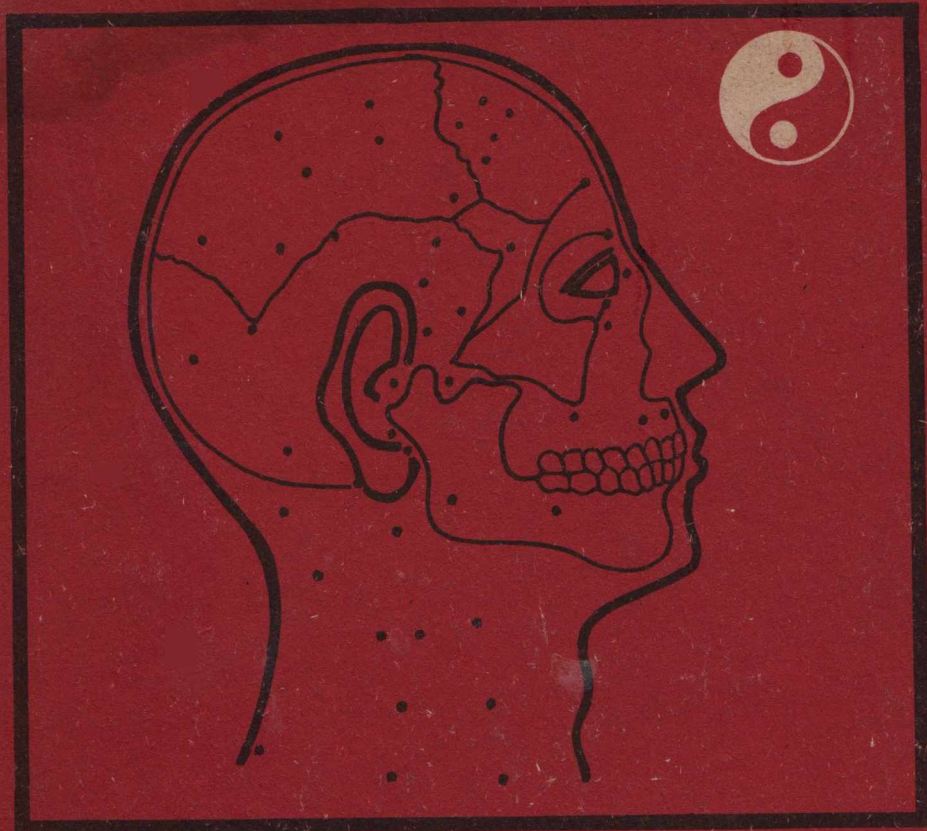


Д.Стойновский



ИГЛЮ.
РЕФЛЕКСО-
ТЕРАПИЯ



СПРАВОЧНИК • АТЛАС

Д. СТОЯНОВСКИЙ

ИГЛО· РЕФЛЕКСО· ТЕРАПИЯ

СПРАВОЧНИК-АТЛАС

Под редакцией доктора медицинских наук
профессора С. М. Зольникова



Кишинев
«Картя Молдовеняскэ»
1981

Рецензент: кандидат медицинских наук **Н. Н. Осипова**

Художник *Р. Гимон*

Стояновский Д. Н.

С82 Иглорефлексотерапия: Справочник-атлас./ Под ред. С. М. Зольникова. Ил. Р. Гимона.— Кишинев: Картя Молдовеняскэ, 1981.—268 с., ил.

Справочник-атлас содержит методику применения иглоукалывания и прижигания, примеры рецептов при ряде заболеваний — внутренних, нервных, гинекологических, уха, горла, носа, глазных, кожных. Приводятся лишь те нозологические формы и синдромы, при которых применение иглорефлексотерапии дает выраженный эффект. Для каждого заболевания на анатомо-клинических рисунках указаны активные точки по международной меридиональной системе. В приложении представлены указатели точек для иглорефлексотерапии.

Предназначен справочник для специалистов по акупунктуре.

50600—012
С-----179—81. 4110000000
М751(12)—81

53.58я2

© Издательство «Картя Молдовеняскэ», 1981.

Справочник-атлас посвящен применению метода иглорефлексотерапии при различных заболеваниях. Он охватывает основные нозологические формы, а также синдромы, наиболее характерные для отдельных нозологических единиц определенных разделов медицины, где иглорефлексотерапия дает положительные результаты.

Биологически активные точки для каждого заболевания изображены на анатомо-клинических схемах, построенных по принципу: анатомическая канва с условно принятыми линиями по системе территории и буквенно-цифровым обозначением точек по международной меридиональной системе. Это дает возможность представить расположение точек на теле и их взаимозависимость при составлении рецепта на лечебную процедуру.

По каждому заболеванию предлагается сочетание точек для двух—четырёх сеансов лечения. В дальнейшем лечение проводится с ориентацией на приведенные примеры сочетания точек, с учетом клинического проявления заболевания. При этом следует иметь в виду, что эффект применения того или иного сочетания зависит от клинического течения заболевания и индивидуальных особенностей больного. Сочетания точек на сеанс лечения рекомендуются на основании данных литературы и личного опыта автора. При некоторых заболеваниях иглорефлексотерапия описывается впервые.

Подобный справочник-атлас по частной патологии в практике иглорефлексотерапии создается впервые и, вероятно, не лишен недостатков. Все замечания и пожелания по улучшению справочника будут с благодарностью приняты и учтены в дальнейшей работе над его совершенствованием.

Считаю своим приятным долгом выразить благодарность кандидату медицинских наук Н. Н. Осиповой за ценные советы и помощь в работе над рукописью. Особенно признателен доктору медицинских наук профессору С. М. Зольникову за труд, связанный с редактированием настоящего справочника.

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

АРИТМИИ

Нарушение ритма сердца по своей сущности является клиническим синдромом, обусловленным различными изменениями основных электрофизиологических характеристик миокарда, ведущими к нарушению нормальной координации сокращений между различными участками миокарда или отделами сердца, резкому учащению или урежению сердечных сокращений. В связи с этим различают нарушения ритма, обусловленные: изменением автоматизма (синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, синусовая дыхательная аритмия, атриовентрикулярный, или узловый, ритм и др.), нарушением возбудимости (экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия), нарушением возбудимости и проводимости (мерцательная аритмия), нарушением проводимости (блокада сердца), нарушением сократительной функции сердца (альтернирующий пульс, парадоксальный пульс).

Нарушения ритма сердца и проводимости встречаются при самых различных заболеваниях, в том числе и при тяжелых (органических) поражениях миокарда, и могут быть связаны как с нейрогуморальными изменениями, так и с рефлекторными влияниями. При нейрогенном нарушении ритма возможно применение иглоукалывания и прижигания в комплексе с медикаментозным лечением.

Синусовая тахикардия — учащение выработки импульсов в синусовом узле сердца свыше 80 в минуту.

Применяемые точки (рис. 1—3):

нао-кун VB 19	нэй-гуань MC 6	тун-ли C 5
да-лин MC 7	гун-сунь RP 4	шэнь-тин T 24
шэнь-дао T 11	цзюй-цюе J 14	ци-хай J 6
юй-цзи P 10	шэнь-мэнь C 7	син-цзянь F 2
цзу-сань-ли E 36	сань-инь-цзяо RP 6	жань-гу R2

При иглоукалывании применяется второй вариант тормозного метода, на процедуру используется 3—4 точки. Прижигание производится тепловым методом. Лучше сочетать точки головы с точками на руках, точки спины и живота с точками на ногах.

Примерное сочетание точек:

1-й сеанс: шэнь-тин; нэй-гуань и цзу-сань-ли симметрично — укалывание;

2-й сеанс: гун-сунь симметрично, шэнь-дао, цзюй-цюе — прижигание тепловым методом, по 5 мин на точку;

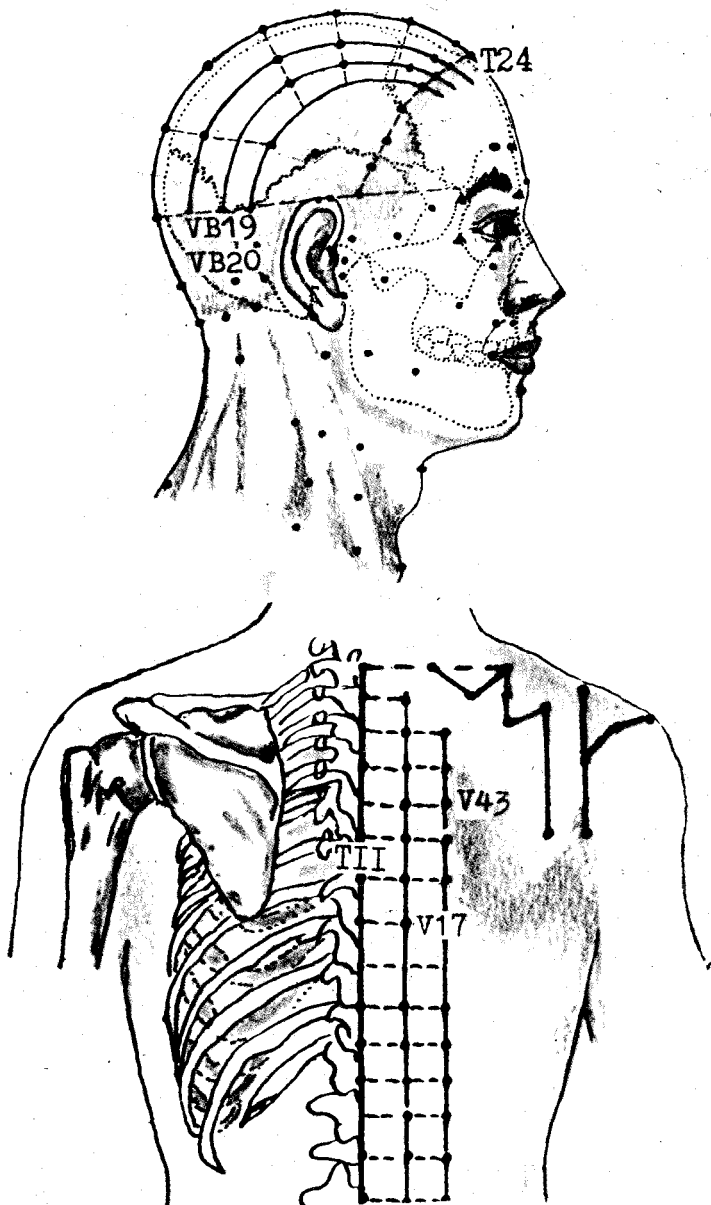


Рис. 1

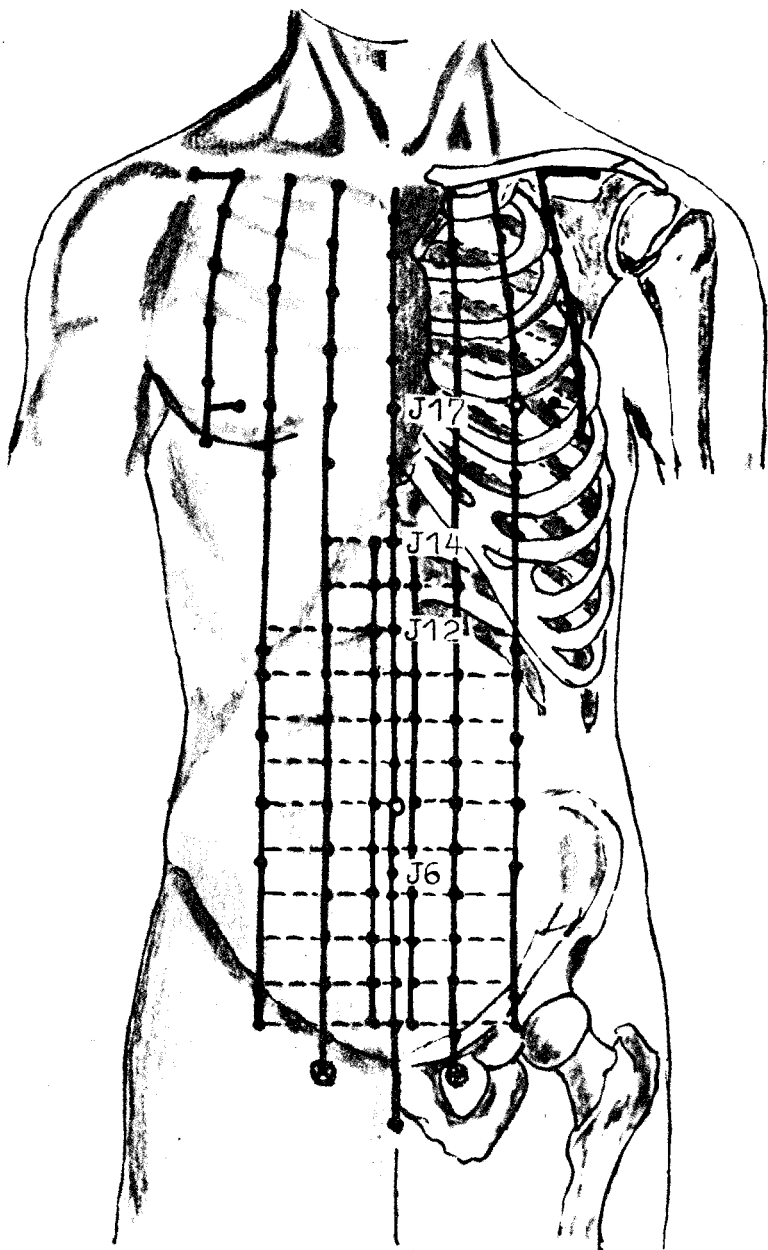


Рис. 2

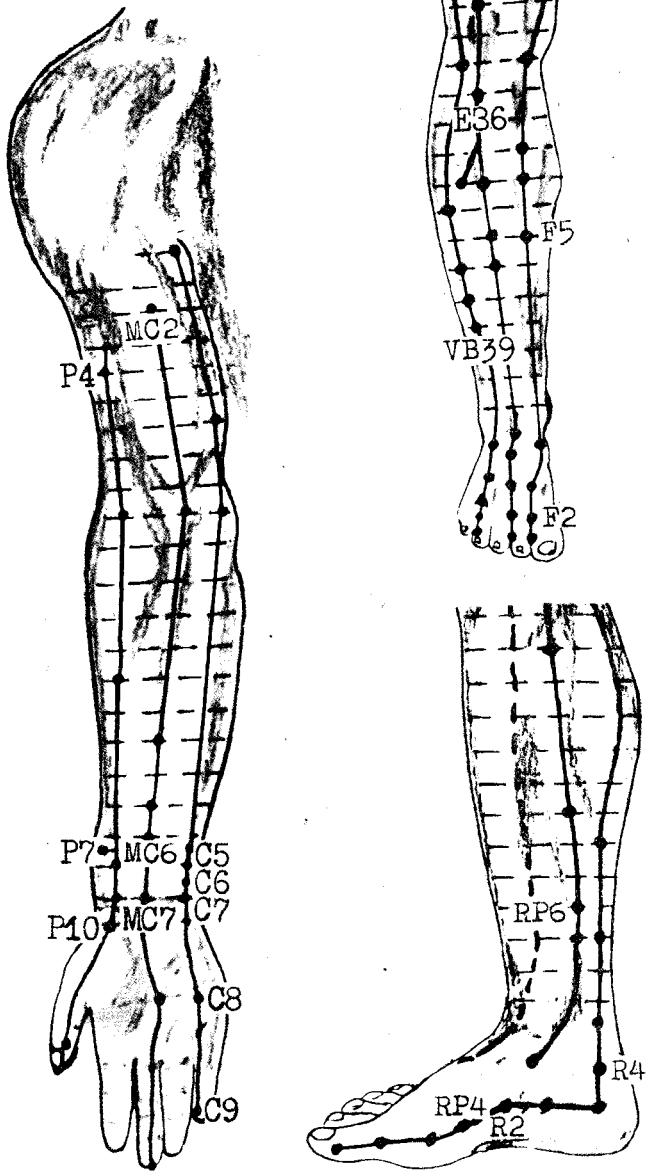


Рис. 3

3 - й с е а н с: нао-кун и да-лин симметрично, сань-инь-цзяо слева — укалывание; да-лин — прижигание;

4 - й с е а н с: шэнь-тин, цзюй-цюе — укалывание; тун-ли и син-цзянь симметрично — укалывание и прижигание через ручку иглы, по 7 мин на точку.

Курс лечения 7—10 сеансов.

Синусовая аритмия обычно связана с дыханием, при этом учащение ритма сердца возникает при вдохе, урежение — при выдохе.

Применяемые точки (рис. 1—3):

шэнь-тин Т 24

шао-чун С 9

гао-хуан V 43

ле-цюе Р 7

гун-сунь RP 4

цзу-сань-ли E 36

тун-ли С 5

да-лин MC 7

сюань-чжун VB 39

нэй-гуань MC 6

При лечении укалыванием применяют второй вариант тормозного метода в точках шэнь-тин, нэй-гуань, да-лин, тун-ли и гун-сунь или второй вариант возбуждающего метода в точках ле-цюе, шао-чун, гао-хуан и цзу-сань-ли. Используют 1—2 точки на сеанс.

При головной боли и болях в сердце, кроме обычных сеансов иглоукалывания, один-два раза в день проводят укалывание или прижигание в точки шао-чун и сюань-чжун (лучше утром делать укалывание, вечером — прижигание). В случаях синусовой аритмии, связанной с глубокими изменениями свойств самого синусового узла, врачебная тактика направлена на лечение основного заболевания.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: шэнь-тин; да-лин симметрично, гао-хуан слева — укалывание;

2 - й с е а н с: тун-ли и нэй-гуань симметрично — укалывание; шао-чун и сюань-чжун симметрично — прижигание тепловым методом, 10 мин на точку;

3 - й с е а н с: гун-сунь и ле-цюе симметрично — укалывание; сюань-чжун симметрично — прижигание тепловым методом.

Курс лечения 7 сеансов. Проводят два курса лечения с перерывом 7 дней.

Пароксизмальная тахикардия — особый синдром, выражающийся во внезапном учащении сердечных сокращений до 150—200 ударов в минуту; продолжается от нескольких секунд до нескольких часов или дней (в редких случаях до двух недель).

Применяемые точки для укалывания (рис. 1—3):

а) основные:

юй-цзи Р 10

ся-бай Р 4

инь-си С 6

шэнь-мэнь С 7

шао-чун С 9

ли-гоу F 5

да-чжун R 4

да-лин MC 7

нэй-гуань MC 6

б) дополнительные и общеукрепляющие:

шэнь-тин Т 24	нао-кун ВВ 19	фэн-чи ВВ 20
тань-чжун J 17	ци-хай J 6	чжун-вань J 12
цзюй-цюе J 14	гэ-шу V 17	гао-хуан V 43
тянь-цюань МС 2	шао-фу С 8	тун-ли С 5
син-цзянь F 2	гун-сунь РР 4	сань-инь-цзяо РР 6
цзу-сань-ли Е 36		

Точки для прижигания:

цзюй-цюе J 14	юй-цзи Р 10	инь-си С 6
да-чжун R 4	ли-гоу F 5	шао-фу С 8
гао-хуан V 43	нэй-гуань МС 6	гун-сунь РР 4

При пароксизмальной тахикардии лечение следует начинать с первых минут приступа. Назначение седативных средств создает благоприятный фон для лечения. Для иглоукалывания используется второй вариант тормозного метода. Иглоукалывание чередуется с прижиганием, которое производится тепловым методом, по 7—10 мин на точку. На одну процедуру используется 4—5 точек.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: шао-чунь симметрично, цзу-сань-ли и да-лин слева, тянь-цюань справа, шэнь-тин — укалывание;

2 - й с е а н с: гэ-шу и сань-инь-цзяо симметрично, тун-ли справа, да-чжун слева — укалывание; цзюй-цюе — прижигание;

3 - й с е а н с: цзюй-цюе, чжун-вань; шэнь-мэнь слева, гун-сунь справа — укалывание; да-чжун и инь-си симметрично — прижигание по 7 мин на точку;

4 - й с е а н с: нэй-гуань, тянь-цюань и цзу-сань-ли слева, да-лин справа — укалывание; гао-хуан и ли-гоу слева — прижигание.

Курс лечения 7—10 сеансов; рекомендуются два курса с перерывом 10 дней.

ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ

(первичная артериальная гипертензия)

Гипертоническая болезнь характеризуется повышенным артериальным давлением, часто сочетающимся с регионарными, главным образом церебральными, расстройствами сосудистого тонуса; стадийностью в развитии симптомов, выраженной зависимостью течения от функционального состояния нервных механизмов регуляции артериального давления при отсутствии видимой причинной связи болезни с первичным органическим поражением каких-либо органов или систем. Последнее обстоятельство отличает гипертоническую болезнь от так называемых симптоматических, или вторичных, артериальных гипертензий, в основе которых лежит орга-

ническое поражение внутренних органов или систем, участвующих в формировании или регуляции артериального давления.

Клинически различают три стадии первичной артериальной гипертензии. Первая стадия включает латентную и транзиторную фазы; вторая — лабильную и стабильную фазы; третья — склеротическую компенсированную и склеротическую декомпенсированную фазы.

Иглотерапия применяется только при первичной артериальной гипертензии в первой и второй стадиях заболевания.

Применяемые точки (рис. 4—7):

бай-хуэй Т 20	шан-син Т 23	шэнь-тин Т 24
цзянь-юй GI 15	шэнь-шу V 23	цюй-чи GI 11
хэ-гу GI 4	дань-шу V 19	ци-хай-шу V 24
ци-мэнь F 14	инь-тан Н	шэнь-мэнь С 7
лао-гун MC 8	нэй-гуань MC 6	да-лин MC 7
вай-гуань TR 5	син-цзян F 2	хуань-тяо VB 30
фэн-чи VB 20	сань-инь-цзяо RP 6	цзу-сань-ли E 36
чжан-мэнь F 13		

Наиболее эффективными считаются точки на нижних конечностях. Рекомендуется сочетать точки области живота с точками поясничной области, дополнительно используя симптоматические точки. Точки спины рекомендуется сочетать с точками на верхних и нижних конечностях. Во время сеанса оперируют не более чем шестью точками. Следует использовать сочетание точек, расположенных симметрично на руках и ногах, с точками средней линии головы. Для укалывания применяют второй вариант тормозного метода. Прижигание, для лечения гипертонической болезни, как показал наш опыт, противопоказано.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: ци-мэнь симметрично, шэнь-мэнь и цзу-сань-ли слева, да-лин справа — укалывание;

2 - й с е а н с: при шуме в ушах, головной боли в затылочной области — укалывание в точки хэ-гу слева, фэн-чи симметрично, цзу-сань-ли справа;

3 - й с е а н с: при эмоциональной реакции, бессоннице, головокружении — укалывание в точки вай-гуань, цзянь-юй и сань-инь-цзяо симметрично;

4 - й с е а н с: при напряженности с ощущением страха, пароксизмальной тахикардии, болях в сердце, высоком минимальном давлении — сильное раздражение в течение 1 мин в точке шэнь-мэнь симметрично с оставлением иглы на 10 мин; при тошноте — умеренной степени раздражение в точке бай-хуэй в течение 1 мин иглоукалыванием или интенсивный точечный массаж в точках хэ-гу или инь-тан симметрично, цзу-сань-ли слева;

5 - й с е а н с: при высоком максимальном и минимальном АД — укалывание в точки сань-инь-цзяо, да-лин и шэнь-мэнь сим-

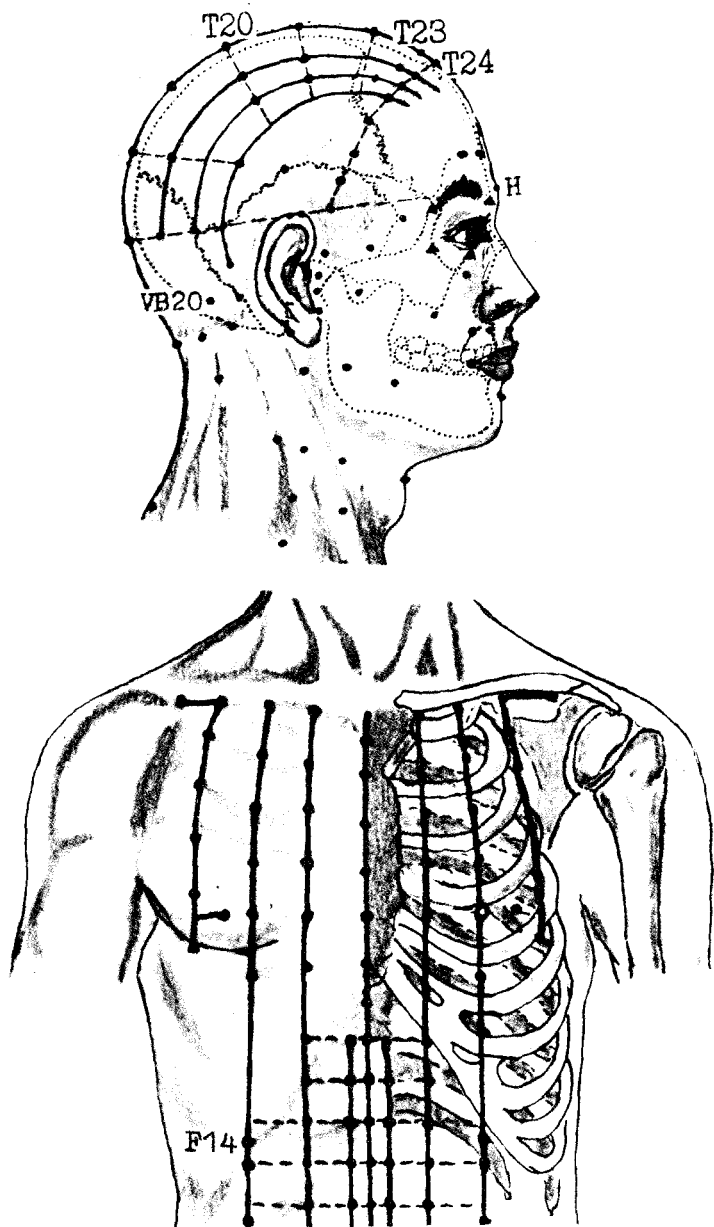


Рис. 4

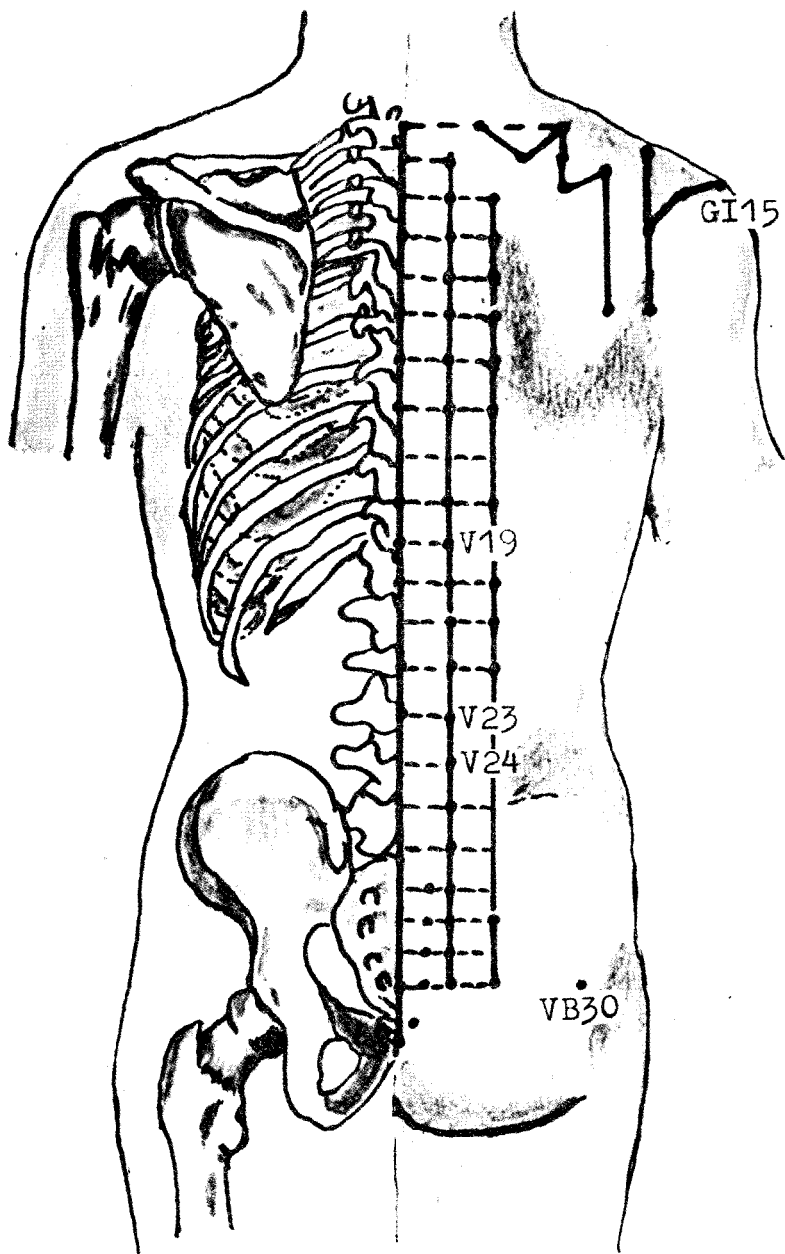


FIG. 5

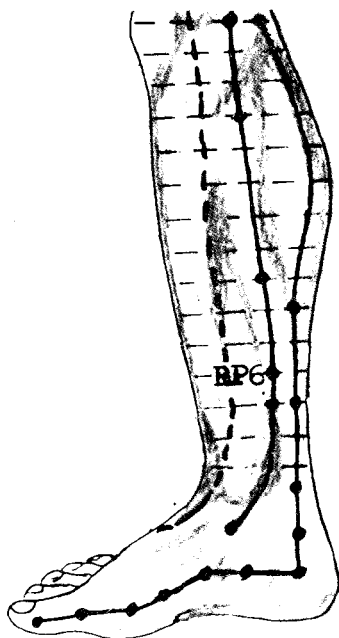
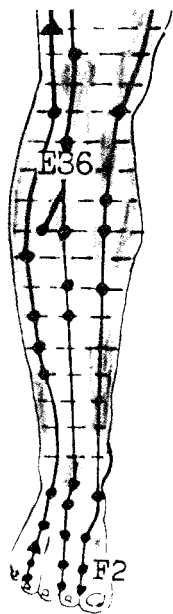
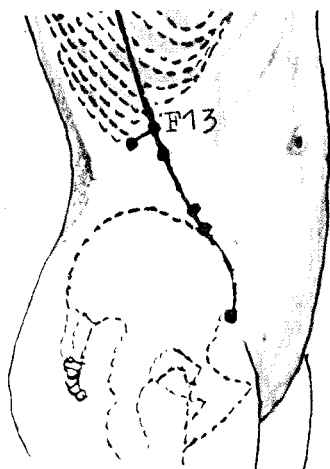


Рис. 6

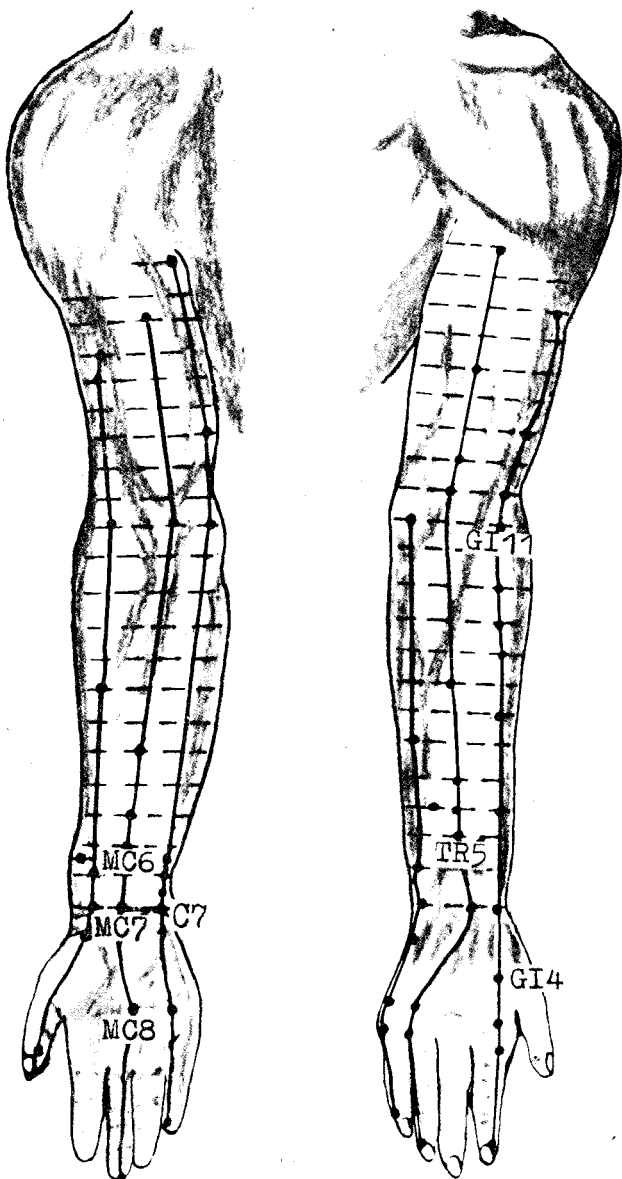


Рис. 7

метрично или же в точки сань-инь-цзяо симметрично, да-лин слева (или справа), шэнь-мэнь справа (или слева), добавляя точки преобладающих симптомов. В каждом отдельном случае, под контролем АД, выбирая наиболее эффективные точки для данного больного, следует учитывать преобладающие симптомы.

Рекомендуются три курса лечения с 10-дневными перерывами: первый курс — 10 сеансов, второй и третий — по 8 сеансов.

ГИПОТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗнь (патологическая первичная гипотензия артериальная)

Гипотензия артериальная характеризуется пониженным артериальным давлением и диагностируется при уровне АД ниже 100/60 мм рт. ст. для лиц в возрасте 25—30 лет и ниже 105/65 мм рт. ст. для лиц старше 30 лет.

Гипотензию артериальную подразделяют на физиологическую и патологическую, хотя граница между ними проводится не всегда четко. Под физиологической артериальной гипотензией понимают состояние пониженного артериального давления при хорошем самочувствии и полном сохранении работоспособности.

Патологическая артериальная гипотензия может быть острой и хронической. Острая гипотензия чаще всего является следствием острой сердечно-сосудистой недостаточности при шоке различного генеза. Хроническая гипотензия подразделяется на первичную (эссенциальную) и вторичную (симптоматическую).

Первичную гипотензию артериальную, или гипотоническую болезнь, рассматривают как заболевание, вызванное первичными нарушениями динамического равновесия между возбуждающим и тормозным процессами, где преобладает слабость процессов возбуждения и превалирует процесс торможения, распространяющийся не только на область коры, но и на подкорку с заложенными там сосудодвигательными центрами. Большое значение придается нарушениям гормональной регуляции тонуса артериальных сосудов. Вторичная гипотензия артериальная обусловлена инфекционными заболеваниями, встречается при язвенной болезни, интоксикации нитроэтилсвинцом, нитросоединениями бензола, а также при воздействии ионизирующей радиации.

Применяемые точки (рис. 8—10):

бай-хуэй Т 20	чжун-чун МС 9	цзюй-чи GI 11
цзянь-вай-шу IG 14	фу-ту GI 18	цзу-сань-ли E 36
шан-син Т 23	гао-хуан V 43	нэй-тин E 44
цзянь-дин Т 21	сань-инь-цзяо RP 6	син-цзянь F 2
нэй-гуань МС 6	шэнь-чжу Т 12	вай-гуань TR 5
лао-гун МС 8	ци-мэнь F 14	хэ-гу GI 4
чжао-хай R 6	шао-чун С 9	

Для успешного лечения заболевания немаловажную роль играет прижигание, которое проводится ключущим методом в точках

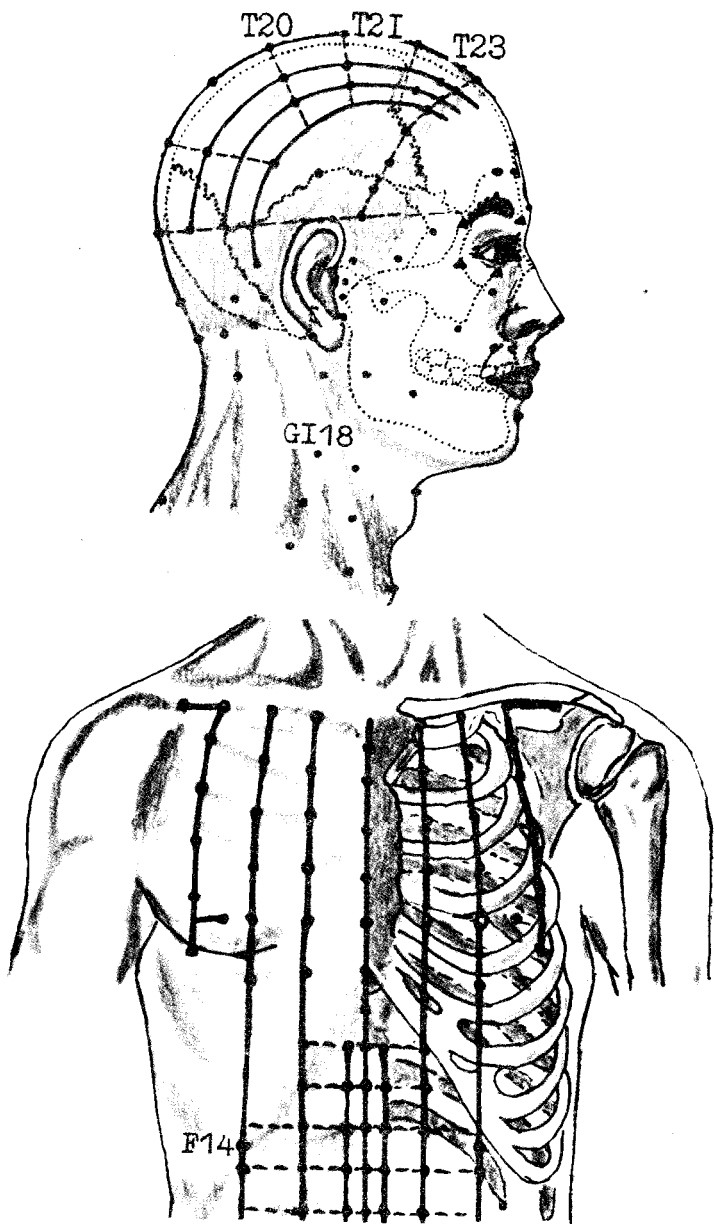


Рис. 8

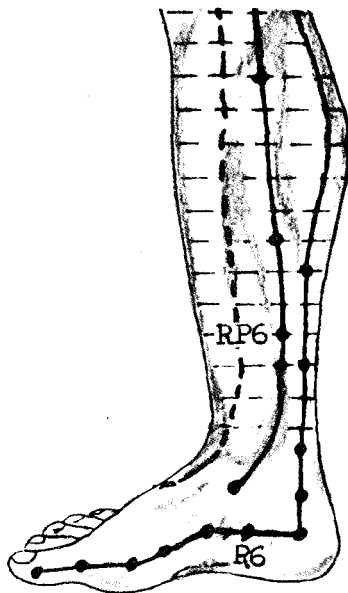
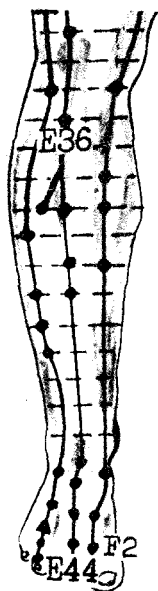
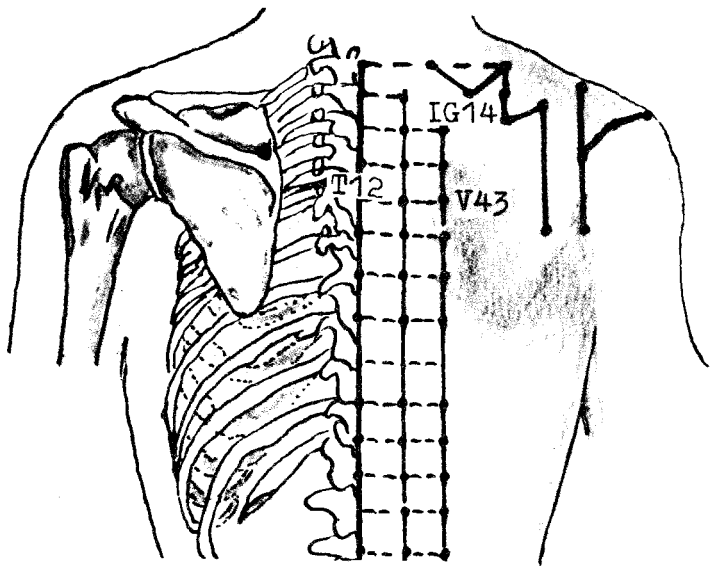


Рис. 9

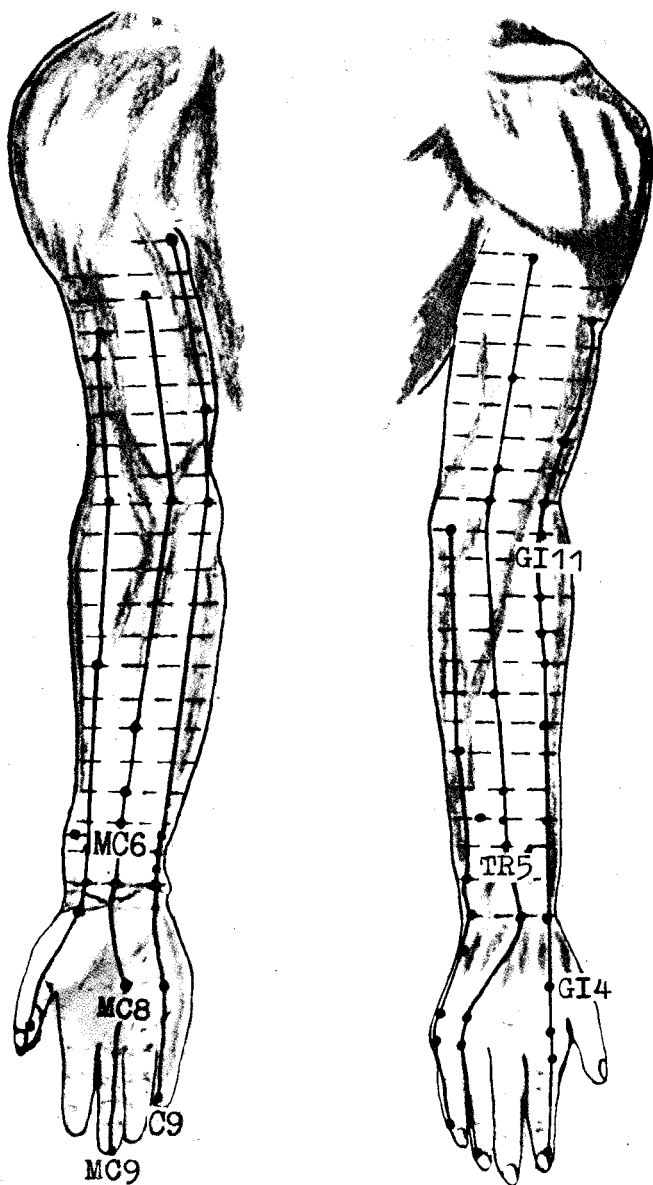


Рис. 10

син-цзянь, цзу-сань-ли, чжао-хай, шэнь-чжу и нэй-тин. Для иглоукальвания применяют второй вариант возбуждающего метода, при этом точки головы сочетают с точками груди, точки спины — с точками ног. На процедуру используют 4—6 точек.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; хэ-гу симметрично, цзу-сань-ли слева — укальвание; гао-хуан симметрично — прижигание по 10 мин на точку;

2 - й с е а н с: цян-дин; нэй-гуань слева, ци-мэнь симметрично, цюй-чи справа — укальвание; чжао-хай и нэй-тин симметрично — прижигание по 7 мин на точку;

3 - й с е а н с: лао-гун и цзянь-вай-шу симметрично, гао-хуан слева — укальвание; син-цзянь слева, чжао-хай справа — прижигание;

4 - й с е а н с: цян-дин; чжун-чун и фу-ту симметрично, цзу-сань-ли справа — укальвание; нэй-тин справа, сань-инь-цзяо слева — прижигание по 10 мин на точку.

Курс лечения 7 сеансов, проводят два-три курса с перерывом 7 дней.

Лечение хронической гипотензии артериальной первичной включает также ряд гигиенических мероприятий: ночной сон не менее 8 часов, утреннюю гимнастику, водные тонизирующие процедуры после гимнастики, активный отдых (туризм, лыжные, велосипедные прогулки и пр.).

СТЕНОКАРДИЯ

Стенокардия — симптомокомплекс (синдром), наиболее характерным проявлением которого является приступ болевых ощущений главным образом за грудиной, реже в области сердца.

Применяемые точки (рис: 11—13):

шэнь-мэнь С 7	нэй-гуань МС 6	хэ-гу GI 4
цюй-чи GI 11	цзу-сань-ли Е 36	гун-сунь RP 4
цзянь-чжун-шу IG 15	цзянь-вай-шу IG 14	шоу-сань-ли GI 10
цзюе-инь-шу V 14	синь-шу V 15	да-чжу V 11
гао-хуан V 43	фу-мэнь V 42	кунь-лунь V 60
да-чжуй T 14	фэн-фу T 16	цзянь-цзин VB 21
ле-цюе P 7	чи-цзэ P 5	тянь-чжу МС 2
син-цзянь F 2	чжун-вань J 12	ци-хай J 6
да-лин МС 7	сань-инь-цзяо RP 6	

Лечение проводится ежедневно, на сеанс используется не более шести точек. Во время приступа стенокардии для иглоукальвания применяют первый вариант тормозного метода, после прекращения приступа — второй вариант. Прижигание делают в основном ключущим методом, 5—7 мин на точку.

Примерное сочетание точек:

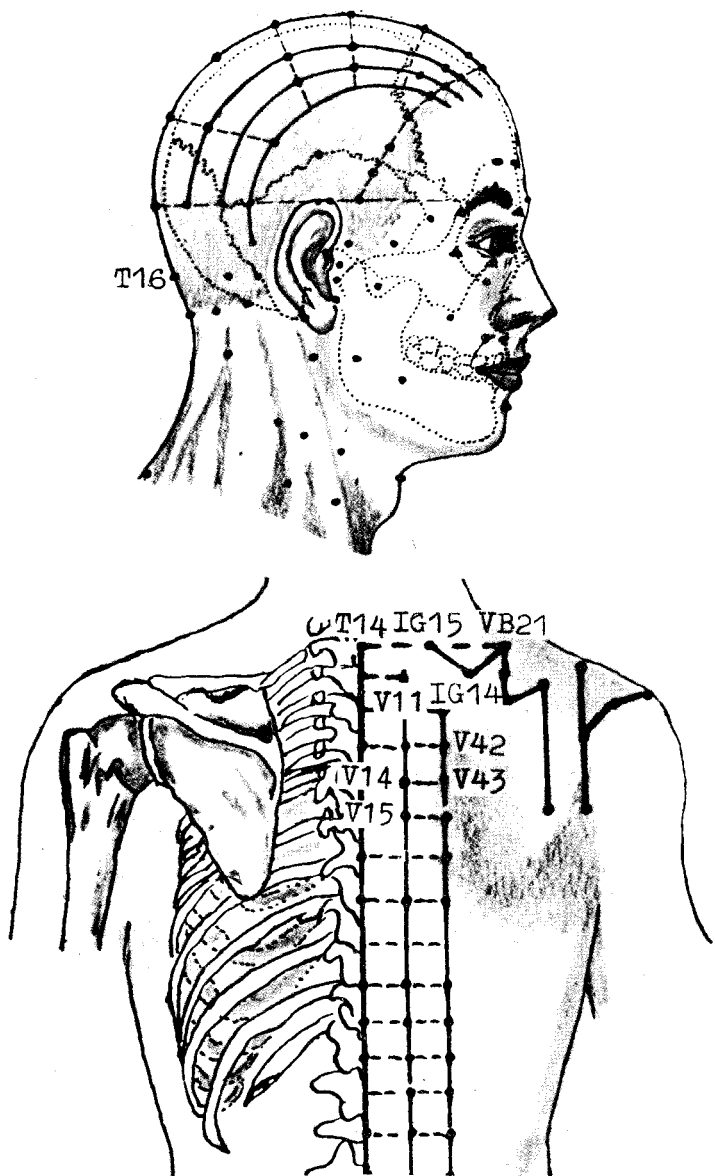


Рис. 11

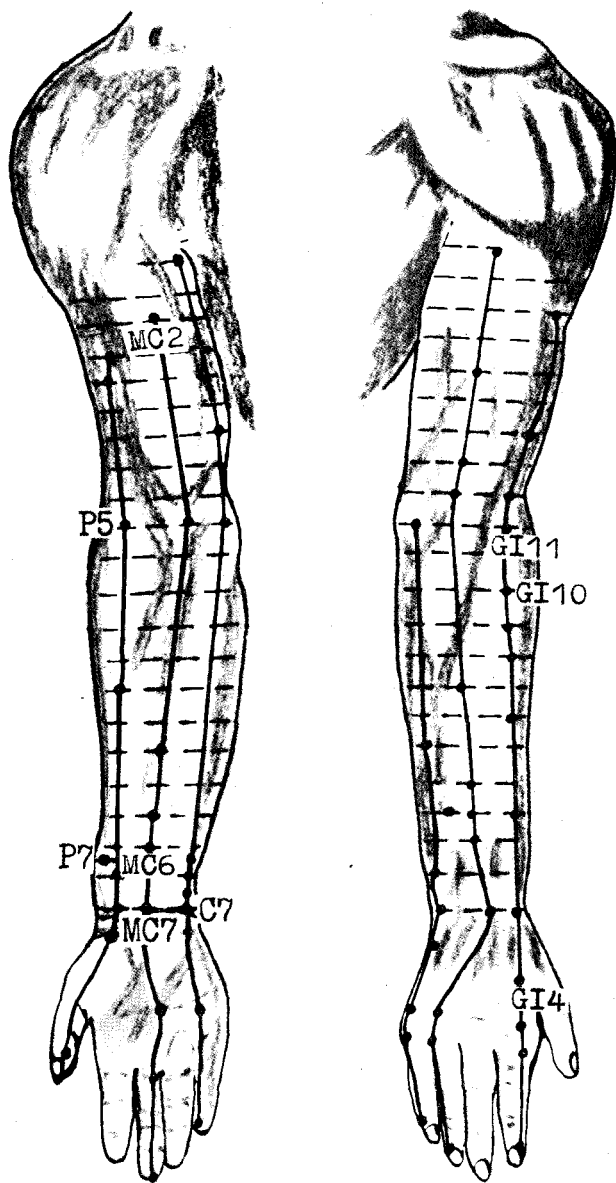


Рис. 12

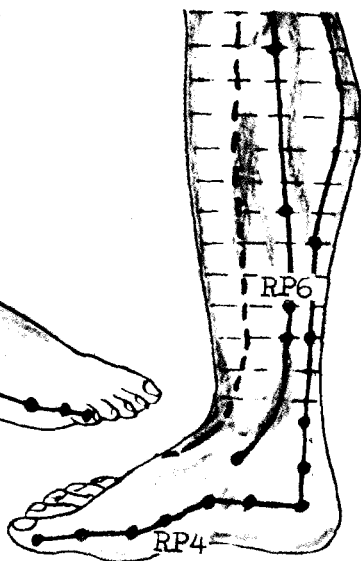
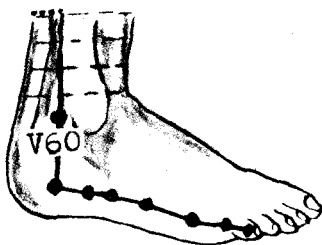
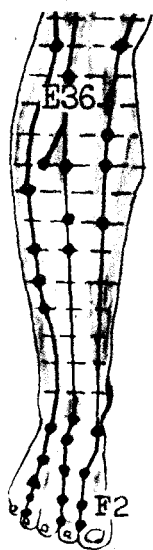
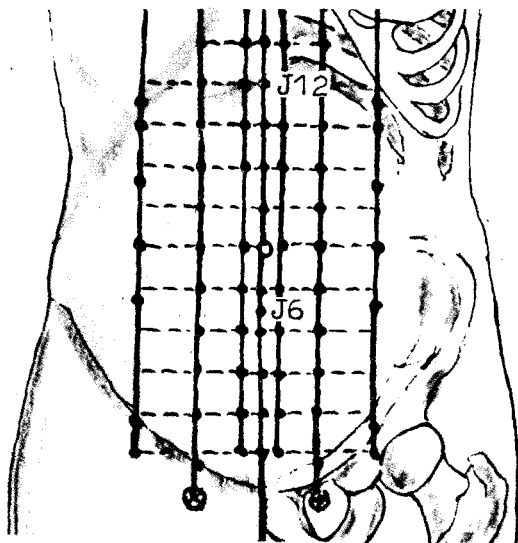


Рис. 13

1 - й с е а н с: хэ-гу, нэй-гуань и цзянь-цин симметрично — укальвание; шэнь-мэнь и синь-шу слева — прижигание (во время приступа);

2 - й с е а н с: сань-инь-цзяо, цюй-чи и нэй-гуань симметрично, шэнь-мэнь и да-лин слева — укальвание; хэ-гу симметрично — прижигание (при приступе, развившемся на фоне повышенного АД);

3 - й с е а н с: шэнь-мэнь (тахикардия, общее беспокойство, страх), гун-сунь симметрично (боль в сердце, раздражительность), жунь-лунь слева (при тяжелом дыхании) — укальвание; цюй-чи симметрично — прижигание;

4 - й с е а н с: шэнь-мэнь слева, чжун-вань и кунь-лунь симметрично — укальвание в утреннее время; да-чжу, фу-мэнь, цзюе-инь-шу симметрично — прижигание утюжающим методом в вечернее время (вне приступа стенокардии).

Курс лечения 10—12 сеансов. Рекомендуются два курса лечения с перерывом 10 дней.

ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ ЭНДОАРТЕРИИТ

Эндоартериит облитерирующий (его называют также облитерирующим тромбангиозом или тромбангиитом) — общее нейротрофическое заболевание с преимущественным поражением сосудистой системы; сопровождается прогрессирующим расстройством кровообращения и последующей гангреной конечностей у лиц сравнительно молодого возраста. Заболевают преимущественно мужчины в возрасте 25—40 лет. Эндоартериит следует отличать от возрастного склероза артерий, протекающего со сходной симптоматикой, но развивающегося в пожилом возрасте.

В анамнезе заболевания имеют значение длительное охлаждение конечностей, курение и хронические инфекции, ведущие к нарушению симпатической иннервации сосудов, сосудистому спазму с последующим тромбозом и облитерацией.

Принято различать три стадии заболевания: спастическую, характеризующуюся наличием главным образом спазма артерий (функциональная фаза), ишемическую — с наличием органических изменений в сосудах и выраженной клинической картиной и гангренозную.

Иглоукальвание и прижигание эффективно в спастической и во многих случаях, как показала наша практика, в ишемической стадиях облитерирующего эндоартериита.

Применяемые точки для укальвания (рис. 14—16):

да-чан-шу V 25
чжун-ляо V 33
да-чжуй T 14

лао-гун MC 8
чун-ян E 42
сань-инь-цзяо RP 6

чжи-бянь V 54
вэй-чжун V 40
хуань-тяо VB 30

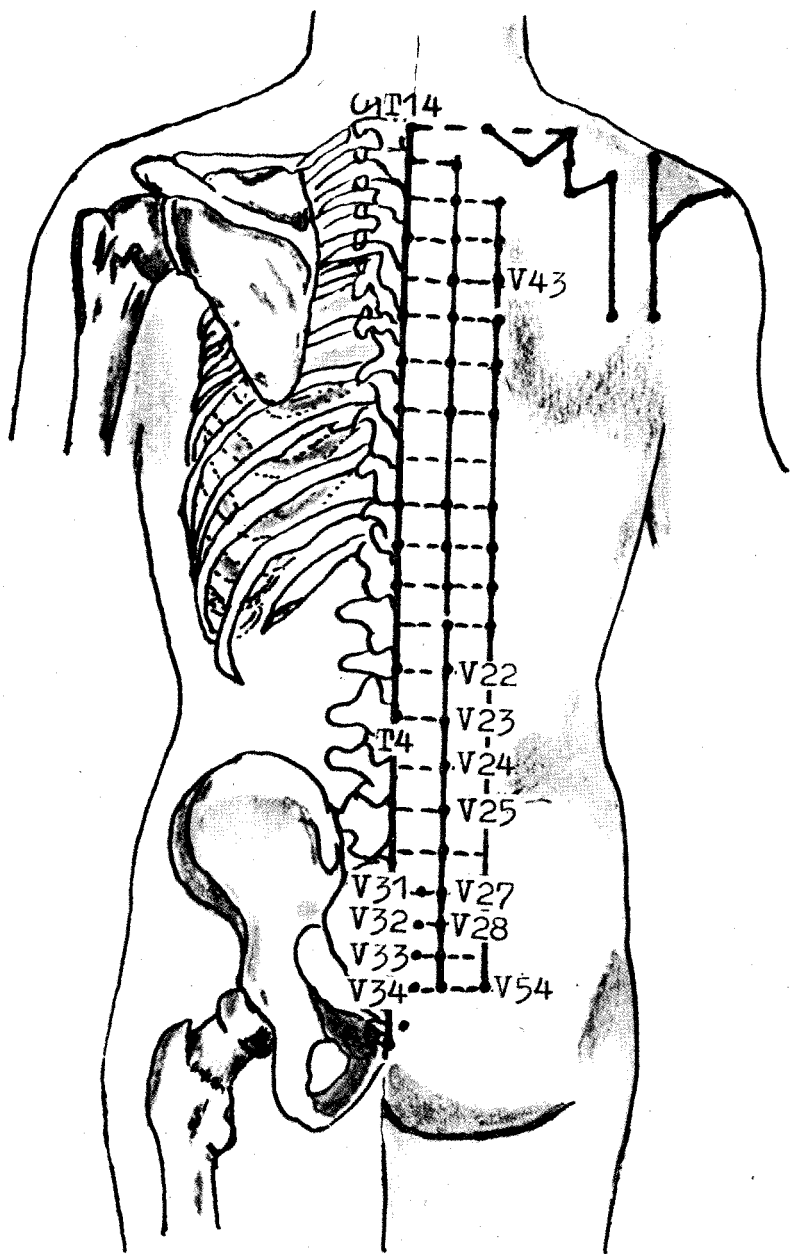


Рис. 14.

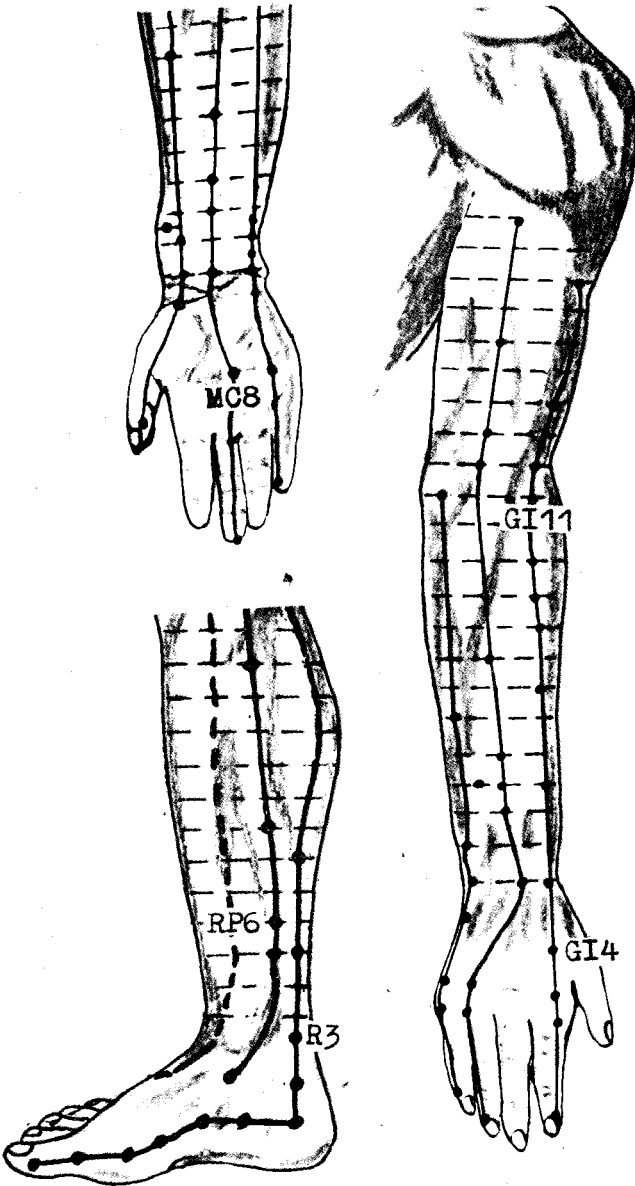


Рис. 15.

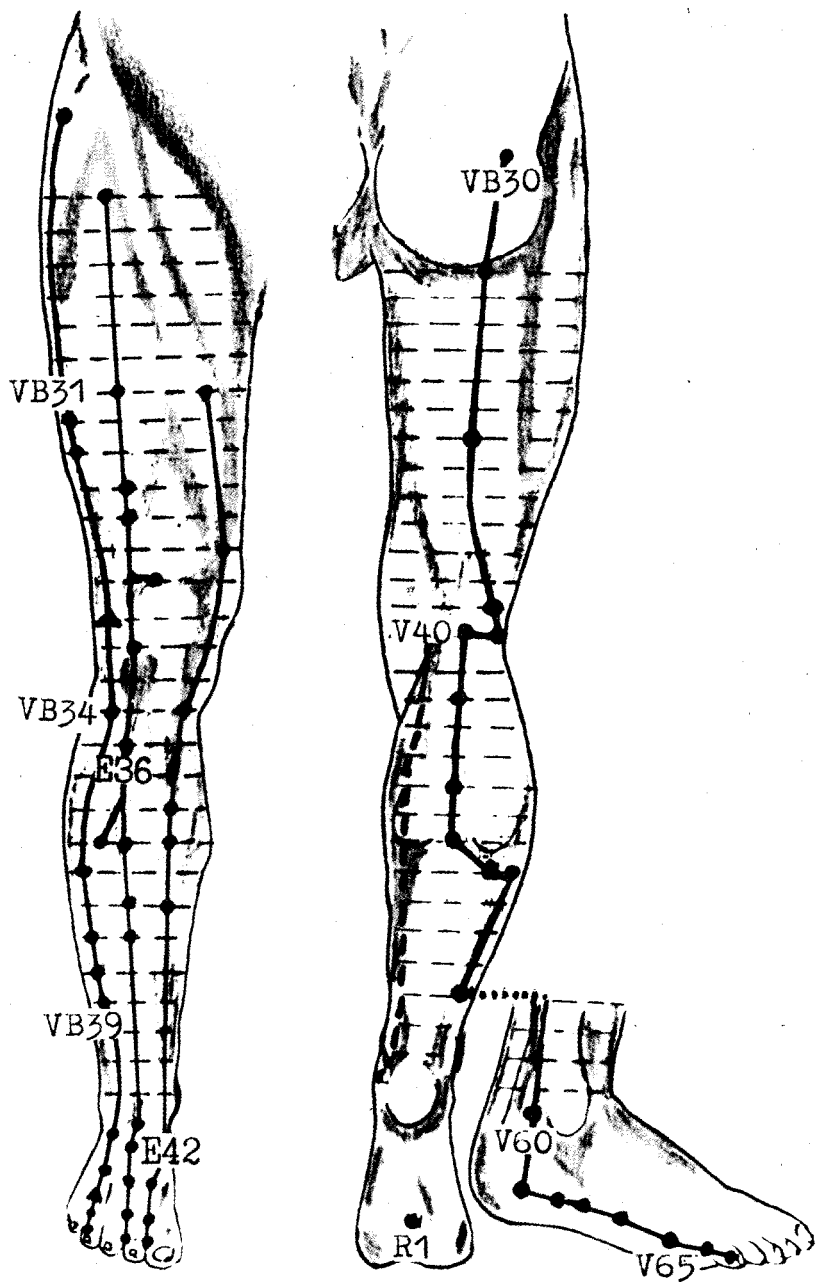


Рис. 16.

кунь-лунь V 60	шан-ляо V 31	цюй-чи GI 11
сюань-чжун VB 39	ся-ляо V 34	фэн-ши VB 31
тай-си R 3	шу-гу V 65	цзу-сань-ли E 36
цы-ляо V 32	ян-лин-цюань VB 34	юн-цюань R 1
гао-хуан V 43	хэ-гу GI 4	

Точки для прижигания:

сань-цзяо-шу V 22	пан-гуан-шу V 28	вэй-чжун V 40
шэнь-шу V 23	ци-хай-шу V 24	сяо-чан-шу V 27
шу-гу V 65	тай-си R 3	мин-мэнь T 4

Иглоукальвание производится тормозным методом, первый вариант, прижигание — тепловым методом, продолжительностью 20—30 мин. На процедуру укальвания используется до 5 точек, на сеанс прижигания 2—3 точки. Точки области спины сочетают с точками ног, преимущественно на более пораженной стороне. Учитывая, что облитерирующий эндоартериит является системным заболеванием, при лечении в каждом сеансе используют 1—2 общеукрепляющие точки. Прижигание можно делать одновременно с укальванием или чередуя их.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: шан-ляо и ся-ляо симметрично, ян-лин-цюань на больной стороне (спазм сосудов и мускулатуры нижних конечностей) — укальвание; шэнь-шу и вэй-чжун симметрично — прижигание 20 мин;

2 - й с е а н с: цы-ляо, чжун-ляо и сань-инь-цзяо симметрично, сюань-чжун на более пораженной стороне — укальвание; гао-хуан, да-чан-шу и сань-цзяо-шу симметрично — прижигание по 5 мин на точку;

3 - й с е а н с: сань-цзяо-шу, шэнь-шу, ци-хай-шу и сяо-чан-шу симметрично — прижигание; кунь-лунь симметрично — укальвание. Если боли не уменьшаются, то спустя 5—6 часов процедуру повторяют, используя сочетание точек: хуань-тяо, кунь-лунь, нэй-гуань на больной стороне — укальвание; вэй-чжун симметрично — прижигание 20 мин;

4 - й с е а н с: цзу-сань-ли, чжун-ляо и шан-ляо симметрично, тай-си на здоровой стороне, юн-цюань на больной стороне — укальвание; ци-хай-шу, шу-гу и гао-хуан симметрично — прижигание по 5 мин на точку;

5 - й с е а н с: цы-ляо, ся-ляо и да-чан-шу на больной стороне, лао-гун и сюань-чжун симметрично — укальвание; сань-инь-цзяо, сань-цзяо-шу, пан-гуан-шу на больной стороне — прижигание.

Наряду с иглотерапией следует проводить диетогидротерапию.

Курс лечения 10—12 процедур. Рекомендуются три курса с перерывом между первыми двумя 10 дней, между вторым и третьим — 15 дней.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

Это нейроаллергическое заболевание, характеризующееся повторными приступами экспираторной одышки, вызванной диффузным нарушением бронхиальной проводимости, что обусловлено тоническим сужением мелких бронхов в связи с перевозбуждением парасимпатической части вегетативной нервной системы и локализацией аллергической реакции в тканях бронхиального дерева.

Наиболее часто используемые точки (рис. 17—19):

да-чжуй Т 14	фэй-шу V 13	гао-хуан V 43
хэ-гу GI 4	цйюй-чи GI 11	кунь-лунь V 60
фэн-чи VB 20	юнь-мэнь P 2	ле-цюе P 7
шу-фу R 27	сюань-цзи J 21	цзу-сань-ли E 36

Точки специфического действия:

да-чжу V 11	лин-тай Т 10	синь-шу V 15
гэ-шу V 17	пи-шу V 20	по-ху V 42
шэнь-тан V 44	тай-си R 3	юнь-мэнь P 2
инь-ду R 19	шэнь-цан R 25	сань-инь-цзяо RP 6
шу-фу R 27	шан-лянь GI 9	цзянь-чжун-шу IG 15
шан-ян GI 1	шуй-ту E 10	цюе-пэнь E 12
цзю-вэй J 15	чжун-тин J 16	тянь-ту J 22
лянь-цюань J 23	хуа-гай J 20	юй-тан J 18
фу-тун-гу R 20	бу-жун E 19	тянь-фу P 3

При вазомоторном рините во время приступа астмы добавляют:

ин-сян GI 20	хэ-ляо GI 19	инь-тан H
--------------	--------------	-----------

Точки для прижигания:

тянь-ту J 22	ле-цюе P 7	цзу-сань-ли E 36
--------------	------------	------------------

Используются также точки, расположенные в области спины в зоне С₅—Д₅.

Примерное сочетание точек во время приступа:

1-й сеанс: хэ-гу, да-чжу — укалывание в положении больного сидя с применением первого варианта тормозного метода: иглу вводят медленным вращательным движением, затем сила раздражения нарастает за счет увеличения скорости вращения иглы; вращая иглу более чем на 180°, продолжают пунктировать

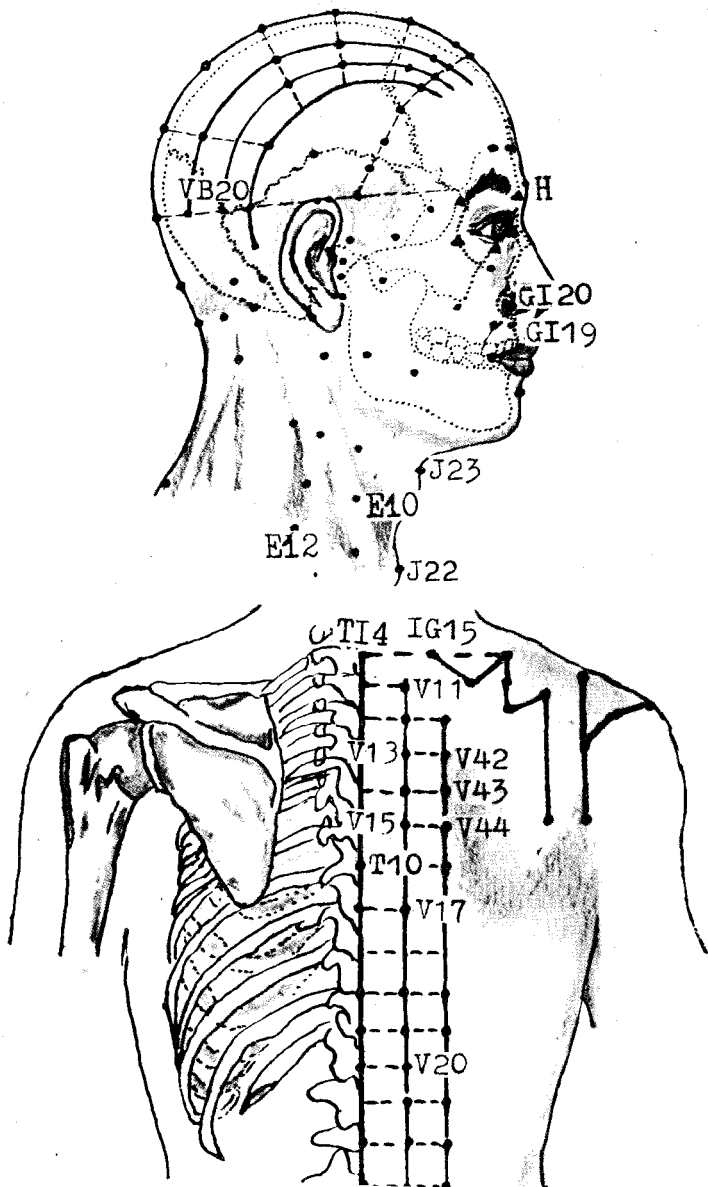


Рис. 17

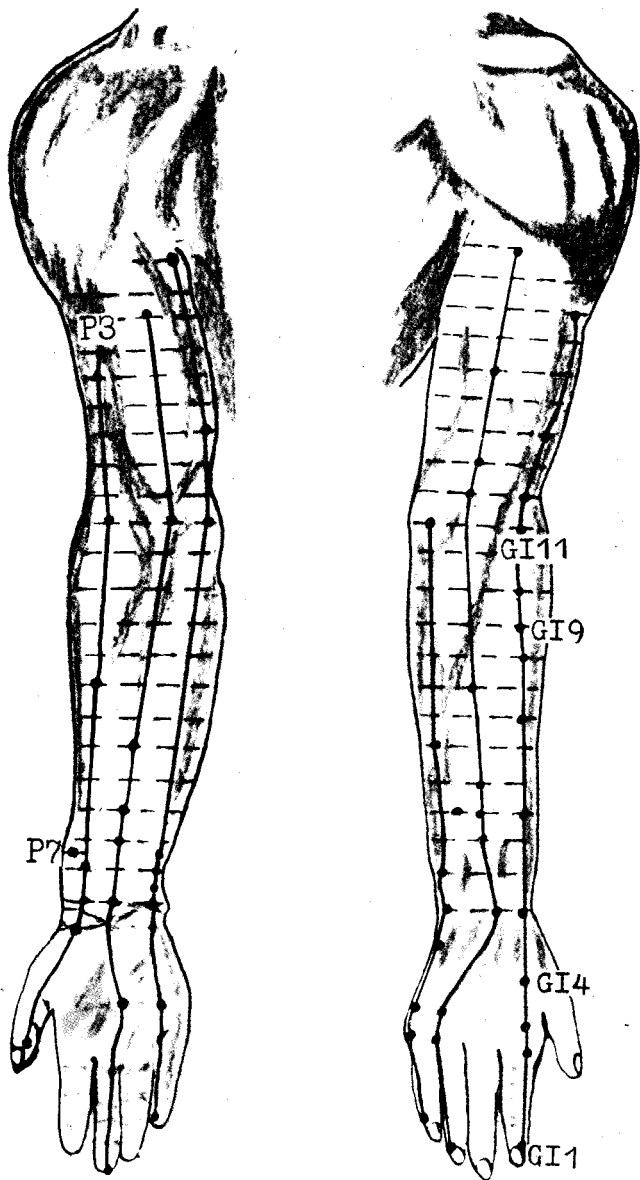


Рис. 18.

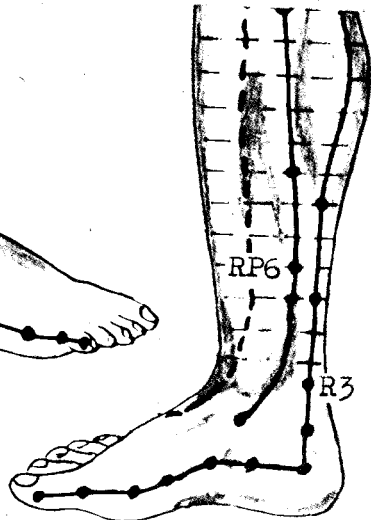
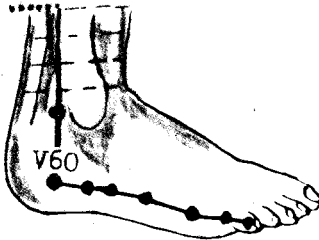
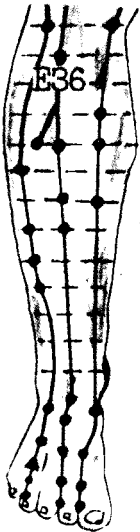
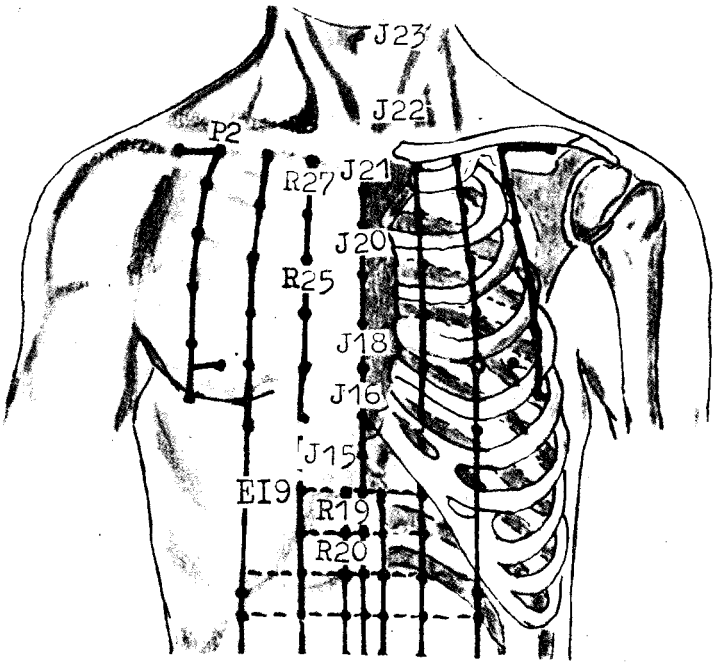


Рис. 19

до появления ощущения электрического тока с иррадиацией в руку, спину, грудь. Иглу оставляют до 30—50 мин, периодически вращая и пунктируя иглой или ударяя щелчками по ручке иглы. Обычно через 2—3 мин после начала процедуры приступ астмы прекращается даже при астматическом состоянии. Иногда раздражение наносят в точке кунь-лунь симметрично или делают прижигание ключущим методом в точке гао-хуан симметрично продолжительностью до 5 мин на точку;

2 - й с е а н с: инь-тан; фен-чи, цюй-чи и ин-сян симметрично — укальвание по первому варианту тормозного метода. Иногда воздействуют в точки шеи по первому варианту возбуждающего метода; в этом случае вращение длится от 5 сек до 1 мин, после ощущения тока иглы извлекают. В точках области конечностей иглы оставляют до 30 мин. Прижигание делают в точках фэй-шу, гао-хуан;

3 - й с е а н с: хэ-гу, фэй-шу и сань-инь-цзяо симметрично — укальвание по первому варианту тормозного метода во время приступа; при кашле, затруднении отделения мокроты добавляют точки хуа-гай, сюань-цзи — укальвание по второму варианту тормозного метода; ле-цюе симметрично — прижигание по 10 мин на точку.

Сочетание точек в межприступном состоянии:

1 - й с е а н с: фэй-шу, сань-инь-цзяо и хэ-ляо симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода в утренние часы; да-чжу, фэй-шу, синь-шу, гэ-шу и пи-шу симметрично — прижигание утюжащим методом в течение 30 мин в вечернее время;

2 - й с е а н с: цзу-сань-ли, юнь-мэнь и гао-хуан симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода; тянь-ту и юй-тань симметрично — прижигание ключущим методом по 5 мин на точку;

3 - й с е а н с: фэн-чи, цзянь-чжун-шу и фэй-шу симметрично, кунь-лунь слева, тай-си справа — укальвание; инь-ду и шэнь-цан симметрично — прижигание тепловым методом до 20 мин;

4 - й с е а н с: да-чжу, гао-хуан и ле-цюе симметрично — укальвание с прижиганием через ручку иглы, 3 мин на точку.

При астматическом состоянии тяжелой формы показано введение Т-образных игл; если их нет, вводят короткие иглы горизонтально под кожу в точки фэй-шу, синь-шу, гао-хуан острием против меридиана (в краниальном направлении) и закрепляют на коже пластырем, оставив до прекращения приступа (но не более чем на двое суток).

Курс лечения при легком клиническом течении заболевания 7—10 сеансов, при среднем и тяжелом — 15. Проводится два курса с перерывом 10 дней. Если приступ астмы возобновится, следует провести еще два курса лечения. При бронхиальной астме инфекционно-аллергической этиологии одновременно с иглотерапией необходимо лечение основного заболевания.

Острый бронхит — острое воспаление преимущественно слизистой оболочки бронхов, проявляющееся кашлем и отделением мокроты. В основе заболевания лежит рефлекторное нарушение кровообращения в слизистой оболочке бронхов, сопровождающееся повышением ее секреции под влиянием инфекции, интоксикации и метеорологических факторов.

Применяемые точки (рис. 20—22):

да-чжу V 11	фэй-шу V 13	гао-хуан V 43
чи-цзэ P 5	тань-жун J 17	хэ-гу GI 4
цзу-сань-ли E 36	фэн-чи VB 20	юй-чжун R 26
цзянь-чжун-шу IG 15	тао-дао T 13	фу-мэнь V 12
гэ-шу V 17	гань-шу V 18	по-ху V 42
шэнь-фэн R 23	чжун-фу P 1	бу-лан R 22
ци-ху E 13	сань-инь-цзяо RP 6	лянь-цюань J 23
тянь-ту J 22		

При укалывании применяют второй вариант тормозного метода, иглы оставляют на 15—30 мин. Особенно положительное воздействие оказывает прижигание, которое проводится тепловым или утюжащим методом, длительностью 15—20 мин (лучше вечером). Выздоровление обычно наступает после 3—4 сеансов.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: лянь-цюань, фэй-шу и фэн-чи симметрично, хэ-гу справа, сань-инь-цзяо слева — укалывание в утреннее время; гэ-шу, гань-шу и по-ху симметрично — прижигание утюжащим методом;

2 - й с е а н с: да-чжу и цзянь-чжун-шу симметрично, хэ-гу слева, цзу-сань-ли справа — укалывание; фу-мэнь, тань-жун и бу-лан симметрично — прижигание тепловым методом;

3 - й с е а н с: фэн-чи, фэй-шу и гао-хуан симметрично — укалывание; прижигание утюжащим методом целесообразно делать по точкам меридиана мочевого пузыря в области спины;

4 - й с е а н с: да-чжу, чи-цзэ и цзу-сань-ли симметрично — укалывание; гао-хуан и гань-шу симметрично — прижигание тепловым методом 20 мин.

БРОНХИТ ХРОНИЧЕСКИЙ

Это хроническое воспаление преимущественно слизистой оболочки бронхов, протекающее с периодами обострения и ремиссии.

Применяемые точки для укалывания (рис. 20—22):

фэн-чи VB 20	да-чжу V 11	фэй-шу V 13
гао-хуан V 43	чи-цзэ P 5	тань-чжун J 17

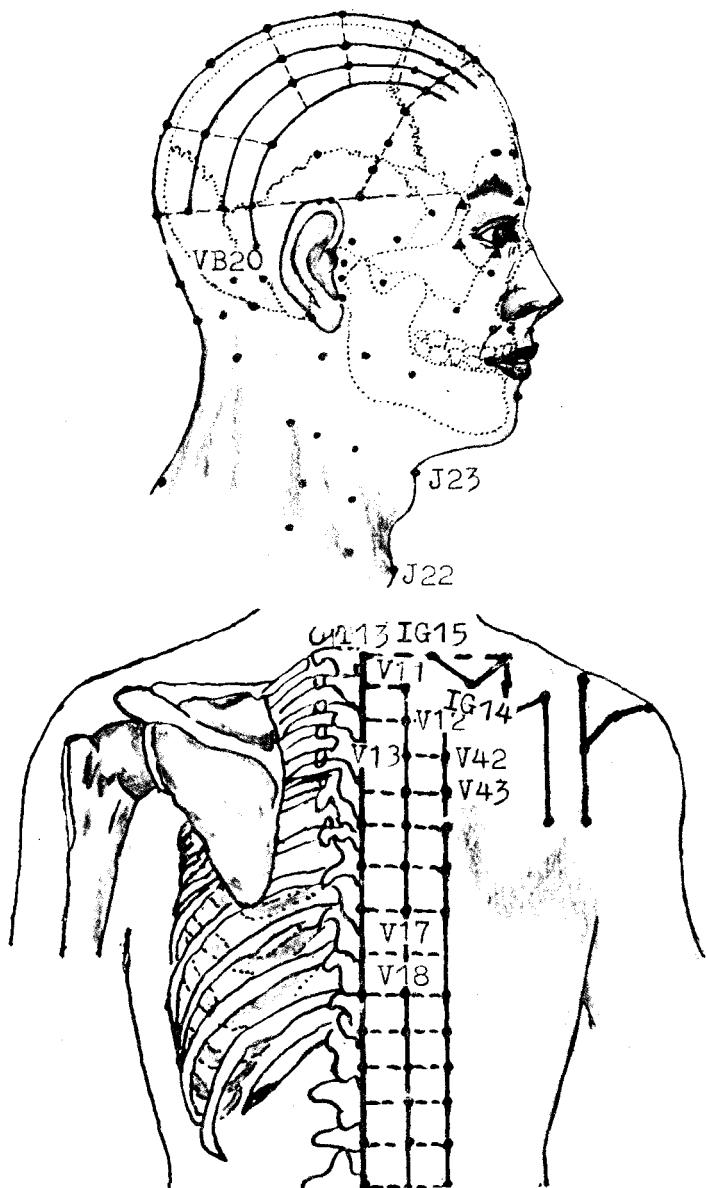


Рис. 20

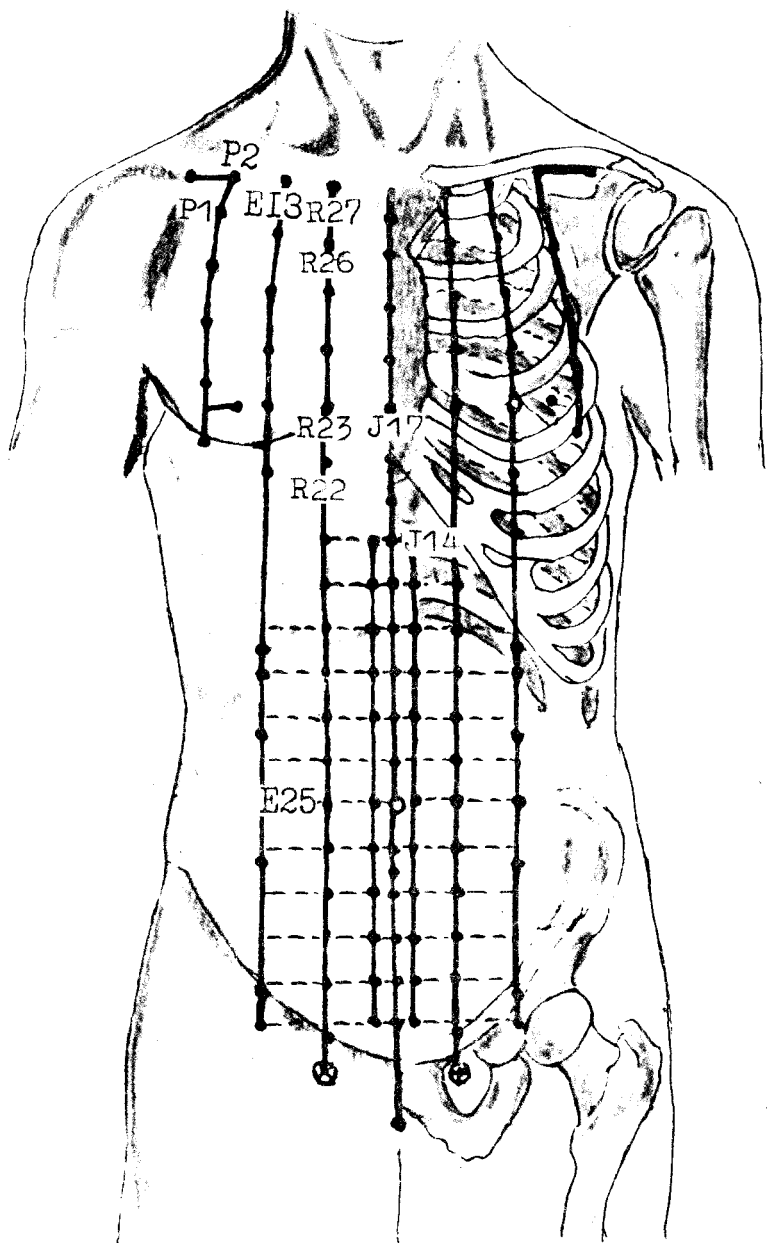


Рис. 21

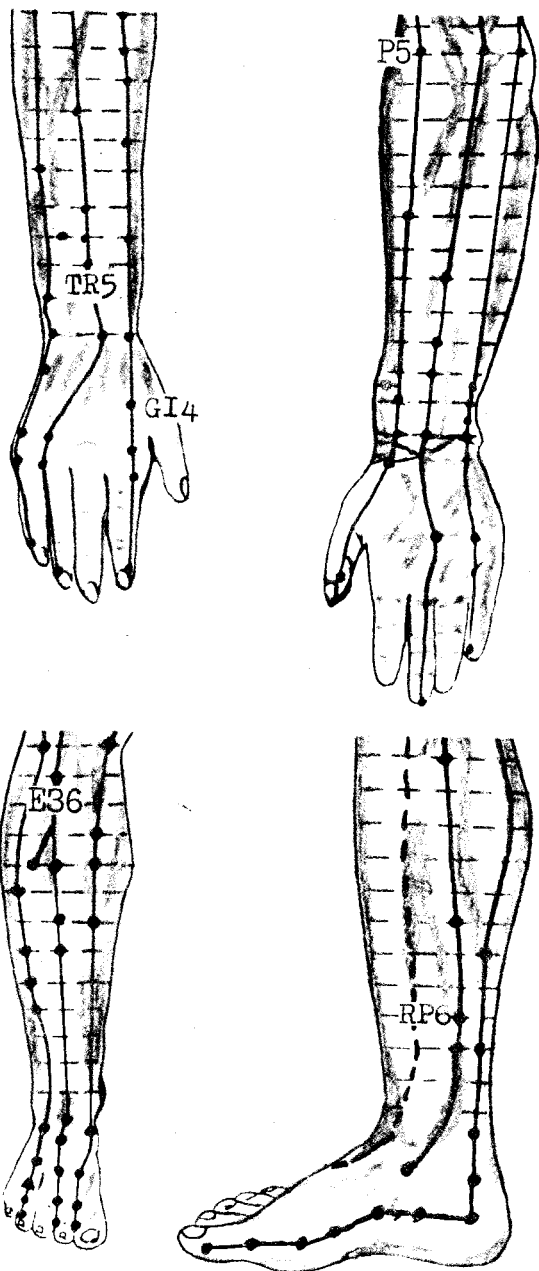


Рис. 22

хэ-гу GI 4
цзянь-вай-шу IG 14
цзу-сань-ли E 36
тянь-ту J 22

шу-фу R 27
вай-гуань TR 5
юй-чжун R 26

юнь-мэнь P 2
сань-инь-цзяо RP 6
ци-ху E 13

Точки для прижигания:

цзянь-чжун-шу IG 15
чи-цзэ P 5
цзюй-цюе J 14

цзу-сань-ли E 36
тянь-шу E 25

фэй-шу V 13
тянь-ту J 22

Лечение проводится ежедневно в период обострения с использованием для укальвания второго варианта тормозного метода. Прижигание делают ежедневно тепловым методом в продолжение 10 мин одновременно с укальванием или 30 мин только прижигание. На процедуру используют 3 точки: две основные и одну общеукрепляющую. Обострение заболевания в течение недели стихает. Однако лечение продолжают до одного-двух месяцев.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тань-чжун; шу-фу и да-чжу симметрично — укальвание; гао-хуан симметрично — прижигание;

2 - й с е а н с: фэй-шу, юнь-мэнь и цзу-сань-ли симметрично — укальвание; тянь-ту — прижигание.

АЭРОФАГИЯ

Заглатывание воздуха с последующей отрыжкой (аэрофагия) является патологическим условным рефлексом на фоне невроза. Воздух заглатывается во время еды, разговора, при проглатывании слюны.

Применяемые точки (рис. 23—25):

нэй-гуань MC 6	хэ-гу GI 4	фэн-чи VB 20
тянь-чжу V 10	вэй-шу V 21	бай-хуэй T 20
чжун-вань J 12	цзе-си E 41	да-ду RP 2
гун-сунь RP 4	цзу-сань-ли E 36	сань-инь-цзяо RP 6

При наличии гастрокардиального синдрома кроме указанных используют также точки по симптомам: тахикардии, экстрасистолии, боли в области сердца, головокружению.

Процедуры проводят ежедневно, используют 4—5 точек на процедуру. Укальвание делают одновременно с прижиганием. В первых трех сеансах для укальвания применяют первый вариант тормозного метода, в последующих — второй вариант. Прижигание осуществляют тепловым методом через ручку иглы или по точкам.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; фэн-чи и цзе-си симметрично — укальвание и прижигание по 3—5 мин на точку;

2 - й с е а н с: нэй-гуань слева, тянь-чжу и цзу-сань-ли симметрично — укальвание;

3 - й с е а н с: чжун-вань; фен-чи и хэ-гу симметрично, цзе-си справа — укальвание; вэй-шу симметрично — прижигание 20 мин.

Курс лечения 10 сеансов. Проводится два-три курса с перерывом 7 дней.

ИКОТА (судороги диафрагмы)

Икота — громкое быстрое насильственное вдыхание, возникающее в результате клонической судороги диафрагмы.

Применяемые точки (рис. 23—25):

хэ-гу GI 4	нэй-гуань MC 6	вэй-шу V 21
чжун-вань J 12	чэн-мань E 20	цзу-сань-ли E 36
фэн-чи VB 20	жи-юе VB 24	лян-мэнь E 21
дань-шу V 19	гань-шу V 18	ю-мэнь R 21

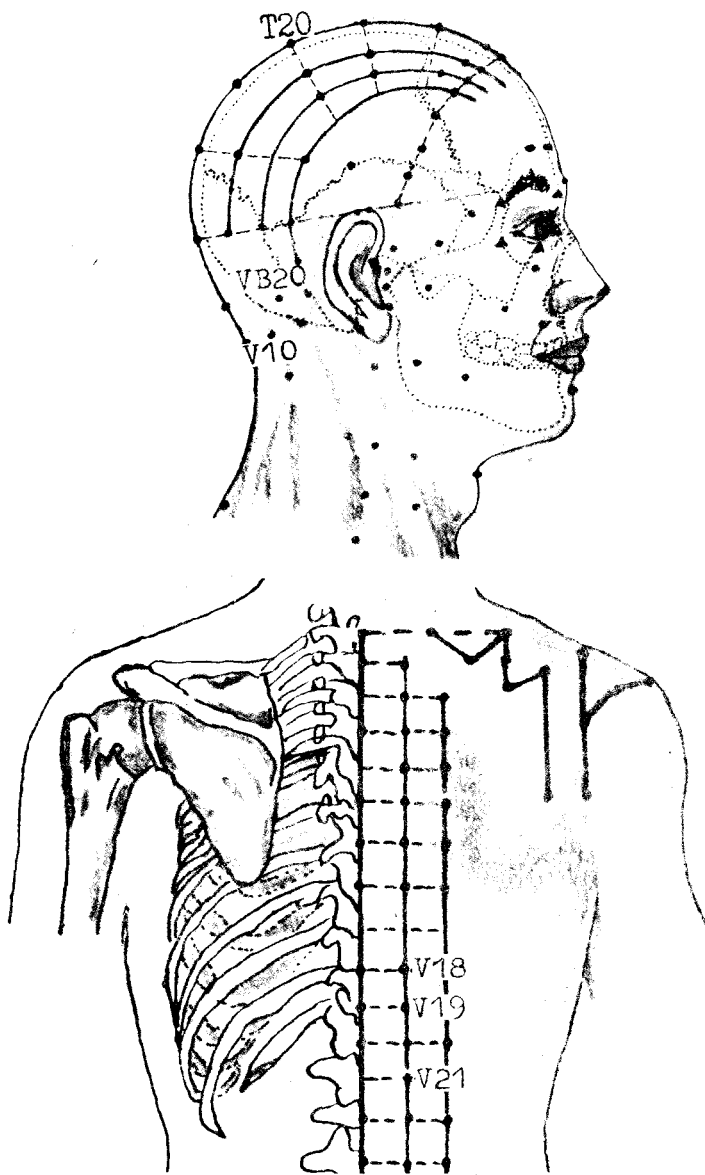


Рис. 23

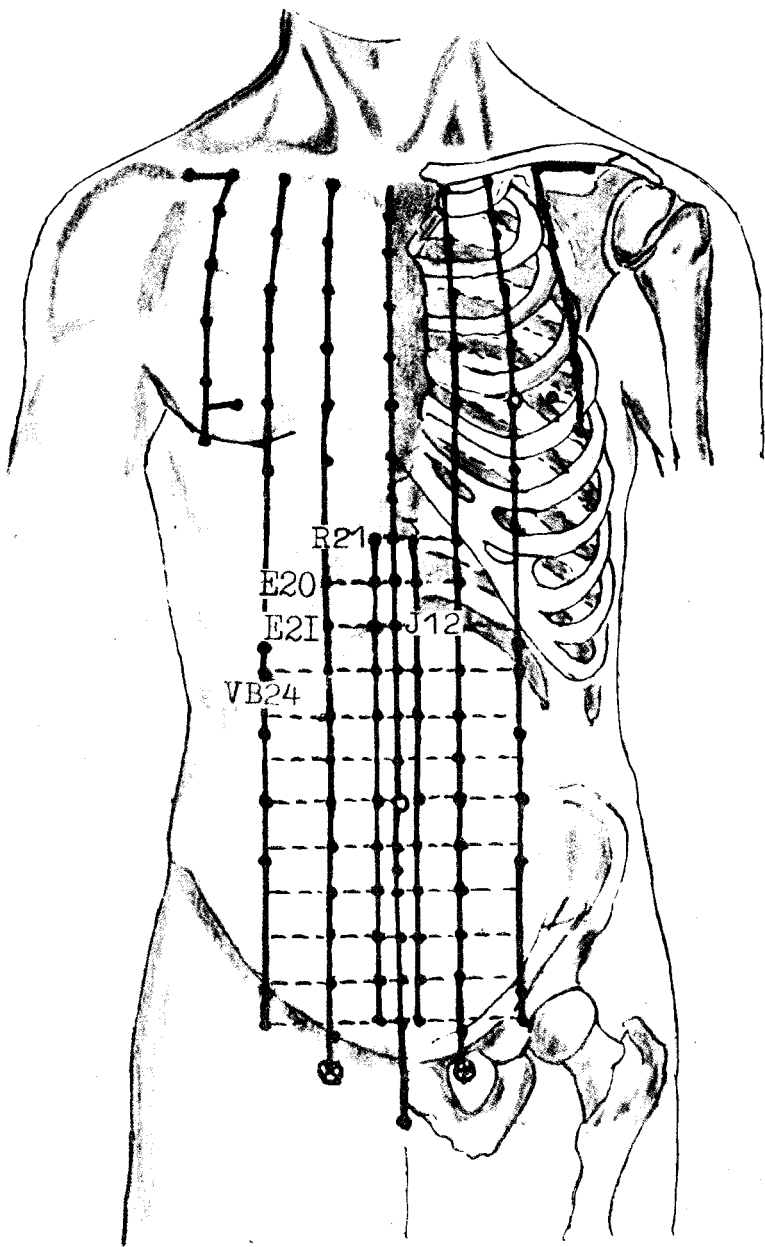


Рис. 24

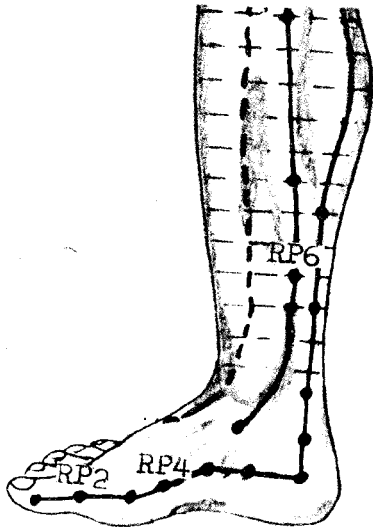
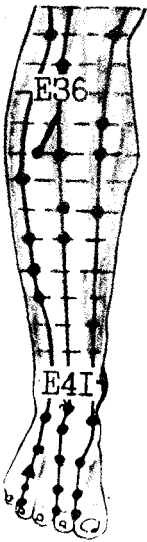
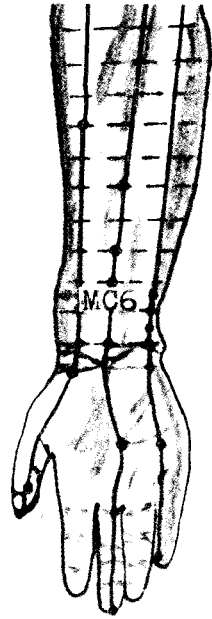
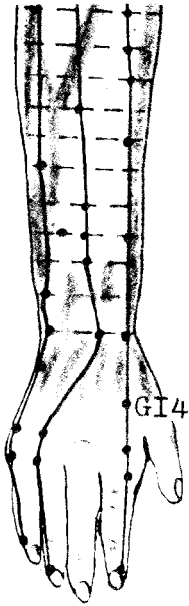


Рис. 25

Икота, обусловленная функциональными нарушениями, быстро укрощается иглоукальванием с сильным раздражением или пальцевым массированием в точках хэ-гу и нэй-гуань слева.

Для иглоукальвания в первых двух сеансах применяют первый вариант тормозного метода, в остальных — второй вариант. В зависимости от причины икоты при первой процедуре иглы оставляют до 6—10 часов; при этом используют Т-образные иглы.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: хэ-гу и ю-мэнь симметрично — укальвание;

2 - й с е а н с: нэй-гуань, вэй-шу и жи-юе симметрично — укальвание.

Курс лечения 10 сеансов. Для выздоровления достаточно одного курса.

ГИПОТОНИЯ ЖЕЛУДКА

Проявляется гипотония желудка нарушением перистальтической функции желудка вследствие астенического телосложения, истощающих заболеваний и хронической интоксикации.

Применяемые точки (рис. 26,27):

гань-шу V 18

вэй-шу V 21

цзюй-цюе J 14

фу-тун-гу R 20

фу-ай RP 16

дань-шу V 19

ся-вань У 10

гао-хуан V 43

нэй-гуань MC 6

пи-шу V 20

гуань-юань J 4

гуань-юань-шу V 26

цзу-сань-ли E 36

Для лечения укальванием применяют второй вариант возбуждающего метода. Укальвание сочетают с прижиганием.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: ся-вань; гань-шу и гао-хуан симметрично — иглоукальвание; прижигание через ручку иглы по 3 мин на точку;

2 - й с е а н с: дань-шу и фу-тун-гу симметрично — укальвание; после удаления игл делают прижигание клюющим методом по 5 мин на точку; затем производят укальвание в точки цзу-сань-ли симметрично;

3 - й с е а н с: пи-шу и гуань-юань-шу симметрично — укальвание с прижиганием через ручку иглы; при пониженной кислотности дополнительно воздействуют на симметричную точку фу-ай, делая прижигание по 10 мин в каждой точке. При болях добавляют для укальвания точку нэй-гуань.

Проводится три курса лечения: первый и второй курсы по 10 сеансов с перерывом 7 дней; после 10-дневного перерыва проводится третий курс — 7 сеансов. Через три месяца рекомендуется еще один курс лечения — 10 сеансов.

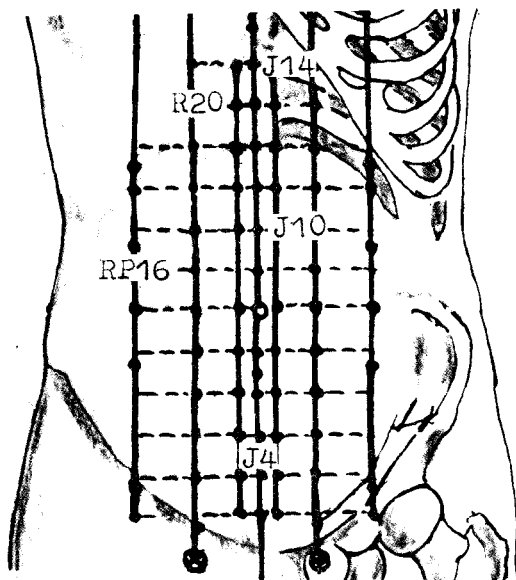
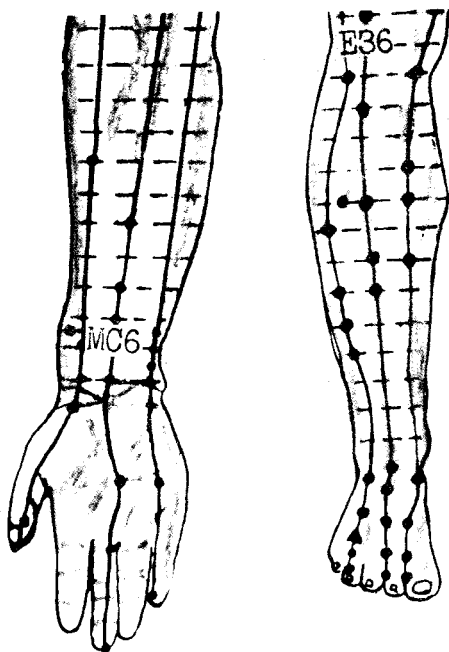


Рис. 26

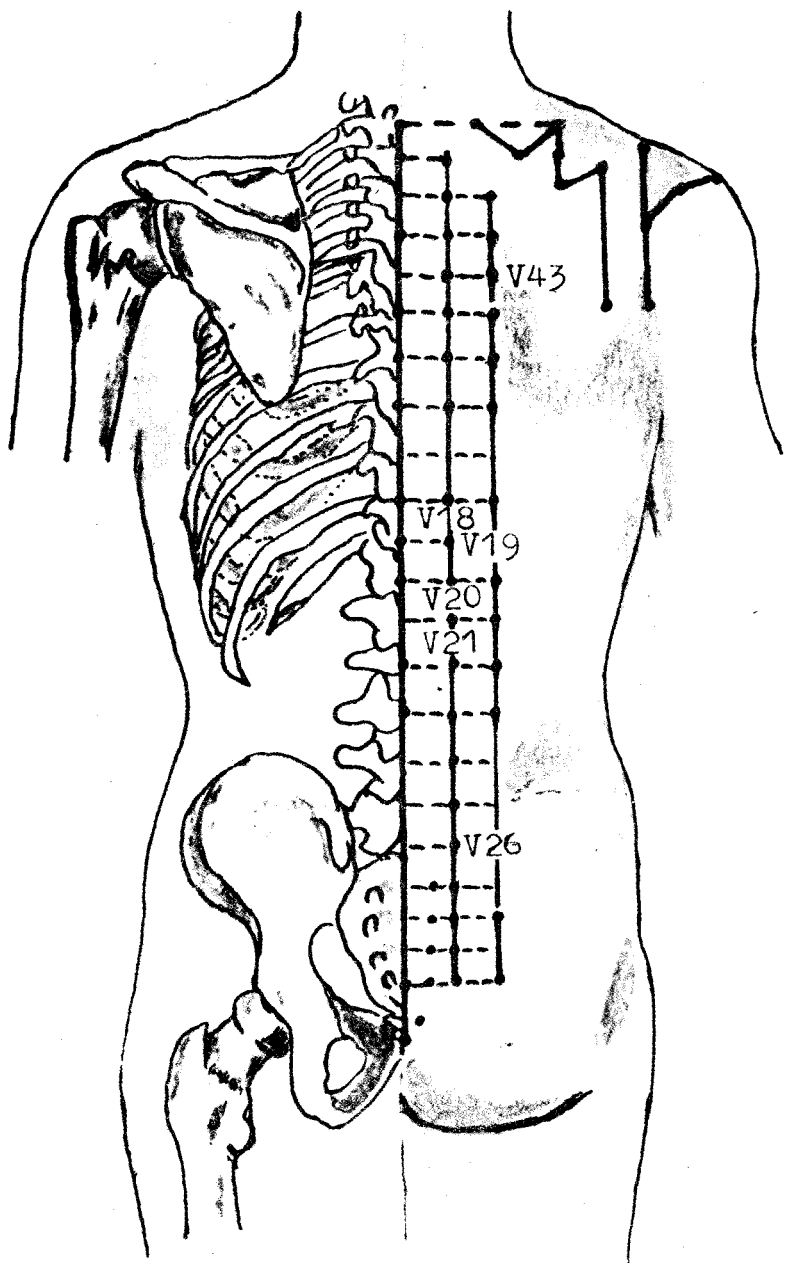


Рис. 27

Двигательный невроз кишечника чаще всего встречается у людей с нарушением психической сферы, при истерии, неврастении, но нередко наблюдается и у людей уравновешенных под влиянием отрицательных эмоциональных переживаний.

Применяемые точки (рис. 28—30):

бай-хуэй T 20	цзу-сань-ли E 36	чжун-вань J 12
гао-хуан V 43	саң-инь-цзяо RP 6	хэ-гу GI 4
цюй-чи GI 11	ци-хай-шу V 24	гань-шу V 18
гэ-шу V 17	гуань-юань-шу V 26	тянь-шу E 25
шан-вань J 13	шэнь-цюе J 8	да-хэн RP 15
дай-май VB 26	(только для прогревания)	тай-и E 23
гуань-мэнь E 22	вай-лин E 26	да-чан-шу V 25
шэнь-тин T 24		

Для лечения в первых трех сеансах применяют первый вариант тормозного метода, в последующих — второй вариант. Иглоукалывание сочетают с прижиганием.

Примерное сочетание точек:

- 1 - й с е а н с: бай-хуэй; хэ-гу слева, цюй-чи справа — укалывание; шэнь-цюе — прижигание (прогревание) в течение 20 мин;
- 2 - й с е а н с: шэнь-тин; цзу-сань-ли симметрично — укалывание; тянь-шу симметрично — прижигание;
- 3 - й с е а н с: гу-ань-мэнь или вай-лин, цюй-чи, ци-хай-шу симметрично — укалывание (при кишечной колике);
- 4 - й с е а н с: тай-и или тянь-шу (можно да-чан-шу, цзу-сань-ли) симметрично — укалывание; в точки живота и спины (2 точки) — прижигание тепловым методом по 5 мин на точку или через ручку иглы (при запорах).

Курс лечения 10 процедур. Проводят два курса с 7-дневным перерывом.

ЗАПОРЫ

Запор — редкое опорожнение кишечника (свыше 48 часов), происходящее с большим затруднением. Различают атонические, спастические и хронические запоры.

Лечение методом иглорефлексотерапии при этом заболевании может быть эффективным только в том случае, если учитывается его этиология. До начала лечения требуется детальное обследование больного с целью дифференциальной диагностики в первую очередь рака толстой кишки, перивисцерита. Обследование включает осмотр, перкуссию, пальпацию живота, пальцевое исследование прямой кишки, копрологическое исследование, ректороманоскопию, рентгенологическое исследование, применение дробных диет.

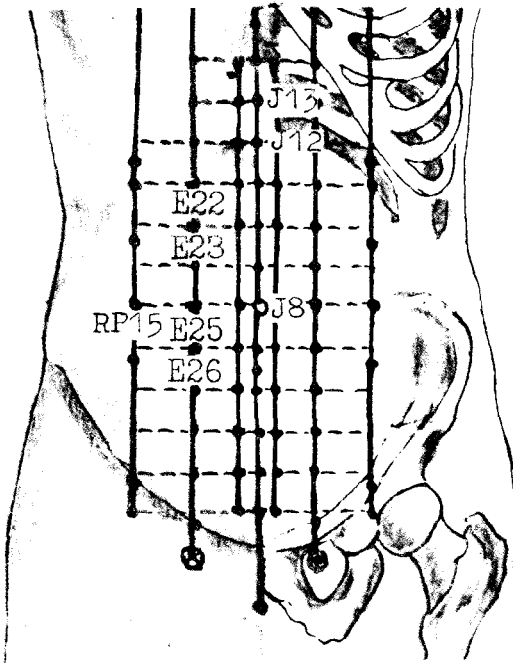
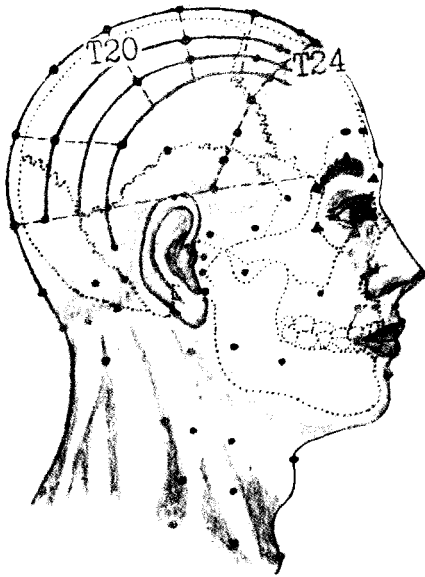


Рис. 28

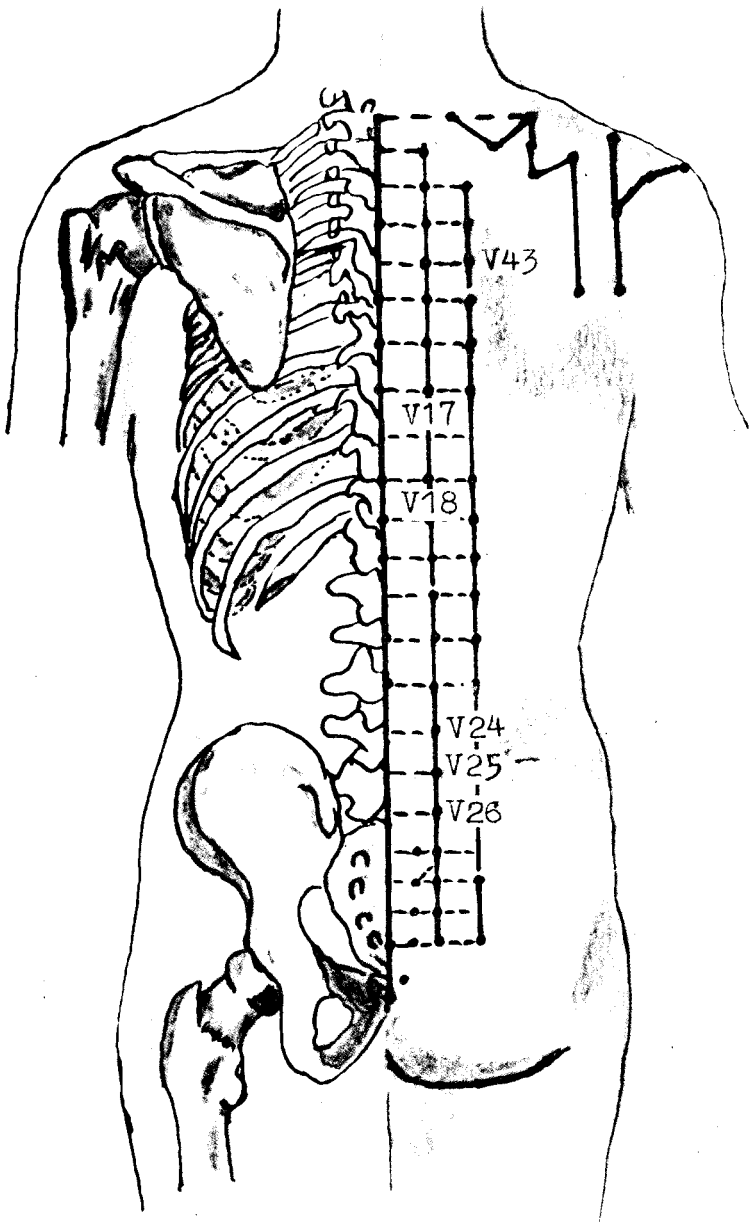


Рис. 29

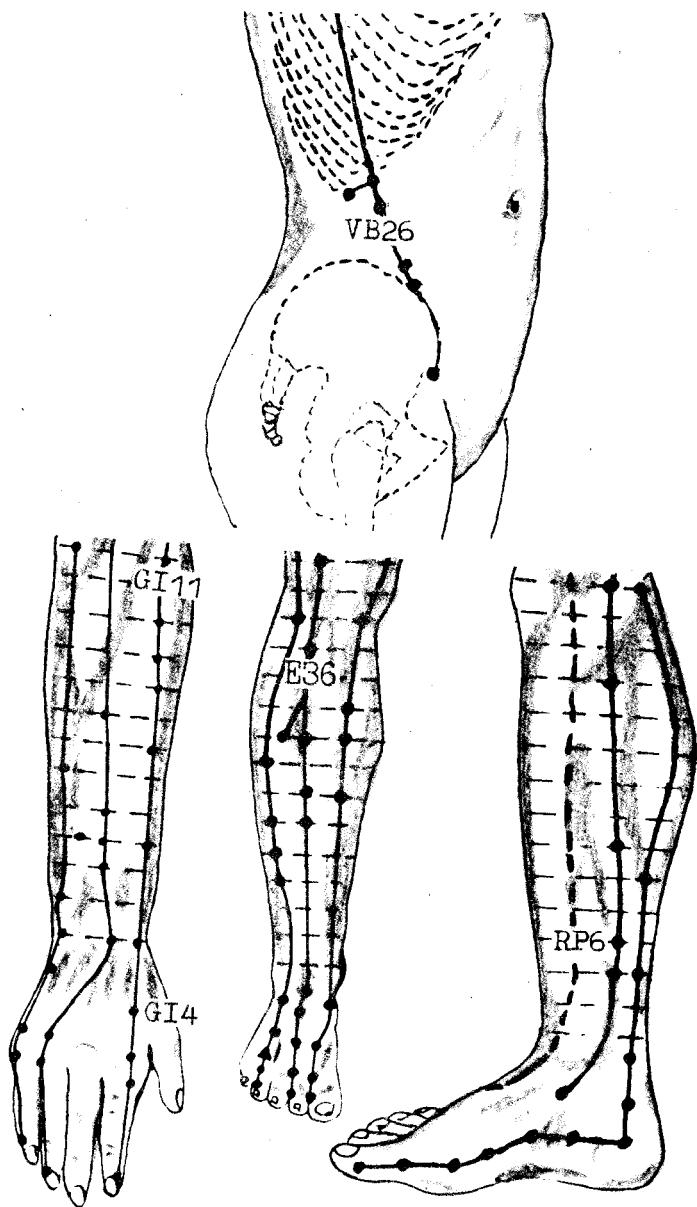


Рис. 30

Атонический запор. Применяемые точки (рис. 31, 32):

нэй-гуань MC 6	цзу-сань-ли E 36	ба-ляо V 31—V 34
тянь-шу E 25	цзе-си E 41	чэн-шань V 57
чэн-фу V 36	шан-цю RP 5	да-хэн RP 15
чжи-гоу TR 6	чун-ян E 42	

Точки для прижигания:

да-чан-шу V 25	сяо-чан-шу V 27	шэнь-цюе J 8
----------------	-----------------	--------------

При атоническом запоре иглоукальвание проводится первым вариантом возбуждающего метода. Акупунктуру чередуют с прижиганием, которое производят чаще в точки спины и живота клюющим методом продолжительностью 15—20 мин.

Лечение проводится ежедневно или через день. Одновременно уколы делаются в 6—8 точек: две точки, относящиеся к основному заболеванию, две — к запорам и две — общеукрепляющие.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: шан-ляо и тянь-шу симметрично — укальвание; сяо-чан-шу симметрично — прижигание по 10 мин на точку;

2 - й с е а н с: чжун-ляо и чун-ян симметрично — укальвание; шэнь-цюе симметрично — прижигание;

3 - й с е а н с: да-чан-шу симметрично — прижигание; нэй-гуань справа, цзу-сань-ли слева и тянь-шу симметрично — укальвание;

4 - й с е а н с: шан-ляо и чжун-ляо симметрично, нэй-гуань слева, цзу-сань-ли справа — укальвание в утреннее время; да-чан-шу, сяо-чан-шу и цы-ляо симметрично — прижигание в вечернее время продолжительностью до 30 мин.

Спастический запор. Применяемые точки (рис. 31, 32):

сань-цзяо-шу V 22	гуань-мэнь E 22	тай-чун F 3
да-чан-шу V 25	цзу-сань-ли E 36	ян-лин-цюань VB 34
сяо-чан-шу V 27	хуан-шу R 16	инь-линь-цюань RP 9
шан-ляо V 31	хуэй-инь J 1	тай-бай RP 3
цы-ляо V 32	хуан-мэнь V 51	цзе-си E 41
фу-си V 38	синь-цзянь F 2	

Хронические запоры, являясь последствием длительного воспаления или интоксикации органов брюшной полости, лечатся как атонические и спастические запоры. Лечение проводят ежедневно или через день, применяя второй вариант тормозного метода. Прижигание чередуют с иглоукальванием. Прижигание делают, как и при атонических запорах. На одну процедуру используют 6—8 точек.

Курс лечения 10 сеансов. Повторные курсы назначают в зависимости от клинического течения заболевания и результатов лечения.

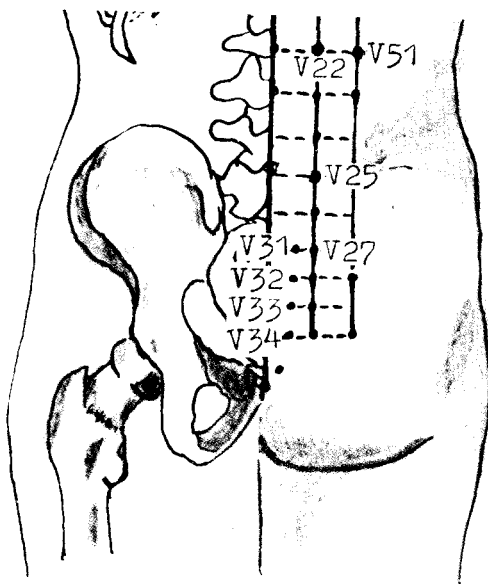
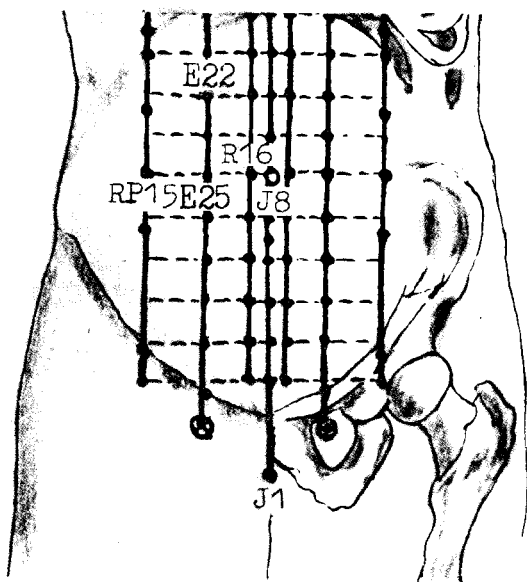


Рис. 31

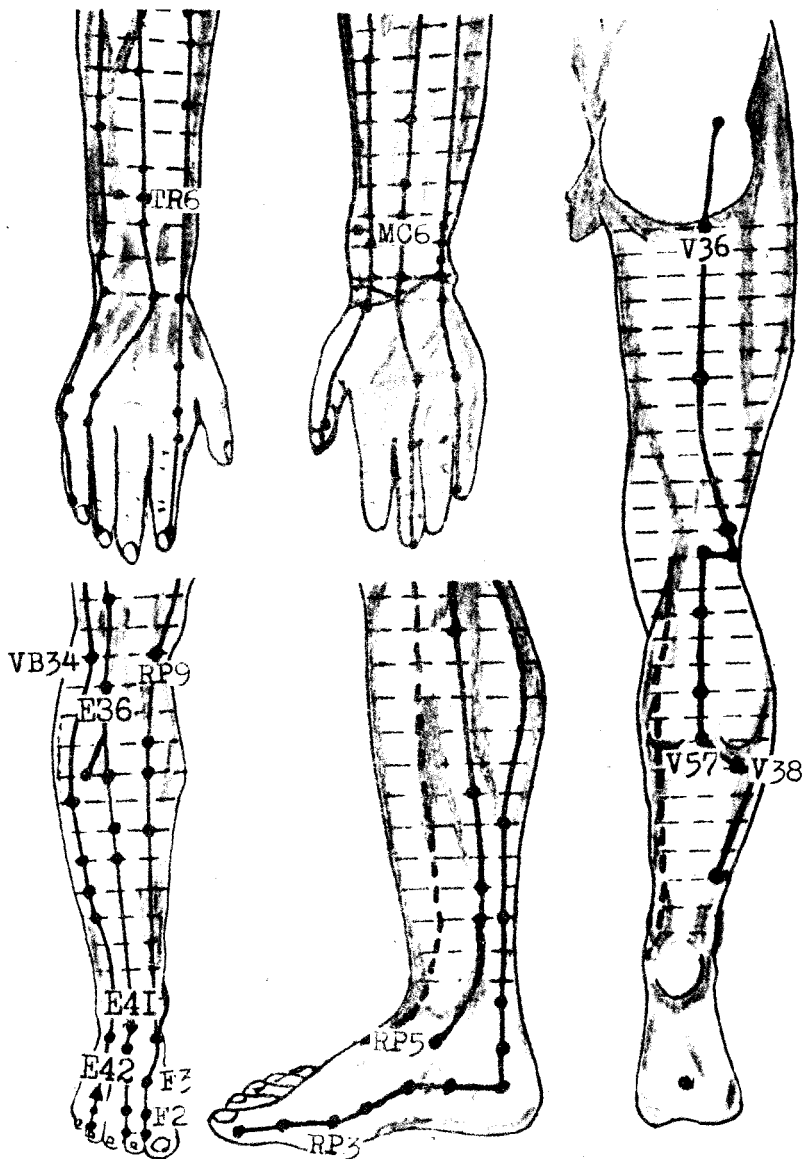


Рис. 32

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: сань-цзяо-шу, шан-ляо и гуань-мэнь симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: цы-ляо, хуан-шу и цзе-си симметрично — укалывание; да-чан-шу симметрично — прижигание утюжащим методом;

3 - й с е а н с: да-чан-шу, сань-цзяо-шу и сяо-чан-шу симметрично — прижигание утюжащим методом до 30 мин в утреннее время; цзу-сань-ли и нэй-гуань симметрично — укалывание в предвечернее время.

При неврогенном спастическом запоре с рвотой, болями в низу живота воздействуют укалыванием в точки: хуэй-инь, шань-вань; нэй-гуань и инь-линь-цюань симметрично.

НЕВРОГЕННАЯ РВОТА

Неврогенная рвота наблюдается у лиц с повышенной нервной возбудимостью, чаще бывает у детей и девушек, склонных к истерическим проявлениям. Возникает рвота легко, часто без тошноты, и может повторяться в течение месяцев. К этой форме заболевания относятся: привычная рвота у детей дошкольного возраста, возникающая при принуждении к еде (иногда ребенку достаточно взглянуть на пищу, чтобы наступила рвота); утренняя рвота школьника, появляющаяся при одном предвидении каких-либо событий, перед которыми возникает нервная напряженность (контрольная работа, экзамен и пр.).

Применяемые точки (рис. 33—35):

шэнь-тин Т 24

тянь-чжу V 10

вэй-шу V 21

фэй-шу V 13

да-чан-шу V 25

да-лин MC 7

фэн-чи VB 20

шан-вань J 13

лу-си TR 19

гун-сунь RP 4

сань-инь-цзяо RP 6

инь-тан H

цзу-сань-ли E 36

ли-дуй E 45

хэ-гу GI 4

сань-цзяо-шу V 22

Лечение детей до пятилетнего возраста, испытывающих страх перед уколом иглы, рекомендуется проводить детской (кожной) иглой с пятью концами (кончик острия не более 2 мм). Раздражения наносятся быстро (30 сек на точку), несильным ударом по активной точке. Лечение проводится ежедневно, лучше в утреннее время.

Наиболее эффективные точки для детей младшего возраста: лу-си, инь-тан, хэ-гу, фэй-шу, цзу-сань-ли.

Примерное сочетание точек для укалывания:

1 - й с е а н с: шэнь-тин; лу-си справа;

2 - й с е а н с: лу-си слева, хэ-гу справа;

3 - й с е а н с: инь-тан; цзу-сань-ли симметрично.

Курс лечения 5 сеансов.

Детям после пяти лет и взрослым лечение проводят ежедневно,

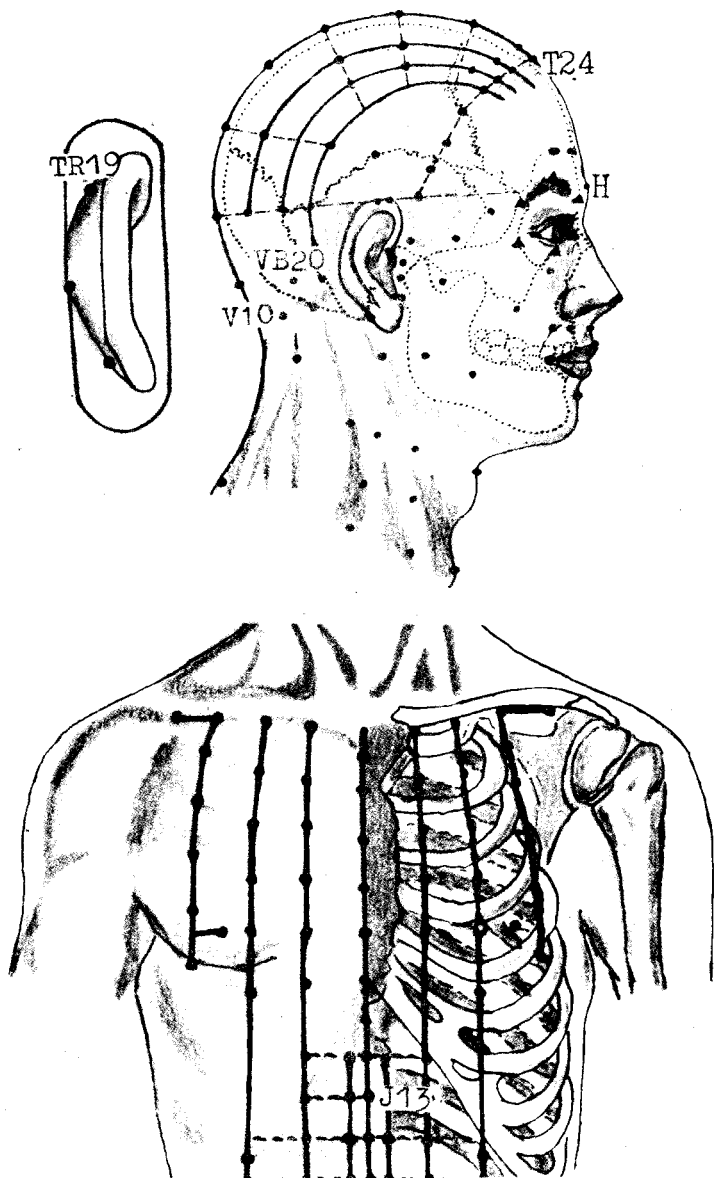


Рис. 33

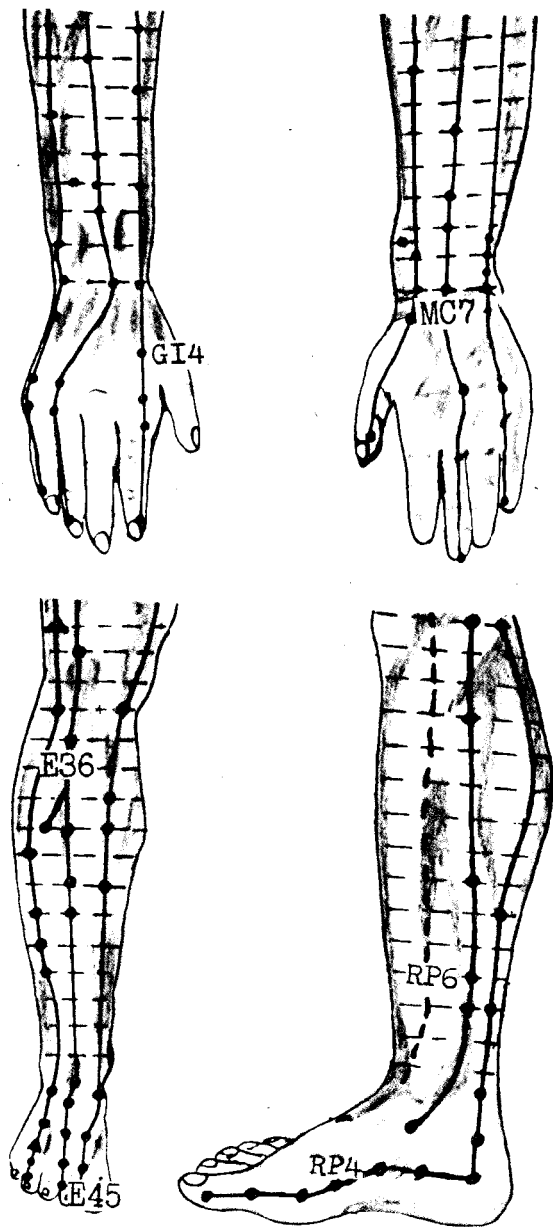


Рис. 34

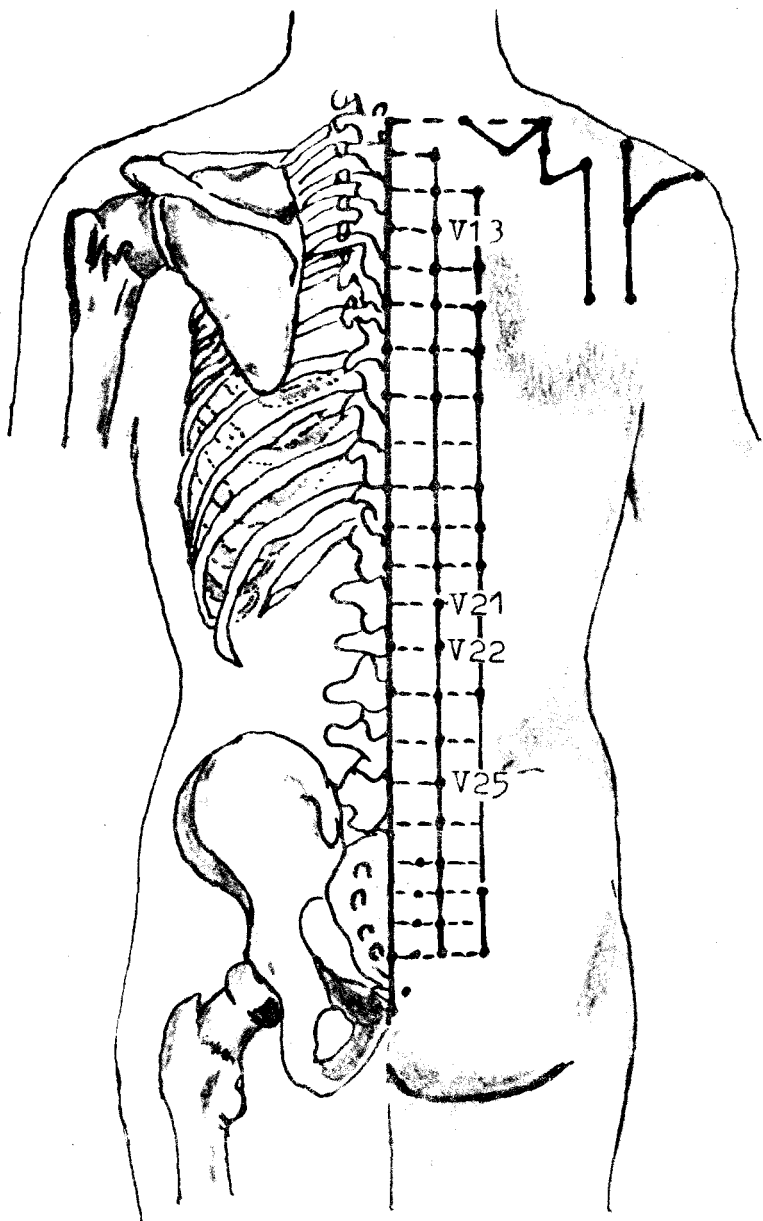


Рис. 35

применяя первый вариант тормозного метода. Прижигание делают ключущим методом через стержень иглы или после ее удаления.

Примерное сочетание точек:

1-й сеанс: шэнь-тин; лу-си справа, хэ-гу слева — укальвание и прижигание. В момент рвоты эффективно воздействие в точке да-лин симметрично — сильное раздражение наносится в течение 1 мин;

2-й сеанс: фэн-чи, да-чан-шу или фэй-шу симметрично, инь-тан — укальвание; шан-вань — прижигание;

3-й сеанс: шэн-тин, лу-си слева — только укальвание; шан-вань, сань-инь-цзяо симметрично — укальвание и прижигание ключущим методом после удаления игл по 1—2 мин на точку.

СПАЗМ ПИЩЕВОДА (эзофагоспазм)

Судорожный спазм пищевода наблюдается во время еды вследствие отрицательных эмоций у эмоционально лабильных, невротичных людей или при заболевании желудочно-кишечного тракта. Чаще встречается у детей и женщин. Основными симптомами являются затруднение прохождения пищи, особенно жидкой, непостоянного характера, иногда рвота после еды.

Применяемые точки для укальвания (рис. 36—38):

синь-шу V 15
тянь-чжу V 10
гэ-шу V 17
гань-шу V 18
гэ-гуань V 46

цзин-цюй P 8
шао-шан P 11
ски-сян RP 19
хэ-гу GI 4
цюй-чи GI 11

чжун-вань J 12
тянь-ту J 22
цзы-гун J 19
чжун-тин J 16
цзю-вэй J 15

При спазме глоточной мускулатуры:

тянь-чжу V 10
цюй-чи GI 11

фэн-чи VB 20

тянь-ту J 22

Точки для прижигания:

тянь-ту J 22
гэ-шу V 17

тянь-чжу V 10
гао-хуан V 43

синь-шу V 15

Для иглоукальвания применяют первый вариант тормозного метода. На один сеанс используют не более 5 точек (3 точки антиспазматические и 2 точки общеукрепляющего действия). Прижигание делают тепловым методом, продолжительностью 5—7 мин.

Примерное сочетание точек:

1-й сеанс: гэ-шу и хэ-гу симметрично, цзюй-вэй — укальвание; тянь-ту — прижигание;

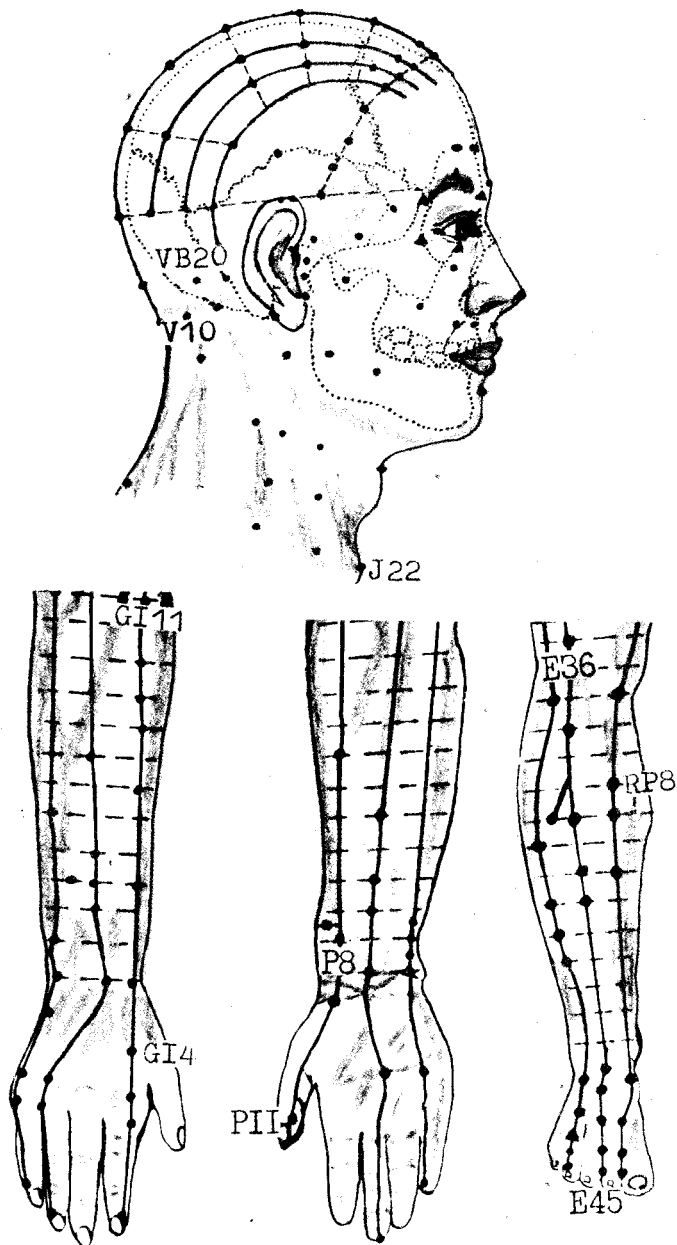


Рис. 36

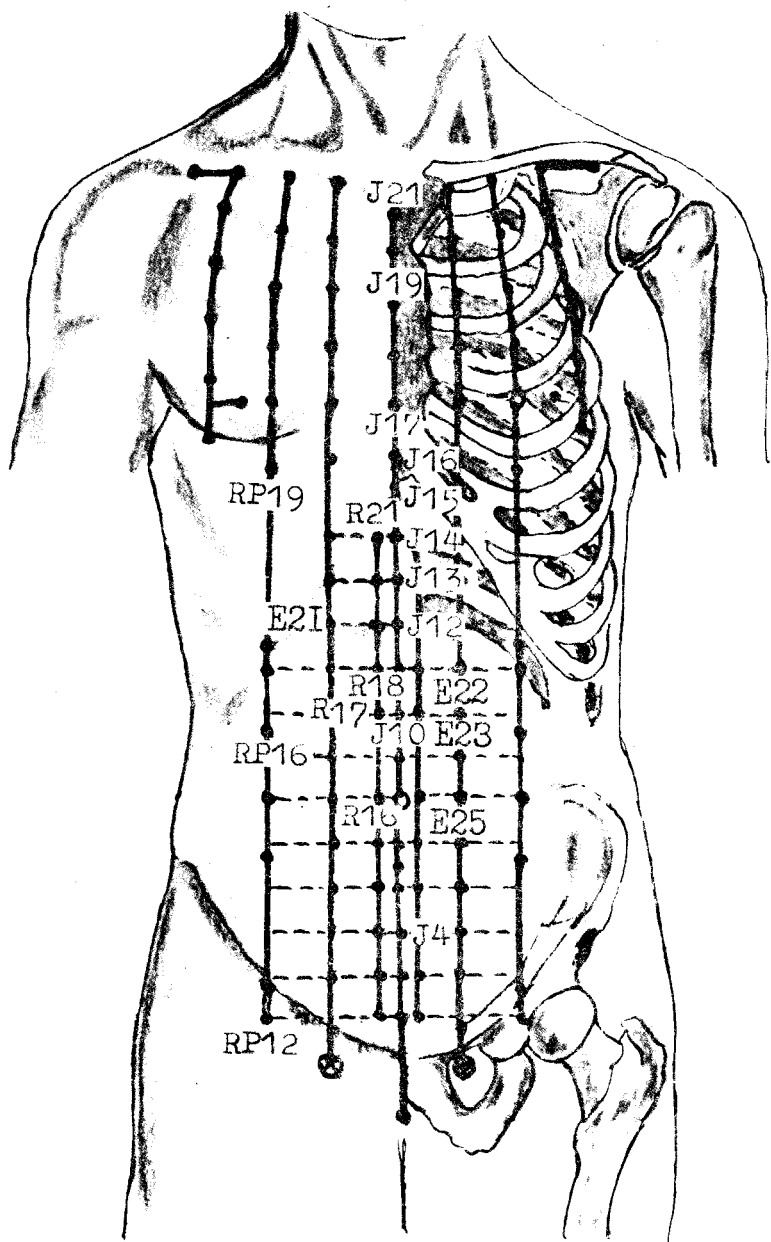


Рис. 37

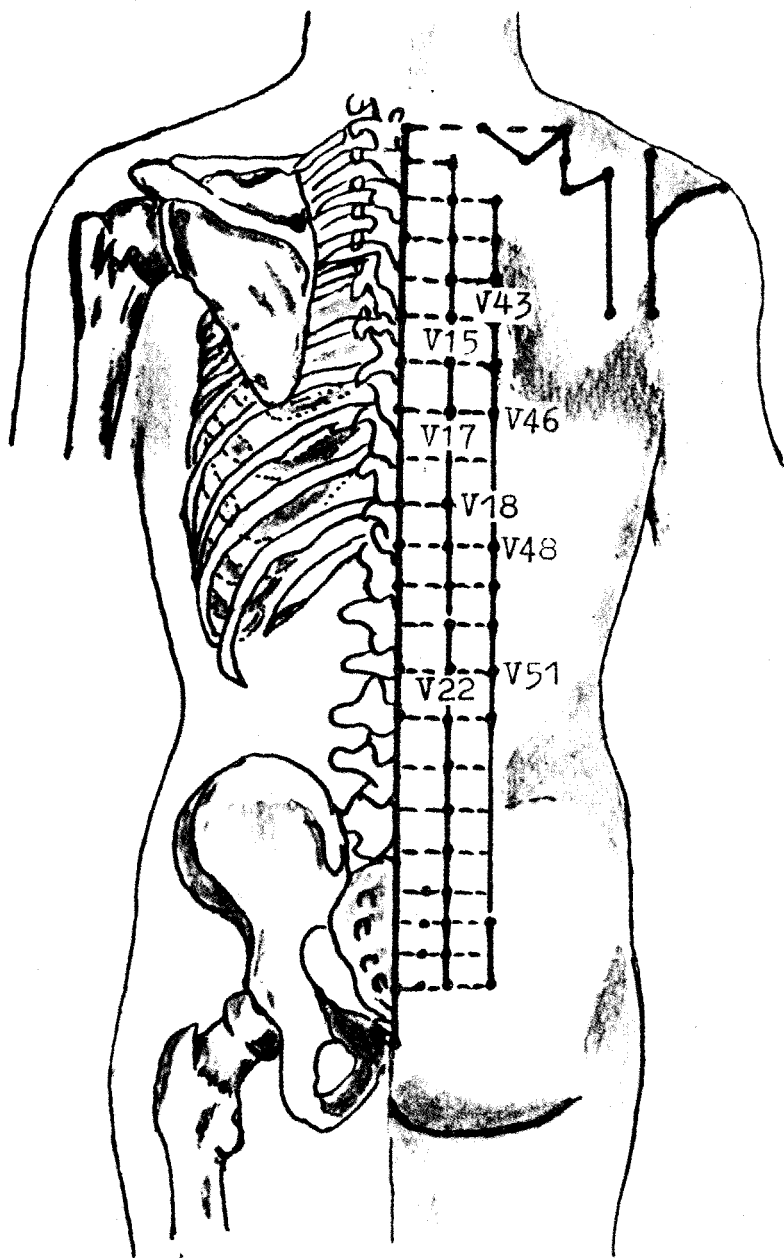


Рис. 38

2-й сеанс: синь-шу, гэ-гуань и цюй-чи симметрично, чжун-тин — укальвание; тянь-чжу симметрично — прижигание;

3-й сеанс: фэн-чи, гань-шу и шао-шан симметрично, цзы-гун — укальвание; тянь-ту — прижигание.

Курс лечения 10 сеансов.

СПАЗМ ЖЕЛУДКА (гастродиния)

Спазматические сокращения желудка после приема пищи являются следствием двигательного невроза желудка у лиц с эмоциональной лабильностью после сильной психогенной травмы. Это функциональное нарушение желудка. К таковым относятся нарушения, когда в анамнезе имеются указания на действие отрицательных психогенных факторов, а при клинических исследованиях морфологические изменения не обнаруживаются.

Применяемые точки (рис. 36—38):

сань-цзяо-шу V 22
хуан-мэнь V 51
цюй-чи GI 11
ян-ган V 48
хуан-шу R 16
шан-цюй R 17
ши-гуань R 18
цзю-вэй J 15
тань-чжунь J 17

лян-мэнь E 21
ди-цзи RP 8
фу-ай RP 16
чун-мэнь RP 12
гуань-мэнь E 22
тай-и E 23
тянь-шу E 25
ю-мэнь R 21

сюань-цзи J 21
тянь-ту J 22
гуань-юань J 4
ся-вань J 10
чжун-вань J 12
шан-вань J 13
цзюй-цюе J 14
чжун-тин J 16

При спазме привратника добавляются точки: цзю-сань-ли E 36 и ли-дуй E 45.

Точки, применяемые при спазме привратника и судорогах в желудке, следует применять и при сужении привратника вследствие органического стеноза. Хороший эффект наблюдается при укальвании в точки цзю-сань-ли, шан-вань или чжун-вань и прижигании в точки тянь-шу или тань-чжун.

При иглоукальвании применяют первый вариант тормозного метода, на один сеанс используют не более 5 точек. Прижигание делают ключущим методом по 2—3 мин на точку.

Примерное сочетание точек:

1-й сеанс: сань-цзяо-шу и ши-гуань симметрично, тянь-гу, цзю-вэй — укальвание;

2-й сеанс: лян-мэнь, цюй-чи и хуан-мэнь симметрично — укальвание;

3-й сеанс: ся-вань, чжун-вань; цзю-вэй симметрично — прижигание; ди-цзи симметрично — укальвание;

4-й сеанс: сань-цзяо-шу симметрично — укальвание; при спазме привратникового отдела дополнительно воздействуют в точ-

ку цзю-сань-ли или ли-дуй и гуань-юань симметрично. В точки спины и живота, кроме укалывания, после удаления игл делается прижигание по 10 мин в точки тань-чжун, цзю-вэй.

Курс лечения 10 сеансов. Курсы повторяют до излечения, с перерывами 7 дней.

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ

Подавление секреции желудка вызывается различными нарушениями нервной регуляции.

Применяемые точки (рис. 39—41):

гао-хуан V 43	шан-вань J 13	нэй-гуань MC 6
бай-хуэй T 20	фэн-чи VB 20	гань-шу V 18
цзюй-цюе J 14	цзю-сань-ли E 36	дань-шу V 19
шан-вань J 15	фу-ай RP 5	пи-шу V 20
чжун-вань J 12	сань-цзяо-шу V 22	вэй-шу V 21
шэнь-тин T 24	да-чан-шу V 25	тянь-шу E 25
шу-фу R 27		

Иглоукалывание производят в основном вторым вариантом возбуждающего метода, при отдельных симптомах (тошнота, рвота) используют первый вариант тормозного метода. Прижигание делают ключущим методом в течение 2—5 мин. На один сеанс используют 3—4 точки.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; гань-шу и цзю-сань-ли симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: шан-вань; пи-шу и дань-шу симметрично — прижигание;

3 - й с е а н с: фэн-чи и сань-цзяо-шу симметрично — укалывание;

4 - й с е а н с: бай-хуэй; при тошноте, рвоте шэнь-тин, шу-фу и сань-цзяо-шу симметрично — укалывание по первому варианту тормозного метода;

5 - й с е а н с: фэн-чи и да-чан-шу симметрично, шан-вань (при запорах) — укалывание по второму варианту возбуждающего метода; у больных с поносом применяют для укалывания и прижигания первый вариант тормозного метода в точке тянь-шу симметрично.

Курс лечения 10 сеансов через день. Проводятся два курса с перерывом 10 дней.

ГАСТРИТ ХРОНИЧЕСКИЙ

Хронический гастрит, или хронический катар желудка, — заболевание, в основе которого лежат патоморфологические и функциональные изменения слизистой желудка, проявляющиеся в наруше-

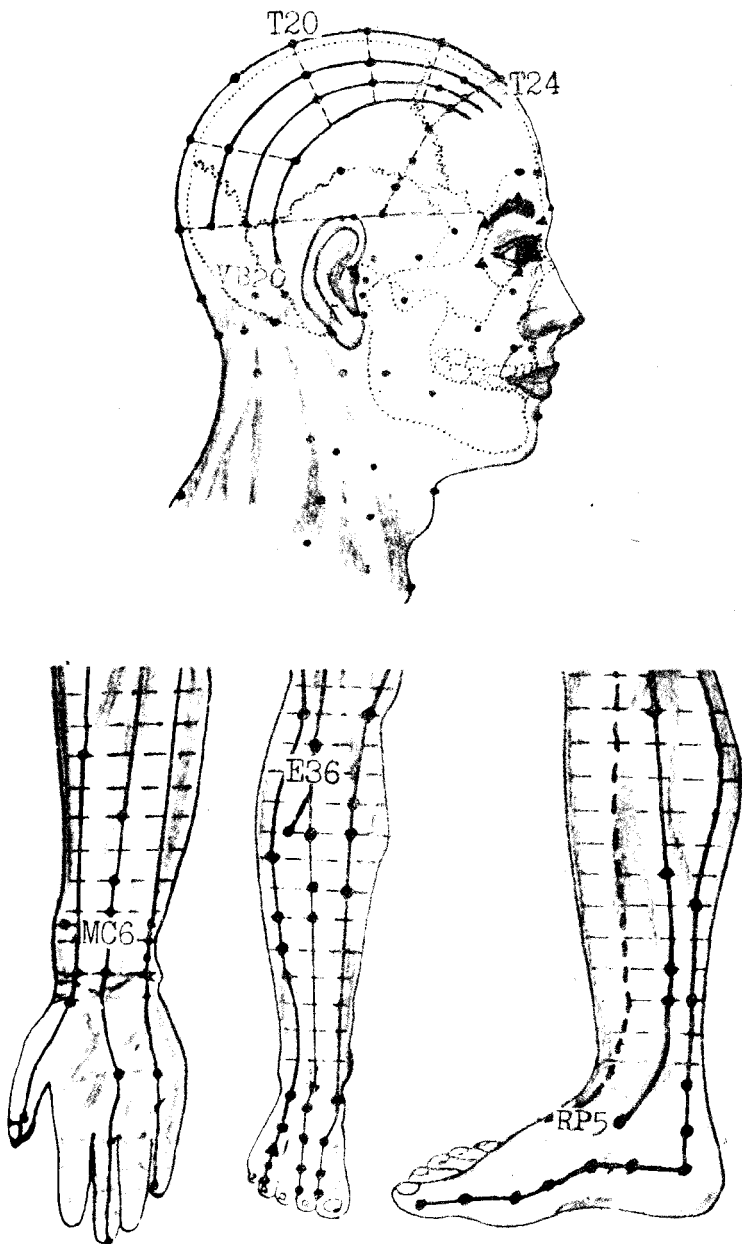


Рис. 39

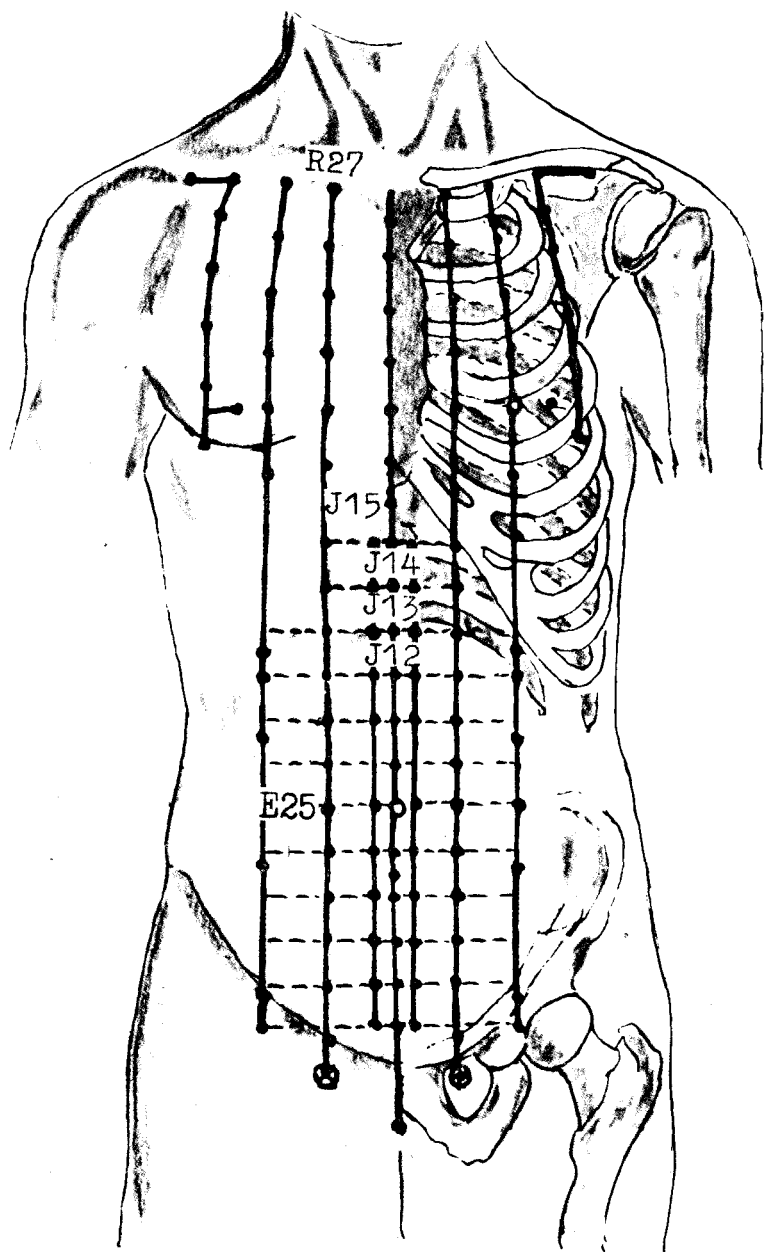


Рис. 40

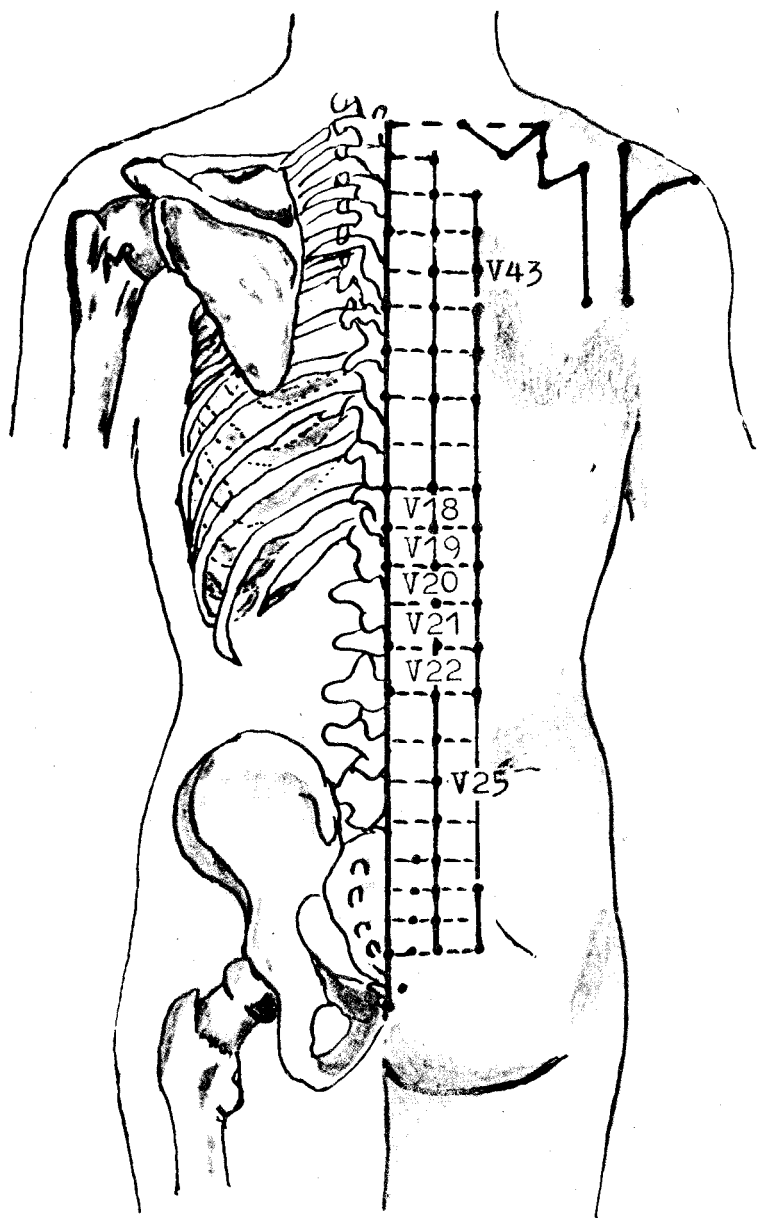


Рис. 41

нии его секреторной функции и моторики, а также других систем организма.

Хронический гастрит подразделяют на гастрит с секреторной недостаточностью, болезнью преимущественно среднего и пожилого возраста, и гастрит с сохраненной и повышенной секрецией, которым болеют в основном молодые люди.

Применяемые точки (рис. 42—45):

чжун-вань J 12	гун-сунь RP 4	цзу-сань-ли E 36
шан-вань J 13	фэн-чи VB 20	лян-мэнь E 21
ся-вань J 10	гэ-шу V 17	гуань-мэнь E 22
фу-тун-гу R 20	гань-шу V 18	тай-и E 23
вэй-шу V 21	сань-цзяо-шу V 22	тянь-шу E 25
бай-хуэй T 20	сань-инь-цзяо RP 6	цюй-цзэ MC 6

При кислом вкусе во рту: ю-мэнь R 21.

При повышенной и пониженной кислотности: фу-ай RP 16, да-хэн RP 15.

При изжоге и отрыжке: ци-мэнь F 14, да-лин MC 7.

Лечение хронического гастрита требует большой индивидуализации соответственно особенностям каждого больного, состоянию секреторной и двигательной функций желудка.

Для прекращения болей и рвоты иглоукальвание проводится первым вариантом тормозного метода.

При гастрите с секреторной недостаточностью применяют первый вариант возбуждающего метода; для прижигания пользуются ключущим методом, процедура продолжается до 3 мин.

При гастрите с сохраненной и повышенной секрецией воздействуют вторым вариантом тормозного метода; прижигание делают тепловым методом.

Примерное сочетание точек:

1-й сеанс: бай-хуэй, чжун-вань; цзу-сань-ли симметрично — для укальвания в состоянии обострения гастрита с повышенной секрецией применяется первый вариант тормозного метода, по стихании процесса обострения — второй вариант;

2-й сеанс: лян-мэнь и фэн-чи симметрично — укальвание; шан-вань, сань-цзяо-шу симметрично — прижигание;

3-й сеанс: лян-мэнь и ю-мэнь (при кислом вкусе во рту), да-лин симметрично — укальвание;

4-й сеанс: чжун-вань — прижигание тепловым методом 5 мин; гун-сунь, фу-ай симметрично (при повышенной кислотности) — укальвание в утреннее время; гуань-мэнь и тянь-шу симметрично — прижигание в вечернее время.

Лечение обычно проводится недельными курсами с перерывами 5 дней, всего четыре курса. Затем, в течение года, через каждые три месяца курс иглотерапии повторяется.

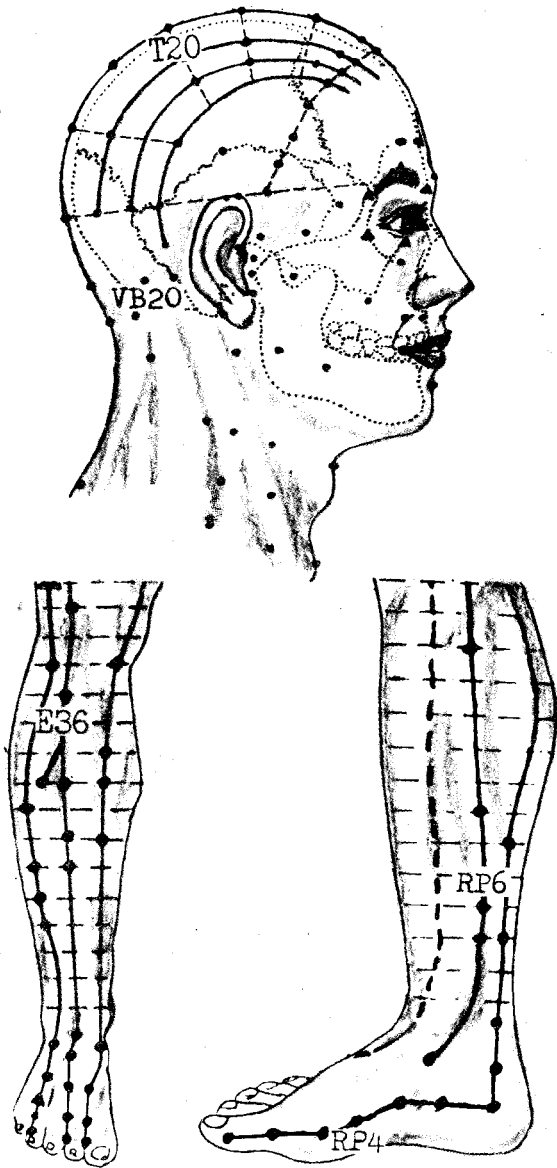


Рис. 42

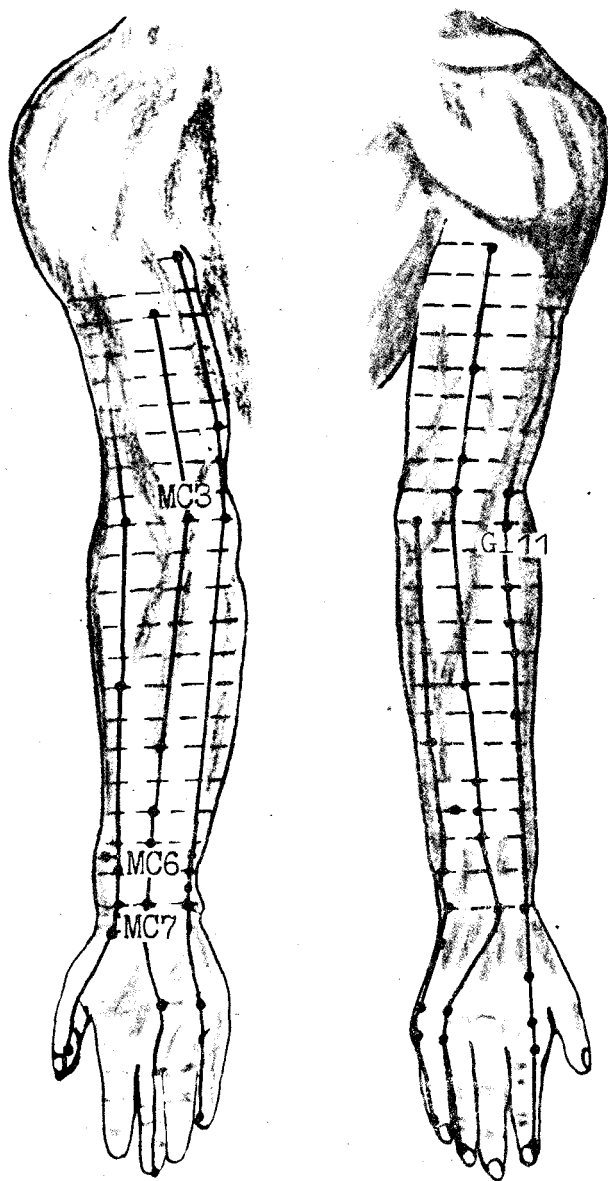


Рис. 43

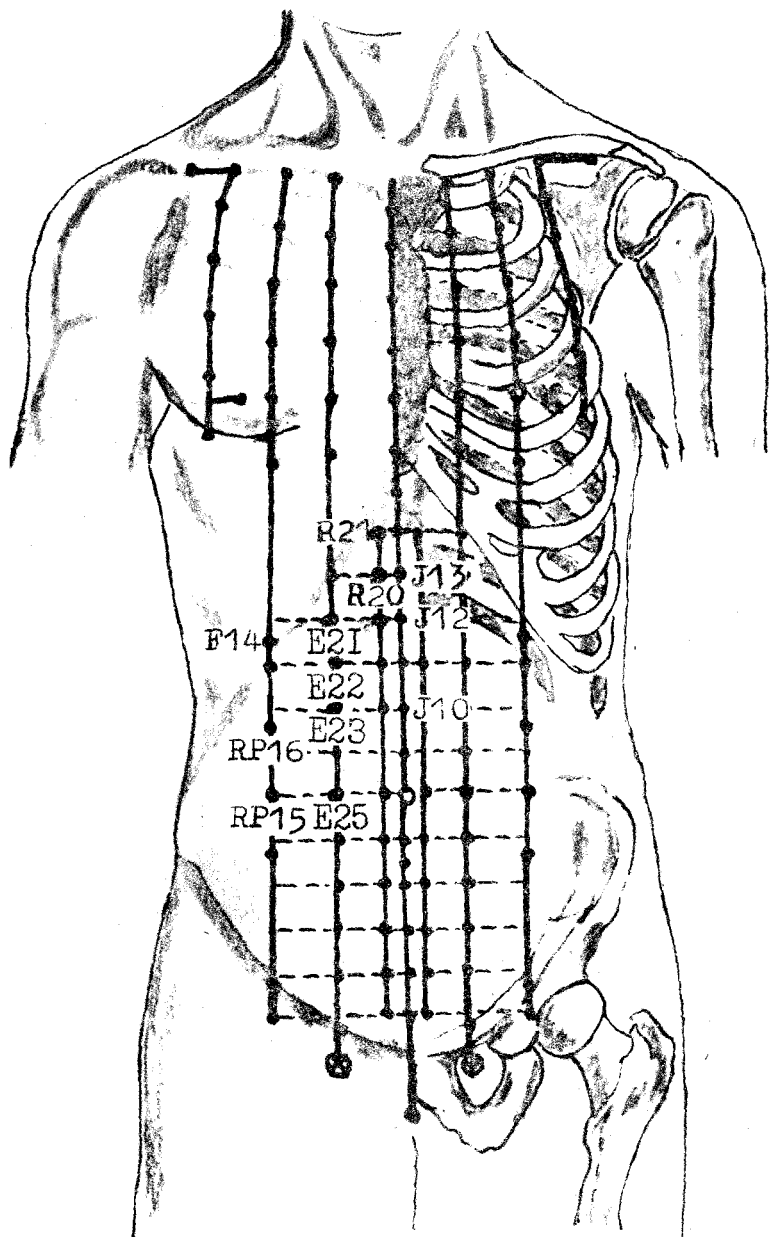


Рис. 44

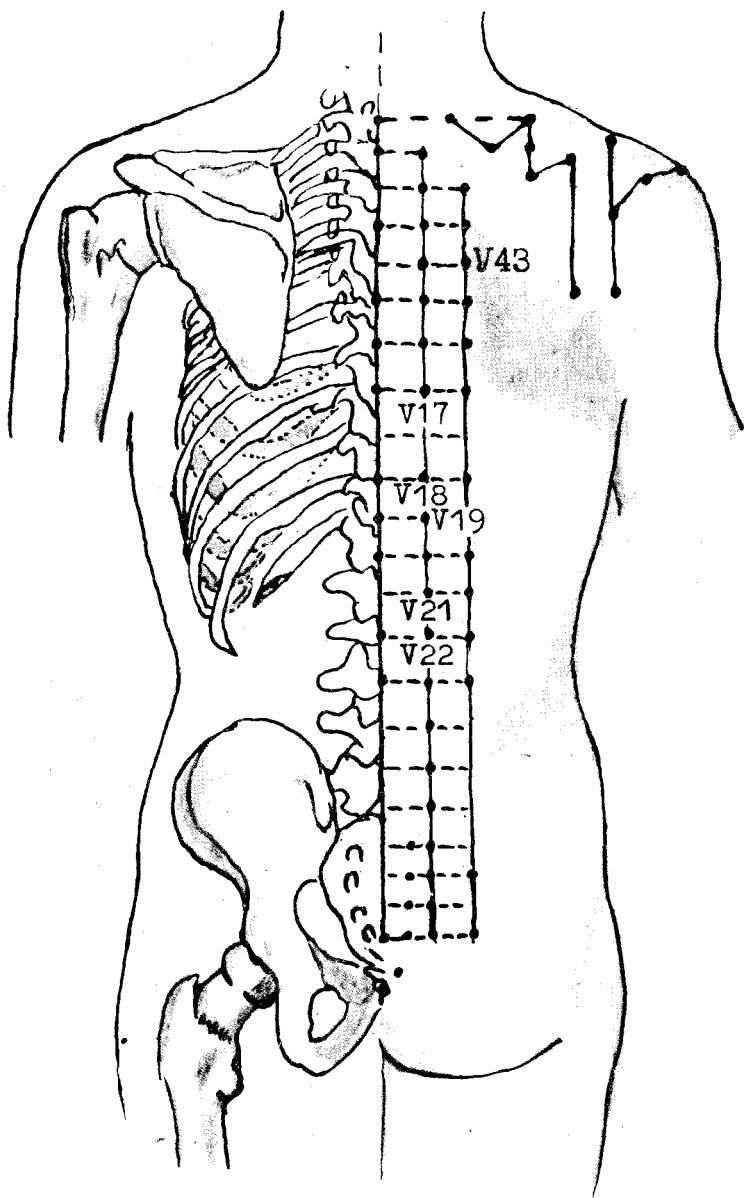


Рис. 45

СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО ЖЕЛУДКА

Синдром характеризуется гиперсекреторными и гипермоторными изменениями в желудке.

Применяемые точки (рис. 42—45):

чжун-вань J 12	гун-сунь RP 4	гань-шу V 18
ся-вань J 10	нэй-гуань MC 6	дань-шу V 19
шан-вань J 13	бай-хуэй T 20	сань-цзяо-шу V 22
цзу-сань-ли E 36	цюй-чи GI 11	гао-хуан V 43

Иглоукальвание производится вторым вариантом тормозного метода, прижигание — тепловым методом через ручку иглы до 10 мин или непосредственно в точки до 25 мин. На процедуру используют до шести точек.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: чжун-вань, шан-вань; цюй-чи симметрично — укальвание;

2 - й с е а н с: дань-шу, гао-хуан и цзу-сань-ли симметрично — укальвание; в точках спины сочетают укальвание с прижиганием через ручку иглы до 10 мин;

3 - й с е а н с: нэй-гуань симметрично — укальвание; дань-шу, гань-шу и сань-цзяо-шу симметрично — прижигание 25 мин.

Курс лечения 10 сеансов, ежедневно.

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Язвенная болезнь — хроническое общее заболевание с циклическим течением и локализацией деструктивного процесса в виде язвы в стенке желудка или двенадцатиперстной кишки и наличием функциональных нарушений двигательного, секреторного и экскреторного характера.

Применяемые точки (рис. 46—48):

бай-хуэй T 20	ци-чжун T 6	вай-гуань TR 5
синь-шу V 15	ся-вань J 10	нэй-гуань MC 6
гэ-шу V 17	гань-шу V 18	чжун-вань J 12
фу-ай RP 16	пи-шу V 20	шан-вань J 13
да-хэн RP 15	вэй-шу V 21	сань-цзяо-шу V 22
лян-мэнь E 21	гун-сунь RP 4	гао-хуан V 43
ю-мэнь R 21	хэ-гу GI 4	цзу-сань-ли E 36
инь-си C 6	цюй-чи GI 11	шан-цзюй-сюй E 37
нэй-тин E 44	жи-юе VB 24	фэн-лун E 40
фэн-чи VB 20	фу-тун-гу R 20	тянь-шу E 25
да-лин MC 7	цзюй-гу GI 16	сань-инь-цзяо RP 6

При болях и желудочном кровотечении делают укальвание в точки синь-шу, да-лин и нэй-гуань. Если кровотечение возобновля-

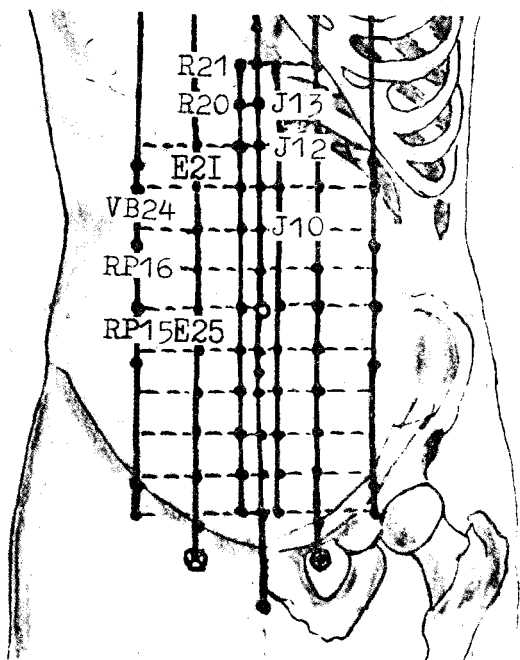
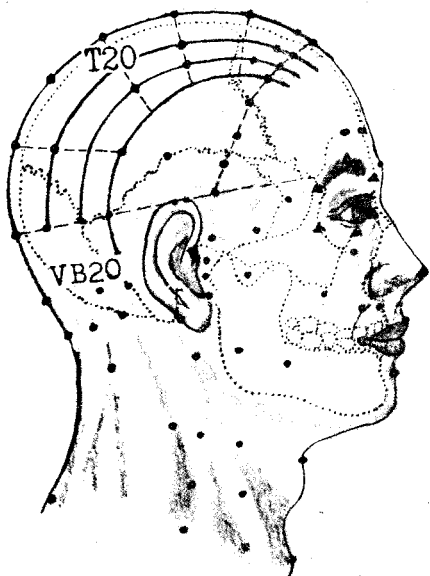


Рис. 46

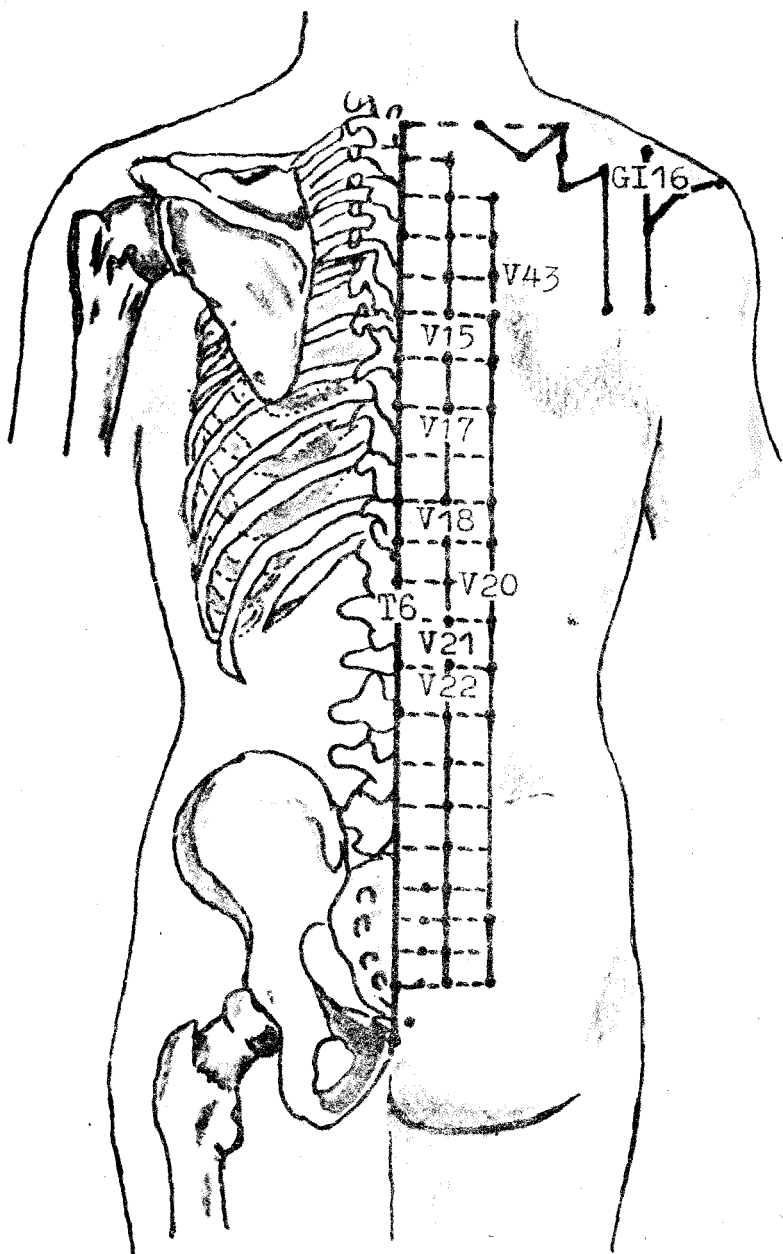


Рис. 47

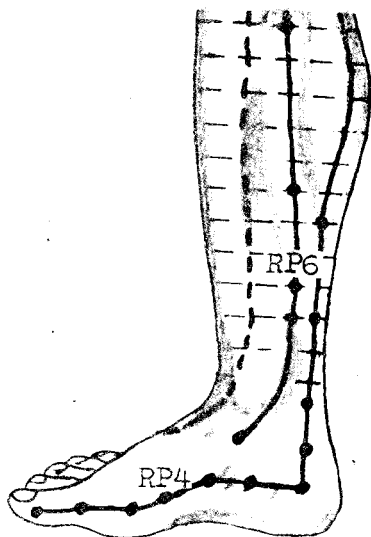
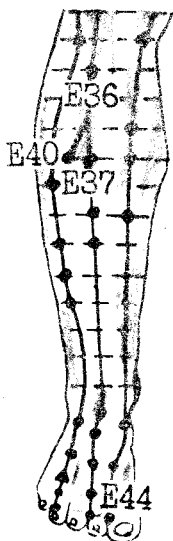
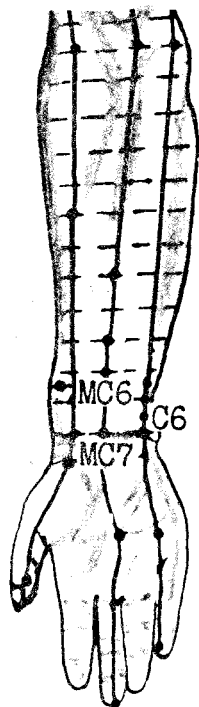
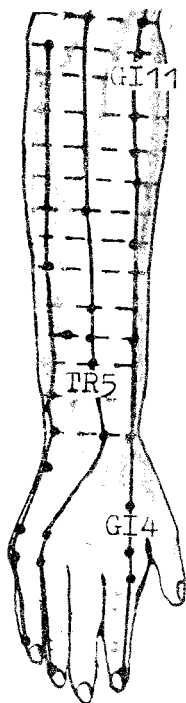


Рис. 48

ется после удаления игл и сопровождается рвотой, то для укальвания используют Т-образные иглы в точки синь-шу, гань-шу, цзюй-гу, чжун-вань, хэ-гу. Если нет таких игл, в эти точки вводят иглы короткие прямые под углом 15° и закрепляют пластырем на 24—48 часов. Через каждые 8—10 часов этими иглами наносят раздражение методом пунктирования и вращения по 1—2 мин и снова закрепляют пластырем.

При лечении сегментарные точки, расположенные в верхней области живота, сочетают с отдаленными точками верхних конечностей, точки области шеи и спины — с точками нижних конечностей.

В первые сеансы лечения рекомендуется применять не более трех точек. Начинают лечение с точек общего действия, сочетая их поочередно со спинально-сегментарными точками, в последующем в процедуру включают остальные точки. Для иглоукальвания во время болей используют первый вариант тормозного метода, по стихании болей — второй вариант. Прижигание делают тепловым методом в течение 20—30 мин.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: при болях и желудочном кровотечении в точки синь-шу, нэй-гуань и цзу-сань-ли симметрично — укальвание первым вариантом тормозного метода с оставлением игл до 50 мин;

2 - й с е а н с: при болях и изжоге в точки фу-ай слева, фэн-чи и цзу-сань-ли симметрично — укальвание вторым вариантом тормозного метода; гао-хуан симметрично — прижигание 30 мин;

3 - й с е а н с: при болевом приступе в точки нэй-гуань справа, цзу-сань-ли слева, чжун-вань — укальвание вторым вариантом тормозного метода.

Лечение должно проводиться комплексно, строго индивидуально, соответственно форме, стадии развития процесса и состоянию нервной системы больного. Как показали наши наблюдения, лечение иглоукальванием и прижиганием целесообразно при острых язвах и эрозиях, хронических непенетрирующих язвах желудка и двенадцатиперстной кишки без рубцово-язвенных стенозов.

Курс лечения 14 процедур; всего проводят три—пять курсов с перерывом 8—10 дней, до заживления язвы.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

БЕТАЛЕПСИЯ

Беталепсия — расстройство сознания, иногда в сочетании с судорогами, развивающимися на высоте кашлевого приступа. В их основе лежат нарушения кровоснабжения мозга, вызванные повышением внутригрудного давления и гипервентиляцией. Больные, как правило, страдают хроническими заболеваниями легких. Начинается беталепсия приступом кашля и покраснением лица, затем появляется цианоз лица и шеи, наступает потеря сознания. Недержания мочи не бывает, нет и последующего сна.

Применяемые точки (рис. 49, 50):

жэнь-чжун Т 26	шэнь-тин Т 24	да-лин МС 7
тань-чжун J 17	гао-хуан V 43	цзу-сань-ли E 36
жу-гэнь E 18	тай-юань P 9	ци-мэнь F 14
тай-си R 3	юнь-мэнь P 2	ци-гуань VB 40

Во время приступа на точки воздействуют первым вариантом тормозного метода, в период между приступами — вторым его вариантом, дополнительно используя точки соответствующего заболевания (бронхиальной астмы, эмфиземы или хронического бронхита).

Примерное сочетание точек:

во время приступа:

жэнь-чжун; да-лин симметрично — укалывание; в точке ши-сюань III—IV пальцев рук симметрично укалывание делают быстро, желателно выпустить по 2—3 капли крови; после снятия приступа:

1 - й с е а н с: шэнь-тин, тань-чжун; цзу-сань-ли симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: шэнь-тин, жу-гэнь симметрично — укалывание; ци-мэнь — прижигание в течение 10 мин тепловым методом.

Следует дополнительно воздействовать на общеукрепляющие точки и точки основного заболевания.

Курс лечения зависит от общего состояния больного.

ИНСУЛЬТ МОЗГОВОЙ

Мозговой инсульт (апоплексия) — внезапно наступающее острое нарушение мозгового кровообращения. Его подразделяют на геморрагический и ишемический (тромботический, нетромботический и эмболический). Клинически в течении инсульта различают коматозный, восстановительный и продромальный периоды.

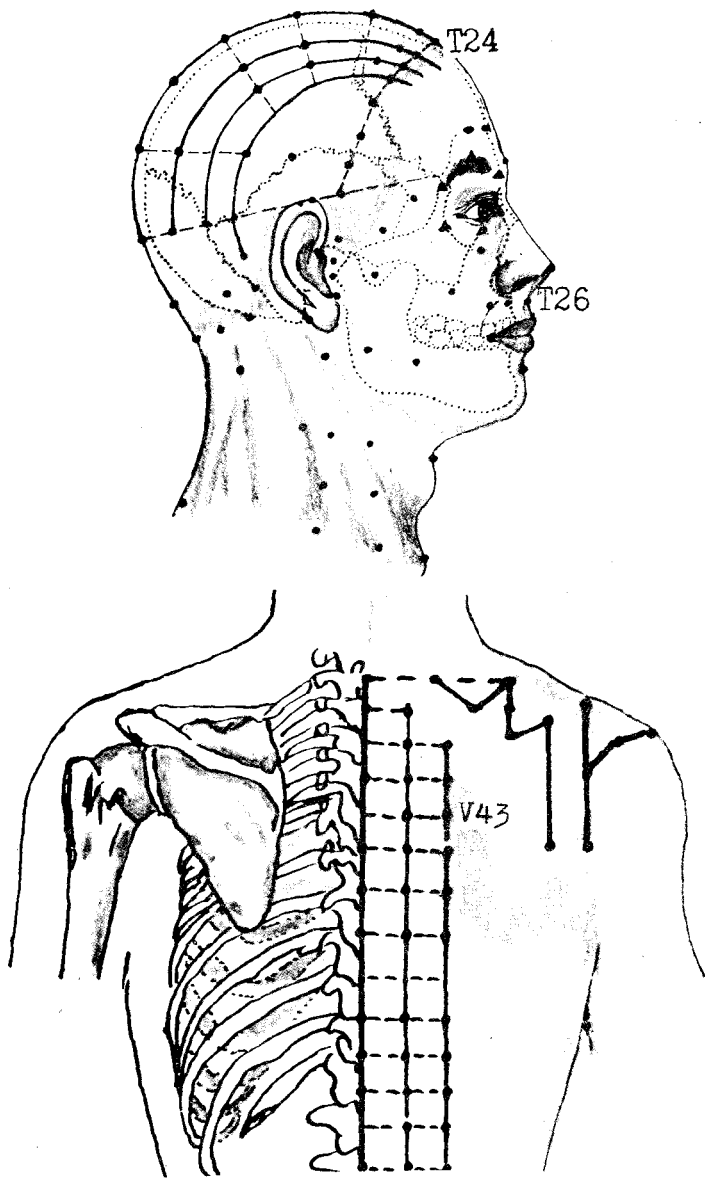


Рис. 49

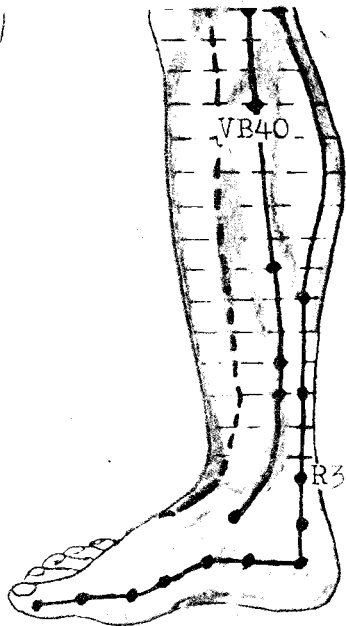
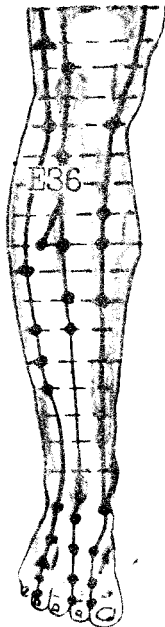
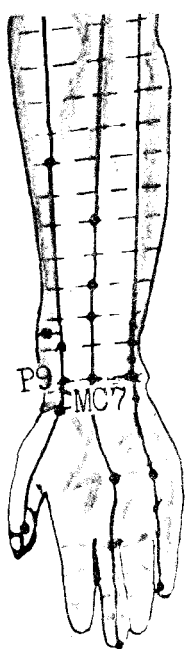
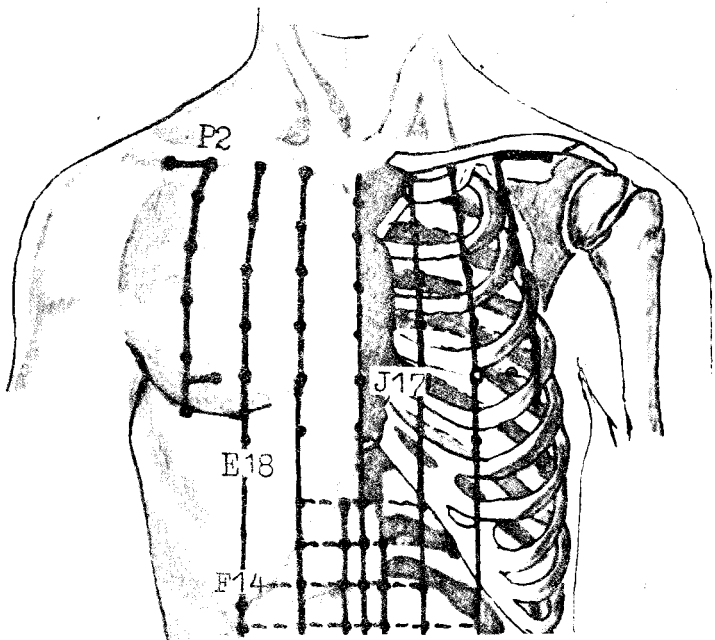


Рис. 50

Иглорефлексотерапия показана во всех периодах заболевания, но чаще всего лечение проводится в восстановительном периоде.

Коматозный период. Иглотерапию применяют с целью снижения артериального давления, прекращения кровотечения в очаге поражения и выведения больного из коматозного состояния.

Применяемые точки (рис. 51—54):

бай-хуэй Т 20	хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11
жэнь-чжун Т 26	ши-сюань Н	цзу-сань-ли Е 36
да-лин MC 7	шэнь-мэнь С 7	сань-инь-цзяо RP 6
фэн-фу Т 16	тун-ли С 5	цзянь-юй GI 15
сюань-чжун VB 39	ци-мэнь F 14	хоу-си IG 3
тянь-фу Р 3		

Примерное сочетание точек:

при высоком артериальном давлении:

1 - й сеанс: да-лин, шэнь-мэнь, сань-инь-цзяо, симметрично — раздражение в течение 2 мин; оставив иглы на 20 мин, затем через каждые 5 мин наносят раздражение методом пунктирования или вращения. После удаления игл производят укалывание возбуждающим методом в точки ши-сюань симметрично в III—IV пальцы рук с небольшим кровопусканием;

2 - й сеанс: да-лин, шэнь-мэнь и сюань-чжун симметрично — укалывание вторым вариантом тормозного метода с оставлением игл на 15 мин. После удаления игл делают укалывание в точки ши-сюань III—IV пальцев рук и большие пальцы ног первым вариантом возбуждающего метода с небольшим кровопусканием.

При незначительном повышении артериального давления:

1 - й сеанс: хэ-гу симметрично, жэнь-чжун — быстрое укалывание методом пунктирования в течение 30 сек, после чего иглу извлекают. Необходимо следить за реакцией зрачков: расширение зрачков указывает на хороший прогноз;

2 - й сеанс: бай-хуэй; цзу-сань-ли симметрично — укалывание первым вариантом возбуждающего метода; жэнь-чжун, ши-сюань в III—IV пальцы рук и в большие пальцы ног — укалывание с пунктированием в течение 30 сек, с небольшим кровотечением в точках ши-сюань. Процедуру можно повторить два-три раза.

После выведения больного из коматозного состояния приступают к лечению осложнений.

Восстановительный период.

Применяемые точки (рис. 51—54):

а) при парезе лицевого и подъязычного нервов:

ди-цан Е 4	сы-бай Е 2	цзя-чэ Е 6
ся-гуань Е 7	цзу-сань-ли Е 36	бай-хуэй Т 20
чэн-цзян J 24	тин-хуэй VB 2	ин-сян GI 20
и-фэн TR 17	цуань-чжу V 2	цюй-чи GI 11
хэ-гу GI 4	гао-хуан V 43	хай-цюань Н
вань-гу VB 12	тянь-цзин TR 10	чи-цзэ Р 5

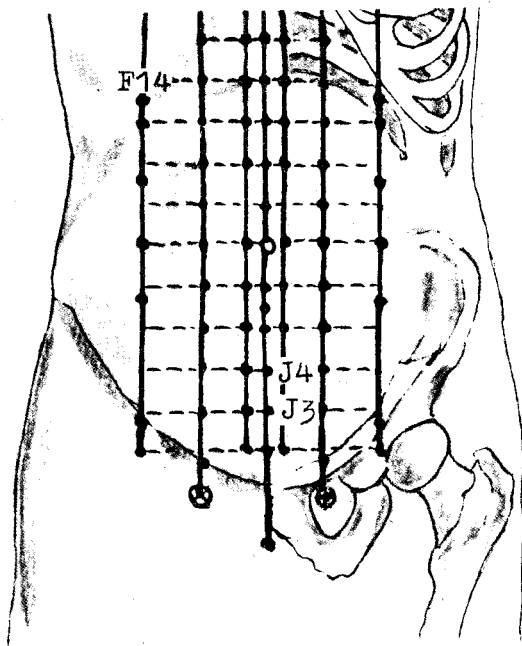
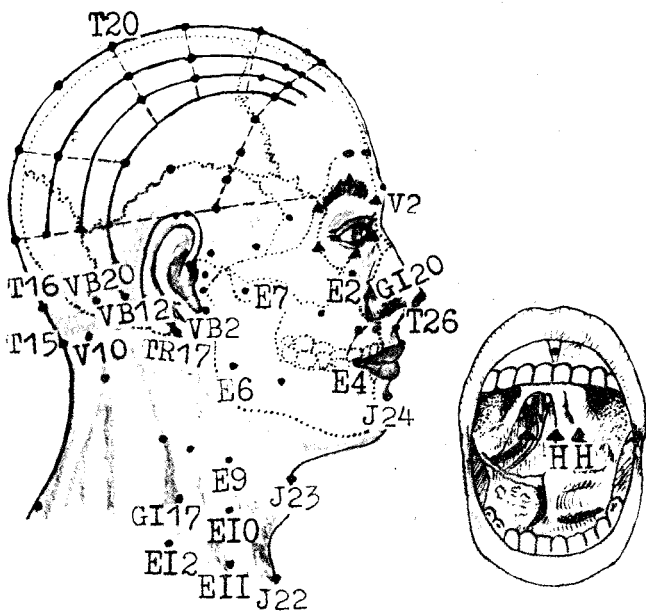


Рис. 51

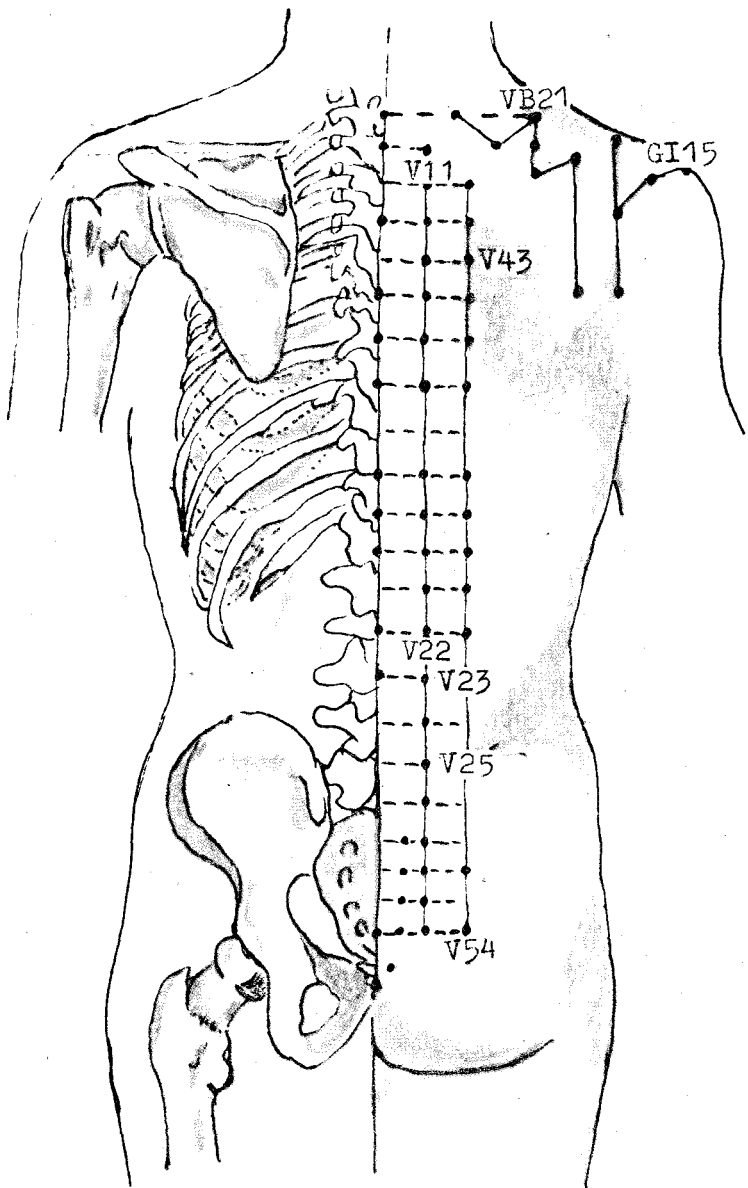
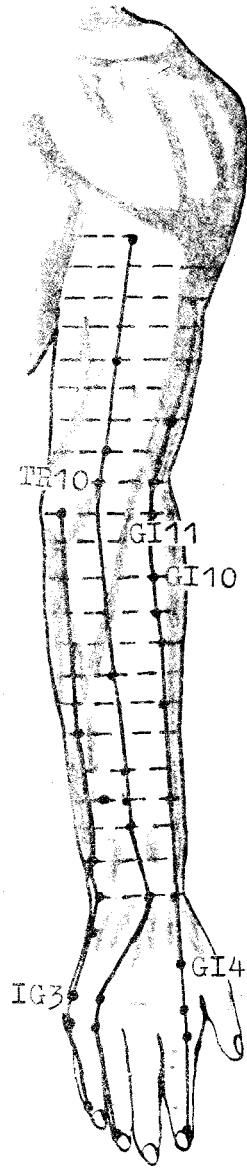
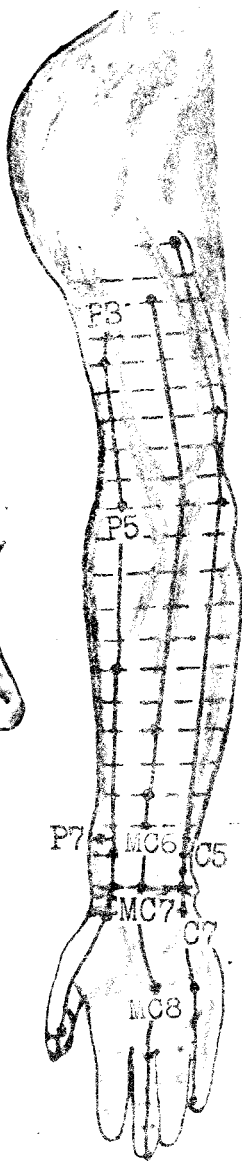
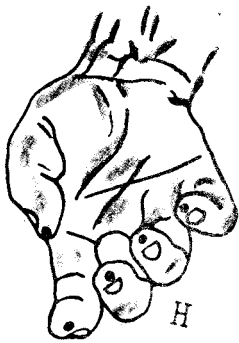


Рис. 52



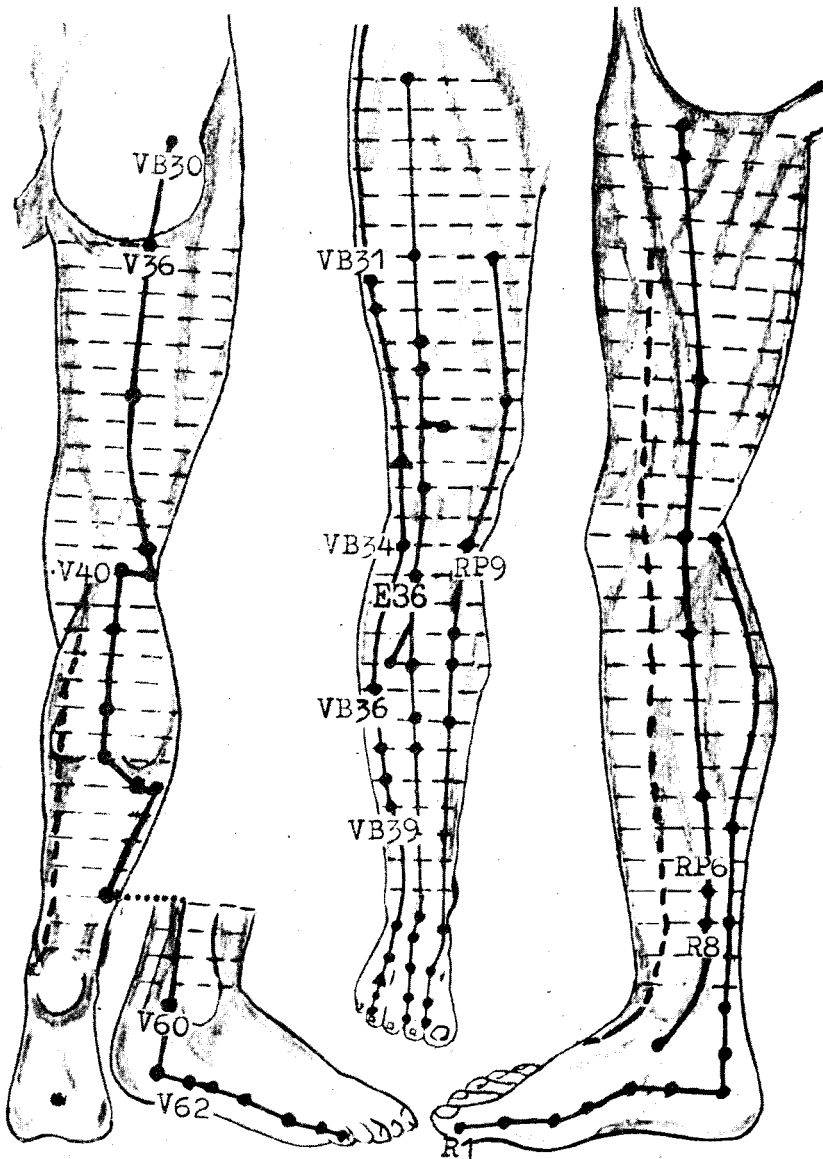


Рис. 54

Примерное сочетание при левосторонней гемиплегии:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; сы-бай и тянь-цзин слева, цзу-сань-ли справа, вань-гу симметрично — укалывание поверхностно с использованием второго варианта возбуждающего метода; прижигание ключющим методом по 3—5 мин на точку (на лице);

2 - й с е а н с: и-фэн и цзя-чэ слева, чэн-цзян, гао-хуан и цзу-сань-ли симметрично — укалывание вторым вариантом возбуждающего метода и прижигание тепловым (производят круговые движения горячей сигарой) или ключющим методом в точках на лице, продолжительностью 3—5 мин на точку;

б) при параличе добавочного нерва:

фэн-чи VB 20	цзянь-цзин VB 21	цзянь-юй GI 15
жэнь-ин E 9	шуй-ту E 10	ци-шэ E 11
цюе-пэнь E 12	тянь-ту J 22	тянь-дин GI 17

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-чи симметрично, цзянь-юй, ци-шэ на больной стороне, хэ-гу, цзу-сань-ли на здоровой — укалывание; прижигание на больной стороне в точки области шеи;

2 - й с е а н с: цзянь-цзин, жэнь-ин и шуй-ту на больной стороне, цюй-чи и гао-хуан симметрично — укалывание вторым вариантом возбуждающего метода; прижигание на больной стороне в точки области шеи ключющим методом по 2—3 мин на точку.

Курс лечения при гемиплегии 10 сеансов. Каждый четвертый и восьмой сеансы укалывания проводят вторым вариантом тормозного метода, прижигание — тепловым методом в точках на здоровой стороне. Всего проводят 6—7 курсов лечения с 7-дневным перерывом между курсами. В первом и втором курсах процедуры делают ежедневно, в последующих — через день;

в) при недержании мочи и кала:

гуань-юань J 4	чжун-цзи J 3	шэнь-шу V 23
да-чан-шу V 25	сань-инь-цзяо RP 6	сань-цзяо-шу V 22
цзяо-синь R 8	инь-лин-цюань RP 9	цзу-сань-ли E 36

Для иглоукалывания используется второй вариант возбуждающего метода, прижигание делают ключющим методом.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: чжун-цзи; шэнь-шу на больной стороне, цзу-сань-ли на здоровой — укалывание; инь-лин-цюань на здоровой стороне — прижигание ключющим методом в течение 2—3 мин дважды с перерывом между процедурами 10 мин;

2 - й с е а н с: гуань-юань; да-чан-шу на больной стороне, цзяо-синь на здоровой — укалывание; сань-инь-цзяо — прижигание на здоровой стороне;

г) при расстройстве речи:

цзинь-цзинь-юй-е H	хай-цюань H	тянь-ту J 22
вань-гу VB 12	и-фэн TR 17	сы-бай E 2
я-мэнь T 15	лянь-цюань J 23	

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: да-лин симметрично, и-фэн и сань-инь-цзяо на больной стороне, цзинь-цзинь-юй-е — укалывание; сань-инь-цзяо на здоровой стороне — прижигание ключущим методом 5 мин;

д) при параличе верхних конечностей:

тянь-цин TR 10	шоу-сань-ли GI 10	ле-цюе P 7
нэй-гуань MC 6	цюй-чи GI 11	тянь-чжу V 10
фэн-фу T 16	лао-гун MC 8	да-чжу V 11
фэн-чи VB 20		

Процедуры сначала делают на парализованной стороне, затем — на здоровой.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-фу — только укалывание; да-чжу, цюй-чи и шоу-сань-ли слева — укалывание и прижигание; если отмечают-ся трофические нарушения, делают поверхностное укалывание;

2 - й с е а н с: фэн-чи, тянь-цин, ле-цюе и гао-хуан симметрично — укалывание и прижигание ключущим методом по 3 мин на точку;

е) при параличе нижних конечностей:

цзу-сань-ли E 36	хуань-тяо VB 30	фэн-ши VB 31
ян-лин-цюань VB 34	сюань-чжун VB 39	чэн-фу V 36
сань-инь-цзяо RP 6	вэй-чжун V 40	кунь-лунь V 60
чжи-бянь V 54	шэнь-май V 62	

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-фу — укалывание; хуань-тяо, цзу-сань-ли и вэй-чжун симметрично — укалывание и прижигание сначала на больной стороне, затем на здоровой;

2 - й с е а н с: тянь-чжу, да-лин, сань-инь-цзяо, хэ-гу и чжи-бянь симметрично — укалывание вторым вариантом возбуждающего метода, при явлениях атрофии — поверхностным методом; прижигание ключущим методом до 20 мин на больной стороне.

В целях улучшения кровообращения, скорейшего восстановления движений и предупреждения трофических нарушений наряду с иглоукалыванием и прижиганием проводятся ежедневная лечебная гимнастика и массаж конечностей.

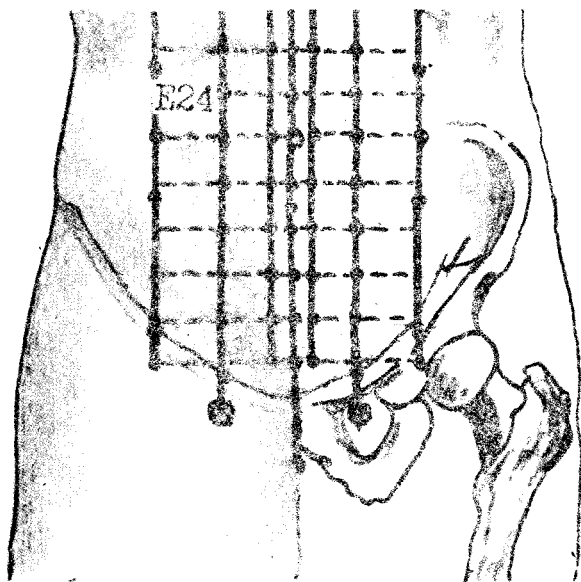
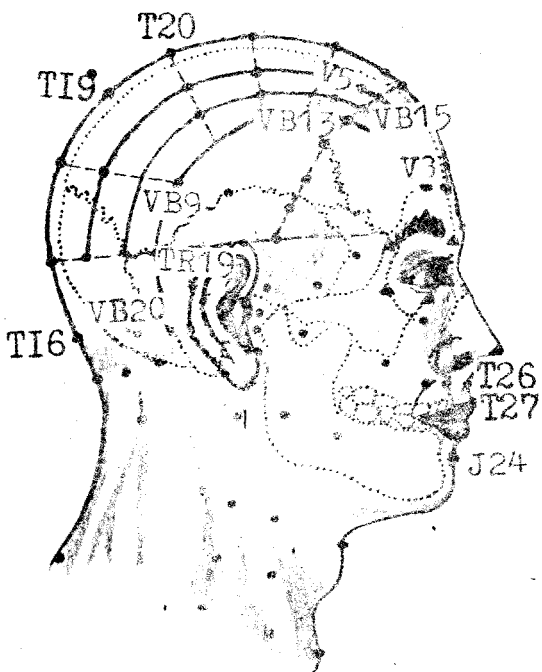
ЭПИЛЕПСИЯ

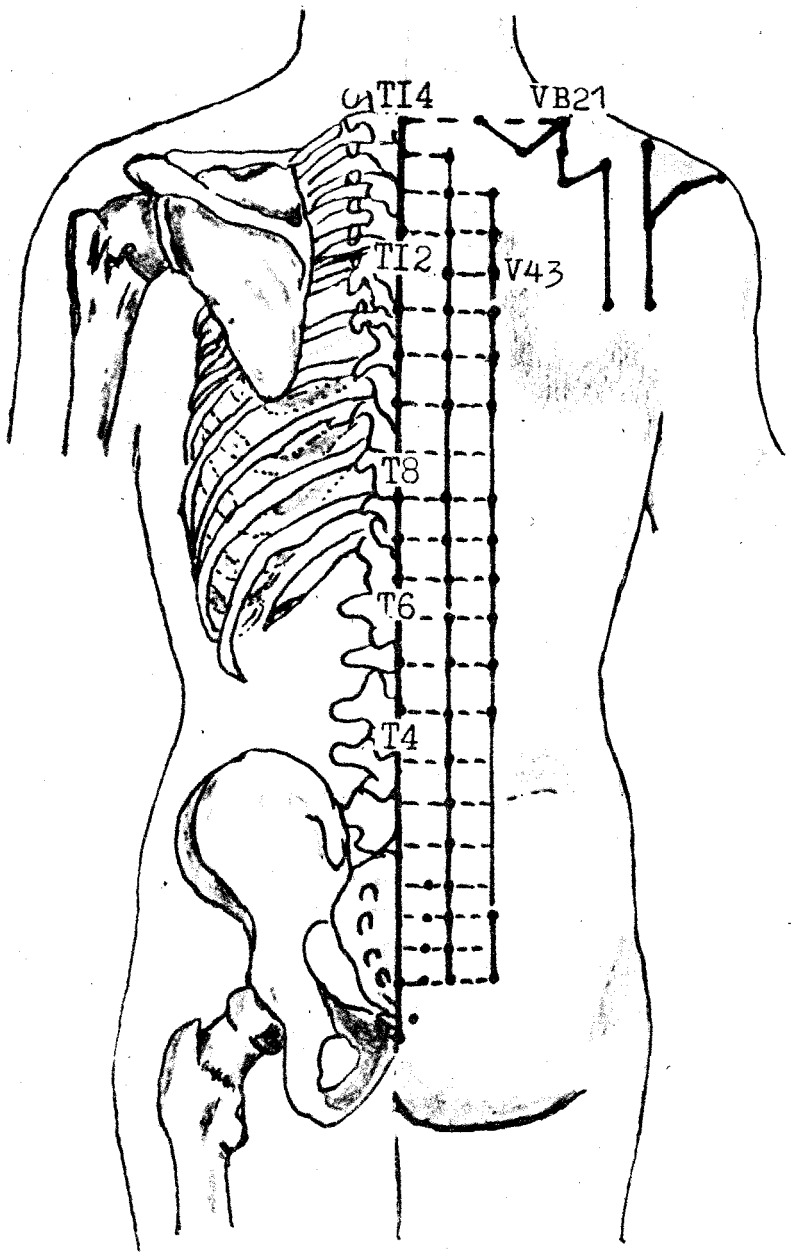
Заболевание проявляется главным образом периодическими большими судорожными припадками с потерей сознания или очень кратковременными выпадениями сознания либо приступами амбулаторного автоматизма.

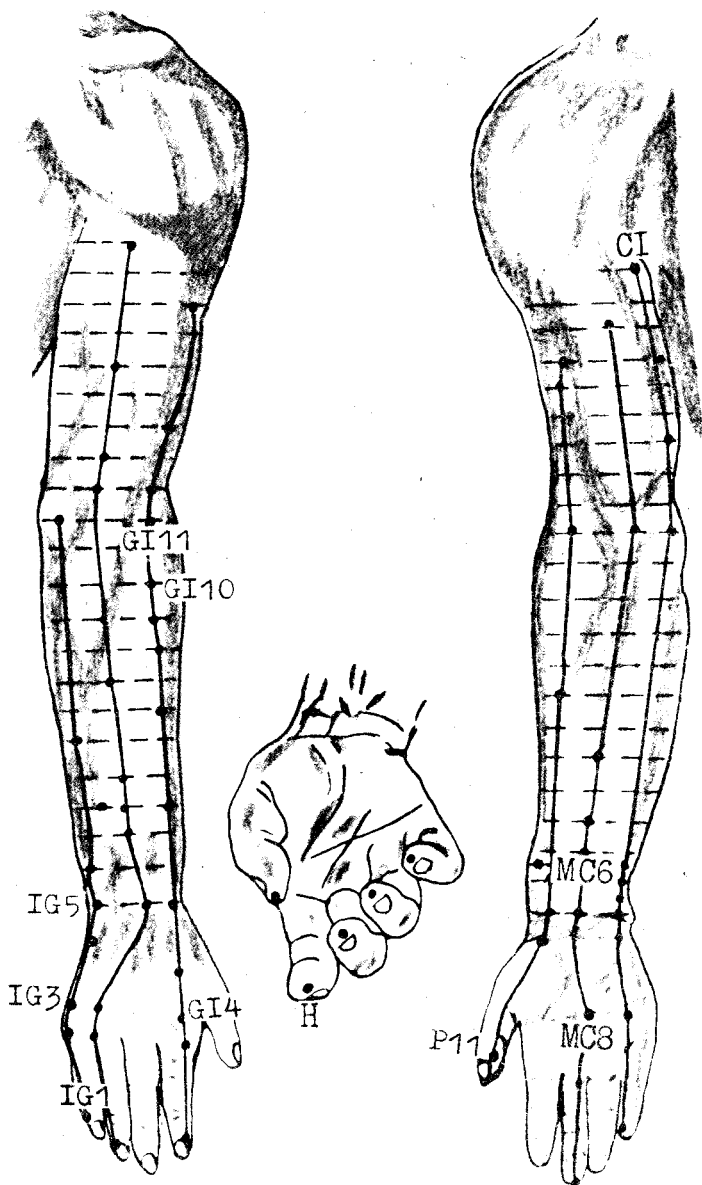
Применяемые точки (рис. 55—58).

Если припадку предшествует аура, используются точки:

да-чжуй T 14	фэн-фу T 16	хоу-си IG 3
цзянь-цин VB 21	шао-цзе IG 1	







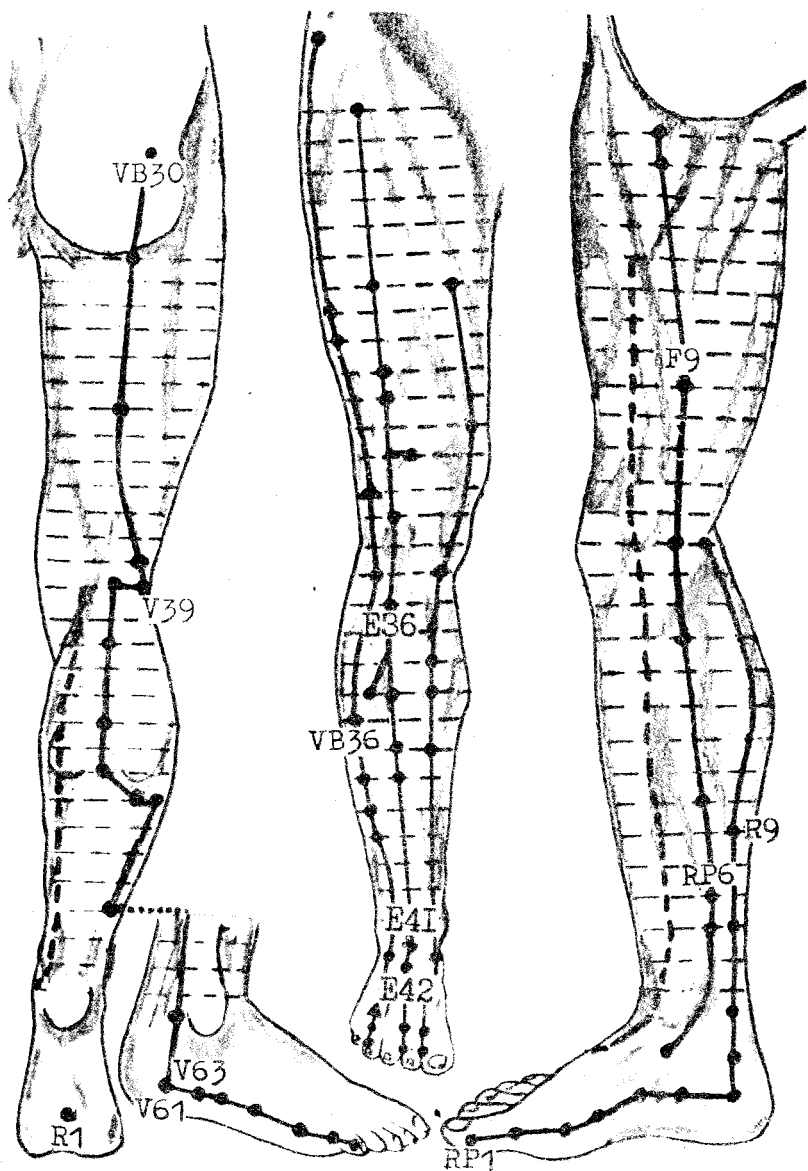


Рис. 58

Для иглоукалывания применяется первый вариант тормозного метода.

Основные точки, используемые во время припадка:

шэнь-чжу Т 12	хоу-дин Т 19	бай-хуэй Т 20
чэн-цзян J 24	лао-гун МС 8	жэнь-чжун Т 26
юн-цюань R 1	ши-сюань Н	

Точки, усиливающие действие основных точек:

мэй-чун V 3	у-чу V 5	вэй-ян V 39
цзинь-мэнь V 63	пу-шэнь V 61	бэнь-шэнь VB 13
инь-бай RP 1	чжу-бин R 9	тоу-лин-ци VB 15
тянь-чун VB 9	фэн-чи VB 20	вай-цю VB 36
лу-си TR 19	дуй-дуань Т 27	мин-мэнь Т 4
цзинь-со Т 8	цзи-чжун Т 6	нэй-гуань МС 6
хуа-жоу-мэнь E 24	чун-ян E 42	цзе-си E 41
шао-шан P 11	ян-гу IG 5	хуань-тяо VB 30
инь-бяо F 9	цзи-цюань C 1	

Вне приступа следует применять также точки общеукрепляющего действия:

шоу-сань-ли GI 10	цзу-сань-ли E 36	хэ-гу GI 4
сань-инь-цзяо RP 6	гао-хуан V 43	цюй-чи GI 11

Иглоукалывание лучше делать во время припадка, или укалывание и прижигание сразу после него. Во время судорожного припадка для укалывания применяется первый вариант возбуждающего метода; прижигание делать не рекомендуется. На одну процедуру используют 4—5 точек, расположенных на голове и кончиках пальцев. Во время частых припадков процедуры делают ежедневно по утрам.

При малом припадке и вне приступа применяется второй вариант тормозного метода. Иглоукалывание можно проводить одновременно с прижиганием и отдельно. При частых припадках эпилепсии акупунктура проводится в течение 7 дней. В каждой процедуре воздействуют на 3—5 специфических точек и 2—3 общеукрепляющих.

Примерное сочетание точек во время ауры:

1 - й с е а н с: да-чжуй; хоу-си симметрично — укалывание медленным вращательным движением на 45°, иглы оставляют до 20 мин;

2 - й с е а н с: цзянь-цзин, фэн-фу и цзу-сань-ли слева — укалывание тем же методом.

Сочетание точек во время припадка:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; ши-сюань — укол делают в III или V пальцы руки; иглу вводят быстро на глубину 0,3—0,5 см, раздражение сильное с приемом пунктирования. По окончании припадка иглу извлекают. Нередко удается оборвать припадок, и больной

сразу приходит в сознание. Иногда припадок обрывается уколом и сильным раздражением в точке да-чжуй;

2 - й с е а н с: бай-хуэй; юн-цюань симметрично — укалывание быстрое, раздражение сильное с приемом пунктирования; иглы извлекают по прекращении припадка;

3 - й с е а н с: да-чжуй; лао-гун симметрично — укалывание первым вариантом тормозного метода.

В случае прекращения эпилептических припадков после 3—4 сеансов лечение на 7—10 дней прекращают. Затем возобновляют и проводят, как вне приступа.

Примерное сочетание точек в межприступный период:

1 - й с е а н с: бай-хуэй, мэ-чун — укалывание; если аура исходит из живота, то укалывают в точки хуа-жоу-мэнь и цзу-сань-ли симметрично. Для укалывания используют второй вариант тормозного метода, для прижигания — тепловой метод через иглы в точки живота и нижних конечностей. Сразу после припадка можно проводить прижигание клюющим методом;

2 - й с е а н с: хоу-дин и лу-си симметрично — укалывание; мин-мэнь, шоу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание.

Если частота приступов уменьшается, то в дальнейшем процедуры проводят один раз в три дня, а если приступы прекращаются — один раз в неделю, затем один-два раза в месяц.

Во время припадка лечение проводить трудно, поэтому, если припадки бывают в одно и то же время суток, надо предупредить больного, чтобы он приходил на лечение до наступления припадка.

Лечение эпилепсии иглоукалыванием проводится после тщательного обследования больного и установления причин симптоматической эпилепсии. Иглорефлексотерапия дает хорошие результаты при эпилепсии, причиной которой являются черепно-мозговая травма, интоксикация алкоголем, барбитуратами, бензолом, сантонином и угарным газом.

ХОРЕЯ МАЛАЯ

Хорея — заболевание детей преимущественно в возрасте 6—15 лет. Основным симптомом хореи являются произвольные сокращения мускулатуры, неkoordinированные быстрые движения в конечностях, рассеянные подергивания. Иглоукалывание и прижигание проводятся наряду с противоревматическим лечением.

Применяемые точки (рис. 59—61):

бай-хуэй T 20	да-чжуй T 14	тянь-чжу V 10
фэн-чи VB 20	ян-лин-цюань VB 34	вай-гуань TR 5
хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11	цзу-сань-ли E 36
сань-инь-цзяо RP 6	шэнь-чжу T 12	цзянь-вай-шу IG 14
шоу-сань-ли GI 10	шан-ян GI 1	шэнь-шу V 23
сюань-чжун VB 39	хуэй-цзун TR 7	кунь-лунь V 60
ли-дуй E 45	цзе-си E 41	гань-шу V 18
инь-бяо F 9		

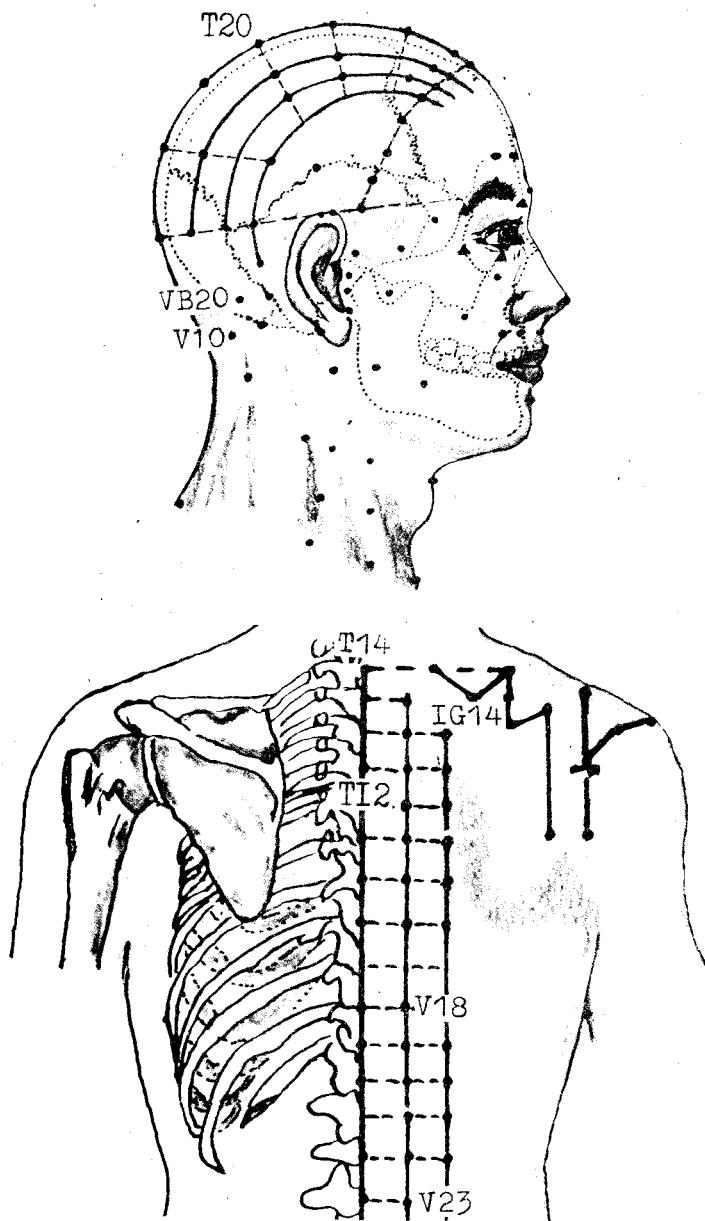
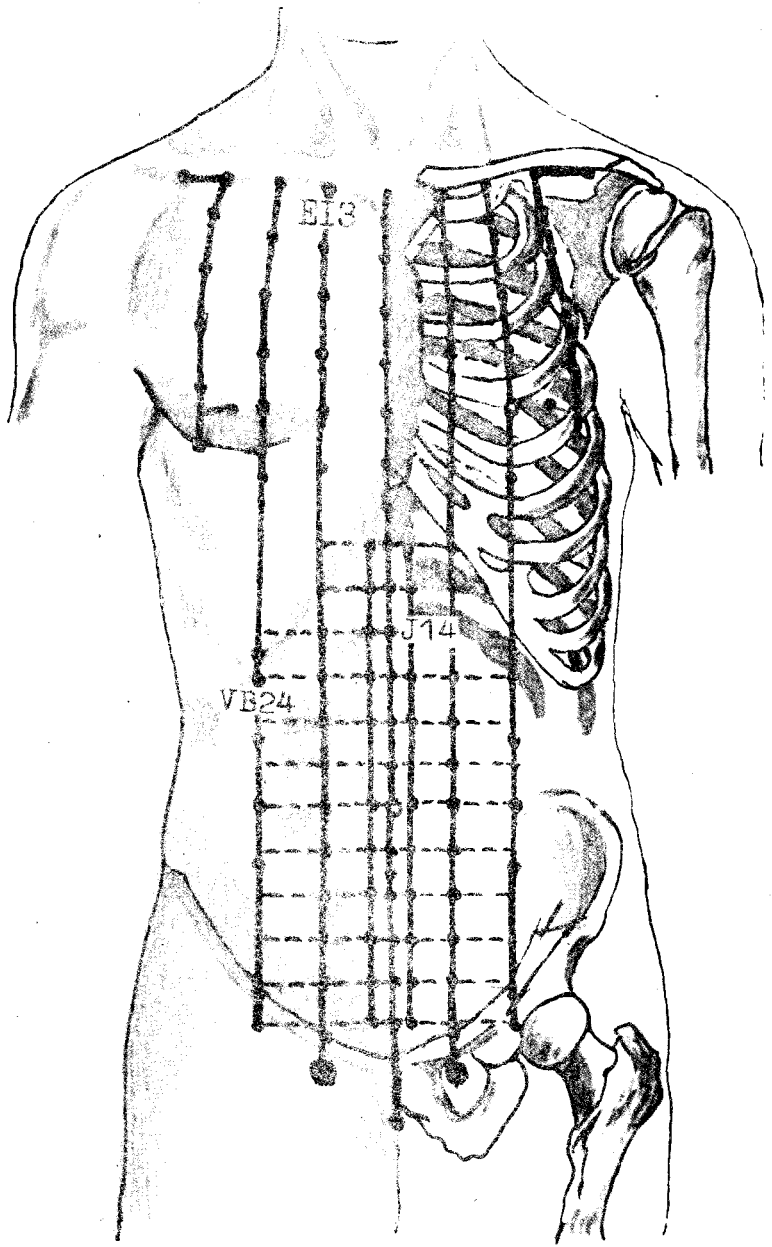


Рис. 59



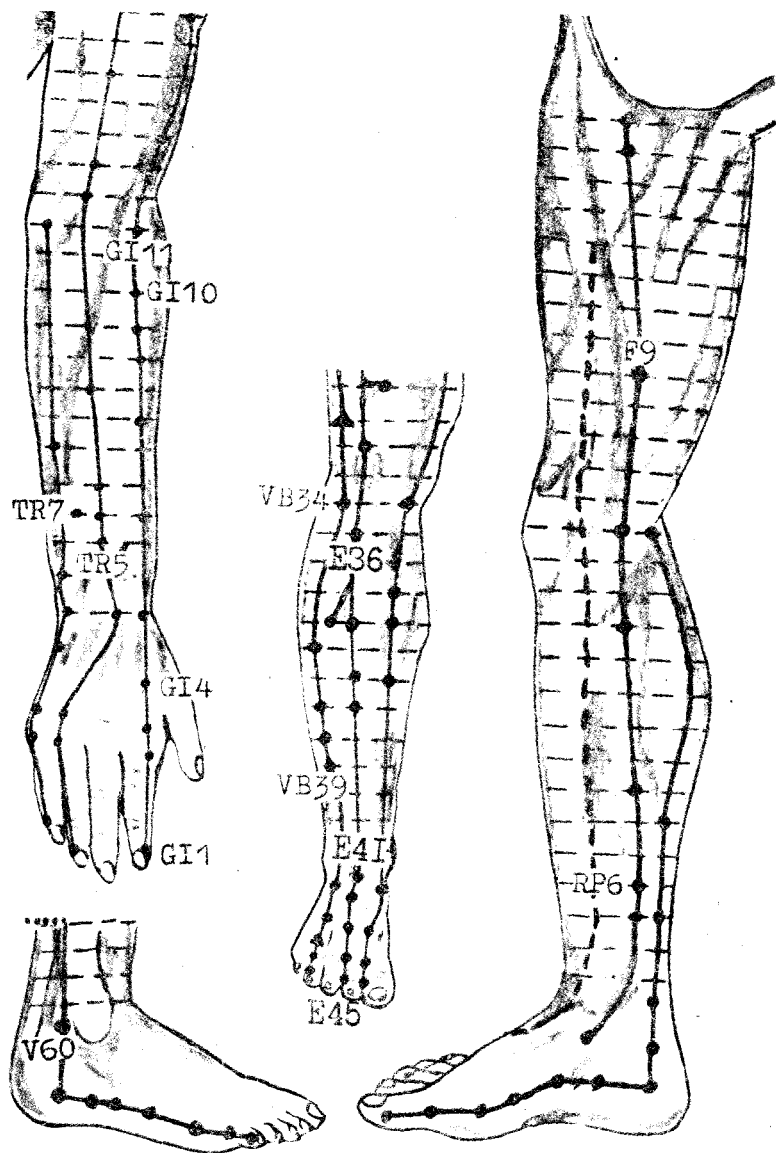


Рис. 61

При гиперкинезе диафрагмы (всхлипывание, насильственные выдохи, нарушение ритма дыхания) дополнительно применяют точки:

цзюй-цюе J 14

ци-ху E 13

жи-юэ VB 24

При акупунктуре для подростков применяется первый вариант тормозного метода, а для детей 6—10 лет — второй вариант. Прижигание тепловое, длительностью 30—50 мин. В точках на спине прижигание лучше делать клюющим методом по 3—5 мин на точку. Процедуры проводятся ежедневно. На каждую процедуру используется 2 общеукрепляющие точки и 4—6 точек специфического действия.

При выраженном гиперкинезе применяют точки в таком сочетании:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; цзянь-вай-шу, хэ-гу и шоу-сань-ли симметрично — укальвание; в точках спины и рук укальвание с прижиганием в точку под иглой или через ручку иглы;

2 - й с е а н с: да-чжуй, шэнь-чжу, фэн-чи, шан-ян и цзу-сань-ли симметрично — укальвание с прижиганием; укальвание можно делать в утреннее время, прижигание — в вечернее.

Если гиперкинез более выражен в области головы и шеи, укальвание производят в точки головы и шеи с добавлением точек цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, хэ-гу и цюй-чи.

Курс лечения 5—7 сеансов.

ПОЛИОМИЕЛИТ

Это острое вирусное заболевание, поражающее центральную нервную систему преимущественно детей раннего возраста. Заболевание может протекать в двух формах: паралитической и непаралитической. Паралитическая форма, в свою очередь, имеет следующие стадии болезни: острую лихорадочную (препаралитическую), паралитическую, восстановительную (полное или частичное восстановление) и резидуальную (стадия остаточных явлений). Иглорефлексотерапию целесообразно проводить при паралитической форме полиомиелита в восстановительной и резидуальной стадиях (рис. 62—64).

В остром периоде жаропонижающее и седативное действие оказывает акупунктура в точках:

фэн-фу T 16

фэн-чи VB 20

синь-шэ H

инь-линь-цюань TR 9

да-чан-шу V 25

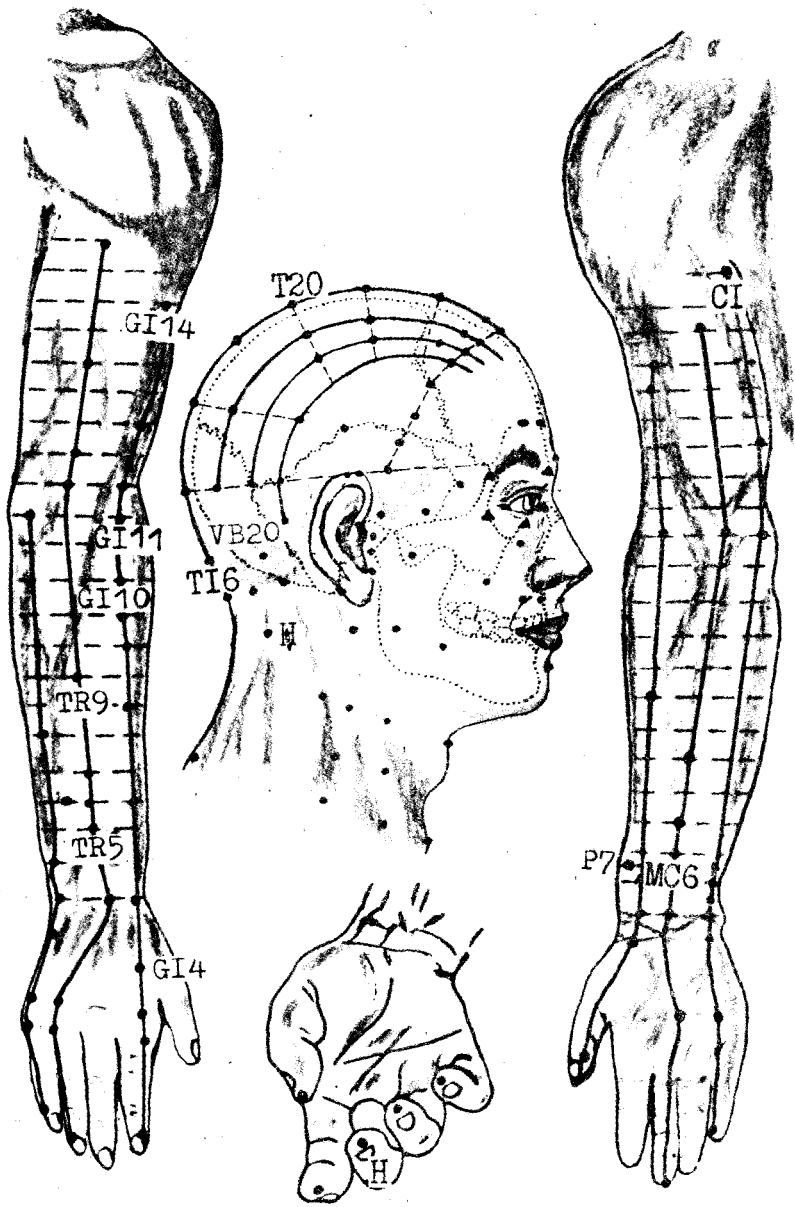
пан-гуан-шу V 28

да-чжуй T 14

хэ-гу GI 4

вай-гуань TR 5

Иглоукальвание проводится первым вариантом возбуждающего метода; на каждую процедуру используются 3—4 точки. Прижигание осуществляется клюющим методом с использованием большого количества точек (в основном точек меридиана мочевого пузыря в области спины и точек на руках) либо точечной вибра-



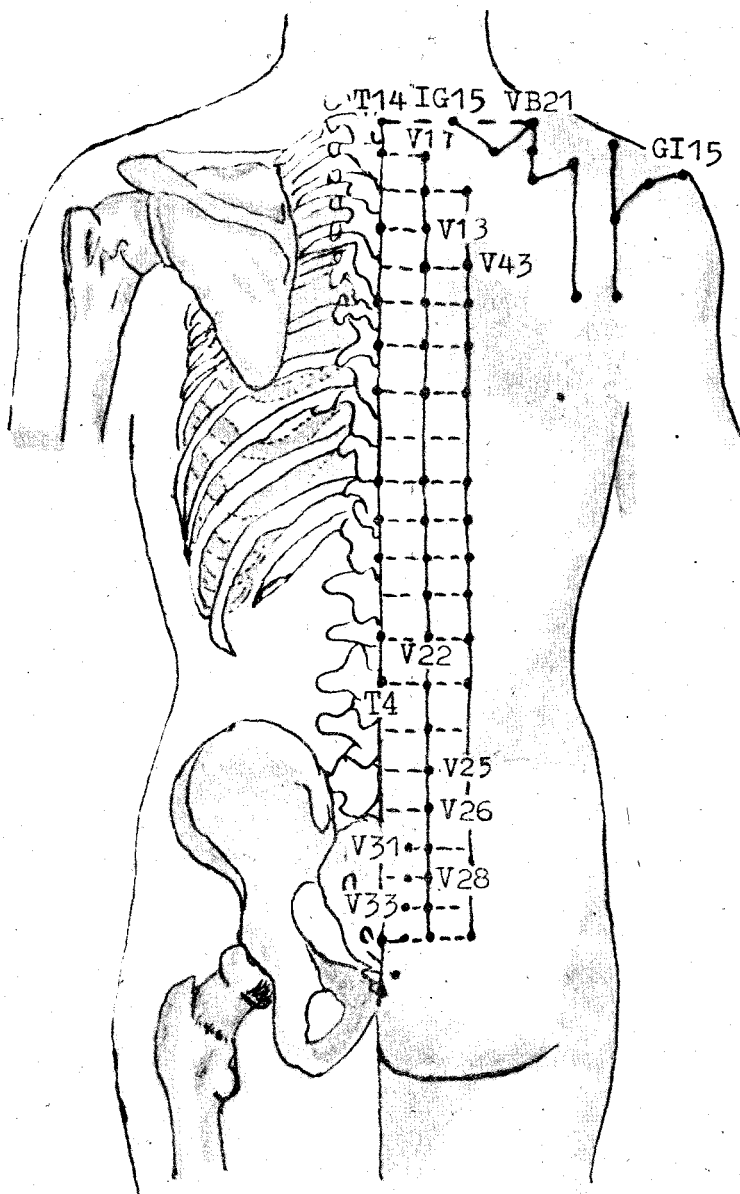


Рис. 63

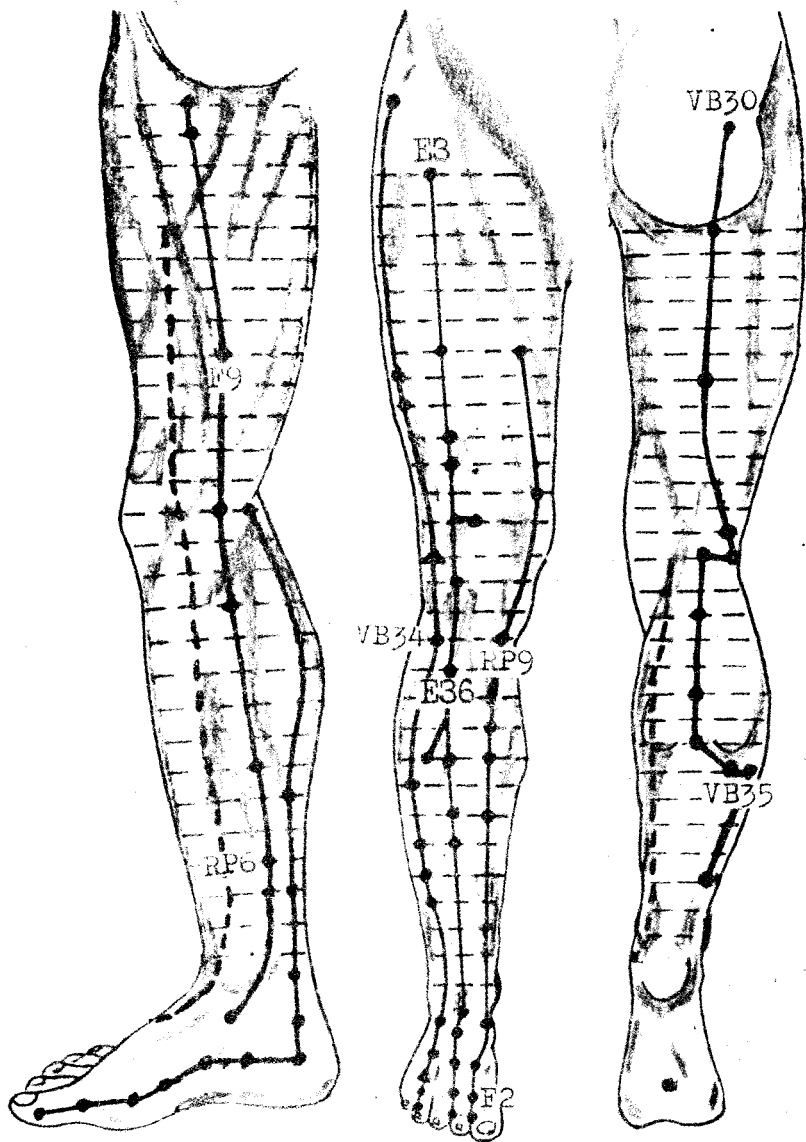


Рис. 64

цией подушечками II и III пальцев точек в области головы, шеи, конечностей.

При задержке мочеиспускания делают прижигания, чередуя ключущий метод с утюжащим, в течение 20 мин в точки инь-лин-цюань.

При нарушениях со стороны кишечника проводят укальвание в точки да-чан-шу и пан-гуан-шу, используя второй вариант возбуждающего метода; прижигание делают ключущим методом,

В восстановительный период применяют точки:

ле-цюе Р 7	шоу-сань-ли GI 10	нэй-гуань MC 6
бай-хуэй Т 20	цзянь-цзин VB 21	мин-мэнь Т 4
цзянь-юй GI 15	инь-лин-цюань RP 9	ян-лин-цюань VB 34
да-чжу V 11	шан-ляо V 31	чжун-ляо V 33
фэй-шу V 13	хуань-тяо VB 30	би-нао GI 14
гао-хуан V 43	хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11
сань-инь-цзяо RP 6	цзу-сань-ли E 36	цзи-цюань C 1
ян-цзяо VB 35	инь-бао F 9	би-гуань E 3

Лечение и сочетание точек в каждом случае индивидуально, с учетом имеющихся клинических симптомов. При параличах верхних конечностей используются точки верхнего плечевого пояса и рук, при параличах нижних конечностей — точки, расположенные в пояснично-крестцовой области и на ногах. В обоих случаях дополнительно воздействуют в общеукрепляющие точки.

Лечение проводят ежедневно, применяя первый вариант метода возбуждения. При болевом компоненте укальвают в точки болеутоляющего действия, применяя второй вариант тормозного метода. На каждую процедуру используется 6—8 точек.

Прижигание делают ключущим методом в точки спины по 5 мин на точку. Если паралич охватывает верхние и нижние конечности, следует делать прижигание в течение 30 мин по первой и второй боковым линиям спины утюжащим методом.

Курс лечения 10 сеансов; проводят два курса с перерывом 7 дней.

Примерное сочетание точек при параличах верхних конечностей:

1 - й с е а н с: фэн-чи, да-чжу и цзянь-цзин симметрично — укальвание в утреннее время; да-чжу, цзянь-юй и фэй-шу симметрично, да-чжуй — прижигание ключущим методом в вечернее время;

2 - й с е а н с: фэн-фу; цзянь-юй, вай-гуань и цюй-чи симметрично — укальвание и прижигание в точки через стержень иглы, рекомендуется в остром периоде;

3 - й с е а н с: синь-шэ, фэй-шу, гао-хуан и ле-цюе симметрично — укальвание и прижигание одновременно.

Примерное сочетание точек при параличах нижних конечностей:

1 - й с е а н с: бай-хуэй — укалывание; да-чан-шу, пан-гуан-шу, сань-инь-цзяо и цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание;

2 - й с е а н с: фэн-чи симметрично — укалывание; мин-мэнь, шан-ляо и ян-лин-цюань симметрично — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: да-чан-шу, чжун-ляо, цзу-сань-ли и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание и прижигание.

Наряду с иглоукалыванием и прижиганием в восстановительном периоде следует применять массаж, активные и пассивные движения. Однако нельзя разрешать ребенку вставать раньше времени для предупреждения деформации суставов. При соблюдении надлежащего режима восстановление идет быстрее.

В резидуальный период применяются точки:

фэн-чи VB 20	синь-шэ Н	цюй-чи GI 11
хэ-гу GI 4	да-чан-шу V 25	пан-гуань-шу V 28
да-чжу V 11	гао-хуан V 43	шан-ляо V 31
цзянь-чжун-шу IG 15	хуань-тяо VB 30	сань-инь-цзяо RP 6
чжун-ляо V 33	син-цзянь F 2	инь-лин-цюань RP 9
вай-гуань TR 5	сань-цзяо-шу V 22	гуань-юань-шу V 26
цзу-сань-ли E 36		

Лечебная цель иглорефлексотерапии в этот период заключается в улучшении кровообращения в пораженных конечностях, укреплении суставов для предупреждения вывихов и деформации в них. В этот период преимущество в лечении отдается иглотерапии. Прижигание является вспомогательным методом. На процедуру используются 2—4 точки (лучше 2 симптоматические и 2 общеукрепляющие). Лечение проводится ежедневно.

Применяется метод введения и неполного извлечения иглы медленными вращательными движениями; после легкого вращения и пунктирования ею в течение 1—2 мин игла сразу извлекается. Прижигание проводится ключющим или утюжающим методом в течение 2—4 мин. При параличах верхних конечностей следует пользоваться точками, расположенными на верхних конечностях, одновременно с точками, расположенными на шее сзади и в верхней части спины; при параличах нижних конечностей — точками, находящимися на нижних конечностях и в пояснично-крестцовой области.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-чи и цюй-чи симметрично — укалывание и прижигание;

2 - й с е а н с: да-чжу, синь-шэ и хэ-гу симметрично — укалывание;

3 - й с е а н с: цзянь-чжун-шу, гао-хуан и вай-гуань симметрично — укалывание и прижигание;

4 - й с е а н с: да-чан-шу, пан-гуань-шу и цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание;

5 - й с е а н с: чжун-ляо, хуань-тяо и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание и прижигание.

При наличии напряжения в некоторых группах мышц иглу вводят медленными вращательными движениями в течение 2—3 мин.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Невралгия — поражение чувствительных волокон нерва — характеризуется симптомами раздражения — болями спонтанными и возникающими при давлении на соответствующий нервный ствол, гиперестезией в иннервируемой области. Боли приступообразные, бывают рвущими, жгучими, стреляющими. К этому симптому присоединяются парестезии: ощущения ползания мурашек, онемения, холода. Может иметь место гиперемия или побледнение кожных покровов в соответствующих отделах.

Невриты — воспаления нервов, сопровождающиеся деструктивными изменениями нервных волокон, обычно периаксонального характера. Невриты схематично подразделяют на паренхиматозные, или дегенеративные, и интерстициальные. В первом случае поражаются исключительно нервные волокна, во втором преобладают воспалительные явления в соединительнотканых оболочках нерва и их сосудах. Часто одновременно наступают интерстициальные и паренхиматозные изменения, что сопровождается симптомами выпадения: парезами, параличами, расстройствами всех видов чувствительности, вазомоторными и трофическими нарушениями.

НЕВРАЛГИЯ ЗАТЫЛОЧНОГО НЕРВА

Заболевание характеризуется приступообразными или постоянными болями в области затылка с иррадиацией в ухо, шею, нижнюю челюсть, возникающими спонтанно или при движении головы, чихании, кашле.

Применяемые точки (рис. 65):

хоу-дин Т 19

и-фэн TR 17

фэн-фу Т 16

синь-шэ Н

вай-гуань TR 5

сы-чжу-кун TR 23

цуй-бинь VB 7

тянь-чжу V 10

тянь-жун IG 17

хэ-гу GI 4

чжи-гоу TR 6

тоу-лин-ци VB 15

нао-кун VB 19

шоу-сань-ли GI 10

цуй-чи GI 11

цзу-сань-ли E 36

фэн-чи VB 20

При резко выраженном болевом синдроме для иглоукалывания используется первый вариант тормозного метода на больной стороне и первый вариант возбуждающего метода на здоровой стороне в области затылка и конечностей. При подострых и хронических течениях заболевания применяется второй вариант тормозного метода. Иглоукалывание сочетают с прижиганием, которое проводится тепловым методом. На каждую процедуру используется

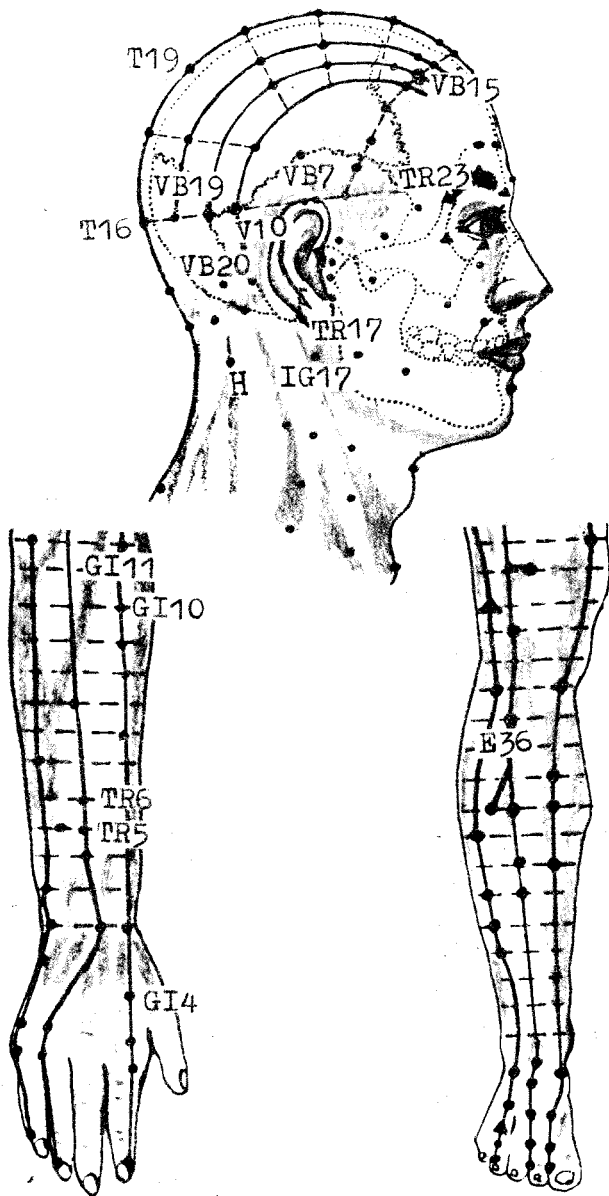


Рис. 65

2 точки общеукрепляющего действия и 3—4 точки специфического действия.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-чи (на высоте приступа), нао-кун, сы-чжу-кун и хэ-гу симметрично — укалывание и прижигание (за исключением сы-чжу-кун);

2 - й с е а н с: тянь-чжу, тоу-лин-ци и цюй-чи симметрично, и-фэн на больной стороне — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: при уменьшении болей синь-шэ и фэн-чи на больной стороне, шоу-сань-ли или цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание.

Курс лечения 7—10 сеансов, проводят один-два курса с перерывом 7 дней.

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

Заболевание характеризуется приступообразными болями в области ветвей тройничного нерва, длительность которых исчисляется минутами или секундами. В зависимости от того, какая ветвь поражена, говорят о невралгии первой, второй или третьей ветви. Нередко поражаются две, реже — три ветви тройничного нерва.

Общие точки для всех ветвей тройничного нерва (рис. 66):

бай-хуэй Т 20

вай-гуань TR 5

фэн-чи VB 20

цюй-чи GI 11

нэй-гуань MC 6

шан-син Т 23

ся-гуань E 7

шоу-сань-ли GI 10

ле-цюе P 7

и-фэн TR 17

цзу-сань-ли E 36

хэ-гу GI 4

син-цзянь F 2

Процедуры делают ежедневно, используя первый вариант тормозного метода при сильных болях, второй вариант — вне приступа или при уменьшении болей. В случаях хронического течения заболевания допускается оставление Т-образной золотой иглы в точке цзу-сань-ли до 24 часов.

а) При невралгии первой ветви тройничного нерва дополнительно используют точки:

цуань-чжу V 2

сы-чжу-кун TR 23

цюй-ча V 4

тун-цзы-ляо VB 1

ян-бай VB 14

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: и-фэн и цуань-чжу на больной стороне — только укалывание; вай-гуань и цзу-сань-ли симметрично — укалывание с прижиганием через ручку иглы или самоострострительно прижигание ключущим методом;

2 - й с е а н с: бай-хуэй; ян-бай и тун-цзы-ляо на больной стороне — только укалывание; ся-гуань на больной стороне, шоу-сань-ли симметрично — укалывание с прижиганием ключущим методом на здоровой стороне по 5 мин на точку; на больной стороне

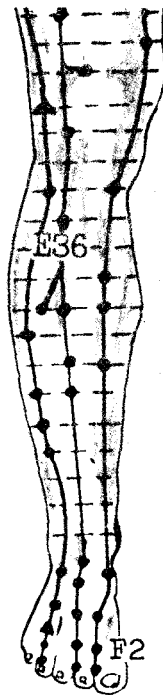
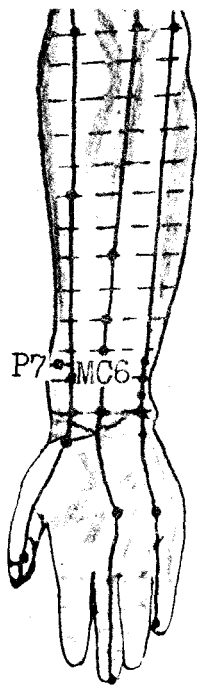
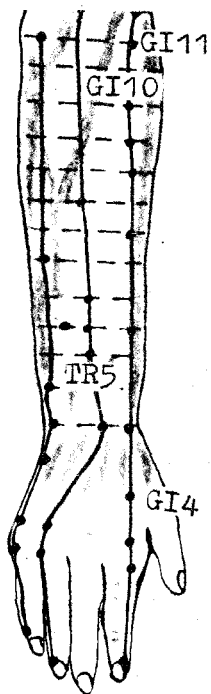
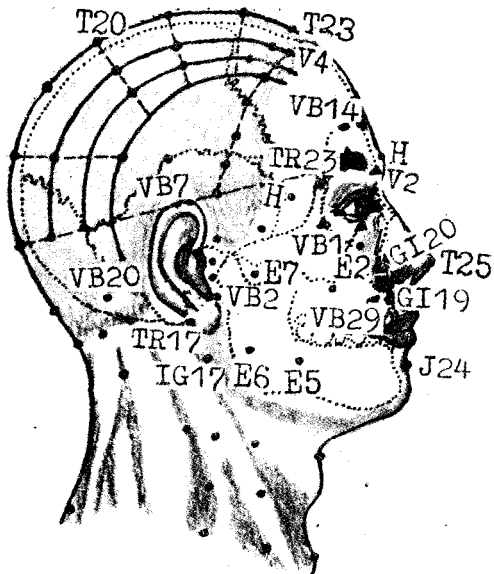


Рис. 66

прижигание можно делать через стержень иглы по 10 мин на точку.

б) При невралгии второй ветви дополнительно используют точки:

тай-ян Н	цзюй-цзяо VB 29	ся-гуань Е 7
сы-бай Е 2	ин-сян GI 20	хэ-ляо GI 19

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: и-фэн, ся-гуань и сы-бай на больной стороне, нэй гуань и цзу-сань-ли симметрично — укалывание с оставлением игл на 30 мин, затем прижигание ключущим методом по 2 мин на точку;

2 - й с е а н с: тай-ян и сы-бай на больной стороне — только укалывание; цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание.

в) При невралгии третьей ветви дополнительно используют точки:

цзя-чэ Е 6	да-ин Е 5	тин-хуэй VB 2
и-фэн TR 17	тянь-жун IG 17	чэн-цзян J 24

При боли в височной области:

щюй-бинь VB 7	тун-цзы-ляо VB 1	тай-ян Н
---------------	------------------	----------

При боли в кончике носа:

инь-тан Н	су-ляо Т 25	ин-сян GI 20
-----------	-------------	--------------

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: цзя-чэ и тин-хуэй на больной стороне, син-цзянь и вай-гуань симметрично — укалывание с прижиганием;

2 - й с е а н с: и-фэн и да-ин на больной стороне, хэ-гу симметрично — укалывание с прижиганием;

3 - й с е а н с: тянь-жун, чэн-цзян и цзя-чэ на больной стороне, шоу-сань-ли симметрично, ся-гуань на здоровой стороне — укалывание с прижиганием.

При невралгии третьей ветви тройничного нерва хороший результат достигается при уколах в точки слизистой оболочки рта (в места гиперестезии на щеке и деснах). В случаях хронического, затяжного течения заболевания допускается оставление Т-образной иглы в точке цзу-сань-ли на 24 часа.

Курс лечения 10 сеансов; после 10-дневного перерыва проводят второй курс — 7 сеансов.

НЕВРИТ ЛИЦЕВОГО НЕРВА (периферический паралич)

Поражение лицевого нерва встречается чаще поражения других черепно-мозговых нервов. Неврит простудного происхождения обычно развивается очень быстро, иногда в течение нескольких ча-

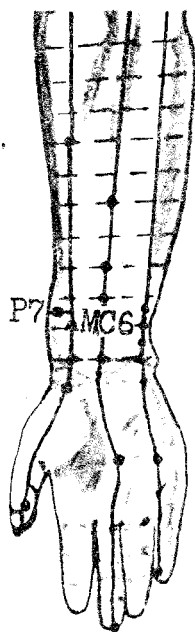
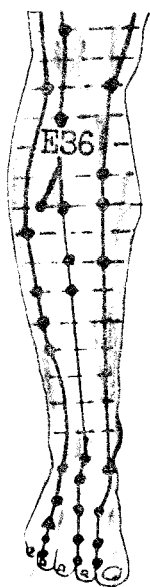
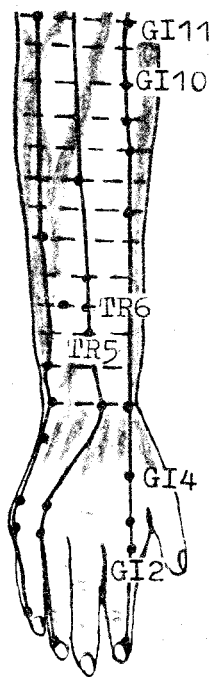
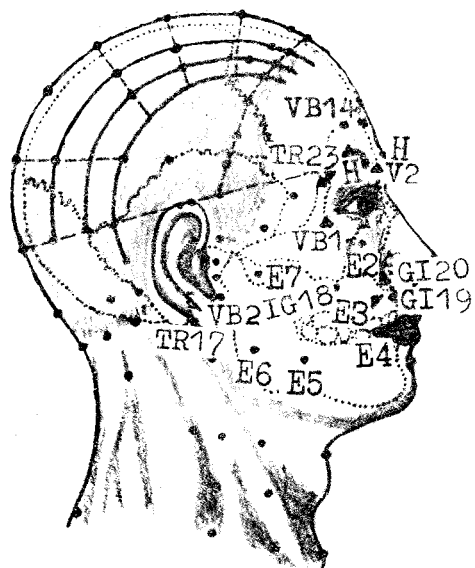


Рис. 67

сов. Остальные формы заболевания нарастают медленно, в связи с развитием инфекции, интоксикацией или другими причинами.

Применяемые точки (рис. 67):

а) для лечения первой ветви:

ян-бай VB 14	тай-ян Н	ся-гуань E 7
тун-цзы-ляо VB 1	цюань-чжу V 2	юй-яо Н
сы-чжу-кун TR 23	и-фэн TR 17	

б) для лечения второй ветви:

цзюй-ляо E 3	сы-бай E 2	хэ-ляо GI 19
ин-сян GI 20	цюань-ляо IG 18	и-фэн TR 17

в) для лечения третьей ветви:

тин-хуэй VB 2	цзя-чэ E 6	да-ин E 5
ди-цан E 4		

Отдаленные и общеукрепляющие точки:

ле-цюе P 7	шоу-сань-ли GI 10	хэ-гу GI 4
вай-гуань TR 5	чжи-гоу TR 6	цюй-чи GI 11
нэй-гуань MC 6	эр-цзянь GI 2	

Лечение рекомендуется начинать с первых дней заболевания, что в конечном итоге дает хороший терапевтический эффект. Начинают лечение на здоровой стороне. Иглы вводят вращательным движением в три точки, оставляя на 25 мин. Спустя 15 мин от начала процедуры на здоровой стороне производят укальвание в 4—5 точек на больной стороне, применяя первый вариант возбуждающего метода, затем делают укальвание в отдаленные точки на здоровой стороне. Через 30—40 мин удаляют иглы как на здоровой, так и на больной стороне.

Если заболевание длится свыше недели, то в сочетании с уколами делают прижигание в точках цзя-чэ и ди-цан. Во время прижигания рекомендуется накладывать тонкие срезы корня имбиря или хрена. Прижигание проводят два-три раза в день по 5 мин.

Примерное сочетание точек при правостороннем параличе лицевого нерва:

1 - й с е а н с: да-ин, хэ-ляо и ин-сян слева, ди-цан справа в горизонтальном направлении, цзя-чэ в направлении к точке и-фэн; ся-гуань, сы-бай и сы-чжу-кун слева, ле-цюе и шоу-сань-ли симметрично — укальвание;

2 - й с е а н с: ди-цан, цзя-чэ, тай-ян, хэ-гу и вай-гуань слева — укальвание первым вариантом тормозного метода; и-фэн, ян-бай, тай-ян, тин-хуэй справа — укальвание вторым вариантом возбуждающего метода;

3 - й с е а н с: тун-цзы-ляо, цюань-ляо и тин-хуэй слева — укальвание первым вариантом возбуждающего метода; и-фэн,

цзя-чэ и ся-гуань справа — укалывание или прижигание ключущим методом; хэ-гу и шоу-сань-ли слева — укалывание. В последующие сеансы воздействуют в точки в области паралича, сочетая их с точками ле-цюе, хэ-гу, вай-гуань и цзу-сань-ли на здоровой стороне.

Точки, применяемые при наличии контрактуры мимических мышц:

ди-цан Е 4	хэ-ляо GI 19	сы-бай Е 2
цзя-чэ Е 6	и-фэн TR 17	ян-бай VB 14
цзу-сань-ли Е 36	хэ-гу GI 4	

Для лечения используют второй вариант тормозного метода. На процедуру берут 3 точки на лице, добавляя точки на руке или ноге здоровой стороны. Применяют серебряные иглы; на больной стороне их оставляют в два раза дольше, чем на здоровой.

Примерное сочетание точек:

1-й сеанс: ян-бай, сы-бай и ди-цан симметрично, цзу-сань-ли на здоровой стороне — укалывание; в вечернее время — прижигание тепловым методом 50 мин и точечный массаж в точках на больной стороне;

2-й сеанс: хэ-ляо, и-фэн и цзя-чэ симметрично, хэ-гу на здоровой стороне — укалывание и прижигание, как в первом сеансе.

При лечении тика лицевых мышц практикуют оставление Т-образных игл (2 штуки) в месте ощущения тика до 10—16 часов. После удаления игл показано прогревание утюжающим методом до 15 мин, затем делают пальцевый массаж в области точек да-ин, ся-гуань, тай-ян, цзюй-ляо, сы-бай, ян-бай.

Курс лечения 10—12 процедур, рекомендуются два-три курса с перерывами 7 дней.

ШЕЙНАЯ МИГРЕНЬ

Это заболевание характеризуется головными болями, зрительными и вестибулярными нарушениями, диэнцефально-вегетативными кризами и радикулярной симптоматикой, обусловленными шейным остеохондрозом.

Применяемые точки (рис. 68):

фэн-чи VB 20	синь-шэ Н	тянь-цюань IG 16
тун-тян V 7	хоу-дин Т 19	цюй-бинь VB 7
нао-кун VB 19	тоу-цюо-инь VB 11	цюй-чи GI 11
тянь-чжу V 10	чи-цзэ Р 5	вань-гу IG 4

Для укалывания в первых двух сеансах используют первый вариант тормозного метода, в последующих — второй вариант. Лечение проводится ежедневно. На процедуру используют 3—5 точек.

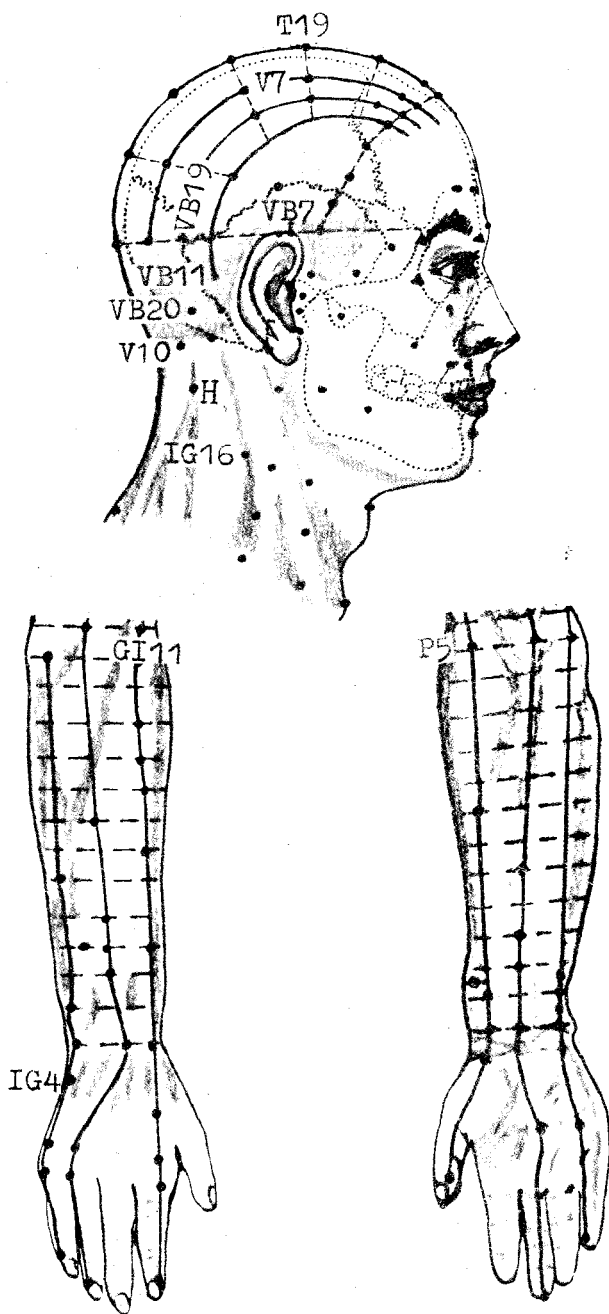


Рис. 68

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: синь-шэ, фэн-чи и чи-цзэ на большой стороне, вань-гу симметрично — укалывание и прижигание до 5 мин на точку (за исключением фэн-чи);

2 - й с е а н с: тянь-чжу, тянь-цюань и цюй-бинь на большой стороне, цюй-чи симметрично — укалывание и прижигание через ручку иглы;

3 - й с е а н с: фэн-чи, хоу-дин и цюй-бинь на большой стороне, чи-цзэ симметрично — укалывание и прижигание.

Хороший эффект лечения наблюдается при укалывании в шейной области сзади. Точки этой области не описаны, поэтому рекомендуем находить эффективную точку следующим образом. Отступив от точки синь-шэ на расстояние в два пальца вниз до пересечения линии между точками чун-гу (между VI и VII шейными позвонками) и цюэ-пэнь (сзади грудино-ключично-сосковой мышцы), обнаруживают болезненную точку на уровне между IV и V шейными позвонками. При укалывании в эту точку методом сильного раздражения с оставлением иглы на 20 мин боль может прекратиться от одной процедуры;

4 - й с е а н с: синь-шэ, тоу-цяо-инь и тоу-лин-ци на большой стороне, вань-гу симметрично — укалывание и прижигание (за исключением тоу-цяо-инь).

При приступе шейной мигрени со зрительными, слуховыми, вестибулярными или вегетативными нарушениями соответственно клиническим симптомам дополнительно используют точки, как при мигрени.

Курс лечения 7—10 сеансов.

ПЛЕЧЕВОЙ ПЛЕКСИТ

Различают три разновидности плексита: верхний, нижний и тотальный. Верхний плечевой плексит возникает при поражении верхних стволов плечевого сплетения (С₅—С₇), обычно в надключичной его части. Нижний плечевой плексит является следствием поражения нижних стволов плечевого сплетения (С₈—Д₁). Тотальный плексит сопровождается симптоматикой верхнего и нижнего плечевого плексита.

Применяемые точки при верхнем плексите (рис. 69, 70):

тянь-чжу V 10	фэн-чи VB 20	да-чжу V 11
синь-шэ Н	цзянь-вай-шу IG 14	да-чжуй T 14
цзянь-чжун-шу IG 15	цзянь-чжэнь IG 9	нао-шу IG 10
цюй-юань IG 13	цюй-чи GI 11	шоу-сань-ли GI 10
хэ-гу GI 4	цзюй-гу GI 16	вай-гуань TR 5

Применяемые точки при нижнем плексите (рис. 69, 70):

шао-хай С 3	тун-ли С 5	шэнь-мэнь С 7
хоу-си IG 3	да-лин MC 7	нэй-гуань MC 6

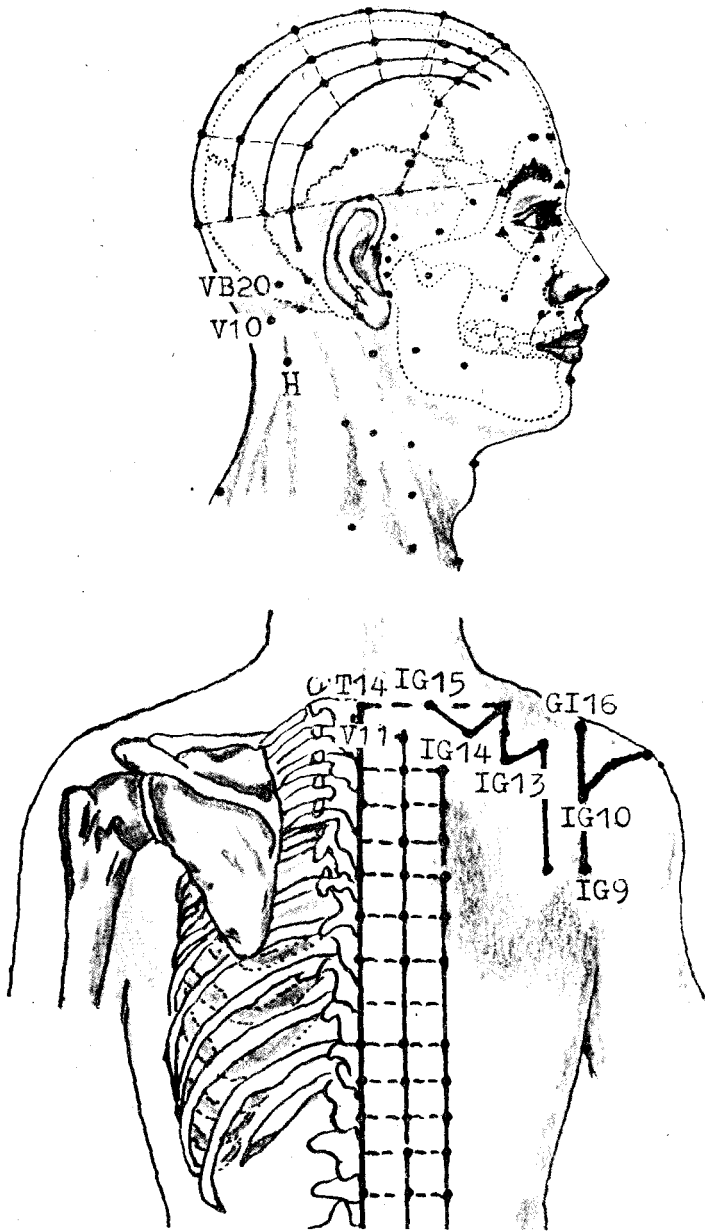


Рис. 69

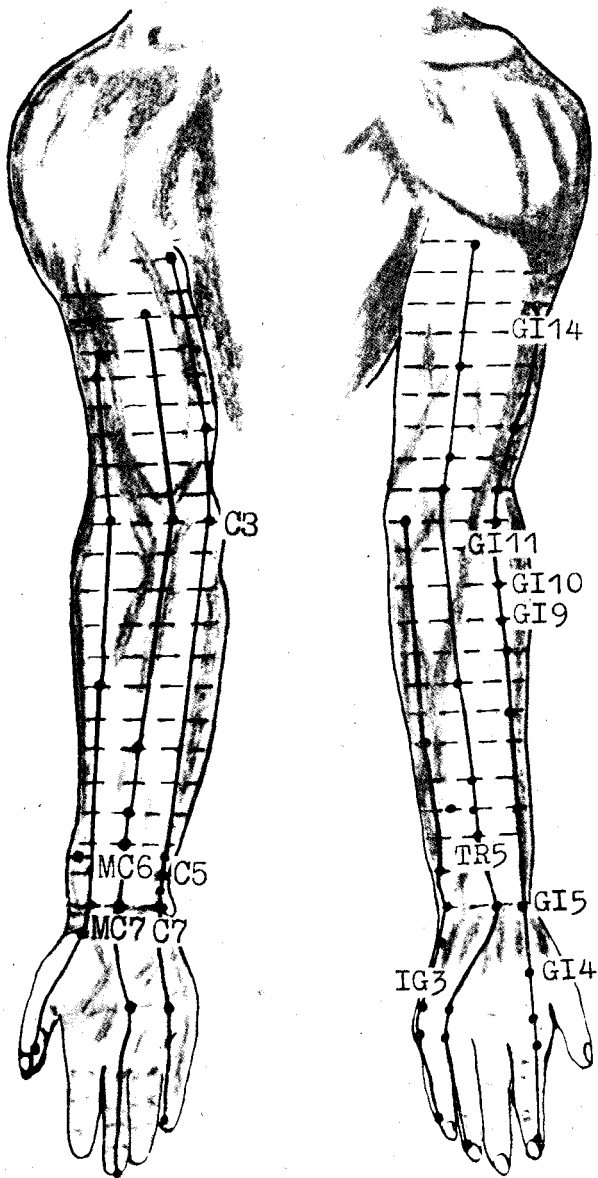


Рис. 70

шан-лянь GI 9
да-чжу V 11

ян-си GI 5
тянь-чжу V 10

цзянь-вай-шу IG 14
би-нао GI 14

В остром и подостром периодах заболевания применяют первый вариант возбуждающего метода, при хроническом течении — второй вариант. Одновременно используется 4—5 точек (в остром периоде) или 6—8 (при хроническом течении). На больной стороне воздействуют первым вариантом метода возбуждения.

Примерное сочетание точек при верхнем плексите:

1 - й с е а н с: тянь-чжу, да-чжу, цзянь-чжун-шу и хэ-гу симметрично — укалывание, прижигание в точках спины на больной стороне ключущим методом по 3 мин на точку;

2 - й с е а н с: фэн-чи, синь-шэ, цзянь-вай-шу, цюй-чи и вай-гуань на больной стороне — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: тянь-чжу, да-чжуй, цзянь-чжэнь и шоу-сань-ли симметрично — укалывание, прижигание на больной стороне.

Примерное сочетание точек при нижнем плексите:

1 - й с е а н с: синь-шэ, цзянь-вай-шу, би-нао, вай-гуань и хоу-си на больной стороне — укалывание и прижигание;

2 - й с е а н с: тянь-чжу, да-чжу, цюй-чи, да-лин и шао-хай на большой стороне — укалывание, на здоровой — прижигание ключущим методом по 1 мин на точку;

3 - й с е а н с: синь-шэ, цзянь-вай-шу, шоу-сань-ли, нэй-гуань и тун-ли на большой стороне — укалывание с прижиганием.

В дальнейшем лечении используют подобное сочетание точек, учитывая проявления плексита в дистальных отделах руки.

Примерное сочетание точек при тотальном плексите:

1 - й с е а н с: фэн-чи, нао-шу, шао-хай и нэй-гуань на больной стороне — укалывание одновременно с прижиганием через ручку иглы;

2 - й с е а н с: цзянь-юй и цзянь-вай-шу на больной стороне — прижигание ключущим методом; шоу-сань-ли, шэнь-мэнь и би-нао на больной стороне — укалывание;

3 - й с е а н с: синь-шэ, цзянь-чжэнь, цюй-чи и да-лин на больной стороне — укалывание, на здоровой — прижигание ключущим методом по 1 мин на точку.

Курс лечения 10 сеансов. Процедуры проводят ежедневно, обычно после третьей-четвертой процедуры боли уменьшаются. При необходимости курс лечения повторяют через семь-десять дней.

НЕВРИТ ЛУЧЕВОГО НЕРВА

Применяемые точки (рис. 71, 72):

цзянь-цзин VB 21
тянь-чжу V 10
цюй-чи GI 11
эр-цзянь GI 2

цзянь-юй GI 15
да-чжу V 11
хэ-гу GI 4

нао-хуэй TR 13
цзянь-вай-шу IG 14
шоу-сань-ли GI 10

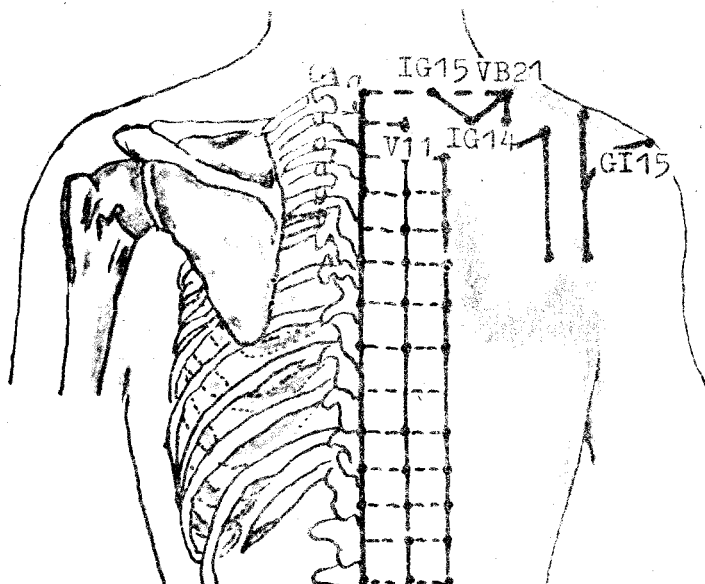
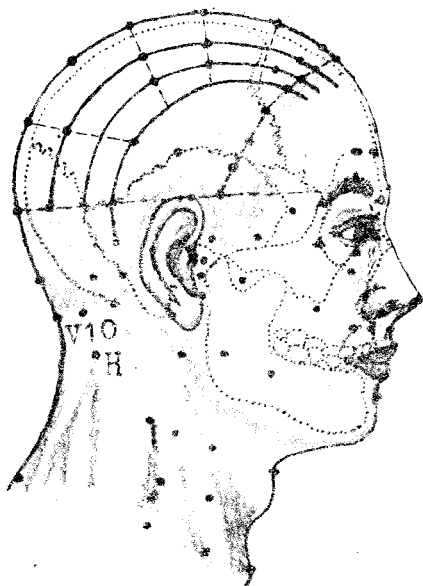


Рис. 71

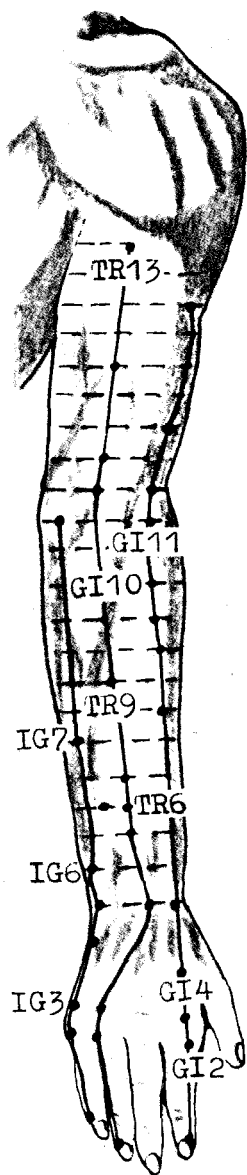
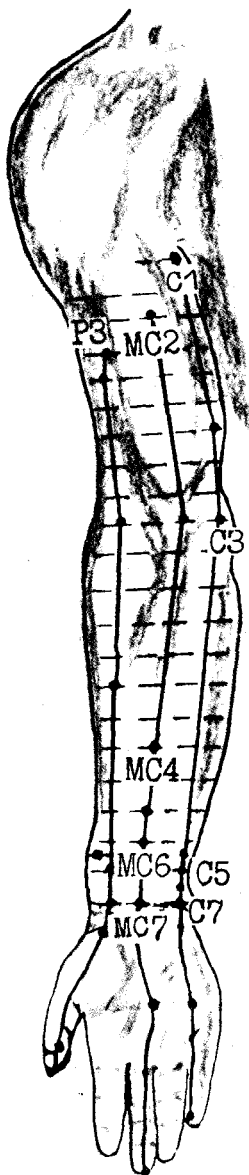


Рис. 72

В начальном периоде заболевания применяется второй вариант метода возбуждения; в дальнейшем этот метод продолжают использовать в точках шеи и спины, а в точках рук воздействуют вторым вариантом тормозного метода. Данный метод эффективен и при наличии выраженного болевого синдрома и длительного паралича. Иглоукалывание сочетают с прижиганием клюющим методом. На процедуру используют 4—5 точек.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тянь-чжу, цзянь-цзин, цюй-чи и эр-цзянь на больной стороне — укалывание и прижигание;

2 - й с е а н с: цзянь-юй и да-чжу — прижигание; нао-хуэй и шоу-сань-ли — укалывание на *больной стороне;

3 - й с е а н с: цзянь-цзин, да-чжу и тянь-чжу на больной стороне — укалывание и прижигание; шоу-сань-ли, эр-цзянь на больной стороне — только укалывание;

4 - й с е а н с: цзянь-юй, цзянь-вай-шу на здоровой стороне — прижигание клюющим методом по 1 мин на точку, на больной стороне — укалывание; нао-хуэй и цюй-чи симметрично — укалывание на здоровой стороне по первому варианту возбуждающего метода, на больной — по второму варианту тормозного метода;

5 - й с е а н с: цзянь-цзин, цзянь-юй и тянь-чжу на больной стороне — прижигание клюющим методом по 5 мин на точку; цюй-чи и эр-цзянь на больной стороне — укалывание по второму варианту тормозного метода.

Курс лечения 10 сеансов, в остром периоде процедуры проводятся ежедневно. Рекомендуются два курса лечения с 7-дневным перерывом.

НЕВРИТ ЛОКТЕВОГО НЕРВА

Применяемые точки (рис. 71, 72):

тянь-чжу V 10

шао-хай С 3

тун-ли С 5

хоу-си IG 3

синь-шэ Н

да-чжу V 11

цзи-цюань С 1

шэнь-мэнь С 7

ян-ляо IG 6

цзянь-вай-шу IG 14

цзянь-чжун-шу IG 15

цзянь-цзин VB 21

чжи-чжэн IG 7

Методика укалывания и прижигания та же, что и при лечении неврита лучевого нерва.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тянь-чжу, цзянь-вай-шу, шао-хай, ян-ляо и хоу-си на больной стороне — укалывание и прижигание;

2 - й с е а н с: да-чжу, цзянь-чжун-шу и цзянь-цзин на больной стороне — прижигание по 5 мин на точку; цзи-цюань, шэнь-мэнь и чжи-чжэн симметрично — укалывание по второму варианту метода возбуждения;

3 - й с е а н с: тянь-чжу, да-чжу и синь-шэ симметрично — на больной стороне прижигание, на здоровой — быстрое поперхност-

ное раздражение иглой (обычно одной); шао-хай и тун-ли на больной стороне — укалывание.

НЕВРИТ СРЕДИННОГО НЕРВА

Применяемые точки (рис. 71, 72):

тянь-чжу V 10	да-чжу V 11	цзянь-вай-шу IG 14
синь-шэ Н	тянь-фу Р 3	цзянь-чжун-шу IG 15
тянь-цюань МС 2	си-мэнь МС 4	нэй-гуань МС 6
да-лин МС 7	сы-ду TR 9	чжи-гоу TR 6

В начальном периоде заболевания (первые 3—4 сеанса) для снятия или притупления каузалгических болей применяется второй вариант метода торможения. Прижигание делают ключущим методом в удаленных от зоны интенсивных болей точках.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тянь-чжу, цзянь-вай-шу и цзянь-чжун-шу на здоровой стороне — поверхностное, быстрое, сильное раздражение укалыванием одной иглой или укалывание пучком игл (кожной иглой); на больной стороне — прижигание ключущим методом по 5 мин на точку; тянь-цюань, нэй-гуань и сы-ду на больной стороне — укалывание методом торможения, второй вариант;

2 - й с е а н с: синь-шэ и да-чжу — прижигание ключущим методом; тянь-фу, си-мэнь и чжи-гоу на больной стороне — укалывание по второму варианту тормозного метода;

3 - й с е а н с: после стихания болей синь-шэ и цзянь-чжун-шу на больной стороне — укалывание тормозным методом, второй вариант; тянь-фу, си-мэнь, нэй-гуань и сы-ду на больной стороне — укалывание тем же методом, первый вариант. Можно во всех точках делать прижигание нагреванием ручки иглы по 5 мин на точку.

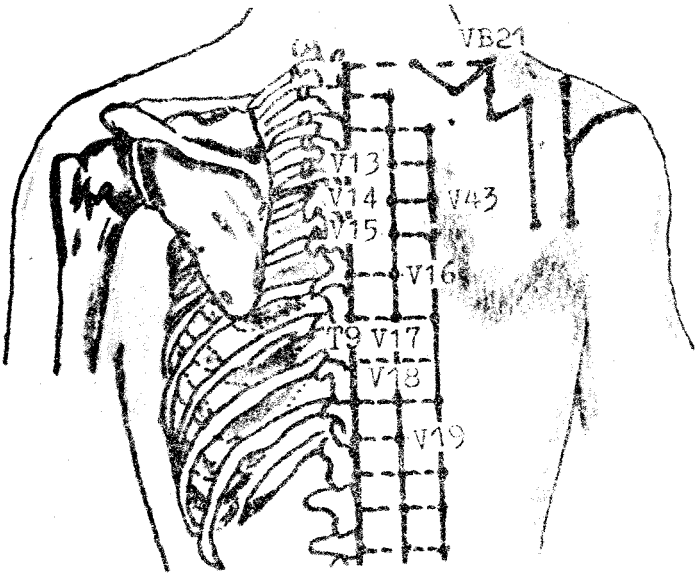
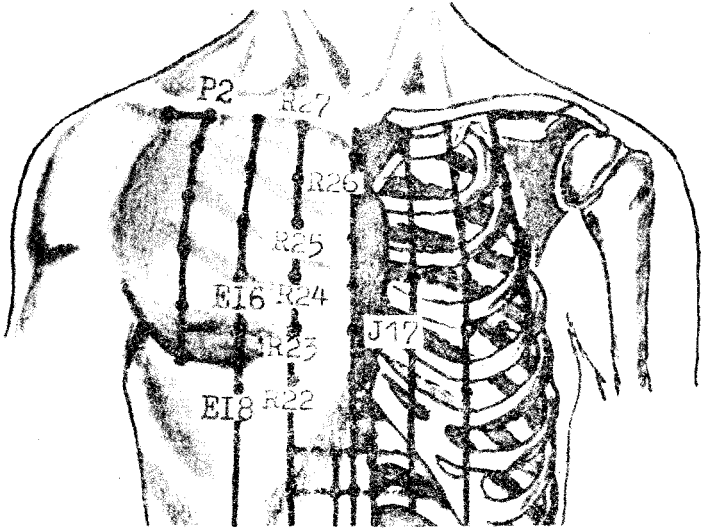
Курс лечения 10 сеансов. Проводятся два курса с 7-дневным перерывом.

НЕВРАЛГИЯ МЕЖРЕБЕРНЫХ НЕРВОВ

Заболевание характеризуется приступообразными, нередко обостряющимися болями, распространяющимися по ходу стволов того или иного из межреберных нервов.

Применяемые точки (рис. 73, 74):

фэй-шу V 13	цзюе-инь-шу V 14	синь-шу V 15
гэ-шу V 17	гань-шу V 18	дань-шу V 19
чжи-ян Т 9	ду-шу V 16	тань-чжун J 17
лин-сюй R 24	бу-лан R 22	шэнь-фэн R 23
шэнь-цан R 25	юй-чжун R 26	шу-фу R 27
ин-чуан Е 16	жу-гэнь Е 18	юнь-мэнь Р 2
юань-е VB 22	да-бао RP 21	чжэ-цзинь VB 23



Plac. 73

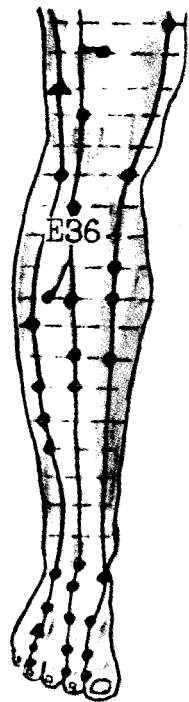
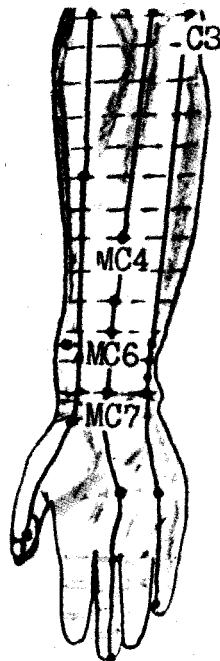
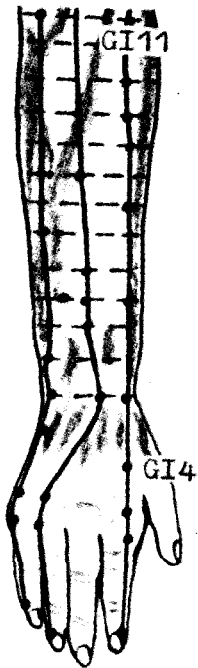
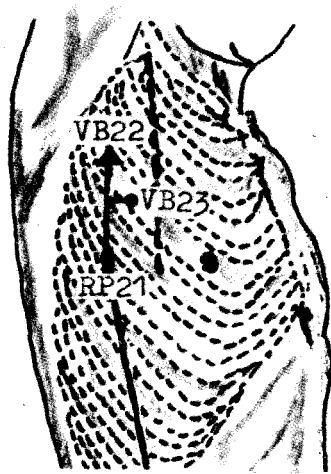


Рис. 74

Отдаленные точки:

хэ-гу GI 4
да-лин MC 7
цзянь-цзинь VB 21

цюй-чи GI 11
гао-хуан V 43
шао-хай С 3

цзу-сань-ли E 36
нэй-гуань MC 6
си-мэнь MC 4

Иглоукальвание проводится по первому варианту тормозного метода, прижигание — тепловым методом. Процедуры делаются ежедневно, иногда несколько раз в день, обычно перед сном. Сочетание точек должно соответствовать пораженным нервам.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: при левосторонней невралгии IV—V межреберных нервов: фэй-шу, цзюе-инь-шу и шэнь-фэнь слева, хэ-гу симметрично — укальвание; в стационаре укальвание лучше делать больному перед сном;

2 - й с е а н с (при том же заболевании): тань-чжун; жу-гэнь и синь-шу слева, цзу-сань-ли симметрично — укальвание в утреннее время; прижигание вдоль пораженного нерва утужающим методом — в вечернее время;

3 - й с е а н с: при левосторонней невралгии VI—VII межреберных нервов: синь-шу, бу-лан и жу-гэнь симметрично — укальвание; только справа (на здоровой стороне) — легкое поверхностное раздражение 1—2 мин, слева — прижигание тепловым методом по 10 мин на точку; да-лин и цюй-чи симметрично — укальвание с прижиганием тепловым методом через стержень иглы по 3—5 мин на точку.

При стихании болей укальвание делают вторым вариантом тормозного метода.

Курс лечения 10 сеансов, проводят два курса с перерывом 7 дней. Острые заболевания обычно излечиваются за пять-семь сеансов.

ЛЮМБАГО (прострел)

Люмбаго — симптомокомплекс, характеризующийся внезапным началом сильнейших болей в поясничной области с напряжением мышц спины после физического напряжения или неловкого движения.

Применяемые точки (рис. 75, 76):

да-чан-шу V 25
цы-ляо V 32
кунь-лунь V 60
хэ-гу GI 4
хуань-тяо VB 30

гуань-юань-шу V 26
шан-ляо V 31
мин-мэнь T 4
нэй-гуань MC 6

чжи-ши V 52
вэй-чжун V 40
яо-ян-гуань T 3
цзу-ян-гуань VB 33

Иглоукальвание проводится ежедневно, применяется второй вариант метода торможения; для прижигания используется тепловой метод. На один сеанс берут 3—4 точки.

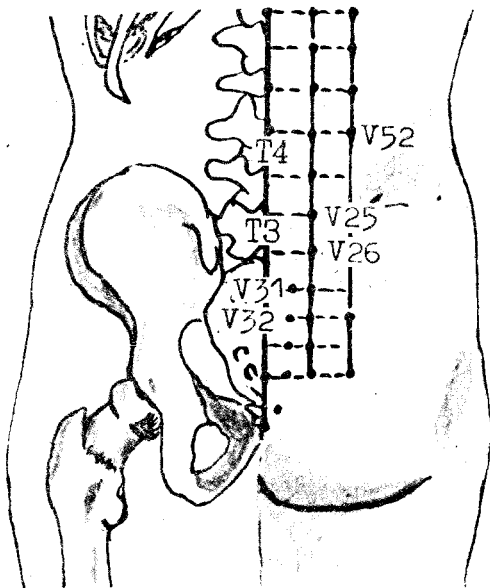
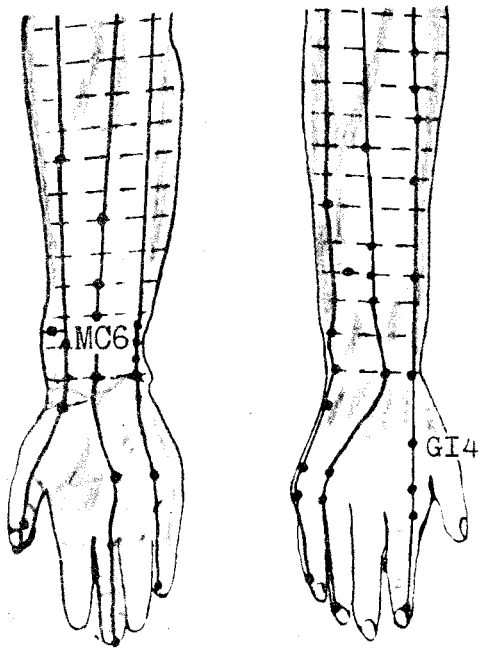


Рис. 75

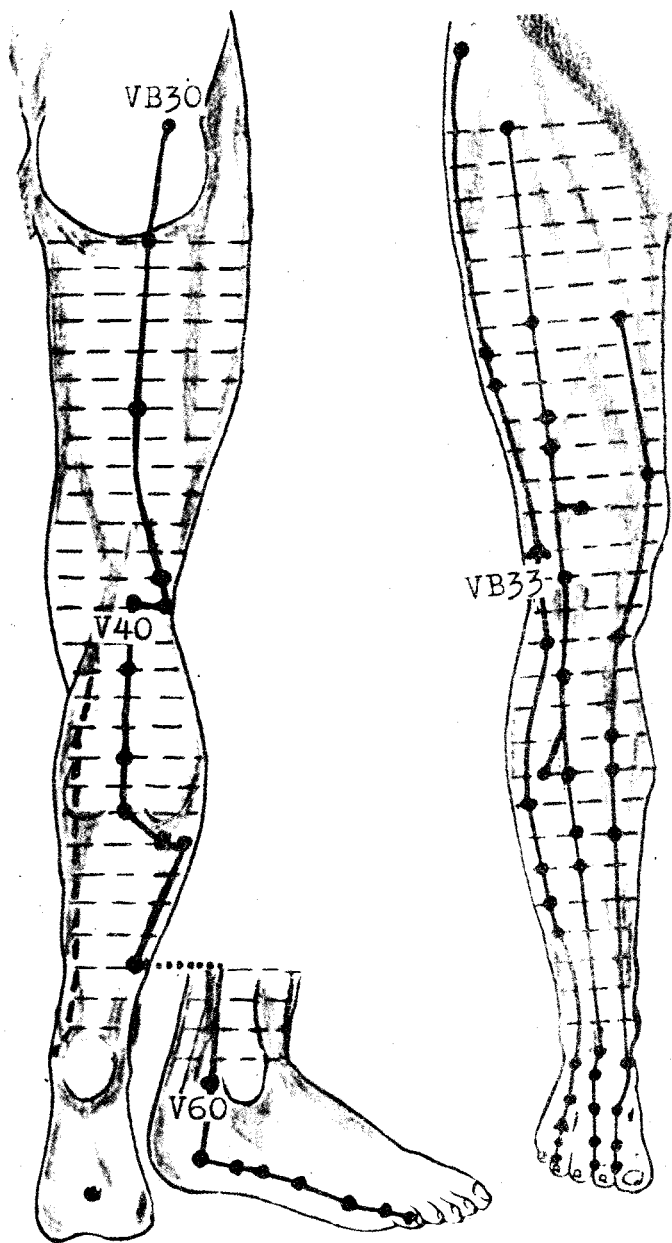


Рис. 76

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: яо-ян-гуань — укалывание медленными движениями с пунктированием до ощущения тока в течение 2 мин. Желательно выделение 2—3 капель крови после удаления иглы; вэй-чжун и нэй-гуань симметрично — укалывание с пунктированием, иглы оставляют до 20 мин;

2 - й с е а н с: да-чан-шу, гуань-юань-шу и кунь-лунь симметрично — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: чжи-ши и кунь-лунь симметрично, мин-мэнь — укалывание и прижигание.

Лечение проводится до полного выздоровления.

ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВЫЙ РАДИКУЛИТ (корешковый ишиас)

Заболевание характеризуется поражением корешков пояснично-крестцовой области.

Применяемые точки (рис. 77, 78):

мин-мэнь T 4	да-чан-шу V 25	чжун-ляо V 33
шан-ляо V 31	цы-ляо V 32	чжи-бянь V 54
вэй-чжун V 40	кунь-лунь V 60	хуань-тяо VB 30
ян-лин-цюань VB 34	шэнь-шу V 23	яо-ян-гуань T 3
сань-цзяо-шу V 20	ци-хай-шу V 24	сюань-чжун VB 39
сяо-чан-шу V 27	гуань-юань-шу V 26	пан-гуан-шу V 28
чжун-люй-шу V 29	вэй-ян V 39	чжи-ши V 52
нэй-гуань MC 6	да-лин MC 7	сань-инь-цзяо RP 6
цзу-сань-ли E 36	би-гуань E 31	чэн-фу V 36
цзу-ян-гуань VB 33		

Успех лечения зависит от этиологии заболевания и правильности выбора точек и метода воздействия.

В остром периоде при сильной боли для укалывания применяют первый вариант метода торможения, в стадии затихания или при хроническом течении — второй вариант. При скованности в поясничной области укалывание делается по второму варианту тормозного метода в точке хуань-тяо.

На процедуру используется 6—8 точек специфического действия.

Иглоукалывание сочетают с прижиганием, которое особенно эффективно при преобладании явлений раздражения (боль); применяют тепловой метод, воздействуют по 10 мин на точку. В остром периоде желательно прижигание делать в утренние часы, акупунктуру — в вечернее время.

Лечение в остром периоде проводится ежедневно, при хроническом течении заболевания — обычно через день.

При лечении рекомендуется сочетать симметричные точки поясничной области с точками нижних конечностей по ходу пораженного нерва.

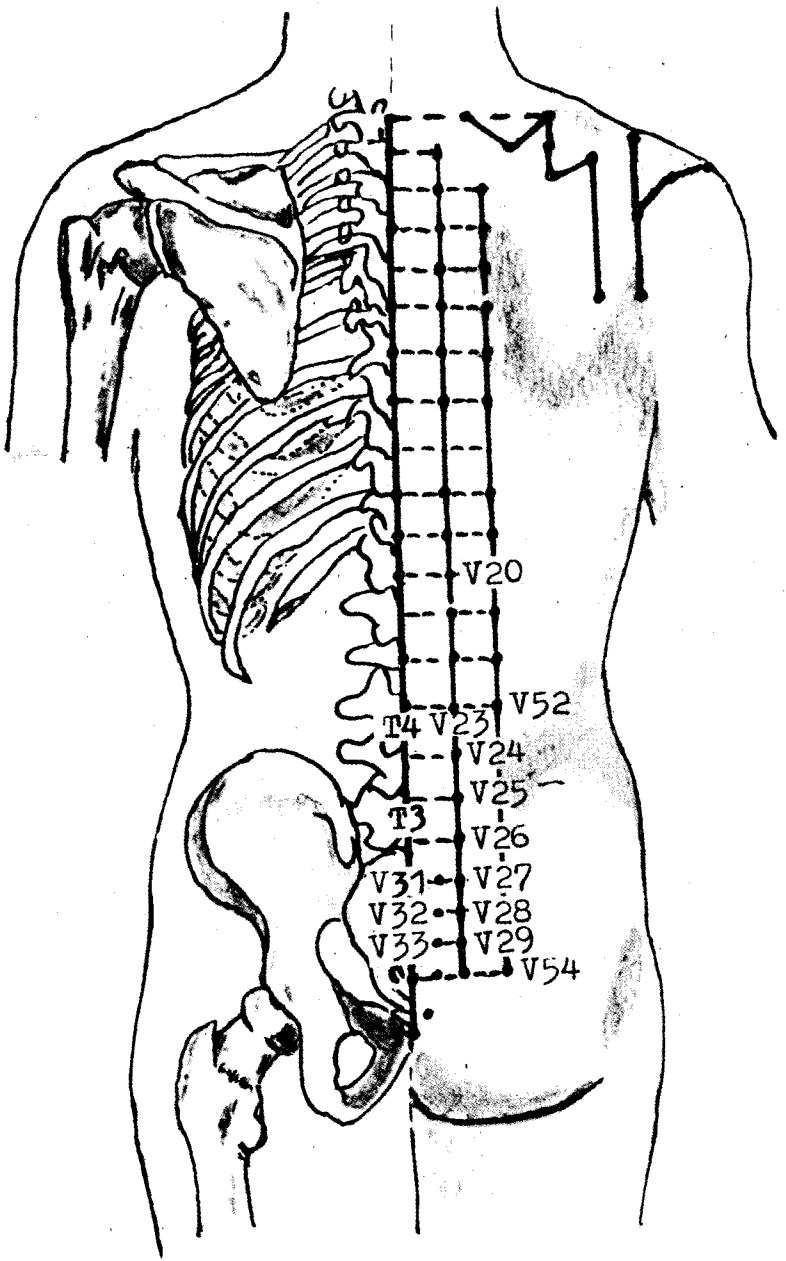


Рис. 77

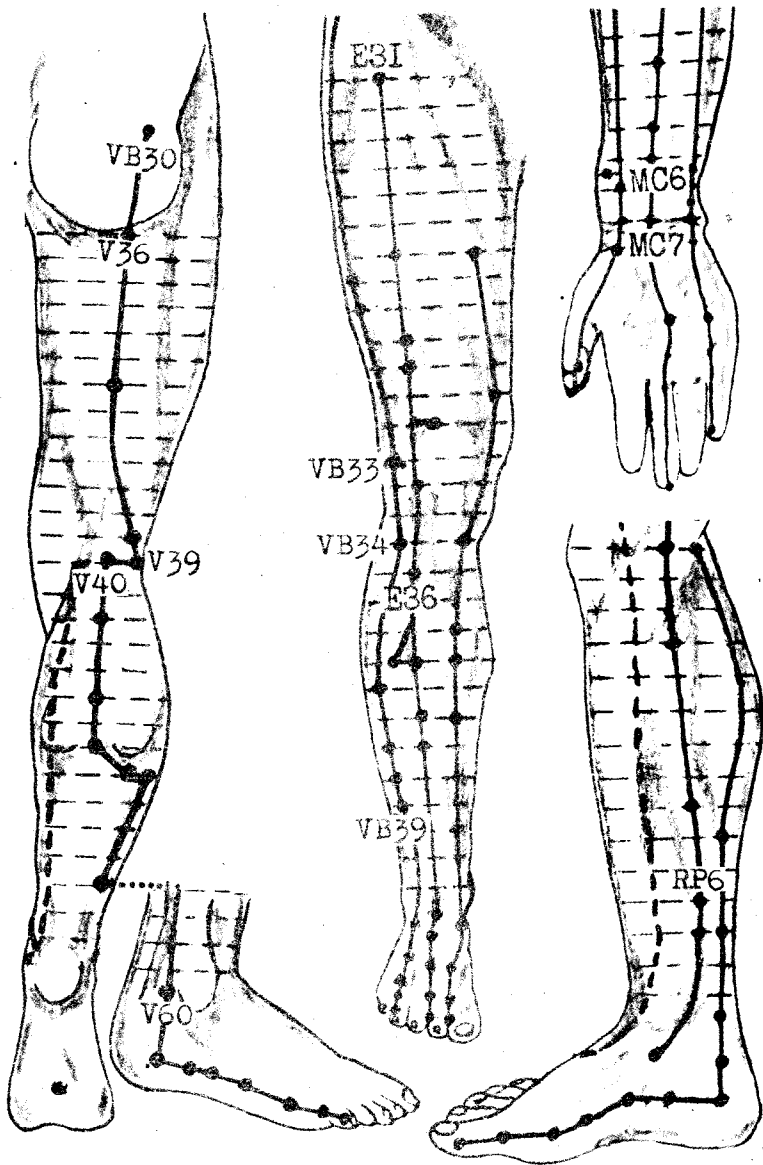


Рис. 78

Примерное сочетание точек при левостороннем пояснично-крестцовом радикулите в острой стадии:

1 - й с е а н с: ци-хай-шу, да-чан-шу и кунь-лунь симметрично, хуань-тяо и вэй-ян слева — укалывание до появления ощущения тока;

2 - й с е а н с: ян-лин-цюань, кунь-лунь и нэй-гуань симметрично — прижигание клюющим методом, по 5 мин на точку, в утренние часы; ци-хай-шу, да-чан-шу и да-лин симметрично, вэй-чжун, хуань-тяо и цзу-сань-ли слева — укалывание в вечернее время;

3 - й с е а н с: мин-мэнь; чжун-ляо и гуань-юань-шу симметрично, чэн-фу слева — укалывание с вращательными движениями и оставлением иглы на 30 мин; нэй-гуань, би-гуань и сюань-чжун симметрично — укалывание с прижиганием через стержень иглы;

4 - й с е а н с: да-чан-шу, гуань-юань-шу и шан-ляо симметрично, вэй-ян и кунь-лунь слева — укалывание (при поражении V поясничного и I крестцового корешков).

Курс лечения 10 сеансов, проводят два курса с 7-дневным перерывом.

НЕВРИТ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА

Неврит седалищного нерва необходимо дифференцировать с ишемией седалищного нерва при облитерирующем эндоартериите, тромбофлебитом, гонитом, острым туберкулезным кокситом.

Применяемые точки (рис. 79, 80):

да-чан-шу V 25	шан-ляо V 31	хуань-тяо VB 30
цы-ляо V 32	вэй-чжун V 40	фэн-ши VB 31
сяо-чан-шу V 27	бай-хуань-шу V 30	ян-лин-цюань VB 34
чжун-люй-шу V 29	чжи-бянь V 54	чэн-фу V 36
хуэй-ян V 35	кунь-лунь V 60	ян-цзяо VB 35
инь-мэнь V 37	цзу-сань-ли E 36	цю-суй VB 40
нэй-гуань MC 6	вай-цю VB 36	фу-си V 38
вэй-ян V 39	гао-хуан V 43	сань-цзяо-шу V 22
юн-цюань R 1	фу-ян V 58	гуань-юань-шу V 26

Лечение проводится ежедневно, возможно и два раза в день. При сильных болях иглоукалывание делают по первому варианту тормозного метода, тепловое прижигание (30—60 мин) — одновременно или после иглоукалывания. При менее интенсивных болях для иглоукалывания применяют второй вариант тормозного метода, прижигание делают тепловым методом в виде круговых движений в районе точек или утюжающим методом вдоль ствола нерва и его ветвей. При выпадении чувствительности и трофических нарушениях иглоукалывание проводится вторым вариантом возбуждающего метода, прижигание — клюющим методом по 2—3 мин на точку.

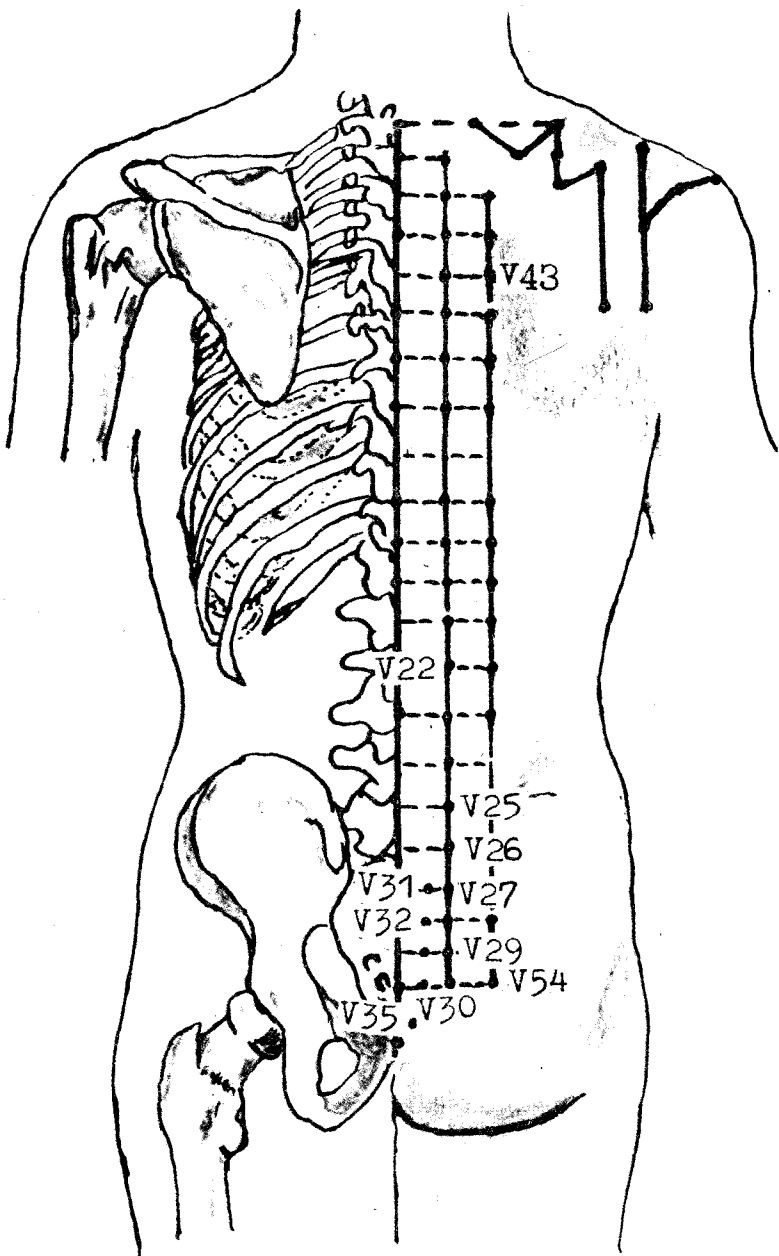


FIG. 79

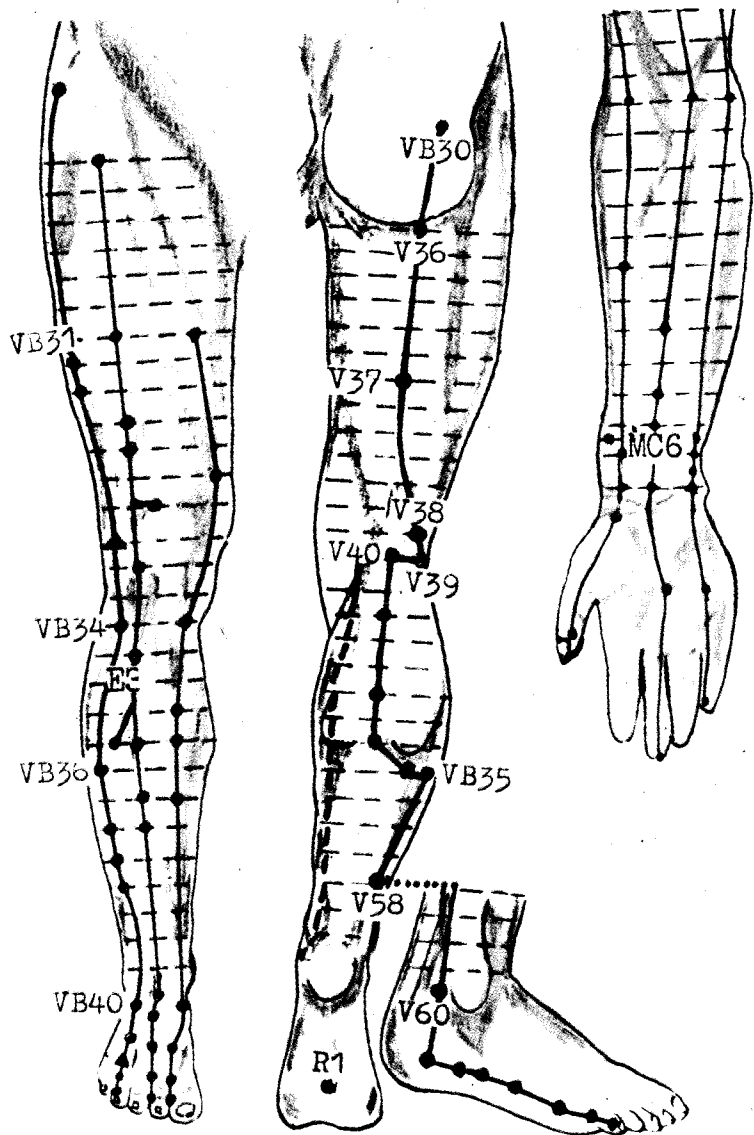


Рис. 80

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: да-чан-шу и вэй-чжун симметрично, кунь-лунь слева, нэй-гуань справа — укалывание с прижиганием;

2 - й с е а н с: шан-ляо, сяо-чан-шу и цзу-сань-ли симметрично, хуань-тяо и нэй-гуань на больной стороне — укалывание с прижиганием;

3 - й с е а н с: да-чан-шу, чжун-люй-шу и чжи-бянь симметрично — прижигание 30 мин; вэй-чжун на больной стороне — укалывание;

4 - й с е а н с: да-чан-шу и цзу-сань-ли симметрично, хуань-тяо, ян-лин-цюань и кунь-лунь на больной стороне — укалывание; вечером в этих же точках прижигание — на ногах клюющим методом, на пояснице тепловым.

Курс лечения 14 сеансов, проводят два-три курса с перерывом 7 дней в зависимости от этиологии заболевания и терапевтического результата.

НЕВРАЛГИЯ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА (ишиас)

Заболевание характеризуется поражением корешков пояснично-крестцового сплетения (L_4-L_5) или ствола седалищного нерва и болевым синдромом.

Точки для иглоукалывания и прижигания те же, что и при неврите седалищного нерва (рис. 79, 80). Акупунктура проводится первым вариантом тормозного метода при сильных болях и вторым вариантом — при менее интенсивных болях или в период выздоровления. При прижигании воздействуют тепловым методом в течение 50 мин.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: да-чан-шу, шан-ляо и кунь-лунь симметрично, хуань-тяо на больной стороне — укалывание и прижигание; при выпадении чувствительности комбинируют тормозной и возбуждающий методы;

2 - й с е а н с: сяо-чан-шу, бай-хуань-шу и цы-ляо симметрично, чэн-фу и вэй-чжун на больной стороне — укалывание в утренние часы; прижигание в точках области поясницы тепловым методом 20 мин в вечернее время;

3 - й с е а н с: да-чан-шу, цы-ляо; хуэй-ян симметрично, хуань-тяо на больной стороне — укалывание; в точках области поясницы одновременно с иглоукалыванием делают прижигание через стержень иглы по 3—5 мин на точку. В точках, расположенных в зоне наиболее сильных болей, иглы оставляют дольше и начальное раздражение делают сильнее;

4 - й с е а н с: да-чан-шу симметрично, чэн-фу, инь-мэнь — укалывание при болях тянущего, сверлящего характера, усиливающихся ночью. Если боли определяются по задней поверхности бедра, иррадиируют под колено и в верхнюю часть голени, дополнительно воздействуют на точки инь-мэнь, фу-си или вэй-ян на

больной стороне, нэй-гуань и цзу-сань-ли симметрично путем укалывания в точки бедра и голени по первому варианту тормозного метода с последующим раздражением (прокручиванием, пунктированием игл) через каждые 5 мин до появления ощущения электрического тока; в других точках применяют второй вариант тормозного метода;

5 - й с е а н с: гуань-юань-шу, шан-ляо и цы-ляо на больной стороне — укалывание первым вариантом тормозного метода; ян-лин-цюань, вай-цю, фу-ян на больной стороне — укалывание вторым вариантом тормозного метода; юн-цюань (на подошве) — прижигание ключющим методом 5 мин при болях жгучего, ломящего характера, что чаще бывает в лежачем положении по передне-наружной поверхности голени.

Курс лечения 10 сеансов, проводят два курса с 7-дневным перерывом. Во время первого курса процедуры ежедневны, во время второго — через день.

НЕВРИТ БЕДРЕННОГО НЕРВА

Неврит бедренного нерва необходимо дифференцировать с латеральной грыжей поясничного диска, которая сдавливает L₄-корешок.

Применяемые точки (рис. 81, 82):

а) основные

вэй-шу V 21

сань-цзяо-шу V 22

шэнь-шу V 23

ци-хай-шу V 24

би-гуань E 31

ци-мэнь RP 11

ди-ци RP 8

б) дополнительные

да-ду RP 2

инь-линь-цюань RP 9

шоу-сань-ли GI 10

мин-мэнь T 4

сюань-шу T 5

сюе-хай RP 10

хэ-гу GI 4

В остром и подостром периодах применяют первый вариант метода торможения для укалывания и тепловой метод для прижигания. При резко выраженном болевом синдроме в утреннее время делают укалывание, вечером — прижигание. При явлениях пареза или паралича эффективен метод возбуждения, второй вариант. Лечение проводится ежедневно. На процедуру используется 4—6 точек при тормозном методе и 6—8 точек — при возбуждающем. Курс лечения 10—14 сеансов.

При хроническом рецидивирующем течении рекомендуется лечение проводить через день до 15 сеансов, используя для укалывания второй вариант тормозного метода. Прижигание делают в точках спины утюжающим методом. При недостаточной эффективности одного курса лечения через 10 дней проводится второй, закрепляющий курс, состоящий из 7 процедур (ежедневно или через день).

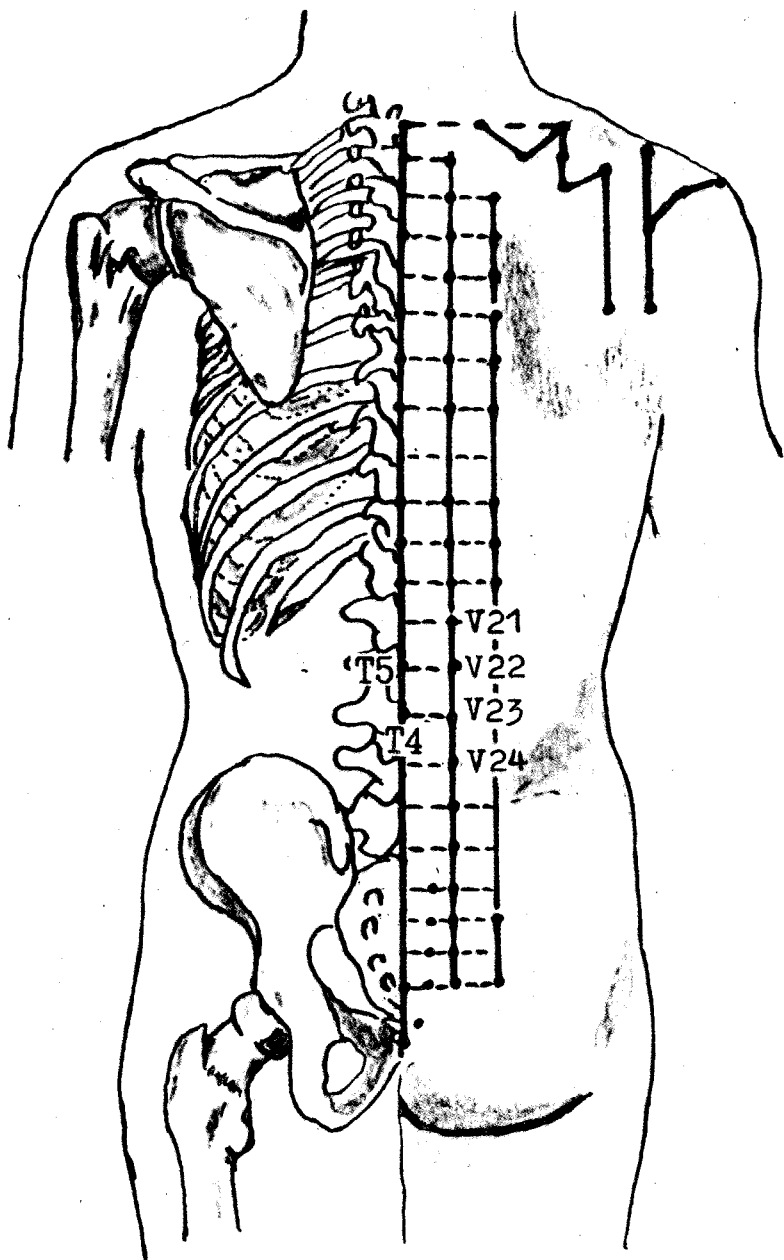


Рис. 81

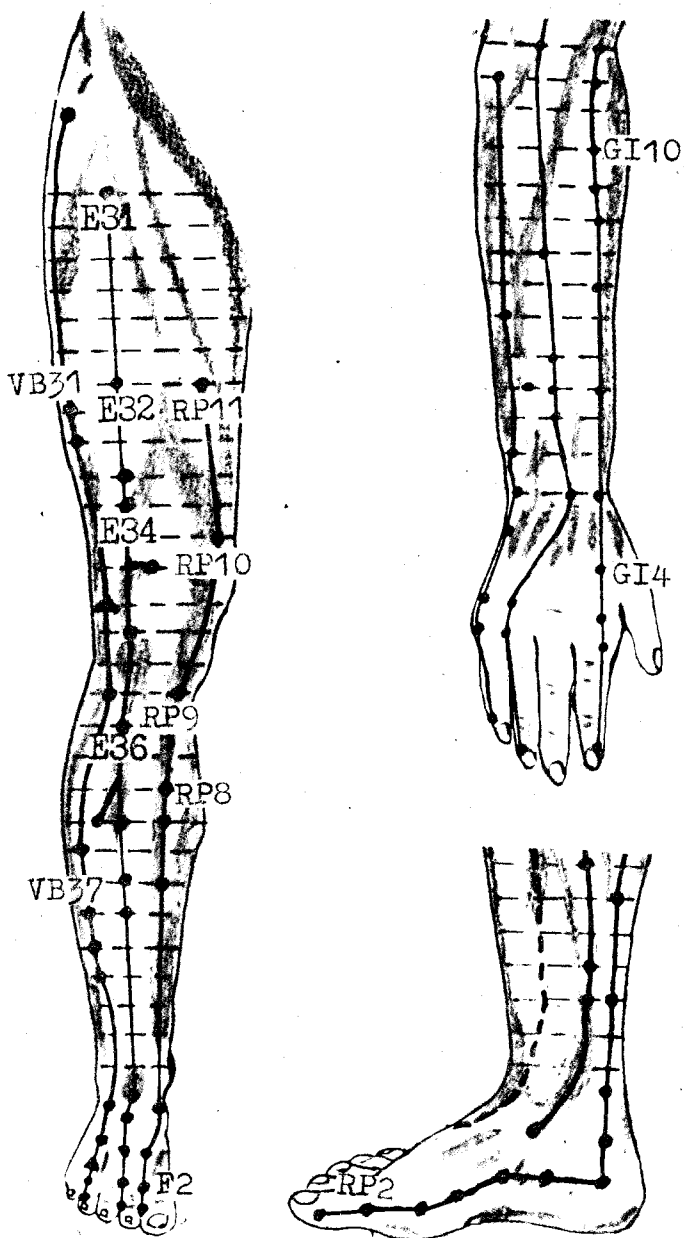


Рис. 82

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: вэй-шу симметрично, сань-цзяо-шу, би-гуань, инь-лин-цюань и да-ду на больной стороне — укалывание в остром и подостром периодах в утренние часы, вечером прижигание клюющим методом в точки спины и шоу-сань-ли на здоровой стороне по 3—5 мин на точку;

2 - й с е а н с: ци-хай-шу, шэнь-шу, ди-цзи на больной стороне, хэ-гу симметрично, мин-мэнь — укалывание и прижигание через ручку иглы по 3 мин на точку;

3 - й с е а н с: вэй-шу, ци-хай-шу, шэнь-шу, би-гуань и сюе-хай на больной стороне — укалывание и прижигание; хэ-гу симметрично — укалывание.

В последующие сеансы лечения, при стихании болей, можно применять второй вариант тормозного метода в точках спины и метод возбуждения в точках ноги.

НЕВРАЛГИЯ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА (болезнь Рота)

Заболевание характеризуется симптомами парестезии и гипестезии, иногда ощущением боли в области иннервации кожного нерва бедра (наружная и верхняя трети боковой поверхности бедра).

Применяемые точки (рис. 81, 82):

вэй-шу V 21	сань-цзяо-шу V 22	шэнь-шу V 23
син-цзянь F 2	фэн-ши VB 31	гуан-мин VB 37
би-гуань E 31	фу-ту E 32	лянь-цю E 34
цзу-сань-ли E 36		

При укалывании применяют первый вариант тормозного метода. При выраженных болях и парестезии воздействуют на симметричные точки больной и здоровой сторон. На процедуру используется 4—6 точек. Рекомендуются сочетание иглоукалывания с прижиганием тепловым методом.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: вэй-шу и цзу-сань-ли симметрично, син-цзянь и би-гуань на больной стороне — укалывание;

2 - й с е а н с: сань-цзяо-шу симметрично, фу-ту, фэн-ши и гуан-мин на больной стороне — укалывание;

3 - й с е а н с: вэй-шу, син-цзянь, би-гуань и цзу-сань-ли на больной стороне — укалывание и прижигание, гуан-мин — только укалывание.

Курс лечения 7—10 процедур, ежедневно или через день.

НЕВРИТ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА

Большеберцовый нерв состоит из корешков L₄—S₂ и иннервирует сгибатели стопы, пальцев и мышцы, поворачивающие стопу внутрь.

Применяемые точки (рис. 83):

гун-сунь RP 4	тай-си R 3	шэнь-шу V 23
шан-цю RP 5	цзяо-синь R 8	ци-хай-шу V 24
сань-инь-цзяо RP 6	син-цзянь F 2	да-чан-шу V 25
цзу-сань-ли E 36	вай-цю VB 36	сяо-чан-шу V 27
нэй-тин E 44	пан-гуан-шу V 28	вэй-ян V 39

Кроме указанных применяются и точки, используемые при неврите седалищного нерва. В остром периоде (6 сеансов) воздействуют методом возбуждения, второй вариант, затем — методом торможения, второй вариант. Прижигание вначале делают ключущим методом, в дальнейшем — тепловым. Лечение проводят ежедневно, используя до 6 точек на процедуру.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: да-чан-шу, шэнь-шу, сань-инь-цзяо и гунь-сунь на больной стороне — укалывание;

2 - й с е а н с: пан-гуан-шу, ци-хай-шу, цзяо-синь и тай-си на больной стороне — укалывание;

3 - й с е а н с: сяо-чан-шу и да-чан-шу на здоровой стороне — укалывание тормозным методом, на больной стороне — возбуждающим с прижиганием ключущим методом; цзу-сань-ли, шан-цю-и син-цзянь симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода, прижигание тепловым методом.

Курс лечения 10 процедур, можно через день.

НЕВРИТ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА

Малоберцовый нерв состоит из корешков L₄—S₁ и иннервирует разгибатели стопы, пальцев и мышцы, поворачивающие стопу кнаружи.

Применяемые точки (рис. 83):

да-чан-шу V 25	сяо-чан-шу V 27	пан-гуан-шу V 28
кунь-лунь V 60	ян-лин-цюань VB 34	сюань-чжун VB 39
цзу-сань-ли E 36	ся-цзюй-сюй E 39	чун-ян E 42
нэй-тин E 44	шан-цзюй-сюй E 37	фэн-лун E 40

Вспомогательные точки:

шэнь-шу V 23	ци-хай-шу V 24	гуань-юань-шу V 26
шан-ляо V 31	цы-ляо V 32	ся-си VB 43
вай-цю VB 36	гуан-мин VB 37	

В начале лечения для укалывания применяют второй вариант возбуждающего метода, при большой длительности паралича с склонностью к контрактуре мышц — второй вариант тормозного метода. Иглоукалывание сочетают с прижиганием.

Примерное сочетание точек:

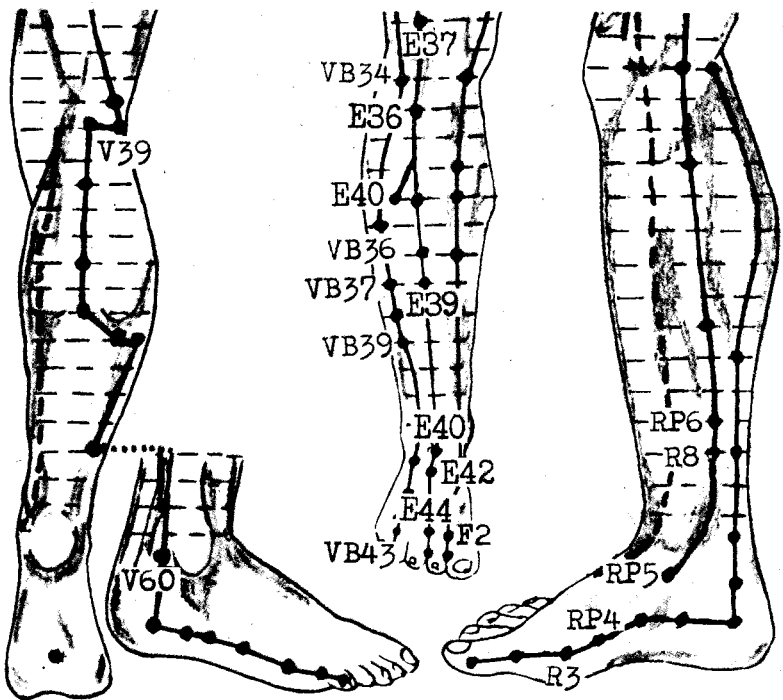
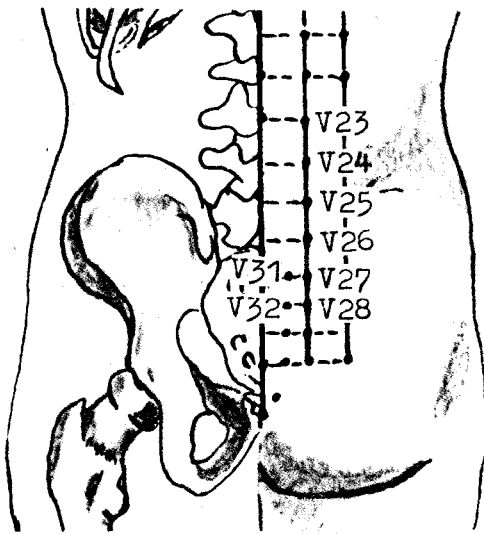


Рис. 83

1 - й с е а н с: да-чан-шу, шэнь-шу, сяо-чан-шу, сюань-чжун, цзу-сань-ли, ся-си и нэй-тин на больной стороне — укалывание и прижигание клюющим методом по 5 мин на точку;

2 - й с е а н с: пан-гуан-шу, ци-хай-шу, шан-ляо, ян-лин-цюань, вай-цю и чун-ян на больной стороне — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: да-чан-шу, ци-хай-шу и шан-ляо на здоровой стороне — быстрое поверхностное раздражение укалыванием, на больной стороне — укалывание методом возбуждения, второй вариант; цзу-сань-ли, чун-ян, сюань-чжун и кунь-лунь на больной стороне — укалывание методом торможения, второй вариант.

Курс лечения 10—14 сеансов. На процедуру берут 6—10 точек.

Если одного курса лечения недостаточно, через 7—10 дней проводится второй, закрепляющий курс — 10 сеансов, ежедневно или через день. При этом используется второй вариант возбуждающего метода (если нет контрактуры мышц).

ПОЛИНЕВРИТ

Полиневрит — множественное поражение периферических нервов, протекающее в острой и подострой форме. Патогенетически различают инфекционные, токсические, эндогенные и авитаминозные полиневриты. Выделяют также полиневриты при узелковом периартрите, вегетативные полиневриты. Среди токсических полиневритов следует выделить, по нашим наблюдениям, винкристиновый и изониазидный полиневриты.

Полиневрит винкристиновый возникает в период химиотерапии с целью противоопухолевого действия в послеоперационном периоде (например, при ампутации молочной железы) и вследствие комплексной терапии при остром лейкозе. Винкристин вызывает парестезии, двигательные расстройства, очаговые поражения центральной нервной системы, невралгические боли, атаксии, что приводит больных к постели.

Полиневрит изониазидный возникает в процессе длительного противотуберкулезного лечения изониазидом, фтивазолом, метазилом и другими производными гидразида изоникотиновой кислоты. Эти препараты способны вызвать парестезии, атрофии мышц и параличи конечностей.

Иглорефлексотерапия при всех видах полиневритов оказывает общеукрепляющее, анальгезирующее действие, что позволяет отменить анальгезирующие и наркотические препараты, усиливающие интоксикацию и подавляющие защитные функции организма, особенно, как показывает практика, при винкристинном и изониазидном полиневритах.

Применяемые точки (рис. 84):

гао-хуан V 43

да-чжу V 11

да-чжуй T 14

хэ-гу GI 4

цюй-чи GI 11

чи-цзэ P 5

цзу-сань-ли E 36

ся-цюю-сюю E 39

нэй-тин E 44

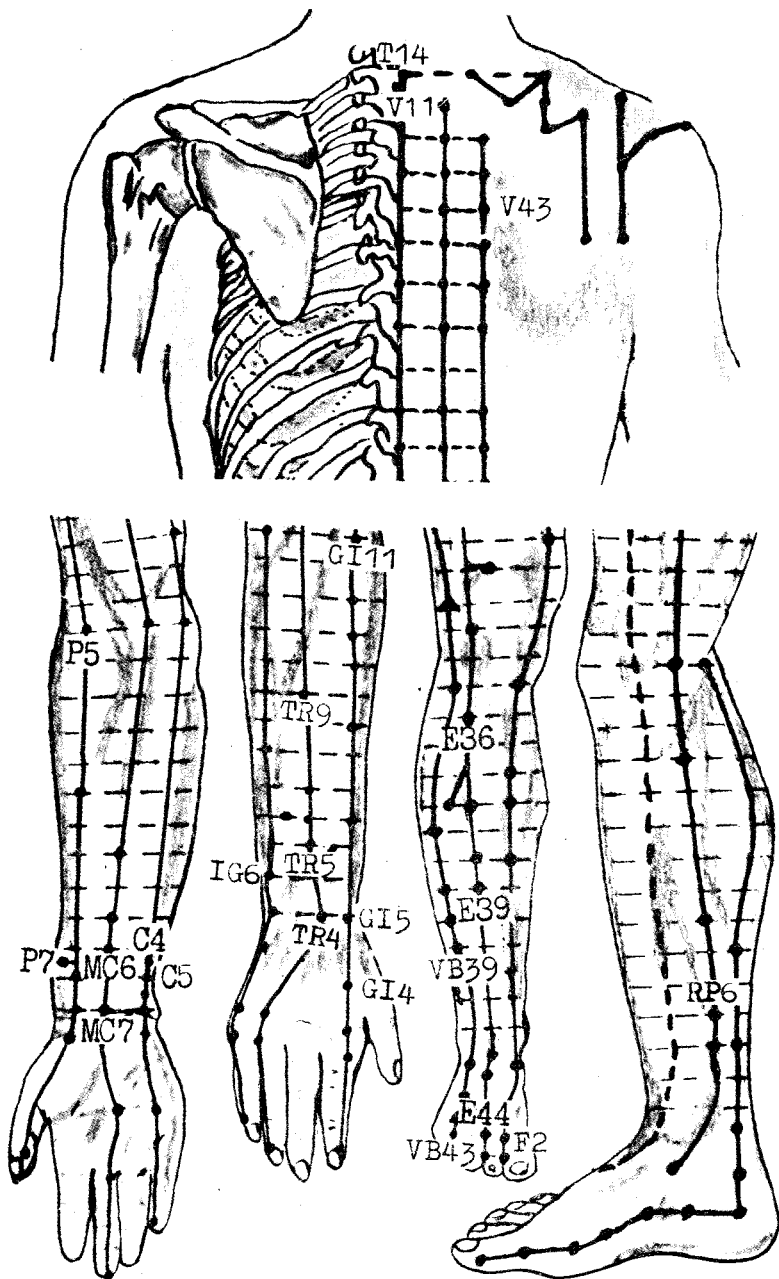


Рис. 84.

нэй-гуань MC 6	ле-цюе P 7	сюань-чжун VB 39
да-лин MC 7	лин-дао C 4	ся-си VB 43
ян-си GI 5	тун-ли C 5	ян-чи TR 4
ян-ляо IG 6	вай-гуань TR 5	сы-ду TR 9
син-цзянь F 2	сань-инь-цзяо RP 6	

Местные точки применяются соответственно той области, в которой преобладают боль и гиперестезии. Метод лечения выбирается в зависимости от стадии заболевания и исходного состояния больного.

Лечение эффективнее при одновременном укалывании с прижиганием, которые производятся симметрично. Для укалывания используется тормозной метод, оба варианта: в начальной фазе заболевания делают уколы в общеукрепляющие точки по первому варианту и в одну-две точки в зоне интенсивной боли — по второму. При выпадении поверхностной, но сохранении глубокой чувствительности уколы производят в точки гао-хуан, да-чжуй, чи-цзэ и цзу-сань-ли по второму варианту тормозного метода и в местные точки (в месте анестезии) — по первому варианту возбуждающего метода. Прижигание делают ключущим методом в течение 3—5 мин.

В начальном периоде заболевания следует пользоваться принципом противоположного сочетания точек на конечностях, например: на ладонной поверхности с лучевой стороны воздействуют на точку ле-цюе и на локтевой — тун-ли, на тыльной локтевой стороне воздействуют на точку ян-ляо и на лучевой стороне — ян-чи.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: гао-хуан симметрично, да-чжуй — укалывание тормозным методом, первый вариант, сань-инь-цзяо симметрично — второй вариант;

2 - й с е а н с: хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укалывание тормозным методом, первый вариант, ле-цюе, тун-ли, ян-чи. и ян-ляо симметрично — второй вариант; прижигание тепловым методом.

При выпадении поверхностной чувствительности:

1 - й с е а н с: гао-хуан симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода; ле-цюе, лин-дао и ян-си симметрично — укалывание по первому варианту возбуждающего метода, прижигание — ключущим методом;

2 - й с е а н с: да-чжуй; чи-цзэ симметрично — укалывание; сюань-чжун, ся-си и син-цзян симметрично — укалывание и прижигание.

При наличии гипестезии прижигание делают тепловым методом. При парестезии с ощущением ползания мурашек во время укола используют второй вариант метода торможения.

Во втором курсе лечения иглоукалывание в местные точки делают ежедневно, используя второй вариант тормозного метода; одновременно проводят прижигание тепловым методом. В отдален-

ные точки воздействуют один раз в два-три дня тем же методом укальвания. Прижигание на кисти (в тыльную и ладонную поверхности) делают в виде треугольника или квадрата.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: гао-хуан и да-чжу симметрично — укальвание; ле-цюе, тун-ли, ян-чи и ян-ляо симметрично — укальвание и прижигание 2—3 мин на точку;

2 - й с е а н с: ся-цзю-сьюй, сюань-чжун и нэй-тин симметрично — укальвание и прижигание;

3 - й с е а н с: да-чжуй; цюй-чи, цзу-сань-ли симметрично, чи-цзэ, лин-дао справа, нэй-гуань и вай-гуань слева — укальвание и прижигание по 3 мин на точку.

НЕВРОЗЫ И НЕВРОТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

НЕВРАСТЕНИЯ

Неврастения, или раздражительная слабость, проявляется в выраженном ослаблении деятельности нервной системы в результате перенапряжения раздражительного или тормозного процесса.

Клинически неврастению подразделяют на две формы: гиперстеническая (возбудимая) и гипостеническая (депрессивная).

Применяемые точки (рис. 85—87):

бай-хуэй T 20	фэн-чи VB 20	минь-мэнь T 4
гао-хуан V 43	да-чжу V 11	инь-тан H
шэнь-мэнь C 7	хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11
цзу-сань-ли E 36	нэй-гуань MC 6	вай-гуань TR 5
сань-инь-цзяо RP 6	ле-цюе P 7	да-чан-шу V 25

При гиперстенической форме неврастении применяется второй вариант тормозного метода, при гипостенической — второй вариант возбуждающего метода.

Сочетания точек должны соответствовать симптоматическим проявлениям заболевания.

а) Головная боль.

Лобная и теменная области:

шан-син T 23	бай-хуэй T 20	цянью-дин T 21
хоу-дин T 19	инь-тан H	тоу-вэй E 8

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; да-чжу и цюй-чи симметрично — укальвание тормозным методом, первый вариант;

2 - й с е а н с: хоу-дин, инь-тан; цзу-сань-ли или нэй-гуань симметрично — укальвание; в последних двух точках — прижигание тепловым методом.

Затылочная область:

хоу-дин T 19	фэн-чи VB 20	тянь-чжу V 10
--------------	--------------	---------------

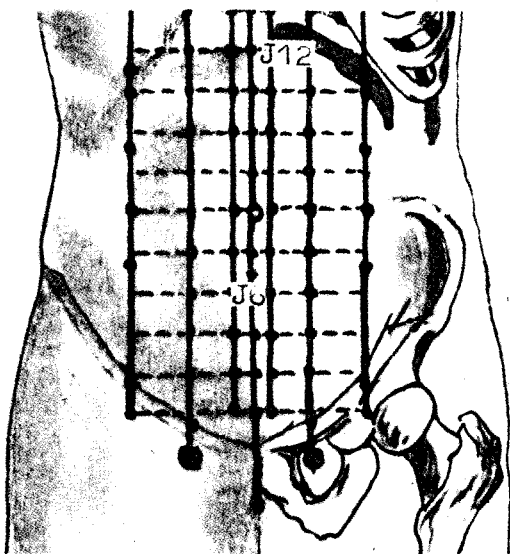
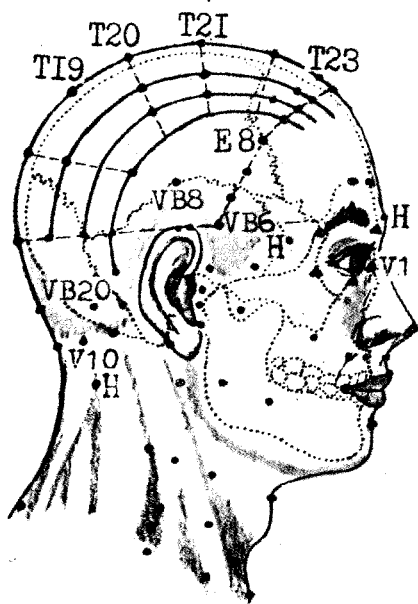


Рис. 85.

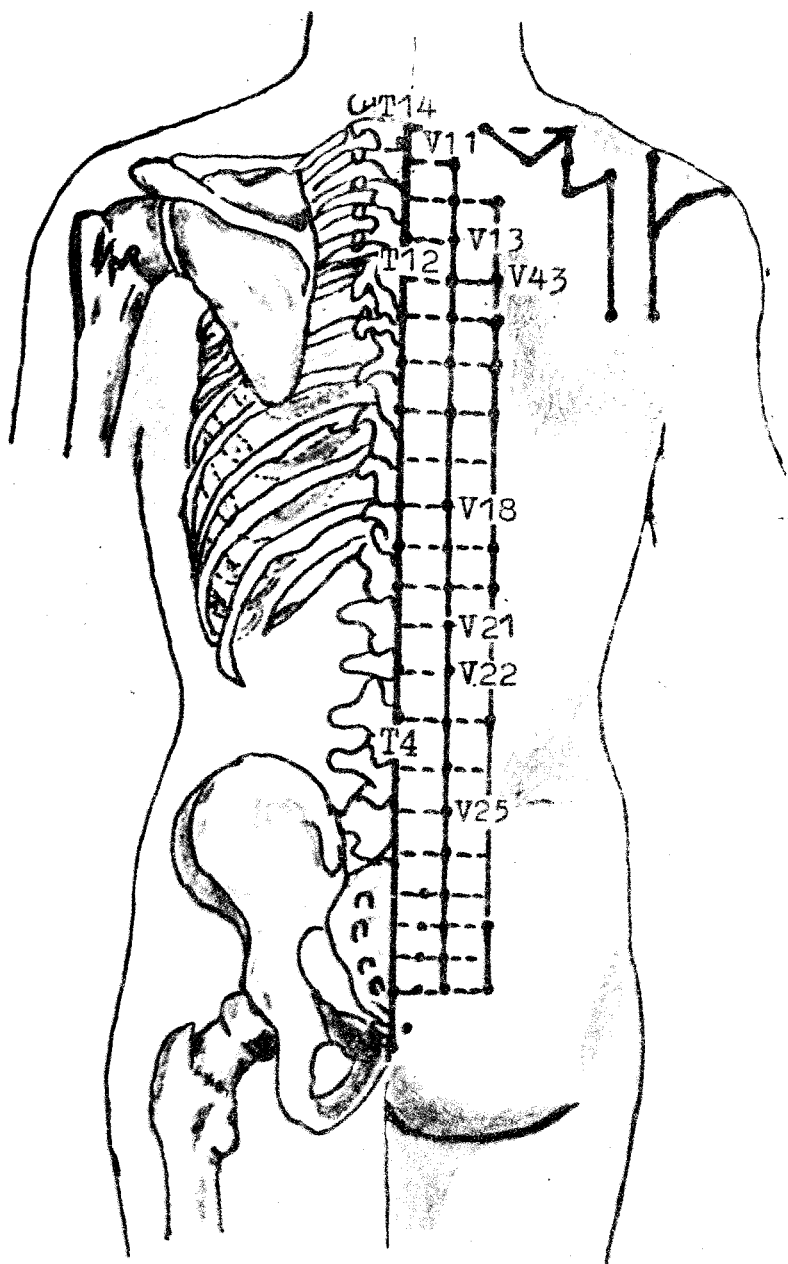


Рис. 86.

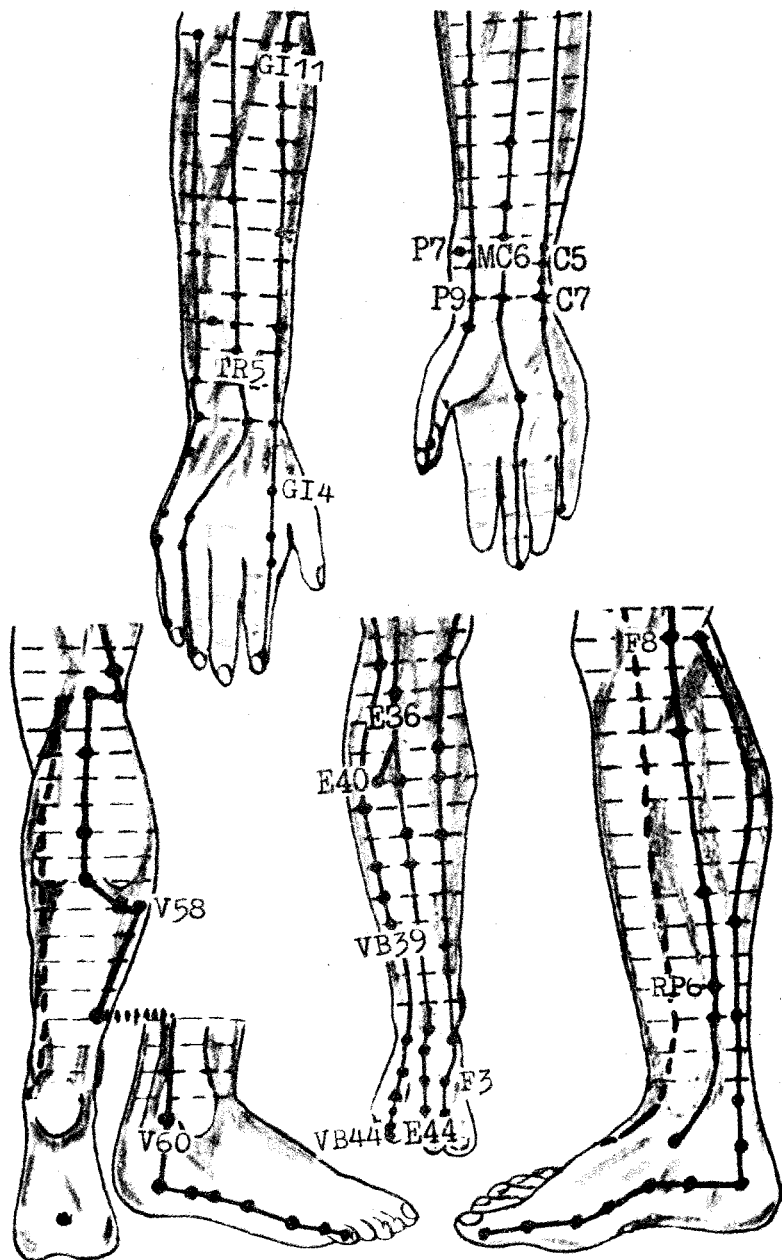


Рис. 87.

синь-шэ Н
кунь-лунь V 60

нэй-гуань МС 6

сань-цзяо-шу V 22

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: хоу-дин; сань-цзяо-шу и шэнь-мэнь симметрично — укалывание и прижигание в точках спины и рук;

2 - й с е а н с: фэн-чи, вай-гуань и цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: тянь-чжу, да-чжу и кунь-лунь симметрично — укалывание и прижигание.

Височная область:

тоу-вэй Е 8
ци-хай J 6

сюань-ли VB 6
гань-шу V 18

шуай-гу VB 8
тай-ян Н

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тоу-вэй симметрично — только укалывание; ци-хай, хэ-гу и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание и прижигание тепловым методом;

2 - й с е а н с: тай-ян, гань-шу и цзу-сань-ли на больной стороне — укалывание и прижигание (кроме тай-ян).

При боли всей головы точки применяют в сочетании:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; тоу-вэй, фэн-чи, хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укалывание тормозным методом, второй вариант; прижигание делают в точки на руках и ногах;

2 - й с е а н с: шан-син; тянь-чжу и сюань-ли симметрично — укалывание; гао-хуан, цюй-чи и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание и прижигание.

б) Головокружение.

Применяемые точки:

инь-тан Н
фэн-ян V 58
хэ-гу GI 4
да-чжуй T 14
тай-чун F 3

тай-ян Н
бай-хуэй T 20
вай-гуань TR 5
ле-цюе P 7
цюй-цюань F 8

тянь-чжу V 10
фэн-чи VB 20
ся-си VB 44
нэй-тин E 44

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; фэн-чи и ле-цюе слева, хэ-гу справа, ся-си симметрично — укалывание по первому варианту тормозного метода; прижигание продолжительностью 20 мин в точках конечностей тепловым методом;

2 - й с е а н с: инь-тан и тай-ян симметрично — только укалывание; нэй-тин симметрично, да-чжуй — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: нэй-тин и хэ-гу симметрично — укалывание; одномоментно двумя руками наносят раздражение путем вращения игл на 180° до ощущения тока (иглы оставляют) сначала в точки хэ-гу, затем в точки нэй-тин. После этого делают прижигание теп-

ловым методом поочередно в каждую точку по 5 мин. Спустя 20 мин иглы извлекают.

в) Бессонница.

Применяемые точки:

инь-тан Н	тун-ли С 5	вай-гуань TR 5
шэнь-мэнь С 7	тай-юань Р 9	фэй-шу V 13
гань-шу V 18	вэй-шу V 21	сань-инь-цзяо RP 6
сюань-чжун VB 39	гао-хуан V 43	цзу-сань-ли E 36

Иглоукальвание проводят по второму варианту тормозного метода, прижигание — тепловым методом.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: инь-тан; шэнь-мэнь и гао-хуан симметрично — укальвание; в точках цзу-сань-ли и вай-гуань делают поверхностный укол (до 3 мм) медленным вращением иглы в течение 1 мин. Если больной долго не может уснуть, делают тепловое прижигание на ночь в точках хэ-гу, вай-гуань, сань-инь-цзяо и цзу-сань-ли;

2 - й с е а н с: тун-ли, фэй-шу и гань-шу симметрично — укальвание, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо — прижигание по 5 мин на точку.

При бессоннице и болях в сердце:

нэй-гуань MC 6	да-чжуй T 14	нэй-тин E 44
чжун-вань J 12	цин-мин V 1	инь-тан H

Применяют точки в сочетании: инь-тан, чжун-вань, да-чжуй; да-лин симметрично — укальвание; цзу-сань-ли симметрично — прижигание.

г) Отсутствие аппетита.

Применяемые точки:

чжун-вань J 12	цзу-сань-ли E 36	фэн-лун E 40
фэн-чи VB 20		

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; чжун-вань и цзу-сань-ли симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода или прижигание тепловым методом.

Ввиду того, что при неврастении этот симптом, как правило, сочетается с головной болью, нарушением сна, рекомендуем

2 - й с е а н с: тоу-вэй и тай-ян симметрично — только укальвание; фэн-чи и фэн-лун симметрично, чжун-вань — укальвание в утреннее время или прижигание тепловым методом перед сном, или же только прижигание в дневное время с использованием дополнительно точки цзу-сань-ли.

Если отмечаются также диспептические расстройства, то воздействуют в точки вэй-шу, да-чан-шу, сань-цзяо-шу, хэ-гу и цзу-сань-ли, применяя второй вариант метода торможения.

д) Общая слабость.

Применяемые точки:

да-чжуй Т 14
гао-хуан V 43
чжун-вань J 12

шэнь-чжу Т 12
цюй-чи GI 11
фэн-лун E 40

мин-мэнь Т 4
цзу-сань-ли E 36

Для иглоукалывания применяют второй вариант возбуждающего метода; лечение лучше проводить в утренние часы.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй, да-чжуй; гао-хуан и фэн-лун симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: инь-тан, шэнь-чжу, чжун-вань, цюй-чи и цзу-сань-ли симметрично — укалывание.

Процедуры делают ежедневно или через день. Лечение невращения проводят строго индивидуально, так как эффект его зависит от особенностей склада личности, формы и степени функциональных расстройств высшей нервной деятельности. Рекомендуется проводить два-три курса по 10 сеансов с 7-дневным перерывом.

ИСТЕРИЯ

Это одна из форм нервно-психического расстройства с полиморфной симптоматикой, развивающаяся преимущественно у лиц с преобладанием первой сигнальной системы и подкорковых центров над второй сигнальной системой и у здоровых до того людей при определенных условиях (ослабление нервной системы вследствие действия различных вредностей).

Ввиду многообразия и полиморфности симптомов истерии для проведения иглорефлексотерапии выбирают точки в зависимости от преобладания симптомов, сочетая их с общеукрепляющими точками.

Применяемые точки при судорожных припадках (рис. 88—90):

бай-хуэй Т 20
цзя-чэ E 6
шао-шан P 11
лао-гун MC 8
хэ-гу GI 4

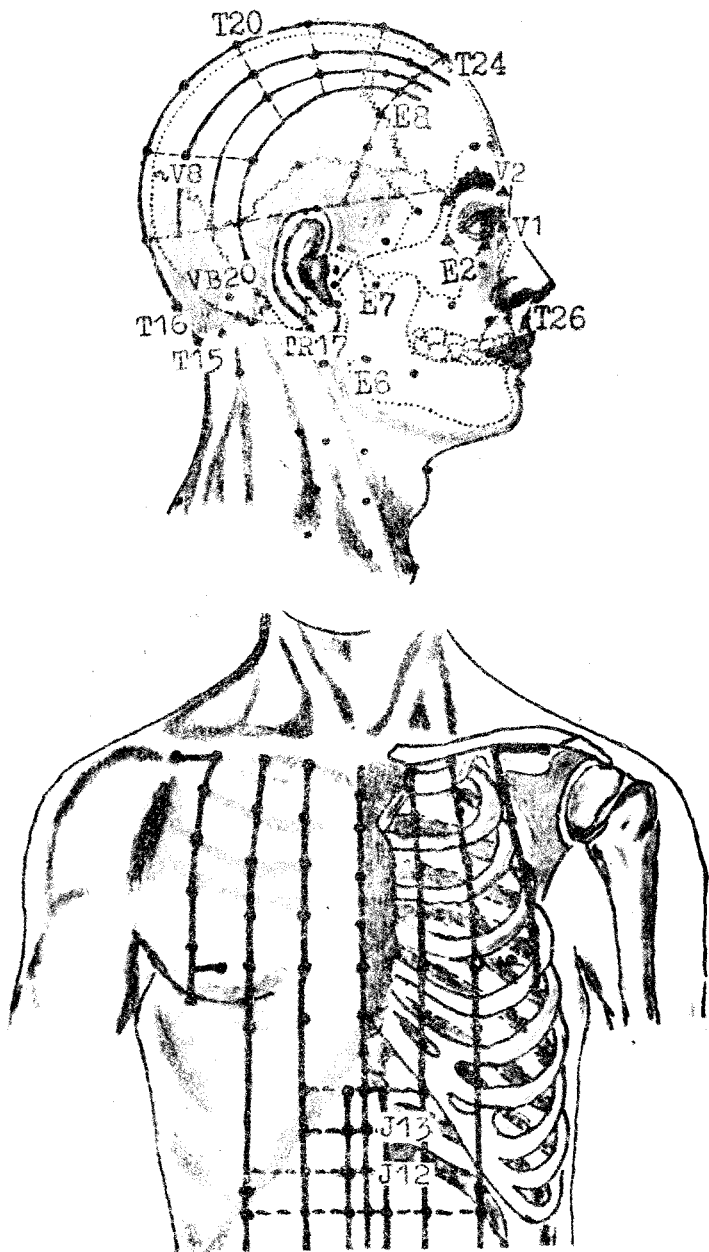
жэнь-чжун Т 26
да-чжу V 11
шэнь-мэнь C 7
да-лин MC 7
цюй-чи GI 11

тоу-вэй E 8
фэн-фу Т 16
цзянь-цзин VB 21
инь-бай RP 1

Во время судорожного припадка применяется первый вариант возбуждающего метода в сочетании точек:

1 - й п р и м е р: жэнь-чжун; хэ-гу или лао-гун симметрично — укалывание с повторными вращениями игл и пунктированием. При легком приступе можно ограничиться вибрирующим надавливанием концевой фалангой указательного пальца;

2 - й п р и м е р: жэнь-чжун, фэн-фу; хэ-гу и да-чжу симметрично — укалывание.



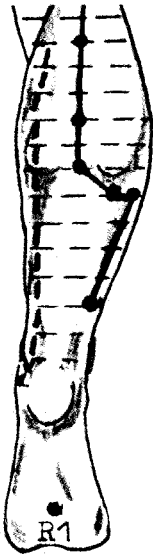
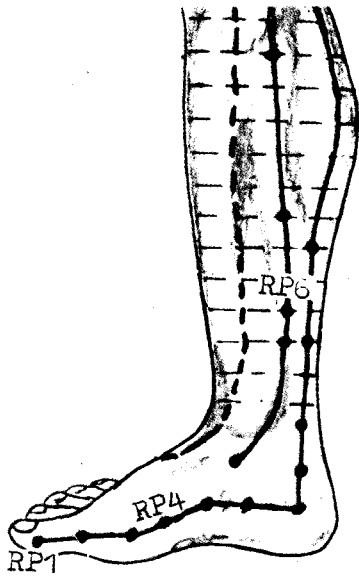
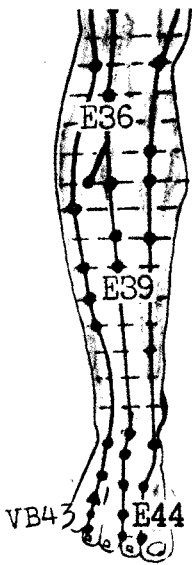
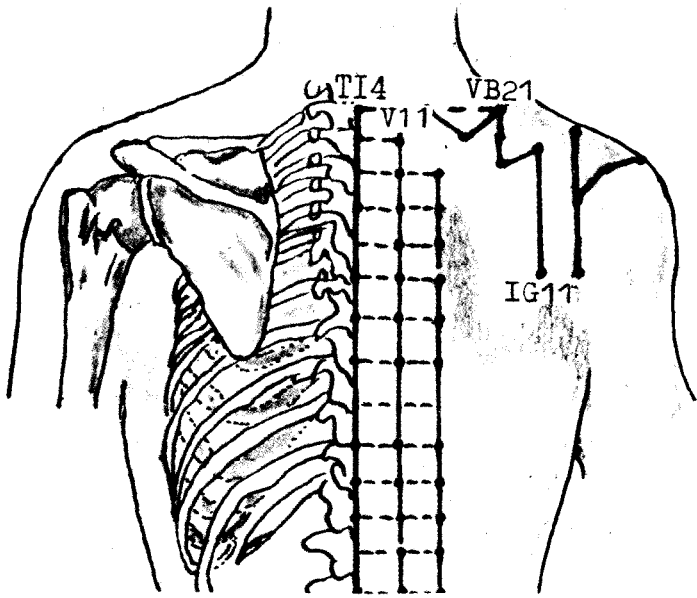


Рис. 89.

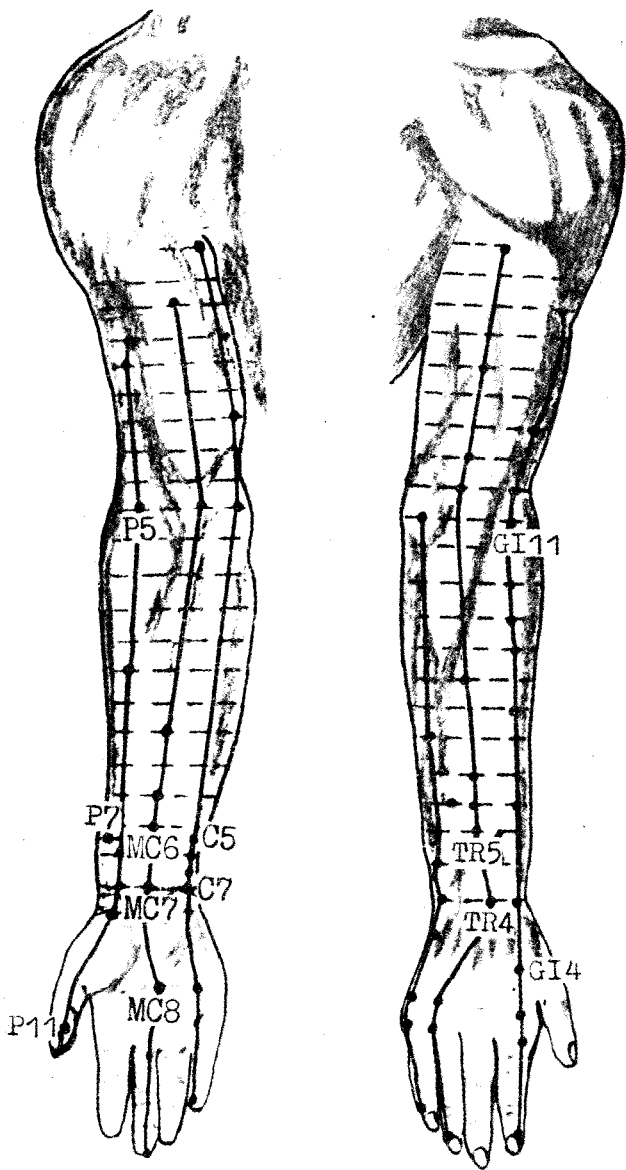


Рис. 90

После прекращения приступа проводят курс лечения с включением точек общеукрепляющего действия, применяя второй вариант тормозного метода.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; цзя-чэ симметрично, цюй-чи слева, цзу-сань-ли справа — укалывание;

2 - й с е а н с: лао-гун, да-чжу и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание.

Если после припадка остаются отдельные симптомы, то соответственно им применяют точки и методы раздражения.

При истерическом плаче и тоске применяют точки:

жэнь-чжун Т 26	цзя-чэ Е 6	цзу-сань-ли Е 36
ло-цюе V 8	сань-инь-цзяо RP 6	

Для укалывания используют второй вариант тормозного метода.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: жэнь-чжун; да-чжу и цюй-чи слева, сань-инь-цзяо справа — укалывание; прижигание в точках на руках проводят тепловым методом;

2 - й с е а н с: цзя-чэ и гао-хуан симметрично, шао-шан справа, инь-бай слева — укалывание и прижигание.

При психомоторном возбуждении применяют точки:

да-чжуй Т 14	фэн-фу Т 16	бай-хуэй Т 20
жэнь-чжун Т 26	фэн-чи VB 20	тянь-цюань IG 11
да-лин MC 7	инь-бай RP 1	

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй, жэнь-чжун; фэн-чи и да-лин симметрично — укалывание по второму варианту метода торможения;

2 - й с е а н с: жэнь-чжун, да-чжуй; тянь-цюань и инь-бай симметрично — укалывание.

При расстройстве зрения применяют точки:

цин-мин V 1	цюань-чжу V 2	сы-бай Е 2
хэ-гу GI 4		

Иглоукалывание проводится первым вариантом возбуждающего метода.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй, цин-мин и хэ-гу симметрично — одновременно обеими руками наносят сильное раздражение в точках цин-мин, затем хэ-гу;

2 - й с е а н с: цуань-чжу и цюй-чи симметрично — укалывание с сильным раздражением.

При расстройстве речи применяют точки:

цзя-чэ Е 6	ся-гуань Е 7	фэн-чи VB 20
и-фэн TR 17	я-мэнь Т 15	ле-цюе Р 7

Иглоукальвание проводят первым вариантом возбуждающего метода — делают сильное раздражение в сочетании точек:

1 - й с е а н с: фэн-чи, цзя-чэ и ле-цюе симметрично — укальвание;

2 - й с е а н с: ся-гуань, и-фэн и цюй-чи симметрично — укальвание.

При нарушении чувствительной и двигательной функций конечностей истерического характера используют точки на конечностях:

тун-ли С 5
цюй-чи GI 11
цзу-сань-ли E 36
фэн-фу T 16
чи-цзэ P 5

да-лин MC 7
ян-чи TR 4
ся-цзю-сюй E 39
сань-инь-цзяо RP 6

хэ-гу GI 4
вай-гуань TR 5
нэй-тин E 44
ся-си VB 43

Сочетание точек при истерической контрактуре, например, в правом локтевом суставе:

1 - й с е а н с: фэн-чи справа, цюй-чи и да-лин симметрично — укальвание по первому варианту возбуждающего метода;

2 - й с е а н с: чи-цзэ справа, вай-гуань и цзу-сань-ли симметрично — укальвание; чи-цзэ справа — прижигание клюющим методом продолжительностью 5 мин.

При истерической рвоте применяют точки:

шэнь-тин T 24
нэй-гуань MC 6
чжун-вань J 12

хэ-гу GI 4
гун-сунь RP 4
шан-вань J 13

да-лин MC 7
сань-инь-цзяо RP 6

Для укальвания используют первый вариант тормозного метода. Для прекращения истерической рвоты иногда достаточно ограничиться пальцевым пунктированием в точке хэ-гу. Если рвота повторяется, эффективно сочетание точек:

1 - й с е а н с: шэн-тин, чжун-вань; фэн-чи симметрично — укальвание;

2 - й с е а н с: сы-бай, хэ-гу симметрично, шан-вань — укальвание.

Другие висцеральные нарушения истерического характера и лечение их приведены выше.

Для полного излечения больного достаточно одного курса игло-рефлексотерапии продолжительностью 10 сеансов.

ПСИХАСТЕНИЯ. НЕВРОЗ НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ

Психастения — особая форма невроза. В основе ее лежит слабость коры больших полушарий и подкорковых отделов с патологическим преобладанием мыслительного. В заболевании ведущую роль играют периодически возникающие упорные навязчивые состояния.

Невроз навязчивых состояний — это функциональное рас-

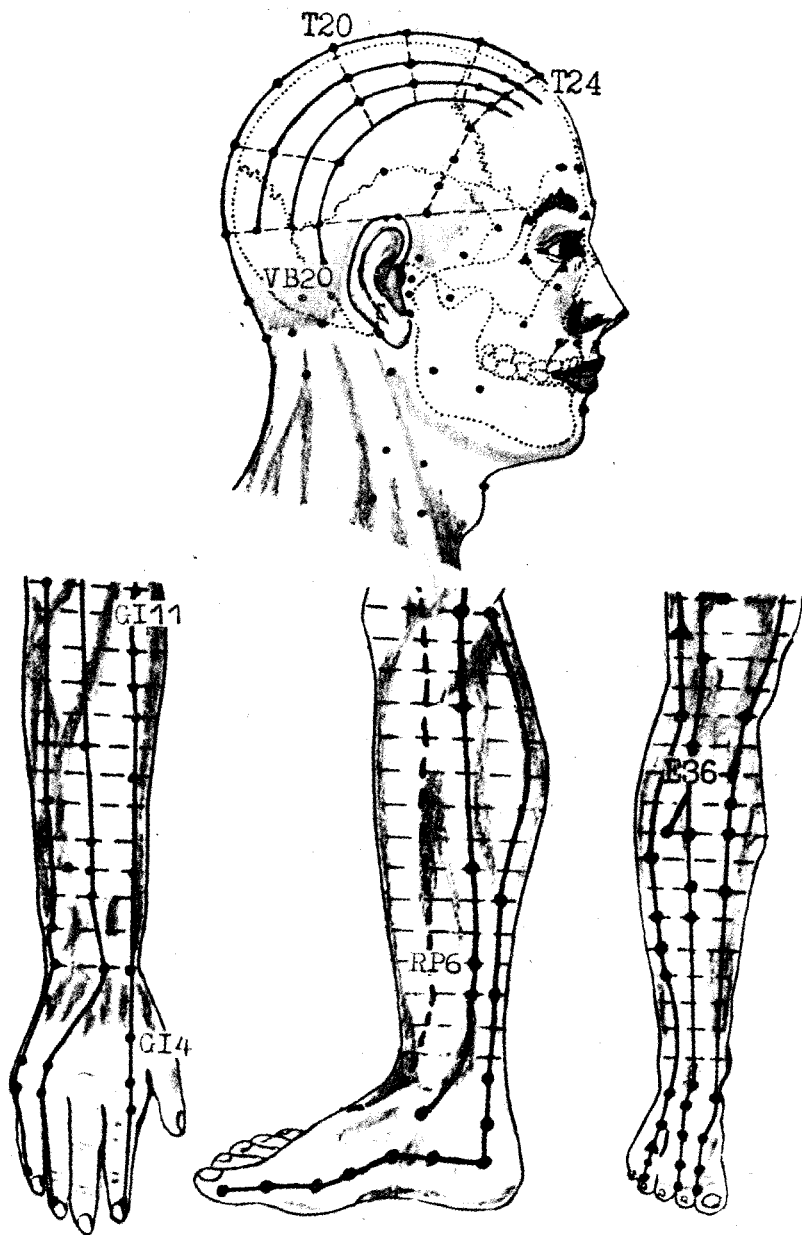


Рис. 91

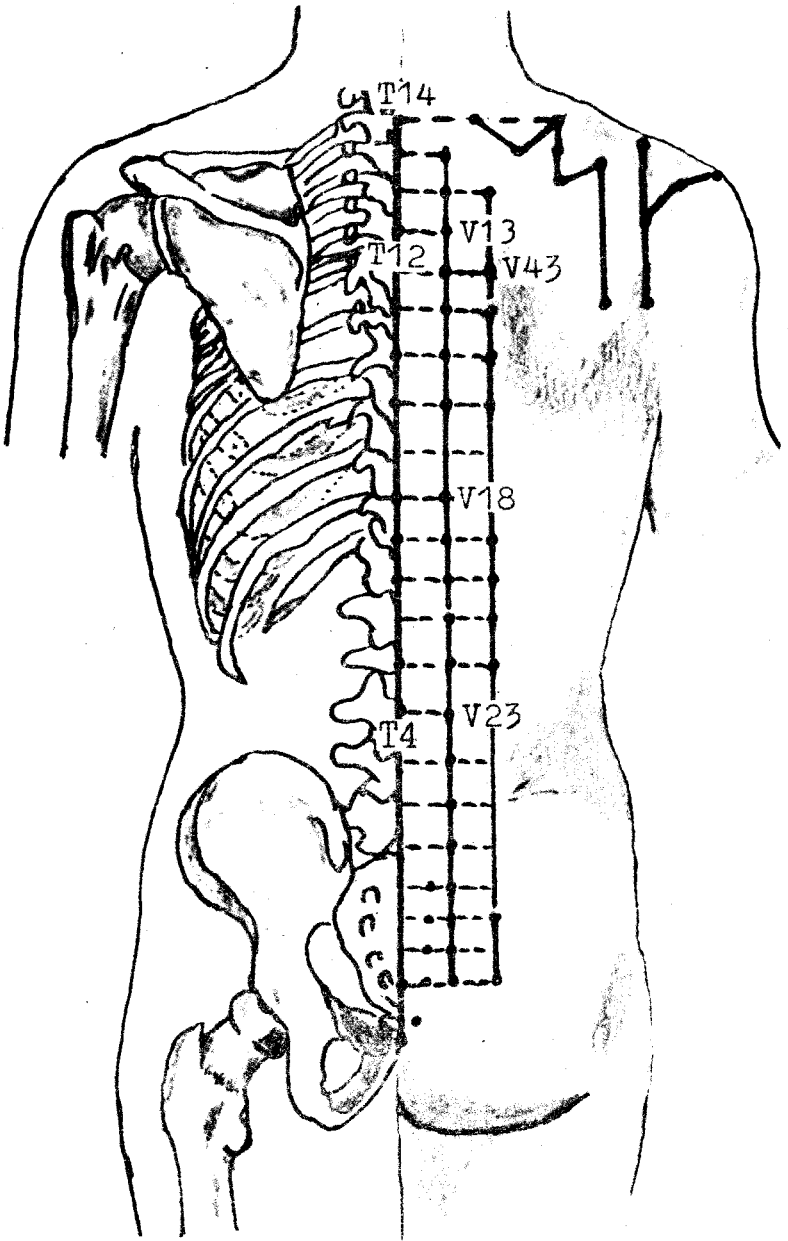


FIG. 92.

стройство нервной деятельности, при котором ведущим признаком в клинической картине становится навязчивость.

Применяемые точки (рис. 91, 92):

шэнь-тин Т 24	бай-хуэй Т 20	шэнь-чжу Т 12
да-чжуй Т 14	мин-мэнь Т 4	фэн-чи VB 20
фэй-шу V 13	гань-шу V 18	шэнь-шу V 23
гао-хуан V 43	цюй-чи GI 11	хэ-гу GI 4
цзу-сань-ли E 36	сань-инь-цзяо RP 6	

Методика иглорефлексотерапии зависит от формы проявления заболевания и преобладания симптомов. Если больной находится в состоянии возбуждения, применяют первый вариант тормозного метода; при угнетенном, заторможенном состоянии — первый вариант возбуждающего метода. Обычно лечение проводят, сочетая точки головы или шеи с точками на нижних конечностях, точки спины с точками верхних конечностей.

Примерное сочетание точек:

а) при состоянии возбуждения:

1 - й с е а н с: шэнь-тин; фэн-чи и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание по первому варианту тормозного метода, прижигание тепловым методом;

2 - й с е а н с: гао-хуан и цюй-чи симметрично, шэнь-чжу, мин-мэнь — прижигание утюжащим методом, укалывание по первому варианту тормозного метода;

б) при угнетенном, заторможенном состоянии:

1 - й с е а н с: фэн-чи и сань-инь-цзяо симметрично, бай-хуэй — укалывание по первому варианту возбуждающего метода, прижигание ключущим методом; в точке бай-хуэй прижигание делают через срез корня имбиря или хрена;

2 - й с е а н с: гань-шу, шэнь-шу и хэ-гу симметрично, да-чжуй — укалывание по первому варианту возбуждающего метода, прижигание ключущим методом, 5 мин на точку;

в) при страхе перед темнотой:

1 - й с е а н с: фэн-чи и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание по второму варианту метода торможения; да-чжуй — прижигание в вечернее время тепловым методом в течение 15 мин;

г) при страхе перехода через улицу, страхе высоты:

1 - й с е а н с: цзу-сань-ли симметрично, бай-хуэй — укалывание, шэнь-шу симметрично — прижигание. Процедуру делают в утренние часы; после процедуры больного нужно заставить перейти улицу либо подняться на высоту.

Курс лечения 10 сеансов, проводятся два курса с перерывом 7 дней.

СЕКСУАЛЬНЫЕ НЕВРОЗЫ

Половые расстройства не являются самостоятельной болезненной формой. Это симптомокомплекс, наблюдающийся при органическом поражении центральной нервной системы, полового аппа-

рата, при спинальной импотенции, функциональных нарушениях высшей нервной деятельности.

Половое бессилие вследствие раздражительной слабости и психическое половое бессилие — это синдром, входящий в симптомокомплекс невроза (неврастении, истерии, психастении с синдромом навязчивого состояния сексуального содержания и астении). Для оценки характера и динамики патологического процесса больного необходимо обследовать общесоматически, неврологически и урологически.

Иглотерапия является важным воздействующим началом при лечении основного заболевания с акцентом на синдром половой слабости.

Применяемые точки (рис. 93, 94):

основные:

мин-мэнь T 4	да-чжуй T 14	вэй-шу V 21
шэнь-чжу T 12	инь-цзяо J 7	шэнь-шу V 23
да-чан-шу V 25	гэ-шу V 17	чжун-цзи J 3

дополнительные:

па-ляо V 31 — V 34	чжи-ши V 52	гуань-юань J 4
ци-сюе R 13	да-хэ R 12	цюй-гу J 2
хэ-гу GI 4	шоу-сань-ли GI 10	цюй-чи GI 11
цзу-сань-ли E 36	ци-чун E 30	вай-гуань TR 5
фу-цзэ RP 14	инь-линь-цюань RP 9	чан-цянь T 1
сань-инь-цзяо RP 6	ци-хай J 6	цзу-ян-гуань VB 33

При импотенции применяют второй вариант возбуждающего метода для укалывания в точки области живота и второй вариант тормозного метода — для акупунктуры в точки спины. При воздействии возбуждающим методом рекомендуется вводить иглу до появления ощущения тока, иррадирующего в головку полового члена, при этом производится вибрирующее движение иглой и быстрое ее извлечение.

При поллюции укалывание делают вторым вариантом тормозного метода в точки на животе и спине. Медленными вращательными движениями иглы с элементами пунктирования вызывают легкие ощущения, иррадирующие в головку полового члена. Уколы в точки области живота целесообразно сочетать с прижиганием в точках на ногах.

Лечение следует начинать с точек общеукрепляющего действия с постепенным переходом на точки основного заболевания с включением локальных точек.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: шэнь-чжу; хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода.

При возбуждении эрекционной и эякуляционной функций (поллюции):

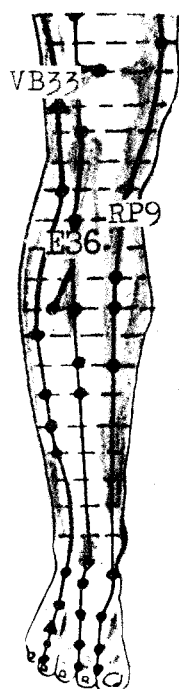
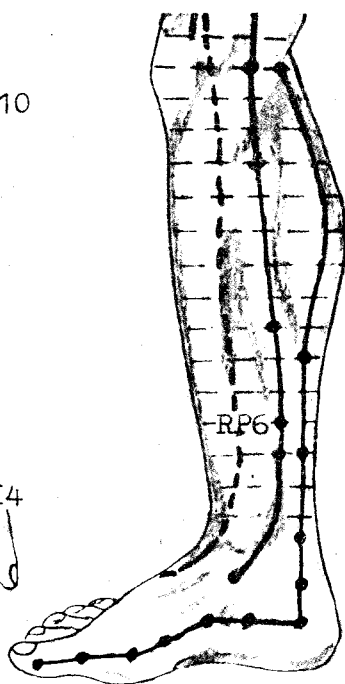
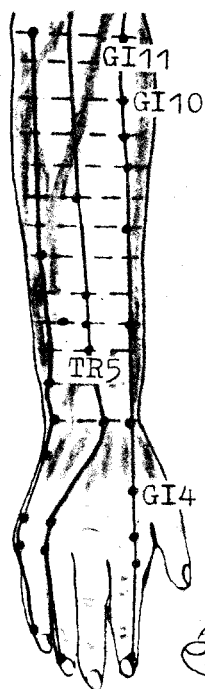
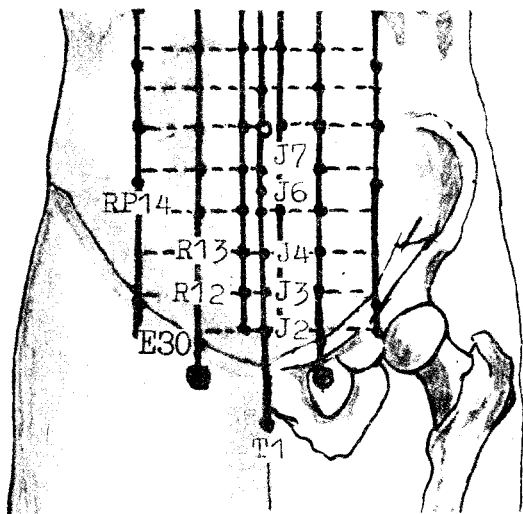


Рис. 93

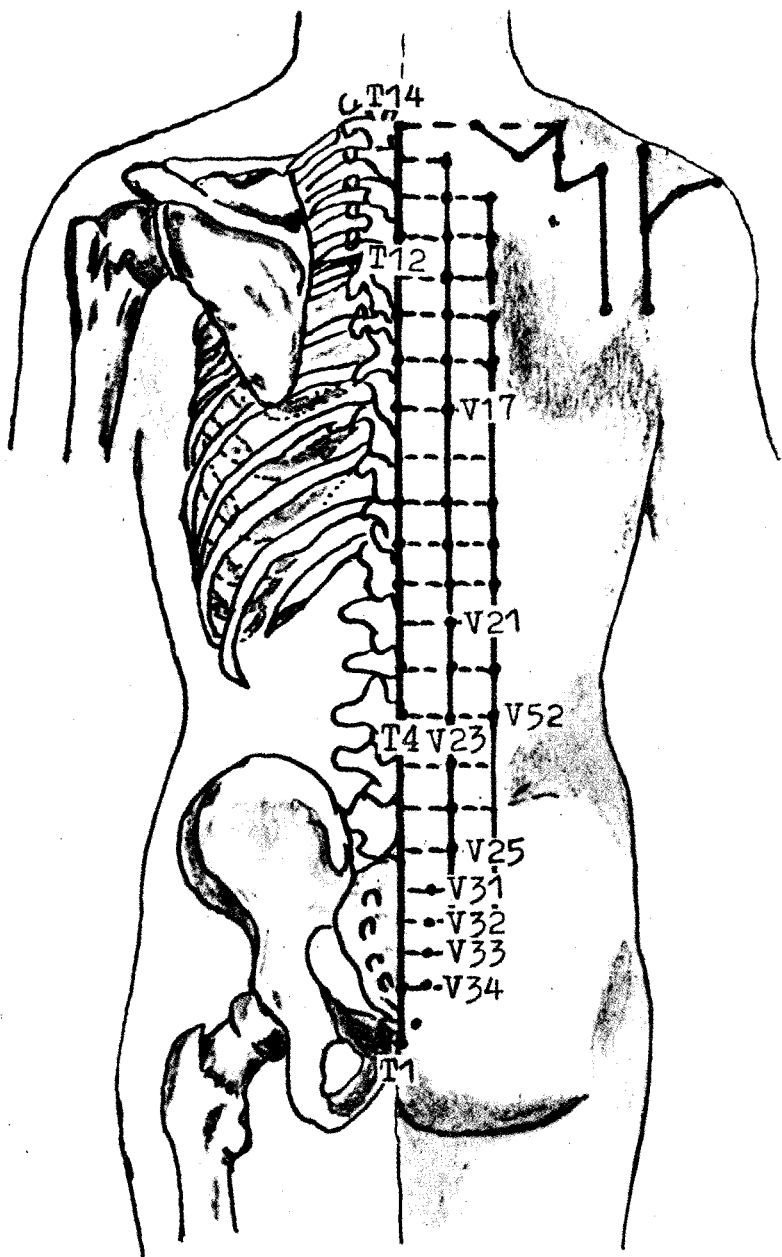


Рис. 94

2 - й с е а н с: мин-мэнь, чжун-цзи; шэнь-шу симметрично — укальвание; в точки спины — прижигание тепловым методом;

3 - й с е а н с: гуань-юань; вэй-шу, гэ-шу и цзу-ян-гуань симметрично — укальвание.

У больных с торможением эрекционной функции применяют возбуждающий метод при укальвании в местные точки и тормозной — при воздействии в отдаленные:

2 - й с е а н с: да-чан-шу, шан-ляо и да-хэ симметрично — укальвание по первому варианту возбуждающего метода; инь-лин-цюань — укальвание по первому варианту тормозного метода.

При импотенции:

2 - й с е а н с: ци-хай, цюй-гу, мин-мэнь; шэнь-шу и да-хэ симметрично — укальвание; цзу-сань-ли симметрично — прижигание тепловым методом по 5 мин на точку;

3 - й с е а н с: инь-цзяо, чжун-цзи; цзу-ян-гуань, шан-ляо, цы-ляо и ци-чун симметрично — укальвание; хэ-гу и сань-инь-цзяо симметрично — прижигание тепловым методом.

Курс лечения 10 сеансов. Проводят три курса с перерывом 10 дней.

При лечении больных с сексуальными неврозами, собирая анамнез, опрос надо делать осторожно и деликатно, чтобы не оскорбить моральных чувств пациента, вызвать его доверие и внушить надежду на выздоровление.

НОЧНОЙ ЭНУРЕЗ

Ночное недержание мочи — непроизвольное истечение мочи без ощущения позыва к мочеиспусканию; при этом органических изменений со стороны нервной системы и мочевых органов часто не обнаруживается.

Лечению должно предшествовать всестороннее обследование больного — урологом, невропатологом, психиатром, рентгенологом, чтобы исключить органические заболевания мочеполовой и нервной систем и психической сферы.

Применяемые точки (рис. 95, 96):

ци-хай J 6
мин-мэнь T 4
тай-бай RP 3
шэнь-шу V 23
да-чан-шу V 25
да-дунь F 1
цзу-у-ли F 10

гуань-юань J 4
хэ-гу GI 4
цзу-сань-ли E 36
сань-цзяо-шу V 22
сань-инь-цзяо RP 6
жань-гу R 2

чжунь-цзи J 3
цюй-чи GI 11
син-цзянь F 2
пан-гуань-шу V 28
инь-лин-цюань RP 9
цзи-мэнь RP 11

Детям, страдающим энурезом, лечение проводится с 6—7 лет. При укальвании у детей воздействуют вторым вариантом возбуждающего метода, у взрослых — в основном вторым вариантом тормозного метода. Нередко комбинируют оба метода. Прижига-

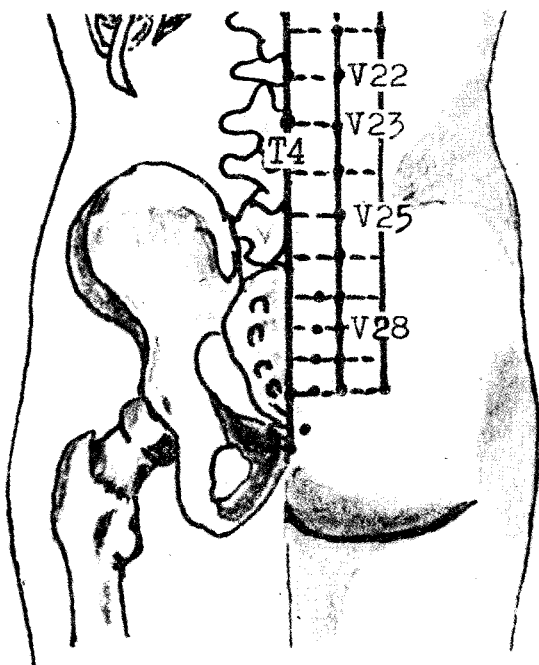
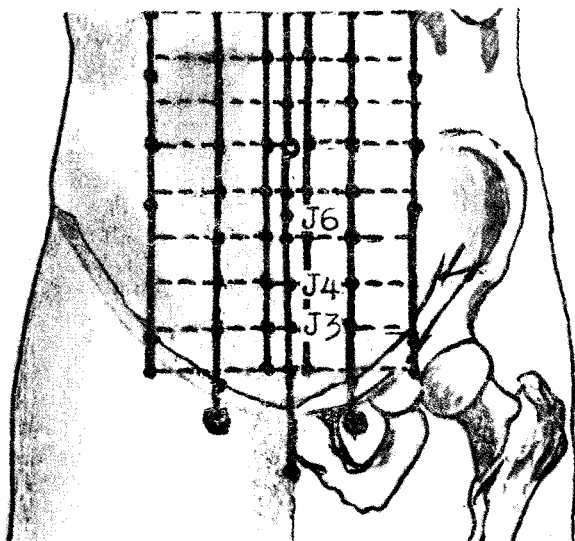


Рис. 95

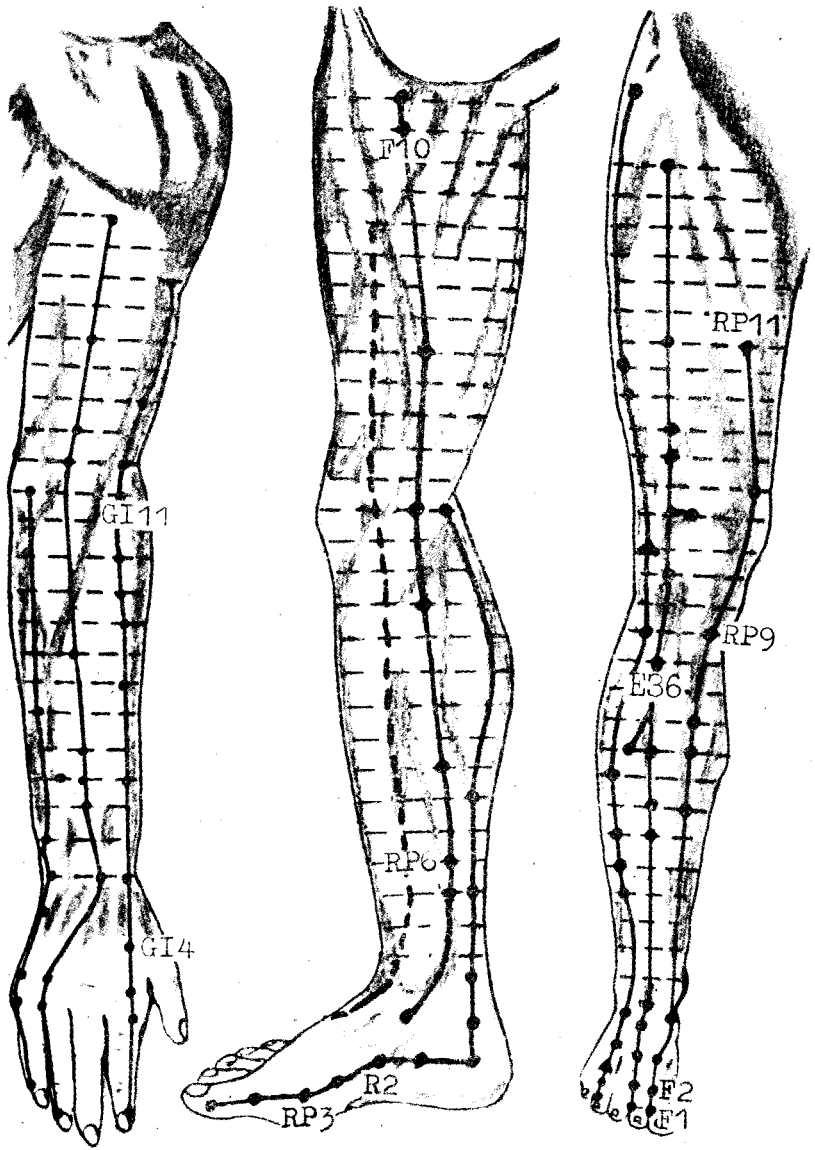


Рис. 96

ние делают в точках на животе и пояснично-крестцовой области ключущим методом, на конечностях — тепловым методом. Можно чередовать укалывание с прижиганием: один день — укалывание, второй — прижигание (15—20 мин) и т. д.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: ци-хай; хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода;

2 й с е а н с: мин-мэнь; да-чан-шу симметрично — укалывание по второму варианту возбуждающего метода; жань-гу и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода;

3 - й с е а н с: цюй-чи симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода; гуань-юань — прижигание ключущим методом; инь-лин-цюань симметрично — укалывание по первому варианту тормозного метода.

Курс лечения 10 сеансов, рекомендуются два-три курса с 7-дневным перерывом.

ПИСЧИЙ СПАЗМ

Писчий спазм (писчая судорога, могиграфия) — своеобразное заболевание, при котором становится невозможным письмо, в то время как все остальные движения, выполняемые теми же мышцами рук, совершаются безупречно.

При обычном письме участвуют одновременно две группы мышц: сгибающие и разгибающие пальцы; ротирующие наружу плечо. Последняя группа мышц (над- и подостные) участвует в передвижении руки вправо.

При писчем спазме нередко расстраивается работа обеих мышечных групп. Иглорефлексотерапия проводится с учетом нарушения функции мышечной группы.

Применяемые точки (рис. 97):

ле-цюе Р 7	шао-хай С 3	шао-чун С 9
хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11	цзу-сань-ли Е 36
шоу-сань-ли GI 10	шао-цзэ GI 1	хоу-си IG 3
чжи-гоу TR 6	вай-гуань TR 5	нэй-гуань MC 6
шао-шан Р 11	чи-цзэ Р 5	тай-юань Р 9
сы-ду TR 9	сань-инь-цзяо RP 6	

Для иглоукалывания применяется первый вариант тормозного метода, для прижигания — тепловой. Лечение проводят ежедневно, лучше вечером. На сеанс используют 3—5 точек.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: нэй-гуань, ле-цюе и чи-цзэ на больной стороне, цзу-сань-ли симметрично — укалывание; прижигание по 10 мин на точку;

2 - й с е а н с: шао-хай, чжи-гоу и чи-цзэ на больной стороне

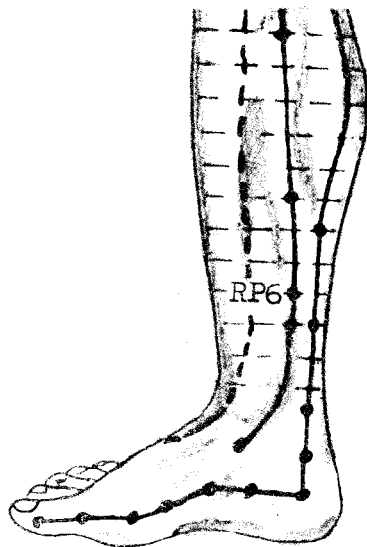
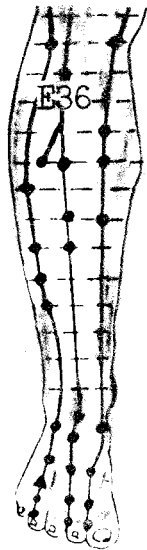
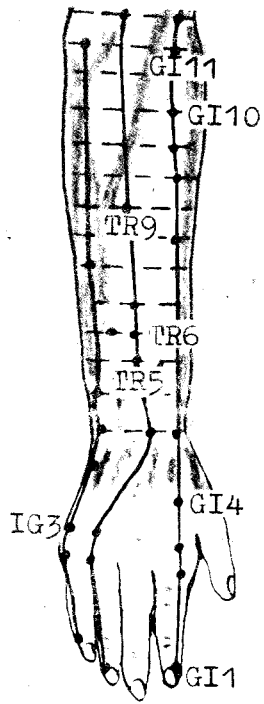
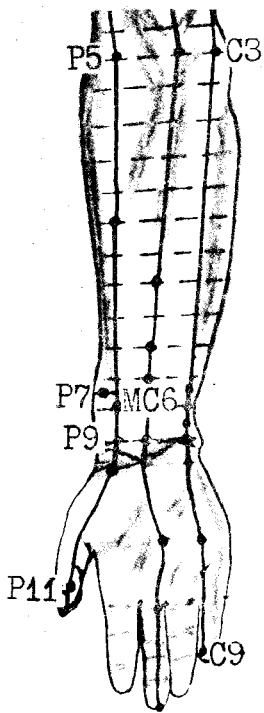


Рис. 97

(укальвание в виде треугольника), цзу-сань-ли симметрично — укальвание и прижигание;

3 - й с е а н с: хэ-гу, чжи-гоу и цюй-чи симметрично — укальвание только на здоровой стороне (такое сочетание точек повторяется в 7-м сеансе);

4 - й с е а н с: нэй-гуань, шао-чун и шоу-сань-ли на больной стороне, сань-инь-цзяо симметрично — укальвание и прижигание 15 мин на точку руки.

Курс лечения 10 сеансов, проводят два-три курса с перерывом 7 дней; во время последнего курса процедуры можно принимать через день.

Наряду с иглорефлексотерапией рекомендуется делать массаж пораженных групп мышц.

ЗАИКАНИЕ

Это сложное нарушение речи, проявляющееся расстройством нормального ее ритма, искажением, произвольными задержками, а также вынужденными повторениями отдельных звуков и слогов.

Применяемые точки (рис. 98, 99):

ди-цан Е 4	сы-бай Е 2	цзинь-цзинь-юй-е Н
да-ин Е 5	цзя-чэ Е 6	цзу-сань-ли Е 36
тянь-ту J 22	и-фэн TR 17	я-мэнь T 15
бай-хуэй T 20	дуй-дуань T 27	ле-цюе P 7
хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11	сань-инь-цзяо RP 6
гао-хуан V 43	цюе-пэнь Е 12	фэн-чи VB 20

Процедуры делают ежедневно (первый курс лечения), лучше в утренние часы, используя первый вариант тормозного метода. Со второго курса, с улучшением состояния, применяют второй вариант тормозного метода. Прижигание, первые 4 процедуры, делают ключущим методом, остальные — тепловым. На парные точки при лечении заикания всегда воздействуют с обеих сторон.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй, тянь-ту; хэ-гу и сань-инь-цзяо симметрично — укальвание;

2 - й с е а н с: я-мэнь, цзинь-цзинь-юй-е; сань-инь-цзяо симметрично — укальвание;

3 - й с е а н с: тянь-ту; цзя-чэ и цюй-чи симметрично — прижигание по 5 мин на точку;

4 - й с е а н с: ди-цан, да-ин, цюе-пэнь и хэ-гу симметрично — прижигание по 3—5 мин на точку, затем укальвание;

5 - й с е а н с: цзинь-цзинь-юй-е; сы-бай симметрично — укальвание; цзя-чэ и цюй-чи справа, цзу-сань-ли слева, тянь-ту — укальвание и прижигание.

Курс лечения 10—12 процедур, проводят два-три курса с перерывом 7—10 дней.

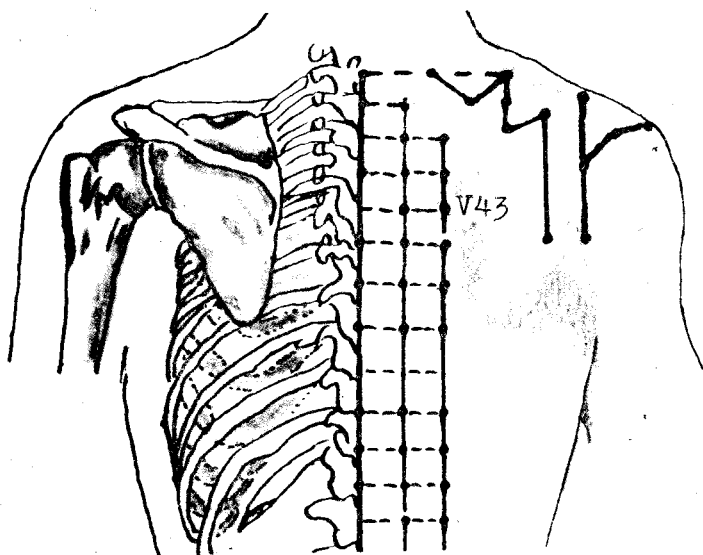
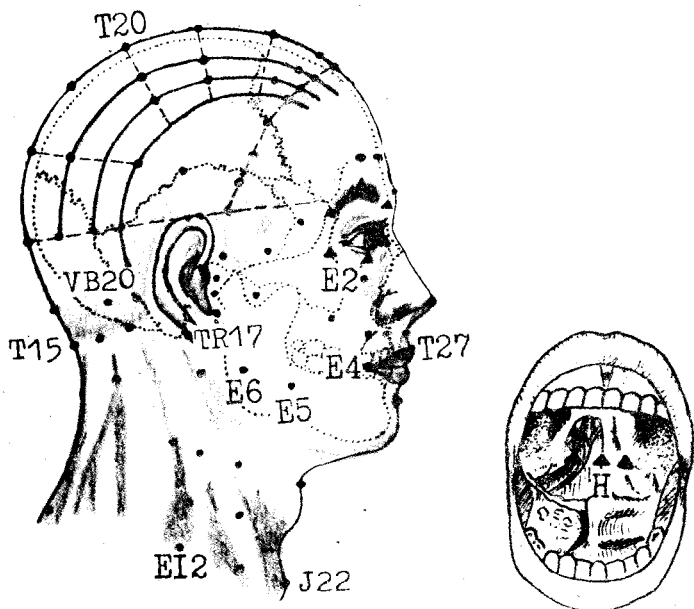


Рис. 98

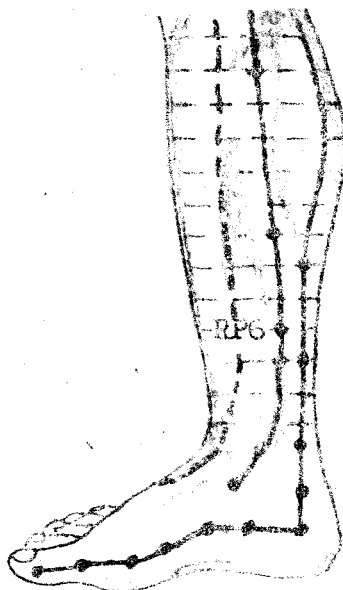
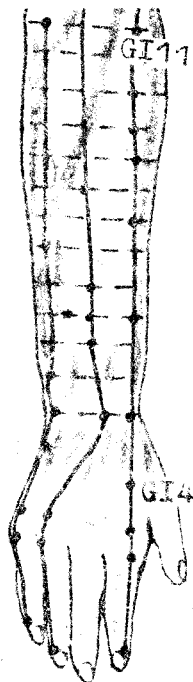
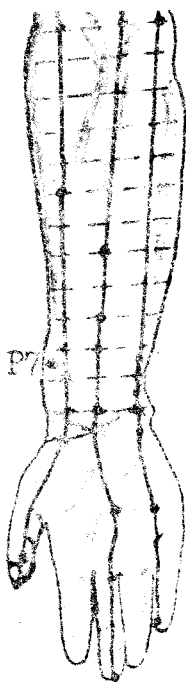


Рис. 99

Детям, страдающим заиканием, лечение проводят с 5 лет, применяя второй вариант метода торможения. Используют тонкие иглы, укальвание сочетают с прижиганием, по 2—3 точки на процедуру. Иглы оставляют на 10—15 мин. Прижигание делают тепловым методом. Можно чередовать (через день) укальвание с прижиганием продолжительностью 15—20 мин. Начинают лечение, как и у взрослых, с точек общеукрепляющего действия.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: гао-хуан симметрично, хэ-гу слева — укальвание;

2 - й с е а н с: фэн-чи симметрично, хэ-гу справа, цзу-сань-ли слева — укальвание;

3 - й с е а н с: гао-хуан и хэ-гу симметрично — укальвание или прижигание;

4 - й с е а н с: ди-цан и цзу-сань-ли симметрично — укальвание;

5 - й с е а н с: и-фэн симметрично, цзинь-цзинь-юй-е — укальвание; цзу-сань-ли слева, сань-инь-цзяо справа — прижигание.

Лечение заикания иглоукальванием и прижиганием следует проводить в комплексе с логопедическими занятиями, которые не только формируют правильную речь, но и положительно влияют на характер заикающегося. Содержание и формы логопедических занятий должны соответствовать возрасту заикающегося.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

МИГРЕНЬ

Мигрень (гемикрания) — наследственно обусловленное или приобретенное заболевание, в основе которого лежит вегетативно-сосудистый пароксизм (внезапно возникающие гемо- и ликвородинамические нарушения); характеризуется периодически возникающими головными болями, преимущественно в одной половине головы.

По клинической картине различают формы мигрени: простую, офтальмическую, офтальмоплегическую, ассоциированную, вестибулярную и брюшную.

Общие точки для всех форм мигрени (рис. 100—102):

хоу-дин Т 19	инь-тан Н	юй-яо Н
нао-ху Т 17	тун-ли С 5	тай-ян Н
тун-тян V 7	кунь-лунь V 60	син-цзянь F 2
шан-гуань VB 3	сюань-лу VB 5	сюань-ли VB 6
шуай-гу VB 8	вань-гу VB 12	нэй-гуань MC 6
фэн-чи VB 20	хэ-гу GI 4	цуй-чи GI 11
гао-хуан V 43	цзу-сань-ли E 36	сань-инь-цзяо RP 6
тун-цзы-ляо VB 1	тоу-вэй E 8	чжун-чжу R 15
тянь-фу P 3		

При *спастической* форме мигрени целесообразно использовать точки на ногах. При *паралитической* форме рекомендуется воздей-

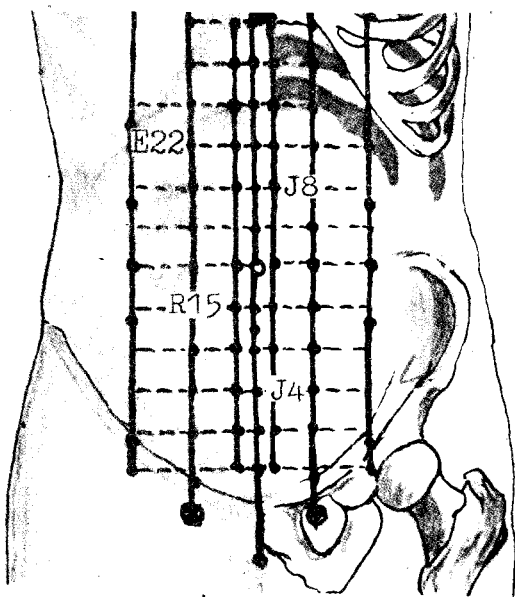
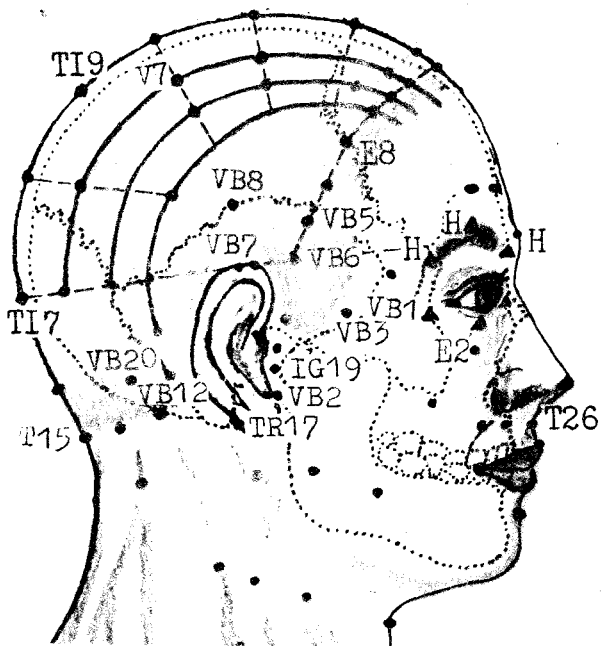


Рис. 100.

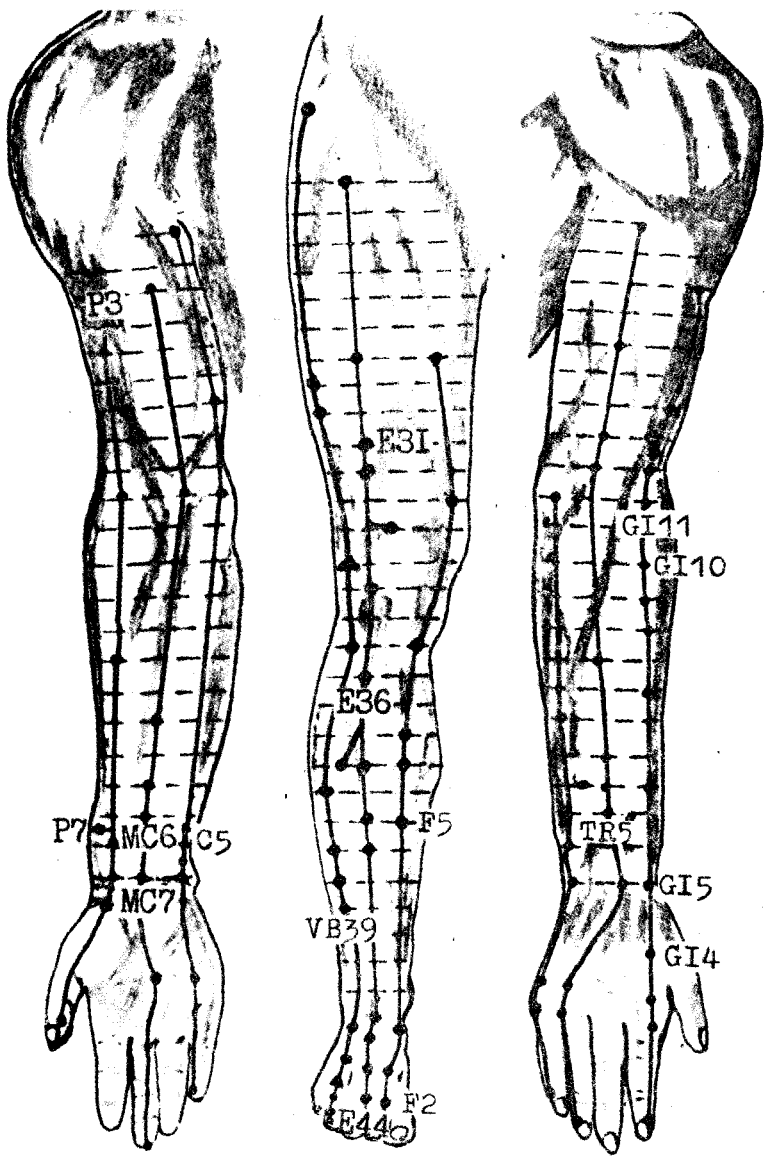


Рис. 101.

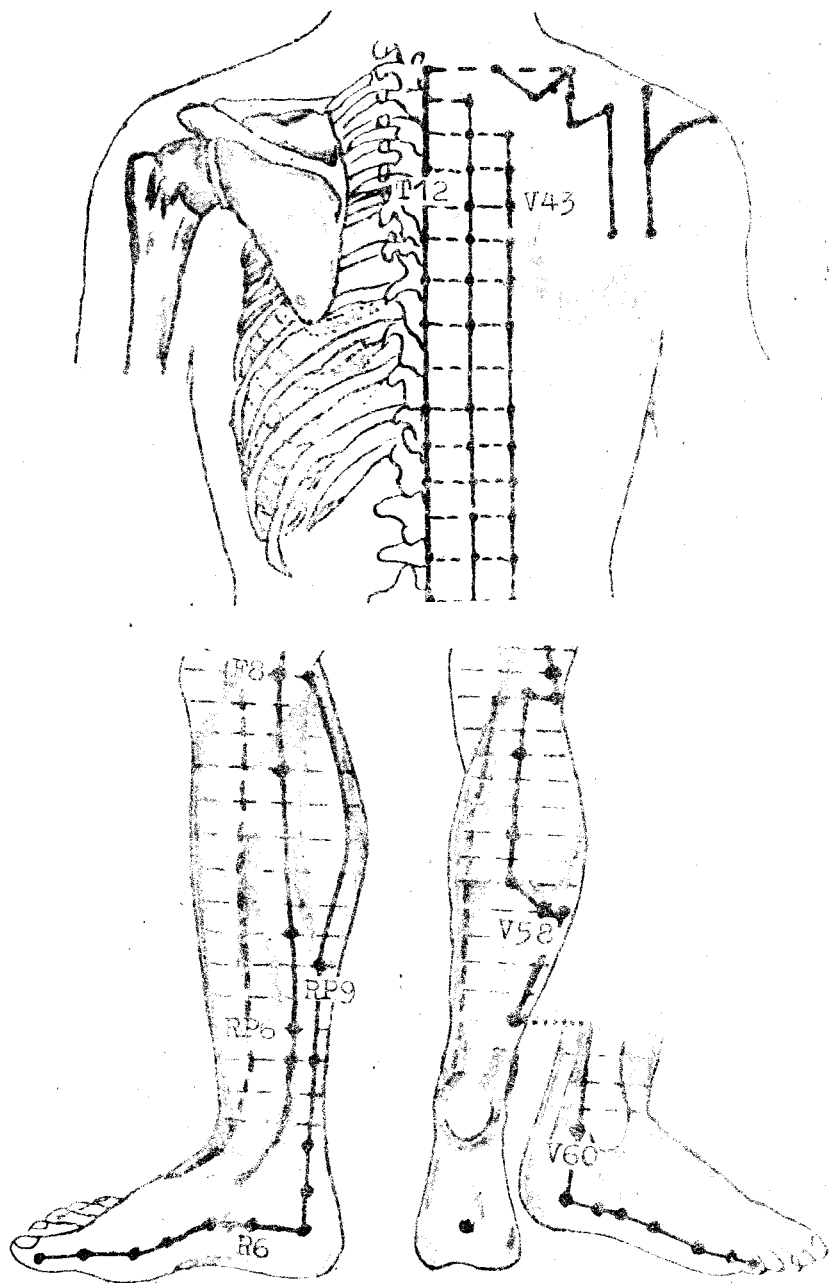


Рис. 102

ствовать в точки на руках, так как раздражение в точках на ногах вызывает преимущественно парасимпатические реакции; раздражая точки на руках, наоборот, повышают тонус симпатической нервной системы.

Примеры сочетания точек:

При болях больше в лобно-височной области:

1 - й с е а н с: хоу-дин; тун-тян и тун-цзы-ляо на больной стороне одновременно с укалыванием делают прижигание через ручку иглы; цзу-сань-ли на здоровой стороне — укалывание по первому варианту возбуждающего метода. Манипуляции производят до прекращения болей и вообще приступа.

При болях в височно-затылочной области:

1 - й с е а н с: нао-ху; тоу-вэй и тай-ян на больной стороне — укалывание по первому варианту тормозного метода; цзу-сань-ли симметрично — прижигание ключущим методом по 5 мин на точку.

При повышении артериального давления используют точки на голове или шее обязательно в сочетании с точками на ногах, особенно для женщин среднего возраста перед началом менструального цикла:

1 - й с е а н с: фэн-чи и юй-яо на больной стороне, тоу-вэй на здоровой, сань-инь-цзяо симметрично — укалывание.

При наличии гипотонического фона укалывание производят в точки головы и рук:

1 - й с е а н с: тун-ли и тай-ян на больной стороне, нэй-гуань и цюй-чи на здоровой — укалывание с прижиганием ключущим методом по 5 мин на точку.

В соответствии с характером болей добавляют точки: при сдавливающей головной боли фэй-ян V 58; при головной боли и сонливости шэнь-чжу T 12.

При приступе мигрени, сопровождающейся головокружением:

1 - й с е а н с: хоу-дин; фэн-чи на больной стороне — укалывание; кунь-лунь и фэй-ян симметрично — укалывание и прижигание; дополнительно используют точки чжун-чжу и син-цзянь;

2 - й с е а н с: тун-тян и тоу-вэй симметрично — укалывание по первому варианту тормозного метода; син-цзянь на здоровой стороне — сильное раздражение с удалением иглы; цзу-сань-ли на больной стороне — укалывание тем же методом с оставлением иглы до прекращения приступа.

Офтальмическая форма мигрени начинается с выпадения участка поля зрения или появления мерцающей яркой зигзагообразной линии (мерцательная скотома). Спустя 10—30 мин скотома исчезает и начинается головная боль в области виска, глазного яблока, лба, интенсивность которой нарастает. Бывают тошнота, рвота, после чего больной чувствует облегчение.

Специфические точки:

фэн-чи VB 20

тун-цзы-ляо VB 1

тоу-вэй E 8

тай-ян H

цюй-бинь VB 7

сы-бай E 2

Рекомендуемое сочетание точек в момент скотомы:

1 - й с е а н с: фэн-чи и цзу-сань-ли симметрично, тун-цзы-ляо и гао-хуан на больной стороне — укалывание в точки на голове по первому варианту метода торможения, в точки спины и ног — укалывание по первому варианту метода возбуждения.

Ассоциированная форма мигрени характеризуется преходящими расстройствами речи, гемипарезом, онемением одной половины тела; обычно симптомы появляются перед началом или в разгар головной боли.

Специфические точки:

вань-гу VB 12	я-мэнь T 15	ян-си GI 5
шоу-сань-ли GI 10	да-лин MC 7	ли-гоу F 5

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: вань-гу и ян-си симметрично, я-мэнь — укалывание; прижигание только в точке ян-си через ручку иглы в течение 20 мин.

При *офтальмоплегической* форме мигрени на фоне головной боли возникают парезы или параличи глазодвигательных мышц, что проявляется косоглазием и диплопией.

Специфические точки:

тун-цзы-ляо VB 1	жэнь-чжун T 26	инь-тан H
------------------	----------------	-----------

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тун-цзы-ляо симметрично, жэнь-чжун — укалывание по первому варианту тормозного метода.

Вестибулярная форма мигрени сопровождается головокружениями на фоне головной боли.

Дополнительные точки:

и-фэн TR 17	тин-гун IG 19	вай-гуань TR 5
тин-хуэй VB 2	ле-цюе P 7	чжу-бинь RP 9

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: и-фэн, тин-гун и тин-хуэй на больной стороне, цзу-сань-ли симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода.

Брюшная форма мигрени характеризуется приступообразными болями в животе, тошнотами, рвотами, полиурией.

Дополнительные точки:

гуань-мэнь E 22	шэнь-цюе J 8	сань-инь-цзяо RP 6
гуань-юань J 4	(только прижигание)	цюй-цюань F 8
нэй-тин E 44	сюань-чжун VB 39	инь-ши E 31
чжао-хай R 6		

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: гуань-мэнь, чжао-хай, сань-инь-цзяо и нэй-тин симметрично — укалывание тормозным методом, второй вариант, прижигание тепловым методом в продолжение 30 мин.

Иглоукальвание и прижигание дают более наглядный результат лечения во время приступа. На здоровой стороне обычно применяют первый вариант возбуждающего метода, на больной — первый вариант тормозного метода. Прижигание делают ключущим методом на здоровой стороне по 3—5 мин на точку и тепловым — на больной, по 10 мин на точку.

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК (отек Квинке)

Острый ангионевротический отек — ограниченный отек кожи, подкожной клетчатки и слизистых оболочек, развивающийся вследствие нарушения вазомоторной иннервации.

Применяемые точки (рис. 103—105):

ле-цюе P 7	хоу-си IG 3	нэй-гуань MC 6
чжао-хай R 6	му-чан VB 16	фэн-чи VB 20
вань-гу VB 12	цзянь-цин VB 21	ян-лин-цюань VB 34
ян-цзяо VB 35	тао-дао T 13	нэй-тин E 44
сянь-гу E 43	чун-ян E 42	цзу-сань-ли E 36
гун-сунь RP 4	гао-хуан V 43	тянь-цюань MC 2

Кроме укальвания в указанные точки, делают акупунктуру также в области отека. На процедуру берут 1—2 точки общеукрепляющие, 2—3 специфического действия и 2—3 точки в области отека. Процедуры проводят ежедневно, используя для укальвания второй вариант тормозного метода, для прижигания — тепловой.

Дополнительные точки при ангионевротическом отеке верхней губы и правой щеки:

хэ-ляо TR 22	дуй-дуань T 27	цюань-ляо IG 18
цзя-чэ E 6	ся-гуань E 7	цзюй-ляо E 3

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: ле-цюе, цзянь-цин и цзу-сань-ли симметрично; хэ-ляо и цюань-ляо справа, дуй-дуань — укальвание и прижигание;

2 - й с е а н с: нэй-гуань и ян-лин-цюань симметрично, цзя-чэ, ся-гуань и цзюй-ляо справа — укальвание и прижигание.

Дополнительные точки при отеке глотки, гортани:

лао-гун MC 8	тянь-ту J 22	фэн-фу T 16
кун-цзуй F 6	тянь-дин GI 17	я-мэнь T 15
лянь-цюань J 23		

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: ле-цюе и лао-гун симметрично, тянь-ту, фэн-фу — укальвание и прижигание;

2 - й с е а н с: хоу-си, кун-цзуй и тянь-дин симметрично, я-мэнь, лянь-цюань — укальвание с прижиганием.

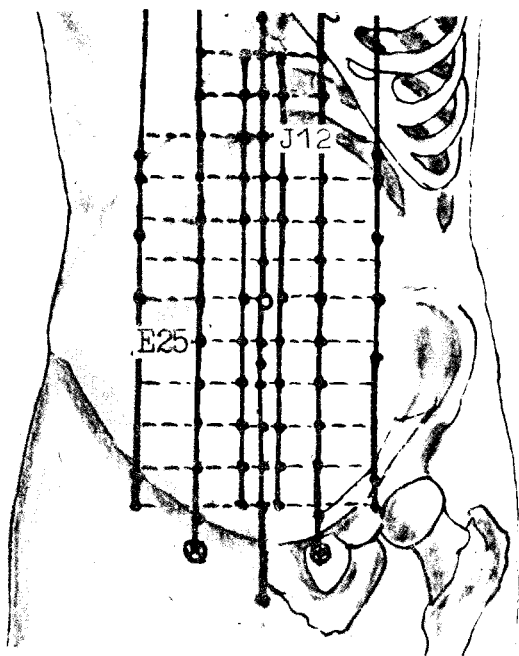
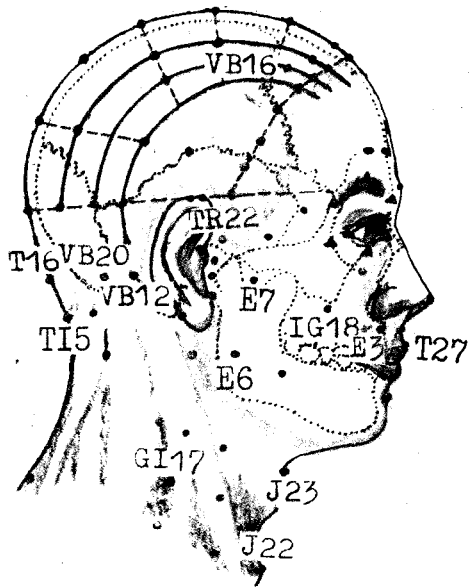


Рис. 103

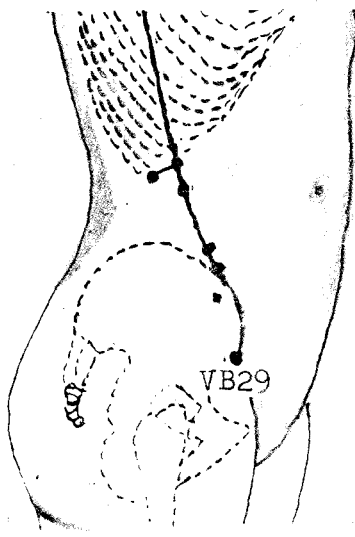
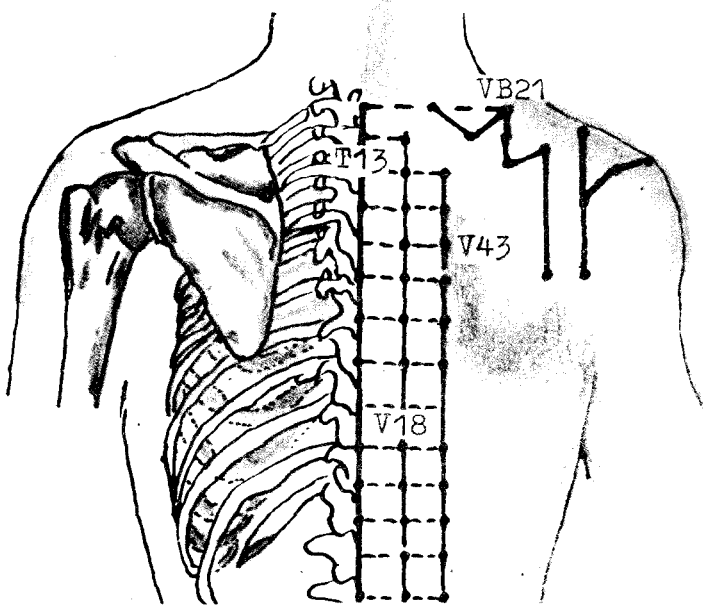


Рис. 104

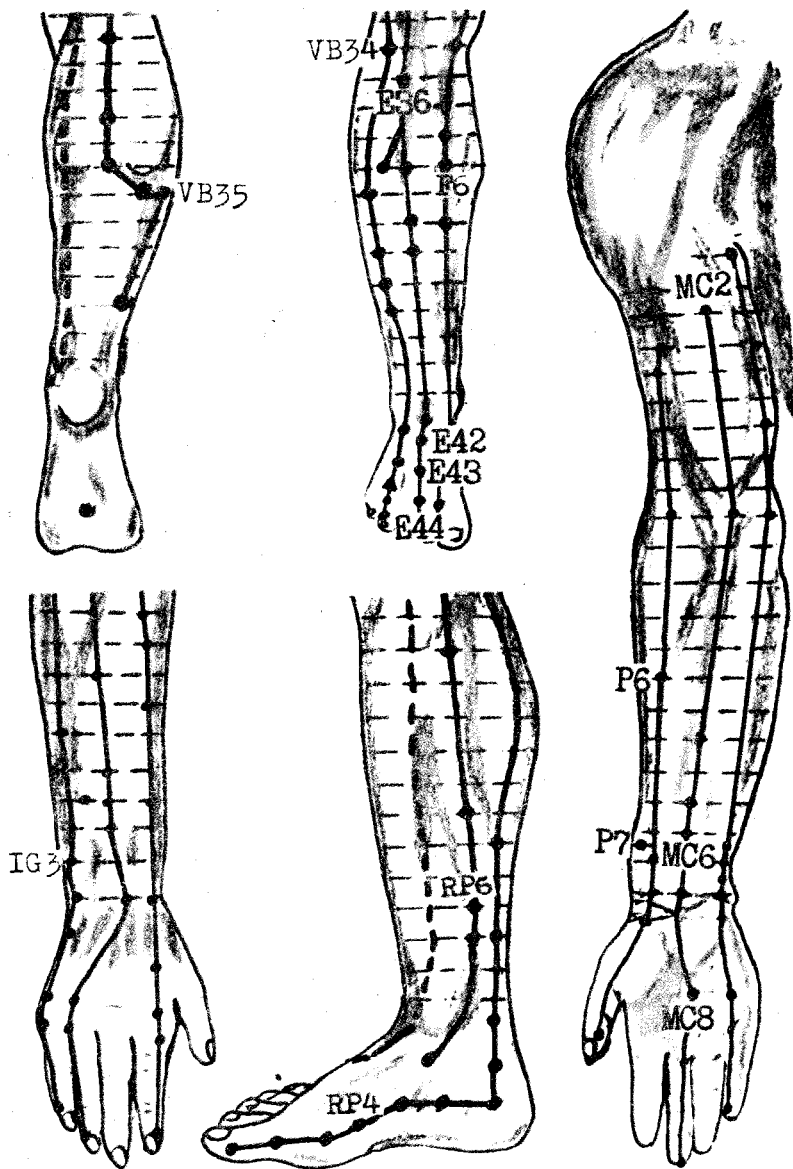


Рис. 105

Дополнительные точки при отеке желудка:

тянь-ту J 22	чжун-вань J 12	пи-шу V 18
тянь-шу E 25	сань-инь-цзяо RP 6	цзюй-ляо VB 29

Примерное сочетание точек:

1-й с е а н с: тянь-шу, гуи-сунь, нэй-гуань и цзу-сань-ли симметрично — укалывание с прижиганием;

2-й с е а н с: чжун-вань; ши-шу, нэй-тин, чжао-хай и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание с прижиганием.

Ангioneвротический отек может распространиться на слизистую глотки, гортани, желудка. Тогда применяются точки в сочетании: тянь-ту, чжун-вань, фэн-чи, нэй-гуань, гао-хуан и цзу-сань-ли симметрично — укалывание с прижиганием. Первое раздражение наносят в точку тянь-ту первым вариантом метода торможения с вибрацией и оставляют иглу на час. Затем пунктируют точку чжун-вань; оставив иглу на 30 мин, повторяют пунктирование через каждые 5 мин. После этого делают укалывание в другие точки до ощущения электрического тока, а в точке цзу-сань-ли наносят раздражение по первому варианту метода торможения с периодическим прокручиванием иглы до появления ощущения тока. В точки живота и спины делают прижигание по 5 мин на точку, трижды в течение часа. Если отек сопровождается рвотой или поносом, дополнительно используют соответствующие точки, применяя первый вариант тормозного метода.

Курс лечения 7 сеансов; рекомендуются два курса с перерывом дней.

БОЛЕЗНЬ РЕИНО

Заболевание является ангиотрофоневрозом. Характеризуется периодическими спазмами сосудов рук с вазомоторно-трофическими расстройствами, преимущественно в пальцах рук.

В развитии болезни прослеживаются три стадии: ангиоспастическая, локальной асфиксии и некроза. Иглорефлексотерапия применяется в первых двух стадиях.

Применяемые точки (рис. 106, 107):

тянь-чжу V 10	да-чжу V 11	фэй-шу V 13
синь-шу V 15	тай-юань F 9	тун-ли C 5
да-лин MC 7	нэй-гуань MC 6	чжун-чун MC 9
хэ-гу GI 4	цзу-сань-ли E 36	гао-хуан V 43
цой-чи GI 11	сань-инь-цзяо RP 6	шэнь-тин T 24
би-гуань E 31		

Иглоукалывание во время первого курса лечения проводится первым вариантом метода торможения, во время второго — вторым вариантом. Прижигание делают на верхних конечностях с обеих сторон ключущим методом, продолжительностью до 5 мин и

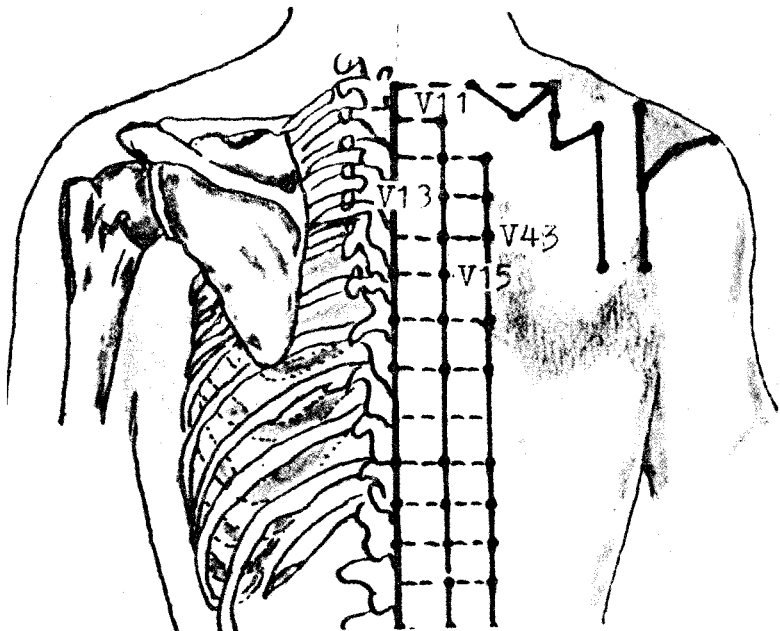
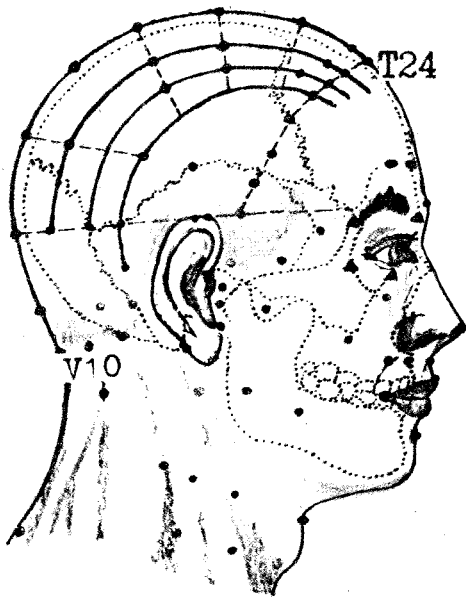


Рис. 106

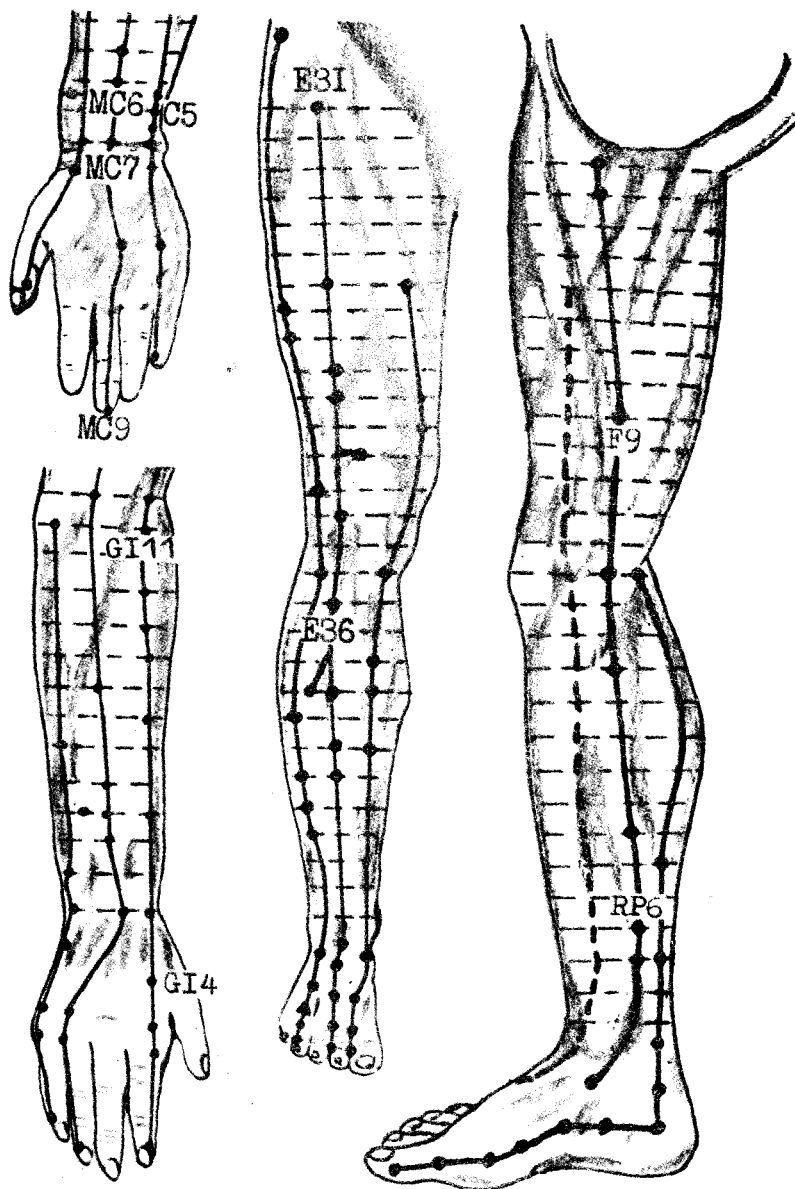


Рис. 107

утюжащим методом в точках спины (по паравертебральным линиям).

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тянь-чжу, да-чжу и фэй-шу симметрично — укалывание до ощущения сильного тока с оставлением игл на 30—50 мин, прижигание; чжун-чун и цзу-сань-ли симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: да-чжу и синь-шу симметрично — укалывание и прижигание; хэ-гу и да-лин симметрично — укалывание;

3 - й с е а н с: фэй-шу, гао-хуан, тай-юань и нэй-гуань симметрично — укалывание и прижигание.

Первый курс лечения в первой стадии 10 сеансов, во второй — 15. После 10-дневного перерыва проводят второй курс — 15 сеансов при первой и второй стадиях. Лечение ежедневное, в течение второго курса можно через день.

СОЛЯРИТ (невралгия солнечного сплетения)

Солярным плекситом, или соляритом, называют поражение солнечного сплетения (в состав его входят чревные симпатические нервы, ветви блуждающего и правого диафрагмального нервов).

Применяемые точки (рис. 108—110):

основные

ци-хай J 6	нэй-гуань MC 6	сяо-хай IG 8
пан-гуань-шу V 28	гао-хуан V 43	цзу-сань-ли E 36
ся-вань J 10	шан-вань J 13	хэ-гу GI 4

дополнительные

шэнь-чжу T 12	фэй-шу V 13	синь-шу V 15
гэ-шу V 17	гэ-гуань V 26	сань-цзяо-шу V 22
инь-ши E 33	ду-шу E 16	сань-инь-цзяо RP 6
шуй-фэн J 9		

Во время приступа укалывание делают первым вариантом торозного метода, вне приступа — вторым, прижигание — тепловым или утюжащим методом, особенно в точках области спины по меридиану мочевого пузыря. На одну процедуру берут 4—6 точек, дополнительно используя 2 точки общеукрепляющего действия.

Прежде чем начать лечение, необходимо установить причину заболевания. Иглотерапию следует проводить с учетом этиологических и патогенетических факторов.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: во время приступа ци-хай, шан-вань; нэй-гуань, цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание;

2 - й с е а н с: вне приступа ся-вань; гао-хуан, гэ-шу и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание в утреннее время, прижигание — в вечернее, продолжительностью 40 мин.

Курс лечения 12 сеансов. Проводятся два курса с перерывом 10 дней.

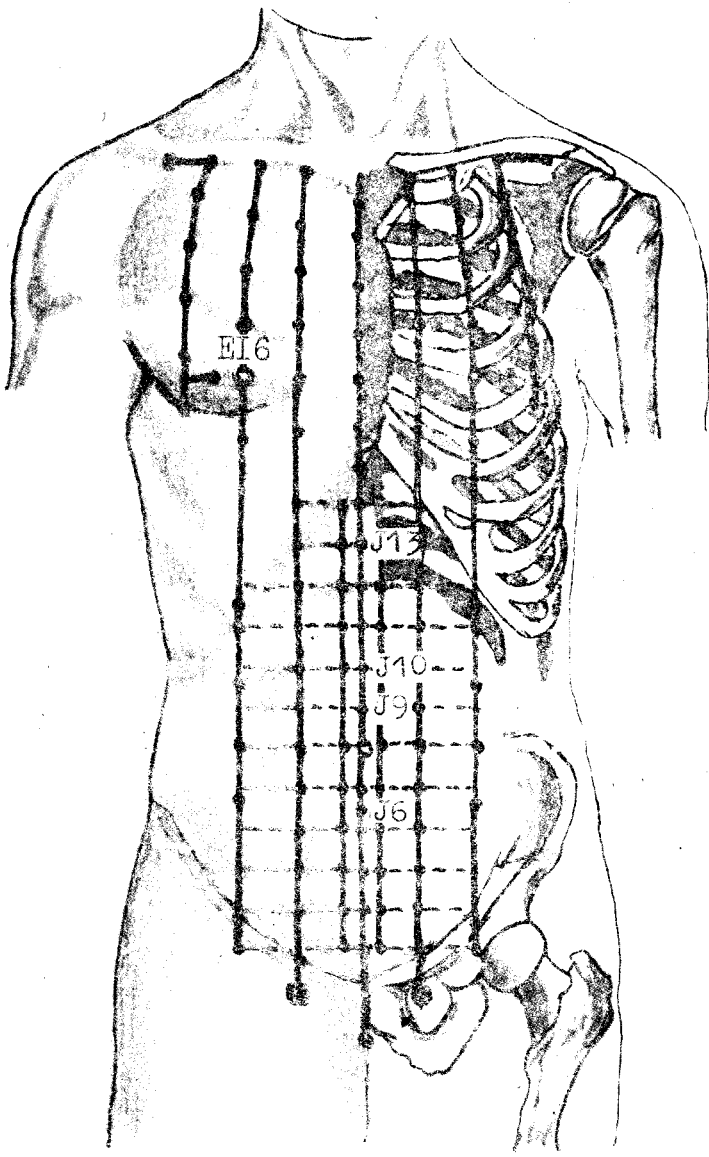


Fig. 108

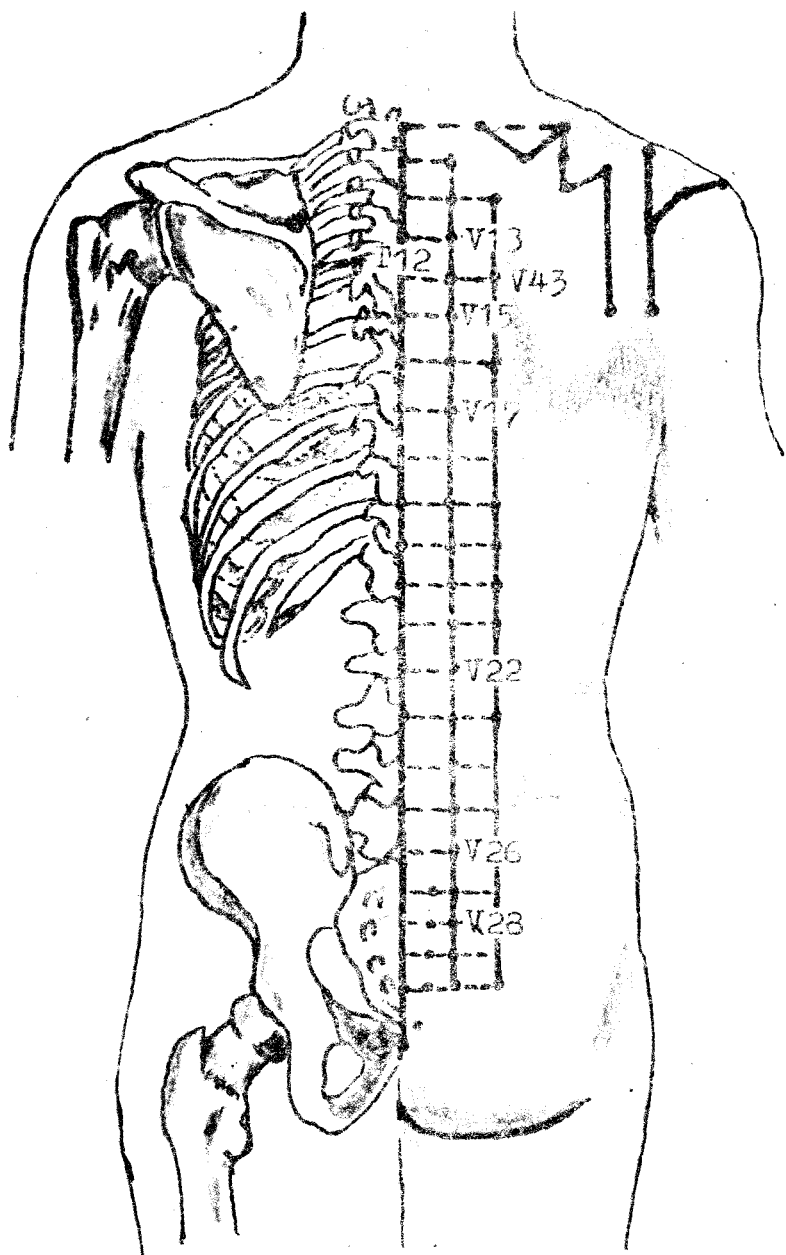


Рис. 109

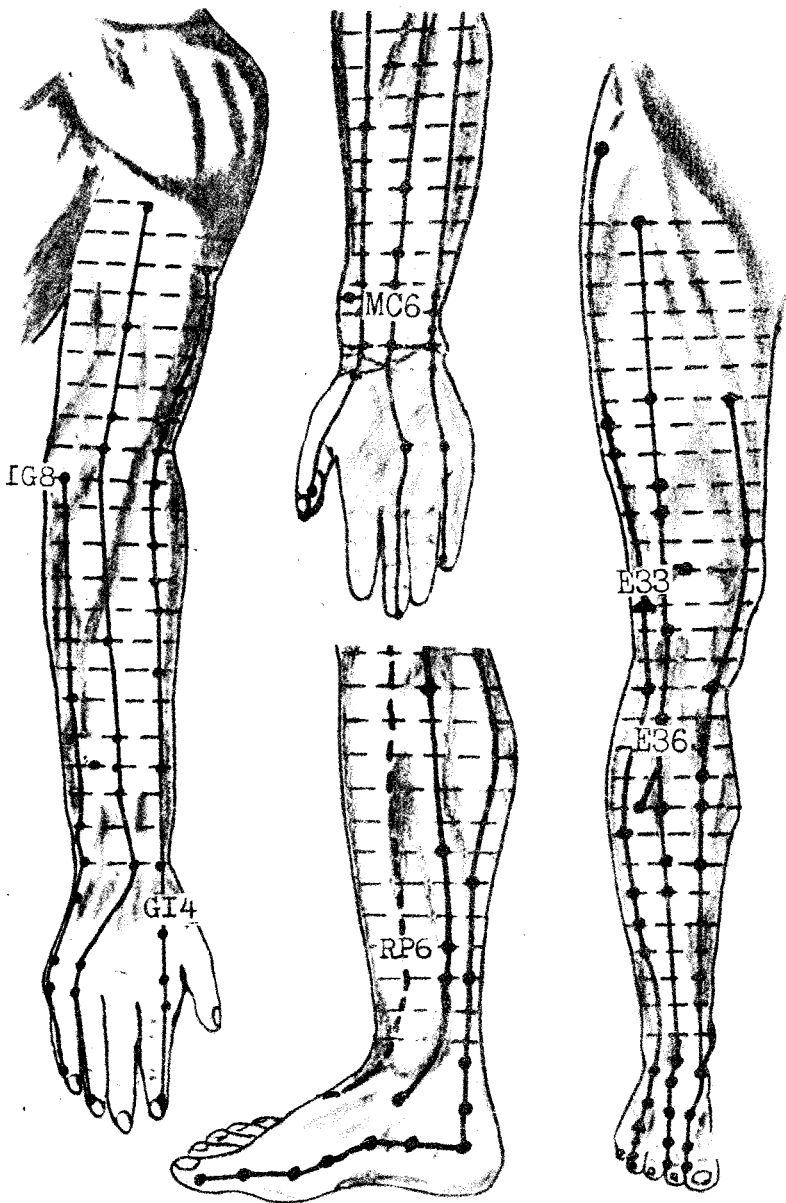


Рис. 110

РВОТА БЕРЕМЕННЫХ (неукротимая рвота)

Так называется проявление раннего токсикоза при беременности; основным клиническим симптомом которого является рвота. Возникает обычно с 5—6-й недели и, реже, на 20-й неделе беременности.

Неукротимую рвоту надо отличать от утренней рвоты беременных, которая наблюдается по утрам, на тощий желудок, при перемене положения тела и не дает каких-либо осложнений. Рвота беременных отличается более стойким характером; она может быть довольно частой, но не непрерывной.

Для неукротимой рвоты беременных характерны три стадии: стадия истощения — рвота средней тяжести частотой до 15—20 раз в сутки, днем и ночью, не связанная с приемом пищи, нарушение водно-солевого обмена, тахикардия, субфебрилитет, адинамия; токсическая стадия — мучительная, почти непрерывная рвота, тахикардия, температура до 38°, выраженная картина интоксикации; дистрофическая стадия — крайне высокая интоксикация на фоне эйфории, бреда, сопровождается судорогами, возможен летальный исход.

Лечение методом иглокалывания и прижигания следует проводить при неукротимой рвоте беременных в стадии истощения. В токсической стадии акупунктура применяется как общеукрепляющее и стимулирующее воздействие в комплексе с медикаментозным лечением.

Применяемые точки (рис. 111, 112):

хэ-гу GI 4	нэй-гуань MC 6	цзу-сань-ли E 36
чжун-вань J 12	ци-шэ E 11	ян-лин-цюань VB 34
дань-шу V 19	тай-ян H	сань-инь-цзяо RP 6
да-лин MC 7	цзянь-ши MC 5	ю-мэнь R 21
тянь-гу J 22	да-чжу V 11	нэй-тин E 44

После 5 месяцев беременности запрещается пользоваться точками чжун-вань и ю-мэнь. Во избежание аборта не разрешается делать сильное раздражение. Для иглокалывания применяют первый вариант тормозного метода; возбуждающим методом можно пользоваться только в первые 2—3 месяца беременности. Иглокалывание сочетают с прижиганием клюющим (до 3 месяцев) или тепловым методом в точках цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо и нэй-гуань. Лечение проводится ежедневно до прекращения рвоты (5—6 сеансов).

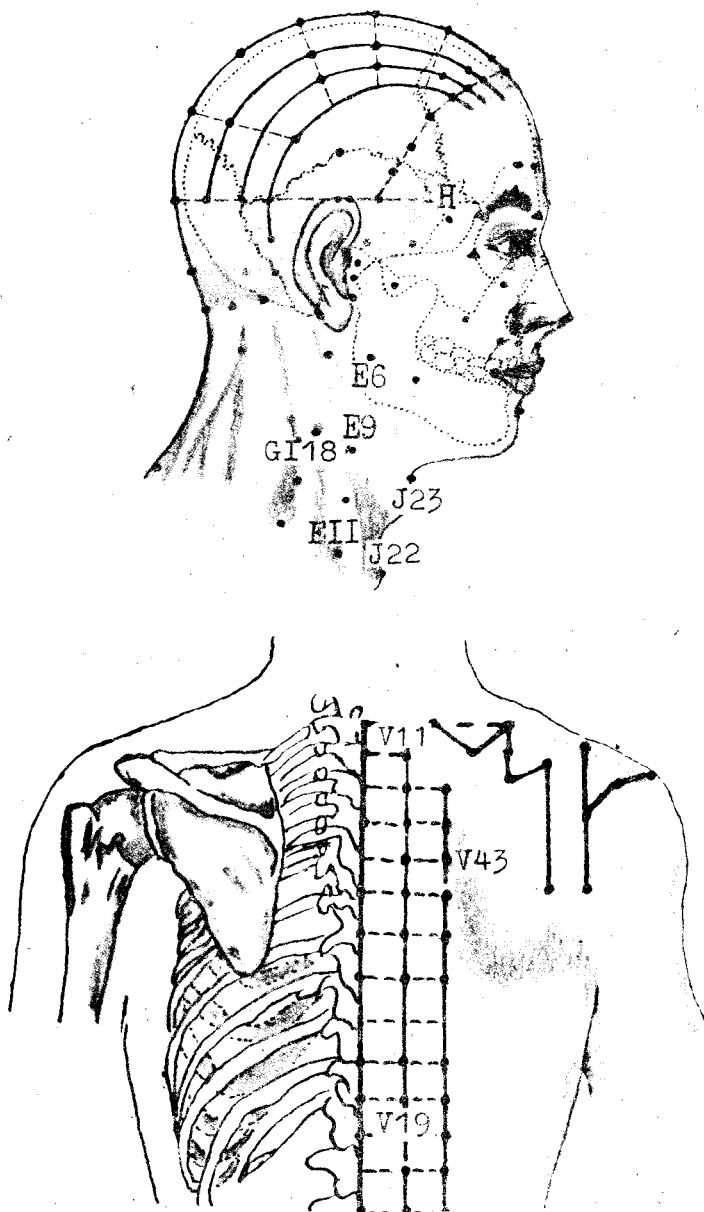


Рис. III.

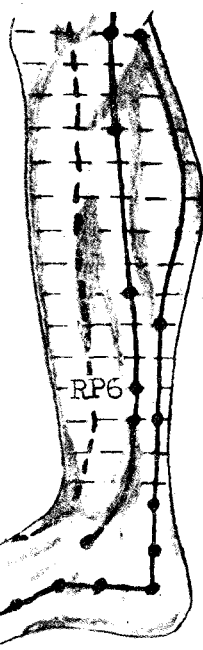
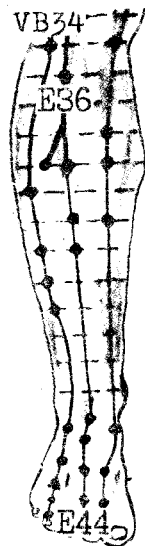
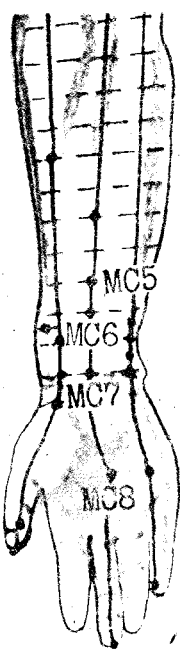
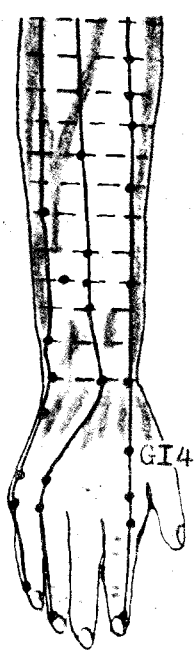
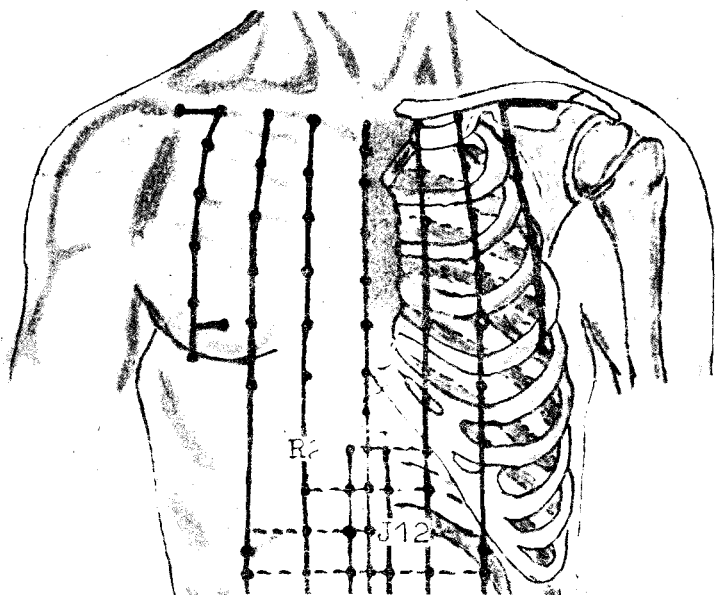


Рис. 112

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: хэ-гу симметрично, чжун-вань — укалывание; сань-инь-цзяо симметрично — прижигание;

2 - й с е а н с: дань-шу и цзу-сань-ли симметрично — укалывание; да-лин симметрично — прижигание;

3 - й с е а н с: ци-шэ и ю-мэнь симметрично — укалывание; нэй-гуань симметрично — прижигание 5 мин на точку.

Всегда получают благоприятный результат, применяя иглоукалывание (легкий поверхностный укол) в сочетании точек: ю-мэнь и цзу-сань-ли, чжун-вань и цзу-сань-ли, нэй-гуань и сань-инь-цзяо. Наряду с иглорефлексотерапией следует принимать утром, не поднимаясь с постели, натошак одну-две столовые ложки свежего некипяченого холодного молока.

ПТИАЛИЗМ (слюнотечение)

Значительное (до 5—10 литров в сутки) слюнотечение является либо самостоятельным проявлением токсикоза, либо симптомом при неукротимой рвоте.

Применяемые точки (рис. 111, 112):

цзя-чэ Е 6	да-лин МС 7	лянь-цюань J 23
лао-гун МС 8	хэ-гу GI 4	жэнь-ин* Е 9
гао-хуан V 43	цзу-сань-ли Е 36	фу-ту* GI 18
ю-мэнь R 21	чжун-вань J 12	

Практика показывает, что для остановки чрезмерного слюнотечения достаточно двух-трех сеансов акупунктуры, а при длительном токсикозе с переходом средней в тяжелую форму — до пяти-шести сеансов.

Лечение проводится ежедневно, для укалывания используется первый вариант тормозного метода, для прижигания — ключущий метод, по 5 мин на точку.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: лао-гун и цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание; фу-ту симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: цзя-чэ, ю-мэнь и хэ-гу симметрично — укалывание; лао-гун симметрично — прижигание;

3 - й с е а н с: гао-хуан симметрично — прижигание; цзя-чэ и да-лин симметрично, чжун-вань — укалывание;

4 - й с е а н с: хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично, лянь-цюань — укалывание и прижигание.

ГИПО- и ГИПЕРГАЛАКТИЯ

Гипогалактия — понижение, а гипергалактия — повышение секреторной деятельности молочных желез в период лактации.

* В точках жэнь-ин и фу-ту иглоукалывание проводится с крайней осторожностью.

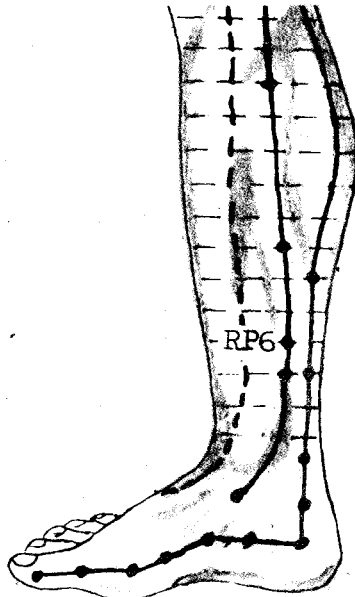
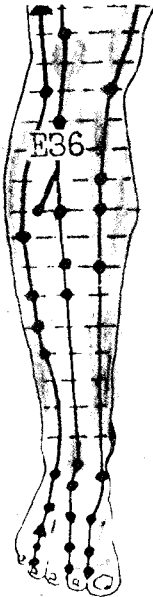
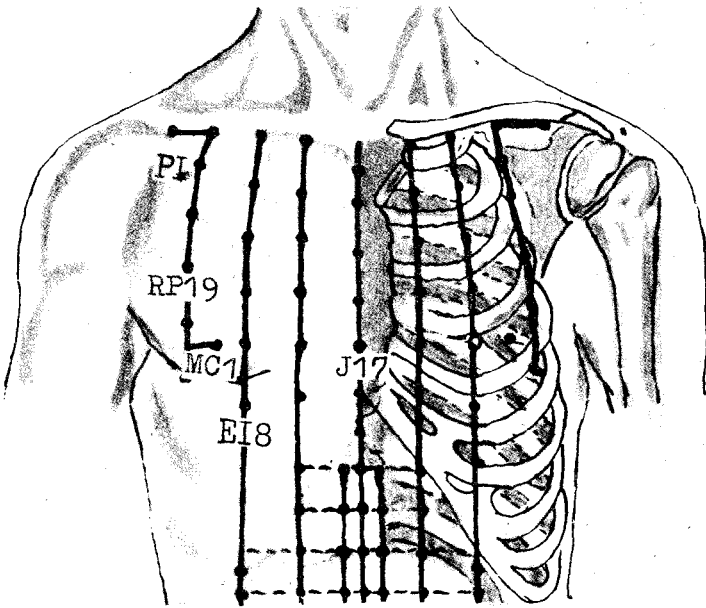
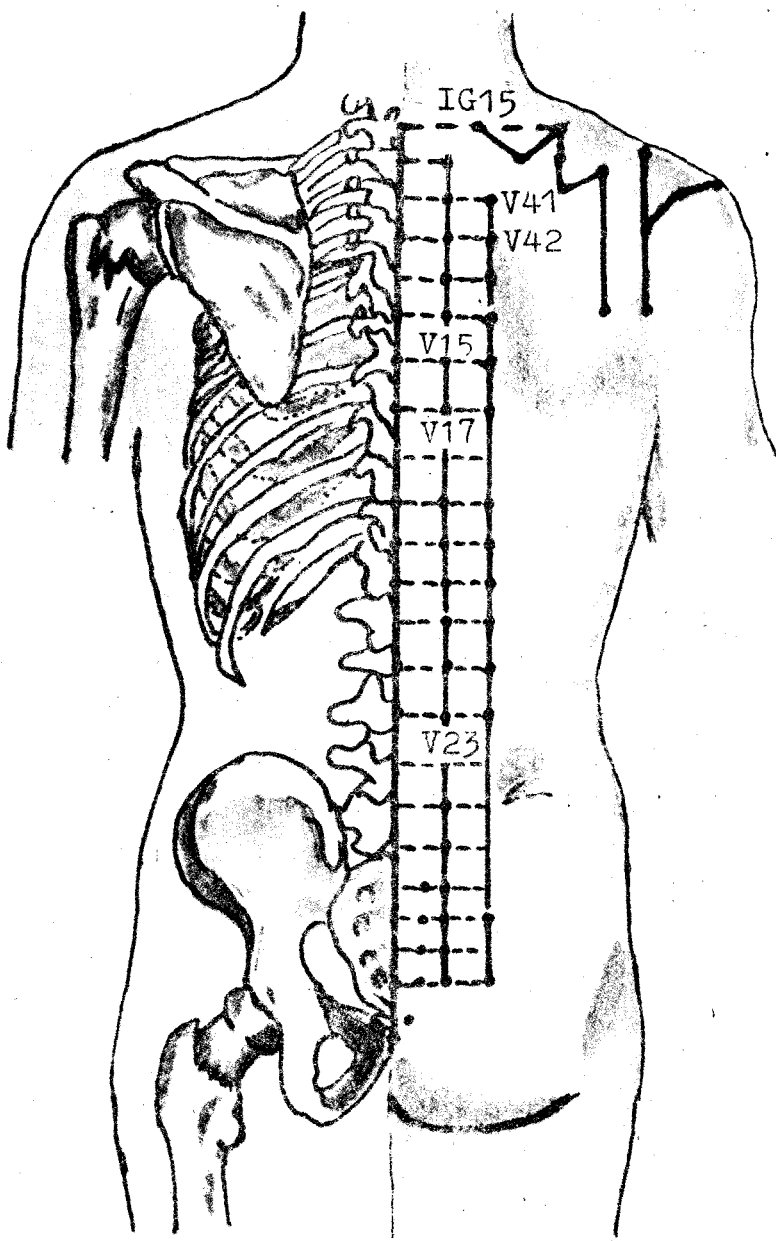
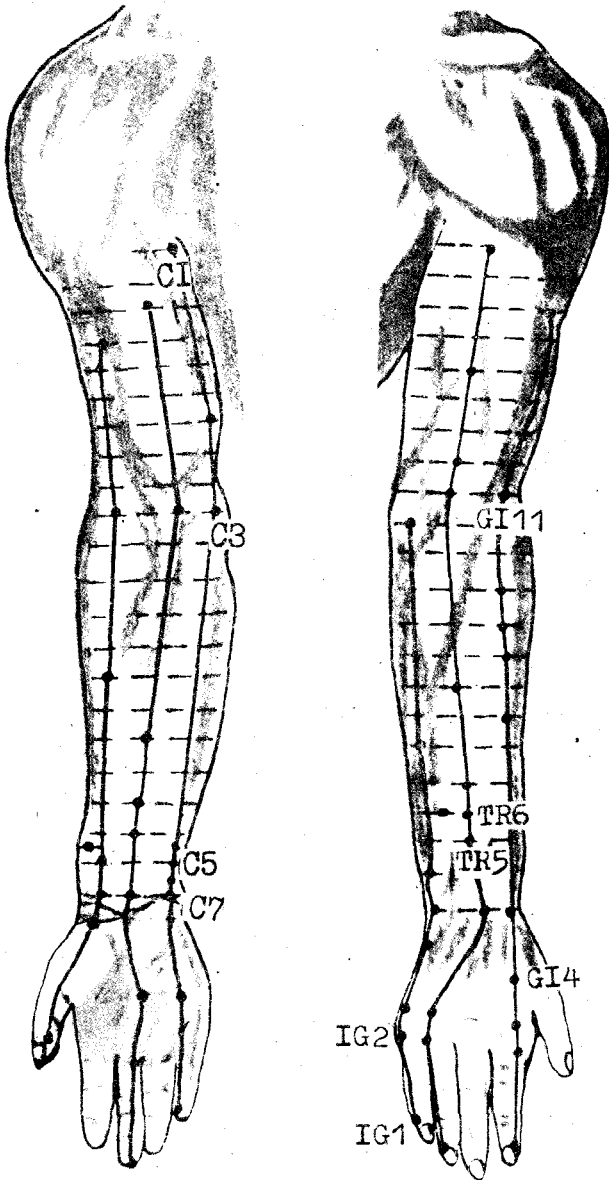


Рис. 113





Применяемые точки при гипогалактии (рис. 113—115):

жу-гэнь Е 18	шао-цзэ IG 1	цзи-цюань С 1
хэ-гу GI 4	гэ-шу V 17	шэнь-шу V 23
сюн-сян RP 19	тянь-чи MC 1	цзянь-гу IG 2
чжи-гоу TR 6	цзу-сань-ли Е 36	сань-инь-цзяо RP 6
тань-чжун J 17	цюй-чи GI 11	

При недостаточном образовании молока иглоукальвание проводят первые три сеанса вторым вариантом тормозного метода с пунктированием, прижигание — тепловым методом. Последующие пять сеансов укальвание проводится первым вариантом возбуждающего метода и прижигание утюжающим методом, длительностью 10 мин, или клюющим методом, 2—3 мин.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: шао-цзэ и сюн-сян симметрично — укальвание; жу-гэнь — прижигание;

2 й с е а н с: цзи-цюань, тянь-чи и цзу-сань-ли симметрично — укальвание; тань-чжун — прижигание.

Применяемые точки при гипергалактии (рис. 113—115):

цзянь-чжун-шу IG 15	фу-фэнь V 41	по-ху V 42
синь-шу V 15	чжун-фу P 1	шао-хай С 3
шэнь-мэнь С 7	тун-ли С 5	вай-гуань TR 5

При избыточном выделении молока для укальвания применяют второй вариант тормозного метода.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: цзянь-чжун-шу, по-ху и вай-гуань симметрично — укальвание;

2 - й с е а н с: фу-фэнь, шао-хай и чжун-фу симметрично — укальвание.

Курс лечения 5 процедур.

АМЕНОРЕЯ, ГИПОМЕНОРЕЯ, ОЛИГОМЕНОРЕЯ, ОПСОМЕНОРЕЯ

Аменорея — отсутствие менструаций в течение 6 месяцев и более с явлениями волнообразного прилива крови к голове, ощущения жара и пр. Аменорея может быть физиологической — до полового созревания, в период беременности, лактации и менопаузы — и патологической, если ритм менструаций не устанавливается в течение года.

Циклические, с сохранением ритма, но скудные менструации, в связи с недостаточным развитием фолликулов и желтого тела и поражением эндометрия носят название *гипоменореи*.

Олигоменорея — краткие менструации. *Опсоменорея* — редкие, наступающие через 2—3 месяца менструации, скудные или периодические маточные кровотечения, чередующиеся с задержками менструаций в связи с нарушением нейрогормональных взаимоотношений.

Применяемые точки (рис. 116, 117):

чжун-цзи J 3	гуань-юань J 4	шэнь-шу V 23
хэ-гу GI 4	сань-инь-цзяо RP 6	да-чан-шу V 25
кунь-лунь V 60	яо-ян-гуань T 3	мин-мэнь T 4
гуй-лай E 29	цюй-гу J 2	сюе-хай RP 10
шуй-цюань R 5	цюй-чи GI 11	цзу-сань-ли E 36
ли-гоу F 5	инь-бао F 9	

При аменорее и олигоменорее лечение следует начинать с воздействия в точки хэ-гу или сань-инь-цзяо, применяя в первых трех сеансах второй вариант метода торможения, а в последующих — второй вариант метода возбуждения. Иногда достаточно одной-двух процедур в эти точки, особенно если причиной нарушения менструаций явилось астеническое состояние или психогенная травма. Если аменорея проявилась в первых двух циклах, следует подсчитать время начала очередной менструации и иглотерапию начать за день до этого срока и проводить в течение 8 дней. При аменорее и олигоменорее свыше 5 месяцев можно проводить лечение в любое время.

При гипоменорее иглоукалывание начинают за 2—3 дня до менструации, применяя второй вариант возбуждающего метода; прижигание делают ключущим методом.

Иглоукалывание в точки живота и поясницы обычно производится вторым вариантом тормозного метода, а в точки на руках и

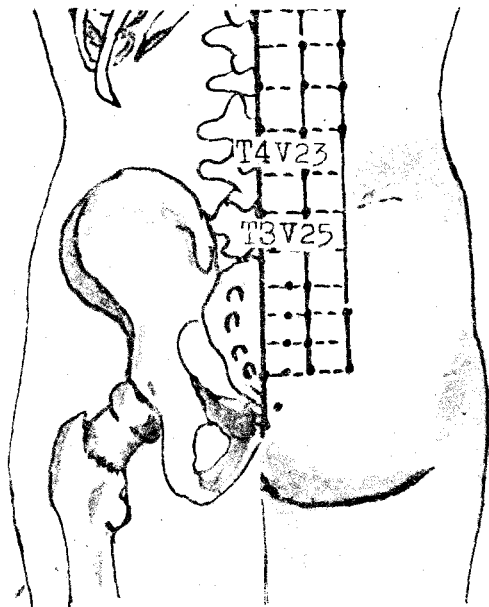
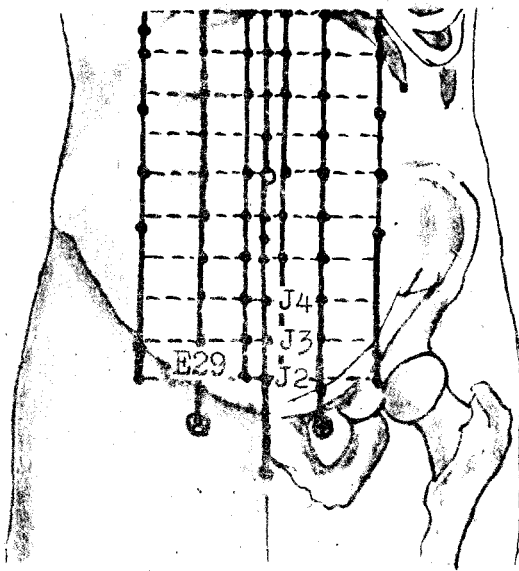


Рис. 116

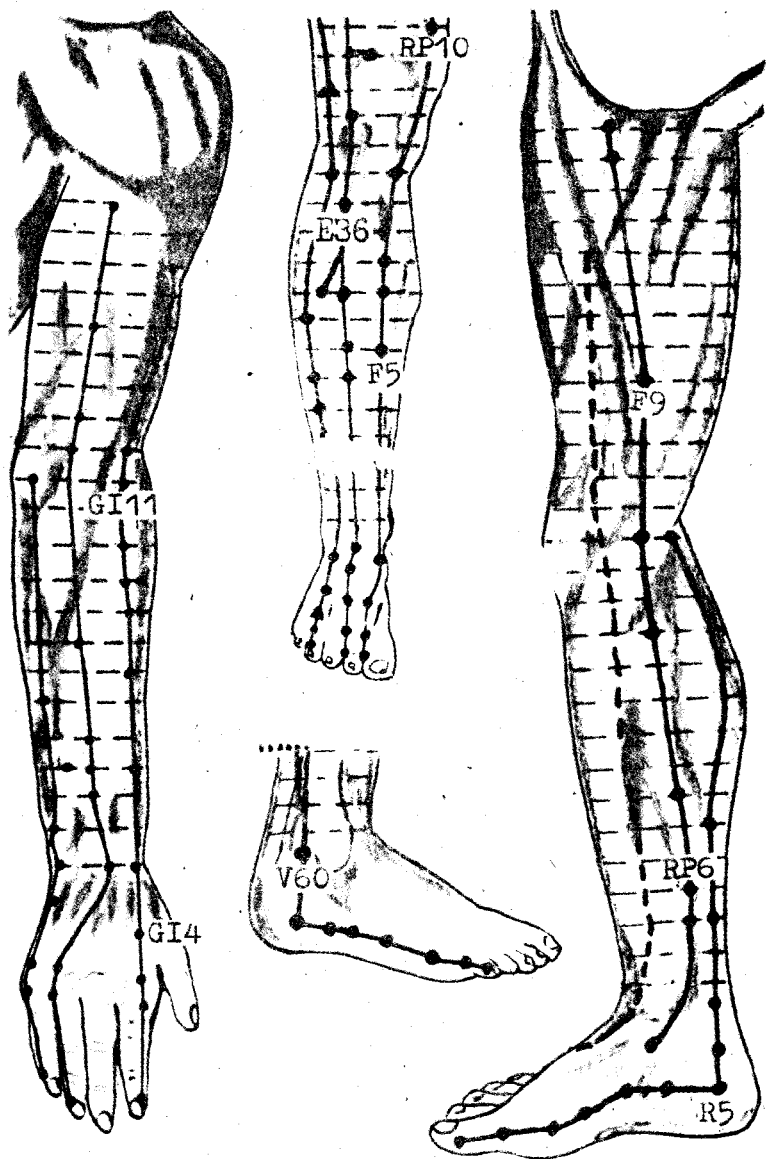


Рис. 117.

ногах — вторым вариантом возбуждающего метода, прижигание — соответственно тепловым и клюющим методами.

Лечение проводится ежедневно. В одной лечебной процедуре осуществляют воздействие на 2—3 местные точки и на 2 отдаленные, включая общеукрепляющие.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: хэ-гу симметрично, чжун-цзи — укалывание с прижиганием;

2 - й с е а н с: сань-инь-цзяо симметрично, гуань-юань — укалывание с пунктированием по второму варианту тормозного метода;

3 - й с е а н с: чжун-цзи — укалывание по второму варианту тормозного метода, прижигание тепловым методом; гуй-лай, сань-инь-цзяо симметрично — укалывание по второму варианту возбуждающего метода, прижигание клюющим методом.

Курс лечения 7—10 процедур; в зависимости от причины заболевания проводят один-два курса с недельным перерывом.

МЕНОРРАГИЯ, НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

Меноррагия — сильное месячное кровотечение. Различают обильное маточное кровотечение, связанное с менструацией (гиперменорея), и затяжное маточное кровотечение (полименорея) с укороченным менструальным периодом.

Применяемые точки (рис. 118, 119):

ци-хай J 6	чжун-цзи J 3	сюе-хай RP 10
сань-инь-цзяо RP 6	гуань-юань J 4	инь-цзяо J 7
сы-мань R 14	ци-сюе R 13	ди-цзи RP 8
инь-бай RP 1	жань-гу R 2	чжао-хай R 6
шэнь-май V 62	тянь-шу E 25	цзу-лин-ци VB 41
да-май VB 26	ли-гоу F 5	цзу-сань-ли E 36
цюй-цюань F 8	инь-бао F 9	чжун-чжу R 15

При гиперменорее лечение проводят ежедневно во время менструального цикла. Процедуры делают вначале на ногах, затем на нижней части живота. При нарушении менструального цикла и полименорее следует использовать первый вариант тормозного метода, укалывая в точки живота и нижних конечностей. Прижигание делают тепловым методом в точках на нижних конечностях после удаления игл или через ручку иглы.

Примерное сочетание точек:

а) при меноррагии (вообще):

1 - й с е а н с: чжун-цзи — укалывание по первому варианту возбуждающего метода; сань-инь-цзяо симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода; прижигание — тепловым методом;

2 - й с е а н с: гуань-юань — укалывание по первому варианту возбуждающего метода; инь-цзяо — прижигание клюющим мето-

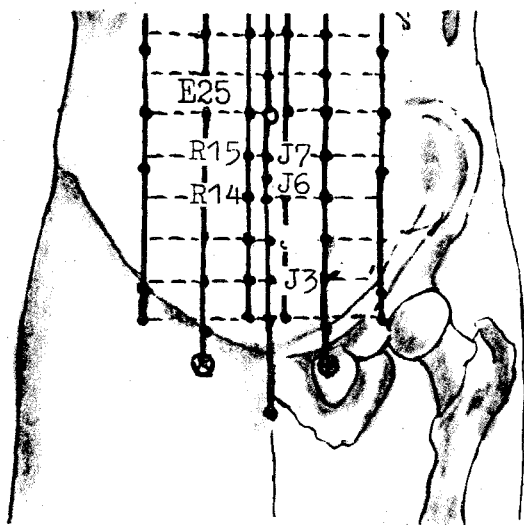
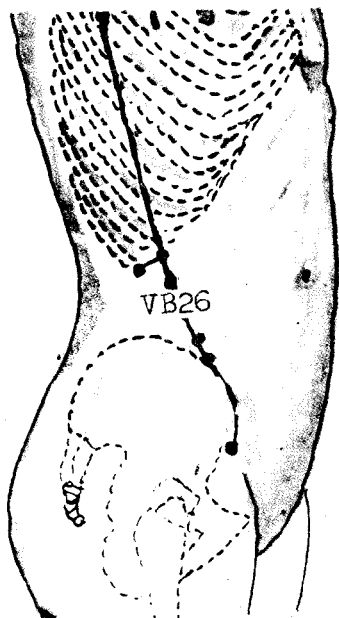


Рис. 118

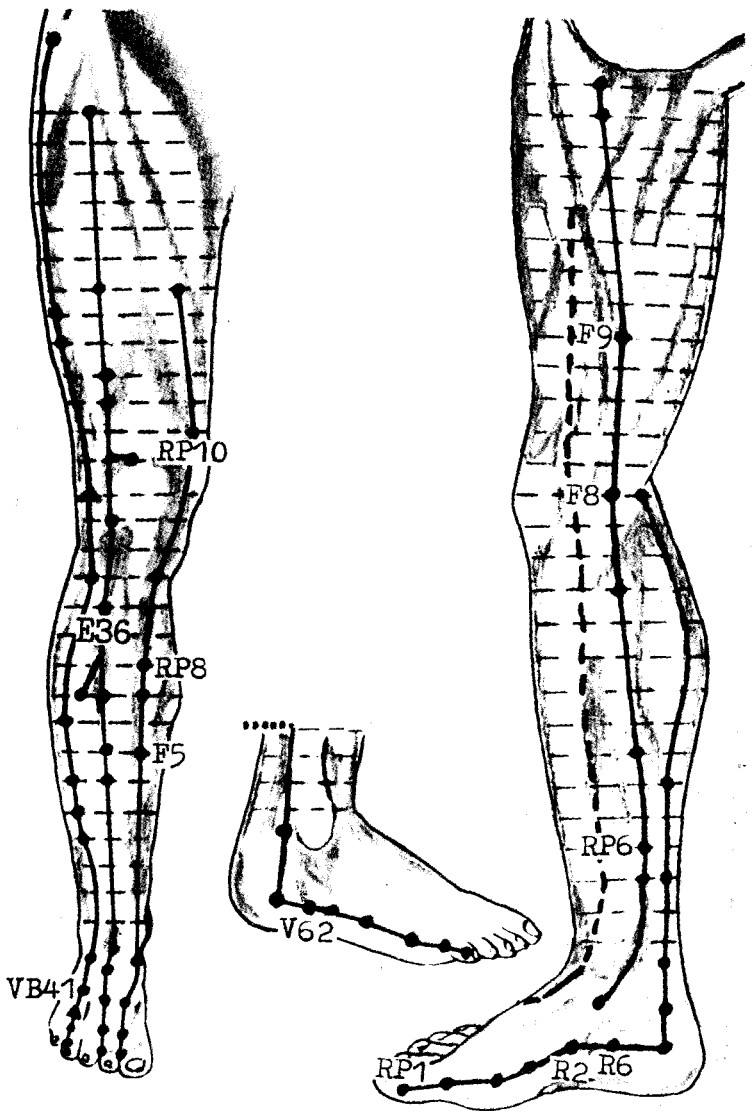


Рис. 119

дом; сюе-хай и цзу-сань-ли симметрично — укалывание по первому варианту тормозного метода; прижигание тепловым методом по 5 мин на точку;

б) при нарушении менструального цикла и полименорее:

1 - й с е а н с: чжун-чжу, да-май, ли-гоу и цзу-сань-ли симметрично, ци-хай — укалывание; точки на ногах — прижигание;

2 - й с е а н с: тянь-шу, сань-инь-цзяо и шэнь-май симметрично, чжун-ци — укалывание и прижигание.

Курс лечения 10 сеансов. Проводят два курса, начиная за 4—5 дней до начала менструального цикла.

ДИСМЕНОРЕЯ

Резко болезненные менструации с явлениями нервного, вазомоторного и диспептического расстройства (мучительная головная боль, тошнота, рвота, боли в области сердца, повышение температуры).

Применяемые точки (рис. 120, 121):

ци-хай J 6	чжун-ци J 3	сы-мань R 14
хэ-гу GI 4	гуань-юань J 4	сань-инь-цзяо RP 6
жэнь-чжун T 26	мин-мэнь T 4	гуй-лай E 26
ди-ци RP 8	да-хэ R 12	инь-линь-цюань RP 9
сюе-хай RP 10	чжао-хай R 6	хуэй-инь J 1
нэй-гуань MC 6		

Прежде чем начать лечение, следует провести полное обследование больного для установления причины дисменорей и назначения соответствующего лечения не только местного, но и общего.

В зависимости от силы болей при иглоукалывании применяют второй или первый вариант тормозного метода, при прижигании — тепловой.

Для устранения предменструальных болей рекомендуется начинать процедуры за 1—2 дня до менструации и продолжать ежедневно, в течение 7 дней, пользуясь следующими точками: сы-мань, хэ-гу, нэй-гуань, сань-инь-цзяо.

При обмороках от сильных болей применяют точку жэнь-чжун.

Примерное сочетание точек:

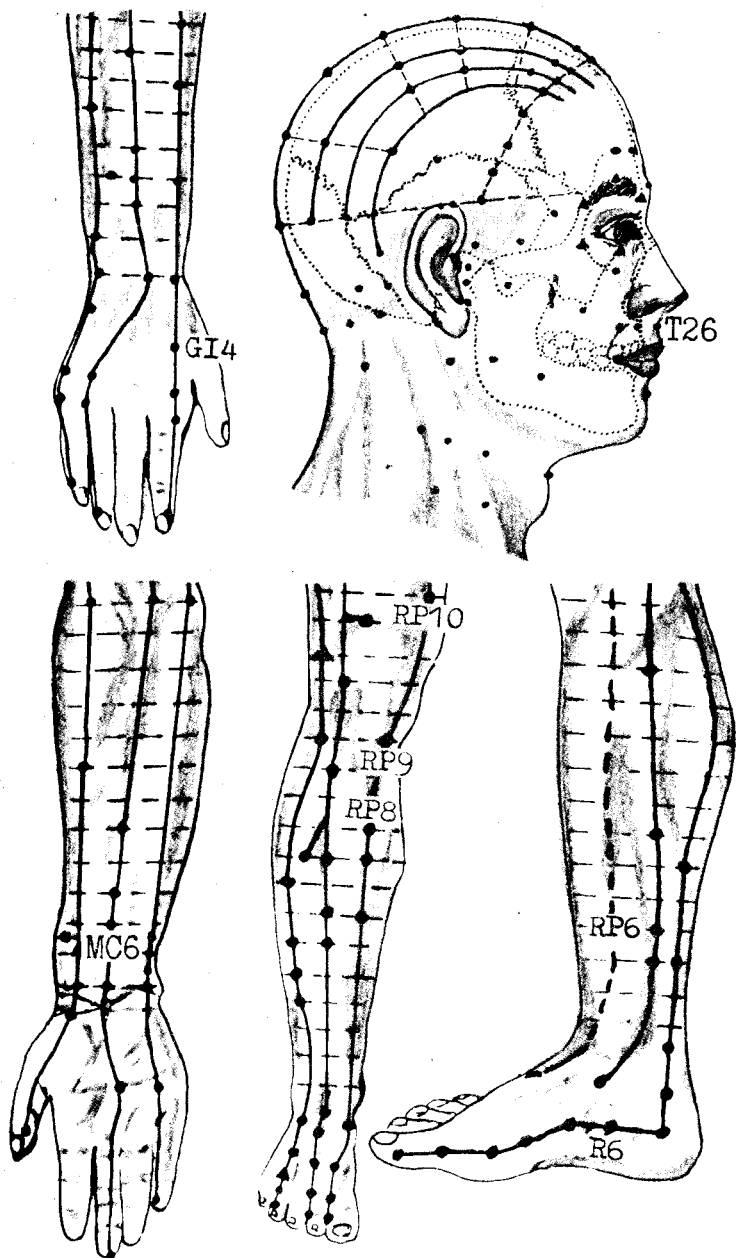
1 - й с е а н с: сы-мань и нэй-гуань симметрично, чжун-ци — укалывание; в точках области живота — прижигание тепловым методом по 10 мин на точку;

2 - й с е а н с: хэ-гу и сань-инь-цзяо симметрично, ци-хай — укалывание и прижигание.

При тошноте, головных болях и других проявлениях заболевания добавляют соответствующие точки.

ЖЕНСКИЙ КЛИМАКС (климактерический синдром)

Климакс — адаптационный процесс в связи с возрастной физиологической перестройкой организма. Это возрастные изменения



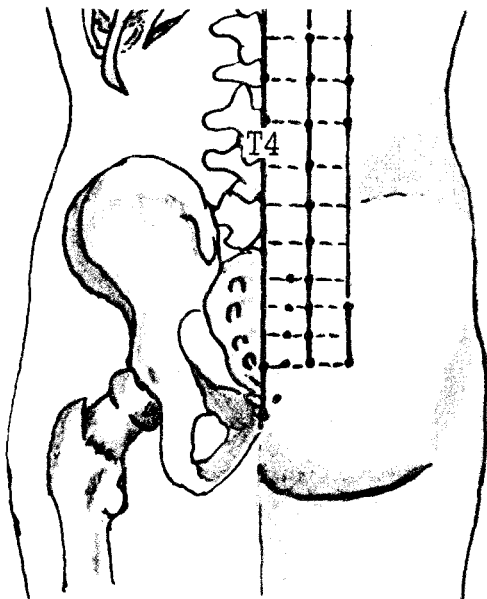
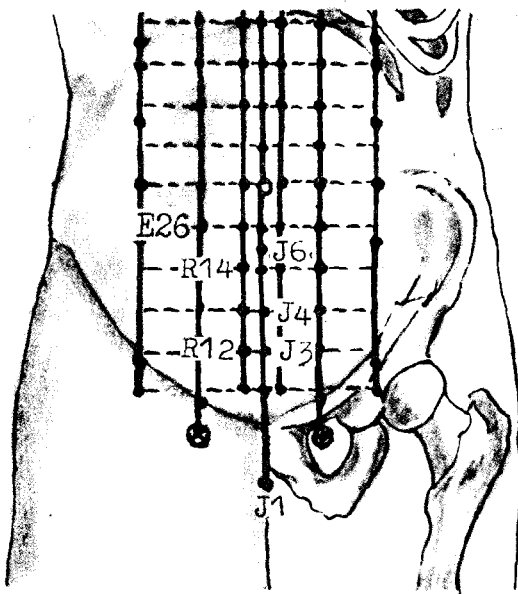


Рис. 121

в организме женщины в определенный период (44—48 лет), когда нарушается менструальный цикл: менструации изменяются в ритме и интенсивности. Примерно у 40% женщин наблюдается патологический климакс, когда проявляются расстройства функций различных органов и систем.

Основные точки (рис. 122—126):

ци-хай J 6	шэнь-мэнь С 7	нэй-гуань МС 6
цюй-чи GI 11	сань-инь-цзяо RP 6	цзу-сань-ли E 36
да-чжуй T 14	нэй-тин E 44	

При иглоукалывании и прижигании кроме основных точек дополнительно используют точки по преобладающим симптомам.

а) При головной боли:

бай-хуэй T 20	тоу-вэй E 8	сюань-ли VB 6
вань-гу VB 12	фэн-чи VB 20	синь-шэ H
сюань-чжун VB 39	нэй-тин E 44	тай-чун F 3

Сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй, ци-хай; нэй-гуань и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода; прижигание в точке области живота тепловым методом;

2 - й с е а н с: сюань-ли, фэн-чи, цюй-чи и нэй-тин симметрично — укалывание; прижигание в точке нэй-тин.

б) При головокружении:

да-чжу V 11		
ян-гу IG 5	тянь-фу P 3	юй-цзи P 10
чжи-инь V 67	шу-гу V 65	юнь-цюань R 1

При бессоннице:

гао-хуан V 43	шэнь-мэнь С 7	сюань-чжун VB 39
сань-инь-цзяо RP 6		

Сочетание точек:

1 - й с е а н с: да-чжуй; гао-хуан и сань-инь-цзяо симметрично — укалывание и прижигание по второму варианту метода торможения;

2 - й с е а н с: ци-хай; вань-гу, ян-гу и сюань-чжун симметрично — укалывание; прижигание через ручку иглы по 3—5 мин на точку.

Можно проводить лечение, чередуя (по дням) укалывание с прижиганием в точках сань-инь-цзяо и цзу-сань-ли, дополнительно используя по 2—3 точки симптоматические.

в) При рвоте:

чжун-вань J 12	чжан-мэнь F 13	нэй-гуань МС 6
цзу-сань-ли E 36		

Сочетание точек:

1 - й с е а н с: бай-хуэй; да-чжу, гао-хуан, нэй-гуань и нэй-тин

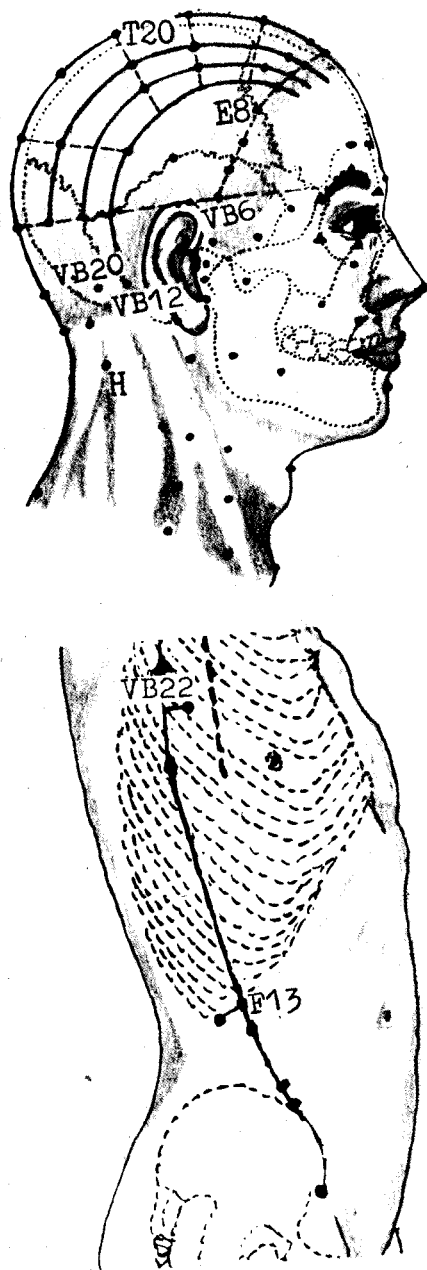


Рис. 122

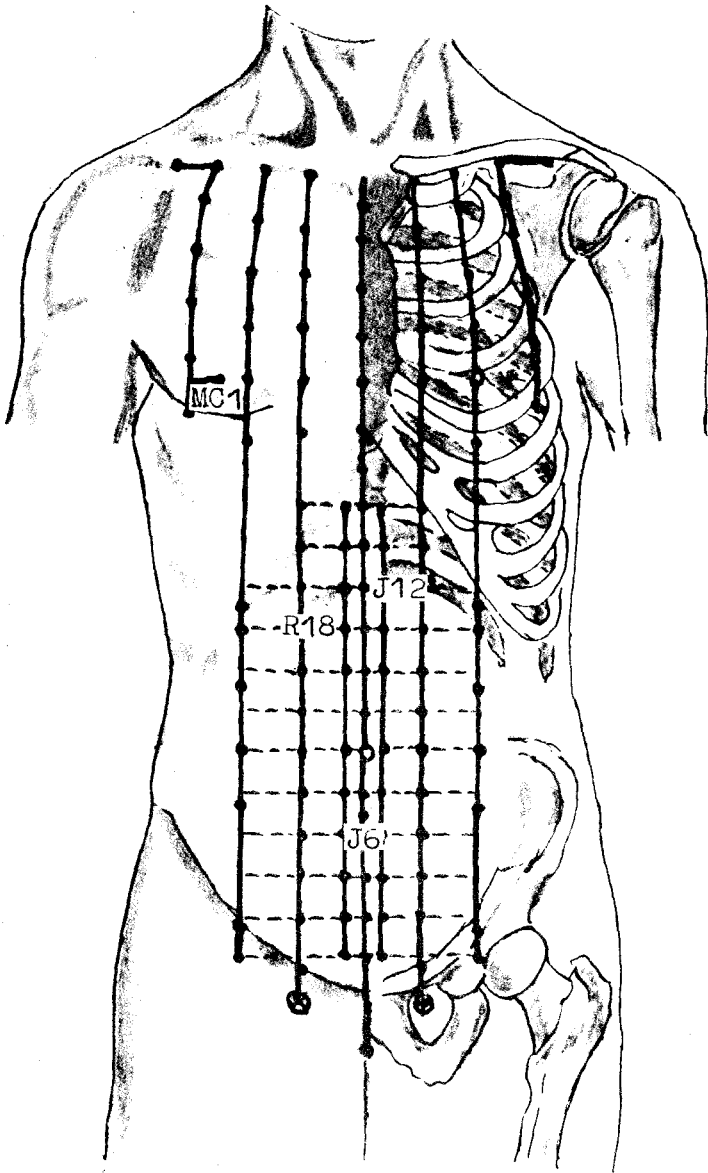


Рис. 123

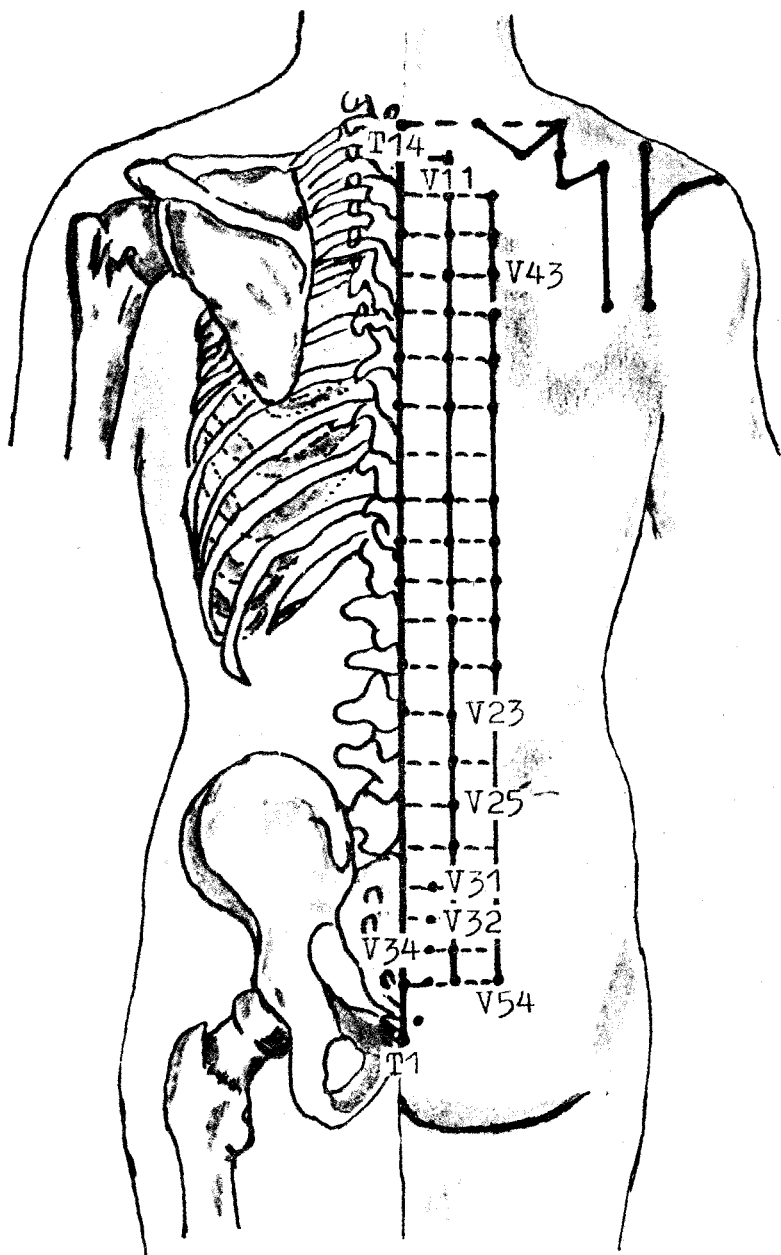


Рис. 124

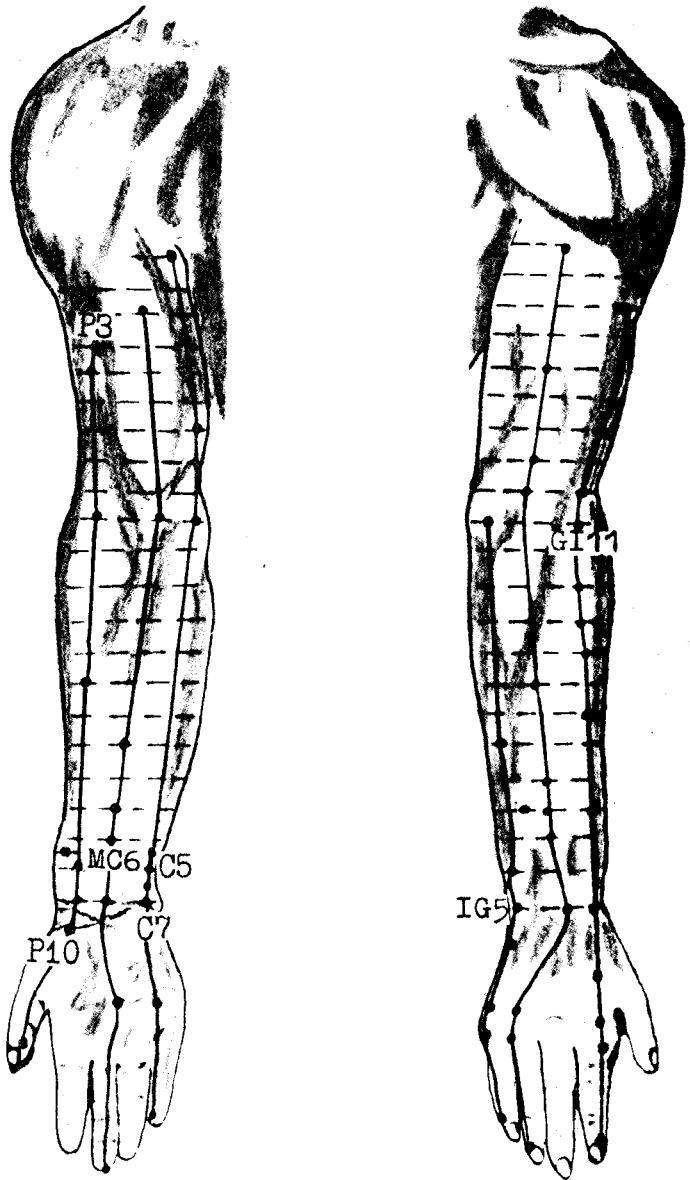
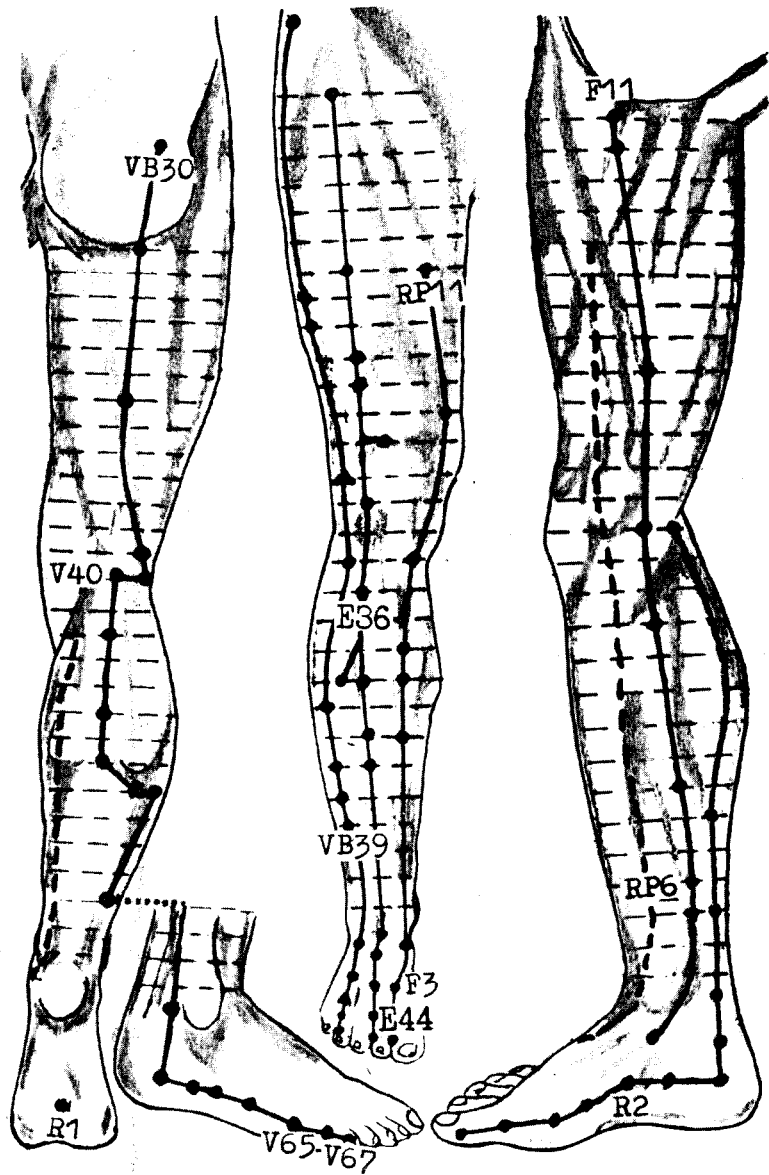


Рис. 125



симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода.

г) При болях в пояснице и крестце:

шэнь-шу V 23	цзу-сань-ли E 36	шан-ляо V 31
вэй-чжун V 40	цы-ляо V 32	хуань-тяо VB 30
чжи-бянь V 54	да-чан-шу V 25	

При укалывании обычно используется второй вариант метода торможения, при сильных болях — первый вариант. Прижигание делают тепловым методом.

Сочетание точек:

1 - й с е а н с: шэнь-мэнь и цзу-сань-ли симметрично — укалывание; да-чан-шу — прижигание по 10 мин на точку;

2 - й с е а н с: ци-хай; тянь-фу и цы-ляо симметрично — укалывание; сань-инь-цзяо и цзу-сань-ли симметрично — прижигание по 5 мин на точку.

д) При тахикардии:

шэнь-мэнь C 7	тун-ли C 5	нэй-гуань MC 6
цзюй-чи GI 11		

При болях в груди и чувстве распирания:

тянь-чи MC 1	юань-е VB 22	чжан-мэнь F 13
--------------	--------------	----------------

Сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-чи, шэнь-мэнь, цзюй-чи и шу-гу симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода и прижигание тепловым методом;

2 - й с е а н с: да-чжуй; гао-хуан и тянь-чи симметрично — укалывание и прижигание по той же методике.

е) При ощущении жара и прилива крови к матке:

жань-гу R 2	ши-гуань R 18
-------------	---------------

При ощущении прилива крови к половым губам:

жань-гу R 2	инь-лянь F 11	чан-цянь T 1
ся-ляо V 34	сань-инь-цзяо RP 6	

В обоих случаях используется 2-й вариант тормозного метода.

Сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-чи и шэнь-шу симметрично; ши-гуань — укалывание по второму варианту тормозного метода; прижигание в точки спины тепловым методом.

При ощущении жара и «бегания мурашек», например, в области шеи и межлопаточной области уколы делают в точки этих областей.

Лечение проводится ежедневно. Курс лечения 10 сеансов, рекомендуется два курса с недельным перерывом. Затем профилактически один раз в месяц делают укалывание в точки цзу-сань-ли и сань-инь-цзяо.

АНГИНА

Ангина является общим инфекционным заболеванием.
Основные точки (рис. 127, 128):

тянь-ту J 22	вань-гу VB 12	фэн-чи VB 20
сюань-чжун VB 39	шао-шан P 11	шэнь-мэнь C 7
да-лин MC 7	хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11
хоу-си IG 3	цзу-сань-ли E 36	

Дополнительные точки:

сань-цзянь GI 3	шао-цзэ IG 1	жань-гу R 2
тяо-коу E 38	ян-си GI 5	тун-ли C 5
сюань-цзи J 21	ся-цзюй-сюй E 39	шан-ян GI 1
цзю-вэй J 15	чжун-тин J 16	цюе-пэнь E 12
цзин-цюй P 8	юй-цзи P 10	ли-дуй E 45
инь-си C 6	цюй-цзэ MC 3	

Иглоукалывание проводится методом торможения, второй вариант, прижигание — тепловым или утюжащим. На процедуру используются 1—2 общеукрепляющие точки и 4—6 точек специфического действия. Процедуры делаются ежедневно до выздоровления.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: фэн-чи, хэ-гу симметрично, тянь-ту — укалывание и прижигание; нередко для уменьшения болей в глотке достаточно использования точки хэ-гу;

2 - й с е а н с: вань-гу, цюй-чи и цзу-сань-ли симметрично, сюань-цзи — укалывание;

3 - й с е а н с: цюе-пэнь, хэ-гу и ся-цзюй-сюй симметрично — укалывание; фэн-чи симметрично, тянь-ту — прижигание;

4 - й с е а н с: фэн-чи, цюй-чи, инь-си и сюань-чжун симметрично — укалывание; тянь-ту — прижигание.

Наряду с иглорефлексотерапией при лечении ангины необходимы полоскания рта и глотки теплым щелочным и дезинфицирующим растворами.

ФАРИНГИТ ОСТРЫЙ И ХРОНИЧЕСКИЙ

Острое или хроническое воспаление слизистой оболочки глотки носит название фарингита.

Применяются те же точки, что и при ангине (рис. 127, 128).

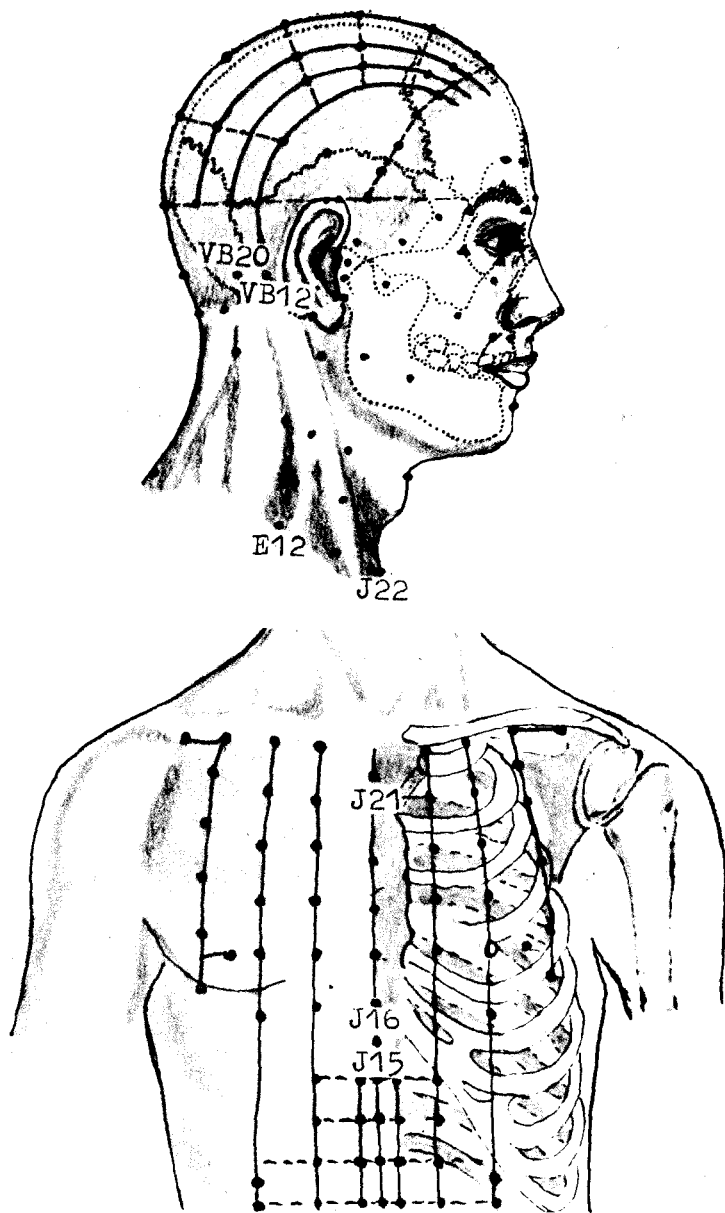


Рис. 127

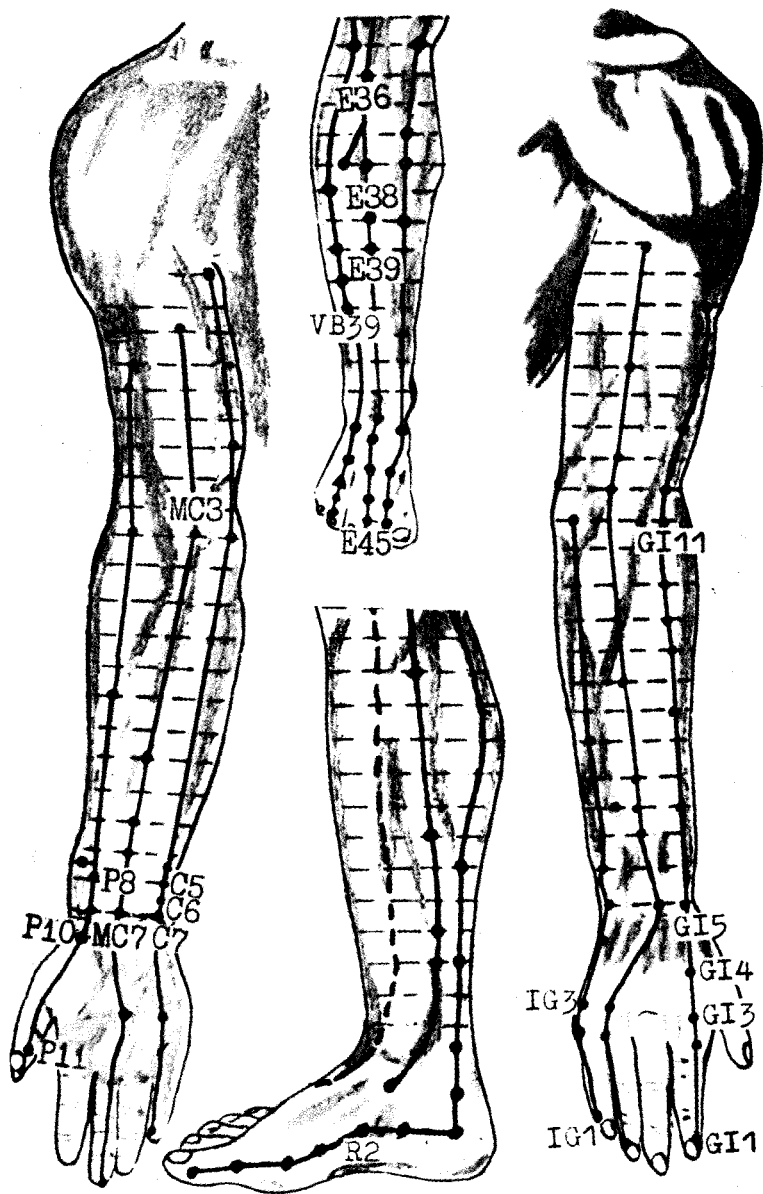


Рис. 128

Иглоукальвание проводится методом торможения, второй вариант, прижигание — тепловым или утюжающим методом.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тянь-ту; фэн-чи и хэ-гу симметрично — укальвание и прижигание;

2 - й с е а н с: да-лин, шао-шан, сюань-чжун и ся-цзюй-сюй симметрично — укальвание и прижигание;

3 - й с е а н с: цзю-вэй, сюань-цзи; цюй-чи и ли-дуй симметрично — укальвание и прижигание; цзу-сань-ли симметрично — укальвание.

Курс лечения при остром фарингите 7 сеансов. При хроническом течении заболевания проводится два курса по 10 сеансов с перерывами между курсами 10 дней.

ЛАРИНГИТ ОСТРЫЙ И ХРОНИЧЕСКИЙ

Ларингит — острое или часто повторяющееся воспаление слизистой оболочки гортани.

Основные точки (рис. 129, 130):

тянь-ту J 22

да-чжуй T 14

фэн-чи VB 20

хэ-гу GI 4

тянь-чжу V 10

чи-цзэ P 5

лянь-цюань J 23

фэн-фу T 16

ин-сян GI 20

шао-шан P 11

тянь-жун IG 17

цзянь-ши MC 5

я-мэнь T 15

дань-шу V 19

шан-ян GI 1

шао-чун C 9

тянь-ю TR 15

жань-гу R 2

Дополнительные точки:

при хриплом голосе и афонии

тин-гун IG 19

юн-цюань R 1

кун-цзуй P 6

при судороге мышц голосовой щели

хуа-гай J 20

цзинь-цзинь-юй-е H

при сильном кашле и болях

тань-чжун J 17

нэй-гуань MC 6

шуй-цюань R 5

Лечение проводится методом торможения, в основном по второму варианту, в отдельных случаях используется первый вариант.

Укальвание сочетают с прижиганием.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: я-мэнь; хэ-гу справа — укальвание, иглу вводят с легким вращением до ощущения прохождения тока от кисти до гортани и оставляют на 20 мин; ин-сян симметрично — укальвание с легким вращением иглы до ощущения тока, распространяющегося к кончику носа, иглу оставляют до 20 мин;

2 - й с е а н с: тянь-ту; хэ-гу и жань-гу симметрично — укальвание, раздражение иглой продолжают до ощущения тока через каждые 5 мин;

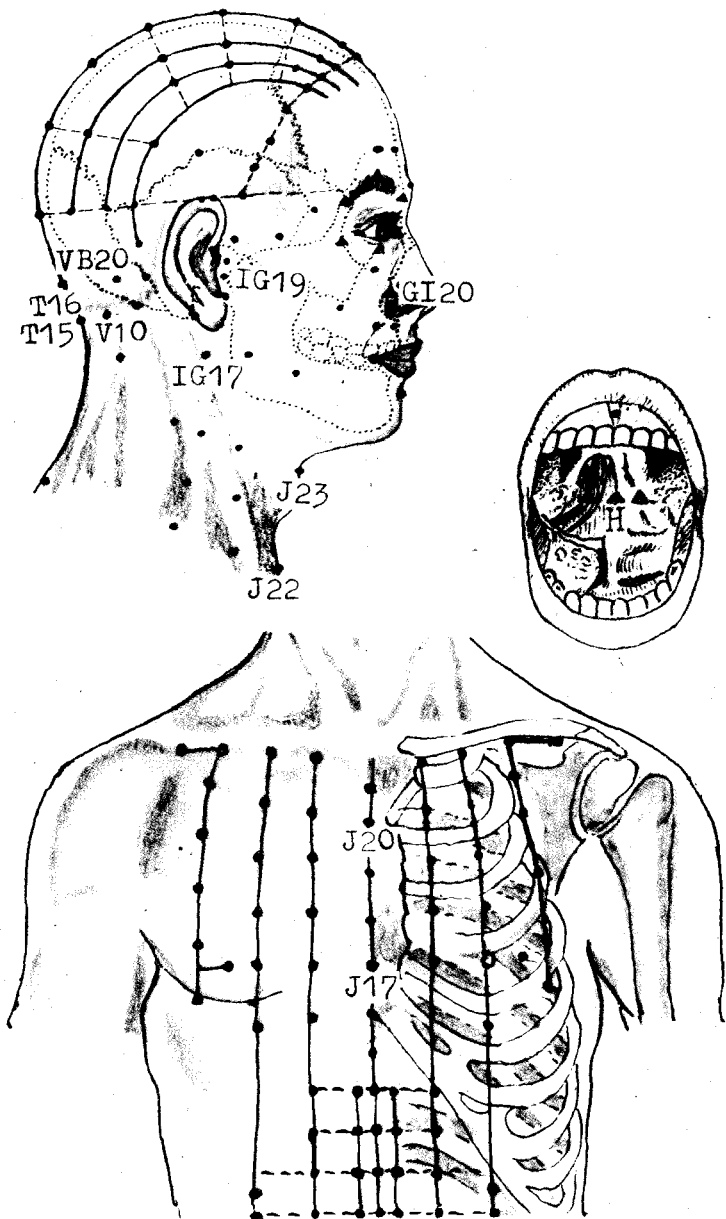


Рис. 129

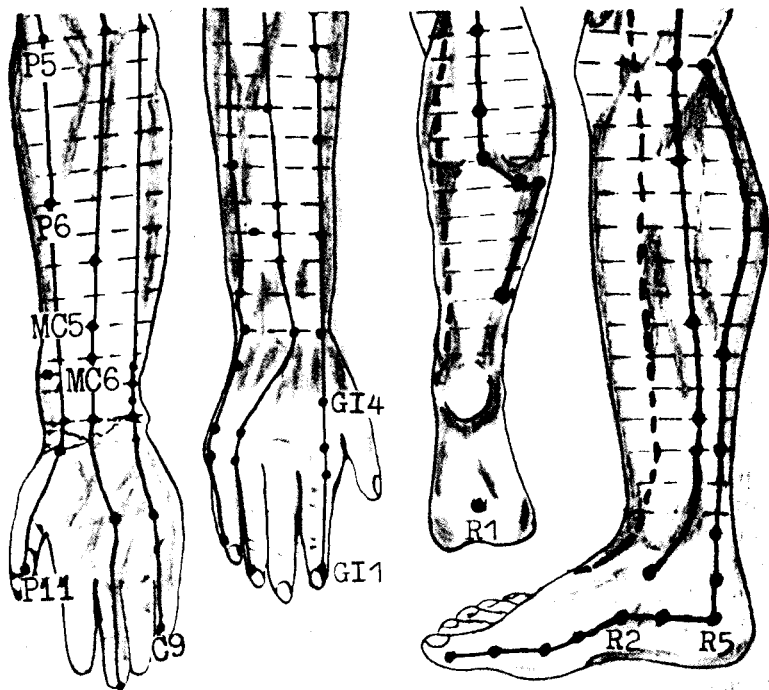
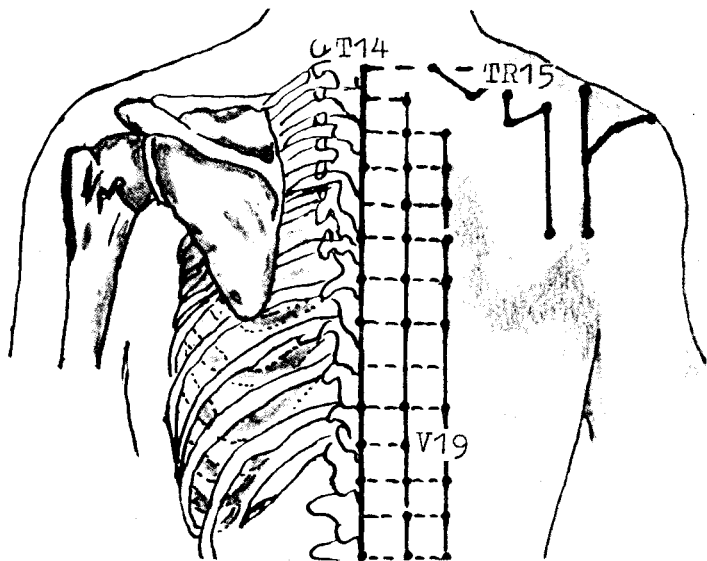


FIG. 130

3 - й с е а н с: при хриплости голоса — я-мэнь; шан-ян и юн-цюань симметрично — укальвание; тянь-ту — прижигание тепловым методом в течение 15 мин;

4 - й с е а н с: при кашле, болях, спазме голосовой щели — нэй-гуань симметрично, я-мэнь, тань-чжун — укальвание по первому варианту тормозного метода; лян-цюань — прижигание тепловым методом в течение 15 мин.

При хроническом ларингите используют те же точки, применяя второй вариант тормозного метода для укальвания и тепловой метод для прижигания:

1 - й с е а н с: фэн-чи и хэ-гу симметрично, да-чжуй — укальвание; тянь-ту — прижигание в течение 15 мин;

2 - й с е а н с: тянь-чжу, тянь-жун и шан-ян симметрично — укальвание; я-мэнь — прижигание в течение 10 мин.

При остром ларингите достаточно 5—7 сеансов лечения. При хроническом ларингите проводят два курса лечения с недельным перерывом, 7—10 процедур на курс.

НЕВРИТ СЛУХОВОГО НЕРВА

Неврит слухового нерва — поражение центрального или периферического отдела слухового анализатора. При этом заболевании могут поражаться волокна, идущие от улитки и проводящие слуховые раздражения (кохлеарная ветвь), и волокна, проводящие импульсы из полукружных каналов (вестибулярная ветвь).

Иглорефлексотерапия применяется при воспалительном и атрофически-дегенеративном нерезко выраженном поражении периферического отдела слухового анализатора.

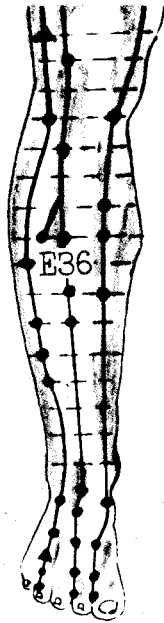
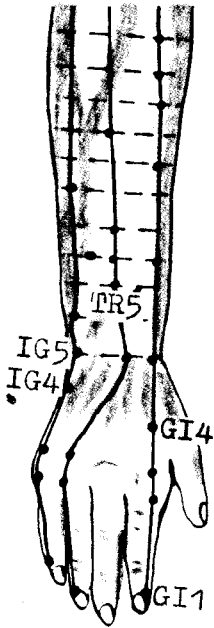
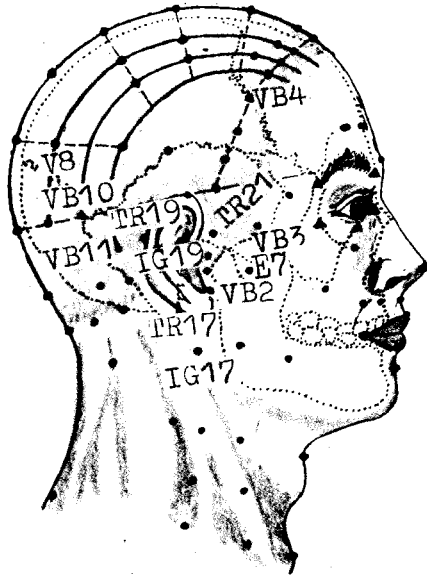
Применяемые точки (рис. 131):

тянь-жун IG 17	ян-гу IG 5	тин-гун IG 19
эр-мэнь TR 21	и-фэн TR 17	шан-ян GI 1
ло-цюэ V 8	фу-бай VB 10	тоу-цяо-инь VB 11
тин-хуэй VB 2	лу-си TR 19	шан-гуань VB 3
ся-гуань E 7	хань-янь VB 4	вань-гу IG 4
хэ-гу GI 4	цзу-сань-ли E 36	вай-гуань TR 5

При шуме в ушах применяют второй вариант тормозного метода, при снижении слуха или тугоухости — второй вариант возбуждающего метода. В одной лечебной процедуре воздействуют на 3—5 точек, сочетая точки области уха с точками верхних или нижних конечностей. Лечение проводят на той стороне, на которой слышится шум в ухе. Если шум слышится в обоих ушах, то воздействуют на симметричные точки.

Примерное сочетание точек:
при правостороннем кохлеарном неврите:

1 - й с е а н с: тянь-жун, эр-мэнь и лу-си справа — укальвание по второму варианту тормозного метода; вай-гуань — укальвание по второму варианту возбуждающего метода;



2 - й с е а н с: тин-гун, и-фэн и хань-янь справа — укальвание по второму варианту метода торможения. После извлечения игл делают прижигание тепловым методом по 5 мин на точку, затем в точках хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода;
при двустороннем неврите слухового нерва:

1 - й с е а н с: тин-гун и эр-мэнь симметрично — укальвание и прижигание; тоу-цяо-инь, шан-ян и цзу-сань-ли симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода;

2 - й с е а н с: тин-гун и тин-хуэй симметрично — укальвание по второму варианту возбуждающего метода; тянь-жун, хань-янь и хэ-гу симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода; прижигание — тепловым методом по 5 мин на точку.

3 - й с е а н с: и-фэн, эр-мэнь и ло-цюе симметрично — укальвание по второму варианту возбуждающего метода; ся-гуань, вай-гуань, цзу-сань-ли — укальвание по второму варианту тормозного метода и прижигание тепловым методом по 3 мин на точку.

Курс лечения 12—14 процедур. Проводится два-три курса с перерывом 7 дней. При острой форме заболевания лечение проводят ежедневно, при хронической — через день.

БОЛЕЗНЬ МЕНЬЕРА

Болезнь Меньера характеризуется внезапно возникающими приступами сильного головокружения, которые сопровождаются тошнотой и рвотой.

Применяемые точки (рис. 132, 133):

тин-гун IG 19	и-фэн TR 17	тин-хуэй VB 2
чжун-вань J 12	эр-мэнь TR 21	фэн-чи VB 20
вай-гуань TR 5	нэй-гуань MC 6	шоу-сань-ли GI 10
вань-гу IG 4	гао-хуан V 43	цзу-сань-ли E 36
хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11	сань-инь-цяо RP 6

Иглоукальвание проводят тормозным методом, второй вариант. Обычно используют сочетание 2—3 точек в области уха и 2—3 точек, симметрично расположенных на верхней и нижней конечностях.

Примеры сочетания точек:

1 - й п р и м е р: в момент приступа — тин-гун на стороне шума в ухе или с обеих сторон (при двустороннем проявлении) — сильное раздражение до ощущения тока, с оставлением иглы; хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укальвание. Если приступ стихает медленно, добавляют точки сань-инь-цяо, чжун-вань;

2 - й п р и м е р: в период между приступами — тин-гун, фэн-чи и шоу-сань-ли симметрично, чжун-вань — укальвание.

Курс лечения 10 процедур. Проводятся два курса с перерывом 10 дней. Через три месяца курс лечения рекомендуется повторить.

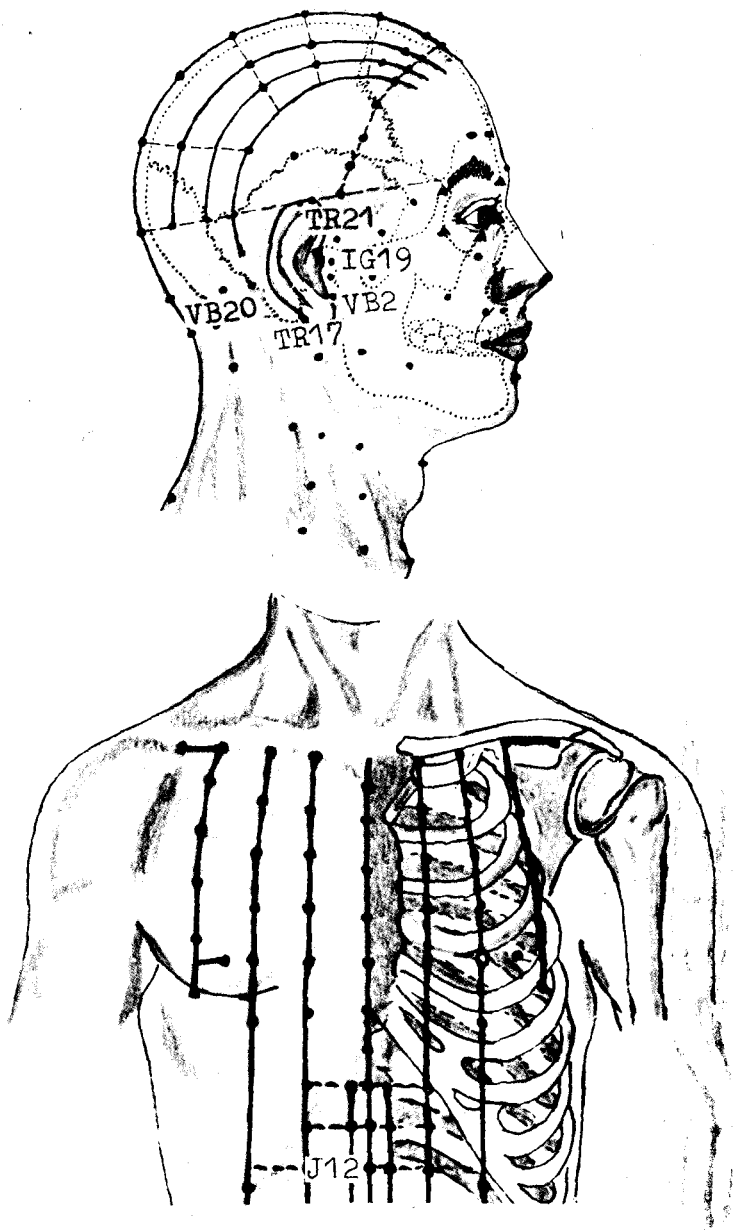
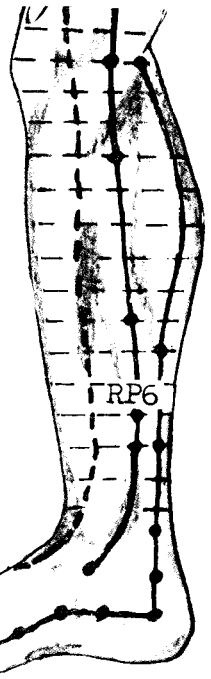
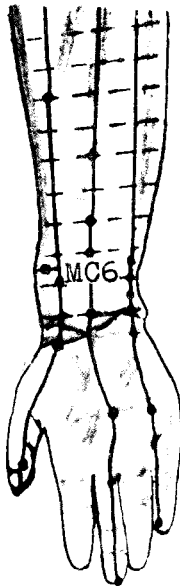
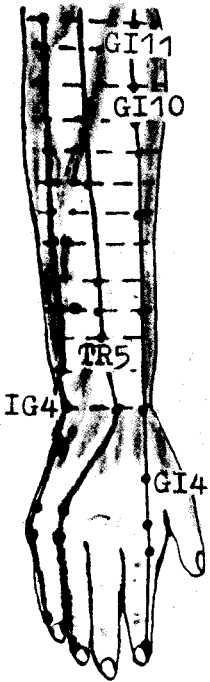
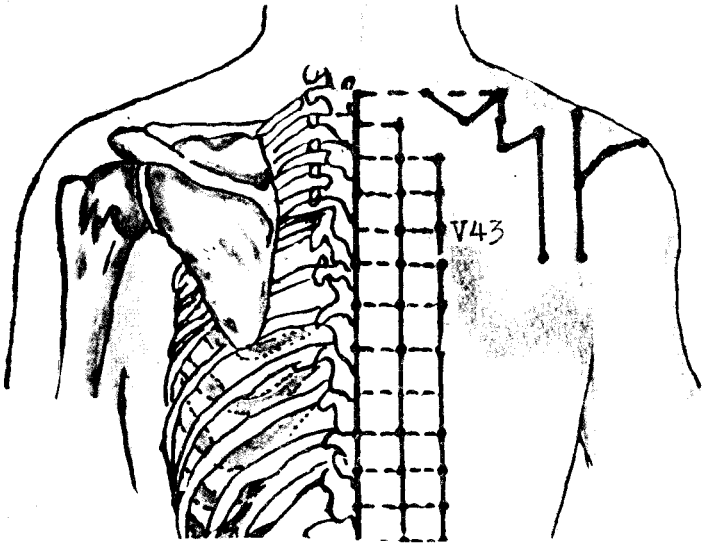


Рис. 132



НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Различают носовые кровотечения травматические и симптоматические. Акупунктура применяется в последнем случае.

Основные точки (рис. 134, 135):

шан-син Т 23	да-чжуй Т 14	фэн-фу Т 16
ин-сян GI 20	хоу-си IG 3	хэ-гу GI 4
вэй-чжун V 40	нэй-тин E 44	хэ-ляо TR 22

Дополнительные точки:

су-ляо Т 25	дуй-дуань Т 27	син-хуэй Т 22
цюй-ча V 4	тун-тянь V 7	нао-кун VB 19
тянь-жун IG 17	тао-дао Т 13	лао-гун MC 8
инь-си С 6	я-мэнь Т 15	кунь-лунь V 60
си-мэнь MC 4	сюань-чжун VB 39	цзу-сань-ли E 36
тянь-дин GI 17		

Лечение проводится в основном вторым вариантом тормозного метода. На процедуру используются 2 точки в области головы и 2—3 точки на верхних и нижних конечностях.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: шан-син, фэн-фу — укальвание по второму варианту возбуждающего метода; нэй-тин симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода. Во время процедуры больному необходимо придать полусидячее положение; следует проверять, не стекает ли кровь по задней стенке глотки;

2 - й с е а н с: шан-син; ин-сян, хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода с пунктированием в точках хэ-гу и цзу-сань-ли;

3 - й с е а н с: цюй-чи симметрично — укальвание по второму варианту метода возбуждения в положении больного полулежа на боку; лао-гун симметрично — укальвание по второму варианту метода торможения с пунктированием.

По прекращении кровотечения следует установить причину основного заболевания.

РИНИТ ВАЗОМОТОРНЫЙ И АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ

Оба заболевания сходны между собой по клиническим проявлениям. Наблюдаются большей частью у лиц, страдающих общими вегетативными расстройствами, с повышенной раздражительностью нервного аппарата слизистой оболочки носа, особенно вазомоторов.

Применяемые точки (рис. 136, 137):

шан-син Т 23	ин-сян GI 20	фэн-чи VB 20
инь-тан H	хэ-гу GI 4	вай-гуань TR 5
цин-мин V 1	тун-цзы-ляо VB 1	сы-бай E 2
цзюй-ляо E 3	цюй-чи GI 11	чжи-инь V 67

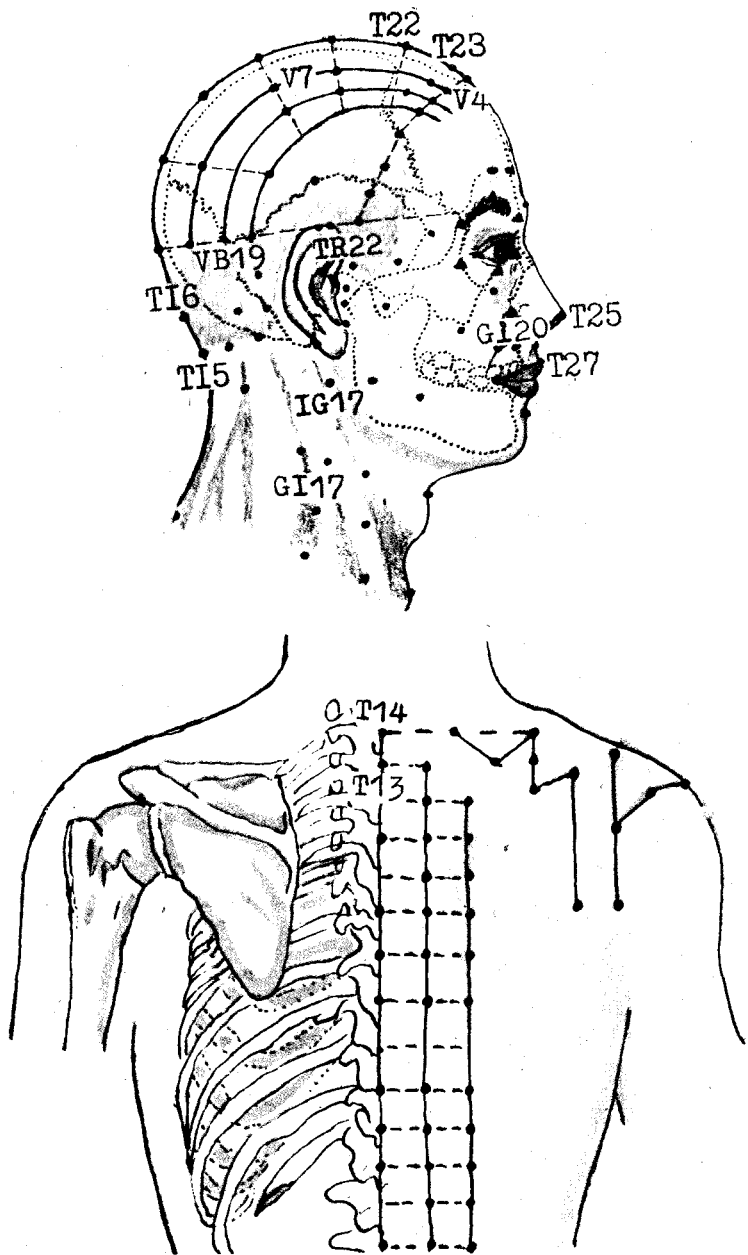
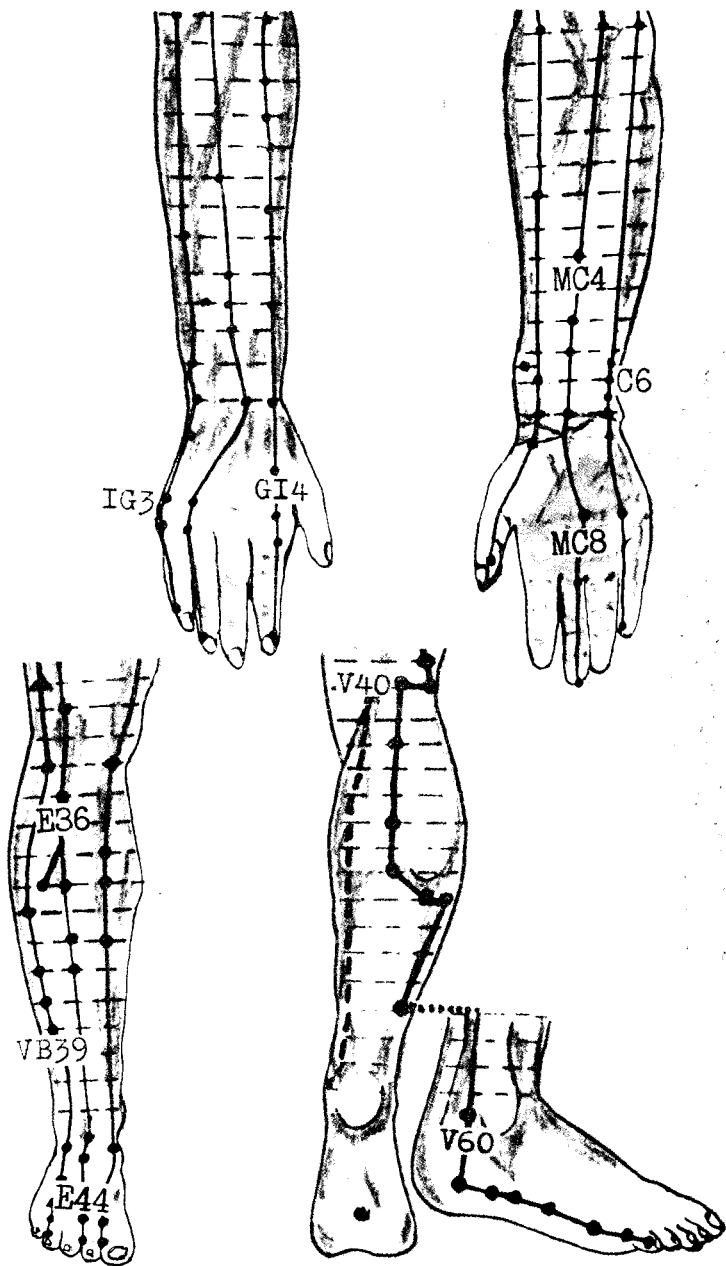


Рис. 134



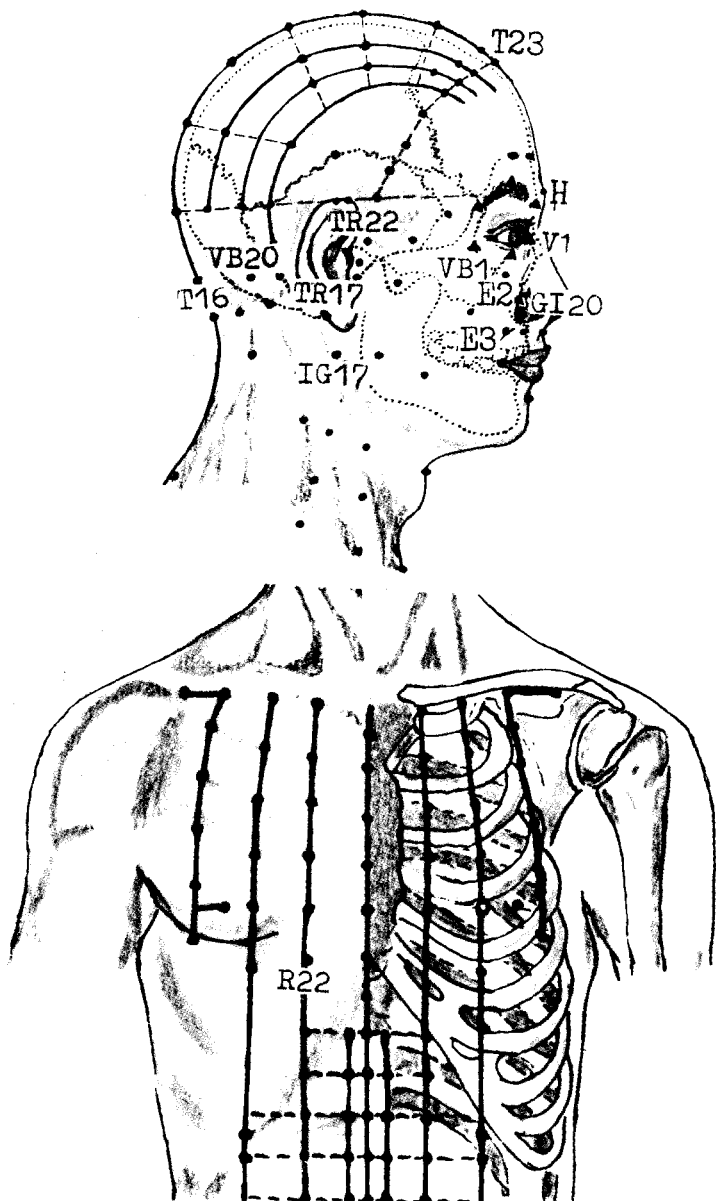


Рис. 136

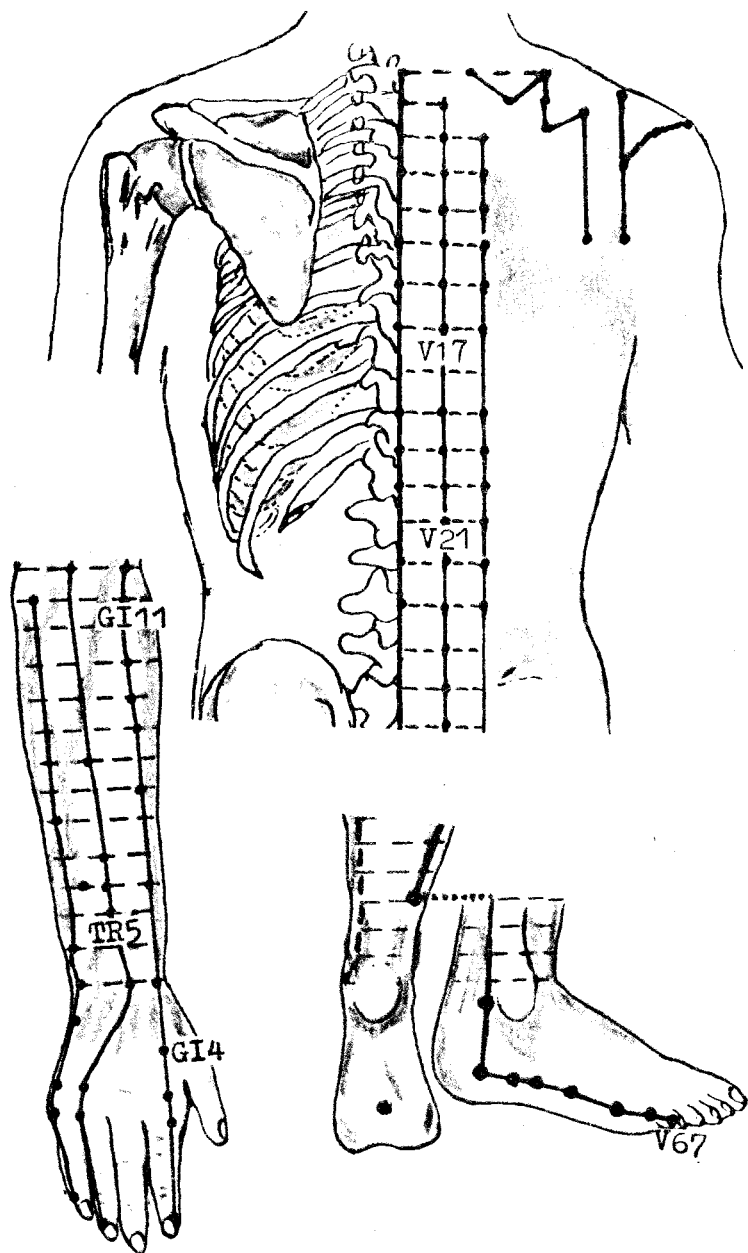


Рис. 137

При заложенности носа и пониженном обонянии:

хэ-ляо TR 22
гэ-шу V 17
и-фэн TR 17

тянь-жун IG 17
бу-лан R 22

вэй-шу V 21
фэн-фу T 16

Для укалывания используют второй вариант тормозного метода. При пониженном обонянии воздействуют вторым вариантом возбуждающего метода. На процедуру берут 4—5 точек (2—3 местные и 2 общие). Прижигание осуществляют через срез корня иньбиря или хрена или через ручку иглы в точках шан-син, инь-тан.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: ин-сян и хэ-гу симметрично, фэн-фу — укалывание; шан-син — прижигание в течение 3 мин;

2 - й с е а н с: цзюй-ляо, фэн-чи и хэ-гу симметрично — укалывание; инь-тан — прижигание;

3 - й с е а н с: шан-син — укалывание и прижигание; ин-сян, бу-лан и вай-гуань симметрично — укалывание.

Как показали наши наблюдения, целесообразно через сеанс делать два-три укола в слизистые средних носовых раковин методом легкого вращения иглы с оставлением ее на 15 мин.

Курс лечения 10 сеансов, проводят два-три курса с перерывом 10 дней.

РИНИТ ОСТРЫЙ И ХРОНИЧЕСКИЙ

Острое воспаление слизистой носовой полости. Хронический ринит — следствие частых острых ринитов с постоянным воздействием раздражителей у лиц с высокой рефлекторной возбудимостью слизистой полости носа.

Применяемые точки (рис. 138):

шан-син T 23
хэ-ляо TR 22
ли-дуй E 45
инь-тан H

шэнь-тин T 24
хэ-гу GI 4
сюань-чжун VB 39
вай-гуань TR 5

ин-сян GI 20
цзюй-чи GI 11
хань-янь VB 4
шэнь-мэнь C 7

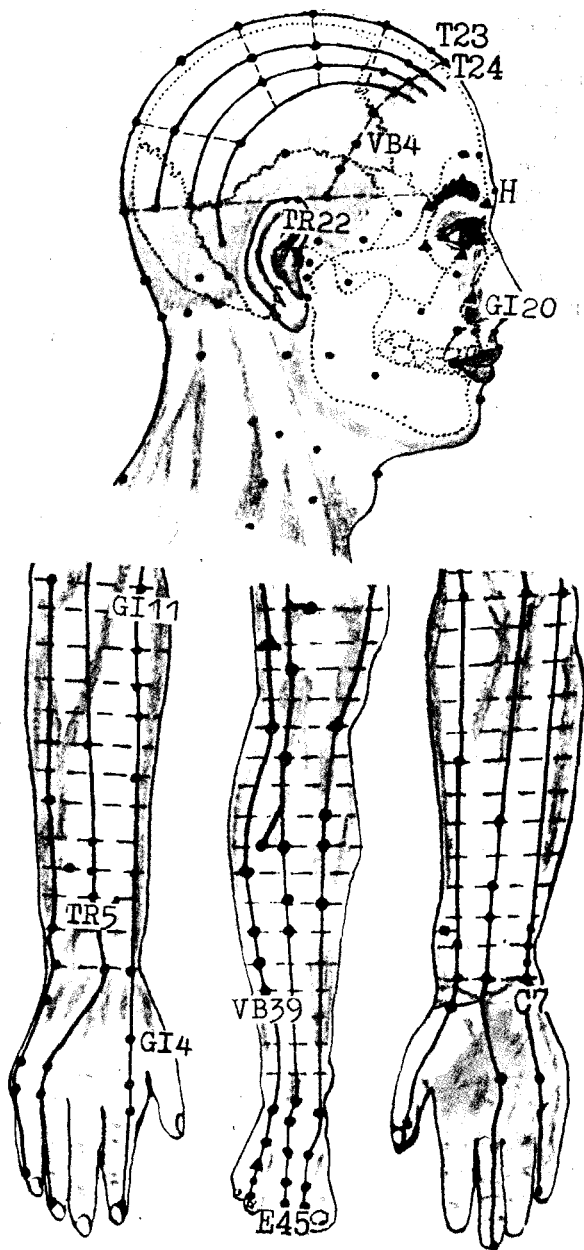
При остром рините используют первый вариант тормозного метода. При хроническом рините применяют второй вариант тормозного метода в сочетании со вторым вариантом возбуждающего метода путем прямого укалывания (по два-три укола) в слизистую средней носовой раковины с обеих сторон. Процедуры проводят ежедневно. Прижигание при хроническом заболевании делают утюжачим методом по спинке носа в течение 10 мин.

Примерное сочетание точек:

при остром рините

1 - й с е а н с: ин-сян и хэ-гу симметрично, шан-син — укалывание;

2 - й с е а н с: хэ-ляо и вай-гуань симметрично, шэнь-тин — укалывание;



3 - й с е а н с: ин-сян, цюй-чи и ли-дуй симметрично — укалы-вание;

при хроническом рините

1 - й с е а н с: хэ-ляо, хань-янь, шэнь-мэнь и сюань-чжун сим-метрично — укалывание по второму варианту тормозного метода с пунктированием до ощущения тока; прижигание утюжащим ме-тодом по спинке носа при закрытых глазах;

2 - й с е а н с: ин-сян, хэ-гу и ли-дуй симметрично — укалыва-ние и прижигание, как в первом сеансе.

Курс лечения 10 сеансов. При хроническом рините проводят два-три курса с перерывом 10 дней.

ГЛАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

ГЛАУКОМА

Глаукома — сложное заболевание глаз, сопряженное с повышением внутриглазного давления.

Основные точки (рис. 139, 140):

тай-ян Н	сы-бай Е 2	цин-мин V 1
фэн-чи VB 20	тянь-чжу V 10	цзу-сань-ли Е 36
нэй-гуань MC 6	хэ-гу GI 4	инь-тан Н

Дополнительные точки:

вай-гуань TR 5	ян-бай VB 14	чэн-ци Е 1
мэй-чун V 3	сюань-ли VB 6	шэнь-шу V 23
да-чжуй T 14	чжи-инь V 67	юй-яо Н

Вне приступа при первичной глаукоме укалывание производится по первому варианту тормозного метода через день или ежедневно. На процедуру используются 3—5 точек (2 местные и 2—3 отдаленные).

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: цин-мин и сы-бай на стороне больного глаза; хэ-гу симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: тай-ян и фэн-чи на больной стороне — укалывание и прижигание тепловым методом; вай-гуань симметрично — укалывание;

3 - й с е а н с: юй-яо и цин-мин на больной стороне, чжи-инь симметрично — укалывание (прижигание делать нельзя).

Во время приступа с нарастанием внутриглазного давления, при болях глазного яблока, снижении зрения и головной боли применяют точки сы-бай, тянь-чжу, инь-тан, тай-ян и отдаленные точки на руках и ногах. Одновременно с укалыванием по второму варианту тормозного метода делают прижигание тепловым методом.

1 - й с е а н с: инь-тан — укалывание и прижигание; цзу-сань-ли симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: фэн-чи и сы-бай на больной стороне — укалывание и прижигание; нэй-гуань симметрично — укалывание;

3 - й с е а н с: тай-ян, цин-мин — укалывание; шэнь-шу, чжи-инь — прижигание тепловым методом.

Курс лечения 10—12 сеансов; проводят три курса с перерывами 10 дней.

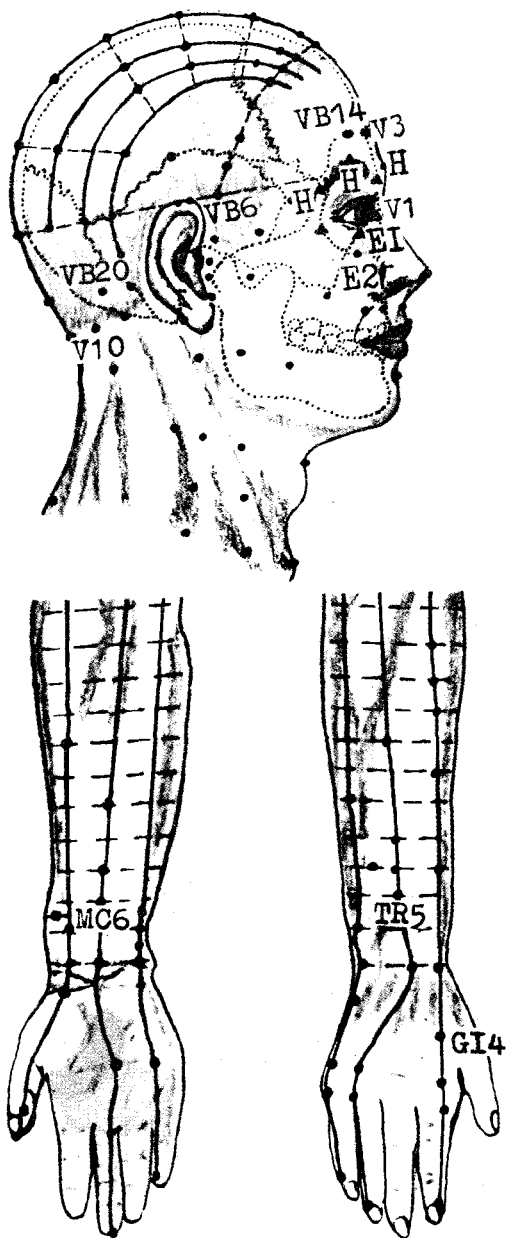


Рис. 139

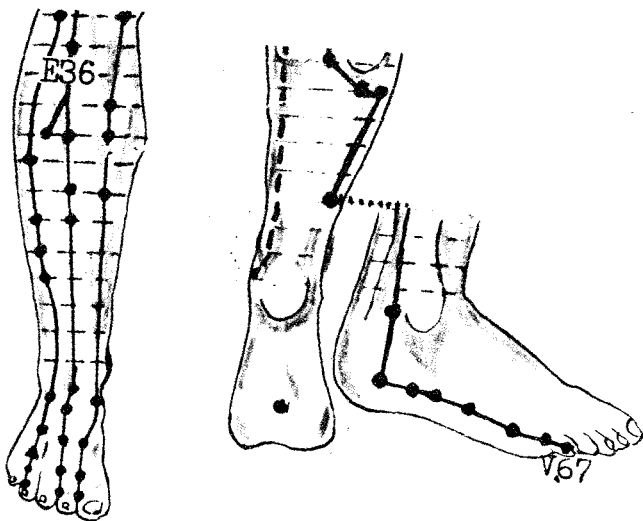
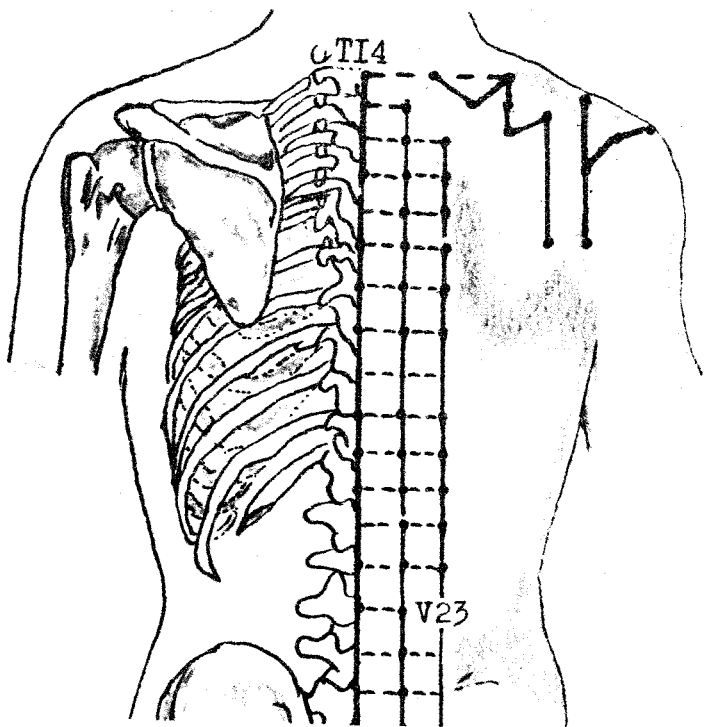


Рис. 140

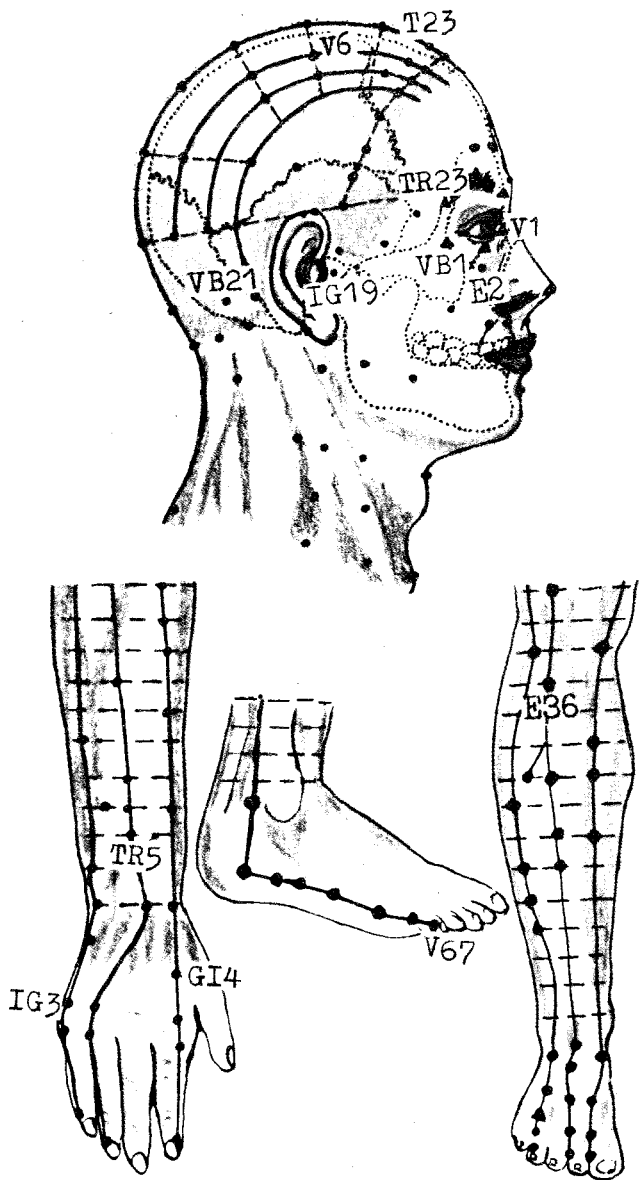


Рис. 141

КЕРАТИТ

Кератит — воспаление роговой оболочки глаза.

Основные точки (рис. 141):

шан-син Т 23	сы-бай Е 2	цин-мин V 1
тин-гун IG 19	фэн-чи VB 20	хэ-гу GI 4

Дополнительные точки:

чэн-гуан V 6	хоу-си IG 3	сы-чжу-кун TR 23
тун-цзы-ляо VB 1	вай-гуань TR 5	цзу-сань-ли E 36
чжи-инь V 67		

Иглоукальвание проводят ежедневно или через день, применяя тормозной метод, второй вариант. Прижигание делают тепловым методом, продолжительность сеанса 10—15 мин.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: цин-мин, хэ-гу симметрично, шан-син — укальвание;

2 - й с е а н с: сы-чжу-кун — укальвание; сы-бай, цзу-сань-ли симметрично — укальвание и прижигание;

3 - й с е а н с: чэн-гуан и цин-мин симметрично — укальвание; вай-гуань и чжи-инь симметрично — укальвание и прижигание.

Иглотерапия является составной частью комплексного лечения кератита. Курс лечения 10 сеансов. Проводят три курса с перерывами 7 дней.

КОНЪЮНКТИВИТ ОСТРЫЙ И ХРОНИЧЕСКИЙ

Конъюнктивит — воспаление соединительной оболочки глаза.

Основные точки (рис. 142, 143):

тин-гун IG 19	сы-бай Е 2	тун-цзы-ляо VB 1
тоу-вэй Е 8	фэн-чи VB 20	да-чжуй Т 14
тай-юань Р 9	цзинь-мэнь V 63	сы-чжу-кун TR 23
чен-ци Е 1		

Дополнительные точки:

хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11	цзу-сань-ли E 36
цин-мин V 1	ян-бай VB 14	тоу-лин-ци VB 15
юй-яо Н	тун-ли С 5	шэнь-чжу Т 12
гань-шу V 18	да-лин MC 7	нэй-гуань MC 6

При остром конъюнктивите лечение проводят ежедневно, при хроническом — через день. Для укальвания используют второй вариант метода торможения. Рекомендуются сочетать точки глазной области с точками шейной области или области спины, дополнительно используя одну из точек руки или ноги. На процедуру используют 3—5 точек. Прижигание делают тепловым методом (в точки у глаза цин-мин, сы-чжу-кун, тун-цзы-ляо и юй-яо прижигание делать нельзя), при остром конъюнктивите два раза в день.

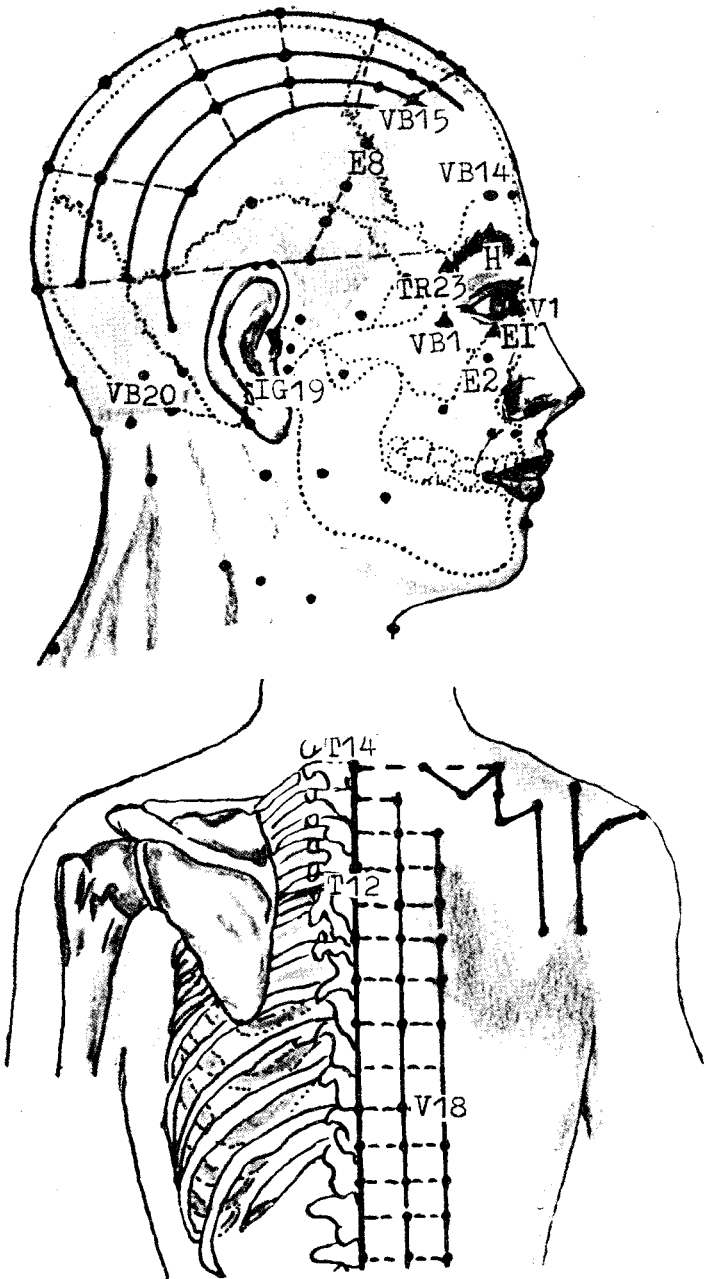


Рис. 142

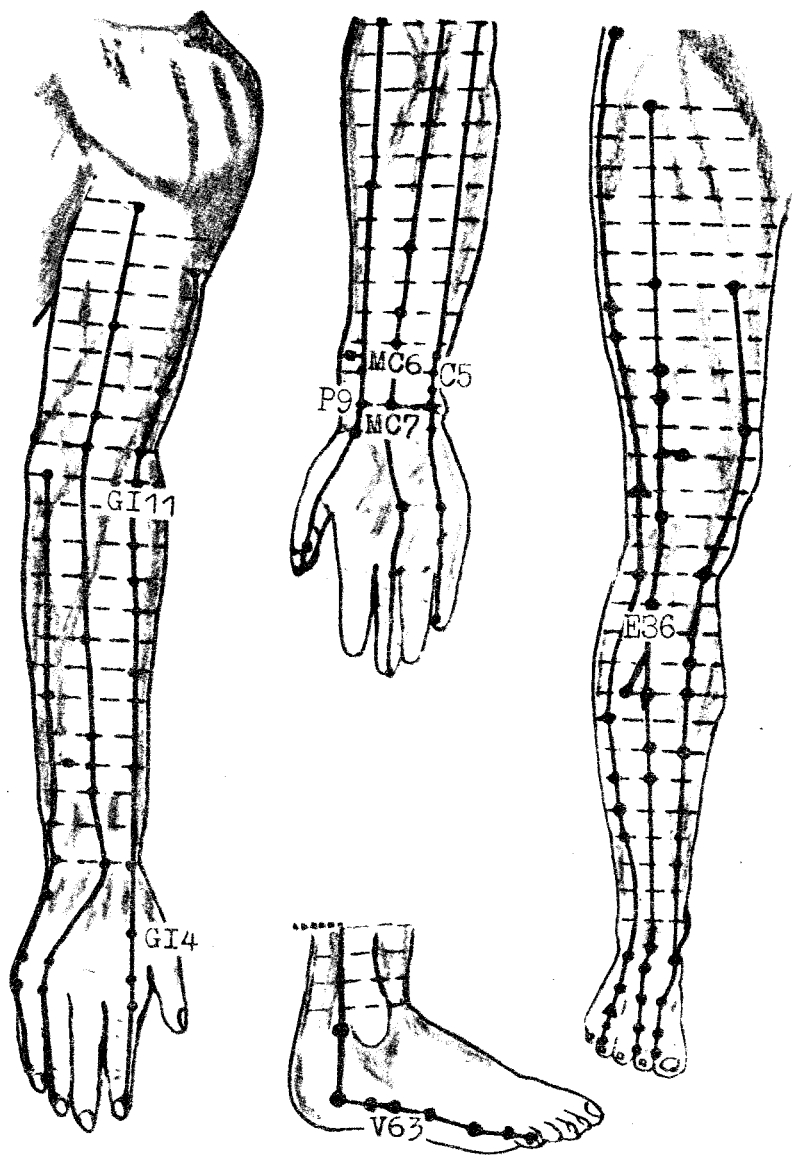


Рис. 143

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: тун-цзы-ляо, тоу-вэй и хэ-гу симметрично — укалывание;

2 - й с е а н с: цин-мин и сы-чжу-кун симметрично — укалывание; фэн-чи и цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание;

3 - й с е а н с: фэн-чи симметрично — укалывание; цзу-сань-ли симметрично, да-чжуй — прижигание.

Курс лечения при остром конъюнктивите 5—7 сеансов. При хроническом течении заболевания проводят два-три курса по 12—15 сеансов с перерывом между курсами 7 дней.

Наряду с иглотерапией и лекарственным лечением необходимо устранить причины, которые могут вызвать заболевание.

БЛЕФАРИТ И БЛЕФАРОСПАЗМ

Воспаление краев век носит название блефарита. Блефароспазм — это судорожное смыкание глазной щели тонического или клонического характера.

Клоническая судорога круговой мышцы век проявляется в непроизвольном учащенном мигании. Тоническая судорога круговой мышцы приводит к стойкому спастическому смыканию век, которое может длиться минутами, днями, неделями.

Тонический блефароспазм бывает симптоматическим и эссенциальным. Симптоматический тонический блефароспазм обычно наступает вследствие рефлекторного раздражения ветвей тройничного нерва при различных заболеваниях. Эссенциальный блефароспазм является функциональным заболеванием, вызванным старческими изменениями у людей пожилого возраста, и может быть симптомом выраженной истерии и травматического невроза.

Иглорефлексотерапия показана при обоих заболеваниях.

Применяемые точки (рис. 144, 145):

цин-мин V 1	сы-бай E 2	фэн-чи VB 20
тянь-чжу V 10	и-фэн TR 17	тай-ян H
ян-бай VB 14	мэй-чун V 3	чжи-инь V 67
да-лин MC 7	хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11
цзу-сань-ли E 36	да-чжуй T 14	гао-хуан V 43

Если блефароспазм клонического характера является симптомом резко выраженной истерии, добавляются точки, применяемые при истерии:

цзу-лин-ци VB 41	нэй-тин E 44	вай-гуань TR 5
сы-чжу-кун TR 23	тун-цзы-ляо VB 1	

Иглоукалывание проводится по второму варианту метода торможения, прижигание (в разрешенных точках) — тепловым методом.

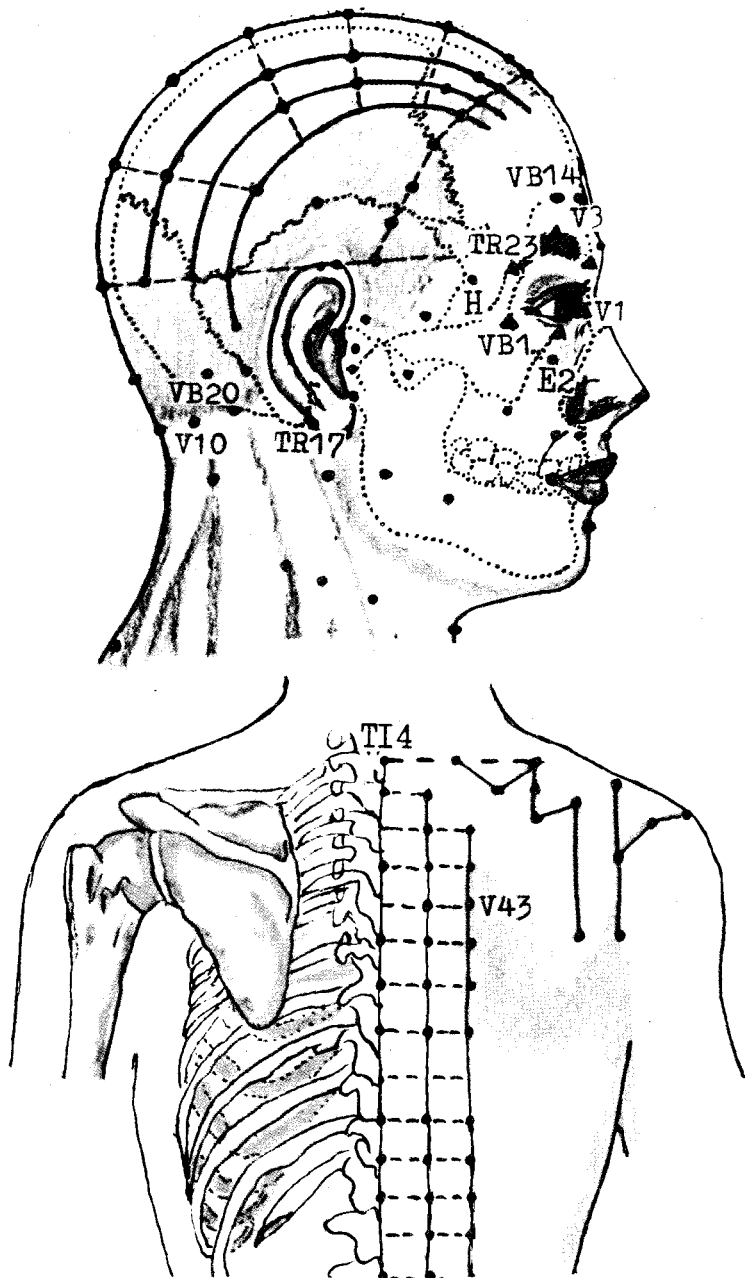


Рис. 144

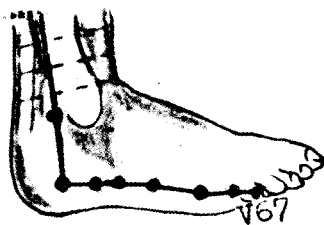
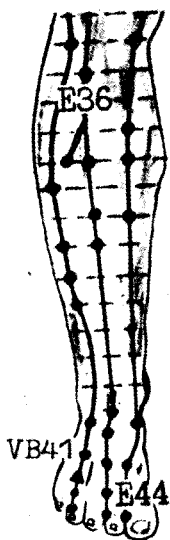
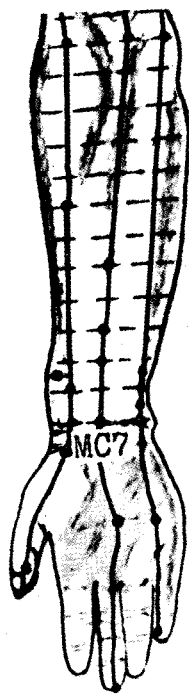
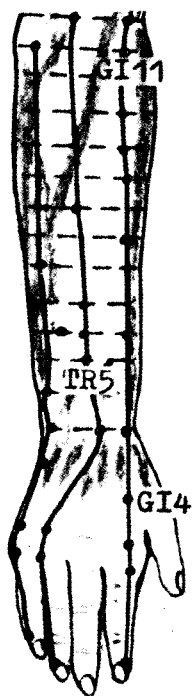


Рис. 145

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: цин-мин, сы-бай и сы-чжу-кун симметрично — укалывание; гао-хуан и цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание по 10 мин на точку;

2 - й с е а н с: цин-мин, тун-цзы-ляо и сы-бай симметрично — укалывание; хэ-гу и тай-ян симметрично — укалывание и прижигание.

Курс лечения 10 сеансов. После недельного перерыва проводится второй курс, до полного выздоровления.

НЕВРИТ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

Основными симптомами заболевания является снижение зрения, сужение поля зрения.

Лечению иглоукалыванием и прижиганием подлежит воспаление зрительного нерва с умеренным снижением остроты зрения.

Основные точки (рис. 146, 147):

шан-син Т 23	шэнь-тин Т 24	цуань-чжу V 2
цин-мин V 1	тянь-чжу V 10	сы-бай E 2
тай-ян Н	нэй-гуань MC 6	цзу-сань-ли E 36
инь-тан Н	тоу-вэй E 8	фэн-чи VB 20

Дополнительные точки:

ян-бай VB 14	юй-яо Н	сы-чжу-кун TR 23
хэ-гу GI 4	цзинь-мэнь V 63	сань-инь-цзяо RP 6
вэй-шу V 21	сань-цзяо-шу V 22	

Процедуры проводят ежедневно. В одной процедуре воздействуют на 6—8 точек: точки области глаза сочетают с точками верхних конечностей, точки шеи и спины — с точками нижних конечностей. Иглоукалывание сочетают с прижиганием, которое делают через ручку иглы. В области глазницы прижигание не производится, а укалывание делают по второму варианту метода возбуждения; в отдаленных точках пользуются вторым тормозным методом.

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: цуань-чжу, цин-мин и тянь-чжу на больной стороне, шан-син — укалывание; нэй-гуань симметрично — укалывание и прижигание;

2 - й с е а н с: при головной боли, болях глазного яблока, снижении зрения — сы-бай, тянь-чжу, нэй-гуань и сань-инь-цзяо симметрично, инь-тан — укалывание по второму варианту метода торможения, прижигание тепловым методом (в точках инь-тан и сы-бай прижигание делают осторожно);

3 - й с е а н с: тай-ян, тоу-вэй симметрично, шэн-тин — укалывание по второму варианту метода возбуждения; хэ-гу и цзу-сань-ли на здоровой стороне — укалывание по второму варианту метода торможения.

Курс лечения 15 процедур. Проводят два курса с пятидневным перерывом.

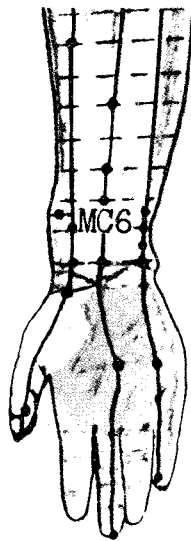
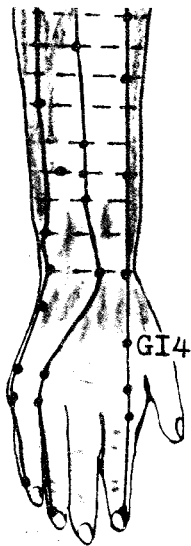
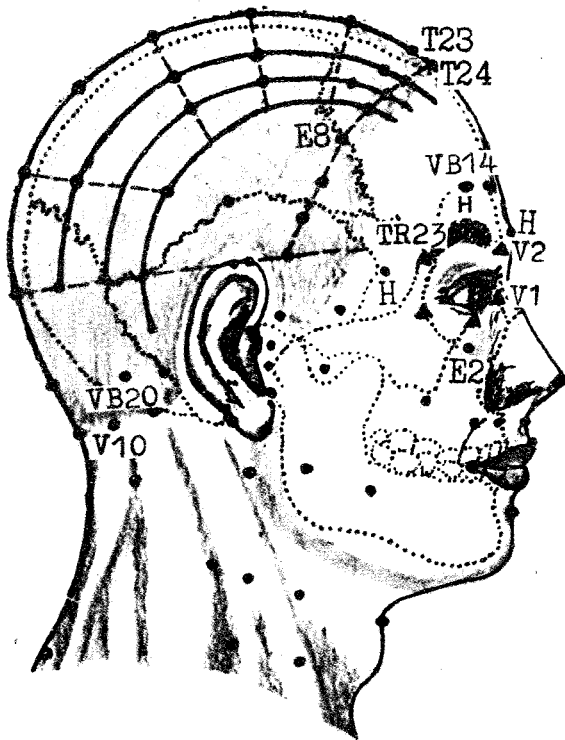


Рис. 146

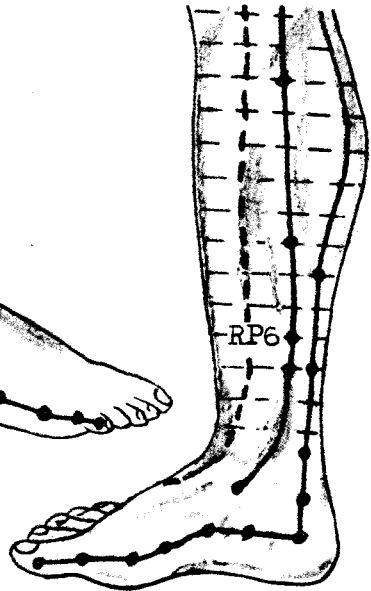
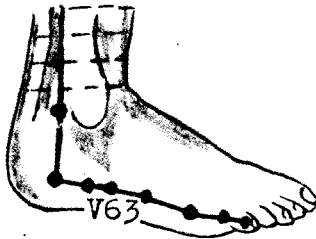
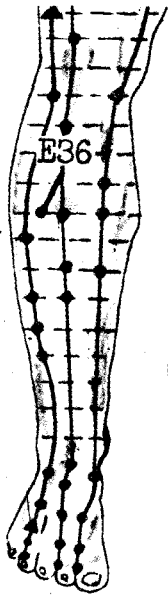
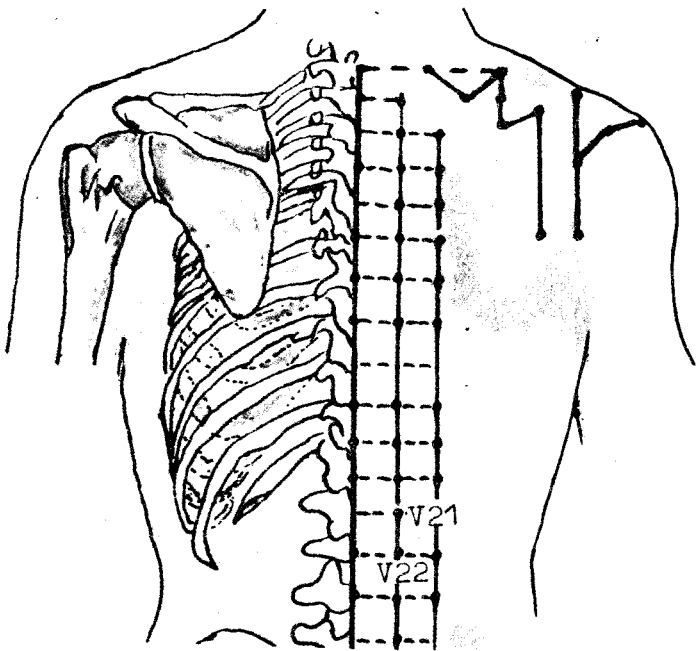


Рис. 147

НЕВРОДЕРМИТ

Невродермит — заболевание, относящееся к группе зудящих дерматозов. Различают два основных типа невродермита: ограниченный и диффузный.

Основные точки (рис. 148—150):

гао-хуан V 43	цюй-чи GI 11	хэ-гу GI 4
да-чжуй T 14	цзу-сань-ли E 36	сань-инь-цзяо RP 6
жэнь-чжун T 26	ши-сюань H	тянь-дин GI 17

Дополнительные точки:

лао-гун MC 8	син-цзянь F 2	шоу-сань-ли GI 10
чжао-хай R 6	жань-гу R 2	кунь-лунь V 60
чи-цзэ P 5	шао-хай C 3	вэй-ян V 39
хэ-ян V 55	вэй-чжун V 40	цюй-гу J 2
тянь-ту J 22	хуэй-инь J 1	шао-чун C 9

При укалывании в общие точки используют второй (реже — первый) вариант тормозного метода, прижигание делают утюжающим или тепловым методом в местные точки и над очагами зуда в течение 15—20 мин. Процедуры проводят ежедневно или через день.

Примерное сочетание точек:
при диффузном невродермите

1 - й сеанс: цюй-чи и кунь-лунь симметрично, да-чжуй — укалывание и прижигание;

2 - й сеанс: лао-гун и вэй-чжун симметрично — укалывание по первому варианту тормозного метода; прижигание утюжающим методом в очаге сильного зуда в течение 15 мин;

3 - й сеанс: гао-хуан симметрично, ши-сюань IV пальцев руки, жэнь-чжун — укалывание и прижигание в местах сильного зуда;

при невродермите шеи

1 - й сеанс: тянь-дин симметрично, тянь-ту — прижигание утюжающим методом; хэ-гу и син-цзянь симметрично — укалывание;

при поражении локтевой ямки (сгиба):

1 - й сеанс: чи-цзэ и шао-хай симметрично — прижигание; цзу-сань-ли симметрично — укалывание;

при поражении подколенной ямки

1 - й сеанс: цюй-чи, жань-гу и цзу-сань-ли симметрично —

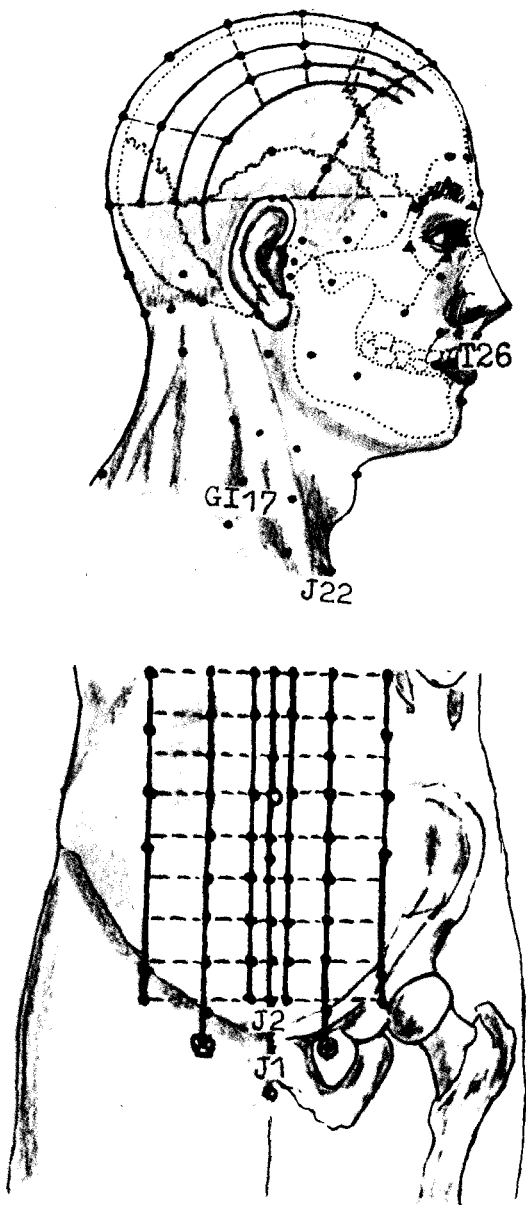


Рис. 148

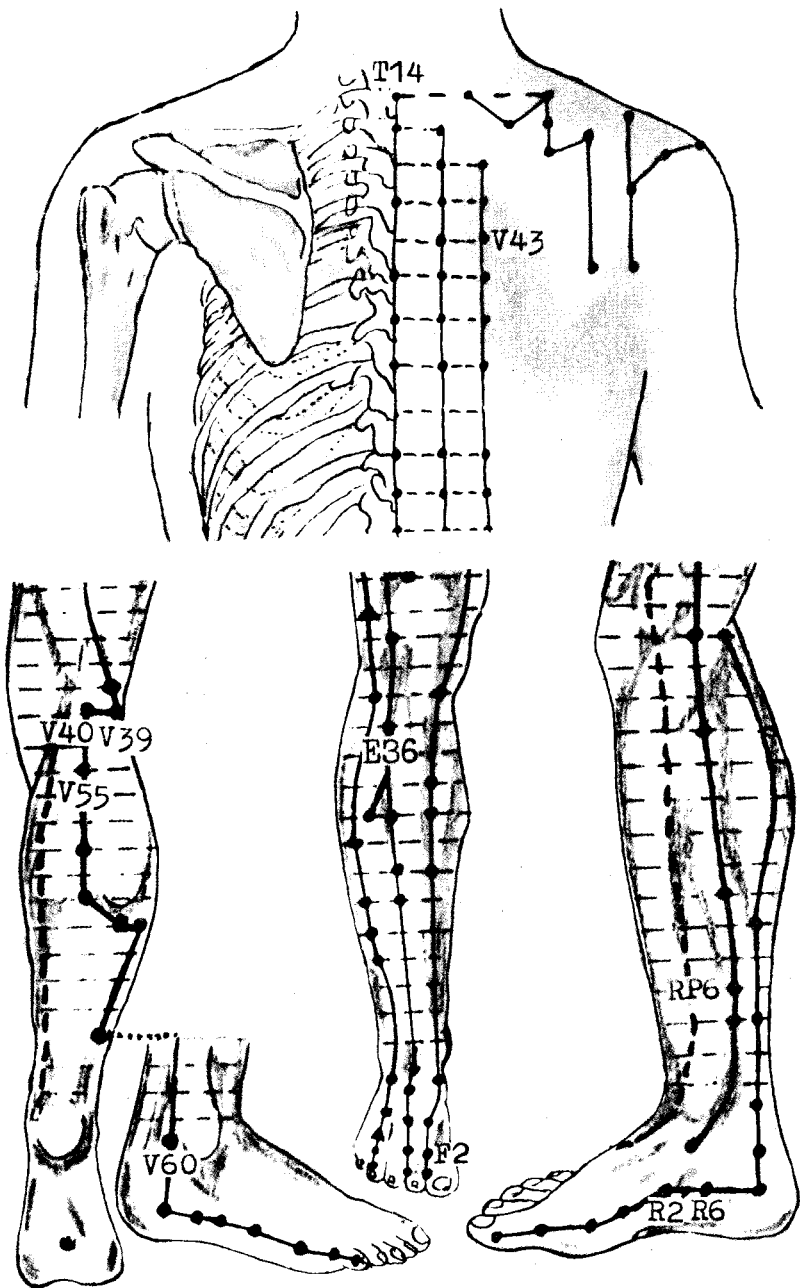


Рис. 149

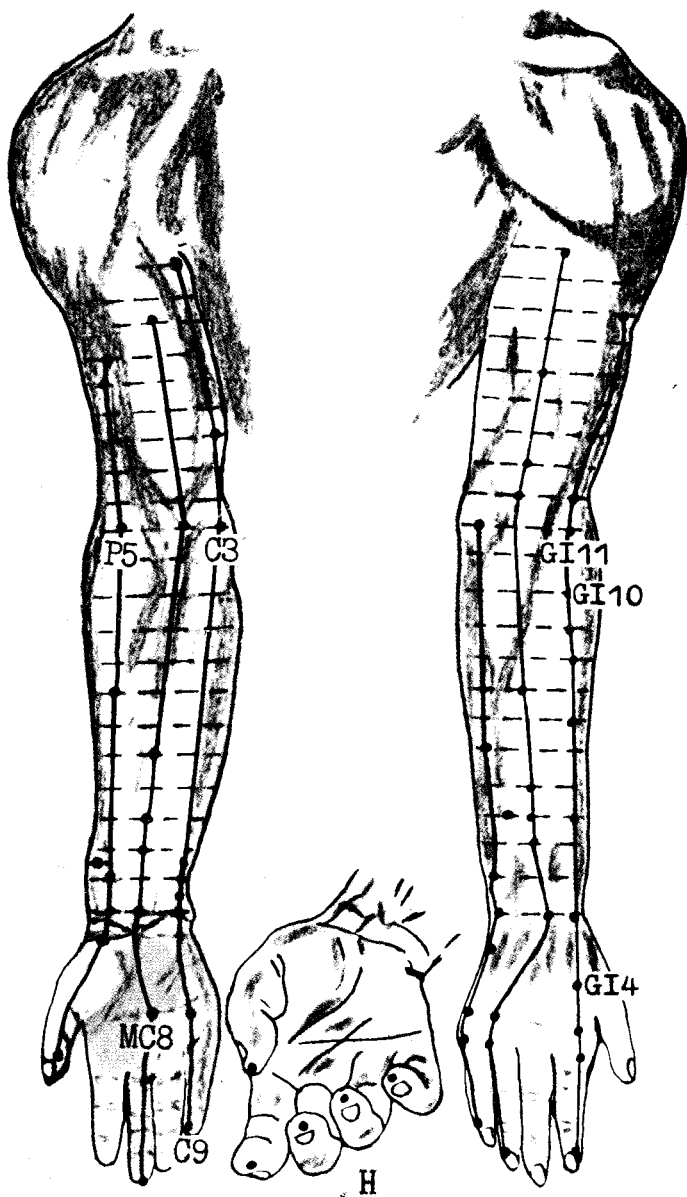


Рис. 150

укалывание; вэй-ян, хэ-ян и вэй-чжун на стороне поражения — прижигание утюжащим методом;
при поражении ануса и половых органов:

1 - й с е а н с: цюй-гу — укалывание по первому варианту тормозного метода и прижигание в месте зуда в течение 20 мин; син-цзянь и хэ-гу симметрично — укалывание по второму варианту тормозного метода;

2 - й с е а н с: хуэй-инь — укалывание и прижигание; шао-чун, сань-инь-цзяо и кунь-лунь симметрично — укалывание.

Курс лечения 10—14 сеансов. Проводятся два-три курса с перерывами 15 дней.

ЗУД КОЖИ

Единственным симптомом заболевания является ощущение зуда большей или меньшей интенсивности, обычно в форме мучительных приступов. Зуд при расчесывании сопровождается сильным ощущением жжения, обычно усиливается к вечеру или во время пребывания в постели. Расчесывание облегчает зуд в одном месте, но он возникает в другом. Различают зуд генерализованный (распространенный) и локализованный (ограниченный).

Применяемые точки (рис. 151—153):

при генерализованном зуде

да-чжуй Т 14	гао-хуан V 43	хэ-гу GI 4
цюй-чи GI 11	дань-шу V 19	цзу-сань-ли E 36
шао-чун С 9	вэй-чжун V 40	сань-инь-цзяо RP 6
вай-гуань TR 5	тай-чун F 3	цзу-линь-ци VB 41

при местном (локализованном) зуде

бай-хуэй Т 20	хэ-гу GI 4	цзу-сань-ли E 36
цюй-гу J 2	хуэй-инь J 1	сань-инь-цзяо RP 6

К указанным точкам добавляются точки той области, где возникает неудержимый зуд.

Дополнительные точки:

при зуде подмышечных впадин — сяо-хай IG 8;

при зуде паховых складок — шао-чун С 9 и син-цзянь F 2;

при зуде мошонки или вульвы

шэнь-шу V 23	да-чан-шу V 25	шан-ляо V 31
чжун-ляо V 33	гуань-юань J 4	цюй-гу J 2
чжун-ци J 3	тун-ли С 5	шэнь-мэнь С 7

при зуде ануса

бао-хуан V 53	син-цзянь F 2	чан-цян Т 1
шао-чун С 9		

При укалывании применяется первый или второй вариант тормозного метода. В одной процедуре воздействуют на 4—6 точек

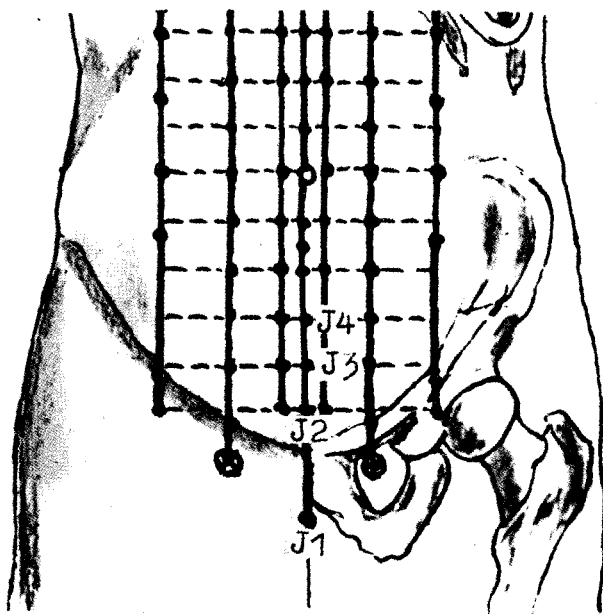
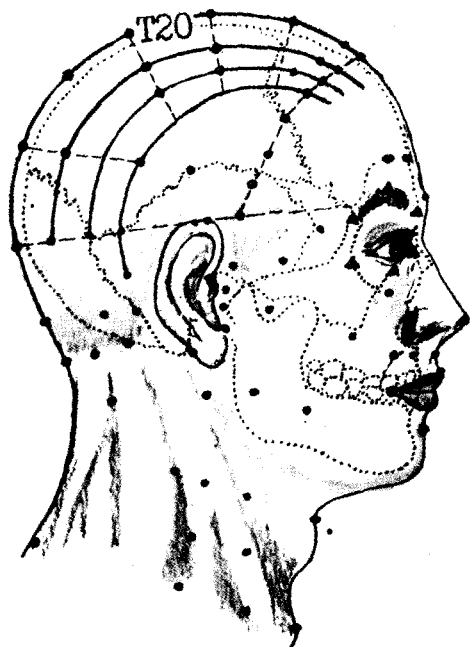


Рис. 151

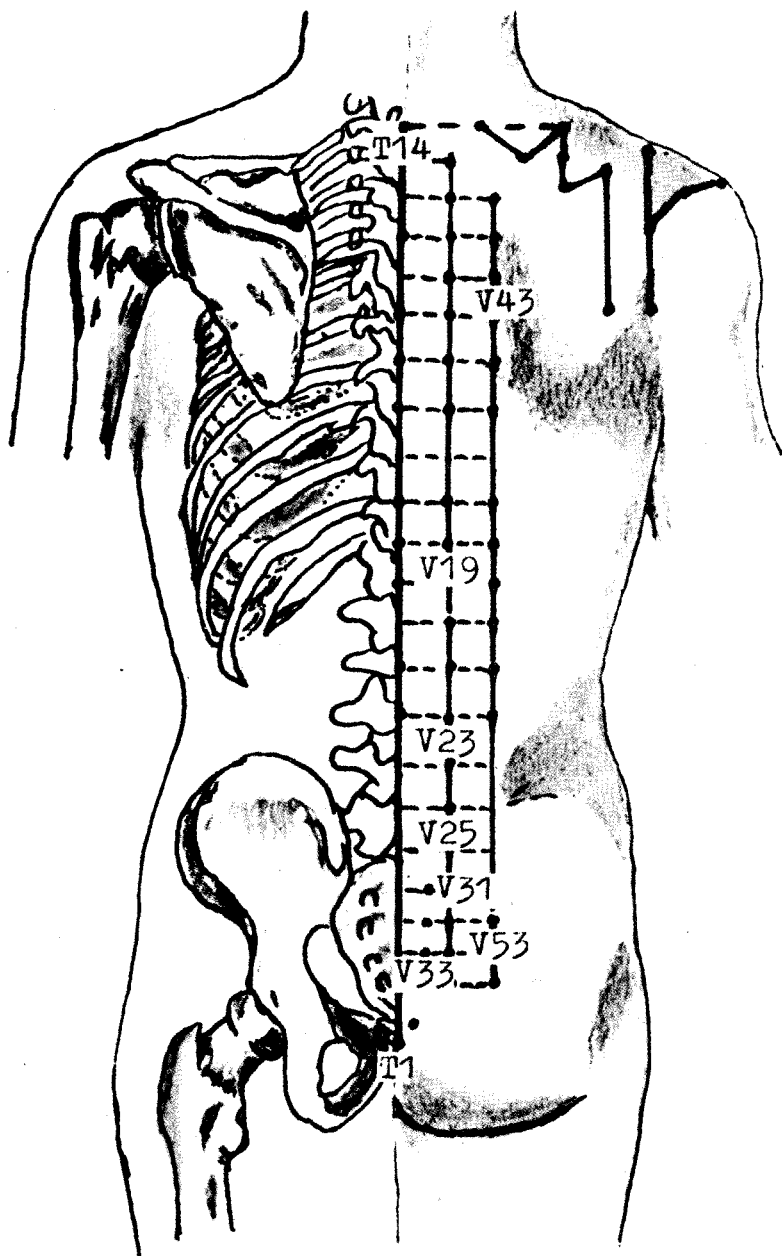


Рис. 152

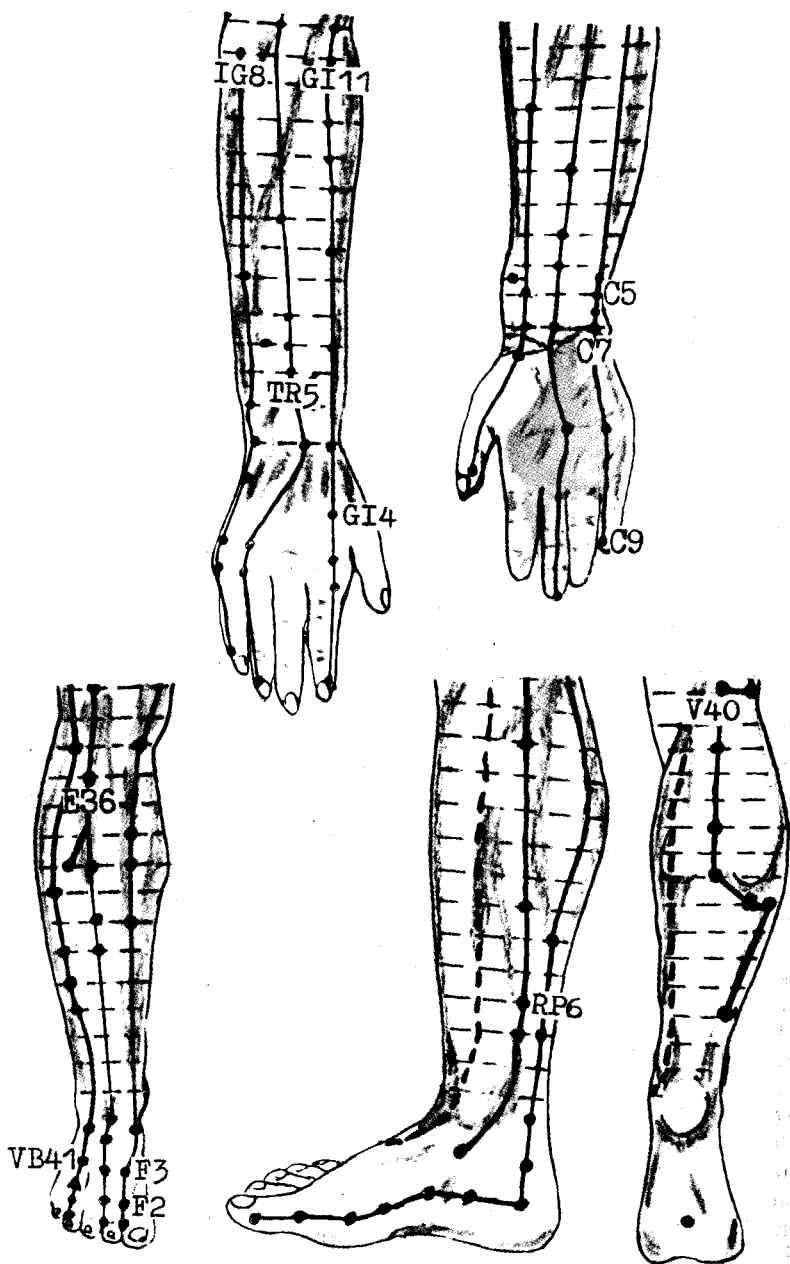


Рис. 153

симметрично. Лечение начинают с общеукрепляющих точек гао-хуан, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо. Иглоукальвание сочетают с прижиганием, которое производится тепловым или утюжающим методом, длительностью 20—30 мин. При сильном зуде прижигание можно делать три-четыре раза в день.

Примерное сочетание точек:
при генерализованном зуде

1 - й с е а н с: гао-хуан, хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично—укальвание по второму варианту тормозного метода, прижигание тепловым методом, а в обширных очагах с острым зудом — утюжающим методом до 30 мин;

2 - й с е а н с: вай-гуань, вай-чжун и да-чжуй симметрично — укальвание тем же методом, прижигание тепловым методом продолжительностью 20 мин;

при зуде в подмышечных впадинах

1 - й с е а н с: сяо-хай, цюй-чи и цзу-сань-ли симметрично, бай-хуэй — укальвание, прижигание;
при зуде в области паховых складок

1 - й с е а н с: шао-чун, синь-цзянь и сань-инь-цзяо симметрично, хуэй-инь — укальвание по первому варианту тормозного метода, прижигание тепловым методом;

при зуде мошонки и вульвы

1 - й с е а н с: да-чан-шу, шан-ляо, шэнь-мэнь и цзу-сань-ли симметрично — укальвание и прижигание;

2 - й с е а н с: чжун-ци, хуэй-инь—прижигание 10 мин тепловым методом; шэнь-шу, чжун-ляо и цзу-сань-ли симметрично — укальвание и прижигание;

при зуде ануса

1 - й с е а н с: бай-хуэй, цюй-гу; шао-чун и синь-цзянь симметрично — укальвание по первому варианту тормозного метода, прижигание — тепловым методом;

2 - й с е а н с: бао-хуан и гао-хуан симметрично, чан-цян — прижигание тепловым методом 20 мин; шэнь-мэнь справа, тун-ли слева — укальвание по второму варианту тормозного метода.

При сочетании точек следует помнить об их особенностях. Наиболее чувствительными являются точки жэнь-чжун, ши-сюань, хэ-гу. Общеукрепляющими, тонизирующими свойствами обладают точки цюй-чи, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо и хэ-гу. Общеукрепляющими являются также да-чжуй и гао-хуан. При иглорефлексотерапии нужно воздействовать на общеукрепляющие точки в сочетании с точками по локализации процесса сегментарного действия.

Курс лечения 10—12 сеансов. Проводятся два-три курса с 10-дневным перерывом.

КРАПИВНИЦА

Это заболевание, характеризующееся зудом и высыпанием на коже, реже на слизистых оболочках, внезапно возникающих и

быстро исчезающих волдырей, сходных по виду с волдырями, появляющимися после «ожога» крапивой.

Основные точки (рис. 154—156):

да-чжуй Т 14	фэй-шу V 13	вэй-шу V 21
да-чан-шу V 25	тянь-шу E 25	ся-цзю-сьюй E 39
шэнь-мэнь С 7	сюань-чжун VB 39	чан-цян Т 1

Дополнительные и точки общеукрепляющего действия:

синь-шэ Н	цзянь-вай-шу IG 14	хэ-гу GI 4
шэнь-чжу Т 12	хуэй-инь J 1	фу-фэнь V 41
цзюй-чи GI 11	гао-хуан V 43	цзу-сань-ли E 36
сань-инь-цзяо RP 6	сань-цзяо-шу V 22	би-нао GI 14

При лечении крапивницы в период высыпания для иглоукальвания применяют первый или второй вариант тормозного метода (в зависимости от силы зуда), для прижигания — тепловой метод, иногда клюющий.

Примерное сочетание точек:

при сильном зуде и беспокойстве больного

1 - й с е а н с: фэй-шу, гао-хуан и цзюй-чи симметрично — укальвание по первому варианту тормозного метода, прижигание тепловым методом по 5 мин на точку; в местах высыпания делают быстрый поверхностный укол одной иглой или кожными иглами в двух точках, затем прижигание клюющим методом 30 сек (для предупреждения параличей периферических вазомоторов);

2 - й с е а н с: да-чан-шу, хэ-гу и да-чжуй — укальвание и прижигание, как в первом сеансе; при кашле и зуде в глотке

1 - й с е а н с: цзюй-чи симметрично, да-чжуй — укальвание по второму варианту тормозного метода; тянь-шу симметрично — прижигание в течение 15 мин;

при зуде или боли в анусе либо вагине или мочеиспускательном канале:

1 - й с е а н с: шэнь-чжу, чан-цян; гао-хуан симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода; хуэй-инь — прижигание тепловым методом 10 мин;

для тонизирования и нормализации функции желудочно-кишечного тракта

1 - й с е а н с: сань-цзяо-шу, да-чан-шу и цзу-сань-ли симметрично — укальвание по второму варианту тормозного метода, прижигание в первых двух точках утюжающим методом 15 мин.

Наряду с иглотерапией в первый день появления сыпи следует очистить кишечник.

В период между приступами высыпания проводят один курс иглотерапии, применяя второй вариант тормозного метода путем перекрестного воздействия на точки верхних и нижних конечностей, дополнительно используя точки на спине и животе; прижигание делают тепловым методом.

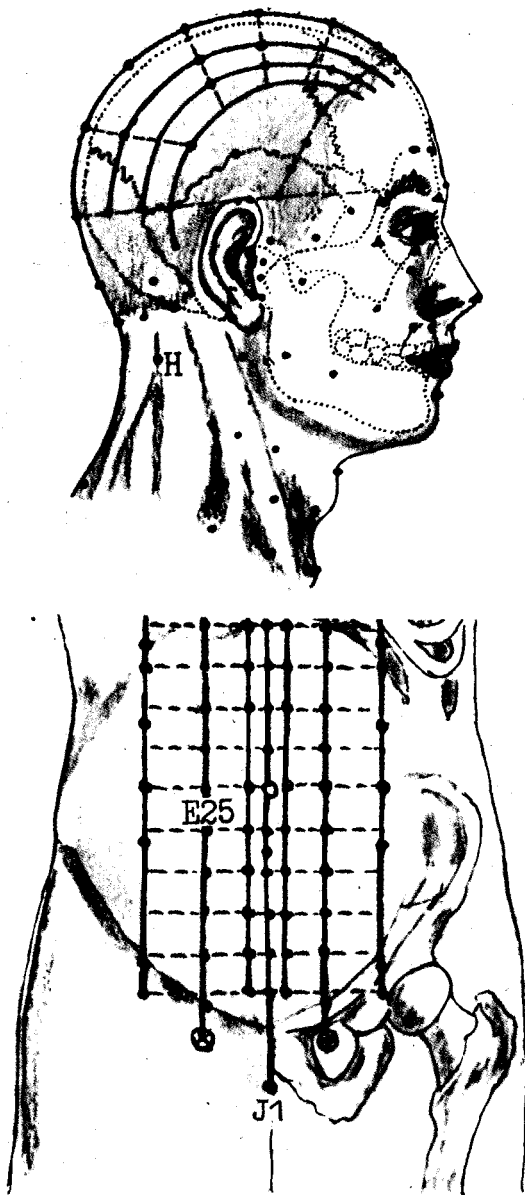


Рис. 154.

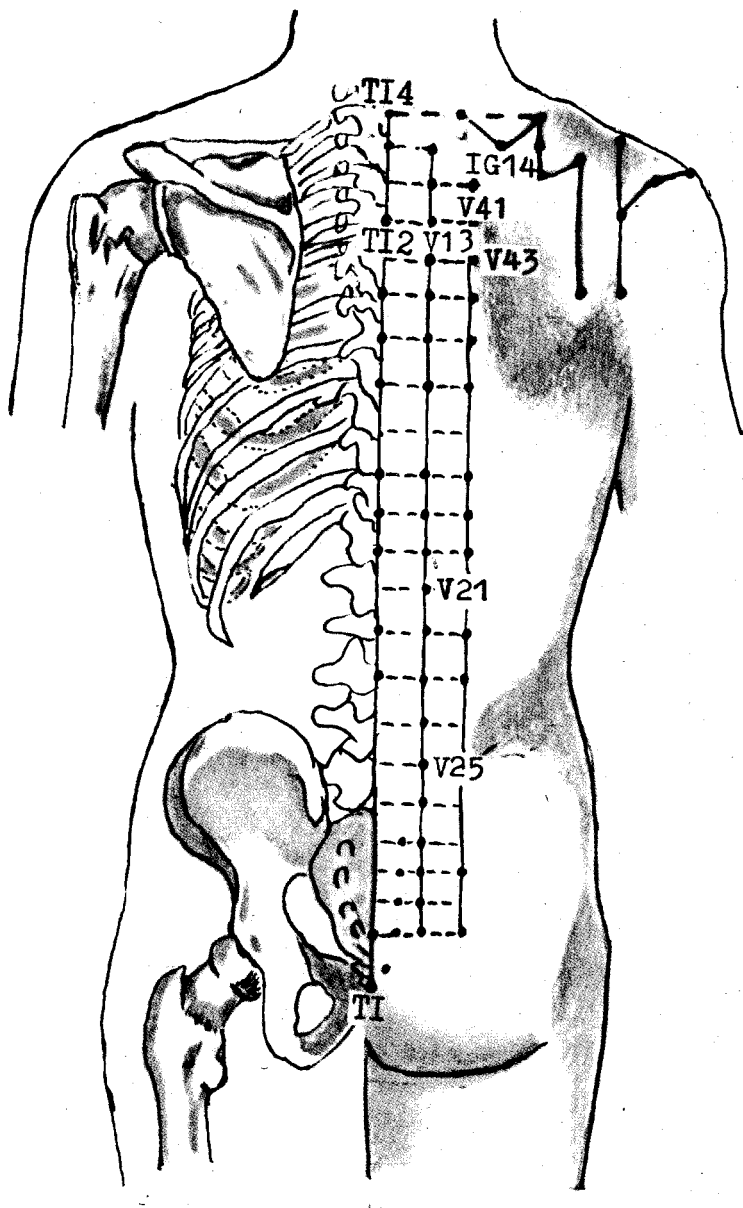


Рис. 155

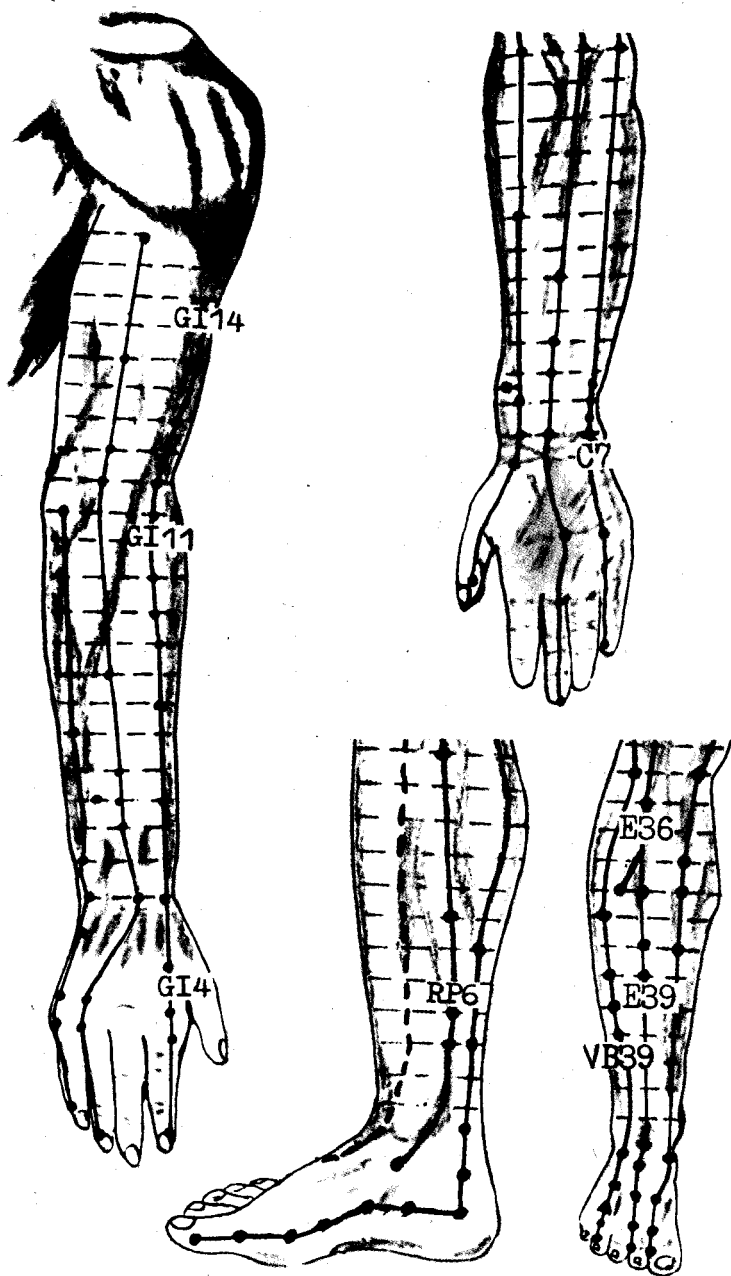


Рис. 156

Примерное сочетание точек:

1 - й с е а н с: цюй-чи справа, да-чжуй — укалывание; сань-инь-цзяо слева — прижигание 10 мин;

2 - й с е а н с: гао-хуан и цзянь-вай-шу симметрично, хэ-гу слева — укалывание; цзу-сань-ли справа — прижигание 10 мин;

3 - й с е а н с: цюй-чи слева — укалывание; сань-инь-цзяо справа — прижигание 20 мин.

В одной процедуре воздействуют на 2—3 точки, дополнительно используя одну точку общеукрепляющего действия.

Курс лечения 10 сеансов, отпускаемых ежедневно или через день.

ЭКЗЕМА

Экзема — своеобразная форма кожной реакции в виде эритемато-везикулярного зудящего эпидермодермита, обусловленного гистопатологически серозным воспалением, преимущественно со-^{сочкового} слоя дермы, и очаговым спонгиозом шиповидного слоя эпидермиса с последующим образованием мелких полостей (микровезикул). Экзематозный процесс может носить генерализованный или локальный характер, располагаясь симметрично.

Основные точки при генерализованной и локализованной экземе:

нэй-гуань MC 6	вэй-чжун V 40	гао-хуан V 43
хэ-гу GI 4	цзу-сань-ли E 36	

При генерализованной экземе, кроме перечисленных, используются те же точки, что и при генерализованном зуде.

Дополнительные точки при локализованной (местной) экземе (рис. 157—160):

волосистой части головы

цянью-цзянь T 18	шуай-гу VB 8	чэн-лин VB 18
------------------	--------------	---------------

на ушах, за ушами

цзяо-сунь TR 20	и-фэн TR 17	тин-гун IG 19
цюй-бинь VB 7		

на лице

ян-бай VB 14	сы-бай E 2	тин-гун IG 19
и-фэн TR 17	да-ин E 5	цюань-ляо IG 18

в области шеи

тянь-ту J 22	тянь-дин GI 17	да-чжуй T 14
--------------	----------------	--------------

на руках

да-лин MC 7	нэй-гуань MC-6	цюй-цзэ MC 3
ле-цюе P 7	хэ-гу GI 4	цюй-чи GI 11

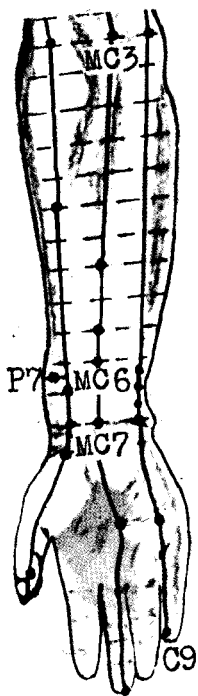
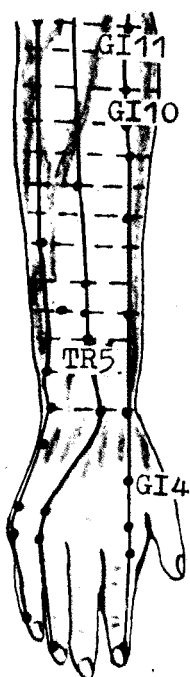
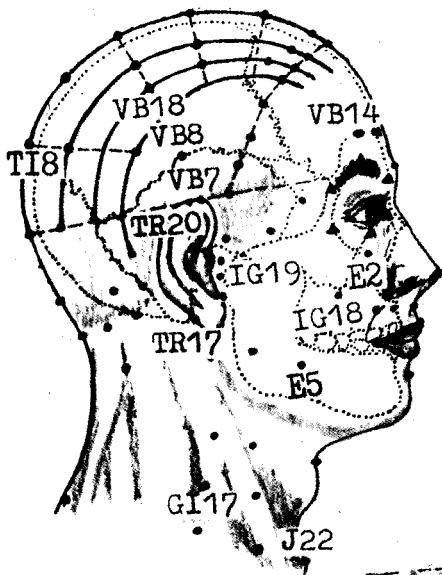


Рис. 157

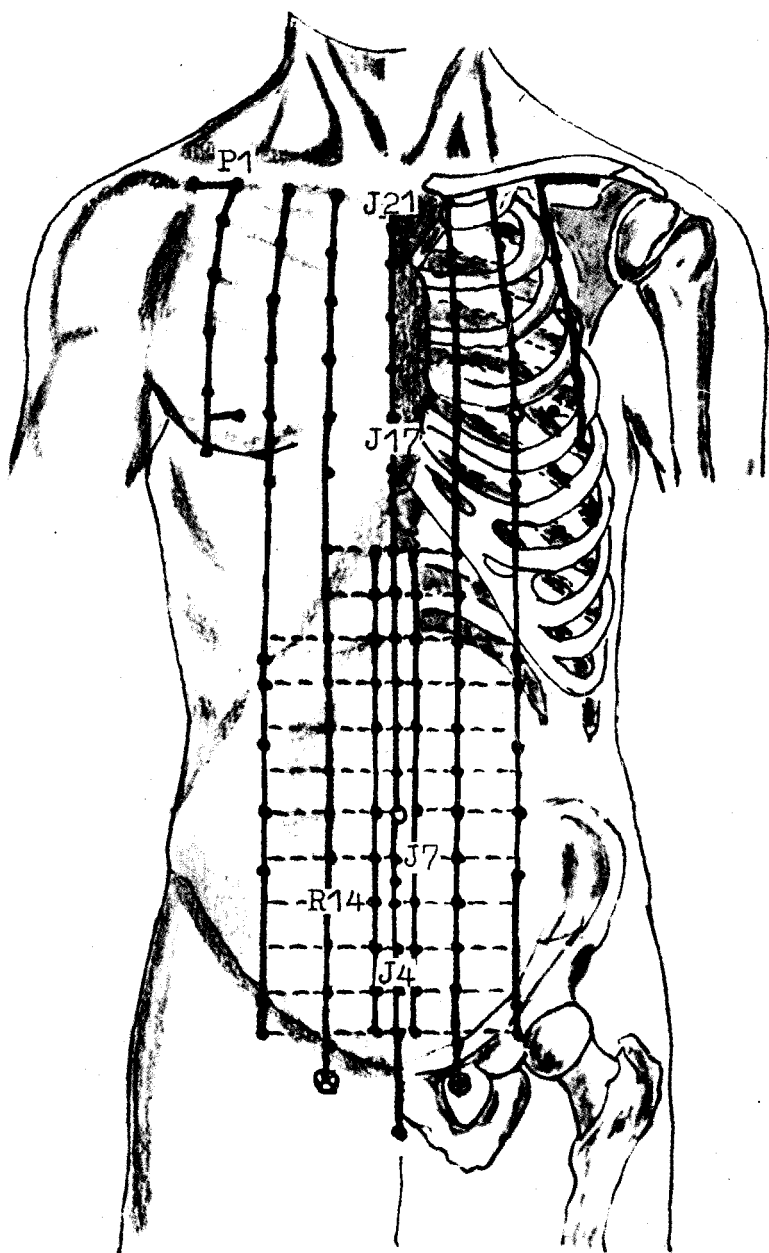


Рис. 158.

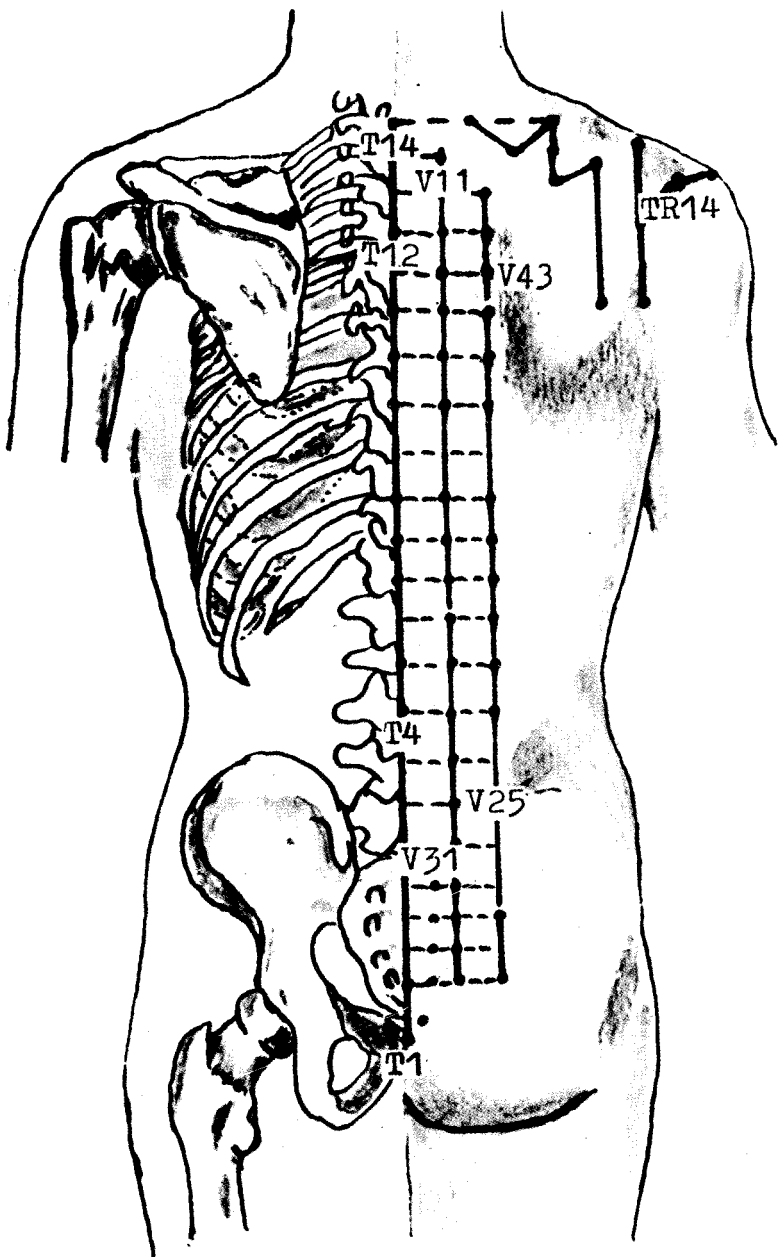


Рис. 159.

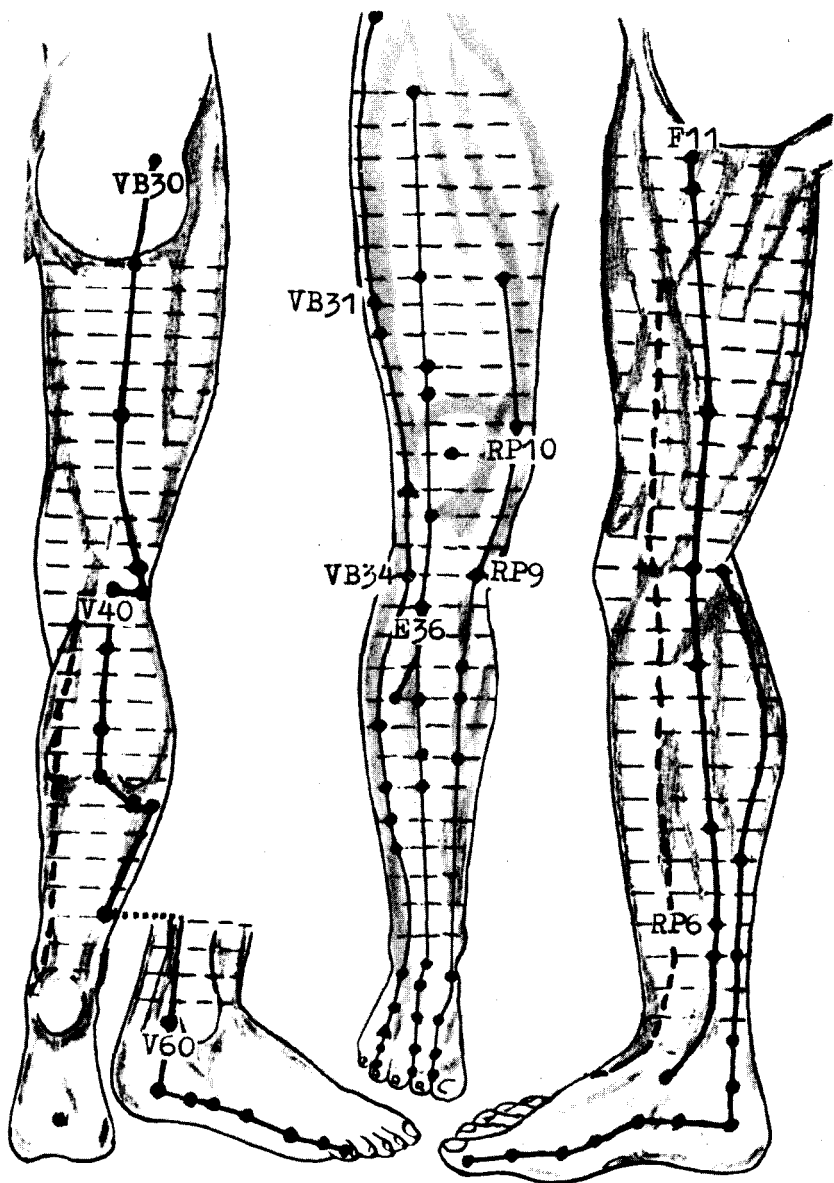


Рис. 160

вай-гуань TR 5	шоу-сань-ли GI 10	шао-чун С 9
на спине		
цзянь-ляо TR 14	мин-мэнь Т 4	шэнь-чжу Т 12
чан-цян Т 1	да-чжу V 11	да-чан-шу V 25
на груди		
сюань-ци J 21	тань-чжун J 17	чжун-фу Р 1
в области живота		
гуань-юань J 4	инь-цзяо J 7	сы-мань R 14
на ногах		
ян-линь-цюань VB 34	фэй-ши VB 31	сюе-хай RP 10
цзу-сань-ли E 36	вэй-чжун V 40	хуань-тяо VB 30
инь-линь-цюань RP 9	кунь-лунь V 60	сань-инь-цзяо RP 6

Лечение острой экземы начинают с точек нэй-гуань и вэй-чжун, используя первый вариант возбуждающего метода.

Первый способ. Вначале иглоукальвание делают симметрично в обе точки, одновременно наносят раздражение в течение одной минуты и иглы извлекают. Все пораженные места прижигают вначале клюющим, а затем тепловым методом. Длительность прижигания зависит от площади поражения.

Таким методом лечение проводят в течение пяти сеансов, затем добавляют остальные основные точки и проводят еще 10 сеансов, сочетая их примерно следующим образом:

1 - й с е а н с: хэ-гу, вэй-чжун, гао-хуан симметрично — укальвание и прижигание;

2 - й с е а н с: нэй-гуань, цзу-сань-ли симметрично, гао-хуан слева — укальвание и прижигание.

Через два месяца, несмотря на отсутствие обострения, следует повторить курс лечения из 10 сеансов, сочетая точки подобным образом.

Второй способ. Лечение проводится ежедневно в 5—6 точках (при острой экземе), подбираемых в зависимости от локализации процесса и формы экземы. При остром течении используют первый вариант возбуждающего метода, при хроническом — первый вариант тормозного метода. В стадии пузырьков, эрозий или корок делают укальвание по второму варианту тормозного метода. При выраженном зуде рекомендуется сочетать укальвание с прижиганием, используя метод клюющего или утюжащего воздействия.

При генерализованной экземе прижигание делают тепловым методом, в течение 30—40 мин в очагах более выраженного поражения. Можно проводить прижигание несколько раз в день (больные могут научиться самостоятельно делать прижигание).

Примеры сочетания точек:

при генерализованной экземе

1 - й с е а н с: цюй-чи и цзу-сань-ли симметрично, да-чжуй — укальвание по первому варианту тормозного метода; прижигание в более выраженных участках поражения;

2 - й с е а н с: гао-хуан, хэ-гу и вэй-чжун симметрично — укальвание и прижигание;

при экземе волосистой части головы (острая форма)

1 - й с е а н с: цян-цзянь; цюй-чи симметрично — укальвание по первому варианту возбуждающего метода, прижигание утюжащим методом;

2 - й с е а н с: чэн-лин и шуай-гу симметрично — прижигание, сань-инь-цзяо симметрично — укальвание; лечение прижиганием проводится только после нулевой стрижки волос;

при экземе на ушах и за ушами (хроническая форма)

1 - й с е а н с: цзяо-сунь и и-фэн симметрично — прижигание; хэ-гу и цзу-сань-ли симметрично — укальвание по первому варианту тормозного метода;

при экземе лица

1 - й с е а н с: сы-бай и да-ин симметрично — прижигание утюжащим методом 30 мин; гао-хуан и сань-инь-цзяо симметрично — укальвание по первому варианту тормозного метода;

при острой экземе кистей

1 - й с е а н с: цюй-цзэ, цюй-чи и шао-чун симметрично — укальвание по первому варианту возбуждающего метода, прижигание в месте поражения утюжащим методом 20 мин или по 10 мин два раза в день;

при хронической экземе в области спины

1 - й с е а н с: гао-хуан и да-чжу симметрично — укальвание по первому варианту тормозного метода, шэнь-чжу — прижигание 10 мин;

при острой экземе в области груди

1 - й с е а н с: чжун-фу симметрично, сюань-ци — прижигание; гао-хуан и вай-гуань симметрично — укальвание по первому варианту возбуждающего метода;

при экземе половых органов применяются те же точки, что и при зуде половых органов;

1 - й с е а н с: да-чан-шу, шан-ляо V 31, инь-лянь F 11 и нэй-гуань симметрично — укальвание, цзу-сань-ли симметрично и в области очага — прижигание утюжащим методом 15 мин.

Курс лечения при экземе 14 сеансов. Проводят два-три курса с перерывом 10 дней.

I. РУЧНОЙ ИНЬСКИЙ МЕРИДИАН ЛЕГКИХ «Р»

- | | | |
|-------------|-------------|-------------|
| 1. ЧЖУН-ФУ | 5. ЧИ-ЦЗЭ | 9. ТАЙ-ЮАНЬ |
| 2. юнь-мэнь | 6. КУН-ЦЗУЙ | 10. ЮЙ-ЦЗИ |
| 3. тянь-фу | 7. ЛЕ-ЦЮЕ | 11. ШАО-ШАН |
| 4. ся-бай | 8. цзин-цюй | |

II. РУЧНОЙ ЯНСКИЙ МЕРИДИАН ТОЛСТОЙ КИШКИ «G1»

- | | | |
|---------------|-----------------|------------------|
| 1. шан-ян | 8. ся-лянь | 15. ЦЗЯНЬ-ЮЙ |
| 2. эр-цзянь | 9. шан-лянь | 16. цзюй-гу |
| 3. сань-цзянь | 10. ШОУ-САНЬ-ЛИ | 17. тянь-дин |
| 4. ХЭ-ГУ | 11. ЦЮЙ-ЧИ | 18. ФУ-ТУ (шея) |
| 5. ЯН-СИ | 12. чжоу-ляо | 19. хэ-ляо (нос) |
| 6. ПЯНЬ-ЛИ | 13. у-ли | 20. ИН-СЯН |
| 7. вэнь-лю | 14. БИ-НАО | |

III. НОЖНОЙ ЯНСКИЙ МЕРИДИАН ЖЕЛУДКА «E»

- | | | |
|-------------------|------------------|-------------------|
| 1. ЧЭН-ЦИ | 16. ин-чуан | 31. би-гуань |
| 2. СЫ-БАЙ | 17. жу-чжун | 32. ФУ-ТУ (бедро) |
| 3. цзюй-ляо (нос) | 18. ЖУ-ГЭНЬ | 33. инь-ши |
| 4. ДИ-ЦАН | 19. бу-жун | 34. ЛЯН-ЦЮ |
| 5. да-ин | 20. чэн-мань | 35. ДУ-БИ |
| 6. ЦЗЯ-ЧЭ | 21. ЛЯН-МЭНЬ | 36. ЦЗУ-САНЬ-ЛИ |
| 7. СЯ-ГУАНЬ | 22. гуань-мэнь | 37. ШАН-ЦЗЮЙ-СЮЙ |
| 8. ТОУ-ВЭЙ | 23. тай-и | 38. тяо-коу |
| 9. ЖЭНЬ-ИН | 24. хуа-жоу-мэнь | 39. ся-цзюй-сьюй |
| 10. шуй-ту | 25. ТЯНЬ-ШУ | 40. ФЭН-ЛУН |
| 11. ци-шэ | 26. вай-лин | 41. цзе-си |
| 12. цюе-пэнь | 27. да-цзюй | 42. чун-ян |
| 13. ци-ху | 28. ШУЙ-ДАО | 43. сянь-гу |
| 14. ку-фан | 29. ГУЙ-ЛАЙ | 44. НЭЙ-ТИН |
| 15. у-и | 30. ЦИ-ЧУН | 45. ЛИ-ДУЙ |

IV. НОЖНОЙ ИНЬСКИЙ МЕРИДИАН СЕЛЕЗЕНКИ «RP»

- | | | |
|------------------|-------------------|--------------|
| 1. ИНЬ-БАЙ | 8. ди-цзи | 15. ДА-ХЭН |
| 2. да-ду | 9. ИНЬ-ЛИНЬ-ЦЮАНЬ | 16. фу-ай |
| 3. ТАЙ-БАЙ | 10. СЮЕ-ХАЙ | 17. ши-доу |
| 4. ГУНЬ-СУНЬ | 11. цзи-мэнь | 18. тянь-си |
| 5. шан-цю | 12. чун-мэнь | 19. сюн-сян |
| 6. САНЬ-ИНЬ-ЦЗЯО | 13. фу-ше | 20. чжоч-жун |
| 7. лоу-гун | 14. фу-цзе | 21. да-бао |

* Выделены названия точек, которые чаще применяются в практике.

V. РУЧНОЙ ИНЬСКИЙ МЕРИДИАН СЕРДЦА «С»

- | | | |
|--------------|------------|--------------|
| 1. ЦЗИ-ЦЮАНЬ | 4. лин-дао | 7. ШЭНЬ-МЭНЬ |
| 2. ЦИН-ЛИН | 5. ТУН-ЛИ | 8. шао-фу |
| 3. ШАО-ХАЙ | 6. инь-си | 9. ШАО-ЧУН |

VI. РУЧНОЙ ЯНСКИЙ МЕРИДИАН ТОНКОЙ КИШКИ «IG»

- | | | |
|-------------|----------------|-------------------|
| 1. ШАО-ЦЗЭ | 8. СЯО-ХАЙ | 14. цзянь-вай-шу |
| 2. цянь-гу | 9. цзянь-чжэнь | 15. цзянь-чжун-шу |
| 3. ХОУ-СИ | 10. нао-шу | 16. тянь-чуан |
| 4. ВАНЬ-ГУ | 11. тянь-цзун | 17. тянь-жун |
| 5. ян-гу | 12. бин-фэн | 18. цюань-ляо |
| 6. ян-лао | 13. цюй-юань | 19. ТИН-ГУН |
| 7. цжи-чжэн | | |

VII. НОЖНОЙ ЯНСКИЙ МЕРИДИАН МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ «V»

- | | | |
|----------------------------|-------------------|----------------|
| 1. ЦИН-МИН | 24. ци-хай-шу | 47. хунь-мэнь |
| 2. ЦУАНЬ-ЧЖУ | 25. ДА-ЧАН-ШУ | 48. ян-ган |
| 3. мэй-чун | 26. гуань-юань-шу | 49. и-шэ |
| 4. цюй-ча | 27. СЯО-ЧАН-ШУ | 50. вэй-цан |
| 5. у-чу | 28. ПАН-ГУАН-ШУ | 51. хуан-мэнь |
| 6. чэн-гуан | 29. чжун-люй-шу | 52. ЧЖИ-ШИ |
| 7. ТУН-ТЯНЬ | 30. бай-хуань-шу | 53. БАО-ХУАН |
| 8. ло-цюе | 31. шан-ляо | 54. ЧЖИ-БЯНЬ |
| 9. юй-чжэнь | 32. ЦЫ-ЛЯО | 55. хэ-ян |
| 10. ТЯНЬ-ЧЖУ | 33. чжун-ляо | 56. чэн-цзинь |
| 11. ДА-ЧЖУ | 34. ся-ляо | 57. ЧЭН-ШАНЬ |
| 12. ФЭНЬ-МЭНЬ
(ФУ-МЭНЬ) | 35. хуэй-ян | 58. фэй-ян |
| 13. ФЭЙ-ШУ | 36. чэн-фу | 59. фу-ян |
| 14. цзюе-инь-шу | 37. инь-мэнь | 60. КУНЬ-ЛУНЬ |
| 15. СИНЬ-ШУ | 38. фу-си | 61. пу-шэнь |
| 16. лу-шу | 39. вэй-ян | 62. ШЭНЬ-МАЙ |
| 17. ГЭ-ШУ | 40. ВЭЙ-ЧЖУН | 63. ЦЗИНЬ-МЭНЬ |
| 18. ГАНЬ-ШУ | 41. фу-фэнь | 64. цзинь-гу |
| 19. ДАНЬ-ШУ | 42. по-ху | 65. шу-гу |
| 20. ПИ-ШУ | 43. ГАО-ХУАН | 66. цзу-тун-гу |
| 21. ВЭЙ-ШУ | 44. шэнь-тан | 67. ЧЖИ-ИНЬ |
| 22. САНЬ-ЦЗЯО-ШУ | 45. и-си | |
| 23. ШЭНЬ-ШУ | 46. гэ-гуань | |

VIII. НОЖНОЙ ИНЬСКИЙ МЕРИДИАН ПОЧЕК «R»

- | | | |
|--------------|--------------|---------------|
| 1. ЮН-ЦЮАНЬ | 8. цзяо-синь | 15. чжун-чжу |
| 2. ЖАНЬ-ГУ | 9. чжу-бинь | 16. ХУАН-ШУ |
| 3. тай-си | 10. инь-гу | 17. шан-цюй |
| 4. да-чжун | 11. хэн-гу | 18. ши-гуань |
| 5. шуй-цюань | 12. да-хэй | 19. инь-ду |
| 6. ЧЖАО-ХАЙ | 13. ци-сюе | 20. фу-тун-гу |
| 7. ФУ-ЛЮ | 14. сы-мань | 21. Ю-МЭНЬ |

22. бу-лан
23. шэнь-фэнь

24. лин-суй
25. шэнь-цан

26. юй-чжун
27. ШУ-ФУ

IX. РУЧНОЙ ИНЬСКИЙ МЕРИДИАН ПЕРИКАРДА «МС»

1. тьянь-чи
2. тьянь-цюань
3. цюй-цзэ

4. СИ-МЭНЬ
5. ЦЗЯНЬ-ШИ
6. НЭЙ-ГУАНЬ

7. ДА-ЛИН
8. ЛАО-ГУН
9. ЧЖУН-ЧУН

X. РУЧНОЙ ЯНСКИЙ МЕРИДИАН ТРЕХ ЧАСТЕЙ ТУЛОВИЩА «ТР»

1. ГУАНЬ-ЧУН
2. е-мэнь
3. ЧЖУН-ЧЖУ
4. ЯН-ЧИ
5. ВАЙ-ГУАНЬ
6. чжи-гоу
7. ХУЭЙ-ЦЗУН
8. сан-ян-ло

9. сы-ду
10. тьянь-цзин
11. цин-лэн-цюань
12. сяо-лэ
13. нао-хуэй
14. цзянь-ляо
15. ТЯНЬ-ЛЯО
16. тьянь-ю

17. И-ФЭН
18. ци-май
19. лу-си
20. цзяо-сунь
21. ЭР-МЭНЬ
22. хэ-ляо (височная,
у уха)
23. СЫ-ЧЖУ-КУН

XI. НОЖНОЙ ЯНСКИЙ МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ «ВВ»

1. ТУН-ЦЗЫ-ЛЯО
2. ТИН-ХУЭЙ
3. шан-гуань
4. хань-янь
5. сюань-лу
6. сюань-ли
7. ЦЮЙ-БИНЬ
8. шуай-гу
9. тьянь-чун
10. фу-бай
11. цяо-инь
12. ВАНЬ-ГУ
13. бэнь-шэнь
14. ЯН-БАЙ
15. тоу-лин-ци (лин-ци)

16. му-чуан
17. чжэн-ин
18. чэн-лин
19. НАО-КУН
20. ФЭН-ЧИ
21. ЦЗЯНЬ-ЦЗИН
22. юань-е
23. чжэ-цзинь
24. жи-юе
25. ЦЗИН-МЭНЬ
26. ДАЙ-МАЙ
27. у-шу
28. вэй-дао
29. ЦЗЮЙ-ЛЯО
30. ХУАНЬ-ТЯО

31. ФЭН-ШИ
32. чжун-ду
33. ЦЗУ-ЯН-ГУАНЬ
34. ЯН-ЛИНЬ-ЦЮАНЬ
35. ян-цзяо
36. вай-цю
37. ГУАН-МИН
38. ян-фу
39. СЮАНЬ-ЧЖУН
40. цю-суй
41. ЦЗУ-ЛИНЬ-ЦИ
42. ди-у-хуэй
43. СЯ-СИ
44. ЦЗУ-ЦЯО-ИНЬ

XII. НОЖНОЙ ИНЬСКИЙ МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ «F»

1. да-дунь
2. СИН-ЦЗЯНЬ
3. ТАЙ-ЧУН
4. ЧЖУН-ФЭН
5. ли-гоу

6. чжун-ду
7. си-гуань
8. ЦЮЙ-ЦЮАНЬ
9. ИНЬ-БАО
10. у-ли

11. инь-лянь
12. цзи-мэй
13. ЧЖАН-МЭНЬ
14. ЦИ-МЭНЬ

XIII. ПЕРЕДНИЙ СРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН «J»

1. хуэй-инь
2. цюй-гу
3. ЧЖУН-ЦЗИ
4. ГУАНЬ-ЮАНЬ
5. ши-мэнь

6. ЦИ-ХАЙ
7. инь-цзяо
8. шэнь-цюе
9. ШУЙ-ФЭНЬ
10. ся-вань

11. цзянь-ли
12. ЧЖУН-ВАНЬ
13. ШАН-ВАНЬ
14. цзюй-цюе
15. цзю-вэй

16. чжун-тин
17. ТАНЬ-ЧЖУН
18. юй-тан
19. цзы-гун

20. хуа-гай
21. СЮАНЬ-ЦЗИ
22. ТЯНЬ-ТУ

23. ЛЯНЬ-ЦЮАНЬ
24. ЧЭН-ЦЗЯН

XIV. ЗАДНИЙ СРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН «Т»

1. ЧАН-ЦЯН
2. яо-шу
3. ЯО-ЯН-ГУАНЬ
4. МИН-МЭНЬ
5. сюань-шу
6. цзи-чжунь
7. чжун-шу
8. цзинь-со
9. ЧЖИ-ЯН
10. лин-тай

11. шэнь-дао
12. ШЭНЬ-ЧЖУ
13. ТАО-ДАО
14. ДА-ЧЖУЙ
15. Я-МЭНЬ
16. ФЭН-ФУ
17. нао-ху
18. цян-цзянь
19. ХОУ-ДИН

20. БАЙ-ХУЭЙ
21. цянь-дин
22. син-хуэй
23. ШАН-СИ
24. ШЭНЬ-ТИН
25. су-ляо
26. ЖЭНЬ-ЧЖУН
27. дуй-дуань
28. инь-цзяо

АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ ТОЧЕК ДЛЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ*

Название точки	Французское номерное обозначение	Название точки	Французское номерное обозначение
бай-хуань-шу	V 30	ДА-ЛИН	MC 7
БАЙ-ХУЭЙ	T 20	да-хэ	R 12
БАО-ХУАН	V 53	ДА-ХЭН	RP 15
БИ-ГУАНЬ	E 31	да-цзюй	E 27
БИ-НАО	GI 14	ДА-ЧАН-ШУ	V 25
бин-фэн	IG 12	ДА-ЧЖУ	V 11
бу-лан	R 22	ДА-ЧЖУЙ	T 14
бу-жун	E 19	да-чжун	R 4
бэнь-шэнь	VB 13	ДАЙ-МАЙ	VB 26
ВАЙ-ГУАНЬ	TR 5	ДАНЬ-ШУ	V 19
вай-лин	E 26	ди-у-хуэй	VB 42
вай-цю	VB 36	ДИ-ЦАН	E 4
вань-гу (тоу-вань-гу)	VB 12	ди-цзи	RP 8
ВАНЬ-ГУ (на руке)	IG 4	ду-би	E 35
вэй-дао	VB 28	ду-шу	V 16
вэй-цан	V 50	дуй-дуань	T 27
ВЭЙ-ЧЖУН	V 40		
ВЭЙ-ШУ	V 21	е-мэнь	TR 2
вэй-ян	V 39		
ВЭНЬ-ЛЮ	GI 7	ЖАНЬ-ГУ	R 2
ГАНЬ-ШУ	V 18	жи-юе	VB 24
ГАО-ХУАН	V 43	ЖУ-ГЭНЬ	E 18
ГУАН-МИН	VB 37	жу-чжун	E 17
гуань-мэнь	E 22	ЖЭНЬ-ИН	E 9
ГУАНЬ-ЧУН	TR 1	ЖЭНЬ-ЧЖУН (шуй-гу)	T 26
ГУАНЬ-ЮАНЬ	J 4		
гуань-юань-шу	V 26	и-си	V 45
ГУЙ-ЛАЙ	E 29	И-ФЭН	TR 17
ГУНЬ-СУНЬ	RP 4	и-шэ	V 49
гэ-гуань	V 46	ИН-СЯН	GI 20
ГЭ-ШУ	V 17	ин-чуан	E 16
да-бао	RP 21	ИНЬ-БАЙ	R 1
да-ду	RP 2	инь-бао	F 9
да-дунь	F 1	инь-гу	R 10
да-ин	E 5	инь-ду	R 19

* Выделены названия точек, которые чаще применяются в практике.

Название точки	Французское номерное обозначение	Название точки	Французское номерное обозначение
ИНЬ-ЛИНЬ-ЦЮАНЬ	RP 9	САНЬ-ИНЬ-ЦЗЯО	RP 6
ИНЬ-ЛЯНЬ	F 11	сань-цзянь	GI 3
ИНЬ-МЭНЬ	V 37	САНЬ-ЦЗЯО-ШУ	V 22
инь-си	C 6	сань-ян-ло	TR 8
ИНЬ-ТАН	H	си-гуань	F 7
инь-цзяо (живот)	J 7	СИ-МЭНЬ	MC 4
инь-цзяо (рот)	T 28	син-хуэй	T 22
инь-ши	E 33	синь-цзянь	H
		СИН-ЦЗЯНЬ	F 2
ку-фан	E 14	СИНЬ-ШУ	V 15
КУН-ЦЗУЙ	P 6	синь-ше (шея)	H
КУНЬ-ЛУНЬ	V 60	синь-шэ (ключица)	H
		су-ляо	T 25
ЛАО-ГУН	MC 8	СЫ-БАЙ	E 2
ЛЕ-ЦЮЕ	P 7	сы-ду	TR 9
ли-гоу	F 5	сы-мань	R 14
ЛИ-ДУЙ	E 45	СЫ-ЧЖУ-КУН	TR 23
лин-дао	C 4	сюань-ли	VB 6
лин-сюй	R 24	сюань-лу	VB 5
лин-тай	T 10	СЮАНЬ-ЦЗИ	J 21
линь-ци (тоу-лин-ци)	VB 15	СЮАНЬ-ЧЖУН	VB 39
ло-цюе	V 8	сюань-шу	T 5
лоу-гу	RP 7	СЮЕ-ХАЙ	RP 10
лу-си	TR 19	сюн-сян	RP 19
ЛЯН-МЭНЬ	E 21	ся-бай	P 4
ЛЯН-ЦЮ	E 34	ся-вань	J 10
ЛЯНЬ-ЦЮАНЬ	J 23	ся-гуань	E 7
		ся-лянь	GI 8
МИН-МЭНЬ	T 4	ся-ляо	V 34
му-чуан	VB 16	СЯ-СИ	VB 43
мэй-чун	V 3	СЯ-ЦЗЮЙ-СЮЙ	E 39
		сянь-гу	E 43
НАО-КУН	VB 19	сяо-лэ	TR 12
нао-ху	T 17	СЯО-ХАЙ	IG 8
нао-хуэй	TR 13	СЯО-ЧАН-ШУ	V 27
нао-шу	IG 10		
НЭЙ-ГУАНЬ	MC 6	тай-бай	RP 3
НЭЙ-ТИН	E 44	тай-и	E 23
		тай-си	R 3
ПАН-ГУАН-ШУ	V 28	ТАЙ-ЧУН	F 3
ПИ-ШУ	V 20	ТАЙ-ЮАНЬ	P 9
по-ху	V 42	ТАЙ-ЯН	H
пу-шэнь	V 61	ТАНЬ-ЧЖУН	J 17
пянь-ли	GI 6	ТАО-ДАО	T 13

Название точки	Французское номерное обозначение	Название точки	Французское номерное обозначение
ТИН-ГУН	IG 19	ФЭН-МЭНЬ	V 12
ТИН-ХУЭЙ	VB 2	ФЭН-ФУ	T 16
ТОУ-ВЭЙ	E 8	ФЭН-ЧИ	VB 20
ТОУ-ЛИН-ЦИ	VB 15	ФЭН-ШИ	VB 31
тоу-цяо-инь	VB 11		
ТУН-ЛИ	C 5	хай-цюань	H
ТУН-ТЯНЬ	V 7	ханьянь	VB 4
ТУН-ЦЗЫ-ЛЯО	VB 1	ХОУ-ДИН	T 19
тянь-дин	GI 17	ХОУ-СИ	IG 3
тянь-жун	IG 17	хуа-гай	J 20
ТЯНЬ-ЛЯО	TR 15	хуа-жоу-мэнь	E 24
тянь-си	RP 18	хуан-мэнь	V 51
ТЯНЬ-ТУ	J 22	ХУАНЬ-ТЯО	VB 30
тянь-фу	P 3	хуан-шу	R 16
тянь-цзин	TR 10	хунь-мэнь	V 47
ТЯНЬ-ЦЗУН	IG 11	хуэй-инь	J 1
тянь-цуань	MC 2	хуэй-цзун	TR 7
ТЯНЬ-ЧЖУ	V 10	хуэй-ян	V 35
тянь-чи	MC 1	ХЭ-ГУ	GI 4
тянь-чуан	IG 16	хэ-дин	H
тянь-чун	VB 9	хэ-ляо (у уха)	TR 22
ТЯНЬ-ШУ	E 25	ХЭ-ЛЯО (у носа)	GI 19
тянь-ю	TR 16	хэ-ян	V 55
тяо-коу	E 38	хэн-гу	R 11
у-и	E 15	цзе-си	E 41
у-ли (цзу-у-ли)	GI 13	цзи-мэй	F 12
у-шу	VB 27	цзи-мэнь	RP 11
у-чу	V 5	цзи-цюань	C 1
		цзи-чжун	T 6
фу-ай	RP 16	цзин-гу	V 64
фу-бай	VB 10	цзин-шюй	P 8
ФУ-ЛЮ	R 7	ЦЗИН-МЭНЬ (живот)	VB 25
фу-си	V 38	цзинь-мэнь (нога)	V 63
фу-ту (нога)	E 32	цзинь-со	T 18
фу-ту (шея)	GI 18	цзинь-цзинь-юй-е	H
фу-тун-гу (тун-гу)	R 20	ЦЗУ-ЛИНЬ-ЦИ	VB 41
фу-фэнь	V 41	ЦЗУ-САНЬ-ЛИ	E 36
фу-цзэ	RP 14	цзу-тун-гу	V 66
фу-шэ	RP 13	цзу-у-ли	F 10
фу-ян	V 59	ЦЗУ-ЦЯО-ИНЬ	VB 44
ФЭЙ-ШУ	V 13	ЦЗУ-ЯН-ГУАНЬ	
фэй-ян	V 58	(ян-гуань)	VB 33
фэн-лун	E 40	цзы-гун	J 19

Название точки	Французское номерное обозначение	Название точки	Французское номерное обозначение
ЦЗЮ-ВЭЙ	J 15	ЧАН-ЦЯН	T 1
цзюй-гу	GI 16	ЧЖАН-МЭНЬ	F 13
цзюе-инь-шу	V 14	ЧЖАО-ХАЙ	R 6
ЦЗЮЙ-ЛЯО (у носа)	E 3	ЧЖИ-БЯНЬ	V 54
цзюй-ляо (живот)	VB 29	чжи-гоу	TR 6
цзюй-шюе	J 14	ЧЖИ-ИНЬ	V 67
ЦЗЯ-ЧЭ	E 6	чжи-чжэн	IG 7
ЦЗЯНЬ-ВАЙ-ШУ	IG 14	ЧЖИ-ШИ	V 52
цзянь-ли	J 11	ЧЖИ-ЯН	T 9
цзянь-ляо	TR 14	чжоу-жун	RP 20
ЦЗЯНЬ-ЦЗИН	VB 21	чжоу-ляо	GI 12
ЦЗЯНЬ-ЧЖУН-ШУ	IG 15	чжу-бинь	R 9
ЦЗЯНЬ-ЧЖЭНЬ	IG 9	ЧЖУН-ВАНЬ	J 12
ЦЗЯНЬ-ШИ	MC 5	чжун-ду (бедро)	VB 32
ЦЗЯНЬ-ЮЙ	GI 15	чжун-ду (голень)	F 6
цзяо-синь	R 8	чжун-люй-шу	V 29
ЦЗЯО-СУНЬ (ухо)	TR 20	ЧЖУН-ЛЯО	V 33
ци-май	TR 18	чжун-тин	J 16
ци-мэнь	E 14	ЧЖУН-ФУ	P 1
ци-сюе	R 13	чжун-фэн	F 4
ЦИ-ХАЙ	J 6	ЧЖУН-ЦЗИ	J 3
ци-хай-шу	V 24	чжун-чжу (кисть)	TR 3
ци-ху	E 13	ЧЖУН-ЧЖУ (живот)	R 15
ци-чун	E 30	ЧЖУН-ЧУН	MC 9
ци-шэ	E 11	чжун-шу	T 7
цин-лин	C 2	чжэ-цзинь	VB 23
цин-лэн-юань	TR 11	чжэн-ин	VB 17
ЦИН-МИН	V 1	ЧИ-ЦЗЭ	P 5
ЦУАНЬ-ЧЖУ	V 2	чун-гу	H
ЦЫ-ЛЯО	V 32	чун-мэнь	RP 12
цю-суй	VB 40	ЧУН-ЯН	E 42
цюань-ляо	IG 18	чэн-гуан	V 6
цюе-пэнь	E 12	чэн-лин	VB 18
ЦЮЙ-БИНЬ	VB 7	чэн-мань	E 20
цюй-гу	J 2	ЧЭН-ФУ	V 36
цюй-цзэ	MC 3	чэн-цзинь	V 56
ЦЮЙ-ЦЮАНЬ	F 8	ЧЭН-ЦЗЯН	J 24
цюй-ча	V 4	чэн-ци	E 1
ЦЮЙ-ЧИ	GI 11	ЧЭН-ШАНЬ	V 57
цюй-юань	IG 13		
цянь-гу	IG 2	ШАНЬ-ВАНЬ	J 13
цянь-дин	T 21	шан-гуань	VB 3
цянь-цзянь	T 18	шан-лянь	GI 9

Название точки	Французское номерное обозначение	Название точки	Французское номерное обозначение
шан-ляо	V 31	шэнь-фэнь	R 23
ШАН-СИН	T 23	шэнь-чан	R 25
ШАН-ЦЗЮЯ-СЮЯ	E 37	ШЭНЬ-ЦЮЕ	J 8
шан-цю	RP 5	ШЭНЬ-ЧЖУ	T 12
шан-цюй	R 17	ШЭНЬ-ШУ	V 23
шан-ян	GI 1		
шао-фу	C 8	эр-мэнь	TR 21
ШАО-ХАЙ	C 3	эр-цзянь	GI 2
ШАО-ЦЗЭ	IG 1	Ю-МЭНЬ	R 21
ШАО-ЧУН	C 9	юань-е	VB 22
ШАО-ШАН	P 11	юй-тан	J 18
ши-гуань	R 18	ЮЙ-ЦЗИ	P 10
ши-доу	RP 17	юй-чжэнь	V 9
ши-мэнь	J 5	юй-чжун	R 26
ШИ-СЮАНЬ		юй-яо (мэй-чжун)	H
(кончики пальцев)	11	ЮН-ЦЮАНЬ	R 1
ШОУ-САНЬ-ЛИ	GI 10	ЮНЬ-МЭНЬ	P 2
шоу-у-ли (у-ли)	GI 13	Я-МЭНЬ	T 15
шу-гу	V 65	ЯН-БАЙ	VB 14
ШУ-ФУ	R 27	ян-ган	V 48
шуай-гу (шуай-цзяо)	VB 8	ян-гуань (цзу-ян-гуань)	VB 33
ШУЙ-ДАО	E 28	ян-гу	IG 5
шуй-ту	F 10	ян-лао	IG 6
ШУЙ-ФЭНЬ	J 9	ЯН-ЛИН-ЦЮАНЬ	VB 34
шуй-цюань	R 5	ян-си	GI 5
шэнь-дао	T 11	ЯН-ФУ	VB 38
ШЭНЬ-МАЙ	V 62	ян-цзяо	VB 35
ШЭНЬ-МЭНЬ	C 7	ЯН-ЧИ	TR 4
шэнь-тан	V 44	яо-шу	T 2
ШЭНЬ-ТИН	T 24	ЯО-ЯН-ГУАНЬ	T 3

ПРЕДИСЛОВИЕ	3
ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ	
Аритмии	4
Гипертоническая болезнь	9
Гипотоническая болезнь	15
Стенокардия	19
Облитерирующий эндоартериит	23
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	
Бронхиальная астма	28
Бронхит острый	33
Бронхит хронический	33
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ	
Аэрофагия	38
Икота	38
Гипотония желудка	42
Дискинезия кишечника	45
Запоры	45
Неврогенная рвота	52
Спазм пищевода (эзофагоспазм)	56
Спазм желудка (гастродиния)	60
Функциональная недостаточность желудочной секреции	61
Гастрит хронический	61
Синдром раздраженного желудка	70
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	70
ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	
Беталепсия	75
Инсульт мозговой	75
Эпилепсия	84
Хорея малая	90
Полиомиелит	94
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	
Невралгия затылочного нерва	100
Невралгия тройничного нерва	102
Неврит лицевого нерва (периферический паралич)	104
Шейная мигрень	107
Плечевой плексит	109
Неврит лучевого нерва	112
Неврит локтевого нерва	115
Неврит срединного нерва	116
Невралгия межреберных нервов	116
Люмбаго (прострел)	119
Пояснично-крестцовый радикулит (корешковый ишиас)	122
Неврит седалищного нерва	125
Невралгия седалищного нерва (ишиас)	128
Неврит бедренного нерва	129

Невралгия наружного кожного нерва бедра (болезнь Рота)	132
Неврит большеберцового нерва	132
Неврит малоберцового нерва	133
Поллиневрит	135
НЕВРОЗЫ И НЕВРОТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ	
Неврастения	138
Истерия	144
Психастения. Невроз навязчивых состояний	149
Сексуальные неврозы	152
Ночной энурез	156
Писчий спазм	159
Заикание	161
ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	
Мигрень	164
Ангионевротический отек (отек Квинке)	170
Болезнь Рейно	174
Солярит (невралгия солнечного сплетения)	177
АКУШЕРСТВО	
Рвота беременных (неукротимая рвота)	181
Птиализм (слюноотечение)	184
Гипо- и гипергалактия	184
ЖЕНСКИЕ БОЛЕЗНИ	
Аменорея, гипоменорея, олигоменорея, опсоменорея	189
Меноррагия, нарушение менструального цикла	192
Дисменорея	195
Женский климакс (климактерический синдром)	195
БОЛЕЗНИ УХА, ГОРЛА, НОСА	
Ангина	205
Фарингит острый и хронический	205
Ларингит острый и хронический	208
Неврит слухового нерва	211
Болезнь Меньера	213
Носовое кровотечение	216
Ринит вазомоторный и аллергический	216
Ринит острый и хронический	221
ГЛАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ	
Глаукома	224
Кератит	224
Конъюнктивит острый и хронический	227
Блефарит и блефароспазм	231
Неврит зрительного нерва	236
КОЖНЫЕ БОЛЕЗНИ	
Невродермит	237
Зуд кожи	241
Крапивница	245
Экзема	250
Названия точек меридианов	257
Алфавитный указатель точек для иглорефлексо- терапии	261