

Жорж Сулье де Моран

КИТАЙСКАЯ АКУПУНКТУРА

Энергия

Манипуляция энергией

Физиология энергии

Жорж Сулье де Моран

鍼灸法

КИТАЙСКАЯ АКУПУНКТУРА

Классифицированная и уточненная китайская традиция

Том I. Энергия

Том II. Манипуляция энергией

Том III. Физиология энергии

*Профит
Стайл*

«Valbe»

Москва

2005

Жорж Сулье де Моран
КИТАЙСКАЯ АКУПУНКТУРА (Том I – II – III)
Классифицированная и уточненная китайская традиция.
М.: Издательский Дом «Профит Стайл», 2005. – 536с.
ISBN 5-98857-001-1

*Русский перевод и редакция осуществлена М.В. Якушкиным
по изданию Жака Лафита, Париж, 1957 г.*

Пятитомная монография основоположника Китайской медицины в Европе представляет собой полное руководство по иглоукалыванию и прижиганию. В первых трех томах изложены теоретические основы китайской медицины, классифицированные с позиций европейской логики мышления, что в значительной степени облегчает усвоение материала. Тысячелетние открытия древних китайских врачей автор в значительной степени дополнил своими открытиями, подтвержденными многочисленными лабораторными и клиническими исследованиями, и гениальными догадками, что в целом представляет огромный интерес для ученых и исследователей во всех областях медицинской науки. Четвертый том скрупулезно описывает местоположение акупунктурных точек с привязкой к анатомическим ориентирам, являющимся неизменными в каждом индивидууме, и широко представляет их терапевтические эффекты. Пятый том содержит обширный терапевтический справочник по лечению огромного количества различных расстройств и болезней. Книга снабжена многочисленными иллюстрациями автора.

Для врачей всех специальностей, интересующихся клиническими методами диагностики и лечения, физиологов и других специалистов, занимающихся восточными методами лечения. Книга может быть использована в качестве руководства по изучению китайской акупунктуры для студентов медицинских вузов.

ISBN 5-98857-001-1

© Перевод и редакция М. В. Якушкин, 2005
© Издательство «Valbe», 2005

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ ПЕРВОЕ.....	8
ПРЕДИСЛОВИЕ ВТОРОЕ.....	10
ПРЕДИСЛОВИЕ АВТОРА	15

ТОМ ПЕРВЫЙ. ЭНЕРГИЯ

ИСТОРИЯ	25
ГЛАВА I. ТОЧКИ (ЦЮЭ)	34
ГЛАВА II. 12 МЕРИДИАНОВ (ЦЗИН)	53
ГЛАВА III. ОПИСАНИЕ КАЖДОГО МЕРИДИАНА	70
ГЛАВА IV. ДВА СРЕДИННЫХ МЕРИДИАНА.....	111
ГЛАВА V. 15 ВТОРИЧНЫХ СОСУДОВ (ЛО).....	119
ГЛАВА VI. ЦИРКУЛЯЦИЯ ЭНЕРГИИ.....	122
ГЛАВА VII. ЭНЕРГИЯ (ЦИ)	125
ГЛАВА VIII. РАДИАЛЬНЫЕ ПУЛЬСЫ	139
ПРИЛОЖЕНИЕ I. ЧИСЛА	156
ПРИЛОЖЕНИЕ II. ЦУНЬ, ИЗМЕНЯЮЩИЙСЯ РАЗМЕР.....	159
ПРИЛОЖЕНИЕ III. НУМЕРАЦИЯ ПОЗВОНКОВ	161
ПРИЛОЖЕНИЕ IV. ПОНЯТИЕ ЭНЕРГИИ (ПРАНА) В ХАТХА ЙОГЕ.....	162

ТОМ ВТОРОЙ. МАНИПУЛЯЦИЯ ЭНЕРГИЕЙ

ПРЕДИСЛОВИЕ	167
ГЛАВА I. ВОЗМОЖНОСТИ АКУПУНКТУРЫ	176
ГЛАВА II. КОГДА ЗАПРЕЩАЕТСЯ ДЕЙСТВОВАТЬ ИЛИ РАССЕИВАТЬ.....	179
ГЛАВА III. БОЛЬНОЙ – ЛИЧНОСТЬ	182
ГЛАВА IV. БОЛЕЗНЬ.....	187

ГЛАВА V. ИЗБЫТОК ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	193
ГЛАВА VI. ТОНИЗИРОВАТЬ – РАССЕЙВАТЬ.....	201
ГЛАВА VII. В КАКИХ МЕСТАХ ТОНИЗИРОВАТЬ ИЛИ РАССЕЙВАТЬ.....	210
ГЛАВА VIII. ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОРГАНОВ.....	224
ГЛАВА IX. РАЗЛИЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕРИДИАНОВ.....	236
ГЛАВА X. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТОЧКИ КАЖДОГО МЕРИДИАНА	255
ГЛАВА XI. ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (I).....	271
Эффекты игл. Инструменты.	
ГЛАВА XII. ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (II)	281
Перед уколом.	
ГЛАВА XIII. ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (III).....	283
Укол.	
ГЛАВА XIV. ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (IV).....	297
Количество сеансов и уколов.	
ГЛАВА XV. ТЕХНИКА МОКСА (ПРИЖИГАНИЯ)	302
ГЛАВА XVI. МАССАЖ. ЭЛЕКТРИЧЕСТВО	309

ТОМ ТРЕТИЙ. ФИЗИОЛОГИЯ ЭНЕРГИИ

ПРЕДИСЛОВИЕ	313
-------------------	-----

Часть Первая. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ

ГЛАВА I. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (I).....	315
ГЛАВА II. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (II)	327
Форма человека. Уникальность индивидуума.	
ГЛАВА III. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (III).....	332
Измерение энергии. Радиальные пульсы. Существование. Объяснения.	
ГЛАВА IV. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (IV)	342
Происхождение и сохранение.	
ГЛАВА V. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (V).....	350
Циркуляция энергии и меридианы.	
ГЛАВА VI. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (VI)	362
Точки управления.	

**Часть Вторая. ИСТОЧНИКИ – ТРАНСФОРМАЦИЯ –
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ – СТИМУЛЯЦИЯ ЭНЕРГИИ**

ГЛАВА I. ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (I).....	371
Воздух. Пища. Вода.	
ГЛАВА II. ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (II)	381
Вторичные источники энергии.	
ГЛАВА III. ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (III).....	388
Источники психической энергии.	
ГЛАВА IV. ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (IV)	402
Источники сексуальной энергии.	
ГЛАВА V. ТРАНСФОРМАЦИЯ ЭНЕРГИИ.....	408
Нервные центры.	
ГЛАВА VI. ИСТОЧНИКИ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНЕРГИИ (I).....	423
Печень и витамины.	
ГЛАВА VII. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНЕРГИИ (II)	434
Органы – распределители.	
ГЛАВА VIII. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНЕРГИИ (III).....	451
Энергия и кровь.	
ГЛАВА IX. ОБСТОЯТЕЛЬСТВЕННЫЕ СТИМУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ	459
Эндокринные железы.	

Часть Третья. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ

ГЛАВА I. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (I)	467
Законы воздействия на энергию.	
ГЛАВА II. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (II).....	469
Болезнь, определяемая видами борьбы против нее.	
ГЛАВА III. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (III).....	477
Закон относительности.	
ГЛАВА IV. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (IV)	480
Измерение недостаточности и избытка. Значения радиальных пульсов.	
ГЛАВА V. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (V).....	492
Тонизирование и рассеивание. Воздействие и реакции.	

ГЛАВА VI. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (VI)	501
Взаимодействие органов и частей тела.	
ГЛАВА VII. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (VII).....	510
Восемь сосудов Чудесных меридианов (Цзи Цзин Ба Май).	
ГЛАВА VIII. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (VIII)	517
Иерархия управлений.	
ГЛАВА IX. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (IX)	521
Способы воздействия.	
ГЛАВА X. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (X).....	527
Причины неудач.	

ДАТЬ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Античным ученым Китая, которые более четырех тысяч лет назад открыли принципы и практическое применение учения о жизненной энергии.

Всем моим честным и преданным друзьям, которые поощряли меня в моих исследованиях и поддерживали в борьбе против недоброжелательства.

Докторам Марселю и Терезе Мартини, которые постоянно помогали и морально поддерживали меня в моей повседневной работе.

Профессору медицинского факультета Тулузского университета Полю Мэриэлю, который учил, дискутировал и склонил меня к написанию этого труда, полагая покорное существо достойным внимания Комиссии Международной Нобелевской премии.

Клиницистам, которые, используя мои труды, впервые в Европе открыли отделения по акупунктуре во многих больницах Франции.

Многим врачам, моим непосредственным и косвенным ученикам, которые впервые во Франции вписались как врачи-иглотерапевты, развили акупунктуру в противоположность пасторизму и органицизму и своими многочисленными успехами обеспечили заслуженную репутацию и признание акупунктуры в Европе.

Ж. Сулье де Моран.

ПРЕДИСЛОВИЕ ПЕРВОЕ

Согласно некоторым взглядам, касающимся сути Вселенной, все, начиная с различных Космических миров и кончая микроскопическими частичками атома, – все есть лишь непрерывное ритмичное движение, вибрация; ничто не инертно, все движется; все двояко, все имеет две стороны, два полюса; «то, что вверху, подобно тому, что внизу». Не является ли это основным во всех Законах Мироздания? Не происходят ли силовые распространения в природе в форме колебаний, которые следуют друг за другом согласно определенным, более или менее быстрым ритмам?

Жизнь Земли во всех ее видах флоры и фауны эволюционировала, испытывая те же альтернативы подъема и регресса. Для нас теми же самыми ритмами являются периоды засухи и обильных дождей, тепла и холода, дня и ночи и т.д. Человеческая жизнь, как физическая, так и психическая, подчиняется тем же законам ритмической вселенской эволюции.

Когда утверждают о постоянной нестабильности нашего биологического баланса в наиболее благоприятных для здоровья условиях, когда говорят о механизмах регулирования, заставляющих нас переходить от одной крайности к другой: от сна к активному бодрствованию, от теплового максимума к тепловому минимуму, от голода к сытости и т.д.; – во всех этих случаях имеют в виду какой-то механизм непрекращающегося исцеления, который ведет нас от одного края к другому. Этот механизм становится наиболее очевидным, когда мы его рассматриваем в свете патологического увеличения. Под этим увеличением понимается либо необходимость положить конец патологическому кризису в организме, либо сохранить физиологический ритм в наиболее обычном для этого организма режиме, т.к. организм должен постоянно восстанавливать свой баланс, который все естественные силы окружающей среды непрерывно стараются вывести из равновесия.

Современная медицина, предложившая старое понятие «жизненной силы», все же не дает нам универсального средства, с помощью которого мы сможем управлять этими ритмами, важность которых мы смутно чувствуем. Нам нужен был эффективный терапевтический метод, способный воздействовать на эти ритмы, изменяя их при необходимости, и исцелять всякий раз, когда обычная методика не могла этого добиться из-за незнания истинной причины заболевания.

Гомеопатия уже способствовала увеличению терапевтических возможностей, с помощью которых мы смогли восстановить некоторые нарушения баланса. **Китайская** же медицина в своем символическом языке уточнила принципы, которые управляют всеми явлениями на всех уровнях. Этот единственный великий принцип – Ин-Ю, Инь-Ян. Как это отметил профессор Сакуразава, Ин-Ю – единый принцип философии и науки Дальнего Востока, который объясняет систему Вселенной через две оппозиции во всех физиологических и природных явлениях. Вселенная – это взаимодействие двух сил: Ин и Ю. Нет ничего, состоящего только из Ин, и нет ничего, состоящего только из Ю. Очевидно, что нарушение равновесия этих двух сил может породить болезнь.

Но как обозначить этот принцип для нас, живущих на Западе? «Энергия» в буквальном смысле этого слова, деятельность, сила в действии? Быть может, появится и лучший термин. Это соответствует тому, что индусы называют «Праной».

Именно эту «Энергию» ясно и понятно, с кропотливым терпением старался нам представить Жорж Сулье де Моран с точки зрения ее использования. Он открыл путь исследователям, которые однажды смогут ее измерить, потому что ее существование уже обнаружено. Однако еще многое предстоит сделать на этом пути, многое еще находится в состоянии гипотез, основанием которых служит скорее вера, чем уверенность. Вероятно, некоторые предположения окажутся ошибочными, тогда как другие будут определены как действительно пророческие. Но еще далеко до окончания этой работы, и именно в этом духе надо читать этот труд, размышляя в III Томе о физиологии Энергии.

Что можно сказать о I и II Томе, которые являются доказательством каждодневной практики и являют собой огромную ценность, которую все специалисты по акупунктуре определяют как свою Библию? Благодаря золотым и серебряным иглам, мы теперь можем сами тонизировать пустоты и рассеивать избытки, следуя принципу о противоположностях. Мы располагаем теперь этой медициной ритмов, к которой мы стремились; мы умеем теперь управлять этой Энергией, согласуя ее с великими ритмами природы. И одного целого Тома не слишком много, чтобы ознакомиться со всеми тонкостями этого терапевтического действия, для успешного владения которым необходимо знание того, что чтобы тонизировать орган, надо взять энергию из другого органа, который ею владеет в избытке; что действовать на меридианах Ян надо в период Ян полночи-полдня, а на меридианах Инь – в период Инь полночи-полдня. Сколько явлений нарушения ритмов еще надо назвать, чтобы понять важность этой работы?

Данный труд, и без того весьма значительный, в течение ряда лет не имел главной практической части.¹ Из-за желания как можно лучше применять этот метод мы постоянно с настойчивостью обращались к автору, чтобы он дополнил это произведение, к которому мы чувствуем огромный интерес. Эта незавершенность теперь широко представлена в IV и V Томе этой работы, которые дают все практические способы применения данного метода. Остается только удивляться подобному памятнику эрудиции и знаний! Не напрасно жил и работал тот, кто открыл новые истины в великой бессмертной книге о человеческих возможностях, скрытых в громаде времени – частичке Вечности!

Поль Меризэль,

*Профессор кафедры Клинической медицины
медицинского Факультета Тулузского Университета.*

¹ I и II Том этого произведения впервые были опубликованы в 1939 году.

ПРЕДИСЛОВИЕ ВТОРОЕ

В своем изящном предисловии доктор Поль Меризель, профессор кафедры Клинической Медицины медицинского Факультета Тулузского университета, с обычной широтой своего мировоззрения представил это важное произведение, этот Итог, который составляет собрание всех трудов предшественников автора. Этот «человек Университета» не был чужд замыслу о присвоении Жоржу Сулье де Морану международной Нобелевской премии за этот великий труд, важность которого трудно переоценить. От имени наиболее близких друзей и последователей автора мы сочли необходимым в начале этого предисловия поблагодарить Поля Меризеля за моральную поддержку, целеустремленность, дружбу и научную смелость.

Во-вторых, наша задача состоит так же в предоставлении некоторых теоретических и практических комментариев, которые позволят некоторым читателям быстрее понять и лучше использовать этот труд. Моя супруга, доктор Тереза Мартини, начинала свою деятельность с сотрудничества с Сулье де Мораном в области акупунктуры и составила для себя положительное мнение по этому вопросу, изучая китайскую акупунктуру, ее возможности и границы, мало, помалу собирая клинические и терапевтические результаты. Кроме того, мы имеем бесценную привилегию, быть может, большую, чем все остальные, разделить с друзьями самую глубину мысли автора этого произведения. Несмотря на деликатную сторону такого начинания, я рад выразить почтение достоинствам, которые принесло это сотрудничество. Методический ум Сулье де Морана, его строгость в тщательном исследовании привлекало к сотрудничеству и свело на нет весь скептицизм представителей органицизма и пасторизма.



Прежде всего, нам хотелось бы коротко напомнить, кем была эта сильная личность – яркий представитель своего времени.

Жорж Сулье де Моран родился 2 декабря 1878 года в Париже. Его отец, инженер, участвовал в Мексиканской компании и встретил его мать, дочь эмигранта, бежавшего от Французской революции, в Новом Орлеане. Судьба распорядилась так, что Жорж Сулье де Моран очень рано изучил язык и этикет Мандаринов (Китайских сановников), благодаря китайскому ученому, который жил у его друзей, Теофилов Готье, что без всяких сомнений способствовало ориентации его карьеры. Воспитанный иезуитами на улице Мадрида, он намеревался стать врачом, но преждевременная смерть отца принудила его отказаться от первоначальных планов. В возрасте 20 лет он стал посланником в Китай частного банка «Легидо». Имея значительные языковые познания, он очень быстро был привлечен в Министерство иностранных дел и назначен Временным Консулом Франции в Шанхае и послан в Юн-ян Фу. В то время, в провинции, где он находился, свирепствовала эпидемия холеры. Будучи свидетелем этой трагедии, он пришел к выводу, что больные выздоравливали быстрее, благодаря лечению иглами, чем при использовании самых эффективных медикаментов того времени. Сильно заинтересовавшись этим

методом лечения, он основательно стал изучать как эту новую для нас терапию, так и историю, искусство и литературу Китая. Исследования Сулье де Морана в этих последних областях очень важны и разнообразны, но основное – это конечно акупунктура, которая его сильно привлекала. Поддерживаемый доктором Феррейроллсом и нами, он начал переводить те труды по акупунктуре, которые ему казались наиболее важными для медицины. Затем, после первых опытов по иглоукалыванию, давших удивительные результаты, данные были опубликованы в журнале «Практическая медицинская наука». Доктор Шарль Фландин, который окружил себя известными специалистами по иглоукалыванию, такими как Феррейроллс и Кубесерьян, открывает тогда для него отделение по акупунктуре в Бишате. Мы тоже открыли отделение по акупунктуре в больнице Леопольд – Беллан, чтобы продолжить эксперименты и переводы. Данные в ходе опытов становятся все более и более многочисленными, и в 1933 году Жорж Сулье де Моран публикует в «Меркюр де Франс» труд по диагностике болезней по пульсам. В 1934 году появляется его работа «Уточнения истинной китайской акупунктуры», а в 1939 – 1941 годах – первые два тома «Китайской акупунктуры», в которых автор излагает разработку теории об «Энергии» и ее применение в терапии.

Благодаря этому человеку, акупунктура узнала настоящий взлет. Сулье де Морану завидуют, он вызывает неприязнь в некоторых кругах, и это, естественно, не могло пройти незаметно для его здоровья. Однако его вера в китайскую акупунктуру дала ему силу выполнить поставленную задачу, и он завершил последний том своего трактата «Китайская акупунктура», будучи смертельно больным. Жорж Сулье де Моран скончался 10 мая 1955 года в возрасте 76 лет.



Этот объемный труд, который вобрал в себя все его работы, показывает, что своим появлением на Западе китайская акупунктура обязана его уму, настойчивости и кропотливой работе. Писатель, историк, выдающийся китаевед, он создал творение, которое значительно как в смысле китайской истории и литературы, так и в смысле точных знаний об этой огромной стране и об этой великой цивилизации.

Когда он рассказал Полю Феррейроллсу, а потом и нам о том, что он наблюдал на Дальнем Востоке, мы попросили его отказаться от литературы и посвятить себя изучению китайских текстов по акупунктуре. Именно глубина и широта этого учения позволила удивительной китайской медицине пустить свои корни во Франции, а затем и в Европе.

Предшественники Сулье де Морана, бывшие в Китае и видевшие то же, что и он, искали во всем этом, прежде всего, выгоду. Поэтому появился термин «Рефлексотерапия», употребленный со снисходительностью к этому методу в Медицинской Академии. Этот метод в таком виде мог использоваться, но лишь как небольшой остаток от древней терапии, а не как истинная китайская акупунктура, которой учил нас Жорж Сулье де Моран. Он был первым, кто показал нам, как за тысячелетия кропотливых наблюдений выростала одновременно биологическая и метафизическая китайская философия Жизни. Чтобы это постичь, сохранив при этом сущность европейца, он смог проникнуться чувствами и мыслями исключительно китайскими.

Необходимо отметить, что тысячелетние наблюдения составляют базу знаний по акупунктуре. Но современный ученый отличается от древнего китайского

наблюдателя, поскольку клинические и терапевтические факты, полученные китайцами в течение многократных и многолетних наблюдений, не соответствуют нашим интеллектуальным нормам, нашим знаниям по математике, физике, химии, строго рациональной физиологии. Древние китайцы основывали свое суждение на аналогии, сопоставляя близкие и отдаленные факты. Они создали обширный Космогенез, где астрологически объединили Мир и живое существо. Связи между «микрокосмосом» (живым существом) и «макрокосмосом» (вселенной) существуют согласно дисклектики Дао (истинного пути), с чередованием взаимодействующих между собой Ян и Инь, с их кинетическим и даже статическим проявлением.

Если европейский анализ привел нас к понятию Закона в Знании, то дальневосточный синтез – к понятию Символа в Знании. Жорж Сулье де Моран считал очевидным, что если европейские специалисты по иглоукалыванию не хотят останавливаться на кратком изучении акупунктуры и обеднять в этом плане, они должны проникнуться сколь символическим, столь и рациональным механизмом китайской традиции. Прямые и косвенные последователи автора, среди которых Эмерит и Шуэн, поняли и развили это в своих ценных трудах, сближая Онтогенез и Космогенез.

Со своей стороны, мы считаем, что среди современных наук, посвященных Знанию о Человеке, именно Эмбриология, несмотря на четкое аналитическое развитие, является неукоснительно синтетической наукой в своих знаниях, парадоксально сближая, таким образом, китайский символизм и европейский рационализм. Эмбриология имеет то огромное преимущество компоновки онтогенеза и филогенеза в пространственно-временном плане, которое выражается в единстве оплодотворенной яйцеклетки, которую в тибетском буддизме именуют как «Великое Золотое Яйцо». Начиная с 1939 года, мы разделяем эту точку зрения с великим китаеведом. В самом начале, говорил он, есть Дао. Начиная с единственной оплодотворенной яйцеклетки, содержащей мужское Ян и женское Инь начала, через прогрессивное развитие начинается создание человеческого существа, заканчиваясь формированием целостного организма, состоящего из 60 триллионов клеток. Последовательный синтез эмбриона в этот торжественный момент знаменует следующие функциональные взаимосвязи сформированного живого существа. Исходя из анализа, эти связи могут быть впоследствии разрушены (т.е. потеряны). Но единая китайская концепция, основанная на непрерывности пространства и времени, придерживается обратной точки зрения. Это может объяснить все, что есть в каждом человеке, к примеру, отражение функционирования органов в пульсах, что может показаться совершенно абсурдным с точки зрения чистой логики.

В процессе развития эмбриона из группы клеточных бластомеров нейрогастролулы формируются эктобластические нервные порядки Ян в органах-мастерских и эндомезобластические – Инь в органах-хранилищах. На филогенетической стадии растущего животного или растения появляется цикломеризация. Ее хронология, унаследованная от предков, делит ее на множество метамеров, из которых впоследствии образуются различные органы и системы. Трансцендентальная яйцеобразная геометрия, на которой проложены пути цикломеров, окутывает и пронизывает человеческое тело. Эта геометрия, согласно линиям 12 меридианов, руководит циркуляцией Энергии.

Современные работы Нибойе и Брюне дают нам в этом ясное доказательство, обнаружив бег электрического тока по ходу точек и линий меридианов – единственных

функциональных линий явного объединения цикломерических элементов организма. Для Сулье де Морана было большой радостью узнать, что это увидено в его работе. Эта диалектика Инь и Ян единого тела для Жоржа Сулье де Морана – то, что в Европе называют гомеостазом. Она объясняет саморегуляцию между корпоральными синестезиями и кибернетическим руководством коры головного мозга.

Чтобы понять Жоржа Сулье де Морана, надо допустить, что все это существует, когда он говорит об Энергии, добавляя к китайской традиции свои личные открытия. Заслуга его гениальной работы в том, что она одновременно содержит в себе научные предположения и скрупулезные переводы, выдержки из многочисленных библиографических источников и выборки, сделанные им согласно полученным результатам в ходе длительных опытов по лечению определенных болезней. Он узнал, и смог нам передать всю сумму знаний по акупунктуре и ее эффективности в смысле общей китайской терапии.

Мы приводим здесь только часть произведений, к которым он постоянно обращался и часто цитировал:

И Сю Жу Мэнь – «Начала начал медицинских знаний» (1575г.);

Чжэнь Цзю Да Чэн – «Великое совершенство Игл и Огня» (1573 – 1620 гг.);

Цы Юань – «Медицинская энциклопедия»;

Чжэнь Цзю И Чжи – «Легкое познание Игл и Огня» (1919г.);

Чжэнь Цзю И Сю – «Облегченные знания Игл и Огня» (1798г.).

Многие современные авторы, такие как Шамфро, например, тоже почувствовали интерес к историческим знаниям об акупунктуре и с большим знанием повторили различные аспекты и доктрины древней китайской медицины.

Изучая китайские и японские труды, Жорж Сулье де Моран в течение четверти века проводил наблюдательскую и исследовательскую работу на многих тысячах больных со строгим клиническим и лабораторным контролем, осуществляемым доктором Терезой Мартини. Надо было поработать вместе с ним у изголовья кроватей пациентов, чтобы почувствовать в этом человеке некую двойственность, смесь французского картезианства и даоистской диалектики. Когда он лечил и наблюдал, он думал и действовал больше как китаец, нежели чем европеец. И именно поэтому этот несколько странный человек смог не только отыскать, принести, добиться утверждения, но еще и открыть. Возможно, некоторые читатели будут насторожены утверждениями автора о той ценности, которую он приписывает некоторым точкам, утверждением об открытии некоторых новых пульсов, некоторыми метанаучными корреляциями. Жорж Сулье де Моран соединил так же современный этап достижений физиологии с древними знаниями по акупунктуре.

Если Сулье де Моран был литератором высочайшей квалификации, то его можно квалифицировать и как великого самоучку, но отнюдь не как дилетанта в вопросах физиологии. Он соединил в своей гениальной и обобщенной работе новейшие физиологические данные и открытия и удивительные наблюдения, представляющие собой смесь точных и интуитивных фактов. Действительно, он так обдумал и прочувствовал существование возможных корреляций, что ученые были поражены этими сопоставлениями, внешне часто беспричинными, касающимися проверочных экспериментов.

Мы посчитали полезным остановиться на этих оценках, перед тем как врач примется изучать эту книгу, а впоследствии консультироваться с ней в своей ежедневной практике или в чрезвычайных обстоятельствах применения акупунктуры.



Монография содержит 5 Томов: I Том посвящен Энергии (точкам, меридианам, циркуляции); II Том – манипуляции этой Энергией; III Том – Физиологии Энергии; IV Том – меридианам, точкам и их симптомам; наконец, V Том посвящен болезням и их лечению.

I и II Том описывает общие положения и китайскую традицию. Они содержат последние исправления автора.

III Том постоянно подправлялся автором до самой его смерти. В нем Сулье де Моран стремился сопоставить знания Запада и Востока. Здесь можно найти этот синтез работ автора по Физиологии Энергии, который, несомненно, удивит, но и очень много сообщит тем читателям, которые стремятся к большим знаниям, к проверке и к применению этих знаний.

IV и V Том посвящены исключительно практическому использованию акупунктуры. В них автор старается соединить китайскую традицию и европейскую мысль. Те, кто ищет в этих двух томах лишь выгоду для себя, обречены на неудачу. И наоборот, важность этой книги заключается в установлении необходимого диагноза именно китайским методом.

III, IV и V Том были опубликованы спустя 15 лет после первых двух Томов и увидели свет только благодаря стараниям Терезы Мартини, т.к. автора к тому времени уже не было в живых.

Это предисловие, быть может слишком длинное, было бы неполным, если бы в заключении мы не отдали дань уважения дочерней любви Невиль и Эвелин Сулье де Моран, которые со своей матерью, Мадам Сулье де Моран, посвятили себя идее публикации Великого Произведения отца и супруга, уход которого от нас останется невосполнимой потерей.

Мы признательны так же Жаку Лафиту, который, не смотря на все трудности, осуществил издание этого трактата, и за это мы выражаем ему самую искреннюю признательность.

**Доктор Марсель Мартини,
Профессор Антропологической Школы,
Главный врач больницы Леопольд-Беллан,
Президент Психофизиологического Общества.**

ПРЕДИСЛОВИЕ АВТОРА

Эта книга не является переводом некоего китайского текста. Прежде всего, я хотел представить китайскую традицию в виде плана, соответствующего европейскому образу мышления и логики; во-вторых, для каждой части этого плана, предлагая цитаты из многочисленных китайских и японских произведений, противопоставить и прокомментировать различия, которые смогли проявиться за 60 веков экспериментов и наблюдений в Китае и Японии; и, наконец, в каждой части осветить длительные эксперименты, проведенные во Франции под строгим научным контролем, результаты которых были очень значительны; сделать это, часто приводя авторитетные разъяснения о наших физиологических концепциях. Одним словом, научно представить Традиции древности.

Для нахождения точек Китай и Япония давали короткие и неточные указания, опирающиеся главным образом на взаимные расстояния. Поэтому моя задача состояла и в том, чтобы, сравнив большое количество людей с различной конституцией, с точностью определить местоположение точек, опираясь на костные анатомические ориентиры, которые являются неизменными для всех людей.

Синдромы и симптомы, которые вылечивает каждая точка, разбросаны в многочисленных китайских и японских трудах. Моя работа призвана соединить в себе последствия использования каждой точки, сгруппировав их по признаку принадлежности к определенному органу; особо выделить те точки, положительный эффект которых вполне установлен и доказан; подчеркнуть те точки, которые единственны в своем роде и с помощью которых (исключительно только их) вылечиваются определенные расстройства; определить для каждого действия, оказываемого одной определенной точкой, другие точки, обладающие аналогичным действием. И это, благодаря современной технике, привело меня к обнаружению новых последствий воздействия на точки, зачастую очень важных.

Таким образом, речь идет о труде, коего не существует ни в Китае, ни в Японии, но который уточняет все, что было написано и создано за тысячелетия на Дальнем Востоке. Французская медицина, которая первой изучила и стала применять на практике иглоукалывание в Европе, может считать себя и первой в деле научной разработки этой темы.



Иезуиты французской Научной Миссии в Пекине, в XVII веке, писавшие на латинском языке, придумали для обозначения этого метода слово «Акупунктура» («акус» – точка, «пунктурэ» – укалывание). Первые медицинские труды, написанные по-французски (все научные работы до начала XIX века писались на латинском языке), переводили это слово как Акупонктура или Акупунктура. Последний перевод остался до наших дней.

Китайское научное и литературное название этого метода – Чжэнь Цзю Фа «Метод Игл и Огня». Не очень образованные люди в Китае называют акупунктуру Чжа Чжэнь, что означает «Втыкать иглу». Что касается слова «Мокса» (Мох, лат.),

оно было привнесено в Европу в XVII веке голландцами, жившими в Японии, и было образовано от японского слова, произносимого как Могуса.

Существует много видов акупунктуры.

Один из них прост и примитивен. Он заключается в укалывании большого места или точки, не заботясь о расширении знаний. Такая акупунктура вызывает, помимо почти немедленной обезболивающей реакции, непродолжительное облегчение.

Другой вид акупунктуры уже более значителен и эффективен. Он использует некоторые точки по выученным наизусть готовым рецептам, но обращает внимание только на болезнь, не беспокоясь ни о больном, ни о взаимном влиянии органов друг на друга (т.е. для тонизации или торможения такого-то органа существует такая-то точка; такой-то симптом отвечает такой-то точке и т.д.). Такая акупунктура уже способна в некоторой степени регулировать органы, но не вникает глубоко ни в причину расстройства, ни в управление жизненной энергией.

Подлинная акупунктура, которую мы здесь описываем, основывается, прежде всего, на учении о пульсах, на изучении нарушений баланса Энергии, что является причиной всех функциональных заболеваний. Она опирается на взаимоотношения, существующие между органами и базирующиеся на циркуляции Энергии, и отличается от того, чему нас учит анатомическая физиология. Она стремится отыскать самый центр точки, где действие иглоукалывания проявляется в максимальной степени. Хотя у подлинной акупунктуры и бывают неудачи, но они очень редки. Кроме того, ее применение в Европе очень затруднительно по причине злоупотребления лекарственными препаратами, которые в значительной степени изменяют естественные реакции организма на воздействие игл. Так, если пульс толстого кишечника мягкий и средней амплитуды, каким он и должен быть в норме, надо всегда в этих случаях спрашивать больного, не принимал ли он недавно слабительных средств.

Знаменитый Ян писал в XVI веке (Да Чэн, IV, с.14): «Вполне очевидно, что существуют и пульсы, и меридианы. Те, кто ими пользуется, – настоящие врачи (лян и). Те, кто их игнорирует, – грубые ремесленники (чжу гун)».

Подлинная акупунктура учит, что любая болезнь может принимать различный вид. Это зависит от человека, который страдает этой болезнью. Поэтому, прежде всего, надо обращать внимание на самого больного. Это не микроб, который привнесен извне, а сопротивляемость организма болезням. Знаменитый доктор Накаяма употребляет образное выражение: «Болезнь – это не вторжение, а слабость, которая приводит к вторжению». Таким образом, это приводит нас к рассуждению о так называемой жизненной силе. Древний трактат гласит:

(Да Чэн, IV, с.15) «Выбирая точки, никогда не забывайте, что каждый болеет по-своему. Исходя из этого, при лечении, привлеките всю свою мудрость».

Наконец, если для истинной акупунктуры необходимо знать пульсы, меридианы и точки, то надо и прийти к пониманию следующих слов:

(Да Чэн, IV, с.15) «Чтобы исцелять иглами и огнем, существуют, безусловно, количества и правила. Но главное в том, что лежит в основе этих количеств и правил».



Надо подчеркнуть, что акупунктура основывается на физиологии Энергии, знания о которой привнесены в нашу науку с тысячелетними наблюдениями и открытиями Дальнего Востока.

Чувствительность точек при расстройстве органа, с которым они связаны; чувствительность, которая исчезает при выздоровлении, – вот уже наблюдение, которое было пропущено нашими учеными. Ответное действие в органах, которого можно добиться при воздействии на эти точки, – вот пример еще одного открытия, вокруг которого наша наука только и делает, что топчется.

Существование меридианов и соединение их в непрерывный круг, где Энергия постоянно течет в одном направлении, – вот еще одно открытие, важность которого огромна.

Будем же признательны древним китайцам эпохи Неолита, которые наблюдали эти факты и, начиная с античных веков, не прекращали разрабатывать учение об акупунктуре, передав эти знания нам. Огромное число больных уже вылечено с помощью этого метода во Франции. Они, несомненно, присоединятся к нам, чтобы всем вместе поприветствовать французскую медицину, которая, не колеблясь, изучает и практикует китайскую акупунктуру, доступную теперь всей Европе.

Что может вылечить акупунктура?

Прежде всего, надо отметить, что она не содержит в себе никакого риска, и что, не вводя в организм никакого яда, никакого инородного элемента, акупунктура не может препятствовать никакому другому лечению. Напротив, постоянно отмечался тот факт, что иглоукалывание усиливает действие химических и гомеопатических медикаментов до такой степени, что становится необходимым уменьшить дозы принимаемых лекарств, чтобы не навредить больному. Единственный риск применения этого метода состоит в возможности неудачи и оставления состояния больного в первоначальном виде. К этому можно прийти только в случаях нечеткого проведения акупунктуры. Кроме этого, некоторые телесные повреждения части организма могут свести на нет акупунктуру, хотя она в этих случаях может ослабить или купировать на время боль или расстройства, вызванные травмой. Но серьезность травмы не легко оценить и, в случае небольших травм, вызывающих даже серьезные расстройства, акупунктура может добиться превосходных результатов.

Функциональные расстройства организма, поистине, представляют особую привилегию для акупунктуры; и вот как об этом гласит древнее изречение:

(Да Чэн, II, с.19) «Для ослабления силы болезни, ничто не может сравниться с иглами и прижиганиями».

Однако акупунктура не только способна излечивать, но еще и предохранять от болезней. Ученые Дальнего Востока, кропотливо наблюдавшие за развитием болезни, утверждали, что не существует патологических изменений в органах (кроме, разумеется, травматизма), которым бы не предшествовали более или менее длительные функциональные расстройства этих органов; последним, в свою очередь, предшествуют малозаметные психические и эмоциональные изменения состояния в худшую сторону. Эти изменения были первыми предвестниками начала болезни. Акупунктура эффективна на этой стадии развития болезни в том смысле, что способна вылечить практически всё! Но, по мере продвижения болезни к своему развитию и появления в связи с этим материальных повреждений органов, все труднее бывает справиться с заболеванием с помощью акупунктуры. На поздних стадиях развития болезни уже приходится применять сильнодействующие лекарственные средства или прибегать к хирургическому вмешательству.

(Да Чэн, II, с.19): «Сначала – иглоукалывание, затем – прижигание, в третью очередь – лекарства».

Несомненно, предупреждение болезней – это высшая степень мастерства в медицине. В V веке до н.э. выдающийся Бянь-цю писал (Да Чэн, V, с.23): «Ухаживающий за тем, кто еще не болен, есть Великий Мастер (Шан Гун). Посредственный врач (Чжун гун) лечит того, кто уже болен».

Это утверждение применимо как для предохранения от последующего развития болезни, так и для предохранения от уже существующей болезни тех органов, которые еще не больны и хорошо функционируют.

Невозможно перечислить огромное количество функциональных расстройств, которые были вылечены во Франции с помощью этого метода с тех пор, как я ввел его 10 лет тому назад.¹ Достаточно привести несколько примеров, взятых из публикаций известных врачей.

В статье, которую мы опубликовали с доктором Феррейроллсом в журнале «Мир практической медицины», в июле 1929 года, наши первые результаты были обобщены таким образом:

«Мы испытали метод древней китайской медицины. Результаты, к которым мы пришли, были потрясающими и неожиданными для нас. Например, немедленное прекращение болей при воспалении седалищного нерва и при невралгии лицевого нерва, против которых все современные лекарственные средства были бессильны. Приступы астмы прекращались в считанные секунды. Приступы спазматического ринита переходили в длительную ремиссию. Поддавались лечению случаи тяжелого геморроя. Приступы острого гастрита были немедленно облегчены. Запоры, энурез были излечены...»

Доктора Фландин, Массе де Лепиней и Феррейроллс опубликовали статью в журнале «Общество клинической медицины» 3 мая 1933 года, в которой сообщали:

«В течение года, исследования были продолжены в Бишате. Они проводились с достаточной регулярностью, чтобы привлечь внимание к этому простому и эффективному способу лечения, основанному на прямом воздействии на кожу. Мы устранили все функциональные расстройства, способные привести к истерии...»

Сегодня мы настаиваем на различиях травматических и ревматических артритов; при этом слово «ревматизм» взято в очень широком смысле, т.е. суставная или мышечная боль, в большинстве своей этиологии неизвестная или плохо определенная, выраженная в большем или меньшем функциональном бессилии.

1 случай: Господин Т..., 70 лет, обратился в мае 1932 г. Д-з: Ревматизм плечевых и тазобедренных суставов. Начало заболевания датируется первыми числами января 1932 г. За несколько сеансов было достигнуто полное выздоровление.

2 случай: Госпожа V..., 51 год, обратилась в октябре 1932 г. Д-з: Ревматизм плечевых суставов, обострившийся в марте 1932 г. Жаловалась на непрерывные и очень сильные боли, приводящие к полной бессоннице. Как и у предыдущего пациента, состояние Госпожи V... улучшилось сразу же после первых сеансов акупунктуры.

3 случай: Госпожа С..., 42 года, обратилась в ноябре 1932 года. Д-з: Ревматические боли левого бедра и плеч. Заболевание длится многие годы и сопровождается

¹ Первые два тома этой работы были опубликованы впервые в 1939 году.

бессонницей и утомительными головными болями. После начала лечения было отмечено значительное улучшение самочувствия с исчезновением болевых симптомов.

Эти трое пациентов были отобраны среди 20 случаев ревматизма, которые мы наблюдали в течение года. Результаты показались нам настолько поразительными, как будто патологические симптомы были совсем недавними.

Мы отметили и некоторое количество коленных артритов, мигрени, бедренные невралгии, люмбаго, шейные ревматические боли, шейно-грудные невралгии, воспаление седалищного нерва... Результаты большей частью были очень убедительны... Несомненно, что в подавляющем большинстве немедленные и изумительные результаты, достигнутые с помощью акупунктуры, были лучше тех, к которым пришли обычными терапевтическими методами. Но, наряду с успешными результатами, у нас, безусловно, были и неудачи, которые, по-видимому, можно отнести за счет неправильной техники или неточно определенных точек».

Доктор Тереза Мартини, врач из клиники Леопольд-Беллан, опубликовала статью в журнале «Медицинская жизнь» от 10 ноября 1933 года, где дает краткий обзор метода и его эффекты, особенно для печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек и т.д.

Доктор Марсель Лавержне в журнале «Мир медицины» от 15 мая 1934 года изложил теорию акупунктуры и резюмировал случаи, которые ей соответствуют. Наши опыты и разработки, проверенные им экспериментальным путем на грудных детях, используются теперь во многих Родильных домах Франции.

Доктор Бонне-Лемер, взяв наши многочисленные статьи, сократил их в короткую «Китайскую акупунктуру», добавив в нее анализ своих собственных экспериментов.

Я мог бы, наконец, привести здесь полученные мною многочисленные письма от врачей из Франции и других государств Европы, которые, основываясь на материале моего «Краткого очерка истинной китайской акупунктуры», клинически испытали этот метод, получив превосходные результаты лечения при самых различных расстройствах.



Порой некоторые задаются вопросом, если люди реально излечиваются с помощью иглоукалывания, не значит ли это, что они только представляют себя излечившимися, в то время как болезнь продолжает свою тайную разрушительную работу. Другие, изыскивая причину исцеления, говорят о внушении.

Сначала зададим вопрос: Что значит вылечить? В Европе, в академических книгах эта тема до сих пор не исчерпана. Для китайских врачей это означает просто возвращение самочувствия человека в обычное, нормальное состояние, которое было до болезни, но с приобретением более или менее сильного иммунитета как против уже успешно вылеченного расстройства, так и против тех, которые имеют ту же самую причину. Так, вылечив мигрени, вылечивается и астма, и различные проявления экземы, если они уже проявились, или их можно будет избежать, если они еще не проявили себя.

Что же касается гипотезы воображаемого излечения, то последующее состояние больных это могло бы показать, даже если это и не зафиксировали бы

с помощью лабораторных исследований. Одно лишь воображение не может понизить температуру тела на 1 – 2 градуса за несколько минут, тем более увеличить количество эритроцитов на 1.000.000 в мм³ за сутки.

Однако внушение не может быть отвергнуто ни при каком методе лечения. Но китайцы это отмечают, как действующее в обратном порядке: удачное лечение всегда в 10 случаях из 10 отмечается у животных, но редко больше 8 из 10 – у людей (кроме случаев, когда заболевание возникло недавно). У младенцев результаты лечения бывают лучше, чем у взрослых. Моральное и эмоциональное состояние больного в момент укола рассматривается китайцами как очень важная составная часть успеха. Фактически, нами установлено, что дети, которые сопротивляются и кричат, дают менее хорошие результаты из-за ошибки в месте проведения иглоукалывания. И Сю гласит по этому поводу:

(И Сю, I, с.2) «Врач должен при помощи слов успокоить больного. Он должен много раз имитировать укалывание, не делая его, пока не увидит, что больной больше не боится. Дыхание и сердцебиение больного должны соответствовать его лицу. Глаза не должны больше смотреть в сторону. Сердце не должно сильно биться. Его рука не должна больше дрожать, как если бы она держала хвост тигра или дракона. В этом случае достигаются наилучшие результаты от укалывания».

Наконец, тексты далекой древности рекомендую добиваться от больного фиксации своего сознания на игле и произнесении просьбы об укалывании, надеясь, что все это будет содействовать большему положительному эффекту.



На первый взгляд кажется удивительным, как такая простая и убедительная медицина, используемая в течение тысячелетий третью всего человечества, в течение долгого времени не была известна в Европе.

Впервые ее существование было отмечено в XVII веке в докладах ученых французской Иезуитской научной Миссии в Пекине, а именно, в работе «Акупунктура» Р.П. Клейе. Позже, путешественники сами стали свидетелями удивительных исцелений. Но никто из них не мог рассказать об этом методе, как только в общих чертах и очень смутно. В Европе не восприняли эту информацию.

Уже к 1810 году доктор Джеймс Морс Шуршилл применил местную акупунктуру против болей, как об этом свидетельствует его работа, переведенная на французский язык доктором Шарбонье в 1925 году. В этой работе акупунктура была отнесена к хирургии. Однако в первой четверти XIX века доктор Берлиоз, отец известного музыканта и композитора, работавший в Туре, руководствовался этими данными, чтобы изобрести метод лечения через укалывание, не имевший ничего общего с китайской акупунктурой. Профессор Медицинского факультета в Париже, доктор Ж. Клоке, удивленный достигнутыми результатами, проделал эксперименты, которые имели огромный отголосок. Он дошел даже до укалывания органов с помощью длинных иглолок, игнорируя местоположение и даже существование китайских точек, меридианов и пульсов. При этом имели место несчастные случаи со смертельным исходом. Плохо информированная медицинская общественность и публика принимали этот метод, который назывался акупунктурой, за настоящую китайскую акупунктуру, что подорвало ее авторитет.

Что удивляет, так это то, что большое количество врачей главным образом из Франции, Великобритании и США, посещавших Китай в течение 30 лет, могли бы изучить этот метод на месте. Китаеведы могли бы перевести наиболее важные медицинские тексты. Но ничего из этого не было сделано.

Врачам, официально направленным в Китай для преподавания наших наук и утверждения их превосходства, было нелегко устроиться в медицинских школах этой страны. Многие из них были миссионерами и, следовательно, иностранцами вдвойне. Почти все или вообще не знали китайский язык, или владели им очень плохо. Они совершали грубые ошибки китайского этикета, которые часто не прощались. И чего уж не могли предположить в Европе, так это того, что **великие мастера акупунктуры никогда и не стремились обучить своему искусству наших врачей.**

Переводы? Но китайские медицинские тексты испещрены специальными терминами, для которых в европейских языках нет точных эквивалентов (еще не опубликован словарь, объясняющий смысл этих терминов). И, наконец, если тексты публиковать целиком и в соответствующем порядке, они собьют с толку и оттолкнут исследователей своим многословием и фразеологией. В этом нет ничего удивительного, если учесть, что наиболее важные тексты в своей первоначальной форме относятся к XXVIII веку до н.э., а другие публикуются целиком с дополнениями, и при этом никогда не обсуждаются, не сравниваются и не переделываются.

В начале моих исследований я составил специальный словарь китайских терминов, который и теперь еще написан от руки. Первый перевод Лин Чу (часть трактата Нэй Цзин XXVIII века до н.э.), который я пока не опубликовал, еще только будет подарен французской публике.

С помощью счастливого стечения обстоятельств я имел возможность получить отстаиваемые мною теперь знания. Когда в 1901 году я приехал в Китай, то свободно владел разговорным и письменным китайским языком и сложный этикет тоже прекрасно знал. (Еще с раннего детства, приобретая знания, я был сопровождал почтенным епископом из Монголии, Магистром Бермином, который научил меня монгольскому и китайскому языку, и пекинским епископом, выдающимся Магистром Фавье.) В Пекине тогда свирепствовала жестокая эпидемия холеры, и я был свидетелем смерти двух моих слуг в течение нескольких часов. Однажды, в одной из комнат я увидел китайского врача, который с помощью иглоукалывания в считанные минуты остановил у одного больного спазмы, рвоту и понос, признаки которых я уже знал, даже не обращаясь к знаниям европейской медицины. Благодаря имевшемуся у меня авторитету и знанию китайского языка, я смог добиться обучения у этого доктора, известного врача Ян, основным принципам этого метода, наиболее важным точкам и видам пульсов. Он предложил мне медицинские труды, которые и теперь являются очень редкими. Спустя два года, назначенный судьей в смешанный французский Суд в Шанхае, я встретил в качестве судебного врача и секретаря Суда выдающегося специалиста по иглоукалыванию, доктора Чжан. Он продолжил мое обучение, помогая мне дополнить мой словарь и понять основы метода. Позднее, будучи Консулом Министерства Иностранных Дел в Юн-ян Фу, я очень близко интересовался маленькой французской клиникой и, благодаря дружбе с вицеимператором, смог поддержать мои связи с китайскими специалистами по акупунктуре и завоевать официальное признание в качестве

китайского врача, получив отшлифованный коралловый шарик, который по рангу соответствовал званию академика.

Во время моих отпусков во Францию, я делал попытки рассказать об этом методе европейским врачам, но встречал лишь скептические улыбки. Я решился на публикацию труда по этому вопросу. Мне, наверное, никогда бы не удалось выполнить эту тяжелую работу и ознакомить всех с тем, что я узнал об иглоукалывании, если бы не доктор Поль Феррейроллс, который без устали расспрашивал меня об этом методе. Я показал ему точки для лечения одной болезни, потом для другой. Он с упорством и терпением повторял опыты и представил меня многим врачам из клиник, которые перед лицом достигнутых удивительных результатов, подталкивали меня к приведению в порядок и опубликованию моих знаний и записей и к переводам наиболее понимаемых частей из древних текстов.

Таким образом, доктор Марсель Мартини, заместитель главного врача в клинике Леопольд-Беллан и доктор Тереза Мартини из той же клиники изучили и заставили меня уточнить использование этого метода для европейских врачей, впрочем, подвергнув его строгому медицинскому контролю, получив доказательства на болезнях и больных, для которых обычная терапия оказалась безрезультатной или малоэффективной и запоздалой.

Уже в течение 15 лет я экспериментирую и обучаю этому методу лечения во французских клиниках под руководством наших метров. Акупунктура, еще недавно неизвестная белому свету, завоевывает теперь Францию, занимает как в научном обществе, так и среди населения значительное место. Со времени публикации моей работы «Уточнения истинной китайской акупунктуры», этот метод стал использоваться многими врачами. Открыты и функционируют в течение нескольких лет консультации по акупунктуре в четырех парижских клиниках. Отныне доказано, что акупунктура дает полные и немедленные результаты при большинстве функциональных расстройств и, владея широчайшими возможностями, приносит мощную и ощутимую помощь в борьбе против мучений и болезней.

Пусть же эта книга даст возможность практикующим врачам использовать этот метод с еще большей точностью и успехом, а исследователям – помочь в достижении полного понимания их действий.



Том Первый
ЭНЕРГИЯ

Точки, Меридианы, Циркуляция

ИСТОРИЯ

I. – Глубокая древность.

Лечение методом иглоукалывания и прижигания применялось в Китае с незапамятных времен. Оно было известно и применялось на практике еще в эпоху Неолита. В Нэй Цзин (Лин Чу, I) приведены следующие слова, произнесенные в XXVIII веке до н.э., которые должны быть небезынтересны специалистам по иглоукалыванию:

«Я сожалею о том, что люди мои, застигнутые болезнями, не платят мне налогов и оброка. Мое желание состоит в том, чтобы не давать им больше лекарств, которые их лишь отравляют и больше не позволяют использовать древние каменные шила. Я желаю, чтобы в лечении использовались лишь таинственные металлические иглы, управляющие энергией».

Этот намек на каменные шила уводит нас в глубь истории, т.к. в результате раскопок, проведенных в Китае, в геологических слоях были найдены медные украшения, относящиеся к XXX веку до н.э. Согласно Энциклопедии Цы-юань (в статье Пянь-Цюй) подобная методика лечения с помощью игл называлась в те далекие времена Пянь-Цюй «Каменные шила и Прижигание» (или Пянь-Цю). Сведения об этих старинных инструментах очень немногочисленны и находятся в Су Вэнь (часть Нэй Цзин, XXVIII век до н.э.).

(Да Чэн, III, стр.29): «Пянь чжэнь – «каменные шила-иглы» или по-другому Пянь Ши пришли с территории Восточного моря. Там была гора, названная Высокая Вершина (Гао-Фан). Ее камни имели форму, похожую на головку иглы из нефрита. Они были длинными и округлыми. Их оттачивали, придавая концу заостренный вид. Ими также пользовались и при лечении болезней: не было ни одного больного, состояние здоровья которого после этого не улучшилось бы».

(Да Чэн, I, стр.2): «Восток – это место, где рождаются Небо и Земля. Это страна рыбы и соли. На берегу моря живут люди, которые питаются рыбой и любят соль. Из-за еды, перенасыщенной рыбой, часто рождается жар в теле человека, а соленый вкус управляет кровью. Из-за этого Юн – язвы (гнойники, нарывы) и Ян – зуд: наиболее часто встречающиеся болезни. Чтобы вылечиться, люди там используют каменные шила. Именно так каменные шила как метод пришел с Востока». Что это? Идет ли речь здесь о Шань-дун, Японии или Корее? Традиция употребления этих примитивных инструментов уходит вглубь веков. Тому свидетельство история Предшествующая Хань (И. Вэнь-Чжи), написанная в I в. до н.э. Она рассказывает:

«Чжоу (династия, правящая с XIII по III в. до н.э.), чтобы вылечить болезни использовали каменные иглы (Чжэнь Ши). Это искусство сегодня оставлено, забыто».

Действительно, методика лечения иглоукалыванием была в то время очень употребительна. Однако можно заметить, что иероглиф «игла» писался вначале с добавлением «бамбуковый-заостренный», поскольку иглы для шитья делались из кусочков бамбука. Но, начиная с XXVIII века до н.э. подобная орфография

(с добавлением «бамбуковый») касается только лишь иголок для шитья, тогда как иглы для лечения стали писаться с добавлением «металлический-заостренный» или же «металлический-заостренный, держащий двумя пальцами иглу». Обычай работать с металлическими иглами пришел с Юга, где находилась первая шахта по добыче меди (Медная гора на восточной границе гор Цинь). В древности китайцы занимали на Юге лишь территорию долины Желтой реки. Об этом было написано еще в Су Вэнь:

(Да Чэн, I, стр.2) «Юг – это место, где Небо и Земля вращивают и питают, место высшего расцвета силы Ян. Земли той страны низкие, климат мягкий, с частыми туманами и росой. Люди питаются здесь кожей (фу) и любят кислую пищу. Люди здесь очень красивые, с красным цветом кожи. Основные болезни здесь – ревматизм (би) и сведение суставов (контрактуры) – люань. Жители той страны используют для лечения тонкие металлические иглы. Вот почему девять разновидностей игл происходят с Юга».

Что же касается Прижигания (Цзю), иероглифы которого содержат понятие «продленный огонь», то Су Вэнь утверждает, что эта методика лечения пришла с Севера (Монголия?):

(Да Чэн, I, стр.2) «Лечение прижиганием (Цзю) пришло с Севера, где царствует ветер, холод и лед, где Земля и Небо закрываются и сохраняют. Холод порождает болезни пустоты, от которых люди излечиваются с помощью прижигания».

Соавторами трактата Нэй Цзин были самые известные древние врачи, владеющие этим методом и входившие в свиту Желтого Императора Хуан Ди, правившего с 2797 по 2696 год до н.э.: Ци Бо, Лай Гун, Юй-фу, Бо Гао, Шао Юй. Согласно утверждению Нэй Цзин, в это время подобный метод лечения оформился как единое целое. Видимо древние ученые обладали огромными знаниями, если в наше время, уже современные ученые смогли, основываясь на астрономических данных старинных китайских трактатов, вычислить день и час тех событий, которые были описаны в XXX веке до н.э.

Описание циркуляции крови в Нэй Цзин на 45 веков опередило тоже самое открытие, сделанное Гарвеем. Там же селезенка описана как «орган, гармонизирующий кровь, получаемую от одних органов, и отдающий ее уже очищенной другим органам». В книге приводится вес, размеры внутренних органов человека, длина сосудов. Существование центра управления дыхательными, пищеварительными и мочеполовыми функциями определено как наличие «органа, который не имеет форму, но имеет имя».

В V веке до н.э. жил выдающийся врач Бянь-Цю (называемый еще Цинь Юэ-Жэнь). Однако энциклопедия Цы-юань предполагает, что это лишь имя, под которым подписывалось несколько выдающихся ученых времени правления династии Хань (около III века до н.э.). Но для нас это не имеет большого значения: был ли это III или V век до н.э., один или несколько ученых. Главное, что труд, оставленный Бянь-Цю всегда использовался и имеет сейчас большую ценность. Речь идет о книге Нань Цзин «Канон о трудном», где объясняются наиболее трудные части из Нэй Цзин. Бянь-Цю выявил и объяснил разницу между использованием игл (называемых еще «каменные шила»), которые свободно рассеивают избыток энергии, и прижиганиями, которые тонизируют более успешно ревматизм, простуды, слабости. В VI веке н.э. ему же была приписана книга «Правила Полдня и Полночи»

Цзы У Цзин (Канон о циклических знаках Цзы-У), что возможно и недостоверно. В ней впервые говорится о важности оппозиций между Инь и Ян, между энергией и кровью, между полднем и полночью. Его «Песня нефритового дракона» Юй Лун Фу – это терапия всех болезней. (ИСЖМ, I, стр.25) «Бянь-Цю был родом из провинции Чжэнь (сегодня это Синь Чжэнь Хэ-Нань, около Кай-Фэн). Он охотно говорил, что вылечивает все болезни, кроме шести:

- богатство, которое слишком тяжело для человека, существа столь легкого;
- гордыню (высокомерие), которое презирает рассудок;
- невозможность заработать себе на жизнь;
- нехватку Инь и Ян;
- сильную худобу (изможденность крайней степени), которая уже не поддается лечению;
- и особенно! веру в колдунов, удвоенную недоверием к врачам.

II. – С III в. до н.э. по III в. н.э. (Правление династии Хань)

До нас не дошло ни одного труда по иглоукальванию, относящегося к этому времени. Тем не менее, можно назвать некоторых выдающихся ученых той эпохи.

Чун Юй-и (родился между 179 – 156 гг. до н.э.) занимался методикой управления энергией (Дао Инь фа), не рассеивая ее и не тонируя участки тела.

Вань Ман, основавший династию Синь, которая просуществовала с 35 по 8 гг. до н.э., занимался анатомическими изысканиями. Так, к примеру, он приказал тайно казнить трех высокопоставленных сановников, один из которых был регентом, другой герцогом (Ди-И, Тан-Гун, Сунь-Цзин), а тела их передать придворным врачам для произведения вскрытий. «Их внутренние органы были измерены и взвешены. Тонкими и гибкими палочками из ротанга и бамбука проследили направление сосудов и уточнили их начало и конец, что послужило улучшению лечения болезней, лечению, основанному теперь на более точных данных». (Да Чэн, I, стр.1, Цзунь Чжэнь Ту.)

Гениальный Хуа-То (Юань-Хуа), родившийся между 120 – 125 гг. н.э., начал как лесник в Пэй, недалеко от Кай-Фэн, что, однако, не помешало ему изучать науку и классиков. (ИСЖМ, I, стр.30): «Он занимался в иглоукальвании методом поведения энергии и разработкой учения о пульсах. Что касается лекарств, ими он пользовался в ничтожно малых дозах. Прижигания Хуа-То делал одновременно самое большое в двух местах по 7-8 в каждую точку. Для иглоукальвания ему было достаточно двух точек, а чаще он довольствовался и одной. Когда же болезнь все же опережала действие иглоукальвания и лекарств, он давал больному отвар из конопли (Ма фэй-сань), обладавший опьяняющим свойством, и начинал оперировать, разрезая грудь или живот, вынимая и поправляя кишечник; затем зашивал и растирал место операции мазью, которая превращала боль в зуд. Больной не пробуждался в течение 4 или 5 дней, а через месяц он был полностью здоров». Хуа-То практиковал и резекцию селезенки, кесарево сечение и т.д. Однажды, одним лишь укальванием иглой он вылечил императора Вэй от головных болей, головокружения и болей в сердце. Когда же его позвали во дворец во второй раз, он

отказался прийти под предлогом преклонных лет (ему тогда было около 100 лет). В ответ на это охрана императора убила его. Произошло это в 225 г. Этим гениальным ученым был также написан труд о растениях, который теперь потерян.

Чжан Цзи, имя которого часто цитировалось, написал во II веке н.э. труд Цзинь Гэ Яо Ляо «Важное содержимое Золотого Сундучка», который так же потерян.

III. – С III по VI век. (Династии Цзинь и Вэй)

Два величайших события ознаменовали этот период: осуществлена первая попытка в уточнении местоположения точек и, что особенно важно, разработана методика диагностики по радиальным пульсам.

Хуан-Фу Ми (Ши-Нань, Юань-Ень; 215-282 гг.) опубликовал между 265 и 280 годами работу Цзя И Цзин «Правило Одного и Пяти», названную также Чжэнь Цзин «Книга Истины». Как пишет доктор Фан (стр.7), это был первый труд, в котором уточнялось местоположение точек и их количество на меридианах (каналах). Более того, в нем он приводит и комментирует отрывки из уже потерянных для нас книг. Название работы «Правило Одного и Пяти» привлекает к важному моменту, изученному автором, а именно: отношение между органами человека, имеющими свой максимум энергии в первой половине дня с теми, которые имеют его во второй половине дня (в то время день был разделен на 10 часов). Так, к примеру, если подействовать на Желчный пузырь, который имеет свой максимум энергии в полночь, именно в это время (т.е. в полночь), то это плохо отразится на функционировании Сердца, которое имеет свой максимум энергии в полдень. И наоборот. Это явилось развитием правила Полночи-Полдня учения Бянь-Цю.

Ван Шу-хоу (VI век) опубликовал свой главный труд по акупунктуре о радиальных пульсах под названием Май Цзюэ «Традиции учения о пульсах» или по другому Май Цзин «Правило пульсов», в котором он разработал и дополнил знания древних ученых по методике диагностики по радиальным пульсам. О радиальных пульсах упоминал еще Бянь-Цю, а Хуа То их успешно использовал. Да Чэн (VIII, стр.8) гласит: «Прибыв в Цзинь, Ван Шу-хоу, автор книги Май Цзюэ, изучил радиальные пульсы и стал использовать эти знания, поскольку до него для постановки диагноза пользовались правой и левой сонными артериями». Энциклопедия Цы-юань относит эту книгу ко времени правления династии Сун (X или XI век).

Ма Сы-Мин (Дань-Ян), живший в V веке, открыл новые точки (И Сю, I, стр.7).

IV. – С VI по X век. (Династии Суй и Тан)

На это время великого национального процветания Китая приходятся крупные открытия и разработки в области методики иглоукалывания.

«Сунь Сы-мяо (585-682 гг.) был подобен богу... Изучая пульс больного, он, исходя из полученных данных, использовал иглоукалывание и прижигание соответствующих точек». (Да Чэн, I, стр.2.) Он – автор двух книг, в которых раскрывает причины запретов на укалывание и прижигание некоторых точек. Это книги:

«Предписания, стоящие тысячи золотых монет» Цзянь Цзинь Фан, и «Добавления к Предписаниям, стоящим тысячи золотых монет» Цзянь Цзинь И Фан.

Ян Шан-Шань был также известным и часто цитируемым ученым. Однако труды его на сегодня потеряны.

Ван Бин, первый придворный врач, в 762 г. прославился вначале своими «Критическими комментариями к Су Вэнь» Су Вэнь Цзы Чжу, учением о подлинных корнях, сущности и форме Су Вэнь. Но главное, он открыл «Правило 6 энергий и 5 передач» для этиологии и классификации болезней. 5 передач: Ветер, Жара, Влажность, Холод, Засуха (сухость). 6 энергий: 1) судороги «шок» зависят от меридианов печени и желчного пузыря; 2) жар (одышка, мочевые расстройства, понос, туберкулез, абсцесс, сыпь) зависят от меридианов сердца и тонкого кишечника; 3) расстройства желудка и опухоли зависят от меридианов желудка и селезенки-поджелудочной железы; 4) нервные и мозговые расстройства зависят от меридианов Управителя сердца (перикарда) и Трех обогревателей; 5) худоба (измождение) и остановка функций зависят от меридианов легких и толстого кишечника; 6) слизистые выделения, мокрота, вызванные холодом или водой зависят от меридианов почек и мочевого пузыря.

Ван Шуй в середине VIII века извлек из древних книг 1104 предписания по лекарствам и акупунктуре, которые поместил в книге Вай Тай Би Яо «Важные секреты снаружи Башни».

Чжэнь Цюань в IX веке опубликовал книгу «Правило Пульсов» Май Цзин, что дает нам право предположить следующее: книга Ван Шу-хоу с тем же названием не принадлежит X веку. По-видимому, автор книг неизвестен (смотри Библиографию в V томе).

Хэ Жэ-юй (937-975 гг.) был процитирован в теперь уже потерянной книге Цзы У Лю Чжу Чжэнь Цзан «Правило Иглоукальвания, Полночи-Полдня, Следования и Противопоставления», где представлено правило «Следования и противопоставления».

V. — С X по XIV век. (Династия Сун)

Расцвет учения об иглоукальвании приходится именно на это время. Ему он обязан появлением Бронзового Человека, Факультета по Иглоукальванию и распространению печатных рисунков и трудов по акупунктуре.

Придворный врач Ван Вэй-Дэ в 1027 г. предложил своему императору отлить бронзовую статую человека в натуральный рост и отметить на ней все известные лечебные точки, что и было сделано. Статуи меньших размеров были установлены в разных дворцах (одна из них – в Зимнем дворце, откуда перешла во владение автора этой книги – в Париж). Кроме этого были собраны и отпечатаны все имеющиеся рисунки по акупунктуре (к тому времени типографии в Китае работали уже в течение двух веков). Наконец, Ван Вэй-Дэ опубликовал свою книгу «Правило иглоукальвания, прижигания и точки Бронзового Человека» Тун Жэнь Сюэ Сюэ Чжэнь Цзю Цзин.

В 1068 – 1086 гг. был организован Факультет, специализирующийся на преподавании методики акупунктуры с изучением религий и наук, руководимый «Судом

Высшего Постоянства» Тай Чан Сы, который внимательно изучал и контролировал новые открытия в области науки и астрономии.

Вивисектор Ян Цзэ в период с 1102 по 1107 год изучал последствия иглоукалывания, проверял правильность учения о пульсах и т.д., проводя вскрытие живых преступников, приговоренных к четвертованию. Этим людям доставлял ему местный правитель в интересах науки вместо того, чтобы отдавать их палачу. С помощью художников и помощников Ян Цзэ делал записи, проводя иглоукалывание во все точки меридиана печени и др. Он опубликовал свои исследования в книге Цзун Чжэнь Туй «Правдивые рисунки» или «Рисунки, проверенные на практике», которые существуют и поныне.

Самым выдающимся специалистом по акупунктуре во время правления династии Сун был, видимо, Хуа Шоу (Бо-жэнь), живший в XIII – XIV веках. Родившийся в Сюй-Чан, он жил в Юй-яо, в долине Ян-Цзы. Этот ученый занимался лечением в основном с помощью меридиана трех обогревателей. Он оставил после себя книги «Проповедь о 14 меридианах» Ши Сы Цзин Фа Хуй и «Выяснение сущности в Трактате о Трудном» Нань Цзин Бэнь И.

Императоры тоже были хорошими врачами и специалистами по акупунктуре. Рассказывают такой случай: император Жэнь-Цзун, прогуливаясь с премьер министром по саду, встретил беременную женщину. Проверив у женщины пульс, император сказал, что родится мальчик. Но премьер министр, сделав тоже самое, возразил императору, сказав, что будет девочка. Император приказал доставить женщину во дворец, где лично провел ей иглоукалывание, вследствие чего произошли преждевременные роды: это были мальчик и девочка.

Чэнь Вэнь-чжун (Вэнь-сю) в XIII веке занимался проблемами акупунктуры применительно к детям и пришел к выводу, что в этом возрасте прижигание дает такой же результат, что и иглоукалывание. Он опубликовал книгу «Массаж меридианов для детей» Сяо Эр Нань Май Цзин, часть из которой воспроизведена в трактате Чжэнь Цзю Да Чэн.

Ли Гао (Мин-Чжи, Дун-юань), настоящее имя которого Чжэнь-Дин, жил в конце правления династии Сун и умер в начале правления династии Юань. Ученик Чжан Юань-Су, он превзошел своего учителя. Его суждения и указания постоянно цитировались в книгах более позднего времени. Ученый оставил после себя книгу, в которой соединено учение о лекарствах и акупунктуре «Секретное богатство Жилища Орхидей» Лань Ши Би Цзан и «Диссертацию о Селезенке и Желудке» Би Вэй Лунь.

Часто цитировался в те времена и Доу Хань-цзин (конец XIII века), критик учения Су Вэнь и автор работы о «человеческом сознании» Чжэнь Цюй Цзэ Шуй.

Ученый Ван Чжи-чжун известен своими разработками проблемы «врожденных качеств» человека.

VI. – XIV век. (Династия Юань)

Под монгольским владычеством во время правления династии Юань метод акупунктуры в практическом применении сделал большой шаг вперед.

Китаец Ду Сы-цзин, известный в период с 1314 по 1321 г. опубликовал книгу «Знания, которые помогают жить» Ба Цуй или Цзи Шэн Ба Цуй, подводя итоги

различных доктрин акупунктуры, которые ему удалось лучше всего осуществить на практике. Ху-Тай-Би-Ле, родом из Монголии, член общества «Лес шил», специально посвятил книгу «Правило в стороне от Золотых Орхидей» Цзинь Лань Бянь Цзин понятию «Следования и Противопоставления», которая была опубликована его сыном в 1303 году.

VII. — С XIV до середины XVII века. (Династия Мин)

Эпоха династии Мин стала для акупунктуры и всей медицины временем больших компиляций и написания объемных трудов, некоторые из которых насчитывали сотни томов. Так, работа ученого Сю Чун-Фу – «Общие положения древней и современной медицины» Гу Цзинь И Тун содержит 100 томов (1556 г.), а в сокращенном виде – 8 томов. Научный труд И Сю Жу Мэнь «Начала начал медицинских знаний», написанный Ли-Ень в 1575 г., содержит несколько томов по акупунктуре.

Ян Гэ-сянь (из Вэй-цзин) опубликовал в период правления династии Вань-Ли (1573 – 1620 гг.) сборник под названием Чжэнь Цзю Да Чэн «Великое совершенство Игл и Огня», где приводит, к сожалению, без достаточных комментариев, отрывки из многочисленных произведений по акупунктуре, начиная со времени Нэй Цзин.

Ян Ци-ши (или Ци-чжоу), врач из Верховной Медицинской Палаты опубликовал в 1573 – 1620 годах труд Чжэнь Цзю Да Цзюань «Большое собрание по иглоукаливанию и прижиганию». Эта работа появилась еще под монгольским владычеством и ценилась как редкое богатство.

Между тем, имеются и авторские исследования: Чэнь-Хуй (Шань-тун) опубликовал в 1425 – 1426 гг. со своим учеником Лоу Цзинь труд «Классические ответы по сознанию человека» Шэнь Ин Цзин. Ли Ши Чжэнь (Дун-Би) в 1573 – 1620 гг. опубликовал работу под заголовком «Исследование Восьми Сосудов Чудесных Меридианов» Ци Цзин Ба Май Као. По-видимому, ему принадлежит и книга Бинь Ху Май Сюэ «Исследование пульсов в Бинь Ху». Гао У (Мэй-Ху) в 1522 – 1567 гг. опубликовал книгу «Антология Иглоукаливания и Прижигания» Чжэнь Цзю Цзюй Ин.

VIII. — С середины XVII века до наших дней. (Династия Цин; Республика)

В начале этого периода врачи работали со своеобразными памятками, представляющими собой резюме из одного или двух томов. Позже, уже в наши дни, при возрождении акупунктуры как метода лечения, обратились к японским ученым.

Ли Шоу-сянь в 1798 г. опубликовал в трех томах книгу «Доступное пониманию руководство по иглоукаливанию и прижиганию» Чжэнь Цзю И Сю или просто И Сю.

Группа врачей в 1919 г. опубликовала книгу И Чжи или Чжэнь Цзю И Чжи «Легкое познание Иглоукаливания и Прижигания».

Доктор Фан Зюн-Нань из Шанхая в 1937 г. опубликовал очень интересную для европейского образа мышления и понимания книгу «Важные секреты Золотых иголок» Цзинь Чжэнь Би Яо. В ней приводятся цитаты и комментарии древних текстов, новые рисунки, главные признаки точек, все, кроме самого лечения. Он занимался иглоукалыванием через одежду, так, как это делал его учитель Хуан Ши-бин, и как это практикуется еще в Японии.

IX. — Япония.

История акупунктуры будет неполной, если не упомянуть в этой связи японских ученых и их исследования в этой области, хотя нет никаких сомнений, что сама японская медицина уходит своими корнями в китайскую науку. История японской медицины сохранила для нас имена лишь двух врачей.

В 443 г. н.э. Император Инкиё приказал привезти врачей из Кореи, где в то время процветала китайская цивилизация и, как следствие этого, акупунктура. В 608 г. Император Суциё направил в Китай целую делегацию специалистов по медицине, целью которой было знакомство с достижениями врачей при дворе правителя Тан. Именно в это время в Японию, вместе с наукой, литературой и искусством, проникают подлинные китайские методы лечения. В период с VI по XVIII век из Японии в Китай для обучения было послано огромное количество студентов.

Однако, как и во всем другом, японцы не были простыми подражателями. Они усваивали знания китайских ученых, согласуя их с особенностями своей расы и климата страны. Так, например, болезни, источником которых была сырость и перенасыщенность еды рыбой, заставили их специально заняться дальнейшим развитием искусства прижигания, тогда как для сухого климата китайского Севера более подходило иглоукалывание, которое, соответственно, было более детально изучено.

В XVIII веке голландцы стали практиковать в Японии европейскую медицину, которую японцы встретили с живым интересом. Однако последним нельзя отказать в проникательности. Митани Коки в своей работе, посвященной знаниям европейских ученых по анатомии человека, выпущенной им к тому времени, замечает: «Западные врачи, по мере того, как они более конкретно и в деталях начинают изучать предмет, все дальше и дальше отходят от реальной цели своих исследований. Их изучение человеческого тела касается лишь трупов: они не собирают сведений на живом человеке, являющемся настоящей, действительной целью медицинских изысканий».

В 1884 г. в Японии было разрешено преподавать европейские науки. С этой целью после принятия соответствующего закона был основан Факультет по изучению основных европейских наук. (Знакомство с китайской медициной на Факультете не проводилось. Этим занимались отдельно.) Спустя некоторое время, студенты 1884 года сами стали учителями. Некоторые из них получили мировую известность и часто цитировались в научных трудах. Это: Ногуши, Китазава, Такаминэ, Нагаока, Икено, Хата, Ёшида. Однако эти же доктора, специалисты по европейской медицине, констатировали, что их наука терпела неудачу там, где с помощью китайской медицины больной выздоравливал немедленно. С другой

стороны, серии неудач и осложнений, причиной которых явились многочисленные вакцинации, вызывали настоящий страх у населения. Большая стоимость анализов, радиографии и т.д. отпугнула большую часть пациентов. Именно поэтому врачи Придворной Школы снова привлекли к себе больных и студентов.

Доктор Накаяма (Тиотоку), который создал важные труды (смотри «Акупунктура и китайская медицина, проверенная в Японии», 1934 г.), писал по этому поводу: «Много врачей, специалистов по китайской медицине исчезло в сороковых годах во время реформ. Но, интересная вещь, современные врачи, проповедующие европейскую медицину, будучи врачами и победителями традиционной медицины, начали добавлять к табличкам с надписью «Европейская медицина», висящим у них на дверях, два слова – «Китайская медицина» или «Китайский метод». Одним словом, сейчас начинают признавать превосходство той медицины, которая, как считали, «изжила себя»».

Европейские врачи начали изучать с помощью лабораторных анализов и с научной строгостью последствия применения иглоукалывания, прижигания и китайских лекарственных средств. Заключение, сделанное ими, было в пользу китайской медицины. С того времени начинают публиковаться важнейшие труды по акупунктуре. В этом деле первыми были доктора Тама-мори (Мино-суке), Накаяма и Дацзэ-и, работы которых теперь признаются всеми. Можно отметить еще доктора Хара, который изучил и опубликовал результаты своих экспериментов по прижиганию на людях и кроликах, а также знаменитого доктора Савада.

Х. – Современный Китай.

Исследования, проведенные в Японии с применением лабораторных методов в последние 20 лет, стали причиной значительного возрождения акупунктуры в Китае. Так, в Кантоне, городе на Юге Китая, открытому с древних времен индустриальному влиянию и особенно знающему толк в лекарствах, 30 лет назад¹ было не более 12 специалистов по иглоукалыванию. Недавно проведенное исследование показало, что теперь их 1250 человек. Шанхай стал важным центром по акупунктуре. Доктор Фан Зун-Нань, ученик доктора Хуан Ши-Бин, опубликовал работу, популяризирующую метод иглоукалывания. А на Севере и Северо-западе Китая, колыбели акупунктуры как науки, никогда не прекращали заниматься иглоукалыванием и его изучением.

Интерес, который привлекла к себе во Франции настоящая работа, также является одним из счастливых отголосков этого возрождения. Собрание сочинений, изданное в 1936 году, содержит 4 книги по акупунктуре.²



¹ Работа была опубликована впервые в 1939 году.

² Смотри Библиографию в конце V Тома. (Примечание переводчика.)

о
о
я

о
а.
о
а-
с-
П

и.
ы
и
и
ра
но

ди-
от-
ям
ме-
чи-
ис-
би-
ью

той
азу-
Фа-
эмя,
вую
Та-
л по
де с
угой

Глава I

ТОЧКИ (Цюэ)

I. Название. – II. Установленные факты. – III. Польза рассмотренных фактов. – IV. Локализация точек. – V. Количество и классификация точек. – VI. Целебное действие точек. – VII. Наименование каждой точки. – VIII. Чем являются точки для китайцев. – IX. Точки и знания о них европейских ученых.

I. – Название.

Название этих точек не всегда было одинаковым. В древности, воспроизводящий их иероглиф был создан из элементов «тело – подчинение – согласие», откуда берет начало понятие «управление телом». Существует два способа произношения этого античного определения. Нэй Цзин (Лин Чу, I, стр.1) соединяет первую половину одного слова и конец второго слова, получая в результате – «Ч(ун)-юй», откуда – Ч-юй или Цзюй. Энциклопедия Цы-юань дает «Ш(у)-юй», откуда получается – Ш-юй или Сюй.

Современное название этого понятия, начиная с XIII века, звучит как Цюэ, которое в переводе означает «вход в пещеру» или «впадина». И действительно, рисунок иероглифа представляет собой своеобразный вход в пещеру, поскольку все точки находятся в глубине полостей или складок, имеющих на костях, суставах и в межмышечных промежутках.

Японцы их обозначают часто двумя терминами, древним и современным: Сюй-Цюэ. В Китае их иногда называли Цзин-цюэ «точки меридианов».

II. – Установленные факты.

Китайские тексты упоминают только о двух наиболее легко устанавливаемых и наиболее часто встречающихся важных фактах. Однако порождаемые ими идеи достаточно серьезны, и отметить их необходимо таким образом, как это было сделано в Париже.

Первый факт состоит в том, что не существует какого-либо расстройства любого органа или функции без возбуждения некоторых точек, расположенных в разных частях тела. Причем, при одном и том же расстройстве возбуждаются одни и те же точки, чувствительность которых подобна чувствительности тела к ушибу. Эта возбужденность сразу же пропадает, как только ликвидируется расстройство органа или функции. К этому надо добавить, что боль ощущается человеком лишь при нажатии пальцем на определенную точку. Однако некоторые наиболее чувствительные

больные ощущают эти точки, не дотрагиваясь до них, и обращают на это внимание своих врачей. Работники физического труда, спортсмены чувствуют эти точки с трудом. Напротив, чем более человек интеллектуален, чем выше у него нервная организация с одной стороны и чем более серьезна болезнь – с другой стороны, тем выше его чувствительность к этим точкам. Это физиологическое открытие имеет очень большую значимость. Проведенные в Японии и во Франции научные исследования не смогли с достаточной точностью объяснить подобную восприимчивость кожи к внутренним расстройствам.

Второй установленный древними китайцами и достаточно легко проверяемый на практике факт следующий: всякое воздействие, оказываемое на ставшие чувствительными точки, вызывает возвращение к нормальному функционированию органа или части организма, которые связаны с этими точками. Причем, эта временная или постоянная нормализация функции пропорциональна оказываемому воздействию и нервному состоянию пациента. Это физиологическое открытие, столь же интересное и важное, как и первое, все же имеет преимущество перед ним в практическом плане, т.к. позволяет облегчить состояние больного почти немедленно.

К этому следует добавить, что подобное воздействие может быть двояким: отдаленное воздействие на определенный орган или часть организма и локальное воздействие на какую-то мышцу, кость или нерв. Отдаленная активная точка, действуя на внутренний орган (например, на стопе и голени находятся точки, действующие на печень) или на группу мышц, зависящих от какого-либо меридиана (например, активная точка на стопе, действующая на поясничные боли, находится на меридиане мочевого пузыря), способна привести к длительным и стойким положительным результатам. Это то, что называется подлинной акупунктурой, воздействующей на саму причину заболевания. Локальное же воздействие осуществляется на определенные части организма: кости, мышцы, нервы; а так же на боль, воспаления, судороги, слабости. В целом, оно менее эффективно и менее длительно в смысле положительного воздействия, чем укальвание в отдаленные точки.

Объяснение этих явлений может быть разным. Так, Рудольф Арндт установил, что больной орган отвечает на слабые раздражения, тогда как здоровый орган остается нечувствительным к подобному раздражению. Это помогает понять тот факт, что даже такое слабое воздействие как иглоукальвание может вызвать очень мощную ответную реакцию.

Доктор Корнелиус из Берлина (Нервенпункт, Лейпциг, 1909 г.) исследовал точки, ставшие чувствительными вследствие некоторых заболеваний. В частности, он объясняет боль давлением отека соединительной ткани на микроскопические разветвления нервных кожных волокон. Необходимо отметить, что точки прямо действуют только на функционирование того или иного органа, а не на само заболевание, которое, впрочем, может быть ликвидировано самим организмом при условии хорошего функционирования органов. Однако существуют и косвенные воздействия на заболевание, которые также могут быть значительными.

III. — Польза рассмотренных фактов.

В Китае констатация этих фактов уже в самой глубокой древности служила цели привлечения внимания врачей, прежде всего, к энергетике и физиологии

человека, а не к проблеме химии и микробиологии. (Кстати, существование микроба туберкулеза упоминается в книге, датированной XVI веком до н.э. Он был открыт и исследован благодаря очень мощным лупам, изготовленным из горного хрусталя.) Медицина целиком повернулась к проблеме защиты организма от болезней, воздействуя на организм человека, а не на микроорганизм.

Для акупунктуры основой ее существования стало двоякое воздействие точек на организм: устранение периферических расстройств и целенаправленное управление органами или отдельными частями организма. Но это лишь материальная, наиболее понятная часть учения об акупунктуре. Основываясь уже только на этом, можно добиться при лечении значительного повышения случаев полного выздоровления.

Для того чтобы суметь понять и дифференцировать все последствия воздействия на точки и классифицировать их возможности, необходимо хорошо знать все Меридианы, которые, в свою очередь, невозможно использовать, не зная ничего о Циркуляции Энергии! В итоге же, применение всех этих знаний на практике основывается на учении о Пульсах. И в заключении можно сказать, что было бы несерьезно пытаться судить о возможностях акупунктуры, базируясь лишь на слепом применении воздействия на некоторые выученные наизусть точки.

IV. — Локализация точек.

А) Поверхностная локализация.

Подавляющее большинство неудач при лечении происходит из-за ошибки в нахождении точки. Ошибка на 1-2 мм достаточна, чтобы не было ответной реакции, особенно в случае, когда игла не находится на линии меридиана. Поэтому, чрезвычайно важно использовать все средства для точного определения центра точки.

Необходимо отметить, что китайские указания по этому поводу очень неточные. Они по своей сути являются мнемотехническими и базируются на системе измерений, в основу которых положена такая мера длины как «Дюйм» (смотри Приложение II.). Но поскольку конституция у каждого человека своя, то и предписания по этому поводу очень неопределенные. Японские врачи в этом случае более точны, описывая расположение точек в их отношении с мышцами. В этой связи, мне представляется очень важным описание местоположения точек с большой анатомической точностью, учитывая существенную разницу в телосложении, которая может существовать между людьми. Эти исследования приводят нас к выводу, что, независимо от конституции человека, существует постоянное взаимоотношение между каждой точкой и скелетом человека.

Мои изыскания позволили установить 4 факта, о которых не упоминается ни в одной китайской или японской книге. Эти факты способствуют правильному использованию методики акупунктуры, т.к. дают возможность очень точно определить интересующую нас точку и ее меридиан.

1) Все точки расположены в глубине впадины, в полости, т.е. в местах, которые предназначены только для этих точек. Когда речь идет о мышце, палец воспринимает не только некое углубление, но и то, что через некоторое время дно немного как бы приоткрывается. В Китае, врачи определяли полость только для точек Ян (на внешней поверхности конечностей).

2) Вследствие давления, оказываемого пальцем на точку, пациент ощущает боль, которая распространяется в диаметре, по меньшей мере, на 1 см. То же самое происходит и при уколе иглой. Если же делать иглоукальвание в самый центр точки, то боль существует только как бы на кончике иглы. Полезно сделать укол самому себе и, таким образом, убедиться в справедливости всего вышесказанного.

3) Касаясь пальцем кожи пациента, она вокруг исследуемой точки нормальна, но точно на самой точке палец ощущает некоторую неровность, бугристость. Безмянный палец для исследования является наиболее чувствительным.

4) Отрывисто прикасаясь к точке (толчками ногтем), наиболее чувствительные люди, особенно если они без одежды, воспринимают ответную реакцию на отрезке меридиана, которому эта точка принадлежит, или даже на всем протяжении этого меридиана. Если же касаются центра точки, то соответствующий ответ заметен в пульсах определенного органа или в интересующих нас органах.

Опираясь на эти данные, я использовал сначала китайский метод в определении местонахождения точки. Он состоит в следующем: скользя дорсальным краем ногтя вдоль всей длины предполагаемого района (сначала, предположим, в горизонтальном направлении), нужно дождаться момента, когда больной почувствует боль, и провести в этом месте черту. Потом проделать то же самое, только теперь уже в вертикальном направлении. В результате должен получиться крестик, центр которого и есть искомая точка.

Позже, мне пришла идея скользить по телу закругленным стержнем величиной с маленький карандаш. В результате установлено, что кончик попадал прямо в середину полости. Проделав то же самое в другом направлении, мне нужно было только опереться на кончик карандаша, чтобы отметить центр точки. С того времени наши успехи стали более многочисленными и полными.

Общее указание для нахождения точек дано китайскими врачами в Да Чэн (II, стр.23; V, стр.26): «Для точек Ян (внешняя поверхность): они находятся в углублении, рядом с костями. Нажмите и вы добьетесь онемения и пареза. Это будет верная точка. Для точек Инь (внутренняя поверхность): они находятся на артериях. Нажмите, пока не ощутите ответную реакцию артерии. Это и будет точка».

Б) Внутренняя локализация.

В этой области мы также достигли значительных улучшений древних традиций акупунктуры. Китайские врачи для каждой точки предлагают определение точной глубины укола для людей разного телосложения, описанное в 10-ти различных вариантах. Эти углубления отмечены на Бронзовом Человеке, сделанном в XI веке. Надо отметить, что все работы по этой теме часто не согласуются между собой то ли из-за ошибок в восприятии, то ли по другим мотивам. В Томе IV, посвященном точкам и их признакам, глубина укола дается как рекомендация.

Однако значительная разница в толщине кожи у разных людей представляет сложность в смысле правильного выбора глубины укола. Обратимся к старинным текстам, которые дают указания общего плана по этому поводу:

1) Зависимость толщины кожи от части тела:

(ИСЖМ, стр.46) «Для точек, находящихся выше пояса (в верхней части тела) и в непосредственной близости к костям, надо проводить акупунктуру на небольшую

глубину и прижигать не сильно. Для точек нижней части тела, где толщина кожи значительна, иглоукальвание и прижигание не опасаясь можно проводить более основательно».

2) Зависимость толщины кожи от конституции человека:

(Да Чэн, VI, стр.10) «У полных людей наблюдается отсутствие внутренней энергии. У худых – наоборот. Поэтому у первых иглоукальвание проводится на большую глубину, а у вторых – поверхностно».

3) Зависимость толщины кожи от занятий и образа жизни человека:

(Да Чэн, I, стр.13; II, стр.27) «Люди умственного труда более хрупкие и слабые. Поэтому надо проводить иглоукальвание поверхностно и быстро. Люди физического труда более грубы и выносливы. Поэтому иглоукальвание осуществляется глубоко, более сильно и в течение более длительного времени».

4) Запущенность болезни:

Чем больше времени болел человек до проведения иглоукальвания, тем более глубоко надо проводить акупунктуру.

Глубина укола, отмеченная на Бронзовом Человеке, составляет 1/10 дюйма (для взрослых около 3 мм.) – для пальцев, и 8/10 дюйма для бедер и ног. Применительно к пальцам, глубина укола не зависит от конституции человека, чего нельзя сказать о ногах и бедрах. В этой части человеческого тела глубина варьирует от 4-5 мм до 1,8 см.

Однако в какой же части подкожной ткани находятся точки? Доктор Феррейроллс придавал большое значение тому факту, что действие прижигания распространяется неглубоко внутрь. Из чего он пришел к выводу о существовании точек непосредственно в кожной ткани. Однако известно, что иглы проникают во внутреннюю часть дермы, и, пройдя подкожно-жировой слой, могут достигнуть подкожной ткани, откуда и вытекает разница в глубине укальвания полных и худых людей.

Некоторые, наблюдаемые мной факты могут помочь определить искомый уровень нахождения точки. Китайские ученые полагают, что для возбуждения точки Гао-хуан необходимо раздвинуть лопатки человека, т.е. сделать «широкую спину». В этом положении лопатка находится между гиподермой, подкожной тканью и апоневрозом реберных мышц: точка расположена на верхнем крае 4-го ребра и пациент достаточно быстро начинает ощущать боль при нажатии на это место. Практически нельзя обнаружить эту точку, если лопатка находится в своем нормальном положении, т.к. пациент если и почувствует боль, то только очень слабую, как ответную реакцию кожи (а не точки). В этом случае сама точка находится в подкожной ткани или в апоневрозе мышц, а на возбуждение отвечает только кожа. С этой позиции могут быть рассмотрены и другие активные точки. Представляется разумным, что настоящая точка расположена не в эпидерме и не в дерме (которые также, однако, очень чувствительны), а глубже, в подкожной ткани, или же, что более вероятно, в апоневрозе мышц.

Вскрытия, произведенные в 1935 г. хирургом Перетти Делла Росса при участии господина Ривьера, преподавателя анатомии медицинского университета в Париже, не показали каких-либо отличительных признаков в анатомическом

строении в месте биологически активных точек. Вероятно, в этом вопросе речь идет о физиологии, а возможно и о специальной функции соединительной ткани.

V. — Количество и классификация точек.

Существует 2 рода точек: Тин или Цзин Цюэ «Фиксированные» или «Меридианные» точки и Тун Чжун Цюэ «Точки центра боли», или Бу Цзин Цюэ «Нефиксированные точки», или Тянь Ин Цюэ «Точки с естественной реакцией».

«Фиксированные» или «Меридианные» точки делятся на несколько групп:

А) Точки 12 Меридианов, которые являются двусторонними (или симметричными). Китайские авторы не всегда были едины в вопросе их количества; некоторые точки включены в другие группы. Исходя из моих собственных экспериментов, их количество на меридианах следующее:

Легкие	$11 \times 2 = 22$
Толстый кишечник	$20 \times 2 = 40$
Желудок	$45 \times 2 = 90$
Селезенка-поджелудочная железа	$21 \times 2 = 42$
Сердце	$9 \times 2 = 18$
Тонкий кишечник	$19 \times 2 = 38$
Мочевой пузырь	$67 \times 2 = 134$
Почки	$27 \times 2 = 54$
Перикард (Управитель сердца)	$9 \times 2 = 18$
Три обогревателя	$23 \times 2 = 46$
Желчный пузырь	$44 \times 2 = 88$
Печень	$14 \times 2 = 28$
Всего точек:	$309 \times 2 = 618$

Б) Точки двух срединных линий, которые, согласно Традиции, единственны¹ в своем роде (но фактически являются двойными):

Сосуд Зачатия	$24 (\times 2 = 48)$
Контролирующий Сосуд	$27 (\times 2 = 54)$
Всего точек:	$51 (\times 2 = 102)$

¹ Согласно китайской Традиции, точки срединных линий являются одинарными. (Примечание переводчика.)

В) Точки, называемые «Точки за пределами Меридианов» или «Внемеридианные точки» Цзин вай ци цюэ, новые точки (некоторые из которых, кажется, все же принадлежат Меридианам). Да Чэн называет 34 точки. Но среди них есть единственные в своем роде, двусторонние и многофункциональные (то есть несколько точек под одним названием); отсюда общее их число – 88 (Да Чэн, VII).

Г) Новые точки, открытые китайскими и японскими учеными, количество которых варьирует в зависимости от исследований того или иного специалиста. Их количество не превышает 14 двусторонних точек.

В целом, это выглядит следующим образом:

12 Меридианов	$309 \times 2 = 618$
Две срединные линии	$51 \times 2 = 102$
Всего точек:	$360 \times 2 = 720$

В Нэй Цзин упоминается о 360 точках, куда входят точки 12 Меридианов и Двух срединных линий, по аналогии с 360 днями года (китайский годичный календарь рассчитан на 360 дней, а не на 365, как это принято в Европе); Да Чэн говорит о 309 двусторонних точках 12-ти Меридианов; И Сю Жу Мэнь – о 338. Но все они едины в одном: в наличии двух срединных линий.

Что же касается «Нефиксированных точек», или «Точек центра боли», или «Точек с естественной реакцией», то о них написано следующее:

(И Сю, I, стр.5) «Погрузите в кожу ноготь в месте расположения точки. Если большой изменится в лице, будет стонать, скрипеть зубами, если боль будет невыносима, то это место – точка центра боли или, по-другому, точка естественной реакции. Игла явится причиной крайней боли». Обозначение для этого места Нефиксированных точек звучит как Тун чу. Здесь речь идет о точках, являющихся центрами, отвечающими на ушибы, частичные судороги мышц, опухоли при проникновении иглы в центр этих точек. Их часто путают с другими точками. Их особенно часто используют те врачи, которые не занимаются истинной акупунктурой.

VI. – Целебное действие точек.

Некоторые работы дают списки симптомов для каждой точки, которые она вылечивает. Эти списки очень многочисленны. Они удивляют врачей тем фактом, что точка не действует только на орган своего меридиана, а влияет и на другие органы. С другой стороны, для каждого органа описывается огромное количество симптомов заболеваний. Причем европейская медицина знает лишь только часть этих признаков. И действительно, очень редко бывает, когда при определенном заболевании налицо присутствуют все описанные симптомы, некоторые из которых – основные, другие – вторичные. Так, для холецистита, который можно вылечить с помощью точки Ян-фу (меридиан Желчного пузыря), главным признаком является горечь во рту по утрам, тогда как припухлость под коленом встречается очень редко.

Китайские и японскими труды по иглоукалыванию не дают различий между первичными и вторичными признаками болезни. Они лишь указывают на симптомы

болезни, которые определенная точка, именно она, а не другая, способна вылечить. Моя работа устраняет этот недостаток (смотри Том IV).

VII. — Наименование каждой точки.

Древние китайские трактаты давали каждой точке свое имя. Но случалось так, что одна и та же точка в разных районах Китая называлась по-разному. Происходила своего рода конкурентная борьба за то, какое наименование победит. Но перечень этих имен был изложен таким образом, что часто невозможно распознать встречающееся в работах наименование какой-либо точки. Одна из моих задач и состоит в том, чтобы облегчить эту работу.

Одни из точек содержат в своем имени указание на какой-либо анатомический признак. Так, точка Хэ-гу «Дно (основание) долины» находится в углу, который образован первыми двумя пястными костями. Другие вызывают в памяти какое-либо действие: точка Фу-лю «Течение нового» воздействует на почечную секрецию. Третьи ассоциируются с какой-либо особенностью одного из районов Китая. Скажем, точка Шао-шан «Наименьшая торговля» названа таким образом потому, что расположена на ногтевой фаланге большого пальца руки, подняв который вверх, продавец обозначал минимальную сумму, запрашиваемую за товар.

Нами сохранены китайские названия наиболее часто используемых точек. Их перевод либо слишком длинный для каждой точки, либо представляет собой сочетание слов, абсурдное по своему смыслу. Китайские слова необычны по своему фонетическому звучанию, но, что касается названий точек, они универсальны. На большинстве рисунков некоторые точки, кроме того, что имеют свое собственное наименование, получили и специальное обозначение. Это: 1) Знаки цзин, юн, юй, цзин, хай (Хэ). Это древние наименования точек, расположенных на предплечьях и голених (смотри Том II). 2) Знак Юань «Источник» — обозначение специального действия, влияющего на излишки и отсутствие энергии в органе (смотри Том II). 3) Название одного из пяти элементов: Дерево, Огонь, Земля, Металл, Вода. Каждый из них «порождает» своего соседа или «подавляет» его. 4) Слова «тонизировать» или «рассеивать». Это обозначение преобладающего действия точки на орган или меридиан органа. 5) Существуют «Пересечения и объединения» (цзяо хуй) одного из «8 Чудесных сосудов Меридианов» (смотри Том II). 6) Существуют «Союзы» как меридианов, так и частей организма (смотри Том II).

VIII. — Чем являются точки для китайцев.

Энциклопедия Цы-юань определяет точки как «важные чувствительные места человеческого тела». В Да Чэн их квалифицируют как «Сторожей границ» Хоу. (Да Чэн, II, стр.20): «Где бы то ни было: в центре или сбоку, на спине или спереди, — везде энергия и кровь имеют более 600 сторожей границ. То есть, через меридианы и вторичные сосуды кровь и энергия, циркулируя на спине или животе, сбоку или спереди, пересекают пустые точки (кун цюэ), совершая полный круг по всему телу человека. Юн (энергия Инь), которая циркулирует внутри сосудов,

проходит более 300 сторожей границ. Вэй (энергия Ян), которая циркулирует вне сосудов, проходит так же более 300 сторожей границ».

Создается впечатление, что, как и во многом другом, китайские врачи ищут, прежде всего, способы лечения людей, а не теоретическое объяснение того, почему был выбран именно этот способ.

IX. – Точки и знания о них европейских ученых.

Хотя, в целом, существование и действие точек было неизвестно в Европе, тем не менее, европейские ученые не могли их не заметить, по меньшей мере, небольшую часть из того, что было известно китайским врачам. И если повнимательнее приглядеться, окажется, что приличное количество точек и их воздействия были известны Европе.

Необходимо различать точки, которые становятся болезненными при внутреннем расстройстве, и те, которые используются и возбуждаются для достижения центральной реакции на внутренний орган.

А) Точки, которые становятся болезненными при внутреннем расстройстве.

1) Точки Вайхе.

Доктор Вайхе в 1903 г. опубликовал на немецком языке перечень постепенно открытых им точек, становящихся болезненными вследствие интоксикации ядом или лекарствами. Так как симптомы отравления лекарством (химического производства) соответствуют расстройствам, которые вылечиваются принятием гомеопатической дозы этого же лекарства, то Вайхе дал каждой точке имя соответствующего гомеопатического лекарственного средства. Знания о точках ему передал один миссионер из Китая. И весь свой гений этот немецкий ученый отдал исследованиям и экспериментам по выявлению отношений, существующих между точками и гомеопатическими лекарственными средствами. Существование этих отношений доказывает, что эти два направления в медицине одного и того же порядка. Номер журнала «Гомеопатия во Франции» (от 15 октября 1932 года) познакомил всю страну с этими двумя науками. К сожалению, рисунки из этого номера нечеткие и не позволяют точно судить о местоположении точек. И, кроме того, в некоторых случаях в тексте есть противоречия. Мне кажется невозможным сравнение всех точек Вайхе с китайскими точками. Однако большее их количество очень точно совпадает с местоположением точек в китайской медицине, что приводит к мысли об их полной идентичности (для всех точек).

Начиная с 1929 г., мы с Доктором Феррейроллсом изучали идентичность не только местоположения точек, но и действие некоторых точек Вайхе в сравнении с китайскими. Затем мы опубликовали наши результаты в журнале «Французская Гомеопатия» в июне 1929 года. Подобную идентификацию позднее продолжили доктора Де Ля Фюи и Боннэ-Лемерр, которые так же опубликовали свои результаты в номере журнала «Современная Гомеопатия» от 15 июня 1936 года. Более того, некоторые расстройства, описанные в гомеопатической симптоматике, не были известны в Китае. После проведения иглоукалывания в эти точки наступало

немедленное выздоровление, в целом, более быстрое, чем при использовании гомеопатических средств. Том IV этой работы, давая показания к использованию каждой точки, обозначает и соответствующие точки Вайхе. Теперь станет возможным сравнение китайских точек с перечнем гомеопатических средств.

2) Почечные точки Гюйона и др. (Смотри Рис. 1)

Гюйон, Альбаран, Бази и особенно Пасто наблюдали во время болезни почек симптом быстрого возникновения боли при надавливании на некоторые точки. Эти точки использовались только для диагностики. Ученым не пришла в голову идея изучить ответное центральное действие.

а) Подреберная точка. Находится на уровне 10 ребра, спереди и непосредственно на краю реберной кости.

б) Парарупочная или верхняя уретральная (мочеточная) точка. Находится на горизонтальной линии, проходящей через пупок, и отвечает за почечную лоханку.

в) Средняя уретральная точка. Находится на горизонтальной линии, соединяющей две передне-верхние подвздошные ости и на уровне ее наружной третьей части, на месте выхода мочеточника в таз.

г) Боковая подвздошно-надостная точка. Находится на 1 см. выше середины подвздошной ости (самого высокого его места). Отдаленная точка.

д) Внутренняя подвздошно-подостная точка. Находится непосредственно под и внутри передне-верхнего подвздошного гребня. Пасто ее определял как самую четкую из всех почечных точек. Оказание давления на эту точку проявляется в действии кожно-бедренного нерва и болевым ответом почек.

е) Паховая точка. Находится на внешнем отверстии пахового канала.

ж) Реберно-позвоночная спинная точка. Находится в углу, образованном последним ребром и позвоночным столбом.

з) Реберно-мышечная точка. Находится в углу, образованном последним ребром и крестцово-поясничными мышцами.

Points douloureux rénale

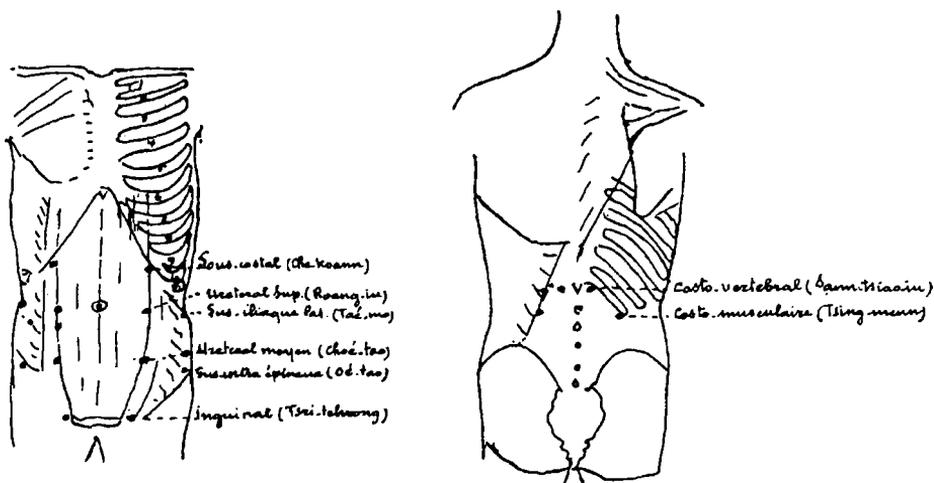


Рисунок 1. Болезненные почечные точки.

3) Точки заболеваний желчного пузыря и под-ж. железы по Десжардэну. (Рис. 2)

Расположены в эпигастрии. Служат для диагностики заболеваний желчного пузыря и поджелудочной железы. Их отметили ученые Десжардэн и Шофар. Использовались в Китае для лечения только вышеуказанных заболеваний.

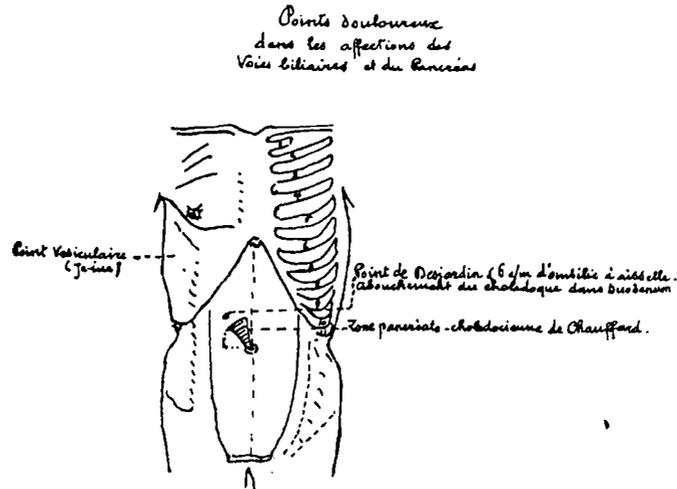


Рисунок 2. Болезненные точки при заболеваниях желчного пузыря и поджелудочной железы.

4) Болезненные точки правого подреберья по Мартинэ. (Рис. 3)

Служат для диагностики различных заболеваний. Соотношение с китайскими точками не совсем четкое. Указания европейских ученых не точны.

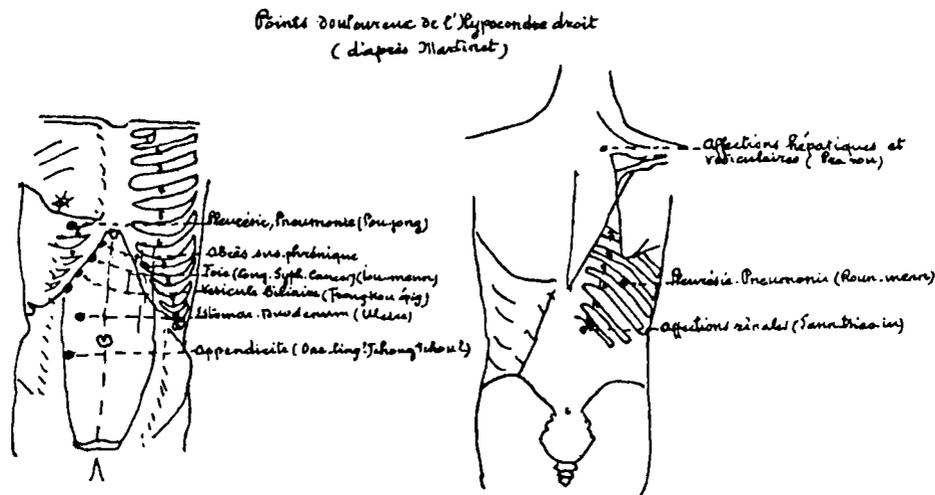


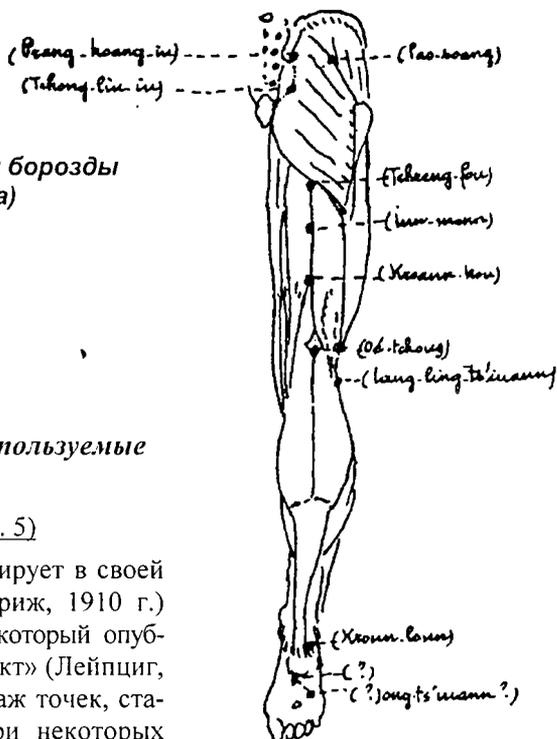
Рисунок 3. (Болезненные точки правого подреберья (по Мартинэ)).

5) Точки воспаления седалищного нерва по Валлексу (ишиас). (Рис. 4)

Большинство из них – китайские точки, которые использовались для лечения воспаления седалищного нерва. Валлекс их отметил только для диагностики. Единственные не узанные точки – две подошвенные.

*Points de Valleix dans la Sciatique
(d'après Martinot)
et leurs correspondants chinois
employés tous dans la Sciatique*

Рисунок 4. Точки бедренной борозды
(седалищного нерва)



Б) Европейские точки, используемые для лечения.

1) Точки Веттервальда. (Рис. 5)

Доктор Ф. Веттервальд цитирует в своей работе «Невралгии» (Вигот, Париж, 1910 г.) доктора Корнелиуса из Берлина, который опубликовал свою работу «Нервенпункт» (Лейпциг, 1909 г.). Они рекомендуют массаж точек, становящихся чувствительными при некоторых заболеваниях. Почти все эти точки – китайские. Они объясняют возникновение боли отеком соединительной ткани, который давит на микроскопические ответвления волокон кожных нервов. Согласно утверждению авторов, лечение заключается в кожном массаже, поскольку, по их мнению, только кожа является чувствительной.

Но эти европейские ученые не сходятся во мнении с китайцами, потому что они различают «центробежные точки», дающие чувствительный эффект и «центростремительные точки», провоцирующие двигательный и выделительный эффект. Они добавляют, что центробежные точки могут стать заметными только через возбуждение центростремительных точек, с которыми они постоянно связаны.

Points de Wetterwald
 Recherche et Traitement des Névralgies
 (d'après Les Névralgies par le Dr F. Wetterwald, Yvetot (p. Paris)

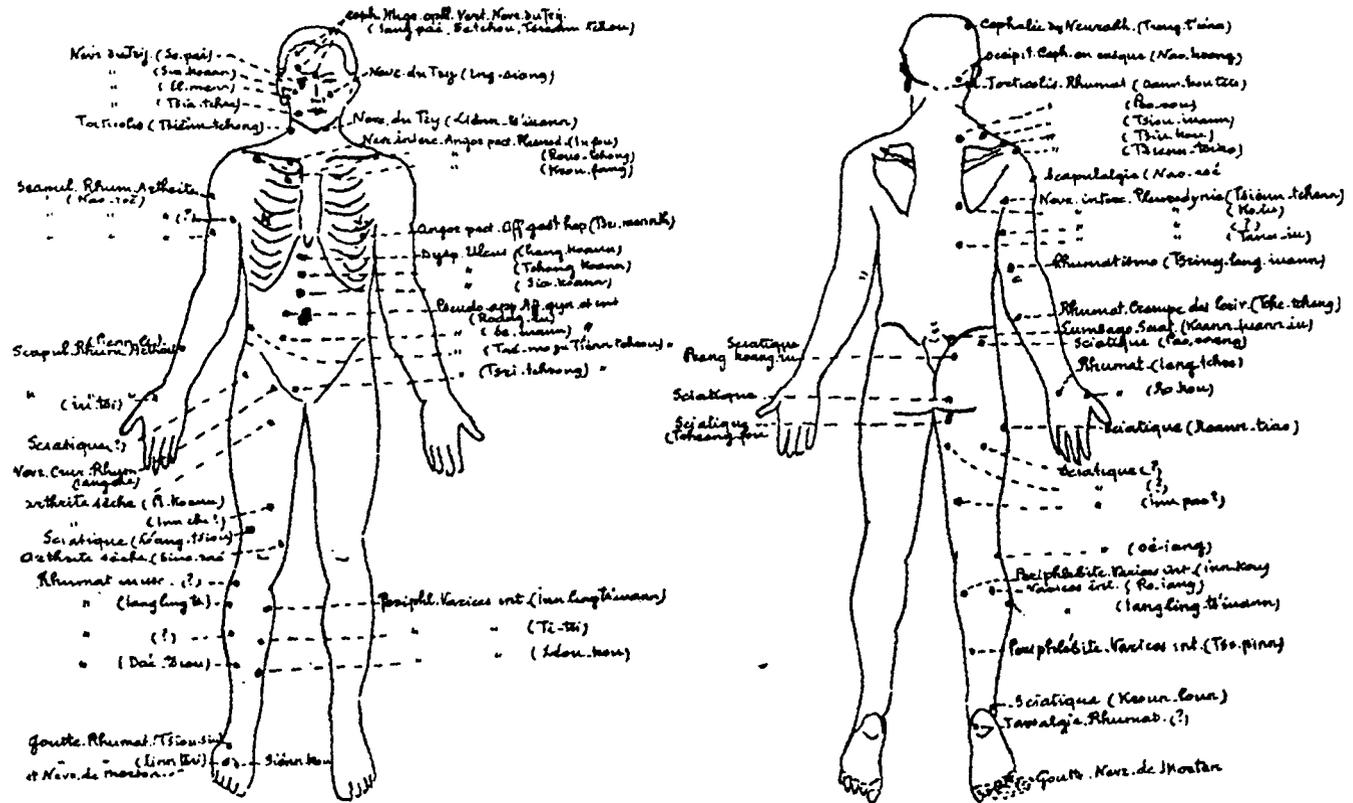
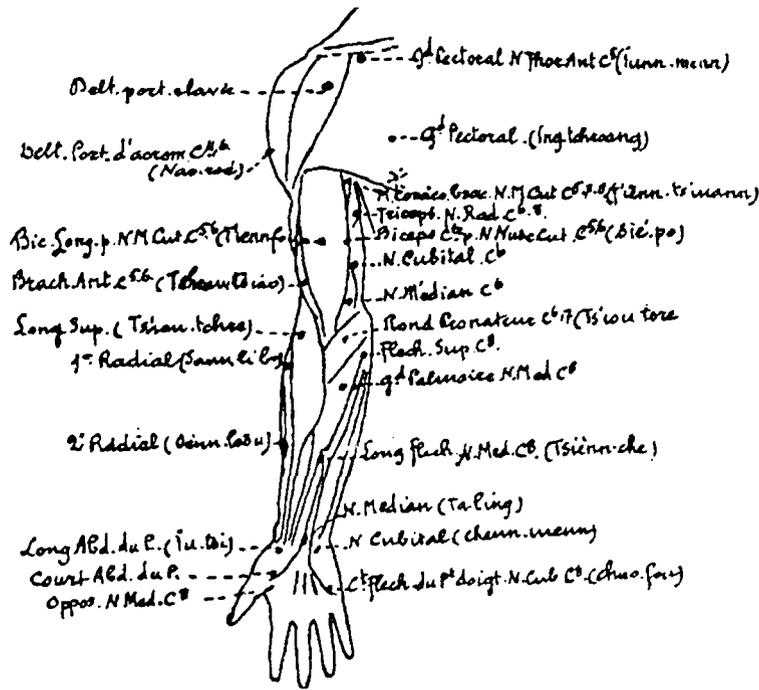
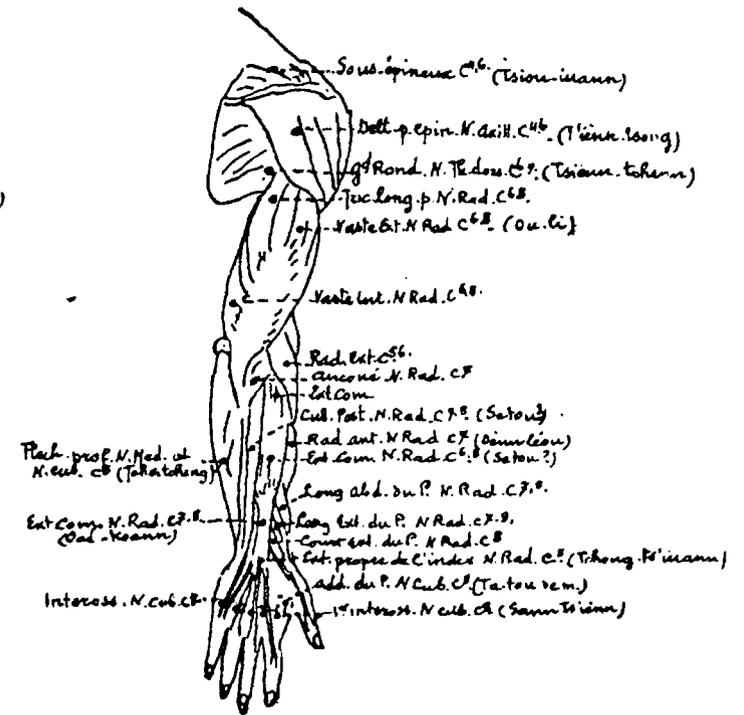


Рисунок 4. Точки Веттервальда.

Points d'excitation électrique de Muscles
et Nerfs du Membre Supérieur.
Face Antérieure



Points d'excitation électrique de Muscles
et Nerfs du Membre Supérieur
Face Postérieure



2) Точки электрического возбуждения мышц. (Рис. 6 – 8)

Почти все европейские точки по своему местоположению и использованию отвечают соответствующим китайским точкам. Однако рисунки и пояснения к точкам не всегда согласованы. Работа по точной идентификации точек была бы полезна и для акупунктуры и для электровозбуждения. Она дала бы возможность ответить на два вопроса: 1) точки с электрической энергией действуют потому, что это китайские точки; и 2) дадут ли европейские точки с электрической энергией, не совпадающие с китайскими, результаты при лечении иглоукалыванием или прижиганием?

Points d'excitation électrique des Muscles
et nerfs de la Tête

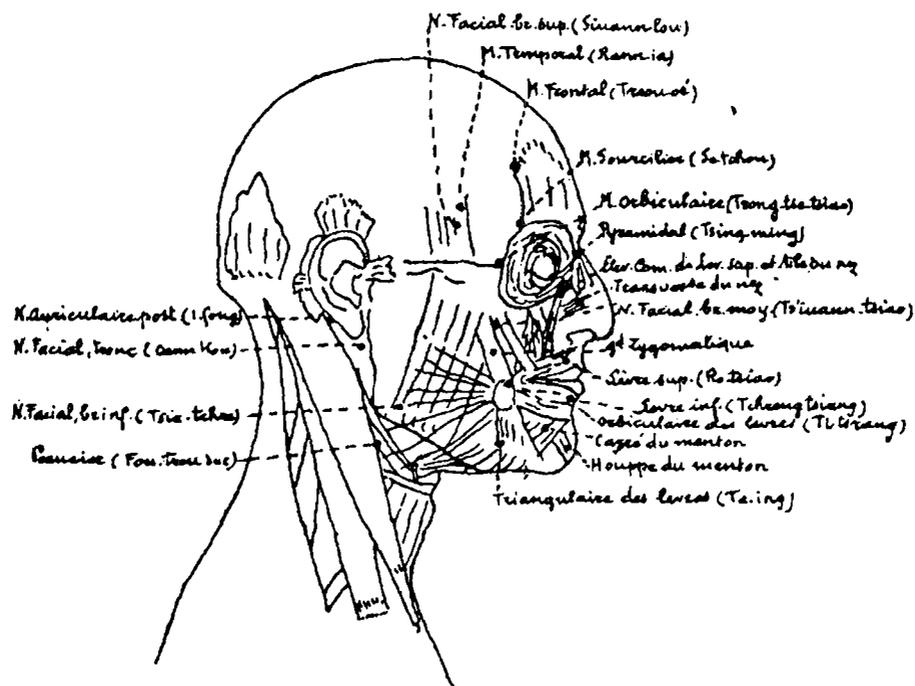
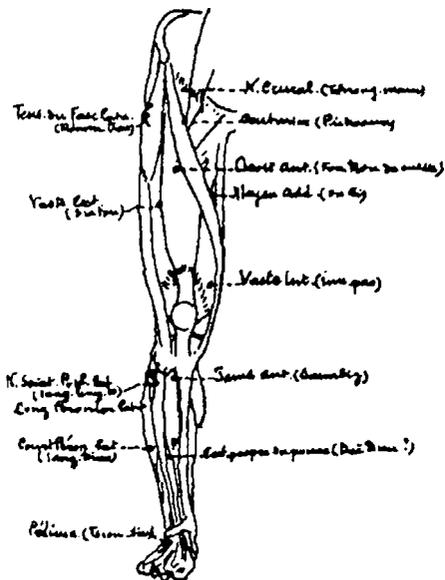


Рисунок 5. Точки электрической активности
мышц и нервов головы.

Points d'excitation électrique des muscles et nerfs de membre inférieur Face antérieure.



Points d'excitation électrique des muscles et nerfs de membre inférieur Face postérieure.

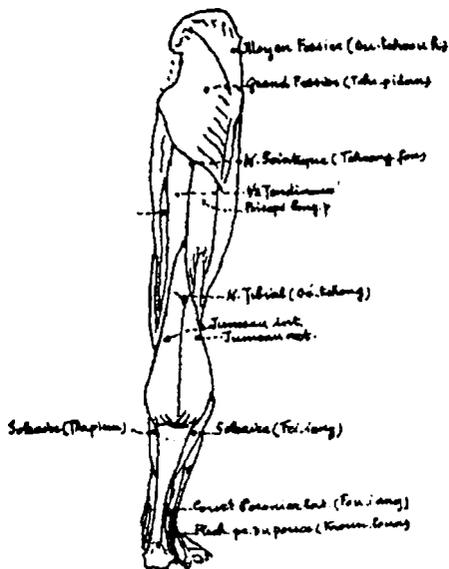


Рисунок 7. Точки электрической активности мышц и нервов нижней конечности.

3) Рефлексы позвоночника по Абрамсу. (Рис. 9)

Абрамс установил, что, оказывая действие (электрический ток или др.) на некоторые позвонки, можно добиться специальной ответной реакции. Так, шестой шейный позвонок увеличивает выделение паращитовидных гормонов, а пятый грудной – расширяет пилор и т.д. Большинство этих действий отвечает тому, что достигается китайскими точками, расположенными между позвонками и принадлежащими меридиану Ду Май (Контролирующий сосуд). Однако точка Абрамса на шестом шейном позвонке, к примеру, не существует в Китае. Возбуждение этой точки с помощью иглы часто дает положительные результаты. Было бы интересно таким образом пополнить обе системы.

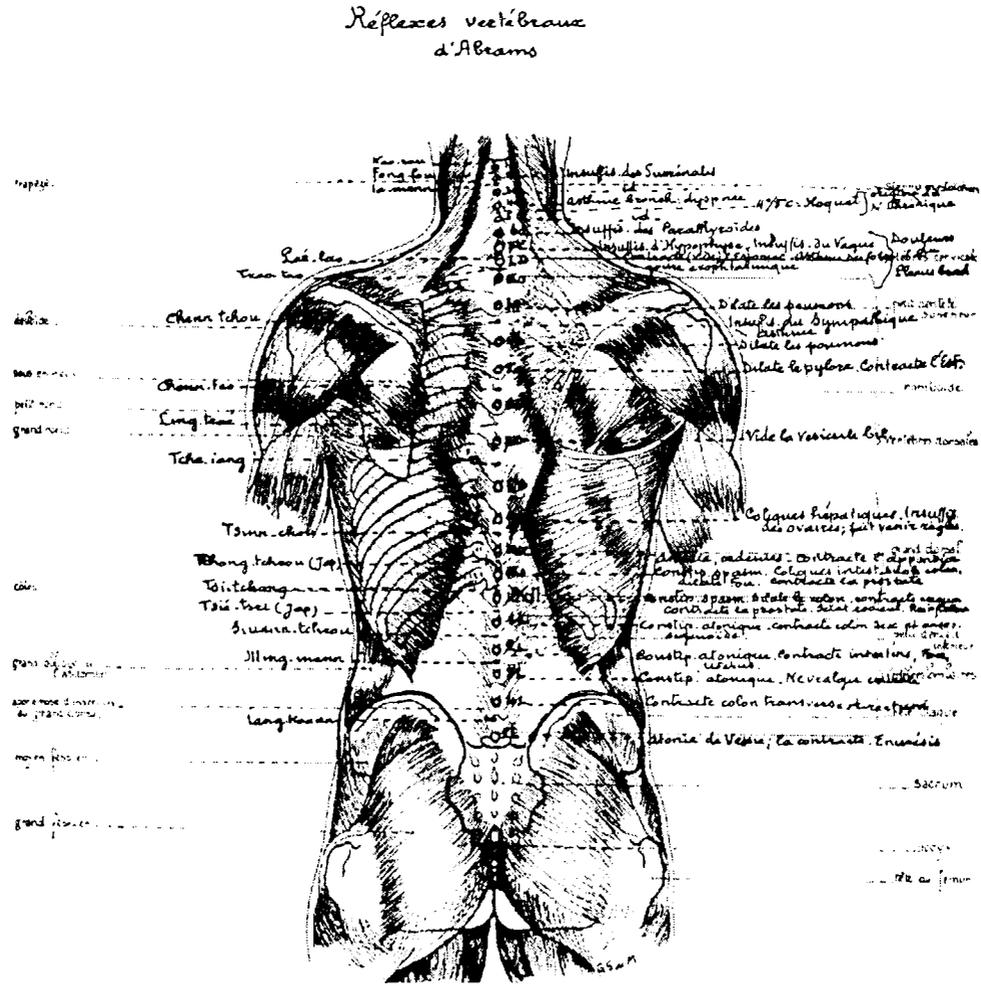


Рисунок 8. Позвоночные рефлексы Абрамса.

4) Точки Джуу-джицу (Цзю-цзюцу) для выведения из строя (нокаута) или смерти. (Рис. 10)

Большинство из этих точек – китайские. Частично они описаны в Томе IV.

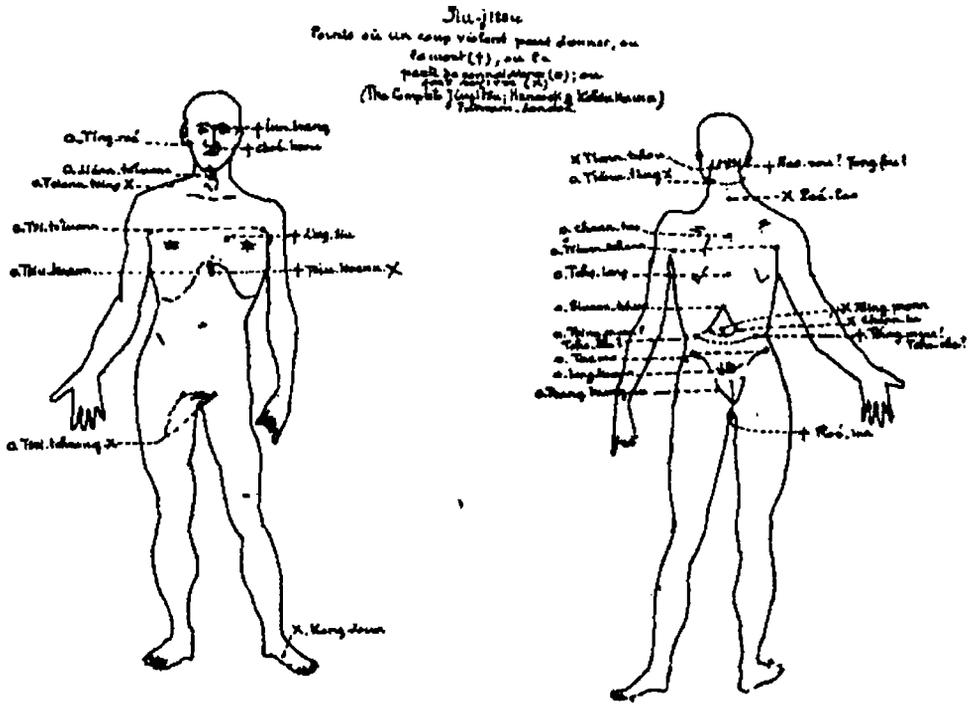


Рисунок 9. Точки Джуу-джицу.

5) Точки Куа-цзю, возвращающие к жизни.

Японский метод для возвращения к жизни основан на действии некоторых китайских точек.

а) При нокауте: удар в горло, в солнечное сплетение, в живот или в бок.

Больной лежит, раскинув руки. Часто ударять по нему ладонью вытянутой руки, скользя, начиная с пупка, к точкам Цзюй-гуань(VC₁₄) и Цзю-вэй(VC₁₅).

б) Серьезный нокаут, удушение или солнечный удар.

Больной лежит лицом вниз. Часто ударять ладонью вытянутой руки, скользя вверх к седьмому шейному позвонку в точку Бай-лао(VG₁₃).

в) Удар в яички.

Нанести резкий удар в середину внутренней лодыжки и в медиальную поверхность плюсневого сустава большого пальца, в точку Гун-сунь(RP₄) Затем положить больного на спину. Нанести ему удар в верхний наружный край лобковой кости, в точки Ци-чун(E₃₀).

г) Мозговые травмы.

Встать на колени за пациентом, сидящим на земле и ударять, ведя рукой до точки Цзянь-цзин(VB₂₁) с акцентом в середине плеча и в середине ключицы. Потом сильно постучать концами пальцев сверху вниз и снизу вверх по краям поперечных апофизов (точки Тянь-дин(GI₁₇) и Тянь-чжу(V₁₀)). Также надавить и быстро ослабить пальцы на висках на линии волос на уровне глаз и бровей (точки Хань-я(VB₄), Сюань-лу(VB₅), Сюань-ли(VB₆)).

д) Покушения на сердце, мозг или яички.

Больной лежит лицом вниз. Ударять основанием ладони в интервале между 2 и 3 поясничными позвонками, в точке Мин-мэнь(VG₄) Затем массировать большими пальцами руки каждую сторону этого интервала (точки Шэнь-юй(V₂₃)). Если повреждение серьезное, часто ударять средним пальцем руки, сжатой в кулак, в точку Мин-мэнь(VG₄).

е) Удушье (при утоплении).

Часто ударять в точку Мин-мэнь(VG₄) (интервал между 2 и 3 поясничными позвонками).



Глава II

12 МЕРИДИАНОВ (Цзин)

I. Название Меридианов. – II. Констатируемые факты. – III. Количество, наименование и группы меридианов. – IV. Направление течения энергии в Меридианах. – V. Локализация уровней прохождения меридианов. – VI. Часы максимальной активности энергии в меридианах и органах. – VII. Распределение энергии и крови в меридианах. – VIII. Знания европейцев о меридианах.

Знание меридианов (Цзин) или линий точек является основной базой для истинной акупунктуры. Без этого невозможно понять циркуляцию энергии: речь не идет о вылечивании глубоких расстройств, которые не зависят напрямую от органов; от этого зависит точная манипуляция энергией. Это знание позволяет понять отношения, существующие между органами, которые не могут быть объяснены никакими другими способами. Оно позволяет классифицировать и понять оказываемое точками действие. Наконец, оно объясняет физиологический феномен, который может привести к интересным открытиям.

I. – Название Меридианов.

Иероглиф, выбранный в глубокой древности для обозначения этих линий точек, образован элементами «шнур – линия прямая – извилистая – работа». Идея ее состоит в выравнивании шнура на извилистой аллее. Это понятие употреблялось в глубокой древности в астрономии для линий долготы Север-Юг, а так же в деревнях для борозд север-юг сельскохозяйственных полей.

Произношение «Цзин» не изменялось с древности. Иногда говорили Цзин-Ло «Меридианы и Параллели», произносимые по-японски как «Кейракю». Наконец, их называли Май «сосуд, артерия».

Трактат И Сю Жу Мэнь (I, стр.1) объясняет: «Меридианы Цзин – это проходы. Цзин образован элементами: идти – линия прямая – извилистая – работа. Прямые проходы – есть Меридианы».

Звук Цзин образован из звуков «Т-ш(у) и ин». Английская транскрипция – «шин». Старинная французская транскрипция – «кинг».

II. – Констатируемые факты.

Хотя факты, о которых идет речь, не так легко установить (то, что касается нумерации (и локализации) точек), все же люди с тонкой нервной организацией

всегда их отмечали. Люди физического, ручного труда, как правило, достаточно плохо чувствуют эти точки.

Факты же следующие:

1) Если орган расстроен, это означает, что существует некая группа точек, и только она, которая становится чувствительной. Эти точки расположены на линии.

2) Линия точек у людей с тонкой нервной организацией немного болезненна, если прикоснуться на всем протяжении этой линии. Иногда даже возникает боль не в месте расположения точек, а в месте прохода меридиана через кость или сухожилие.

3) У большинства больных в момент укола возникает ощущение, что «что-то» проходит вдоль некоторой линии, которую они показывают пальцем. Эта линия является на самом деле меридианом, точки которого возбуждены.

4) Это «что-то» всегда отмечается больными, как проходящее только в одном направлении.

5) Чувствительность линии и точек становится слабее, когда орган снова начинает функционировать нормально.

6) В здоровом органе, меридианы и его точки имеют каждый день двухчасовой период наибольшей активности.

Все приведенные выше факты имеют место и в китайских текстах, но изложены они не очень точно и вперемежку с другими утверждениями. Так, Да Чэн (I, стр.9) декларирует: «Когда зло поселяется в органах, меридиан заболевает и отвечает болью. Все это приходит в одно время и уходит в одно время».

III. — Количество, наименование и группы меридианов.

Каждый орган имеет свою правую и левую ветвь меридиана. Обе ветви меридиана становятся болезненными, если орган расстроен. Но, надо отметить, что расстроенные органы, к примеру – почки, будут иметь правую ветвь меридиана более чувствительной, если болит правая почка, и наоборот. Для Печени, левая ветвь меридиана отвечает передней доле, а правая ветвь меридиана – задней доле. Для органов, представленных в единственном числе, чувствительность обеих ветвей меридиана, в принципе, одинакова. Для желчного пузыря, однако, левая нога всегда более чувствительна, чем правая.

Ученые выделяют 12 меридианов: 10 – у внутренних органов, Три обогревателя (управляет функциями) и Управитель сердца (влияет на циркуляцию крови и сексуальность). Однако выдающийся Хуа Шоу (Бо Жэнь, XIII век) отмечает, что срединные линии «Сосуд Зачатия» и «Контролирующий сосуд» так же имеют собственные точки и образуют меридианы. Его работа названа «14 Меридианов». Действительно, две срединные линии не входят в общий круг циркуляции энергии как меридианы органов, поскольку образуют основные группы с 8 Чудесными сосудами меридианов. Они имеют собственную циркуляцию энергии. Они не руководят каким-то органом, как каждый из 12 меридианов, но отвечают за некоторые функции организма. Например, верхняя часть «Сосуда Зачатия» действует на

дыхательные функции; средняя его часть – на функции пищеварения; нижняя часть – на мочеполовые функции. «Контролирующий сосуд» еще менее специализирован. Однако эти два сосуда имеют свои собственные точки, тогда как остальные Чудесные сосуды заимствуют точки у 12 основных меридианов. Не надо смешивать то, что не идентично. Срединные линии будут описаны вслед за 12 основными меридианами, остальные Чудесные сосуды описаны в Томе II.

Названия, данные меридианам, состоят из двух частей. Каждый меридиан обозначен через орган, с которым он связан (например, для Печени – Гань Цзин «Меридиан Печени») и через свое положение на конечностях: один из трех Инь или трех Ян руки или ноги (например, для Печени – Цзу цзюэ инь «Недостаточный инь ноги»). Три Ян руки или ноги разделяются на: Тай Ян «Высший Ян», Шао Ян «Меньший Ян» и Ян мин «Светлый Ян». Три Инь руки или ноги разделяются на: Тай Инь «Высший Инь», Шао Инь «Малый Инь» и Цзюэ Инь «Недостаточный Инь».

Список меридианов следующий:

- 1) На тыльной поверхности кисти и внешней поверхности руки, от кистей до головы:
 - Тонкий кишечник – Шоу Тай Ян, Сяо Чан Цзин.
 - Три обогревателя – Шоу Шао Ян, Сань Цзяо Цзин.
 - Толстый кишечник – Шоу Ян Мин, Да Чан Цзин.
- 2) На ладонной поверхности кисти и внутренней поверхности руки, от груди до кистей:
 - Легкие – Шоу Тай Инь, Фэй Цзин.
 - Перикард (Упр.-сердца) – Шоу Цзюэ Инь, Синь Чжу Цзин или Синь Бао Цзин.
 - Сердце – Шоу Шао Инь, Синь Цзин.
- 3) На внешней стороне нижних конечностей, от головы до ступней:
 - Мочевой пузырь – Цзу Тай Ян, Пан Гуан Цзин.
 - Желчный пузырь – Цзу Шао Ян, Дань Цзин.
 - Желудок – Цзу Ян Мин, Вэй Цзин.
- 4) На внутренней стороне нижних конечностей, от ступней до груди:
 - Селезенка-поджелудочная железа – Цзу Тай Инь, Би Цзин.
 - Печень – Цзу Цзюэ Инь, Гань Цзин.
 - Почки – Цзу Шао Инь, Шэнь Цзин.

Circulation d'énergie
Main Face dorsale

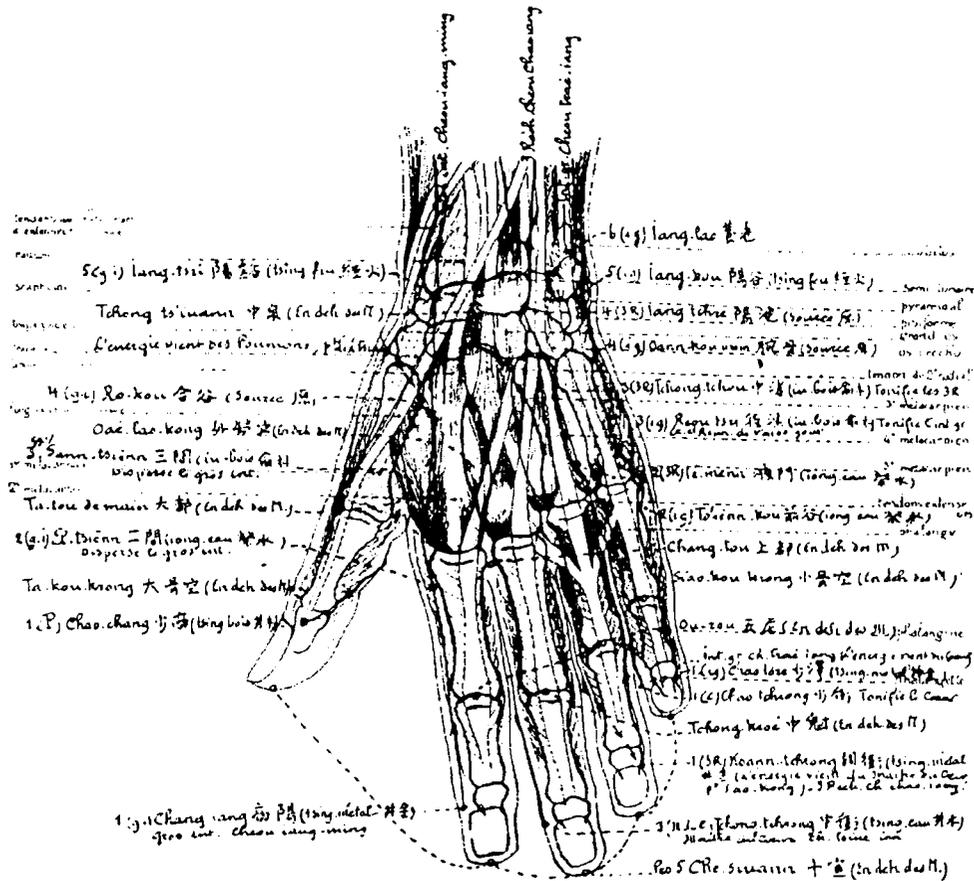


Рисунок 1. Циркуляция энергии. Кисть, тыльная поверхность.

Circulation d'énergie
Face postérieure du Membre Supérieur
Les 3 méridiens yang : 1^{er} partie

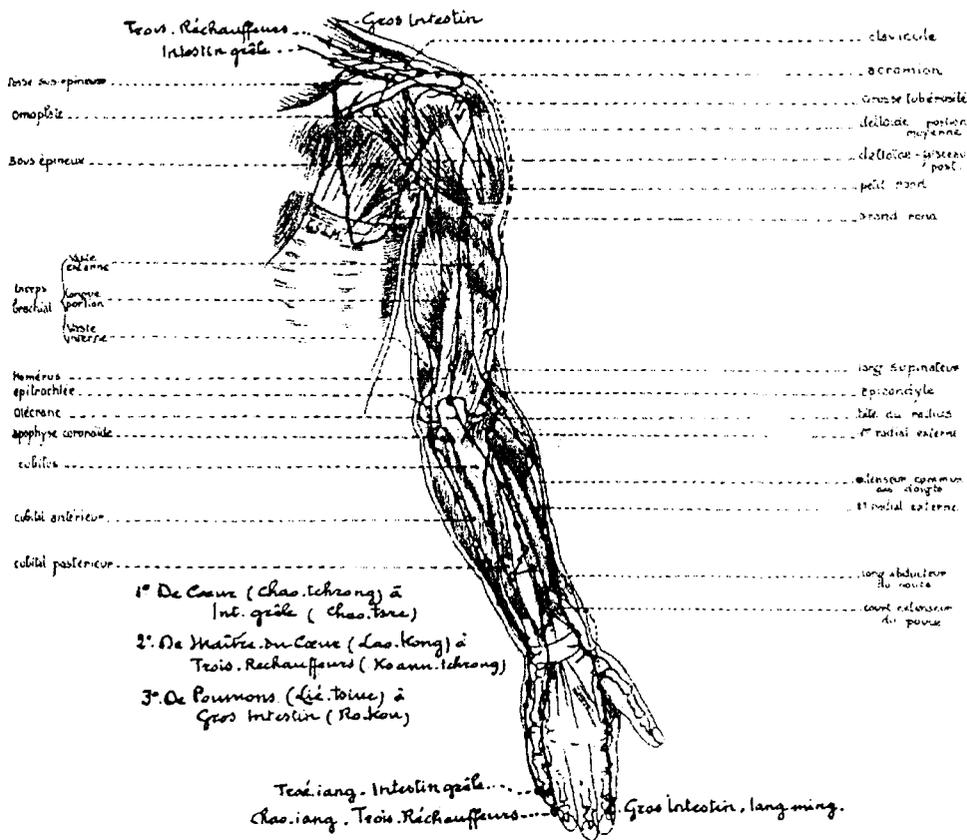


Рисунок 2. Циркуляция энергии задней поверхности верхней конечности.

Циркуляция d'energie
Face anterieure de l' membre superieur.
Les Trois meridians inn
Centrifuges

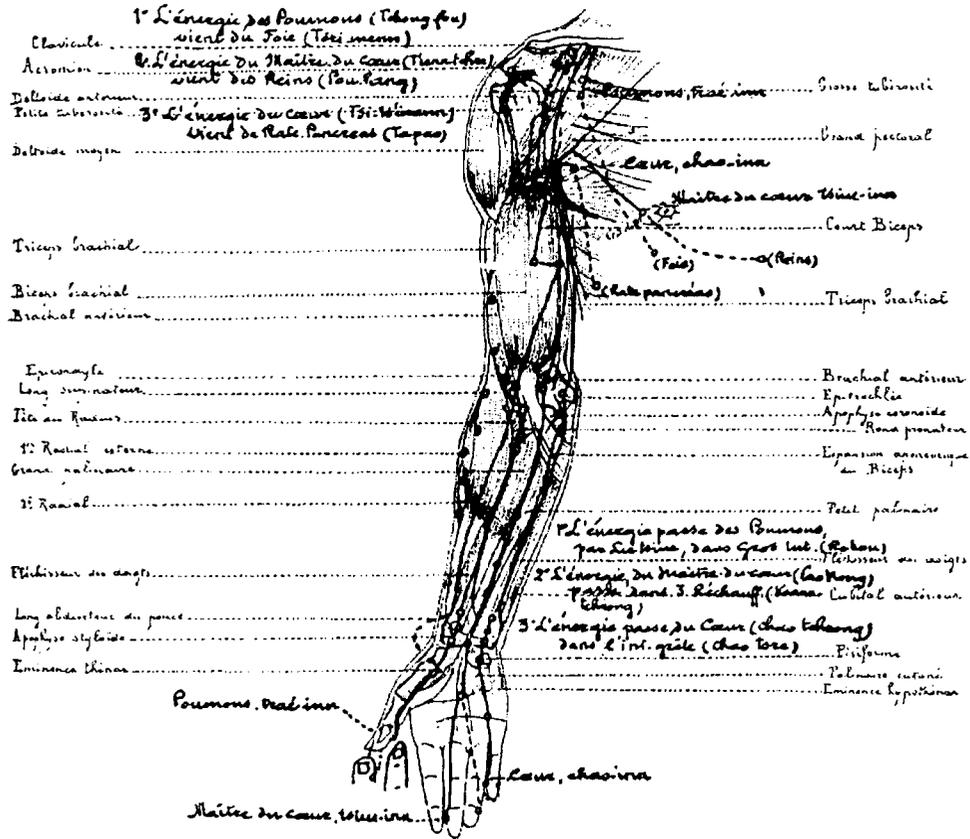


Рисунок 3. Циркуляция энергии передней поверхности верхней конечности.

Circulation d'énergie
Main, face palmaire

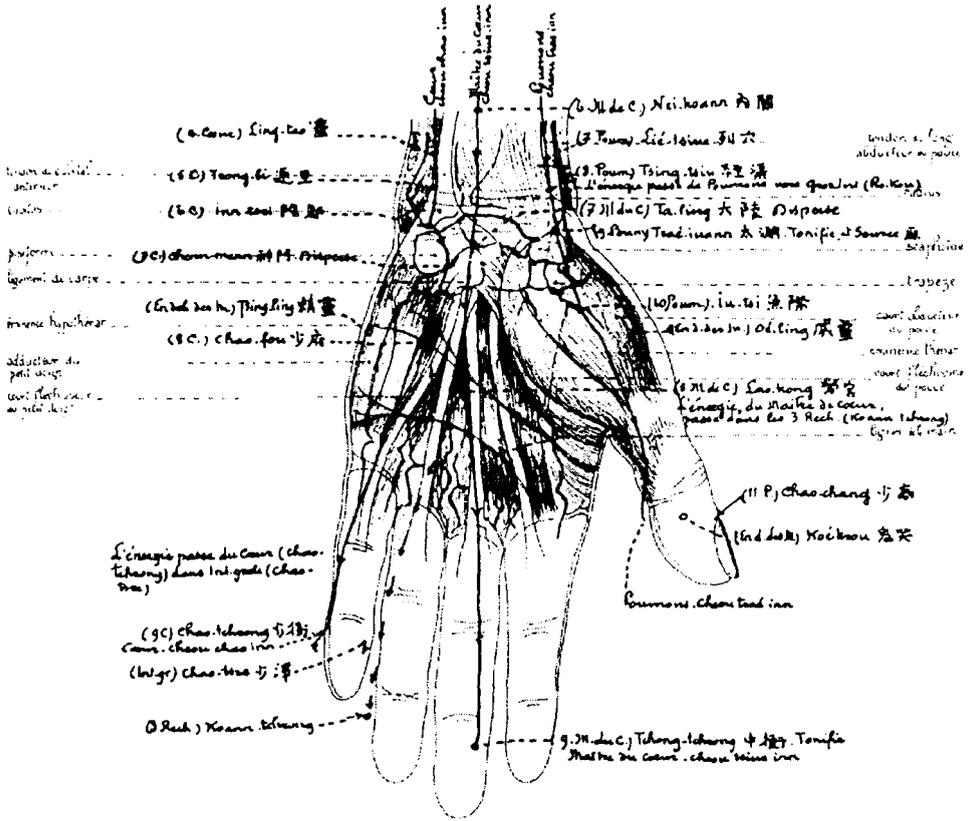


Рисунок 4. Циркуляция энергии. Кисть, ладонная поверхность.

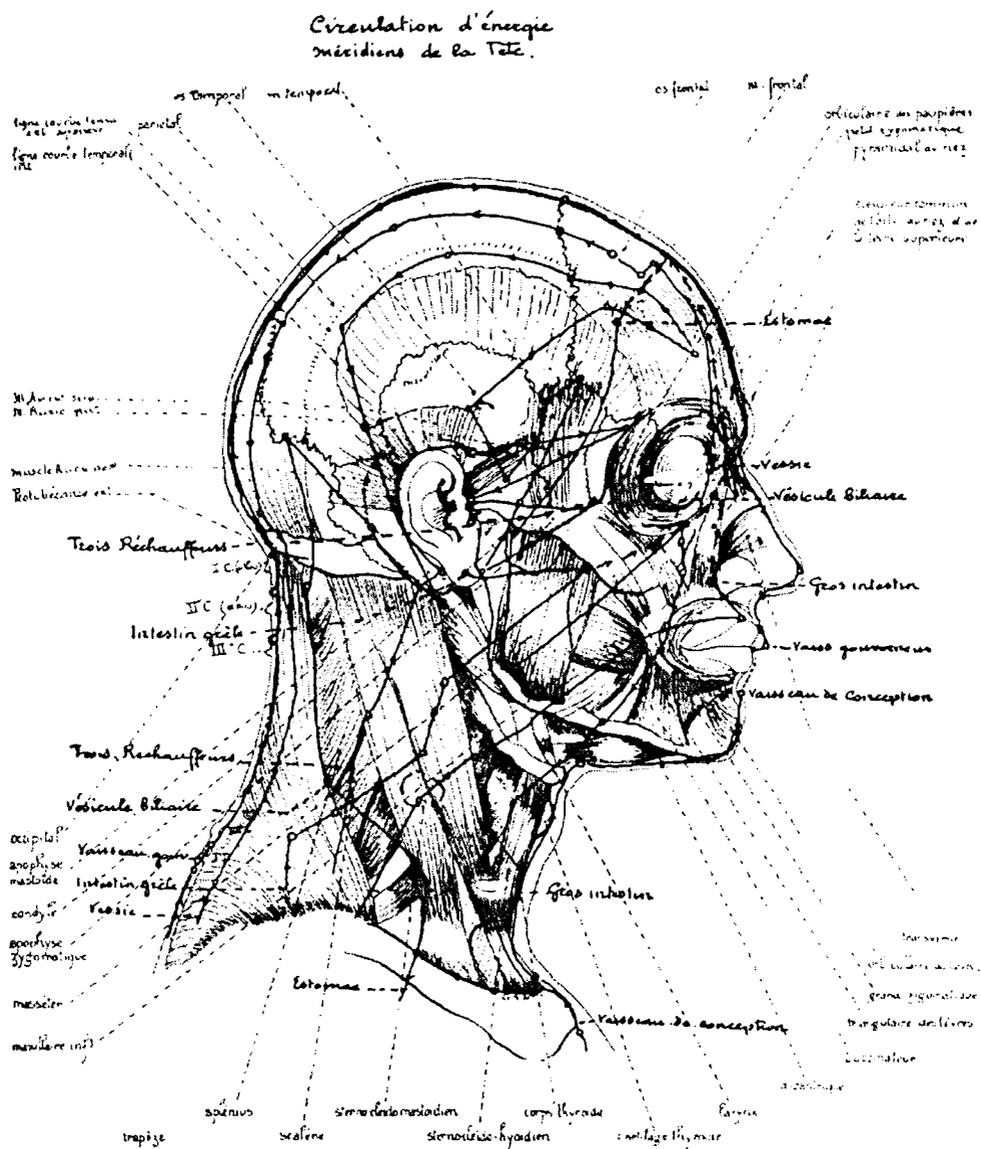
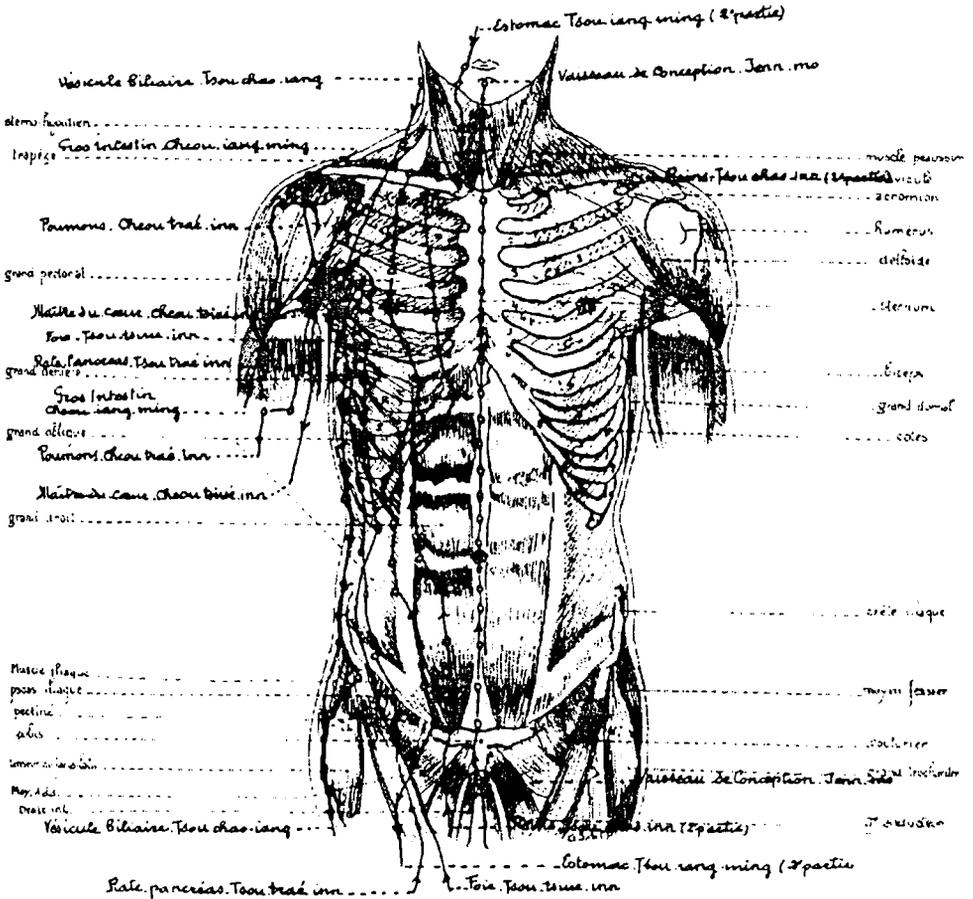


Рисунок 5. Циркуляция энергии меридианов головы.

Circulation d'énergie
Méridiens sur Tronc Artériel



**Рисунок 6. Циркуляция энергии меридианов
передней поверхности туловища.**

*Circulation d'énergie
de face postérieure du Tronc*

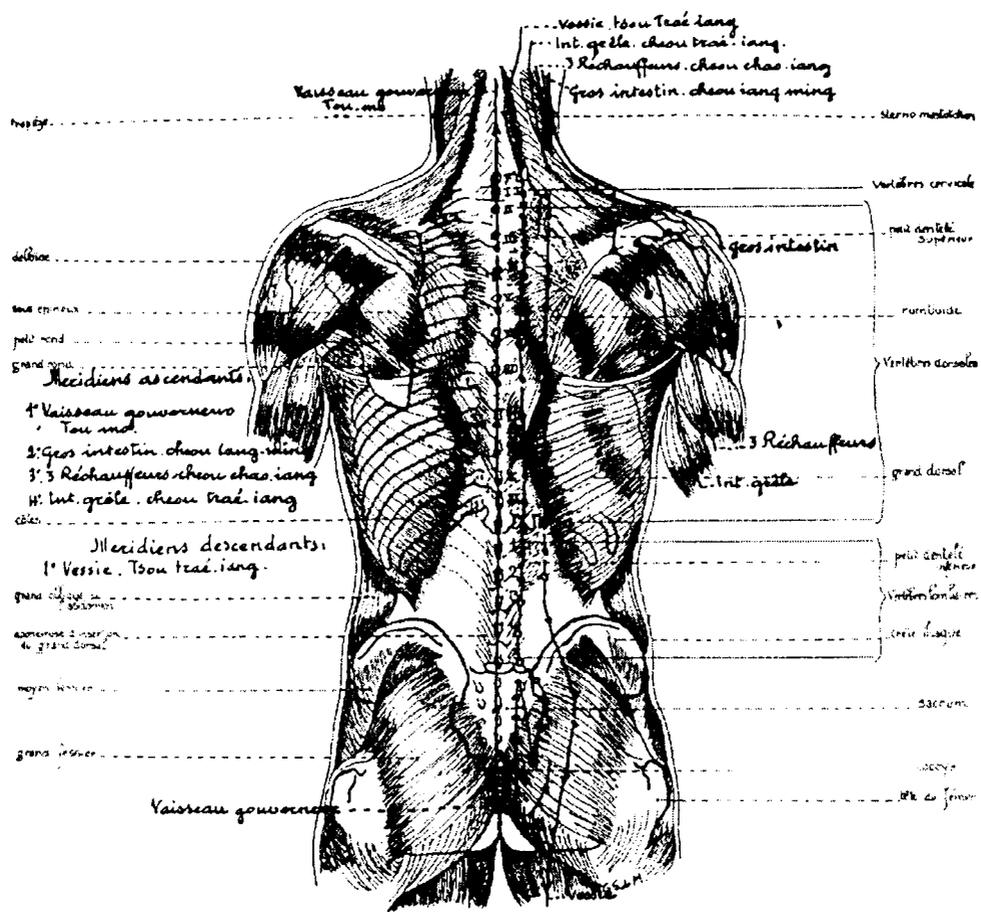


Рисунок 7. Циркуляция энергии меридианов задней поверхности туловища.

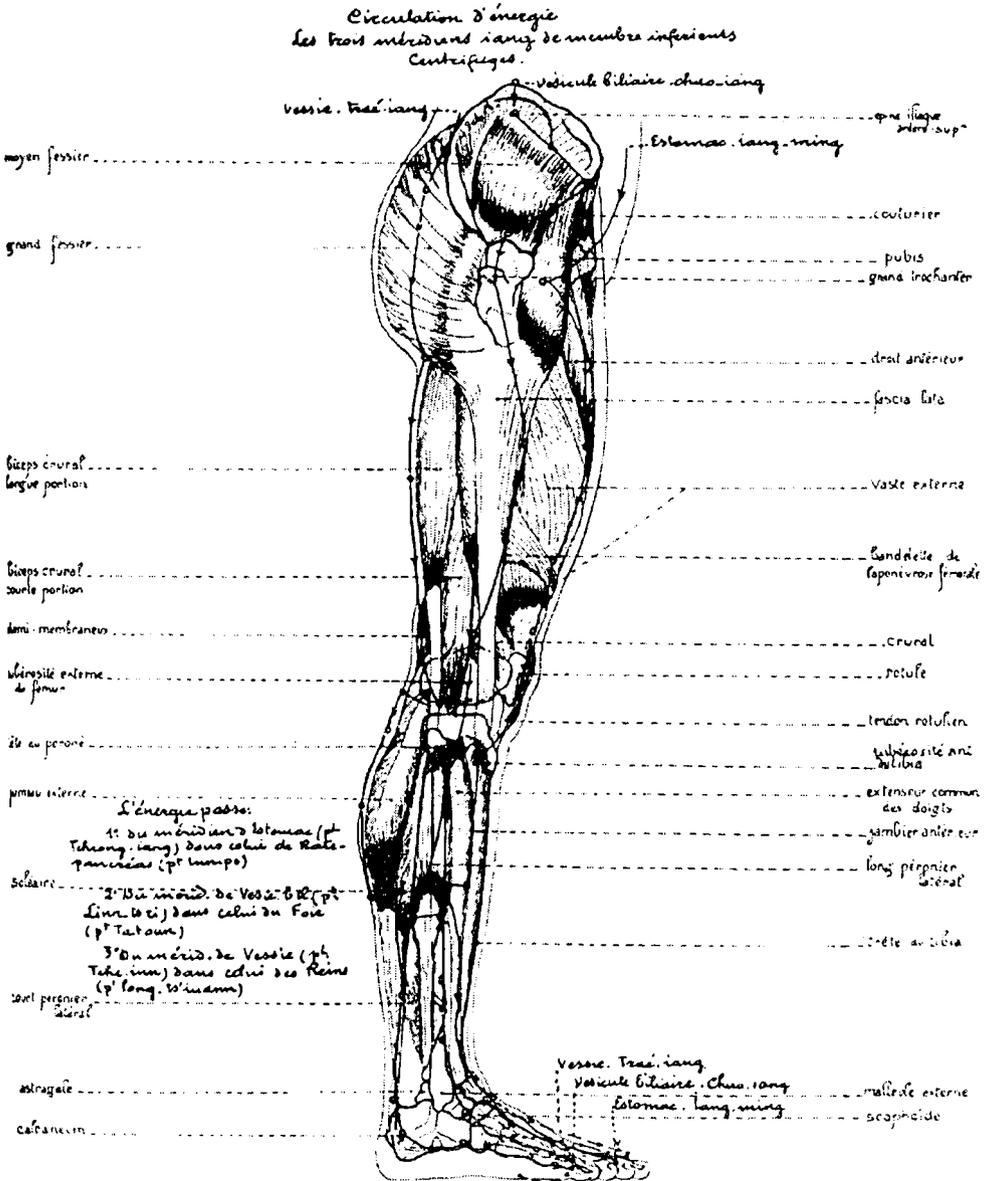


Рисунок 8. Циркуляция энергии трех меридианов ян нижней конечности.

Circulation d'énergie
Pied. Face dorsale

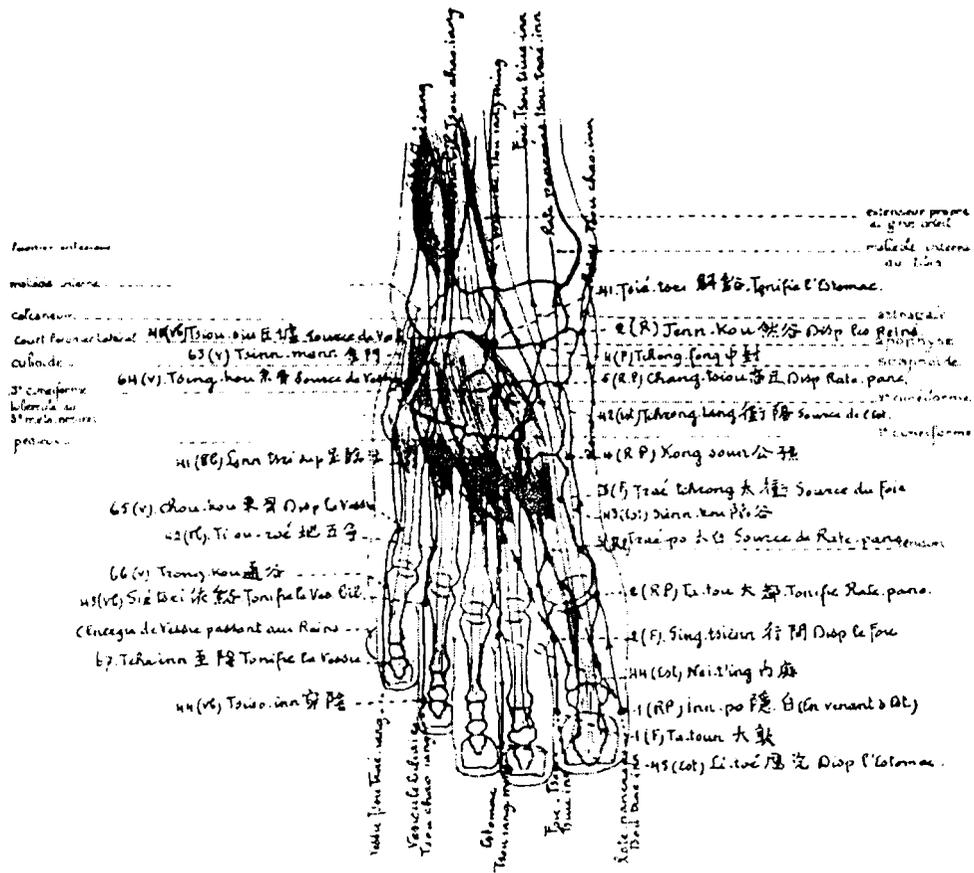


Рисунок 9. Циркуляция энергии. Стопа, тыльная поверхность.

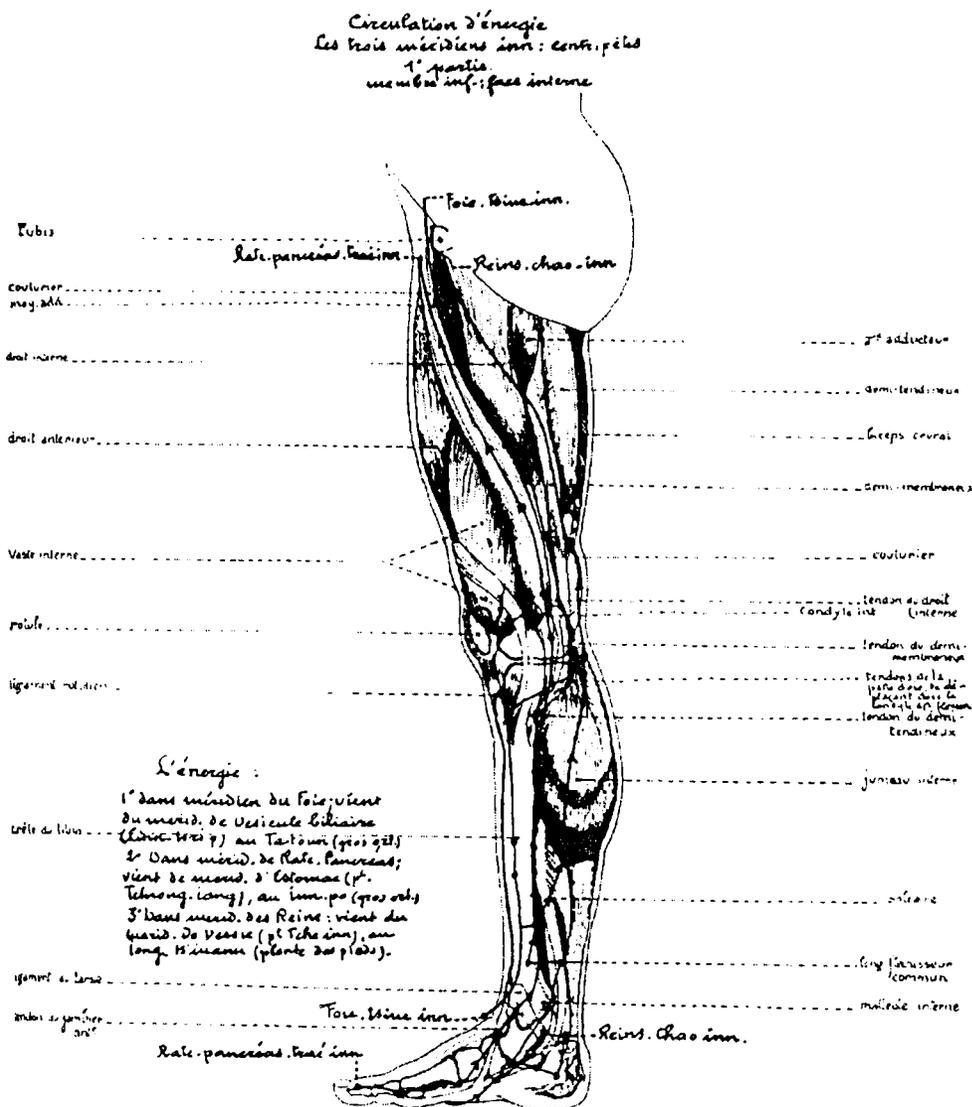


Рисунок 10. Циркуляция энергии трех меридианов инь нижней конечности.

Отметим, что меридианы Ян ступни или кисти связаны с органами Ян «Фу» или «органами-мастерскими» (полыми органами), которые принимают пищу снаружи и, перерабатывая ее, пускают в энергию и кровь. Тем самым, они контролируют энергию. Кроме того, они отражаются в радиальных пульсах на поверхностном уровне Ян.

Меридианы Инь ступни и кисти связаны с органами Инь «Цзан» или «органами-хранилищами», которые контролируют чистоту крови и ее циркуляцию. Они отражаются в радиальных пульсах на среднем и глубоком уровне Инь.

IV. — Направление течения энергии в Меридианах.

Когда достаточно чувствительному пациенту делают укол в болезненную точку, он чувствует, как «что-то» проходит по всей длине меридиана и всегда в одном и том же направлении. Для меридианов Ян руки течение идет всегда от конечностей к голове, то есть поднимается вверх. Для меридианов Ян ноги, наоборот, оно всегда идет от головы к конечностям, то есть опускается вниз. Для меридианов Инь руки течение всегда идет от груди к конечностям, то есть опускается вниз. Для меридианов Инь ноги течение всегда идет от конечностей к груди, то есть поднимается вверх.

(Да Чэн, I, стр.9): «Три (меридиана) Инь руки идут от груди к кисти. Три Ян руки идут от кисти к голове. Три Ян ноги идут от головы к ступням. Три Инь ноги идут от ступней и проникают в грудь».

Это направление течения энергии в меридианах отмечено как очень важное знание, которое позволяет использовать циркуляцию энергии для массажа по длине меридиана и для укалывания точек того же меридиана в определенном порядке и направлении. Нань Цзин Бянь-цю (V век до н.э.) отмечает: (Да Чэн, VI, стр.7) «Самое первое, что нужно знать, — это направление течения энергии (Лоу син) Юн и Вэй».

V. — Локализация уровней прохождения меридианов.

Как было уже отмечено ранее, меридианы расположены в подкожной ткани или в апоневрозе мышц как точки. Работы Сэра Томаса Левиса, уже цитированного нами, утверждают, что меридианы проходят в подкожной ткани. Несомненно, что меридианов нет ни в артериях, ни в венах, ни в нервах. Единственное анатомическое указание в Китае было дано Нань Цзин (Да Чэн, VI, стр.7): «Говорят: все меридианы Ян циркулируют вне сосудов, тогда как все вторичные сосуды Ян циркулируют внутри сосудов. Все меридианы Инь циркулируют внутри сосудов, тогда как все вторичные сосуды Инь циркулируют вне сосудов».

VI. — Часы максимальной активности энергии в меридианах и органах.

Изучая и наблюдая функционирование меридианов и органов, древние китайцы заметили, что каждый меридиан и связанный с ним орган имеют особую

активность и чувствительность в течение приблизительно двух часов каждый день. В связи с этим можно отметить, что пульсы каждого органа во время этих двух часов максимальной активности наиболее наполненные (большие) и твердые.

Перед тем как представить список этих часов активности, необходимо предупредить о том, что если в Европе, например, полднем считается та минута, которая предшествует 12 часам дня и та, которая следует за 12 часами дня, то в Китае – это промежуток времени с 11 до 13 часов дня.

С другой стороны, в Китае произошло 3 изменения, связанные с делением дня на промежутки времени, и старые системы деления еще продолжали существовать какое-то время вместе с новым делением:

1) С древности до 104 г. до н.э. сутки в 24 часа были разбиты на 10 «Ши» и каждый «Ши» был разбит на 10 «Кэ». Таким образом, «Ши» = 2 часам 24 минутам, а «Кэ» = 14 минутам 24 секундам.

2) С 104 г. до н.э. и до 1670 г. сутки также делились на 100 «Кэ», но «Ши» было уже 12. Те «Ши», которые соответствовали полдню и полночи, содержали каждый по 10 «Кэ» (т.е. «Ши» = 2ч. 24 мин., «Кэ» = 14 мин. 24 сек.). 10 остальных «Ши» содержали уже только по 8 «Кэ» (т.е. всего 19ч. 12 мин.). Каждый «Ши» полночи и полдня содержал по 2ч. 24 мин., тогда как другие «Ши» содержали только по 1ч. 55 мин. 12 сек.

3) В 1670 г. Р.П. Вербист, советник и доктор математических наук при императоре Кан-си, разделил день подобно нашему, т.е. на 24 «половинных Ши», соответствующие европейскому часу. В часе было 4 «Кэ», каждый из которых равнялся 15 минутам.

Можно будет заметить, что в списке, данном Нань Цзин, используется принцип деления дня на 12 «Ши», который стал официальным с 104 г. до н.э., но успешно употреблялся и перед этой датой.

Список максимальной активности энергии в органах (Да Чэн, II, стр.20) переведен на наши часы:

Легкие (Шоу Тай Инь).....	час Инь (с 3 до 5 ч.)
Толстый кишечник (Шоу Ян Мин).....	час Мао (с 5 до 7 ч.)
Желудок (Цзу Ян Мин).....	час Чэнь (с 7 до 9 ч.)
Селезенка-поджелудочная ж. (Цзу Тай Инь).....	час Сы (с 9 до 11 ч.)
Сердце (Шоу Шао Инь).....	час У (с 11 до 13 ч.)
Тонкий кишечник (Шоу Тай Ян).....	час Вэй (с 13 до 15 ч.)
Мочевой пузырь (Цзу Тай Ян).....	час Шэнь (с 15 до 17 ч.)
Почки (Цзу Шао Инь).....	час Ю (с 17 до 19 ч.)
Перикард (Шоу Цзюэ Инь).....	час Сюй (с 19 до 21 ч.)
Три Обогревателя (Шоу Шао Ян).....	час Хай (с 21 до 23 ч.)
Желчный пузырь (Цзу Шао Ян).....	час Цзы (с 23 до 1 ч.)
Печень (Цзу Цзюэ Инь).....	час Чоу (с 1 до 3 ч.)
Далее опять Легкие и т.д....	

Это наблюдение наибольшей активности каждого меридиана должно привести исследователей к правильному использованию приведенных выше данных.

Необходимо отметить, что в период максимальной активности наиболее легко рассеивать избытки энергии в органах. С другой стороны, возможно наиболее

интенсивно тонизировать недостаточность энергии в оппозиционный период (через 12 часов после периода активности). К примеру, для врачей будет важным то замечание, что у пациентов, страдающих болезнями почек, и астматиков наиболее плохой промежуток времени – между 1 и 3 ч. утра (после полуночи). Для воздействия на сердце и при расстройствах, связанных с циркуляцией крови, середина дня – самый плохой промежуток времени и т.д.

Наблюдение за пульсами позволило установить период большей амплитуды и напряженности в пульсах во время этих двух часов наибольшей активности. Однако очень трудно понять, с чем связано такое увеличение активности в течение этих двух часов. Возможно, мы сможем судить об этом тогда, когда будем иметь инструменты, способные регистрировать китайские пульсы.

VII. – Распределение энергии и крови в меридианах.

Древние труды упоминают о наблюдениях, суть которых не так легко понять. Распределение энергии и крови по всем меридианам не одинаково (здесь речь идет именно о меридианах, а не об органах).

(Да Чэн, II, стр.21): «То, что очень важно, это количество энергии и крови в Инь или Ян. Цзюэ Инь (перикард и печень) и Тай Ян (тонкий кишечник и мочевой пузырь) имеют мало энергии и много крови. Тай Инь (легкие и селезенка-поджелудочная железа) и Шао Инь (сердце и почки) имеют много энергии и мало крови. Кроме этого, есть те, которые имеют много энергии и мало крови, зависящие от Шао Ян (три обогревателя и желчный пузырь). Те, которые насыщены энергией и имеют много крови, являются «резиденциями» Ян Мин (толстый кишечник и желудок). Из этого следует, что в трех Ян и трех Инь количество энергии и крови не одинаковое. Очень важно об этом помнить, когда начинаешь действовать».

Действительно, во многих местах этой работы можно будет увидеть, что некоторые органы производят больше энергии, чем плоти: три обогревателя являются «Отцом Энергии»; желчный пузырь всегда возбуждается при болях, человек при этом имеет недовольный и вспыльчивый характер; селезенка может быть охарактеризована как источник психической энергии, концентрации ума; легкие – это два больших источника энергии; почки – источник сексуальной энергии; сердце, если оно ослаблено, является причиной грусти и усталости. И напротив, перикард – это «Мать крови и Инь»; печень – великий очиститель крови; тонкий кишечник – это орган, где происходит пищеварение, орган, который дает жизнь и поддерживает физическое состояние человека с помощью переваренных элементов. При этом трудно понять, что делает мочевой пузырь с кровью; трудно понять равенство крови и энергии в желудке и толстом кишечнике.

VIII. – Знания европейцев о меридианах.

Первые анатомические исследования, проведенные в Париже хирургом Перрети Дела Росса под контролем профессора М. Рувьера, не позволили сделать заключение об использовании меридианами либо нервного, либо артериального пути. Была выдвинута гипотеза, в которой речь шла о физиологии, а не об

анатомии, т.е., что некоторые пути обладали возможностью передачи нервных импульсов, еще не наблюдаемых в Европе.

Однако в феврале 1937 г. в «Английском медицинском журнале» было описано исключительно важное открытие по акупунктуре. Известный специалист по сердцу и циркуляции крови Сэр Томас Левис рассказал о существовании нервной кожной системы, открытой им в процессе многочисленных экспериментов, о которой до сих пор не подозревали. Она, видимо, была тесно связана с защитой организма. Сэр Томас Левис исходил из следующего хорошо известного факта, что если на коже обозначить точку (надавливанием), то у многих людей эта точка примерно через 10 минут будет уже не точкой с болевой чувствительностью, а овальной зоной размером в несколько дюймов. Он основательно изучил это явление, используя различные средства местной анестезии. Его заключение было следующим: это явление не имеет ничего общего ни с известными чувствительными нервами, ни с симпатической нервной системой, которая контролирует кожное кровоснабжение. Если небольшую область кожи проанестезировать, и при этом очаг болезни или нарушения должен находиться в центре этой области, то обычное болевое расширение этой области наступит после оказания действия анестезии. Это, видимо, доказывало, что речь идет не о распространении неких субстанций, которые производят боль, а о раздражении соседних нервов. Но, однако, способ передачи таков, что надо исключить влияние на это явление чувствительных или симпатических нервов. Даже когда эксперимент был проведен на поврежденной каким-либо предыдущим несчастным случаем части кожи, явление все равно имело место. Таким образом, речь, видимо, идет об особой системе, расположенной по линиям на теле.

Доктор Марсель Мартини выдвинул гипотезу, согласно которой точки были своего рода контактами, между которыми проходил ток. Точки были в этом случае, наверное, выходом некоторых фибров, и ток, проходя от одной точки к другой, возбуждал нервы на своем пути. Но меридианы чувствительны на всем своем протяжении и действуют на свой орган.

Единственный меридиан, хорошо известный в Европе, это меридиан сердца, становящийся болезненным при приступах грудной жабы (стенокардии). Но, определив болезненную зону, ученые не дали сколько-нибудь достаточных объяснений этому.

Чтобы попытаться объяснить существование меридианов, иногда приводят в пример Зоны Геда. Но эти зоны установлены по пути периферических нервов, выпускающих медуллярные сегменты. Это – метамеры, в то время как меридианы – это цикломеры. Зоны Геда могут служить объяснением чувствительности некоторых районов, связанных с заболеванием внутреннего органа, но не объясняют существование точки, не позволяют понять существование меридиана.

Отметим, наконец, и любопытное открытие доктора Каллигариса, профессора невропатологии Римского Университета (Рим, 1930 г.). По доктору Каллигарису, внутренний орган связан, согласно некоторому правилу, с определенной кожной полосой рук или ног, осевой или интердигитальной полосой. Когда орган становится больным, он передает свою боль по всей длине соответствующей полосы, которая, в свою очередь, также становится сверхчувствительной, что и может быть отмечено пациентом! Врач, знающий такие «цепи», соответственно может сказать, какой внутренний орган болен. В этом открытии есть, однако, некоторая связь с меридианами.

ОПИСАНИЕ КАЖДОГО МЕРИДИАНА

I. Меридиан Сердца (С). – II. Меридиан Желудка (Е). – III. Меридиан Печени (F). – IV. Меридиан Толстого кишечника (GI). – V. Меридиан Тонкого кишечника (IG). – VI. Меридиан Управителя Сердца или Перикарда (MC). – VII. Меридиан Легких (P). – VIII. Меридиан Селезенки-поджелудочной железы (RP). – IX. Меридиан Почек (R). – X. Меридиан Трех обогревателей (TR). – XI. Меридиан Желчного пузыря (VB). – XII. Меридиан Мочевого пузыря (V).

I. – Меридиан Сердца (С). (Шоу Шао Инь, Синь Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Линия самого меридиана, очень неточно описанная в Да Чэн (VIII, стр.19), установлена нами на рисунках,¹ основанных на анатомии. Но эта линия содержит, видимо, «ответвления» и «вторичные сосуды», которые мы не включили в наши рисунки из-за трудности распознавания большинства из них.

Мы даем только следующие:

а) Ответвление от меридиана сердца (т. Шао-чун(C₉)) к меридиану тонкого кишечника (т. Шао-цз(IG₁)), которое передает нормальное течение энергии и становится восприимчивым (ощущаемым) при возбуждении точки меридиана сердца.

б) Ответвление, связывающее меридиан селезенки-поджелудочной железы (т. Да-бао(RP₂₁)) с меридианом сердца (т. Цзи-цзюань(C₁)), которое нормально приносит энергию к меридиану сердца. Трудно возбудимое ответвление.

в) Вторичный сосуд (Ло) или точка прохода, которая связывает меридиан сердца (т. Тун-ли(C₅)) с меридианом тонкого кишечника. И эта же линия, которая связывает меридиан тонкого кишечника (т. Чжи-чжэн(IG₇)) с меридианом сердца.

¹ При ознакомлении с трудом Ж. Сулье де Морана в Российской Государственной библиотеке, в Москве, автор перевода не обнаружил тех рисунков, о которых упоминает Ж. Сулье де Моран в Томе I. Спустя 10 лет рисунки были найдены в английском переводе Китайской акупунктуры, осуществленном Lawrence Grinnel, Claudy Jeanmougin и Maurice Leveque под редакцией Paul Zmiewski и изданной в Paradigm Publications, Brookline, 1994 г. из частной библиотеки врача М.В. Теппоне, специалиста по КВЧ-пунктуре. В английском издании рисунки расположены хаотично и не имеют связи с надлежащим текстом. Только в оглавлении имеется перечень иллюстраций и дано их страничное положение. Автор перевода взял на себя смелость связать оригинальные рисунки с содержанием. Для удобства пользования книгой рисунки с местоположением точек, выполненные Ж. Сулье де Мораном, продублированы в Томе I и IV, в соответствующих главах. (Примечание переводчика.)

Эти две точки прохода используются для перемещения избытка энергии из одного меридиана в другой. Они приносят очень большую пользу в выравнивании энергии между двумя спаренными меридианами.

Кроме этого, авторы Да Чэн (VIII, стр.15) дают ответвления Чжи (внутренние ходы), маршрут которых определить на сегодня не представляется возможным:

- От сердца-органа, путь которого поднимается к легким, потом выходит в подмышечную впадину и там становится меридианом.
- От сердца к горлу и глазам.
- От сердца-органа «следуя артериям» до тонкого кишечника.

2) Особенности меридиана.

Некоторые характеристики этого меридиана должны быть отмечены для лучшего использования манипуляции энергией (смотри Да Чэн, VIII, стр.15):

- Циркуляция энергии опускается с верхних конечностей до кисти.
- Это меридиан Инь, на внутренней поверхности руки (сердце представляет собой орган-хранилище Инь).
- Тесно связанный с сердцем орган-мастерская Ян (Фу) – это тонкий кишечник.
- Этот меридиан получает энергию из меридиана селезенки-поджелудочной железы (Инь) и отдает энергию в меридиан тонкого кишечника (Ян).

Méridien du Cœur. Cheou chao-инь
(Shan-shan 10. Jahrbuch, Edit. imp. de 1879)



Рис. 1. Меридиан Сердца (Да Чэн).

Méridien du Cœur. Cheou chao-инь
(dessin japonais du Dr. Nakayama)

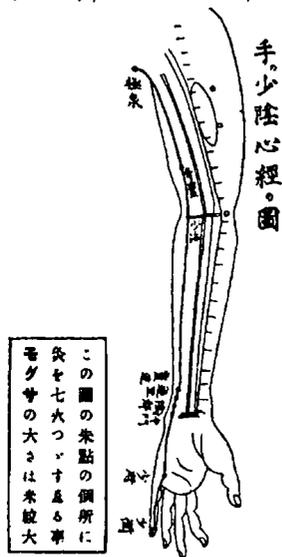


Рис. 2. Меридиан Сердца (Накаяма).

д) Меридиан имеет много энергии и мало крови, то есть он имеет как доминанту действие энергии. Мы бы еще добавили: эмоциональную энергию, энергию

радости жизни, предпринимательского духа. Кроме этого, он имеет энергию дыхания (одышка после нагрузки).

е) В час У (с 11 до 13 ч.) кровь приливает в этот меридиан. В это время наиболее легко заниматься рассеиванием. А тонизировать (восполнять) наиболее легко во время двух оппозиционных часов (с 23 до 1 ч.).

Меридиан du CŒUR - Chao chao inn
 手少阴心经

Энергия au maximum de 11^h à 13^h 45^{mn}. Cardifique

Circulation d'énergie: Rate-Pancreas → Cœur → Int. pile
 9 Cinq bilobés.

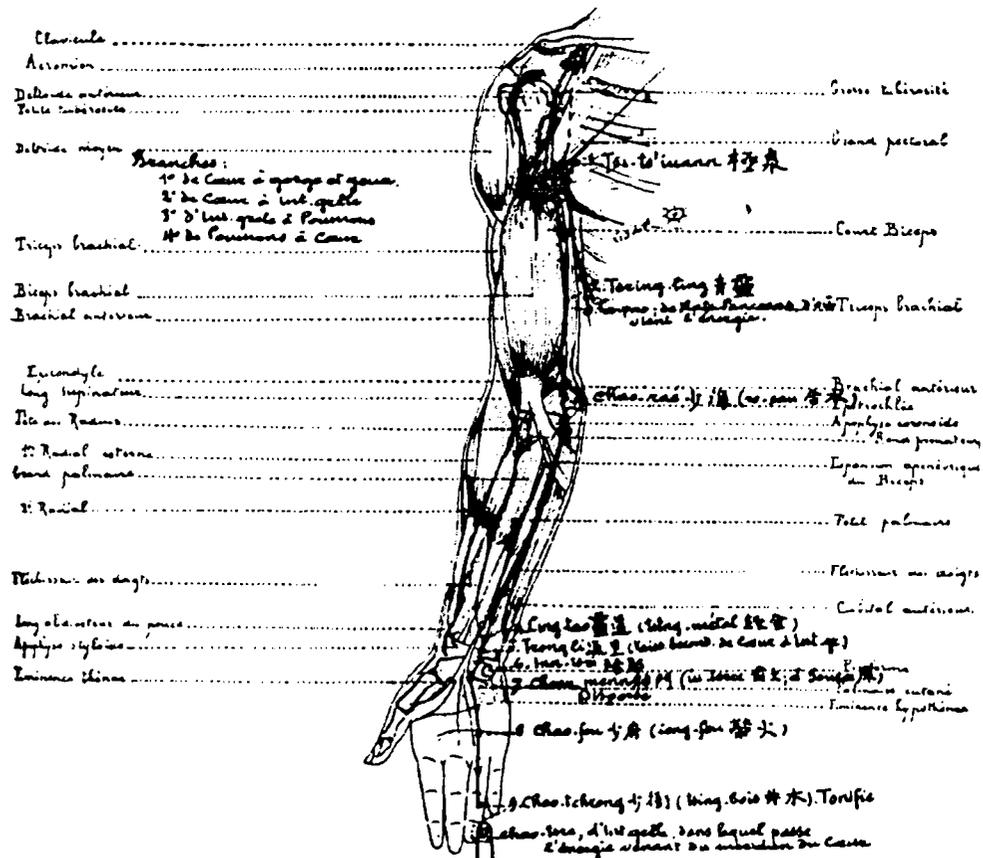


Рисунок 3. Меридиан Сердца.

3) Действие меридиана.

Это действие будет детально описано во II Томе. Отметим только то, что меридиан действует непосредственно не только на сам орган, но и косвенно на те

органы, с которыми он связан. И наконец, он действует локально на группы мышц и нервов, которые расположены по ходу меридиана.

II. — Меридиан Желудка (Е). (Цзу Ян Мин, Вэй Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Линия меридиана, чувствительная при надавливании, как и у всех меридианов определена очень неточно в китайских и японских трудах (см. Да Чэн, VIII, стр.7) Мы постарались дать точную линию меридиана.

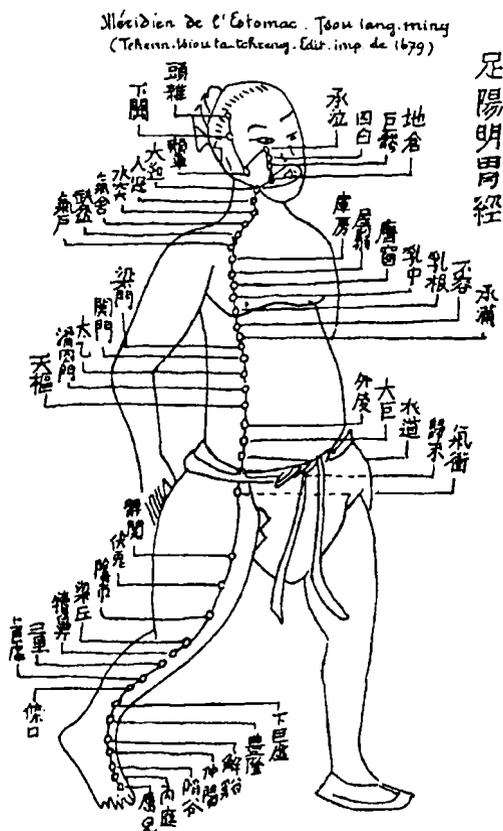


Рисунок 4. Меридиан Желудка (Да Чэн).

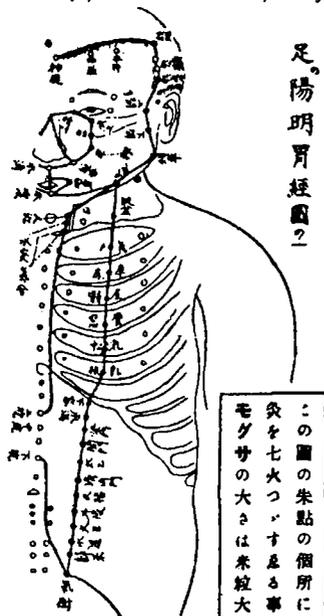
Среди воспринимаемых ответвлений есть следующие:

а) Ответвление, по которому нормальная энергия из меридиана желудка (т. Чун-ян(Е42)) проходит в меридиан селезенки-поджелудочной железы (т. Инь-бай(РР₁)).

б) Ответвление, через которое меридиан желудка (т. Тоу-вэй(Е₁)) получает нормальную энергию из меридиана толстого кишечника (т. Ин-сян(Г1₂₀)).

в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, выходящий из т. Фэн-лун(Е₄₀) и вливающий избыток энергии из меридиана желудка в меридиан селезенки-поджелудочной железы.

Méridien de l'Estomac . Tsou yang ming
1^{re} Partie
(dessin japonais du Dr Nakayama)



Méridien de l'Estomac . Tsou yang ming
2^e Partie
(dessin japonais du Dr Nakayama)

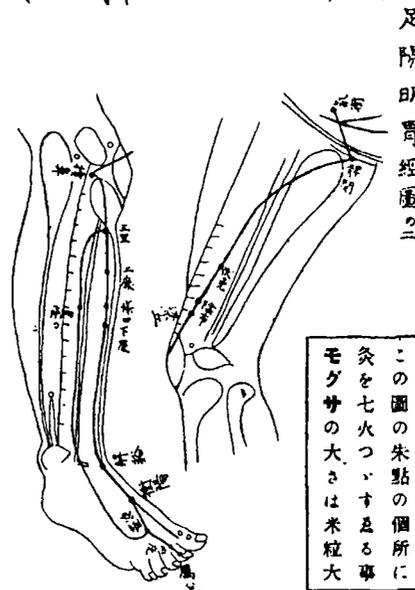


Рис. 5. Меридиан Желудка (Накаяма 1)

Рис. 6. Меридиан Желудка (Накаяма 2)

Другие ответвления меридиана описаны, но трудно различимы:

- Из желудка-органа, через точку Ся-гуань(VC₁₀) эпигастр., в т. Ци-чун(Е₃₀).
- Из желудка-органа, через т. Шан-гуань(VC₁₃) в т. Цзюэ-пэнь(Е₁₂), и оттуда вокруг губ к зубам до т. Чэн-цзян(VC₂₄).
- Из т. Сань-ли(Е₃₆) ноги, спускаясь между меридианами желудка и желчного пузыря, до т. Нэй-тин(Е₄₄).

2) Особенности меридиана.

Некоторые характеристики меридиана отмечены в Да Чэн (VII, стр.7) и используются при манипулировании энергией:

- Течение энергии опускается с головы до ступней.
- Это меридиан Ян (внешняя сторона). Желудок – это орган-мастерская Ян (Фу).
- Спаренный с ним меридиан Инь – это меридиан селезенки-поджелудочной железы, являющийся органом-хранилищем Инь (Цзан).
- Меридиан имеет много крови и энергии (Да Чэн, VII, стр.7) Это означает, что желудок производит энергию и кровь и является «источником всего».

Méridien de l'estomac. 2^e partie.
 Tsou yang ming 足阳明胃经
 Centrifuge. Energie au maximum de 7^h à 9^h 辰時
 Circulation d'énergie: Gros Int. → Estomac → Pale. Pancréas
 43 points bilatéraux.

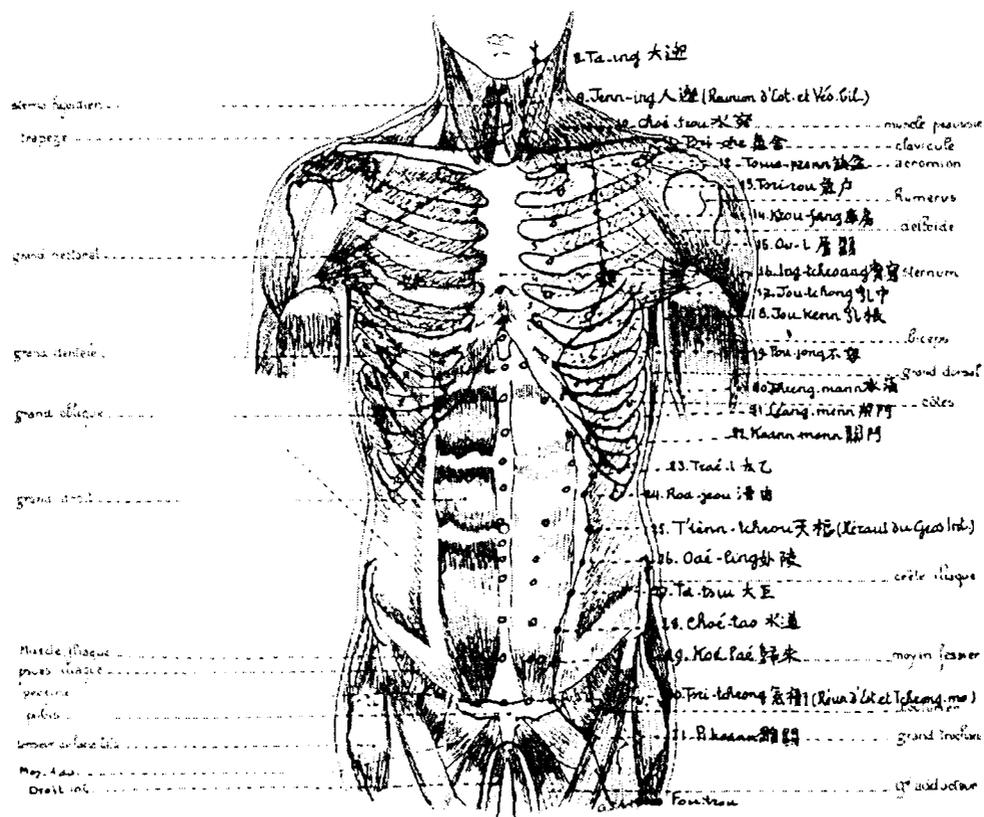


Рисунок 8. Меридиан Желудка (Часть 2)

3) Действие меридиана.

В первую очередь меридиан действует на желудок-орган, затем косвенно на связанные с ним органы, наконец, локально на мышцы и нервы по всей длине меридиана. Отношения с другими органами описаны во II Томе.

Меридиан de l'Estomac. 3^e partie
Tsou lang ming 正陽明胃經

Centrifuge. Energie au maximum
de 7h à 9h. 辰時

Circulation d'énergie :

gees int → Estomac → Rate. Pancréas
15 points bilatéraux

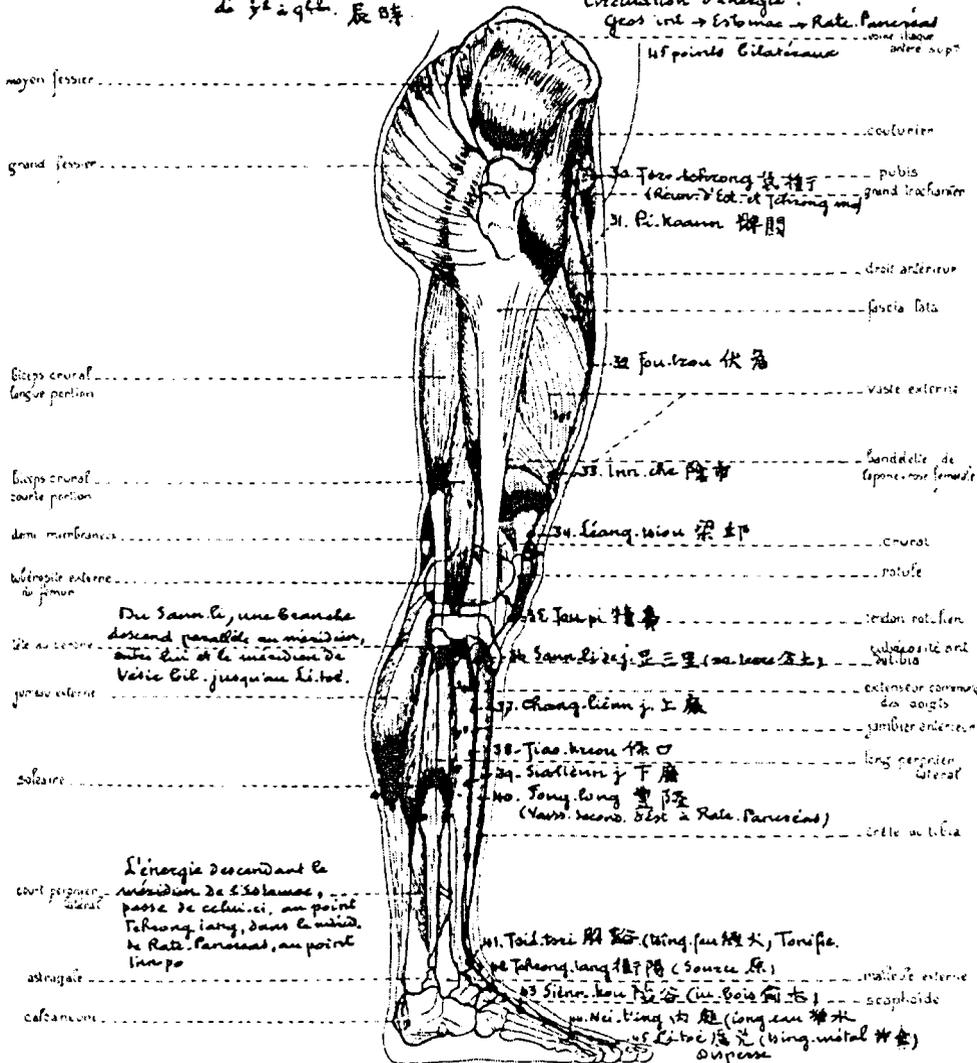


Рисунок 9. Меридиан Желудка (Часть 3)

III. – Меридиан Печени (F). (Цзу Цзюэ Инь, Гань Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Линия меридиана представлена в Да Чэн (IX, стр.1) очень нечетко.

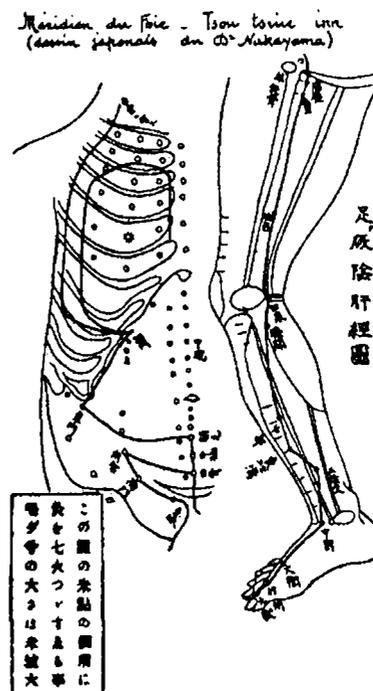
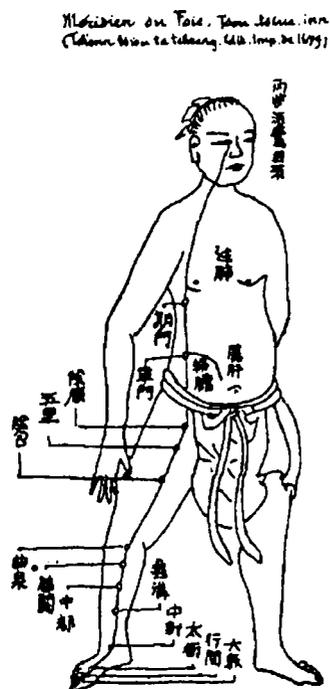


Рис. 10. Меридиан Печени (Да Чэн)

Рис. 11. Меридиан Печени (Накаяма)

Различные ответвления следующие:

- а) Ответвление, которое приводит нормальную энергию, идущую из меридиана желчного пузыря (т. Линь-ци(VB₄₁) стопы), в меридиан печени в т. Син-цзянь(F₂).
- б) Ответвление, которое вливает нормальную энергию из меридиана печени, из т. Ци-мэнь(F₁₄) груди в меридиан легких, в т. Чжун-фу(P₁).
- в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, вливающий избыток энергии из печени, из т. Ли-гоу(F₅) в спаренный с ним желчный пузырь.

Неразличимые ответвления следующие:

- а) Из т. Инь-лянь(F₁₁) в половые органы.
- б) Из т. Ци-мэнь(F₁₄) груди в печень-орган, затем из печени в легкие, из легких в горло, потом в глазную артерию и оттуда в щеки, во внутреннюю часть губ и, наконец, в т. Бай-хуй(VG₁₉).

в) Он тесно связан с меридианом желчного пузыря (Ян), спаренного с ним органа-мастерской.

г) Меридиан имеет много крови и мало энергии, то есть он дает больше физической жизни, чем энергии.

д) В час Чоу (с 1 до 3 ч.) энергия и кровь преобладают здесь, то есть в этот момент легче всего рассеивать, а в оппозиционные часы (с 13 до 15 ч.) легче всего восполнять (Да Чэн, VII, стр.21).

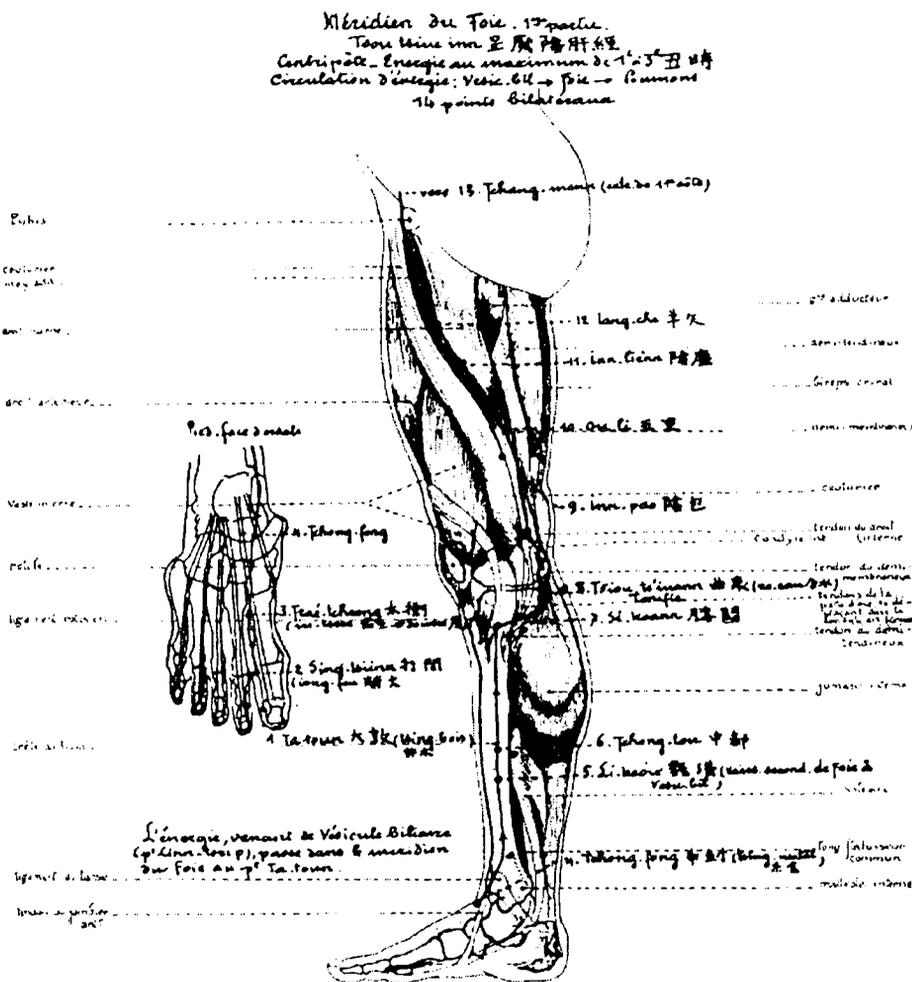


Рисунок 12. Меридиан Печени (Часть 1)

2) Особенности меридиана.

Эти особенности нужно знать для успешного манипулирования энергией (Да Чэн, IX, стр.1):

- а) Течение энергии поднимается от нижних конечностей к грудной клетке.
 б) Этот меридиан – Инь; печень является органом-хранилищем Инь.

Меридиан du Foie. 2^e partie -
 Tsou-tseu. инь 足厥陰肝經

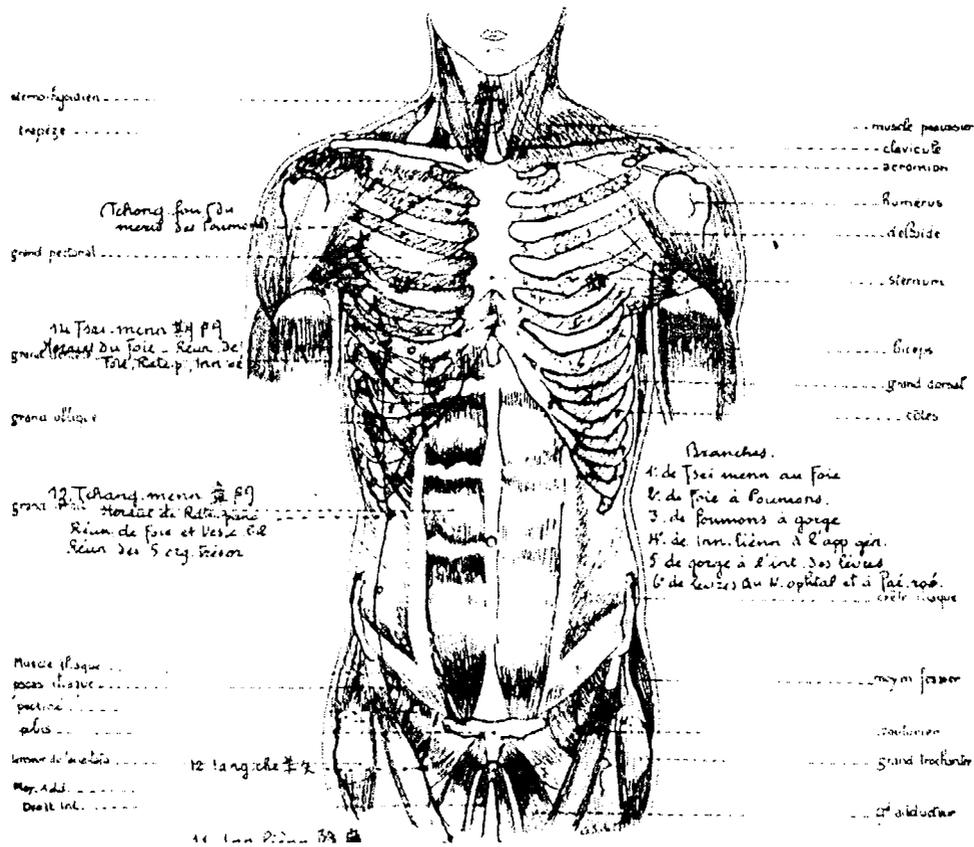


Рисунок 13. Меридиан Печени (Часть 2)

3) Действие меридиана.

Отношения печени с другими органами будут объяснены во II Томе. Действие меридиана в первую очередь направлено непосредственно на печень-орган, затем, косвенно, на связанные с печенью органы и, наконец, локально на мышцы и нервы, расположенные по всей длине меридиана.

IV. – Меридиан Толстого кишечника (GI). (Шоу Ян Мин, Да Чан Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Китайские рисунки (Да Чэн, VIII, стр.4) не позволяют с достаточной точностью проследить линию меридиана. Моя работа состоит в определении этой линии с объяснениями на основе анатомических данных.

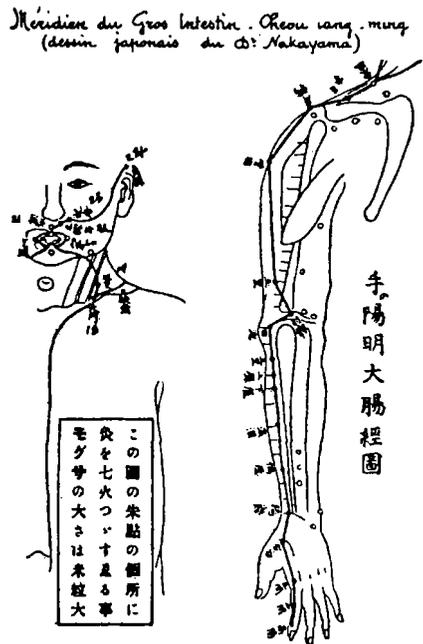


Рис. 14. Меридиан Толст. киш. (Да Чэн).

Рис. 15. Меридиан Толст. киш. (Накаяма).

Ответвления, которые возможно различить, следующие:

- а) Ответвление, которое передает нормальную энергию в меридиан толстого кишечника, в т. Хэ-гу(GI₄), идущую из меридиана легких, из т. Ле-цзюэ(P₇).
- б) Ответвление, которое вливает нормальную энергию из толстого кишечника, из т. Ин-сян(GI₂₀) в меридиан желудка, в т. Тоу-вэй(E₁), проходя через точку Шэнь-дин(VG₂₃).
- в) «Вторичный сосуд» (Лю) или точка прохода, который вливает избыток энергии из меридиана толстого кишечника, из т. Пянь- [Бянь-] ли (GI₆) в меридиан легких.

Другие менее различимые ответвления следующие:

- а) Из точки Тянь-дин(GI₁₇) толстого кишечника до точки Цзюэ-пэнь(E₁₂), от-туда к легким, затем к толстому кишечнику-органу.

- б) Из т. Ин-сян(GI₂₀) в меридиан трех обогревателей, в т. Цзё-сунь(TR₂₀).
 в) Из т. Цзюэ-пэнь(E₁₂) в челюстные кости, в нижние зубы, потом в поздри.

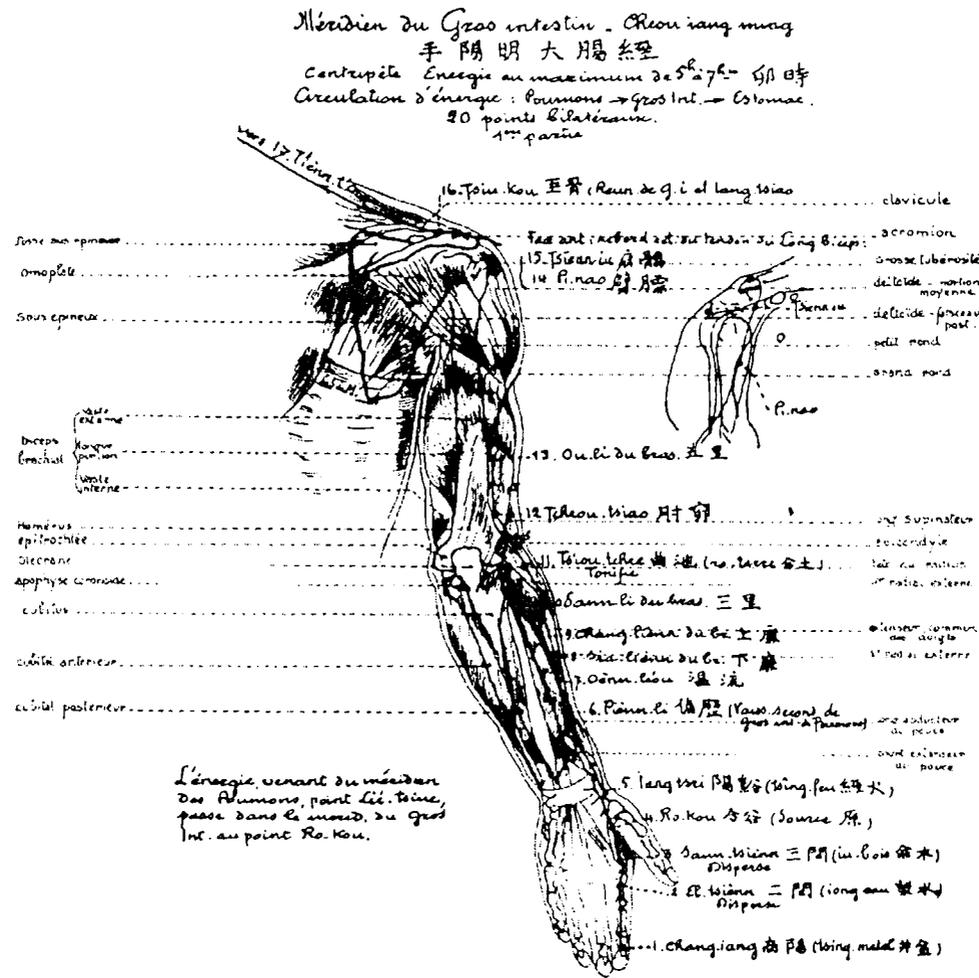


Рисунок 16. Меридиан Толстого кишечника (Часть 1)

2) Особенности меридиана.

Эти характеристики необходимо знать для успешного манипулирования энергией:

- а) Течение энергии поднимается от верхних конечностей до крыла носа.
 б) Толстый кишечник – это орган-мастерская Ян, является меридианом Ян.
 в) Меридиан Инь, тесно связанный с ним, – это меридиан легких (орган-хранитель Инь).
 г) Энергия и кровь одинаково преобладают в этом меридиане, то есть, как и меридиан желудка, этот меридиан дает сразу и энергию, и физическую жизнь.

д) В час Мао (с 5 до 7 ч.) энергия и кровь в нем преобладают, то есть в эти часы легче всего рассеивать избытки энергии, а в оппозиционное время (с 17 до 19 ч.) легче всего восполнять энергию (Да Чэн, VII, стр.18).

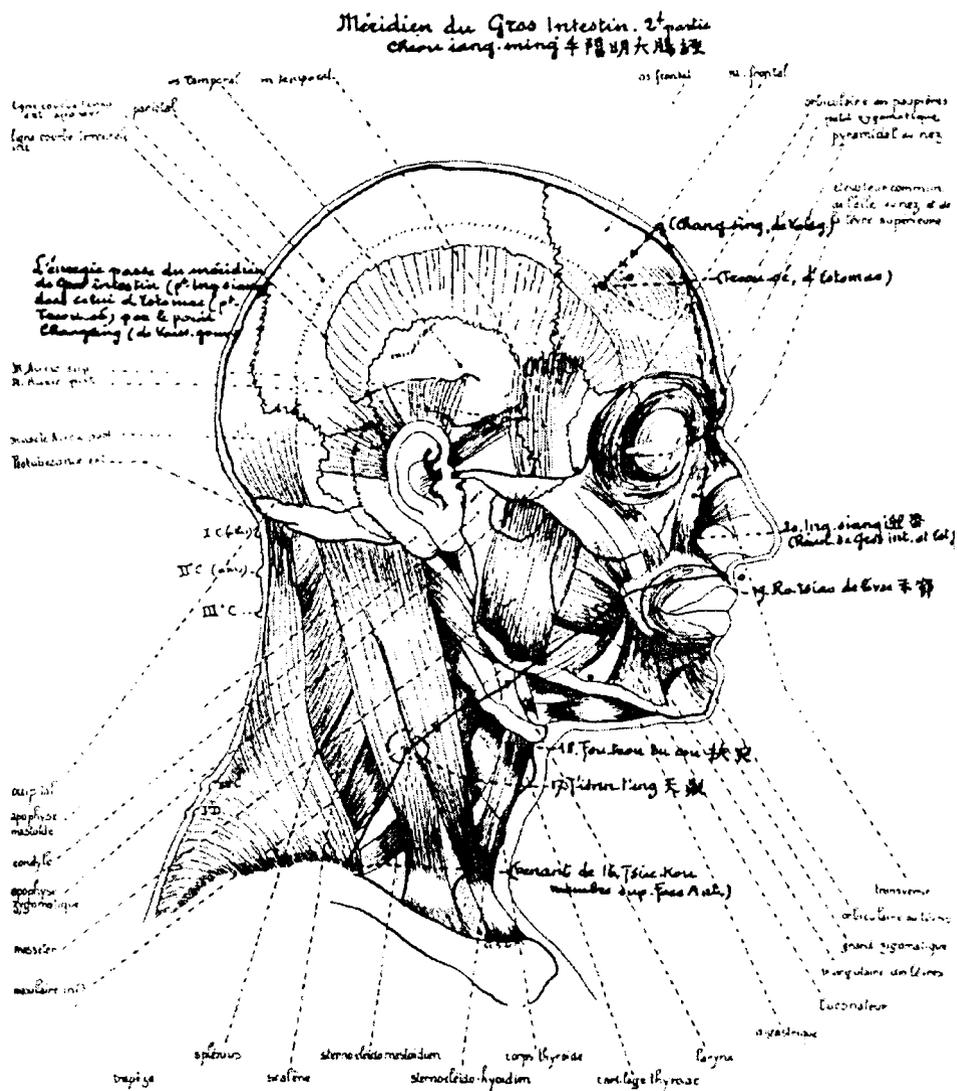


Рисунок 17. Меридиан Толстого кишечника (Часть 2)

3) Действие меридиана.

Каждая из точек этого меридиана действует в первую очередь на толстый кишечник, затем, косвенно, на связанные с ним органы (см. Том II), потом, локально, на мышцы и нервы, расположенные по всей длине меридиана.

V. – Меридиан Тонкого кишечника (IG). (Шоу Тай Ян, Сяо Чан Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

В Да Чэн (VIII, стр.17) линия меридиана представлена очень нечетко. Мои исследования на основе анатомических данных показывают эту линию очень точно.

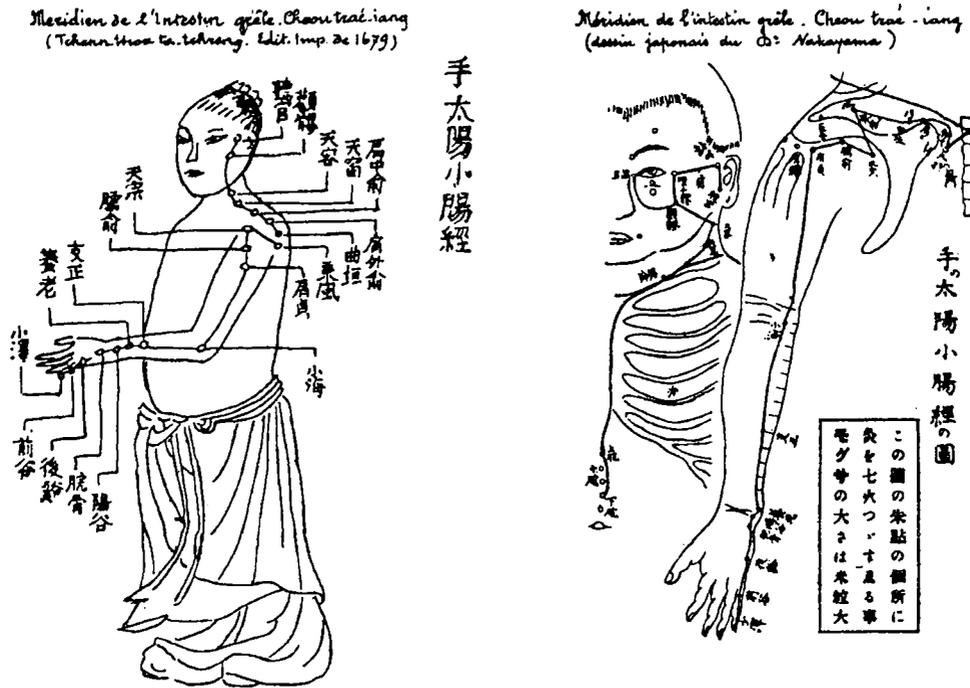


Рис. 14. Меридиан Тонк. киш. (Да Чэн). Рис. 15. Меридиан Тонк. киш. (Накаяма).

Различные ответвления следующие:

- а) Ответвление, которое приводит нормальную энергию из меридиана сердца, из т. Шао-чун(С₉) в меридиан тонкого кишечника, в т. Шао-цэ(IG₁).
- б) Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана тонкого кишечника, из т. Цзюань-цзяо(IG₁₉) в меридиан мочевого пузыря, в т. Цзин-мин(V₁).
- в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избыток энергии из меридиана тонкого кишечника, через т. Чжи-чжэн(IG₇) в меридиан сердца.

Менее различные ответвления следующие:

- а) Из т. Цзянь-вай(IG₁₄) до т. Цзюэ-пэнь(E₁₂).
- б) Из т. Цзюэ-пэнь(E₁₂) в сердце-орган, затем в желудок и оттуда до тонкого кишечника.

в) Из тонкого кишечника-органа, поднимаясь по шее по всей длине гортани, до точки Тун-цзы-цзяо(VB₃).

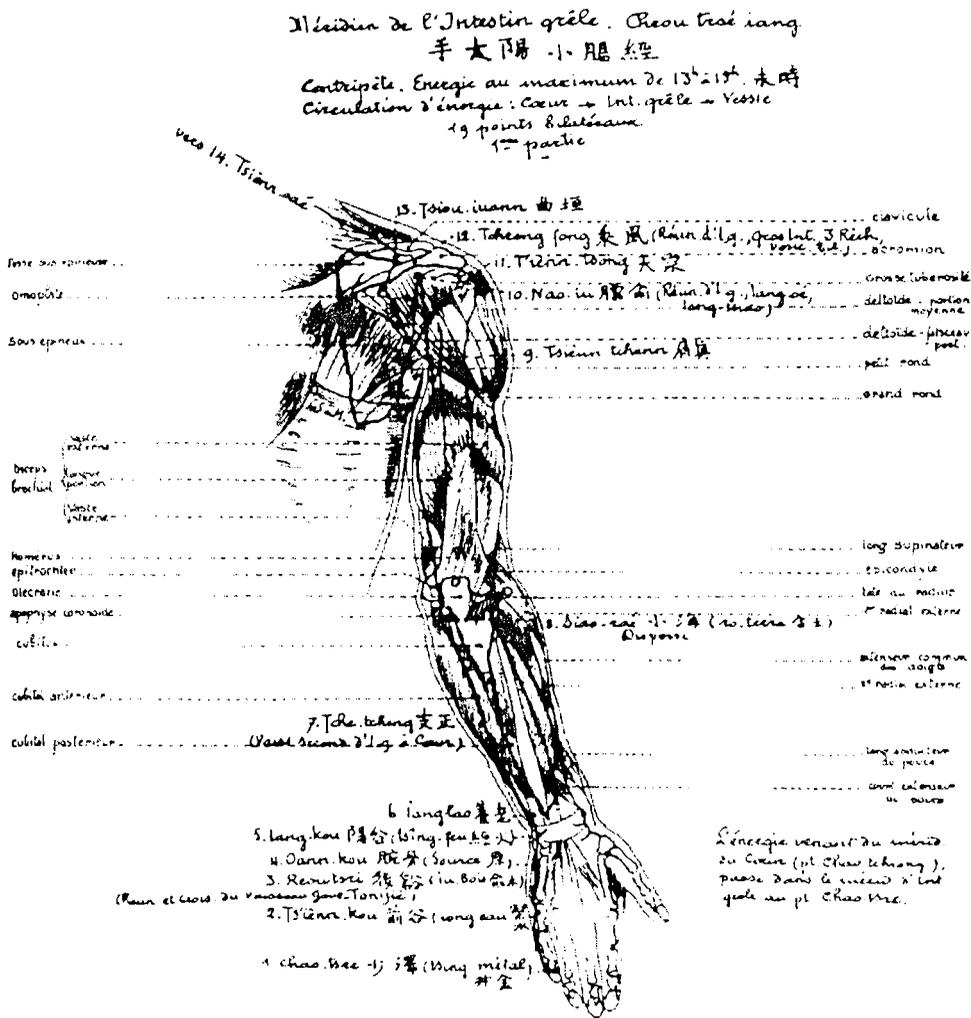


Рисунок 20. Меридиан Тонкого кишечника (Часть 1)

2) Особенности меридиана.

- Их необходимо знать для успешного манипулирования энергией (см. Том II):
- а) Течение энергии поднимается от верхних конечностей до шеи.
- б) Тонкий кишечник – это орган-мастерская Ян, то есть – меридиан Ян.
- в) Спаренный с ним орган-хранилище Инь – это сердце, меридиан Инь.
- г) Меридиан имеет много крови и мало энергии, то есть этот меридиан дает больше физической жизни, чем энергии.

д) В час Вэй (с 13 до 15 ч.) энергия и кровь преобладают в этом меридиане, то есть в это время легче рассеивать избытки энергии, а в оппозиционное время (с 1 до 3 ч.) легче всего восполнять энергию (Да Чэн, VII, стр.19).

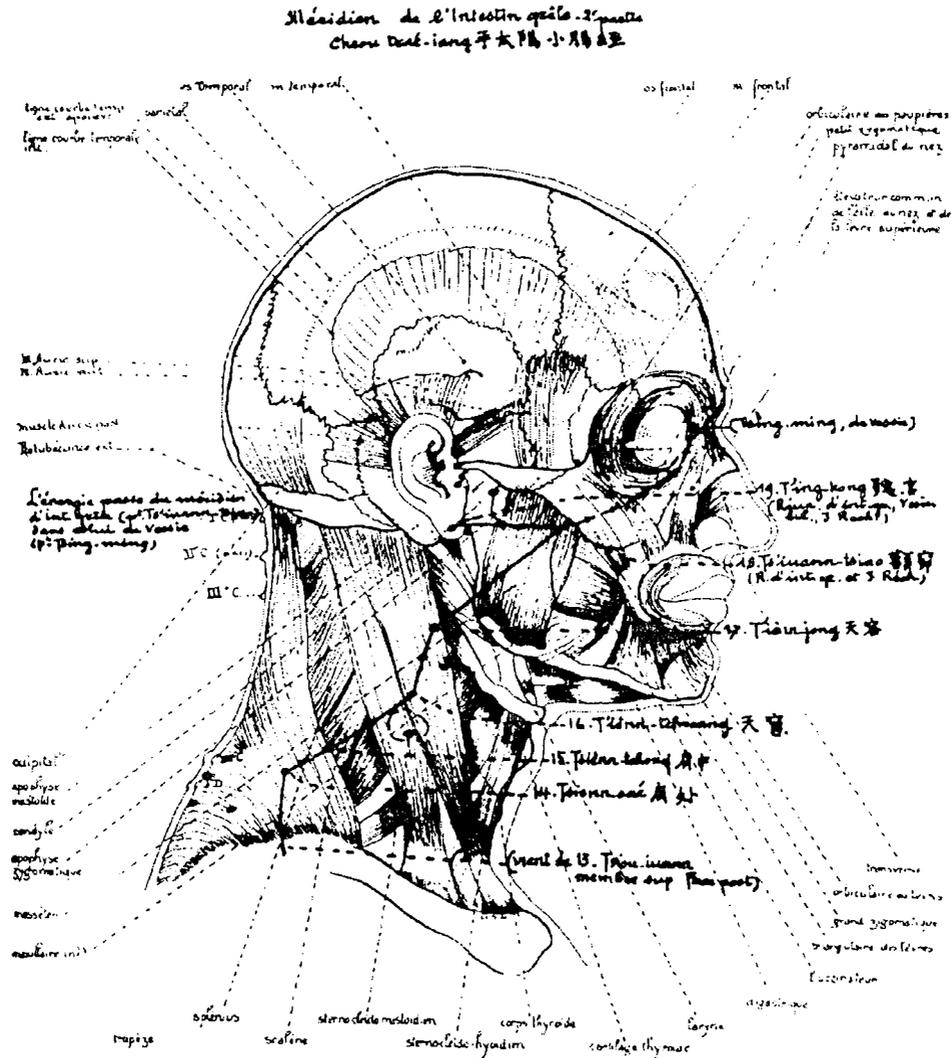


Рисунок 21. Меридиан Тонкого кишечника (Часть 2)

3) Действие меридиана.

Меридиан действует в первую очередь на тонкий кишечник-орган, затем, косвенно, на связанные с ним органы (см. Том II), и, наконец, на мышцы и нервы, расположенные по всей длине меридиана.

VI. – Меридиан Управителя Сердца (или Перикарда) (МС). (Шоу Цзюэ Инь, Синь-бао Цзин или Синь-чжу Цзин, или Синь-бао-ло Цзин).

1) Линия меридиана и ответвления.

В Да Чэн (IX, стр.13) рисунки не позволяют точно проследить линию меридиана. Мои исследования на основе анатомических данных показывают эту линию очень точно.

Méridien du Maître du Cœur. Chez Tsien-ian
(Tchoung-taiou ta-tcheang. Edit. Imp. de 1899)



Méridien du Maître du Cœur. Chez Tsien-ian
(dessin japonais du Dr. Nakayama)

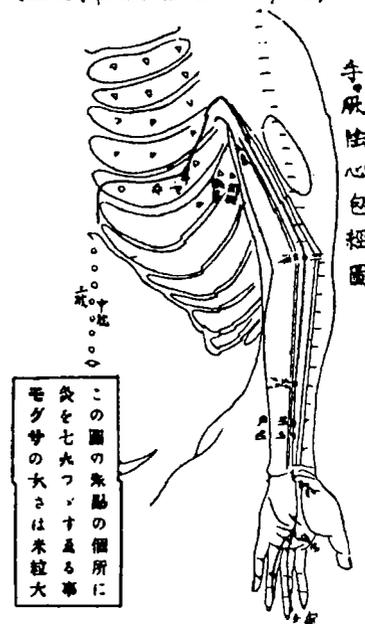


Рис. 22. Меридиан Упр. сердца (Да Чэн).

Рис. 23. Меридиан Упр. сердца (Накаяма).

Различные ответвления следующие:

а) Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана почек (согласно японским источникам из т. Бу-лан(R₂₂)) в меридиан перикарда, в т. Тянь-чи(MC₁).

б) Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана перикарда, из т. Лао-гун(MC₈) в меридиан трех обогревателей, в т. Гуань-чун(TR₁).

в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избытки энергии из перикарда, из т. Нэй-гуань(MC₆) в меридиан трех обогревателей.

Другие менее различимые ответвления следующие:

- а) Из перикарда, следуя диафрагме, до т. Тянь-чи(МС₁).
 б) По данным японских ученых ответвление выходит из т. Тянь-чи(МС₁) и идет до т. Тянь-чжун(VC₁₇).

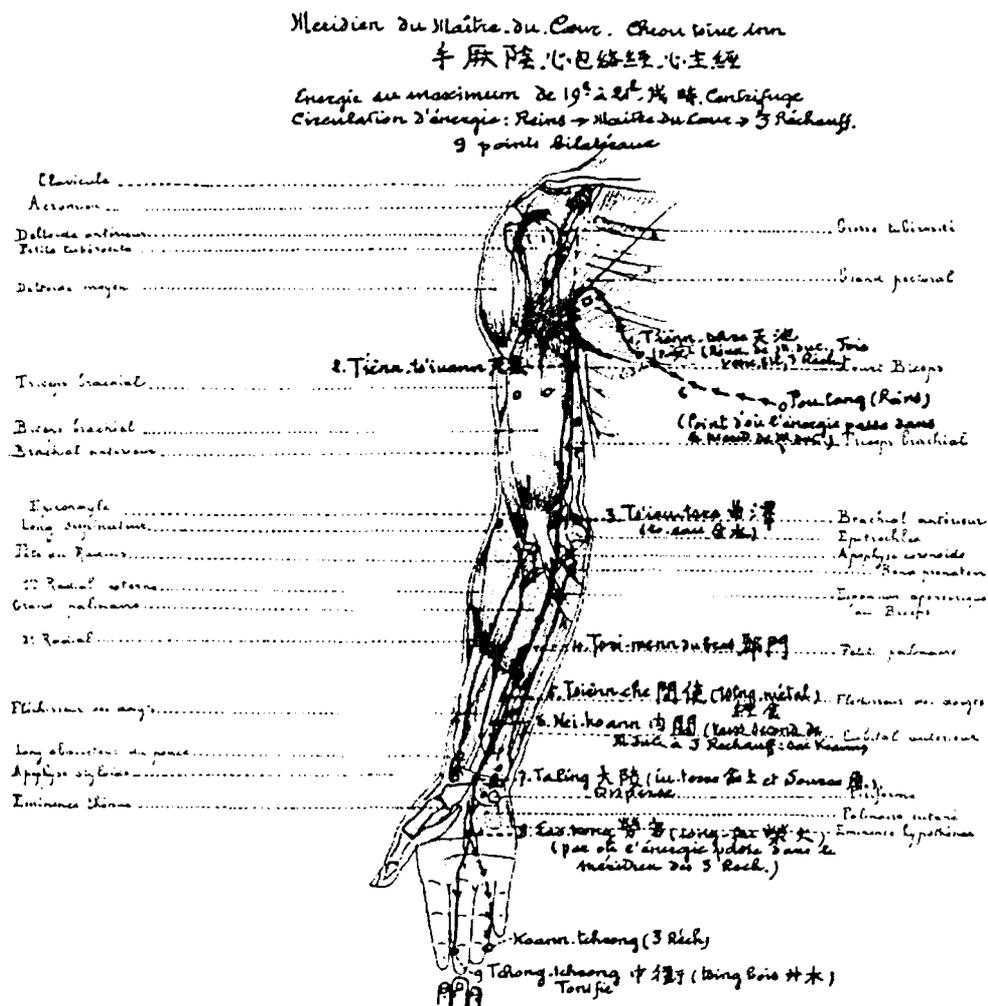


Рисунок 24. Меридиан Управителя сердца.

2) Особенности меридиана.

Их необходимо знать для успешного манипулирования энергией:

- а) Течение энергии спускается от грудной клетки до кистей.
 б) Этот орган (который не существует в структурном плане) является органом-хранилищем Инь.

в) Спаренный с ним орган-мастерская Ян (который также не представлен в структурном плане) – это орган трех обогревателей Ян.

г) Меридиан имеет много крови и мало энергии, то есть речь идет, прежде всего, о действии на физическую жизнь (Да Чэн, VIII, стр.29).

д) В час Сюй (с 19 до 21 ч.) энергия и кровь в нем преобладают, то есть в это время легче всего рассеивать избытки энергии, а в оппозиционные часы (с 7 до 9 ч.) легче всего тонизировать (Да Чэн, VII, стр.19).

3) Действие меридиана.

О действии меридиана и его природе будет рассказано в Томе II. Он действует на циркуляцию и сосуды, на кровь. Он является «Матерью энергии Инь». Часть этого меридиана, названная Мин-мэнь «Дверь Судьбы», действует на сексуальную жизнь.

VII. – Меридиан Легких (Р). (Шоу Тай Инь, Фэй Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

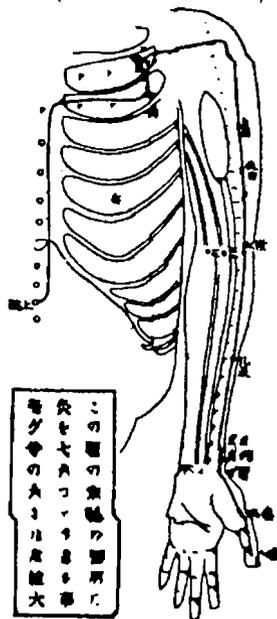
На китайских рисунках линия этого меридиана сложна для уточнения (Да Чэн, VIII, стр.2) Мои исследования на основе анатомических данных показывают эту линию очень точно.

Méridien des Poumons. Chou taï inn
(Tchen niou ta scheng. Lit. imp. de 1679)



手太陰肺經

Méridien des Poumons Chou taï inn
(dessin japonais du Dr. Nakayama)



手太陰肺經圖

Рис. 25. Меридиан Легких (Да Чэн).

Рис. 26. Меридиан Легких (Накаяма).

Меридиан des Poumons (des Voies Respiratoires)
 Chou taai inn 手太陰肺經
 Centrifuge. Énergie au maximum de 3^h-5^h. 寅時
 Circulation d'énergie: Foie → Poumons → Gros Int.
 11 points bilatéraux.

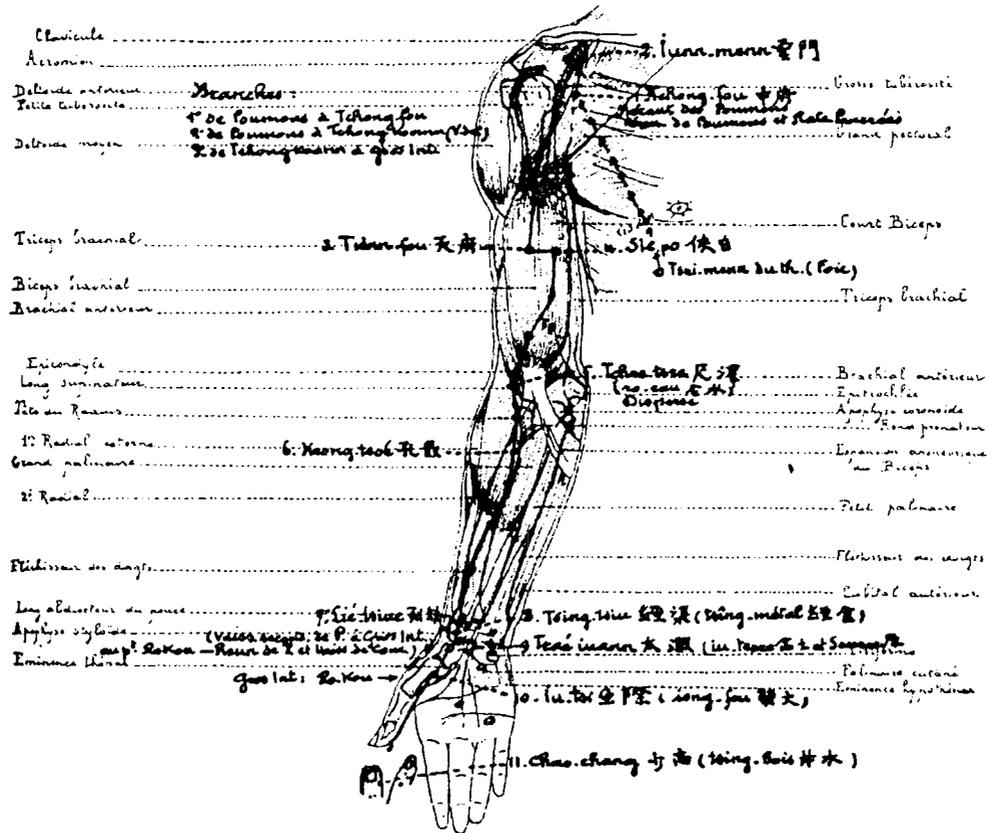


Рисунок 27. Меридиан Легких.

Различные ответвления следующие:

- Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана печени, из т. Ци-мэнь (F₁₄) груди в меридиан легких, в т. Чжун-фу (P₁).
- Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана легких, из т. Ле-цзюэ (P₇) в меридиан толстого кишечника, в т. Хэ-гу (GI₄).
- «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избытки энергии из меридиана легких, из т. Ле-цзюэ (P₇) в меридиан толстого кишечника.

Менее различные ответвления следующие:

- Из внутренней кривизны желудка (т. Шан-гуань (VC₁₃)) в толстый кишечник-орган.
- Из толстого кишечника-органа в легкое-орган и оттуда в т. Чжун-фу (P₁).

2) Особенности меридиана.

Эти характеристики необходимо знать для успешного манипулирования энергией:

- а) Течение энергии опускается по верхним конечностям.
- б) Легкие – это орган-хранилище Инь, меридиан Инь.
- в) Спаренный с ним орган-мастерская Ян – это толстый кишечник.
- г) Меридиан имеет много энергии и мало крови (Да Чэн, VIII, стр.2), то есть он дает больше энергии, нервной жизни, чем крови и физической жизни.
- д) В час Инь (с 3 до 5 ч.) энергия и кровь здесь преобладают, то есть в эти 2 часа пульс более всего наполнен. В это время легче всего рассеивать орган, а во время 2-х оппозиционных часов (с 15 до 17 ч.) – легче всего восполнять (Да Чэн, VII, с.19).

3) Действие меридиана.

Этот меридиан можно было бы назвать «дыхательными путями», так как он действует на легкие, бронхи, трахею, горло и гортань. Меридиан действует в первую очередь на дыхательную систему, потом, косвенно, на связанные с ним органы (см. Том II) и, наконец, локально, на мышцы и нервы, расположенные по ходу меридиана.

VIII. – Меридиан Селезенки-поджелудочной железы (RP). **(Цзу Тай Инь, Би Цзин)**

1) Линия меридиана и ответвления.

Линия меридиана, описанная в Да Чэн (IX, с.12) с помощью схематизированных рисунков, сложна для уточнения. Мои исследования на основе анатомических данных показывают эту линию очень точно.

Различимые ответвления следующие:

а) Ответвление, которое ведет нормальную энергию из меридиана желудка, из т. Чун-ян(E₄₂) в меридиан селезенки-поджелудочной железы, в т. Инь-бай(RP₁) (Да Чэн, VIII, с.7).

б) Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана селезенки-поджелудочной железы, из т. Да-бао(RP₂₁) в меридиан сердца, в т. Ци-цзюань(C₁).

в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избыток энергии из меридиана селезенки-поджелудочной железы, из т. Гун-сунь(RP₄) в меридиан желудка.

Менее различимые ответвления:

а) Из т. Да-бао(RP₂₁) в желудок-орган.

б) Из т. Да-бао(RP₂₁) в сердце-орган.

в) Из т. Да-бао(RP₂₁) в горло, язык, ротовую полость.

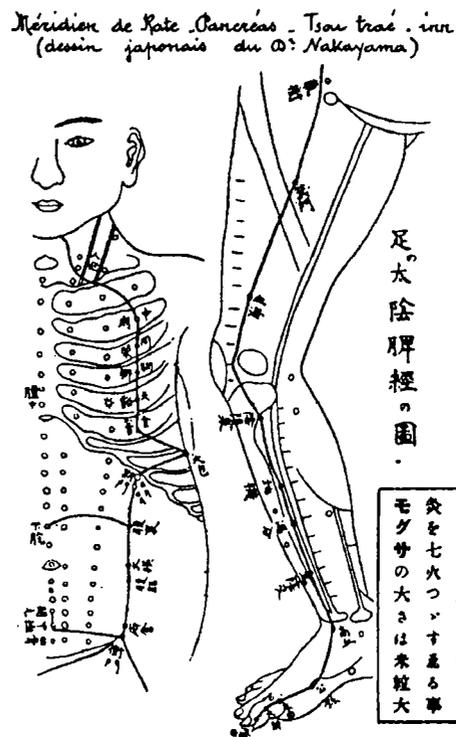


Рис. 28. Мер. Селез.-подж. ж. (Да Чэн).

Рис. 29. Мер. Селез.-подж. ж. (Накаяма).

2) Особенности меридиана.

Их необходимо знать для успешного манипулирования энергией (см. Том II):

а) Течение энергии поднимается от нижних конечностей к подмышечной впадине.

б) Селезенка-поджелудочная железа – это орган-хранилище Инь, меридиан Инь.

в) Тесно связанный с ним орган-мастерская Ян – это желудок.

г) Меридиан имеет мало крови и много энергии (Да Чэн, IX, с. 12), то есть дает больше энергии (психической и интеллектуальной), чем физической жизни.

д) В час Сы (с 9 до 11 ч.) энергия и кровь преобладают в меридиане (Да Чэн, IX, с. 12), то есть в это время пульс наиболее наполненный и твердый. В эти 2 часа легче рассеивать избыток энергии, а в оппозиционные часы (с 21 до 23 ч.) – легче всего восполнять недостаточность энергии.

3) Действие меридиана.

Вспомним, что если меридиан называется «Би цзин», то есть меридиан селезенки, то он руководит также и поджелудочной железой. Эти оба органа сформированы из одних и тех же элементов и часто плотно объединены.

Китайцы придают селезенке важную роль в интеллектуальной работе, в способности к умственной концентрации. Проведенные в Париже эксперименты подтвердили это наблюдение (см. Том II). Меридиан действует в первую очередь на селезенку и поджелудочную железу, потом, косвенно, на связанные с ним органы (см. Том II) и, затем, локально, на мышцы и нервы, расположенные по всей длине меридиана.

Méridien de Rate. Pancréas. 脾經.
 Toui tsai. inn 足太陰 脾經
 Centrepète - énergie au maximum de 9° 21' = 巳時
 Circulation d'énergie: Estomac → Rate. Pancréas → Cerveau.
 21 points bilatéraux

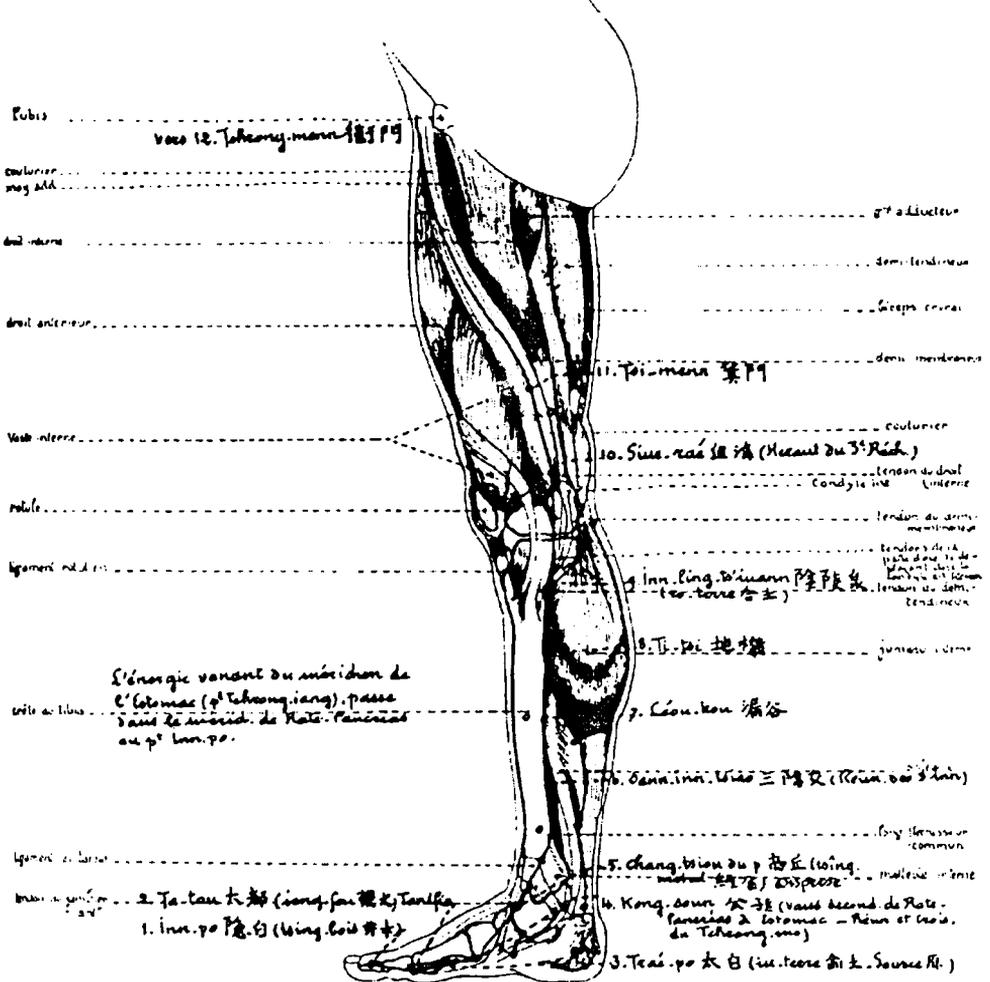


Рисунок 30. Меридиан Селезенки-поджелудочной ж. Часть 1.

Меридиан de Rate-pancréas. 2^e partie
T'ai-k'ai-инь 足太陰脾經

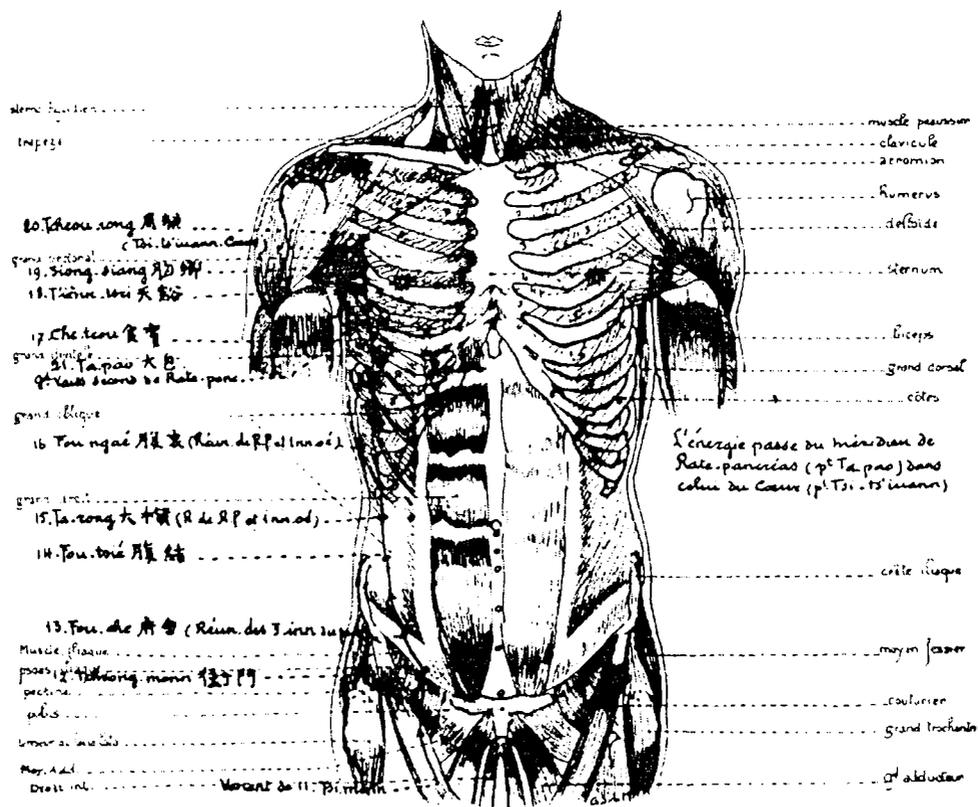


Рисунок 31. Меридиан Селезенки-поджелудочной ж. Часть 2.

IX. — Меридиан Почек (R). (Цзу Шао Инь, Шэнь Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Линия, указанная в Да Чэн (VIII, с.25) очень кратко, не позволяет судить о точном ее местоположении. Мои исследования на основе анатомических данных показывают эту линию очень точно.

Различные ответвления следующие:

а) Ответвление, которое ведет нормальную энергию из меридиана мочевого пузыря, из т. Чжи-инь (V₆₇) в меридиан почек, в т. Юн-цзюань (R₁).

б) Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана почек, из т. Бу-лан(R_{22}) (согласно японцам) в меридиан перикарда.

в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избыток энергии из меридиана почек через т. Да-чжун(R_6) в меридиан мочевого пузыря.



Meridien des Reins . Tsou chao .inn
(dessin japonais du Ch. Nakayama)

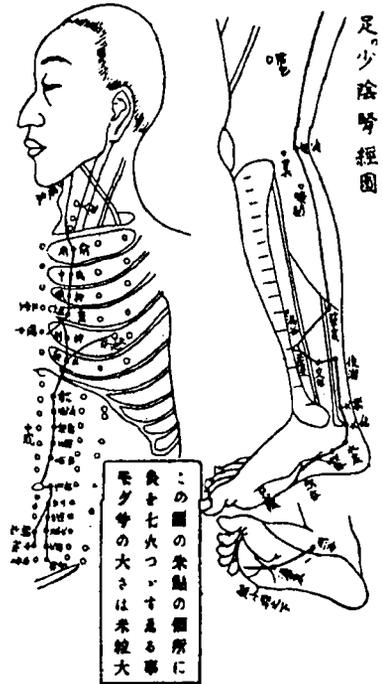


Рисунок 32. Меридиан Почек (Да Чэн). Рисунок 33. Меридиан Почек (Накаяма).

Менее различные ответвления:

а) Ответвление, идущее из меридиана почек в верхнюю часть бедра и «пересекающее позвоночный столб, чтобы соединить почки с сосудом мочевого пузыря».

б) Ответвление, которое идет от мочевого пузыря и выходит в меридиан почек, в т. Хэн-гу(R_{11}) (согласно японцам).

в) Ответвление, которое идет от почек, «поднимается и пересекает печень и диафрагму, входит в легкие, следует в гортань и корень языка».

г) Ответвление, которое выходит из легких и идет по сосудам до сердца.

2) Особенности меридиана.

Их необходимо знать для успешного манипулирования энергией (см. Том II):

а) Течение энергии поднимается от нижних конечностей к верхней части грудной клетки.

- б) Почки – это орган-хранилище Инь, меридиан Инь.
- в) Спаренный с ним орган-мастерская Ян – это мочевой пузырь.
- г) Меридиан имеет много энергии и мало крови (Да Чэн, VIII, с.25), то есть он производит много энергии и мало физической жизни.
- д) В час Ю (с 17 до 19 ч.) энергия и кровь преобладают в меридиане, то есть в это время пульс наиболее наполненный и твердый. В эти часы легче всего рассеивать избыток энергии, тогда как в оппозиционные часы (с 5 до 7 ч.) легче восполнить недостаток энергии.

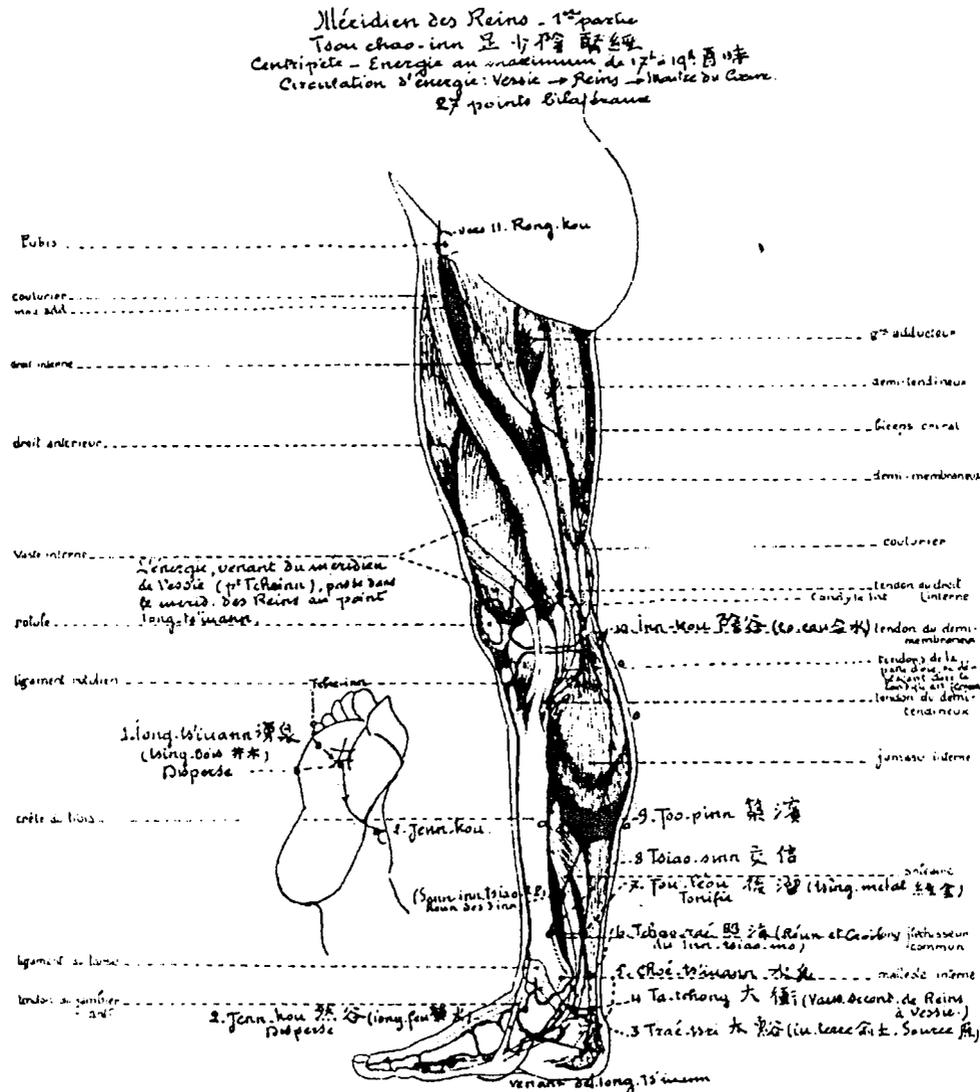


Рисунок 34. Меридиан Почек (Часть 1)

Méridien des Reins 2^e partie
 Tou chao inn 足少陰腎經

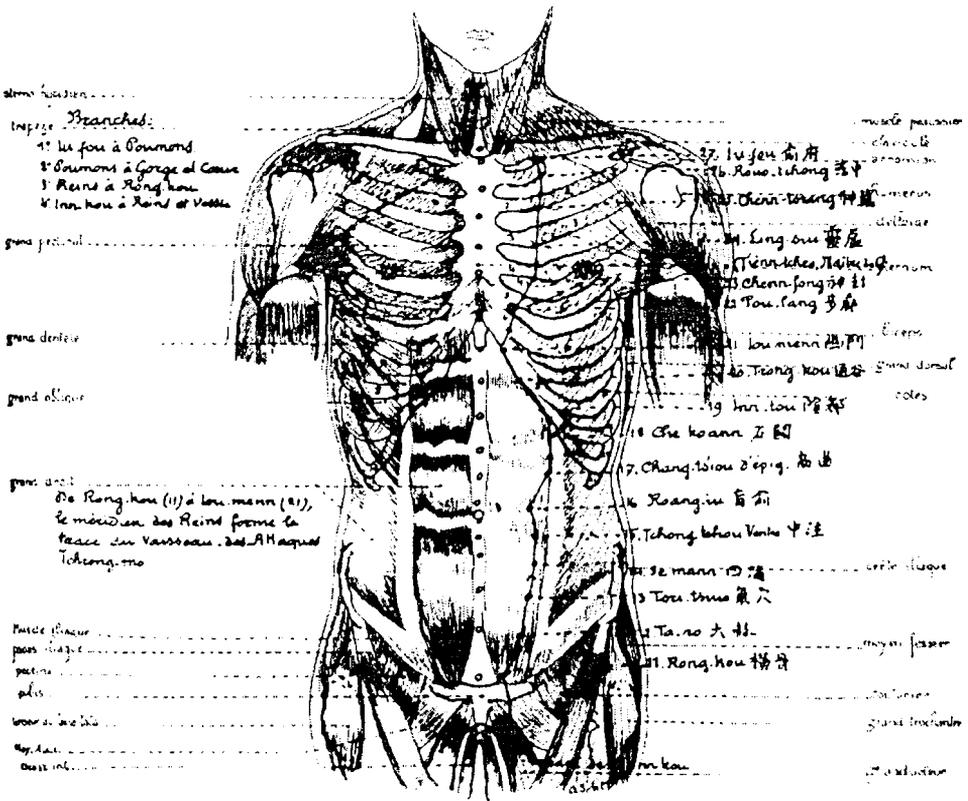


Рисунок 35. Меридиан Почек (Часть 2)

3) Действие меридиана.

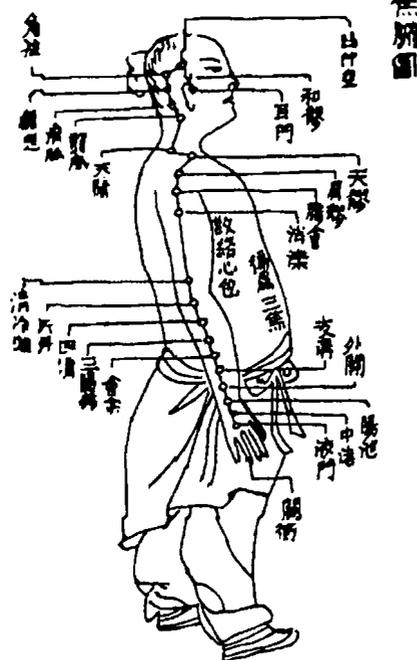
Функции, которые выполняют почки-органы, у китайцев более сложные и многочисленные, чем у европейцев. Они описаны в Томе II. Меридиан действует в первую очередь на почки-органы, потом, косвенно, на связанные с ним органы и, наконец, локально, на мышцы и нервы по всей длине меридиана.

Х. – Меридиан Трех обогревателей (TR). (Шоу Шао Ян, Сань Цзяо Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Рисунки в Да Чэн (VIII, с.30) очень нечеткие в смысле показа линии этого меридиана. Мои исследования на основе анатомических данных показывают эту линию очень точно.

Meridien des Trois Réchauffés, *Shao shao yang*
(desin japonais de 1679) 三焦經圖



Meridien des Trois Réchauffés, *Shao shao yang*
(desin japonais du Dr. Nakayama)

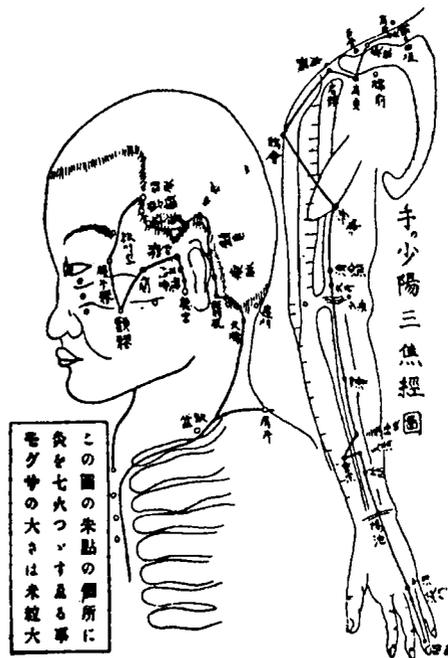


Рис. 36. Меридиан Трех обогрев. (Да Чэн).

Рис. 37. Меридиан Трех обогрев. (Накаяма)

Различные ответвления следующие:

- а) Ответвление, которое ведет нормальную энергию из меридиана перикарда, из т. Лао-гун(МС₈) в меридиан трех обогревателей, в т. Гуань-чун(ТR₁).
- б) Ответвление, которое передает нормальную энергию из трех обогревателей, из т. Эр-мэнь(ТR₂₃) в меридиан желчного пузыря, в т. Тун-цзы-цзяо(VB₃).
- в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избыток энергии из меридиана трех обогревателей, из т. Вай-гуань(ТR₅) в меридиан перикарда.

Менее различимые ответвления:

- а) Из т. Тань-чжун(VC₁₇) в т. Цзюэ-пэнь(E₁₂) и оттуда до горла, за ухо (линия меридиана) и возвращается в нижнечелюстную кость.
- б) Из т. Чи-май(TR₁₈) за ухом и входит во внутреннее ухо.

Меридиан Трёх Обогревателей (Yin Yang)

Stomach channel 脾胃經 (Stomach)

Centre: 100% au maximum de 21° à 23°

Circulation 2 étapes: Mante ou Caine → 3 Reak → main et 23 points d'acupuncture

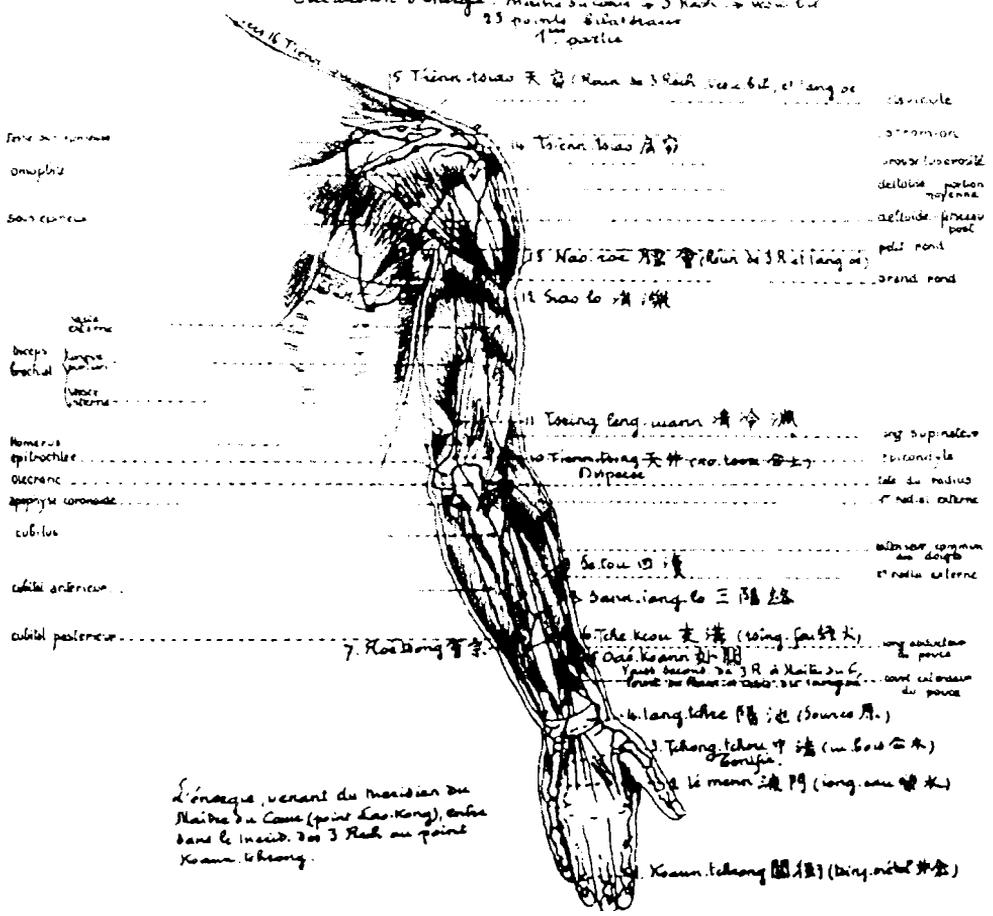


Рисунок 38. Меридиан Трёх обогревателей (Часть 1)

2) Особенности меридиана.

- Их необходимо знать для успешного манипулирования энергией:
- а) Течение энергии поднимается от верхних конечностей до уха.
- б) Три обогревателя – это орган-мастерская Ян, меридиан Ян.
- в) Спаренный с ним Орган-хранилище Инь – это перикард.

г) Меридиан имеет много энергии и мало крови (Да Чэн VIII, с.30), то есть дает больше энергии, чем физической жизни.

д) В час Хай (с 21 до 23 ч.) энергия и кровь преобладают в этом меридиане. В это время легче всего рассенвать избыток энергии, а в оппозиционные часы (с 9 до 11 ч.) – восполнять энергию (Да Чэн, VII, с.20).

е) «Использование лекарств (для этого меридиана) подобно жемчугу на ровной поверхности» (Да Чэн, VIII, с.30).

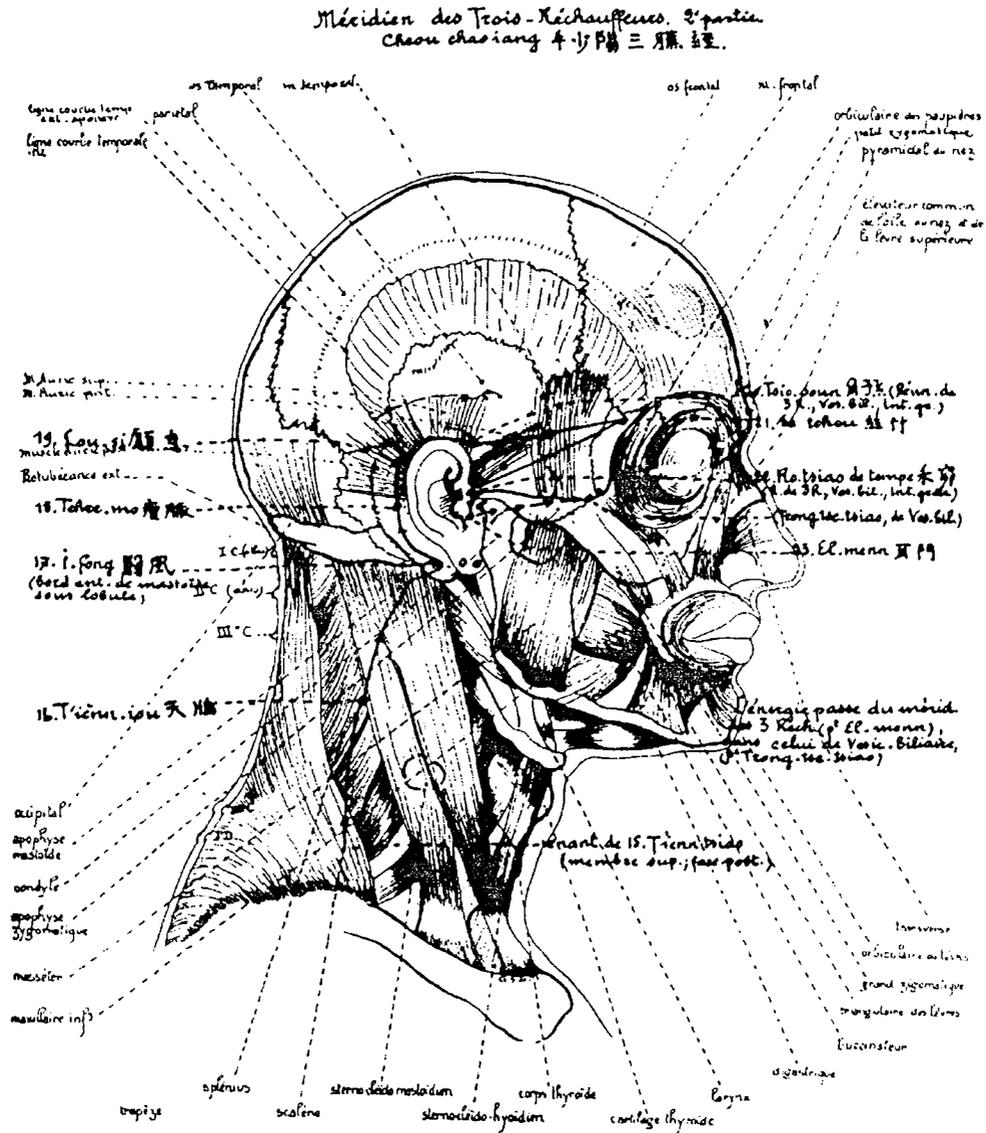


Рисунок 39. Меридиан Трех обогревателей (Часть 2)

3) Действие меридиана.

Три обогревателя – не настоящий (не реально существующий) орган. Три обогревателя руководят основными функциями: дыханием, пищеварением и мочеполовыми функциями. Меридиан действует в первую очередь на свой «орган», потом, косвенно, на связанные с ним органы (см. Том II) и, наконец, локально, на мышцы и нервы, расположенные на протяжении меридиана.

XI. – Меридиан Желчного пузыря (VB). (Цзу Шао Ян, Дань Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Рисунки в Да Чэн (VIII, с.32) дают линию меридиана очень неточно. Наши длительные эксперименты позволили точно установить линию меридиана на всем его протяжении на основе анатомических ориентиров.

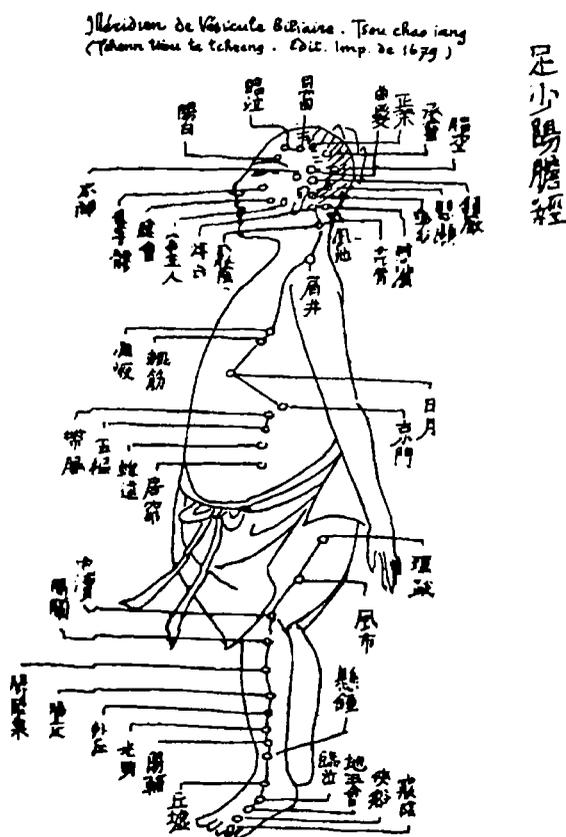
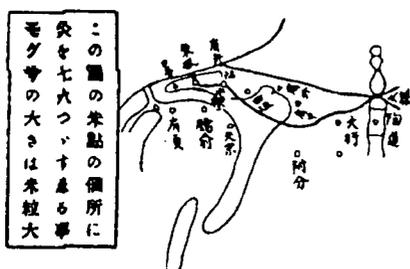
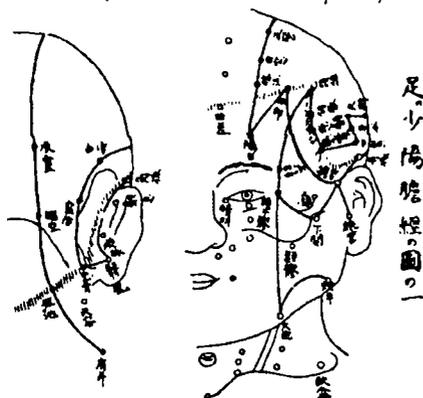


Рисунок 40. Меридиан Желчного пузыря (Да Чэн).

Меридиан де ла Vésicule biliaire. Tsou chao-iang. 1^{re} partie
(dessin japonais du Dr. Nakayama)



Меридиан де ла Vésicule biliaire. Tsou chao-iang. 2^{de} partie
(dessin japonais du Dr. Nakayama)

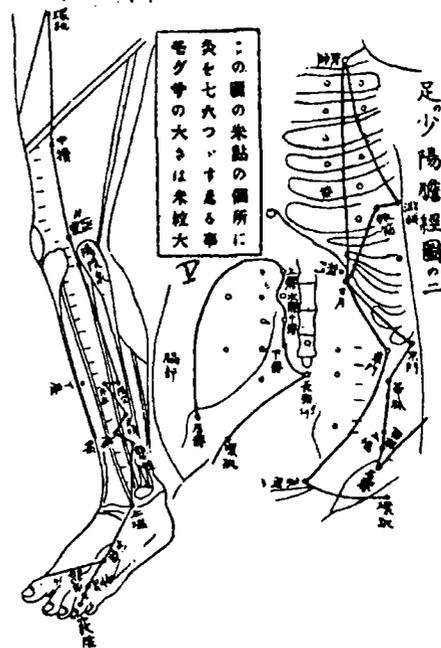


Рис. 41. Мер. Желч. пузыря (Накаяма 1)

Рис. 42. Мер. Желч. пузыря (Накаяма 2)

Различные ответвления следующие:

а) Ответвление, которое ведет нормальную энергию из меридиана трех обогревателей, из т. Эр-мэнь (TR₂₃) в меридиан желчного пузыря, в т. Тун-цзы-цзяо (VB₃).

б) Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана желчного пузыря, из т. Линь-ци (VB₄₁) стопы в меридиан печени, в т. Син-цзянь (F₂).

в) «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избыток энергии из меридиана желчного пузыря, из т. Гуан-мин (VB₃₇) в меридиан печени.

Менее различные ответвления:

а) Из т. Тун-цзы-цзяо (VB₃) в меридиан желудка, в т. Да-ин (E₈) и оттуда в т. Цзюэ-пэнь (E₁₂), затем в селезенку-поджелудочную железу и в желчный пузырь.

б) Из желчного пузыря в т. Ци-чун (E₃₀).

2) Особенности меридиана.

Их необходимо знать для успешного манипулирования энергией (см. Том II):

а) Течение энергии опускается с головы до ступней.

б) Желчный пузырь – это орган-мастерская Ян, меридиан Ян.

в) Спаренный с ним орган-хранилище Инь – это печень.

г) Меридиан имеет много энергии и мало крови (Да Чэн, VIII, с.32), то есть он возбуждает энергию и нервную жизнь больше, чем физическую жизнь и кровь.
 д) В час Цзы (с 23 до 1 ч.) энергия и кровь преобладают в нем (Да Чэн, VIII, с.32), то есть в это время пульс наиболее наполненный и твердый, орган наиболее активен и его легче всего рассеивать, а в оппозиционные часы (с 11 до 13 ч.) – воспользовать (Да Чэн, VII, с.20).

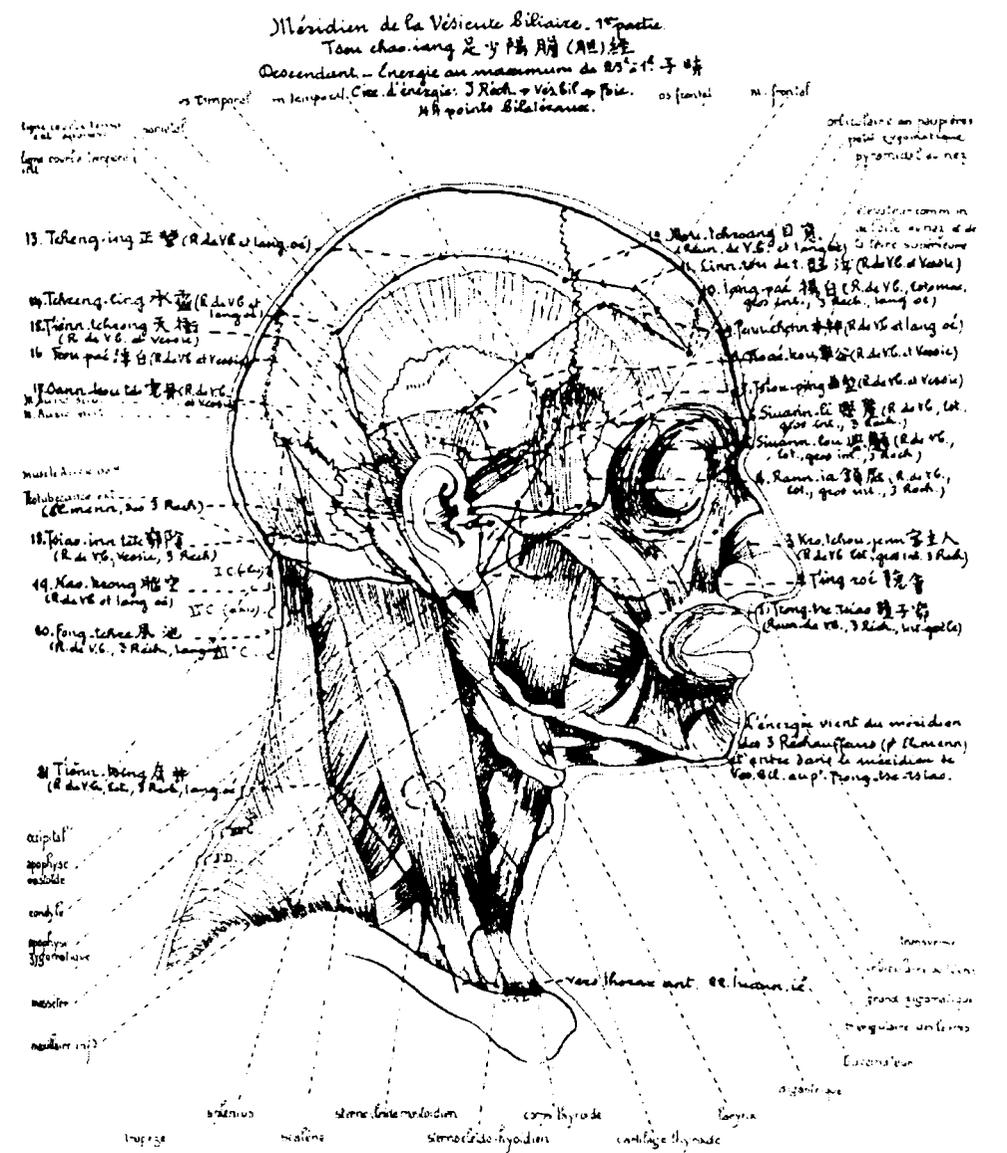


Рисунок 43. Меридиан Желчного пузыря (Часть 1)

Méridien de Vésicule biliaire. 2^e partie
 Tsou chao yang 足少陽膽經

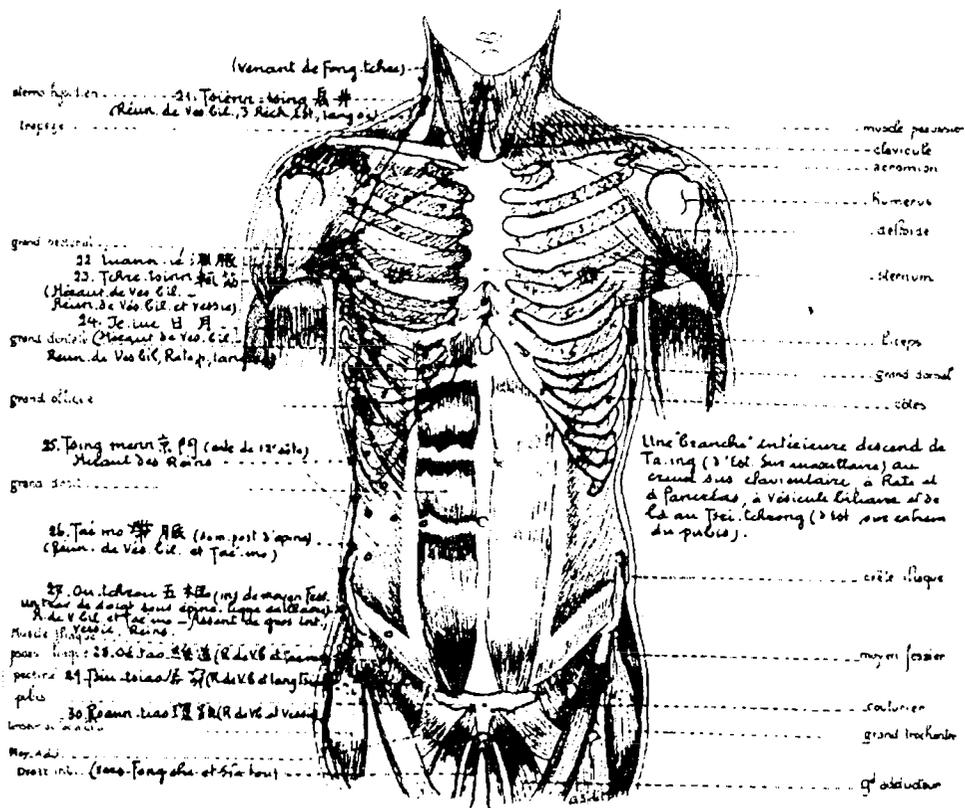


Рисунок 44. Меридиан Желчного пузыря (Часть 2)

3) Действие меридиана.

Функции желчного пузыря в китайской медицине более многочисленны и сложные, чем в европейской (см. Том II). Он не только резервуар для желчи, но и регулятор, который активизирует или тормозит действие печени. Он играет огромную роль в функционировании нервной системы.

Меридиан действует в первую очередь на желчный пузырь, затем, косвенно, на связанные с ним органы и, наконец, локально, на мышцы и нервы, расположенные по ходу меридиана.

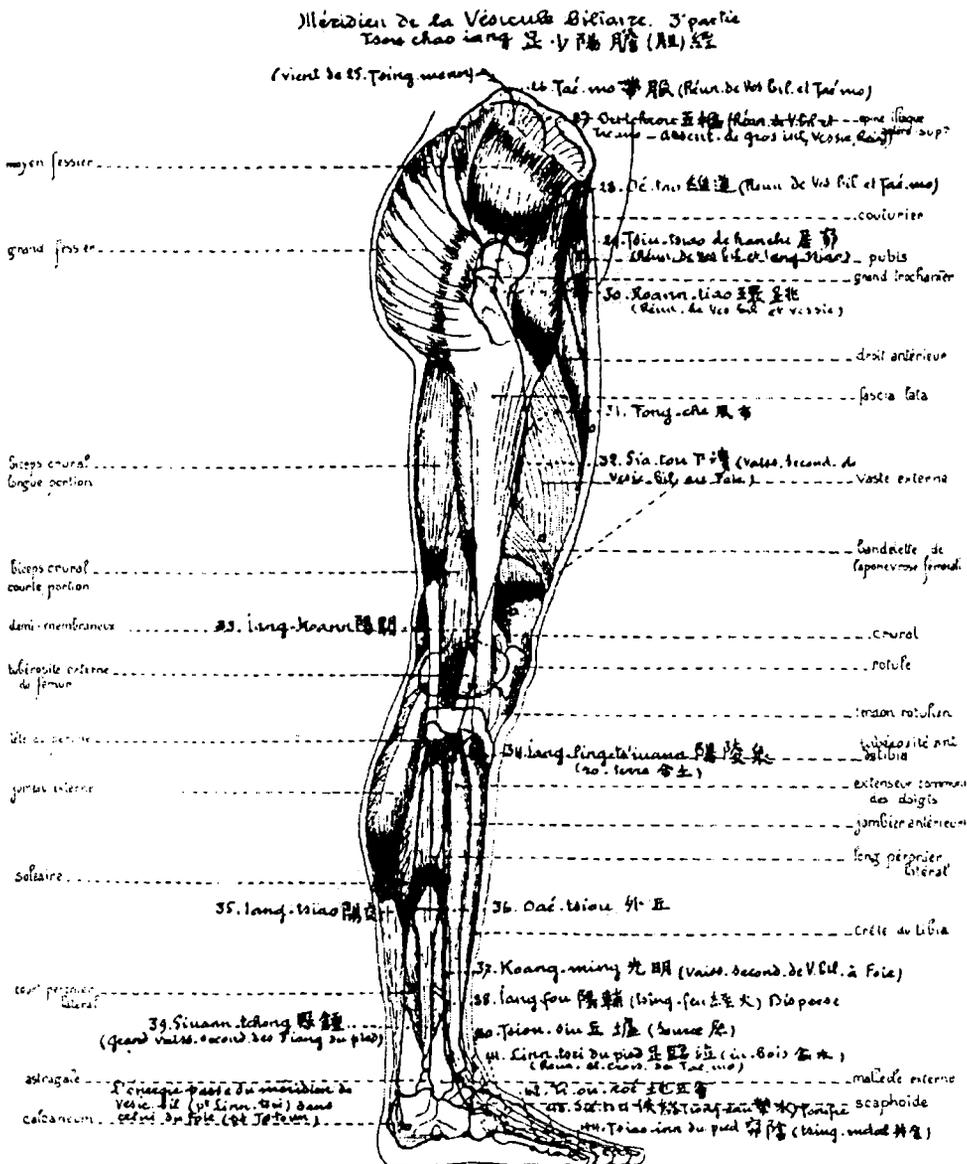


Рисунок 45. Меридиан Желчного пузыря (Часть 3)

ХII. – Меридиан Мочевого пузыря (V). (Цзу Тай Ян, Пан Гуан Цзин)

1) Линия меридиана и ответвления.

Рисунки в Да Чэн (VIII, с.19) дают линию меридиана очень неточно. Наши длительные эксперименты позволили точно установить линию меридиана на всем его протяжении на основе анатомических ориентиров.

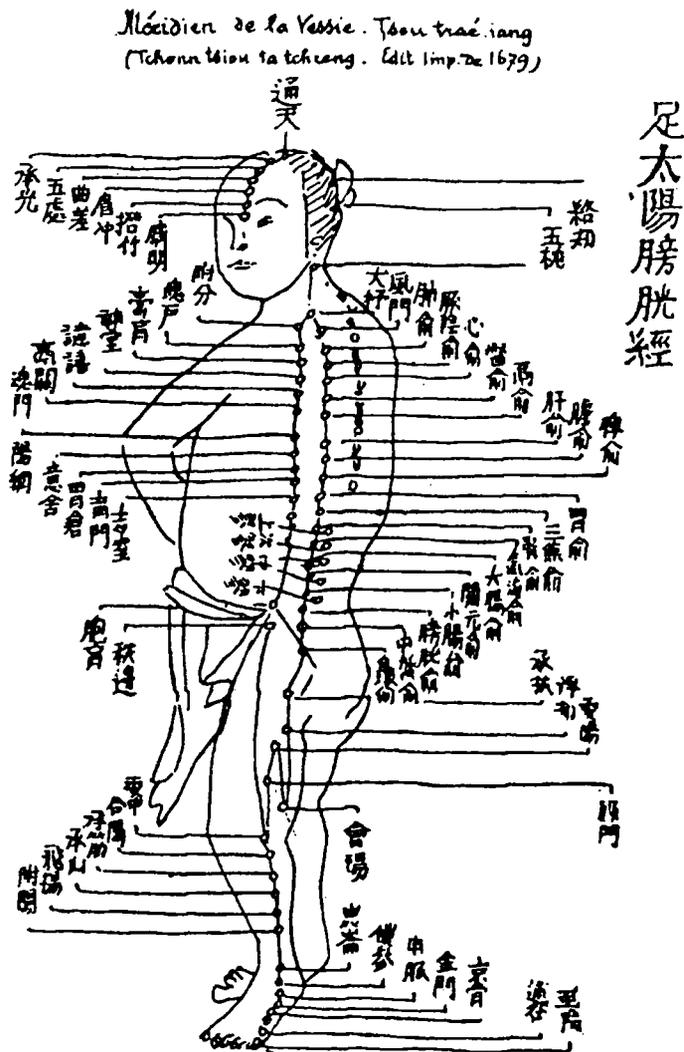
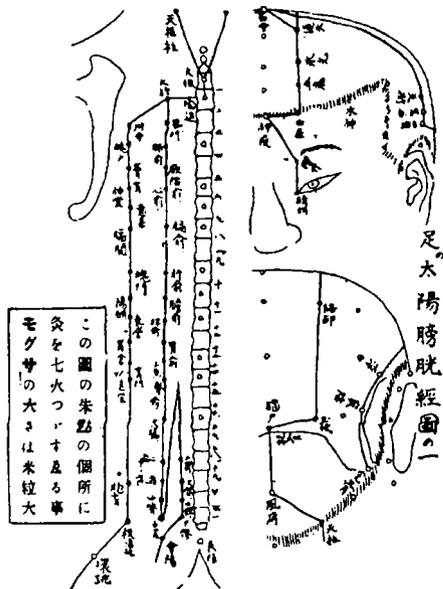


Рисунок 46. Меридиан Мочевого пузыря (Да Чэн).

Меридиан де ла Вессие - Тон траэ - янq - 1^{re} Partie
(dessin japonais du Dr. Nakayama)



Меридиан де ла Вессие - Тон траэ - янq - 2^{re} Partie
(dessin japonais du Dr. Nakayama)

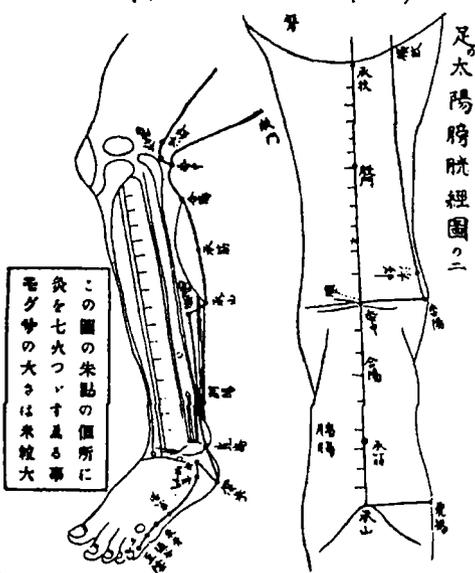


Рис. 47. Мер. Моч. пузыря (Накаяма 1)

Рис. 48. Мер. Моч. пузыря (Накаяма 2)

Различные ответвления следующие:

- Ответвление, которое ведет нормальную энергию из меридиана тонкого кишечника, из т. Цзюань-цзяо (IG₁₉) в меридиан мочевого пузыря, в т. Цзин-мин (V₁).
- Ответвление, которое передает нормальную энергию из меридиана мочевого пузыря, из т. Чжи-инь (V₆₇) в меридиан почек, в т. Юн-цзюань (R₁).
- «Вторичный сосуд» (Ло) или точка прохода, который передает избыток энергии из меридиана мочевого пузыря, из т. Фэй-ян (V₅₈) в меридиан почек.

Менее различные ответвления:

- От поясницы в почки и мочевой пузырь.
- «От вертебральной линии до черепа».

2) Особенности меридиана.

Их необходимо знать для успешного манипулирования энергией (см. Том II):

- Течение энергии опускается с головы до ступней через спину.
- Мочевой пузырь – это орган-мастерская Ян, меридиан Ян.
- Спаренный с ним орган-хранилище Инь – это почки.
- Меридиан имеет много крови и мало энергии (Да Чэн, VIII, с.19), то есть мочевой пузырь дает больше крови и физической жизни, чем энергии.
- В час Шэнь (с 15 до 17 ч.) энергия и кровь преобладают здесь (Да Чэн, VIII, с.19), то есть в это время пульс наиболее наполненный и твердый, орган активен и его легче всего рассеивать, а в оппозиционные часы (с 3 до 5 ч.) – восполнять.

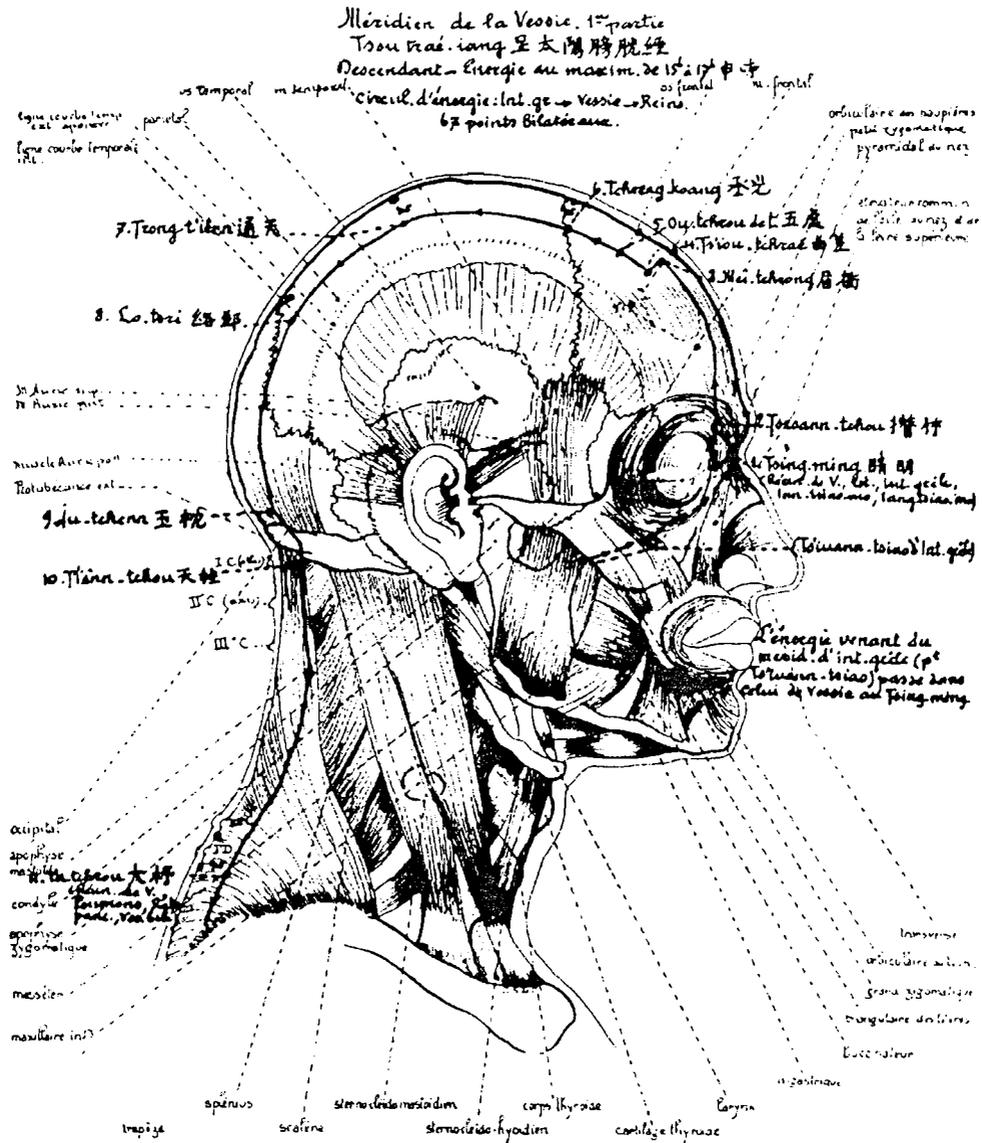


Рисунок 49. Меридиан Мочевого пузыря (Часть 1)

Meridien de la Vessie 3 points.
 Tsou Tsai liang 水 火 腎
 水 火 腎

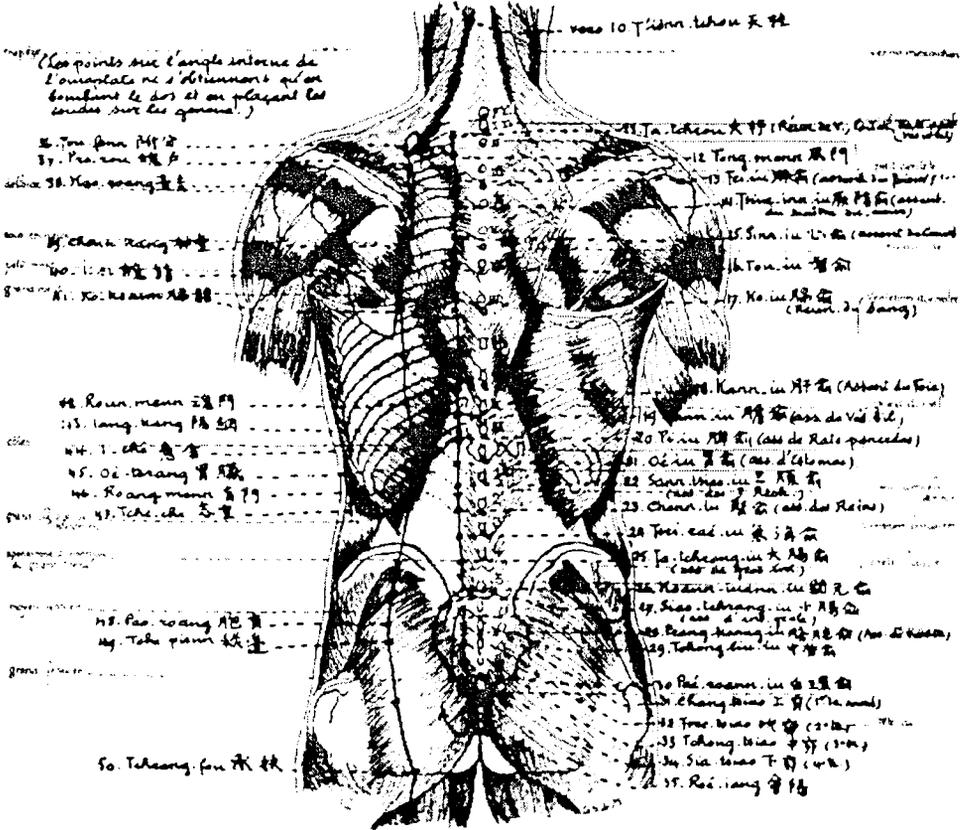


Рисунок 50. Меридиан Мочевого пузыря (Часть 2)

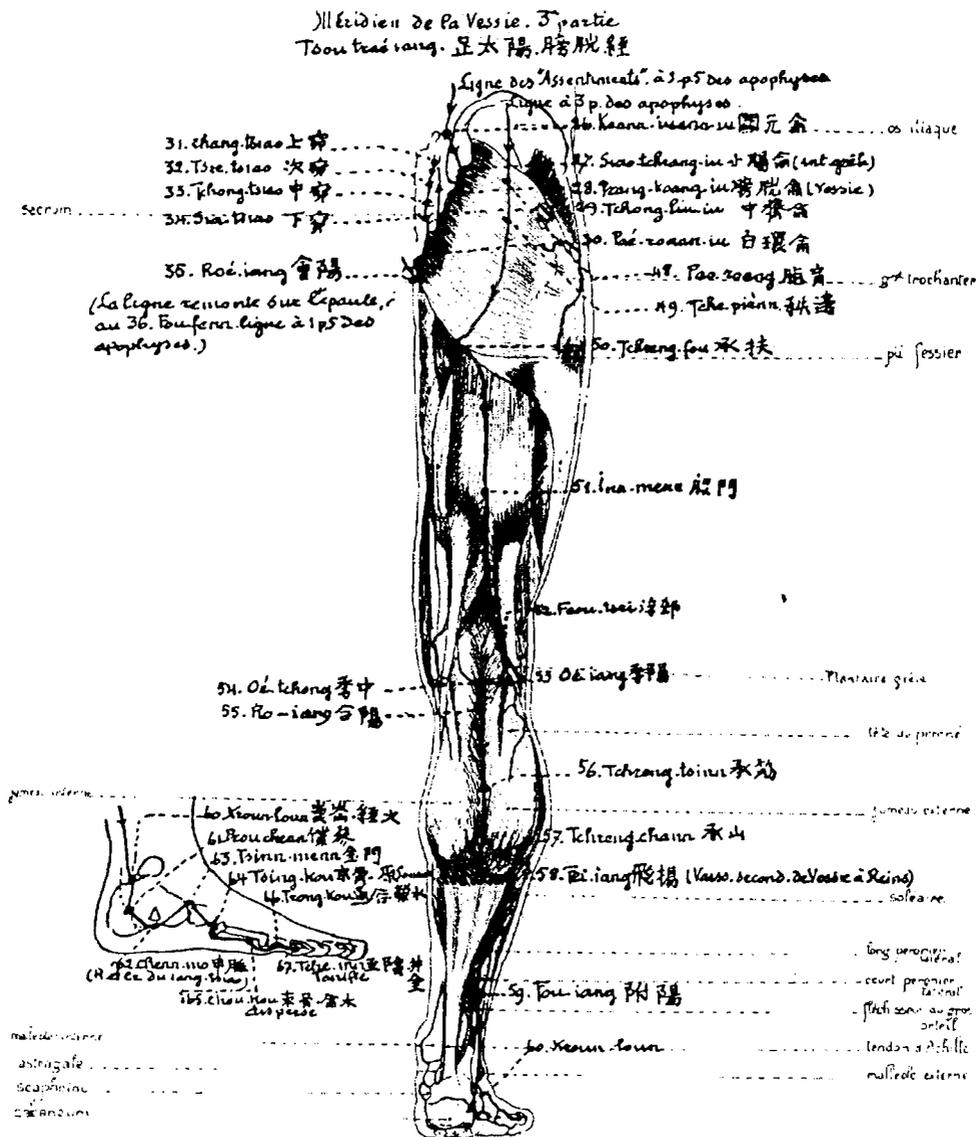


Рисунок 51. Меридиан Мочевого пузыря (Часть 3)

3) Действие меридиана.

В Китае знают о таких функциях мочевого пузыря, о которых в Европе и не подозревали. Это не только резервуар для мочи, но еще и регулятор функций почек (см. Том II).

Меридиан действует в первую очередь на мочевой пузырь-орган, затем, косвенно, на связанные с ним органы и, наконец, на мышцы и нервы по ходу меридиана.

Глава IV

ДВА СРЕДИННЫХ МЕРИДИАНА

I. Сосуд Зачатия, Жэнь май. – II. Контролирующий сосуд, Ду май.

Вне 12 меридианов существует еще 2 линии, которые имеют свои собственные точки. Они проходят по передней и задней срединным линиям туловища и головы. Точки этих линий не даны в китайских трактатах как расположенные по обеим сторонам, хотя таковыми являются. Это: на передней поверхности туловища и нижней части лица – «Сосуд Зачатия» Жэнь май. На задней поверхности туловища и головы с возвращением на лицо – «Контролирующий сосуд» Ду май.

Эти две линии соответствуют не материальным органам, а скорее функциям. Их роль, впрочем, сложна и, возможно, еще предстоит открытия по этому поводу. Мы уже смогли установить связи и воздействия, которые китайцами не упоминались.

Зная, что 12 меридианов оказывают определенное действие на свой орган (за исключением трех обогревателей, дающих для функций теплоту и жизнь, и перикарда для циркуляции энергии и крови), древние ученые сначала отнесли эти две средние линии не к меридианам, а к «8 чудесным каналам (сосудам меридианов)» Ци Цзин Ба май. Кроме этого, 12 меридианов сообщаются между собой, образуя большой круг циркуляции энергии, постоянно текущей в одном направлении, тогда как две средние линии сообщаются только между собой, выходя из общей точки, которая находится в промежности, и заканчиваясь вокруг губ. Однако эти две линии не образуют особой малой циркуляции.

Несмотря на это, в XII и XIII веках выдающийся ученый Хуа-Шоу (Бо-жэнь) отметил, что все 12 меридианов в действительности сообщаются с передней срединной линией «Сосудом зачатия» и, что задняя срединная линия «Контролирующий сосуд» оказывал действие на психическую и физическую силу и, как следствие, на меридианы. Он определил эти две линии как резервуар усиления воздействия, который становился активным и в случае избытка энергии, и в случае недостатка жизненной энергии в основных меридианах. Этот ученый соединил их впоследствии с 12 другими меридианами, образующими, таким образом, 14 меридианов.

Хуа-Шоу опирался, впрочем, на отрывок из Лин Чу (глава XV, Нэй Цзин): «Меридианы, вверху и внизу, справа и слева, спереди и сзади, насчитывают количество 28» (то есть 12 двусторонних меридианов 2 срединные линии, проходящие 2 раза каждый). Он опирался также на Нань Цзин (V век до н.э.), который рекомендует обращаться к двум срединным линиям тогда, когда меридианы из-за избытка боли больше не отвечают на укалывание. Однако другие признают только 12 меридианов, а 2 срединные линии относят к 8-ми Чудесным каналам.

Для нас ясно, что: 1) Две средние линии имеют свои собственные точки, тогда как 6 других чудесных каналов заимствуют все точки у 12 меридианов. 2) Они сообщаются

с меридианами, тогда как 6 других чудесных каналов составляют непосредственно часть меридианов. Таким образом, мы их разделили на 12 меридианов и 6 других чудесных каналов, которые мы увидим как простые группы точек, обладающие общим эффектом (см. Том II).

Наконец, мы открыли, что каждая точка передней срединной линии («сосуда зачатия») действует на один из 12 меридианов. Например, т. Цзю-вэй(VC₁₅) тонизирует или рассеивает меридиан трех обогревателей; т. Цзюй-гуань(VC₁₄) действует на меридиан сердца; т. Чжун-гуань(VC₁₂) и т. Ся-гуань(VC₁₀) действует на меридиан желудка и т.д.

Проведенные в Париже длительные эксперименты показали полезность этих двух средних линий для усиления действия меридианов, когда последние плохо отвечают на возбуждение, а так же показали их особую силу при некоторых расстройствах (см. Том II). Но необходимы еще долгие исследования для того, чтобы понять и научиться максимально эффективно использовать все их возможности.

I. – Сосуд Зачатия. (Жэнь май)

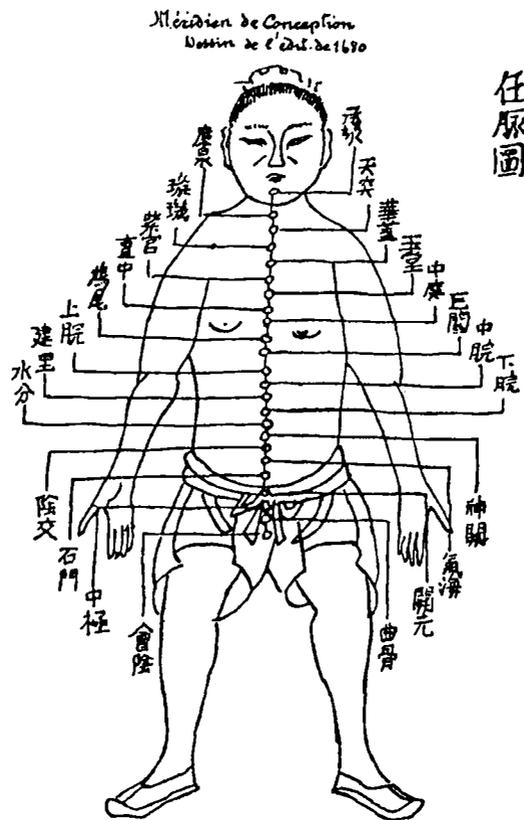


Рисунок 1. Сосуд Зачатия (Да Чэн).

Vaisseau de Conception
 Ten. mo 任 脈 脈
 (Un des huit merveilleux vaisseaux des Méridiens)
 24 points méridiens
 ascendants.

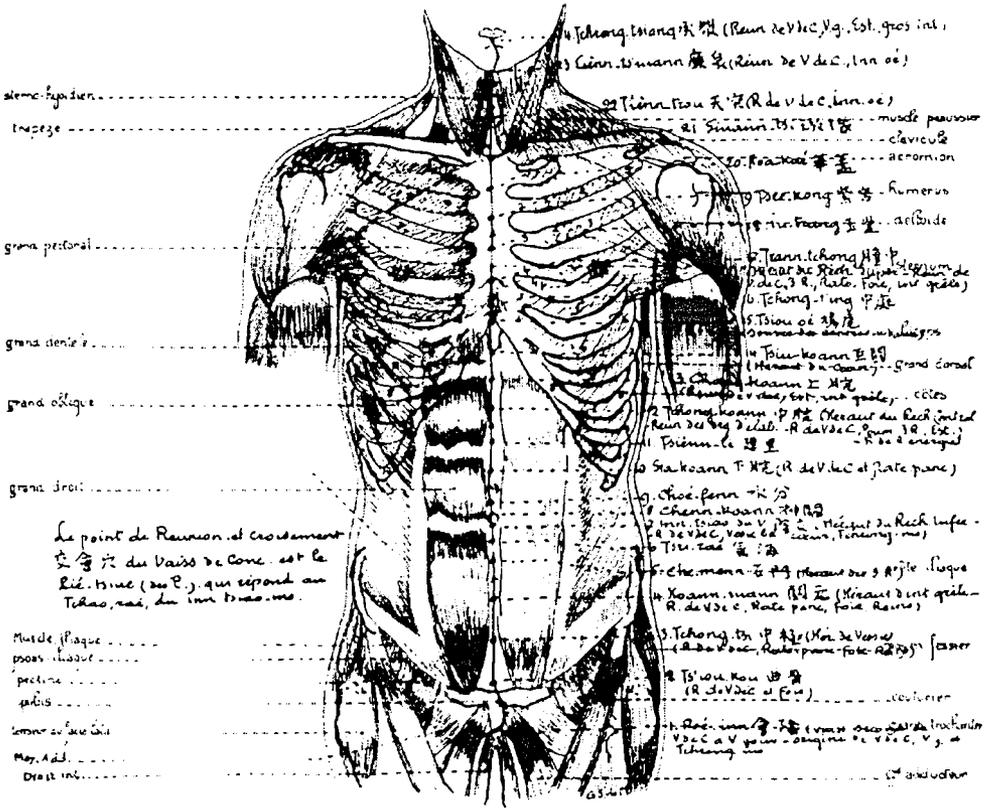


Рисунок 2. Сосуд Зачатия (Часть 1)

1) Название.

Идеограмма, которая обозначает эту среднюю линию и которая читается как «Жэнь», в общем смысле составлена только из элементов «человек – отношение» и подразумевает «руководство». Однако смысл в этом случае таков, что это – «сосуд руководитель». Некоторые древние тексты добавочно к предыдущим элементам дают идеограмму «женщина», расположенную слева, что дает смысл – «зачатие». Таким образом, и получается «сосуд зачатия».

Так, трактат И Сю Жун Мэнь (I, с.9) гласит: «Он называется в действительности «сосуд зачатия», а не «сосуд руководитель», так как он является источником рождения и увеличения численности людей. Это «Управитель женщин»».

Энциклопедия Цы-юань (Жэнь май) добавляет: «Если девушке 20 лет и она имеет хорошо функционирующий Жэнь май, то она может иметь детей». Это «Океан меридианов Инь» (Да Чэн, IX, с.34).

2) Путь линии и ее ответвления.

На рисунках в Да Чэн (IX, с.34) путь этой линии дан с большой точностью. Мы уточнили ее анатомическое положение.

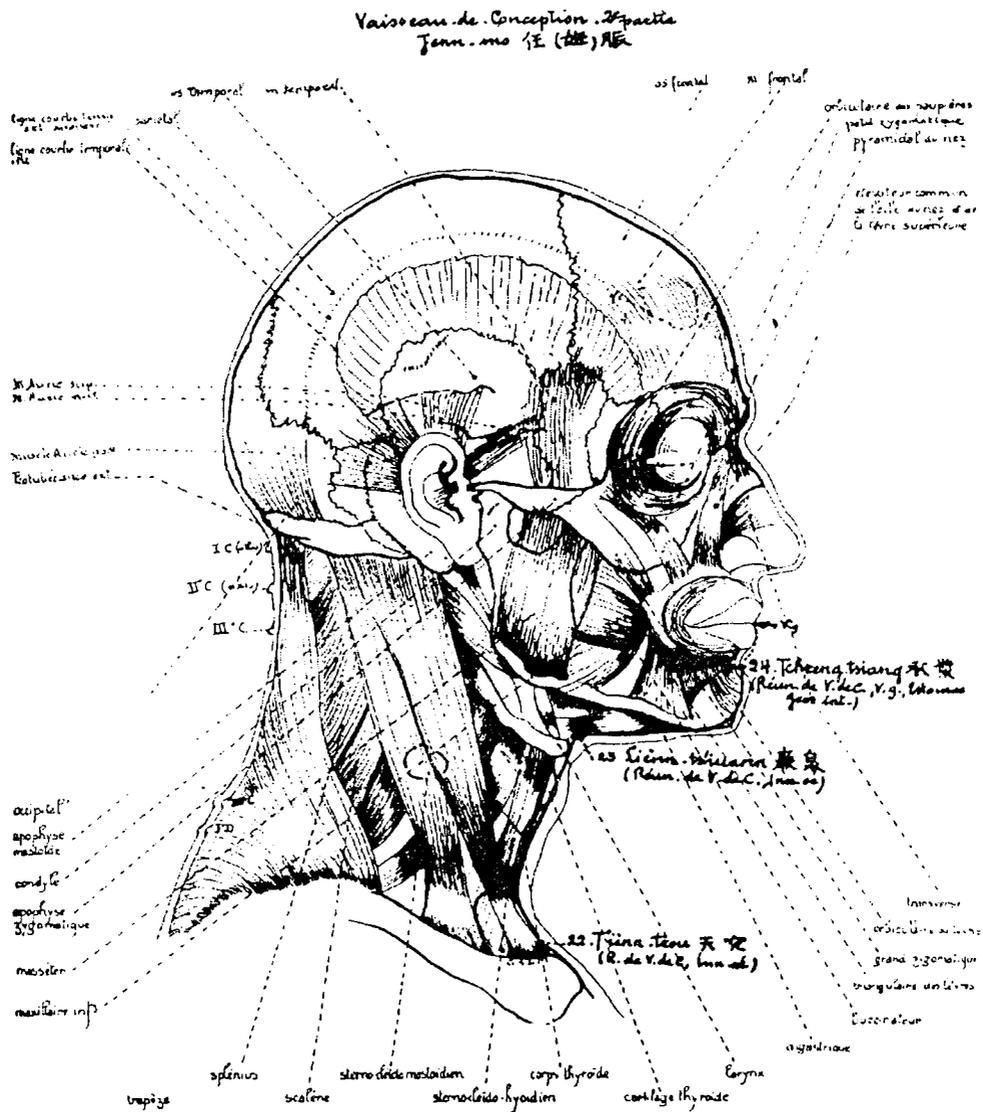


Рисунок 3. Сосуд Зачатия (Часть 2)

Ответвления многочисленны:

а) Ответвление, которое соединяет две средние линии между собой и которое часто путается с «вторичным сосудом» (Ло) или точкой прохода к «Контролирующему сосуду». Оно идет из т. Хуй-инь(VC₁).

б) Ответвление, которое соединяет две линии в области рта. Оно идет из т. Чэн-цзян(VC₂₄).

в) Из т. Тянь-чжун(VC₁₇) в перикард, в т. Тянь-чи(MC₁).

г) Из т. Тянь-чжун(VC₁₇) в меридиан печени, в т. Ци-мэнь(F₁₄) груди.

д) Из т. Тянь-чжун(VC₁₇) в меридиан почек, в т. Лин-сюй(R₂₄).

е) Из т. Тянь-чжун(VC₁₇) в меридиан желчного пузыря, в т. Цзянь-цзин(VB₂₁) через т. Цзюэ-пэнь(E₁₂).

ж) Из т. Шан-гуань(VC₁₃) в меридиан желудка, в т. Да-ин(E₈) через т. Ци-шэ(E₁₁).

з) Из т. Шан-гуань(VC₁₃) в меридиан легких, в т. Чжун-фу(P₁).

и) Из т. Шан-гуань(VC₁₃) и Ся-гуань(VC₁₀) в меридиан тонкого кишечника, в т. Тянь-чуан(IG₁₆).

к) Из т. Ся-гуань(VC₁₀) в меридиан желудка, в т. Ци-чун(E₃₀).

л) Из т. Ся-гуань(VC₁₀) в меридиан селезенки-поджелудочной железы, в т. Фу-най(RP₁₆).

м) Из т. Шэнь-гуань(VC₈) в меридиан почек, в т. Хуан-юй(R₁₆).

н) Из т. Гуань-юань(VC₄) и Чжун-ци(VC₃) в меридиан селезенки-поджелудочной железы, в т. Чун-мэнь(RP₁₂).

о) Из т. Гуань-юань(VC₄) и Чжун-ци(VC₃) в меридиан почек, в т. Чжун-чжу(R₁₅) живота.

Кроме этого надо отметить:

а) Точка Ле-цзюэ(P₇), согласно Да Чэн, является «точкой увеличения и объединения (ключом)» цзяо хуй цзюэ сосуда зачатия.

б) Точка Линь-ци(VB₄₁) стопы является «точкой увеличения и объединения» Дай май «Сосуда – пояса» и «заставляет течь с легкостью Жэнь май и Чун май, вылечивая нарушения лактации и менструации у женщин» (Да Чэн, I, с.9).

3) Действие линии.

Верхняя треть на грудной кости руководит дыхательными функциями; средняя треть в области эпигастрия руководит пищеварением; нижняя треть на животе руководит мочеполовыми функциями.

II. – Контролирующий сосуд. (Ду май)

1) Путь линии и ее ответвления.

Задняя срединная линия или «Контролирующий сосуд» – это восходящая линия (относительно нумерации точек). Она выходит из промежности и следует по позвоночному столбу. Точки расположены в промежутках между позвонками. Затем он следует по срединной линии черепа, лба, носа и заканчивается на верхней десне.

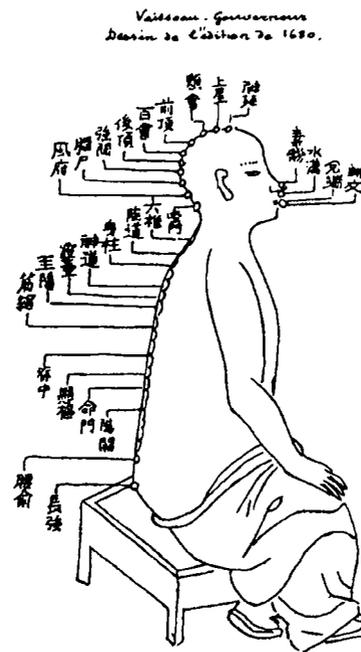


Рисунок 4. Контролирующий сосуд (Да Чэн).

Ответвления достаточно многочисленны:

а) Ответвление, которое называется «вторичный сосуд» (Ло) и идет из т. Чан-цзян(VG₁) согласно одной версии, и из т. Хуй-ян(V₃₅) согласно другой версии, чтобы соединиться с сосудом зачатия.

б) Ответвление, которое соединяет две средние линии в области губ.

Ответвления, которые соединяют сосуд с меридианами:

а) Из т. Бай-лао(VG₁₃) (между седьмым шейным и первым грудным позвонком) в меридиан желчного пузыря, в т. Цзянь-цзин(VB₂₁).

б) Из т. Бай-лао(VG₁₃) в меридиан трех обогревателей, в т. Цзянь-цзяо(TR₁₄) и в меридиан тонкого кишечника, в т. Чэн-фэн(IG₁₂).

в) Из т. Бай-лао(VG₁₃) в меридиан мочевого пузыря, в т. Тянь-чжу(V₁₀).

г) Из т. Тао-дао(VG₁₂) (между первым и вторым грудными позвонками) в меридиан мочевого пузыря, в т. Да-чу(V₁₁).

Кроме этого, отметим, что точка Хоу-ци(IG₃) является «точкой увеличения и объединения (ключом)» контролирующего сосуда (Да Чэн, Хоу-ци).

2) Действие линии.

Ду май отмечен в Да Чэн как:

а) Объединение меридианов Ян.

б) Сосуд, осуществляющий контроль и управление силой и действием; соответствует особенно физической и психической силе у мужчин (см. Том II и ИСЖМ, I, с.9).

Vaisseaux gouverneurs, 1^{re} partie
 Tou mo 督 脈
 (Un des Huit Merveilles, vaisseau des Méridiens)
 37 points unilatéraux.
 Ascendants -

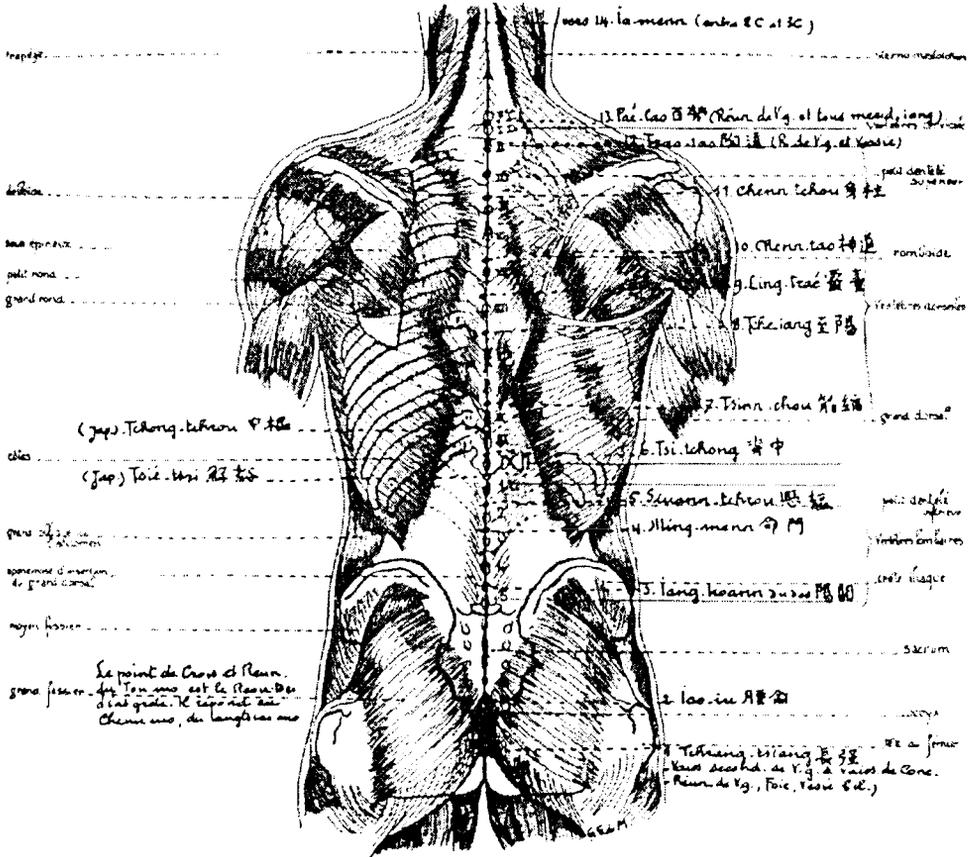


Рисунок 5. Контролирующий сосуд (Часть 1)

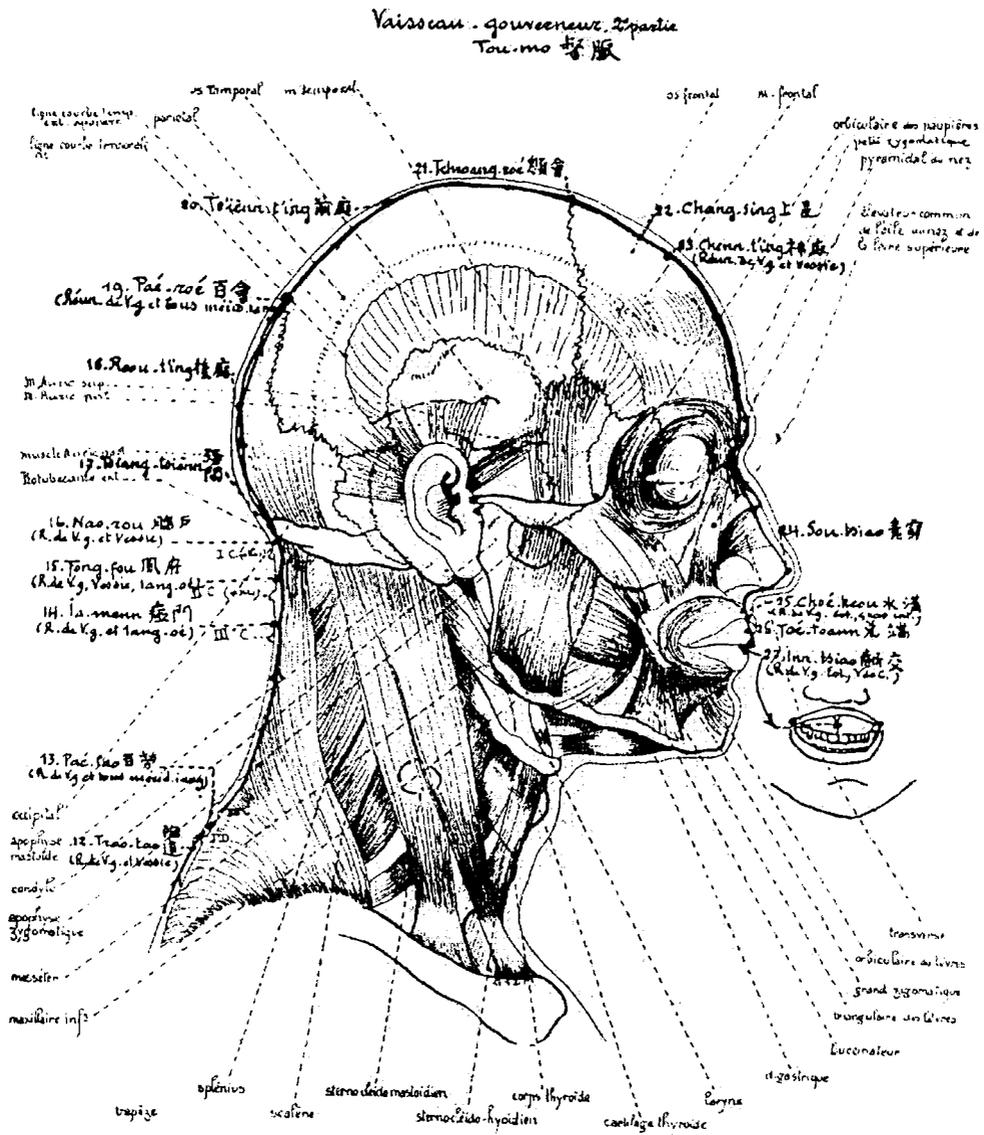


Рисунок 6. Контролирующий сосуд (Часть 2)

Глава V

15 ВТОРИЧНЫХ СОСУДОВ (Ло)

I. 15 Ло. – II. Список Ло и точек прохода. – III. Особенности точек прохода. – IV. Функции вторичных каналов.

I. – 15 Ло.

Начиная с древних времен, кроме 12 меридианов авторы упоминают еще и 15 Ло сосудов (ИСЖМ I, с.9) Идеограмма, произносимая как Ло, составлена из элементов «шелковая нить, оторванный, замедленный шаг». Она употребляется для обозначения поперечных проходов, параллелей широты подобно тому, как меридианы Цзин обозначают линии долготы. Ло употребляется также для обозначения вен, поперечных каналов. (Да Чэн, II, с.20): «Неизменных меридианов Цзин – 12. Ло делятся более чем на 300 ответвлений». И добавляет: «Вне 15 Ло имеются еще поперечные Ло, нитевидные Ло, количество которых трудно узнать, поскольку они дробятся более чем на 300 ответвлений». За неимением лучшего мы приняли к использованию термин «Вторичные сосуды», а также термин «Точка прохода» для обозначения точки меридиана, которая руководит вторичным сосудом.

Эти Ло или вторичные сосуды и их точки прохода являются важными элементами в циркуляции энергии. Они являются «ответвлениями», соединяющими разведенные меридианы, то есть от меридианов Инь в меридианы Ян и обратно. Их точка возбуждения – это одна из точек меридиана. А саму линию канала различить не очень просто.

Из 15-ти Ло, 12 – расположены на главных меридианах; 2 – на двух срединных линиях; последний – выходит из конечной точки меридиана селезенки-поджелудочной железы. И Сю Жу Мэнь (I, с.1) объясняет: «Меридианы Цзин – являются главными проходами (цзин), вторичными проходами которых являются Ло». И Сю (I, с.12) пишет более просто: «То, что короткое и поперек, это – Ло». Есть еще одно довольно туманное указание о вторичных каналах в Да Чэн (VI, с.7): «Говорят: Все меридианы Ян циркулируют вне сосудов, тогда как все вторичные каналы Ян циркулируют внутри сосудов. Все меридианы Инь циркулируют внутри сосудов, тогда как все вторичные сосуды Инь циркулируют вне сосудов».

II. – Список Ло и точек прохода.

Согласно Да Чэн (IX, с.11):

1) Из легких в толстый кишечник (Шоу Тай Инь Чжи бий Ло). Точка прохода: Ле-цзюэ(Р₇).

- 2) Из толстого кишечника в легкие (Шоу Ян Мин Чжи бий Ло). Точка прохода: Пянь-ли(G1₆).
- 3) Из желудка в селезенку-поджелудочную железу (Цзу Ян Мин Чжи бий Ло). Точка прохода: Фэн-лун(E₄₀).
- 4) Из селезенки-поджелудочной железы в желудок (Цзу Тай Инь Чжи бий Ло). Точка прохода: Гун-сунь(RP₄).
- 5) Из сердца в тонкий кишечник (Шоу Шао Инь Чжи бий Ло). Точка прохода: Тун-ли(C₅).
- 6) Из тонкого кишечника в сердце (Шоу Тай Ян Чжи бий Ло). Точка прохода: Чжи-чжэн(IG₇).
- 7) Из мочевого пузыря в почки (Цзу Тай Ян Чжи бий Ло). Точка прохода: Фэй-ян(V₅₈).
- 8) Из почек в мочевой пузырь (Цзу Шао Инь Чжи бий Ло). Точка прохода: Да-чжун(R₆).
- 9) Из перикарда в три обогревателя (Шоу Цзюэ Инь Чжи бий Ло). Точка прохода: Нэй-гуань(MC₆).
- 10) Из трех обогревателей в перикард (Шоу Шао Ян Чжи бий Ло). Точка прохода: Вай-гуань(TR₅).
- 11) Из желчного пузыря в печень (Цзу Шао Ян Чжи бий Ло). Точка прохода: Гуан-мин(VB₃₇).
- 12) Из печени в желчный пузырь (Цзу Цзюэ Инь Чжи бий Ло). Точка прохода: Ли-гоу(F₅).
- 13) Из сосуда зачатия в контролирующий сосуд (Жэнь май Чжи бий Ло или Инь цзяо Ло). Точка прохода: Хуй-инь(VC₁).
- 14) Из контролирующего сосуда в сосуд зачатия (Ду май Чжи бий Ло или Ян цзяо Ло). Точка прохода: Чан-цзян(VG₁) или Хуй-ян(V₃₅).
- 15) «Большой Ло селезенки-поджелудочной железы» (Би Да Ло). Точка прохода: Да-бао(RP₂₁).

III. — Особенности точек прохода.

Интересная, но трудная для проверки особенность этих точек описана в Да Чэн (IX, с.12) и в И Сю (I, с.12): «Эти 15 точек, которые руководят вторичными сосудами, вполне очевидны, когда есть избыток энергии, их уверенно, отчетливо замечают. Но когда есть пустота, они как будто провалились, их нельзя заметить».

IV. — Функции вторичных каналов.

Функции и использование Ло не объяснены с достаточной полнотой в древних текстах. Возможно определить две функции:

- 1) Проводить избыток энергии от одного меридиана к другому (с которым он спарен) в том случае, когда течение, соединяющее эти два меридиана на концах,

не способно пропустить этот избыток. (И Чжи, с.4): «Энергия и кровь таковы, как вода в реках. Когда случается, что небесные дожди слишком обильны, реки вздуваются, выходят из берегов и затопляют каналы и овраги. Таковы Ло».

2) Они используются также для восстановления циркуляции в меридиане. (Да Чэн, V, с.22): «Когда меридиан пуст и вверху и внизу, этого сигнала достаточно, чтобы поперечный вторичный сосуд стал переполненным и помешал больному меридиану соединиться. Тогда рассеять вторичный сосуд».

Единственное действительно четкое наблюдение, сделанное в Париже по этому поводу, следующее: если один меридиан пуст, а другой, связанный с ним переполнен, достаточно протонизировать точку прохода пустого меридиана, чтобы он наполнился. В тоже время связанный с ним другой переполненный меридиан станет нормальным. Так, если пульс сердца слабый, а пульс тонкого кишечника переполнен, достаточно протонизировать точку прохода из сердца в тонкий кишечник (Тун-ли(C₅)), чтобы эти два пульса уравнились. Трудность состоит в дилемме: тонизировать ли точку слабого меридиана или рассеивать точку переполненного меридиана. В принципе, тонизирование слабого меридиана получается лучше.

Тексты дают два списка расстройств, которые не одинаковы. Один текст дает для каждой точки прохода симптомы, которые позволяют решить – надо ли тонизировать или рассеивать. Другой текст называет «Хозяином» больной меридиан, а «Гостем» – связанный с ним меридиан и рекомендует воздействовать на точку прохода «Гостя», как источника «Хозяина»; слова тонизировать и рассеивать не употребляются без сомнения потому, что решение должно приниматься в каждом случае отдельно. Эти два указания будут даны в III и IV томе.



ЦИРКУЛЯЦИЯ ЭНЕРГИИ

I. Установленные факты. – II. Порядок циркуляции в меридианах. – III. Скорость энергии в меридиане. – IV. Длина круга циркуляции энергии. – V. Влияние небесных светил на энергию.

I. – Установленные факты.

Циркуляция энергии – это физиологическое открытие, важность которого чрезвычайно велика. На ней основывается и им руководствуется акупунктура и вся китайская медицина. Циркуляция энергии позволяет акупунктуре добиться результатов, которые были бы невозможны без нее. А в соединении со знаниями о пульсах, которые, в свою очередь, позволяют контролировать интенсивность энергии в каждом органе, результаты становятся еще более значительными.

Древние ученые пришли к этому знанию через наблюдение следующих фактов:

- 1) Существование точек, всегда воспринимаемых чувствительными людьми и становящихся болезненными в случае расстройства органа, которому они принадлежат.
- 2) Существование меридианов, воспринимаемых и ощутимых по всей их длине.
- 3) Когда возбуждают меридиан, имеет место прохождение по всей длине или по части меридиана «чего-то», текущего всегда в одном направлении.
- 4) Восприятие прохождения этого «чего-то» из одного меридиана в другой всегда в одном и том же порядке.
- 5) Констатация факта последовательной интенсивности энергии в каждом меридиане всегда в одни и те же часы.

Это открытие существования циркуляции энергии в меридианах и, как следствие, независимость циркуляции крови, нервной циркуляции и т.д. было сделано в глубокой древности. Нэй Цзин в XXVIII в. до н.э. описывает ее так: (Приведено в Да Чэн, I, с.9) «Каналы и коллатерали меридианов передают друг другу течение, которое идет по кругу, никогда не прекращаясь. Таким образом, каналы меридианов (цзин май) заставляют циркулировать энергию и кровь и сообщаться Инь и Ян, чтобы орошать все тело». И далее (Да Чэн, II, с.20): «Это говорит о том, что в меридианах... энергия людей циркулирует через точки и совершает круг в теле».

II. – Порядок циркуляции в меридианах.

Порядок, в котором проходит течение энергии по всем меридианам от одного до другого с максимальным приливом энергии во время двухчасового промежутка, следующий (авторы начинают с меридиана легких):

Легкие	Шоу Тай Инь	с 3 до 5ч.
Толстый кишечник	Шоу Ян Мин	с 5 до 7ч.
Желудок	Цзу Ян Мин	с 7 до 9ч.
Селезенка-поджелудочная железа	Цзу Тай Инь	с 9 до 11ч.
Сердце	Шоу Шао Инь	с 11 до 13ч.
Тонкий кишечник	Шоу Тай Ян	с 13 до 15ч.
Мочевой пузырь	Цзу Тай Ян	с 15 до 17ч.
Почки	Цзу Шао Инь	с 17 до 19ч.
Перикард	Шоу Цзюэ Инь	с 19 до 21ч.
Три обогревателя	Шоу Шао Ян	с 21 до 23ч.
Желчный пузырь	Цзу Шао Ян	с 23 до 1ч.
Печень	Цзу Цзюэ Инь	с 1 до 3ч.
Легкие и т.д.		

Во время этих двух указанных часов для каждого меридиана энергия наиболее интенсивна в меридиане и органе и ее легче всего рассеивать. Во время двух оппозиционных часов меридиан и орган легче всего тонизировать (Да Чэн, VII, с.18)¹

III. — Скорость энергии в меридиане.

Согласно тексту Нэй Цзин (Лин Чу, гл. XV) энергия проходит весь круг двенадцати меридианов 50 раз за сутки (24 часа). Это то, что называют «50 этапов» (ин). Время, необходимое энергии для прохождения 1 «ин» всего круга составляет 1/50 суток, т.е. 28 мин. 48 сек. Длина круга циркуляции энергии в теле составляет примерно 1620 дюймов, что составляет для взрослого человека среднего роста приблизительно 40 метров. Следовательно, средняя скорость энергии в меридианах составляет приблизительно 1 м. 42 см. в минуту или 2,3 см. в секунду.

IV. — Длина круга циркуляции энергии.

В Нэй Цзин рассчитана длина круга, по которому проходит энергия в меридианах. Трактат определил ее равной 1620 дюймов или цуней, что для человека среднего роста составляет приблизительно 40 метров. Длина цуня берется для каждого пациента его собственная (расстояние между двумя складками, образованными второй фалангой среднего пальца или 1/8 расстояния между двумя сосками у мужчин) (смотри Приложение II).

¹ Следует учитывать разницу между официальным временем определенного часового пояса и солнечным временем (время по солнечным часам), на которое и следует опираться. (Примечание переводчика.)

V. — Влияние небесных светил на энергию.

Древние ученые считали, что вселенная неделима и человек полностью подчиняется ее законам. Они наблюдали факт существования связей между прохождением солнца по небу и прохождением энергии в теле человека.

Текст в Нэй Цзин XXVIII века до н.э. (Лин Чу, гл. XV) следующий: «Солнце в небе проходит 28 созвездий, каждое из которых имеет 36 частей ($28 \times 36 = 1008$ небесных частей). В то время как солнце проходит 28 созвездий, энергия человека тоже проходит оборот в 1008 частей (28 меридианов \times 36?). Каналов меридианов (цзин май) у человека сверху и внизу, справа и слева, спереди и сзади, всего общим числом 28 (6 Ян 6 Инь справа и слева = $12 \times 2 = 24$ меридиана 2 средние линии, проходящие два раза = $24 \times 2 = 48$) Оборот, сделанный в теле энергией составляет 16 чжан и 2 фута (т.е. 1620 цуней) и отвечает 28 созвездиям. День и ночь разделены на 100 «Кэ», во время которых вытекает вода из клепсидры (водяные часы в Китае) (24ч. соответствуют 100 «Кэ», а «Кэ» соответствует 14 мин. 24 сек.). Каждый раз, когда человек вдыхает воздух, его пульс стучит два раза и энергия продвигается на 3 цуня (около 7,5 см.). И каждый раз, когда человек выдыхает воздух, его пульс стучит два раза и энергия продвигается на 3 цуня. Когда вдох и выдох успокоены энергия продвигается на 6 цуней (около 15 см.). Через 10 дыханий энергия продвигается на 6 футов (60 цуней), а солнце – на 2 небесные части... Энергия, которая циркулирует в теле, возвращается затем в центр. Она сделала полный оборот в теле в то время, как вода (из клепсидры) опустилась на 2 «Кэ» (28 мин. 48 сек.) и как солнце продвинулось на 25 частей (из 1008) За это время было 270 дыханий. Энергия прошла 16 чжан 2 фута (1620 цуней = 40 м.). На 13500 дыханий энергия прошла 50 этапов «ин», вода опустилась на 100 «Кэ», солнце прошло 28 созвездий, энергия прошла 810 чжан (81000 цуней, т.е. $1620 \text{ цуней} \times 50 \text{ «ин»} = 81000$)».

Кажется, что эти древние тексты имеют некоторые ошибки в передаче. К сожалению, не указано, с помощью каких опытов было установлено, что энергия возвращается в точку (из которой она вышла) через 28 мин. 48 сек. В Нэй Цзин подчеркиваются трудности наблюдения. Книга гласит (Да Чэн, II, с.27): «Энергия Юн (Инь, кровь), циркулируя в меридианах, проходит тело в 50 этапов без различия дня и ночи. Начиная с рассвета, она соединяется с энергией Вэй (защитная энергия Ян) в меридиане легких (Шоу Тай Инь). Энергия Вэй циркулирует вне сосудов. В течение дня она циркулирует в 25 этапах Ян и в течение ночи в 25 этапах Инь, чтобы соединиться на рассвете с энергией Юн (Инь) в меридиане легких (Шоу Тай Инь). Таким образом, энергия Вэй различает только день и ночь. Я не слышал, чтобы она различала верх и низ. Мужчина и женщина, органы-хранилища и органы-мастерские обычно одинаковы для энергии и крови, которые уходят и возвращаются. Но сегодня, чтобы различить утро и вечер, на что опираться? Однако этот текст принят среди людей нашего времени, поэтому он должен быть обсуждаем теми, кто его увидит».



ЭНЕРГИЯ (Ци)

I. Энергия человека. 1. Определение. 2. Как определить энергию. 3. Измерения энергии. 4. Пересечение энергии в меридианах. 5. Изменения энергии согласно сезонам, температуре, времени суток. 6. Изменения энергии согласно чувствам или эмоциям. 7. Изменения местоположения энергии. – II. Относительность Инь-Ян. 1. Относительность в единстве. 2. Инь – Ян у живых существ. 3. Инь-Ян и химические элементы. 4. Источники (корни) Инь-Ян. 5. Чередование Инь и Ян.

I. – Энергия человека.

1. Определение.

Древние, определив существование «чего-то», что проходит в меридиане, когда точка возбуждена, дали этому феномену имя «Ци»¹, которое мы за неимением лучшего перевели словом энергия. Это тоже самое, что «Прана» у индусов.

Иероглиф, который придумали древние для обозначения «Ци», состоит из элементов, изображающих «силу пара, поднимающего крышку котла, в котором варится рис». Обычно этот иероглиф употребляется для того, чтобы выразить: пар; силу, энергию; дыхание, воздух и, через расширение, жизнь; гнев; нервные импульсы; в недавнем времени – электрические флюиды; волны (см. Энциклопедию Цы-юань). основополагающая идея – это идея нематериальной силы.

В древних или современных текстах к этому определению «Ци» часто добавляются эпитеты или определения, смысл которых не объясняется ни в одном словаре:

а) Юань Ци «первоначальная энергия» употребляется особенно в смысле жизненной энергии, силы сопротивления.

б) Чжан Ци «правильная энергия» обозначает здоровую и нормальную энергию.

в) Чжэнь Ци «настоящая энергия» обозначает тоже самое, что и предыдущий термин.

г) Се Ци «пагубная энергия» представляет из себя интенсивность боли или болезни. Здесь речь идет не о чужой силе, а о трансформации нашей нормальной энергии.

¹ Идеограмма этого явления образована из таких звуков, которые наши слишком скудные европейские алфавиты не могут правильно представить. Она содержит последовательно: зубной небный звук (Т), шипящий – (Ш), гортанный мягкий – (как Х на севере Франции), гласную И. И получается Ци или Чи. У англосаксов – это Ши; некоторые французы произносят его как Ки.

Идея, впрочем, не очень ясная. Она отражена в следующем тексте (Да Чэн, V, с.25): «Пагубная или ложная энергия «Се Ци» всегда преследует правильную (истинную) энергию. Если они не находятся в борьбе, если ложная энергия не отступает, а истинная энергия не празднует победу, болезнь возвращается».

д) Цзин Ци «энергия сексуальной сущности» или «прародительская энергия» употребляется обычно в смысле «суть, сущность» и в медицине выражает идею, которую мы представляем по-разному: сексуальная сила, инстинкт воспроизводства, либидо, сексуальность, темперамент, сексуальный зов и т.д. Идеограмма образована из элементов «увеличение – господин – над – плоть». Это Импульс, который руководит плотью. Вероятно, в глазах китайцев это было источником или, по меньшей мере, возбудителем нормальной энергии.

2. Как определить энергию.

Определить то, что является энергией еще более трудно, чем объяснить, что такое электричество. Мы увидим, что понятие энергии простирается вплоть до того, что мы называем самой жизнью. За неимением знаний о природе энергии еще менее вероятно определить ее существование, оценить ее интенсивность и управлять ею.

В главе, посвященной циркуляции энергии, рассказано о том, что, возбуждая точку какого-либо меридиана, чувствительные люди говорят о прохождении «чего-то» по этому меридиану. Некоторые европейцы определяют это как «электрические волны». Различные ощущения пациентов после проведения иглоукалывания можно разделить на три группы:

а) Энергия отсутствует. – (Да Чэн, II, с.22): «Когда под иглой нет энергии, все есть легкое и скользкое, как если бы иглу воткнули в сыр или фасоль». И далее (с.21): «Легко, значит поверхностно; скользкий, значит пустой; медленный, значит замедленный. Когда при вхождении иглы встречаются эти три вещи, значит истинной энергии здесь нет». И далее (с.26): «Если игла входит во что-то легкое, поверхностное, пустое, скользкое, это значит, что энергия не пришла. Когда энергия не пришла, это как тишина в пустом доме, где все неподвижно и беззвучно». Если после укола, не встретив энергию, подождать, то если энергия все же не пришла, прогноз очень плохой. (Да Чэн, V, с.26): «Если вы сделали укол как будто в сыр и после этого энергия не пришла, это – смерть». (Да Чэн, II, с.21): «Если энергию ждут, а она не приходит совсем, возможна смерть».

б) Энергия приходит через некоторое время после входа иглы. – Сделав укол и не встретив сопротивления, ждут; проходит время и вдруг иглу как будто схватили щипцами изнутри. Это благоприятный знак. Чем быстрее приходит энергия, тем более благоприятен прогноз. (Да Чэн, II, с.21): «Когда после укола энергия приходит к игле, это как рыба, которая попадает на крючок. Отныне здесь тесно и неровная поверхность. И находится ли энергия в глубине или на поверхности, она действует». И далее (Да Чэн, V, с.26): «Тонуший, значит тяжелый; неровный, значит стесненный; тесный, значит полный. Когда после входа иглы встречаются эти три вещи, это значит, что истинная энергия пришла». И далее (VI, с.4): «Когда медленно вводя и выводя иглу, чувствуют, как бьется артерия, это значит, что энергия пришла». И далее (II, с.21): «Когда энергия приходит быстро, выздоровление легкое и быстрое. Когда энергия приходит медленно, выздоровление трудное и медленное».

в) Энергия уже здесь. – При уколе кожа похожа на дубленую (в смысле ее твердости), игла входит с трудом. (Да Чэн, V, с.26): «Если игла, входя в кожу, упирается во что-то тяжелое, тесное, твердое, это значит, что энергия уже здесь. Больной почувствует: или же глухую боль, тогда есть избытие, избыток энергии; или же онемение, что означает пустоту, нехватку энергии». И далее (II, с.22): «Когда энергия присутствует, есть чувство стесненности, неровности». (Да Чэн, VI, с.1): «Если при уколе прямо попадают во что-то тесное, это значит – попали прямо в энергию».

Воздействие иглы на амплитуду и твердость каждого пульса органа с мгновенным облегчением состояния в случае избытка (энергии), без какого-то ни было материального повреждения этого органа, – все это трудно объяснить, не выдвигнув гипотезу о существовании энергии.

Среди других признаков, не связанных напрямую с укалыванием, но, по мнению китайцев, прямо связанных с энергией, труды приводят следующие:

а) Взгляд больных: больший или меньший блеск глаз; сила взгляда; большая или меньшая частота моргания век. Все это говорит о силе энергии у пациента.

б) Голос и дыхание: связь между звонкостью голоса и энергией; между голосом и силой дыхания; между тембром голоса и энергией. Мягкий голос с хорошим тембром – насыщенная, гармоничная энергия, легкая в управлении. Голос сильный, жесткий – грубая энергия, трудная в управлении. Голос слабый, без тембра – энергия непостоянная и слабая и т.д.

в) Цвет лица. (Да Чэн, I, с.16): «Цвет серый, кожа толстая – энергия слабая, ее трудно достичь. Кожа багровая, грубая – энергия мощная, сильная, но не длительная. Кожа розовая, тонкая – энергия живая, длительная, легкая в управлении».

г) Циркуляция крови: (ИСЖМ, IV, с.5): «Кровь циркулирует согласно циркуляции энергии. Если энергия циркулирует, кровь циркулирует. Если энергия стеснена, кровь останавливается. Кровь, лишённая энергии, умирает».

Понятие энергии, несомненно, простирается до понятия жизни, т.к. авторы приводят еще факт исчезновения энергии при переходе от жизни к смерти, например, при остановке сердца, что означает не только материальные изменения, но и общую потерю энергии.

3. Измерения энергии.

На Дальнем Востоке люди отличаются практичностью, поскольку не пытались измерить с помощью инструментов и цифр интенсивность энергии. Они определяли количество и качество энергии через цвет лица, взгляд, голос. Что же касается энергии каждого из органов, они узнавали интенсивность и силу энергии через 14 радиальных пульсов (см. гл. 8) Надо признать, что если инструменты могут дать достаточно точные данные для всего, то никакой инструмент не сравнится с чувствительностью человеческого пальца, который чувствует амплитуду, твердость, сопротивление, ширину и длину, местоположение и регулярность каждого из пульсов. В Японии существует инструмент, способный измерить каждый из 14 пульсов. Но он не дает оценку общей энергии (см. гл. 8).

Доктор Димье, клинический электролог, присутствуя при лечении с помощью иглоукалывания, выдвинул гипотезу, что энергия человека есть или же полностью

электрическая энергия, или же, по меньшей мере, приносится волнами, измеримыми с помощью электрических приборов. Незадолго до своей смерти он измерил с помощью сверхчувствительного гальванометра волны, испускаемые человеческим телом. Они были отмечены по длине меридианов, а также на уровне китайских точек. Вообще, результаты измерений колебались в пределах от 1 микроампера у изможденных людей до 12 и даже 15 мкА у сверхчувствительных пациентов или в момент судорожного приступа. Он не смог установить, были ли эти электрические волны энергией, или был другой элемент, не замеченный гальванометром.

Радиозестезисты: доктор Лепринь, доктор Савуа и Шантерен, доктор Тюрен и др. написали, что тело испускает волны, длина которых составляет примерно 8 метров. Другие авторы говорят о длине волны в 30 см.

В опыте, проведенном в 1936 г. с докторами Леприне и Фово де Курмель, к двум золотым иглам, погруженным в наиболее важную точку обеих ног (Сань-ли ноги), были прикреплены тонкие медные нити. Наушник, подключенный к этим нитям, дал различимый, достаточно сильный треск. Но надо будет провести еще много исследований, чтобы измерить энергию, длину волны, интенсивность, качества мягкости или твердости, силы и длительности; а также, чтобы различить элементы, приносимые известными электрическими волнами, если, конечно, они существуют, и саму жизнь, если она, как нам представляется, есть нечто иное, чем электричество.

4. Пересечение энергии в меридианах.

Среди особенностей меридианов есть любопытный факт пересечения или односторонности прохождения энергии в меридианах.

Если очень чувствительные, нежные пациенты ногтем несколько раз нажмут на одну из точек меридиана тонкого кишечника (Хоу-ци (IG₃) или Вань-гу (IG₄) кисти), то почувствуют на лице проход энергии в меридиане, которая идет от челюстной кости к скуле и оттуда к мочке уха. Одни чувствуют это на той же стороне, на которой находятся возбуждаемые пальцем точки, другие – на противоположной стороне. Многочисленные наблюдения показали, что одностороннее прохождение энергии чувствовали либо левши, либо люди, одинаково владеющие и правой и левой рукой, и, в большинстве, не очень искусные в словах, жестах и действиях. Пересечение энергии (скрещивание) чувствовали, наоборот, правши, уверенные в себе и искусные как в моральном, так и в материальном плане люди.

Китайское объяснение этого пересечения дано через оппозицию Неба и Земли в четырех частях света (см. Относительность Инь-Ян, пункт Ж). Китайские медики говорят об этом пересечении и в смысле лечения и обозначают его особенно для так называемых энергетических болезней (см. Том II, гл. IV: Болезни). (Да Чэн, II, с.24): «Когда боль находится слева, это значит, что болен канал правого меридиана. Когда боль справа, болен левый канал меридиана». Так, при мигренях с левой стороны рекомендуется проводить иглоукалывание в т. Ле-цзюэ (P7) правого запястья, а при мигренях справа – возбудить ту же точку на левом запястье. Это дает особенно хорошие результаты при нервных мигренях. Это явление было отмечено массажистами, которые облегчили мигрени с левой стороны, массируя правое бедро, и наоборот. Для желчного пузыря, органа, расположенного в теле справа, точки левого меридиана для него более чувствительны и активны, чем точки правого меридиана.

5. Изменения энергии согласно сезонам, температуре, времени суток

Еще в древности было замечено и подтверждено экспериментами, проведенными в Париже, что энергия человека не постоянна в своей интенсивности и зависит от времен года, лунных месяцев, часов дня и температуры. Что касается времен года, люди, как растения и другие животные, зависят от сезонов года. Летом жизнь в своем максимуме, зимой – в минимуме. Живые существа и растения спят ночью, пробуждаются с восходом солнца (кроме тех, кто ведет активный ночной образ жизни). Они цепенеют на холоде и возбуждаются во время жары. Буря волнует их. (Да Чэн, V, с.23): «Весной и летом энергия Ян самая высокая. Энергия человека также более высокая. Осенью и зимой энергия Ян ниже. И человеческая энергия более низкая».

Лечение также подвержено влиянию этих перепадов. Хронические заболевания более легко вылечить в начале лета, чем зимой. Май и июнь дают наибольший процент выздоровлений.

Во время новолуния энергия Инь более активная и сильная, а энергия Ян более низкая. Это время спаривания глистов. Это время менструаций для женщин (овуляция происходит, как правило, при полной луне). В Нэй Цзин отмечено (Да Чэн, II, с.19): «Когда начинает свое рождение луна, энергия и кровь начинают очищаться, энергия начинает циркулировать. Когда луна полная, энергия и кровь в избытке, плоть и мускулы твердые. Когда луна уменьшается, плоть потухает, каналы и меридианы пустеют. Энергия покидает форму, которая остается одна». (Да Чэн, II, с.27): «При рождающейся луне: 1 укол в первый день, 2 укола во второй день, до 17 уколов в 15-й день. Потом 13 уколов в 17-й день, уменьшая до 2 уколов в 30-й день».

Буря расстраивает реакции организма на укальвание. Для лечения это плохое время, так как замедляет или уменьшает положительный эффект. Холод так же замедляет реакции, некоторые из которых возвращаются в прежнее состояние на 3 – 4 и даже на 8-й день после воздействия, как это часто наблюдалось в Париже. Когда падает атмосферное давление, тело становится относительно более тяжелым, сосуды и органы расширяются, артериальное давление падает. Обратное действие происходит при повышении давления. Нэй Цзин отмечает: «Когда погода мягкая и день солнечный, кровь человека жидкая, разбавленная; энергия находится на поверхности. В это время кровь легче разогнать (ускорить); энергию – заставить циркулировать. Когда холодно и день сумрачный, кровь человека сгущается, энергия находится в глубине».

(ИСЖМ, V, с.3): «Во время холода энергия сжимается. Это является причиной остановки циркуляции и холода в организме. Во время жары энергия рассеивается, что вызывает пот».

(Да Чэн, VII, с.28): «В солнечные дни: энергия впереди, за ней следует кровь, сопровождая меридианы. В пасмурные дни: кровь впереди, за ней следует энергия; меридианы поднимаются к своим истокам». И далее (III, с.30): «В солнечные дни органы-мастерские (Ян) работают и производят энергию, которая выходит первой. Когда светит солнце в голубом небе – атмосферная энергия положительная, а когда

небо закрыто тучами – она отрицательная. В пасмурные дни органы-хранилища (Инь) работают и активизируют кровь, которая выходит первой».

Надо отметить, что в солнечные дни легче тонизировать энергию, а в холодные, серые, пасмурные дни легче тонизировать физическую жизнь, кровь, Инь.

Каждая часть дня способствует тому или иному действию. Утром, при восходе солнца, когда Ян, родившийся в полночь, находится в своем развитии (увеличении), легче тонизировать, возрождать энергию Ян. Начиная с полдня, Ян уменьшается, а Инь растет. В это время легче рассеивать энергию Ян и тонизировать энергию Инь. (Да Чэн, VII, с.30): «Днем энергия впереди, за ней следует кровь. Ночью кровь впереди, энергия следует за ней».

Каждый из 24 часов имеет особую важность для какого-нибудь меридиана (см. Циркуляция энергии). Так называемое учение «Течь – препятствовать» Лючжу придает этому большое значение. (Да Чэн, VI, с.30): «Каждый день в человеческом теле энергия делает круг... Когда органы рождаются и объединяются, они открыты; тогда воздействуйте на них. Когда они разрушаются и умирают, они закрыты; тогда не действуйте на них. Это время, когда точки закрыты. Энергия и кровь слабы и находятся в упадке, или же энергия не возвращается к началу, откуда она начинала свой путь, или же она уже ушла; тогда делают укол напрасно и выпускают ложную энергию».

6. Изменения энергии согласно чувствам или эмоциям.

Начиная с древних времен люди наблюдали очень сильное влияние чувств на энергию. (ИСЖМ, V, с.32): «Из-за радости энергия ослабевает, она уходит во время смеха без остановки; потом человек более не способен к усилиям. Во время грусти энергия тает, появляется язвительность. Во время страха энергия падает; наблюдается стремительное снижение жидкости в теле. Во время эмоциональности (взволнованности) энергия полностью меняется, приходит в беспорядок; сознание не возвращается и это вызывает конвульсии или глупость. При недовольстве энергия поднимается до возбуждения рвоты кровью или густого поноса. При навязчивой идее энергия завязывается, но сознание остается, ум сохраняет свою энергию».

Беспокойство действует очень сильно (ИСЖМ, V, с.32): «При беспокойстве энергия уменьшается, люди не имеют больше сексуальную энергию. У женщин нет больше менструаций. Появляется затрудненное дыхание и пот».

7. Изменения местоположения энергии.

В зависимости от времен года, от времени дня и от пола человека энергия становится то более сильной, то более слабой в некоторых частях тела.

У каждого органа есть свое неблагоприятное время года, в течение которого происходит максимум расстройств и ослабление энергии. Таким образом, печень слаба при весеннем равноденствии, в марте, а так же в меньшей степени при осеннем равноденствии; селезенка-поджелудочная железа – в мае; голова и сердце (прилив крови к мозгу или расстройства сознания) – во время летнего солнцестояния, в июне; легкие – после осеннего равноденствия; разум (депрессии, грусть) – в ноябре; почки – к зимнему солнцестоянию. Нэй Цзин отмечает (Да Чэн, I, с.10):

«Ци Бо говорит: В 1 и 2-ю луны энергия Неба начинает распространяться, энергия Земли начинает производиться, энергия человека – в печени. В 3 и 4-ю луны энергия Неба полна активности, энергия Земли останавливает свое производство, энергия человека – в селезенке-поджелудочной железе. В 5 и 6-ю луны энергия Неба преобладает, энергия Земли поднимается, энергия человека – в голове. В 7 и 8-ю луны энергия Инь начинает уничтожать, энергия человека – в легких. В 9 и 10-ю луны энергия Инь начинает замерзать, энергия Земли начинает закрываться, энергия человека – в сердце, разуме. В 11 и 12-ю луны лед и энергия Земли обеднены, энергия человека – в почках».

Очевидно, энергия также изменяется в зависимости от времени суток и пола человека. Это утверждение в Европе еще не смогли проверить. (ИСЖМ, I, с.42): «Энергия мужчины высока утром и низка вечером. Энергия женщины, наоборот, низка утром и высока вечером». Ян Цзи-ши (Да Чэн, VI, с.4) это, впрочем, опротестовывает и пишет по этому поводу: «Это не точно, что женщина – это противоположность мужчины».

В зависимости от времен года есть также различия в местоположении энергии между правой и левой стороной тела. Но пока невозможно проверить этот факт с достаточной уверенностью. Действительно, согласно Нэй Цзин (Да Чэн, I, с.11), весной энергия преобладает в левой части тела; надо избегать делать уколы (рассеивать) в левой стороне, особенно на левой ступне, чтобы не рассеять эту энергию, что может опустошить тело. Летом энергия преобладает справа. Не следует делать уколы (рассеивать) в меридианы Ян, которые полны активности. Осеннюю энергию – справа; не следует рассеивать меридианы Инь с правой стороны, т.к. они начинают свое действие. Зимой энергия – слева; не надо рассеивать меридианы Инь слева, особенно на ступнях, т.к. они полны активности.

В зависимости от времен года энергия также более сильна в некоторых частях организма. (Да Чэн, VII, с.16): «Весной энергия – в волосах. Летом – в коже. Осенью – в мышцах. Зимой – в костях и в костном мозге».

II. – Относительность Инь – Ян.

1. Относительность в единстве.

Хотя существование энергии человека было признано древними учеными, перед ними встала новая проблема. Почему есть чередование сна и бодрствования, тепла и холода? Какая разница между физической силой и психической или моральной энергией? В чем различие между твердыми элементами, жидкостями и паром, солнцем, ветром и т.д.?

Действительно, древние китайцы наталкивались на оппозицию материя – разум, как и Европейцы, которые с самого начала пришли к несовместимости, несходству, полному различию в природе: Бог и Сатана, хорошо и плохо.

Но древние китайцы наблюдали испарение жидкости и незаметное рассеивание пара; дерево, сгорая, оставляет после себя лишь ничтожную часть в виде пепла, и другие примеры, которые приводят их философские труды. Таким образом, они сделали вывод о всеобщем единстве: материя – это ни что иное, как сконцентрированная

энергия, перешедшая в твердое состояние, а испарившаяся материя, возвращаясь в свое нематериальное состояние, постоянно находится в движении и в вечном становлении, никогда не имея постоянного неизменного состояния.

Эйнштейн написал (процитировано доктором Жарико в работе «Распространитель Гомеопатии», январь 1938 г., с.13): «Теория относительности показывает, что масса не имеет никакого физического значения, отличающегося от энергии». И доктор Жарико добавляет: «Нужны другие аргументы, чтобы забыть старые привычки и начать идентифицировать материю и силовое электромагнитное поле?»

Но это врожденное единство энергии содержало, однако, очевидные временные оппозиции, чередование и относительность в движении. Лао Цзы в VI в. до н.э. заметил: «Верх является верхом только по отношению к низу, а низ – только по отношению к верху».

Оппозиционные крайности, которые были названы «Инь» и «Ян», предусматривают только смысл относительности, а не состояния.¹ Что касается человеческого тела, древние употребляли оппозицию Юн – Вэй, а позднее Ци – Сюэ.²

Это видение мира очень полезно не только для философии, но и для всей медицины и других наук, которые опирались и опираются на него, Именно на нем

¹ Инь – Ян:

Инь образован из элементов «склон – покрытый – в темноте – падающий – через облака». Это наш темный склон, обращенный к северу и исчезающий в лучах солнца. Затем мысль уточнилась: лишение света и тепла, затем, как следствие холода, неподвижность, отсутствие жизни, темнота, а также вода, сырость, затхлость, состояние внутри.

Ян образован из элементов «склон – что на солнце – покрытый его лучами». Это наш солнечный склон, направленный на юг, получающий солнце, свет, тепло, затем, как следствие, сухость, жара, яркость, состояние на поверхности.

² Юн – Вэй и Ци – Сюэ:

Эта главная идея относительности Инь-Ян применительно к человеку получила наименование, выраженное следующим образом: Юн-Вэй и Ци-Сюэ.

Юн образован из элементов «пламя – закрытое – в дереве». Таким образом, энергия, скрытая в глубине. (Да Чэн, VI, с.9): «Энергия Юн – это сексуальная энергия (цзин). Она руководит внутри. Поэтому Книга говорит: Это сексуальная энергия вод и пищи». И далее: «Юн – это корень (Вэй – ответвление). То, что циркулирует внутри сосудов, Инь, это Юн и кровь». (Да Чэн, VI, с.7): «Уколоть на 2 фэня (фэнь = 1/10 цуня) – это Юн, а на 1 фэнь – это Вэй».

Вэй образован из элементов «сторож – дверей – стоящих снаружи дворца». (Да Чэн, VI, с.9): «Энергия Вэй – это поверхностная энергия тела. Она руководит снаружи. Это жизнь жидкостей и пищи. Она не входит в сосуды, а живет в коже, мышцах, слизистых оболочках; она разливается в груди и животе. Когда Вэй раздражена – это болезнь». И далее: «Вэй – это ветки и листья (Юн – корень). То, что циркулирует снаружи сосудов, Ян, это Вэй и энергия. Уколоть на глубину 1 фэнь – это Вэй».

Ци – Сюэ (Энергия – Кровь). (ИСЖМ, Шоу Цзюань: с.1): «Люди получают, как жизнь, энергию Неба и Земли. Энергия Ян Неба – как энергия Ци. Энергия Инь Земли – как кровь Сюэ». Действительно, тексты постоянно упоминают как синонимы Ци для Ян и Сюэ для Инь. Следовательно, органы-хранилища, которые руководят кровью, есть Инь, тогда как органы-мастерские, которые берут энергию из пищи, есть Ян. (См. Да Чэн, II, с.20)

Роль этой оппозиции также отмечена:

(Да Чэн, VI, с.8): «То, что двигает пульсы, это энергия, Ци. То, что дает жизнь болезням, это кровь, Сюэ». Сначала движение, а потом рождение.

покоится единство наук и великого всеобщего закона. (Да Чэн, IV, с.13): «Путь Дао Неба и Земли – это Инь и Ян. Все в этом. Для тела человека, это тоже Инь и Ян. Инь и Ян – это стержень и гнездо всех трансформаций, корень всех различий».

Для современных японцев, знающих европейские науки, эти силы также являются значимыми (в Японии Ян произносится как Ю; мы все же остановимся на Ян, чтобы не путаться):

(Единый принцип, по Сакуразава, с.35): «Нет ничего, состоящего только из Инь и нет ничего, состоящего только из Ян. Инь и Ян взаимосвязаны между собой. Все – есть скопление Инь и Ян. Инь производит Ян, а Ян производит Инь. Обе сущности занимаются деятельностью: Ян – снаружи, Инь – внутри. Внешний Ян становится внутренним Инь, а внутренний Инь становится внешним Ян. Две одинаковые сущности отталкиваются (берут свое начало) друг от друга. Сила притяжения между двумя сущностями находится в зависимости от разницы между их соответствующими зарядами (уровнем развития) оппозиционных действий».

Авторы постоянно возвращаются к идее относительности и к идее движения. (Да Чэн, IV, с.16): «Корнем является «Высшее – Все» Тай-ци. Оно выделяется в двух энергиях: покой – это Инь и, однако, в него включен Ян как богатство (хранилище); движение – это Ян и, однако, в него включен Инь как корень. Не является ли корнем Инь энергия Ян? Тогда, это уход и возвращение без конца, трансформация с момента рождения всего, что есть в теле человека. Не является ли корнем Ян энергия Инь? Тогда, это накопление, которое лежит в основе, рождается, изменяется и умирает. Но энергия, в действительности, это движение. Мы не можем не признавать оппозицию покой – движение. Мы не можем не признавать оппозицию холод – тепло. Но сначала есть холод, а потом тепло; если же сначала тепло, то потом холод».

2. Инь – Ян у живых существ.

Возможно различить несколько аспектов Инь – Ян у человека, основываясь на их состоянии относительности, постоянном чередовании:

а) Физическая жизнь и психическая энергия.

Ян – это психическая или моральная энергия, чистая, субтильная энергия, ум (но не хитрость с лицемерием, что принадлежит Инь и инстинктам, бессознательному состоянию), сознание и совесть. Инь – это кровь, материя, животные инстинкты с их вереницей обмана и хитрости, бессознательное состояние.

б) Органы-мастерские и органы-хранилища.

Внутренние органы сгруппированы согласно их деятельности. Те, которые контролируют энергию, занимаются циркуляцией и очищением крови, являются органами Инь – это сердце, легкие, селезенка, печень, почки. Те, которые берут энергию снаружи и трансформируют ее в человеческую энергию, органы Ян – это желудок, толстый и тонкий кишечник, а также мочевой пузырь и желчный пузырь, которые регулируют функции почек и печени.

Меридианы органов Ян находятся на внешней стороне конечностей и имеют специальные пульсы на поверхностном уровне радиальной артерии, тогда как меридианы органов Инь находятся на внутренней поверхности конечностей и их пульсы – на глубоком уровне радиальной артерии.

в) Тепло и холод.

Ян стремится к теплу, особенно к внешнему. Инь стремится к холоду, особенно внутреннему. (Да Чэн, I, с.7): «Когда преобладает Ян, появляется внешнее тепло. Когда существует пустота Ян, появляется внешний холод. Когда преобладает Инь, тогда существует внутренний холод. Если есть пустота Инь, тогда приходит внутреннее тепло».

В случае внешней теплоты рекомендуется рассеивать Ян; в случае внутренней теплоты – тонизировать Инь. В случае внутреннего холода надо рассеивать Инь; при внешнем холоде – восполнять Ян.

г) Движение – покой; деятельность – неподвижность.

Ян – это деятельность, активность, физическая и особенно психическая легкость, откуда происходит бессонница в случае избытка Ян. Инь, наоборот, – это стремление к покою, сонливость, неподвижность, неповоротливость.

(ИСЖМ, IV, с.20): «Бессонница всегда вызвана избытком Ян, сонливость – избытком Инь, и в этом случае победить днем дремоту нельзя. Когда хочется тишины и нет желания говорить, это Инь, который руководит покоем».

д) Чувствительность – нечувствительность.

Ян дает чувствительность, а при избытке чувствительности и боль. Люди, которые очень восприимчивы к эмоциям (сентиментальны) и болям, имеют избыток Ян (Желчный пузырь, орган-мастерская Ян является первоисточником большей части всех болей.).

Инь, наоборот, дает меньшую чувствительность. Люди физического, ручного труда, которые имеют избыток Инь, не очень чувствительны к эмоциям и болям.

е) Реакция на день и ночь.

Ян отвечает дню, солнцу, лету. Нормальная жизнь, активность, сила должны увеличиваться при появлении солнца и уменьшаться с его заходом.

Инь, наоборот, отвечает ночи, луне, зиме. Вполне естественна тенденция к покою, тишине, неподвижности, которая возрастает с окончанием дня и прекращается с началом дня.

Те люди, которые имеют избыток Ян, продолжают свою деятельность вечером. Они имеют осложнения (обострения болезней) и усиление болей ночью. А те, которые имеют избыток Инь, продолжают находиться в сонливом состоянии утром и днем. При избытке Инь, эти люди имеют усиление болей и болезней в середине дня.

Таким образом, день – это активность и Ян; ночь – это отдых и Инь. Мигрени с правой стороны (Ян) вызваны главным образом избытком Ян и они облегчаются с окончанием дня, когда Инь снова преобладает; больные избегают тепла. Мигрени с левой стороны (Инь) увеличиваются вечером; больные в этом случае стремятся к теплу и солнцу. Это происходит главным образом из-за избытка Инь, и мигрени уменьшаются в середине дня.

Было бы полезно уточнить здесь отношения Инь-Ян в зависимости от различного времени суток:

(Да Чэн, VI, с.4): «В первой четверти после полночи рождается Ян. В первой четверти после полдня рождается Инь. День – это Ян. Ночь – это Инь».

и) Болезни Инь и Ян.

Это разделение очень важно, но его не очень легко сделать. Так, близорукость больших и выпуклых глаз – это Ян, тогда как тоже самое заболевание для наполовину закрытых, провалившихся глаз – это Инь. Корь с сильной сыпью – это Ян, а корь с небольшой сыпью и вызывающая воспаление легких или серьезный бронхит – это Инь.

Люди, которые по своей натуре Инь, более расположены к болезням Инь. Те, которые по своей натуре Ян, чаще имеют болезни формы Ян.

Характер болезней Ян следующий: они быстрые, стремительные (бурные), быстро уходят и мало делятся. Болезни Инь – глубокие, плохо уходят, они длительные, хронические.

Путаница иногда происходит между болезнями Инь и болезнями в крови (Инь); между болезнями Ян и болезнями, связанными с энергией (Ян). Да Чэн (XII, с.39) гласит: «Все болезни находятся в энергии (Ян), или в крови (Инь)». Болезни, которые в энергии (Ян) – мобильные, они имеют более длительные ремиссии. В Европе их квалифицируют как функциональные или нервные расстройства. Болезни в крови (Инь) фиксированы в месте, постоянны и без ремиссий. В Европе их называют органическими. Очень важно их четко различать в лечении. Иначе, можно не вылечить, а навредить больному!

(Да Чэн, XI, с.39): «Необдуманно и легкомысленно рассеивать энергию при болезнях крови и рассеивать кровь при болезнях энергии. Это значит убивать невинного. Кто простит подобную ошибку?»

к) Поверхностные и глубокие пульсы, наполненные или исчезающие.

Пульсы Ян – это пульсы, расположенные на поверхностном уровне и отражающие меридианы Ян. Пульсы Ян – наполненные, быстрые, напряженные. Пульсы Инь – это пульсы, расположенные в глубине и отражающие меридианы Инь. Пульсы Инь – исчезающие (утонувшие), твердые (резкие, жесткие), короткие (сокращенные).

3. Инь-Ян и химические элементы.

Современные японские ученые, в особенности доктор Сакуразава, изучили с помощью наших лабораторных средств это понятие Инь-Ян применительно к химическим элементам (См. Единственный принцип, Н. Сакуразава, с.68 и журнал «Французский обозреватель Гомеопатии», июнь 1931 г.). Они определили, что все элементы были более или менее сильно представлены в энергии Инь или Ян.

Натрий типичен для категории Ян. Его излучения Ян необходимы для психической и интеллектуальной жизни. Калий типичен для категории Инь. Он, видимо, необходим для основы растительной жизни, для физического развития. Между этими двумя крайностями расположены элементы, которые вбирают в себя эти две энергии и квалифицируются как галогенные элементы или катализаторы; среди них – драгоценные металлы, одаренные «мистическими» свойствами.

Цвета также представлены в вибрациях Инь или Ян. Красный – это больше всего Ян, более всего возбуждающий (6500 вибраций). Далее, следуя по спектру, деятельность Ян смешивается с Инь. Фиолетовый цвет (4290 вибраций) – это больше Инь.

Вкус тоже имеет Ян или Инь принадлежность: едкий (терпкий) – больше все-го Ян и отвечает красному цвету (например, редис); кислый вкус соответствует оранжевому и желтому цвету (например, лимон); сладкий вкус соответствует зеленому цвету (например, сахарный тростник); соленый – голубому цвету (море); горький – фиолетовому цвету (например, баклажан), это более всего Инь.

Однако Ян производит Инь и наоборот. Они притягиваются друг к другу тем больше, чем больше противоположны и отталкиваются тем сильнее, чем больше приближены. Поэтому, на берегу морей рождается больше девочек, чем мальчиков (Натрий, Ян), т.к. вода – это Инь, соль – это Ян (и, однако, соленое и голубое – это Инь); а мальчиков рождается больше в горах, т.к. горы расположены ближе к солнцу (Ян). Яйца делятся на длинные и круглые. Но длинные – это мужские (Инь), а круглые – женские (Ян), потому что Инь производит Ян и Ян производит Инь. Женщина (Инь) дает круглую яйцеклетку (Ян). Мужчина (Ян) дает длинный сперматозоид (Инь). Растение дает стебли очень длинные (Инь) и белые (Инь) в темноте (Инь). Выставленное на солнце (Ян), это растение становится постепенно коротким (Ян) и более цветным (Ян). Свекла (красная) и морковь (желтая) богаты Натрием, а значит и Ян. Осенние листья, желтые или коричневые (Ян), имеют процентное содержание Натрия выше, чем бледно-зеленые (Инь) весенние листья.

Чтобы добиться сексуального влечения у женщин (Инь), надо в избытке питаться продуктами (Ян), содержащими Натрий (Ян). Чтобы добиться того же у мужчин (Ян), надо питаться продуктами (Инь), содержащими Калий (Инь).

При лечении, как правило, дают элементы Инь, чтобы вылечить болезни Ян, а элементы Ян, чтобы вылечить болезни Инь. Лекарства Ян представлены стимуляторами, отхаркивающими, теплыми отварами, субстанциями с сильным запахом (ароматом). Лекарства Инь – это горькие тонизирующие настойки, препараты из крови, отвары, настои из трав, слабительные, вяжущие средства.

4. Источники (корни) Инь-Ян.

Древние китайцы, представив, что все – есть активная или пассивная энергия, думали о поиске источников этой двойной, чередующейся энергии.

(Да Чэн, XI, с.11): «Энергия Инь поднимается из центра Земли. Она питает энергию злаков, энергию Юн (Инь), чистую энергию, энергию желудка, первоначальную энергию. Энергия Ян наполняется сначала снаружи. Однако то, что снаружи – это Небо. Энергия Ян течет к низу, входит в Землю. Она приносит огонь в Инь».

Согласно автору этого трактата существует два энергетических полюса: Небо, то есть Ян, положительный и Земля, то есть Инь, отрицательный. Ян опускается и согревает Землю, Инь поднимается и питает растительность.

Автор И Сю Жу Мэнь (V, с.38) представляет эту проблему иначе: «Ян есть то, что имеет легкость, чистоту. Эта энергия, которая вьется вверх, и ею образовано Небо. Инь – густая и тяжелая. Это то, что приняло форму Земли. Суть Ян – это Солнце. Суть Инь – это Луна, которая прячется днем и появляется ночью. Пар стремится сконденсироваться, чтобы образовать воду. Лазурная энергия сохраняется сверху, но растения ею питаются». Уточним этот отрывок: видимо существует только один источник энергии – Солнце и Небо. Легкая энергия сохранилась бы «вверху», но наиболее тяжелая ее часть приняла форму и образовала Землю и Луну.

Так как энергия Инь-Ян относительна и всегда в движении, то, существовал постоянный обмен между легким, становящимся тяжелым, и тяжелым, становящимся легким.

Химия показывает изменения воздуха и воды. Хлорофилловые листья имеют свойство преобразовывать под действием солнечных лучей углекислый газ в кислород, фиксируя углерод в листьях. Углерод сразу же входит в связь с элементами воды, взятой из земли корнями растений и образует крахмал, в котором растения нуждаются для производства жиров, белков и т.д. Ночью листья берут кислород обратно из воздуха.

5. Чередование Инь и Ян.

Все предыдущие описания Инь и Ян определяли не состояния, а фазы непрерывающегося движения, которое является законом Вселенной.

Что касается человеческого существа, энергия (ци), которая циркулирует, переходит из Инь в Ян и из Ян в Инь без остановки. То есть, иначе говоря, Инь становится Ян, а Ян становится Инь, или еще иначе – Инь порождает Ян, а Ян порождает Инь.

Текст в Цзюй ин объясняет это: (Да Чэн, VI, с.9) «Вопрос: Каков Закон чередования Инь и Ян? Ответ: это идея взаимного превращения Инь и Ян; как Ян входит в отделения Инь, а Инь появляется в отделениях Ян; и так происходит смена одного другим, а если они остаются на месте, то возникает болезнь. Надо подняться к истоку, к причине. Или же энергия Юн (Инь) недостаточна, уменьшена и, тогда, энергия Вэй (Ян) завоевывает внутреннюю часть. Или же, потому что энергия Вэй (Ян) недостаточна, уменьшена и, тогда, энергия Юн (Инь) пробивается наружу. И, как следствие, энергия и кровь не сохраняются больше на своих местах. В какой-то области скапливается энергия и эта область получает избыток энергии. В какой-то области энергия исчезает, и эта область становится пустой. Та часть, где есть избыток, производит боль. Там, где пустота, появляется зуд. Боль – это Инь (в избытке). Боль такая, что используя руку, нельзя до нее добраться. Надо колоть в глубину. Зуд – это Ян (в избытке); надо колоть на поверхности. Болезнь вверх – Ян. Болезнь вниз – Инь».



РАДИАЛЬНЫЕ ПУЛЬСЫ

1. Необходимость знания пульсов и древние системы. 1. Необходимость знания пульсов. 2. Древние системы. – II. Современная система 14 радиальных пульсов. 1. История и определения. 2. Связь пульсов с энергией и органами. 3. Необъяснимые факты. 4. Гармоничный или дискордантный сравнительный аспект пульсов. 5. Различные виды пульсов и их интерпретации. 6. Интерпретация видов пульса для каждого органа. 7. Китайские и европейские пульсы. 8. Пульсы в индусской медицине.

I. – Необходимость знания пульсов и древние системы.

1. Необходимость знания пульсов.¹

Знание пульсов совершенно необходимо для занятий истинной акупунктурой, которая воздействует на саму болезнь и не удовлетворяется применением к видимым расстройствам лишь выученных наизусть рецептов. Только знание пульсов позволяет отметить соразмерность в функционировании всех органов, интенсивность энергии для каждого органа в отдельности и в соотношении Инь и Ян. Только знание пульсов позволяет узнать о заболеваниях пациента, на которые указали пульсы и о которых он сам и не подозревал. Это знание позволяет определить не только тот меридиан, который надо привести в равновесие, но и группу точек, к которым необходимо обратиться.

(Да Чэн, I, с.14): «Каждый раз, прежде чем взять иглы, надо пощупать пульсы. Это даст возможность увидеть легкость (непринужденность, достаток) пульса или сокращение энергии. Только после этого можно лечить». И далее (I, с.20): «Если нужно узнать о наполненности или пустоте органов, надо пощупать пульсы и определить их преобладание или нехватку. После этого можно уверенно определить верх и низ сосудов меридианов. Нет никаких сомнений, что есть меридианы и пульсы. Тот, кто их использует, – настоящий мастер (лен-и). Тот, кто их игнорирует, – обыкновенный ремесленник (цзу-гун)».

(ИСЖМ, I, с.21): «Изучение пульсов для врачей – первое дело, так как только это дает знание о полных и пустых меридианах, позволяет определить лечение, использовать иглоукальвание и прижигание».

(Да Чэн, I, с.17): «Прощупывая радиальные пульсы, замечают наполненность и пустоту, узнают болезни и в каких органах эти болезни поселились».

¹ (ИСЖМ, I, с.21): «Идеограмма, которая обозначает пульсы и артерии, образована из элементов «плоть-вечный», то есть это означает, что их действие в теле постоянно. Раньше, эта идеограмма была образована из элементов «кровь-различать», то есть то, что отличало энергию и кровь. В наши дни идеограмма часто образована из элементов «плоть-различать».

Пульсы дают четкие сведения о функционировании органов, о жизненной силе, энергетической способности каждого внутреннего органа, и даже о его материальной форме, о малых или больших размерах, твердости или мягкости. Чтобы быть распознанным, состояние или заболевание (в пульсах) нуждается в таком тонком прощупывании пальцами и рассудком, какого европейцы редко достигают.

2. Древние системы.

В бескрайнем Китае в течение тысячелетних экспериментов и несхоластического изучения было найдено много систем для определения функционирования органов через пульсирование артерий. Среди тех, которые были открыты, есть такие, которые используются или в одном или в другом районе, так как все они основаны на верных наблюдениях. Никакой полезный факт никогда не пропускался в Китае, любое полезное открытие китайцы брали на вооружение.

Среди древних систем наиболее известными являются следующие:

а) Древние пульсы сонных артерий.

Начиная с самых древнейших времен (вероятно, это даже была первая из применяемых систем) пользовались пульсами правой и левой сонной артерии на уровне верхней части щитовидного хряща (название точки Жэнь-ин(Е₉) происходит от имени одного из этих пульсов).

(Да Чэн, VIII, с.8): «Хуа Шоу (XIII век) сообщает, что в древности пользовались двумя сторонами щитовидного хряща: Жэнь-ин «Встречи людей» (пульсы с левой стороны дают начало крови) и Ци-коу «Рот энергии» (пульсы с правой стороны дают начало энергии)».

Древние книги постоянно дают сравнение этих пульсов (в 2, 3 раза более большой или более маленький), чтобы проверить пустоту или наполненность каждого органа. Эта исключительно трудная для применения система очень редко используется.

б) Пульсы меридианов на четырех конечностях.

По ходу меридианов много китайских точек находится в таких местах, где можно прощупать пульсацию лежащей в глубине артерии. Пронаблюдав за связями между различными видами этих пульсов и некоторыми расстройствами, врачи использовали эти связи в диагностике.

(ИСЖМ, I, с.21): «В древности использовали также пульсы, нажимая пальцем на различные точки меридианов, где проходили артерии. Эти пульсы были распределены на 3 группы, отражающие функционирование органов-хранилищ и органов-мастерских».

Каждый пульс имел специальную характеристику и эти знания до сих пор используются. Так, о близости менструаций говорит действие артерии в точках Чун-ян(Е₄₂) и Тай-чун(Е₃) на подъеме стопы. Если под внутренней лодыжкой в т. Тай-ци(Е₅) артерия хорошо бьется, больной уверенно избежит опасности и т.д.

в) Девять радиальных сторожей.

Эта система хотя и не отвечает реальным отношениям пульсы – органы, но, однако, подготавливает систему, которая в наши дни дает хорошие результаты через использование трех уровней надавливания на артерию.

Каждый радиальный пульс делится на 3 области: центральную (на уровне радиального апофиза), нижнюю, отстоящую от центральной на 1 цунь, и верхнюю (над апофизом). Каждая область делится на 3 уровня (надавливания): Небо или поверхностный уровень; Человек или средний уровень; Земля или глубокий уровень.

Таблица органов в отношении с каждым из 9 сторожей имеет следующий вид:

<i>Область пульса</i>	<i>Уровень надавливания</i>	<i>Орган</i>
	Поверхностный	Желчный пузырь
Верхняя	Средний	Три обогревателя
	Глубокий	Желудок
	Поверхностный	Легкие
Центральная	Средний	Сердце
	Глубокий	Энергия в груди
	Поверхностный	Печень
Нижняя	Средний	Селезенка-поджелудочная железа
	Глубокий	Почки

Указания в текстах по этому поводу не очень точны и вероятно указывают, что пульсы – двусторонние. Несмотря на все наши усилия, невозможно определить связи между этими пульсами и указанными органами. Надо признать, что в данном случае традиция плохо передалась.

II. – Современная система 14 радиальных пульсов.

1. История и определения.

Современная система радиальных пульсов, употребляемая с древности и развитая нами, была разработана, уточнена и в первый раз появилась в письменном виде в трудах Ван Шу-хуо, жившего во времена династии Цзинь (265 – 420 гг. н.э.). Еще существует его книга «Правило пульсов» Май Цзин, называемая также «Традиции пульсов» Май Цзюэ.

Эти радиальные пульсы (см. ИСЖМ, I, с.21 и 25; Да Чэн, I, с.14 и 17), названные Гуань Май «Пульсы Барьера» (Барьер – это запястье в месте, где бьется радиальная артерия на шиловидном отростке), были также известны под именем Цунь Коу «Большой палец» (часть пульса, наиболее близкая к большому пальцу):

а) Группа пульсов левого запястья называется Жэнь-ин «Встречи людей», потому что отраженные на этом запястье органы легко заболевают из-за внешних возбудителей: погода, еда и т.д. Группа пульсов правого запястья называется Ци Коу «Рот энергии», так как отраженные на этом запястье органы заболевают из-за отсутствия или избытка энергии и физической субстанции (См. ИСЖМ, I, с.21).

б) Каждое запястье делится на 3 области или отрезка Бу. Первая область (нижняя или передняя) расположена между радиальным апофизом и основанием большого пальца, в полости. Она называется Цунь «Дюйм», потому что расположена на расстоянии одного цуня от сочленения 1-ой и 2-ой пястной кости.

Называется также первым пульсом (I). Вторая область (центральная) расположена прямо на уровне наиболее выступающей части радиального апофиза (шило-видного отростка), на кости. Называется также вторым пульсом (II). Его имя – это «барьер» Гуань, т.к. разделяет или скорее соединяет Инь и Ян. Третья область (верхняя или задняя) расположена в полости непосредственно над радиальным апофизом. Она называется Чи «стопа», потому что расстояние от этого пульса до локтевой складки равна длине стопы. Называется также третьим пульсом (III).

Связь Инь и Ян с пульсами также дана (ИСЖМ, I, с.28): «Ян живет в стопе (III пульс) и стучит в большом пальце (I пульс). Инь живет в большом пальце и стучит в стопу». Барьер – это их транзитная точка.

в) Каждая область разделяется на 2 или 3 уровня (надавливания). Поверхностный уровень называется «Небо». Его достигают, нажимая очень легко на кожу, на верхний край артерии таким образом, чтобы почувствовать верхушку волны массы крови. Скажем здесь же, что это соответствует нашему минимальному артериальному давлению (истинное диастолическое давление). Средний уровень называется «Человек». Его достигают, действуя на середине артерии таким образом, чтобы почувствовать количество массы крови в движении. Это соответствует нашему среднему (промежуточному) артериальному давлению. Глубокий уровень называется «Земля». Его достигают, нажимая на артерию так, чтобы ее верхний край соединился с нижним. Но надо оставить место для мгновенного потока крови, чтобы ощутить силу импульса этого потока. Это соответствует нашему максимальному (систолическому) артериальному давлению.

2. Связь пульсов с энергией и органами.

А) Все пульсы левого запястья соответствуют физической жизни, крови, Инь. Если пульс наполненный и твердый, то существует избыток крови и физической жизни, избыток Инь; если он слабо прощупывается, то существует крайняя усталость и слабость, недостаток Инь.

Все пульсы правого запястья соответствуют нервной жизни, энергии, Ян. Если они более наполненные и твердые, чем в левом запястье, это значит, что доминирует психическая жизнь, Ян. Больной в этом случае действует только через волю, через энергию, а не через естественную силу. Если пульсы более слабые, чем левые, это значит, что существует психическая слабость, но физическая сила. Если они слабые, больной без энергии, грустный и существует недостаток Ян.

Б) В обоих запястьях все поверхностные пульсы соответствуют меридианам Ян и, следовательно, органам-мастерским Ян. Все глубокие или средние пульсы в обоих запястьях соответствуют органам-хранилищам Инь и меридианам Инь. Если поверхностные пульсы доминируют, существует избыток нервной жизни Ян над физической жизнью Инь, возбудимость, мышечные подергивания. Если доминируют глубокие пульсы, то существует физическая сила Инь.

В) Каждый уровень определенной области отражает функционирование, энергетическое состояние соответствующего внутреннего органа или важной функции (речь идет о трех обогревателях и перикарде).

Таблица отношений между пульсами и внутренними органами имеет следующий вид:

<i>Область</i>	<i>Уровень</i>	<i>Левое запястье</i>	<i>Правое запястье</i>
I.	Поверхностный	Тонкий кишечник	Толстый кишечник
	Средний	Сердце	Легкие
II.	Поверхностный	Желчный пузырь	Желудок
	Средний	Печень	Поджелудочная железа
	Глубокий	Артериальное давление	Селезенка
III.	Поверхностный	Мочевой пузырь	Три обогревателя
	Средний	Почки (филтрация)	Перикард
	Глубокий	Почки (секреция)	Половые органы
IV.	Поверхностный	«Развитое»	Спинальный мозг
	Средний	«Автомат-Попугай»	Мозжечок, луковица
	Глубокий	«Примат»	Головной мозг

Мы открыли, что возможно различать по пульсу левую почку (левый край артерии) и правую почку (правый край артерии), То же самое относится к легким и к сердцу. Это открытие, не упоминавшееся китайцами, на практике может оказаться очень полезным.

3. Необъяснимые факты.

Надо отметить, что в китайской традиции существует указанная связь между глубоким уровнем и органом только во II и III областях правого запястья, которые тоже имеют три уровня. Другие области имеют только два уровня надавливания. Однако наши инструменты различают три уровня в обоих запястьях. Наши открытия позволяют размышлять и объяснить традицию. Мы их изложим в III томе. Но, надо отметить, что пульсы I, находящиеся на радиально-ладонном отрезке (Цунь), имеют только два уровня надавливания, тогда как II и III отрезки имеют, в действительности, три уровня надавливания.

Еще один необъяснимый факт заключается в следующем: наши осцилометры начинали регистрировать усиление биения артерии при более слабом надавливании, чем при надавливании, соответствующем поверхностному уровню. Более того, перед максимальным надавливанием (глубокий уровень) и после него, надавливая еще сильнее, существуют одинаковые незначительные колебания. Значение этих маленьких колебаний не регистрировалось, не смотря на то, что у разных людей они были разными. Некоторые парижские врачи видят в этом отражение нервной возбудимости (эти колебания, видимо, будут тем больше, чем больше развита возбудимость, психическая или моральная чувствительность). Китайцы этого не объясняют. Однако эти факты имеют какой-то смысл.

4. Гармоничный или дискордантный сравнительный аспект пульсов.

Идеальным является такое состояние, когда пульсы имеют один и тот же вид: «Когда пульсы находятся в гармонии, говорят, что болезни нет, или что, если болезнь есть, то она уйдет сама». Также хорошо тогда, когда поверхностные пульсы немного более мягкие и менее наполненные, чем глубокие и средние пульсы.

Каждый пульс может иметь особый вид в связи с функционированием и состоянием органа, который он отражает (в зависимости от сезона и времени суток).

Также поверхностные пульсы могут быть наполненными и твердыми, тогда как средние и глубокие – мягкими и незначительными. Случается даже, впрочем, очень редко, что поверхностные пульсы не стучат с той же частотой, что и глубокие или средние пульсы одной и той же области. В одном случае первый пульс правого запястья больного наблюдался тремя врачами: поверхностный бился с частотой 100 ударов в минуту, тогда как средний давал 80 ударов в минуту. Подобный факт имеет место, но очень непросто объяснить, почему так получается, ведь речь идет об одном и том же отрезке артерии и об одной и той же массе крови.

5. Различные виды пульсов и их интерпретации.

Всякий пульс может иметь различные виды, каждый из которых обозначает различные признаки расстройств. Наши инструменты еще очень слабы и несовершенны в определении этих видов. Прибор типа «Вакез» позволяет определить минимум и максимум пульсовой волны, впрочем, без определенного уточнения, так как все врачи читают по разному и эти отличия разных прочтений приводят к разногласию. Также сейчас возможно определить твердость пульса (сопротивление при надавливании), не различая при этом твердость артерии и избыток массы крови. Осцилометры типа «Пашон» дают кроме этого амплитуду пульсирования и энергию этого пульсирования.

И Сю Жун Мэнь (I, с.21) описывает 27 различных видов каждого пульса и классифицирует их на:

а) 7 «внешних» Ци Бяо, которые палец может почувствовать при легком прикосновении, виды Ян (поверхностный, полный, скользящий, полный, сжатый, веревочный).

б) 8 «внутренних» Ба ли, которые палец может ощутить только при небольшом надавливании; виды Инь (мелкий, медленный, замедленный, мягкий, слабый, пропадающий, неровный, застывший).

в) 9 «Путей» Цюй Дао, виды движения (тонкий, частый, пустой, замерзающий, колеблющийся, разбросанный, кожный).

Было бы удобнее сгруппировать эти виды пульса согласно европейскому порядку: частота, амплитуда, прерывистость, неравномерность, твердость, форма, местоположение.

а) Частота (быстрота – медлительность).

Быстрота пульса – это всегда признак избытка с воспалением. Если все пульсы быстрые и если существует жар, пульс воспаленного органа будет более наполненным и более твердым, чем другие. Медлительность – это признак недостатка, вялости (атонии). Если все пульсы медленные, то пульс сердца, перикарда и трех обогревателей с трудом различимы.

Быстрый (частый) «Шу» – «более 6 пульсаций на одно дыхание (вместо четырех в норме). Это пульс жара. Он свидетельствует о возбуждении сердца и может привести к бреду».

Медленный (умеренный) «Хуань» – «менее четырех пульсаций на одно дыхание. Это бездействие кожи. При избытке, энергия и кровь не циркулируют больше в дерме, которая становится твердой, парализованной или страдает от ревматизма».

Редкий «Чи» – «менее трех пульсаций на дыхание. Холод, кровь пустая. Внутри и снаружи – холодно».

б) Прерывистость (ложный шаг, пропадание, остановки).

Прерывистость, то есть пропадание какого-то удара может означать либо избыток Ян, если пульс быстрый и есть жар, или же избыток Инь, если пульс медленный.

Ускоренный (скорый и неритмичный, торопливый) «Цу» – «удары более частые, чем в нормальном состоянии, но останавливаются через мгновение, есть крайняя жара. Ян преобладает, а внутренний Инь не имеет такую же силу».

Завязанный (перемежающийся, медленный и шероховатый, альтернирующий) «Цзе» – «Пульс медленный, приходит с опозданием и имеет остановки. Это пульс скопления (нагромождения). Инь преобладает, и Ян не может его заменить. Внутри или снаружи пагубные преграды образуют скопления». Такой пульс имеют большие злокачественными новообразованиями.

Замерзающий «Дай». – «Есть остановка пульса через 10 или 20, или 30, или 40 ударов. Остановки регулярные. Это говорит о крайнем недостатке энергии. Пульс ведет органы к смерти».

в) Неравномерность (пульс то медленный, то быстрый).

Такие пульсы не были отмечены китайцами. В Европе считают, что это признак нервных заболеваний сердца или расстройств симпатической нервной системы.

г) Неодинаковость силы или амплитуды.

Удары хотя и регулярные, но имеют неодинаковую силу; то наполнены и тверды, то мягки и незначительны.

Неровный «Ши». – «Движение не одинаково. Оно как бамбук, имеющий разные узлы. Действие, противоположное скольжению. Сексуальная энергия и Инь поражены. Кровь победила. У женщин это происходит тогда, когда зародыш имеет мало крови и из-за болей. У мужчин – при поражении сексуальной энергии. Небеременные женщины этот пульс имеют тогда, когда происходит закупорка крови или сдерживание крови».

д) Амплитуда (большая – маленькая).

Большая амплитуда всегда означает избыток, особенно избыток Ян (нервной активности). Наполненный и твердый пульс – это тяжелое нервное напряжение. Наполненный и мягкий пульс – это возбудимость и слабость одновременно. Незначительная (малая) амплитуда – это признак недостаточности Инь и Ян, крайняя степень усталости, слабость. Однако надо различать незначительный и мягкий пульс при истощении и незначительный и твердый – при мышечном подергивании, внутренних сокращениях (коликах) и общей слабости.

Обширный (увеличенный) «Хун». – «Длинные полные колебания, подобные морским волнам. Это – жар с возмущенной энергией и кровью. Снаружи и внутри существует тепло».

Тонкий «Си». – «Как нить, но движение постоянно. Признак нехватки энергии, недостатка первоначальной энергии. Сексуальная энергия и кровь устали».

Незначительный (крошечный, слабый и поверхностный) «Вэй». – «Как нить, кажется то есть, то нет. Энергия и кровь – пустые и холодные. Есть скопление холода под пупком, которое образует боли или ослабление».

Уничтоженный (потерянный) «Цзюэ». – «Без пульса. Ничего не прощупывается под давлением. Это серьезная пустота».

Вспомним, что знали в Европе про амплитуду: пульс сильный и подавленный (наполненный и мягкий) – аортальный недостаток; пульс наполненный – у алкоголиков и при гипертонии; незначительный пульс – при гипотонии и большой усталости.

Некоторые китайские авторы добавляют еще один вид пульса:

Большой (большой и мягкий) «Да». – «Приподнятый палец ощущает его как обширный, но как опора без упругости. Зло преобладает. Энергия и кровь пусты и не могут действовать». Происходят неврозы и слабости.

е) Твердость (твердый или мягкий).

Твердость – это признак избытка. Твердый и наполненный пульс – это сильное нервное напряжение. Твердый и незначительный – это слабость и мышечное подергивание. Так, наполненный и мягкий пульс толстого кишечника означает воспаление с поносом; наполненный и твердый – запор или задержку дефекации. Незначительный и мягкий пульс почек – моча преобладающая и бесцветная; незначительный и твердый – почки сокращенные, моча недостаточная и насыщенная.

Мягкость – это признак ослабления. Пульс мягкий – органы расслаблены; пульс большой и мягкий – орган наполненный (раздутый, увеличенный в размерах и мягкий). Так, если пульс желудка мягкий, большой и длинный – это признак воздуха в желудке; пульс мягкий и незначительный – признак медленного пищеварения.

Полный (избыточный) «Ши». – «Чем больше нажимают, тем он сильнее стучит. Это избыток энергии. Это пульс жара крови и энергии». Избыток энергии граничит с параличом и контрактурами.

Кожный «Гэ». – «Как хорошо натянутый барабан (полный, широкий, без ударов). Энергия и кровь сейчас уйдут, или же они необычны (находятся не в своем нормальном состоянии). Мужчины не трансформируют свою энергию в сперме. Женщины имеют потери (выделения); если они беременны, у них случается выкидыш. Это признак холода и будущей пустоты».

Веревочный (струнный) «Сянь». – «Подобен веревке хорошо натянутого лука. Он остается прямым и натянутым (напряженным), прощупывают ли его на поверхности или в глубине. Заболевание вызвано усталостью или туберкулезом. Энергия и кровь в опасности».

Литнуций (мягкий) «Жу». – «В целом без формы, какой-то непонятный. Рука легкая – поводок приходит; рука тяжелая – в стороне. Наблюдается повышенная потливость без причин. Часто встречается у стариков. Это нехватка и ослабление энергии и крови. В старости это опасно».

Слабый «Жуань». – «Кажется, что сейчас остановится, но не останавливается. Если отжать палец, он исчезает. Это означает пустоту истинной энергии, онемение костей и тела. Для старых людей – нет лекарств».

ж) Форма (широкая, узкая, длинная и т.д.).

В Европе в настоящее время не придают никакого значения форме пульсов. Наши наблюдения показывают, что форма может иметь значение и давать очень

ценные сведения (признаки). Так пульс, подобный металлической решетке, решетчатому настилу, перекладине регулярно встречается у пульса легких тогда, когда имеет место туберкулезное заболевание в своем ярком развитии. Для желудка длительный (длинный), наполненный (вздутый) и широкий вместе с вялостью пульс – это признак воздуха в желудке. Пульс толстого кишечника с небольшими вибрациями, находящимися в основании большого пальца, – признак геморроя или глистов. Длинный, твердый и как бы разрезанный пульс желчного пузыря заставляет думать о наличии желчных камней. Большой, вздутый и мягкий пульс печени – это признак прилива крови (гиперемии печени) и т.д.

В Китае различают следующие пульсы:

Скользкий (гладкий, свободный) «Хуа». – «Гладкий и твердый, как жемчуг, уходящий и возвращающийся. Пульс, противоположный неровному. Этот пульс означает много слизистых выделений, избыток крови и уменьшение энергии».

Движущийся (шевелиющийся) «Дун». – «Как груз, который катится, никуда не идя и не возвращаясь, кажется, что движется на месте. Если пульс постоянен – это признак большой крови; это пульс туберкулеза и пустоты. Пульс вызван пустотой, кровотечением, серьезным поносом, болезнью крови».

Двойной (двугорбый) «Коу». – «Верхушка разделена на две головы, как ствол лука, в середине которого есть интервал (изгиб). Это пустота крови. Кровь зависит от Инь, правилом которого является постоянная усталость».

Сжатый (напряженный) «Цзинь». – «Подобен веревке, которую только что скрутили. Это боль. Зло схватило энергию и кровь и изменило их, отсюда – боль».

Да Чэн (VI, с.8) говорит о другой разновидности:

Сжатый «Цзи». – «Этот пульс дает ощущение сжатости, не достигая настоящей твердости. Надо восполнять». Речь идет, несомненно, о маленьких и сжатых пульсах, вызванных слабостью и мышечным подергиванием. Их действительно нужно восполнять, но иногда бывает хорошо рассеивать в это же время у «Источника».

з) Местоположение.

В Европе отмечают совокупность радиальных пульсов. Но, как и в Китае, в Европе видят слабость в пульсах, расположенных высоко в предплечье.

Китайцы отмечают:

Длинный (по ту сторону) «Чан». – «Если пульс бьется дальше (по ту сторону) от своего нормального местоположения, то это признак избытка энергии, но энергия и кровь хорошо урегулированы и не расстроены. Даже если наблюдается медленность, 100 болезней лечатся легко».

Короткий (на этой стороне) «Дуань». – «Пульс с трудом попадает в свое местоположение. Это означает болезнь или преграду энергии, или же энергия желудка недостаточна, уменьшена. Для всех больных, которые имеют такой пульс, выздоровление трудное».

б. Интерпретация видов пульса для каждого органа.

Для того чтобы увидеть связь между видами каждого пульса и функционированием, а иногда и состоянием органа, который он отражает, полезно выучить несколько главных принципов¹:

¹ Действия согласно виду пульсов.

Пульс маленький и мягкий – в органе существует недостаток энергии.

Пульс наполненный и твердый – орган находится в сверхактивном состоянии или в нем прилив крови.

Пульс мягкий и большой (крупный) – орган вздутый или плохо функционирует.

Пульс маленький, твердый и острый – орган в спазмах, болит, сокращен (сжат).

Хуа Шоу в XIII веке писал (ИСЖМ, I, с.22): «Болезни людей имеют только 4 вида: холод или тепло, избыток или пустота. Совокупность пульсов позволяет это увидеть сразу же. Если поверхностные пульсы большие и быстрые, значит есть тепло. Если же эти пульсы закрытые и сжатые, а глубокие пульсы маленькие, замедленные, короткие (на этой стороне), значит есть холод. Если форма пульса переполнена и все пульсы скользят как по веревке, это говорит об избытке. Если форма вялая и все пульсы пустые, неровные и медленные, это говорит о пустоте».

Общие практические указания даны в И Сю Жу Мэнь (V, с.7): «Вообще, если есть пустота, то пульс натянутый (напряженный) «Сянь». Если пульс напряженный (сянь), мягкий (жу), большой (да) и без силы, это пустота энергии. Или, если пульс пропадающий (чжэнь), незначительный (вэй) и без силы, это серьезная пустота энергии. Если пульс натянутый (сянь) и незначительный (вэй) – это пустота крови. Или, если пульс мягкий (жу) и незначительный (вэй) – это серьезная пустота крови. Если пульсы в Цунь (I) незначительные (вэй), а эти же пульсы в Чи (III) большие (да) и сжатые (цзинь) – это пустота крови».

(Да Чэн, II, с.27): «Если пульс обширный и большой, то кровь в большом избытке; значит имеют место боли и опухоли. Если пульс в упадке и слабым, энергия имеет много пустоты; значит есть недостатки, сильный зуд, парезы».

Очень трудно для каждого органа описать все интерпретации, какие виды пульса могут быть. Однако описанные нами некоторые наиболее часто встречающиеся и заметные из них будут полезны для лучшего понимания языка пульсов. Мы опишем один за другим органы (один Инь, другой Ян), связанные между собой и реагирующие один на другой, следуя порядку расположения их на правом и левом запястьях.

Толстый кишечник (I отрезок, поверхностный уровень, правое запястье).

Этот пульс ближе к большому пальцу, вплотную к кости, отвечает анальному сфинктеру, а ближе к радиальному апофизу – слепой кишке. Пульс твердый и без амплитуды – запор; твердый, но наполненный – воспаление или понос, вызванный воспалением; мягкий, с трудом различимый – ослабление (без лекарств), вялый стул. Усиление (возбуждение) пульса вплотную к большому пальцу наблюдается

Некоторые виды пульсов должны вызывать ответные действия врача: восполнение, рассеивание и т.д. Да Чэн (VI, с.8) приводит следующие советы:

«Если пульс сжатый (Цзи), колите глубоко и оставляйте иглу там надолго».

«Если пульс медленный (Хуань), действуйте на поверхности и быстро воткните иглу».

«Если пульс большой (Да), недолго выходите из энергии».

«Если пульс скользкий (Хуа), быстро воткните иглу и войдите в поверхностный слой».

«Если пульс неровный (Ши), надо точно войти в меридиан и оставаться долго; сначала приставить, потом действовать иглой; быстро приставить к точке, не избегая крови».

«Если пульс маленький (Сяо) – давать лекарства».

К сожалению, эти советы, приведенные из Сюань Цзи Би (Ян Цзи-ши, 16 век), имеющей репутацию книги таинственной, не очень понятны.

при геморрое или зуде анального сфинктера. Пульс очень возбужденный – глисты; большой и твердый ближе к радиальному апофизу – задержка кала.

Легкие (I отрезок, средний уровень, правое запястье).

Необходимо отметить, что пульс легких отражает функционирование не только самих легких, но и дыхательных путей (бронхи, гортань). На краю, около большого пальца, он отвечает за основание легких. Ближе к радиальному апофизу он отвечает горлу и бронхам. Если пульс большой и твердый, то это признак воспаления, затрудненного дыхания. Мягкий, мало различимый пульс – атония, дыхательное истощение; все это предшествует серьезным болезням легких. Пульс подобный решетке, бревенчатому настилу указывает на туберкулез. Пульс должен быть мягким, немного наполненным и стучать в середине своего местоположения. Если пульс ближе к радиальному апофизу напряженный – спазматическая астма, судорожные сжатия трахеи и бронхов; пульс вздутый – бронхит. Для глубокого уровня I пульса правого запястья соответствие не найдено.

Желудок (II, поверхностный уровень, правое запястье).

Пульс большой, обширный, мягкий, длинный и широкий – воздух в желудке, желудок вздут после еды; это признак недостатка энергии или мышечного тонуса органа (тонизировать в Гун-сунь(RP₄)). Мягкий, слабый, маленький – атония, медленное пищеварение, недостаточная секреция. Маленький, твердый, напряженный – судороги (спазмы) желудка или жжение. (Да Чэн, I, с.12): «Пульс меридиана желудка большой (да) – много крови, энергия преобладает, теплота, крепость (прочность)».

Поджелудочная железа (II, средний уровень, правое запястье).

Пульс всегда большой и мягкий при диабете или у того, кто любит много пить. Маленький, мало различимый – больной не любит мяса, мало пьет.

Селезенка (II, глубокий, правый).

Пульс отсутствующий или слабый, мягкий, маленький – большая утренняя усталость с улучшением самочувствия ближе к вечеру, трудности в интеллектуальной работе, особенно при умственной концентрации, трудное пищеварение. Пульс большой, вздутый, твердый – опухоль или прилив крови в селезенке, постоянная сонливость. Пульс должен быть мягким, наполненным и на своем месте.

Три обогревателя (III, поверхностный, правый).

Отвечает ян. Пульс натянутый как веревка, твердый и без амплитуды – мышечные подергивания и нервная раздражительность; человеку приходится обуздывать себя, все происходит внутри. Пульс очень наполненный и немного мягкий – гнев, человек ничего не переносит. Пульс напряженный, как нить – чувствительность, недовольство, нетерпение. Пульс мягкий, без амплитуды – физическая и психическая апатия; человек без взлетов (энтузиазма), усталость.

Сосуды (III, средний, правый).

Отвечает инь. Пульс сильный и напряженный – приливы крови, гипертензия, сокращенные артерии. Мягкий, незаметный – гипотензия, замедленная циркуляция крови, холод в конечностях.

Половые органы (Дверь судьбы) (III, глубокий, правый).

Пульс твердый и наполненный: для мужчин – это или воспаление органов, или сексуальная возбужденность и сила (мощь) к воспроизводству; для женщин – это

состояние за 1 или 2 дня до менструации или когда менструальный цикл находится в промежутке между концом менструации и девятым днем после менструации, или между 11 днем после менструации и несколькими днями перед ней; или это воспаление и прилив крови к половым органам, а так же сексуальная возбужденность. Пульс мягкий и слабый или отсутствующий: у мужчин – слабая половая потенция; у женщин – слабая способность к воспроизводству или у нее только что закончилась менструация. Для женщин этот пульс стучит все более и более сильнее с 7 дня до начала менструации до ее прихода, когда он практически исчезает. В период овуляции его вид подобен тому, который имеет место на 7 день перед менструацией. Пульс говорит также о состоянии беременности и становится твердым как маленькая жемчужина на второй день беременности. Если он острый – будет девочка, если он округлый – будет мальчик.

Спина́й моз́г (IV, поверхностный, правый).

Пульс возвышенный, сжатый – усиление рефлексов. Возвышенный и твердый – воспаление. Незначительный (отсутствующий) – реакции замедленные или отсутствуют, мышление вялое, движения медленные.

Мозже́чок (лукови́ца) (IV, средний, правый).

Пульс твердый, возвышенный – автоматические или произвольные движения увеличены. Мягкий, не возвышенный – эти движения слабые, плохо скоординированы.

Головнóй моз́г (большие полушария) (IV, глубокий, правый).

Пульс слабый, мягкий – усталость или мозговая слабость, умственная работа трудна и не привлекает. Уничтоженный, короткий – анемия или размягчение противоположной стороны головного мозга (радиальный край артерии – для левого полушария: память и связанные с ней функции; локтевой край – для правого полушария: автоматизм). Возвышенный – возбуждение головного мозга. Приподнятый, твердый – прилив крови, серьезная сверхвозбудимость.

Тонкий кишечник (I отрезок, поверхностный уровень, левое запястье).

Пульс большой и твердый – воспаление. Мягкий и маленький – атония, недостаток силы. Твердый, маленький, острый – спазмы (и если пульс желудка тоже маленький и твердый – это спазмы пилора).

Сердце (I, средний, левый).

Пульс слабый или отсутствующий – депрессия, сильная грусть или же в физическом плане – одышка при усилиях, при подъеме на лестницу; слабость сердечной мышцы. Твердый, судорожно сжатый – боли в сердце или сильный шок.

Желчный пузырёк (II, поверхностный, левый).

Пульс твердый, напряженный, длинный – рвота или тошнота, или горький привкус во рту при пробуждении; часто боли в одной половине головы, особенно в висках. Пульс твердый и маленький с твердым и маленьким пульсом тонкого кишечника – это спазмы в пилоре, желудок не освобождается. Большой, мягкий, длинный – густая грязная желчь. Очень твердый, большой, округлый – возможно камни в желчном пузыре. Опухоль пузыря часто ведет к атонии, провоцирующей атонию печени; следует различать, когда твердость уступает под легким нажатием (тогда надо тонизировать в Се-ци(VB₄₃) и когда она сопротивляется (тогда надо рассеивать в Ян-фу(VB₃₈); имеют место суставные боли).

Печень (II, средний, левый).

Пульс мягкий и большой – печень большая и мягкая, недостаточная. Мягкий и слабый или отсутствующий – недостаточность печени. Твердый и большой – воспаление и прилив крови. Наполненный, твердый, оживленный – печень находится в превосходном функциональном состоянии. Иногда недостаточность печени приносит с собой зуд, экзему; кожа портится при малейшем повреждении, кровь свертывается очень медленно. Но чаще страдают пищеварительные функции: есть трудности с перевариванием шоколада, свежих сливок, яиц, жиров; запор, желтый стул.

Гипертензия (II, глубокий, правый).

Этот пульс появляется только тогда, когда у человека артериальное давление выше нормы (у каждого человека эта норма своя).

Мочевой пузырь (III, поверхностный, левый).

Пульс напряженный, сжатый, нитевидный – частые и настойчивые позывы к мочеиспусканию, цистит. Веревочный у престарелых людей – простатит. Пульс с трудом различимый – недержание мочи. Пульс иногда сжат только из-за невротозов; пульс трех обогревателей при этом одинаково напряжен.

Почки-фильтрация (III, средний, левый).

Если пульс низкий, мягкий – обильная моча. Сжатый и твердый – задержка мочи. Твердый и маленький – спазмы. Радиальный край артерии – левая почка. Локтевой край артерии – правая почка.

Почки-секреция (III, глубокий, левый).

Пульс указывает на секрецию твердых тел. Слабый или отсутствующий – моча бесцветная или бледно-желтая (бледнее лимонного цвета). Твердый, без стуков и в глубине – моча красная или мутная. Твердый и острый – боли. Мягкий, большой – опухоль; или если такой пульс в правой почке, то это означает выход камней. Радиальный край артерии – левая почка, локтевой край артерии – правая почка.

«Развитое» – сознание (IV, поверхностный, левый).

Пульс приподнятый, мягкий – ум развитый, человек внимателен и наблюдателен, замечает и понимает все отношения, связи между вещами и явлениями, свободен в мыслях и без навязчивых идей, наваждений, одержимости. Отсутствующий – ум слабый, человек рассеян, не понимает простых вещей, не наблюдателен, без дедуктивного мышления. Пульс твердый – навязчивые идеи и фобии.

«Автомат-Попугай» (IV, средний, левый).

Радиальный край артерии соответствует противоположной половине головного мозга: «Автомат», традиция, конформизм. Если пульс слабый, мягкий – легко обманываемый человек, ведомый другими, поддающийся внушению, доверяет газетам, рекламе, пропаганде. Если пульс приподнятый, сильный – человек не поддается внушению, действует импульсивно, следуя наследственности (хорошей или плохой). Пульс твердый – действует с закрытыми глазами, по привычке.

Локтевой край артерии: «Попугай», память. Если пульс приподнятый, мягкий – хороший ученик, первый в каждом вопросе, всегда готовый говорить цитатами, но понимает лишь небольшую часть связей явлений и вещей, отношений в обществе. Если пульс слабый – плохая память, человек нуждается каждый раз в обдумывании вопроса, прежде чем ответить.

Примат (IV, глубокий, левый).

Примат – это примитивная жизнь на уровне животного, удовлетворение своих примитивных инстинктов (безусловных рефлексов) за счет других. Если пульс приподнятый, мягкий – человек любит наслаждаться жизнью, предаваться удовольствиям, воинственный, задиристый до желания кого-либо преследовать, хитрый, без щепетильности и такта или же с небольшой долей совестливости. Пульс слабый и отсутствующий – нет интереса к жизни, человек без бодрости, легко впадает в уныние.

7. Китайские и европейские пульсы.

Существование многочисленных пульсов и их связи с органами кажутся удивительными, так как наша западная наука их не знала. И, тем не менее, если мы повнимательнее исследуем наши разбросанные знания, то сможем убедиться, что мы узнали о существовании этих пульсов гораздо раньше; мы просто их использовали в малой части, невнятно и без методики. Поэтому надо вновь последовательно проследить, что было узнано и использовано в Европе из знаний о пульсации, отрезках артерии и трех уровнях давления.

а) Пульсация.

Гедон («Физиология», с.249) и ученые из США (Человек, Физиология) объясняют, что пульсация существует благодаря быстрому изменению артериального давления в момент прохода волны, которая начинается в аорте под натиском левого желудочка сердца. Эта волна распространяется до капилляров со скоростью 9 метров в секунду, где она угасает. Не надо путать эту скорость волны со скоростью жидкой массы крови, которая намного ниже. Что касается этой волны, то если рассмотреть не слишком учащенный пульс, можно констатировать, что пульсация не проходит последовательно через все точки артерии, а стучит всегда в одних и тех же местах (то есть артерия пульсирует не в любом месте). В Китае установили этот факт и исследовали его (см. ниже Сегменты артерии). Что касается изменения давления, то здесь путают между пульсацией самой артерии в определенных местах и давлениями массы крови. Пульсацию образует именно сопротивление придавливанию. Однако что же означают по Гедону волновые движения, определяемые всегда в одних и тех же местах? Разве это движение волн, которые встретили препятствие, и какое препятствие? Течение локтевой артерии, образующей анастомоз с радиальной артерией через пальмарную дугу? Капилляры, которые ничего не останавливают, а только замедляют движение?

Согласно работам Карреля и более ранним работам профессора Лериша, пульсация, видимо, является результатом собственных сокращений артерии по команде вегетативной нервной системы, протаскивая кровь по всей длине артерии для того, чтобы сохранить импульс массы крови, данный желудочком сердца, и усилить его.

Для Китая (ИСЖМ, с.28) пульсация – это «толчок», который ощущается, когда палец опирается на стучащую артерию. Изучение причины оставлено будущим исследователям, но оно не принадлежит медицинскому искусству, которое направлено исключительно на лечение. Древние китайцы тщательно наблюдали модификации пульсации, все ее различные виды, связи с расстройствами органов и смогли, исходя из этого, диагностировать эти заболевания, прощупывая пульсы.

б) *Давление.*

Речь идет о сопротивлении артерии при давлении пальцем. Древние китайцы, определяя различные формы сопротивления, сделали из них пульсы «сопротивления». На Западе до последнего времени приписывали его более или менее большой массе крови. Эксперименты профессора Лериша показали, что речь скорее идет о сжатиях и расширениях артерии под влиянием вегетативной нервной системы.

в) *Три давления.*

Древние китайцы описывали и использовали наши три давления, называя их «уровнями». Однако на Западе, полвека тому назад, изобретение тонометров, как на это указывает само название, было предназначено для измерения давления, силы пульса. Большим сюрпризом была констатация существования трех давлений, их независимых вариаций и их переменчивой силы. Три китайских уровня давления также были доказаны с помощью приборов.

Какова их причина? Как можно здесь иметь три давления на одной и той же точке артерии? Первые работы, опубликованные на эту тему, выдали нерешительность первых исследователей. Сейчас, наиболее ранние работы профессора Лериша, профессора Меризля и др. приписывают это различным причинам. Минимальное давление должно быть, видимо, результатом симпатического тонуса сосудов. Среднее давление – следствие силы сердечной мышцы (сила сердечной мышцы регулируется вегетативной нервной системой). Максимальное давление – результат величины массы крови; величины относительно размера артерий, который зависит от вегетативной нервной системы, и величины количества крови через увеличение содержания соли (и, как следствие, воды), задержанной в избытке надпочечниками, которые зависят от вегетативной нервной системы.

г) *Сегменты (отрезки) артерии.*

Древние китайцы установили, что артерии разделены на отрезки длиной около 15 мм., которые могут стучать с силой, видом и скоростью (случай очень редкий) очень различной у разных отрезков и очень переменчивой для одного и того же отрезка. На Западе не упоминалось об этом факте до ранних открытий профессора Лериша, эксперименты которого обнаружили существование этого деления на отрезки и взаимную их независимость, находясь под постоянным руководством вегетативной нервной системы.

Эта независимая деятельность каждого отрезка, которая теперь доказана, может объяснить постоянную пульсацию в одних и тех же местах, волну, которая с этого момента есть пульсирующее движение артерии, руководимое вегетативной нервной системой.

д) *Связи пульсы-органы.*

Постоянная связь между органами и каждым из отрезков артерии на трех уровнях-давлениях – это физиологическое явление большой важности, устанавливаемое каждым, кто это изучал. В начале моей деятельности в области акупунктуры во Франции, я не мог предложить своим коллегам сколько-нибудь ясных доказательств этого явления. Сегодня, благодаря исследованиям Алексиса Карреля и профессора Лериша, кажется очень достоверным допустить, что вегетативная нервная система является постоянным руководителем деятельности пульсов и главным

двигателем и регулятором органов, что она может сообщить пульсам тот же ход, который она сообщает органам. Исходя из этого, видимо, возможно также понять вариабельность и количество видов пульсов.

На Западе для диагностики исходили из изменения давления, или скорее из того факта, что давление повышено или понижено, не зная, впрочем, истинного обычного давления больного, хотя разница в давлениях – это важный факт для диагностики. Действительно, есть люди, которые превосходно себя чувствуют с очень низким, другие – с очень высоким давлением. Не существует универсального «нормального давления». Моя работа «Диагностика по радиальным пульсам» показывает историю изучения пульсов в Европе, все возможные западные объяснения по этому вопросу, связи, проверенные в течение 25 лет на десятках тысяч больных и, наконец, массу китайских традиционных наблюдений.

е) *Приборы.*

В Японии, доктор Морита сконструировал аппарат, регистрирующий отдельно каждый из сегментарных пульсов на трех уровнях. Но, под предлогом того, что аппарат не был полностью в его распоряжении, изобретатель не согласился его продать. В Париже, конструкторы аппаратов остановились на малом количестве возможных продаж, чтобы отказать в дальнейшем изучении этого вопроса и отказались выполнить небольшие модификации существующих аппаратов, указания для которых им были даны. Тем не менее, частными лицами был сконструирован аппарат, измеряющий уровень энергии в каждом из пульсов, в точках и по ходу меридианов. Также ими были созданы два регистратора: пневматический и электрический. Но создание аппарата не смогло оправдать организацию мастерской для массового производства, фортуна отвернулась от нас из-за злодеяний нацистского режима, а потом режимов под другим названием, которые разрушали всю Западную Европу.

Но, как писали доктора Алленди и Мори («Французское гомеопатическое обозрение», июнь 1952г.), «все исследовательские аппараты, тонометры, осциллометры, будучи достаточно точными, нам кажутся достаточно грубыми, т.к. они регистрируют то, что можно было бы назвать внешним видом пульса. Они достаточно хорошо позволяют приблизительно определить максимум и минимум. Но, что касается регистрации точности и бесконечной вариабельности пульсаций, они на это совершенно не способны. Что же касается пальцев исследователя, у этих аппаратов отмечают постоянно превосходную чувствительность нервных кожных волокон, которые соприкасаются с запястьями пациента. Это такое ощущение жизни и такое оживленное впечатление, без которых клиническое исследование будет лишь искажением правды».

8. Пульсы в индусской медицине.

Сведения по этому вопросу столь редкостны, что я подумал, что было бы полезным отметить здесь то, что было почерпнуто мною у доктора Филлюза, благодаря его любезности и эрудиции.

В Древней Индии пульсы не упоминались в медицинских санскритских трактатах (Сюкрута и Сарака-Самгита). И-цзин, китайский паломник в Индии, упоминает об употреблении пульсов в VII веке н.э. (Такакуза: «Записи Буддисткой

религии», с.133) Пульсы, видимо, были описаны в медицинских текстах тантрик, откуда они были заимствованы книгами по практическому их применению. Подобная доктрина зафиксирована и описана примерно так же в Надивигнана и в Надипракаса, используемая в Бенгальском заливе (издательство Гаридас Пал, Калькутта, 1887г.), и в Сивагулиге, небольшом современном тамильском медицинском трактате (Мадрас, 1901г.).

Существует 6 пульсов или 8 групп:

6 пульсов: по одному – в каждом запястье, в каждой лодыжке и по обе стороны головы (Надивигнана); 8 групп: запястье, лодыжка, по одному с каждой стороны шеи и по одному с каждой стороны носа (Сивагулиге).

Врач берет руку больного (правую у мужчины и левую у женщины) и нажимает на запястье тремя пальцами левой руки. Самый близкий пульс к большому пальцу соответствует принципу движения организма, ветру (Вата). Под пальцем в середине находится пульс принципа излившегося огненного (Питта), переводимый как желчь. Под пальцем, наиболее удаленным от большого пальца больного, находится пульс принципа водянистый (Клесман), переводимый как флегма.

Согласно Сивагулиге, в запястье обнаруживают жар, замедление пищеварительного огня. В пульсах шеи – жажду, усталость, сексуальную несостоятельность, страх, грусть, гнев. В пульсах носа – смерть или жизнь, любовные желания, болезни глаз, головы, ушей, рта.

В санскрите пульс называется Нади, по имени сосудов тела. Однако в Тантрас они являются объектом многочисленных спекуляций, т.к. именно через них можно заставить пройти энергии тела, представленных в виде вздохов (дыханий) и собранных посредством Йоги, чтобы заставить их подняться в верхнюю часть тела и источаться через череп в пустоту, обозначенную как Абсолютное Существо (Душа).

К этой выдержке из трудов доктора Филлоза я добавлю сравнение с Китаем. Радиальные пульсы в Индии также как и в Китае, но только в левом запястье: пульс, наиболее приближенный к большому пальцу, не что иное, как пульс сердца и тонкого кишечника, который дает жизнь с помощью переработки элементов пищи. Центральный пульс, принцип огненный излившийся, Питта или желчь – это в Китае пульс печени и желчного пузыря. Пульс, наиболее удаленный от большого пальца, принцип водянистый – это в Китае пульс мочевого пузыря и почек. Индийские шейные пульсы использовались в Китае в глубокой древности (Жэнь-ин). Одно и то же название было дано и в Китае и в Индии пульсам и артериальным и венозным сосудам, которые понимались как передатчики энергии одновременно с кровью. Очевидно, что Индия и Китай придерживались одной и той же точки зрения на этот вопрос с той лишь разницей, что Китай гораздо дальше ушел в своих успешных наблюдениях, чем Индия.



Приложение I. ЧИСЛА

В трудах по акупунктуре часто речь идет о числах. Чтобы помочь исследователям, занимающимся по оригиналам китайских текстов, очень полезно привести эти отрывки, объясняя важность и значение чисел.

Это понятие чисел употребляется в некоторых местах в Нэй Цзин, принадлежащей XXVIII веку до н.э. Действительно, надо было бы различать наблюдаемые в древности связи между числами и всеми вещами и явлениями, их использование и таинственное значение.

(Нэй Цзин, процитированный в Да Чэн, V, с.18): «Для мудреца, который рассматривает Числа Неба и Земли, есть Числа от 1 до 9. Но главное число – это 9; $9 \times 9 = 81$. Это число ноты Хуан-чжун.¹ Иглы соответствуют числу 9».

(Да Чэн, V, с.26): «Каждый раз, когда говорят 9, это полночь (Цзы) и Ян (который зарождается). Каждый раз, когда говорят 6, это полдень (У) и Инь (который зарождается). 9 и 6 различны и в том, следует ли тонизировать или рассеивать, следовать ли игле или ее воткнуть. Когда говорят о Первом – Числе 9 (Чу цюй шу), это один раз 9. Потом немного ждут и действуют еще один раз 9. Затем немного ждут и действуют опять один раз 9. Три раза 9 и всего – 27. Или же четыре раза 9 и всего – 36. То, что называют Число Меньшего Ян (Шао Ян шу), это 7 раз по 7, то есть 49. Или же каждый раз числом 7 и немного ждут. То, что называется Числом Старого Ян (Лао Ян шу), это 9 раз по 9, и всего 81. Или же каждый раз числом 27, немного ждут и снова повторить, всего три раза. То, что называют Первое Число Шесть (Чу Лоу шу), это один раз 6. Потом немного ждут и еще один раз 6. Три раза по 6, и того – 18. То, что есть Число Меньшего Инь (Шао Инь шу), это 6 раз по 6, всего – 36. Каждый раз числом 18, потом подождать и начать снова. То, что называется Число Старого Инь (Лао Инь шу), это 8 раз по 8, всего 64. Каждый раз числом 8, потом немного подождать и начать снова».

(Да Чэн, V, с.26): «Говорят: после полночи (Цзы) используйте число 9, чтобы тонизировать Ян. После полдня (У) надо использовать число 6, чтобы тонизировать Инь. В день Инь (сумрачный, без солнца), чтобы колоть в меридианы Ян, используйте число 6, вы будете тонизировать Инь. В день Ян (солнечный), чтобы колоть в меридианы Инь, используйте число 9, вы будете тонизировать Ян. Это конкретное правило. Но когда вы увидите симптом жары, рассеивайте. Когда вы увидите симптомы холода, тонизируйте».

(Да Чэн, IV, с.17): «Для Чисел, возбуждайте всегда через число 9. Почему? 9 – это число Неба и Земли. Ян руководит жизнью. Инь руководит смертью. 9 – это Число Старого Ян (Лао Ян чжу шу). Его применяют, чтобы заставить жить и избежать смерти. Именно поэтому Мудрец действует только сообразуясь с понятием Чисел».

¹ Звуки гаммы составлены возрастающими звуками и математически определены для размеров трубки, производящей звуки, для вместимости звука. Когда трубка дает 9, нисходящая кварта будет достигать 6 и т.д. (см. «Музыка Китая» Сулье де Моран; Е.Леру, 1911г.).



Каждое из чисел от 1 до 9 имеет значение, которое может быть определено как символ, согласно Нэй Цзин.

(Да Чэн, V, с.18): «Один – это Небо, это Ян. Именно легкие (из 5 органов-хранилищ) отвечают Небу. Легкие являются «Крышкой-Цветущей-Органов-хранилищ и органов-мастерских». Однако кожа соединяется в легких; кожа – это Ян человека. Поэтому, для лечения кожи, иглы имеют большую головку и острый кончик; иглы не входят глубоко и энергия Ян выходит.

Два – это Земля. То, что в человеке – это отвечает Земле, это – плоть (жоу). Поэтому, чтобы лечить тело, иглы имеют круглый стержень, чтобы не задеть жилы. Если было заболевание, энергия была бы истощена.

Три – это Человек. То, что в Человеке наполняет жизнь – это кровь и сосуды. Поэтому, чтобы лечить кровь и сосуды, иглы имеют закругленный конец, чтобы, надавливая на сосуды, не делать полости, чтобы с приходом энергии ушла только плохая (ложная) энергия.

Четыре – это времена года, 8 ветров четырех сезонов. Это то, что, располагаясь в середине меридианов и вторичных каналов, образует ряд болезней. Поэтому, чтобы вылечить эти болезни, иглы имеют острый кончик, чтобы иметь возможность рассеивать тепло, вывести из крови болезнь и истощить ее.

Пять – это звуки (инь), это разделение между зимой и летом, между полночью (Цзы) и полднем (У), разделение между Инь и Ян, борьба между холодом и теплом, встреча между этими двумя энергиями, которые объединяются, чтобы образовать нарыв и гной. Игла в этом случае имеет форму меча (шпаги), чтобы вытащить большой гной.

Шесть – это музыкальные ноты (линь). Ноты гармонизируют Инь и Ян, 4 времени года; они объединяют 12 каналов меридианов. Патогенная пустота образуется в каналах меридианов и там создает ревматизм (би). Поэтому, чтобы его вылечить, игла должна быть острая и круглая, она входит на самую малость в тело и снимает плохую энергию.

Семь – это звезды (син). Звезды – это отверстия человека. Болезнь, располагаясь в меридианах, образует там болезненный ревматизм (тун би). Поскольку болезнь находится в меридианах, игла имеет кончик подобный хоботку комара. Спокойная, она входит медленно, тонкая, она остается долго. Истинная энергия следует за ней, а ложная уходит.

Восемь – это ветры; 8 суставов бедер и рук; ветры пустоты 8-ми Правильных. 8 ветров наносят ущерб человеку, располагаются внутри костей, переплетают (связывают) интервалы между грудными и поясничными позвонками, суставы и диски, образуя глубокий ревматизм (шэнь би). Поэтому, чтобы вылечить такие болезни, игла должна быть длинная, чтобы достать глубокую болезнь и глубокий ревматизм.

Девять – это Невозделанный (е). Невозделанному соответствуют интервалы в эпидерме и дерме, завязывающиеся в соединениях (сочленениях) людей. Патогенная вольность течет и переходит границы в человеческом теле. Если это имеет вид ветра и воды, то течет и не может пройти в большие суставы. Поэтому, для

лечения пользуются острыми иглами, негнушимися и немного круглыми с шаром, чтобы достать до энергии, не достигая суставов.

1 – Небо; 2 – Земля; 3 – Человек; 4 – Времена года; 5 – Звуки; 6 – Ноты; 7 – Звезды; 8 – Ветры; 9 – Невозделанный.

Кожа отвечает Небу (1); Плоть – Земле (2); Сосуды – Человеку (3); Мышцы – Временам года (4); Голос – Звукам (5); Союз Инь и Ян – Нотам (6); Зубы, лицо и глаза – Звездам (7); Дыхание – Ветру (8); 9 отверстий и 365 вторичных каналов – Невозделанному (9).

Поэтому, каждая игла имеет свое применение».



Приложение II. ЦУНЬ, ИЗМЕНЯЮЩИЙСЯ РАЗМЕР

В Китае, древние ученые, с тех пор как они начали с точностью письменно фиксировать местоположение и глубину точек, прибегали к различным крайностям в анатомических формах. У некоторых людей, например, лодыжка располагается на расстоянии 10 см. над землей, а у других – с трудом 5 см., в то время как различия в росте незначительны. Одни имеют в надчревной области очень узкий разрыв между ребрами, и расстояние между ними едва достигает 5 см. У других – это расстояние может достигать 10 см. Живот у людей, страдающих ожирением, по меньшей мере, в два раза больше, чем впалый живот у худых людей, даже если те и другие имеют один и тот же рост. Так, написать, что какая-то точка находится в двух сантиметрах от какого-то анатомического ориентира, значит ошибиться у одного человека на половину этого расстояния, а у другого – в два раза больше.

Поставленные перед этой проблемой, китайцы пришли к решению взять в качестве единицы измерения не что-то фиксированное, а такой размер, который является универсальным для каждого индивидуума в отдельности. Этой изменчивой мере длины они дали имя Цунь, разделенный на 10 Фэнь.

Существует, естественно, несколько способов для определения у индивидуума длины его Цуня. Да Чэн (V, с.18) дает наиболее простое и общепотребительное средство: «Взяться у мужчин за левый, а у женщин – за правый, средний палец кисти, вторую фалангу с внутренней стороны. То, что отделяет концы складок средней фаланги этого пальца, образует Цунь. Надо использовать стебель бамбука или же стрелку тростника, которые легко срываются и не растягиваются, чтобы иметь мерку для каждого больного. Веревка растягивается и поэтому не точна».

Сунь Сы-мяо (VII век) предлагал другой эталон, который, как ему казалось, был в большей связи с остальным телом: «Согнуть большой палец кисти и измерить длину внутреннего сгиба (складки), образуемой суставом ногтевой и основной фаланги».

Между этими двумя эталонами, впрочем, нет существенной разницы.

Другие авторы (И Сю, I, с.2) специально для лица используют длину глаза от внешнего угла к внутреннему. Видимо, существует 18 этих Цуней от точки между бровями через голову до 7-го шейного позвонка. Для тела мужчин эталон составляет 1/8 часть линии, соединяющей оба соска на груди.

Опираясь на этот эталон, некоторые размеры даны в Да Чэн (V, с.1):

«Голова: от точки между бровями до линии начала волос – 3 цуня. От передней границы волос до задней границы волос – 12 цуней. От задней границы волос до 7-го шейного позвонка – 3 цуня.

Спина: От «Большого позвонка» (7-ой шейный позвонок) до конца копчика – 30 цуней. 7 верхних позвонков (с 7 шейного по 6 грудной) имеют каждый 1,41 цуня. 7 центральных позвонков (с 7 грудного по 2 поясничные) имеют каждый 1,61 цуня. 7 нижних позвонков (с 3 поясничного до копчика) имеют каждый 1,26 цуня. Ширина позвонков составляет 1 цунь

Передняя поверхность туловища: между сосками груди (у мужчин) – 8 цуней. С середины яремной вырезки до центра линии между сосками – 8 цуней. От центра линии между сосками до конца грудной кости – 1,6 цуня. От конца грудной кости до пупка – 9 цуней, а то же расстояние без мечевидного отростка – 8 цуней. От пупка до верхнего края лобковой кости – 5 цуней.

Добавим к этому несколько измерений, собранных из различных глав:

Рука от подмышечной складки до локтевого сгиба – 8 цуней.

Предплечье: от локтевого сгиба до сгиба запястья – 10 цуней.

Бедро: с середины выступа большого вертела бедра до верхнего края коленной чашечки – 13 цуней.

Голень: от переднего бугорка большеберцовой кости до вершушки выступа наружной лодыжки – 14 цуней».

Этот эталон (Цунь) к сожалению, не может дать большой точности в нахождении точек. На практике, впрочем, редко приходится колоть в точку, которая не чувствительна при надавливании на нее. Нам кажется более удачным использовать приблизительное измерение, представленное и самим больным (анатомические ориентиры) и тем, которое находится в ширине его пальцев. Это анатомическое местоположение точек, особенно относительно костей, возможно, позволит приблизиться к точному нахождению точки сначала через исследование полости, на дне которой находится искомая точка, а затем через чувствительность самого больного, сотрудничество с которым позволяет исправить допущенные ошибки.

✍

Приложение III. НУМЕРАЦИЯ ПОЗВОНКОВ

Нет такого врача, который не испытывал бы затруднений в безошибочном определении номера рассматриваемого позвонка. Один известный хирург рассказывал мне, что для избежания ошибки он устанавливал на интересующем его позвонке непрозрачный для рентгеновских лучей ориентир и делал снимок.

На практике, действительно, первый наиболее выступающий позвонок, находящийся в основании шеи, – это, как правило, 7-ой шейный позвонок; рядом выше него находится 6-й шейный и ниже него – 1-й грудной.

Китайцы, упрощая нумерацию позвонков, насчитывали 21 позвонок: 7 верхних, 7 центральных, 7 нижних. При этом они начинали отсчет с первого грудного позвонка. Поэтому, если все в норме, находят: 12 грудных позвонков 5 поясничных 4 крестцовых выступа. Действительно, 5 крестцовых позвонков, связанных друг с другом, есть не что иное, как выступы (крестца). Первый китайский позвонок (1 грудной), названный Да Чжуй «Большой позвонок», который должен бы быть самым выступающим, часто путается с седьмым шейным, тоже сильно выступающим. Шейные позвонки, будучи не видимыми, не считались китайцами. Копчиковые позвонки (Вэй-ди-гу «Кость низа хвоста») считались за одну кость.

Некоторые авторы, в особенности И Сю Жу Мэнь, нумеровали не позвонки, а интервалы (цзе) между ними. Они считали с номера верхнего позвонка: пятый интервал, к примеру, находился между 5 и 6 грудными позвонками и т.д.

(Да Чэн V, с.17): «Начиная с «Большого позвонка» (Да Чжуй) и кончая копчиком, всего насчитывается 21 позвонок (чжуй). Всё состоит из 3-х оснований. Поэтому говорят, что люди имеют тело в 3 основания. Для 7 верхних позвонков, каждый имеет длину 1,41 цуня, и того 9,87 цуней. Для 7 центральных позвонков, каждый имеет 1,61 цуня, и того 11,27 цуней. Для 7 нижних позвонков, каждый имеет 1,26 цуня, и того 8,82 цуня».

В Японии считают, что 21 позвонок образован из: 12 грудных 5 поясничных 4 крестцовых позвонков.

На практике, следует пользоваться ориентирными точками, которые изменяются только у людей, имеющих уродства:

Интервал между 2 и 3 грудным позвонком находится на уровне верхнего внутреннего угла лопатки.

Интервал между 4 и 5 грудными позвонками – на уровне середины внутренней стороны лопатки.

Интервал между 7 и 8 грудными позвонками – на уровне нижнего угла лопатки.

Интервал между 2 и 3 поясничными позвонками находится на том же уровне, что и пупок с противоположной стороны.

4-й поясничный позвонок находится на уровне вершины верхнего подвздошного гребня.

Приложение IV. ПОНЯТИЕ ЭНЕРГИИ (ПРАНА) В ИНДУССКОЙ ХАТХА ЙОГЕ

Обучение Йоге разделено на 4 уровня: Хатха Йога, Раджа Йога, Карма Йога и Гнани Йога.

Хатха Йога – это практическая энергетическая физиология. Она опирается на установленный в Индии в течение тысячелетий факт, что реальная и конечная цель питания и дыхания состоит в высвобождении и накоплении жизненной космической энергии (Прана). Йога показывает, как взять максимум энергии из пищи и воздуха, как составить из нее резерв, как использовать эту энергию для улучшения функций организма, тела и духа, как сообщить эту энергию для возобновления жизни тем, у кого она уменьшилась.

Крайне интересно знать эти идеи, поскольку нет никаких сомнений, что они распространились в Китае с Буддизмом, начиная с III или IV века н.э. Они объясняют некоторые непонятные и осмеянные европейцами даоистские опыты, групповые гимнастические движения бойцов, которые мы имели возможность видеть в 1900 и 1901 годах, выполняемые для достижения увеличения силы и жизненной энергии с нечувствительностью к ранениям и болезням.

Японская Джиу-джицу (или Цзю-цзюцу) (японское произношение двух китайских иероглифов, обозначающих «искусство борьбы») преподавалась в монастырях Лунмэнь в Китае в VIII веке. Китайцы даже превзошли своих учителей, потому что они решили, что через ритмическое дыхание йоги, доведенное до крайности, можно было бы сконцентрировать избыток энергии и создать из него новое бытие.

Даоистская Гун-чжу имеет корни йоги. Терпеливые изыскания в этой области, несомненно, позволят зафиксировать эту доктрину, ставшую китайской. Об этом учении я не смог отыскать серьезного труда, будь то китайского, монгольского или тибетского; единственные сведения, это те, которые мне предоставили в центрах даоистской традиционной культуры.

Энергия не существует без физической оболочки для живых существ.

Первое упражнение в Хатха Йоге – это искусство пережевывания пищи до состояния крема и исчезновение ее во рту совершенно незаметно. Это действие, которое для европейцев будет обозначать очень хорошее пищеварение, для индусов означает всасывание «энергии пищи» на языке и на слизистой ротовой полости. Последующее пищеварение через желудок и внутренние органы имеет своей целью трансформировать еду в кровь и ткани, то есть сообщить мертвой материи жизнь и индивидуализацию благодаря предыдущей накопленной энергии тела.

Второе упражнение касается очищения (промывания) тела. Как и пища, вода имеет два предназначения. Во рту, когда вода пьется глоток за глотком и течет по языку, она высвобождает свою энергию, которая всасывается через слизистые оболочки. Жидкость служит для гидратации тела. Количество воды должно варьироваться в зависимости от дневной работы, образа жизни, климата, времени года, даже от самого человека. Большое количество заболеваний возникает из-за плохого очищения организма. Например, как говорят йоги, кишечник мог бы сохранить достаточно жидкости, чтобы добиться нетвердого стула, если бы весь обезвоженный организм не отобрал у него необходимое количество жидкости.

Некоторые люди должны пить до двух литров жидкости в день, если им это необходимо, а иногда и больше. В случае запора, вызванного обезвоживанием организма, приведем средство Йоги: в первый вечер – литровая клизма (омовение), потом однодневный отдых; на третий вечер – полуторалитровая клизма; затем перерыв еще на один день; на пятый вечер – двухлитровая клизма.

Наиболее детальное и оригинальное упражнение – это обучение ритмическому дыханию. Индусы установили, что все – есть непрекращающиеся движения, колебания. Ничто не находится в состоянии покоя в Природе. Однако всякая вибрация, всякое движение имеет ритм. Действовать в соответствии с ритмом – значит увеличивать силу; действовать против ритма – уничтожать силу. Человеческое тело подчинено идее ритма. Каждый человек имеет свой ритм биения сердца, свой ритм в приложении усилия и т.д. Действие в ритме сердца увеличивает силу и жизнь; действие против этого ритма – уменьшает силу и жизнь.

Однако дыхание тоже имеет свой ритм. Китайцы полагают, что одно полное дыхание (вдох и выдох) происходит на 4 удара сердца; каждый человек должен правильно подобрать ритм дыхания в соответствии со своим сердечным ритмом. Но Индусы помимо этого изучили различные способы дыхания: 1) дыхание низкое или дыхание животом, лучшее, так как оно опустошает дно легких; 2) среднее дыхание или дыхание грудной клеткой, менее хорошее, но оно, однако, развивает грудь; 3) высокое дыхание или дыхание плечами является самым неэффективным и, как следствие, – усталость и никакой отдачи.

Для правильного дыхания рекомендуется при вдохе наполнить сначала живот (низкое дыхание), потом, поднимаясь, наполнить грудную клетку (среднее дыхание) и, наконец, наполнить верхушки легких (верхнее дыхание). При выдохе надо начинать с опустошения дна легких (нижнее дыхание), потом опустошить грудную клетку (среднее дыхание) и, наконец, опустить плечи (верхнее дыхание).

Сначала йога рекомендует упражнение для дыхания со следующим ритмом: вдыхать в течение 4-х ударов сердца; оставить наполненными легкие в течение 2-х ударов; опустошить легкие в течение 4-х ударов; и оставить легкие пустыми в течение 2-х ударов. По мере того как это упражнение выполняется все легче и автоматичнее, начинают отрабатывать вдох и выдох в течение 6-ти ударов сердца, затем – 8-ми, до 14-ти, с паузами между вдохом и выдохом в течение половины от этих чисел.

Вдохнуть – значит заставить войти в тело Прана, космическую энергию. Во время выдоха, задержанная энергия разливается по всему телу. Можно научиться руководить ею, направляя Прана в выбранную часть тела, думая об этом и настойчиво этого желая. (Вспомним, что вдох, сжимая сосуды грудной клетки, гонит артериальную кровь на периферию и продвигает венозную кровь к внутренним органам. Выдох, сжимая живот, освобождает внутренние органы от крови и толкает венозную кровь к сердцу.)

Но это ритмически согласованное дыхание, называемое «полным», не единственное, используемое йогой. Приведем еще несколько видов дыхания:

1) «Очищающее дыхание», которое состоит в том, что после хорошего наполнения легких, они опустошаются через сильный выдох, как если бы надо было задуть свечу на расстоянии. Делать только 1 раз. Результатом было бы тонизирование, расслабление легких (особенно после усилий: песни, споры и т.д.), стимулирование альвеол и очищение легких. Полезно применять после тяжелых физических упражнений и работы.

2) «Дыхание, оживляющее жизнь». Стоя, хорошо наполнив легкие, мягко вытянуть руки перед собой, отводя их, все больше и больше сжимать мышцы и кулаки; несколько раз привести руки к боковым частям тела, сгибая локти так, чтобы предплечья были на уровне окончания грудной клетки; потом, опуская руки выдохнуть и закончить «Очищающим дыханием». Результатом будет сильное тонизирование тела и мышц.

3) «Дыхание для голоса». Очень медленно наполнить легкие; сохранить такое положение несколько секунд; потом резко выпустить воздух, широко открыв рот; закончить «Очищающим дыханием». Результатом будет развитие голосовых связок. Рекомендуется петь на выдохе при положении рта как для свиста, что дает более сильный резонанс.

4) «Дыхание для стимулирования головного мозга». Прижать правую ноздрю пальцем и вдохнуть через левую ноздрю; прижать левую ноздрю пальцем и выдохнуть через правую ноздрю; потом сделать все наоборот. Результатом будет большой отдых после трудоемкой умственной работы. Энергия будет направлена к головному мозгу.

Искусство расслабления также рекомендовано йогой для избежания уменьшения наших энергетических запасов. (Большим резервуаром энергии является, видимо, солнечное сплетение.) Надо лечь и представить себя расслабленным, думая о каждой мышце, так, что все тело мягкое, без всякого напряжения, что энергия проходит по конечностям, которые становятся тяжелыми как свинец. Надо почувствовать, как будто вы погружаетесь в свою постель. Многочисленные тренировки каждой конечности необходимы для достижения хорошего расслабления. Результатом будет полное расслабление (спокойствие), избежание раздражения и забот (которые являются основой страха), наполнение своих энергетических резервуаров.

Все эти физические и физиологические средства, предлагаемые йогой, имеют цель:

1) Извлечь возможно большее количество энергии (Прана) из воздуха и еды, энергии, которая имеет солнечное происхождение.

2) Распределить эту энергию в выбранные части тела, будь то для пополнения резерва, для восстановления потерь или же для добавления энергии к имеющемуся потоку с целью достижения дополнительных возможностей организма.

3) Развить власть Воли на независимую деятельность органов и тела, чтобы исправить расстройства, вызванные болезнями.

Каждая клетка организма имеет необходимую способность для выполнения своей работы. Каждая группа клеток, орган или часть организма имеет такую же способность понимания и реакции, как и Разум, без которой эти усилия, часто сложные, не смогли бы дать результата. Этот инстинктивный разум, быть может, и бессознательный, управляет всеми этими способностями, и он может подчиняться приказам Сознательного (Воли человека).



Однако необходимо отметить различие между Китаем и Индией. Через дыхательный ритм на 4 удара сердца китайцы активизируют все нормальные функции организма. Через ритмы 6, 15, 18, 30 Йоги приходят, как это доказала с помощью своих приборов доктор Бросс, к приостановке дыхания и сердечных сокращений, то есть внешних признаков жизни. Я не слышал, чтобы в Индии хотели создать новое живое существо из избыточной Прана, как китайские Даоисты.

Том Второй
МАНИПУЛЯЦИЯ ЭНЕРГИЕЙ

*Одинаково ошибочно видеть то, что не существует,
и не видеть того, что есть на самом деле.*

(КОНФУЦИЙ)

ПРЕДИСЛОВИЕ

Чтобы бороться с болезнью с помощью манипуляции энергией, необходимо сначала оценить различия между тремя методами, которые группируются под названием акупунктуры. В Китае считают, что их только два, но, в действительности, их все же существует три.

Первый метод, который можно было бы назвать местной (локальной) акупунктурой или даже первоначальной, акупунктурой отвлечения, состоит в укалывании в центр боли, сообщенной самим больным. Этот метод используется врачами, которые не знают ни местоположения точек, ни их эффектов, ни пульсов, ни циркуляции энергии. Этот метод не требует никакого изучения. Метод употребляется, разумеется, для болей, опухолей или внешних локальных воспалений. При этом не используются знания Китая о том, что боль не может возникнуть в каком-то месте без того, чтобы проходящий через эту область меридиан в течение более или менее длительного времени не был бы уже расстроен плохим функционированием связанного с этим меридианом органа. Впрочем, не в Европе ли пришли к выводу, что, например, вывих может произойти только при ослаблении сухожилий, что, в свою очередь, является результатом гипофизарной недостаточности? Настоящая акупунктура иногда использует этот метод после лечения расстройства («корня» заболевания), которое и вызвало местное нарушение, чтобы устранить то, что называется «травинками» и через некоторое время после сеанса могло бы само по себе исчезнуть.

Второй метод состоит в лечении больного органа напрямую через его меридиан, не заботясь ни о причине нарушения энергии, ни о взаимодействиях органов и даже не консультируясь с пульсами. Эта акупунктура – «кнопка звонка». Она, впрочем, называется и «правилом прямого меридиана». Этот метод рекомендуется для так называемых болезней крови, которые фиксированы в своем местоположении и постоянны по интенсивности. Это те болезни, которые в Европе называют органическими (во всяком случае, не учитывая болезни, которые еще не заявили о себе). Этот второй метод часто соблазняет европейских врачей, особенно специалистов, тенденция размышления которых направлена, прежде всего, на определенный орган, а не на взаимозависимость органов. Многие из врачей удовлетворяются изучением тонизирующих и рассеивающих точек каждого органа, базируясь на европейской диагностике, не принимая во внимание ни циркуляцию энергии, ни пульсы. Такая акупунктура – очень полезное вспомогательное средство, требующее лишь короткого и неглубокого изучения, особенно записей на память. Она действует непосредственно на орган как лекарство, но почти немедленно и без отравления организма. Как и медикаменты, такая акупунктура облегчает моментное расстройство и на первый взгляд вылечивает его, но не вылечивает больного от последующих обострений, вызванных той же причиной (т.е. расстроенной

энергией, которую не исправили). Так, некоторые лекарства могут вылечить астму, но преобразуют ее в экзему; другие – вылечивают мигрени, но преобразуют их в астму. В Китае даже «Высшие Мастера» использовали этот метод, но только после того, как было полностью исправлено расстройство циркуляции энергии и для того, чтобы убрать «травинки», особенно в острых случаях, когда драгоценна каждая минута. Такая акупунктура никогда не сможет даровать иммунитет против всех болезней, против всех эпидемий, как это говорят некоторые ученые в Европе; иммунитет, который исходит из прекрасной циркуляции энергии, из хорошей энергетической наполненности всех органов и всего организма, из внутреннего ритма инь-ян, который ассоциируется с космическими ритмами полночи-полдня, возрастающей и убывающей луны, зимы и лета.

Третий метод недостаточно просто знать, его еще нужно понять. Он состоит в регулировании, прежде всего, баланса инь-ян и циркуляции энергии. Поскольку сказано (Да Чэн V, с.22): «Когда все шесть меридианов в гармонии, говорят, что болезни нет. И даже если болезнь есть, говорят, что она сама скоро пройдет». Тщательное исследование пульсов, умение заставить пройти от одного меридиана к другому блокированную или замедленную энергию и выполнение этого до достижения гармонии между 14-ю пульсами – вот идеал истинной акупунктуры. По словам Древних Учителей, она одна позволяет установить согласие человеческого ритма с космическими ритмами и максимально использовать универсальное жизненное усилие.

Акупунктура сложна и трудна, т.к. для нее надо знать и тщательно сохранять в уме порядок прохождения энергии от одного органа к другому, восходящие и нисходящие ритмы дней, лун (месяцев), времен года. Надо воздействовать на то, что больно, через то, что здорово; на инь через ян, а на ян через инь, на расстройства головы через ступни, а на ступни через кисти или голову, на левую сторону через правую и наоборот. По этому поводу Бянь-цю (V век до н.э.) писал (Да Чэн V, с.23): «Заботиться о том, что еще не заболело – это высшее искусство. Посредственный врач начинает заботиться только тогда, когда уже заболело».

Этот метод, позволяющий вылечить все функциональные расстройства, требуется больше для тех болезней, которые называются болезнями энергии. Эти болезни мобильны и в смысле местонахождения и в смысле внешнего вида, прерывисты в интенсивности, с более или менее длительными ремиссиями (таков цикл: мигрень – астма – экзема; таковы нервные расстройства). Этот метод трансформирует энергию всего организма и приводит к чуду. С помощью этого метода часто бывает возможным вновь дать жизненную силу, активность, радость жизни, то, что подтвердит только время.¹

¹ Упомянем в этой связи советы, данные древними и современными китайскими текстами, несмотря на их крайнюю запутанность и смутность:

(Да Чэн VI, с.9): «Потрогайте сначала пульсы левого запястья, а потом те же пульсы правого запястья, чтобы узнать, находятся ли инь (слева) и ян (справа) в избытке или недостатке. Потом осмотрите меридианы и вторичные каналы сверху и внизу. Увидите тепло или холод в верхней части и наблюдайте за изменениями пульсов. Надавите на артерии: увидите цвет и форму сосудов крови. Без избытка – они нормальные, с избытком – они измененные. Пульс сжатый – деятельность, большой и слабый – желание отдыха. Посмотрите на силу мышц: если сила отсутствует – усталость».

Чтобы наилучшим образом манипулировать энергией человека, необходимо остерегаться некоторых ошибок, которых очень трудно бывает избежать и которые могут объяснить все неудачи в лечении. Наиболее часто совершаемая из них, например, это ошибка в точном нахождении местоположения точек. Этой ошибки вполне достаточно, чтобы уменьшить или уничтожить ожидаемый результат.

1. Ошибочные надежды на Акупунктуру.

Акупунктура ничего не может сделать против уже имеющихся необратимых органических повреждений, временно облегчая при этом некоторые расстройства. Ее настоящий список (арсенал) – это функциональные расстройства. И чем раньше замечена болезнь, тем лучше бывает результат. Акупунктура дает немедленные результаты, кажущиеся иногда чудом, при недавних болях, воспалениях, судорогах, слабостях и т.д. Она действует очень быстро на недостаточность или приливы крови в каждом внутреннем органе. Результаты достигаются более медленно в случае физической и психической депрессии. Акупунктура также превосходно действует на инфекционные заболевания, грипп, колибактериоз мочевого пузыря и т.д. Неудачи иногда связаны с ранее не наблюдавшимися болезнями и органическими расстройствами, приведшими к серьезным повреждениям внутренних органов; или с глубокой интоксикацией организма, вызванной избыточным приемом медикаментов, или с нехваткой воздуха, или с плохим питанием, или с истощением.

(Да Чэн II, с.22): «Посмотрите какова болезнь, от какого меридиана она зависит, от каких точек. Постарайтесь сохранять постоянно в памяти и проверять, идет ли речь о худом человеке или полном, большом или маленьком, высоком или низком. Определите, где находится болезнь: в коже, в мышцах или в костях.

Исследуйте источник болезни, прежде чем вы займетесь точками. Посмотрите, где находится болезнь: вверху или внизу. Потом зафиксируйте точки и их глубину».

(ИСЖМ, с.38): «При различных болезнях смотрят на симптомы, чтобы выбрать точки. Тогда соединяют Источники (юань) и Союзы (хай) согласно правилу 8 (8 точек Чудесных каналов меридианов). Исследуют меридианы и вторичные каналы: истоки 12 меридианов; 8 Союзов; Разделения.

Комментарий: Точки Источников 12 меридианов, 8 точек Союзов – это все точки, где встречаются кровь и пульсы меридианов. Разделения – это связующие точки ян.

Надо начинать с тщательностью через Согласия органов и Глашатаи.

Комментарий: Согласия – это точки, расположенные все в два ряда на спине, на меридиане мочевого пузыря. Согласие Легких – под третьим позвонком и т.д. 5 Глашатаев органов-хранилищ находятся на передней поверхности тела: Сердце – Цзюй-гуань и т.д. Это означает, что при различных болезнях надо колоть Согласия и Глашатаи».

И, наконец, очень важные общие правила:

(ИСЖМ V, с.7): «Пусть существует пустота в сердце и почках, или в сердце и селезенке-поджелудочной железе, или в сердце и печени, или в легких и почках, или даже во всех органах. Достаточно урегулировать сердце и почки и восполнить желудок и селезенку-поджелудочную железу, тогда еда проникает, сексуальная энергия и сознание, энергия и кровь рождаются сами».

Нэй Цзин говорит следующее (ИСЖМ V, с.7): «Если затронуты легкие, надо заставить избыловать энергию. Если затронута сердце, надо восполнить (питательную энергию) юн (инь) и ;ровь. Если затронута селезенка-поджелудочная железа, надо гармонизировать питание. Если холод или тепло нанесли ущерб печени, успокойте внутри. Если расстроены почки, заставьте избыловать сексуальную энергию».

2. Ошибочное воззрение на выздоровление.

В Европе были написаны достаточно серьезные работы по поводу того, что такое выздоровление. Акупунктура преследует три главные цели: во-первых, вернуть самочувствие больного в прежнее состояние, в каком он находился перед болезнью; во-вторых, придать организму сопротивляемости против той же самой болезни; в-третьих, дать максимум сопротивляемости против всех возможных заболеваний, которые могут возникнуть у человека из-за наследственной предрасположенности и в результате влияний окружающей среды.

Первая цель может быть достигнута часто даже за один сеанс при недавних случаях. Вторая – более трудная и требует усилий. Третья – требует искусного лечения.

3. Ошибочный взгляд на изучение больного и его реакций.

«Каждый болеет по-своему. Мудрец должен с этим считаться».

Перед тем как ставить диагноз заболевания и приступать к лечению, надо оценить возможные реакции или, скорее, возможность реакций больного на воздействие, т.к. не надо забывать, что акупунктура не привносит в организм никакого чужеродного элемента, а только лишь использует энергию самого больного. Речь идет о внутренних резервах больного. Если больной истощен, на пределе сил, надо сначала заставить его организм пополнить энергию из воздуха и пищи, восполнить ее, а потом уже наступать на болезнь.

С другой стороны, одно и тоже воздействие не дает одинакового результата у всех людей. Легко возбудимые, интеллектуалы, горожане имеют очень подвижную, легко перемещаемую энергию, но мало физических ресурсов. Спортсмены, люди физического труда, крестьяне, наоборот, имеют большие физические ресурсы, но их энергию достаточно трудно мобилизовать, необходимы толстые иглы и более продолжительное воздействие. Первый тип людей – ян, второй – инь.

Худые люди – ян, и уколы им делают поверхностно, т.к. их кожа тонкая и точка легко достигается. Полные люди – инь, их кожа толстая и точка располагается глубоко.

4. Ошибочный взгляд на саму болезнь.

Для акупунктуры болезнь – это не определенная сущность вне пациента, а расстройство циркуляции энергии в организме. Действительно, одни люди очень восприимчивы к инфекционным заболеваниям, а другие не заболевают даже во время сильных эпидемий, вызванных самыми вирулентными бактериями. В одном случае микробы находят благоприятное место для развития, а в другом – неблагоприятное. Это происходит потому, что «болезнь – это не вторжение, но слабость, которая приводит к вторжению». Это отсутствие сопротивляемости организма является следствием расстройства энергии, которая постепенно или становится немощной перед внешним вторжением, или же вводит дисгармонию в одну или несколько внутренних функций и определяет специфический вид заболевания для каждого больного.

Так, по мнению китайцев в действительности нет болезней, а есть только выраженное частными способами нарушение функции (циркуляции) энергии.

Остановиться на диагностике присутствующей болезни – это значит понять лишь одну треть от всей идеи выздоровления; это значит видеть только следствие, не заботясь о причине.

5. Ошибочный взгляд на причину болезни.

Когда определили болезнь, необходимо исследовать в ней глубокую (истинную) причину – расстройство энергии. Надо узнать, идет ли речь о блокаде или пустоте на каком-то участке циркуляции энергии, какой орган при этом задействован и что в течение энергии, предыдущее или последующее, может ей помочь или помешать. Влияние взаимных связей органов часто объясняет состояние расстроенного органа. Отсюда вытекают символы (правила) «Матери и Сына», «Мужа и Жены» и т.д., которые нам помогут принять правильное решение, т.к. связи и функции органов более важны, чем их состояние.

6. Ошибка по поводу вида причины.

Когда расстроенный орган уточнен, остается определить вид причины болезни: находится энергия в избытке или недостатке. Изучение пульсов по данному поводу дает такие сведения, какие ничто другое настолько полно и быстро не дает (см. Том I). Вполне очевидно, что, игнорируя пульсы, возможна ошибка при постановке диагноза, которая, в свою очередь, повлечет за собой ошибку в действии. Результаты не могут быть одинаковыми при восполнении и рассеивании.

7. Ошибка в действии: восполнять или рассеивать.

В принципе, восполнение приводит к усилению питания тканей, вазоконстрикции, увеличению активности, приходу энергии и крови, образованию и восстановлению. Рассеивание приводит к расширению сосудов, уменьшению активности, замедлению энергии и крови. Восполнять надо пустоты, холод, замедленные функции. Рассеивать надо насыщенные энергией места, тепло, боли, избыток энергии, сужение сосудов, судороги.

Однако одна и та же болезнь может быть инь или ян. Например, близорукость при выпуклых глазах – это ян, надо рассеивать. Близорукость при впалых глазах – это инь, надо восполнять.

Интеллектуалы часто бывают ян, у них надо восполнять инь. Крестьяне чаще инь, у них надо восполнять ян.

Что касается погодных условий, надо способствовать их влиянию: во время погоды и времени года ян (в солнечный, ясный день, весной и летом) – тонизировать ян; во время погоды и времени года инь (в пасмурный, дождливый день, осенью и зимой) – тонизировать (восполнять) инь.

8. Ошибка в оценке условий для действия.

Действия врача по отношению к больному (надо ли воздействовать или воздержаться от воздействия) зависят от внешних и внутренних условий.

Внутренние условия: надо воздерживаться от действий, когда больной слишком слаб, чтобы быть способным на реакцию; действовать сначала через тонизирующие

средства и соответствующий режим. Если у больного появятся некоторые силы, надо воздействовать только на тонизирующие точки и делать ежедневные прижигания. Надо также воздерживаться от действий натошак, т.к. возможна рвота. Она также возможна при сильном опьянении, большой усталости, после продолжительного отдыха, в сильном гневе, после потери крови, сильной потливости или при ранних родах. Иначе говоря, когда энергия или истощена, или находится в сильном возбуждении.

Внешние условия зависят по большей части от космических ритмов, времени года, фазы луны, времени суток, теплой или холодной погоды. Идея такова (и это подтверждают факты): энергия как сок растений подходит к поверхности и легко циркулирует летом, в теплое время, при восходящем солнце, растущей луне, короче, во время ян; энергия находится в глубине и трудно циркулирует зимой, в холодную погоду, при заходящем солнце и ночью, при убывающей луне, в сумрачный день, короче, во время инь. В этой связи надо следовать природе: не рассеивать возрастающий инь или ян; не восполнять убывающий инь или ян. Результаты бывают лучше, когда дождешься благоприятного момента.

9. Ошибка в выборе точки.

Исследование пульсов всех органов уточняет меридиан, на котором надо действовать, будь то непосредственно, через циркуляцию энергии (правило «Мать – Сын») или через связи органов. Остается только выбрать на этом меридиане одну или несколько точек, которые наилучшим образом соответствуют особенностям больного и его болезни. Для этого надо знать характеристики точек, их специальные эффекты, которых можно добиться только с помощью этих точек и никаких других, а также, иногда, тонкие различия между формами одной и той же болезни. В этом состоит великое искусство акупунктуры. Надо иметь не только память, но и глубокое понимание болезни и действия точек.

К сожалению, китайские тексты никогда не выделяли ни специальные эффекты каждой точки или же нескольких точек, ни аналогии между точками различных отрезков каждого меридиана. Необходимость этой работы стала мне понятной с начала моих первых занятий акупунктурой. Результаты моих исследований по этой теме для меридианов находятся в этом Томе, для точек – в IV Томе. Это важный вклад в науку.

10. Ошибка в нахождении точки.

Эта ошибка является причиной огромного большинства неудач. Достаточно промахнуться на 1 – 2 мм (особенно в сторону от линии меридиана), чтобы результат был непродолжительным, сильно уменьшенным или нулевым. Даже когда центр точки на дне своей впадины хорошо найден, надо быть крайне внимательным, чтобы ни малейшее движение больного или руки врача не позволили уклониться от центра. Даже легкое перемещение кожи при поисках подкожной точки может вызвать неудачу.

Количество моих неудач сильно уменьшилось с тех пор, как я стал для нахождения точки использовать маленький круглый стерженек, который, скользя по коже, смоченной спиртом, по длине меридиана, останавливался на дне ямки, и центр теперь мог быть отмечен легким нажатием закругленной головки.

Невероятное количество различий среди формы и размеров тела больных, костей и мышц говорит о том, что невозможно найти точку с помощью измерений (взаимных расстояний), как это указывали китайцы, даже используя индивидуальный эталон (цунь). Необходимо анатомическое знание местоположения точек и помощь скользящего стержня, который останавливается в ямке, являющейся центром точки. Ощущение самим пациентом боли как от ушиба при надавливании на точку является очень полезным подтверждением, на котором надо заострить внимание, чтобы исправить незначительные отклонения, будь то иглы или руки.

II. Ошибка в использовании средств.

Воздействие на выбранную точку может производиться разными способами: иглами, прижиганиями, массажем, электричеством. Эти средства не дают одинаковых результатов. Ошибка в их выборе и применении может быть причиной неудачи. Техника использования этих различных средств изложена в конце данного Тома.

Если сравнить их, то иглы – это наиболее сильное средство. Они могут вызвать слишком мощный шок у грудных детей и ослабленных стариков; у очень истощенных людей бывает ощущение тошноты, что, впрочем, не слишком опасно. Прижигание – более мягкое средство, чем иглы. Их надо повторять каждый день в течение достаточно длительного времени, чтобы добиться реального положительного результата. Прижигания используют для ослабленных людей, стариков, хронических больных. Массаж (точечный) – еще более мягкое средство. Его бывает вполне достаточно для грудных детей или очень нервных (чувствительных) людей, но он должен повторяться несколько раз.

Нами было испробовано электричество для воздействия на точки. Мы попробовали ток высокой частоты, который обладает достаточно сильным действием. Короткие волны концентрируются на выбранной точке с помощью аппарата инженера Леруа и по результатам аналогичны прижиганию. Но электричество приносит чужеродный элемент (чужеродную энергию) в тело человека и усложняет проблему, откуда и неодинаковость достигнутых результатов.

Электричество – это элемент нервных импульсов, или энергии, или жизнедеятельности, или какого-то другого данного ему имени. Действительно, приложенный к точкам гальванометр указывает о прохождении тока, и его измерения могут колебаться от 12 до 20 микроампер. Но электричество, вероятно, только один из элементов, составляющих энергию: быть может несущая волна, или субпродукт энергетического распада при пищеварении, или мышечной работы. Наиболее важные элементы, составляющие энергию, еще ускользают от измерения.



Необходимо упомянуть еще об одной причине неудач, вызванных не чисто акупунктурой, а тем мышлением, которое сформировалось в системе институтов (я не говорю образования). Важное место в умах студентов отдано вербальной памяти, быстрому письму, повседневным проблемам, таким как необходимость понравиться профессору, который не знает никакого контроля и вершит с высоты

своей кафедры все, что он сочтет нужным. Все это приводит к тому, что личные суждения, научный ум наблюдателя, понимание уничтожаются в угоду слепому подчинению догме, тому, что выучено «наизусть». Идеальный ученик – это, видимо, барабанящий попугай. Реальность и факты всегда «склоняют голову» перед правящей теорией.

Приведем несколько услышанных замечаний:

Больной говорит с убеждением: «Для меня гомеопатия ничего не сделала». И добавляет, несмотря на сказанное: «Я должен сказать, что после консультаций я больше не покупаю лекарств».

Молодой врач-интерн, который только что присутствовал при серии выздоровлений с помощью акупунктуры, пишет: «Если бы я увидел тысячу успехов этого метода, я бы и тогда еще не поверил».

Другие говорят: «Я не буду пробовать. Я не верю».

Не уходя слишком далеко, достаточно часто встречаешь людей, которые мучаются в течение многих лет от серьезных расстройств и неопределенных (неидентифицированных) болезней, консультировались у неисчислимого количества врачей, употребили лекарства, опасность которых пропорциональна их количеству, и при этом не получили никакого облегчения. Несмотря на предостережения, они ждут от игл немедленных результатов. Получив только легкое улучшение на первом сеансе, они не продолжают лечение и декларируют, что этот метод ничего не стоит.

Более многочисленны те, кто страдал в течение многих лет и, однако сразу вылечился. Но эти люди не понимают, что они еще нуждаются в осмотрительности (как для недавно сросшихся костей после перелома). Они не соблюдают режим, предаются таким излишествам, каких не позволяли себе даже перед болезнью и обвиняют в возвращении болезни слабое действие этого метода. Многие из них говорят даже: «Для чего начинать снова, если я вылечусь только на год или два?»

Иные, которые не вылечились за один сеанс, но состояние которых заметно улучшилось, этот факт констатируют с сожалением и добавляют: «Мои расстройства прекратились после одного сеанса, это правда. Но я рассудил, что это совпадение, и не стал продолжать лечение. И действительно, спустя несколько месяцев, мои расстройства возобновились, ... хотя в состоянии покоя они себя уже не проявляли».

Наконец, необходимо отметить, что есть такие больные с хроническими заболеваниями, которые подсознательно извлекают такую пользу из своих болезней, которой не будет совсем, если они выздоровеют. Не говоря о невротических самопоказаниях (ипохондри), существует глубокое бессознательное удовлетворение ощущать себя важной персоной, окружать себя заботой и вниманием, или придирается к супругу, уваливать от неприятной работы, наслаждаться бездельем и тешить себя надеждой, что можно будет однажды быстро избавиться от расстройств.



Этот труд не содержит догмы, поскольку абсурдно говорить единообразно, когда речь заходит о человеческой жизни, деформированной и усложненной цивилизацией и урбанизацией, искусственными добавками к пище, развитием химической

промышленности и т.д. Она содержит не только разработку и классификацию китайских традиций, но еще и то, что было проверено нашими лабораторными методами во Франции и в Японии, а также открытия, которые мы смогли сделать и добавить к тысячелетнему вкладу Древнего Китая.

Я могу здесь только повторить мою признательность и признательность Науки, с одной стороны – Древнему Китаю, с другой стороны – всем врачам, которые сопровождали меня в этих усилиях, раскрыли мне свои знания и позволили присутствовать при сеансах и опытах, предложенных мною. Предисловие I Тома дает их суждение о моей работе.

Я надеюсь, что эта книга послужит отправной точкой для новых, все более и более точных, обширных исследований, вплоть до того дня, когда станет полностью понятной если не Природа, то, по меньшей мере, Манипуляция энергией.



,

ВОЗМОЖНОСТИ АКУПУНКТУРЫ

Требовать от любого метода больше, чем он может дать, – значит обречь себя на неудачу. Требовать меньше – лишить себя возможного успеха. Поэтому важно знать, что может дать акупунктура и границы ее возможностей.

Всякое функциональное заболевание, и даже недавняя материальная трансформация какой-либо части организма уходит под воздействием акупунктуры. С ее помощью можно смягчить или заставить исчезнуть на время боли или расстройства, являющиеся причиной серьезного заболевания, и реактивизировать общее состояние с целью достижения значительного улучшения. Но в случаях глубоких интоксикаций, будь то избытком лекарств или нехваткой воздуха, плохим питанием или длительной усталостью, или грустью, необходимо длительное лечение.

Истинный арсенал акупунктуры – это функциональные расстройства, плохое функционирование органов, желез, различных частей организма и т.д. Если не существует никакой материальной причины заболевания, выздоровление и даже иммунитет могут быть достигнуты достаточно быстро. Но с того момента, как существует органическое изменение, надо ждать только временного, более или менее длительного улучшения. Впрочем, в данных случаях акупунктура часто выступает средством диагностики. В целом, общее состояние, жизненность могут быть отчетливо стимулированы и улучшены акупунктурой с очень хорошим эффектом, в отдельных случаях даже при материальном повреждении.

Список показаний для акупунктуры включает:

1) Расстройства, вызванные недостатком энергии, физического или психического состояния: слабость, лень, холод, онемение, небольшие парезы, грусть, отчаяние, депрессии, не злокачественные и неинфекционные анемии (без материальной причины), гипотония, недостаточность органов и т.д.

2) Расстройства, вызванные избытком энергии, физического или психического состояния: приливы крови и избыток органов (легкие, печень и т.д.), гипертония (без артериосклероза), жар, тепло, зуд, крапивница, экзема и некоторые другие болезни кожи, боли, артриты, артралгии, судороги, конвульсии, не сильное заикание, волнение, психическое перевозбуждение, галлюцинации, бредовые идеи и т.д.

3) Расстройства менструаций: запаздывание, ранний приход, боли, избыток или недостаток, расстройства или токсикоз беременных; трудные или медленные роды, боли при родах.

4) Очень быстрое улучшение от акупунктуры наступает при локальном воспалении. Фурункулез исчезает бесследно (без последующего возобновления). Многочисленные примеры подтвердили эффективность метода при гриппе, коли-бактериозе мочевого пузыря (цистит). Еще недостаточно многочисленные опыты

подтвердили ее действие на брюшной тиф. Японцы, которые практикуют и китайскую и европейскую медицину, проверяя одну другой, констатируют, что возможно вылечить туберкулез в ранней стадии; если уколоть некоторые точки во время беременности, то можно остановить передачу нежелательных наследственных признаков потомству и в значительной степени улучшить их сопротивляемость болезням.

Ли Ень, автор большого медицинского трактата И Сю Жу Мэнь, 1578г., писал (I, с.38): «Специалисты по акупунктуре не имеют равных в деле снятия ревматических болей, невралгий, парезов, односторонних параличей справа и слева. Они способны вылечить внутренние болезни и даже брюшной тиф».

Ян Гэ-сянь, автор Да Чэн (II, с.19) уточняет: «Чтобы убить силу болезни, нет средств, равных иглоукалыванию и прижиганию».

Возможности акупунктуры тем больше, чем ближе болезнь к своему началу. Этот факт привел ученых Дальнего Востока к исследованию этого начала в высшей степени. Они установили, что не существует ни болезни (кроме, разумеется, травматизма), ни инфекции, которые не были бы следствием функциональных расстройств. Болезни всегда анонсируются более или менее серьезными расстройствами морального или психического состояния личности. Бянь-цю, известный врач V века до н.э. уже тогда писал (Да Чэн, V, с.23): «Настоящий врач (шан гун) тот, кто заботится о еще не заболевшем. Посредственный врач (чжун гун) тот, кто лечит только тогда, когда уже заболеют».

Акупунктура часто дает лучшие результаты при лечении тех глубоких расстройств и определенных болезней, которые называют вагосимпатическими (расстройства вегетативной нервной системы), часто ставящих в тупик все усилия европейской медицины.

Надо также отметить, что, ^{ПРАВИЛЬНА СИ!!!} не привнося в организм никакого яда, никакого чужеродного элемента, акупунктура не может мешать никакому другому лечению и не может иметь никакого последующего отрицательного результата. Более того, тонизируя жизненную силу, она увеличивает эффект аллопатических и гомеопатических лекарств, дозы которых с этого момента можно уменьшить.

Наконец, акупунктура полезна и как средство диагностики. Если боль или расстройство возвращаются через несколько часов после сеанса, это означает, что в данном случае речь идет не о функциональном нарушении, а о каком-то неизвестном материальном или органическом повреждении. Так, если ишиас облегчается и не возвращается после сеанса, значит это чисто ишиас. Если же воспаление и боли возобновляются, значит надо подозревать крестцово-подвздошный артрит, который, будучи органическим повреждением, не может рассосаться за небольшое время.

И, однако, некоторые болезни уступают свои позиции перед акупунктурой, например геморрой. Граница между органическими повреждениями и функциональными расстройствами бывает очень размытой. Так, что касается варикозно расширенных вен, если их ткани не потеряли еще своей упругости и эластичности, то во многих случаях они могут снова возвратиться в прежнее состояние. Так же различны простатиты: те, которые вызваны приливом крови, раньше всего уступят акупунктуре; те, которые вызваны отеком, будут только немного облегчены. Запоры, которые являются результатом увеличения ободочной кишки или ее удлинением,

очень трудны в лечении. Если же они вызваны спастическими состояниями или недостаточностью печени, то уступают лечению очень быстро. Атонические запоры более упорны. Астма, которая протекает в виде внезапно возникающих приступов и оставляет только небольшие остаточные явления в период ремиссии, наиболее легко излечима. Если же астма сопровождается мокротой, хроническим бронхитом, то, наоборот, она наиболее трудно поддается лечению.

В Китае отмечают, что болезни ян уступают лечению легко, а болезни инь вылечиваются более медленно.

В предисловии Тома I представлены некоторые сообщения, сделанные в научных обществах по результатам применения акупунктуры.

2

Глава II

КОГДА ЗАПРЕЩАЕТСЯ ДЕЙСТВОВАТЬ ИЛИ РАССЕИВАТЬ

I. Когда запрещается действовать. – II. Когда не надо рассеивать.

I. — Когда запрещается действовать.

А) Когда больной истощен. И это логично, потому что именно энергия самого больного используется при акупунктуре. И ничего нельзя добиться от акупунктуры в том случае, когда нет больше энергии.

(Да Чэн, VI, с.8) «Когда пульс маленький (ничтожный), дают лекарства».

(Да Чэн, XII, с.39) «Когда энергии и крови недостаточно, не возбуждайте. Гармонизируйте с помощью игл и дайте мягкие лекарства».

(Да Чэн, V, с.22) «Когда энергия формы (инь, кровь) недостаточна, как и энергия болезни также недостаточна, это значит инь и ян одинаково недостаточны. Не надо колоть. Из-за этого недостатка инь и ян истощены, кровь и энергия в упадке, 5 органов-хранилищ полны и пусты. Если будут колоть, то только удвоят недостаточность; мышцы, кости, костный мозг будут высушены; старые люди умрут, а сильные и крепкие – не оправятся от болезни».

Практически, в этих случаях можно действовать, но только в точках тонизации общего состояния (Сань-ли(Е₃₆) ноги, Ци-хай(VC₆) и др.), ежедневно производя раньше прижигания, чем иглоукальвание.

Б) На пустой желудок. Существует риск обморока или продолжительного недомогания, особенно если действовать утром натощак.

(Да Чэн, II, с.25) «Колоть натощак, это рисковать обмороком. Надо есть или пить перед сеансом».

(Да Чэн, XI, с.16) «Что касается прижигания и укальвания, их нельзя делать на рассвете, когда в человеке нет энергии пищи. Это может стать причиной спутанности сознания. Однако в случаях неожиданных судорог, можно пренебречь этим запретом».

(Да Чэн, I, с.10) «Не колите голодного. И, впрочем, после укола не следует оставаться голодным. Не колите того, кто хочет пить. И, впрочем, после укола не следует оставаться жаждущим».

В) После обильной еды.

(Да Чэн, I, с.10; IV, с.12) «Не колите людей, которые только что обильно поели. И, впрочем, после укола не следует злоупотреблять едой».

Г) После приема алкоголя.

(Да Чэн, I, с.10) «Не колите во время сильного опьянения. Это переворачивает (извращает) энергию и меридианы. Не колите сразу же после опьянения. И, впрочем, после укола не напивайтесь».

На практике, чтобы вывести из состояния опьянения, купировать последствия опьянения и вылечить головные боли, постоянно и с успехом используют рассеивание точек Шуай-гу(VB₈).

Д) Во время сильных потрясений.

(Да Чэн, I, с.10) «Не колите во время большого потрясения (неудовольствия). Это вызывает возмущение (бунт) энергии. Не колите сразу же после потрясения. Впрочем, избегайте потрясений и после укола».

Е) Во время сильной усталости.

(Да Чэн, I, с.10, 11, 26; IV, с.12) «Не колите во время сильной усталости. Не колите сразу же после сильной усталости. Впрочем, после укола не следует сильно переутруждаться».

Ж) После недавнего полового акта.

(Да Чэн, I, с.10): «Не колите недавно забеременевшую. И, впрочем, после укола не следует задумывать зачать ребенка».

З) Когда цвет лица и пульсы не в согласии.

(Да Чэн, II, с.26) «Не надо колоть, когда цвет лица и пульс не в согласии». Это указывает на расстройство энергии, которое надо сначала успокоить. Например, нельзя колоть, если цвет лица красный, а пульс ничтожный или если цвет лица бледный, а пульс большой. Необходимо использовать теплое питье, тишину и отдых.

И) В неблагоприятный час или время (погоду).

(ИСЖМ, I, с.43) «Вечером и ночью никогда не возбуждайте, кроме неотложных случаев, или если больной в остром состоянии. Если на улице ураган или сильный дождь, никогда не возбуждайте острые болезни. Для медленных и хронических болезней лучше подождать теплого и светлого времени. Тогда энергию легче привести в движение».

(Да Чэн, IV, с.12) «Во время сильного дождя и сильного ветра не колите».

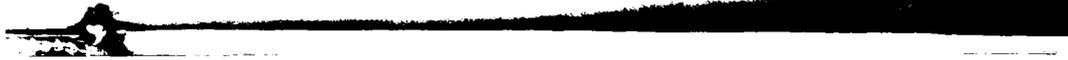
II. — Когда не надо рассеивать.

А) После потери крови, поноса, пота и т.д.

(Да Чэн, I, с.11) «Не надо рассеивать во время одного из пяти случаев: когда лицо и форма без оболочек, т.е. они пусты; после потери крови; после обильного потоотделения; после сильного поноса; после недавних родов».

Б) В некоторые часы и фазы луны.

(Да Чэн, II, с.25) «Не надо рассеивать при восходящем солнце и растущей луне». Действительно, при восходящем солнце, перед полуднем и при растущей луне, с 1-го по 15-й день лунного месяца – это момент, когда тонизирование (восполнение)



принесет больше пользы; энергия ян поднимается с солнцем до полудня и опускается с солнцем до полуночи. Рассеивать при восходящем солнце – значило бы пойти против течения энергии, что трудно реализовать на практике.

В) Во время всех болезней, вызывающих опустошение энергии в органах.

Во время всех серьезных болезней органов или когда расстройство передается от одного серьезно расстроенного органа к другому, когда кажется, что приближается смерть, не надо рассеивать расстроенный орган, который в этом случае может привести к смерти. Можно колоть другие органы (смотри Да Чэн I, с.11).



БОЛЬНОЙ – ЛИЧНОСТЬ

1. Больной. 1. «Драгоценные» (гуй) и «Ничтожества» (цзянь). 2. Худые и полные. 3. Старики и дети. 4. Мужчины и женщины. – II. Личность: 1. Шэнь. 2. Хунь. 3. По. – III. Решительность. Воображение.

I. – Больной.

Нэй Цзин XXVIII века до н.э. гласит: «Каждый болеет по-своему. Мудрец должен с этим считаться».

(Да Чэн, I, с.2) «При одной и той же болезни, что касается лечения, каждый человек различен».

Подчеркнутая индивидуальность болезни определяется, особенно, как зависящая от общей персональной реакции каждого больного на частное расстройство энергии, которое вызвано отсутствием или снижением сопротивляемости болезни.

Среди различных симптомов одной и той же болезни, больной может иметь одни – более сильно выраженные, другие – более слабо выраженные; некоторые симптомы и вовсе могут отсутствовать. Имеющиеся симптомы и их относительная сила у одного больного будут отличаться от таковых у другого больного, страдающего той же болезнью. Руководствуясь пульсами, можно определить эти особенности частного расстройства энергии, которое вызвало болезнь. Если вовремя не восстановить энергию, это расстройство может вызвать другую болезнь. Так, после видимого выздоровления от мигрени может последовать астма, а мнимое вылечивание последней приведет к экземе.

(Да Чэн, III, с.31) «Все 404 болезни не могут быть описаны, т.к. их модификации слишком многочисленны. Но достаточно опереться на меридианы, чтобы вылечить все болезни».

Однако, хотя каждый болеет по-своему, можно выделить большие группы людей, у которых реакции на болезнь и на воздействие акупунктурой с точки зрения энергии будут очень схожи:

1. «Драгоценные» (гуй) и «Ничтожества» (цзянь).

«Драгоценные» – это в основном интеллектуалы, люди умственного труда и горожане. В Китае с III века до н.э. они составляли специальную избранную касту правителей. Чтобы управлять государством, надо было представить образованных предков в трех поколениях со стороны отца и матери; правило, которое знало много исключений, но, тем не менее, его в целом соблюдали.

(Да Чэн, II, с.27; I, с.13) «Драгоценные есть хрупкие. Надо опасаться действовать слишком грубо. Надо действовать быстро и поверхностно. Когда речь идет о холоде или о ревматизме, для Драгоценных надо давать тонизирующие напитки и успокоить, тогда как для Ничтожеств надо действовать разогретыми иглами».

«Драгоценные» по-другому называются «Великие» (Да жэнь) – это люди природы ян и имеют очень развитую энергию ян. Значит, у них надо тонизировать инь.

«Ничтожества», названные также «Холщовые одежды», – это люди физического труда, крестьяне, рабочие, мозг которых менее развит, чем тело. Они есть инь и имеют очень развитую энергию инь. Им надо тонизировать ян.

(Да Чэн, II, с.27; I, с.13) «Ничтожества – грубые и сильные. У них надо действовать сильно, глубоко и долго. Когда речь идет о холоде или о ревматизме, для Холщовых одежд используйте иглы, согретье в огне».

Физический облик одних и других противоположен:

(Да Чэн, I, с.13) «Люди внешне стройные, с тонкой и белой кожей, угловатые, с тонкими изгибами, легко говорят, их кровь чиста; рассеять их энергию или ослабить их кровь легко. Колите не глубоко и не долго. Это – Великие, их надо колоть с осторожностью и быстро».

Широкие плечи, толстая и темная кожа, толстые губы, – у этих людей кровь густая, их энергия медленная и неровная, они имеют обильную кровь, их кожа твердая как панцирь. Это – Холщовые одежды, колите их глубоко и оставайтесь в коже долго».

2. Худые и полные.

Как это было доказано проведенными в Париже опытами, активная точка находится в апоневрозе мышц или под соединительной тканью, а это, следовательно, означает разную глубину укола для худых и полных людей. Именно так надо понимать следующий отрывок: «Для полных надо действовать медленно и глубоко, как осенью и зимой. Для худых – быстро и поверхностно, как весной и летом». Эту цитату легко понять и использовать на практике, чего не скажешь о следующем:

(Да Чэн, VI, с.10) «Полные – пусты внутри. Надо сначала тонизировать, после этого – рассеивать. Худые – полны внутри. Надо сначала рассеивать, после этого – тонизировать».

Действительно, полные и белые – есть инь; необходимо тонизировать ян. Худые – есть ян; следует тонизировать инь.

Для худых необходимо предпринять некоторые предосторожности:

(Да Чэн, II, с.2) «Для укальвания худых надо нагреть иглу во рту, чтобы лучше соединить юн (инь) и взй (ян). Вошедшая энергия ян тонизирует худобу и слабость».

Действительно, холодный металл, особенно сталь, вызывает сжатие кожи, увеличивает боль и не позволяет игле легко входить в кожу. И, кроме того, худые имеют более живую реакцию, более чувствительны.

3. Старики и дети.

По разным причинам старики и дети имеют особые реакции на разные способы воздействия.

(Да Чэн, I, с.13) «Дети имеют нежную кожу, мало крови, слабую энергию. И, как следствие, для укола нужны очень тонкие иглы; надо колоть быстро и поверхностно. Однако, если имеет место обострение, можно повторно делать иглоукалывание в тот же день».

Старики, в основном, имеют мало жизненности (жизненной энергии); их особенно надо тонизировать. Также рекомендуются повторные прижигания. Иглы не должны рассеивать и часто употребляться.

4. Мужчины и женщины.

На практике отмечено, что мужчины более чувствительны к боли, чем женщины. Напротив, у женщин более мощная ответная реакция на воздействие: усталость или даже обморок. По теории, мужчина – ян, женщина – инь. На практике, перевозбуждение – ян; нервные напряжения (ян) больше отмечаются у женщин (которые не должны иметь в избытке ян). Недостаток физической силы – инь; усталость, отдых больше отмечается у мужчин (которые не должны иметь в избытке инь).

Рекомендуется при использовании стальной иглы (ИСЖМ, I, с.43): «Для мужчин: сначала надавить легко на точку; поверхностно уколоть; подождать, чтобы энергия вэй (ян) разлилась. Для женщин: сначала тяжело надавить на точку; глубоко уколоть; подождать, чтобы энергия юн (инь) разлилась».

Другое замечание, которое трудно проверить, следующее (ИСЖМ, I, с.42): «Энергия мужчины находится утром вверху, вечером – внизу. Энергия женщины находится утром внизу, вечером – вверху».

II. – Личность: Шэнь, Хунь, По.

Будет полезно объяснить здесь некоторые термины, имеющие отношение к личности больного, которые часто используются в китайских медицинских трудах, и их перевод не имеет аналогов в европейских языках.

Сначала надо вспомнить, что если индусский Буддизм распространил идею о нашем разделении на духовное и материальное начала, то нельзя искоренить древнюю китайскую мысль, что всякая духовная или моральная функция человека не отделима от его органов. Кун Фу-цзы (Конфуций) писал в V веке до н.э.: «Если лезвие, значит острое. Нет острого без лезвия и нет лезвия без острия».

Китайские трактаты рассматривают человеческое существо, состоящее из трех элементов, составляющих личность: Шэнь, Хунь и По. Отрывок из Нэй Цзин (XXVIII век до н.э.) показывает связи между этими элементами (Лин Чу VIII, 6 строка): «Когда Хунь и По поражены, наступает депрессия, забвение. Когда нет больше Шэнь, нет большего того, что должно быть Человеком».

1. Шэнь.

Иероглиф образован из элементов «то, что падает с Неба и пересекает тело», т.е. согласно толкованиям, – «нематериальный элемент астральной энергии, космическая сила, волны, оживляющие форму и дающие ей Разум». Шэнь – это интеллигентность и разум, руководимые принципами и моралью, а не инстинктом и желаниями.

Энциклопедия Цы-юань (термин Шэнь) объясняет: «Шэнь – это то, что нельзя измерить в энергии инь-ян». И о термине Лин (Нематериальный): «Это энергия ян в сексуальной энергии». И о термине Хунь: «Шэнь, связанный с энергией, образует Хунь».

Шэнь употребляется для определения великих людей, гениев, губернаторов, учителей. Говорят, что дураки и умалишенные лишены Шэнь. Шэнь накапливается в сердце (имеет там свое жилище). Можно, в крайнем случае, приравнять это к нашему Сознанию, которое тоже изучает внешние возможности и ищет там реализацию внутренних импульсов. Но Шэнь подразумевает и космический элемент, который является собственным (индивидуальным) для человека (видимо, речь идет о душе); очевидно, надо тогда сблизить его с Разумом, с комплексом моральных качеств (то, что часто называют духовностью), без которых человек еще не Человек.

2. Хунь.

Иероглиф образован из элементов «речь и призрак». Речь и дыхание определяются как мера энергии и можно предположить, что речь идет об оживленной энергии призрака (фантома), т.е. о физической жизненной силе, противоположной духовной и моральной энергии Шэнь; инстинктивный ум, не руководимый принципами и моралью, в отличие от Шэнь; хитрость, инстинкт, желания.

Энциклопедия Цы-юань (термин Хунь) пишет: «Это Шэнь и сексуальная энергия людей». И, потом, уточняет: «Шэнь, связанный с энергией, образует Хунь».

«Хунь обитает в печени» (ИСЖМ, I, с.11) Он имеет влияние на сексуальную жизнь и его «местонахождение» – это точка Тянь-чу(Е₂₅) Его часто употребляют в смысле Подсознательного, или в смысле общей жизни органов. В Индии его употребляют для обозначения способности оживлять и обеспечивать функционирование каждого органа. Хунь, видимо, образуется коллективным разумом клеток.

3. По.

Иероглиф образован из элементов «белизна (краткая форма Себя) и призрак», т.е. собственная тень, бессознательная часть Меня.

Энциклопедия Цы-юань (термин По) пишет: «Рождающийся и начинающий развиваться человек – это По. Жизнь (шэн), нематериальное (лин), связанные с формой образуют По». И далее: «По – это создание тела (конституция тела) Цзюйди. По аналогии, По называют черным силуэтом Луны, противоположным лунному полумесяцу (светлой части луны)».

(ИСЖМ, I, с.11) «По обитает в легких. Там его жилище».

Врачи часто употребляют это выражение в смысле животной материальной жизни, в противоположность духовной Шэнь и инстинктивному (органическому) Хунь.

Чудесные легенды рассказывают, что после смерти человека первым уходит Шэнь, потом Хунь и всегда последним По. Этот последний, если живет слишком долго, мешает разложению трупа и может его оживить в виде жадного вампира, творящего зло и пьющего кровь, нападая на других людей. Надо ли видеть в этом Бессознательное или глубокий животный интеллект (ум) клеток, как это считают индусы?

III. – Решительность. Воображение.

К Шэнь, Хунь и По добавляют, как имеющих свое «жилище» в некоторых органах, те, которые, бесспорно, один – духовного, другой – психического качества (плана): Чжи и И.

1) Чжи.

Иероглиф образован из элементов «сердце и министр». Сила души хозяина. Этот термин употребляется в смысле решительности, силы характера, воли.

(ИСЖМ, I, с.11; Да Чэн, VIII, с.1) «Его жилище находится в почках, вместе с сексуальной энергией».

2) И.

Иероглиф образован из элементов «солнце (или речь), которое встает над сердцем – разумом».

(ИСЖМ, I, с.11; Да Чэн, VIII, с.1) «Его жилище в селезенке-поджелудочной железе».

Этот термин переводится как «размышление» (рассудительность). Под этим надо понимать образование идей, концентрацию ума, способность к пониманию сущности. Дети, у которых селезенка имеет органическое или функциональное нарушение, плохо учатся в школе, не могут концентрировать долго свое внимание на изучаемом предмете, легко отвлекаются. Но если у них селезенка хорошо функционирует или она протонизирована, они – первые ученики в классе, могут долго фиксировать свое внимание на изучаемом предмете. Особенно хорошо им дается математика.



Глава IV

БОЛЕЗНЬ

I. Болезнь как она есть. – II. Энергия – корень болезней. – III. Болезни инь или ян. – IV. Жар (ян) или холод (инь), внутри или снаружи, сверху или внизу.

I. – Болезнь как она есть.

Для Европы, в самом общем смысле, и особенно со времен Пастера, болезнь (помимо того, что касается гомеопатии) – это чужеродная сущность в больном и определяется как микроб (инфекция). В Китае и Японии не было никогда ничего подобного, хотя микробы были на подозрении, когда речь шла о «микроскопическом туберкулезном животном» в книге XVI века.¹

Доктор Накаяма прекрасно объяснил позицию Дальнего Востока с этой точки зрения, когда писал: «Болезнь – это не вторжение, а слабость, которая приводит к вторжению».

Исследуя этот вопрос ближе, необходимо отметить несколько стадий возникновения и развития болезней: 1) снижение сопротивляемости (резистентности) организма или подготовительный период; 2) инкубационный период; 3) появление больших симптомов; 4) разгар болезни или выздоровление без заболевания.

Сниженная сопротивляемость организма болезням в Европе всегда определялась не как часть болезни; на нее, как правило, не обращалось внимание. В Китае этот период всегда был частью болезни и считался даже настоящей (отдельной) болезнью.

Инкубационный период в Европе научно изучался, но только как время, протекающее с момента контакта с носителем инфекции до появления больших симптомов; симптомы, по которым можно определить этот инкубационный период, были незнакомы. В Китае очень легкие расстройства инкубационного периода, часто еще психического или морального характера (расстройства энергии), описаны, распределены по группам и сразу вызывают соответствующее лечение, которое устраняет причину заболевания или смягчает развитие болезни.

¹ В Китае с древних времен рассматривали две основные причины заболеваний: «внешняя» (ян) и «внутренняя» (инь). В трактате Нэй Цзин (XXVIII век до н.э.) говорится: «Болезни возникают либо в инь (внутренняя часть тела), либо в ян (внешняя часть тела). Болезни, вызванные внешней причиной, обусловлены действием внешних энергий (ветер, жара, влажность, сухость, холод, огонь). Болезни, вызванные внутренней причиной, обусловлены нарушением питания, чувствами (гнев, радость, одержимость, грусть, печаль, страх, взволнованность), половой невоздержанностью и неправильным поведением».

Большие симптомы с еще не наступившими органическими расстройствами (повреждениями) были определены в Европе как настоящая (истинная) болезнь. В Китае эти симптомы ознаменовывали собой финал процесса энергетических расстройств; на данном этапе можно только помешать распространению повреждений.

В Европе, наконец, когда расстройство, даже хроническое, не было инфекционным или органическим, т.е. не сопровождалось органическими повреждениями, его привычно было определять маловажным, нервным, в большинстве своем – воображаемым и давать при нем успокаивающие лекарства. В Китае придавалось огромное значение этим психическим или физическим изменениям, воспринимавшимся как проявление дисбаланса энергии, которое в будущем рано или поздно будет иметь последствия, выраженные в ослабленности органа, части тела или всего организма.

Различение болезней инь и ян, тепла и холода – особенная черта китайской медицины.

Эта противоположность европейских и китайских воззрений на болезнь должна быть отмечена, чтобы можно было понять трудность применения идеи об отношениях инь и ян в болезни и в лечении.

II. – Энергия – корень болезней.

Нэй Цзин XXVIII века до н.э. (приведено в И Сю, I, с.12) гласит: «Болезни исходят из энергии».

Да Чэн в XVI веке (VI, с.8) говорит: «Болезни начинаются в Юн (инь) или Вэй (ян). Потом они захватывают кожу, мышцы и каналы меридианов».

Кроме того, начальные поражения энергии, как это описано в главе «Полнота или пустота» знаменуются всегда избытком или недостатком энергии в определенном органе или части тела. Эта концепция первых психических или моральных расстройств, анонсирующих отход организма от здоровья, привела врачей в Китае, с одной стороны, к знаниям об энергии и, с другой стороны, к медицинским абонеентам.

Взгляд на медицину и изучение пульсов с точки зрения энергии предоставляет огромные возможности для определения легких расстройств функционирования, часто с трудом замечаемых самим больным, а также для определения начала нарушения энергетического баланса и потери здоровья.

С древнейших времен оплата медицинских услуг в течении года с ее приостановкой в случае болезни абонента и обязательством в снабжении лекарствами неизбежно должна была привести врачей к постоянному наблюдению за абонентом в течение всего этого времени с большим желанием избежать всякой приостановки выплат. Внимание врачей направлялось отныне на первые признаки заболевания, появляющиеся перед началом материальной болезни, которые говорили с этого времени о недостатке или избытке энергии в органах, как о первопричине всякой болезни. Те же самые мотивы заставили врачей искать эффективные диагностические и терапевтические средства на этой стадии болезни.

Медицинский абонемент заставил врачей исследовать причины недостатка или избытка энергии, что лежало в основе всех расстройств абонентов. Две группы

причин были найдены: одна – это внутренние и моральные (эмоциональные) причины; другая – это внешние и физические (материальные) причины.

1. Внутренние и моральные причины.

Речь идет о болезнях ян. В общем смысле, указано (Да Чэн II, с.31), что болезни, имеющие эту причину, имеют как следствие пустоту: «Из-за большого количества забот и грусти кровь сердца ослабляется. Болезнь внутри – это болезнь пустоты».

Однако не все авторы согласны с этой точкой зрения и не все чувства являются причиной пустоты. Среди семи чувств (радость, недовольство (гнев), печаль, взволнованность, страх, одержимость, грусть) возможно установить различия.

Гнев, забота, одержимость, печаль, с помощью которых «огонь изобилует, разогревает настроения и образует слизь, скопления, узлы энергии», образуют полноту, которую надо рассеивать. Тишина и расслабление является причиной аналогичных расстройств.

Радость, страх или опасения, впечатлительность (и скука) «разбрасывают начальную энергию и являются причиной внутренней пустоты», которую надо тонизировать.

Действие чувств на энергию описано следующим образом:

(И Сю, I, с.12) «Через радость энергия замедляется; она является причиной смеха без остановки. Через недовольство (гнев) энергия поднимается; оно является причиной поноса и рвоты. Через печаль энергия тает; она является причиной кислого вкуса в носу. Через взволнованность энергия переворачивается, больше не возникает вопроса о сознательности; следствием является глупость и конвульсии. Через страх энергия опускается; он является причиной неожиданных мочеиспусканий и потери воды. Через одержимость энергия завязывается, сердце сжимается, сознание не может подняться. Через грусть (скуку или отвращение) энергия разъедается; мужчины имеют меньше сексуальной энергии, женщины больше не имеют своей поры (менструаций), дыхание с одышкой, выступает пот».¹

Инь также подвержен влиянию чувств.

Много пустоты инь (вне сексуальной усталости), видимо, приходит от забот и одержимости, которые наносят ущерб сердцу и почкам:

(ИСЖМ, V, с.7) «Сексуальная усталость, заботы и мысли вредят сердцу и почкам, отсюда – пустота инь крови».

Если пустота инь исходит из печени и почек, она проявляется в виде сильного пота и мышечных расстройств.

¹ О действии чувств на органы сообщалось:

(Да Чэн, XI, с.20) «Радость портит сердце и через него легкие. Ей противодействует страх. Гнев портит печень и через нее селезенку-поджелудочную железу. Ему противодействует печаль. Печаль портит легкие и через них печень и сердце. Ей противодействует радость. Впечатлительность портит сердце и ум. Ему противодействует привычка. Страх портит почки и через них сердце. Ему противодействует одержимость. Одержимость портит селезенку-поджелудочную железу и через нее почки. Когда существует избыток одержимости (раздумий), энергия селезенки-поджелудочной железы завязывается. Ей противодействует гнев. Скука наносит ущерб сексуальной энергии». Смотрит также И Сю, I, с.13.

(ИСЖМ, V, с.7) «Если расстройства печени и почек сопровождаются обильным потом – это пустота инь».

Практически все расстройства, вызванные чувствами, могут быть вылечены с помощью точки Сань-ли(Е₃₆) ноги.

(Да Чэн, VIII, с.10) «При всех болезнях, которые происходят из-за одного из 7 чувств, энергия желудка больше не функционирует. Существует усталость, расслабление, перебои с элементами пищи и питья; в точке «Источника» энергии – недостаточность. Надо возбудить точку Сань-ли ноги (точка Союза Желудка), пустить, оживить, тонизировать первоначальную энергию (истинную энергию). Это то, что называется уйти из инь, чтобы действовать в ян. И если не наступает выздоровления, надо возбудить всех Вестников (Глашатаев) всех органов».

2. Внешние и физические причины.

Речь идет в основном о болезнях инь. В общем смысле, болезни, вызванные внешними причинами, имеют как следствие полноту. Холодный или теплый ветер, засуха (сухость) и сырость являются наиболее частыми причинами болезней.

(И Сю, I, с.12) «Из-за внешнего холода энергия (исходящая,изнутри) собирается. Это причина внутреннего холода (из-за избытка инь). Из-за внешнего тепла энергия рассеивается; из-за ее выхода появляется испарина (пот) (т.к. когда ян выходит, существует полнота инь)».

(Да Чэн, II, с.31) «Когда болезнь происходит из-за ветра, холода, тепла или сырости – это болезнь полноты».

(Да Чэн, XI, с.20) «Холод портит форму; ян затрагивается холодом. Ему противодействует тепло. Тепло портит энергию; инь затрагивается теплом. Ему противодействует холод».

III. – Болезни инь или ян.

Концепция относительности инь-ян привела древних ученых Китая к четкому разделению через симптомы всех болезней на две оппозиционные группы: инь или ян. В этих группах можно различить:

1. Болезни энергии (ян) или крови (инь).

Болезни энергии (ян) мобильны и прерывисты. Их надо лечить через противоположное (смотри главу «Болезнь и инь-ян»).

Болезни крови фиксированы и постоянны. Надо прямо, непосредственно лечить то, что расстроено.

(Да Чэн, XII, с.39, цитирующий Нэй Цзин) «Желтый предок спрашивает: Существуют случаи, когда болезнь в энергии, и когда она в крови. Как врачи их различают?»

Ци-бо отвечает: Врачи должны знать, что если болезнь находится в энергии, она мобильна и непостоянна. Когда же болезнь в крови, она находится глубоко и не шевелится».

Кроме этого очень важного разделения авторы упоминают следующее:

2. Болезни инь или ян внешнего вида.

Все болезни при бескровном и мягком опухании квалифицируются как болезни инь, сопровождаемые также холодом, слабостями, депрессией, вялостью. Все болезни при судорогах, спазмах или болях – это болезни ян, сопровождаемые также жаром, лихорадкой, воспалением, краснотой.

Так, миопия при больших и выпуклых глазах – это ян, а при глубоко посаженных и моргающих – это инь. Нефрит при крупной белой почке – инь, а при маленькой, сжатой почке – ян. Гемиплегия со сведением суставов и потерей речи – это ян, а с вялым параличом – инь (смотри Да Чэн, XI, с.1) Болезни с сыпью – это ян. Расстройства легких или почек – инь. Китайские и японские тексты по этой классификации не очень точны.

Нэй Цзин гласит:

«Весной, когда энергия ян увеличивается, растительный сок поднимается в травинках. В это время многочисленны болезни ян с сыпью (внешние).

Летом ян находится в высшей точке своего развития. Часто случаются расстройства мозга, который есть больше всего ян в теле.

Осенью, когда начинает доминировать инь, особенно часто заявляют о себе болезни легких, которые есть инь.

Зимой, когда инь главенствует, доминируют болезни почек, которые есть больше всего инь в теле».

Таким образом, летом (ян) болезни ян (верх, головной мозг) очень серьезны. Односторонние параличи летом чаще встречаются с правой стороны тела (ян) и их очень тяжело вылечить. Односторонние параличи осенью и зимой (инь) чаще встречаются с левой стороны тела (инь) и относительно менее трудны для вылечения.

IV. – Тепло (ян) или холод (инь), внутри или снаружи, сверху или внизу.

Внутренняя температура тела регулируется инь. Температура кожи, наружной части тела регулируется ян. Верх регулируется ян, низ – инь.

Если существует избыток инь, внутренний холод, надо рассеивать инь (или тонизировать ян).

Если существует пустота инь, внутренний жар, надо тонизировать инь (или рассеивать ян).

Если существует избыток ян, внешнее тепло, надо рассеивать ян (или тонизировать инь).

Если существует пустота ян, внешний холод, надо тонизировать ян (или рассеивать инь).

Верх теплый, низ холодный – это избыток инь, который надо рассеивать.

Верх холодный, низ теплый – это пустота ян, которую надо тонизировать.

(Да Чэн, I, с.7) «Если существует избыток инь, значит есть внутренний холод. Есть тяжесть, желание отдохнуть, пульс тонкий и тонущий».

(Да Чэн, VI, с.9) «Большие холода, вошедшие внутрь, должны быть рассеяны».

(Да Чэн, I, с.7) «Если существует пустота инь, значит есть внутреннее тепло».

(ИСЖМ, V, с.36) «Внутренний огонь, вызванный пустотой инь, означает большую нужду (частые мочеиспускания) со слабостью глубоких пульсов».

(Да Чэн, I, с.7) «Когда ян обильный, существует внешнее тепло. Присутствует бессонница, сверхвозбуждение или боли. Если есть пустота ян, существует внешний холод. Присутствует сонливость, апатия. Большой внешний холод должен быть тонизирован».

(Да Чэн, VI, с.9) «Холод сверху, тепло внизу: углубите (тонизируйте), энергия поднимется. Тепло сверху, холод внизу: ведите (рассеивайте), энергия опустится».

(И Чжи с.4) «При всех болезнях, которые происходят от внешнего холода, это заканчивается внешним теплом (ян). Их надо лечить в спине (ян), через точки Юй – Согласия органов».

Q

Глава V

ИЗБЫТОК ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

I. Значение терминов. – II. Избыток или недостаточность одновременно инь и ян. – III. Избыток или недостаточность инь или ян. – IV. Избыток или недостаточность каждого органа или функции. – V. Локальный избыток или недостаточность энергии.

Чтобы назначить лечение, необходимо четко различать избыток энергии (это больше, чем нормальная наполненность) и недостаточность (вплоть до пустоты).¹ В Нэй Цзин (XXVIII век до н.э.) отмечено (Да Чэн, V, с.20 и 22): «Сотни болезней, рождаясь, знаменуются наполненностью или пустотой. Необходимость такого разграничения вытекает из того, что нет ничего более важного для иглоукалывания, чем это». Действительно, ошибка в действии может привести к усилению болезни вместо того, чтобы вылечить. Можно лишь надеется на то счастливое обстоятельство, что здоровые органы с трудом отвечают на слабое возбуждение иглой.

I. – Значение терминов.

Нэй Цзин четко определяет смысл оппозиции «избыток – недостаточность» (Да Чэн, V, с.21): «Быть наполненным, значит иметь энергию. Быть пустым, значит не иметь энергию». Другое определение в Нэй Цзин более таинственное (Да Чэн, V, с.20): «Переполнение или пустота – это иметь или не иметь. Это перед или после, это сохранять или исчерпаться».

Китайская традиция имеет даже расширенный смысл этих слов в связи с сопротивляемостью организма и силой болезни:

¹ Китайские термины избытка и недостаточности имеют следующие значения:

Для переполнения (избытка) идеограмма произносится как «Ши» и образована из элементов «анфилада богатства под крышей». То есть согласно древнему толкованию: «быть по-настоящему богатым, иметь большое богатство». Обычно этот термин употребляется в смысле «правда, подлинность; то, как должно быть». В медицине этот термин употребляется в смысле счастливого состояния наполненности энергией, силой или в смысле избытка опасной энергии, для которого более правильно употребить выражение Яу Ю, то есть «иметь слишком много».

Для пустоты идеограмма произносится как «Сюй», которая, согласно комментарию, представляет «человека, стоящего на широкой пустынной невозделанной равнине, где ничего не видно во всех четырех направлениях». Этот термин часто обозначает недостаточность до полного истощения, когда количества энергии едва хватает или оно составляет только половину от нормального уровня энергии. В последнем случае используется термин «Бу Цзу» – «не достижение».

(ИСЖМ, V, с.36) «Говорят также, что переполнение и пустота – это пустота истинной энергии и переполнение болезненной энергией».

Переполнение – это означает обилие энергии. Пустота – это означает недостаточность энергии.

К сожалению, авторы редко делают различие, являющееся, однако, очень важным, между нормальной полнотой энергии здорового организма и избытком энергии, который является причиной расстройств. Что касается недостаточности или пустоты, – это всегда опасные состояния энергии, приводящие к расстройствам. С другой стороны, очень трудно бывает определить избыток или недостаточность энергии в сравнении с нормальным ее уровнем.

Согласно всем описаниям, речь идет об избытке или недостаточности энергии (ци). Но, как это было объяснено в Томе I, энергия всегда представлена либо в виде инь, или в виде ян, и нарушение баланса этой относительности всегда является причиной избытка в пользу одного вида энергии в ущерб другому виду – его недостаточности. Выдержка из Цзюй Ин (XVI век) четко показывает эту концепцию равного чередования инь и ян и переполнение и пустоту, вызванную нарушением баланса (Да Чэн, VI, с.9): «Это идея взаимного наложения инь и ян. Как, чередуясь, ян входит в отделы инь, а инь бьет ключом в отделах ян. И если они останавливаются, возникают болезни. Надо подняться к источнику, к тому, что называется причиной. Или же энергия юн (инь) недостаточна, уменьшена, и тогда энергия вэй (ян) завоевывает все внутри. Или же энергия вэй (ян) недостаточна, и тогда энергия юн (инь) вытекает наружу. И как следствие, энергия (ян) и кровь (инь) не сохраняют больше своих мест. В одной области энергия скапливается и в этом районе образуется переполнение, избыток. В другом районе энергия исчерпывает себя и образуется пустота».

Нэй Цзин описывает это в другой форме:

(Да Чэн, I, с.7) «Когда энергия (ян) и кровь (инь) полностью сбалансированы, инь и ян действуют взаимно (друг на друга). Но если энергия расстроена в теле каналов или кровь взбунтовалась внутри сосудов, они отделяются один от другого. Один – полный, другой – пустой».

Наконец, надо отметить то, что ясно указано в древних и современных текстах: «Состояние может полностью представлять переполнение или пустоту как инь, так и ян».

Избыток или недостаточность энергии может быть представлен в двух различных видах: 1. Одновременно инь и ян. 2. Или инь, или ян.

II. — Избыток или недостаточность одновременно инь и ян.

Это можно увидеть или во всем теле (нервная и физическая жизнь), или в нескольких органах инь и органах ян, или в части организма, или в конечности (вялость – инь, контрактуры – ян).

Симптомы, позволяющие определить пустоту инь и ян, следующие: поверхностные и глубокие пульсы на обоих запястьях одинаково слабые, исчезающие; больной обессилен, в прострации; желудок (ян) и сердце (инь), а также все остальные

органы инь и ян функционируют плохо. Случай очень серьезный. Надо сразу дать тонизирующие средства, но не делать иглокальвания. Можно делать ежедневные прижигания тонизирующих точек.

Симптомы, позволяющие определить избыток инь и ян, следующие: поверхностные и глубокие пульсы на обоих запястьях одинаково наполненные и твердые, крупные; цвет лица красный, с приливом крови; человек раздражителен, вспыльчив, жалуется на головные боли; в тоже время существует высокое артериальное давление и нервное возбуждение. Надо рассеивать Три обогревателя (энергия ян, точка Тянь-цзин(ТR₁₀) и Управитель-сердца (перикард) (энергия инь, точка Да-лин(МС₇)). После этого необходимо исследовать, какие органы инь и ян находятся еще в избытке: эти сведения дадут пульсы.

Спаренные органы (один инь и один ян), например сердце и тонкий кишечник и т.д., также могут представлять одновременно избыток или недостаточность.

Часть организма, например конечность, также может иметь в одно и то же время холод (избыток инь) и сведение суставов (избыток ян); или тепло (избыток ян) и сильное онемение (избыток инь).

Такой одновременный избыток или одновременное снижение инь и ян не определяются как действительно неблагоприятные. Более серьезны состояния, когда имеется нарушение баланса инь и ян:

(Да Чэн, I, с.5): «Когда существует переполнение энергии, существует и переполнение формы. Когда существует пустота энергии, существует и пустота формы. Такие состояния являются нормальными. В противном случае наступает болезнь.

Когда существует переполнение пульсов, существует и переполнение крови (инь). Когда существует пустота пульсов, существует и пустота крови. Такие состояния являются нормальными. В противном случае наступает болезнь».

Надо отметить, что избыток сопровождается повышенной активностью, которая может привести к опасности прилива крови, но без очень серьезных расстройств. Общая недостаточность является причиной сильной усталости, недостатка силы, но без особых расстройств.

Основные тексты, описывающие оппозицию пустота-переполнение или, точнее, избыток-недостаточность, следующие:

(Да Чэн, XII, с.38): «Признаки избытка: обе щеки ярко-красные; запоры; красная моча; энергия вверх; дыхание сжатое; большая частота пульсов и дыхания.

Признаки недостаточности: бледное лицо, часто с голубовато-черным оттенком; пустые или сильно переполненные кишечники; частая тошнота; глазное яблоко окрашено в голубоватый цвет; пульсы незначительные (вей), утонувшие (шэн) и тонкие (си); легко проявляются приступы жара и холодных слизистых выделений».

(ИСЖМ, I, с.43): «Когда присутствует тепло, значит есть переполнение. Когда имеет место холод, значит есть пустота».

(Лин Чу, III, 8 строка): «Когда энергия выходит через рот с сильным дыханием – это переполнение. Когда нет энергии и дыхания – это пустота».

(Да Чэн, II, с.27): «Избыток (яу-ю) – это опухоль и боль. Его называют переполнением (ши). Недостаточность (бу цзу) – это зуд или вялость. Это пустота».

(Да Чэн, VI, с.8): «Симптомы переполнения или пустоты зависят от того, худой или полный человек; испытывает тело боль, опухоль или зуд, вялость; существует упадок физических сил или присутствует болезнь; происходит под точками сжатие или расслабление».

III. — Избыток или недостаточность инь, или ян.

Чтобы восстановить равновесие в инь и в ян, необходимо уметь различать признаки избытка или недостаточности инь или ян, помня об их относительности, приводящей к избытку одного из них, в то время, как другой находится в недостатке.

(ИСЖМ, V, с.7): «Для всех видов пустоты надо различать, идет ли здесь речь о инь (кровь) или о ян (энергия). Кровь – это инь, энергия – это ян».

Нормальное состояние для пульсов существует тогда, когда имеется равенство (одинаковость) всех их видов. Однако поверхностные пульсы (ян) должны быть несколько меньше, чем средние и глубокие, а пульсы левого запястья должны биться немного сильнее, чем пульсы правого. Всякое нарушение такого состояния – признак расстройства равновесия. С другой стороны, нормальное состояние также существует тогда, когда переполнение (без избытка) энергии сопровождается переполнением формы, физического вида; пустота или недостаточность энергии сопровождается пустотой или недостаточностью формы. Если это равновесие нарушается, возникает расстройство или болезнь.

Для того чтобы легче было определить нарушение баланса, мы приводим таблицу признаков избытка ян и недостаточности инь и избытка инь и недостаточности ян, т.к. если они группируются вместе, наступает расстройство. Но если существует избыток ян с избытком инь или недостаточность ян с недостаточностью инь, расстройства отсутствуют, поскольку это показывает только высокий или низкий уровень энергии и физической жизни.

<i>Избыток ян (энергия)</i>	<i>Недостаточность инь (кровь)</i>
Пульсы на правом запястье более сильные, чем на левом. Поверхностные пульсы более напряженные, наполненные и твердые, чем средние и глубокие. Пульсы первого (I) отрезка наполненные и сильные. Пульсы третьего (III) отрезка нормальные. Все пульсы находятся «по ту сторону» от своего местоположения. Голос очень звонкий, слишком звучный. Глаза блестящие, живые. Жесты слишком быстрые. Сверхвозбужденная речь. Избыток радости, песни, смех. Волнения. Внешнее тепло. Боль в точках при нажатии. Местные боли, конвульсии, контрактуры, спазмы.	Левые пульсы менее сильные, чем правые. Средние и глубокие пульсы менее сильные, менее наполненные и твердые, чем поверхностные. Пульсы первого (I) отрезка незначительные, а пульсы третьего (III) отрезка мало ощутимые. Пульсы все незначительные, маленькие. Форма худая. Лицо голубовато-черного оттенка. Или форма распухшая (одутловатая), мягкая. Лицо бесцветное. Физическая слабость. Скука, лень, отсутствие сопротивления. Склонность к обморокам.

<i>Недостаточность ян (энергия)</i>	<i>Избыток инь (кровь)</i>
Пульсы правого запястья более слабые и мягкие, чем левого. Поверхностные пульсы более слабые, чем средние и глубокие. Пульсы первого (I) отрезка слабые, а пульсы третьего (III) отрезка сильные. Все пульсы «на этой стороне» от их местоположения (не достигающие). Имеет место зуд. Форма без твердости, мягкая, белая. Голос беззвучный, тихий. Глаза тусклые. Речь затрудненная. Грусть, слезы. Холодный кашель и приступы жара. Кишечник пустой или с большими вздутиями. Жар с обильным потом. Чувство онемения при надавливании на точки.	Пульсы левого запястья более сильные и твердые, чем правого. Глубокие и средние пульсы более твердые, чем поверхностные. Пульсы первого (I) отрезка наполненные и сильные, а пульсы третьего (III) отрезка одинаково сильные. Цвет лица красный. Форма твердая, хорошо упитанная. Склонность к приливам крови, воспалениям, абсцессам (нарывам, гнойникам). Внутренний холод. Опухоли.

Вышеперечисленные признаки не обязательны и могут проявляться в большей или меньшей степени. Некоторые из них могут вообще отсутствовать.

В Нэй Цзин (XXVIII век до н.э.) отмечено следующее:

(Да Чэн, II, с.31): «Когда есть опухоль и боль – это переполнение. Такова главная идея. Однако есть полные люди (знак внутренней пустоты), которые цветут; они крепкие, твердые и все же имеют боли (знак избытка ян) и опухоль (знак избытка инь).

Если есть зуд и вялость – это пустота. Таково правило. Однако есть худые люди (знак внутренней наполненности), которые также имеют боли (знак избытка ян) и опухоль (знак избытка инь) и которые все же пусты (истощены).

Следовательно, надо определить еще корень зла: идет ли он изнутри или снаружи».

В главе «Болезнь» изложены причины расстройств. Напомним, что внешние возбудители – это ветер, жар, сырость, сухость, холод, – причины избытка. Радость, страх, впечатлительность, внутренние влияния вызывают недостаточность.

Основные тексты, касающиеся избытка или недостаточности инь или ян, следующие:

(ИСЖМ, V, с.7): «В общем смысле, если есть пустота, то пульс натянутый (сянь), веревочный, без амплитуды. Если он натянутый (сянь), липнувший (жу), большой (да) и без силы, то это пустота энергии. И если пульс незначительный, тонуший и без амплитуды, то это серьезная пустота энергии. Если пульсы в Цунь (I) незначительные (крошечные, вэй), а пульсы в Чи (III) большие (да) и сжатые (цзинь), то это пустота крови (инь)».

(ИСЖМ, V, с.7): «Если присутствует огонь с обильным потом и, кроме того, форма полная и лицо белое и неполное, то это пустота ян. Если форма худая и лицо синеватое или черноватое, то это пустота инь».

(Да Чэн, II, с.20): «Кровь (инь) переполненная, если пульс наполненный и большой. Энергия (ян) имеет много пустоты, если пульс слабый и в упадке».

(Да Чэн, I, с.7): «Когда ян обильный, тогда – внешнее тепло. Когда инь обильный, тогда – внутренний холод».

IV. — Избыток или недостаточность каждого органа или функции.

Понятие избытка или недостаточности применяется к энергии, которая оживляет каждый орган, функции и даже виды мышления. Что касается органов, речь идет, несомненно, о нервном руководстве, двигательных (моторных), сосудодвигательных и питательных функциях. Действительно, возможно спровоцировать немедленный отток крови от органа или же разбудить его функциональную деятельность, или же вернуть в нормальное состояние через физическое увеличение работы, в частности что касается мышц. С другой стороны, тысячелетние наблюдения за первыми расстройствами, за которыми последует какое-то органическое нарушение, позволили уточнить связь между психикой и функционированием каждого органа.

В Нэй Цзин понимали переполнение или пустоту зависящими от пяти органов-хранилищ, о чем интересно вспомнить:

(Да Чэн, V, с.22): «Энергия-дыхание зависит от легких. Переполнение: кашель, одышка. Пустота: дыхание без выгоды, мало энергии. Сознание зависит от сердца. Переполнение: смех без остановки. Пустота: грусть, дрожь в ванне, при купании, энергия и кровь не равны. Решительность зависит от почек. Переполнение: надутый живот, рвота пищей. Пустота: половая недостаточность (слабость). Кровь зависит от печени. Переполнение: гнев (недовольство). Пустота: страх. Форма зависит от селезенки-поджелудочной железы. Переполнение: опухоль живота, менструации без пользы. Пустота: 4 конечности без силы».

Ниже приведены признаки оппозиции избыток – недостаточность для каждого органа и, в первую очередь, для двух больших регуляторов инь и ян, с их моральными и эмоциональными проявлениями. Условлено, что соответствующий пульс органа при избытке всегда твердый и наполненный, а при недостаточности – мягкий и слабый.

Три обогревателя «Отец энергии ян».

Избыток	Недостаточность
Грусть, отсутствие радости, раздражительность. Желание спать, бессонница. Боли из-за резкого изменения погоды. Короткое дыхание, затрудненная речь. Отсутствие аппетита. Слишком много мочи.	Физическое и психическое отвращение, человек все делает через силу. Грусть, скука (апатия), конечности не слушаются. Недостаточность мочи. Холод.

Управитель сердца (Перикард) «Мать энергии инь».

Избыток	Недостаточность
Угнетенность, гнев. Глухие боли в сердце. Сердце «взволновано». Быстрое дыхание, вызванное радостью или смехом. Головные боли из-за прилива крови. Плохое дыхание.	Психическая депрессия. Усталость, вызванная радостью. Недостаточность «Сознательного». Сексуальная сила без края. Ригидность гортани.

Сердце (орган инь).

Избыток	Недостаточность
Легко возникает смех или беспричинные рыдания. Красное лицо. Волнение ума, повышенная активность. Боли в сердце и руке.	Грусть, отсутствие смеха. Бледное лицо. Депрессия, страх, опасения. Одышка при усилии (физической нагрузке).

Легкие (орган инь).

Избыток	Недостаточность.
Прерывистое дыхание, кашель. Боли в плече, спине, боках. Испарина. Много мочи. Зевота, чихания.	Слабое дыхание, без силы. Плечи и спина холодные. Меняющийся цвет лица. Человек не может спать. Боли в надключичной ямке.

Печень (орган инь).

Избыток.	Недостаточность.
Недовольство, гнев. Цвет лица черный, пепельный или желтый. Затрудненное, болезненное мочеиспускание. Расстройства при менструации. Приапизм. Боли в пояснице и в половых органах.	Страх. Цвет лица белый, восковой. Запор. Цвет каловых масс желтый или серый. Импотенция. Фригидность. Боли в бедрах, малом тазу, в горле. Легко появляются синяки. Кровь свертывается медленно.

Селезенка-поджелудочная железа (орган инь).

Избыток	Недостаточность
Избыток формы, живот большой, но слабый. Необильные выделения. Болезненные сухожилия и суставы. Тяжелые вздохи, грусть, навязчивые идеи, кошмары.	Недостаточность формы. Обильные выделения. Усталость утром и до 5 часов вечера. Воздух в желудке. Плохое пищеварение. Холод и слабость ступней.

Почки (орган инь).

Избыток	Недостаточность
Избыток решительности. Ощущение, что трудно развязать пояс (пояс сильно затянут?). Редкая и интенсивно окрашенная моча. Тяжелые, теплые, болезненные ступни. Сухой язык. Головные боли.	Нерешительность, бессвязные слова (лепет). Снятая затопленные деревья. Частая, бесцветная моча с неприятным запахом. Ноги и ступни холодные. Обильная испарина.

Желудок (орган ян).

Избыток	Недостаточность
Колики, боли в желудке. Повышенная кислотность. Иссушенный рот, потрескавшиеся губы. Кошмары. Сыпь, угри.	Медленное пищеварение. Рвота жидкостью (водой) после еды. Лицо красное, брови болезненные. Впечатлительность, слезы, грусть. Холодные ступни.

Толстый кишечник (орган ян).

Избыток	Недостаточность
Запоры. Рот сухой, губы горячие. Тело теплое. Состояние улучшается с помощью острой пищи (едкости), тепла.	Понос. Сыпь, зуд. Холод; тепло возвращается медленно. Состояние улучшается с помощью кислой пищи, свежести.

Тонкий кишечник (орган ян).

Избыток	Недостаточность
Ярко красное лицо, рот сухой. Абсцесс во рту и глотке. Редкая моча. Человек веселый, смеющийся.	Губы голубоватого цвета, с краев – белые. Худоба. Частая обильная моча. Обильная испарина.

Желчный пузырь (орган ян).

Избыток	Недостаточность
Сонливость. Человек много спит. Тяжелые вздохи, раздражительность. Горький привкус во рту по утрам. Все суставы и сухожилия болезненные. Онемение в бедре и колене. Опухоль под коленкой.	Бессонница. Блуждающие боли. Боли в груди и с боков. Опухлость щек и подбородка. Опухоли (припухлость) груди.

Мочевой пузырь (орган ян).

Избыток	Недостаточность
Возбуждение. Чрезмерная эрекция. Простатит. Задержка мочи. Частые и настойчивые позывы к мочеиспусканию. Боли в голове.	Головные расстройства. Отсутствие сексуальной силы. Моча обильная и бесцветная. Энурез, никтурия. Много кишечных червей (гельминты).

V. – Избыток или недостаточность местной энергии.

Энергия может быть в избытке или недостаточности в какой-то отдельной области или части организма. В таком случае имеют место локальные расстройства. Это местное нарушение баланса энергии с трудом можно различить по пульсам, косвенно делая вывод, что мышцы и нервы по ходу меридиана не могут испытывать расстройства или боли, если сам меридиан и орган не расстроены, за исключением случаев травматизма. Можно еще косвенно определить это нарушение баланса по определенным симптомам:

Избыток	Недостаточность
Боль. Тепло. Сведение суставов. Спазмы, колики. Конвульсии. Воспаление.	Нечувствительность. Холод. Онемение. Зуд. Вялость. Белые опухоли.



Глава VI

ТОНИЗИРОВАТЬ – РАССЕИВАТЬ

I. Значение слов «Тонизировать» и «Рассеивать». – II. Тонизировать или рассеивать через Циркуляцию энергии; следовать – противопоставлять; Суй-ин. – III. Начинать с тонизирования или с рассеивания. 1. Сначала тонизировать, потом рассеивать. 2. Сначала рассеивать, потом тонизировать. – IV. Тонизировать или рассеивать слишком много, недостаточно или напрасно. – V. Выбор средств для тонизирования и рассеивания.

Древние китайцы установили существование точек, меридианов, циркуляции энергии. Они наблюдали, что болезни начинаются с расстройств энергии, которые постоянно проявляются через переполнение (избыток) или пустоту (недостаточность). Следуя логике, они должны были восстановить энергию в ее нормальном состоянии, чтобы исправить расстройство, что они с успехом и делали.

Множество отрывков из древних книг повторяют в различной форме всегда одну и ту же идею:

(Да Чэн, V, с.23): «Когда существует пустота, тонизируйте. Когда существует переполнение, рассеивайте».¹

Вся китайская медицина и особенно акупунктура базируется на этой идее. Поэтому чрезвычайно важно правильно ее понять, чтобы иметь возможность решать многочисленные проблемы, возникающие во время болезни.

I. – Значение слов «Тонизировать» и «Рассеивать».

На первый взгляд значение этих двух слов кажется простым. Согласно приведенному в начале этой главы отрывку, тонизировать – это значит восполнить пустоту, а рассеивать – опустошить избыток (переполнение). Такова главная

¹ Идеограммы, придуманные китайцами для обозначения этих двух противоположных идей-действий, не имеют точного эквивалента в наших европейских языках. За неимением лучшего, мы взяли слова: «Тонизировать» и «Рассеивать». Идеограммы таковы:

Тонизировать: Бу. Знак образован из элементов: слева «рука», справа «человек, становящийся отцом». Комментарий объясняет: «Снабжение семьи необходимым», дополнить недостающее. Сегодня употребляется в иносказательном смысле: «остановить (арестовать) злоумышленника», т.к. на благо действует отец семейства, добавляя недостающее честным людям.

Рассеивать: Се. Знак образован из элементов: «заставить вытечь, приподнимая крышку на закрытом сосуде, стоящем на огне». Заставить выйти избыток пара из сосуда, стоящего на огне. Употребляется для всех выделений, вызванных силой: опустошить кишечник, обратить в бегство армию, осушить площадку и т.д.

мысль. Но, несколько отступив от общих положений, можно констатировать, что проблема может сильно усложниться.

Прежде всего, чтобы хорошо понять все различия данных значений этих слов в Европе и Китае, надо быть в курсе противоположных мнений европейцев и китайцев на научные и медицинские воззрения, однако, верных и плодотворных в обоих случаях.

В Европе, письменные языки являются чисто фонетическими, а, следовательно, догматическими. Действительно, почему, например, дерево названо таким именем, а не другим? В европейских языках неоспоримо принят авторитет (власть) традиций или образования как незыблемой формы. Между тем, этот набор звуков и эта форма слова ничего не вызывает в уме, а только обращается к вербальной памяти, вызывая строго определенное значение.

В Китае, письменность – это рисунок, который не подражает фонетике. Большинство из 53000 идеограмм (иероглифов) не представлено в разговорном языке определенным набором звуков. Японцы, например, произносят «яма» как знак, представляющий гору. Это то, что китайцы на Севере произносят как «шань». Но одни и другие видят один и тот же знак (иероглиф): схематизированная гора с тремя вершинами. Это живописное представление реальности проходит в головной мозг прямо от изображения, не используя набор звуков. И в результате – развитие тщательного наблюдения с привычкой видеть всю сложность вещей и их глубокое содержание. Так, знак «дерево» схематически обозначен в виде вертикальной черты – ствола, горизонтальной черты – ветки, двух расходящихся черт от ствола внизу – корни. Мысль и изображение смешиваются, ничего не заимствуя у звука.

Образование, просвещение в Европе определили через слово «учить», а в Китае – через слово «понимать». Учить – это знать какую-то сторону вопроса. Понимать – это замечать, различать самому взаимодействие всех вещей. Триумф (высшая степень учености) в Европе – это звание (положение), восхитительный расцвет математических способностей, анализа. Триумф в Китае – это понимание видимой и скрытой реальности, синтез, глубокое видение непрерывающегося движения и трансформаций.

В Европе, существование (среди врачей) узких специалистов по каждому органу заключает в себе чуть ли не утверждение независимости всех органов друг от друга. В Китае, взаимозависимость органов так же хорошо понимается, как то, что «посредственный врач» лечит только больной орган, а «Высший Мастер» заботится, прежде всего, об органах, которые еще не заболели.

Вернувшись к смыслу слов «тонизировать» и «рассеивать», надо отметить, что в Европе врач, особенно патологоанатом, видит происшедшие материальные изменения во всем теле, или в одном органе, или в части организма. Для европейских врачей слова «тонизировать» и «рассеивать», видимо, будут означать, во-первых, действовать (активизировать) и, во-вторых, тормозить: трофизм, увеличение, укрепление; ирригацию и движение крови (приливы крови, воспаления); функциональную деятельность или активность (абсорбция, секреция, экскреция, фильтрация, ассимиляция, движение, сила); чувствительность (ощущения, боли); церебральную активность и т.д. Для китайцев, особенно физиологов, эти слова «тонизировать» и «рассеивать» означают воздействовать на энергию (жизненная

сила, энергия, иммунитет, тепло, деятельность и т.д.), и эта энергия обязательно представлена в виде одного из терминов относительности инь-ян (см. Том I).

Тонизируют, когда существует пустота, и это означает наполнение этой пустоты. Рассеивают, когда имеет место избыток и это делают, когда существует переполнение.

(Да Чэн, V, с.22): «Все, кто занимается иглоукалыванием, должны иметь целью гармонизацию энергии. Когда 6 меридианов находятся в гармонии, говорят, что болезни нет. И даже если болезнь есть, говорят, что она сама скоро пройдет». (6 упомянутых меридианов – это 6 меридианов кисти и 6 меридианов ступни, то есть в действительности – 12 меридианов.)

Тонизировать для китайцев – это увеличить недостающую энергию. Рассеивать – это уменьшить избыточную энергию. И это делается до установления гармонии между всеми пульсами, а, следовательно, между инь и ян, т.к. пульсы представляют инь и ян.

(Да Чэн, V, с.20): «Укалывая в переполненные места, надо добиться пустоты. Оставить иглу в точке до тех пор, пока не придет и не остановится энергия инь; тогда вынуть иглу.

Укалывая в пустые места, надо добиться наполненности. Действовать иглой, чтобы энергия ян пришла и остановилась; когда под иглой появится тепло, надо вынимать иглу».

Размышляя логически, тонизирование означает восполнение недостаточности инь или ян, один из которых ненормально слабее по отношению к другому. Рассеивать – означает убрать избыток инь или ян, один из которых ненормально сильнее по отношению к другому. Но ян, названный по-другому Вэй, – это тепло, активность, боль; это также наружная сторона тела, кожа, правая сторона тела, верх. Инь, называемый также Юн, – это холод, пассивность, нечувствительность; это также внутренняя поверхность тела, внутренняя часть тела, кровь, внутренние органы. Следовательно, тонизировать, восполнять недостаточность – это давать активность, тепло. Рассеивать – это, наоборот, давать разрядку, спокойствие, прохладу. Большинство авторов, говоря об этом суждении, поняли, что тонизировать – это возбуждать, активизировать ян, что дает активность, тепло. Рассеивать – это возбуждать, активизировать инь, чтобы увеличить спокойствие, прохладу (свежесть). Наивные и недалекие люди советовали действовать на ян, чтобы тонизировать, и на инь, чтобы рассеивать.

(Да Чэн, VI, с.8): «Тонизировать – это исходить из Вэй (ян), чтобы активизировать энергию. Рассеивать – это исходить из Юн (инь), чтобы успокоить энергию».

(Да Чэн, VI, с.10): «Тонизировать – это, добравшись иглой до энергии ян, погрузить ее вместе с иглой и вести ее. Это называется разогревать внутренность.

Рассеивать – это оставить иглу в энергии инь до тех пор, пока энергия не станет изобиловать под иглой; после этого вынуть иглу».

Но, начиная с древних времен, исследователи заметили, что, действуя на инь или на ян, они одновременно действуют друг на друга также, как, опираясь на одну чашу весов, мы заставляем подниматься другую чашу. Они констатировали тот факт, что, действуя таким образом, достигнутые результаты были более сильными и продолжительными. Они дали такой совет:

(Да Чэн, I, с.13): «Тот, кто ловок в использовании игл, исходит из инь, чтобы вести ян; исходит из ян, чтобы вести инь; воздействует на правую сторону, чтобы

лечить левую, а левую – чтобы лечить правую; действует снаружи, чтобы лечить внутри, и внутри – чтобы лечить снаружи».

(Да Чэн, XI, с.11): «Для болезней инь, лечите ян, и наоборот».

И действительно, чтобы восстановить равновесие весов, надо либо приподнять слишком низкую чашу, либо опустить слишком высокую чашу весов. Тонизировать ян – это, видимо, в тоже время рассеивать инь, то есть увеличивать тепло, активность, деятельность, и это, в свою очередь, уменьшает холод, пассивность. В опытах, проведенных в Париже, постоянно отмечалось, что, например для спаренных органов (одного инь, а другого ян), при тонизировании более слабого органа происходит в тоже время рассеивание, ослабление более сильного.

Если принять во внимание видимость, то тонизировать – это увеличивать ян, то никогда не надо было бы рассеивать ян. В тоже время, никогда не надо было бы тонизировать инь. Однако некоторые тексты советуют обратное, и среди них следующие:

(Да Чэн, V, с.22): «Тепло (ян) вверху (ян) с холодом (инь) внизу (инь): посмотрите, какие пульсы пусты и полны и тонизируйте среди них один меридиан инь внизу (инь). Энергия опустится».

Можно привести по этому поводу еще и следующие рекомендации:

(Да Чэн, V, с.24): «Когда энергия инь недостаточна, а энергия ян в избытке, надо сначала тонизировать инь, а потом рассеивать ян».

В результате, значение этих слов следующее:

Тонизировать – это активизировать через ян или через инь жизненную энергию (силу) и, как следствие, трофизм, укрепление, функционирование.

Рассеивать – это замедлять через ян или через инь жизненную энергию, успокаивать, расслаблять, уменьшать трофизм, функции.

Меридианы ян представляют особенно энергию функций в восстановлении и усилении деятельности. Надо обращаться к ним, чтобы увеличить тепло, жизнь, активность. Меридианы инь представляют особенно энергию функций нормализации циркуляции крови. Надо обращаться к ним, чтобы уменьшить тепло, деятельность мозга, волнение. Тонизировать ян – это, в общем, рассеивать инь. И недостаток уйдет.

Но прежде чем рассмотреть особенности инь и ян, следует еще обозначить общие положения, которые сходны с действием тонизирования и рассеивания: использование ритма циркуляции энергии, рекомендуемое традицией; правило следования (благоприятствовать) – противопоставления (идти навстречу); начинать с тонизирования или с рассеивания; опасность действовать чрезмерно, недостаточно или напрасно.

II. – Тонизировать или рассеивать через циркуляцию энергии.

Следовать – противопоставлять; Суй-Ин.

Под значением правила «следовать – противопоставлять», Суй-Ин¹ традиция указывает специальный способ, добавленный к действию игл для тонизирования и рассеивания.

¹ Следовать (благоприятствовать) «Суй» – это означает идти следом за последним, пропускать вперед себя. Противопоставлять «Ин» – это означает идти в противоположном направлении, навстречу, останавливая.

Теоретически идея такова, что надо содействовать течению энергии, чтобы тонизировать, и препятствовать течению энергии, идти в противоположном направлении, чтобы рассеивать. Эта идея имеет три способа применения: 1) Колоть наклоненной иглой; кончик иглы направлен навстречу течения энергии при рассеивании; кончик иглы направлен по течению энергии при тонизировании. 2) Колоть или возбуждать другими способами несколько точек одного меридиана, спускаясь по течению для тонизирования и поднимаясь по течению для рассеивания. 3) Противодействовать энергии в момент, когда в своем ежедневном цикле она дойдет до своего двухчасового максимума в каждом из меридианов для рассеивания; и возбуждать энергию в момент, когда эти два часа закончились для тонизирования.

Основная идея описана таким образом:

(Да Чэн, I, с.21): «Тонизировать – это благоприятствовать. Концом иглы способствовать течению энергии и толкать ее. Рассеивать – это противодействовать. Концом иглы встать напротив течения энергии и действовать против нее».

Вспомним, что течение энергии в меридианах следующее (см. ИСЖМ, I, с.42):

В меридианах ян руки течение энергии поднимается по верхним конечностям до головы, чтобы снова опуститься к нижним конечностям через меридианы ян ступней. Там энергия выливается в меридианы инь ступней и поднимается до груди, откуда опускается к кистям через меридианы инь руки.

Три практических способа применения следующие:

1) Колоть, наклоня иглу к началу меридиана, чтобы рассеивать, и к концу меридиана, чтобы тонизировать.

(Да Чэн, I, с.21): «Чтобы противодействовать, кончик иглы направлен навстречу источнику и действует против. Чтобы благоприятствовать, кончиком иглы следовать по течению».

Эта концепция может быть выполнена только с помощью игл. Трудно утверждать, что она дает лучшие результаты, чем применение других средств.

2) Возбуждать первые точки меридиана, начиная с его источника; или последовательно возбуждать несколько точек одного меридиана, спускаясь по течению, чтобы тонизировать, поднимаясь – чтобы рассеивать. Несомненно, что так древние ученые констатировали эффект, рассеивая или тонизируя некоторые точки.

(Да Чэн, V, с.24): «Противодействовать, отнимать – это рассеивать Сына (тот, кто придет потом). Таким образом, при болезни сердца, рассеивать точку Юй (Далин(МС₇)) перикарда – это противодействовать и отнимать. Благоприятствовать, помогать – это тонизировать Мать (та, что приходит перед). Таким образом, тонизировать точку Цзин (Чжун-чун(МС₉)) перикарда, это благоприятствовать и помогать».

Другие тексты советуют последовательно возбуждать точки, спускаясь по течению для тонизирования и поднимаясь по течению для рассеивания.

3) Объяснение третьего способа опирается на тот факт, что энергия находится в своем максимуме каждый день в течение двух часов в каждом меридиане. Благоприятствовать – это значит активизировать движение энергии в меридиане, когда эти два часа закончились; противодействовать – это значит препятствовать движению энергии в момент, когда она имеет в меридиане свой максимум.

МС
се
МС
се

Вспомним, что течение энергии имеет свой максимум в меридианах в следующем порядке:

Легкие с 3 до 5 часов. – Толстый кишечник с 5 до 7 часов. – Желудок с 7 до 9 часов. – Селезенка-поджелудочная железа с 9 до 11 часов. – Сердце с 11 до 13 часов. – Тонкий кишечник с 13 до 15 часов. – Мочевой пузырь с 15 до 17 часов. – Почки с 17 до 19 часов. – Перикард с 19 до 21 часа. – Три обогревателя с 21 до 23 часов. – Желчный пузырь с 23 до 1 часа. – Печень с 1 до 3 часов.

Замечено, что часы обострения болезней каждого органа главным образом совпадают с этими двумя часами максимума энергии в меридиане. *с избытком и недостатком ???*

Тексты следующие:

(Да Чэн, VI, с.10): «В час Инь (с 3 до 5 часов) энергия находится в легких. В час Мао (с 5 до 7 часов) она находится в толстом кишечнике. Когда энергия в них, легкие и толстый кишечник в избытке. Их рассеивают, противопоставляя энергии, которая идет в них. Однако в час Чэнь (с 7 до 9 часов) энергия проходит в желудок. Тогда легкие и толстый кишечник опустевают. Их тонизируют, способствуя приходу энергии».

(ИСЖМ, I, с.42): «Тонизировать – это способствовать энергии, когда она уходит и добавлять ей импульс. Рассеивать – это противодействовать энергии, когда она в избытке и препятствовать ей».

III. – Начинать с тонизирования или с рассеивания.

Иногда, прежде чем действовать, надо разобраться в том, начинать ли с тонизирования или с рассеивания. Авторы выделили несколько правил, которые могут быть резюмированы следующим образом:

Надо сначала тонизировать недостаточность энергии, потом рассеивать избыток. Таково славное правило. Но когда болезнь острая, воспалительная, или травматизм, или контрактуры, надо сначала рассеять «ложную энергию», то есть прямо бороться с болезнью, потом тонизировать недостаточность органов и частей организма, которые связаны с поврежденной областью.

1. Сначала тонизировать, потом рассеивать.

(Да Чэн, V, с.23): «Сначала надо тонизировать, потом рассеивать. Когда энергия ян в недостатке, а энергия инь в избытке, надо сначала тонизировать ян, потом рассеивать инь. Когда энергия инь в недостатке, а энергия ян в избытке, надо сначала тонизировать инь, потом рассеивать ян». (Да Чэн, VI, с.10): «Полные пусты внутри. Надо сначала их тонизировать, потом рассеивать».

Но для всех этих тестов не надо забывать взаимное влияние инь и ян и тот факт, что тонизирование инь с целью заставить его подняться в ян часто вызывает рассеивание инь.

Под названием «руководить энергией» Дао-ци¹ некоторые авторы упоминают действие, которое представляет из себя последовательность в тонизировании, потом рассеивании.

¹ Дао-ци «Руководить энергией». Дао представлен через «большой палец, действующий в голове»; идеограмма употребляется для обозначения гидов по малознакомой стране;

(Да Чэн, XI, с.10): «Чтобы руководить энергией, медленно войдите (то, что тонизирует) и медленно выйдите (то, что рассеивает)».

Это действие рекомендовано, в частности, для точки Ци-хай (VC₆) при острых поясничных болях (надо это действие повторить 3 раза через интервал в 25 дыханий).

2. Сначала рассеивать, потом тонизировать.

Существует три случая: худые люди; острые случаи; контрактуры и спазмы.

(Да Чэн, VI, с.10): «Худые полны внутри. Их сначала надо рассеивать, потом тонизировать».

(Да Чэн, V, с.24): «Сначала надо рассеять ложную энергию, потом тонизировать истинную энергию. Действительно, если глаз красный, цвет лица яркий, это означает, что вредная энергия – это тепло; надо ее рассеять. Потом тонизируют или рассеивают оставшееся».

(Да Чэн, V, с.22): «Энергия формы недостаточна, ложная энергия (энергия болезни) в избытке: быстро рассеивать энергию болезни. Энергия формы и болезни в избытке, инь и ян в избытке: быстро рассеивать энергию болезни».

(Да Чэн, II, с.23): «Когда имеет место переполнение или контрактуры, надо сначала рассеять их. Когда есть запор, или недостаточность мочи, или остановка функций, благоприятствовать потребностям, рассеивая сначала контрактуры или внутренние переполнения».

IV. – Тонизировать или рассеивать чрезмерно, недостаточно или напрасно.

Существует 4 возможные ошибки: тонизировать или рассеивать напрасно, то есть тонизировать избытки или рассеивать пустоты; преувеличивать правильное действие (действовать чрезмерно); действовать недостаточно сильно; воздействовать на орган, который не поврежден (действовать напрасно).

1) Тонизировать избытки или рассеивать недостаточности.

Эта ошибка наиболее серьезна и меньше всего допускает прощения. Она возможна только при незнании пульсов и различных признаков избытка или недостаточности. Надо быть очень невнимательным и незнающим, чтобы действовать таким образом.

(ИСЖМ, I, с.343): «Каждый раз, когда рассеивают то, что уже находится в недостатке или тонизируют то, что уже слишком наполнено, рискуют вызвать смерть. Если рассеивают пустоту или тонизируют переполнение, Сознание покидает свои владения. Болезнь усиливается до того, чтобы навсегда оставить всякие надежды на выздоровление. Истинное не может быть зафиксировано. Грубая материя разлагается. Исполняется судьба».

Опасность, не всегда такая серьезная, как это описано выше, все же реальна. Проведенные в Париже опыты показали, что простой насморк, тонизируемый

в буквальном смысле «чтобы вести ум в поиске, исследовании». Ци – это энергия, описанная в Томе I.

через прижигание в т. Шан-син(VG₂₂), вместо того, чтобы быть рассеянным (как это и должно быть), может очень быстро вызвать серьезный прилив крови.

2) Преувеличивать правильное действие.

В принципе, больной орган, возбужденный через соответствующую ему точку, вновь приходит в свое нормальное состояние, не выходя за пределы. Надо было бы сильно и много повторять манипуляции, чтобы превзойти цель. Подобная ошибка возможна только тогда, когда не консультируются с пульсами.

(ИСЖМ, I, с.43): «Не надо рассеивать до получения слишком большой пустоты. Не надо тонизировать до получения слишком большой наполненности. Равновесие – это конец действию».

(Да Чэн, V, с.25): «Если случается, что такая ошибка совершена, достаточно снова обратиться к точкам противоположного действия, чтобы восстановить нормальное положение».

3) Действовать недостаточно.

Иногда случается, что искомый результат не достигнут. Причина может заключаться в недооценке болезни или в переоценке энергии больного. Тогда надо напомнить себе старую поговорку: «Когда надо 10, чтобы вылечить, а дано только 9, достаточно добавить 1».

Действительно, когда лечение было недостаточным, больной может реально не почувствовать улучшения. Но внимательный анализ пульсов в сравнении с первым сеансом всегда показывает изменения, являющиеся знаком того, что второе лечение достигнет намеченного результата.

4) Действовать на хорошо работающий орган.

Ошибка не очень большая, поскольку здоровые органы почти не отвечают на слабые воздействия. Согласно закону Арндта, орган должен быть больным, чтобы он ответил на эти слабые возбуждения.

V. – Выбор средств для тонизирования и рассеивания.

Если говорить кратко, то тонизировать – это помогать, восполнять нормальное течение энергии, сообразуясь с чередованием дня и ночи, лета и зимы, возрастающей и убывающей луны; обращаться особенно к ян (меридианам ян, к правой стороне, к верхней части тела) утром, весной и в теплые, солнечные дни. Рассеивать – это препятствовать, замедлять, тормозить нормальное течение энергии, сообразуясь с теми же чередованиями; обращаться особенно к инь (меридианам инь, к левой стороне, к нижней части тела) после полудня, при убывающей луне, осенью, в сумрачные и холодные дни.

На практике, чтобы тонизировать, надо обращаться к тонизирующим точкам, «Глашатаям», концам конечностей, меридианам, которые являются предыдущими в круге циркуляции энергии. Чтобы рассеивать, надо обращаться к рассеивающим

точкам, к «Согласиям», точкам, расположенным на середине длины конечностей, меридианам, которые являются последующими в круге циркуляции энергии.

Чтобы тонизировать с помощью иглы, используют преимущественно иглы из цветных металлов (золото, красная медь, латунь и т.д.). Если металл нейтральный (сталь, платина, железо и т.д.), погружать последовательно и медленно; заставить вдохнуть больного и сразу быстро вынуть иглу, закрыв точку пальцем. Это полезно делать и с иглами из цветных металлов. При тонизировании прижиганием, надо делать это, по меньшей мере, 7 или, скорее, 10 раз каждое утро, на каждой точке.

Чтобы рассеивать с помощью иглы, используют преимущественно белые металлы (особенно серебро; цинк полезен для нервных людей). Надо погружать иглу быстро и вытаскивать последовательно, заставив ее повернуться при вынимании. Если металл нейтральный, погрузить иглу быстро и глубоко, заставив больного при этом сделать вдох; вынимать иглу медленно и последовательно на выдохе больного, оставив точку открытой. Чтобы рассеивать прижиганием, надо делать это не больше пяти раз на каждой точке, и лучше вечером. (Смотри «Техника Игл, Прижигания, Массаж, Электричества»; а также главу «Энергия» в Томе I).



Глава VII

В КАКИХ МЕСТАХ ТОНИЗИРОВАТЬ ИЛИ РАССЕЙВАТЬ

I. Местная акупунктура. – II. Акупунктура через парный большой меридиан. – III. Истинная акупунктура: инь через ян и ян через инь. 1. Инь-ян человека. 2. Космические ритмы и инь-ян человека. 3. Истинная акупунктура: инь через ян и ян через инь. – IV. Действовать сразу на ян и инь.

Места, в которых врач должен тонизировать или рассеивать для получения определенного эффекта, обусловлены тремя видами акупунктуры: или местной, или согласно большого меридиана, или инь через ян и ян через инь. Последний метод позволяет добиться всех возможных результатов и дает то, что два первых не могут дать, то есть некоторый иммунитет против возвращения той же болезни и, в тоже время, более общую сопротивляемость организма другим болезням. Этот метод является подлинно научной акупунктурой. Когда целый организм, инь и ян, или истощен, или в избытке, надо действовать на отношения инь-ян.

I. — Местная акупунктура.

Эта примитивная методика, эмпирическая в чистом виде, не требует ни знания точек, меридианов и циркуляции энергии, ни понимания связи инь-ян, ни всего вышесказанного применительно к больному. Короче, она не нуждается ни в знании, ни в понимании. Однако она дает некоторые незамедлительные, но кратковременные результаты.

Она может быть без риска использована для внешних локальных болей, воспалений, слабости мышц, контрактур. Для болей, которые вызваны избытком энергии, надо рассеивать в центре боли. Те, кто знаком с точками, всегда находят, что этот центр боли является китайской точкой, действие которой много сильнее, чем действие близлежащих мест. Врачами, не знающими акупунктуры, отмечалось, что чаще этот центр боли был маленьким ядром, принадлежавшим целлюлиту. Для воспалений, которые тоже вызваны избытком энергии, надо рассеивать вокруг и, особенно, над и под воспалением. В случае опухолей надо делать тоже самое. Так, для опухолей, являющихся следствием вывиха лодыжки, точка Шэнь-май (V_{62}), находящаяся под наружной лодыжкой, дает превосходные немедленные результаты. Для слабостей мышц, являющихся признаком недостаточности энергии, лучше всего действуют точки около прикрепления мышц на кости или прямо в середине мышцы. Точка всегда находится в этих местах. Поскольку слабости вызваны

недостатком энергии, их надо тонизировать. Для контрактур, вызванных избытком энергии, именно рассеивание в центре мышцы дает самые лучшие результаты.

В Китае, этот вид акупунктуры использовался особенно «Посредственными ремесленниками». Но он также употреблялся и «Высшими мастерами» после того, как они вылечили инь и ян, чтобы быстро убрать то, что они называли «травинками». Используемые точки, называемые «центрами боли» (тун чжун) или «нефиксированными» (бу дин), не являются обязательно точками меридианов. Их местоположение не имеет абсолютную точность, как у точек меридианов. Разница в несколько миллиметров не намного уменьшает их эффект.

II. — Акупунктура через парный больной меридиан.

Этот вид акупунктуры, названный в Китае «Прямой меридианом» (чжэн цзин), требует знания только тонизирующих и рассеивающих точек, меридианов и различения избытка и недостаточности с помощью пульсов, но не понимания инь и ян, ни знания циркуляции энергии. Этот вид акупунктуры определенно более научен и эффективен, чем местная акупунктура, но он тоже не дает глубоких и длительных результатов, общего иммунитета, то есть то, что возможно получить, используя инь и ян.

Этот вид акупунктуры состоит исключительно в обращении к одним и тем же способам, воздействию на две ветви меридиана больного органа. Так, когда расстроена печень, тонизируют или рассеивают только меридиан печени и его обе ветви одним и тем же способом.

Этот достаточно простой и аналитический вид акупунктуры является особенно заманчивым для европейских врачей, особенно для специалистов по отдельным органам, для которых взаимозависимость всех частей тела не является первостепенной, как об этом думает медицинская наука Дальнего Востока. Эта акупунктура задумана и применяется как пастеровское лекарство, направленное на изолированный орган.

Однако результаты, достигнутые этим методом, бывают очень хорошими. Метод рекомендуется в острых случаях при органических болезнях, когда необходимо добиться немедленных результатов. Он необходим для воздействия на больных, страдающих высоким или низким давлением, так как если действовать только на одной стороне, существует риск не добиться снижения или повышения давления на другой стороне.

Однако надо учитывать, что каждый из двойных органов (почки, легкие и т.д.) отвечает только на возбуждение ветви меридиана, находящейся на той же стороне, что и орган. Когда речь идет о двойном органе, надо сначала убедиться, что существует равновесие между этими двумя симметричными органами, поскольку если они неравны, эта неравность, видимо, так и останется. Поэтому полезно ее сначала ликвидировать.

Напомним, что для этого вида акупунктуры рекомендуется: для меридианов ян вводить иглу в косом направлении, чтобы не затронуть инь в глубине; для меридианов инь воткнуть иглу прямо в глубину, чтобы не затронуть ян на поверхности (см. Техника иглоукалывания).

Наконец, надо отметить, что это действие рекомендуется в Китае для болезней «крови» (инь), которые описаны как фиксированные в своих постоянных болях и в своем местоположении, и которые можно классифицировать как органические болезни.¹

Этот метод также описывается в многочисленных отрывках под именем «правила Корней и Травинок». «Корень», являющийся истинной энергетической причиной болезни, определяется здесь как внутренняя часть тела, инь, органы-хранилища, то, что затрагивается болезнью в первую очередь. В принципе, надо лечить сначала «Корень», а «Травинки», которые являются вторичными расстройствами, уйдут сами или могут быть тогда вылечены. Единственным исключением является общая недостаточность или очень сильное проявление вторичных признаков болезни, когда надо лечить сначала «Травинки» (вновь подниматься к больному), а потом «Корень» (то есть атаковать болезнь).²

Ли Гао (Дун-юань, XII век) приводит следующий пример:

(Да Чэн, XI, с.1): «Таким образом, при зловонии детородного аппарата, надо вспомнить, что детородный аппарат зависит от Печени, а зловония зависят от Сердца. Рассеивать Печень в т. Син-цзянь(F₂) – это лечить Корень. Потом возбудить Сердце в т. Шао-чун(C₉) – это лечить Травинки. Таков метод наиболее знаменитых врачей».

Различные тексты рекомендуют прямой меридиан не в зависимости от расстройств:

¹ (Да Чэн, XII, с.39): «Если болезнь находится в крови (инь), посмотрите на то, что затронуто в крови и возбудите это».

(Да Чэн, XI, с.11): «Если кровь (инь) в переполненном состоянии, надо ее рассеивать. Если кровь пуста, надо ее вести».

² Объяснения терминов «Корень» и «Травинки» следующие:

(Да Чэн, II, с.23): «Корень (гэнь) и Травинки (би яо) не однородны. Они есть в 6 (12) меридианах. Небе и Земле, инь и ян, в передачах болезней».

Для тела человека, внутренняя часть – это Корень, внешняя часть – это Травинки. Ян – это Травинки, органы-хранилища (инь) – это Корень.

Для меридианов существует Корень и Травинки. Корень меридиана Мочевых пузыря – в стопе, Травинки находятся в глазах.

Для болезней: то, что затрагивается в первую очередь – это Корень. То, что затрагивается после – это Травинки».

(Да Чэн, I, с.12): «Когда болезнь приходит первой, а расстройства следуют за ней, лечите Корень. И когда расстройства приходят первыми, а болезнь следует, лечите Корень. Когда холод приходит первым и рождает позднее болезнь, лечите Корень. И когда есть болезнь, которая рождает холод, лечите Корень. Когда имеет место сначала понос, а потом другие болезни, лечите Корень, а когда он усмирится, тогда лечите другие болезни».

(Да Чэн, II, с.23): «Лечите сначала Корень, а затем Травинки».

Это правило – начинать с Корня – знает, впрочем, некоторые исключения:

(Да Чэн, II, с.23): «Если существует внутренняя перенаполненность (переполнение), например, маленьких и больших нужд, нет больше Корня и Травинок: лечите саму болезнь. Когда есть сначала болезнь, а затем центральная перенаполненность, лечите Травинки. Когда болезнь проявляется через недостаточность в Травинках и Корнях, лечите сначала Травинки, а потом Корень. Хорошо исследуйте то, что идет вместе, и то, что идет поодиночке».

(Да Чэн, I, с.10): «Когда болезнь находится в одном из трех ян, нацельте свою энергию в ян и колите. Если болезнь находится в трех инь, нацельте свою энергию в отделы инь и колите».

(Да Чэн, II, с.20): «Если зло находится в Ян-мин и на него нападают в Цзюэ-инь и если зло находится в Тай-ян и на него нападают в Тай-инь, зло не сможет быть побеждено».

Этот метод указывает, кроме того, как необходимо лечить точку, являющуюся входом болезни; впрочем, аналогично правилу «Корней и Травинок»:

(Да Чэн, VI, с.9): «Когда болезнь началась в инь, по правилу надо сначала лечить инь. Когда она началась в ян – лечите сначала ян».

III. – Истинная акупунктура: инь через ян и ян через инь.

Этот третий вид акупунктуры – наиболее тонкий, сложный, но и наиболее эффективный в том, что касается манипуляции энергией.

Чтобы уметь применять этот метод, надо знать не только точки, меридианы, избытки и недостаточности, определяемые с помощью пульсов, но также и циркуляцию энергии, и связи органов. Надо особенно понимать (относительность) инь-ян, ее постоянное альтернативное движение, имеющее космические ритмы, и воздействие на энергию. Надо знать и способ применения игл (здесь речь идет об иглах из камня, меди, железа, так как если для тонизирования используется золото, а для рассеивания – серебро, эти действия во многом оказываются бесполезными). Действительно, для тонизирования надб вводите иглу последовательно, чтобы заставить пройти поверхностный ян в глубокий инь; вытаскивать сразу, чтобы не вытащить снова ян, вошедший в инь; и, вдобавок, заткнуть дыру, чтобы энергия не ускользнула. Чтобы рассеивать, наоборот, надо сразу ввести иглу в глубину, чтобы достигнуть инь, не возбуждая ян; вытаскивать последовательно, чтобы заставить глубокий инь выйти и привести его в ян; и, вдобавок, оставить дыру открытой, чтобы энергия смогла ускользнуть. (Вспомним, что для непосредственного лечения больного меридиана, для ян игла должна быть погружена косо, чтобы не затронуть инь; для инь, она должна погружаться прямо, сразу в глубину.)

Этот метод используется при «энергетических» болезнях, которые мобильны в своем местоположении и подвержены более или менее длительным приостановкам.

С другой стороны, рекомендуется лечить этим методом некоторые болезни, которые возникают в инь или в ян. Так, надо лечить с помощью инь болезни ян, такие как: близорукость крупных выпуклых глаз, нефрит маленькой, сжатой почки, спазмы, боли. Надо лечить с помощью ян болезни инь, такие как: близорукость впалых глаз, нефрит большой белой почки, парезы и т.д.¹

¹ Древние врачи вдавались даже в подробности, тонкости, различая болезни «инь в ян» и «ян в инь»:

(Да Чэн, XI, с.11): «Надо лечить через точки Согласия (ян) органов-хранилищ (инь) болезни «инь в ян», которые являются болезнями охлаждения, поражающими внутренние органы (инь) и являющиеся причиной внешнего жара (ян). Надо лечить через точки Глашатаи (инь) болезни «ян в инь», которые переворачивают чувства (ян) и являются причиной внутренних расстройств (инь)».

Чтобы хорошо понимать этот способ тонизирования и рассеивания, надо сначала вспомнить, что представляет из себя относительность инь-ян человека; затем, ее зависимость от космических ритмов.

1. Инь-ян человека.

Надо резюмировать здесь то, что уже объяснялось другими словами в Томе I.

Тонизировать – это наполнить недостаточность энергии. Рассеивать – это исчерпать избыток энергии.

Однако энергия может быть представлена только в виде одного из этих терминов относительности инь-ян. Относительность инь-ян не представляет состояний, но представляет пропорциональные отношения движений. Не существует один только инь, ему противопоставлен ян. Середина – это ян по отношению к низу и инь по отношению к верху. Относительность инь-ян – это относительность позиций (внутри – снаружи, верх – низ, лево – право и т.д.). Это относительность действий (активность – покой, бодрствование – сон, тепло – холод, сила – слабость, боль – нечувствительность, быстрота – медлительность, контрактура – вялость и т.д.).

С другой стороны, эта относительность всегда в движении, всегда меняющаяся, эти два понятия трансформируются без остановки один в другбй. Значит, речь идет о чередующемся ритме, о постоянном изменении. Поэтому, состояние – это движение без остановки.

Существует, наконец, ритм инь-ян человека, при котором инь отвечает на ночь, потребность в отдыхе, сне; ян отвечает на солнце, день, потребность в деятельности. Если продолжающаяся активность вечером не прекращается, существует избыток ян (относительно инь, который, следовательно, в недостатке). И если существует сонливость не только ночью, но и днем, значит имеет место избыток инь и, как следствие, недостаток ян. Боли, усиливающиеся в середине дня, – это избыток инь, не трансформированный в ян. Боли, увеличивающиеся с концом дня и ночью – это избыток ян, не трансформированный в инь.

Здесь может быть: избыток ян с нормальным и относительно подавленным инь, или с недостаточным инь; избыток инь с нормальным и относительно подавленным ян, или с недостаточным ян; равенство инь и ян в избытке или в недостаточности.

Связь человеческих ритмов с космическими ритмами такая, что, например, тонизируя т. Сань-ли(Е₃₆) ноги (ян) утром (ян), добиваются значительного увеличения силы, лучшего пищеварения и улучшения сна. Тонизируя эту точку вечером, будет естественным, если произойдет волнение в пищеварении, бессонница и дурнота.

2. Космические ритмы и инь-ян человека.

Действовать согласно ритму – это использовать его мощь и увеличивать его. Не знать его и выступать против него – это значит расходовать свои силы.

Самая высокая цель акупунктуры – это точно, определив ритмы инь-ян человека, объединить их с космическими ритмами, чтобы способствовать нормальному ходу чередующейся энергии. То есть, надо бы тонизировать ян человека, когда

космический ян на подъеме, и рассеивать его, когда космический ян начинает опускаться; тоже самое для инь. Можно даже сказать, что действовать на один и другой вид энергии во время его подъема – это тонизировать; воздействовать во время упадка – это рассеивать.

Короче, ян увеличивается с восходом солнца, растущей луной, летом, с теплом (и инь пропорционально при этом уменьшается). Инь увеличивается с заходом солнца, убывающей луной, зимой, с холодом (и ян пропорционально при этом уменьшается).

На самом деле, нормальное состояние во вселенной и в людях, это не постоянное равенство инь и ян, а, наоборот, постоянное взаимопревращение инь в ян и ян в инь, пропорционально друг другу (что касается текстов, смотри Том I).

В суточном ритме, ян увеличивается и уменьшается с солнцем; инь, наоборот, уменьшается к полудню и увеличивается к ночи. С полночи до полдня происходит увеличение ян с пропорциональным уменьшением инь. С полдня до полночи происходит уменьшение ян с пропорциональным увеличением инь. Следуя ритму, тонизировать ян надо до полдня, а инь – начиная с полдня; рассеивать инь надо до полдня, а ян – начиная с полдня.¹

Это, видимо, самые важные ритмы для человека; здоровье действительно основывается на чередующемся ответе тела на дневной ян и ночной инь. Сон тоже зависит от этого.

Фазы луны тоже имеют огромное значение для ритмов человека, которые мы, цивилизованные люди, живущие в искусственных условиях, больше не замечаем. И, однако, врачи – акушеры замечают, что самое большое количество родов происходит во время новолуния; на втором месте – период полнолуния; и очень мало родов происходит в четвертях луны. Кишечные паразиты (гельминты) размножаются и активизируются во время новолуния. И, наконец, существует традиция, по которой отрезать край волос во время новолуния – это обеспечить им рост и лучшее здоровье. Виноградари в своей работе также тщательно согласуются с лунными циклами.

В Китае считают, и эксперименты это доказали, что ян поднимается в период с новой луны до полнолуния (инь пропорционально уменьшается в это время) и уменьшается с полной луны до новолуния (инь пропорционально увеличивается в это время).¹

¹ (Да Чэн, VI, с.4): «В первой четверти после полночи рождается ян. В первой четверти после полдня рождается инь. День – это ян. Ночь – это инь».

(Да Чэн, VII, с.28): «В течение дня энергия (ян) впереди, кровь (инь) следует за ней. Меридианы сопровождают. В течение ночи кровь (инь) впереди, энергия (ян) следует за ней. Меридианы поднимаются к своим источникам».

¹ (Да Чэн, II, с.19): «Поэтому, когда луна увеличивается, не рассеивайте (тонизируйте). Когда луна полная, не тонизируйте (рассеивайте). Когда она пустая, не лечите. Рассеивать (инь), когда луна увеличивается, – это удваивать пустоту инь, который ослаблен. Тонизировать, когда луна полная, – это увеличивать полноту инь (ян, становящийся инь). Лечить, когда луна пустая, – это расстраивать меридианы, действовать на инь и ян: больше не различают болезнь и здоровье».

(Да Чэн, II, с.25): «Не надо рассеивать во время поднимающейся луны (которая увеличивается). Не надо тонизировать при спадающей луне (которая уменьшается). Перед полной луной – это увеличивающаяся жизнь. После полной луны – это увеличивающаяся смерть».

Надо отметить, что одного укола достаточно в первый день после новолуния, двух – на второй день луны, и так, с продолжающимся увеличением количества уколов, до полнолуния, когда надо делать 15 уколов; количество уколов затем уменьшается на один каждый день вплоть до новолуния.

В целом, не рекомендуется рассеивать во время возрастающей луны (с новолуния до полнолуния), а надо в это время тонизировать, чтобы использовать лунные ритмы. И наоборот, не надо тонизировать во время убывающей луны. Речь идет, очевидно, о ян.

Сезонные ритмы также имеют определенную важность. Реакция пациента на укалывание оказывается менее быстрая и глубокая зимой, чем летом. Зимой проходит иногда несколько дней, прежде чем больной вдруг почувствует улучшение, в то время как летом реакция следует почти незамедлительно. В Париже было установлено, что зимой глухота имеет только слабое улучшение, тогда как летом достигается лучший процент выздоровлений.²

Ян рождается в зимнее солнцестояние (21 декабря) и увеличивается до летнего солнцестояния (21 июня), а инь в это время уменьшается. Потом ян уменьшается от летнего солнцестояния до зимнего солнцестояния, в то время как инь, который родился в летнее солнцестояние, увеличивается до зимнего солнцестояния. С весны и до 21 июня надо тонизировать ян, чтобы объединить ритм, и рассеивать инь. Осенью и зимой надо рассеивать ян и тонизировать инь. В тех случаях, когда весной инь слишком слабый, его часто возможно тонизировать, тонизируя соответствующий ян: и недостаток пройдет. Для болезней крови надо действовать непосредственно на недостаточный вид энергии.

Также рекомендуется: в первую, вторую и третью луны (лунные месяцы) не рассеивать меридианы ян левой ноги (инь), так как ян уже родился в инь; в четвертую, пятую и шестую луны, когда энергия находится справа (ян), не надо рассеивать меридианы ян на правой ноге (ян), так как ян находится в своем полном развитии; в седьмую, восьмую и девятую луны не надо рассеивать меридианы инь правой ноги (ян), так как инь уже начал рождаться в ян; в десятую, одиннадцатую и двенадцатую луны не надо рассеивать меридианы инь на левой ноге (инь), так как инь находится в своем полном развитии.³

Когда луна только что родилась: в первый день – 1 укол, во второй день – 2 укола, в 15-й день – 15 уколов. Но на 16-й день – 14 уколов, на 17-й день – 13 уколов, в последний день – 2 укола».

² (Да Чэн, V, с.23): «Весной и летом энергия ян более высокая. Энергия человека тоже более высокая. Осенью и зимой энергия ян более низкая. Энергия человека тоже более низкая».

³ (Да Чэн, I, с.11): «В 1-ю, 2-ю и 3-ю луну, когда инь начинает уменьшаться, а ян вновь рождается, энергия человека находится слева (инь). Не надо колоть (рассеивать) меридианы ян (три ян) левой ноги (инь), так как ян уже начал рождаться вновь в инь. В 4-ю, 5-ю и 6-ю луну, когда инь заканчивает уменьшаться, а ян подходит к своему наивысшему развитию, энергия человека находится справа (ян). Не надо колоть (рассеивать) меридианы ян (три ян) правой ноги (ян), так как ян находится в своем полном развитии. В 7-ю, 8-ю и 9-ю луну, когда инь вновь рождается, а ян начинает уменьшаться, энергия человека находится справа (ян). Не надо колоть (рассеивать) меридианы инь (три инь) правой ноги (ян), так как инь уже начал вновь рождаться в ян. В 10-ю, 11-ю и 12-ю луну, когда ян заканчивает уменьшаться, а инь подходит к своему наивысшему развитию, энергия человека находится

Также существует и соответствующий ритм циркуляции крови. Так, церебральные приливы крови (ян) наиболее часты и опасны летом (ян), а приливы крови в почках (инь) – зимой (инь). Печень энергетически опустевает в дни весеннего и осеннего равноденствия, и т.д.

Температура и погода в нашу эпоху перестали действовать как ритмы, то есть дожди – весной, тепло и хорошая погода – летом, снег – осенью и лед – зимой. В Европе усилился беспорядок из-за центрального отопления, благодаря которому мы живем в Париже при 20°C зимой и меньше 18°C летом, и из-за влияния развития промышленного производства, которое постепенно приводит к потеплению климата.

Дни ян, то есть светлые и солнечные, активизируют ян; органы-мастерские (ян) находятся тогда в работе и «сопровожают» энергию. Дни инь, то есть пасмурные, дождливые и холодные, активизируют инь и органы-хранилища (инь), которые находятся тогда в работе и «сопровожают» энергию.¹

Во время теплой и солнечной погоды «кровь текучая, жидкая; энергия находится на поверхности. Кровь легко рассеивать, энергию легко заставить циркулировать». Не следует колоть слишком глубоко. Во время холодной, пасмурной и дождливой погоды «кровь сжимается, остывает; энергия находится в глубине». Надо колоть глубоко.²

Для хронических болезней рекомендуется подождать хороших (теплых и солнечных) дней.³

3. Истинная акупунктура (инь через ян и ян через инь).

Этот метод, в принципе, состоит в лечении ян через инь и инь через ян. Но, так как были даны очень многочисленные значения выражения инь-ян, он содержит очень разные применения одного к другому. Возможно различить:

1) Лечение через прямой, непосредственный меридиан больного органа, но воздействуя противоположным способом на две ветви меридиана, одна из которых справа – это ян, а другая, слева – инь.

2) Лечение через непосредственный меридиан больного органа, но воздействуя только на одну ветвь меридиана, находящейся с противоположной стороны от больной ветви (или стороны).

3) Лечение ступней (инь) через голову (ян) и головы через ступни; внутреннюю часть через внешнюю и т.д.

слева (инь). Не надо колоть (рассеивать) меридианы инь (три инь) левой ноги (инь), так как инь находится в своем полном развитии».

¹ (Да Чэн, VII, с.30): «В солнечные дни (ян) органы-мастерские (ян) находятся в работе и правят энергией. В сумрачные дни (инь) органы-хранилища (инь) находятся в работе и активизируют кровь (инь)».

² (Да Чэн, II, с.19): «Когда погода мягкая и день солнечный, кровь (инь) человека жидкая, текучая; энергия вэй (ян) находится на поверхности. Поэтому кровь легко рассеивать, а энергию (ян) легко заставить циркулировать. Когда погода холодная и день сумрачный, тогда кровь (инь) человека охлаждается, сжимается; энергия вэй (ян) находится в глубине».

³ (Да Чэн, V, с.26): «Для медленных или хронических болезней подождите теплого и светлого времени. Энергию (ян) тогда легче привести в движение».

4) Лечение органов-мастерских (ян) через органы-хранилища (инь) и наоборот.

Великие принципы, которые руководят этой истинной акупунктурой, следующие:

Сначала надо указать само правило:

(Да Чэн, I, с.13; Нэй Цзин): «Те, кто способен работать с иглами, исходят из инь, чтобы управлять ян; исходят из ян, чтобы управлять инь; используют правую сторону, чтобы лечить левую; левую, чтобы лечить правую; внешнюю часть, чтобы лечить внутреннюю часть; внутреннюю часть, чтобы лечить внешнюю часть».

(Да Чэн, XI, с.11): «Для болезней инь, лечите ян. Для болезней ян, лечите инь».

Из этого правила достаточно легко понять необходимость оппозиции: инь для ян и ян для инь; внешняя часть для внутренней и наоборот; правая сторона для левой и наоборот и т.д. Но не уточняется, что надо делать с этим противоположным термином. Действительно, инь или ян может быть болен, в избытке или недостатке: действие ему противоположное не может быть одинаковым в противоположных случаях. Но единственные указания, собранные до сегодняшнего дня, которые всегда приказывают тонизировать сначала термин, находящийся в недостатке, следующие:

(Да Чэн, I, с.14; Нэй Цзин): «Если ян уничтожен и тонизируют инь; если инь уничтожен и тонизируют ян, делают то, что называется заполнением перенасыщенностей и опустошением пустот. Исчерпывают недостаточности и наполняют полные места. Если происходит смерть в подобном случае, это означает, что врач убил больного».

(Да Чэн, XII, с.39): «Легкомысленно рассеивать энергию (ян) для болезней крови (инь); рассеивать кровь (инь) для болезни энергии (ян), это то, что называется убивать невиновного. Кто простит эту ошибку?»

Надо тонизировать термин, находящийся в недостатке; следовательно, никогда не рассеивать ян при болезни недостаточности инь, не рассеивать инь при болезни недостаточности ян (только пульсы позволяют это различать). Если есть избыток инь, надо тонизировать ян и т.д.

Цель, к которой стремятся, – это равновесие между «формой» (физической силой, инь) и энергией (ян, нервная жизнь, деятельность, тепло). Расстройство существует тогда, когда тело крепкое, но без активности и без тепла; или когда тело слабое с большой энергией.

(Да Чэн, II, с.20): «Когда форма и энергия держатся друг за друга, человек живет. Если они не в гармонии, существует болезнь. Если они теряют друг друга, наступает смерть».

Другой великий принцип, выдвинутый в XXVIII веке до н.э., не должен быть забыт, поскольку он управляет всей медициной, даже через лекарственные средства:

(Да Чэн, V, с.23): «Высший Мастер лечит тогда, когда человек еще не болен. Посредственный ремесленник лечит тогда, когда он уже заболел. Так, Высший Мастер будет лечить органы, которые еще не затронуты больной печенью. Посредственный ремесленник будет лечить только больную печень».

Какая бы не существовала последовательность органов в циркуляции энергии, в доминировании органов «Мужей» над органами «Женами» (см. «Отношения органов»), или в других отношениях органов инь с органами ян, это правило

лечения того, что еще не заболело, позволяет помешать распространению болезни от одного больного органа к другому, когда уже невозможно призвать на помощь больному органу силу других органов, находящихся с ним в связи.

Эксперименты показали, что, рассеивая голову, тонизируют конечности противоположной стороны; тонизируя голову, рассеивают оппозиционные конечности; рассеивая левую сторону, тонизируют правую и наоборот.

Действовать оппозиционным способом на две ветви одного меридиана. Например, сначала тонизировать правую сторону (ян), которая пустая, потом рассеивать левую сторону (инь), которая является наполненной. Это заставить пройти инь, который в избытке, в ян, который в недостатке. Или же тонизировать левую сторону (инь), которая пустая, потом рассеивать правую сторону (ян), то есть заставить пройти избыточный ян в недостаточный инь. Действительно, надо тонизировать недостаточный вид энергии, чтобы взять избыток энергии у того вида, который находится в перенаполненном состоянии. Следующие тексты уточняют действия в случае тепла (ян) или холода (инь):

(Да Чэн, VI, с.6): «Когда болезнь – это тепло (ян), тогда возбудите меридиан ян. Тонизируйте меридиан левой стороны (инь, холод) и рассеивайте меридиан с правой стороны (ян, тепло).

Когда болезнь – это холод (инь), тогда воздействуйте на меридиан инь. Тонизируйте меридиан с правой стороны (ян, тепло) и рассеивайте меридиан с левой стороны (инь, холод)».

С тех пор, как я смог разработать методику различения двойных органов по пульсам, использование этого метода стало напрашиваться для применения его в случаях, когда два симметричных органа расстроены противоположным образом. Действительно, редко случается, что, например, обе почки функционируют одинаково, и что одна из почек не является либо нормальной, либо в избытке, тогда как другая почка – в недостаточности. Случается даже, что в сердце, особенно после расстройства легких, два желудочка не являются одинаково сильными.

Даже если речь идет об органах, которые не являются парными, очень вероятно, что каждая ветвь меридиана воздействует на противоположную часть органа. Правая ветвь меридиана толстого кишечника воздействует на прямую и на нисходящую ободочную кишку; левая ветвь воздействует, особенно, на слепую и восходящую ободочную кишку. Для тонкого кишечника, левая ветвь меридиана руководит двенадцатиперстной кишкой, а правая ветвь – тощей и подвздошной кишкой. Для меридиана селезенки-поджелудочной железы, правая ветвь меридиана соответствует селезенке, а левая – поджелудочной железе. Для желчного пузыря и печени замечено, что левая ветвь меридиана всегда более болезненна для обоих органов.

Воздействие на одну ветвь одного меридиана дает достаточно часто хорошие результаты. Замечено, что наименее болезненная ветвь меридиана та, которая более здорова, и что воздействия на здоровую ветвь часто бывает достаточно.

(Да Чэн, I, с.9): «Нэй Цзин гласит: канал, который наиболее полон из двух, всегда более здоровый, так как слабый – это больной. Надо начинать со здорового, этого часто достаточно».

На практике, со времени различения двойных органов, можно рассматривать две возможности: а) колоть только ветвь больного меридиана с той же стороны, что и расстройство; б) колоть только ветвь, противоположную расстройству.

Для двойных органов, когда один из них болен, надо воздействовать на ветвь, расположенную с той же стороны, что и больной орган: справа для правой почки, или для правого легкого, или для правого желудочка сердца, или для правого яичника и т.д.; слева – для левых органов.

Для внешних расстройств, затронувших только одну сторону, надо, наоборот, воздействовать на ветвь с оппозиционной стороны, которая является более здоровой.

(Да Чэн, II, с.21): «Используйте то, что не болеет и что является Хозяином; то, что более ответит. Колите сначала Хозяина, а во вторую очередь в то, что болят. Энергия уже циркулирует в Хозяине. После укола она будет циркулировать и в том, что больно. Для старых болезней: односторонний паралич (гемиплегия), серьезная контрактура; надо действовать также».

Надо отметить, что подобный образ действий для вялых односторонних параличей, для слабостей или недостаточностей одной из конечностей и одной из сторон дает очевидную пользу. Вероятно, надо действовать менее активно, когда имеет место контрактура или боль. Очевидно, что для слабостей, надо рассеивать сначала оппозиционную сторону, приводящую энергию к больной стороне; тогда как при контрактурах и болях, тонизировать оппозиционную сторону, не зовущую так быстро и четко избыток энергии к больной стороне.

Отметим, что древние врачи, которые не делали различия между левым и правым органом в парном органе, и которые рекомендовали этот способ действия для всех расстройств энергии, сделали, однако, важное замечание. Так, Ян Цзи-ши писал в XVI веке, что надо делать различие между расстройствами энергии, которые не сопровождались никакими изменениями пульсов, то есть никаким функциональным расстройством органа; и теми, которые, наоборот, сопровождались изменениями вида какого-нибудь пульса. Для расстройств или болей энергии, сопровождаемых изменением какого-либо пульса и, следовательно, расстройством органа, рекомендуется то, что называется «Большим уколом», который Ян Цзи-ши объясняет как воздействие на ветвь меридиана больного органа с противоположной стороны от боли. Он не делает различия между парными органами.

Надо вспомнить, что боли, контрактуры, слабости и т.д. в одной области не могут возникнуть, только если жизненная энергия мышц и нервов этой области уменьшилась из-за болезни меридиана, который ее пересекает. Так, боли в переднелатеральной области плеча могут возникнуть, если только меридиан толстого кишечника, пересекающий эту область, расстроен уже в течение определенного времени либо непосредственно, либо из-за плохого функционирования печени.

Текст Ян Цзи-ши следующий:

(Да Чэн, II, с.24): «Для больших уколов (цзюй цзы), которые являются уколами меридианов: если боль слева, значит болен меридиан справа, тогда – большой укол. Если боль слева, колите справа. Если боль справа, колите слева в меридиан».

Лечение через противоположные края (части тела) состоит в обращении к голове (ян), если болят ступни (инь); к кистям (ян), если болят ступни; для головы (ян) – к кистям, которые являются инь по отношению к голове. Логически, здесь также понимается воздействие на противоположный меридиан подобно тому, о чем шла речь выше.

К противоположному краю надо обращаться только при расстройствах энергии: болях, лихорадке, холоде, слабостях, контрактурах, ознобах и т.д.

(Да Чэн, XII, с.39): «Нужно знать: для болезни энергии, если болезнь находится сверху (ян), надо воздействовать внизу (инь). Если она внизу, возбуждайте верх. Если она справа (ян), возбуждайте слева (инь). Если она слева, действуйте справа».

Это рекомендуется огромным количеством текстов.¹

Для расстройств энергии Ян Цзи-ши напоминает, что надо различать, с одной стороны, те, которые не сопровождаются расстройствами пульсов, а значит и органов; и, с другой стороны, те, которые являются отголоском явных расстройств органов. Для последнего случая выше уже объяснялось, что рекомендуется обращаться к ветви больного меридиана с противоположной стороны от боли.

Для болей или слабостей, расположенных на пути меридиана, который не отражает никакого расстройства органа в пульсе, Ян Цзи-ши советует обратиться к точкам прохода (Лю) на ветви меридиана с противоположной стороны от боли:

(Да Чэн, II, с.24): «Когда форма тела болезненная без того, что пульс указывает на болезнь, в этом случае надо сделать скрещенные уколы (ляо цзы) во Вторичные каналы (точки прохода). Для этих скрещенных уколов: болезнь слева, возбудите район справа. Боль справа, колите левую часть. Болезнь в голове, колите ступни. Меридианы трех ян идут из головы в ступни. Поэтому говорят: когда болит голова, надо колоть точки в ступнях».

Выбор меридиана и точки для этого правила оппозиции часто бывает затруднительным, даже не забывая о том, что надо всегда тонизировать недостающую энергию. Первое общее правило таково:

(Да Чэн, V, с.27): «Для головы (ян), действуйте на ступни и кисти трех меридианов ян. Для груди и живота (инь), действуйте на кисти и ступни трех инь».

Проведенные опыты действительно показали, что в случае церебрального прилива крови (ян), например, прекрасные результаты достигаются рассеиванием т. Сань-ли(Е₃₆) ноги и т. Шэнь-май(V₆₂) При воспалении легких и переполненности легких (инь), улучшение достигается рассеиванием в запястьях точек Ле-цзюэ(Р₇) и Тай-юань(Р₉).

Китайские рекомендации даны в следующей форме, в чем также состоит и второе правило, дополняющее первое:

(Да Чэн, V, с.22): «Холод (инь) сверху (ян) с теплом (ян) внизу (инь): тонизируйте сначала меридиан мочевого пузыря (ян) позвоночного столба (ян: Тун-тянь(V₇) или т. Цзю-чай(V₄)). Оставайтесь долго и это прекратится. Укол разогреет

¹ (Да Чэн, V, с.27): «Если болит голова, действуйте на ступни. Для правой стороны действуйте на левую сторону; для левой стороны – на правую. Для кистей действуйте на ступни, а для ступней – на кисти. Если две кисти согнуты и сведены, используйте две ступни, чтобы получить ответ. Едва вы уколите внизу, как две кисти ответят».

(Да Чэн, VI, с.9): «Когда энергия в избытке сверху, руководите ею внизу. Если она сверху недостаточна, заставьте ее подняться».

Вверху (ян) – холод (инь), а внизу (инь) – тепло (ян): колите только вверху (тонизируйте то, что находится в недостатке). Большое тепло (избыток ян) вверху (ян), колите только внизу. Когда верх теплый, а низ холодный, надо воздействовать через низ (тонизируйте то, что в недостатке)».

(Да Чэн, XI, с.11: Ли Гао): «Верх теплый, низ холодный. Это болезнь инь действует в ян. Исходите из ян, чтобы руководить инь; согласуйтесь с пульсами».

макушку и остаток уйдет в селезенку-поджелудочную железу. Тепло (ян) вверху (ян) и холод (инь) внизу (инь): посмотрите, какой пульс пустой и полный, и тонизируйте среди меридианов (инь) внизу (инь) (Сань-инь-цзяо(RP₆) или Фу-лю(R₈)). Энергия опустится».

В случаях прилива крови к лицу или к головному мозгу можно рассеивать меридиан ян конечностей, как это было указано выше, или тонизировать точку меридиана инь внизу (хотя Сань-инь-цзяо(RP₆) и Фу-лю(R₈) заставляет подняться артериальное давление). Да-ду(RP₂) стопы есть та точка, которая, кажется, дает лучшие результаты, особенно для разогревания ног и ступней.

В случаях головных болей (ян) в висках и затылке, вызванных расстройствами печени (инь) или желчного пузыря (ян), надо рассеивать желчный пузырь в т. Ян-фу(VB₃₈) ноги и тонизировать печень в т. Цю-цзюань(F₈) Данный способ всегда обеспечивал выздоровление; в данном случае оба правила используются вместе.

В случаях избытка энергии и болей в голове, надо обращаться к ногам, рассеивать ян и тонизировать инь. В случаях избытка энергии и болей в ступнях и кистях, в принципе, надо обращаться к голове, рассеивать меридиан инь и тонизировать ян (это менее хорошо опробовано).

То, что касается отношения инь-ян, есть комплекс. Так, для болей в голове, которые вызваны избытком ян, в Китае узнали, что если они расположены в правом виске и глазу – это пустота ян, а если они расположены в левом виске и глазу – это пустота инь и крови. Первые (пустота ян) успокаиваются с концом дня, когда приходит инь; они являются, следовательно, действительно избытком инь относительно ян. Вторые (пустота инь и крови), наоборот, усиливаются с концом дня, с приходом инь; они являются, следовательно, избытком ян относительно инь. Их, следовательно, не следует лечить одним способом.

Лечение органов-мастерских (ян) с помощью органов-хранилищ (инь) и наоборот производится особенно через точки прохода (см. Том I: 15 Ло). Оно особенно эффективно действует для сдвоенных органов инь-ян (см. Отношения органов). В Париже постоянно отмечалось, что если, например, пульс тонкого кишечника (ян) наполненный и твердый, а пульс сердца (инь) едва различимый, то у больного наблюдается одышка при усилении и грусть. В этом случае достаточно протонизировать сердце в т. Тун-ли(C₅) (точка прохода сердца в тонкий кишечник), чтобы сила пульса тонкого кишечника прошла в пульс сердца. Два пульса уравниваются и расстройство исчезает.

Что касается разницы между глубоким пульсом печени (инь) и поверхностным пульсом желчного пузыря (ян), если желчный пузырь «взбухший» (с тошнотой по утрам и т.д.), а печень недостаточна (стул обесцвечен и т.д.), достаточно протонизировать соответствующую точку прохода и два пульса уравниваются с улучшением состояния. Для этих двух последних органов замечено, что время года имеет большое значение. Так, в первые 6 месяцев года наилучшие результаты достигаются тонизированием т. Гуан-мин(VB₃₇) (из желчного пузыря в печень, то есть из ян в инь), тогда как в последние 6 месяцев года именно т. Ли-гоу(F₅) (из печени в желчный пузырь, то есть из инь в ян) дает лучшие результаты. Действительно, в начале года надо тонизировать ян, а в конце года надо тонизировать инь.

Влияние погоды имеет значение в тех случаях, когда надо заставить пройти инь в ян и наоборот. Быстро тонизируя меридианы ян во время сумрачной и холодной

погоды, тонизируют инь. Тонизируя долго инь в солнечную погоду, тонизируют ян. (Да Чэн, VI, с.26): «В день инь, если колют меридианы ян, делают это много, используя число 6 (тонизировать, но быстро), тонизируют инь. В день ян, если колют меридианы инь, делают это много, используя число 9 (тонизировать, оставляя долго), тонизируют ян».

IV. – Действовать сразу на инь и на ян.

Бывают случаи, когда и ян и инь, оба слишком слабые, либо слишком сильные. Существует или же физическое и духовное истощение, слабость и грусть; или же полнокровие, гиперемия, физическое и духовное сверхвозбуждение.

В случае общего физического и духовного истощения рекомендуется не использовать иглы: остатки сил больного не достаточно сильны, чтобы можно было их немедленно мобилизовать; надо использовать ежедневные прижигания, чтобы мало помалу поднять тонус, регулируя сердце и почки и тонизируя селезенку-поджелудочную железу и желудок. В серьезных случаях надо применить тонизирующие лекарства.

(Да Чэн, IV, с.8): «Когда пульсы ничтожные, дают лекарства».

(Да Чэн, V, с.22): «Когда энергия формы (инь) недостаточна так, что даже энергия болезни недостаточна, это означает, что инь и ян одинаково недостаточны. Колоть не надо».

(ИСЖМ, V, с.7): «Пусть существует пустота... даже всех органов, достаточно урегулировать сердце и почки и протонизировать селезенку-поджелудочную железу и желудок. Тогда элементы питания проникают; сексуальная энергия и сознание, энергия и кровь рождаются сами».

Когда наблюдается физическое и моральное истощение, не подходящее к краю, было констатировано, что большое улучшение может быть достигнуто при тонизировании одновременно инь и ян: в точках Шао-чун(C_9), Чжун-чун(MC_9), Чжун-чжу(TR_3) кисти и в Хоу-ци(IG_3) или в Хэ-гу(GI_4) Лучшие результаты в случае анемии, депрессии достигаются при тонизировании Гао-хуан(V_{38}) и Сяньли(E_{36}) ноги с Ци-хай(VC_6) и Сянь-инь-цзяо(RP_6).

В противоположных случаях общего полнокровия, гиперемии, чувства внутренней полноты, ажиатации, сверхвозбуждения или раздражения, возможно добиться хороших результатов, рассеивая одновременно инь и ян в точках Сяньли(E_{36}) ноги и Сянь-инь-цзяо(RP_6); в Да-лин(MC_7) и Тянь-цин(TR_{10}); в Шэнь-мэнь(C_7) и Сяо-хай(IG_8).



Глава VIII

ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОРГАНОВ

I. Органы-мастерские ян и органы-хранилища инь. – II. Спаренные органы инь с ян, точки прохода. – III. Течение энергии; правило «Мать–Сын». – IV. Правило «Полночи–Полдня». – V. Правило «Муж–Жена». – VI. Благоприятный и неблагоприятный цикл пяти элементов. – VII. Различные связи органов. – VIII. Правило «Лю–Чжу», течь – препятствовать. – IX. Связи органов с частями тела.

Энергетический принцип медицины привел китайцев в глубокой древности к констатации факта взаимодействия органов, также как и к связям между дисфункцией органов и расстройствами некоторых частей организма, чего не наблюдали в Европе. Эти наблюдения имели очень большую важность для лечения. Используемые при пастеровском и гомеопатическом лечении, они дали очень интересные результаты. Главные из них следующие: разделение внутренних органов на органы-мастерские ян и органы-хранилища инь; существование тесной связи между одним органом инь и одним органом ян; правило «Мать–Сын» через течение энергии; правило «Полночи–Полдня»; правило «Муж–Жена»; различные связи между органами; и, наконец, воздействие органов на восприимчивость или иммунитет районов, проходящих через их меридианы.

I. — Органы-мастерские ян и органы-хранилища инь.

Начиная с древности, с точки зрения энергии внутренние органы были наблюдаемы как ян и инь и разделены, следовательно, на 2 группы, которые были названы как «органы-мастерские» и «органы-хранилища».

I. Органы-мастерские ян (Фу).

Это китайское название, произносимое как Фу, образовано из элементов «плоть: работающий человек, под крышей», откуда и название «органы-мастерские». Они названы так, потому что трансформируют поступающие снаружи элементы в энергию и кровь. И поскольку они связаны с внешней средой и вырабатывают энергию – они являются органами ян. Это: желудок, тонкий кишечник и толстый кишечник, которые действительно трансформируют пищу в энергию и кровь. Но наряду с ними есть 2 органа ян, которые в Европе определили как резервуары, тогда как в Китае их рассматривали в виде возбудителей и регуляторов других органов, играющих важную роль. Это: желчный пузырь, являющийся, видимо, регулятором и возбудителем (или тормозом) нескольких функций печени, особенно желчной функции, и имеющий часто отмечаемую связь с болями, эмоциями, смелостью;

и мочевой пузырь, который, видимо, является регулятором почек и оказывает воздействие на половую функцию. Эта группа включает еще три обогревателя, орган, который не является материальным, но имеет неоспоримое воздействие на дыхательные, пищеварительные и мочеполовые функции и воздействует на все виды энергии ян.

В радиальных пульсах эти органы отражены в поверхностных пульсах ян. Они имеют очевидную связь с нервной жизнью, поверхностными пульсами и остальными органами-мастерскими. Они активны особенно днем и в хорошую погоду:

(Да Чэн, VII, с.30): «В дни ян органы-мастерские работают и производят энергию».

Если они функционируют с избытком, больной захочет прохлады (свежести) и компании (общества людей):

(Да Чэн, I, с.16): «Если больной ищет прохладу и хочет видеть людей, болезнь находится в органах-мастерских. Эти органы являются ян, а больные болезнью ян (избыток) ищут прохлады и страстно желают видеть людей (чтобы израсходовать избыток ян)».

Описание этих органов также было сделано:

(Да Чэн, VIII, с.1): «6 органов-мастерских. Фу «орган-мастерская» (образованный из понятий: плоть-мастерская) исходит из понятия: Фу «мастерская». Они передают в органы-хранилища нечистую энергию (снаружи). Поэтому их называют также магазины-трансформации-и-передачи.

Они опустошаются без накопления. Поэтому энергетически они могут быть в избытке (ши) не будучи наполненными материально (мань). Когда, например, жидкость и продукты входят через рот, желудок наполнен (мань), тогда как кишечники еще пусты. После того как пища опускается, кишечники становятся наполненными, а желудок – пустым. Поэтому не следует путать полноту энергии и материальную наполненность».

2. Органы-хранилища инь (Цзан).

Они главенствуют в очищении крови и ее циркуляции. Китайское название, произносимое как Цзан, образовано из элементов «плоть-хранилище».

(Да Чэн, VIII, с.1): «Органы-хранилища Цзан – это Цзан «хранилище» (даже фонетически без основы «плоть»).

Действительно, сердце хранит Сознание «Развитое» (Шэнь). Печень хранит Подсознание, сознательную память «Попугай» и бессознательную память «Автомат» (разум органов; Хунь). Легкие хранят Бессознательное, разум клеток, примитивные инстинкты, «Примат» (По). Селезенка-поджелудочная железа хранит образование идей, понятий (И) и знаний (Чжи). Почки хранят решительность, волю (Чжи). (ИСЖМ (I, с.11) добавляет: и сексуальную энергию (Цзин).) Поэтому их называют органами-хранилищами. Вместе, они хранят сексуальную энергию».

Древние тексты упоминают только 5 органов-хранилищ. И только начиная с первых веков до н.э. речь идет о 6 органах-хранилищах; добавляется Управитель Сердца (перикард), который не является материальным органом, но который воздействует на все энергии инь, в частности на циркуляцию крови и артериальное давление.

Роль органов-хранилищ описана только в общем:

(Да Чэн, VIII, с.1): «Среди этих органов есть такие, которые связывают внутреннюю среду с внешней, – это легкие и сердце. Другие являются исключительно внутренними, – это почки, печень и селезенка-поджелудочная железа».

Эти органы являются инь, поскольку они контролируют внутреннюю жизнь (инь) и кровь (инь). Однако о сердце и легких говорят, что они «ян в инь», потому что они заставляют циркулировать энергию (сердце – кровь, а легкие – взятое из воздуха) (см. ИСЖМ, I, с.10).

В радиальных пульсах они представлены на среднем и глубоком уровне (инь). Их активность усиливается к ночи и в холодные и сумрачные дни (инь):

(Да Чэн, VII, с.30): «В дни инь органы-хранилища находятся в работе и активизируют кровь».

(Да Чэн, VIII, с.1): «Они никогда не пусты, поэтому полные материально (мань), они могут не быть также полными энергетически (ши)».

Когда они находятся в избытке, они заставляют искать тепло и одиночество:

(Да Чэн, I, с.16): «Если больной ищет тепло и не желает видеть людей, хочет закрыть дверь и жить один, это значит, что болезнь находится в органах-хранилищах (из-за избытка инь). Эти органы действительно инь. Больные болезнью инь ищут тепло (ян) и хотят одиночества (где ян себя может восстановить)».

Расстройства инь проявляются также в необычном тепле в голове и в холоде в ступнях:

(Да Чэн, IX, с.13): «Когда в шести органах инь поселяется болезнь, случается, что вверху появляется тепло, а внизу – холод».

Тысячелетние наблюдения позволили определить то, что полезно и что вредно для каждого из органов-хранилищ, а также планету, которая им руководит, элемент, которому он отвечает, и связи с этим органом, которые описаны ниже:

(Смотр И Сю, I, с.13).

<i>Органы</i>	<i>Печень</i>	<i>Сердце</i>	<i>Селезенка-поджелуд. железа</i>	<i>Легкие</i>	<i>Почки</i>
<i>Связи</i>					
Спаренный орган ян	Желчный пузырь	Тонкий кишечник	Желудок	Толстый кишечник	Мочевой пузырь
Первоэлемент	Дерево	Огонь	Земля	Металл	Вода
Плохой сезон ¹	Весна	Лето	Время сильной летней жары	Осень	Зима

¹ Знания сезонных болезней органов показывают следующие соответствия:

1) В весеннее равноденствие происходит максимум расстройств кожи, мигрени, астмы, запоры, которые зависят от печени и желчного пузыря.

2) В летнее солнцестояние происходит максимум приливов крови, гипертензий, помутнения сознания, которые зависят от сердца и сосудов.

3) В осеннее равноденствие – второй плохой период для печени, связанный всегда с селезенкой-поджелудочной железой.

4) Осенью часто происходят расстройства дыхательных путей, которые зависят от легких.

5) В зимнее солнцестояние происходит максимум расстройств почек и мочевого пузыря.

<i>Органы</i>	<i>Печень</i>	<i>Сердце</i>	<i>Селезенка-поджелуд. железа</i>	<i>Легкие</i>	<i>Почки</i>
<i>Связи</i>					
Опасная погода	Ветер	Тепло	Сырость	Сухость	Холод
Опасное чувство	Гнев	Радость	Впечатлительность	Заботы	Страх
Опасный вкус	Кислый	Горький	Сладкий	Острый	Соленый
Благоприятный злак	Пшеница	Просо	Рожь	Рис	Фасоль
Благоприятное мясо	Курица	Баран	Бык	Лошадь	Свинья
Выделяемый запах	Прогорклый	Горелый, сожженный	Душистый, благоухающий	Запах плоти, мяса	Гнилой, тухлый
Благоприятный цвет	Лазурно-голубой	Красный	Желтый	Белый	Черный
Выделяемая жидкость	Слезы	Пот	Слюна	Мокрота, выделения из носа	Моча
Господствующее чувство	Зрение	Речь	Вкус	Запах	Слух
Число	Восемь	Семь	Пять	Девять	Шесть
Осуществляет питание	Мышцы	Сосуды	Тело, плоть	Кожа	Кости
Расцветает в:	Ногти	Цвет кожи	Губы	Волосики	Волосы
Неблагоприятное направление	Восток	Юг	Центр	Запад	Север
Планета	Юпитер	Марс	Сатурн	Венера	Меркурий

Эти наблюдения, годные для северного полушария, не проверены для южного полушария.

II. — Спаренные органы инь с ян. Точки прохода.

Имя, данное в Китае этим спаренным органам инь и ян, — «объединенные и прямые меридианы», Цзяо Чжэн май.

Действительно, была установлена постоянная связь между внутренними органами: всегда органа-хранилища инь с органом-мастерской ян, причем каждый оказывает на другой важное действие. Тексты по этому поводу не многочисленны и среди них самые понятные следующие: (Да Чэн, II, с.24): «Так, в случае болезни сердца, надо уверенно возбудить в то же время меридиан тонкого кишечника... Таково правило объединенных и прямых меридианов».

Взаимодействующие спаренные между собой органы следующие: сердце и тонкий кишечник, печень и желчный пузырь, почки и мочевой пузырь, легкие и толстый кишечник, селезенка-поджелудочная железа и желудок, перикард и три обогревателя.

Надо заметить, что связь сердца и тонкого кишечника, которая не отмечалась европейскими врачами, постоянно отмечалась при проведении акупунктуры. Воздействие на тонкий кишечник в скором времени влияло и на сердце.

Отметим, что спаренные меридианы всегда находятся один за другим в течении энергии. То меридиан инь стоит первым, а спаренный меридиан ян следует за ним, то меридиан ян стоит первым, а меридиан инь следует за ним. Это наблюдение, сделанное в древности, привело к другому важному открытию. Вне ветви, передающей нормальное течение энергии из одного меридиана в другой, видимо, существует другая ветвь, расположенная не на концах меридианов, которая заставляет сообщаться между собой спаренные меридианы. Это «Ло» каналы (см. Том I), которые за неимением лучшего термина мы переводим как «Вторичные каналы». (Таким же именем «Ло» в китайской медицине названы и вены.)

Однако каждая из этих ветвей управляется одной из точек меридиана. Эти точки определены китайцами тем же термином «Ло». Для большей ясности мы их называем «Точками прохода». Их список следующий:

Из легких в толстый кишечник – Ле-цзюэ(P₇).

Из толстого кишечника в легкие – Пянь- [Бянь-] ли(GI₆).

Из желудка в селезенку-поджелудочную железу – Фэн-лун(E₄₀).

Из селезенки-поджелудочной железы в желудок – Гун-сунь(RP₄).

Из сердца в тонкий кишечник – Тун-ли(C₅). (+)

Из тонкого кишечника в сердце – Чжи-чжэн(IG₇). (-)

Из мочевого пузыря в почки – Фэй-ян(V₅₈).

Из почек в мочевой пузырь – Да-чжун(R₆).

Из перикарда в три обогревателя – Нэй-гуань(MC₆).

Из трех обогревателей в перикард – Вай-гуань(TR₅).

Из желчного пузыря в печень – Гуан-мин(VB₃₇).

Из печени в желчный пузырь – Ли-гоу(F₅).

Пятнадцатый «Ло» обозначен в текстах как «Большой Ло селезенки-поджелудочной железы». Его точка прохода – это Да-бао(RP₂₁) Она вновь соединяет все другие вторичные каналы. Ее роль еще недостаточно четко выделена. Тонизируя ее, тонизируют все меридианы инь, внутреннюю часть тела, левую сторону, низ; и в тоже время рассеивают меридианы ян, кожу, правую сторону, верх.

Для других «Ло», проведенные в Париже эксперименты позволили установить очень полезный факт: когда, например, пульс сердца слабый (признак легкой одышки или моральной депрессии), а пульс тонкого кишечника твердый и наполненный, достаточно протонизировать точку прохода от сердца к тонкому кишечнику (Тун-ли), чтобы пульс тонкого кишечника потерял от своей амплитуды и твердости в пользу пульса сердца; аналогичный результат достигается путем расщивания точки прохода из тонкого кишечника в сердце (Чжи-чжэн).

Эти взаимные влияния спаренных органов имеют большую пользу. Они также позволяют уравновесить инь и ян. В принципе, следует тонизировать точку прохода органа, имеющего недостаточность энергии; потом, если результат недостаточен, надо рассеивать точку прохода органа, имеющего избыток энергии.

III. — Течение энергии; Правило «Мать—Сын».

Изучение течения циркуляции энергии дало место двум положениям, которые были проверены проведенными в Париже опытами:

1. Каждый день, в двухчасовой промежуток максимальной активности энергии в каждом меридиане, его легче всего рассеивать; и всякое рассеивание является более активным, чем в любой другой момент. И когда влияние убывающей луны добавляется к влиянию заходящего солнца, результат часто сильно увеличивается.

Во время двух следующих часов, которые идут за промежуток максимальной активности энергии в каждом меридиане, его легче всего тонизировать; и тонизирующее действие резко усиливается, если оно соединяется с влиянием растущей луны и восходящего солнца (см. Да Чэн. VII, с.18).

2. Каждый меридиан передает свою энергию меридиану, который следует за ним, и в этом случае называется «Матерью». Каждый меридиан получает энергию меридиана, который ему предшествует в циркуляции энергии, и носит тогда имя «Сын». Это правило «Мать—Сын».

Напомним течение энергии в меридианах¹:

С 3ч. до 5ч. (утра) максимум энергии находится в легких, с 5ч. до 7ч. — в толстом кишечнике, с 7ч. до 9ч. — в желудке, с 9ч. до 11ч. — в селезенке-поджелудочной железе, с 11ч. до 13ч. — в сердце, с 13ч. до 15ч. — в тонком кишечнике, с 15ч. до 17ч. — в мочевом пузыре, с 17ч. до 19ч. — в почках, с 19ч. до 21ч. — в перикарде, с 21ч. до 23ч. — в трех обогревателях, с 23ч. до 1ч. — в желчном пузыре. с 1ч. до 3ч. — в печени.

Тексты, которые рекомендуют использовать чередование инь-ян, не просто понять, когда не знаешь, о чем идет речь:

(Да Чэн, VII, с.30): «Когда органы рождаются и взаимно объединяются, они открыты. Тогда воздействуйте на них. Когда они разрушаются, они закрыты. Тогда не возбуждайте их.»

Когда ян рождается, инь начинает умирать. Как меня заставили родиться, я рождаюсь, я сообщаю и объединяюсь. Тогда в это время энергия (ян) и кровь (инь) рождаются и процветают. Тогда легко можно различить пустоту и наполненность и воздействовать.

Как меня разрушили, я разрушаю; это время, когда точки закрыты. Энергия (ян) и кровь (инь) полны слабости и находятся в упадке. Или же энергия (ян), которая циркулирует, не пришла, или же она уже снова ушла. Колют тогда напрасно, вводят энергию болезни, наносят ущерб правильной энергии, наполняют полноту и опустошают пустоту. Ущерб не малый.

¹ Примечание переводчика: Необходимо отметить, что эти часы верны только в случае, когда полдень (то есть когда солнце находится в зените) совпадает с 12 часами местного времени. В других случаях (переход на летнее время и т.д.) необходимо вносить поправку в местное время. Нужно помнить, что циркуляция энергии подчиняется законам движения небесных светил. Поэтому в любом случае следует руководствоваться солнечным временем.

Действительно, изучая пульс больного, можно определить самое сильное биение пульса органа во время его максимума и ослабление этого биения в последующие часы. Поэтому надо соотносить свои действия со временем максимального прилива энергии в меридиан и временем отлива энергии. Не надо тонизировать меридиан во время его максимума энергии и рассеивать его во время оппозиторных максимуму часов.

Правило «Мать-Сын» распространяется на многие способы. Однако идея всегда одна и та же. Орган, который дает энергию, называется «Матерью». Тот, который получает энергию, является «Сыном».

(И Сю, II, с.1): «Тот, кто дает мне жизнь, является моей Матерью. Тот, кому я даю жизнь, – мой Ребенок».

Закон, который регулирует эти отношения, – это закон Матери и Сына (Му цзы фа). Он сформулирован следующим образом:

(Да Чэн, V, с.23): «Сказать, что Сын дает из своей перенасыщенности Матери, это значит сказать, что Сын, который в избытке, не питается больше от своей Матери. Надо рассеивать Сына и, исчерпав свою энергию, он снова будет питаться от своей Матери.

Сказать, что Мать дает из пустоты своему Сыну, значит сказать, что Мать, имея недостаточность, не может дать питающую энергию своему Сыну. Надо тонизировать Мать; но надо также добавить к энергии Сына, чтобы он не питался слишком сильно за счет своей матери».

(И Сю, II, с.1): «Если меридиан пуст, тонизируйте Мать. Если он, полон, рассеивайте его Сына».

Среди различных интерпретаций этого правила, приведем следующие:

1) Циркуляция энергии.

Энергия, протекая без остановки по замкнутому кругу меридианов, проходит каждый меридиан. Как следствие, энергия течет от одного органа к другому в следующем порядке: легкие → толстый кишечник → желудок → селезенка-поджелудочная железа → сердце → тонкий кишечник → мочевой пузырь → почки → перикард → три обогревателя → желчный пузырь → печень → легкие и т.д.

Чтобы хорошо тонизировать Сердце, надо, следовательно, тонизировать Мать, которой является селезенка-поджелудочная железа; а также Сына, то есть тонкий кишечник, который не должен слишком много питаться за счет своей Матери, которой является сердце.

2) Точки одного и того же меридиана.

Да Чэн (III, с.31) объясняет это применение через 5 элементов. На каждом меридиане имеются точки, каждая из которых управляется определенным элементом, который рождает или разрушает другой элемент (дерево рождает огонь, но разрушает землю; огонь рождает землю, но разрушает (плавит) металл; земля рождает металл, но разрушает (впитывает) воду; металл рождает воду, но разрушает дерево; вода рождает дерево, но разрушает (тушит) огонь).

(ИСЖМ, I, с.43): «Для пустот, тонизируйте Мать сверху по течению. Для перенасыщенностей, рассеивайте Сына внизу по течению. В этом заключается секрет следования и противопоставления.

Так, для меридиана сердца (инь, центробежное течение энергии), колоть в т. Юй (Шэнь-мэнь) – это значит рассеивать Сына; колоть в т. Цзин (Шао-чун) – это значит тонизировать Мать».

(Да Чэн, VI, с.4): «Когда есть пустота, надо тонизировать Мать, которая недостаточна. При полноте, надо рассеивать Сына, который имеет избыток. Но сначала надо тонизировать, а потом рассеивать».

IV. – Правило Полночи–Полдня (Цзы–У).

Название этого правила в Китае базируется на названии 12 частей дня (ши), принятых в 104 г. до н.э. и еще употребляемых в наши дни. Два часа, окружающие полночь (с 23 до 1ч. ночи), носят имя Цзы; два часа, окружающие полдень (с 11 до 13ч. дня), носят имя У. Но это правило еще древнее, так как тексты, упоминавшие его, почти всегда использовали старое деление дня на 10 часов, прекратившее свое существование в 104 г. до н.э. Это правило приписывают выдающемуся Бянь-цю (V век до н.э.), времени, когда это правило называлось Цзя-И.

Речь идет о правиле, основанном на оппозиции инь-ян, но опирающимся на несколько дополнений, которые необходимо отметить:

1. (Да Чэн, VII, с.28): «Ян рождается в полночь и спадает с началом полдня. Инь рождается в полдень и спадает с началом полночи».

2. Меридианы инь более активны в период инь, а меридианы ян – в период ян.

3. Каждый меридиан имеет максимум энергии в течение двух часов.

4. Меридиан инь, имеющий свой максимум между полночью и полднем, связан с соответствующим меридианом ян, имеющим свой максимум между полднем и полночью в оппозиционные часы. То есть печень (инь), которая имеет свой максимум с 1 до 3ч. ночи, соответствует тонкому кишечнику (ян), который имеет свой максимум с 13 до 15ч. дня. Воздействие на печень (инь) в 14ч. дня окажет влияние также на тонкий кишечник (ян), а воздействие на тонкий кишечник (ян) в 2ч. ночи окажет влияние также на печень (инь).

5. Среднее по силе возбуждение меридиана инь в период инь, действует на меридиан инь; но если возбуждение сильное, оно действует также и на ян, и наоборот.

Резюмируя, правило Полночи-Полдня может быть определено следующим образом: всякое возбуждение меридиана инь в период инь, если оно среднее по силе, действует на этот меридиан инь; но если возбуждение сильное, оно действует и на соответствующий меридиан ян. То же самое относится к меридианам ян, попавшим под воздействие в период ян: если возбуждение сильное, то отвечают соответствующие меридианы инь.

(Да Чэн, VII, с.30): «В дни ян, часы ян – меридианы ян. В дни инь, часы инь – меридианы инь».

Открытый ян делает так, что инь закрывается. Открытый инь делает так, что ян закрывается. То, что закрыто, базируется на Тянь Гань (деление дня на 10 часов); надо колоть сочетанные меридианы. В дни ян, часы ян, когда меридиан закрыт, действуйте на его компаньона. Например, в час Цзя (полночь)¹, желчный

¹ Названия часов даны здесь в древнем делении на 10 ши (см. Том I).

пузырь является Хозяином, другой меридиан – Гостем. Колите сначала Хозяина, потом Гостя. Когда меридиан закрыт, колите компаньона).

Некоторые расстройства лучше отвечают на это правило:

(Да Чэн, VI, с.10): «Для всех болезней, которые находятся с одной стороны, и если внутренняя и внешняя часть отвечают друг другу, используйте правило Цзы-У (Полночи-Полдня). Тонизируйте или рассеивайте, справа или слева».

Список связей внутренних органов по правилу Полночи-Полдня следующий:

С 23 до 1ч.: Желчный пузырь ⇒ С 11 до 13ч.: Сердце

С 1 до 3ч.: Печень ⇒ С 13 до 15ч.: Тонкий кишечник

С 3 до 5ч.: Легкие ⇒ С 15 до 17ч.: Мочевой пузырь

С 5 до 7ч.: Толстый кишечник ⇒ С 17 до 19ч.: Почки

С 7 до 9ч.: Желудок ⇒ С 19 до 21ч.: Перикард

С 9 до 11ч.: Селезенка-поджелудочная железа ⇒ С 21 до 23ч.: Три обогревателя

V. – Правило «Муж–Жена».

Под наименованием «Муж-Жена» подразумевается порядок связей органов, знание которых может быть с выгодой использовано. Каждый из органов, отраженных в левом запястье (Муж), руководит соответствующим органом, отраженным в правом запястье (Женой); руководит – значит заставляет жить, хорошо функционировать. Наоборот, каждый орган, отраженный в правом запястье (Жена), ставит под угрозу свой соответствующий орган, отраженный в левом запястье (Мужа); ставит под угрозу – значит обязывает к ненормальным усилиям и расходованию энергии с риском нанесения ущерба. Надо, чтобы Муж был крепким, а Жена – мягкой. Если Муж болен, надо смягчать Жену. Если Жена больна, надо тонизировать Мужа.

Так, в левом запястье, сердце (Муж) руководит функционированием легких в правом запястье (Женой), питает их. Существует одышка, если сердце ослаблено. Наоборот, легкие (Жена), в правом запястье, ставят под угрозу сердце (Мужа). Длительная астма вызывает деформации в правом желудочке и расстройства сердца.²

Список связей органов по правилу «Муж–Жена» следующий:

<i>Левое запястье</i>	← Руководит →	<i>Правое запястье</i>
<i>Муж (кровь, инь)</i>	← Ставит под угрозу →	<i>Жена (энергия, ян)</i>
<i>Тонкий кишечник</i>	↔	<i>Толстый кишечник</i>
<i>Сердце</i>	↔	<i>Легкие</i>
<i>Желчный пузырь</i>	↔	<i>Желудок</i>
<i>Печень</i>	↔	<i>Селезенка-поджелудочная ж.</i>
<i>Мочевой пузырь</i>	↔	<i>Три обогревателя</i>
<i>Почки</i>	↔	<i>Перикард и половой аппарат</i>

² Слева (Восток, если смотреть на Юг) – это место почета. Апартаменты хозяина – на Востоке. Муж часто называется в поэзии Восточным (Дун Цзя).

Пример следующий:

(Да Чэн, III, с.31): «Печень побеждает селезенку-поджелудочную железу. Если печень затронута болезнью, она ее проводит в селезенку-поджелудочную железу. Мудрец, кто лечит еще не заболевшего, наполняет в подобном случае энергию селезенки-поджелудочной железы, которая тогда не принимает болезнь из печени».

На практике, подобный совет дается в случае болезни органа, отраженного в правом запястье (Жены); надо тогда тонизировать Мужа.

Еще знаменитый Ян писал:

(Да Чэн, III, с.32): «Муж слабый, Жена крепкая, тогда – разрушение. Муж крепкий, Жена слабая, тогда – безопасность».

VI. – Благоприятный и неблагоприятный цикл 5 элементов.

В древних и современных китайских текстах постоянно поднимается вопрос о 5-ти элементах, их взаимодействии и подобном взаимодействии органов-хранилищ, которыми эти элементы руководят. Это воздействие элемента и его органа на другой может быть или благоприятным, или разрушающим. Используемые ассоциации «Мать, порождать» употребляются для тех, которые благоприятны.

Благоприятный цикл следующий:

Дерево (печень) – Огонь (сердце) – Земля (селезенка-поджелудочная железа) – Металл (легкие) – Вода (почки) – Дерево (печень) и т.д.

Неблагоприятный или разрушающий цикл следующий:

Дерево (печень) – Земля (селезенка-поджелудочная железа) – Вода (почки) – Огонь (сердце) – Металл (легкие) – Дерево (печень) и т.д.

Считают, что благоприятный цикл – это в точности последовательность глубоких или средних пульсов на радиальных артериях, опускаясь по каждому запястью к кисти. На левом запястье: почки – печень – сердце. На правом запястье: селезенка-поджелудочная железа – легкие. На практике, следовательно, когда ослаблено сердце, надо тонизировать его Мать, то есть печень. Если же сердце находится в сверхвозбуждении, надо рассеивать его Сына, то есть селезенку-поджелудочную железу (орган, который, впрочем, в большом круге циркуляции энергии предшествует сердцу).

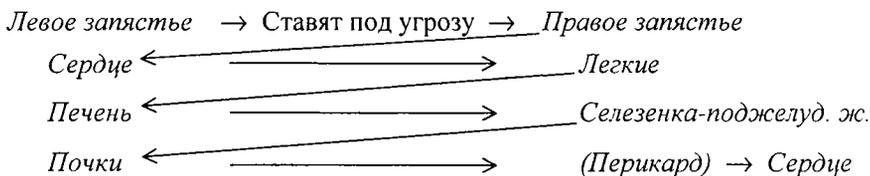
(Да Чэн, II, с.20): «Так, когда болезнь сердца (огонь) – это пустота, тонизируйте печень (дерево)... Дерево может родить огонь... Если имеет место перенаполненность сердца (огонь), рассеивайте селезенку-поджелудочную железу (земля). Огонь может породить землю».

(Да Чэн, III, с.31): «Если болезнь печени – это перенаполненность, тогда рассеивайте сердце, которое является сыном. Если болезнь печени – это пустота, тонизируйте тогда почки, которые являются матерью; тогда меридиан печени сможет сам функционировать. Для остальных органов-хранилищ – тоже самое».

Для разрушительного цикла, наоборот (см. Да Чэн, V, с.26), больное сердце (огонь) ставит под угрозу легкие (металл), которые надо сразу поддержать, чтобы помешать им воспринять болезнь. Больные легкие (металл) ставят под угрозу печень (дерево) и т.д.

Однако считают, что разрушающий цикл соответствует точно правилу «Муж-Жена», то есть органы, представленные в левом запястье, ставят под угрозу органы, представленные в правом запястье, поднимаясь от кисти по запястью зигзагом.

Связи органов выглядят следующим образом:



VII. — Различные связи органов.

Среди органов, наконец, зафиксированы такие связи, которые не отвечают полностью изложенным выше правилам. Некоторые соответствуют наблюдениям, сделанным в Европе; другие могут вытекать из правила Полночи-Полдня и т.д.

Да Чэн (II, с.18) дает следующий список:

Сердце: Если оно болит (беспокойство), надо тонизировать Желчный пузырь.

Желчный пузырь: Если он болен (дрожь или депрессия), тонизируйте сердце.

(Здесь, несомненно, идет речь о правиле Полночи-Полдня. Сердце имеет свой максимум энергии в полдень, а желчный пузырь – в полночь. Они действуют друг на друга.)

Печень: Чтобы облегчить ее функции, рассеивайте толстый кишечник.

Толстый кишечник: Если он болен, тонизируйте печень.

Селезенка-поджелудочная железа: Если она больна, рассеивайте тонкий кишечник.

Тонкий кишечник: Если он болен, верните маслянистость, то есть рассеивайте селезенку-поджелудочную железу.

(Это взаимодействие печени и толстого кишечника, тонкого кишечника и селезенки такое же, как и в Европе, так как речь здесь, несомненно, идет о селезенке. Это не такое частое отношение, как применяемое правило Полночи-Полдня.)

Легкие: Если они больны, очистите (рассеять) мочевой пузырь.

Мочевой пузырь: Если он болен, тонизируйте (осветлите сексуальную энергию) легкие.

Почки: Если они больны, гармонизируйте (тонизируйте) толстый кишечник.

Толстый кишечник: Если он болен, тонизируйте почки.

Перикард: Если он болен, тонизируйте желудок.

Желудок: Если есть пустота, тонизируйте очень сильно перикард.

(В этих случаях речь идет о правиле Полночи-Полдня.)

VIII. — Правило Лю—Чжу «Течь—препятствовать».

(Да Чэн, VI, с.10): «Когда болезнь находится в трех инь и в трех ян (то есть в 12 меридианах), используйте правило «Заставить течь или препятствовать»; тонизируйте или рассеивайте кровь».

(Да Чэн, VII, с.30): «Заставить течь (лю), это значит идти (ван). Ставить препятствия (чжу), это значит остановить (чжу).

Часов (тянь-гань) – десять, меридианов – 12. Цзя: желчный пузырь. И: печень. Бин: тонкий кишечник. Дин: сердце. У: желудок. Цзи: селезенка-поджелудочная железа. Гэн: толстый кишечник. Синь: легкие. Жэнь: мочевой пузырь. Гуй: почки. Есть еще три обогревателя и Управитель сердца (перикард). Но три обогревателя – это Отец энергии и ян. Перикард – это Мать крови и инь. Эти два меридиана, в принципе, хороши как помощники двух последних, но на самом деле текут в 10-ти других».

Это правило Лю-Чжу должно быть очень древним, поскольку основывается на делении суток на 10 отрезков. Оно представлено Хуан-Фу Ми (215 – 285 гг.) в его труде «Цзя И Цзин».

IX. – Связи органов с частями тела.

В очень древние времена была отмечена связь, существующая между расстройствами каждой области тела человека и заболеваниями каждого из меридианов. Лин Чу в XXVIII веке до н.э. советовал в случае расстройства некоторой области заботиться сначала о том меридиане, который руководит этой областью, обнаружить расстройство, избыток или недостаточность, этого меридиана, и выбрать только те точки этого меридиана, которые связаны с этим расстройством:

(Лин Чу, Цзя чжэн лунь): «В случае болезни определенной области возбудите тот меридиан, который отвечает этой области, не забывая сначала о точках.

Для тех, кто хочет действовать согласно меридиану, правило следующее:

- При болезнях в верхней области тела, возбудите сначала меридиан толстого кишечника.
- При болезнях центральной области тела, возбудите меридиан селезенки-поджелудочной железы.
- При болезнях в нижней области тела, возбудите меридиан печени.
- При болезнях в области груди, возбудите меридиан желудка.
- При болезнях спины, возбудите меридиан мочевого пузыря.

Следует тогда болезни меридиана, возбудите соответствующую точку этого меридиана. Такова наиболее важная, секретная доктрина».



РАЗЛИЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕРИДИАНОВ

I. Сердце. – II. Желудок. – III. Печень. – IV. Толстый кишечник. – V. Тонкий кишечник. – VI. Перикард. – VII. Легкие. – VIII. Селезенка-поджелудочная железа. – IX. Почки. – X. Три обогревателя. – XI. Желчный пузырь. – XII. Мочевой пузырь. – XIII. Две срединные линии: 1. Сосуд зачатия. 2. Контролирующий сосуд.¹

Все части тела человека влияют друг на друга, поэтому каждый меридиан не ограничивается лишь воздействием на тот орган, который он представляет. Каждый орган воздействует на один или несколько других органов. Не всегда легко различить, действует ли меридиан на другой орган непосредственно, как на свой орган, или же он это делает через посредничество своего органа.

На практике достаточно знать, что, воздействуя на некий меридиан, можно изменить функционирование нескольких органов. Кроме того, надо отметить, что все точки одного и того же меридиана не обладают одинаковым действием на свой орган или другие органы. Каждая из них отвечает на совокупность расстройств, которые некоторые больные могут иметь все, а другие – только небольшую часть.

В глубокой древности при изучении воздействия меридианов на внешнюю часть тела китайцами было сделано интересное физиологическое открытие, согласно которому боли и расстройства, расположенные на пути следования меридиана, всегда сопровождаются плохим функционированием соответствующего этому меридиану органа. В Китае считали, что боль и расстройство определенной части тела не могут возникнуть, если эта область не затронута более или менее длительным плохим функционированием органа, меридиан которого пересекает эту область. Так, длительно расстроенные толстый и тонкий кишечники представлены болями в области плеча. Расстройства почек и мочевого пузыря проявляются в прострелах (люмбаго) и воспалении седалищного нерва.

Для каждого меридиана нами описаны воздействия на свой орган и другие органы и части тела, которые отмечены в китайских и японских текстах. Впрочем, некоторые открытые нами воздействия не были упомянуты в древних и современных трудах.

¹ Примечание переводчика: Последовательность меридианов дана Сулье де Мораном согласно французского алфавита, а не в том порядке, в каком энергия протекает по большому кругу циркуляции энергии, и как это принято в большинстве руководств по иглоуказательной терапии.

I. – Сердце (С). Синь цзин. Шоу шао инь.

Сердце представлено двумя функциями: циркуляцией крови и питанием головного мозга (ум и способности человека в Китае определяются тем же символом, что и сердце; как в Европе – моральные качества и доброта).

(Да Чэн, VIII, с.15): «Сердце – это великий Хозяин пяти органов-хранилищ и шести органов-мастерских. Это жилище сознания и жизненной энергии. Когда этот орган крепкий и твердый, болезни легко не входят». (И далее, с.14): «Оно управляет кровью, расцветает в лице. Это – сердце, которое вносит в сознание ясность. Это – Трансформатор сознания, Министр Хозяина и Бога».

Сердце непосредственным образом действует на температуру тела:

(Да Чэн, VIII, с.15): «Его наполненность дает тепло, а его пустота – холод».

Сердце дает радость жизни, уверенность:

(Да Чэн, VIII, с.15): «Когда оно пусто, существует робость, страх, ложные идеи, светлая моча. Когда оно перенаполнено, существует психическая сверхвозбужденность, непрекращающиеся речи, яркие щеки, люди легко начинают смеяться».

Что касается различных функций сердца, было отмечено, что некоторые чувства, приправы или пища имеют на него влияние:

(Да Чэн, VIII, с.15): «Соль тонизирует, возбуждает сердце и ум. Сладкое, наоборот, ослабляет его и замедляет. Мясо барана и просо его укрепляют. Страх его возбуждает. Радость, особенно продолжительная, берет у него энергию. Лето, жара пагубны для него. Болезни сердца и циркуляции крови обостряются особенно летом».

Ли Гао Дун-юань в XII веке приписывал меридиану сердца воздействие на плохие запахи тела:

(Да Чэн, I, с.15): «Зловония зависят от сердца. Рассеивать Шао-чун(С₉) Выпущенный им запах сжигается».

Органы, которые более специальным образом связаны с сердцем, следующие: Селезенка-поджелудочная железа: предшествует сердцу в циркуляции энергии.

Тонкий кишечник: следует за сердцем в циркуляции энергии и является его органом-мастерской (ян). В случае пустоты сердца, надо тонизировать тонкий кишечник и точку прохода Тун-ли(С₅).

Печень и желчный пузырь: тонизируйте их в случае пустоты сердца; рассеивайте их в случае избытка энергии в сердце. Расстройства желчного пузыря могут вызвать боли по ходу меридиана сердца. Тонизируя сердце, тонизируют печень.

Легкие: Жена сердца, ставит его под угрозу и руководится им.

Почки: ставят сердце под угрозу из-за своих болезней; надо тонизировать сердце в случае болезни почек.

Перикард: болезни сердца, видимо, приходят от него. Он может усилить или ослабить сердечные функции.

II. — Желудок (Е). Вэй цзин. Цзу ян мин.

Китайская наука считает, что хорошее пищеварение может особенно много прибавить массы тела полным людям, которые едят мало, или много энергии худым людям, которые едят много (исключая мясо и жиры).

Китайская физиология делает различия между избытком и недостатком энергии желудка, которые проявляются либо в недостаточных или избыточных выделениях желудочного сока, либо в болях, жжениях или вздутиях, либо в коликах или атонии.

(ИСЖМ, I, с.18): «Меридиан желудка руководит энергией ферментации и тепла жидкостей и пищи. Три обогревателя используют ее, пересекая 12 меридианов. Таким образом, три обогревателя – это мастерская, которая заставляет действовать энергию и кровь. Но корень энергии и крови находится в энергии желудка. Сосуд зачатия, Контролирующий сосуд и Чудесный сосуд Чун май берут свое начало в т. Ци-чун(Е₃₀), которая является истоком желудка, показывая тем самым, что желудок – это источник всего».

В действительности, пищеварение играет главную роль в извлечении энергии пищи, которая усваивается и становится энергией человека. Пищеварение извлекает также то, что становится кровью и телом; но это последнее живет только с помощью энергии.

(Да Чэн, VIII, с.7): «Когда энергия желудка одинакова и гармонична, 5 органов-хранилищ – мирные и твердые. Если есть перенаполненность, тогда пульс полный, губы и рот сухие, ниже подмышечной впадины – боль и опухоль, лицо полное и теплое. Надо рассеивать желудок. Если есть пустота, пульс пустой, живот болезненный и в нем слышатся песни кишечника, лицо и глаза пустые и неглубокие. Надо тонизировать желудок, а также использовать радость, деятельность, тепло.

Желудок – это Министр амбаров. Из него выходят 5 видов вкуса».

Желудок имеет более тесные связи со следующими органами:

(Да Чэн, I, с.12): «Меридиан желудка – это Море 5-ти органов-хранилищ и 6-ти органов-мастерских».

Селезенка-поджелудочная железа: является его спаренным органом-хранилищем (инь) и следует за желудком в большом круге циркуляции энергии. Если один из органов пуст, его наполняют, тонизируя другой орган.

Перикард (Дверь судьбы): (ИСЖМ, I, с.1): «Желудок и Дверь судьбы связаны друг с другом. Когда есть пустота в желудке, следует сильно протонизировать перикард. Тонизируя желудок, усиливают перикард».

Желчный пузырь: желудок является Женой желчного пузыря. Он руководит желчным пузырем, но и может поставить его под угрозу.

(Да Чэн, I, с.12): «Меридиан желудка – это Море 5-ти органов-хранилищ и 6-ти органов-мастерских. Если его пульс большой (да), существует много крови, энергия в изобилии: крепость, тепло».

III. – Печень (F). Гань цзин. Цзу цзюэ инь.

К многочисленным функциям печени, известным в Европе (желчь, гликоген, сахар, железистая функция, кроветворение, свертывание крови, хранение и производство витаминов и т.д.), в Китае добавляют еще несколько:

(Да Чэн, IX, с.1): «Печень – это Министр руководителей армии (полководцев): из нее выходят военная хитрость и комбинации. Если она больна, существует впечатлительность и возбудимость. Если она пуста, пускают потоки слез... Если она переполненная и теплая, Шкаф-Мудрости (ум) порождает пыль; искусна все похоронить и разрушить... Печень имеет для внешнего настроения слезы... Это Дворец Хунь (Подсознательное, три вида памяти)».

В Китае также были сделаны некоторые наблюдения:

(Да Чэн, IX, с.1): «Печень отвечает энергии весны. (Действительно, недостаточность печени всегда обостряется к весеннему равноденствию.) Она отвечает Востоку. (Ветер Востока дует весной.)»

Гнев портит печень (Да Чэн, IX, с.1): «Что необходимо, так это избегать ссор и гнева, также как и большой тишины. Надо заставить спать форму, а не Сознание».

Чтобы тонизировать печень (Да Чэн, IX, с.1): «Надо заимствовать огонь сердца, чтобы тонизировать печень; лежать неприкрытым на солнце, подниматься и прогуливаться с восходом солнца, чтобы усмирить свое сладострастие. То, что тонизирует печень, – это азарет (Азарум Сикбольди: си-синь), апельсины, куриное мясо, пшеница, имбирь».

Чтобы рассеивать печень (Да Чэн, IX, с.1): «Надо употреблять пищу с кислым вкусом: ангелика (сен), корень пиона (ша-вю), ремень, овощи».

Проведенные в Париже эксперименты подтвердили важность исправления недостаточности селезенки для вылечивания недостаточности печени.

Запахи тела зависят от избытка или плохого функционирования печени (Да Чэн, IX, с.1): «Ее запах – прогорклый». (Да Чэн, Син-цзянь): «Дань-ци рассеивал все зловония точкой Син-цзянь(F₂)».

Сексуальная энергия человека зависит от хорошего функционирования печени. Действительно, большинство точек печени на нижней конечности имеют воздействие на половой аппарат (Да Чэн, IX, с.1): «Сексуальная энергия аккумулируется в печени».

Кроветворная роль печени также была известна: (Да Чэн, IX, с.1): «Она порождает энергию крови».

Сон, видимо, отчасти зависит от активности печени (Да Чэн, IX, с.1): «Если печень холодная (с пустотой желчного пузыря) – не спят. Если она теплая и полная, спят слишком много. Дисгармония печени и желчного пузыря – это путь демонов, которые вас изнуряют во время сна».

Печень воздействует и на ногти (Да Чэн, IX, с.1): «Она расцветает в ногтях». Тонизирование печени улучшает состояние ногтей и также препятствует их обгрызанию.

Мышцы, видимо, зависят от печени в смысле их питания (Да Чэн, IX, с.1): «Печень удовлетворяет мышцы. Она заставляет их жить, а мышцы заставляют жить сердце. Ветер и кислота портят мышцы».

(Да Чэн, IX, с.13): «Боли, относящиеся к меридиану печени, – это боли большого пальца стопы и в области перед внутренней лодыжкой, внутренней стороны колена, в половых органах, кишечные и желудочные колики. Бесплезность детородного аппарата происходит от печени. Если печень расстроена, нет больше эрекций; если она расстроена от холода, существуют ретракции детородного аппарата, который потом снова возобновляет свою деятельность. Если, наоборот, она расстроена из-за тепла, имеют место возбуждение и эрекции без контроля. Выздоровление находится в энергии проточной воды и чистых звуков».

Печень действует на зрение (Да Чэн, IX, с.1): «Она открывает выход на простор глазам».

Связи с другими органами следующие:

Толстый кишечник: (ИСЖМ, I, с.18): «Если есть перенаполненность в печени, способствуйте функциям толстого кишечника. Если толстый кишечник болен, успокойте печень. Тонизируйте ее в случае запоров».

Сердце: Тонизируйте его, если печень пуста. Рассеивайте его, если печень переполнена.

Селезенка-поджелудочная железа: Тонизируйте ее, когда печень болеет, так как она является Женой печени и руководится ею. Но она может поставить под угрозу печень.

Почки: Если они больны, существует незначительная опасность для печени; тонизируйте ее. (Да Чэн, I, с.14): «Тонизировать почки и печень при внешней пустоте – это значит наполнять полноту и опустошать пустоту; это значит убивать, вместо того чтобы вылечить». (Почки и печень – это инь, тогда как внешняя пустота исходит из пустоты ян.)

Легкие: Если они больны, существует опасность для печени; тонизируйте ее или рассеивайте согласно избытку или недостаточности легких, которые в большом круге циркуляции энергии идут после печени.

Желчный пузырь: Предшествует печени в циркуляции энергии и является ее спаренным органом-мастерской ян. Вздутый в случае атонии или в случае раздраженности, желчный пузырь беспокоит печень и тормозит ее. Опорожнение желчного пузыря через т. Ян-фу(VB₃₈) дает хорошие результаты в этом случае. Тонизирование его через т. Гуан-мин(VB₃₇) или Се-ци(VB₄₃) дает иногда лучшие результаты.

IV. – Толстый кишечник (GI). Да чан цзин. Шоу ян мин.

Проведенные в Париже опыты установили и подтвердили некоторые функции толстого кишечника, которые наша европейская физиология оставляла в тишине.

Боли невралгического характера в плече и верхней конечности, особенно передней части плеча и в радиальном крае предплечья, всегда связаны с плохим состоянием кишечника, очень часто из-за паразитов или воспаления. Само состояние кишечника часто является результатом плохого функционирования желчного пузыря.

Общая энергия связана с хорошим функционированием толстого кишечника (известно, что из-за неожиданных волнений возникает понос; у людей, страдающих поносами и дизентерией, отмечено отсутствие смелости). Точка, которая руководит всей энергией тела, – это Источник (юань) толстого кишечника, т. Хэ-гу(GI₄).

Возможно различить: атонический запор с полностью расслабленным кишечником, без сжатий, сопровождаемый в целом отсутствием сопротивляемости кишечным паразитам (тонизировать т. Цзю-чи(GI₁₁)); спастический запор с полностью сжатым (спазмированным) кишечником или с коликами, болями (рассеивать т. Сань-цзянь(GI₃)); отсутствие выделений (потливости) и сухой стул в виде шариков (рассеивать т. Хэ-гу(GI₄), Сань-цзянь(GI₃) или Эр-цзянь(GI₂) указ. пальца); воспаление толстого кишечника (пульс крупный и мягкий).

(Да Чэн, VIII, с.4): «Толстый кишечник – это Министр Передач и Путей».

Связи с другими органами следующие:

Легкие и дыхательные пути (инь): толстый кишечник является спаренным органом-мастерской ян для них. Воспаление носоглотки всегда связано с состоянием толстого кишечника и лечится особенно через Источник толстого кишечника, т. Хэ-гу(GI₄).

Печень: (ИСЖМ, I, с.18): «Рассеивая толстый кишечник, помогают выздоровлению больной печени. Когда толстый кишечник болеет, выравнивайте печень».

Тонкий кишечник: когда он болеет, тонизируйте толстый кишечник.

Желудок: он следует за толстым кишечником в большом круге циркуляции энергии. Если толстый кишечник пустой, тонизируйте желудок; если он в избытке, рассеивайте желудок.

(Да Чэн, VIII, с.5): «Толстый кишечник рассеивается с помощью едкости (щелочи), тепла. Он тонизируется с помощью кислоты, свежести. Расстройства из-за холода вызывают песни кишечника, понос, боли. Расстройства, вызванные теплом, вызывают перенаполненность кишечника без болей».

V. – Тонкий кишечник (IG). Сяо чан цзин. Шоу тай ян.

Китайская физиология различает анатомически: двенадцатиперстную кишку, которая называется «наименьший тонкий кишечник» (Шао сяо чан); тощую кишку, которая называется «половинка тонкого кишечника» (Бань сяо чан); подвздошную кишку, которая называется «левый тонкий кишечник» (Цзуэ сяо чан). Его вес, длина и т.д. также даны. «Это Министр, который собирает урожай». Кроме тех функций, о которых мы знаем, в Китае определяют для него две важные функции:

(Да Чэн, VIII, с.16): «Он главенствует в разделении твердых тел и жидкостей».

Тонкий кишечник, видимо, занимается разделением жидких пищевых фракций, направляемых в почки и мочевой пузырь, и твердых пищевых фракций, направляемых в толстый кишечник.

Но самая важная функция тонкого кишечника заключается в превращении мертвых элементов пищи в живые элементы, из которых синтезируются ткани человека, в индивидуализации переваренных элементов питания, необходимых для жизни, преобразуя их в жизненные и личные элементы. Тонкий кишечник высвобождает и ассимилирует жизнь из продуктов питания.

(Да Чэн, VIII, с.16): «Он занимается разделением чистого и грязного, препровождая чистое в кровь, а грязное – в мочевой пузырь и толстый кишечник».

Надо отметить, что тонизирование тонкого кишечника в т. Хоу-ци(IG₃) или в его Глашатае Гуань-юань(VC₄) прибавляет жизненную энергию и дает эффект омоложения.

Расстройства тонкого кишечника проявляются через следующие признаки:

(Да Чэн, VIII, с.17): «Когда существует болезнь этого органа, лицо белое, тепло перед ушами, горький холод, плечо и край руки снаружи и внутри – опухшие и болезненные.

Если есть пустота (энергии) в тонком кишечнике, существуют угрызения совести; губы голубоватые, а по краям – белые; опухший подбородок, человек не может повернуться; жидкая мокрота (слизь); опускающийся огонь; разбитая поясница; человеку трудно ходить и двигаться; маленькие нужды (мочеиспускания) многочисленные и настойчивые, или же сексуальная энергия не сильная».

(Да Чэн, IX, с.13): «Боли, которые зависят от этого меридиана, – это боли разветвления мизинца, задней части локтя, внутренней части руки, захватывая подмышку, и задней части подмышки, огибая лопатку и поднимаясь к затылку. Если боль иррадирует в ухо, тогда – шум в ушах; если боль входит в подбородок, глаза долго находятся в темноте».

Связи с другими органами следующие:

Сердце: Предшествует тонкому кишечнику в большом круге циркуляции энергии и является его спаренным органом-хранилищем инь. Если тонкий кишечник пуст (энергия находится в пустоте), тонизируйте сердце.

Мочевой пузырь: Следует за тонким кишечником в большом круге циркуляции энергии. Рассеивать мочевой пузырь, если тонкий кишечник в избытке; тонизировать – если в недостатке. Тонизировать тонкий кишечник, если мочевой пузырь в недостатке; рассеивать – если в избытке.

Селезенка-поджелудочная железа: (ИСЖМ, I, с.18): «Тонизировать ее, делать ее маслянистой, если тонкий кишечник болен. Если больна селезенка, рассеивать, успокаивать тонкий кишечник».

Толстый кишечник: Тонкий кишечник является Мужем толстого кишечника; он руководит толстым кишечником, но тот может поставить тонкий кишечник под угрозу.

VI. – Перикард (МС). Синь-чжу. Синь-бао-ло. Мин-мэнь.

Шоу цзюэ инь.

Речь идет не о реальном органе, а об управлении функциями.

(ИСЖМ, I, с.17): «Нет реального органа-хранилища, как и Обогреватели не являются истинным, настоящим органом-мастерской. Оба не имеют формы, но имеют имя».

(Да Чэн, VI, с.30): «Перикард – это Мать крови».

Чтобы понять функции этого меридиана, надо отметить, что он отражен в правом запястье, в позиции Чи (III отрезок) средним и глубоким пульсом. Средний пульс соответствует, очевидно, циркуляции (крови), так как если он твердый, напряженный и наполненный, существует гипертензия, особенно из-за избытка массы крови; если он с трудом различим, существует гипотензия. Глубокий пульс соответствует половым органам. У женщин он почти отсутствует с последнего дня менструации до 9-го дня (менструального цикла) и с 12-го по 21-й день, но становится сильным и подвижным в период овуляции и увеличивается все больше и больше, начиная с 7-го дня перед менструацией; радиальный край артерии отвечает

правому яичнику, а локтевой – левому яичнику. У мужчин и женщин при существовании постоянного возбуждения или воспаления в половых органах этот пульс крупный и твердый с обоих краев.

Действительно, эти пульсы указывают на две разные функции, но которые взаимосвязаны и воздействуют одна на другую: циркуляция крови и сексуальность или, скорее, способность к воспроизводству.

(Да Чэн, VIII, с.29): «Из-за его назначения его называют Управитель Сердца (перикард). Он соглашается подобрать пару сосудам сердца. Традиция в том, что он соединяется в пары со всеми точками».

(ИСЖМ, I, с.17): «Это Синь-бао «Оболочка сердца» и Мин-мэнь «Дверь судьбы» (это имя также дается правой почке).

(Буддисты приняли это древнее имя «Вход в жизнь», чтобы определить дверь выхода из Нижних Областей, откуда души выбрасываются в мир, чтобы перевоплотиться.)

Внизу, Мин-мэнь является Первым Министром почек. Его волокна циркулируют в промежутках мочевого пузыря. Говорят: есть и циркулируют. Но, в действительности, Мин-мэнь – не настоящий орган. Это Путь выхода сексуальной энергии. Мин-мэнь – это Министр Объединений (совокуплений?). У мужчин с его помощью образуется сперма. У женщин с его помощью отделяется зародышевая клетка и происходят менструации. Он образует жизненную и сексуальную энергию.

Его болезни, вызванные пустотой, – это усталость, четыре конечности слабые, головокружение, боли в ушах, сексуальная сила без напряжения. И если имеет место чрезвычайный холод меридиана, существует атония полового аппарата, конечности парализованные. Если имеет место болезнь из-за тепла, существует стеснение в груди, меланхолия, сноровка в смехе, трудность в мочеиспускании. Если имеет место избыток энергии, тогда грудь и диафрагма затвердевают, бока чувствуют себя неудобно, стесненно».

(ИСЖМ, I, с.18): «Что дотрагивается до него, должно быть осторожным. Он имеет связи с Сознанием».

В этой связи следует отметить, что т. Чжун-чун(МС₉), тонизирующая этот меридиан, увеличивает смелость, устраняет ночные страхи у детей, увеличивает в целом амплитуду пульсов, не поднимая давления, и придает больше силы жизненной энергии. Точка Да-лин(МС₇), которая снижает артериальное давление (кроме случаев артериосклероза или болезни почек), придает некоторое безразличие или небрежность к судьбе.

Органы, которые более специально с ним связаны, следующие:

Почки: предшествуют ему в большом круге циркуляции энергии и являются его Мужем, руководя перикардом. Но перикард может поставить почки под угрозу.

Сердце: (Да Чэн, VIII, с.16): «Сердце – это Великий Хозяин 5-ти органов-хранилищ и 6-ти органов-мастерских. Это место расположения Сознания и жизненной энергии. Когда этот орган твердый и крепкий, болезни легко не входят. Именно поэтому все болезни исходят из Оболочки сердца, а это – меридиан Управителя сердца (Перикарда)».

Три обогревателя: они идут после перикарда в большом круге циркуляции энергии и являются его органом-мастерской (ян).

Желудок: если желудок пуст (энергетически), сильно тонируйте перикард. Если последний пуст, очень сильно тонируйте желудок. (Правило Полночи-Полдня).

VII. — Легкие (Р). Фэй цзин. Шоу тай инь.

Кроме самих легких этот меридиан также отвечает миндалинам, гортани, трахеи, бронхам. Функции дыхательных органов более многочисленны, чем об этом знают в Европе.

Наиболее важная функция – это ассимиляция энергии из воздуха: не то, что называют фиксацией кислорода и удалением углекислого газа, а усвоение личной жизненной энергии, сравнимой с усвоением энергии через пищеварение.

(ИСЖМ, I, с.14): «Легкие (и сердце через кровь) связывают внутреннюю часть с наружной».

(Да Чэн, VIII, с.1): «Кожа зависит от этого (как и Селезенка-поджелудочная железа). Плохое дыхание провоцирует плохой цвет лица, неровную и безжизненную кожу. Волосики (волосистой покров) связаны с состоянием легких: слишком длинные в случае воспаления, редкие – в случае недостаточности.

Легкие являются жилищем По (бессознательное, примитивные инстинкты; см. Том V, Гл. VI). Они являются корнем энергии (вместе с желудком)... Министром Великого Хозяина.

Легкие – это Цветущая-крышка 5-ти органов-хранилищ. Именно через легкие могут выйти звуки, кожа стать жирной и мягкой.

Достаточно, чтобы люди были поражены внутри семью чувствами или снаружи шестью энергиями (климатическими факторами), чтобы вдох и выдох не были больше регулярными. В этом случае меридиан легких больше не чист. Чтобы его очистить, надо гармонизировать дыхание, тогда расстройства прекратятся, огонь сердца успокоится. Таким образом, успокаивают сердце, энергию мысли, освобождают тело.

Легкие руководят кожей и расцветают в волосах. Полные: их пульсы полны, верх тела теплый, дыхание грубое и заложенность в носу. Рассеивают с помощью остроты. Пустые: их пульс пустой, вдох недостаточный для дыхания, которое является слабым и низким. Тонируют с помощью кислоты и тепла. Это от них зависит дыхание и звуки. Заботы портят легкие. Апельсин и сахар, которые заставляют опускаться мокроту, являются рецептом гениев. Имбирь, который рассеивает все нервные кашли, – это лекарство мудреца».

(Да Чэн, VII, с.30): «Они особенно активны в дни инь (сумрачные) и ночью, когда они работают и активизируют кровь».

(Да Чэн, VIII, с.2): «Они тонируются и к ним приливает кровь из-за сильных душистых запахов, сильных наркотиков, мускатного ореха, женьшеня».

(Да Чэн, IX, с.13): «Их боли – это спазмы и боли в руке. При избытке – скопление в легких, сокращения боков и даже отхаркивания кровью». (И далее, с.2): «Заботы портят легкие. Тепло и едкость (щелочь) портят кожу и волосики».

Связи с другими органами следующие:

Толстый кишечник: следует за легкими в большом круге циркуляции энергии и является их органом-мастерской ян.

Печень: предшествует им в циркуляции энергии.

Мочевой пузырь: (ИСЖМ, I, с.18): «Если легкие болжны, очистите мочевой пузырь. Если мочевой пузырь болен, очистите сексуальную энергию легких».

Сердце: Муж легких, который ими руководит. Но легкие могут поставить сердце под угрозу.

Почки: (Да Чэн, I, с.6): «Корень – в почках, травинки – в легких».

VIII. — Селезенка-поджелудочная железа (RP). Би цзин.

Цзу тай инь.

Название органа (Би) и соответствующего меридиана определяет только селезенку. Однако поджелудочная железа так же отвечает именно этому меридиану, а не другому. С другой стороны, в глубокой древности упоминается о мази, изготовленной из жира поджелудочной железы свиньи под именем би-сяо (имя, данное европейскому мылу), которую женщины накладывали себе на лицо против трещинок и морщин. Функции, приписываемые органу Би, по большей части принадлежат поджелудочной железе. Поджелудочная железа, которая часто спаяна с селезенкой у европейцев, с X века у китайцев называлась Цуй. Во всяком случае, мы переводим Би как селезенка-поджелудочная железа, оставляя физиологам заботу определить, что из функций меридиана принадлежит одной, а что другой.

Мы сделали открытие, согласно которому левая ветвь меридиана воздействует на функции, приписываемые в Европе поджелудочной железе: пищеварение крахмалосодержащих продуктов, бобовых, сахара и т.д. Правая ветвь меридиана соответствует европейской селезенке: действие на чистоту крови, что улучшает интеллектуальную работу.

Нэй Цзин в XXVIII веке до н.э. гласил (взято из Да Чэн, VIII, с.12): «Селезенка-поджелудочная железа гармонизирует и трансформирует кровь, чтобы отдать ее другим органам. Это местоположение крови».

Это принципиальное действие на кровь мы относим именно к селезенке.

Важная пищеварительная функция этого меридиана признана и приписывается нами поджелудочной железе. Энциклопедия Цы-юань гласит (термин Би): «Древняя медицина говорит, что селезенка служит для помощи желудку в пищеварении».

Кроме этой пищеварительной функции меридиану селезенки-поджелудочной железы принадлежит неизвестная в Европе функция действия на кожу и плоть. Когда селезенка-поджелудочная железа функционирует хорошо, плоть и кожа мягкие, эластичные, жирные и живые. Недостаточность селезенки-поджелудочной железы проявляется в виде сухой, морщинистой кожи и плохо питаемой плоти. (Да Чэн, VIII, с.12): «Она цветет в губах и руководит плотью».

(Да Чэн, VIII, с.12): «Когда пульс, который находится справа в Барьере «Гуань» (поверхностный отвечает желудку; средний – поджелудочной железе; глубокий – селезенке), полный, тогда пища и напитки перевариваются, кожа и плоть блестящие и жирные. Когда пульс пустой, тогда тело худеет, 4 конечности больше не поднимаются, пупок выдается вперед (выпучивается), трудно жить, рот сине-черный, легко умереть».

(Да Чэн, VIII, с.12): «Когда на селезенку можно положиться и когда она функционирует хорошо, можно есть и пить без меры. Но в случае большой усталости

и изнурения, энергия селезенки портится. И когда желудок и селезенка затронуты, тогда питье и пища больше не усваиваются; рот не знает больше вкусов; 4 конечности утомлены; надчревная область имеет перенаполненность и скопление; есть понос и отхаркивание; существует скопление (завал) кишечника».

Отмечается также воздействие на рост (развитие) и на «Форму».

Меридиан селезенки-поджелудочной железы имеет воздействие на интеллектуальные способности человека, которое многократно было проверено в Париже. Так, школьники, которые числятся отстающими в классе по учебе, имеют недостаточность селезенки (скорее всего, именно селезенка является причиной этого). Начиная с первых сеансов воздействия на меридиан селезенки, очень скоро они продвигаются на первые места по учебе, работая более быстро и легко. Это воздействие способствует лучшей концентрации внимания и ума, особенно в математике.

В Китае селезенка-поджелудочная железа называется Хранилищем идей (или воображения) и знаний (И и Чжи) (см. Да Чэн, VIII, с.11).

Кроме того, она влияет на сознательность или мораль, поскольку Нэй Цзин гласит: «Это Министр, который показывает ошибки и говорит справедливости. Полное Знание выходит оттуда».

Селезенка-поджелудочная железа расстраивается из-за навязчивых идей «сы» (или одержимости). Она портится из-за избытка сахара в пище (видимо, здесь речь идет о поджелудочной железе).

Боли, зависящие от этого меридиана, следующие:

(Да Чэн, IX, с.12): «Боли большого пальца стопы и внутренней лодыжки; колющие боли внутренней стороны колена и внутренней стороны бедра; боли в боках и пупке; боли внутри грудной клетки».

(Да Чэн, IX, с.11): «Болезни этого меридиана – в корне языка. Его вкус – сладкий. Его благоприятное мясо – это мясо быка. Его злак – рожь. Его жидкость – слюна».

Связи с другими органами следующие:

Сердце: следует за селезенкой-поджелудочной железой в большом круге циркуляции энергии. Когда сердце перенаполнено, надо рассеивать селезенку-поджелудочную железу; при пустоте сердца – тонизировать ее.

Желудок: предшествует селезенке-поджелудочной железе в большом круге циркуляции энергии и является ее органом-мастерской ян.

Тонкий кишечник: (ИСЖМ, I, с.18): «Если он болен, вернуть маслянистость селезенке-поджелудочной железе (тонизировать). Если селезенка-поджелудочная железа больна, заставить действовать тонкий кишечник».

Почки: если селезенка-поджелудочная железа больна, существует угроза для почек, которые надо тогда тонизировать.

Печень: Муж, который руководит селезенкой-поджелудочной железой (Женой). Но она может поставить печень под угрозу.

IX. – Почки (R). Шэнь цзин. Цзу шао инь.

Функции меридиана почек (без надпочечников) отвечают тем функциям, которые нам знакомы:

1) Фильтрация, то есть удаление жидкости из организма (количество мочи). Она усиливается рассеиванием т. Юн-цзюань(R₁) и Жэнь-гу(R₂) Однако точка сосуда

зачатия Шуй-фэнь(VC₉) так же сильно увеличивает выделение воды. Точка Жэнь-гу(R₂) останавливает слюнотечение, пот, понос при резах в животе, все симптомы ваготонии. Видимо, она усиливает действие симпатической нервной системы на внутренние органы.

2) Удаление (секреция) твердых остатков, растворенных в воде (когда окрашенная моча оставляет осадок). Оно активизируется тонизированием точки Фу-лю(R₈) (Фу-лю(R₈) воздействует на отеки и водяные опухоли, так как удержание воды в тканях в этом случае является результатом избытка не выведенных твердых остатков из-за недостаточности фильтрации.)

Решительность и хитрость (но не интеллектуальность, которая зависит от селезенки-поджелудочной железы) усиливаются (пробуждаются) с помощью хорошего функционирования почек. (Да Чэн, VIII, с.1): «Лукавство или хитрость и обольщение «чжи цзяо» зависят от энергии почек». Нерешительность упраздняется путем тонизирования почек.

Сила характера (жизненная энергия, энтузиазм) «цзин-шэнь» улучшается с помощью почек, которые являются «жилищем» всего вышеназванного (см. Да Чэн, VIII, с.25).

Физические качества человека связаны с хорошим функционированием почек, о чем не было известно в Европе:

Сексуальная энергия (сила воспроизводства; больше детородная сила, чем сексуальная, но вместе с последней) зависит, вероятно, от левой почки у мужчин и от правой почки у женщин. (Да Чэн, VIII, с.25): «Левая почка называется Шэнь. Мужчины здесь носят (копят) сексуальную энергию. Правая почка называется Мин-мэнь «Дверь судьбы». Женщины здесь завязывают яйцеклетку. Обе почки являются корнем первичной (наследственной) энергии».

Жизненная сила зависит от почек (Да Чэн, VIII, с.25): «Это Министр, который формирует крепость (мощность)».

Волосы (Да Чэн, VIII, с.25): «Почки расцветают в волосах».

Кости (Да Чэн, VIII, с.25): «Почки удовлетворяются в костях. Они заставляют рождаться костный мозг».

Надпочечники, упоминавшиеся в китайской анатомии, не были изучены в том, что касается их воздействий. Им возможно приписать моральные и интеллектуальные качества, приписываемые почкам и возбуждаемые через те же точки, которые воздействуют на почки. Действительно, т. Фу-лю(R₈), которая часто заставляет подняться артериальное давление и усиливает решительность и волю, очевидно, воздействует на надпочечники.

Боли меридиана следуют по его длине (заднепередняя поверхность нижней конечности), а также по меридиану мочевого пузыря, так как боли распространяются с поясницы до затылка. Бывают также судороги в ступне и по внутренней ее поверхности, иногда с контрактурами. Отмечено, что при болезнях ян (контрактуры) почек, человек не может наклониться вперед; при болезнях инь (опухоли) почек, человек не может разогнуться (см. Да Чэн, IX, с.12) (ИСЖМ, I, с.17): «Боль, идущая из поясницы, – это болезнь почек. Боль, идущая с боков, – это болезнь мочевого пузыря».

(Да Чэн, VIII, с.25): «Страх тормозит почки (вредит им). Их вкус – соленый. Их благоприятное мясо – свинина». Соленая пища больше останавливает

фильтрацию, чем секрецию; холод останавливает секрецию, но увеличивает фильтрацию (количество мочи).

(ИСЖМ, I, с.17): «При перенаполненности: пульс полный; низ живота полный, надутый; поясница и спина не гнущаются, сжатые, моча сильно окрашена, язык сухой. При пустоте: пульс пустой; энергия холодная, ян парализован, речь путанная и смутная, моча обильная и бесцветная.

Когда энергия в почках не в гармонии, существуют глухие боли в пояснице и боках. Это то, что дает странный запах. Боль в плечах и спине.

Скопления в почках, которые долго длятся, вызывают приступы астмы (мало дыхания (вдоха)), и доводят до поражения костного мозга, который ослабляется».

(Да Чэн, I, с.6): «Почки – это женский орган-хранилище (пинь цзан). Энергия земли, которая поднимается, зависит от почек, также как производство воды и влаги. Именно поэтому его зовут Чжи-инь «Высший инь».

Связи почек с другими органами следующие:

Мочевой пузырь: предшествует почкам в большом круге циркуляции энергии и является их органом-мастерской ян. Мочевой пузырь является не только резервуаром, но и обладает возбуждающим и регулирующим воздействием на почки. Рассеивание мочевого пузыря увеличивает фильтрацию и рассеивает почки. Тонизирование мочевого пузыря замедляет фильтрацию и тонизирует почки, увеличивая выделение (секрецию).

Перикард (Дверь судьбы): следует за почками в большом круге циркуляции энергии и является их Женой. Почки руководят перикардом, но последний может поставить почки под угрозу. В случае прилива крови к почкам надо рассеивать перикард (т. Да-лин(МС₇)); в случае пустоты почек надо тонизировать перикард (т. Чжун-чун(МС₉)).

Х. – Три обогревателя (TR). Сянь-цзяо цзин. Шоу шао ян.

(Да Чэн, VIII, с.18): «Три обогревателя являются отцом энергии и ян».

Речь идет не о реальном органе, а о руководстве тремя большими функциями: дыхательной, пищеварительной и мочеполовой (как и Сосуд зачатия – «море меридианов инь»).

(ИСЖМ I, с.18): «Они имеют имя, но не имеют формы. Верхний обогреватель руководит энергией ян, которая выходит (дыхание), и энергией, которая циркулирует в промежутке между мышцами и кожей. Центральный обогреватель руководит трансформацией продуктов питания, напитков и пяти видов вкусов, нематериальная сущность которых поднимается в легкие и там смешивается с кровью, промывая органы. Нижний обогреватель руководит образованием мочи и ее выделением».

Нэй Цзин говорит (взято из Да Чэн, VIII, с.30): «Это Министр дренажно-оросительных каналов, путь жидкостей и их выхода. Это магазин внутренней чистоты. Он излучает и ведет инь и ян. Он открывает и сообщает; или закрывает и закупоривает».

В Японии, доктор Савада, специально изучавший этот «орган», писал, что этот меридиан может вылечить большинство болезней.

Во Франции многочисленные наблюдения показали воздействие этого меридиана, прежде всего, на нервное состояние человека (или неврозы, нервные возбуждения, неврастении). Когда человек весь напряжен, сжат, раздражен (пульс трех обогревателей в этом случае напряженный, наполненный и твердый), достаточно уколоть серебряной иглой в т. Тянь-цзин(TR₁₀), чтобы очень быстро добиться чувства расслабленности, как после длительного принятия ванны; иногда даже наблюдается небольшой приступ рыданий. Эта разрядка распространяется в тоже время на сжатые внутренние органы и может понизить артериальное давление, вызванное нервным приступом. Наоборот, когда человек весь расслаблен, без взлета, в состоянии депрессии (пульс трех обогревателей в этом случае или несуществующий, или мягкий, маленький), достаточно уколоть золотой иглой в т. Чжун-чжу(TR₃) кисти, чтобы добиться оживления, появления вкуса к жизни, бодрости. Это оживление отмечается сначала в пульсе трех обогревателей, а потом в других пульсах.

Чтобы добиться глубокого воздействия на одну из трех рассматриваемых функций, надо обратиться к точкам управления каждого из трех обогревателей.

(ИСЖМ, I, с.18): «Верхний обогреватель отвечает точке Тянь-чжун(VC₁₇) Центральный обогреватель отвечает т. Чжун-гуань(VC₁₂) Нижний обогреватель отвечает т. Сюэ-хай(RP₁₀) (в действительности – т. Инь-цзяо(VC₇) живота). Главный Глашатай – это т. Ши-мэнь(VC₅) Три обогревателя питает т. Ци-чун(E₃₀)».

Следующий отрывок точнее показывает роль этих трех обогревателей (ИСЖМ, I, с.18): «Меридиан желудка руководит энергией ферментации и тепла элементов питания. Три обогревателя пользуются этим, пересекая 12 меридианов и Сосуд зачатия, идя и возвращаясь, заставляя подниматься и опускаться энергию ферментации и тепла продуктов питания и напитков. Они руководят циркуляцией. энергией и кровью. Таким образом, надо знать, что три обогревателя – это мастерская, которая заставляет действовать энергию и кровь. Но энергия и кровь имеют свой корень в энергии желудка».

Расстройства, приписываемые этому меридиану, следующие:

(ИСЖМ, I, с.18): «Болезни трех обогревателей – это: перенаполненность живота энергией; низ живота твердый и человек не может мочиться; если есть обострение, тогда контрактура, разлив, жидкость течет. Таковы результаты для живота.

Если есть пустота, энергия проводится к легким. В центре – холод или прилив крови и опухоль. Крайняя недостаточность мочи, серьезное обострение; звон в ухе, когда песни в ухе ведутся через ветвь меридиана, который за ухом выходит наружу. Кроме этого, конечности больше не слушаются.

Из-за тепла: перенаполненность груди, крайняя меланхолия, жажда в зеве.

Из-за ветра: грудь как бы связана и соединена; мизинец, указательный палец, локоть, рука, плечо, – все болезненно.

Когда энергия действительно возбуждена и то закрыта, то переливается через край, существует боль перед грудью, за глазом и во внешнем его углу».

(Да Чэн, XI, с.11): «Ли Гао Дун-юань говорит:

Если энергия верхнего обогревателя недостаточна, мозг не имеет наполненности; в ухе – гудение, шум; глаза в темноте.

Если энергия центрального обогревателя недостаточна, испражнения изменяются, кишечники напряжены (завязаны).

Если энергия нижнего обогревателя недостаточна, тогда существуют парезы (вэй) и недостатки (цзюэ), перебои сердца (аритмия)».

Следующий отрывок говорит о важности этого меридиана:

(ИСЖМ, I, с.18): «Ах! Созерцать восхитительную полезность трех обогревателей – это знать, как следствие, что органы-хранилища и органы-мастерские столь же едины, как и различны. Разделенных, их двенадцать. Объединенные, они образуют три обогревателя. Короче, три обогревателя – это один обогреватель. Обогреватель (цзяо) – это источник (юань). Энергия источника – это все!»

(Да Чэн, VIII, с.30): «Когда сердце человека твердое и чистое так, что желания и мысли не возбуждены, тогда энергия сексуальной сущности не разливается в трех обогревателях, кровь расцветает в сотнях сосудов. Когда огонь желаний жгуч и он сжимает три обогревателя, энергия сексуальной сущности течет и переливается через край, смешивается в Мин-мэнь (часть Сосуда зачатия или правая почка) и уходит, вытекая оттуда».

Связи с другими органами следующие:

Перикард: предшествует трем обогревателям в большом круге циркуляции энергии и является связанным с ними органом-хранилищем инь. Тонизируя его, тонизируют три обогревателя. Рассеивая его, рассеивают три обогревателя.

Желчный пузырь: следует за тремя обогревателями в большом круге циркуляции энергии.

Мочевой пузырь: Муж трех обогревателей. Он руководит тремя обогревателями, а последние могут поставить его под угрозу.

Почки: (ИСЖМ, I, с.18): «Если почки больны, тонизируйте три обогревателя. Если три обогревателя больны, тонизируйте почки».

Сердце и селезенка-поджелудочная железа: (ИСЖМ, I, с.18): «Чтобы выбросить тепло из центрального обогревателя (функция пищеварения), рассеивают сердце и селезенку-поджелудочную железу».

Легкие и желудок: (ИСЖМ, I, с.18): «Чтобы убрать холод из центрального обогревателя (функция пищеварения), тонизируют легкие и желудок».

XI. – Желчный пузырь (VB). Дянь цзин. Цзу шао ян.

Желчный пузырь определяется не только как резервуар для желчи. Он, видимо, выполняет роль возбудителя и регулятора печени. Эта роль определяется, несомненно, нервной сетью, которая руководит сфинктером Одди на выходе выводного желчного протока в тонкий кишечник, так как в случаях резекции желчного пузыря констатируют тот факт, что точки управления желчным пузырем оказывают еще воздействие, хотя и более слабое.

С другой стороны, если в цикле физиологического действия желчный пузырь получает от печени желчь и идет, следовательно, после нее, то в цикле циркуляции энергии желчный пузырь идет перед печенью и передает ей энергию.

Пульс желчного пузыря указывает на его материальное состояние. Если пузырь увеличен (раздут) из-за атонии, надо тонизировать меридиан желчного пузыря (и это заставит функционировать печень). Если же он раздут из-за контрактуры или спазма сфинктера Одди, надо в этом случае рассеивать (и это уменьшит

деятельность печени). Различить это не всегда бывает просто. Надо отметить, что если пульс крупный, но уступает под давлением, тогда надо тонизировать; если пульс твердый и крупный, тогда надо рассеивать. Но твердый и крупный пульс может указывать на наличие камней в желчном пузыре, если он больше крупный, чем длинный. Чем больше камень, тем больше пульс. В этом случае воздействие на желчный пузырь может стать причиной выхода камней, сопровождающегося сильными болями, если камни среднего размера, или спровоцировать закупорку желчного протока, если камень слишком большой. Следовательно, в этом случае сначала надо провести рентгенографическое исследование, чтобы избежать серьезного осложнения.

Желчный пузырь имеет важное физиологическое воздействие на психику человека, о котором в Европе не знали. Такие черты характера, как смелость, дерзость, неустрашимость, боевитость находятся в пропорции с активностью желчного пузыря, его наполненностью. В Китае, наиболее неустрашимых и боевитых военных называли «большими пузырями» (да дань). Видимо, желчный пузырь – это орган смелости и боевитости (как почки – орган хитрости и силы воли; селезенка-поджелудочная железа – орган интеллектуальности).

(Да Чэн, VIII, с.32): «Желчный пузырь копит дерзость и смелость. Все другие органы могут черпать решительность в пузыре».

Желчный пузырь является также органом, который руководит большинством болей. Невралгии могут быть достаточно легко вылечены тонизированием или рассеиванием желчного пузыря.

(Да Чэн, VIII, с.32): «Он является Министром внутренней справедливости (прямоты, прямолинейности). Решительность и острога выходят из него».

Если желчный пузырь болен, во рту по утрам горечь, брови нахмурены; ночью тошнота; тяжелые вздохи; страх быть схваченным (арестованным) людьми.

При перенаполненности: пульс полный, характер без контроля. Самое лучшее – это рассеивать и давать отвар из Бань-ся (согласно авторам: драконов корень; или Арум трилобатум; или Аризоматрифиллум; или Пинеллия терната (лат.)). Если имеет место перенаполненность и тепло – много спят.

При пустоте: пульс пустой, внутреннее возбуждение, заботы, бессонница, глаза затуманены. И если, при рвоте, поражают пузырь, тогда, будучи в наклонном состоянии, видят наклоненные предметы».

Связи с другими органами следующие:

Три обогревателя: предшествуют желчному пузырю в большом круге циркуляции энергии.

Печень: следует за пузырем в большом круге циркуляции энергии и является его органом-хранилищем инь.

Желудок: является его Женой, руководится пузырем, но может поставить его под угрозу.

Тонкий кишечник: (ИСЖМ, I, с.18): «Желчный пузырь питает и заставляет жить тонкий кишечник».

Толстый кишечник: «взывает к пузырю» и очень сильно ему помогает. Надо рассеивать толстый кишечник в случае расстройства желчного пузыря.

Мочевой пузырь: питает желчный пузырь.

Сердце: (ИСЖМ, I, с.18): «Если у желчного пузыря случаются дрожания, депрессия или сверхвозбуждения, тонизируйте всегда сердце».

ХII. — Мочевой пузырь (V). Пан-гуан цзин. Цзу тай ян.

Мочевой пузырь определяется в китайской физиологии не только как приемник и резервуар для мочи. Он является возбудителем и регулятором почек, и эта его роль – самая важная. Следуя после почек в цикле физиологического действия, он предшествует почкам в циркуляции энергии и дает им силу и жизненную энергию.

Кроме того, он имеет влияние на психику, о котором в Европе не знали.

(Да Чэн, VIII, с.19): «Перенаполненность: горечь; внутреннее возбуждение; трудность в наклонении и выпрямлении. Пустота: недостаточность энергии; грусть; вялость».

(И далее): «Перенаполненность: пульс полный; из-за болезни мочевого пузыря вывернут, человек не может мочиться; горечь; внутреннее возбуждение; трудность в наклонении и выпрямлении. Надо пользоваться холодом или свежестью, чтобы заставить сообщаться каналы и им благоприятствовать.

Пустота: имеет место недержание мочи; пульс пустой; боли в кишечнике передаются в поясницу; трудно вытянуться и согнуться; мышцы ступни сжаты; глухота».

(Да Чэн, VIII, с.18): «Это Министр столицы Долин. Перелившаяся влага здесь накапливается. А когда энергия преобразовывается, она выходит».

Боли, соответствующие мочевому пузырю, следуют по ходу меридиана:

(Да Чэн, IX, с.12): «Его боли – это боль и опухоль мизинца стопы и пятки; контрактура подколенной ямки; сокращенные мышцы затылка; разбитый позвоночный столб; плечи не поднимаются; боли в подмышках; человек не может наклониться ни влево, ни вправо».

Очень напряженный, твердый, в виде стальной нити, длинный пульс мочевого пузыря указывает на колибактериоз, цистит или просто настоятельную нужду в опорожнении.

Связи с другими органами следующие:

Почки: следуют после него в большом круге циркуляции энергии и являются его органом-хранилищем инь.

Тонкий кишечник: предшествует мочевому пузырю в большом круге циркуляции энергии.

Три обогревателя: Жена мочевого пузыря; руководится им, но может поставить его под угрозу. Часто отмечается, что если три обогревателя находятся в избытке, мочевого пузыря очень напряжен и его пульс расслабляется, как только рассеивают три обогревателя.

Легкие: (ИСЖМ, I, с.18): «Если мочевого пузыря болен, надо очистить энергию легких. Если легкие больны, надо очистить и содействовать мочевому пузырю (правило Полночи-Полдня)».

ХIII. — Две срединные линии.

1. Сосуд зачатия (VC). Жэнь май.

Эта линия (одна из 8 Чудесных каналов) следует срединной линии передней части туловища. Ее точки могут быть разделены на 3 группы:

А) От лобка до пупка. Эта группа точек руководит мочеполовыми функциями. Точка Инь-цзяо(VC₇) живота – это Глашатай (Вестник) третьего (нижнего) обогревателя (мочеполовые функции).

Б) От пупка до мечевидного отростка. Эта группа точек руководит пищеварительными функциями. Точка Чжун-гуань(VC₁₂) – это Глашатай второго (центрального) обогревателя (пищеварительные функции).

В) От мечевидного отростка до нижней губы. Эта группа точек руководит дыхательными функциями. Точка Тань-чжун(VC₁₇) – это Глашатай первого (верхнего) обогревателя (дыхательные функции).

Некоторые точки Сосуда зачатия (часть из них была открыта во Франции), которые чувствительные люди могут определить у себя сами, провоцируют ответы на меридианах и могут изменять пульс соответствующих им органов:

Ся-гуань(VC₁₀) эпигастр.: отвечает меридиану желудка;

Цзянь-ли(VC₁₁):отвечает меридиану желчного пузыря;

Чжун-гуань(VC₁₂):отвечает меридиану желудка;

Шан-гуань(VC₁₃):отвечает меридиану селезенки;

Цзюй-гуань(VC₁₄):отвечает меридиану сердца;

Цзю-вэй(VC₁₅):отвечает меридиану перикарда;

Тань-чжун(VC₁₇):отвечает меридиану легких и т.д.

В целом, Нань Цзин Бянь-цю (V век до н.э.) рекомендует обращаться к Сосуду зачатия (и к Контролирующему сосуду) в тех случаях, когда главные меридианы из-за избытка болезни в них не отвечают больше на возбуждение.

В принципе, Сосуд зачатия – это канал женщины (ИСЖМ, I, с.9).

(Да Чэн, IX, с.9): «Когда болезни есть 7 спазмов, 8 скоплений (цзя), жар не сочетается, рот и язык порождают абсцессы, боли в голове и затылке, – это Сосуд зачатия; именно он порождает эти болезни. Колите в Чан-цзян».

(Да Чэн, IX, с.10): «У женщины Сосуд зачатия и Чун май не соединяются на губах и во рту. Поэтому у нее нет бороды».

(Да Чэн, Ле-цзюэ): «Ле-цзюэ – это точка пересечения и объединения Сосуда зачатия. Она заставляет действовать легочные артерии. Она отвечает в Чжао-хай».

(И Сю, I, с.9): «Линь-ци стопы – это точка пересечения и объединения Дай май. Она заставляет течь с легкостью Сосуд зачатия и Чун май и вылечивает болезни молока и менструации у женщин».

(ИСЖМ, I, с.9): «Болезни Сосуда зачатия – это опухоли и перенаполненности живота с усталостью поясницы; также спазмы у мужчин и болезни женщин. Это источник рождения и увеличения. Это хозяйин женщины».

(Да Чэн, IX, с.3): «Сосуд зачатия – это море меридианов инь».

2. Контролирующий сосуд (Ду май).

(ИСЖМ, I, с.9): «Он действует на физическую и духовную силу, особенно у мужчин».

Контролирующий сосуд не делится четко на группы точек, как Сосуд зачатия. Однако т. Чан-цзян(VG₁), которая находится под копчиком, действует на анальное отверстие, геморрой, прямую кишку и т.д.; т. Мин-мэнь(VG₄), которая

находится в промежутке между остистыми отростками второго и третьего поясничных позвонков, действует на жизненную энергию и сексуальную силу; точки, которые находятся в промежутках между остистыми отростками пяти первых грудных позвонков, имеют мощное воздействие на психику.

Нань Цзин Бянь-цю (V век до н.э.) рекомендует обращаться к точкам Контролирующего сосуда (вместе с Сосудом зачатия), когда главные меридианы не отвечают больше на возбуждение вследствие избытка болезни в них.

(ИСЖМ, I, с.9): «Болезни Контролирующего сосуда – это неподвижность (ригидность) позвоночника и отсутствие силы».

(Да Чэн, IX, с.9): «Когда болезни есть ригидность и боль в позвоночнике, слабоумие и эпилепсия, тепло в середине спины, боль в глазах, галлюцинации, сумасшедший бег, сильная боль 7-го шейного позвонка, – это Контролирующий сосуд; именно он порождает эти болезни. Колите Шуй-гоу».

(Да Чэн, I, с.7): «Контролирующий сосуд – это объединение меридианов ян».

(ИСЖМ, I, с.9): «Хоу-ци – это точка пересечения и объединения Контролирующего сосуда. Она отвечает в Шэнь-май».



Глава X

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТОЧКИ КАЖДОГО МЕРИДИАНА

I. Опасные точки. – II. Тонизаторы. 1. Тонизирующие точки. 2. Глашатаи (Вестники). – III. Рассеиватели. 1. Рассеивающие точки. 2. Согласия. – IV. Регуляторы: 12 Источников. – V. Точки, воздействующие на несколько меридианов: Союзы (объединения). – VI. 66 древних (античных) точек. – VII. Восемь точек Чудесных каналов. – VIII. 8 Чудесных каналов.

После того как меридиан определен изложенными выше прямыми или косвенными правилами, необходимо вернуться к выбору одной или нескольких точек на этом меридиане. Для этого, зная действие каждой точки на одну или несколько функций меридиана (действия точек будут в деталях описаны в Томе IV «Меридианы, точки и их симптомы»), надо выяснить с больным, какая или какие функции органа расстроены. Тогда можно будет выбрать одну или несколько наиболее эффективных точек меридиана для рассматриваемого случая.

Однако возможно определить здесь точки, которые в каждом меридиане дают один и тот же тонизирующий, рассеивающий, регулирующий эффект и т.д. Мы приводим здесь:

Опасные точки.

Тонизаторы: Тонизирующие точки; Глашатаи.

Рассеиватели: Рассеивающие точки; Согласия.

Регуляторы: 12 Источников.

Точки, действующие сразу на несколько меридианов или несколько частей организма: союзы (объединения) меридианов или органов.

66 античных точек.

8 главных точек Чудесных каналов.

8 Чудесных каналов.

I. – Опасные точки.

Эти точки подразделяются на не постоянно опасные (становятся опасными в определенное время, в случаях наименьшего сопротивления или особого возбуждения) и неминуемо опасные. Тем не менее, было бы разумно не указывать те, которые могут убить, а только те, которые могут явиться причиной расстройств. Что касается самих точек, их количества и методов воздействия на них (иглоукалывание или прижигание), запреты в древних текстах даны без объяснения мотивов, без дачи количества опытов, без объяснения каких-нибудь выявленных неудобств или помех.

Не надо забывать, что ничего не было упущено из традиций самых древних времен. Настоящие ранения, являющиеся следствием использования древних каменных шил, порождали сильные кровотечения или расстройства, которые тонкие иглы (особенно европейские или японские) спровоцировать не способны. То же самое касается прижигания. Есть, конечно, большая разница между легкими, быстрыми прикосновениями кисточкой для бритвы или разогретой в кипящей воде ложкой, или же прижиганиями полынными конусами через срез имбиря или чеснока с маленьким отверстием, и страшными ожогами древности, возможно от горящего соломенного факела или, по меньшей мере, от раскаленных на огне каменных шил.

Уважая традицию, мы отметим для каждой точки запреты на использование акупунктуры в том виде, в каком они представлены в древних текстах. И эти запреты надо по возможности соблюдать.

1. Точки на лице.

«На лице, колоть передвинутую (перемещенную) артерию – вызвать слепоту».

«Колоть под языком в артерию так, что кровь долго не останавливается, – вызвать немоту».

Ку-чжу-жэнь(VB₂): «Колоть до артерии так, что произойдет внутреннее вытекание, – вызвать глухоту и зевоту, которую трудно остановить». (Да Чэн, I, с.10.)

Сы-чжу(TR₂₁): «Колоть в артерию до появления крови – вызвать слепоту. Прижигания делают глаз меньше». (Да Чэн, VIII, с.32.)

Цзюань-цзяо(IG₁₉): «Есть риск вызвать искривление позвоночника. Колоть тогда в Юй-цзи(P₁₀)». (Да Чэн, VI, с.11.)

Хань-я(VB₄): «Глубоко колоть – глухота». (Да Чэн, VIII, с.33.)

Тянь-ю(TR₁₆): «Прижигание вызывает опухоль лица и закрытие глаз. Колоть тогда в И-си(V₄₀), Тянь-жун(IG₁₇) и Тянь-чи(MC₁)».

Лянь-цзюань(VC₂₃): «Глубоко колоть – риск вызвать искривление позвоночника. Чтобы вылечить – колоть в Юй-цзи(P₁₀)». (Да Чэн, VI, с.11.)

2. Точки на груди и животе.

Цзюэ-пэнь(E₁₂): «Колоть, рассеивая энергию, – вызвать приступы кашля и одышку».

Тань-чжун(VC₁₇): «Колоть слишком глубоко – делать так, что легкие имеют взбунтовавшуюся одышку и люди вдыхают распрямляясь». (Да Чэн, I, с.10.)

Цзи-цзюань(C₁): «Колоть слишком глубоко – вызвать кашель».

Жу-чжун(E₁₇): «Прижигания вызывают разъедающие язвы. Уколы – искривление позвоночника. Колоть тогда в Юй-цзи(P₁₀)». (Да Чэн, VIII, с.9, 11.)

Юань-е(VB₂₂): «Прижигания вызывают разъедающие опухоли».

3. Точки на руках и кистях.

Юй-цзи(P₁₀): «Прижигания вызывают опухоли». (Да Чэн, I, с.10.)

Лао-гун(MC₈): «Если колот больше двух раз, вызывают пустоту. Прижигания увеличивают день ото дня наросты (патологические разрастания)». (Да Чэн, VIII, с.30.)

Ле-цзюэ(Р₇): «Глубоко колоть – вызвать головокружение до обморока». (Да Чэн, XI, с.4.) Этот факт подтвержден в Париже. «Если выходит много крови, наступает смерть». (Да Чэн, I, с.10.) Точка находится между радиальной артерией и лучевой костью. Она, очевидно, должна была быть опасной для древних каменных шил. Современные тонкие иглы, даже если ими попадают в артерию, вызывают только появление нескольких капель крови.

Цзин-цзюй(Р₈): «Прижигания портят ясность Сознания».

Чи-цы(Р): «Колоть слишком глубоко в артерию: энергия схвачена, человек не может ни согнуть, ни вытянуть руку». (Да Чэн, I, с.10.) Этот факт относится, несомненно, к древним каменным шилам, так как ничего подобного не случается с тонкими иглами.

4. Точки на ноге и стопе.

Юн-цзюань(Р₁): «Если артерия затронута и кровь не выходит, подошвы ступней опухают и разъедаются». (Да Чэн, I, с.10.) Внутреннее воспаление происходит из-за укалывания грязной подошвы стопы.

Тай-чун(F₃): «Колоть в артерию так, что кровь не останавливается, – вызвать смерть». (Да Чэн, I, с.10.) С тонкими иглами такого обычно не происходит.

Чун-ян(Е₄₂): То же замечание, что и для Тай-чун(F₃).

Тай-ци(Р₅): «Колоть артерию – удваивать пустоту. Выход крови может привести к трудности при произнесении слов». (Да Чэн, I, с.10.)

Ян-лин-цзюань(VB₃₄): «Колоть так, что выходит жидкость, – сделать хромым». (Да Чэн, I, с.10.) Необъяснимо. Разоряющий укол?

Инь-лин-цзюань(РР₉): То же замечание, что и для предыдущей точки.

Сюз-хай(РР₁₀): «Колоть слишком глубоко – вызвать недержание мочи». (Да Чэн, I, с.10.) Действительно воздействует на недержание мочи.

Цзи-мэнь(РР₁₁): «Колоть большую артерию так, что кровь не останавливается – вызвать смерть». (Да Чэн, I, с.10.) Речь идет о древних каменных шилах.

II. – Тонизаторы: Тонизирующие точки; Глашатаи.

1. Тонизирующие точки (Бу цюэ).

На каждом меридиане существует точка, которая обладает особым тонизирующим эффектом на соответствующий меридиану орган, более сильным, чем любая другая точка. Это специфическое действие проявляется даже в том случае, если ее пытаются рассеивать, хотя, разумеется, тонизирование дает лучшие результаты. Две срединные линии не имеют специальных тонизирующих точек.

Список точек следующий:

Сердце:	Шао-чун(С ₉)
Желудок:	Цзе-ци(Е ₄₁)
Печень:	Цзю-цзюань(F ₈)
Толстый кишечник:	Цзю-чи(GI ₁₁)
Тонкий кишечник:	Хоу-ци(IG ₃)

Перикард:	Чжун-чун(МС ₉)
Легкие:	Тай-юань(Р ₉)
Селезенка-поджелудочная железа:	Да-ду(РР ₂) стопы.
Почки:	Фу-лю(Р ₈)
Три обогревателя:	Чжун-чжу(ТТ ₃) кисти.
Желчный пузырь:	Се-ци(ВВ ₄₃)
Мочевой пузырь:	Чжи-инь(ВВ ₆₇)

2. Глашатаи (Му).

Эти точки¹, каждая из которых действует на один орган, рекомендуется использовать при всех недостатках начальной (первичной) энергии, особенно при болезнях инь (сопровождаемых холодом, слабостью, вялостью, депрессией), происходящих от повреждения чувствами, моральным шоком.

Ли Гао Дун-юань (XII век) писал (Да Чэн, IX, с.13): «Все расстройства, которые вылечивают Глашатаи, являются недостаточностями первичной энергии. Таким образом, те, кто исходит из инь, чтобы вести в ян, не могут совершить ошибки».

В то время признавали только Глашатаи для 5-ти органов-хранилищ (инь). Все они расположены на животе (инь для мужчин).

(И Сю, с.8): «Нань Цзин гласит: болезни ян действуют в инь. Поэтому все Глашатаи находятся в инь. Живот – это инь. Поэтому Глашатаи находятся на животе».

К XIII веку более точные наблюдения раздвинули концепции и органы-мастерские ян тоже стали иметь своих Глашатаев. Поэтому с этого времени упоминают о Глашатае для каждого из 12 органов.

Интересная связь была установлена между т. Сань-ли(Е₃₆) ноги и Глашатаями органов-мастерских (ян).

(Да Чэн, III, с.23): «При всех болезнях, происходящих из-за расстройства 7 чувств: когда органы поражены болезнью, энергия желудка больше не действует. Наступает слабость, перебои в питании и питье в такой степени, что первоначальная энергия находится в недостатке. Тогда надо начинать через возбуждение т. Сань-ли ноги. Если не наступает выздоровление, надо возбудить на животе Глашатаи всех органов-мастерских».

(Да Чэн, IX, с.13): «При всех болезнях мышц, кожи, костей, кровеносных сосудов, возбудить полость т. Сань-ли ноги – это поставить в некоторую опасность Глашатаи живота».

Полный список Глашатаев следующий:

1) Органы-хранилища (инь).

Сердце:	Цзюй-гуань(VC ₁₄)
Легкие:	Чжун-фу(Р ₁)
Селезенка-поджелудочная железа:	Чжан-мэнь(F ₁₃)
Печень:	Ци-мэнь(F ₁₄) груди.
Почки:	Цзин-мэнь(ВВ ₂₅)

¹ Имя, данное этой категории точек, объясняется таким образом:

(Да Чэн, VIII, с.3, Чжун-фу): «Глашатай: только что связал (цзе) и призвал (му); то есть энергия меридианов скапливается там».

Перикард: не имеет Глашатая. Однако мы установили, что т. Цзю-вэй(VC₁₅) реагирует как Глашатай половых органов, а т. Ци-хай(VC₆) – как Глашатай сосудов.

2) Органы-мастерские (ян).

Три обогревателя:	Ши-мэнь(VC ₅)
Желудок:	Чжун-гуань(VC ₁₂)
Тонкий кишечник:	Гуань-юань(VC ₄)
Толстый кишечник:	Тянь-чу(E ₂₅)
Желчный пузырь:	Жи-юэ(VB ₂₄)
Мочевой пузырь:	Чжун-ци(VC ₃)

III. – Рассеиватели: Рассеивающие точки; Согласия.

1. Рассеивающие точки (Се цюэ).

Каждый меридиан имеет точку, которая лучше других рассеивает орган меридиана. И когда орган действительно нуждается в рассеивании, возбуждение этой точки дает более сильный рассеивающий эффект, даже если эту точку протонизировать. Две срединные линии не имеют специальных рассеивающих точек.

Список рассеивающих точек следующий:

Сердце:	Шэнь-мэнь(C ₇)
Желудок:	Ли-дуй(E ₄₅)
Печень:	Син-цзянь(F ₂)
Толстый кишечник:	Сань-цзянь(GI ₃) и Эр-цзянь(GI ₂)
Тонкий кишечник:	Сяо-хай(IG ₈)
Перикард:	Да-лин(MC ₇)
Легкие:	Чи-цы(P ₅)
Селезенка-поджелудочная железа:	Шан-цзю(RP ₅) стопы.
Почки:	Юн-цзюань(R ₁) и Жэнь-гу(R ₂)
Три обогревателя:	Тянь-цзин(TR ₁₀)
Желчный пузырь:	Ян-фу(VB ₃₈)
Мочевой пузырь:	Шу-гу(V ₆₅)

2. Точки Согласия (юй).

Эти точки¹ служат каждому органу для успокоения возбуждений, лихорадки, воспалений (болезни ян), тех расстройств, которые вызваны внешними причинами (холодом, жаром, ветром, сухостью, сыростью и т.д.); для рассеивания жара или приливов крови, являющихся следствием холода или жары и т.д.

¹ Идеограмма, обозначающая «Согласие», имеет идею подати (налога) у населения, которые платят дань.

(И Сю, I, с.8): «Юй исходит из понятия налога (шу), который перевозили Посланники. То есть это означает, что энергия меридианов транспортируется отсюда туда».

(Да Чэн, IX, с.13): «Термин Юй исходит из понятия Шу, налог (с основой мясо, плоть). То есть энергия меридианов посылает часть себя от одного места к другому».

Ли Гао Дун-юань (XII век) писал (Да Чэн, IX, с.13): «Чтобы лечить болезни, вызванные ветром или холодом, надо использовать точку Согласия каждого органа-хранилища».

(И далее): «Действительно, если болезнь, вошедшая через кровь и текущая по меридианам, началась из-за внешнего холода, она закончится возвращением наружу через тепло. При болезнях, вызванных ветром или холодом, пришедшими снаружи (из вне), колите Согласия органов-хранилищ и органов-мастерских».

(И Сю, I, с.8): «Для всего, что есть ветер, тепло, сырость, сухость, огонь – возбудите на спине точку Согласия. Если болезнь из-за ветра, возбудите т. Фэн-фу(VG₁₅) Если она из-за вошедшего тепла, возбудите т. Сяо-чан-юй(V₂₇) Если болезнь из-за вошедшей сырости, возбудите т. Вэй-юй(V₂₁) Если болезнь из-за вошедшей сухости, возбудите т. Да-чан-юй(V₂₅)».

(И Сю, I, с.8): «Согласно Нань Цзин, болезни инь действуют в ян. Поэтому точки Согласия находятся на спине, которая является ян».

Все точки Согласия органов принадлежат меридиану мочевого пузыря. Древние врачи использовали только Согласия 5-ти органов-хранилищ, которые руководят кровью. Позднее стали применять точки Согласия органов-мастерских. Добавили даже точки Согласия-заместители (помощники), также расположенные на спине.

Список точек «Согласий» следующий:

Сердце:	Синь-юй(V ₁₅)
Желудок:	Вэй-юй(V ₂₁)
Печень:	Гань-юй(V ₁₈)
Толстый кишечник:	Да-чан-юй(V ₂₅)
Тонкий кишечник:	Сяо-чан-юй(V ₂₇)
Перикард:	Цзюэ-инь-юй(V ₁₄)
Легкие:	Фэй-юй(V ₁₃)
Селезенка-поджелудочная железа:	Би-юй(V ₂₀)
Почки:	Шэнь-юй(V ₂₃)
Три обогревателя:	Сань-цзяо-юй(V ₂₂)
Согласие-заместитель нижнего обогрев.:	Вэй-ян(V ₅₃)
Желчный пузырь:	Дань-юй(V ₁₉)
Мочевой пузырь:	Пан-гуан-юй(V ₂₈)

Добавляют еще: Фэн-фу(VG₁₅) для шоков; и У-чу(VB₂₇) бедра, которая является Согласием толстого кишечника, мочевого пузыря и почек.

IV. — Регуляторы. 12 Источников (Юань).

Каждый орган-мастерская ян имеет точку Источник (юань). Каждый орган-хранилище инь также имеет точку Источник, которая является одновременно и точкой Юй «Согласие» (не путать с точками Согласия, расположенными на спине), о которых будет рассказано ниже (смотри «66 античных точек»).

Эти Источники описаны как «выравнивающие перенаполненности органов также хорошо, как и пустоты». С их помощью лечат отсутствие циркуляции энергии в меридианах, вызванное атонией или внутренним холодом. Они восстанавливают

нормальное функционирование органов и даже усиливают активность клеток. Автор Да Чэн (VII, с.17) рекомендует дополнительно использовать их каждый раз, когда хотят добиться тонизирования или рассеивания. А Нань Цзин добавляет (Да Чэн, VII, с.18): «Когда 5 органов-хранилищ и 6 органов-мастерских больны, надо всегда возбуждать их источники».

(Да Чэн, VII, с.18): «Можно иглой, например, или тонизировать печень в т. Тай-чун(F₃), или рассеивать ее в том же Источнике».

(Да Чэн, II, с.23): «Когда меридианы и вторичные каналы закупорены (засорены), надо обратиться к Источникам и Союзам, чтобы отделить ян или объединить его с инь... То есть, когда кровь и энергия меридианов и вторичных каналов заморожены и завязаны и больше не сообщаются, надо уверенно возбудить точки Источники, которые разделяют и соединяют».

Эти Источники, следовательно, роднятся с Союзам, которые, однако, принадлежат частям организма или функциям.

12 Источников руководятся «4-мя Барьерами» (сы гуань), среди которых две точки Тай-чун(F₃) для инь и две точки Хэ-гу(GI₄) для ян (см. Да Чэн, II, с.22).

Список 12 Источников следующий:

Сердце:	Шэнь-мэнь(C ₇)
Желудок:	Чун-ян(E ₄₂)
Печень:	Тай-чун(F ₃)
Толстый кишечник:	Хэ-гу(GI ₄)
Тонкий кишечник:	Вань-гу(IG ₄) кисти.
Перикард:	Да-лин(MC ₇)
Легкие:	Тай-юань(P ₉)
Селезенка-поджелудочная железа:	Тай-бай(RP ₃)
Почки:	Тай-ци(R ₅)
Три обогревателя:	Ян-чи(TR ₄)
Желчный пузырь:	Цзю-суй(VB ₄₀)
Мочевой пузырь:	Цзин-гу(V ₆₄)

V. – Точки, воздействующие на несколько меридианов: Союзы (Хуй).

Это название применяется к двум различным группам точек. Одна группа точек руководит частями организма, другая действует на несколько меридианов.

1. Союзы органов, частей организма или функций, которые называются также «8 Союзов» (ба хуй). Эти 8 точек используются при всех болезнях группы органов или частей организма, которыми они руководят (контролируют).

(И Сю, I, с.8): «Союз: это означает, что все болезни 5-ти органов-хранилищ, например, соединяются в т. Чжан-мэнь(F₁₃) Или, к примеру, что все мышцы тела объединяются в т. Ян-лин-цзюань(VB₃₄)».

Эти точки руководят также болезнями внутреннего жара:

(И Чжи, с.5; И Сю, I, с.8): «В случае болезней внутреннего жара, возбудите точки энергии Союзов».

Другая цитата роднит их с Источниками (юань), которые принадлежат внутренним органам:

(Да Чэн, II, с.23): «Когда меридианы и вторичные каналы закупорены, надо обратиться к Источникам и Союзам, чтобы отделить ян или объединить его с инь... То есть, когда кровь и энергия меридианов и вторичных каналов заморожены и завязаны и больше не сообщаются, надо уверенно возбудить точки Союзы и Источники, которые разделяют и объединяют».

Список «8 Союзов» следующий:

Чжан-мэнь(F₁₃): Союз 6 органов-хранилищ инь, контролирующий кровь (является также Глашатаем селезенки-поджелудочной железы).

Чжун-гуань(VC₁₂): Союз 6 органов-мастерских ян, контролирующий энергию (является также Глашатаем желудка и среднего обогревателя).

Тань-чжун(VC₁₇): Союз энергии-дыхания (является также Глашатаем верхнего обогревателя).

Ян-лин-цзюань(VB₃₄): Союз мышц.

Тай-юань(P₉): Союз Сосудов крови (является также Источником и Тонизатором легких).

Гэ-юй(V₁₇): Союз крови.

Да-чу(V₁₁): Союз костей.

Сюань-чжун(VB₃₉): Союз костного мозга.

К этим «8 Союзам» Да Чэн (VIII, с.9) добавляет девятый:

Фу-ту(E₃₂) бедра: Союз артерий и вен.

2. Союзы второй разновидности – это точки, действующие на несколько меридианов и органов одновременно. Этот список не был дан в китайских трудах. Но нам он кажется достаточно полезным, чтобы его здесь привести. (Первый указанный меридиан – тот, на котором расположена точка!)

Шан-гуань: VC, E, IG.

Шэнь-дин: VG, V.

Шуай-гу: VB, V.

Шуй-гоу: VG, E, GI.

Фоу-бай: VB, V.

Фэн-фу: VG, V, Ян вэй май.

Фэн-чи: VB, TR, Ян вэй май.

Фу-ши: RP, F, R, (обратно отвечает в Сань-инь-цзяо(RP₆)).

Фу-фэнь: V, IG.

Ян-бай: VB, E, GI, TR, Ян вэй май.

И-фэн: TR, VB.

Ин-сян: GI, E.

Инь-цзяо десны: VG, VC, E.

Инь-цзяо живота: VC, VB, C, Чун май.

Жэнь-ин: E, VB.

Гуань-юань: VC, RP, F, R.

Ку-чжу-жэнь: VB, TR, E, GI.

Ле-цзюэ: P, VC.

Нао-юй: IG, Ян вэй май, Ян цзяо май.

Нао-ху: VG, V.

Вань-гу головы: VB, V.

Бай-лао: VG, IG, TR, GI, V, VB, E.

Бай-хуй: VG, VC, IG, TR, GI, V, VB, E.

Хань-я: VB, E, TR, GI.

Хэ-цзяо виска: TR, VB, IG.

Сань-инь-цзяо: RP, F, R, (обратно отвечает в Фу-ши(RP₁₃) и Гуань-юань(VC₄)).

Сюань-ли: VB, E, TR, GI.

Сюань-лу: VB, E, TR, GI.

Да-чу: V, VB, RP, P.

Чжан-мэнь: F, VB.

Чжун-фу: P, RP.

Чжун-гуань: VC, E, TR, P.

Чжун-ци: VC, RP, F, R, E, VB, V, GI, TR, IG.

Чжун-цзяо: V, VB, F.

Чан-цзян: VG, F, VB.

Чэн-фэн: IG, GI, TR, VB.

Чэн-цзян: VC, VG, E, GI.

Чэн-ци: E, VC, Ян цзяо май.

Тянь-чи: MC, TR, F, VB.

Тянь-чун: VB, V.

Тянь-цзяо: TR, VB, Ян вэй май.

Тин-гун: IG, TR, VB.

Ди-цан: E, GI, Ян цзяо май.

Тань-чжун: VC, IG, TR, RP, F.

Тао-дао: VG, V.

Тоу-вэй: E, VB.

Тун-цзы-цзяо: VB, IG, TR.

Цзяо-инь головы: VB, V, TR.

Цзин-мин: V, E, IG, Инь цзяо май, Ян цзяо май.

Цзё-сунь: TR, IG, VB.

Цзю-гу: VC, F.

Цзю-бин: VB, V.

Цзюань-цзяо щеки: IG, TR.

Цзюй-цзяо щеки: E, GI, Ян цзяо май.

Ци-мэнь груди: F, RP, Инь вэй май.

VI. – 66 античных точек.

Древние ученые дали для каждого меридиана специальные наименования 66 точкам, расположенным на концах 4-х конечностей. Каждая из этих точек имеет для своего меридиана одинаковые показания, в зависимости от того, о какой точке идет речь: расстройство какого-либо органа сопровождается, либо перенаполненностью, либо жаром, либо тяжестью тела, либо слабостью, либо спазмами или кризисами энергии, либо одышкой.

Этих точек – 66: 6 – для каждого меридиана ян и 5 – для каждого меридиана инь.

(ИСЖМ, I, с.37): «360 точек всего тела человека руководятся 66-ю точками кистей и стоп». Видимо, эти точки группируют эффекты некоторых других точек.

Следовательно, они очень важны и результат их действия очень мощный. Они описаны в Да Чэн (VI, с.16 и 18) и в И Сю (I, с.3):

1. Цзин «Колодец», «где это роистекает». Точки расположены на концах пальцев рук и ног, рядом с местом рождения ногтей. Точка Цзин большого органа определена как вылечивающая болезни, сопровождаемые «наполненностью под сердцем».

2. Юн «Кровь», «как спуск воды». В общем смысле, точка, которая приходит второй (или предпоследней). Она определена как вылечивающая у каждого органа болезни, сопровождаемые жаром или теплом.

3. Юй «Согласие», «то, что руководит». Эта точка используется, когда болезнь органа сопровождается тяжестью тела или суставными болями.

4. Юань «Источник». Ее имеют 6 органов-мастерских ян. А органы-хранилища инь используют Юй «Согласие» как Источник. Источники восстанавливают порядок.

5. Цзин «Меридиан», «то, что заставляет циркулировать». Эти точки вылечивают для каждого органа болезни, сопровождаемые кашлем, одышкой или холодом и теплом.

6. Хай «Союз» или «Море», «как возвращение воды; то, что возвращается» (не путать с «Союзами» частей организма или нескольких меридианов). Эти точки для каждого органа вылечивают болезни, сопровождаемые кризисами энергии или поносом.

Каждое время года действует более сильно на одну группу античных точек:

(Да Чэн, VII, с.16): «Весной колите Цзин «Колодцы», все начинается. Зимой колите Хай «Союзы» («Моря»), все возвращается, все кончается».

(Да Чэн, I, с.20): «Весной – Цзин «Колодец», летом – Юн «Кровь», в конце лета – Юй «Согласие», осенью – Цзин «Меридиан», зимой – Хай «Союз».

Хуа Шоу говорит (Да Чэн, VII, с.16): «Когда тонизируют в Цзин, надо тонизировать в Хай».

Таблица этих точек следующая:

Меридианы	Цзин «Колодец»	Юн «Кровь»	Юй «Согласие»	Юань «Источник»	Цзин «Меридиан»	Хай «Союз»
E	Ли-дуй	Нэй-тин	Сянь-гу	Чун-ян Хэ-гу	Цзе-ци Ян-ци	Сань-ли
GI	Шан-ян	Эр-цзянь	Сань-цзянь	Вань-гу	Ян-гу	Цзю-чи
IG	Шао-цэ	Цзянь-гу	Цзянь-гу	Ян-чи	Чжи-гоу	Сяо-хай
TR	Гуань-чун	Е-мэнь	Хоу-ци	Цзю-суй	Фу	Тянь-цзин
VB	Цзяо-инь	Се-ци	Чжун-чжу	Цзин-гу	Кунь-лунь	Ян-лин-цзюань
V	Чжи-инь	Тун-гу	Линь-ци			Вэй-чжун
			Шу-гу			
C	Шао-чун	Шао-фу	Шэнь-мэнь	Шэнь-мэнь	Лин-дао	Шао-хай
F	Да-дунь	Син-цзянь	мэнь	Тай-чун	Чжун-фэн	Цзю-цзюань
MC	Чжун-чун	Лао-гун	Тай-чун	Да-лин	Цзянь-ши	цзюань
P	Шао-шан	Юй-ци Да-ду	Да-лин	Тай-юань	Цзин-цзюй	Цзю-цы
RP	Инь-бай	Жэнь-гу	Тай-юань	Тай-бай	Шан-цзю	Чи-цы
R	Юн-цзюань		Тай-бай	Тай-ци	Фу-лю	Инь-лин-цзюань
			Тай-ци			Инь-гу

VII. – Восемь точек восьми Чудесных каналов Ба май ба цюэ.

Эти точки называют также «8 законов» или «8 способов» (Ба фа) или «Точки пересечения и объединения» (Цзяо хуй цюэ). Эти точки определяются как исключительно важные:

(ИСЖМ, I, с.37): «360 точек всего тела человека руководятся 66-ю точками кистей и стоп (см. выше «66 античных точек»). Эти 66 точек, в свою очередь, управляются 8-ю точками Чудесных каналов. Поэтому их называют Чудесными точками Меридианов».

Из этих восьми Чудесных каналов: четыре – ян и отвечают плечам, спине, пояснице, бедрам и внешним болезням; четыре – инь и отвечают сердцу, бокам, ребрам, животу и внутренним болезням (см. Да Чэн, II, с.22).

Нань Цзин сравнивает 12 меридианов с реками, которые орошают и осушают свои бассейны в обычное время. 8 Чудесных каналов, видимо, являются каналами, существующими для управления «водой во времена наводнений». 8 точек Чудесных каналов обеспечивают «стекание наводнения» болезни в эти каналы (рвы).

(И Сю, I, с.9): «Меридианов – 12, Вторичных каналов – 15. Энергия и кровь в них следуют как вода в реках. Но когда небесные дожди слишком обильны, все реки вдруг вздуваются и выходят из берегов, затопляя каналы и рвы. Таким образом, можно сказать и объяснить, как болезнь проникает и затопляет Чудесные каналы.

Если в данных условиях лечат через 12 меридианов, ответа нет. Надо в этом случае использовать «точки-хозяины» (точки пересечения и объединения) 8-ми Чудесных каналов. Таким образом, заставят циркулировать то, что можно назвать каналами и рвами».

Эти 8 точек отвечают друг другу попарно как «Хозяин и Гость» и «успокаивают страдания один у другого»; ян кисти с ян стопы и инь кисти с инь стопы. Школа рекомендует начинать с одного из Чудесных каналов для всего лечения. Каждая точка обладает воздействием на группу болезней. Все точки, естественно, заимствованы у 12 Главных меридианов. Это:

4 Ян:

Хоу-ци(IG₃) (тонизирующая точка меридиана тонкого кишечника): точка пересечения и объединения Контролирующего сосуда (Ду май). Сдвоена с Шэнь-май(V₆₂), которая управляет Чудесным каналом Ян цзяо май.

Шэнь-май(V₆₂): точка пересечения и объединения Чудесного канала Ян цзяо май. Сдвоена с Хоу-ци(IG₃), управляющей Чудесным каналом Ду май.

Вай-гуань(TR₅) (точка-прохода «Ло» трех обогревателей к меридиану перикарда): точка пересечения и объединения Чудесного канала Ян вэй май. Сдвоена с Линь-ци(VB₄₁) стопы, управляющей Чудесным каналом Дай май.

Линь-ци(VB₄₁) стопы: точка пересечения и объединения Чудесного канала Дай май. Сдвоена с Вай-гуань(TR₅), управляющей Ян вэй май.

4 Инь:

Нэй-гуань(MC₆) (точка-прохода «Ло» перикарда к меридиану трех обогревателей): точка пересечения и объединения Чудесного канала Инь вэй май. Сдвоена с Гун-сунь(RP₄), управляющей Чудесным каналом Чун май.

Гун-сунь(RP₄) (точка-прохода «Ло» селезенки-поджелудочной железы к меридиану желудка): точка пересечения и объединения Чудесного канала Чун май. Сдвоена с Нэй-гуань(MC₆), управляющей Инь вэй май.

Ле-цзюэ(P₇) (точка-прохода «Ло» легких к меридиану толстого кишечника): точка пересечения и объединения Сосуда зачатия (Жэнь май). Сдвоена с Чжао-хай(R₃), управляющей Чудесным каналом Инь цзяо май.

Чжао-хай(R₃): точка пересечения и объединения Чудесного канала Инь цзяо май. Сдвоена с Ле-цзюэ(P₇), управляющей Сосудом зачатия.

Под заголовком «Правило Восьми» знаменитый Ян Цзи Чжоу писал в XVI веке (Да Чэн, VII, с.34) по поводу использования этих точек:

«Эти 8 точек – путеводные нити. По Правилу Восьми колите сначала точку (среди 8-ми), которую подобает колоть, следуя болезни – справа или слева, вверху или внизу. Потом колите все точки, которые отвечают. Следуйте, надавливайте, управляйте, руководствуясь правилами. Если болезнь не прошла, смело обратитесь к сдвоенной точке. Оставьте иглу и ждите энергию. Сделайте так, чтобы верх и низ сообщались, чтобы была легкость без горечи. Потом выньте иглу. Если вы хотите использовать мокса, вы можете это сделать. Но после этого не надо возвращаться к иглам».

Болезни, для которых в первую очередь используется каждая из этих точек, следующие (Да Чэн, VII, с.25 и 31):

4 Ян (боли в пояснице, спине, позвоночнике, внешние болезни):

Хоу-ци(IG₃), управляющая Контролирующим сосудом (Ду май) (сдвоена с Шэнь-май(V₆₂)): невралгия лба и бровей; невралгии опьянения; двигательные расстройства конечностей; контрактуры затылка, глотки, челюсти; столбняк; красные, слезящиеся глаза; тонзиллит; острая зубная боль; кашель и мокрота; глухота.

Шэнь-май(V₆₂), управляющая Ян цзяо май (сдвоена с Хоу-ци(IG₃)): контрактуры; гемиплегия; параличи; афазия; боли затылка и спины; люмбаго.

Вай-гуань(TR₅), управляющая Ян вэй май (сдвоена с Линь-ци(VB₄₁) стопы): пустота; истощение; отхаркивания кровью; боли в голове; боли или расстройства глаз, ушей; боли и опухоли верхней части шеи и затылка; опухшие лимфоузлы затылка; свинка; абсцессы во рту; боли нижних коренных зубов; артрит пальцев руки или ноги.

Линь-ци(VB₄₁) стопы, управляющая Дай май (сдвоена с Вай-гуань(TR₅)): все недостаточности (пустоты) и истощения; острый суставной ревматизм; артриты пяток; краснота и опухоль запястий, колен или наружной лодыжки; вялый паралич, или дрожание, или контрактуры стоп и кистей; боли спины, плеча, рук или латеральной части нижней конечности.

4 Инь (внутренние органы, внутренние болезни):

Нэй-гуань(MC₆), управляющая Инь вэй май (сдвоена с Гун-сунь(RP₄)): амнезия; потеря речи; тревога; расстройство мозга; беспорядочный (беспричинный) смех; эпилепсия; несварение желудка; внутренняя перенаполненность; спастические запоры; геморрой.

Гун-сунь(Р₄), управляющая Чун май (сдвоена с Нэй-гуань(МС₆)): болезни пищеварительного аппарата; боли в сердце всех видов; болезни желудка; икота; плохое пищеварение; аэрогастрит; аэроколит; малярия всех видов; желтуха всех видов.

Ле-цзюэ(Р₇), управляющая Сосудом зачатия (Жэнь май) (сдвоена с Чжао-хай(Р₃)): расстройства дыхательных путей; насморк, чихания, бронхит, астма; приступы жара; менингит у детей; парез страха у детей; диабет; пищевая интоксикация.

Чжао-хай(Р₃), управляющая Инь цзю май (сдвоена с Ле-цзюэ(Р₇)): болезни мочеполового аппарата, малого таза; спазмы мочевого пузыря; моча густая, или частая, или с кровью; запоры у женщин; истощение стариков; бессилие (изнурение) у женщин; семенные потери; выкидыши у женщин; боли при менструациях у девственниц; интоксикации при беременности; боли в животе после родов; метрит.

VIII. — 8 Чудесных Каналов Меридианов Ци цзин ба май.

Это название относится к 8 группам точек, управляющие точки которых были описаны выше. Две группы точек, относящиеся к Сосуду зачатия (Жэнь май) и Контролирующему сосуду (Ду май), были описаны в Томе I. Эти два Чудесных канала имеют свои собственные точки. Остальные шесть групп заимствуют точки у 12 Главных меридианов.

Авторы подчеркивают, что пока не представляется возможным определить для этих последних шести групп их собственное существование вне сходного действия составляющих их точек. Последующие наблюдения, быть может, помогут лучше понять их существование и действие.

Уже было отмечено (И Сю, I, с.9; Да Чэн, VI, с.5), что Чудесные Каналы Меридианов сравнивали с каналами и рвами, предназначенными для наводнений. В обычное время воды текут в реках (12 меридианов). Когда же воды и болезнь выходят из берегов, Чудесные Каналы наполняются. Тогда советуют обращаться к точкам пересечения и объединения, поскольку 12 меридианов больше не отвечают на возбуждение.

Надо отметить, что советуют обращаться именно к точкам пересечения и объединения (управляющим Чудесными каналами), а не к точкам, которые составляют каждый Чудесный канал. Эти точки отвечают не органам, а различным расстройствам.

(Да Чэн, II, с.22): «8 Чудесных каналов содержат:

Четыре Ян, отвечающие плечам, спине, пояснице, бедрам и болезням, пришедшим снаружи. Это: Ян цзю май, Ян вэй май, Дай май и Ду май.

Четыре Инь, отвечающие сердцу, животу, бокам, ребрам и болезням, пришедшим изнутри. Это: Инь цзю май, Инь вэй май, Чун май и Жэнь май».

(ИСЖМ, I, с.9): «Когда энергия инь и ян не находятся больше во взаимном противодействии, оба вэй (Ян вэй и Инь вэй) недовольны. Люди теряют свою волю и не могут сами держаться (стоять), не могут подчинить себе свое тело. Если болеет Ян вэй, существует много холода и жары. Если болеет Инь вэй, существует много боли в сердце».

1) Четыре Ян, действующие на плечи, спину, поясницу, бедра и внешние болезни, – это:

Контролирующий сосуд, Ду май. – Он описан в Томе I. Он имеет собственные точки, расположенные в интервалах между позвонками и на срединной линии головы до верхней губы и является объединением меридианов ян. Соответствует физической и духовной силе, особенно у мужчин.

Его болезни – это: ригидность позвоночного столба и отсутствие силы; депрессия; эпилепсия; жар в спине; сверхвозбуждение и безумное бегство; острая боль 7-го шейного позвонка и т.д.

Точка пересечения и объединения: Хоу-ци(IG₃), которая сдвоена с Шэнь-май(V₆₂), управляющей каналом Ян цзяо май.

Ду май, Жэнь май и Чун май берут свое начало (корень) из Ци-чун(E₃₀).

Ян цзяо май, «Канал впадины под наружной лодыжкой» (Наружный пяточный).

(ИСЖМ, I, с.9): «Болезни Ян цзяо май – это волнения ян и психическая сверхвозбудимость».

(Лин Чу, XXX, 20 строчка): «Избытки энергии в Ян цзяо май с пустотой Инь цзяо май вызывают бессонницу».

(Да Чэн, IX, с.10): «Болезни Ян цзяо май приводят к тому, что инь замедляется, а ян сжимается. Два канала впадин-под-лодыжкой (пяточные) лежат в основе деления Ян цзяо. Сдвоенные в Ян цзяо, их энергия поднимается и действует, находится в состоянии равновесия и взаимно обменивается; в этом случае глаза блестящие. Если энергия не обменивается, тогда глаза не соединяются; мужчины считают свой ян, женщины – свой инь. То, что служит счету – это меридиан. То, что не служит счету – это Вторичные каналы.

Эти точки следующие: Шэнь-май(V₆₂), Пу-шэнь(V₆₁), Фу-ян(V₅₉), Цзюй-цзяо(VB₂₈) бедра, Цзянь-юй(GI₁₅), Нао-юй(IG₁₀), Ди-цан(E₆), Цзюй-цзяо(E₄) щеки, Чэн-ци(E₂).

Его точка пересечения и объединения – это Шэнь-май(V₆₂), сдвоенная с Хоу-ци(IG₃) канала Ду май».

Ян вэй май, «Цепь ян(-ов)».

(ИСЖМ, I, с.9): «Вэй – цепь, это держать (чжи). Ян вэй держит (поддерживает, вмещает в себя) все ян (все меридианы ян). Он соединяет Цзу тай ян (меридиан мочевого пузыря), Шоу тай ян (меридиан тонкого кишечника), Цзу шао ян (меридиан желчного пузыря), Шоу шао ян (меридиан трех обогревателей). Ян вэй связывает все энергии ян. Если те не могут циркулировать, появляется сильный жар. Его болезни – это холод и серьезная жара. Он вылечивает невралгии, холод и болезни кожи, суставные боли, опухоль пятки».

(Да Чэн, IX, с.10): «Этот канал начинается с объединения всех ян с Инь вэй. Он связывает все вторичные каналы в теле. Если один ян не может соединиться с несколькими ян, тогда возникает путаница; человек не может себя держать».

С Шоу тай ян и Ян цзяо май соединяется в Нао-юй(IG₁₀) С Шоу шао ян соединяется в Нао-юй(IG₁₀) Кроме того, с Шоу шао ян и Цзу шао ян соединяется в Тянь-цзяо(TR₁₅) С Шоу шао ян, Цзу шао ян и Цзу ян мин соединяется в Цзянь-цин(VB₂₁) На голове, с Цзу шао ян соединяется в Ян-бай(VB₁₀).

Его точки – это: Я-мэнь(VG₁₄), Фэн-фу(VG₁₅), Фэн-чи(VB₂₀), Нао-кун(VB₁₉), Чэн-лин(VB₁₄), Чжэн-ин(VB₁₃), Му-чуан(VB₁₂), Линь-ци(VB₁₁) головы, Бэнь-шэнь(VB₉), Ян-бай(VB₁₀), Цзянь-цзин(VB₂₁), Тянь-цзяо(TR₁₅), Нао-юй(IG₁₀), Ян-цзяо(VB₃₅), Цзинь-мэнь(V₆₃).

Его точка пересечения и объединения – это Вай-гуань(TR₅), которая сдвоена с Линь-ци(VB₄₁) стопы, управляющей каналом Дай май».

Дай май «Канал-пояс».

(ИСЖМ, I, с.9): «Дай май связывает все меридианы как пояс. Он вылечивает перенаполненность и опухоли живота и заставляет течь с легкостью Сосуд зачатия (Жэнь май) и Чун май. Поэтому он вылечивает также боли, в основе которых молоко и менструации у женщин».

(Да Чэн, IX, с.10): «Его болезни – это: перенаполненность живота; ощущение, как будто сидишь по пояс в воде».

Его точки – это: Дай-май(VB₂₆), У-чу(VB₂₇) бедра и Вэй-дао(VB₃₀).

Его точка пересечения и объединения – это Линь-ци(VB₄₁) стопы, сдвоенная с Вай-гуань(TR₅), управляющей каналом Ян вэй май.

2) 4 Инь, действующие на сердце, грудь, подмышку, бока и внутренние болезни, – это:

Инь цзяо май «Канал впадины под внутренней лодыжкой». (Внутренний пяточный.)

(ИСЖМ, I, с.9): «Инь цзяо май начинается под внутренней лодыжкой и идет до глотки и горла. Это ветвь, делящая инь и ян стопы. Она поднимается до горла, где соединяется с Чун май. Его болезни – это контрактуры инь и ригидность стоп».

(Да Чэн, IX, с.10): «Его болезни – это замедление ян и возбуждение инь. Говорят, что это часть Цзу шао инь. Когда он соединен в Тай ян, женщины пользуются им как меридианом, мужчины – как вторичным каналом».

(Лин Чу, LXXX, 10 строка): «Сон рождается от избытка вэй (ян) в Инь цзяо май».

Его точки – это: Чжао-хай(R₃), Цзяо-синь(R₇) Он кончается в Цзин-мин(V₁).

Его точка пересечения и объединения – это Чжао-хай(R₃), сдвоенная с Ле-цзюэ(P₇), управляющей каналом Жэнь май.

Жэнь май «Сосуд зачатия» (см. Том I).

(Да Чэн, IX, с.10): «Жэнь май и Чун май начинаются в паху. Это море меридианов и вторичных сосудов инь. Когда энергия и кровь там в избытке, плоть теплая. Когда одна кровь в избытке, кожа скользкая и рождает волосики. Женщины, у которых избыток энергии и недостаточность крови в их менструации, обязаны этим расстройством каналам Жэнь май и Чун май. У женщин Жэнь май и Чун май не соединяются на губах, и поэтому они не имеют бороды.

Это море каналов инь. Если он завязывается внутри, мужчины имеют 7 спазмов; женщины имеют контракции и боли (Цзи-цзюй)».

Его точка пересечения и объединения – это Ле-цзюэ(P₇), сдвоенная с Чжао-хай(R₃), управляющей каналом Инь цзяо май.

Инь вэй май «Цепь инь (-ей.)».

(ИСЖМ, I, с.9): «Инь вэй связывает все энергии инь. Если те не могут циркулировать, появляется много расстройств в циркуляции крови и боли в сердце.

Его болезни – это горькие боли в сердце». (Да Чэн, IX, с.11): «Инь вэй начинается в скрещивании всех инь. Если инь не может связаться с инь, тогда существует потеря решительности и разочарование. Его болезни – это боли в сердце».

Его точки – это: Лянь-цзюань(VC₂₃), Тянь-ту(VC₂₂), Ци-мэнь(F₁₄) груди, Фу-най(RP₁₆), Фу-ши(RP₁₃).

Его точка пересечения и объединения – это Нэй-гуань(MC₆) «для общего объединения нижней части, и вылечивающая пустоты и депрессии», сдвоенная с Гун-сунь(RP₄), управляющей каналом Чун май.

Чун май «Канал Атак (наступлений)».

(Да Чэн, IX, с.10): «Он дает энергию для бунта и внутренних сокращений (контракций). С Сосудом зачатия и Контролирующим сосудом он исходит из половых органов».

(Лин Чу, LXV, 9 строка): «Он идет из половых органов и окружает губы и рот. У евнуха он отрезан (прерван), поэтому борода отсутствует».

(Да Чэн, IX, с.10): «У женщин Сосуд зачатия и Чун май не соединяются на губах и у рта; отсюда – отсутствие бороды».

(И Сю, I, с.9): «Это дом крови для женщин, имеющих менструации. Он подавляет болезни сердца, живота и 5-ти органов-хранилищ».

Его точки – это точки меридиана почек на брюшной полости: Хэн-гу(R₁₁), Да-хэ(R₁₂), Ци-цзюэ(R₁₃), Сы-мань(R₁₄), Хуан-юй(R₁₆), Шан-цзю(R₁₇) эпигастр., Инь-ду(R₁₉), Тун-гу(R₂₀) эпигастрия, Ю-мэнь(R₂₁).

Его точка пересечения и объединения – это Гун-сунь(RP₄), сдвоенная с Нэй-гуань(MC₆), управляющей каналом Инь вэй май.



Глава XI

ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (I)

Эффекты игл. Инструменты.

*1. Эффекты игл. – II. Инструменты: 1. Форма. 2. Толщина.
3. Металл. 4. Длина. 5. Температура.*

I. – Эффекты игл.

В большинстве работ по акупунктуре, скромно цитирующих древние книги, трудно различить, о каких инструментах идет речь: о древних каменных шилах (нельзя забывать, что, уважая традицию, ими частично еще пользовались, по крайней мере, до конца правления династии Чжоу, в IV веке до н.э.), или о тонких медных иглах, которые стали использовать с XXVIII века до н.э., или о железных, или о золотых иглах. Поэтому их необходимо изучать именно с этой оговоркой.

Опыты, проведенные в Париже многочисленными учеными-медиками, будь то в клиниках со строгим научным контролем, будь то осторожными и искусными практикующими врачами, доказывают, что можно тонизировать или рассеивать в любой час и в любое время года иглами из любого металла. Но результаты уколов будут заметно более точными, более глубокими и более длительными, если учитывать время суток, время года, состояние луны, металл и т.д.

Древние авторы отдавали себе отчет, прежде всего, в том, что результаты от иглоукалывания не совпадают с результатами от прижигания. Действительно, в Париже было констатировано, что возможно повторять ежедневно в течение нескольких месяцев прижигания какой-нибудь точки и иметь от этого только пользу, тогда как если вновь колоть иглой одну и ту же точку несколько дней подряд, не ожидая максимального эффекта от первого укола, часто можно спровоцировать обратный результат. В одном случае, когда количество эритроцитов перед уколом было 2.800.000 в мм³, то после укола в т. Гао-хуан(V₃₈) через 3 дня их было 3.700.000 в мм³. Врач уступил настойчивости больной, которая пожелала поскорее достичь желаемого результата (нормы), и сделал ей новый укол в ту же точку. На следующий день анализ показал результат в 2.750.000 эритроцитов в мм³ (то есть был достигнут противоположный эффект от ожидаемого). И только спустя три недели, количество эритроцитов начало увеличиваться и достигло к концу месяца 4.000.000 эритроцитов в мм³. Среднее достигнутое увеличение в целом составило 1.000.000 эритроцитов в мм³ в неделю, которое следовало дальше.

Поэтому следует опасаться маленького шока, начиная колоть вновь ту же точку слишком рано. Именно так надо понимать следующий отрывок:

(И Сю, I, с.12): «Игла – сильнодействующее средство, но она не обладает безопасностью прижигания».

Что же касается результатов иглоукалывания в сравнении с результатами прижигания, они были и остались темой многочисленных дискуссий в специальных трактатах.

Прежде всего, необходимо привести отрывок из И Сю Жу Мэнь (I, с.45), который гласит: «То, что не смогли сделать лекарства, и то, что не смогла достигнуть игла, могут достигнуть прижигания».

Надо подчеркнуть, что описание 9 разновидностей древних игл, которые непосредственно заместили собой каменные шила, упоминает всегда рассеивающий эффект, но не тонизирующий. Бянь Цю в V веке до н.э. советовал всегда колоть, когда речь шла о рассеивании, и использовать прижигания, когда речь шла о тонизировании. И Сю Жу Мэнь (I, с.45) приводит это мнение: «Что касается иглоукалывания, некоторые авторы опасаются, что они могут только рассеивать, но не тонизировать».

Чэнь Вэнь-чжун в XII веке писал (приведено в Да Чэн, XII, с.39): «Часто спрашивают, только ли рассеивают иглы и не тонизируют. Древние пользовались ими, чтобы руководить энергией (дао ци). И что они также лечили, – это болезни, где имелся избыток».

Современные врачи, которые пользуются этим сейчас, или же знают, что они могут тонизировать, но не пользуются иглами для этой цели под предлогом частой тонкости (непредсказуемости) реакции первичной энергии; или же вызывали расстройства, пользуясь иглами для этой цели, и ссылаются на то, что они не искусные в этом, чтобы не повторять ошибок.

Книга гласит: Для тех, в ком ян недостаточен, должны разогреть их энергию; а для тех, в ком сексуальная энергия в недостатке, должны их тонизировать и пользоваться для этого природой металла.

Иглы – последователи каменных шил, а те не обладали энергией, свойственной природе металла. Шила ранили кожу и портили плоть, они делали дыры в теле, через которые энергия ускользала. Как они могли бы тонизировать?

Книга гласит еще: Когда энергия и кровь, инь и ян, оба недостаточны, не надо возбуждать иглоукалыванием, а надо укрепить и тонизировать сладкими лекарствами. И еще: Когда энергия формы недостаточна и энергия болезни тоже недостаточна, это означает, что инь и ян, оба недостаточны: нельзя колоть. Если бы колотли, тогда серьезно бы истощили энергию: старики бы угасли, а крепкие люди сами уже не поднялись бы.

Все, что только что было сказано, показывает, почему иглы рассеивают и не тонизируют».

С другой стороны, в наши дни прижигания специально назначаются старикам и детям в случаях холода и слабости, то есть для тонизирования. Иглоукалывание всегда рекомендовалось для тепла, болей, контрактур, то есть когда надо рассеивать. В Японии, стране сырости и преобладания инь, прижигания особенно употребительны. На севере и северо-западе Китая, где климат сухой, с преобладанием ян, прижигания использовались редко, а иглоукалывания, наоборот, часто. В долине Ян-цзы, где зимой сыро и холодно, прижигания использовались очень часто.

Все это подводит к идее, что прижигание, которое действует на эпидерму быстро и поверхностно, могло бы только возбудить рефлекс (ответную реакцию); тогда как иглы, погруженные в дерму и оставленные там относительно более долгое время (до нескольких минут), являются причиной длительного и сильного возбуждения, которое тормозило бы рефлекс.

Эта гипотеза плохо согласуется с рекомендацией оставлять долгое время иглу для тонизирования и действовать быстро для рассеивания. Но в такой гипотезе надо учитывать личную реакцию пациента. Подобное возбуждение, тормозящее рефлексы у тонкого и чувствительного человека, с трудом ощущается при возбуждении рефлексов у закаленного и полного человека. Отсюда вытекает необходимость учета толщины иглы, глубины и длительности укола и т.д., согласуясь с чувствительностью больного. Для грудных детей легкий массаж концом пальца даст такие же результаты, какие для спортивных и физически крепких людей дадут самые сильные иглы.

Эта гипотеза легкого шока, вызывающего ответное действие изложена в символической манере Ян Гу-сянь, автором Да Чэн (II, с.21): «Так же как если вода встречает препятствие на своем пути и больше не течет, усилие может помочь ей выйти из этого положения; так же, когда энергия и кровь не циркулируют больше, усилие иглы может заставить их течь в пульсах и меридианах».

Вспомним явление ионизации. Очень чистая вода является мало проводимой для электрического тока. Но она становится проводимой, если содержит в растворе кислоту, основание, соль (электролиты). Некоторые субстанции не являются электролитами (такие как сахар, например). Молекула электролита, когда через раствор протекает электрический ток, оказывается распавшейся (диссоциированной) на 2 фрагмента или иона, носящих противоположный заряд, которые транспортируются к электродам и там освобождаются (разрушаются). Ион, имеющий положительный заряд, приходит к катоду и называется катион. Ион, имеющий отрицательный заряд, приходит к аноду и называется анион. Таким образом, HCl (соляная кислота) распадается на катион H и анион Cl⁻. Эта диссоциация происходит в растворе без участия электрического тока. Ток только транспортирует ионы к электродам. Электрический ток проходит через иглу в тело; можно предположить, что игла провоцирует в крови-электролите некоторый распад молекул альбумина на положительные катионы (ян), направляющиеся к полюсам инь тела, и на отрицательные анионы (инь), направляющиеся к полюсам ян тела.

Все искусство тонизирования или рассеивания с иглой, в действительности, состоит в точности, с которой проводят воздействие (место укола, число игл, глубина и длительность укола и т.д.) и учитывают возможную реакцию пациента (ответ должен быть пропорционален необходимому и возможному рефлексу).

Что касается болевого ощущения, вполне достоверно, что эффект не связан с болью. Хорошо проведенные и имеющие высокие результаты уколы могут быть с трудом почувствованы. С другой стороны, плохо проведенные и вызвавшие сильную боль уколы могут не дать никакого результата. Впрочем, боль при уколе – это персональный вопрос. Каждый имеет свой уровень чувствительности кожи. Очень чувствительные люди встречаются значительно реже, чем нечувствительные. Но основную часть составляют люди со средней чувствительностью к уколам. Надо отметить, что мужчины более чувствительны, чем женщины.

II. – Инструменты.

Среди различных характеристик игл (металл, толщина, форма, длина, температура) по данным, полученным в ходе опытов, проведенных во Франции, наиболее важными оказались металл и толщина. Форма и длина иглы особенно интересны для врачей. Что касается температуры, она редко бывает такой (в нашем умеренном климате и в карманах врачей), что ее надо принимать во внимание.

В Китае, стране персональных, личных опытов, стране без Школы и без догм, но с уважением к уже проведенным экспериментам, не существует модели «официальной» иглы, выйдя за рамки которой не будет излечения. Каждый использует то, что дает ему наилучшие результаты или то, что он сможет найти. В руках врачей можно увидеть всевозможные образцы, от роскошной золотой иглы с двумя кончиками, соединенными между собой ручкой в виде витого шнура из проволоки, до скромной портновской иглы.

Для нас существует два разных вида игл,¹ которые до настоящего времени давали наибольшие результаты.

Точнее было бы назвать эти иглы булавками. Наиболее тонкие используются для кистей рук, головы и всех мест, где кожа очень тонкая, а также для детей и очень чувствительных людей. Они имеют толщину в 0,5 – 0,6 мм и длину около 2,5 см, не считая маленькой ручки, которая может быть либо полированной (и, как следствие, задерживать на себе меньше микробов), либо ребристой (более практичной в смысле подкручивания и удержания), либо с головкой в виде шарика. Сама ручка имеет длину в 5 – 6 мм и толщину – около 0,8 мм. Наиболее толстые иглы используются для людей физического труда, нечувствительных к боли; в зимнее время; в наиболее мясистых частях тела, где кожа толстая. Такие иглы имеют настоящие круглые головки, как у булавок, без которых их трудно погрузить в кожу. Их толщина составляет 0,9 – 1 мм и длина – 2,5 см.

Металл, который после долгих проб нам кажется наилучшим, следующий:

Для тонизирования: 60 – 70% чистого золота и 30 – 40% красной меди.

Для рассеивания: 66,6% чистого серебра и 33,4% чистого цинка (этот сплав очень трудно приготовить: если в сплаве окажется несколько десятых процента серебра больше, игла становится гнущейся; если в сплаве окажется несколько десятых процента цинка больше, игла становится ломкой).

В древнем Китае, вслед за каменными шилами, Нэй Цзин (XXVIII век до н.э.) описывает набор из 9 основных игл.²

¹ Иглы изготовлены М. Сутейиндом, ювелиром-экспертом (23, улица Расин, Париж), в процессе долгих исследований сплавов.

² Идеограмма, которая сегодня обозначает понятие игла, состоит из элементов «металл – два пальца, держащие иглу» или же «металл – утонченный». В древних текстах эта идеограмма составлена из элементов «бамбук – оструганный», что заставляет предположить, что первые иглы были сделаны из кусочков бамбука и использовались наряду с каменными шилами (см. Да Чэн, IV, с.15; V, с.19)

Девять древних игл описаны следующим образом (Да Чэн, V, с.18):

1. Цань. Плоская, шириной 0,5 цуня, длиной 1,6 цуня. Имеет большую головку и притупленный кончик. Называется также «Головка стрелы». Служит для рассеивания энергии ян и ею колют в случаях наличия жара.

2. Юань. Длина 1,6 цуня. Имеет круглый корпус и конец как у яйца. Используется для массажа мышц.

3. Ди. Длина 3,5 цуня. Имеет кончик как у зерна проса. Используется при пустотах и недостаточности энергии в меридианах.

4. Фэн. Длина 1,6 цуня. Имеет треугольное острие. В настоящее время называется «трехгранной иглой». Ею делают сильные уколы (кровопускания) при застарелых болезнях.

5. Пи или Пай. Длина 4 цуня, ширина 2,5 цуня. Имеет кончик как у меча. Служит для вскрытия абсцессов, опухолей и выведения большого количества гноя. В настоящее время называется «игла-меч».

6. Юань-ли. Длина 1,6 цуня. Круглая и острая, как конский волос с небольшим кончиком. Ее используют для уколов детям, а так же против ревматизма.

7. Хао. Длина 3,6 цуня. Имеет острый кончик как хоботок у комара. Используется против болей и ревматизма, а так же для изгнания холода.

8. Чан. Длина 7 цуней. Имеет острый кончик. Используется против глубоких ревматизмов, находящихся в интервалах поясничных позвонков или в суставах. Называется так же «игла, заставляющая вскочить» (тяо чжэнь).

9. Хуэ. Длина 4 цуня. Называется так же «Игла для обжигания». Используется при опухолях, вызванных пустотой или ударом, травмой, «когда яд завоевывает плоть, она рассеивает яд».

Вполне понятно, что больше не существует игл подобного рода. Описание не позволяет их воссоздать в первоначальном виде, а те иглы, которые с большим трудом можно найти через посредничество фармацевтов, не претендуют на хоть какую-то достоверность.

Да Чэн (V, с.19), впрочем, дает следующие советы для производства хороших игл:

«Сначала берут железную нить (дий сы), которую вытягивают, накаляя докрасна на большом огне. Потом ее разрезают на куски длиной в 2, 3 или 5 цуней (длина не важна). Затем кладут осадок глины «земля теста кузнечиков» на иглу и снова потихоньку ее разогревают, не доводя докрасна. Иглу вытаскивают, снова кладут на нее глину и разогревают второй раз, и еще третий раз. Еще теплую иглу погружают в три миски с водой, где вода кипит; потом ее погружают в плоть (мясо) и жир. Затем иглу вновь заставляют кипеть в миске с водой до полного высушивания (пока вся вода не испарится), кладут в воду и ожидают ее охлаждения. После этого берут иглу и колют ею более 100 раз в желтую землю, чтобы заставить ее блестеть и придать ей соответствующий вид. Изъяны убирают в огне. Наконец, иглу обматывают медной нитью (дун), оставляя кончик, который оттачивается до круглого состояния. Не надо использовать острый инструмент».

И Сю (I, с.1) советует взять иглу портного из меди, и, кроме того, трехгранную иглу из железа, окруженную медной нитью, оставляя 7 мм для кончика, чтобы можно было делать кровопускания.

Только что сделанные иглы нельзя использовать без некоторых приготовлений, которые, впрочем, различаются в зависимости от школ (И Сю, I, с.11):

«Если они не светлые и блестящие, ими колют несколько десятков раз в землю; тогда они становятся гладкими и блестящими (полированными)».

«Что касается новых игл, их разогревают сначала во рту и колют. После того как ими были уколоты несколько людей, они «созревают». Их больше не надо разогревать».

Другие школы используют продолжительное кипение сначала в растворе мозгового вещества барана и молока женщины, потом в растворе серы, плода ореховой пальмы, дикой петрушки с болот и корня кореопсиса, или же в растворе мозгового вещества и костного мозга барана, ладана, душицы, молока женщины и мирры (ароматическая смола) (см. ИСЖМ, I, с.45; Да Чэн, V, с.19).

Различные аспекты игл: форма, толщина, металл, длина, температура, – стоят того, чтобы быть в отдельности рассмотренными, один за другим.

1. Форма.

Форма иглы имеет значение только для врача. Игла должна быть достаточно длинной, чтобы ее удобно было держать, и чтобы она не дергала плоть, в которой она может оставаться в течение нескольких минут. Необходимо также, чтобы игла имела головку или выступ, чтобы ее было легко ввести в кожу, которая иногда может быть очень твердой, и при этом не причинить боль своим пальцам; и чтобы игла не скользила между пальцами, а проникала в тело.

Для больного важен только кончик иглы. Если он будет длинным, без выступов, тогда укол будет безболезненным. Маленький, короткий кончик причиняет боль.

Китайские авторы советуют, на практике, взять обычную иглу для шитья и продеть в игольное ушко медную нить, которую обмотать вокруг иглы, оставляя свободными 5 – 6 мм от длины, чтобы колоть.

Постоянно возникает вопрос о «трехгранных иглах» с острыми ребрами; они служат для вскрытия абсцессов или же для кровопусканий. Это скорее хирургический инструмент, а не инструмент иглоукалывания.

Что касается формы головки (ручки), мы пользуемся во Франции: 1) Для толстых игл (толщиной 0,9 – 1 мм) достаточно крупной головкой в виде шарика как у настоящих булавок; 2) Для тонких игл (толщиной 0,5 – 0,6 мм) головкой в форме гладкого или ребристого цилиндра (если использовать для тонких игл головку в виде шарика, существует риск облома иглы, настолько твердой бывает иногда кожа).

Некоторые врачи для укалывания используют подкожные (инъекционные) иглы. Но последние являются убежищем для микробов (внутри канала), что часто является причиной абсцессов.

Один врач в Париже сделал себе иглы с шариком в центре, а два конца были заостренными. Он также сделал себе очень короткие иглы (длиной 3 мм) в форме кнопки, которыми он колот и заклеивал ручку лейкопластырем, оставляя иглу в теле в течение одного или двух дней.

2. Толщина.

Единственное уточнение по поводу толщины иглы у китайских авторов следующее (Да Чэн, VIII, Сань-ли ноги): «После 30 лет, для т. Сань-ли(Е₃₆) ноги следует употреблять более толстые иглы».

Эксперименты, проведенные в Париже, а также и в других районах Франции, доказали, что толщина иглы имеет большое значение. Для людей физического труда, полных, с толстой кожей, толщина иглы в 0,9 – 1 мм – необходима. Если толщина иглы будет меньшей, результат может оказаться менее длительный и глубокий. Однако боль при уколе толстой иглой минимальная, незначительная. Для людей умственного труда с чувствительной и тонкой кожей такая толщина может вызвать настоящий болевой шок, за исключением уколов в мясистые части тела. Однако зимой такая толщина иглы также является необходимой. Наилучшая толщина иглы для точек головы и кистей составляет 0,5 – 0,6 мм.

В Японии, для женщин и детей, а также для очень чувствительных людей используют иглы толщиной около 0,1 мм, которые вводят в тело при помощи направляющих трубок, конец которых вдобавок анестезирует кожу при уколе. Однако европейцы от таких уколов чувствуют только очень кратковременный и малозаметный эффект.¹

3. Металл.

Важность природы металла не ускользнула от древних китайцев (Да Чэн, XII, с.39): «Книга гласит: Для тех, в ком ян недостаточен, должны разогреть их энергию; а для тех, в ком сексуальная энергия в недостатке, должны их тонизировать и пользоваться для этого природой металла.

Иглы – последователи каменных шил; а те не обладали энергией, свойственной природе металла».

Природа металла имеет важность, которая часто кажется неоспоримой. Так, невралгическая боль в пояснице при уколе с левой стороны серебряной иглой, а с правой стороны золотой иглой, исчезает слева сразу же (серебро) и становится еле заметной справа (золото). Если сразу после этого сделать укол серебряной иглой справа в ту же точку, невралгия немедленно исчезает.

Разница между различными металлами, которая иногда ярко проявляется, в общем смысле, достаточно чувствительна. Золотые иглы почти всегда оставляют на более долгое время, чем серебряные в коже, которая сжимается вокруг иглы в момент укола и расслабляется через 1-2 минуты (расслабление кожи вокруг серебряной иглы происходит быстрее, чем вокруг золотой). Если представить эту разницу в цифрах, то необходимо отметить, что золото тонизирует на 10 – 20% больше, чем нейтральный металл (платина, сталь), а серебро рассеивает на 10 – 20% больше, чем нейтральный металл.

¹ Комментарий переводчика: В настоящее время толщина имеющихся в продаже игл колеблется в пределах от 0,27 мм до 0,45 мм. Причем иглы отечественного производства более тонкие (0,27 – 0,33 мм), чем китайские наборы игл (0,35 – 0,45 мм). Учитывая опыт своей практики, автор перевода рекомендует использовать тонкие отечественные иглы толщиной не более 0,3 мм для всех категорий пациентов, кроме людей тяжелого физического труда, имеющих грубоватую кожную поверхность. Для таких пациентов можно использовать китайские иглы толщиной от 0,35 до 0,4 мм, хотя даже у таких пациентов китайские иглы вызывают осязаемый болевой эффект. Используя правильные манипуляции, можно и тонкой иглой добиться желаемого результата у пациентов преимущественно тяжелого физического труда. Достаточно толстой иглой можно вызвать у пациента негативное отношение к лечению еще до начала сеанса!

В случаях, когда нет двух разных металлов, один для тонизирования, другой для рассеивания, чтобы сократить различие в эффектах, прибегают либо к выбору точки (тонизирующая или рассеивающая), либо к особым манипуляциям иглой. Но если есть два различных металла (серебро и золото, например), зачем лишать себя помощи природы металла?

Внимательные эксперименты, проведенные в Париже относительно природы металла¹, подтвердили устные традиции, собранные в Китае: 1) Цветные металлы: красная медь, золото и т.д., – тонизаторы. В Китае о них говорят, что они – ян. 2) Белье металлы, особенно серебро – рассеиватели. В Китае о них говорят, что они – инь. 3) Серые металлы: железо, сталь, платина и т.д. – нейтральные.

Вспомним тонизирующий эффект соли золота и противовоспалительный эффект коллоидного серебра при жаре, гриппе и инфекциях. Различное действие каждого из металлов, видимо, объясняется тем, что организм отделяет ничтожно малую часть от иглы; или же, что природа металла дает ему специальную радиацию. Очевидно, это гомеопатическое и радиационное действие оказывается тем больше, чем больше организм в этом нуждается.

Свойства чистых металлов, изученные в ходе экспериментов в Париже, дали такие результаты, что следует ожидать, что в будущем инструменты, несомненно, улучшатся. Самый тонизирующий из металлов – это красная медь, но она мгновенно окисляется в коже. После меди, как тонизатор, следует золото. Серебро – это самый сильный противохорадочный, противоболевой и ослабляющий прилив крови металл из всех. Цинк имеет очень яркое успокаивающее действие на нервных людей. Железо, очевидно, действительно нейтрально и действует только через определенные манипуляции иглой. Платина, не считая ее успокаивающего воздействия, более отмеченного для расстройств женского полового аппарата, также является нейтральным металлом. Никель – нейтрален, с небольшим успокаивающим действием.

Помимо вышеперечисленных качеств природы металла, надо еще отметить, что игла должна быть достаточно упругой и твердой, чтобы лучше проникать в кожу, и, однако, не хрупкой, чтобы не сломаться в теле пациента, если он сделает вдруг произвольное движение. Она не должна быть из металла, который окисляется, чтобы оставаться гладкой, без образования окисленной пленки.

¹ Интересно резюмировать здесь известные эффекты некоторых металлов с точки зрения гомеопатического действия:

Золото. – Противозолотушное, противосифилисное. Суицидальные идеи. Экзостозы. Кариес. Артериосклероз, венозное давление. Сексуальная гиперестезия.

Медь. – Противоспазматическое действие. Колики. Конвульсии. Тризм. Коклюш.

Цинк. – Если железо содержится в крови, то цинк – в нервах. Невозможно дотронуться до кожи, болезни не выходят. Мокрота не отходит. Болезненные менструации с улучшением после их прихода. Ухудшение самочувствия от применения стимуляторов.

Серебро. – Специальное воздействие на суставы, кости, сухожилия, хрящи. Капилляры закупориваются. Кариес. Специальное действие на гортань. Боли преобладают с левой стороны; ощущение распирания. Крайнее исхудание и постепенное высыхание.

Платина. – Наибольшее действие оказывает на женщин. Спазмы, дрожания. Паралич, местная потеря чувствительности, онемение.

Железо. – Бледность кожи и слизистых оболочек, анемия; хлороз молодых людей. Легко возникает покраснение. Конечности холодные. Слабость на фоне видимой силы.

Золото и серебро в некоторых сплавах имеют эти три качества, к которым они добавляют бактерицидный эффект, очень важный для необходимой асептики. Золотой или серебряный стержень иглы, погруженный в вирулентную культуру, убивает на своей поверхности все микробы в считанные минуты.

Тексты по этому поводу следующие:

(Да Чэн, II, с.21): «Форма – это игла. В принципе, она сделана из «цзинь» (вначале этот знак обозначал медь, единственный известный в XXVIII веке до н.э. металл; позднее, он обозначал и золото). Прежде пользовались каменными шилами (пьянь ши). Сегодня используют железо».

(Да Чэн, V, с.19): «Бянь Цю говорит: железные удила лошади без изъязнов (не ядовитые).

Ши Хуа говорит: в древности, удила, сделанные из древнего железа стрел, были хорошие. Из них же делали врачебные иглы, согласно Бянь Цю, из мягкого железа, или из обожженного железа (стали). Но имелись изъязны (яд железа). Поэтому использовали удила лошадей, которые не имели изъязнов. (Лошадь относится к первоэлементу Металл, и поэтому нейтрализует яд железа.) Впрочем, Лошадь зависит от быка, который соотносится с первоэлементом Огня. Огонь побеждает металл и устраняет изъязны. Поэтому для игл использовали удила лошади.

Древние говорили: золотые иглы (цзинь) тоже ценные. Но цзинь (то есть металл или золото) – это общее название металлов: медь (тун), железо (де), золото (цзинь), серебро (инь) зависят от него; все есть в нем. Если пользуются золотыми иглами (цзинь), – это более достойно уважения».

4. Длина.

Минимум, на который игла проникает в тело – это около 1 мм на пальцах. Максимум – около 2 см в мясистых частях тела полных людей, у которых кожа и подкожная ткань достаточно толстая. Следовательно, достаточно иметь иглы длиной 2,5 – 3 см. Слишком длинные иглы не стоят прямо, беспокоят кожу и вызывают ненужную боль.

5. Температура.

Холодные иглы сжимают кожу и очень тяжело входят в нее. Если игла теплая (температура тела), она легко входит в кожу и облегчает циркуляцию энергии и крови. Сильно разогретые иглы (60 – 65°C) действуют на парезы и ревматизм. Иглы, разогретые докрасна, используются для вскрытия абсцессов.

(Да Чэн, V, с.19): «Холодные иглы сжимают кожу и не могут легко войти в нее. Игла должна быть теплой. Таким образом, избегают борьбы между теплом и холодом. Можно примирить (согласовать) энергию и кровь».

(Да Чэн, II, с.21): «Чтобы колоть худых людей, надо иглу сделать теплой, нагрев ее либо во рту, либо на огне. Теплая, она делает так, что юн и вэй взаимно следуют друг за другом».

(Да Чэн, I, с.45): «Храните иглы всегда на теле, чтобы они сохраняли его тепло».

(ИСЖМ, I, с.40): «В случае ревматизма (би) и парезов, которые не знают ни боли, ни зуда, сожгите на конце иглы 4 – 5 крупных полынных конусов, как зерна риса. Когда почувствуется боль, остановитесь. Эти уколы также используются для болезней паралича».

(Да Чэн, V, с.19): «Огненные иглы (хуэ чжэнь) или разогретые иглы (цуй чжэнь) – это чаще всего иглы, обработанные погружением в касторовое масло и обожженные на лампе до состояния красноты.

Этот рецепт эффективный. Если нет красного цвета, это не уничтожает болезнь, а, наоборот, истощает и сражает больного.

Грея иглу, держите головку снизу, чтобы масло не обожгло вам пальцы. Или же дайте разогреть иглу кому-нибудь другому. Этими огненными иглами очень трудно владеть. Надо много аккуратности... Особенно избегайте слишком глубоко входить в кожу; надо опасаться причинить ущерб меридиану. Однако слишком поверхностный укол не изгоняет болезнь... Боль огненных игл не длится... Едва вы укололи, выньте иглу; не надо ее оставлять в коже. Пальцем левой руки нажмите на дырочку: это останавливает боль.

Можно применять эти огненные иглы на всем теле, кроме лица, где этого надо избегать. Не следует этим пользоваться против Берибери: это увеличило бы опухоль и боль (опухоль должны быть рассеяны, а не тонизированы). Особенно этим пользуются при вскрытии глубоких абсцессов, чтобы вывести гной. Тогда делают три укола. Не надо опираться на опухоль, но идти с двух сторон и вывести гной наружу».

♫

Глава XII

ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (II)

Перед уколом.

I. Перед уколом. – II. Предварительный массаж точек.

I. – Перед уколом.

Перед проведением иглоукалывания необходимо, чтобы больной находился в соответствующем физическом и психическом состоянии.

(Да Чэн, I, с.10): «Больной должен лежать или сидеть. Если он стоит во время укола, существует риск обморока.

Те, кто приехал издалека в повозке, должны лечь и отдохнуть; после этого принять легкую пищу; тогда можно делать укол. Те, кто пришел пешком из близкого места, должны сесть и отдохнуть перед уколом».

Состояния, при которых запрещается делать уколы, описаны выше (см. Главу XI). Будет лучше не колоть на голодный желудок, так как в этом случае возможны головокружения, хотя это случается не часто; но, вероятно, при голодном желудке энергия циркулирует менее хорошо.

(Да Чэн, V, с.26): «Если делают укол на голодный желудок – провоцируют головокружение.

Перед уколом надо проверить точки и отметить их, чтобы не потерять. Затем надо заставить больного принять пищу и уложить его или прямо посадить».

Когда все приготовления сделаны, врач должен всем своим поведением и словами рассеять опасения больного, чтобы тот расслабился морально и физически:

(И Сю, I, с.2): «Во время укола врач рассеивает словами волнения больного. Он должен сделать так, чтобы энергия больного соответствовала его внешнему виду. Глаза не должны смотреть в сторону. Сердце не должно больше быстро биться. Его руки не должны быть сжаты так, как если бы он держал за хвост тигра или шею дракона. Тогда добиваются наилучших результатов от укола».

(Да Чэн, VI, с.1): «Надо, чтобы врач и больной дышали регулярно и спокойно. Энергия, которая отвечает дыханию, тоже успокаивается».

(Да Чэн, II, с.22): «Надо, чтобы появилось глубокое Сознание, и чтобы оно было фиксированным».

II. — Предварительный массаж точек.

Перед проведением укола рекомендуется сделать массаж точки ногтем большого пальца левой руки (в правой – игла): чтобы тонизировать, – один крестик; чтобы рассеивать, – три крестика.

(Да Чэн, VI, с.6): «Для тонизирования: нажмите сильно ногтем большого пальца левой руки на точку, чтобы получился крестик. Для рассеивания: сделайте три таких крестика на точке».

Устное объяснение этих действий такое: тонизирование – это активизация прохода внешней энергии (ян) во внутрь (инь). Сделать один крестик – это легко возбудить кожу и вызвать приход энергии ян к точке. Укол ведет этот ян к глубокому инь. Чтобы рассеивать, наоборот, надо сильно придавить три раза, что заставит уйти энергию ян от точки; перед тем, как она вновь вернется, укол достигнет энергии инь и выведет ее наружу. Согласно другим авторам, сделать эти крестики – недостаточно. Надо нажать и массировать.

Да Чэн (V, с.23) объясняет, что для того, чтобы колоть инь, не расстраивая ян (то есть рассеивать), надо массировать точку, чтобы энергия ян ушла от точки.

(Да Чэн, V, с.24): «Те, которые могут положиться на свою левую руку, отмечают и массируют точку. Правой рукой держат иглу. Перед уколом надо ногтем большого пальца левой руки нажать и помассировать точку, предназначенную для укола, постучать. Когда энергия приходит, чувствуется, как стучит артерия. Тогда надо колоть».

(ИСЖМ, I, с.43): «Нажмите ногтем на 4 стороны возбуждаемой точки. Это заставит циркулировать кровь и энергию. Потом нажмите на точку ногтем левой руки и заставьте кашлянуть больного 10 раз. На 10-й раз игла входит в кожу».

(Да Чэн, V, с.26): «Нажмите сверху, снизу, с 4-х сторон возбуждаемую точку. Это заставит распространиться кровь и энергию. Именно ногтем большого пальца левой руки надо сильно нажать на полость точки».

(Да Чэн, V, с.26): «Массировать (мэнь) – это «массировать» (муу). Если боль застарелая, массируйте больную точку: это рассредоточит боль. Потом 3 раза воткните иглу: это уничтожит боль. Говорят также мэнь, чтобы закрыть пальцем дырочку от иглы после укола».

В Париже наблюдалось, что у чувствительных пациентов массирование точки перед уколом значительно снижает боль, вызываемую уколом. Не было отмечено существенной разницы между одним крестиком для тонизирования, тремя крестиками для рассеивания и отсутствием каких либо действие перед уколом. Что касается массажа места вокруг точки перед уколом, он достаточно заметно увеличивает быстроту ответа пульсов на укол.



Глава XIII

ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (III)

Укол.

I. Укол. – II. Тонизировать или рассеивать с помощью дыхания. – III. Глубина уколов. – IV. Длительность укола. – V. Манипуляции иглой. – VI. Массаж во время укола. – VII. Выход иглы.

I. – Укол.

Очевидно, что действие, направленное на укалывание, достаточно просто само по себе и может совершиться только одним способом. Однако слово «укол» имеет три значения: 1. Действие укалывания (Цы, Ча или Нань); 2. Возбуждение, произведенное уколом (Цзюй); 3. Произведенная отметка (Ю).

С другой стороны, каждое из необходимых действий было проанализировано, разложено и изучено для достижения максимального эффекта от укола. Большинство различных фактов было отмечено во времена использования каменных шил, которые ранили кожу и рассеивали; затем, во времена медных игл, которые тонизировали; и, наконец, теперь, когда стали использовать железные и стальные иглы, которые нейтральны. Использование металлов с противоположными эффектами (золото и красная медь для тонизирования; серебро для рассеивания) позволяет освободиться от многих рекомендаций, которые кропотливо вырабатывались в течение веков. Однако значение этих рекомендаций полезно в любых случаях для усиления эффектов.

Способ ввода иглы в кожу уже обязывает различать: 1. Ввод иглы до требуемой глубины сразу или последовательно. 2. Позиция иглы по отношению к коже перпендикулярная или наклонная по ходу или против хода течения энергии в меридиане. 3. Способ держания иглы с целью причинения наименьшей боли пациенту и себе.

В Париже было отмечено, что для толстых иголок с головкой в форме шарика возможно ввести иглу более быстро, более четко и с наименьшей болью, если держать ее между большим и указательным пальцем, опираясь на головку. Для тонких иголок такой способ может привести либо к повреждению иглы (облом или перегиб иглы), либо к проникновению головки иглы в палец врача. Следовательно, для этих игл надо следовать рекомендациям китайцев.

(Да Чэн, V, с.26): «Ведите головку иглы указательным пальцем правой руки, в то время как большой и средний сжимают саму иглу, а безымянный палец поддерживает кончик иглы».

Если игла короткая, надо держать ее большим пальцем с одной стороны, указательным и средним – с другой стороны. Но, чтобы почувствовать специальные вибрации в игле (что иногда удается), надо держать ее между большим и безымянным пальцем.

Ввод иглы сразу до требуемой глубины или последовательно, видимо, не дает одинаковых результатов. Однако эта разница европейцами отмечена не четко. Вводя иглу последовательно, видимо, тонизируют, заставляя проходить ян в инь. Это вытекает из мысли, что на поверхности кожи находится энергия ян, которая привлекается на кончик иглы и ведется им на глубокий уровень инь. Достигая сразу глубокого уровня инь, игла ведет энергию инь в поверхностный уровень ян и происходит рассеивание.

Еще рекомендовалось (см. Главу VII) вводить сразу иглу, но под наклоном, чтобы воздействовать на ян, не затрагивая инь.

(Да Чэн, V, с.26): «Вводить медленно, вынимать быстро – это дает большое тепло. Вводить быстро, вынимать медленно – это дает холод как лед».

(Да Чэн, VII, с.10): «Чтобы тонизировать, колите сначала поверхностно, потом двигайтесь вглубь. Чтобы рассеивать, захватите сначала в глубине, потом вернитесь на поверхность».

(ИСЖМ, I, с.43): «Чтобы тонизировать, войдите сначала не глубоко. Тогда игла возбудит сначала энергию вэй (ян), продвигаясь вперед, она наполнит пустоту. Чтобы рассеивать, введите иглу глубоко. Тогда игла возбудит энергию юн (инь), поведет ее и уберет перенаполненность».

(ИСЖМ, I, с.42; И Сю, I, с.2): «Воткнуть иглу сразу – рассеять, охладить. Медленно ввести иглу – тонизировать, разогреть».

Время, которое должно пройти между последовательными движениями иглы не фиксировано. В принципе, надо подождать, чтобы энергия «влилась» в каждый уровень. ИСЖМ (I, с.43) советует, однако, подождать в течение 10 дыханий для каждого уровня, прежде чем вводить иглу дальше.

Различают 3 уровня: 1. Поверхностный уровень, который в действительности соответствует эпидерме и называется Небом (Тянь). 2. Средний (центральный) уровень, который соответствует дерме и называется Человеком (Жэнь). 3. Глубокий уровень, который соответствует подкожной ткани и называется Землей (Ди).

Трудность использования в Европе этих указаний состоит в том, что 3 раза возобновляется боль (неприятные ощущения) от укола.

Перпендикулярный или наклонный ввод иглы регулируется различными условиями. Прежде всего, место: там, где кожа очень тонкая, например, на пальцах, лучше вводить иглу наклонно; тогда как в крупных мышцах можно вводить иглу перпендикулярно.

(Да Чэн, IV, с.12): «Там, где есть сухожилие или кость, колите наклонно (пан). Там, где нет ни сухожилия, ни кости, колите пересекая».

Существует так же различие между воздействием на инь и ян и воздействием только на инь или только на ян. Когда речь идет о вхождении инь в ян или наоборот, надо колоть прямо и вводить или вытаскивать иглу последовательно, как это было отмечено выше. Но, когда речь идет только о инь или только о ян, надо действовать по разному: наклонить иглу для ян и держать ее прямо для инь.

(Да Чэн, V, с.23): «При уколе меридианов ян, наклоните иглу, чтобы не затронуть юн (инь). При уколе меридианов инь, держите иглу прямо, чтобы не ранить вэй (ян)».

(Да Чэн, VI, с.9): «Когда колите ян, поднимите и введите иглу наклонно, потом поверните ее: энергия ответит. Когда колите инь, нажмите (пальцем), чтобы удалить энергию ян (в области точки), и введите иглу перпендикулярно».

II. — Тонизировать или рассеивать с помощью дыхания.

В момент укола, если заставить больного покашлять или глубоко вдохнуть, то это приведет к различным результатам, зафиксированным и проконтролированным в Париже.

Кашель в момент укола значительно ослабляет боль. Медсестры и врачи, освоившие этот метод для своих подкожных и внутримышечных инъекций, констатировали, что их иглы входили лучше и причиняли меньше боли. Эта рекомендация дана в китайских трудах, но без указания на отмеченное значительное уменьшение боли. Один автор рекомендует даже покашлять 10 раз и колоть на 10-е покашливание (ИСЖМ, I, с.43).

(И Сю, I, с.2): «При тонизировании прикажите больному кашлянуть 1 раз в момент, когда игла входит в кожу».

(Да Чэн, VI, с.6): «При тонизировании, заставьте кашлянуть больного и погружите в этот момент иглу; потом во время выдоха, который последует, введите последовательно иглу до 3 фэнь (около 7 мм.), но не больше.

При рассеивании, заставьте больного кашлянуть и сразу введите иглу на 3 фэнь».

Добавим, что для точек брюшной полости, если колют в момент глубокого вдоха, боль значительно уменьшается и игла входит намного легче.

Вдох или выдох имеют разные известные в Европе результаты.¹ Если в Европе констатируют, что вдох сжимает внутренности и опустошает в них кровь, то в Китае говорят (Да Чэн, VI, с.7): «Вдохнуть – это рассеять внутри инь пяти органов-хранилищ». Идея та же самая. Выдох для европейцев увеличивает давление в периферических сосудах. В Китае говорят (Да Чэн, VI, с.7): «Выдохнуть – это тонизировать снаружи ян и Три обогревателя». Любопытные сравнения.

Прежде всего, уточнено, о каком дыхании идет речь:

(Да Чэн, V, с.25): «Существует нормальное и вынужденное дыхание. Дыхание, сделанное во время входа или выхода иглы – это вынужденное дыхание...»

Так, во время комы, нельзя добиться вынужденного дыхания, надо подождать естественного дыхания. Если тогда, при выдохе, вы закроете нос и рот больному, его энергия будет бить в барабан».

¹ Согласно Гедону (Физиология, с.263), внезапный выдох сжимает сердце и грудные кровеносные сосуды и частично их опустошает (в смысле крови). В результате этого возникает застой венозной крови, увеличивается давление в периферических сосудах. Вынужденный вдох, наоборот, через грудное вдыхание привлекает венозную кровь к сердцу: диафрагма опускается и сжимает внутренние органы брюшной полости, и, как следствие, Воротную и Портальную вены, уменьшая кровенаполнение внутренних органов.

Вдох и выдох так же объяснены:

(Да Чэн, VI, с.7): «Вдыхать и выдыхать – это средство гармонизировать инь и ян. Нэй Цзин гласит: Когда выдыхают, как следствие, выводят ян. Когда вдыхают, как следствие, вводят инь.

Хотя дыхание делится на инь и ян, это, в действительности, одна энергия, которая оживляет тело. Эта энергия распространяется внутри в 5-ти органах-хранилищах (инь); снаружи она следует за Тремя обогревателями, циркулирует во всем теле, следует за меридианами и там циркулирует, проходя во всех точках. То, что входит и выходит из 5-ти органов-хранилищ, отвечает 4 временам года. То, что циркулирует в меридианах и вторичных каналах, отвечает движениям Неба. Все, что является ян – поверхностное, в меридианах и вторичных каналах. Все, что является инь – глубокое, в органах-хранилищах или органах-мастерских.

Выдохнуть на три раза больше – это тонизировать наружную часть, ян и три обогревателя. Вдохнуть на три раза больше – это рассеивать внутри инь и 5 органов-хранилищ».

Естественно, начали думать об использовании этой разницы между вдохом и выдохом, чтобы увеличить тонирующее или рассеивающее действие игл. Но в этом авторы разделились на 3 группы: на тех, для кого не существует отмеченной разницы; на тех, для кого существует эта разница в зависимости от пола больного, от левой или правой стороны тела и от времени суток; и на тех, для кого существует увеличение эффекта, заставляя выдыхать для тонизирования и вдыхать для рассеивания.

1) Не существует очень заметной разницы.

Эксперименты, проведенные в Париже, подтвердили мнение, что достигнутая таким образом помощь минимальна.

(Да Чэн, V, с.25): «При тонизировании или рассеивании не является необходимым выдыхать или вдыхать, вводя или выводя иглу».

2) Выдыхать, чтобы тонизировать, и вдыхать, чтобы рассеивать.

Никакой четкой разницы в Париже не было установлено.

(Да Чэн, VI, с.5): «При тонизировании, прикажите больному вдохнуть через нос и, во время укола, выдохнуть через рот. Тепло придет само. При рассеивании, прикажите больному выдохнуть через нос и, во время укола, вдохнуть через рот. Холод придет сам».

(Да Чэн, V, с.25): «Выдыхать – это следовать (тонизировать). Вдыхать – это идти навстречу (рассеивать)».

(Да Чэн, V, с.21): «При тонизировании надо сильно выдохнуть. Грудь должна быть пустая во время укола. При рассеивании надо вдохнуть глубоко. Надо, чтобы вдох был в избытке в момент ввода иглы».

(ИСЖМ, I, с.42): «Вводите иглу в точку в конце выдоха, подождите вдоха; потом медленно введите иглу – это тонизирование.

Введите иглу в точку в конце вдоха и, не ожидая выдоха, введите иглу сразу до нужной глубины – это рассеивание».

(Да Чэн, V, с.26): «При тонизировании больному говорят сделать усилие (выдохнуть), закрыв рот. При рассеивании больному говорят не делать усилий и вдохнуть естественно. Если энергия пришла, то это – бесполезно».

(Да Чэн, VI, с.7): «При тонизировании введите иглу, когда выдох только что окончился. При рассеивании введите иглу, когда вдох входит».

Резюмируя вышесказанное, необходимо отметить, что было бы логичным заставить больного сильно вдохнуть в момент укола при рассеивании, поскольку принудительный вдох сжимает внутренности, уменьшает кровенаполнение внутренних органов и рассеивает внутренний инь; а рассеивать – это вывести внутренний инь, находящийся в избытке. Было бы так же логичным заставить больного покашлять или сильно выдохнуть в момент укола при тонизировании, поскольку принудительный выдох увеличивает давление в периферических сосудах и усиливает таким образом ян; а тонизировать – это вести поверхностный ян внутрь.

3) Существует разница в зависимости от пола больного, правой или левой стороны и времени суток.

(Да Чэн, V, с.25): «Древние врачи при тонизировании или рассеивании делали различие между правой и левой стороной. Современные врачи делают различие между мужчиной и женщиной, хотя они – одно и то же, т.к. кровь циркулирует день и ночь одинаково.

Для мужчины, перед полднем, укалывая в меридианы ян, выдохнуть – это тонизировать, вдохнуть – это рассеивать. В меридианы инь, наоборот, вдохнуть – это тонизировать, выдохнуть – это рассеивать. После полдня – все изменяется наоборот.

Для женщины, перед полднем, укалывая в меридианы ян, вдохнуть – это тонизировать, выдохнуть – это рассеивать. В меридианы инь, наоборот, выдохнуть – это тонизировать, вдохнуть – это рассеивать. После полдня – все изменяется наоборот».

III. – Глубина уколов.

Глубина уколов, видимо, является фиксированной для каждой точки. Работы, которые описывают местоположение точек, дают для каждой точки определенную глубину в цунях, т.е. различной в зависимости от индивидуума (см. Том I, Приложение II). Эти глубины были определены, очевидно, в XII веке, когда по приказу Императора была отлита бронзовая статуя человека в натуральную величину с нанесенными на ней всеми точками. Эти глубины были определенно спорными. Впрочем, они были указаны различными, в зависимости от возраста и конституции человека. И если принять во внимание, что точка находится под гиподермой, то толщина жировой прослойки сильно варьирует глубину укола.

Для понимания этих глубин вспомним три уровня, о которых говорят авторы: (Да Чэн, II, с.27): «Когда игла оказывается в коже – это область Неба (Тянь бу). Когда она проходит кожу и входит в плоть – это область Человека (Жэнь бу). Когда она оказывается в промежутке между мышцами и костью – это область Земли (Ди бу)».

Согласно другим авторам, речь идет об эпидерме, дерме и подкожной ткани.

Однако очевидно, что пропорционально росту и полноте человека иглу вводят более глубоко и эффект более заметен, длителен и четок.

Достиженные результаты варьируются в зависимости от глубины укола. Практически, поверхность (эпидерма – летом; дерма – зимой), ян – это жизнь, тепло,

движение. Глубина (дерма – летом; внутренняя часть подкожной ткани – зимой), инь – это холод, неподвижность.

(Да Чэн, VI, с.9): «Область ян руководит движением. Область инь руководит неподвижностью».

(Да Чэн, I, с.7): «Когда ян в избытке, существует внешнее тепло. Если есть пустота ян, существует внешний холод. Избыток инь – внутренний холод. Недостаточность инь – внутреннее тепло».

Колоть на поверхности (ян) – «заставить уйти болезнь с внешней части». Колоть в глубине (инь) – «заставить уйти болезнь изнутри».

Избыток ян является причиной возбуждений, волнений, спазмов, внешнего тепла (жара). Недостаточность ян является причиной душевных депрессий, слабостей, вялых парезов. Избыток инь – это внутренний холод, атония. Недостаточность инь – это тепло и внутренние приливы крови.

Так как два термина относительны (связаны между собой), надо: если существует избыток ян (следовательно, недостаточность инь), провести ян в инь, т.е. то, что называется тонизированием; фактически – тонизировать инь и рассеивать ян. Если существует избыток инь (следовательно, недостаточность ян), провести инь в ян, т.е. то, что называется рассеиванием; фактически – рассеивать инь и тонизировать ян.

(Да Чэн, VI, с.9): «Колоть поверхностно – это прогонять энергию болезни и заставить вернуться энергию ян; т.е. рассеивание эпидермы заставляет уйти болезнь с внешней поверхности ян.

Колоть более глубоко – достать болезнь энергии инь, т.е. проникнуть в дерму, не входя в плоть – это заставить уйти болезнь инь.

Колоть очень глубоко – это опуститься до энергии элементов питания, т.е., войдя в мышцу, заставить уйти энергию пищи.

Эпидерма и дерма – это область, которая отвечает легким и сердцу, где циркулирует энергия ян. Плоть (мышцы) – это район, который отвечает печени и почкам, где циркулирует энергия инь».

(Да Чэн, VI, с.9): «Чтобы колоть области ян, надо начинать с поверхности. Это часть, которая отвечает сердцу и легким. Тем, кто желает воздействовать на ян: поверхностно, с наклоненной низко к поверхности кожи иглой следовать (по ходу меридиана) и нажать; медленно опереться, постучать и сделать усилие (выдох). Это заставит изобиловать и процветать энергию. Затем повернуть иглу: энергия сама тогда уйдет и распространится. Через область ян контролируют движение.

Чтобы колоть область инь, начинают с глубины. Это часть, которая отвечает почкам и печени. Тем, кто желает воздействовать на инь: сначала нажать ногтем, чтобы удалить от места укола энергию ян; колоть прямо, глубоко внутрь; достигнув энергии, вывести иглу. Энергия тогда сама гармонируется. Через область инь контролируют неподвижность».

Прямо войти в глубину не всегда легко. Это связано с контрактурой кожи, вызванной слишком быстрым приливом энергии. В этом случае рекомендуется поставить сначала иглу в точку, потом, в момент вдоха или кашля больного, провести иглу в глубину.

(Да Чэн, VI, с.10): «Чтобы погрузить иглу, заставьте ее сначала легко войти в точку. Потом, в момент, когда больной вдохнет (при рассеивании), мягко вводите

иглу. Вы сможете тогда войти вглубь. В противном случае, энергия встретилась бы с иглой и вы не смогли бы войти».

Место укола определяет глубину в зависимости от толщины кожи и плоти.

Около ногтей на пальцах рук авторы указывают глубину в 1 фэнь (около 2,5 мм) и острый угол наклона иглы к поверхности кожи. В действительности, достаточно глубины в 1 мм. В мясистых частях тела глубина может достигать 8 фэней (около 2 см). В действительности, бывает достаточно 5 – 6 мм.

В Томе V утверждается следующее общее правило и глубина для каждой точки:

(Да Чэн, VI, с.10): «В местах, где плоть толстая, входят глубоко. Там, где плоть тонкая, остаются на поверхности».

Возраст и конституция человека так же определяют глубину укола.

(Да Чэн, I, с.13): «Для худых людей с тонкой кожей, с белым цветом лица, тонкими губами, высоким голосом, кровь и энергия которых чистые и их энергию легко перемещать, их легко исчерпать: оставайтесь на поверхности и действуйте быстро... Так же действуйте с детьми и с молодыми людьми со слабой энергией.

Для крепких людей с изобилующей энергией, с толстой кожей, а так же для полных, с темным цветом лица, с поджатыми губами, кровь которых темная и густая, а энергия медленная и неровная: колите глубоко и оставайтесь долго».

(Да Чэн, VI, с.10): «Полных людей, которые пусты внутри, сначала тонизируйте, потом рассеивайте. Худых людей, которые полны внутри, сначала рассеивайте, а потом тонизируйте».

Времена года заставляют придерживаться определенной глубины укола. Действительно, зимой, когда энергия «прячется» внутри, как сок растений, и холод сжимает кожу и плоть, надо колоть более глубоко, чем летом, чтобы добиться такого же результата. В Париже наблюдалось, что зимой реакция от уколов замедлена.

(ИСЖМ, I, с.43): «Глубина важна. Она изменяется по временам года. Весной и летом, когда энергия и солнце находятся высоко, надо колоть менее глубоко. Колоть на 5 фэнь (около 12 мм) – это дойти до конца (дна): никогда не надо идти до конца. Осенью и зимой, когда энергия и солнце находятся более низко, надо колоть глубоко. Колоть на 3 фэнь (около 7 мм) – это остаться на поверхности: надо всегда идти ниже».

(Да Чэн, I, с.20; V, с.25): «Весной и летом и худых людей колите на поверхности. Осенью и зимой и полных людей колите глубоко».

(Да Чэн, I, с.10, Нэй Цзин): «Весна, лето, осень, зима – каждое время года имеет свое правило для глубины уколов».

Весной: если делают укол на летнем уровне, то люди больше не едят и имеют мало энергии. Если колют на осеннем уровне, то люди иногда испытывают страх и плачут. Если колют на зимнем уровне, появляется перенаполненность, опухоль, люди постоянно хотят говорить и не выздоравливают.

Летом: если делают укол на весеннем уровне, люди становятся ленивыми. Если колют на осеннем уровне, появляется страх и желание молчать, как если бы человека только что схватили и связали. Если колют на зимнем уровне, энергия уменьшается и иногда появляется гнев.

Осенью: если делают укол на весеннем уровне, появляется беспокойство и, если были какие-то желания, они забываются. Если колют на летнем уровне,

появляется желание вытянуться и сноровка в мечтах. Если колют на зимнем уровне, люди чувствуют озноб на солнце.

Зимой: если делаю укол на весеннем уровне, лежащие люди не могут заснуть. Если колют на летнем уровне, энергия поднимается, – провоцируют все болезненные бессилия (ревматизм би). Если колют на осеннем уровне, у людей появляется желание пить».

Проведенные в Париже исследования не позволяют еще подтвердить интересные утверждения, о которых было только что сказано.

(Да Чэн, I, с.20): «Весной болезни находятся в волосках. Летом – в эпидерме и дерме. С другой стороны, весной и летом энергия ян легкая и держится на поверхности. Плоть и мышцы – худые и тонкие. Энергия крови не изобилует. Следует колоть поверхностно.

Осенью болезни находятся во внутренних сосудах. Зимой – в мышцах и костях. Осенью и зимой энергия ян сжимается и прячется. Плоть толстая и плотная. Энергия крови доминирующая и полная. Следует колоть в глубину».

Вид болезни и ее давность тоже определяют глубину укола.

На поверхности: охлаждения (простуды) с жаром. На среднем уровне: болезни сосудов. В глубине: анкилозы (неподвижность суставов), параличи, ревматизмы, а так же боли, которые не исчезают при нажатии пальцем на больное место или на точку.

Кроме того, для каждой из этих болезней надо колоть тем глубже, чем более длительно протекает болезнь.

(Да Чэн, V, с.26): «При всех болезнях холода и тепла надо заставить циркулировать энергию на уровне Неба (поверхностно). При всех болезнях сосудов надо действовать на уровне Человека (средний уровень). При анкилозах, параличах, ревматизме и болях действуют на уровне Земли (глубоко).

При болях, которые не уменьшаются при нажатии пальцем, – это инь, надо колоть глубоко».

(Да Чэн, VI, с.9): «Если болезнь застарелая, это значит, что энергия болезни проникла глубоко: надо колоть глубоко».

(ИСЖМ, I, с.43): «В общем смысле, если болезнь находится в коже, колите ее не портя плоти. Если болезнь находится в плоти, колите ее, не портя мышц. Если болезнь кроется в сосудах, колите их, не портя кожу. Если болезнь находится в мышцах, колите их, не портя костей».

Глубина укола так же зависит от затронутого болезнью меридиана.

(Да Чэн, I, с.10): «Когда болезнь находится в трех меридианах ян (или в одном из них), убедитесь в этом и колите тогда в ян. Когда болезнь находится в трех меридианах инь, убедитесь в этом и колите тогда в отделы инь».¹

¹ Согласно древним наблюдениям, которые еще невозможно проверить, каждая глубина соответствует определенному органу.

(Да Чэн, VI, с.9; цитирует Цзюй Ин): «Читая Нань Цзин, я увидел, что наиболее выдающиеся Мастера иглоукальвания говорят, что кожа и плоть человека имеют места толстые и тонкие. В действительности, поверхность кожи – это область сердца и легких, где циркулирует энергия ян. Под кожей находится область печени и почек, где циркулирует энергия инь.

IV. – Продолжительность укола.

Время, в течение которого игла находится в теле, очень важно, т.к. от этого зависит тонизирующее или рассеивающее действие.

(И Сю, I, с.1): «Оставаться долго – тонизировать, когда есть или нет пустоты. Действовать быстро – рассеивать, когда есть или нет перенаполненности».

Но, прежде всего, что означают термины: долго и быстро? Долго и тонизировать для некоторых авторов – это 3 вдоха и 5 выдохов максимум, тогда как для других, при уколах в кисти рук весной и летом – 24 дыхания; при уколах в ступни осенью и зимой – 36 дыханий.

(И Сю, I, с.2, Ба-цуй, XVI век): «При тонизировании не надо оставаться в теле больше 3-х вдохов и 5-ти выдохов».

(Да Чэн, VI, с.5, Ян): «При тонизировании меридианов кистей рук оставайтесь в теле весной и летом в течение 24-х дыханий. Для меридианов ступней, осенью и зимой – в течение 36 дыханий».

Сейчас невозможно сказать, были ли эти предписания компилированы для древних каменных шил, или они служат так же хорошо для тонизирования, как и для рассеивания металлическими иглами. Что касается золотых игл для тонизирования и серебряных игл для рассеивания, в Париже, в ходе продолжительных экспериментов было отмечено, что они, почти сразу же после введения их в кожу, были как бы схвачены изнутри, и часто с такой силой, как будто они были зажаты клещами. Потом, через некоторое время (от 1 – 5 до 15 минут), кожа расслаблялась и позволяла легко вынуть иглу. В течение всего времени, пока игла оставалась зажатой, пульс соответствующего органа продолжал наполняться и укрепляться. Когда кожа расслаблялась, пульс прекращал наполняться, как бы долго игла не продолжала оставаться в точке. Необходимо отметить, что золотые иглы оказываются зажатыми значительно дольше, чем серебряные. Стальные и платиновые иглы остаются зажатыми более длительное время, чем это необходимо для тонизирования. Вероятно, организм сам делает свой выбор. И золотые иглы остаются зажатыми кожей более длительное время потому, что этот металл служит для тонизирования.

Когда какой-то орган превосходно сбалансирован, его трудно рассеивать и тонизировать. Когда же он болен, наоборот, ответ на иглоукальвание сильнее и лучше. Впрочем, Да Чэн (VI, с.8) рекомендует: «Проверьте, исчерпана ли энергия (т.е. расслаблена ли кожа), прежде чем вынуть иглу. Если она не исчерпана, оставьте иглу у двери».

Однако, серьезно исследуя Цзянь Цзин Фан, Сунь Сы-мяо говорит: Игла входит на 1 фэнь, чтобы достичь энергии Неба и Земли. Игла входит на 2 фэня, чтобы узнать то, что выдыхает и выдыхает, входит и выходит из энергии сверху и снизу, из воды и из огня. Игла входит на 3 фэня, чтобы узнать энергию четырех времен года, 5-ти элементов, 5-ти органов-хранилищ и 6-ти органов-мастерских, – энергию благоприятную или нет. С другой стороны, Сюань Чжу Ми Юй говорит: Войти на 3 фэня – достигнуть область сердца и легких, где циркулирует энергия ян. Если входят на 5 фэней – достигают области почек и печени, где циркулирует энергия инь... Эти правила отличаются друг от друга и взаимно не объясняют друг друга».

Боль под иглой является указанием для продолжительности укола.

(И Сю, I, с.2): «В момент, когда нет больше боли, если начали с боли, выньте иглу. В момент, когда есть боль, если начали без боли, выньте иглу».

Тепло и холод так же дает сведения.

(Да Чэн, II, с.21): «Если есть тепло, надо идти до холода, оставив иглу. Когда энергия инь пришла в избылии (появился холод), тогда на выдохе медленно выньте иглу, не затыкая дыру.

Если есть холод, надо идти до тепла. Когда энергия ян пришла в избылии, энергия в игле теплая. Тогда на вдохе быстро выньте иглу, закрыв дыру».

Контрактуры или сведения суставов указывают на продолжительность укола.

(И Сю, I, с.2): «В момент, когда нет больше контрактуры или сведений суставов, если начали с контрактуры, выньте иглу. В момент, когда есть контрактура, если начали без контрактуры, выньте иглу».

Конституция и жизненная энергия больного заставляют изменять длительность укола, следуя более или менее быстрой перемене места энергии.

(Да Чэн, I, с.13): «Быстро действуйте у худых людей, с тонкой кожей, с белым цветом лица, с тонкими губами, высоким голосом, и у детей. Оставайтесь долго в теле полных людей, с широкими плечами, с толстой кожей, с темным цветом лица».

Давность и сила болезни влияют на продолжительность укола.

(Да Чэн, VI, с.9): «Надо оставаться долго, когда болезнь застарелая; плохая энергия прошла глубоко».

(Да Чэн, VI, с.10): «При болезнях, которые сопротивляются, оставляйте иглу в теле долго. Вынимайте иглу быстро при болезнях, которые быстро уходят прочь».

(Да Чэн, I, с.12; V, с.25): «При тонизировании большого холода, оставайтесь долго».

Время года так же имеет значение, когда речь идет о продолжительности укола. В Париже отмечалось, что зимой улучшение от иглоукальвания приходит медленно; иногда результат появляется только через несколько дней. Летом, наоборот, результаты очень быстрые и, в то же время, более сильные.

(Да Чэн, VI, с.4, Бянь-цю): «Весной и летом оставляйте иглу в течение 24 дыханий. Осенью и зимой – в течение 36 дыханий».

V. – Манипуляции иглой.

Древние традиции и современные эксперименты показывают, что определенные манипуляции иглой, находящейся в теле, значительно увеличивают, даже удваивают эффект от укола, будь то тонизирование или рассеивание.

Эти манипуляции могут быть разделены на 3 группы: 1. Ввинчивание или вывинчивание. 2. Движение сверху вниз. 3. Боковое движение или боковой наклон.

1. Ввинчивание или вывинчивание. – Заставить иглу повернуться на месте, не меняя ее уровня, – это Дун «двигать»; заставить иглу войти в тело, ввинчивая ее, – это Туй «толкать». Вход иглы способом ввинчивания тонизирует, – это движение ян. Выход иглы способом вывинчивания рассеивает (Инь «вести»), – это движение инь.

Если поворачивать слишком медленно, это не изгоняет болезнь. Если поворачивать слишком быстро, это может вызвать достаточно сильную боль.

(Да Чэн, VI, с.4; V, с.26): «Чтобы войти в тело, ввинтите иглу так, как скручивают нитку, но не слишком сжимая, т.к. это может вызвать боль; заставьте иглу повернуться, толкая большим пальцем вперед, заставляя подняться энергию, – это тонизирование».

(Да Чэн, V, с.26): «Дун – это заставить повернуться. Туй – это заставить повернуться, вталкивая. Заставить повернуться слишком быстро – вызвать боль. Поворачивать слишком медленно – не изгнать болезнь. Движения подразделяются на инь, если поворачивают влево, и на ян, если поворачивают вправо».

(Да Чэн, IV, с.1): «Погрузить до среднего уровня, ввинчивая, – это тонизировать. Вынуть иглу со среднего уровня, вывинчивая, – это рассеивать».

(Да Чэн, VI, с.6): «При тонизировании, заставьте повернуться иглу 9 раз». (См. «Числа», Том I, Приложение I.)

(Да Чэн, VI, с.8): «Войти медленно, ввинчивая иглу, Туй: энергия продвинется вперед сама. Вынуть иглу, вывинчивая (Инь «вести»): энергия отступит сама.

Качать иглу, ввинчивая, называется Фэй «летать» (полет)».

2. Движение сверху вниз. – Колебать (качать) иглу сверху вниз – это Яо «колебать». (См. Да Чэн, VI, с.5.)

(Да Чэн, V, с.28): «Яо, колебать (качать), – это качать сверху вниз, направо и налево. Это может рассеять все шоки».

(Да Чэн, VI, с.5): «Чтобы тонизировать, введите иглу на 1 фэнь. Заставьте выдохнуть 1 раз через рот; вытащите 3 раза и введите 3 раза; тепло придет само.

Чтобы рассеивать, введите иглу на 1 фэнь. Заставьте вдохнуть, введите 3 раза и вытащите 3 раза; холод придет сам».

Аналогичного движения можно добиться, легко постукивая иглу кончиком пальца или ногтем; это называется Тань (это слово обозначает так же захватывающие иглы сверху и снизу). (См. Да Чэн, V, с.26.)

Слово Ну «делать усилие», очевидно выражает тот же смысл (Да Чэн, VI, с.5): «Тань и Ну – это использование ногтя для постукивания по игле. Вследствие этого энергия меридианов усиливается и наполняется и циркулирует более быстро до места болезни».

(Да Чэн, VI, с.5): «Тань и Ну – это сначала постукивание (Тань) пальцем и ожидание того, чтобы энергия пришла. Тогда, вынимать горошину. Сначала на поверхности, потом глубоко, и снаружи толкнуть внутрь – это средство тонизирования».

Качать сверху вниз и ввинчивать или вывинчивать, – эти действия могут комбинироваться. Название этого сложного движения – Фэй, летать».

(Да Чэн, V, с.28): «Качать сверху вниз, направо и налево, заставляя поворачиваться и летать иглу, как взмахи крыльев, – это Фэй, летать. Заставляют поворачиваться иглу между большим и указательным пальцем и качают ее 3 раза, сверху вниз, как бы трепеща».

Описанное действие намного усиливает воздействие иглой, но это достаточно болезненно. Использование этого метода рекомендуется для всех случаев, когда пульс соответствующего органа не изменяется достаточно быстро при уколе.

3. Боковое движение или боковой наклон. – Наклонять иглу – это Чжуань, «наклонять».

(Да Чэн, VI, с.8): «Наклоняя иглу кверху (Чжуань), энергия поднимается сама. Наклоняя иглу книзу, энергия опускается сама. Наклоняя иглу влево, энергия сама идет налево. Наклоняя иглу вправо, энергия сама идет направо».

(И Сю, I, с.2, Ба Цуй): «Чтобы рассеять или восполнить, поверните головку иглы к месту болезни».

Мы не смогли проверить результат описанного действия.

VI. – Массаж во время укола.

Некоторые виды массажа помогают подвести энергию под иглу, или же заставляют ее циркулировать по длине меридиана. Особенно полезно это делать у тех пациентов, у которых энергия плохо отвечает на воздействие вследствие усталости или истощения. Но, при массаже, определенные локальные районы наполняются энергией.

(Да Чэн, II, с.21): «Книга гласит: если есть перенаполненность, тогда следуйте (Сюнь), массируйте (Мэнь), зажимайте (Тань Ну). Это приведет энергию под иглу».

Действительно, надо различать: 1. Массаж точки перед уколом (Мэнь), уже описанный в предыдущей главе. 2. Массаж по длине меридиана (Сюнь). 3. Сжатия ногтем (Тань и Ну).

Массаж по длине меридиана (Сюнь).

(Да Чэн, II, с.11, 21): «Следовать (Сюнь) – это с помощью руки поднимать или опускать энергию, следуя меридиану. Это заставляет приходить и возвращаться энергию и кровь».

(Да Чэн, VI, с.1): «Если во время укола энергия закупорена и не двигается, следуйте маршрутом меридиана, надавливая на него ногтем большого пальца: энергия сообщится (придет)».

Опираясь на направление течения энергии по меридиану, результат будет различным, в зависимости от того, поднимаются ли с помощью иглы до места болезни или, наоборот, следуют направлению меридиана.

(Да Чэн, VI, с.4): «При тонизировании следуйте меридиану (начиная с точки) к месту болезни. Энергия следует за рукой и циркулирует. При рассеивании следуйте меридиану, нажимая от места болезни до иглы, и ведите энергию до расстояния в 3 цуня от места расположения иглы».

Все вышесказанное значительно помогает воздействию иглой, и не следует об этом забывать в случае необходимости.

Сжатие ногтем (Тань и Ну).

(Да Чэн, VI, с.26): «Тань – это сжать между ногтями большого и указательного пальцев. Или кверху ногтем большого пальца, когда болезнь находится вверху; или книзу ногтем указательного пальца, когда болезнь находится внизу. Это заставит циркулировать энергию, которая приходит более легко».

VII. — Выход иглы.

Способ выхода иглы¹ может изменяться в зависимости от боли, кровоизлияния и эффектов, которые необходимо произвести.

Если подождать, пока кожа не перестанет сжимать иглу, выход последней не будет болезненным; внезапный выход иглы из еще сжатой кожи может вызвать сильную боль и кровотечение. Надо отметить, что хорошо сделанный укол иглой со слегка притупленным кончиком очень редко кончается кровотечением. Появление лишь нескольких капелек крови может произойти в случае, если маленькая «заблудившаяся» венка окажется прямо под точкой (что бывает весьма редко); или еще потому, что укол был сделан не в центр точки.

(Да Чэн, VI, с.6): «Вынимайте иглу медленно. Слишком быстрый выход портит энергию».

(Да Чэн, II, с.26): «Вынимайте иглу в 2 – 3 приема, заставляя ее каждый раз повернуться, тогда не будет крови».

Если иглу ввести медленно и вытащить быстро, это даст тепло. Если иглу ввести быстро и вытащить медленно, это даст холод.

(Да Чэн, V, с.26): «Вынуть быстро, после того как ввели медленно, это даст большую ценность. Вынуть иглу медленно, после того как ввели быстро, это принесет холод, как лед. Перед полднем, вынимать до уровня Неба – благоприятствовать ян, т.е. разогреть. После полдня, вынимать до уровня Неба – благоприятствовать инь, т.е. охлаждать. Для мужчин, вынимать перед полднем – давать тепло; после полдня – холод. Для женщин, – наоборот».

Не представляется возможным проверить эти утверждения.

Ян Гу-сянь добавляет к этому (Да Чэн, II, с.28): «Каждый раз, когда вынимают иглу быстро, не подождав, болезнь возвращается с сумерками».

Однако другой автор пишет (Да Чэн, V, с.26): «Введите медленно, вынимайте быстро (тонизирование) – получите тепло. Вводите быстро, вынимайте медленно (рассеивание) – получите холод».

Надо понимать различие между лечением только ян (игла вводится под углом к коже) или только инь (игла входит сразу прямо и выходит медленно); и проведением инь в ян и обратно (игла при тонизировании входит последовательно, а выходит сразу; при рассеивании входит сразу, а выходит последовательно). (См. Главу VII.) Не надо путать медленный выход иглы и выход в несколько этапов, т.к. этот последний (способ) представляет из себя выход иглы, ведущий на поверхность энергии инь, не изменяясь в ян. В действительности, написано:

(Да Чэн, VI, с.1): «Чтобы рассеивать, вынимайте иглу поэтапно (Земля, Человек, Небо), останавливаясь на 3 дыхания на каждом этапе».

(Да Чэн, VI, с.2): «Чтобы рассеивать тепло, выходите в 3 этапа; с глубины на поверхность. Вытаскивайте каждый раз, когда достигли энергии».

¹ Вынимать иглу – это действие обозначается как Ти «вести, провести» или Шэнь «вытягивать».

(Да Чэн, V, с.26): «Шэнь – это Ти. Ти – это вытащить с уровня Земли (глубокого) до уровня Человека (среднего) или Неба (поверхностного)».

Для тонизирования рекомендуется выходить медленно, но не последовательно (Да Чэн, VI, с.6): «Чтобы тонизировать, выходя, вытаскивайте иглой горошину; остановитесь, подождите вдоха, чтобы выйти; выходите медленно».

Оставить открытой или закрыть дырочку после вывода иглы, – это может иметь различные результаты для энергии и для крови:

(И Сю, I, с.2): «Каждый раз, когда вынимают иглу, если спешат нажать на дырочку подушечкой указательного пальца, то не упускают энергию и кровь не выходит. Если, кроме этого, прижать точку кусочком глины и сильно помассировать, это будет превосходно. Если крови много, массаж ее остановит. Это средство остановки крови. Надо приказать больному еще немного помассировать точку. После этого никогда не будет осложнений».

При тонизировании рекомендуется после вынимания иглы закрыть пальцем дырочку от укола и помассировать это место. При рассеивании, наоборот, рекомендуется оставить точку открытой. Эти указания возможно датируются временем использования каменных шил. Закрывать дырочку от укола – это помешать вытеканию крови. Оставить точку открытой – значит способствовать вытеканию крови, что приводит к рассеиванию, как и любое кровотечение. С помощью современных игл, которые практически не вызывают кровотечений, невозможно констатировать эту разницу.

Однако теория указывает, что, при тонизировании, внешняя энергия ян, хлынувшая к внутреннему инь, должна быть там сохранена. При рассеивании, внутренняя энергия инь проводится к поверхности и должна иметь свободные пути выхода, чтобы не быть отброшенной назад.

(Да Чэн, V, с.28): «При тонизировании закройте вход в точку, чтобы сохранить внутри энергию сознания...»

При рассеивании не закрывайте дырочку».



Глава XIV

ТЕХНИКА ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ (IV)

Количество сеансов и уколов.

I. Количество уколов. – II. Количество сеансов. – III. Возможные помехи и осложнения.

I. – Количество уколов.

Для количества уколов во время одного сеанса следует различать: 1) Количество уколов в одну и ту же точку за один сеанс; 2) Количество уколотых точек за один сеанс.

Несколько последовательных уколов в одну и ту же точку рекомендуется делать при упорных, стойких болях и, более специально, при молниеносных поясничных болях.

(И Чжи, I, с.43): «При молниеносных болях в пояснице написано: Колите Ци-хай(VC₆), оставаясь в теле в течение 3-х дыханий; вытащите иглу и подождите в течение 25 дыханий.левой рукой сильно надавите на точку. Потом колите снова в течение 3-х дыханий. Колите так же 3 раза, тонизируя и рассеивая».

Очевидно, возможно распространить этот метод с хорошими результатами на все боли и контрактуры, прекращая действовать тогда, когда боль или контрактура исчезнут. Что касается органов, надо опасаться, чтобы отдаленные результаты, особенно зимой, не добавились к немедленному результату от укалывания и не стали чрезмерными. Более разумно было бы пригласить больного через 2 – 3 дня после первого укола и добавить то, что не было сделано в первый раз. В острых и серьезных случаях полезно вновь возобновлять лечение через каждые полчаса, вплоть до ослабления силы болезни.

Количество уколотых точек за один сеанс определяется состоянием больного.

(Да Чэн, I, с.9): «Что касается количества уколов, исследуйте сначала меридианы; определитесь в болезнях; посмотрите, где есть полнота или пустота; гармонизируйте».

Так как каждый укол оказывает влияние на какой-то орган или часть тела, очевидно, что количество уколов пропорционально количеству затрагиваемых органов. По меньшей мере, невозможно одним уколом затронуть или источник и причину расстройства, или все больные органы.

(Да Чэн, VI, с.11, Ли Гао Дун-юань): «Болезнь действует не на один меридиан и орган, а на несколько меридианов и органов, которые все надо лечить. Наконец, есть

Корень и Травинки. Укол может вылечить Травинки, не затронув Корень; или вылечить Корень, не затронув Травинки; тогда нужно несколько уколов, чтобы вылечить Корень и соседей».

Состояние больного, его сопротивляемость – это так же важные элементы при определении количества уколов.

(Да Чэн, I, с.8): «Для числа уколов должны равняться на изобилие или недостаток энергии... Когда болезнь остановилась, больше не колите».

Состояние Луны – это элемент, который возможно проверить, но не с китайской точностью. При новолунии, иглоукалывание имеет более сильное воздействие, чем при полнолунии, и больные более сильно чувствуют уколы.

(Да Чэн, I, с.8): «Если колют больше, чем количество дней (лунного месяца), тогда изгоняют энергию болезни. Если не доходят до этого числа, тогда энергия остается не рассеянной... Но не забудьте: 1 укол в 1-й день луны, с прогрессивным увеличением числа уколов до 15 в 15-й день лунного месяца (полнолуние); потом с прогрессивным уменьшением числа уколов до 1-го в последний день лунного месяца».

Времена года тоже важны для определения количества уколов. Летом возможно добиться вылечивания больных органов вторично («травинок»), если различают «корень». Зимой гораздо труднее добиться таких результатов. Живительный, сухой, светлый климат Севера Китая объясняет более сильное воздействие игл. В Японии, в стране с сырой погодой необходимо достаточно большое число прижиганий во все времена года. Север Франции – такой же район.

Нужно так же оценивать серьезность болезни и ее запущенность.

В принципе, лучше сократить количество уколов до минимума, с одной стороны, чтобы не причинять больному чрезмерную боль; с другой стороны, потому что при лечении используют его энергию, не добавляя к ней ничего, и лучше направить на борьбу с болезнью все, чем владеет больной, т.е. всю его энергию, и действовать в одном направлении; наконец, чтобы лучше оценить реальные эффекты каждой точки, поскольку некоторые точки обладают взаимоисключающим действием. Все это необходимо помнить и использовать на практике. Однако европейцы злоупотребляют лекарствами, и поэтому эффекты точек у них проявляются слабо, хуже, чем у тех, кто мало использует лекарственные средства. В связи с этим, им надо делать больше уколов.

(Да Чэн, VI, с.4): «Для каждой болезни можно выбрать одну или две точки».

(И Сю, I, с.28): «Единственный укол может заставить исчезнуть сотни болезней. Делайте, максимально, 4 укола. Те, кто делает из тела решето, – очень отвратительные люди».

II. – Количество сеансов.

В целом, количество сеансов необходимо сократить до минимума, но всегда пропорционально серьезности и давности болезни. Иногда, одного сеанса бывает достаточно при ранних и легких расстройствах. Но их потребуется значительно больше при застарелых и упорных болезнях.

(Да Чэн, VI, с.8): «При легких болезнях достаточно одного сеанса (укола) для их тонизирования или рассеивания. Но если болезни серьезные, два или три сеанса необходимы».

(Да Чэн, VI, с.11): «Когда болезнь недавняя и не глубокая, бывает достаточно одного сеанса для выздоровления. Когда она глубокая и застарелая, надо колоть несколько раз, чтобы началось выздоровление... Впрочем, болезни не выходят всегда в один меридиан. Если одним укалыванием вылечивают Травинки, Корень, однако, не вылечивается».

Наблюдался интересный диагностический факт: если два сеанса не дают ощутимого результата, даже слабого, это значит, что существует какое-то материальное препятствие или незамеченное повреждение, которое внимательным исследованием можно обнаружить. В этом случае, болезнь не находится в компетенции акупунктуры.

Повторный сеанс в тот же день разрешён для детей. В серьезном случае, это можно сделать для взрослого человека. Однако не надо забывать, что результаты иглоукалывания не всегда проявляются немедленно, особенно зимой. Следовательно, делая укол снова в тот же день, рискуют превысить цель или, что часто наблюдалось, разрушить результат. Поэтому, если и необходимо повторить сеанс в тот же день, не следует обращаться к тем же точкам. Нужно искать обходные пути, используя правила «Мать и Сын», Муж и Жена», «Полдень и Полночь» и т.д. Впрочем, в острых и тяжелых случаях иногда необходимо повторять сеансы через каждые полчаса.

(Да Чэн, I, с.13): «Так как дети имеют очень нежную кожу, им надо делать уколы очень поверхностно. Однако им можно делать укол второй раз в тот же день».

Интервалы между сеансами варьируются в зависимости от возраста, жизненной энергии больного, времени года, результата, которого необходимо достигнуть. В целом, в Париже было констатировано, что наилучшего результата добивались, подождав полного развития эффекта от предыдущего сеанса, прежде чем начать новый. Если было только слабое немедленное улучшение, лучше подождать (кроме острых случаев) два дня летом и восемь дней зимой перед началом нового сеанса, т.к. было замечено, что значительное улучшение наступает, в основном, спустя эти сроки.

В Китае, по причине своеобразного климата или в связи с тем, что там мало употребляют лекарственные препараты, а может и потому, что эта раса более тонченная, сроки могут быть более короткими.

(Да Чэн, I, с.13): «Однако дети могут быть уколоты второй раз в тот же день».

(Да Чэн, VI, с.9): «При давних болезнях колите с интервалом в один день».

(Да Чэн, I, с.9, Нэй Цзин): «Когда болезнь находится в интервале 5-ти органов-хранилищ, меридианы больны и болезненны... Нужно делать один сеанс (укол) через два дня. Если за один сеанс не наступает выздоровления, нужно делать всего 5 сеансов».

III. — Возможные помехи и осложнения.

Боль от укола иглой – это первая из возможных помех. Однако для одного и того же индивидуума не все точки являются одинаково чувствительными. Естественно, что на боковых частях пальцев рук кожа более чувствительна, чем на бедрах или предплечьях. Более того, у разных людей чувствительность колеблется в очень больших пределах. Нам знакомы дети, которые спокойно ведут себя при уколе и говорят, что «хорошо чувствуют нажатие ногтем», когда уже укололи в чувствительное место. С другой стороны, нам знакомы крепкие и смелые люди, которые говорят о сильной боли тогда, когда большинство больных находят укол только слегка неприятным и сравнивают его, в худшем случае, с укусом комара без возникновения зуда.

Вполне определено, что хорошее состояние иглы, умение врача пользоваться иглами и попадание в центр точки (который почти нечувствителен, тогда как область вокруг точки диаметром в 1 см, наоборот, сверхчувствительна) очень важны:

(Да Чэн, V, с.28): «Если есть боль под иглой, это значит, что рука грубая. Надо тогда левой рукой поддержать и установить стержень иглы, в то время как правая рука, согласно необходимым действиям, восполняет или рассеивает. Если, несмотря на это, есть еще боль, не вынимайте иглу. Предложите больному глубоко вздохнуть и во время вдоха поверните (завинтите или вывинтите) иглу, возвращая горошину назад, тогда не будет больше боли. И если при этом все-таки есть боль, выньте немного иглу. Если боль осталась, введите другую иглу, которая руководит (выше по меридиану): это точно прекратит боль».

Эти советы были проверены много раз и служат хорошую службу для сверхчувствительных людей.

Обмороки от уколов чрезвычайно редки. Среди средств, которые помогают избежать обморока, наиболее часто используются следующие: положить больного на ровное место; сильно массировать т. Сань-ли(GI₁₀) руки; массировать т. Шаочун(C₉); при необходимости – т. Шуй-гоу(VG₂₅).

Автор И Сю, в XVIII веке, пишет (I, с.2): «В наши дни мастера иглоукалывания менее многочисленны, чем специалисты по ядам. Это является причиной опасения случаев обморока при иглоукалывании.

Обмороки – это пустота энергии Сознания. Однако древние говорили: когда состояние сосудов неблагоприятное, не надо колоть. Надо так же избегать колоть при сильном ветре, сильном дожде, снеге, при буре, а так же во время опьянения, при сильной усталости, менструациях, страхе, голоде, сильной печали.

Из более чем трех тысяч больных, которых я колол, я видел только 16 мужчин и 1 женщину, которые упали в обморок».

Достаточно любопытно, что в Европе так же отмечен тот факт, что мужчины более впечатлительны (подвержены обмороку), чем женщины. Надо отметить, что из более 3000 больных, в Париже, было не более 5 обмороков.

(И Сю, I, с.3): «Если это произошло, погрузите ноготь на 1 фэнь выше ногтей 10-ти пальцев: обморок пройдет. В наши дни, погружают ноготь так же под нос

больного в тело, в центре верхней губы. Больной приходит в себя. Но предыдущий способ более быстрый.

Надо отметить, что люди в обмороке достигают больших результатов (лечения) по причине эффективной силы их энергии и крови».

Да Чэн указывает на другой способ:

(Да Чэн, II, с.28): «Если случился обморок, тонизируйте т. Сянь-ли(E_{36}) ноги или т. Шуй-гоу(VG_{25}) (середина верхней губы). Обмороки происходят, в целом, от сердца. Если больной не испытывает страха, о чем говорит неменяющийся цвет лица, у него точно никогда не будет обморока. Если случился обморок при уколе в точку Печени, колите в т. Син-цзянь(F_2): игла с трудом погружается, человек возвращается к жизни».

(И Сю, I, с.3): «Знаменитый Ли из Нань-фэн дает такой совет: в случае обморока при иглоукалывании, не вынимайте иглу; колите в стороне (сбоку) другой иглой. Когда больной придет в себя, дайте ему попить теплой воды. Ждите долго, прежде чем вновь делать уколы.

В серьезных случаях, делайте уколы в руки и кисти рук, сверху и сбоку; в промежутки ребер; в плоть живота; в надчревную область; в «точку, которая пробуждает» (Сянь-ли(GI_{10}) руки). Дурнота пройдет. Но если вынуть иглу, больному будет плохо».

Иглы могут сломаться в теле пациента. Как правило, ломаются иглы, сделанные из стали или же из негибких дробящихся сплавов. Советы следующие:

(Да Чэн, V, с.28): «Когда сломалась игла, колите сразу же сбоку другой иглой; тонизируйте (медленно погружайте) и сломанный кончик выйдет. Или же используйте магнит, который вытягивает кончик железной иглы наружу. Или же приклейте сырой пластырь, который заставит мало помалу выйти сломанный кончик иглы».

И Сю Жу Мэнь дает другие советы со сложными рецептами из лекарственных снадобий в случае воспаления.



Глава XV

ТЕХНИКА МОКСА (*Прижигания*)

I. Описание. – II. Эффекты. – III. Тонизирование или рассеивание прижиганием. – IV. Порядок проведения прижиганий. Время. Погода. – V. После прижиганий.

I. – Описание.

Слово «Мокса» (Моха; лат.) пришло из японского языка, где прижигания назывались «Могуза», от голландских миссионеров, живших в Японии в XVI и XVII веках. Китайское название этого действия – «Цзю». Идеограмма составлена из элементов «огонь – мужчина наклоненный». В Японии этот иероглиф¹ произносится как «Гуй». Мокса обозначает очень быстрые прикосновения к телу чего-то обжигающего (горячего). Ожоги, если они появляются, называются «Чуан».

В Китае прижигание состоит из маленького шарика или конуса, называемого «свечой» Чжу, размером с крупный горох или с турецкий горох, сделанного из сухих и измельченных листьев полыни «Най» (Артемизия синенсис или уренс, лат.); шарик помещается на дырочке, проделанной в монете (как наши никелевые деньги), и поджигается; шарик горит (тлеет) красным цветом, но без открытого огня, как трут.

Авторы настаивают на том, что никакое другое растение не может дать такие хорошие результаты, как полынь Армуаз. Это растение, родственница горькой полыни (абсентис), действительно содержит возбуждающее начало, которое при внезапном разогреве, согласно идее традиции, выбрасывается горячими газами и проникает в кожу.

(Да Чэн, XI, с.17): «Дань Ци говорит: природа полыни – это крайнее тепло. Во время прижигания она заставляет входить, подниматься и циркулировать огонь. Если он входит с лекарствами (через рот), он опускается и циркулирует... Вкус полыни горек, ее энергия теплая. Инь и Ян с ее помощью не имеют больше яда».

Самая лучшая полынь выращивается и собирается на 5-й день 5-го лунного месяца (по китайскому календарю) в районе Ци Чжоу (северо-восток Ху-бэй на Ян-цзы вниз по течению от Ган-коу). Быстро высушенная и мелко измельченная в ступке, без пыли, полынь – готова к использованию. Собранная во время большой засухи, она удваивает результаты. Дикая полынь так же хороша (см. Да Чэн, XI, с.17)¹

¹ Вспомним, что сущность полыни (Артемизия абсентис, лат.) образована из трех основ: 1. Плохо известного масла; 2. Углеводорода C₁₆H₁₀; 3. Вида камфары C₁₆H₁₀O. При сжигании полыни образуется карбонат поташа (соединение Калия), поэтому долгое время его называли «соли полыни».

Шарики (конусы) полыни, которые называют «свечами» (Чжу), содержат иногда другие компоненты:

(И Сю, II, с.22): «При прижигании точки Цзюй-цзюань(РМ8) на языке: если кашель горячий, взять Сён-хуан (сернистое соединение натурального мышьяка), только небольшое количество, и сжечь вместе с полынью; если кашель холодный, взять небольшое количество Куан-дун-хуа (мать-и-мачеха) и сжечь вместе с полынью».

Величина «свечей» описана, согласно Нэй Цзин (Да Чэн, XI, с.17): или же большая, как зерно турецкого гороха, или же, для детей до года, большая, как «помёт птенчика». Мин Тан говорит о размере в 3 фэня (около 7 мм в диаметре) по меньшей мере, иначе огонь не проникает. При спазмах внутренностей, грудной жабе, скоплениях в сердце необходимы большие свечи. На лице надо делать прижигания очень маленькими свечами. На кистях и стопах – немного более крупными.

Для зажигания свечи (И Сю, I, с.12 и Да Чэн, XI, с.17) в древности пользовались увеличительным стеклом (линзой), сделанным из горного кристалла (Руо чжу «жемчуг огня»); или же фитилем, обработанным в растворе масла конопля; или же железным стержнем, раскаленным докрасна. Действительно, надо зажечь свечу через низ, сквозь дырочку прокладки, чтобы полынь тлела, поднимаясь, и чтобы все тепло было направлено к коже.

В Японии используют палочки трута полыни (полынные сигары), которые, сгорая без открытого огня, быстро разогревают точку через 1 – 2 или более слоев бумаги. Количество слоев бумаги зависит от индивидуальной чувствительности больного, от места прижигания и от серьезности болезни.

В Европе было опробовано несколько вариантов носителей тепла для прогревания точки:

1. Металлический круглый контейнер (в виде пробирки), наполненный кипящей водой, дающий сухое тепло. Надо, чтобы диаметр контейнера был не слишком маленьким, иначе можно легко промахнуться.

2. Металлическая ложка, опущенная в кипящую воду и быстро приложенная к точке, дающая влажное тепло.

3. Тряпичный тампон или кисточка для бритья, опущенная в кипящую воду на небольшую глубину (около 1 см) и быстро приложенная к точке, так же дающая влажное тепло.

В этих трех случаях надо действовать очень быстро, без пауз при прикосновении, чтобы избежать сильного ожога, т.к. соприкосновение производится приблизительно на 70%.

Если прижигание с помощью сухого или влажного жара приводит к достаточно хорошим результатам, то прижигание с помощью полынного трута (сигары) имеет более активный и более тонизирующий эффект. Следовательно, вполне очевидно, что полынь добавляет специальный тонизирующий элемент. Но, что касается полынных прижиганий, необходимо затратить дополнительные усилия по сбору полыни и приготовлению полынного трута.

Родина начала прижиганий полынью приписывается двум разным местностям. Нэй Цзин XXVIII века до н.э. (Су Вэнь, приведенный в Да Чэн, I, с.2) считает,

Наша европейская медицина использует цветы полыни (Артемизия вульгарис) как противоспазматическое средство. В Гомеопатии, Артемизия используется против алкоголизма.

что прижигание полынью впервые стало применяться на Севере (в Китае или в Монголии?): «Север – это территория, где между Небом и Землей прячутся и живут отшельниками. Энергия там закрывается и прячется. Земля там возвышенная и гористая. Там живут среди ветра, холода и льда. Жители той страны любят шкуры диких животных и питаются молочными продуктами. Из-за холода внутренности порождают болезни холода и пустоты. При лечении предпочитают использовать прижигания и горящие головни. Поэтому прижигание и горящие головни (угли) пришли в Китай с Севера».

По поводу доисторических горящих головней, в текстах вспоминают, что при использовании прижиганий ожог возвращал красный цвет коже и активировал кровь, тогда как ранение каменными шилами заставляло бледнеть кожу и слабость кровь.

Однако в III веке до н.э. много корейцев перебралось в низину долины Ян-цзы. Японцы, позаимствовавшие медицину сначала у корейцев, пользовались преимущественно прижиганиями. Может быть горные и холодные районы Севера, о которых идет речь в Нэй Цзин, были Кореей или Монголией?

(И Сю, I, с.12): «Цзянь Цзин Фан гласит: Чиновники, путешествующие в районы У и Шу (нижняя и верхняя часть долины Ян-цзы), носили всегда на себе следы прижиганий. У них всегда были с трудом едва зажившие рубцы. Миазмы, яды, малярия не могли сделать такие шрамы. Видимо, в странах У и Шу часто использовали прижигания».

II. – Эффекты.

Прижигания не имеют таких же результатов, как иглоукалывания. Прижигание (мокса) – более мягкое средство, намного меньше рискует вызвать шок. Его можно делать каждый день в одни и те же точки, что при иглоукалывании вызвало бы расстройство. Прижигание особенно рекомендуется делать старикам, детям и ослабленным людям. Прижигание возможно вновь повторять безграничное количество раз, т.к. его воздействие кончается при получении результатов, что не могло бы иметь место при иглоукалывании. Прижигание рекомендуется при холоде, пустоте, ревматизме, при которых наблюдается в основном пустота энергии.

После одного сеанса иглоукалывания, ежедневные прижигания дают превосходный результат.

(И Сю, I, с.12): «Иглоукалывание – явление энергетическое, но оно не имеет безопасности прижигания. Прижигание – безопасно, но оно не обладает энергией иглы.

Когда сразу нет энергии и крови; или же у стариков и детей; или же когда воздействуют на горле, груди, животе, спине, – иглоукалывание не имеет безопасности прижигания. Чего не могут добиться иглы, делает прижигание».

(Да Чэн, XI, с.17): «Когда инь и ян пусты, огонь их восстанавливает. Когда меридианы пусты и низкие, огонь их восстанавливает».

Когда идет речь о сравнении воздействия иглоукалывания и прижигания, необходимо помнить, что многие традиции пришли со времен использования каменных шил, которые могли только ранить и рассеивать, и поэтому советовали обращаться к прижиганию для тонизирования. Тем не менее, надо отметить, что иглы привносят только свой металл в тело, тогда как прижигания привносят свою теплоту, и если используется полынь, то прибавляется еще и энергия самой полыни.

И Сю Жун Мэнь (I, с.45) говорит даже: «Если лекарства не могут добиться излечения, если его не может добиться иглоукалывание, тогда надо использовать прижигания».

Выдающийся ученый V века до н.э. Бянь Цю рекомендует всегда использовать прижигание для тонизирования, хотя для иглоукалывания он отмечает, что тонизировать иглами можно так же хорошо, как и рассеивать.

Действительно, в Европе было отмечено, что горячие компрессы расслабляют спазмы и заставляют циркулировать кровь. Вполне вероятно, что прижигание имеет аналогичное воздействие и на энергию. В Париже, наилучшие результаты были достигнуты при лечении истощенных больных и больных хроническими формами заболевания, когда использовали прижигания на соответствующих точках каждый день, вплоть до выздоровления.

Какой бы способ прижигания ни был использован, важно, чтобы у больного не было глубоких ожогов. Простое покраснение места прижигания (ожог I степени) дает превосходные результаты, если их повторять каждый день в течение одного или двух месяцев. Однако в Китае солидная школа говорит, что прижигание дает результаты только тогда, когда образуются водянистые пузыри «Чуан» (рана). (Скорее всего, речь идет здесь о древней традиции.)

(Да Чэн, XI, с.18): «Согласно Цы Шэн, когда добиваются водянистого пузыря на месте прижигания, больной выздоравливает. Если этого не добиваются, болезнь не уходит. Цзя И Цзин гласит: Когда при прижигании не появился водянистый пузырь, начните вновь прижигать до конца, чтобы жар обжигал, и через 3 дня будет водянистый пузырь. Эта книга дает указания, что прижигания надо выполнять поверх лука на красной коже (трех- пятидневный стебелек), без зеленого цвета, смешанный с пеплом, и прикладывать 10 раз (сжигать 10 свечей); – водянистый пузырь появится на 3-й день.

Эти усилия по получению водянистого пузыря заставляют думать о том, что врачи добивались настоящего нарыва для отвода энергии болезни.

(Да Чэн, XI, с.18): «Древние врачи не смазывали водянистые пузыри и не покрывали их лекарствами и жиром. Надо было добиться, чтобы вышел весь гной: тогда болезнь была бы побеждена. Лучше подождать, прежде чем мазать. Если закрыть слишком рано, выздоравливают слишком рано: есть опасность, что корень болезни не будет полностью изгнан».

Тот же отрывок дает рецепты возбуждающих мазей, чтобы «вывести болезнь к отверстию водянистого пузыря и заставить ее выйти». Это очень напоминает использование катетеров и дренажей в современной хирургии.

Предпочтительность прижигания перед иглоукалыванием определяется тремя факторами: местом прижигания, видом болезни и больным.

1) Место прижигания:

(Да Чэн, IX, с.14): «Прижигания прекрасны только на четырех конечностях».

(И Сю, I, с.12): «Для всех точек, которые близки к костям; для верхней части тела; там, где игла входит неглубоко, можно прижигать много и без опасений».

2) Вид болезни:

(И Сю, I, с.12): «То, что не может сделать игла, делают прижигания».

(Да Чэн, XI, с.17): «Когда энергия пуста, когда инь и ян оба пусты, огонь их сам вылечивает. Когда пульсы пустые и низкие, огонь их поддерживает; тонизируют

с помощью огня. Когда энергия в избытке, когда пульсы и сосуды твердые, рассеивают с помощью огня. Однако когда меридианы пусты, а вторичные каналы полны, используйте прижигания для инь и иглы – для ян. А когда меридианы полны, а вторичные каналы пусты, примените прижигания для ян, а иглы – для инь.

Прижигания не рекомендуются для некоторых болезней с приливами крови или воспалительными процессами.

(Да Чэн, XI, с.17): «Не надо много прижигать грудь или диафрагму. Не следует совсем прижигать, когда есть воспаление. Это значило бы восполнять перенаполненности».

3) Больной:

Прижигания специально рекомендуются для людей преклонного возраста, детей, ослабленных и истощенных больных. На практике, прижигания усиливают результат иглоукалывания, когда их делают после уколов.

Для людей, имеющих склонность к гипертонии, многочисленные прижигания в т. Сань-ли(Е₃₆) ноги могут привести к повышению артериального давления.

III. – Тонизирование или рассеивание прижиганием.

Когда каменные шила были еще в употреблении, считалось, что прижигания могут быть использованы только для тонизирования, а шила – для рассеивания. Позднее узнали, что с помощью прижиганий можно тонизировать и рассеивать так же хорошо, как и с помощью игл. Впрочем, некоторые авторы советовали пользоваться одним средством на инь, другим – на ян.

Различные действия для тонизирования или рассеивания прижиганием были так же описаны: (Да Чэн, XI, с.17): «При тонизировании огнем, не дуйте на зажженную полынью; подождите, пока она сама погаснет; тогда прижмите точку пальцем. И если есть водянистый пузырь, это превосходно. При рассеивании огнем, быстро подуйте на огонь и оставьте точку открытой».

В Париже было установлено, что разница в тонизировании и рассеивании прижиганием заключается в количестве используемых свечей: 3 – 4 прижигания в одной и той же точке каждый день (особенно вечером) – рассеивают; 7 – 10 прижиганий в одной и той же точке каждое утро – тонизируют.

Количество прижиганий, будь то для каждой точки в отдельности, или общее их количество, распределенное на несколько дней, так же дано в различных текстах. Это зависит от болезни, возраста больного и выбранных точек.

Опыты, проведенные в Париже, показали, что количество прижиганий каждый день для каждой точки не должно превышать 3 – 4 для рассеивания и 7 – 10 для тонизирования. Более 5-ти прижиганий в одну и ту же точку тонизируют вместо того, чтобы рассеивать; более 10-ти прижиганий в одну и ту же точку могут вызвать серьезный ожог, который заставит страдать больного и оставит неприятный шрам.

Тексты не отмечают достаточно четко разницу между ежедневным и общим количеством прижиганий на каждую точку. А она, однако, очень важна. Тем не менее, целью является выздоровление. Знаменитый Ли Гао Дун-юань в XII веке писал (Да Чэн, IV, с.14): «При прижигании т. Сань-ли(Е₃₆) ноги, если 7 прижиганий не дают результата, надо сделать еще 5, тогда результат будет». В Японии авторы советуют делать 5–7 прижиганий каждый день в каждую точку, повторяя их в течение месяца 15 раз, вплоть до выздоровления. О длительности лечения И Сю (I, с.12) пишет: «Мун цзы говорит: семилетняя болезнь требует трех лет прижиганий».

(Да Чэн, XI, с.17): «Сто меридианов Мин Тан говорят: иглы – на 6 фэней (1,5 см) максимум; прижигания – не более 3-х. Однако этого недостаточно, чтобы вылечиться. Поэтому, с этого времени основываются на истощенности больного и серьезности его болезни. Для головы – до 7-ми прижиганий. При скоплениях – до 7-ми раз по 7 прижиганий».

(Да Чэн, XI, с.17): «Согласно Цзянь Цзин Фан, что касается числа прижиганий, если речь идет о крупном человеке или очень серьезной болезни, можно удвоить цифры предписаний! Если речь идет о стариках, детях или о худых и слабых людях, можно уменьшить количество прижиганий в половину.

Пянь Цяо в своем Правиле прижиганий дает до 3-х и 500 раз; 1000 раз: это слишком много.

Цзяо в своем Правиле прижиганий дает от 50 до 100 раз. Сяо бин Чжу Фан «Все указания о маленьких болезнях» приводит те же цифры.

Тун Жэнь (XII век), чтобы вылечить невралгии (юн), прижигает в т. Шансин(VG₂₂), Шэнь-дин(VG₂₃) и Бай-хуй(VG₁₉) до 200 раз; на животе и спине – до 500 раз. В Цзюй-гуань(VC₁₄) и Цзю-вэй(VC₁₅) не следует много прижигать, т.к. в этом случае 4 конечности были бы без силы.

Для Сань-ли(E₃₆) ноги Цзянь Цзин Фан говорит о 300 раз. В т. Синь-юй(V₁₅) прижигания запрещаются, кроме как при апоплексии, когда быстро прижигают до 100 раз. Видно, что наблюдается правило серьезности болезни.

Не существует фиксированного правила; в противном случае это не отвечало бы вариативности».

Да Чэн (IV, с.15) указывает, что никогда не делают слишком много прижиганий в точки Гао-хуан(V₃₈), Чжун-гуань(VC₁₂), Цзю-чи(GI₁₁) и Сань-ли(E₃₆) ноги. Наоборот, в Шао-шан(P₁₁) их надо делать мало.

Не надо злоупотреблять ни числом, ни длительностью прижиганий, хотя И Сю (I, с.12) гласит: «Если вы хотите мира (спокойствия), надо чтобы т. Сань-ли(E₃₆) ноги никогда не была сухой (не заживала от ожогов). И если имел место шок, это еще более соответствует».

Однако злоупотребление прижиганием т. Сань-ли(E₃₆) ноги через несколько месяцев или лет может привести к стойкому повышению артериального давления, головным болям и т.д. Расстройства, приведенные в следующем отрывке, не были проверены в Париже: (Да Чэн, XI, с.17): «В т. Цзюй-гуань(VC₁₄) и Цзю-вэй(VC₁₅) надо делать не более 4 – 5 прижиганий маленькими «конусами». Очень многочисленные прижигания на сосудах уведут силу сердца. Многочисленные прижигания на голове приведут к потере жизненной энергии и энтузиазма (цзин-шэнь). Прижигания на спине и на ступнях могут высушить сосуды; четыре конечности тогда ослабеют; человек теряет свою жизненную энергию и свое сознание. Прижигания на тонких суставах сокращают существование».

IV. – Порядок проведения прижиганий. Время. Погода.

Порядок проведения прижиганий имеет определенную важность: (Да Чэн, XI, с.17): «Согласно Мин Тан, надо прижигать сначала верхнюю часть, потом нижнюю. Сначала немного, потом много. Никогда не надо прижигать сначала внизу, а потом сверху.

Цзи-Чжэн гласит: сначала ян, потом инь. Т.е. сначала справа (некоторые тексты по ошибке говорят о левой стороне) на голове, потом опускаются. Затем в левой части головы и опускаются. Сначала вверх, потом вниз».

Этот порядок продиктован древней мыслью о том, что прижигание может только тонизировать. Следовательно, надо сначала обратиться к ян, как для иглоукалывания, и использовать ян для тонизирования инь.

Время прижиганий так же влияет на результаты. Надо отметить, что для т. Сань-ли (Е₃₆) ноги, например, прижигать утром, на восходе солнца – это тонизировать и заставлять энергию ассимилироваться; прижигать вечером – мешать заснуть и расстраивать пищеварение. Достаточно большое количество больных отмечало этот факт, хотя не у всех отмечались такие побочные эффекты.

В целом, прижигания обладают тонизирующим эффектом до полудня, и рассеивающим эффектом – после полудня.

Впрочем, в древних текстах, определенных как подложные, встречаются рекомендации, противоположные наблюдениям древних авторов:

(Да Чэн, XI, с.16): «Цзянь Цзин Фан гласит: после часа У (с 11 до 13 часов дня) уже можно применять прижигания. Действительно, говорят, что перед часом У, утром, когда энергия инь еще не пришла, прижигания не могут быть использованы. Энергия элементов питания тогда пуста. Если проводят прижигания до часа У, делают людей подавленными и возбужденными. Не надо в это время применять ни прижиганий, ни иглоукалываний. Впрочем, это правило не относится к острым и неожиданным случаям.

Однако опасаются, что эти рекомендации Цзянь Цзин Фан не являются устной традицией мудреца Сунь (Сы-мяо, X век, автор приведенной работы)».

Погодные условия так же могут повлиять на результаты прижиганий.

(Да Чэн, XI, с.16): «Нэй Цзин гласит: если есть туман, или сильный ветер, или снег, или сильный дождь, жар прижигания добавляется к энергии возмущенной природы. Подождите спокойного времени для прижигания, кроме, конечно, острых случаев».

(И Сю, I, с.12): «При сильной засухе существует удвоение (усиление), не равное результату».

Согласно Нэй Цзин, в жаркое время не надо делать прижигания (можно делать иглоукалывание). Не надо тонизировать то, что уже находится в избытке.

V. – После прижигания.

(Да Чэн, XI, с.18): «После прижигания не надо пить чай: это может развязать энергию огня. Еда так же мешала бы энергии меридианов. Надо подождать 2 – 4 часа: вернуться к себе и отдохнуть в одиночестве. Надо избегать половых сношений, желаний; успокоить свой ум и зафиксировать энергию; избегать сильного гнева, голода или обильной еды; избегать фруктов; не иметь тепла или холода в желудке. Надо принимать только легкую пищу, чтобы заставить циркулировать энергию и кровь; рыбу, курицу; и это в течение более 10 дней. Иначе, это может вызвать мокроту, которая помешает выходу болезни».

Глава XVI

МАССАЖ. ЭЛЕКТРИЧЕСТВО

I. — Массаж.

Массаж меридианов (май цзин) и точек может дать хорошие результаты. Тем не менее, он в значительной степени уступает по силе воздействия иглоукальванию и даже прижиганию.

Более того, повышенная чувствительность точек часто делает массаж гораздо более болезненным для некоторых людей, чем иглоукальвание и прижигание. Но, чисто психологически, массажа менее всего боятся и, в этой связи, лучше воспринимают.

Массаж может дать достаточно ощутимые результаты для детей (особенно грудного возраста) или чрезвычайно чувствительных и нервных людей. Его можно проводить каждый день, и он может оказать большую помощь, например, против запоров.

Этот метод восходит к глубокой древности. Он был специально изучен и внедрен в практику в период династии Сун (XI и XII век), как средство лечения детей, названный Чэнь Вэнь-чжун (Вэнь-сю), автором Сю-чжоу (Сы Мин фу). Этот автор оставил после себя две работы: «Массаж меридианов для детей» Сю эр нань май цзин и «Речи и предписания о корнях болезней детей» Сю эр бин юань фан лунь. Да Чэн (XII, с.26) воспроизводит наиболее важные отрывки из этих работ. Полное учение об этом методе составило бы целый том. Проведенные в Париже опыты доказали, что массаж точек у детей до 7 лет включительно вполне достаточен, чтобы добиться искомого результата. Один сеанс массажа, сделанный в самом начале заболевания, останавливает болезнь так же хорошо, как и укол. Для взрослых людей, если они не очень чувствительны к массажу, необходимо проводить его каждый день и даже по несколько раз.

Наиболее простой способ состоит в сильном нажатии ногтем большого или указательного пальца на активную точку; затем начинают движения, растирая точку и окружающую ткань сверху вниз и в стороны так, чтобы не оцарапать кожу, но чтобы растереть ногтем подкожную ткань. С помощью этого способа матери могут остановить в самом начале у своих детей ангину, насморк, рвоту, икоту; они могут за несколько сеансов устранить запоры, раздражительность, невроты и т.д. Массаж имеет только одно неудобство: он причиняет достаточно ощутимую боль ребенку. Массаж, достаточно чувствительный сам по себе, может в свою очередь явиться причиной достаточно сильной чувствительности точек, но он не производит такого сильного впечатления на детей, как иглоукальвание и прижигание. Тем более, что Чэнь рекомендует растирать точку до тех пор, пока боль, вызванная массажем, не исчезнет; это является показателем того, что расстройство, которое сделало точку чувствительной, исправлено.

II. – Электричество.

Французские врачи, изучившие и применившие иглоукальвание, вполне резонно подумали, что в нашем современном арсенале можно найти другие средства возбуждения точек, помимо иглоукальвания, прижигания и массажа. Ими было испробовано электричество во всех его видах. Наиболее простое его применение – это электрическое прижигание, произведенное с помощью разряда высокой частоты, настоящий электрический укол. Его превосходство – это отсутствие страха у больных перед процедурой. Его недостаток – небольшой ожог кожи и последующее ослабление ее чувствительности. Оказываемое им воздействие достаточно жесткое и не регулируемое: иногда слишком сильное, иногда недостаточное. Это воздействие сравнимо с прижиганием и дает в особенности тонизирующий эффект, даже если производят 1 или 2 разряда. Десяток таких разрядов делает кожу твердой и нечувствительной.

Долгое время нами пробовался массаж точки с помощью «лампочки» высокой частоты¹, без разрядов, и он дает более мягкие результаты, чем разряды, не повреждая кожу, что позволяет повторять процедуру каждый день, если в этом есть необходимость.

Подключение к уже погруженной в кожу игле гальванического элемента не дает какого-нибудь заметного усиления эффекта. Видимо, электрический ток остается на поверхности кожи и не достигает необходимой глубины.

Мы так же опробовали аппарат, называемый «Негативацион» (фр.), придуманный М. Лавиль. Его долгое время изучал профессор Обур. Этот аппарат основан на измерении электрической энергии испускаемой человеческим телом, которая колеблется в пределах от 1-3 мкА для истощенных и слабых людей до 12 – 15 мкА для сверхвозбудимых. Опыты были проведены тремя различными способами: 1) Угольный диск, связанный с аппаратом, помещался на точке. Воздействие существует, но оно не намного выше того, которое оказывается при массаже ногтем. 2) Притупленный металлический стержень, связанный с аппаратом, нажимает на точку, но не погружается в нее. Воздействие отчетливо выше того, которое оказывается при прижигании. Притупленный кончик стержня добавляет энергии и, т.к. воздействие может проводиться ежедневно, он очень полезен для точек, расположенных около глаз, или для тех, которые нельзя слишком часто ни колоть, ни прижигать. 3) Аппарат связан с иглой, погруженной в точку. Воздействие иглы определенно увеличилось, но в очень незначительной степени.

✍

¹ Возможно речь идет о генераторе. (Примечание переводчика.)

Том Третий
ФИЗИОЛОГИЯ ЭНЕРГИИ

ПРЕДИСЛОВИЕ

Личное счастье человека в семье и спокойствие в мире основываются как на здоровом духе, так и на здоровом теле. Открытия, сделанные экспериментальным путем, а так же традиции и доктрины, преподаваемые в Китае в течение тысячелетий, считают очень важным для человека общественное здоровье и спокойствие в мире. Среди этих открытий есть такие, которые позволяют пресекать всю негативную наследственность, передающуюся поколениям, начиная с внутриутробного развития. Кроме того, есть и такие открытия, которые позволяют с детства развивать у человека интеллект, высокие моральные качества, способность суждения, здравый смысл и обеспечивать полный расцвет индивидуума. Практическое изучение всемогущества жизненной энергии, сохранение и поддержание ее на высоком уровне во всех частях тела, коррекция с ее помощью всех возможных расстройств, – такова основная тема раздела «Физиология энергии», по сути дела – науки практического синтеза человеческого существа.



Пропитанные китайским учением об иглокальвании после трех десятилетий изучения китайских текстов и многочисленных наблюдений за больными, мы смогли обогатить древнее фундаментальное открытие о существовании жизненной энергии и ее циркуляции, точек управления, об измерении энергии через пульсы и практическом применении.

Китайцы в течение длительного периода смогли создать учение о пульсах на трех первых независимых отрезках радиальной артерии (см. Главу IV). Мои изыскания, основанные на китайских доктринах и экспериментальных методах, позволили определить три новых отрезка на каждом запястье.

Китайские ученые, видимо, не знали о независимости каждого края радиальной артерии. Сделанное мною открытие позволяет определить функционирование каждого из парных органов (левого или правого); проверить воздействие каждого отдельного органа, каждой доли головного мозга, мозжечка, луковицы и каждой части спинного мозга на одну или другую половину тела.

Я уверен, что эти открытия позволят сделать и некоторые другие. Нам кажется, дорога проложена.

Что касается других установленных фактов, то, контролируя достигнутые результаты после каждого воздействия на точку, нами отмечено, что невозможно видоизменить функционирование какого-то органа, не изменяя функционирование некоторых других. Многочисленные наблюдения привели меня к установлению Закона Взаимодействия, согласно которому воздействие на один орган даже с помощью лекарственного средства приводит к такому же результату (в том же направлении) у двух других органов и к обратному результату еще у двух органов.

Доказано так же, что некоторые точки воздействуют на более или менее большое количество органов; некоторые воздействуют даже на все органы и на весь организм целиком. Это знание множественности команд позволяет уменьшить

оппозиционное воздействие точки на другие органы. И этот факт, как следствие, приводит к доказательству другого, еще более важного открытия: Иерархии управления. Согласно этой иерархии, за нижним уровнем команд, который изменяет только один орган, или одну конечность, или одну мышцу и т.д., следует уровень управления все более и более многочисленных групп органов и частей организма, вплоть до управления силой, которая обеспечивает превосходное равновесие всех функций организма и не позволяет никакому внешнему влиянию воздействовать на нас.

Эти открытия могут представлять собой научную и практическую суперструктуру великих традиций древнего Китая. Благодаря им, становится возможным лучше понять и использовать невероятное жизненное всемогущество нашего организма.



Часть Первая. ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ

Глава I

ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (I)

I. Очевидность существования и названия. – II. Доказательства и инструментальные измерения. 1. Жизненная сила. 2. Сопротивление чуждым силам. 3. Количество энергии. 4. Виды энергии. 5. Природа жизненной силы. – III. Единство и относительность энергии. – IV. Различные формы жизненной энергии. 1. Универсальные физические формы. 2. Формы энергии, свойственные мыслящим существам. 3. Трансформация энергии.

I. – Очевидность существования и названия.

Вполне очевидно, что в нас есть что-то всемогущее, что мы, быть может и ошибочно, называем жизненной силой, что вдыхает в нас жизнь и придает нам структуру даже в самых мелких деталях. Когда она ослабевает, мы ослабеваем и теряем всякое сопротивление болезням, всякую активность. Когда она угасает в какой-то части тела, эта часть тела умирает и химические элементы, из которых образованы клетки, распадаются. И если она навсегда покидает тело, мы умираем.

В начале XIX века наши ученые начали обсуждать возможность существования этой силы. Доктор Маженди в своей первой книге для Академии «Физиологическая память», опубликованной в 1809 году, пишет:

«Для чего по поводу каждого феномена живого тела придумывать особенную и специальную силу? Не следует ли довольствоваться одной силой, которую можно было бы назвать «жизненной силой», принимая в общем смысле, что она дает место различным явлениям, следуя структуре органов и тканей, которые функционируют под влиянием этой силы?»

Исключительная жизненная мощь этой силы была особенно подчеркнута несколько лет позднее гениальным Ганеманом в его работе «Организм» (гл. 9):

«В здоровом состоянии, жизненная сила, которая динамически оживляет материальную часть тела, имеет неограниченную власть».

Более 4-х тысяч лет назад китайская наука, постоянно базирующаяся на изучении и практическом использовании реальностей жизни, установила существование этой силы и назвала ее Энергией, не предвосхищая условного языка современной физики. Китайские ученые никогда не прекращали изучать эту энергию.

Наши трактаты по физиологии уделяют ей лишь несколько строчек. Западным ученым еще надо доказать ее существование, за исключением некоторых авторов. Приведем яркую выдержку из работы американского биолога Р.Ж. Мана («Синапсы в физиологии»), который никогда не был популистом:

«Тот факт, что протоплазма не простая совокупность этих субстанций (протеинов, гидрокарбонатов, липидов, солей и ферментов), которая может быть воспроизведена в лаборатории, доказывается тем феноменом, каковой добивается осуществления общего обмена веществ, используя кислород и освобождая углекислый газ с теплотой. Если этому помешать, протоплазма умирает. Хотя эти компоненты остаются неизменными, они больше не живые, и, следовательно, не являются больше протоплазмой. Можно быть уверенным, что эти элементы образуют хрупкую структуру, которая требует постоянного приноса энергии, чтобы существовать.

Жизненной энергии, следовательно, не свойственны химические совокупности: она есть их жизнь и независима от них. Об этом говорит символ, используемый Конфуцием: «Если у лезвия отобрать его острый конец, останется только кусок железа».

Слово «Энергия» заменяет сегодня понятие «Жизнь» и «жизненная сила», объединяя в себе все силы: энергию электричества, гидравлическую энергию, энергию двигателей и т.д. Это слово пришло к нам из греческого языка: «эн-эргон» – в действии.

Толковый словарь Ларусс поясняет: «Мощь (военная сила). Эффективность, свойство (энергия лекарственного средства). Фигуральный смысл: сила, твердость (энергия души). Физиологическое значение: способность, которой владеет тело для выполнения работы».

Словарь Вебстер дает несколько значений слова Энергия: «1. Мощь, сила. 2. Эта мощь, когда она в действии. 3. Внутренняя сила, способность действовать. 4. Способность выполнять работу. 5. Мощь, используемая с силой и эффективностью».

Применительно к жизненной энергии эти различные определения дают только общую идею. Мы предлагаем следующее определение: «интенсивность проявления жизни»; так как жизнь – это сила, которая может передаваться только от одного живого существа к другому и которая радикально отличает одушевленную органическую материю от неодушевленной неорганической материи, живое от мертвого. И еще необходимо бы добавить: надо различать активную энергию, которая себя проявляет, и скрытую (пассивную) энергию, которая не проявляется, но какую какой-нибудь возбудитель может заставить проявиться. Так, дерево не проявляет никакую энергию до тех пор, пока не воспламенится, когда ее скрытая энергия станет активной. Китайская пословица гласит: «Власть существует только при условии исполнения этой власти».

Итак, мы будем употреблять слово «Энергия» в смысле интенсивности жизни, будь то активной, либо скрытой, которая оживляет существо, то есть в смысле жизненной силы.

Как известно, китайский письменный язык не произволен в отличие от всех разговорных языков. Этот язык рисует идею с помощью основных черточек. Например, дерево – через ствол, ветви и корни – схематически. Для энергии иероглиф представляет собой котел, стоящий на огне, с наполовину приподнятой

крышкой, из-под которой вырывается пар. Таким образом, иероглиф обозначает нематериальную силу, освобожденную нематериальной водой, трансформацию скрытой энергии в активную. И этот иероглиф используется для обозначения любой нематериальной силы, жизни людей, животных, растений, силы, которая оживляет мышцы, а так же – молнии, и, в наши дни, – электричества, астральной энергии и энергии космических лучей, благоприятной или вредной энергии того или иного места или климата, или человека.

Что касается всемогущества этой силы, то в Китае, Японии и теперь у нас вполне в этом убедились, увидев избавления от различных расстройств, иногда почти мгновенные. Начиная с 1925 года, я начал рассказывать об этой силе в Европе, проверять ее действие в больницах Парижа. Было установлено, что для всякого расстройства организма, независимо от его природы (бактериальной или не бактериальной), обращаясь к этой силе, возможно быстро добиться излечения. Быстрота выздоровления при этом прямо пропорционально зависит от давности заболевания. Так, очень быстро отступали приступы астмы, сильных болей, контрактур и т.д.; абсцесс устранился в течение суток; тиф иногда поддавался лечению за 3 – 5 дней, что часто не удавалось сделать даже с помощью антибиотиков.

II. — Доказательства и инструментальные измерения.

Для измерения жизненной энергии были придуманы и сконструированы специальные приборы. Одни из них предполагают использование электроэнергии (прибор Пурэ-Нибойе), другие – нет (аппарат Лоша и улучшенный вариант Леплю и Помпона). В этой области могут быть реализованы очень важные достижения технического прогресса.

Все сконструированные приборы базируются на мерах измерения, связанных с электричеством. Но каждый из них, давая точные измерения, имеет только ему свойственную шкалу (то есть единицы измерения различны). Тем не менее, относительные результаты являются конкордатными.

В целом, необходимо определить различные аспекты существования и проявления энергии: 1) Сила, производимая телом. 2) Сопротивление тела чуждым влияниям и силам. 3) Количество энергии. 4) Вариации энергии. 5) Природа энергии.

1. Жизненная сила.

Жизненная сила отмечена и измерена с помощью приборов без привлечения чуждой силы (то есть без использования электрической энергии).

1. Ультра чувствительные зеркальные гальванометры и т.д. Начиная с 1929 года, электролог доктор Димье использовал уже существующие приборы для определения жизненной силы. Был только объект исследования и гальванометр, позволяющий замечать и измерять силу, вырабатываемую человеческим телом. Используемый прибор дает возможность предполагать, что речь идет об одной только электрической силе. Но доктор Димье отметил, что кроме электрических волн, аппарат заметил другие волны. Смерть помешала этому ученому продолжить свои исследования и построить прибор, разделяющий эти две силы.

2. Прибор Лоша (улучшенный Леплю) не содержит никакой чуждой силы. Он состоит из одного микроамперметра и электродов, изготовленных из разных металлов (сплав меди с серебром и алюминий). Циферблат прибора имеет 100 делений, каждое из которых соответствует 10 микроамперам. Циферблат прибора Леплю также имеет 100 делений, каждое из которых соответствует 5 микроамперам. Следовательно, одно деление распознает силу в 5 микроампер, что очень редко возможно превысить. Когда два электрода осушены и приведены в соприкосновение с кожей, стрелка изменяет свое положение в соответствии с толщиной и влажностью кожи. Увлажненные в соленой воде пальцы дают для всех испытуемых одинаковое измерение. Надо думать, что электричество, рожденное двумя разными металлами и соленой водой, достаточно, чтобы вывести из равновесия стрелку прибора; и что, как следствие, показания, если положить кисти на каждый контакт, четко отражают энергетический потенциал (напряжение) тела или электрическо-энергетический потенциал. Впрочем, если оставляют контакты в соприкосновении с кожей слишком долго, стрелка постепенно возвращается к нулевому положению в соответствии с энергетическими резервами каждого человека. В результате исследований были констатированы сильные различия в показаниях у одного и того же человека между точками управления, меридианами и остальным кожным покровом; а также между верхней и нижней частью тела, левой и правой стороной, наружной и внутренней поверхностью конечностей. Были обнаружены некоторые соответствия между измерениями отклонений стрелки прибора на концах пальцев рук и функционированием тех или иных систем организма. Например, между большими пальцами – церебральная интенсивность; указательными – пищеварительная интенсивность; средними – физическая жизненная сила; безымянными – состояние нервной системы; мизинцами – интенсивность кровообращения и т.д. Это одна из целей этой работы.

Таким образом, с помощью своих измерений приборы доказывают существование жизненной силы и ее различные проявления в разных частях тела. Мы уже установили независимость частей тела от состояния пациента на примере одностороннего паралича, локальных отеков, локализованных расстройств и т.д. Жизненная интенсивность является одинаковой во всем теле только в идеале. Остается объяснить один факт: физическая сила не обязательно соответствует энергетическому потенциалу. Вполне возможно существование слабого энергетического потенциала в период большой физической активности и наоборот. Инь (кровь, физическая сущность) и ян (энергия, нервное управление) не находятся в гармонии.

2. Сопротивление чуждым силам.

Одним из типов аппаратов, использующих бытовую электрическую энергию, является прибор Пурэ-Нибойе. Этот прибор содержит катодный осцилометр, приводимый в движение с помощью городской электросети. Укол электричеством при использовании этого прибора сильно заметен. Циферблат имеет 50 делений, которые соответствуют единицам измерения сопротивления (Омы), откуда затем вычисляют силу тока в микроамперах. Стрелка прибора при замыкании контактов друг на друга отклоняется к 50. При соприкосновении контактов с телом стрелка падает тем больше, чем больше человек устал. При исследовании трупа стрелка

опускается максимально. Следовательно, сопротивление – это свойство живого организма; оно, видимо, пропорционально чуждой силе. Так, при измерении артериального давления с помощью наших тонометров стрелка отклоняется тем больше, чем сильнее артериальное давление; величина – это величина силы, используемой для преодоления сопротивления.

Господин Пурэ мне пишет: «Когда делают укол электрическим током, впрыскивают энергию, которая обратно пропорциональна сопротивлению точки. Однако согласно работам Стола, Денге, Доссе и др., принято считать, что можно схематически определить организм как систему сопротивляемости. Начиная с кожного и роговидного слоя, где ответвленное сопротивление колеблется в пределах от 1000 до 8000 Ом и выше, во внутренностях и не гомогенных средах ответвленное (шунтированное) сопротивление резко падает до 250 Ом. Когда колют с детектором, вследствие относительно очень слабого импульса (толчка), ток может пройти только через сопротивление и здесь рассеивается в виде эффекта Джоуля. Иными словами, укол дает ощущение тепла».

Некоторые авторы приводят очень значительные величины сопротивления кожи (до 800.000 Ом) у некоторых индивидуумов при воздействии на них электрическим током.

3. Количество энергии.

Большое число вариантов приборов и измерений не позволяет еще дать точных значений количества энергии. Возможно только собирать полученные сведения.

Ультра чувствительный гальванометр доктора Димье дает количество энергии от 1 мкА (микроампер) для усталых (ослабленных) пациентов до 8 – 10 мкА для здоровых людей и даже до 12-15 мкА для сверхвозбудимых индивидуумов.

Прибор Лоша дает показания в 0,3 мкА у пациентов при одностороннем параличе почти сразу после приступа; 5 – 7 мкА – у ослабленных пациентов. У здоровых и хорошо себя чувствующих людей – от 9 – 10 мкА до края циферблата и даже с зашкаливанием.

Прибор Пурэ-Нибойе, у которого отсутствует микроамперметр, дает следующие показания: у трупа стрелка падает до нуля; у ослабленных пациентов стрелка значительно отклоняется от нулевого положения; у хорошо себя чувствующих людей стрелка отклоняется на одну четверть шкалы.

У одного и того же человека эти приборы показывают разные значения в зависимости от того, где снимают показания: в точке управления (китайская точка), на линии меридиана или на участке кожи, удаленной от точки и от линии меридиана. Значительные вариации в показаниях зависят также от времени дня и года, от мыслительных способностей испытуемых и т.д. Следовательно, речь идет не о математической величине, «нормальной» для всех, а об относительной.

4. Виды энергии. (Изменения)

Разница в показаниях, наблюдаемых с помощью прибора Лоша-Леплю, приписывается трем основным причинам, могущим проявляться в один и тот же день:

1) Психические: рассказ человеку грустных и волнующих историй из его прошлого заставляет снижаться энергетический потенциал на 1 – 1,5 мкА; сразу



же после радостных воспоминаний энергетический потенциал поднимается до исходного уровня и, кроме этого, повышается на 0,5 – 1 мкА.

2) Атмосферные: перед бурей с ураганом или дождем у людей, находящихся в подавленном состоянии, энергетический потенциал снижается приблизительно на 3 мкА. У сверхвозбудимых людей энергетический потенциал, наоборот, повышается на 2 – 3 мкА. Теплая погода заставляет подниматься энергетический потенциал, а холодная – опускаться. Ветер может действовать двояко.

3) Физические: время перед едой и усталость показывают сильное понижение энергетического потенциала. После принятия пищи энергетический потенциал заметно возрастает. Чай и кофе также повышают энергетический потенциал.

Некоторые вещи, носимые на теле, имеют определенное недолговременное воздействие. Например, жемчужное кольцо может понизить энергетический потенциал человека на 15 делений в приборе Лоша. Колье и браслеты из золота поднимают энергетический потенциал.

Воздействуют на энергетический потенциал и некоторые цвета: красная подкладка (особенно карминного цвета) у пальто поднимает его на 1–2 мкА и дает более чем удвоенную физическую выносливость (при ходьбе). Светло-голубой цвет – понижает.

М. Леплю рассказывает: «Достаточно удивительно констатировать тот факт, что без видимой причины сопротивление тела может изменяться в значительных пределах (порядка 300.000 Ом)».

«Было установлено (Лоргериль: «Медицинская пресса», 3 октября 1928 г.), что у одной пациентки под влиянием музыки произошло отклонение стрелки зеркального гальванометра. Верагит из Цюриха 40 лет тому назад обнаружил, что слова и мысли, волнуя человека, изменяли луч света гальванометра с зеркалом,¹ который не двигался при нейтральных мыслях. Герлицка пишет, что мимолетное неосознанное волнение вызывает отклонение стрелки гальванометра. Наши приборы также отмечают эту разницу в потенциале человека в зависимости от мыслей».

Лазарев отмечает даже: «видимо, возможно в принципе уловить материальные эманации, которые сопровождают физические явления во внешнем мире в виде электромагнитных волн».

5. Природа жизненной силы.

Мюллер, директор Института Салю из Мюнхена, приписывает воздействие, установленное благодаря приближению к телу некоторых субстанций (воздух, шелк, лак и др.), некоторой эманации, которую он предлагает назвать «антропофлюкс» R (буква напоминает, что речь идет об иррадиации, изменяющей электрическое сопротивление тела). Именно из ладонной части ногтевых фаланг левой руки наиболее обильно выходит «антропофлюкс» R. (Казамалли, «Квадерни де Психатриа», Генес, №5-6, 1929 г.).

¹ В этом гальванометре стрелку заменяет луч света, отраженный маленьким зеркалом, соединенным с отклоняющей системой гальванометра. За счет этого резко повышается чувствительность гальванометра. (Примечание переводчика.)

«Нет никакого повода, – пишет профессор Казамалли, – приписывать специальную природу действующей в человеке энергии, и особенно определять ее как механико-гуморальную. Она скорее имеет электрическую или электромагнитическую природу».

«Результаты моих опытов показывают, – добавляет он, – что человек испускает электромагнитические лучи (волны), типа радиоэлектрических лучей, соотносительно с некоторыми метапсихическими и психосенсорными явлениями головного мозга... Испускаемые головным мозгом радиоэлектрические волны были недавно открыты».

Вопросы напрашиваются сами собой: жизненная энергия, имеет ли она электрическую природу или же электричество человека имеет форму жизненной энергии?

III. – Единство и относительность энергии.

Энергия – это то, что не может ни потеряться, ни разрушиться, ни создаться, кроме, конечно, явления расщепления атомов. Она известна как единая, но которая может существовать только в одной из двух форм: в форме скрытой энергии, неизвестной до тех пор, пока какой-нибудь возбудитель не преобразует ее в активную энергию; и в форме активной энергии, которая может быть замечена и измерена.

Для ученых Дальнего Востока энергия, будучи единой, может быть представлена в двух видах:¹ энергия Ян активности, тепла и т.д., то, что мы называем активной энергией; и энергия Инь, покоя, холода и т.д., то, что мы называем скрытой энергией или становящейся скрытой. (Смотри Часть III, глава III, Закон относительности Инь-Ян.) Эти два вида проявляются, в действительности, избытком или недостаточностью всеобщей и жизненной энергии. Относительность ночного Инь и дневного Ян через относительный чередующийся ритм является наиболее легко констатируемым явлением. Вся природа подчиняется этому чередующемуся и относительному ритму. Ночью: необходимость в отдыхе, замедление всех функций, кроме половой; растительность, деревья, листья выделяют углекислый газ; все спит. Днем: необходимость в активной деятельности, активизация всех функций; растительность, деревья, листья выделяют кислород и поглощают углекислый газ; все действует. Температура тела человека самая низкая – в 5 часов утра и поднимается на $0,5^{\circ}\text{C}$ к 5 часам вечера.

Этому явлению на Дальнем Востоке придавали огромное значение и умело его использовали. На Западе этот факт неизбежно установили, но, кажется, не собираются искать все импликации (возможные способы использования) и не объясняют ежедневную разницу в температуре тела. Присутствие солнца, света, которые мешают сну и отдыху и, с другой стороны, отсутствие солнца и света, которые мешают активности и побуждают ко сну, – все это является не единственной причиной суточного колебания температуры тела, так как эта разница в $0,5^{\circ}\text{C}$ между

¹ Древние китайские источники упоминают энергию «Юн» в меридианах и энергию «Вэй» вне меридианов. Наши приборы измеряют напряжение в меридианах и слабое напряжение вне меридианов; несомненно, что это Юн и Вэй.

вечером и утром наблюдается и у людей, работающих в ночную смену. Отметим также, что существуют животные всех видов, которые активизируются и охотятся ночью, а днем спят. Охотникам легче захватить добычу, когда она спит. Но тогда почему жертвы спят вместо того, чтобы активно действовать ночью для собственной безопасности?

Согласно учениям древних китайцев, солнце дает энергию на землю в виде лучей, тепловых волн, которые образуют дневную, позитивную, активную энергию «ян», что приводит к активности, церебральному возбуждению. Ночью, при отсутствии солнца и, особенно, при невидимой луне, не отражающей солнечных лучей, видимо, распространяются волны холода, которые образуют ночную, негативную, тормозящую энергию «инь», что влечет за собой отдых, церебральное торможение, страх. Действительно, в новолуние, – отмечают они, – все «умирает». И наоборот, в полнолуние все «рождается и расцветает». «Полная луна – это жизнь. Новая луна – это смерть». Луна посылает нам отраженные лучи солнца. Все начинает увеличиваться. Следовать этим ритмам и помогать им – очень важно! Эта оппозиция «день – ночь» служила прочной основой учения об этих двух видах энергии инь и ян.

IV. – Различные формы жизненной энергии.

Жизненная энергия человека может проявляться в достаточно многочисленных формах. Они могут, прежде всего, быть представлены двумя группами: 1. Те, что встречаются и вне человека: электричество, сила–движение, тепло–холод. 2. Те, что являются свойственными только мыслящим существам и более специфичны для человека: внутренние проявления психики, мысли, чувства; или внешние энергетические проявления: индивидуальные и магнетические, сексуальные волны, психическое и моральное излучение, авторитет и т.д.

1. Универсальные физические формы.

А) Электричество. Вместе с докторами Димье и Фово де Курмэль мы заметили, что если сделать укол двумя иглами в две симметричные точки Сань-ли (E_{36}) ноги (наиболее важная точка для энергии) и подсоединить к ним телефонный наушник с помощью медных нитей, можно очень отчетливо услышать треск – электрический разряд и паузу. С помощью ультра чувствительных гальванометров, подсоединенных к этим иглам, можно увидеть, что кроме электрической волны через некоторое время отмечается волна другого вида. Но перед своей смертью доктор Димье не смог сконструировать прибор, позволяющий четко различать эти два вида волн. Имеет ли это электричество форму жизненной энергии или жизненная энергия содержит природу электричества?

Труды Дальнего Востока учат, что энергия внутри тела и на передней или медиальной части конечности имеет отрицательный знак (инь), тогда как на внешней части тела, на задней или латеральной части тела и внешней поверхности конечности энергия имеет положительный знак (ян).

Вспомним величину волн, которая улавливается у каждого человека и изменяется в зависимости от жизненной силы. Если эти волны существуют, то какие

они: электрические, электромагнитные или чисто энергетические? Вспомним также, что некоторые люди, причесываясь, вызывают электрические вспышки в волосах. У других людей отмечается фосфоризация тела, лицо которых слабо заметно в полной темноте. Прибор Лоша почти ничего не показывает, когда электроды накладываются на одну и ту же часть тела ян или инь; но он показывает значительное отклонение стрелки, когда часть тела инь соединена через прибор с частью тела ян.

Итак, видимо, существует два полюса – положительный и отрицательный у противоположных частей тела или конечностей (верх – низ, левая – правая сторона, передняя – задняя поверхность, наружная – внутренняя часть и т.д.), согласно относительности инь – ян. Существует также, видимо, ток, испускаемый телом.

Я заимствую у Р.Ж. Мана («Синапсы в Физиологии») объяснения, которые может дать современная наука, начиная с клетки:

«Все живые клетки в покое показывают разницу электрического потенциала между внутренней частью клетки [-] и внешней [+]. Мембрана нормальной клетки выполняет роль изолятора между ними, мешая прохождению тока. Если мембрана разрушена, поврежденная клетка становится опасной для нормальных клеток, так как в результате повреждения происходит вытекание тока – тока болезни (повреждения).

Тот факт, что эта разница в потенциале между наружной и внутренней частью клетки исчезает, когда клетка умирает, указывает на необходимость обмена веществ для снабжения клеток энергией, чтобы производить и сохранять этот потенциал. Последний заключается, видимо, в преимущественной ориентации анионов внутрь клетки, а катионов – наружу. Когда проницаемость клетки через мембрану увеличивается, как это происходит, когда применяется адекватный возбудитель, в результате происходит движение ионов через мембрану, то есть течение тока – тока активности. Если возбудитель действует на окружающие районы таким способом, что в результате происходит проводимость возбудительного процесса, то на другом конце происходит другой ответ клетки, например, сокращение, если это клетка – мышечное волокно.

Всякое возбуждение клетки производит сначала электрический разряд, потом – перезарядку, откуда и берется период активности и период покоя».

Б) Движение – сила. Движение – это расход энергии. Он измеряется в кг/м через побежденное сопротивление. Сохранение неподвижности также содержит расход энергии, который имеет большое значение в отдельных случаях. Например, при боязни пространства, когда пациент боится оторваться от земли, к которой как бы «приклеен», не смотря на все его усилия.

В) Тепло – холод. Теплота измеряется в калориях. Некоторые соответствующим образом возбужденные точки управления могут повысить или понизить температуру тела. Еще не определено, воздействуют ли эти точки акупунктуры на вагосимпатическую нервную систему через центры тепла или холода, или они регулируют необходимое количество энергии при трансформации энергии в тепло или в холод. Известно, что центр тепла существует в заднем гипоталамусе (центр симпатической нервной системы), и что его расстройство (снижение функций) является причиной гипотермии и температура может упасть до 28⁰С. Центр холода существует в переднем гипоталамусе (центр парасимпатической нервной системы),

и его расстройство (снижение функций) ведет к гипертермии и повышении температуры до 43⁰С.

Ежедневная разница температуры тела днем и ночью в Европе не объяснена. При этом разница в температуре одна и та же не в зависимости от того, работает ли человек ночью и отдыхает днем или наоборот. На Дальнем Востоке это объясняют через ответ всего организма на активность дневной энергии и пассивность ночной энергии.

Температура тела зависит от нескольких условий.

1) Наиболее изученной является теплота, происходящая от пищеварения. Калорийность различных групп продуктов и напитков изучена, измерена и уточнена, в особенности профессором Рубне. Установлено, что человек может жить и сохранять свою структуру только благодаря постоянному регулярному поступлению в желудок продуктов питания. В состоянии покоя тепло в организме, видимо, представляет из себя полностью освобожденную энергию через расщепление субстанций, элементов, составляющих материю. Центры тепла и холода в гипоталамусе постоянно следят за устранением избытка тепла или холода. Выделение пота является важным средством для тепловой регуляции.

2) Тепло также вырабатывается благодаря приходу кислорода в организм через вдыхаемый воздух, как это показал Лавуазье:

«Воздух, проходя через легкие. – пишет он, – испытывает превращение, подобное тому, которое имеет место при горении угля... Огонь жизни зажигается в момент, когда ребенок вдыхает первый раз, и угасает только со смертью».

Он показал, что кислород исчезает во вдыхаемом воздухе и фиксируется на некоторых металлах и металлоидах при горении (олово, свинец, фосфор, сера и т.д.), увеличивая, таким образом, их вес. Организмы являются как бы термическими очагами, постоянно производящими тепло через фиксацию кислорода на углеводе (выделяющегося из организма уже в виде углекислого газа).

3) Тепло, которое охватывает тело при половом возбуждении может быть связано с внутренним усилением горения (процесса окисления), благодаря возбуждению симпатической нервной системы.

Таким образом, для европейской науки существует три источника проявлений Энергии. Это воздух, продукты и напитки, и третий источник связан с гормональным половым возбуждением. Китайцы считают, что эти источники регулируются через специальный меридиан – меридиан Трех обогревателей (нероглиф представляет из себя тень маленькой птички на огне).

Когда у человека жар, тепло является не источником, а расходом энергии. Холод в теле, главным образом, определяется как недостаточность энергии. Но в некоторых случаях, речь действительно идет о настоящей энергии холода (в Китае – энергия покоя инь), которая схватывает человека и заканчивается усталостью, когда произошли расходы энергии.

2. *Формы энергии, свойственные мыслящим существам.*

А) Мысли, чувства. – Их интенсивность находится в прямой зависимости от интенсивности чувствительности и физической жизненной силы. Мысль представляет из себя расход энергии, который может быть очень важным в количественном

плане: концентрация, воображение, длительная интеллектуальная работа, длительная медитация и т.д. И наоборот, упражнение для памяти – мало утомляет; болтовня – облегчает. Чувства могут вызвать или внезапное внутреннее или внешнее облегчение (ненависть, презрение, гнев), или разрядку (состояние аффекта, любовь или уважение, радость).

По поводу чувств Конфуций говорит: «То, что мы называем чувствами, у человека их число – 7: радость или недовольство, скорбь или страх, любовь или ненависть (злость), желание (влечение). Эти семь чувств проявляются без принуждения. Но желание и отвращение являются великим правилом сердца духа: они спрятаны там, в точке, так, что их трудно отличить одно от другого».

Фрейд учил, что любовь и ненависть двойственны и могут неожиданно трансформироваться друг в друга. Но опыт доказывает, что бактериологически любовь дает энергию, стремление к жизни; ненависть, наоборот, расходует силы, иссушает лицо и тело, она побуждает к бурному действию. Страх парализует или дает крылья.

Б) *Человеческий магнетизм* – термин, под которым определена человеческая энергия, воздействующая на внешнюю часть (ауру); магнетизм естественный или бессознательный (аура, авторитет, моральное и духовное излучение, обольщение или чувствительность, или отвращение); или воспитанное и управляемое использование нашей энергетической мощи посредством воли будь то на один или другой орган, или часть организма, или же наружу, на материальные объекты, людей, и даже на большом расстоянии. Этот магнетизм широко доказан с помощью приборов и анализов полученных результатов. Доктор Локар, известный судебно-медицинский эксперт в течение многочисленных сеансов гипнотизеров (всякая новая наука продвигается через западный обскурантизм (мракобесие)) представил доказательства, которые показывают эффект гипноза, в частности, на стерилизацию воды и сообщение ей энергетических целебных свойств.¹ Шарко представил результаты того, что он назвал внушением, достигнутым внушаемому с помощью гипноза. Он сам и его ученики, в частности доктор Рено, изложили и описали опыты по внутреннему внушению (магнетизму) на расстоянии: бессознательно выполняемые приказы, изменение физиологических функций и т.д. Христианская Наука базируется, в действительности, на дистанционном магнетизме через молитвы. В молитве для больных Церковь использует ту же самую силу.

Именно в тысячелетней традиции Индии мы находим систематизированное практическое учение Йоги и наилучшие средства его использования, будь то для себя или для других. Это учение стало объектом научного исследования с помощью приборов благодаря доктору Терезе Брос в 1933 году. Она захватила с собой в Индию приборы, регистрирующие работу легких и сердца. Полученные в результате исследований диаграммы показывают, что йог (не шарлатан) может с помощью медитации останавливать функционирование сердца и легких более чем на час, и даже на несколько месяцев. Когда желаемая остановка функций не превышала нескольких месяцев, они могли бы, видимо, сами вновь запустить работу органов усилием воли. При более длительных сроках им, видимо, необходима

¹ В данном случае речь идет скорее не о гипнозе, а об экстрасенсорике (Примечание переводчика).

помощь других йогов. Эта значительная сила еще продолжает отрицаться на Западе: быть может это и разумно, т.к. она, без сомнения, была бы использована скорее во зло, чем во благо.

Бессознательная сила магнетизма, аура имеет несколько форм. Под авторитетом надо понимать силу, с помощью которой новый учитель, войдя в класс, без слов и жестов добивается тишины и работы, в то время как другой, открыв дверь, вызывает общий шум. Эта сила может быть изучена, т.к. я обнаружил положительное воздействие точки почек Да-чжун(R_6) Точка может дать эту силу тем, кто ею не обладает в достаточной степени и может сразу же обнаружить разницу в производимом ими впечатлении. Эффект этой точки статистически проверен.

Духовное и моральное излучение даже не нуждается в церковной одежде или в униформе. Есть люди, перед которыми многие не могут думать о некоторых непристойных вещах; на ум им приходят только возвышенные мысли. Без этого излучения униформа только усиливает впечатление марионетки. Некоторые люди подпитываются от других этим потенциалом. Эти другие, наоборот, уже только своим присутствием нагружают этим потенциалом тех, кто им не обладает в достаточной степени.

Обаяние пробуждает у других всплески нежности, мягкости. Обаяние очень сильно отличается от привлекательности, которая пробуждает половое влечение. Но и обаяние, и привлекательность зависят от увеличенной функции (энергетики) почек и могут регулироваться через точку Да-чжун(R_6) Очевидно, они берут свое начало из сексуальной энергии, как всякое влечение. Поскольку жизнь может воспроизводиться только через жизнь, это влечение, несомненно, может начинаться со слепого импульса к воспроизводству, общему для любого живого существа; это влечение может быть является первопричиной и целью.

Женщины и мужчины имеют разную форму сексуальной энергии. Роль женщины – привлекать; роль мужчины – завоевывать, уничтожить даже саму идею о сопротивлении. Но как для одного, так и для другого, сексуальная энергия оживляет все существо, изменяет облик, волнует мозг и рассудок: излучение изменяется и сильно усиливается. Сексуальное возбуждение опасно для людей, склонных к приливам крови.

3. Трансформация энергии.

Трансформация энергии в ее различные формы, одна в другую, происходит через нервные центры.



ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (II)

Форма человека. Уникальность индивидуума.

I. Единичность. Форма. – II. Рост. – III. Восстановление. – IV. Старение. – V. Смерть. – VI. Форма и наследственность.

Сила или жизненная энергия, сохраняющая нам жизнь и здоровье, как это уже было изложено, отпечатывает на нашем физическом (внешнем) облике способ существования, «форму», которая является абсолютно личной для каждого человека. Она строго сохраняется в течение всей нашей жизни, не останавливаясь ни на мгновение и обеспечивая рост и восстановление в том же самом направлении. Это общее управление существованием. «Форма – твердая. Оживляет эту твердую форму – энергия, которая дает материи ее размеры».

Клод Бернар излагает этот факт со своей обычной ясностью мысли и стиля:

«Форма – это не неожиданная встреча физико-химических явлений, которые разыгрывает каждое живое существо по определенному плану, следуя заранее предусмотренному рисунку, и которые налагают прекрасную субординацию и гармонию в акты жизни. Есть в одушевленном теле устройство, вид распорядка, который нельзя оставлять в тени, потому что он является выдающейся чертой каждого живого существа».

Возрождение Биотипологии под влиянием Марселя Мартини показывает, что внимание исследователей снова привлечено к этой единичности в индивидуальном плане в самых малых деталях и во всех значениях. На Дальнем Востоке еще в глубокой древности была констатирована и использована эта единичность как для созидания, так и для противодействия. В Нэй Цзин в XXVII веке до н.э. написано: «Каждый болеет по-своему. Исходя из этого, Мудрец примет это в расчет». Знаменитый сборник Чжэнь Цзю Да Чэн XVI века гласит: «При одной и той же болезни каждому нужно разное лечение».

I. – Единичность. Форма.

Известно, что на земле не существует двух абсолютно одинаковых индивидуумов по внешнему виду и реакциям. Этот закон распространяется на все организованные существа. По этой концепции каждый индивидуум уникален, и это будет продолжаться до самой его смерти. Его психическая и физическая индивидуальность содержит определенные возможности, свойственные только ему. Эти возможности могут быть развиты, но не могут ни измениться, ни превысить

определенный уровень. Каждый человек предопределен в этом смысле. Не существует двух индивидуумов, которые реагировали бы совершенно одинаково на одно и то же возбуждение. Возможность продолжительности жизни тоже специфична для каждого.

Ученых смущает мысль о невероятной власти над организмом той силы, которая сохраняет подобную единичность, пронося ее через все жизненные трудности, и изменяет секунда за секундой ее действия. Несколько фактов, отмеченных в Китае и объясненных европейской наукой могут пролить свет на понимание того, откуда берется эта единичность (индивидуальность) и как она проявляется в теле.

Эта индивидуальность, эта личностность, согласно Богомольцу, возможно, является результатом деятельности клеток центральной нервной системы. «Именно они, – пишет он, – поддерживают в течение всей жизни психическую индивидуальность личности и ее развитие». Он не говорит о физической индивидуальности, связанной с биологической спецификой всех тканевых составляющих организма, несмотря на чужеродное внесение продуктов питания.

Китайцы еще в древности отметили одну из функций тонкого кишечника и особенно двенадцатиперстной кишки. Короткий отрывок из Нэй Цзин очень показателен в данном случае: «Тонкий кишечник получает мертвую пищу, идущую из желудка, и дает ей жизнь, абсолютно личную для каждого индивидуума». Как бы следствием этой фразы явилось открытие современной физиологией того факта, что тонкий кишечник расщепляет молекулу белка на аминокислоты и из этих «осколков» затем в печени реконструируется и создается молекула белка, которая абсолютно специфична тканям и крови каждого индивидуума. Речь идет о жизненной функции и индивидуализации на самом высшем уровне.

На практике было установлено, что если в тонком кишечнике ощущается недостаток энергии, то, в случае травм или болезней, имеющиеся у больного повреждения восстанавливаются очень медленно и очень плохо. Он имеет меньше психической и физической жизненной энергии. Однако тонизирующая точка тонкого кишечника позволяет сразу же исправить эти расстройства. Эти эффекты зависят от общего управления энергией через частное управление тонкого кишечника. Таким образом, можно воздействовать либо через точки тонкого кишечника, либо через точки Контролирующего сосуда, все точки которого так или иначе связаны с тонким кишечником. Точка Хоу-ци (IG₃) – это точка управления Контролирующим сосудом, который в свою очередь воздействует на нервные центры.

II. – Рост.

Рост каждого человека, как и форма, заранее предопределен согласно своему плану. Тем не менее, он может быть ускорен или замедлен с помощью некоторых точек управления меридиана селезенки – поджелудочной железы, которые, по нашему мнению, воздействуют на нервные центры. Воздействуя на эти точки, можно достигнуть развития отстающего в росте индивидуума до фиксированного наследственного размера (в высоту и ширину) в более быстром темпе.

Итак, развитие тела зависит от наследственной формы, а так же от жизненной энергии, которая должна реализовывать эту форму.

Мы считаем, что и психическое развитие человека зависит от деятельности селезенки – поджелудочной железы, особенно то, что касается морального сознания и логического мышления.

Вспомним, что для западной науки некоторые химические элементы воздействуют на рост человека:

А) Гормон роста, вырабатываемый гипофизом. Он действует главным образом на кости. Так, избыток секреции гормона роста в период окостенения эпифизов является причиной гигантизма. Он также заставляет расти плоские кости, приводя к тому, что можно видеть при акромегалии. Открытая нами точка, находящаяся на верхнем крае седьмого шейного позвонка (С₇), на Контролирующем сосуде, вероятно, регулирует производство этого гормона в той степени, в какой необходимо.

Б) Витамин А, называемый витамином роста. Он образуется в печени и ею сохраняется. Его недостаток является причиной остановки роста у молодых людей, половых расстройств, высыхания кожи и волос, часто с поносом.

Всякая точка, которая может активизировать деятельность щитовидной железы, должна привлечь внимание исследователей.

Тонизация печени показала свое воздействие на расстройства, связанные с недостатком, особенно соответствующего питания (недостаток витаминов); но никакого влияния на рост человека при этом нами отмечено не было.

III. – Восстановление.

Леком дю Нуи изучил и показал, что быстрота заживления ран пропорциональна возрасту человека, т.е. показывает уровень жизненной силы в форме. От этого зависит и восстановление.

Однако существует точка управления меридиана желчного пузыря (Сюаньчжун (VB₃₉), над наружной лодыжкой), которая более чем на половину укорачивает сроки сращивания костных отломков при переломах, заживления ран, повреждений слизистой. Она с большой эффективностью борется с сепсисом, заставляет пройти назревающий абсцесс. Очевидно она активизирует лейкоцитарную защиту. Кроме того, она – одна из трех точек, которые, видимо, повышают уровень жизненной энергии. То, что китайцы называют желчным пузырем, в действительности является полным желчным рефлексом со всем его механизмом (пузырем, относящимся к органу; желчным протоком, сфинктером Одди и т.д.), который связывает печень с двенадцатиперстной кишкой.

IV. – Старение.

Старение и старость – далеко не синонимы. При сегодняшних знаниях, кажется, что старение – неизбежно. Однако для каждого человека это происходит в разном возрасте и с разной интенсивностью. В этой связи обнаружено очень близкое сходство между признаками старения и признаками цинги (Вальтер Эдди: «Витамины».).

Алексис Каррель показал на практике, что продолжительность жизни органов тела, отделенных друг от друга, в адекватных условиях намного превышает их обычное время жизни. Изучение «адекватных условий» не было сделано по той причине, что все мы разные. Например, пересаженное растение может выжить, а может и погибнуть. Сотни проведенных опросов показали совершенно разные условия жизни, с которыми каждый соотносил свой возраст. Каждый человек должен изучить условия, при которых он будет иметь наибольшую жизненную силу и здоровье. Но реализовать эти условия на практике намного труднее.

С другой стороны, неоспоримо большое значение для продолжительности жизни имеет наследственность индивидуума. Есть семьи, в которых почти все без исключения живут долго; в других – седеют в 20 лет и умирают к пятидесяти годам.

Нам еще не удалось проверить действие точки Цзу-бинь(R₉) на увеличение продолжительности жизни будущего ребенка, если ее тонизировать во время беременности, обеспечивая, таким образом, рождение ребенка с превосходной наследственностью. Отмечено только, что у таких детей исключительно хорошая жизненная сила, также как и иммунитет к болезням.

«Причина старения, – пишет Роланд Ж. Майн, – неизвестна, поскольку *in vitro* клетки должны быть бессмертными. Старость необъяснима, если не принимать в расчет аккумуляцию токсических компонентов обмена веществ. Это, видимо, объясняет, почему рост и воспроизводство простейших одноклеточных организмов уменьшается в лимитированной среде, а также, почему крысы, которых ограничивают в количестве потребляемой пищи, живут более долго, чем те, которые получают пищу в неограниченном количестве».

Каждому известно достаточно признаков старения. Некоторые из них объясняются плохо. «Почему, например, – спрашивает Майн, – у человека с возрастом происходит гипертрофия предстательной железы вместо атрофии? Необъяснимый факт; хотя он отсутствует у евнухов или кастрированных».

Геронтология – комплексная наука. Однако легко констатировать, что некоторые признаки старения являются результатом избытка парасимпатической нервной системы и недостатком симпатической нервной системы. Достаточно легко обнаружить, что молодые люди являются скорее симпатикотониками, тогда как престарелые люди отчетливо – ваготоники. К сожалению, длительные эксперименты еще не позволяют найти этому факту какое-нибудь применение.

Опыты Воронова по пересадке половых желез доказали участие недостаточности гонадных гормонов в процессе старения. Их сильное тонизирование с помощью акупунктуры должно было бы дать и дает, впрочем, новый прилив сил и уменьшение процесса старения. Это наше абсолютное убеждение.

Богомолец пишет: «Старческая атрофия может быть определена как результат голода клеток. Этот голод происходит не от недостаточности питания, а от уменьшения способности этих клеток усваивать это питание». И эндокринные железы играют, согласно Богомольцу, стимулирующую роль в специфических функциях клеток, какой является ассимиляция. Он добавляет: «Изучение симпатической нервной системы все больше и больше подтверждает, что эти функции состоят в сохранении в активном состоянии физиологического давления, тонуса клетки... С другой стороны, нельзя сомневаться во влиянии симпатической нервной системы на физическую жизнь. Несомненным является и ее влияние на общее состояние организма через высшую нервную деятельность и физическое состояние».

V. — Смерть.

Смерть, как простое угасание жизни, не часто четко выявляет расстройства органов, которые могут положить конец жизни. Так, постепенное ослабление деятельности сердца и системы кровообращения может быть исправлено с помощью акупунктуры. Однако западные средства диагностики еще далеки от совершенства. Несомненно, значительную помощь в решении этой проблемы может оказать изучение материала о радиальных пульсах.

И, наконец, калифорнийская Гигантская секвойя, возраст которой может достигать 6000 лет и более, не стареет и не умирает. Что же она имеет в своей наследственности такого, более жизненного, чего не имеют другие деревья хвойных пород?

VI. — Форма и наследственность.

В целом, из этой главы вытекает, что наследственность играет очень важную роль, идет ли речь о единичности, росте, восстановлении, старении или смерти. На Дальнем Востоке вполне осознавали этот факт и слово Форма часто употреблялось в смысле наследственности. Доктор Мартини считает, что, в соответствии с понятием пространство – время, длительность жизни находится в связи с четырехмерной формой.

На Западе считают, что наследственность передается через набор хромосом, количество которых ограничено и известно. Но комбинации их составных частей могут быть огромны. В данном случае речь не идет о передаче характеров. Не упоминается и о наследственной передаче жизненной силы, поскольку каждый человек индивидуален. Очень похоже, однако, что интенсивность энергии все же зависит от семьи.

Было бы правильным сказать, что жизненная энергия и форма со всеми своими проявлениями жизни являются хорошими наследниками. Все животноводство базируется на этой концепции. Но имеются также мутации и приобретения.

Проблема состоит, следовательно, в улучшении наследственности, в ее очищении (то, что может сделать Наука об Энергии) и в сохранении наилучших условий жизни для человека в виде чистого воздуха и натуральных продуктов питания.



ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (III)

Измерение энергии. Радиальные пульсы.

Существование. Объяснения.

I. Различные измерения. – II. Пульсы. Проблемы и объяснения: 1. Пульсация. 2. Давление крови. 3. Три уровня давления. 4. Отрезки артерии. 5. Пульсы органов. 6. Отношения пульсы – органы.

I. – Различные измерения.

Кроме уже описанных приборов для измерения энергии на Западе существуют приборы для некоторых видов энергии, с помощью которых жизненная энергия может быть преобразована. Так, для электрического вида энергии используется гальванометр, для тепловой формы – термометр, для силовой (двигательной) формы – динамометр. Мы еще не имеем приборов для сексуальных или индивидуальных (сила авторитета) волн, которые, однако, также являются мощными.

Для всех видов жизненной энергии (общей или локальной) так же как и для ее форм (тепла – лихорадки, силы – слабости, человечности и т.д.) в течение тысячелетий использовали одновременно чувствительный и совершенный инструмент, который никогда не мог испортиться, – это пальцы человека, которые различают многие виды радиальных пульсов.

Наши осцилометры¹ (тонометры менее совершенны) изобретены менее чем три четверти века тому назад, но они дают измерения в цифрах только в совокупности для каждого запястья. Осцилометр подтвердил то, что говорили китайские врачи: существование в каждом отрезке радиальной артерии трех, независимых друг от друга уровней давления. При этом каждый уровень каждого отрезка артерии имеет свои значения, которые могут быть различными от одного отрезка к другому и от запястья к запястью.

Уже в глубокой древности китайцы без всяких приборов зарегистрировали существование трех уровней давления на каждом отрезке артерии и значения их изменений. Наши ученые с помощью электрокардиографии сделали важное уточнение

¹ Осцилометр – это прибор, который регистрирует механические колебания отрезков радиальной артерии при различных уровнях надавливания на артерию, записывая полученную информацию на специально разлинованную бумагу, как это делается в современных электрокардиографах. (Примечание переводчика.)

в изучении совокупности артериальной пульсации. Однако от их внимания ускользнула взаимная независимость отрезков радиальной артерии, которая была замечена, изучена и использована в древнем Китае.

К сожалению, ни в Китае, ни в Японии, ни на Западе еще не был сконструирован прибор для измерения и регистрации пульсаций радиальной артерии, который мог бы сравниться по чувствительности и избирательности с пальцами опытного исследователя. В Японии доктором Моритеном был сконструирован подобный прибор, но его устройство держится в секрете. Во Франции с 1925 года делались неоднократные попытки сконструировать такой прибор для измерения и интерпретации пульсов различных органов. Уже существует несколько моделей, но они не удовлетворяют достаточно полно своих изобретателей, чтобы они взяли на себя расходы по их промышленному производству. В связи с этим можно отметить регистратор пульсов М. Пурэ и регистратор доктора Ножье.

У всех людей палец руки до сих пор является наиболее совершенным и чувствительным прибором, который замечает все, что обнаруживается в радиальном пульсе. До недавнего времени многие врачи не упускали случая пощупать пульс, чтобы сделать свое заключение о температуре тела при лихорадке, но и то для того, чтобы определить сопротивляемость пациента болезни и, как следствие, адекватную дозу соответствующего лекарства. Этот обычай, я бы сказал – это искусство, забыто; им пренебрегают в наши дни, когда измерение давления указывает только на навык, не имея никакого отношения к древнему прощупыванию пульса.

Мы теряем все наблюдения, собранные древними учеными и с пренебрежением относимся к ним (Что бы мы знали без них?). Гиппократ (440 – 360 гг. до н.э.), например, уже ставил диагнозы с помощью некоторых видов пульсов, которые он замечал пальцем. Шарикле, придворный врач из Тибра, был знаменит тем, что умел судить о состоянии здоровья и расстройствах своего императора, когда брал его за запястье, чтобы поцеловать руку после трапезы. Гален (130 – 201 гг. н.э.) написал два труда по пульсовой диагностике. Позднее на эту тему писали Струтиус, Байлон и Белени. В XVII веке в Испании доктор Солано де Люк разработал диагностику по пульсам, которая в 1732 году была с восхищением отмечена доктором Сенак, Первым врачом французского короля. Затем, эту же диагностику подтвердили Т. де Бордо в 1756 году, и Фукнет в 1767 году.

Измерения общей, групповой и локальной энергии, интерпретированные в диагностике этих выдающихся древних врачей были сделаны, естественно, без всяких приборов и без произвольных цифр. Наши приборы дают только относительные измерения, показывая разные цифры даже для одного и того же измерения, и не всегда согласуются. Наконец, редко встречаются два врача, которые измеряют артериальное давление одним и тем же методом и определяют при этом одни и те же цифры. Отсюда и вытекает неопределенность самих цифр, т.е. того, что ждут от прибора, и неопределенность интерпретации, которую нужно дать этим цифрам.

Китайская пульсовая диагностика является важным открытием для физиологии и еще больше для каждого человека, давая необходимые объяснения понятиям, переданным дальневосточной традицией. Что касается значения различных видов пульсов, мы опишем их в III части, в главе IV: «Значения радиальных пульсов». В данной главе речь пойдет только о существовании пульсов и их толковании.

II. – Пульсы. Проблемы и объяснения.

Проверка каждого из фактов, которые я изложил в учении о китайских пульсах, могла бы породить со стороны наших ученых важные открытия, которые бы больше чем удвоили традиции Востока. И эти открытия, определенно, изменили бы западную концепцию по поводу как самой пульсации, так и единства радиальной артерии и ее единственном значении – циркуляции крови.

1. Пульсация.

В древности китайцы обнаружили, что пульсация прощупывается всегда в одних и тех же точках артерии (выпуклости), и что между этими точками нет биения (узлы). Эта концепция на первый взгляд противоречит западному понятию о пульсе, согласно которому пульсация проходит через артерию.

О самой пульсации на Западе было дано несколько дополнительных объяснений:

(Дастр, Дуйон): «Пульсация происходит из-за тенденции растянутой и сплюсщенной артерии принять свою естественную форму».

(Марци): «Пульсация является результатом временного гипердавления, возникающего из-за сердечной систолы без расширения сосуда».

(Майн): «Быстрое увеличение аортального давления, проходящее от диастолы до систолы, порождает во время систолического разряда волну давления в пульсе. Эта волна быстро передается по всей артериальной системе (со скоростью от 2 до 20 метров в секунду, в соответствии с диаметром сосуда). Эта волна распространяется с гораздо большей скоростью, чем выбрасываемая кровь (от головы до ног волна идет 8 секунд, а скорость выброса крови из сердца равна 0,25 см в секунду)».

(Гедон): «Скорость распространения волны в артериях до капилляров равна 9 м/сек.; скорость крови в аорте равна 45 см/сек., а в радиальной артерии – 36 см/сек.».

(Ларусс): «Пульсация является результатом одновременно систолы и эластичности артерии».

(Алексис Каррель): «Пульсация является результатом автономной модификации (автономного изменения) внутреннего диаметра артерии, руководимой нервами и мышечной оболочкой самой артерии». Профессор Мериэль и профессор Лериш считают, что эти нервы принадлежат парасимпатической нервной системе, реагирующей на проход волны и крови.

Приведенные ниже эксперименты профессора Лериша, касающиеся отрезков артерии, являются материальным доказательством независимости этих отрезков друг от друга и воздействия на них парасимпатической нервной системы.

Уже в 1826 году Лайнец писал («Выслушивание стетоскопом», глава «Пульсы»): «Своевременный (синхронный) увеличенный толчок – это явление, которое, в опровержение мнения некоторых физиологов, представляет собой наилучшее доказательство того, что артерии имеют личное биение, независимое от воздействия сердца. Существует даже, при здоровом состоянии, значительная разница в биениях одной радиальной артерии от другой. Правый пульс почти всегда более сильный, чем левый».

В Китае, начиная с XXVII века до н.э., ученые писали: «Кровь находится внутри сосудов, тогда как энергия – снаружи». Это было представление пульсации как результат действия крови и сокращения сосудистой оболочки. В древности китайцы учили, что правый пульс представляет из себя энергию, нервную жизнь, а левый пульс – кровь и физическую жизнь. К примеру, осмотренные Лайнецом туберкулезные больные были, вполне очевидно, более нервными, чем физически сильными.

2. Давление крови.

Артериальное давление, измеряемое с помощью тонометра, является, согласно профессору Меризлю, результатом действия парасимпатической нервной системы, как это показывают эксперименты: «Если мышцы артерии, – пишет он, – находятся в состоянии гипотонуса, пульс будет мягким и наполненным. Если же мышцы находятся в состоянии гипертонуса, пульс будет твердым, сжатым. Однако тонус мышц целиком зависит от парасимпатической нервной системы».

Действительно, на практике, когда артерии сжаты, без биений, с повышенным артериальным давлением, достаточно вновь сбалансировать тонус парасимпатической нервной системы, чтобы артерии стали мягкими и наполненными, а давление понизилось. Парасимпатическую нервную систему рассеивают в одной известной точке и тонизируют в другой. Сокращение артерий из-за разбалансировки парасимпатической нервной системы имеет как обязательный результат – относительное увеличение объема крови при уменьшенном размере сосудов.

В образовании и поддержании на определенном уровне артериального давления Р.Ж. Майн видит несколько причин: «Действенными и широко используемыми факторами для регуляции артериального давления являются: сила выбрасывания крови из сердца; венозное возвращение; объем крови; эластичность сосудов; сопротивление в волне (размер сосудов, вязкость крови, межтканевое давление, сила тяжести, емкость системы циркуляции крови и объем крови)». Резюмируя, следует отметить, прежде всего, следующие факторы: объем крови и ее свойства; сила выбрасывания крови из сердца; венозное возвращение; и сосудистый тонус.

3. Три уровня давления.

На Западе знают и измеряют с помощью приборов три различных уровня давления артерии. Каждый из этих трех уровней имеет свой вид, характер, биение, которые отличаются от остальных. Кроме этого, один и тот же уровень может быть различен в двух запястьях.

В Китае, начиная с древности, существование этих трех уровней обозначалось через названия: поверхностный, средний и глубокий пульс. Китайцы установили связи каждого из них с функционированием определенных органов или частей организма и чертили их перед знаком (иероглифом) важных элементов физиологических знаний.

Наши осцилометры позволяют измерить каждое из этих трех давлений. Наши тонометры, используемые большинством врачей, дают сведения только о двух: минимальном и максимальном давлении. Отметим здесь, что не все приборы сделаны по одному эталону, что они достаточно легко ломаются, что редко можно

встретить двух врачей, которые получают одни и те же значения артериального давления у одного и того же пациента, даже пользуясь одним и тем же прибором; наконец, что давление значительно изменяется в зависимости от времени суток, приема пищи, положения человека, показаний барометра, эмоций и т.д.

Надо сказать, что западные работы по физиологии с точностью не разъясняют смысла, который надо придавать различным видам каждого давления. Они не говорят ни об органическом расстройстве, которое может быть отражено в том или ином виде пульса, ни об органе, который специфично связан с каждым уровнем в том или ином отрезке измерения, ни даже о функциях парасимпатической нервной системы, которая приводит пульсы в движение.

А) Минимальное давление (поверхностное или диастолическое; Поверхностные пульсы). – Это поверхностное давление, воспринимаемое пальцем, когда он слегка касается вершины (поверхностного края) артерии.

(Майн): «Увеличенное (высокое) минимальное давление возникает из-за избытка выброшенной крови из сердца, тахикардии, повышенного периферического сопротивления, твердости или сокращенности сосудов. Низкое минимальное давление возникает из-за расширения сосудов, уменьшения объема крови, уменьшенного сердечного выброса, брадикардии, пониженного периферического сопротивления». Резюмируя, следует отметить избыток или недостаток сердца, сосудов или крови.

Практическое знание Науки об Энергии позволило установить, что повышенное минимальное давление (повышенное поверхностное давление) всегда соответствует нервному возбуждению, возникающему из-за продолжительной боли, ослабляющей и изнуряющей человека, и избытку энергии Ян. Поверхностное давление можно понизить при рассеивании Трех обогревателей (Тянь-цин(TR_{10})). Боль успокаивает рассеивание т. Кунь-лунь(V_{60}) Повышенное, но твердое поверхностное давление указывает на избыток почек (рассеивать Юн-цзянь(R_1)) или сосудов (рассеивать Да-лин(MC_7)).

Б) Промежуточное давление (динамическое, среднее или эффективное; Средние пульсы). – Это давление, которое можно отметить на осцилометре при самой большой вибрации в промежутке между минимальным и максимальным давлением. Оно, в зависимости от случая, может сближаться с одним или другим давлением. Это давление не регистрируется с помощью тонометров.

Прерывистое (скачкообразное), более близкое к минимальному промежуточное давление приписывается возбужденности парасимпатической нервной системы, которая внезапно сжимает артерии. Оно зависит от Трех обогревателей.

На практике промежуточное давление в избытке можно увидеть у чрезмерно раздражительных людей, а в недостатке – при лимфангизме. Оно приближается к минимальному давлению у нервных людей, а к максимальному – у скованных (застенчивых). Прерывистое повышенное промежуточное давление можно понизить рассеиванием Трех обогревателей (Тянь-цин(TR_{10})). Мягкое недостаточное промежуточное давление можно привести в норму тонизированием Трех обогревателей (Чжун-чун(MC_9)).

В) Максимальное давление (глубокое или систолическое; Глубокие пульсы). – Это давление, которое отмечается при надавливании пальцем на артерию практически до соприкосновения обеих ее стенок, однако не останавливая пульсации.

(Майн): «Увеличенное максимальное давление происходит из-за систолической энергии, тахикардии, сужения сосудов. Низкое максимальное давление может быть результатом симпатического расширения сосудов, слабости систолы и брадикардии».

Увеличение максимального давления происходит, как правило, в результате сужения сосудов или увеличения объема крови. Последнее может также реально произойти из-за избытка поглощения соли, или жидкости, или избытка надпочечников, которые задерживают соль и, как следствие, воду; но особенно из-за недостаточности почечной фильтрации (избыток почечного среднего пульса).

На практике повышенное максимальное давление понижается достаточно часто при рассеивании парасимпатической нервной системы в точке Тяньчжу (V_{10}) и, следовательно, могло бы повыситься при тонизировании парасимпатической нервной системы. Если есть избыток крови, надо рассеивать артерии в точке Да-лин (MC_7), действовать на почечную фильтрацию в т. Жэнь-гу (R_2) и на надпочечники в т. Фэн-фу (VG_{15}).

Избыток максимального давления (для глубоких пульсов) может быть уравновешен с недостаточностью минимального давления (для поверхностных пульсов) с помощью тонизирования т. Вай-гуань (TR_5) или рассеивания т. Нэй-гуань (MC_6).

Для всех трех видов давления парасимпатическая нервная система имеет преимущественную важность как глубокая причина изменений давления через воздействие на некоторые органы. Еще отметим, что не существует «нормального» давления. Каждый индивидуум имеет свое «обычное» давление, обеспечивая его равновесие, и может быть здоровым при давлении от 12/6 до 25/12.¹ Это очень значительное изменение, с которым необходимо считаться. Но в большой степени необходимо обращать внимание именно на минимальное давление, т.к. оно обеспечивает основные блокировки органов.

4. Отрезки артерии.

Здесь речь идет о самом важном физиологическом открытии китайцев, поскольку оно позволяет измерить энергию в каждом из органов так же хорошо, как и во всем теле. Существование этих отрезков было неизвестно в Европе до XVII века, пока Дон Солано де Люк не разработал методику диагностики по пульсам, которая получила большую известность. Он использовал относительные модификации вида некоторых отрезков радиальной артерии.

В Китае существование этих отрезков было констатировано и использовано еще в глубокой древности. С тех пор это учение было опробовано опытным путем, разработано и проверено. Нам на долю выпала возможность проверить их в Париже с помощью наших современных приборов, уточнить их показания и, быть может, добавить открытие новых, неизвестных в Китае отрезков.

Благодаря экспериментам, проведенным профессором Леришем между 1935 и 1946 годами, было доказано и принято ученым миром объяснение существования отрезков артерии и их независимости друг от друга. Установлены и проверены

¹ Скорее всего, речь идет об артериальном давлении от 120/60 мм Hg до 250/120 мм Hg (Примечание переводчика).

следующие факты: на радиальной артерии существует биение одновременно нескольких участков; это биение не проходит от одного участка к другому, а всегда происходит в одних и тех же местах (выпуклостях), между которыми ничего не бьется (узлы).

Профессор Лериш отметил, что перекрыв доступ парасимпатической нервной системы к одному из отрезков, тот потерял свои биения и превратился в твердую трубку (канал), в то время как другие отрезки свободно продолжали биться. Это явилось доказательством того, что отрезки независимы друг от друга. Они образуют, если так можно сказать, цепочку маленьких периферических сердец, продолжающих действие сердца.

5. Пульсы органов.

В Древнем Китае было сделано очень важное открытие, которое было проверено с помощью приборов и опытов, с лихвой испытавших всевозможные отрицания, и, кроме того, быть может, значительно расширено моими личными исследованиями:

1) Для каждого отрезка радиальной артерии, каждый уровень давления независим один от другого и от всех остальных.

2) Каждый уровень давления в том или ином отрезке артерии представляет какой-то орган; его вид изменяется сразу же, как только изменяется орган (его функционирование).

Традиция Древнего Востока знает также на каждом запястье три отрезка и два уровня давления; итого 12 пульсов: один для каждого из десяти материальных органов (инь: сердце, легкие, селезенка-поджелудочная железа, печень, почки; ян: желудок, толстый кишечник, тонкий кишечник, мочевого пузыря, желчный пузырь); один – для трех обогревателей (ян) и один – для перикарда (инь).

Наши приборы, наблюдения и эксперименты почти в 3 раза увеличили это количество пульсов. Было установлено, что:

1) Имеют значение три уровня давления, вместо двух.

2) Помимо трех древних отрезков в каждом запястье было обнаружено существование справа и слева еще трех отрезков, которые определены нами, как связанные со следующими органами и функциями: контролирующим сосудом, нервными центрами и эндокринными железами – в правом запястье; сосудом зачатия, физическим состоянием и органами чувств – в левом запястье.

Классический подход рассматривает на передней части радиальной артерии от поверхностного уровня до глубокого и от низовья до верховья отражение функционирования следующих органов: толстого кишечника, легких, желудка, селезенки-поджелудочной железы, трех обогревателей и перикарда – в правом запястье; тонкого кишечника, сердца, желчного пузыря, печени, мочевого пузыря и почек – в левом запястье. Теперь мы считаем, что в правом запястье после толстого кишечника идут: легкие, контролирующий сосуд (глубокий уровень); 3 уровня желудка, поджелудочной железы и селезенки; три обогревателя, сосуды, половые органы; спинной мозг и луковица, мозжечок и бугор, головной мозг; надпочечники, щитовидная и паращитовидная железа, гипофиз. В левом запястье после тонкого кишечника идут: сердце, 3 отдела сосуда зачатия; желчный пузырь, печень

и давление; мочевой пузырь, почки – фильтрация и почки – экскреция–секреция; 3 психических уровня: «Развитое», «Автомат – Попугай» и «Примат»; органы чувств: глаза, уши и вкус – запах. Эти новые отрезки находятся в верховье радиальной артерии, тогда как в низовье, в ладонно-радиальном отрезке справа – толстый кишечник и легкие, а слева – тонкий кишечник и сердце.

3) Каждый край артерии (ладонный и радиальный) независим друг от друга и отвечает только на возбуждение соответствующей точки, расположенной справа или слева. Это очень важное открытие, которое позволяет определить изменение функционирования каждого из парных органов или каждой части (доли) непарного органа на той же стороне, что и определяемый пульс или соответствующая возбуждаемая точка.

4) Имея чувствительные пальцы рук и тонкое осязание, можно установить, что в каждом пульсе отдельно отражается функционирование верхней и нижней части соответствующего органа. Так, для сердца верхняя часть его пульса представляет функционирование желудочков, а нижняя часть – функционирование предсердий. Для половых органов, верхняя часть отвечает яичникам или яичкам, средняя часть – фаллопиевым трубам или пенису, нижняя часть – матке или головке полового члена.

Таким образом, список пульсов значительно расширился и позволяет давать точные оценки функционирования не только органов в целом, но и их левой и правой половины, а также их верхней и нижней части.

6. Отношения пульсы – органы.

Еще в древности китайские физиологи наблюдали независимое биение отрезков радиальной артерии, а в каждом отрезке – независимое биение каждого уровня давления и, наконец, отношения каждого пульса с соответствующим органом. Исходя из этого наблюдения, они сделали важное физиологическое открытие, которое позволяет измерять интенсивность энергии в каждом внутреннем органе. Каждый пульс изменяет свое биение независимо от любого другого пульса, если соответствующий ему орган (именно он, и никакой другой) претерпел какие-либо изменения в своем функционировании или состоянии. Итак, каждый орган представлен в запястьях соответствующим пульсом (и даже, как мы говорили об этом выше, краем артерии в пульсе).

Мы надеемся, что, таким образом, становится возможным распознать не только то, что, к примеру, была ли удалена почка, но и какая; в случае, если моча частая и светлая, определить, происходит ли это из-за слишком слабой фильтрации (клубочки) или из-за уменьшенной секреции (каналцы); сказать, какая часть дыхательных путей и с какой стороны тела находится в избытке или недостатке; уточнить, какая часть толстого кишечника расстроена, имеют место кишечные паразиты или это геморрой; узнать, имеется ли у человека моральное сознание (человечность и интеллект) и легко ли он понимает математические задачи и т.д.

В доказательство этих фактов наши приборы уже определяют существование трех независимых давлений (уровней давления) в каждом отрезке радиальной артерии, а опыт дает основание признать за каждым давлением различное значение для

каждой из крупных внутренних функциональных систем. Это не может оставаться незамеченным и уже служит основой для доказательства открытий Дальнего Востока для западных ученых, в чем, впрочем, есть и наша немалая заслуга. Наши открытия явились результатом многочисленных наблюдений, интерпретированных одновременно с точек зрения аналогии и синтеза согласно определенному смыслу.

К нашему сожалению до сих пор существует бессмысленный априоризм ученых с ограниченным видением проблемы, со слишком аналитическим складом ума, путающих чистое знание с мудростью. Тем не менее, банальное выражение, что артерия не имеет отрезков, не является больше жизнеспособным после простых и убедительных опытов, опубликованных профессором Леришем, доказывающих существование независимых отрезков радиальной артерии, а для нас, следовательно, доказывающие существование независимых друг от друга трех уровней давления в каждом отрезке. Однако перечень связей каждого пульса с определенным органом должен быть еще научно объяснен, что позволит, с одной стороны, зарегистрировать эти открытия без всяких недомолвок, и, с другой стороны, – использовать их на практике с наилучшей отдачей.

Профессор медицинского факультета Тулузского университета Поль Мериэль был очень заинтересован этой проблемой диагностики по пульсам, которую я ему подробно изложил. Он провел по этой теме многочисленные эксперименты и опыты. Будет лучше, если я приведу здесь его заключение:

«1. Функционирование органов управляется через соответствующий вегетативный центр сначала в спинном мозге, затем в луковице и, наконец, в гипоталамусе. Функциональные изменения в органах сопровождаются соответствующими изменениями в их центрах. И наоборот, изменение в одном из центров приводит либо к функциональному расстройству, либо к серьезной болезни в соответствующем органе.

2. Связь этих центров с соответствующими органами происходит через симпатическую или парасимпатическую нервную систему.

3. Мы знаем, что пульс и его виды дают нам информацию об артериальном тоне, управляемом через парасимпатическую нервную систему, которая, в свою очередь, управляет более развитыми вегетативными центрами.

4. Таким образом, пульсы дают нам информацию о состоянии высших вегетативных центров.

Это, несомненно, объясняет тот факт, что после изменения органа его пульс не всегда изменяется, т.к. если в результате резекции органа больше нет, функционирование соответствующего пульса продолжается под руководством высшего вегетативного центра. Так, для желчного пузыря, функционирование его пульса продолжается вопреки резекции органа. Таким образом, серьезное органическое нарушение может не расстраивать пульс настолько, насколько функциональное расстройство, которое находится в зависимости от высшего вегетативного центра».

Чтобы лучше понять то, о чем пишет профессор Мериэль по поводу стойкости пульса после резекции органа, нам кажется необходимым дать некоторые пояснения. Действительно, удаление почки явно отмечается и всегда продолжает отмечаться в ее соответствующем пульсе. Но, что касается желчного пузыря,

после его удаления соответствующий пульс сначала почти исчезает, а потом (приблизительно через 6 месяцев после операции) постепенно восстанавливает свои аспекты. Это противоречие не объясняется тем фактом, что пульсы почки представляют также ее фильтрацию, экскрецию и секрецию: когда исчезает почка, исчезают и эти функции. У желчного пузыря дело обстоит иначе. Будучи удаленным, он продолжает существовать во всех других анатомических и нервных частях, которые проявляются через желчный рефлекс: в желчном протоке, сфинктере Одди и т.д. Как таковой, желчный пузырь является лишь частью желчного рефлекса, который представлен в пульсе желчного пузыря.

Следовательно, можно допустить, что парасимпатическая нервная система объясняет отношение пульсы – органы, т.к. через нее пульсы и органы зависят от высших вегетативных центров (О значениях пульсов смотри III Часть, Главу IV.).



Глава IV

ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (IV)

Происхождение и сохранение.

I. Происхождение. – II. Сохранение энергии. – III. Условия поддержания энергии. – IV. Ритмы небесных светил. – V. Атмосферные условия. – VI. Накопление и запасы энергии.

I. – Происхождение.

Только живой организм может создавать другой живой организм. Как и когда всеобщая энергия стала и становится жизненной энергией? Видимо происхождение жизненной энергии начинается с метафизики.¹

II. – Сохранение энергии.

Еще до открытия распада атомов Гедон писал: «Согласно закону сохранения энергии (Мейер, Гельмгольц) в природе ничего не может потеряться и создаться из ничего. Общее количество материи и энергии неизменно. Когда кажется, что некоторая часть энергии уничтожена, она, в действительности, лишь трансформировалась».

На дальнем Востоке, где более тонко подходят к изучению таких явлений, учеными отмечалось, что все в мире есть энергия, и та же самая материя является ни чем иным, как энергией, ставшей скрытой энергией (энергией в сконцентрированном виде).

Почему же тогда существуют потери жизненной энергии в процессе болезни или при старении и как это предупредить? Открытия и эксперименты Алексиса Карреля доказали, что при адекватных условиях жизненная энергия и материя не стареют и не умирают; неповрежденные и отделенные от тела органы могут жить неопределенно более долгое время, чем период их обычной жизни в теле при обычных условиях. Но нужны абсолютно адекватные условия, т.к. если сохраненные таким образом органы будут лишены этих условий, они умирают.

На живых существах подобные опыты не проводились. Они, очевидно, намного более сложны, т.к. под адекватными условиями следует понимать не только

¹ В данном контексте имеется в виду божественное происхождение. (Примечание переводчика.)

определенное физическое, но и психическое состояние. Кроме того, поскольку каждый человек как существо – уникален, то прекрасные условия для одного не будут являться такими же для других. Несмотря на эти трудности, все же надо думать, что с помощью этих адекватных условий можно было бы отсрочить появления нарушений функций, старения и смерти в такой же степени, как это было сделано Каррелем на изолированном живом органе.

III. – Условия поддержания энергии.

Поскольку каждый человек уникален, представляется возможным определить лишь наиболее общие условия сохранения энергии. Это: воздух, продукты питания и напитки, психические условия, ритмы небесных светил, атмосферные влияния.

Воздух является самым необходимым из условий; никакое живое существо не сможет жить, если лишит его воздуха на несколько минут. Когда приборы регистрируют остановку работы легких у йогов, они не учитывают дыхания, которое может осуществляться кожным покровом. Хотя ни в какой работе не изучаются разнообразные воздействия, оказываемые различным по качественному составу воздухом, каждый человек прекрасно может их оценить. Легкий или тяжелый, чистый или загрязненный, возбуждающий или подавляющий и т.д. (см. Источник энергии: Легкие.). От себя мы можем отметить, что точка Тань-чжун(VC_{17}) увеличивает поступление воздуха и его усвоение.

Продукты питания, как и напитки, должны соответствовать человеку, температуре, времени года, стране, образу жизни. Человек, который употребляет и превосходно усваивает какой-то вид пищи или напитка, может отравиться другим продуктом, который, в свою очередь, прекрасно усваивается другим человеком (см. Источники энергии: тонкий кишечник, желудок и т.д.). Отметим только, что если начать с употребления очень маленького количества какого-либо вредного для человека продукта и постепенно увеличивать дозу, можно привыкнуть к любой пище. Усвоение продуктов питания регулируется меридианами желудка, печени и тонкого кишечника.

Психические условия существования имеют огромное значение для человека: благоприятная среда обитания укрепляет его; враждебная среда – ослабляет. Хорошая новость либо возрождает к жизни и деятельности, либо убивает – это зависит от того, кто эту новость получает; плохая новость сражает или заставляет найти новые силы для победы. Следовательно, надо оценивать как воздействие, так и возможную реакцию каждого человека (см. Источники психической энергии). Тонизирование надпочечников (т. Фэн-фу(VG_{15})) позволяет лучше перенести любое психическое потрясение. Точка меридиана желудка (Ку-фан(E_{14})) справа позволяет стереть или значительно уменьшить вредные последствия психических потрясений.

Эти психические реакции оказывают глубокое и длительное воздействие на наш бессознательный уровень («Примат»), имеют влияние на физическое состояние и, как правило, на наше сознание («Развитое»), о чем мы имеем очень слабое представление.

IV. — Ритмы небесных светил.

Жизненный ритм тесно связан с ритмами небесных светил, строго подчиняясь им. Было бы антинаучным не принимать этого факта в расчет (то, что оставляют без внимания и чего не знают в городах и в современной жизни).

Во время роста (или подъема над уровнем горизонта, или увеличения фазы) небесных светил жизненная энергия активности ян так же находится в состоянии возрастания, а энергия покоя инь уменьшается. В это время более легко тонизировать энергию ян и рассеивать энергию инь. Когда небесные светила находятся в своей наивысшей точке роста (или подъема над уровнем горизонта, или развития фазы) и только начинают свое обратное развитие, максимально длительные и полные результаты дает рассеивание энергии ян, находящейся в избытке, или тонизирование энергии инь, которая только начала свое увеличение. Во время уменьшения небесных светил энергия активности ян так же уменьшается, а энергия покоя инь увеличивается. В это время более легко рассеивать энергию ян, когда в этом есть необходимость, и тонизировать энергию инь. Когда небесные светила находятся в своей самой низкой точке, возможно добиться максимально длительных результатов, тонизируя энергию активности ян и рассеивая энергию покоя инь. Уровень энергии активности ян точно соответствует увеличению (росту) небесных светил и их уменьшению. Энергия ян трансформирует в свою пользу всякую энергию существа. Ее слабость является силой энергии инь и наоборот.

Все небесные светила оказывают влияние на энергию. Космические лучи, в частности, мало известны, но могут иметь большое значение. Кроме Солнца, Луны и Земли, влияние других небесных светил определить не легко.

Солнце, имея суточный и годовой ритм, тесно связано с энергией активности ян. Ян имеет максимум в полдень и минимум в полночь. Солнечное излучение дает положительное электричество атмосфере. Восход Солнца наиболее очевидно показывает начало дня и увеличения активности. Расстройства, вызванные недостаточностью энергии ян (следовательно, относительным избытком инь) максимально проявляются в полдень. Расстройства, вызванные избытком энергии ян (следовательно, относительной недостаточностью энергии инь) максимально проявляются в полночь. Так, с одной стороны, нервные мигрени увеличиваются и уменьшаются вместе с солнцем, с другой стороны, ночные головные боли, вызванные приливом крови к головному мозгу, исчезают утром. Если исключить влияние Солнца, остается преобладающее влияние Луны и Земли. Следуя сезонному ритму Солнца, энергия активности ян увеличивается, начиная с зимнего солнцестояния до летнего солнцестояния, в то время как энергия покоя инь, наоборот, уменьшается. Начиная с летнего солнцестояния и кончая зимним солнцестоянием, энергия ян уменьшается, а энергия инь достигает своего максимального развития.

Каждая часть года имеет свои сезонные болезни. В период весеннего равноденствия, когда печень находится в упадке, полностью развиваются мигрени, экземы, астмы, полиомиелит, милиарный туберкулез. В мае и июне чаще проявляются расстройства с сыпью: корь, скарлатина и др.; в период летнего солнцестояния

чрезмерное церебральное возбуждение находится в наиболее высокой своей точке. В период осеннего равноденствия проявляются расстройства, связанные с недостаточностью печени: полиомиелит, гепатит и т.д. Ближе к зимнему солнцестоянию чаще наблюдаются воспаления верхних дыхательных путей, легких, почек, церебральные анемии и депрессии.

В сезонные ритмы входят также ритмы максимума и минимума энергии каждого органа в зависимости от часа дня (см. Течение энергии). Надо принимать во внимание не календарные ошибки, а Знаки Зодиака, уточнения равноденствий и т.д.

Кроме этого отмечается ежемесячное влияние Луны на энергию, как на морские приливы и отливы и на менструацию. Новая луна, которая не отражает солнечного света, – это момент, когда энергия активности ян минимальна; «это смерть», как пишут древние авторы; это момент, когда тонизирование энергии ян дает наилучшие результаты. Один укол в это время дает больше пользы, чем 15 уколов в полнолуние. У большинства женщин в это время происходит менструация; родильные дома отмечают максимальное количество родов. Если в это время отрезать концы волос (постричься), это укрепит их и улучшит их рост. Это благоприятное время для посева сельскохозяйственных культур и для некоторых работ по выращиванию винограда. У гельминтов – это время спаривания и наиболее сильной активности.

Полная луна, которая полностью отражает солнечный свет, – это момент, когда энергия ян находится в своем максимуме; «это жизнь»; это наилучшее время для рассеивания этой энергии, если она находится в избытке. Энергия покоя инь в это время находится в своем минимуме. Лунные лучи разрушают мрамор в 4 раза быстрее, чем солнечные. У гельминтов в это время происходит второе спаривание.

Земля всегда имеет отрицательное электричество. Каждая местность (климатические условия) по-разному влияет на жизненную энергию: благоприятно на одних и негативно для других, что отмечено, но еще не объяснено. Речь идет не только о больших регионах (горах, морях, частях континентов и т.д.), но и о небольших местностях. Например, эффекты Берга прекращаются вне его долины и пляжа. Две разные улицы одного и того же города могут влиять по-разному.

Горы (инь), увеличивающие количество эритроцитов в крови, оказывают большую нагрузку на сердце. У одних людей последствия подъема в горы ощущаются после возвращения на равнину. У других, несмотря на обожженную кожу лица, после возвращения происходят сильные нервные и психические депрессии, а иногда и анемия.

Долины и берега рек и озер, которые тоже являются инь, благоприятны для людей, склонных к приливам крови из-за способности их организма к расширению сосудов. Они оказывают угнетающее воздействие на нервных, анемичных и страдающих болезнями лимфатических сосудов людей.

Леса (инь) оказывают различное влияние в зависимости от земли и пород деревьев. Пихта благоприятно действует на легкие, а дуб их угнетает. Образующийся в дневное время кислород укрепляет ослабленных (подавленных) людей при условии, что они закрывают на ночь окна, чтобы избежать притока углекислого газа, выделяемого ночью листвой. Зеленый цвет листьев может усилить грусть.

Большие ровные сухие и открытые солнцу плато (ян), где атмосферное электричество постоянно положительное, стимулируют энергию и укрепляют мышцы,

не развивая их. Такие места благоприятны для людей с болезнями лимфатических узлов, печальных, но возбуждают нервных людей. Жизненная энергия максимально отвечает на возбуждение.

Море (инь) с помощью своей воды (инь) развивает психическую энергию, а с помощью соли, через постоянное движение (ян), развивает и укрепляет особенно нервные центры. В результате увеличивается сила и быстрота мыслей и действий. Дыхательные и пищеварительные пути находятся там в сверхвозбужденном состоянии. После начального пятнадцатидневного улучшения может наступить плохая реакция со стороны дыхательной и пищеварительной системы, которая может быть уменьшена или предотвращена с помощью точки Ши-гуань(R₁₈) справа.

Но каким бы ни был регион, надо, прежде всего, принимать во внимание эффекты и последствия действий определенной местности на функционирование всех систем интересующего нас человека.

V. – Атмосферные условия.

Атмосферные условия оказывают на людей различное воздействие. Это воздействие зависит в большей степени от природы самих людей. Древние авторы классифицировали ветер, жару, сырость, сухость, холод и бурю под образным названием «Шесть разбойников», которые переворачивают энергию человека. Мы добавляем к этому списку атмосферное давление. В хороший, спокойный солнечный день результаты акупунктуры бывают наилучшими из возможных.

На Западе признают, что атмосферное давление имеет очень четкое воздействие на организм человека. Высокое атмосферное давление (ян) сжимает тело, облегчает его, сжимает артерии и увеличивает артериальное давление; отсюда происходят осложнения у полнокровных людей и улучшение самочувствия у людей с низким артериальным давлением (у гипотоников), с болезнями лимфатических узлов и т.д. Низкое атмосферное давление (инь) ослабляет тело, делает его тяжелым, расслабляет артерии и замедляет циркуляцию крови; отсюда улучшение самочувствия у людей, склонных к полнокровию и гипертонии и чувство усталости и тяжести у ослабленных и истощенных людей, склонных к гипотонии. Изменения атмосферного давления отражаются на людях в виде обострения головных болей, невралгий, ревматических болей или в виде улучшения самочувствия. Тонизирование или рассеивание точки Вай-гуань(TR₅) в зависимости от ситуации может устранить эти расстройства, предшествующие изменениям погоды и облегчить осложнения, связанные с изменениями показаний барометра.

Ветер (ян) возбуждает энергию. Он стимулирует и сокращает желчный пузырь. В связи с этим могут усиливаться невралгии, мигрени. Истощенные и имеющие заболевания лимфатической системы люди (не нервного характера) чувствуют улучшение состояния здоровья. Восточный ветер чаще всего вызывает невралгии, южный – вызывает прилив крови, северный – тонизирует, западный – успокаивает.

Атмосферное электричество также сильно воздействует на организм. Некоторых людей бури буквально полностью выводят из строя; у других – вызывают безрассудный ужас или сверхвозбуждение. Точка Вай-гуань(TR₅) в этом случае также может оказать большую помощь для предотвращения этих проявлений.

Сырость (инь) при относительной влажности близкой к 100% и 37⁰С останавливает всякое испарение через кожу и легкие, и пот течет не испаряясь. Сырость ослабляет селезенку, поджелудочную железу и энергию ян. Она успокаивает нервных людей; но утомляет тех, у кого затруднено удаление воды из тканей, и даже может привести к отекам. Сырость утомляет почки (единственные, кто удаляет воду из тела) и, таким образом, вызывает ревматизм. Наконец, сырость усиливает последствия тепла и холода. Точка Ши-гуань(R₁₈) справа предупреждает заболевания, которые вызывает сырость. Аналогичным образом действуют точки Дяо-коу(E₃₈) и Сань-ли(E₃₆) ноги.

Внешняя жара (ян) вызывает расширение кровеносных сосудов кожи, усиленное выделение пота, учащение дыхания. Длительное воздействие жары приводит к гипотонии, слабости, анемии, обезвоживанию (в покое, при температуре 18⁰С человек выделяет за сутки 1 литр пота), и, следовательно, к повышению кислотности желудочного сока, уменьшению мочевыделения, опуханию лодыжек. В Китае говорят: «Снаружи расширено, а внутри пусто; энергия инь находится на периферии в ущерб внутренней части». Практически, воздействие на энергию в таких случаях затруднено; в отдельных случаях воздействие на энергию дает немедленные результаты, но сильно утомляет человека. Рассеивание точки Шэнь-май(V₆₂) уменьшает вредное воздействие жары на организм.

Внешний холод (инь) сжимает наружную часть (ян) и вызывает прилив крови во внутренней части (инь) организма. Он вызывает сужение сосудов, что увеличивает концентрацию эритроцитов в крови и уменьшает объем крови; «кровь теряет свою воду в пользу внутренних органов, желез и мышц» (Гедон). В Китае говорят: «Сок выходит из травинки и коры, концентрируясь в стволе и корнях». На практике, воздействие на энергию в таких случаях сильно замедляется; в некоторых случаях эффект проявляется через 8 дней после воздействия. Глухота вылечивается зимой намного хуже, чем летом. Тонизирование точки Гуань-юань(V_{C4}) уменьшает восприимчивость организмом холода. Аналогичное действие оказывает тонизирование точки Шэнь-май(V₆₂).

Сухость (ян) увеличивает испарение, сушит кожу и легкие. В результате появляются расстройства органов, связанные с недостатком воды в организме. Если сухость действует длительное время, как это происходит в некоторых странах, например, в Индии, то может возникнуть нервное перевозбуждение и даже расстройство сознания. В таких условиях улучшается состояние людей, страдающих расстройствами лимфатической системы и гидродинамики.

VI. — Накопление и запасы энергии.

Приведем следующие факты:

Человек может выполнять один и тот же объем работ в течение недель, месяцев, постоянно получая при этом нерегулярное количество пищи и нерегулярно ее употребляя. Откуда же он постоянно берет одинаковое количество энергии, которое расходует?

Большинство же людей, наоборот, поглощают всегда одинаковое количество пищи и всегда в одно и то же время. И, однако, они все больше и больше снижают

свой энергетический потенциал. Куда уходит энергия, которую они получают из пищи? В данном случае энергия не находится больше в их распоряжении и куда-то исчезает.

Тонизируя точку управления Сань-ли(Е₃₆) ноги, обладающую специальным эффектом, оживляет весь организм (нервные центры, циркуляция крови, мышцы и т.д.); все пульсы увеличивают свое биение, о чем свидетельствует и увеличение показаний на различных приборах. Никакого уменьшения количества энергии в другой части тела при этом не наблюдалось (что является правилом для всех остальных точек). Откуда в этом случае берется энергия, появляющаяся в организме?

При измерении энергии с помощью аппарата Лоша, у некоторых людей стрелка прибора зашкаливает, а у других она практически не отклоняется, что означает отсутствие энергетических резервов.

Резюмируя, можно отметить, что, с одной стороны, существуют расходы энергии, которые могут быть очень нерегулярными и даже неожиданно значительными; и, с другой стороны, – поступления энергии через пищу и питье, которые тоже могут быть либо очень регулярными, либо нерегулярными. Оба эти фактора не оказывают влияния на объем расходуемой энергии. Что касается поступления энергии из воздуха, оно является постоянным, хотя может быть не регулярным по количеству и качеству, и его прекращение на несколько минут влечет за собой смерть (кроме случаев медитационного состояния йогов).

Было бы интересно точно понять и объяснить, что происходит с энергией в организме, чтобы иметь возможность использовать эти знания на практике. На ум приходят две вероятности: 1. Существование в организме резерва энергии, который возможно использовать по мере необходимости; 2. Трансформация по мере надобности скрытой энергии, находящейся в резерве, в активную энергию.

Гипотеза о существовании резерва энергии влечет за собой гипотезу о существовании накопителей этой энергии. Мы знаем, что печень собирает и сохраняет все образуемые или трансформируемые через различные органы витамины, и что она их распределяет по мере надобности. Но витамины определяются как биокатализаторы. Мы также знаем, что эндокринные железы при хорошем их функционировании отвечают на призыв организма и выбрасывают в кровь необходимые гормоны, которые являются настоящими стимуляторами энергии. Но что означает стимулятор энергии? Идет ли речь здесь о поступлении энергии или о побуждении к ее производству? Или, как пишет Богомолец, согласно Бехтереву, «аккумуляторами являются клетки головного мозга»?

Люди, которые увеличивают количество работы, не увеличивая при этом количества потребляемой пищи, заметно худеют. При одинаковом количестве жизненной энергии, крупные энергичные люди могут выдержать гораздо большее физическое напряжение, чем худые. И действительно, плоть, мышцы и жировая ткань, которые увеличиваются с отдыхом и уменьшаются с работой, сжигаются во время работы и являются аккумулятором горючего и тепла. Это доказывает не то, что касается энергии, а что касается силы, т.е. формы энергии.

С другой стороны, кровь (с жидкостями) орошает все ткани, вплоть до мельчайших клеток (см. Энергия и кровь) и приносит им энергию вместе с необходимыми химическими элементами. Кроме того, кровь проявляет себя как мощный электролит, как настоящий аккумулятор энергии.

Приведем здесь мнение традиции, которое еще не удалось проверить. Речь идет о точке Ши-мэнь(V_{C_5}), в которой традиция видит «резервуар» энергии, и о точке Ци-чун(E_{30}), которая является центром распределения энергии с помощью трех обогревателей.

Гипотеза о мгновенной трансформации скрытой энергии в активную постоянно доказывается в процессе воздействия на энергию. Точка Сань-ли(E_{36}) ноги тонизирует весь организм, но невозможно проверить, откуда эта точка берет свою энергию. Две другие точки (Шэнь-май(V_{62}) и Чжао-хай(R_3)) трансформируют скрытую энергию в активную и наоборот, что легко констатировать по пульсам и результатам иглоукалывания. Большинство точек передает энергию из одной части организма в другую в одинаковых количествах: все меридианы инь в меридианы ян и обратно; из нескольких органов в некоторые другие; из одного органа в другой; из одной части тела в другую.

Недавние открытия позволяют понять, что эти трансформации и передачи могут быть очень глубокими. Вспомним, что писал Р.Ж. Майн по этому поводу:

«Все клетки в состоянии покоя показывают разницу в электрическом потенциале между их внутренней (-) и внешней (+) частью, а мембрана клетки действует как изолятор. Всякая стимуляция клетки ведет сначала к разряду, потом к перезарядке, откуда и вытекает период активности и отдыха».

Но если разрядка превосходит перезарядку, происходит очень быстрое истощение клетки. И если поступление энергии для перезарядки клетки прекращено, клетка умирает. Видимо, клетка действует как трансформатор.

Современные знания не позволяют еще определить аккумуляторы или магдино¹ (головной мозг для Бехтерева), обеспечивающие постоянное и регулярное поступление энергии, необходимое клеткам для жизни. Возможно только предположить, что речь идет о жизненной функции, более или менее значительной, в зависимости от каждого человека и от ситуации; функции, которая состоит в трансформации активной энергии, взятой из воздуха и пищи, в скрытую энергию, находящуюся во всех тканях, а также в трансформации этой скрытой энергии в активную.

Однако, тонизируя тонкий кишечник, возможно добиться очень быстрого возмещения энергии при усталости. Это дает возможность думать, что эта функция могла бы зависеть также и от двенадцатиперстной кишки (см. Тонкий кишечник), быть может, через производство молекулы белка, абсолютно специфичной для каждого человека. В Китае, видимо, считают этим аккумулятором головной мозг, так как написано: «Когда энергия тела истощена, головной мозг может ее возместить».



¹ Магнитный генератор электроэнергии. (Примечание переводчика.)

ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (V)

Циркуляция энергии и меридианы.

I. Циркуляция и круги энергии: 1. Факты; 2. Уровень тела; 3. Скорость энергии. – II. Меридианы и органы. – III. Законы взаимодействия меридианов-органов. – IV. Две средние линии: 1. Передняя средняя линия – Сосуд Зачатия; 2. Задняя средняя линия – Контролирующий сосуд.

I. – Циркуляция и круги энергии.

В глубокой древности китайские ученые сделали открытие, которое до самого последнего времени ускользало от взглядов современных физиологов на Западе. Это открытие имеет самое большое значение, так как с его помощью возможно понять, объяснить и развить Науку управления жизненной энергией. Речь идет о специальной циркуляции в организме человека, не имеющей никакого отношения к нервной циркуляции, циркуляции крови или лимфы и т.д. Речь идет не о теории или точке зрения, а о реальности. И я опираюсь в своей работе именно на это открытие, которое, к сожалению, Сир Томас Левис¹ анонсировал в Британском Медицинском журнале (февраль, 1937 г.) как «новую нервную проводимость, совершенно отличную от того, что известно», поскольку он игнорировал существование китайских меридианов. Он определил это как «новую проводимость чувствительности, тепла, силы и жизни, полностью отличной от всего, что мы знаем о крови, лимфе и нервах». Многочисленные эксперименты, которые он описывает, были направлены только на наружную часть бедра и голени. Недавно сконструированные приборы измеряют эту проводимость.

I. Факты.

На каждой половине тела существует круг циркуляции (проводимости), в котором энергия проходит всегда в одном и том же направлении без остановки, питая, таким образом, все наши органы, все части тела, весь организм. Простой гальванометр позволяет обнаружить эту циркуляцию на всем протяжении круга. Специальные приборы с циферблатом, которые были сконструированы Пурэ и Нибойе, Лошем, Леплю и др. позволяют, кроме того, измерить интенсивность

¹ Сир Томас Левис – выдающийся английский специалист по циркуляции крови, директор Частного совета «College of Medical Resirche». (Примечание переводчика.)

энергии в этом течении. Когда электрод покидает эту линию (линию циркуляции или меридиан), даже смещаясь на 1 мм, стрелка прибора падает до нуля.

Любой человек со средней чувствительностью (что часто встречается даже среди людей, живущих на Западе) может почувствовать эти линии циркуляции на всем их протяжении. Нажимая в разных местах на какую-либо конечность кончиком пальца или ногтем, человек замечает, что существует несколько линий, на которых появляется особая, специальная чувствительность. Нажимая на эту линию, можно добиться ощущения «чего-то» (как говорят большинство людей), что проходит по длине этой линии как электрический ток или волна.

Эти линии находятся рядом с каким-нибудь кровеносным сосудом или нервным каналом и т.д.

Терпеливо следуя по одной из этих линий, можно обнаружить, что она поднимается и опускается (всегда по одной и той же половине тела), потом снова поднимается и снова опускается через разные линии; и так шесть раз перед тем, как вернуться в исходную точку. Следовательно, существует два симметричных круга циркуляции энергии, которые не сообщаются непосредственно между собой.

Если поднять руку, начиная с кисти можно проследить, например, что круг циркуляции опускается с кисти по ходу внешней части (ян) верхней конечности до головы; и от туда – на внешнюю поверхность (ян) ноги до ступни. Со ступни он снова поднимается до груди, но по внутренней поверхности (инь) нижней конечности, и оттуда по ходу внутренней части (инь) верхней конечности до кисти, чтобы вновь опуститься и подняться через разные линии; и так шесть раз, прежде чем вернуться в исходную точку. Следовательно, эта линия образует замкнутый круг, в котором «что-то» проходит всегда в одном и том же направлении без остановки, – настоящая циркуляция энергии.

2. Уровень тела.

Уровень тела (глубина), на котором проходит этот круг циркуляции, может быть определен следующим фактом: очень важная точка управления этого круга (Гао-хуан меридиана Мочевого пузыря) может быть достигнута иглой только в том случае, если человек, скрестив руки, положит их себе на плечи таким образом, чтобы лопатки полностью разошлись в стороны. Следовательно, точки и круг циркуляции находятся не в коже (так как если не раздвинуть лопатки, то возбуждение кожи в точке Гао-хуан(V) не даст никакого результата), а под эпидермой, дермой и жировой гиподермой, т.е. в подкожной ткани, которую игла достигает, пройдя всю кожу насквозь.

Длина этого круга зависит, естественно, от роста каждого человека. Эта длина, как мы это видели выше, равна произведению расстояния от кончиков пальцев поднятой вверх руки до кончиков пальцев ноги и количества меридианов (6x2) Древние физиологи подсчитали эту длину и отметили в Нэй Цзин (XXVII век до н.э.), как равную 162 «Чи» (ступням) или локтям (10 цуней). Мы не имеем соответствия «Чи» с нашей метрической системой. Самый древний размер «ступня» найден при раскопках и датируется II веком до н.э. Он приблизительно равен 24 см. Если мы примем эту меру измерения, то длина круга будет равна 38 м 88 см. Следовательно, расстояние от кончиков пальцев поднятой руки до кончиков пальцев ступни

приблизительно равно трем метрам, а это означает очень большой рост человека, – около двух метров (все население района Шань-дун имеет рост более двух метров, а Лоло с высоты Ян-цзы часто достигают роста в 2 м 20 см)! Наш «локоть» (расстояние от локтевой складки до складки запястья) варьируется в зависимости от роста и составляет приблизительно 24 см.

3. Скорость энергии.

Скорость прохождения энергии в этих замкнутых кругах циркуляции была подсчитана и объяснена китайскими физиологами в глубокой древности. Я резюмирую их наблюдения, отмеченные в Нэй Цзин в XXVII веке до н.э. Энергия, очевидно, проходит 50 раз в двойном круге циркуляции в течение суток (между двумя прохождениями солнца через зенит). Следовательно, можно подсчитать скорость следующим образом: $(38 \text{ м } 88 \text{ см } \times 50) : (24 \times 60 \text{ мин.}) = 1944 \text{ м} : 1440 \text{ мин.} = 135 \text{ см}$ в минуту.

Древние ученые соединили эти 50 ежедневных оборотов энергии с 50 разделами зодиака. Они увидели также связи между созвездиями, через которые проходит солнце и разделами круга циркуляции энергии. Нэй Цзин гласит: «Окружность неба включает 28 созвездий, каждое из которых имеет 36 делений ($28 \times 36 = 1008$) В то время как солнце проходит эти 28 созвездий, энергия также делает обход 1008 отделений меридианов, которых, в свою очередь, тоже 28». Существует 12 главных меридианов для каждого круга (всего их 24 с каждой стороны тела); и к этому надо добавить две средние линии, которые имеют по два направления циркуляции энергии (итого 4) Сумма всех этих меридианов составляет 28. Еще не представляется возможным понять, что означают эти 1008 отделений меридианов (точек только около 800).

Отметим, что древняя китайская астрономия была очень передовой и точной наукой. Виды неба в момент затмений, отмеченные в древних китайских работах, позволили установить их соответствие с затмениями того далекого времени, вычисленными современными учеными с помощью их даты и времени.

II. – Меридианы и органы.

Существует 12 главных меридианов в каждом симметричном круге циркуляции энергии. Длина каждого меридиана не одинакова. Меридианы имеют постоянные связи с внутренними органами, обеспечивают их энергией, а так же отражают их расстройства.

Само название «Меридианы» происходит от аналогии этих линий между кистями и ступнями с земными меридианами долготы. С древнейших времен в Китае был измерен известный глобус как шар в градусах долготы и широты. Измерения производились на огромной равнине, на Севере Китая, в соответствии с солнечным временем в направлении с Севера на Юг и с Запада на Восток и отмечались согласно показаниям водяных часов и с помощью звезд.

Это деление на 12 меридианов не является теоретическим, а базируется на наблюдении и эксперименте, которые защищал Клод Бернар. Оно базируется на связях каждого меридиана с соответствующим органом.

Отмечено, что на внешней части (ян) верхних и нижних конечностей проходит путь меридианов – органов, производящих энергию, или органов – мастерских (чертогов). К ним относятся: желудок, толстый и тонкий кишечник, желчный пузырь, мочевой пузырь и три обогревателя. На внутренней части (инь) верхних и нижних конечностей прослеживается путь меридианов – органов, распределяющих и сохраняющих энергию, или органов – хранилищ. К ним относятся: сердце, селезенка-поджелудочная железа, печень, почки, легкие и перикард. Такое же размещение присутствует в запястьях между поверхностными пульсами (ян), которые отражают функционирование органов – мастерских (ян), и глубокими пульсами (инь), которые отражают функционирование органов – хранилищ (инь).

Каждый главный меридиан имеет двойное название: то, которое соответствует названию связанного с ним органа (например, меридиан легких или «Фэй цзин»), и то, которое дает исходная точка (кисти или ступни) и ее важность в производстве или распределении крови (например, Высший инь руки или «Шоу Тай инь», который соответствует названию меридиана легких).¹

Меридианы Тай ян содержат особенно энергию ян; Тай инь содержат особенно энергию инь («кровь»); Шао ян содержат в одинаковых количествах энергию и «кровь»; Ян мин и Цзюэ инь содержат особенно «кровь» и мало энергии.

Наиболее короткие из меридианов те, которые идут от кистей к голове (ян) и от груди к кистям (инь), а наиболее длинные те, которые идут от головы до ступней (ян) и от ступней к груди (инь).

Отношения меридианы – органы имеют следующие признаки:

Когда орган расстроен, весь меридиан более чувствителен, чем меридианы здоровых органов;

Когда стимулируют точки меридиана, в соответствующем органе происходят изменения в функционировании;

Когда орган имеет здоровую наполненность энергии, надо очень сильно стимулировать точки соответствующего меридиана, чтобы добиться изменений в функционировании органа, которые и в этом случае никогда не будут сильными и продолжительными;

¹ Список названий меридианов следующий:

<i>Орган</i>	<i>Название по исходной точке меридиана</i>	<i>Китайское название по исходной точке</i>	<i>Полное китайское название меридиана</i>
Легкие	Высший инь руки	Шоу Тай инь	Шоу Тай инь Фэй цзин
Селезенка	Высший инь ноги	Цзу Тай инь	Цзу Тай инь Би цзин
Сердце	Меньший инь руки	Шоу Шао инь	Шоу Шао инь Синь цзин
Почки	Меньший инь ноги	Цзу Шао инь	Цзу Шао инь Шэнь цзин
Перикард	Недостаточный инь руки	Шоу Цзюэ инь	Шоу Цзюэ инь Синь-бао цзин
Печень	Недостаточный инь ноги	Цзу Цзюэ инь	Цзу Цзюэ инь Гань цзин
Тонкий кишечник	Высший ян руки	Шоу Тай ян	Шоу Тай ян Сяо чан цзин
Мочевой пузырь	Высший ян ноги	Цзу Тай ян	Цзу Тай ян Пан Гуан цзин
Толстый кишечник	Светлый ян руки	Шоу ян мин	Шоу ян мин Да чан
Желудок	Светлый ян ноги	Цзу ян мин	Цзу ян мин Вэй цзин
Три обогревателя	Меньший ян руки	Шоу Шао ян	Шоу шао ян Сань цзюэ цзин
Желчный пузырь	Меньший ян ноги	Цзу Шао ян	Цзу Шао ян Дань цзин

Когда орган имеет избыток энергии, воздействие на точки его меридиана не могут его стимулировать, но могут хорошо рассеивать;

Когда орган имеет недостаток энергии, стимуляция точек его меридиана легко тонизирует (восполняет) энергию в органе, но трудно рассеивает.

Эти отношения меридиана к органу были проверены в больницах и на добровольцах так многочисленно, что можно без оговорок принять правила, отмеченные в течение тысячелетий.

Мы предполагаем, что именно через парасимпатическую нервную систему органы связаны с вегетативными центрами (сначала в спинном мозге, потом в луковице и, наконец, в гипоталамусе). И мы показали, как эти центры связаны с пульсами через парасимпатическую нервную систему. Как следствие, было бы логичным предположить, что связь каждого меридиана с органом осуществляется с помощью парасимпатической нервной системы, через которую связаны органы-центры и центры-пульсы. Китайское объяснение этого феномена следующее: круг циркуляции энергии имеет ветви, которые связывают каждый меридиан с его органом.

В период между 1102 и 1107 годами н.э. китайский ученый по имени Ян Цзе (Цзи-ляо) имел возможность проводить вскрытие живых преступников, которых ему выдавали по приказу вицеимператора той провинции. Он обнажал определенный орган, постоянно наблюдая со своими помощниками за изменениями в пульсе, потом тонизировал этот орган через специальную точку и проверял результат в пульсе и непосредственно в самом органе. Он был окружен художниками и чертежниками, которые отмечали малейшие изменения в органе. Эти наблюдения оказали огромную помощь в изучении физиологии энергии.

III. – Законы взаимодействия меридианов-органов.

Никакой меридиан и связанный с ним орган не может быть изменен через какое-либо возбуждение без того, чтобы одновременно функционирование других меридианов и органов не было изменено в том же самом или в противоположном направлении (см. III Часть, главу VI «Взаимодействия меридианов»).

Этот Закон, который мы уточнили и развили согласно некоторым древним китайским правилам, имеет огромное значение при воздействии на расстроенную энергию. Он объясняет удивительные результаты даже одного укола, который в определенном случае может вылечить, а в другом случае – обострить течение болезни. Это зависит от того, что влияние на другие органы от воздействия укола может быть положительным или отрицательным. Подробно о практическом использовании воздействия на энергию согласно этому Закону Вы узнаете в III Части, в главе VI «Взаимодействия органов».

Циркуляция энергии происходит всегда в одном и том же направлении. Великие наблюдатели, какими были древние китайцы, с самого начала искали объяснение этому факту. Это было время изучения астрономии, и они связали этот факт циркуляции в одном направлении с подчинением звездным законам, которые заставляют обращаться планеты вокруг солнца, а землю – вокруг своей оси. Западные ученые не нашли еще другого объяснения.

Вслед за этим, древние китайские ученые отметили последствия, которые неизбежно вытекают из данного факта: 1) Последовательное влияние или порождение; 2) Проход энергии из одного меридиана в другой; 3) Часы прилива и отлива энергии (максимума и минимума).

1) Последовательное влияние или порождение.

Как и в любом течении (например, течение реки), если верховье пусто, то в низовье тоже пусто; если в верховье избыток, то в низовье тоже будет избыток; если низовье заблокировано, то верховье вздувается. Китайский символ этого правила – символ Матери и Сына. Пресыщенный Сын не облегчает Мать; если Мать пуста, то Сын – голодный; Мать переполнена – Сын объелся.

Действительно, если меридиан Перикарда, который следует за Почками в течении энергии, заблокирован, Почки закупориваются и артериальное давление поднимается (особенно минимальное). Достаточно разблокировать (рассеять) Перикард и давление снижается: Почки разблокируются.

Последовательность меридианов – органов в течении энергии следующее (Обычно за начальный меридиан принимают меридиан Легких, поскольку они никогда не останавливаются в своем функционировании и постоянно приносят в тело энергию звезд; а их остановка на несколько минут влечет за собой смерть.): Легкие – Толстый кишечник – Желудок – Селезенка-поджелудочная железа – Сердце – Тонкий кишечник – Мочевой пузырь – Почки – Перикард (Сосуды и половые органы) – Три обогревателя – Желчный пузырь – Печень и опять Легкие.

Три обогревателя, описанные в главе «Распределение энергии», являются механизмом, с помощью которого происходит распределение поступающей из различных источников энергии в органы.

Таким образом, в этой последовательности все относительно: Мать низовья является одновременно Сыном для верховья, а Сын верховья – это Мать для низовья. Взаимное влияние Матери и Сына может быть видоизменено, когда речь идет о «парных меридианах» (объяснение смотри ниже), если они имеют сильно неодинаковую интенсивность энергии.

2) Проход энергии из одного меридиана в другой.

Проход энергии между двумя сдвоенными (парными, следующими друг за другом в течении энергии) меридианами осуществляется конец в конец по более или менее длинному каналу стыка, действующего на оба меридиана – органа. Надавливая на кожу по длине одной из этих линий стыка, чувствительные пациенты воспринимают ответ в двух меридианах и двух органах. Эти же изменения можно отметить и в пульсах этих органов.

Мы уже отмечали, что круг циркуляции энергии сначала опускается с кисти до головы (когда рука поднята вверх) через меридиан, идущий по внешней части (ян) верхней конечности, и продолжает идти до ступни через другой меридиан, также идущий на внешней части (ян) нижней конечности. Потом он начинает подниматься по следующему меридиану, идущему по внутренней части (инь) нижней конечности до груди, и от туда продолжает подниматься через другой меридиан, следующий по внутренней части (инь) верхней конечности до кисти и т.д.

Все меридианы внешней части тела (ян) имеют пульсы в обоих запястьях на поверхностном уровне (ян, минимальное давление). Они соответствуют органам – мастерским (ян), производящим энергию. Все меридианы внутренней части тела (инь) имеют пульсы на среднем или глубоком уровне (инь, промежуточное или максимальное давление). Они соответствуют органам – хранилищам (инь), распределяющим энергию. В пульсах, следовательно, они наложены через пару инь – ян (поверхностный – глубокий) каждого отрезка артерии. Эти пары выглядят следующим образом:

Уровень давления	Отрезки артерии		
Правое запястье			
Поверхностный (ян)	Толстый кишечник	Желудок	Три обогревателя
Средний	Легкие	Поджелудочн. железа	Перикард
Глубокий (инь)		Селезенка	Половые органы
Левое запястье			
Поверхностный (ян)	Тонкий кишечник	Желчный пузырь	Мочевой пузырь
Средний		Печень	Почки – фильтрация
Глубокий (инь)	Сердце	Давление	Почки – реабсорбция и секреция

Таким образом, пару ян – инь образуют Толстый кишечник и Легкие, Желудок и Селезенка-поджелудочная железа и т.д.

Кроме конечной ветви сообщения между двумя сдвоенными меридианами существуют параллельные ветви сообщения, которые называются «Поперечные каналы» (Ло) и управляются через соответствующую «точку – прохода» (Ло-цзюэ), обеспечивая проход избытка энергии из одного меридиана в другой (см. главу «Точки управления»).

Выравнивание энергии через Ло каналы доказано на практике постоянным и эффективным его использованием, а также с помощью приборов. Кроме того, этот канал воспринимается пациентами, обладающими даже средней чувствительностью.

Этот случай усложняет применение правила Мать – Сын. Правило Матери и Сына применимо в том случае, когда два спаренных органа имеют одинаковую интенсивность энергии. Но когда существует значительное неравенство в интенсивности энергии между двумя спаренными органами, достаточно слабо протонизировать точку прохода (Ло) или сильно ее рассеять, чтобы восстановить энергетическое равновесие.

3) Часы прилива и отлива энергии (максимума и минимума).

В течение суток, каждый меридиан и его орган имеет двухчасовой промежуток максимального прилива энергии и такой же промежуток минимума энергии, которые разделены между собой периодом в 12 часов, как Полдень и Полночь. Это и есть Закон Полдня – Полночи. Данная периодическая разница в интенсивности энергии может быть замечена, если только пульсы находятся в состоянии гармонии. Наличие этих периодов подтверждают и обострения расстройств соответствующих

органов в определенные часы, отмеченные огромным количеством больных. Так, например, этот закон объясняет бессонницу с 2 – 4 часов утра (недостаток в печени) или мигрени, усиливающиеся с наступлением дня и уменьшающиеся после полдня (избыток в желчном пузыре) и т.д.

Поскольку существует 12 главных меридианов, то каждый из них имеет только один период максимума энергии за сутки, который соответствует периоду минимума энергии в другом меридиане. Ниже приведена таблица соответствий времени суток и максимального и минимального прилива энергии в соответствующие меридианы – органы.

<i>Двухчасовые промежутки</i>	<i>Меридианы</i>	
	<i>максимум энергии</i>	<i>минимум энергии</i>
23 ⁰⁰ – 1 ⁰⁰ (Полночь)	Желчный пузырь (ян)	Сердце (инь)
1 ⁰⁰ – 3 ⁰⁰	Печень (инь)	Тонкий кишечник (ян)
3 ⁰⁰ – 5 ⁰⁰	Легкие (инь)	Мочевой пузырь (ян)
5 ⁰⁰ – 7 ⁰⁰	Толстый кишечник (ян)	Почки (инь)
7 ⁰⁰ – 9 ⁰⁰	Желудок (ян)	Перикард (инь)
9 ⁰⁰ – 11 ⁰⁰	Селезенка-поджелуд. ж. (инь)	Три обогревателя (ян)
11 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰ (Полдень)	Сердце (инь)	Желчный пузырь (ян)
13 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰	Тонкий кишечник (ян)	Печень (инь)
15 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰	Мочевой пузырь (ян)	Легкие (инь)
17 ⁰⁰ – 19 ⁰⁰	Почки (инь)	Толстый кишечник (ян)
19 ⁰⁰ – 21 ⁰⁰	Перикард (инь)	Желудок (ян)
21 ⁰⁰ – 23 ⁰⁰	Три обогревателя (ян)	Селезенка-поджелуд. ж. (инь)

Факт существования двухчасового периода максимума энергии для органа и его совпадение с минимумом энергии в другом органе необъясним. Речь всегда идет о максимуме органа – производителя энергии (ян), когда орган – распределитель (инь) находится в минимуме и наоборот; но это не сдвоенные органы. Это оппозиция инь – ян.

Данный аспект стоит того, чтобы быть исследованным как можно основательнее, поскольку при рассеивании органа, находящегося в максимуме, одновременно тонизируется орган, находящийся в минимуме, и наоборот.

Это своеобразное расписание максимумов и минимумов ставит определенную проблему. Действительно, меридианы не равны по длине и по количеству точек и, тем не менее, они имеют одну и ту же продолжительность периодов максимума и минимума, тогда как скорость энергии (1,35 м в минуту) одинакова. Следовательно, нужно 2 минуты, чтобы энергия поднялась от ступней к кистям, и столько же времени, чтобы вновь опуститься. Меридианы желчного пузыря (45 точек) и мочевого пузыря (67 точек) имеют около двух метров в длину. Они будут иметь, следовательно, на половину больше энергии в период максимума, чем меридиан сердца (9 точек) и меридиан легких (11 точек), каждый из которых имеют в длину меньше метра.

Эта проблема не нашла еще достаточно удовлетворительного решения. Существуют еще и другие взаимодействия органов. Но они, видимо, не связаны непосредственно с циркуляцией энергии (см. главу «Взаимодействия органов»).

IV. – Две средние линии. ¹

Кроме двух симметричных кругов циркуляции энергии существует еще две средние линии, имеющие свои собственные точки: одна – передняя, проходящая по брюшной и грудной полости до нижней губы, называется Сосуд Зачатия «Жэнь май»; другая – задняя, проходящая по позвоночнику и черепу до верхней десны, называется Контролирующий Сосуд «Ду май». Традиция описывает их, как исходящие из промежности и заканчивающиеся во рту и, как следствие, имеющих только одно восходящее течение. Только в одной главе Нэй Цзин Лин Чу их рассматривают как двойные.

Эти два течения, поднимающиеся из одной точки и заканчивающиеся в одной точке, трудны для объяснения. Изучая этот вопрос, направление течения и точное расположение точек, мы сделали следующее открытие:

Каждая линия образована двумя течениями: то, которое справа – восходящее; слева – нисходящее.

Каждая точка является двойной. На Сосуде Зачатия они разделены друг от друга расстоянием в 1 мм: на брюшной полости – узкой выпуклостью белой линии живота; на грудной полости – шириной узкого срединного вертикального желобка. На Контролирующем Сосуде они разделены друг от друга: на позвоночнике – узким межпозвоночным срединным сухожилием; на голове – шириной полости, где располагаются точки.

Эти два двойных течения соединяются, пересекаясь в своих начальных и конечных отделах, образуя особую циркуляцию энергии. Таким образом, возбуждая правую точку Сосуда Зачатия и, следовательно, восходящее течение, чувствуют, как нисходящее левое течение Контролирующего Сосуда так же возбуждается. А, возбуждая левую точку Сосуда Зачатия (нисходящее течение), чувствуют, как это течение пересекает разветвление в области промежности и поднимается в правом течении Контролирующего Сосуда.

Эти две линии (сосуда) образуют, следовательно, циркуляцию энергии между собой, уравновешивая таким образом преемственность сексуальной и астральной энергии.

В течение многих веков китайские физиологи не могли прийти к общему мнению на счет этих двух линий. Одни из них приписывали эти линии к главным меридианам, которых теперь уже становилось 14. Большинство возражало, говоря, что эти линии не участвуют в общем круге циркуляции энергии, и классифицировало их отдельно. Наконец, третьи обращали внимание на тот факт, что точка управления каждой из этих линий (ключевая) имела взаимные ответы с точкой управления одного из «Сосудов Чудесных меридианов» (см. III часть, главу VII «Иерархия управления»).

Все авторы рекомендуют обращаться к этим двум линиям в случаях, когда воздействие на главные меридианы не приносит больше удовлетворительных результатов. Они полагают, следовательно, что энергия этих двух линий не исходит из энергии меридианов, а, наоборот, что энергия меридианов имеет свой источник в энергии этих двух линий.

Открытие, которое я сделал о пульсе для каждой из этих линий, позволило лучше их изучить относительно других меридианов. Этот пульс расположен: 1. Для Сосуда Зачатия – на левом запястье, на уровне отрезка I (Цунь), но наискось на дорсальной (тыльной) части радиуса; 2. Для Контролирующего сосуда – в том же месте на дорсальной части радиуса (Радиальной кости), но на правом запястье. Для каждого из этих пульсов: поверхностный уровень (минимальное давление) отражает интенсивность нижней трети линии, т.е. управление мочеполовыми функциями; средний уровень (промежуточное давление) отражает среднюю треть линии, т.е. пищеварительные функции; глубокий уровень (максимальное давление) представляет дыхательные функции, и, кроме того, для Контролирующего сосуда – активность нервных центров.

Здесь так же надо подчеркнуть, что эти два пульса изменяются в соответствии с изменениями, происходящими по командам парасимпатической нервной системы для левого запястья и симпатической нервной системы для правого запястья. Связь этих двух линий с парасимпатической нервной системой, о которой мы знаем, не является очевидной. Продолжительные наблюдения, быть может, позволят узнать, надо ли приписывать эффекты этих двух линий парасимпатической нервной системе или наоборот.

На Западе передняя средняя линия не изучалась и не использовалась. И наоборот, задняя средняя линия со всеми ее точками на позвоночнике была определена благодаря американскому ученому Абрамсу. Его учение является базой для Широпраксии. Специальный диплом специалиста по Широпраксии выдается после 2 лет обучения американскими факультетами. Обучение показывает все эффекты, оказываемые на внутренние органы с помощью постукиваний по позвонкам. Но здесь речь идет не о восходящей и нисходящей энергии и связанной с ними передней линией. Во Франции, начиная с 1953 года, это обучение предписано на Факультетах... когда будут преподаватели...

1. Передняя средняя линия – Сосуд Зачатия «Жэнь май» (Инь).

Эта линия начинается у разветвления в точке Хуй-инь(VC₁) вместе с Контролирующим сосудом, где пересекаются течения этих двух линий. Она поднимается по брюшной полости и грудной кости. Эта линия заканчивается на нижней губе, но восходящая ветвь огибает справа губы и встречается в т. Шуй-гоу(VG₂₅) с Контролирующим сосудом, который она пересекает, чтобы войти в нисходящее левое течение Контролирующего Сосуда. Восходящее правое течение Контролирующего сосуда пересекает т. Шуй-гоу(VG₂₅), чтобы войти через ветвь, огибающую губы слева, в нисходящее левое течение Сосуда Зачатия.

Название этой линии происходит от ее огромного, первостепенного значения в воспроизводстве и, как следствие, в приеме сексуальной энергии. Рекомендуется обращаться к этой линии, когда главные меридианы не дают больше результатов из-за чувств, психического состояния, сопровождаемые холодом и депрессией.

Ее пульс на левом запястье отражает: поверхностный (минимальное давление) – нижнюю треть линии (от исходной точки до пупка) и функционирование мочеполовых органов; средний (промежуточное давление) – среднюю треть линии (от пупка до мечевидного отростка) и пищеварительные функции; глубокий

(максимальное давление) – верхнюю треть линии и дыхательные функции, а также, в нижней части, отражает функционирование печени и селезенки.

Большинство «Глашатаев» органов находится на этом сосуде. В нижней трети Сосуда Зачатия располагаются: Глашатай тонкого кишечника (т. Гуань-юань(VC₄)), который дает тепло и силу; Глашатай мочевого пузыря (т. Чжун-ци(VC₃)), который воздействует так же на половой аппарат; Глашатай нижнего обогревателя (т. Инь-цзяо(VC₇) живота) и Глашатай Трех обогревателей (т. Ши-мэнь(VC₅)); Глашатай сосудов и половых органов (т. Ци-хай(VC₆)). На средней трети Сосуда Зачатия располагаются: Глашатай центрального обогревателя (т. Чжун-гуань(VC₁₂)), который отвечает за пищеварительные функции и одновременно является Глашатаем желудка; Глашатай сердца (т. Цзюй-гуань(VC₁₄)); Глашатай перикарда (т. Цзю-вэй(VC₁₅)). На верхней трети Сосуда Зачатия располагается Глашатай верхнего обогревателя (т. Тань-чжун(VC₁₇)), который отвечает за дыхательные функции.

Все точки этой линии используются особенно часто для тонизирования и возвращения к жизни. Редко случается их рассеивать. Все они имеют обоюдный ответ с т. Тянь-чжу(V₁₀), которая воздействует на парасимпатическую нервную систему. Эта линия распределяет полученную энергию по всем меридианам через три обогревателя, которые, видимо, играют в этом главную роль. И поскольку ее пульс – это пульс парасимпатической нервной системы, вполне возможно, что она имеет ту же роль сужения сосудов и сократительную функцию, что и парасимпатическая нервная система.

Все точки Сосуда Зачатия отвечают в меридиане и пульсе легких. Главная точка управления (ключевая) этой линии – Ле-цзюэ(P₇), которая руководит энергией инь (Инь-цзяо май).

2. Задняя средняя линия – Контролирующий сосуд «Ду май» (Ян).

Эта линия названа так потому, что руководит физической силой человека и его интеллектуальной жизненной энергией. Ее правое восходящее течение начинается в промежности, в т. Хуй-инь(VC₁) и поднимается по позвоночнику до головы, оканчиваясь в области верхней десны. Доходя до т. Шуй-гоу(VG₂₅) под носом, линия отдает веточку, которая огибает губы слева и соединяется с нисходящим левым течением Сосуда Зачатия в т. Чэн-цзян(VC₂₄) на нижней губе. Нисходящее левое течение Контролирующего сосуда начинается от т. Чэн-цзян(VC₂₄) через ветвь, огибающую губы справа, и опускается по позвоночнику до т. Хуй-инь(VC₁), переходя в восходящее течение Сосуда Зачатия.

Все точки этого канала тоже двойные и пробуждают ответ в меридиане и пульсе тонкого кишечника. Главная точка управления (ключевая) Контролирующего сосуда – Хоу-ци(IG₃), которая имеет обоюдный ответ с т. Шэнь-май(V₆₂), руководящей энергией ян (Ян-цзяо май).

Пульс Контролирующего сосуда на правом запястье отражает: поверхностный уровень (минимальное давление) – нижнюю треть спины, силу и жизненную энергию нижней части тела; средний (промежуточное давление) – силу спины и общую силу (крепость, мощь); глубокий (максимальное давление) – верхнюю треть позвоночника, силу верхней части тела, рук, а также церебральную часть сосуда и нервные центры.

Пульс этой линии, возможно, является пульсом симпатической нервной системы, которая обладает сосудорасширяющим эффектом и расширяет органы – хранилища (распределители энергии) инь. Связь симпатической нервной системы и Контролирующего сосуда не столь очевидна и требует изучения. Однако, рекомендуется обращаться к этой линии при расстройствах, идущих снаружи и сопровождающихся жаром или сверхвозбуждением, что часто встречается при расстройствах симпатической нервной системы. Но в случае слабости, точки надо не рассеивать, а тонизировать. Существует обоюдный ответ между Контролирующим сосудом и т. Фэн-чи(VB₂₀), которая воздействует на симпатическую нервную систему.

Отметим, что нами была открыта линия, идущая из наружной части большого пальца руки, так называемая линия точек «Вне меридианов», которая отвечает только нервным центрам (Церебральная линия).¹

Большинство точек Контролирующего сосуда воздействует так же на спинной мозг и луковицу.



¹ Изучение этого вопроса не было достаточным для того, чтобы автор поместил его в IV Томе.

ЖИЗНЕННАЯ ЭНЕРГИЯ (VI)

Точки управления.

I. Существование точек. – II. Местоположение точек. – III. Физиология точек. 1. Чувствительность. 2. Ответная реакция. 3. Эффекты. 4. Двойное воздействие точек: центробежное и центростремительное. 5. Иерархия точек по силе воздействия. 6. Специфическое воздействие каждой точки. 7. Разрядка, перезарядка, инверсия. 8. Пересечения мозг – тело. – IV. Объяснения. – V. Западные точки.

Открытие циркуляции энергии вместе с открытием возможности измерения этой энергии с помощью пульсов и приборов, видимо, так и остались бы простыми теоретическими знаниями, если бы еще более важное открытие не позволило бы их применить на практике. Речь идет об открытии точек управления.

Действительно, с помощью этих точек можно воздействовать на энергию, оживлять ее, восполнять или рассеивать; активизировать ее производство, распределение или трансформацию; короче, сохранять или увеличивать жизненную энергию организма, восстанавливать иммунитет, развивать до максимального состояния все природные возможности человека.

Это открытие точек управления просто необходимо, чтобы сделать воздействие на каждую функцию каждого меридиана – органа, как и на области, которыми они управляют, точным, глубоким и длительным. Важность этого знания для физиологии и для каждого человека является не слишком преувеличенной, чтобы сохранять в наилучшем состоянии свою жизненную энергию.

Надо добавить, что на Западе, к сожалению, зная о существовании и значении чувствительности некоторых точек, используют их только для диагностики.

I. – Существование точек.

Еще в глубокой древности было зафиксировано существование активных точек. Регистрация достигнутых результатов путем возбуждения этих точек является делом многочисленных поколений китайских врачей. Сначала мы нашли китайское собрание этих результатов и проверили их; затем мы добавили в этот список результаты своих исследований, проводившихся в течение трех десятков лет, основанных на анализе с помощью приборов.

Научное доказательство существования и силы воздействия точек управления было сделано с помощью приборов (электрокардиограф и детектор энергии), принесенных инженером М. Пурэ, 23 и 24 сентября 1950 года в клинике доктора

Нибойе по адресу: г. Марсель, пл. Кастанлан, 11; в присутствии и при сотрудничестве профессора Гекентрота, профессора Риматтеи, докторов Лоренца и Бернарда и судебно-медицинского эксперта Беруда.

Большое число пациентов (165) были осмотрены при следующих условиях:

- Электрокардиограмма перед всяким воздействием.
- Электрокардиограмма после уколов вне точек и меридианов.
- Электрокардиограмма после укола в точку меридиана сердца, обнаруженную с помощью аппарата Пурэ-Нибойе.

Результаты были более чем убедительными. Любой произвольный укол не оказывал влияния на кривую электрокардиографа. Укол в тонирующую точку меридиана сердца значительно изменял кривую. Доказательство достигнуто при действии на точку. Были сделаны многочисленные регистрации данных, которые затем появились в работах Нибойе.

Аппараты Лоша, Леплю, Пурэ-Нибойе позволяют констатировать значительную разницу в количестве энергии между кожей, трассой меридианов и точным местоположением точек управления. Таким образом было сделано доказательство существования точек. И это доказательство подтверждает все, о чем говорит Древняя Традиция и современный эксперимент.

На меридиане существуют и ложные точки. Их чувствительность при нажатии может обмануть. Они имеют эффекты главного меридиана, но только в очень незначительном объеме. Эти точки не пробуждают ответную реакцию в пульсе, в нервных центрах и в точках верховья и низовья.

Наконец, существуют точки вне меридианов, каждая из которых имеет специальные эффекты (см. Том II).

II. — Местоположение точек.

Поскольку только определенная точка дает желаемые результаты, необходимо знать эту точку и легко находить ее точное местоположение. Однако труды ученых Дальнего Востока описывают местоположение точек относительно их расстояния от одной или двух соседних точек. А используемые и постоянно упоминаемые меры измерения в работах Глубокой Древности являются очень неопределенными. Используемым эталоном была «Чи», ступня или локоть, разделенный на 10 «цунь» (приблизительно дюйм), но мы не знаем, какой длины была древняя ступня. Труд Р.П. Клейе XVII века на латинском языке и глава, посвященная акупунктуре, из большой книги о медикаментах Дабри 1863 года воспроизводят эти измерения. Это, быть может, объясняет, почему до появления моих работ, в которых дается точное местоположение точек, никогда в Европе прямо или косвенно врачи не заявляли об иглоукалывании и о консультациях в госпиталях.

На обнаружение точного местоположения восьмисот с лишним точек у меня ушли годы исследований. Чтобы сформулировать тщательное описание для врачей, склонных часто забывать анатомию, и для ученых, вовсе ее не изучавших, мне пришлось приложить значительные усилия, поскольку наши европейские языки не всегда обладают достаточной ясностью.

Центр точки имеет размер с кончик булавки, но именно этот центр точек дает полные, глубокие и длительные результаты от иглоукалывания. По мере удаления от центра точки сила воздействия уменьшается. Уколы в стороне от линии меридиана дают практически нулевые результаты. Только наиболее мощные точки имеют еще свою силу в нескольких миллиметрах от своего центра. Следовательно, чтобы возбудить точки, надо хорошо знать их точное местоположение и уметь их различать. Однако не существует двух одинаковых людей, имеющих одни и те же размеры тела. Различие иногда бывает очень значительным: у одних расстояние от земли до лодыжки равно 2 см, а у других – 15 см; у некоторых людей бывает 6 поясничных позвонков, вместо 5 и т.д. Мышцы тоже значительно различаются в размерах у разных людей, и даже в течение короткого времени у одного и того же человека могут быть ложные ориентиры. Наиболее точные и постоянные ориентиры имеют кости, которые также различаются у разных людей. В качестве меры измерения я взял наименее изменяемое (хотя еще очень неопределенное) расстояние – ширину пальцев. Кроме того, еще надо уметь быстро сравнить ширину пальцев пациента с его ростом и с шириной пальцев исследователя.

Точка, как и меридиан, находится в подкожной ткани. Кожа может легко перемещаться относительно более глубокой ткани и без большой предосторожности можно легко пропустить центр глубокой точки. Полезно использовать маленького проводника (направляющего), который фиксирует кожу и глубину проникновения иглы (речь идет о тонкой направляющей трубке, в которую может легко войти игла), что к тому же уменьшает боль. Кроме того, с помощью этого проводника можно легко найти полость или чашечку (углубление на коже)¹, которая тем более глубокая, чем дальше точка нуждается в возбуждении.

III. – Физиология точек.

Различные аспекты физиологии точек позволяют установить, находимся ли мы точно на точке, на меридиане, или на ложной точке и вне меридиана. Надо доверять не только ощущению боли пациентом, но и убедиться на ответных реакциях меридиана, соответствующего органа, пульса, точек верховья и низовья, нервных центров, а так же, если возможно, – на других органах, частях организма, тела и т.д.

Очень чувствительные исследователи ощущают, что над точкой кожа больше не скользящая, а клейкая (прилипающая), если, легко дотронувшись до кожи, проводит по ней пальцем.

Некоторые специалисты чувствуют течение, струю волны, выходящую из точки, если проводить пальцем в нескольких сантиметрах над точкой. Кроме того, снижаясь и вновь поднимаясь пальцем над точкой, они, видимо, чувствуют трепетание в точке, как если бы струя волны была бы твердая. Это наблюдение крайне интересно, но оно рискует быть слишком субъективным.

Точки меридианов ян, когда на них нажимают пальцем, вызывают чувство онемения тканей вокруг. Точки меридианов инь очень часто располагаются рядом с артерией, биение которой, впрочем, не так хорошо бывает заметно.

¹ (Примечание переводчика.)

Кроме чувствительности надо еще изучить ответные реакции каждой точки, что позволяет их различать одну от другой.

1. Чувствительность.

На круге циркуляции энергии и на двух средних линиях существуют фиксированные точки, которые при нажатии на них пальцем проявляют себя отчетливо более чувствительными, чем линия меридиана и окружающая ткань. При прикосновении к точке электродом гальванометра, стрелка прибора перемещается на много больше, чем при прикосновении электрода к линии меридиана; окружающая ткань практически не отклоняет стрелку прибора (смотри Доказательства существования энергии с помощью приборов).

Точки являются чувствительными в нормальном состоянии. Но их чувствительность будет тем более сильной, чем более человек чувствителен и физически менее развит. Когда функция какого-то меридиана – органа расстроена, соответствующая точка становится почти болезненной, а окружающая ткань становится достаточно чувствительной. Эта чувствительность очень велика в случае расстройств, вызванных избытком энергии, болями, контрактурами, воспалениями. Она увеличивается в меньшей степени, когда расстройства происходят из-за недостаточности энергии, атонии, но это всегда все относительно чувствительности самого человека.

2. Ответная реакция.

При пальпации точки пробуждается ответная реакция (эхо): а) в пульсе соответствующего органа; б) по ходу меридиана органа; в) в самом органе; г) в части головного мозга и в интересующих нас нервных центрах; д) более слабо в пульсах связанных органов; е) в некоторых частях организма, будь то по ходу меридиана или даже на другой стороне тела, будь то по ходу других меридианов и часто в противоположной симметричной точке; ж) в точке верховья и в точке низовья в течении меридиана, что является важным доказательством местоположения точки. «Ложные» точки на меридиане пробуждают некоторые ответные реакции из приведенных выше, но никогда – последнее.

Эти ответные реакции неизбежно замечаются утонченными людьми, которые развиты более интеллектуально, чем физически, и слабо ощущаются спортсменами, людьми физического труда. Немногие люди тонкого (стройного) телосложения могут сразу понять, опираются ли они на настоящую точку, которая вызывает у них ответную реакцию в пульсе соответствующего органа, меридиане, органе, мышцах и т.д. Но при уколе в эту точку они чувствуют вышеперечисленные изменения.

3. Эффекты.

Если соответствующий стимулятор применить к точке, то ее орган или соответствующая часть тела изменят свое функционирование. Это произойдет почти немедленно, если случай расстройства недавний, если пациент не изможден, если это делается летом и в хорошую погоду. Но это может произойти более медленно

и в наименьших пропорциях, если человек отравлен табаком, алкоголем или лекарственными препаратами, если случай запущенный, если пациент изможден, если это делается зимой и при плохой погоде.

4. Двойное воздействие точек, центробежное и центростремительное.

Все точки могут действовать и действуют на свой орган в двух противоположных направлениях: центробежном и центростремительном.

А) Центробежное воздействие. Течение энергии проходит из органа в возбуждаемую точку, и интенсивность его зависит от того, насколько сильно расстроен орган, насколько чувствительна точка при нажатии, насколько ее полость при нажатии более или менее заметна, насколько интенсивны волны, которые точка испускает. Если проведено соответствующее воздействие на точку и если орган больше не расстроен, центробежное течение сильно уменьшается или совсем исчезает.

Б) Центростремительное воздействие. Течение энергии проходит из точки до органа. Любое воздействие, оказываемое на точку иглой, прижиганием, массажем или другим способом, изменяет в этом направлении орган, пульс и приводит в движение управляемые органы и части организма. Это воздействие тем больше, чем больше нарушено равновесие и более выражено расстройство органа. Это воздействие совсем незначительно в случае, если орган находится в состоянии полного равновесия (гармонии).

Действительно, точки играют двойную роль: центробежную, предупреждая внутреннее расстройство, и центростремительную, передавая органу оказываемое на них воздействие. С одной стороны они используются при разгрузке избытка энергии, с другой стороны – воспринимают энергию, чтобы наполнить внутреннюю недостаточность.

Эта двойная физиологическая функция точек объясняется, с одной стороны – их связями с циркулирующей энергией и, с другой стороны – их связями с органами, что заставляет думать о парасимпатической нервной системе.

5. Иерархия точек по силе воздействия.

Даже у одного и того же человека при полной гармонии энергии не все точки дают одинаковые показания измерительных приборов. Существуют очень сильные точки и слабые точки. Вполне очевидно, что их можно классифицировать в соответствии с истинной иерархией. В среднем точки дают на приборе 4 – 5 мкА, тогда как наиболее мощные точки достигают показателя в 10 мкА. Такими являются, например, точки Сань-ли ноги, Хэ-гу и некоторые другие. Второстепенные точки показывают на приборе от 4 до 6 – 7 мкА.

6. Специфическое воздействие каждой точки.

Прежде всего, каждая точка, как, впрочем, и меридиан, оказывает воздействие на количество энергии в своем органе, затем в том же направлении – на два других органа и в обратном направлении – еще на два других органа. Этому не следует забывать, если хочешь добиться положительных результатов.

Кроме того, каждая точка оказывает специфическое воздействие на: 1) на весь соответствующий орган или на какую-то функцию этого органа; 2) на другой орган, как на орган своего меридиана; 3) или на несколько органов; 4) или на одну из больших систем организма; 5) или на одну из форм энергии: энергию активности ян или энергию покоя инь; 6) или на общую энергию и все существо.

1) Воздействие на весь соответствующий орган. На каждом меридиане существует «тонизатор», который увеличивает энергию в меридиане больше, чем любая другая точка; «рассеиватель», который уменьшает интенсивность энергии в органе больше, чем любая другая точка; «источник», который в соответствии с возбуждением может тонизировать или рассеивать орган и, таким образом, отрегулировать его; «точка – прохода» (ло-цзюэ), которая через вторичный канал (Ло) соединяет меридиан с его сдвоенным меридианом (всегда меридиан инь с меридианом ян) и позволяет передать избыток энергии из одного меридиана в другой, в котором ее недостаточно (см. главу «Циркуляция»).¹

2) Воздействие на другой орган, как на орган своего меридиана. Такое воздействие имеют точки «Согласия», расположенные на меридиане мочевого пузыря и воздействующие на избыток энергии одного из 12 органов, и «Вестники» (или «Глашатаи»), расположенные на передней поверхности туловища и тонизирующие свой орган.

3) Воздействие на несколько органов. Так, т. Юй-тан(VC₁₈) воздействует на 8 разных органов, т. Чжун-гуань(VC₁₂) – на все органы производители ян, т. Чжан-мэнь(F₁₃) – на все органы распределители инь.

¹ Традиция не все рассказывает о вторичных Ло каналах. Выводы, которые мы сделали, могут быть полезными для понимания их использования.

15 Ло делятся в действительности на три группы:

1) Группа Ло точек, для которых сам вторичный канал между двумя сдвоенными меридианами является прекрасно воспринимаемым на всем своем протяжении при нажатии на точку. К ним относятся: Ло каналы сердца – тонкого кишечника, между Тун-ли(C₅) и Чжи-чжэн(IG₇); желчного пузыря – печени, между Гуан-мин(VB₃₇) и Ли-гоу(F₅); легких – толстого кишечника, между Ле-цзюэ(P₇) и Пянь- [Бянь-] ли(GI₆)

2) Группа Ло точек, у которых возможно, но трудно почувствовать их маршрут. Такими являются: Ло мочевого пузыря – почек, между Фэй-ян(V₅₈) и Да-чжун(R₆); селезенки-поджелудочной железы – желудка, между Гун-сунь(RP₄) и Фэн-лун(E₄₀); трех обогревателей – перикарда, между Вай-гуань(TR₅) и Нэй-гуань(MC₆)

3) Ло точки, путь которых не представляется возможным воспринять. Это: Ло Контролирующего сосуда – Сосуда Зачатия, между Хуй-инь(VC₁) и Чан-цзын(VG₁); и, наконец, тот, который соединяет меридиан селезенки-поджелудочной железы со всеми остальными меридианами, «Большой Ло селезенки» (Би-да-ло), находящийся не между двумя точками, а управляющийся одной точкой Да-бао(RP₂₁) Она управляет, в действительности, равновесием между нижней и верхней частью тела и между левой и правой стороной.

Так как точки Ло вторичных каналов представляются в сущности как точки – прохода между двумя сдвоенными меридианами, то их пытались соединить со всеми точками, которые передают энергию от одного меридиана к другому. Но в этом случае, видимо, забывают, что только Ло точки имеют вторичный канал, соединяющий сдвоенные меридианы, и что все точки действуют в прямом направлении на два других меридиана и в обратном направлении еще на два других меридиана, воздействуя на них без каналов.

4) Воздействие на одну из больших систем организма. Так, т. Ян-лин-цзюань(VB₃₄) действует на все мышцы, Сюань-чжун(VB₃₉) – на костный мозг и кости, Да-чу(V₁₁) – на кости, Гао-хуан(V₃₈) – на кровь, Фу-ту(E₃₂) бедра и Шан-цзю(RP₅) стопы – на вены и т.д.

5) Воздействие на одну из форм энергии: на энергию активности ян или на энергию покоя инь. Так, точка Шэнь-май(V₆₂) действует на энергию активности ян, а точка Вай-гуань(TR₅) – на передачу избытка энергии инь в недостаточность энергии ян и наоборот; точка Чжао-хай(R₃) действует на энергию покоя инь, а точка Нэй-гуань(MC₆) – на передачу избытка энергии ян в недостаточность энергии инь и наоборот.

6) Воздействие на общую энергию, на все органы и на весь организм целиком. Единственная точка, имеющая эту способность, это т. Сань-ли(E₃₆) ноги.

7. Разрядка, перезарядка, инверсия.

Что касается точек управления, необходимо еще отметить существование регулярно отмечаемых фактов:

В тот момент, когда точка была простимулирована с помощью укола, она становится разряженной, т.е. она больше не дает в течение некоторого времени те же ответные реакции в меридиане, пульсе, в органе и связанных с ним других органах, или на приборе.

Если не подождать в течение нескольких дней (время варьируется в зависимости от человека, точки и времени года) и вновь уколеть эту точку, часто достигают результата, обратного ожидаемому.

Через несколько дней точка перезарядается и вновь обретает свою обычную силу.

8. Пересечения мозг – тело.

Западные ученые считают, что нервные центры, в частности головной мозг, управляют противоположной стороной тела. Доказательством этому служит, например, односторонний паралич (гемиплегия), при котором расстройство в правом полушарии приводит к параличу левой половины тела. Большинство точек действуют так же: точка на левой половине тела, например, управляет всей левой стороной тела или его частью и возбуждает ответную реакцию в правой половине головного мозга. Пульс этой правой половины головного мозга находится на левом краю артерии (кисть в положении супинации), следовательно, с той же стороны, что и точка. Это вполне согласуется с западными знаниями. Но это правило соблюдается не всеми точками.

1) Есть такие точки, которые воздействуют (за редким исключением) не только на противоположную сторону головного мозга, но и на всю противоположную сторону тела, противоположную часть органа и на противоположную часть пульса. Такой является точка Хоу-ци(IG₃), которая воздействует на противоположную часть спинного мозга через Контролирующий сосуд. Существование этой двойной аномалии еще плохо объяснено и ставит любопытную задачу перед физиологией и даже перед анатомией.

2) Существуют точки с еще более сложным действием. Например, точка правой руки действует на правую руку и левую ногу. Такими являются все точки толстого кишечника, а так же Вай-гуань(TR_5) и Линь-ци(VB_{41}) стопы. Мы предполагаем так же, что эти точки правой стороны пробуждают ответную реакцию в задней левой половине лобной кости, в правой руке и в правой верхней задней части лобной кости. Для точек стопы пересечение ощущается между шестым и седьмым шейными позвонками. Объяснение этому феномену с помощью западных знаний еще очень трудно найти.

В ежедневной практике нужно учитывать вышеперечисленные аномалии, особенно что касается передачи энергии, так как тонизирующая точка слева может рассеивать части тела, управляемые правой точкой и наоборот.

IV. — Объяснения.

Еще остается открытым вопрос об удовлетворительном анатомическом и физиологическом объяснении существования китайских точек и их центростремительной и центробежной силы.

Единственное объяснение, даваемое на Дальнем Востоке, состоит в том, что из каждой точки выходит ветвь меридиана, соединяющая ее с органом. Но как мы это увидели и увидим дальше, каждая точка обладает специальным воздействием на какую-то функцию органа или на все функции и т.д. Но в таком случае напрашивается вывод, что каждая функция органа имеет свое специальное управление. И когда об этом задумываешься, трудно прийти к другому решению, поскольку на практике постоянно отмечаются расстройства только одной функции в органе, тогда как другие при этом не изменяются.

Ученые, которые заинтересовались этой проблемой, не нашли определенного решения. Профессор анатомии медицинского факультета в Париже М. Рувье в 1929 году с помощью вскрытия тщательно проанализировал различные точки, которые я показал ему, не ожидая, как он говорил, найти что-то неизвестное. Однако он обнаружил, что под точкой сеть нервных волокон подкожной ткани, кажется, суживается (уменьшается). Но, как отметил профессор Рувье, в этом количестве волокон невозможно распознать то, которое воздействует. Впрочем, все дороги ведут в Рим: шла ли речь об анастомозе или о передаче в другие сети? Анатомия в данном случае должна была уступить ход физиологии.

К этому времени исследователями была предложена другая возможность: под каждой точкой заканчивается волокно симпатической нервной системы. Но это необъяснимо без неразрывно связанного с точкой меридиана.

V. — Западные точки.

На Западе, со своей стороны, достаточно недавно открыли существование точек, становящихся чувствительными при некоторых расстройствах. Но отмечается любопытный факт: некоторые из этих точек служат только для диагностики

расстроенного органа; другие – только для лечения. Не было сделано никакого внимательного изучения и не было дано никакого объяснения.

Приведем точки для диагностики расстроенного органа:

Точка Мак Бирней для аппендицита.

Точки Гайюна, Пасто, Альбарана, Бази для диагностики болезней почек (все расположены на меридиане почек, и Глашатай почек).

Точки Десжардена для диагностики расстройства желчного пузыря или поджелудочной железы.

Точки Валлекса (китайские) для диагностики расстройств седалищного нерва.

Наконец, китайские точки, которые доктор Вайхе с восхитительным терпением проверил и отметил их соответствие действию гомеопатических лекарственных препаратов.

Приведем точки для лечения:

Все позвоночные точки Абрамса, используемые в Широпрактии.

Точки электрического воздействия мышц и нервов.



Часть Вторая. ИСТОЧНИКИ – ТРАНСФОРМАЦИЯ – РАСПРЕДЕЛЕНИЕ – СТИМУЛЯЦИЯ ЭНЕРГИИ

Глава I.

ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (I)

Воздух. Пища. Вода.

*I. Источники астральной энергии (Легкие, кожа). – II. Источники земной энергии (инь).
1. Тонкий кишечник. 2. Желудок. 3. Поджелудочная железа – пищеварение.*

В древности китайцы, рассматривая, прежде всего, энергию, разделили внутренние органы на две группы: органы – мастерские (ян) и органы – хранилища (инь).

1. Органы – мастерские (ян) меридианы которых находятся на внешней части (ян) конечностей, а пульсы располагаются на поверхностном (ян) уровне, называются так потому, что они являются производителями энергии. Эта группа включает желудок, тонкий и толстый кишечник, желчный пузырь и мочевой пузырь.

Роль пищеварительного тракта и желчного пузыря, имеющего название по общему желчному рефлексу, в пищеварении, т.е. в трансформации пищи и воды в энергию понимается лучше, чем та же роль мочевого пузыря, воздействие которого на энергию обосновывается через воздействие точек его меридиана в области спины.

Работы западных ученых показали важность функции тонкого кишечника в производстве абсолютно специфичной для каждого человека молекулы белка. Мы изучили это, следовательно, в первую очередь.

2. Органы – хранилища (инь), меридианы которых находятся на внутренней части (инь) конечностей, а пульсы располагаются на глубоком и среднем уровне (инь), называются так потому, что они являются распределителями и хранителями энергии. Эта группа включает сердце, легкие, селезенку-поджелудочную железу, печень, почки, половые органы и сосуды (имеется в виду меридиан перикарда или по-другому Управителя сердца).

В Китае легкие классифицируются как распределитель энергии (орган – хранилище). Но они ассимилируют кислород и забирают солнечную и астральную энергию активности (ян). Без работы легких смерть наступает через несколько минут. Следовательно, мы им приписываем первое место среди источников энергии.

Двойная роль поджелудочной железы, с одной стороны – в пищеварении жиров, мяса, крахмалосодержащих веществ, а с другой стороны – в трансформации

сахара, подвела нас к отдельному изучению поджелудочной железы – пищеварения и поджелудочной железы – сахара.

Мы изучим сначала источники солнечной и астральной энергии активности (ян), которую мы захватываем через легкие и кожу, потом, в порядке значимости, скрытые источники энергии земли (инь).

I. – Источники астральной энергии (Легкие, кожа).

Без доступа воздуха живые существа погибают через несколько минут (за исключением йогов). Исходя из этого факта, древние физиологи сделали заключение, что через воздух мы захватываем астральную энергию активности (ян), которой мы не можем быть полностью лишены без того, чтобы сразу же целиком не уменьшилась энергия покоя (инь). И этот «захват энергии» происходит в основном через легкие и частично через кожу.

Однако существует положительное атмосферное электричество (ян), которое имеет место в хорошую, солнечную погоду, тогда как электричество земли отрицательно (инь). Атмосферное электричество становится отрицательным (инь), когда тучи преграждают путь солнечным и астральным лучам. Знание о силе космических лучей недостаточно велико, чтобы было возможно предположить что-то другое. Но их существование удивительно, поскольку они проникают через четырехметровую толщину свинца, а тело человека под их действием не разрушается.

Очевидно, что без солнца (Гедон) ничто живое существовать не может. Растения не могут проводить определенные химические реакции, а они, между прочим, выделяют днем кислород, а ночью – углекислый газ. В темноте листья салата становятся белыми. Горное солнце опасно для больных туберкулезом с приливами крови (избыток ян) и благоприятно для больных атоническим туберкулезом (недостаток ян).

Согласно современным концепциям, целью дыхательной функции является не только захват кислорода, но и сохранение постоянного парциального давления углекислого газа в артериальной крови и тканевых жидкостях через выделение наружу его избытка. Когда кислорода становится недостаточно, стимулируются дыхательные центры. В 1948 году учеными США был открыт центр дыхания, который расположен в виде ядра размером с булавочную головку на середине длины луковицы (головного мозга).

Легкие выделяют также воду. Ее количество составляет около 500 мл при 18⁰С и средней влажности воздуха за сутки. При физической нагрузке и при повышенной температуре окружающего воздуха эта цифра более чем удваивается. Чем больше выделяется мочи, тем меньше воды выделяется через легкие и, наоборот, чем больше воды выделяют легкие, тем меньше ее выделяют почки и кожа.

Кожа, которая аккумулирует солнечные лучи, астральные и другие волны, участвует в выведении воды из организма через пот. Количество выделяемого за сутки пота при 18⁰С в спокойном состоянии составляет около 1 литра и намного увеличивается при физической нагрузке и в сухом климате. Одежда из каучука вызывает удушье. В Глубокой Древности китайские ученые писали: «Легкие дают жизнь коже, которая, в свою очередь, питает почки». Чем больше почки выделяют

жидкости, тем меньше выделяется пота и воды через легкие. Чем больше легкие и кожа выделяют жидкости, тем меньше образуется мочи. Но что это за «жизнь», которую дают легкие коже? Какая энергия приносится клеткам?

Меридиан легких имеет максимум энергии с 3 до 5 часов утра, когда меридиан мочевого пузыря имеет минимум энергии и наоборот. Если тонизируют меридиан легких, то рассеивают меридиан мочевого пузыря. Минимум энергии в меридиане легких и максимум энергии в меридиане мочевого пузыря – с 15 до 17 часов пополудни.

На Дальнем Востоке легким приписывалась функция «давать жизнь волоскам», а так же быть «жилищем духа По» (примитивные инстинкты тела). Древняя европейская поговорка гласит: «Похотливый (развратный) волосатый человек зарабатывает себе чахотку (туберкулез)», что указывает на длинные волосы на теле и на необходимость в женских ласках у больных туберкулезом.

Список относительности избыток – недостаточность энергии в легких имеет следующий вид:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Расстройства дыхательных путей из-за слабости, слабое дыхание, холод.</p> <p>Атонический туберкулез, небольшой жар, восковой цвет лица.</p> <p>Грусть, печаль, страх.</p> <p>Бессонница с меланхолией.</p> <p>Сердце слабое, биения прерывистые.</p> <p>Гипотония, холод в спине, озноб, шелканье зубами.</p> <p>Понос из-за слабости после еды.</p> <p>Обильная моча, частая моча ночью.</p> <p>Лицевой паралич.</p> <p>Паралич Лучевого нерва верхней конечности.</p>	<p>Расстройства дыхательных путей из-за воспаления, прилив крови, опухоль, жар, спазмы. Отек легкого. Туберкулез с приливом крови, сильный жар, лицо красное, кровохарканье, легочная чума. Ажитация, сверхвозбуждение, беспричинный смех. Бессонница с возбуждением, жаром.</p> <p>Нервное постукивание пальцами. Гипертония. Тепло в спине. Теплые ладони. Потливость при волнении. Жар. Понос и рвота, спазмы пищевода. Мочевой пузырь сжат. Моча редкая. Много волос на теле (повышенная волосистость). Тик, спазмы лица и головы. Боль в спине и груди. Ревматизм пяти пальцев кистей. Боль лучевого нерва.</p>

Меридиан легких имеет одну очень важную точку – Ле-цзюэ(Р₇), к которой надо отнести главные эффекты:

Она, естественно, имеет воздействие на дыхательные пути: будь то слабое или быстрое дыхание с холодом в спине, ознобом и обильной мочой, или тенденции к приливам крови с теплом в спине и груди, теплыми ладонями, трудной и недостаточной мочой.

Точка воздействует на энергию покоя (инь), благодаря связи с точкой почек Чжао-хай(Р₃) Если протонизировать т. Ле-цзюэ(Р₇), она воздействует как точка почек на бессонницу и обильную мочу в начале ночи.

Она имеет воздействие на недостаточности или возбуждения сердца, воздействует на болезни крови, абсцессы груди, ожоги, устраняет нервные потрясения, нервные ознобы; на лице: действует на спазмы и тики, паралич или опухоль; вылечивает односторонние головные боли или боли макушки головы; воздействует на расстройства радиального нерва.

Наконец, она руководит всем Сосудом Зачатия (передней средней линией инь). Она является также точкой – прохода (Лю) между легкими и толстым кишечником.

Все остальные точки меридиана легких воздействуют в основном на респираторные заболевания.

Избыток, воспаление, прилив крови с жаром, плеврит, пневмония и даже кровохарканье, жар при туберкулезе с приливами крови: рассеивать Чи-цы(Р₅).

Парализованные или сжатые и с опухолями легкие, бронхиальное кровотечение, астма с приступом через 4 или 5 часов после того, как легли спать (отек легких): тонизировать Тай-юань(Р₉).

Спазм гортани: Чжун-фу(Р₁).

Кашель, вызывающий удушье с болью в сердце: Юнь-мэнь(Р₂) и Цзин-цзюй(Р₈).

Кашель при ларингите или при тонзиллите: Шао-шан(Р₁₁).

Хрипота, сиплый или хриплый голос: Кун-цзуй(Р₆).

Точки Шао-шан(Р₁₁), Тай-юань(Р₉) и Чи-цы(Р₅) имеют ответ в луковице (воздействуют на дыхательный центр).

Амнезия или возбуждение, отчаяние: Юй-цзи(Р₁₀).

Человек много говорит или не говорит совсем: Тянь-фу(Р₃).

Церебральный прилив крови, менингит у детей: Шао-шан(Р₁₁).

Нервный озноб: Чи-цы(Р₅).

Озноб и шелканье зубами: Шао-шан(Р₁₁) и Юй-цзи(Р₁₀).

Нервные приступы: Тай-юань(Р₉).

Медленный пульс: Шао-шан(Р₁₁).

Расстройство клапанов предсердий: Юй-цзи(Р₁₀) и Се-бай(Р₄).

Мышечный тонус артерий, гипотония или гипертония, кровотечение из носа или ротовой полости: Тай-юань(Р₉).

Расстройства сердца: Чжун-фу(Р₁).

Нервное постукивание пальцами: Се-бай(Р₄).

Сжатия мочевого пузыря вплоть до недержания мочи: Тай-юань(Р₉) и Юнь-мэнь(Р₂).

Обилие мочи в начале ночи: Ле-цзюэ(Р₇).

Моча редкая из-за респираторных расстройств: Чи-цы(Р₅) и Ле-цзюэ(Р₇).

Алкоголизм: Юй-цзи(Р₁₀).

Понос и рвота без остановки: Чи-цы(Р₅).

Боль в спине и груди: Юй-цзи(Р₁₀); или в спине и пояснице: Чи-цы(Р₅).

Боли, спазмы в лице или паралич: Ле-цзюэ(Р₇).

Боли в противоположной от точки стороне головы или вертексе (макушке): Ле-цзюэ(Р₇).

Для ожогов: Ле-цзюэ(Р₇).

Меридиан идет от груди на внутреннюю часть (инь) верхней конечности. Он имеет максимум энергии с 3 до 5 часов утра (часы минимума энергии в меридиане мочевого пузыря). Печень находится в верховье (Мать) по ходу большого круга циркуляции энергии. Толстый кишечник находится в низовье (Сын) и является двойным с легкими меридианом (ян). Сердце – «Муж» легких. Тонизатор и источник – Тай-юань(Р₉) Рассеиватель – Чи-цы(Р₅) Глашатай – Чжун-фу(Р₁) Согласие – Фэй-юй(V₁₃) D3 (третий грудной позвонок) – основа легких и диафрагмы. Пульс легких расположен в правом запястье, I отрезок (Цунь), средний уровень.

Ветвь, приносящая энергию в меридиан, начинается в последней точке печени (Ци-мэнь(F₁₄) груди) и поднимается прямо к Чжун-фу(P₁) Ветвь, отдающая энергию в меридиан толстого кишечника, идет от Шао-шан(P₁₁) на большом пальце в Шан-ян(GI₁), следуя сочленению кисти.

II. — Источники земной энергии (инь).

1. Тонкий кишечник.

Нэй Цзин в XXVIII веке до н.э. говорит о важности этого органа в следующем отрывке: «Тонкий кишечник придает выходящим из желудка мертвым элементам, абсолютно специфическую жизнь, индивидуальную для каждого человека».

Достаточно недавно в Европе было открыто, что тонкий кишечник осуществляет в двенадцатиперстной кишке синтез абсолютно специфичной для крови и тканей каждого человека молекулы белка. Для этого он расщепляет поступающие из желудка молекулы белка на аминокислоты. Данный жизненный акт, который не может быть воспроизведен *in vitro*, относит тонкий кишечник к важным производителям жизненной энергии. Это является доказательством строгого распорядка, свойственного каждому индивидууму, начинающегося с его рождения и продолжающегося управлять без остановки его организмом, т.е. «Формой». Думается, что энтерокиназа, выделяемая тонким кишечником, является основой этого жизненного акта, расщепляя поступающие из вне чужеродные белки на аминокислоты, часть которых составляет мочевины.

Было бы верным считать, что именно благодаря деятельности двенадцатиперстной кишки, тонизируя тонкий кишечник, становится возможным очень быстро восстановить силы после усталости, усилий, потрясений. Никакой другой меридиан не оказывает такого быстрого воздействия на восстановление сил, как тонкий кишечник. Только еще желудок владеет аналогичной силой, но, однако он может только рассеивать последствия потрясений или мешать приходу усталости. Видимо, в этом надо искать объяснение действию всех точек меридиана тонкого кишечника на зрение и слух.

На Дальнем Востоке тонкому кишечнику приписывали еще функцию «отделения жидкостей от твердых тел и направления первых к почкам, а вторых – в толстый кишечник». Исследователи могут отметить, что тонкий кишечник сохраняет баланс между мочой и всеми другими выделяемыми жидкостями (пот, слюна, мокрота, молоко): мало мочи – много выделений; много мочи – мало выделений. Эта роль тонкого кишечника, если она существует, еще не доказана западной физиологией.

Наконец, для китайцев, воздействие тонкого кишечника на энергию осуществляется еще и через Контролирующий сосуд, поскольку точка Хоу-ци(IG₃) тонкого кишечника является главной (ключевой) точкой управления Контролирующего сосуда, а все остальные точки тонкого кишечника тоже воздействуют на Контролирующий сосуд.

Пищеварительные функции тонкого кишечника, прекрасно изученные на Западе, должны быть также определены, как воздействующие на энергию, взятую из продуктов питания. Вспомним их:

- его энтерокиназа расщепляет белки на аминокислоты и активизирует ферменты поджелудочной железы;
- его секретин стимулирует производство и выделение сока поджелудочной железой, который необходим для переваривания сахара, жиров, белков, крахмала;
- его энтерогастрин, производство которого возбуждается с помощью жиров и сахаров, тормозит деятельность желудка;
- его холецистокинин, выделение которого активизируется жирами и протеинами, вызывает сильное сокращение желчного пузыря с одновременным расслаблением сфинктера Одди, что регулирует приток желчи в двенадцатиперстную кишку.

Попадание кислоты в двенадцатиперстную кишку увеличивает секрецию поджелудочной железы и выделение желчи. Тощая и подвздошная кишка обладает также функцией всасывания переваренных элементов пищи.

Список относительности избыток – недостаточность энергий в тонком кишечнике имеет следующий вид:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>У человека медленно восстанавливаются силы после усталости, потрясений; он плохо сопротивляется стрессам. Медленно заживают раны.</p> <p>Слабый характер. Легко появляются слезы (слезливость). Всегда холодно.</p> <p>Бледный цвет лица. Губы голубоватые с белой каемочкой.</p> <p>Слабое сердце.</p> <p>Все выделения (пот, слюна, молоко и т.д.) уменьшены. Моча редкая.</p> <p>Мышцы глаз слабые, вплоть до близорукости.</p> <p>Поджелудочная железа в недостатке. Диабет. Не любит и не переваривает мясо, жиры, крахмалосодержащие продукты.</p> <p>Стул блестящий или серо-белый, плохо переваренный. Желчный пузырь вялый, надутый. Толстый кишечник – в недостатке.</p> <p>Кожа гибкая, влажная, холодная. Ночная потливость.</p>	<p>Повышенная веселость, человек легко начинает смеяться. Быстрое восстановление сил после больших нагрузок и потрясений. Легко сопротивляется стрессам.</p> <p>Моральная сила. Человек легко возбуждается, гневается. Всегда жарко.</p> <p>Цвет лица яркий. Легко опухает рот и челюсть.</p> <p>Крепкое сердце.</p> <p>Все выделения уменьшены. Избыток может привести к отеку легких. Моча обильная.</p> <p>Мышцы глаз энергичные, вплоть до дальновидности.</p> <p>Поджелудочная железа в избытке. Человек любит и хорошо переваривает мясо, жиры, крахмалосодержащие продукты. Частые боли тонкого кишечника, язва 12-п. кишки.</p> <p>Стул жидкий, бледно-желтый. Желчный пузырь «скрепит от перегрузки» (возбужденный, сжатый). Толстый кишеч. возбужден.</p> <p>Кожа теплая, сухая. Мало потоотделения.</p>

Меридиан начинается в ногтевой фаланге мизинца, следует по внешней части (ян) верхней конечности, поднимается на заднюю часть плеча и лопатки и заканчивается на лице в области скуловой дуги. Меридиан получает энергию от сердца через маленькую ветвь на концевой фаланге мизинца от Шао-чун(С₉) к Шао-цэ(IG₁), и передает свою энергию мочевому пузырю через ветвь на лице от Цюань-цзяо щеки (IG₁₉) к Цзин-мин(V₁).

Меридиан тонкого кишечника имеет максимум энергии с 13 до 15 часов после полудня (в часы минимума энергии в меридиане печени). Сердце расположено в верховье (Мать) по ходу большого круга циркуляции энергии и одновременно является его сдвоенным меридианом (инь). Мочевой пузырь находится в низовье (Сын). Тонкий кишечник (Муж) воздействует на толстый кишечник (Жена). Тонизатор – Хоу-ци(IG₃) Рассеиватель – Сяо-хай(IG₈) Источник – Вань-гу кисти (IG₄) Глашатай – Гуань-юань(VC₄) Согласие – Сяо-чан-юй(V₂₇).

Правая ветвь меридиана воздействует особенно на тощую и подвздошную кишку. Левая ветвь воздействует в основном на двенадцатиперстную кишку. Пульс меридиана расположен на левом запястье, I отрезок (Цунь), поверхностный уровень. Верхняя часть пульса отражает функционирование двенадцатиперстной кишки; нижняя часть пульса (ближе к большому пальцу) отражает функционирование тощей и подвздошной кишки. Тонкий кишечник активизируется с помощью парасимпатической нервной системы (Тянь-чжу(V₁₀)), а расслабляется с помощью симпатической нервной системы (Фэн-чи(VB₂₀)).

Результаты воздействия на точки меридиана следующие:

Восстановление после усталости, шоков, болезней: Хоу-ци(IG₃), которая воздействует на Контролирующий сосуд, спинной мозг, луковицу, мозжечок и на противоположную сторону головного мозга.

Равновесие между мочой и остальными выделениями тела (пот, слюна, мокрота, молоко и т.д.): Хоу-ци(IG₃), Шао-цэ(IG₁), Цзянь-гу(IG₂).

Глаза, зрение – воздействовать можно с помощью практически всех точек меридиана. Улучшается дальность зрения, старческая слабость или болезнь зрения (Хоу-ци(IG₃)). Уши, слух: Тин-гун(IG₁₈), Сяо-хай(IG₈).

Отек легких: Хоу-ци(IG₃)

Кашель с мокротой: Хоу-ци(IG₃)

Лактация: Шао-цэ(IG₁), Цзянь-гу(IG₂)

Подвижность конечностей (крестообразно, т.е. левая рука с правой ногой и наоборот): Хоу-ци(IG₃)

2. Желудок.

В древности китайские ученые определили желудок как наиболее важный орган в производстве энергии из пищи и напитков. Нэй Цзин гласит: «Ци-чун(E₃₀) желудка – важная точка для общей жизненной энергии, источник, ускоряющий трансформацию пищи и воды в энергию с помощью желудка, и распределитель этой энергии по 12 меридианам через Три обогревателя. Таким образом, желудок – есть источник всего».

Напомним, что продукты питания не могут служить сохранению жизни, если они взяты не из живого существа или растения, которые берут свою энергию из солнца и небесных светил. Что касается воды, та вода, которая насыщается энергией через движение и от солнца, имеет лучшую энергетическую ценность, чем вода ледяная или из горных колодцев (источников).

Желудок, который не имеет возможности измельчать пищу, получает ее из ротовой полости уже в измельченном, материально подготовленном и частично химически обработанном виде. Во рту часть энергии пищи уже впитывается слизистой

оболочкой ротовой полости, благодаря химическому действию слюны. Действительно, много лекарственных препаратов производят свои действия, находясь во рту. Древний китайский труд содержит такую рекомендацию по гигиене питания: «Ничего в желудке не переваривается, если сначала не обработалось во рту, оболочка которого уже впитывает энергию. Желудок не имеет зубов. Все, что он получает не в виде теста, раздражает его и выдворяется в не переваренном виде, отравляя организм; кроме того, это бесполезный расход пищи и времени. Затопить пищеварение массой воды во время еды – значит ослабить желудок до предела, так, что он не сможет больше действовать. Большинство болезней пищеварения происходят из-за этой серьезной ошибки в питании».

Но мы не будем здесь воспроизводить то, что на Западе описывается с потрясающей точностью в химических реакциях, выполняемых желудком. Эти реакции могут быть воспроизведены *in vitro*, но тогда они не являются истинно жизненными реакциями.

На Дальнем Востоке особенно отмечали производство желудком жизненной энергии. Проведенные во Франции по этой теме наблюдения позволяют подчеркнуть, что, воздействуя на энергию желудка, можно уменьшить или увеличить производство энергии в двух формах: одна – физическая, другая – психическая или сознательная.

1) Физическая или общая жизненная энергия тела. Если протонизировать точку меридиана желудка Сань-ли (E₃₆) ноги (единственную, которая дает такой результат) в момент, когда все пульсы пустые или исчезающие, а человек находится в ослабленном состоянии, без живости, уставший, то отмечается усиление биения всех пульсов и увеличение жизненной энергии. Видимо речь идет о еще неизвестном элементе, выделяемом желудком и сразу выбрасываемом в организм.

2) Психическая или сознательная энергия. В случаях психического возбуждения, известного невропатологам как случай необходимого интернирования (вмешательства), было замечено, что, рассеивая точку меридиана желудка Лидуй (E₄₅) или Нэй-тин (E₄₄), психическая сверхактивность сразу исчезает. В меньшей степени этим точкам уступают ужасные кошмары и волнующие, возбуждающие мечты. Эта возбудимость, безумие, будь то в старческом возрасте или во время сна, сравнима с возбудимостью при принятии алкоголя. Видимо алкоголь, в силу собственных свойств, действует, только стимулируя производство желудком неизвестного элемента. И действительно, депрессия, страх, робость уходят при тонизировании желудка, в то время как последствия психических или физических потрясений уступают при воздействии на другую точку желудка (Ку-фан (E₁₄)). Народное выражение «я, кажется, что-то съел», видимо, подтверждает это эмпирическое наблюдение.

Для нас, наконец, лобные доли (Разум) управляются (кроме Селезенки) через точку желудка Фэн-лун (E₄₀) височные, теменные и нижние затылочные доли головного мозга управляются через точку Ся-лянь (E₃₉) ноги. Верхняя затылочная доля управляется через точку Шан-лянь (E₃₇) ноги.

С физической точки зрения воздействие на меридиан желудка приводит еще к двум результатам: один – на вены через точку Фу-ту (E₃₂) бедра (успешно и часто используется для лечения заболеваний венозной системы), другой – на злокачественные

опухоли пищеварительного тракта или полового аппарата (используется редко и дает паллиативные результаты; но результат бывает замечательным, если болезнь не слишком запущена). На Западе эти свойства желудка еще не нашли применения.

Точкой желудка Ин-чуан(Е₁₆) останавливаются спазматический кашель, коклюш, ночные кашли. Мозоли и обмороженные поверхности кожи, которые практически не поддаются лечению на Западе, вылечиваются и больше не появляются с помощью точки Ся-лянь(Е₃₉) ноги.

Список относительности избыток – недостаточность энергии желудка имеет следующий вид:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Депрессия, робость. Нет вкуса к жизни, отсутствуют желания.</p> <p>Скука, человек ищет одиночества, огня.</p> <p>Грусть, тревога.</p> <p>Лицо красное и ступни холодные, особенно во время еды.</p> <p>Медленное пищеварение, опухший желудок после еды или он не опустошается ночью из-за слабости.</p> <p>Ничего не переваривается, нет аппетита.</p> <p>Тяжелое дыхание.</p> <p>Глаза пустые, тусклые.</p>	<p>Возбуждающие мечты или ужасные кошмары по ночам; вплоть до безумия. Человек говорит быстро и слишком много, ходит быстро и долго; при крайнем избытке встает на столы, поет песни и т.д. Горечь, неудовольствие, возбудимость, человек считает всех кругом виноватыми.</p> <p>Иногда опухоли на теле, ногах или в подмышечных впадинах. Пищеварение происходит с трудом, болезненное: в желудке язвы; желудок не опустошается из-за спазмов, особенно в пилоре. Тошнота, сильный внезапный голод. Сильный аппетит. Теплое или зловонное дыхание. Губы сухие или потрескавшиеся.</p> <p>Глаза красные, налившиеся кровью.</p>

Меридиан желудка начинается в лобно-височной области лица, зигзагообразно спускается по лицу до нижней челюсти, опускается на переднюю поверхность грудной клетки (линия соска) и живота (латеральный край прямой мышцы живота), идет на передненаружную (ян) поверхность ноги и заканчивается на третьем пальце стопы. От точки Ду-би(Е₃₅) до точки Фэн-лун(Е₄₀) по переднему краю передней мышцы голени проходит ответвление меридиана. Меридиан получает энергию от толстого кишечника через ветвь на лице от Ин-сян(Г₁₂₀) до Тоувэй(Е₁) и отдает ее меридиану селезенки-поджелудочной железы через ветвь на стопе. Пульс меридиана желудка находится на правом запястье, II отрезок (Гуань), поверхностный уровень (ян).

Меридиан имеет максимум энергии с 7 до 9 часов утра (часы минимума энергии в меридиане перикарда), а минимум энергии – в оппозиционные вечерние часы (с 19 до 21 ч.). Толстый кишечник расположен в верховье (Мать) по ходу большого круга циркуляции энергии. В низовье находится селезенка-поджелудочная железа (Сын), которая одновременно является с желудком органом – хранилищем (инь). Тонизатор – Цзе-ци(Е₄₁) Рассеиватель – Ли-дуй(Е₄₅) Источник – Чун-ян(Е₄₂) Его Глашатай расположен на Сосуде Зачатия (Чжунгуань(VC₁₂)) и одновременно является Вестником центрального обогревателя

(пищеварительные функции). Его Согласно – Вэй-юй(V_{21}) Меридиан желудка (Жена) связан еще с меридианом желчного пузыря (Муж).

3. Поджелудочная железа – пищеварение.

(Смотри также Главу III «Источники психической энергии».)

Воздействие поджелудочной железы на пищеварение, трансформацию и ассимиляцию мяса, жиров и крахмалосодержащих веществ было плохо известно в древности. Это воздействие – основное, необходимое при пищеварении, которое не может обходиться без этого. Это воздействие, следовательно, очень важно для производства энергии, крови и тканей тела. Оно имеет также одинаковую важность в производстве психической энергии через регулирование содержания сахара в крови, который необходим для работы головного мозга, с помощью вырабатываемого поджелудочной железой инсулина.

Вырабатываемый поджелудочной железой трипсин участвует в пищеварении протеинов; липаза переваривает жиры, а амилаза – крахмалосодержащие вещества. Поджелудочная железа стимулируется через вырабатываемый тонким кишечником секретин, а эффект поджелудочного сока увеличивается с помощью энтерокиназы. Поджелудочная железа, как и тонкий кишечник, активизируется через парасимпатическую нервную систему (Тянь-чжу(V_{10})) и тормозится через симпатическую нервную систему (Фэн-чи($V_{B_{20}}$)). Поджелудочная железа в избытке тормозит работу надпочечников, а они, в свою очередь, тормозят действие поджелудочной железы. И, как следствие, эта недостаточность поджелудочной железы (недостаточность трипсина, который переваривает протеины) сопровождается повышением объема мочевины в крови. Поджелудочная железа серьезно ослабляется из-за грусти и забот. Кроме этого, она воздействует на вкус.

Список относительности избыток – недостаточность энергии поджелудочной железы в ее пищеварительной функции имеет следующий вид:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
Слабость, угнетенное состояние. Вздутие живота из-за фасоли, каштанов. Мясо и жиры отравляют. Худоба при большом животе	Сила, энергичность. Хорошо и быстро перевариваются жиры, мясо, крахмалосодержащие продукты. Худоба при сильных мышцах.

Меридиан проходит по внутренней части (инь) нижней конечности. Он действует также на селезенку. В целом, правая ветвь управляет поджелудочной железой, а левая – селезенкой. Впрочем, может иметь место перекрестное воздействие. В верховье по ходу циркуляции энергии находится желудок – Мать и сдвоенный меридиан (ян). В низовье расположено сердце – Сын. Меридиан имеет максимум энергии с 9 до 11 часов утра (часы минимума энергии трех обогревателей), а минимум – в оппозиционные вечерние часы (с 21 до 23 часов).

Пульс расположен в правом запястье, II отрезок (Гуань), средний уровень. Тонизатор – Да-ду(RP_2) стопы. Рассеиватель – Шан-цзю(RP_5) стопы. Источник – Тай-бай(RP_3) Глашатай – Чжан-мэнь(F_{13}) Согласно – Би-юй(V_{20}).

ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (II)

Вторичные источники энергии.

I. Толстый кишечник. – II. Желчный пузырь. – III. Мочевой пузырь.

На Дальнем Востоке толстый кишечник, желчный пузырь и мочевой пузырь относили к «органам – мастерским», т.е. производителям энергии. На Западе, где хорошо были изучены функции этих органов, их, однако, не изучали с точки зрения энергии. Тем не менее, как мы это увидим, связи каждого из этих органов с энергией неоспоримы, и это нельзя не учитывать.

I. – Толстый кишечник.

В Китае, начиная с древности, точку «источник» толстого кишечника (Хэ-гу(GI₄)) прозвали «Вестником энергии» из-за многочисленных воздействий толстого кишечника на жизненную энергию, нервные центры, невроты и т.д. Сама точка действует на все органы – мастерские (ян) производители энергии и, как следствие, на их пульсы, которые все расположены на поверхностном уровне (ян).

Основные связи толстого кишечника с энергией следующие:

1. Связи энергия – дефекация. На Западе хорошо знают, как длительный понос подрывает жизненную энергию и ослабляет всего человека, как слабительное уменьшает артериальное давление и силу; и, наоборот, как постоянное возбужденное или раздраженное состояние сжимает все существо, происходят спазмы кишечника и, как следствие, запор. С другой стороны, запор вызывает мрачное настроение и раздражительность. Также известно, как сильные эмоции, чувство страха расслабляют кишечник. Наличие в толстом кишечнике гельминтов, провоцирующих его раздражение, могут вызывать у детей постоянное состояние нервозности, нервные приступы и даже конвульсии, недержание мочи и т.д. Все эти факты наблюдались и, согласно традиции, использовались в Китае.

2. На Дальнем Востоке было замечено, что, тонизируя толстый кишечник (Хэ-гу(GI₄)), можно быстро остановить кровотечение, а также значительно уменьшить кровопотери при менструации. На Западе этот факт объяснили, открыв, что в толстом кишечнике происходит синтез антигеморрагического витамина К, который участвует в свертывании крови, используя вырабатываемый печенью протромбин. (Известно, что когда печень находится в недостатке, это часто приводит к возникновению

обширных синяков (подкожных гематом) даже от незначительных ушибов и к длительному кровотечению из небольших царапин или порезов.)

3. Тонизируя точки толстого кишечника, можно в значительной степени ослабить или остановить боли в глазах, ушах, зубах, горле; головные боли, боли в коже.

4. Воздействие на гипертензию, особенно через Цзянь-юй(GI₁₅), которая описана в традиции как предупреждающая, а в начале приступа, – как лечащая гемиплегию. Речь идет, несомненно, о расслаблении сосудов (тонизируя толстый кишечник, рассеивают почки и уменьшают, таким образом, выделение вазопрессина). Полное доказательство этому факту с помощью приборов еще предстоит сделать.

5. Прослеживается четкое воздействие толстого кишечника через Шан-лянь(GI₉) руки на головной мозг, сильные церебральные утомления, вплоть до энцефалита с глазными и мочевыми расстройствами. Солнечные удары и их последствия устраняются с помощью Ся-лянь(GI₈) руки; менингиты, – с помощью Хэ-гу(GI₄) Если сильно массировать Сань-ли(GI₁₀) руки, это может вызвать обморок. Объяснения представлены пока в виде гипотез.

6. Воздействие на нос, носоглотку, горло, глаза, уши через Хэ-гу(GI₄) В наши дни уже стало правилом начинать лечение заболеваний этих областей с толстого кишечника. Объяснением может служить инфекционная природа заболеваний, которая, однако, не позволяет понять все факты.

Список относительности избыток – недостаточность энергии толстого кишечника выглядит следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Человек без энтузиазма, унылый, неповоротливый, очень угнетенный.</p> <p>Атонический запор или понос из-за слабости.</p> <p>Аэроколит, метеоризм, ферментации.</p> <p>Язык увеличенный, в глубине желтого цвета.</p> <p>Холодно, человек не может согреться.</p>	<p>Человек возбужден, недоволен, взбудоражен. Спастический запор, боли, колики; или понос из-за воспаления. Тиф.</p> <p>Воспаления рта. Язык красный.</p> <p>Длительный жар. Гипертензий.</p> <p>Насморк, боль в горле. Расстройства глаз, ушей. Расстройства и боли зубов, десен. Сыпные болезни. Сухие или гнойничковые болезни кожи. На лице угри, лишай, сильный зуд кожи.</p>

Меридиан толстого кишечника начинается с ногтевой фаланги указательного пальца и поднимается по внешней части (ян) верхней конечности до наружного края носа. Энергия приходит в меридиан через ветвь, которая начинается в последней точке легких Шао-шан(P₁₁) на большом пальце и идет до конца указательного пальца в точку Шан-ян(GI₁) Толстый кишечник передает энергию в меридиан желудка через ветвь, которая выходит из Ин-сян(GI₂₀) и поднимается к первой точке желудка Тоу-вэй(E₁), проходя через Шан-син(VG₂₂).

Пульс толстого кишечника находится на правом запястье, I отрезок (Цунь), поверхностный уровень (ян). Ближе к большому пальцу он отражает функциони-

рование прямой кишки, а ближе к радиальному апофизу – функционирование слепой кишки. Правый меридиан воздействует в основном на слепую кишку, восходящую часть ободочной кишки и печеночный угол; левый меридиан – на поперечную ободочную кишку, селезеночный угол, прямую кишку и анальное отверстие.

Меридиан имеет максимум энергии с 5 до 7 часов утра (часы минимума энергии меридиана почек), а минимум – в оппозиционные вечерние часы (с 17 до 19 ч.). В верховье по ходу циркуляции энергии находятся легкие (Мать), которые являются сдвоенным с толстым кишечником органом – хранилищем (инь). В низовье находится желудок (Сын). Тонкий кишечник – Муж. Глашатай – Тянь-чу(Е₂₅), на брюшной полости. Согласие – Да-чан-юй(V₂₅), на пояснице. Тонизатор – Цзю-чи(GI₁₁), у локтевого сустава. Рассеиватель – Эр-цзянь(GI₂), на указательном пальце. Источник – Хэ-гу(GI₄).

II. – Желчный пузырь.

Меридиан руководит не только самим желчным пузырем, но и совокупностью элементов, образующих желчный рефлекс (желчные протоки, сфинктер Одди). Известно, что удаление желчного пузыря приводит к ослаблению его пульса и постепенному его восстановлению в течение шести месяцев после операции, как если бы образовалась новая полость в желчном протоке. Но точки меридиана всегда имеют воздействие на связанные с этой группой расстройства, независимо от резекции. Традиция говорит, что желчный пузырь «дает разбег всем органам».

С физической точки зрения избыток в желчном пузыре приводит к зависти, желанию, агрессивности, гневу и т.д., что хорошо известно на Западе (рассеивать Ян-фу(VB₃₈)). Воздействие желчного пузыря на смелость, силу характера, предпринимательский дух, мужество, боевитость способствовали тому, что в Китае неустрашимых людей и великих полководцев называли «большими пузырями». Известно, что боязнь, отступление перед трудностями, опасение проиграть, – все это исправлялось с помощью тонизирования желчного пузыря (Се-ци(VB₄₃)).

Мозжечок управляется через точку Ян-лин-цзюань(VB₃₄), которая воздействует на все мышцы тела, заставляет их ожить и увеличивает их силу.

Желчь управляется через Сюань-чжун(VB₃₉), которая, кроме того, увеличивает количество многоядерных лейкоцитов в крови, необходимых для борьбы с инфекционными заболеваниями, воспалениями, абсцессами, для быстрого сращения костей, быстрого заживления ран, и успокаивает раздражение слизистых оболочек дыхательных и пищеварительных путей.

Распространенные по всему телу боли уступают точкам Ян-фу(VB₃₈), Линь-ци(VB₄₁) стопы или Се-ци(VB₄₃). Кроме этого, с помощью Ян-фу(VB₃₈) вылечиваются почечные мигрени в правом виске и другие формы интоксикации (экземы, астма, запоры).

Зрение и слух хорошо улучшаются с помощью Тун-цзы-цзяо(VB₃) и Тинхуй(VB₁). В физической области желчный пузырь управляет нервной возбудимостью. Лимфатизм или лимфадениты, мастоидиты, воспаления лимфатических узлов уступают Линь-ци(VB₄₁) стопы. Кроме этого, с помощью Линь-ци(VB₄₁) стопы

лечатся артралгии бедра в зависимости от их запущенности, а также артриты плеча и верхней конечности с противоположной стороны.

На Западе считается, что желчный пузырь участвует в транзите желчи и является резервуаром для сбора желчи, которая выделяется им при необходимости. Кроме того, он имеет функцию предохранительного клапана, чтобы избежать движения желчи в обратном направлении с растяжением желчных протоков, как это имеет место после резекции желчного пузыря. В желчном пузыре происходит концентрация желчи через повторное поглощение воды (вплоть до образования камней, т.к. желчь содержит нерастворимые субстанции, такие как холестерол). Боли желчного пузыря являются результатом движения желчи в обратном направлении из-за заблокированной секреции, вызывая растяжение желчных протоков, спазм пилора, тошноту, сбои в работе сердца.

Воздействия меридиана желчного пузыря на лейкоциты, нервные центры, полиомиелит, физическую силу открыты нами в процессе длительных экспериментов.

Список относительности избыток – недостаточность энергии желчного пузыря выглядит следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
Отсутствие веры в себя, отступление перед трудностями, отсутствие мужества, страх. Бессонница из-за неуверенности в своей безопасности. Заботы. Лимфатизм. Лимфаденит, воспаление лимфатических узлов. Мастоидит. Беспочвенное волнение, дрожь во всем теле. Затуманенные глаза. Серое, бесцветное лицо.	Агрессивность, необходимость делать другим больно. Уверенность в себе. Гнев, раздражительность, зависть, самодержавность. Мигрени, особенно в правом виске, тошнота при пробуждении, горький привкус или сухость во рту по утрам. Астма. Запор. Боли во всем теле или в суставах. Боли в плече. Опухоль в подколенной полости. Расстройства кожи. Глаза с черными кругами, трудно ими двигать. Отит, глухота, шум в ушах. Землистый цвет лица.

Меридиан начинается с височной области и зигзагом проходит по латеральной части головы, опускается на переднюю часть грудной клетки, пересекая несколько меридианов, зигзагообразно опускается по боковой части туловища и идет по наружной части (ян) нижней конечности. Он получает энергию из меридиана Трех обогревателей через ветвь, идущую от Эр-мэнь (TR₂₃) к первой точке желчного пузыря (Тин-хуй (VB₁)). Желчный пузырь передает энергию меридиану печени через ветвь на стопе, идущую из Линь-ци стопы (VB₄₁) в Да-дунь (F₁).

Пульс желчного пузыря расположен на левом запястье, II отрезок (Гуань), поверхностный уровень (ян). Левая ветвь меридиана действует на транзит желчи намного сильнее, чем правая ветвь. Меридиан имеет максимум энергии в полночь, с 23 до 1 часа ночи (часы минимума энергии в сердце). В верховье по ходу циркуляции энергии находится меридиан Трех обогревателей (Мать). В низовье находится печень (Сын), которая является сдвоенным с желчным пузырем органом – хранилищем (инь). Глашатай – двойной (две точки), Жи-юэ (VB₂₄) и Чи-цинь (VB₂₃)

Согласие – Дань-юй(V₁₉) Тонизатор – Се-ци(VB₄₃) Рассеиватель – Ян-фу(VB₃₈)
Источник – Цзю-суй(VB₄₀) Желчный пузырь (Муж) воздействует также на желудок (Жена).

III. – Мочевой пузырь.

Согласно ученым Дальнего Востока, мочевой пузырь играет в мочевой системе роль регулятора почек, усиливая или ослабляя их деятельность в зависимости от собственного возбуждения. Именно мочевому пузырю приписывают внезапные разрядки в конце нервных приступов.

Для западных ученых, мочевой пузырь – это резервуар для мочи, которая идет из почек. Мочевой пузырь наполняется, когда отражательные (выталкивающие) мышцы расслабляются, а сфинктер мочевого пузыря сокращен. Когда количество мочи превышает определенный уровень наполненности, выталкивающие мышцы сокращаются, а сфинктер мочевого пузыря расслабляется, и мочевой пузырь опорожняется.

Кроме того, в Китае мочевому пузырю придают и большую энергетическую роль. Он управляет всеми органами, кровью, энергией ян, глазами, болями, спазмами и т.д. Сначала надо отметить специальные особенности мочевого пузыря. Меридиан начинается в основании носа, у внутреннего угла глаза и идет по голове спереди назад по кругу. Эта часть меридиана, видимо, имеет только слабый эффект на сам мочевой пузырь, хотя и отвечает в пульсе и органе. Она действует на глазные болезни, синусит, боли головы от лица до затылка, где точка Тянь-чжу(V₁₀) обладает всеми эффектами парасимпатической нервной системы.

Часть меридиана, расположенная на спине, имеет еще менее очевидные эффекты на сам мочевой пузырь. Две параллельные линии меридиана, разделяясь в точке Да-чу(V₁₁), опускается от задней части шеи до ягодиц. Наиболее близкая к позвоночнику (внутренняя) линия состоит из «Согласий» органов, которые нужно рассеивать в случае расстройств, сопровождающихся жаром и возбуждением. Наиболее удаленная от позвоночника (наружная) линия содержит, в частности, точку, управляющую появлением эритроцитов в крови (эритропозом).

Та часть меридиана, которая проходит по задненаружной поверхности нижней конечности, имеет прямое и сильное воздействие на мочевой пузырь.

На этом меридиане располагаются также точки, имеющие самые различные эффекты на организм человека, начиная с точки парасимпатической нервной системы (Тянь-чжу(V₁₀)), точек «Согласия» всех органов, точки увеличения количества эритроцитов в крови (Гао-хуан(V₃₈)), точки лечения жара (И-си(V₄₀)), судорог (Чэн-шань(V₅₇)), физических и душевных болей (Кунь-лунь(V₆₀)), и заканчивая точками лечения бессонницы и фурункулов (Шэнь-май(V₆₂)), эпилептических расстройств (Цзинь-мэнь(V₆₃)) и, наконец, точкой, заставляющей выходить наружу кишечных гельминтов вплоть до ленточных червей (солитер) (Чжи-инь(V₆₇)).

Тем не менее, еще необходимы многочисленные опыты и наблюдения, чтобы убедиться в эффективности отмеченных выше точек мочевого пузыря на указанные расстройства, за исключением точки Гао-хуан(V₃₈). Ее воздействие было проверено с помощью многочисленных опытов с использованием лабораторного контроля.

При воздействии на нее происходит массовый выброс (от 500.000 до 1.000.000 эритроцитов в 1 мм^3) в кровь юных форм эритроцитов, которые через 15 – 18 часов становятся зрелыми, увеличивая общий иммунитет крови; максимально нормализуется гормональное равновесие; оказывается воздействие на костный мозг плоских костей (грудина, ребра и др.), где данная точка пробуждает ответ.

Болезни костей уступают воздействию на точку Да-чу(V_{11}), которая является «объединением костей».

Вся энергия активности (ян), которая, будучи в избытке, является причиной бессонницы и тепла, а в случае недостаточности – церебральной слабости и холода, управляется точкой Шэнь-май(V_{62}).

Стойкий фурункулез также поддается лечению с помощью Шэнь-май(V_{62}).

Список относительности избыток – недостаточность энергии мочевого пузыря имеет следующий вид:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
Отсутствие характера, человек легко начинает бояться, в голове все мешается. Сон очень тяжелый. Сонливость. Плохой слух. Анемия. Атонический легочный или костный туберкулез. Внутренний холод. Мучения из-за холода. Гельминты. Частое и обильное мочеиспускание. Атония мочевого пузыря. Атоническая задержка мочи. Недержание мочи из-за атонии сфинктера. Эпилептические расстройства из-за недостаточности.	Избыток характера, возбуждение, горечь. Все физические и душевные боли. Внутренние и внешние спазмы. Бессонница из-за избытка энергии активности (ян). Жар. Внутреннее тепло. Мучения от тепла. Стойкий фурункулез. Мочевой пузырь раздражен, цистит. Частая, но необильная нужда. Недержание мочи из-за спазмов выталкивающих мышц. Или спазматическая задержка мочи. Уретрит. Эпилептические расстройства из-за избытка, кризисов.

Меридиан проходит по спине (ян) и задней наружной поверхности (ян) нижней конечности. Пульс меридиана находится на левом запястье, III отрезок (Чи), поверхностный уровень (ян). Верхняя часть отрезка артерии соответствует верхней части мочевого пузыря, голове и верхней части спины; средняя часть отрезка артерии – спине; нижняя часть – бедрам и сфинктеру мочевого пузыря.

Меридиан получает энергию из последней точки меридиана тонкого кишечника (Цзюань-цзяо(IG_{19}) щеки), через ветвь, идущую по нижнему веку во внутренний угол глаза до точки Цзин-мин(V_1) Меридиан мочевого пузыря передает свою энергию меридиану почек через ветвь на стопе, идущую от Чжи-инь(V_{67}) на мизинце через подошвенную часть стопы в Юн-цзюань(R_1).

Меридиан имеет максимум энергии с 15 до 17 часов вечера (часы минимума энергии в меридиане легких), а минимум – в оппозиционные утренние часы. В верховье по ходу циркуляции энергии расположен тонкий кишечник (Мать), а в низовье – почки (Сын), которые являются сдвоенным с мочевым пузырем органом – хранилищем (инь). Глашатай расположен на Сосуде Зачатия – Чжун-ци(VC_3) Согласие находится на своем меридиане – Пан-гуан-юй(V_{28}) Тонизатор – Чжи-инь(V_{67}) Рассеиватель – Шу-гу(V_{65}) Источник – Цзин-гу(V_{64}).

Две параллельные линии меридиана на спине идут от шеи до ягодичной складки и на крестец, а четыре точки, соответствующие четырем крестцовым дырам, образуют третью линию. Точки пронумерованы сначала на внутренней линии, потом на линии крестцовых дыр, и, наконец, на внешней линии. Все три линии опускаются и заставляют думать всех авторов, что меридиан опускается первый раз по внутренней линии с точками, затем без точек поднимается в первую крестцовую дыру и вновь опускается с точками до четвертой крестцовой дыры; потом вновь поднимается без точек до затылка, чтобы еще раз опуститься с точками по внешней линии до ягодичной складки. Однако японские авторы, сохраняя порядок нумерации, нарисовали меридиан, как делящийся на две линии внизу затылка и берущий в помощники третью линию крестцовых дыр; все три линии соединяются в ягодичной складке. Действительно, две линии отделяются в точке Дачу(V_{11}), а линия крестцовых отверстий – в Да-чан-юй(V_{25}) Все три линии соединяются в Чэн-фу(V_{50}).



ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (III)

Источники психической энергии.

I. Психика. 1. Три плана психики. 2. Энергия психики. – II. Селезенка-поджелудочная железа. 1. Селезенка. 2. Поджелудочная железа – сахар. – III. Почки. 1. Воздействие на психическую энергию. 2. Воздействие на почечные функции.

I. – Психика.

Под психической энергией надо понимать интенсивность чувств и мыслей, «того, что чувствует, любит, думает, т.е. то, что выражено словом «душа», как писал Паскаль. Говоря иначе, интенсивность функционирования всего, что чувствует и думает в живом существе, особенно в головном мозге и нервных центрах, которое питается органами и руководит ими.

Головной мозг действительно управляет нашими реакциями и всем существом. Все точки управления пробуждают ответную реакцию в какой-то части головного мозга и нервных центрах (эта ответная реакция является наиболее доказательным средством точного местоположения точки). Нервные центры более подробно описываются в Главе V второй части Тома III. В настоящей главе мы только описываем источники, изменяющие интенсивность психической деятельности и саму психику, независимо от нервных центров.

Проведенные доктором Терезой Бросс опыты (опубликованные в «Медицинской газете») в Индии в 1920 году с использованием регистрирующих приборов доказали, что с помощью воли и, следовательно, психики можно полностью остановить на определенное время работу жизненно важных органов (речь идет о возможностях йогов). Приборы регистрировали работу легких и сердца, которые не могут остановиться, не вызвав смерти. Та же самая воля может заставить заработать эти органы вновь, если остановка их деятельности не была слишком долгой (несколько месяцев?), иначе необходима помощь посторонней воли.

Эти факты порождают два предположения: 1) абсолютная власть воздействия психики на физическую структуру через личную волю или через постороннее влияние; 2) возможность сохранения жизни даже в том случае, когда деятельность сердца и легких остановлена, что трудно поддается объяснению.

Мы говорим здесь только о силе психики на физическую структуру, т.е. о ее воздействии как источники жизни или смерти. Нашумевшие опыты Шарко и его учеников широко показали эту силу. А с другой стороны хорошо известны следующие факты: при изнуряющей скуке жизненная сила больше не сопротивляется;

плохая или даже хорошая новость может вызвать шок, вплоть до смерти; избыток удовольствий истощает сердце; неблагоприятное (дурное) окружение атрофирует разум и портит вкус к жизни, открывая дверь различным болезням; благоприятное окружение, наоборот, развивает способности, жизненную силу и активность.

В экспериментах, проведенных в Индии, как и в ситуациях, которые можно встретить на Западе, надо различать:

1. Обдуманную волю самого человека, которая является функцией почек, поскольку воля может быть развита с помощью т. Фу-лю(R_8).

2. Постороннюю силу, будь то гипнотическая воля, шоки или эмоции. Гипноз может привести в движение бессознательную волю и, следовательно, всемогущую волю человека. Для этой гипнотической силы точка на большом пальце Гуй-ень($PM_{29}B$) освобождает бессознательные импульсы и так называемое превосходство (влияние). Отрицательные и даже давние последствия шоков и эмоций устраняются с помощью т. Ку-фан(E_{14}), особенно с правой стороны. Злополучные «комплексы» и результаты воздействия посторонних сил мало поддаются действию точки Ку-фан(E_{14}), но уступают т. Да-чжун(R_6).

Что касается сознания, которое борется за отстаивание своих идей, или того, что дает синтетический ум, способность суждения, мораль, затрудняет внушение и предвидит последствия своих поступков наряду с удовлетворением своих желаний, оно зависит от хорошего функционирования селезенки-поджелудочной железы, которое усиливается при тонизировании т. Да-ду(RP_2) стопы. Это доказано в ходе многочисленных опытов в Париже.

Решительность – воля, которая мгновенно просчитывает все «за» и «против», зависит от почек.

Рассудительность зависит от функционирования передних долей головного мозга, ликвидация которых дает счастливую бессознательность, и управляется через определенные точки меридианов сердца и селезенки-поджелудочной железы. Память зависит от функционирования левых теменных долей и ими управляется, а правые теменные доли отвечают, прежде всего, за наследственные способности. Рефлексы проявляются более быстро или более медленно в зависимости от воздействия на определенные структуры спинного мозга и т.д.

1. Три плана психики.

Возможность, которую имели древние китайские физиологи в изменении некоторых умственных способностей человека, привела их к концепции практической психологии, которая аналогична западной, но различается в своей главной части с психологической концепцией Фрейда. Как и Фрейду, китайцам было известно три интеллектуальных уровня (плана) психики человека: нижний, средний и высший.

А) Нижний план (уровень) проявляется и доминирует в примитивных инстинктах растения, которое при своем развитии завладевает всем, что может взять, раздробляя и превращая все в свою субстанцию. Захватничество, агрессивность, разрушение и собственное строительство – таковы характерные черты «Примата», эгоиста и скряги. Его китайское имя – «По», «то, что не видно, и что влияет на нас во время Новой Луны». Фрейд тоже описывает нижний уровень психики, но он

говорит только о бессознательном, а не о самих примитивных инстинктах. Нижний план «По» отражен в пульсе на левом запястье, IV отрезок, глубокий уровень.

В действительности, «Примат» – это инструмент жестокого закона Природы, который требует, чтобы мы жили, убивая и пожирая другую жизнь. Именно благодаря этому закону, Природа ослепляет нас в виде наиболее грубого инстинкта воспроизводства.

Форма интеллекта, соответствующего «Примату», – это хитрость, коварство, искусство обмана и удовольствие оставлять других в дураках словом и тишиной. Его избыток можно заметить по немного жирной бесцветной коже лица, а недостаток – по сухой, как мука, коже. О доминирующем положении этого уровня психики человека говорит большой размер затылочной кости. Традиция говорит о связи «Примата» с легкими.

Список относительности избыток – недостаточность «Примата» выглядит следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Мучнистый, сухой, безжизненный цвет кожи лица.</p> <p>Щедрость, нет интереса к вещам. Альтруизм вплоть до комплекса неполноценности.</p> <p>Человек считает себя неудачником. Нерешительность, безволие.</p> <p>Наивность, внушаемость.</p> <p>Равнодушие.</p> <p>Опасность возникновения шизофрении.</p>	<p>Кожа лица гибкая, немного жирная.</p> <p>Скупость, жадность, похотливость, избыток желаний. Эгоистичность, восхищение собой. Человек любит любоваться собой в зеркале.</p> <p>Уверенность в себе. Человек всегда считает себя правым. Хитрость, изворотливость, несправедливость, отсутствие взаимности. Любит спорить, клеветать, надоедать. Услужлив перед сильными и садист со слабыми. Опасность возникновения паранойи.</p>

«Примат» и верхние затылочные доли головного мозга испытывают одинаковые изменения в своих пульсах при воздействии на точки: Шан-лянь ноги (E₃₇), Бай-хуй(VG₁₉) и Хоу-дин(VG₁₈).

В) Средний план (уровень) носит китайское название «Хунь», «то, что остается, когда нет больше высших способностей, Развитого». Он соответствует подсознанию по Фрейдю, но имеет виды памяти: «Автомат» и «Попугай».

а) Правые теменные доли, очевидно, руководят наследственной памятью, естественными (хорошими или плохими) природными способностями. Память, в целом, бессознательна, действует без условных рефлексов, т.е. при «закрытых глазах». Это порождает определенные концепции. Именно через эту память осуществляется наша судьба. Когда другие отделы психики или окружающая среда входят с ней в противоречие, это может привести к неврозам или психозам, если рассудок не тверд. Это – «Автомат». Если доминирующее влияние имеет этот вид памяти, то размер правой теменной кости больше, чем левой.

в) Левые теменные доли, видимо, руководят двумя формами памяти: сознательной, которая может воскресить образы или слова по воле человека, и полусознательной, которая сохраняет в памяти образы, ритмы, услышанные лозунги помимо воли человека, но они, однако, оказывают влияние и могут в определенных

случаях воспроизводиться в сознательной памяти. Это – «Попугай». Если он доминирует над «Автоматом», то размер левой теменной кости больше, чем правой.

Пuls среднего плана находится на левом запястье, IV отрезок, средний уровень. Радиальный край артерии соответствует «Автомату», а медиальный (локтевой) – «Попугаю».

Симметричные точки перикарда, а так же т. Цзень-дин(VG₂₀) и Ся-ляннги ноги (E₃₉) воздействуют на теменные доли противоположной стороны тела.

Люди, имеющие хорошо развитый «Попугай», как правило, являются хорошими учениками и «участниками конкурсов». Но, имея блестящее поведение в повседневной жизни, они не знают что делать и теряются в серьезных экстремальных ситуациях.

Признаки избытка и недостаточности «Автомата» следующие:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
Человек не консерватор, его привлекают новые начинания. Невнимателен. Не уважает традицию. Жертва случайности. Обязан подумать, прежде чем действовать.	Человек – консерватор. Руководствуется традициями семьи и общества. Действует с «закрытыми глазами». Закоснелый человек.

Признаки избытка и недостаточности «Попугая» следующие:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
У человека нет памяти на слова, даты, картины, звуки. Не может учить, должен понимать. Человек судит по фактам, а не по словам. Независим. Исследователь. Посредственный чиновник, рассеян, но сильный руководитель в кризисных ситуациях.	Человек говорит только цитатами, с уверенностью, по любому поводу, о книгах или конференциях. Хорошая память на слова, даты, картины, звуки. Слова заменяют и прячут факты. Используют работу других. Хороший чиновник в обычной ситуации, но опасен как руководитель в кризисных, неординарных ситуациях.

С) Высший план (уровень) носит китайское имя «Шэнь» и развит тем более, чем более развиты фронтальные доли головного мозга. В Китае этот высший план хорошо изучен, поскольку на него воздействуют некоторые точки управления. Он заставляет действовать все способности, которые отличают Человека от животного, следующего инстинкту. Это моральная сила и сознательность, способная предвидеть, прежде всего, последствия своих поступков наряду с удовлетворением своих желаний, откуда и берется понятие «Хорошо» и «Плохо». Высший план дает видение связей между реальностями, откуда вытекают верные идеи, суждения. Предвидя последствия своих поступков, человек может действовать с учетом будущего, т.е. может планировать. Этот план дает, наконец, способность быстрого решения математических и жизненных задач. Все это может быть резюмировано так: талант наблюдения и синтеза, интеллект, который верно видит, думает и действует, т.е. в соответствии с действительностью.

Название «Развитое» в наибольшей степени соответствует в традиции китайскому слову «Шэнь», которое словарь объясняет следующим образом: «стать человеком, быть развитым, больше не быть животным». Этот термин употребляется в Китае также для обозначения гениев, мудрецов и души. Кроме фрейдовского сознания этот план включает в себе рассудительность, понятие реальностей и моральное сознание.

Пульс «Развитого» находится в левом запястье, IV отрезок, поверхностный уровень (ян). Он изменяется одновременно с изменением функционирования лобных долей головного мозга.

Некоторые точки управления воздействуют на «Развитое», усиливая его функционирование и максимально развивая его способности. С помощью этих точек у молодых людей можно развить математические способности и то, что мы называем духовностью. Наиболее сильно на «Развитое» действуют точки меридианов сердца и селезенки-поджелудочной железы. Скорее всего, это вызвано воздействием поджелудочной железы на усвоение сахара (глюкозы), необходимого для деятельности нервных центров, а также через улучшение циркуляции крови, которое обеспечивает оптимальное функционирование головного мозга. В частности, отметим точки Да-ду(RP₂) стопы, Шао-чун(C₉), а также Фэн-лун(E₄₀).

В Японии, учение буддийской секты Зень (китайская секта Чань «медитация») направлено на очищение сознания (ума, рассудка, духа), деформированного словами и выученными понятиями (то, что зависит от «Попугая» и «Автомата»). Это необходимо для того, чтобы лучше воспринимать комплексную реальность, глубокие и сущностные отношения вещей и явлений, придать полное главенство «Развитому», поскольку слова могут дать только поверхностное или слишком смутное представление.

Признаки избытка и недостаточности «Развитого» следующие:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Несознательность, аморальность. Человек не видит ни глубоких аспектов реальности, ни ее связей. Не обладает способностью синтетически мыслить.</p> <p>Подчинение без понимания. Легкая внушаемость. Легкомыслие, беззаботность.</p> <p>Человек радостный, общительный, реальность представляется ему в радужном свете.</p> <p>Не может задумать реальный план. Не может долго концентрировать свое внимание.</p>	<p>Моральное сознание. Высокие математические способности.</p> <p>Человек обладает синтетическим складом ума.</p> <p>Умеет сразу же отличать правду от фальши. Легко понимает любой вопрос.</p> <p>Глубокомыслие. Забота о будущем. Серьезность.</p> <p>Человек правильно оценивает реальность.</p> <p>Хороший организатор, обладает даром предвиденья. Владеет длительной концентрацией внимания.</p>

2. Энергия психики.

Специальная энергия оживляет три психических плана. Она называется «Цвет», поскольку о ее присутствии говорит цвет лица и оживление во взгляде. Она имеет свой источник в жизненном стремлении (порыве) при рождении, которое

оживляет сначала примитивные инстинкты роста, присвоения, наследства, разрушения и алчности. Потом, с развитием «Примата» в ребенке, оживляются виды памяти: наследственная, подсознательная и сознательная; то, что мы называем «Автоматом» и «Попугаем». И, наконец, когда существо становится развитым, оживляются наиболее высшие способности.

Древние учат, что если этот «Цвет» полностью развит и в человеке оживлено «Развитое», то он сможет вновь вдохнуть жизнь в средний и нижний уровень (психический план), когда в них эта энергия временно отсутствует. Эта жизнь вводится через высший уровень в планы, которые ее потеряли, без уменьшения самого «Развитого».

Можно сравнить «Цвет» и «Либи́до» по Фрейд, тем более что слово «Цвет» часто употребляется в смысле «распущенность, вольность». Однако надо отметить, что «Цвет» – это сила увеличения всего живого существа, а его сексуальный аспект является только одной из форм множественной жизненной активности.

Видимо, именно «Цвет» тонизируется или рассеивается при воздействии на точки, которые управляют соответствующим психическим планом. И поскольку каждый психический план связан с определенными структурами головного мозга, то именно «Цвет», очевидно, оживляет церебральную деятельность.

В конце концов, психическая энергия может быть определена как форма, различающаяся по источнику жизненного стремления.

II. – Селезенка-поджелудочная железа.

Тесная связь и взаимодействие между селезенкой и поджелудочной железой может быть доказана следующими фактами:

Профессор Меризль пишет мне, отмечая что: «Экспериментальное удаление селезенки у животного ведет к компенсирующему виду гиперфункции и гипертрофии остатка ретикулоэндотелиальной ткани, из которой в основном состоит селезенка, и даже к любопытной метаплазии поджелудочной паренхимы». И добавляет: «Вот что подтверждает единство селезенки и поджелудочной железы».

Для селезенки и поджелудочной железы традиция указывает только один меридиан, правая и левая ветвь которого воздействует очень сильно на один орган и слабо на другой орган. В частности, правая ветвь воздействует на селезенку, а левая – на поджелудочную железу (скрещенное воздействие). Однако существует два отдельных пульса для этих двух органов. Средний уровень II отрезка артерии на правом запястье отвечает поджелудочной железе, а глубокий уровень того же отрезка – селезенке.

Когда селезенка растянута и ее энергия недостаточна, пульс поджелудочной железы является таким же мягким из-за недостаточности. При этом наблюдается затруднение в переваривании крахмала и кондитерских изделий, а так же пониженная кислотность желудочного сока. Когда энергия селезенки нормализуется, поджелудочная железа тоже становится активной. Однако поджелудочная железа и желудок (их пульсы изменяются одновременно) возбуждаются через парасимпатическую нервную систему и тормозятся через симпатическую нервную систему, тогда как для селезенки – наоборот.

Тонкий кишечник воздействует непосредственно на поджелудочную железу, активизируя ее секрецию и увеличивая интенсивность ее соков. Следовательно, воздействие тонкого кишечника на психику должно быть приближено к воздействию на нее селезенки. Так, воздействие на тонкий кишечник способствует быстрому восстановлению человека от усталости, а воздействие на селезенку препятствует моральной и физической усталости.

Согласно древним китайским книгам по медицине, случаи сращения этих двух органов очень часты на Дальнем Востоке; чего нельзя отметить на Западе.

У редкого количества людей на Западе, перенесших удаление селезенки, ее функция воздействия на кровь не исчезает вместе с селезенкой, а едва уменьшается. Функции, приписываемые Дальним Востоком меридиану селезенки-поджелудочной железы, при удалении селезенки не исчезают, а слегка ослабевают.

Из этих фактов можно сделать два вывода: 1) эти органы тесно связаны между собой и отвечают на одни и те же команды энергии; 2) селезенка может быть замещена, учитывая, во всяком случае, что удаление поджелудочной железы не было предметом специальных экспериментов.

Проведенные во Франции многочисленные эксперименты по определению непосредственного воздействия каждой ветви меридиана селезенки-поджелудочной железы на эти два органа показали, что тонизирование левой ветви в основном приводило к изменению пульса поджелудочной железы, а правой – пульса селезенки.

Здесь необходимо вспомнить наблюдения, отмеченные по поводу отдельных воздействий селезенки или поджелудочной железы, определенных согласно изменениям их отдельных пульсов. Мы будем изучать здесь функцию поджелудочной железы в трансформации гликозидов, поскольку ее пищеварительные функции были рассмотрены в Главе I «Воздух. Пища. Вода».

При воздействии на меридиан селезенки-поджелудочной железы были достигнуты различные по природе результаты, которые еще невозможно отнести к одному или другому органу. Действительно, речь идет о сделанных нами физиологических открытиях, которые еще неизвестны на Западе.

А) Лабораторные анализы показали, что при тонизировании т. Да-ду стопы (RP₂) происходит значительное увеличение содержания одноядерных лейкоцитов в крови, которые, в целом, преобладают при некоторых болезнях кожи (экзема, пузырьчатка, гнойничковый лишай и т.д.). При этих расстройствах отмечается преобладание стафилококковых штаммов (Вспомним, что в подобных случаях всегда наблюдается недостаточность печени.). Для западных врачей селезенка содержит лимфоидную ткань, производящую лейкоциты. Но в данном случае речь не идет об одноядерных лейкоцитах.

В) Эксперименты показали, что, тонизируя меридиан селезенки-поджелудочной железы и применяя к нему ежедневные прижигания (Да-ду(RP₂) стопы), можно достигнуть максимального (данного человеку наследственной формой) роста и увеличения обхвата груди. Эта точка полезна при замедленном росте у детей. Но ее действие становится не эффективным после 20 лет и для детей, родители которых имеют маленький рост. Возможно, что здесь речь идет о воздействии на гормон роста гипофиза.

С) Тонизирование этого меридиана приводит к развитию синтетического мышления, математических способностей, умению делать правильные выводы и суждения, и к уменьшению внушаемости. Возможно, что именно функция поджелудочной железы (совместно с печенью) в регулировании уровня сахара в крови приводит таким образом к возбуждению головного мозга и, особенно, лобных долей.

Д) Тонизирование этого меридиана приводит также к способности длительно концентрировать внимание на определенном вопросе, возможности помешать уму выйти из скучного разговора или трудного чтения.

Кроме воздействий на физические и психические функции селезенки и поджелудочной железы, точки их меридиана имеют специальные эффекты, которые можно расценивать как функции этих органов:

Ленивые и противоречащие родителям дети; пустота энергии у пожилых людей: Сань-инь-цзяо(RP₆)

Боли при периостите и сам периостит: Шан-цзю стопы (RP₅)

Гиперинсулиновая кома с конвульсиями: Шан-цзю стопы (RP₅)

Все виды жара: Сюэ-хай(RP₁₀); и если есть возбуждение: Тай-бай(RP₃)

Все виды абсцесса, остеомиелит: Сюэ-хай(RP₁₀)

Все виды расстройств паховых лимфоузлов: Цзи-мэнь(RP₁₁)

Облегчает зачатие и мешает преждевременным родам (предотвращает выкидыши): Сань-инь-цзяо(RP₆) тонизировать.

Приступы боли в яичках (или удар в яички): Гун-сунь(RP₄) массировать.

Воспаление или боли в семенном канале: Чун-мэнь(RP₁₂)

Расстройство сфинктера мочевого пузыря: Инь-лин-цзюань(RP₉)

Очень обильная моча ночью: Лоу-гу(RP₇)

Песок или камни в мочевом пузыре: Инь-лин-цзюань(RP₉)

Холод в теле или в конечностях: Сань-инь-цзяо(RP₆) и Фу-най(RP₁₆)

Ревматизм костей и декальцинация: Шан-цзю стопы (RP₅)

Меридиан проходит по внутренней части (инь) нижней конечности, передней части живота и грудной клетки. Его пульс находится на правом запястье, II отрезок (Гуань), средний (поджелудочная железа) и глубокий (селезенка) уровень (инь). Меридиан получает энергию из меридиана желудка через ветвь, идущую от точки Чун-ян(E₄₂) к точке Инь-бай(RP₁), и передает ее в меридиан сердца через ветвь на латеральной части грудной клетки, идущую из последней точки меридиана селезенки-поджелудочной железы (Да-бао(RP₂₁)) в первую точку меридиана сердца (Цзи-цзюань(C₁)).

В верховье по ходу циркуляции энергии расположен желудок (Мать), который является сдвоенным с селезенкой и поджелудочной железой органом – матерской (ян). В низовье расположен меридиан сердца (Сын).

Меридиан имеет максимум энергии с 9 до 11 часов утра (часы минимума энергии в меридиане Трех обогревателей), а минимум – в оппозиционные вечерние часы (с 21 до 23 часов). Глашатай – Чжан-мэнь(F₁₃) Согласие – Би-юй(V₂₀) Тонизатор – Да-ду(RP₂) стопы. Источник – Тай-бай(RP₃) Рассеиватель – Шан-цзю(RP₅) стопы.

1. Селезенка.

Случаи материального растяжения селезенки у больных позволяют отметить следующее:

1) Что касается крови,¹ для западных врачей селезенка в основном является «кладбищем эритроцитов». При растяжении селезенки существует значительное уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина в крови. Пульс селезенки в таком случае очень слабый, если не сказать – несуществующий, как при больших недостаточностях в других органах. С другой стороны, отмечают (Мэн, «Синапсы в физиологии»), что если увеличивается разрушение эритроцитов, то это говорит об увеличенной механической фильтрации селезенки из-за растяжения самого фильтра, т.е. из-за его ослабления, когда селезенка принимает свой наибольший размер, а не из-за его жизненной активности. Из-за растяжения и увеличения селезенки поджелудочная железа сжимается и уменьшает свое функционирование. В данном случае становится трудным определить, происходят ли изменения психических функций из-за растяжения селезенки или из-за снижения функции поджелудочной железы.

2) Постоянно отмечается большая усталость утром, которая, впрочем, может продолжаться весь день и уменьшаться к вечеру. Пока не ясно, происходит это из-за селезенки или из-за поджелудочной железы.

3) Отмечается также вздутие желудка после полуденного приема пищи с сонливостью. Это объясняется тем, что желудок зажат между растянутой селезенкой и печенью, которая тоже бывает растянутой (увеличенной) вместе с селезенкой.

4) Удаление твердых остатков пищи из толстого кишечника трудное и медленное, поскольку селезеночный угол толстого кишечника зажат растянутой селезенкой, а печеночный угол – печенью.

5) Почки сжаты из-за оказываемого на них давления сверху растянутой селезенкой и печенью, что часто приводит к гипертензии и даже к гематурии с сильными болями в области почек.

6) Деятельность сердца затрудняется, поскольку на него снизу давят селезенка и печень, и особенно ночью, когда селезенка растягивается еще больше. Таким образом, специалистов могут сбить с толку ложные грудные жабы.

7) Имеет место одышка при быстрой ходьбе или подъеме по лестнице, поскольку легкие тоже сжаты снизу селезенкой и печенью.

Как правило, подобные растяжения селезенки и печени следуют за избытком печали или физическими потрясениями, или после длительных забот.

Это так называемый «синдром восьми органов», который зависит от единственной энергетической команды. Достаточно воздействия на одну точку, чтобы все вышеописанные симптомы исчезли, и всё встало на свои места. Речь идет о точке Юй-тан(VC₁₈) или, когда затронуты в большей степени почки, о точке Тай-ци(R₅), которая воздействует также на селезенку, поджелудочную железу и желудок. Я еще не могу дать достаточно полного объяснения воздействию этих двух точек, открытому мной только несколько лет назад.

¹ В Нэй Цзин отмечено: «Селезенка берет кровь и отдает ее очищенной другим органам».

2. Поджелудочная железа – сахар.

Исключительная важность деятельности селезенки для желудка, для пищеварения, усвоения и трансформации жиров, белков и углеводов была уже нами изложена в Главе I «Воздух. Пища. Вода». Этому помогает интенсивное секреторное возбуждение соков поджелудочной железы с помощью тонкого кишечника

Другая не менее важная функция трансформации сахара в гликоген и регулирования уровня сахара в крови необходима для церебральной, психической и физической энергии. В печени и мышцах находятся резервы гликогена, который в соответствии с необходимостью может вновь трансформироваться в сахар; а он необходим для деятельности нервных центров и, особенно для головного мозга, которые не имеют его в резерве. Всякий избыток или недостаток в этом отношении приводит к серьезным нарушениям: диабету, обезвоживанию организма из-за избытка мочи, депрессиям и даже гипер- или гипогликемическим комам.

Однако некоторые точки управления позволяют ослаблять или усиливать саму поджелудочную железу, тонкий кишечник (активизирующий ее соки), желудок (Мать) и сердце (Сын). Можно рассеивать надпочечники, которые, будучи в избытке, тормозят производство инсулина, тогда как сами трансформируют протеины в сахар и тормозят процесс пищеварения белков в тонком кишечнике с избыточным производством мочевины. С другой стороны, поджелудочная железа, будучи в недостатке, тормозит надпочечники, которые помогают задерживать в организме соль; и в этом случае, они, следовательно, задерживают ее меньше, что увеличивает количество мочи.

Поджелудочная железа серьезно ослабляется из-за грусти (печали) или забот. Она действует на вкусовые ощущения.

Очень тесное взаимодействие селезенки и поджелудочной железы еще не позволило четко дифференцировать полученные результаты при тонизировании и рассеивании этих двух органов. Что касается прямых или косвенных результатов воздействия поджелудочной железы на организм человека, следует сослаться на вышеупомянутый список для селезенки и поджелудочной железы.

III. – Почки.

Роль, которую играют почки в формировании психики, почти не изучена на Западе. Но китайская Традиция и мои открытия по этой теме дают, быть может, солидную основу для дальнейших исследований.

Прежде всего, необходимо отметить психическое и физическое измерение функционирования почек через пульс. Древние ученые знали только один пульс для обеих почек, который располагается на левом запястье, III отрезок (Чи), глубокий уровень. Мы же считаем, что существует два пульса: глубокий уровень III отрезка на левом запястье служит для измерения функционирования трубочек (канальцев) и, как следствие, почечной экскреции и секреции, а средний уровень того же отрезка артерии отражает функционирование клубочков, т.е. почечной фильтрации. Новое открытие также позволяет различить функционирование левой и правой почки через пульс радиального и локтевого края артерии. Становится возможным

определить, какая из почек была удалена при операции, а также какая из двух почек фильтрует слишком сильно или недостаточно и т.д.

Этот раздел имеет своей целью изучение жизненной энергии и роли почек в энергии, которые проявляют себя в качестве питающих, в особенности, психику. Раскрывая эту тему, мы начинаем с воздействия почек на психическую энергию, подчеркивая, что она находится в тесной связи с физическим функционированием.

1. Воздействие на психическую энергию.

Абсолютно специфическое для почек воздействие на психическую энергию ставит определенные психологические проблемы, показывая, что сила личности находится в тесной связи с функционированием этого органа, а также с интенсивностью сексуальной деятельности индивидуума.

Комплекс неполноценности, отсутствие авторитета, мизантропия вплоть до клаустрофобии,¹ отсутствие решительности и воли; высокая эмоциональность, страх, отсутствие хитрости; раздражительность и слезы у женщин за несколько дней до прихода менструации; отсутствие обаяния, обольстительности, чувственности – таковы главные особенности психики человека, имеющего недостаточность почек. Однако эти особенности коррелируют с изменениями в функционировании верхних затылочных долей головного мозга и с нижним психическим планом, «Приматом», в котором доминирует наследственность.

Отметим в этой связи очень важное для каждой семьи, нации и расы открытие, к которому я пришел через неожиданные результаты воздействия на точку меридиана почек Цзу-бинь (R₉) При ее тонизировании или рассеивании (согласно необходимости) у женщин на третьем и шестом месяце беременности, уничтожается (отсекается) плохая наследственность, которая может быть передана будущему ребенку от родителей. Больные сифилисом женщины с четко положительными реакциями на Luis, которым было сделано укалывание в эту точку на третьем и шестом месяце беременности, дали своим детям четко отрицательную реакцию и никаких признаков врожденного сифилиса. При проведении беременным женщинам такого же воздействия в обычных случаях (с отрицательными реакциями по этому заболеванию), у их детей также уничтожается плохая наследственность и предрасположенность к различным заболеваниям. Дети сохраняют в течение всей своей жизни специфический яркий (светящийся) цвет лица; в грудном возрасте они спокойно спят ночью и улыбаются днем; они почти совсем не болеют, а если все же заболевают, болезнь длится минимальное количество времени (от нескольких часов до 1–2 дней) и минимально по тяжести, но при условии, что дети не были вакцинированы.

Комплекс неполноценности, желание закрыться и никого не видеть – это четкая недостаточность еще одной способности почек. В случае нормальной наполненности, она приводит к природной авторитетности индивидуума, когда, например, новый учитель, войдя в класс, сразу же видит установившуюся почтительную тишину, тогда как если у него нет этой способности, класс сразу же начинает

¹ Клаустрофобия – боязнь быть заточенным в монастырь, или боязнь замкнутого пространства. (Примечание переводчика.)

«шушукаться». С одной стороны мы обнаруживаем комплекс неполноценности, отсутствие успеха, мизантропию, вплоть до клаустрофобии, с отсутствием авторитета, а с другой стороны – природный авторитет, уверенность в себе с личным влиянием. Точка Да-чжун(R_6), которая является также точкой прохода (Ло) с меридианом мочевого пузыря, обладает воздействием на вышеописанную способность индивидуума.

Хитрость, которая сразу видит слабую сторону других людей и использует ее; мужество, которое не заботится ни о правилах, ни о преградах, – все они полны энергией власти, которая, будучи в недостатке, приводит к психической и часто физической неловкости, оплошности, эмоциональности и страху. Точка Фу-лю(R_8) исправляет эти изъяны; она же является и тонизатором почек.

Решительность, когда человек четко знает, чего хочет, даже прежде чем об этом подумает; или нерешительность, когда человек только взвешивает все «за» и «против», не зная, что делать; воля и сила при выполнении желаемого, данные решительностью; или отсутствие воли, когда нет ни силы порыва, ни силы притяжения цели, – все они зависят от энергии почек. Тонизатор почек Фу-лю(R_8) исправляет недостаточности, а рассеиватель Жэнь-гу(R_2) исправляет избытки, поскольку человек может иметь вредный избыток решительности или воли.

Кроме этого в прямой связи с энергией почек находятся сексуальные способности человека. У мужчин наличие сексуального авторитета, когда уродливый и непривлекательный мужчина не встречает никакого сопротивления со стороны женщин и привлекает их, и, с другой стороны, отсутствие сексуального авторитета, когда симпатичный стройный мужчина делает все для привлечения к своей персоне внимания женщин, но никогда не возбуждает большой любви, зависит от хорошего или плохого функционирования почек. Древние ученые связывают эту способность для мужчин с левой почкой, хорошее функционирование которой, кроме того, видимо, необходимо для жизненной силы сперматозоидов. Неизбежным следствием этого является еще и определенная сила характера мужчин. Тонизатор почек (Фу-лю), видимо, дает в этих случаях положительные результаты. Это хорошо понимается, но еще плохо изучено. Для женщин, обаяние, обольстительность, чувственность, а также плодовитость и даже жизненная сила зародыша зависят, очевидно, от правой почки. Недостаточность ее энергии лишает женщину шарма (обаяния) и плодовитости. Однако эти наблюдения должны быть еще систематически проверены. Тонизирует недостаточность энергии почек точка Фу-лю(R_8); избытки энергии рассеивает точка Жэнь-гу(R_2).

Также необходимо отметить, что точка почек Шуй-цзюань(R_4) с успехом используется при расстройствах психики у большого количества женщин в различной степени в предменструальный период (сверхвозбуждение, доходящая до крайности раздражительность, нервные приступы; или необъяснимая грусть, слезы без всякого повода, депрессия). Тонизирование или рассеивание этой точки исправляет указанные избытки или недостаточности в зависимости от случая. Пока не представляется возможным уточнить, идет ли здесь речь о гормональном влиянии почек на циркулирующую энергию, или о недостаточности почек в удалении токсинов, или о гормональном избытке.

Отметим также действия других точек меридиана почек на некоторые расстройства:

Бессонница из-за недостаточности энергии покоя (инь): Чжао-хай(R_3) тонизировать.

Потеря памяти или силы голоса из-за грусти: Юн-цзюань(R_1).

Недовольство тем, что человек много говорит: Фу-лю(R_8) рассеивать.

Мечты (или грезы) о том, чтобы быть в воде, посреди затопленных деревьев, на краю пропасти: Фу-лю(R_8) тонизировать.

Отравление свинцом с головными болями и т.д.: Цзу-бинь(R_9).

2. Воздействие на почечные функции.

На Западе, согласно Гедону, существуют две расхожие (приняты большинством ученых) теории о функции почек, каждая из которых опирается на солидные наблюдения:

1) Теория Людвиг, которой учат в США (Мэн) и которая, кроме того, в большей степени принята во Франции. Согласно этой теории, капилляры клубочков фильтруют через себя воду и твердые вещества, содержащиеся в крови; канальцы (клетки канальцев) в своей начальной части вновь абсорбируют часть воды и солей, а в конечной части – остаток воды и твердые вещества до их необходимого количества (порога) в крови.

2) Теория Бовмана, согласно которой капилляры клубочков пропускают воду в количестве, регулируемом через сужение сосудов; клетки канальцев выделяют избыток твердых веществ до определенного порога, который для одних веществ – один, для других – второй и т.д. Кроме того, они выделяют сосудосуживающий гормон ренин и красящие вещества.

Согласно Науке об Энергии, существуют следующие факты, которые подтверждают скорее теорию Бовмана:

1) Две точки почек (Цзяо-синь и Жэнь-гу) воздействуют на количество воды таким образом, что, рассеивая их, количество мочи увеличивается, а, тонизируя, – уменьшается, без увеличения или уменьшения количества выделяемых твердых веществ; т.е. чем больше эти точки рассеять, тем больше моча будет обесцвечена.

2) Две другие точки почек (Фу-лю и Юн-цзюань) воздействуют на цвет и запах мочи без изменения ее количества. Они возбуждают, следовательно, выделение и секрецию, но не уменьшают реабсорбцию воды. При тонизировании этих точек увеличивается цветность и запах мочи, т.е. увеличивается выделение твердых веществ; при рассеивании – цветность и запах уменьшаются.

Экскреция и секреция: они обе совершаются, хотя и по-разному, через клетки канальцев, имеющих чисто почечную, энергетическую и жизненную функцию. Обе представлены в одном пульсе – на левом запястье, III отрезок (Чи), глубокий уровень, который отражает, следовательно, функционирование канальцев. Управление экскрецией и секрецией осуществляется через точки Фу-лю(R_8) и Юн-цзюань(R_1) Реабсорбция воды и твердых субстанций, которые поступают из клубочков, происходит до определенного уровня (порога), свойственного каждому из этих веществ. Подобное уточнение в разнообразии порогов достигнуто с помощью еще неизвестного на Западе механизма, который на Дальнем Востоке приписывается «Форме», скрупулезно регулирующей порог заживления, роста и т.д.

В связи с этим необходимо вспомнить еще некоторые воздействия: антидиуретического гормона гипофиза, активирующего реабсорбцию воды; паразитовидную железу, задерживающую фосфор в результате своей недостаточности; АКТГ, способствующий реабсорбции солей; пустоту или переполнение кровеносных капилляров канальцев, которые в большей или меньшей степени опустошаются через капилляры клубочков, призывая, таким образом, к себе ликвор.

Органические воздействия точек данного меридиана следующие:

Органы пищеварения: Шэнь-цан(R₂₅) Рот: Да-чжун(R₆) Сжатое горло: Чжао-хай(R₃) Слюна: Жэнь-гу(R₂) Пищевод: Да-чжун(R₆) Потеря аппетита: Тай-ци(R₅) Расстроенный желудок: Чжао-хай(R₃); или со спазмами: Хуан-юй(R₁₆) Болезненные спазмы брюшной полости: Хуан-юй(R₁₆) Желтуха с остановившейся мочой и стулом: Юн-цзюань(R₁); или из-за еды: Чжао-хай(R₃); или с жаром: Ци-цзюэ(R₁₃) Диабет: Жэнь-гу(R₂); с жаждой и бессилием: Тай-ци(R₅).

Воспаление дыхательных путей из-за избытка: Тай-ци(R₅), Жэнь-гу(R₂) Сухой плеврит, воспаление легких: Юй-фу(R₂₇) Астма со слабостью: Жэнь-гу(R₂); если застарелая: Юй-фу(R₂₇).

Заболевания сердца, ложная ангина: Тай-ци(R₅) Гипертония из-за избытка почек: Юн-цзюань(R₁) Гипотония из-за недостаточности почек: Фу-лю(R₈) Жар с большим потоотделением: рассеивать Тай-ци(R₅), Фу-лю(R₈).

Заболевания полового аппарата (Женщины): головокружение, расстройства и боли при менструации: Чжао-хай(R₃) Все расстройства яичников: Ци-цзюэ(R₁₃); расстройства труб: Да-хэ(R₁₂); расстройства вульвы и влагалища, вагинизм: Жэнь-гу(R₂) Менструация не приходит или она недостаточная: Шуй-цзюань(R₄).

Заболевания полового аппарата (Мужчины): чрезмерные эрекции, сильный зуд пениса: Чжао-хай(R₃) Импотенция: Да-хэ(R₁₂), Жэнь-гу(R₂), Юн-цзюань(R₁) Недостаточное количество спермы: Ци-цзюэ(R₁₃), Да-хэ(R₁₂), Жэнь-гу(R₂).

Болезни с сыпью (скарлатина, краснуха, корь): Юн-цзюань(R₁) Фурункулы: Жэнь-гу(R₂).

Внутренний холод: Да-чжун(R₆), Фу-лю(R₈); в груди: Жэнь-гу(R₂); в ноге и в ступнях: Фу-лю(R₈), Юн-цзюань(R₁).

Судороги в ступнях по ночам: Жэнь-гу(R₂); судороги днем: Чжао-хай(R₃).

Суставной ревматизм: Юн-цзюань(R₁); ревматизм колена: Жэнь-гу(R₂); внутренней лодыжки: Чжао-хай(R₃).

Травматизм, внутренние боли: Жэнь-гу(R₂).

Меридиан находится на внутренней (инь) части нижней конечности. Он получает энергию из меридиана мочевого пузыря через подошвенную ветвь от т. Чжи-инь(V₆₇) до т. Юн-цзюань(R₁) Меридиан почек передает энергию в меридиан перикарда через ветвь, которая начинается в т. Юй-фу(R₂₇), опускается к наружной части грудной клетки в первую точку перикарда (Тянь-чи(MC₁)).

Меридиан имеет максимум энергии с 17 до 19 часов вечера (часы минимума энергии толстого кишечника). В верховье по ходу циркуляции энергии расположен меридиан мочевого пузыря (Мать), который является сдвоенным с почками органом – мастерской. В низовье находится перикард (Сын). Глашатай – Цзинь-энь(VB₂₅) Согласие – Шэнь-юй(V₂₃) Тонизатор – Фу-лю(R₈) Рассеиватель – Жэнь-гу(R₂), а также Юн-цзюань(R₁) Источник – Тай-ци(R₅).

ИСТОЧНИКИ ЭНЕРГИИ (IV)

Источники сексуальной энергии.

I. Сексуальная энергия. – II. Формы и источники сексуальной энергии у женщин. 1. Формы. 2. Овариальные гормоны. – III. Формы и источники сексуальной энергии у мужчин. 1. Формы. 2. Тестикулярные гормоны.

I. – Сексуальная энергия.

На Дальнем Востоке всегда рассматривали проявления жизни с точки зрения жизненной энергии. С другой стороны, большое значение всегда придавалось рождению детей и, как следствие, всему, что могло этому способствовать. И это дало для западной науки ценные наблюдения и учения по этому вопросу. К тому же в Азии никогда не знали запрещений тому, что на Западе считалось исключительно деликатным и имело много различных преград для исследований в этой области.

Современная западная физиология все больше и больше понимает важность этих вопросов для семьи, социального общества и расы в целом. Проведенные в отделениях больниц опыты подтвердили китайские тысячелетние учения о возможности изменять каждый элемент, который входит в сексуальные отношения. Имеющиеся в нашем распоряжении знания уже позволяют внести улучшение в функционирование расстроенных сексуальных способностей. Кроме того, эти знания показывают исключительную важность сексуальной энергии как источника **жизненной энергии.**

Впрочем, на Западе прекрасно понимают эту важность и знают, что сексуальное возбуждение сразу поднимает артериальное давление, а у гипертоников может вызвать криз. Но также знают, что оно дает активность и необычайную силу; что, наоборот, сексуально не возбуждаемые люди, если они конечно не имеют моральную или психическую активность, имеют слабые резервы силы и энергичности. Многие женщины в предменструальный период испытывают сильные депрессии или, наоборот, необходимость расходовать себя физической нагрузкой, изнурительной работой. Кроме того, у них часто наблюдаются изменения характера в худшую сторону для окружающих и для себя лично. С другой стороны, даже невинные флирты и влюбленности являются сильным тонизирующим и вдохновляющим средством.

II. — Формы и источники сексуальной энергии у женщин.

1. Формы.

Специфика форм сексуальной энергии у женщин заключается в ее роли в половых отношениях, которые могут завершиться рождением ребенка. Действительно, женщина должна привлекать, обольщать и привязывать: она получает и берет за свое искусство право быть взятой. Но любопытно, что ее привлекательность не имеет прямого отношения ни к ее удовольствию, ни к возможности зачать ребенка. Наоборот, удовольствие, видимо, очень важно при зачатии.

А) Привлекательность, обольстительность, сексуальность. — Вплоть до настоящего времени в Китае супруги до свадьбы друг друга не видят: это было делом семьи. Привлекательность, следовательно, была бесполезна для достижения свадьбы. Высокая нравственность, умение красиво писать и говорить, изящество и грация в тоне голоса, в жестах и отношениях, уважение мужа — таким добродетелям учили будущих жен.

На Западе, любой, кто обладает наблюдательностью, мог так же констатировать, что с таким даром природы как сексуальность, женщина, даже если она не является обольстительницей и посредственна во всех отношениях, пользуется большим успехом у противоположного пола; тогда как без этого качества красота, ум или грация не имеют особого результата.

Определенные точки управления меридиана почек воздействуют на сексуальность. В частности тонизатор почек Фу-лю(R_8), развивая у индивидуума хитрость и решительность, развивает также способность обольщения. Авторитет (сексуальность) развивается через т. Да-чжун(R_6) Идет ли здесь речь о еще неизвестной функции почек или даже о новом для науки воздействии гормонов почек?

В) Удовольствие. — В Китае, начиная с древнейших времен, вопросу зачатия уделяли особое внимание. Было установлено, что существуют точки управления, которые позволяют, в зависимости от желания, увеличить или уменьшить чувство удовольствия во время коитуса. На Западе знают, насколько этот вопрос сложен для решения из-за отсутствия возможности сравнения, поскольку имеет место недостаточность сведений либо из-за ложной стыдливости, либо из-за незнания личных ощущений, когда они не слишком сильные; а также потому, что с одним человеком удовольствие может отсутствовать, а с другим — оно очень большое.

Два вопроса возникают в этой связи: природа удовольствия и его необходимость для зачатия. Что касается зачатия, древние наблюдения были проверены многочисленными экспериментами в гинекологических отделениях: когда удовольствие полностью отсутствует, внутренние органы (шейка матки?) не открываются и зачатия не происходит; или оно, по меньшей мере, затруднено. Удовольствие средней степени способствует зачатию. Сильное удовольствие также мешает зачатию, поскольку происходит сжатие и закрытие внутренних органов.

Это заключение расходится с западным воззрением: «Организм женщины не является главным для оплодотворения», пишет Р.Ж. Мэн. Женщины, которые говорят о себе как о фригидных, становятся беременными; но являются ли они полностью фригидными? Другие женщины, для которых главное — оргазм, тоже становятся

беременными; но не является ли их удовольствие средним? Волнение женщины, вызванное лаской сосков груди, является важным признаком более или менее сильного темперамента. При соответствующем возбуждении точки Ши-мэнь (VC_5), Глашатая нижнего обогревателя (мочеполовая функция), удовольствие может усиливаться или уменьшаться.

Воздействие удовольствия на энергию имеет большое значение и хорошо известно. В начале увеличивается циркуляция, усиливается цвет кожи лица, оживляется взгляд. Когда удовольствие увеличивается, оно возбуждает, нервирует и вызывает судороги; поднимается артериальное давление. Когда происходит сильная разрядка, оргазм, происходит внезапное падение напряжения; иногда оргазм называют «маленькой смертью». Отсутствие удовольствия сопровождается раздражительностью, плохим самочувствием или грустью, отсутствием стремлений, порывов и сопротивления трудностям. Гармоничная частота удовольствий зажигает человека, оживляет его, вдыхает жизнь. Но слишком частое удовольствие истощает человека.

Отмечено, что, давая молодым людям с неуравновешенным характером гормоны противоположного пола, можно добиться ослабления их неуравновешенности и расцвета личности. Это позволило сделать вывод о существовании настоящего обмена гормонов при совокуплении и об усилении этого обмена вместе с удовольствием. Можно предположить, что при этом имеет место и обмен энергией.

2. Овариальные гормоны.

Как таковые овариальные гормоны не были известны в древности. К ним относятся: фолликулин (эстроген) и лютеин (прогестерон). Недостаток первого затрудняет (затягивает) менструацию, а в пубертатном периоде затрудняет развитие молочных желез и матки, удлиняет ноги и руки. Недостаток лютеина является причиной бесплодия и выкидышей; а его избыток вызывает расстройства во время менструации.

Наблюдения и эксперименты показали эффективность определенных точек управления для воздействия на половые органы. Точка Ци-цзюэ (R_{13}) воздействует на яичники; Да-хэ (R_{12}) – на маточные трубы; Сань-инь-цзяо (RP_6) – на кровь; Шуй-цзюань (R_4) – на расстройства, предшествующие менструации (рассеивать при раздражительности, тонизировать при депрессии). Для увеличения производства и концентрации в крови антигеморрагического витамина К необходимо тонизировать т. Хэ-гу (GI_4) и Тай-чун (F_3). Если существует предрасположенность к выкидышам, необходимо действовать на т. Цзу-бинь (R_9) и Сань-инь-цзяо (RP_6) и т.д. Древние физиологи открыли также возможность исправления каждого отмеченного расстройства в отдельности и восстановления гармоничного функционирования всех половых органов, участвующих в половой жизни.

Пульс на правом запястье, III отрезок (Чи), глубокий уровень в своей верхней части отражает функционирование яичников и ушной раковины; в средней части – функционирование труб; в нижней части – функционирование матки. Каждый край артерии дает сведения о соответствующей стороне тела. Возможно даже измерить с помощью этого пульса силу удовольствия, т.е. «темперамент». Изменения этого пульса указывают на овуляцию и приход менструации.

III. — Формы и источники сексуальной энергии у мужчин.

1. Формы.

Они отличаются от женских форм настолько, насколько отличаются их роли в половых отношениях. Действительно, если женщина дает мужчине иллюзию своего завоевания, он должен был бы в действительности ее иметь. С другой стороны, без физического желая мужчина сильно падает в своих глазах. Его удовольствие, наконец, не связано с плодovitостью женщины и его эрекцией.

А) Истинное сексуальное мастерство – это чудесный дар, совершенно необъяснимый, как и женская привлекательность. Оно подавляет любую слабую попытку к сопротивлению даже перед началом «наступления» (атаки). Таким образом, внешне совершенно не привлекательные мужчины имеют легкие и многочисленные успехи, тогда как другие, имеющие все данные, для того чтобы нравиться, терпят неудачу. Конечно власть, деньги, известность всегда привлекают, но здесь речь идет о других вещах.

На Дальнем Востоке считают, что на комплекс неполноценности также как на отсутствие авторитета частично действует точка Да-чжун (R_6), которая является точкой прохода (Ло) с мочевым пузырем.

Б) Желание у мужчины играет очень важную роль в половых отношениях, поскольку если оно полностью отсутствует в определенный момент, то мужчина не имеет возможности действовать. И эта неспособность действовать в свою очередь является знаком отсутствия желая. Существует относительность сексуальность – желая. Психические условия также имеют большое значение. Тем не менее, есть мужчины, которые постоянно ощущают желая к любой женщине.

Желая может оставаться животным инстинктом или трансформироваться в любовь-нежность или любовь-страсть. Желая, тем самым, может быть возвышено, облагорожено.

Точка, которая руководит желанием, – это Ци-чун (E_{30}). Она описана древними авторами, как дающая энергию всем 12-ти меридианам. Следовательно, желудок, видимо, является источником желая. И действительно, пища и напитки возбуждают или уменьшают желая в зависимости от их природы.

В) Удовольствие у мужчины обычно связано с возбуждением и последующей эякуляцией, хотя оно может быть и не связано с последним. Управление удовольствием для мужчины еще неизвестно. Может быть это точка Инь-цзяо (VC_7) живота?

Г) Эрекция у мужчины зависит от некоторых разновидностей энергии:

- От психической энергии, через мысли, одиночество, через выразительное, яркое чтение, следовательно, через чистое воображение. Однако воображение зависит от селезенки и передней части головного мозга.
- Через визуальное возбуждение, яркие картинки эротического содержания, через прямое наблюдение за другими партнерами и т.д.; тоже воображение, но более материальное, основанное на зрительном восприятии.
- Через зрение, запах только одной определенной женщины, а не какой-нибудь другой, без физического контакта; то, что больше относится к психике и частично к сексуальной чувствительности.

- Через прикосновения.
- Через прямой контакт, и только с одной определенной персоной, а не с любой другой.

Участие общей энергии также важно, поскольку отсутствие эрекции может быть связано с возрастным ослаблением жизненной энергии.

Существуют психические восприятия на подсознательном уровне (различные комплексы, защита от родителей, условия среды обитания, детские потрясения и т.д.), что может устранить психоанализ. Эрекция может отсутствовать также из-за бессознательного сравнения: невозможно на одеяле и легко под одеялом и т.д. Надолго остановить эрекцию может случайная неудача при половом контакте. Диабет, о котором не подозревают, может в значительной степени ослабить или остановить эрекцию.

На Западе считают, что эрекция зависит от следующих нервных управлений:

1) От крестцовых нервов через подключение ответвлений парасимпатической нервной системы (Гедон, Мэн). Ответ парасимпатической нервной системы (Тянь-чжу(V_{10})) происходит в головке полового члена. Ответ симпатической нервной системы (Фэн-чи(VB_{20})) происходит в мужском половом члене (современное учение). Действительно, тонизируя точки управления этих нервов (Чжун-цзяо(V_{33}) и особенно Ся-цзяо(V_{34})), достигаются очень четкие результаты.

2) Мэн пишет (с.226): «Быть может, существует рефлекс через механическую стимуляцию чувствительных нервных окончаний пениса, которые через центр в спинном мозге (оппозиционный поясничный?) передают импульсы в чувствительный отдел коры головного мозга (оппозиционная теменная часть); или же акт имеет кортикальную природу. С другой стороны, парасимпатические нервные волокна производят расширение артерий, увеличивая, таким образом, количество крови, поступающей в кавернозные тела, и сужение венозных створок в форме воронки, препятствуя выходу крови из кавернозных тел. Кроме этого одновременно происходит сокращение седалищно-кавернозных мышц, сжимающих вены. Стимуляция симпатической нервной системы, возможно, имеет обратный эффект».

«Эрекция у мужчин при казни через повешенье является, быть может, результатом ликвидации высшего контроля на центр эрекции, находящийся в спинном мозге». Он не говорит, что это за контроль.

«Эрекция может иметь место у маленьких детей и евнухов, что указывает на то, что вырабатываемый яичками тестостерон может не являться главным в наступлении эрекции».

Ночные и утренние эрекции, называемые мочевыми, предполагают участие в этом мочевого пузыря и почек.

Почему ослабление и полное прекращение эрекции является следствием определенного старения? Отсутствие, как обычно, желания? Или развитие сознания, видящего все неприятности, которые в нашем обществе может вызвать этот акт? Или появление чувства, что человек не может быть больше любимым?

Е) Эякуляция может быть немедленной (признак невроза) или отсроченной во времени, что может быть достигнуто усилием воли. Точка Ди-цзи(RP_8) резко увеличивает производство семенной жидкости и энергичность механизма (эякуляции). Но необходимы еще эксперименты для изучения действия других известных точек.

2. Тестикулярные гормоны.

Речь идет о гормонах, способствующих половому развитию мужчины (тестостерон, андростерон), которые вырабатываются промежуточными клетками, а также клетками коры надпочечников. Их недостаточность является причиной гипогонадизма (через торможение гонадотропина гипофиза), бесплодия, замедленного развития (торможение гормона роста гипофиза), а также крипторхизма. Их избыток приводит к ранней половой зрелости, мужественному и агрессивному виду; уменьшает мочевые выделения соли и воды.

Две точки управления, видимо, воздействуют на способность к половому развитию: надпочечники (Фэн-фу(VG₁₅) или C5(VG_{13C})) и точка гипофиза C7(VG_{13A}); а также Мин-мэнь(VG₄).



ТРАНСФОРМАЦИЯ ЭНЕРГИИ

Нервные центры.

I. Трансформация энергии. – II. Головной мозг. 1. Фронтальная часть. 2. Теменная часть. Височная часть. 3. Затылочная часть. 4. Центральная часть (таламус, гипоталамус, полосатое тело). – III. Мозжечок. Бугор. – IV. Спинной мозг. – V. Луковица мозга.

I. – Трансформация энергии.

Нэй Цзин (XXVII век до н.э.) гласит: «Не удивителен ли головной мозг? Он преобразует картины и звуки в мысли и слова, в движения». То же самое можно сказать о деятельности мозжечка, луковицы и спинного мозга. Мы знакомы в этом смысле с ролью нервных центров и специальных областей (ядер) каждого из них в деле преобразования (энергии) в слова, в тепло или холод, в движения и т.д.

Следовательно, нервные центры являются преобразователями энергии. Это происходит в течение четырех фаз: 1) ощущение (восприятие) возбудителя (картины, звуки, формы, тепло, холод, запахи); 2) преобразование этого возбудителя в мысли, чувства; 3) преобразование этих мыслей и чувств в формы или нематериальные волны (слова, взгляды, физические или психические волны); 4) преобразование энергии в материальную форму (движения, тепло, электричество и т.д.).

Нервные центры являются также аккумуляторами энергии. «Согласно Бехтереву, – пишет профессор Казамалли, – каждый церебральный центр является аккумулятором энергии, что позволяет ему оставаться бездеятельным до момента, когда энергия достигает определенного уровня напряжения, и задерживать только то течение, которое продолжает поступать».

С другой стороны, вспомним, что все точки управления пробуждают ответную реакцию в какой-либо части головного мозга и нервных центрах.

Необходимая энергия поступает из Источников, описанных в предыдущих главах. И здесь большое значение имеет качество крови. Если допустить, что 2/3 энергии поступают из источника, а нервные центры не могут сделать из нее резерва, как мышцы, то они постоянно зависят от гармоничного поступления энергии из источника через кровь. Это объясняет важность меридиана селезенки-поджелудочной железы для церебральных функций, важность, которая была отмечена на Дальнем Востоке еще в древности. Несомненно, что управление сердцем и циркуляцией крови были также признаны как важные.

Необходимость источника для жизни нервных центров подчеркивалась и в недавних работах по физиологии. Мэн пишет: «Клетки головного мозга и особенно коры головного мозга зависят во многом от постоянного поступления глюкозы, т.к. они не аккумулируют ощутимое количество гликогена как клетки мышц, печени и т.д. Гипогликемия затрагивает сначала клетки головного мозга с возникновением церебрального расстройства..., потом является причиной потери сознания». Добавим, что это отсутствие высшего сознания (которое может возникнуть из-за избытка инсулина) проявляется через буйность слов или жестов, перед тем, как наступит кома. Рассеивание селезенки-поджелудочной железы в подобном случае восстанавливает сознание.

Гипергликемия при сахарном диабете известна. Она вызывает избыточный диурез, обезвоживание, худобу, признаки интоксикации, церебральную депрессию. Необходимо тонизировать селезенку-поджелудочную железу и рассеивать также надпочечники, гормон которых дает сахар, расщепляя белки (глюконеогенез).

Об изменении функционирования различных частей каждого из нервных центров в древнем Китае и еще недавно на Западе сделали вывод, исходя из наблюдения определенных симптомов. Открытие их общего пульса позволяет теперь заметить любое изменение в функционировании каждой из этих частей. Отрезок радиальной артерии, который представляет нервные центры, находится на правом запястье, IV отрезок. Каждый край артерии отражает интенсивность энергии противоположной половины определенного центра: радиальный край – для левой стороны, средний (локтевой) – для правой стороны.

Поверхностный уровень этого пульса отражает функционирование спинного мозга и луковицы мозга. Мы считаем, что кроме двух сторон, тонкая чувствительность пальцев человека может различить, как нижняя часть пульса отвечает нижней трети спинного мозга, а также позвоночнику (с крестцом) с возможностью ощутить расстройства этого отдела позвоночника, когда позвонки сжимают мозг и ущемляют нервы конского хвоста; средняя часть пульса отвечает средней трети спинного мозга и позвоночного столба; верхняя часть пульса отвечает верхней трети спинного мозга и позвоночника. Самая верхняя часть этого пульса отвечает луковице.

Средний уровень пульса отражает функционирование: мозжечка – в нижней части; бугра – в верхней части.

Глубокий уровень отражает функционирование головного мозга. Причем нижняя четверть отражает передние доли, средненижняя четверть – теменные и височные доли, средневерхняя четверть – центральные доли, верхняя четверть – задние доли головного мозга (Значения этого пульса смотри в III Части, гл. IV.).

II. – Головной мозг.

Полученные недавно важные знания о различных функциях головного мозга по результатам превосходно выполненных операций на различных долях головного мозга позволяют лучше понять их чисто физиологические эффекты, аналогичные достигнутым эффектам с помощью акупунктуры. Эти эффекты обязывают, прежде всего, сделать первое замечание по поводу собственно головного мозга и других

нервных центров. Пульс и точки одной стороны тела соответствуют всегда центрам противоположной стороны, тогда как сами воздействуют на одноименную часть тела, за исключением точек Хэ-гу(G1₄) и Хоу-ци(G3), что не находит еще объяснения.

С другой стороны, что касается головного мозга, акупунктура может воздействовать раздельно на следующие части: переднюю фронтальную, заднюю фронтальную, теменную и височную вместе, центральную (промежуточный мозг, гипоталамус), нижнюю затылочную, верхнюю затылочную.

Пульс всего головного мозга, который я наблюдал в течение нескольких лет, находится на правом запястье, IV отрезок артерии, глубокий уровень. Радиальный край артерии отвечает левому полушарию, а средний (локтевой) край – правому полушарию.

Наиболее сильные точки, действующие в целом на головной мозг, следующие: Чуан-хуй(VG₂₁) и Бай-хуй(VG₁₉) Обе они образованы двумя точками, разделенными между собой маленьким срединным рельефом на вершине черепа и, следовательно, находящимися по обе стороны этого рельефа.¹ Кроме этих двух точек аналогичным действием обладает т. Шан-лянь(G1₉) руки.

Согласно общепринятому на Западе мнению клетки головного мозга и нервной системы количественно не увеличиваются больше после рождения ребенка. А, отмирая, они уступают место невралгиям. Противоположное мнение состоит в том, что при рождении у ребенка имеется всего одна треть количества клеток, которое имеется у взрослого человека. Если клетки головного мозга не изменяются в количестве, не изменялись бы они в объеме? С другой стороны, если они не увеличиваются в количественном плане, то как тогда восстанавливаются функции после перенесенного инсульта? Однако энцефалограмма показывает, что у пациента после гемиплегии, заболевания определенно необратимого, через несколько месяцев лечения с помощью акупунктуры (доктор Фэро из Марселя) функциональные нарушения практически полностью исчезли!

1. Фронтальная часть (передняя фронтальная и задняя фронтальная).

Френологи отмечают, что очень развитая фронтальная кость, вплоть до середины макушки, встречается у людей напряженного умственного труда, совестливых до щепетильности; а маленькая фронтальная кость встречается в основном у импульсивных, не думающих, мало совестливых и не стесняющихся людей.

Мы считаем, что точки, которые воздействуют на переднюю фронтальную часть, воздействуют также на заднюю фронтальную часть, но более слабо; и наоборот.

А) Передняя фронтальная часть.

Речь идет об области фронтальных выпуклостей (бугров) и окружающей их части. На Западе считают это место сосредоточением наиболее важных психических функций человека. Итоги хирургических операций на этой области подтверждают древние китайские наблюдения, сделанные на основе результатов после воздействия на соответствующие этой области точки и изменении пульсов.

¹ Напомним, что средние меридианы (Сосуд Зачатия и Контролирующий сосуд) – двойные, имеющие восходящую и нисходящую ветвь. (Примечание переводчика.)

Пульс передней фронтальной части, который чувствительный палец может отличить от других пульсов, находится на правом запястье, IV отрезок, на нижней части (по направлению к пальцам) нижней четверти глубокого уровня радиальной артерии.

1) Недостаточность передней фронтальной части согласно западным ученым (Мэн, с.196) сопровождается отсутствием воображения, такта, эмоционального контроля, социальной значимости, ощущения связей и соотношений, отсутствием проницательности. После операции на этой части головного мозга (Гударт, с.7,8; Бертана, с.32; Мэн) у пациентов уменьшаются интеллектуальные способности, отсутствует забота о будущем, проявляется безразличие к условиям и правилам поведения, беззаботность, болтливость, экспансивность, эйфория. Это может привести к психическому расстройству, физической вялости, апатии (задняя фронтальная часть воздействует особенно на двигательную способность).

Что касается акупунктуры, недостаточность передней фронтальной части сопровождается отсутствием морального сознания (человек не различает, что хорошо, а что плохо; не заботится о последствиях своих действий; стремится только к удовлетворению своих эгоистических желаний), проницательности, понимания связей между понятиями и явлениями, отсутствием синтетического мышления (которое распределяет по порядку все известные понятия); отсюда – трудности с решением математических и жизненных задач, повышенная внушаемость, отсутствие воображения и способности видеть полную комплексную картину бытия, отсутствие суждений, здравого смысла, внимания, способности к концентрации; человек умственно деградирует (трудно связать все, что воспринимаешь, понять и собрать воедино). С физической точки зрения, это – лень, медлительность, усталость, особенно утром, а вечером трудно засыпать.

Эффекты от действия точек управления и результаты операций на этой части головного мозга совпадают.

2) Избыток передней фронтальной части, по мнению западных специалистов, сопровождается состояниями сильной депрессии, тревоги и даже психозом; ум (дух) расстроен из-за избытка сомнений (Бертана, с.15).

Что касается акупунктуры, этот избыток проявляется в вихре картин (изображений) и мыслей, особенно неприятного содержания; в преувеличении своих проблем и печалей; в навязчивых идеях, вплоть до кошмаров, непрекращающихся грез.

Точки, которые воздействуют на переднюю фронтальную часть головного мозга, следующие:

1) Недостаточность: тонизировать Да-ду(RP₂) стопы, Тай-бай(RP₃), Глашатай селезенки-поджелудочной железы Чжан-мэнь(F₁₃); смотреть Шао-чун(C₉), Шэнь-дин(VG₂₃), Фэн-лун(E₄₀), Ци-мэнь руки (MC₄).

2) Избыток: рассеивать Шан-цзю(RP₅) стопы, Шэнь-дин(VG₂₃), Тай-бай(RP₃).

В) Задняя фронтальная часть.

Речь идет о полосе с плохо установленными границами, которая точно предшествует щели Роландо на уровне задней части фронтальной кости и опускается с каждой стороны до височной кости. В этом отделе представлены части тела обратным (перевернутым) образом, т.е. ступни ног отвечают в макушке, а голова – в височной кости. Задняя фронтальная часть головного мозга регулирует тонус и двигательную способность больших групп мышц, координацию точных движений (Мэн, с.194).

1) Ее недостаточность согласно западным ученым влечет за собой слабость, вплоть до вялости, дряблость противоположной половины тела (недостаточность стриопаллидума вызывает одеревенелость); ухудшается координация автоматических движений, появляется неловкость при выполнении точных движений.

Расстройство в этой части является причиной односторонних параличей (с противоположной стороны), спазмов и контрактур кистей рук, избыточных сухожильных рефлексов; позднее может проявиться слабость с бессилием в выполнении больших движений, расстройство автоматических движений (Мэн, с.192; Гударт, с.4).

С точки зрения акупунктуры эти симптомы сопровождаются большой слабостью в пульсе задней фронтальной части. При помощи акупунктуры они могут быть уменьшены или могут исчезнуть в первый день приступа, когда речь идет либо об артериальном спазме, из-за которого ухудшено питание головного мозга, или о шоке без повреждения ткани головного мозга. Энцефалограммы указывают на исчезновение расстройства с постепенным прогрессивным возвращением движений после нескольких месяцев лечения, когда речь заходит об инсульте с повреждением ткани головного мозга (гемиплегии).

2) Избыток задней фронтальной части на Западе также описан (Мэн, с.191): «Электрическая стимуляция этой части мозга вызывает сдержанные движения кистей и ступней противоположной стороны тела, а также потоотделение, усиление дыхания, дефекацию (центры которых, однако, находятся в луковице). Это объясняет немедленную транспирацию (потоотделение) на ладонях (останавливаемую при рассеивании парасимпатической нервной системы), а также частично гипертонию и гипервентиляцию легких при усилении».

На Западе физическая сила не упоминается как зависящая от этой области мозга, которая, однако, управляет координацией больших (сложных) движений.

С помощью воздействия на одну из следующих трех точек можно увеличить силу мышц приблизительно на 25 – 30%: Ян-лин-цзюань(VB₃₄), которая воздействует на жизненную энергию и силу всех мышц, на мозжечок и на заднюю фронтальную часть мозга; Шан-лянь(GI₉) руки, которая воздействует особенно на силу кистей рук (сгибатели) и на все противоположное полушарие; Ци-хай(VC₆), которая увеличивает силу всех мышц, но менее четко, чем две предыдущие точки.

Следующие точки воздействуют на заднюю фронтальную часть головного мозга:

Ян-лин-цзюань(VB₃₄) – воздействует на заднюю фронтальную часть и мозжечок.

У-чу(VB₂₇) бедра – на заднюю фронтальную часть, луковицу и спинной мозг.

Тянь-чжу(V₁₀) – на заднюю фронтальную, центральную часть головного мозга и парасимпатическую нервную систему.

Фэн-чи(VB₂₀) – на заднюю фронтальную, центральную часть головного мозга и симпатическую нервную систему.

Нэй-гуань(MC₆) – воздействует на фронтальную, височную и теменную часть.

Смотреть Инь-ши(E₃₃).

2. Теменная часть. Височная часть.

При использовании акупунктуры теменные и височные доли реагируют на возбуждение всегда вместе при стимуляции их точек управления. Кроме того,

у них только один пульс и называют их вместе «боковой мозг», что привело меня из осторожности к упоминанию только теменной доли в моих первых опытах.

По правде говоря, кроме вышеизложенного факта связь теменной и височной доли, видимо, логически обусловлена и является очень тесной. Что бы делала височная доля и органы чувств, которые эта доля представляет, без теменной части с ее центрами чувствительности? Какая была бы польза от этой чувствительности, если бы она не оживляла височную долю и органы чувств?

Все древние наблюдения за «боковым мозгом» согласуются с нашей точкой зрения об объединенности теменной и височной доли.

Пульс теменной и височной части, который мы, видимо, имели честь открыть несколько лет назад, представлен на правом запястье, IV отрезок, средней нижней четвертью глубокого уровня. Радиальный край артерии связан с левыми долями (настоящая память, язык, «Попугай»). Средний (локтевой) край связан с правыми долями (наследственная память, наследственность, «Автомат»).

Древние наблюдения, которые объединяли теменную и височную часть, четко различали правое и левое (полушарие). Они увидели, что две теменные доли различаются по размеру (перемещенный на одну сторону средний шов) с доминированием левой или правой доли.

Слева находится «штаб-квартира» сознательной памяти и полусознательной памяти, которую можно воскресить с некоторым усилием. Описание функций аналитически разобрано на Западе. Считается, что доминирование левой части связано с развитым языком, органами чувств и их физическими функциями (зрение, слух и т.д.) и психическими функциями (восприятие, понимание определений, зрительная, слуховая, вкусовая и обонятельная память), следовательно, с сознательным и полусознательным.

Справа находится центр памяти и наследственные способности, в целом бессознательные (подобно тому, как щенок охотничьей собаки начинает охотиться без всякой дрессировки; т.е. передача наклонностей, качеств и недостатков). На Западе это понятие роли правой теменной и височной части еще не изучено. Единственно, опыты показывают очень заметную разницу между правой и левой височной частью (правая – «немая», наиболее слабая и менее важная для языка), но не замечено никакой разницы между правой и левой теменными частями.

Можно вспомнить, что в Китае на практике изучили выраженные внешние проявления этих частей головного мозга. (Впрочем, в Китае всегда мало заботились о том, что не выражало себя, а, следовательно, что трудно было точно узнать.) Отсюда разница между настоящей памятью слева (Попугай) и бессознательной памятью справа (Автомат, который заставляет действовать не размышляя).

Следует раздельно изучать знания Запада о теменной и височной части головного мозга.

А) Теменная часть.

Эта часть образует полосу точно на заднем крае щели Роландо, покрытую теменными костями. Части тела представлены здесь в перевернутом виде: ступни представлены на макушке, а голова – около височной части. Импульсы теменной части головного мозга передаются через центральную (Таламус) часть головного мозга (Мэн, с.193).

Недостаточность теменной части плохо изучена на Западе. Небольшое повреждение не приводит к потере чувствительности. Поверхностная чувствительность мало изменяется, но нарушается узнавание формы предмета (на ощупь), его качеств, вида (гладкий или шероховатый) и т.д., т.е. глубокой чувствительности, особенно чувствительности рельефа. Если поражена задняя область теменной части, это может помешать движениям противоположной половины тела (Гударт, с.5).

Нарушение этой части может привести к эпилепсии, которой предшествует аура холода или мурашек (см. избыток таламуса). У детей может произойти торможение роста части тела, соответствующей расстройству, например, кисти (Мэн, с.193).

Избыток теменной части при электрической стимуляции приводит к смутным ощущениям покалывания (как повреждение) или онемения (Гударт, с.5), или движения, или давления на противоположную половину тела. Введение малой порции стрихнина приводит к гиперчувствительности при надавливании на соответствующую часть тела (Мэн, с.193).

Б) Височная часть.

На Западе определили, что обе височные части не имеют ни точно одинаковых функций, ни одинаковой значимости. Левая височная часть (для правой, а для левой наоборот) доминирует над речью материально и психически. Правая височная часть, видимо, является «немой областью» (Гударт, с.6; Мэн, с.194-195).

В Древнем Китае придерживались такой же точки зрения, но учили, что левая часть обеспечивает сознательную, действительную и полусознательную память (речевая, зрительная и слуховая). Правая часть обеспечивает память наследственных способностей, знаний и склонностей, следовательно, бессознательную память.

Разница между этими двумя определениями состоит в западном аналитическом и азиатском синтетическом описании.

На Западе различают следующие центры в височной части:

1) Обоняние – вкус, – «то, что кажется вкусом, на самом деле – обоняние» (Мэн, с.195) Этот центр расположен в верхней части передней височной доли и в нижней задней части передней фронтальной доли, с опорой в луковице, гипокампе, вокруг мозолистого тела. Обонятельные нервы проходят через решетчатую кость до луковицы и оттуда в кору головного мозга.

Различают две зоны: а) первичную или материальную зону даже для восприятия; б) психическую, т.е. способность различать и запоминать запахи и вкусы, их связи и т.д. (сознательная память для китайцев).

Недостаточность или расстройство этого центра может привести к потере обоняния и вкуса или провоцировать вкусовые и обонятельные галлюцинации (Мэн, с.195) Избыток, вызванный через электрическую стимуляцию, вызывает обострение обоняния и вкуса, вплоть до неприятного (Мэн, с.195) или приводит к обонятельным приступам, называемым инсинуированными (Гударт, с.5).

Пульс находится на левом запястье, V отрезок, глубокий уровень.

Определенные точки очень четко воздействуют на обоняние и, следовательно, на вкус: Ин-сян(GI₂₀) имеет ответную реакцию в противоположном центре обоняния – вкуса; Хэ-гу(GI₄) отвечает в теменной и височной доле; Фэн-чи(VB₂₀) воздействует на симпатическую нервную систему и задний гипоталамус; Бай-хуй(VG₁₉) и Шан-син(VG₂₂) действуют на височную, теменную и затылочную часть головного мозга.

2) Слух. – Различают две зоны: а) первичная или материальная зона, отвечающая за восприятие звуков (Расположена на верхнем крае первой извилины, входя в щель Сильвиуса, в верхней височной доле.); б) психическая зона, отвечающая за понимание звуков, т.е. звуковая память (Расположена под и вокруг предыдущей зоны.). Почти всегда в этих двух зонах доминирует первая зона.

Недостаточность этих зон (Мэн, с.194) может помешать узнаванию значений звуков и выделению одного звука из нескольких. Повреждение с правой стороны, которая не является доминирующей в этом деле, не вызывает глухоту, но затрудняет речь. Опухоль может привести к шуму в ушах, слуховым галлюцинациям.

Избыток, вызванный электрической стимуляцией, приводит к раскатистым шумам в ушах, заставляет вертеть головой и глазами, приводит к головокружению. Следовательно, вестибулярный аппарат представлен в этой части головного мозга (Мэн, с.194) Пульс расположен на левом запястье, V отрезок, средний уровень.

Следующие точки воздействуют на слух: Эр-мэнь(TR_{23}), Тин-хуй(VB_1), Тин-гун(IG_{18}) Все три точки имеют ответную реакцию в центре слуха.

3) Язык, речь. – Наиболее важный центр находится в левой височной доле (для правой, а для левой – наоборот). Он расположен на всей длине первой извилины в верхнем крае щели Сильвиуса под, спереди и позади центра слуха, позади центра обоняния и простирается поверх зрительного центра на крае затылочной доли. Речевой центр связан также со всеми органами чувств, зависит от них при отыскании наименования предмета, применение которого, однако, прекрасно известно.

В этом центре возможно различить: а) двигательную область на задней фронтальной части, которая управляет движениями мышц языка при воспроизведении речи (При недостаточности или повреждении этого центра становится невозможным или очень затруднительным произносить слова и согласованные звуки.); б) материальную слуховую область для улавливания звуков, а также психическую область для понимания звуков и сохранения их в памяти; в) зрительную область зрительной памяти для понимания языка или написанных слов.

Если доминирующая сторона оказывается в недостатке или расстроена, происходит потеря памяти на наименования предметов, людей и явлений. Если происходит поражение не доминирующей стороны, имеют место эксплозивные и экс-клетивные способы выражения мыслей (Мэн, с.195, 196), может быть заикание.

На речевой центр воздействует точка Я-мэнь(VG_{14}) Кроме этого, следует воздействовать на точки, которые целиком действуют на противоположное полушарие: Шан-лянь(GI_9) руки, Шэнь-май(V_{62}) Смотреть более отдаленно точки на височно-теменной части головы.

В) Височно-теменная часть в акупунктуре.

Традиция наблюдений азиатских ученых и наши недавние открытия показали, что при иглоукалывании, оценивая ощущения, воздействия и ответные реакции в точках и пульсе, височные и теменные части образуют неразделимое единство. Их пульс, находящийся на правом запястье (IV отрезок, вторая нижняя четверть глубокого уровня), одинаково воспроизводит функционирование височной и теменной части.

Еще не представляется возможным найти точки, воздействующие только на теменную или только на височную часть головного мозга. Воздействуя на височно-

теменную часть, эти точки воздействуют также и на соседние части головного мозга, совместная работа которых является необходимым условием функционирования органов чувств. К ним относятся: Шао-хай(С₃), Нэй-гуань(МС₆), Шан-лянь-руки (GI₉), Чуан-хуй(VG₂₁).

Некоторые точки более специально действуют на определенные центры:

1) Обоняние – вкус: Ин-сян(GI₂₀), Бай-хуй(VG₁₉) Пульс находится на левом запястье, V отрезок, глубокий уровень.

2) Слух: Эр-мэнь(TR₂₃), Тин-хуй(VB₁), Тин-гун(IG₁₈) Пульс находится на левом запястье, V отрезок, средний уровень.

3) Язык, речь: Я-мэнь(VG₁₄), а также точки, действующие более общим образом на противоположное полушарие: Чуан-хуй(VG₂₁), Бай-хуй(VG₁₉), Цзю-вэй(VC₁₅), Тао-дао(VG₁₂) Специальный пульс еще не известен.

На височно-теменную и затылочную часть головного мозга действует еще точка Цзянь-ши(МС₅).

3. Затылочная часть.

Для западной медицинской науки затылочная часть головного мозга целиком отвечает за зрение.

Для акупунктуры в этой части существует две области, отвечающие разным точкам: 1) Верхняя половина затылочной части контролирует примитивные инстинкты, Примат. 2) Нижняя половина отвечает за зрение. Размер затылочной части головного мозга пропорционален уровню развития примитивных инстинктов индивидуума. Пульс Примата находится на левом запястье, IV отрезок, глубокий уровень. Пульс зрения расположен на левом запястье, V отрезок, поверхностный уровень. Пульс задней части головного мозга представлен также на правом запястье, IV отрезок, верхней четвертью глубокого уровня.

Для Запада, эта часть мозга является местонахождением зрительных восприятий (Гударт, с.6; Мэн, с.193) Зрительные нервы, выходя из глаз, пересекаются крестообразно в хиазме и идут в таламус, который посылает волокна в затылочные доли. Таким образом, правая затылочная доля получает импульсы с левой стороны сетчаток обоих глаз (левое зрительное поле), а левая затылочная доля получает импульсы с правой стороны сетчаток обоих глаз (правое зрительное поле). Различные части сетчатки обоих глаз очень четко локализованы в затылочной части головного мозга, так что органическое повреждение в каком-то определенном месте затылочной части провоцирует расстройство в соответствующем зрительном поле. Центры первоначального материального зрения находятся в нижней затылочной части. Вокруг центров материального зрения располагается психическая область, которая воспринимает изображения и сохраняет их в памяти.

В акупунктуре, материальное и психическое зрение в нижней затылочной части является одним из элементов сознательной и настоящей (действительной) памяти.

Для Запада, недостаточность или материальное повреждение зрительных центров какой-нибудь затылочной доли провоцирует гемианопсию противоположного зрительного поля в обоих глазах. Повреждение в обеих долях ведет

к полной слепоте; но не влияет на зрачковый рефлекс (Мэн, с.193). Повреждение психической области затылочной части головного мозга не приводит к слепоте, но затрудняет узнавание предметов, точного расстояния или формы, может привести даже к зрительным галлюцинациям или невозможности читать (алексия). Расстройство первоначальной зрительной коры мозга затрудняет видение формы, цвета и рельефа предметов (Мэн, с.194).

Избыток затылочных долей головного мозга не являлся предметом пристального изучения в работах западных ученых, по которым я справлялся.

В акупунктуре, точки, воздействующие на примитивные инстинкты (Примат), действуют и на зрение. Возможно различить следующие точки, действующие на затылочную часть мозга:

1) Верхняя затылочная часть (Примат) – Шан-лянь ноги (E₃₇); и в мозжечке, бугре: Цзю-вэй(VC₁₅), Чжун-фэн(F₄), Инь-лин-цзюань(RP₉).

2) Нижняя затылочная часть: Вань-гу головы (VB₁₇), Тун-цзы-цзяо(VB₃), Цзин-мин(V₁), Цуань-чжу(V₂).

На нижнюю затылочную, височно-теменную и центральную часть действует т. Нэй-гуань(MC₆); на височно-теменную и затылочную часть – т. Цзянь-ши(MC₅).

4. Центральная часть (таламус, гипоталамус, полосатое тело).

Китайская традиция не дает указаний относительно этой части головного мозга. Однако длительное и хорошо контролируемое наблюдение позволило отметить ответную реакцию центральной части головного мозга при воздействии на определенные точки.

Хотя центральная часть головного мозга состоит из трех частей с различными функциями, представляется возможным определить только один соответствующий пульс, который расположен на правом запястье, IV отрезок, в средней верхней четверти глубокого уровня (соответственно контралатеральный край). Точки управления действуют на все это единство.

1) Таламус (ядра органов чувств и двигательных функций). Он образован двумя телами, разделенными III желудочком (гипоталамусом). Передняя часть соединяется с корой головного мозга. Задняя часть (и наружное коленчатое тело) таламуса соединяется со зрительными нервами. Внутренняя часть (чашевидное ядро) соединяется с полосатым телом, гипоталамусом и передней фронтальной частью коры головного мозга. Внешняя часть таламуса соединяется с восходящей теменной частью коры головного мозга.

Таламус перенаправляет двигательные импульсы мозжечка, луковицы, спинного мозга в заднюю фронтальную и переднюю фронтальную часть коры головного мозга, координируя, таким образом, мышечный тонус и движения тела. Выходящие из него волокна идут в бугор, контролируя эмоциональное поведение (Мэн, с.197, 198).

Недостаточность или повреждение таламуса вызывает сильные боли (Мэн, с.198) Повреждение является причиной спонтанных болей, болей из-за холода, эмоций или каких-либо чувств и может привести к снижению поверхностной чувствительности с расстройствами глубокой чувствительности (Мэн, с.198; Гударт, с.11).

Избыток таламуса при электрической стимуляции приводит к поворотам головы и тела, к движениям головы вверх и вниз (см. полосатое тело). Сильная стимуляция передне-срединной части (связанной с корой головного мозга и полосатым телом) приводит к признакам малого эпилептического приступа, абсансам и т.д. (см. недостаточность теменной доли). Очень сильная стимуляция вызывает конвульсии.

В акупунктуре всем структурам центрального мозга отвечает пульс на правом запястье, IV отрезок, средняя верхняя четверть глубокого уровня.

На отдельные функции таламуса воздействуют точки особенно мочевого пузыря, а также трех обогревателей, сердца и селезенки-поджелудочной железы:

а) Боль (ответ в таламусе): Кунь-лунь(V_{60}) – воздействует на любую физическую или психическую боль; Тянь-цзин(TR_{10}) – воздействует на психическую или нервную боль от холода, эмоций; Шан-цзю(RP_5) стопы – вылечивает боли костей, периостит (воздействует на костный мозг).

б) Эпилептоидные расстройства, абсансы (ответная реакция в переднем таламусе): Цзинь-мэнь(V_{63}), Шу-гу(V_{65}), Тун-гу(V_{66}) стопы, Шао-хай(C_3).

в) Конвульсии, спазмы: Кунь-лунь(V_{60}), Цзинь-мэнь(V_{63}), Инь-тан(VG_{23A}).

2) Гипоталамус (ядра вегетативной нервной системы). Называется также дном III Желудочка. Он расположен между двумя таламусами. Контролирует вегетативные функции парасимпатической нервной системы (Мэн, с.200): эмоциональную сферу, сексуальные функции, психический тонус (от сверхвозбуждения до депрессии); метаболизм углеводов, жира, воды; регулирование температуры тела через дыхание; вазоконстрикцию и вазодилатацию (Гударт, с.12, 13).

Передняя часть содержит: центр Вагуса (Парасимпатическая нервная система), который возбуждает все секреторные и двигательные функции пищеварительного тракта; центр голода (избыток приводит к булимии); центр управления выработкой инсулина (при недостаточности – избыток мочи, а при избытке – гипогликемия); центр кардиоингибиции, который замедляет деятельность сердца. При иглоукаливании, действующие на передний гипоталамус точки будут действовать скорее на все органы – производители (инь).

Задняя часть гипоталамуса содержит: центр симпатической нервной системы, который тормозит все секреторные и двигательные функции пищеварительного тракта и усиливает деятельность сердца и артериальный тонус; центр гипергликемии; центр теплорегуляции, регуляции жира, обоняния (Мэн, с.202) При иглоукаливании, действующие на задний гипоталамус точки будут действовать скорее на все органы – распределители (инь).

Представляется предпочтительным сохранение равновесия между парасимпатической и симпатической нервной системой, поскольку торможение парасимпатической нервной системы приводит к доминирующему положению симпатической нервной системы и наоборот.

Избыток, вызываемый через электрическую стимуляцию двух частей гипоталамуса, по мнению западных ученых, является причиной: а) гипертонии (через сужение сосудов) и сжатия мочевого пузыря, что является избытком парасимпатической нервной системы; б) эрекции волосков («волосы дыбом») и учащения дыхания, что является избытком симпатической нервной системы (Гударт, с.13) Недостаточность не упоминается в западных работах, к которым я обращался.

В акупунктуре гипоталамусу соответствует пульс всей центральной части мозга, который находится на правом запястье, IV отрезок, в средней верхней четверти глубокого уровня. Однако возможно в пульсах отдельно различить интенсивность энергии парасимпатической нервной системы через пульс Сосуда Зачатия, находящегося на дорсальной части радиуса на левом запястье, на уровне I отрезка (см. Том III, Часть I, Глава V), а также через все поверхностные пульсы и пульс сосудов (правый, III, средний уровень); а интенсивность энергии симпатической нервной системы – через пульс Контролирующего сосуда, находящегося на дорсальной части радиуса на правом запястье, на уровне I отрезка, а также через все глубокие пульсы и пульс трех обогревателей (правый, III, поверхностный уровень).

Точка Тянь-чжу(V_{10}), воздействующая на парасимпатическую нервную систему, пробуждает ответ в переднем гипоталамусе. Точка Фэн-чи(VB_{20}), воздействующая на симпатическую нервную систему, пробуждает ответ в заднем гипоталамусе.

Точка Шэнь-май(V_{62}) отвечает задней части центрального мозга; при холоде надо ее тонизировать, а при тепле – рассеивать. Чжао-хай(R_3) также отвечает в центральном мозге, но в его передней части; поэтому при холоде надо ее рассеивать, а при тепле – тонизировать.

3) Полосатое тело или стриопаллидум (чечевицеобразное и хвостатое ядро) осуществляет контроль над двигательной активностью. Вероятно, контролирует произвольные движения через торможение идущих через него импульсов. Его пульс – это общий пульс центрального мозга, который расположен на правом запястье, IV отрезок, в средней верхней четверти глубокого уровня. Полосатое тело получает импульсы из передней и задней фронтальной части коры головного мозга и из таламуса.

Недостаточность или повреждение полосатого тела приводит к атетозу или хорее (см. избыток таламуса). Повреждение паллидума приводит к гипертонусу со слабостью и дрожаниями (как при болезни Паркинсона). Повреждение полосатого тела и паллидума вызывает болезнь Вильсона (ригидность мышц, дрожания, хорее, атетозные движения, расстройства артикуляции). Ригидность мышц из-за повреждения стриопаллидума характеризуется экстрапирамидными повреждениями, которые являются противоположными пирамидным повреждениям, вызывающим вялость мускулатуры (Гударт, с.10; Мэн, с.197).

Резекция передней фронтальной части головного мозга облегчает атетозные дрожания. Дрожания при параличе облегчаются с помощью удаления или задней или передней фронтальной части головного мозга (Мэн, с.197).

Случаи избытка стриопаллидума от электрической стимуляции не упоминаются в работах, с которыми я ознакомился. Рассуждая логически, избыток должен был бы тормозить тонус мышц, произвольные и даже произвольные движения.

С точки зрения иглоукалывания подобные опыты не достаточно многочисленны, чтобы можно было высказаться по этому поводу. Но уже возможно предположить, в случае дрожаний в состоянии покоя (Паркинсонизм), что надо тонизировать точки, действующие на центральный мозг целиком (Тянь-чжу(V_{10}) и Фэн-чи(VB_{20}), а также Цзинь-мэнь(V_{63}), Инь-тан(VG_{31A}), Кунь-лунь(V_{60}), и рассеивать точки, действующие на переднюю фронтальную часть (Да-ду(RP_2) стопы), Шан-цзю(RP_5) стопы и на заднюю фронтальную часть (Ян-лин-цзюань(VB_{34})). Также можно возбуждать точку Шан-лянь(GI_9) руки, действующую целиком на весь мозг.

III. — Мозжечок. Бугор.

Для западных ученых мозжечок и бугор управляет равновесием, координацией и размером движений.

Недостаточность приводит к спазмам горла, внутренних органов или мышц спины. Повреждение одной стороны является причиной шаткой, спотыкающейся походки от гипотонии до атонии какой-то стороны, астазии, дизэнергии глаз, взрывного прерывистого голоса, неловких движений, дрожаний во время движений (вид тромбоцитарного склероза), трудности в совершении альтернативных движений. Небольшое повреждение имеет более серьезные последствия, чем большое повреждение. Движения, которые невозможно сделать стоя, можно сделать лежа.

Избыток является причиной вращения тела, головы, глаз по направлению к стороне, которая находится в избытке. Избыток передней части приводит к поднятию головы и глаз. Избыток задней части приводит к опусканию глаз и головы. Избыток боковой части приводит к повороту головы и глаз в сторону, затем к горизонтальному нистагму.

Уточненный мною пульс для мозжечка и бугра находится на правом запястье, IV отрезок, средний уровень, и позволяет измерить интенсивность энергии в каждой из их частей. Средний (локтевой) край артерии отвечает правой половине мозжечка и правой части бугра. Радиальный край артерии отвечает левой половине мозжечка и левой части бугра. Нижняя часть пульса (ближе к III отрезку) отвечает мозжечку, а верхняя часть отвечает бугру.

Древние китайские и японские наблюдения относительно этих органов не внесли для меня той ясности, которая характерна для других органов. Наши личные наблюдения и опыты, основанные на результатах иглокалывания и исследования пульсов, позволили определить изменения функционирования отдельно каждой половины мозжечка или бугра при рассеивании и тонизировании определенных точек управления. Результаты воздействия на мозжечок касаются особенно координации движений, равновесия и нормального мышечного тонуса. Что касается бугра, результаты воздействия были менее четкими; видимо речь идет о лучшей передаче импульсов.

Меридиан желчного пузыря имеет наибольшее воздействие на мозжечок и заднюю фронтальную часть мозга через точки Ян-лин-цзюань(VB₃₄) и Ян-гуань(VB₃₃). Через точку Сюань-чжун(VB₃₉) он воздействует на бугор и луковичу.

При последствиях полиомиелита с помощью этих точек управления мозжечком и бугром можно добиться прекращения болей (в случае невралгии) и восстановления роста и развития мышц пораженной конечности у детей (в незапущенных случаях). В не очень запущенном состоянии дети могут закончить рост без сохранения признаков болезни. В очень запущенных случаях можно добиться только улучшения общего состояния и состояния мышц.

IV. — Спинной мозг.

На Дальнем Востоке считают, что все точки Контролирующего сосуда обладают воздействием на спинной мозг. В тоже время, все точки Контролирующего

сосуда пробуждают ответ в меридиане и пульсе тонкого кишечника, а тонкий кишечник обладает выраженным воздействием на спинной мозг.

Открытие пульса спинного мозга позволило измерить достигнутые с помощью акупунктуры изменения его функционирования. А открытие пульса Контролирующего сосуда позволило проверить взаимоотношения между спинным мозгом, Контролирующим сосудом и меридианом тонкого кишечника.

Пульс спинного мозга находится на правом запястье, IV отрезок, в поверхностном уровне артерии. Нижняя часть пульса отвечает нижней трети спинного мозга, а также позвоночнику (с крестцом) с возможностью ощутить расстройства этого отдела позвоночника; средняя часть пульса отвечает средней трети спинного мозга и позвоночного столба; верхняя часть пульса отвечает верхней трети спинного мозга и позвоночника. Самая верхняя часть этого пульса отвечает луковице мозга. По биению этого пульса возможно различить, – находится расстройство в нижней части спинного мозга, в средней части или в верхней части. Сравнение с пульсом Контролирующего сосуда (на правом запястье, I отрезок, на радиусе) позволяет проверить, замешана ли в расстройстве интенсивность энергии Контролирующего сосуда. Этот пульс дает показания о местах позвоночника, где циркуляция энергии затруднена, следовательно, о смещениях позвонков.

Древними наблюдениями отмечены все результаты воздействий Контролирующего сосуда на каждый позвонок и все точки, которые воздействуют на спинной мозг на различных уровнях. Эти результаты являются намного более точными и многочисленными, чем те, которые отмечены Широпраксией, также воздействующей на органы через позвонки.

На Западе считают, что двигательная функция и чувствительность зависят от спинного мозга; что на уровне каждого позвонка нервы управляют определенными функциями различных органов. На Дальнем Востоке считают, что Контролирующий сосуд приносит энергию в нервные центры, воздействуя на циркуляцию энергии в спинном мозге.

Сравнение этих двух учений и возможности, открывающиеся в связи со знаниями о точках и пульсах спинного мозга и Контролирующего сосуда, бесспорно, открывают новые горизонты в изучении спинного мозга и изменений, которые можно внести в функционирование каждой его части. Но многочисленны и проблемы, поставленные этим сравнением. Опыты по измерению результатов воздействия затруднены из-за отсутствия необходимых приборов.

Воздействующие на спинной мозг точки (смотри Контролирующий сосуд): Инь-ши(E₃₃), которая воздействует на спинной мозг и луковицу; Хоу-ци(IG₃), Фу-лю(R₈).

V. – Луковица мозга (продолговатый мозг).

Пульс луковицы представляет собой маленькую головку на верхнем крае пульса спинного мозга на правом запястье (IV отрезок, поверхностный уровень). Радиальная сторона артерии соответствует левой доле луковицы, а локтевая – правой доле.

Согласно западным учениям луковица мозга контролирует через свои центры несколько функций. Сосудодвигательная функция контролируется центром,

расположенным на среднем крае луковицы (согласно открытию, сделанному в 1948 г. в Медицинском школе университета в Миннесоте). При недостаточности луковицы пульс медленный, артерии расслаблены.

Луковица контролирует глотание, сосание, слюновыделение (смотри также гипоталамус), дефекацию (см. толстый кишечник), уровень сахара в крови (см. поджелудочную железу). Расстройства рвотного центра, который контролирует нервы мышц брюшной полости и диафрагмы, симпатические расширители пищевода, кардии и слюнных желез, проявляются либо сильной рвотой (при избытке), или отсутствием рвоты даже при отравлении (при недостаточности).

Дыхательный центр, который находится в центре луковицы (открыт Н.И. Тимесом 17 июля 1948 г., в Медицинской школе Университета в Миннесоте), воздействует также на голос. При его недостаточности человек не может глубоко вдохнуть, а при избытке – у человека сжатая грудная клетка.

Глазодвигательный центр воздействует на общий глазодвигательный нерв с той же стороны, внешний глазодвигательный нерв с противоположной стороны и лицевой нерв. При его недостаточности наблюдается медленное движение глазами, закрытие век, а при избытке – частое моргание, нистагм.

В целом, при недостаточности луковицы наблюдается расслабление сердца и сосудов, человек не может ни сосать, ни глотать, обильная слюна, слабое дыхание, слабость грудных дыхательных мышц, трудная дефекация, медленные движения глаз и век, склонность к гипогликемии. При избытке: сердце и сосуды сжаты, судорожные подергивания при глотании, мало слюны, дыхание трудное из-за сжатия грудной клетки, частое моргание, быстрые движения глаз вплоть до нистагма, очень легкая дефекация.

Воздействующие на луковицу точки: Цзян-цзень(VG₁₇), Чжан-мэнь(F₁₃), Ле-цзюэ(P₇), Шэнь-мэнь(C₇) На луковицу, мозжечок и бугор действует т. Хэ-гу(GI₄) На луковицу и спинной мозг действует т. Инь-ши(E₃₃).



ИСТОЧНИКИ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНЕРГИИ (I)

Печень и витамины.

I. Печень. – II. Витамины. – III. Виды витаминов.

I. – Печень. '

Среди около 35 известных функций печени западные ученые изучили и классифицировали только функции физического или химического управления (желчеобразовательную, гликогенную, антитоксическую, железистую и т.д.), которые описаны во всех западных работах по физиологии. Но недавнее открытие витаминов дало печени новую роль, на этот раз – энергетическую.

Что касается витаминов, роль печени проявляется в трех различных функциях:

1. Синтез витаминов. До последнего времени точно можно было сказать только о синтезе в печени витамина А, который является витамином роста и жизненной энергии, благодаря каротину. Но было предположение, что и другие витамины также синтезируются в печени.

2. Хранение витаминов. В печени хранятся все витамины: те, которые синтезируются в ней, и те, которые образуются в других органах, в частности, в толстом кишечнике. Печень животных, рыбий жир (как и молоко), – все они содержат полный набор витаминов.

3. Распределение витаминов. Именно печень отвечает за их распределение в кровь, а через нее – во все остальные органы и части тела. Это распределение происходит в соответствии с необходимостью данного момента, и часто в гомеопатических дозах. Например, витамин Н распределяется в количестве 0,00000000001г, что соответствует пятому или шестому гомеопатическому разведению.

Абсолютная и постоянная точность поступления витаминов в кровь является, следовательно, обязательной необходимостью в функционировании печени для правильного поступления витаминов в клетки организма.

Однако мизерные количества каждого распределяемого витамина исключают мысль об их формирующей или образующей роли. Тем не менее, их важность для организма очень велика, т.к. недостаточное количество в организме витамина С, например, ведет к смерти от цинги.

Печень воздействует еще и на энергию, трансформируя определенные гормоны в менее токсичные формы. Так она трансформирует тестостерон в андростерон, эстрадиол в эстроген и т.д. (Мэн). Это воздействие на случайные (в зависимости

от случая или необходимости) стимуляторы энергии дает широкий простор для исследований; а знание о воздействии на энергию значительно облегчает эти исследования.

На Дальнем Востоке, где не знали ни эндокринных желез, ни витаминов, тем не менее, приписывали печени значительную роль в сохранении жизненной энергии. У нее обнаружили сильное воздействие на сексуальную энергию, а через последнюю – на жизненную энергию и психику.

Действительно, тонизируя печень, у мужчин можно исправить расстройства деятельности яичек, недостаточные эрекции, а у женщин – излечить бесплодие, остановить слишком продолжительные и обильные менструации или маточное кровотечение (витамин К), вылечить длительные метриты и значительные потери (выделения). Рассеивая печень, у мужчин можно исправить продолжительные эрекции (приапизм), вылечить орхит, простатит, эпидидимит, а у женщин – ликвидировать боли в области малого таза и промежности, недостаточные или трудные менструации (витамин К). Для обоих полов, тонизируя печень, можно облегчить тревожную меланхолию, страх, депрессию с желанием умереть. Рассеивая печень, можно ослабить гневливость, желание, зависть.

К вышеперечисленным функциям печени древние китайские ученые добавляют еще три немаловажные функции:

1) Печень воздействует на спазмы мышц внутренних органов. Спазмы главных органов отвечают в т. Тай-чун(F₃); половых органов – в т. Чжун-фэн(F₄); спазмы в промежности – в т. Инь-бао(F₉).

2) Сильный зуд облегчается при тонизировании т. Ли-гоу(F₅) Он может быть вызван недостаточностью печени или избытком желчного пузыря.

3) Печень воздействует на воспалительные заболевания кожи, опухоли. Опухоли (без отека) особенно быстро исчезают при тонизировании т. Тай-чун(F₃).

Что касается расстройств кожи, они всегда сопровождаются сильной недостаточностью печени (или вызывают ее), обостряются в период весеннего равноденствия (неблагоприятный период для печени) и ослабевают, когда печень вновь усиливается и может успешно выводить из организма все токсичные элементы. Отметим в этой связи, что тонизирование т. Цзю-цзюань(F₈) слева наиболее эффективно воздействует на желчные расстройства, а тонизирование этой точки справа усиливает антиоксидентные свойства печени.

Список относительности избыток – недостаточность энергии печени выглядит следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Печень мягкая (растянутая, увеличенная), пассивная. Стул светло-желтый, плохо сформированный. Атонический запор или понос из-за слабости.</p> <p>Тревожная меланхолия, страх. Депрессия, желание умереть.</p> <p>Спазмы груди, астма, бронхит, плеврит.</p> <p>Спазмы внутренностей.</p>	<p>Печень твердая, болезненная, активная (прилив крови).</p> <p>Стул темно-коричневого, почти черного цвета.</p> <p>Желчь в желудке. Рвота желчью или холодной и кислой водой.</p> <p>Запор со спазмами и болями или понос из-за воспаления с болями.</p>

<p>Сердцебиения. Повышенная кровоточивость, медленное свертывание крови. Расширение вен. Геморрой. Легкое возникновение синяков даже от незначительных ударов.</p> <p>Продолжительная и обильная менструация. Зуд или опухоль гениталий. Семенные потери. Спазмы влагалища, спазмы полового аппарата. Бели.</p> <p>Чрезмерно обильная моча. Спазмы сфинктера мочевого пузыря.</p> <p>Мигрень, особенно в правом виске. Боль во всем теле. Внешние спазмы, конвульсии, колики.</p> <p>Болезни кожи, экзема, крапивница и т.д. Опухоль, опухшее лицо. Восковой, бледный цвет лица.</p>	<p>Гневливость, раздраженность, завистливость. Сильные необузданные желания.</p> <p>Острый или хронический менингит.</p> <p>Сердце: неожиданные боли.</p> <p>Недостаточная и короткая менструация.</p> <p>Продолжительные эрекции (приапизм).</p> <p>Воспаление яичек, предстательной железы, эпидидимуса.</p> <p>Недостаточная моча с белой пеной.</p> <p>Серо-желтый или пепельный цвет лица.</p>
--	---

Точки меридиана печени воздействуют на следующие расстройства:

Всякий избыток печени, активный прилив крови, боль, рвота желчью или кислой и холодной водой: Син-цзянь(F₂) Жар из-за воспаления печени, желтуха с жаром: Тай-чун(F₃) Желтуха с холодом и тяжестью: Чжун-фэн(F₄) Боль в печени и сердце: Тай-чун(F₃).

Бледно-желтый стул, атонический запор, понос из-за слабости: Цзю-цзюань(F₈) Болезненный спастический запор или понос из-за воспаления: Син-цзянь(F₂).

Тревожная меланхолия, человек любит быть в постели, боязлив: Ли-гоу(F₅) Депрессия, желание умереть: Цзю-цзюань(F₈) Гневливость, завистливость: Син-цзянь(F₂) Мигрень правого виска: Цзю-цзюань(F₈) Боли в голове из-за прилива крови, кровотечение из носа: Да-дунь(F₁) Острый или хронический менингит: Да-дунь(F₁) Верхняя затылочная часть мозга, Примат, мозжечок: Ли-гоу(F₅).

Закупорка, непроходимость или гниение внутренностей: Чжун-ду(F₆) Перитонит: Чжун-ду(F₆), Син-цзянь(F₂) Остановка функций внутренних органов: Тай-чун(F₃), Чжун-фэн(F₄) Спазмы внутренностей: Ли-гоу(F₅).

Все опухоли (кроме отеков): Тай-чун(F₃) Отек всего тела: Син-цзянь(F₂).

Спазмы: Тай-чун(F₃), Да-дунь(F₁), Син-цзянь(F₂) Артериальные, коронарные спазмы: Тай-чун(F₃), Ли-гоу(F₅), Син-цзянь(F₂) Варикоз, варикозные язвы: Тай-чун(F₃).

Любое расстройство дыхательных путей из-за токсинов, аутоинтоксикации: Цзю-цзюань(F₈), Тай-чун(F₃) Дыхательные спазмы: Ли-гоу(F₅).

Тестикулярная недостаточность: Тай-чун(F₃) Воспаление яичка или эпидидимуса: Ян-ши(F₁₂) Длительные, чрезмерные эрекции: Ли-гоу(F₅), Син-цзянь(F₂) Простатит: Чжун-фэн(F₄), Тай-чун(F₃) Гонорея: Чжун-фэн(F₄).

Бесплодие, трудная и недостаточная менструация: Ли-гоу(F₅) Слишком обильная менструация: Цзю-цзюань(F₈) Маточное кровотечение после родов или выкидышей: Тай-чун(F₃) Чрезмерные потери: Ли-гоу(F₅) Хронический метрит: Чжун-ду(F₆) Спазмы влагалища, боли в пояснице: Чжун-фэн(F₄), Син-цзянь(F₂) Спазмы полового аппарата: Ли-гоу(F₅) Контрактуры промежности: Инь-бао(F₉) Боли малого таза и полового аппарата: Тай-чун(F₃), Да-дунь(F₁).

Грыжа, сильная боль в брюшной полости и сердце, моча течет: Да-дунь(F₁).

Спазмы сфинктера мочевого пузыря: Ли-гоу(F₅) Различные варианты уретрита: Да-дунь(F₁) Чрезмерно обильная моча: Инь-бао(F₉) Недержание мочи: Инь-бао(F₉), Син-цзянь(F₂) Остановленная моча с болями в пояснице: Инь-бао(F₉), У-ли(F₁₀).

Любое расстройство кожи, экзема, крапивница, гнойничковый лишай, уртикарная сыпь, псориаз, импетиго: Цзю-цзюань(F₈), Тай-чун(F₃).

Трудности, слабости при ходьбе: Тай-чун(F₃), Чжун-фэн(F₄).

Холодный озноб: Чжун-фэн(F₄) Холод в нижних конечностях: Ли-гоу(F₅) Холодные ступни: Чжун-фэн(F₄), Тай-чун(F₃).

Боль во всем теле: Цзю-цзюань(F₈) Боли в плече и руке: Тай-чун(F₃) Боль запирательного нерва: Инь-бао(F₉) Артрит фаланговых суставов и боли в пяти пальцах стопы: Син-цзянь(F₂), Тай-чун(F₃) Ревматизм, обостренный сыростью: Чжун-ду(F₆) Ревматизм суставов, особенно колен: Си-гуань(F₇) Контрактура мышц спины и поясницы: Ли-гоу(F₅) Контрактура мышц большого таза: Ян-ши(F₁₂) Любое воспаление складок (углов) губ: Тай-чун(F₃) Жар в стопе: Чжун-ду(F₆).

Меридиан проходит по переднему краю большеберцовой кости и внутренней части бедра, заканчиваясь под соском груди. Он имеет максимум энергии с 1 до 3 часов после полуночи (часы минимума энергии в меридиане тонкого кишечника), а минимум энергии – в оппозиционные дневные часы. В верховье по ходу циркуляции энергии находится желчный пузырь (Мать), который является сдвоенным с печенью органом – мастерской (ян). В низовье находятся легкие (Сын). Тонизатор печени – Цзю-цзюань(F₈) Рассеиватель – Син-цзянь(F₂) Источник – Тай-чун(F₃) Глашатай – Ци-мэнь груди (F₁₄) Согласие – Гань-юй(V₁₈) Точка прохода в желчный пузырь (Ло) – Ли-гоу(F₅).

Пульс печени расположен на правом запястье, II отрезок, средний уровень. Мы считаем, что через радиальный край артерии можно уточнить деятельность передней доли печени и функцию желчеобразования, а через средний край артерии – деятельность задней доли и антитоксическую функцию.

Левая ветвь меридиана воздействует особенно на желчь, а правая ветвь – на антитоксические свойства печени. Энергия приходит в меридиан печени через ветвь, идущую из т. Се-ци меридиана желчного пузыря в т. Да-дунь(F₁) Меридиан печени передает энергию в меридиан легких через ветвь на груди, идущую от т. Ци-мэнь(F₁₄) в т. Чжун-фу(P₁).

Энергия печени находится в самом «низком» состоянии (самый неблагоприятный период) в период весеннего равноденствия и, в меньшей степени, в период осеннего равноденствия.

II. – Витамины.

Начиная со времени открытия витаминов, их роль в организме человека оказывается все более и более важной, поскольку отсутствие только одного из них приводит к смерти. Все они находятся в печени, которая распределяет их по всему организму в гомеопатических количествах в зависимости от нужды организма. Следовательно, возможность максимально гармонично отрегулировать функционирование печени имеет огромное значение для воздействия на жизненную энергию, а знание управления жизненной энергией, в связи с этим, приобретает огромную важность.

Печень не только накапливает и распределяет витамины, но и сама производит витамин А и, быть может, некоторые другие витамины. Кроме того, известно, что производителем витамина К и группы витаминов В является толстый кишечник, хорошее функционирование которого не может быть без нормального функционирования печени. Следовательно, чтобы обеспечить нормальный уровень витаминов в организме, прежде всего, необходимо отрегулировать функционирование печени и толстого кишечника.

Тот факт, что витамины воздействуют в мизерных количествах, исключает идею о чисто химическом воздействии и обязывает признать их энергетическое воздействие. Они не извлекаются из пищи таким же образом, как протеины, липиды и углеводы, хотя продукты питания являются необходимыми для их синтеза в теле человека (отдельные виды продуктов лучше способствуют синтезу витаминов, чем другие). Будущие исследования и опыты, безусловно, прольют свет на эту проблему.

Первые упоминания о витаминах датируются началом 20-го века в работах Айкмана, Бунка, Жавилье, Каррера и др. Но что такое витамины? Трудно сегодня найти лучшее определение, чем то, которое дано в работе по Биохимии Полоновского, Буланжера, Машебофа, Роша и Санье:

«В живом организме существует серия компонентов, которые по химическому составу очень сильно отличаются от других. Их физиологическое значение позволяет соединить эти компоненты под определением биокатализаторы. Эти молекулы существуют в живом организме в очень малых количествах, что исключает возможность их формирующей роли, сравнимой с ролью протеинов и углеводов, или же энергетической роли, аналогичной той, которую выполняют углеводы и липиды. И, однако, важность витаминов такова, что отсутствие одного из них почти всегда ведет к серьезному расстройству в функционировании какого-то органа или целого организма, и часто даже к прекращению процесса жизнедеятельности и смерти этого организма...»

Однако надо обратить внимание на то, что для всякого живого элемента, в том числе и для витаминов, знание только его химической формулы крайне недостаточно, поскольку эта формула не содержит саму жизнь. Кроме того, для всякого живого организма, даже если мы знаем все витамины, их действие зависит от относительности «воздействие – реакция», т.е. от количества и качества витаминов в зависимости от нужд организма. Но, во-первых, мы не знаем всех витаминов, а во-вторых, наблюдаемые количества известных витаминов часто чрезвычайно мизерны (витамин Н распределяется в количестве 0,0000000001г). Следовательно, поскольку витамины распределяются согласно нуждам и реакциям каждого индивидуума в наблюдаемый момент времени и непрерывно изменяются, только живой организм способен дать необходимое количество и качество.

Мы уже указывали, что именно печень накапливает, хранит и распределяет известные витамины по организму. Она же занимается производством части витаминов. Другую часть синтезирует толстый кишечник. Возможно, дополнительные исследования подтвердят предположение о том, что печень и толстый кишечник своим жизненным актом воздействуют на приходящие с пищей элементы так, как это делает тонкий кишечник, который расщепляет большую молекулу чужеродного белка и синтезирует из полученных аминокислот другую молекулу, абсолютно специфичную для каждого организма.

Центральная физиологическая роль печени и толстого кишечника в поддержании жизненной энергии и молодости также, видимо, еще будет доказана.

На практике, уменьшить недостаточность витаминов в организме и достигнуть полного эффекта от их постоянного и гармоничного поступления можно с помощью воздействия на точки управления печени и толстого кишечника, обеспечивая наиболее благоприятную наполненность энергией, и с помощью снабжения тела продуктами питания, содержащими необходимые для синтеза витаминов элементы.

Что касается продуктов питания, абсолютно все существующие витамины в определенных концентрациях содержатся в печени животных, рыбьем жире и молоке. Определенные продукты просто необходимы для того, чтобы организм мог выработать тот или иной известный витамин. Так, морковь необходима для синтеза витамина А; ростки пшеницы – для противовоспалительного и антинеуритического витамина В и витамина Е (для способности к деторождению); кислые фрукты, апельсины и т.д. – для витамина С (против цинги и старения); рыбий жир – для витамина D; шпинат, капуста и яичный желток – для антигеморрагического витамина К; яичный желток и дрожжи – для витамина Н (против себорей) и витамина L (лактация); лимоны и паприка (сорт венгерского перца) – для витамина F и т.д.

III. – Виды витаминов.

Обнаруженная западными учеными важность витаминов для жизнедеятельности организма способствовала увеличению опытов и исследований в данной области. Было обнаружено большое количество видов витаминов и уточнены их особые эффекты. Многочисленные авторы, писавшие на эту тему более специально, определили для большинства витаминов орган, который их производит, хранит и распределяет. До настоящего времени речь постоянно шла о печени и толстом кишечнике.

Различным витаминам дали многочисленные названия, в зависимости от страны и авторов. Краткий список витаминов мог бы быть полезным для понимания роли каждого витамина в сохранении жизненной энергии (и быть может для ее производства) и относительной важности для каждого органа:

1. Витамин А (жирорастворимый). Витамин жизнестойкости и роста, или антиксерофтальмический, или аксерофтол, или ретинол.

Производится, сохраняется и распределяется печенью.

Наиболее полезные продукты питания: морковь, рыбий жир, печень, свежее масло, молоко, зеленый салат, шпинат, зрелые абрикосы.

Слабая степень недостаточности витамина А проявляется у детей в отстаивании роста, а у взрослых – сухостью кожи и волос, иногда поносом; в образовании в большом количестве зубного камня; в меньшей сопротивляемости инфекциям; в куриной слепоте (гемераллопия) или генитальных расстройствах, ведущих к импотенции и бесплодию; в аллергических воспалениях слизистой; наконец, в склонности к образованию камней. Серьезная степень недостаточности этого витамина проявляется в виде иссушения соединительной ткани и роговицы, что может закончиться расплавлением глаза (ксерофтальмия).

Состояние избытка витамина А глубоко не изучено. Однако отмечается, что кожа и волосы становятся жирными и сальными.

«Витамин А образуется в печени из каротина» (Мэн).

«Преобразование каротина в витамин А, видимо, осуществляется в печени под действием каротинойазы; и именно в этом органе содержатся резервы этого витамина. Понятно, следовательно, как печеночная недостаточность может быть в основе недостатка этого витамина. Ежедневная необходимая доза витамина А для человека составляет 1 – 2 мг». (Био. Мед.)

2. Группа витаминов В (F, G, PP). Определяются как антиневритические, антипеллагрические витамины, защищающие кожу и волосы.

Эта группа год от года все больше и больше подразделяется на подгруппы, называемые В₁, В₂ и т.д.; В₁₂, до В₂₀ для некоторых исследователей; и каждая из этих подгрупп носит еще несколько наименований.

Естественно, что витамин В и его подгруппы относятся к толстому кишечнику. Видимо, для достижения регулярного и гармоничного поступления витаминов группы В в организм человека достаточно урегулировать энергию толстого кишечника и печени, которая их сохраняет и распределяет согласно необходимости в каждый момент.

Наиболее полезны продукты питания для синтеза этих витаминов: печень животных, молоко, ростки пшеницы, а также (для некоторых подгрупп) фрукты, томаты, орехи, яичный желток, свиные почки.

Недостаточность этой группы витаминов проявляется в пессимизме, заботах, меланхолии, бессоннице, эмоциональной лабильности, нервном напряжении, нервозности; в заболевании кожных нервных волокон; в мышечных спазмах, дрожаниях, невралгиях; или в отсутствии аппетита, похудании, частых поносах, гипотермии; или в запорах, вздутиях живота, метеоризме; в избыточных менструациях, климактерических расстройствах с отсутствием в крови кальция; в язвочках в уголках губ; в куриной слепоте (гемераллопия); в обесцвечивании или выпадении волос.

Избыток витаминов группы В изучен плохо. Наблюдается возбуждение, жар.

Разновидности витаминов группы В следующие:

В₁, Тиамин, Анорин, Аневрил или витамин F. Необходим для непрерывного производства энергии. (На Дальнем Востоке производство и управление энергией приписывается толстому кишечнику и особенно точке Хэ-гу(GI₄)) Недостаточность: запор, трудное пищеварение, метеоризм; усталость, нервозность, бессонница. Необходимый продукт питания – ростки пшеницы.

В₂, Рибофлавин, Лактофлавин или витамин G. Видимо, продлевает жизнь (предотвращает быстрое старение); важен для глаз, предупреждает катаракту, куриную слепоту (толстый кишечник, Хэ-гу). Необходимые продукты питания: печень быка, ростки пшеницы, молоко.

В₃, Ниацин¹. Необходим для кожи, крови, пищеварения. Необходимые продукты питания: ростки пшеницы, молоко, пивные дрожжи.

¹ Кальция пантотенат. (Примечание переводчика.)

В₄, Никотинамид, Аденин. Обеспечивает, очевидно, гуморальное равновесие; видимо, помогает в борьбе против алкоголизма; препятствует развитию раковых клеток.

В₆.¹ Предотвращает дрожания, нервные расстройства.

В₁₂, Анакобин, Цианокобаламин. Вместе с фолиевой кислотой с успехом используется против тяжелой или злокачественной анемии. Выделяется из печени (1г на 4 кг печеночной ткани).

В, Тиопенталовая кислота. Действует, очевидно, против поседения волос. Воздействие на т. Вэй-чжун(V₅₄) давало иногда аналогичные результаты. Необходимые продукты питания: печень животных, ростки пшеницы, яичный желток.

В, Парааминобензойная кислота. Также действует против поседения волос. Необходимые продукты: печень животных, отруби риса.

В, Инозитол. Способствует росту волос. Необходимые продукты: молоко, фрукты, орехи.

В, Биотин (смотри витамин Н). Увеличивает общую энергию, обеспечивает нормальную церебральную деятельность. Необходимые продукты: печень животных, яичный желток, томаты, свиные почки.

В, Холин. Помогает в функционировании и пищеварении жиров печени и желчному пузырю. Необходимые продукты: печень животных, пивные дрожжи.

РР или Никотиновая кислота; антипеллагрический. Связан с комплексом витаминов группы В. Необходимые продукты: печень быка, лосось. Недостаточность витамина РР проявляется через болезни кожи, особенно в открытых солнечному свету местах. Сначала образуется эритема, затем флюктуация, потом образуются язвы. Недостаточность может сопровождаться психическими расстройствами и анемией. Воздействует также на пеллагру, которая нередко встречается в тех местах, где основной пищей является маис.

3. Витамин С или аскорбиновая кислота, или оссеиноген; противцинготный.

Подчеркивается очень большое сходство между признаками цинги и признаками старения организма (Вальтер Эдди, «Витамины»).

«Этот витамин находится в изобилии в перидентальных тканях, в коре надпочечников, желтом теле и яичнике, и, видимо, усиливает их гормоны. Наконец, была констатирована тесная связь между содержанием в организме витамина С и восприимчивостью к инфекциям и интоксикациям. Очевидно, аскорбиновая кислота играет роль водородного передатчика». (Био. Мед.)

Итак, он необходим против старения, инфекций, интоксикаций; для твердости зубов, хорошего действия гормонов надпочечников и женских половых органов; для формирования костей (оссеин).

Недостаточность аскорбиновой кислоты проявляется в сморщенной коже, кровоточивости десен, расшатывании зубов (парадонтоз); в легко возникающих и обильных кровотечениях; в одревенелости суставов, хрупкости костей. Если имеет место серьезная недостаточность витамина С, то проявляется цинга с выпадением зубов, декальцинацией костей, рвотой, тяжелым поносом, сердечной недостаточностью, вплоть до смерти. Избыток витамина не описан.

¹ Пиридоксина гидрохлорид. (Примечание переводчика.)

Витамин С хранится в печени. Необходимые продукты питания: кислые фрукты, апельсины, лимоны, грейпфруты. Витамин разрушается при высушивании, на жару, на воздухе. Оптимальное количество потребления витамина – 10 – 30 мг в сутки. По своему действию сравним с антигеморрагическим витамином К, витамином Р (проницаемость капилляров) и витамином D (кальцификация костей).

4. Витамин D или Эргостерол, кальциевый, антирахитический¹.

«Недавно было показано, что витамин D (в действительности, иррадиационный эргостерол) в малых дозах способствует увеличению кальция в костях. Но в больших дозах, наоборот, заставляет проходить кальций в кровь (происходит вымывание кальция из костей)». (Марзетти, «Гомеопатия», с.91, 92.)

Эргостерол, синтезируемый в печени с помощью холестерина, становится иррадиационным с помощью солнечных лучей и вновь откладывается в печени. Необходимые продукты питания: молоко, печень животных, рыбий жир или жир тунца, иррадиационные дрожжи.

В действительности, воздействуя на кальций, витамин D регулирует равновесие в крови фосфора и кальция. Можно предположить, что это происходит через посредничество паращитовидной железы. Практически, через воздействие на энергию и измерение пульса паращитовидной железы постоянно наблюдалось, что недостаточность паращитовидной железы соответствует относительному избытку фосфора в крови и щитовидной железы со всеми сопутствующими нервными расстройствами (спазмы, невралгия, тики и т.д.). Напротив, избыток паращитовидной железы соответствует относительному избытку кальция в крови с мягкостью мышц и недостаточности щитовидной железы.

Таким образом, витамин D и паращитовидная железа, видимо, имеют одинаковое воздействие: в малых дозах витамин D (рассеивание паращитовидной железы) создает депо кальция в костях и вызывает избыток щитовидной железы и фосфора в крови; в больших дозах витамин D (тонизирование паращитовидной железы) вымывает кальций из костей в кровь и вызывает относительную недостаточность щитовидной железы и фосфора в крови. Иными словами, воздействие на печень и паращитовидную железу усиливает искомый результат (воздействие на витамин D).

5. Витамин E или токоферол, или альфа-токоферол,² способности к воспроизводству (детородная функция), названный сначала витамином X.

Сохраняется в печени. Необходимые продукты питания: печень животных, ростки пшеницы, зеленый салат, арахисовое масло, водоемный кресс-салат. Оптимальное количество потребления витамина – около 30 мг в сутки.

Необходим для нормального функционирования полового аппарата и мышечной системы. Его недостаточность может обострить климактерические расстройства (приступы тепла, ночная потливость, ожирение или ревматизм). Он может стать причиной слабости мышц, вплоть до атрофии, или суставных расстройств. Витамин E используется против астмы и диабета.

¹ Эргокальциферол или Витамин D₂. (Примечание переводчика.)

² Токоферола ацетат. (Примечание переводчика.)

Точка Сань-инь-цзяо(RP₆) селезенки-поджелудочной железы действует против всех этих расстройств, климáкса, слабости мышц, диабета, стимулируя селезенку, поджелудочную железу, печень, почки.

6. Витамин F (смотри витамин B₁)

7. Витамин G (смотри витамин B₂)

8. Витамин K, антигеморрагический¹.

Образуется в толстом кишечнике и аккумулируется в печени, которая без него не могла бы синтезировать антигеморрагический протромбин. Необходимые продукты питания: свиная печень, шпинат, капуста, злаки, морковь, картошка, сыр, яичный желток.

«Кишечные бактерии у млекопитающихся, видимо, способны содействовать синтезу субстанций, обладающих аналогичной активностью (как и витамины). Это, очевидно, может объяснить независимость многочисленных видов животных от поступления тех или иных продуктов». (Био. Мед.)

Воздействие на энергию позволило констатировать, что, тонизируя толстый кишечник, особенно точку Хэ-гу(GI₄), менструация становится менее обильной, останавливаются маточные и другие кровотечения; рассеивая толстый кишечник, усиливаются менструации и кровотечения. Кроме того, недостаточность печени также сопровождается длительными кровотечениями, которые исчезают при тонизировании печени.

9. Витамин H, Биотин (смотри витамин B), противосальный, противосеборейный, или витамин X.

Накапливается в печени и, возможно, ею синтезируется. Наиболее полезные продукты: печень животных (1мг на 1 кг печеночной ткани), почки, яичный желток, дрожжи, отруби риса. Витамин H активизирует клеточную жизнь при концентрации 0,0000000001 г, что соответствует промежутку между 5 и 6 разведением (Марзетти, «Гомеопатия», с.115).

Его недостаточность сопровождается увеличением секреции сальных желез и жировым перерождением поверхностных слоев эпидермы, что является благоприятной почвой для всех инфекционных дерматитов. Существуют также парестезии и изменения формулы крови (Био. Мед.). В целом, витамин H стимулирует, очевидно, синтез жировых тел через кожу и печень. Недостаточность щитовидной железы ведет к целлюлиту (тонизировать Хуа-гай(VC₂₀)).

Также при питании наблюдалось токсическое воздействие на витамин H яичного белка и слишком богатой жирами пищи (Био. Мед.). Однако тонизатор печени (Цю-цзюань(F₈)) исправляет эти две восприимчивости. Влияние печени на все расстройства кожи постоянно наблюдалось в контексте воздействия на энергию.

10. Витамин L, усиливающий лактацию.

Регулярное поступление этого витамина обеспечивает нормальную лактацию. Он, видимо, хранится в печени. Наиболее полезные продукты: печень быка, а также дрожжи (Вебстер, «Диета»).

¹ Викасол или Филлохинон. (Примечание переводчика.)

Тонкий кишечник может очень сильно тормозить лактацию, увеличивая при этом количество мочи (в таком случае надо рассеивать Шао-цз(IG₁) и Цзянь-гу(IG₂)).

11. Витамин Р или Цитрин, уменьшающий проницаемость капилляров.

Еще не доказано, что он хранится в печени. Наиболее полезные продукты: лимоны, паприка, а также печень животных.

Его недостаточность сопровождается повышенной проницаемостью капилляров, частыми кровотечениями на уровне кожи, слизистой оболочки и подкожной ткани. Аналогичные расстройства наблюдаются в начальной стадии цинги. Как следствие, проявляется недостаточность витамина С. Подобные расстройства отмечаются при недостаточности витамина К.

При склонности к длительным кровотечениям акупунктура позволила констатировать серьезную недостаточность печени и толстого кишечника и возможность исправить их при тонизировании этих органов.

12. Витамин PP (смотри витамин группы В).

13. Витамин X (смотри витамин E).



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНЕРГИИ (II)

Органы – распределители.

I. Меридиан Трех обогревателей. 1. Собственно Три обогревателя. 2. Энергия ян: дисфункция со всеми поверхностными пульсами ян. 3. Симпатическая нервная система. – II. Меридиан Управителя сердца (Перикард). 1. Половые органы. 2. Сосуды. 3. Парасимпатическая нервная система. – III. Симпатическая и парасимпатическая нервная система на Западе и в Древнем Китае. 1. Различия в методах исследования на Западе и в Древнем Китае. 2. Различия между симпатической и парасимпатической нервной системой. 3. Различия между Западом и Китаем во взгляде на вазомоторику. 4. Сходство во взглядах между Западом и Китаем. 5. Равновесие между симпатической и парасимпатической нервной системой.

I. – Меридиан Трех обогревателей.

На Дальнем Востоке считают, что регулирование и распределение энергии по всем частям тела осуществляется Тремя обогревателями, «которые являются не органом, а функцией», представленной, однако, материальной сетью их меридиана. Меридиан Трех обогревателей является меридианом ян, на задней (освещенной солнцем) поверхности верхней конечности, идущий от безымянного пальца до уха.

Энергия приходит к нему из меридиана Перикарда (сосуды и половые органы), из точки Лао-гун(МС₈) Три обогревателя отдают энергию в меридиан желчного пузыря через ветвь, идущую от т. Эр-мэнь(TR₂₃) в т. Тин-хуй(VB₁).

Пульс Трех обогревателей расположен на правом запястье, III отрезок, поверхностный уровень; каждый край артерии показывает функционирование соответствующей стороны тела.

Меридиан имеет максимум энергии с 21 до 23 часов вечера (часы минимума энергии меридиана селезенки-поджелудочной железы), а минимум – в оппозиционные утренние часы (с 9 до 11 ч).

Название меридиана происходит оттого, что он управляет и питает три больших функции тела человека: дыхательную, пищеварительную и мочеполовую, которые получают из тепла, из жизни, производятся из энергии.

Меридиан, видимо, получает энергию через т. Ци-чун(E₃₀), производимую желудком, и через так называемый резервуар, которым является точка Ши-мэнь(VC₅); также через свои «Вестники», расположенные на Сосуде Зачатия, который сам черпает энергию из сексуальной жизненной энергии. И тогда меридиан Трех обогревателей, очевидно, распределяет энергию по всему телу.

Меридиан считался таким важным, что один японский автор Чан Фу-чжэнь (в китайском произношении) написал в XVII веке труд в пяти томах – Цзе Ди Фа Мэн или «Распространение объяснения организма» для изложения того, как меридиан Трех обогревателей используется для установления всех функций.

Действительно, его роль очень сложная и комплексная. Он имеет тесную связь с Сосудом Зачатия через свои «Глашатаи», которые управляют тремя большими функциями организма (дыхательная, пищеварительная и мочеполовая) и берет энергию из т. Ци-чун(Е₃₀), тесно связанной с половыми функциями. Но кроме этого, если пульс Трех обогревателей имеет такую же интенсивность, как и все поверхностные пульсы (ян, органы – мастерские), то он показывает тогда интенсивность энергии активности ян. А если пульс Трех обогревателей имеет ту же интенсивность, что и глубокие пульсы (инь, органы – хранилища), кроме Перикарда, то он показывает активность симпатической нервной системы.

Следовательно, этот меридиан представляет очень многочисленные эффекты жизненной активности.

Итак, его надо изучать по трем пунктам:

1. Собственно Три обогревателя, когда их пульс и меридиан находятся в состоянии дисфункции.
2. Энергия ян. Дисфункция Трех обогревателей со всеми поверхностными пульсами, руководящими энергией активности ян и нервной жизнью.
3. Симпатическая нервная система. Дисфункция Трех обогревателей с глубокими пульсами, кроме Перикарда, со сходными эффектами, как и у симпатической нервной системы.

1. Собственно Три обогревателя.

Пульс этого меридиана дает показания интенсивности интеллектуальной, моральной, духовной жизненной энергии, воли – решительности, нервного подъема и нефизической жизненной энергии; возможно также резервов энергии или способности перезарядки.

Список относительности избыток – недостаточность Трех обогревателей с этой точки зрения имеет следующий вид:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
Любая нервная недостаточность. Человек без психического подъема. Функции недостаточные. Депрессия; грусть; неуверенность; пассивность. Медлительность. Слабость. Сонливость, тяжесть. Глухота из-за слабости. Расстройства из-за слабости, или боли из-за холода, дождя, сырости, снега, легкого понижения атмосферного давления. Холодный озноб.	Любая нервная избыточность; нервы натянуты, сжаты. Функции в спазмах. Нервные припадки. Сверхвозбуждение. Чрезмерно раздражающая грусть, заботы. Внешне свои чувства человек не проявляет, но внутренне очень взволнован. Все берет на себя. Дрожания, тики, ажитация. Бессонница в начале ночи. Глухота из-за нервного избытка. Шум в ушах. Нервный озноб. Спазмы из-за потрясения.

<p>Пульс безжизненный; гипотония; низкое систолическое и диастолическое давление. Боли в сердце; грудная жаба со слабостью, страхами.</p>	<p>Расстройства, головные боли, вызванные приливом крови или расстройством жизненной энергии из-за бури, ветра, тепла или сильного понижения атмосферного давления. Пульсы сжаты, особенно поверхностные. Нервная гипертензия; высокое систолическое и диастолическое давление. Боли в сердце; грудная жаба с возбуждением, подергиваниями; нервный избыток.</p>
---	--

Основные точки, управляющие расстройствами при дисфункции этого меридиана, следующие:

Нервные ознобы; нервные припадки: Тянь-цзин(TR₁₀) Сверхизбыточная депрессия, раздражительность, эмоциональность и нагнетание: Тянь-цзин(TR₁₀) Необычные речи, сверхвозбуждение: Е-мэнь(TR₂) Нервная бессонница в начале ночи: Тянь-цзин(TR₁₀) Нервный жар: Гуань-чун(TR₁); с возбуждением: Ян-чи(TR₄) Частая зевота: И-фэн(TR₁₇).

При холодных ознобах – тонизировать Тянь-цзин(TR₁₀) Человека как будто схватили призраки; непрекращающаяся меланхолия: Чжи-гоу(TR₇) Эмоциональность; разум помутнен; депрессия, слабость: Е-мэнь(TR₂).

Сердце и три обогревателя: Чжи-гоу(TR₇), Е-мэнь(TR₂) Ажиатация, боль позвонков позади сердца: Гуань-чун(TR₁) Боли при грудной жабе: Чжи-гоу(TR₇) Гипертензия или гипотензия: Чжун-чжу(TR₃) кисти; через энергию: Тянь-ю(TR₁₆).

Затуманенные или расстроенные (больные) глаза: Чжун-чжу(TR₃), Вай-гуань(TR₅) Выпуклые глаза: Цзио-сунь(TR₂₀) Слезмы зрения: Хэ-цзяо щеки (TR₂₂) Острые боли в глазах: Гуань-чун(TR₁), Цин-лэн-юань(TR₁₁) Опухшие глаза, красные зрачки: Вай-гуань(TR₅) Ярко-красные и болезненные глаза: Е-мэнь(TR₂).

Уши – любые расстройства: Эр-мэнь(TR₂₃), И-фэн(TR₁₇) Шум в ушах: Цзио-сунь(TR₂₀), Е-мэнь(TR₂), Гуань-чун(TR₁), Вай-гуань(TR₅); если с болями – Лу-си(TR₁₉); если с глухотой и болями в голове, с глухотой из-за энергии или из-за потрясения – Тянь-ю(TR₁₆), Тянь-цзин(TR₁₀), Лу-си(TR₁₉) Закупорка ушей: Лу-си(TR₁₉); с болью: Чжун-чжу(TR₃).

Зубы – воспаление, кариес, боль: Эр-мэнь(TR₂₃), Е-мэнь(TR₂) Коренные зубы: Цзио-сунь(TR₂₀); воспаление: Сы-ду(TR₉) Опухшие дёсна, воспаление во рту: Цзио-сунь(TR₂₀).

Болезненное, раздраженное горло; зуд в горле: Чжун-чжу кисти (TR₃) Боль в горле; с наростами: Сы-ду(TR₉) Спазмированное горло: Тянь-цзин(TR₁₀) Болезненная гортань: Гуань-чун(TR₁) Усталый (вялый) язык: Е-мэнь(TR₂), Гуань-чун(TR₁) Потеря голоса, афазия: Сань-ян-ло(TR₈) Кашель не дает говорить: Тянь-цзин(TR₁₀) Бронхит с гнойными выделениями: Тянь-цзин(TR₁₀) Короткий вдох и выдох: Е-мэнь(TR₂), Сы-ду(TR₉).

Спазмированный желудок: Тянь-цзин(TR₁₀) Диабет, сухой язык: Ян-чи(TR₄) Запор из-за пустоты или понос, рвота: Чжи-гоу(TR₇).

Эпидидимит; гонорея; простатит: Ян-чи(TR₄).

Боль спазмированных мышц: Чжи-гоу(TR₇) Чередующиеся между собой вялость и контрактура: Гуань-чун(TR₁).

Расстройства из-за изменения погоды, температуры; беспричинная потливость: Вай-гуань(TR₅).

Свинка: Вай-гуань(TR₅) Тонзиллит (ганглии, миндалины): Тянь-цзин(TR₁₀), Нао-хуй(TR₁₃) Шея, затылок: И-фэн(TR₁₇).

Новообразования или опухоли на затылке и шее: Нао-хуй(TR₁₃).

Женщины: отсутствие циркуляции в Сосуде Зачатия: Чжи-гоу(TR₇) Обмороки после родов: Чжи-гоу(TR₇).

Тики, дрожания, хорей: Хуй-цзун(TR₆), Лу-си(TR₁₉) Спазмы лица: Хэ-цзяо щеки (TR₂₂).

Меридиан управляет всеми расстройствами на своем протяжении.

Суставные боли, периартрит: Сяо-ло(TR₁₂) Вялость четырех конечностей или верхней конечности: Вай-гуань(TR₅), Сянь-ян-ло(TR₈).

2. Энергия ян: дисфункция со всеми поверхностными пульсами ян.

Речь идет о дисфункции общей энергии активности ян. Поверхностные пульсы ян все одинаковы, но их интенсивность противоположна интенсивности всех глубоких пульсов инь. Нервная жизнь, нервы находятся в несоответствии с физической жизнью.

Воздействие на соответствующую точку Трех обогревателей Вай-гуань(TR₅) уравнивает два вида энергии, инь и ян, заставляя проходить в пустоту избыток одного или другого. Такого же результата добиваются, воздействуя в противоположном направлении на т. Нэй-гуань(MC₆).

Список относительности избыток – недостаточность Трех обогревателей с группой меридианов ян имеет следующий вид:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
Грусть, душевная депрессия. Неуверенность, апатия. Хорошее, медленное пищеварение. Большая физическая сила, но без энергии.	Нервозность, раздраженность. Раздражительность; нервы сжаты. Человек все делает только через волевое усилие. Плохое пищеварение, худоба. Физическое истощение, но человек все же действует. Судороги при слабости.

Если имеет место избыток, и его рассеивают точно в т. Тянь-цзин(TR₁₀), то люди ощущают внезапную разрядку, иногда со слезами, а затем следует хорошее самочувствие, расслабленность. Если имеет место недостаточность, и ее точно восполняют в т. Чжун-чжу(TR₃) кисти, то грусть, неуверенность, апатия сменяется необходимостью в нормальной деятельности. В одном и другом случае инь и ян возвращаются к гармоничному равновесию.

3. Симпатическая нервная система.

Дисфункция Трех обогревателей с глубокими пульсами инь, кроме Перикарда.

Речь идет об измерении симпатической нервной системы. Глубокие пульсы инь, кроме Перикарда, действительно являются теми пульсами, на которые действует

симпатическая нервная система, стимулируя или затормаживая их в зависимости от цели возбуждения (сердце, легкие, селезенка-поджелудочная железа, печень, почки). Точка Фэн-чи(VB₂₀), модифицирующая эту группу пульсов, изменяет также пульс Контролирующего сосуда.

В данном случае стимуляция симпатической нервной системы (Фэн-чи) или стимуляция Трех обогревателей (Чжун-чжу кисти) дает результаты, которые следующий ниже список показывает как совпадающие (слева – эффекты симпатической нервной системы; справа – эффекты Трех обогревателей).

<i>Цель стимуляции</i>	<i>Симпатическая н.с.</i>	<i>Три обогревателя</i>
Сосуды в целом		
Коронарные сосуды	–	
Сосуды главного калибра	–	
Сердце: амплитуда, частота сердцебиений		
Бронхи	–	–
Легкие		–
Гладкая мускулатура пищеварительного тракта	–	–
Внутренний анальный сфинктер	?	
Кишечник	–	–
Поджелудочная железа	?	–
Печень		
Желчный пузырь	– ?	–
Селезенка		
Почки		
Мочевой пузырь: выталкивающие мышцы	–	–
Сфинктер мочевого пузыря		

II. – Меридиан Управителя сердца (Перикард).

Китайская традиция упоминает о существовании единственного меридиана и единственного пульса для этого меридиана.

Наши наблюдения привели нас к констатации следующих фактов:

1) Существуют два совершенно независимых пульса: а) пульс на правом запястье, III отрезок, глубокий уровень, представляющий функционирование всей совокупности половых органов (правый и левый край артерии представляет органы соответствующей стороны тела); б) пульс на правом запястье, III отрезок, средний уровень, представляющий функционирование всей совокупности сосудов (правый и левый край артерии представляет сосуды соответствующей половины тела; нижняя часть пульса соответствует артериям, а верхняя часть – венам).

2) Массируя пульс половых органов можно получить ответную реакцию только в точках Лао-гун(МС₈), Цзю-цы(МС₃) и Тянь-цзюань(МС₂) Массируя пульс сосудов можно получить ответную реакцию во всех остальных точках меридиана Перикарда, кроме вышеупомянутых трех точек.

3) Точки сосудов на правой ветви меридиана воздействуют на сосуды и сердце заметно слабее, чем точки левой ветви; но на половые органы они воздействуют заметно более сильно.

4) Когда пульс Сосудов имеет такую же интенсивность, как и все поверхностные пульсы ян, кроме Трех обогревателей, он представляет тогда состояние парасимпатической нервной системы. С другой стороны, пульс Сосудов пробуждает ответ в т. Тянь-чжу(V_{10}), которая воздействует на все органы, управляемые парасимпатической нервной системой. Воздействуя на т. Тянь-чжу(V_{10}), получают ответ в пульсе Сосудов и во всех поверхностных пульсах, кроме Трех обогревателей.

Итак, этот меридиан очень сложный и имеет комплексное воздействие на организм. Но не следует этому удивляться, поскольку западная наука уже давно знает о неразделимых связях между половой функцией и сосудистым тонусом, о воздействии парасимпатической нервной системы на артерии и сексуальную жизнь. Например, половое возбуждение вызывает временную гипертензию, а серьезное снижение артериального давления приводит к половому (сексуальному) бессилию.

Меридиан Перикарда имеет максимум энергии с 19 до 21 часа (часы минимума энергии в меридиане желудка), а минимум – в оппозиционные утренние часы (с 7 до 9 часов). Энергия приходит к нему в первую точку (Тянь-чи(MC_1)) через ветвь на груди, идущую из меридиана почек, из последней точки Юй-фу(R_{27}) на верхней части грудной кости. Меридиан Перикарда передает энергию в меридиан Трех обогревателей через ветвь на кисти, идущую от т. Лао-гун(MC_8) до т. Гуаньчун(TR_1) на безымянном пальце.

Мы регулярно констатировали, что тонизатор Чжун-чун(MC_9) и рассеиватель Да-лин(MC_7), воздействуют только на пульс Сосудов. Что касается половых органов, их сильно тонизирует и рассеивает т. Лао-гун(MC_8), которая, видимо, является «источником» или «регулятором». Кроме того, она оказывает сильное воздействие на общее энергетическое напряжение, измеряемое приборами. Две другие точки половых органов (Цзю-цы(MC_3) и Тянь-цзюань(MC_2)) одинаково воздействуют на пульс.

Точка Согласия Цзюэ-инь-юй(V_{14}) воздействует особенно на сосуды.¹ Два Глашатая Перикарда находятся на Сосуде Зачатия: Глашатай Ци-хай(VC_6) соответствует половым органам; Глашатай Цзю-вэй(VC_{15}) соответствует только сосудам.

Следует отдельно изучать три вида воздействий этого меридиана: воздействие на половые органы; воздействие только на сосуды; воздействие на парасимпатическую нервную систему.

1. Половые органы.

Меридиан Перикарда называется также «Дверь судьбы», что относится, очевидно, к половым органам, намекая тем самым на буддийский «выход в ад», через который души начинают существовать на земле. Это название, следовательно, довольно отчетливо подразумевает идею зачатия.

¹ Видимо, Согласием половых органов является т. Ци-хай-юй(V_{24}), которая, согласно названию точек, непосредственно согласуется со вторым глашатаем Перикарда – Ци-хай(VC_6) (Примечание переводчика.)

Через относительность избыток – недостаточность энергии половых органов можно понять их воздействие:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Недостаточно сильный характер. Неуверенность, не боеспособность, боязливость. Жалость, эмоциональность, боязливость вплоть до страха.</p> <p>Человек ненавидит темноту, ночь.</p> <p>Бессонница из-за слабости или пустоты.</p> <p>Слабость, усталость, рассеянность. Нервный жар или жар из-за слабости.</p> <p>Недостаточность низших инстинктов (Слабость Примата). Пассивность. Сексуальное безразличие, фригидность или идеализм в любви. Импотенция. Бесплодие.</p>	<p>Характер сильный, твердый, безжалостный, подавляющий других, одержимый, даже с галлюцинациями и безумием.</p> <p>Человек любит темноту, ночь.</p> <p>Озабоченность, неудовольствие. Человек ничего не боится; всегда в движении, в возбуждении.</p> <p>Сверхвозбужденный Примат, избыток низших инстинктов. Агрессивность, гневливость, злость.</p> <p>Сексуальная активность и озабоченность. Плодовитость.</p>

Пульс половых органов находится на правом запястье, III отрезок, глубокий уровень; правый и левый край артерии представляет органы соответствующей стороны тела. Значение видов этого пульса следующее:

Для женщин: вздутый верхний край – или овуляция, или все больше и больше с 7-го дня перед менструацией, или яичник налит кровью; вздутая средняя часть (правый и левый край артерии отражает соответственно правый и левый придаток) – труба налита кровью (воспаление придатка); вздутие обоих краев – во всем органе прилив крови или беременность; нулевой или незначительный пульс – недостаточность или отсутствие половых функций.

Для мужчин: верхняя часть пульса вздута на краю – опухшее яичко соответствующей стороны; если эта часть пульса незначительно вздута – недостаточность яичка или отсутствие функции; нижняя часть пульса надута – опухший половой член или сильные и длительные эрекции; если мало вздут – слабые эрекции.

Глашатай половых органов – Ци-хай(VC₆) Согласие – возможно, Чжи-ши(V₄₇) Источник – Лао-гун(MC₈) Тонизатор и рассеиватель – тоже Лао-гун(MC₈).

Прямые и косвенные эффекты точек половых органов следующие:

Сердце: боль с жаждой, возбуждением; перикардит; миокардит; эндокардит: Цзю-цы(MC₃) Сердцебиение: Тянь-цзюань(MC₂).

Абсцесс рта, горла: Лао-гун(MC₈) Сильная жажда, рот сухой: Цзю-цы(MC₃).

Желудок: рвота с кровью или слюной и кровью: Цзю-цы(MC₃) Боль в желудке и сердце: Лао-гун(MC₈) Опухоль надчревной области: Тянь-цзюань(MC₂) Желтуха: Лао-гун(MC₈) Стул и моча с кровью: Лао-гун(MC₈).

Глаза: близорукость или полная слепота; слабое или ослабленное зрение: Тянь-цзюань(MC₂).

Уши: Цзю-цы(MC₃).

Дыхательные пути: кашель, боль в груди, одышка: Лао-гун(MC₈) Хронический бронхит: Цзю-цы(MC₃) Приступы кашля; кашель и боль в спине: Тянь-цзюань(MC₂) Легочный туберкулез: Цзю-цы(MC₃).

Потливость головы и плеч: Цзю-цы(MC₃).

Потеря осязания, особенно пальцев кисти: Лао-гун(МС₈).

Злокачественный абсцесс: Цю-цы(МС₃) Краснуха, корь: Цю-цы(МС₃) Непроизвольные движения верхней конечности и кисти: Цю-цы(МС₃) Сжатая кисть; писчий спазм: Лао-гун(МС₈).

2. Сосуды (артерии и вены).

Точки меридиана Перикарда, воздействующие на пульс сосудов (правое запястье, III отрезок, средний уровень), за исключением точек половых органов, действуют главным образом на артерии (нижняя часть пульса), но не на вены (верхняя часть пульса). Глашатай сосудов Цю-вэй(VC₁₅) также действует на артерии.

Признаки недостаточности и избытка сосудов следующие:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Бессонница из-за анемии, пустоты. Усталость, слабость, желание отдохнуть, головокружение, туман в голове. Бледное лицо. Низкое давление. Сердце расстроено из-за недостаточности. Сердцебиение из-за усталости или ночью. Человеку всегда холодно.</p>	<p>Бессонница из-за ощущения прилива крови. Необходимость себя расходовать, постоянно действовать. Сверхвозбуждение при любой эмоции. Лицо красное; покраснение после еды. Повышенное давление. Тенденция к приливам крови. Сердце расстроено из-за избытка. Сердцебиение из-за сверхвозбужденности, теплоты, усилий. Человеку всегда жарко.</p>

Эффекты точек меридиана Перикарда, действующие на сосуды, уточняют прямое или косвенное воздействие сосудов:

Головной мозг: передняя часть: Ци-мэнь(МС₄); передняя и боковая часть: Нэй-гуань(МС₆); боковая и задняя часть: Цзянь-ши(МС₅).

Сознание (Развитое, Шэнь и т.д.): недостаточность сознания: Ци-мэнь(МС₄) Подавленность заботами, ослабление нервов и головного мозга: Цзянь-ши(МС₅) Человек не любит темноту, боится ночи; ночные плачи у детей: Чжун-чун(МС₉) Эмоциональность, страх, боязнь людей: Ци-мэнь(МС₄) Отсутствие сопротивляемости, пассивность: Чжун-чун(МС₉), Ци-мэнь(МС₄) Опасения, неуверенность: Цзянь-ши(МС₅) Отсутствие решительности, эмоциональность: Цю-цы(МС₃).

Агрессивность, воинственность, гнев, злость: Да-лин(МС₇), особенно правая точка. Сверхвозбуждение, сверхвозбужденная грусть и сильные рыдания: Да-лин(МС₇) Дети делают все наоборот, не слушаются, очень подвижны: Цзянь-ши(МС₅) Большая эмоциональность или сильное сверхвозбуждение, галлюцинации, странности вплоть до безумия: Цзянь-ши(МС₅) Апоплексия, кома, туман в голове: Цзянь-ши(МС₅).

Гипотензия: Чжун-чун(МС₉) Артериальные спазмы: Да-лин(МС₇) Гипертензия, боязнь солнца, боли в голове из-за прилива крови: Да-лин(МС₇), Цзянь-ши(МС₅), Ци-мэнь(МС₄).

Сердце: все виды болей: Цзянь-ши(МС₅) Боль в сердце, перикардит, миокардит, эндокардит: Да-лин(МС₇), Цзянь-ши(МС₅) Сердце усталое из-за избытка чувств: Да-лин(МС₇).

Боль в горле, жар, кашель: Да-лин(МС₇), Цзянь-ши(МС₅).

Зловонное дыхание: Да-лин(МС₇).

Рвота и отрыжка из-за энергии: Да-лин(МС₇), Ци-мэнь(МС₄) Сухая рвота, или рвота из-за холода, или из-за холеры: Цзянь-ши(МС₅).

Желудок вздут и не опустошается: Чжун-чун(МС₉) Любое расстройство поджелудочной железы (левая точка) или селезенки (правая точка): Цзянь-ши(МС₅)

Кровь в стуле или моче: Да-лин(МС₇).

Куриная слепота (гемералопия) у детей: Чжун-чун(МС₉) Расстроенное зрение: Тянь-чи(МС₁).

Простуда, грудь сжата, человек не может вдохнуть (полной грудью): Цзянь-ши(МС₅).

Ночное потоотделение: Цзянь-ши(МС₅).

Ганглии (тонзиллит), которые долго не проходят: Цзянь-ши(МС₅).

Абсцесс или пузыри на кистях: Да-лин(МС₇) Чесотка: Да-лин(МС₇) Сыпные болезни: Да-лин(МС₇).

Расстройства на линии меридиана, по ходу Срединного Нерва: Да-лин(МС₇) – если избыток, Чжун-чун(МС₉) – если недостаточность. Писчий спазм: Ци-мэнь(МС₄).

Боль в груди и в боку: Да-лин(МС₇) Опухоль подмышечной впадины: Да-лин(МС₇), Цзянь-ши(МС₅), Тянь-чи(МС₁).

Глашатай сосудов – Цзю-вэй(VC₁₅) Согласие – Цзюэ-инь-юй(V₁₄).

3. Парасимпатическая нервная система: дисфункция сосудов и всех органов – производителей ян.

Прежде всего, необходимо отметить, что пульс сосудов, когда все поверхностные пульсы ян, кроме Трех обогревателей, имеют одинаковую с ним интенсивность, показывает силу функционирования парасимпатической нервной системы. С другой стороны, точка Тянь-чжу(V₁₀), которая проявляет эффекты парасимпатической нервной системы, изменяет вышеуказанную группу пульсов, а также пульс Сосуда Зачатия.

Эффекты, достигнутые через возбуждение точек меридиана Перикарда, в этом случае подобны эффектам парасимпатической нервной системы. Наконец, нажимая на пульс сосудов, получают ответную реакцию в точке Тянь-чжу(V₁₀), которая обладает эффектами парасимпатической нервной системы. А точка Тянь-чжу(V₁₀) в свою очередь пробуждает ответную реакцию в пульсе сосудов и всех поверхностных пульсах ян, кроме Трех обогревателей.

Чтобы показать это сходство, мы в следующем списке проводим сравнение между эффектами парасимпатической нервной системы (Мэн) и эффектами Перикарда:

<i>Цель стимуляции \ Эффекты</i>	<i>Парасимпатическая н.с.</i>	<i>Перикард</i>
Сосуды в целом	0	
Потовые железы	0	0
Глаз: радужная оболочка		
Слюнные железы		
Слизистая пищеварительного тракта и дыхательных путей		

<i>Цель стимуляции \ Эффекты</i>	<i>Парасимпатическая н.с.</i>	<i>Перикард</i>
Сердце: частота сердцебиений	—	—
Бронхи		
Гладкая мускулатура пищеварительного тракта		
Пищеварительная секреция		
Поджелудочная железа		
Селезенка	—	—
Печень: желчь		—
Желчный пузырь		
Мочевой пузырь: выталкивающие мышцы		
Сфинктер мочевого пузыря	—	—
Половой аппарат: сосуды		
Матка	0	

III. — Симпатическая и парасимпатическая нервная система на Западе и в Древнем Китае.

1. Различие в методах исследования на Западе и в Древнем Китае.

Автономная нервная система такая, какой мы ее знаем, была неизвестна в Древнем Китае. Но эффекты, которые мы адресуем симпатической и парасимпатической нервной системе, использовались китайцами как две группы эффектов, получаемые при воздействии на две точки управления Фэн-чи(VB₂₀) и Тянь-чжу(V₁₀).

Сходство эффектов точек Фэн-чи и Тянь-чжу с эффектами симпатической и парасимпатической нервной системы настолько близко, что было бы полезно тщательно его проанализировать.

Однако не все эффекты симпатической нервной системы и точки Фэн-чи(VB₂₀) с одной стороны и парасимпатической нервной системы и точки Тянь-чжу(V₁₀) с другой стороны подобны эффектам, известным на Западе. Есть одно, что на поверхностный взгляд очень отличается. Это единственное различие между вегетативной нервной системой и меридианами и точками управления, приведенными выше, касается воздействия одних и других на сосуды и сердце. Другие эффекты идентичны.

Но принятые с обеих сторон заключения имели своим результатом настолько различные, почти противоположные методы исследования, что было бы антинаучным умолчать об этом и принять их без проверки различия, поскольку эти различия в методах исследования могли бы затруднить получение углубленных и достоверных знаний по данному вопросу.

В Европе к соответствующим заключениям пришли через использование сильных экспериментальных средств воздействия (хирургические, анатомические), что проявилось в рассечении нервов, или в очень сильном возбуждении мощным электрическим разрядом, или в ведении внутривенно сильной дозы лекарств, тогда как гормональные препараты действуют в мизерных количествах.

В Китае, наоборот, использовали только очень слабые физиологические возбуждения кожи иглами или воздействия с помощью прижиганий полынными конусами.

Однако закон Арндта, обновленный Браун-Секардом, Клодом Бернаром и т.д. утверждает, что слабое по силе воздействие возбуждает, а сильное – приводит к торможению, парализует. Следовательно, европейские эксперименты имели результатом парализацию (торможение), а в Китае – возбуждение.

Кроме того, слова «слабое» и «сильное» применяется не к одной и той же интенсивности воздействия на Западе и в Китае. Согласно китайским физиологам слабое возбуждение (серебряные иглы, массаж в течение 10 – 15 дыханий) успокаивает и ослабляет прилив крови. Это для европейских ученых очень слабое или даже неощутимое возбуждение, так как в экспериментах на Западе не упоминается эффект, успокаивающий или ослабляющий прилив крови. Для Китая сильное возбуждение – это укол золотой иглой, прижигание, массаж в течение 30 дыханий. Для Европы такое возбуждение является очень слабым.

Для Европы сильное возбуждение – это возбуждение, которое парализует. Для Китая такое возбуждение является преувеличенным, чрезмерным (толстые каменные шила, частые процедуры с небольшими интервалами), которое ошеломляет. Однако, какая большая разница между понятием «сильное» воздействие в Китае и в Европе!

С другой стороны, закон Арндта устанавливает относительность между воздействием и реакцией: ослабленный орган отвечает на такое возбуждение, какое здоровый орган оставляет равнодушным. Это положение – краткая констатация Науки об Энергии. Опыты европейских ученых на парасимпатической нервной системе не говорят об этом, поскольку измерение интенсивности системы проявляется только через специальный пульс, открытый нами. Впрочем, то, что на Западе называют парасимпатической нервной системой, в которой смешаны материальные нервы и их специальные физиологические эффекты, явилось для древних китайцев только двумя группами противоположных эффектов, достигаемых с помощью двух точек управления: Фэн-чи (V_{20}) для симпатической нервной системы и Тянь-чжу (V_{10}) для парасимпатической нервной системы.

2. Различие между симпатической и парасимпатической п.с.

Вспомним кратко глубокое физиологическое и анатомическое различие между симпатической и парасимпатической нервной системой.

В анатомическом плане симпатическая нервная система является настоящим автономным нервным центром, хотя и связанным с головным мозгом; ее центр, видимо, расположен в заднем гипоталамусе. Система связана со всем телом через центростремительные и центробежные волокна. Она имеет только ей свойственные реакции и функции.

Парасимпатическая нервная система анатомически не является отчетливым автономным нервным центром, будучи группой черепно-мозговых нервов: Вегус или Пневмогастральный нерв (X пара); волокна, идущие из общего Окуломоторного нерва (III пара); Лицевой нерв (VII пара); Тройничный нерв (V пара). В анатомическом плане эта система находится в обменной связи с симпатической нервной системой с помощью волокон, образующих сплетения, и тесно объединяется с ней. Свой центр парасимпатическая нервная система имеет в переднем гипоталамусе.

Между этими двумя нервными системами существует функциональный антагонизм (Гедон, с.777).

В Европе эти две системы изучали особенно с помощью хирургических опытов. В Древнем Китае для получения знаний о физиологических эффектах этих двух систем использовали только возбуждение на кожу и на расстоянии (точки отдаленного действия?). Однако единственное различие между Западом и Китаем по этому вопросу относится к действию этих двух систем на сосуды и сердце. Что касается других органов, то в этом существует полное совпадение эффектов.

3. Различие между Западом и Китаем во взгляде на вазомоторику.

Для европейских ученых симпатическая нервная система является четко сосудосуживающей, кроме коронарных сосудов, которые она расширяет. Для Китая, наоборот, точка Фэн-чи (VB₂₀), которая воспроизводит все другие эффекты симпатической нервной системы, максимально расширяет сосуды, вызывая самую большую силу сокращений сердца и понижая давление.

Парасимпатическая нервная система для Европы является четко сосудорасширяющей, кроме коронарных сосудов, которые она суживает. Для Китая, наоборот, она является сосудосуживающей нервной системой.

Впрочем, в работах европейских ученых по этой теме царит некоторая неясность и настоящие противоречия, несомненно, связанные с амфотоническим характером вагосимпатии. Так, Гедон (с.204) пишет, что «мышечные волокна артерий расположены концентрически, что позволяет произойти только сужению сосудов. Следовательно, расширительные нервы воздействуют только через торможение мышечных волокон сосудов, постоянно находящихся в состоянии определенного тонуса». И добавляет: «Любой травматизм имеет своим результатом сужение сосудов». К сожалению, он четко не уточняет, какие нервы сужают артерии, а какие – расширяют.

Противоречие состоит в следующем. Хорошо известно, что отдел симпатической нервной системы в головном мозге вызывает расширение сосудов головы и кроличьих (заячьих?) ушек.¹ Следовательно, симпатическая нервная система является констриктором (суживателем).

Напротив, профессор Лериш в эксперименте, когда отрезал симпатические волокна одного из сегментов радиальной артерии, констатировал, что этот отрезок радиальной артерии стал твердым и без биения. тогда как другие отрезки оставались гибкими и пульсирующими. Следовательно, эти симпатические волокна – дилататоры (расширители).

Это противоречие между локальными и региональными эффектами пояснил профессор П. Меризль: «Удаление нервных волокон симпатической нервной системы освобождает местный сосудистый тонус артерии, что приводит к ее твердости и отсутствию биения. Но это местное явление: периартериальная симпатическая нервная система тормозила этот тонус». Следовательно, локальная симпатическая нервная система, видимо, является расширяющей, тормозя суживание (производимое парасимпатической нервной системой), как учит Гедон.

¹ В большом французско-русском словаре К.А. Ганшина нет иного перевода для словосочетания «oreilles du lapin». (Примечание переводчика.)

Общее воздействие симпатической нервной системы через более сложные вмешательства, очевидно, такое же. Профессор П. Меризель пишет: «Когда возбуждают симпатическую нервную систему, в целом, добиваются тонического воздействия на сердце. Но это усиление сердца сразу же уравнивается депрессивным воздействием каротидного синуса, которое влечет за собой расширение сосудов на максимальную артериальную амплитуду. Это расширение необходимо для того, чтобы бороться против гипертонии, которая без этого имела бы место как следствие усиления деятельности сердца. Обратное действие происходит при возбуждении парасимпатической нервной системы».

Точки управления обеих систем имеют четкий ответ: для симпатической нервной системы – в заднем гипоталамусе; для парасимпатической нервной системы – в переднем гипоталамусе, где расположены соответствующие центры этих систем.

Но для сосудов и сердца существуют еще и некоторые причины, которые ведут к усилению или противодействию воздействиям симпатической или парасимпатической нервной системы. Таковыми являются избыток или недостаточность определенных гормонов (вазопрессина, адреналина, ангиотонина), метаболитов (углекислого газа, лактата, гистамина, аденозина, ионов К), а также ацетилхолина. Или же может иметь место отсутствие (недостаточность) кислорода; жара, которая расширяет сосуды; холод, который их суживает. Причиной может быть сокращение капилляров при шоке или при давлении; то, что продуцирует такие метаболиты, как гистамин, вызывающий последующее расширение капилляров: отсюда четко следует сначала бледность, потом гиперемия кожных покровов в месте воздействия. Влияет также объем циркулирующей крови.

Наконец, стимуляция каротидного синуса через свою точку управления Линдао(С₄) порождает расширение сосудов; рассеивающее воздействие порождает сжатие сосудов и повышение давления, что соответствует рассеивающему действию на симпатическую нервную систему.

4. Сходство во взглядах между Западом и Китаем.

Дыхательные пути. Воздействия симпатической и парасимпатической нервной системы и их точек управления (Фэн-чи и Тянь-чжу) сходятся в следующем: возбуждение, сокращение, прилив крови через стимуляцию парасимпатической нервной системы; ослабление, уменьшение прилива крови через стимуляцию симпатической нервной системы.

Пищеварительные пути. Здесь также воздействия симпатической и парасимпатической нервной системы и их точек управления согласуются: сокращение, возбуждение – через парасимпатическую нервную систему; ослабление – через симпатическую нервную систему.

Половые органы. Эти вопросы одновременно так сложны и тонки, что возможно иметь только частичное сходство.

Для женщин: двигательная деятельность тела матки управляется через симпатическую нервную систему (через 10-й грудной сегмент). Но для нижней части и шейки матки воздействуют тазовые нервы парасимпатической нервной системы (Мэн, с.273) Точка управления матки в целом Цзю-гу(VC₂) находится точно

над лобком. Еще недостаточно проведено наблюдений, чтобы сказать, воздействует ли на матку парасимпатическая или симпатическая нервная система, но они обе пробуждают ответ в самой матке и в ее точке управления.

Для мужчин: 1) Эрекция, видимо, усиливается через стимуляцию нервных сплетений 1, 2, 3 и 4 Крестцовых нервов с волокнами тазовой части парасимпатической и симпатической нервной системы. Результаты были достигнуты при тонизировании точек управления этих нервов. Здесь, следовательно, стимуляция порождает сосудорасширение. Однако стимуляция симпатической нервной системы, видимо, производит обратный эффект (Мэн, с.266) 2) Эякуляция, очевидно, тормозится отделом симпатической нервной системы (нервное сплетение L1; Мэн, с.266) или даже пресакральным отделом. Нет никакого убедительного наблюдения при рассеивающем воздействии с помощью игл на область L1, но тонизирование ускоряет эякуляцию. 3) Для ощущения оргазма, отдел передних нервов головного мозга тормозит его (Мэн, с.267) По этому вопросу наблюдения еще очень мало-численны. Но кажется, что тонизирование L1, L2 дает положительные результаты. Симпатическая (Фэн-чи) и парасимпатическая нервная система (Тянь-чжу) отвечают в органе.

Чтобы облегчить сравнение, я заимствую (Мэн, с.215) сравнительный список эффектов симпатической и парасимпатической нервной системы, включая эффекты соответствующих точек управления.

<i>Цель стимуляции \ Эффекты</i>	<i>Симпатическая н.с.</i>	<i>Фэн-чи (VB₂₀)</i>	<i>Парасимпатическая н.с.</i>	<i>Тянь-чжу (V₁₀)</i>
Сосуды в целом		—	0	
Коронарные сосуды	—			
Сосуды полового аппарата			—	
Сосуды мышц во время отдыха			0	
Сосуды слюнных желез и желудка		—	0	
Пиломоторные мышцы			0	
Потовые железы		—	0	
Глаз: радиальные волокна зрачка		—	0	
Циркулярные волокна зрачка	0	—		
Цилиарная мышца, циркулярные волокна	0			—
Цилиарная мышца, радиальные волокна			—	
Гладкая мышца век и орбиты			—	
Слезная железа	—			
Слюнные железы	—	—		
Щитовидная железа			0	
Железы пищеварительной и дыхательной слизистой	0	—		
Сердце: S—A (частота сокращений)			—	—
Предсердная мышца (сила и период)				

Цель стимуляции \ Эффекты	Симпатическая н.с.	Фэн-чи (VB ₂₀)	Парасимпатическая н.с.	Тянь-чэжу (V ₁₀)
Желудочковая мышца (сила и период рефракции)			0	–
Бронхи	–	–		
Гладкая мускулатура пищеварит. тракта	–	–		
Внутренний анальный сфинктер			–	–
Пищеварительная секреция	–	–		
Поджелудочная железа: инсулин	?	–		
Экзокринные клетки	?	–		
Печень: гликогенолиз, гиперпротромбинемия			–	–
Желчь	?			–
Желчный пузырь	–	–		
Уретра	–			
Мочевой пузырь: выталкивающая мышца	–	–		
Внутренний сфинктер мочевого пузыря			–	–
Селезенка			–	–
Адреномедулярный (аппарат)	–		0	
Семенники, семенные железы	–			
Матка			0	
Грудной канал (торокальный)	–			

«» – Стимуляция, (сокращение, усиление секреции)

«–» – Торможение (расширение или уменьшение секреции)

«0» – Нет иннервации

«?» – Сомнительно

Никакого знака: не проверено.

5. *Равновесие между симпатической и парасимпатической н.с.*

В Китае считают, что равновесие парасимпатической и симпатической нервной системы проявляется в том, что слабость одной обеспечивает доминирование другой. Но это доминирование не обязательно должно быть более сильным, чем нормальный уровень функционирования системы. И это вносит некоторое непонимание эффектов этих систем, а также путаницу при принятии решения для адекватного воздействия.

Внимательное изучение пульсов позволяет прийти к единому решению. Но пульсы могут обнаружить 9 возможных комбинаций:

1) Обе системы находятся в состоянии равновесия: когда эти системы в состоянии нормального функционирования (1); обе в состоянии избытка (2); обе в состоянии недостаточности (3).

2) Системы находятся в неуравновешенном состоянии: симпатическая н.с. в нормальном состоянии с парасимпатической н.с. в недостаточности (4) или в избытке (5); симпатическая н.с. в избытке с парасимпатической н.с. нормальной (6) или

в недостаточности (7); симпатическая н.с. в недостаточности с парасимпатической н.с. нормальной (8) или в избытке (9).

Эти тонкие различия в функционировании симпатической и парасимпатической нервной системы позволяют урегулировать очень сложные расстройства. Тот факт, что симпатическая нервная система находится в доминирующем положении, не означает, что ее надо рассеивать, тормозить; иногда надо тонизировать парасимпатическую нервную систему и т.д.

В этой связи полезно изобразить список физиологических изменений, представленных на примере человека, страдающего от доминирования одной или другой системы с возможными при этом расстройствами:

<i>Доминирующая симпатическая н.с.</i>	<i>Доминирующая парасимпатическая н.с.</i>
<p>Сверхвозбуждение из-за шока; повышенная эмоциональность.</p> <p>Глаза блестящие, сильно открытые, выпуклые (мышцы век и орбит находятся в повышенном тоне). Сильно расширен зрачок (мидриаз); цилиарная мышца расслаблена (дальнозоркость; хорошо видит в темноте и вдаль).</p> <p>Учащенный пульс.</p> <p>Тепло. Легко возникающий, повышенный жар. Трудное потоотделение.</p> <p>Бледное лицо. Руки красные.</p> <p>Рот сухой, без слюны.</p> <p>Сердце бьется сильно, ускоренно.</p> <p>Быстрая, повышенная свертываемость крови.</p> <p>Артерии мягкие, наполненные (эпигастральные, сонные).</p> <p>Бронхи расслабленные, без прилива крови.</p> <p>Легкие без прилива крови, расслабленные, вплоть до неподвижности; человеку трудно выдохнуть.</p> <p>Диафрагма атонична. Рвота затруднена.</p> <p>Пищевод и кардия расслаблены.</p> <p>Желудок действует медленно, атоничен.</p> <p>Недостаточность тонкого кишечника, сероватый стул.</p> <p>Толстый кишечник атоничен при спазмированном анальном сфинктере.</p> <p>Печень в избытке, болезненная или сжа-</p>	<p>Холодность, скованность из-за шока.</p> <p>Эмоциональность.</p> <p>Глаза тусклые, сильно прикрытые, впалые (мышцы век и орбит расслаблены).</p> <p>Зрачок контрактирован (миоз); цилиарная мышца контрактирована (слабое зрение; близорукость; хорошо видит при свете и вблизи).</p> <p>Замедленный пульс.</p> <p>Холод. Трудно возникающий, слабый жар. Легко возникающее, избыточное потоотделение: на конечностях, в ладонях.</p> <p>Лицо красное. Конечности холодные.</p> <p>Слюна в избытке.</p> <p>Сердце сжатое или медленное, или аритмичное.</p> <p>Медленная свертываемость крови.</p> <p>Артерии контрактированные, без биения, твердые (эпигастральные, сонные).</p> <p>Бронхи контрактированные или воспаленные.</p> <p>Легкие воспаленные, раздраженные, с приливом крови; человеку трудно вдохнуть.</p> <p>Диафрагма спазмирована; икота; легкая рвота.</p> <p>Пищевод и кардия спазмированы или воспалены.</p> <p>Желудок спазмирован или натянут, раздражен.</p> <p>Тонкий кишечник раздражен, спазмирован, воспален.</p> <p>Толстый кишечник спазмирован при расслабленном анальном сфинктере.</p> <p>Печень в недостаточности или расслаб-</p>

<p>тая и в недостаточности. Стул темно-коричневый, до черноватого цвета.</p> <p>Желчный пузырь мягкий, надутый; плохо опустошается.</p> <p>Селезенка в избытке, контрактирована.</p> <p>Поджелудочная железа недостаточная, вздутая. Стул сероватый. Диабет. Стул беловатый (через расслабленный тонкий кишечник).</p> <p>Почки контрактированы, с приливом крови, болезненные.</p> <p>Мочевой пузырь расслабленный; сфинктер сжат: моча редкая, вплоть до задержек.</p> <p>Яичники недостаточны. Недостаточная менструация. Шейка матки контрактирована.</p> <p>Тенденция к ожирению.</p> <p>Фригидность, сексуальное безразличие.</p> <p>Яички в недостаточности или уменьшены. Нет эрекции (особенно днем).</p> <p>Быстрая эякуляция.</p> <p>Надпочечники в избытке.</p> <p>Языкоглоточный нерв заторможен.</p>	<p>ленная. Пепельный цвет лица. Стул желтый.</p> <p>Желчный пузырь спазмированный, болезненный. Мигрени, запоры.</p> <p>Селезенка в недостаточности, растянута.</p> <p>Поджелудочная железа в избытке, контрактирована (через спазмированный тонкий кишечник).</p> <p>Почки расслаблены, атоничны.</p> <p>Мочевой пузырь контрактирован; сфинктер расслаблен. Частая или обильная моча.</p> <p>Яичники в избытке; очень обильная менструация. Шейка матки расслаблена.</p> <p>Тенденция к худобе.</p> <p>Сексуальная сверхвозбужденность, сексуальная навязчивость, зуд вульвы.</p> <p>Яички в избытке или надуты.</p> <p>Длительные эрекции, особенно по ночам. Замедленная эякуляция.</p> <p>Надпочечники в недостаточности.</p> <p>Языкоглоточный нерв возбужден, в избытке.</p>
--	---

Для симпатической нервной системы точкой управления является Фэнчи (VB₂₀); для парасимпатической нервной системы – Тянь-чжу (V₁₀) Обе расположены на затылке.

Симпатическая нервная система стимулируется гипофизом, мозговым слоем надпочечников (адреналин), щитовидной железой, яичком, яичником; ингибируется кратэгусом; парализуется эрготоксином. В свою очередь, симпатическая нервная система стимулирует надпочечники.

Парасимпатическая нервная система стимулируется эзеринном, пилокарпином; ингибируется через атропин (белладонна). В свою очередь, парасимпатическая система стимулирует яичники или яички.



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНЕРГИИ (III)

Энергия и кровь.

I. Энергия и кровь. – II. Циркуляция. 1. Артерии и вены. 2. Сердце. – III. Селезенка – кровь.

I. – Энергия и кровь.

Постоянное и регулярное поступление энергии необходимо для жизни органов и каждой клетки организма. Циркуляция энергии в меридианах никогда не останавливается. Однако если мы имеем доказательства энергетических связей меридианов с органами и частями организма (мышцы, нервы, кости), находящимися по ходу каждого меридиана, то точку зрения об ирригации энергией всех клеток организма через эти меридианы мы принимаем только через дедуцию.

Но существует и другой флюид (жидкая масса), который также без остановки циркулирует по всему телу. Это кровь, которая была известна и глубоко изучена на Западе как элемент, обеспечивающий питание всех клеток организма и удаляющий продукты их жизнедеятельности. В этой связи следует еще изучить такую проблему: не является ли кровь главным агентом распределения энергии по клеткам.

Кровь известна в качестве распределителя по всем клеткам организма химических элементов и гормонов, которые им жизненно необходимы, а также как удаляющая отходы (продукты обмена и шлаки). Но кровь переносит также абсолютно специфичную и свойственную только крови и тканям каждого отдельного индивидуума молекулу белка.

С другой стороны, на Востоке учат, что через легкие кровь принимает из воздуха энергию активности (ян), которая несет в себе элементы солнца, небесных светил, и распределяет эту энергию по всему организму. Вспомним, что легкие являются единственным органом (вместе с кожей), улавливающим энергию активности (ян). Все остальные органы – производители извлекают энергию пассивности (инь) из продуктов питания и напитков.

Для лучшего понимания этих утверждений необходимо процитировать два древних текста, приведенных в трактате «Входная дверь в медицинскую науку», датированном XVI веком:

(Том I, с.41) «Люди получают, как Жизнь, энергию неба и земли. Энергия активности (ян), неба, как энергия (ци, общее название); энергия покоя (инь), земли, как кровь (сюэ)».

(Да Чэн, IV, с.16): «Корень есть Высшее-Все, которое разделяется на две энергии. Покой – это инь; и между тем в него включено противоположное начало ян в качестве сокровища. Движение – это ян; и между тем в нем есть инь в качестве корня (основы)».

Мы бы сказали: Жизнь – это чередование двух сил: покоя и активности, тепла и холода и т.д.

Энергия и кровь послушны чередованиям двух космических сил: (Да Чэн, VII, с.30): «В течение дня энергия впереди, кровь следует за ней. В течение ночи кровь впереди, энергия следует за ней». И далее (с.28): «В солнечные дни энергия идет впереди, кровь следует за ней, меридианы сопровождают. В пасмурные дни кровь идет впереди, энергия следует за ней, меридианы возвращаются к своим источникам».

Эти сравнения, которые очень полезны для руководства сохранением энергии, комментируют в действительности различия и связи между энергией и кровью.

На Западе достаточно подробно и точно констатирую факты, но не делают сознательных сопоставлений между энергией и кровью. В то же время, на Западе никто не может оспаривать того факта, что отделенная от тела кровь изменяется, свертывается и полностью меняет свой вид. Однако кровь не полностью теряет свою жизнь, так как новые методы констатируют наличие в ней субстанций (эманаций), которые, кроме всего прочего, различаются от человека к человеку. Это осмелился сказать эманометр Бойда, радиоэстезия и т.д., позволяющие иногда дать восхитительные по точности показания о функциях человека, чья кровь была исследована.

Тем не менее, кровь состоит из живых клеток (45% крови), таких же, как все остальные клетки организма. Они не могут жить без постоянного поступления энергии. Что становится со специфической молекулой белка, с ее атомами, находящимися в вечном движении, когда отделенная от тела и лишенная поступления энергии кровь умирает и распадается?

Когда речь заходит о крови, на Востоке советуют заботиться о тонком кишечнике, селезенке-поджелудочной железе и желудке, чтобы дать крови наивысшую силу и максимально продлить жизнь человека. Желудок расщепляет продукты питания; тонкий кишечник производит синтез специфической молекулы белка; селезенка очищает кровь; поджелудочная железа обеспечивает необходимую для энергии концентрацию сахара в крови.

Передаваемая клеткам с помощью крови энергия, видимо, могла бы быть жизненным элементом, образованным атомами специфической молекулы белка. Но в сложных явлениях жизни передаваемые кровью ионы Натрия и Калия, находящиеся в каждом уголке клеточной мембраны, также очень важны для энергии (как электролит).

Отношение энергия – кровь может быть измерено через различие между совокупностью пульсов правого и левого запястья: слева – кровь, справа – энергия. Возможно также измерить либо интенсивность общей энергии с помощью пульсов обоих запястий, либо энергию активности (ян) и энергию покоя (инь) через их отношение. Следовательно, мы можем исследовать влияние различных состояний этих энергий на материальные элементы, в которые они вдыхают жизнь.

Для памяти мы пронумеруем элементы, вариации которых могут изменять качество крови, и, как следствие, ее воздействие на сосуды, сердце и все, что орошается энергией. Кроме этого, мы укажем некоторые точки, воздействующие на кровь.

Живые клетки крови составляют 45% всей массы крови. Плазма составляет 55% крови.

Клетки. А). Красные тельца (эритроциты). Около 5 миллионов клеток (в 1 мм^3) Активным элементом является не сама клетка, а объем гемоглобина, который аккумулирует кислород. Железо, входящее в состав гемоглобина, является основным элементом. Элементы, отсутствие которых может вызвать анемию, следующие: протеин, железо, следы меди и кобальта. Эритроциты образуются в красном костном мозге, находящемся особенно в плоских костях (ребра, грудина, лопатка). Следовательно, может иметь место анемия количества и анемия качества. Достаточное поступление кислорода в костный мозг необходимо для сохранения количества эритроцитов в крови.

Точка Гао-хуан(V_{38}) дает постоянное увеличение и последующий рост количества эритроцитов и объема гемоглобина. Другая точка Сюань-чжун(VB_{39}) воздействует на костный мозг. Перенос углекислого газа и сохранение его концентрации на постоянном уровне определяется как важная функция эритроцитов.

Продолжительность жизни эритроцитов составляет: согласно Мэну – 120 дней; согласно Фредерику – 47 дней; согласно Гедону – 21 день. Авторы не упоминают необходимое время для созревания эритроцитов до взрослого состояния. Воздействие на энергию позволило определить это время. Согласно анализам крови перед возбуждением точки Гао-хуан(V_{38}) и после него, поступившие в кровь юные эритроциты достигают зрелости за 15 – 18 часов. Старые, использованные эритроциты разрушаются в системе ретикулоэндотелиальной ткани, из которой в основном состоит селезенка. Тот факт, что т. Гао-хуан(V_{38}) восстанавливается после укола только через 1 месяц, позволяет считать, что процесс появления эритроцитов длится около 5 недель.

Б) Белые тельца (лейкоциты). Около 5 – 7 тысяч (в 1 мм^3) Они имеют разное происхождение и их названия отличаются у разных авторов. Среди них различают:

1) Многоядерные лейкоциты, которые продуцируются костным мозгом. Они разрушают попадающие в организм бактерии. Продолжительность их жизни составляет около 20 дней. Точка Сюань-чжун(VB_{39}) увеличивает их количество и активность. На нее следует воздействовать при стрептококковых, стафилококковых гнойных воспалениях, сепсисе, длительных лихорадках, особенно при абсцессах и фурункулезе. В свою очередь, многоядерные лейкоциты делятся на нейтрофилы (65 – 70%),¹ базофилы (0,5%) и эозинофилы (0 – 0,5%), которые появляются при определенных расстройствах, глистных инвазиях и т.д.

2) Мононуклеарные лейкоциты (моноциты) – блуждающие клетки, аналогичные сидячим клеткам ретикулоэндотелия. Их число составляет приблизительно 3% всех лейкоцитов. Они преобладают при расстройствах кожи, псориазе, экземе,

¹ От общего количества лейкоцитов. (Примечание переводчика.)

импетиго и т.д. Их количество и активность увеличивается при тонизировании т. Да-ду(RP_2), а также при тонизировании печени, которая воздействует при всех расстройствах кожи. Эти клетки рождаются в костном мозге, селезенке и печени.

3) Лимфоциты. Их число составляет 20% лейкоцитов. Они образуются в лимфатических узлах. Их функция неизвестна. На лимфатические ганглии (узлы) сильно воздействует точка Линь-ци(VB_{41}) стопы, а также Тянь-цзин(TR_{10}) Точка Цзи-мэнь(RP_{11}) воздействует на паховые и анальные лимфоузлы.

4) Клетки ретикулоэндотелия (ретикулоциты). Определяются как сидячие лейкоциты; располагаются в костном мозге, печени, лимфатических узлах и селезенке. Они служат для разрушения бактерий, чужеродных веществ, использованных эритроцитов и тромбоцитов.

В) Красные пластинки (тромбоциты). Они не имеют ядра. Образуются в процессе тромбогенеза для свертывания крови; распадаются и образуют тромбы при контакте с поврежденной поверхностью сосудов, закупоривая поврежденное отверстие. Удаление селезенки приводит к увеличению количества тромбоцитов в крови. Их стабильный избыток может стать причиной гемофилии. Свертывание крови можно ускорить тонизированием энергии печени и толстого кишечника (витамин К).

Плазма (55% крови) содержит множество растворенных протеиновых тел (альбумин, глобулин, фибриноген, антитела, энзимы), не протеиновые нитрогены (мочевина, мочевая кислота, креатин, креатинин, аминокислоты, NH), различные органические субстанции (глюкоза, лактаты), липоиды (холестерин, лецитин, жир), гормоны, витамины, газы (O^2 , CO^2), элементы неорганических солей (Na, Ca, K, Mg, Fe, Cu, Cl, HCO^3 , SO^4 , PO^4 , I, и т.д.).

Воздействие на энергию может изменить концентрацию этих элементов, которые при ее изменениях могут вызвать расстройства:

Мочевина (норма содержания 0,30 – 0,40) на половину состоит из азота. При недостатке – тонизировать печень и надпочечники. При избытке (гипертензия) – рассеивать почки-фильтрацию и надпочечники, а также тонизировать поджелудочную железу.

Сахар (приблизительно 1,70) При избытке (диабет) – тонизировать поджелудочную железу, рассеивать надпочечники, регулировать гипофиз. При недостатке – рассеивать поджелудочную железу, тонизировать надпочечники.

Холестерин (приблизительно 1,50) Избыток: рассеивать желчный пузырь, печень, селезенку, надпочечники. Недостаточность: тонизировать надпочечники и селезенку. При (солнечном или ультрафиолетовом) облучении холестерин становится эргостеролом (вит. D).

Кальций. Недостаток в крови: тонизировать паращитовидную железу, рассеивать надпочечники. Избыток в крови (моча мутная): рассеивать паращитовидную железу, тонизировать надпочечники.

Существует баланс между кровью (ионизированный Ca) и костями (растворимый Ca), между Ca и фосфором.

Фосфор. Недостаток: рассеивать паращитовидную железу. Избыток (судороги, невралгии, тики и т.д.): тонизировать паращитовидную железу.

Калий. Избыток: тонизировать надпочечники. Недостаток: рассеивать надпочечники.
Соль. Избыток: рассеивать надпочечники. Недостаток: тонизировать надпочечники.

II. – Циркуляция.

1. Артерии, вены.

Кровь и энергия, которую она распределяет, транспортируются по всему телу вплоть до клеток через кровеносную сеть.

Энергия имеет первостепенное значение для гармоничного функционирования артерий и вен. Однако последние (вены) зависят от управления, которое через воздействие на энергию может быть изменено отдельно. Этот факт позволяет иметь полезные классификации и проливает свет на роль энергии в циркуляции крови.

Изменение сокращения (тонуса) артерий, которое активизирует или замедляет циркуляцию крови, зависит от относительного доминирования или парасимпатической нервной системы (сокращение), или симпатической нервной системы (расслабление). Это также достигается стимулированием или торможением энергии надпочечников (избыток: сокращение; недостаточность: расслабление). Кроме того, изменение тонуса достигается при стимулировании почек-секреции (вазо-прессин, сокращение) или в результате провоцирования их расслабления.

Объем крови, естественно, имеет большое значение. Он может быть: 1) относительным, т.е. пропорциональным сосудистому тону, зависящим от сокращающей сосуда энергии или непосредственно через вегетативную нервную систему, или через посредничество гормонов надпочечников и почек; 2) реальным и являющимся результатом избытка соли и вводимых в организм жидкостей. Он зависит в таком случае от режима потребления воды и помощи мочегонных средств, от использования энергии для исправления глубоких причин желания пить и удержания соли (регулировать надпочечники) или воды через почки-фильтрацию.

Добавочным полезным средством является специальное управление каротидных синусов, которое мы просим проверить врачей, занимающихся иглоукалыванием.

Артерии и вены, сосуды управляются через меридиан Управителя сердца (Перикарда), названным так по причине воздействия на циркуляцию крови через сосуды и половые органы, его две части (см. Главу VII); так же через точку легких Тай-юань(Р₉) По-видимому, некоторые точки управляют больше сосудами, другие – больше половыми органами. Но их взаимодействие настолько ярко выражено, что их трудно разделить.

Пульс сосудов является одним из двух пульсов Управителя сердца (Перикарда): правое запястье, III отрезок, средний уровень: нижняя часть пульса соответствует артериям, а верхняя часть – венам. (Половые органы представлены пульсом на правом запястье, III отрезок, глубокий уровень.).

Пульс сосудов находится в постоянной и неразрывной связи с сокращением или расслаблением, твердостью или мягкостью, или воспалением артерий и вен. Этот пульс изменяется, как уже отмечалось, через точки управления парасимпатической н.с., симпатической н.с., надпочечников, почек, легких и через свои собственные точки управления; и для вен – через точки управления желудка и селезенки-поджелудочной железы.

Таким образом, это приводит к изучению: 1) Энергии, оживляющей сами сосуды и их мышцы; 2) Внутренней энергии, передаваемой через кровь органам, тканям, вплоть до клеток. На Востоке энергию разделяют на внешнюю энергию активности или внешнюю энергию (ян) снаружи артерий и на энергию покоя (инь) или энергию восстановления, передаваемую через кровь. Проверка этого положения с помощью приборов еще не была проведена.

2. Сердце.

Меридиан сердца – единственный меридиан, который привлек внимание на Западе тем фактом, что боль при стенокардии точно следует по ходу этого меридиана на верхней конечности, следуя от сердца к ногтевой фаланге мизинца, напротив безымянного пальца.

Пульс, отражающий функционирование сердца, находится на левом запястье, I отрезок, глубокий уровень. Радиальный край артерии отражает левую часть сердца, которая получает кровь из легких и отправляет ее в артерии по большому кругу циркуляции крови; локтевой край артерии отражает правую часть сердца, которая получает венозную кровь и отправляет ее в легкие.

Функции обеспечения циркуляции крови, выполняемые сердцем, известны и на Западе, и в Китае. Но различие состоит в энергетической и психической роли этого органа. На Западе сердце – это синоним чувствительности, эмоциональности, смелости. В Китае сердце – это синоним разума; считается, что головной мозг орошается через сердце; действительно, сила головного мозга понижается одновременно с понижением силы сердца.

Нэй Цзин гласит: «Сердце – это жилище «Развитого» (Разум, моральное сознание); также жизненности; также сексуальной энергии. Оно питает речь. Когда оно крепкое и сильное, болезни не могут легко завоевать тело».

Психические изменения, достигнутые тонизированием сердца до состояния гармоничной наполненности энергией, проявились в оптимизме, веселости, энтузиазме, увеличении жизненности. Глаза зажигаются особым блеском, цвет лица оживляется, тело выпрямляется. Недостаточность энергии сердца, констатируемая приборами и пульсами, сопровождается грустью, неосознанным страхом, неверием в свои силы, ложными идеями, вплоть до тоски (ужаса), а также рассеянностью, скукой; а в физическом плане – усталостью, внезапными серыми туманами (в глазах), вплоть до церебральной анемии, а также сожалениями, угрызениями совести. А если имеет место избыток, наблюдаются идеи фикс, галлюцинации, сверхвозбуждение и даже безумие.

Торможение бессознательного (Примата) зависит от т. Тун-ли(C₅); депрессии, энцефалит с головными болями и диплопией – от т. Шао-хай(C₃).

Прилив крови и нервные приступы: Инь-ци(C₆).

Холод, страх холодной воды: Лин-дао(C₄); холод и слабость в пальцах: Шао-хай(C₃).

Жар с возбуждением сердца, сердцебиение: Шэнь-мэнь(C₇).

На Западе считают, что симпатическая нервная система увеличивает частоту сокращений сердца и его силу; кроме того, она вызывает расширение коронарных сосудов. Парасимпатическая нервная система замедляет частоту сокращений

сердца, уменьшает силу его сокращений (особенно предсердия) и сокращает коронарные сосуды, артерии и вены. «Волокна парасимпатической нервной системы слева идут принципиально к предсердно-желудочковому узлу; ее стимуляция может продуцировать сердечный блок (Мэн)».

Отношение недостаточность – избыток сердца можно представить следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Сердце слабое или медленное; аритмия; прерывистость, нерегулярность биений. Гипотензия. Страх, стеснительность, эмоциональность с дрожью, холодность в эмоциях, пассивная фобия. Грусть, депрессия, сожаления, угрызения совести, страх. Заторможенность. Холод, страх холода. Руки холодные, белые. Голос глухой, глаза тусклые, грустные. Недостаточность всех органов, особенно печени и селезенки. Недостаточная менструация. Частая бесцветная моча или недостаточная моча. Ганглии.</p>	<p>Сильное сердцебиение; боли в сердце: воспаление, эндокардит, перикардит, миокардит. Гипертензия. Энергичность, смелость, мужество в избытке, яркость и ажитация в эмоциях. Психическое и физическое сверхвозбуждение. Всегда жарко. Человек не боится холода, холодной воды. Голос звонкий, глаза блестящие, живой цвет лица. Активность всех органов, вплоть до приливов крови и избытка энергии. Избыточные менструации.</p>

Меридиан проходит по внутренней стороне (инь) верхней конечности. Пульс сердца находится на левом запястье, I отрезок, глубокий уровень (инь): верхняя часть пульса отражает функционирование желудочков; нижняя часть – функционирование предсердий. Меридиан имеет максимум энергии в полдень (часы минимума энергии меридиана желчного пузыря), а минимум – в полночь. В верховье по ходу циркуляции энергии находится селезенка-поджелудочная железа (Мать). В низовье находится тонкий кишечник (Сын), который является сдвоенным с сердцем органом-мастерской (ян). Глашатай – Цзюй-гуань(VC₁₄) Согласие – Синь-юй(V₁₅) Жена – меридиан легких.

Я обнаружил, что желудочки отвечают в точке Шао-чун(C₉), а предсердия – в Юй-ци(P₁₀) и Се-бай(P₄).

III. – Селезенка – кровь.

Селезенка и поджелудочная железа, это необходимо повторить, имеют один меридиан, но представлены двумя отдельными пульсами. Между ними существуют множественные взаимодействия.

Воздействие селезенки и поджелудочной железы на психику, констатируемое через использование их точек управления, описано в главе «Психическая энергия». Воздействие на психическое развитие и рост указано в главе «Форма, Индивидуум».

Ее воздействие на кровь и передачу внутренней энергии (инь) уже описано Нэй Цзин в XXVII веке до н.э. следующим образом: «Селезенка-поджелудочная

железа берет кровь, очищает ее и отдает другим органам». Идеограмма, используемая в Китае в те далекие времена для обозначения селезенки и поджелудочной железы, объединяет их вместе. На Западе, после того как стала известна эта функция очищения крови, было уточнено, что поджелудочная железа не принимает в этом участие.

Функция разрушения эритроцитов и фильтрации чужеродных тел привела к многочисленным исследованиям на Западе. Суть состоит в том, что количество разрушаемых эритроцитов увеличивается тогда, когда селезенка растянута (увеличена в объеме). Из этого сделали вывод (Мэн), что разрушение осуществляется с помощью лизина, который воздействует тем больше, чем более длительное время существовал его контакт с кровью.

Однако воздействие на энергию позволило констатировать, что увеличение селезенки, разрушающей эритроциты в большем количестве, чем это необходимо, всегда сопровождается едва различимым пульсом селезенки, что обычно указывает на ее серьезную недостаточность. Если в этом случае протонизировать селезенку, она возвратится к своим нормальным размерам, в результате чего перестает уменьшаться количество эритроцитов и гемоглобина в крови, исчезает усталость и недостаточность концентрационной способности мозга. Следовательно, распад эритроцитов является не избытком специальной функции селезенки, а механической фильтрацией, которая увеличивается вместе с увеличением размеров фильтра. Психическая функция противоположна фильтрующей и уменьшается вместе с расслаблением селезенки.

Роль селезенки как резервуара хорошо известна. Проведенные опыты, касающиеся этой роли, еще недостаточно многочисленны, чтобы можно было дать ключи и комментарии. Отметим, что селезенка освобождается от крови во время физических усилий и пищеварения.

Поскольку качество крови очень важно для передаваемой энергии, роль селезенки, уже значительная с позиции психической жизни, еще более усиливается через свое воздействие на усталость, означающую дефицит энергии, и на Развитие (Фронтальные доли), которое может снова дать энергию.



Глава IX

ОБСТОЯТЕЛЬСТВЕННЫЕ СТИМУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ

Эндокринные железы.

I. Эндокринные железы и энергия. – II. Гипофиз. – III. Надпочечники. – IV. Щитовидная железа. – V. Паращитовидные железы.

I. – Эндокринные железы и энергия.

Сделанное нами открытие новых пульсов, дающее измерение функционирования каждой из четырех эндокринных желез, позволило определить важные и очень полезные положения, касающиеся практического использования гормонов, а также получить знания об их воздействиях и взаимодействиях.

Наиболее важным положением является то, что для каждой эндокринной железы возбуждение ее точки управления приводит в нормальное состояние производство того гормона, который эта железа вырабатывает в ненормальных количествах; производство других гормонов в нормальных пропорциях не зависит от этого воздействия. Это положение касается, в частности, гипофиза, производящего более 13 гормонов, большинство которых противоположны друг другу по действию.

То же самое можно сказать о взаимодействии эндокринных желез, которое заключается в подчинении одной железы другой: среди подчиненных эндокринных желез ответит на возбуждение та, чье функционирование находится в ненормальном состоянии.

С другой стороны, хорошо известно, что гормоны действуют в ничтожно малых количествах. Например, экстракт гипофиза производит сокращение матки *in vitro* в растворе Рингера (изотоническом) при концентрации, соответствующей 5 – 6 гомеопатическому разведению (Даль, Гедон).

Известно также, что количество производимых эндокринными железами гормонов не является постоянным в различных ситуациях, в которых может находиться человек. При внешнем или внутреннем возбуждении, эмоциях, при шоке, в холоде, тепле и т.д. происходит адекватный этому воздействию выброс в кровь значительного количества гормонов, стимулирующих на время функции определенных органов. Это так называемые *обстоятельственные стимуляции* энергии.

Наконец, не возникает мысли, что в каком-то месте организма существует резерв гормонов. Наоборот, было установлено, что после того как необходимость в дополнительных количествах гормонов проходит, их концентрация в крови снижается.

В этих условиях возбуждение точки управления, восстанавливающей необходимую норму концентрации гормонов, позволяет эндокринной железе при

необходимости выделить один или несколько нужных гормонов сразу и в таких восхитительно точных количествах, которые обеспечивают эффект без риска избытка или недостаточности.

В конце концов, важность эндокринных желез можно понять, вспомнив, что экстирпация гипофиза приводит к смерти (Гедон); то же самое можно сказать о щитовидной железе. С другой стороны, Мэн пишет: «Длительное назначение гормона в виде лекарственного препарата вызывает, главным образом, атрофию железы, которая производит этот гормон. Например, андроген вызывает атрофию промежуточных клеток, возможно, через торможение гипофизарного гонадотропина. Дезоксикортикостерон, хотя полностью и не представляет собой гормон мозгового слоя надпочечников, является причиной их атрофии; может быть через торможение гипофизарного кортикотропина». Известно, что регулярные инъекции в течение длительного времени адреналина вызывают склероз артериальных стенок и ослабление эндокринной системы.

Использование акупунктуры исключает подобную опасность, сохраняя в нормальном естественном состоянии функционирование каждой эндокринной железы.



Печень в этом плане так же играет важную роль, регулируя воздействие определенных гормонов. Она дезактивирует гормоны, трансформируя их в менее активную форму. Так, тестостерон трансформируется в андростерон; эстрадиол трансформируется в эстрон (Мэн).

При воздействии на энергию эта функция печени используется нами уже в течение длительного времени, поскольку при тонизировании печени было замечено уменьшение или исчезновение того, что определялось как аутоинтоксикация.



Измерение с помощью пульсов функционирования эндокринных желез и их урегулирование через воздействие на энергию должно оказать большую услугу в изучении эндокринной системы. Исследование затруднено из-за нескольких моментов:

1) Каждая железа производит не один, а несколько гормонов; гипофиз, например, выделяет более 13 гормонов.

2) Как уже указывалось выше, введение в организм химических (синтетических) гормонов приводит к атрофии соответствующей железы. Хотя синтетические гормоны могут иметь ту же самую химическую формулу, что и натуральные человеческие гормоны, они, однако, могут не содержать всех элементов.

3) Гормоны воздействуют друг на друга стимулирующим или угнетающим образом. Непосредственное изменение пульсов позволяет это констатировать и различать. Но для гормонов, введенных извне, судить об этом позволяют только результаты.

4) Считается, что некоторые эндокринные железы не могут действовать совсем, если другая железа уже не подействовала. Таково действие адреналина, если парашитовидные железы предварительно не увеличили количество кальция в крови; таковы яичники без гипофизарного гонадотропина.

Тем не менее, часто достаточно протонизировать гипофиз, чтобы начали полностью функционировать яичники, а так же щитовидная железа, кора надпочечников, почки, печень; и чтобы в тоже время имело место сокращение сосудов, гладкой мускулатуры и т.д.



Слово «эндокринная» обозначает внутреннюю секрецию.

Некоторые авторы, принимая это значение дословно, приписали этому названию все, что секреторно выбрасывается в кровь печенью, поджелудочной железой и даже симпатической и парасимпатической нервной системой, которые, в действительности, не являются эндокринными железами. К эндокринным железам относится: гипофиз, надпочечники, щитовидная железа и парашитовидные железы, яичники или яички.

Что касается энергии, по-видимому, яичники и яички следует изучать как источник сексуальной энергии, недостаточность и избыток которой воздействует как на зачатие, так и на психическую сторону характера мужчин или женщин.

Следовательно, остается только гипофиз, надпочечники, щитовидная железа и парашитовидные железы.



В этой работе не нашли отражения исследования по следующим вопросам:

- 1) Точная природа секреторных гормонов и продуктов питания, которые содержат полезные элементы.
- 2) Чувствительные механизмы, которые приводят в действие производство необходимого гормона и в восхитительно точных количествах.
- 3) Процессы, с помощью которых организм определяет достаточность произведенных гормонами эффектов и затем разрушает или трансформирует их, если они сами не разрушаются после того, как оказали воздействие.

Будет изложен только многосторонний эффект, производимый через возбуждение соответствующей точки в том или ином направлении на эндокринную железу, орган или часть организма, которым требуется эта временная стимуляция, поскольку восприимчивость периферических тканей также играет значительную роль.

Необходимо помнить, что при возбуждении соответствующей точки управления будут иметь место только те эффекты из общего списка, которые необходимы в данный момент времени. Ответят только те эндокринные железы и органы, которые нуждаются в данный момент в стимуляции или торможении; будут выделены в нужном количестве только необходимые гормоны.

Эффекты тонизирующего или рассеивающего воздействия точек управления каждой эндокринной железой, приведенные ниже, почти полностью соответствуют тому, что наблюдалось европейскими учеными.



Некоторые точки управления воздействуют сразу на все эндокринные железы, отвечающие на возбуждение выделением необходимых гормонов в том количестве,

которое восстанавливает нормальное состояние индивидуума. Это: Гао-хуан(V₃₈) Большое количество анализов крови, проведенных после воздействия на эту точку, показывает гармоничное производство всех гормонов, значительное увеличение числа эритроцитов и гемоглобина в крови и последующее присутствие в крови элемента, дающего общий иммунитет. В Китае и Японии этой точке приписывали большую тонизирующую силу.

Нижний край остистого отростка 6-го шейного позвонка (между С6 и С7) Эта точка, которая не упоминалась в книгах Дальнего Востока, была открыта мною в ходе многочисленных экспериментов как действующая тонизирующим или рассеивающим образом на гипофиз, а через него – на все эндокринные железы. Необходимые гормоны и эндокринные железы отвечают только на эти возбуждения.

Сань-ли(Е₃₆) ноги, воздействуя на общую энергию, действует так же на все эндокринные железы и все нервные центры.

Наконец, для каждой эндокринной железы, будь то для тонизирования, или для торможения, воздействует специальная точка управления, изменяющая постоянное поступление энергии.

II. – Гипофиз.

Точка управления гипофизом, которую я смог обнаружить, расположена на нижнем крае 6-го шейного позвонка: две точки, каждая в латеральном углу среднего межпозвоночного сухожилия.

Пульс гипофиза находится на правом запястье, V отрезок, глубокий уровень; два края артерии. Точка управления воздействует только на тот из гормонов гипофиза, который находится в дисфункции. Изолированное воздействие намного более полезно, поскольку некоторые гормоны воздействуют в противоположном направлении: антидиуретический гормон и панкреатропин; маммотропин и лактогенный гормон и т.д.

Взаимодействие гипофиза с другими эндокринными железами сильно усложняет измерение и манипулирование им. Он тонизируется симпатической нервной системой, надпочечниками, яичниками; рассеивается яичниками, яичками. С другой стороны, гипофиз тонизирует все остальные эндокринные железы, почки, поджелудочную железу; последняя может также быть им рассеяна, в результате чего уменьшается количество мочи.

Оппозиция недостаточности – избытка гипофиза выглядит следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
Отсутствие внимания, рассеянность. Ребьяческая психика и гордость. Отсутствие моральной гибкости, дипломатии. Повышенная слезливость. Медлительность, апатия, усталость, тяжесть, астения (Надпочечники –). Глухой голос, особенно в среднем регистре. (Гормон роста.) Человек маленького роста, плохо растет. Маленькая голова, челюсть.	Характер сильный, энергичный, даже агрессивный; женщины мужеподобны: существует необходимость действовать, сон занимает мало времени (Надпочечники). Большой рост. Очень большой нос, подбородок, руки, ступни; вплоть до гигантизма, акромегалии.

<p>рот, руки, ступни. Зубы растут очень плотно, появляются поздно; с возрастом перемишляются вперед, шатаются, выпадают.</p> <p>(Вазопрессин): гипотония, особенно систолического давления (Надпочечники –). Капилляры и сосуды расслаблены (Надпоч. –, Поджелудочная ж. –).</p> <p>(Гонадотропин): яичники в недостаточности, слабые менструации; фригидность, бесплодие. Яички в недостаточности, половое безразличие, импотенция. Поздний пубертатный период. Оплывшие жиром половые органы (Яичники –, Яички –).</p> <p>(Маммотропин): грудь очень большая. (Лактогенный горм.): слабая лактация. (Окситоцин): мышцы матки расслаблены.</p> <p>(Вазопрессин. Антидиур. горм.) Моча недостаточная (Вазопресс. –, Антидиур.).</p> <p>(Панкреатропин; диабетогенный горм.): несхарный диабет (Антидиур. –).</p> <p>Преждевременное выпадение волос. (Интермедин.) Кожа задерживает воду и жир, целлюлит.</p> <p>Ожирение даже при избытке работы и недостаточности пищи; худоба, если человек отдыхает и обильно питается, жировая анемия.</p> <p>Евнуховидное ожирение. Кожа влажная (Симп. –, Парасимп.). Кожа бледная (Интермедин –).</p> <p>Недостаточность базального метаболизма (Гипофиз –).</p>	<p>Гипертония, особенно систолического давления (Надпочечники). Капилляры и сосуды контрактированы (Надпочечники).</p> <p>(Гон.) Генитальное сверхвозбуждение. Раннее половое созревание. Женщины: избыток яичников, частые и обильные менструации; мигрени во время месячных (Яичники, Яички).</p> <p>(Маммотропин): грудь маленькая. (Лактогенный горм.): сильная лактация. (Окситоцин): спазмы при месячных. Мышцы матки спазмированы. Вагинизм.</p> <p>Обильная моча (Вазопресс., Антидиур. –).</p> <p>Сахарный диабет (Панкреатр. –, Диабетогенный горм.).</p> <p>Волосы крепкие, в избытии.</p> <p>Худоба. Дегидратация. Кожа сухая (Симп., Парасимп. –). Кожа коричневатая, смуглая (Интермедин).</p> <p>Метаболизм в избытке (Гипофиз, Тироидотр. Кортикотроп. или –; Щитовидная ж. или –).</p>
--	--

III. – Надпочечники (Адреналин).

Точка управления надпочечниками, которую нам удалось обнаружить, – это Фэн-фу (VG₁₅): две точки расположены в каждом углу, образованном нижним краем остистого отростка 2-го шейного позвонка и средним межпозвоночным сухожилием. Она воздействует на оба надпочечника и на два известных гормона (кортикостероиды и адреналин), в зависимости от необходимости.

Пульс надпочечников, открытый нами, находится на правом запястье, V отрезок, поверхностный уровень; каждый край артерии отражает функционирование надпочечника соответствующей стороны.

Надпочечники тонизируются гипофизом, симпатической нервной системой, щитовидной железой и кальцием; рассеиваются поджелудочной железой и калием. В свою очередь, надпочечники тонизируют гипофиз, симпатическую нервную

систему, задерживая соль; рассеивают поджелудочную железу, печень (сахар), щитовидную железу, яичники; освобождают калий.

Один надпочечник может находиться в избытке, а другой в недостатке.

В каждой железе имеется две части: 1) Кора, которая образует адренкортикалин или кортикосуррениалин, эстроген и андроген (в одинаковых количествах до пубертатного периода; потом в зависимости от пола), задерживает соль, экскретировать калий. 2) Мозговое вещество, которое производит адреналин (плохо действует без кальция); его использование (в качестве лекарственного средства) в течение длительного времени ведет к склерозу артериальных тканей, атероме.

Относительность недостаточность – избыток надпочечников выглядит следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Апатия (Корт. –, Na –, K, Гипоф. –), обмороки. Астения, нет сопротивления силовым воздействиям, инфекциям, холоду (Адр. –, Гипоф. –). Медленное восстановление. Медлительность. Тяжесть, усталость. Холод, конечности холодные, влажные. Работать трудно, делает все медленно. Сонливость, сон плохой, усталость утром (Селез. –, Подж. –). Худоба со слабостью (Гипоф. –). Мышцы слабые, без возбуждения (Корт. –, Гипоф. –, Паразит.). Кровь свертывается медленно (Печень –, Толст. к. –). Объем крови недостаточен, гипотония (Адр. –, Гипоф. –). Сердце медленное или маленькое и быстрое (Адр. –, Щит. –). Сердечная блокада или фибрилляция (Адр. –, K). Атриовентрикулярная проводимость недостаточная. Сосуды расслаблены, гипотензия. Коронарные сосуды контрактивированы. Повышенная проницаемость капилляров, отеки (Адр. –, Гипоф. –). Кожные артериолы выступают. Болезнь Рейно (Гипоф. –). Увеличенное количество мочи с пониженной цветностью; содержит меньше соли и мочевины (Адр. –, Подж. –, Яички –). Конвульсии из-за избытка инсулина, вплоть до комы (Адренкорт. –).¹ Недостаточность андрогена (мужч.) и эстрогена (женщ.). Недостаточность яичников, большая грудь, недостаточные менструации (Гипоф. –, Яичн. –). Недостаточность базального метаболизма.</p>	<p>Активность, энергичность (Адр., Гипоф., K –). Активное сопротивление трудностям, стрессам, инфекциям, холоду (Адр.). Тепло. Раздражительность. Работает без усталости, необходимость действовать (Адр., Гипоф.). Малая необходимость в сне, встает рано (Адр.). Полнокровие, гипертоническое ожирение. Мышцы сильные, возбужденные до боли или контрактуры (Корт., Гипоф., Паразит.). Кровь свертывается быстро (Печень, Толст. к.). Большой объем крови (Na, Мочев.). Сердце сильное и быстрое. Повышенный тонус сосудов, гипертензия вплоть до склероза. Капилляры контрактивированы. Кожные артериолы контрактивированы (Гипоф.). Коронарные сосуды расслаблены. Уменьшенное количество мочи с повышенной цветностью; избыток мочевины; задержка соли (Адр., Адренкорт.). Острый отек носа. Нос заложен. Отек легких. Жжение в желудке через час после еды или после сладкого; вплоть до адреналинового диабета (Подж. –, Адренкорт.). Избыток яичников, маленькая грудь, обильные, частые менструации (Гипоф., Яичн.). Мидриаз. Экзофтальмия (Гипоф., Щит.). Избыток базального метаболизма.</p>

¹ Адренкортикалин тормозит инсулин и соки поджелудочной железы и увеличивает производство сахара через печень.

IV. – Щитовидная железа.

Нам удалось обнаружить несколько точек управления щитовидной железой: две точки находятся в каждом углу, образованном нижним краем остистого отростка 4-го шейного позвонка и средним межпозвоночным сухожилием; Хуагай(VC₂₀).

Пульс щитовидной железы, открытый нами, находится на правом запястье, V отрезок, нижняя часть среднего уровня; каждый край артерии отражает функционирование соответствующей доли.

Ее гормон – тироксин воздействует в крайне малых концентрациях.

Щитовидная железа тонизируется гипофизом (тиротропный гормон), парасимпатической нервной системой, йодом; рассеивается паращитовидной железой, симпатической нервной системой, надпочечниками, недостаточностью йода и цинка; проявляет антагонизм через параксантин. В свою очередь, щитовидная железа тонизирует симпатическую нервную систему, гипофиз, надпочечники; рассеивает паращитовидную железу (элиминирует кальций и задерживает фосфор).

Относительность недостаточность – избыток щитовидной железы выглядит таким образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Медленное понимание, слабые умственные способности, память медленная и недостаточная, апатия (Парашит.).</p> <p>Сердце медленное. Гипотония. Отсутствие аппетита; ожирение, не сгорает.</p> <p>Недостаточные менструации (Гипоф. –). Бесплодие.</p> <p>Глаза тусклые, запавшие (Парасимп., Симп. –). Припухлость под глазами, или даже на лице.</p> <p>Целлюлит. Слизистые бледного цвета. Десна ретрактированы. Поздний рост зубов.</p> <p>Ногти темные, мягкие. Ресницы по краям светлые. Недостаточность базального метаболизма. Чувство холода в глазах или в зубах. Кожа холодная.</p>	<p>Быстрое понимание; быстрый, но поверхностный ум. Человек чувственный, страстный; быстро привязывается, но не верный. Легко покидает. Эгоист. Бессонница. Озабоченность.</p> <p>Сердце быстрое, тахикардия; гипертония. Постоянный аппетит; худоба, быстро сгорает.</p> <p>Обильные менструации. Сексуальное сверхвозбуждение.</p> <p>Глаза слишком блестящие (Симп.), выпуклые.</p> <p>Кожа красная. Слизистые и губы красные (гиперемия). В зубах мало кальция, частый кариес. Зубы выступают.</p> <p>Ногти блестящие, твердые. Лысина или белые волосы с детства. Избыток базального метаболизма. Всегда тепло. Чувствительность к теплу. Приступы жара (Гипоф., Надпоч.).</p>

Нестабильность щитовидной железы проявляется неожиданными приступами, приливами крови, секреции, астмой, мигренями, экземами, уртикарной сыпью.

V. – Паращитовидные железы.

Открытая нами точка управления паращитовидными железами находится на нижнем крае 5-го шейного позвонка: две точки, каждая в латеральном углу среднего межпозвоночного сухожилия.

Пульс паращитовидных желез находится на правом запястье, V отрезок, верхняя часть среднего уровня; каждый край артерии отражает функционирование соответствующей железы.

Паращитовидные железы тонизируются гипофизом (паратироидотропин); рассеиваются щитовидной железой. В свою очередь, они тонизируют гипофиз, ионизированный кальций в крови, печень; рассеивают щитовидную железу, растворимый кальций костей, фосфор, надпочечники (соль).

Действительно, через воздействие на кальций паращитовидные железы обеспечивают равновесие: 1) между кальцием, находящимся в крови и в костях; 2) между кальцием и фосфором, находящимся в крови; 3) между кальцием, находящимся в крови, и солью.

Витамин D (холестерол, становящийся эргостеролом под действием солнечного света) в малых дозах воздействует как протонизированные паращитовидные железы, увеличивая количество кальция в крови; в больших дозах он действует как рассеянные паращитовидные железы, уменьшая количество кальция в крови, превращая его в растворимый кальций костей.

Относительность недостаточность – избыток паращитовидных желез выглядит следующим образом:

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Недостаток ионизированного кальция в крови. Избыток фосфора в крови.</p> <p>Опасения, страх. Кошмары. Ночные страхи. Возбуждение, психическая нестабильность.</p> <p>Гиперестезия. Сильные и слабые невралгии. Сверхчувствительность руки при пожатии.</p> <p>Зуд. Непреодолимый зуд.</p> <p>Судороги мышц. Тики, дрожания, моргания. Конвульсии, эклампсия. Спазмы, судороги. Контрактуры, одеревенелости (Надпоч.).</p> <p>Сердце и сосуды контрактированы. Спастическая гипертензия; артериальные спазмы (Надпоч., Гипоф.).</p> <p>Щитовидная железа, печень, тонкий кишечник – в недостаточности.</p> <p>Толстый кишечник, мочеточники спазмированы.</p> <p>Всегда жарко (Щит.).</p>	<p>Избыток ионизированного кальция в крови. Недостаточность фосфора в крови.</p> <p>Спокойствие, безразличие. Грусть. Депрессия.</p> <p>Сниженная болевая чувствительность. Мало, что может вызвать боль.</p> <p>Мягкие, расслабленные мышцы (Надпоч. –, Гипоф. –). Абсансы или эпилептоидные припадки. Внезапные слабости.</p> <p>Сердце и сосуды расслаблены. Капилляры расслаблены, проницаемы (Надпоч. –, Гипоф. –). Небольшие припухлости (Надпоч. –).</p> <p>Щитовидная железа, печень, тонкий кишечник – в избытке.</p> <p>Толстый кишечник, мочеточники расслаблены.</p> <p>То холодно, то жарко.</p>

Глава I

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (I)

Законы воздействия на энергию.

Приобретенное практическим путем знание о жизненной энергии показывает важность для нее Универсального закона, которому подчиняется все. Это Закон Относительности Инь-Ян. Мы действительно можем получить знания о явлениях только через их различия. Если бы все было одинаково, мы бы ничего не смогли узнать. Мы замечаем только относительности.

Этот Закон насквозь пронизывает Науку об энергии и необходим как для понимания внешних связей, так и для концепции того, что надо делать для исправления относительных дисфункций.

Первое применение этого Закона к энергии состоит в том, что она существует для нас соразмерно своей более или менее большой интенсивности, т.е. своей относительности избытка или недостаточности; и то и другое связано с индивидуумом и обстоятельствами. Это понятие имеет огромное значение, так как с самого начала оно фиксирует причину и соответствующие действия.

Эта относительность больше–меньше или инь-ян требует большого внимания, поскольку так называемая болезнь может иметь одну из этих двух оппозиционных причин. Так, существует миопия при больших (выпуклых) глазах, что говорит об избытке, и миопия при глубоко посаженных (впалых) глазах, что является недостаточностью. Если в этих двух случаях действовать одинаково, то это может привести либо к излечению, либо к обострению болезни.

Таким образом, возникает абсолютная необходимость сначала правильно определить возможные проявления избытка или недостаточности. Наиболее полно, наиболее детально и точно это можно измерить с помощью радиальных пульсов. Их точное изучение и использования перед, во время и после любого воздействия является первой необходимостью для того, кто хочет действовать правильно. Без руководства пульсами не существует Науки об энергии. Есть только «трюки» и выученные формулы (рецепты), которые применяются наугад.

Это тот момент, которым необходимо хорошо проникнуться, чтобы понять причастность Закона Относительности к идее самой болезни. «Болезнь – это не захватчик, но расстройство, которое зовется захватчиком». Без больного нет болезни. Если все тело, или одна из его частей, или клетки лишены регулярного, постоянного и гармоничного поступления необходимой энергии, то они увядают и не сопротивляются больше ни распаду, ни внешним воздействиям. При хорошей

наполненности энергией живые существа остаются невредимыми и тут же адаптируются. Именно так мы остаемся живыми. Для энергии не встает вопроса об отдельном существовании болезни вне организма. Болезнь есть ни что иное, как выражение и следствие более или менее сильного расстройства энергии в той части организма, которая не имеет больше гармоничного поступления жизненной энергии и начинает разрушаться.

И поскольку причиной расстройства всегда является недостаточность или избыток, для ее устранения надо знать, как и где «тонизировать» и «рассеивать», то есть надо восстановить гармоничное поступление энергии и равновесие энергий инь и ян.

Но этот акт сложен. Необходимо знать, каково управление телом при восстановлении относительности, к какому меридиану, к какой точке надо обратиться; воздействовать на психическую сферу или на физическую структуру. Надо также оценить возможную реакцию больного. Воздействие и реакция являются относительными.

Взаимодействия органов означают, что любое воздействие на какой-то орган влечет за собой воздействие в том же направлении на два других органа и в обратном направлении – еще на два органа; два локальных воздействия могут нейтрализоваться или сложиться.

Наконец, существуют точки, управляющие всем телом, или всей энергией активности, или всей энергией покоя; а также точки, которые заставляют проходить избыток энергии органов – производителей в недостаточность органов – распределителей и наоборот. Существует точка, которая управляет всеми расстроенными органами. Если игнорировать это, можно много потерять. Если использовать неправильно – значит расстроить все тело.

Само средство воздействия должно быть выбрано согласно возможной реакции индивидуума, его возраста, конституции, времени года и т.д.

Задача не легкая. Недостаточно выучить, надо понять каждый случай и обстоятельства.



Глава II

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (II)

Болезнь, определяемая видами борьбы против нее.

I. Классификация видов борьбы. – II. Гомеопатия и Наука об энергии.

I. – Классификация видов борьбы.

Что такое «болезнь», против которой мы должны бороться, управлять, помогать действию энергии? Очень трудно, если не сказать невозможно, выудить из бесчисленных научных работ о болезни описание этого врага и даже только определение этого слова. Итак, мы возвращаемся к замыслу изучить эту проблему по-другому, принимая во внимание многочисленные средства борьбы против этого зла, представленного во многих формах.

Виды самой борьбы могут быть классифицированы согласно искомой цели. Они ясно показывают их концепцию врага, против которого борются.

Но не следовало бы забывать: «Без больного нет болезни».

1) *Враг – нематериален.* – В различных употребляемых словах скрывается одна и та же идея: проникновение в организм или самого мнимого (воображаемого) существа, или его силы (власти, могущества), влияния, наваждений (навязчивых идей) и т.д. Коротко процитируем:

В начале человеческой истории и сейчас у примитивных племен это был или самостоятельный демон, или колдовская «порча» («сглаз»). Демона запугивали с помощью заклинаний, воинственных танцев, завываний колдунов. Для «порчи» имелись (и имеются) ледяные бани, многократный проход через огонь и т.д. И результатов достигали, поскольку эти методы не оставили.

В Средние Века существовала борьба против Демона и использование таинственных лекарственных средств, взятых из Древности и определяемых как магические. Среди используемых средств существовало и аутодафе Инквизиции (сожжение на костре): болезнь-демона сжигали вместе с больным.

В наши дни намного более многочисленные, чем можно себе представить, заклинания дают прекрасные результаты в борьбе против импульсов вредительства, параноического персекуторного бреда, «семейных мучителей», – пишет знаменитый невролог Жильбер Робин.

То, что называлось «порчей», а теперь называется влиянием, импульсами или навязчивыми идеями, фобиями, ложными идеями и т.д. с успехом лечится с помощью настоящих разновидностей красноречивых заклинаний злых духов: психоанализом,

психиатрией, Христианской Наукой и т.д. Причина вылечиваемых такими методами «психических болезней» плохо определена, но расстройства еще определяются как чуждые больному.

Когда «болезнь» относится к разряду мономании, фобии, деменции и т.д. и превышает средний уровень, борьба заключается в помещении больного в специальные психиатрические дома с методами лечения, которые применялись в древние времена: ледяные ванны, электрошоки, заменяющие прохождение сквозь огонь и вызывающие настоящий тяжелый шок, и т.д.

Мы смеемся над трудами Средних Веков, где скрупулезно описываются названия, внешний вид и нравы каждого демона. Но в ту эпоху не смеялись перед угрозой сожжения на костре.

Во всяком случае, существовала научная и ясная древняя медицина, с Гиппократом и Галеном, но вскоре она была затуманена влиятельными колдовскими (магическими) идеями, имевшими силу вплоть до XVIII века. Ставшая аллопатией, она в течение тысячелетий боролась с помощью живых растений, с известными эффектами против болезни, которая определялась через ее внешние проявления и именовалась в соответствии с этими проявлениями своим индивидуальным названием. Те «Превосходные рецепты», учитывающие индивидуальность больного и формы болезни, больше не практикуются.

Аллопатия не рассматривает больше болезнь как внешнюю сущность, а как группу расстройств, индивидуальных реакций человека на внешние элементы, холод, тепло, пищу, напитки.

Знаменитый Труссо, рассматривая предпринятую борьбу, провел эксперимент, который стоит того, чтобы его обдумали. В своей вступительной речи на Кафедре Терапии он рассказывал, как после 30 лет руководства клиникой он спросил себя, были ли достигнутые результаты лечения действительно следствием ценности применяемых им медикаментов. Чтобы судить об этом, на следующий год он прекратил всякое лечение лекарственными препаратами. И тогда, говорит он, мы пришли к выводу, что без лекарств выздоровление было более быстрым и более полным. Он не смог объяснить этот факт иначе, как тем, что больные, таким образом, не нуждались больше в лечении медикаментами. Надо ли понимать это так, что лекарственные препараты вызывают новую болезнь, направленную на борьбу с первой? Образуют ли они внешний союз, направленный на поиски оккупанта, но вызывая тем самым дополнительный ущерб здоровью?

2) *Враг – материален.* – Вместе с современным пасторизмом мы имеем четкую концепцию внешнего материального врага, имеющего свою личную жизнь и «ищущего кого бы сожрать», – микроба. Но трактаты о жизни и нравах воображаемых демонов базировались на заявлениях больных (колдунов и т.д.) и признаниях после пыток, тогда как портреты и нравы микробов описаны в многочисленных научных работах на основе проведенных анализов. И так, как ранее сражались всегда с демоном, теперь сами определенным образом «прирученные» микробы используются как союзники и впрыскиваются в кровь, чтобы там бороться против оккупантов, «не прирученных» микробов.

В нашу эпоху отказались от идеи уничтожения «грешных настроений», над которой столько заставлял смеяться Мольер. На Медицинском Факультете больше

не превозносят кровопускание и слабительное; Пурген и Диафуарус (Спускной вентиль). Смешная сторона, через естественный интеллектуальный процесс, удалила французскую медицину от латинской (еще используемой другими странами) и бросила ее в греческую, которая образовала почти все новые варваризмы (жестокости) в медицине и науке. Вспомним, что Вашингтон, имевший склонность к приливам крови, был убит в течение 12-ти часов, потеряв при кровопускании 2,8 л крови. Бирон, сопротивляясь 7 дней, при голодании и приеме слабительных был убит на 8-й день, потеряв при кровопускании 2 л крови.

Чтобы прояснить глубокую эмоциональную тенденцию борьбы против болезни, врага, который захватывает, возможно сопоставить идею сожжения человека, чтобы разрушить демона и идею уничтожения оккупанта, оперируя захваченный орган или разрушая его X лучами.

На нашем медицинском Факультете, наконец, патология и терапия преподаются отдельно друг от друга. Больной, лекарство – изучаются за несколько месяцев при 7 годах обучения.

3) *Врага не существует.* – Гомеопатия в борьбе за здоровье доказывает новую концепцию на Западе. Не существует одинаковой для всех «болезни–сущности–внешней». Каждый человек уникален. У каждого больного существует своя индивидуальная разбалансировка, проявляющаяся в определенном количестве расстройств, которые не являются больше признаками глубокого дисбаланса человека.

Как основа, существует наблюдаемое сходство между группой специальных признаков болезни в каждом отдельном случае и признаками отравления какой-нибудь субстанцией, которая некогда была абсорбирована человеком. И борьба заключается в даче «активизаций» («динамизаций») той субстанции, признаки отравления которой похожи на признаки имеющихся у пациента расстройств. Эти «активизации» ослабляют энергию болезни: они не сражаются.

Ганеман опирается на концепцию «сопротивляемости организма», наследственной и прародительской конституции, с четырьмя «миазмами», актуальная ценность которых конечно пересматривается: наследственный сифилис; жизненная ослабленность или псор¹; аномальные пролиферации (разрастания тканей) из-за наследственной гонококсии (заражения гонококком) или сикоза; медикаментозный миазм из-за лекарственных препаратов. Таким образом он объясняет, что каждая группа конституций более предрасположена к определенным расстройствам.

Но Ганеман сильно настаивает на важности психических симптомов, что приводит к определению физических расстройств как следствий чисто психической реакции индивидуума на трудности его существования.

Авторитетный комментатор Ганемана (Коллич) объясняет, что болезнь – это динамическая разбалансировка живого существа. Речь идет о расстройствах жизненной энергии, проявляющихся через изменения физических и психических функций.

А это в точности соответствует основной идее Науки об энергии. И далее мы увидим другие полезные сходства этих двух концепций.

¹ Кожное заболевание (чесотка и т.п.). (Примечание переводчика.)

Выводы.

«Без больного нет болезни», – в этом высказывании кроется глубокий смысл.

Действительно, здоровые люди не знают, что такое болезнь и переживают эпидемии, не почувствовав на себе их влияний. Здоровье – это естественный иммунитет: хорошая наполненность жизненной силой, энергией.

Начиная с глубокой древности, китайцы отметили, что любой болезни предшествует более или менее длительный период функциональных расстройств, которым, в свою очередь, предшествует более или менее длительное нарушение энергии, выраженное либо ее избытком, либо недостаточностью. И когда через средства воздействия на энергию она восстанавливается в своей постоянной и гармоничной циркуляции, функциональное расстройство прекращается, а болезнь, когда это возможно, вылечивается и исчезает.

Нэй Цзин указывает: «445 болезней являются в действительности только одной – нарушением (циркуляции) энергии; так как все эти 445 болезней представляют собой лишь следствие».

Великий труд об энергии Да Чэн, XVI века, гласит: «Сотни болезней начинаются в энергии, потом распространяются по меридианам (каналам) в мышцы, кости и органы». Итак, болезнь – не захватчик, а расстройство энергии.

Таким образом, можно изложить здесь два важных факта:

1) Несколько расстройств, меняющих друг друга или следующих друг за другом, могут иметь одну и ту же причину. Так, мигрень, экзема, астма вызываются расстройством желчного транзита (печень и желчный пузырь). Оно, в свою очередь, вызывается чувствительностью (нестабильностью энергии) к некоторым эмоциям, действующим на психику.

2) Одно и то же расстройство может иметь разные, а иногда и противоположные причины. Например, близорукость при выпуклых или при глубоко посаженных глазах; ожирение при избыточном питании и отсутствии физической нагрузки или при избытке физической нагрузки и недостаточном питании. Такова подагра «бедняков» и подагра «богачей». Воздействовать на энергию в одном и том же направлении при двух противоположных случаях – это означает добиться положительного результата по везению в одном случае и обострить – в другом.

Микробы не могут жить и процветать без благоприятной Среды.

Пастеровская диагностика, которая определяет для борьбы внешнюю сущность, микроба, не существует в Науке об энергии. Акупунктурная диагностика базируется на измерении интенсивности общей, множественной или местной энергии через радиальные пульсы; наивысший потенциал жизненной энергии человека там, где энергия наполнена и сбалансирована; микробы там погибают.

Итак, в китайской акупунктуре не существует борьбы против «болезни», которая не может существовать сама по себе, будучи лишь материальным проявлением нарушения энергии, свойственным каждому человеку. Все искусство состоит в том, чтобы узнать, где существует недостаточное или избыточное поступление энергии и суметь восстановить равновесие этого поступления в той степени, которая свойственна каждому человеку. Таким образом, узнав с помощью радиальных пульсов, где существует избыток или недостаточность, надо стимулировать

или тормозить необходимый меридиан с помощью соответствующего возбуждения специальной точки управления.

II. — Гомеопатия и Наука об энергии.

В своей борьбе за здоровье человека гомеопатия и китайская акупунктура имеют много схожего, на чем полезно задержать внимание: 1) Обе науки признают и изучают только человека, который болен и имеет индивидуальные особенности. 2) Обе считают, что каждое расстройство в человеке уникально само по себе в зависимости от случая, поскольку может быть вызвано несколькими причинами, а каждая причина может вызвать несколько разных расстройств. 3) Обе науки не используют материальную субстанцию, которая, согласно Труссо, вызывает дополнительную болезнь, от которой пациент должен вылечиться, не считая своей болезни. Это ведет к следующему умозаключению:

В гомеопатии, о выписанных для лечения субстанциях нельзя сказать, как о медикаментах, а только как об «активизациях субстанций». Противники гомеопатии, непонимающие этих результатов, утверждают, что в этих «активизациях» ничего материального больше нет.¹ Улучшенные приборы, которые регистрируют силу активизированных субстанций и отличают их от активизированной воды и алкоголя, доказывают, что если больше нет материи, остается энергия. Но мы еще не знаем точно, что это за «энергия», которая позволила отрицать себя, тогда как результаты ее действия констатируются уже в течение более 150 лет.

С другой стороны, эта отмечаемая в активизациях «энергия» является абсолютно специальной для субстанции, из которой она была извлечена. Таким же образом каждая точка управления меридианов имеет свое специальное динамическое воздействие без введения материальной субстанции.

Каждый активизированный продукт адресуется не универсальной болезненной сущности, а энергии индивидуума, выражающей свое расстройство через многочисленные симптомы, синдромы или специальные признаки, охватывающие или все тело, или одну половину, или группу органов, мышц, костей, сосудов и т.д., или отдельный орган. В Науке об энергии, каждая точка управления воздействует точно в таких же условиях.



Таким образом, гомеопатия и энергия (акупунктура), через их несубстанциозный динамизм (активизацию), не могут быть определены как разрушители врага. Они должны рассматриваться и использоваться как элементы, дающие «Форме» местную или общую энергию для устранения общего или частичного расстройства жизненной энергии; т.е. помогающие живому существу восстановить гармоничное поступление энергии к каждой клетке и группе клеток, без которого все разрушается и погибает.

¹ Гомеопатические разведения настолько велики, что практически не содержат атомов самого гомеопатического средства. (Примечание переводчика.)

Расстройство энергии влечет за собой начало разрушения, которое является функциональным расстройством. Если разрушение шло очень долго или зашло слишком далеко, тогда появляется патологическое разрушение, что вызвано отмиранием группы клеток. Расстройство – это отсутствие сопротивления, которое благоприятствует развитию микробов. Но они сами по себе не вызывают расстройство. Таковым является определение «болезни» для любого воздействия, касающегося жизненной энергии специально для каждого человека.

Именно таким образом подтверждается древнее китайское различие между: 1) болезнями, имеющими известную продолжительность и самоизлечивающимися (в 50% случаев), даже при наличии микробов; или функциональными нарушениями какой-то части тела, которые Энергия Формы может исправить сама (моральный и физический отдых позволяет использовать некоторое количество расходуемой энергии на восстановление дисбаланса); и 2) болезнями, которые не вылечиваются сами: глубокие расстройства самой Формы, слишком значительные для немногочисленных энергетических резервов пациента, и даже повреждения.

Сходное действие двух наук доказывается еще идентичностью воздействия гомеопатических «активизаций» и точек управления, благодаря открытию доктора Вайхе, сделанному 50 лет назад. Следуя публикациям доктора Гёхрума в Германии, Нобеля в Швейцарии и Руи во Франции, этот ученый показал, что при появлении определенного синдрома становится болезненной при нажатии определенная точка тела. А эти «точки Вайхе» полностью соответствуют китайским точкам, имея почти идентичное воздействие с воздействием гомеопатических «активизаций», используемых при соответствующих синдромах.

Внимательное сравнение результатов, достигнутых с помощью точек Вайхе и китайских точек, привело меня к идее, что их списки (показания к использованию) могли бы дополнить друг друга. Но для этого нужна очень скрупулезная работа. Слишком просто было бы утверждать это, не проверив на практике, а только переписав, и переписав плохо.

Типичный пример. «Активизация» Рафанус Сативус (лат.) указана для расстройств печени и селезенки, газов, и курьезного отвращения к детям, особенно к девочкам; все это не упоминается для точки Юй-тан(VC_{18}), являющейся точкой Вайхе для Рафанус Сативус. Напротив, точка Юй-тан воздействует на сердце, дыхательные пути и почки, о чем не упоминается для «активизации» Рафанус Сативус, кроме их общих воздействий на желудок и т.д. Однако я исследовал случаи вздутия печени и селезенки (Рафанус), сопровождаемые расстройствами сердца, дыхательных путей, желудка, кишечника и почек (Юй-тан(VC_{18})), которые я назвал «синдромом 8-ми органов». Это заболевание часто встречается в Азии и было описано в Германии несколько лет назад под названием синдрома Хеймгельда (Roehmheld), но не известно во Франции (по меньшей мере, при консультациях у знаменитых профессоров) до последнего издания в 1952 г. словаря Гранье и Деламарра. Мне пришла в голову идея простимулировать при данном заболевании точку Юй-тан(VC_{18}), соответствующую Рафанус Сативус. Результат не заставил себя ждать. Печень и селезенка сразу же приняли свои обычные размеры и стали нормально функционировать, прекратив сжимать между собой желудок (газ, птоз, сонливость после еды), давить снизу на легкие (одышка, приступы астмы), сердце

(сердцебиение, стесненность, ложная грудная жаба), давить сверху на почки (опущение, гипотония, боли), толстый кишечник (запор).

Используя богатый опыт, мне удалось таким образом дополнить оба списка и добиться более полного результата лечения.

Однако между гомеопатией и Наукой об энергии существует и различие. Гомеопатия изучает симптомы у пациента и выискивает такие же, похожие симптомы в эффектах определенной субстанции; эта похожесть (сходство) заставляет думать о синдроме, который существует сам по себе и является отражателем идеи *болезни-сущности-внешней*, тогда как в действительности лекарство адресуется конституциональной тенденции и случайному ослаблению энергии.

Акупунктура изучает непосредственно дисгармонию циркуляции энергии и исправляет ее, утверждая, что каждая дисгармония проявляется совершенно индивидуально (имеют значение наследственная конституция и развитие в раннем возрасте) через очень различные синдромы у разных людей (временные расстройства).

Гомеопатия руководствуется специальными, ключевыми симптомами, которые уточняют лекарственное средство. Акупунктура имеет пульсовую диагностику, которая уточняет расстроенный меридиан и результаты воздействия на точку, когда пациент и его доктор не обладают достаточной чувствительностью, чтобы определить расстройство и местоположение точки.

Отметим, наконец, что в своем начале, о Ганеманом, гомеопатия искала похожесть симптомов в единственном (уникальном) лекарственном средстве, как это до сих пор делает школа анимистов. Так называемая школа «плюралистов» ищет похожесть с несколькими лекарственными средствами, из которых отдельные являются «дренёрами». Здесь видна четкая оппозиция с энергетикой, которая на самом деле не провоцирует аннулирующие друг друга действия, удаляющие искомый похожий результат.

Еще одно различие: знание избытка и недостаточности.

Однако многие гомеопаты утверждают, что низкие разведения тонизируют, а высокие – рассеивают.

Чтобы сравниться с акупунктурой в ее средствах определения через пульсы избытка и недостаточности, может быть гомеопатам для их исправления достаточно было бы использовать соответствующие разведения.

С другой стороны, оказывается, что очень чувствительные люди, держа в руке гомеопатическое средство, могут сказать, на какой орган или часть тела оно главным образом действует, подобно тому, как могут пациенты ощутить, где происходят ответные реакции в их теле при надавливании на пульс.



Резюмируя, можно сказать, что виды борьбы против болезни можно разделить на 3 группы:

- 1) Первый вид адресуется к психике, а через нее – к физике, к организму.
- 2) Второй вид, предполагая бороться против внешнего врага, обращается к физической стороне и расшатывает болезнь либо через шок, либо через новую

болезнь, которая усиливает борьбу (Труссо) и пробуждает таким образом ослабленный организм.

3) Третий вид обращается непосредственно к жизненной силе (общей, или множественной, или местной).

Если все это глубоко проанализировать, то можно констатировать, что все эти виды борьбы в конечном итоге берут свою силу из Жизненной Энергии. А это подводит к заключению, что так называемая «болезнь» является на самом деле свойственным каждому индивидууму открытым проявлением расстройства его Энергии, его Жизненной Силы, не питающей больше или питающей слишком сильно тот район (область), который начинает разрушаться и становится местом размножения микробов.



Глава III

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (III)

Закон относительности.

I. Закон относительности. – II. Недостаточность – избыток.

I. – Закон относительности.

Закон относительности определяет любое знание, любую науку. Мы можем различать, распознавать вещи, явления не иначе, как только через их отличия. Именно это является основой Воздействия на Энергию.

Этот древнейший Закон постоянно изучается и применяется китайскими учеными ко всякому знанию под названием Инь-Ян, которые являются относительными оппозиционными терминами любого явления.

Инь по отношению к Ян – это негативное поле, холод, сырость, тяжесть, материальность, медлительность, неподвижность, вода, темнота, ночь, низ, левая сторона, физика (физическая сторона тела), склон, направленный к северу и темноте, наименьшее (минус).

Ян по отношению к Инь – это позитивное поле, тепло, сухость, легкость, быстрота, активность, не материальность, солнечность, день, свет, верх, правая сторона, психика, склон, направленный к югу и солнцу, наибольшее (плюс).

Но не следует допускать ошибку возможности самостоятельного существования каждого из этих оппозиционных терминов. Верх существует только по отношению к низу и может быть низом по отношению к еще большему верху; холод существует только по отношению к теплу и т.д.

Вся вселенная подчиняется этой чередующейся и оппозиционной диалектической относительности Инь-Ян: день и активность для животных и растений; ночь и сон для всего живого; близкая к 0 температура окружающего воздуха на 5⁰ выше в 4 часа вечера, чем в 4 часа утра и т.д.

II. – Недостаточность – избыток.

Этот Закон, примененный к расстройствам энергии (общей, множественной или местной), проявляющимся через «болезни», обязывает констатировать, что любая болезнь, любое расстройство энергии, следовательно, может проявиться только через один из двух терминов относительности: недостаточность – избыток.

С того момента, как интенсивность энергии отступает от равновесия, от нормальной наполненности, она может быть только в недостаточности или избытке.

Некоторые авторы говорили о «не циркуляции» (отсутствии циркуляции, застое энергии). Но, изучив этот вопрос ближе, можно утверждать, что эта «не циркуляция» вызывает избыток в верховье и недостаточность в низовье (по ходу течения энергии в канале). И если это в целом, во всех меридианах, то они все в избытке или в недостаточности.

С другой стороны, если не существует инь или ян самих по себе, то нет и избытка или недостаточности самих по себе. Они существуют только относительно нормы каждого индивидуума, свойственной только ему одному. Так, у одного человека может быть прекрасное самочувствие при артериальном давлении 120/70 Hg (мм ртутного столба), тогда как при том же давлении у другого человека, имеющего нормальное самочувствие при артериальном давлении 160/90 Hg, оно сопровождалось бы сильной слабостью и было бы недостаточным. И, наоборот, у человека с нормальным артериальным давлением 100/60 Hg такое давление (120/70 Hg) было бы избыточным. Температура 10⁰ С является низкой для южанина и очень высокой – для эскимоса. Вес в 5 кг – это тяжело для ребенка и легко для взрослого мужчины. 60 сокращений сердца в минуту является нормой для спортсмена и брадикардией для обычного человека, имеющего норму в 75 ударов в минуту.

Итак, очень важно для правильного воздействия уметь определять у каждого человека свойственную только ему норму, недостаточность и избыток. Это измерение, как в целом, так и в деталях, в каждый определенный момент достигается через пульсы меридианов – органов. Но это измерение относительно продолжительному измерению, дающемуся через физический и жизненный аспект (вид) каждого человека.

Так, крупные флегматики имеют в целом мягкие и мало учащенные пульсы со слабой наполняемостью; крупные энергичные люди имеют в целом гибкие, средней учащенности и хорошо наполняемые пульсы. Крупные яркие холерики имеют в целом твердые, отрывистые и сильно наполняемые пульсы. Соответствующую разницу в пульсах можно отметить у худых истощенных людей, у людей с нормальным состоянием и у чрезмерно нервных субъектов. Расстроенным будет только то, что отличается от соответствующих норм, касается ли это одного или нескольких пульсов.

Могут встречаться и определенные трудности. Так, совокупность пульсов без биения может на первый взгляд показаться признаком недостаточности. Но необходимо знать, что это общее отсутствие ощутимых биений может быть вызвано или контрактурой, что является серьезным избытком парасимпатической н.с. или надпочечников (пульсы тогда становятся более твердыми, когда усиливаешь нажатие); или продолжительной слабостью из-за полного истощения, что является серьезной недостаточностью (в таком случае пульсы не ощущаются даже тогда, когда усиливаешь надавливание). Подобные различия могут встречаться у одного пульса органа и должны привлечь внимание.

Приведенный ниже список относительности недостаточность – избыток в целом для организма с ощутимыми оппозиционными расстройствами может помочь уточнить эти идеи.

<i>Недостаточность</i>	<i>Избыток</i>
<p>Пустота, астения, апатия, беспричинная усталость. Медленно восстанавливаются силы. Медлительность. Человек медленно думает.</p> <p>Грусть, отсутствие задора, лень, дела оставляет незаконченными.</p> <p>Реакции замедленные и ослабленные.</p> <p>Глаза тусклые и грустные. Лицо бледное, серое, напряженное.</p> <p>Внутренний холод; человек не может согреться; не потеет; ищет солнце и сухость.</p> <p>Конечности бледные, холодные.</p> <p>Трудно возникает жар.</p> <p>Скука, невнимательность, рассеянность, отсутствие концентрации.</p> <p>Пониженная болевая чувствительность.</p>	<p>Активность, бодрость, никогда не наступает усталости, силы восстанавливаются очень быстро. Человек живой, подвижный, с легкими движениями, с быстрым умом.</p> <p>Энтузиазм, задор, повышенная веселость, возбудимость.</p> <p>Очень быстрые, импульсивные реакции.</p> <p>Глаза блестящие, живые. Цвет лица живой, теплый, без напряжения.</p> <p>Слишком жарко даже в тени. Человек легко потеет. Ищет тень и прохладу.</p> <p>Конечности теплые.</p> <p>Легко возникает сильный жар.</p> <p>Живо интересуется разными явлениями; развитое воображение, любопытство, способность к длительной концентрации.</p> <p>Повышенная болевая чувствительность.</p>

Пульс каждого органа дает измерение интенсивности энергии относительно других пульсов индивидуума. Так, пульс органа может быть учащенным, что является признаком избытка, но не быть в избытке, если все другие пульсы одинаково учащены.



Глава IV

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (IV)

Измерение недостаточности и избытка.

Значения радиальных пульсов.

I. Многочисленные виды пульсов. – II. Совокупность двух запястий. – III. Относительность двух запястий. – IV. Относительность трех уровней–давлений. – V. Местоположение, виды и значения каждого пульса меридиана–органа. 1. Правое запястье (энергия, нервы, производители энергии). 2. Левое запястье (физическая жизнь, распределители энергии).

Объяснения пульсов были даны в Главе III первой части этого тома. В этой главе речь пойдет только об их значениях.

Поскольку любое расстройство энергии (общее, множественное или местное) может проявиться только через недостаточность или избыток, необходимо уметь их различать и определять, какой меридиан–орган находится в дисфункции. Для этого нужно уметь определять постоянные и точные показания радиальных пульсов и правильно их интерпретировать.

Без этих знаний и навыков представляется безрассудным и даже опасным изменять, в данном случае вслепую, какую-то часть столь сложного и комплексного механизма, который регулирует производство, распределение энергии и, как следствие, все функции нашего тела и нашего разума.

I. – Многочисленные виды пульсов.

Радиальные пульсы связаны через вегетативную нервную систему с высшими центрами и органами. Они постоянно отражают функционирование органов и немедленно изменяются одновременно с последними.

Если существует избыток, он будет отмечен пульсом, и в той форме, в которой этот избыток представлен (прилив крови или воспаление, контрактура и т.д.). Если, напротив, существует недостаточность, различные ее формы (слабость, растяжение и т.д.) будут фигурировать в пульсах.

Таким образом, достаточно хорошо уметь распознавать различные виды, которые может принять один пульс относительно других пульсов, чтобы представить себе функционирование каждого органа.

Интерпретация видов пульса усложняется тем фактом, что пульс не может быть представлен простым (одним) видом: он представлен всегда комбинацией из двух, трех и более видов. Поэтому очень сложно построить прибор, который

регистрировал бы одновременно столько различных видов пульса, сколько с легкостью и в совокупности чувствует палец человека. Прибор покажет учащенность пульса, но не его твердость; а если он показывает твердость, то не дает ширины и т.д.

Только палец может различить в каждом пульсе отдельную сложную комбинацию различных видов и может помочь изучению каждого отдельного вида, входящего в комбинацию.

Эти основные виды пульсов и их значения следующие:

1) **Высота.** Приподнятый: избытие энергии, а так же сильные боли. Низкий: слабость.

2) **Спротивление** (резистентность). Мягкий, легко пережимаемый: недостаточность крови; атония органа. Твердый: избыток, сокращение (контракция) органа вплоть до остановки (функций).

3) **Ширина.** Узкий: контракция (сжатие), нервозность из-за слабости. Широкий: растяжение, опухоль, прилив крови.

4) **Скорость.** Быстрый: недавний общий или локальный жар или возбуждение. Медленный: общая или локальная недостаточность, холод. Аритмичный (нерегулярность темпа): торопливый – избыток щитовидной железы; медленные моменты – недостаточность щитовидной железы; прерывистый – общая жизненная слабость; неровный (скачкообразный) – спазмы, боль.

5) **Форма.** Нерегулярный по высоте: недостаточный приход энергии; слабость или преграда. Короткий, точечный: ретракция (сокращение, сжимание), боль. Бесформенный: слабость; серьезная недостаточность.

6) **Сила.** Хорошо бьется: высокая жизненная сопротивляемость (иммунитет), хорошее функционирование. В избытке: гипертензия. Биение с большой силой: кратковременное или обычное нервное сверхвозбуждение; избыток крови или энергии. Слабое биение: жизненная слабость, пустота энергии или крови.

7) **Позиция** (местоположение). Выходящий за пределы: здоровая наполненность энергией. Не достигающий своего местоположения: истощение, пустота энергии.

Эти простые виды всегда комбинируются во множественные. Невозможно представить себе пульс только учащенным. Он одновременно бывает мягким или твердым, узким или широким, регулярным или прерывистым и т.д. В этих комбинациях каждый простой вид привносит свое значение, и обобщение этих значений дает более точные сведения о функционировании каждого органа или группы органов, или всего организма.

Когда существует некоторое количество простых видов, вариантов их комбинаций может быть бесконечное множество. И это уточняет то факт, что для каждого индивидуума существует абсолютно специфичное расстройство и глубокая причина его энергетической дисфункции.

Часто даже возможно сделать вывод о дисфункции энергии, указывающей на материальное состояние органа. Но эти признаки могут сильно искажаться из-за нервных состояний, пищевых, табачных и медикаментозных отравлений.

Мы можем представить здесь только общие признаки некоторых комбинированных видов для: 1) Совокупности двух запястий; 2) Относительности одного запястья к другому; 3) Относительности трех уровней–давлений в каждом

запястье; 4) Местоположение и специальные значения видов для каждого пульса меридиана–органа.

II. – Совокупность двух запястий.

Благоприятным является состояние, при котором пульсы левого запястья (кровь, Муж) бьются немного более сильнее, чем пульсы правого запястья (нервная жизнь, Жена).

Когда пульсы обоих запястий имеют одинаковые виды, они представляют общую жизненность, энергию в целом.

Если все пульсы приподнятые, широкие, твердые, это указывает на избытие, избыток объема крови; избыток одновременно энергии и крови.

Приподнятые, мягкие: нервозность и слабость.

Несуществующие (исчезающие), мягкие: истощение, отсутствие силы, постоянная усталость; недостаточность энергии и крови.

Твердые, низкие, вплоть до отсутствия биений: избыток парасимпатической нервной системы, недостаточность симпатической нервной системы, с гипертензией минимального и максимального давления и отсутствием (недостатком) крови.

III. – Относительность двух запястий.

Правое запястье (ян, Жена) представляет основных производителей энергии. В древности оно было названо «Рот энергии». Правое запястье отражает нервную жизнь. Причиной расстройств избытка или недостаточности являются психика, эмоции, чувства, мысли. К тому же, это запястье содержит пульс трех нервных центров и Трех обогревателей.

Левое запястье (инь, Муж) представляет в основном распределителей и очистителей крови, физическую жизнь. Причиной расстройств избытка или недостаточности являются внешние влияния (факторы окружающей Среды). Это запястье называют также «Встречи людей».

Пульсы левого запястья (физическая жизнь, Муж) должны доминировать над пульсами правого запястья (психическая жизнь, Жена).

Левое – сильное, правое – слабое: сильная или преувеличенная физика (физическое состояние), но усталая нервная и психическая (моральная) жизнь; приступы грусти; холод или тепло; или постоянный избыток питания. Если беременность, – возможен мальчик.

Правое – сильное, левое – слабое: человек все делает через нервы, через волю, раздражен, испытывает моральные потрясения или сверхвозбужден заботами и т.д. Если беременность, – возможна девочка.

IV. – Относительность трех уровней—давлений.

Поверхностные пульсы (минимальное давление, ян), которые представляют производителей энергии, показывают нервную жизнь, энергию активности (ян).

Средние пульсы (промежуточное давление) приближаются, в зависимости от запястья, к минимальному или максимальному давлению. Справа (ян), поджелудочная железа и легкие, определяемые по-другому как органы инь, являются одновременно органами крови и энергии активности (ян); поджелудочная железа связана с поверхностными пульсами через сахар, а легкие – через воздух. Слева (инь), печень и почки–фильтрация, очищающие кровь, связаны с глубокими пульсами.

Глубокие пульсы (максимальное давление, инь) представляют физическую жизнь, кровь, циркуляцию.

Когда все поверхностные пульсы (ян) в обоих запястьях имеют вид стальной нити (сильно напряжены), а глубокие пульсы (инь) слабые, энергия активности доминирует над пустотой энергии физического покоя; нервы находятся в доминирующем положении. Если железная нить узкая, это возникает из-за слабости или из-за боли; если она большая, полная, – из-за избытка возбуждений.

Когда все глубокие пульсы являются сильными со слабыми поверхностными пульсами, то доминирует физическая жизнь; кровь – в избытке; есть сила, но нет активности; может иметь место полнокровие.

Все глубокие пульсы слабые (кроме пульса Сосудов, который является сильным), а все поверхностные пульсы сильные (кроме пульса Трех обогревателей, который является слабым): парасимпатическая н.с. доминирует над симпатической н.с.

Все поверхностные пульсы слабые (кроме пульса Трех обогревателей), а все глубокие пульсы сильные (кроме пульса Сосудов): симпатическая н.с. доминирует над парасимпатической н.с.

V. – Местоположение, виды и значения каждого пульса меридиана-органа.

В древности, начиная с открытия радиальных пульсов, насчитывали три отрезка (сегмента) радиальной артерии; но некоторые уровни некоторых из этих отрезков не имели соответствия с органом.

Сделанные мною наблюдения за все время изучения акупунктуры во Франции позволили: 1) уточнить местоположение пульсов; 2) определить соответствие «пульс – орган» для тех уровней, которые его еще не имели; 3) описать связи «пульсы – органы» новых отрезков; 4) уточнить значения видов пульса согласно описываемому органу.

Таким образом, в двух запястьях, начиная с ладони, I отрезок стал иметь две соседних (смежных) группы пульсов: с одной стороны – на Радиусе,¹ с другой стороны – на радиальной артерии ближе к ладони (Ладонно-радиальная группа). Эта последняя группа имеет только два уровня (поверхностный и глубокий – слева, поверхностный и средний – справа), тогда как на самом Радиусе и во всех других отрезках имеется три уровня (надавливания).

¹ Радиальная группа расположена на уровне I отрезка (Цунь), но наискось на дорсальной (тыльной) части радиуса и отделена от Ладонно-радиальной группы отводящим большим пальцем сухожилием; отражает функционирование двух средних линий – Сосуда Зачатия (на левом запястье) и Контролирующего сосуда (на правом запястье).

I. Правое запястье (энергия, нервы, производители энергии).

I Ладонно-радиальный правый поверхностный: Толстый кишечник. – Часть пульса около ладони соответствует прямой кишке и анальному отверстию; средняя часть отвечает поперечной ободочной кишке; часть пульса около радиального апофиза соответствует восходящей ободочной кишке и слепой кишке.

Гибкий, мало приподнятый пульс: хорошее функционирование.

Узкий и твердый: спазмы, спастический запор или понос из-за раздражения и боль. Несуществующий (отсутствующий): расслабление или атония. Приподнятый, широкий: газ, аэроколит, вздутие.

Поднимающийся на ладонь, узкий и возбужденный: кишечные черви, особенно оксиуры; если не возбужденный: геморрой. Середина пульса сжата как «стальная струна» и возбуждена: трихоцефалез и другие кишечные паразиты. Часть пульса около радиального апофиза вздутая и твердая: задержка экскрементов, кишечник полностью не опустошается. Весь пульс вздутый и твердый: нет возможности опорожниться (отсутствие стула).

I Ладонно-радиальный правый средний: Легкие. – Средний край артерии соответствует левому легкому и дыхательным путям; радиальный край – правому легкому и дыхательным путям. Часть пульса около радиального апофиза: верхние пути, горло, трахея, бронхи. Часть пульса около ладони: нижняя часть легких. Средняя часть пульса: средняя часть легких.

Пульс низкий и гибкий: хорошее функционирование.

Несуществующий (отсутствующий): недостаточная функция вплоть до пареза, человек не может расправить (расширить) грудь, не берет достаточно энергии активности из воздуха. Узкий и твердый: спазмы (около радиального апофиза – спазмы бронхов). Приподнятый, широкий, твердый: воспаление (прилив крови, или бронхит, или плеврит, или отек) согласно части пульса.

I Радиальный правый поверхностный (Радиальный край артерии отражает функционирование правой половины тела; средний край – левой половины тела): *Контролирующий сосуд* (и Симпатическая н.с.), нижняя мочеполовая треть сосуда.

I Радиальный правый средний: Контролирующий сосуд (и Симпатическая н.с.), средняя пищеварительная треть сосуда.

I Радиальный правый глубокий: Контролирующий сосуд (и Симпатическая н.с.), верхняя респираторная и церебральная треть сосуда.

II правый поверхностный: Желудок. – Гибкий, средне приподнятый пульс: хорошее функционирование.

Вздутый, приподнятый, широкий: нарушение пищеварения или человек недавно много поел, аэрогастрит, сонливость после еды, желудок не опустошается, и, если к тому же пульсы селезенки и печени являются несуществующими, то селезенка и печень растянута (увеличены).

Узкий и твердый: судороги, боли.

Несуществующий (исчезающий) или очень слабый: медленное пищеварение.

Если пульс желудка узкий, длинный и приподнятый, существуют частые грезы, кошмары, вплоть до психических свержвозбуждений.

Большой, сильно бьющийся: недавняя обильная пища, алкоголь, кофе.

II правый средний: Поджелудочная железа. – Приподнятый, крепкий без твердости, хорошо сформированный пульс: хорошее функционирование.

Приподнятый, широкий, длинный, мягкий: недостаточность функции; жжение желудка через 1-2 часа после употребления варенья, выпечки; возможность диабета; не переваривает каштаны, фасоль, жиры; часто такое состояние возникает после забот и грусти.

Короткий, узкий, точечный, твердый: воспаление головки поджелудочной железы.

Если мягкий с несуществующим (отсутствующим) пульсом селезенки, то селезенка и печень растянуты (увеличены).

II правый глубокий: Селезенка. – Хорошо сформированный, немного приподнятый, достаточно крепкий: хорошее функционирование, рассудительность, синтетический ум, моральное сознание.

Несуществующий (отсутствующий): недостаточность и растяжение, сопровождаемое растяжением (увеличением) печени, сдавливанием окружающих органов, анемией.

Мягкий, низкий: легкая недостаточность, усталость утром, сон не в обычное время отдыха; начинает лучше себя чувствовать с 5 часов вечера; или же если положение более серьезное, – усталость также имеет место и вечером; не может легко и длительно концентрировать внимание, блуждающий взгляд, отсутствие синтетического мышления, морального сознания; анемия средней степени; если положение тяжелое, то может возникнуть лейкемия.

Короткий, точечный, твердый: воспаление селезенки, боль.

III правый поверхностный: Три обогревателя. – Хорошо сформированный, средне приподнятый, гибкий пульс: хорошее функционирование.

В целом: представляет активность трех больших функций.

Пульс имеет те же виды, что и все поверхностные пульсы (ян, производители). Слабый: энергия активности, нервы ниже средней индивидуальной нормы. Сильный, твердый, натянутый: избыток нервов, энергии активности. И если немного узкий: человек действует через волю; избыток нервов на фоне слабости; обострение болей начинается с ночи; раздражительность.

Пульс твердый с мягкими поверхностными пульсами (и твердыми глубокими, за исключением Сосудов): доминирование симпатической н.с. над парасимпатической н.с. Пульс мягкий, слабый, когда все поверхностные пульсы твердые, а глубокие – мягкие, за исключением Сосудов: недостаточность симпатической н.с. и относительный избыток парасимпатической н.с.

III правый средний: Сосуды. – Гибкий, достаточно наполненный пульс: хорошее функционирование и хорошее состояние сосудов (нижняя часть среднего пульса) и вен (верхняя часть среднего пульса).

Единственный твердый, сокращенный (контрактированный): гипертензия; артерии и вены без гибкости. Очень твердый: артериосклероз, который может быть ничем иным, как избытком артериального спазма. Единственный мягкий, бесформенный: гипотония; недостаточность артериальной циркуляции; вены ослаблены, опухание (отек) лодыжек при ходьбе, тепле.

Твердый, наполненный, вместе со всеми поверхностными пульсами, за исключением Трех обогревателей, и слабыми всеми глубокими пульсами (распределителями): избыток парасимпатической н.с., могущий привести к состоянию, когда запястья твердые и не имеют пульсаций. Мягкий или несуществующий (отсутствующий) со всеми поверхностными пульсами (производителями), за исключением твердого пульса Трех обогревателей с твердыми глубокими пульсами: недостаточность парасимпатической н.с. и относительное доминирование симпатической н.с.

III правый глубокий: Половые органы. – Радиальный край артерии отвечает органам правой половины тела; средний край артерии – органам левой половины тела. Нижняя часть пульса (около радиального апофиза) отвечает нижним частям органов (женщины – матка; мужчины – головка полового члена); средняя часть пульса отвечает центральным частям органов (женщины – фаллопиевы трубы; мужчины – кавернозные тела); верхняя часть пульса отвечает верхним частям органов (женщины – яичники и более высокая надстройка; мужчины – яички, эпидидимус).

Хорошо сформированный, средней приподнятости и резистентности: половые органы хорошо функционируют и в хорошем состоянии. Пульс хорошо отражает как материальное состояние, так и активность гормонов; и менее точно – эрекцию и чувство удовольствия, которые зависят больше от психики.

Твердый и наполненный: воспаление с приливом крови, до припухлости. Мягкий, наполненный: опухоль. Несуществующий (отсутствующий): недостаточность. Твердый и точечный: боль (женщины: киста, опухоль).

Для женщин, менструации заявляют о своем приходе за 7 дней четко увеличенным биением края артерии, отвечающей яичникам и трубам, и это биение становится все более и более сильным по мере того, как приближается менструация; биение ослабевает с приходом менструации. Если биение продолжается, надо подумать о приливе крови в яичниках и трубах. С 9 по 11 день после окончания менструации, при овуляции, биение становится таким же интенсивным, как за 7 дней до начала менструации.

При беременности, два края артерии становятся большими и крепкими. Пульс со сплюснутым (округлым) верхом: мальчик (левые пульсы тогда более сильные, чем правые). Пульс с острым гребнем: девочка (правые пульсы тогда более сильные). Любая интоксикация (табак, алкоголь, лекарства) расстраивают эти аспекты и их значения.

Приподнятый, твердый, сильно ударяемый: сексуальное сверхвозбуждение. Мягкий, слабый: отсутствие полового влечения или усталость.

Этот пульс частично связан с пульсом Сосудов по причине его воздействия на сердце и циркуляцию. В древности их объединяли под общим названием «Управителя сердца».

IV правый. – Этот открытый мною отрезок артерии, над которым я долго экспериментировал с 1940 года, отвечает функционированию трех нервных центров.

IV правый поверхностный: Спинальный мозг. Луковица. – Радиальный край артерии отвечает левой части мозга; средний край – правой части мозга. Верхняя часть пульса отвечает верхней части мозга; нижняя часть пульса – нижней части мозга.

Луковица представлена в самой верхней части этого пульса двумя боковыми точками (выпуклостями).

Гибкий, но не мягкий, хорошо сформированный, но ни узкий, ни широкий, с нежным биением: превосходное функционирование.

Твердый, узкий, приподнятый, напряженный: быстрые и сильные реакции предшествуют обдумыванию ситуации; больше рефлексов, чем размышления (рефлексия); также раздражительность, которая властвует над человеком. Приподнятый, широкий, твердый: воспаление вплоть до чувствительных или двигательных расстройств, вверху или внизу, в зависимости от части пульса. Мягкий, бесформенный: реакции медленные, слабые. Несуществующий (отсутствующий): опасность парализации. Боковые выступы пульса показывают смещенные позвонки; крестец расположен около III отрезка.

IV правый средний: Мозжечок. Бугор. – Нижняя часть пульса отвечает мозжечку; верхние боковые выпуклости отвечают бугру. Радиальный край артерии соответствует левой половине мозжечка и бугра; средний (локтевой) край – правой половине.

Равенство между двумя краями артерии является основой хорошего функционирования. Любое различие говорит о расстройстве координации движений.

Гибкий, хорошо сформированный, достаточно приподнятый: хорошее функционирование.

Приподнятый, широкий и твердый: воспаление одной стороны органа. Если есть повреждение, голова поворачивается к пораженной стороне, также как и туловище.

От мягкого к несуществующему: плохая координация, неловкость движений.

IV правый глубокий: Головной мозг. – Радиальный край артерии соответствует левой половине головного мозга (точка управления расположена на правой стороне тела); средний (локтевой) край – правой половине мозга. Верхняя часть пульса отвечает заднему мозгу, затылочным долям. Средняя верхняя часть пульса отвечает теменным и височным долям. Средняя нижняя часть пульса отвечает центральному мозгу. Нижняя часть пульса отвечает передним долям, передней и задней фронтальной части мозга (передняя фронтальная – около III отрезка).

Немного приподнятый, немного крепкий, хорошо стучащий пульс: хорошее функционирование.

В целом: несуществующий (отсутствующий): церебральная анемия, артериальные спазмы, психическая слабость, головокружения; человек не может фиксировать внимание, концентрироваться. Может перейти в церебральную анемию или в гемиплегию (паралич конечностей оппозиционно).

Приподнятый, широкий, твердый: церебральный прилив крови, головные боли, тяжесть в голове. Каждая часть пульса имеет свое отдельное значение (смотри Головной мозг, глава «Нервные центры»).

V правый поверхностный: Надпочечники. – Приподнятый: активные. Несуществующий (отсутствующий): слабые.

V правый средний: Щитовидная железа (нижняя часть пульса), *Паращитовидные железы* (верхняя часть пульса). – Пульс паращитовидных желез почти нулевой: недостаточность кальция в крови, избыток фосфора, боли, судороги. Пульс паращитовидных желез сильный: избыток кальция в крови, мышцы мягкие, недостаточный фосфор.

И правый глубокий: Гипофиз.

2. Левое запястье (физическая жизнь, распределители энергии).

И Левый отрезок (как и у *И* отрезка правого запястья) имеет две группы пульсов: Ладонно-радиальную и Радиальную.

И Ладонно-радиальный левый поверхностный: Тонкий кишечник. – Нижняя часть пульса около ладони отвечает тощей и подвздошной кишке. Верхняя часть пульса около радиального апофиза отвечает двенадцатиперстной кишке.

Гибкий и оформленный, средне приподнятый: хорошее функционирование.

Возбужденный и твердый: солитер (гельминты).

Твердый, узкий, в виде стальной струны: спазмы.

Приподнятый, широкий, мягкий: ферментации, газ.

От мягкого до несуществующего (отсутствующего): медленно восстанавливаются силы после физической или психической усталости; недостаточность производства индивидуальной молекулы белка.

И Ладонно-радиальный левый глубокий: Сердце. – Радиальный край артерии отвечает левому желудочку и предсердию. Средний (локтевой) край отвечает правому желудочку и предсердию. Верхняя часть пульса соответствует желудочкам, а нижняя – предсердиям.

Достаточно приподнятый, хорошей формы, особенно хорошо стучащий: хорошее функционирование.

Низкий, мягкий, плохо бьющийся: недостаточность, сердце усталое, одышка при подъеме на лестницу, преобладание тревоги в эмоциях, моменты депрессии, плохой сон ночью, страх и крайняя пугливость, недостаточная циркуляция, холод. Может быть следствием легочных расстройств, астмы; или длительным сдавливанием из-за увеличенной селезенки; или следствием грусти и т.д.

Отсутствующий: тенденция к слабостям, временами серый туман (перед глазами).

Аритмичный, прерывистый, нерегулярный по силе: общее истощение, избыток работы или забот, или плохое питание, особенно с первыми возрастными слабостями.

И Радиальный левый поверхностный: Сосуд Зачатия (и Парасимпатическая н.с., Тянь-чжу(V₁₀)), нижняя мочеполовая треть сосуда.

И Радиальный левый средний: Сосуд Зачатия (и Парасимпатическая н.с.), средняя пищеварительная треть сосуда.

И Радиальный левый глубокий: Сосуд Зачатия (и Парасимпатическая н.с.), верхняя респираторная треть сосуда.

И левый поверхностный: Желчный пузырь. – Речь идет целиком о желчном рефлексе вместе с пузырем, желчными протоками, сфинктером Одди и т.д.

Немного приподнятый, гибкий, достаточно короткий: хорошее функционирование.

Приподнятый, твердый, узкий: сжатый (сокращенный) пузырь мешает желчному транзиту; мигрени, или толчки в коже, или запор, или астма, следующая одна за другой или изменяющаяся.

Приподнятый, широкий, мягкий: желчный осадок (грязь) из-за недостаточности, пузырь плохо опустошается из-за атонии.

Приподнятый, твердый, округлый: камни.

Несуществующий (отсутствующий): человек пасует перед трудностями, любой труд выше его сил.

II левый средний: Печень. – Радиальный край артерии отвечает передним долям, особенно желчной функции. Средний край артерии отвечает задним долям, особенно антиоксической функции.

Немного приподнятый, гибкий, хорошо сформированный: хорошее функционирование.

Низкий, мягкий, плохо различимый: недостаточность, плохое переваривание сливок, шоколада, жареного; очень часто плохо переваривает яйца, омлеты; запор, мигрени, расстройства кожи или дыхательных путей и т.д. Может возникнуть также из-за увеличения (растяжения) печени вместе с селезенкой.

Приподнятый, широкий, твердый: прилив крови или даже опухоль.

Немного приподнятый, узкий, сжатый: боли, паразиты, плоские черви?

II левый глубокий: Давление. – Пульс очень мало различим, когда человек имеет обычное для него давление. Несуществующий: давление ниже обычного. Пульс становится все более и более приподнятым и твердым, когда давление становится все выше и выше обычного.

III левый поверхностный: Мочевой пузырь. – На нижнем конце пульса прощупывается точечный пульс: сфинктер? у мужчин еще ниже – предстательная железа, когда там существует прилив крови. Когда тело мочевого пузыря мягкое, сфинктер сокращен. И наоборот.

Мало приподнятый, не широкий, гибкий: хорошее функционирование.

Большой и твердый: задержка мочи.

Приподнятый, узкий, твердый, в виде стальной струны: частые мочеиспускания, очень настойчивые, но мочи мало; спазмы, воспаление мочевого пузыря, цистит.

Мягкий, несуществующий: расслабление вплоть до атонии или вялость, при малейших эмоциях очень обильные малые нужды; при избытке, человек не может долго удерживать мочу; вплоть до недержания.

III левый средний: Почка-фильтрация (клубочки). – Радиальный край артерии отвечает левой почке-фильтрации. Средний (локтевой) край – правой почке-фильтрации.

Хорошо приподнятый, достаточно широкий, гибкий: хорошее функционирование.

Твердый, узкий: недостаточная фильтрация.

Несуществующий, но твердый в глубине: избыточная фильтрация, очень обильная моча, почка контрактирована (клубочки и капилляры). Несуществующий, но мягкий и широкий в глубине: почка ничего не задерживает (альбуминурия), обильная моча; почка расслаблена.

Пульс нулевой: почка удалена.

III левый глубокий: Почка-экскреция и секреция (канальцы). – Радиальный край артерии отвечает канальцам левой почки; средний край – канальцам правой почки.

Хорошо приподнятый, достаточно широкий, резистентный без твердости: хорошее функционирование.

Слабый, мягкий: низкая экскреция и секреция; мало окрашенная моча (бледно лимонного цвета); часто с расслабленной фильтрацией, сопровождающейся очень обильной мочой; канальцы без жизненности.

Несуществующий: почка оперирована (удалена) или парализована; атрофия.

Несуществующий, потому что твердый, без биений: гипертензия минимального давления; канальцы контрактивированы, плохо абсорбируют, но выделяют хорошо; насыщенная и мало обильная моча.

Приподнятый, широкий, мягкий: почка вздута (увеличена). Приподнятый, широкий, твердый: прилив крови.

IV левый. Психика. – Этот отрезок исследовался мною в течение десятка лет и с постоянным успехом подвергался экспериментам.

Особенно важна относительность трех частей.

IV левый поверхностный: Сознание. «Развитое». – Этот пульс отвечает моральному сознанию, разуму, пониманию, синтезу, суждению, здравому смыслу, отсутствию внушаемости; «Развитому», тому, что отличает человека от животного. Намного превышает по смыслу западное понятие «сознательного».

Радиальный край артерии отвечает правым фронтальным долям; средний край – левым фронтальным долям.

Приподнятый, хорошо бьющийся, гибкий, но не мягкий: хорошая наблюдательность, дедукция, моральное сознание, разум, синтетическое мышление, истинная интеллигентность.

Мягкий, от бесформенного до несуществующего: человек видит и слышит, но не делает выводов и не поступает соответствующим образом; внушаем; низкая мораль, нет настойчивости; слабый характер, мужиковатость или мужлан.

Достаточно приподнятый, узкий, твердый, в виде стальной струны: идеи фикс, навязчивости (обсессии). Сознание управляется бессознательным, до галлюцинаций.

IV левый средний: Автомат и Попугай. – Средний край артерии отвечает в левых височных и теменных долях; настоящей (существующей в настоящее время) памяти и воспроизведению особенно слов и фраз, возникающих прежде обдумывания, которое часто и вовсе отсутствует: в действительности Попугай.

Радиальный край артерии отвечает в противоположных правых теменных и височных долях; наследственной памяти, целиком бессознательной; наследственным способностям и склонностям (импульсам), положительным или отрицательным, заставляющим действовать с «закрытыми глазами», без обдумывания; подобно тому, как собака охотничьей породы замирает в стойке на охоте без всякого обучения: в действительности Автомат. Теменные доли отвечают всем точкам, действующим на чувствительность, ощущения; височные доли отвечают органам чувств.

1) **Автомат** (радиальный край). – Приподнятый, хорошо сформированный, достаточно резистентный: сильные наследственные импульсы; слепая активность (для хорошего или для плохого), вплоть до фанатизма. Консерватор или революционер, конформист или новатор.

Низкий, мягкий, до несуществующего (отсутствующего): слабость наследственных способностей; подвержен влияниям, жертва случая.

2) **Попугай** (средний край). – Приподнятый, хорошо сформированный, хорошо бьющийся, резистентный: хорошая память, может разговаривать на любую тему, но не предрасположен к личным суждениям; хороший талант, но нулевая гениальность; блестяще учится в школе и отвечает на экзаменах, создает иллюзию (умного человека); понимает только выученные высказывания, говорит и пишет только готовыми, известными всем фразами; собственные идеи и суждения встречаются редко; заменяет реальность словом, которое ему все скрывает. Учит без понимания.

Низкий, мягкий, мало ощутимый: отсутствие памяти, трудно учить наизусть, слова никогда не представляют для человека реальности, и он всегда их подыскивает: может иметь гениальность, если найдет свой путь, но много времени затрачивает на приобретение таланта.

IV левый глубокий: Примат. – Отвечает примитивным инстинктам, наиболее глубоким и менее всего признаваемым нашей натурой; завоевательство, разрушение, убийство, изнасилование, клевета, животное половое удовлетворение: его любовь ни что иное, как «влагалищная или анальная или ручная мастурбация»; надменность и приставание (преследование). ♣

Приподнятый, широкий, твердый: доминируют примитивные инстинкты и надменность (гордость); необходимость унижать и преследовать других, чтобы самому возвыситься; отсутствие энтузиазма для хороших и добрых дел, эгоизм; но хорошая исполнительность, резистентность к работе. Заметная сексапильность; обольщает (совращает), когда имеет желание. Хитрость без интеллигентности.

Низкий, от бесформенного до несуществующего (отсутствующего): нет вкуса к жизни, безразличие ко всему; предпочитает ограничивать себя, чем завоевывать (зарабатывать); индифферентность к деньгам и власти; отсутствие сексапильности, авторитета.

V левый. Органы чувств. – Этот пульс открыт мною и, начиная с 1940 года, исследован с положительными результатами лечения.

V левый поверхностный: Глаза, зрение. – Радиальный край артерии отвечает левому глазу; средний край – правому глазу.

Приподнятый, хорошо сформированный, хорошо бьющийся: глаза в хорошем состоянии, хорошее зрение (согласно возрасту и здоровью).

Приподнятый, твердый, узкий: боль.

Приподнятый, твердый, широкий: прилив крови.

Низкий, мягкий, плохо сформированный, слабо бьющийся: усталое зрение; атония или недостаточность энергии.

V левый средний: Уши, слух. – Радиальный край артерии отвечает левому уху; средний край – правому уху.

Приподнятый, хорошо сформированный, гибкий: хорошее функционирование согласно возрасту и здоровью.

Твердый, узкий, в виде стальной струны: боль.

Приподнятый, широкий, мягкий: воспаление.

V левый глубокий: Обоняние. Вкус. – Обоняние и вкус, видимо, неразделимы и подчиняются одним и тем же точкам.

Приподнятый, хорошо сформированный, гибкий: хорошее функционирование.

От мягкого до несуществующего (отсутствующего): слабость или потеря обоняния и вкуса.

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (V)

Тонизирование и рассеивание. Воздействие и реакции.

I. Основной принцип. – II. Тонизирование. Рассеивание. 1. Значение терминов. 2. Реальный результат, достигаемый при тонизировании или рассеивании. 3. Эффекты, касающиеся равновесия функций. – III. Относительность воздействие – реакция. 1. Воздействие. Реакция. 2. Виды (группы) реакций. 3. Общие правила реакции.

I. – Основной принцип.

Поскольку любая так называемая «болезнь» есть лишь персональное выражение и следствие расстройств энергии; поскольку расстройства энергии могут проявляться только через недостаточность или избыток; поскольку целью воздействия является, следовательно, восстановление равновесия и нормальной и обычной для индивидуума наполненности энергией; исходя из всего этого, следует тонизировать недостаточности и рассеивать избытки, и делать это до нормальной, частичной или тотальной наполненности.

Но прежде чем изложить, что такое тонизирование и рассеивание, необходимо определить принцип любого воздействия и его оппозицию с западными концепциями так, чтобы привлечь внимание к разнообразию реакций, возникающих от любого воздействия в зависимости от индивидуума и от обстоятельств. *Не существует ни стандартного воздействия, ни стандартного эффекта, но существуют относительности воздействие – реакция.*

Чтобы понимать и контролировать воздействие, которое уверенно приводит к постоянным успехам, необходимо постоянно помнить и применять основной принцип:

Воздействие нацелено исключительно на жизненную энергию, на исправление недостаточности или избытка, приводящее к достижению ее гармоничной наполненности во всем теле и во всех органах.

Из этого обязательно следует:

Не существует точек-ключей, вылечивающих те или иные «болезни», а существуют управления районами.

Это не вопрос борьбы против того или иного микроба: всем руководит энергия.

Воздействие регулирует интенсивность энергии, которая поддерживает сопротивляемость организма инфекциям, защиту жизненного управления.

Так, при простуде, точка Хэ-гу (GI₄) не действует против насморка; она не ищет и не разрушает микроб. Ее действие состоит исключительно в рассеивании

избытка, прилива крови в области слизистой носовой полости и в восстановлении нормального ритма (энергии), который не свойственен микробу и не позволяет ему развиваться: простуда (насморк) таким образом, исчезает. Рассеивание избытка желчного пузыря ликвидирует приступ холецистита и с ним различные расстройства, которые он вызывает.

Но эффекты воздействия приводят не только к восстановлению равновесия энергии расстроенного органа и к исчезновению проявлений его расстройства в виде «болезни». Они включают в себя еще увеличение общей энергии и возвращение интегрального иммунитета, благодаря которому мы живем и не разваливаемся по частям, что и есть на самом деле «болезнь», а в целом, – смерть.

II. – Тонизирование. Рассеивание.

Итак, намеченной целью является тонизирование недостаточностей и рассеивание избытков. Значения, объяснения и признаки этих слов многочисленны.

1. Значение терминов.

Термин **тонизирование** (восполнение) представлен через идеограмму, обозначающую идею помощи, замещения, подкрепления, наполнения пустоты. В общем смысле, тонизировать означает увеличить приход энергии, дать жизнь, стимулировать физическую и психическую силу, оживить (реанимировать) форму, восстановить обычный внешний вид и функции и поднять их на более высокий уровень, который доступен Форме. Это намного превышает смысл идеи возбуждения.

Все недостаточности должны быть протонизированы (восполнены). Тонизирование избытка не дает в целом никакого результата, но может иногда быть опасным.

Чем лучше используют восходящие ритмы энергии, тем лучше тонизируют. Таким образом, чем больше орган недостаточен, тем более легко он тонизируется. Таковы меридианы в часы их минимума или в период возрастания энергии; энергия активности (ян) – в период роста луны и при восходе солнца, в хорошую (солнечную) погоду; энергия покоя (инь) – при заходе солнца и в период убывания луны, в пасмурную погоду, а также летом и осенью.

При слабом возбуждении больной орган отвечает, тогда как сильный орган остается нечувствительным (закон Арндта). Тонизирование дает хорошие результаты в период реконвалесценции (выздоровления).

Термин **рассеивание** (диспергирование) представлен через идеограмму, представляющую идею рассеивания, опустошения, выхода чего-то слишком переполненного, дренирования. В общем смысле, рассеивать – означает снизить приход избыточной энергии, сверхактивность Формы, уменьшить интенсивность функционирования до обычного уровня. Это намного превышает смысл идеи торможения.

Все избытки должны быть рассеяны. Рассеивание пустоты не дает в целом никакого результата, но, однако, может быть вредным.

Чем больше избыток выражен, тем более легко его рассеивать. Таковы меридианы в часы максимального прилива энергии и в период ее убывания; энергия

активности (ян) – после своего максимума в полдень, в период убывания луны и после летнего солнцестояния; энергия покоя (инь) – после своего максимума в полночь и в период своего уменьшения, после полнолуния и после зимнего солнцестояния.

Список общих недостаточностей и избытков (смотри главу «Болезнь») также как и списки относительности недостаточность – избыток каждого меридиана-органа, изложенные в разных главах, позволяют лучше определить, когда надо рассеивать, а когда – тонизировать.

Средства, которые позволяют лучше тонизировать или рассеивать, описаны в главе «Средства воздействия».

2. Реальный результат, достигаемый при тонизировании или рассеивании.

В общем смысле, при тонизировании органа, он испытывает приток энергии, которая достигает наполненности, если орган был пуст. Рассеивание находящегося в избытке органа опустошает избыток и восстанавливает нормальную наполненность энергией.

Но откуда приходит энергия при тонизировании? Куда энергия уходит при рассеивании? Ведь энергия не теряется и не создается.

Серьезно проверяя с помощью измерения пульсов все прошедшие изменения после каждого укола, я пришел к выводу, что при тонизировании и рассеивании достигнутые результаты можно подразделить на две группы: первая, хорошо поддающаяся проверке через измерение пульсов и легко объяснимая; вторая, тоже поддающееся проверке, но которая не нашла еще объяснения.

1) В большинстве случаев при тонизировании или рассеивании определенного органа действительно легко констатировать, что два органа отвечают в том же направлении, в котором отвечает задействованный орган, а еще два других органа отвечают в противоположном направлении. Энергия переносится из одних органов в другие.

Что касается управлений, будь то для всех органов ян, или для всех органов инь, отмечается, что тонизирование совокупности находящихся в пустоте глубоких пульсов, в то время как все поверхностные пульсы находятся в избытке (или наоборот), заставляет проходить избыток энергии в одних органах в пустоту энергии других органов и восстанавливает энергетический баланс. Следовательно, речь идет о перераспределении энергии.

Древние авторы рекомендуют для тонизирования сначала неглубоко ввести иглу; потом подождать момента «прихода энергии к игле», который действительно ощущается тем, что игла схватывается кожей; затем погрузить иглу глубже и, наконец, погрузить ее в третий раз на глубину, «соответствующую отделу инь». Такое действие имеет целью и результатом заставить энергию активности ян внешней части пройти в более глубокий отдел энергии покоя инь. Для рассеивания надо погрузить иглу сразу в глубину (в отдел инь) и затем последовательно в три приема вытаскивать ее на поверхность, каждый раз ожидая момента «прихода энергии к игле». Таким образом, заставляют пройти энергию изнутри наружу.

Для подтверждения этой идеи надо отметить, что результаты в одном и том же направлении всегда достигаются для органов, пульсы которых находятся на одном и том же уровне давления. Противоположные результаты, напротив, достигаются

только для органов, пульсы которых находятся на разных уровнях давления в пульсах радиальной артерии. Тонизирование органа ян всегда приводит к тонизированию других органов ян и рассеиванию органов инь; и наоборот. Следовательно, происходит передача энергии из инь в ян или из ян в инь (см. главу «Множественные управления»).

2) Но существует и другой случай, менее легкий для понимания, хотя тоже поддающийся проверке: результаты каких-то команд общей энергии. Так, тонизирование т. Сань-ли(Е₃₆) ноги приводит к тонизированию всех органов и всех пульсов без исключения, инь и ян. При рассеивании этой точки происходит рассеивание всех без исключения органов и пульсов. Откуда приходит эта энергия, наполняющая все органы? Куда она уходит, покидая все органы? Здесь не кажется очевидным факт передачи энергии между органами инь и ян. Единственная рабочая гипотеза заключается в том, что происходит передача энергии между формой и глубокими резервами энергии. Но эти резервы еще не известны. Может быть, в качестве аккумулятора выступает головной мозг? Это объяснение остается на сегодняшний момент единственной гипотезой! Однако ее подтверждают два факта: 1. Когда врач плохо представляет себе интенсивность возможной реакции пациента и воздействует иглой слишком сильно, или возбуждает слишком большое количество точек, или делает слишком частые сеансы, больной чувствует себя изнуренным и усталым на более или менее длительный срок (от нескольких дней до нескольких недель). 2. Когда на точку производится воздействие, она как бы разряжается и вновь начинает обладать своими свойствами только через несколько дней в зависимости от способности пациента к восстановлению. Все это говорит о резервах.

С другой стороны, без пищи и питья жизнь и даже активная деятельность организма может продолжаться определенное время. Впрочем, регулярная трудовая деятельность может продолжаться достаточно долгое время при очень нерегулярном по количеству и качеству питании. Это говорит о резервах, которыми организм по необходимости может воспользоваться. Они изменяются согласно возможностям человека.

Возможно, эти резервы являются результатом трансформации ассимилированных продуктов питания, складированных в организме, в клетках. Иными словами происходит трансформация скрытой энергии в активную энергию (энергии инь в энергию ян).

Кроме того, известно, что без воздуха жизнь быстро прекращается. Этот факт химически хорошо объясним. Однако этому можно противопоставить еще и тот факт, что без солнца и света растения и животные будут бесцветными, ослабленными и анемичными: отсутствие солнечной энергии ян? отсутствие резервов энергии ян?

3. Эффекты, касающиеся равновесия функций.

При тонизировании меридиана орган оживает, получает энергию большей интенсивности; интенсивность его функций возрастает. При рассеивании активность органа и его функций уменьшается.

Но функции меридиана-органа не являются всегда простыми: они часто проявляются как противоречивые. Так, точка меридиана тонкого кишечника (Шао-цэ(IG₁))

действует на все виды секреции: пот, слюна, молоко, слезная жидкость, моча и т.д. Однако при тонизировании этой точки констатируют, что количество мочи увеличивается, а количество всех других выделений (секреций) уменьшается. При рассеивании этой точки количество мочи уменьшается, а количество остальных выделений увеличивается.

Эти оппозиционные результаты удивляют до того момента, когда после размышления понимаешь, что моча и совокупность остальных секреций заменяют друг друга и уравниваются: чем больше жидкости выделяется с мочой, тем меньше ее остается для других видов секреции и наоборот; эти две группы секреции балансируют друг друга для сохранения равновесия жидкостей тела.

Размышляя дальше, приходишь к выводу, что моча – это наиболее существенный (нормальный) путь для вывода жидкостей из организма; другие виды секреции являются обстоятельными и замещающими. И вывод состоит в том, что тонизирование тонкого кишечника увеличивает количество мочи, а рассеивание – уменьшает. «Тонкий кишечник разделяет твердые вещества и жидкости, писали древние ученые, направляя твердые вещества в толстый кишечник, а жидкости – в почки и мочевой пузырь».

Толстый кишечник производит антигеморрагический витамин К. При тонизировании толстого кишечника увеличивается производство этого витамина и его воздействие на организм. Может быть, поэтому при тонизировании толстого кишечника менструация иногда уменьшается или останавливается: имеет место тонизация крови, становящейся менее текучей, тонизация тканей, становящихся менее проницаемыми и сокращенными, следовательно, происходит увеличение их энергии. Рассеивание толстого кишечника уменьшает производство витамина К. Менструации, как и все кровотечения, в этом случае усиливаются: ткани становятся рассеянными, расслабленными. Кровь становится более текучей (жидкой), энергия – уменьшенной. В этом случае надо учитывать именно витамин К, а не кровь.

Многие точки также имеют противоречивые на первый взгляд эффекты, которые на самом деле являются следствием уравнивания.

III. – Относительность воздействие – реакция.

1. Воздействие. Реакция.

Кроме относительности тонизирование – рассеивание существует важная относительность воздействие – реакция. То есть, если с теоретической позиции можно сказать, что сильное и длительное воздействие тонизирует, а слабое и короткое – рассеивает, то на практике необходимо добавить, что определенное воздействие, которое должно тонизировать, может или рассеять, или парализовать, если реакция пациента (его состояние) не соответствует воздействию.

То, что является сильным воздействием для одного, будет слабым – для другого и наоборот. Ослабленный пациент и больной орган ответят сильнее, чем крепкий человек и здоровый орган. Некоторые факты объясняют этот вопрос.

1. Что касается перемещения (энергии). Если у человека с нервным избытком при истощенной физической жизненной энергии произвести рассеивание этого

нервного избытка (ян), то результатом будут рыдания и полное истощение. Если же, напротив, протонизировать физическую жизненную энергию (инь), то нервы расслабятся; их избыток перейдет в недостаточность физической жизненной энергии и хорошее состояние будет немедленно восстановлено. Рассеивание нервов (ян), находящихся в большом избытке, дает максимум расслабления. Тонизация физической жизни (инь), находящейся в большой недостаточности, дает максимум силы, беря у нервов только избыточное количество энергии.

2. Что касается тонизирования. Слишком сильное тонизирование энергии ослабленного человека истощает его на более или менее длительное время и никогда не дает полного искомого результата. Прежде всего, необходимо усилить процессы дыхания и пищеварения, т.е. взятие энергии из окружающей среды.

Тонизирование локальной недостаточности ослабленного человека часто дает только слабые и непродолжительные результаты. Надо сначала укрепить человека.

Тонизирование слишком большого количества точек или через слишком маленькие интервалы времени уменьшает результат каждой точки пропорционально числу точек и частоте сеансов. Новый сеанс укалывания в те же точки может дать рассеивающий эффект вместо тонизирующего, если он слишком приближен по времени к предыдущему сеансу.

Тонизирование престарелого человека слабыми иглами дает слабые и запоздалые результаты.

Тонизирование спортивного, физически сильного человека слабыми иглами дает непродолжительные и минимальные результаты.

Тонизирование ослабленного человека сильными (толстыми) иглами может вызвать потерю сознания и, во всяком случае, истощает его надолго: результаты являются минимальными.

3. Что касается рассеивания. Рассеивание местного избытка у ослабленного человека увеличивает его истощение. Надо тонизировать противоположное.

Рассеивание ослабленного пациента сильными иглами или во многих точках серьезно и надолго ослабляет его.

Рассеивание даже соответствующими иглами, но каждый день и многочисленными сеансами, надолго истощает человека и оставляет его без иммунитета, даже если таким образом видимый избыток вылечен.

Рассеивание какой-то точки – это ее разгрузка (разрядка) на несколько дней.

В заключение надо сказать, что результаты воздействия в значительной степени зависят от возможной реакции пациента и являются результирующими трех сил:

А) Интенсивность воздействия: сильные, средние или слабые иглы, количество прижиганий (конусов); также более или менее большое количество возбуждаемых точек; количество и частота сеансов (тогда как при ранних случаях может хватить одного сеанса).

Б) Ритмы энергии: рост энергии активности ян с полночи до полудня, с новолуния до полнолуния и от зимнего до летнего солнцестояния; уменьшение энергии активности ян с полдня до полночи, после полнолуния и после летнего солнцестояния; рост энергии покоя инь с полудня до полночи, с полнолуния до новолуния и от летнего до зимнего солнцестояния; уменьшение энергии покоя инь после полночи, после новолуния и после зимнего солнцестояния.

В) Интенсивность возможной персональной реакции: очень различная мощность у молодого и старого человека, сильного и слабого, худого и полного и т.д.

2. Виды (группы) реакций.

Поскольку индивидуальная реакция имеет большое значение, то необходимо подумать о предосторожностях, чтобы добиваться при воздействии максимально немедленных и полных результатов, избегая с одной стороны обмороков, а с другой стороны – слабых или запоздалых ответов. Пальпация пульсов в их совокупности дает наиболее достоверные сведения; прибор Лоша дает цифры (значения); но полезно представить некоторые исходные (характерные для определенной группы людей) признаки.

Для этого, хотя каждый человек уникален и своей Формой и своими реакциями, существуют определенные аналогии (без идентичности) между индивидуумами либо по физическим, либо по психическим критериям, которые позволяют отнести их к одной из противоположных больших групп, имеющих сходные реакции.

А) Худые и полные люди.

У худых людей кожа тонкая и их жировая подкожная клетчатка имеет минимальную толщину. Иглу достаточно ввести на малую глубину подкожной ткани, чтобы достичь находящейся там точки. Надо иглу погружать на короткое время, использовать малое количество прижиганий (конусов).

Но существует относительность между худыми людьми.

Есть те, у которых избыток энергии. Они активные, всегда в движении, глаза блестят, голос звонкий. Такие индивидуумы классифицировались на Западе как «нервные». К ним следует применять тонкие или максимум средние иглы. Среди точек с многочисленными эффектами надо выбрать ту, которая соответствует всем расстроенным органам, и сразу же проверить результаты воздействия через пульсы. Для воздействия часто бывает достаточно одной точки на сеанс. Использование толстых игл или большого количества точек сильно утомляет таких пациентов и дает очень замедленные результаты (часто только через 2 недели); и далее есть риск неожиданных результатов.

Есть также худые люди из-за истощения, недоедания, грусти или отчаяния. Они неподвижные и медлительные, с тусклыми глазами, глухим голосом. На Западе таких индивидуумов называют «претуберкулезными». Ни в коем случае не надо рассеивать. Для укалывания следует использовать средние иглы (одну или две – максимум), стимулируя производство энергии через ассимиляцию и дыхание. А если причиной болезни является психическое и физическое потрясение (стресс), надо начинать с точки, которая нейтрализует потрясения. Надо подождать, по меньшей мере, неделю, чтобы урегулировать недостаточные органы, если такие есть, и если стимулированный орган еще не стал действовать.

Полные люди имеют толстую кожу и подкожную жировую клетчатку. Чтобы достать до точки в подкожной ткани, где она находится вместе с меридианом, надо пройти жировую гиподерму, толщина которой варьируется от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров. И только пройдя иглой подкожную ткань можно достигнуть полного эффекта. Чем меньше приближаются к этому уровню, тем менее четки и длительны эффекты.

Но полные люди также имеют различия.

Есть те, энергия которых дремлет. Они действуют медленно, с трудом, мысли притуплены, голос без звучности, глаза без выражения. Для таких индивидуумов полезно не только глубоко колоть, но еще и использовать средние и толстые (сильные) иглы. Часто необходимо колоть одновременно несколько точек для достижения искомого результата. Точки с многочисленными эффектами лучше не использовать.

Существуют также полные люди, у которых психическая и физическая сила поднята вместе с их избытком развития. Они очень активны, быстро думают и действуют, глаза блестят, а голос силен так же, как и их сила. Для таких индивидуумов тонкие или средние иглы дают прекрасные результаты, хотя колоть надо все же глубоко. Все точки у таких людей дают свои результаты, а точки с многочисленными эффектами воздействуют полностью. Нет необходимости колоть несколько точек для достижения одного и того же результата.

Б) Люди физического и психического плана.

Это та относительность, которую на Дальнем Востоке различают терминами «ценные» и «ничего не стоящие» («холщовые одежды»).

«Ценные» были людьми, наследственно отбираемыми в течение нескольких поколений по их наилучшим качествам. Действительно, с III века до н.э. чтобы быть чиновником (состоять на государственной службе у императора), надо было (принципиально) иметь родителей и прямых родственников более старшего поколения с обеих сторон (дедушек и бабушек и т.д.), имевших высокое образование и положение в обществе, что до последнего времени касалось исключительно наиболее высоких качеств разума через конфуцианский метод.

Мы также на Западе имеем нашу интеллигенцию, наследственных горожан с высоким образованием, моральными качествами и культурой поведения. Эта психическая селекция влекла за собой физическую утонченность и очень большую чувствительность.

«Ничего не стоящие» были людьми физического, ручного труда. В наследственном развитии это касалось большой физической силы, толщины кожи, низкой чувствительности. И, как следствие, эти люди психически были менее развиты.

Мы могли бы назвать эти две оппозиционные группы как утонченные люди и люди физического труда; или люди психического и физико-спортивного плана; или же с точки зрения разума и морального сознания этой относительности – Развитые и Приматы.

Когда доминирует психика, в любом случае, чувствительность и реакция больше и сильнее. У таких индивидуумов при воздействии всегда следует опасаться превышения равновесия и расстройств энергии. Следовательно, иглы должны быть тонкими или средними; выбирать точки надо с многочисленными эффектами; колоть – неглубоко.

Когда доминирует физический план, чувствительность и реакция ослаблены, часто замедленны, но выражены хорошо. Иглы должны быть сильными (толстыми); точки с многочисленными эффектами многого не дают и их лучше не использовать; можно воздействовать на большое количество точек; укол надо делать на большую глубину.

В) Старики и дети.

Дети имеют энергию и форму в стадии роста, и поэтому легко поддаются стимуляции. Часто бывает достаточно обратиться к одной из точек, управляющих

общей энергией. В начале расстройств достаточно провести несколько сеансов массажа точек. Эти сеансы, впрочем, можно снова возобновить при прекращении улучшения. Иглы должны быть очень тонкими. Часто бывает достаточно одного укалывания.

Старики или люди преклонного возраста одновременно являются слабыми и имеют уменьшенную реакцию. Им нужны сильные иглы, но они плохо переносят укалывание в несколько точек одновременно. Для таких пациентов рекомендуются ежедневные прижигания. Надо не рассеивать избытки, а тонизировать противоположный вид энергии; тонизировать сексуальную энергию.

Г) Истощенные и перенаполненные люди.

Существует так называемая группа истощенных людей, которые могут потерять сознание при интенсивных укалываниях. Таким людям следует сначала усилить энергию и ее приток из воздуха и продуктов питания через стимуляцию легких и желудка.

Перенаполненным людям с приливом крови надо расслабить артерии и уменьшить объем циркулирующей крови.

Д) Интоксигированные люди.

Существует группа людей с повышенной интоксикацией организма различными токсическими веществами (лекарственными препаратами, табаком, алкоголем, кофе, чаем и даже испорченной водой), а также испорченными продуктами питания и напитками (с истекшим сроком реализации, недоброкачественными и т.д.), кофе с молоком, водой, количеством напитков во время и после еды и т.д. Такие люди имеют утяжеленную, трудную для стимуляции энергию с замедленными и уменьшенными ответными реакциями. В таких случаях нужны сильные иглы. Начинать нужно с точки, которая дезинтоксигирует, т.е. ликвидирует бессознательную и непреодолимую нужду к токсическому веществу: Шуай-гу (VB₈).

3. Общие правила реакции.

В целом, делать укол пациенту, находящемуся в положении стоя, даже самыми тонкими иглами – это, в лучшем случае, вызвать слабость, если не потерю сознания, и препятствовать положительному эффекту от воздействия.

Необходимо уложить пациента и достигнуть состояния расслабленности. Тогда энергия легче перемещается или направляется в органы. Всякое мышечное напряжение (сокращение) затрудняет лечение.

Если укалывание производится на голодный желудок, пациент будет ослаблен; после обильной еды организм будет занят пищеварением. После сильной физической или психической нагрузки свободная энергия не будет обильной.

Плохой и даже опасный врач тот, кто не принимает во внимание возможности реакций организма, осыпает пациента бесчисленными уколами, не соизмеряя их силу, не заботится о точном местонахождении точки, игнорирует точное измерение энергии через пульсы, не считается с эффектами затронутого меридиана на другие органы; кто возвращается к иглоукалыванию каждый день или через день, предусматривая многочисленные сеансы, тогда как одного хорошо проведенного сеанса может хватить в незапущенных случаях, и не ожидает конца улучшения, прежде чем начинать новый сеанс.

Глава VI

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (VI)

Взаимодействие органов и частей тела.

I. Закон взаимодействия органов. 1. Законы сходных эффектов. 2. Законы противоположных эффектов. – II. Применение законов к органам. – III. Механические взаимодействия смежных органов. – IV. Взаимодействие частей тела. – V. Взаимодействие элементов и небесных светил. – VI. Последствия взаимодействий: многочисленные эффекты точек.

I. – Закон взаимодействия органов.

Невозможно воздействовать на какой-то орган без воздействия на некоторые другие органы. Этот закон, уже изученный в Древности с точки зрения некоторых из его последствий, развит и уточнен нами благодаря внимательному изучению пульсов после каждого укола и новым приборам для измерения энергии.

Этот закон уточняется следующим образом:

Невозможно изменить интенсивность энергии одного органа без изменения через то же воздействие:

- 1. Интенсивности энергии двух других органов в том же направлении.*
- 2. Интенсивности энергии еще двух органов в противоположном направлении.*

Эффекты прямого и противоположного направления подчиняются законам.

Дальше мы увидим, что некоторые точки имеют, кроме того, возможность изменять интенсивность энергии или всего тела, или части тела, или совокупности органов инь или ян, или нескольких органов и т.д. Отсюда вытекает Иерархия Управления, которая существует наряду с обычными взаимодействиями.

1. Законы сходных эффектов.

Эти законы распространяются только на органы одного и того же уровня, либо на производители, либо на распределители. То есть они действуют либо в области пульсов ян (органов – производителей), либо в области пульсов инь (органов – распределителей). Это не относится к частям организма.

Существует два определенных закона: Муж-Жена и Мать-Сын того же уровня.

1. Муж-Жена. Согласно этому закону невозможно изменить интенсивность энергии одного пульса-органа без изменения в том же направлении пульса-органа того же уровня и того же сегмента на противоположном запястье.

Древние ученые применили к этому закону образное выражение Муж-Жена, т.к. невозможно затронуть супруга без того, чтобы не обеспокоить при этом супруга; супруг испытывает любое прикосновение к супруге. И этот образ напоминает, кроме того, что солидность, крепость домашнего хозяйства зависит от доминирования мужа; если управляет жена, все идет наперекосяк. Поэтому надо, чтобы левое запястье (Муж, физическая жизнь) было несколько более сильным, чем правое запястье (Жена, нервная жизнь). Это необходимо для того, чтобы индивидуум был полностью сбалансирован, а не был наповоду у чувств и нервов.

Группы Муж-Жена выглядят следующим образом:

- 1) Ян: тонкий кишечник и толстый кишечник; желчный пузырь и желудок; мочевой пузырь и три обогревателя.
- 2) Инь: сердце и легкие; печень и селезенка-поджелудочная железа; почки-фильтрация и сосуды; почки-выделение и половые органы.

2. *Мать-Сын. Согласно этому закону невозможно изменить интенсивность энергии одного органа без изменения в том же направлении того органа, который ему предшествует (в круге циркуляции энергии) или следует за ним в одном и том же уровне.*

Древний образ представляет меридиан-орган верховья как Мать, а меридиан-орган низовья как Сына. Мать питает Сына. Если Мать хорошо наполнена, Сын хорошо питается. Тонизируя Мать, тонизируют Сына. Мать пустая – Сын голодает. Рассеивая Мать, – рассеивают Сына. Сын получает пищу от Матери и опустошает ее. Если Сын насытился и больше не берет от Матери, Мать – в избытке. Слишком голодный Сын опустошает Мать. Рассеивая Сына, рассеивают Мать. Тонизируя Сына, тонизируют Мать.

В Древности не отмечали исключения из правила Мать-Сын. Мы констатировали, что оно применяется только к последовательностям органов одного уровня (или инь, или ян). Между разными уровнями вступают в силу закон противоположных эффектов или закон сдвоенных меридианов.

Пары органов, подчиняющиеся закону Мать-Сын, выглядят следующим образом:

- 1) Ян: тонкий кишечник – мочевой пузырь; три обогревателя – желчный пузырь; толстый кишечник – желудок.
- 2) Инь: печень – легкие; селезенка-поджелудочная железа – сердце; почки – сосуды и половые органы.

2. Законы противоположных эффектов.

Эти законы существуют только между парами органов противоположных уровней, образованных органом – производителем ян (поверхностный пульс) и органом – распределителем инь (средний или глубокий пульс).

Существуют два Закона: максимум-минимум (полдень-полночь); сдвоенные меридианы.

1. *Максимум-минимум (Полдень-полночь). Согласно этому закону невозможно тонизировать меридиан-орган в часы его ежедневного минимума энергии без пропорционального рассеивания меридиана-органа, имеющего в эти же часы свой*

максимум энергии. Также невозможно рассеивать меридиан-орган в часы его максимума энергии без пропорционального тонизирования меридиана-органа, имеющего в эти же часы свой минимум энергии.

Вспомним, что каждый меридиан ежедневно в течение двух часов имеет свой максимум энергии, а спустя 12 часов тоже в течение двух часов имеет свой минимум энергии. В действительности, в течение этих двух часов за один час энергия в меридиане растёт до наибольшей величины и почти сразу за один час уменьшается.

И поскольку существует 12 меридианов, то час максимума одного совпадает с часом минимума другого и всегда с двенадцатичасовым интервалом. И всегда между меридианами ян и инь. Эти пары образуют в пульсах скрещивания между поверхностными и глубокими уровнями, что помогает их найти:

Между I и II пульсом на левом запястье: сердце (глубокий уровень) и желчный пузырь (поверхностный уровень); тонкий кишечник (поверхностный уровень) и печень (глубокий уровень).

Между III пульсом левого запястья и I пульсом правого запястья: почки (глубокий уровень) и толстый кишечник (поверхностный уровень); мочевого пузыря (поверхностный уровень) и легкие (глубокий уровень).

Между II и III пульсом правого запястья: желудок (поверхностный уровень) и сосуды – половые органы, особенно половые органы (глубокий уровень); селезенка-поджелудочная железа (глубокий уровень) и три обогревателя (поверхностный уровень).

Для понимания и использования этих противоположных эффектов нужно отметить, что речь идет об управлениях, приводящих в равновесие инь и ян, энергию и кровь, твердые вещества и жидкости и т.д.

Таким образом, мы имеем: 1) Производство жизненных элементов (тонкий кишечник) и их распределение (печень). 2) Захват энергии ян из воздуха (легкие) и ее торможение (мочевого пузыря и его точки Согласия). 3) Возбуждение энергии (желчный пузырь) и циркуляция крови (сердце). 4) Производство энергии из сахара (поджелудочная железа) и ее распределение (три обогревателя). 5) Производство энергии инь (желудок) и жизненное возбуждение с ее помощью (половые органы). 6) Уравновешивание и выделение твердых веществ (толстый кишечник) или жидкостей и растворимых веществ (почки).

2. *Сдвоенные (спаренные) меридианы.* Эти пары имеют две специальные особенности. Кроме их конечных связей друг с другом эти пары связаны через ветвь меридиана (поперечный Ло), через которую они сообщаются энергией, когда концевая связь оказывается недостаточной для этого прохода. Специальная точка (Ло, точка-прохода) в каждом меридиане позволяет активизировать или тормозить этот проход.

Кроме того, пары всегда образуются из одного органа – производителя (ян) и одного органа – распределителя (инь). Так что с одной стороны они подчиняются их специальному закону о противоположном действии сдвоенных меридианов, а с другой стороны – закону Мать-Сын, поскольку они всегда следуют друг за другом в круге циркуляции энергии. То есть:

1) Когда два меридиана, расположенные в пульсах друг под другом в одном отрезке, имеют одинаковую интенсивность, это закон Мать-Сын, где один меридиан действует на другой в одном направлении.

2) Когда интенсивность этих двух меридианов четко различна (противоположна), тонизирование слабого меридиана рассеивает сильного, а рассеивание сильного тонизирует слабого: воздействие в противоположном направлении, которое свойственно сдвоенным меридианам инь и ян.

Эти пары меридианов существуют в каждом отрезке пульсов. В правом запястье: I отрезок – толстый кишечник (Сын) и легкие (Мать); II отрезок – желудок (Мать) и селезенка-поджелудочная железа (Сын); III отрезок – три обогревателя (Сын) и сосуды – половые органы (Мать). В левом запястье: I отрезок – тонкий кишечник (Сын) и сердце (Мать); II отрезок – желчный пузырь (Мать) и печень (Сын); III отрезок – мочевой пузырь (Мать) и почки (Сын).

В качестве резюме:

1. Действуют в том же направлении: *Муж-Жена*: симметричные пульсы того же уровня и тех же отрезков в противоположных запястьях. *Мать-Сын*: следуют друг за другом в круге циркуляции энергии на том же уровне пульсов. Подходит также к сдвоенным меридианам, если они имеют одинаковую интенсивность энергии, хотя находятся на разных уровнях в пульсах.

2. Действуют в противоположном направлении: *Максимум-минимум (Полдень-полночь)*: скрещенные пульсы, один поверхностный и один глубокий: I и II левого запястья; III левого запястья и I правого запястья; II и III правого запястья. Подходит также к сдвоенным меридианам, если они имеют разную интенсивность: поверхностный и глубокий в каждом отрезке пульса.

Эти правила имеют такое же применение, если речь идет о специально воздействующих лекарствах, тонизирующих или рассеивающих органы.

II. – Применение законов к органам.

Сердце (С) (инь; максимум в полдень, минимум в полночь).¹

Тонизируя, тонизируют сердце (непосредственно), селезенку-поджелудочную железу (Мать), легкие (Жена); рассеивают тонкий кишечник (сдвоенный меридиан, если он в избытке), желчный пузырь (имеет максимум в полночь). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Желудок (Е) (ян; максимум в 8 ч. утра, минимум в 8 ч. вечера).

Тонизируя, тонизируют желудок (непосредственно), толстый кишечник (Мать), желчный пузырь (Муж); рассеивают селезенку-поджелудочную железу (сдвоенный меридиан, если он в избытке), Управитель сердца (максимум в 8 ч. вечера). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Печень (Ф) (инь; максимум в 2 ч. ночи, минимум в 2 ч. дня).

Тонизируя, тонизируют печень (непосредственно), легкие (Сын), селезенку-поджелудочную железу (Жена); рассеивают желчный пузырь (сдвоенный меридиан,

¹ Необходимо помнить, что указанное время должно рассчитываться по солнечным часам, а не по обычному пояскому времени, особенно летом, когда стрелки часов переводятся на один час вперед. (Примечание переводчика.)

если он в избытке), тонкий кишечник (максимум в 2 ч. дня); кроме того, оживляют толстый кишечник. Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Толстый кишечник (GI) (ян; максимум в 6 ч. утра, минимум в 6 ч. вечера).

Тонизируя, тонизируют толстый кишечник (непосредственно), желудок (Сын), тонкий кишечник (Муж); рассеивают легкие (сдвоенный меридиан, если он в избытке), почки (максимум в 6 ч. вечера). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Тонкий кишечник (IG) (ян; максимум в 2 ч. дня, минимум в 2 ч. ночи).

Тонизируя, тонизируют тонкий кишечник (непосредственно), мочевой пузырь (Сын), толстый кишечник (Жена), желчный пузырь и желудок (пищеварительная система); рассеивают сердце (сдвоенный меридиан, если он в избытке), печень (максимум в 2 ч. ночи). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Управитель сердца (MC) (перикард) (инь; максимум в 8 ч. вечера, минимум в 8 ч. утра).

Тонизируя, тонизируют перикард (непосредственно), почки (Мать и Муж); рассеивают три обогревателя (сдвоенный меридиан, если он в избытке), желудок (максимум в 8 ч. утра). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Поджелудочная железа. Имеет те же эффекты, что и у селезенки (см. ниже).

Легкие (P) (инь; максимум в 4 ч. утра, минимум в 4 ч. вечера).

Тонизируя, тонизируют легкие (непосредственно), печень (Мать), сердце (Муж); рассеивают толстый кишечник (сдвоенный меридиан, если он в избытке), мочевой пузырь (максимум в 4 ч. вечера). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Селезенка (RP) (инь; максимум в 10 ч. утра, минимум в 10 ч. вечера).

Тонизируя, тонизируют селезенку-поджелудочную железу (непосредственно), сердце (Сын), печень (Муж); рассеивают желудок (Мать или сдвоенный меридиан, если он в избытке), три обогревателя (максимум в 10 ч. вечера). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Почки (R) (инь; максимум в 6 ч. вечера, минимум в 6 ч. утра).

Тонизируя, тонизируют почки (непосредственно), перикард (Сын и Жена); рассеивают мочевой пузырь (сдвоенный меридиан, если он в избытке), толстый кишечник (максимум в 6 ч. утра); а также дыхательные пути через мочевой пузырь. Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Три обогревателя (TR) (ян; максимум в 10 ч. вечера, минимум в 10 ч. утра).

Тонизируя, тонизируют: или 1) Симпатическую нервную систему, три обогревателя и все органы – распределители инь; или 2) Энергию активности, три обогревателя и все органы – производители ян; или 3) три обогревателя (непосредственно), желчный пузырь (Сын), мочевой пузырь (Муж); рассеивают перикард (Мать или сдвоенный меридиан, если он в избытке), селезенку-поджелудочную железу (максимум в 10 ч. утра).

Рассеивая, рассеивают: или 1) Симпатическую нервную систему, три обогревателя и все органы – распределители инь; или 2) Энергию активности, три обогревателя и все органы – производители ян; или 3) Три обогревателя (непосредственно),

желчный пузырь (Сын), мочевого пузырь (Муж); тонизируют перикард (Мать или сдвоенный меридиан, если он в избытке), селезенку-поджелудочную железу (максимум в 10 ч. утра).

Желчный пузырь (VB) (ян; максимум в полночь, минимум в полдень).

Тонизируя, тонизируют желчный пузырь (непосредственно), три обогревателя (Мать), желудок (Жена); рассеивают печень (Сын или сдвоенный меридиан, если он в избытке), сердце (максимум в полдень). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

Мочевого пузырь (V) (ян; максимум в 4 ч. вечера, минимум в 4 ч. утра).

Тонизируя, тонизируют мочевого пузырь (непосредственно), тонкий кишечник (Мать), три обогревателя (Жена); рассеивают почки (Сын или сдвоенный меридиан, если он в избытке), легкие (максимум в 4 ч. утра). Рассеивая, действуют в противоположном направлении.

III. – Механические взаимодействия смежных органов.

Кроме вышеперечисленных групп органов, отвечающих на воздействие либо сходным, либо противоположным образом, надо еще отметить недостаточность или избыток энергии, механически провоцируемые растяжением или сжатием соседнего органа.

Действительно, каждый орган в теле человека располагает только точно обозначенным необходимым пространством при его нормальном размере. Растяжение (вздутие) органа сжимает соседние органы, возбуждает их или тормозит; сжатие органа оставляет свободное пространство и влечет за собой растяжение соседних органов.

Так, растянутая из-за недостаточности селезенка (а также печень, Муж) сжимает сердце (Сын) (вплоть до провоцирования стенокардии), легкие (провоцируя одышку, вплоть до возникновения астмы), желудок (Мать) (который смещается книзу, что вызывает аэрофагию или птоз), поджелудочную железу (что может привести к затрудненному пищеварению и даже стимулировать ложный диабет), толстый кишечник в двух местах (что затрудняет проход твердых или полутвердых каловых масс и стимулирует запор и даже кишечную непроходимость), тонкий кишечник (что вызывает изжогу и затруднение переваривания мяса, крахмала и жиров), почки (что вызывает боли, расстройства артериального давления, иногда появление крови в моче, опущение правой почки у женщин, расстройство левой почки у мужчин). В этом случае пульсы селезенки и печени почти несуществующие, пульс желудка вздут, пульс сердца сжат и возбужден, пульс легких сжат, пульсы тонкого и толстого кишечника твердые.

Сжатие тонкого и толстого кишечника вызывает опущение желудка. Раздражение прямой кишки оксиурами (гельминтами) передается мочевого пузырю. Раздражение мочевого пузыря может расстроить женские половые органы. Яичники и слепая кишка могут раздражать друг друга и т.д.

В этих группах смежных органов наиболее отчетливо измененный пульс указывает на орган, который является виновником произошедших расстройств.

IV. – Взаимодействие частей тела.

«Большой укол».

Приборы, измеряющие энергию, позволили доказать и развить некоторые древние китайские наблюдения, которые очень полезны в управлении энергией. Речь идет о противоположной поляризации всех частей тела. Здесь мы встречаемся с Законом относительности Инь-Ян; в электричестве – с положительным и отрицательным полюсом.

Если подсоединить один электрод к части тела положительного полюса ян, а другой электрод к части тела отрицательного полюса инь, стрелка прибора переместится и покажет наличие напряжения. Но если прикрепить оба электрода на части тела, принадлежащие одному полюсу (ян или инь), особенно по ходу одного меридиана, стрелка прибора не шелохнется: прибор не покажет наличия напряжения.

Очевидно, что определение положительный–отрицательный, инь-ян каждой части тела соответствуют реальности (факту) энергетический–электрический, а не какой-то теоретической идее, как думают некоторые.

Таким образом, положительные части тела ян это: правая латеральная часть тела; верхняя часть туловища до талии; кожная поверхность; наружная поверхность конечностей; спина.

Негативные части тела инь это: левая латеральная часть тела; нижняя часть тела от талии; внутренние органы; внутренняя поверхность конечностей; передняя часть груди и живота.

Но речь идет об относительности: так, голова – это ян по отношению к конечностям, верхние конечности – это ян по отношению к нижним конечностям.

Практически, при манипуляции энергией всякое возбуждение приводит к передаче равного количества энергии в противоположную часть. Так, если существует избыток в правой половине тела, тонизирование левой стороны в симметричной точке заставит пройти этот избыток энергии правой стороны в недостаточную или даже нормальную левую сторону. Рассеивание наружной поверхности ян конечности опустошит внутреннюю поверхность инь от ее избытка. Боли головы ян исчезают при тонизировании кистей инь. Боли плеч и рук исчезают при тонизировании ступней. Избытки правой части лица исчезают при тонизировании левой части лица. Недостаточность правой руки восполняется при рассеивании левой руки.

Чтобы воздействие полностью удалось, что касается симметричных частей тела, для противоположного укола надо выбрать симметричную точку в противоположной ветви того же меридиана, проходящего через больную область. Для разных конечностей или для противоположных частей тела и конечностей, или для разных сторон тела надо выбрать точку противоположного меридиана (согласно правилу полдень–полночь) тому меридиану, который пересекает расстроенную часть, т.е. точку меридиана инь для расстройств меридиана ян и наоборот.

Так, мигрень правого виска (желчный пузырь ян в избытке) будет облегчена при тонизировании точки меридиана сердца инь на кисте, особенно с левой стороны. Избыток толстого кишечника ян проходит при тонизировании точки почек инь на стопе. Избыток почек инь можно рассеять тонизированием точки толстого

кишечника ян на руке, особенно с противоположной избытку стороне. Если облегчение не полное (поскольку энергия направляется к противоположной стороне), можно лечить непосредственно расстроенный район.

Для частей тела, как и для органов (через передачу энергии), *невозможно тонизировать район без тонизирования другого района с тем же знаком и рассеивания района с противоположным знаком; и наоборот.*

Древний китайский афоризм гласит: «Когда в доме тигр, уместно сначала открыть двери и окна, прежде чем тянуть его за хвост».

V. – Взаимодействие элементов и небесных светил.

В Традиции подробно обсуждается вопрос взаимодействия органов, соответствующих определенному элементу и небесному светилу: зависимость еще необъяснима, но определенные взаимодействия существуют как в физическом, так и в психическом плане.

Печень – это «дерево», Юпитер. Сердце – «огонь», Марс. Селезенка-поджелудочная железа – «Земля». Легкие – «металл», Венера. Почки – «вода», Меркурий.

Каждый элемент (и каждое астральное влияние) благоприятствует одному элементу и ставит под угрозу другой элемент. Так, Огонь (Марс, сердце) ставит под угрозу Дерево (Юпитер, печень) и благоприятствует печени, когда сердце болеет. Огонь (Марс, сердце) ставится под угрозу почками (вода, Меркурий). Селезенка (Земля) благоприятствует печени (дерево, Юпитер), но разрушает легкие (металл, Венера) и т.д.¹

Мы знаем кардио-ренальный, гепатокардиальный синдром и т.д.

Это правило пяти элементов очень интересно; но было бы чрезмерным говорить о его доминировании и даже предпочтении в столь сложном деле как манипулирование Энергией.

VI. – Последствия взаимодействий: многочисленные эффекты точек.

Следуя всем этим взаимодействиям, каждая точка меридиана кроме своего личного воздействия на функцию своего органа имеет влияние: 1) на одну или несколько функций двух или большего числа органов в том же направлении; 2) на одну или несколько функций двух или большего числа органов в противоположном направлении; 3) на части тела, через которые проходит этот меридиан; 4) на определенные части организма, через которые проходят меридианы соответствующих задействованных органов, в соответствующем (прямом или противоположном) направлении; 5) на другие органы и части организма согласно своей силе в Иерархии управлений (смотри ниже Главу VIII).

Кроме того, точка может иметь различные эффекты, когда расстройство какого-то органа заканчивается провоцированием расстройств в связанных органах,

¹ Скорее всего, в этом последнем высказывании кроется ошибка. Согласно закону пяти первоэлементов, селезенка (земля) благоприятствует легким (металл), но ставит под угрозу почки (воду) и печень (дерево). (Примечание переводчика.)

которые, в свою очередь, провоцируют дисфункции связанных с ними органов. Расстройство, таким образом, распространяется на весь организм.

Так, в случае, когда в начале имелся хронический холецистит, у больного было констатировано одиннадцать разных «болезней», против которых он каждый день принимал одиннадцать разных лекарственных препаратов; если он прекращал пить какое-то одно лекарство, «болезнь», которую он таким образом лечил, обострялась.

Это показывает важность нахождения основного (первоначального) расстройства, «корня». И если оно определено правильно и против него выбрано правильное лечение, то через несколько дней другие расстройства, «травинки» прекратятся сами. Таким образом, можно с помощью одной единственной точки или одного единственного укола облегчить многочисленные расстройства, между которыми, на первый взгляд, не было никаких связей.

Действуя в этом духе, найдя первое расстройство и точку, которая им управляет, полезно заглянуть в IV Том, если все имеющиеся у пациента расстройства не приписаны этой точке. Только такая практика позволит понять многочисленные эффекты точек и взаимодействия органов.



Глава VII

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (VII)

Восемь сосудов Чудесных меридианов (Цзи Цзин Ба Май).

I. Присваиватели внешней энергии инь или ян. 1. Инь, Сосуд Зачатия Жэнь-май. 2. Ян, Контролирующий сосуд Ду-май. – II. Регуляторы интенсивности энергии инь или ян. 1. Инь, Сосуд-под-подыжкой-внутренний Инь-цзяо-май.¹ 2. Ян, Сосуд-под-подыжкой-внешний Ян-цзяо-май.² – III. Органические производители энергии инь или ян. 1. Инь, Цепь-инь Инь-вэй.³ 2. Ян, Цепь-ян Ян-вэй.⁴ – IV. Нервные и двигательные распределители энергии инь или ян. 1. Инь, Сосуд-атак Чун-май. 2. Ян, Сосуд-пояс Дай-май.

В древности ученые заметили, что некоторые точки имеют схожие и очень сильные эффекты на саму энергию и ее нервные и двигательные проявления. Эти точки, одни из которых расположены на двух средних линиях, а другие заимствованы у других меридианов, собираются в группы, получившие общее наименование Восемь сосудов Чудесных меридианов. В каждой группе точки имеют взаимные ответы. Каждый Чудесный меридиан имеет одну точку-управления. Точки-управления Чудесных меридианов распределены по парам и имеют взаимные ответы в своей паре. Эти группы точек являются не теорией, а результатом кропотливых наблюдений и экспериментов.

В эти 8 Чудесных меридианов входят: 1) две средние линии (Сосуд Зачатия и Контролирующий сосуд), имеющие свои собственные точки; 2) шесть групп точек, заимствованных у 12 главных меридианов.

Каждый Чудесный меридиан имеет заимствованную у одного из главных меридианов одну точку-управления, которая пробуждает взаимный ответ в точке-управления другого Чудесного меридиана, составляющего с ним пару. Так, точка Ле-цзюэ(Р₇) является точкой-управления Сосуда Зачатия Жэнь-май и пробуждает ответ в точке Чжао-хай(Р₃), являющейся точкой-управления Чудесного меридиана Инь-цзяо-май и т.д. (Присваиватель энергии образует пару с регулятором интенсивности энергии; органический производитель энергии образует пару с нервным и двигательным распределителем энергии.)

Традиция описывает специальные эффекты каждой точки, список которых прилагается.

Наши наблюдения и измерения с помощью приборов привели к убеждению о большой важности точек в принятии, поддержании в равновесии и в чередовании

¹ Инь-цзяо-май – внутренний поддерживающий сосуд. (Примечание переводчика.)

² Ян-цзяо-май – наружный поддерживающий сосуд. (Примечание переводчика.)

³ Инь-вэй-май – внутренний защищающий сосуд. (Примечание переводчика.)

⁴ Ян-вэй-май – наружный защищающий сосуд. (Примечание переводчика.)

двух форм жизненной энергии (активность ян и покой инь), будь то в самой жизненной силе, или в группах меридианов, которые ее производят (ян) или распределяют (инь).

Всякое нарушение равновесия между двумя формами энергии, между двумя противоположными группами (меридианов) проявляются через общие специальные расстройства, которые невозможно понять и исправить без твердого знания оппозиционных характеристик этих Чудесных меридианов и особенно их точек-управления. Мы постараемся описать их, классифицируя парами согласно их важной оппозиционной роли.

Прежде всего, отметим тот важный факт, что всякое тонизирующее воздействие на один Чудесный меридиан уменьшает точно на столько же энергию другого Чудесного меридиана, принадлежащего к той же группе; любое рассеивающее воздействие на один Чудесный меридиан увеличивает точно на столько же энергию другого Чудесного меридиана. Таким образом, это точки-прохода энергии между оппозиционными группами: 1) присваиватели энергии инь или ян связаны с регуляторами интенсивности энергии инь или ян; 2) организические производители энергии инь или ян связаны с нервными и двигательными распределителями энергии инь или ян.

Чтобы манипулировать Чудесными меридианами, надо помнить, что это происходит через чередование энергии инь и ян, дня и ночи, психической и физической жизни. Главное – в учете солнечных ритмов для тонизирования энергии ян при восходе солнца и энергии инь – при заходе солнца. А с другой стороны, как это было сказано выше, тонизирование энергии инь рассеивает энергию ян; рассеивание энергии инь тонизирует энергию ян; и наоборот.

I. – Присваиватели внешней энергии инь или ян.

(Инь, Сосуд Зачатия Жэнь-май. Ян, Контролирующий сосуд Ду-май.)

Под словом «присваивание» надо понимать призыв и получение. Речь идет о внешней энергии, первоначальной сексуальной энергии инь, астральной энергии ян. Возможно, имеет место трансформация внешней энергии через еще неизвестный процесс. Тонизирование одного рассеивает другой. Каждый присваиватель энергии связан с регулятором интенсивности энергии.

1. Инь, Сосуд Зачатия Жэнь-май.

Этот сосуд детально описан в Томе IV «Меридианы. Средние линии». Энергия инь приходит главным образом от сексуального возбуждения. Очевидно, этот сосуд является центром воспроизводства, который придает сильную активность живому существу. Помимо мочеполовых функций центр также дает энергию дыхательным и пищеварительным функциям.

Если существует избыток: женские болезни. У мужчин также возникают расстройства полового аппарата. Имеют место головные и затылочные боли; живот наполнен, вздут, болезненен; абсцесс во рту и на языке.

Если существует недостаточность: зуд; тяжесть в пояснице.

Точка-управления (ключевая точка): Ле-цзюэ(Р₇). Имеет взаимный ответ с Чжао-хай(Р₃), точкой-управления Сосуда-под-лодыжкой-внутреннего Инь-цзяо-май

(внутренний поддерживающий сосуд), который является регулятором интенсивности энергии инь.

Этот сосуд содержит все Глашатаи меридиана трех обогревателей, через которые распределяется его энергия; и два Глашатая для сосудов и половых органов. Все эти точки имеют взаимный ответ с точками меридиана легких. Эти точки описаны и пронумерованы в Томе IV «Меридианы. Средние линии».

2. Ян, Контролирующий сосуд Ду-май.

Этот сосуд детально описан в Томе IV «Меридианы. Средние линии». Энергия ян, классифицируемая как начальная астральная энергия, принимается спиной и особенно позвоночником. Кроме того, этот сосуд берет свое начало в промежности (Хуй-инь(VC₁)), как и Сосуд Зачатия, и, очевидно, участвует в управлении сексуальной энергией, центр которой находится именно здесь.

Контролирующий сосуд действует на физическую силу, главным образом спины, а так же на духовную силу, характер. Если недостаточность: оутулая походка; голова выдвинута вперед; отсутствие силы; слабость характера. Если избыток: спина не сгибается; тепло в центре спины; головные боли; галлюцинации; боли в глазах; сверхвозбуждение; эпилепсия.

Точка-управления: Хоу-ци(IG₃). Все точки меридиана тонкого кишечника и Контролирующего сосуда имеют взаимные ответы. Точка Хоу-ци пробуждает взаимный ответ в Шэнь-май(V₆₂), точке-управления Сосуда-под-лодыжкой-внешнего Ян-цзяо-май (наружный поддерживающий сосуд), регулятора энергии ян.

Все остальные точки описаны и пронумерованы в Томе IV «Меридианы. Средние линии». Эти две средние линии, действующие как присваиватели энергии, связаны с двумя чудесными меридианами (каждая с одним меридианом), которые позволяют регулировать интенсивность захваченной энергии. Традиция считает, что эти две средние линии (вместе с Сосудом-атак Чун-май) имеют свой «корень» в т. Ци-чун(E₃₀) внизу живота. Вспомним, что каждая линия имеет восходящее течение энергии справа и нисходящее – слева; и возбуждение в правой точке одной линии продолжается в левом течении другой линии и наоборот. Из этого следует, что существует чередующееся непрерывное течение, связывающее две линии; присвоение энергии инь ночью и энергии ян днем.

Наконец, есть другая аналогия: пульсы этих линий дают измерение функционирования симпатической и парасимпатической нервной системы (VG – симпатическая н.с., VC – парасимпатическая н.с.).

II. – Регуляторы интенсивности энергии инь или ян.

(Инь, Сосуд-под-лодыжкой-внутренний, Инь-цзяо-май.¹

Ян, Сосуд-под-лодыжкой-внешний, Ян-цзяо-май.²)

Эти два Чудесных меридиана (один инь, другой ян) имеют взаимные ответы их точек-управления с присваивателями энергии (инь с инь, ян с ян), описанными выше.

¹ Инь-цзяо-май – внутренний поддерживающий сосуд. (Примечание переводчика.)

² Ян-цзяо-май – наружный поддерживающий сосуд. (Примечание переводчика.)

1. Инь, Сосуд-под-лодыжковой-внутренний Инь-цзяо-май.

Регулирует интенсивность энергии инь покоя, неподвижности, сна.

Если избыток (доминирование энергии инь над энергией ян в течение дня): ухудшения самочувствия отмечаются с восходом солнца и в середине дня с улучшением состояния в конце дня и ночью; мигрени, головные боли с приливом крови; контрактуры; дневные приступы эпилепсии (успокаиваются ночью); но хороший сон. Надо рассеивать.

Если недостаточность (доминирование энергии ян над энергией инь в течение ночи): ухудшение самочувствия ночью; ночные головные боли; ночные конвульсии и судороги; плохой сон. Надо тонизировать.

Точка-управления: Чжао-хай(R₃). Она имеет взаимный ответ с Ле-цзюэ(P₇) точкой-управления Сосуда Зачатия, присваивателя энергии инь.

Этот Чудесный меридиан имеет еще две точки, заимствованные у почек и мочевого пузыря: Цзяо-синь(R₇) и Цзин-мин(V₁).

2. Ян, Сосуд-под-лодыжковой-внешний Ян-цзяо-май.

Регулирует интенсивность энергии ян активности, возбуждения, бодрствования.

Если избыток: обострения с окончанием дня и ночью; ночные приступы, боли и приливы крови; ночные головные боли; плохой сон. Надо рассеивать.

Если недостаточность (доминирование энергии инь): дневная усталость и слабость; а если энергия инь доминирует, днем возникают обострения с улучшением самочувствия в конце дня.

Точка-управления: Шэнь-май(V₆₂). Имеет взаимный ответ с Хоу-ци(IG₃) точкой-управления Контролирующим сосудом, присваивателем энергии ян.

Этот Чудесный меридиан заимствует точки у меридианов желудка и мочевого пузыря: Пу-шэнь(V₆₁), Фу-ян(V₅₉); потом на лице Цзюй-цзяо(E₄) щеки, Чэн-ци(E₂).

III. – Органические производители энергии инь или ян.

(Инь, Цепь-инь, Инь-вэй.¹ Ян, Цепь-ян, Ян-вэй.²)

Для этих двух Чудесных меридианов невозможно тонизировать один без уменьшения интенсивности энергии другого; рассеивать один меридиан – без увеличения интенсивности энергии на столько же в другом. Таким образом обеспечивается равновесие между производством и распределением, т.е. расходом энергии между внутренней и внешней частью, между верхними и нижними конечностями.

1. Инь, Цепь-инь, Инь-вэй.

Этот Чудесный меридиан управляет всеми меридианами-органами инь (глубокие пульсы), распределителями энергии и крови: сердцем, легкими, селезенкой-поджелудочной железой, печенью, почками, сосудами и половыми органами.

¹ Инь-вэй-май – внутренний защищающий сосуд. (Примечание переводчика.)

² Ян-вэй-май – наружный защищающий сосуд. (Примечание переводчика.)

Если существует избыток, все глубокие пульсы отчетливо более сильные, чем поверхностные. Наиболее заметные расстройства, являющиеся внутренним избытком, наблюдаются во внутренних органах грудной клетки: боли в сердце, гипертензия, сжатие (тяжесть) груди, контракция легких, стесненное дыхание. Кроме этого, возникают внешние расстройства: слабость в плечах и кистях, слабость большого пальца верхней конечности и оппозиционно нижней конечности.

Если существует недостаточность, все глубокие пульсы отчетливо более слабые, чем поверхностные. Имеет место слабость внутренних органов грудной клетки: слабость сердца, гипотензия, слабость дыхания; и внешний избыток: боль передней части плеча, верхней конечности, кисти и большого пальца.

Точка-управления: Нэй-гуань(МС₆), являющаяся точкой-прохода между всеми меридианами инь, особенно органов грудной клетки, и всеми меридианами ян, между внутренней и внешней частью тела и между верхней и нижней частью тела. Она имеет взаимный ответ с Гун-сунь(РР₄) точкой-управления Сосуда-атак Чун-май, нервного и двигательного распределителя энергии инь. Точка Гун-сунь(РР₄) также является для Сосуда-атак точкой-прохода между всеми меридианами инь и ян, особенно органов брюшной полости, между селезенкой-поджелудочной железой, сердцем и желудком, толстым кишечником, тонким кишечником.

Чудесный меридиан Инь-вэй заимствует точки у меридианов почек, селезенки-поджелудочной железы, печени и Сосуда Зачатия: Цзу-бинь(Р₉), Фу-ши(РР₁₃), Фу-най(РР₁₆), Ци-мэнь(F₁₄) груди, Тянь-ту(VС₂₂) и Лянь-цзюань(VС₂₃).

2. Ян, Цепь-ян, Ян-вэй.

Этот чудесный меридиан управляет всеми меридианами-органами ян (поверхностные пульсы), производителями энергии: желудком, толстым и тонким кишечником, желчным пузырем, мочевым пузырем и тремя обогревателями.

Его избыток (избыток всех меридианов ян) проявляется в виде жара, головных болей от тепла, грозы; или в виде болей или расстройств кожи при изменениях погоды; в виде болей и опухолей суставов, особенно кисти и стопы (пятки), опухоли околоушной железы, жидкого стула. Грозы и бури иногда парализуют жизнь. Иными словами, избыток Ян-вэй проявляется в виде избытка меридианов ян, внешней части тела, верхних и нижних конечностей перекрестно.

Недостаточность (пустота меридианов ян) проявляется в виде холода, отсутствия задора, потери силы при изменениях погоды, особенно при снеге и дожде. Иными словами, недостаточность Ян-вэй проявляется в виде недостаточности меридианов ян, внешней части тела, верхних и нижних конечностей перекрестно.

Точка-управления: Вай-гуань(ТR₅), являющаяся точкой-прохода между меридианами ян и инь, между верхней и нижней частью тела. Она имеет взаимный ответ с Линь-ци(VB₄₁) стопы, точкой-управления Сосуда-пояса Дай-май, нервного и двигательного распределителя энергии ян, управляющего меридианами ян.

Чудесный меридиан Ян-вэй заимствует точки у меридианов мочевого пузыря, желчного пузыря, тонкого кишечника, трех обогревателей и Контролирующего сосуда: Цзинь-мэнь(V₆₃), Ян-цзяо(VB₃₅), Цзянь-цин(VB₂₁), Нао-юй(IG₁₀), Наохуй(ТR₁₃), Тянь-цзяо(ТR₁₅), Я-мэнь(VG₁₄), Фэн-фу(VG₁₅), Фэн-чи(VB₂₀), Наокун(VB₁₉), Чэн-лин(VB₁₄), Чжэн-ин(VB₁₃), Му-чуан(VB₁₂), Линь-ци(VB₁₁) головы, Ян-бай(VB₁₀), Бэнь-шэнь(VB₉).

IV. – Нервные и двигательные распределители энергии инь или ян.

(Инь, Сосуд-атак Чун-май. Ян, Сосуд-пояс Дай-май.)

Роль этих двух сосудов сложна тем, что один управляет всеми меридианами инь, а другой – всеми меридианами ян. Если протонизировать один сосуд, то произойдет увеличение энергии в меридианах соответствующего знака и уменьшение энергии в меридианах противоположного знака и наоборот. Точки управления этих двух сосудов также используются как точки-прохода между энергией ян и инь меридианов. И это все добавляется к их роли нервной и двигательной внешней активности.

1. Инь, Сосуд-атак, Чун-май.

Слово «атака» (наступление) или «штурм» (приступ) должно ассоциироваться с нервными приступами, болями, нарушениями циркуляции и двигательной активности или сверхвозбуждением.

Действительно, недостаточность этого сосуда проявляется через спазмы, контрактуры, боли и другие избытки энергии активности ян внутренних органов или всего организма. Однако тонизирование этого сосуда рассеивает все меридианы-органы ян, особенно органы брюшной полости, находящиеся в избытке, и тонизирует все меридианы-органы инь, особенно органы грудной клетки, и внешнюю часть тела перекрестно (относительно средних линий). Таким образом, этот сосуд служит распределению энергии активности ян брюшной полости и наружного покрова.

Недостаточность Сосуда-атак проявляется в виде избытка желудка, тонкого и толстого кишечника: спазмы и внешние контрактуры перекрестно; а также в виде избытка при менструации. (Сосуд-атак называется «Домом крови» для женщин, у которых идут менструации.) Недостаточность органов – производителей ян, особенно желудка, тонкого и толстого кишечника, может явиться причиной избытка сердца и селезенки-поджелудочной железы.

Избыток проявляется в виде слабости органов брюшной полости, недостаточности при менструации у женщин, нервной и двигательной атонии верха и низа перекрестно.

Точка-управления: Гун-сунь(RP₄), являющаяся точкой-прохода (Ло) между селезенкой-поджелудочной железой и желудком. Она имеет взаимный ответ с Нэй-гуань(MC₆), точкой-управления Чудесного меридиана Инь-вэй, производителем энергии инь, который управляет всеми меридианами инь за счет всех меридианов ян и имеет сильное воздействие на сердце и легкие.

Сосуд-атак берет свое начало в точке Хуй-инь(VC₁) в промежности вместе с Сосудом Зачатия и Контролирующим сосудом. Оттуда он поднимается, заимствуя все точки у меридиана почек на брюшной полости, включая и т. Ю-мэнь(R₂₁). Далее он поднимается еще выше (через меридиан почек?) и огибает рот, заимствуя ветви Сосуда Зачатия и Контролирующего сосуда.

Традиция отмечает, что у женщин этот Чудесный меридиан не окружает губы и поэтому у них нет бороды(?). У евнухов, лишенных всего на самом корню,

результат тот же самый, что касается отсутствия бороды. Еще не были проведены эксперименты, позволяющие определить возможность уменьшения излишнего количества волосяного покрова вокруг губ при рассеивании этого сосуда.

Другие точки этого сосуда следующие: Хэн-гу(R_{11}), Да-хэ(R_{12}), Ци-цзюэ(R_{13}), Сы-мань(R_{14}), Чжун-чжу(R_{15}) живота, Хуан-юй(R_{16}), Шан-цзю(R_{17}) эпигастрия, Ши-гуань(R_{18}), Инь-ду(R_{19}), Тун-гу(R_{20}) эпигастрия, Ю-мэнь(R_{21}).

Все эти точки очень важны при воздействии на спазмы, контракции, воспаления, приливы крови, сжимающие боли, а также при воздействии на нервную и двигательную атонию.

2. Ян, Сосуд-пояс, Дай-май.

Этот Чудесный меридиан воздействует на все меридианы-органы ян, производители энергии в одном направлении и на все меридианы-органы инь, распределители энергии в противоположном направлении. Традиция считает, что он окружает по талии все меридианы, как пояс. Отсюда и его наименование.

Он воздействует перекрестно на внешнюю часть тела, мышцы, связки, а также на молочные железы и даже на яичники и глаза; и «гармонизирует верх и низ».

Его недостаточность (недостаточность меридианов ян) проявляется в виде холода, тугоподвижности или слабости поясницы и нижних конечностей, воспалений и болей, парализующих плечо и противоположную верхнюю конечность, противоположный глаз, противоположную молочную железу, противоположный яичник. В тоже время наблюдается вздутие живота.

Избыток Сосуда-пояса проявляется в виде избытка меридианов ян: боли поясницы и нижних конечностей, слабость плеча и противоположной руки, глаза, молочной железы, яичника.

Воздействие этого сосуда чувствуется перекрестно и противоположно: внизу до пояса – с одной стороны (с точкой-управления); вверху от пояса – с противоположной стороны. Тонизирование ян рассеивает инь и наоборот.

Точка-управления: Линь-ци(VB_{41}) стопы, которая, как говорят, «заставляет легко течь» Сосуд Зачатия и Сосуд-атак (все два инь) и благодаря этому воздействовать на все расстройства менструации и лактации у женщин. Она имеет взаимный ответ с Вай-гуань(TR_5), точкой-управления Цепи-ян Ян-вэй, производителя энергии ян, имеющей такое же перекрестное воздействие. Считается, что обе точки «гармонизируют верх и низ».

Остальные точки Сосуда-пояса с аналогичным воздействием заимствованы у меридиана желчного пузыря: Вэй-дао(VB_{30}), Цзюй-цзюэ(VB_{28}), У-чу бедра (VB_{27}), Дай-май(VB_{26}).



Глава VIII

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (VIII)

Иерархия управлений.

1. Форма. 2. Общая энергия. 3. Энергия активности ян. 4. Энергия покоя инь. 5. Проходы между энергией активности ян и энергией покоя инь. 6. Парасимпатическая нервная система. 7. Симпатическая нервная система. 8. Все органы производители ян. 9. Все органы распределители инь. 10. Части тела. 11. Части организма.

Бесспорно, существует «Форма», которая постоянно бодрствует в нас и регулирует рост, гармоничное развитие, точные исправления (регенерации) в плане индивидуума, быть может и длительность жизни, и, несомненно, иммунитет против физического или психического внешнего воздействия. Безусловно, существует общая энергия, интенсивность жизни, которая позволяет каждому человеку на высоком уровне использовать свои способности. Существуют, наконец, пульсы, позволяющие измерить интенсивность энергии во всем теле или в одной из его частей (см. предыдущие главы) и определенные точки, которые управляют более или менее большими группами органов или частей организма. Без всякого сомнения, не представляется возможным воздействовать на жизненное управление какого-то органа, не изменяя в то же время подобным или противоположным образом несколько других органов в строгой зависимости от законов, распространяющихся на части организма. Исходя из всего этого, было бы недостаточным и даже иногда опасным ограничиваться энергетическим восстановлением каждого органа.

Необходимо добиваться восстановления энергии от ее расстройства и возвращения функционирования всего организма индивидуума к обычному состоянию жизненной энергии, достигая даже более высокого развития защитных сил (иммунитета). Но это, естественно, при условии, что неквалифицированное воздействие не расстроит целостное управление, которое не должно быть повреждено.

Когда все разрегулированные управления восстанавливаются в своей полной энергетической интенсивности, так называемые «болезни» в организме сразу же исчезают с такой легкостью, что нам трудно что-либо исказить. Это происходит потому, что органическому расстройству всегда предшествует более или менее длительное функциональное расстройство, которому, в свою очередь, предшествует незаметное разрегулирование энергии по причине какой-то длительной ошибки в гигиене или в результате психического воздействия.

В этом видна огромная пропасть, отличающая Науку о Жизненной энергии от акупунктуры, в которой делают укол, не заботясь ни о точном местоположении точек-управления, ни об измерении энергии через радиальные пульсы, ни о течении энергии, ни о взаимодействии органов, ни об иерархии управлений.

Действовать таким образом – значит обесценивать Манипулирование жизненных управлений на уровне простых уколов и прижиганий; на уровне слепой отвлекающей терапии.



Иерархия управлений ни в коем случае не должна путаться с взаимодействием органов.

Взаимодействие органов, как это изложено выше, образовано объединениями органов, где каждый орган воздействует на других членов своей группы либо сходным, либо противоположным образом. Очевидно, члены каждой группы объединены для сохранения равновесия их энергии, наполняясь или опустошаясь в одном направлении или же принимая или отдавая друг другу энергию.

Иерархия управлений основывается для каждого из своих уровней на силе воздействия определенных точек соответствующих меридианов на большее или меньшее количество органов и частей тела. Эта сила какой-то точки наблюдается одновременно с ее воздействием на определенные функции своего меридиана и взаимодействующих органов.

Таковым является воздействие точки Сань-ли(Е₃₆) ноги на общую энергию, на весь организм и на желчный пузырь (Муж), толстый кишечник (Мать), селезенку-поджелудочную железу (Сын и сдвоенный с желудком меридиан). Если принять за основу, что желудок лежит в основе производства энергии, то как эта точка желудка может осуществлять общее распределение энергии так быстро и во всем организме целиком? Почему остальные точки меридиана желудка не имеют такого же эффекта? Может быть, здесь идет речь о специальной и еще неизвестной функции желудка?

Эти же вопросы можно отнести к каждой точке-управления различных уровней иерархии управлений. Несомненно, будущие наблюдения и исследования, собрав воедино все факты, позволят решить большинство из этих вопросов. Сейчас же мы можем дать только названия точек и их эффекты для каждого уровня иерархии управлений в таком виде, в каком они были установлены и измерены.



Иерархия управлений со своими большими отделами (уровнями) и наиболее активными точками может выглядеть следующим образом:

- Форма, единственная и уникальная для каждого человека.
- Общая энергия.
- Энергия активности ян.
- Энергия покоя инь.
- Проходы между энергией активности ян и энергией покоя инь, управление всеми меридианами ян или всеми меридианами инь.
- Парасимпатическая нервная система, управляющая меридианами ян.
- Симпатическая нервная система, управляющая меридианами инь.
- Все органы ян и энергия ян.
- Все органы инь и энергия инь.

- Части тела.
- Части организма.

1. Форма.

Форма, которая обеспечивает строго индивидуальный рост, восстановление (регенерацию) и т.д., питается с помощью тонкого кишечника, селезенки-поджелудочной железы, желчного пузыря и Контролирующего сосуда.

Недостаточность (тонизировать): Хоу-ци(IG₃), Да-ду(RP₂) стопы, Сюань-чжун(VB₃₉), Бай-лао(VG₁₃).

Избыток (рассеивать): Сяо-хай(IG₈), Шан-цзю(RP₅) стопы, Сюань-чжун(VB₃₉), Бай-лао(VG₁₃).

2. Общая энергия.

Общая энергия измеряется через совокупность всех пульсов. Наилучшие результаты достигаются с учетом возрастания для тонизирования и убывания для рассеивания: солнца, луны, года.

Одна единственная точка воздействует на общую энергию без всякого перераспределения: Сань-ли(E₃₆) ноги.

Можно воздействовать на общую энергию без ее перераспределения, действуя одновременно и в одном направлении на присваивателей энергии: Сосуд Зачатия и Контролирующий сосуд.

3. Энергия активности ян.

Ее проявление можно видеть в активной деятельности, живости, блеске глаз, звонкости голоса и т.д. Наиболее эффективной является точка-управления Чудесного меридиана Ян-цзяо-май: Шэнь-май(V₆₂). Другие точки воздействуют менее сильно.

4. Энергия покоя инь.

Проявляется в тяжелой походке, сонливости и т.д. Наиболее эффективной является точка-управления Чудесного меридиана Инь-цзяо-май: Чжао-хай(R₃). Другие точки воздействуют менее сильно.

5. Проходы между энергией активности ян и энергией покоя инь.

Эти точки переносят избыток энергии одних меридианов в недостаточность энергии других меридианов: тонизировать недостаточность или рассеивать избыток.

Меридианы ян (поверхностные пульсы): Вай-гуань(TR₅) – точка-управления Чудесного меридиана Ян-вэй. Другие точки воздействуют слабо.

Меридианы инь (глубокие пульсы): Нэй-гуань(MC₆) – точка-управления Чудесного меридиана Инь-вэй. Другие точки воздействуют слабо, но точки меридиана перикарда имеют заметное влияние.

6. Парасимпатическая нервная система.

Управляет меридианами ян. Измеряется через свой пульс, группу пульсов меридианов ян и пульс сосудов. Точка-управления: Тянь-чжу(V₁₀).

7. Симпатическая нервная система.

Управляет меридианами инь. Измеряется через свой пульс, группу пульсов меридианов инь и пульс трех обогревателей. Точка-управления: Фэн-чи(VB₂₀).

8. Все органы производители ян.

Воздействующие точки: Хэ-гу(GI₄) и Чжун-чжу(TR₃) кисти.

9. Все органы распределители инь.

Воздействующие точки: Тай-чун(F₃) и Чжун-чун(MC₉).

10. Части тела.

1) *Любая часть тела.* – Отношения: внешняя – внутренняя, верхняя – нижняя, правая – левая и т.д. Тонизирование рассеивает противоположную часть, а рассеивание – тонизирует.

Да-бао(RP₂₁) воздействует на все меридианы, особенно инь (Большой Ло селезенки).

2) *Латеральная половина той же стороны.* – В противоположном направлении действует на оппозиционную часть:

Толстый кишечник: Цзю-чи(GI₁₁), Цзянь-юй(GI₁₅).

Желчный пузырь: Хуань-дяо(VB₂₉).

3) *Верхняя конечность.* – Прямое воздействие на конечность с той же стороны (и оппозиционное на противоположную верхнюю конечность):

Ян-чи(TR₄), Вань-гу кисти (IG₄). Смотреть D1, D2, D3 той же стороны.

Противоположное воздействие на верхнюю конечность с той же стороны и на оппозиционную нижнюю конечность: Линь-ци(VB₄₁) стопы.

4) *Нижняя конечность.* – Прямое воздействие на конечность с той же стороны (и оппозиционное на противоположную нижнюю конечность):

Фу-ту бедра (E₃₂). Инь-ши(E₃₃). Ян-гуань спины (VG₃).

Противоположное воздействие на нижнюю конечность с той же стороны и на оппозиционную верхнюю конечность:

Хоу-ци(IG₃). Сань-цзянь(GI₃). Хэ-гу(GI₄). Вай-гуань(TR₅).

11. Части организма.

1) *Все мышцы.* – С той же стороны:

Ян-лин-цзюань(VB₃₄) – внешние мышцы.

Чэн-шань(V₅₇) – внешние и внутренние мышцы.

Шан-лянь(GI₉) руки и Цзю-юань(IG₁₃) – мышцы верхней конечности с одноименной стороны и нижней конечности – с противоположной стороны.

2) *Все кости.* – Да-чу(V₁₁).

И периост (надкостница): Шан-цзю(RP₅) стопы.

3) *Костный мозг.* – Сюань-чжун(VB₃₉), с одноименной стороны.

4) *Кровь.* – Гао-хуан(V₃₈). В меньшей степени – По-ху(V₃₇). Смотри Гэ-юй(V₁₇), Согласие, но Союз крови?

5) *Артерии.* – Может тонизировать или рассеивать: Тай-юань(P₉) – артерии верхней конечности с одноименной стороны и нижней конечности – с противоположной стороны.

Только тонизирует (тоже перекрестно): Чжун-чун(MC₉).

Только рассеивает (перекрестно): Да-лин(MC₇).

6) *Вены.* – Может тонизировать или рассеивать: Фу-ту(E₃₂) бедра – вены нижней конечности с одноименной стороны, верхней конечности – с противоположной стороны.

Особенно рассеивает (тоже перекрестно): Шан-цзю(RP₅) стопы.



Глава IX

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (IX)

Способы воздействия.

I. Иглы. – II. Прижигания. – III. Массаж. – IV. Звуки. – V. Электричество. – VI. Магнетизм.

Точный эффект, производимый воздействием на точки-управления с помощью различных способов и проверяемый опытным путем в течение уже долгого времени, еще не имеет четкого объяснения.

Слово «возбуждение» употребляется в том случае, когда речь идет о тонизировании или рассеивании точки. Действительно, некоторые инструменты и приборы позволили установить, что при возбуждении имеет место только «разрядка» (разгрузка) точки, а не «зарядка». При тонизировании или рассеивании возбужденная точка в течение нескольких дней остается без своей силы; даже чувствительность ее намного уменьшается или вообще исчезает с момента воздействия. Точка оказывается как бы разряженной. Только покой и отдых вновь заряжает эту точку.

Напротив, организм может быть разряжен рассеиванием или заряжен тонизированием, в зависимости от воздействия и вида используемого инструмента.

В древности трактат Нэй Цзин упоминает об использовании каменных шил и рекомендует для воздействия «новые» медные иглы (металл, открытый в Китае около 30 веков до н.э.), как более мягкие и эффективные. Также еще упоминается об использовании для прижиганий раскаленных углей. Начиная с христианской эры, различные работы рекомендуют для воздействия стальные или золотые иглы, «которые являются более изящными», вплоть до того момента, когда эффекты различных металлов были сравнены.

I. – Иглы.

Иглы¹ более точно могли бы быть названы булавками, поскольку в течение длительного времени они уже имеют не ушко, а головку. Но название осталось со времен первых медных игл, которые действительно имели ушко и служили для шитья. Впрочем, в ушко игл вставляли медную нить, которую закручивали вокруг иглы, ограничивая длину кончика для погружения в кожу и делая удобным ее для держания пальцами. Позднее та же система стала использоваться для железных и стальных игл.

¹ После проведенных исследований и экспериментов лучшие иглы были изготовлены экспертом по металлам, ювелиром г-ном Сутейраном, 23, ул. Расина, Париж.

Закон относительности Воздействия и Реакции управляет эффектом игл. То есть эффект зависит, с одной стороны, от воздействия через значимость (силу) иглы, а, с другой стороны, от возможной реакции пациента.

Иными словами, сильная игла очень утомит ослабленного человека и даже рискует вызвать у него обморок, или вызовет замедление и даже уменьшение искомого результата. Та же сильная игла, использованная для человека физического труда, без труда приведет к желаемому результату. С другой стороны, реакция пациента обусловлена состоянием луны (лунной фазой) и местом проведения воздействия (климатическими условиями). Летом энергия находится на поверхности, а зимой – в глубине; сильная игла, соответственно, будет полезна зимой, а летом утомит человека; она будет полезна для инь при полнолунии, а для ян – при новолунии и т.д.

Под значимостью иглы понимают массивность иглы, большую или меньшую ее толщину и длину.

Форма и материал головки тоже имеет большое значение. Если головка сделана из драгоценного камня, она четко увеличивает силу иглы. Объяснение заключается в том, что драгоценные камни нечувствительны к волнам, проникаемым в тело или испускаемым телом в иглу (не зависимо от того, отрицательные они или положительные).

Головка в виде шарика тоже позволяет достичь более или менее регулярных результатов независимо от положительности или отрицательности атмосферного электричества. Ценность шарообразной головки заключается в том, что она не может выступать в виде удлинённой антенны, принимающей или передающей энергетические волны.

Напротив, головка в виде острия принимает максимум внешних (атмосферных) волн и дает эффекты, которые изменяются в зависимости от погоды. Громотвод в виде острия привлекает молнию, а в виде шарика – нет.

Эксперименты позволяют различить три уровня силы иглы:

1. Сильные иглы, которые надо использовать только зимой, в холодное время, на людях с хорошей сопротивляемостью и в очень небольшом количестве (желательно одну иглу на сеанс). К этой группе относятся наиболее сильные и одновременно наиболее удобные в работе иглы (из золота – для тонизирования; из серебра – для рассеивания) длиной 3 – 4 см и толщиной 1 – 2 мм, с головкой из драгоценного камня. Игла должна иметь тонкий кончик с удлинённой заточкой.

2. Средние иглы, которые лучше использовать летом. Эти иглы будут несколько сильными для нервных, ослабленных пациентов, людей умственного труда. При использовании этих игл зимой они могут быть немного слабыми для людей физического труда с высокой сопротивляемостью, но дают хорошие средние результаты. Длина игл (из золота – для тонизирования; из серебра – для рассеивания) составляет 3 – 4 см, толщина – 0,9 мм. Иглы имеют шарообразную головку из того же металла.

3. Тонкие иглы, которые следует использовать для людей с интенсивной ответной реакцией или для детей и только летом. Для зимы они недостаточны. Употребляются иглы из золота и серебра. Длина иглы составляет 3,5 см, толщина – 0,6 – 0,7 мм, с маленькой головкой из того же металла.

Очень тонкие иглы имеют толщину 0,1 – 0,2 мм и длину 6 – 7 см с головкой длиной 1 см и толщиной 0,3 мм. Они с трудом погружаются в кожу и нуждаются в направляющей трубке. Для введения иглы необходимо вставить ее в более короткую, чем сама игла, трубку с диаметром внутреннего отверстия 0,4 мм и постучать пальцем по головке иглы, чтобы заставить войти кончик иглы в кожу. Такие иглы часто используются в Японии. Несмотря на свою мягкость, они могут вызвать обморок, если пациент очень ослаблен и перенес укол стоя.

В аптеках на севере Китая продаются иглы из железа и стали длиной 10 – 25 см и толщиной 0,9 – 1,2 мм. Эффект от таких игл очень сильный и часто приводит к противоположному от искомой цели результату. Мастера акупунктуры в Китае пользуются иглами из золота длиной 3 – 4 см и толщиной не более 1 мм.

Металл, из которого сделана игла, имеет, большое значение по многим причинам:

1. Для тонизирования лучше подходит золото, а для рассеивания – серебро.¹
2. В плане дезинфекции, золото и серебро быстро убивает любые бактерии. Акупунктурные иглы, хорошо протертые смоченной в спирте ваткой до и после укалывания, никогда не станут причиной абсцессов, как это часто случается со стальными инъекционными иглами, имеющими внутренний канал. Гладкие, отполированные акупунктурные иглы, не имеющие внутреннего канала, очень плохо приспособлены для сохранения бактерий. Во всяком случае, смоченные в вирулентных культурах золотые и серебряные иглы убивают бактерии через 30 секунд.
3. В плане окисления, золотые и серебряные иглы не окисляются. Но после определенного количества уколов они становятся изъеденными, как будто организм откусывает от них каждый раз маленькую часть. В таком случае их надо вновь отполировать. Медь очень хороша для тонизирования, но каждый раз после укола она окисляется до черного цвета и нуждается в полировке. Сталь также быстро окисляется, если она хорошо не отполирована.
4. В плане энергетического воздействия металла, которое добавляется к воздействию укола, нужно отметить, что игла из сплава серебра с цинком обладает самым сильным рассеивающим эффектом, успокаивает боли, воспаления и жар; игла из сплава золота с медью обладает самым сильным тонизирующим эффектом и действует против всех слабостей.

Древние ученые заметили, что все желтые или красные металлы обладают сильным тонизирующим действием, а все белые металлы – сильным рассеивающим действием; серые металлы являются нейтральными. Недавно наши электрологи установили, что красные и желтые металлы имеют положительный заряд, а белые – отрицательный. Пальцы чувствительного человека, расположенные в нескольких сантиметрах над золотой иглой, могут ощутить ток или волны, поднимающиеся к запястью. Некоторые чувствительные люди чувствуют теплые волны, исходящие из золота, и прохладные волны, исходящие из серебра. Железо, сталь,

¹ Точка Чжун-люй-юй(V₂₉) при уколе золотой иглой за несколько минут выправляет смещенный крестец. При уколе в эту точку серебряной иглой крестец остается в том же положении; но еще один укол уже золотой иглой в ту же дырочку, оставленную серебряной иглой, выправляет смещенный крестец через несколько минут.

платина и никель являются менее мощными, чем золото для тонизирования и серебро для рассеивания. Однако марганцовистая сталь обладает сильным тонизирующим и слабым рассеивающим действием.

С другой стороны, иглы из чистого золота или серебра являются мягкими, и ими трудно колоть. Чтобы придать иглам твердость и одновременно гибкость, чтобы игла не ломалась, необходим соответствующий сплав с другими металлами. Эксперт по металлам г-н Сутейран длительное время изучал сплавы из разных металлов, имеющих сходные эффекты. В результате исследований он выяснил, что наилучшими являются сплавы золота (70%) с медью (30%) для тонизирования и серебра (66,5%) с цинком (33,5%) для рассеивания, которые дают наибольшие эффекты при уколе и не позволяют ломаться игле.

II. – Прижигания (Мокса).

Термин «Мокса» происходит от японского слова «mogsa, mogusa», которое обозначает название полыни, с помощью которой делались прижигания. Это слово попало в Европу вместе с первыми голландскими путешественниками, побывавшими в XVII веке в Японии.

Древний китайский метод прижигания состоял в использовании маленького шарика из порошкообразного трута спрессованной полыни (*Artemisia urens*, из вида *absentis*) «размером с помет птенчика», который укладывали на монету с маленьким отверстием, расположенную над точкой, и поджигали. Огонь при этом движется в сторону кожи и вызывает сильное тепло. Считают, что полынь отдает в точку более активные элементы, чем это могли бы сделать другие растения (сегодня мы бы сказали об ионах?). Некоторые врачи прижигают непосредственно кожу и вызывают фликтену (ожог II степени, до образования пузырька с жидкостью).

Японцы используют небольшие трубочки (полынные сигары) тлеющего полынного трута, небольшими толчками приближая их к коже или держа их на коже. В последнем случае они используют прокладку в два слоя бумаги, чтобы избежать ожогов.

Важность, с которой древние китайские и японские врачи относились к полыни, подчеркивает, что в этих прижиганиях, видимо, существует два действующих элемента: тепло само по себе вплоть до возникновения ожога и ионы полыни (*Artemisia absentis* особенно обладает возбуждающим эффектом). Прижигания обладают наибольшим тонизирующим эффектом. Но они не могут возобновляться каждый день, поскольку кожа быстро повреждается и точка разряжается. Обычные дозы прижиганий составляют 3 – 5 (конусов).

Во Франции хорошие результаты достигались с помощью только одного тепла, которое осуществлялось быстрыми прикосновениями к точке кисточкой для бритья, смоченной в кипятке. Для избежания ожогов кисточку после опускания в кипящую воду надо обязательно встряхнуть, чтобы избавиться от избытка воды. Как только ощущение тепла исчезает, кисточку надо вновь опустить в кипяток.

В этой методике существует только один действующий элемент – тепло. Подобные процедуры можно возобновлять через день, не опасаясь, что точка потеряет

свою активность; но, однако, не больше месяца. Также было бы неплохо на одну неделю прерывать процедуры после двухнедельного лечения для того, чтобы точка имела возможность перезарядиться.

Г-ном Леплюсом был придуман прибор, названный моксатором (прижигателем), которым можно проводить регулируемые точные тепловые уколы.

Исключительно сильным средством является концентрация солнечных лучей на точку с помощью линзы, которая греет не обжигая.

III. — Массаж.

Для проведения массажа нужно сильно надавить на точку-управления концом пальца и растирать ее, чтобы воздействие достигло подкожной ткани. Также можно массировать меридиан ладонью, поднимаясь против течения энергии для рассеивания и опускаясь по течению для тонизирования.

Массаж не пугает детей и чувствительных людей. Он не вызывает ни шок, ни усталость. Но он является достаточно болезненным и не вызывает длительных результатов, за исключением детей, очень чувствительных пациентов и ранних случаев. Массаж точек может возобновляться при необходимости каждый день, особенно для людей физического труда.

Специалисты по магнетизму¹ считают, что магнетическая сила массажиста имеет очень большое значение. Действительно, если сравнивать самомассаж и массаж, проводимый другим человеком, то результаты от последнего являются более четкими и длительными. Считается, что левая рука забирает энергию, т.е. рассеивает, а правая рука дает энергию, т.е. тонизирует.

IV. — Звуки.

Сонопунктатор (звукоукалыватель?), придуманный Г-ном Леплюсом, передает выбранной точке вибрации со слышимой частотой и тонизирует и рассеивает лучше, чем массаж; так же как прижигания (мокса).

V. — Электричество.

Госпитальным электрологом, доктором Димье были проведены эксперименты с различными видами электрического воздействия через подсоединение к введенной в точку игле электрода, связанного с прибором медной нитью. Результаты такого воздействия не были ощутимо более сильными, чем при проведении обычной акупунктуры. Кроме того, результаты были неустойчивыми из-за постоянных изменений знака атмосферного электричества. И, наконец, электричество не проникает в точку при токе в несколько микроампер, больше распространяясь по поверхности кожи в виде покраснения или ожога.

¹ В настоящее время специалистов по магнетизму принято называть экстрасенсами. (Примечание переводчика.)

VI. – Магнетизм.¹

Человеческий магнетизм дает определенные положительные результаты, но это требует повторных воздействий. Магнетическое воздействие осуществляется на пульсы, либо на точки, либо на линии меридианов. Сконструированные приборы для измерения человеческой энергии в различных частях тела позволили констатировать существование магнетизма (биоэнергетических способностей) у каждого человека и измерить его воздействие на других людей.

Проверка явлений магнетизма, осуществленная с помощью измерения соответствующих пульсов при воздействии разными способами на точки-управления, позволила определить следующие положения, подтверждаемые с помощью приборов для измерения энергии и регистрации пульсов:

1. Самая активная часть тела, воспринимающая внешнюю энергию, – это ладонная поверхность кисти (точка Лао-гун(МС₈)). Эта же поверхность даёт энергию, особенно мягкие части дистальных фаланг. Пальцы дают максимальную интенсивность измеряемой с помощью приборов энергии. Указательный палец в этом отношении является самым сильным.

2. Кисти обеих рук имеют разное воздействие. У правшей правая рука отдает энергию (тонизирует), а левая рука забирает энергию (рассеивает). У левшей и людей, одинаково владеющих обеими руками, наоборот, правая рука забирает энергию, а левая рука отдает энергию.

3. Если держать руку над точкой или органом, то пациент вскоре начинает чувствовать специфическое покалывающее тепло, а соответствующий точке или органу пульс меняет свою интенсивность.

4. Если держать руки ладонями вверх (супинация) в дневное время, при вдохе чувствуются проходящие в руку волны и поверхностные пульсы усиливаются. Эти волны будут намного слабее, если в дневное время руки будут повернуты ладонями вниз (пронация), и даже поверхностные пульсы будут ослабевать. А если держать руки ладонями вниз (пронация) в ночное время, при вдохе также чувствуются проходящие в руку волны и глубокие пульсы усиливаются. Эти волны будут заметно более слабыми, если в ночное время руки будут повернуты ладонями вверх.

Вероятно, когда в дневное время ладонь обращена кверху, она берет астральную энергию ян, положительное атмосферное электричество, а когда в ночное время ладонь обращена к низу, она берет земную энергию инь, отрицательное земное электричество.

Индивидуальное несходство затрудняет проведение экспериментов.



¹ Магнетизм – это биоэнергетическое воздействие на человека, осуществляемое специалистом по магнетизму (экстрасенсом). (Примечание переводчика.)

Глава X.

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЭНЕРГИЮ (X)

Причины неудач.

Когда все необходимые условия и рекомендации, как для врача, так и для больного, четко выполняются, искомый результат должен быть полным и почти незамедлительным, особенно в ранних случаях. Если этого не происходит, значит одно или несколько условий и рекомендаций не выполнено. Следовательно, надо искать причину неудачи.

1. Медикаментозный или алиментарный фон.

Если эффект от воздействия задерживается на несколько часов или является недостаточно полным, значит мог иметь место недавний прием болеутоляющих или жаропонижающих средств группы аспирина и особенно барбитуратов. Тормозящим действием обладает также морфин, кокаин, чего нельзя сказать о целом опиуме, кроме случаев принятия его в больших дозах.

Регулярные отравления испорченной пищей, кофе с молоком или кофе в больших количествах, табаком, алкоголем, большим количеством жидкостей и особенно водой (что является настоящей интоксикацией), имеют те же эффекты замедления или уменьшения искомого результата.

2. Температура окружающей среды и погода.

Даже не очень сильный холод всегда замедляет полный результат. Зимой искомый результат иногда проявляется только через восемь дней.

Буря, сильный ветер, дождь, гроза и т.п. также замедляют или ослабляют результаты, пока эти природные явления не прекращаются. Еще невозможно уточнить, почему иногда в эти периоды эффекты даже извращаются, а боли усиливаются.

3. Врачебные ошибки.

1. Ожидание от воздействия на энергию того, чего оно не может дать.

Воздействию хорошо подчиняются ранние, функциональные расстройства, когда никакой орган материально не затронут. В этом случае достигаются полные результаты. Чем более раннее расстройство, тем более полон ответ организма, который еще не принял своего поражения, не отказался от борьбы и организации нового способа существования. Так, ранняя невралгия плеча уступает иглоукальванию и бесследно исчезает. Если же эта невралгия длится больше трех недель, то появляется вторичное материальное расстройство сустава плеча – анкилоз, болезненность, затрудняющие движения плеча. В таком случае требуется большее число укальваний, а боли, вызванные анкилозом, надо побеждать через упражнения.

Напротив, полное поражение никогда не возникает сразу же. В определенных случаях можно надеяться на возобновление борьбы организма против болезни, надеется на силу «Формы», которая снова начинает свою работу по реконструкции поврежденных тканей. И это получается, когда материальное повреждение ткани не зашло слишком далеко. Иногда даже удается полностью восстановить поврежденные ткани без следов и шрамов.

2. Игнорирование измерения энергии с помощью пульсов.

Как можно действовать (тонизировать или рассеивать), не зная того, какой меридиан вызвал расстройство, какая точка этого меридиана управляет расстроенной функцией, где пустота, а где полнота?

3. Изучение чуждой «болезни», отказавшись от изучения энергии пациента.

Это означает ограничиваться видимым расстройством и не искать истинную, глубокую причину – дисфункцию энергии, вызванную перенесенным физическим шоком или ошибкой в гигиене. Иными словами, собирать с пола воду, не закрыв кран.

Для мышц, сосудов и костей это означает игнорировать то, что они зависят, прежде всего, от меридиана, который проходит через них и снабжает их энергией.

4. Игнорирование точного местонахождения точки.

Это означает не знать или не затруднять себя нахождением точного местоположения точки. Довольствоваться при нахождении точки ощущением ушиба (синяка), которое также хорошо можно ощутить в двух сантиметрах от точки, особенно на линии меридиана или при очень сильном надавливании.

Чтобы найти полость точки, надо надавливать легко. Надо удостовериться, что пульс органа отвечает изменением при надавливании на точку. Надо добиваться у больного ощущения, что «что-то» (ток, волна) проходит по линии меридиана при надавливании на точку (это чувствуют не все) и даже ответа, чувствительности в соответствующих органах. Надо соотносить положение точки относительно расположенных в этом месте анатомических структур. Чувствительные (утонченные) врачи для нахождения точки используют свои собственные ощущения. Ощущают ли они на своем собственном теле расстройство больного и точку, которая исправит дисфункцию?

5. Игнорирование правил введения и выведения иглы.

Это означает воткнуть иглу при уколе, как при инъекциях, вместо того чтобы бережно расположить кончик иглы в самом центре точки, скользя для этого по коже в маленькую полость, и после этого мягко погрузить иглу в кожу. Если сделать укол точно в центр точки и на нужную глубину, то боль практически не ощущается. А если воткнуть иглу не в центр точки, то кроме разрушения подкожной ткани, это вызовет еще и бесполезную боль.

6. Игнорирование особенностей циркуляции энергии.

Это означает не использовать часов максимума энергии в меридиане для рассеивания и минимума энергии для тонизирования. Не использовать время и погоду инь (время от полдня до полночи и пасмурную погоду) для тонизирования меридианов инь; время и погоду ян (время от полночи до полдня и солнечную погоду) для тонизирования меридианов ян. Игнорировать фазы лунного цикла и сезоны года. Не воздействовать, согласно моменту, на инь через ян и на ян через инь.

7. Игнорирование возможности перехода избытка инь в недостаточность ян и наоборот.

8. *Отсутствие умения распознавать расстройства, вызванные избытком энергии ян (обострения вечером и ночью) и избытком энергии инь (обострения утром и днем).*

9. *Игнорирование, прежде всего, оппозиции между недостаточностью и избытком, между тонизированием и рассеиванием.*

10. *Игнорирование взаимодействия органов или частей организма.*

Это означает делать уколы, нейтрализующие друг друга.

11. *Использование большого числа уколов.*

Это означает осыпать больного уколами, которые мешают ему реагировать на воздействие и истощают его, даже если они и не противоречат друг другу. Игнорировать тот факт, что большинство расстройств зависят от одной дисфункции и могут быть вылечены одним укалыванием.



,

Принципиальные сокращения, использованные в тексте:

антидиурет.	– антидиуретический гормон	Панкреатр.	– Панкреатропин
арт.	– артикул (термин)	Парасимп.	– Парасимпатическая нервная система
Вазопресс.	– Вазопрессин	Паращит.	– Паращитовидная железа
Гипоф.	– Гипофиз	расс.	– рассеивать
гл.	– глава	Симп.	– Симпатическая н.с.
Гонадотр.	– Гонадотропин	см.	– смотри
Гор.	– Гормон	Т.; т.	– точка
ЖСдеМ	– Жорж Сулье де Моран	т.д.	– так далее
и дал.	– и далее	т.к.	– так как
Интермед.	– Интермедиальный гормон	Тестикул.	– Тестикулярный гормон
ИСЖМ	– И Сю Жу Мэнь	Тироидотр.	– Тироидотропин
Кортикотр.	– Кортикотропин	Тироид.	– Тироидотропин
Маммотр.	– Маммотропин	тон.	– тонизировать
Н.	– нерв	фоллик.	– фолликулин
н.с.	– нервная система	ч.	– часть; час (в зависимости от контекста)
Надпоч.	– Надпочечники	Щит.;	– Щитовидная железа
Овар.	– Овариальный гормон	Щитов.	– Щитовидная железа
опп.	– оппозиционно	Яп.	– Япония

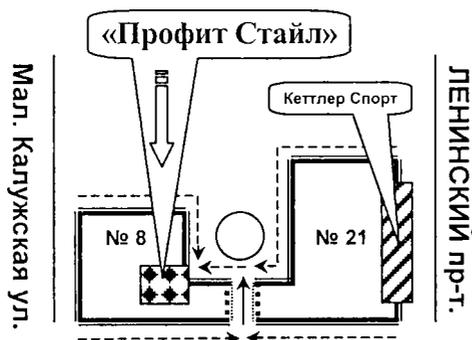
Издательский Дом «Профит Стайл»

РАССМОТРИТ РУКОПИСИ ПО РАЗЛИЧНЫМ ЭЗОТЕРИЧЕСКИМ
НАУКАМ И ПРИГЛАШАЕТ К СОТРУДНИЧЕСТВУ:

- ❖ *Распространителей эзотерической литературы;*
- ❖ *Книготорговые организации;*
- ❖ *Авторов и переводчиков.*

Обращаться по тел. (095) 958-10-68

Литература по Эзотерике, Китайской медицине, Йоге,
Астрологии, Философии, Психологии; карты Таро.



Оптовая торговля со склада
(см. схему)

Тел./факс в Москве

(095) 958-10-68 (с 12.00 до 18.00)

www.profit-style.ru

e-mail: profit-s@mtu-net.ru

e-mail: gedas-maskvoje@mtu-net.ru

Адрес: г. Москва,

ул. Мал. Калужская д. 8.

Проезд от ст. метро Октябрьская или Шабловская

КНИГИ МОЖНО ПРИОБРЕСТИ И В МОСКОВСКИХ МАГАЗИНАХ:

«Путь к себе» Ленинградский пр-т., д.10а,
Тел. 257-08-87 (м. Белорусская)

Московский Дом Книги ул. Новый Арбат, д.8,
Тел. 290-35-80 (м. Арбатская)

Торговый Дом «Москва» ул. Тверская, д.8,
Тел. 229-64-83 (м. Тверская)

«Молодая Гвардия» ул.Б.Полянка, д.28,
Тел. 238-50-01 (м. Полянка)

Жорж Сулье де Моран
КИТАЙСКАЯ АКУПУНКТУРА

Русский перевод и редакция М.В. Якушкин

(Томы I – II – III)

*Сдано в набор 26.01.05.
Подписано в печать 04.02.05. Формат бумаги 70×100¹/₈.
Усл. печ. л. 33,5. Бумага офсетная № 1. Печать офсетная.
Тираж 3000 экз. Заказ № 303.*

Издательский Дом «Профит Стайл»
Тел. (095) 958-10-68

Отпечатано с готовых диапозитивов заказчика
в издательско-полиграфическом комплексе «Звезда».
614990, г. Пермь, ГСП-131, ул. Дружбы, 34.

ISBN 5-98857-001-1



9 785988 570011

Пяти томная монография основоположника Китайской медицины в Европе представляет собой полное руководство по иглокалыванию и прижиганию. В первых трех томах изложены теоретические основы китайской медицины, классифицированные с позиций европейской логики мышления, что в значительной степени облегчает усвоение материала. Тысячелетние открытия древних китайских врачей автор в значительной степени дополнил своими открытиями, подтвержденными многочисленными лабораторными и клиническими исследованиями, и гениальными догадками, что в целом представляет огромный интерес для ученых и исследователей во всех областях медицинской науки. Четвертый том скрупулезно описывает местоположение акупунктурных точек с привязкой к анатомическим ориентирам, являющимся неизменными в каждом индивидууме, и широко представляет их терапевтические эффекты. Пятый том содержит обширный терапевтический справочник по лечению огромного количества различных расстройств и болезней. Книга снабжена многочисленными иллюстрациями автора.

Для врачей всех специальностей, интересующихся клиническими методами диагностики и лечения, физиологов и других специалистов, занимающихся восточными методами лечения. Книга может быть использована в качестве руководства по изучению китайской акупунктуры для студентов медицинских вузов.