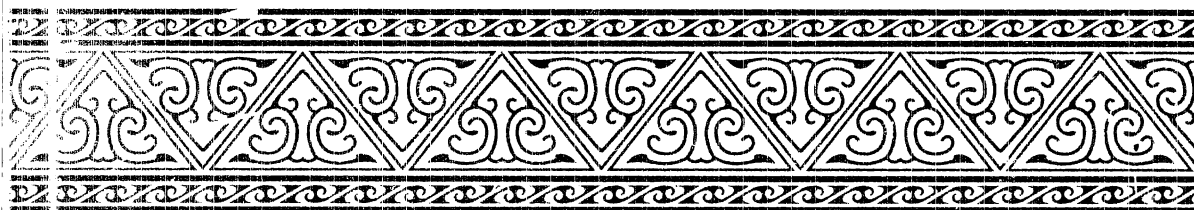


针灸治疗学



中国针灸学

СЕРИЯ «КИТАЙСКАЯ ЧЖЭНЬЦЗЮ-ТЕРАПИЯ»

П. В. Белоусов

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ
МЕТОДАМИ ЧЖЭНЬЦЗЮ-ТЕРАПИИ

Алматы, 2010

ББК 53.59
Б 43

- Белоусов П. В.**
Б 43 Лечение болезней методами чжэньцзю-терапии. — Алматы, 2010. — 230 с. — (Серия «Китайская чжэньцзю-терапия»).

ISBN 9965-763-30-5

Данная книга составлена путем перевода официальных учебных материалов институтов китайской медицины системы высшего образования КНР с использованием справочных изданий и материалов Интернет-сайтов на китайском языке.

В книге содержится описание этиологии, патогенеза, основных симптомов болезней китайской и западной медицины, приводятся варианты лечения из современных и древних письменных источников.

Книга написана доступным языком и содержит большой объем ранее не публиковавшейся на русском языке информации. Она будет полезной для специалистов, занимающихся традиционной медициной, а также для всех, кто интересуется проблемами поддержания здоровья.

Кроме того, ввиду обилия специфических терминов на китайском языке, приведенных в книге, она может заинтересовать лингвистов и синологов.

ББК 53.59

ISBN 9965-763-30-5

© Белоусов П. В., 2010

Предисловие

Данное издание является четвертой книгой серии «Китайская чжэньцзю-терапия», в которую включены следующие части:

- Теоретические основы китайской медицины;
- Система каналов и коллатералей;
- Акупунктурные точки;
- Лечение болезней методами чжэньцзю-терапии;
- Методы и техники чжэньцзю-терапии.

Книга составлена путем перевода с китайского официальных учебных материалов институтов китайской медицины системы высшего образования КНР, в первую очередь, серии печатных изданий Института китайской медицины г. Тяньцзинь, а также материалов Интернет-сайта Института китайской медицины г. Наньцзин. В ходе работы использовались справочные издания на китайском языке, в частности, «Чжэнь цзю да цы дянь» (Большой словарь иглоукалывания и прижигания, 1987 г.), «Чжун и да цы дянь» (Большой словарь китайской медицины, 1995 г.), а также многочисленные комментарии и толкования понятий китайской медицины из различных источников.

Исследование и сопоставление специфических терминов китайской медицины в ходе работы над книгой позволило произвести попытку систематизации терминологии, по возможности избежать неточностей в переводе.

Практика показывает, что эффективное использование чжэньцзю-терапии возможно только при оценке заболеваний с позиций традиционной китайской медицины. В задачу автора не входило сопоставление подходов китайской медицины с подходами западной медицины. Цель издания — дать единую систему фундаментальных знаний по классической чжэньцзю-терапии исключительно с позиций китайской медицины, причем основной упор делался на практическую ценность материала.

В данной части приводятся методы составления акупунктурного рецепта, дается описание этиологии, патогенеза, основных симптомов и принципов лечения заболеваний китайской медицины. В зависимости от причинных факторов болезни даются варианты акупунктурных рецептов из современных и древних китайских источников, указана методика проведения лечения.

Также приводится краткое описание некоторых заболеваний западной медицины из современных китайских руководств по чжэньцзю-терапии.

Книга может служить справочным пособием, а также учебным руководством для последовательного изучения предмета в целом. Кроме того, она может использоваться при проведении циклов усовершенствования по традиционной китайской медицине (рефлексотерапии, фитотерапии, диетотерапии) в институтах и на факультетах усовершенствования врачей.

Автор будет глубоко признателен всем, кто сочтет необходимым высказать свои критические замечания и пожелания по содержанию книги, которые можно направлять по адресу: zhong-yi@yandex.ru.

С наилучшими пожеланиями,
Автор.

1. Основы лечения методами чжэньцзю-терапии

Лечение методами чжэньцзю-терапии основано на теории китайской медицины. Ниже приводится краткое изложение основных положений для определения принципов лечения, выбора тех или иных методов акупунктурного воздействия с учетом природы конкретного заболевания и индивидуальных особенностей пациента.

1.1. Общие принципы лечения

По представлениям китайской медицины, течение всякого заболевания следует рассматривать с позиций нарушения гармонии между Инь и Ян, борьбы между жизненной Ци и патогенной Ци. Следовательно, нормализация Инь и Ян, а также содействие жизненной Ци и изгнание патогенной Ци являются основными общими принципами лечения. Также необходимо четкое разграничение главного и второстепенного, «вершины» и «корня» болезни.

1.1.1. Нормализация Инь и Ян (调整阴阳)

По представлениям китайской медицины, появление болезни — это результат нарушения баланса между Инь и Ян, что обычно приводит к возникновению избытка или недостатка одного из них или же к одновременному истощению Инь и Ян. Нормализация состояния Инь и Ян — один из основных принципов лечения в клинике чжэньцзю-терапии. В каноне «Лин шу» говорится: «Суть иглоукалывания заключается в умении привести к гармонии Инь и Ян».

Существует несколько разновидностей нарушения гармонии между Инь и Ян:

1. Избыток Инь или Ян (阴阳偏盛). В каноне «Су вэнь» говорится: «При избытке Инь болеет Ян, а при избытке Ян болеет Инь». Возникновение по каким-либо причинам избытка одного из начал Инь и Ян очень часто приводит к ослаблению другого начала, нарушению баланса между ними, появлению болезни. То есть при чрезмерной активации Инь происходит ослабление Ян и наоборот.

Болезни со свойствами избытка Ян-жара обычно сопровождаются повреждением Инь-жидкости, возникает синдром жара типа избытка (实热), то есть абсолютный избыток Ян вызывает образование недостатка Инь (рис. 1). Основным принципом лечения должно стать охлаждение Ян-жара и восполнение Инь-жидкости.

Болезни со свойствами избытка Инь-холода обычно сопровождаются повреждением Ян-Ци, возникает синдром холода типа избытка (实寒), то есть абсолютный избыток Инь вызывает образование недостатка Ян (рис. 1). Основным принципом лечения является рассеивание Инь-холода и прогревание Ян-Ци.

2. Ослабление Инь или Ян (阴阳偏衰). Образование по каким-либо причинам недостатка одного из начал Инь и Ян может привести к возникновению состояния относительного избытка другого начала. То есть при ослаблении Инь образуется относительное преобладание Ян и наоборот.

При недостатке или повреждении Инь-жидкости она не в состоянии контролировать Ян-Ци, появляется синдром жара типа недостатка (虚热), то есть образуется недостаток Инь с относительным преобладанием Ян (рис. 1). При лечении следует добиваться восполнения Инь для устранения преобладания Ян.

избыток	инь - холод	внутри	4	избыток	ян - жар	снаружи
недостаток	инь	жар	внутри	недостаток	ян - холод	снаружи

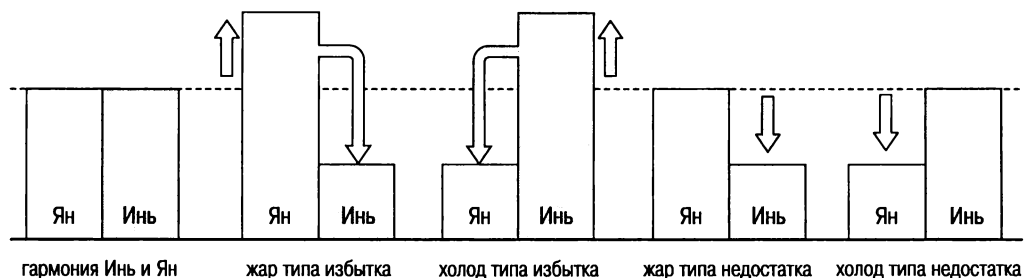


Рисунок 1. Основные формы нарушения баланса между Инь и Ян.

При недостатке Ян-Ци она не в состоянии контролировать Инь, появляется синдром **холода типа недостатка** (虚寒), то есть образуется недостаток Ян с относительным преобладанием Инь (рис. 1). Основным принципом лечения должно стать восполнение Ян для устранения преобладания Инь.

3. Повреждение Инь и Ян (阴阳相损). Очень часто в клинике встречаются состояния, когда недостаток Ян-Ци вызывает повреждение Инь-крови или когда недостаток Инь-крови ведет к повреждению Ян-Ци. Например, длительное снижение аппетита из-за недостатка Ян селезенки может вызвать недостаток Инь-крови, так как селезенка является источником образования крови, или при хронических кровотечениях происходит истощение Инь-крови, что вызывает появление озноба, похолодания конечностей и других симптомов недостатка Ян. В данных случаях при лечении следует добиваться одновременного восполнения Инь и Ян.

1.1.2. Содействие жизненной Ци и изгнание патогенной Ци (扶正祛邪)

Содействие жизненной Ци и изгнание патогенной Ци — важные руководящие принципы лечения в китайской медицине. Течение заболевания является отражением борьбы между жизненной Ци (正气) и патогенной Ци (邪气), следовательно, лечебные мероприятия, направленные на содействие жизненной Ци и изгнание патогенной Ци, способствуют устранению болезни.

Содействие жизненной Ци — это укрепление организма, усиление его сопротивляемости. Когда сила жизненной Ци будет восстановлена, патогенная Ци будет устранена (正复邪自去). С другой стороны, изгнание патогенной Ци будет способствовать нормализации состояния жизненной Ци (邪去正自安). Таким образом, принципы содействия жизненной Ци и изгнания патогенной Ци тесно связаны между собой.

В клинике необходимо тщательно исследовать состояния избытка или слабости жизненной и патогенной Ци, определить главное и второстепенное, очередность воздействия на жизненную и патогенную Ци.

При недостатке жизненной Ци и отсутствии избытка патогенной Ци в первую очередь необходимо провести лечебные мероприятия, направленные на содействие жизненной Ци, а при избытке патогенной Ци и отсутствии повреждения жизненной Ци — мероприятия, направленные на изгнание патогенной Ци.

Одновременное содействие жизненной Ци и изгнание патогенной Ци применяется при одновременном недостатке жизненной Ци и избытке патогенной Ци. В этом случае необходимо разграничивать главное и второстепенное, «вершину» и «корень» болезни.

Если «корень» болезни связан с недостатком жизненной Ци, основной упор необходимо делать на содействие жизненной Ци, одновременно способствуя изгнанию патогенной Ци. Если «корень» болезни связан с избытком патогенной Ци, основной упор делается на изгнание патогенной Ци.

В тяжелых случаях одновременного недостатка жизненной Ци и избытка патогенной Ци необходимо установить силу жизненной Ци. Если жизненная Ци очень слаба и не в состоянии противодействовать патогенной Ци, сначала следует провести лечебные мероприятия, направленные на укрепление жизненной Ци, а лишь затем способствовать изгнанию патогенной Ци. Если жизненная Ци слаба,

но в состоянии противодействовать патогенной Ци, в первую очередь необходимо добиться изгнания патогенной Ци, после чего способствовать восстановлению силы жизненной Ци.

1.1.3. Разграничение «вершины» и «корня» (分別标本)

В китайской медицине широко применяются понятия «вершин» (标 *бяо*) и «корней» (本 *бэнь*). «Вершина» — это второстепенное, «корень» — это главное. «Вершина» — это явление, «корень» — это сущность.

Рассматривая болезнь с позиций этих понятий, можно сказать, что сама болезнь — это «корень», а ее проявления — это «вершина», изначальная болезнь, или болезнь, возникшая раньше, — это «корень», а болезнь, появившаяся позже, — это «вершина». По области распространения патологических изменений, с «корнем» соотносятся внутренние органы, а с «вершиной» — поверхность тела, или с «корнем» соотносятся цзанфу-органы, а с «вершиной» — каналы и коллатерали. В клинике «вершина» и «корень» болезни определяются на основании конкретных обстоятельств. Последовательность лечения должна устанавливаться в зависимости от слабости или силы, хронического или острого характера болезни. Как правило, в большинстве случаев сначала лечится «корень», а затем «вершина» болезни. В острый период лечение начинается с воздействия на «вершину», лишь затем производится лечение «корня».

Неумение отличить «вершину» болезни от ее «корня», то есть второстепенное от главного, неизбежно повлияет на эффективность лечения.

Этиология и патогенез разных болезней могут быть едиными, поэтому при лечении «корня» этих болезней применяется одинаковое лечение. Например, при поносе, выпадении прямой кишки или выпадении матки со свойствами недостатка Ци селезенки основу лечения составляет восполнение Ци селезенки, а при боли в пояснице, головной боли или боли в горле со свойствами недостатка Инь почек — восполнение Инь почек. В данных случаях необходимо следовать принципу «единое лечение при разных болезнях» (异病同治).

Как правило, каждая болезнь китайской медицины имеет несколько разновидностей, то есть возникновение одной и той же болезни может иметь несколько причин. При лечении «корня» отдельных разновидностей одной болезни следует применять разное лечение. Например, при головной боли из-за проникновения внешнего патогенного ветра в каналы основу лечения должно составлять рассеивание патогенного ветра, восстановление проходимости в каналах и оживление крови, при головной боли из-за гиперактивности Ян печени — восполнение Инь, успокоение печени и осаждение Ян, при головной боли из-за недостатка Ци и крови — восполнение Ци и крови. В данных случаях необходимо следовать принципу «разное лечение при одной болезни» (同病异治).

При острых формах болезни и критических состояниях воздействием на «корень» достичь положительных результатов вряд ли удастся. В этом случае следует воспользоваться принципом «при острой болезни лечить „вершину“, при хронической болезни лечить „корень“» (急则治标, 缓则治本), то есть сначала необходимо безотлагательно лечить «вершину» болезни, а лишь затем ее «корень». Например, если при хроническом кашле различной этиологии происходит восприятие внешнего патогенного ветра с высокой лихорадкой и ознобом, в первую очередь следует способствовать изгнанию патогенного ветра, то есть лечить «вершину». Лишь после устранения патогенного ветра, прекращения лихорадки и озноба необходимо приступить к лечению кашля, то есть «корня».

В отдельных тяжелых случаях или же при легкой степени болезни иногда требуется одновременное лечение «вершины» и «корня» болезни (标本同治). Например, при изначальном недостатке Ци («корень») с последующей простудой («вершина») лечение только «корня» (восполнение Ци) может привести к длительному застою патогенной Ци на поверхности тела, а лечение «вершины» (содействии выделению пота) — к еще большему истощению жизненной Ци, которая обычно выходит из организма вместе с потом.

Воздействие на «корень» возможной болезни широко применяется в профилактике (未病先防), а также при лечении ранних стадий заболеваний (既病防变).

1.2. Выбор методов лечения

Выбор того или иного метода лечения основывается на основных принципах лечения, определенных путем дифференциальной диагностики. В древних источниках выделяется шесть основных тесно связанных между собой методов лечения иглоукальванием и прижиганием:

1. Восполнение (стимуляция) (裨 бу). Заключается в применении приемов иглоукальвания и прижигания, направленных на восполнение и укрепление жизненной Ци при синдромах недостатка Инь и Ян, Ци и крови.

К основным методам стимуляции при иглоукальвании (针刺补法) относятся: укальвание вдоль хода канала, вращение иглы с небольшой амплитудой, замедленной частотой и сравнительно слабым усилием, медленное введение и быстрое извлечение иглы, быстрое и сильное опускание иглы и медленное и легкое ее поднимание, закрытие пальцем отверстия от иглы после ее извлечения и др. При недостатке Ян-Ци производится интенсивное прижигание, при недостатке Инь прижигание противопоказано.

Следует помнить, что методы стимуляции применяются при нехватке и слабости жизненной Ци, когда патогенная Ци также слаба. При избытке патогенной Ци, когда она еще не удалена из организма, а также при «избытке, затаившемся в недостатке» (虚中挟实), когда длительный недостаток жизненной Ци вызывает внутреннее образование избытка патогенной Ци, требуется комплексное применение методов стимуляции и седатации.

Примеры применения методов стимуляции при синдромах недостатка приведены в таблице 1.

2. Изгнание (седатация) (泻 се). Заключается в применении приемов иглоукальвания и прижигания, направленных на изгнание патогенной Ци, а также на устранение различных типов застоя с целью восстановления силы жизненной Ци при синдромах избытка.

Таблица 1

Примеры применения методов стимуляции при синдромах недостатка

Синдромы	Принципы лечения	Варианты лечения	Методика
Недостаток Ци почек	восполнить Ци почек	Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Тай-си R.3	стимуляция при иглоукальвании, прижигание
Недостаток Инь почек	восполнить Инь почек	Тай-си R.3, Чжао-хай R.6, Чжи-ши V.52	стимуляция при иглоукальвании
Недостаток Ян сердца	восполнить Ян сердца	Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Цзюй-цюэ VC.14	стимуляция при иглоукальвании, прижигание
Недостаток крови сердца	восполнить кровь сердца	Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь C.7, Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ VC.14, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36	стимуляция при иглоукальвании
Недостаток Ци селезенки и желудка	восполнить Ци селезенки и желудка	Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36	стимуляция при иглоукальвании, прижигание
Недостаток Ци легких	восполнить Ци легких	Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Цзу-сань-ли E.36, Тай-бай RP.3	стимуляция при иглоукальвании, прижигание
Недостаток Инь легких	восполнить Инь легких	Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Тай-си R.3	стимуляция при иглоукальвании
Одновременный недостаток Ци и крови	восполнить Ци и кровь	Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цюэ RP.6	стимуляция при иглоукальвании

Примеры применения методов седатации при синдромах избытка

Синдромы	Принципы лечения	Варианты лечения	Методика
Ветер-холод	изгнать ветер, рассеять холод, освободить поверхность тела от патогенной Ци	Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4	седатация при иглоукальвании, возможно прижигание
Ветер-жар	изгнать ветер, охладить жар, освободить поверхность тела от патогенной Ци	Фэн-чи VB.20, Да-чжуй VG.14, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11	седатация при иглоукальвании
Застой крови	устранить застой крови, оживить кровь	Сюэ-хай RP.10, Гэ-шу V.17	седатация при иглоукальвании
Застой пищи	устранить застой пищи, нормализовать пищеварение	Цзянь-ли VC.11, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6	седатация при иглоукальвании
Внутреннее скопление флегмы	растворить флегму	Инь-лин-цюань RP.9, Фэн-лун E.40	седатация при иглоукальвании
Сырость-жар в мочевом пузыре	охладить жар, растворить сырость	Пан-гуан-шу V.28, Чжун-цзи VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9	седатация при иглоукальвании
Гиперактивность Ян печени	успокоить печень, осадить Ян	Фэн-чи VB.20, Син-цзянь F.2, Тай-чун F.3, Тай-си R.3	седатация при иглоукальвании
Нападение Ци печени на желудок	восстановить свободную циркуляцию Ци печени, привести желудок к гармонии	Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3	седатация при иглоукальвании

К основным методам седатации при иглоукальвании (针刺泻法) относятся: укальвание против хода канала, вращение иглы с большой амплитудой, быстрой частотой и сравнительно сильным усилием, быстрое введение и медленное извлечение иглы, быстрое и сильное поднимание иглы и медленное и слабое ее опускание, раскачивание иглы при извлечении без зажимания отверстия от иглы пальцем и др. К методам седатации также относится укальвание с кровопусканием. При синдроме избытка со скоплением патогенного холода можно сочетать методы седатации при иглоукальвании с прижиганием.

Следует помнить, что методы седатации не применяются при синдроме недостатка. При сочетании недостатка и избытка (虚实夹杂) требуется комплексное применение методов седатации и стимуляции.

Примеры применения методов седатации при синдромах избытка приведены в таблице 2.

3. Прогревание (温 证). Заключается в применении приемов иглоукальвания и прижигания, направленных на прогревание каналов и коллатералей, прогревание и питание Ян-Ци, прогревание селезенки и желудка при синдроме холода, а также на содействие «возвращению» Ян при критических состояниях.

К основным методам прогревания относятся различные типы прижигания, прогревание иглы, постановка банок, а также оставление иглы в точке на длительное время.

Следует помнить, что применение методов прогревания строго противопоказано при синдроме жара. При недостатке Инь прижигание следует производить крайне осторожно.

Примеры применения методов прогревания приведены в таблице 3.

Таблица 3

Примеры применения методов прогревания

Синдромы	Принципы лечения	Варианты лечения	Методика
Скопление холода в каналах	прогреть каналы, восстановить циркуляцию Ци	точки по ходу пораженного канала	прижигание, оставление игл в точках на длительное время
Холод в желудке	прогреть желудок, рассеять холод	Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36	прижигание, оставление игл в точках на длительное время
Критические состояния из-за отхождения Ян	содействовать «возвращению» Ян	Гуань-юань VC.4, Шэнь-цюэ VC.8	прижигание

Таблица 4

Примеры применения методов охлаждения

Синдромы	Принципы лечения	Варианты лечения	Методика
Синдром жара	охладить жар	Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4	седатация при иглоукалывании
Синдром жара в цзанфу-органах	охладить жар	точки-истоки и точки-ручьи пораженных каналов	седатация при иглоукалывании или укалывание с кровопусканием
Критические состояния со свойствами жара	охладить жар, открыть отверстия сердца	Шуй-гоу VG.26, Ши-сюань VT (или точки-истоки с двух сторон на верхних конечностях)	седатация при иглоукалывании или укалывание с кровопусканием

Таблица 5

Примеры применения методов поднятия

Синдромы	Принципы лечения	Варианты лечения	Методика
Недостаток Ци селезенки	восполнить Ци, укрепить поднимающую способность Ци селезенки	Бай-хуэй VG.20, Пи-шу V.20, Ци-хай VC.6, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36	стимуляция при иглоукалывании, прижигание
Недостаток Ци и крови	восполнить Ци и кровь, содействовать поднятию Ян	Бай-хуэй VG.20, Пи-шу V.20, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6	стимуляция при иглоукалывании, прижигание

Таблица 6

Примеры применения методов осаждения

Синдромы	Принципы лечения	Варианты лечения	Методика
Аномальное поднятие Ци желудка	привести желудок к гармонии, осадить аномальное поднятие Ци	Тань-чжун VC.17, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36	не ярко выраженные стимуляция и седатация
Поднятие Ян печени	успокоить печень, осадить поднятие Ян	Фэн-чи VB.20, Тай-чун F.3, Юн-цюань R.1	седатация при иглоукалывании

4. Охлаждение (清 цин). Заключается в применении приемов иглоукалывания, направленных на охлаждение патогенного жара при синдроме жара.

К основным методам охлаждения относятся седатация при иглоукалывании, а также укалывание трехгранной иглой с кровопусканием.

Применение методов охлаждения строго противопоказано при синдромах холода и недостатка.

Примеры применения методов охлаждения приведены в таблице 4.

5. Поднятие (升 шэн). Заключается в применении приемов иглоукалывания и прижигания, направленных на содействие поднятию Ян-Ци, укрепление поднимающей способности Ци селезенки, устранение опущения внутренних органов.

К основным методам поднятия относятся стимуляция при иглоукалывании, а также прижигание.

В основном применяется при выпадении прямой кишки, опущении желудка, выпадении матки, связанных с ослаблением поднимающей способности Ци селезенки, а также при головокружении и головной боли со свойствами недостатка Ци и крови, когда Ци и кровь не в состоянии подниматься к голове.

Метод поднятия не применяется при недостатке Инь и гиперактивности Ян.

Примеры применения методов поднятия приведены в таблице 5.

6. Осаждение (降 цзян). Заключается в применении приемов иглоукалывания, направленных на осаждение аномального поднятия Ци.

К основным методам осаждения относятся седатация при иглоукалывании, а также не ярко выраженные стимуляция и седатация.

Метод осаждения не применяется при синдроме недостатка, а также при «недостатке вверху и избытке внизу» (上虚下实), то есть при недостатке жизненной Ци в верхних с избытком патогенной Ци в нижних частях тела, например, при изначальном сердцебиении из-за недостатка крови («недостаток вверху») с последующим возникновением дизентерии со свойствами сырости-жара («избыток внизу»).

Примеры применения методов осаждения приведены в таблице 6.

1.3. Учет индивидуальных особенностей пациента

При выборе методов лечения следует учитывать возраст, пол и комплекцию пациента. В каноне «Лин шу» говорится: *«У крепких мужчин Ци и кровь в достатке, крепкая кожа. . . следует производить глубокое укалывание с оставлением иглы. . . У детей нежные мышцы, мало крови и слабая Ци, следует использовать тонкую иглу, производить поверхностное укалывание и сразу же извлекать иглу, лечение проводить два раза в день».* В каноне «Лин шу» содержится и такая запись: *«При лечении простолюдинов, [занимающихся физическим трудом,] следует производить глубокое укалывание с оставлением иглы. При лечении „больших людей“, [занятых умственным трудом,] требуются поверхностное укалывание и аккуратные манипуляции на игле».*

Индивидуальные особенности пациента определяют количество и размер мокса-конусов во время прижигания. На ранних стадиях болезни, при крепкой комплекции пациента, а также при синдроме избытка можно ставить большое количество мокса-конусов крупного размера. При хронической болезни, слабой комплекции пациента, а также при синдроме недостатка обычно используют ограниченное количество небольших мокса-конусов.

При лечении женщин необходимо учитывать менструальный цикл, возможную беременность и кормление грудью.

Также следует помнить об индивидуальной переносимости методов чжэньцзю-терапии. У некоторых пациентов может наблюдаться страх перед применением иглоукалывания или прижигания, поэтому первый сеанс лечения должен быть более щадящим.

1.4. Время и продолжительность лечения

Важным фактором, влияющим на терапевтический эффект, является установление времени и продолжительности лечения. Начинать лечение следует как можно раньше, чтобы не допустить затяжного течения или усиления болезни. Кроме того, при некоторых заболеваниях лечение рекомендуется проводить в определенное время. Например, при малярии наибольшая эффективность достигается при проведении лечения за 2 часа до начала приступа, при альгоменорее — за 3–5 дней до наступления менструации.

При лечении острых заболеваний продолжительность курса лечения не устанавливается. Лечение можно производить один или несколько раз в день вплоть до устранения болезни. При хронических заболеваниях терапевтический эффект достигается сравнительно медленно, поэтому необходимо составить план лечения, предусмотреть попеременное использование нескольких групп точек или же воспользоваться следующей схемой: курс лечения составляет 10–15 сеансов, которые проводятся через день, после окончания курса лечения делается перерыв на 3–5 дней, затем проводится второй курс лечения. Во время перерывов в лечении пациенту можно рекомендовать применение других терапевтических методов китайской медицины — массажа, цигуна и др.

1.5. Акупунктурный рецепт

Акупунктурный рецепт (针灸处方) — это план лечения конкретного заболевания с определением точек, методов их использования, установлением времени и продолжительности лечения. При составлении акупунктурного рецепта необходимо учитывать характер заболевания и индивидуальные особенности пациента.

Каждая акупунктурная точка обладает определенными функциями, однако многие точки одного канала или точки, расположенные близко друг от друга, имеют сходное действие. При составлении акупунктурного рецепта основной упор следует делать на тщательность выбора точек. Количество точек, применяющихся за один сеанс лечения, не должно быть слишком большим. В большинстве случаев наиболее рационально одновременное использование 3–5 точек. Можно разбить точки на группы, которые используются попеременно.

Количество точек в акупунктурном рецепте также определяется особенностями заболевания. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Болезни могут иметь свойства избытка или недостатка, лечение может быть умеренным или интенсивным, рецепт может быть большим или малым»*. В каноне «Лин шу» сказано: *«Болезни изменчивы. . . При умеренной болезни используйте небольшое количество точек. При тяжелой болезни используйте большое количество точек»*.

Можно выделить несколько типов акупунктурного рецепта:

- **«Большой» рецепт (大方)** — выбор сравнительно большого количества точек при тяжелых заболеваниях, например, при гемиплегии или сумасшествии.
- **«Малый» рецепт (小方)** — выбор небольшого количества точек (обычно 2–3) при наиболее распространенных заболеваниях, например, при боли в эпигастральной области, головной боли и др.
- **Сложный рецепт (复方)** — использование двух и более групп точек с разными функциональными особенностями при одновременном лечении двух и более симптомов. Например, при головной боли с поносом одна группа точек используется для лечения головной боли, другая — для лечения поноса.
- **Одинарный рецепт (奇方)** — использование одной точки специального назначения, например, точки Си-мэнь МС.4 при боли в области сердца, точки Шуй-гоу VG.26 при боли и напряжении мышц спины и поясницы.
- **Парный рецепт (偶方)** — одновременное использование двух точек, например, в методах сочетания шу-точек спины и му-точек живота, точек первичной Ци и точек коллатералей, точек слияния восьми сосудов.

2. Методы выбора и сочетания точек

Воздействие на акупунктурные точки при патологических изменениях в организме является основой чжэньцзю-терапии. Овладение методами выбора и сочетания точек во многом определяет эффективность лечения.

2.1. Методы выбора точек

Существует несколько основных методов выбора точек. Как правило, эти методы тесно связаны между собой, поэтому выбор той или иной точки при лечении можно объяснить с позицией нескольких методов.

Ниже приводится краткое описание наиболее распространенных методов выбора точек.

2.1.1. Метод выбора точек на основании дифференциации и анализа синдромов (辨证选穴法)

Принадлежность точки к определенному каналу, закономерности прохождения этого канала по различным частям тела и его обширные связи с другими каналами, местоположение точки и ее близость к месту патологических изменений, а также принадлежность к специфической группе канальных точек определяют основные функции каждой конкретной канальной точки.

Выбор и использование определенных точек в зависимости от их функциональных особенностей после дифференциации синдромов и всестороннего анализа этиологии и патогенеза заболеваний является основополагающим принципом чжэньцзю-терапии. Другими словами, для успешного лечения необходимо владеть методами дифференциальной диагностики китайской медицины, уметь определять основные принципы лечения, а также четко знать функциональные особенности конкретных точек.

Следует помнить, что функции наиболее эффективных канальных точек во многом определяются их принадлежностью к специфическим группам точек. Такими группами являются: пять шу-точек (五腧穴), точки первичной Ци (原穴), точки коллатералей (络穴), точки-щели (郄穴), шу-точки спины (背俞穴), му-точки живота (腹募穴), восемь средоточий (八会), точки-устья на нижних конечностях (下合穴), точки слияния восьми сосудов (八脉交会穴), точки пересечения (交会穴). Знание особенностей этих групп точек имеет важное значение в эффективности акупунктурного рецепта.

В таблице 7 приводятся примеры выбора точек по их функциям при некоторых синдромах.

2.1.2. Метод выбора точек на пораженном канале (循经选穴法)

Важным принципом чжэньцзю-терапии является выбор точек непосредственно на пораженном канале. В книге «И сюэ жу мэнь» (Вводный курс медицины, 1575 г.) говорится: «*Главный секрет — в каком канале болезнь, на этом же канале и выбирать точки*».

В древних письменных источниках содержится множество записей о применении точек определенного канала при лечении болезней этого же канала.

Ниже приводятся примеры применения точек ручного тай-инь канала легких при лечении болезней этого канала.

**Примеры выбора точек по их функциям
на основании дифференциации и анализа синдромов**

Синдромы	Принципы лечения	Точки	Функции точек, отвечающие принципам лечения
Сковывание легких ветром-холодом	восстановить функцию легких по распространению Ци, рассеять ветер и холод, освободить поверхность тела от патогенной Ци	Ле-цюэ P.7	восстановление функции легких по распространению Ци, изгнание ветра, освобождение поверхности тела от патогенной Ци
		Фэн-чи VB.20	изгнание ветра, освобождение поверхности тела от патогенной Ци
Завалы флегмы-сырости в легких	восстановить функцию легких по распространению Ци, укрепить селезенку, растворить флегму, изгнать сырость	Чи-цзэ P.5	восстановление функций легких по распространению Ци
		Фэн-лун E.40	укрепление селезенки, растворение флегмы, изгнание сырости
Недостаток крови сердца	восполнить кровь сердца, успокоить жизненный дух Шэнь	Синь-шу V.15	нормализация функций сердца, успокоение жизненного духа Шэнь
		Шэнь-мэнь C.7	нормализация функций сердца, успокоение жизненного духа Шэнь
Возгорание огня сердца	охладить сердце, изгнать огонь, охладить кровь, успокоить жизненный дух Шэнь	Да-лин MC.7	нормализация функций сердца, успокоение жизненного духа Шэнь
		Инь-си C.6	восполнение недостатка Инь сердца
Заваливание флегмой отверстий сердца	прочистить отверстия сердца от флегмы	Шуй-гоу VG.26	пробуждение жизненного духа Шэнь при критических состояниях
		Нэй-гуань MC.6	нормализация функций сердца, успокоение жизненного духа Шэнь
Недостаток и оседание Ци селезенки	восполнить Ци селезенки, восстановить поднимающую функцию селезенки	Ци-хай VC.6	содействие восполнению Ян-Ци
		Бай-хуэй VG.20	устранение оседания Ци
Скопление сырости в селезенке	укрепить селезенку, растворить сырость	Гун-сунь RP.4	укрепление селезенки
		Инь-лин-цюань RP.9	укрепление селезенки, растворение флегмы, изгнание сырости
Возгорание огня желудка	охладить желудок, изгнать огонь	Цзу-сань-ли E.36	приведение желудка к гармонии
		Нэй-тин E.44	охлаждение жара желудка
Застой пищи в желудке и кишечнике	устранить застой пищи, нормализовать пищеварение	Цзянь-ли VC.11	устранение застоя пищи
		Нэй-гуань MC.6	приведение желудка к гармонии
Застой Ци печени	восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой	Тай-чун F.3	восстановление свободной циркуляции Ци печени
		Нэй-гуань MC.6	восстановление свободной циркуляции Ци печени
Внутренняя активация ветра печени	успокоить ветер печени, охладить жар	Тай-чун F.3	успокоение ветра печени, охлаждение огня печени
		Фэн-чи VB.20	успокоение ветра печени
Вторжение в легкие огня печени	охладить огонь печени, охладить жар легких	Син-цзянь F.2	охлаждение огня печени
		Юй-цзи P.10	охлаждение жара легких

Синдромы	Принципы лечения	Точки	Функции точек, отвечающие принципам лечения
Недостаток и слабость Ци почек	укрепить Ци почек	Шэнь-шу V.23	укрепление Ци почек
		Чжи-ши V.52	укрепление Ци почек
Критические состояния из-за отхождения Ян	содействовать «возвращению» Ян	Шэнь-цюэ VC.8	содействие «возвращению» Ян
		Гуань-юань VC.4	укрепление Ян-Ци, содействие «возвращению» Ян
Недостаток Ци и крови	восполнить Ци и кровь	Тань-чжун VC.17	содействие восполнению Ци
		Сюэ-хай RP.10	содействие восполнению крови
Застой Ци и крови	устранить застой Ци и крови	Хэ-гу GI.4	устранение застоя Ци и крови
		Гэ-шу V.17	устранение застоя крови

В каноне «Лин шу» содержатся следующие описания болезней ручного тай-инь канала легких: *«Болезни при нарушениях: вздутие и чувство переполнения в легких, одышка, кашель, боль в надключичной ямке, в тяжелых случаях — скрещивание рук [перед грудью] и дрожь... [Точки канала] лечат болезни легких: кашель, поднятие Ци, одышку, шумное и грубое дыхание, беспокойство, чувство переполнения в груди, боль и похолодание в передней части внутренней поверхности плеча и предплечья, жар в ладонях. При избытке Ци — боль в надплечье и спине, простуда со свойствами ветра-холода с выделением пота, частое мочеиспускание небольшими порциями. При недостатке Ци — боль и холод в надплечье и спине, нехватка воздуха, изменение цвета мочи».*

В других древних источниках в качестве показаний к применению точек этого канала приводятся болезни, которые могут быть соотнесены с болезнями ручного тай-инь канала легких:

- Чжун-фу P.1 — кашель, одышка, боль в горле, чувство переполнения в грудной клетке, боль в надплечье;
- Юнь-мэнь P.2 — кашель, одышка, боль в горле, боль и ощущение холода в области плечевого сустава, ограничение подвижности в плечевом суставе, боль в надключичной ямке, ощущение онемения верхних конечностей;
- Тянь-фу P.3 — кашель, одышка, кровохарканье, боль в горле, боль и онемение по внутренней поверхности плеча и в области плечевого сустава;
- Ся-бай P.4 — кашель, одышка, чувство переполнения в грудной клетке, беспокойство, боль по внутренней поверхности плеча и в области плечевого сустава;
- Чи-цзэ P.5 — кашель, одышка, кровохарканье, боль в горле, беспокойство, раздражительность, частое мочеиспускание, боль и спазмы в области локтевого сустава и плеча, ограничение подвижности верхних конечностей;
- Кун-цзуй P.6 — кашель, одышка, кровохарканье, боль в горле, боль в верхних конечностях, ограничение подвижности в локтевом суставе;
- Ле-цюэ P.7 — кашель, одышка, кровохарканье, боль в горле, частое мочеиспускание, боль в области локтевого сустава и кисти, боль в запястье, слабость в запястье;
- Цзин-цюй P.8 — кашель, одышка, боль в горле, боль в запястье и предплечье;
- Тай-юань P.9 — кашель, одышка, кровохарканье, боль в горле, чувство переполнения в грудной клетке, беспокойство, частое мочеиспускание, ощущение жара в ладонях, боль в надключичной ямке, боль в области плечевого сустава, плеча, предплечья и запястья;
- Юй-цзи P.10 — кашель, одышка, кровохарканье, боль в горле, беспокойство, боли в области локтевого сустава, запястья и пальцев;

- Шао-шан Р.11 — кашель, одышка, кровохарканье, беспокойство, боль и чувство онемения пальцев рук.

В клинике принадлежность болезни к каналу и выбор точек для лечения часто определяются по месту распространения болезни. Ниже приводятся примеры выбора точек при головной боли из-за восприятия внешнего патогенного ветра:

- ножной тай-ян канал мочевого пузыря проходит по затылочной области, поэтому боль в затылочной области относится к «головной боли типа тай-ян» (太阳头痛), при лечении обычно используются точки ножного тай-ян канала мочевого пузыря и ручного тай-ян канала тонкого кишечника — Кунь-лунь V.60, Хоу-си IG.3 и др.;
- ножной ян-мин канал желудка проходит по лобной области головы, поэтому боль в лобной области относится к «головной боли типа ян-мин» (阳明头痛), при лечении обычно используются точки ножного ян-мин канала желудка и ручного ян-мин канала толстого кишечника — Тоу-вэй Е.8, Хэ-гу GI.4, Цзе-си Е.41 и др.;
- ножной шао-ян канал желчного пузыря и ручной шао-ян канал Сань-цзяо походят по височной области головы, поэтому боль в височной области относится к «головной боли типа шао-ян» (少阳头痛), при лечении обычно используются точки ножного шао-ян канала желчного пузыря и ручного шао-ян канала Сань-цзяо — Шуай-гу VB.8, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3 и др.;
- ножной цзюэ-инь канал печени соединяется с сосудом Ду-май на макушке, поэтому боль в теменной области относится к «головной боли типа цзюэ-инь» (厥阴头痛), при лечении обычно используются точки ножного цзюэ-инь канала печени — Син-цзянь F.2 и др.

Также выделяется несколько разновидностей метода выбора точек на пораженном канале.

1. Метод выбора «ближних» точек (近部选穴法). Имеется в виду выбор точек, расположенных на пораженном канале вблизи от места патологических изменений. Существует две разновидности этого метода:

- метод выбора локальных точек (局部选穴法), при котором производится выбор точек, расположенных в непосредственной близости от места болезни. Например, при боли в лобной области используется точка Цуань-чжу V.2, при боли в эпигастральной области — точки Чжун-вань VC.12 и Лян-мэнь Е.21;
- метод выбора близлежащих точек (邻近选穴法), при котором производится выбор точек, расположенных в относительной близости от места болезни. Например, при болезнях глаз используются точки Шан-син VG.23 и Му-чуань VB.16, при болезнях рта — точки И-фэн TR.17 и Тянь-жун IG.17.

2. Метод выбора «дальних» точек (远道选穴法). Имеется в виду выбор точек, расположенных на пораженном канале на отдаленном расстоянии от места патологических изменений. Например, при головной боли типа ян-мин используется точка Хэ-гу GI.4, при боли в эпигастральной области — точка Цзу-сань-ли Е.36, при болезнях печени — точки Тай-чун F.3 и Ян-лин-цюань VB.34. К этому методу можно отнести руководящие принципы из канона «Су вэнь»: «При болезни вверху использовать точки внизу» (上病下取), а также «При болезни внизу использовать точки вверху» (下病上取).

3. Метод перекрестного выбора точек (交叉选穴法). Заключается в использовании точек, расположенных на неповрежденной стороне тела. Доу Ханьцин (1196—1280 гг.) писал: «Если боль на правой стороне тела, следует укалывать на левой стороне тела. Если боль на левой стороне тела, следует укалывать на правой стороне тела». В песне «Нефритовый дракон» (XIII в.) говорится: «Перекос рта достоин самого большого сожаления. Используйте прекрасную точку Ди-цан [Е.4] вместе с Цзя-чэ [Е.6]. Если перекос слева, для выпрямления применяйте методы седатации [в этих точках] справа. Если перекос справа, применяйте методы седатации [в этих точках] слева». В клинике при зубной боли слева очень часто используется точка Хэ-гу GI.4 на правой руке, и наоборот, при гемиплегии производится укалывание точек на неповрежденной стороне.

2.1.3. Метод выбора точек на основании опыта врачей (经验选穴法)

Многовековой опыт использования точек в клинике свидетельствует, что определенные точки проявляют специфическое терапевтическое действие при определенных болезнях. Древними врачами накоплен богатейший опыт применения акупунктурных точек в клинике. Об использовании конкретных точек при лечении различных заболеваний указывается в сохранившихся до наших дней письменных источниках, которые и поныне имеют важнейшее руководящее значение при составлении акупунктурного рецепта в клинике.

Например, в книге «Чжэнь цзю цзюй ин» (Собрание цвета иглоукалывания и прижигания, 1529 г.) говорится о «четырех общих точках» (四总穴), то есть ключевых точках, которые можно использовать при болезнях различных частей тела: «[При болезнях] живота останавливайтесь на [Цзю-] саньли [E.36], поясницы и спины — обращайтесь к Вэй-чжун [V.40], головы и шеи — ищите Ле-цзюэ [P.7], лица и рта — возьмите Хэ-гу [GI.4]». То есть, при всех болезнях головы и шеи, лица и рта, живота, поясницы и спины, вне зависимости от их принадлежности к недостатку или избытку, холоду или жару, при лечении рекомендуется использовать соответствующую точку, сочетая ее с другими точками.

К этому методу можно отнести и выбор внеканальных точек, так как их использование основано лишь на клиническом опыте и не может быть аргументировано непосредственной связью точек с системой каналов и цзанфу-органами.

2.1.4. Метод выбора болезненных при пальпации точек (压痛选穴法)

Истоком этого метода послужила фраза из канона «Лин шу»: «Рассматривать боль в качестве точки» (以痛为输).

Существует две разновидности метода:

1. Выбор болезненных при пальпации канальных точек. В данном случае имеется в виду диагностика пальпацией и лечение при помощи определенных канальных точек. Например, при диагностике производится пальпация му-точек живота, шу-точек спины и точек-щелей. Если возникает болезненная реакция, эти точки можно использовать в лечении.

2. Выбор болезненных при пальпации точек А-ши. В данном случае имеется в виду лечение некоторых болезней (в основном болевых синдромов), когда место боли или болезненные при пальпации места рассматриваются в качестве точек. Эти точки не имеют определенного названия и местоположения и называются точками А-ши. Их также можно использовать в лечении.

2.2. Методы сочетания точек

Для повышения эффективности лечения в клинике чжэньцзю-терапии применяются различные методы взаимного сочетания двух и более точек. Наиболее распространенными из них являются:

2.2.1. Метод сочетания точек первичной Ци и точек коллатералей (原络配穴法)

Точки первичной Ци (原穴) — это двенадцать канальных точек на конечностях, в которых концентрируется первичная Ци (原气) соответствующих цзанфу-органов, точки коллатералей (络穴) — пятнадцать канальных точек, расположенных в местах ответвления пятнадцати коллатералей от каналов, причем точки коллатералей двенадцати главных каналов связывают каналы по наружно-внутренним взаимосвязям.

Точки первичной Ци и точки коллатералей каналов, имеющих наружно-внутреннюю взаимосвязь, часто применяются в сочетании при лечении заболеваний соответствующих каналов. Например, при болезни в канале легких точку первичной Ци этого канала Тай-юань P.9 можно использовать в сочетании с точкой коллатерали канала толстого кишечника Пянь-ли GI.6. В связи с тем, что в этом случае точку первичной Ци определенного канала можно сравнить с «хозяином», а точку коллатерали канала, связанного с ним по наружно-внутренней взаимосвязи, — «гостем», этот метод иногда называют методом сочетания точек по принципу «хозяин-гость» (主客原络配穴法) (табл. 8).

Сочетание точек первичной Ци и точек коллатералей

Канал	Точка первичной Ци	Точка коллатерали	Основные болезни канала
Легких	Тай-юань P.9	Пянь-ли GI.6	кашель, одышка, кровохарканье, боль в горле, чувство переполнения в грудной клетке, беспокойство, частое мочеиспускание, ощущение жара в ладонях
Толстого кишечника	Хэ-гу GI.4	Ле-цюэ P.7	зубная боль, боль и отечность слизистой оболочки горла, отечность области шеи, насморк, носовое кровотечение, сухость во рту, желтушность склер
Желудка	Чун-ян E.42	Гун-сунь RP.4	вздутие живота, урчание в животе, боль в животе, частое возникновение чувства голода, озноб, потливость, насморк, носовое кровотечение, боль в горле, отечность области шеи, склонность потягиваться, частая зевота, нарывы на губах, маниакальное состояние
Селезенки	Тай-бай RP.3	Фэн-лун E.40	скованность и боль корня языка, вздутие живота, отрыжка, боль в эпигастральной области, рвота, понос, желтуха, беспокойство, бессонница, тяжесть в теле, двигательные нарушения, похолодание конечностей
Сердца	Шэнь-мэнь C.7	Чжи-чжэн IG.7	боль в области сердца, сухость в горле, жажда, боль в грудной клетке и подреберье, желтушность склер, ощущение жара в ладонях
Тонкого кишечника	Вань-гу IG.4	Тун-ли C.5	снижение слуха, глухота, желтушность склер, боль в горле, отечность в подчелюстной области
Мочевого пузыря	Цзин-гу V.64	Да-чжун R.4	головная боль, боль в глазах, желтушность склер, слезотечение на ветру, насморк, заложенность носа, носовое кровотечение, геморрой, сумасшествие, боль в задней части шеи, спине и пояснице
Почек	Тай-си R.3	Фэй-ян V.58	ощущение голода с отсутствием аппетита или при слабом аппетите, темный цвет лица, одышка, кашель с отхаркиванием крови, головокружение при резком вставании, сердцебиение, чувство страха, сухость во рту и на языке, боль и отечность слизистой оболочки горла, желтуха, понос, боль в позвоночнике, слабость, нарушение чувствительности и атрофия мышц нижних конечностей, жар и боль в подошве стопы
Перикарда	Да-лин MC.7	Вай-гуань TR.5	сердцебиение, беспокойство, чувство переполнения и сдавленности в грудной клетке и подреберье, боль в области сердца, психические расстройства, ощущение жара в ладонях, покраснение лица, желтушность склер
Сань-цзяо	Ян-чи TR.4	Нэй-гуань MC.6	глухота, шум в ушах, боль в горле, потливость, боль в наружном углу глаза, боль в щеках и за ушами
Желчного пузыря	Цю-суй VB.40	Ли-гоу F.5	горечь во рту, тяжелые вздохи, боль в подреберье, серый цвет лица, сухость кожи, головная боль, боль в наружном углу глаза, припухлость и боль в надключичной ямке и подмышечной области, золотуха, потливость, озноб
Печени	Тай-чун F.3	Гуан-мин VB.37	боль в пояснице, чувство переполнения в грудной клетке, грыжа, боль в паху, боль в теменной области головы, сухость в горле, тошнота и рвота, ночное недержание мочи, задержка мочи, понос с выделением остатков непереваренной пищи, темно-серый цвет лица

2.2.2. Метод сочетания шу-точек спины и му-точек живота (俞募配穴法)

Шу-точки спины (背俞穴) — это двенадцать точек ножного тай-ян канала мочевого пузыря, которые расположены на спине на 1,5 цуня кнаружи от срединной линии, му-точки живота (腹募穴) — двенадцать канальных точек на груди и животе.

Оба типа точек являются местом сосредоточения Ци соответствующих цзанфу-органов, поэтому между ними существует тесная взаимосвязь. Хуа Шоу (1304—1386 гг.) писал, что в му-точках живота и шу-точках спины «... взаимно пересекается Ци Инь и Ян каналов и коллатералей, взаимно сообщается Ци живота и спины цзанфу-органов».

В клинике часто применяется метод сочетания шу-точек спины и му-точек живота для лечения заболеваний соответствующих цзан-органов или фу-органов. Например, при болезнях легких можно использовать сочетание шу-точки спины легких Фэй-шу V.13 и му-точки живота легких Чжун-фу P.1 (табл. 9).

2.2.3. Метод сочетания точек слияния восьми сосудов (八脉交会穴法)

Точки слияния восьми сосудов (八脉交会穴) — это восемь канальных точек, расположенных на дистальных отделах конечностей. Через свои каналы они имеют специфическую связь с восемью сосудами, которые сливаются в определенных частях тела. Каждая пара точек этой группы может использоваться при лечении болезней мест слияния двух сосудов. Например, ножной тай-инь канал селезенки от точки Гун-сунь RP.4 поднимается к животу, где пересекается с сосудом Чун-май. Точка Нэй-гуань MC.6 через ручной цзюэ-инь канал перикарда, который начинается в грудной клетке, связана с сосудом Инь-вэй-май, также проходящий по грудной клетке. В связи с этим, живот и грудная клетка считаются местами слияния сосудов Чун-май и Инь-вэй-май, а для лечения болезней желудка, сердца и грудной клетки предлагается использовать сочетание точек Гун-сунь RP.4 и Нэй-гуань MC.6 (табл. 10).

Таблица 9

Сочетание шу-точек спины и му-точек живота

Цзанфу-органы	Шу-точки спины	Му-точки живота	Основные болезни
Легкие	Фэй-шу V.13	Чжун-фу P.1	кашель, одышка, кровохарканье
Толстый кишечник	Да-чан-шу V.25	Тянь-шу E.25	запор, понос, вздутие живота
Желудок	Вэй-шу V.21	Чжун-вань VC.12	боль в эпигастральной области, рвота, расстройства пищеварения
Селезенка	Пи-шу V.20	Чжан-мэнь F.13	вздутие живота, боль в подреберье, желтуха
Сердце	Синь-шу V.15	Цзюй-цюэ VC.14	боль в области сердца, эпилепсия, сердцебиение, бессонница
Тонкий кишечник	Сяо-чан-шу V.27	Гуань-юань VC.4	мутная моча, диабет
Мочевой пузырь	Пан-гуан-шу V.28	Чжун-цзи VC.3	задержка мочи, частое мочеиспускание, недержание мочи
Почки	Шэнь-шу V.23	Цзин-мэнь VB.25	поллюции, бели, боль в пояснице
Перикард	Цзюэ-инь-шу V.14	Тань-чжун VC.17	ощущение сдавленности грудной клетки, затрудненное дыхание
Сань-цзяо	Сань-цзяо-шу V.22	Ши-мэнь VC.5	водянка, затрудненное мочеиспускание
Желчный пузырь	Дань-шу V.19	Жи-юэ VB.24	боль и чувство распираания в подреберье, желтуха
Печень	Гань-шу V.18	Ци-мэнь F.14	боль в подреберье, желтуха, смена озноба и лихорадки

Сочетание точек слияния восьми сосудов

Точки слияния	Восемь сосудов	Места слияния — болезни мест
Гун-сунь RP.4	Чун-май	желудок, сердце, грудная клетка
Нэй-гуань MC.6	Инь-вэй-май	
Вай-гуань TR.5	Ян-вэй-май	наружный угол глаза, надплечье, шея, заушная область, щека
Цзу-линь-ци VB.41	Дай-май	
Шэнь-май V.62	Ян-цяо-май	внутренний угол глаза, лопатка, шея, ухо
Хоу-си IG.3	Ду-май	
Чжао-хай R.6	Инь-цяо-май	горло, легкие, грудная клетка, диафрагма
Ле-цюэ P.7	Жэнь-май	

2.2.4. Метод сочетания точек каналов с одинаковыми названиями (同名经配穴法)

Имеется в виду метод, при котором сочетаются точки ручных и ножных каналов с одинаковыми названиями, то есть каналов, соотносящихся с одной и той же степенью Инь или Ян. В каноне «Лин шу» говорится: «При тяжести и боли в голове сначала используйте [точки] ручного шао-инь [канала сердца], затем используйте [точки] ножного шао-инь [канала почек]... При холодной односторонней головной боли сначала используйте [точки] ручных шао-ян и ян-мин [каналов Сань-цзяо и толстого кишечника], затем используйте [точки] ножных шао-ян и ян-мин [каналов желчного пузыря и желудка]».

Данный метод широко применяется в настоящее время при лечении некоторых болезней (табл. 11).

Примеры сочетания точек каналов с одинаковыми названиями

Каналы	Болезни	Точки
Ручной ян-мин канал толстого кишечника	головная боль в лобной области	Хэ-гу GI.4
Ножной ян-мин канал желудка		Нэй-тин E.44
Ручной тай-ян канал тонкого кишечника	головная боль в затылочной области	Хоу-си IG.3
Ножной тай-ян канал мочевого пузыря		Цзин-гу V.64
Ручной шао-ян канал Сань-цзяо	головная боль в височной области	Е-мэнь TR.2
Ножной шао-ян канал желчного пузыря		Ся-си VB.43
Ручной тай-инь канал легких	сумасшествие	Шао-шан P.11
Ножной тай-инь канал селезенки		Инь-бай RP.1
Ручной цзюэ-инь канал перикарда	рвота	Нэй-гуань MC.6
Ножной цзюэ-инь канал печени		Тай-чун F.3
Ручной шао-инь канал сердца	сердцебиение	Шэнь-мэнь C.7
Ножной шао-инь канал почек		Жань-гу R.2

2.2.5. Метод сочетания точек по наружно-внутренним взаимосвязям каналов (表里配穴法)

Имеется в виду метод, при котором выбор точек для лечения болезней соответствующих цзанфу-органов производится по наружно-внутренним взаимосвязям каналов.

В каноне «Лин шу» говорится: «Когда Ци холода гостит в желудке. . . применяйте методы стимуляции в [точках] ножных тай-инь и ян-мин [каналов селезенки и желудка]». А также: «Когда патогенная Ци проникает в почки. . . используйте точки Юн-цюань [R.1] и Кунь-лунь [V.60]». В данных примерах рекомендуется применять сочетание точек на основании наружно-внутренних взаимосвязей каналов.

Этот метод широко применяется в клинике. Например, при болезнях желудка часто используется сочетание точек Цзу-сань-ли E.36 и Гун-сунь RP.4, при болезнях легких — сочетание Тай-юань P.9 и Хэ-гу GI.4.

Сочетание точки первичной Ци определенного канала с точкой коллатерали канала, связанного с ним наружно-внутренней взаимосвязью, относится к «методу сочетания точек первичной Ци и точек коллатералей» (см. выше).

2.2.6. Метод сочетания «дальних» и «ближних» точек (远近配穴法)

Имеется в виду метод взаимного сочетания локальных и отдаленных точек. Под «ближними» подразумеваются точки, расположенные на лице, голове и туловище, под «дальними» — точки на конечностях. Этот метод основан на теориях «вершин и корней» (标本) и «оснований и средоточий» (根结) из канона «Хуанди нэй цзин» (Канон Желтого императора о внутреннем).

Сочетание «ближних» и «дальних» точек применяется для нормализации связи мест патологических изменений со всеми частями тела, способствует восстановлению циркуляции Ци и крови в организме в целом.

Данный метод широко применяется в клинике. Так, в поэме «Сто болезней» (XVI в.) приводятся следующие варианты лечения с использованием сочетания «ближней» и «дальней» точек:

- нарушение сумеречного зрения — Цзин-мин V.1 и Син-цзянь F.2;
- затуманивание зрения — Цуань-чжу V.2 и Сань-цзянь GI.3;
- ригидность шейных мышц — Тянь-чжу V.10 и Шу-гу V.65;
- урчание в животе — Ся-вань VC.10 и Сянь-гу E.43;
- боль в пояснице — Бай-хуань-шу V.30 и Вэй-чжун V.40.

Примеры наиболее распространенных вариантов сочетания «ближних» и «дальних» точек приводятся в таблице 12.

Таблица 12

Примеры сочетания «ближних» и «дальних» точек

Болезни	«Ближние» точки	«Дальние» точки
Боль в лобной области	Ян-бай VB.14	Нэй-тин E.44
Боль в височной области	Тай-ян VT	Цзу-линь-ци VB.41
Боль в затылочной области	Тянь-чжу V.10	Шу-гу V.65
Асимметрия лица	И-фэн TR.17	Пянь-ли GI.6
Лицевая боль	Ся-гуань E.7	Хэ-гу GI.4
Боль в горле	Тянь-ту VC.22	Шао-шан P.11
Болезни глаз	Цзин-мин V.1	Гуан-мин VB.37
Болезни ушей	Тин-гун IG.19, Тин-хуэй VB.2	Чжун-чжу TR.3, Хоу-си IG.3
Болезни носа	Ин-сян GI.20	Цюй-чи GI.11

Болезни	«Ближние» точки	«Дальние» точки
Болезни языка	Лянь-цюань VC.23	Тун-ли С.5
Боль в пояснице	Чжи-ши V.52	Кунь-лунь V.60
Болезни почек	Шэнь-шу V.23	Тай-си R.3
Болезни легких	Фэй-шу V.13	Ле-цюэ P.7, Чи-цзэ P.5
Болезни сердца	Синь-шу V.15, Цзюэ-инь-шу V.14	Си-мэнь MC.4, Нэй-гуань MC.6
Болезни желудка	Чжун-вань VC.12, Лян-мэнь E.21	Цзу-сань-ли E.36
Болезни кишечника	Тянь-шу E.25, Гуань-юань VC.4	Шан-цзюй-суй E.37, Ся-цзюй-суй E.39
Болезни печени и желчного пузыря	Гань-шу V.18, Жи-юэ VB.24	Чжун-фэн F.4, Ян-лин-цюань VB.34
Болезни мочевого пузыря	Чжун-ци VC.3	Вэй-чжун V.40
Болезни половых органов	Гуань-юань VC.4	Сань-инь-цзяо RP.6
Болезни заднего прохода	Чан-цянь VG.1	Чэн-шань V.57

2.2.7. Метод сочетания точек передней и задней частей тела (前后配穴法)

Этот метод заключается во взаимном сочетании точек, расположенных на грудной клетке и животе, с точками, расположенными на спине. Например, при боли в эпигастральной области часто применяется сочетание точек Чжун-вань VC.12 и Лян-мэнь E.21 на животе с точками Пи-шу V.20 и Вэй-шу V.21 на спине, при кашле и одышке — сочетание точек Тянь-чжун VC.17 и Тянь-ту VC.22 на груди с точками Дин-чуань VT и Фэй-шу V.13 на спине.

Сочетание шу-точек спины и му-точек живота относится к «методу сочетания шу-точек спины и му-точек живота» (см. выше).

3. Неотложная помощь

高热

Высокая лихорадка

Имеется в виду повышение температуры тела выше 39°C.

Ниже описывается высокая лихорадка, возникающая вследствие восприятия внешних патогенных факторов. Лихорадка из-за внутренних нарушений описана в главе «Внутренние болезни китайской медицины».

По представлениям китайской медицины, высокая лихорадка является отражением борьбы между жизненной и патогенной Ци. Она характеризуется внезапным началом и быстрым развитием. Как правило, относится к синдрому избытка.

Основной причиной высокой лихорадки является восприятие внешнего патогенного ветра-жара, который через рот, нос или кожу проникает в организм, повреждая легкие.

Основные симптомы. Высокая лихорадка с потом, кашель с отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, непереносимость ветра, головная боль, боль и отечность слизистой оболочки горла, сухость во рту, жажда, тонкий желтый налет на языке, поверхностный частый пульс.

Принципы лечения. Охладить жар, рассеять ветер, восстановить функцию легких по распространению Ци, освободить поверхность тела от патогенной Ци.

Варианты лечения.

- Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Юй-цзи P.10, Вай-гуань TR.5.
- Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7.
- Да-чжуй VG.14, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11. Если при помощи этих точек желаемого результата достичь не удалось, можно произвести укалывание трехгранной иглой в точках Ши-сюань VT, Цюй-цзэ MC.3, Вэй-чжун V.40.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

厥证

Обморок

Основным симптомом этой болезни является внезапная потеря сознания. Как правило, потеря сознания носит кратковременный характер, после пробуждения остаточные явления не наблюдаются. Однако, иногда пробуждение может не наступить, происходит смерть.

По представлениям китайской медицины, основными причинами обморока являются заваливание отверстий «чистой Ян» (清窍) (ушей, глаз, ноздрей и рта) при аномальном поднятии или беспорядочной циркуляции Ци (синдром избытка), или невозможность Ян подниматься к отверстиям «чистой Ян» (синдром недостатка). Выделяются следующие основные разновидности обморока:

1. Обморок из-за нарушений Ци со свойствами избытка (气厥实证)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях, в основном при гневe, нарушается свободная циркуляция Ци печени, происходит беспорядочный ток Ци, которая заваливает отверстия «чистой Ян», происходит обморок.

Основные симптомы. Обычно наблюдается у людей с крепкой комплекцией, провоцируется приступами гнева. Характеризуется внезапной потерей сознания, причем кисти рук больного плотно сжаты, а челюсти плотно стиснуты, грубым дыханием, похолоданием конечностей, тонким белым налетом на языке, глубоким струнным пульсом. После обморока пациенты часто не в состоянии контролировать свои эмоции.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить беспорядочный ток Ци, открыть отверстия «чистой Ян», пробудить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань MC.6, Тай-чун F.3.
- Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9, Юн-цюань R.1.

Методика. Седатация при иглокалывании.

2. Обморок из-за нарушений Ци со свойствами недостатка (气厥虚证)

Этиология, патогенез. Страх, испуг, горе, переутомление, голод, бессонница у людей с изначальным недостатком первичной Ци могут стать причиной оседания Ци, когда чистая Ян не в состоянии подниматься вверх к отверстиям «чистой Ян», происходит обморок.

Основные симптомы. Обычно наблюдается у людей со слабой комплекцией, провоцируется страхом, испугом, горем, переутомлением, голодом, бессонницей. Характеризуется внезапной потерей сознания, причем кисти рук больного разжаты, а рот открыт, слабым дыханием, потом, похолоданием конечностей, светлым языком, глубоким слабым пульсом.

Принципы лечения. Укрепить Ян, устранить оседание Ци, пробудить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Бай-хуэй VG.20, Тань-чжун VC.17, Инь-бай RP.1.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

3. Обморок из-за нарушений крови со свойствами избытка (血厥实证)

Этиология, патогенез. Приступы гнева у людей с изначальной активностью Ян печени могут вызвать аномальное поднятие Ян и крови, которые заваливают отверстия «чистой Ян», происходит обморок.

Основные симптомы. Обморок провоцируется приступами гнева, сопровождается стискиванием челюстей, покраснением лица, темно-красным цветом губ, красным языком, глубоким струнным сильным пульсом.

Принципы лечения. Осадить Ян печени, оживить кровь, открыть отверстия «чистой Ян», пробудить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань MC.6, Син-цзянь F.2, Юн-цюань R.1.
- Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9, Юн-цюань R.1.

Методика. Седатация при иглокалывании.

4. Обморок из-за нарушений крови со свойствами недостатка (血厥虚证)

Этиология, патогенез. При сильной кровопотере образуется недостаток Ци и крови, отверстия «чистой Ян» лишаются увлажнения и питания, происходит обморок.

Основные симптомы. Внезапная потеря сознания после кровопотери, причем кисти рук больного разжаты, а рот открыт, также наблюдаются бледность, похолодание конечностей, слабое дыхание, пот, светлый язык, тонкий частый пульс.

Принципы лечения. Укрепить Ци и кровь, пробудить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Ци-хай VC.6, Гуань-юань VC.4.

- Бай-хуэй VG.20, Тань-чжун VC.17, Инь-бай RP.1.
- Методика. Стимуляция при иглокалывании

5. Обморок из-за скопления флегмы (痰厥)

Этиология, патогенез. В основном наблюдается при ожирении, избыточном потреблении жирной и сладкой пищи, что вызывает нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости, внутреннее скопление сырости, которая трансформируется во флегму. При раздражительности и приступах гнева происходит аномальное поднятие Ци, которая увлекает за собой флегму. Флегма затуманивает отверстия «чистой Ян», происходит обморок.

Основные симптомы. Внезапный обморок, звук мокроты в горле или рвота водянистым содержимым с примесью слюны, грубое дыхание, белый жирный налет на языке, глубокий скользкий пульс.

Принципы лечения. Осадить аномальное поднятие Ци, открыть отверстия «чистой Ян», пробудить жизненный дух Шэнь, растворить флегму.

Варианты лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань MC.6, Цзюй-цюэ VC.14, Фэн-лун E.40. При звуке мокроты в горле можно дополнительно использовать точку Тянь-ту VC.22.
- Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9, Юн-цюань R.1, Фэн-лун E.40.

Методика. Седатация при иглокалывании.

6. Обморок из-за скопления пищи (食厥)

Этиология, патогенез. При резком переедании образуется внутреннее скопление пищи, что вызывает нарушение свободной циркуляции Ци. При эмоциональных нарушениях застой Ци усиливается, происходит блокада отверстий «чистой Ян», что сопровождается обмороком.

Основные симптомы. Ощущение полноты в животе, внезапная потеря сознания, обычно после эмоциональных нарушений, грубое дыхание, скользкий полный пульс, толстый жирный налет на языке.

Вариант лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9, Юн-цюань R.1, Нэй-тин E.44.

Методика. Седатация при иглокалывании.

7. Обморок из-за восприятия летнего зноя (暑厥)

Этиология, патогенез. Возникает при длительном пребывании в условиях палящего зноя с восприятием внешнего патогенного летнего зноя, который проникает в перикард и образует завалы в «отверстиях сердца», нарушается свободная циркуляция Ци, происходит обморок.

Основные симптомы. Слабость, головокружение, головная боль, ощущение сдавленности грудной клетки, повышение температуры тела, сухость во рту, повышенное потоотделение, внезапная потеря сознания, судороги, красный сухой язык, большой частый или исчезающий пульс.

Принципы лечения. Открыть «отверстия сердца», пробудить жизненный дух Шэнь, охладить жар, изгнать патогенный летний зной.

Вариант лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9, Юн-цюань R.1, Лао-гун MC.8.

Методика. Седатация при иглокалывании.

煤气中毒

Отравление угарным газом

При неполном сгорании угарного газа образуется окись углерода, при вдыхании которой в больших количествах возникает острая кислородная недостаточность. Можно выделить легкую, среднюю и тяжелую степени болезни.

Легкая степень: головная боль, головокружение, потемнение в глазах, шум в ушах, тошнота, рвота, слабость, частый пульс.

Средняя степень: резкая слабость, затемнение сознания, сонливость, грубое дыхание, частый слабый пульс.

Тяжелая степень: потеря сознания, похолодание конечностей, неравномерное дыхание, редкий или слабый исчезающий пульс.

Сначала следует вынести пострадавшего на свежий воздух на продуваемое место, не допуская простуды, затем быстро произвести укалывание в точках Шуй-гоу VG.26, Юн-цюань R.1 и Ши-сюань ВТ, применяя сильное раздражение. Затем можно использовать сочетание точек Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36 и Хэ-гу GI.4, применяя среднее и сильное раздражение. Кроме того, можно производить укалывание с кровопусканием в точке Су-ляо VG.25, а также прижигание в точках Бай-хуэй VG.20, Шэнь-цюэ ВС.8 и Ци-хай ВС.6.

中暑

Солнечный удар

Возникает при длительном пребывании в условиях палящего зноя. Характеризуется слабостью, головокружением, тошнотой, рвотой, в тяжелых случаях появляются судороги и потеря сознания.

Традиционная китайская медицина считает, что внешней причиной этого состояния является восприятие патогенных летнего зноя и жара, а внутренней — недостаток жизненной Ци, что позволяет патогенной Ци проникнуть в организм. Как правило, солнечный удар наблюдается при переутомлении, вызывающем истощение жизненной Ци, а также у пожилых и больных людей, длительное время соблюдавших постельный режим, у беременных и недавно рожавших женщин.

Выделяется две основные разновидности солнечного удара.

1. Легкая степень (轻证)

В некоторых источниках эта разновидность солнечного удара описана под названием «проникновение летнего зноя в ян-мин» (暑入阳明).

Основные симптомы. Слабость, вялость, головокружение, головная боль, ощущение сдавленности грудной клетки, одышка, тошнота, рвота, повышение температуры тела, потоотделение, сухость во рту, жажда, большой частый пульс.

Принципы лечения. Охладить жар, изгнать патогенный летний зной, привести желудок к гармонии.

Варианты лечения.

- Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Нэй-гуань МС.6, Вэй-чжун V.40. Во всех точках применяются методы седатации.
- *Основные точки:* Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Сянь-гу Е.43, Тай-чун F.3.
Вспомогательные точки: Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Гун-сунь RP.4.

Сначала укалывают точку Да-чжуй VG.14, применяя среднее и сильное раздражение. Если положительного результата добиться не удастся, укалывают точки на конечностях, оставляя иглы на 15—20 минут.

- Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Нэй-гуань МС.6, укалывание с кровопусканием в точке Вэй-чжун V.40, Цзу-сань-ли Е.36.

2. Тяжелая степень (重证)

В некоторых источниках эта разновидность солнечного удара описывается под названием «нападение летнего зноя на перикард» (暑犯心包).

Основные симптомы. Кроме описанных выше симптомов легкой степени солнечного удара, также наблюдаются гипертермия, обильное потоотделение, сердцебиение, в тяжелых случаях — внезапная потеря сознания, судороги, бледность, исчезающий пульс.

Принципы лечения. Открыть отверстия сердца, охладить жар, изгнать летний зной.

Варианты лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Бай-хуэй VG.20, Ши-сюань ВТ, Цюй-чи GI.11, Вэй-чжун V.40.

- *Основные точки:* иглоукальвание в точке Шуй-гоу VG.26, укальвание с кровопусканием в точках Ши-сюань BT (или в точках-истоках на верхних конечностях — Шао-шан P.11, Чжун-чун MC.9, Шао-чун C.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1), Цюй-чи GI.11.

Вспомогательные точки:

- при потере сознания — Бай-хуэй VG.20, Лао-гун MC.8, Юн-цюань R.1;
- при тошноте — Нэй-гуань MC.6, И-фэн TR.17, Цзу-сань-ли E.36;
- при судорогах — Хоу-си IG.3, Ян-лин-цюань VB.34;
- при судорогах икроножных мышц — Чэн-шань V.57, Чэн-цзинь V.56, Ян-лин-цюань VB.34;
- при сильной жажде — Цзинь-цзинь BT, Юй-е BT (кровопускание);
- при обильном потоотделении и исчезающем пульсе — прижигание в Ци-хай VC.6 и Шэнь-цюэ VC.8, иглоукальвание в Тай-юань P.9 и Фу-лю R.7.
- *Основные точки:* Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Нэй-гуань MC.6, кровопускание в точке Вэй-чжун V.40.

Вспомогательные точки: Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9. При судорогах можно дополнительно использовать точки Хэ-гу GI.4 и Чэн-шань V.57.

Примечание. Солнечный удар происходит стремительно. Необходимо немедленно поместить пострадавшего в прохладное продуваемое место, обернуть мокрой простыней, дать холодное питье. В тяжелых случаях солнечного удара, когда происходит падение сердечной деятельности, обезвоживание, кома и другие опасные симптомы, необходимо незамедлительное проведение мероприятий неотложной помощи китайской и западной медицины.

晕车、晕船

Укачивание на транспорте, морская болезнь

Возникает при поездках на колесном транспорте, плавании на судах, а также при полетах на летательных аппаратах.

Выделяют легкую и тяжелую степени болезни.

При легкой форме наблюдаются тошнота и рвота, головокружение и затуманивание зрения, бледно-желтый (восковой) цвет лица.

При тяжелой степени могут возникнуть обморок, похолодание конечностей, бледность, слабое дыхание, тонкий слабый пульс.

Следует производить легкое укальвание в точках Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Тай-си R.3, Тань-чжун VC.17, Шуй-гоу VG.26, Ци-хай VC.6, прижигание в точках Бай-хуэй VG.20 и Шэнь-цюэ VC.8.

4. Внутренние болезни китайской медицины

中风

Апоплексия

Апоплексией (дословно «поражение ветром») называется болезнь, которая характеризуется внезапной потерей сознания, а также гемиплегией, асимметрией лица, афазией, нарушением двигательной и чувствительной функций конечностей. Начало этой болезни стремительное, она, как и природный ветер, причиняет много неприятностей, поэтому и сравнивается с «поражением ветром». Соответствует цереброваскулярным заболеваниям западной медицины.

По представлениям китайской медицины, основной причиной возникновения апоплексии является образование завалов ветра-флегмы в «отверстиях сердца», а также в путях циркуляции Ци и крови при ослаблении организма у пожилых людей, недостатке Ци и крови, недостатке в нижних частях и избытке в верхних частях тела, провоцируется эмоциональными нарушениями, неправильным питанием, чрезмерной половой активностью. Выделяется две основные разновидности болезни:

1. Апоплексия с поражением цзанфу-органов (中脏腑)

Эта разновидность болезни имеет критический характер. Выделяется два типа синдромов апоплексии с поражением цзанфу-органов: синдром закупорки и синдром отхождения. Для обоих синдромов характерна потеря сознания, однако в первом случае кисти рук больного плотно сжаты, наблюдается стискивание челюстей, во втором случае кисти рук больного разжаты, а рот открыт.

Синдром закупорки (闭证)

Этиология, патогенез. Основной причиной возникновения этой разновидности апоплексии является внутренняя активация ветра печени. Злоупотребление алкоголем, избыточное потребление жирной мясной пищи приводит к внутреннему образованию флегмы и огня. При эмоциональных нарушениях, а также при чрезмерной половой активности, когда почки-Вода не в состоянии питать печень-Дерево, происходит активация Ян печени и ее трансформация в ветер. Ветер печени поднимается вверх, увлекая за собой флегму и огонь, которые заваливают отверстия сердца, происходит внезапная потеря сознания. Когда флегма-огонь скапливается в путях циркуляции жизненной Ци, образуется закупорка Ци внутри организма с ее невозможностью двигаться наружу.

Основные симптомы. Внезапная потеря сознания, причем кисти рук больного плотно сжаты, наблюдается стискивание челюстей, покраснение лица, шумное дыхание с влажными хрипами, отсутствие выделения мочи и кала, красный язык с толстым желтым или черным налетом, струнный скользкий сильный пульс.

Анализ. Данное состояние относится к синдромам типа избытка. Когда ветер печени поднимается вверх, увлекая за собой флегму и огонь, происходит заваливание отверстий сердца и внезапная потеря сознания. Флегма-огонь образует преграды для циркуляции жизненной Ци, образуется закупорка Ци внутри организма с ее невозможностью двигаться наружу, поэтому кисти рук больного плотно сжаты, наблюдается стискивание челюстей, отсутствие выделения мочи и кала. Происходит аномальное поднятие ветра-флегмы по дыхательным путям, поэтому наблюдается шумное дыхание

с влажными хрипами. Красный язык с толстым желтым или черным налетом, струнный скользкий сильный пульс — проявления внутреннего скопления ветра-флегмы.

Принципы лечения. Рассеять ветер, изгнать жар, растворить флегму, открыть отверстия сердца.

Варианты лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Юн-цюань R.1, Ши-сюань ВТ (или точки-истоки на верхних конечностях — Шао-шан Р.11, Чжун-чун МС.9, Шао-чун С.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1), Фэн-чи VB.20, Тай-чун F.3. При жаре можно дополнительно использовать точки Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11 и Хэ-гу GI.4, при большом количестве мокроты — Фэн-лун Е.40 и Тянь-ту VC.22, при затруднении глотания и нарушениях речи — Лянь-цюань VC.23, Я-мэнь VG.15 и Тун-ли С.5.
- Шуй-гоу VG.26, Тай-чун F.3, Фэн-лун Е.40, Лао-гун МС.8, Ши-сюань ВТ (или точки-истоки на верхних конечностях — Шао-шан Р.11, Чжун-чун МС.9, Шао-чун С.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1). Если пациент постепенно приходит в сознание, следует исключить точки Шуй-гоу VG.26 и Ши-сюань ВТ (или точки-истоки), соответственно дополнительно использовать точки Бай-хуэй VG.20, Инь-тан ВТ, Фэн-ши VB.31 и Сань-инь-цзяо RP.6. При затруднении глотания можно дополнительно использовать точки Чжао-хай R.6 и Тянь-ту VC.22.
- Бай-хуэй VG.20, Шуй-гоу VG.26, Юн-цюань R.1, Фэн-чи VB.20, Тай-чун F.3, точки-истоки с двух сторон на верхних конечностях — Шао-шан Р.11, Чжун-чун МС.9, Шао-чун С.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1. При стеснении челюстей можно дополнительно использовать точки Ся-гуань Е.7, Цзя-чэ Е.6, Хэ-гу GI.4, при афазии — Я-мэнь VG.15, Лянь-цюань VC.23, Тун-ли С.5.
- Шуй-гоу VG.26, Юн-цюань R.1, точки-истоки на верхних конечностях — Шао-шан Р.11, Чжун-чун МС.9, Шао-чун С.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1, а также Лао-гун МС.8, Фэн-чи VB.20, Нэй-гуань МС.6, Хэ-гу GI.4.

Методика. Седатация при иглокалывании, прижигание не производится. В точках Ши-сюань ВТ (или в точках-истоках на верхних конечностях) производится укалывание с кровопусканием.

Синдром отхождения (脱证)

Этиология, патогенез. Возникновение этой разновидности апоплексии связано с резким истощением Ян-Ци цзан-органов и с ее неспособностью удерживаться внутри организма, например, при ухудшении течения острого заболевания. Синдром отхождения также может возникнуть при неправильном лечении синдрома закупорки. Последствия могут быть самыми тяжелыми.

Основные симптомы. Внезапная потеря сознания, причем кисти рук больного разжаты, рот открыт, глаза закрыты, наблюдаются слабое дыхание с хрипом, недержание мочи, скованность языка, тонкий слабый неотчетливый пульс. В тяжелых случаях — похолодание конечностей, розовая окраска щек, липкий холодный пот, слабый исчезающий пульс.

Анализ. Данное состояние относится к синдромам типа недостатка и связано с отхождением Ци цзан-органов, то есть с истощением Ян-Ци и ее неспособностью удерживаться внутри организма. Этим объясняется внезапная потеря сознания, при которой руки больного разжаты, а рот открыт, наблюдается недержание мочи, тонкий слабый неотчетливый пульс. Сильное истощение Ян вызывает истощение Инь-крови, происходит разделение Инь и Ян, Инь опускается вниз, Ян поднимается вверх, появляются похолодание конечностей, розовая окраска щек, липкий холодный пот. В этом случае последствия могут быть самыми тяжелыми.

Принципы лечения. Укрепить Ци, способствовать возвращению Ян, остановить отхождение.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Шэнь-цюэ VC.8, Цзу-сань-ли Е.36.
- Гуань-юань VC.4, Шэнь-цюэ VC.8 (прижигание через соль).
- Гуань-юань VC.4, Шэнь-цюэ VC.8 (прижигание через соль). При холодном поте можно дополнительно использовать точку Инь-си С.6, при дыхании с хрипами — Шэнь-май V.62, при

недержании мочи — Шуй-дао E.28, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36, в тяжелых случаях истощения Ян — прижигание в Мин-мэнь VG.4, Ци-хай-шу V.24, Шэнь-шу V.23, Юн-цюань R.1.

Методика. Прижигание, иглоукальвание.

2. Апоплексия с поражением каналов и коллатералей (中经络)

Существует две разновидности апоплексии с поражением каналов и коллатералей. В одном случае происходит непосредственное поражение системы каналов и коллатералей без поражения цзанфу-органов и потери сознания, во втором случае болезнь носит характер остаточных явлений апоплексии с поражением цзанфу-органов, когда после потери сознания и пробуждения сохраняется скопление ветра-флегмы в каналах и коллатералах, что вызывает застой Ци и крови. В обоих случаях основными симптомами болезни являются гемиплегия, асимметрия лица, опущение угла рта, афазия, слюнотечение, затруднение глотания, нарушение двигательной и чувствительной функций конечностей, тремор пальцев рук, головокружение. Также считается, что апоплексия с поражением каналов, сопровождается асимметрией лица, нарушением двигательной и чувствительной функций конечностей, а апоплексия с поражением коллатералей — гемиплегией и афазией.

Принципы лечения. Изгнать ветер и флегму, оживить кровь, нормализовать циркуляцию Ци. Варианты лечения.

Общее лечение:

- Ди-цан E.4, Цзя-чэ E.6, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Чэн-ци E.1, Ин-сян GI.20, Ян-бай VB.14, Цуань-чжу V.2, Кунь-лунь V.60, Ян-лао IG.6, Фэн-чи VB.20, Сы-бай E.2, Шуй-гоу VG.26, Ся-гуань E.7 (сначала иглоукальвание, затем прижигание).
- Бай-хуэй VG.20, Тун-тянь V.7, Фэн-фу VG.16 (легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации).

Паралич верхней конечности:

- Цзянь-ляо TR.14, Ян-чи TR.4, Хоу-си IG.3. При длительной болезни дополнительно использовать Да-чжуй VG.14, Цзянь-вай-шу IG.14.
- Цзянь-юй GI.15, Би-нао GI.14, Цюй-чи GI.11, Вай-гуань TR.5, Чжун-чжу TR.3, Е-мэнь TR.2.
- *Основные точки:* Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5.

Вспомогательные точки: Цзянь-ляо TR.14, Шоу-сань-ли GI.10, Ян-чи TR.4, Чжун-чжу TR.3. Можно производить пронизывание от Цюй-чи GI.11 к Шао-хай C.3, от Хэ-гу GI.4 к Хоу-си IG.3. Сначала производится укальвание на пораженной стороне, применяется сильное раздражение. Затем можно производить укальвание на непораженной стороне, применяя слабое раздражение.

- Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5 (легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации, сначала на пораженной стороне, затем на непораженной стороне).

Паралич нижней конечности:

- Фэн-ши VB.31, Инь-ши E.33, Сюань-чжун VB.39. При длительной болезни дополнительно использовать Яо-ян-гуань VG.3, Бай-хуань-шу V.30.
- Хуань-тяо VB.30, Ян-лин-цюань VB.34, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41. Если стопа повернута кнутри, — дополнительно укальвание Кунь-лунь V.60 и Сюань-чжун VB.39. Если стопа опущена книзу, — дополнительно укальвание Тай-чун F.3.
- *Основные точки:* Хуань-тяо VB.30, Фэн-ши VB.31, Ян-лин-цюань VB.34, Сюань-чжун VB.39, Цзе-си E.41, Цзу-сань-ли E.36.

Вспомогательные точки: Кунь-лунь V.60, Тай-чун F.3, Цзу-лин-ци VB.41, Цзин-гу V.64. Укальвание производится только на пораженной стороне, применяется сильное раздражение. Каждый сеанс используется по 2—4 точки.

- Хуань-тяо VB.30, Ян-лин-цюань VB.34, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41 (легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации, сначала на пораженной стороне, затем на непораженной стороне).

Гемиплегия:

- Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Хуань-тяо VB.30, Ян-лин-цюань VB.34, Фэн-лун E.40, Сюань-чжун VB.39 (легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации на пораженной стороне).
- Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5, Хуань-тяо VB.30, Ян-лин-цюань VB.34, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41, Кунь-лунь V.60 (в начальной стадии болезни — методы седатации, при длительной болезни — методы стимуляции).

Асимметрия лица:

- Ди-цан E.4, Цзя-чэ E.6, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Тай-чун F.3 (иглоукальвание).
- *Основные точки:* И-фэн TR.17, Ди-цан E.4, Сы-бай E.2, Цзя-чэ E.6, Хэ-гу GI.4.
Вспомогательные точки: Цуань-чжу V.2, Ян-бай VB.14, Шуй-гоу VG.26, Цюань-ляо IG.18. В точке Сы-бай E.2 производится горизонтальное укальвание книзу. Можно производить пронизывание от Ди-цан E.4 к Цзя-чэ E.6. Применяется среднее раздражение.
- Ди-цан E.4, Цзя-чэ E.6, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Чэн-ци E.1, Ян-бай VB.14, Цуань-чжу V.2, Кунь-лунь V.60, Ян-лао IG.6. В начальной стадии болезни производится иглоукальвание на пораженной стороне, при длительной болезни — с двух сторон, после иглоукальвания можно производить прижигание. При слюнотечении можно дополнительно использовать точку Чэн-цзян VC.24, при склонности к гневу — Тай-чун F.3, при тоске — Нэй-гуань MC.6.

Афазия:

- Я-мэнь VG.15, Лянь-цюань VC.23, Тун-ли C.5, Фэн-лун E.40 (легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации).
- Лянь-цюань VC.23, Тун-ли C.5.
- *Основные точки:* Лянь-цюань VC.23, Тун-ли C.5.
Вспомогательные точки: Я-мэнь VG.15, Чжао-хай R.6.

Затруднение глотания:

- Лянь-цюань VC.23, Тянь-ту VC.22, Тань-чжун VC.17, Нэй-гуань MC.6, Чжао-хай R.6 (легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации).

Примечания.

1. При апоплексии с поражением каналов и коллатералей, следует поощрять тренировку двигательных функций, также применять методы массажа. Можно производить постановку банок в точках Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Чжи-бянь V.54, Хуань-тяо VB.30, Ян-лин-цюань VB.34, Цю-сюй VB.40 (ежедневно по 1—2 точки).

2. При артериальном давлении выше 200/120 мм рт. ст. следует воздерживаться от чрезмерно сильного раздражения при иглоукальвании.

Рецепты из древних источников:

- Помрачение сознания, потеря сознания, головная боль: Чжун-цзи VC.3, Пу-цань V.61 [6]¹.
- Потеря сознания: Инь-бай RP.1, Да-дунь F.1 [6].
- Внезапная потеря голоса, стискивание челюстей: Лин-дао C.4, Тянь-ту VC.22, Тянь-чуан IG.16, [18].
- Апоплексия с потерей сознания: Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9, Хэ-гу GI.4... если нет результата, укальвать в Я-мэнь VG.15 и Да-дунь F.1 [35].
- Апоплексия со стискиванием челюстей: седатация в Цзя-чэ E.6, Шуй-гоу VG.26, Бай-хуэй VG.20, Чэн-цзян VC.24, Хэ-гу GI.4 [35].
- Гемиплегия, апоплексия: Сюань-чжун VB.39, Кунь-лунь V.60, Хэ-гу GI.4, Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Шоу-сань-ли GI.10, Цзу-сань-ли E.36. Если после укальвания происходит повторный приступ, укальвать в Цзянь-цзин VB.21, Шан-лянь GI.9, Вэй-чжун V.40 [35].
- Гемиплегия, паралич мышц одной половины лица, отек лица, диабет, нарывы во рту, внезапная потеря голоса: Чэн-цзян VC.24, Фэн-фу VG.16 [35].
- Помрачение сознания: Тянь-цзин TR.10, Цзюй-цюэ VC.14, Синь-шу V.15 [35].

¹В приложении 1 под номером, указанным в квадратных скобках, дается ссылка на источник.

- Потеря сознания: Чжун-чжу TR.3, Цзу-сань-ли E.36, Да-дунь F.1 [35].
- Скванность языка: Тай-юань P.9, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Кунь-лунь V.60, Сань-инь-цзяо RP.6, Фэн-фу VG.16 [35].
- Скванность языка: Цзинь-цинъ ВТ, Юй-е ВТ, Лянь-цюань VC.23, Фэн-фу VG.16 [35].
- Апоплексия, потеря сознания: укалывание трехгранной иглой с кровопусканием Чжун-чун MC.9, Шао-шан P.11, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1 [42].
- Апоплексия: Чжун-чун MC.9, Шуй-гоу VG.26 [46].
- Апоплексия с потерей речи: Шэнь-тин VG.24, Синь-хуэй VG.22, Бай-хуэй VG.20 [46].
- Гемиплегия: Ян-лин-цюань VB.34, Цюй-чи GI.11 [48].
- Скванность языка с расстройством речи: Гуань-чун TR.1, Я-мэнь VG.15 [48].
- Апоплексия: Синь-хуэй VG.22, Бай-хуэй VG.20 [49].

口眼歪斜

Асимметрия лица

В китайских источниках первые упоминания об этой болезни содержатся в каноне «Лин шу». По представлениям китайской медицины, асимметрия лица возникает при стремительном проникновении патогенного ветра-холода в каналы и коллатерали, а также в мышцы каналов на лице при изначальной слабости жизненной Ци организма. Характеризуется параличом лицевой мускулатуры на одной половине лица с расширением глазной щели и опущением угла рта. В некоторых современных китайских источниках эта болезнь описывается под названием «лицевой паралич» (面癱).

Соответствует периферическому параличу лицевого нерва или параличу Бэлла западной медицины.

Основные симптомы. Внезапное начало болезни, обычно при пробуждении, пораженная половина лица неподвижна, сглаживаются складки лба и носогубная складка, глазная щель расширяется, глаз не закрывается, опускается угол рта, больной не способен поднять брови и нахмурить их, зажмурить глаза, показать зубы, надуть щеки, при полоскании рта вода выливается наружу, пища задерживается между зубами и щекой поврежденной стороны лица. Возможны снижение слуха или глухота, скванность языка, утрата вкусовой чувствительности, боль в области сосцевидного отростка, головная боль.

Анализ. При нехватке жизненной Ци в каналах и коллатералиях образуется пустота, поры кожи становятся неплотными, патогенный ветер, воспользовавшись пустотой, проникает внутрь, что вызывает образование завалов в каналах и коллатералиях, нарушается свободная циркуляция Ци и крови, возникает асимметрия лица.

Принципы лечения. Рассеять ветер, оживить кровь, восстановить проходимость в каналах и коллатералиях.

Варианты лечения.

- Ди-цан E.4, Сы-бай E.2, Тай-ян ВТ, Цуань-чжу V.2, Фэн-чи VB.20, Хэ-гу GI.4, Шуй-гоу VG.26. При боли в области сосцевидного отростка можно дополнительно использовать точку И-фэн TR.17. Во всех точках производится поверхностное укалывание.

- **Основные точки:** Ди-цан E.4, Цзя-чэ E.6, Хэ-гу GI.4, Ян-бай VB.14, Сы-бай E.2.

Вспомогательные точки:

- при затруднении поднятия бровей — Цуань-чжу V.2;
- при сглаживании носогубной складки — Ин-сян GI.20;
- при боли в области сосцевидного отростка — И-фэн TR.17;
- при искривлении борозды верхней губы — Шуй-гоу VG.26;
- при искривлении подбородочно-губной борозды — Чэн-цзян VC.24;
- при скванности языка и утрате вкусовой чувствительности — Лянь-цюань VC.23.

В точках на лице применяется наклонное укалывание или пронизывание. В начальной стадии болезни производятся методы седатации, в поздней стадии — методы стимуляции и прижигание.

- **Основные точки:** И-фэн TR.17, Ян-бай VB.14, Тай-ян ВТ, Цуань-ляо IG.18, Ся-гуань E.7, Ди-цан E.4, Цзя-чэ E.6, Хэ-гу GI.4.

Вспомогательные точки:

- при головной боли — Фэн-чи VB.20;
- при затруднении поднятия бровей — Цуань-чжу V.2, Сы-чжу-кун TR.23;
- при невозможности закрыть глаз — Цуань-чжу V.2, Цзин-мин V.1, Тун-цзы-ляо VB.1, Юй-яо VT, Сы-чжу-кун TR.23;
- при искривлении борозды верхней губы — Шуй-гоу VG.26;
- при затруднении показать зубы — Цзюй-ляо E.3;
- при снижении слуха или глухоте — Тин-хуэй VB.2;
- при боли в области сосцевидного отростка — Вань-гу VB.12, Вай-гуань TR.5.

При затыжном характере болезни можно производить прижигание в точках Тай-ян VT, Цзя-чэ E.6, Ди-цан E.4, Цзюй-ляо E.3, Ся-гуань E.7.

- *Основные точки:* Фэн-чи VB.20, И-фэн TR.17, Цзя-чэ E.6, Ди-цан E.4, Ян-бай VB.14, Сы-бай E.2, Тай-чун F.3 на пораженной стороне, а также Хэ-гу GI.4 с двух сторон. В точке Цзя-чэ E.6 производится укальвание по направлению к точке Ди-цан E.4, а в точке Ди-цан E.4 — по направлению к точке Цзя-чэ E.6. Применяются легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации. Для повышения эффективности лечения производится прижигание точек И-фэн TR.17, Ди-цан E.4 и Цзя-чэ E.6 мокса-сигаретой.

Вспомогательные точки:

- при сглаживании носогубной складки — Ин-сян GI.20;
- при искривлении борозды верхней губы — Шуй-гоу VG.26;
- при искривлении подбородочно-губной борозды — Чэн-цзян VC.24.
- Ди-цан E.4, Сы-бай E.2, Шуй-гоу VG.26, Тай-ян VT, Ян-бай VB.14, Ся-гуань E.7, Цюань-ляо IG.18, Хэ-гу GI.4, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3, Цзу-сань-ли E.36. При лечении следует попеременно использовать по 4—5 перечисленных точек. Можно производить пронизывание от точки Ди-цан E.4 к точке Цзя-чэ E.6, от точки Шуй-гоу VG.26 к точке Хэ-ляо GI.19. В точках на лице применяется среднее и слабое раздражение, в точках на конечностях — среднее и сильное. При длительном течении болезни можно производить прогревание иглы или прижигание мокса-сигаретой.

Рецепты из древних источников:

- Опущение угла рта: Цюань-ляо IG.18, Инь-цзяо VG.28, Ся-гуань E.7 [6].
- Опущение угла рта с болью, непереносимость ветра и холода, затрудненное жевание: Цзя-чэ E.6, Цюань-ляо IG.18 [8].
- Опущение угла рта, когда невозможно разговаривать: Фэн-чи VB.20, Ин-сян GI.20, Шуй-гоу VG.26 [8].
- Опущение угла рта: Вай-гуань TR.5, Нэй-тин E.44, Цзу-сань-ли E.36 [8].
- Асимметрия лица: Шан-гуань VB.3, Ся-гуань E.7 [18].
- Асимметрия лица: Цзя-чэ E.6, Хэ-гу GI.4, Ди-цан E.4, Шуй-гоу VG.26 [35].
- Гемиплегия, асимметрия лица, отек лица, диабет, нарывы во рту, внезапная потеря голоса: Чэн-цзян VC.24, Фэн-фу VG.16 [35].
- Асимметрия лица: Цзя-чэ E.6, Ди-цан E.4 [46], [48], [49].

**臌脹
Асцит**

Имеется в виду скопление жидкости в брюшной полости (водянка живота). Наблюдается при циррозе печени, перитоните, туберкулезе и некоторых других болезнях современной медицины. В тропических районах асцит может сопровождать шистосомоз.

Подробное описание этой болезни содержится во многих древних китайских источниках. Выделяется три основные разновидности асцита:

1. Асцит из-за застоя Ци (气臌)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях возникает застой Ци печени, происходит ее аномальный поперечный ток. Печень относится к элементу Дерево, а селезенка — к элементу Земля. В данном случае возникает избыточное угнетение Земли (селезенки) Деревом (печенью). В книге «Цзинь куй яо люэ» (Краткий очерк из золотого ларца, III в.) говорится: «*Встретив болезнь в печени, знайте, болезни печени распространяются в селезенку*». В этом случае происходит нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, возникает скопление сырости в брюшной полости, появляется асцит.

Основные симптомы. Асцит, цвет кожи живота нормален, при надавливании образуются вмятины, которые тотчас же восстанавливаются, асцит усиливается во время приступов гнева, снижается при отрыжке и отхождении газов, наблюдаются тонкий белый налет на языке, струнный частый пульс, возможен запор.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой Ци, изгнать сырость.

Варианты лечения.

- Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6.
- Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3. При запоре можно дополнительно использовать точку Фу-цзе RP.14, при боли в подреберье — Ян-лин-цюань VB.34 и Чжи-гоу TR.6, при мочеиспускании желтой мочой — Инь-лин-цюань RP.9.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Асцит из-за застоя крови (血臌)

Этиология, патогенез. При длительном застое Ци печени со временем может образоваться застой крови печени, который распространяется в селезенку и желудок, возникает асцит со свойствами застоя крови. Таким образом, возникновение этой разновидности болезни связано с запоздалым или неправильным лечением асцита из-за застоя Ци. В качестве причин болезни иногда также указываются глистные инвазии, потребление зараженной воды и внешние травмы.

Основные симптомы. Асцит локализуется на животе и в подреберьях, живот большой и твердый, вокруг пупка явно видны синие прожилки, наблюдаются фиолетовые пятна на коже головы, шеи, груди и спины, сухая шелушащаяся кожа, черный кал, возможны желтуха и приливы жара, темно-красный или фиолетовый язык, иногда с застойными пятнами, тонкий струнный или вязкий пульс.

Принципы лечения. Оживить кровь, устранить застой крови.

Варианты лечения.

- Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18, Чжан-мэнь F.13, Чжун-фэн F.4.
- Ци-мэнь F.14, Чжан-мэнь F.13, Ши-мэнь VC.5, Сань-инь-цзяо RP.6. При желтухе дополнительно используют точки Ян-ган V.48 и Вань-гу IG.4, при приливах жара — Тай-си R.3 и Гао-хуан V.43.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

3. Асцит из-за застоя жидкости (水臌)

Этиология, патогенез. При злоупотреблении алкоголем нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, что вызывает скопление жидкости, сырости и пищи в полости живота. Чжан Лу (1617—1700 гг.) писал: «*У людей, испытывающих пристрастие к алкоголю, образуется асцит наподобие ковша. Это возникает из-за того, что сырость-жар повреждает селезенку. Хотя желудок и получает пищу, селезенка не в состоянии транспортировать ее, поэтому и образуется асцит*».

Основные симптомы. Асцит, при котором живот пациента напоминает живот лягушки, кожа живота блестящая, при надавливании образуются долго не восстанавливающиеся вмятины, возможен отек нижних конечностей, также наблюдаются желтушность лица, озноб, утомляемость, задержка мочи, жидкий стул, белый жирный налет на языке, глубокий медленный пульс.

Принципы лечения. Нормализовать функции селезенки и желудка, изгнать жидкость.

Варианты лечения.

- Цзянь-ли VC.11, Шуй-фэнь VC.9, Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Сань-цзяо-шу V.22.
- Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Шуй-фэнь VC.9, Гун-сунь RP.4, Фу-лю R.7. При жидком стуле можно дополнительно использовать точки Тянь-шу E.25 и Шан-цзюй-суй E.37, при ознобе — производить прижигание в точках Мин-мэнь VG.4 и Ци-хай-шу V.24.

Методика. Седатация при иглоукалывании. В точках Пи-шу V.20 и Шуй-фэнь VC.9 производится прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Асцит: Фу-лю R.7, Гун-сунь RP.4, Чжун-фэн F.4, Тай-бай RP.3, Шуй-фэнь VC.9 [14].
- Асцит: Шан-вань VC.13, Цзу-сань-ли E.36, Чжан-мэнь F.13, Инь-гу R.10, Гуань-юань VC.4, Ци-мэнь F.14, Син-цзянь F.2, Пи-шу V.20, Сюань-чжун VB.39, Чэн-мань E.20 [35].
- Расширение грудной клетки, асцит, одышка: Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Ци-мэнь F.14, Жугэнь E.18 [35].

不寐

Бессонница

Бессонница заключается в трудности засыпания, неглубоком сне с частыми пробуждениями и многочисленными сновидениями. В тяжелых случаях больной не спит всю ночь.

Самые ранние упоминания об этой болезни встречаются в каноне «Су вэнь»: «Когда желудок не находится в состоянии гармонии, сон не спокоен». В книге «Цзинь куй яо люэ» (Краткий очерк из золотого ларца, III в.) говорится: «Переутомление и пустые беспокойства вызывают бессонницу».

Бессонница часто сопровождается головной болью, головокружением, сердцебиением, снижением памяти и депрессией.

При нарушении функций Ци и крови нарушается гармония в цзанфу-органах, возникают хаос Инь и Ян, что вызывает беспокойство жизненного духа Шэнь, появляется бессонница. Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «Корень сна находится в Инь, жизненный дух Шэнь управляет им. Когда жизненный дух Шэнь спокоен, сон нормален. Когда жизненный дух Шэнь в беспокойстве, появляется бессонница. . . Бессонница связана с нехваткой истинной Инь, квинтэссенции Цзин и крови, нарушением гармонии между Инь и Ян, что вызывает беспокойство жизненного духа Шэнь».

Болезнь может возникать как при недостатке, так и при избытке. В первую очередь, она связана с беспокойством жизненного духа Шэнь, который хранится в сердце, поэтому основным принципом лечения бессонницы является успокоение жизненного духа Шэнь, вне зависимости от того, применяются ли иглоукалывание или прижигание, методы стимуляции или методы седатации.

Выделяется пять основных разновидностей бессонницы:

1. Недостаток в сердце и селезенке (心脾两虚)

Этиология, патогенез. Длительная болезнь, кровотечения, чрезмерная умственная и физическая нагрузка приводят к повреждению крови сердца и ослаблению Ци селезенки. Когда повреждается сердце, истощается кровь, жизненный дух Шэнь не получает отдыха. Селезенка является источником образования и трансформации Ци и крови. При ослаблении Ци селезенки сердце лишается питания кровью, жизненный дух Шэнь, который хранится в сердце, теряет покой. Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «Переутомление и пустые размышления вызывают истощение крови. . . При недостатке крови не питается сердце, при недостатке в сердце жизненный дух Шэнь не находит отдыха, возникает бессонница».

Основные симптомы. Трудность засыпания, неглубокий сон с частыми пробуждениями, многочисленные сновидения, сердцебиение, снижение памяти, изможденный внешний вид, бледность, утомляемость, слабость в конечностях, потливость, снижение аппетита, снижение вкусовой чувствительности, жидкий стул, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий тонкий пульс.

Анализ. Сердце управляет кровью, селезенка контролирует кровь. При недостатке в сердце и селезенке кровь не питает сердце, возникает беспокойство жизненного духа Шэнь, появляются бессонница, неглубокий сон с частыми пробуждениями, многочисленные сновидения, сердцебиение, снижение памяти. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации, поэтому возникают снижение аппетита, снижение вкусовой чувствительности и жидкий стул. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому при недостатке Ци селезенки наблюдается утомляемость и слабость в конечностях. Изможденный внешний вид, бледность, светлый язык, глубокий тонкий пульс — проявления недостатка крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци, содействовать образованию крови, укрепить селезенку, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сянь-инь-цзяо RP.6, Нэй-гуань MC.6.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сянь-инь-цзяо RP.6.
- Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сянь-инь-цзяо RP.6, Ань-мянь ВТ.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сянь-инь-цзяо RP.6, Ань-мянь ВТ, Инь-бай RP.1.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сянь-инь-цзяо RP.6, Бай-хуэй VG.20.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сянь-инь-цзяо RP.6, Цзюэ-инь-шу V.14.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

При многочисленных отрывочных сновидениях можно дополнительно использовать точку По-ху V.42, при снижении памяти — производить прижигание в точках Чжи-ши V.52 и Бай-хуэй VG.20.

2. Нарушение гармонии между сердцем и почками (心肾不交)

Этиология, патогенез. При врожденном недостатке, длительной болезни, переутомлении, чрезмерной половой активности и отрицательных эмоциях повреждается Инь почек, Вода почек не поднимается вверх и не гасит Огонь сердца, Огонь сердца поднимается вверх и не опускается вниз к почкам, нарушается гармония между сердцем и почками. Огонь сердца беспокоит жизненный дух Шэнь, возникает бессонница. В связи с тем, что причиной бессонницы в данном случае является возгорание огня сердца при недостатке Инь почек, в некоторых источниках эта разновидность бессонницы описывается под названием «возгорание огня при недостатке Инь» (阴虚火旺).

Основные симптомы. Бессонница, беспокойство, сердцебиение, снижение памяти, поллюции во сне у мужчин и эротические сновидения у женщин, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту, красный язык, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь Вода почек не гасит Огонь сердца, происходит возгорание огня сердца, который повреждает жизненный дух Шэнь, поэтому возникают бессонница, беспокойство, сердцебиение и снижение памяти. Почки хранят квинтэссенцию Цзин. При недостатке Инь почек квинтэссенция Цзин становится некрепкой, происходят поллюции. При истощении Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг питания, возникают головокружение, шум в ушах, боль в пояснице. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому возникают покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту. Красный язык, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь почек, осадить огонь сердца, восстановить гармонию между сердцем и почками, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Шэнь-мэнь С.7, Синь-шу V.15, Фу-лю R.7, Сянь-инь-цзяо RP.6.
- Шэнь-мэнь С.7, Да-лин MC.7, Тай-си R.3, Тай-чун F.3.
- Шэнь-мэнь С.7, Сянь-инь-цзяо RP.6, Ань-мянь ВТ.
- Шэнь-мэнь С.7, Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Сянь-инь-цзяо RP.6, Ань-мянь ВТ.

Методика. Сочетание стимуляции и седатации при иглоукалывании. В точках, способствующих восполнению Инь почек применяются методы стимуляции, а в точках, способствующих осажению огня сердца, — методы седатации.

При головокружении можно дополнительно использовать точку Фэн-чи VB.20, при шуме в ушах — Тин-гун IG.19, при поллюциях — Чжи-ши V.52.

3. Нарушение гармонии желудка (胃腑失和)

Этиология, патогенез. При нерегулярном питании, резком переедании или пристрастии к пище с определенными свойствами происходит застой пищи в желудке, возникают ощущение распирания и боль в эпигастральной области, отрыжка и изжога, что вызывает беспокойство жизненного духа Шэнь и бессонницу. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Когда желудок не находится в состоянии гармонии, сон не спокоен»*.

Основные симптомы. Ощущение распирания и боль в эпигастральной области, отрыжка, изжога, запор, беспокойство, бессонница, толстый жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При скоплении пищи в желудке, возникает застой Ци желудка, появляются ощущение распирания и боль в эпигастральной области, запор, отрыжка и изжога. У пациента появляется беспокойство, происходит расстройство жизненного духа Шэнь, возникает бессонница. Толстый жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления скопления пищи в желудке.

Принципы лечения. Привести желудок к гармонии, устранить скопление пищи в желудке, успокоить сердце и жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Чжун-вань VC.12, Фэн-лун E.40, Ли-дуй E.45, Инь-бай RP.1.
- Вэй-шу V.21, Цзу-сань-ли E.36, Шэнь-мэнь C.7, Ань-мянь VT.
- Вэй-шу V.21, Цзу-сань-ли E.36, Шэнь-мэнь C.7, Сань-инь-цзяо RP.6, Ань-мянь VT.

Методика. Седатация при иглокалывании.

4. Недостаток Ци сердца и желчного пузыря (心胆气虚)

Этиология, патогенез. Данное состояние обычно возникает при длительных болезнях с постепенным истощением Ци, при ослаблении Ци цзанфу-органов в пожилом возрасте, а также при врожденном недостатке Ци. Желчный пузырь тесно связан с эмоциональной сферой. Недостаток Ци желчного пузыря обычно сопровождается страхами и тревожным состоянием. Недостаток Ци сердца может привести к ослаблению жизненного духа Шэнь, который хранится в сердце, сон становится беспокойным, сопровождается частыми пробуждениями и кошмарными сновидениями.

Основные симптомы. Страхи, тревожное состояние, после засыпания происходят частые пробуждения, сопровождаемые страхом (кошмарные сновидения), также наблюдаются ощущение общей вялости, сердцебиение, одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, потливость, горечь во рту, светлый язык, тонкий пульс.

Анализ. При недостатке Ци сердца и желчного пузыря возникают страхи и тревожное состояние, поэтому после засыпания происходят частые пробуждения, сопровождаемые страхом. Недостаток Ци сердца обычно проявляется сердцебиением, одышкой, усиливающейся при физической нагрузке, потливостью. При недостатке Ци желчного пузыря происходит ее аномальное поднятие, что сопровождается горечью во рту. Светлый язык, тонкий пульс свидетельствуют о недостатке Ци.

Принципы лечения. Восполнить Ци желчного пузыря и сердца, успокоить сердце и жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Шэнь-мэнь C.7, Сань-инь-цзяо RP.6, Синь-шу V.15, Дань-шу V.19.
- Шэнь-мэнь C.7, Сань-инь-цзяо RP.6, Синь-шу V.15, Дань-шу V.19, Да-лин MC.7, Цю-сюй VB.40.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

5. Гиперактивность Ян печени (肝阳上亢)

Этиология, патогенез. При раздражительности и приступах гнева возникает застой Ци печени, который трансформируется в огонь, повреждающий Инь. Кроме того, при врожденном недостатке Инь печени и почек, может произойти активация Ян печени. В обоих случаях недостаток Инь и активность Ян приводят к тому, что жизненный дух Шэнь лишается питания, возникают бессонница и беспокойный сон с многочисленными сновидениями.

Основные симптомы. Трудность засыпания, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, сердцебиение, снижение памяти, головная боль распирающего характера, головокружение, шум в ушах, покраснение лица и глаз, раздражительность, приступы гнева, ломота в пояснице и коленях, красный язык, струнный частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь и активности Ян печени жизненный дух Шэнь лишается питания, возникают бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, сердцебиение и снижение памяти. При активации Ян-Ци происходит ее аномальное поднятие, возникают головная боль распирающего характера, головокружение, шум в ушах, покраснение лица и глаз, раздражительность и приступы гнева. При недостатке Инь печени и почек сухожилия и кости лишаются питания, возникают ломота в пояснице и коленях. Красный язык, струнный частый пульс — проявления недостатка Инь и активации Ян печени.

Принципы лечения. Восполнить Инь, успокоить печень, осадить Ян, успокоить сердце и жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Шэнь-мэнь С.7, Син-цзянь F.2, Цзу-цяо-инь VB.44, Фэн-чи VB.20.
- Шэнь-мэнь С.7, Сань-инь-цяо RP.6, Гань-шу V.18, Дань-шу V.19, Вань-гу VB.12, Ань-мянь BT.
- Шэнь-мэнь С.7, Тай-чун F.3, Ань-мянь BT.
- Шэнь-мэнь С.7, Сань-инь-цяо RP.6, Гань-шу V.18, Цзянь-ши MC.5, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглокальвании. При шуме в ушах дополнительно можно использовать точки И-фэн TR.17 и Чжун-чжу TR.3, при покраснении глаз — Тай-си R.3 и Ян-си GI.5.

Рецепты из древних источников:

- Сердцебиение с бессонницей: Инь-цяо VC.7, Ци-хай VC.6, Да-цзюй E.27 [8].
- Похолодание голени с бессонницей: Ли-дуй E.45, Тяо-коу E.38, Сань-инь-цяо RP.6 [8].
- Бессонница: Ци-чун E.30, Чжан-мэнь F.13 [18].
- Бессонница: Тай-юань P.9, Фэй-шу V.13, Тяо-коу E.38, Инь-бай RP.1 [18].
- Беспокойство, бессонница: Тай-юань P.9, Гун-сунь RP.4, Инь-бай RP.1, Фэй-шу V.13, Инь-лин-цюань RP.9, Сань-инь-цяо RP.6 [35].

胸痹

Боль в грудной клетке

По представлениям китайской медицины, возникновение боли в грудной клетке связано с нарушением циркуляции Ци и крови сердца. Выделяется три основные разновидности этой болезни:

1. Холод типа недостатка (虚寒)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ян, ослаблении Ян сердца у пожилых людей, а также при умственном перенапряжении и малоподвижном образе жизни происходит ослабление Ян в грудной клетке (胸阳不振), нарушается свободная циркуляция Ци и крови, возникает боль в грудной клетке. Если при этом происходит восприятие внешнего патогенного холода, образуются завалы Инь-холода, боль усиливается.

Основные симптомы. Боль в грудной клетке с иррадиацией в спину, в холодную погоду боль становится резкой и холодной, также наблюдаются ощущение сдавленности грудной клетки, сердцебиение, одышка, бледность, озноб, похолодание конечностей, белый скользкий налет на языке, глубокий редкий пульс.

Анализ. При ослаблении Ян в грудной клетке нарушается свободная циркуляция Ци и крови, возникают боль, ощущение сдавленности грудной клетки, сердцебиение и одышка. При восприятии внешнего патогенного холода образуются преграды для циркуляции Ян-Ци, поэтому боль усиливается. Недостаток Ян сердца вызывает нарушения прогревания и циркуляции крови, возникают бледность, озноб и похолодание конечностей. Белый скользкий налет на языке, глубокий редкий пульс — проявления недостатка Ян.

Принципы лечения. Восполнить Ян, восстановить свободную циркуляцию Ян в грудной клетке, рассеять холод.

Варианты лечения.

- Прижигание в Цзюй-цюэ VC.14, Тань-чжун VC.17, Гуань-юань VC.4.
- Синь-шу V.15, Цзюэ-инь-шу V.14, Нэй-гуань MC.6, Тун-ли С.5. При ознобе можно дополнительно производить прижигание в точках Фэй-шу V.13 и Фэн-мэнь V.12, при похолодании конечностей — прижигание в Ци-хай VC.6 и Гуань-юань VC.4.
- Синь-шу V.15, Нэй-гуань MC.6, Цзянь-ши MC.5, Да-лин MC.7, Тань-чжун VC.17.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание. Можно производить прижигание после иглоукалывания.

2. Флегма-муть (痰浊)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ян, ослаблении Ян сердца у пожилых людей, а также при умственном перенапряжении и малоподвижном образе жизни происходит ослабление Ян в грудной клетке (胸阳不振), нарушается свободная циркуляция Ци и крови, возникает боль в грудной клетке. Если в этом случае пациент допускает избыточное потребление жирной мясной и сладкой пищи, а также злоупотребляет алкоголем, нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации сырости, происходит внутреннее скопление сырости, которая трансформируется во флегму. Завалы флегмы-мути образуют преграды для циркуляции Ян в грудной клетке, боль усиливается.

Основные симптомы. Чувство переполнения и боль в грудной клетке с иррадиацией в спину, одышка, кашель с отделением клейкой мокроты, ощущение тяжести в конечностях и теле, белый липкий или жирный налет на языке, мягкий медленный пульс.

Анализ. При ослаблении Ян грудной клетки с последующим образованием застоя флегмы нарушается свободная циркуляция Ци и крови, возникает чувство переполнения и боль в грудной клетке. Одышка, кашель с отделением клейкой мокроты, ощущение тяжести в конечностях и теле, белый липкий или жирный налет на языке, мягкий медленный пульс — проявления внутреннего скопления флегмы.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ян грудной клетки, укрепить селезенку, растворить флегму.

Варианты лечения.

- Для укрепления Ян грудной клетки — прижигание в Цзюй-цюэ VC.14, Тань-чжун VC.17, Гуань-юань VC.4, для укрепления селезенки и растворения флегмы — иглоукалывание в Фэн-лун E.40, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Цзюй-цюэ VC.14, Тань-чжун VC.17, Си-мэнь MC.4, Тай-юань P.9, Фэн-лун E.40. При боли в спине можно дополнительно производить постановку банок на точки Фэй-шу V.13 и Синь-шу V.15, при одышке — производить прижигание в точках Ци-хай-шу V.24 и Шэнь-шу V.23.
- Нэй-гуань MC.6, Синь-шу V.15, Сань-инь-цзяо RP.6, Вэй-шу V.21, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Фэн-лун E.40.
- Цзянь-ши MC.5, Чжун-вань VC.12, Инь-лин-цюань RP.9, Фэн-лун E.40.

Методика. Методы стимуляции и седатации при иглоукалывании, прижигание.

3. Застой крови (血瘀)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях происходит застой Ци, который со временем вызывает образование застоя крови в сосудах сердца, возникает боль в грудной клетке.

Основные симптомы. Приступы колющей боли в области сердца с четкой локализацией с иррадиацией в надплечье или руку, ощущение сдавленности грудной клетки, сердцебиение, беспокойство, синюшность губ, фиолетовый язык, возможно с застойными пятнами, тонкий вязкий или стянутый прерывистый пульс.

Анализ. При застое крови в сосудах сердца возникают боль, ощущение сдавленности грудной клетки и сердцебиение. Для застоя крови характерна острая боль с четкой локализацией. Ручной шао-инь канал сердца проходит по внутренней поверхности верхней конечности, поэтому боль часто отдает в надплечье и руку. При застое крови сердца нарушается свободная циркуляция крови в кровеносных сосудах всего организма, поэтому возникает синюшность губ, язык становится фиолетовым или с застойными пятнами, пульс — тонким вязким или стянутым прерывистым.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци, оживить кровь, устранить застой крови, укрепить сердце.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Цзюэ-инь-шу V.14, Нэй-гуань MC.6, Тун-ли C.5.
- Тань-чжун VC.17, Цзюй-цюэ VC.14, Гэ-шу V.17, Инь-си C.6, Синь-шу V.15. При синюшности губ и фиолетовом цвете языка можно производить укалывание с кровопусканием в точках Шао-шан P.11, Шао-чун C.9 и Чжун-чун MC.9.
- Тань-чжун VC.17, Цзюэ-инь-шу V.14, Синь-шу V.15, Нэй-гуань MC.6, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Тань-чжун VC.17, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Тань-чжун VC.17, Нэй-гуань MC.6, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Тань-чжун VC.17, Нэй-гуань MC.6, Синь-шу V.15, Сюэ-хай RP.10, Тай-чун F.3.
- Тань-чжун VC.17, Цзюй-цюэ VC.14, Синь-шу V.15, Гэ-шу V.17, Инь-си C.6, Си-мэнь MC.4, кровопускание в Шао-шан P.11 и Шао-чун C.9.
- Тань-чжун VC.17, Нэй-гуань MC.6, Цзюэ-инь-шу V.14, Гэ-шу V.17, Си-мэнь MC.4, Шэнь-мэнь C.7, Сюэ-хай RP.10, Шэнь-цан R.25.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Боль в области сердца, печаль, сильная боль в грудной клетке с похолоданием конечностей из-за извращения тока Ци, беспокойство, сердцебиение: Да-лин MC.7, Цзянь-ши MC.5 [6].
- Боль в грудной клетке и в области сердца: Тань-чжун VC.17, Тянь-цзин TR.10 [8].
- Боль в грудной клетке: Юнь-мэнь P.2, Чжун-фу P.1, Инь-бай RP.1, Ци-мэнь F.14, Фэй-шу V.13, Хунь-мэнь V.47, Да-лин MC.7 [8].
- Боль в области сердца, сердцебиение: Шэнь-шу V.23, Да-лин MC.7, Фу-лю R.7, Юнь-мэнь P.2 [8].
- Колющая боль в грудной клетке: Фэн-лун E.40, Цю-сюй VB.40 [8].
- Колющая боль в области сердца: Жань-гу R.2, Тай-си R.3 [8].
- Колющая боль в области сердца, в тяжелых случаях — похолодание конечностей, остановка дыхания и смерть: Чжи-гоу TR.6, Тай-си R.3, Жань-гу R.2 [8].
- Ощущение сдавленности грудной клетки: Да-чжу V.11, Синь-шу V.15 [8].
- Одновременная боль в спине и грудной клетке: Тянь-ту VC.22, Чжун-шу VG.7 [11].
- Боль в области сердца: Цзюэ-инь-шу V.14, Шэнь-мэнь C.7, Цзу-линь-ци VB.41 [18].
- Боль в области сердца, сухая рвота, раздражительность с чувством переполнения в грудной клетке: Цзи-цюань C.1, Ся-бай P.4 [18].
- Боль в грудной клетке и в области сердца: Да-лин MC.7, Нэй-гуань MC.6, Цюй-цзэ MC.3 [35].
- Ощущение сдавленности грудной клетки: Цзянь-ли VC.11, Нэй-гуань MC.6 [48].

Боль в животе

Под «болью в животе» подразумевается боль ниже эпигастральной области и выше лобковой кости.

В полости живота расположены внутренние органы. По животу проходят все Инь-каналы, а также ножной шао-ян канал желчного пузыря, ножной ян-мин канал желудка, сосуды Чун-май, Жэнь-май и Дай-май. Таким образом, причинами боли в животе могут быть нарушения в печени, желчном пузыре, селезенке, почках, толстом и тонком кишечнике, мочевом пузыре, матке, различных каналах и сосудах, а также скопление пищи и глистные инвазии.

Боль в животе является ведущим симптомом различных болезней западной медицины, например, остро и хронического энтерита.

В китайской медицине к сфере внутренних болезней относится четыре разновидности боли в животе:

1. Внутреннее скопление патогенного холода (寒邪内积)

Этиология, патогенез. Патогенный холод является наиболее распространенной причиной возникновения любой боли. В каноне «Су вэнь» говорится: «*Боль обычно возникает из-за Ци холода. Если есть холод, возникает и боль*». Холод относится к патогенным факторам типа Инь, повреждающим Ян организма. Он обладает свойствами сгущения и застоя. При проникновении внешнего патогенного холода в полость живота, в том числе при чрезмерном потреблении сырой пищи и продуктов со свойствами холода, повреждается Ян селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации, происходит скопление и застой холода в Чжун-цзяо (средней части Сань-цзяо), образуются преграды циркуляции Ци, возникает боль в животе.

Основные симптомы. Резкая боль в животе, которая снижается при прогревании и усиливается при охлаждении, жидкий стул или понос, урчание в животе, отсутствие жажды, похолодание конечностей, светлая прозрачная моча, тонкий белый налет на языке, глубокий напряженный или глубокий редкий пульс.

Анализ. При скоплении патогенного холода в животе происходит застой Ян-Ци, возникают резкая боль в животе и похолодание конечностей. Боль со свойствами холода снижается при прогревании и усиливается при охлаждении. При повреждении Ян селезенки холодом нарушается ее функция по транспортировке и трансформации, возникают жидкий стул или понос, урчание в животе. Отсутствие жажды, похолодание конечностей, светлая прозрачная моча, тонкий белый налет на языке, глубокий напряженный или глубокий редкий пульс свидетельствуют о внутреннем скоплении патогенного холода.

Принципы лечения. Рассеять холод, нормализовать циркуляцию Ци.

Варианты лечения.

- Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Гун-сунь RP.4, Да-хэн RP.15.
- Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Гун-сунь RP.4, Ци-хай VC.6, прижигание через имбирь в Гуань-юань VC.4.
- Тянь-шу E.25, Ся-вань VC.10, Цзянь-ли VC.11, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Седатация при иглоукалывании, дополнительно — прижигание.

При поносе и похолодании конечностей можно дополнительно производить прижигание мокса-конусом через соль в точке Шэнь-цюэ VC.8.

2. Слабость Ян селезенки (脾阳不振)

Этиология, патогенез. Недостаток Ян селезенки обычно развивается из недостатка Ци селезенки, а также возникает при чрезмерном потреблении сырой, холодной и сладкой пищи. При недостатке Ян селезенки нарушается ее функция по транспортировке и трансформации, замедляется циркуляция Ци и крови, временами возникают приступы тупой боли в животе.

Основные симптомы. Временами тупая боль в животе, которая снижается при прогревании, надавливании, после приема пищи и отдыха, усиливается при охлаждении, голоде и переутомлении, жидкий стул, вялость, утомляемость, слабость в конечностях, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий тонкий пульс.

Анализ. При недостатке Ян происходит активация Инь, нарушается свободная циркуляция Ци, временами возникают приступы тупой боли в животе. Боль относится к холоду типа недостатка, поэтому она снижается при прогревании, надавливании, после приема пищи и отдыха. При недостатке Ян селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации, появляется жидкий стул. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому при недостатке Ян селезенки появляются вялость, утомляемость и слабость в конечностях. Светлый язык с тонким белым налетом, глубокий тонкий пульс — проявления недостатка Ян.

Принципы лечения. Прогреть и укрепить Ян селезенки.

Варианты лечения.

- Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань VC.12, Чжан-мэнь F.13, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Чжан-мэнь F.13, Гуань-юань VC.4.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

3. Застой пищи (飲食停滯)

Этиология, патогенез. При нерегулярном питании, резком переедании или пристрастии к пище с определенными свойствами нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, а также опускающая функция желудка, происходит застой пищи в желудке и кишечнике, нарушается свободная циркуляция Ци фу-органов, возникает боль в животе.

Основные симптомы. Распирающая боль в животе, усиливающаяся при надавливании, при боли могут возникнуть позывы к дефекации, после опорожнения кишечника боль снижается, наблюдаются отвращение к пище, отрыжка с гнилостным запахом, изжога, жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При скоплении пищи в желудке и кишечнике нарушается свободная циркуляция Ци, поэтому возникает боль распирающего характера в животе. Застой пищи относится к синдромам типа избытка, поэтому боль усиливается при надавливании. После дефекации циркуляция Ци фу-органов восстанавливается, поэтому боль снижается. При нарушении опускающей функции желудка возникают отрыжка и изжога. При застое происходит загнивание пищи, поэтому отрыжка имеет гнилостный запах. Жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления застоя пищи.

Принципы лечения. Устранить застой пищи, устранить боль.

Варианты лечения.

- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-тин E.44, Ци-хай VC.6.
- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Лян-мэнь E.21, Цюй-чи GI.11.
- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Хэ-гу GI.4.
- Ся-вань VC.10, Тянь-шу E.25, Лян-мэнь E.21, Цюй-чи GI.11.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

4. Застой Ци печени (肝郁气滯)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях происходит нарушение свободной циркуляции Ци печени, возникают застой и аномальный поперечный ток Ци печени, появляется боль в животе с иррадиацией в подреберье.

Основные симптомы. Боль в животе без четкой локализации с иррадиацией в подреберье, обычно провоцируется эмоциональными нарушениями, наблюдаются раздражительность, приступы гнева, частая отрыжка, горечь во рту, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При эмоциональных нарушениях происходит аномальный поперечный ток Ци печени, возникает боль в животе. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому боль иррадирует в подреберье. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому застой Ци печени часто сопровождается раздражительностью и приступами гнева. Застой Ци печени обычно трансформируется в огонь, который нападает на желудок, нарушается опускающая функция желудка, появляется отрыжка. Ножной цзюэ-инь канал печени имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным шао-ян каналом желчного пузыря. Оба

органа тесно связаны в физиологии и патологии, при нарушении функций печени нарушаются функции желчного пузыря. Желчь имеет горький вкус, поэтому аномальное поднятие Ци желчного пузыря проявляется горечью во рту. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс свидетельствуют о застое Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой.

Варианты лечения.

- Тань-чжун VC.17, Тай-чун F.3, Нэй-гуань MC.6, Ян-лин-цюань VB.34.
- Чжан-мэнь F.13, Гань-шу V.18, Дань-шу V.19, Син-цзянь F.2.
- Чжан-мэнь F.13, Гань-шу V.18, Ян-лин-цюань VB.34, Ци-мэнь F.14.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Урчание в животе, боль в животе: Сянь-гу E.43, Вэнь-лю G1.7, Фу-лю R.7, Ян-ган V.48 [8].
- Боль в животе, запор: Ши-гуань R.18, Пан-гуан-шу V.28 [18].
- Резкая боль в животе: Вай-лин E.26, Тянь-шу E.25 [18].
- Боль в животе: Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12 [35].
- Боль в животе: Да-лин MC.7, Вай-гуань TR.5 [46].
- Резкая боль в животе: Тин-гун IG.19, Пи-шу V.20 [48].
- Боль в животе, запор: Да-лин MC.7, Вай-гуань TR.5, Чжи-гоу TR.6 [49].

胁痛

Боль в подреберье

Имеется в виду боль в подреберье с одной или с обеих сторон. Первые упоминания об этой болезни содержатся в манускриптах на шелковой ткани из кургана Мавандуй: «*Боль в подреберье. . . при всех <болезнях> такого свойства прижигайте [ножной] шао-ян сосуд [желчного пузыря]*». В каноне «Лин шу» говорится: «*Когда патогенная Ци в печени, возникает боль в подреберьях*». В каноне «Су вэнь» также сказано: «*Болезни печени — боль в подреберьях, отдающая в паховую область*».

Печень расположена в правом подреберье, желчный пузырь — между долями печени. Существует наружно-внутренняя взаимосвязь между ножным цзюэ-инь каналом печени и ножным шао-ян каналом желчного пузыря. Оба канала проходят через область подреберья, оба органа тесно связаны как в физиологии, так и в патологии, поэтому возникновение боли в подреберье тесно связано с нарушением их функций.

Боль в подреберье наблюдается при острых и хронических заболеваниях печени и желчного пузыря, а также при межреберной невралгии западной медицины. В китайской медицине выделяется четыре разновидности болезни:

1. Застой Ци печени (肝气郁结)

Этиология, патогенез. Психическая и эмоциональная активность человека тесно связана с Ци печени. Нарушение функции печени по поддержанию свободной циркуляции Ци обычно вызывает нарушения в эмоциональной сфере, и наоборот. То есть при эмоциональных нарушениях происходит нарушение свободной циркуляции Ци печени, возникает застой Ци печени, одним из основных проявлений которого является боль распирающего характера в подреберье.

Основные симптомы. Распирающая боль без четкой локализации в левом или правом подреберье, обычно провоцируется эмоциональными нарушениями, снижается при положительных эмоциях и усиливается при приступах гнева, наблюдаются колебания настроения, снижение аппетита, отрыжка, горечь во рту, возможна бессонница, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При застое Ци печени нарушается циркуляция Ци во всем организме, возникают эмоциональные нарушения, распирающая боль в подреберье. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому боль усиливается во время приступов гнева. При аномальном поперечном токе Ци печени повреждаются селезенка и желудок, возникают снижение аппетита и отрыжка. Ножной цзюэ-инь канал печени имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным шао-ян каналом

желчного пузыря. Оба органа тесно связаны в физиологии и патологии, при нарушении функций печени нарушаются функции желчного пузыря. Желчь имеет горький вкус, поэтому аномальное поднятие Ци желчного пузыря проявляется горечью во рту. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс свидетельствуют о застое Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой.

Варианты лечения.

- Ци-мэнь F.14, Гань-шу V.18, Чжун-тин VC.16, Ся-си VB.43.
- Ци-мэнь F.14, Чжан-мэнь F.13, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34, Чжи-гоу TR.6, Нэй-гуань MC.6.
- Ци-мэнь F.14, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34, Чжи-гоу TR.6 на пораженной стороне.
- Чжи-гоу TR.6, Ли-гоу F.5, Ян-лин-цюань VB.34, Син-цянь F.2, Тай-чун F.3, Нэй-гуань MC.6, Цю-сюй VB.40.
- Ци-мэнь F.14, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3, Цю-сюй VB.40.
- Ци-мэнь F.14, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглоукалывании. При отрыжке можно дополнительно использовать точку Вэй-шу V.21, при бессоннице — Шэнь-мэнь C.7.

2. Сырость-жар в печени и желчном пузыре (肝胆湿热)

Этиология, патогенез. Данное состояние обычно возникает при восприятии внешней патогенной сырости-жара, которая проникает в ножной шао-ян канал желчного пузыря, а также при пристрастии к алкоголю и жирной мясной пище, что вызывает внутреннее образование сырости-жара, которая скапливается в печени и желчном пузыре. В обоих случаях нарушаются функции печени и желчного пузыря, возникает боль в подреберье.

Основные симптомы. Боль в правом подреберье, напоминающая укол иглой или ожог, острые приступы сопровождаются ознобом и лихорадкой, наблюдаются горечь во рту, беспокойство, тошнота, рвота, вздутие живота, снижение аппетита, отвращение к маслянистой, жирной и клейкой пище, мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, желтый жирный или толстый жирный налет на языке, струнный частый пульс.

Анализ. Печень расположена в правом подреберье, при нарушении ее функций боль чаще всего локализуется в правом подреберье. Сырость относится к патогенным факторам типа Инь, ее скопление вызывает застой защитной Ци, которая относится к Ян, поэтому боль сопровождается ознобом и небольшой лихорадкой. Желчь имеет горький вкус, поэтому нарушение функций желчного пузыря часто проявляется горечью во рту. Селезенка «любит сухость и боится сырости», поэтому патогенная сырость повреждает Ян селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации сырости, появляются тошнота, рвота, вздутие живота и снижение аппетита. Основными характерными особенностями патогенной сырости являются клейкость и жирность, поэтому пациент испытывает отвращение к маслянистой, жирной и клейкой пище. Мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, желтый жирный или толстый жирный налет на языке, струнный частый пульс свидетельствуют о скоплении сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить сырость, восстановить свободную циркуляцию Ци печени, нормализовать функции желчного пузыря.

Варианты лечения.

- Ци-мэнь F.14, Жи-юэ VB.24, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3.
- Ци-мэнь F.14, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34, Чжи-гоу TR.6 на пораженной стороне.
- Чжи-гоу TR.6, Цю-сюй VB.40, Чжан-мэнь F.13, Гун-сунь RP.4.

Методика. Седатация при иглоукалывании. При лихорадке можно дополнительно использовать точку Да-чжуй VG.14, при тошноте, рвоте и вздутии живота — Чжун-вань VC.12 и Цзу-сань-ли E.36, при беспокойстве — Си-мэнь MC.4.

3. Застой крови (瘀血)

Этиология, патогенез. Хроническая боль в подреберье из-за застоя Ци печени, а также внешние травмы могут стать причиной возникновения боли в подреберье со свойствами застоя крови.

Основные симптомы. Колющая боль с четкой локализацией, усиливающаяся при надавливании, а также ночью, темно-красный или фиолетовый язык с застойными пятнами, струнный или тонкий вязкий пульс.

Анализ. Одним из основных проявлений застоя крови является колющая боль с четкой локализацией. Застой крови относится к синдромам типа избытка, поэтому боль усиливается при надавливании. Кровь относится к Инь, ночь также относится к Инь, поэтому при застое крови боль усиливается ночью. Темно-красный или фиолетовый язык с застойными пятнами, струнный или тонкий вязкий пульс — проявления застоя крови.

Принципы лечения. Оживить кровь, восстановить проходимость в каналах и коллатералях, нормализовать циркуляцию Ци, устранить боль.

Варианты лечения.

- Да-бао RP.21, Цзин-мэнь VB.25, Син-цзянь F.2, Гэ-шу V.17, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Ци-мэнь F.14, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Ли-гоу F.5, Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18.
- Ци-мэнь F.14, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18.
- Ци-мэнь F.14, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3 на пораженной стороне.

Методика. Седатация при иглоукалывании. Если боль вызвана внешней травмой, можно дополнительно использовать точки, расположенные в месте боли.

4. Недостаток Инь печени (肝阴不足)

Этиология, патогенез. При длительном скоплении сырости-жара происходит образование огня, повреждающего Инь, печень лишается питания, возникает боль в подреберье. Причинами повреждения Инь печени также могут быть хронические болезни и переутомление.

Основные симптомы. Тупая боль в подреберье без четкой локализации, отсутствие чувств: распирания и тяжести, при утомлении или смене положения тела боль становится явной, наблюдаются беспокойство, покраснение щек, приливы жара, ночные поты, головокружение, затуманивание зрения, сухость во рту, сердцебиение, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь нарушается питание печени кровью, возникает тупая боль в подреберье без четкой локализации. При недостатке Инь она не в состоянии контролировать Ян, происходит активация Ян, наблюдаются беспокойство, покраснение щек, приливы жара, ночные поты. При недостатке Инь-крови она не в состоянии подниматься к голове и глазам, возникают головокружение, затуманивание зрения и сухость во рту, сердце лишается питания, жизненный дух Шэнь становится беспокойным, возникает сердцебиение. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь, питать кровь, восстановить проходимость в каналах и коллатералях, устранить боль.

Варианты лечения.

- Инь-си С.6, Синь-шу V.15, Сюэ-хай RP.10, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Ци-мэнь F.14, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Ци-мэнь F.14, Сань-инь-цзяо RP.6, Син-цзянь F.2.
- Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Ци-мэнь F.14, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36, Син-цзянь F.2, Нэй-гуань MC.6, Тай-си R.3.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании. При приливах жара можно дополнительно использовать точку Гао-хуан V.43, при головокружении — прижигать через имбирь точку Бай-хуэй VG.20

Рецепты из древних источников:

- Боль в подреберье: Чжун-вань VC.12, Чэн-мань E.20 [8].
- Боль в подреберье: Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Чжи-ши V.52 [8].
- Боль в подреберье: Тянь-цзин TR.10, Чжи-гоу TR.6, Цзянь-ши MC.5, Да-лин MC.7, Цзу-сань-ли E.36, Тай-бай RP.3, Цю-сюй VB.40, Ян-фу VB.38 [35].

- Боль в подреберье: Цю-суй VB.40, Чжун-ду VB.32 [35].
- Боль в подреберье: Ян-гу IG.5, Вань-гу IG.4, Чжи-гоу TR.6, Гэ-шу V.17, Шэнь-май V.62 [35].
- Боль и ощущение распирания в подреберье: Чжан-мэнь F.13, Бу-жун E.19 [48].

腰痛

Боль в пояснице

Самые ранние упоминания о боли в пояснице содержатся в каноне «Су вэнь»: *«Поясница — это „дворец почек“.* Когда [из-за боли в пояснице] невозможно поворачивать туловище в стороны и наклоняться, — это истощение [Ци] почек», то есть в качестве основной причины боли в пояснице рассматривается недостаток Ци почек. В других древних источниках содержатся описания боли в пояснице из-за восприятия внешнего патогенного холода-сырости, а также из-за застоя крови при внешних травмах. Таким образом, выделяется три разновидности боли в пояснице:

1. Недостаток и повреждение Ци почек (肾气虚损)

Этиология, патогенез. Когда при изначальном недостатке происходит переутомление, а также при длительных болезнях и в преклонном возрасте возникает нехватка квинтэссенции Цзин почек, мышцы и сосуды лишаются питания, возникает боль в пояснице. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Поясница — это „дворец почек“.* Когда [из-за боли в пояснице] невозможно поворачивать туловище в стороны и наклоняться, — это истощение [Ци] почек». Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: *«Боль в пояснице у 8—9 человек из 10 имеет свойства недостатка, но возникает она не из-за восприятия внешней патогенной Ци или сырости-жара, а в преклонном возрасте, или при переутомлении, или из-за пьянства и разврата, или при застое одного из семи эмоциональных факторов — тоски. Во всех этих случаях боль относится к синдрому недостатка истинной Инь».*

Основные симптомы. Хроническая боль, ломота и слабость в пояснице, а также в области тазобедренного и коленного суставов. Болезнь усиливается при переутомлении, снижается после отдыха. При недостатке Ян почек наблюдаются бледность, озноб, похолодание конечностей, головокружение, шум в ушах, импотенция у мужчин и фригидность у женщин, частое мочеиспускание светлой мочой, светлый язык с белым налетом, глубокий слабый пульс. При недостатке Инь почек наблюдаются головокружение, шум в ушах, бессонница, снижение памяти, сухость во рту, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, поллюции у мужчин и эротические сновидения у женщин, желтая моча, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. Поясница — «дворец почек». Почки управляют костями и образованием костного мозга, хранят квинтэссенцию Цзин. При недостатке в почках нарушается их функция по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, возникают боль и слабость в пояснице, а также в области тазобедренного и коленного суставов. При физической нагрузке расходуются квинтэссенция Цзин и Ци, поэтому боль усиливается. При отдыхе Ци успокаивается, поэтому боль снижается. При недостатке Ян нарушается прогревание организма, возникают бледность, озноб и похолодание конечностей. При ослаблении Ян почек лишаются увлажнения и питания связанные с почками уши и головной мозг, появляются головокружение и шум в ушах. При недостатке Ян почек ослабевает половая функция, у мужчин возникает импотенция, у женщин — фригидность. Частое мочеиспускание светлой мочой, светлый язык с белым налетом, глубокий слабый пульс — проявления недостатка Ян почек. При истощении Инь почек нарушается их функция по образованию костного мозга, головной мозг не получает питания, возникают головокружение, шум в ушах, снижение памяти. При недостатке Инь почек происходит образование внутреннего жара, поэтому возникают сухость во рту, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты. При внутренней активации жара типа недостатка возникают поллюции или эротические сновидения у женщин. Жар беспокоит жизненный дух Шэнь, появляется бессонница. Желтая моча, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь почек и внутреннего жара.

Принципы лечения. Укрепить Ци почек, восстановить свободную циркуляцию Ци, оживить кровь, устранить боль в пояснице.

Варианты лечения.

- Гэ-шу V.17, Цы-ляо V.32, Мин-мэнь VG.4, Чжи-ши V.52.
- Шэнь-шу V.23, Яо-ян-гуань VG.3, Гуань-юань-шу V.26, Вэй-чжун V.40, при недостатке Ян почек — дополнительно Мин-мэнь VG.4 и Чжи-ши V.52, при недостатке Инь почек — Тай-си R.3.
- Шэнь-шу V.23, Яо-ян-гуань VG.3, Вэй-чжун V.40, при недостатке Ян почек — дополнительно Мин-мэнь VG.4 и Яо-янь BT, при недостатке Инь почек — Чжи-ши V.52 и Тай-си R.3.
- Шэнь-шу V.23, Ци-хай VC.6, Мин-мэнь VG.4, Тай-си R.3, точки А-ши.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

2. Восприятие холода-сырости (感受寒湿)

Этиология, патогенез. Восприятие внешнего патогенного холода-сырости может произойти при длительном пребывании в сыром и холодном месте, промокании под дождем, потении, ношении холодной и сырой одежды. Патогенный холод-сырость застаивается в каналах и коллатералах, создавая преграды для циркуляции канальной Ци, возникает боль в пояснице.

Основные симптомы. Боль, напряжение мышц, ощущение тяжести и холода, нарушение двигательной функции в поясничной области, возможна иррадиация боли в ягодичную область и нижние конечности, обострение болезни в пасмурную, холодную и дождливую погоду, белый скользкий налет на языке, глубокий редкий пульс.

Анализ. При проникновении патогенного холода-сырости в область поясницы нарушается свободная циркуляция канальной Ци, возникает боль в пояснице. Естество холода — холод, свойство сырости — тяжесть, поэтому боль сопровождается ощущениями тяжести и холода в поясничной области. По поясничной области проходит ножной тай-ян канал мочевого пузыря. При нарушении свободной циркуляции канальной Ци боль распространяется по ходу этого канала в ягодичную область и нижние конечности. В пасмурную, холодную и дождливую погоду происходит еще больший застой холода-сырости и канальной Ци, поэтому боль усиливается. Белый скользкий налет на языке, глубокий редкий пульс — проявления застоя холода-сырости в каналах и коллатералах.

Принципы лечения. Рассеять холод, растворить сырость, прогреть каналы и коллатерали, восстановить циркуляцию канальной Ци.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Вэй-чжун V.40, Яо-ян-гуань VG.3, Хуань-тяо VB.30, Инь-лин-цюань RP.9, Ян-лин-цюань VB.34.
- Шэнь-шу V.23, Вэй-чжун V.40, Яо-ян-гуань VG.3, Гуань-юань-шу V.26, Да-чан-шу V.25.
- Шэнь-шу V.23, Вэй-чжун V.40, Яо-ян-гуань VG.3, Гуань-юань-шу V.26, Да-чан-шу V.25, Фэн-фу VG.16.
- Шэнь-шу V.23, Яо-ян-гуань VG.3, Фэн-фу VG.16, Инь-мэнь V.37.

Методика. Сочетание иглокалывания и прижигания, постановка банок.

3. Застой крови при внешних травмах (挫闪血瘀)

Этиология, патогенез. При внешних травмах, падениях, поднятии тяжестей происходит повреждение каналов и коллатералей, нарушается свободная циркуляция канальной Ци и крови, образуется застой крови в области поясницы, возникает боль.

Основные симптомы. Колющая боль в области поясницы с четкой локализацией, возникающая после травм, усиливается при надавливании и поворотах туловища в стороны, возможна гематома в середине подколенной ямки, наблюдаются темно-красный или фиолетовый язык с застойными пятнами, вязкий пульс.

Анализ. При внешних травмах образуется застой крови, характерными особенностями которого являются колющая боль с четкой локализацией, усиливающаяся при надавливании, темно-красный или фиолетовый язык с застойными пятнами, вязкий пульс. По поясничной области проходит ножной тай-ян канал мочевого пузыря. Застой крови может распространяться по ходу этого канала до подколенной ямки — места расположения точки Вэй-чжун V.40. Именно поэтому при боли в пояснице со

свойствами застоя крови рекомендуется производить укалывание трехгранной иглой с кровопусканием в точке Вэй-чжун V.40.

Принципы лечения. Устранить застой крови, оживить кровь.

Варианты лечения.

- Гэ-шу V.17, Вэй-чжун V.40, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34.
- Шэнь-шу V.23, Яо-ян-гуань VG.3, Вэй-чжун V.40, Шуй-гоу VG.26, точки А-ши.
- Шэнь-шу V.23, Яо-ян-гуань VG.3, Вэй-чжун V.40, Шуй-гоу VG.26, Гуань-юань-шу V.26.
- Вэй-чжун V.40, Шуй-гоу VG.26, точки А-ши.

Методика. Седатация при иглоукалывании. Можно производить укалывание трехгранной иглой с кровопусканием в точке Вэй-чжун V.40.

Рецепты из древних источников:

- Боль и нарушение двигательной функции в поясничной области с невозможностью долго стоять: Цзин-мэнь VB.25, Син-цзянь F.2 [6].
- Вздутие живота с болью в пояснице из-за повреждения почек патогенным холодом: Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3 [6].
- Боль в пояснице: Яо-шу VG.2, Чан-цян VG.1, Пан-гуан-шу V.28, Ци-чун E.30, Шан-ляо V.31, Ся-ляо V.34, Цзюй-ляо VB.29 [8].
- Боль в пояснице: Вэй-ян V.39, Инь-мэнь V.37, Тай-бай RP.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2 [8].
- Боль в пояснице и спине, озноб: Цы-ляо V.32, Сюань-чжун VB.39, Чэн-цзинь V.56 [8].
- Боль и напряжение мышц поясницы и спины: Чжи-ши V.52, Цзин-мэнь VB.25 [8].
- Боль в пояснице и спине, озноб: Цы-ляо V.32, Бао-хуан V.53, Чэн-цзинь V.56 [18].
- Боль в пояснице из-за восприятия патогенного ветра или переутомления: Гуань-юань-шу V.26, Пан-гуан-шу V.28 [18].
- Боль в пояснице: Шан-ляо V.31, Цы-ляо V.32, Чжун-ляо V.33, Ся-ляо V.34 [35].
- Боль в пояснице из-за недостатка Ци почек: Шэнь-шу V.23, Вэй-чжун V.40, Тай-си R.3, Бай-хуань-шу V.30 [35].
- Боль в пояснице, напряжение мышц позвоночника: Шуй-гоу VG.26, Вэй-чжун V.40 [35].
- Боль в пояснице, напряжение мышц позвоночника: Яо-шу VG.2, Вэй-чжун V.40, Юн-цюань R.1, Сяо-чан-шу V.27, Пан-гуан-шу V.28 [35].
- Боль и нарушение двигательной функции в поясничной области: Фэн-ши VB.31, Вэй-чжун V.40, Син-цзянь F.2 [35].
- Боль в пояснице и позвоночнике: Вэй-чжун V.40, Фу-лю R.7 [35].
- Боль в пояснице и стопе: Хуань-тяо VB.30, Фэн-ши VB.31, Инь-ши E.33, Вэй-чжун V.40, Чэн-шань V.57, Кунь-лунь V.60, Шэнь-май V.62 [35].
- Боль в пояснице: Хэн-гу R.11, Да-ду RP.2 [43].
- Недостаток Ци почек с болью в пояснице и частым мочеиспусканием: Мин-мэнь VG.4, Шэнь-шу V.23 [46].
- Боль в пояснице: Вэй-чжун V.40, Шэнь-шу V.23 [47].
- Боль в пояснице: Кунь-лунь V.60, Вэй-чжун V.40 [47].
- Боль в спине и пояснице: Бай-хуань-шу V.30, Вэй-чжун V.40 [48].
- Боль в пояснице, поллюции: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23 [49].
- Боль в пояснице и тазобедренном суставе из-за чрезмерной половой активности: Хуань-тяо VB.30, Да-ду RP.2 [50].

В древних письменных источниках эта болезнь часто описывалась под названием «боль в сердце» (心痛). Выделялось «девять типов боли в сердце» (九种心痛), причем некоторые из этих типов связывались с нарушениями в желудке, а некоторые — с нарушениями в сердце. Все это вносило определенную путаницу, поэтому боль в грудной клетке вследствие нарушений в сердце иногда описывалась под названием «истинная боль в сердце» (真心痛).

Наблюдается при остром и хроническом гастрите, язве желудка и двенадцатиперстной кишки, неврозах и других заболеваниях современной медицины.

Традиционная китайская медицина считает, что боль в эпигастральной области возникает из-за застоя Ци желудка, то есть, «когда нет проходимости, тогда и болит». Ножной ян-мин канал желудка имеет наружно-внутреннюю связь с ножным тай-инь каналом селезенки, поэтому желудок и селезенка тесно связаны как в физиологии, так и в патологии. Опускающая функция желудка и поднимающая функция селезенки тесно связаны с функцией печени по поддержанию свободной циркуляции Ци. Таким образом, боль в эпигастральной области тесно связана с нарушениями функций желудка, селезенки и печени. Выделяется пять основных разновидностей болезни:

1. Холод типа недостатка в селезенке и желудке (脾胃虚寒)

Этиология, патогенез. Причинами образования холода типа недостатка в селезенке и желудке с болью в эпигастральной области могут быть изначальный недостаток Ян селезенки и желудка, чрезмерное потребление сырой пищи, продуктов или лекарств со свойствами холода, а также длительная болезнь с повреждением селезенки и желудка. При недостатке Ян селезенки происходит внутреннее образование холода. При восприятии внешнего патогенного холода, в том числе вместе с сырой пищей, продуктами или лекарствами со свойствами холода, происходит слияние внешнего и внутреннего холода, который сгущается и застаивается в желудке. Желудок лишается прогревания, нарушается его опускающая функция, возникает боль в эпигастральной области.

Основные симптомы. Тупая боль в эпигастральной области, стихающая при прогревании и надавливании, усиливающаяся при потреблении сырой пищи и продуктов со свойствами холода, снижающаяся при потреблении горячих напитков, отхаркивание прозрачной жидкости, вялость, утомляемость, слабость в конечностях, озноб, похолодание конечностей, отсутствие жажды, снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык с тонким налетом, слабый пульс.

Анализ. При холоде типа недостатка в селезенке и желудке замедляется их функция по транспортировке и трансформации, возникает тупая боль в эпигастральной области. Боль со свойствами недостатка снижается при надавливании. Боль со свойствами холода снижается при прогревании и усиливается при охлаждении. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому при недостатке Ян селезенки появляются вялость, утомляемость и слабость в конечностях. Озноб, похолодание конечностей, отсутствие жажды свидетельствуют о холоде. Снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык с тонким налетом, слабый пульс — проявления холода типа недостатка в селезенке и желудке.

Принципы лечения. Прогреть Чжун-цзяо (среднюю часть Сань-цзяо), укрепить селезенку, привести желудок к гармонии, устранить боль.

Варианты лечения.

- Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, прижигание в Гуань-юань VC.4, Пи-шу V.20, Гун-сунь RP.4.
- Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, прижигание мокса-сигаретой точек Пи-шу V.20 и Вэй-шу V.21. В тяжелых случаях дополнительно производят прижигание через имбирь или прямое прижигание точки Гуань-юань VC.4.
- Нэй-гуань MC.6 (слева), Цзу-сань-ли E.36 (справа).
- Пи-шу V.20, Гун-сунь RP.4, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань VC.12, Чжан-мэнь F.13, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглоукальвании, прижигание. В точках Пи-шу V.20 и Вэй-шу V.21 можно применять методы стимуляции вращением иглы в течение одной минуты, после чего игла извлекается и производится прижигание этих точек мокса-сигаретой в течение 20 минут. В точках на животе после иглоукальвания также можно произвести прижигание мокса-сигаретой. В точке Цзу-сань-ли E.36 можно производить прижигание прогреванием иглы.

2. Нападение Ци печени на желудок (肝气犯胃)

Этиология, патогенез. Печень поддерживает свободную циркуляцию Ци во всем организме. Депрессия или гнев вызывают нарушение этой функции печени, происходит аномальный поперечный ток Ци печени. Печень относится к элементу Дерево, а желудок — к элементу Земля. В данном случае возникает избыточное угнетение Земли (желудка) Деревом (печенью). Нарушается опускающая функция желудка, возникает боль в эпигастральной области.

Основные симптомы. Распирающая боль в эпигастральной области с иррадиацией в подреберье, усиление боли во время приступов гнева и раздражительности, частая отрыжка, после которой боль снижается, изжога, тошнота, рвота кислым и горьким содержимым, вздутие живота, тонкий белый налет на языке, глубокий струнный пульс.

Анализ. При эмоциональных расстройствах происходит аномальный поперечный ток Ци печени, повреждающий желудок, возникают боль распирающего характера в эпигастральной области и вздутие живота. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому боль в эпигастральной области иррадирует в подреберье. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому боль усиливается во время приступов гнева. Застой Ци печени обычно трансформируется в огонь, который «нападает» на желудок, нарушается опускающая функция желудка, происходят отрыжка и рвота. Тонкий белый налет на языке, глубокий струнный пульс — проявления нападения Ци печени на желудок.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, привести желудок к гармонии, устранить боль.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3, Ци-мэнь F.14, Жи-юэ VB.24.
- Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3.
- Нэй-гуань MC.6 (слева), Цзу-сань-ли E.36 (справа), Чжун-вань VC.12.
- Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34, Гань-шу V.18.
- Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3, Ци-мэнь F.14.

Методика. Седатация при иглоукальвании.

3. Застой пищи (食积停滞)

Этиология, патогенез. При нерегулярном питании, резком переедании или пристрастии к пище с определенными свойствами нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, а также опускающая функция желудка, происходит застой пищи в желудке, что вызывает застой Ци желудка, возникает боль в эпигастральной области.

Основные симптомы. Распирающая боль в эпигастральной области, усиливающаяся при надавливании и после приема пищи, отрыжка с гнилостным запахом, изжога, отсутствие аппетита, рвота съеденной пищей, после которой боль немного стихает, возможен понос, толстый жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При нерегулярном питании, переедании, чрезмерном потреблении жирной, сладкой, сырой или холодной пищи происходит скопление пищи в желудке, возникает застой Ци желудка, появляется боль распирающего характера в эпигастральной области. При нарушении опускающей функции желудка возникают отрыжка и рвота. При застое происходит загнивание пищи, поэтому отрыжка имеет гнилостный запах. При рвоте застой пищи уменьшается, боль снижается. При приеме пищи застой увеличивается, боль усиливается. Застой пищи относится к синдромам типа избытка,

поэтому боль усиливается при надавливании. Толстый жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления застоя пищи.

Принципы лечения. Устранить застой пищи, привести желудок к гармонии, устранить боль.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Лян-мэнь Е.21, Тянь-шу Е.25, Инь-лин-цюань РР.9.
- Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Цзянь-ли ВС.11.
- Шан-вань ВС.13, Чжун-вань ВС.12, Ся-вань ВС.10, Тянь-шу Е.25.
- Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжан-мэнь F.13, Нэй-тин Е.44.
- Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Лян-мэнь Е.21, Цзянь-ли ВС.11, Гун-сунь РР.4.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

4. Застой и сгущение крови (瘀血凝滞)

Этиология, патогенез. Возникновение застоя крови обычно связано с застоем Ци. При длительной боли в эпигастральной области с застоем Ци со временем образуется застой крови, боль становится еще сильнее.

Основные симптомы. Колющая боль в эпигастральной области с четкой локализацией, напоминает укол иглой, усиливается при надавливании, уплотнения в животе, кал черного цвета, кровавая рвота, темно-красный или фиолетовый язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс.

Анализ. Всякая боль связана с нарушением свободной циркуляции Ци. При неправильном или запоздалом лечении застой Ци со временем приводит к образованию застоя крови. Основными проявлениями застоя крови являются: колющая боль с четкой локализацией, усиливающаяся при надавливании, различные кровотечения с выделением темно-красной крови, темно-красный или фиолетовый язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс.

Принципы лечения. Оживить кровь, растворить застой крови, содействовать Ци, устранить боль.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Сань-инь-цзяо РР.6, Гэ-шу V.17, Ци-мэнь F.14.
- Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Сань-инь-цзяо РР.6, Гэ-шу V.17, Гун-сунь РР.4.
- Цзу-сань-ли Е.36, Сюэ-хай РР.10, Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо РР.6.
- Нэй-гуань МС.6, Гэ-шу V.17, Гун-сунь РР.4.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

5. Нехватка Инь желудка (胃阴不足)

Этиология, патогенез. При чрезмерном потреблении горькой, острой, жирной мясной пищи происходит внутреннее образование огня желудка, повреждается Инь желудка, желудок лишается увлажнения, нарушается его опускающая функция, возникают чувство жжения и боль в эпигастральной области.

Основные симптомы. Чувство жжения и боль в эпигастральной области, ощущение голода с пониженным аппетитом, возможна сухая рвота, икота, сухость во рту и в горле, сухой кал, красный слегка влажный язык, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь желудка наблюдаются чувство жжения и боль в эпигастральной области. Нарушается опускающая функция желудка, возникают сухая рвота и икота. При нарушении функции желудка по восприятию и усвоению пищи возникает ощущение голода с пониженным аппетитом. Жидкости тела не поднимаются вверх, появляются сухость во рту и в горле. Сухой кал, красный слегка влажный язык, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь и внутреннего жара.

Принципы лечения. Восполнить Инь желудка, устранить боль.

Варианты лечения.

- Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-гуань МС.6.

- Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-бай RP.3.
- Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18, Вэй-шу V.21, Тай-си R.3.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

Рецепты из древних источников:

- Боль в эпигастральной области: Да-ду RP.2, Инь-бай RP.1 [6].
- Боль в эпигастральной области, понос, вздутие живота: Да-ду RP.2, Тай-бай RP.3 [8].
- Сильная боль в эпигастральной области, кислая отрыжка: Бу-жун E.19, Ци-мэнь F.14 [8].
- Боль в эпигастральной области, снижение аппетита: Юн-цюань R.1, Цзянь-ли VC.11 [18].
- Боль в эпигастральной области: Тай-юань P.9, Юй-цзи P.10, Цзу-сань-ли E.36, Жу-ся ВТ, Гэ-шу V.17, Вэй-шу V.21, Шэнь-шу V.23 [35].
- Боль в эпигастральной области, вздутие живота: Чэн-мань E.20, Чжун-вань VC.12, Вэй-шу V.21, Хэ-гу GI.4, Тай-чун F.3 [43].

腹胀

Вздутие живота

Имеется в виду ощущение вздутия и распираания живота, которое может сопровождаться болью, отрыжкой, рвотой, урчанием в животе, запором и другими симптомами. Наблюдается при гастроптозе, острой гастрэктазии, непроходимости кишечника, атонии кишечника и некоторых других болезнях западной медицины.

В китайской медицине выделяется две разновидности вздутия живота:

1. Избыток (实证)

Этиология, патогенез. При нерегулярном питании, резком переедании или пристрастии к пище с определенными свойствами нарушаются функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, а также опускающая функция желудка, происходит застой пищи в желудке и кишечнике, нарушается свободная циркуляция Ци фу-органов, возникает вздутие живота. Застой пищи в желудке может трансформироваться в жар, в этом случае вздутие живота сопровождается симптомами жара типа избытка.

Основные симптомы. Упорное вздутие живота, ощущение его распираания, возможна боль в животе, усиливающаяся при надавливании, отрыжка, дурной запах изо рта, запор, желто-красная моча, возможны лихорадка и рвота, толстый желтый налет на языке, скользкий частый сильный пульс.

Анализ. При застое пищи в желудке возникают вздутие живота, ощущение его распираания, отрыжка, дурной запах изо рта, в тяжелых случаях — рвота. Застой пищи в кишечнике сопровождается болью в животе и запором. Синдром избытка обычно характеризуется усилением боли при надавливании. Желто-красная моча, лихорадка, толстый желтый налет на языке, скользкий частый сильный пульс — проявления жара типа избытка в желудке.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци фу-органов.

Варианты лечения.

- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Шан-цзюй-сюй E.37, Хэ-гу GI.4, Ци-хай VC.6, Инь-лин-цюань RP.9.
- Гун-сунь RP.4, Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Шан-цю RP.5, Ли-дуй E.45.

Методика. Седатация при иглокалывании.

2. Недостаток (虚证)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ци селезенки, ослаблении организма в ходе длительной болезни, переутомлении, неправильном питании, а также у пожилых людей ослабевает функция селезенки по транспортировке и трансформации, нарушается свободная циркуляция Ци в желудке и кишечнике, возникает вздутие живота.

Основные симптомы. Временами возникающее вздутие живота, которое снижается утром и усиливается вечером, возможна боль в животе, снижающаяся при надавливании, урчание в животе, жидкий стул, снижение аппетита, слабость, утомляемость, апатия, светлая моча, светлый язык с белым налетом, слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, временами возникает вздутие живота, которое сопровождается урчанием в животе, жидким стулом, снижением аппетита. Нарушается циркуляция Ци в желудке и кишечнике, поэтому возможна боль в животе. Синдром недостатка характеризуется снижением боли при надавливании. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому недостаток Ци селезенки обычно сопровождается слабостью и утомляемостью. Апатия, светлая моча, светлый язык с белым налетом, слабый пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Восполнить Ци селезенки, восстановить свободную циркуляцию Ци.

Варианты лечения.

- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Шан-цзюй-сюй E.37, Гуань-юань VC.4, Тай-бай RP.3.
- Гун-сунь RP.4, Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Гуань-юань VC.4, Да-ду RP.2, Цзе-си E.41.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Вздутие живота с болью в позвоночнике, похудание с повышенным аппетитом: Пи-шу V.20, Чжан-мэнь F.13 [8].
- Вздутие живота, резкая боль в животе: Гэ-шу V.17, Инь-гу R.10 [8].
- Боль в эпигастральной области, понос, вздутие живота: Да-ду RP.2, Тай-бай RP.3 [8].
- Отечность лица, вздутие живота: Чжун-фу P.1, Цзянь-ши MC.5, Хэ-гу GI.4 [8].
- Урчание в животе и вздутие живота с желанием испражниться: Сань-цзяо-шу V.22, Сяо-чан-шу V.27, Ся-ляо V.34, И-шэ V.49, Чжан-мэнь F.13 [8].
- Вздутие живота: Сянь-гу E.43, Сюань-чжун VB.39 [18].
- Вздутие живота: Чжун-люй-шу V.29, И-шэ V.49, Гэ-шу V.17 [18].
- Вздутие и боль в нижней части живота: Чжун-фэн F.4, Жань-гу R.2, Нэй-тин E.44, Да-дунь F.1 [35].
- Боль в эпигастральной области, вздутие живота: Чэн-мань E.20, Чжун-вань VC.12, Вэй-шу V.21, Хэ-гу GI.4, Тай-чун F.3 [43].
- Вздутие живота из-за недостатка Ци селезенки, отечность тела: прижигание Да-ду RP.2, Цзу-сань-ли E.36 [47].

水肿

Водянка

Имеется в виду скопление избыточного количества жидкости в тканях. Локализуется на лице, под глазами, в конечностях, однако чаще всего распространяется по всему телу. Наблюдается при остром и хроническом гломерулонефрите, сердечной недостаточности и некоторых других болезнях западной медицины.

Подробное описание этой болезни содержится во многих древних китайских источниках. Выделяется две основные разновидности водянки:

1. Ян-водянка (阳水)

Этиология, патогенез. При длительном пребывании в сыром и холодном месте, промокании под дождем, потении с последующим восприятием внешнего патогенного ветра происходит нарушение функций легких. Легкие управляют распространением Ци и жидкостей по организму, регулируют движение в водных путях, управляют опусканием, снаружи связаны с кожей, первыми повреждаются при восприятии внешнего патогенного ветра. Нарушение функций легких может повлиять на распространение жидкостей и их выведение из организма, возникают затрудненное мочеиспускание и водянка со свойствами Ян и избытка. При запоздалом или неправильном лечении происходит постепенное истощение жизненной Ци, Ян-водянка может трансформироваться в Инь-водянку.

Основные симптомы. Отек начинается на лице, постепенно распространяется по всему телу, причем отечность сильнее в верхних частях тела, при надавливании образуются вмятины, которые быстро восстанавливаются, кожа блестящая, наблюдаются затрудненное мочеиспускание, кашель, одышка, озноб, лихорадка. Водянка со свойствами ветра-холода сопровождается белым скользким налетом на языке, поверхностным напряженным пульсом, а водянка со свойствами ветра-жара — болью и отечностью слизистой оболочки горла, жаждой, тонким желтым налетом на языке, поверхностным частым пульсом.

Анализ. Длительное пребывание в сыром и холодном месте вызывает скопление жидкости-сырости на поверхности тела. При последующем восприятии патогенного ветра образуется синдром «ветра-воды» (风水), нарушается функция легких по распространению жидкостей и их выведению из организма, возникают затрудненное мочеиспускание и водянка со свойствами Ян и избытка. Верхняя часть тела относится к Ян, для ветра также характерно движение вверх, поэтому отечность сильнее в верхних частях тела. Быстро восстанавливающиеся при надавливании на отекшее место вмятины и блестящая кожа — проявления Ян и избытка. Повреждение легких обычно сопровождается кашлем, одышкой, ознобом и лихорадкой. Белый скользкий налет на языке, поверхностный напряженный пульс — проявления ветра-холода. Боль и отечность слизистой оболочки горла, жажда, тонкий желтый налет на языке, поверхностный частый пульс — проявления ветра-жара.

Принципы лечения. Восстановить функции легких, устранить наружный синдром, изгнать ветер и воду.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Сань-цзяо-шу V.22, Пянь-ли GI.6, Инь-лин-цюань RP.9, Хэ-гу GI.4. При боли в горле можно дополнительно производить укалывание с кровопусканием в точке Шао-шан P.11, в тяжелых случаях отека лица — использовать точку Шуй-гоу VG.26.
- Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Пянь-ли GI.6, Инь-лин-цюань RP.9, Вэй-ян V.39.
- Фэй-шу V.13, Шуй-фэнь VC.9. При ветре-жаре дополнительно используются точки Хэ-гу GI.4 и Шуй-гоу VG.26, при ветре-холоде — Вай-гуань TR.5 и Пянь-ли GI.6.

Методика. Седатация при иглоукалывании. После устранения наружного синдрома применяются методы лечения Инь-водянки.

2. Инь-водянка (阴水)

Этиология, патогенез. При неправильном питании, чрезмерном потреблении сырой, холодной и сладкой пищи, переутомлении происходит повреждение Ян селезенки. Ослабление почек в пожилом возрасте, длительная болезнь, чрезмерная половая активность могут стать причиной повреждения Ян почек. При недостатке Ян селезенки происходит внутреннее скопление Инь-холода, что со временем вызывает повреждение Ян почек. При недостатке Ян почек ослабевает прогревание Ян селезенки, со временем происходит повреждение Ян селезенки. В обоих случаях возникает одновременный недостаток Ян селезенки и почек (脾肾阳虚). Селезенка управляет транспортировкой и трансформацией сырости, она транспортирует и выводит из организма излишки неиспользованной жидкости, поддерживая водный баланс. Нарушение этой функции селезенки может привести к скоплению жидкости в организме. Почки управляют жидкостями, являются главным органом водного

обмена. При ослаблении Ян нарушается «открытие» и «закрывание» почек, что также может привести к дисбалансу водного обмена и возникновению водянки со свойствами Инь и недостатка. При восприятии внешнего патогенного ветра Инь-водянка может трансформироваться в Ян-водянку.

Основные симптомы. Отек начинается на тыле стопы, постепенно распространяется по всему телу, причем отечность сильнее в нижних частях тела, при надавливании образуются вмятины, которые долго не восстанавливаются, кожа темная и тусклая, наблюдаются озноб, похолодание конечностей, боль в пояснице, слабость, утомляемость, ощущение полноты в эпигастральной области, снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык с белым налетом, глубокий тонкий пульс.

Анализ. При недостатке Ян селезенки и почек ослабевают их функции по поддержанию водного баланса в организме, возникает водянка со свойствами Инь и недостатка. Нижняя часть тела относится к Инь, поэтому отечность сильнее в нижних частях тела. Долго восстанавливающиеся после надавливания на отекшее место вмятины, темная и тусклая кожа — проявления Инь и недостатка. Недостаток Ян почек обычно сопровождается ознобом, похолоданием конечностей, болью в пояснице, а недостаток Ян селезенки — слабостью, утомляемостью, ощущением полноты в эпигастральной области, снижением аппетита, жидким стулом. Светлый язык с белым налетом, глубокий тонкий пульс — проявления недостатка Ян селезенки и почек.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, прогреть почки, содействовать Ян, изгнать воду.
Варианты лечения.

- Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Шуй-фэнь VC.9, Ци-хай VC.6, Тай-си R.3, Цзу-сань-ли E.36. При жидком стуле можно дополнительно использовать точку Тянь-шу E.25.
- Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Шуй-фэнь VC.9, Гуань-юань VC.4, Фу-лю R.7, Цзу-сань-ли E.36. При отеке лица можно дополнительно использовать точку Шуй-гоу VG.26, при отеке тыла стопы — Цзу-линь-ци VB.41 и Шан-цю RP.5.
- Ци-хай VC.6, Шуй-фэнь VC.9, Инь-лин-цюань RP.9, Цзу-сань-ли E.36. При недостатке в селезенке дополнительно используются точки Пи-шу V.20 и Сань-инь-цзяо RP.6, при недостатке в почках — Шэнь-шу V.23 и Чжао-хай R.6.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Отек лица: Шан-син VG.23, И-си V.45, Тянь-ю TR.16, Фэн-чи VB.20 [6].
- Отек лица: Вань-гу VB.12, Цзюй-ляо E.3 [8].
- Отек и покраснение лица: Шан-син VG.23, Синь-хуэй VG.22, Цянь-дин VG.21, Нао-ху VG.17, Фэн-чи VB.20 [8].
- Отек лица и вздутие живота: Чжун-фу P.1, Цзянь-ши MC.5, Хэ-гу GI.4 [8].
- Слабость, переутомление, отеки: прижигание Тай-чун F.3, Шэнь-шу V.23 [8].
- Отек лица: Сянь-гу E.43, Ле-цюэ P.7 [18].
- Отек лица: Фэн-лун E.40, Чэн-цзян VC.24, Ян-цзяо VB.35 [18].
- Водянка: укалывание в Вэй-цан V.50, Хэ-гу GI.4, Ши-мэнь VC.5, Шуй-гоу VG.26, Цзу-сань-ли E.36, Фу-лю R.7, Цюй-цюань F.8, Сы-мань R.14 [26].
- Водянка: прижигание в Шуй-фэнь VC.9 и Чжун-вань VC.12, седатация и оставление иглы в Нэй-тин E.44, Син-цзянь F.2 и Цзу-линь-ци VB.41 [29].
- Водянка: Вэй-цан V.50, Хэ-гу GI.4, Ши-мэнь VC.5, Шуй-гоу VG.26, Цзу-сань-ли E.36, Фу-лю R.7, Цюй-цюань F.8, Сы-мань R.14 [35].
- Отечность всего тела с нарывами: Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Син-цзянь F.2, Нэй-тин E.44 [35].
- Отек лица: Му-чуань VB.16, Сянь-гу E.43 [35].
- Зуд кожи и отек лица: Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4 [35].
- Отеки: Шуй-фэнь VC.9, Ци-хай VC.6 [43].
- Водянка: сначала прижигание Шуй-фэнь VC.9 и Шуй-дао E.28, затем укалывание Цзу-сань-ли E.36 и Инь-цзяо VC.7 [46].
- Покраснение и отек стопы: Кунь-лунь V.60, Шэнь-май V.62, Тай-си R.3 [46].

- Вздутие живота из-за недостатка Ци селезенки, отечность тела: прижигание Да-ду RP.2, Цзусань-ли E.36 [47].
- Отек лица: Шуй-гоу VG.26, Цянь-дин VG.21 [48].

голов

Головная боль

Головная боль — один из самых распространенных симптомов в клинике. Наблюдается при многих острых и хронических заболеваниях.

Ниже описана головная боль, которую можно рассматривать в качестве ведущего симптома при различных нарушениях — при восприятии внешней патогенной Ци, внутренних нарушениях или внешних травмах.

Выделяется семь основных разновидностей головной боли:

1. Проникновение внешнего патогенного ветра в каналы (风袭经络)

Этиология, патогенез. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она в наибольшей степени подвержена воздействию патогенного ветра. Другие внешние патогенные факторы — холод, сырость, жар — вместе с ветром также могут проникнуть в голову. Проникновение внешнего патогенного ветра в каналы создает преграды циркуляции Ян-Ци, возникают сгущение и застой Ци и крови, нарушение проходимости в сосудах, что и вызывает головную боль.

По области головы проходят различные каналы. Если ветру сопутствует патогенный холод, ветер-холод обычно проникает в ножной тай-ян канал мочевого пузыря, холод сгущается, возникают преграды для циркуляции канальной Ци, что вызывает застой крови, возникает головная боль в затылочной области. Если ветру сопутствует патогенный жар, ветер-жар сначала проникает в каналы типа тай-ян (мочевого пузыря и тонкого кишечника), затем распространяется в каналы типа ян-мин (желудка и толстого кишечника) или шао-ян (желчного пузыря и Сань-цзяо), происходят возгорание огня, извращение тока Ци и крови, возникает головная боль в лобной или височной областях. Если ветру сопутствует патогенная сырость, ветер-сырость создает преграды для поднятия чистой Ян, возникает головная боль сжимающего характера с ощущением тяжести.

Таким образом, по типу патогенного фактора, проникающего в каналы, можно выделить три разновидности головной боли:

- Головная боль из-за восприятия внешнего ветра-холода (风寒头痛).
- Головная боль из-за восприятия внешнего ветра-жара (风热头痛).
- Головная боль из-за восприятия внешнего ветра-сырости (风湿头痛).

По локализации головной боли из-за восприятия внешнего патогенного ветра, выделяется четыре типа головной боли:

- Боль в затылочной области (головная боль типа тай-ян, 太阳头痛), связанная с проникновением патогенного ветра в ножной тай-ян канал мочевого пузыря.
- Боль в лобной области (головная боль типа ян-мин, 阳明头痛), связанная с проникновением патогенного ветра в ножной ян-мин канал желудка.
- Боль в височной области (головная боль типа шао-ян, 少阳头痛), связанная с проникновением патогенного ветра в ножной шао-ян канал желчного пузыря.
- Боль в теменной области (головная боль типа цзюэ-инь, 厥阴头痛), связанная с проникновением патогенного ветра в ножной цзюэ-инь канал печени.

Основные симптомы.

Ветер-холод: боль в затылочной области головы, усиливающаяся в ветреную и холодную погоду, стремление к прогреванию и непереносимость холода, ригидность мышц задней области шеи, отсутствие жажды, тонкий белый налет на языке, поверхностный напряженный пульс.

Ветер-жар: головная боль распирающего характера в лобной или височной областях, лихорадка, непереносимость ветра, покраснение лица и глаз, жажда с предпочтением холодных напитков, запор, темная моча, желтый налет на языке, поверхностный частый пульс.

Ветер-сырость: приступы головной боли распирающего, колющего или пульсирующего характера в одной половине головы, возникающие в ветреную и холодную погоду, возможны чередование приступов в левой и правой половинах головы или боль во всей голове, наблюдаются заложенность носа, насморк, ощущение тяжести в теле, скользкий белый налет на языке, струнный напряженный пульс. В тяжелых случаях возможны тошнота и рвота.

Анализ.

Ветер-холод: расположение каналов на теле тесно связано с последовательностью проникновения внешней патогенной Ци в организм. Патогенный ветер-холод в первую очередь повреждает ножной тай-ян канал мочевого пузыря, который проходит по спине и затылочной области головы. Именно поэтому восприятие ветра-холода обычно сопровождается болью в затылочной части головы, ригидностью мышц задней области шеи. В стадии распространения ветра-холода по организму жидкости тела еще не повреждены, поэтому жажда отсутствует. Тонкий белый налет на языке, поверхностный напряженный пульс — проявления ветра-холода.

Ветер-жар: патогенный ветер-жар обычно распространяется в каналах типа ян-мин и шао-ян, поэтому боль локализуется в лобной или височной областях. Когда ветер-жар распространяется по поверхности тела, повреждается защитная Ци, возникают лихорадка и непереносимость ветра. Синдром ветра-жара характеризуется интенсивным истощением жидкостей организма, поэтому возникают жажда, запор и мочеиспускание темной мочой. Покраснение лица и глаз, желтый налет на языке, поверхностный частый пульс — проявления ветра-жара.

Ветер-сырость: восприятие внешнего патогенного ветра-сырости обычно происходит при длительном пребывании в сыром и холодном месте, длительном контакте с водой, а также при затяжных дождях. Ветер-сырость скапливается в каналах и коллатералях, создавая преграды для циркуляции канальной Ци, возникает головная боль. При проникновении патогенного ветра в легкие нарушается их функция по распространению Ци, возникают заложенность носа и насморк. Свойство сырости — тяжесть, поэтому головная боль сопровождается ощущением тяжести в теле. Селезенка «любит сухость и боится сырости». Патогенная сырость повреждает Ян селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации сырости, могут возникнуть тошнота и рвота. Скользкий белый налет на языке, струнный напряженный пульс — проявления ветра-сырости.

Принципы лечения. Рассеять патогенный ветер, восстановить проходимость в каналах, оживить кровь, устранить боль.

Варианты лечения.

- **Основные точки:** Фэн-чи VB.20, Тай-ян VT.

Вспомогательные точки:

- боль в лобной области (ян-мин): Шан-син VG.23, Тоу-вэй E.8, Цуань-чжу V.2, Хэ-гу GI.4;
- боль в теменной области (цзюэ-инь): Бай-хуэй VG.20, Шан-син VG.23, Тун-тянь V.7, Син-цзянь F.2;
- боль в затылочной области (тай-ян): Тянь-чжу V.10, Хоу-дин VG.19, Хоу-си IG.3, Кунь-лунь V.60.

- **Основные точки:** Фэн-чи VB.20, Тоу-вэй E.8, Тун-тянь V.7, Хэ-гу GI.4, Сань-ян-ло TR.8.

Вспомогательные точки:

- боль в лобной области (ян-мин): Шан-син VG.23, Ян-бай VB.14;
- боль в теменной области (цзюэ-инь): Бай-хуэй VG.20, Цянь-дин VG.21;
- боль в затылочной области (тай-ян): Тянь-чжу V.10, Хоу-дин VG.19;
- боль в височной области (шао-ян): Шуай-гу VB.8, Тай-ян VT.

- **Боль в лобной области (ян-мин):** Тоу-вэй E.8, Шан-син VG.23, Инь-тан VT, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44.

Боль в теменной области (цзюэ-инь): Бай-хуэй VG.20, Тун-тянь V.7, Тай-чун F.3, Чжи-инь V.67.

Боль в затылочной области (тай-ян): Хоу-дин VG.19, Тянь-чжу V.10, Кунь-лунь V.60.

Боль в височной области (шао-ян): Фэн-чи VB.20, Шуай-гу VB.8, Тай-ян VT, Вай-гуань TR.5, Ся-си VB.43.

- Боль в лобной области (ян-мин): Тоу-вэй E.8, Шан-син VG.23, Инь-тан ВТ, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44.

Боль в теменной области (цзюэ-инь): Бай-хуэй VG.20, Хоу-си IG.3, Тай-чун F.3, Чжи-инь V.67.

Боль в затылочной области (тай-ян): Фэн-чи VB.20, Кунь-лунь V.60, Хоу-си IG.3.

Боль в височной области (шао-ян): Тай-ян ВТ, Шуай-гу VB.8, Вай-гуань TR.5, Цзу-линь-ци VB.41.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Гиперактивность Ян печени (肝阳上亢)

Этиология, патогенез. При эмоциональных расстройствах нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает ее застой, который трансформируется в огонь, повреждающий Инь. Когда Инь не в состоянии контролировать Ян, происходит активация и аномальное поднятие Ян печени, что вызывает возникновение головной боли распирающего характера.

Основные симптомы. Головная боль распирающего характера, особенно сильная в боковых областях головы, часто односторонняя, затуманивание зрения, раздражительность, приступы гнева, покраснение лица, горечь во рту, боль и ощущение распирания в подреберье, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.

Анализ. Раздражительность и приступы гнева могут спровоцировать гиперактивацию Ян печени. Происходит аномальное поднятие Ян печени, возникают головная боль распирающего характера и затуманивание зрения. Ножной цзюэ-инь канал печени имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным шао-ян каналом желчного пузыря. Оба органа тесно связаны в физиологии и патологии. При гиперактивности Ян печени возникает скопление жара в канале желчного пузыря, что проявляется горечью во рту и покраснением лица. Ножной шао-ян канал желчного пузыря проходит по боковым областям головы, поэтому боль особенно сильна именно в боковых областях головы. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому болезнь сопровождается раздражительностью и приступами гнева. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому гиперактивность Ян печени обычно сопровождается болью и ощущением распирания в подреберье. Красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс — проявления гиперактивности Ян печени.

Принципы лечения. Восполнить Инь, успокоить печень, осадить Ян.

Варианты лечения.

- Фэн-чи VB.20, Бай-хуэй VG.20, Сюань-лу VB.5, Ся-си VB.43, Син-цзянь F.2.
- Сюань-лу VB.5, Хань-янь VB.4, Тай-чун F.3, Тай-си R.3, при покраснении глаз — дополнительное кровопускание в Гуань-чун TR.1, при ощущении жара в лице — укалывание в Нэй-тин E.44.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

3. Недостаток Инь почек (肾阴虚衰)

Этиология, патогенез. При длительных болезнях, чрезмерной половой активности, а также после лихорадочных состояний повреждается Инь почек. При истощении Инь почек нарушается функция почек по образованию костного мозга, головной мозг не получает питания, возникает головная боль.

Основные симптомы. Головная боль, головокружение, шум в ушах, ломота и слабость в пояснице и коленях, поллюции у мужчин, бели у женщин, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. Почки хранят квинтэссенцию Цзин, состояние которой определяет состояние костного мозга. В китайской медицине головной мозг рассматривается в качестве средоточия костного мозга. В каноне «Лин шу» говорится: «Головной мозг — это „море костного мозга“». Квинтэссенция Цзин почек относится к Инь, является составной частью Инь почек, поэтому при недостатке Инь почек истощается квинтэссенция Цзин, в «море костного мозга» образуется пустота, возникают головная боль, головокружение и шум в ушах. Поясница — «дворец почек». При ослаблении квинтэссенции Цзин кости лишаются питания, возникают ломота и слабость в пояснице и коленях. При недостатке

Инь почек квинтэссенция Цзин становится некрепкой, происходят поллюции у мужчин. При недостатке Инь почек у женщин нарушаются функции сосуда Дай-май, появляются бели. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь почек.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Бай-хуэй VG.20, Тай-ян ВТ.
- Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглокальвании.

4. Недостаток Ци (气虚)

Этиология, патогенез. Недостаток Ци обычно возникает при ослаблении организма в ходе длительной болезни, при неправильном питании, переутомлении, а также в преклонном возрасте. При недостатке Ци чистая Ян не в состоянии подниматься к голове, возникает головная боль.

Основные симптомы. Длительная умеренная головная боль, усиливающаяся при переутомлении, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, общая слабость, утомляемость, снижение аппетита, светлый язык, пустой пульс.

Анализ. При недостатке Ци чистая Ян не поднимается к голове, возникает головная боль, усиливающаяся при переутомлении. Нежелание разговаривать, общая слабость, утомляемость, снижение аппетита, светлый язык, пустой пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Восполнить Ци, содействовать поднятию чистой Ян.

Вариант лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Цзу-сань-ли E.36, Ци-хай VC.6, Чжун-вань VC.12.

Методика. Стимуляция при иглокальвании, прижигание.

5. Недостаток крови (血虚)

Этиология, патогенез. Недостаток крови возникает при сильной кровопотере, ослаблении функций селезенки и желудка, эмоциональных нарушениях, что вызывает недостаточность увлажнения и питания головного мозга кровью, возникает головная боль.

Основные симптомы. Головная боль, головокружение, затуманивание зрения, шум в ушах, бледность, светлый цвет губ и ногтей, онемение в конечностях, сердцебиение, бессонница, светлый язык, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке крови возникает недостаточность увлажнения и питания головного мозга кровью, появляются головная боль, головокружение, затуманивание зрения, шум в ушах. Кровь не в состоянии подниматься к голове, возникают бледность лица и светлый цвет губ. Нарушается увлажнение и питание мышц конечностей, появляется онемение в конечностях, ногти становятся светлыми. При недостатке крови нарушается питание жизненного духа Шэнь, возникает сердцебиение. Когда жизненный дух Шэнь неспокоен, появляется бессонница. Светлый язык, тонкий слабый пульс — проявления недостатка крови.

Принципы лечения. Восполнить кровь.

Варианты лечения.

- Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Цзу-сань-ли E.36, Бай-хуэй VG.20.
- Шан-син VG.23, Сюэ-хай RP.10, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6. После устранения головной боли можно производить прижигание в точках Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23 и Ци-хай VC.6.

Методика. Стимуляция при иглокальвании.

6. Застой крови (血瘀)

Этиология, патогенез. Возникновение застоя крови обычно связано с длительным застоем Ци, недостатком Ци, сгущением крови при восприятии внешнего патогенного холода, с жаром в крови, а также с внешними травмами. Основными причинами возникновения головной боли со свойствами застоя крови являются внешние травмы головы, а также хроническая головная боль различной этиологии, со временем приобретающая свойства застоя крови. В обоих случаях в кровеносных сосудах головы образуется застой крови, возникает головная боль.

Основные симптомы. Хроническая колющая головная боль с четкой локализацией, фиолетовый язык, возможно с застойными пятнами, вязкий пульс, в тяжелых случаях — синюшность лица, губ и ногтей.

Анализ. Характерными особенностями застоя крови являются колющая боль с четкой локализацией, фиолетовый язык с застойными пятнами, вязкий пульс. При застое крови нарушается свободная циркуляция крови в кровеносных сосудах организма, поэтому возникают синюшность лица, губ и ногтей.

Принципы лечения. Оживить кровь, устранить застой крови.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Сянь-инь-цзяо RP.6, точки А-ши. При боли в лобной области головы можно дополнительно использовать точку Цуань-чжу V.2, в височной области — точку Тай-ян ВТ, в затылочной области — Чи-май TR.18, в теменной области — Шэнь-цун ВТ.

Методика. Совместное применение методов стимуляции и седатации при иглоукалывании.

7. Внутреннее скопление флегмы (痰浊内阻)

Этиология, патогенез. При ожирении с пристрастием к жирной и сладкой пище, а также при недостатке Ци селезенки с нарушением ее функции по транспортировке и трансформации сырости происходит внутреннее скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму. Образуются завалы флегмы в каналах и коллатералях, чистая Ян не в состоянии подняться к голове, возникает головная боль.

Основные симптомы. Боль сжимающего характера в лобной области головы, головокружение, ощущение сдавленности грудной клетки, рвота с примесью слизи и слюны, жидкий стул, белый жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При внутреннем скоплении флегмы чистая Ян не может подняться к голове, возникают головная боль и головокружение. Нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, возникают ощущение сдавленности грудной клетки, рвота с примесью слизи и слюны, жидкий стул. Белый жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления внутреннего скопления флегмы.

Принципы лечения. Растворить флегму, нормализовать функции селезенки.

Варианты лечения.

- Инь-лин-цюань RP.9, Фэн-лун E.40.
- Чжун-вань VC.12, Фэн-лун E.40, Бай-хуэй VG.20, Инь-тан ВТ. При рвоте можно дополнительно использовать Нэй-гуань MC.6, при жидком стуле — Тянь-шу E.25.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Головная боль: Му-чуань VB.16, Тянь-чун VB.9, Фэн-чи VB.20 [6].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Цуань-чжу V.2, Чэн-гуань V.6, Шэнь-шу V.23, Сы-чжу-кун TR.23, Хэ-ляо TR.22 [8].
- Головокружение и боль в одной половине головы, вызванные восприятием патогенного ветра: Цянь-дин VG.21, Хоу-дин VG.19, Хань-янь VB.4 [8].
- Головная боль: Тянь-чжу V.10, Тао-дао VG.13, Да-чжу V.11, Кун-цзуй P.6, Хоу-си IG.3 [8].
- Головная боль, боль в глазах: Тоу-вэй E.8, Да-лин MC.7 [8].
- Головокружение, головная боль: Кунь-лунь V.60, Цюй-цюань F.8, Фэй-ян V.58, Цянь-гу IG.2, Шао-цзэ IG.1, Тун-ли C.5 [8].
- Чувство тяжести в голове, головная боль: Нао-ху VG.17, Тун-тянь V.7, Нао-кун VB.19 [8].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Ся-лянь GI.8, У-чу V.5, Шэнь-тин VG.24 [18].
- Головная боль, головокружение: Сы-бай E.2, Юн-цюань R.1, Да-чжу V.11 [18].
- Головокружение, головная боль, рвота и беспокойство: Цзе-си E.41, Чэн-гуань V.6 [18].
- Головная боль, рвота: Шэнь-тин VG.24, Инь-тан ВТ [29].
- Головная боль, головокружение: Хэ-гу GI.4, Фэн-лун E.40, Цзе-си E.41, Фэн-чи VB.20 [35].

- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Шан-син VG.23, Цянь-дин VG.21, Бай-хуэй VG.20, Ян-гу IG.5, Хэ-гу GI.4, Гуань-чун TR.1, Кунь-лунь V.60, Ся-си VB.43 [35].
- Односторонняя и общая головная боль: Фэн-чи VB.20, Хэ-гу GI.4, Сы-чжу-кун TR.23 [35].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра, покраснение лица и глаз: Тун-ли С.5, Цзе-си Е.41 [35].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра, слезотечение на холоде: Цуань-чжу V.2, Хэ-гу GI.4 [35].
- Односторонняя и общая головная боль: Ле-цюэ Р.7, Тай-юань Р.9 [43].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Шэнь-май V.62, Цзинь-мэнь V.63 [44].
- Односторонняя и общая головная боль из-за проникновения патогенного ветра: пронизывание от Сы-чжу-кун TR.23 до Шуай-гу VB.8 [46].
- Головная боль, напряжение мышц задней части шеи, зубная боль: Чэн-цзян VC.24, Фэн-фу VG.16 [46].
- Односторонняя и общая головная боль, головокружение: Синь-хуэй VG.22, Шэнь-тин VG.24 [47].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Синь-хуэй VG.22, Юй-чжэнь V.9 [48].
- Головная боль: Цян-цзянь VG.18, Фэн-лун Е.40 [48].
- Боль в глазах, головная боль: Цуань-чжу V.2, Тоу-вэй Е.8 [49].

眩暈

Головокружение

Головокружение — это ощущение мнимого движения своего тела или окружающей обстановки. Наблюдается при артериальной гипертонии, климактерическом неврозе, атеросклерозе, неврастении и других болезнях западной медицины.

В древних китайских источниках приводятся различные точки зрения относительно причин головокружения. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Всякий ветер вызывает головокружение, связано оно с печенью»*. В каноне «Лин шу» в качестве причин головокружения указаны: *«Нехватка Ци в верхних частях тела»* и *«нехватка в „море костного мозга“ (т. е. в головном мозге)»*. Лю Ваньсу (1120—1200 гг.) считал, что головокружение возникает из-за «ветра-огня». Чжу Чжэньхэн (1280—1358 гг.) писал: *«Без флегмы головокружение не возникнет»*. Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) полагал: *«Головокружение не возникнет без недостатка»*.

На основании записей в различных древних источниках, можно выделить пять основных разновидностей головокружения:

1. Внешний патогенный ветер (外风)

Этиология, патогенез. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она в наибольшей степени подвержена воздействию патогенного ветра. Проникая в каналы и коллатерали, внешний патогенный ветер поднимается к голове, образуются преграды циркуляции Ян-Ци, возникает головокружение.

Основные симптомы. Головокружение, головная боль, озноб, лихорадка, кашель, насморк, тонкий белый или тонкий желтый налет на языке, поверхностный напряженный или поверхностный частый пульс.

Анализ. Когда внешний патогенный ветер проникает в голову, возникают головокружение и головная боль. Когда он распространяется по поверхности тела, повреждаются питательная и защитная Ци, появляются озноб и лихорадка. При восприятии патогенного ветра повреждаются легкие, поэтому наблюдаются кашель и насморк. Тонкий белый налет на языке, поверхностный напряженный пульс — проявления ветра-холода, тонкий желтый налет на языке, поверхностный частый пульс — проявления ветра-жара.

Принципы лечения. Освободить поверхность тела от патогенной Ци, рассеять ветер.

Вариант лечения.

- Фэн-чи VB.20, Фэн-фу VG.16, Вай-гуань TR.5, Бай-хуэй VG.20, Тай-ян VT, Хэ-гу GI.4.

Методика. Седатация при иглокальвании, прижигание не производится.

2. Гиперактивность Ян печени (肝阳上亢)

Этиология, патогенез. При эмоциональных расстройствах нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает ее застой, который трансформируется в огонь, повреждающий Инь. Когда Инь не в состоянии контролировать Ян, происходит активация и аномальное поднятие Ян печени, появляется головокружение. Причиной головокружения также может быть трансформация Ян печени в ветер (肝阳化风). В этом случае болезнь носит более тяжелый характер.

Основные симптомы. Головокружение, усиливающееся при эмоциональных нарушениях и переутомлении, шум в ушах, покраснение лица и глаз, раздражительность, приступы гнева, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, красный язык, струнный тонкий частый пульс. При трансформации Ян печени в ветер головокружение сопровождается онемением или тремором конечностей, расстройствами речи, в тяжелых случаях возможна внезапная потеря сознания.

Анализ. Раздражительность и приступы гнева могут спровоцировать гиперактивацию Ян печени. Происходит аномальное поднятие Ян печени, возникают головокружение, шум в ушах, покраснение лица и глаз. Активация Ян печени, как правило, сопровождается раздражительностью и приступами гнева. При недостатке Инь и активации Ян жизненный дух Шэнь лишается питания, возникают бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями. Красный язык, струнный частый пульс — проявления недостатка Инь и активации Ян. Трансформация Ян печени в ветер провоцируется эмоциональными нарушениями, переутомлением и алкоголем, возникают онемение или тремор конечностей, расстройства речи, внезапная потеря сознания.

Принципы лечения. Восполнить Инь, успокоить печень, осадить Ян.

Варианты лечения.

- Фэн-чи VB.20, Син-цзянь F.2, Ян-фу VB.38.
- Фэн-чи VB.20, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Син-цзянь F.2.
- Фэн-чи VB.20, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Син-цзянь F.2, Ся-си VB.43.

Методика. В точках Фэн-чи VB.20, Гань-шу V.18, Син-цзянь F.2, Ян-фу VB.38 и Ся-си VB.43 применяются методы седатации при иглокальвании, в точках Шэнь-шу V.23 и Тай-си R.3 — методы стимуляции. Прижигание не производится.

3. Внутреннее скопление флегмы-сырости (痰湿内阻)

Этиология, патогенез. Пристрастие к жирной и сладкой пище, а также недостаток Ци селезенки могут вызвать нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости, происходит внутреннее скопление сырости и ее трансформация во флегму. Застой флегмы-сырости создает преграды для циркуляции Ци, чистая Ян не поднимается вверх, а мутная Инь не опускается вниз, возникает головокружение.

Основные симптомы. Головокружение, ощущение тяжести в голове, чувство сдавленности грудной клетки, тошнота, снижение аппетита, утомляемость, сонливость, белый жирный налет на языке, мягкий скользкий пульс.

Анализ. При внутреннем скоплении флегмы-сырости чистая Ян не может подняться к голове, а мутная Инь не опускается вниз, возникают головокружение и ощущение тяжести в голове. Нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, появляются ощущение сдавленности грудной клетки, тошнота, утомляемость и сонливость. Белый жирный налет на языке, мягкий скользкий пульс — проявления внутреннего скопления флегмы-сырости.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, устранить сырость, растворить флегму.

Варианты лечения.

- Тоу-вэй E.8, Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Фэн-лун E.40.
- Фэн-чи VB.20, Нэй-гуань MC.6, Хэ-гу GI.4, Фэн-лун E.40.
- Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Фэн-лун E.40, Цзе-си E.41.

Методика. Седатация при иглокальвании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации. Прижигание не производится.

4. Недостаток Ци и крови (气血两虚)

Этиология, патогенез. При ослаблении организма после длительной болезни, чрезмерной умственной и физической нагрузке происходит повреждение крови сердца и ослабление Ци селезенки, возникает одновременный недостаток Ци и крови. В этом случае Ци и кровь не в состоянии подниматься к голове и в полной мере обеспечивать питание головного мозга, появляется головокружение.

Основные симптомы. Головокружение, снижающееся во время отдыха и усиливающееся при переутомлении, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, слабость, утомляемость, боль в пояснице, снижение аппетита, бледность, матовая кожа, светлый цвет губ и ногтей, сердцебиение, бессонница. Светлый язык, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци и крови нарушается питание головного мозга, возникает головокружение. Недостаток Ци обычно проявляется нехваткой воздуха, нежеланием разговаривать, слабостью, утомляемостью, болью в пояснице, снижением аппетита, а недостаток крови — бледностью, светлым цветом губ и ногтей, сердцебиением и бессонницей. Светлый язык, тонкий слабый пульс свидетельствуют о недостатке Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци и кровь, содействовать поднятию Ян.

Варианты лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Ци-хай VC.6, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36.
- Бай-хуэй VG.20, Пи-шу V.20, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Бай-хуэй VG.20, Пи-шу V.20, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Бай-хуэй VG.20, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21.
- Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглокальвании, прижигание.

5. Недостаток Инь (阴虚)

Этиология, патогенез. При длительных болезнях, чрезмерной половой активности происходит истощение квинтэссенции Цзин, ослабевают функция почек по образованию костного мозга и наполнению головного мозга, головной мозг лишается питания, возникает головокружение.

Основные симптомы. Головокружение, шум в ушах, затуманивание зрения, утомляемость, боль в пояснице, слабость в коленях, покраснение щек, ощущение жара в ступнях и ладонях, сухость во рту, снижение памяти, бессонница, поллюции, красный язык, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникают головокружение, шум в ушах, затуманивание зрения, снижение памяти, боль в пояснице и слабость в коленях. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому наблюдаются покраснение щек, ощущение жара в ступнях и ладонях, сухость во рту. При внутренней активации жара типа недостатка появляются поллюции. Жар беспокоит жизненный дух Шэнь, возникает бессонница. Красный язык, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь и внутреннего жара.

Принципы лечения. Укрепить почки, способствовать восполнению Инь.

Вариант лечения.

- Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-си R.3.

Методика. Стимуляция при иглокальвании, прижигание не производится.

Рецепты из древних источников:

- Головокружение, головная боль: Кунь-лунь V.60, Цюй-цюань F.8, Фэй-ян V.58, Цянь-гу IG.2, Шао-цзэ IG.1, Тун-ли C.5 [8].
- Головокружение и боль в одной половине головы, вызванные восприятием патогенного ветра: Цянь-дин VG.21, Хоу-дин VG.19, Хань-янь VB.4 [8].
- Головокружение, головная боль, рвота и беспокойство: Цзе-си E.41, Чэн-гуан V.6 [18].
- Головная боль, головокружение: Сы-бай E.2, Юн-цюань R.1, Да-чжу V.11 [18].
- Головокружение: Му-чуан VB.16, Бай-хуэй VG.20, Шэнь-май V.62, Чжи-инь V.67, Ло-цюэ V.8 [35].

- Головокружение: Шан-син VG.23, Фэн-чи VB.20, Тянь-чжу V.10 [35].
- Головная боль, головокружение: Хэ-гу GI.4, Фэн-лун E.40, Цзе-си E.41, Фэн-чи VB.20 [35].
- Судороги, головокружение: Чэн-шань V.57, Кунь-лунь V.60 [43].
- Односторонняя и общая головная боль, головокружение: Синь-хуэй VG.22, Шэнь-тин VG.24 [47].

消渴 Диабет

Имеется в виду заболевание китайской медицины, основными симптомами которого являются «три чрезмерности» (三多) — чрезмерная жажда, чрезмерный аппетит и чрезмерное мочеиспускание — которые соотносятся с нарушениями в трех частях Сань-цзяо. Ведущим симптомом диабета, вызванного нарушениями в Шан-цзяо (верхней части Сань-цзяо), является сильная жажда. При диабете, вызванном нарушениями в Чжун-цзяо (средней части Сань-цзяо), превалирует повышенный аппетит, а при диабете, вызванном нарушениями в Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо), — частое и обильное мочеиспускание. В первом случае возникновение болезни связано с жаром в легких, во втором — с сухостью-жаром в желудке, а в третьем — с недостатком Инь почек.

Эта болезнь соответствует сахарному и несахарному диабету западной медицины.

В китайских источниках первое упоминание о диабете содержится в «Исторических записках» Сыма Цяня (145—86 гг. до н. э.). Здесь говорится, что при лечении «диабета из-за нарушений в легких» (肺消瘵) знаменитый врач Бянь Цюэ (407—310 гг. до н. э.) производил прижигание точек «ножного сосуда шао-ян и сосуда шао-инь», а также предписывал принимать «пилюли корневища пинеллии» (半夏丸). Достаточно полное описание этиологии и патогенеза, а также основных симптомов и принципов лечения диабета содержится в каноне «Су вэнь». В книге «Чжэнь цю цзя и цзин» (Канон основ иглоукалывания и прижигания, 282 г.) диабет указывается в качестве показания для применения точек Чэн-цзян VC.24, Вань-гу IG.4 и Цзу-сань-ли E.36, а в книге «Вай тай ми яо фан» (Секретные рецепты из книгохранилища, 752 г.) впервые говорится, что диабет характеризуется «сладким вкусом мочи».

1. Диабет, вызванный нарушениями в Шан-цзяо (上消)

Этиология, патогенез. Шан-цзяо (верхняя часть Сань-цзяо) соотносится с легкими и сердцем. Легкие регулируют движение в водных путях, играют важную роль в обеспечении и поддержании сбалансированного водного обмена в организме. При длительном эмоциональном возбуждении, а также при избыточном потреблении острой пищи происходит возгорание огня сердца, который распространяется в легкие, нарушается их функция по регулировке движения в водных путях, возникает диабет. Эта разновидность болезни иногда описывается под названием «диабет, вызванный нарушениями в легких» (肺渴).

Основные симптомы. Сильная жажда, сухость во рту, частое мочеиспускание, покраснение краев и кончика языка, тонкий желтый налет на языке, большой частый пульс.

Анализ. Когда жар повреждает легкие, нарушается их функция по регулировке движения в водных путях. Поступающая в организм жидкость не в состоянии трансформироваться в жидкости тела и сразу же выводится из организма в виде мочи, поэтому возникает частое мочеиспускание. Органы и ткани не получают достаточного увлажнения, появляется жажда. Кроме того, жар иссушает жидкости тела и жажда становится сильнее. Покраснение краев и кончика языка, тонкий желтый налет на языке, большой частый пульс свидетельствуют о скоплении жара в сердце и легких.

Принципы лечения. Охладить жар легких, содействовать образованию жидкостей.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Юй-ци P.10, Лянь-цюань VC.23, Хэ-гу GI.4.
- Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13, Юй-ци P.10, Хэ-гу GI.4, Тай-юань P.9, Цзинь-цин ВТ, Юй-е ВТ.

- Шао-фу С.8, Синь-шу V.15, Тай-юань Р.9, Фэй-шу V.13, И-шу ВТ¹. При сухости во рту можно дополнительно использовать точки Лянь-цюань ВС.23 и Чэн-цзян ВС.24.
- Фэй-шу V.13, Чи-цзэ Р.5, Сань-инь-цзяо РР.6, Цзу-сань-ли Е.36.

Методика. Седатация при иглокальвании.

2. Диабет, вызванный нарушениями в Чжун-цзяо (中消)

Этиология, патогенез. Чжун-цзяо (средняя часть Сань-цзяо) соотносится с селезенкой и желудком. Избыточное потребление горькой, острой и жирной мясной пищи вызывает скопление жара в желудке, который ускоряет процесс пищеварения, появляется сильный аппетит и частое возникновение чувства голода. Под действием жара желудка истощаются квинтэссенция Цзин и кровь, мышцы лишаются питания, поэтому болезнь сопровождается похуданием. Эта разновидность болезни иногда описывается под названием «диабет, вызванный нарушениями в желудке» (胃渴).

Основные симптомы. Повышенный аппетит с похуданием, запор, желтый сухой налет на языке, скользкий полный сильный пульс.

Анализ. Скопление жара в желудке вызывает повышенный аппетит с похуданием. Жар желудка обжигает жидкости тела, возникает запор. Желтый сухой налет на языке, скользкий полный сильный пульс свидетельствуют о сухости-жаре в желудке.

Принципы лечения. Охладить жар желудка, восполнить Инь.

Варианты лечения.

- Цюй-чи GI.11, Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Пи-шу V.20.
- Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-тин Е.44, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4.
- Нэй-тин Е.44, Сань-инь-цзяо РР.6, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, И-шу ВТ, Чжун-вань ВС.12, Нэй-гуань МС.6.
- Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Сань-инь-цзяо РР.6, Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-тин Е.44, Тай-си Р.3.

Методика. Седатация при иглокальвании. В точках, способствующих укреплению селезенки, применяются методы стимуляции.

3. Диабет, вызванный нарушениями в Ся-цзяо (下消)

Этиология, патогенез. Ся-цзяо (нижняя часть Сань-цзяо) соотносится с почками и мочевым пузырем. При чрезмерной половой активности истощается квинтэссенция Цзин почек, развивается недостаток Инь почек. Почки управляют жидкостями, являются главным органом водного обмена. Недостаток Инь почек со временем может привести к расстройствам водного обмена, нарушению «открывания» и «закрывания» почек, возникновению диабета с частым и обильным мочеиспусканием. Эта разновидность болезни иногда описывается под названием «диабет, вызванный нарушениями в почках» (腎渴). В книге «И сюэ ган му» (Целое и детали медицины, 1564 г.) говорится: «*Диабет, вызванный нарушениями в Ся-цзяо обычно называют „диабетом, вызванным нарушениями в почках“... выделяется вдвое больше мочи, чем выпивается жидкости, причем моча напоминает жир*».

Основные симптомы. Частое и обильное мочеиспускание «густой» мочой, сухость во рту, красный язык, головокружение, затуманивание зрения, в тяжелых случаях — темный цвет лица, потемнение и иссушение завитка уха, глубокий тонкий пульс.

Анализ. Недостаток Инь почек может стать причиной расстройства водного обмена. Нарушается «открывание» и «закрывание» почек, возникает частое и обильное мочеиспускание. При истощении Инь почек нарушается их функция по образованию костного мозга, головной мозг лишается питания, возникают головокружение и затуманивание зрения. Недостаток Инь почек со временем вызывает недостаток Ци почек. Темный цвет лица, потемнение и иссушение завитка уха, глубокий тонкий пульс — проявления одновременного истощения Инь и Ци.

Принципы лечения. Укрепить почки, восполнить Инь.

¹И-шу (腧) — внеканальная точка, расположенная на 1,5 цуня кнаружи от места под остистым отростком VIII грудного позвонка.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Фу-лю R.7, Тай-си R.3, Сянь-инь-цзяо RP.6.
- Шэнь-шу V.23, Гань-шу V.18, Гуань-юань VC.4, Сянь-инь-цзяо RP.6, Тай-си R.3, Жань-гу R.2.
- Тай-си R.3, Тай-чун F.3, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, И-шу ВТ. При затуманивании зрения можно дополнительно использовать точку Гуан-мин VB.37, при головокружении — Шан-син VG.23, при недостатке Ян-Ци — производить прижигание в точке Мин-мэнь VG.4.
- Шэнь-шу V.23, Чжао-хай R.6, Тай-си R.3, Сянь-инь-цзяо RP.6, Гуань-юань VC.4, Бай-хуэй VG.20.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

Рецепты из древних источников:

- Диабет с жаждой: Чэн-цзян VC.24, И-шэ V.49, Гуань-чун TR.1, Жань-гу R.2 [18].
- Диабет из-за недостатка в почках, пониженное потоотделение: И-шэ V.49, Чжун-люй-шу V.29 [18].
- Диабет из-за недостатка в почках: Син-цзянь F.2, Юн-цюань R.1 [48].

痢疾

Дизентерия

Имеется в виду заболевание китайской медицины, основным симптомом которого является частый стул с примесью гноя и крови, а также тенезмы. Следует отличать «дизентерию» от «поноса» (泄瀉), который характеризуется частой дефекацией с отхождением жидкого или водянистого стула без примеси гноя и крови.

В западной медицине этой болезни соответствуют острая и хроническая бактериальная и амёбная дизентерия. В древних китайских источниках выделяется четыре основные разновидности болезни:

1. Дизентерия со свойствами сырости-жара (湿热痢)

Этиология, патогенез. При неправильном питании, избыточном потреблении жирной мясной и сладкой пищи, а также при потреблении загрязненной пищи происходит внутреннее образование сырости-жара, которая застаивается и пропаривает желудок и кишечник. Ци и кровь вступают в борьбу с токсичной сыростью-жаром, соединяются и трансформируются в кровавый гной. Если жар превалирует над сыростью, происходит выделение красного гноя; если сырость превалирует над жаром, болезнь сопровождается выделением белого гноя; если сильны и сырость, и жар, происходит выделение красно-белого гноя.

Основные симптомы. Боль в животе, тенезмы, частый стул с примесью красно-белого гноя, ощущение жжения в области заднего прохода, мочеиспускание небольшими порциями красной мочи, желтый жирный налет на языке, скользкий частый пульс. В тяжелых случаях возможны лихорадка, тошнота, рвота и жажда.

Анализ. Сырость-жар застаивается в кишечнике, образуя преграды для циркуляции Ци и крови, возникают боль в животе и тенезмы. Токсичная Ци сырости-жара обжигает кровеносные сосуды, Ци и кровь вступают в борьбу с патогенным токсином, образуется кровянистый гной, поэтому стул содержит примесь красно-белого гноя. Ощущение жжения в области заднего прохода, мочеиспускание небольшими порциями красной мочи свидетельствуют о стекании вниз сырости-жара. При скоплении токсичного жара происходит извращение тока Ци, повреждаются жидкости тела, поэтому возможны лихорадка, тошнота, рвота и жажда. Желтый жирный налет на языке, скользкий частый пульс свидетельствуют о сырости-жаре.

Принципы лечения. Охладить жар, иссушить сырость, нормализовать функции желудка и кишечника.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Цюй-чи GI.11, Нэй-тин E.44.
- Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4.

Методика. Седатация при иглокалывании.

2. Дизентерия со свойствами холода-сырости (寒湿痢)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ци селезенки с последующим избыточным потреблением сырой и холодной пищи, холодных напитков во время летней жары, а также при потреблении загрязненной пищи образуется внутреннее скопление холода-сырости в желудке и кишечнике, повреждаются питательная Ци и кровь, возникает частый стул с примесью вязкого гноя и светлой слизи.

Основные симптомы. Частый затрудненный стул с примесью вязкого гноя и светлой слизи, стремление к теплу, непереносимость холода, тупая боль в животе, ощущение полноты в грудной клетке и эпигастральной области, пресный привкус во рту, отсутствие жажды, белый жирный налет на языке, мягкий редкий пульс.

Анализ. При внутреннем скоплении холода-сырости образуются преграды функциональному движению Ци. Холод обладает свойствами сжимания, сгущения и застоя, для сырости характерны клейкость и жирность. Этим объясняется появление частого, но затрудненного стула с примесью вязкого гноя и светлой слизи. Холод-сырость — это комбинация патогенных факторов типа Инь, поэтому при восприятии холода-сырости в первую очередь повреждается Ян-Ци, появляются стремление к теплу, непереносимость холода и тупая боль в животе. Ощущение полноты в грудной клетке и эпигастральной области, пресный привкус во рту и отсутствие жажды — проявления внутреннего скопления сырости. Белый жирный налет на языке, мягкий редкий пульс свидетельствуют о внутреннем скоплении холода-сырости.

Принципы лечения. Прогреть селезенку, растворить сырость, устранить застой, нормализовать функции желудка и кишечника.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6.
- Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6 (прижигание), Инь-лин-цюань RP.9.
- Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации, в точках на животе — прижигание.

3. Дизентерия с полным отсутствием аппетита (噤口痢)

Этиология, патогенез. Затяжная дизентерия со свойствами сырости-жара сопровождается длительным застоем грязной сырости-жара в кишечнике, происходит извращение тока Ци, нарушаются поднимающая функция селезенки и опускающая функция желудка, может возникнуть непрохождение пищи с полным отсутствием аппетита, дизентерия становится непрерывной.

Основные симптомы. Болезнь носит затяжной характер, наблюдаются частый стул с примесью красно-белого гноя, полное отсутствие аппетита, тошнота, рвота, желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс, в тяжелых случаях — похудание, апатия, упадок сил.

Анализ. Когда скопившаяся в кишечнике токсичная сырость-жар, Ци и кровь вступают в борьбу, происходит выделение красно-белого гноя. Сырость-жар повреждает желудок, нарушается опускающая функция желудка, возникает непрохождение пищи, Ци желудка поднимается вверх, возникают тошнота и рвота. Желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс свидетельствуют о сырости-жаре. Похудание, апатия и нехватка сил — проявления серьезного повреждения Ци желудка.

Принципы лечения. Растворить сырость, охладить жар, устранить извращение тока Ци, нормализовать функции желудка и кишечника.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Нэй-тин E.44.
- Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6.

Методика. Стимуляция и седатация при иглокалывании.

4. Рецидивирующая дизентерия (休息痢)

Этиология, патогенез. При затяжной дизентерии ослабевают Ци селезенки и желудка, возникает недостаток жизненной Ци с задержкой патогенной Ци, что может привести к повторным приступам болезни.

Основные симптомы. Временами приступы дизентерии, временами прекращение приступов, затяжной характер болезни, тенезмы, боль в животе, частый стул с примесью светлой слизи, возможен стул с кровью, апатия, непереносимость холода, сонливость, снижение аппетита, светлый язык с жирным налетом, мягкий медленный или пустой большой пульс.

Анализ. При затяжной дизентерии возникают недостаток жизненной Ци с задержкой патогенной Ци, временами появляются приступы дизентерии. Недостаток Ян селезенки обычно сопровождается апатией, непереносимостью холода, сонливостью и снижением аппетита. Светлый язык с жирным налетом, мягкий медленный или пустой большой пульс свидетельствуют о неполном устранении патогенной сырости, недостатке и слабости жизненной Ци.

Принципы лечения. Прогреть селезенку, восполнить Ци почек, растворить сырость, устранить застой, нормализовать функции желудка и кишечника.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Гуань-юань VC.4, Шэнь-шу V.23.
- Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Гуань-юань VC.4, Цзю-сань-ли E.36.

При всех типах дизентерии можно дополнительно использовать точки:

- при лихорадке: Да-чжуй VG.14;
- при выпадении прямой кишки: Бай-хуэй VG.20 (прижигание), Чан-цян VG.1;
- при тенезмах: Чжун-люй-шу V.29.

Методика. Стимуляция и седатация при иглоукалывании.

Примечания.

1. При лечении дизентерии иглоукалыванием и прижиганием достигаются сравнительно хорошие результаты. Однако при инфекционной бактериальной дизентерии, а также при тяжелом течении болезни необходимо комплексное лечение, включая проведение мероприятий неотложной помощи.

2. Во время болезни необходимы контроль за питанием, а также изоляция больных.

Рецепты из древних источников:

- Понос, дизентерия с кровью: Тай-чун F.3, Цюй-цюань F.8 [18].
- Дизентерия: Бай-хуэй VG.20, Цзю-вэй VC.15 [51].

黄疸

Желтуха,

Основной особенностью этого заболевания является желтушная окраска кожи, желтушность склер и желтый цвет мочи. Наблюдается при остром и хроническом гепатите, холецистите, желчнокаменной болезни, циррозе печени и некоторых других заболеваниях западной медицины. Как свидетельствует опыт, применение методов чжэньцзю-терапия наиболее эффективно при лечении паренхиматозной (печеночной) желтухи.

В древних китайских источниках приводится достаточно сложная классификация желтухи. В большинстве книг выделяется «пять типов желтухи» (五疸) и «девять типов желтухи» (九疸), а в книге «Вай тай ми яо фан» (Секретные рецепты из книгохранилища, 752 г.) описано «тридцать шесть типов желтухи» (三十六黃). Знаменитый врач Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) выделил две основные разновидности болезни — Ян-желтуху и Инь-желтуху. В первом случае заболевание связано со скоплением сырости-жара, а во втором — с застоем холода-сырости. Эта классификация желтухи применяется в китайской медицине и в настоящее время.

1. Ян-желтуха (阳黄)

Этиология, патогенез. При восприятии внешней патогенной сырости-жара, пристрастии к жирной и сладкой пище, злоупотреблении алкоголем происходит внутреннее скопление сырости-жара в селезенке и желудке. Со временем происходит активация сырости-жара, он пропаривает печень и желчный пузырь, желчь разливается в мышцы и кожу, возникает желтуха. Причиной внутреннего образования сырости-жара также может стать восприятие эпидемического токсина. В этом случае болезнь носит более тяжелый характер.

Выделяются две разновидности Ян-желтухи:

1) преобладание жара над сыростью (热重于湿)

Основные симптомы. Желтушная окраска кожи и желтушность склер, кожа имеет ярко-желтый цвет, напоминающий цвет мандарина, также наблюдаются лихорадка, жажда с предпочтением холодных напитков, горечь во рту, тошнота, рвота, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, запор, ощущение распирания в подреберье, желтый жирный налет на языке, струнный частый пульс. При внутреннем скоплении эпидемического жара-токсина возможна потеря сознания.

Анализ. Когда сырость-жар пропаривает печень и желчный пузырь, желчь выливается в мышцы и кожу, возникают желтушная окраска кожи и желтушность склер. Также происходит аномальное поднятие Ци желчного пузыря, что проявляется горечью во рту. Патогенная сырость-жар повреждает жидкости тела и мочевой пузырь, нарушается трансформация Ци, поэтому возникают лихорадка, жажда, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи. При пропаривании сыростью-жаром происходит аномальное поднятие Ци желудка, поэтому возникают тошнота и рвота. Сырость-жар повреждает желудок, обжигает жидкости тела, нарушается проходимость Ци фу-органов, поэтому наблюдаются запоры. Желтый жирный налет на языке, струнный частый пульс свидетельствуют об активации жара печени и желчного пузыря, скоплении сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить сырость, восстановить свободную циркуляцию Ци печени и желчного пузыря.

Варианты лечения.

- Дань-шу V.19, Ян-лин-цюань VB.34, Инь-лин-цюань RP.9, Нэй-тин E.44, Тай-чун F.3, Чжун-фэн F.4.
- Чжи-ян VG.9, Вань-гу IG.4, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3, Да-чжуй VG.14. При потере сознания следует дополнительно использовать точки Шуй-гоу VG.26, Чжун-чун MC.9 и Шао-чун C.9 (кровопускание).

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание не производится.

2) преобладание сырости над жаром (湿重于热)

Основные симптомы. Желтушная окраска кожи, желтушность склер, ощущение тяжести в голове или во всем теле, чувство полноты в брюшной полости, снижение аппетита, жидкий стул, толстый жирный слегка желтый налет на языке, мягкий редкий пульс.

Анализ. Когда сырость-жар пропаривает печень и желчный пузырь, желчь выливается в мышцы и кожу, возникают желтушная окраска кожи и желтушность склер. Скопление патогенной сырости создает преграды для распространения чистой Ян, возникает ощущение тяжести в голове или во всем теле. При скоплении сырости-жара нарушается транспортирующая функция селезенки и желудка, возникают чувство полноты в брюшной полости, снижение аппетита, жидкий стул. Толстый жирный и слегка желтый налет на языке свидетельствует о преобладании сырости над жаром. Мягкий редкий пульс — проявление повреждения Ци селезенки и желудка сыростью.

Принципы лечения. Растворить сырость, охладить жар, восстановить свободную циркуляцию Ци печени и желчного пузыря.

Варианты лечения.

- Дань-шу V.19, Ян-лин-цюань VB.34, Инь-лин-цюань RP.9, Нэй-тин E.44, Тай-чун F.3, Чжун-фэн F.4.

- Чжи-ян VG.9, Вань-гу IG.4, Ян-лин-цюань VB.34, Инь-лин-цюань RP.9, Тай-чун F.3. При ощущении полноты в брюшной полости и жидком стуле можно дополнительно использовать точку Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Инь-желтуха (阴黄)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ци селезенки, переутомлении, злоупотреблении алкоголем, избыточном потреблении сырой, холодной и сладкой пищи, чрезмерных размышлениях, горе и тоске ослабевает Ян селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, образуется внутреннее скопление холода-сырости, возникает Инь-желтуха. Известный врач Е Гуй (1667—1746 гг.) писал: «*Возникновение Инь-желтухи связано с тем, что холод-жидкость образует сырость. Ян селезенки не в состоянии трансформировать сырость, поэтому сырость создает преграды для распространения желчи. Желчь выливается в мышцы и кожу, кожа приобретает тускло-желтый цвет, напоминающий копоть*».

Кроме того, при запоздалом и неправильном лечении Ян-желтухи может произойти повреждение Ян селезенки и внутреннее скопление холода-сырости, Ян-желтуха перерастает в Инь-желтуху.

Основные симптомы. Желтушная окраска кожи и желтушность склер, кожа имеет тускло-желтый цвет, напоминающий копоть, также наблюдаются снижение аппетита, ощущение полноты в брюшной полости, вздутие живота, жидкий стул, слабость, утомляемость, апатия, озноб, светлый язык с жирным налетом, глубокий редкий пульс.

Анализ. Внутреннее скопление холода-сырости создает преграды для распространения желчи, которая разливается в мышцы и кожу, появляется желтушная окраска кожи и желтушность склер. Холод-сырость скапливается в селезенке и желудке, ослабевает функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникают снижение аппетита, ощущение полноты в брюшной полости, вздутие живота, жидкий стул. При нарушении функций селезенки возникает нехватка в источнике образования Ци и крови, появляются слабость, утомляемость, апатия. Озноб, светлый язык с жирным налетом, глубокий редкий пульс — проявления внутреннего скопления холода-сырости.

Принципы лечения. Прогреть холод, растворить сырость, укрепить селезенку.

Варианты лечения.

- Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Дань-шу V.19.
- Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Дань-шу V.19, Ян-лин-цюань VB.34, Сань-инь-цзяо RP.6, Ци-хай VC.6. При утомляемости, апатии и ознобе можно дополнительно использовать точки Мин-мэнь VG.4 и Гуань-юань VC.4, при жидком стуле — Тянь-шу E.25.
- Пи-шу V.20, Дань-шу V.19, Гань-шу V.18, Инь-лин-цюань RP.9, Цзу-сань-ли E.36, Чжи-ян VG.9, Ян-ган V.48.
- Пи-шу V.20, Дань-шу V.19, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Ян-лин-цюань VB.34.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Желтуха: Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12 [8].
- Желтушность склер, озноб: Чжун-вань VC.12, Да-лин MC.7 [8].
- Желтуха: Вань-гу IG.4, Чжи-ян VG.9 [35].
- Желтушность кожи лица и склер, вызванная пьянством и перееданием: Фэй-ян V.58, Ку-фан E.14 [47].
- Желтуха: Хоу-си IG.3, Лао-гун MC.8 [48].
- Желтушность склер: Ян-ган V.48, Дань-шу V.19 [48].
- Недостаток Ци селезенки с желтухой: Вань-гу IG.4, Чжун-вань VC.12 [49].

Имеется в виду невозможность опорожнения мочевого пузыря, несмотря на переполнение его мочой. Может быть неполной, а в тяжелых случаях — полной. Полная задержка мочи требует экстренной помощи.

По представлениям китайской медицины, основной причиной задержки мочи является нарушение трансформирующей функции мочевого пузыря. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Мочевой пузырь — это окружной чиновник, ведающий хранением и удалением жидкостей. Когда трансформирующая функция Ци нормальна, происходит выделение мочи. . . Когда функции мочевого пузыря нарушены, возникает задержка мочи»*.

Следует отличать задержку мочи (癃闭) от странгурии (淋证). В первом случае наблюдаются затрудненное натужное мочеиспускание с выделением небольшого количества мочи или же полная задержка мочи с образованием вздутия нижней части живота, во втором — частое тугое капающее болезненное мочеиспускание небольшими порциями.

Выделяется три основные разновидности задержки мочи:

1. Сырость-жар в мочевом пузыре (膀胱湿热)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении острой, жирной мясной и сладкой пищи происходит скопление сырости-жара в селезенке и желудке. Сырость-жар стекает вниз и скапливается в мочевом пузыре, нарушается его трансформирующая функция, возникает задержка мочи. Кроме того, причиной скопления сырости-жара в мочевом пузыре могут быть завалы жара в легких, возникающие при восприятии внешнего ветра-жара или ветра-холода с его последующей трансформацией в жар. Легкие регулируют движение в водных путях, управляют опусканием. При скоплении патогенного жара в легких повреждаются жидкости тела, образуется сырость-жар, нарушается функция легких по управлению движением в водных путях, сырость-жар стекает вниз и скапливается в мочевом пузыре, возникает задержка мочи.

Основные симптомы. Затрудненное мочеиспускание небольшими порциями желто-красной горячей мочи, в тяжелых случаях — полная задержка мочи, вздутие нижней части живота, красный язык с желтым жирным налетом, частый пульс.

Анализ. При скоплении сырости-жара в мочевом пузыре нарушается его трансформирующая функция, возникает затрудненное мочеиспускание. Сырость-жар повреждает кровеносные сосуды, поэтому моча имеет желто-красный цвет. При возникновении застоя в мочевом пузыре может появиться вздутие нижней части живота. Красный язык с желтым жирным налетом, частый пульс — проявления внутреннего скопления сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить сырость, восстановить прохождение мочи.

Варианты лечения.

- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Сянь-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Сянь-инь-цзяо RP.6, Вэй-ян V.39.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Сянь-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9, Сянь-цзяо-шу V.22, Цзинь-мэнь V.63, Цзу-тун-гу V.66.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Цюй-чи GI.11, Ле-цюэ P.7.

Методика. Седатация при иглокалывании.

2. Недостаток Ян почек (肾阳不足)

Этиология, патогенез. При чрезмерной половой активности, а также при ослаблении организма у пожилых людей или при длительной болезни истощается Ян-Ци почек. Существует наружно-внутренняя взаимосвязь между ножным шао-инь каналом почек и ножным тай-ян каналом мочевого пузыря. Трансформирующая функция Ци мочевого пузыря зависит от активности Ян почек. Когда Ян почек в достатке, их удерживающая функция нормальна, «открывание» и «закрывание» мочевого пузыря при выведении жидкости из организма своевременно. При нехватке Ян почек нарушается трансформирующая функция Ци мочевого пузыря, может произойти внутреннее скопление жидкости, возникает задержка мочи.

Основные симптомы. Позывы с затрудненным капающим натужным мочеиспусканием, бледность, слабость, ощущение холода ниже поясницы, ломота в пояснице, слабость в коленях, светлый язык, глубокий тонкий пульс, слабый пульс в области Чи на отрезке Цунь-коу.

Анализ. При нехватке Ян почек нарушается трансформирующая функция Ци мочевого пузыря, возникает задержка мочи. Бледность, слабость, ощущение холода ниже поясницы, ломота в пояснице, слабость в коленях, светлый язык, глубокий тонкий пульс — проявления недостатка Ян почек. Область Чи на отрезке Цунь-коу (запястный участок лучевой артерии) соотносится с почками. Слабый пульс в этой области свидетельствует о слабости Ян почек.

Принципы лечения. Восполнить Ян почек, нормализовать функции мочевого пузыря.

Варианты лечения.

- Инь-гу R.10, Шэнь-шу V.23, Сань-цзяо-шу V.22, Ци-хай VC.6, Вэй-ян V.39.
- Мин-мэнь VG.4, Шэнь-шу V.23, Бай-хуэй VG.20, Гуань-юань VC.4, Ян-чи TR.4.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

3. Внешние травмы (跌扑外伤)

Этиология, патогенез. При внешних травмах или хирургических операциях образуется внутренний застой крови, нарушаются функции различных цзан-органов, а также трансформирующая функция мочевого пузыря, возникает задержка мочи.

Основные симптомы. При внешних травмах или в послеоперационный период у пациента возникают резкие позывы к мочеиспусканию с натуживанием, однако наблюдается частичная или полная задержка мочи, появляется вздутие нижней части живота.

Анализ. Указанные симптомы свидетельствуют о нарушении трансформирующей функции мочевого пузыря.

Принципы лечения. Нормализовать функции мочевого пузыря.

Варианты лечения.

- Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Шуй-гоу VG.26, Шуй-цюань R.5.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации или совместное применение методов стимуляции и седатации при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Затрудненное мочеиспускание желтой мочой: Гуань-юань VC.4, Инь-лин-цюань RP.9 [6].
- Затрудненное мочеиспускание, задержка мочи: Шао-фу C.8, Цзу-сань-ли E.36 [8].
- Желтый цвет мочи, нарушение проходимости в водных путях: Цзин-мэнь VB.25, Чжао-хай R.6 [8].
- Запор, затрудненное мочеиспускание, задержка мочи: Чан-цян VG.1, Сяо-чан-шу V.27 [8].
- Затрудненное мочеиспускание, запор: Шан-ляо V.31, Цы-ляо V.32, Чжун-ляо V.33, Ся-ляо V.34 — прижигание по 100 конусов [8].
- Красно-желтый цвет мочи: Вань-гу VB.12, Сяо-чан-шу V.27, Бай-хуань-шу V.30, Пан-гуан-шу V.28 [8].
- Задержка мочи: Бао-хуан V.53, Чжи-бянь V.54 [18].
- Затрудненное мочеиспускание желтой мочой: Ся-цзюй-сюй E.39, Шан-цзюй-сюй E.37 [18].
- Затрудненное мочеиспускание красной мочой: Цянь-гу IG.2, Вэй-чжун V.40 [18].
- Затрудненное мочеиспускание, запор: Да-чан-шу V.25, Цы-ляо V.32 [18].
- Красно-желтый цвет мочи: Вань-гу VB.12, Сяо-чан-шу V.27, Бай-хуань-шу V.30, Ян-ган V.48, Пан-гуан-шу V.28 [18].
- Красно-желтый цвет мочи: Инь-гу R.10, Тай-си R.3, Шэнь-шу V.23, Ци-хай VC.6, Пан-гуан-шу V.28, Гуань-юань VC.4 [35].
- Затрудненное мочеиспускание: Инь-лин-цюань RP.9, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-гу R.10, Да-лин MC.7 [35].

Имеется в виду длительная задержка стула или редкое, затрудненное опорожнение кишечника. По представлениям китайской медицины, возникновение запора связано с нарушением транспортирующей функции толстого кишечника. Выделяется пять основных разновидностей болезни:

1. Внутреннее скопление сухости-жара (燥热内结)

Этиология, патогенез. При изначальном преобладании и активности Ян, злоупотреблении алкоголем, пристрастии к острой и жирной пище происходит скопление жара в кишечнике и желудке, патогенный жар обжигает жидкости тела, кишечник лишается увлажнения, возникает запор. Причинами этой разновидности запора также могут быть опускание жара легких в толстый кишечник, болезни со свойствами жара, когда остатки жара повреждают жидкости тела.

Основные симптомы. Запор, затрудненный сухой стул, вздутие или боль в животе, усиливающаяся при надавливании, дурной запах изо рта, потрескавшиеся губы, жажда с предпочтением холодных напитков, мочеиспускание небольшими порциями красно-желтой мочи, покраснение лица, жар в теле, раздражительность, желтый сухой налет на языке, скользкий полный пульс.

Анализ. При внутреннем скоплении сухости-жара повреждаются жидкости тела, кишечник лишается увлажнения, возникает запор. Сухой кал скапливается в кишечнике, нарушается циркуляция Ци фу-органов, возникают вздутие или боль в животе. Данное состояние относится к избытку, поэтому боль усиливается при надавливании. Жар, скопившийся в желудке и кишечнике, пропаривает рот, поэтому наблюдаются дурной запах изо рта, потрескавшиеся губы и жажда. Жар перемещается в мочевой пузырь, поэтому мочеиспускание происходит небольшими порциями красно-желтой мочи. По каналам типа ян-мин жар распространяется по телу, возникают покраснение лица и жар в теле. Желтый сухой налет на языке, скользкий полный пульс свидетельствуют о скоплении жара в кишечнике.

Принципы лечения. Охладить жар, содействовать сохранению жидкостей тела, восстановить стул.

Варианты лечения.

- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-суй E.37, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11.
- Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11, Фу-цзе RP.14, Шан-цзюй-суй E.37. При раздражительности и жажде можно дополнительно использовать точки Шао-фу C.8 и Лянь-цюань VC.23, при головной боли — Инь-тан VT, дурном запахе изо рта — Чэн-цзян VC.24.
- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Чжи-гоу TR.6, Чжао-хай R.6, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4.
- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-суй E.37, Чжи-гоу TR.6, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4.
- Тянь-шу E.25, Чжи-гоу TR.6, Шан-цзюй-суй E.37, Да-чан-шу V.25, Нэй-тин E.44, Да-хэн RP.15, Цюй-чи GI.11.

Методика. Седатация при иглокальвании.

2. Застой и нарушение свободной циркуляции Ци (气滞不行)

Этиология, патогенез. Эмоциональные нарушения могут стать причиной нарушения свободной циркуляции Ци печени и возникновения ее застоя. При застое Ци печени нарушается циркуляция Ци во всем организме. Очень часто застой Ци печени вызывает нарушение транспортирующей функции селезенки и желудка, что вызывает образование застоя Ци толстого кишечника, возникает запор. Причиной запора со свойствами застоя Ци также может быть малоподвижный образ жизни.

Основные симптомы. Запор, затрудненный сухой стул, ощущение распирающего и боль в подреберье, горечь во рту, частая отрыжка, снижение аппетита, вздутие и боль в животе, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. Одними из основных проявлений застоя Ци печени являются боль распирающего характера в подреберье и горечь во рту. Застой Ци вызывает нарушение транспортирующей функции селезенки и желудка, возникают запор, частая отрыжка, снижение аппетита, вздутие и боль в животе. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Устранить застой Ци, восстановить свободную циркуляцию Ци печени, нормализовать стул.

Варианты лечения.

- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-суй E.37, Чжун-вань VC.12, Син-цзянь F.2.
- Чжун-вань VC.12, Ян-лин-цюань VB.34, Ци-хай VC.6, Син-цзянь F.2. При боли в подреберье можно дополнительно использовать точки Ци-мэнь F.14 и Жи-юэ VB.24, при вздутии живота — Да-хэн RP.15.
- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Чжи-гоу TR.6, Чжао-хай R.6, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3.
- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-суй E.37, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3.
- Да-чан-шу V.25, Ци-хай-шу V.24, Шан-цзюй-суй E.37.
- Тянь-шу E.25, Чжи-гоу TR.6, Шан-цзюй-суй E.37, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

3. Недостаток Ци с нарушением транспортирующей функции (气虚不运)

Этиология, патогенез. Недостаток Ци обычно возникает при ослаблении организма в ходе длительной болезни, после родов или в преклонном возрасте, а также при неправильном питании и переутомлении. При недостатке Ци происходит ослабление функций цзанфу-органов. Ослабление транспортирующей функции толстого кишечника обычно вызывает запор.

Основные симптомы. Ложные позывы к дефекации без выделения кала или с затрудненным отделением незначительного количества полужидкого кишечного содержимого, что сопровождается выделением пота и одышкой. Также наблюдаются бледность, утомляемость, светлый язык, пустой пульс.

Анализ. При недостатке Ци в организме происходит ослабление функций различных цзанфу-органов. В первую очередь возникает недостаток Ци легких и селезенки. Существует наружно-внутренняя взаимосвязь между ручным тай-инь каналом легких и ручным ян-мин каналом толстого кишечника, поэтому при недостатке Ци легких ослабевает транспортирующая функция толстого кишечника, возникают запор и затрудненный стул. Легкие контролируют распространение защитной Ци по поверхности тела. При недостатке Ци легких поверхность тела становится некрепкой, часто появляется потливость. Недостаток Ци легких обычно сопровождается одышкой. Все это объясняет появление пота и одышки при натуживании. Бледность и утомляемость свидетельствуют о недостатке Ци селезенки. Светлый язык, пустой пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Восполнить Ци, нормализовать транспортирующую функцию кишечника, восстановить стул.

Варианты лечения.

- Да-чан-шу V.25, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-суй E.37, Цзу-сань-ли E.36.
- Да-чан-шу V.25, Пи-шу V.20, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36.
- Да-чан-шу V.25, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36, Гуань-юань VC.4.
- Тянь-шу E.25, Чжи-гоу TR.6, Шан-цзюй-суй E.37, Фэй-шу V.13, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

4. Сухость в кишечнике при недостатке крови (血虚肠燥)

Этиология, патогенез. Недостаток крови обычно возникает при ослаблении организма в ходе длительной болезни, после родов, при сильной кровопотере и потении, обильных менструациях или в преклонном возрасте, а также при неправильном питании и переутомлении. Кровь и жидкости тела тесно связаны в физиологии и патологии. Сильная потеря жидкости может вызвать недостаток крови, а потеря крови обычно становится причиной истощения жидкостей. Таким образом, недостаток крови может стать причиной истощения жидкостей тела, образования сухости в кишечнике и возникновения запора.

Основные симптомы. Запор, затрудненный сухой стул, бледность, светлый цвет губ и ногтей, головокружение, сердцебиение, бессонница, снижение памяти, онемение в конечностях, светлый язык, тонкий слабый пульс.

Анализ. Недостаток крови вызывает истощение жидкостей тела, образуется сухость в кишечнике, появляется запор. При недостатке крови возникает недостаточность увлажнения и питания головного мозга кровью, появляется головокружение. Кровь не в состоянии подниматься к голове, возникают бледность лица и светлый цвет губ. Нарушается увлажнение и питание мышц конечностей, появляется онемение в конечностях и светлый цвет ногтей. Светлый язык, тонкий слабый пульс — проявления недостатка крови.

Принципы лечения. Восполнить кровь, содействовать увлажнению кишечника, восстановить стул.

Варианты лечения.

- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжао-хай R.6.
- Тянь-шу E.25, Чжи-гоу TR.6, Шан-цзюй-сюй E.37, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

5. Недостаток Ян с активацией Инь (阳虚阴盛)

Этиология, патогенез. Врожденный недостаток Ян, ослабление Ян у пожилых людей, длительная болезнь, чрезмерная половая активность могут стать причиной запора со свойствами недостатка Ян с активацией Инь. При слабости Ян происходит активация Инь, желудок и кишечник лишаются прогретия, ослабевает транспортирующая функция толстого кишечника, возникает запор. В некоторых источниках эта разновидность болезни описывается под названием «холодный запор» (冷秘).

Основные симптомы. Запор, затрудненный мазевидный стул, в тяжелых случаях — выпадение прямой кишки, вздутие или холодная боль в животе, похолодание конечностей, стремление к теплу и непереносимость холода, боль в пояснице, мочеиспускание большими порциями светлой мочи, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий редкий пульс.

Анализ. При недостатке Ян с активацией Инь ослабевает транспортирующая функция толстого кишечника, возникает запор. Для Ян характерно движение вверх, поэтому при недостатке Ян возможно выпадение прямой кишки. При внутреннем скоплении Инь-холода нарушается свободная циркуляция Ци, появляется вздутие или холодная боль в животе. При недостатке Ян ослабевает прогревание организма, возникает похолодание конечностей, появляется стремление к теплу и непереносимость холода. Поясница — «дворец почек». Почки управляют костями и образованием костного мозга, хранят квинтэссенцию Цзин. При недостатке Ян почек нарушается их функция по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, возникает боль в пояснице. Мочеиспускание большими порциями светлой мочи, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий редкий пульс — проявления недостатка Ян с активацией Инь.

Принципы лечения. Содействовать Ян, восстановить стул.

Варианты лечения.

- Да-чан-шу V.25, Тянь-шу E.25, Шан-цзюй-сюй E.37, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Фэн-лун E.40, прижигание Шэнь-цюэ VC.8.
- Ци-хай VC.6, Чжао-хай R.6, Ши-гуань R.18, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань-шу V.26. При выпадении прямой кишки можно дополнительно использовать точки Чан-цян VG.1 и Бай-хуэй VG.20, при боли в пояснице — Вэй-чжун V.40.
- Тянь-шу E.25, Чжи-гоу TR.6, Шан-цзюй-сюй E.37, Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Да-хэн RP.15, прижигание Шэнь-цюэ VC.8.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание. В точке Шэнь-цюэ VC.8 можно проводить прижигание через соль.

Рецепты из древних источников:

- Запор: Чжун-чжу TR.3, Тай-бай RP.3 [6].
- Запор, затрудненное мочеиспускание, задержка мочи: Чан-цян VG.1, Сяо-чан-шу V.27 [8].

- Затрудненное мочеиспускание, запор: Шан-ляо V.31, Цы-ляо V.32, Чжун-ляо V.33, Ся-ляо V.34 — прижигание по 100 конусов [8].
- Боль в животе, запор: Ши-гуань R.18, Пан-гуан-шу V.28 [18].
- Затрудненное мочеиспускание, запор: Да-чан-шу V.25, Цы-ляо V.32 [18].
- Запор: Чэн-шань V.57, Цзе-си E.41, Тай-бай RP.3, Дай-май VB.26 [35].
- Запор: Чжао-хай R.6, Чжи-гоу TR.6 [46].
- Боль в животе, запор: Да-лин MC.7, Вай-гуань TR.5, Чжи-гоу TR.6 [49].

噎膈

Затруднение глотания

Затруднение глотания наблюдается при эзофагите, изъязвлении стенок пищевода, раке пищевода, кардиоспазме и некоторых других болезнях западной медицины.

В китайской медицине выделяется три основные причины возникновения этой болезни:

1. При чрезмерной умственной нагрузке ослабевает Ци селезенки, нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации сырости, происходит внутреннее скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму.
2. При эмоциональных расстройствах нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци, а со временем — застой крови.
3. При систематическом переедании, чрезмерном потреблении острой и горячей пищи, а также при злоупотреблении алкоголем происходит внутреннее скопление жара, который повреждает Инь.

Флегма, застойная кровь или жар скапливаются в пищеводе и желудке, нарушается опускающая функция желудка, возникает затруднение глотания. Из-за снижения потребления пищи со временем образуется недостаток Ци и крови, иссушаются жидкости тела, истощается первичная Ци, ослабевают функции селезенки и почек, возникают симптомы общего ослабления организма.

Основные симптомы. В начальной стадии болезни наблюдается затруднение глотания различной степени, чувство сдавленности и боль в грудной клетке, задержка проглоченной твердой пищи в пищеводе, срыгивание пищи вместе с мокротой и слюной, также наблюдаются икота, отрыжка, постепенное похудание, вялость и утомляемость, тонкий белый или жирный налет на языке, струнный скользкий пульс.

Со временем непроходимость усиливается, возникает затруднение проглатывания жидкой пищи, снижается потребление жидкости и пищи, истощаются жидкости тела, что вызывает скудные испражнения и запоры, кал напоминает бараний помет, наблюдаются мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, блестящий язык без налета, тонкий частый пульс. В тяжелых случаях возможны истощение, одышка, похолодание конечностей, слабый пульс.

Принципы лечения. Растворить флегму, устранить застой крови, восполнить Инь, нормализовать функции желудка, укрепить селезенку и почки.

Вариант лечения.

- Тянь-ту VC.22, Тань-чжун VC.17, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6, Шан-вань VC.13, Вэй-шу V.21, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17. При запоре можно дополнительно использовать точку Чжао-хай R.6, при одышке — производить прижигание в точке Ци-хай VC.6, при похолодании конечностей и слабом пульсе — производить прижигание в точках Мин-мэнь VG.4 и Шэнь-шу V.23.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, дополнительно — прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Сухость во рту и на языке, непрохождение пищи: Дань-шу V.19, Шан-ян GI.1, Сяо-чан-шу V.27 [8].
- Непрохождение пищи: Вэй-цан V.50, И-шэ V.49, Гэ-гуань V.46 [18].
- Непрохождение пищи, сильная жажда: Чжоу-жун RP.20, Да-чан-шу V.25 [18].
- Затруднение глотания: Тянь-ту VC.22, Ши-гуань R.18, Цзу-сань-ли E.36, Вэй-шу V.21, Чжун-вань VC.12, Гэ-шу V.17, Шуй-фэнь VC.9, Ци-хай VC.6, Вэй-цан V.50 [35].

- Сухость губ, непрохождение жидкости через пищевод: Сань-цзянь GI.3, Шао-шан P.11 [35].
- Чувство переполнения в грудной клетке с затруднением глотания: Чжун-фу P.1, И-шэ V.49 [48].

呃逆

Икота

По представлениям китайской медицины, возникновение икоты связано с аномальным поднятием Ци желудка. Выделяется пять основных разновидностей икоты:

1. Холод в желудке (胃寒)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ян желудка с последующим восприятием патогенного холода или при избыточном потреблении сырой и холодной пищи происходит скопление холода в желудке, образуются преграды для циркуляции Ци желудка, нарушается его опускающая функция, возникает икота.

Основные симптомы. Икота с глубоким продолжительным и сильным звуком, усиливается при охлаждении и снижается при прогревании, ощущение холода и распирания в эпигастральной области, белый влажный налет на языке, редкий пульс.

Анализ. При скоплении холода в желудке нарушается его опускающая функция, возникает икота. При охлаждении сгущение холода возрастает, поэтому икота усиливается. При прогревании холод рассеивается, восстанавливается свободная циркуляция Ци, поэтому икота снижается. Скопление холода в желудке вызывает ощущение холода и распирания в эпигастральной области. Белый влажный налет на языке, редкий пульс свидетельствуют о холоде в желудке.

Принципы лечения. Прогреть желудок, рассеять холод, осадить аномальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Тянь-ту VC.22, Гэ-шу V.17, Шан-вань VC.13, Чжан-мэнь F.13, Пи-шу V.20.
- Шан-вань VC.13, Чжан-мэнь F.13, Пи-шу V.20, Нэй-гуань MC.6, прижигание в Лян-мэнь E.21.
- Гэ-шу V.17, Чжун-вань VC.12, Шан-вань VC.13, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Шан-вань VC.13, Лян-мэнь E.21, Лян-цю E.34, Гун-сунь RP.4.
- Гэ-шу V.17, Нэй-гуань MC.6, Чжун-вань VC.12.

Методика. Оставление игл в точках на длительное время, прижигание.

2. Жар в желудке (胃热)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении горькой, острой, жирной мясной пищи возникает скопление жара в желудке, нарушается опускающая функция желудка, появляется икота.

Основные симптомы. Икота с высоким и сильным звуком, жажда с предпочтением холодных напитков, дурной запах изо рта, покраснение лица, запор, желто-красный цвет мочи, желтый налет на языке, скользкий частый пульс.

Анализ. При скоплении жара в желудке нарушается его опускающая функция, возникает икота. Жар желудка повреждает жидкости тела, появляются жажда, дурной запах изо рта, покраснение лица, запор, желто-красный цвет мочи. Желтый налет на языке, скользкий частый пульс свидетельствуют о скоплении жара в желудке.

Принципы лечения. Охладить жар, осадить аномальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань MC.6, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36, Син-цзянь F.2, Нэй-тин E.44.
- Нэй-гуань MC.6, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36, Хэ-гу GI.4, Ле-цюэ P.7, Сянь-гу E.43.
- Нэй-гуань MC.6, Гэ-шу V.17, Нэй-тин E.44.
- Нэй-гуань MC.6, Чжун-вань VC.12, Шан-вань VC.13, Лян-мэнь E.21, Нэй-тин E.44, Ли-дуй E.45, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Седатация при иглоукаливании, прижигание не применяется.

3. Нападение Ци печени на желудок (肝气犯胃)

Этиология, патогенез. Печень поддерживает свободную циркуляцию Ци во всем организме. Депрессия или гнев вызывают нарушение этой функции печени, происходит аномальный поперечный ток Ци печени. Печень относится к элементу Дерево, а желудок — к элементу Земля. В данном случае возникает избыточное угнетение Земли (желудка) Деревом (печенью). Нарушается опускающая функция желудка, возникает икота.

Основные симптомы. Частая икота, приступы которой обычно провоцируются отрицательными эмоциями, прекращаются при засыпании и возобновляются после пробуждения, отрыжка, ощущение распирания в подреберье, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При эмоциональных расстройствах происходит аномальный поперечный ток Ци печени, повреждающий желудок, нарушается опускающая функция желудка, возникают икота и отрыжка. Застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания в подреберье. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс свидетельствуют о нападении Ци печени на желудок.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, осадить аномальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Шан-вань VC.13, Цзу-сань-ли E.36, Тай-чун F.3, Ци-мэнь F.14.
- Гэ-шу V.17, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Тань-чжун VC.17, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

4. Недостаток Ян селезенки и почек (脾肾阳虚)

Этиология, патогенез. При длительных болезнях с повреждением Ян-Ци, а также в преклонном возрасте может возникнуть одновременный недостаток Ян селезенки и почек. Квинтэссенция Цзин почек требует постоянного пополнения очищенными питательными веществами, образованными при помощи функций селезенки. Кроме того, функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ нуждается в прогревающей и активирующей поддержке со стороны Ян почек. Таким образом, при изначальном недостатке Ян почек она не в состоянии согреть Ян селезенки, возникает недостаток Ян селезенки. В свою очередь, при изначальном недостатке Ян селезенки происходит внутреннее скопление Инь-холода, со временем повреждается Ян почек, возникает недостаток Ян почек. Ножной тай-инь канал селезенки имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным ян-мин каналом желудка. Оба органа тесно связаны в физиологии и патологии. При недостатке Ян селезенки ослабевает ее поднимающая функция, что приводит к ослаблению опускающей функции желудка. Происходит аномальное поднятие Ци желудка, возникает икота.

Основные симптомы. Икота с низким слабым и непродолжительным звуком, ознобы, похолодание конечностей, бледность, боль в пояснице, слабость в коленях, снижение аппетита, вздутие живота после приема пищи, жидкий стул или поносы перед рассветом, утомляемость, светлый отечный язык с тонким белым налетом, глубокий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ян селезенки и почек ослабевает опускающая функция желудка, возникает икота. При недостатке Ян нарушается прогревание организма, возникают ознобы, похолодание конечностей и бледность. При ослаблении Ян почек лишаются увлажнения и питания связанные с почками кости, возникают боль в пояснице и слабость в коленях. При недостатке Ян селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникают снижение аппетита, вздутие живота, жидкий стул, поносы, утомляемость. Светлый отечный язык с тонким белым налетом, глубокий слабый пульс — проявления недостатка Ян селезенки и почек.

Принципы лечения. Восполнить Ян селезенки и почек, нормализовать опускающую функцию желудка.

Варианты лечения.

- Тянь-ту VC.22, Гэ-шу V.17, Нэй-гуань MC.6, Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Гуань-юань VC.4.
- Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6, Гэ-шу V.17, прижигание Ци-хай VC.6.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

5. Недостаток Инь желудка (胃阴不足)

Этиология, патогенез. Недостаток Инь желудка обычно возникает при чрезмерном потреблении горькой, острой, жирной мясной пищи, которая трансформируется в жар и образует огонь, или при эмоциональных нарушениях, когда огонь печени повреждает Инь желудка, или на поздних стадиях болезней со свойствами жара, когда под действием патогенного тепла повреждается Инь. При недостатке Инь желудок лишается увлажнения, нарушается его опускающая функция, возникает икота.

Основные симптомы. Икота с прерывистым и кратким звуком, чувство жжения и боль в эпигастральной области, ощущение голода с пониженным аппетитом, сухость во рту и горле, сухой кал, красный слегка влажный язык, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь желудка нарушается его опускающая функция, возникает икота. При недостатке Инь желудок лишается увлажнения, возникает чувство жжения и боль в эпигастральной области. При недостатке жидкостей желудка нарушаются его функции восприятия и усвоения пищи, возникает ощущение голода с пониженным аппетитом. При недостатке Инь желудка жидкости не поднимаются вверх, появляется сухость во рту и в горле. Сухой кал, красный слегка влажный язык, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь и внутреннего жара.

Принципы лечения. Охладить желудок, восполнить Инь желудка.

Вариант лечения.

- Тянь-ту VC.22, Гэ-шу V.17, Нэй-гуань MC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

Рецепты из древних источников:

- Икота: Тань-чжун VC.17, Чжун-фу P.1, Чжун-вань VC.12, Чи-цзэ P.5, Цзюй-цюэ VC.14 [22].
- Икота: Жу-гэнь E.18, Чэн-цзян VC.24, Чжун-фу P.1, Фэн-мэнь V.12, Цзянь-цзин VB.21, Тань-чжун VC.17, Чжун-вань VC.12, Ци-мэнь F.14, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6 [37].

阳痿

Импотенция

Под импотенцией подразумевается патологическое состояние, характеризующееся неспособностью мужчины к достижению эрекции или поддержанию ее на уровне, достаточном для совершения полового акта. В большинстве случаев импотенция связана с функциональными нарушениями, поэтому после правильного лечения обычно происходит излечение. Ослабление эрекции при лихорадке, переутомлении или отрицательных эмоциях не рассматривается как импотенция. Во время лечения с пациентом следует провести разъяснительную работу, рассеять его страхи, объяснить, что при правильном лечении вскоре наступит выздоровление.

В китайских источниках первые упоминания об импотенции содержатся в канонах «Су вэнь» и «Лин шу». По представлениям китайской медицины, чаще всего импотенция возникает при ослаблении огня «врат жизни» (истощении Ян почек). Знаменитый врач Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «Импотенция у 7—8 человек из 10 возникает из-за ослабления огня „врат жизни“». Дословный перевод китайского термина «импотенция» (阳痿) — «увядание (атрофия) Ян». В редких случаях причинами болезни также могут быть недостаток Инь почек, повреждение сердца и селезенки с возникновением недостатка Ци и крови, а также стекание сырости-жара.

1. Ослабление огня «врат жизни», истощение Ян почек (命门火衰、肾阳虚惫)

Этиология, патогенез. Почки управляют половой функцией. При врожденном недостатке Ян, ослаблении почек в пожилом возрасте или после длительной болезни, чрезмерной половой активности, а также при страхе происходит истощение Ян почек, ослабевает половая функция, возникает импотенция.

Основные симптомы. Отсутствие или ослабление эрекции, бледность, озноб, похолодание конечностей, боль в пояснице, слабость в коленях, головокружение, шум в ушах, страхи, частое мочеиспускание светлой мочой, светлый язык с белым налетом, глубокий тонкий или слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ян почек ослабевает половая функция, возникает импотенция. При недостатке Ян нарушается прогревание организма, возникают бледность, озноб и похолодание конечностей. При ослаблении Ян почек лишаются увлажнения и питания связанные с почками кости, уши и головной мозг, возникают боль в пояснице, слабость в коленях, головокружение и шум в ушах. Среди эмоциональных факторов почкам соответствует страх, поэтому недостаток Ян почек часто сопровождается чувством страха. Частое мочеиспускание светлой мочой, светлый язык с белым налетом, глубокий тонкий или слабый пульс — проявления недостатка Ян почек.

Принципы лечения. Укрепить Ян почек.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4, Яо-ян-гуань VG.3, Ли-гоу F.5.
- Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4, Тай-си R.3.
- Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4, Шан-ляо V.31, Да-хэ R.12, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Ли-гоу F.5.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

2. Ослабление Инь внизу, возгорание огня вверх (阴衰于下、火炎于上)

Этиология, патогенез. При длительных болезнях, умственном и физическом перенапряжении, чрезмерной половой активности, а также после лихорадочных состояний происходит повреждение Инь почек, половой член лишается увлажнения, возникает импотенция. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, который поднимается вверх, появляются некоторые симптомы активации огня.

Основные симптомы. Отсутствие или ослабление эрекции, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, сухость во рту и на языке, повышение температуры тела во второй половине дня, покраснение щек, ощущение жара в грудной клетке, ступнях и ладонях, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь почек половой член лишается увлажнения, появляется импотенция. При недостатке Инь почек происходит активация Огня сердца. Вода почек не поднимается вверх и не «гасит» Огонь сердца, Огонь сердца поднимается вверх и не опускается вниз к почкам, возникает дисгармония между сердцем и почками, появляются некоторые симптомы активации огня сердца — беспокойный сон с многочисленными сновидениями, сухость во рту и на языке, повышение температуры тела во второй половине дня, покраснение щек, ощущение жара в грудной клетке, ступнях и ладонях. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь и активации Ян.

Принципы лечения. Восполнить Инь, осадить огонь.

Вариант лечения.

- Да-хэ R.12, Ци-хай VC.6, Фу-лю R.7, Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6, Жань-гу R.2.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

3. Повреждение сердца и селезенки (心脾受损)

Этиология, патогенез. После длительной болезни и хронических кровотечений, а также при чрезмерной умственной и физической нагрузке происходит повреждение крови сердца и ослабление Ци селезенки, возникает одновременный недостаток Ци и крови. Ци осуществляет прогревание, является движущей силой всех жизненных процессов в организме, а кровь обеспечивает его питание и увлажнение. Таким образом, недостаток Ци и крови может привести к ослаблению половой функции и возникновению импотенции.

Основные симптомы. Отсутствие или ослабление эрекции, слабость, утомляемость, изможденный внешний вид, сердцебиение, снижение памяти, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, снижение аппетита, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При повреждении сердца и селезенки образуется недостаток Ци и крови, ослабевает половая функция, появляется импотенция. При недостатке в сердце и селезенке кровь не питает сердце, возникает беспокойство жизненного духа Шэнь, появляются сердцебиение, снижение памяти, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации, поэтому возникает снижение аппетита. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому при недостатке Ци селезенки наблюдаются слабость и утомляемость. Изможденный внешний вид, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс — проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Укрепить сердце и селезенку.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Ци-хай VC.6, Цюй-гу VC.2, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Ли-гоу F.5, Шэнь-мэнь C.7.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

4. Стеkanie сырости-жара вниз (湿热下注)

Этиология, патогенез. Пристрастие к алкоголю, жирной мясной и сладкой пище может стать причиной нарушения функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, происходит внутреннее скопление сырости, а со временем — образование жара. Сырость-жар стекает вниз, вызывая эректильную дисфункцию. В китайской медицине для обозначения полового члена иногда применяется термин «сосредоточение сухожилий» (宗筋). В каноне «Су вэнь» говорится: «При скоплении сырости-жара большие сухожилия становятся мягкими и укорачиваются, малые сухожилия становятся расслабленными и удлиняются». В каноне «Су вэнь» импотенция также описывается как «расслабленность и сморщенность „сосредоточения сухожилий“» (宗筋弛纵) и «атрофия сухожилия» (筋痿).

Основные симптомы. Отсутствие или ослабление эрекции, влажность мошонки с резким запахом, жажда с потреблением небольшого количества жидкости, мочеиспускание небольшими порциями желтой горячей мочи, ощущение тяжести и слабость в нижних конечностях, желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс. В тяжелых случаях могут появиться желтушная окраска кожи и желтушность склер.

Анализ. Когда сырость-жар стекает вниз и скапливается в половых органах, возникают импотенция и влажность мошонки с резким запахом. Жар повреждает жидкости тела, возникает жажда, однако ввиду наличия сырости жажда сопровождается потреблением небольшого количества жидкости. Сырость-жар стекает в мочевой пузырь, поэтому происходит мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи. Сырость-жар опускается вниз, возникает ощущение тяжести и слабость в нижних конечностях. Скопление сырости-жара вызывает нарушение функции печени и желчного пузыря по поддержанию свободной циркуляции Ци. Желчь выливается из путей своей циркуляции в мышцы и кожу, возникают желтушная окраска кожи и желтушность склер. Желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс свидетельствуют о скоплении сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить сырость.

Варианты лечения.

- Чжун-ци VS.3, Сянь-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9, Цзу-сань-ли E.36.
- Гуань-юань VS.4, Шан-ляо V.31, Цы-ляо V.32, Чжун-ляо V.33, Ся-ляо V.34, Инь-лин-цюань RP.9, Да-дунь F.1, Жань-гу R.2.
- Да-хэ R.12, Чжун-ци VS.3, Гуань-юань VS.4, Шэнь-шу V.23, Сянь-инь-цзяо RP.6.

Методика. Седатация при иглоукалывании. В точке Гуань-юань VS.4 применяются методы стимуляции.

Рецепты из древних источников:

- Импотенция: Инь-гу R.10, Цюй-цюань F.8 [8].
- Боль в яичках, импотенция: Сы-мань R.14, Чжун-фэн F.4 [47].

咳嗽

Кашель

По представлениям китайской медицины, кашель является основным симптомом нарушения функций легких. Причинами кашля могут быть как внешние патогенные факторы, так и внутренние нарушения. Знаменитый врач Лю Ваньсу (1120—1200 гг.) писал: «Шесть Ци — холод, летний зной, сухость, сырость, ветер и огонь — все могут вызвать кашель». Ли Чжунцзы (1588—1655 гг.) писал: «Хотя кашель и является болезнью легких, нарушения во всех пяти цзан-органах и шести фу-органах могут вызвать его».

Независимо от того, вызван ли кашель внешними или внутренними факторами, во всех случаях его возникновение связано с нарушением опускающей функции легких. Легкие являются самым верхним цзан-органом, управляют опусканием. В норме Ци легких должна опускаться, побуждая двигаться и опускаться Ци и жидкости организма. Если эта функция легких нарушена, возникает кашель.

Выделяется пять основных разновидностей кашля:

1. Восприятие внешнего ветра-холода (风寒)

Этиология, патогенез. Восприятие внешнего ветра-холода чаще всего происходит осенью и зимой, как правило, у пациентов с изначальным недостатком Ян. Легкие снаружи связаны с кожей, открываются в нос, их «воротами» является горло. Проникновение внешнего патогенного ветра в организм обычно происходит через кожу, нос и горло, поэтому в первую очередь повреждаются легкие. В норме Ци легких должна опускаться, побуждая опускаться Ци и жидкости организма. При нарушении этой функции легких происходит аномальное поднятие Ци легких, основным проявлением которого является кашель.

Основные симптомы. Кашель с отхаркиванием светлой жидкой мокроты, охриплость, першение в горле, заложенность носа, насморк с прозрачными выделениями, чиханье, сильный озноб, незначительное повышение температуры тела, отсутствие пота, боль в теле, боль в суставах, головная боль в затылочной области, ригидность мышц задней области шеи, отсутствие жажды или жажда с предпочтением горячих напитков, светлый язык с тонким белым налетом, поверхностный напряженный пульс.

Анализ. При восприятии внешнего патогенного ветра-холода в первую очередь повреждаются легкие, нарушается их опускающая функция, возникают кашель, заложенность носа и чиханье. Нарушение функции легких по распространению Ци и жидкостей по организму обычно сопровождается отхаркиванием мокроты и насморком. Легкие связаны с горлом. Патологические изменения в легких часто приводят к болезням горла, в частности, к охриплости и першению в горле. Легкие связаны с кожей. При восприятии внешнего ветра-холода закрываются поры кожи, происходит застой защитной Ци, возникают озноб и лихорадка без пота, а также боль в теле и боль в суставах. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она наиболее подвержена воздействию патогенного ветра. Патогенный ветер-холод обычно распространяется в ножном тай-ян канале мочевого пузыря, который проходит по спине и затылочной области головы. Именно поэтому восприятие ветра-холода обычно сопровождается болью в затылочной области головы, ригидностью мышц задней части шеи.

Легкие открываются в нос. Проникновение патогенного холода в легкие вызывает заложенность носа, насморк с прозрачными выделениями, чиханье. Отсутствие жажды или жажда с предпочтением горячих напитков, светлый язык с тонким белым налетом, поверхностный напряженный пульс — проявления ветра-холода.

Принципы лечения. Изгнать ветер, рассеять холод, освободить поверхность тела от патогенной Ци, восстановить функцию легких по распространению Ци и жидкостей по организму.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Фэн-чи VB.20.
- Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5. При головной боли можно дополнительно использовать точки Фэн-чи VB.20 и Шан-син VG.23, при боли в конечностях — Кунь-лунь V.60 и Вэнь-лю GI.7.
- Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Фэн-чи VB.20, Фэн-мэнь V.12.
- Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4. В точке Фэй-шу V.13 после иглоукалывания можно произвести постановку банок.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации, прижигание.

2. Восприятие внешнего ветра-жара (风热)

Этиология, патогенез. Восприятие внешнего ветра-жара чаще всего происходит весной и летом, как правило, у пациентов с изначальным недостатком Инь. При проникновении патогенного ветра в организм в первую очередь повреждаются легкие, нарушается их опускающая функция, происходит аномальное поднятие Ци легких, возникает кашель.

Основные симптомы. Частый и резкий кашель с отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, грубое дыхание, сухость в горле, жажда с предпочтением холодных напитков, боль и отечность слизистой оболочки горла, лихорадка с выделением пота, небольшой озноб, непереносимость ветра, головная боль распирающего характера в лобной или височной областях, тонкий слегка желтый налет на языке, поверхностный частый пульс.

Анализ. При восприятии внешнего патогенного ветра-жара повреждаются легкие, нарушается их опускающая функция, возникает кашель. Жар обжигает жидкости тела, поэтому кашель сопровождается отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, также наблюдаются сухость в горле и жажда. Легкие связаны с горлом, поэтому при проникновении ветра-жара в легкие наблюдаются боль и отечность слизистой оболочки горла. Патогенная и жизненная Ци вступают в борьбу, возникают лихорадка с выделением пота, небольшой озноб и непереносимость ветра. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она наиболее подвержена воздействию патогенного ветра. Патогенный ветер-жар обычно распространяется в каналах типа ян-мин и шао-ян, поэтому головная боль чаще всего локализуется в лобной или височной областях. Тонкий слегка желтый налет на языке, поверхностный частый пульс — проявления ветра-жара.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар, восстановить функции легких.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Ле-цюэ P.7, Шао-шан P.11.
- Чи-цзэ P.5, Фэй-шу V.13, Цюй-чи GI.11, Да-чжуй VG.14. При боли и отечности слизистой оболочки горла можно дополнительно производить укалывание с кровопусканием в точке Шао-шан P.11, при нарушении потоотделения для содействия выделению пота — производить укалывание в точке Хэ-гу GI.4.
- Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Юй-ци P.10.
- Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11, Да-чжуй VG.14.

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание не производится.

3. Скопление флегмы-сырости в легких (痰湿阻肺)

Этиология, патогенез. Китайская медицина считает: «Селезенка — это источник образования флегмы. Легкие — это хранилище флегмы». При ослаблении организма в ходе длительной болезни, переутомлении или неправильном питании возникает недостаток Ци селезенки, нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации, происходит внутреннее скопление сырости. Со временем сырость трансформируется во флегму-сырость, которая поднимается вверх и скапливается в легких, нарушается опускающая функция легких, возникает кашель с отхаркиванием большого количества мокроты. Данная разновидность кашля также может возникнуть при недостаточно вылеченном кашле из-за восприятия внешнего патогенного ветра, когда из-за нарушения функции легких по распространению жидкостей происходит скопление флегмы-сырости в легких.

Основные симптомы. Кашель с отхаркиванием большого количества легко отделяемой клейкой мокроты светлого или тускло-серого цвета, чаще всего возникает утром, звук кашля глухой, со звуком мокроты в горле, одышка, чувство переполнения в грудной клетке, снижение аппетита, утомляемость, белый липкий налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При нарушении функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости происходит внутреннее образование флегмы, которая поднимается вверх и скапливается в легких, нарушается опускающая функция легких, возникает кашель с отхаркиванием большого количества клейкой мокроты, одышка, а также чувство переполнения в грудной клетке. Нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости обычно сопровождается снижением аппетита и утомляемостью. Белый жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления внутреннего скопления флегмы-сырости.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, восстановить функции легких, изгнать сырость, растворить флегму.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Тай-бай RP.3, Фэн-лун E.40.
- Фэй-шу V.13, Пи-шу V.20, Тай-юань P.9, Тай-бай RP.3, Фэн-лун E.40, Хэ-гу GI.4. При одышке можно дополнительно использовать точку Дин-чуань VT.
- Да-чжуй VG.14, Пи-шу V.20, Ле-цюэ P.7, Фэн-лун E.40. В точке Да-чжуй VG.14 после иглоукалывания можно произвести постановку банки.
- Фэй-шу V.13, Чжун-вань VC.12, Чи-цзэ P.5, Цзу-сань-ли E.36, Фэн-лун E.40.
- Тай-юань P.9, Фэн-лун E.40, Чжун-вань VC.12.
- Тянь-ту VC.22, Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Шэнь-чжу VG.12, Тянь-чжун VC.17, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция и седатация при иглоукалывании, прижигание.

4. Сухость в легких при недостатке Инь (肺燥阴虚)

Этиология, патогенез. При хроническом кашле различной этиологии, повреждающем Инь легких, или при восприятии внешней патогенной сухости, а также при переутомлении возникает недостаток Инь легких, образуется внутренний жар типа недостатка. При истощении Инь легких нарушается их опускающая функция, происходит аномальное поднятие Ци, возникает кашель.

Основные симптомы. Сухой кашель с отделением небольшого количества вязкой мокроты, иногда с примесью крови, сухость во рту и в горле, повышение температуры тела во второй половине дня, покраснение щек, ощущение жара в ступнях и ладонях, ночные поты, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При истощении Инь легких нарушается их опускающая функция, происходит аномальное поднятие Ци, возникают кашель, сухость во рту и в горле. Кашель повреждает коллатерали легких, поэтому в мокроте может быть кровь. При недостатке Инь происходит активация огня, поэтому возникают повышение температуры тела, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь и активации жара.

Принципы лечения. Восполнить Инь, способствовать образованию жидкостей тела, охладить жар.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Тай-си R.3.
- Фэй-шу V.13, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Ле-цюэ P.7.
- Фэй-шу V.13, Чжун-фу P.1, Ле-цюэ P.7, Чжао-хай R.6. При кровохарканье можно дополнительно использовать точки Кун-цзуй P.6 и Гэ-шу V.17.
- Фэй-шу V.13, Чи-цзэ P.5, Ле-цюэ P.7.
- Тянь-ту VC.22, Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Шэнь-чжу VG.12, Тань-чжун VC.17, Шэнь-шу V.23, Гао-хуан V.43.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

5. Обжигание легких огнем печени (肝火灼肺)

Этиология, патогенез. При застое Ци печени, возникновение которого обычно связано с эмоциональными нарушениями, а также при злоупотреблении алкоголем и пристрастии к жирной мясной пище происходит возгорание огня печени. Свойство огня — подниматься вверх, поэтому огонь печени по ножному цзюэ-инь каналу печени поднимается вверх и обжигает легкие, нарушается их опускающая функция, возникает кашель. Это состояние иногда называется «огонь Дерева наказывает Металл» (木火刑金).

Основные симптомы. Приступы кашля, с отхаркиванием небольшого количества клейкой мокроты, иногда с примесью крови, сухость и першение в горле, чувство жжения и боль в подреберье, приступы гнева, раздражительность, головная боль распирающего характера, головокружение, покраснение глаз, горечь во рту, красный язык с тонким желтым налетом, струнный частый пульс.

Анализ. Когда огонь печени обжигает легкие, нарушается их опускающая функция, возникает кашель. Горло — «ворота легких», поэтому наблюдаются сухость и першение в горле. Огонь печени обжигает кровеносные сосуды легких, может возникнуть кровохарканье. Когда огонь обжигает коллатерали печени, возникают чувство жжения и боль в подреберье. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому при возгорании огня печени возникают раздражительность и приступы гнева. Огонь печени поднимается вверх, проникает в голову и глаза, возникают головная боль распирающего характера, головокружение, покраснение глаз и горечь во рту. Красный язык с тонким желтым налетом, струнный частый пульс — проявления возгорания огня печени.

Принципы лечения. Осадить огонь печени, охладить легкие.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Гань-шу V.18, Цзин-цюй P.8, Тай-чун F.3. При сухости и першении в горле можно дополнительно использовать точку Чжао-хай R.6, при кашле без отхаркивания мокроты и при кровохарканье — Кун-цзуй P.6.
- Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34, Чи-цзэ P.5.

Методика. Седатация при иглокалывании.

Рецепты из древних источников:

- Кашель: По-ху V.42, Ци-шэ E.11, И-си V.45 [6].
- Кашель, одышка: Цзин-цюй P.8, Тянь-фу P.3 [6].
- Кашель без отхаркивания мокроты, одышка: Тянь-ту VC.22, Хуа-гай VC.20 [8].
- Кашель без отхаркивания мокроты, раздражительность: Цзы-гун VC.19, Юй-тан VC.18, Тай-си R.3 [8].
- Кашель без отхаркивания мокроты, чувство переполнения в грудной клетке, одышка, боль в спине: прижигание по 50 конусов на Цзюй-цюэ VC.14 и Ци-мэнь F.14 [8].
- Кашель, одышка: Шао-шан P.11, Да-лин MC.7 [8].
- Кашель, одышка, жар в ладонях: Цзин-цюй P.8, Син-цзянь F.2 [8].
- Кашель, одышка, отхаркивание кровянисто-гнойной мокроты: Ку-фан E.14, Чжун-фу P.1, Чжоу-жун RP.20, Чи-цзэ P.5 [8].
- Кашель: прижигание Фэй-шу V.13, Фэн-мэнь V.12 [26].

- Кашель: прижигание Тянь-ту VC.22, Фэй-шу V.13, Цзянь-цзин VB.21, Шао-шан P.11, Жань-гу R.2, Гань-шу V.18, Ци-мэнь F.14, Син-цзянь F.2, Лянь-цюань VC.23, Фу-ту GI.18, укалывание Цюй-цзэ MC.3, Цянь-гу IG.2 [35].
- Хронический кашель: Фэй-шу V.13, Цзу-сань-ли E.36, Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Фэн-мэнь V.12, Цюэ-пэнь E.12 [35].
- Одышка и кашель с отхаркиванием большого количества мокроты: Шу-фу R.27, Жу-гэнь E.18 [46].
- Кашель со свойствами флегмы-ветра: Ле-цюэ P.7, Тай-юань P.9 [46].
- Кашель со свойствами холода-флегмы: Ле-цюэ P.7, Тай-юань P.9 (возможно пронизывание от Ле-цюэ P.7 к Тай-юань P.9) [46].
- Звучный хронический кашель: Фэй-шу V.13, Тянь-ту VC.22 [48].
- Кашель с отделением мокроты: Фэн-лун E.40, Фэй-шу V.13 [49].

内伤发热

Лихорадка из-за внутренних нарушений

Имеется в виду повышение температуры тела выше 37°C, возникающее вследствие внутренних нарушений — эмоциональных факторов, неправильного питания, переутомления, чрезмерной половой активности, нарушения функций внутренних органов, хронических болезней, бесконтрольного потребления лекарств и др. Характеризуется медленным началом и течением, небольшим повышением температуры тела без озноба. Высокая лихорадка из-за восприятия внешних патогенных факторов описана в главе «Неотложная помощь».

Выделяются следующие основные разновидности лихорадки из-за внутренних нарушений:

1. Лихорадка из-за недостатка Инь (阴虚发热)

Этиология, патогенез. Врожденный недостаток Инь, длительные болезни со свойствами сырости-жара, хронический понос с повреждением Инь, а также бесконтрольное потребление лекарств со свойствами жара и сухости может стать причиной повреждения Инь-жидкости организма, возникает недостаток Инь почек, происходит возгорание огня типа недостатка (虚火) с относительным преобладанием Ян, что обычно сопровождается лихорадкой.

Основные симптомы. Приливы жара или лихорадка ночью, сопровождающиеся ощущением, будто жар исходит от костей, беспокойство, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, покраснение щек, ощущение жара в ступнях, ладонях и грудной клетке, ночные поты, сухость во рту и в горле, запор, темно-желтая моча, красный сухой язык без налета или с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При повреждении Инь-жидкости происходит возгорание огня типа недостатка, появляется лихорадка. Ночь относится к Инь, поэтому лихорадка обычно проявляется ночью. При недостатке Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, происходит «пропаривание костей» (骨蒸). Жар исходит от костного мозга и «пропаривает» кости, поэтому возникает ощущение, будто жар исходит из костей. При недостатке Инь Вода почек не гасит Огонь сердца, происходит возгорание огня сердца, который повреждает жизненный дух Шэнь, наблюдаются беспокойство, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому происходит покраснение щек, жар в ступнях, ладонях и грудной клетке. Внутренний жар «выталкивает» жидкости тела из организма, появляются ночные поты, сухость во рту и в горле, запор. Темно-желтая моча, красный сухой язык без налета или с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь, охладить жар.

Вариант лечения.

- Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь C.7, Тай-чун F.3, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

2. Лихорадка из-за недостатка Ци (气虚发热)

Этиология, патогенез. При переутомлении, неправильном питании, хронических болезнях возникает недостаток Ци селезенки и желудка, что вызывает повреждение почек и образование недостатка первичной Ци, происходит возгорание Инь-огня, появляется лихорадка.

Основные симптомы. Повышение температуры тела после физической нагрузки, головокружение, снижение аппетита, жидкий стул, частые простуды, общая слабость, нежелание разговаривать, одышка, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. Недостаток Ци селезенки вызывает образование недостатка первичной Ци и возгорание Инь-огня (阴火). При физической нагрузке Ци расходуется, недостаток ее усиливается, Инь-огонь становится интенсивнее, поэтому лихорадка обычно возникает после физической нагрузки. При недостатке Ци кровь не в состоянии подниматься к голове, нарушается питание головного мозга, возникает головокружение. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации, поэтому возникают снижение аппетита, вздутие живота и жидкий стул. При недостатке Ци понижается сопротивляемость организма, ослабевает жизненная Ци, поэтому наблюдаются частые простуды. Общая слабость, нежелание разговаривать, одышка, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Укрепить селезенку и желудок, восполнить Ци.

Вариант лечения.

- Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Шэнь-цюэ VC.8.

Методика. Стимуляция при иглоукальвании или прижигание через имбирь. В точке Шэнь-цюэ VC.8 — только прижигание через имбирь, укальвание не производится.

3. Лихорадка из-за недостатка крови (血虚发热)

Этиология, патогенез. При хронических болезнях с образованием недостатка крови сердца и печени, ослаблением функции селезенки по образованию крови, а также при хронических кровотечениях возникает недостаток крови. Кровь относится к Инь. При недостатке Инь-крови Инь не в состоянии сдерживать Ян, появляется лихорадка.

Основные симптомы. Приливы жара, ощущение жара в ступнях, ладонях и грудной клетке, ночные поты, головокружение, затуманивание зрения, сердцебиение, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, бледность, светлый или красный язык, тонкий слабый пульс.

Анализ. Недостаток Инь-крови вызывает активацию Ян и образование внутреннего огня, появляются приливы жара, ощущение жара в ступнях, ладонях и грудной клетке. Внутренний жар «выталкивает» жидкости тела из организма, возникают ночные поты. При недостатке Инь-крови она не в состоянии подниматься к голове и глазам, появляются головокружение и затуманивание зрения, сердце лишается питания, жизненный дух Шэнь становится беспокойным, возникают сердцебиение, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями. Бледность, светлый язык, тонкий слабый пульс — проявления недостатка крови. При внутренней активации жара язык может стать красным.

Принципы лечения. Восполнить Инь и кровь.

Вариант лечения.

- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Нэй-гуань MC.6, Инь-си C.6.

Методика. В точках Нэй-гуань MC.6 и Инь-си C.6 — седатация, в остальных точках стимуляция при иглоукальвании.

4. Лихорадка из-за застоя Ци (气郁发热)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях, в основном при депрессии и гневе, нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци печени, который со временем трансформируется в огонь, происходит возгорание огня печени, появляется лихорадка.

Основные симптомы. Лихорадка, усиливающаяся при эмоциональных нарушениях, раздражительность, приступы гнева, ощущение распирания в подреберье, тяжелые вздохи, ощущение горечи во рту, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.

Анализ. При трансформации застоя Ци печени в огонь возникает лихорадка. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому при возгорании огня печени возникают раздражительность и приступы гнева. В свою очередь, раздражительность и приступы гнева могут усилить огонь печени, поэтому лихорадка также усиливается. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци и активация огня печени часто сопровождаются ощущением распирания в подреберье. При глубоких вдохах застой Ци печени снижается, поэтому у пациента наблюдаются частые тяжелые вдохи. Ножной цзюэ-инь канал печени имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным шао-ян каналом желчного пузыря. Оба органа тесно связаны в физиологии и патологии. При активации огня печени происходит образование огня и в желчном пузыре, желчь поднимается вверх, появляется ощущение горечи во рту. Красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс — проявления внутренней активации огня печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, охладить огонь печени.

Вариант лечения.

- Тай-чун F.3, Фэн-чи VB.20, Син-цзянь F.2, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Шэнь-мэнь C.7.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

5. Лихорадка из-за застоя крови (血瘀发热)

Этиология, патогенез. При застое Ци, внешних травмах или кровотечениях образуется застой крови, застойная кровь скапливается в каналах и коллатералях, нарушается свободная циркуляция Ци и крови, что вызывает недостаточность увлажнения и питания органов и тканей, возникает лихорадка.

Основные симптомы. Лихорадка во второй половине дня или ночью, различные типы боли с четкой локализацией, сухость во рту и в горле, темно-красный язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс.

Анализ. Застой крови вызывает недостаточность увлажнения и питания органов и тканей, происходит активация жара, возникает лихорадка. Кровь относится к Инь, лихорадка во второй половине дня и ночью также соотносится с нарушениями Инь. Основной причиной всех болевых синдромов является застой Ци и крови, поэтому в данном случае могут наблюдаться боли в различных частях тела. Для застоя крови характерна боль с четкой локализацией. Внутренний жар иссушает жидкости тела, появляются сухость во рту и в горле. Темно-красный язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс — проявления застоя крови.

Принципы лечения. Оживить кровь, растворить застой крови.

Вариант лечения.

- Синь-шу V.15, Гэ-шу V.17, Тай-юань P.9, Нэй-гуань MC.6, Тай-чун F.3.

Методика. В точках Синь-шу V.15 и Гэ-шу V.17 — стимуляция при иглоукалывании, в остальных точках — не ярко выраженные стимуляция и седатация.

面痛

Лицевая боль

Имеется в виду боль в области лица, которая относится к невралгии тройничного нерва западной медицины.

В китайской медицине выделяется три основные разновидности лицевой боли. Для всех разновидностей болезни характерны внезапные приступы резкой и мучительной боли в области лица, напоминающей удар электрическим током, укол иглой или порез ножом, болевые приступы продолжаются от нескольких секунд до 1—2 минут, прекращаются внезапно, могут повторяться несколько раз в день. В надглазничной и подглазничной областях, в области щеки и угла рта появляются небольшие участки, механическое или температурное раздражение которых провоцирует возникновение болевого приступа. Приступ боли, как правило, сопровождается рефлекторными сокращениями мышц лица, а также слезотечением и повышенным слюноотделением.

1. Восприятие внешнего патогенного ветра-холода (感受风寒)

Этиология, патогенез. Возникновение лицевой боли часто происходит при проникновении внешнего патогенного ветра-холода в каналы и коллатерали в области лица (в основном в каналы типа ян-мин — ручной ян-мин канал толстого кишечника и ножной ян-мин канал желудка), что создает преграды для циркуляции Ци и крови. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Ци холода скапливается в каналах, задерживается и не движется... Когда скапливается внутри сосудов, нарушается циркуляция Ци, поэтому и возникает внезапная боль»*.

Основные симптомы. Лицевая боль усиливается при охлаждении, сопровождается симптомами восприятия внешнего патогенного ветра-холода, в том числе прозрачными выделениями из носа, белым налетом на языке, поверхностным пульсом.

Анализ. Лицевая боль возникает при проникновении внешнего патогенного ветра-холода в каналы и коллатерали области лица, что вызывает нарушение свободной циркуляции Ци и крови. Болезнь сопровождается некоторыми симптомами, характерными для восприятия внешнего ветра-холода.

Принципы лечения. Изгнать ветер, рассеять холод, восстановить свободную циркуляцию Ци и крови в пораженной области.

Варианты лечения. См. ниже.

Методика. Седатация при иглоукалывании, возможно прижигание.

2. Скопление патогенного огня в печени и желудке (肝胃邪火)

Этиология, патогенез. Возникновение лицевой боли может быть связано с застоем Ци печени, а также с застоем пищи в желудке. В обоих случаях застой вызывает внутреннее образование огня. Свойство огня — подниматься вверх. Огонь печени и желудка по системе каналов и коллатералей поднимается к лицу, появляется лицевая боль. Застой Ци печени обычно возникает при эмоциональных нарушениях, а застой пищи в желудке — при нерегулярном питании, резком переедании или избыточном потреблении острой и жирной мясной пищи.

Основные симптомы. Лицевая боль сопровождается раздражительностью, приступами гнева, жаждой, запором, наблюдаются желтый сухой налет на языке, струнный частый пульс.

Анализ. Когда огонь печени и желудка по системе каналов и коллатералей поднимается к лицу, возникает лицевая боль. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому при возгорании огня печени возникают раздражительность и приступы гнева. При возгорании огня желудка иссушаются жидкости тела, появляются жажда и запор. Желтый сухой налет на языке, струнный частый пульс свидетельствуют о скоплении огня в печени и желудке.

Принципы лечения. Осадить огонь печени и желудка.

Варианты лечения. См. ниже.

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание не производится.

3. Возгорание огня при недостатке Инь (阴虚火旺)

Этиология, патогенез. При врожденном недостатке Инь, а также при чрезмерной половой активности с повреждением Инь почек происходит возгорание огня, который по системе каналов и коллатералей поднимается к области лица, возникает лицевая боль.

Основные симптомы. Лицевая боль усиливается при переутомлении, сопровождается покраснением щек, головокружением, болью в пояснице, утомляемостью, наблюдаются красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь почек происходит возгорание огня, который поднимается к лицу, появляются лицевая боль и покраснение щек. При недостатке Инь почек нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникают головокружение, боль в пояснице и утомляемость. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления возгорания огня при недостатке Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь, осадить огонь.

Варианты лечения. См. ниже.

Методика. Совместное применение методов стимуляции и седатации.

Варианты лечения для всех разновидностей болезни.

• Основные точки:

- боль в надглазничной области: Ян-бай VB.14, Тай-ян BT, Цуань-чжу V.2, Вай-гуань TR.5;
- боль в области верхней челюсти: Сы-бай E.2, Цюань-ляо IG.18, Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4;
- боль в области нижней челюсти: Ся-гуань E.7, Цзя-чэ E.6, Да-ин E.5, Цзя-чэн-цзян BT¹, Хэ-гу GI.4.

Вспомогательные точки:

- восприятие внешнего патогенного ветра-холода: Фэн-чи VB.20;
 - скопление патогенного огня в печени и желудке: Тай-чун F.3, Нэй-тин E.44;
 - возгорание огня при недостатке Инь: Чжао-хай R.6, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Боль в надглазничной области: Цуань-чжу V.2, Ян-бай VB.14, Тоу-вэй E.8, Шуай-гу VB.8, Хоу-си IG.3.
Боль в области верхней челюсти: Сы-бай E.2, Цюань-ляо IG.18, Шан-гуань VB.3, Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4.
Боль в области нижней челюсти: Чэн-цзян VC.24, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, И-фэн TR.17, Нэй-тин E.44.
- Боль в надглазничной области (в зоне иннервации первой (глазной) ветви тройничного нерва): Цуань-чжу V.2, Ян-бай VB.14, Юй-яо BT, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44 (методы седатации вращением иглы на пораженной стороне).
Боль в области верхней челюсти (в зоне иннервации второй (верхнечелюстной) ветви тройничного нерва): Сы-бай E.2, Цюань-ляо IG.18, Цзюй-ляо E.3, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44 (методы седатации вращением иглы на пораженной стороне).
Боль в области нижней челюсти (в зоне иннервации третьей (нижнечелюстной) ветви тройничного нерва): Ся-гуань E.7, Цзя-чэ E.6, Цзя-чэн-цзян BT, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44 (методы седатации вращением иглы на пораженной стороне).

疟疾

Малярия

Малярия — это инфекционное заболевание, возбудителями которого являются малярийные плазмодии, а переносчиками — кровососущие самки комара.

Подробные описания малярии содержатся во многих древних китайских источниках. В каноне «Су вэнь» этой болезни посвящена целая глава.

Этиология, патогенез. Болезнь обычно возникает при изначальном недостатке и слабости жизненной Ци с последующим восприятием патогенной Ци малярии. Патогенная Ци, воспользовавшись недостатком, проникает в область между поверхностной и внутренней частями организма, между защитной и питательной Ци. Начинается борьба между патогенной и жизненной Ци. Когда патогенная Ци проникает внутрь и вступает в схватку с Инь (питательной Ци), появляется озноб. Когда она выходит наружу и вступает в схватку с Ян (защитной Ци), возникает лихорадка. Во время борьбы между патогенной и жизненной Ци происходит приступ малярии. Когда патогенная и жизненная Ци расходятся в стороны или патогенная Ци уклоняется от борьбы с питательной и защитной Ци, наступает межприступная пауза.

Знаменитый врач Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «Возникновение малярии связано с внешней патогенной Ци... восприятие которой возможно только при ослаблении организма и перетомлении». Другими словами, основным причинным фактором возникновения этой болезни является патогенная Ци малярии, однако очень важное значение имеет состояние организма. У людей с крепкой и сильной жизненной Ци вероятность появления лихорадочных приступов после восприятия патогенной Ци малярии достаточно мала. Болезнь, как правило, поражает людей с ослабленной

¹Цзя-чэн-цзян (夹承浆) — внеканальная точка, расположенная на 1 цунь кнаружи от точки Чэн-цзян VC.24.

жизненной Ци. Возникновение этого состояния связано с неправильным питанием, что вызывает недостаток Ци и крови, а также с переутомлением.

Основные симптомы. За 2—3 дня до наступления лихорадочного приступа появляются начальные симптомы болезни — слабость, разбитость, снижение аппетита, озноб с небольшим повышением температуры, головная боль, а также боль в мышцах и суставах. Приступ обычно начинается с сильного озноба, который через 30—40 минут сменяется резким повышением температуры тела до 40—41°C, состояние больного резко ухудшается, появляются беспокойство, одышка, сильная головная боль, головокружение, боль в пояснице и конечностях. Через 6—12 часов жар сменяется потом, температура тела падает. После первых 2—3 приступов появляется выраженное болезненное или безболезненное увеличение печени и особенно селезенки. Приступы могут возникать один раз в день, один раз в два или в три дня. Наблюдаются белый жирный или желтый жирный налет на языке, струнный пульс.

Анализ. Когда патогенная Ци малярии вступает в борьбу с питательной и защитной Ци, возникают ознобы и лихорадки. В конце приступа жар пропаривает мышцы и кожу, поры кожи расслабляются, выделяется большое количество пота, снижается температура тела. Когда борьба между патогенной и жизненной Ци приостанавливается, наступает межприступная пауза. Белый жирный налет на языке свидетельствует о начальной стадии малярии, желтый жирный налет на языке указывает на то, что патогенная Ци уже проникла внутрь организма и трансформировалась в жар. Струнный пульс — основной вид пульса при малярии. При длительном течении болезни повреждаются Ци и кровь, происходит застой флегмы и крови в подреберье, образуется «уплотнение» в левом подреберье, которое в китайской медицине называется «матерью малярии» (疟母). В данном случае имеется в виду увеличение селезенки.

Принципы лечения. Изгнать патогенную Ци, примирить Инь и Ян.

Варианты лечения.

- Да-чжуй VG.14, Тао-дао VG.13, Цзянь-ши MC.5, Хэ-гу GI.4, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1. При особо сильных приступах жара, когда язык становится красно-фиолетовым, можно производить укалывание с кровопусканием в точках Ши-сюань ВТ. При увеличении печени и селезенки можно применять укалывание в точках Чжан-мэнь F.13 и Пи-гэнь ВТ. Считается, что лечение иглоукалыванием следует производить приблизительно за 2 часа до начала приступа. Применяются методы седатации при иглоукалывании. Если время начала приступа установить сложно, можно производить укалывание более двух раз в день. Применение методов иглоукалывания при малярии с приступами через день дает сравнительно хорошие результаты. В тяжелых случаях болезни следует сочетать лечение иглоукалыванием с лекарственной терапией.
- Да-чжуй VG.14, Тао-дао VG.13, Хоу-си IG.3, Е-мэнь TR.2, Цюй-чи GI.11, Гань-шу V.18, Дань-шу V.19, Цзянь-ши MC.5. Во время приступа можно дополнительно производить укалывание с кровопусканием в точках Ши-сюань ВТ, при сырости-флегме — дополнительно использовать точки Фэй-шу V.13 и Фэн-лун E.40, при судорогах и потере сознания — Нэй-гуань MC.6 и Шуй-гоу VG.26, при длительном течении болезни — Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21 и Цзу-сань-ли E.36. При небольшом ознобе и высокой лихорадке применяют методы седатации при иглоукалывании, при сильном ознобе и небольшой лихорадке — методы стимуляции или прижигание. Лечение обычно производится за 1—2 часа до начала приступа.
- **Основные точки:** Да-чжуй VG.14, Тао-дао VG.13, Хоу-си IG.3, Цзянь-ши MC.5, Е-мэнь TR.2, Цзу-линь-ци VB.41.

Вспомогательные точки:

- при высокой лихорадке: Цюй-чи GI.11 (седатация при иглоукалывании);
- при увеличении печени и селезенки: Чжан-мэнь F.13, прижигание в Пи-гэнь ВТ;
- при высокой лихорадке с помрачением сознания и расстройствами речи: укалывание с кровопусканием в точках-истоках с двух сторон на верхних конечностях — Шао-шан P.11, Чжун-чун MC.9, Шао-чун C.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1.

Лечение проводится за 2 часа до приступа. При сильном ознобе и небольшой лихорадке во время приступа совместно применяют иглокальвание и прижигание, при высокой лихорадке и небольшом ознобе — только иглокальвание.

- *Основные точки:* Да-чжуй VG.14, Тао-дао VG.13, Нэй-гуань MC.6, Цзянь-ши MC.5, Хоу-си IG.3.

Вспомогательные точки: Цюй-чи GI.11, Сюэ-хай RP.10, Ян-лин-цюань VB.34, Фу-лю R.7.

Лечение иглокальванием обычно проводят за 2—3 часа до начала приступа, применяют сильное раздражение, иглу не оставляют, или оставляют на 15—30 минут, производя манипуляции на игле с перерывами. Лечение иглокальванием проводится в течение 3—6 дней.

- *Основные точки:* Да-чжуй VG.14, Хоу-си IG.3, Цзянь-ши MC.5.

Вспомогательные точки:

— при высокой лихорадке: Цюй-чи GI.11, Е-мэнь TR.2;

— при увеличении печени и селезенки: Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Чжан-мэнь F.13, Пи-гэнь VT.

Рецепты из древних источников:

- Малярия: Шан-син VG.23, И-си V.45, Тянь-ю TR.16, Фэн-чи VB.20, Да-чжу V.11 [6].
- Малярия: Шэнь-тин VG.24, Бай-хуэй VG.20 [6].
- Малярия: Ле-цюэ P.7, Шао-цзэ IG.1, Цянь-гу IG.2, Хоу-си IG.3 [8].
- Малярия: Чун-ян E.42, Шу-гу V.65 [8].
- Малярия со снижением аппетита и ознобом: Ли-дуй E.45, Нэй-тин E.44 [8].
- Малярия с потом: Жань-гу R.2, Кунь-лунь V.60 [18].
- Малярия с ознобом: Шан-син VG.23, Цю-сюй VB.40, Сянь-гу E.43 [35].
- Холодная малярия: Шан-ян GI.1, Тай-си R.3 [48].

郁证

Меланхолия

Имеется в виду заболевание китайской медицины, основными проявлениями которого являются различные психические нарушения депрессивного характера, как правило, связанные с застоем Ци, — подавленное настроение, немотивированные колебания настроения, приступы гнева, раздражительность, мнительность, подозрительность, навязчивый страх, плаксивость, ощущение инородного тела в горле (истерический ком), бессонница, сердцебиение и другие симптомы.

Наблюдается при депрессивном неврозе, истерии, неврастении, неврозе навязчивых состояний, климактерическом неврозе и некоторых других заболеваниях западной медицины.

В китайской медицине выделяется пять основных разновидностей этой болезни:

1. Застой Ци печени (肝气郁结)

Этиология, патогенез. Психическое и эмоциональное состояние человека тесно связано с состоянием Ци печени. Лишь при нормальной способности печени поддерживать свободную циркуляцию Ци, кровь и Ци находятся в гармонии, душевное состояние человека будет свободным и легким. Нарушение функции печени по поддержанию циркуляции Ци обычно вызывает изменения в эмоциональной сфере. При застое Ци печени, возникновение которого, как правило, связано с постоянными приступами гнева, нарушается свободная циркуляция Ци во всем организме. Дерево порождает Огонь. Болезнь «матери» (Дерева) передается «сыну» (Огню), то есть при застое Ци печени (Дерева) возникает застой в сердце (Огне), жизненный дух Шэнь, который хранится в сердце, приходит в угнетенное состояние, возникает подавленность настроения.

Основные симптомы. Подавленность настроения, подозрительность, тревога, приступы раздражительности и гнева, ощущение распирания и боль в подреберье, вздутие живота, боль в животе, снижение аппетита, отрыжка, тонкий жирный налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При застое Ци печени происходит угнетение жизненного духа Шэнь сердца, возникает подавленное настроение, которое может сопровождаться подозрительностью и тревогой. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому при застое Ци печени возможны приступы раздражительности и гнева. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания и болью в подреберье. При аномальном поперечном токе Ци печени повреждаются селезенка и желудок, возникают вздутие живота, боль в животе, снижение аппетита и отрыжка. Тонкий жирный налет на языке, струнный пульс свидетельствуют о нарушении гармонии между печенью и желудком, когда Дерево (печень) избыточно угнетает Землю (желудок).

Принципы лечения. Устранить застой Ци печени, успокоить жизненный дух Шэнь, укрепить селезенку, привести желудок к гармонии.

Варианты лечения.

- Чжи-гоу TR.6, Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь C.7, Шуй-гоу VG.26, Син-цзянь F.2.
- Гань-шу V.18, Тань-чжун VC.17, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Гун-сунь RP.4, Тай-чун F.3.
- Нэй-гуань MC.6, Ли-гоу F.5, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36, Тань-чжун VC.17, Гань-шу V.18, Тай-чун F.3.
- Гань-шу V.18, Тай-чун F.3, Нэй-гуань MC.6, Инь-тань VT.

Методика. Седатация при иглоукалывании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации. В точках, способствующих укреплению селезенки и желудка, можно применять методы стимуляции.

2. Трансформация застоя Ци печени в огонь (气郁化火)

Этиология, патогенез. Застой Ци печени часто приводит к возгоранию огня печени, который беспокоит жизненный дух Шэнь, возникает подавленность настроения с приступами раздражительности и гнева.

Основные симптомы. Подавленность настроения с приступами раздражительности и гнева, головная боль распирающего характера, головокружение, шум в ушах, покраснение глаз, сухость в горле, горечь во рту, чувство жжения и боль в подреберье, желтая моча, запоры, красный сухой язык с желтым налетом, струнный частый пульс.

Анализ. Огонь печени беспокоит жизненный дух Шэнь, возникает подавленность настроения. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому возгорание огня печени обычно сопровождается раздражительностью и приступами гнева. Свойство огня — подниматься вверх, поэтому огонь печени поднимается вверх и повреждает голову и глаза, возникают головная боль распирающего характера, головокружение, покраснение глаз, сухость в горле и горечь во рту. Огонь обжигает коллатерали печени, возникают чувство жжения и боль в подреберье. По каналу желчного пузыря огонь печени поднимается к ушам, возникает шум в ушах. Желтая моча, запоры, красный сухой язык с желтым налетом, струнный частый пульс — проявления активации огня печени.

Принципы лечения. Устранить застой Ци печени, охладить огонь печени, успокоить жизненный дух Шэнь.

Вариант лечения.

- Шан-вань VC.13, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Син-цзянь F.2, Ся-си VB.43.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

3. Скопление флегмы из-за застоя Ци печени (痰气郁结)

Этиология, патогенез. При застое Ци печени, возникновение которого, как правило, связано с депрессией или приступами гнева, происходит аномальный поперечный ток Ци печени. Печень относится к элементу Дерево, а селезенка — к элементу Земля. В данном случае возникает избыточное угнетение Земли (селезенки) Деревом (печенью). Нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации сырости, образуется скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму. Когда Ци флегмы скапливается в горле, возникает ощущение инородного тела в горле, то есть «истерический ком» (梅核气).

Основные симптомы. Подавленное настроение с ощущением инородного тела в горле, которое усиливается во время приступов гнева, также наблюдаются частые тяжелые вздохи, ощущение распирания и боль в подреберье, белый жирный налет на языке, струнный скользкий пульс.

Анализ. При застое Ци печени происходит угнетение жизненного духа Шэнь сердца, возникает подавленное настроение. Когда Ци печени подавляет селезенку, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации сырости, образуется скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму, Ци флегмы скапливается в горле, возникает ощущение инородного тела в горле. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому при застое Ци печени возможны приступы гнева. Кроме того, приступы гнева усиливают застой Ци печени, поэтому ощущение инородного тела в горле также усиливается. Ножной цзюэ-инь канал печени имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным шао-ян каналом желчного пузыря. При застое Ци печени возникают нарушения в канале желчного пузыря. В древних источниках среди болезней этого канала указаны «тяжелые вздохи». Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания и болью в подреберье. Белый жирный налет на языке, струнный скользкий пульс свидетельствуют о застое Ци печени со скоплением флегмы.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, укрепить селезенку, растворить флегму, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Тянь-ту VC.22, Тянь-чжун VC.17, Нэй-гуань MC.6, Фэн-лун E.40, Тай-чун F.3.
- Тянь-ту VC.22, Нэй-гуань MC.6, Бай-хуэй VG.20, Фэн-лун E.40, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Тянь-чжун VC.17, Фэн-лун E.40, Тай-чун F.3, Юй-ци P.10, Шэнь-мэнь C.7. При сухости и боли в горле можно дополнительно использовать точки Тянь-дин GI.17 и Шан-ян GI.1, при бессоннице — производить прижигание в точке Ли-дуй E.45.

Методика. Седатация при иглокалывании, в точке Сань-инь-цзяо RP.6 — стимуляция, или во всех точках легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

4. Недостаток в сердце и селезенке (心脾两虚)

Этиология, патогенез. При чрезмерной умственной и физической нагрузке, эмоциональных нарушениях, а также после длительной болезни и кровотечений происходит повреждение крови сердца и ослабление Ци селезенки, возникает одновременный недостаток в сердце и селезенке. При недостатке крови сердца, а также при недостатке Ци селезенки с расстройством ее функции по образованию крови нарушается питание жизненного духа Шэнь, возникает застой Ци, появляются различные психические нарушения депрессивного характера.

Кроме того, при застое Ци печени происходит аномальный поперечный ток Ци печени. Печень относится к элементу Дерево, а селезенка — к элементу Земля. В данном случае происходит избыточное угнетение Земли (селезенки) Деревом (печенью), возникает недостаток Ци селезенки, нарушается функция селезенки по образованию крови, со временем появляется недостаток крови сердца, жизненный дух Шэнь лишается питания, что также приводит к различным психическим нарушениям.

Данное состояние иногда относят к сфере «истерии» (脏躁) китайской медицины.

Основные симптомы. Подавленное настроение, мнительность, подозрительность, возможны немотивированные колебания настроения, также наблюдаются сердцебиение, снижение памяти, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, изможденный внешний вид, слабость, утомляемость, снижение аппетита, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий пульс.

Анализ. При недостатке Ци селезенки и недостатке крови сердца нарушается питание жизненного духа Шэнь, возникают различные психические нарушения депрессивного характера, а также сердцебиение, снижение памяти, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями. При недостатке Ци и крови появляются изможденный внешний вид, слабость и утомляемость. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, поэтому возникает снижение аппетита. Светлый язык с тонким белым налетом, тонкий пульс — проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Укрепить селезенку и сердце, восполнить Ци и кровь, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь C.7, Цзу-сань-ли E.36, Фэн-лун E.40, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Сюэ-хай RP.10, Шэнь-мэнь C.7, Бай-хуэй VG.20, Цзу-сань-ли E.36, Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь C.7, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Ань-мянь BT.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь C.7, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглокальвании.

5. Недостаток Инь сердца и почек (心肾阴虚)

Этиология, патогенез. При отрицательных эмоциях, длительной болезни, переутомлении, чрезмерной половой активности повреждается Инь почек, Вода почек не поднимается вверх и не гасит Огонь сердца, огонь сердца поднимается вверх и не опускается вниз к почкам, возникает недостаток Инь сердца и почек. Огонь сердца беспокоит жизненный дух Шэнь, появляются некоторые психические нарушения.

Данное состояние иногда относят к сфере «истерии» (脏躁) китайской медицины.

Основные симптомы. Психические нарушения, беспокойство, речевое возбуждение, сердцебиение, бессонница, снижение памяти, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту, красный язык с тонким налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь почек и сердца происходит активация огня сердца, который беспокоит жизненный дух Шэнь, возникают некоторые психические нарушения, а также сердцебиение, бессонница и снижение памяти. При недостатке Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникают головокружение, шум в ушах, боль в пояснице. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому возникают покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту. Красный язык с тонким налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь почек и сердца, успокоить сердце и жизненный дух Шэнь

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь C.7, Ян-лин-цюань VB.34, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3, Юн-цюань R.1.
- Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Гэ-шу V.17, Нэй-гуань MC.6, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглокальвании.

Рецепты из древних источников:

- Склонность к гневу: Фу-лю R.7, Лао-гун MC.8 [18].
- Чувство страха: Цзин-гу V.64, Да-чжун R.4, Да-лин MC.7 [18].
- Печаль, помрачение сознания: Синь-шу V.15, Тянь-цзин TR.10, Шэнь-дао VG.11 [18].
- Беспокойство, бессонница: Тай-юань P.9, Гун-сунь RP.4, Инь-бай RP.1, Фэй-шу V.13, Инь-лин-цюань RP.9, Сань-инь-цзяо RP.6 [35].
- Раздражительность: Шэнь-мэнь C.7, Ян-си GI.5, Юй-ци P.10, Вань-гу IG.4, Шао-шан P.11, Цзе-си E.41, Гун-сунь RP.4, Тай-бай RP.3, Чжи-инь V.67 [35].
- Склонность к грусти и страхам: Шэнь-мэнь C.7, Да-лин MC.7, Юй-ци P.10 [35].
- Снижение памяти: Ле-цюэ P.7, Синь-шу V.15, Шэнь-мэнь C.7, Шао-хай C.3 [35].

Ночное недержание мочи

Имеется в виду непроизвольное мочеиспускание во время сна. Следует отличать эту болезнь от «недержания мочи» (尿失禁), когда выделение мочи происходит непроизвольно как во время сна, так и во время бодрствования. Эта болезнь часто встречается у людей преклонного возраста или при ослаблении организма после длительной болезни, в основном при нехватке Ци почек, когда нарушается сдерживающая функция сфинктера мочевого пузыря.

Этиология, патогенез. Каналы почек и мочевого пузыря взаимосвязаны, образуя наружно-внутреннюю взаимосвязь цзан-органа и фу-органа. Трансформирующая функция Ци мочевого пузыря зависит от активности Ян-Ци почек. Когда Ци почек в достатке, их удерживающая функция нормальна, «открывание» и «закрывание» мочевого пузыря при выведении жидкости из организма своевременно. Нехватка Ци почек может стать причиной различных нарушений мочеиспускания, в том числе, ночного недержания мочи. Кроме того, причинами возникновения болезни могут быть недостаток Ци селезенки с нарушением ее поднимающей функции и оседанием Ци, а также нарушение функции легких по распространению Ци и жидкостей по организму.

Основные симптомы. Непроизвольное мочеиспускание во время сна, после чего крепкий сон обычно продолжается. Болезнь носит хронический характер, сопровождается бледностью, похолоданием конечностей, частым мочеиспусканием светлой мочой, светлым языком с белым налетом, тонким слабым пульсом. Возможны слабость в конечностях, снижение аппетита, снижение умственных способностей.

Анализ. При ослаблении Ян почек у пожилых людей, при недостаточности Ян почек в юношеском возрасте или при длительной болезни ослабевает функция почек по регуляции водного обмена, нарушаются функции мочевого пузыря, возникают ночное недержание мочи, а также частое мочеиспускание светлой мочой. При недостатке Ян нарушается прогревание организма, появляются бледность и похолодание конечностей. Длительный недостаток Ян почек вызывает возникновение недостатка Ян селезенки, нарушаются функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и образованию крови, возникают слабость в конечностях и снижение аппетита, ослабевает питание жизненного духа Шэнь, снижаются умственные способности. Светлый язык с белым налетом, тонкий слабый пульс — проявления недостатка Ян почек.

Принципы лечения. Прогреть и восполнить Ян почек, укрепить мочевой пузырь.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-ци VC.3, Шэнь-шу V.23, Пан-гуан-шу V.28, Пи-шу V.20, Ци-хай VC.6, Бай-хуэй VG.20, Инь-лин-цюань RP.9.
- Основные точки: Гуань-юань VC.4, Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6.

Вспомогательные точки:

- при недостатке в селезенке: Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36;
- при недостатке в почках: Шэнь-шу V.23, Бай-хуэй VG.20, Ци-хай VC.6;
- при недостатке Ци легких: Ле-цюэ P.7, Инь-лин-цюань RP.9.

Точки Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6 и Чжун-ци VC.3 можно использовать поочередно. Также можно применять метод пронизывания точек.

- Шэнь-шу V.23, Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Да-дунь F.1, Шэнь-мэнь C.7. При снижении аппетита можно дополнительно использовать точки Пи-шу V.20 и Цзу-сань-ли E.36.
- Гуань-юань VC.4, Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6 (во всех точках прижигание).

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание. В точках на животе следует производить наклонное укалывание книзу, а в точках на нижних конечностях — наклонное укалывание вверх. Реакция на укалывание должна достичь области наружных половых органов.

Рецепты из древних источников:

- Ночное недержание мочи: Гуань-мэнь E.22, Шэнь-мэнь C.7, Вэй-чжун V.40 [6].
- Ночное недержание мочи: Гуань-мэнь E.22, Чжун-фу P.1, Шэнь-мэнь C.7 [8].

- Ночное недержание мочи: Цзи-мэнь RP.11, Тун-ли С.5, Да-дунь F.1, Пан-гуан-шу V.28, Тай-чун F.3, Вэй-чжун V.40, Шэнь-мэнь С.7 [18].
- Ночное недержание мочи: Шэнь-мэнь С.7, Юй-цзи P.10, Тай-чун F.3, Да-дунь F.1, Гуань-юань VC.4 [35].

哮喘 Одышка

По представлениям китайской медицины, возникновение одышки связано с нарушением функции легких по управлению всей Ци и дыханием, а также с ослаблением функции почек по восприятию Ци. Следует отметить, что одышка, наряду с кашлем, рассматривается в качестве основного симптома болезней легких. Выделяется четыре основные разновидности одышки:

1. Ветер-холод (风寒)

Этиология, патогенез. Восприятие внешнего ветра-холода чаще всего происходит осенью и зимой, как правило, у пациентов с изначальным недостатком Ян. Легкие снаружи связаны с кожей, открываются в нос, их «воротами» является горло. Проникновение внешнего патогенного ветра в организм обычно происходит через кожу, нос и горло, поэтому в первую очередь повреждаются легкие. Ветер-холод образует преграды для циркуляции Ци легких, нарушается их функция по управлению всей Ци и дыханием. Когда эта функция легких нормальна, Ци свободно движется по организму, дыхание ровное. При ее нарушении возникает одышка.

Основные симптомы. Одышка, кашель с отхаркиванием светлой жидкой мокроты, охриплость, заложенность носа, насморк с прозрачными выделениями, сильный озноб, незначительное повышение температуры тела, отсутствие пота, боль в теле, боль в суставах, головная боль в затылочной области, ригидность и боль мышц задней области шеи и спины, отсутствие жажды или жажда с предпочтением горячих напитков, светлый язык с тонким белым налетом, поверхностный напряженный пульс.

Анализ. При восприятии внешнего патогенного ветра-холода в первую очередь повреждаются легкие, нарушается их функция по управлению всей Ци и дыханием, возникает одышка. При нарушении опускающей функции легких возникают кашель и заложенность носа. Нарушение функции легких по распространению Ци и жидкостей по организму обычно сопровождается отхаркиванием мокроты и насморком. Легкие связаны с горлом. Патологические изменения в легких часто приводят к болезням горла, в частности, к охриплости. Легкие связаны с кожей. При восприятии внешнего ветра-холода закрываются поры кожи, происходит застой защитной Ци, возникают озноб и лихорадка без пота, а также боль в теле и боль в суставах. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она наиболее подвержена воздействию патогенного ветра. Патогенный ветер-холод обычно распространяется в ножном тай-ян канале мочевого пузыря, который проходит по затылочной области головы и спине. Именно поэтому восприятие ветра-холода обычно сопровождается болью в затылочной области головы, ригидностью и болью мышц задней области шеи и спины. Отсутствие жажды или жажда с предпочтением горячих напитков, светлый язык с тонким белым налетом, поверхностный напряженный пульс — проявления ветра-холода.

Принципы лечения. Изгнать ветер, рассеять холод, освободить поверхность тела от патогенной Ци, восстановить функции легких.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Фэн-мэнь V.12, Ле-цюэ P.7, Чи-цзэ P.5. При заложенности носа и насморке можно дополнительно использовать точку Цзюй-ляо E.3, при головной боли и боли в спине — Вэнь-лю G1.7, при ознобе и лихорадке — Чжи-чжэн IG.7.
- Фэй-шу V.13, Фэн-мэнь V.12, Ле-цюэ P.7, Да-чжуй VG.14, Хэ-гу G1.4.
- Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу G1.4.
- Дин-чуань VT, Тянь-ту VC.22, Чи-цзэ P.5, Фэн-мэнь V.12, Ле-цюэ P.7.
- Дин-чуань VT, Фэй-шу V.13, Фэн-мэнь V.12, Чи-цзэ P.5.

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание.

2. Флегма-жар (痰热)

Этиология, патогенез. Китайская медицина считает: «Селезенка — это источник образования флегмы. Легкие — это хранилище флегмы». При ослаблении организма в ходе длительной болезни, переутомлении или неправильном питании возникает недостаток Ци селезенки, нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации, происходит внутреннее скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму. Длительное скопление флегмы приводит к образованию флегмы-жара, которая поднимается вверх и скапливается в легких, нарушается функция легких по управлению всей Ци и дыханием, возникает одышка. Причиной скопления флегмы-жара в легких также может быть изначальный жар в легких, возникающий при восприятии внешней патогенной Ци. Жар пропаривает жидкости тела, образуется флегма, нарушается функция легких по управлению всей Ци и дыханием, появляется одышка.

Основные симптомы. Одышка, хриплое дыхание, кашель с отделением желтой вязкой мокроты, ощущение сдавленности грудной клетки, покраснение лица, сухость во рту, красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс.

Анализ. При скоплении флегмы-жара в легких нарушается их функция по управлению всей Ци и дыханием, появляется одышка. Нарушение опускающей функции легких обычно сопровождается кашлем. Жар обжигает жидкости тела, поэтому кашель сопровождается отхаркиванием желтой вязкой мокроты, также наблюдаются покраснение лица и сухость во рту. Флегма скапливается в легких, возникает ощущение сдавленности грудной клетки. Красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс — проявления внутреннего скопления флегмы-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить флегму, восстановить функции легких.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Да-чжуй VG.14, Фэн-лун E.40, Тянь-чжун VC.17, Тянь-ту VC.22, Чжун-фу P.1, Кун-цзуй P.6. В тяжелых случаях можно дополнительно произвести постановку банок на точки Фэй-шу V.13 и Юнь-мэнь P.2.
- Фэй-шу V.13, Дин-чуань VT, Тянь-ту VC.22, Чи-цзэ P.5, Фэн-лун E.40.
- Дин-чуань VT, Тянь-ту VC.22, Чи-цзэ P.5, Фэн-лун E.40.
- Чи-цзэ P.5, Ле-цюэ P.7, Тянь-чжун VC.17, Тянь-ту VC.22, Да-чжуй VG.14, Хэ-гу GI.4, Фэн-лун E.40.
- Да-чжуй VG.14, Чи-цзэ P.5, Кун-цзуй P.6, Тянь-чжун VC.17, Фэн-лун E.40, Хэ-гу GI.4.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

3. Недостаток в легких (肺虚)

Этиология, патогенез. При хроническом кашле, а также при переутомлении и длительной болезни происходит постепенное истощение и ослабление Ци легких, нарушается функция легких по управлению всей Ци и дыханием, возникает одышка.

Основные симптомы. Одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, нехватка воздуха, тихий голос, кашель с отхаркиванием жидкой прозрачной мокроты, озноб, потливость при незначительной физической нагрузке, утомляемость, нежелание разговаривать, светлый язык с тонким белым налетом, пустой слабый пульс. Обострение болезни обычно происходит зимой.

Анализ. При ослаблении Ци легких нарушается их функция по управлению всей Ци и дыханием, возникают одышка и нехватка воздуха. При недостатке Ци легких нарушается их опускающая функция, появляется кашель. При ослаблении функции легких по распространению жидкостей происходит их скопление и образование флегмы, что вызывает отхаркивание жидкой прозрачной мокроты. Становится некрепкой защитная Ци на поверхности тела, что вызывает озноб и потливость. Утомляемость, нежелание разговаривать, тихий голос, светлый язык с тонким белым налетом, пустой слабый пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Восполнить Ци легких.

Варианты лечения.

- Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Цзу-сань-ли E.36, Тай-бай RP.3.

- Лечение проводится летом. Производится прижигание по 3 небольших мокса-конуса на точках Да-чжуй VG.14 и Фэй-шу V.13, через 10 дней — на точках Шэнь-чжу VG.12 и Фэн-мэнь V.12, еще через 10 дней — на точке Цзу-сань-ли E.36 (во всех парных точках — с двух сторон). Лечение повторяется трижды.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

4. Недостаток в почках (肾虚)

Этиология, патогенез. Почки управляют восприятием Ци, содействуют легким в получении и опускании Ци. Известный врач Цянь И (1032—1113 гг.) писал: «*Легкие — управитель Ци, почки — корень Ци*». Хотя легкие и управляют дыханием, Ци почек также играет важную роль в обеспечении восприятия Ци организмом в процессе дыхания. Только в том случае, если Ци почек обильна, а их функция по восприятию Ци нормальна, Ци свободно движется в легких, дыхание ровное и спокойное. При недостатке и слабости Ци почек ослабевает их функция по восприятию Ци, появляется одышка, усиливающаяся при физической нагрузке. Возникновение недостатка Ци почек обычно связано с переутомлением, чрезмерной половой активностью, длительной болезнью, а также с ослаблением Ци почек у пожилых людей.

Основные симптомы. Хроническая одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, затрудненное дыхание, пациент принимает вынужденное положение с фиксированными мышцами плечевого пояса, открывает рот, также наблюдаются потливость, озноб, похолодание конечностей, слабость, утомляемость, бледность губ, светлый язык, глубокий тонкий пульс. Приступы одышки обычно усиливаются зимой.

Анализ. При недостатке и слабости Ци почек ослабевает их функция по восприятию Ци, появляется одышка. Длительный недостаток Ци почек может привести к недостатку Ян. В этом случае повреждается защитная Ян-Ци — возникает потливость, нарушается прогревание организма — появляются озноб и похолодание конечностей. Недостаток Ян почек обычно приводит к возникновению недостатка Ян селезенки. В этом случае нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ, появляются слабость и утомляемость. Бледность губ, светлый язык, глубокий тонкий пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Укрепить почки, нормализовать их функцию по восприятию Ци.

Варианты лечения.

- Дин-чуань ВТ, Тай-си R.3, Фу-лю R.7, Шэнь-шу V.23, Шу-фу R.27, Юнь-мэнь P.2.
- Тай-си R.3, Шэнь-шу V.23, Фэй-шу V.13, Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6. При хронической одышке можно дополнительно использовать точки Шэнь-чжу VG.12 и Гао-хуан V.43, при недостатке Ци селезенки — Чжун-вань VC.12 и Пи-шу V.20.
- Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6, Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13.
- Шэнь-шу V.23, Тань-чжун VC.17, Мин-мэнь VG.4, Ци-хай VC.6.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Кашель, одышка: Цзин-цзюй P.8, Тянь-фу P.3 [6].
- Кашель без отхаркивания мокроты, одышка: Тянь-ту VC.22, Хуа-гай VC.20 [8].
- Кашель без отхаркивания мокроты, чувство переполнения в грудной клетке, одышка, боль в спине: прижигание по 50 конусов на Цзюй-цзюэ VC.14 и Ци-мэнь F.14 [8].
- Кашель и одышка: Шао-шан P.11, Да-лин MC.7 [8].
- Кашель, одышка, жар в ладонях: Цзин-цзюй P.8, Син-цзянь F.2 [8].
- Кашель, одышка, отхаркивание кровянисто-гнойной мокроты: Ку-фан E.14, Чжун-фу P.1, Чжоу-жун RP.20, Чи-цзэ P.5 [8].
- Одышка: Да-лин MC.7, Чи-цзэ P.5 [35].
- Одышка: Сань-цзянь GI.3, Шан-ян GI.1 [35].
- Одышка: прижигание Чжун-фу P.1, Юнь-мэнь P.2, Тянь-фу P.3, Хуа-гай VC.20, Фэй-шу V.13 [37].
- Одышка: Тянь-ту VC.22, прижигание Тань-чжун VC.17 [46].

- Одышка, когда невозможно уснуть: Сюань-цзи VC.21, Ци-хай VC.6 [46].
- Одышка и кашель с отхаркиванием большого количества мокроты: Шу-фу R.27, Жу-гэнь E.18 [46].

遗精

Поллюции

Квинтэссенция Цзин почек — это тончайшая энергия, обеспечивающая рост, развитие и размножение человека. После достижения половой зрелости у мужчины квинтэссенция Цзин способна изливаться из уретры в виде спермы во время полового акта. При патологических состояниях, связанных с ослаблением функции почек по хранению квинтэссенции Цзин, может происходить непроизвольное выделение спермы вне полового акта, как во время сна, так и во время бодрствования.

Выделяется две разновидности болезни: поллюции во время сна, связанные с нарушением гармонии между сердцем и почками при недостатке Инь почек, а также поллюции во время бодрствования (сперматорея), возникающие при недостатке Ян почек.

1. Поллюции во время сна (梦遗)

Этиология, патогенез. При чрезмерной половой активности, умственном и физическом перенапряжении, а также при длительной болезни и отрицательных эмоциях повреждается Инь почек, Вода почек не поднимается вверх и не гасит Огонь сердца, огонь сердца поднимается вверх и не опускается вниз к почкам, нарушается гармония между сердцем и почками, ослабевает функция почек по хранению квинтэссенции Цзин, происходят поллюции во время сна.

Основные симптомы. Поллюции во время сна, беспокойство, бессонница, сердцебиение, снижение памяти, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту, красный язык, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь почек нарушается функция почек по хранению квинтэссенции Цзин, происходят поллюции во время сна. При недостатке Инь Вода почек не гасит Огонь сердца, происходит возгорание огня сердца, который повреждает жизненный дух Шэнь, поэтому возникают беспокойство, бессонница, сердцебиение и снижение памяти. При истощении Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникают головокружение, шум в ушах, боль в пояснице. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому возникают покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту. Красный язык, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восстановить гармонию между сердцем и почками, восполнить Инь, укрепить функцию почек по хранению квинтэссенции Цзин.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Чжи-ши V.52, Сань-инь-цзяо RP.6, Нэй-гуань MC.6, Синь-шу V.15, Фу-лю R.7.
- Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Чжун-фэн F.4. При бессоннице можно дополнительно использовать точки Шэнь-мэнь C.7 и Ли-дуй E.45, при головокружении — Бай-хуэй VG.20.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзянь-ши MC.5.
- Шэнь-мэнь C.7, Синь-шу V.15, Тай-си R.3, Чжи-ши V.52.
- Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Чжи-ши V.52, Шэнь-мэнь C.7.

Методика. Методы стимуляции и седатации при иглоукалывании.

2. Поллюции во время бодрствования / сперматорея (滑精)

Этиология, патогенез. При повреждении почек в ходе длительной болезни, при чрезмерной половой активности, а также при хронических поллюциях во время сна возникает недостаток Ян почек, ослабевает функция почек по хранению квинтэссенции Цзин, возникают поллюции.

Основные симптомы. Выделение спермы из уретры без полового возбуждения (например, в конце мочеиспускания или при дефекации), также наблюдаются бледность, озноб, похолодание

конечностей, ломота в пояснице и коленях, головокружение, шум в ушах, светлый язык с белым налетом, глубокий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ян почек ослабевает их функция по хранению квинтэссенции Цзин, возникают поллюции. При недостатке Ян нарушается прогревание организма, возникают озноб, похолодание конечностей, бледность лица. При ослаблении Ян почек лишаются увлажнения и питания связанные с почками кости, уши и головной мозг, возникают ломота в пояснице и коленях, головокружение и шум в ушах. Светлый язык с белым налетом, глубокий слабый пульс — проявления недостатка Ян почек.

Принципы лечения. Восполнить Ян почек, укрепить функцию почек по хранению квинтэссенции Цзин.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Чжи-ши V.52, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Ци-хай VC.6, Чжун-ци VC.3, Сянь-инь-цзяо RP.6.
- Ци-хай VC.6, Сянь-инь-цзяо RP.6, Чжи-ши V.52, Шэнь-шу V.23. При потливости можно дополнительно использовать точки Инь-си С.6 и Цзу-сянь-ли E.36, при нехватке воздуха — производить прижигание в точке Фэй-шу V.13.
- Гуань-юань VC.4, Сянь-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23.
- Шэнь-шу V.23, Да-хэ R.12, Сянь-инь-цзяо RP.6, Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6.
- Сянь-инь-цзяо RP.6, Тай-си R.3, Гуань-юань VC.4, Чжун-ци VC.3, Чжи-ши V.52.
- Гуань-юань VC.4, Да-хэ R.12, Чжи-ши V.52, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Цзу-сянь-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Поллюции во сне: прижигание Чжун-ци VC.3, Цюй-гу VC.2, Гао-хуан V.43, Шэнь-шу V.23 [10].
- Поллюции: Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Сянь-инь-цзяо RP.6 [35].
- Все болезни, связанные с недостатком, переутомление пяти [цзан-органов] и семь болезней [половых органов], поллюции, чахотка: Цзянь-цин VB.21, Да-чжуй VG.14, Гао-хуан V.43, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Фэй-шу V.13, Ся-вань VC.10, Цзу-сянь-ли E.36 [35].
- Поллюции: Синь-шу V.15, Бай-хуань-шу V.30 [46].
- Боль в пояснице, поллюции: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23 [49].

泄泻 Понос

Основным симптомом этого заболевания является частая дефекация с отхождением жидкого или водянистого стула. Следует отличать понос от «дизентерии» (痢疾), при которой стул содержит примесь крови и гноя.

По представлениям китайской медицины основными причинами возникновения этой болезни являются недостаток жизненной Ци, восприятие внешних патогенных факторов, неправильное питание или эмоциональные расстройства, что вызывает нарушение функций селезенки и желудка. Выделяется шесть основных разновидностей поноса:

1. Холод-сырость (寒湿)

Этиология, патогенез. Китайская медицина считает: «Без сырости понос не возникает», то есть основным патогенным фактором, вызывающим понос, является сырость. Селезенка «любит сухость и боится сырости», поэтому, когда патогенная сырость повреждает Ян селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, происходит смешение «чистого» (清) и «мутного» (浊), появляется понос. Возникновение поноса со свойствами холода-сырости, как правило, связано с длительным пребыванием во влажном месте, промокании под дождем, избыточном потреблении сырой холодной пищи, а также при изначальном внутреннем скоплении сырости с последующим восприятием патогенного холода.

Основные симптомы. Острый понос с отхождением «зеркального», прозрачного и холодного стула, в тяжелых случаях — водянистого, или напоминающего утиный помет, боль и урчание в животе, снижение аппетита, светлая прозрачная моча, озноб, тонкий белый или жирный налет на языке, мягкий медленный пульс.

Анализ. При восприятии внешнего патогенного холода-сырости или чрезмерном потреблении сырой и холодной пищи повреждаются селезенка и желудок, нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации, появляется понос с отхождением жидкого стула. Образуются завалы патогенного холода-сырости в кишечнике и желудке, создающие преграды функциональному движению Ци, возникают боль и урчание в животе. Холод-сырость задерживается в Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо), поэтому происходит мочеиспускание светлой прозрачной мочой. Холод-сырость — это комбинация патогенных факторов типа Инь, поэтому при восприятии холода-сырости в первую очередь повреждается Ян-Ци, появляются ознобы. Тонкий белый или жирный налет на языке, мягкий медленный пульс свидетельствуют о внутреннем скоплении холода-сырости.

Принципы лечения. Прогреть Чжун-цзяо (среднюю часть Сань-цзяо), изгнать сырость и холод.

Варианты лечения.

- Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Пи-шу V.20, Инь-лин-цюань RP.9, Вэй-шу V.21, Да-чан-шу V.25, Лян-мэнь E.21, Чжан-мэнь F.13, Хэ-гу GI.4.
- Тянь-шу E.25 (прижигание), Инь-лин-цюань RP.9, Шан-цзюй-суй E.37.
- Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Да-чан-шу V.25.
- Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6.

Методика. Седатация при иглокальвании, прижигание мокса-сигаретой или прижигание через имбирь.

2. Сырость-жар или летний зной-сырость (湿热或暑湿)

Этиология, патогенез. Основным патогенным фактором, вызывающим понос, является сырость. При восприятии внешней патогенной сырости-жара или летнего зноя-сырости, а также при избыточном потреблении жирной мясной и сладкой пищи, злоупотреблении алкоголем происходит внутреннее скопление сырости-жара в желудке и кишечнике. Селезенка «любит сухость и боится сырости». Когда патогенная сырость повреждает Ян селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, происходит смешение «чистого» (清) и «мутного» (浊), возникает понос.

Основные симптомы. Понос с несвободным отхождением желтого вязкого стула с резким гнилостным запахом, ощущение жжения в области заднего прохода, жажда с потреблением небольшого количества жидкости, мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс.

Анализ. При скоплении сырости-жара или летнего зноя-сырости в желудке и кишечнике нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, возникает понос. При жаре в кишечнике появляется ощущение жжения в области заднего прохода. Жар повреждает жидкости тела, возникает жажда, однако ввиду наличия сырости жажда сопровождается потреблением небольшого количества жидкости. Сырость-жар стекает в мочевой пузырь, поэтому происходит мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи. Желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс свидетельствуют о скоплении сырости-жара.

Принципы лечения. Исушить сырость, охладить жар, способствовать образованию жидкости, нормализовать циркуляцию Ци.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Тянь-шу E.25, Цзинь-цинъинь BT, Юй-е BT, Вэй-чжун V.40, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36.
- Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Тянь-шу E.25, Инь-лин-цюань RP.9, Шан-цзюй-суй E.37.

- Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Тянь-шу E.25, Инь-лин-цюань RP.9, Цзу-сань-ли E.36, Да-чан-шу V.25.
- Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-тин E.44, Инь-лин-цюань RP.9.

Методика. Седатация при иглокальвании.

3. Внутреннее скопление пищи (宿食内停)

Этиология, патогенез. При нерегулярном питании, резком переедании или пристрастии к пище с определенными свойствами нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, а также опускающая функция желудка, происходит застой пищи в желудке и кишечнике, нарушается свободная циркуляция Ци фу-органов. При длительном скоплении пищи в кишечнике и желудке происходит ее разложение, со временем появляется понос с отхождением вязкого стула с гнилостным запахом.

Основные симптомы. Боль в животе, понос с отхождением вязкого стула с гнилостным запахом, напоминающим запах тухлого яйца, после опорожнения кишечника боль в животе снижается, наблюдаются отрыжка с гнилостным запахом, изжога, отвращение к пище, жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При скоплении пищи в желудке и кишечнике нарушается свободная циркуляция Ци фу-органов, возникает боль в животе. После опорожнения кишечника циркуляция Ци фу-органов восстанавливается, поэтому боль снижается. При длительном скоплении пищи происходит ее разложение, появляется понос с отхождением вязкого стула с гнилостным запахом, а также отрыжка с гнилостным запахом и изжога. Жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления внутреннего скопления пищи.

Принципы лечения. Устранить скопление пищи, нормализовать пищеварение.

Варианты лечения.

- Шан-вань VC.13, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Инь-бай RP.1, Гун-сунь RP.4, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Цзянь-ли VC.11.
- Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12, Да-чан-шу V.25, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Седатация при иглокальвании, прижигание не производится.

4. Застой Ци печени (肝气郁结)

Этиология, патогенез. Печень поддерживает свободную циркуляцию Ци во всем организме. Депрессия или гнев вызывают нарушение этой функции печени, возникают застой и аномальный поперечный ток Ци печени. Печень относится к элементу Дерево, а желудок — к элементу Земля. В данном случае возникает избыточное угнетение Земли (желудка) Деревом (печенью). Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому при приступах гнева застой Ци печени и угнетение желудка усиливаются, возникают понос и боль в животе.

Основные симптомы. Ощущение распирания и боль в подреберье, снижение аппетита, отрыжка, во время приступов гнева возникают понос и боль в животе, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При эмоциональных нарушениях происходит нарушение свободной циркуляции Ци печени, возникает застой Ци печени. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци печени, как правило, сопровождается ощущением распирания и болью в подреберье. При аномальном поперечном токе Ци печени повреждаются селезенка и желудок, возникают снижение аппетита и отрыжка. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому приступы гнева сопровождаются поносом и болью в животе. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой, нормализовать функции селезенки и желудка.

Варианты лечения.

- Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Ци-мэнь F.14, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34, Син-цзянь F.2.
- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Гань-шу V.18, Син-цзянь F.2.

Методика. Седатация при иглокалывании.

5. Недостаток в селезенке и желудке (脾胃虚弱)

Этиология, патогенез. Неправильное питание, переутомление, затяжная болезнь могут вызвать образование недостатка в селезенке и желудке, нарушение их функции по транспортировке и трансформации, ослабевает поднимающая функция селезенки, «чистое» (清) не отделяется от «мутного» (浊), происходит понос.

Основные симптомы. Временами жидкий стул, временами понос после обильного приема пищи, возможен понос с выделением остатков непереваренной пищи, наблюдаются снижение аппетита, желтушное изможденное лицо, слабость, утомляемость, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке в селезенке и желудке ослабевает поднимающая функция селезенки, нарушается пищеварительная функция селезенки и желудка. В легких случаях наблюдается жидкий стул или понос после обильного приема пищи, в тяжелых — понос с выделением остатков непереваренной пищи. При нарушении функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ возникает нехватка в источнике образования Ци и крови, лицо становится желтушным изможденным, возникают слабость и утомляемость. Светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс — проявления недостатка в селезенке и желудке.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, восполнить Ци, поднять Ян.

Варианты лечения.

- Чжун-вань VC.12, Чжан-мэнь F.13, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Цзу-сань-ли E.36.
- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Пи-шу V.20, Гуань-юань-шу V.26.
- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Шэнь-цюэ VC.8, Цзу-сань-ли E.36, Инь-бай RP.1 (во всех точках прижигание).
- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Пи-шу V.20, Ци-хай-шу V.24, Да-чан-шу V.25, Цзу-сань-ли E.36.
- Чжун-вань VC.12, Чжан-мэнь F.13, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Тай-бай RP.3.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

6. Ослабление Ян почек (肾阳衰微)

Этиология, патогенез. Функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ нуждается в прогревающей и активирующей поддержке со стороны Ян почек. При затяжной болезни или ослаблении организма у пожилых людей происходит истощение Ян почек, ослабевает огонь «врат жизни», селезенка лишается прогревания, возникает недостаток Ян селезенки, нарушается пищеварительная функция селезенки и желудка, может возникнуть понос. Знаменитый врач Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «Почки — это „врата желудка“, открываются в половые органы и задний проход, поэтому прохождение кала и мочи управляется почками. Если образуется недостаток Ян-Ци почек, ослабевает огонь „врат жизни“... возникает понос».

Основные симптомы. Боль ниже пупка, урчание в животе и понос перед рассветом, похолодание нижних конечностей, боль в пояснице, слабость в коленях, светлый язык с белым налетом, глубокий тонкий слабый пульс.

Анализ. Ночь — время наибольшей активности Инь. Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «[Перед рассветом] Ян-Ци еще не восстановилась, а Инь-Ци находится в состоянии крайнего избытка. При ослаблении огня „врат жизни“ желудок не в состоянии удерживать свое содержимое, возникает понос». Этим объясняется появление поноса перед рассветом при ослаблении Ян почек. Похолодание нижних конечностей, боль в пояснице, слабость в коленях, светлый язык с белым налетом, глубокий тонкий слабый пульс — проявления недостатка Ян почек и селезенки.

Принципы лечения. Прогреть почки, укрепить селезенку, устранить понос.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Мин-мэнь VG.4, Ци-хай VC.6, Чжун-вань VC.12, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Тянь-шу E.25.
- Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4.

- Мин-мэнь VG.4, Шэнь-шу V.23, Ци-хай-шу V.24, Тай-си R.3, Тянь-шу E.25, Ци-хай VC.6.
 - Шэнь-шу V.23, Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12, Шэнь-цюэ VC.8, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Жань-гу R.2 (во всех точках прижигание).
 - Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Мин-мэнь VG.4, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Тай-си R.3.
- Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Понос с выделением остатков непереваренной пищи: Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9 [6].
- Понос: Гуань-юань VC.4, Тай-си R.3 [8].
- Боль в эпигастральной области, понос, вздутие живота: Да-ду RP.2, Тай-бай RP.3 [8].
- Понос с выделением остатков непереваренной пищи: Цзин-мэнь VB.25, Жань-гу R.2, Ян-лин-цюань VB.34 [8].
- Понос со свойствами холода с выделением остатков непереваренной пищи: Гань-шу V.18, Чжан-мэнь F.13 [8].
- Понос: Шан-лянь G1.9, Ся-лянь G1.8 [35].
- Хронический понос: Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Чжун-цзи VC.3. [35].

感冒

Простуда

Основными симптомами простуды являются головная боль, заложенность носа, насморк, озноб и лихорадка. Болезнь возникает при синдромах недостатка и при слабости защитной Ци с последующим восприятием внешнего патогенного ветра при резких колебаниях погоды. Патогенный ветер проникает в организм через поры кожи, рот или нос, вызывая нарушение функций легких. Обычно патогенный ветер проникает в организм в сочетании с другим патогенным фактором. При сочетании с холодом возникает синдром ветра-холода, при сочетании с жаром — синдром ветра-жара. Осенью и зимой чаще возникает простуда со свойствами ветра-холода, весной и летом — простуда со свойствами ветра-жара. Кроме того, характер симптомов, возникающих после восприятия внешней патогенной Ци, также определяется особенностями конституции пациента, взаимным влиянием внешних и внутренних факторов. У пациентов с изначальным недостатком Ян обычно наблюдается простуда со свойствами ветра-холода, а у пациентов с изначальным недостатком Инь — простуда со свойствами ветра-жара.

1. Ветер-холод (风寒)

Основные симптомы. Сильный озноб, незначительное повышение температуры тела, отсутствие пота, боль в теле, боль в суставах, головная боль в затылочной области, ригидность мышц задней области шеи, заложенность носа, насморк с прозрачными выделениями, чиханье, кашель с отхаркиванием прозрачной жидкой мокроты, охриплость, першение в горле, отсутствие жажды или жажда с предпочтением горячих напитков, светлый язык с тонким белым налетом, поверхностный напряженный пульс.

Анализ. При восприятии внешнего патогенного ветра-холода в первую очередь повреждаются легкие, нарушается их функция по распространению Ци и жидкостей по организму, закрываются поры кожи, происходит застой защитной Ци, возникают озноб и лихорадка без пота, а также боль в теле и боль в суставах. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она наиболее подвержена воздействию патогенного ветра. Патогенный ветер-холод обычно распространяется в ножном тай-ян канале мочевого пузыря, который проходит по спине и затылочной области головы. Именно поэтому восприятие ветра-холода обычно сопровождается болью в затылочной области головы, ригидностью мышц задней области шеи. Легкие открываются в нос. Проникновение патогенного холода в легкие вызывает заложенность носа, насморк с прозрачными выделениями, чиханье. Легкие связаны с горлом. Патологические изменения в легких часто приводят к болезням горла, в частности, к

охриплости и першению в горле. Нарушается опускающая функция легких, возникает кашель. Отсутствие жажды или жажда с предпочтением горячих напитков, светлый язык с тонким белым налетом, поверхностный напряженный пульс — проявления ветра-холода.

Принципы лечения. Изгнать ветер, рассеять холод, освободить поверхность тела от патогенной Ци, восстановить функцию легких по распространению Ци и жидкостей по организму.

Варианты лечения.

- Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7, Вай-гуань TR.5.
- Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Фэн-фу VG.16, Ин-сян GI.20. При головной боли можно дополнительно использовать точки Тай-ян ВТ и Инь-тан ВТ, при кашле — Чи-цзэ P.5 и Тай-юань P.9.
- Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4.
- Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7, Фэн-фу VG.16, Фэн-мэнь V.12, Хэ-гу GI.4.
- Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Фэн-мэнь V.12, Ин-сян GI.20, Чжи-чжэн IG.7.
- Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7, Хэ-гу GI.4, Фэн-мэнь V.12, Ин-сян GI.20.

Методика. Седатация при иглоукальвании, возможно прижигание. В точке Фэн-мэнь V.12 после иглоукальвания можно произвести прижигание или постановку банок.

2. Ветер-жар (风热)

Основные симптомы. Высокая температура тела с выделением пота, небольшой озноб, непереносимость ветра, головная боль распирающего характера в лобной или височной областях, боль и отечность слизистой оболочки горла, кашель с отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, сухость в горле, жажда с предпочтением холодных напитков, покраснение лица и глаз, тонкий слегка желтый налет на языке, поверхностный частый пульс.

Анализ. Патогенный ветер-жар проникает в организм через рот и нос, в первую очередь повреждаются легкие. Патогенная и жизненная Ци вступают в борьбу, возникают лихорадка с выделением пота, небольшой озноб и непереносимость ветра. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она наиболее подвержена воздействию патогенного ветра. Патогенный ветер-жар обычно распространяется в каналах типа ян-мин и шао-ян, поэтому головная боль чаще всего локализуется в лобной или височной областях. Легкие связаны с горлом, поэтому при проникновении ветра-жара в легкие наблюдаются боль и отечность слизистой оболочки горла. Нарушается опускающая функция легких, возникает кашель. Синдром ветра-жара характеризуется интенсивным истощением жидкостей организма, поэтому возникают сухость в горле и жажда, покраснение лица и глаз. Тонкий слегка желтый налет на языке, поверхностный частый пульс — проявления ветра-жара.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар, освободить поверхность тела от патогенной Ци, восстановить опускающую функцию легких.

Варианты лечения.

- Фэн-чи VB.20, Да-чжуй VG.14, Хэ-гу GI.4.
- Да-чжуй VG.14, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11, Чи-цзэ P.5, Юй-цзи P.10, Вай-гуань TR.5. При боли и отечности слизистой оболочки горла производится укальвание трехгранной иглой с кровопусканием в точке Шао-шан P.11, при заложенности носа используется точка Ин-сян GI.20.
- Фэн-чи VB.20, Да-чжуй VG.14, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11.
- Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Юй-цзи P.10, Шао-шан P.11.
- Чи-цзэ P.5, Юй-цзи P.10, Цюй-чи GI.11, Нэй-тин E.44, Да-чжуй VG.14, Вай-гуань TR.5.
- Юй-цзи P.10, Да-чжуй VG.14, Чи-цзэ P.5, Фэн-чи VB.20, Вай-гуань TR.5.

Методика. Седатация при иглоукальвании.

Рецепты из древних источников:

- Лихорадка без пота: Юй-цзи P.10, Тай-юань P.9, Да-ду RP.2, Тай-бай RP.3 [2].
- Лихорадка без пота: Шан-син VG.23, И-си V.45, Тянь-ю TR.16, Фэн-чи VB.20 [6].
- Лихорадка без пота: Тянь-чжу V.10, Фэн-чи VB.20, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Е-мэнь TR.2 [6].

- Лихорадка без пота: Шан-ляо V.31, Кун-цзуй P.6 [6].
- Лихорадка с беспокойством, похолоданием ступней и выделением пота: сначала Жань-гу R.2, затем Тай-си R.3 [6].
- Лихорадка с головной болью, ощущением жара в лице с отсутствием пота: Е-мэнь TR.2, Чжун-чжу TR.3, Тун-ли С.5 [8].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Цуань-чжу V.2, Чэн-гуан V.6, Шэнь-шу V.23, Сы-чжу-кун TR.23, Хэ-ляо TR.22 [8].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Ся-лянь GI.8, У-чу V.5, Шэнь-тин VG.24 [18].
- Болезни со свойствами ветра: Фэн-мэнь V.12, Ци-хай VC.6 [26].
- Простуда с высокой и длительной лихорадкой: Цюй-чи GI.11, Сюань-чжун VB.39, Цзу-сань-ли E.36, Да-чжуй VG.14, Юн-цюань R.1, Хэ-гу GI.4 (во всех точках методы седатации) [35].
- Простуда с головной болью: Хэ-гу GI.4, Цуань-чжу V.2, Тай-ян BT [35].
- Лихорадка без пота: Нэй-тин E.44 (седатация), Хэ-гу GI.4 (стимуляция), Фу-лю R.7 (седатация), Бай-лао BT [35].
- Лихорадка без пота: Фэн-чи VB.20, Юй-цзи P.10, Цзин-цюй P.8, Эр-цзянь GI.2 [35].
- Лихорадка без пота: Шан-ян GI.1, Хэ-гу GI.4, Ян-гу IG.5, Ся-си VB.43, Ли-дуй E.45, Лао-гун MC.8, Вань-гу IG.4 [35].
- Лихорадка с сильным потом: сначала седатация в Хэ-гу GI.4, затем стимуляция в Фу-лю R.7 [35].
- Лихорадка с потом: Нэй-тин E.44, Хэ-гу GI.4 (седатация), Фу-лю R.7 (стимуляция), Бай-лао BT [35].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Шан-син VG.23, Цянь-дин VG.21, Бай-хуэй VG.20, Ян-гу IG.5, Хэ-гу GI.4, Гуань-чун TR.1, Кунь-лунь V.60, Ся-си VB.43 [35].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра, покраснение лица и глаз: Тун-ли С.5, Цзе-си E.41 [35].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра, слезотечение на холоде: Цуань-чжу V.2, Хэ-гу GI.4 [35].
- Все болезни из-за повреждения патогенным холодом: Фэн-фу VG.16, Фэн-чи VB.20 [43].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Шэнь-май V.62, Цзинь-мэнь V.63 [44].
- Высокая лихорадка: Шао-чун С.9, Цюй-чи GI.11 [48].
- Лихорадка без пота: Да-ду RP.2, Цзин-цюй P.8 [48].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра: Синь-хуэй VG.22, Юй-чжэнь V.9 [48].

嘔吐

Рвота

По представлениям китайской медицины, возникновение рвоты связано с нарушением опускающей функции желудка и аномальным поднятием его Ци. Выделяется пять основных разновидностей рвоты:

1. Повреждение желудка патогенными факторами (外邪犯胃)

Этиология, патогенез. Патогенные ветер, холод, летний зной и сырость могут повредить желудок, вызвав нарушение опускающей функции желудка, происходит рвота. При рвоте, вызванной внешними патогенными факторами, наблюдается внезапное начало болезни. В книге «Гу цзинь и тун да цюань» (Все о традициях медицины в древности и ныне, 1556 г.) говорится: «Если рвота начинается стремительно, значит в желудке гостит патогенная Ци. Летом — патогенный летний зной, осенью и зимой — ветер-холод». Таким образом, существует две основные разновидности рвоты из-за повреждения желудка патогенными факторами:

а) рвота со свойствами холода (寒吐)

Основные симптомы. Стремительное начало болезни, рвота водянистым содержимым с примесью жидкой слизи, озноб, лихорадка, головная боль, белый налет на языке, поверхностный пульс.

Анализ. При повреждении желудка внешним патогенным ветром-холодом происходит аномальное поднятие Ци желудка, внезапно появляется рвота. Озноб, лихорадка, головная боль, белый налет на языке, поверхностный пульс свидетельствуют о восприятии внешнего патогенного холода.

Принципы лечения. Рассеять холод, прогреть селезенку и желудок, осадить аномальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Шан-вань ВС.13, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Тянь-шу Е.25.
- Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Гун-сунь РР.4, Шан-вань ВС.13, Вэй-шу V.21.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, иглы не оставляют. После иглоукалывания можно производить прижигание.

б) рвота со свойствами жара (热吐)

Основные симптомы. Стремительное начало болезни, частая рвота кисло-горьким содержимым, лихорадка, жажда с предпочтением холодных напитков, головная боль, красный язык, частый пульс.

Анализ. При повреждении желудка внешним патогенным летним зноем-сыростью происходит аномальное поднятие Ци желудка, внезапно появляется рвота. Лихорадка, жажда с предпочтением холодных напитков, головная боль, красный язык, частый пульс свидетельствуют о восприятии внешнего патогенного жара.

Принципы лечения. Охладить жар, способствовать образованию жидкости, осадить аномальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Хэ-гу GI.4, Цзинь-цзинь ВТ, Юй-е ВТ.
- Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Гун-сунь РР.4, Хэ-гу GI.4, Цзинь-цзинь ВТ, Юй-е ВТ.

Методика. Седатация при иглоукалывании. В точках Цзинь-цзинь ВТ и Юй-е ВТ — укалывание с кровопусканием.

2. Скопление пищи (饮食停积)

Этиология, патогенез. При нерегулярном питании, резком переедании или избыточном потреблении сырой, холодной или жирной мясной пищи образуется скопление пищи в желудке, нарушается его опускающая функция, происходит аномальное поднятие Ци желудка, возникает рвота.

Основные симптомы. Рвота съеденной пищей, отрыжка, изжога, вздутие живота, чувство переполнения в брюшной полости, отвращение к пище, жирный налет на языке, скользкий полный пульс.

Анализ. При скоплении пищи в желудке нарушается опускающая функция желудка, происходит аномальное поднятие Ци, что сопровождается рвотой, отрыжкой и изжогой. Вздутие живота, чувство переполнения в брюшной полости, отвращение к пище, жирный налет на языке, скользкий полный пульс — проявления внутреннего скопления пищи.

Принципы лечения. Устранить скопление пищи, привести желудок к гармонии, осадить аномальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Ся-вань ВС.10.
- Ся-вань ВС.10, Сюань-цзи ВС.21, Цзу-сань-ли Е.36, Фу-цзе РР.14. При вздутии живота можно дополнительно использовать точку Ци-хай ВС.6.
- Чжун-вань ВС.12, Ся-вань ВС.10, Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-гуань МС.6, Гун-сунь РР.4.
- Ся-вань ВС.10, Сюань-цзи ВС.21, Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-гуань МС.6, Гун-сунь РР.4.
- Тянь-шу Е.25, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

3. Флегма-жидкость (痰饮)

Этиология, патогенез. При нарушении функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости образуется внутреннее скопление флегмы-жидкости, которая застаивается в селезенке и желудке, создавая преграды для нормальной циркуляции Ци желудка, происходит anomальное поднятие Ци желудка, сопровождающееся рвотой. Данное состояние обычно возникает у пациентов с изначальным недостатком Ци селезенки и желудка.

Основные симптомы. Рвота водянистым содержимым, ощущение переполнения в брюшной полости, урчание в животе, снижение аппетита, головокружение, затуманивание зрения, сердцебиение, депрессия, белый жирный или белый влажный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При внутреннем застое флегмы-жидкости нарушается опускающая функция желудка, происходит anomальное поднятие Ци желудка, которое сопровождается рвотой водянистым содержимым. Скопление флегмы-жидкости в селезенке и желудке обычно сопровождается ощущением переполнения в брюшной полости, урчанием в животе и снижением аппетита. Флегма-жидкость поднимается вверх, повреждая чистую Ян, возникают головокружение и затуманивание зрения. Когда флегма-жидкость повреждает сердце, появляются сердцебиение и депрессия. Белый жирный или белый влажный налет на языке, скользкий пульс — проявления внутреннего скопления флегмы-жидкости.

Принципы лечения. Изгнать жидкость, растворить флегму, осадить anomальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Фэн-лун Е.40.
- Чжан-мэнь F.13, Гун-сунь РР.4, Чжун-вань ВС.12, Фэн-лун Е.40. При урчании в животе можно дополнительно использовать точки Пи-шу V.20 и Да-чан-шу V.25.
- Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Гун-сунь РР.4, Тань-чжун ВС.17, Фэн-лун Е.40.

Методика. Совместное применение методов стимуляции и седации, возможно прижигание.

4. Нападение Ци печени на желудок (肝气犯胃)

Этиология, патогенез. Печень поддерживает свободную циркуляцию Ци во всем организме. Депрессия или гнев вызывают нарушение этой функции печени, происходит anomальный поперечный ток Ци печени. Печень относится к элементу Дерево, а желудок — к элементу Земля. В данном случае возникает избыточное угнетение Земли (желудка) Деревом (печенью). Нарушается опускающая функция желудка, происходит anomальное поднятие Ци желудка, которое сопровождается рвотой.

Основные симптомы. Рвота кислым содержимым, частая отрыжка, ощущение распирания в подреберье, беспокойство, раздражительность, тонкий белый налет на языке, возможно покраснение краев языка, струнный пульс.

Анализ. При эмоциональных расстройствах происходит anomальный поперечный ток Ци печени, повреждающий желудок, нарушается опускающая функция желудка, возникают рвота кислым содержимым и отрыжка. Застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания в подреберье. При длительном застое Ци печени происходит активация огня, возникают беспокойство и раздражительность. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс свидетельствуют о нападении Ци печени на желудок. Покраснение краев языка — проявление застоя Ци печени, который со временем трансформируется в огонь.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, осадить anomальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-гуань МС.6, Ян-лин-цюань ВВ.34, Тай-чун F.3.
- Шан-вань ВС.13, Ян-лин-цюань ВВ.34, Тай-чун F.3, Лян-цю Е.34, Шэнь-мэнь С.7, Нэй-гуань МС.6, Гун-сунь РР.4.
- Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Нэй-гуань МС.6, Гун-сунь РР.4, Тай-чун F.3.
- Гань-шу V.18, Тай-чун F.3, Цзу-сань-ли Е.36.

- Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Тай-чун F.3.
- Методика. Седатация при иглокалывании.

5. Недостаток в селезенке и желудке (脾胃虚弱)

Этиология, патогенез. При изначальной слабости Ян селезенки и желудка, а также при затяжной болезни или в преклонном возрасте нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникает застой пищи в желудке, происходит аномальное поднятие Ци желудка, которое обычно сопровождается рвотой.

Основные симптомы. Рвота после небольшого переедания, снижение аппетита, чувство переполнения в животе, жидкий стул, слабость, утомляемость, похолодание конечностей, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ян селезенки и желудка ослабевают функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникает застой пищи в желудке, поэтому после небольшого переедания происходит аномальное поднятие Ци желудка, которое сопровождается рвотой. Недостаток Ян селезенки обычно сопровождается снижением аппетита, чувством переполнения в животе и жидким стулом. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому при недостатке Ян селезенки появляются слабость, утомляемость и похолодание конечностей. Светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс свидетельствуют о недостатке в селезенке и желудке.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, привести желудок к гармонии, прогреть Чжун-цзяо (среднюю часть Сань-цзяо), осадить аномальное поднятие Ци желудка.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань MC.6, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Пи-шу V.20, Чжан-мэнь F.13.
- Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6, Гун-сунь RP.4, Пи-шу V.20.
- Пи-шу V.20 (после иглокалывания — постановка банок), Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36.
- Методы стимуляции в Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Гун-сунь RP.4, легкие манипуляции на игле в Нэй-гуань MC.6.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Рвота: Шан-цю RP.5, Ю-мэнь R.21, Фу-тун-гу R.20 [8].
- Рвота: Шао-шан P.11, Лао-гун MC.8 [8].
- Рвота водянистым содержимым после приема пищи: прижигание Фэй-шу V.13, Сань-инь-цзяо RP.6, Ци-мэнь F.14 [8].
- Рвота съеденной пищей: Гэ-шу V.17, прижигание в Чжан-мэнь F.13 и Чжун-вань VC.12 [8].
- Рвота с кровью: Шан-вань VC.13, Бу-жун E.19, Да-лин MC.7 [8].
- Рвота: Чэн-гуан V.6, Да-ду RP.2 [18].
- Боль в области сердца, сухая рвота, раздражительность с чувством переполнения в грудной клетке: Ци-цюань C.1, Ся-бай P.4 [18].
- Головокружение, головная боль, рвота и беспокойство: Цзе-си E.41, Чэн-гуан V.6 [18].
- Рвота пузырчатым содержимым: Чжу-бинь R.9, Шао-хай C.3 [18].
- Рвота: Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6, Тань-чжун VC.17 [26].
- Кровавая рвота: Цюй-цзэ MC.3, Шэнь-мэнь C.7, Юй-цзи P.10 [35].
- Рвота водянистым содержимым: Да-лин MC.7, Тань-чжун VC.17, Чжун-вань VC.12, Лао-гун MC.8 [35].
- Рвота пузырчатым содержимым: Сы-чжу-кун TR.23, Бай-хуэй VG.20 [35].
- Рвота съеденной пищей: сначала Ся-вань VC.10, затем Цзу-сань-ли E.36 (седатация), Шэнь-шу V.23, Гэ-шу V.17 (прижигание 100 конусами), Чжун-вань VC.12, Пи-шу V.20 [35].
- Рвота съеденной пищей: Ши-гуань R.18, Гэ-шу V.17, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36 [35].
- Рвота: Бай-хуэй VG.20, Цюй-цзэ MC.3, Цзянь-ши MC.5, Лао-гун MC.8, Шан-цю RP.5 [35].
- Беспокойство с чувством сдавленности грудной клетки, рвота: Ю-мэнь R.21, Юй-тан VC.18 [48].

Имеется в виду заболевание китайской медицины, которое характеризуется тяжестью, болью и ограничением подвижности в суставах вследствие восприятия внешних патогенных ветра, холода и сырости при ослаблении организма, что вызывает нарушение свободной циркуляции Ци и крови. Соответствует ревматическому полиартриту, ревматоидному артриту, подагрическому артриту, остеоартрозу, периартритам и некоторым другим заболеваниям западной медицины.

Этиология, патогенез.

1. Ревматизм из-за ветра, холода и сырости. При ослаблении организма возникает нехватка Ян-Ци, ослабевают наружная защитная Ци. Воспользовавшись слабостью, в организм проникают ветер, холод и сырость, которые образуют застой в кровеносных сосудах, каналах и коллатералях, что вызывает нарушение свободной циркуляции Ци и крови, возникновение ревматизма.

Обычно ветер, холод и сырость проникают в организм одновременно. Однако чаще всего преобладает один из патогенных факторов. Так, в каноне «Су вэнь» говорится: *«Слияние ветра, холода и сырости вызывает ревматизм. Когда преобладает Ци ветра, возникает блуждающий ревматизм. Когда преобладает Ци холода, возникает болевой ревматизм. Когда преобладает Ци сырости, возникает локализованный ревматизм. Когда они проникают во внутренности, наступает смерть; когда задерживаются в костях и сухожилиях, возникает длительная боль; когда задерживаются в коже, болезнь вскоре прекратится».*

2. Ревматизм из-за жара. Обычно возникает при изначальной активности Ян, внутреннем скоплении жара. При восприятии патогенных ветра, холода и сырости возникает ревматизм с проявлением симптомов сырости-жара, который называют «горячим ревматизмом». Кроме того, горячий ревматизм может возникнуть при длительном скоплении патогенных ветра, холода и сырости, трансформации их в жар.

Таким образом, выделяется четыре основные разновидности ревматизма:

1. Блуждающий ревматизм (Ревматизм со свойствами ветра) (行痹 / 风痹)

Основные симптомы. Мигрирующая боль без четкой локализации в конечностях и суставах (чаще всего в лучезапястных, локтевых, плечевых, коленных и голеностопных), ограничение подвижности в суставах, озноб, лихорадка, белый тонкий или жирный налет на языке, поверхностный напряженный пульс.

Анализ. Основной причиной возникновения всех болевых синдромов является нарушение свободной циркуляции Ци и крови. В норме Ци и кровь свободно и непрерывно циркулируют по организму, *«... словно поток воды, словно ход солнца и луны»* (канон «Лин шу»). Когда патогенные ветер, холод и сырость проникают в каналы и коллатерали, нарушается свободная циркуляция Ци и крови, возникает боль. Мышцы и суставы лишаются увлажнения и питания Ци и кровью, ограничивается подвижность в суставах. Ветер относится к патогенным факторам типа Ян, его свойствами являются быстрота и изменчивость направления, поэтому наблюдается мигрирующая боль без четкой локализации. Патогенная Ци на поверхности тела вступает в борьбу с жизненной Ци, появляются озноб и лихорадка. Тонкий белый или жирный налет на языке свидетельствует о проникновении патогенных ветра, холода и сырости, поверхностный напряженный пульс — о распространении патогенного ветра по поверхности тела.

Принципы лечения. Изгнать ветер, нормализовать циркуляцию Ци и крови, способствовать оживлению крови. Следовать принципу: *«При восприятии ветра сначала лечите кровь. Когда нормализуется циркуляция крови, ветер сам собой уйдет».*

Варианты общего лечения.

- Фэн-чи VB.20, Фэн-фу VG.16, Да-чжуй VG.14, Гэ-шу V.17, Сюэ-хай RP.10.
- Фэн-мэнь V.12, Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18.
- Гэ-шу V.17, Сюэ-хай RP.10.

Вспомогательное лечение. Да-чжу V.11 («средоточие костей»), Ян-лин-цюань VB.34 («средоточие сухожилий»), Сюань-чжун VB.39 («средоточие костного мозга»).

Локальные точки. См. ниже.

Методика. Седатация при иглоукаливании, постукивание игольчатым молоточком.

2. Болевой ревматизм (Ревматизм со свойствами холода) (痛痹 / 寒痹)

Основные симптомы. Резкая холодная боль с четкой локализацией, стихание боли при прогревании и усиление при охлаждении, отсутствие покраснения и ощущения жара в месте боли, нарушение подвижности в суставе, белый налет на языке, струнный напряженный пульс.

Анализ. В связи с тем, что патогенный холод может вызвать застой Ци и крови, он является наиболее распространенной причиной возникновения боли. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Боль обычно возникает из-за Ци холода. Если есть холод, возникает и боль»*. Холод обладает свойствами сжимания, сгущения и застоя, поэтому боль из-за холода характеризуется четкой локализацией. Застой холода обычно вызывает застой крови. Чем сильнее застой холода, тем больше застой крови. Чем больше застой крови, тем сильнее боль. Прогревание способствует нормализации циркуляции крови, поэтому при прогревании боль уменьшается. Струнный напряженный пульс — проявление боли со свойствами холода, белый налет на языке — проявление синдрома холода.

Принципы лечения. Устранить застой Инь-холода, укрепить Ян-Ци. Следовать принципу: *«При застое Инь-холода укрепляйте Ян-Ци. Когда Ян-Ци будет крепкой, холод сам собой рассеется»*.

Вариант общего лечения.

- Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4.

Вспомогательное лечение. Да-чжу V.11 («средоточие костей»), Ян-лин-цюань VB.34 («средоточие сухожилий»), Сюань-чжун VB.39 («средоточие костного мозга»).

Локальные точки. См. ниже.

Методика. Прижигание, глубокое укалывание и оставление иглы. При острой боли можно применять укалывание подкожными иглами или прижигание через имбирь.

3. Локализованный ревматизм (Ревматизм со свойствами сырости) (着痹 / 湿痹)

Основные симптомы. Боль и ощущение тяжести в суставах, чувство онемения в мышцах, ощущение «ползания мурашек», ограничение подвижности в суставах, четкая локализация боли, припухлость без покраснения, обострение боли в пасмурную, дождливую, ветреную и холодную погоду, белый жирный налет на языке, мягкий медленный пульс.

Анализ. Патогенная сырость относится к патогенным факторам типа Инь, обладает свойствами тяжести, клейкости и застоя, поэтому боль со свойствами сырости сопровождается ощущениями тяжести и онемения, имеет четкую локализацию, обостряется в пасмурную, дождливую, ветреную и холодную погоду. Белый жирный налет на языке, мягкий медленный пульс — проявления застоя сырости.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, изгнать сырость. Селезенка «любит сухость и боится сырости», поэтому внешняя патогенная сырость особенно легко повреждает Ян селезенки, нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации сырости. Когда сырость повреждает селезенку, происходит образование внутренней сырости. Таким образом, укрепление селезенки — основа лечения болезней, вызванных сыростью, воплощение принципа: *«Когда селезенка процветает, сырость уйдет сама собой»*.

Варианты общего лечения.

- Цзу-сань-ли E.36, Инь-лин-цюань RP.9, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Цзу-сань-ли E.36, Инь-лин-цюань RP.9, Пи-шу V.20.
- Цзу-сань-ли E.36, Шан-цю RP.5.

Вспомогательное лечение. Да-чжу V.11 («средоточие костей»), Ян-лин-цюань VB.34 («средоточие сухожилий»), Сюань-чжун VB.39 («средоточие костного мозга»).

Локальные точки. См. ниже.

Методика. Иглоукалывание и прижигание. Укалывание подкожными иглами, прижигание прогреванием иглы, постановка банок.

4. Горячий ревматизм (Ревматизм со свойствами жара) (热痹)

Основные симптомы. Болезненность одного или нескольких суставов, резкая болезненность при пальпации, ощущение жара, покраснение и припухлость в болезненных местах, ограничение подвижности в суставах, снижение боли при охлаждении, лихорадка, жажда, беспокойство, желтый сухой налет на языке, скользкий частый пульс.

Анализ. Болезненность, ощущение жара, покраснение и припухлость в пораженных суставах возникают в результате трансформации патогенной Ци в жар. При застое патогенного жара пальпация пораженной области вызывает резкую болезненность. Повреждение организма патогенным жаром обычно сопровождается лихорадкой и жаждой. Если жар повреждает жизненный дух Шэнь сердца, возникает беспокойство. Жар повреждает жидкости тела, поэтому наблюдается желтый сухой налет на языке. Скользкий частый пульс свидетельствует о внутреннем скоплении сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, изгнать ветер и сырость.

Варианты общего лечения.

- Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Инь-лин-цюань RP.9, Сянь-инь-цзяо RP.6.
- Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11.

Вспомогательное лечение. Да-чжу V.11 («средоточие костей»), Ян-лин-цюань VB.34 («средоточие сухожилий»), Сюань-чжун VB.39 («средоточие костного мозга»).

Локальные точки. См. ниже.

Методика. Седатация при иглоукальвании, постукивание игольчатым молоточком или кровопускание. Прижигание не производится.

Кроме того, существует классификация ревматизма по локализации поражения. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Слияние ветра, холода и сырости вызывает ревматизм. . . Когда они проникают во внутренности, наступает смерть; когда задерживаются в костях и сухожилиях, возникает длительная боль; когда задерживаются в коже, болезнь вскоре прекратится»*. Выделяется пять разновидностей ревматизма по локализации поражения:

1. Ревматизм кожи (皮痹). Характеризуется ощущениями онемения и холода на поверхности тела.
2. Ревматизм мышц (肌痹). Сопровождается ощущениями ломоты и онемения, а также болью в мышцах.
3. Ревматизм сухожилий (筋痹). Характеризуется болью и ригидностью мышц и сухожилий. При лечении обычно рекомендуется использовать «средоточие сухожилий» — точку Ян-лин-цюань VB.34.
4. Ревматизм сосудов (脉痹). Возникает при застое патогенной Ци в кровеносных сосудах. При лечении рекомендуется использовать «средоточие крови» — Гэ-шу V.17, и «море крови» — Сюэ-хай RP.10.
5. Ревматизм костей (骨痹). Сопровождается ощущением тяжести и болью в суставах, а также нарушением их двигательной функции. При лечении можно использовать «средоточие костей» — Да-чжу V.11, и «средоточие костного мозга» — Сюань-чжун VB.39.

Варианты локальных точек для всех разновидностей ревматизма:

Область плечевого сустава:

- Цзянь-юй GI.15, Цзянь-цзин VB.21, Цюй-чи GI.11, Вай-гуань TR.5.
- Цзянь-ляо TR.14, Цзянь-юй GI.15, Нао-шу IG.10.
- Цзянь-юй GI.15, Цзянь-ляо TR.14, Цзянь-чжэнь IG.9, Нао-шу IG.10.

Область локтевого сустава:

- Чи-цзэ P.5, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5.
- Чи-цзэ P.5, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5, Тянь-цзин TR.10.

Область лучезапястного сустава:

- Ян-чи TR.4, Ле-цюэ P.7, Чжи-гоу TR.6, Е-мэнь TR.2.
- Ян-чи TR.4, Вай-гуань TR.5, Ян-си GI.5, Вань-гу IG.4.
- Ян-чи TR.4, Ян-си GI.5, Ян-гу IG.5, Вай-гуань TR.5.

Пальцы рук:

- Хэ-гу GI.4, Хоу-си IG.3.
- Ян-гу IG.5, Хэ-гу GI.4, Хоу-си IG.3.

Область тазобедренного сустава:

- Хуань-тяо VB.30, Цзюй-ляо VB.29, Сюань-чжун VB.39.
- Хуань-тяо VB.30, Цзюй-ляо VB.29.

Область бедра:

- Хуань-тяо VB.30, Вэй-чжун V.40, Ян-лин-цюань VB.34.
- Чжи-бянь V.54, Чэн-фу V.36, Ян-лин-цюань VB.34.

Область коленного сустава:

- Ду-би E.35, Цзу-сань-ли E.36, пронизывание от Ян-лин-цюань VB.34 к Инь-лин-цюань RP.9.
- Ду-би E.35, Лян-цю E.34, Ян-лин-цюань VB.34, Си-ян-гуань VB.33.
- Хэ-дин VT, Си-янь VT, Ян-лин-цюань VB.34, Инь-лин-цюань RP.9.
- Си-янь VT, Лян-цю E.34, Ян-лин-цюань VB.34.

Область голени:

- Чэн-шань V.57, Фэй-ян V.58.

Область голеностопного сустава:

- Цзе-си E.41, Кунь-лунь V.60.
- Шэнь-май V.62, Чжао-хай R.6, Кунь-лунь V.60, Цю-суй VB.40.
- Цзе-си E.41, Шан-цю RP.5, Цю-суй VB.40, Кунь-лунь V.60, Тай-си R.3.
- Цзе-си E.41, Кунь-лунь V.60, Цю-суй VB.40.

Область стопы:

- Тай-си R.3, Кунь-лунь V.60, Тай-чун F.3.

Пальцы стопы:

- Гун-сунь RP.4, Шу-гу V.65, Ба-фэн VT.

Во всех случаях также можно использовать болезненные при пальпации точки — точки А-ши.

Рецепты из древних источников:

- Ревматизм: Хуэй-инь VC.1, Тай-юань P.9, Сяо-ло TR.12, Чжао-хай R.6 [6].
- Затруднение движения в плечевом суставе: Би-нао GI.14, Нао-шу IG.10 [6].
- Боль и ограничение подвижности в плечевом суставе: Тянь-жун IG.17, Бин-фэн IG.12 [6].
- Нарушение двигательной функции верхней конечности: Цзюй-гу GI.16, Цянь-гу IG.2 [8].
- Боль в области плечевого сустава: Цюй-чи GI.11, Тянь-ляо TR.15 [8].
- Боль и ощущение тяжести в области плечевого сустава и плеча: Чжи-гоу TR.6, Гуань-чун TR.1 [8].
- Боль в запястье: Вань-гу IG.4, Цянь-гу IG.2, Цюй-чи GI.11, Ян-гу IG.5 [8].
- Боль в тазобедренном суставе: Хуань-тяо VB.30, Шу-гу V.65, Цзяо-синь R.8, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-гу R.10 [8].
- Боль в тазобедренном суставе, вызывающая затруднения при ходьбе, боль в наружной поверхности стопы: Цзу-линь-ци VB.41, Сань-инь-цзяо RP.6 [8].
- Боль во внутренней поверхности колена: Ся-си VB.43, Си-ян-гуань VB.33 [8].
- Ревматизм и онемение в голени: Си-ян-гуань VB.33, Хуань-тяо VB.30, Чэн-цинъ V.56 [8].
- Боль и ограничение подвижности в плечевом суставе: Бин-фэн IG.12, Юнь-мэнь P.2 [18].
- Покраснение и отек верхней конечности, боль в суставах: Чжоу-ляо GI.12, Цзянь-юй GI.15, Вань-гу IG.4 [35].
- Боль в стопе и коленном суставе: Вэй-чжун V.40, Цзу-сань-ли E.36, Цюй-цюань F.8, Ян-лин-цюань VB.34, Фэн-ши VB.31, Кунь-лунь V.60, Цзе-си E.41 [35].
- Ревматизм, слабость и нарушение чувствительности в стопе: Хуань-тяо VB.30, Инь-лин-цюань RP.9, Ян-фу VB.38, Тай-си R.3, Чжи-инь V.67 [35].
- Боль в тазобедренном и коленном суставах: Хуань-тяо VB.30, Ян-лин-цюань VB.34, Цю-суй VB.40 [35].

- Покраснение, боль и опухание коленного сустава: Си-гуань F.7, Вэй-чжун V.40, Цзу-сань-ли E.36, Инь-ши E.33 [35].
- Боль в стопе и коленном суставе: Вэй-чжун V.40, Цзу-сань-ли E.36, Цюй-цюань F.8, Ян-лин-цюань VB.34, Фэн-ши VB.31, Кунь-лунь V.60, Цзе-си E.41 [35].
- Боль выше колена: прижигание Хуань-тяо VB.30, Фэн-ши VB.31 [35].
- Боль выше лодыжки: прижигание Сань-инь-цзяо RP.6, Сюань-чжун VB.39, Кунь-лунь V.60 [35].
- Трудноизлечимое восприятие холодного ветра, ревматизм со свойствами холода: Хуань-тяо VB.30, Яо-шу VG.2 [43].
- Боль в верхних конечностях: Цзянь-цин VB.21, Цюй-чи GI.11 [44].
- Покраснение и отечность плеча и предплечья, боль в запястье: Е-мэнь TR.2, Чжун-чжу TR.3 [46].
- Проникновение патогенного ветра в область тазобедренных суставов: Хуань-тяо VB.30, Цюй-ляо VB.29, кровопускание в Вэй-чжун V.40 [46].
- Боль и опухание коленного сустава: Ян-лин-цюань VB.34, Инь-лин-цюань RP.9 [46].
- Покраснение и отечность стопы: Кунь-лунь V.60, Шэнь-май V.62, Тай-си R.3 [46].
- Боль в области тыльной поверхности стопы: Цю-сюй VB.40, Цзе-си E.41, Шан-цю RP.5 [46].
- Боль в области плечевого сустава и плеча: Цюй-чи GI.11, Ян-лао IG.6, Цзянь-юй GI.15 [47].
- Боль в предплечье и кисти: Шоу-сань-ли GI.10, Вань-гу IG.4, Чжоу-ляо GI.12, Чжун-чжу TR.3 [47].
- Боль в суставах ног: Фэй-ян V.58, Сюань-чжун VB.39 [47].
- Боль в тазобедренном суставе: Хоу-си IG.3, Хуань-тяо VB.30 [48].
- Боль в стопе: Шан-цю RP.5, Цзе-си E.41, Цю-сюй VB.40 [49].
- Ревматизм, слабость и нарушение чувствительности в нижних конечностях: Да-чжу V.11, Цюй-цюань F.8 [50].
- Боль в тазобедренном и коленном суставах: Кунь-лунь V.60, Тай-си R.3 [50].
- Боль и опухание коленного сустава: Чи-цзэ P.5, Цюй-чи GI.11, Фэн-фу VG.16 [50].

心悸

Сердцебиение

Сердцебиение — это ощущение больным деятельности своего сердца, которое сопровождается беспокойством и страхами. Обычно провоцируется эмоциональными факторами и переутомлением. Наблюдается при аритмии, ишемической болезни сердца, легочном сердце, сердечной недостаточности и некоторых других заболеваниях западной медицины.

В китайской медицине выделяется семь основных разновидностей сердцебиения:

1. Беспокойство жизненного духа Шэнь сердца (心神不宁)

Этиология, патогенез. Врожденный или приобретенный недостаток жизненной Ци вызывает предрасположенность к страхам. Данное состояние обычно возникает при длительных болезнях с постепенным истощением Ци, при ослаблении Ци у пожилых людей, а также при врожденном недостатке Ци. Если в этом случае человек окажется в экстремальной ситуации, возникает беспокойство жизненного духа Шэнь, которое сопровождается сердцебиением. В некоторых источниках данная разновидность сердцебиения описывается под названием «недостаток Ци» (气虚).

Основные симптомы. Сердцебиение, страхи, неконтролируемое беспокойство, неглубокий сон с частыми пробуждениями и многочисленными сновидениями, одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, слабость, утомляемость, потливость, нормальный язык, мелкий частый или пустой струнный пульс.

Анализ. Все указанные симптомы свидетельствуют о беспокойстве жизненного духа Шэнь при недостатке Ци, вызванном внезапным испугом или страхом.

Принципы лечения. Восполнить Ци сердца, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ VC.14, Шэнь-мэнь С.7, Нэй-гуань MC.6.
- Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ VC.14, Шэнь-мэнь С.7, Цзянь-ши MC.5. При предрасположенности к страхам можно дополнительно использовать точку Да-лин MC.7, при потливости — Гао-хуан V.43.
- Синь-шу V.15, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Синь-шу V.15, Нэй-гуань MC.6, Тун-ли С.5, Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

Примечание. Считается, что причиной предрасположенности человека к страхам с сердцебиением является недостаток Ци желчного пузыря (胆气不足). В этом случае болезнь сопровождается горьким привкусом во рту, белым скользким налетом на языке, тонким слабым пульсом. При лечении можно использовать точки Цю-суй VB.40 и Дань-шу V.19.

2. Недостаток крови сердца (心血不足)

Этиология, патогенез. При врожденном недостатке крови, кровопотере, после длительной болезни, а также при умственном перенапряжении возникает недостаток крови сердца. Жизненный дух Шэнь, который хранится в сердце, лишается питания и становится беспокойным, возникает сердцебиение.

Основные симптомы. Сердцебиение, бессонница, снижение памяти, бледность лица и губ, головокружение, шум в ушах, светлый язык, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке крови сердца жизненный дух Шэнь лишается питания и становится беспокойным, возникают сердцебиение, бессонница и снижение памяти. При недостатке крови она не в состоянии подниматься к голове для питания тканей, возникают головокружение, шум в ушах, бледность лица и губ, становится светлым язык. При недостатке крови она не в состоянии наполнять сосуды, пульс становится тонким и бессильным.

Принципы лечения. Восполнить кровь сердца, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь С.7, Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ VC.14, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36.
- Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь С.7, Цзюй-цюэ VC.14, Цзю-вэй VC.15, Гуань-юань VC.4, Гэ-шу V.17, Пи-шу V.20.
- Гэ-шу V.17, Пи-шу V.20, Тун-ли С.5, Шэнь-тан V.44, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, дополнительно — прижигание.

3. Активация огня при недостатке Инь (阴虚火旺)

Этиология, патогенез. При врожденном недостатке Ци, длительной болезни, переутомлении, чрезмерной половой активности и отрицательных эмоциях повреждается Инь почек. Вода почек не поднимается вверх и не гасит Огонь сердца. Огонь сердца поднимается вверх и не опускается вниз к почкам, нарушается гармония между сердцем и почками (心肾不交). Огонь сердца беспокоит жизненный дух Шэнь, возникает сердцебиение.

Основные симптомы. Сердцебиение, беспокойство, бессонница, снижение памяти, поллюции во сне у мужчин и эротические сновидения у женщин, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту, красный язык, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь Вода почек не гасит Огонь сердца, происходит возгорание огня сердца, который повреждает жизненный дух Шэнь, поэтому возникают сердцебиение, беспокойство, бессонница и снижение памяти. Почки хранят квинтэссенцию Цзин. При недостатке Инь почек квинтэссенция Цзин становится некрепкой, происходят поллюции. При истощении Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникают головокружение, шум в ушах, боль в пояснице. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому возникают покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту. Красный язык, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь почек, осадить огонь сердца, восстановить гармонию между сердцем и почками, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ VC.14, Шэнь-мэнь C.7, Нэй-гуань MC.6, Цзюэ-инь-шу V.14, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3.
- Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ VC.14, Шэнь-мэнь C.7, Нэй-гуань MC.6, Цзюэ-инь-шу V.14, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3.

Методика. Совместное применение методов стимуляции и седатации при иглоукалывании. В точках, способствующих восполнению Инь почек, применяются методы стимуляции, а в точках, способствующих осадению огня сердца, — методы седатации.

4. Застой крови сердца (心血瘀阻)

Этиология, патогенез. При недостатке Ци или Ян сердца ослабевает циркуляция Ци, возникает застой крови в сосудах сердца, появляется сердцебиение. Обострение болезни может произойти при эмоциональных нарушениях, переутомлении, простуде, потреблении алкоголя и жирной мясной пищи, что вызывает внутреннее скопление флегмы и еще больший застой крови.

Основные симптомы. Сердцебиение, временами приступы боли в области сердца (колющая или давящая боль в области предсердия или за грудиной), обычно отдающая в надплечье или руку, синюшность лица, губ и ногтей, фиолетовый язык, возможно с застойными пятнами, тонкий вязкий или стяннутый прерывистый пульс. В тяжелых случаях при ослаблении Ян сердца — похолодание конечностей, отеки, неотчетливый исчезающий пульс.

Анализ. При застое крови в сосудах сердца возникают сердцебиение и боль в области сердца (при преобладании застоя крови — колющая боль, при преобладании скопления флегмы — давящая боль). Ручной шао-инь канал сердца проходит по внутренней поверхности верхней конечности, поэтому боль часто иррадирует в надплечье и руку. При застое крови сердца нарушается свободная циркуляция в кровеносных сосудах всего организма, поэтому возникают синюшность лица, губ и ногтей, язык становится фиолетовым или с застойными пятнами, пульс — тонким вязким или стяннутым прерывистым. Если застой крови сопровождается ослаблением Ян сердца Ян-Ци не в состоянии достичь конечностей и поверхности тела, возникают похолодание конечностей, отеки, очень слабый и тонкий исчезающий пульс.

Принципы лечения. Оживить кровь, устранить застой крови сердца, укрепить сердце.

Варианты лечения.

- Цюй-цзэ MC.3, Шао-хай C.3, Ци-хай VC.6, Сюэ-хай RP.10. При неотчетливом исчезающем пульсе можно дополнительно использовать точки Нэй-гуань MC.6 и Тай-юань P.9, при отеках — производить прижигание в точке Шуй-фэнь VC.9.
- Цзя-цзи BT (Th4, Th7), Цзюэ-инь-шу V.14, Тань-чжун VC.17, Нэй-гуань MC.6. В точке Цзюэ-инь-шу V.14 производится постановка банок или прижигание мокса-сигаретой.
- Нэй-гуань MC.6, Си-мэнь MC.4, Шэнь-мэнь C.7, Тань-чжун VC.17, Цзюэ-инь-шу V.14, Гэ-шу V.17, Сюэ-хай RP.10, Шэнь-цан R.25.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

5. Недостаток Ян сердца (心阳虚衰)

Этиология, патогенез. Недостаток Ян сердца возникает при врожденном недостатке Ян, тяжелых заболеваниях с повреждением Ян-Ци, а также при ослаблении Ян у людей преклонного возраста. При недостатке Ян сердца замедляется циркуляция крови, возникает сердцебиение. При критическом недостатке Ян происходит ее резкое отхождение, может возникнуть кома.

Основные симптомы. Сердцебиение, одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, потливость, озноб, похолодание конечностей, синюшность губ, светлый утолщенный мягкий язык, тонкий слабый или стяннутый прерывистый пульс. При критическом недостатке и отхождении Ян сердца — обильный пот, похолодание и судороги конечностей, слабое дыхание, неотчетливый исчезающий пульс, психические расстройства и даже кома.

Анализ. При недостатке Ян сердца ослабевает циркуляция крови, возникают сердцебиение и одышка. При физической нагрузке Ци растрачивается, поэтому одышка усиливается. Недостаток Ян сердца вызывает нарушения прогрева и циркуляции крови, возникают озноб, похолодание конечностей, синюшность губ. При критическом недостатке Ян происходит ее резкое отхождение, истощается совокупная Ци, возникают такие опасные состояния как обильный пот, похолодание и судороги конечностей, слабое дыхание, психические нарушения и кома.

Принципы лечения. Укрепить Ян сердца.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Шэнь-мэнь С.7, Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ ВС.14, Пи-шу V.20, Сань-цзяо-шу V.22, Ци-хай-шу V.24.
- Тань-чжун ВС.17, Ци-хай ВС.6, Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Цзюй-цюэ ВС.14.
- Нэй-гуань МС.6, Синь-шу V.15, Тун-ли С.5, Тань-чжун ВС.17, Ци-хай ВС.6, Да-чжуй VG.14.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

6. Внутреннее скопление жидкости (水饮内停)

Этиология, патогенез. При ослаблении Ян сердца может произойти аномальное поднятие патогенной жидкости, которая скапливается под сердцем. Кроме того, скопление жидкости может произойти при недостатке Ян селезенки и почек. В обоих случаях жидкость беспокоит жизненный дух Шэнь, возникает сердцебиение.

Основные симптомы. Сердцебиение, ощущение полноты и боль в грудной клетке, одышка, кашель с отхаркиванием клейкой мокроты, озноб, похолодание конечностей, влажный язык с белым скользким налетом, струнный скользкий пульс.

Анализ. Внутреннее скопление жидкости может стать причиной беспокойства жизненного духа Шэнь, возникает сердцебиение. Жидкость заваливает пути циркуляции Ци, повреждается Ци легких, возникают ощущение полноты и боль в грудной клетке, одышка и кашель. При недостатке Ян-Ци она не в состоянии достичь конечностей и поверхности тела, возникают озноб и похолодание конечностей. Влажный язык с белым скользким налетом, струнный скользкий пульс свидетельствуют о внутреннем скоплении жидкости.

Принципы лечения. Прогреть Ян, изгнать жидкость, успокоить сердце.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ ВС.14, Шэнь-мэнь С.7, Нэй-гуань МС.6, Шуй-фэнь ВС.9, Гуань-юань ВС.4, Инь-лин-цюань RP.9, Шэнь-цюэ ВС.8 (прижигание).
- Цзюй-цюэ ВС.14, Фэн-лун Е.40, Ле-цюэ P.7.

Методика. Стимуляция и седатация при иглоукалывании, прижигание.

7. Флегма-огонь (痰火)

Этиология, патогенез. Длительный застой Ци может трансформироваться в огонь, обжигающий жидкости тела, образуется флегма. Огонь и флегма вступают во взаимодействие и беспокоят жизненный дух Шэнь сердца, возникает сердцебиение.

Основные симптомы. Временами приступы сердцебиения, ощущение сдавленности грудной клетки, раздражительность, агрессивность, бессонница, покраснение лица, запор, темная моча, желтый жирный налет на языке, скользкий частый сильный пульс.

Анализ. Флегма-огонь беспокоит жизненный дух Шэнь сердца, возникают приступы сердцебиения, раздражительность, агрессивность, бессонница. Флегма заваливает пути циркуляции Ци, возникает ощущение сдавленности грудной клетки. Огонь обжигает жидкости тела, что сопровождается покраснением лица, запорами и темной мочой. Желтый жирный налет на языке, скользкий частый сильный пульс — проявления активации флегмы-огня.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить флегму, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Лин-дао С.4, Си-мэнь МС.4, Фэй-шу V.13, Чи-цзэ P.5, Фэн-лун Е.40. При бессоннице можно дополнительно использовать точку Ли-дуй Е.45, при запоре — Да-чан-шу V.25.

- Синь-шу V.15, Цзюй-цюэ VC.14, Шэнь-мэнь С.7, Нэй-гуань МС.6, Фэн-лун Е.40, Дань-шу V.19.
- Да-чжуй VG.14, Фэн-фу VG.16, Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань МС.6, Фэн-лун Е.40, Дань-шу V.19.

Методика. Седатация при иглокальвании.

Рецепты из древних источников:

- Боль в области сердца, печаль, сильная боль в грудной клетке с похолоданием конечностей из-за извращения тока Ци, беспокойство, сердцебиение: Да-лин МС.7, Цзянь-ши МС.5 [6].
- Боль в области сердца, сердцебиение: Шэнь-шу V.23, Да-лин МС.7, Фу-лю R.7, Юнь-мэнь P.2 [8].
- Сердцебиение с бессонницей: Инь-цзяо VC.7, Ци-хай VC.6, Да-цзюй Е.27 [8].
- Сердцебиение: Бай-хуэй VG.20, Шэнь-дао VG.11, Тянь-цзин TR.10, Е-мэнь TR.2 [22].
- Сердцебиение из-за недостатка Ци: Шэнь-мэнь С.7, Ли-гоу F.5, Цзюй-цюэ VC.14 [22].
- Все виды недостатка в сердце с сердцебиением: Инь-си С.6, Синь-шу V.15, Тун-ли С.5 [24].
- Недостаток в сердце с сердцебиением и беспокойством жизненного духа Шэнь: Жу-гэнь Е.18, Тун-ли С.5, Дань-шу V.19, Синь-шу V.15 [24].
- Сердцебиение: Ян-цзяо VB.35, Цзе-си Е.41 [48].

痿证

Слабость и нарушение чувствительности в конечностях

Имеется в виду заболевание традиционной китайской медицины, относящееся к сфере параличей, которое характеризуется слабостью, нарушением чувствительности и атрофией мышц конечностей, вплоть до нарушения двигательной функции конечностей.

Наблюдается при остром миелите, остаточных явлениях полиомиелита, миастении, пароксизмальной миоплегии, истерическом параличе, травматической параплегии и некоторых других заболеваниях западной медицины.

Первые упоминания о слабости и нарушении чувствительности в конечностях содержатся в каноне «Су вэнь», где этой болезни посвящена целая глава. Выделяется «пять типов слабости и нарушения чувствительности в конечностях» (五痿), вызванных жаром в пяти цзан-органах и связанных с нарушениями в сосудах (脉痿), сухожилиях (筋痿), мышцах (肉痿), коже (皮痿) и костях (骨痿).

В настоящее время выделяются следующие основные разновидности этой болезни:

1. Скопление жара в легких и желудке (肺胃热盛)

Этиология, патогенез. Селезенка и желудок обеспечивают транспортировку и трансформацию питательных веществ, полученных из пищи и воды, обеспечивая питание мышц. Легкие управляют распространением Ци и жидкостей по организму для увлажнения мышц. При восприятии внешнего патогенного тепла-токсина со свойствами жара, при остаточном жаре в легких после болезни, а также при избыточном потреблении острой и жирной мясной пищи «обжигаются» легкие и желудок, происходит иссушение жидкостей тела, нарушаются питание и увлажнение мышц и сухожилий, возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях.

Основные симптомы. Слабость и нарушение чувствительности в конечностях, лихорадка, беспокойство, жажда, кашель, сухость в горле, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При скоплении жара в легких и желудке мышцы и сухожилия лишаются увлажнения и питания, возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях. При скоплении жара повреждаются жидкости тела, возникают лихорадка, беспокойство, жажда и сухость в горле. Когда жар обжигает легкие, нарушается их опускающая функция, происходит аномальное поднятие Ци, возникает кашель. Мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, тонкий частый пульс свидетельствуют о скоплении жара, повреждающем жидкости тела.

Принципы лечения. Охладить жар, содействовать образованию жидкости, укрепить мышцы и сухожилия.

Варианты лечения.

- *Основные точки:* Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Вэй-шу V.21, Ян-лин-цюань VB.34, Да-чжу V.11, Сюань-чжун VB.39, Чи-цзэ P.5, Фэй-шу V.13, Нэй-тин E.44.

Вспомогательные точки:

- на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Шоу-сань-ли GI.10, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5;
- на нижних конечностях: Хуань-тяо VB.30, Фу-ту E.32, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41.
- Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5, Би-гуань E.31, Лян-цю E.34, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41, Чи-цзэ P.5, Фэй-шу V.13, Нэй-тин E.44, Чжун-вань VC.12.
- Чи-цзэ P.5, Фэй-шу V.13, Шоу-сань-ли GI.10, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Ян-лин-цюань VB.34, Сюань-чжун VB.39.

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание не производится.

2. Пропитывание сыростью-жаром (湿热浸淫)

Этиология, патогенез. При длительном пребывании в сыром месте, промокании под дождем, а также у людей, чья работа связана с пребыванием в условиях повышенной влажности, со временем образуется внутреннее скопление сырости, порождающей жар. Кроме того, причиной возникновения этой разновидности болезни может быть избыточное потребление жирной мясной пищи, а также злоупотребление алкоголем, что вызывает нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, происходит внутреннее скопление сырости, а со временем — образование жара. В обоих случаях сырость-жар скапливается в каналах и коллатералях, пропитывает мышцы и сухожилия, создавая преграды для циркуляции Ци и крови, возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях.

Основные симптомы. Слабость, нарушение чувствительности в конечностях, возможны небольшая отечность, ощущение небольшого жара при надавливании на пораженные конечности, а также ощущение тяжести как в конечностях, так и во всем теле, также наблюдаются повышение температуры тела, стремление к прохладе и непереносимость тепла, чувство переполнения в грудной клетке и брюшной полости, болезненное мочеиспускание горячей желто-красной мочой, желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс.

Анализ. При длительном скоплении сырости-жара нарушается циркуляция Ци и крови в мышцах и сухожилиях, каналах и коллатералях, возникает слабость и нарушение чувствительности в конечностях. Скопление сырости-жара в организме обычно сопровождается ощущением тяжести в конечностях и во всем теле, чувством переполнения в грудной клетке и брюшной полости. Повышение температуры тела, стремление к прохладе и непереносимость тепла свидетельствуют о внутреннем жаре. Когда сырость-жар стекает в мочевой пузырь, появляется болезненное мочеиспускание горячей желто-красной мочой. Желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс — проявления сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить сырость, укрепить мышцы и сухожилия.

Варианты лечения.

- *Основные точки:* Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Вэй-шу V.21, Ян-лин-цюань VB.34, Да-чжу V.11, Сюань-чжун VB.39, Инь-лин-цюань RP.9, Сань-инь-цзяо RP.6, Пи-шу V.20.

Вспомогательные точки:

- на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Шоу-сань-ли GI.10, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5;
- на нижних конечностях: Хуань-тяо VB.30, Фу-ту E.32, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41.
- Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5, Би-гуань E.31, Лян-цю E.34, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41, Инь-лин-цюань RP.9, Пи-шу V.20.
- Да-чжуй VG.14, Мин-мэнь VG.4, Яо-ян-гуань VG.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Шоу-сань-ли GI.10, Цзу-сань-ли E.36.

• *Основные точки:*

- на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5;
- на нижних конечностях: Би-гуань E.31, Хуань-тяо VB.30, Сюэ-хай RP.10, Лян-цю E.34, Цзу-сань-ли E.36, Ян-лин-цюань VB.34, Цзе-си E.41, Сюань-чжун VB.39.

Вспомогательные точки: Инь-лин-цюань RP.9, Пи-шу V.20.

Методика. Седатация при иглокалывании.

3. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴虚)

Этиология, патогенез. Печень хранит кровь и управляет сухожилиями. Почки хранят quintэссенцию Цзин и управляют костями. Кровь и quintэссенция Цзин относятся к Инь. Когда quintэссенция Цзин и кровь в достатке, сухожилия и кости крепки и сильны. При ослаблении организма после длительной и тяжелой болезни, после родов, при чрезмерной половой активности, а также у пожилых людей может образоваться недостаток Инь печени и почек. При недостатке крови не увлажняются и не питаются сухожилия и кости, при недостатке quintэссенции Цзин ею не наполняются и не питаются конечности, со временем сухожилия и мышцы «иссыхают», возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях.

Основные симптомы. Слабость и нарушение чувствительности в конечностях (как правило, в нижних), ломота в пояснице, поллюции и проспермия, головокружение, затуманивание зрения, красный язык, тонкий частый пульс.

Анализ. Печень управляет сухожилиями, при недостатке крови печени возникают слабость и нарушение чувствительности в мышцах и сухожилиях. Почки управляют костями, при недостатке quintэссенции Цзин почки кости становятся мягкими, ослабевают сухожилия. При недостатке Инь почек нарушается их функция по образованию костного мозга, кости не получают питания, возникает ломота в пояснице. При недостатке Инь почек нарушается их функция хранения quintэссенции Цзин, появляются поллюции и проспермия. При недостатке крови печени она не в состоянии подниматься к голове и глазам, возникают головокружение и затуманивание зрения. Красный язык, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь печени и почек, укрепить мышцы и сухожилия.

Варианты лечения.

- *Основные точки:* Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Вэй-шу V.21, Ян-лин-цюань VB.34, Да-чжу V.11, Сюань-чжун VB.39, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23.

Вспомогательные точки:

- на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Шоу-сань-ли GI.10, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5;
- на нижних конечностях: Хуань-тяо VB.30, Фу-ту E.32, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41.
- Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5, Би-гуань E.31, Лян-цю E.34, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Сюань-чжун VB.39, Ян-лин-цюань VB.34.
- Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-си R.3, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4.

• *Основные точки:*

- на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5;
- на нижних конечностях: Би-гуань E.31, Хуань-тяо VB.30, Сюэ-хай RP.10, Лян-цю E.34, Цзу-сань-ли E.36, Ян-лин-цюань VB.34, Цзе-си E.41, Сюань-чжун VB.39.

Вспомогательные точки: Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

4. Повреждение эмоциональными факторами (情志所伤)

Этиология, патогенез. Сильный гнев повреждает печень, происходит аномальный поперечный ток Ци печени, нарушается свободная циркуляция Ци, образуется застой Ци и крови, мышцы и сухожилия лишаются питания, возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях.

Основные симптомы. При длительных эмоциональных нарушениях или после приступов гнева возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях, наблюдаются белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При аномальном поперечном токе Ци печени образуется застой Ци и крови, мышцы и сухожилия лишаются питания, возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях. Белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой, укрепить мышцы и сухожилия.

Вариант лечения.

- *Основные точки:* Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Вэй-шу V.21, Ян-лин-цюань VB.34, Да-чжу V.11, Сюань-чжун VB.39, Ци-мэнь F.14, Тай-чун F.3.

Вспомогательные точки:

— на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Шоу-сань-ли GI.10, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5;

— на нижних конечностях: Хуань-тяо VB.30, Фу-ту E.32, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

5. Внешние травмы (外伤)

Этиология, патогенез. При внешних травмах образуется застой крови, нарушается циркуляция Ци и крови. Каналы и коллатерали, мышцы и сухожилия лишаются увлажнения и питания, возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях.

Основные симптомы. После внешней травмы возникают слабость, нарушение чувствительности и похолодание в конечностях, возможны паралич или полная потеря чувствительности, а также произвольные мочеиспускание и дефекация, наблюдаются красный или фиолетовый язык с желтым или белым налетом, вязкий пульс.

Анализ. После внешней травмы образуется застой крови, мышцы и сухожилия лишаются питания, возникают слабость и нарушение чувствительности в конечностях. Внешние травмы обычно сопровождаются повреждением сосуда Ду-май, который является «верховным управителем всей Ян». Со временем ослабевают Ян почек, что может вызвать произвольные мочеиспускание и дефекацию. Красный или фиолетовый язык с желтым или белым налетом, вязкий пульс — проявления застоя крови.

Принципы лечения. Оживить кровь, устранить застой крови, укрепить мышцы и сухожилия.

Варианты лечения.

- *Основные точки:* Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Вэй-шу V.21, Ян-лин-цюань VB.34, Да-чжу V.11, Сюань-чжун VB.39, Сюэ-хай RP.10, Гэ-шу V.17.

Вспомогательные точки:

— на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Шоу-сань-ли GI.10, Вай-гуань TR.5, Хэ-гу GI.4, Ян-си GI.5;

— на нижних конечностях: Хуань-тяо VB.30, Фу-ту E.32, Цзу-сань-ли E.36, Цзе-си E.41.

- *Основные точки:*

— на верхних конечностях: Цзянь-юй GI.15, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5;

— на нижних конечностях: Би-гуань E.31, Хуань-тяо VB.30, Сюэ-хай RP.10, Лян-цю E.34, Цзу-сань-ли E.36, Ян-лин-цюань VB.34, Цзе-си E.41, Сюань-чжун VB.39.

Вспомогательные точки: Цзя-ци ВТ. При произвольном мочеиспускании можно дополнительно использовать точки Чжун-ци VC.3 и Сань-инь-цзяо RP.6, при произвольной дефекации — Да-чан-шу V.25 и Цы-ляо V.32.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации на пораженной стороне.

Примечания.

1. В каноне «Су вэнь» говорится: «При лечении слабости и нарушения чувствительности в конечностях используйте [точки каналов] ян-мин». То есть основными точками лечения этой болезни являются точки ножного ян-мин канала желудка и ручного ян-мин канала толстого кишечника.

2. Сначала следует использовать точки на неповрежденной стороне, затем на поврежденной. В первом случае лечение направлено на нормализацию функций цзанфу-органов посредством воздействия на каналы непораженной стороны, во втором случае — на восстановление локальной циркуляции Ци и крови. Укалывание и прижигание на неповрежденной стороне — лечение «корня» болезни, укалывание и прижигание на поврежденной стороне — лечение ее «вершины». Если болезнь проявляется на конечностях с обеих сторон, следует использовать точки с двух сторон.

Рецепты из древних источников:

- Слабость и нарушение чувствительности в нижних конечностях: Ди-цан Е.4, Шуй-цюань R.5 [8].
- Слабость и нарушение чувствительности в нижних конечностях: Чун-ян Е.42, Цзу-сань-ли Е.36, Пу-цань V.61, Фэй-ян V.58, Фу-лю R.7, Вань-гу VB.12 [8].
- Слабость и нарушение чувствительности в предплечье: Тянь-цзин TR.10, Вай-гуань TR.5, Цюй-чи GI.11 [8].
- Ревматизм, слабость и нарушение чувствительности в нижних конечностях: Да-чжу V.11, Цюй-цюань F.8 [50].

健忘

Снижение памяти

По представлениям китайской медицины, память человека обеспечивается функциональной активностью жизненного духа Шэнь, который хранится в сердце. При недостатке в сердце, в основном при недостатке крови сердца, нарушается питание жизненного духа Шэнь, ослабевают память. Кроме того, в каноне «Су вэнь» говорится: «Селезенка хранит мысли» (脾藏意), а также: «Селезенка имеет склонность к размышлениям» (脾志思), что указывает на тесную связь селезенки с мыслительной деятельностью и, следовательно, с памятью. Селезенка является источником образования и трансформации Ци и крови. При ослаблении Ци селезенки сердце не обеспечивается в должной степени кровью, жизненный дух Шэнь сердца лишается питания, что также является важным фактором, вызывающим снижение памяти. В сравнительно поздних источниках указывается на связь памяти с головным мозгом. Ван Цинжэнь (1768—1831 гг.) писал: «Вся память человека хранится в головном мозге». В каноне «Лин шу» говорится: «Головной мозг — это „море костного мозга“». Важнейшую роль в образовании костного мозга играет квинтэссенция Цзин почек, состояние которой во многом определяет и состояние жизненного духа Шэнь сердца. Таким образом, основными причинами снижения памяти являются нарушения функций сердца, селезенки, а также недостаток квинтэссенции Цзин почек. Выделяется две основные разновидности болезни:

1. Недостаток в сердце и селезенке (心脾两虚)

Этиология, патогенез. При чрезмерной умственной и физической нагрузке, эмоциональных нарушениях, а также после длительной болезни и кровотечений происходит повреждение крови сердца и ослабление Ци селезенки, возникает одновременный недостаток в сердце и селезенке. Нарушается питание жизненного духа Шэнь сердца, который управляет памятью, ослабевают функции селезенки, обеспечивающей мыслительную деятельность, что приводит к снижению памяти.

Основные симптомы. Снижение памяти, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, мнительность, подозрительность, сердцебиение, снижение аппетита, жидкий стул, слабость, утомляемость, изможденный внешний вид, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий тонкий пульс.

Анализ. При недостатке в сердце и селезенке нарушается питание жизненного духа Шэнь сердца, что вызывает снижение памяти, бессонницу, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, мнительность, подозрительность, сердцебиение. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникают снижение аппетита и жидкий стул. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому при недостатке Ци селезенки появляются слабость и утомляемость. Изможденный внешний вид, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий тонкий пульс — проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Укрепить селезенку и сердце, восполнить Ци, содействовать образованию крови, нормализовать функции жизненного духа Шэнь.

Варианты лечения.

- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Сань-инь-цзяо RP.6, Бай-хуэй VG.20.

Методика. Стимуляция при иглоукаливании, прижигание.

2. Недостаток квинтэссенции Цзин почек (肾精不足)

Этиология, патогенез. При длительных болезнях, переутомлении, чрезмерной половой активности, а также в преклонном возрасте образуется недостаток квинтэссенции Цзин почек, ослабевает питание жизненного духа Шэнь, который управляет памятью. Головной мозг, также связанный с памятью, является «морем костного мозга», а квинтэссенция Цзин почек играет важнейшую роль в образовании костного мозга, обеспечивает его питание. Таким образом, недостаток квинтэссенции Цзин почек может быть важным фактором, вызывающим снижение памяти. Следует помнить, что недостаток квинтэссенции Цзин почек имеет две разновидности: недостаток Инь почек (肾阴虚) и недостаток Ян почек (肾阳虚).

Основные симптомы. Снижение памяти, боль в пояснице, слабость в коленях, расшатывание зубов, выпадение волос, головокружение, шум в ушах, снижение слуха. При недостатке Инь наблюдаются ощущение жара в ступнях и ладонях, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс, при недостатке Ян — ознобы, похолодание конечностей, бледность, светлый язык с белым налетом, глубокий слабый пульс.

Анализ. При недостатке квинтэссенции Цзин почек нарушается питание жизненного духа Шэнь и головного мозга, в «море костного мозга» (головном мозге) образуется пустота, возникает снижение памяти. Поясница — «дворец почек», при недостатке квинтэссенции Цзин почек кости не получают наполнения, возникают боль в пояснице, слабость в коленях. Волосы — это «излишек крови», при недостатке квинтэссенции Цзин образуется недостаток крови, поэтому наблюдается выпадение волос. Зубы — это «излишек костей», почки управляют костями, ослабление почек часто вызывает расшатывание зубов. Квинтэссенция Цзин не в состоянии подниматься к голове, возникают головокружение, шум в ушах и снижение слуха. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому наблюдается ощущение жара в ступнях и ладонях. При недостатке Ян нарушается прогревание организма, возникают ознобы, похолодание конечностей, бледность. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс свидетельствуют о недостатке Инь и внутреннем жаре, светлый язык с белым налетом, глубокий слабый пульс — о недостатке Ян.

Принципы лечения. Укрепить квинтэссенцию Цзин почек, содействовать образованию костного мозга, нормализовать функции жизненного духа Шэнь, восполнить Инь или Ян почек.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Синь-шу V.15, Тай-си R.3, Гуань-юань VC.4.
- Недостаток Инь: Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-си R.3.
- Недостаток Ян: Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4.

Методика. Стимуляция при иглоукаливании, при недостатке Ян возможно прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Снижение памяти: Ле-цюэ P.7, Синь-шу V.15, Шэнь-мэнь С.7, Шао-хай С.3 [35].

Имеется в виду непреодолимая потребность заснуть среди дня, в сочетании со снижением активности, замедленностью течения психических процессов, ослабленностью мышечного тонуса. Может быть связана с нарушением ночного сна.

В китайской медицине выделяется две основные разновидности болезни. Ниже приводится их краткое описание. Не рассматриваются сонливость при лихорадочных состояниях, а также на поздних стадиях тяжелых хронических болезней.

1. Внутреннее скопление флегмы-сырости (痰湿内阻)

Этиология, патогенез. В основном наблюдается в сырую погоду с восприятием внешней патогенной сырости, при избыточном потреблении жирной и сладкой пищи, недостатке Ци селезенки, что вызывает нарушение ее функции по транспортировке и трансформации сырости с внутренним скоплением сырости и ее трансформацией во флегму, а также при ожирении, возникновение которого, как правило, связано со скоплением флегмы-сырости. Внутреннее скопление флегмы-сырости создает преграды для циркуляции Ци, крови и квинтэссенции Цзин, в результате чего они не в состоянии подниматься к голове и в полной мере обеспечивать питание головного мозга, появляется сонливость. В некоторых источниках эта разновидность болезни описывается как «повреждение селезенки патогенной сыростью» (湿邪困脾).

Основные симптомы. Сонливость, головокружение, ощущение тяжести в голове и во всем теле, тошнота, снижение аппетита, светлый язык с белым жирным налетом, мягкий скользкий пульс.

Анализ. Внутреннее скопление флегмы-сырости не позволяет квинтэссенции Цзин подниматься вверх для питания головного мозга, чистая Ян не может подняться к голове, а мутная Инь не опускается вниз, появляются сонливость, головокружение и ощущение тяжести в голове. Нарушаются функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, возникают ощущение тяжести в теле, тошнота и снижение аппетита. Белый жирный налет на языке, мягкий скользкий пульс — проявления внутреннего скопления флегмы-сырости.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, восстановить ее функцию по транспортировке и трансформации сырости, иссушить сырость, растворить флегму.

Варианты лечения.

- Чжан-мэнь F.13, Гун-сунь RP.4, Чжун-вань VC.12, Фэн-лун E.40.
- Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Фэн-лун E.40.

Методика. Седатация при иглоукалывании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

2. Недостаток Ци селезенки (脾气不足)

Этиология, патогенез. При ослаблении организма у пожилых людей, после длительной болезни, а также при чрезмерной умственной и физической нагрузке образуется недостаток Ци селезенки. В этом случае Ци, кровь и квинтэссенция Цзин не в состоянии подниматься к голове и в полной мере обеспечивать питание головного мозга, появляется сонливость.

Основные симптомы. Сонливость и общая слабость, в основном после приема пищи, снижение аппетита, вздутие живота, жидкий стул, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При ослаблении Ци селезенки квинтэссенция Цзин не в состоянии подниматься вверх для питания головного мозга, возникает сонливость. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому при недостатке Ци селезенки появляется слабость. Ослабевает функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникают снижение аппетита, вздутие живота и жидкий стул. Нехватка воздуха, нежелание разговаривать, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс — общие проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, восполнить Ци.

Варианты лечения.

- Пи-шу V.20, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36, Инь-лин-цюань RP.9, Бай-хуэй VG.20.

• Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-бай RP.3, Сань-инь-цзяо RP.6.
Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Нежелание разговаривать, сонливость: Тун-ли C.5, Да-чжун R.4 [48].

淋证

Странгурия

Иероглиф «линь» (淋) китайского названия болезни имеет значения «процеживать, фильтровать». Основными симптомами этой болезни являются частое тугое капающее мочеиспускание небольшими порциями мочи, сопровождающееся болью в уретре.

Наблюдается при остром и хроническом инфекционном уретрите, в том числе при гонорейном уретрите¹, а также при мочекаменной болезни, остром и хроническом простатите и некоторых других заболеваниях западной медицины.

По представлениям китайской медицины, основной причиной этой болезни является нарушение трансформирующей функции мочевого пузыря. Следует отличать «странгурию» (淋证) от «задержки мочи» (癃闭), при которой наблюдаются затрудненное натужное мочеиспускание с выделением небольшого количества мочи или же полная задержка мочи с образованием вздутия нижней части живота.

В древних источниках выделяется «пять типов странгурии» (五淋), возникновение которых обусловлено тремя основными факторами:

1. Скопление сырости-жара:

- Странгурия, вызванная «камнями» (石淋).
- Странгурия с кровью (血淋).
- «Жирная» странгурия (膏淋).

2. Недостаток в селезенке и почках:

- Странгурия, связанная с переутомлением (劳淋).
- Странгурия, вызванная нарушениями Ци (气淋) со свойствами недостатка.

3. Застой Ци печени:

- Странгурия, вызванная нарушениями Ци (气淋) со свойствами избытка.

1. Странгурия, вызванная «камнями» (石淋)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении острой, жирной мясной и сладкой пищи или при злоупотреблении алкоголем происходит скопление сырости-жара в селезенке и желудке. Сырость-жар стекает вниз и скапливается в мочевом пузыре, образуя «камни», появляется частое тугое капающее болезненное мочеиспускание с отхождением «камней».

Основные симптомы. Частое тугое капающее мочеиспускание желто-красной мутной мочой с ощущением перемещения «камней», возможно прекращение мочеиспускания из-за невозможности самостоятельного отхождения «камня», болезнь сопровождается резкой колющей болью в уретре, в тяжелых случаях возможна кровь в моче, также наблюдаются резкая боль в пояснице и животе, светло-красный язык с тонким желтым налетом, частый пульс.

Анализ. Сырость-жар стекает вниз, обжигая жидкости тела и вызывая образование «камней», создающих преграды для мочеиспускания в уретре, поэтому наблюдается частое тугое капающее мочеиспускание, которое может внезапно прекратиться, также наблюдается колющая боль в уретре. «Камни» травмируют кровеносные сосуды, поэтому возможна кровь в моче. Светло-красный язык с тонким желтым налетом, частый пульс свидетельствуют о сырости-жаре в Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо).

Принципы лечения. Изгнать сырость, охладить жар, устранить «камни», нормализовать мочеиспускание.

¹В китайском языке для обозначения гонореи, вызываемой гонококками и относящейся к сфере болезней западной медицины, применяется термин «линь бин» (淋病).

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Сяо-чан-шу V.27, Пан-гуан-шу V.28, Сань-инь-цзяо RP.6, Сань-цзяо-шу V.22, Цюй-цюань F.8, Чжи-ши V.52, Гуань-юань VC.4 (прижигание).
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2, Тай-си R.3, Вэй-ян V.39, Жань-гу R.2.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Вэй-ян V.39.
- Цюй-гу VC.2, Хуэй-инь VC.1, Ци-чун E.30, Шэнь-шу V.23, Чжи-ши V.52, Сань-инь-цзяо RP.6, Вэй-ян V.39.
- Шэнь-шу V.23, Цзин-мэнь VB.25, Инь-лин-цюань RP.9, Сань-инь-цзяо RP.6, Вэй-ян V.39, Тянь-шу E.25, Чжун-ци VC.3.

Методика. Седатация при иглокалывании. В точках, способствующих укреплению почек, — методы стимуляции при иглокалывании или прижигание.

2. Странгурия с кровью (血淋)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении острой, жирной мясной и сладкой пищи или при злоупотреблении алкоголем происходит скопление сырости-жара в селезенке и желудке. Сырость-жар стекает вниз и скапливается в мочевом пузыре, повреждая кровеносные сосуды, возникает частое тугое капающее и болезненное мочеиспускание с кровью в моче.

Основные симптомы. Затрудненное мочеиспускание с кровью в моче, в тяжелых случаях — со сгустками крови, также наблюдаются резкая жгучая боль при мочеиспускании, желтый налет на языке, скользкий частый пульс, при длительном течении болезни пульс может стать тонким частым.

Анализ. Когда сырость-жар стекает в мочевой пузырь, нарушается трансформирующая функция мочевого пузыря, возникает затрудненное мочеиспускание с резкой жгучей болью. Жар повреждает кровеносные сосуды, поэтому в моче содержится кровь. Желтый налет на языке, частый пульс свидетельствуют о жаре типа избытка. При длительном течении болезни повреждается Инь, пульс становится тонким частым.

Принципы лечения. Охладить жар, остудить кровь, нормализовать мочеиспускание.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Сяо-чан-шу V.27, Пан-гуан-шу V.28, Сань-инь-цзяо RP.6, Сань-цзяо-шу V.22, Цюй-цюань F.8, Хоу-си IG.3, Сюэ-хай RP.10, Ци-хай VC.6, Гуань-юань VC.4.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2, Тай-си R.3, Сюэ-хай RP.10, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Сюэ-хай RP.10, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Цюй-гу VC.2, Хуэй-инь VC.1, Ци-чун E.30, Шэнь-шу V.23, Чжи-ши V.52, Сань-инь-цзяо RP.6, Сюэ-хай RP.10.
- Шэнь-шу V.23, Цзин-мэнь VB.25, Сюэ-хай RP.10, Вэй-чжун V.40, Чжун-ци VC.3.

Методика. Седатация при иглокалывании. В точках, способствующих укреплению почек, — легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

3. «Жирная» странгурия (膏淋)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении острой, жирной мясной и сладкой пищи или при злоупотреблении алкоголем происходит скопление сырости-жара в селезенке и желудке. Сырость-жар стекает вниз и скапливается в мочевом пузыре, нарушается трансформирующая функция мочевого пузыря, «чистое» (清) не отделяется от «мутного» (浊), возникает частое тугое капающее и болезненное мочеиспускание с отхождением мутной мочи, напоминающей жир (膏).

Основные симптомы. Частое тугое капающее мочеиспускание с отхождением мутной мочи, напоминающей воду после промывки риса или жир, жгучая боль в уретре, красный язык с жирным налетом, частый пульс.

Анализ. Когда сырость-жар стекает в мочевой пузырь, нарушается трансформирующая функция мочевого пузыря, «мутное» смешивается с «чистым», появляются частое тугое капающее мочеиспускание с отхождением мутной мочи, напоминающей воду после промывки риса или жир, а также жгучая боль в уретре. Красный язык с жирным налетом, частый пульс свидетельствуют о сырости-жаре.

Принципы лечения. Охладить жар, изгнать сырость, нормализовать трансформирующую функцию мочевого пузыря, способствовать отделению «чистого» от «мутного», нормализовать мочеиспускание.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Сяо-чан-шу V.27, Пан-гуан-шу V.28, Сань-инь-цзяо RP.6, Сань-цзяо-шу V.22, Цюй-цюань F.8, Фу-лю R.7, прижигание 7 конусами в Шэнь-цюэ VC.8.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2, Тай-си R.3, прижигание в точках Ци-хай-шу V.24 и Бай-хуэй VG.20.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Шэнь-шу V.23, Чжао-хай R.6.
- Цюй-гу VC.2, Хуэй-инь VC.1, Ци-чун E.30, Шэнь-шу V.23, Чжи-ши V.52, Сань-инь-цзяо RP.6, Ци-хай-шу V.24.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Ли-гоу F.5, Сань-инь-цзяо RP.6, Фу-лю R.7.

Методика. Седатация при иглокалывании. В точках, способствующих восполнению Ци, — прижигание.

4. Странгурия, связанная с переутомлением (劳淋)

Этиология, патогенез. При длительной странгурии из-за скопления сырости-жара с повреждением истинной Ци, при ослаблении организма в ходе длительной болезни или в преклонном возрасте, при переутомлении, чрезмерной половой активности, а также при избыточном потреблении лекарств со свойствами холода и прохлады, обычно назначаемых для лечения странгурии со свойствами сырости-жара, образуется недостаток в селезенке и почках, Ци оседает вниз, происходит скопление сырости-мути, возникает частое тугое капающее и болезненное мочеиспускание, усиливающееся при переутомлении.

Основные симптомы. Частое тугое капающее мочеиспускание, обострение болезни при переутомлении, также наблюдаются боль в пояснице, слабость в коленях, утомляемость, апатия, светлый язык, пустой слабый пульс.

Анализ. При недостатке в селезенке и почках нарушается трансформация Ян-Ци, происходит оседание Ци с образованием сырости-мути, появляется частое затрудненное капающее мочеиспускание. При физической нагрузке Ян-Ци расстрачивается, недостаток в селезенке и почках усиливается, поэтому болезнь обострится при переутомлении. Боль в пояснице, слабость в коленях, утомляемость, апатия, светлый язык, пустой слабый пульс — проявления ослабления Ян селезенки и почек.

Принципы лечения. Укрепить селезенку и почки, осушить сырость, нормализовать мочеиспускание.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Пан-гуан-шу V.28, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36. При преобладании недостатка в селезенке дополнительно производится прижигание в точке Чжун-вань VC.12 и укалывание в точках Гун-сунь RP.4 и Инь-бай RP.1. При преобладании недостатка в почках можно дополнительно производить прижигание в точках Мин-мэнь VG.4 и Гуань-юань VC.4, укалывание в точках Сань-инь-цзяо RP.6 и Чжан-мэнь F.13.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Бай-хуэй VG.20, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Цюй-гу VC.2, Хуэй-инь VC.1, Ци-чун E.30, Шэнь-шу V.23, Чжи-ши V.52, Сань-инь-цзяо RP.6, Ци-хай VC.6.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

5. Странгурия, вызванная нарушениями Ци (气淋)

Выделяется две разновидности странгурии, вызванной нарушениями Ци, — недостаток и избыток:

а) недостаток (недостаток Ци селезенки и почек)

Этиология, патогенез. Причины возникновения данной разновидности болезни в основном совпадают с причинами возникновения странгурии, связанной с переутомлением. В некоторых источниках для обеих разновидностей болезни приводятся одинаковые варианты лечения.

Основные симптомы. Частые, иногда неудержимые позывы на мочеиспускание, тугое капающее мочеиспускание, боль в уретре с иррадиацией в промежность, вздутие в нижней части живота, также наблюдаются бледность, ломота в пояснице, апатия, светлый язык, пустой тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке в селезенке и почках нарушается трансформация Ян-Ци, происходит оседание Ци с образованием сырости-мути, появляется частое затрудненное капающее мочеиспускание. Бледность, ломота в пояснице, апатия, светлый язык, пустой тонкий слабый пульс — проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Укрепить селезенку и почки, осушить сырость, нормализовать мочеиспускание.

Варианты лечения.

- Шэнь-шу V.23, Пан-гуан-шу V.28, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36. При преобладании недостатка в селезенке дополнительно производится прижигание в точке Чжун-вань VC.12 и укалывание в точках Гун-сунь RP.4 и Инь-бай RP.1. При преобладании недостатка в почках можно дополнительно производить прижигание в точках Мин-мэнь VG.4 и Гуань-юань VC.4, укалывание в точках Сань-инь-цзяо RP.6 и Чжан-мэнь F.13.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2, Тай-си R.3, прижигание в точках Ци-хай VC.6 и Шуй-дао E.28.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

б) избыток (застой Ци печени)

Этиология, патогенез. Гнев повреждает печень, возникает застой Ци печени. При застое Ци печени нарушается циркуляция Ци во всем организме, происходит внутреннее образование огня. Ци и огонь скапливаются в Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо), нарушается трансформирующая функция мочевого пузыря, возникает частое тугое капающее мочеиспускание с болью в уретре и вздутием в нижней части живота.

Основные симптомы. Частое тугое капающее мочеиспускание с болью в уретре, вздутие в нижней части живота, распирающая боль в подреберье, тонкий белый налет на языке, глубокий струнный пульс.

Анализ. При застое Ци печени нарушается циркуляция Ци во всем организме, происходит внутреннее образование огня. Ци и огонь скапливаются в мочевом пузыре, возникает затрудненное мочеиспускание с болью в уретре и вздутием в нижней части живота. Печень расположена в подреберье, ножной цзяо-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается болью распирающего характера в подреберье. Тонкий белый налет на языке, глубокий струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Устранить застой Ци печени, восстановить свободную циркуляцию Ци, нормализовать мочеиспускание.

Варианты лечения.

- Пан-гуан-шу V.28, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Ян-лин-цюань VB.34, Син-цзянь F.2, Ци-мэнь F.14, Чжи-гоу TR.6.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2.

Методика. Методы седатации при иглоукалывании, в точках Пи-шу V.20 и Цзу-сань-ли E.36 — методы стимуляции.

Рецепты из древних источников:

- Странгурия, вызванная нарушениями Ци, частое мочеиспускание: Гуань-юань VC.4, Юн-цюань R.1 [8].
- Болезненное мочеиспускание с камнем мочеточника: прижигание Жань-гу R.2, Ци-чун E.30, Сы-мань R.14, Чжан-мэнь F.13 [8].
- Странгурия, затрудненное мочеиспускание: Чун-мэнь RP.12, Да-дунь F.1 [18].
- Пять типов странгурии: Чан-цян VG.1, Цюй-гу VC.2 [18].

- Странгурия с кровью, боль в наружных половых органах: Инь-гу R.10, Юн-цюань R.1, Сань-инь-цзяо RP.6 [24].
- Пять типов странгурии: Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36 [43].
- Пять типов странгурии: Хуан-шу R.16, Хэн-гу R.11 [48].
- Пять типов странгурии: Ци-хай VC.6, Сюэ-хай RP.10 [51].

癲狂

Сумасшествие

Имеется в виду психическое заболевание китайской медицины, которое характеризуется депрессивным (癲) или маниакальным (狂) синдромами. В клинике проявления этих синдромов часто переплетаются, поэтому в древних письменных источниках они объединены одним термином (癲狂).

Первые упоминания о депрессивном и маниакальном синдромах содержатся в каноне «Су вэнь». Их клинические проявления содержатся в каноне «Лин шу» при описании болезней ножного ян-мин канала желудка: «... боязнь людей и огня, услышав шум деревьев, больной испытывает страх и взволнованность, сердцебиение, желание остаться в одиночестве, закрыв двери. В тяжелых случаях — стремление забраться повыше и петь, хождение со снятой одеждой». В книге «Нань цзин» (Канон трудностей) говорится: «При преобладании Ян возникает маниакальное состояние. При преобладании Инь возникает депрессивное состояние».

1. Депрессивный синдром (癲证)

Этиология, патогенез. При чрезмерной умственной и физической нагрузке, эмоциональных нарушениях, а также после длительной болезни происходит повреждение крови сердца и ослабление Ци селезенки. При недостатке крови сердца, а также при недостатке Ци селезенки с расстройством ее функции по образованию крови нарушается питание жизненного духа Шэнь. Кроме того, при эмоциональных нарушениях нарушается свободная циркуляция Ци печени, ослабевает функция селезенки по транспортировке и трансформации сырости, происходит застой Ци и сырости, что вызывает внутреннее образование флегмы. Когда флегма заваливает отверстия сердца, появляются различные психические нарушения депрессивного характера.

Основные симптомы. Угнетенное состояние, пониженное настроение, страхи, заторможенность, патологическая замкнутость, равнодушие к окружающему, непоследовательная бессвязная речь, плач при незначительном волнении, немотивированный смех, неопрятность, возможны галлюцинации, снижение аппетита, тонкий жирный налет на языке, струнный тонкий или струнный скользкий пульс.

Анализ. При недостаточности питания жизненного духа Шэнь из-за ослабления сердца и селезенки, а также при застое Ци печени с заваливанием флегмой отверстий сердца возникает депрессивное состояние. При скоплении флегмы нарушаются функции селезенки и желудка, возникает снижение аппетита. Тонкий жирный налет на языке, струнный тонкий или струнный скользкий пульс — проявления застоя Ци и флегмы.

Принципы лечения. Укрепить сердце и селезенку, устранить застой Ци, растворить флегму, прочистить отверстия сердца от флегмы, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Синь-шу V.15, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Фэн-лун E.40.
- Шэнь-мэнь С.7, Да-лин MC.7, Инь-тан VT, Тань-чжун VC.17, Фэн-лун E.40, Сань-инь-цзяо RP.6. При зрительных галлюцинациях можно дополнительно использовать точку Цзин-мин V.1, при слуховых галлюцинациях — Тин-гун IG.19, при немотивированном плаче — Тай-юань P.9.
- Да-чжуй VG.14, Синь-шу V.15, Гань-шу V.18, Шэнь-мэнь С.7, Фэн-лун E.40, Нэй-гуань MC.6.
- Синь-шу V.15, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Фэн-лун E.40.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации, или сочетание стимуляции и седатации.

2. Маниакальный синдром (狂证)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает ее застой. Со временем застой Ци печени трансформируется в огонь, который повреждает жидкости тела и вызывает внутреннее образование флегмы-огня. Причинами внутреннего образования флегмы-огня также могут быть злоупотребление алкоголем и избыточное потребление жирной мясной пищи. Свойство огня — подниматься вверх. Флегма-огонь поднимается вверх и заваливает отверстия сердца. Сердце хранит жизненный дух Шэнь. Когда проход в отверстиях сердца свободен, контролируемый жизненным духом Шэнь разум ясен и здоров. Если в отверстиях сердца образуются преграды, возникают различные психические нарушения. Огонь относится к патогенным факторам типа Ян, поэтому нарушения носят маниакальный характер.

Основные симптомы. В начальный период болезни наблюдаются раздражительность, вспышки гнева, головная боль, бессонница, двигательное и речевое возбуждение, идеи величия. Затем появляются расторможенность, бурные приступы гнева по незначительному поводу, сопровождающиеся бранью и криками, агрессивность, склонность к разрушительным действиям, в тяжелых случаях — нападение на окружающих, попытки совершить убийство. Наблюдаются красный язык с желтым жирным налетом, струнный скользкий частый пульс.

Анализ. Когда флегма-огонь заваливает отверстия сердца, жизненный дух Шэнь, который хранится в сердце, становится беспокойным, возникает маниакальное состояние. Красный язык с желтым жирным налетом, струнный скользкий частый сильный пульс — проявления активации флегмы-огня.

Принципы лечения. Охладить огонь, растворить флегму, прочистить отверстия сердца от флегмы-огня, успокоить жизненный дух Шэнь.

Варианты лечения.

- Шуй-гоу VG.26, Фэн-фу VG.16, Тун-ли С.5, Нэй-гуань МС.6, Шэнь-мэнь С.7, Фэн-лун Е.40.
- Лао-гун МС.8, Шуй-гоу VG.26, Шан-вань ВС.13, Да-чжун R.4. При жаре можно дополнительно использовать точки Да-чжуй VG.14 и Бай-хуэй VG.20, при ярости — Тай-чун F.3 и Чжи-гоу TR.6.
- Шуй-гоу VG.26, Я-мэнь VG.15, Фэн-фу VG.16, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11, Фэн-лун Е.40.
- Да-чжуй VG.14, Фэн-фу VG.16, Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань МС.6, Фэн-лун Е.40, укалывание с кровопусканием в точках-истоках на верхних конечностях (Шао-шан Р.11, Чжун-чун МС.9, Шао-чун С.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1).

Методика. Седатация при иглоукалывании, оставление иглы не производится. При иглоукалывании следует быть особо осмотрительным, не допускать перелома, искривления иглы и других осложнений.

Рецепты из древних источников:

- Маниакальное состояние с речевым возбуждением: Гэ-шу V.17, Пянь-ли GI.6 [6].
- Маниакальное состояние, эпилепсия с высовыванием языка: Тай-и Е.23, Хуа-жоу-мэнь Е.24 [6].
- Сумасшествие: Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18 [6].
- Сумасшествие, эпилепсия: Вань-гу VB.12, Фэн-чи VB.20 [6].
- Сумасшествие, эпилепсия: Шуй-гоу VG.26, Инь-цзяо VG.28 [6].
- Сумасшествие, эпилепсия: Ян-гу IG.5, Чжу-бинь R.9, Цзу-тун-гу V.66 [6].
- Сумасшествие: Вэнь-лю GI.7, Е-мэнь TR.2, Цзин-гу V.64 [8].
- Сумасшествие (с высовыванием языка, искривлением шеи и безрассудными речами): Ян-си GI.5, Инь-си С.6 [8].
- Сумасшествие, сильное похудание, головная боль: Нао-кун VB.19, Цзин-гу V.64 [8].
- Маниакальное состояние: Шэнь-мэнь С.7, Ян-гу IG.5 [8].
- Маниакальное состояние: Чун-ян Е.42, Фэн-лун Е.40 [8].
- Маниакальное состояние с двигательным возбуждением, депрессия: Ло-цюэ V.8, Тин-хуэй VB.2, Шэнь-чжу VG.12 [8].

- Маниакальное состояние с речевым возбуждением: Чжи-чжэн IG.7, Юй-цзи P.10, Хэ-гу GI.4, Шао-хай С.3, Цюй-чи GI.11, Вань-гу IG.4 [8].
- Маниакальное состояние, безрассудные речи, гнев и ругань: Цзюй-цюэ VC.14, Чжу-бинь R.9 [8].
- Маниакальное состояние, эпилепсия с высыванием языка: Фэй-ян V.58, Тай-и E.23, Хуа-жоу-мэнь E.24 [8].
- Непрестанное веселье: Лао-гун MC.8, Да-лин MC.7 [18].
- Склонность к гневу: Фу-лю R.7, Лао-гун MC.8 [18].
- Сумасшествие: Юн-цюань R.1, Сюань-цзи VC.21, Бай-хуэй VG.20 [20].
- Склонность к немотивированному веселью: Шуй-гоу VG.26, Ле-цюэ P.7, Ян-си GI.5, Да-лин MC.7 [35].
- Склонность к грусти и страхам: Шэнь-мэнь С.7, Да-лин MC.7, Юй-цзи P.10 [35].
- Деграция личности, слабоумие: Шэнь-мэнь С.7, Инь-бай RP.1, Бай-хуэй VG.20, Цзю-вэй VC.15 [35].
- Депрессия: Цянь-гу IG.2, Хоу-си IG.3, Шуй-гоу VG.26, Цзе-си E.41, Цзинь-мэнь V.63, Шэнь-май V.62 [35].
- Маниакальное состояние: Фэн-фу VG.16, Инь-гу R.10 [35].
- Маниакальное состояние: Шао-хай С.3, Цзянь-ши MC.5, Шэнь-мэнь С.7, Хэ-гу GI.4, Хоу-си IG.3, Фу-лю R.7, Сы-чжу-кун TR.23 [35].
- Маниакальное состояние с речевым возбуждением: Ян-гу IG.5, Е-мэнь TR.2 [35].
- Слабоумие: Шэнь-мэнь С.7, Шао-шан P.11, Юн-цюань R.1, Синь-шу V.15 [35].
- Эпилепсия, маниакальное состояние: Хоу-си IG.3, Цзю-вэй VC.15 [35].
- Маниакальное состояние: Шан-вань VC.13, Шэнь-мэнь С.7 [48].
- Депрессивное состояние: Шуй-гоу VG.26, Цзянь-ши MC.5 [51].

5. Женские болезни китайской медицины

痛经

Альгоменорея

Имеется в виду боль в нижней части живота и пояснице, иногда нестерпимая и резкая, возникающая перед, после или во время менструации.

Западная медицина считает, что эта болезнь связана с аномалиями развития матки, а также с функциональными расстройствами эндокринной, вегетативной и центральной нервной систем.

По представлениям китайской медицины, основными причинами альгоменореи являются нарушение свободной циркуляции Ци и крови с застоем менструальной крови в матке, а также недостаток Ци и крови.

Выделяется четыре основные разновидности альгоменореи:

1. Застой Ци и крови (气滞血瘀)

Этиология, патогенез. При эмоциональных расстройствах нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает застой Ци во всем организме. При застое Ци нарушается свободная циркуляция крови, образуется застой крови, повреждаются «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май), менструальная кровь застаивается в матке, возникает альгоменорея. В некоторых источниках данная разновидность альгоменореи описывается как «застой Ци печени» (肝郁气滞).

Основные симптомы. Распирающая боль в нижней части живота до или во время менструации, скудные выделения темного цвета со сгустками, после выделения сгустков боль снижается, ощущение распирания в подреберье, грудной клетке и в молочной железе, вздутие живота, темно-фиолетовый язык с застойными пятнами по бокам, глубокий струнный пульс.

Анализ. При застое Ци печени возникает застой крови. Кровь застаивается в матке, появляются боль в нижней части живота, скудные выделения темного цвета со сгустками. После выделения сгустков крови застой уменьшается, поэтому боль снижается. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания в подреберье. При застое Ци печени нарушается циркуляция Ци во всем организме, возникает ощущение распирания в грудной клетке и молочной железе. При аномальном поперечном токе Ци печени повреждаются селезенка и желудок, возникает вздутие живота. Темно-фиолетовый язык с застойными пятнами по бокам, глубокий струнный пульс — проявления застоя Ци печени с застоем крови.

Принципы лечения. Нормализовать циркуляцию Ци, оживить кровь, устранить застой, остановить боль.

Варианты лечения.

- Чжун-ци VC.3, Цы-ляо V.32, Ди-ци RP.8.
- Ци-хай VC.6, Тай-чун F.3, Сань-инь-цзяо RP.6. При вздутии живота можно дополнительно использовать точки Тянь-шу E.25, Ци-сюэ R.13 и Ди-ци RP.8, при боли в подреберье — Ян-лин-цюань VB.34 и Гуан-мин VB.37, при ощущении распирания в грудной клетке — Нэй-гуань MC.6.

- Ши-ци-чжуй-ся ВТ¹, Чжун-ци ВС.3, Сань-инь-цзяо РР.6, Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12.
- Син-цзянь F.2, Чжун-ци ВС.3, Ци-хай ВС.6, Сюэ-хай РР.10, Цы-ляо V.32, Ди-ци РР.8.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Застой холода-сырости (寒湿凝滞)

Этиология, патогенез. При простуде, потреблении холодных напитков, длительном пребывании в холодном и сыром месте во время менструации происходит повреждение патогенным холодом-сыростью Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо), холод-сырость проникает в матку, нарушается свободная циркуляция Ци и крови, происходит застой менструальной крови, возникает альгоменорея.

Основные симптомы. Холодная боль в нижней части живота до или во время менструации, в тяжелых случаях боль иррадирует в область поясницы, при прогревании боль снижается, наблюдаются скудные темные выделения, иногда со сгустками, непереносимость холода, жидкий стул, белый жирный налет на языке, глубокий напряженный пульс.

Анализ. При проникновении патогенного холода-сырости в матку нарушается свободная циркуляция Ци и крови, появляется боль в нижней части живота до или во время менструации со скудными темными выделениями. При прогревании застой холода-сырости, а также застой Ци и крови уменьшаются, поэтому боль стихает. «Сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) связаны с почками, поэтому в тяжелых случаях боль иррадирует в поясницу. Холод-сырость повреждает Ян селезенки, нарушается транспортирующая и трансформирующая функция селезенки, поэтому возникают непереносимость холода и жидкий стул. Белый жирный налет на языке, глубокий напряженный пульс свидетельствуют о завалах холода-сырости с застоем Ци и крови.

Принципы лечения. Прогреть матку, рассеять холод, изгнать сырость, устранить застой Ци и крови.

Варианты лечения.

- Гуань-юань ВС.4, Сань-инь-цзяо РР.6, Гун-сунь РР.4, Чжу-бинь R.9, Цзе-си E.41.
- Чжун-ци ВС.3, Шуй-дао E.28, Ди-ци РР.8. При резкой боли можно дополнительно использовать точки Цы-ляо V.32 и Гуй-лай E.29, при иррадиации боли в поясницу — Мин-мэнь VG.4 и Шэнь-шу V.23.
- Ши-ци-чжуй-ся ВТ, Чжун-ци ВС.3, Сань-инь-цзяо РР.6, Шуй-дао E.28, Ди-ци РР.8.
- Ци-хай ВС.6, Гуань-юань ВС.4 (прижигание), Чжун-ци ВС.3, Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23.

Методика. Совместное применение иглоукалывания и прижигания.

3. Недостаток Ци и крови (气血不足)

Этиология, патогенез. При врожденном или приобретенном в ходе длительной болезни недостатке Ци и крови «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) лишаются питания, менструации становятся болезненными. Болезнь также может возникнуть при недостатке и слабости Ян-Ци, когда у Ци и крови «не хватает сил» для нормальной циркуляции, происходит застой менструальной крови, появляется альгоменорея.

Основные симптомы. Непрестанная боль в нижней части живота во время или после менструации, снижение боли при надавливании, светлые и жидкие выделения, бледность, слабость, апатия, светлый язык с тонким белым налетом, пустой тонкий пульс.

Анализ. При недостатке Ци и крови в «море крови» (сосуде Чун-май) образуется пустота, «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) лишаются питания, поэтому в нижней части живота ощущается непрестанная боль, снижающаяся при надавливании. Недостаток Ци и крови сопровождается скудными, светлыми и жидкими выделениями. Бледность, слабость, апатия, светлый язык с тонким налетом, пустой тонкий пульс свидетельствуют о недостатке Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци и кровь.

Варианты лечения.

- Гуань-юань ВС.4, Мин-мэнь VG.4, Шэнь-шу V.23, Цзу-сань-ли E.36.

¹Ши-ци-чжуй-ся (十七椎下) — внеканальная точка, расположенная под остистым отростком V поясничного позвонка.

- Ши-ци-чжуй-ся ВТ, Гуань-юань ВС.4, Сань-инь-цзяо РР.6, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20.
- Гуань-юань ВС.4, Мин-мэнь VG.4, Шэнь-шу V.23, Цзу-сань-ли Е.36, Да-хэ R.12, прижигание в Чжун-вань ВС.12.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

4. Недостаток в печени и почках (肝肾虚亏)

Этиология, патогенез. Печень хранит кровь, а почки — квинтэссенцию Цзин. При изначальном недостатке в печени и почках, чрезмерной половой активности, частых абортах и родах возникает недостаток крови печени и квинтэссенции Цзин почек, «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) лишаются питания, после менструации опустошается «море крови» (сосуд Чун-май), поэтому в нижней части живота появляется боль.

Основные симптомы. Тупая боль в нижней части живота после менструации, снижающаяся при надавливании, светлые скудные выделения, боль в пояснице, головокружение, шум в ушах, светло-красный язык с тонким налетом, глубокий тонкий пульс.

Анализ. При недостатке крови печени и квинтэссенции Цзин почек «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) лишаются питания, поэтому при менструации наблюдаются светлые скудные выделения. После менструации опустошается «море крови» (сосуд Чун-май), появляется боль в нижней части живота. Для недостатка характерна тупая длительная боль, снижающаяся при надавливании. Боль в пояснице, головокружение, шум в ушах, светло-красный язык с тонким налетом, глубокий тонкий пульс свидетельствуют о недостатке в печени и почках.

Принципы лечения. Восполнить Ци печени и почек.

Варианты лечения.

- Сань-инь-цзяо РР.6, Да-хэ R.12, Шэнь-шу V.23, Цзу-сань-ли Е.36.
- Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань ВС.4, Цзу-сань-ли Е.36, Чжао-хай R.6. При головокружении и шуме в ушах можно дополнительно использовать точки Сюань-чжун ВВ.39 и Тай-си R.3.
- Ши-ци-чжуй-ся ВТ, Гуань-юань ВС.4, Сань-инь-цзяо РР.6, Цзя-цзи ВТ (Th9), Шэнь-шу V.23, Ди-цзи РР.8, Тай-си R.3.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

经闭

Аменорея

Имеется в виду патологическая аменорея, то есть отсутствие менструальной функции у девушек старше 18 лет (первичная аменорея), а также прекращение менструаций у женщин со сформированным циклом в течение 3 месяцев и выше (вторичная аменорея). Прекращение менструаций во время беременности, лактации, а также в период постменопаузы относится к физиологической аменорее и здесь не описывается.

По представлениям китайской медицины, основными причинами аменореи являются застой крови в матке (избыток), а также недостаток крови с образованием пустоты в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) (недостаток).

Сосуды Чун-май и Жэнь-май тесно связаны с менструальным циклом, беременностью и родами. В каноне «Лин шу» говорится: «Сосуды Чун-май и Жэнь-май начинаются в матке». Поэтому два этих сосуда называют «сосудами матки» (胞脉). В каноне «Су вэнь» также говорится: «Когда [у девочки] менструации еще не начались, „сосуды матки“ закрыты. . . », а также: «Когда в сосуде Чун-май достаток [Ци], менструации происходят вовремя. . . когда в сосуде Чун-май нехватка и слабость [Ци], менструации истощаются».

Выделяется две основные разновидности аменореи:

1. Застой крови (血滯)

Этиология, патогенез. Застой крови относится к синдрому типа избытка. При эмоциональных нарушениях нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает застой Ци во всем организме. При застое Ци образуется застой крови в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май), менструальная кровь не в состоянии выйти наружу, возникает аменорея со свойствами застоя Ци и крови (气滯血瘀). Кроме того, при простуде, потреблении холодных напитков, длительном пребывании в холодном и сыром месте во время менструации происходит повреждение патогенным холодом-сыростью Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо), холод-сырость проникает в матку, возникает застой крови, который блокирует менструальную кровь, появляется аменорея со свойствами застоя холода-сырости (寒湿凝滯). В большинстве источников эти разновидности аменореи описываются вместе, для их лечения предлагаются одни и те же точки.

Основные симптомы.

Застой Ци и крови: отсутствие менструации в течение нескольких месяцев, распирающая боль в подреберье, приступы раздражительности и гнева, тонкий белый налет на языке, струнный пульс. Со временем язык может стать темно-фиолетовым, а пульс — глубоким струнным.

Застой холода-сырости: отсутствие менструации в течение нескольких месяцев, холодная боль в нижней части живота, белый жирный налет на языке, вязкий пульс.

Анализ. Аменорея со свойствами застоя крови относится к синдромам типа избытка. Возникает при застое Ци печени, а также при застое холода-сырости. В обоих случаях менструальная кровь блокируется застоем крови в матке, возникает аменорея. Застой Ци печени обычно сопровождается болью распирающего характера в подреберье, приступами раздражительности и гнева, тонким белым налетом на языке, струнным пульсом. Со временем развивается застой крови, язык становится темно-фиолетовым, а пульс — глубоким струнным. Скопление холода-сырости в матке сопровождается холодной болью в животе, а также белым жирным налетом на языке, вязким пульсом.

Принципы лечения. Устранить застой Ци печени, рассеять холод-сырость, оживить кровь, восстановить менструальную функцию.

Варианты лечения.

- Чжун-ци VC.3, Сюэ-хай RP.10, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзянь-ши MC.5, Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Тянь-шу E.25, Цюй-цюань F.8.
- Чжун-ци VC.3, Ди-ци RP.8, Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3, Фэн-лун E.40.
- Чжун-ци VC.3, Гуй-лай E.29, Сюэ-хай RP.10, Тай-чун F.3, Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6. При боли в нижней части живота, усиливающейся при надавливании, можно дополнительно использовать точку Сы-мань R.14.
- Застой Ци и крови:

Первая группа: Чжун-ци VC.3, Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Нэй-гуань MC.6, Тай-чун F.3.

Вторая группа: Цы-ляо V.32, Гуй-лай E.29, Сюэ-хай RP.10, Чжун-вань VC.12, Син-цзянь F.2.

Застой холода-сырости:

Первая группа: Чжун-ци VC.3, Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6.

Вторая группа: Цы-ляо V.32, Гуй-лай E.29, Сюэ-хай RP.10.

Методика. Седатация при иглоукалывании. При застое холода-сырости можно дополнительно производить прижигание.

2. Истощение крови (血枯)

Этиология, патогенез. Истощение крови относится к синдрому типа недостатка. Кровь хранится в сосуде Чун-май. Селезенка и желудок являются «источниками крови». При их повреждении из-за переутомления или нерегулярного питания возникает недостаток крови, в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуется пустота, то есть в матке отсутствует менструальная кровь, возникает аменорея со свойствами повреждения селезенки и желудка (脾胃受损). Кроме того, причиной возникновения аменореи может быть образование недостатка крови в ходе длительной болезни, при

истощении организма, обильных кровотечениях, а также при частых родах. В этих случаях образуются недостаток Ци почек, нехватка Инь-крови, в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуется пустота, возникает аменорея со свойствами недостатка крови после болезни (病后血虚). В большинстве источников эти разновидности аменореи описываются вместе, для их лечения предлагаются одни и те же точки.

Основные симптомы.

Повреждение селезенки и желудка: постепенное снижение количества менструальных выделений вплоть до их полного прекращения, аменорея в течение полугода и более, также наблюдаются изможденный внешний вид, вздутие живота, снижение аппетита, светлый язык, тонкий пульс.

Недостаток крови после болезни: аменорея, бледность, сердцебиение, слабость, утомляемость, нехватка сил, светлый язык с белым налетом, тонкий пульс.

Анализ. Аменорея со свойствами истощения крови относится к синдрому типа недостатка. Возникает при повреждении селезенки и желудка, а также после длительной болезни. В обоих случаях образуется недостаток крови, в матке отсутствует менструальная кровь, появляется аменорея. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, появляются изможденный внешний вид, вздутие живота и снижение аппетита. Бледность, сердцебиение, слабость, утомляемость, нехватка сил, светлый язык с белым налетом, тонкий пульс — проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци и кровь, нормализовать функции селезенки и почек.

Варианты лечения.

- Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36. При снижении аппетита можно дополнительно использовать точки Вэй-шу V.21 и Чжун-вань VC.12, в тяжелых случаях недостатка крови — Гэ-шу V.17 и Сюэ-хай RP.10.
- Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.

- Повреждение селезенки и желудка:

Первая группа: Чжун-вань VC.12, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6.

Вторая группа: Тянь-шу E.25, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36.

Недостаток крови после болезни: Цзя-ци ВТ (Th9), Пи-шу V.20, Шэнь-шу V.23.

Методика. Стимуляция при иглокальвании, прижигание.

Примечание. Следует обратить особое внимание на задержку менструации при беременности. Также необходимо тщательное исследование причин задержки (тяжелая степень малокровия, туберкулез, нефрит, болезни сердечно-сосудистой системы, пороки развития матки и яичников, онкологические заболевания и др.) для проведения соответствующих лечебных мероприятий.

Рецепты из древних источников:

- Аменорея: Чжун-ци VC.3, Шэнь-шу V.23, Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6 [10].

带下 Бели

Имеются в виду усиленные и длительные выделения секрета различного цвета и консистенции из женских половых органов. Из-за того, что эта болезнь имеет очень широкое распространение, в китайском языке есть поговорка: «У девяти женщин из десяти — бели» (十女九带).

По представлениям китайской медицины, возникновение этой болезни связано с нарушениями в сосудах Жэнь-май и Дай-май. Дословный перевод китайского термина «бели» (带下) — «ниже [сосуда] Дай- [май]». Знаменитый врач Ли Шичжэнь (1518—1593 гг.) писал: «Из всех поднимающихся и опускающихся каналов в сосуд Дай-май сочится жар, возникает скопление холода и жара, происходит переполнение белых веществ, которые выделяются с мочой, текут непрерывно — это бели».

Бели обычно появляются при застое Ци печени, недостатке Ян селезенки и почек, стекании сырости-жара, а также при восприятии патогенной сырости-токсина или ветра-холода. Кроме того, бели могут появиться из-за пристрастия к жирной пище, при злоупотреблении алкоголем, а также при чрезмерной половой активности. Однако чаще всего встречаются три разновидности болезни:

1. Недостаток Ян селезенки (脾阳不足)

Этиология, патогенез. При неправильном питании, переутомлении, а также при ослаблении организма в ходе длительной болезни происходит повреждение селезенки, возникает недостаток Ян селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, образуется внутреннее скопление сырости, которая стекает с Ся-цзяо (нижнюю часть Сань-цзяо), повреждаются сосуды Жэнь-май и Дай-май, появляются бели.

Основные симптомы. Обильные белые или светло-желтые вязкие бели без запаха, отечность нижних конечностей, желтушное изможденное лицо или бледность, апатия, слабость, утомляемость, озноб, похолодание конечностей, снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык с тонким белым или жирным налетом, редкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ян селезенки происходит внутреннее скопление сырости, которая стекает вниз, появляются бели, а также отечность нижних конечностей. Селезенка является «источником образования и трансформации Ци и крови», поэтому при недостатке в селезенке образуется недостаток Ци и крови во всем организме, лицо становится желтушным изможденным, появляются апатия, слабость и утомляемость. При недостатке Ян нарушается прогревание организма, возникают бледность, озноб и похолодание конечностей. Нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ обычно сопровождается снижением аппетита и жидким стулом. Светлый язык с тонким белым или жирным налетом, редкий слабый пульс свидетельствуют о недостатке в селезенке.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, восполнить Ци, устранить сырость, нормализовать функции сосудов Жэнь-май и Дай-май.

Варианты лечения.

- Ци-хай ВС.6, Гуань-юань ВС.4, Дай-май ВВ.26, Цзу-сань-ли Е.36.
- Ци-хай ВС.6, Дай-май ВВ.26, Бай-хуань-шу V.30, Сань-инь-цзяо РР.6, Цзу-сань-ли Е.36.
- Ци-хай ВС.6, Дай-май ВВ.26, Бай-хуань-шу V.30, Инь-лин-цюань РР.9, Цзу-сань-ли Е.36.
- Ци-хай ВС.6, Дай-май ВВ.26, Бай-хуань-шу V.30, Сань-инь-цзяо РР.6, Инь-лин-цюань РР.9, Цзу-сань-ли Е.36.
- Ци-хай ВС.6, Дай-май ВВ.26, Бай-хуань-шу V.30, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо РР.6. При отечности нижних конечностей можно дополнительно использовать точки Инь-лин-цюань РР.9 и Цзу-сань-ли Е.36.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

2. Недостаток Ян почек (肾阳虚损)

Этиология, патогенез. При изначальной слабости первичной Ци, чрезмерной половой активности, частых родах, а также при ослаблении организма в пожилом возрасте происходит повреждение Ян почек. Почки являются главным органом водного обмена. При помощи функциональной активности Ян почек происходит разделение жидкостей тела на «чистое» и «мутное». При недостатке Ян почек эта функция ослабевает, сырость-муть стекает в Ся-цзяо (нижнюю часть Сань-цзяо), повреждаются сосуды Жэнь-май и Дай-май, появляются бели.

Основные симптомы. Обильные прозрачные и холодные жидкие бели, боль в пояснице, ощущение холода и боль в нижней части живота, частое обильное мочеиспускание светлой мочой, особенно ночью, жидкий стул, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий редкий пульс.

Анализ. При недостатке Ян почек сырость-муть стекает вниз, ослабевают функции сосудов Жэнь-май и Дай-май, появляются бели. Поясница — «дворец почек». Почки управляют костями и образованием костного мозга, хранят квинтэссенцию Цзин. При недостатке в почках нарушается их функция по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, возникает боль в пояснице. Матка тесно связана с почками, расположена в нижней части живота. При недостатке Ян

почек она лишается прогревания, возникают ощущение холода и боль в нижней части живота. При ослаблении огня «врат жизни» (Ян почек), он не в состоянии внизу прогреть мочевой пузырь, вверх — Ян селезенки, поэтому наблюдаются частое обильное мочеиспускание светлой мочой и жидкий стул. Светлый язык с белым налетом, глубокий слабый пульс — проявления недостатка Ян почек.

Принципы лечения. Восполнить Ян почек, нормализовать функции сосудов Жэнь-май и Дай-май.

Варианты лечения.

- Мин-мэнь VG.4, Чжун-цзи VC.3, Ци-хай VC.6, Дай-май VB.26, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Гуань-юань VC.4, Дай-май VB.26, Шэнь-шу V.23, Цы-ляо V.32, Чжао-хай R.6.
- Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Да-хэ R.12, Дай-май VB.26, Фу-лю R.7.
- Дай-май VB.26, Бай-хуань-шу V.30, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Гуань-юань VC.4, Шэнь-шу V.23.
- Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4, Дай-май VB.26, Цзу-сань-ли E.36. При ощущении холода и боли в нижней части живота можно дополнительно производить прижигание в точках Цзы-гун ВТ и Чжун-цзи VC.3.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

3. Сырость-токсин (湿毒)

Этиология, патогенез. При несоблюдении правил личной гигиены при менструациях, после родов, во время половых сношений, а также в повседневной жизни происходит восприятие патогенной сырости-токсина, которая повреждает «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май), а также сосуд Дай-май, появляются бели.

Основные симптомы. Бели могут напоминать воду после промывки риса, быть зеленоватыми или кровянистыми, с резким запахом, также наблюдаются зуд в области наружных половых органов, горечь во рту, сухость в горле, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, частый пульс.

Анализ. При внутреннем скоплении сырости-токсина повреждаются сосуды Жэнь-май и Дай-май, появляются бели и зуд в области наружных половых органов. При скоплении сырости-токсина происходит образование внутреннего жара, повреждаются жидкости тела, возникают горечь во рту и сухость в горле, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи. Красный язык с желтым налетом, частый пульс свидетельствуют о скоплении сырости-токсина и ее трансформации в жар.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить сырость, устранить токсин, нормализовать функции сосудов Жэнь-май и Дай-май.

Варианты лечения.

- Сань-инь-цзяо RP.6, Син-цзянь F.2, Инь-лин-цюань RP.9, Инь-бай RP.1.
- Дай-май VB.26, Чжун-цзи VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Ся-ляо V.34, Син-цзянь F.2.
- Чжун-цзи VC.3, Цы-ляо V.32, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3.
- Дай-май VB.26, Бай-хуань-шу V.30, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-цзи VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Бели: Дай-май VB.26, Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Бай-хуань-шу V.30, Цзянь-ши MC.5 [35].
- Бели, маточные кровотечения: Чун-мэнь RP.12, Ци-чун E.30 [48].

Имеется в виду отсутствие у женщины в детородном возрасте способности к зачатию в течение 3 лет супружеской жизни. Бесплодие, вызванное аномалиями развития полового аппарата, не подлежит лечению иглоукалыванием, поэтому здесь не описывается. Кроме того, перед лечением женщины необходимо обследовать ее супруга. Если он здоров, следует производить лечение женского бесплодия.

В древних китайских источниках выделяются первичное бесплодие (无子), когда у женщины никогда не было беременности, и вторичное (断绪), когда зачатие не наступает, хотя в прошлом беременности были.

По представлениям китайской медицины, беременность тесно связана с «сосудами матки» (Чун-май и Жэнь-май). В каноне «Су зэнь» говорится: «В возрасте 14 лет у женщины возникает половое влечение, в сосуде Жэнь-май начинается движение, наполняется сосуд Чун-май, временами происходят менструации, поэтому и может забеременеть... В возрасте 49 лет в сосуде Жэнь-май возникает недостаток, ослабевает и истощается сосуд Чун-май, менструации прекращаются, тело стареет и женщина не беременеет...». Таким образом, основной причиной бесплодия является нарушение функций сосудов Чун-май и Жэнь-май. Выделяется семь основных разновидностей бесплодия:

1. Холод в матке (宫寒)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ян почек с внутренним образованием холода, а также при восприятии внешнего патогенного ветра-холода во время менструации происходит скопление холода в матке, прогревание спермы в должной мере не обеспечивается, появляется бесплодие.

Основные симптомы. Бесплодие, задержки менструаций, при менструациях скудные темные выделения, ощущение холода или холодная боль в нижней части живота, боль в пояснице, частое мочеиспускание светлой мочой, похолодание конечностей, бледность, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий редкий пульс.

Анализ. При скоплении холода в матке сперма не получает достаточного прогревания, появляется бесплодие. Холод создает преграды для выделения менструальной крови, поэтому наблюдаются задержки менструаций. При застое холода нарушается свободная циркуляция крови, поэтому наблюдаются менструации со скудными темными выделениями. Когда холод скапливается в матке, нарушается циркуляция Ци и крови, возникает ощущение холода или холодная боль в нижней части живота. «Сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) связаны с почками. Поясница — «дворец почек», поэтому наблюдается боль в пояснице. Когда Ци почек некрепка, нарушаются функции мочевого пузыря, появляется частое мочеиспускание светлой мочой. При холоде и недостатке Ян нарушается прогревание организма, возникают похолодание конечностей и бледность. Светлый язык с тонким белым налетом, глубокий редкий пульс — проявления внутреннего скопления холода.

Принципы лечения. Прогреть матку, рассеять холод, восполнить Ян, нормализовать функции , сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Инь-цзяо VC.7, Цюй-гу VC.2, Мин-мэнь VG.4, Ци-хай VC.6.
- Первая группа: Гуань-юань VC.4, Цзы-гун ВТ, Сань-инь-цзяо RP.6, Мин-мэнь VG.4, Шэнь-шу V.23, Цзу-сань-ли E.36.

Вторая группа: Шуй-дао E.28¹, Да-хэ R.12, Сюэ-хай RP.10, прижигание в Шэнь-цюэ VC.8.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

¹В данном случае в оригинале приводятся внеканальные точки Бао-мэнь и Цзы-ху, локализация которых полностью совпадает с локализацией точек Шуй-дао E.28, то есть на 2 цуня кнаружи от точки Гуань-юань VC.4, расположенной на 3 цуня ниже пупка. Левая точка Бао-мэнь (胞门, досл. «ворота матки») и правая точка Цзы-ху (子户, досл. «дверь плода») предложены для лечения женского бесплодия в книге «Бэй цзи цянь цзинь яо фан» (Готовые на случай необходимости бесценные рецепты, VII в.).

2. Недостаток крови (血虚)

Этиология, патогенез. При обильных кровотечениях, частых родах, а также при недостатке Ци селезенки из-за нерегулярного питания или переутомления возникает недостаток крови, в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуется пустота, в результате питание спермы в должной мере не обеспечивается, появляется бесплодие.

Основные симптомы. Бесплодие, задержка менструаций, при менструациях скудные выделения светлого цвета, слабая комплекция, слабость, утомляемость, желтушное изможденное лицо или бледность, сухость кожи, головокружение, сердцебиение, бессонница, светлый язык, глубокий тонкий пульс.

Анализ. При недостатке крови в сосудах Чун-май и Жэнь-май не обеспечивается питание спермы, поэтому наблюдается бесплодие. При недостатке крови происходит недостаточное наполнение «моря крови» (сосуда Чун-май), возникают редкие менструации со скудными светлыми выделениями. При нехватке кровь не в состоянии внутри наполнять сосуды, а снаружи — питать и увлажнять мышцы, возникают слабость, утомляемость, желтушное изможденное лицо или бледность, сухость кожи. Нарушается питание печени и сердца, возникают головокружение, сердцебиение и бессонница. Светлый язык, глубокий тонкий пульс — проявления недостатка крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци и кровь, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Ци-ху E.13, Цзы-гун ВТ, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Первая группа: Гуань-юань VC.4, Цзы-гун ВТ, Сань-инь-цзяо RP.6, Гань-шу V.18, Цзу-сань-ли E.36.
- Вторая группа: Шуй-дао E.28, Да-хэ R.12, Сюэ-хай RP.10, Шэнь-шу V.23, Чжао-хай R.6.
- Инь-бай RP.1, Тай-бай RP.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Сюэ-хай RP.10, Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Хэ-гу GI.4, Тай-чун F.3.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

3. Недостаток в почках (肾虚)

Этиология, патогенез. Источником функциональной активности «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май) является Ци почек. При ранних браках, чрезмерной половой активности, частых родах возникает недостаток Ци почек, ослабевают функции сосудов Чун-май и Жэнь-май, беременность не наступает. В некоторых источниках выделяется два типа бесплодия со свойствами недостатка в почках — «недостаток Ян почек» (肾阳虚) и «недостаток Инь почек» (肾阴虚).

Основные симптомы. Бесплодие, нерегулярный менструальный цикл со скудными выделениями светлого цвета, боль в пояснице, слабость в коленях, головокружение, шум в ушах, частое мочеиспускание ночью, светлый язык с тонким налетом, глубокий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци почек ослабевают функции «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май), возникает бесплодие. При нарушении функций сосудов Чун-май и Жэнь-май происходит переполнение или недостаточное наполнение «моря крови» (сосуда Чун-май), поэтому менструации становятся беспорядочными. При недостатке Ци почек образуется недостаток квинтэссенции Цзин и крови, поэтому при менструации наблюдаются скудные светлые выделения. При недостатке Ци почек лишаются увлажнения и питания связанные с почками кости, уши и головной мозг, возникают боль в пояснице, слабость в коленях, головокружение и шум в ушах. Когда Ци почек некрепка, нарушаются функции мочевого пузыря, возникает частое мочеиспускание. Светлый язык с тонким налетом, глубокий слабый пульс свидетельствуют о недостатке Ци почек.

Принципы лечения. Восполнить Ци почек, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Инь-цзяо VC.7, Ши-гуань R.18, Цзу-сань-ли E.36, Ци-ху E.13, Цзы-гун ВТ.
- Шэнь-шу V.23, Ци-сюэ R.13, Жань-гу R.2.

- Первая группа: Гуань-юань VC.4, Цзы-гун ВТ, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23, Ди-ци RP.8, Чжао-хай R.6.
Вторая группа: Шуй-дао E.28, Да-хэ R.12, Сюэ-хай RP.10, Шэнь-шу V.23, Ди-ци RP.8, Чжао-хай R.6.
- Недостаток Ян почек: Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Цзы-гун ВТ, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.
Недостаток Инь почек: Тай-си R.3, Фу-лю R.7, Хэн-гу R.11, Инь-си C.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36, Цюй-гу VC.2, Цзы-гун ВТ.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

4. Завалы флегмы (痰阻)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении жирной мясной и сладкой пищи нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации сырости, происходит внутреннее скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму. Флегма образует завалы в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май), нарушается способность матки усваивать семя, возникает бесплодие. Как правило, эта разновидность болезни наблюдается у полных женщин, поэтому в некоторых источниках она также описывается под названием «бесплодие из-за ожирения» (肥胖不孕).

Основные симптомы. Избыточный вес тела, бесплодие, задержки менструаций, обильные клейкие и густые бели, головокружение, сердцебиение, ощущение переполнения в грудной клетке, белый жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. Когда флегма образует завалы в сосудах Чун-май и Жэнь-май, нарушается способность матки усваивать семя, появляется бесплодие. Завалы флегмы образуют преграды для наполнения «моря крови» (сосуда Чун-май) к обычному сроку, возникают задержки менструаций. Когда сырость и флегма стекают вниз, появляются обильные клейкие и густые бели. Застой флегмы создает преграды для циркуляции Ци, чистая Ян не поднимается вверх, а мутная Инь не опускается вниз, возникает головокружение. При скоплении флегмы в грудной клетке возникают сердцебиение и ощущение переполнения в грудной клетке. Белый жирный налет на языке, скользкий пульс свидетельствуют о внутреннем скоплении флегмы.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, растворить флегму, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Чжун-ци VC.3, Ци-чун E.30, Сы-мань R.14, Сань-инь-цзяо RP.6, Фэн-лун E.40.
- Первая группа: Гуань-юань VC.4, Цзы-гун ВТ, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-ци VC.3, Фэн-лун E.40.
Вторая группа: Шуй-дао E.28, Да-хэ R.12, Сюэ-хай RP.10, Пи-шу V.20, Инь-лин-цюань RP.9.
- Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9, Цзу-сань-ли E.36, Фэн-лун E.40, Инь-гу R.10, Хэн-гу R.11, Чжун-вань VC.12, Цюй-гу VC.2, Гуань-юань VC.4.

Методика. Совместное применение иглокалывания и прижигания.

5. Застой Ци печени (肝气郁结)

Этиология, патогенез. При эмоциональных расстройствах (как правило, при раздражительности и гневе) происходит нарушение свободной циркуляции Ци печени, возникает застой Ци во всем организме, нарушается питание «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май), появляется бесплодие.

Основные симптомы. Бесплодие, нерегулярный менструальный цикл, затрудненный отток обильных или скудных выделений темно-красного цвета со сгустками, перед менструацией — раздражительность и приступы гнева, также наблюдаются распирающая боль в нижней части живота, ощущение распирания в подреберье и молочной железе, депрессия, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При повреждении печени гневом возникает застой Ци во всем организме, нарушается питание сосудов Чун-май и Жэнь-май, возникает бесплодие. При застое Ци печени нарушается ее функция по хранению крови, что вызывает нарушение способности «сосудов матки» (Чун-май и

Жэнь-май) вбирать в себя избыток крови при переполнении и отдавать кровь при опустошении. В результате менструальная кровь из матки выделяется иногда преждевременно, а иногда с задержкой, то есть менструальный цикл становится беспорядочным. При застое Ци происходит сгущение крови, поэтому наблюдается затрудненный отток выделений. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому застой Ци печени часто сопровождается приступами гнева. Ци и кровь скапливаются в матке, возникает распирающая боль в нижней части живота. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье и область молочной железы, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания в подреберье и молочной железе. Депрессия, тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой Ци, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Вариант лечения.

- Тай-чун F.3, Ци-мэнь F.14, Сянь-инь-цзяо RP.6, Сюэ-хай RP.10, Цзу-сань-ли E.36, Хэ-гу GI.4, Цюй-гу VC.2, Гуань-юань VC.4.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

6. Жар в крови (血热)

Этиология, патогенез. При изначальном внутреннем скоплении жара, недостатке Инь с избытком Ян, избыточном потреблении острой пищи, злоупотреблении алкоголем, чрезмерном приеме лекарств, способствующих прогреванию матки, а также при трансформации застоя Ци печени в огонь происходит повреждение жаром «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май), жар обжигает сперму, возникает бесплодие.

Основные симптомы. Бесплодие, досрочное начало менструаций более чем на 10 дней, вплоть до двух менструаций в месяц, обильные вязкие выделения темно-красного цвета со сгустками крови, беспокойство, ощущение полноты в грудной клетке, сухость во рту, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, частый сильный пульс.

Анализ. При жаре в крови происходит повреждение сосудов Чун-май и Жэнь-май, жар обжигает сперму, возникает бесплодие. Когда жар обжигает кровь, вынуждая ее преждевременно выделяться из матки, появляются ранние менструации с темно-красными выделениями. Жар истощает Инь, кровь пересыхает, поэтому выделения становятся вязкими или образуются сгустки крови. Жар беспокоит жизненный дух Шэнь сердца, появляются беспокойство и ощущение полноты в грудной клетке. Сухость во рту, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, частый сильный пульс — проявления внутреннего жара.

Принципы лечения. Охладить жар, охладить кровь, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Вариант лечения.

- Ши-гуань R.18, Инь-цзяо VC.7, Чжун-ци VC.3, Хэ-гу GI.4, Сянь-инь-цзяо RP.6.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

7. Застой крови (瘀血阻滯)

Этиология, патогенез. Возникновение застоя крови обычно связано с застоем Ци, недостатком Ци, сгущением крови при восприятии внешнего патогенного холода, а также с различными травмами. Застойная кровь скапливается в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май), нарушается способность матки усваивать семя, возникает бесплодие.

Основные симптомы. Бесплодие, нерегулярный менструальный цикл, затрудненный отток темно-красных выделений со сгустками, боль с четкой локализацией в нижней части живота, усиливающаяся при надавливании, темно-красный язык с застойными пятнами, тонкий желтый налет на языке, струнный или вязкий пульс.

Анализ. Когда застойная кровь скапливается в сосудах Чун-май и Жэнь-май, нарушается способность матки усваивать семя, появляется бесплодие. Застойная кровь образует преграды для наполнения «моря крови» (сосуда Чун-май), менструации становятся нерегулярными, наблюдается затрудненный отток темно-красных выделений со сгустками. При застое крови в матке возникает боль в

нижней части живота. Для застоя крови характерна боль с четкой локализацией, усиливающаяся при надавливании. Темно-красный язык с застойными пятнами, тонкий желтый налет на языке, струнный или вязкий пульс — проявления застоя крови.

Принципы лечения. Оживить кровь, устранить застой крови, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Сань-инь-цзяо RP.6, Ди-цзи RP.8, Сюэ-хай RP.10, Цзу-сань-ли E.36, Хэ-гу GI.4, Тай-чун F.3, Гэ-шу V.17, Хэн-гу R.11, Цюй-гу VC.2, Цзы-гун BT.
- Первая группа: Гуань-юань VC.4, Цзы-гун BT, Сань-инь-цзяо RP.6, Хэ-гу GI.4, Тай-чун F.3.
- Вторая группа: Шуй-дао E.28, Да-хэ R.12, Сюэ-хай RP.10, Цы-ляо V.32, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Седатация при иглокалывании.

Рецепты из древних источников:

- Женское бесплодие: Цзы-гун BT, Чжун-цзи VC.3 [10].
- Женское бесплодие: Шан-цю RP.5, Чжун-цзи VC.3 [35].
- Бесплодие у женщин: Инь-цзяо VC.7, Ши-гуань R.18 [48].

阴挺

Выпадение матки

Имеется в виду смещение матки за пределы половой щели. В древних китайских источниках выделяется три основные разновидности этой болезни:

1. Недостаток в селезенке (脾虚)

Этиология, патогенез. В норме Ци селезенки должна подниматься вверх. При недостатке в селезенке эта функция нарушается, происходит оседание Ци селезенки, что может сопровождаться выпадением матки или прямой кишки, а также опущением внутренних органов. При изначальной слабости организма, а также после трудных родов с истощением Ци и крови, или при выполнении тяжелой физической работы вскоре после родов, когда Ци и кровь еще не восполнены, возникает недостаток Ци селезенки, ослабевают ее поднимающая способность, «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) расслабляются, происходит выпадение матки.

Основные симптомы. Выпадение матки, чувство опущения в нижней части живота, обильные вязкие белые бели, апатия, слабость, утомляемость, бледность, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, светлый язык с тонким налетом, пустой слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци селезенки ослабевают ее поднимающая способность, происходит выпадение матки, возникает чувство опущения в нижней части живота. При недостатке Ян селезенки, возникает внутреннее скопление сырости, которая стекает вниз, появляются бели. Селезенка является «источником образования и трансформации Ци и крови», поэтому при недостатке в селезенке возникает недостаток Ци и крови во всем организме, появляются апатия, слабость, утомляемость, бледность, нехватка воздуха, нежелание разговаривать. Светлый язык с тонким налетом, пустой слабый пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Восполнить Ян-Ци, укрепить поднимающую способность Ци селезенки, устранить выпадение матки.

Варианты лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Ци-хай VC.6, Вэй-дао VB.28, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Бай-хуэй VG.20, Ци-хай VC.6, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Гуй-лай E.29.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

2. Недостаток в почках (肾虚)

Этиология, патогенез. Источником функциональной активности «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май) является Ци почек. При изначальном недостатке Ци, частых беременностях и родах, а также при чрезмерной половой активности происходит истощение Ци почек, сосуды Чун-май и Жэнь-май ослабевают и не в состоянии удерживать матку, возникает выпадение матки.

Основные симптомы. Выпадение матки, чувство опущения в нижней части живота, отсутствие белей, боль и слабость в пояснице и в области тазобедренных суставов, головокружение, шум в ушах, частое мочеиспускание, светло-красный язык, глубокий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци почек сосуды Чун-май и Жэнь-май не в состоянии удерживать матку, происходит выпадение матки с чувством опущения в нижней части живота. При ослаблении Ци почек лишаются увлажнения и питания связанные с почками кости, уши и головной мозг, возникают боль и слабость в пояснице и в области тазобедренных суставов, головокружение и шум в ушах. Существует наружно-внутренняя взаимосвязь между ножным шао-инь каналом почек и ножным тай-ян каналом мочевого пузыря. Трансформирующая функция Ци мочевого пузыря зависит от активности Ци почек, поэтому нехватка Ци почек обычно сопровождается частым мочеиспусканием. Светло-красный язык, глубокий слабый пульс — проявления недостатка в почках.

Принципы лечения. Восполнить Ци почек, укрепить «сосуды матки», устранить выпадение матки.

Варианты лечения.

- Гуань-юань ВС.4, Цзы-гун ВТ, Чжао-хай R.6, Да-хэ R.12.
- Гуань-юань ВС.4, Цзы-гун ВТ, Чжао-хай R.6, Цюй-цюань F.8.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

3. Стеkanie сырости-жара (湿热下注)

Этиология, патогенез. При нарушении функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости, а также при восприятии внешней патогенной сырости происходит стекание сырости-жара, которая скапливается в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май), возникает выпадение матки.

Основные симптомы. Выпадение матки с отеком и болью, частое мочеиспускание мутной желто-красной мочой, возможно повышение температуры тела, красный язык с белым или желтым, скользким или жирным налетом, скользкий пульс.

Анализ. При стекании сырости-жара повреждаются сосуды Чун-май и Жэнь-май, происходит выпадение матки с отеком и болью. Когда сырость-жар скапливается в мочевом пузыре, возникает частое мочеиспускание желто-красной мочой. Если жар превалирует над сыростью, возможно повышение температуры тела. Красный язык с белым или желтым, скользким или жирным налетом, скользкий пульс указывают на сырость-жар с превалированием или сырости, или жара.

Принципы лечения. Охладить жар, изгнать сырость, устранить выпадение матки.

Вариант лечения.

- Да-дунь F.1, «восемь точек „ляо“» (Шан-ляо V.31, Цы-ляо V.32, Чжун-ляо V.33 и Ся-ляо V.34 с двух сторон), Ци-хай ВС.6, Цюй-цюань F.8, Чжао-хай R.6, Инь-лин-цюань RP.9, Вэй-дао VB.28, Цзы-гун ВТ, Гуй-лай E.29.

Методика. Седатация при иглоукалывании, или совместное применение методов стимуляции и седатации.

Менструальный цикл Дисменорея

Имеются в виду расстройства менструальной функции с нарушением интервалов между менструациями и отклонением от нормы объема и цвета выделений, связанные с патологическими изменениями в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май).

Выделяется три основные разновидности болезни, каждая из которых подразделяется на несколько типов:

1. Ранние менструации (полименорея) (经早)

Имеется в виду досрочное начало менструации более чем на 7 дней, вплоть до двух менструаций в месяц.

1.1. Жар в крови (血热)

Этиология, патогенез. При изначальном внутреннем скоплении жара, недостатке Инь с избытком Ян, избыточном потреблении острой пищи, злоупотреблении алкоголем, чрезмерном приеме лекарств, способствующих прогреванию матки, а также при трансформации застоя Ци печени в огонь происходит повреждение жаром «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май), жар обжигает кровь, вынуждая ее преждевременно выделяться из матки, возникают ранние менструации.

Основные симптомы. Частые менструации до двух раз в месяц, обильные вязкие выделения темно-красного цвета со сгустками крови, беспокойство, ощущение полноты в грудной клетке, сухость во рту, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, частый сильный пульс.

Анализ. При проникновении жара в кровеносные сосуды ускоряется циркуляция крови, кровь преждевременно выделяется из матки, появляются ранние обильные менструации. Жар обжигает кровь, поэтому выделения имеют темно-красный цвет. Жар истощает Инь, пересушает кровь, образуются сгустки крови. Жар беспокоит жизненный дух Шэнь сердца, появляются беспокойство и ощущение полноты в грудной клетке. Сухость во рту, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, частый сильный пульс — проявления внутреннего жара.

Принципы лечения. Охладить жар, охладить кровь, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Цюй-чи GI.11, Чжун-ци VC.3, Сюэ-хай RP.10, Шуй-цюань R.5. При трансформации застоя Ци печени в огонь можно дополнительно использовать точку Син-цзянь F.2, при активации жара из-за недостатка Инь — Жэнь-гу R.2.
- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3, Сюэ-хай RP.10.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3, Тай-си R.3.

Методика. Седатация при иглокалывании.

1.2. Недостаток Ци (气虚)

Этиология, патогенез. При переутомлении и неправильном питании повреждается селезенка, возникает недостаток Ци, нарушается функция селезенки по контролю за кровью, «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) не в состоянии удерживать кровь, происходит преждевременное выделение менструальной крови. Знаменитый врач Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: *«Если пульс не указывает на огонь, но происходят ранние менструации до положенного срока, это свидетельствует о недостатке Ци сердца и селезенки, нарушении функции [селезенки] по контролю за кровью».*

Основные симптомы. Частые менструации до двух раз в месяц, обильные светлые и жидкие выделения, ощущение пустоты в нижней части живота, апатия, слабость, утомляемость, сердцебиение, одышка, вздутие живота, снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык с тонким налетом, слабый пульс.

Анализ. Селезенка контролирует кровь. При недостатке Ци нарушается функция селезенки по контролю за кровью, кровь преждевременно выделяется из матки, появляются ранние менструации с обильными светлыми и жидкими выделениями, ощущение пустоты в нижней части живота. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, поэтому возникают вздутие живота, снижение аппетита и жидкий стул. Апатия, слабость, утомляемость, сердцебиение, одышка, а также светлый язык с тонким налетом, слабый пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, восполнить Ци, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36.
- Гуань-юань VC.4, Сюэ-хай RP.10, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

2. Поздние менструации (олигоменорея) (经迟)

Имеется в виду задержка начала менструаций более чем на 7 дней, вплоть до одной менструации в 40—50 дней.

2.1. Недостаток крови (血虚)

Этиология, патогенез. При хронической болезни с кровотечениями, обильной кровопотере, частых родах происходит истощение Инь-крови. Кроме того, нерегулярное питание и переутомление вызывают недостаток в селезенке и желудке, образуется недостаток питательной Ци и крови. В обоих случаях возникает недостаток крови в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май), менструальная кровь не в состоянии выделяться в срок, появляются поздние менструации.

Основные симптомы. Редкие менструации вплоть до одной менструации в 40—50 дней, скудные светлые выделения, ощущение пустоты и боль в нижней части живота, похудание, слабость, утомляемость, бледность, сухость кожи, головокружение, затуманивание зрения, сердцебиение, бессонница, светлый язык с небольшим налетом, пустой тонкий пульс.

Анализ. При недостатке крови возникает недостаточное наполнение «моря крови» (сосуда Чун-май), поэтому наблюдаются редкие менструации со скудными светлыми выделениями. При недостатке крови матка лишается питания, появляются ощущение пустоты и боль в нижней части живота. При нехватке кровь не в состоянии внутри наполнять сосуды, а снаружи — питать и увлажнять мышцы, возникают похудание, слабость, утомляемость, бледность и сухость кожи. Нарушается питание печени и сердца, появляются головокружение, затуманивание зрения, сердцебиение и бессонница. Кровь не питает язык, не наполняет сосуды, поэтому недостаток крови обычно сопровождается светлым языком, пустым тонким пульсом.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, восполнить кровь, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6. При головокружении и затуманивании зрения можно дополнительно использовать точку Бай-хуэй VG.20, при сердцебиении и бессоннице — Шэнь-мэнь C.7.
- Ци-хай VC.6, Ци-сюэ R.13, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

2.2. Холод в крови (血寒)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке Ян с внутренним образованием холода, а также при избыточном потреблении сырой и холодной пищи, простуде, промокании под дождем, длительном пребывании в холодном месте во время менструации происходит проникновение патогенного холода в «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май), холод создает преграды для выделения менструальной крови, появляются поздние менструации.

Основные симптомы. Редкие менструации вплоть до одной менструации в 40—50 дней, скудные темные выделения, коликообразная боль в нижней части живота, немного стихающая при прогревании, похолодание конечностей, озноб, тонкий белый налет на языке, глубокий редкий пульс.

Анализ. При застое холода нарушается свободная циркуляция крови, появляются редкие менструации со скудными темными выделениями. Когда холод скапливается в матке, нарушается циркуляция Ци и крови, возникает коликообразная боль в нижней части живота. При прогревании застой холода уменьшается, поэтому боль стихает при прогревании. Похолодание конечностей, озноб, тонкий белый налет на языке, глубокий редкий пульс свидетельствуют о холоде.

Принципы лечения. Прогреть каналы, рассеять холод, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Ци-хай VC.6, Ци-сюэ R.13, Сань-инь-цзяо RP.6, Гуй-лай E.29, Тянь-шу E.25.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Мин-мэнь VG.4, Гуй-лай E.29.

Методика. Прижигание, стимуляция при иглокалывании.

2.3. Застой Ци (气滞)

Этиология, патогенез. При депрессии нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает застой Ци во всем организме, который обычно приводит к застою крови. В «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуются преграды, происходит недостаточное наполнение «моря крови» (сосуда Чун-май) к обычному сроку, менструации становятся поздними.

Основные симптомы. Редкие менструации вплоть до одной менструации в 40—50 дней, скудные темные выделения, распирающая боль в нижней части живота, депрессия, ощущение переполнения в грудной клетке, снижающееся после отрыжки, распирающая боль в подреберье и молочной железе, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При депрессии с застоем Ци печени возникает застой крови, в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуются преграды, появляются редкие менструации со скудными темными выделениями и распирающей болью в нижней части живота. Нарушение свободной циркуляции Ци обычно сопровождается депрессией, также возникает ощущение переполнения в грудной клетке. После отрыжки циркуляция Ци восстанавливается, и это ощущение снижается. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье и область молочной железы, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается распирающей болью в подреберье и молочной железе. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Устранить застой Ци, оживить кровь, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Тянь-шу E.25, Ци-сюэ R.13, Ди-ци RP.8, Тай-чун F.3. При ощущении переполнения в грудной клетке можно дополнительно использовать точку Нэй-гуань MC.6, при распирающей боли в подреберье и молочной железе — точку Ци-мэнь F.14.
- Ци-хай VC.6, Ци-сюэ R.13, Сань-инь-цзяо RP.6, Ли-гоу F.5.

Методика. Седатация при иглокалывании.

3. Беспорядочные менструации (经乱)

Имеется в виду нерегулярный менструальный цикл, то есть иногда ранние, а иногда поздние менструации.

3.1. Застой Ци печени (肝郁)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях (как правило, при раздражительности и гневе) нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает застой Ци, происходит аномальный ток Ци печени, нарушается функция печени по хранению крови, что вызывает нарушение способности «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май) вбирать в себя избыток крови при переполнении и отдавать кровь при опустошении. В результате менструальная кровь из матки выделяется иногда преждевременно, а иногда с задержкой, то есть менструальный цикл становится беспорядочным.

Основные симптомы. Нерегулярный менструальный цикл, затрудненный отток обильных или скудных выделений темно-красного цвета со сгустками, распирающая боль в нижней части живота, ощущение распирания в подреберье и молочной железе, частые тяжелые вздохи, депрессия, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При повреждении печени гневом возникает застой Ци печени, происходит аномальный ток Ци и крови, вызывающий «беспокойство» «моря крови» (сосуда Чун-май), появляется нерегулярный менструальный цикл с обильными или скудными выделениями. При застое Ци происходит сгущение крови, поэтому наблюдается затрудненный отток выделений. Ци и кровь скапливаются в

матке, возникает распирающая боль в нижней части живота. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье и область молочной железы, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания в подреберье и молочной железе. При глубоких вздохах застой Ци снижается, поэтому у пациентки наблюдаются частые тяжелые вздохи. Депрессия, тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Ци-хай VC.6, Сы-мань R.14, Цзянь-ши MC.5, Ли-гоу F.5. При ощущении распирания и боли в грудной клетке, подреберье и молочной железе можно дополнительно использовать точки Тань-чжун VC.17 и Ци-мэнь F.14, при депрессии — Шэнь-мэнь C.7 и Тай-чун F.3.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3, Гань-шу V.18, Ци-мэнь F.14.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзянь-ли VC.11, Нэй-гуань MC.6, Тай-чун F.3.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

3.2. Недостаток в почках (肾虚)

Этиология, патогенез. При ранних браках, чрезмерной половой активности, частых родах повреждаются квинтэссенция Цзин почек и кровь, возникает недостаток Ци почек. Источником функциональной активности «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май) является Ци почек. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Когда в сосуде Чун-май достаток [Ци], менструации происходят вовремя»*. При недостатке Ци почек нарушается способность «сосудов матки» вбирать в себя избыток крови при переполнении и отдавать кровь при опустошении. В результате менструальная кровь из матки выделяется иногда преждевременно, а иногда с задержкой, менструальный цикл становится беспорядочным.

Основные симптомы. Нерегулярный менструальный цикл, скудные светлые и жидкие выделения, боль в пояснице, слабость в коленях, головокружение, шум в ушах, частое мочеиспускание ночью, светлый язык с тонким налетом, глубокий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци почек нарушаются функции сосудов Чун-май и Жэнь-май, происходит переполнение или недостаточное наполнение «моря крови» (сосуда Чун-май), поэтому менструации становятся иногда преждевременными, иногда запоздалыми. При недостатке Ци почек образуется недостаток квинтэссенции Цзин и крови, поэтому наблюдаются скудные светлые и жидкие выделения. При недостатке Ци почек лишаются увлажнения и питания связанные с почками кости, уши и головной мозг, возникают боль в пояснице, слабость в коленях, головокружение и шум в ушах. Когда Ци почек некрепка, нарушаются функции мочевого пузыря, возникает частое мочеиспускание. Светлый язык с тонким налетом, глубокий слабый пульс — проявления недостатка Ян почек.

Принципы лечения. Восполнить Ци почек, нормализовать функции сосудов Чун-май и Жэнь-май.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Шэнь-шу V.23, Инь-гу R.10. При головокружении и шуме в ушах можно дополнительно использовать точки Бай-хуэй VG.20 и Тай-си R.3.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Шуй-цюань R.5.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзя-цзи BT (Th9), Шэнь-шу V.23, Ди-цзи RP.8, Тай-си R.3.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Дисменорея: Чжун-цзи VC.3, Шэнь-шу V.23, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6 [10].
- Дисменорея: Сюэ-хай RP.10, Дай-май VB.26 [18].
- Дисменорея: Цзу-линь-ци VB.41, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-цзи VC.3 [35].
- Дисменорея: Ци-хай VC.6, Чжун-цзи VC.3, Дай-май VB.26, Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6 [35].
- Дисменорея: Чжун-цзи VC.3, Ци-хай VC.6, Чжун-ляо V.33 [47].

- Дисменорея: Ди-ци RP.8, Сюэ-хай RP.10 [48].
- Дисменорея: Тянь-шу E.25, Шуй-цюань R.5 [48].

恶露不下

Задержка лохий

Лохии (恶露) — это физиологические послеродовые выделения из матки, состоящие из крови, слизи и нежизнеспособных тканей отпадающей оболочки. После рождения плода послеродовые выделения должны естественным путем выделиться из матки. При полном отсутствии или очень незначительном количестве выделений говорят о «задержке лохий».

В китайской медицине выделяется две основные разновидности этой болезни:

1. Застой Ци (气滞)

Этиология, патогенез. При эмоциональных расстройствах нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает застой Ци во всем организме, который обычно приводит к застою крови. В «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуются преграды, лохии скапливаются в матке, появляется задержка лохий.

Основные симптомы. Полное отсутствие или очень незначительное количество выделений, вздутие и боль в нижней части живота, распирающая боль в подреберье, нагрубание молочных желез, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При застое Ци лохии скапливаются в матке, возникают задержка лохий, вздутие и боль в нижней части живота. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье и область молочной железы, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается распирающей болью в подреберье и нагрубанием молочных желез. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой Ци, восстановить гармонию между Ци и кровью.

Вариант лечения.

- Тай-чун F.3, Цзянь-ши VC.5, Ци-хай VC.6, Гуань-юань VC.4.

Методика. Седатация при иглокалывании.

2. Застой крови (血瘀)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении сырой и холодной пищи, а также при простуде происходит проникновение патогенного холода в «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май), холод создает преграды для движения крови, образуется застой крови, лохии скапливаются в матке, появляется задержка лохий.

Основные симптомы. Очень незначительное количество темно-красных или фиолетовых выделений, боль в нижней части живота, усиливающаяся при надавливании, темно-красный или фиолетовый язык, вязкий пульс.

Анализ. При застое крови в матке лохии не в состоянии выйти наружу, возникают задержка лохий и боль в нижней части живота. Для застоя крови характерны кровотечения с выделением темно-красной или фиолетовой крови, а также боль, усиливающаяся при надавливании. Темно-красный или фиолетовый язык, вязкий пульс — проявления застоя крови.

Принципы лечения. Оживить кровь, устранить застой.

Вариант лечения.

- Чжун-ци VC.3, Ци-чун E.30, Ди-ци RP.8.

Методика. Сочетание иглокалывания и прижигания.

Задержка плаценты

Если после родов сравнительно длительное время не отделяется плацента, говорят о ее задержке. Выделяется две основные разновидности болезни, этиология и патогенез которых сходны со слабостью родовой деятельности (см. далее).

1. Недостаток Ци (气虚)

Основные симптомы. Задержка плаценты после родов, небольшое вздутие нижней части живота, отсутствие боли и уплотнений при пальпации, обильные выделения светлого цвета, бледность, светлый язык с тонким белым налетом, пустой слабый пульс.

Принципы лечения. Восполнить Ци, содействовать образованию крови.

Вариант лечения.

- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Ду-инь BT¹.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

2. Застой крови (血瘀)

Основные симптомы. Задержка плаценты после родов, холодная боль в нижней части живота, усиливающаяся при надавливании, при пальпации обнаруживаются уплотнения, наблюдаются скудные лохии темно-красного цвета, темно-красный язык, глубокий струнный вязкий пульс.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци, оживить кровь, устранить застой.

Вариант лечения.

- Чжун-ци VC.3, Ци-хай VC.6, Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзянь-цин VB.21, Ду-инь BT.

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Задержка плаценты: Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6 [10].
- Задержка плаценты: Чжун-ци VC.3, Цзянь-цин VB.21 [10].
- Задержка плаценты: Чжао-хай R.6, Вай-гуань TR.5 [44].

阴痒

Зуд вульвы

Имеется в виду сильный зуд в области наружных половых органов и влагалища, который может сопровождаться нестерпимой болью и выделениями из половых путей. Зуд вульвы наблюдается при многих заболеваниях западной медицины: кольпите, вульвите, цервиците, проктите, лейкоплакии, наличии остриц, геморрое, диарее, недержании мочи, аллергии, желтухе, сахарном диабете, гиповитаминозе D, дерматозах, психическом или половом напряжении и др.

По представлениям китайской медицины, основной причиной возникновения этой болезни является скопление сырости-жара, образующееся вследствие ослабления селезенки с нарушением ее функции по транспортировке и трансформации сырости, при восприятии внешней патогенной сырости во время длительного пребывания во влажном месте, а также при несоблюдении правил личной гигиены.

Основные симптомы. Сильный зуд в области наружных половых органов и влагалища, в тяжелых случаях — боль, невозможность спокойно сидеть и лежать, выделения желтоватого цвета из половых путей, обильные бели, беспокойство, бессонница, горечь и ощущение клейкости во рту, ощущение дискомфорта в брюшной полости, желто-красная моча, желтый жирный налет на языке, струнный и скользкий частый пульс.

Анализ. При стекании сырости-жара в Ся-цзяо (нижнюю часть Сань-цзяо) появляется сильный зуд в области наружных половых органов и влагалища, выделения желтоватого цвета из половых путей и обильные бели. Зуд и боль обычно сопровождаются беспокойством и бессонницей, невозможностью спокойно сидеть и лежать. Когда сырость-жар поднимается вверх, появляются горечь и

¹ Ду-инь (独阴) — внеканальная точка, расположенная на подошве, посередине складки второго пальца.

ощущение клейкости во рту. При скоплении сырости-жара повреждаются селезенка и желудок, возникает ощущение дискомфорта в брюшной полости. Желто-красная моча, желтый жирный налет на языке, струнный и скользкий частый пульс свидетельствуют о скоплении сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, иссушить сырость.

Варианты лечения.

- «Восемь точек „ляо“» (Шан-ляо V.31, Цы-ляо V.32, Чжун-ляо V.33 и Ся-ляо V.34 с двух сторон), Чжун-ци VC.3, Сюэ-хай RP.10, Вэй-чжун V.40, Да-дунь F.1, Чжи-инь V.67.
- Чжун-ци VC.3, Ся-ляо V.34, Сюэ-хай RP.10, Сянь-инь-цзяо RP.6, Ли-гоу F.5.
- Чжун-ци VC.3, Хуэй-инь VC.1, Инь-лин-цюань RP.9, Сянь-инь-цзяо RP.6, Чжао-хай R.6, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Примечание. Для повышения эффективности лечения необходимо сочетание иглоукалывания с применением лекарственных средств китайской медицины. Рекомендуется туалет половых органов отваром из плода жгун-корня (蛇床子), околоплодника зантоксилума (花椒) и др.

乳痈

Мастит

Имеется в виду воспаление молочной железы в послеродовом периоде, соответствующее острому лактационному маститу западной медицины.

Болезнь начинается с внезапного повышения температуры тела, иногда с ознобом. Появляется боль в молочной железе, усиливающаяся при кормлении грудью или сцеживании молока. При неэффективном или несвоевременном лечении молочная железа увеличивается в размерах, в глубине ее пальпируется болезненный участок. При неблагоприятных условиях процесс прогрессирует, происходит нагноение, боль усиливается.

По представлениям китайской медицины, основными причинами возникновения этой болезни являются скопление жара в желудке и застой Ци печени.

1. Скопление жара в желудке (胃热蕴滞)

Этиология, патогенез. Область молочной железы — место прохождения ножного ян-мин канала желудка. При избыточном потреблении жирной мясной и сладкой пищи после родов происходит скопление жара в желудке, который по ножному ян-мин каналу желудка распространяется в область молочной железы, образуя преграды для циркуляции Ци и крови. При длительном скоплении жара образуется гной, возникает мастит.

Основные симптомы. Боль и увеличение молочной железы, покраснение кожи над областью нагноения, жажда с предпочтением холодных напитков, тошнота и рвота, дурной запах изо рта, желтый жирный налет на языке, струнный частый пульс.

Анализ. Жар желудка по ножному ян-мин каналу желудка проникает в область молочной железы, со временем возникает мастит. При скоплении жара в желудке обжигаются жидкости тела, появляется жажда с предпочтением холодных напитков. Под действием жара происходит аномальное поднятие Ци желудка, возникают тошнота и рвота. Жар, скопившийся в желудке, пропаривает рот, появляется дурной запах изо рта. Желтый жирный налет на языке, струнный частый пульс свидетельствуют о скоплении жара в желудке.

Принципы лечения. Охладить жар, устранить застой Ци и крови.

Вариант лечения.

- Ин-чуан E.16, Ся-цзюй-сюй E.39, Фэн-лун E.40, Вэнь-лю G1.7.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Застой Ци печени (肝气郁结)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях (в первую очередь, при гневe) нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци в ножном цзюэ-инь канале печени, который проходит через область молочной железы. Молоко образуется из Ци и крови. При застое Ци возникают преграды для секреции молока, появляются уплотнения в молочной железе. Со временем застой Ци трансформируется в огонь, при длительном скоплении которого образуется гной.

Основные симптомы. Боль и увеличение молочной железы, покраснение кожи над областью нагноения, ощущение распирания и боль в подреберье, снижение аппетита, отрыжка, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При застое Ци печени возникает застой Ци в ножном цзюэ-инь канале печени, который проходит через область молочной железы, появляется мастит. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци печени, как правило, сопровождается ощущением распирания и болью в подреберье. При аномальном поперечном токе Ци печени повреждаются селезенка и желудок, возникают снижение аппетита и отрыжка. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой.

Вариант лечения.

- Ци-мэнь F.14, Син-цзянь F.2, Нэй-гуань MC.6, Тянь-чи MC.1, Цзянь-цзин VB.21.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Мастит: Тай-чун F.3, Фу-лю R.7 [6].
- Припухлость молочной железы, мастит: Тянь-си RP.18, Ся-си VB.43 [8].
- Мастит: Лян-цю E.34, Ди-у-хуэй VB.42 [18].
- Мастит, одышка, беспокойный сон: Шэнь-фэн R.23, Ин-чуан E.16 [18].
- Тань-чжун VC.17, Да-лин MC.7, Вэй-чжун V.40, Шао-цзэ IG.1, Шу-фу R.27 [23].

Бол漏

Маточные кровотечения

Имеются в виду ациклические кровотечения из матки, не связанные с менструацией. Данное заболевание соответствует функциональным маточным кровотечениям западной медицины. В сферу этой болезни не входят маточные кровотечения, возникающие вследствие органического поражения внутренних половых органов.

По представлениям китайской медицины, причиной возникновения маточных кровотечений является нарушение функций сосудов Чун-май и Жэнь-май. В древних источниках описывается несколько причин возникновения этой болезни, однако в целом можно выделить две основные разновидности: недостаток и избыток.

1. Недостаток (虚证)

1.1. Недостаток Ци (气虚)

Этиология, патогенез. Селезенка контролирует циркуляцию крови в кровеносных сосудах, не позволяя ей выливаться наружу. При ослаблении Ци селезенки эта функция нарушается, кровь выходит из сосудов, возникают различные болезни с кровотечениями. При физическом и умственном перенапряжении, нерегулярном питании повреждается Ци селезенки, ослабевает функция селезенки по контролю крови, «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) не в состоянии удерживать кровь, возникают маточные кровотечения.

Основные симптомы. Внезапные обильные или непрерывные скудные кровотечения с выделением светло-красной крови, апатия, слабость, утомляемость, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, бледность, снижение аппетита, жидкий стул, возможны озноб и потливость, светлый язык с тонким налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци нарушается функция селезенки по контролю крови, сосуды Чун-май и Жэнь-май не в состоянии удерживать кровь, возникают маточные кровотечения. Недостаток Ци обычно вызывает недостаток крови, поэтому выделения имеют светло-красный цвет. При недостатке Ци селезенки нарушается ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникает нехватка в источнике образования Ци и крови, появляются апатия, слабость, утомляемость, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, бледность, снижение аппетита и жидкий стул. При недостатке Ци ослабевает защитная Ци, поэтому наблюдаются озноб и потливость. Светлый язык с тонким налетом, тонкий слабый пульс свидетельствуют о недостатке Ци.

Принципы лечения. Восполнить Ци, нормализовать функцию селезенки по контролю крови, остановить кровотечения.

Варианты лечения.

- Мин-мэнь VG.4, Гуань-юань VC.4, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-бай RP.1, Бай-хуэй VG.20.
- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Шэнь-шу V.23, Пи-шу V.20, Гао-хуан V.43, Цзяо-синь R.8, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Инь-бай RP.1, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36.
- Первая группа: Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Инь-бай RP.1.
Вторая группа: Бай-хуэй VG.20, Гуань-юань VC.4, Пи-шу V.20.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

1.2. Недостаток Инь (阴虚)

Этиология, патогенез. При хронических болезнях, в том числе при длительных маточных кровотечениях различной этиологии, а также при чрезмерной половой активности возникает недостаток Инь-крови, образуется пустота в «море крови» (в сосуде Чун-май), ослабевают функции «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май), когда они не в состоянии удерживать кровь, появляются маточные кровотечения.

Основные симптомы. Обильные кровотечения с выделением ярко-красной крови, слабость, головокружение, шум в ушах, приливы жара после полудня, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, сухость во рту, бессонница, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь сосуды Чун-май и Жэнь-май не в состоянии удерживать кровь, возникают обильные маточные кровотечения. Происходит внутреннее скопление жара, поэтому кровь имеет ярко-красный цвет. При истощении Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникают слабость, головокружение и шум в ушах. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому появляются повышение температуры тела во второй половине дня, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, сухость во рту. Жар беспокоит жизненный дух Шэнь, возникает бессонница. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс свидетельствуют о недостатке Инь.

Принципы лечения. Восполнить Инь, охладить жар, остановить кровотечения.

Варианты лечения.

- Сань-инь-цзяо RP.6, Да-дунь F.1, Сюэ-хай RP.10, Тай-си R.3, Жань-гу R.2.
- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23, Цзяо-синь R.8, Жань-гу R.2, Инь-гу R.10.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

2. Избыток (实证)

2.1. Жар в крови (血热)

Этиология, патогенез. При злоупотреблении алкоголем, избыточном потреблении острой и горячей пищи происходит повреждение жаром «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май), жар обжигает кровь, вынуждая ее выделяться из матки, появляются маточные кровотечения.

Основные симптомы. Внезапные обильные или непрерывные скудные кровотечения с выделением темно-красной крови со сгустками, беспокойство, бессонница, головокружение, сухость во рту, красный язык с желтым налетом, частый пульс.

Анализ. Когда жар вынуждает кровь выделяться из матки, возникают маточные кровотечения. Жар обжигает кровь, поэтому выделения имеют темно-красный цвет. Жар истощает Инь, кровь пересыхает, образуются сгустки крови. Жар беспокоит жизненный дух Шэнь сердца, появляются беспокойство, бессонница и головокружение. Сухость во рту, красный язык с желтым налетом, частый пульс свидетельствуют о жаре в крови.

Принципы лечения. Охладить жар, остудить кровь, остановить кровотечения.

Варианты лечения.

- Сюэ-хай RP.10, Тай-чун F.3, Инь-бай RP.1, Сань-инь-цзяо RP.6, Да-дунь F.1.
- Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-бай RP.1, Сюэ-хай RP.10, Шуй-цюань R.5.
- Инь-бай RP.1, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзяо-синь R.8, Син-цзянь F.2.
- Первая группа: Ци-хай VC.6, Тай-чун F.3, Инь-бай RP.1.

Вторая группа: Гуань-юань VC.4, Тай-си R.3, Жань-гу R.2.

Методика. Седатация при иглокалывании.

2.2. Застой крови (血瘀)

Этиология, патогенез. После родов или менструации остатки крови могут скопиться в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май), образуя застой крови. Эта кровь называется «дурной кровью» (恶血). Из-за застоя «дурной крови» «новая» менструальная кровь не может проникнуть в «сосуды матки», поэтому происходят маточные кровотечения.

Основные симптомы. Внезапные обильные или непрерывные скудные кровотечения с выделением темно-красной или темно-фиолетовой крови со сгустками, боль в нижней части живота, усиливающаяся при надавливании и снижающаяся после выделения сгустков крови, темно-красный язык с фиолетовыми пятнами, глубокий вязкий пульс.

Анализ. При застое «дурной крови» «новая» менструальная кровь не может проникнуть в сосуды Чун-май и Жэнь-май, появляются маточные кровотечения. Застойная кровь скапливается в матке, поэтому в нижней части живота возникает боль. Для застоя крови характерна боль, усиливающаяся при надавливании. После выделения сгустков крови застой уменьшается, поэтому боль снижается. Темно-красный язык с фиолетовыми пятнами, глубокий вязкий пульс — проявления застоя крови.

Принципы лечения. Оживить кровь, устранить застой, остановить кровотечения.

Варианты лечения.

- Тай-чун F.3, Сюэ-хай RP.10, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-ци VC.3.
- Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-бай RP.1, Ди-ци RP.8, Ци-чун E.30, Чун-мэнь RP.12.
- Инь-бай RP.1, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Сюэ-хай RP.10, Ши-мэнь VC.5.

Методика. Седатация при иглокалывании.

2.3. Застой Ци (气郁)

Этиология, патогенез. При раздражительности и гневе происходит нарушение свободной циркуляции Ци печени, возникает застой Ци во всем организме. В «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуются преграды, поэтому движение Ци и крови в них становится беспорядочным, появляются маточные кровотечения.

Основные симптомы. Внезапные обильные или непрерывные скудные кровотечения, распирающая боль в нижней части живота, ощущение распирания в подреберье, раздражительность, гнев, частые тяжелые вздохи, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При застое Ци движение Ци в сосудах Чун-май и Жэнь-май становится беспорядочным, Ци беспокоит кровь, поэтому происходят маточные кровотечения. Ци и кровь скапливаются в матке, возникает распирающая боль в нижней части живота. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания в подреберье. При глубоких вздохах застой Ци снижается, поэтому у пациентки наблюдаются частые тяжелые вздохи. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой, остановить кровотечения.

Варианты лечения.

- Тай-чун F.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-бай RP.1, Сюэ-хай RP.10.
- Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-бай RP.1, Тай-чун F.3, Чжи-гоу TR.6, Да-дунь F.1.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Маточные кровотечения: Чжун-цзи VC.3, Цзы-гун VC.19 [10].
- Маточные кровотечения: Тай-чун F.3, Жань-гу R.2 [18].
- Маточные кровотечения: Цзяо-синь R.8, Инь-гу R.10, Тай-чун F.3, Сань-инь-цзяо RP.6 [18].
- Маточные кровотечения: Ци-хай VC.6, Да-дунь F.1, Инь-гу R.10, Тай-чун F.3, Жань-гу R.2, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-цзи VC.3 [35].
- Маточные кровотечения: Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6 [47].
- Маточные кровотечения из-за недостатка Ци: Цзяо-синь R.8, Хэ-ян V.55 [48].
- Маточные кровотечения, бели: Чун-мэнь RP.12, Ци-чун E.30 [48].

乳少

Недостаточность лактации

Имеется в виду недостаточность послеродовой секреции молока, невозможность удовлетворить потребности ребенка в молоке. Несвоевременное кормление грудью или чрезмерное утомление матери, вызывающие недостаточную лактацию, не относятся к сфере этой болезни. Необходимы отдых и соблюдение режима грудного вскармливания, в этом случае нормальная лактация восстановится.

В китайской медицине выделяется две основные разновидности болезни — недостаток и избыток. В первом случае болезнь связана с недостатком Ци и крови, во втором — с застоем Ци печени.

1. Недостаток Ци и крови (气血虚弱)

Этиология, патогенез. Молоко образуется из Ци и крови. Источником Ци и крови являются приобретенные питательные вещества, образуемые из пищи и жидкости при помощи функциональной активности селезенки и желудка. При недостатке Ци селезенки и желудка во время беременности, а также при обильной кровопотере во время родов, когда вместе с кровью истощается Ци, образуется недостаток Ци и крови, нарушается лактация. Знаменитый врач Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «Молоко у женщины образуется из Ци и крови сосудов Чун-май и Жэнь-май. Когда Ци и кровь этих сосудов опускаются, они трансформируются в менструальную кровь, когда они поднимаются, то образуют молоко. Задержка и недостаточность лактации после родов возникают из-за недостатка Ци и крови. Отсутствие лактации несомненно указывает на недостаток и слабость в сосудах Чун-май и Жэнь-май».

Основные симптомы. Недостаточность или отсутствие лактации после родов без боли и набухания молочных желез, бледность, сухость кожи, слабость, утомляемость, снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык, пустой тонкий пульс.

Анализ. Молоко образуется из Ци и крови, поэтому недостаток и слабость Ци и крови обычно сопровождаются недостаточностью или отсутствием лактации без боли и набухания молочных желез. Когда Ци и кровь не в состоянии распространяться по поверхности тела, возникают бледность и сухость кожи. При недостатке крови селезенка лишается питания, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, появляются слабость, утомляемость, снижение аппетита и жидкий стул. Светлый язык, пустой тонкий пульс — проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци и кровь, способствовать лактации.

Варианты лечения.

- Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Гань-шу V.18, Жу-гэнь E.18.
- Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36. При снижении аппетита и жидком стуле можно дополнительно использовать точки Чжун-вань VC.12 и Тянь-шу E.25, при сильной кровопотере — Гань-шу V.18 и Гэ-шу V.17.

- Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Шао-цзэ IG.1, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Шао-цзэ IG.1, Пи-шу V.20, Сань-цзяо-шу V.22.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

2. Застой Ци печени (肝郁气滞)

Этиология, патогенез. При эмоциональных нарушениях после родов нарушается свободная циркуляция Ци печени, возникает застой Ци во всем организме, в каналах образуются преграды, что вызывает затруднение оттока молока. Известный врач Чжан Цунчжэн (1156—1228 гг.) писал: *«Всхлипывания, громкий плач, горе, гнев, меланхолия, подавленность настроения могут привести к затруднению оттока молока».*

Основные симптомы. Недостаточность или отсутствие лактации после родов, затрудненный отток молока, боль и набухание молочных желез, депрессия, ощущение распираания и боль в подреберье, ощущение распираания в эпигастральной области, снижение аппетита, в тяжелых случаях — повышение температуры тела, тонкий желтый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. При застое Ци печени возникают преграды для оттока молока, образуется застой молока в молочной железе, появляются недостаточность или отсутствие лактации после родов, затрудненный отток молока, боль и набухание молочных желез. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье, область молочной железы, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается распирающей болью в подреберье, а также болью и набуханием молочных желез. Печень относится к элементу Дерево, а желудок — к элементу Земля. При застое Ци печени происходит избыточное угнетение Земли (желудка) Деревом (печенью), нарушаются функции желудка, появляются ощущение распираания в эпигастральной области и снижение аппетита. При длительном застое Ци печени может произойти внутренняя активация огня, возникает повышение температуры тела. Тонкий желтый налет на языке, струнный пульс свидетельствуют о застое Ци печени, который со временем трансформируется в огонь.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой, способствовать лактации.

Варианты лечения.

- Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Гань-шу V.18, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Шао-цзэ IG.1, Нэй-гуань MC.6, Тай-чун F.3.
- Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Шао-цзэ IG.1, Ци-мэнь F.14, Нэй-гуань MC.6, Тай-чун F.3.
- Тань-чжун VC.17, Жу-гэнь E.18, Шао-цзэ IG.1, Ци-мэнь F.14, Ле-цзюэ P.7, Гун-сунь RP.4.

Методика. Седатация при иглоукалывании. В точке Тань-чжун VC.17 можно производить прижигание.

Примечания.

1. Наряду с применением методов чжэньцзю-терапии следует обратить внимание на питание кормящей матери, увеличить потребление жидкой пищи и напитков.

2. Если женщина по какой-либо причине намерена отказаться от грудного вскармливания, можно использовать точки Цзу-линь-ци VB.41 и Гуан-мин VB.37. После иглоукалывания производится прижигание этих точек в течение 10 минут. Сеансы проводятся 1 раз в день, курс — 3—5 сеансов. Данный метод способствует «прекращению лактации» (回乳).

Рецепты из древних источников:

- Недостаточность лактации: Шао-цзэ IG.1, Хэ-гу GI.4, Тань-чжун VC.17 [35].

产后腹痛

Послеродовая боль в животе

Имеется в виду боль в нижней части живота после родов. По представлениям китайской медицины, основной причиной возникновения этой болезни является нарушение свободной циркуляции Ци и крови. Выделяется три основные разновидности послеродовой боли в животе:

1. Недостаток крови (血虛)

Этиология, патогенез. При большой кровопотере во время родов в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуется пустота, возникают недостаток крови и слабость Ци, сосуды Чун-май и Жэнь-май лишаются питания, появляется боль в животе. Кроме того, у Ци и крови «не хватает сил» для нормальной циркуляции, возникает застой крови, что также сопровождается болью в животе.

Основные симптомы. После родов тупая боль в нижней части живота, стихающая при надавливании, скудные светлые лохии, головокружение, шум в ушах, сухой кал, светло-красный язык с тонким налетом, пустой тонкий пульс.

Анализ. При большой кровопотере во время родов возникает недостаток крови, у Ци и крови «не хватает сил» для нормальной циркуляции, возникает боль в нижней части живота. Для синдромов недостатка характерно стихание боли при надавливании. При недостатке Ци и крови они не в состоянии подниматься к голове, возникают головокружение и шум в ушах. При недостатке крови образуется нехватка жидкостей тела, толстый кишечник лишается увлажнения, поэтому кал становится сухим. Светло-красный язык с тонким налетом, пустой пульс свидетельствуют о недостатке Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци и кровь.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Шэнь-шу V.23.
- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, в точках Гуань-юань VC.4 и Ци-хай VC.6 — прижигание.

2. Сгущение холода (寒凝)

Этиология, патогенез. После родов в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуется пустота. Воспользовавшись образовавшейся пустотой, патогенный холод проникает в матку, Ци и кровь сковываются холодом, нарушается их свободная циркуляция, возникает боль в животе.

Основные симптомы. После родов холодная боль в нижней части живота, усиливающаяся при надавливании и слегка стихающая при прогревании, бледность, похолодание конечностей, при усилении боли — тошнота, тусклый светлый язык со скользким белым налетом, глубокий напряженный пульс.

Анализ. Когда патогенный холод сгущается в матке, нарушается циркуляция Ци и крови, возникает холодная боль в нижней части живота, которая усиливается при надавливании и стихает при прогревании. Патогенный холод создает преграды для циркуляции Ян-Ци, появляются бледность и похолодание конечностей. Холод повреждает Ци желудка, мутная Ци поднимается вверх, поэтому возникает тошнота. Тусклый язык, глубокий напряженный пульс свидетельствуют о проникновении патогенного холода, нарушении циркуляции Ян-Ци.

Принципы лечения. Рассеять холод, укрепить Ян, прогреть «сосуды матки», восстановить свободную циркуляцию Ци и крови.

Варианты лечения.

- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Гуй-лай E.29, Цзу-сань-ли E.36.
- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглокалывании, прижигание.

3. Застой крови (血瘀)

Этиология, патогенез. При задержке лохий после родов образуется застой крови в матке, возникает боль в нижней части живота.

Основные симптомы. После родов распирающая боль в нижней части живота, скудные мажущие темно-красные лохии со сгустками, беспокойство, беспокойный сон, темно-красный язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс.

Анализ. При задержке лохий образуется застой крови, появляется распирающая боль в нижней части живота. При застое крови происходит внутреннее образование жара, который беспокоит жизненный дух Шэнь, появляются беспокойство и беспокойный сон. Темно-красный язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс — проявления застоя крови.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци и крови.

Варианты лечения.

- Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36, Син-цзянь F.2, Сюэ-хай RP.10, Гэ-шу V.17.
- Чжун-ци VC.3, Гуй-лай E.29, Гэ-шу V.17, Сюэ-хай RP.10, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглокалывании. В точках Сань-инь-цзяо RP.6 и Цзу-сань-ли E.36 — стимуляция.

妊娠恶阻

Рвота беременных

Имеется в виду рвота, возникающая в первые 2—3 месяца беременности. Обычно сопровождается тошнотой, снижением аппетита, слабостью. Легкая степень рвоты не представляет опасности, однако в отдельных случаях рвота может усилиться, приобретая неукротимый характер, что представляет опасность для жизни беременной.

По представлениям китайской медицины, возникновение рвоты беременных связано с аномальным поднятием Ци сосуда Чун-май и Ци желудка. В древних источниках выделяется три основные разновидности болезни:

1. Недостаток в желудке (胃虚)

Этиология, патогенез. Данная разновидность болезни обычно наблюдается у пациенток с изначальным недостатком Ци желудка. При наступлении беременности прекращаются менструации, менструальная кровь застаивается в матке, происходит переполнение «моря крови» — сосуда Чун-май, которое вызывает аномальное поднятие Ци этого сосуда. Сосуд Чун-май тесно связан с ножным ян-мин каналом желудка. При изначальном недостатке Ци желудка ослабевает его опускающая функция, поэтому аномальное поднятие Ци сосуда Чун-май легко вызывает аномальное поднятие Ци желудка, которое обычно сопровождается рвотой.

Основные симптомы. На 2—3 месяце беременности появляются тошнота, рвота после приема пищи или рвота водянистым содержимым, вздутие живота, слабость, утомляемость, сонливость, светлый язык с белым налетом, медленный скользкий слабый пульс.

Анализ. При наступлении беременности происходит аномальное поднятие Ци сосуда Чун-май, которое при недостатке Ци желудка может вызвать аномальное поднятие Ци желудка, что сопровождается тошнотой и рвотой. Ножной ян-мин канал желудка имеет наружно-внутреннюю связь с ножным тай-инь каналом селезенки, поэтому недостаток Ци желудка вызывает недостаток Ци селезенки, который обычно сопровождается вздутием живота, слабостью, утомляемостью, сонливостью. Светлый язык с белым налетом, медленный скользкий слабый пульс — проявления недостатка Ци селезенки и желудка во время беременности.

Принципы лечения. Укрепить селезенку и желудок, осадить аномальное поднятие Ци, остановить рвоту.

Варианты лечения.

- Цзу-сань-ли E.36, Шан-вань VC.13, Чжун-вань VC.12, Инь-лин-цюань RP.9.
- Цзу-сань-ли E.36, Шан-вань VC.13, Чжун-вань VC.12, Гун-сунь RP.4. При неукротимой рвоте можно дополнительно использовать точку Нэй-гуань MC.6, при вздутии живота — Ся-вань VC.10.
- Цзу-сань-ли E.36, Шан-вань VC.13, Чжун-вань VC.12, Гун-сунь RP.4, Нэй-гуань MC.6.

Методика. Стимуляция при иглокалывании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

2. Жар в печени (肝热)

Этиология, патогенез. Данная разновидность болезни обычно наблюдается у пациенток с изначальным застоем Ци печени и жаром в печени, возникновение которых, как правило, связано с эмоциональными нарушениями. При наступлении беременности часть крови направляется для питания плода. Печень хранит кровь, поэтому возникает нехватка крови печени, образуется недостаток Инь и активация Ян, жар печени усиливается, происходит застой и аномальный поперечный ток Ци печени. Печень относится к элементу Дерево, а желудок — к элементу Земля. В данном случае возникает избыточное угнетение Земли (желудка) Деревом (печенью). Нарушается опускающая функция желудка, происходит аномальное поднятие Ци желудка, которое обычно сопровождается рвотой. В некоторых источниках эта разновидность болезни описана под названием «нарушение гармонии между печенью и желудком» (肝胃不和).

Основные симптомы. В начальный период беременности наблюдаются рвота горьким или кислым содержимым, частая отрыжка, ощущение распирания в эпигастральной области, горечь во рту, распирающая боль в подреберье, частые тяжелые вздохи, сухость во рту, головная боль распирающего характера, головокружение, ощущение полноты в глазах, депрессия, слегка желтый налет на языке, струнный скользкий пульс.

Анализ. При аномальном поперечном токе Ци печени повреждается желудок, нарушается его опускающая функция, появляются рвота, отрыжка и ощущение распирания в эпигастральной области. Ножной цзюэ-инь канал печени имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным шао-ян каналом желчного пузыря. Оба органа тесно связаны в физиологии и патологии. При активации огня печени происходит образование огня и в желчном пузыре, желчь поднимается вверх, происходит рвота горьким и кислым содержимым, появляется ощущение горечи во рту. Печень расположена в подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци и активация огня печени часто сопровождаются распирающей болью в подреберье. При глубоких вздохах застой Ци печени снижается, поэтому у пациентки наблюдаются частые тяжелые вздохи. Свойство огня — подниматься вверх, огонь печени поднимается вверх и повреждает голову и глаза, возникает сухость во рту, головная боль распирающего характера, головокружение, ощущение полноты в глазах. Слегка желтый налет на языке, струнный скользкий пульс — проявления застоя Ци печени, активации огня печени, нарушения гармонии между печенью и желудком во время беременности.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, охладить огонь печени, привести желудок к гармонии, осадить аномальное поднятие Ци желудка, остановить рвоту.

Варианты лечения.

- Нэй-гуань МС.6, Тай-чун F.3, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36.
- Нэй-гуань МС.6, Тай-чун F.3, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36. При рвоте горьким содержимым можно дополнительно использовать точку Ян-лин-цюань VB.34, при ощущении распирания и боли в подреберье — Тань-чжун VC.17 и Жи-юэ VB.24, при головной боли распирающего характера и головокружении — Бай-хуэй VG.20 и Инь-тан VT.
- Нэй-гуань МС.6, Тай-чун F.3, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Тань-чжун VC.17.

Методика. Седатация при иглоукалывании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

3. Застой флегмы (痰滞)

Этиология, патогенез. Данная разновидность болезни обычно наблюдается у пациенток с изначальным внутренним скоплением флегмы-жидкости в селезенке и желудке, возникновение которого, как правило, связано с ослаблением функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости. При наступлении беременности прекращаются менструации, менструальная кровь застаивается в матке, происходит переполнение «моря крови» — сосуда Чун-май, а также аномальное поднятие Ци этого сосуда. Флегма-жидкость вместе с Ци сосуда Чун-май поднимается вверх, возникает рвота.

Основные симптомы. В начальный период беременности наблюдается обильная рвота водянистым содержимым, ощущение переполнения в грудной клетке, снижение аппетита, сердцебиение,

одышка, пресный привкус во рту и отсутствие вкусовых ощущений, белый жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При изначальном внутреннем скоплении флегмы-жидкости в селезенке и желудке происходит anomальное поднятие Ци сосуда Чун-май, Ци и флегма-жидкость поднимаются вверх, возникает обильная рвота водянистым содержимым. Завалы флегмы-жидкости в Чжун-цзяо (средней части Сань-цзяо) создают преграды для циркуляции Ян-Ци, нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ, появляются ощущение переполнения в грудной клетке и снижение аппетита. Когда патогенная флегма-жидкость поднимается вверх и нападает на сердце и легкие, возникают сердцебиение и одышка. Белый жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления внутреннего скопления флегмы-жидкости.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, растворить флегму, осадить anomальное поднятие Ци, остановить рвоту.

Варианты лечения.

- Инь-лин-цюань RP.9, Фэн-лун E.40, Цзу-сань-ли E.36, Шан-вань VC.13.
- Инь-лин-цюань RP.9, Фэн-лун E.40, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Ю-мэнь R.21. При ощущении сдавленности грудной клетки можно дополнительно использовать точку Тань-чжун VC.17, при сердцебиении — Нэй-гуань MC.6.
- Инь-лин-цюань RP.9, Фэн-лун E.40, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Седатация при иглоукалывании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

Примечания.

1. Во время лечения не следует использовать большое число точек, а также применять методы сильного раздражения, во избежание повреждения Ци плода.

2. Рекомендуется отказаться от сырой, холодной, маслянистой и жирной пищи, осуществлять прием пищи малыми порциями 6—8 раз в день. В тяжелых случаях необходимо назначить постельное содержание пациентки, обеспечить полный покой.

3. При лечении рвоты беременных также можно производить постукивание игольчатыми молоточками в точках Лян-цю E.34, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3. Лечение проводится 1 раз в день, курс лечения — 5—10 сеансов.

滞产

Слабость родовой деятельности

Имеется в виду затяжное течение родов, превышающее 24 часа. В древних китайских источниках слабость родовой деятельности обычно описывается под названием «трудные роды» (难产). Выделяется две основные разновидности болезни:

1. Недостаток Ци и крови (气血虚弱)

Этиология, патогенез. Слабость родовой деятельности со свойствами недостатка Ци и крови возникает при слабой комплекции с изначальным недостатком Ци и крови, при ранних потугах, приводящих к утомлению роженицы, или при половых сношениях во время беременности с истощением квинтэссенции Цзин, а также при преждевременном отхождении вод, вызывающем иссушение крови. В книге «Тай чань синь фа» (Секреты акушерства, 1730 г.) говорится: «*Изначальный недостаток и слабость [Ци и крови], ранние потуги, когда ребенок готов выйти, но мать обессилена, вызывают задержку рождения ребенка. Сухость в родовых путях также может вызвать трудные роды*».

Основные симптомы. Затяжное течение родов, приступы боли и ощущение распирания в нижней части живота, обильные светлые кровотечения, бледность, апатия, слабость, сердцебиение, одышка, светлый язык, большой пустой или глубокий тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци и крови возникает слабость маточной мускулатуры, что сопровождается затяжным течением родов с приступами боли и ощущением распирания в нижней части живота.

Ослабевает функция Ци по контролю за кровью, появляются обильные светлые кровотечения. При недостатке Ци и крови нарушается питание всего организма, появляются бледность, апатия, слабость, сердцебиение и одышка. Светлый язык, большой пустой или глубокий тонкий слабый пульс свидетельствуют о недостатке Ци и крови.

Принципы лечения. Добиться интенсивного восполнения Ци и крови, стимулировать роды. Варианты лечения.

- Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Фу-лю R.7, Чжи-инь V.67. В точках Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6 и Фу-лю R.7 — стимуляция при иглоукалывании, в точке Чжи-инь V.67 — прижигание.
- Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжи-инь V.67.
- Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжи-инь V.67, Ду-инь VT¹, Цзу-сань-ли E.36, Фу-лю R.7 (все точки с двух сторон).

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

2. Застой Ци и крови (气滞血瘀)

Этиология, патогенез. Слабость родовой деятельности со свойствами застоя Ци и крови возникает при страхе перед предстоящими родами, а также при малоподвижном образе жизни во время беременности, что вызывает ослабление циркуляции Ци и нарушение свободной циркуляции крови. В этих случаях застой Ци и крови образует преграды в родовых путях, течение родов приобретает затяжной характер. В книге «И цзун цзинь цзянь» (Золотое зеркало медицины, 1749 г.) говорится: *«Существует много причин трудных родов. Это и праздный образ жизни перед родами без физических нагрузок, это и чрезмерный сон. В этих случаях образуется застой Ци, роды становятся трудными. Это и страх перед предстоящими родами. . . или травма матки с кровотечением, когда образуется застой крови в родовых путях»*. Причиной затяжного течения родов также может быть восприятие во время беременности внешнего патогенного холода, который создает преграды для свободной циркуляции Ци и крови.

Основные симптомы. Затяжное течение родов, острая боль в пояснице и животе, обильные темно-красные кровотечения, синюшный цвет лица, депрессия, чувство переполнения в грудной клетке и животе, тошнота и рвота, темно-красный язык, глубокий полный пульс.

Анализ. При застое Ци и крови образуются преграды в родовых путях, роды становятся затяжными, появляется острая боль в пояснице и животе. При застое нарушаются поднимающая и опускающая функции Ци, лицо становится синюшным, появляются чувство переполнения в грудной клетке и животе, тошнота и рвота. Темно-красный язык, глубокий полный пульс — проявления застоя Ци и крови.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци, оживить кровь, стимулировать роды.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжи-инь V.67, Ду-инь VT. В точках Хэ-гу GI.4 и Сань-инь-цзяо RP.6 — иглоукалывание, в точках Чжи-инь V.67 и Ду-инь VT — сначала прижигание в течение 15 минут, затем укалывание трехгранной иглой с кровопусканием.
- Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжи-инь V.67.
- Хэ-гу GI.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжи-инь V.67, Ду-инь VT, Тай-чун F.3, Цзянь-цзин VB.21 (все точки с двух сторон).

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Примечание. Применение методов чжэньцзю-терапии стимулирует родовую деятельность при слабой сократительной способности матки. При деформации матки, узком тазе, опухоли в области малого таза необходимы другие лечебные мероприятия.

Рецепты из древних источников:

- Трудные роды: Хэ-гу GI.4 (стимуляция), Сань-инь-цзяо RP.6 (седатация), Тай-чун F.3 [35].

¹ Ду-инь (独阴) — внеканальная точка, расположенная на подошве, посередине складки второго пальца.

Уплотнения в молочной железе

Имеется в виду появление в области молочной железы одного или нескольких уплотнений разной формы или размера. Наблюдается при аденозе, фиброаденозе, фиброзной мастопатии, кистозной мастопатии и некоторых других заболеваниях западной медицины.

По представлениям китайской медицины, образование уплотнений в молочной железе связано с застоем Ци и скоплением флегмы, в основном на фоне эмоциональных нарушений. Выделяется три основные разновидности этой болезни:

1. Застой Ци печени (肝气郁结)

Этиология, патогенез. При длительных эмоциональных нарушениях (в первую очередь, при раздражительности и гневе) нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци и флегмы в ножном цзюэ-инь канале печени, который проходит через область молочной железы, появляются уплотнения.

Основные симптомы. Уплотнения в молочной железе, раздражительность, приступы гнева, ощущение распирания и боль в подреберье, горечь во рту, редкие менструации со скудными выделениями, распирающая боль в нижней части живота, светлый язык с тонким белым налетом, струнный пульс.

Анализ. При застое Ци печени образуется застой Ци и флегмы в молочной железе — в месте прохождения ножного цзюэ-инь канала печени, появляются уплотнения. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому застой Ци печени часто сопровождается раздражительностью и приступами гнева. Печень расположена в правом подреберье, ножной цзюэ-инь канал печени также проходит область подреберья, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается ощущением распирания и болью в подреберье. Ножной цзюэ-инь канал печени имеет наружно-внутреннюю взаимосвязь с ножным шао-ян каналом желчного пузыря. При нарушении функций печени нарушаются функции желчного пузыря. Желчь имеет горький вкус, поэтому аномальное поднятие Ци желчного пузыря при застое Ци печени проявляется горечью во рту. При застое Ци печени в «сосудах матки» (Чун-май и Жэнь-май) образуются преграды, появляются редкие менструации со скудными выделениями и распирающей болью в нижней части живота. Светлый язык с тонким белым налетом, струнный пульс — проявления застоя Ци печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой.

Варианты лечения.

- У-и Е.15, Син-цзянь F.2, Нэй-гуань МС.6, Тань-чжун ВС.17.
- Ин-чуан Е.16, Жу-гэнь Е.18, Нэй-гуань МС.6, Тань-чжун ВС.17, Син-цзянь F.2.
- У-и Е.15, Тань-чжун ВС.17, Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли Е.36, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Застой и сгущение флегмы-мути (痰浊凝滞)

Этиология, патогенез. При длительных эмоциональных нарушениях (в первую очередь, при размышлениях), а также при избыточном потреблении жирной мясной и сладкой пищи нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации сырости, происходит скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму-муть, застой и сгущение которой в области молочной железы вызывает образование уплотнений.

Основные симптомы. Уплотнения в молочной железе, головокружение, тошнота, вздутие живота, снижение аппетита, жидкий стул, кашель с отхаркиванием большого количества клейкой мокроты, чувство переполнения в грудной клетке, жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При нарушении функций селезенки происходит скопление сырости, а со временем — застой и сгущение флегмы-мути в области молочной железы, образуются уплотнения. При застое флегмы-мути чистая Ян не может подняться к голове, а мутная Инь не опускается вниз, возникает головокружение. Нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости обычно сопровождается тошнотой, вздутием живота, снижением аппетита, жидким

стулом. Флегма поднимается вверх и скапливается в легких, нарушается опускающая функция легких возникает кашель с отхаркиванием большого количества клейкой мокроты и чувство переполнения в грудной клетке. Жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления внутреннего скопления флегмы.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, изгнать сырость, растворить флегму.

Варианты лечения.

- Ин-чуан Е.16, Фэн-лун Е.40, Тань-чжун ВС.17, Пи-шу V.20, Чжун-вань ВС.12.
- Ин-чуан Е.16, Жу-гэнь Е.18, Нэй-гуань МС.6, Тань-чжун ВС.17, Чжун-вань ВС.12, Фэн-лун Е.40.

Методика. Седатация при иглокальвании.

3. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴虚)

Этиология, патогенез. При нехватке квинтэссенции Цзин почек лишается питания печень, образуется одновременный недостаток Инь печени и почек, нарушаются увлажнение и питание тканей в области молочной железы — в месте прохождения ножного цзюэ-инь канала печени, возникают застои Ци и скопление флегмы, появляются уплотнения.

Основные симптомы. Уплотнения в молочной железе, головокружение, затуманивание зрения, шум в ушах, боль в пояснице, утомляемость, приливы жара после полудня, сухость в горле, ощущение жара в ступнях, ладонях и грудной клетке, покраснение щек, ночные поты, скудные менструальные выделения, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь печени и почек нарушается циркуляция Ци в области молочной железы, происходит скопление флегмы, образуются уплотнения. При недостатке Инь нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникают головокружение, затуманивание зрения, шум в ушах, боль в пояснице, утомляемость. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому наблюдаются приливы жара после полудня, сухость в горле, ощущение жара в ступнях, ладонях и грудной клетке, покраснение щек, ночные поты. При недостатке квинтэссенции Цзин почек и крови печени «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май) лишаются питания, поэтому при менструации наблюдаются скудные выделения. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь и внутреннего жара.

Принципы лечения. Восполнить Инь печени и почек.

Варианты лечения.

- Шуй-цюань R.5, Ли-гоу F.5, Жу-гэнь Е.18, Шэнь-шу V.23.
- Ин-чуан Е.16, Жу-гэнь Е.18, Тань-чжун ВС.17, Цюй-цюань F.8, Шуй-цюань R.5.
- У-и Е.15, Тань-чжун ВС.17, Хэ-гу G1.4, Цзу-сань-ли Е.36, Тай-си R.3.

Методика. Стимуляция при иглокальвании.

子痛

Эклампсия

Имеются в виду судороги и внезапная потеря сознания на 7—9 месяце беременности или во время родов. Через непродолжительное время наступает пробуждение, после чего приступ может повториться. Эклампсия представляет серьезную опасность для жизни матери и плода.

Этиология, патогенез. Данная болезнь обычно возникает у женщин с изначальным недостатком Инь-крови. Во время беременности часть крови направляется для питания плода, поэтому возникает еще больший недостаток Инь-крови, печень лишается питания, образуется недостаток Инь печени и, как следствие, активация Ян печени. При длительной гиперактивности Ян печени происходит внутреннее образование ветра печени, что обычно сопровождается головокружением, потерей сознания и судорогами.

Основные симптомы. Головокружение, затуманивание зрения, сердцебиение, нехватка воздуха, синюшность лица, отеки. Приступ сопровождается потерей сознания и судорогами, выделяется

белая пена изо рта. Наблюдаются красный или темно-красный язык, струнный сильный и частый пульс.

Анализ. Когда Ян печени поднимается к голове и сердцу, возникают головокружение, затуманивание зрения, сердцебиение, нехватка воздуха, синюшность лица. В тяжелых случаях ветер печени увлекает за собой флегму, которая заваливает отверстия сердца, происходит потеря сознания с судорогами и белой пеной изо рта. Красный или темно-красный язык, струнный сильный и частый пульс свидетельствуют о недостатке Инь с активацией Ян.

Принципы лечения. Восполнить Инь, осадить Ян, успокоить печень, изгнать ветер.

Варианты лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Инь-тан ВТ, Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань МС.6, Фэн-чи VB.20, Син-цзянь F.2, Тай-чун F.3, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Бай-хуэй VG.20, Фэн-чи VB.20, Нэй-гуань МС.6, Тай-чун F.3, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Шуй-гоу VG.26, Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглокалывании.

Примечание. Методы чжэньцзю-терапии используются лишь в качестве неотложной помощи. Для устранения причин болезни необходимо применение других лечебных мероприятий китайской и западной медицины.

6. Болезни «пяти органов чувств»¹ китайской медицины

目翳

Бельмо

Имеется в виду заболевание китайской медицины, соответствующее бельму роговицы западной медицины. В некоторых современных источниках указывается, что к сфере этой болезни также относится катаракта.

Выделяется три основные разновидности болезни:

1. Ветер-жар (风热)

Этиология, патогенез. Когда внешний патогенный ветер-жар проникает в глаза и создает преграды для циркуляции Ци и крови, со временем может появиться бельмо.

Основные симптомы. Понижение остроты зрения, боль, отек и покраснение глаз, светобоязнь, слезотечение, бельмо, лихорадка, головная боль, заложенность носа, тонкий желтый налет на языке, поверхностный частый пульс.

Анализ. Когда патогенный ветер-жар образует завалы в глазах, появляется понижение остроты зрения, боль, отек и покраснение глаз, светобоязнь, слезотечение. При длительном скоплении ветра-жара может образоваться бельмо. Лихорадка, головная боль, заложенность носа, тонкий желтый налет на языке, поверхностный частый пульс свидетельствуют о восприятии патогенного ветра-жара.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар, способствовать просветлению глаз.

Варианты лечения.

- Цуань-чжу V.2, Цзин-мин V.1, Тун-цзы-ляо VB.1, Фэн-чи VB.20, Цзу-линь-ци VB.41, Да-гу-кун VT², Сяо-гу-кун VT³.
- Цуань-чжу V.2, Цзин-мин V.1, Тун-цзы-ляо VB.1, Фэн-чи VB.20, Цзу-линь-ци VB.41.

Методика. Седатация при иглоукалывании, иглы оставляются на 15—30 минут.

¹К «пяти органам чувств» (五官, у гуань) относятся глаза, язык, рот, нос и уши, которые соотносятся с пятью цзан-органами — печенью, сердцем, селезенкой, легкими и почками. Как отдельный раздел медицины «болезни „пяти органов чувств“» (五官科) описываются в древних и современных китайских источниках.

Первоначальное значение термина «у гуань» (五官) — «пять управляющих императора». В книге «Ли цзи» (Записки о благопристойности) говорится: «У Сына Неба (императора) пять управляющих (五官): управляющий по делам культа и просвещения (司徒), управляющий военными делами (司马), управляющий раздачей жалования и титулов (司士), управляющий общественными работами (司空), управляющий судебными делами (司寇)».

²Да-гу-кун (大骨空) — внеканальная точка, расположенная на тыльной поверхности большого пальца руки, посередине кожной складки межфалангового сустава, в углублении при согнутом пальце.

³Сяо-гу-кун (小骨空) — внеканальная точка, расположенная на тыльной поверхности мизинца, посередине кожной складки дистального межфалангового сустава.

2. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴虚)

Этиология, патогенез. Острота зрения зависит от достаточности увлажнения и питания глаз квинтэссенцией Цзин и кровью. Печень хранит кровь, а почки — квинтэссенцию Цзин. При ослаблении организма в ходе длительной болезни, при чрезмерной половой активности, а также у пожилых людей образуется недостаток квинтэссенции Цзин почек, что со временем вызывает нехватку крови печени, возникает недостаток Инь печени и почек, ослабевает увлажнение и питание глаз квинтэссенцией Цзин и кровью, появляется понижение остроты зрения. При длительном течении болезни может произойти возгорание огня типа недостатка, который скапливается в глазах, возникает локальный застой Ци и крови, образуется бельмо.

Основные симптомы. Понижение остроты зрения, слабость век, желание закрыть глаза, утомляемость глаз, незначительное покраснение глаз, бельмо, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, красный язык с небольшим налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке квинтэссенции Цзин почек и крови печени глаза лишаются увлажнения и питания, возникают понижение остроты зрения, слабость век, желание закрыть глаза, утомляемость глаз. Со временем происходит возгорание огня типа недостатка, который скапливается в глазах, появляется незначительное покраснение глаз, образуется бельмо. Квинтэссенция Цзин и кровь не в состоянии подниматься к голове, появляются головокружение и шум в ушах. Поясница — «дворец почек». При недостатке Инь почек нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, возникает боль в пояснице. Красный язык с небольшим налетом, тонкий слабый пульс — проявления недостатка Инь печени и почек.

Принципы лечения. Восполнить Инь печени и почек, способствовать просветлению глаз.

Варианты лечения.

- Тай-си R.3, Шэнь-шу V.23, Гань-шу V.18, Сы-чжу-кун TR.23, Цуань-чжу V.2, Да-гу-кун ВТ, Сяо-гу-кун ВТ.
- Цуань-чжу V.2, Цзин-мин V.1, Тун-цзы-ляо VB.1, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23, Да-гу-кун ВТ, Сяо-гу-кун ВТ.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, иглы не оставляются или оставляются на 5—10 минут.

3. Застой Ци и крови (气血郁滞)

Этиология, патогенез. При эмоциональных расстройствах нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци печени, а со временем — застой крови. Печень открывается в глаза, поэтому застой Ци и крови концентрируется в глазах, со временем может появиться бельмо.

Основные симптомы. Бельмо, боль в подреберье, приступы гнева, частые тяжелые вздохи, головная боль, а также боль, отек и покраснение глаз, темно-красный язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс.

Анализ. Печень открывается в глаза, поэтому при застое Ци и крови печени образуется бельмо. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается болью в подреберье. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается приступами гнева. При глубоких вздохах застой Ци печени снижается, поэтому у пациента наблюдаются частые тяжелые вздохи. При длительном застое Ци печени происходит возгорание огня печени, который поднимается к голове, появляются головная боль, а также боль, отек и покраснение глаз. Темно-красный язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс — проявления застоя Ци и крови печени.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой, способствовать просветлению глаз.

Вариант лечения.

- Цзяо-сунь TR.20, Цзин-мин V.1, Цуань-чжу V.2, Гань-шу V.18, Дань-шу V.19, Ян-лин-цюань VB.34, Да-гу-кун ВТ, Сяо-гу-кун ВТ.

Методика. Седатация при иглоукалывании, иглы оставляются на 15—30 минут.

Рецепты из древних источников:

- Бельмо: Цянь-гу IG.2, Цзин-гу V.64 [8].
- Слезотечение, гноетечение, покраснение, боль и зуд во внутреннем углу глаза, бельмо: Цзин-мин V.1, Инь-цзяо VG.28, Чэн-ци Е.1, Сы-бай Е.2, Фэн-чи VB.20, Цзюй-ляо Е.3, Тун-цзы-ляо VB.1, Шан-син VG.23, Гань-шу V.18 [8].
- Бельмо: Гань-шу V.18, Мин-мэнь VG.4, Тун-цзы-ляо VB.1, Хэ-гу GI.4, Шан-ян GI.1 [35].
- Бельмо: Тоу-линь-ци VB.15, Гань-шу V.18 [35].
- Бельмо: Цзин-мин V.1, Хэ-гу GI.4, Сы-бай Е.2 [35].
- Бельмо: Шао-цзэ IG.1, Гань-шу V.18 [48].

目赤肿痛

Боль, отек и покраснение глаз

Имеется в виду острое заболевание глаз, основными проявлениями которого являются «боль, отек и покраснение глаз». Наблюдается при остром инфекционном конъюнктивите, вирусном кератоконъюнктивите и некоторых других болезнях западной медицины.

В древних китайских источниках это заболевание также упоминается как «ветер-жар в глазах» (风热眼), «огонь в глазах» (火眼), «покраснение глаз» (红眼) и «эпидемическое покраснение глаз» (天行赤眼). Выделяется две основные разновидности болезни:

1. Восприятие внешнего ветра-жара (外感风热)

Этиология, патогенез. Ветер относится к патогенным факторам типа Ян. Особенностью Ян является движение вверх, поэтому патогенный ветер чаще всего проникает в верхние части тела, в первую очередь, в голову. Когда ветер-жар повреждает глаза, возникает «боль, отек и покраснение глаз».

Основные симптомы. Боль в глазах, отек и гиперемия век и слизистой оболочки глаза, светобоязнь, слезотечение, тяжесть век, обильное слизистое или гнойное отделяемое, головная боль, лихорадка, поверхностный частый пульс.

Анализ. Когда патогенный ветер-жар поднимается к глазам, возникают «боль, отек и покраснение глаз», а также светобоязнь, слезотечение, тяжесть век, обильное слизистое или гнойное отделяемое. Головная боль, лихорадка, поверхностный частый пульс свидетельствуют о восприятии внешнего патогенного ветра-жара.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар, содействовать просветлению глаз.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Тай-чун F.3, Цзин-мин V.1, Тай-ян ВТ, Шан-син VG.23, Шао-шан P.11, Цюй-чи GI.11.
- Цзин-мин V.1, Фэн-чи VB.20, Тай-ян ВТ, Хэ-гу GI.4, Син-цзянь F.2, Вай-гуань TR.5.

Методика. Седатация при иглокальвании.

2. Возгорание огня печени и желчного пузыря (肝胆火盛)

Этиология, патогенез. Печень открывается в глаза. При отрицательных эмоциях нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци печени, который со временем трансформируется в огонь, происходит активация огня печени и желчного пузыря. Свойство огня — подниматься вверх. Когда огонь печени и желчного пузыря поднимается к глазам, возникает «боль, отек и покраснение глаз».

Основные симптомы. Боль в глазах, отек и гиперемия век и слизистой оболочки глаза, светобоязнь, слезотечение, тяжесть век, обильное слизистое или гнойное отделяемое, горечь во рту, беспокойство, головокружение, желтый налет на языке, струнный пульс.

Анализ. Огонь печени и желчного пузыря по системе каналов и коллатералей поднимается и обжигает глаза, создает преграды для свободной циркуляции Ци крови, возникают «боль, отек и покраснение глаз», а также некоторые другие симптомы поражения глаз. Горечь во рту, беспокойство,

головокружение, желтый налет на языке, струнный пульс — типичные проявления возгорания огня печени и желчного пузыря.

Принципы лечения. Охладить огонь печени и желчного пузыря, содействовать просветлению глаз.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Тай-чун F.3, Цзин-мин V.1, Тай-ян BT, Шан-син VG.23, Син-цзянь F.2, Ся-си VB.43.
- Цзин-мин V.1, Фэн-чи VB.20, Тай-ян BT, Хэ-гу GI.4, Син-цзянь F.2, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Боль в глазах: Шан-син VG.23, И-си V.45, Тянь-ю TR.16, Фэн-чи VB.20 [6].
- Боль, отек и покраснение глаз: Ян-гу IG.5, Тай-чун F.3, Кунь-лунь V.60 [8].
- Покраснение глаз, боль в глазах: Ян-си GI.5, Ян-гу IG.5 [8].
- Боль в глазах: Фэн-чи VB.20, Нао-ху VG.17, Юй-чжэнь V.9, Фэн-фу VG.16, Шан-син VG.23, И-си V.45, Тянь-ю TR.16 [8].
- Головная боль, боль в глазах: Тоу-вэй E.8, Да-лин MC.7 [8].
- Покраснение глаз, желтушность склер: Цюань-ляо IG.18, Нэй-гуань MC.6 [8].
- Слезотечение, гноетечение, покраснение, боль и зуд во внутреннем углу глаза, бельмо: Цзин-мин V.1, Инь-цзяо VG.28, Чэн-ци E.1, Сы-бай E.2, Фэн-чи VB.20, Цзюй-ляо E.3, Тун-цзы-ляо VB.1, Шан-син VG.23, Гань-шу V.18 [8].
- Слезотечение: Тянь-ю TR.16, Синь-шу V.15 [8].
- Боль в глазах: Сань-цзянь GI.3, Цянь-гу IG.2 [18].
- Боль и покраснение глаз: Сы-чжу-кун TR.23, Цуань-чжу V.2 [35].
- Боль в глазах: Нэй-тин E.44, Шан-син VG.23 [35].
- Боль в глазах: Ян-си GI.5, Эр-цзянь GI.2, Да-лин MC.7, Сань-цзянь GI.3, Цянь-гу IG.2, Шан-син VG.23 [35].
- Покраснение глаз: Му-чуань VB.16, Да-лин MC.7, Хэ-гу GI.4, Е-мэнь TR.2, Шан-син VG.23, Цуань-чжу V.2, Сы-чжу-кун TR.23 [35].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра, покраснение лица и глаз: Тун-ли C.5, Цзе-си E.41 [35].
- Слезотечение: Тоу-линь-ци VB.15, Бай-хуэй VG.20, Е-мэнь TR.2, Хоу-си IG.3, Цянь-гу IG.2, Гань-шу V.18 [35].
- Зуд и боль в глазах: Гуан-мин VB.37, Ди-у-хуэй VB.42 [44].
- Светобоязнь: Цзин-мин V.1, Юй-вэй BT, Тай-ян BT [46].
- Болезни глаз: Гань-шу V.18, Мин-мэнь VG.4 [47].
- Слезотечение: Тоу-линь-ци VB.15, Тоу-вэй E.8 [48].
- Боль в глазах, головная боль: Цуань-чжу V.2, Тоу-вэй E.8 [49].

喉痹

Воспаление горла

Основным симптомом этого заболевания является боль в горле. Как правило, боль сопровождается отечностью и покраснением слизистой оболочки горла, отхаркиванием мокроты, в тяжелых случаях появляется затруднение глотания.

Болезнь соответствует острому тонзиллиту, острому и хроническому фарингиту западной медицины.

В связи с тем, что при воспалении горла отечность и покраснение слизистой оболочки напоминает бабочку, в древних китайских книгах эта болезнь иногда упоминается как «бабочка в горле» (喉蛾). Кроме того, в некоторых древних и современных источниках данное заболевание также описывается под названием «боль и отечность [слизистой оболочки] горла» (咽喉肿痛).

Выделяется три основные разновидности болезни:

1. Ветер-жар (风热)

Этиология, патогенез. Восприятие внешнего ветра-жара чаще всего происходит весной и летом, как правило, у пациентов с изначальным недостатком Инь. При проникновении патогенного ветра в организм в первую очередь повреждаются легкие. Горло является «воротами» легких, поэтому при скоплении ветра-жара в легких «обжигается» горло, возникает воспаление горла.

Основные симптомы. Боль и отечность слизистой оболочки горла, охриплость, затруднение глотания, кашель с отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, сухость во рту, лихорадка, небольшой озноб, головная боль, красный язык с тонким желтым налетом, поверхностный напряженный пульс.

Анализ. Когда ветер-жар скапливается в легких, он поднимается вверх к горлу, возникает боль и отечность слизистой оболочки горла. Также наблюдаются охриплость и затруднение глотания. Нарушается опускающая функция легких, появляется кашель. Жар обжигает жидкости тела, поэтому кашель сопровождается отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, появляется сухость во рту. Патогенная и жизненная Ци вступают в борьбу, возникают лихорадка и небольшой озноб. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она наиболее подвержена воздействию патогенного ветра. Патогенный ветер-жар обычно распространяется в каналах типа ян-мин и шао-ян, поэтому головная боль чаще всего локализуется в лобной или височной областях. Красный язык с тонким желтым налетом, поверхностный напряженный пульс свидетельствуют о проникновении ветра-жара в легкие.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар, прочистить горло.

Варианты лечения.

- Шао-шан P.11, Хэ-гу GI.4, Да-чжуй VG.14, Фэн-чи VB.20, Цюй-чи GI.11.
- Шао-шан P.11, Чи-цзэ P.5, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11. При охриплости можно дополнительно использовать точки Ле-цюэ P.7 и Фу-ту GI.18.
- Шао-шан P.11, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Тянь-ту VC.22.

Методика. Седатация при иглоукальвании. В точке Шао-шан P.11 — укальвание с кровопусканием.

2. Жар типа избытка (实热)

Этиология, патогенез. Горло соединяется с пищеводом, который связан с желудком. Коллатераль ножного ян-мин канала желудка распространяется в горле. Кроме того, через горло проходит ответвление, а по шее — основной ствол этого канала. При избыточном потреблении горячей, острой, горькой и жирной мясной пищи происходит активация огня желудка, который обжигает горло, возникает воспаление горла.

Основные симптомы. Боль и отечность слизистой оболочки горла, затруднение глотания, жажда, дурной запах изо рта, отхаркивание желтой вязкой мокроты, повышение температуры тела без озноба, покраснение лица и глаз, запор, затрудненный сухой стул, желто-красная моча, красный язык с желтым налетом, большой частый пульс.

Анализ. Огонь желудка поднимается по пищеводу, а также по коллатерали и ответвлению ножного ян-мин канала желудка и обжигает горло, возникают боль и отечность слизистой оболочки горла, затруднение глотания, дурной запах изо рта, отхаркивание желтой вязкой мокроты. При скоплении жара в канале желудка происходит борьба патогенной и жизненной Ци, что сопровождается повышением температуры тела без озноба. Жар поднимается к голове, появляются покраснение лица и глаз. Жар иссушает жидкости тела, возникают жажда, запор, затрудненный сухой стул, желто-красная моча. Красный язык с желтым налетом, большой частый пульс свидетельствуют о жаре типа избытка.

Принципы лечения. Охладить жар, осадить огонь, прочистить горло.

Варианты лечения.

- Шао-шан P.11, Хэ-гу GI.4, Чи-цзэ P.5, Сянь-гу E.43, Гуань-чун TR.1.
- Шан-ян GI.1, Нэй-тин E.44, Тянь-ту VC.22, Фэн-лун E.40. При запоре можно дополнительно использовать точку Шан-цзюй-сюй E.37.

- Шао-шан Р.11, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин Е.44, Тянь-ту ВС.22.

Методика. Седатация при иглоукальвании. В точках Шао-шан Р.11 и Гуань-чун TR.1 — укальвание с кровопусканием.

3. Жар типа недостатка (虚热)

Этиология, патогенез. Ножной шао-инь канал почек проходит через легкие, трахею и горло к корню языка. При длительных болезнях, чрезмерной половой активности, а также после лихорадочных состояний происходит повреждение Инь почек, возникает недостаток Инь почек. Инь-жидкость не в состоянии подниматься и увлажнять горло, происходит образование внутреннего жара. Огонь типа недостатка поднимается по каналу почек и обжигает горло, возникает воспаление горла. В некоторых источниках данная разновидность болезни описывается как «недостаток Инь» (阴虚).

Основные симптомы. Легкое покраснение и отечность слизистой оболочки горла, сравнительно небольшая боль в горле, возможна боль при глотании, сухость во рту, ломота в пояснице, слабость в коленях, головокружение, шум в ушах, повышение температуры тела во второй половине дня, покраснение щек, ощущение жара в ступнях и ладонях, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь почек огонь типа недостатка по ножному шао-инь каналу почек поднимается вверх и обжигает горло, появляются небольшая боль, отечность и покраснение слизистой оболочки горла, а также сухость во рту. При истощении Инь почек нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, а головной мозг — питания, возникает ломота в пояснице, слабость в коленях, головокружение и шум в ушах. При недостатке Инь происходит образование внутреннего жара, поэтому наблюдаются повышение температуры тела во второй половине дня, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях. Красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь с активацией внутреннего жара.

Принципы лечения. Восполнить Инь, охладить жар, прочистить горло.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Фу-лю R.7, Чжао-хай R.6.
- Тай-си R.3, Чжао-хай R.6, Юй-ци R.10. При сухости во рту можно дополнительно использовать точку Лянь-цюань ВС.23, при ощущении жара в ступнях и ладонях — Шао-фу С.8.
- Первая группа: Тай-си R.3, Юй-ци R.10, Лянь-цюань ВС.23.
Вторая группа: Чжао-хай R.6, Ле-цюэ R.7, Фу-ту GI.18.
- Тай-си R.3, Юй-ци R.10, Ле-цюэ R.7, Лянь-цюань ВС.23.

Методика. Сочетание стимуляции и седатации при иглоукальвании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

Рецепты из древних источников:

- Воспаление горла, когда трудно разговаривать: Вэнь-лю GI.7, Цюй-чи GI.11 [6].
- Воспаление горла, сухость в горле: Да-лин MC.7, Пянь-ли GI.6 [6].
- Боль в горле: Чжун-чжу TR.3, Чжи-гоу TR.6, Нэй-тин Е.44 [8].
- Воспаление горла, затруднение глотания: Сюань-ци VC.21, Цзю-вэй VC.15 [8].
- Воспаление горла, отечность области шеи: Вань-гу VB.12, Тянь-ю TR.16, Цянь-гу IG.2 [8].
- Воспаление горла, раздражительность: Шэнь-мэнь С.7, Хэ-гу GI.4 [8].
- Воспаление горла: Гуань-чун TR.1, Цзу-цяо-инь VB.44, Шао-цзэ IG.1 [8].
- Воспаление горла, когда трудно разговаривать: Шоу-сань-ли GI.10, Вэнь-лю GI.7, Цюй-чи GI.11, Чжун-чжу TR.3, Фэн-лун Е.40 [18].
- Воспаление горла, отечность слизистой оболочки горла, ощущение инородного тела в гортани: Тянь-дин GI.17, Ци-шэ Е.11, Гэ-шу V.17 [18].
- Воспаление горла: Жань-гу R.2, Тай-си R.3 [18].
- Одностороннее воспаление горла с затрудненным глотанием: Цянь-гу IG.2, Чжао-хай R.6, Чжун-фэн F.4 [18].
- Отечность слизистой оболочки горла: Шуй-ту Е.10, Ци-шэ Е.11 [18].
- Воспаление горла: Хэ-гу GI.4, Юн-цюань R.1, Тянь-ту VC.22, Фэн-лун Е.40 [35].

- Воспаление горла: Цзя-чэ Е.6, Хэ-гу GI.4, Шао-шан P.11, Чи-цзэ P.5, Цзин-цюй P.8, Ян-си GI.5, Да-лин МС.7, Эр-цзянь GI.2, Цянь-гу IG.2 [35].
- Боль и отечность слизистой оболочки горла: Хэ-гу GI.4, Шао-шан P.11 [35].
- Боль и отечность слизистой оболочки горла: Шао-шан P.11, Тянь-ту ВС.22, Хэ-гу GI.4 [35].
- Отечность слизистой оболочки горла: Чжун-чжу TR.3, Тай-си R.3 [35].
- Воспаление десен, зубная боль, воспаление горла: Эр-цзянь GI.2, Ян-си GI.5 [43].
- Боль в горле: Е-мэнь TR.2, Юй-цзи P.10 [48].

脓耳

Гноетечение из уха

Имеется в виду заболевание китайской медицины, которое соответствует острому и хроническому гнойному среднему отиту западной медицины.

В древних китайских источниках гноетечение из уха классифицируется по цвету гноя. Выделяется пять типов гноетечения: желтый гной (疔耳), зеленый гной (囊耳), черный жидкий гной с резким запахом (耳疳), красный гной (гной с кровью) (风耳), белый гной (缠耳). В современных китайских руководствах по чжэньцзю-терапии обычно выделяется две основные разновидности этой болезни:

1. Избыток (实证)

Этиология, патогенез. При отрицательных эмоциях нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци печени, который со временем трансформируется в огонь, происходит активация огня печени и желчного пузыря. Когда огонь печени и желчного пузыря по ножному шао-ян каналу желчного пузыря поднимается к ушам и скапливается в отверстиях ушей, образуется огонь-токсин, появляется гноетечение. Причиной гноетечения из уха со свойствами избытка также может быть восприятие внешнего патогенного ветра-жара или трансформация ветра-холода в жар, который также скапливается в отверстиях ушей, образуя жар-токсин.

Основные симптомы. Болезнь носит острый характер, наблюдаются гноетечение с отделением желтого вязкого гноя, боль в области уха, снижение слуха, возможна лихорадка, также наблюдаются головная боль, покраснение лица, сухость в горле, запор, красный язык с желтым налетом, струнный частый или поверхностный частый пульс.

Анализ. При скоплении жара-токсина в отверстиях ушей появляются гноетечение из уха, а также боль в области уха и снижение слуха. Когда ветер-жар распространяется по поверхности тела, повреждается защитная Ци, возникает лихорадка. Жар поднимается к голове, появляются головная боль, покраснение лица и сухость в горле. Когда жар повреждает жидкости тела, возникает запор. Красный язык с желтым налетом свидетельствует о жаре, струнный частый пульс — о возгорании огня печени и желчного пузыря, поверхностный частый пульс — о ветре-жаре.

Принципы лечения. Рассеять ветер, охладить жар, изгнать токсин, прочистить отверстия ушей.

Варианты лечения.

- Фэн-чи VB.20, И-фэн TR.17, Тин-гун IG.19, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5, Цзу-линь-ци VB.41.
- Тин-хуэй VB.2, И-фэн TR.17, Цю-сюй VB.40, Цзу-сань-ли Е.36, Эр-мэнь TR.21.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Недостаток (虚证)

Этиология, патогенез. При изначальном недостатке жизненной Ци, а также при ослаблении организма в ходе длительной болезни, переутомлении и неправильном питании возникает недостаток в селезенке, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации сырости, образуется внутреннее скопление сырости, которая поднимается вверх и разливается в отверстиях ушей, появляется гноетечение.

Основные симптомы. Болезнь носит хронический характер, временами прекращается, временами появляются повторные приступы гноетечения, гной обильный водянистый, напоминает вискозу, также наблюдаются желтушное изможденное лицо, слабость в конечностях, утомляемость, снижение аппетита, временами жидкий стул, светлый язык с белым налетом, мягкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке в селезенке происходит внутреннее скопление сырости, которая поднимается к отверстиям ушей, возникает гноетечение. Селезенка является источником образования Ци и крови, поэтому при недостатке в селезенке возникает недостаток Ци и крови во всем организме, лицо становится желтушным изможденным, также появляются слабость в конечностях и утомляемость. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации, поэтому возникают снижение аппетита и жидкий стул. Светлый язык с белым налетом, мягкий слабый пульс — проявления недостатка Ци.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, растворить сырость.

Вариант лечения.

- И-фэн TR.17, Цзу-сань-ли E.36, Инь-лин-цюань RP.9.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Примечание. В современных китайских руководствах по фитотерапии обычно выделяется две разновидности этой болезни: «острое гноетечение из уха» (急脓耳) и «хроническое гноетечение из уха» (慢脓耳). В первом случае болезнь связывается с восприятием патогенного ветра-жара или возгоранием огня печени и желчного пузыря, во втором — со скоплением сырости при недостатке в селезенке или с истощением первичной Ци почек.

Рецепты из древних источников:

- Гноетечение из уха: Эр-мэнь TR.21, И-фэн TR.17, Хэ-гу GI.4 [35].

鼻渊

Гнойные выделения из носа

Основными проявлениями этой болезни являются желтые и вязкие слизисто-гнойные выделения из носа, заложенность носа и снижение обоняния. В западной медицине этому заболеванию соответствуют хронический ринит, острый и хронический синусит.

В китайской медицине выделяется две основные разновидности гнойных выделений из носа:

1. Трансформация ветра-холода в жар (风寒化热)

Этиология, патогенез. Легкие открываются в нос, управляют распространением Ци и жидкостей по организму, а также опусканием. Проникновение патогенного ветра-холода в легкие вызывает нарушение этих функций легких, что приводит к заложенности носа с прозрачными водянистыми выделениями. Со временем ветер-холод трансформируется в жар, который пропаривает нос и обжигает жидкости тела, образуется гной, выделения из носа становятся гнойными.

Основные симптомы. Заложенность носа, обильные желтые мутные выделения из носа, часто с неприятным запахом, распирающая боль в области лба, снижающаяся после выделения слизи, кашель с отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, желтый налет на языке, частый пульс.

Анализ. Восприятие внешнего патогенного ветра-холода обычно сопровождается заложенностью носа с прозрачными водянистыми выделениями. Со временем ветер-холод трансформируется в жар, который пропаривает нос и обжигает жидкости тела, появляются гнойные выделения из носа. Ветер-жар обычно распространяется в каналах типа ян-мин, поэтому появляется боль в области лба. При скоплении жара головная боль обычно имеет распирающий характер. Патогенный жар выходит из организма вместе со слизью, поэтому после выделения слизи головная боль снижается. При повреждении легких ветром-холодом и жаром нарушается их опускающая функция, возникает кашель. Жар обжигает жидкости тела, поэтому кашель сопровождается отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты. Желтый налет на языке, частый пульс свидетельствуют о скоплении жара.

Принципы лечения. Охладить жар, восстановить функции легких, прочистить отверстия носа.

Варианты лечения.

- Шан-син VG.23, Инь-тан BT, Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4, Фэн-чи VB.20, Ле-цюэ P.7.

- Инь-тан ВТ, Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4, Ле-цюэ Р.7. При боли в области лба можно дополнительно использовать точку Цуань-чжу V.2.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Возгорание огня печени и желчного пузыря (肝胆火旺)

Этиология, патогенез. При отрицательных эмоциях нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци печени, который со временем трансформируется в огонь, происходит возгорание огня печени и желчного пузыря. По системе каналов и коллатералей огонь поднимается к голове и пропаривает отверстия носа, появляются гнойные выделения.

Основные симптомы. Заложенность носа, снижение обоняния, обильные желтые вязкие выделения из носа с неприятным запахом, головная боль, затуманивание зрения, горечь во рту, сухость в горле, боль в подреберье, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.

Анализ. Свойство огня — подниматься вверх. Когда огонь печени и желчного пузыря поднимается к голове, возникают заложенность носа, снижение обоняния, гнойные выделения из носа, головная боль, затуманивание зрения, горечь во рту и сухость в горле. Ножной цзюэ-инь канал печени и ножной шао-ян канал желчного пузыря также проходят через область подреберья. При возгорании огня печени и желчного пузыря нарушается свободная циркуляция канальной Ци, возникает боль в подреберье. Красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс свидетельствуют о возгорании огня печени и желчного пузыря.

Принципы лечения. Охладить огонь печени и желчного пузыря, прочистить отверстия носа.

Варианты лечения.

- Шан-син VG.23, Инь-тан ВТ, Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4, Фэн-чи VB.20, Тай-чун F.3.
- Шан-син VG.23, Инь-тан ВТ, Ин-сян GI.20, Фэн-чи VB.20, Тай-чун F.3. При головной боли можно дополнительно использовать точку Бай-хуэй VG.20.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Примечания.

1. Прозрачные водянистые выделения из носа (鼻鼾 или 鼻流清涕), появление которых обычно связано с проникновением внешнего патогенного ветра-холода в легкие, не входят в сферу этой болезни и описываются отдельно (см. «Простуда», «Кашель», «Одышка»).

2. В древних китайских источниках гнойные выделения из носа иногда упоминаются как «истечение головного мозга» (脑漏 или 脑渗).

口臭

Дурной запах изо рта

Имеется в виду неприятный запах изо рта (галитоз), который наблюдается при болезнях желудочно-кишечного тракта, легких, горла, придаточных полостей носа, а также при различных заболеваниях тканей полости рта.

По представлениям китайской медицины, основными причинами дурного запаха изо рта являются:

1. Возгорание огня желудка (胃火炽盛)*

Этиология, патогенез. Возгорание огня желудка происходит при чрезмерном потреблении горькой, острой, жирной мясной пищи, которая трансформируется в жар и образует огонь, а также при эмоциональных нарушениях, когда огонь печени нападает на желудок. Огонь желудка поднимается вверх и обжигает полость рта, появляется дурной запах изо рта.

Основные симптомы. Дурной запах изо рта с горячим дыханием, возможны язвы в полости рта и на языке, также наблюдаются воспаление, боль и кровоточивость десен, зубная боль, чувство жжения и боль в эпигастральной области, жажда с предпочтением холодных напитков, сухой кал, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с желтым налетом, частый пульс.

Анализ. Жар, скопившийся в желудке, обжигает полость рта, появляются дурной запах изо рта, язвы в полости рта и на языке, воспаление, боль и кровоточивость десен, зубная боль. Жар иссушает

жидкости тела, поэтому наблюдаются жажда, запоры и желто-красная моча. Чувство жжения и боль в эпигастральной области, красный язык с желтым налетом, частый пульс свидетельствуют о скоплении жара в желудке.

Принципы лечения. Охладить огонь желудка.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Цюй-чи GI.11, Цзу-сань-ли E.36, Ши-сюань VT.
- Лян-мэнь E.21, Шан-вань VC.13, Нэй-тин E.44, Ли-дуй E.45, Сань-инь-цзяо RP.6, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6.

Методика. Седатация при иглоукаливании. В точках Ши-сюань VT можно производить точечное укалывание с кровопусканием.

2. Скопление пищи в желудке (食滯胃脘)

Этиология, патогенез. При нерегулярном питании, резком переедании, пристрастии к пище с определенными свойствами или потреблении трудноперевариваемой пищи нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, а также опускающая функция желудка, происходит застой и загнивание пищи в желудке. Гнилостная Ци желудка поднимается по пищеводу, появляется дурной запах изо рта.

Основные симптомы. Резкий гнилостный запах изо рта, гнилостная отрыжка, изжога, ощущение распирания, переполнения и боль в эпигастральной области, вздутие живота, снижение аппетита, толстый жирный налет на языке, скользкий пульс.

Анализ. При загнивании пищи в желудке гнилостная Ци поднимается вверх, появляются дурной запах изо рта, отрыжка и изжога. Скопление пищи в желудке также вызывает ощущение распирания и боль в эпигастральной области, вздутие живота и снижение аппетита. Толстый жирный налет на языке, скользкий пульс — проявления застоя пищи в желудке.

Принципы лечения. Устранить застой пищи, привести желудок к гармонии.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Цюй-чи GI.11, Цзянь-ли VC.11, Ся-вань VC.10, Тянь-шу E.25.
- Шан-вань VC.13, Ся-вань VC.10, Лян-мэнь E.21, Нэй-тин E.44, Ли-дуй E.45, Гун-сунь RP.4, Нэй-гуань MC.6.

Методика. Седатация при иглоукаливании.

3. Скопление флегмы-жара в легких (痰热蕴肺)

Этиология, патогенез. При восприятии внешнего ветра-холода или ветра-жара со временем может произойти его трансформация во флегму-жар, который скапливается в легких, вызывая застой крови и образование токсина, а со временем — «карбункула в легких» (абсцесса легкого) (肺癰) — одной из разновидностей «карбункула» во внутренних органах (内癰). Горло — «ворота легких». Мутная Ци поднимается через горло в рот, появляется дурной запах изо рта. Причиной образования флегмы-жара также может быть внутреннее скопление сырости из-за недостатка Ци селезенки с нарушением ее функции по транспортировке и трансформации сырости или избыточного потребления жирной и сладкой пищи, злоупотребления алкоголем. Со временем сырость трансформируется во флегму. Ее длительное скопление приводит к образованию флегмы-жара, который поднимается вверх и скапливается в легких.

Основные симптомы. Запах сырого мяса или рыбы изо рта, кашель с отхаркиванием гнойной мокроты с резким запахом, в тяжелых случаях — кроваво-гнойной, одышка, боль в грудной клетке, лихорадка, красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс.

Анализ. При скоплении флегмы-жара в легких происходит поднятие мутной Ци, появляется дурной запах изо рта. Среди «пяти запахов» (五臭) легким соответствует запах сырого мяса или рыбы (腥), поэтому нарушения в легких часто сопровождаются запахом сырого мяса или рыбы изо рта. Повреждение легких обычно сопровождается кашлем, одышкой, болью в грудной клетке и лихорадкой. Красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс — проявления внутреннего скопления флегмы-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить флегму, изгнать токсин, восстановить функции легких.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Цюй-чи GI.11, Юй-цзи P.10, Чи-цзэ P.5, Фэн-лун E.40.
- Фэй-шу V.13, Тянь-ту VC.22, Чи-цзэ P.5, Фэн-лун E.40.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Жар в желудке: Ци-чун E.30, Цзу-сань-ли E.36, Шан-цзюй-сюй E.37, Ся-цзюй-сюй E.39 [2].
- Дурной запах изо рта: Лао-гун MC.8 [6].
- «Карбункул в легких» из-за восприятия патогенного ветра: Фэн-мэнь V.12, Цзу-сань-ли E.36, Чжи-гоу TR.6 [35].
- Дурной запах изо рта: Да-лин MC.7, Шуй-гоу VG.26 [46].

牙痛

Зубная боль

Зубная боль наблюдается при различных стоматологических болезнях западной медицины. В китайской медицине выделяется четыре основные разновидности зубной боли:

1. Ветер-огонь (风火)

Этиология, патогенез. Ручной ян-мин канал толстого кишечника и ножной ян-мин канал желудка проходят через зубы. Когда при изначальном жаре в желудке и толстом кишечнике происходит восприятие внешнего патогенного ветра, ветер-огонь скапливается в каналах типа ян-мин, поднимается вверх к зубам, вызывая зубную боль.

Основные симптомы. Зубная боль, покраснение, припухлость и боль десен, лихорадка, непереносимость ветра, красный язык с тонким белым налетом, поверхностный частый пульс.

Анализ. Когда патогенный ветер-огонь по каналам типа ян-мин поднимается к зубам и деснам, возникают зубная боль, покраснение, припухлость и боль десен. Когда ветер-огонь распространяется по поверхности тела, повреждается защитная Ци, возникают лихорадка и непереносимость ветра. Красный язык с тонким белым налетом, поверхностный частый пульс — проявления ветра-огня.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар, устранить боль.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Вай-гуань TR.5, Фэн-чи VB.20, Нэй-тин E.44.
- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Вай-гуань TR.5, Фэн-чи VB.20.
- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Вай-гуань TR.5, Фэн-чи VB.20, Е-мэнь TR.2.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Огонь типа избытка (实火)

Этиология, патогенез. Ручной ян-мин канал толстого кишечника и ножной ян-мин канал желудка проходят через зубы. При злоупотреблении алкоголем, избыточном потреблении горькой, острой, жирной мясной и сладкой пищи происходит скопление жара и образование огня в желудке и толстом кишечнике, который по каналам типа ян-мин поднимается вверх к зубам, вызывая зубную боль. В некоторых источниках эта разновидность болезни описывается как «зубная боль из-за огня в желудке» (胃火牙痛).

Основные симптомы. Острая зубная боль, стихающая при охлаждении, покраснение и припухлость десен, дурной запах изо рта, запор, желто-красная моча, красный язык с желтым налетом, скользкий частый пульс.

Анализ. Когда огонь по каналам типа ян-мин поднимается к зубам и деснам, возникают зубная боль, покраснение и припухлость десен, а также дурной запах изо рта. При охлаждении огонь подавляется, поэтому боль снижается. Жар иссушает жидкости тела, появляются запоры и желто-красная моча. Красный язык с желтым налетом, скользкий частый пульс свидетельствуют о скоплении жара в желудке и кишечнике.

Принципы лечения. Охладить огонь, устранить боль.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Нэй-тин E.44, Лао-гун MC.8.
- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Нэй-тин E.44.

Методика. Седатация при иглоукаливании.

3. Огонь типа недостатка (虚火)

Этиология, патогенез. Почка управляют костями, «зубы — излишек костей» (齿为骨之余), поэтому состояние зубов тесно связано с состоянием почек. При недостатке Инь почек с возгоранием огня типа недостатка кости лишаются увлажнения и питания, что может стать причиной возникновения зубной боли. В некоторых источниках эта разновидность болезни описывается как «зубная боль из-за недостатка в почках» (肾虚牙痛).

Основные симптомы. Нерезкая, временами стихающая зубная боль, которая ослабевает днем и усиливается ночью, расшатывание зубов, отсутствие припухлости и покраснения десен, отсутствие дурного запаха изо рта, красный язык с небольшим налетом или без налета, или покраснение кончика языка, тонкий частый пульс.

Анализ. При недостатке Инь почек кости и зубы лишаются увлажнения и питания, возникают зубная боль и расшатывание зубов. Ночь относится к Инь, поэтому при недостатке Инь почек зубная боль ослабевает днем и усиливается ночью. Данная разновидность болезни не относится к огню типа избытка, поэтому припухлость и покраснение десен, а также дурной запах изо рта отсутствуют. Красный язык с небольшим налетом или без налета, покраснение кончика языка, тонкий частый пульс — проявления недостатка Инь с активацией огня типа недостатка.

Принципы лечения. Восполнить Инь, охладить огонь, устранить боль.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Нэй-тин E.44, Тай-си R.3, Син-цзянь F.2.
- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Тай-си R.3, Син-цзянь F.2.
- Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Тай-си R.3.

Методика. Седатация при иглоукаливании, в точке Тай-си R.3 — стимуляция.

4. «Источение» (зубной кариес) (虫齿)

Этиология, патогенез. Избыточное потребление сладкой и кислой пищи, плохой уход за зубами, когда остатки пищи застревают и разлагаются между зубов, происходит разрушение зуба, возникает зубная боль.

Основные симптомы. Разрушение твердых тканей зуба, образование кариозной полости, зубная боль, усиливающаяся от холодной или горячей, кислой или сладкой пищи.

Анализ. В данном случае причиной возникновения зубной боли является разрушение зуба.

Принципы лечения. Успокоить жизненный дух Шэнь, устранить боль.

Вариант лечения.

- Хэ-гу GI.4, Цзя-чэ E.6, Ся-гуань E.7, Эр-цзянь GI.2, Ян-гу IG.5.

Методика. Седатация при иглоукаливании.

Рецепты из древних источников:

- Зубная боль: Цюань-ляо IG.18, Эр-цзянь GI.2 [6].
- Зубная боль, боль десен: Фу-бай VB.10, Вань-гу VB.12 [6].
- Кариес верхних зубов: Дуй-дуань VG.27, Эр-мэнь TR.21 [6].
- Зубная боль, кариес: Ся-гуань E.7, Да-ин E.5, И-фэн TR.17, Вань-гу VB.12 [8].
- Зубная боль, озноб: Да-ин E.5, Цюань-ляо IG.18, Тин-хуэй VB.2, Цюй-чи GI.11 [8].
- Боль верхних зубов: Ян-гу IG.5, Чжэн-ин VB.17 [8].
- Боль нижних зубов: Ян-гу IG.5, Е-мэнь TR.2, Шан-ян GI.1, Эр-цзянь GI.2, Сы-ду TR.9 [8].
- Кариес: Ли-дуй E.45, Сань-цзянь GI.3, Чун-ян E.42, Пянь-ли GI.6, Сяо-хай IG.8, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин E.44, Фу-лю R.7 [8].
- Боль верхних зубов: Шуй-гоу VG.26, Тай-юань P.9, Тай-си R.3 [35].
- Воспаление десен: Цзяо-сунь TR.20, Сяо-хай IG.8 [35].

- Карлес, непереносимость ветра: Хэ-гу GI.4, Ли-дуй E.45 [35].
- Карлес: Шао-хай С.3, Сяо-хай IG.8, Ян-гу IG.5, Е-мэнь TR.2, Эр-цзянь GI.2, Нэй-тин E.44, Ли-дуй E.45 [35].
- Воспаление десен, зубная боль, воспаление горла: Эр-цзянь GI.2, Ян-си GI.5 [43].
- Головная боль, напряжение мышц задней части шеи, зубная боль: Чэн-цзян VC.24, Фэн-фу VG.16 [46].
- Зубная боль: Эр-мэнь TR.21, Сы-чжу-кун TR.23 [48].

鼻衄

Носовое кровотечение

Имеется в виду спонтанное носовое кровотечение, не связанное с травмой.

В китайской медицине выделяется три основные разновидности этой болезни:

1. Скопление жара в легких (肺热壅盛)

Этиология, патогенез. При восприятии внешнего патогенного ветра-жара происходит скопление жара в легких. Легкие открываются в нос. Жар легких поднимается к носу, пропаривает отверстия носа и повреждает кровеносные сосуды, возникает носовое кровотечение.

Основные симптомы. Носовое кровотечение, кашель, сухость во рту, лихорадка, красный язык с тонким желтым налетом, частый пульс.

Анализ. Когда жар легких повреждает кровеносные сосуды в отверстиях носа, появляется носовое кровотечение. При скоплении жара в легких нарушается их опускающая функция, происходит аномальное поднятие Ци, возникает кашель. Жар повреждает жидкости тела, поэтому наблюдается сухость во рту. Когда ветер-жар распространяется по поверхности тела, повреждается защитная Ци, возникают лихорадка. Красный язык с тонким желтым налетом, частый пульс свидетельствуют о жаре.

Принципы лечения. Охладить жар легких, остановить кровотечение.

Варианты лечения.

- Шан-син VG.23, Хэ-гу GI.4, Ин-сян GI.20, Хэ-ляо GI.19, Шао-шан P.11.
- Фэн-чи VB.20, Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4, Шао-шан P.11. При высокой лихорадке можно дополнительно использовать точки Вай-гуань TR.5 и Шан-ян GI.1.
- Шан-син VG.23, Хэ-гу GI.4, Ин-сян GI.20, Шао-шан P.11.

Методика. Седатация при иглоукалывании, в точке Шао-шан P.11 — укалывание с кровопусканием.

2. Возгорание огня желудка (胃火炽盛)

Этиология, патогенез. Ножной ян-мин канал желудка начинается сбоку носа. При злоупотреблении алкоголем, избыточном потреблении горячей, острой, сладкой и жирной мясной пищи происходит возгорание огня желудка, который по ножному ян-мин каналу желудка поднимается к носу и повреждает кровеносные сосуды, возникает носовое кровотечение.

Основные симптомы. Носовое кровотечение, жажда с предпочтением холодных напитков, запор, дурной запах изо рта, беспокойство, эмоциональное возбуждение, красный язык с желтым налетом, большой частый пульс.

Анализ. Когда огонь желудка по ножному ян-мин каналу желудка поднимается к отверстиям носа и повреждает кровеносные сосуды, возникает носовое кровотечение. Огонь желудка повреждает жидкости тела, поэтому наблюдается жажда с предпочтением холодных напитков. Повреждение жидкостей вызывает сухость в кишечнике, появляется запор. Жар желудка пропаривает рот, что вызывает дурной запах изо рта. Ножной ян-мин канал желудка тесно связан с жизненным духом Шэнь, в древних источниках в качестве болезней этого канала приводятся различные психические нарушения. Жар в канале желудка беспокоит жизненный дух Шэнь, появляется эмоциональное возбуждение. Красный язык с желтым налетом, большой частый пульс свидетельствуют о жаре в желудке.

Принципы лечения. Охладить желудок, изгнать огонь, остановить кровотечение.

Варианты лечения.

- Шан-син VG.23, Хэ-гу GI.4, Ин-сян GI.20, Хэ-ляо GI.19, Нэй-тин E.44.
- Нэй-тин E.44, Шан-син VG.23. При непрекращающемся кровотечении можно дополнительно использовать точку Эр-цзянь GI.2.
- Шан-син VG.23, Хэ-гу GI.4, Ин-сян GI.20, Нэй-тин E.44.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

3. Возгорание огня при недостатке Инь (陰虛火旺)

Этиология, патогенез. При ослаблении организма в преклонном возрасте, а также при длительной болезни возникает недостаток Инь печени и почек, происходит возгорание огня типа недостатка, повреждаются кровеносные сосуды, кровь выходит через отверстия носа, возникает носовое кровотечение.

Основные симптомы. Носовое кровотечение, покраснение щек, сухость во рту, повышение температуры тела во второй половине дня, жар в ступнях и ладонях, головокружение, шум в ушах, ночные поты, снижение аппетита, апатия, темно-красный язык без налета, тонкий частый слабый пульс.

Анализ. Когда огонь типа недостатка поднимается вверх и повреждает кровеносные сосуды в отверстиях носа, возникает носовое кровотечение. При возгорании огня типа недостатка повреждаются жидкости тела, появляются покраснение щек, сухость во рту, повышение температуры тела во второй половине дня, жар в ступнях и ладонях. При истощении Инь почек нарушается функция почек по образованию костного мозга, головной мозг лишается питания, возникают головокружение и шум в ушах. При недостатке Инь происходит активация Ян, жидкости тела выходят наружу, появляются ночные поты. При повреждении Инь желудка нарушаются поднимающая и опускающая функции Ци, поэтому наблюдается снижение аппетита. Апатия является следствием повреждения жизненного духа Шэнь огнем типа недостатка. Темно-красный язык без налета, тонкий частый слабый пульс свидетельствуют о недостатке Инь с распространением огня наружу.

Принципы лечения. Восполнить Инь, осадить огонь, остановить кровотечение.

Варианты лечения.

- Шан-син VG.23, Хэ-гу GI.4, Ин-сян GI.20, Хэ-ляо GI.19, Сань-инь-цзяо RP.6, Фу-лю R.7.
- Тай-си R.3, Тай-чун F.3, Тун-тянь V.7. Можно дополнительно производить прижигание небольшими мокса-конусами в точках Инь-бай RP.1 и Юн-цюань R.1.
- Шан-син VG.23, Хэ-гу GI.4, Ин-сян GI.20, Чжао-хай R.6.

Методика. Сочетание стимуляции и седатации при иглоукалывании или легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

Рецепты из древних источников:

- Прозрачные водянистые выделения из носа, носовое кровотечение: Шан-син VG.23, И-си V.45, Тянь-ю TR.16, Фэн-чи VB.20 [6].
- Носовое кровотечение, заложенность носа: Чэн-лин VB.18, Фэн-чи VB.20, Фэн-мэнь V.12, И-шэ V.49, Хоу-си IG.3 [8].
- Носовое кровотечение: Синь-хуэй VG.22, Шан-син VG.23 [18].
- Носовое кровотечение: Хэ-ляо GI.19, Дуй-дуань VG.27, Лао-гун MC.8 [18].
- Прозрачные водянистые выделения из носа, носовое кровотечение: Пянь-ли GI.6, Хэ-гу GI.4, Эр-цзянь GI.2, Кунь-лунь V.60, Цзу-тун-гу V.66 [18].
- Носовое кровотечение: Шан-син VG.23 (прижигание 27 конусами), Сюань-чжун VB.39, Синь-хуэй VG.22 [35].
- Носовое кровотечение: Хэ-гу GI.4, Шан-син VG.23, Бай-лао BT, Фэн-фу VG.16, затем Ин-сян GI.20, Шуй-гоу VG.26, Инь-тан BT, Цзин-гу V.64 [35].
- Прозрачные водянистые выделения из носа, носовое кровотечение: Фэн-фу VG.16, Эр-цзянь GI.2, Ин-сян GI.20 [35].
- Носовое кровотечение: Тянь-фу P.3, Хэ-гу GI.4 [48].

Имеется в виду упорное слезотечение, которое обычно усиливается на ветру (迎风流泪). Выделяется две основные разновидности этой болезни:

1. «Холодные» слезы (冷泪)

Этиология, патогенез. Печень открывается в глаза, слезы — жидкость печени. При недостатке Ци печени и почек повреждаются quintaэссенция Цзин и кровь, печень не в состоянии удерживать слезы, появляется слезотечение. Когда патогенный ветер снаружи проникает в глаза и «выталкивает» слезы, слезотечение усиливается.

Основные симптомы. Отсутствие отека и покраснения глаз, частое слезотечение, усиливающееся на ветру, жидкие и прозрачные слезы, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, светлый язык с небольшим налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. Слезы — жидкость печени. При ослаблении печени и почек образуется недостаток quintaэссенции Цзин и крови, печень не в состоянии удерживать слезы, появляется слезотечение. Кровь печени и quintaэссенция Цзин почек не в состоянии подниматься к голове, возникают головокружение и шум в ушах. Сухожилия и кости лишаются питания, появляется боль в пояснице. Светлый язык с небольшим налетом, тонкий слабый пульс — проявления недостатка Ци печени и почек.

Принципы лечения. Восполнить Ци печени и почек, устранить слезотечение.

Вариант лечения.

- Цзин-мин V.1, Цуань-чжу V.2, Фэн-чи VB.20, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

2. «Горячие» слезы (热泪)

Этиология, патогенез. Основными причинами возникновения этой разновидности болезни являются восприятие внешнего патогенного ветра-жара, а также возгорание огня печени с последующим восприятием внешнего патогенного ветра, который сливается с огнем печени. Ветер и огонь относятся к патогенным факторам типа Ян. Особенностью Ян является движение вверх. Кроме того, печень открывается в глаза, поэтому огонь печени по системе каналов и коллатералей часто распространяется к глазам. Во всех этих случаях ветер и огонь, поднимаясь к глазам, «выталкивают» слезы, появляется слезотечение. На ветру скопление ветра в организме увеличивается, поэтому слезотечение усиливается.

Основные симптомы. Отек и покраснение глаз, жгучая боль в глазах, частое слезотечение, усиливающееся на ветру, ощущение жара при слезотечении, клейкие и мутные слезы, снижение остроты зрения, покраснение лица, сухость в горле, красный язык, частый пульс.

Анализ. Ветер-жар, поднимаясь к глазам, «выталкивает» слезы, появляется слезотечение. Жар обжигает глаза, возникают отек и покраснение глаз, жгучая боль в глазах, ощущение жара при слезотечении, снижение остроты зрения. Слезы относятся к жидкостям тела. Жар обжигает жидкости тела, поэтому слезы становятся клейкими и мутными. Покраснение лица, сухость в горле, красный язык, частый пульс свидетельствуют о скоплении жара.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар, охладить огонь печени, содействовать просветлению глаз.

Вариант лечения.

- Цзин-мин V.1, Цуань-чжу V.2, Хэ-гу GI.4, Ян-бай VB.14, Тай-чун F.3.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Слезотечение: Тянь-ю TR.16, Синь-шу V.15 [8].
- Слезотечение, гноетечение, покраснение, боль и зуд во внутреннем углу глаза, бельмо: Цзин-мин V.1, Инь-цзяо VG.28, Чэн-ци E.1, Сы-бай E.2, Фэн-чи VB.20, Цзюй-ляо E.3, Тун-цзы-ляо VB.1, Шан-син VG.23, Гань-шу V.18 [8].

- Гноение глаз, слезотечение на ветру: Тоу-вэй Е.8, Цюань-ляо IG.18 [35].
- Головная боль из-за восприятия патогенного ветра, слезотечение на холоде: Цуань-чжу V.2, Хэ-гу G1.4 [35].
- Слезотечение на ветру: Тоу-вэй Е.8, Цзин-мин V.1, Тоу-линь-ци VB.15, Фэн-чи VB.20 [35].
- Слезотечение на холоде: Цзин-мин V.1, Тоу-линь-ци VB.15, Фэн-чи VB.20, Вань-гу IG.4 [35].
- Слезотечение: Тоу-линь-ци VB.15, Бай-хуэй VG.20, Е-мэнь TR.2, Хоу-си IG.3, Цянь-гу IG.2, Гань-шу V.18 [35].
- Слезотечение: Тоу-линь-ци VB.15, Тоу-вэй Е.8 [48].

青盲

Утрата зрения

Имеется в виду постепенное снижение зрения, вплоть до его полной потери. Соответствует атрофии зрительного нерва западной медицины.

По представлениям китайской медицины, острота зрения тесно связана с состоянием квинтэссенции Цзин и крови. В каноне «Су вэнь» говорится: *«Квинтэссенция Цзин пяти цзан-органов и шести фу-органов поднимается и вливается в глаза, делая их зоркими»*, а также: *«Печень полагает кровь и глаза могут видеть»*. Таким образом, основной причиной понижения остроты зрения является недостаточность обеспечения глаз квинтэссенцией Цзин и кровью.

Выделяется три основные разновидности утраты зрения:

1. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴亏)

Этиология, патогенез. Печень хранит кровь, а почки — квинтэссенцию Цзин. Квинтэссенция Цзин и кровь относятся к Инь. Кровь печени питается квинтэссенцией Цзин почек, а квинтэссенция Цзин почек пополняется за счет крови печени. При ослаблении организма в ходе длительной болезни, при чрезмерной половой активности, а также у людей старшего возраста образуется недостаток квинтэссенции Цзин почек, что со временем вызывает нехватку крови печени, возникает недостаток Инь печени и почек, ослабевает увлажнение и питание глаз квинтэссенцией Цзин и кровью, появляется понижение остроты зрения.

Основные симптомы. Понижение остроты зрения, сухость в глазах, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, поллюции, красный язык с небольшим налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке квинтэссенции Цзин почек и крови печени глаза лишаются увлажнения и питания, возникают понижение остроты зрения и сухость в глазах. Квинтэссенция Цзин и кровь не в состоянии подниматься к голове, появляются головокружение и шум в ушах. Поясница — «дворец почек». При недостатке Инь почек нарушается функция почек по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, возникает боль в пояснице. Когда ослабевает функция почек по хранению квинтэссенции Цзин, происходят поллюции. Красный язык с небольшим налетом, тонкий слабый пульс — проявления недостатка Инь печени и почек.

Принципы лечения. Восполнить Инь печени и почек, содействовать просветлению глаз.

Вариант лечения.

- Фэн-чи VB.20, Цзин-мин V.1, Цю-хоу VT, Гуан-мин VB.37, Тай-чун F.3, Тай-си R.3, Гань-шу V.18, Шэнь-шу V.23.

Методика. Стимуляция при иглокалывании.

2. Недостаток Ци и крови (气血两虚)

Этиология, патогенез. При неправильном питании и переутомлении происходит ослабление Ци селезенки, нарушается ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, образуется недостаток Ци и крови, ослабевает транспортировка квинтэссенции Цзин и крови к глазам, что вызывает понижение остроты зрения.

Основные симптомы. Понижение остроты зрения, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, апатия, слабость, снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке Ци и крови ослабевает увлажнение и питание глаз quintaэссенцией Цзин и кровью, возникает понижение остроты зрения. При недостатке Ци селезенки ослабевает ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ, возникают снижение аппетита и жидкий стул. Нехватка воздуха, нежелание разговаривать, апатия, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс — типичные проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци и кровь, содействовать просветлению глаз.

Вариант лечения.

- Фэн-чи VB.20, Цзин-мин V.1, Цю-хоу BT, Гуан-мин VB.37, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглоукальвании.

3. Застой Ци печени (肝气郁结)

Этиология, патогенез. При эмоциональных расстройствах нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци печени, а со временем — застой крови. Печень хранит кровь, открывается в глаза. Острота зрения зависит от обеспечения глаз кровью печени и quintaэссенцией Цзин. Застой Ци создает преграды для свободной циркуляции крови и quintaэссенции Цзин, поэтому они не в состоянии подниматься к глазам для их увлажнения и питания, возникает понижение остроты зрения.

Основные симптомы. Понижение остроты зрения, затуманивание зрения, боль в подреберье, головокружение, горечь во рту, сухость в горле, тонкий белый налет на языке, струнный пульс. Со временем язык может стать темно-красным с застойными пятнами.

Анализ. При застое Ци печени quintaэссенция Цзин и кровь не в состоянии свободно подниматься к глазам, возникают понижение остроты зрения и затуманивание зрения. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через подреберье, поэтому застой Ци печени обычно сопровождается болью в подреберье. При длительном застое Ци печени происходит возгорание огня печени, который поднимается к голове, возникают головокружение, горечь во рту, сухость в горле. Тонкий белый налет на языке, струнный пульс — проявления застоя Ци печени. Со временем может образоваться застой крови, поэтому язык становится темно-красным с застойными пятнами.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой, содействовать просветлению глаз.

Вариант лечения.

- Фэн-чи VB.20, Цзин-мин V.1, Цю-хоу BT, Гуан-мин VB.37, Ци-мэнь F.14, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации.

Рецепты из древних источников:

- Утрата зрения: Шан-ян GI.1, Цзюй-ляо E.3, Шан-гуань VB.3, Чэн-гуан V.6, Тун-цзы-ляо VB.1, Ло-цзюэ V.8 [8].
- Затуманивание зрения, понижение остроты зрения: Тянь-чжу V.10, Тао-дао VG.13, Кунь-лунь V.60 [8].
- Затуманивание зрения: Ян-лао IG.6, Хэ-гу GI.4, Цюй-чай V.4 [18].
- Утрата зрения: Гань-шу V.18, Шан-ян GI.1 [35].
- Понижение остроты зрения: Цзин-мин V.1, Хэ-гу GI.4, Гуан-мин VB.37 [43].
- Понижение остроты зрения: Гань-шу V.18, Мин-мэнь VG.4 [44].
- Затуманивание зрения из-за недостатка крови печени: Гань-шу V.18 (стимуляция), Цзу-сань-ли E.36 (седатация) [46].
- Затуманивание зрения: Цуань-чжу V.2, Сань-цзянь GI.3 [48].
- Затуманивание зрения: Ян-лао IG.6, Тянь-чжу V.10 [48].

Шум в ушах, глухота

Возникающие спонтанно слуховые ощущения в виде звуков различной частоты и интенсивности называются шумом в ушах, а снижение слуха или его полная потеря — глухотой. Шум в ушах часто предшествует глухоте. В китайской медицине этиология и патогенез, а также лечение обеих болезней во многом сходны, поэтому они, как правило, описываются вместе. Выделяется три основные разновидности болезни:

1. Истощение квинтэссенции Цзин почек (肾精亏耗)

Этиология, патогенез. Почки открываются в уши, то есть слух человека в основном зависит от наполнения и питания квинтэссенцией Цзин и Ци почек. Когда квинтэссенция Цзин почек в достатке, уши получают питание, слух становится чутким. При недостатке квинтэссенция Цзин не в состоянии вливаться в уши, возникают шум в ушах, снижение слуха или глухота. Истощение квинтэссенции Цзин обычно происходит в пожилом возрасте, а также при длительной болезни, чрезмерной половой активности, умственном или физическом перенапряжении. Кроме того, недостаток квинтэссенции Цзин может быть врожденным.

Основные симптомы. Временами шум в ушах, который усиливается при переутомлении и снижается при надавливании на уши, постепенное снижение слуха, глухота, головокружение, затуманивание зрения, боль в пояснице, поллюции у мужчин, бели у женщин, красный язык, тонкий слабый пульс.

Анализ. При недостатке в почках квинтэссенция Цзин не в состоянии подниматься к голове, возникают шум в ушах, снижение слуха или глухота, головокружение и затуманивание зрения. Поясница — «дворец почек». При недостатке в почках нарушается их функция по образованию костного мозга, кости не получают наполнения, возникает боль в пояснице. При недостатке ослабевают функция почек по хранению квинтэссенции Цзин, появляются поллюции или бели. Красный язык, тонкий слабый пульс свидетельствуют об истощении квинтэссенции Цзин почек, возгорании огня типа недостатка.

Принципы лечения. Восполнить Инь, укрепить квинтэссенцию Цзин, восстановить слух.

Варианты лечения.

- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Тай-си R.3.
- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Тай-си R.3.
- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Шэнь-шу V.23, Гуань-юань VC.4, Сянь-инь-цзяо RP.6, Син-цзянь F.2.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

2. Возгорание огня печени и желчного пузыря (肝胆火旺)

Этиология, патогенез. При отрицательных эмоциях нарушается свободная циркуляция Ци печени, образуется застой Ци печени, который со временем трансформируется в огонь, происходит возгорание огня печени и желчного пузыря. Свойство огня — подниматься вверх. Когда огонь печени и желчного пузыря по ножному шао-ян каналу желчного пузыря поднимается к ушам, возникают шум в ушах, снижение слуха или глухота.

Основные симптомы. Непрерывный шум в ушах, не снижающийся при надавливании на уши, ощущение распирания в ушах, внезапная глухота, головная боль, покраснение лица, горечь во рту, сухость в горле, раздражительность, приступы гнева, запор, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.

Анализ. Когда огонь печени и желчного пузыря поднимается к голове, возникают шум в ушах, снижение слуха или глухота, а также головная боль, покраснение лица, горечь во рту и сухость в горле. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому застой Ци и возгорание огня печени, как правило, сопровождаются раздражительностью и приступами гнева. Когда жар

повреждает жидкости тела, возникает запор. Красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс свидетельствуют о возгорании огня печени и желчного пузыря.

Принципы лечения. Охладить огонь печени и желчного пузыря, восстановить слух.

Варианты лечения.

- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Тай-чун F.3, Хэ-гу GI.4, Цю-сюй VB.40.
- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Син-цзянь F.2, Цзу-линь-ци VB.41.
- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Тай-чун F.3, Цю-сюй VB.40.

Методика. Седатация при иглокалывании.

3. Скопление флегмы-жара (痰热郁结)

Этиология, патогенез. При злоупотреблении алкоголем, избыточном потреблении жирной мясной пищи происходит внутреннее скопление сырости-жара, которая со временем трансформируется во флегму-жар. Когда флегма-жар поднимается к голове и образует завалы в ушах, появляются приступы шума в ушах, в тяжелых случаях — глухота.

Основные симптомы. Шум в ушах, напоминающий пение цикад или шум прибора, снижение слуха или глухота, отхаркивание большого количества мокроты, ощущение сдавленности грудной клетки, затрудненное мочеиспускание, запор, тонкий желтый жирный налет на языке, струнный скользкий пульс.

Анализ. Когда флегма-жар образует завалы в ушах, возникают шум в ушах и глухота. Внутреннее скопление флегмы-жара обычно сопровождается отхаркиванием большого количества мокроты, ощущением сдавленности грудной клетки. Когда флегма-жар стекает в мочевой пузырь, нарушается трансформирующая функция мочевого пузыря, появляется затрудненное мочеиспускание. При скоплении флегмы-жара в кишечнике возникает запор. Тонкий желтый жирный налет на языке, струнный скользкий пульс также указывают на скопление флегмы-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить флегму, восстановить слух.

Варианты лечения.

- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Хэ-гу GI.4, Фэн-лун E.40.
- И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Ся-си VB.43, Чжун-чжу TR.3, Фэн-лун E.40, Лао-гун MC.8.

Методика. Седатация при иглокалывании.

Рецепты из древних источников:

- Глухота, шум в ушах: Ся-гуань E.7, Ян-си GI.5, Гуань-чун TR.1, Е-мэнь TR.2, Ян-гу IG.5 [6].
- Глухота: И-фэн TR.17, Хуэй-цзун TR.7, Ся-гуань E.7 [6].
- Шум в ушах: Бай-хуэй VG.20, Хань-янь VB.4, Лу-си TR.19, Тянь-чуан IG.16, Да-лин MC.7, Пянь-ли GI.6, Цянь-гу IG.2, Хоу-си IG.3 [6].
- Шум в ушах, глухота: Цзянь-чжэнь IG.9, Вань-гу VB.12 [6].
- Шум в ушах: Цянь-гу IG.2, Хоу-си IG.3, Пянь-ли GI.6, Да-лин MC.7 [8].
- Внезапная глухота: Тянь-ю TR.16, Сы-ду TR.9 [8].
- Глухота, шум в ушах, напоминающий пение цикад: Тянь-жун IG.17, Тин-хуэй VB.2, Тин-гун IG.19, Чжун-чжу TR.3 [8].
- Шум в ушах, глухота: Тянь-чуан IG.16, Вай-гуань TR.5 [18].
- Шум в ушах: Пянь-ли GI.6, Ян-си GI.5, Шан-ян GI.1, Ло-цюэ V.8, Вань-гу IG.4, Цянь-гу IG.2 [18].
- Глухота: Тин-гун IG.19, Тин-хуэй VB.2, И-фэн TR.17, Цзу-сань-ли E.36, Хэ-гу GI.4 [35].
- Снижение слуха: Эр-мэнь TR.21, Фэн-чи VB.20, Ся-си VB.43, И-фэн TR.17, Тин-хуэй VB.2, Тин-гун IG.19 [35].
- Глухота: Тин-хуэй VB.2, И-фэн TR.17 [48].

针眼 Ячмень

Имеется в виду острое гнойное воспаление волосяного мешочка или сальной железы края века. В китайской медицине выделяется две основные разновидности этой болезни:

1. Сырость-жар в селезенке и желудке (脾胃湿热)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении острой, жареной и жирной мясной пищи происходит внутреннее скопление сырости-жара в селезенке и желудке, который поднимается к глазам и создает преграды для циркуляции Ци и крови в области века, появляется ячмень.

Основные симптомы. Болезненность, покраснение и припухлость по краю или в толще века, позднее — появление желтоватой головки на вершине припухлости, также наблюдаются дурной запах изо рта, жажда, беспокойство, желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс.

Анализ. Когда сырость-жар поднимается к глазам, появляется ячмень. Жар желудка поднимается по пищеводу, возникает дурной запах изо рта. Когда жар иссушает жидкости тела, появляется жажда, а когда он беспокоит жизненный дух Шэнь, — беспокойство. Желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс свидетельствуют о скоплении сырости-жара в селезенке и желудке.

Принципы лечения. Изгнать сырость, охладить жар.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Чэн-ци E.1, Сы-бай E.2, Инь-лин-цюань RP.9.
- Хэ-гу GI.4, Чэн-ци E.1, Сы-бай E.2, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Восприятие внешнего ветра-жара (外感风热)

Этиология, патогенез. Ветер относится к патогенным факторам типа Ян. Особенностью Ян является движение вверх, поэтому патогенный ветер чаще всего проникает в верхние части тела, в первую очередь, в голову. Когда ветер-жар повреждает глаза и создает преграды для циркуляции Ци и крови в области века, появляется ячмень.

Основные симптомы. Болезненность, покраснение и припухлость по краю или в толще века, позднее — появление желтоватой головки на вершине припухлости, также наблюдаются озноб, лихорадка, головная боль, кашель, поверхностный частый пульс и другие проявления наружного синдрома.

Анализ. Когда ветер-жар поднимается к глазам, возникает ячмень. Озноб, лихорадка, головная боль, кашель, поверхностный частый пульс — типичные проявления наружного синдрома.

Принципы лечения. Изгнать ветер, охладить жар.

Варианты лечения.

- Цзин-мин V.1, Цуань-чжу V.2, Син-цзянь F.2, Тай-ян VT. При ознобе и лихорадке можно дополнительно использовать точку Вай-гуань TR.5, при головной боли — Фэн-чи VB.20.
- Цуань-чжу V.2, Юй-яо VT, Тай-ян VT, Сы-чжу-кун TR.23, Син-цзянь F.2.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Примечание. При лечении ячменя можно производить постановку банки после укалывания с кровопусканием в точке Да-чжуй VG.14.

7. Наружные болезни¹ китайской медицины

脱肛

Выпадение прямой кишки

Имеется в виду выхождение наружу через заднепроходное отверстие участка прямой кишки.

В китайской медицине выделяется две основные разновидности этой болезни:

1. Недостаток (虚证)

Этиология, патогенез. В норме Ци селезенки должна подниматься вверх. При недостатке в селезенке эта функция нарушается, происходит оседание Ци селезенки, что часто сопровождается выпадением прямой кишки. Это состояние, как правило, наблюдается у детей, когда их Ци и кровь еще не набрали достаточной силы, а также у женщин после родов или у пожилых людей, когда их Ци и кровь истощены. Причиной выпадения прямой кишки со свойствами недостатка Ци селезенки также может быть ослабление организма при длительных поносах, дизентерии или запорах, а также при хроническом кашле.

Основные симптомы. В легких случаях во время дефекации происходит выпадение небольшого участка прямой кишки, который по окончании дефекации самостоятельно вправляется внутрь. В более тяжелых случаях выпавший участок прямой кишки уже самостоятельно не вправляется после дефекации и больному приходится вправлять его пальцами. В еще более тяжелых случаях выпадение происходит при кашле, ходьбе или при выполнении даже легкой физической работы. Также наблюдаются желтушное изможденное лицо, апатия, слабость, утомляемость, головокружение, сердцебиение, светлый язык с тонким белым налетом, пустой или тонкий слабый пульс.

Анализ. Выпадение прямой кишки связано с ослаблением поднимающей функции селезенки. Селезенка является «источником образования и трансформации Ци и крови», поэтому при недостатке в селезенке образуется недостаток Ци и крови во всем организме, лицо становится желтушным изможденным, появляются апатия, слабость и утомляемость, нарушается питание головного мозга, возникает головокружение. При недостатке крови жизненный дух Шэнь лишается питания, появляется сердцебиение. Светлый язык с тонким белым налетом, пустой или тонкий слабый пульс — проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци, укрепить поднимающую способность Ци селезенки.

Варианты лечения.

- Прижигание в Бай-хуэй VG.20, Шэнь-цюэ VC.8 и Ци-хай VC.6, укальвание в Чан-цян VG.1 и Чэн-шань V.57.
- Бай-хуэй VG.20, Чан-цян VG.1, Да-чан-шу V.25, Чэн-шань V.57, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Пи-шу V.20.
- *Основные точки:* Чан-цян VG.1, Чэн-шань V.57.

¹К сфере «наружных болезней» в китайской медицине относятся хирургические и кожные болезни западной медицины. В древних и современных китайских источниках «наружные болезни» (外科) описываются отдельным разделом медицины.

Вспомогательные точки: Бай-хуань-шу V.30 (наклонное укалывание кнутри и книзу), Бай-хуэй VG.20 (прижигание).

- Бай-хуэй VG.20, Да-чан-шу V.25, Чан-цян VG.1, Цзю-сань-ли E.36.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

2. Избыток (实证)

Этиология, патогенез. При восприятии внешней патогенной сырости-жара или летнего зноя-сырости, а также при избыточном потреблении жирной мясной и сладкой пищи, злоупотреблении алкоголем происходит внутреннее скопление сырости-жара в желудке и кишечнике. Селезенка «любит сухость и боится сырости». Когда патогенная сырость повреждает Ци селезенки, нарушается ее поднимающая функция, возникает выпадение прямой кишки.

Основные симптомы. Выпадение прямой кишки сопровождается ощущением жжения и болью в заднем проходе, мочеиспусканием небольшими порциями красной мочи, сухостью во рту, покраснением лица, повышением температуры тела. Наблюдаются красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс.

Анализ. При скоплении сырости-жара в желудке и кишечнике нарушается поднимающая функция селезенки, возникает выпадение прямой кишки. Ощущение жжения в области заднего прохода, мочеиспускание небольшими порциями красной мочи свидетельствуют о стекании вниз сырости-жара. Жар повреждает жидкости тела, появляются сухость во рту, покраснение лица, повышение температуры тела. Красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс — проявления сырости-жара.

Принципы лечения. Иссушить сырость, охладить жар, укрепить поднимающую способность Ци селезенки.

Вариант лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Чан-цян VG.1, Да-чан-шу V.25, Чэн-шань V.57, Цюй-чи GI.11, Инь-лин-цюань RP.9.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Выпадение прямой кишки: Бай-хуэй VG.20, Чан-цян VG.1 (прижигание 7 конусами), Шэнь-цзюэ VC.8 (количество конусов на точке в зависимости от возраста пациента, то есть сколько пациенту лет, столько и конусов) [35].
- Выпадение прямой кишки у детей: Бай-хуэй VG.20, Чан-цян VG.1, Да-чан-шу V.25 [35].
- Выпадение прямой кишки у детей: сначала прижигание Бай-хуэй VG.20, затем — Цзю-вэй VC.15 [43].
- Выпадение прямой кишки: Бай-хуэй VG.20, Чан-цян VG.1 [48].

痔瘡

Геморрой

Заключается в образовании геморроидальных узлов в нижнем отделе прямой кишки. Как правило, сопровождается кровотечениями при дефекации и запорами.

В китайской медицине выделяется две основные разновидности геморроя:

1. Сырость-жар, застой Ци и крови (湿热瘀滞)

Этиология, патогенез. При изначальном скоплении сырости-жара в толстом кишечнике, потреблении острой и горячей пищи, а также при сидячем образе жизни, хронических запорах с натуживанием при дефекации образуется застой Ци и крови в области заднего прохода, возникает геморрой.

Основные симптомы. Образование геморроидальных узлов, ощущение боли, зуда, жжения и жара в заднем проходе, кровотечение при дефекации, запор, красный язык с тонким желтым налетом, скользкий частый пульс.

Анализ. При скоплении сырости жара, застое Ци и крови в области заднего прохода образуются геморроидальные узлы. Ощущение боли, зуда, жжения и жара в заднем проходе, кровотечение при дефекации, запор свидетельствуют о сырости-жаре, застое Ци и крови в области заднего прохода. Красный язык с тонким желтым налетом, скользкий частый пульс — проявления сырости-жара.

Принципы лечения. Иссушить сырость, охладить жар, устранить застой Ци и крови.

Варианты лечения.

- Да-чан-шу V.25, Цы-ляо V.32, Чан-цян VG.1, Чэн-шань V.57.
- Цы-ляо V.32, Чан-цян VG.1, Хуэй-ян V.35, Чэн-шань V.57, Эр-бай ВТ.
- Чан-цян VG.1, Хуэй-ян V.35, Шан-цзюй-сюй Е.37, Инь-лин-цюань RP.9, Сань-инь-цзяо RP.6, Эр-бай ВТ.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Оседание Ци при недостатке в селезенке (脾虚气陷)

Этиология, патогенез. При ослаблении организма в ходе длительной болезни, переутомлении, неправильном питании образуется недостаток Ци селезенки. В норме Ци селезенки должна подниматься вверх. При недостатке эта функция ослабевает, происходит оседание Ци, в области заднего прохода образуются геморроидальные узлы. Кроме того, селезенка контролирует циркуляцию крови в кровеносных сосудах, не позволяя ей выливаться наружу. При недостатке Ци селезенки эта функция ослабевает, кровь выходит из сосудов, появляется кровотечение при дефекации.

Основные симптомы. Образование геморроидальных узлов, выпадающих из заднего прохода, отвисание слизистой заднего прохода, кровотечение светло-красной кровью при дефекации, желтушное изможденное лицо, апатия, слабость, утомляемость, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, снижение аппетита, светлый язык с тонким белым налетом, пустой или тонкий слабый пульс.

Анализ. При ослаблении поднимающей функции селезенки происходит оседание Ци, образуются геморроидальные узлы, также появляется отвисание слизистой заднего прохода. При ослаблении функции селезенки по контролю за кровью, возникают кровотечения при дефекации. Недостаток Ци приводит к недостатку крови, поэтому кровь имеет светло-красный цвет. Желтушное изможденное лицо, апатия, слабость, утомляемость, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, снижение аппетита, светлый язык с тонким белым налетом, пустой или тонкий слабый пульс — типичные проявления недостатка Ци и крови.

Принципы лечения. Восполнить Ци, укрепить поднимающую способность Ци селезенки.

Варианты лечения.

- Бай-хуэй VG.20, Шэнь-цюэ VC.8, Гуань-юань-шу V.26, Гэ-гуань V.46.
- Бай-хуэй VG.20, Хуэй-ян V.35, Гуань-юань-шу V.26, Гэ-гуань V.46, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо RP.6.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Геморрой: Фэй-ян V.58, Вэй-чжун V.40, Чэн-фу V.36 [6].
- Геморрой: Чэн-цзинь V.56, Чэн-фу V.36, Вэй-чжун V.40, Ян-гу IG.5 [8].
- Геморрой: Шан-цю RP.5, Фу-лю R.7 [8].
- Геморрой: Чэн-шань V.57, Чан-цян VG.1 [35].

疝气

Грыжа

Имеется в виду заболевание китайской медицины, которое соответствует пахово-мошоночной грыже западной медицины.

По представлениям китайской медицины, возникновение этой болезни связано с нарушениями в ножном цзюэ-инь канале печени и ножном тай-инь канале селезенки, которые проходят через паховую область. В древних китайских источниках выделяется «семь разновидностей грыжи» (七疝). Чаще всего встречаются три разновидности болезни:

1. Грыжа со свойствами холода (寒疝)

Этиология, патогенез. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через наружные половые органы и паховую область. При длительным пребывании во влажном и холодном месте, промокании под дождем происходит скопление холода-сырости в ножном цзюэ-инь канале печени, нарушается свободная циркуляция Ци, появляется грыжа.

Основные симптомы. Жесткая грыжа в мошонке, ощущение холода и боль в паху и яичках, стремление к теплу, непереносимость холода, похолодание конечностей, белый жирный налет на языке, струнный напряженный пульс.

Анализ. При скоплении холода-сырости в ножном цзюэ-инь канале печени появляется грыжа. Холод-сырость — это комбинация патогенных факторов типа Инь, поэтому при восприятии холода-сырости в первую очередь повреждается Ян-Ци, появляются стремление к теплу, непереносимость холода, похолодание конечностей. Белый жирный налет на языке, струнный напряженный пульс свидетельствуют о скоплении холода-сырости в ножном цзюэ-инь канале печени.

Принципы лечения. Прогреть каналы, рассеять холод, восстановить свободную циркуляцию Ци, растворить сырость.

Вариант лечения.

- Ци-мэнь F.14, Да-дунь F.1, Ци-хай VC.6. При похолодании конечностей можно дополнительно производить прижигание в точках Шэнь-цюэ VC.8 и Цзу-сань-ли E.36.

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание.

2. Грыжа со свойствами жара (热疝)

Этиология, патогенез. Возникновение этой разновидности болезни связано со скоплением сырости-жара в ножном цзюэ-инь канале печени и ножном тай-инь канале селезенки, которые проходят через паховую область. Грыжа также может быть результатом трансформации холода-сырости в ножном цзюэ-инь канале печени в сырость-жар.

Основные симптомы. Грыжа в мошонке, покраснение и припухлость мошонки, боль и ощущение жжения в яичках, распирающая боль в паховой области, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, желтый жирный налет на языке, скользкий частый пульс, возможны озноб и лихорадка.

Анализ. При скоплении сырости-жара в каналах печени и селезенки появляется грыжа. Сырость-жар стекает в мошонку, поэтому наблюдаются покраснение и припухлость мошонки, боль и ощущение жжения в яичках. Мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, желтый жирный налет на языке, скользкий частый пульс — проявления внутреннего скопления сырости-жара.

Принципы лечения. Иссушить сырость, охладить жар.

Вариант лечения.

- Да-дунь F.1, Чжао-хай R.6, Инь-лин-цюань RP.9. При распирающей боли в паху можно дополнительно использовать точки Да-цзюй E.27 и Гуань-юань VC.4, при ознобе и лихорадке — Хэ-гу GI.4 и Вай-гуань TR.5.

Методика. Седатация при иглоукалывании, прижигание не производится.

3. «Лисья» грыжа (狐疝)

Этиология, патогенез. Ножной тай-инь канал селезенки проходит через паховую область. При физическом перенапряжении или недостаточном питании образуется недостаток Ци селезенки, что приводит к ослаблению поднимающей функции селезенки, происходит оседание Ци по ножному тай-инь каналу селезенки, возникает данная разновидность грыжи¹.

¹Первые упоминания о «лисьей» грыже содержатся в каноне «Лин шу». Здесь она упоминается как болезнь ножного цзюэ-инь канала печени. Именно поэтому в некоторых современных китайских источниках говорится, что основной причиной возникновения «лисьей» грыжи является застой Ци печени, возникновение которого, как правило, связано с эмоциональными нарушениями. Ножной цзюэ-инь канал печени проходит через наружные половые органы и паховую область. При застое Ци печени образуется застой канальной Ци ножного цзюэ-инь канала печени, что приводит к возникновению данной разновидности грыжи.

Основные симптомы. Грыжевой мешок опускается из пахового канала в мошонку. Если больной встает, грыжа вываливается вниз, если ложится, — «прячется» внутрь, что напоминает поведение лисы — ее выход и вход в нору. Также могут наблюдаться апатия, слабость, утомляемость, снижение аппетита и другие симптомы ослабления Ци селезенки.

Анализ. При недостатке Ци селезенки происходит оседание Ци в ножном тай-инь канале селезенки, появляется грыжа. Селезенка является «источником образования и трансформации Ци и крови», поэтому недостаток в селезенке обычно приводит к недостатку Ци и крови во всем организме, появляются апатия, слабость и утомляемость. При ослаблении функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ возникает снижение аппетита.

Принципы лечения. Восполнить Ци, укрепить поднимающую способность Ци селезенки.

Вариант лечения.

- Гуй-лай Е.29, Гуань-юань ВС.4, Сань-цзяо-цзю¹. При снижении аппетита и утомляемости можно дополнительно использовать точки Цзу-сань-ли Е.36 и Чжун-вань ВС.12.

Методика. Стимуляция при иглоукалывании, прижигание.

Рецепты из древних источников:

- Грыжа: Да-цзюй Е.27, Ди-цзи РР.8, Чжун-ду F.6 [6].
- Внезапная грыжа: Цю-сюй ВВ.40, Да-дунь F.1, Инь-ши Е.33, Чжао-хай R.6 [35].
- Грыжа из-за восприятия патогенного холода с болью в животе: Инь-ши Е.33, Тай-си R.3, Гань-шу V.18 [35].
- Грыжа, уплотнения в животе: Инь-лин-цюань РР.9, Тай-си R.3, Цю-сюй ВВ.40, Чжао-хай R.6 [35].
- Грыжа: Да-чжу V.11, Чан-цянь VG.1 [43].
- Грыжа: Инь-цзяо ВС.7, Юн-цюань R.1 [43].
- Грыжа, боль в нижней части живота: Чжао-хай R.6, Инь-цзяо ВС.7, Цюй-цюань F.8, Ци-хай ВС.6, Гуань-юань ВС.4 [43].
- Грыжа: Гуань-юань ВС.4, Да-дунь F.1 [46].
- Грыжа со свойствами холода: Да-дунь F.1, Чжао-хай R.6 [48].

瘿气

Зоб

Имеется в виду заболевание китайской медицины, которое характеризуется безболезненным увеличением щитовидной железы. Болезнь часто сопровождается пучеглазием, раздражительностью, сердцебиением, потливостью и другими симптомами. Чаще встречается у женщин в молодом и зрелом возрасте.

Соответствует различным типам зоба, гипертиреозу и некоторым другим заболеваниям западной медицины.

В древних китайских источниках приводится достаточно сложная классификация этой болезни. Однако чаще всего описывается зоб, связанный с застоем Ци печени. Кроме того, указывается на связь этого заболевания с местными условиями жизни и качеством питьевой воды. Известный врач Чао Юаньфан (VI—VII вв.) писал: *«Горная местность... не подходит для длительного проживания, так как постоянное потребление воды из горных рек вызывает образование зоба».*

Этиология, патогенез. Возникновение болезни обычно связано с застоем Ци печени, вызванным эмоциональными нарушениями. При застое Ци печени повреждается селезенка, нарушается

¹Сань-цзяо-цзю (三角灸, досл. «прижигание треугольником») — внеканальная точка, для нахождения которой измеряют расстояние между углами рта пациента, это расстояние будет соответствовать одной стороне треугольника. Верхний угол треугольника располагают в середине пупка, два других — книзу и кнаружи от пупка. В этих местах и расположены точки Сань-цзяо-цзю, которые иногда называют Шань-ци (疝气, досл. «грыжа»).

ее функция по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, со временем образуется застой Ци, флегмы и крови в области шеи, появляется зоб.

Основные симптомы. Безболезненное увеличение щитовидной железы, усиление болезни во время приступов гнева и снижение при положительных эмоциях, также наблюдаются повышенная возбудимость, суетливость, раздражительность, покраснение лица, пучеглазие, тремор рук, потливость, сердцебиение, слабость, утомляемость, похудание, белый или желтый налет на языке, струнный скользкий пульс.

Анализ. При застое Ци печени нарушаются функции селезенки, образуется застой Ци, флегмы и крови в области шеи, появляется зоб. Среди эмоциональных факторов печени соответствует гнев, поэтому болезнь усиливается во время приступов гнева. Психическая и эмоциональная активность человека тесно связана с Ци печени. При застое Ци печени часто возникают различные эмоциональные нарушения — повышенная возбудимость, суетливость, раздражительность, сердцебиение. Со временем застой Ци печени может вызвать активацию огня печени, появляется покраснение лица. Внутренняя активация ветра-Ян печени может сопровождаться пучеглазием и тремором рук. Огонь обжигает жидкости тела, возникает недостаток Инь, появляются потливость и сердцебиение. Слабость, утомляемость, похудание свидетельствуют о нарушении функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ. Белый или желтый язык, струнный скользкий пульс — проявления застоя Ци печени и скопления флегмы.

Принципы лечения. Восстановить свободную циркуляцию Ци печени, устранить застой Ци и крови, изгнать флегму.

Варианты лечения.

- Нао-хуэй TR.13, Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Тянь-ту VC.22, Тянь-жун IG.17, Тянь-дин GI.17.
- Нао-хуэй TR.13, Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Тянь-ту VC.22, Тянь-жун IG.17, Тянь-дин GI.17, Тянь-чжун VC.17, Тай-чун F.3. При сердцебиении можно дополнительно применять методы стимуляции в точках Нэй-гуань MC.6 и Шэнь-мэнь C.7, при пучеглазии — легкие манипуляции на игле в точках Сы-чжу-кун TR.23, Цуань-чжу V.2, Цзин-мин V.1 и Фэн-чи VB.20, при раздражительности и потливости — легкие манипуляции на игле в точках Сань-инь-цзяо RP.6 и Фу-лю R.7.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Зоб: Тянь-чуан IG.16, Нао-хуэй TR.13 [6].
- Зоб: Тянь-фу P.3, Нао-хуэй TR.13, Ци-шэ E.11 [18].

风疹块 Крапивница

Имеются в виду внезапно возникающие на коже округлые бледные или красные волдыри.

По представлениям китайской медицины, возникновение этого заболевания тесно связано с восприятием патогенного ветра. В отдельных случаях болезнь носит рецидивный характер, может длиться несколько месяцев или даже лет, когда сыпь то появляется, то исчезает. Именно поэтому в некоторых древних источниках крапивница описывалась под названием «скрывающаяся сыпь» (瘾疹). Так, в книге «Цзинь куй яо люэ» (Краткий очерк из золотого ларца, III в.) говорится: «Когда патогенная Ци проникает в каналы, на теле появляются зуд и „скрывающаяся сыпь“».

Основными причинами возникновения этой болезни считаются:

1. Восприятие внешнего патогенного ветра (外感风邪)

Этиология, патогенез. Когда при изначальной слабости защитной Ци со скоплением сырости на поверхности тела происходит восприятие внешнего патогенного ветра-жара, сырость и ветер-жар вступают во взаимодействие, образуются волдыри. В одних случаях превалирует сырость, возникает синдром ветра-сырости, в других случаях превалирует ветер-жар — болезнь имеет свойства ветра-жара.

Основные симптомы.

Ветер-сырость: бледные или слегка красноватые волдыри, ощущение тяжести в теле, белый жирный налет на языке, поверхностный медленный пульс.

Ветер-жар: красные волдыри, сильный зуд, поверхностный частый пульс.

Анализ. Когда ветер-сырость или ветер-жар скапливаются между кожей и мышцами, образуются волдыри. Бледный или слегка красноватый цвет волдырей указывает на ветер-сырость, красный цвет — на ветер-жар. Ощущение тяжести в теле, белый жирный налет на языке, поверхностный медленный пульс — проявления сырости, поверхностный частый пульс — проявление ветра-жара.

Принципы лечения. Рассеять ветер, изгнать сырость, охладить жар, нормализовать функции питательной Ци.

Варианты лечения.

- Цзянь-юй GI.15, Ян-си GI.5, Да-чжуй VG.14, Сянь-инь-цзяо RP.6, Юй-цзи P.10.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вэй-чжун V.40, Сюэ-хай RP.10, Сянь-инь-цзяо RP.6. При ветре-жаре можно дополнительно использовать точку Да-чжуй VG.14, при ветре-сырости — Инь-лин-цюань RP.9.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Сюэ-хай RP.10, Гэ-шу V.17, Тянь-цзин TR.10. При преобладании ветра-жара дополнительно используют точку Да-чжуй VG.14, при преобладании сырости — Инь-лин-цюань RP.9.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Сюэ-хай RP.10, Гэ-шу V.17, Тянь-цзин TR.10, Фэн-чи VB.20.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Скопление жара в желудке и кишечнике (胃肠积热)

Этиология, патогенез. Болезнь возникает при изначальном скоплении жара в желудке и кишечнике с последующим восприятием внешнего патогенного ветра, который застаивается между кожей и мышцами. В данном случае образование волдырей сопровождается некоторыми симптомами, свидетельствующими о скоплении жара в желудке и кишечнике.

Основные симптомы. Красные волдыри на коже, боль в эпигастральной области или животе, запор или понос, красный язык с желтым жирным налетом, глубокий сильный пульс.

Анализ. Когда патогенный ветер скапливается между кожей и мышцами, возникает локальный застой Ци и крови, появляются волдыри. Красный цвет волдырей указывает на скопление жара. Боль в эпигастральной области, запор или понос, красный язык с желтым жирным налетом, глубокий сильный пульс свидетельствуют о скоплении жара в желудке и кишечнике.

Принципы лечения. Охладить жар, изгнать ветер, нормализовать функции питательной Ци.

Варианты лечения.

- Цюй-чи GI.11, Цзу-сянь-ли E.36, Сюэ-хай RP.10, Ле-цюэ P.7.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вэй-чжун V.40, Сюэ-хай RP.10, Сянь-инь-цзяо RP.6, Тянь-шу E.25, Цзу-сянь-ли E.36.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Сюэ-хай RP.10, Гэ-шу V.17, Тянь-цзин TR.10, Шан-цзюй-сюй E.37.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Рецепты из древних источников:

- Крапивница со свойствами жара: Цзянь-юй GI.15, Ян-си GI.5 [48].

扭伤

Растяжение

Имеется в виду повреждение связок, мышц, сухожилий и других мягких тканей, которое возникает при движениях, выходящих за пределы нормальной подвижности сустава.

Этиология, патогенез. Нехарактерные, сильные и резкие движения, а также внешнее воздействие могут вызвать повреждение мягких тканей в области сустава, что приводит к локальному застою Ци и крови, боли, припухлости и ограничению подвижности в суставе.

Основные симптомы. Локальная боль, припухлость, нарушение функции сустава, кровоизлияние в окружающие мягкие ткани, болезненность при пальпации, напряженный или струнный напряженный пульс. Со временем припухлость и боль снижаются, однако при изменениях погоды могут возникать повторные приступы боли.

Анализ. При повреждении мягких тканей образуется локальный застой Ци и крови, поэтому наблюдаются указанные симптомы. Для боли характерен напряженный пульс, при усилении боли он становится струнным напряженным. Если лечение длительное время не производится, локальный застой Ци и крови в некоторой степени сохраняется. Когда в организм проникают ветер, холод и сырость, образуя завалы в кровеносных сосудах, каналах и коллатеральных, застой Ци и крови усиливается. Этим объясняется появление повторных приступов боли при изменениях погоды.

Принципы лечения. Распрямить сухожилия и мышцы, оживить кровь, устранить застой Ци и крови.

Варианты лечения.

Основные точки: точки А-ши (болезненные при пальпации точки).

Вспомогательные точки:

Область плечевого сустава:

- Цзянь-юй GI.15, Цзянь-ляо TR.14, Цзянь-чжэнь IG.9.
- Цзянь-цзин VB.21, Цзянь-юй GI.15.

Область локтевого сустава:

- Цюй-чи GI.11, Сяо-хай IG.8, Тянь-цзин TR.10.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4.

Область лучезапястного сустава:

- Ян-чи TR.4, Ян-си GI.5, Ян-гу IG.5.
- Ян-чи TR.4, Вай-гуань TR.5.

Область тазобедренного сустава:

- Хуань-тяо VB.30, Чжи-бянь V.54, Чэн-фу V.36.
- Хуань-тяо VB.30, Ян-лин-цюань VB.34.

Область коленного сустава:

- Си-янь BT, Лян-цюэ E.34, Си-ян-гуань VB.33.
- Ду-би E.35, Нэй-тин E.44.

Область голеностопного сустава:

- Цзе-си E.41, Кунь-лунь V.60, Цю-сюй VB.40.

Область поясницы:

- Шэнь-шу V.23, Яо-ян-гуань VG.3, Вэй-чжун V.40.
- Шэнь-шу V.23, Яо-янь BT, Сань-цзяо-шу V.22, Вэй-чжун V.40, Кунь-лунь V.60, Шуй-гоу VG.26, Жань-гу R.2.

Область шеи:

- Фэн-чи VB.20, Тянь-чжу V.10, Да-чжу V.11, Хоу-си IG.3.
- Тянь-чжу V.10, Хоу-си IG.3.

Методика. Седатация при иглоукаливании. При затяжном характере болезни можно производить длительное оставление иглы, а при отсутствии синдрома жара — прижигание или прогревание иглы.

丹毒 Рожа

Имеется в виду инфекционное заболевание, которое характеризуется острым началом, высокой лихорадкой, а также появлением на коже (чаще на голени и лице) четко ограниченного воспалительного очага ярко-красного цвета, иногда с волдырями и кровоизлияниями.

По представлениям китайской медицины, возникновение этой болезни связано с повреждением крови, мышц и кожи патогенным жаром, что приводит к образованию токсина. Выделяется две основные разновидности рожи:

1. Ветер-жар (风热)

Этиология, патогенез. Данная разновидность болезни связана с восприятием внешнего патогенного ветра-жара при слабости защитной Ци. Ветер относится к патогенным факторам типа Ян, характеризуется движением вверх, часто поражает верхние части организма. Когда ветер-жар поднимается к лицу, жар обжигает кровь, мышцы и кожу, образуется патогенный токсин, возникает рожистое воспаление.

Основные симптомы. Болезнь обычно проявляется на лице. Также наблюдаются лихорадка, озноб, головная боль, боль в костях и суставах, запор, мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи, красный язык с тонким белым или тонким желтым налетом, поверхностный частый пульс.

Анализ. Когда ветер-жар поднимается к лицу, появляется рожистое воспаление. Когда ветер-жар распространяется по поверхности тела, повреждается защитная Ци, появляются лихорадка с выделением пота и небольшой озноб. Голова — самая верхняя часть тела человека, поэтому она наиболее подвержена воздействию патогенного ветра. Этим объясняется возникновение головной боли при восприятии внешнего патогенного ветра. Ветер-жар создает преграды для циркуляции Ци и крови, появляется боль в костях и суставах. Жар иссушает жидкости тела, поэтому наблюдаются запор и мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мочи. Красный язык с тонким белым или тонким желтым налетом, поверхностный частый пульс — проявления ветра-жара.

Принципы лечения. Рассеять ветер, охладить жар, изгнать токсин.

Варианты лечения.

- Цюй-чи GI.11, Цзе-си E.41, Вэй-чжун V.40, Фэн-мэнь V.12, точки А-ши.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Цюй-цзэ MC.3, Вэй-чжун V.40, Сюэ-хай RP.10, Фэн-чи VB.20, точки А-ши. При лихорадке можно дополнительно использовать точку Да-чжуй VG.14, при запоре — Чжи-гоу TR.6.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Вэй-чжун V.40, Сюэ-хай RP.10, Инь-лин-цюань RP.9, Фэн-чи VB.20.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Сырость-жар (湿热)

Этиология, патогенез. Пристрастие к алкоголю, жирной мясной и сладкой пище может стать причиной нарушения функции селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ, и сырости, происходит внутреннее скопление сырости, а со временем — образование жара. Сырость относится к патогенным факторам типа Инь, характеризуется движением вниз, часто поражает нижние части организма. Когда сырость-жар стекает в нижние конечности, жар обжигает кровь, мышцы и кожу, образуется патогенный токсин, возникает рожистое воспаление.

Основные симптомы. Болезнь обычно проявляется на нижних конечностях. Сопровождается лихорадкой, жаждой, запором, болью и опуханием суставов, мочеиспусканием небольшими порциями желто-красной мочи, наблюдаются желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс

Анализ. Когда сырость-жар стекает в нижние конечности, появляется рожистое воспаление. Жар повреждает жидкости тела, возникают лихорадка, жажда и запоры. Сырость-жар создает преграды для циркуляции Ци и крови, поэтому наблюдаются боль и опухание суставов. Когда сырость-жар стекает в мочевой пузырь, происходит мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи. Желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс свидетельствуют о скоплении сырости-жара.

Принципы лечения. Иссушить сырость, охладить жар, изгнать токсин.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Сюэ-хай RP.10, Инь-лин-цюань RP.9, точки А-ши.
- Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Сюэ-хай RP.10, Инь-лин-цюань RP.9, Вэй-чжун V.40, Цюй-чи GI.11, Цюй-цзэ MC.3, точки А-ши. При лихорадке можно дополнительно использовать точку Да-чжуй VG.14, при запоре — Чжи-гоу TR.6.
- Хэ-гу GI.4, Сюэ-хай RP.10, Инь-лин-цюань RP.9, Вэй-чжун V.40, Цюй-чи GI.11, Шан-цю RP.5, Сянь-инь-цзяо RP.6.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

Примечание. При распространении патогенного токсина внутрь организма (邪毒内攻) могут возникнуть рвота, высокая лихорадка, помрачение сознания, судороги и другие симптомы, свидетельствующие о проникновении токсина в перикард. В этом случае, кроме основных точек лечения рожи, следует использовать точки-истоки с двух сторон на верхних конечностях (Шао-шан P.11, Чжун-чун MC.9, Шао-чун C.9, Шан-ян GI.1, Гуань-чун TR.1, Шао-цзэ IG.1), а также точку Лао-гун MC.8.

粉刺 Угри

В основе формирования угрей лежит закупорка устьев сальных желез. Обычно они наблюдаются у лиц молодого возраста в период полового созревания, чаще всего локализуются на лице, а также на затылке, спине и груди.

В китайской медицине выделяются следующие основные разновидности болезни:

1. Ветер-жар в канале легких (肺经风热)

Этиология, патогенез. При восприятии внешнего патогенного ветра-жара в первую очередь повреждаются легкие. Легкие имеют тесную физиологическую связь с кожей. При длительном скоплении ветра-жара в легких он пропаривает поверхность тела, образуются угри.

Основные симптомы. Красные болезненные зудящие угри, красный язык с тонким желтым налетом, поверхностный частый пульс.

Анализ. Когда ветер-жар пропаривает поверхность тела, появляются угри. Красный язык с тонким желтым налетом, поверхностный частый пульс свидетельствуют о восприятии ветра-жара.

Принципы лечения. Рассеять ветер, охладить жар.

Варианты лечения.

- *Основные точки:* Бай-хуэй VG.20, Чи-цзэ P.5, Цюй-чи GI.11, Да-чжуй VG.14, Хэ-гу GI.4, Фэй-шу V.13, Вэй-чжун V.40.
- *Вспомогательные точки:* Сы-бай E.2, Ся-гуань E.7, Цзя-чэ E.6.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36, Шан-цзюй-сюй E.37, кровопускание в Да-чжуй VG.14.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

2. Сырость-жар в легких и желудке (肺胃湿热)

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении жирной мясной, сладкой и острой пищи, злоупотреблении алкоголем, происходит скопление сырости-жара в селезенке и желудке, который пропаривает легкие. Легкие имеют тесную физиологическую связь с кожей, поэтому сырость-жар распространяется по поверхности тела и застаивается, со временем образуются угри.

Основные симптомы. Красные болезненные гноящиеся угри, покраснение лица, жирная кожа, сальные волосы, дурной запах изо рта, запоры, сухой кал, жажда, желтая моча, красный язык с жирным налетом, скользкий частый пульс.

Анализ. Легкие «снаружи связаны с кожей и волосами». Когда сырость-жар желудка пропаривает легкие и распространяется по поверхности тела, кожа становится жирной, а волосы сальными,

со временем образуются угри. Сырость-жар повреждает желудок, нарушается проходимость Ци фу-органов, пища застаивается в желудке, появляются дурной запах изо рта, запоры. Сырость жар обжигает жидкости тела, поэтому наблюдаются сухой кал и жажда. Желтая моча, красный язык с жирным налетом, скользкий частый пульс — проявления сырости-жара.

Принципы лечения. Охладить жар, растворить сырость, восстановить функцию легких по распространению Ци, а также проходимость в фу-органах.

Варианты лечения.

- Хэ-гу GI.4, Цзе-си E.41, Цюй-чи GI.11, Лин-тай VG.10, Вэй-чжун V.40.
- *Основные точки:* Бай-хуэй VG.20, Да-чжуй VG.14, Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Фэй-шу V.13, Вэй-чжун V.40.
- *Вспомогательные точки:* Нэй-тин E.44, Цзу-сань-ли E.36, Пи-шу V.20.
- Цюй-чи GI.11, Хэ-гу GI.4, Цзу-сань-ли E.36.
- Цюй-чи GI.11, Нэй-тин E.44, Инь-лин-цюань RP.9.

Методика. Седатация при иглоукалывании. В точке Пи-шу V.20 применяются методы стимуляции при иглоукалывании.

3. Сгущение флегмы-сырости (痰湿凝结)

Этиология, патогенез. Пристрастие к жирной и сладкой пище, а также недостаток Ци селезенки вследствие переутомления или неправильного питания могут вызвать нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости, происходит внутреннее скопление сырости и ее трансформация во флегму. Когда флегма-сырость скапливается в коже, появляются угри. В некоторых источниках эта разновидность болезни описывается как «флегма-сырость из-за недостатка в селезенке» (脾虚痰湿).

Основные симптомы. Белесоватые угри с кашицеобразным содержимым, снижение аппетита, жидкий стул, утомляемость, слабость, ощущение тяжести в теле, светлый утолщенный язык с белым жирным налетом, мягкий скользкий пульс.

Анализ. При внутреннем скоплении флегмы-сырости нарушается функция селезенки по транспортировке и трансформации питательных веществ и сырости, появляются снижение аппетита и жидкий стул. Селезенка управляет мышцами и конечностями, поэтому нарушение функций селезенки обычно сопровождается утомляемостью и слабостью. Ощущение тяжести в теле, светлый утолщенный язык с белым жирным налетом, мягкий скользкий пульс свидетельствуют о скоплении флегмы-сырости.

Принципы лечения. Укрепить селезенку, растворить флегму и сырость.

Вариант лечения.

- Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Фэн-лун E.40.

Методика. Легкие манипуляции на игле без ярко выраженной стимуляции и седатации. В точке Пи-шу V.20 применяются методы стимуляции при иглоукалывании.

疔疮

Фурункул

Имеется в виду острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающей его ткани, которое чаще всего локализуется на лице и конечностях.

В древних китайских источниках выделяется несколько разновидностей фурункулов, в основном по локализации и форме. Например, «фурункул в носогубной борозде» (人中疔), «фурункул в виде головы змеи» (на кончике пальца) (蛇头疔), «фурункул на нижней губе» (下唇疔) и др.

Этиология, патогенез. При избыточном потреблении жирной мясной и острой пищи, а также при злоупотреблении алкоголем происходит скопление жара в цзанфу-органах, со временем образуется жар-токсин, который по системе каналов и коллатералей распространяется на поверхность тела, образуются фурункулы. Кроме того, причиной болезни может быть несоблюдение правил личной гигиены, когда патогенный токсин скапливается на поверхности тела, создавая преграды для циркуляции

Ци и крови, также образуются фурункулы. Если в этом случае избыточный патогенный токсин распространится в систему каналов и коллатералей, и далее в цзанфу-органы, могут возникнуть опасные осложнения.

Основные симптомы. Вначале появляется плотный ярко-красного цвета воспалительный инфильтрат, возвышающийся над уровнем кожи, также наблюдаются легкий зуд и умеренная боль. Со временем инфильтрат увеличивается, нарастают гиперемия и периферический отек. Далее формируется некротический стержень, боль усиливается. Иногда болезнь сопровождается ознобом, повышением температуры тела, беспокойством, головной болью, головокружением, тошнотой, рвотой, скованностью языка, сухостью во рту, что свидетельствует о распространении жара-токсина внутрь организма. В тяжелых случаях возможны помрачение сознания и кома. Как правило, у пациента наблюдаются красный язык с желтым налетом, частый пульс.

Анализ. Скопление жара-токсина на поверхности тела создает преграды для циркуляции Ци и крови, образуются фурункулы. В начальный период болезни застой Ци и крови незначителен, поэтому наблюдаются лишь легкий зуд и умеренная боль. Со временем скопление жара-токсина увеличивается, нарастают гиперемия и отек, формируется стержень, боль усиливается. Когда патогенная и жизненная Ци вступают в борьбу на поверхности тела, появляются озноб и повышение температуры тела. Когда жар-токсин распространяется в цзанфу-органы, могут возникнуть беспокойство, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, скованность языка, сухость во рту. При распространении жара-токсина в перикард появляются помрачение сознания и кома. В китайской медицине это явление называется «распространением яда фурункула» (疔疮走黄). Красный язык с желтым налетом, частый пульс свидетельствуют об активности жара-токсина.

Принципы лечения. Охладить жар, изгнать токсин.

Вариант лечения.

- Шэнь-чжу VG.12, Лин-тай VG.10, Хэ-гу GI.4, Вэй-чжун V.40, Си-мэнь MC.4. Кроме использования указанных точек, следует соотнести место образования фурункула с определенным каналом и дополнительно использовать дальние точки этого же канала. Например, при образовании фурункула на лице в месте прохождения ручного ян-мин канала толстого кишечника можно дополнительно использовать точки Шан-ян GI.1 и Цюй-чи GI.11; при образовании фурункула на лице в месте прохождения ножного шао-ян канала желчного пузыря — точки Ян-лин-цюань VB.34 и Цзу-цяо-инь VB.44.

Методика. Седатация при иглоукалывании.

8. Некоторые болезни западной медицины

前列腺增生症

Аденома предстательной железы

Имеется в виду доброкачественная опухоль с увеличением размеров предстательной железы, которая часто наблюдается у мужчин старше 50 лет. Сопровождается постепенным учащением мочеиспускания, ослаблением и истончением струи мочи, задержкой начала мочеиспускания. Со временем появляется затрудненное мочеиспускание с необходимостью натуживаться. В поздней стадии заболевания мочеиспускание приобретает прерывистый характер.

Относится к сфере «частого мочеиспускания» (小便数), «затрудненного мочеиспускания» (小便难), «задержки мочи» (癃闭), «странгурии» (淋证) китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие разновидности аденомы предстательной железы:

1. Стекание сырости-жара (湿热下注): затрудненное капающее или частое мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мутной мочи, вздутие нижней части живота, запор, горечь во рту, ощущение клейкости во рту, красный язык с тонким жирным налетом, скользкий частый или струнный частый пульс.
2. Застой Ци печени (肝气郁滞): затрудненное мочеиспускание, ощущение распираания в подреберье и животе, депрессия, раздражительность, приступы гнева, горечь во рту, сухость в горле, красный язык с тонким желтым налетом, струнный частый пульс.
3. Застой крови в Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо) (下焦瘀阻): затрудненное капающее мочеиспускание с истончением струи мочи, временами задержка мочи, вздутие нижней части живота, болезненность при семяизвержении, темно-красный язык с застойными пятнами, тонкий вязкий пульс.
4. Повреждение Инь почек (肾阴亏损): боль в пояснице, слабость в коленях, шум в ушах, частое или капающее мочеиспускание, обострение болезни при переутомлении, жар в ступнях и ладонях, красный язык с тонким налетом, тонкий частый пульс.
5. Недостаток Ян почек (肾阳不足): затрудненное или капающее мочеиспускание, боль в пояснице, слабость в коленях, непереносимость холода, похолодание конечностей, импотенция или сперматорея, частое мочеиспускание ночью, светлый язык с тонким налетом, глубокий слабый пульс.
6. Недостаток Ян селезенки и почек (脾肾阳虚): частое мочеиспусканием с неполным опорожнением мочевого пузыря, боль в пояснице, слабость в коленях, снижение аппетита, жидкий стул, холодная боль в нижней части живота, похудание, утомляемость, бледность, светлый утолщенный язык с отпечатками зубов, глубокий тонкий пульс.
7. Оседание Ци селезенки (脾气下陷): затрудненное мочеиспускание с неполным опорожнением мочевого пузыря, вздутие нижней части живота, нехватка воздуха, нежелание разговаривать, снижение аппетита, жидкий стул, утомляемость, нехватка сил, выпадение прямой кишки, утолщенный мягкий язык с тонким белым налетом, глубокий тонкий слабый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание и прижигание:

- Стеkanie сырости-жара: Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Бай-хуэй VG.20, Ци-хай VC.6, Гэ-шу V.17.
Недостаток Ян почек: Чжун-ци VC.3, Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Вэй-ян V.39, Инь-лин-цюань RP.9.
- Инь-гу R.10, Шэнь-шу V.23, Сань-цзяо-шу V.22, Вэй-ян V.39, Сань-инь-цзяо RP.6, Пан-гуань-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Бай-хуэй VG.20.
- Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9.

心律失常

Аритмии сердца

Характеризуются нарушением частоты или последовательности сердечных сокращений: учащение (тахикардия) либо урежение (брадикардия) ритма, преждевременные сокращения (экстрасистолия), дезорганизация ритмической деятельности (мерцательная аритмия) и т. д.

Относится к сфере «сердцебиения» (心悸) китайской медицины.

Варианты лечения.

Иглокальвание:

- Шэнь-мэнь C.7, Нэй-гуань MC.6, Синь-шу V.15. При тахикардии можно дополнительно использовать точки Шоу-сань-ли GI.10 и Цуань-чжу V.2, при брадикардии — Тун-ли C.5, при экстрасистолии и мерцательной аритмии — Инь-си C.6.
- *Основные точки:* Синь-шу V.15, Цзюэ-инь-шу V.14, Нэй-гуань MC.6, Тань-чжун VC.17.
Вспомогательные точки: Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-си R.3, Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5.
- Наджелудочковая тахикардия: Нэй-гуань MC.6, Цзянь-ши MC.5.
Мерцательная аритмия: Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь C.7.
- Нэй-гуань MC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Тун-ли C.5.
- *Основные точки:* Нэй-гуань MC.6, Синь-шу V.15, Шэнь-мэнь C.7.
Вспомогательные точки: Цзюй-цюэ VC.14, Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Цзу-сань-ли E.36, Чи-цзэ P.5, Фэн-лун E.40, Тань-чжун VC.17, Фэй-шу V.13. При каждом сеансе используется по 1—2 основных точки и по 2—3 вспомогательных.

Постановка банок:

- Первая группа: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Нэй-гуань MC.6, Вай-гуань TR.5, Сань-инь-цзяо RP.6.
Вторая группа: Нэй-гуань MC.6, Чжи-ян VG.9, Тай-си R.3.

高血压

Артериальная гипертония

Характеризуется повышением артериального давления выше границ физиологической нормы (140/90 мм. рт. ст.).

Наблюдается при «головокружении» (眩晕), «головной боли» (头痛), «сердцебиении» (心悸), «бессоннице» (不寐) и некоторых других болезнях китайской медицины. В современных китайских источниках выделяется пять основных разновидностей артериальной гипертонии:

1. Возгорание огня печени (肝火上炎): головная боль распирающего характера, головокружение, раздражительность, приступы гнева, покраснение лица и глаз, горечь во рту, сухость в горле, запоры, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.
2. Активация Ян при недостатке Инь (阴虚阳亢): головная боль, головокружение, шум в ушах, затуманивание зрения, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, снижение памяти, сердцебиение, покраснение щек, приливы жара после полудня, ощущение жара в ступнях и ладонях, красный язык, струнный частый пульс.

3. Скопление флегмы-сырости (痰湿壅盛): ощущение распирания в грудной клетке и животе, сердцебиение, головокружение, тошнота, рвота, тяжесть и онемение в конечностях, скованность движений, толстый жирный налет на языке, струнный скользкий пульс.
4. Активация ветра печени (肝风内动): интенсивная головная боль, головокружение, затуманивание зрения, помрачение сознания, расстройства речи, в тяжелых случаях — потеря сознания, судороги, кома.
5. Недостаток Инь и Ян (阴阳两虚): головокружение, затуманивание зрения, шум в ушах, изможденный внешний вид, депрессия, сердцебиение, одышка, боль в пояснице, слабость и онемение в конечностях, похолодание конечностей, частое мочеиспускание, импотенция, светлый или красный язык без налета или с небольшим налетом, глубокий тонкий пульс.

Варианты лечения.

Иглоукальвание:

- *Основные точки:* Фэн-чи VB.20, Цзу-сань-ли E.36, Тай-чун F.3.
Вспомогательные точки:
 - возгорание огня печени и активация ветра печени: Син-цзянь F.2, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-ян ВТ, И-фэн TR.17;
 - скопление флегмы-сырости: Нэй-гуань MC.6, Фэн-лун E.40, Инь-лин-цюань RP.9;
 - активация Ян при недостатке Инь: Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-мэнь С.7, Ань-мянь ВТ;
 - недостаток Ян: прижигание в Ци-хай VC.6 и Гуань-юань VC.4.
- Цюй-чи GI.11, Цзу-сань-ли E.36, Фэн-чи VB.20. При головокружении и распирающей головной боли можно дополнительно использовать точки Хэ-гу GI.4 и Тай-чун F.3, при бессоннице — Шэнь-мэнь С.7 и Сань-инь-цзяо RP.6, при сердцебиении — Нэй-гуань MC.6 и Синь-шу V.15.
- *Основные точки:* Цюй-чи GI.11, Тай-чун F.3.
Вспомогательные точки:
 - возгорание огня печени: Фэн-чи VB.20, Тай-ян ВТ;
 - активация Ян при недостатке Инь: Шэнь-шу V.23, Гань-шу V.18, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6;
 - скопление флегмы-сырости: Фэн-лун E.40, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6.

Постановка банок:

- Левая сторона: Нэй-гуань MC.6, Вай-гуань TR.5, Цюй-чи GI.11.
Правая сторона: Сань-инь-цзяо RP.6, Кунь-лунь V.60, Тай-си R.3, Син-цзянь F.2.
 - Возгорание огня печени:
 - Первая группа: Гань-шу V.18, Цзу-сань-ли E.36.
 - Вторая группа: Фэн-чи VB.20, Синь-шу V.15, Чэн-шань V.57.
- Скопление флегмы-сырости: Чжун-вань VC.12, Фэн-чи VB.20, Фэн-лун E.40.
Активация Ян при недостатке Инь: Гань-шу V.18, Вэй-шу V.21, Синь-шу V.15, Сань-инь-цзяо RP.6.

无脉病

Болезнь отсутствия пульса

Болезнь отсутствия пульса, или болезнь Такаюсу (по имени японского офтальмолога М. Такаюсу) — идиопатическое системное заболевание сосудов с характерным симптомом асимметрии или отсутствия пульса на одной или обеих руках. Чаще страдают молодые женщины в возрасте 15—40 лет. В начальной фазе заболевания на протяжении нескольких месяцев отмечаются неспецифические проявления: головная боль, боль в животе, миалгии, артралгии, утомляемость, сонливость, лихорадка, снижение массы тела. Со временем появляются боль и слабость в руках, отмечаются асимметрия артериального давления и пульса на верхних конечностях, вплоть до полного отсутствия пульса. В последующем могут развиваться инсульты.

По представлениям китайской медицины, данное заболевание возникает при проникновении патогенных ветра, холода, флегмы и сырости в кровеносные сосуды, что вызывает нехватку канальной

Ци, образование преград для циркуляции Ци и крови, а также застой крови. При лечении следует добиться нормализации циркуляции Ци и крови, устранить застой крови и восстановить пульс.

Вариант лечения.

Иглокалывание:

- Да-лин MC.7, Нэй-гуань MC.6, Тай-юань P.9, Чи-цзэ P.5, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11, Цзянь-юй GI.15, Синь-шу V.15, Цзюэ-инь-шу V.14.

支气管哮喘

Бронхиальная астма

Характеризуется появлением внезапных приступов одышки, происходящих вследствие спазма бронхов, отека их слизистой, повышенного выделения бронхиальной слизи. Важнейшим предрасполагающим фактором бронхиальной астмы считается генетическая предрасположенность к аллергическим реакциям. Провоцировать приступ могут аллергены (ингаляционные, профессиональные, лекарственные, пищевые), а также холодный воздух, физическая или эмоциональная нагрузка, респираторная вирусная инфекция.

Соответствует «одышке» (哮喘) и «кашлю» (咳嗽) китайской медицины. В современных китайских источниках выделяется три основные разновидности бронхиальной астмы:

1. Ветер-холод (风寒): одышка, кашель с отхаркиванием светлой мокроты, ощущение сдавленности грудной клетки, охриплость, заложенность носа, насморк, озноб, светлый язык с тонким белым налетом, поверхностный напряженный или скользкий пульс.
2. Флегма-жар (痰热): одышка, хриплое дыхание, кашель с отделением желтой вязкой мокроты, ощущение сдавленности грудной клетки, покраснение лица, сухость во рту, красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс.
3. Недостаток (虚证): болезнь носит хронический характер, наблюдаются одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, нехватка воздуха, кашель с отхаркиванием жидкой прозрачной мокроты, тихий голос, нежелание разговаривать, сердцебиение, потливость, похолодание конечностей, озноб, слабость, утомляемость, светлый язык с тонким белым налетом, пустой слабый пульс.

Варианты лечения.

Иглокалывание:

- Дин-чуань ВТ, Тянь-ту VC.22, Сюань-цзи VC.21, Тань-чжун VC.17. При обильной мокроте можно дополнительно использовать точку Фэн-лун E.40. Если болезнь сопровождается симптомами воспаления верхних дыхательных путей, дополнительно используют точки Да-чжуй VG.14 и Хэ-гу GI.4. При хроническом характере болезни также можно использовать точки Гуань-юань VC.4 и Цзу-сань-ли E.36.
- *Основные точки:* Дин-чуань ВТ, Тянь-ту VC.22, Нэй-гуань MC.6.
Вспомогательные точки: Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6. При кашле можно дополнительно использовать точку Кун-цзуй P.6, при обильной мокроте — точки Фэн-лун E.40 и Цзу-сань-ли E.36, при синдроме недостатка — производить прижигание в точках Фэй-шу V.13, Шэнь-шу V.23 и Гуань-юань VC.4.
- Ветер-холод: Тань-чжун VC.17, Ле-цюэ P.7, Фэй-шу V.13, Фэн-лун E.40, Да-чжуй VG.14, Фэн-мэнь V.12.
Флегма-жар: Тань-чжун VC.17, Ле-цюэ P.7, Фэй-шу V.13, Фэн-лун E.40, Да-чжуй VG.14, Чи-цзэ P.5.
Недостаток: Тань-чжун VC.17, Фэй-шу V.13, Да-чжуй VG.14, Шэнь-шу V.23, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Ле-цюэ P.7, Дин-чуань ВТ.

Прижигание:

- *Основные точки:* Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13, Тянь-ту VC.22.
Вспомогательные точки: Шэнь-чжу VG.12, Гао-хуан V.43, Тань-чжун VC.17.

Прижигание производится только при синдроме недостатка. Лечение проводится летом. Применяется прямое прижигание с нагноением.

Постановка банок:

- Во время приступа: Тянь-ту VC.22, Дин-чуань ВТ, Кун-цзуй Р.6, Чи-цзэ Р.5.
В межприступный период: Фэй-шу V.13, Тань-чжун VC.17, Фэн-мэнь V.12, Дин-чуань ВТ, Тянь-ту VC.22, Ци-шэ Е.11, Шу-фу R.27, Хуа-гай VC.20, Шэнь-цан R.25, Гэ-шу V.17.
- Ветер-холод: Фэн-мэнь V.12, Фэй-шу V.13, Да-чжуй VG.14, Тань-чжун VC.17, Дин-чуань ВТ.
Флегма-жар: Фэй-шу V.13, Тань-чжун VC.17, Чи-цзэ Р.5, Дин-чуань ВТ.
Недостаток:
Первая группа: Фэй-шу V.13, Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли Е.36, Дин-чуань ВТ.
Вторая группа: Гэ-шу V.17, Тань-чжун VC.17, Дин-чуань ВТ.

支气管炎 Бронхит

Имеется в виду воспалительное заболевание органов дыхания с поражением стенки бронхов, основными проявлениями которого являются кашель и одышка. Выделяются острый и хронический бронхит. Хронический бронхит может быть следствием острого.

Относится к сфере «кашля» (咳嗽), «одышки» (哮喘) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие разновидности бронхита:

Острый бронхит (急性支气管炎):

1. Скопление легких ветром-холодом (风寒束肺): кашель с отхаркиванием прозрачной жидкой мокроты, охриплость, отсутствие жажды, заложенность носа с прозрачными выделениями, чихание, головная боль, отсутствие пота, непереносимость холода, тонкий белый налет на языке, поверхностный напряженный пульс.
2. Вторжение в легкие ветра-жара (风热犯肺): кашель с отхаркиванием желтой вязкой трудно отделяемой мокроты, боль в горле, сухость в горле и жажда, повышение температуры тела, головная боль, тонкий желтый налет на языке, поверхностный частый пульс.
3. Повреждение легких сухостью-жаром (燥热伤肺): кашель без отхаркивания мокроты или с отхаркиванием небольшого количества вязкой трудно отделяемой мокроты, сухость в носу, во рту и в горле, тупая боль в боковых частях грудной клетки, запор, красный язык с тонким сухом налетом, поверхностный частый пульс.

Хронический бронхит (慢性支气管炎):

1. Скопление флегмы-сырости в легких (痰湿阻肺): кашель с отделением большого количества легко отделяемой клейкой мокроты светлого цвета, одышка, чувство переполнения в грудной клетке, снижение аппетита, утомляемость, белый липкий налет на языке, скользкий пульс.
2. Скопление флегмы-жара в легких (痰热蕴肺): кашель с отхаркиванием желтой вязкой мокроты, при кашле возможна боль в грудной клетке, также наблюдаются одышка, хриплое дыхание, сухость во рту, жажда, желтая моча, запоры, красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс.
3. Недостаток в легких и селезенке (肺脾两虚): затяжной слабый кашель, склонность к простудным заболеваниям с усилением кашля при восприятии внешнего ветра-холода, отхаркивание прозрачной жидкой мокроты, одышка, слабость, утомляемость, снижение аппетита, вздутие живота, жидкий стул, в тяжелых случаях — отек тыла стопы, светлый язык с белым налетом, пустой слабый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание:

- Острый бронхит:
Скопление легких ветром-холодом: Фэй-шу V.13, Ле-цюэ Р.7, Хэ-гу GI.4, Фэн-чи VB.20.
Вторжение в легкие ветра-жара: Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13, Ле-цюэ Р.7, Хэ-гу GI.4, Юй-ци Р.10.

Повреждение легких сухостью-жаром: Фэй-шу V.13, Чи-цзэ P.5, Шан-ян GI.1, Цюй-чи GI.11.
Хронический бронхит:

Скопление флегмы-сырости в легких: Фэй-шу V.13, Тай-юань P.9, Тай-бай RP.3, Фэн-лун E.40.

Скопление флегмы-жара в легких: Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13, Цюй-чи GI.11, Тянь-ту VC.22, Хэ-гу GI.4.

Недостаток в легких и селезенке: Фэй-шу V.13, Пи-шу V.20, Чжан-мэнь F.13, Тай-бай RP.3, Фэн-лун E.40, Цзу-сань-ли E.36.

- Дин-чуань BT, Фэн-мэнь V.12, Фэй-шу V.13, Хэ-гу GI.4. При ознобе и лихорадке можно дополнительно использовать точки Цюй-чи GI.11 и Да-чжуй VG.14, при болях в спине — Цзя-ци BT (C7—Th6), при сильном кашле — Чи-цзэ P.5 и Ле-цюэ P.7, при обильной мокроте — Фэн-лун E.40.
- Фэй-шу V.13, Фэн-мэнь V.12, Тянь-ту VC.22. При лихорадке можно дополнительно использовать точки Хэ-гу GI.4 и Да-чжуй VG.14, при обильной мокроте — Фэн-лун E.40 и Цзу-сань-ли E.36, при одышке — Тань-чжун VC.17 и Ле-цюэ P.7, при кровохарканье — Чи-цзэ P.5 и Кун-цзуй P.6.

Прижигание:

- Хронический бронхит: Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13 (или Фэн-мэнь V.12), Гао-хуан V.43.

Постановка банок:

- Тянь-ту VC.22, Шу-фу R.27, Тань-чжун VC.17, Да-чжуй VG.14, Да-чжу V.11, Фэй-шу V.13, Вай-гуань TR.5.
- Острый бронхит: Фэн-мэнь V.12, Фэй-шу V.13, Чи-цзэ P.5, Тянь-ту VC.22.
Хронический бронхит: Да-чжуй VG.14, Фэй-шу V.13, Чи-цзэ P.5, Чжун-фу P.1, Тянь-ту VC.22.

病毒性心肌炎 Вирусный миокардит

Возникает в результате повреждения миокарда при вирусных инфекциях. Отмечаются недомогание, боль в области сердца, не связанная с физической нагрузкой, сердцебиение. В тяжелых случаях необходима срочная госпитализация для оказания экстренной помощи.

В современных китайских источниках выделяются следующие разновидности вирусного миокардита:

1. Возгорание огня сердца (心火炽盛): сердцебиение, страх, беспокойство, бессонница, приступы гнева, покраснение лица, жажда, болезненные язвочки во рту и на языке, красная горячая моча, красный сухой язык, частый пульс.
2. Недостаток крови сердца (心血虚): сердцебиение, головокружение, шум в ушах, бледность лица и губ, общая слабость, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, снижение памяти, светлый язык, тонкий частый слабый пульс.
3. Застой крови сердца (心血瘀阻): сердцебиение, ощущение сдавленности грудной клетки, временами приступы колющей или давящей боли в области сердца, обычно отдающей в надплечье или руку, фиолетовый язык, возможно с застойными пятнами, тонкий вязкий или стянутый прерывистый пульс, в тяжелых случаях — синюшность лица, губ и ногтей, похолодание конечностей.

Варианты лечения.

Иглоукальвание:

- *Основные точки:* Синь-шу V.15 или Цзюэ-инь-шу V.14, Нэй-гуань MC.6, Шэнь-мэнь C.7, Цзу-сань-ли E.36.

Вспомогательные точки:

- возгорание огня сердца: Инь-бай RP.1, Цзянь-ши MC.5;
- недостаток крови сердца: Пи-шу V.20, Гэ-шу V.17, Ци-хай VC.6;
- застой крови сердца: Сюэ-хай RP.10, Гэ-шу V.17, Шао-хай C.3.

- Возгорание огня сердца: Шао-чун С.9, Шао-фу С.8, Шэнь-мэнь С.7, Цзю-вэй ВС.15, Сянь-инь-цзяо РР.6, Чжао-хай R.6.
Недостаток крови сердца: Шэнь-мэнь С.7, Нэй-гуань МС.6, Цзюй-цюэ ВС.14, Цзю-вэй ВС.15, Гуань-юань ВС.4, Гэ-шу V.17, Пи-шу V.20.
Застой крови сердца: Нэй-гуань МС.6, Си-мэнь МС.4, Шэнь-мэнь С.7, Тань-чжун ВС.17, Цзюэ-инь-шу V.14, Гэ-шу V.17, Сюэ-хай РР.10, Шэнь-цан R.25.
- Нэй-гуань МС.6, Шэнь-мэнь С.7, Тань-чжун ВС.17, Синь-шу V.15, Хэ-гу GI.4, Цюй-чи GI.11, Вай-гуань TR.5.

Постановка магнитных присосок:

- *Основные точки:* Нэй-гуань МС.6 (N-присоска), Вай-гуань TR.5 (S-присоска), Цзу-сань-ли E.36, Гун-сунь РР.4.
Вспомогательные точки: Шу-фу R.27, Тань-чжун ВС.17, Цзюэ-инь-шу V.14, Синь-шу V.15, Сянь-инь-цзяо РР.6, Цзе-си E.41.

盆腔炎

Воспалительные заболевания органов малого таза

К воспалительным заболеваниям органов малого таза относятся хронический эндометрит (воспалительное заболевание слизистой оболочки тела матки), сальпингит (воспаление маточной трубы), параметрит (воспаление параметрия), пельвиоперитонит (воспаление брюшины малого таза) и др.

В современных китайских источниках указывается, что все воспалительные заболевания органов малого таза имеют две разновидности:

1. Застой крови (血瘀): вздутие и боль в нижней части живота, усиление боли при надавливании, увеличение количества белей, нарушения менструального цикла, темные выделения со сгустками застойной крови, ощущение полноты в грудной клетке, сухая шелушащаяся кожа, сухой стул, темно-красный или фиолетовый язык с застойными пятнами, глубокий струнный вязкий пульс.
2. Сырость-жар (湿热): вздутие и боль в нижней части живота, обильные бели желтого цвета с резким запахом, головокружение, тяжесть в голове, ощущение сдавленности грудной клетки, жажда, светлый язык с желтым жирным или белым жирным налетом, мягкий частый или струнный скользкий пульс.

Варианты лечения.

Иглоукальвание:

- Застой крови:
Первая группа: Чжун-цзи ВС.3, Сянь-инь-цзяо РР.6, Син-цзянь F.2, Вэй-бао ВТ¹, Ци-хай ВС.6.
Вторая группа: Цы-ляо V.32, Да-чан-шу V.25, Сяо-чан-шу V.27, Сянь-инь-цзяо РР.6.
- Сырость-жар:
Первая группа: Инь-лин-цюань РР.9, Сянь-инь-цзяо РР.6, Чжун-цзи ВС.3, Ци-хай ВС.6, Дай-май VB.26, Вэй-бао ВТ, Гуй-лай E.29.
Вторая группа: Гуань-юань-шу V.26, Ци-хай-шу V.24, Пан-гуан-шу V.28, Шан-ляо V.31.

慢性胃炎

Гастрит хронический

Имеется в виду воспалительное заболевание слизистой оболочки желудка. Характеризуется ощущением тяжести и болью в эпигастральной области, изжогой, отрыжкой, тошнотой и рвотой.

Относится к сфере «боли в эпигастральной области» (胃脘痛) китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие основные разновидности хронического гастрита:

1. Холод типа недостатка в селезенке и желудке (脾胃虚寒): тупая боль в эпигастральной области, стихающая при прогревании и надавливании, усиливающаяся при потреблении сырой

¹Вэй-бао (维胞) — внеканальная точка, расположенная на 6 цуней кнаружи от точки Гуань-юань ВС.4.

пищи, снижающаяся при потреблении горячих напитков, слабость, утомляемость, озноб, похолодание конечностей, отсутствие жажды, снижение аппетита, жидкий стул, светлый язык с тонким налетом, слабый пульс.

2. Нападение Ци печени на желудок (肝气犯胃): распирающая боль в эпигастральной области с иррадиацией в подреберье, усиление боли во время приступов гнева и раздражительности, частая отрыжка, изжога, тошнота, рвота кислым и горьким содержимым, вздутие живота, тонкий белый налет на языке, глубокий струнный пульс.
3. Нехватка Инь желудка (胃阴不足): чувство жжения и боль в эпигастральной области, ощущение голода с пониженным аппетитом, сухая рвота, икота, сухость во рту и в горле, сухой кал, красный слегка влажный язык, тонкий частый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание и прижигание:

- Холод типа недостатка в селезенке и желудке: Пи-шу V.20, Гун-сунь RP.4, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36.

Нападение Ци печени на желудок: Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Тай-чун F.3, Ци-мэнь F.14, Жи-юэ VB.24.

Нехватка Инь желудка: Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6.

Постановка банок:

- Первая группа:

Основные точки: Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36.

Вспомогательные точки: Нэй-гуань MC.6, Вэй-шу V.21, Лян-мэнь E.12, Пи-шу V.20, Гун-сунь RP.4, Тай-бай RP.3, точки А-ши.

Вторая группа: Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Вэй-жэ-сюэ ВТ¹, Цзянь-вэй-сюэ ВТ², Куй-ян-дянь ВТ³.

- Холод типа недостатка в селезенке и желудке: Пи-шу V.20, Чжун-вань VC.12, Да-чжуй VG.14. Нападение Ци печени на желудок: Чжун-вань VC.12, Гань-шу V.18, Ци-мэнь F.14.

胃下垂

Гастроптоз

Имеется в виду опущение желудка при слабости брюшного пресса и связочного аппарата, поддерживающего желудок. Часто наблюдается у многорожавших женщин и у сильно похудевших людей. Обычно сопровождается ощущениями полноты, тяжести и боли в животе, главным образом после еды. При лежании эти явления проходят или ослабевают. При ходьбе или поднятии тяжестей боли усиливаются.

По представлениям китайской медицины, Ци селезенки должна подниматься вверх. При недостатке в селезенке эта функция нарушается, происходит оседание Ци селезенки, что часто сопровождается опущением внутренних органов. Таким образом, основной причиной гастроптоза является недостаток и ослабление Ци селезенки. При лечении необходимо восполнить Ци селезенки, укрепить ее поднимающую способность.

Недостаток Ци селезенки обычно сопровождается похуданием, утомляемостью, слабостью, нехваткой воздуха, нежеланием разговаривать, вздутием живота, жидким стулом, наблюдаются светлый язык с тонким белым налетом, редкий слабый или мягкий тонкий пульс.

¹Вэй-жэ-сюэ (胃热穴, досл. «точка жара в желудке») — внеканальная точка, расположенная на 0,5 цуня снаружи от промежутка между IV и V грудными позвонками.

²Цзянь-вэй-сюэ (健胃穴, досл. «точка укрепления желудка») — внеканальная точка, расположенная на 2 цуня книзу от Цзу-сань-ли E.36.

³Куй-ян-дянь (溃瘍点, досл. «точка язвы») — внеканальная точка, расположенная на 5 цуней снаружи от места под остистым отростком XII грудного позвонка.

Варианты лечения.

Иглоукальвание и прижигание:

- Вэй-шан-сюэ ВТ¹, Гуань-юань ВС.4, Ци-хай ВС.6, Цзу-сань-ли Е.36. При укальвании точки Вэй-шан-сюэ ВТ следует использовать иглу длиной 5 цуней, острие иглы направляют к точкам Ци-хай ВС.6 или Гуань-юань ВС.4. Если опущение желудка не превышает 6 см, используют точку Ци-хай ВС.6, если превышает 6 см, используют точку Гуань-юань ВС.4. Лечение производится через день. Курс лечения — 10—20 сеансов.
- *Основные точки:* Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань ВС.12, Лян-мэнь Е.21, Цзу-сань-ли Е.36.

Вспомогательные точки: Вэй-шан-сюэ ВТ, Инь-лин-цюань РР.9.

При укальвании точки Чжун-вань ВС.12 острие иглы направляют в сторону пупка. При укальвании Лян-мэнь Е.21 пронизывание можно производить по направлению к пупку, к точкам Ци-хай ВС.6 или Гуань-юань ВС.4. Если опущение желудка не превышает 6 см, используют точку Ци-хай ВС.6, если превышает 6 см, — точку Гуань-юань ВС.4. В точках Пи-шу V.20 и Вэй-шу V.21 можно производить прижигание. Курс лечения — 10 сеансов.

Постановка банок:

- Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Вэй-шан-сюэ ВТ, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21.
- Чжун-вань ВС.12, Ци-хай ВС.6, Пи-шу V.20.

高脂血症

Гиперлипидемия

Характеризуется повышением уровня липидов (жиров) в сыворотке крови. Может быть следствием наследственного заболевания или развивается вторично в результате избыточного поступления насыщенных жиров с пищей. Некоторые типы гиперлипидемии предрасполагают к развитию атеросклероза.

Относится к сфере «головокружения» (眩暈), «боли в грудной клетке» (胸痹) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяется три основные разновидности гиперлипидемии:

1. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴虚): головокружение, затуманивание зрения, шум в ушах, снижение памяти, боль в пояснице и коленях, сухость в горле, покраснение щек, ночные поты, раздражительность, приступы гнева, красный язык с небольшим налетом, тонкий струнный частый пульс.
2. Внутреннее скопление сырости-жара (湿热内蕴): головокружение, ощущение тяжести в голове, головная боль, ощущение полноты в грудной клетке, утомляемость, горечь во рту, сухость в горле, мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, желтый жирный налет на языке, мягкий частый пульс, возможны ожирение и запоры.
3. Застой флегмы и крови (痰瘀交阻): головокружение, головная боль распирающего характера, ощущение сдавленности грудной клетки, боль за грудиной, ожирение, темно-красный язык с застойными пятнами, белый жирный налет на языке, тонкий струнный скользкий пульс.

Варианты лечения.

Иглоукальвание:

- Недостаток Инь печени и почек: И-шу ВТ², Шэнь-шу V.23, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо РР.6, Инь-лин-цюань РР.9.
Внутреннее скопление сырости-жара: Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Чи-цзэ Р.5, Фэн-лун Е.40.

¹Вэй-шан-сюэ (胃上穴, досл. «точка поднятия желудка») — внеканальная точка, расположенная на 4 цуня кнаружи от точки Ся-вань ВС.10.

²И-шу (胰俞) — внеканальная точка, расположенная на 1,5 цуня кнаружи от места под остистым отростком VIII грудного позвонка.

Застой флегмы и крови: Шуй-цюань R.5, Чжун-вань VC.12, Сюэ-хай RP.10, Цзу-сань-ли E.36, Ся-си VB.43.

Постановка магнитных присосок:

- Первая группа: Нэй-гуань MC.6, Вай-гуань TR.5, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Вторая группа: Нэй-гуань MC.6, Вай-гуань TR.5, Цзу-сань-ли E.36, Тай-си R.3, Кунь-лунь V.60.

肾小球肾炎 Гломерулонефрит

Имеется в виду группа двусторонних диффузных иммуновоспалительных заболеваний почек с преимущественным поражением клубочков и вовлечением канальцев и межклубочковой ткани.

Острый гломерулонефрит обычно наблюдается в молодом возрасте. Характеризуется острым началом и ранним разрешением. Сопровождается отеками, выделением белка с мочой, кровью в моче, артериальной гипертензией. Осложнениями острого гломерулонефрита могут быть острая сердечная недостаточность, острая почечная недостаточность, потеря сознания, судороги, кровоизлияния в головной мозг и др. При затянувшемся течении острого гломерулонефрита есть вероятность перехода процесса в хронический.

Хронический гломерулонефрит развивается медленно. Чаще заболевают мужчины в возрасте до 40 лет. Наблюдаются отеки, кровь в моче, протеинурия, артериальная гипертензия и др. Исходом болезни является почечная недостаточность.

Острая форма болезни относится к сфере «ветра-воды» (водянки из-за восприятия патогенного ветра) (风水), «крови в моче» (血尿), а хроническая — к сфере «водянки» (水肿), «крови в моче» (血尿) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие разновидности гломерулонефрита:

Острый гломерулонефрит (急性肾小球肾炎):

1. Разлив ветра-воды (风水泛滥): отек лица, отечность под глазами, если болезнь имеет свойства холода, наблюдаются озноб, боль в пояснице, затрудненное мочеиспускание, тонкий белый налет на языке, поверхностный напряженный пульс; если болезнь имеет свойства жара, наблюдаются лихорадка, боль в горле, боль в пояснице, мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, тонкий желтый налет на языке, поверхностный частый пульс.
2. Скопление сырости-жара (湿热壅盛): отек лица и конечностей, затрудненное мочеиспускание, гнойные воспаления на поверхности тела, красный язык с тонким желтым налетом, скользкий частый пульс.
3. Пропитывание водой-сыростью (水湿浸渍): отек всего тела, ощущение тяжести в теле, ощущение сдавленности грудной клетки, снижение аппетита, светлый утолщенный язык с белым жирным налетом, глубокий медленный пульс.

Хронический гломерулонефрит (慢性肾小球肾炎):

1. Недостаток и слабость Ян селезенки (脾阳虚弱): бледность, слабость, утомляемость, нежелание разговаривать, понижение температуры тела, склонность к простудным заболеваниям, затрудненное мочеиспускание, отечность всего тела, светлый язык с белым налетом, тонкий слабый пульс.
2. Недостаток Ян селезенки и почек (脾肾阳虚): легкая отечность лица, явная отечность нижних конечностей, головокружение, одышка, утомляемость, апатия, боль в пояснице, похолодание конечностей, частое мочеиспускание ночью, светлый язык с отпечатками зубов, глубокий тонкий пульс.
3. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴虚): похудание, желтушность лица, головокружение, шум в ушах, затуманивание зрения, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, боль и слабость в пояснице, темно-красный язык, струнный тонкий пульс.
4. Недостаток Ци и Инь (气阴两虚): головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, слабость в коленях, жажда с предпочтением горячих напитков, снижение аппетита, слабость, нехватка

сил, ощущение жара в ступнях и ладонях, утолщенный язык, покраснение кончика и белый цвет основания языка, скользкий слабый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание и прижигание:

- Острый гломерулонефрит:

Основные точки: Сань-цзяо-шу V.22, Шэнь-шу V.23, Шуй-фэнь VC.9, Ци-хай VC.6, Фу-лю R.7.

Вспомогательные точки:

— начальная стадия болезни: Фэй-шу V.13, Ле-цюэ P.7, Пянь-ли GI.6, Хэ-гу GI.4;

— период выздоровления: Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Инь-лин-цюань RP.9.

- Хронический гломерулонефрит:

Основные точки: Гуань-юань VC.4, Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23, Пи-шу V.20.

Вспомогательные точки:

— недостаток Инь почек: прижигание в Мин-мэнь VG.4;

— недостаток Ян селезенки: прижигание после иглокальвания в Цзу-сань-ли E.36;

— недостаток Ци: прижигание в Бай-хуэй VG.20 и Ци-хай VC.6.

- Хронический гломерулонефрит:

Недостаток Инь почек: Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Чжи-ши V.52, Кунь-лунь V.60.

Недостаток Ян почек: Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Яо-ян-гуань VG.3.

- Хронический гломерулонефрит с явными отеками: Пи-шу V.20, Цзу-сань-ли E.36, Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Шуй-фэнь VC.9, Ци-хай VC.6, Фу-лю R.7 (во всех точках прижигание мокса-сигаретой 2 раза в день по 15—20 минут).

- Острый и хронический гломерулонефрит: Шуй-фэнь VC.9, Ци-хай VC.6, Сань-цзяо-шу V.22, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.

- Острый и хронический гломерулонефрит: Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2, Тай-си R.3. При лихорадке можно дополнительно использовать точки Хэ-гу GI.4 и Вай-гуань TR.5, при крови в моче — Сюэ-хай RP.10 и Сань-инь-цзяо RP.6.

胆结石、胆囊炎

Желчнокаменная болезнь, холецистит

Желчнокаменная болезнь характеризуется образованием камней в желчном пузыре или желчном протоке, холецистит — это острое или хроническое воспалительное заболевание желчного пузыря. Острый холецистит возникает главным образом при желчнокаменной болезни.

Обе болезни относятся к сфере «боли в подреберье» (胁痛) китайской медицины. В современных китайских источниках для лечения желчнокаменной болезни и холецистита, как правило, предлагаются одинаковые варианты лечения. Выделяется две основные разновидности этих болезней:

1. Сырость-жар в печени и желчном пузыре (肝胆湿热): боль в правом подреберье, напоминающая укол иглой или ожог, острые приступы сопровождаются ознобом и лихорадкой, наблюдаются горечь во рту, беспокойство, тошнота, рвота, вздутие живота, снижение аппетита, отвращение к маслянистой, жирной и клейкой пище, мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, желтый жирный или толстый жирный налет на языке, струнный частый пульс.
2. Застой Ци печени (肝气郁结): распирающая боль без четкой локализации в правом подреберье, обычно провоцируется эмоциональными нарушениями, снижается при положительных эмоциях и усиливается при приступах гнева, наблюдаются колебания настроения, снижение аппетита, отрыжка, горечь во рту, возможна бессонница, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание:

- Сырость-жар в печени и желчном пузыре: Дань-шу V.19, Гань-шу V.18, Жи-юэ VB.24, Ци-мэнь F.14, Ян-лин-цюань VB.34, Дань-нан-сюэ ВТ, Тай-чун F.3, Цзу-сань-ли E.36, Инь-лин-цюань RP.9.

Застой Ци печени: Син-цзянь F.2, Дань-шу V.19, Гань-шу V.18, Жи-юэ VB.24, Ци-мэнь F.14, Ян-лин-цюань VB.34, Дань-нан-сюэ ВТ, Тай-чун F.3.

- Сырость-жар в печени и желчном пузыре: Дань-шу V.19, Жи-юэ VB.24, Ци-мэнь F.14, Ян-лин-цюань VB.34, Дань-нан-сюэ ВТ, Тай-чун F.3, Нэй-гуань MC.6.

Застой Ци печени: Дань-шу V.19, Жи-юэ VB.24, Ци-мэнь F.14, Ян-лин-цюань VB.34, Дань-нан-сюэ ВТ, Тай-чун F.3, Нэй-гуань MC.6, Инь-лин-цюань RP.9, Цюй-цюань F.8.

- *Основные точки:* Ян-лин-цюань VB.34, Чжи-гоу TR.6, Дань-нан-сюэ ВТ.

Вспомогательные точки: Тай-чун F.3, Цзу-сань-ли E.36, Нэй-гуань MC.6, Чжун-вань VC.12, Жи-юэ VB.24 (справа), Хэ-гу GI.4, Дань-шу V.19, Гэ-шу V.17.

- *Основные точки:* пронизывание от Ин-сян GI.20 к Сы-бай E.2.

Вспомогательные точки: Цзу-сань-ли E.36, Цюй-чи GI.11, Шуй-гоу VG.26.

- *Основные точки:* Дань-нан-сюэ ВТ, Нэй-гуань MC.6.

Вспомогательные точки: Ян-лин-цюань VB.34, Цзу-сань-ли E.36, Жи-юэ VB.24 (справа), Цзя-ци ВТ (Th8—Th9).

- Дань-шу V.19, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12.

Постановка банок:

- Чжун-ду VB.32, Дань-шу V.19, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань VB.34, Ци-мэнь F.14, Ли-гоу F.5, Жи-юэ VB.24, Инь-лин-цюань RP.9, точки А-ши (болевы́е точки в области желчного пузыря).

冠心病

Ишемическая болезнь сердца

Имеется в виду сердечно-сосудистое заболевание, которое характеризуется нарушениями коронарного кровообращения и ишемией миокарда. Формами ишемической болезни сердца являются: стенокардия, инфаркт миокарда, кардиосклероз, нарушения сердечного ритма и др. Синонимом термина «ишемическая болезнь сердца» является термин «коронарная болезнь сердца», который был принят комитетом Всемирной организации здравоохранения в 1959 г.

Относится к сфере «боли в грудной клетке» (胸痹), «истинной боли в сердце» (真心痛), «боли в области сердца с похолоданием конечностей» (厥心痛) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие основные разновидности ишемической болезни сердца:

1. Ослабление Ян в грудной клетке (胸阳不振): боль в грудной клетке, отдающая в спину, усиливающаяся в холодную погоду, ощущение сдавленности грудной клетки, сердцебиение, одышка, бледность, озноб, похолодание конечностей, белый скользкий налет на языке, глубокий редкий пульс.
2. Застой крови в сосудах сердца (心脉瘀阻): приступы колющей боли в области сердца с четкой локализацией, с иррадиацией в надплечье или руку, ощущение сдавленности грудной клетки, сердцебиение, беспокойство, синюшность губ, фиолетовый язык, возможно с застойными пятнами, тонкий вязкий или стянутый прерывистый пульс.
3. Завалы флегмы-мути (痰浊壅塞): чувство переполнения и боль в грудной клетке с иррадиацией в спину, одышка, кашель с отделением клейкой мокроты, ощущение тяжести в конечностях и теле, белый липкий или жирный налет на языке, мягкий медленный пульс.
4. Недостаток Ци и Инь (气阴两虚): тупая боль в грудной клетке, ощущение сдавленности грудной клетки, сердцебиение, слабость, утомляемость, нежелание разговаривать, одышка, потливость, сухость во рту, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание:

- Ослабление Ян в грудной клетке: Синь-шу V.15, Нэй-гуань МС.6, Цзянь-ши МС.5, Да-лин МС.7, Тань-чжун ВС.17.

Застой крови в сосудах сердца: Тань-чжун ВС.17, Нэй-гуань МС.6, Синь-шу V.15, Сюэ-хай РР.10, Гэ-шу V.17.

Завалы флегмы-мути: Нэй-гуань МС.6, Синь-шу V.15, Цзянь-ши МС.5, Чжун-вань ВС.12, Инь-лин-цюань РР.9, Фэн-лун Е.40.

Недостаток Ци и Инь: Нэй-гуань МС.6, Синь-шу V.15, Шэнь-мэнь С.7, Цзу-сань-ли Е.36, Сань-инь-цзяо РР.6, Пи-шу V.20.

更年期综合症

Климактерический синдром

Климактерический период — сложный физиологический процесс угасания функций половой системы на фоне общих возрастных изменений организма у женщин после 45 лет. В ряде случаев наблюдаются приливы жара, потливость, колебания артериального давления, сердцебиение, повышенная раздражительность, нарушения сна, склонность к депрессии и др. Эти проявления объединяют термином «климактерический синдром».

Наблюдается при «меланхолии» (郁证), «истерии» (脏躁), «бессоннице» (不寐), «сердцебиении» (心悸) и некоторых других болезнях китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие разновидности климактерического синдрома:

1. Застой Ци печени (肝气郁结): подавленность настроения, подозрительность, тревога, приступы раздражительности и гнева, частые тяжелые вздохи, ощущение распираания и боль в подреберье и молочной железе, вздутие живота, боль в животе, снижение аппетита, отрыжка, нерегулярный менструальный цикл, затрудненный отток обильных или скудных выделений темно-красного цвета со сгустками, тонкий белый налет на языке, струнный пульс.
2. Трансформация застоя Ци печени в огонь (气郁化火): подавленность настроения с приступами раздражительности и гнева, головная боль распирающего характера, головокружение, шум в ушах, покраснение лица и глаз, чувство жжения и боль в подреберье, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, сердцебиение, снижение памяти, ломота в пояснице и коленях, сухость в горле, горечь во рту, желтая моча, запоры, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.
3. Скопление флегмы из-за застоя Ци печени (痰气郁结): подавленность настроения с ощущением инородного тела в горле, которое усиливается во время приступов гнева, частые тяжелые вздохи, ощущение распираания и боль в подреберье, ощущение сдавленности грудной клетки, головокружение, ощущение тяжести в голове, ожирение, отеки, утомляемость, сонливость, частое отхаркивание мокроты, белый жирный налет на языке, струнный скользкий пульс.
4. Недостаток в сердце и селезенке (心脾两虚): мнительность, подозрительность, немотивированные колебания настроения, сердцебиение, снижение памяти, бессонница, трудность засыпания, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, изможденный внешний вид, слабость, утомляемость, снижение аппетита, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий пульс.
5. Недостаток Инь сердца и почек (心肾阴虚): беспокойство, речевое возбуждение, сердцебиение, бессонница, снижение памяти, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту, красный язык с тонким налетом, тонкий частый пульс.
6. Недостаток в селезенке и желудке (脾胃虚弱): подавленность настроения, бледность, слабость, утомляемость, одышка, нежелание разговаривать, снижение аппетита, жидкий стул, отек лица и конечностей, светлый язык с белым налетом, глубокий тонкий слабый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание и прижигание:

- *Основные точки:* Нэй-гуань МС.6, Тай-чун F.3, Сань-инь-цзяо RP.6.
Вспомогательные точки:
 - застой Ци печени: Гань-шу V.18, Гэ-шу V.17;
 - трансформация застоя Ци печени в огонь: Ян-лин-цюань VB.34, Син-цзянь F.2;
 - скопление флегмы из-за застоя Ци печени: Фэн-лун E.40, Инь-лин-цюань RP.9;
 - недостаток в сердце и селезенке: Шэнь-мэнь С.7, Синь-шу V.15, Пи-шу V.20.
- Трансформация застоя Ци печени в огонь: Тай-чун F.3, Тай-си R.3, Бай-хуэй VG.20, Фэн-чи VB.20.
Скопление флегмы из-за застоя Ци печени: Тань-чжун VC.17, Чжун-вань VC.12, Ци-хай VC.6, Чжи-гоу TR.6, Фэн-лун E.40, Сань-инь-цзяо RP.6.
Недостаток Инь сердца и почек: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо RP.6.
Недостаток в селезенке и желудке: Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань VC.12, Чжан-мэнь F.13, Цзу-сань-ли E.36.
- Застой Ци печени: Гань-шу V.18, Тань-чжун VC.17, Чжун-вань VC.12, Цзу-сань-ли E.36, Гун-сунь RP.4, Тай-чун F.3.
Трансформация застоя Ци печени в огонь: Шан-вань VC.13, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань VB.34, Син-цзянь F.2, Ся-си VB.43.
Недостаток в сердце и селезенке: Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6.
Недостаток Инь сердца и почек: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Гэ-шу V.17, Нэй-гуань МС.6, Сань-инь-цзяо RP.6.

Постановка банок:

- Яо-шу VG.2, Да-чжуй VG.14, Гуань-юань VC.4, Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Трансформация застоя Ци печени в огонь: Фэн-чи VB.20, Гань-шу V.18, Синь-шу V.15.
Недостаток в сердце и селезенке: Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.
Недостаток Инь сердца и почек: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6, Нэй-гуань МС.6.

子宫肌瘤 Миома матки

Доброкачественная опухоль, развивающаяся из мышечной оболочки матки. Наблюдается у женщин в возрасте 30—50 лет. Единичные небольшие миомы матки могут протекать бессимптомно. Миомы больших размеров вызывают сдавление соседних органов (мочевого пузыря, прямой и сигмовидной кишки) и соответствующие нарушения мочеиспускания, дефекации, боли. Возможны маточные кровотечения.

Данное заболевание может быть отнесено к сфере «уплотнений в животе» (癥瘕) китайской медицины. В современных китайских источниках выделяется две основные разновидности миомы матки: застой крови и скопление флегмы, то есть застой крови или скопление флегмы в матке со временем могут трансформироваться в опухоль.

1. Застой крови (血瘀): боль в нижней части живота, усиливающаяся при надавливании, нарушения менструального цикла, кровотечения с выделением темно-красной или темно-фиолетовой крови со сгустками, увеличение количества белей, темно-красный язык с фиолетовыми пятнами, глубокий вязкий пульс, возможны задержка мочи и запор. Причинами образования миомы матки из-за застоя крови могут быть: образование пустоты в матке после родов, проникновение патогенного ветра-холода в матку во время менструации, застой Ци печени при эмоциональных нарушениях, половые отношения вскоре после родов или во время менструации, повреждение

селезенки печальными размышлениями, а также врожденный недостаток Ци и крови, переутомление.

2. Скопление флегмы (痰积): вздутие и боль в нижней части живота, нарушения менструального цикла, задержки менструаций, обильные клейкие и густые бели, избыточный вес тела, ощущение полноты в грудной клетке, белый или желтый жирный налет на языке, скользкий пульс. Обычно возникает при избыточном потреблении жирной мясной и сладкой пищи, что вызывает нарушение функций селезенки и скопление сырости, которая со временем трансформируется во флегму.

Варианты лечения.

Иглокалывание:

- Застой крови: Чжун-ци VC.3, Гуй-лай E.29, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3.
Скопление флегмы: Чжун-ци VC.3, Гуй-лай E.29, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-чун F.3, Фэн-лун E.40.
- Чжун-ци VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Нэй-тин E.44, Гуань-юань VC.4.

Постановка банок:

- Цюй-гу VC.2, Хэн-гу R.11, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзы-гун BT.

泌尿系结石

Мочекаменная болезнь

Характеризуется изменениями в почках и мочевых путях с образованием с них солевых «камней». Как правило, «камни» образуются в почках, откуда они могут смещаться в мочеточник и мочевой пузырь, реже — формируются в мочевом пузыре. При нарушении оттока мочи из почки развивается приступ почечной колики.

Относится к сфере «странгурии, вызванной „камнями“» (石淋), «боли в пояснице» (腰痛), «крови в моче» (尿血), «задержки мочи» (癃闭) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие разновидности мочекаменной болезни:

1. Скопление сырости-жара (湿热蕴结): частое тугое капающее болезненное мочеиспускание желто-красной мутной мочой с ощущением отхождения «камней», резкая колющая боль в уретре, кровь в моче, прекращение мочеиспускания из-за невозможности самостоятельного отхождения «камня», боль в пояснице, тонкий желтый или желтый жирный налет на языке, тонкий скользкий частый или тонкий частый пульс.
2. Застой Ци и крови (气滞血瘀): резкая боль в пояснице с иррадиацией в подреберье, нижнюю часть живота и в крестцовую область, после которой появляются кровь в моче, красный язык с тонким белым или тонким желтым налетом, глубокий вязкий пульс.
3. Недостаток в селезенке и почках (脾肾亏虚): частые, иногда неудержимые позывы на мочеиспускание, тугое капающее мочеиспускание, боль в уретре с иррадиацией в промежность, вздутие в нижней части живота, бледность, боль в пояснице, слабость в конечностях, апатия, снижение аппетита, светлый язык, пустой тонкий слабый пульс.

Варианты лечения.

Иглокалывание и прижигание:

- Пан-гуан-шу V.28, Шэнь-шу V.23, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2, Тай-си R.3. При крови в моче можно дополнительно использовать точки Сюэ-хай RP.10 и Сань-инь-цзяо RP.6, при мутной моче, напоминающей жир, — Чжао-хай R.6, при вздутии и боли в нижней части живота — Цюй-цюань F.8, при затрудненном мочеиспускании — Шуй-дао E.28 и Да-цзюй E.27.
- Пан-гуан-шу V.28, Чжун-ци VC.3, Инь-лин-цюань RP.9, Син-цзянь F.2, Тай-си R.3, Жань-гу R.2, Вэй-ян V.39.
- Скопление сырости-жара: Чжун-фэн F.4.
Недостаток в селезенке и почках: Тянь-шу E.25, Шуй-дао E.28, Инь-лин-цюань RP.9, Чжун-фэн F.4, Ли-гоу F.5, Гуань-юань VC.4.

- Скопление сырости-жара: Тянь-шу E.25, Шуй-дао E.28, Би-гуань E.31, Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3.
- Фэй-ян V.58, Сань-инь-цзяо RP.6, Шуй-дао E.28.

三叉神经痛

Невралгия тройничного нерва

Характеризуется приступами интенсивной боли стреляющего характера в зоне иннервации одной или нескольких ветвей тройничного нерва. Болезнь может быть первичной и вторичной.

Первичная форма чаще всего возникает в среднем и пожилом возрасте. Проявляется приступами боли, чаще всего в зоне иннервации второй (верхнечелюстной) и третьей (нижнечелюстной)

ветвей, которые длятся от нескольких секунд до нескольких минут и многократно повторяются. Боли возникают спонтанно или провоцируются жеванием, разговором, гримасой, встряхиванием головы, прикосновением к лицу, бритьем, чисткой зубов. При осмотре снижение чувствительности не выявляется, однако обнаруживаются триггерные точки, прикосновение к которым провоцирует боль. Период ремиссии может продолжаться от нескольких дней до нескольких лет.

Вторичную форму болезни можно заподозрить в том случае, если заболевание начинается до 40 лет, боль не имеет четкой локализации или локализуется в области первой (глазной) ветви нерва, сохраняется в межприступном периоде, при осмотре выявляются снижение чувствительности на лице, слабость жевательных мышц.

Относится к сфере «лицевой боли» (面痛) китайской медицины. Выделяется три основные разновидности болезни:

1. Восприятие внешнего патогенного ветра-холода (感受风寒): боль усиливается при охлаждении, сопровождается симптомами восприятия внешнего патогенного ветра-холода, в том числе прозрачными выделениями из носа, белым налетом на языке, поверхностным пульсом.
2. Скопление патогенного огня в печени и желудке (肝胃邪火): боль сопровождается раздражительностью, приступами гнева, жаждой, запором, наблюдаются желтый сухой налет на языке, струнный частый пульс.
3. Возгорание огня при недостатке Инь (阴虚火旺): боль усиливается при переутомлении, сопровождается покраснением щек, головокружением, болью в пояснице, утомляемостью, наблюдаются красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Варианты лечения.

Иглоукалывание и прижигание:

• *Основные точки:*

- боль в зоне иннервации первой (глазной) ветви: Тай-ян ВТ, Цуань-чжу V.2. При укалывании Цуань-чжу V.2 острие иглы направляют кнаружи и кверху, чтобы реакция распространилась к надглазничной области;
- боль в зоне иннервации второй (верхнечелюстной) ветви: Сы-бай E.2. Острые иглы направляют книзу, чтобы реакция достигла области верхней губы;
- боль в зоне иннервации третьей (нижнечелюстной) ветви: Ся-гуань E.7, Ди-цан E.4. При укалывании Ди-цан E.4 острие иглы направляют к Цзя-чэ E.6 или Чэн-цзян VC.24, чтобы реакция достигла области нижней губы.

Вспомогательные точки:

- восприятие внешнего патогенного ветра-холода: Хэ-гу GI.4, Вай-гуань TR.5;
- скопление патогенного огня в печени и желудке: Тай-чун F.3, Нэй-тин E.44, Цзу-сань-ли E.36;
- возгорание огня при недостатке Инь: Тай-си R.3, Фэн-чи VB.20.

• *Основные точки:*

- боль в зоне иннервации первой (глазной) ветви: Ян-бай VB.14, Тай-ян ВТ, Цуань-чжу V.2, Вай-гуань TR.5;

- боль в зоне иннервации второй (верхнечелюстной) ветви: Сы-бай Е.2, Цюань-ляо IG.18, Ин-сян GI.20, Хэ-гу GI.4;
- боль в зоне иннервации третьей (нижнечелюстной) ветви: Ся-гуань Е.7, Цзя-чэ Е.6, Да-ин Е.5, Цзя-чэн-цзян ВТ¹, Хэ-гу GI.4.

Вспомогательные точки:

- восприятие внешнего патогенного ветра-холода: Фэн-чи VB.20;
- скопление патогенного огня в печени и желудке: Тай-чун F.3, Нэй-тин Е.44;
- возгорание огня при недостатке Инь: Чжао-хай R.6, Сань-инь-цзяо RP.6.

Постановка банок:

- Сы-бай Е.2, Ся-гуань Е.7, Цзя-чэ Е.6, Хэ-гу GI.4, Нэй-тин Е.44, Тай-чун F.3, Ин-сян GI.20, Тай-си R.3, Чэн-цзян VC.24, точки А-ши.
- Тай-ян ВТ, Ди-цан Е.4, Цуань-чжу V.2, Цзя-чэ Е.6.

Нервная слабость Неврастения

Характерный признак неврастении — раздражительная слабость, которая выражается, с одной стороны, повышенной эмоциональной возбудимостью, несдержанностью, повышенной чувствительностью к внешнему воздействию, а с другой — выраженной психической истощаемостью, утомляемостью, переходом от раздражения к чувству усталости. Компонентами неврастении могут быть бессонница, которая нередко сочетается с сонливостью в дневное время, а также снижение памяти, головная боль, снижение аппетита, потливость, запоры, сексуальные нарушения и др..

Наблюдается при «меланхолии» (郁证), «истерии» (脏躁), «бессоннице» (不寐), «сердцебиении» (心悸), «снижении памяти» (健忘), «поллюциях» (遗精) и некоторых других болезнях китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие основные разновидности неврастении:

1. Застой Ци печени (肝气郁结): подавленность настроения, подозрительность, тревога, приступы раздражительности и гнева, частые тяжелые вздохи, ощущение распирания и боль в подреберье, вздутие живота, боль в животе, снижение аппетита, отрыжка, тонкий налет на языке, струнный пульс, у женщин — дисменорея, ощущение распирания в молочной железе.
2. Трансформация застоя Ци печени в огонь (气郁化火): подавленность настроения с приступами раздражительности и гнева, головная боль распирающего характера, головокружение, шум в ушах, покраснение глаз, сухость в горле, горечь во рту, чувство жжения и боль в подреберье, желтая моча, запоры, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.
3. Недостаток в сердце и селезенке (心脾两虚): мнительность, подозрительность, возможны немотивированные колебания настроения, также наблюдаются сердцебиение, снижение памяти, бессонница, трудность засыпания, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, изможденный внешний вид, слабость, утомляемость, снижение аппетита, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий пульс.
4. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴虚): раздражительность, приступы гнева, головокружение, бессонница, ночные поты, снижение памяти, сухость в горле, шум в ушах, ощущение жара в ступнях, ладонях и грудной клетке, ломота в пояснице и коленях, покраснение щек, поллюции у мужчин или скудные менструальные выделения у женщин, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.
5. Недостаток Инь сердца и почек (心肾阴虚): беспокойство, речевое возбуждение, сердцебиение, бессонница, снижение памяти, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту, красный язык с тонким налетом, тонкий частый пульс.

¹Цзя-чэн-цзян (夹承浆) — внеканальная точка, расположенная на 1 цунь кнаружи от точки Чэн-цзян VC.24.

Варианты лечения.

Иглокалывание и прижигание:

- Нэй-гуань МС.6, Шэнь-мэнь С.7, Инь-тан ВТ (горизонтальное укалывание книзу), Ань-мянь ВТ, Цзу-сань-ли Е.36, Тай-си R.3.

- Застой Ци печени: Гань-шу V.18, Тань-чжун ВС.17, Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Гун-сунь РР.4, Тай-чун F.3.

Трансформация застоя Ци печени в огонь: Шан-вань ВС.13, Чжи-гоу TR.6, Ян-лин-цюань ВВ.34, Син-цзянь F.2, Ся-си ВВ.43.

Недостаток в сердце и селезенке: Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Шэнь-мэнь С.7, Цзу-сань-ли Е.36, Сань-инь-цзяо РР.6.

Недостаток Инь сердца и почек: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Гэ-шу V.17, Нэй-гуань МС.6, Сань-инь-цзяо РР.6.

Постановка банок:

- Синь-шу V.15, Гань-шу V.18, Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Шэнь-шу V.23, Чжун-вань ВС.12, Сань-инь-цзяо РР.6, Цзу-сань-ли Е.36, Шэнь-мэнь С.7.

- Трансформация застоя Ци печени в огонь: Фэн-чи ВВ.20, Гань-шу V.18, Синь-шу V.15.

Недостаток в сердце и селезенке: Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Сань-инь-цзяо РР.6, Цзу-сань-ли Е.36.

Недостаток Инь сердца и почек: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо РР.6, Нэй-гуань МС.6.

胎位不正

Неправильное положение плода

Положение плода называют правильным, когда ось плода совпадает с осью матки. Если ось плода пересекает ось матки под каким-либо углом, возникает неправильное положение плода, при котором течение родов становится опасным для матери и плода. К неправильным положениям относят поперечное и косое положения плода.

Лечение методами чжэньцзю-терапии эффективно в пределах 29—38 недель беременности. Больной следует сесть на стул со спинкой или лечь на спину на кровать. Производится прижигание точки Чжи-инь V.67 с двух сторон мокса-сигаретой в течение 20 минут. Сеансы проводятся 1—2 раза в день в течение 3—5 дней. Если плод не принял нормальное положение, проводится еще один курс лечения.

Применение данного метода неэффективно при узком тазе или неправильной форме матки.

输卵管阻塞

Непроходимость маточных труб

Является одной из основных причин бесплодия. В современных китайских источниках непроходимость маточных труб отнесена к сфере «бесплодия» (不孕). Указывается, что заболевание возникает из-за застоя Ци печени, что вызывает нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости и образование флегмы, которая скапливается в матке, происходит нарушение функций «сосудов матки» (Чун-май и Жэнь-май).

Вариант лечения.

Иглокалывание:

- Чжун-цзи ВС.3, Гуй-лай Е.29, Цзы-гун ВТ, Сань-инь-цзяо РР.6.

肥胖症 Ожирение

Наблюдается при переизбытке, малоподвижном образе жизни, наследственной предрасположенности, эндокринных заболеваниях и др. Является фактором риска развития сахарного диабета, атеросклероза, ишемической болезни сердца.

Ожирение можно отнести к «синдрому флегмы» (痰证) китайской медицины. В древних китайских источниках содержатся отдельные записи об ожирении. Так, в каноне «Су вэнь» говорится: «У богатых тучных людей... болезнь из-за изысканной и жирной пищи». В более поздних книгах также указывается: «В организме тучных людей много флегмы, которая образует преграды для свободной циркуляции Ци... В организме тучных людей много флегмы и сырости, большой недостаток Ци... При избытке в селезенке и желудке ожирение сопровождается повышенным аппетитом. При недостатке в селезенке и желудке ожирение сопровождается пониженным аппетитом... Когда Ци пищи превосходит первичную Ци, человек тучен и теряет долголетие. Когда первичная Ци превосходит Ци пищи, человек худ и обретает долголетие». Таким образом, возникновение ожирения в основном связывается со скоплением флегмы-сырости в мышцах, каналах и цзанфу-органах. По представлениям китайской медицины, основной причиной скопления сырости и образования флегмы является нарушение функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости, которое может быть связано с недостатком Ци селезенки, возгоранием огня желудка при избыточном питании с внутренним образованием сырости-жара, застоем Ци печени, одновременным недостатком Ян селезенки и почек. У женщин флегма-сырость также может проникнуть в «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май).

В современных китайских источниках выделяются следующие основные разновидности ожирения:

1. Скопление сырости и флегмы при недостатке в селезенке (脾虚湿痰): обычно наблюдается у женщин среднего и старшего возраста, сопровождается дряблостью мышц, потреблением небольшого количества пищи, слабостью, утомляемостью, одышкой при незначительной физической нагрузке, потливостью, ощущением сдавленности грудной клетки, ощущением тяжести в теле, жидким стулом, светлым утолщенным языком, мягким замедленным пульсом, возможен отек нижних конечностей.
2. Возгорание огня желудка с застоем Ци селезенки, внутреннее скопление сырости-жара (胃热滞脾、湿热内蕴): обычно наблюдается при избыточном питании у молодых людей, а также у женщин после родов, сопровождается повышенным аппетитом, покраснением лица, дурным запахом изо рта, жаждой, запорами, сухим калом, желтой мочой, жирной кожей, сальными волосами, красным языком с жирным налетом, скользким частым пульсом, возможно появление угревой сыпи.
3. Застой Ци печени (肝气郁结): возникает при нарушении функции селезенки по транспортировке и трансформации сырости вследствие застоя Ци печени, сопровождается снижением аппетита, раздражительностью, приступами гнева, ощущением распирания и болью в подреберье, бессонницей, беспокойным сном с многочисленными сновидениями, тонким белым налетом на языке, струнным пульсом, у женщин возможна дисменорея.
4. Недостаток Ян селезенки и почек (脾肾阳虚): ожирение, одутловатость лица, отечность конечностей, бледность, озноб, похолодание конечностей, боль в пояснице и коленях, жидкий стул, поносы перед рассветом, импотенция, фригидность, светлый отечный язык с тонким белым налетом, глубокий слабый пульс.
5. Застой флегмы и крови (痰瘀交阻): ожирение, головокружение, головная боль распирающего характера, ощущение сдавленности грудной клетки, боль за грудиной, темно-красный язык с застойными пятнами, белый жирный налет на языке, тонкий струнный скользкий пульс.
6. Нарушение функций сосудов Чун-май и Жэнь-май (冲任失调): наблюдается у женщин при внутреннем скоплении флегмы-сырости, которая проникает в «сосуды матки» (Чун-май и Жэнь-май), характеризуется избыточным отложением жира, в основном в области живота и ягодиц,

где жировые отложения имеют мягкую структуру, на ощупь напоминающую пузырь с жидкостью, сопровождается болью в пояснице, слабостью в конечностях, дисменореей, скудными менструальными выделениями, частым мочеиспусканием, нормальными аппетитом, дефекацией и сном, светлым утолщенным языком, глубоким тонким или мягким тонким пульсом.

Варианты лечения.

Иглокалывание:

- Скопление сырости и флегмы при недостатке в селезенке: Нэй-гуань МС.6, Шуй-фэнь ВС.9, Тянь-шу Е.25, Фэн-лун Е.40, Сянь-инь-цзяо РР.6, Ле-цюэ Р.7.
Возгорание огня желудка с застоем Ци селезенки, внутреннее скопление сырости-жара: Цюй-чи Г1.11, Чжи-гоу ТР.6, Сы-мань Р.14, Сянь-инь-цзяо РР.6, Нэй-тин Е.44, Фу-цзе РР.14.
Застой Ци печени: Тянь-чжун ВС.17, Ци-хай ВС.6, Цзу-сянь-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Нэй-гуань МС.6.
Недостаток Ян селезенки и почек: Шэнь-шу В.23, Пи-шу В.20, Гуань-юань ВС.4, Мин-мэнь ВГ.4, Цзу-сянь-ли Е.36, Тай-си Р.3.
Застой флегмы и крови: Шуй-цюань Р.5, Чжун-вань ВС.12, Сюэ-хай РР.10, Цзу-сянь-ли Е.36, Ся-си ВВ.43.
Нарушение функций сосудов Жэнь-май и Ду-май: Чжи-гоу ТР.6, Сы-мань Р.14, Гуань-юань ВС.4, Дай-май ВВ.26, Сюэ-хай РР.10, Сянь-инь-цзяо РР.6, Тай-си Р.3.
- Цзу-сянь-ли Е.36, Тянь-шу Е.25, Сянь-инь-цзяо РР.6, Чжун-вань ВС.12, Пи-шу В.20, Вэй-шу В.21, Фэн-лун Е.40.

Постановка банок:

- Лян-цю Е.34, Фэн-лун Е.40, Цзу-сянь-ли Е.36, Гун-сунь РР.4, точки А-ши (места избыточного отложения жира).
- Первая группа: Чжун-вань ВС.12, Тянь-шу Е.25, Гуань-юань ВС.4, Цзу-сянь-ли Е.36, Инь-лин-цюань РР.9.
Вторая группа: Цзюй-цюэ ВС.14, Да-хэн РР.15, Ци-хай ВС.6, Фэн-лун Е.40, Сянь-инь-цзяо РР.6.

肩关节周围炎

Плечелопаточный периартрит

Имеется в виду болезненность и ограничение движений в плечевом суставе в связи с патологией мягких периартикулярных тканей. Основной причиной болезни является микротравма в процессе механической перегрузки. Также может возникать на фоне остеохондроза шейного отдела позвоночника и у больных с параличом руки. Обычно болезнь наблюдается у лиц 40—50 лет, чаще у женщин. В начальной фазе появляется болезненность в области плечевого сустава, усиливающаяся ночью. Как правило, боль имеет четкую локализацию, может иррадиировать в кисти рук или шею, часто становится невыносимой. Со временем возникает ограничение движений в плечевом суставе, причем в наибольшей степени ограничены отведение плеча и заведение руки за спину.

Относится к сфере «ревматизма» (痹证) китайской медицины. Считается, что возникновение болезни связано с ослаблением Ци и крови у лиц среднего и старшего возраста с последующим восприятием внешних патогенных ветра, холода и сырости во время физического переутомления, во сне, при внешних травмах. Скопление патогенных ветра, холода и сырости вызывает нарушение свободной циркуляции Ци и крови и появление данной болезни.

Варианты лечения.

Иглокалывание:

- Основные точки: Цзянь-юй Г1.15, Цюй-чи Г1.11, точки А-ши.
Вспомогательные точки: Цзюй-гу Г1.16, Цюй-юань ИГ.13, Цзянь-ляо ТР.14, Нао-шу ИГ.10, Цзянь-цзянь ВТ¹.

¹Цзянь-цзянь (肩前) — внеканальная точка, расположенная посередине соединительной линии между точкой Цзянь-юй Г1.15 и передней подмышечной складкой.

- *Основные точки:* Цзянь-юй GI.15, Цзянь-ляо TR.14, Цзянь-чжэнь IG.9, Цзянь-цянь BT, Цюй-юань IG.13, Тяо-коу E.38.

Вспомогательные точки:

- при преобладании ветра: Фэн-мэнь V.12, Гэ-шу V.17;
- при преобладании холода: прижигание прогреванием иглы или прижигание через имбирь в основных точках;
- при преобладании сырости: Инь-лин-цюань RP.9, Цзу-сань-ли E.36.
- Би-нао GI.14, Цзянь-ляо TR.14, Цюй-чи GI.11, Вай-гуань TR.5, Цзянь-чжэнь IG.9.
- Би-нао GI.14, Цзянь-ляо TR.14, Цзянь-юй GI.15, Цзянь-чжэнь IG.9, Тяо-коу E.38, Чэн-шань V.57.
- Цзянь-ляо TR.14, Цзи-цюань C.1. После извлечения игл на точки ставятся банки.

Постановка банок:

- Первая группа: Чжун-чжу TR.3, Цзянь-юй GI.15, Тянь-цзун IG.11, Цзянь-чжэнь IG.9, Цюй-чи GI.11, Синь-шэ BT¹, точки А-ши.
- Вторая группа: Тяо-коу E.38, Цзянь-цзин VB.21, Вай-гуань TR.5. При боли в области правого плечевого сустава используют точку Тяо-коу E.38 на левой ноге, и наоборот.

肾绞痛

Почечная колика

Имеется в виду приступ схваткообразной боли в области почки, обусловленный растяжением лоханки при внезапно возникшем препятствии к оттоку мочи. В большинстве случаев вызывается движением мочевых «камней», образовавшихся в почечной лоханке и ущемлением их в мочеточнике, реже — закупоркой мочеточника сгустком крови и др.

Соответствует «странгурии, вызванной „камнями“» (石淋) китайской медицины, возникновение которой связано со скоплением сырости-жара в Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо) (下焦湿热) с последующим образованием «камней». Наблюдаются резкая боль в пояснице и животе, частое тугое капающее болезненное мочеиспускание желто-красной мутной мочой с ощущением отхождения «каменной», резкая колющая боль в уретре, кровь в моче, прекращение мочеиспускания из-за невозможности самостоятельного отхождения «камня», желтый жирный налет на языке, частый пульс.

В редких случаях причиной болезни может быть застой Ци и крови (气滞血瘀), который характеризуется резкой болью в пояснице с иррадиацией в подреберье, нижнюю часть живота и в крестцовую область, после которой появляются кровь в моче, красным языком с тонким белым или тонким желтым налетом, глубоким вязким пульсом.

Варианты лечения.

Иглокалывание:

- *Основные точки:* Шэнь-шу V.23, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Вспомогательные точки:* Чжи-ши V.52, Тай-си R.3.
- *Основные точки:* Шэнь-шу V.23, Чжао-хай R.6, Тай-си R.3.
- Вспомогательные точки:* Чжун-цзи VC.3, Цзин-мэнь VB.25, Сань-инь-цзяо RP.6.

Постановка банок:

- Сырость-жар в Ся-цзяо (нижней части Сань-цзяо): Шэнь-шу V.23, Цзин-мэнь VB.25, Вэй-ян V.39, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Застой Ци и крови: Шэнь-шу V.23, Цзин-мэнь VB.25, Шуй-дао E.28, Ци-хай VC.6, Вэй-чжун V.40.

¹Синь-шэ (新设) — внеканальная точка, расположенная на 1,5 цуня ниже задней границы роста волос, на 1 цунь кнаружи от задней срединной линии.

慢性肾功能衰竭

Почечная недостаточность хроническая

Имеется в виду постепенное и прогрессирующее ухудшение функции почек до такой степени, когда они не способны поддерживать нормальный состав внутренней среды. Ведет к развитию уремии, которая характеризуется самоотравлением организма с вялостью, сонливостью, спутанностью сознания, отсутствием аппетита, снижением слуха и вкуса, сухостью и горечью во рту, запахом мочи изо рта, жаждой, тошнотой, рвотой, кожным зудом, судорогами и другими симптомами.

В современных китайских источниках выделяется две основных разновидности хронической почечной недостаточности:

1. Недостаток Ян селезенки и почек (脾肾阳虚): бледность, ощущение слабости во всем теле, ломота в конечностях, вялость, сонливость, спутанность сознания, отсутствие аппетита, жидкий стул, тошнота и рвота, скудное мочеиспускание или задержка мочи, пресный привкус во рту, снижение вкусовых ощущений, запах мочи изо рта, светлый утолщенный язык с отпечатками зубов, глубокий тонкий или глубокий слабый пульс, в тяжелых случаях — озноб и похолодание конечностей.
2. Недостаток Инь печени и почек (肝肾阴虚): желтушное изможденное лицо, головокружение, шум в ушах, снижение слуха, снижение памяти, сухость кожи, кожный зуд, горечь во рту, сухость в горле, жажда с предпочтением холодных напитков, запах мочи изо рта, ощущение жара в ступнях, ладонях и грудной клетке, покраснение щек, ночные поты, боль в пояснице, судороги, сухой кал, желто-красная моча, красный язык с небольшим или тонким желтым налетом, струнный тонкий пульс.

Варианты лечения.

Иглоукалывание и прижигание:

- *Основные точки:* Шэнь-шу V.23, Нэй-гуань MC.6, Цзу-сань-ли E.36, Сань-инь-цзяо RP.6, Тай-си R.3.
- *Вспомогательные точки:*
 - при скудном мочеиспускании и задержке мочи: Чжун-цзи VC.3, Гуань-юань VC.4, Инь-лин-цюань RP.9;
 - при тошноте и рвоте: Чжун-вань VC.12;
 - при спутанности сознания: Шуй-гоу VG.26, Юн-цюань R.1;
 - при судорогах: Ян-лин-цюань VB.34, Тай-чун F.3, Цюй-чи GI.11.
- Недостаток Ян селезенки и почек: Шэнь-шу V.23, Пи-шу V.20, Сань-цзяо-шу V.22, Гуань-юань VC.4, Инь-гу R.10, Сань-инь-цзяо RP.6.

前列腺炎

Простатит

Имеется в виду воспаление предстательной железы, обычно инфекционной природы. Характеризуется лихорадкой, частым болезненным мочеиспусканием, болью в промежности, в области мочевого пузыря, задержкой мочи, нарушением половой функции. Выделяют острую и хроническую формы болезни.

Относится к сфере «странгурии» (淋证), «задержки мочи» (癃闭), «мутной мочи» (尿浊) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие разновидности простатита:

Острый простатит (急性前列腺炎):

1. Стеkanie сырости-жара (湿热下注): частые резкие позывы на мочеиспускание, болезненное затрудненное мочеиспускание небольшими порциями желто-красной мутной мочи, кровь в моче, жгучая боль и ощущение жара в уретре, лихорадка, озноб, запор, горечь и сухость во рту, красный язык с желтым жирным налетом, скользкий частый пульс.

2. Скопление жара-токсина (热毒蕴盛): припухлость, гиперемия, ощущение жара и боль в промежности, гной и кровь в моче, жгучая боль в уретре, высокая лихорадка, сильная жажда, запор, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.

Хронический простатит (慢性前列腺炎):

1. Сырость-жар (湿热): частое болезненное мочеиспускание, горечь и сухость во рту, сухой кал, желтый жирный налет на языке, струнный скользкий частый пульс.
2. Застой крови (血瘀): явная боль в промежности с иррадиацией в яички, половой член, паховую или поясничную область, капающее затрудненное болезненное мочеиспускание, кровь в моче, темно-красный язык с застойными пятнами, вязкий редкий пульс.
3. Недостаток в Чжун-цзяо (средней части Сань-цзяо) (中虚): частое болезненное мочеиспускание светлой мочой, усиление болезни при переутомлении, боль в промежности, слабость, утомляемость, снижение вкусовых ощущений, сердцебиение, потливость, светлый язык с тонким белым налетом, тонкий слабый пульс.
4. Недостаток в почках (肾虚): частое болезненное капающее мочеиспускание небольшими порциями желтой мочи, боль в пояснице, импотенция, поллюции во время сна, жар в ступнях и ладонях, приливы жара после полудня, покраснение щек, сухой кал, бессонница, беспокойный сон с многочисленными сновидениями, красный язык с небольшим налетом, тонкий частый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание:

- Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23, Пан-гуан-шу V.28.
 - Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Да-хэ R.12, Ци-чун E.30.
 - Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Да-хэ R.12, Чжун-фэн F.4.
 - Гуань-юань VC.4, Сань-инь-цзяо RP.6, Ци-хай VC.6, Чжун-цзи VC.3, Инь-лин-цюань RP.9.
 - Избыток: Шэнь-шу V.23, Пан-гуан-шу V.28, Чжун-цзи VC.3, Сань-инь-цзяо RP.6.
- Недостаток: Гуань-юань VC.4, Шэнь-шу V.23, Пан-гуан-шу V.28, Чжун-цзи VC.3.

Постановка банок:

- Хронический простатит: Хуэй-инь VC.1 (кратковременная постановка банки с уменьшением силы всасывания), Яо-шу VG.2, Гуань-юань VC.4, Ци-хай VC.6, Шэнь-шу V.23, Чжи-ши V.52.
- Гуань-юань VC.4, Инь-лин-цюань RP.9, Сань-инь-цзяо RP.6, Мин-мэнь VG.4, Юн-цюань R.1.

腕管综合症

Синдром запястного канала

Имеется в виду синдром, вызванный сдавлением срединного нерва в запястном канале. При движениях кисти в результате трения сухожилий о стенки канала может развиваться отек со сдавлением нерва. Это приводит к появлению онемения и боли в области иннервации срединного нерва (I—IV пальцы), как правило, обостряющейся ночью. В дальнейшем возможно развитие атрофии и слабости мышц кисти, особенно мышц возвышения большого пальца. Причиной синдрома могут быть постоянная перегрузка кисти в течение длительного времени (например, у машинисток, закройщиц, швей, музыкантов), теносиновит, ревматоидный артрит и т. д.

Относится к сфере «онемения» (麻木) и «ревматизма» (痹证) китайской медицины.

По представлениям китайской медицины, основными причинами этой болезни являются проникновение патогенных ветра, холода и сырости в мышцы и сухожилия, или же повреждение мышц и сухожилий при выполнении физической работы, что вызывает локальный застой Ци и крови.

Вариант лечения.

Иглокальвание:

- *Основные точки:* Да-лин MC.7, верхняя Ба-се VT¹.
- *Вспомогательные точки:* Нэй-гуань MC.6 или Вай-гуань TR.5.

¹Ба-се (八邪) — восемь внеканальных точек, расположенных между головками пястных костей. Верхняя Ба-се находится между головками II и III пястных костей.

恐怖症 Фобия

Имеется в виду навязчивое состояние в виде интенсивной непреодолимой боязни каких-либо предметов, действий поступков, состояний и ситуаций. Фобия охватывает больного несмотря на понимание ее бессмысленности и попытки с нею справиться. Насчитывается около 350 разновидностей фобий.

Наблюдается при «сердцебиении» (心悸), «бессоннице» (不寐), «меланхолии» (郁证), «истерии» (脏躁) и некоторых других болезнях китайской медицины. В современных китайских источниках говорится, что возникновение фобий возможно при следующих состояниях:

1. Недостаток Ци сердца (心气虚): страхи, беспокойство, сердцебиение, бессонница, одышка, усиливающаяся при физической нагрузке, потливость, утомляемость, светлый язык с белым налетом, тонкий слабый или стянутый прерывистый пульс.
2. Недостаток в сердце и селезенке (心脾两虚): страхи, беспокойство, неглубокий сон с частыми пробуждениями, многочисленные сновидения, сердцебиение, снижение памяти, изможденный внешний вид, бледность, утомляемость, слабость в конечностях, потливость, снижение аппетита, снижение вкусовой чувствительности, жидкий стул, светлый язык с тонким белым налетом, глубокий тонкий пульс.
3. Недостаток Инь сердца и почек (心肾阴虚): страхи, беспокойство, бессонница, сердцебиение, снижение памяти, поллюции во сне у мужчин и эротические сновидения у женщин, головокружение, шум в ушах, боль в пояснице, покраснение щек, жар в ступнях и ладонях, ночные поты, сухость во рту, красный язык, тонкий частый пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание:

- Недостаток Ци сердца: Синь-шу V.15, Нэй-гуань МС.6, Шэнь-мэнь С.7, Цзу-сань-ли Е.36, Пи-шу V.20.
Недостаток в сердце и селезенке: Синь-шу V.15, Пи-шу V.20, Ци-хай ВС.6, Сань-инь-цзяо РР.6, Нэй-гуань МС.6.
Недостаток Инь сердца и почек: Синь-шу V.15, Шэнь-шу V.23, Тай-си R.3, Сань-инь-цзяо РР.6, Нэй-гуань МС.6, Шэнь-мэнь С.7.

Постановка магнитных присосок:

- Страх перед экзаменами: Тай-ян ВТ, Инь-тан ВТ, Нэй-гуань МС.6, Хэ-гу G1.4, Лао-гун МС.8.

肝硬变 Цирроз печени

Характеризуется поражением всех структурных элементов печени, разрастанием в ней соединительной ткани, функциональной недостаточностью.

Относится к сфере «уплотнений в животе» (积证), «асцита» (臌胀) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяется три основные разновидности цирроза печени:

1. Застой Ци печени при недостатке в селезенке (郁脾虚): распирающая боль в подреберье, асцит, при надавливании образуются вмятины, которые тотчас же восстанавливаются, асцит усиливается во время приступов гнева, снижается при отрыжке и отхождении газов, также наблюдаются депрессия, снижение аппетита, жидкий стул, тонкий белый налет на языке, струнный частый пульс.
2. Застой Ци и крови (气滞血瘀): распирающая боль в подреберье, увеличение печени и селезенки, асцит, синие прожилки вокруг пупка, фиолетовые пятна на коже головы, шеи, груди и спины, сухая шелушащаяся кожа, темно-красный или фиолетовый язык, возможно с застойными пятнами, тонкий струнный или вязкий пульс.

3. Внутреннее скопление жидкости и сырости (水湿内阻): асцит, кожа живота блестящая, при надавливании образуются долго не восстанавливающиеся вмятины, возможен отек нижних конечностей, также наблюдаются желтушность лица, снижение аппетита, затрудненное мочеиспускание небольшими порциями мочи, задержка мочи, белый жирный налет на языке, глубокий медленный пульс.

Вариант лечения.

Иглокальвание:

- Застой Ци печени при недостатке в селезенке: Тань-чжун VC.17, Ци-хай VC.6, Цзу-сань-ли E.36, Чжун-вань VC.12, Нэй-гуань MC.6.
Застой Ци и крови: Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18, Чжан-мэнь F.13, Чжун-фэн F.4.
Внутреннее скопление жидкости и сырости: Цзянь-ли VC.11, Шуй-фэнь VC.9, Чжун-вань VC.12, Тянь-шу E.25, Цзу-сань-ли E.36, Сань-цзяо-шу V.22.

急性子宫内膜炎 Эндометриит острый

Эндометриит — воспалительное заболевание слизистой оболочки тела матки. Возникает в результате проникновения в матку патогенных микроорганизмов. Выделяются острая и хроническая формы болезни. Острый эндометриит обычно возникает на 3—4-й день после родов или аборта. Сопровождается повышением температуры тела, учащением пульса, болями в нижней части живота, слабостью, головной болью, снижением аппетита. Хронический эндометриит относится к сфере «воспалительных заболеваний органов малого таза».

В современных китайских источниках выделяется три основные разновидности острого эндометриита:

1. Сырость-жар (湿热): боль в нижней части живота, обильные желтые бели с резким запахом, зуд наружных половых органов, ощущение тяжести в теле, беспокойство, краткий сон, жажда, ощущение сдавленности грудной клетки, желтый жирный налет на языке, струнный скользкий пульс.
2. Недостаток крови (血虚): боль в животе, бели, небольшое повышение температуры тела, желтушное изможденное лица, головная боль, головокружение, бессонница, сердцебиение, одышка, светло-красный язык с белым налетом, глубокий тонкий слабый пульс.
3. Недостаток в почках (肾虚): боль в нижней части живота, боль в пояснице, жидкие прозрачные бели, подавленное настроение, тусклый цвет лица, головокружение, озноб, светлый язык с тонким налетом, глубокий редкий пульс.

Варианты лечения.

Иглокальвание:

- Сырость-жар: Гуань-юань VC.4, Чжун-ци VC.3, Вэй-бао VT¹, Сань-инь-цзяо RP.6, Инь-лин-цюань RP.9.
Недостаток крови: Гуань-юань VC.4, Вэй-бао VT, Ци-хай VC.6, Сань-инь-цзяо RP.6, Цзу-сань-ли E.36.
Недостаток в почках: Гуань-юань VC.4, Вэй-бао VT, Сань-инь-цзяо RP.6, Шэнь-шу V.23, Мин-мэнь VG.4, Тай-си R.3.

胃、十二指肠溃疡

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

Характеризуется возникновением язвенного дефекта слизистой оболочки желудка и (или) двенадцатиперстной кишки в стадии обострения болезни. Сопровождается болью в эпигастральной области, отрыжкой, изжогой, тошнотой и рвотой. Болезнь может протекать хронически, годами, не беспокоя больного. В некоторых случаях язвы зарубцовываются, но часто спустя даже несколько лет

¹Вэй-бао (维胞) — внеканальная точка, расположенная на 6 цуней кнаружи от точки Гуань-юань VC.4.

появляются вновь. Для язвенной болезни характерны сезонные обострения, а также связь с нервной, эмоциональной и тяжелой физической нагрузками, употреблением острой пищи и алкоголя.

Тяжелым осложнением заболевания является прободение язвы, при котором наблюдаются внезапная острая «кинжальная» боль в верхней половине живота, распространяющаяся затем по всему животу, напряжение мышц живота. Состояние больного постепенно ухудшается, появляются бледность, похолодание конечностей, тошнота и рвота. Наблюдаются жирный налет на языке, частый пульс. Со временем язык становится темно-красным, налет на языке — сухим черным, пульс — глубоким тонким. Больному требуется неотложная помощь.

Относится к сфере «боли в эпигастральной области» (胃脘痛), «боли в животе» (腹痛) и некоторых других болезней китайской медицины. В современных китайских источниках выделяются следующие основные разновидности язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки:

1. Застой Ци (气滞): распирающая боль в эпигастральной области с иррадиацией в спину и подреберье, отрыжка, изжога, обострение болезни при эмоциональных нарушениях, светлый язык с тонким белым налетом, струнный пульс.
2. Жар в желудке (胃热): обжигающая боль в эпигастральной области, изжога, раздражительность, приступы гнева, сухость и горечь во рту, сухой кал, красный язык с желтым налетом, струнный частый пульс.
3. Холод типа недостатка (虚寒): тупая боль в эпигастральной области, усиливающаяся после приема пищи, стихающая при прогревании и надавливании, снижение аппетита, слабость, утомляемость, жидкий стул, светлый язык с тонким белым налетом, слабый пульс.
4. Недостаток Инь (阴虚): тупая боль в эпигастральной области, сухость во рту и в горле, ощущение голода с пониженным аппетитом, сухой кал, красный сухой язык, тонкий частый пульс.
5. Застой крови (血瘀): хроническая колющая боль в эпигастральной области с четкой локализацией, усиливающаяся при надавливании, темно-красный язык с застойными пятнами, струнный вязкий пульс.

Варианты лечения.

Иглоукальвание:

- Застой Ци: Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Тай-чун F.3, Ян-лин-цюань ВВ.34, Гань-шу V.18.

Жар в желудке: Нэй-гуань МС.6, Чжун-вань ВС.12, Лян-мэнь Е.21, Шан-вань ВС.13, Нэй-тин Е.44, Ли-дуй Е.45, Сань-инь-цзяо РР.6.

Холод типа недостатка: Пи-шу V.20, Гун-сунь РР.4, Чжун-вань ВС.12, Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36.

Недостаток Инь: Чжун-вань ВС.12, Цзу-сань-ли Е.36, Сань-инь-цзяо РР.6, Гэ-шу V.17, Гань-шу V.18, Вэй-шу V.21, Тай-си R.3.

Застой крови: Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Сань-инь-цзяо РР.6, Гэ-шу V.17, Ци-мэнь F.14.

- Застой Ци: Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Ян-лин-цюань ВВ.34, Ци-мэнь F.14.

Холод типа недостатка: Пи-шу V.20, Вэй-шу V.21, Чжун-вань ВС.12, Чжан-мэнь F.13, Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36.

- Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Чжун-вань ВС.12, Вэй-шу V.21, Гань-шу V.18.
- Язвенное прободение желудка и двенадцатиперстной кишки: Шан-вань ВС.13, Чжун-вань ВС.12, Лян-мэнь Е.21, Тянь-шу Е.25, Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, точки А-ши. Лечение проводят каждые 4—6 часов. Иглы оставляют на 30—60 минут, один раз в 15 минут производятся манипуляции на игле.

Постановка банок:

- Вэй-шу V.21, Пи-шу V.20, Нэй-гуань МС.6, Цзу-сань-ли Е.36, Гэ-шу V.17, Сань-инь-цзяо РР.6, Тянь-шу Е.25, точки А-ши.

Указатель источников в пункте «Рецепты из древних источников»

- [1] «Хуанди нэй цзин су вэнь» (Основные вопросы Канона Желтого императора о внутреннем), сокращенное название — «Су вэнь» (Основные вопросы).
- [2] «Лин шу цзин» (Канон таинственной сути), сокращенное название — «Лин шу» (Таинственная суть).
- [3] «Хуанди ба ши и нань цзин» (Канон восьмидесяти одной трудности [содержащейся в Каноне] Желтого императора [о внутреннем]), сокращенное название — «Нань цзин» (Канон трудностей).
- [4] «Шан хань лунь» (Рассуждения о повреждении холодом, III в.).
- [5] «Май цзин» (Канон пульса, 242 г.).
- [6] «Чжэнь цзю цзя и цзин» (Канон основ иглоукалывания и прижигания, 282 г.).
- [7] «Чжоу хоу бэй цзи фан» (Рецепты под рукой на случай необходимости, IV в.).
- [8] «Бэй цзи цянъ цзинь яо фан» (Готовые на случай необходимости бесценные рецепты, VII в.).
- [9] «Хуанди нэй цзин тай су» (Величайшая простота канона Желтого императора о внутреннем, VII в.).
- [10] «Вай тай ми яо фан» (Секретные рецепты из книгохранилища, 752 г.).
- [11] Комментарии Ван Бина (710—805 гг.) к канону «Су вэнь».
- [12] «Хуанди мин тан цзю цзин» (Канон Желтого императора о прижигании точек, приibl. VIII—IX вв.).
- [13] «Тай пин шэн хуэй фан» (Собрание чудодейственных рецептов Великого спокойствия, 992 г.).
- [14] «Тун жэнь шу сюэ чжэнь цзю ту цзин» (Иллюстрированный канон точек иглоукалывания и прижигания на бронзовой фигуре человека, 1026 г.).
- [15] «Шэн цзи цзун лу» (Общие записи о чудодейственной помощи, 1117 г.).
- [16] «Пу цзи бэнь ши фан» (Рецепты всевозможной помощи на примерах историй болезни родственников, 1132 г.).
- [17] «Бянь Цюэ синь шу» (Книга мыслей Бянь Цюэ, 1146 г.).
- [18] «Чжэнь цзю цзы шэн цзин» (Канон, обязанный появлением иглоукалыванию и прижиганию, 1220 г.).
- [19] «Инь хай цзин вэй» (Сущность Серебряного моря, XIII в.).
- [20] «Бянь Цюэ шэнь ин чжэнь цзю юй лун цзин» (Канон священного предвестия Бянь Цюэ, Иглоукалывания и прижигания, Нефритового дракона, 1329 г.).
- [21] «Ши сы цзин фа хуэй» (Проявления четырнадцати каналов, 1341 г.).
- [22] «Пу цзи фан» (Рецепты всевозможной помощи, 1409 г.).
- [23] «Шэн ин цзин» (Канон священного предвестия, 1425 г.).
- [24] «Чжэнь цзю да цюань» (Все о иглоукалывании и прижигании, 1439 г.).

- [25] «Тай и юань цзин янь ци сяо лян фан да цюань» (Полное собрание чудодейственных замечательных рецептов из опыта Императорской медицинской академии, 1470 г.).
- [26] «Чжэнь цзю цзюй ин» (Собрание цвета иглоукалывания и прижигания, 1529 г.).
- [27] «Чжэнь цзю вэнь дуй» (Диалог о иглоукалывании и прижигании, 1530 г.).
- [28] «Гу цзинь и тун да цюань» (Все о традициях медицины в древности и ныне, 1556 г.).
- [29] «И сюэ ган му» (Целое и детали медицины, 1564 г.).
- [30] «Вай кэ шу яо» (Основы науки о наружных болезнях, 1571 г.).
- [31] «И сюэ жу мэнь» (Вводный курс медицины, 1575 г.).
- [32] «Ци цзин ба май као» (Исследование восьми необычных каналов, 1578 г.).
- [33] Комментарии Ма Ши (XVI в.) к канону «Су вэнь».
- [34] Комментарии Ма Ши (XVI в.) к канону «Лин шу».
- [35] «Чжэнь цзю да чэн» (Великие достижения иглоукалывания и прижигания, 1601 г.).
- [36] «Чжэнь фан лю цзи» (Собрание в шести томах по приемам иглоукалывания, 1618 г.).
- [37] «Лэй цзин» (Упорядоченный Канон [Желтого императора о внутреннем], 1624 г.).
- [38] Комментарии Чжан Цзебиня (1563—1640 гг.) к канону «Лин шу».
- [39] Комментарии Чжан Чжицуна (1610—1674 гг.) к канону «Су вэнь».
- [40] «Сюнь цзин као сюэ бянь» (Справочник точек по ходу каналов, XVII в.).
- [41] «И сюэ юань ши» (Начала медицины, 1688 г.).
- [42] «И цзун цзинь цзянь» (Золотое зеркало медицины 1749 г.).
- [43] Поэма Си Хуна (XII в.).
- [44] Поэма «Прояснение таинства» (XIII в.).
- [45] Поэма «Познание сокровенной сущности» (XIII в.).
- [46] Песня «Нефритовый дракон» (XIII в.).
- [47] Песня «Иглоукалывание и прижигание» (XIV в.).
- [48] Поэма «Сто болезней» (XVI в.).
- [49] Поэма «Нефритовый дракон» (XVI в.).
- [50] «Песня под рукой» (XVI в.).
- [51] Поэма «Таинственный свет» (XVI в.).

Список источников

1. 清·吴谦等编。医宗金鉴。人民卫生出版社，1982年。
2. 经络学（针灸专业试用教材）。天津中医学院编，1983年。
3. 腧穴学（针灸专业试用教材）。天津中医学院编，1983年。
4. 针法灸法学（针灸专业试用教材）。天津中医学院编，1983年。
5. 针灸治疗学（针灸专业试用教材）。天津中医学院编，1983年。
6. 针灸大辞典。北京科学技术出版社，1987年。
7. 中医大辞典。北京：人民卫生出版社，1995年。
8. 中医诊断学。北京：人民卫生出版社，1999年。
9. 针灸学（试用教材）。十一省、市自治区中等医药学校教材协作编写组编，1975年。
10. 饮食起居（中医知识丛书）。科学普及出版社，1988年。
11. 贺普仁。针灸治痛。科学技术文献出版社，2000年。
12. 郭立文。五行磁吸针磁疗针灸学。北京：中医古籍出版社，1997年。
13. 中国针灸学图解辞典。香港：1986年。
14. 汉英双解中医大辞典。北京：人民卫生出版社，1996年。
15. 汉英常用医学辞汇。北京：人民卫生出版社，1982年。
16. 中国医药古籍宝典 (CD)。北京金版电子有限公司出版。
17. 南京中医药大学网络 <http://www.njutcm.edu.cn/>
18. 上海图书馆 <http://libnet.sh.cn/>
19. 中医药资讯网络 <http://ccmp.gov.tw/>
20. 济南网上医院 <http://www.jn-hospital.com/>
21. 中华中医药教育在线 <http://gb.itcmedu.com/>
22. 好医生网站 <http://www.haoyisheng.com.cn/>
23. 37℃医学网 <http://37c.com.cn/>
24. 中医药在线 <http://www.cintcm.com/>
25. 医药博览 <http://www.100md.com/>
26. 中国医学常识 <http://www.theqi.com/>
27. 中国文化在线网站 <http://www.cc-only.com/>
28. 中医药学名词审定委员会 <http://www.cttcm.com.cn/>

Содержание

1. Основы лечения методами чжэньцзю-терапии	4
1.1. Общие принципы лечения	4
1.1.1. Нормализация Инь и Ян	4
1.1.2. Содействие жизненной Ци и изгнание патогенной Ци	5
1.1.3. Разграничение «вершины» и «корня»	6
1.2. Выбор методов лечения	7
1.3. Учет индивидуальных особенностей пациента	10
1.4. Время и продолжительность лечения	11
1.5. Акупунктурный рецепт	11
2. Методы выбора и сочетания точек	12
2.1. Методы выбора точек	12
2.1.1. Метод выбора точек на основании дифференциации и анализа синдромов	12
2.1.2. Метод выбора точек на пораженном канале	12
2.1.3. Метод выбора точек на основании опыта врачей	16
2.1.4. Метод выбора болезненных при пальпации точек	16
2.2. Методы сочетания точек	16
2.2.1. Метод сочетания точек первичной Ци и точек коллатералей	16
2.2.2. Метод сочетания шу-точек спины и му-точек живота	18
2.2.3. Метод сочетания точек слияния восьми сосудов	18
2.2.4. Метод сочетания точек каналов с одинаковыми названиями	19
2.2.5. Метод сочетания точек по наружно-внутренним взаимосвязям каналов	20
2.2.6. Метод сочетания «дальних» и «ближних» точек	20
2.2.7. Метод сочетания точек передней и задней частей тела	21
3. Неотложная помощь	22
Высокая лихорадка	22
Обморок	22
Отравление угарным газом	24
Солнечный удар	25
Укачивание на транспорте, морская болезнь	26
4. Внутренние болезни китайской медицины	27
Алоплексия	27
Асимметрия лица	31
Асцит	32
Бессонница	34
Боль в грудной клетке	37

Боль в животе.....	40
Боль в подреберье.....	42
Боль в пояснице.....	45
Боль в эпигастральной области.....	48
Вздутие живота.....	51
Водянка.....	52
Головная боль.....	55
Головокружение.....	60
Диабет.....	63
Дизентерия.....	65
Желтуха.....	67
Задержка мочи.....	70
Запор.....	72
Затруднение глотания.....	75
Икота.....	76
Импотенция.....	78
Кашель.....	81
Лихорадка из-за внутренних нарушений.....	85
Лицевая боль.....	87
Малярия.....	89
Меланхолия.....	91
Ночное недержание мочи.....	95
Одышка.....	96
Поллюции.....	99
Понос.....	100
Простуда.....	104
Рвота.....	106
Ревматизм.....	110
Сердцебиение.....	114
Слабость и нарушение чувствительности в конечностях.....	118
Снижение памяти.....	122
Сонливость.....	124
Странгурия.....	125
Сумасшествие.....	129
5. Женские болезни китайской медицины.....	132
Альгоменорея.....	132
Аменорея.....	134
Бели.....	136
Бесплодие.....	139
Выпадение матки.....	143
Дисменорея.....	144
Задержка лохий.....	149
Задержка плаценты.....	150
Зуд вульвы.....	150
Мастит.....	151
Маточные кровотечения.....	152
Недостаточность лактации.....	155
Послеродовая боль в животе.....	156
Рвота беременных.....	158
Слабость родовой деятельности.....	160

Уплотнения в молочной железе	162
Эклампсия	163
6. Болезни «пяти органов чувств» китайской медицины	165
Бельмо	165
Боль, отек и покраснение глаз	167
Воспаление горла	168
Гноетечение из уха	171
Гнойные выделения из носа	172
Дурной запах изо рта	173
Зубная боль	175
Носовое кровотечение	177
Слезотечение	179
Утрата зрения	180
Шум в ушах, глухота	182
Ячмень	184
7. Наружные болезни китайской медицины	185
Выпадение прямой кишки	185
Геморрой	186
Грыжа	187
Зоб	189
Крапивница	190
Растяжение	191
Рожа	193
Угри	194
Фурункул	195
8. Некоторые болезни западной медицины	197
Аденома предстательной железы	197
Аритмии сердца	198
Артериальная гипертония	198
Болезнь отсутствия пульса	199
Бронхиальная астма	200
Бронхит	201
Вирусный миокардит	202
Воспалительные заболевания органов малого таза	203
Гастрит хронический	203
Гастроптоз	204
Гиперлипидемия	205
Гломерулонефрит	206
Желчнокаменная болезнь, холецистит	207
Ишемическая болезнь сердца	208
Климактерический синдром	209
Миома матки	210
Мочекаменная болезнь	211
Невралгия тройничного нерва	212
Неврастения	213
Неправильное положение плода	214
Непроходимость маточных труб	214
Ожирение	215

Плечелопаточный периартрит.....	216
Почечная колика.....	217
Почечная недостаточность хроническая.....	218
Простатит.....	218
Синдром запястного канала.....	219
Фобия.....	220
Цирроз печени.....	220
Эндометрит острый.....	221
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.....	221
Приложение 1. Указатель источников в пункте «Рецепты из древних источников».....	223
Список источников.....	225

针灸治疗学 (俄文)

保·维·别罗乌索夫编著。

哈萨克斯坦、阿拉木图市，2010 年。

ISBN 9965-763-30-5

针灸虽然发源于中国，但现在很广泛的传到了全世界，包括前苏联的国家。

本书是《中国针灸学》丛书的第四本书。本套丛书共分《中医基础理论》、《经络学》、《腧穴学》、《针灸治疗学》、《针法灸法学》等，是在一些中国高等中医学院教材、中文中医参考资料基础上编写的。

本书简单介绍针灸治疗原则，选穴方法，配穴方法。重点介绍急症、内科、妇科、五官科、外科常见病的针灸治疗方法。

本书可供使用俄语的临床针灸医师、中医爱好者阅读和使用，针灸工作者在医疗、教学、科研工作中参考。可作为前苏联的国家医学学院、医生进修班教材。

Белоусов Павел Викторович

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ МЕТОДАМИ ЧЖЭНЬЦЗЮ-ТЕРАПИИ
(серия «Китайская чжэньцзю-терапия»)

Оригинал-макет подготовлен с помощью системы \LaTeX под управлением ОС Linux.

Подписано в печать 25.01.2010.

Формат 84 × 108/16. Гарнитура «Антиква»

Усл. печ. л. 24,15 Тираж 150 экз.

Отпечатано ИП «Белоусова М.П.»

050060, Республика Казахстан, г. Алматы, пр. Гагарина, 296

Сайт в Интернете: zhong-yi.narod.ru

Адрес электронной почты: zhong-yi@yandex.ru