

針灸並治

ПАКУСТА В.Н.
ИОНЕСКУ-ТЫРГОВИШТЕ К.

ТРАДИЦИОННЫЕ
ОСНОВЫ
АКУПУНКТУРЫ



ЛАКУСТА В.Н. ИОНЕСКУ ТЫРГОВИШТЕ К.

ТРАДИЦИОННЫЕ ОСНОВЫ АКУПУНКТУРЫ

*Ответственный редактор
академик АН Республики
Молдова профессор Д.Г. Герман*

КИШИНЕВ «МАГА» 1995

ББК 53.4 + 53.59

Н 57

УДК 615.814.1

*ИЗДАНИЕ ОДОБРЕНО И РЕКОМЕНДОВАНО К ПЕЧАТИ
ЕВРОПЕЙСКОЙ АССОЦИАЦИЕЙ АКУПУНКТУРЫ (ЕАА)*

Лакуста В.Н., Ионеску-Тырговиште К. Традиционные основы акупунктуры. Ответственный редактор академик АН РМ, профессор Д.Г.Герман. Кишинев, «МАГА», 1995, 560 с. с рис. Библиогр.: с. 542—549.

В книге изложены основные теоретические и практические концепции традиционной акупунктуры. С использованием стандартной терминологии по системе Pin Yin описаны локализация и функции точек акупунктуры, этиопатогенез и методы диагностики энергетических нарушений (осмотр, расспрос, пальпация), систематизированы традиционные принципы и методики лечения в зависимости от уровня и характера энергетических нарушений.

Книга предназначена врачам, владеющим или изучающим методы традиционной китайской медицины, а также студентам медицинских вузов.

Lacusta V.N., Ionescu-Tirgoviște C. Traditional basis of acupuncture. Edited by professor Gherman D.G., academician, Academy of Science of Republic of Moldova. Chișinău, «MAGA», 1995, 560 p. with fig. Bibliogr.: 542-549.

This book summarizes basic theoretical and practical concepts of Traditional Acupuncture. It describes localization and functions of Acupuncture points, ethiopathogenesis and methods of diagnostics of energetic disturbances (examination, enquiry, palpation), using the standard terminology of Pin Yin sistem, systematizes traditional principles and methods of treating patients in dependence of level and nature of energetic disturbances.

This book is for doctors, who have mastered or study the methods of Traditional Chinese Medicine as well as for students of medical colleges.

M-95


ISBN 5-86892-341-3

© В.Н.Лакуста, К. Ионеску-Тырговиште, 1995

ПРЕДИСЛОВИЕ ОТВЕТСТВЕННОГО РЕДАКТОРА

Проблема немедикаментозного лечения заболеваний и расстройств находится в центре внимания представителей теоретических дисциплин и клиницистов. В этом аспекте большой интерес вызывает акупунктура, которая имеет многовековую историю. В предлагаемой вниманию читателей книге глубоко и всесторонне проанализированы основные концепции традиционной китайской акупунктуры. На мой взгляд, такая работа является весьма ценной и своевременной в связи с тем, что в настоящее время в западных странах назрела необходимость синтеза современной и традиционной медицины как в теоретическом, так и в практическом аспектах. В результате такого синтеза, несомненно, повысится эффективность лечения и профилактики различных заболеваний. Излагая акупунктуру в «первозданном» виде, авторам удалось создать цельный труд, с последовательным изложением этиопатогенеза энергетических нарушений, методов их диагностики и принципов коррекции. Книга отражает богатую клиническую практику и преподавательскую деятельность авторов (чтение лекций, клинические разборы больных со слушателями факультета усовершенствования врачей), которые являются ведущими специалистами в области акупунктуры в Республике Молдова и Румынии. Она имеет практическую направленность и будет полезна врачам, применяющим методы акупунктуры или изучающим их, а также студентам медицинских вузов.

*Академик Академии наук
Республики Молдова,
заслуженный деятель науки,
профессор*

 Герман Д.Г.

ЧАСТЬ ПЕРВАЯ

СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БИОЭНЕРГЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА

ЭНЕРГИИ ОРГАНИЗМА

1.1. Вселенная и человек

Акупунктура — наука, теоретические и практические основы которой опираются на биоэнергетику человека. Существуют определенные энергетическая «анатомия», физиология и патофизиология, из которых логически вытекает лечение, направленное на восстановление энергетического равновесия.

Сущность традиционной китайской медицины состоит в объяснении физиологии человека (микрокосмоса) посредством законов, которые действуют во всей Вселенной. Эта всеобщая физическая закономерность, сформулированная Lao Zi еще 2500 лет назад, высказывается и в настоящее время: «Те же физические законы управляют как бесконечно малым миром, миром элементарных частиц, так и бесконечно большим миром — Вселенной» (Trinh X. Thuan, 1985).

Известно, что в мире галактик и микромире, действуют многие фундаментальные силы: гравитационные, электромагнитные, обеспечивающие связи между протонами и нейтронами и др.

Несмотря на отдельное описание, эти силы взаимодействуют на уровне всех форм организации материи. Оценивая сквозь призму движения и времени — Материя и Энергия находятся в равновесии, отражающем единое существование, которое китайцы называют Qi.

Энергетический скелет любого живого существа является небольшой частью энергетического скелета Вселенной, с которым он находится в абсолютной взаимозависимости. Древние наблюдатели установили закономерности, управляющие живым существом, факторы, влияющие на нормальное развитие энергетических процессов, и причины, способные нарушить энергетическое равновесие. Знать и следовать этим правилам означает «Жизнь», говорил Lao Zi, игнорировать и нарушать их означает «Смерть».

Первоначально идиограмма термина Qi состояла из двух знаков (рис. 1). Один из них переводится как «поток чего-то в газообразном состоянии». Другой элемент означает «рис» или «источник Энергии для человека и животных». В целом термин

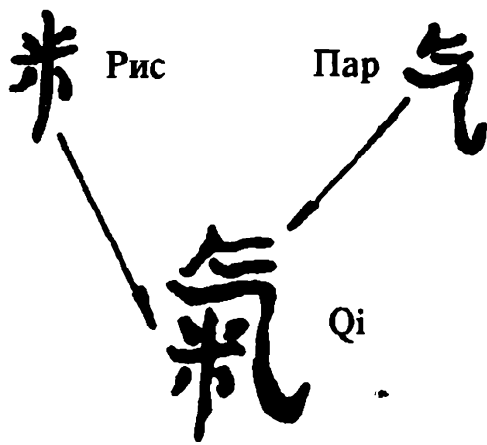


Рис. 1. Идиограмма термина Qi

Qi можно перевести как «поток чего-то, что является источником жизненной Энергии живых существ».

В китайских идиограмматических текстах по акупунктуре символ Qi неоднократно используется в разных контекстах и с разными значениями. G.S. de Morant (1979) обозначил его термином «Энергия», который тоже является символом, так как без дополнительного уточнения лишен конкретного значения. Действительно, существуют

Энергии тепловая, световая, электрическая, химическая, биологическая, кинетическая и другие, тогда как Энергии *per se* не существует. Говоря о ком-то, что он «полон энергии», имеется в виду определенное поведение индивидуума, не поддающееся четкому определению, означая способность к напряженной физической деятельности, особенной физической выдержке, определенному психическому тону и т.д. Заслуга G.S. de Morant состоит в том, что он сумел подобрать для обобщающей и многозначной китайской идиограммы такой же обобщающий и такой же многозначный западный эквивалент.

Биологический Qi одновременно обозначает энергетический каркас тела и внешние источники Энергии, которые поддерживают жизненные процессы. Существуют Qi-Yang и Qi-Yin — две формы существования Энергии. Одна положительная, а другая — отрицательная; нормальный Qi, характеризующий состояние здоровья, и патологический Qi, характеризующий состояние болезни. Существуют Qi пищевых продуктов и Qi вдыхаемого воздуха, двух внешних источников Энергии, благодаря которым живой организм может осуществлять свою постоянную деятельность. Биологический Qi является отражением и формой проявления Qi Вселенной.

1.2. Принцип бинарности Yang-Yin

Человек является энергетической совокупностью, состоящей из многочисленных подсистем Yang-Yin, каждая из которых характеризуется внутренним динамическим равновесием и тесной взаимосвязью с остальными соседними подсистемами. В

итоге имеется уравновешенная биологическая система, представляющая собой одновременно и нечто целое и часть целого.

Существует большое количество идиограмм терминов Yang и Yin, что в большей степени затрудняет уточнение их значений. Например, для «Yang» — «Солнце над горизонтом», «Энергия солнца», «Пар, поднимающийся с земли для образования облаков», «Солнечная сторона холма», «Мужское начало». Для «Yin» — «Облака», «Энергия луны», «Женское начало», «Теневая сторона холма».

Yang и Yin сами по себе не являются каким-либо субстратом или феноменом, они являются их характеристиками. В этом смысле не существует абсолютных Yang или Yin, а имеется преобладание характеристики Yang или Yin. То, что является Yang в одной системе координат, может быть Yin в другой системе координат, и наоборот.

Из этого следует, что одной из характеристик двойственности Yin-Yang является относительность. Относительность, обусловленная постоянной сменой явлений, удачно отраженной Гераклитом в известном выражении «все течет».

Относительность характеристик Yang и Yin можно продемонстрировать при помощи строения молекулы воды. В газообразном состоянии — Yang; находясь в жидком состоянии, молекулы воды приобретают свойства Yin (она становится более плотной), а в твердом состоянии (лед) Yin составляющая усиливается. В этом цикле преобразований, жидкое состояние является Yin по отношению к газообразному и в то же время Yang по отношению к твердому (лед). Цикл преобразования воды в природе обусловлен постоянным переходом одной формы в другую, взаимосвязью с циклом высоких (Yang) или низких (Yin) температур, зависящих, в свою очередь, от ритмической солнечной активности (более интенсивной Yang, и менее интенсивной — Yin).

Принцип бинарности Yang-Yin может быть применен ко всем известным природным системам, которые включают: субатомарные частицы, атомы, молекулы, макромолекулы, клетки, ткани, органы, организм, социальные группы (представленные семьями или народами) и планетарные системы (табл. 1).

Солнце	Луна	Мужчина	Женщина
День	Ночь	Газообразный	Жидкий
Лето	Зима	Жидкий	Твердый
Легкий	Тяжелый	Движение	Отдых

Относительность свойств Yin-Yang связана с их постоянным динамизмом: комплементарный динамизм (силы притяжения и отталкивания внутри атома); альтернирующий (смена дня и ночи); трансформирующийся (избыток Yang превращается в Yin, и наоборот). Yin и Yang неразрывны и недействительны один без другого: Yang только посредством Yin может себя проявить, Yin только посредством Yang может действовать.

В биологии антагонизм Yin-Yang проявляется во всех функциях и структурах: внутренняя часть клетки электроотрицательная, внешняя — электроположительная; перерабатывающие (полые) органы являются Yang, сохраняющие (паренхиматозные) — Yin и так далее (табл. 2, 3).

Относительно структуры человеческого тела, внешняя часть относится к Yang, а внутренняя — к Yin; верхняя часть тела — к Yang, а нижняя — к Yin; левая сторона — к Yang, а правая — к Yin (табл. 3).

Таблица 2. Классификация некоторых физиологических процессов по принадлежности к Yang или Yin

Yang	Yin
Деятельность	Покой
Бодрствование	Сон

Yang	Yin
Артериальная циркуляция	Венозная циркуляция
Соматическая нервная система	Вегетативная нервная система
Симпатическая нервная система	Парасимпатическая нервная система
Высокая температура	Низкая температура
Повышение артериального давления	Понижение артериального давления
Мышечная ткань	Жировая ткань
Возбуждение	Торможение
Катаболические гормоны	Анаболические гормоны
Кислота	Щелочь
Пища, богатая Na	Пища, богатая K
Пища с малым содержанием воды	Пища с большим содержанием воды
Пища животного происхождения	Пища растительного происхождения
Быстрое развитие	Медленное развитие

Из 12-ти основных меридианов шесть имеют Yang природу шесть Yin. К Yang относятся нисходящие меридианы, идущие з верхней части (Yang) в нижнюю (Yin); к Yin относятся осходящие меридианы, идущие из области Yin (нижней) в бласть Yang (верхнюю).

Таблица 3. Пространственная характеристика полярности Yin-Yang

Пространственное расположение	Полярность	
	Yang	Yin
В вертикальной плоскости	Верх	Низ
В горизонтальной плоскости	Левый	Правый
В сагиттальной плоскости	Задний	Передний
В глубину	Внешний	Внутренний

Естественно, что существует и характеристика различных видов Энергии в зависимости от принадлежности к Yang или Yin (табл. 4).

Таблица 4. Характеристика Yin-Yang различных видов Энергии

Вид Энергии	Yang	Yin
Световая	Свет	Тень
Тепловая	Тепло	Холод
Кинетическая	Подвижность	Неподвижность
Электрическая	Положительный заряд	Отрицательный заряд
Звуковая	Высокие частоты	Низкие частоты
Химическая	Экзотермическая реакция	Эндотермическая реакция

Как будет показано дальше, болезни и их симптомы могут быть охарактеризованы с точки зрения соотношения Yin-Yang, от чего зависит выбор точек для лечения, а также выбор метода воздействия (тонизация или дисперсия).

1.3. Правило пяти элементов

Исходя из наблюдений над феноменами окружающего мира, они были включены в пять больших категорий, символами которых являются элементы: Огонь, Земля, Металл, Вода, Дерево.

Огонь представляет излучение тепла, расширение, ускорение, восхождение, выражает этап наибольшего развития Yang.

Дерево символизирует рост, восхождение, жизнеспособность, потенциальную способность и также выражает этап Yang.

Вода имеет свойство накапливаться в низинах, выражает этап развития Yin.

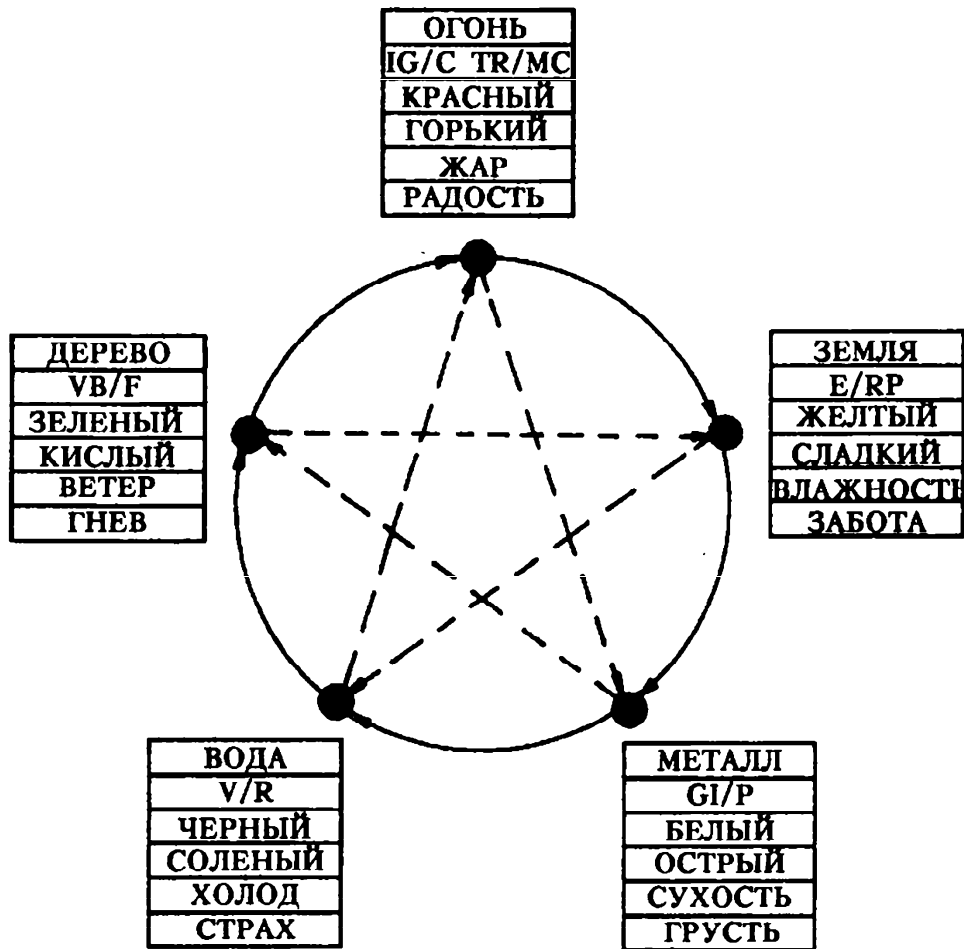


Рис. 2. Цикл пяти элементов и соответствие некоторым природным явлениям и меридианам

Металл своей большой плотностью, тенденцией к концентрации, инерции также выражает этап Yin.

Земля своей многозначностью (источник питательных элементов для живых существ, горячее ядро, большое содержание воды и др.) представляет элемент равновесия между Yang и Yin.

Элементы символизируют взаимосвязь между феноменами, которые вытекают один из другого, образуя циклы стимуляции (созидающие связи) и торможения или подавления (деструктивные связи) (рис. 2). Как следует из таблицы 5, категории, образованные на основе пяти элементов, имеют разные обозначения, относясь одновременно к природным феноменам (времена года, климатические условия), пространственному расположению (стороны света), цветовой гамме, планетам и т.д. Таким образом, древние китайцы попытались раскодировать Вселенную, упорядочив ее компоненты в последовательной совокупности.

Таблица 5. Соответствие пяти элементов

Категория	Дерево	Огонь	Земля	Металл	Вода
Время суток	Утро	Обед	Послеобеденное	Вечер	Ночь
Времена года	Весна	Лето	Конец лета	Осень	Зима
Эволюция	Рождение	Рост	Трансформация	Закат	Стагнация
Стороны света	Восток	Юг	Центр	Запад	Север
Климат	Ветер	Жара	Влажность	Сухость	Холод
Планета	Юпитер	Марс	Сатурн	Венера	Меркурий
Цвет	Зеленый	Красный	Желтый	Белый	Черный
Число	3 и 8	2 и 7	5 и 10	4 и 9	1 и 6

Следует отметить, что китайские идиограммы более точно соответствуют по смыслу не элементам, а пяти движениям. Такой перевод подчеркивает понятия эволюционности, динамических соотношений между феноменами, относящимися к этим пяти категориям. Каждому из пяти движений (Огонь, Земля, Металл, Вода и Дерево) соответствуют определенные функции и структуры (ткани). Так, в движение Огонь включена функция Кровь (сердечно-сосудистая система, нервная система); в движение Земля включена функция Соединительная ткань (составляющая основу всех органов); в движение Металл включена функция Эпителиальная ткань (кожа, эндотелий дыхательного и пищеварительного трактов); в движение Вода включена функция Костная ткань (минеральный, водно-электролитный и кислотно-щелочной обмена); в движение Дерево включена функция Мышц.

С точки зрения физиологии, соединенные в один цикл пять движений, выражают эндогенные и экзогенные ритмы, проявляющиеся в деятельности всех клеток или органов и имеющие между собой четкие взаимоотношения, либо стимулирующего, либо тормозящего характера. Надо отметить, что совокупность клеток и тканей, включенная в какое-либо энергетическое движение, «пульсирует» в четко определенном и неизменном хронологическом порядке, очередность деятельности будучи продиктована как внутренними импульсами (эндогенные ритмы), так и внешними импульсами (экзогенные ритмы).

Не переоценивая теоретические познания анонимных основателей акупунктуры, отнесемся, все же, с полным доверием к их детальным наблюдениям, которые требовали большого терпения. В настоящее время отстаивается мнение, что направление, в котором развивалась западная медицина, более агрессивное (более Yang), и она является необходимым партнером восточной медицины, более мягкой, более мудрой (более Yin), соблюдающей законы и порядок Природы. Восточная и западная медицины творчески взаимодополняются и взаимостимулируются.

1.4. Классификация и общая характеристика Энергий организма

Известно, что Qi символизирует как Энергию Вселенной, так и Энергию человека. Говоря о последнем, необходимо уточнить тип Энергии, который имеется в виду. Психические рас-

стройства, например, отражают нарушения иного типа Энергии, нежели иммунологические или эндокринные нарушения.

Классификация Энергий организма представляется следующим образом:

1. Фундаментальные Энергии:
 - а) Zong Qi (прародительская Энергия);
 - б) Shen Qi (психоинформационная Энергия).
2. Поддерживающие Энергии:
 - а) Ying Qi (трофическая Энергия);
 - б) Wei Qi (защитная Энергия);
 - в) внешняя модулирующая Энергия.
3. Хуе (Кровь, Материя).

Фундаментальные Энергии были так названы, потому что они определяют особенности развития и жизнедеятельности организма. Первую называют Zong Qi или прародительской Энергией, от нее зависит конституционный тип индивида; вторую называют Shen Qi или информационной Энергией, от нее зависит темперамент индивида.

Эти два вида Энергии являются врожденными и не воссоздаются, хотя их функция в большей мере поддерживается вкладом извне.

Поддерживающих Энергий три: питательная Энергия (Ying Qi) — обеспечивает питание тканей и поддерживает обмен веществ; защитная Энергия (Wei Qi) — обеспечивает двигательную способность и защиту организма от внешних и внутренних повреждающих факторов; внешняя циклическая Энергия обозначает воздействия физического характера, «питающие» разными путями человеческий организм, и посредством которых он интегрирован с энергетической средой Вселенной.

Каждая из этих Энергий циркулирует по определенным траекториям (каналам, меридианам), которые позже будут детально описаны. В зависимости от глубины циркуляции эти пять видов Энергии распределены в организме или более глубоко, или более поверхностно. Наиболее глубоко (а значит и наиболее защищенные) находятся фундаментальные Энергии Zong Qi (прародительская Энергия) и Shen Qi (психоинформационная Энергия): первая — имеет основную зону расположения в области малого таза, а вторая — в области головного мозга (рис. 3).

Поддерживающие Энергии находятся все более и более поверхностно: Ying Qi (питательная Энергия) — в промежуточной зоне, внешняя циклическая Энергия и Wei Qi (защитная Энер-

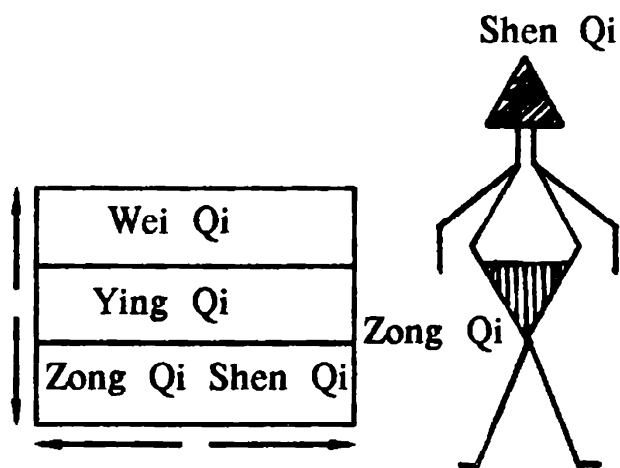


Рис. 3. Распределение Энергии организма относительно различной глубины человеческого тела

меридианов протекает в основном определенный тип Энергии, однако в одном меридиане могут протекать все виды Энергий в разных соотношениях.

Все виды Энергий с точки зрения двойственности Yin/Yang можно охарактеризовать следующим образом: наиболее Yin являются фундаментальные Энергии Zong Qi и Shen Qi. Но сравнивая их, Zong Qi является более Yin, а Shen Qi — более Yang. Питательная Энергия (Ying Qi) находится в зоне равновесия Yin и Yang; внешняя циклическая Энергия и особенно Энергия Wei Qi, обладает выраженным Yang характером. Yin и Yang характеристики указанных видов Энергии выражают роль, которую каждая Энергия играет в организме.

Фундаментальные Энергии можно сравнить с медленно разряжающимся атомным реактором. Поддерживающие Энергии полностью происходят из окружающей среды и в определенной мере являются взаимозаменяемыми. Имеется постоянная динамика между Yin и Yang (когда одна растет, другая — уменьшается, и наоборот). Динамические отношения можно легче понять с точки зрения взаимосвязи между пятью видами Энергии и пятью первоэлементами (рис. 4).

Как видно, каждому элементу или движению соответствует определенный тип Энергии.

гия) — непосредственно под кожей. Их распределение и функция тесно связаны со следующими энергетическими траекториями, по которым они следуют: чудесные меридианы для Zong Qi; дивергентные меридианы для Shen Qi; основные и продольные Lo меридианы для Ying Qi; шесть энергетических осей для внешних циклических Энергий и сухожильно-мышечные меридианы для Энергии Wei Qi. Надо отметить, что по каждому виду

Традиционные тексты говорят о существовании «четырех Морей», представленных рядом точек, которые играют важную роль во взаимодействии и регуляции энергетического обмена между организмом и окружающей средой.

Море Энергии состоит из трех точек, имеющих следующие функции:

VC17 тань-чжун — контролирует вдыхаемую (космическую) Энергию;

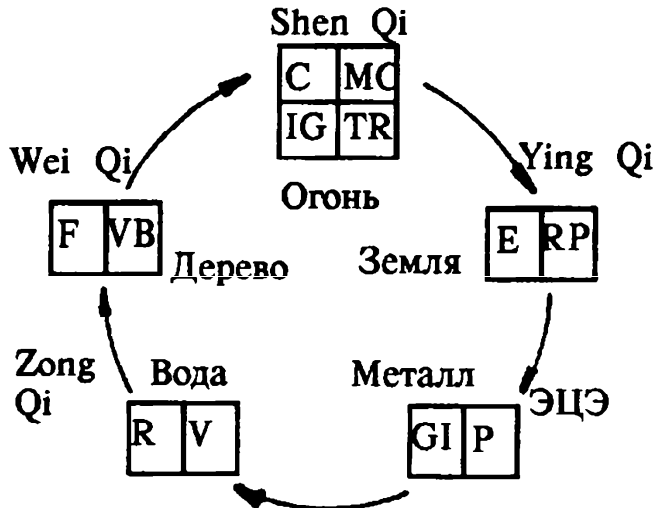


Рис. 4. Соотношения между Энергиями организма и пятью первоэлементами; ЭЦЭ — экзогенная циклическая Энергия

E9 жэнь-ин — контролирует восходящее движение Энергии к голове;

V10 тянь-чжу — контролирует нисходящее движение Энергии из верхних областей тела в нижние.

Море Питания состоит из двух точек:

E30 ци-чун — (точка «соединения питательных веществ») контролирует все процессы пищеварения и всасывания;

E36 цзу-сань-ли — контролирует все физиологические процессы, участвующие

в производстве и распределении Энергии в организме (обменные процессы).

Море Меридианов состоит из трех точек:

V11 да-чжу — контролирует водно-электролитный, кислотно-щелочной и минеральный обмены;

E37 шан-цзюй-сьюй — контролирует превращение Энергии Yang в Энергию Yin (накопление Энергии в виде более материальных запасов);

E39 ся-цзюй-сьюй — контролирует превращение Энергии Yin (из запасов) в Энергию Yang (циркулирующую Энергию).

Море Спинного Мозга представлено точкой VG17 нао-ху, контролирует поступление Энергии в организм и ее преобразование. Расположенная на уровне головы («антенна тела»), точка тесно связана с «верхними отверстиями» (глаза, уши, нос и рот), имеющие фундаментальную роль для пищевого поведения. Море Спинного Мозга также контролирует выде-

ление через «нижние отверстия» (мочевое, пищеварительное) и кожные покровы.

1.4.1. Прародительская Энергия Zong Qi

Zong Qi — прародительская Энергия (Zong означает «фундаментальный», «Храм предков»), передающаяся от поколения к поколению посредством хромосом, определяющих человеческий род. Для своего проявления и выполнения отведенной ей роли в течение жизни, она должна постоянно поддерживаться питательной Энергией, имеющей космическое (дыхание) и земное (пища) происхождение.

Zong Qi выполняет две важные функции:

а) создание индивидуума и определение основных этапов его развития (пубертатный период, менопауза, андропауза); б) постоянное обновление индивидуума.

Утверждение, что каждый индивидуум уникален, неоспоримо. Вариантов сочетания аминокислот настолько много, что вероятность повтора существующих сочетаний является бесконечно малой. Подсчитано, что если произошло бы случайное сочетание 20 аминокислот, даже в таком объеме, каким является Земля, вероятность образования хотя бы одной белковой молекулы, входящей в состав человеческого организма, практически равна нулю. Вместе с тем существуют десятки тысяч четко определенных типов человеческого белка. Роль контроля в этой стихии случайностей принадлежит Энергии Zong Qi.

Остается непонятным, каким образом Энергия Zong запускает и контролирует клеточную дифференциацию и органо-генез. Пространственное развитие тканей (морфогенетический градиент), которое определяет образование органов, нуждается в стимуле информационного уровня, способного задать направления размножения и роста.

Благодаря осуществляемому контролю за морфогенезом, Zong Qi является Энергией, определяющей конституционный тип индивидуума, который в соответствии с теорией пяти элементов можно разделить на пять категорий: Дерево, Огонь, Земля, Металл, Вода.

Развитие индивидуума отмечено двумя важными рубежами: половая зрелость и менопауза (андропауза). Эти рубежи делят жизнь на три периода, контролируемых Энергией Zong: детства — от рождения до половой зрелости; зрелого возраста — от половой зрелости до менопаузы; увядания (старости) — от менопаузы до умирания. В Neijing Su Wen уточняется, что поло-

вая зрелость наступает у мужчин и женщин в разном возрасте. Соответственно: кратное от цифры 8 ($8 + 8 = 16$) и кратное от цифры 7 ($7 + 7 = 14$).

Андропауза начинается в возрасте, соответствующему квадрату цифры 8 ($8 \times 8 = 64$), а менопауза — квадрату цифры 7 ($7 \times 7 = 49$). Эти два возрастных рубежа являются физиологическим пределом способности к воспроизводству индивидуума.

Наконец, Zong Qi контролирует и длительность жизни индивидуума, потенциал которого находится в пределах 110-115 лет, являясь одним из самых больших среди жизненных потенциалов обитателей Земли. То, что реальная средняя длительность жизни людей гораздо меньше, объясняется нарушениями энергетических законов Вселенной, являющихся причинами возникновения болезней.

Одной из фундаментальных характеристик Энергии Zong является то, что она не воспроизводится, но ее можно экономить, соблюдая правила гигиены. Последние включают: сбалансированное питание в соответствии с принципом пропорциональности Yang и Yin; соблюдение режима активности (Yang) и покоя (Yin), соответствующего экзогенным биоритмам; контроль дыхания, которое обеспечивает поступление «космической» Энергии, имеющее не меньшее значение, чем поступление кислорода.

Энергетическая организация человека усложняется с появлением восьми чудесных меридианов. Три из них Ren Mai (Yin-ской природы), Du Mai (Yang-ской природы) и Chong Mai («Мать двенадцати меридианов») берут начало в полости малого таза, где располагается резервная (запасная) зона Энергии Zong. Посредством восьми чудесных меридианов Энергия Zong распределяется по всему организму, выходя за пределы меридианов. Она восстанавливается вновь (регенерирует) на уровне дистальных точек Jing, с последующим возвращением в русло восьми чудесных меридианов.

Важной функцией Энергии Zong является обеспечение обновления структур организма. Известно, что такое обновление происходит в индивидуальном ритме для каждого типа клеток. Например, клетки кишечного эпителия живут мало, а нервные клетки — значительно дольше.

Эндогенные ритмы, обуславливающие цикличность (периодичность) деятельности каждого органа, каждой ткани и каждой клетки, контролируются Энергией Zong Qi посредством эндокринных желез.

В физиологических условиях истощение Энергии Zong Qi происходит постепенно и в определенном порядке, который соответствует закону о пяти движениях. Первой к 50-ти годам истощается Энергия движения Дерево (F/VB); затем, к 60-ти годам следует, согласно циклу стимуляции, Энергия движения Огонь (C/IG); к 70-ти годам — Энергия движения Земля (RP/E); к 80-ти — Энергия движения Металл (P/GI); к 90 годам — Энергия движения Вода (V/R). К 100 годам Энергия всех органов обычно истощена и остается только физическое тело.

Большое значение имеет соотношение Энергии Zong с другими видами Энергии. Выше было отмечено, что для выполнения своей роли Энергия Zong должна поддерживаться экзогенной Энергией дыхательного (Kou Qi) и пищевого (Ta Qi) происхождения. Кроме этого Энергия Zong Qi играет фундаментальную роль в образовании Энергии Ying Qi, Wei Qi и Хие, на основе экзогенных поступлений, действуя как катализатор. Она же обеспечивает движение различных типов Энергии по меридианам, кровеносным сосудам.

Энергия Zong орошает энергетические структуры организма, известные под названием «Чудесные органы», которые будут описаны ниже. Они были так названы потому, что не имеют прямых связей с двенадцатью основными меридианами, имея связи с восьмью «Чудесными сосудами».

Энергия Zong Qi относится к энергетической ложе Вода (R/V). Следует отметить, что меридиан Почек находится в тесной функциональной связи с чудесными меридианами и тазово-абдоминальной резервной зоной.

Точкой концентрации Энергии Zong является VC17 тань-, чжун, которая расположена по переднемедиальной линии, в центре груди («Zong Qi аккумулируется в груди») и входит в состав «Море Энергии».

Другой важной точкой для управления Энергии Zong является VG4 мин-мэнь, называемая «воротами судьбы» и расположенная на заднесрединной линии между ложами Почек. Эта точка является местом пересечения «переднего Неба» (обозначающего возможность, силу — все то, что предшествует созданию нового существа) с «задним Небом» (обозначающего актуализацию возможностей, результат создания).

Точки чудесных меридианов имеют свойство влиять на циркуляцию Энергии Zong, что используется для терапевтических целей.

1.4.2. Психоинформационная Энергия Shen Qi

Shen Qi — вторая фундаментальная наследственная Энергия, по своему характеру стоит ближе к Yang, находясь в энергетической зависимости от элемента Огонь (C/IG), который представляет Yang полюс пяти движений. Противоположный полюс — Yin, представленный элементом Вода (V/R), доминирует и контролирует Энергию Zong.

Shen Qi — Энергия утонченная, трудно поддающаяся описанию. Она управляет нервными и психическими функциями, включая как сознательную деятельность (зависящую от соматической нервной системы), так и неосознанную (зависящую от центральной и вегетативной нервной системы).

Энергия Shen Qi определяет темперамент и поведение людей, разделенных на шесть групп соответственно шести энергетическим уровням: Tai Yang, Shao Yang, Yang Ming, Tai Yin, Jue Yin и Shao Yin.

Энергия Shen возникает постепенно, по мере развития плода, параллельно с образованием и созреванием пяти энергетических лож. Каждая из них «излучает» определенный тип психической Энергии, которая участвует в установлении интеллектуального и психического профилей индивидуума. Часть этой Энергии имеет наследственное происхождение, а другая часть образуется в процессе деятельности органов, составляющих пять энергетических лож. Каждая из этих лож контролирует определенные психоинтеллектуальные функции и таким образом преобладание одной или другой будет определять интеллектуальный, темпераментный и поведенческий профили индивидуума (рис. 5).

Энергетическая ложа Огонь (C/IG) излучает Энергию Shen, которая соответствует уму, духовности, логике, разумности, нравственности, благородности («открытая, широкая душа»). От нее зависит способность к синтезу, координации действий, переработке данных («компьютер, калькулятор»), контроль эмоции посредством логики и рассудка.

Энергетическая ложа Земля (RP/E) излучает Энергию Yi, которая соответствует памяти, склонности к размышлению, рефлексам. Она фильтрует и складировывает элементы, исходящие из опыта, и перерабатывает их для дальнейшего использования.

Энергетическая ложа Металл (P/GI) излучает Энергию, называемую Po, которая соответствует способности индивидуума к адаптации в любой новой ситуации. От нее зависит инстинктивная жизнь, инстинкт самосохранения, автоматичес-

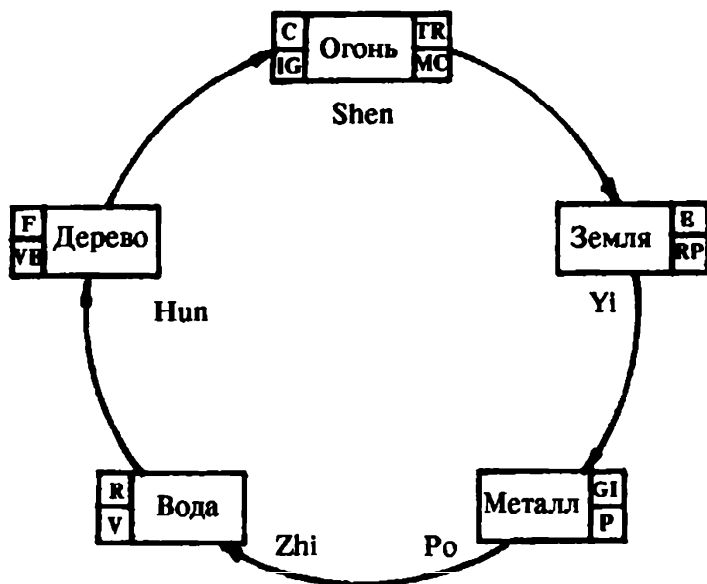


Рис. 5. Соотношение некоторых психоинтеллектуальных свойств с пятью первоэлементами

которая соответствует воле («железная воля»), решительному характеру, упорству, твердости характера (воля с переходом к действию).

Энергетическая ложа *Дерево* (F/VB) излучает Энергию Hun, которая соответствует воображению («струя идей»), желанию реализовать и воплотить, действовать («выполнимые сны»), энтузиазму, инстинктивным желаниям и действиям.

Обычно каждая энергетическая ложа участвует со своей специфической функцией, создавая уравновешенный психический и интеллектуальный профиль хорошего качества, целостного среднего человека. Преобладание психической активности одной из энергетических лож приводит к созданию определенного по темпераменту и конституции типа.

Физиология Энергии Shen связана с четырьмя элементами: 1) резервная зона Энергии Shen находится в черепной коробке, место расположения чудесного органа — Мозга; 2) координирующая энергетическая ложа *Огонь* (C/IG) является полюсом Yang энергетике организма. В сравнении с поддерживающими Энергиями (Ying и Wei Qi, экзогенные циклические Энергии) Shen Qi — Yin полярности. Однако, в сравнении с Zong Qi она тоньше, чище, легче, более Yang; 3) сердце считается динами-

кие действия, рефлексы. На нижнем уровне соответствует «животной жизни», контролируя фундаментальные жизненные потребности (питье, еда, воспроизведение), отсюда и название «вегетативная душа». На высшем уровне соответствует, с одной стороны, интуиции, а с другой — идеаторному потенциалу.

Энергетическая ложа *Вода* (R/V) излучает Энергию, называемую Zhi,

зирующим элементом Энергии Shen, которая проявляется посредством цвета кожи и особенно блеска и выражения глаз. Отметим, что глаза имеют бесконечный спектр выразительности, заключенный между жестким взглядом («от которого мороз по коже продирает») и добрым взглядом (который «согревает»). Считается, что состояние Энергии Shen отражается в глазах; 4) циркуляция Энергии Shen преимущественно происходит по различным меридианам («меридианы центрального контроля»), отвечающим за «информационные» функции, включающие в себя переработку информации, поступающей от органов чувств и выработку соответствующего адаптационного ответа. С точки зрения двойственности Yang/Yin меридианы Yang и энергетические ложи Yang обеспечивают сознательные функции, в то время как меридианы и энергетические ложи Yin обеспечивают неосознанные функции.

Энергия Shen циркулирует по организму следующим образом: из находящейся в черепной коробке резервной зоны она течет в сторону меридиана Zu Tae Yang (Мочевое Пузырь) через точку VI цин-мин, контролируемую двумя чудесными меридианами Yang Qiao Mai и Yin Qiao Mai. Достигая уровня торакального сегмента меридиана Мочевое Пузырь, Энергия Shen распределяется органам Zang и Fu через задние точки Shu (сочувственные) и через точки, называемые «двигательными». По этому же пути Энергия Shen поступает и в меридианы, а из них во внемеридианное пространство («межтканевое пространство»). Из дистальных точек Jing основных меридианов начинаются дивергентные меридианы, которые направляются в церебральную, кортикальную зоны (для меридианов Yang) и субкортикальную (для меридианов Yin). Здесь энергетический цикл замыкается и вновь дебютирует в точке VI цин-мин.

1.4.3. Питательная (трофическая) Энергия Ying Qi

Человек относится к гетеротрофным организмам, которые не могут существовать без поступления Энергии извне. Окруженный энергетическими скоплениями с жесткой структурой (животные и растительные продукты, вода), с менее жесткой структурой (воздух, ионизированные и неионизированные частицы среды), каждый организм будет поглощать из среды то, что соответствует его энергетическим потребностям.

Ying Qi или поддерживающая Энергия именуется еще созидательной, поскольку содержит помимо фракций Yang (чище,

нематериальнее) и фракцию Yin (менее чистую, материальнее, находящуюся в форме запаса). Будучи Энергией потребляемой, Ying Qi подчиняется формуле биологического равновесия: поступление = расходу Энергии.

Расход Энергии включает все потребление, необходимое для выполнения различных функций и действий (мышечное сокращение, нервный импульс, ионный насос, секреты и др.), а также то, что необходимо для поддержания температурного гомеостаза.

Энергия Ying Qi и, в большей степени Wei Qi, почти идентична с химической Энергией пищевых продуктов, ритмично поступающих в процессе питания. Она хорошо изучена и квантифицирована современной физиологией и биохимией.

Ying Qi продуцируется энергетическим комплексом Трех Обогревателей из пищевых продуктов и вдыхаемой космической Энергии. Будучи произведенной, она переходит в меридиан Легких, откуда начинается большой круг циркуляции Энергии основных меридианов, с соблюдением строгой ритмичности. Ее движение по основным меридианам обеспечивается Энергией Zong Qi.

Энергия Ying Qi обеспечивает необходимыми элементами все ткани организма. Для этого из основных меридианов она переходит в продольные Lo меридианы, которые отходят от первых на уровне Lo точек и далее разветвляются по всему организму. Каждая пара продольных Lo меридианов обеспечивает трофику определенной «ткани». Используя современные понятия, можно сказать, что Энергия Ying Qi обеспечивает развитие следующих биохимических процессов, характерных для органов, тканей и клеток: а) активный перенос электролитов и неэлектролитных молекул через биологические мембраны; б) синтез новых тканей, необходимых для роста и постоянного возобновления составляющих клеток; в) механическая работа, зарегистрированная в процессе сокращения гладких мышц (висцеральных, сосудистых), сердечной мышцы и поперечно-полосатой мускулатуры; г) поддержание температурного гомеостаза посредством равновесия между термогенезом (Yang) и термолизом (Yin).

Энергия Ying Qi находится под контролем энергетической ложи Земля (RP/E), которая характеризуется равновесием между содержанием Yang и Yin. Эта же характеристика обеспечивает равновесие между катаболическими (Yang) и ана-

большими (Yin) процессами. Ying Qi располагается между поверхностным энергетическим слоем Yang (Wei Qi) и глубоким энергетическим слоем Yin (Xue).

1.4.4. Защитная Энергия Wei Qi

Wei Qi всегда характеризовалась как «воинствующая свирепая Энергия». Она самая Yang Энергия тела, самая подвижная.

Как и Энергия Ying Qi, Wei Qi является потребляемой. Ее источником служит пища. Возникает в процессе производства и дифференцировки Энергий, который разворачивается в Трех Обогревателях.

Для выполнения своей роли, Wei Qi образует на поверхности кожи и слизистых (как дыхательных, так и пищеварительных) настоящую «защитную пленку». Когда эта пленка не нарушена, внешние патогенные Энергии не могут проникнуть в организм.

Произведенная на уровне Нижнего Обогревателя, Энергия Wei переходит в сухожильно-мышечные меридианы. В течение дня Энергия проходит 25 раз все шесть Yang меридианов, а в течение ночи 25 раз все шесть Yin меридианов. В целом, в течение суток она осуществляет 50 циклов. Это указывает на высокую скорость ее движения.

Обычно утверждается, что Wei Qi является более поверхностной днем и летом, и более глубокой — ночью и зимой. Для воздействия на эту Энергию зимой (и вечером) иглы нужно вводить глубже, а летом (и в течение дня) — поверхностнее.

Энергия Wei контролирует все защитные механизмы организма, как те, которые действуют на поверхности тела, так и те, которые действуют в глубине.

Воспалительные кожные реакции, кровоизлияния, аллергические проявления и другие патологические процессы с внешней манифестацией, все они выражают борьбу между Энергией Wei Qi и внешними патогенными Энергиями.

Важная функция Энергии Wei состоит в том, чтобы обеспечить двигательную способность. Как было указано ранее, большая часть экзогенной Энергии расходуется на обеспечение мышечного сокращения. Одновременно осуществляется и тем-

пературный гомеостаз, посредством трансформации других видов биологической Энергии в тепловую.

Wei Qi действует в тесной взаимосвязи не только с Ying Qi, но и с Zong Qi, так как многие из контролируемых ею процессов (иммунитет, эндокринный ответ) зависят от прародительской Энергии.

Wei Qi контролируется энергетической ложей Дерево (F/VB), которая, как известно, находится на Yang-полюсе энергетики организма, возле энергетической ложи Огонь (C/IG). Хотя орган Печень считается значимым для многих защитных процессов, протекающих в организме, энергетическая ложа Дерево выражает значительно более широкую энергетическую функцию.

1.4.5. Экзогенная циклическая Энергия

Человеческое тело постоянно подвергается многим физическим воздействиям экзогенного характера. Например, ионизирующие излучения космического («внеземного») или земного происхождения (γ -лучи) и др.

Кроме космической радиации, Земля и ее обитатели подвержены широкому спектру радиаций, имеющие различный энергетический потенциал, пропорциональный частоте колебаний и их длине волны.

Наиболее высокие потенциалы электромагнитных радиаций относятся к типу Yang и соответствуют трем энергетическим осям Yang: Tai Yang, Shao Yang и Yang Ming (по мере возрастания длины волны); по мере убывания энергетического потенциала они приобретают характер Yin и соответствуют трем энергетическим осям Yin: Tai Yin, Jue Yin и Shao Yin. В традиционной медицине, не имея современных параметров (энергия, частота, длина волны) для их описания, указанные шесть внешних Энергий были обозначены посредством следующих шести атмосферных факторов: Холод, Жара, Сухость, Влажность, Ветер и выраженный Жар. Соответствие с шестью энергетическими уровнями представлено в табл. 6.

Энергии Yang являются более быстрыми, обладают стимулирующим, ускоряющим эффектом, тогда как Энергии Yin более медленные, обладают ингибиторным, замедляющим эффектом.

Таблица 6. Соответствие между шестью энергетическими уровнями и климатическими факторами

Энергетический уровень	Соответствующие меридианы	Климатические факторы
Tai Yang	IG — V	Холод
Shao Yang	TR — VB	Жар
Yang Ming	GI — E	Сухость
Tai Yin	P — RP	Влажность
Jue Yin	MC — F	Ветер
Shao Yin	C — R	Выраженный Жар

Эффект воздействия внешних Энергий зависит во многом от их происхождения и интенсивности. Естественные внешние Энергии обладают физиологическим уровнем интенсивности, оказывают на организм стимулирующий, циклический и регулирующий эффекты. Экзогенные Энергии искусственного происхождения, особенно обладающие высокой интенсивностью, будут оказывать отрицательное воздействие на человеческую биоэнергетику, либо вызывая избыточный резонанс, способный нарушить функцию внутренних органов, либо интерферируя с физиологическими Энергиями, также приводит к отрицательному эффекту. Как увидим далее, этиопатогенез заболеваний зависит от этих экзогенных факторов.

1.4.6. Энергия Крови (Хуе)

Хуе, называемая еще и «структурированной» Энергией, представляет наиболее материальную форму Энергии. Она наиболее Yin из всех Энергий тела, находясь во внутренних органах, межтканевой жидкости, в крови, циркулирующей по сосудам. Энергия Qi (Yang) и материя, Хуе (Yin), распределены по всему организму, придавая телу характерную консистенцию.

Хуе (Кровь) — органическая материя, создается из пищи на уровне Среднего Обогревателя, являясь материальным субстратом пяти энергетических лож. Поскольку материальные структуры постоянно изменяются, их динамизация обеспечива-

ется Энергией Wei Qi, она же обеспечивает и движение крови по сосудам.

Хуе циркулирует более поверхностно днем и летом, и глубже — ночью и зимой. На циркуляцию оказывает большое влияние месячный цикл. Известно, что при полной луне, Энергия и Кровь находятся в избытке; если патогенная Энергия воздействует на организм в этот период, она не может проникнуть глубоко в тело. Когда луна уменьшается, Энергия и Кровь находятся в состоянии Недостаточности и если патогенная Энергия воздействует в этот период, то может проникнуть более глубоко.

В понятие Хуе входят и Жидкости тела, которые образуются как из пищи («живая вода»), так и из воды.

1.5. Источники образования Энергий организма

Как было отмечено ранее, фундаментальные Энергии (названные так потому, что от них зависит образование нового существа и его последующие изменения) являются наследственными. Эти две Энергии, Zong и Shen, для проявления своих функций и для поддержания деятельности организма нуждаются в поступлении экзогенных Энергий. Последние известны под названием поддерживающих Энергий. К ним относятся Энергии Ying, Wei, экзогенная циклическая Энергия и Хуе.

Широкое значение имеет космическая Энергия (Yang). Она охватывает всю физическую среду, энергетическое облако Вселенной, в котором мы плаваем как «рыба в воде». Животные, защищенные от космической радиации, погибают от «радиационного голода». Организмы, которые недостаточно освещены, развиваются плохо. Все естественные радиации, контактирующие с человеческим организмом, являются настоящей пищей, без которой жизнь была бы невозможной.

Другой составной частью, входящей в космическую Энергию (Yang), является вдыхаемая Энергия. Она включает, в первую очередь, кислород — неотъемлемый элемент внутриклеточного сгорания. Кроме кислорода в организм поступают и атмосферные ионы. Считается, что избыток положительных ионов (Yang) обуславливает синдром, характеризующийся раздражительностью, волнением, бессонницей, спастическим запором, и наоборот, избыток отрицательных ионов (Yin) обуславливает гипотензию, слабость, сонливость, тревожность и психическую депрессию.

Атмосферное электричество оказывает на человеческий организм еще недостаточно изученное влияние. Одним из путей доступа атмосферного электричества в организм является бронхиальное дерево. Способ дыхания имеет большое значение как «в поступлении космической Энергии», так и в мобилизации Энергий в меридианах и вне их. С каждым вдохом Энергия продвигается по меридианам на строго определенное расстояние.

Энергия Yin пищевых продуктов является наиболее известным энергетическим элементом. Современная наука достигла значительных успехов в определении их химического состава. Но мы уверены, что эти данные приобретут гораздо большее значение, когда удастся провести параллель между химическим составом и энергетической ценностью продуктов, выражая это соотношение с точки зрения свойства Yin и Yang и известных

пяти энергетических единиц, представляющих основные структуры организма.

Любой пищевой продукт с энергетической точки зрения может быть охарактеризован в виде количественного соотношения в нем Yin и Yang (рис. 6).

В природе не существует пищевых продуктов, имеющих только один вид Энергии, всегда содержится оба вида, но с определенным преобладанием одного или другого. Знание основных свойств, позволяющих вести такую классификацию, необходимо для составления физиологической диеты (табл. 7).

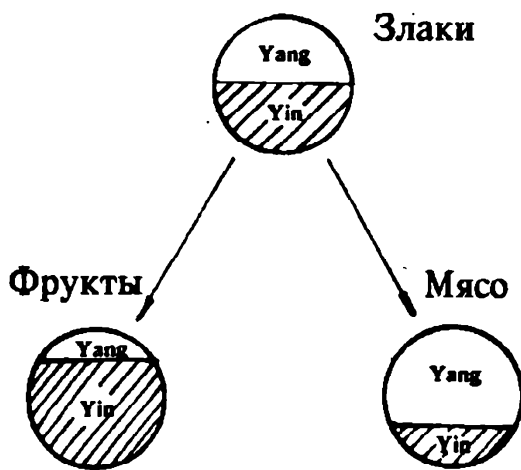


Рис. 6. Соотношение Yin и Yang в пищевых продуктах

Таблица 7. Характеристика Yang Yin пищевых продуктов

Характеристика	Yang	Yin
Форма	Круглая	Удлиненная
Цвет	Красный	Синий
Вес	Малый	Большой

Характеристика	Yang	Yin
Плотность	Малая	Большая
Соотношение Na^+ / K^+	Сниженное	Повышенное
Содержание воды	Сниженное	Повышенное
Вкус	Кислый, горький	Соленый, сладкий
Физиологические эффекты		
Кислотно-щелочное равновесие	Кислое	Щелочное
Объем мочи	Понижен	Повышен
Стул	Твердый	Мягкий
Артериальное давление	Повышено	Снижено
Плазматические липиды	Норма	Повышена
Поведение	Возбуждение	Заторможенность
Физиология растений		
Сезон роста	Весна	Осень
Ритм роста	Быстрый	Медленный
Место произрастания	Области Yang	Области Yin

Необходимо отметить, что продукты земного происхождения (Yin) содержат в той или иной степени и свойства Yang (космические). Источником этого свойства является, в большинстве случаев, солнечная энергия. Интересен тот факт, что практически только растения способны к утилизации солнечной энергии, в то время как животные к этому почти не способны. В сбалансированной диете, в первую очередь, должно быть сбалансированным содержание Yang и Yin. Наиболее близки к этому равному содержанию зерновые, которые всегда были основным питанием человека. Они являются основанием пищевой



Рис. 7. Пирамида физиологического питания

пирамиды, верхушка которой должна состоять в равной степени из продуктов Yang и Yin. Такая пирамида изображена на рис. 7. Алкоголь и сахар являются преимущественно Yin, тогда как кофе и соль — преимущественно Yang.

Соблюдение правильного соотношения между группами пищевых продуктов, из которых формируется указанная пирамида, обеспечивает оптимальное поступление

Энергии, необходимой для энергетических процессов.

Вторая характеристика продовольственных продуктов, которая должна учитываться при составлении дневного рациона, это их принадлежность к одной из категорий, соответствующих пяти элементам (энергетическим единицам). Каждой энергетической единице соответствует определенный вид продовольствия, способный стимулировать и поддерживать их физиологическую активность (табл. 8).

К сожалению отсутствует взаимосвязь между традиционными пятью группами продовольственных продуктов и современными концепциями питания. В этом плане совмещение традиционного и современного взглядов могло бы привести к настоящей революции в диетологии, которая, несомненно, не заставит себя долго ждать.

Считается, что после поступления в организм пища попадает в Средний Обогреватель (Селезенка, Поджелудочная Железа, Желудок), откуда наиболее чистая Энергия переводится в Верхний Обогреватель, создавая Энергию Ying Qi, после объединения с космической Энергией дыхательного происхождения. Эта Энергия содержит пять качеств («нутритивные принципы»), называемые «вкусами», соответствующие пяти энергетическим единицам (табл. 8).

Таблица 8. Некоторые продукты, соответствующие пяти энергетическим единицам

Дерево	Огонь	Земля	Металл	Вода
Кислый вкус Пшеница (хлеб) Помидоры Уксус Лимон Апельсины Ягоды Простокваша Мясо птицы	Горький вкус Просо Грейпфрут Баранье мясо Фазан Полынь Миндаль	Сладкий вкус Рис Кукуруза Мед Орехи Финики Бананы Картофель Говядина Яйца	Пикантный вкус Овес Горчица Перец горький Перец Хрен Чеснок Лук	Соленый вкус Фасоль Соленья Продукты соленые Мясо свиное Морская рыба Икра Сыры

Из Верхнего Обогревателя Ying Qi поступает в меридиан Легких и далее переходит в большой круг циркуляции Энергии. В «Ling Shu» говорится, «когда Верхний Обогреватель приходит в движение, он распределяет «вкусы» пяти зерновых, которые поднимаются как дым до кожи, заполняя все тело, как туман или пар, распространяясь всюду».

Энергия Ying Qi имеет точное назначение: обеспечивает питание всех структур тела; обеспечивает «экзогенной» Энергией Энергии Zong Qi (прародительскую) и Shen Qi (психоинформационную), которые не проявляются в ее отсутствие.

Из Среднего Обогревателя менее «очищенная» часть пищи переходит в Нижний Обогреватель (Почки/Мочевой Пузырь, Печень/Желчный Пузырь), где образуется Энергия Wei Qi. На уровне Среднего Обогревателя часть Энергии, наиболее Yin, отделяется в виде Хие (Кровь) (рис. 8).

Несбалансированное питание и неправильное дыхание являются основными причинами заболеваний. Говоря о правильном питании, нужно иметь в виду несколько элементов:

а) рекомендации ВОЗ в отношении принципов питания имеют существенный недостаток — они чрезмерно обобщены. Тип питания жителей областей с преобладанием Yang или людей, работающих в условиях Yang, должен компенсировать

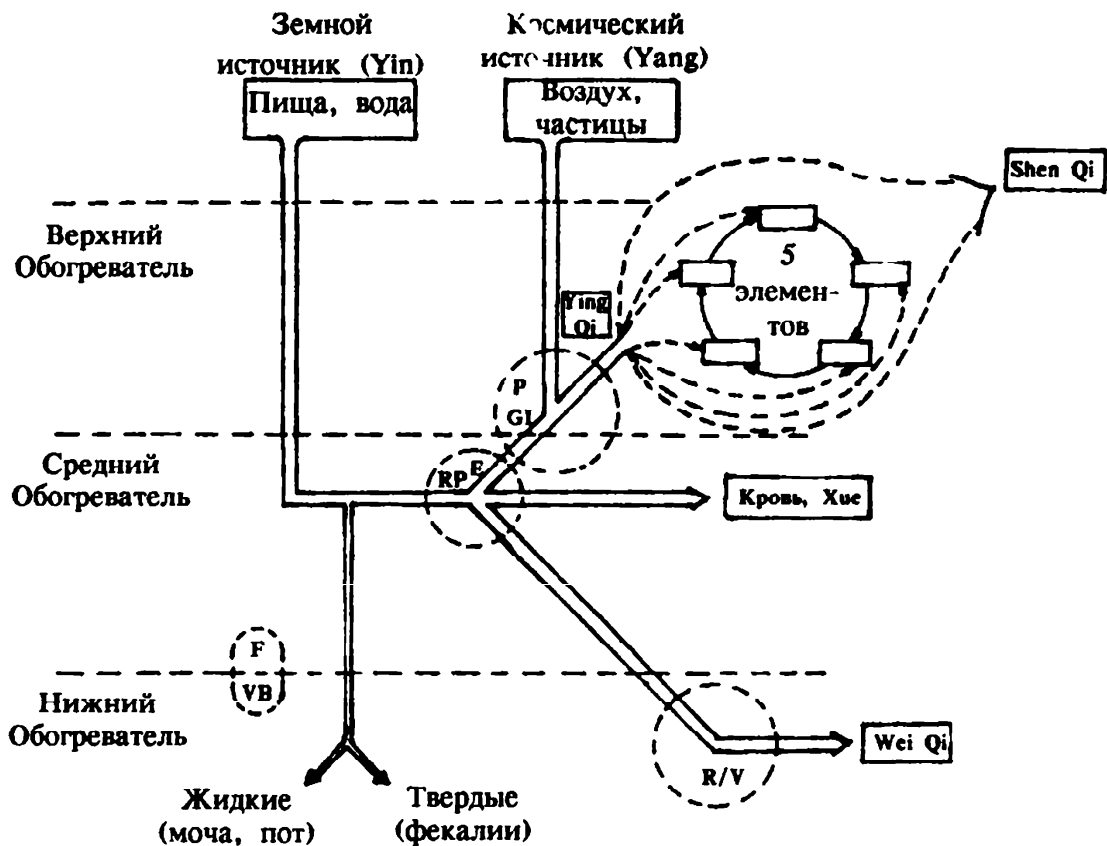


Рис. 8. Образование Энергий организма из земного Yin и космического Yang источников в метаболическом ансамбле Трех Обогревателей

избыток Yang потреблением пищи с преобладанием Yin. Аналогично рассуждение для лиц, проживающих или работающих в условиях Yin, у которых компенсацию надо проводить, потребляя пищу, в которой преобладает Yang;

б) наиболее подходящей для определенного индивидуума пищей является та, что поступает из той географической зоны, где он родился и вырос. Вся биология индивидуума, включая рецепторы разных биохимических веществ, содержащихся в пище, адаптирована к структурным особенностям пищевых продуктов данной зоны. Пищевые продукты представляют собой структуры с определенной энергетической организацией, соответствующей космическим и земным влияниям строго определенной географической области. Очевидно, что организм имеет очень большую способность адаптации к очень разнообразному питанию, как в качественном, так и в количественном плане;

в) другие правила питания предусматривают следующее: количество пищи должно соответствовать энергетическим затратам; качество потребляемой пищи должно обеспечиваться ее хорошим жеванием (традиционно — 50 жевательных движений до поглощения пищи; 20 жевательных движений возможны даже в условиях современного ритма жизни); психическое состояние в момент приема пищи должно быть соответствующим. В условиях стресса или психического дискомфорта лучше пищу не принимать — «любое волнение перед или сразу после еды превращает в яд самые доброкачественные и легко усвояемые пищевые продукты» (Fodor S., 1861);

г) короткие периоды пищевого воздержания (традиционный пост крестьянина) играют значительную роль в ускорении процессов восстановления тканей: наиболее изношенные разрушаются, а другие, новые, создаются.

СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БИОЭНЕРГЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА

II.1. Классификация и общая характеристика меридианов

Среди основных понятий традиционной акупунктуры таких, как Энергия (Qi), точки акупунктуры (Xue Wei) и меридианы (Jing Lo), последние вызывают наибольшие споры и различные интерпретации. Меридианы представляют собой энергетические проекции, которые можно сравнить с морскими течениями (их невозможно выявить путем анализа структуры воды и в то же время они проявляются многими эффектами на расстоянии). Различные меридианы окутывают тело, образуя густую энергетическую сеть, связывая между собой разные органы и части тела, часто отдаленные друг от друга (левое-правое, верхне-нижнее, наружно-внутреннее, передне-заднее). Всего в организме выделяют 138 меридианов, которые классифицируются следующим образом:

I. Основные меридианы: Jing Zheng или Jing Mai;

II. Вторичные меридианы:

— дивергентные: Jing Bie;

— сухожильно-мышечные: Jing Jin;

— чудесные: Qi Jing;

— продольные Lo: Lo Mai или Lo Bie;

— поперечные Lo: Lo Mai;

— глубокие Lo: Sun Lo, Fu Lo, Xue Lo.

Рассматривая сеть меридианов, следует выделить основные характеристики:

1. Меридианы не соответствуют определенной анатомической структуре, хотя связаны с их функцией. Вероятно сухожильно-мышечные меридианы в определенной степени выражают энергетическое состояние мышц; дивергентные меридианы — состояние периферической нервной системы; продольные Lo меридианы — лимфатических путей; поперечные Lo меридианы — дистальных анастомозов между артериями и венами; основные меридианы в определенной степени отражают энергетическое состояние артериальных (меридианы Yang) или венозных (меридианы Yin) сосудов. Однако, эти соответствия достаточно условны;

2. Все меридианы имеют определенную симметричность (энергетическую — Yin/Yang и пространственную);

3. В различных меридианах циркулирует преимущественно какой-либо вид Энергии: в основных и продольных Lo меридианах — Энергия Ying; в сухожильно-мышечных — Энергия Wei; в дивергентных — Энергия Shen; в чудесных — Энергия Zong;

4. Все меридианы делятся на Yin и Yang. Однако это деление является относительным. В целом более поверхностно расположенные меридианы (сухожильно-мышечные) являются более Yang в сравнении с более глубоко расположенными меридианами (продольные Lo или дивергентные);

5. Каждая группа меридианов осуществляет какую-либо энергетическую функцию: основные меридианы и продольные Lo — питания тканей; сухожильно-мышечные меридианы — защиты организма; дивергентные меридианы — интегрирования организма в соответствии с полученной информацией от органов чувств и различных тканей; чудесные меридианы — поддержания физиологических ритмов (органов, тканей, клеток).

II.2. Основные меридианы

Энергия циркулирует в организме по определенным траекториям, называемым Jing Lo, меридианами («12 основных меридианов»). Они взаимосвязаны либо по принципу монополярности («шесть больших меридианов»), либо по принципу биполярности («пять энергетических лож»).

Основные меридианы, на которых расположены 361 акупунктурная точка, являются внешним проявлением внутренней сложной энергетической сети, связанной с пятью паренхиматозными органами Zang (Yin) и пятью висцеральными органами Fu (Yang). Каждый из них представляет не столько анатомический орган, сколько определенную функцию. Сокращенное наименование и общие характеристики двенадцати основных меридианов представлены в табл. 9.

Энергетические связи образованы в соответствии с четкими правилами как в отношении способа соединения (пространственная организация) разных меридианов, так и в отношении активности (временная организация). Знание этой организации позволяет провести не только классификацию биоэнергетической активности внутренних органов, но также выработать четкую логику диагностики и выбора точек, способных устранить имеющийся энергетический дисбаланс.

Таблица 9. Общая характеристика основных меридианов

Меридиан	Сокращенное наименование	Характеристика Yin-Yang	Направление хода	Время наибольшей активности (часы)	Конечность, на которой проходит меридиан	Количество точек
Легкие	P	Yin	центробеж.	3-5	Shou ¹⁾	11
Толстый Кишечник	GI	Yang	центростр.	5-7	Shou	20
Желудок	E	Yang	центробеж.	7-9	Zu ²⁾	45
Селезенка-Поджелудочная Железа	SP	Yin	центростр.	9-11	Zu	21
Сердце	C	Yin	центробеж.	11-13	Shou	9
Тонкий Кишечник	IG	Yang	центростр.	13-15	Shou	19
Мочевой Пузырь	V	Yang	центробеж.	15-17	Zu	67
Почки	R	Yin	центростр.	17-19	Zu	27
Перикард	MC	Yin	центробеж.	19-21	Shou	9
Три Обогревателя	TR	Yang	центростр.	21-23	Shou	23
Желчный Пузырь	VB	Yang	центробеж.	23-1	Zu	44
Печень	F	Yin	центростр.	1-3	Zu	14

1) Shou — верхняя конечность;

2) Zu — нижняя конечность.

Отметим, что внешний ход 12 основных меридианов представляет не более чем видимую часть энергетического айсберга, невидимая часть которого организована по четкой схеме, включающей ряд вторичных меридианов и внутренних органов.

Наблюдая внимательно за внешним ходом 12 основных меридианов, можно заметить их сравнительно правильное распределение и расположение: все имеют продольный ход и начинаются или кончаются на уровне пальцев рук или ног; шесть из них проходят по наружной стороне конечностей и задне-наружной стороне туловища (меридианы Yang), а остальные шесть проходят по внутренней стороне конечностей и передней стороне туловища (меридианы Yin). Существуют и исключения. Например, меридиан Желудка, который является меридианом Yang, проходит на уровне туловища по передней стороне, то есть через зону Yin тела. Шесть из основных меридианов имеют центробежный ход и шесть — центростремительный; через свои крайние точки меридианы последовательно соединяются друг с другом.

Двенадцать основных меридианов образуют внешний энергетический каркас, корни которого расположены глубоко, на уровне внутренних органов.

II.3. Вторичные меридианы

Двенадцать основных меридианов, составляющие энергетическую основу человеческого организма, дополняются рядом ответвлений, посредством которых основные меридианы и внутренние органы соединены со всеми тканями тела, обеспечивая осуществление различных специфических функций.

В составлении системы меридианов значительную роль играют дистальные точки, называемые Jing, которых всего 12 — по одной на каждом из двенадцати основных меридианов. Они располагаются дистально, являясь либо первой точкой меридиана (для меридианов Yin на ногах и для меридианов Yang на руках), либо последней точкой меридиана (для меридианов Yang на ногах и для меридианов Yin на руках).

В дистальной точке Jing, принадлежащей основному меридиану, начинаются сухожильно-мышечные меридианы, дивергентные меридианы (рис. 9).

Из точки Lo каждого из двенадцати основных меридианов ответвляются вторичные меридианы: а) продольные Lo меридианы, идущие вдоль основных меридианов, рассеиваясь в соответствующей ткани; б) поперечные Lo меридианы, соединя-

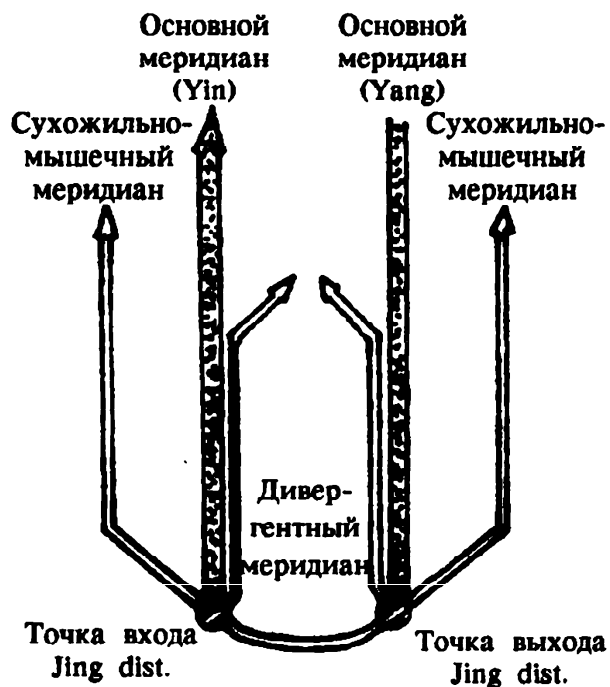


Рис. 9. Соотношения различных типов меридианов с дистальными точками *Jing*

жение этой сети имеет определенный порядок, а связь между основными и вторичными меридианами осуществляется на уровне ряда точек, называемых «управляющими».

II.4. Большие меридианы

Существуют определенные виды взаимоотношений между двенадцатью основными меридианами, которые объясняют продольную организацию энергетических потоков, известных под названием шести энергетических осей (уровней). В рамках этого соотношения соединение двух меридианов является униполярным — либо два меридиана Yang, либо два меридиана Yin. При этом один из них имеет свое начало на верхней конечности, второй — на нижней. В итоге образуются шесть двойных меридианов (большие меридианы), из которых три относятся к Yang, а три — к Yin. Продольное расположение этих шести энергетических осей лучше всего прослеживается, когда индивидуум находится в положении стоя, с поднятыми вверх руками (рис. 10).

Связь верх-низ осуществляется посредством этих продольных меридианов. Эта система отношений в то же время ус-

ющие два основных меридиана, спаренных по правилу *Biao Li*.

Кроме этих меридианов существуют и восемь чудесных меридианов, которые обеспечивают взаимосвязь между несколькими меридианами. К чудесным меридианам, четыре из которых Yang, а четыре — Yin, относятся и два срединных меридиана: *Ren Mai* (переднесрединный) и *Du Mai* (заднесрединный).

Из вышеизложенного следует, что потоки Энергии тела передвигаются вдоль определенных сложных траекторий, образуя энергетическую сеть, связывающую все области тела. Располо-

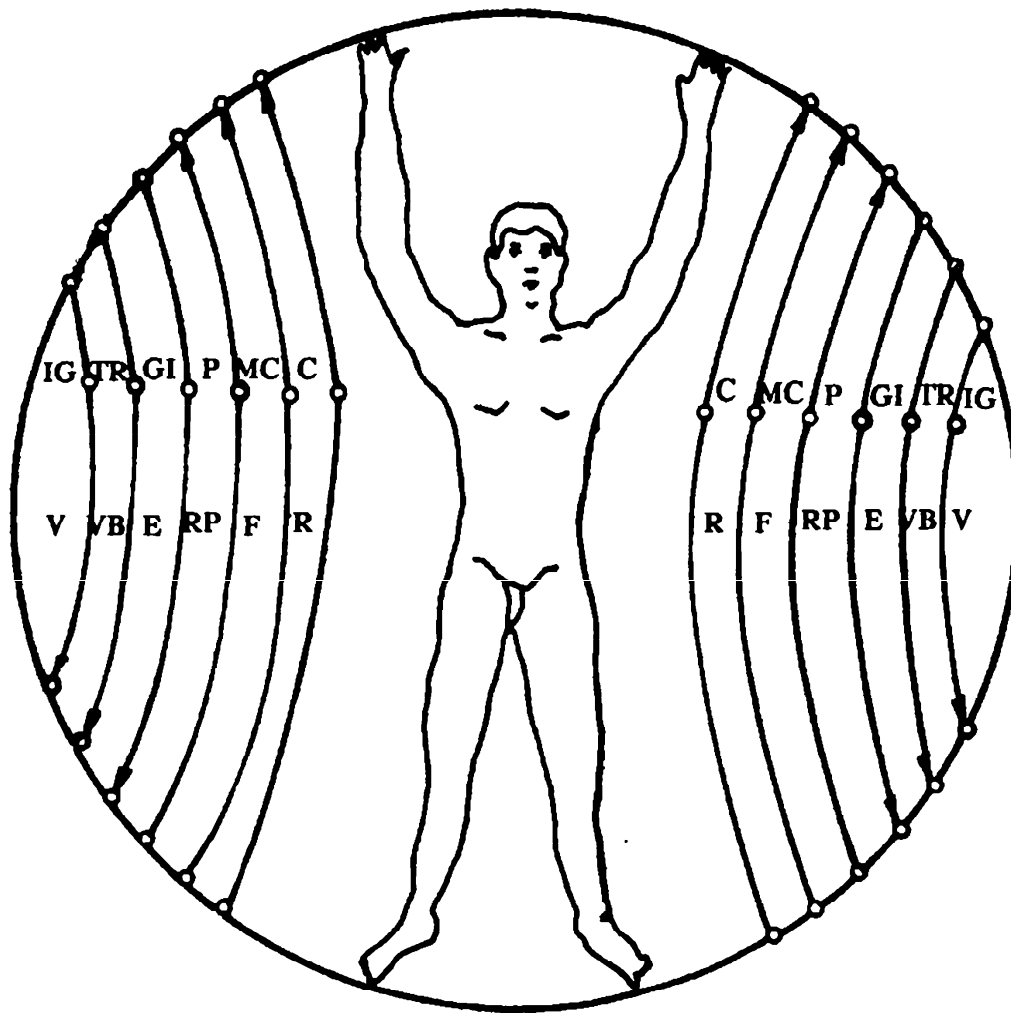


Рис. 10. Схематическое изображение шести энергетических осей танавливает идеальную симметрию между полярностями Yang и Yin.

Перевод терминов Shao, Jue, Ming осуществляется авторами по-разному, откуда и разная интерпретация их смысла. Например, Shao чаще переводится как «светлый», «блестящий». Наиболее вероятное значение вытекает из рис. 11, на котором Yang означает «ускорение», а Yin — «замедление», Shao Yang — начало движения; Tai Yang — максимальное ускорение; Yang Ming — окончание ускорения; Shao Yin — начало замедления;



Рис. 11. Характер движения Энергии в соответствии с ее циркуляцией в шести энергетических уровнях

Tai Yin — максимальное замедление; Jue Yin — окончание замедления.

Каждая из шести энергетических осей образована по одной и той же схеме: для трех осей Yang они начинаются в дистальных точках Jing верхних конечностей, имея нисходящую траекторию (к зонам Yin). Соединение с нижним меридианом Yang осуществляется в точке «узел», и наконец, конечной точкой является дистальная точка Jing спаренного меридиана, располагающегося на нижних конечностях; для трех осей Yin они начинаются в дистальных точках Jing, расположенных на нижних конечностях, имея восходящую траекторию (к зонам Yang). Соединение с верхним меридианом Yin осуществляется в точке «узел», и наконец, конечной точкой является дистальная точка Jing спаренного меридиана, располагающегося на верхней конечности.

Между шестью большими меридианами и часовой циркуляцией в основных меридианах существует четкая взаимосвязь, отраженная на рис. 12. Как будет видно, она объясняет и образование пяти энергетических лож, о которых будет сказано дальше. Отметим только, что энергетический потенциал шести осей вытекает из энергетического потенциала основных меридианов, которые участвуют в их образовании и которые обеспечивают поразительную симметрию Yin и Yang.

Вдоль каждой энергетической оси Энергия циркулирует в противоположном направлении: экзогенная Энергия (космическая, Yang) проникает через дистальные точки Jing верхних конечностей и выходит через дистальные точки нижних ко-

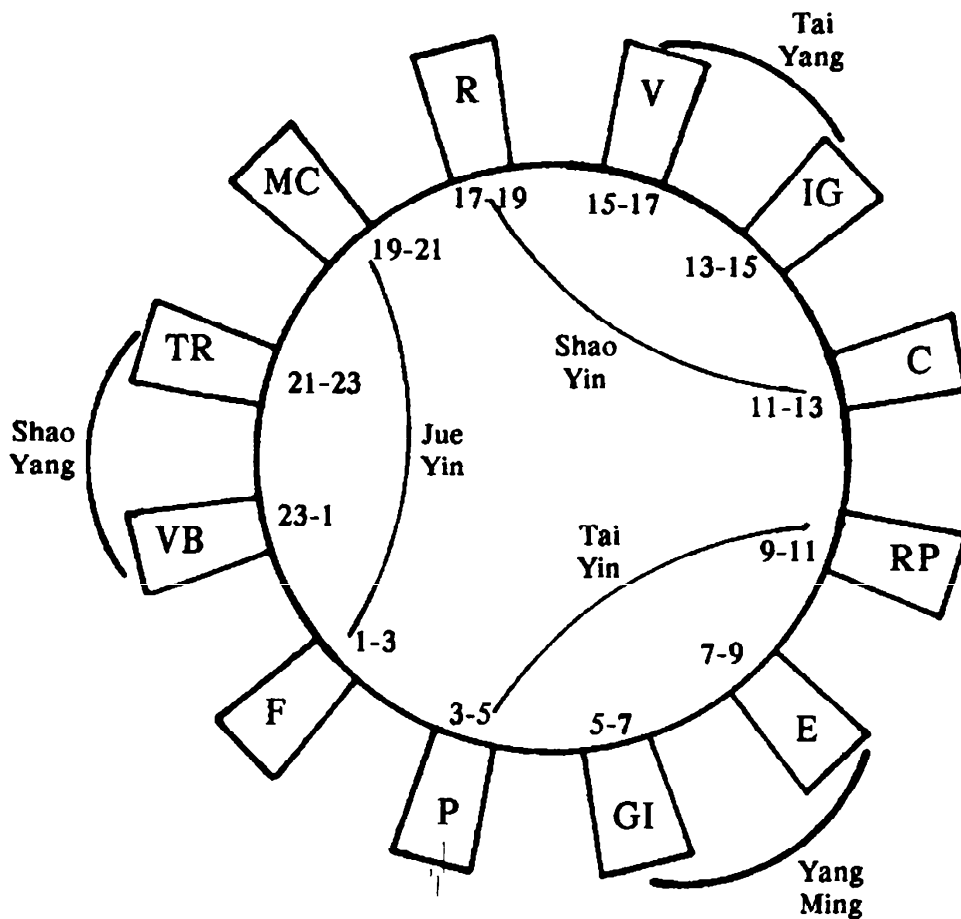


Рис. 12. Соотношения циркуляции Энергии в двенадцати основных меридианах и в шести энергетических осях

нечностей; и наоборот, Энергия Zong (Yin) проникает в энергетические оси Yin через дистальные точки Jing нижних конечностей и выходит через дистальные точки Jing верхних конечностей. Эти два вида Энергии взаимодействуют на уровне точек соединения осей (точка «узел»), место соединения меридиана верхней конечности и меридиана нижней конечности.

Каждая из шести экзогенных Энергий, проходящая по шести осям, имеет свое символическое название: Ветер, Холод, Жар, Влажность, Сухость, Огонь. Каждой энергетической оси соответствует определенная экзогенная Энергия (рис. 13).

Между движением Энергии Вселенной (представленной экзогенными Энергиями) и движением Энергии организма (эндогенные биоритмы) существует тесная и точная взаимосвязь.

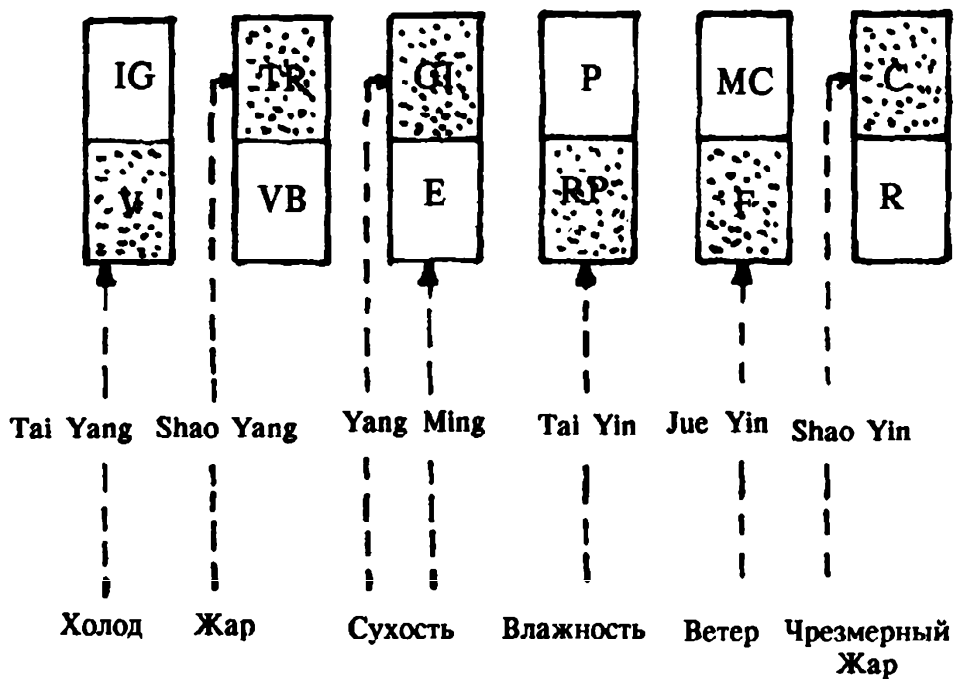


Рис. 13. Соответствие шести экзогенных Энергий энергетическим осям

Продольная организация меридианов участвует в осуществлении энергетического гомеостаза верх-низ. С патофизиологической точки зрения такая организация объясняет распространение энергетических нарушений сверху вниз или наоборот. С терапевтической точки зрения она объясняет выбор точек, расположенных на нижних конечностях, для лечения нарушений, определяемых в верхней части тела, и точек, расположенных на верхних конечностях, для нарушений, выявленных в области нижних конечностей.

II.5. Энергетические уровни

Само название «энергетический уровень» указывает на то, что каждый из шести больших меридианов находится на определенной глубине от поверхности тела. Но здесь имеется в виду не столько их анатомическое расположение, сколько иерархия их энергетических потенциалов (рис. 14). Роль этих уровней состоит в соединении наружного (внешнего) с внутренним. В этом смысле каждый энергетический уровень «открыт» в ту или иную сторону: Tai Yang открыт кнаружи; промежуточный уровень Yang (Shao Yang) — как кнаружи, так

и вовнутрь; третий уровень Yang (Yang Ming) — вовнутрь. Три энергетических уровня Yin открыты следующим образом: Tai Yin открыт снаружи; Jue Yin — как снаружи, так и вовнутрь, и Shao Yin — вовнутрь.

В соответствии с шестью энергетическими уровнями имеется послойное расположение различных Энергий (рис. 14). На поверхности тела преобладает защитная Энергия (Wei Qi), самая агрессивная, самая Yang. Затем следуют энергетические структуры все менее и менее Yang и все более и более Yin. Последней является структура, называемая «материей». Она соответствует паренхиматозным (Zang) и полым (Fu) органам.

Таким образом, в отличие от энергетических осей, представляющих продольную энергетическую организацию, энергетические уровни образуют преимущественно поперечные и направленные в глубину связи.

Как и энергетические оси, описанные шесть энергетических уровней организованы таким образом, чтобы обеспечить идеальное равновесие между Yang и Yin. Из рис. 15 видно, что три энергетические оси Yang соединяются с тремя энергетическими осями Yin, образуя три concentрических круга, из которых наружный круг сформирован из Tai Yang и Shao Yin, промежуточный круг — Shao Yang, Jue Yin и внутренний круг — Yang Ming и Tai Yin. Пересечения различных уровней Yin,

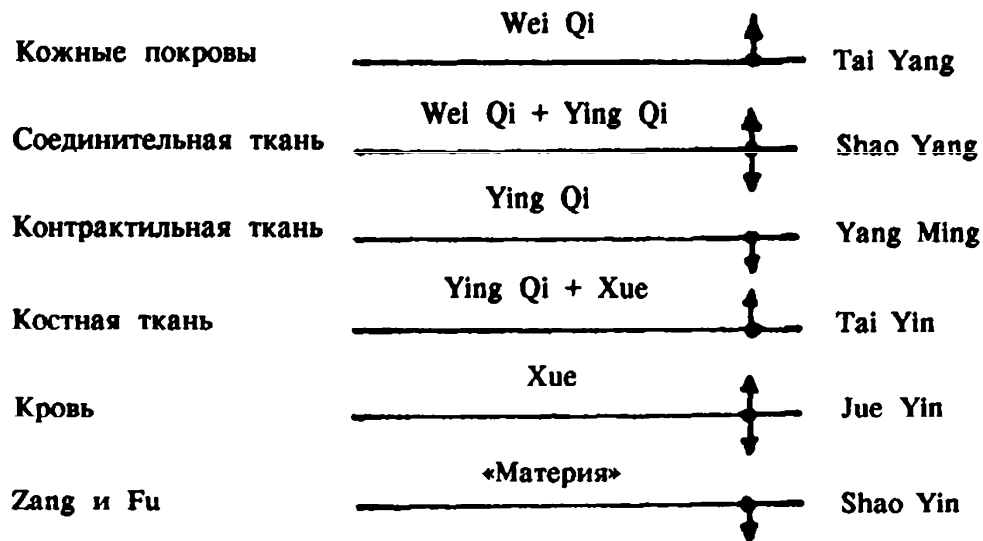


Рис. 14. Шесть энергетических уровней с соответствующими им тканями и направленность движения Энергии (кнаружи или вовнутрь)

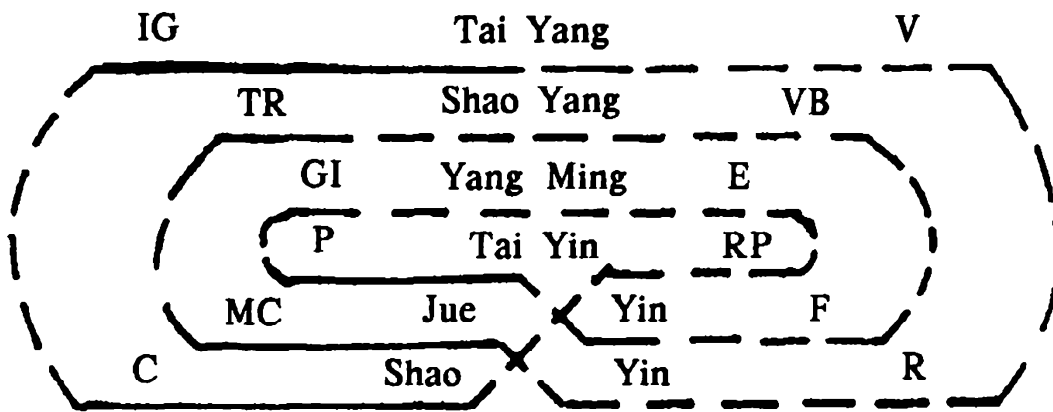


Рис. 15. Соединение основных меридианов, реализующих симметрию Yin-Yang

изображенные в нижней части рис. 15, отражают взаимосвязи, существующие в рамках большого круга циркуляции Энергии.

II.6. Энергетические ложи и энергетические единицы

Кроме монополярных соединений меридианов (двух меридианов Yin или двух меридианов Yang) существуют и биполярные соединения (между меридианами Yang и Yin). Такие соединения образуют энергетические структуры, названные J.C.Darras (1982) пятью энергетическими ложами, которые соответствуют пяти энергетическим движениям (табл. 10).

Таблица 10. Взаимосвязь между энергетическими ложами и Энергиями организма

Энергетическая ложа	Спаренные меридианы	Соответствующая Энергия
Дерево	F/VB	Wei Qi
Огонь	C/IG	Shen Qi
Земля	RP/E	Ying Qi
Металл	P/GI	Внешние Энергии*
Вода	R/V	Zong Qi

* *Внешние модулирующие Энергии.*

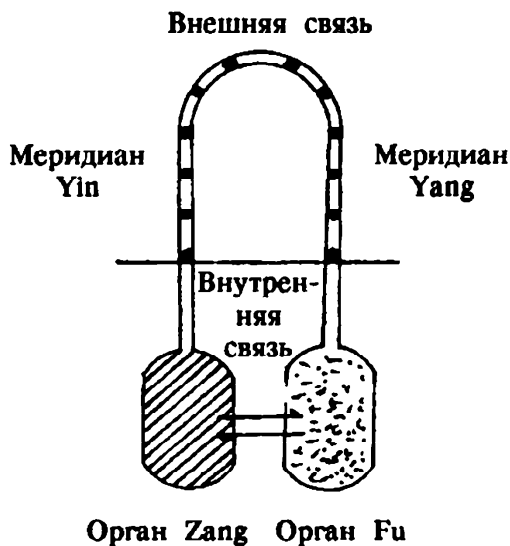
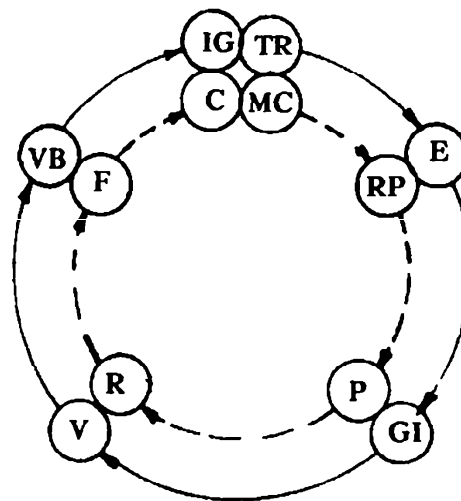


Рис. 16. Схема организации одной энергетической ложи

Каждая энергетическая ложа имеет структуру, изображенную схематически на рис. 16. Энергетическая ложа состоит из:

а) паренхиматозного органа Zang, Yin-ской природы, выполняющего роль хранилища Энергии соответствующей ложи. Существует пять органов Zang: Печень, Сердце, Селезенка, Легкие и Почки;

б) полого органа Fu, Yang-ской природы (Мочевой Пузырь, Желчный Пузырь, Тонкий Кишечник, Желудок, Толстый Кишечник), выполняющего роль мобилизации Энергии соответствующей ложи, направляя эту Энергию либо в меридиан, начинающийся в соответствующей ложе, либо в энергетическую ложу, с которой взаимосвязана в соответствии с законом пяти элементов. Необходимо отметить, что существует «глубокая циркуляция» Энергии в упомянутых пяти энергетических ложах, которая протекает в соответствии с изображением на рис. 17.



Эта глубокая циркуляция отражает ряд существующих отношений между различными «энергетическими структурами», которые, как было отмечено выше, не тождественны соответствующим анатомическим органам. Таким образом, в рамках глубокой циркуляции определенная энергетическая ложа («мать») питает Энергией следующую энергетическую ложу («сын»), которая в

Рис. 17. Глубокая циркуляция в пяти полых органах Yang (непрерывная линия) и в пяти паренхиматозных органах Yin (прерывистая линия)

свою очередь является «матерью» для следующей энергетической ложи;

в) меридианов (один Yin и другой Yang), берущие свое начало в «энергетической атмосфере» органов Zang или Fu. Пройдя вдоль глубокой траектории, они выходят на поверхность тела, где их ход отмечен акупунктурными точками. Как видно из рис. 16, оба меридиана данной пары соединяются в своей дистальной части (на уровне пальцев рук и ног) посредством небольшого канала связи. Это внешнее соединение обеспечивает связь в рамках большой циркуляции двенадцати меридианов.

Это биполярное соединение имеет множество физиологических и патологических значений. В физиологическом плане оно объясняет как проходит внешнее (в рамках большой циркуляции меридианов) и внутреннее (в рамках цикла глубокой циркуляции) соединение двух меридианов противоположной полярности, одного Yin и другого Yang. В патогенетическом плане оно объясняет развитие энергетического нарушения вследствие воздействия внешних патогенных Энергий или как следствие воздействия ряда эндогенных причин, чаще всего психической или пищевой природы. Блокада энергетического потока на этом уровне сразу отразится как на состоянии взаимосвязанных меридианов, так и на состоянии органов Zang и Fu, взаимосвязанных через глубокую циркуляцию. Так, когда «мать» болеет, она может обусловить нарушение энергетического равновесия и болезнь «сына». Поражение Печени, например, может привести к дисфункции Сердца, а поражение Сердца — к дисфункции ложи Селезенка-Поджелудочная железа и т.д. Наоборот, когда «сын» болеет, он может обусловить, в свою очередь, болезнь «матери» (дисфункция Печени в случае поражения Сердца или Почек в случае поражения Печени и т.д.).

Другой патогенетический механизм связан с отрицательным влиянием между двумя внутренними органами, известное под названием «деструктивного цикла»: определенный орган тормозит («подавляет») орган, расположенный сразу за следующим органом в рамках глубокого энергетического цикла. Иначе говоря, созидающий цикл связывает соседние органы (один «мать», другой «сын»), а деструктивный цикл связывает орган «мать» и орган, следующий за органом «сын».

Эти физиологические и физиопатологические данные имеют значение в выборе вида тонизации или дисперсии какого-либо меридиана, которые будут рассмотрены далее. Отметим только отношение, существующее между пятью энергетическими ло-

жами и некоторыми точками основных меридианов, называемые античными точками Shu (табл. 11).

Таблица 11. Взаимосвязь между пятью энергетическими ложами и античными точками

Энергетическая ложе	Соответствующие меридианы	
	для цикла Yin	для цикла Yang
Дерево (F/VB)	Jing distal.	Shu Yuan
Огонь (C/IG)	Ying	Jing
Земля (RP/E)	Shu Yuan	He
Металл (P/GI)	Jing	Jing distal.
Вода (R/V)	He	Ying

Соотношение между точками Shu и периферическими меридианами зависит от вида меридиана — Yang или Yin. Дистальная точка Jing для цикла Yin соответствует энергетической ложе Дерево (Печень), место, где Энергия Yin превращается в Энергию Yang (символ ==); дистальная точка Jing для цикла Yang соответствует энергетической ложе Металл (Легкие), которое соответствует месту, где Энергия Yang превращается в Энергию Yin (символ ==).

Из вышеизложенного следует, что энергетическая ложа является стабильной структурой, в рамках которой энергетическое равновесие осуществляется по трем разным путям: первый — внутренняя связь между органами Zang и Fu («глубокая циркуляция»); второй — представлен каналом, который связывает концевые участки соединенных в пары меридианов («поверхностная циркуляция меридианов»); наконец существует третий путь, представленный системой двойных анастомозов поперечных Lo меридианов, позволяющих шунтирование Энергии соединенных меридианов, этим обеспечивая равновесие как в сообщающихся сосудах. Таким образом, избыток Энергии из одного меридиана Yang может быть переведен в меридиан Yin, осуществляя энергетическое выравнивание в рамках соответствующей энергетической ложи. В тех случаях, когда заблокированы системы связи, возникающие энергетические нарушения характеризуются Полнотой в одном из меридианов пары и Пустотой в другом.

В этой ситуации тонизация точки Ло меридиана, находящегося в Полноте, и точки Уан меридиана, находящегося в Пустоте, ускорит уравнивающий перевод Энергии. Указанные две точки находятся на краях поперечного Ло-канала, по которому Энергия течет всегда только в одном направлении: от точки Ло к точке Уан. Из этого следует, что каждой физиологической системе регуляции соответствует характерное нарушение и специфическое лечение.

Каждая из пяти энергетических лож находится в преимущественной связи с определенным видом Энергии. Благодаря этой взаимосвязи каждая энергетическая ложа контролирует одну из основных функций тела, а именно: энергетическая ложа Дерево (F/VB) контролирует защитную функцию; энергетическая ложа Огонь (C/IG) — нейропсихическую активность; энергетическая ложа Земля (RP/E) — питание и промежуточный обмен; энергетическая ложа Металл (P/GI) — взаимоотношения с внешней средой; энергетическая ложа Вода (R/V) — эндогенные биоритмы (клеточные, тканевые, органы), в первую очередь посредством ритмической активности эндокринных желез.

Поскольку циркуляция пяти видов Энергии происходит преимущественно по определенным меридианам, энергетические ложи выполняют в основном свои функции через соответствующие меридианы: в энергетическом движении Дерево (F/VB) — через сухожильно-мышечные меридианы; в энергетическом движении Огонь (C/IG) — через дивергентные меридианы; в энергетическом движении Земля (RP/E) — через основные и продольные Ло меридианы; в энергетическом движении Металл (P/GI) — через шесть энергетических осей, составленных из двенадцати основных меридианов; в энергетическом движении Вода (R/V) — через восемь чудесных меридианов. Каждая категория этих меридианов будет субъектом отдельной главы.

В заключение следует упомянуть об энергетической единице и энергетическом ансамбле. Введенное J.C.Darras (1982) понятие «энергетическая единица» выражает вид организации энергетических цепей тела, а также взаимоотношения с внутренними органами (рис. 18).

В соответствии с данным концептом, энергетическая единица включает: а) энергетическую ложу (один орган Zang и один Fu); б) сеть основных и вторичных меридианов, включающая и соответствующие поперечные Ло-каналы.

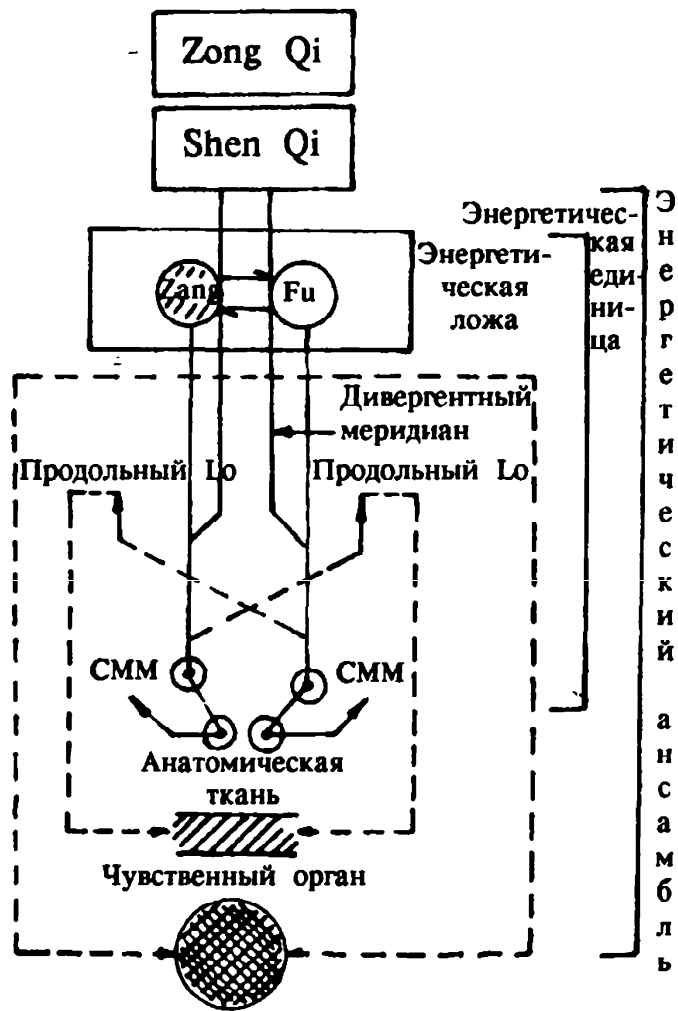


Рис. 18. Схема организации энергетической единицы и энергетического ансамбля

Понятие энергетического ансамбля включает кроме элементов энергетической единицы еще два компонента: 1) анатомическую ткань; 2) соответствующие органы чувств.

ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ В СИСТЕМЕ МЕРИДИАНОВ

III.1. Функциональная классификация точек акупунктуры

До настоящего времени не существует удовлетворительной классификации точек акупунктуры на основе их энергетических функций. Важным препятствием для реализации подобной классификации является многофункциональность точек акупунктуры, а также тот факт, что зачастую то или иное свойство точки акупунктуры проявляется при определенных (физиологических или патологических) условиях или при их стимуляции той или иной техникой раздражения.

Классификация точек акупунктуры в обобщенном виде можно представить следующим образом:

I. Управляющие точки основных меридианов

1. Тонизирующие точки (возбуждающие, Mu);
2. Седативные точки (успокаивающие, Zi);
3. Точки источник (пособник, Yuan);
4. Стабилизирующие точки (ординарные точки Lo);
5. Сочувственные точки (согласия, задние точки Shu; Shu-post.);
6. Точки тревоги (глашатай, передние точки Mu; Mu-anter.);
7. Точки входа;
8. Точки выхода;
9. Античные точки «источник воды» («родника», дистальные точки Jing; Jing-dist.);
10. Античные точки «ручей» (Ying);
11. Античные точки «транспорта» (Shu);
12. Античные точки «потока», «источника, годного для плавания» (Yuan или Shu-Yuan);
13. Античные точки «работающего потока» (проксимальные точки Jing; Jing-prox.);
14. Античные точки «соединения», «устья» (He);
15. Точки пересечения;
16. Точки «расслаивания» («кливажа», «щели», Xi);
17. Точки барьера (Guan).

II. Энергетические точки, воздействующие на вторичные меридианы

1. Общие точки пересечения;
2. Точки ключ чудесных меридианов;
3. Точки периферического и центрального соединения дивергентных меридианов;
4. Точки соединения и фиксации сухожильно-мышечных меридианов;
5. Общие Lo точки (Lo-gener.);
6. Групповые Lo точки (Lo-grup.);
7. Точки «узел» энергетических осей;
8. Точки «корень» больших меридианов.

III. Энергетические точки с влиянием на некоторые функции или области тела

1. Точки «окна неба»;
2. Точки «созвездия»;
3. Точки «мобилизации» органов Zang;
4. Точки «периферической проекции», нижние точки He (He-infer.);
5. Специфические системные точки; точки Hue (Roe);
6. Дистальные точки с избирательным проксимальным влиянием;
7. Специфические точки при заболеваниях и симптомах;
8. Точки регионального распределения Энергии.

IV. Симптоматические точки и точки профилактики расстройств

I. Управляющие точки основных меридианов

На каждом основном меридиане расположены точки акупунктуры, способные усиливать или ослаблять, ускорять или замедлять поток Энергии в меридиане. За исключением точек Mu-anter. и Shu-post. все управляющие точки расположены на своем меридиане.

I.1. Тонизирующие точки (табл. 12). Энергетическая функция этих точек состоит в увеличении энергетического потенциала в меридиане (особенно при синдроме Пустоты) за счет его взаимосвязи с другими меридианами («муж-жена», «полдень-полночь» и др.).

I.2. Седативные точки (табл. 12). При воздействии на эти точки происходит уменьшение энергетического потенциала в меридиане путем увеличения оттока и уменьшения притока Энергии.

I.3. Точки источник (табл. 12). Обладают действием тонизирующей точки (при тонизации) или седативной (при дисперсии). Имеют свойство «всасывать» Энергию из меридиана про-

P	P9	тай-юань	P5	чи-цзе	P9	тай-юань	P7	ле-цюе	V13	фэй-шу	P1	чжун-фу	P1	чжун-фу	P7	ле-цюе
GI	GI11	цюй чи	GI2	эр-цзянь	GI4	хэ-гу	GI6	пянь-ли	V25	да-чан-шу	E25	тянь-шу	GI20	хэ-гу	ин-сян	ин-сян
E	E41	цзе-си	E45	ли-дуй	E42	чун-ян	E40	фэн-лун	V21	вэй-шу	VC12	чжун-вань	E42	чэн-ци	чун-ян	чун-ян
RP	RP2	да-ду	RP5	шан-цю	RP3	тай-бай	RP4	гун-сунь	V20	пи-шу	F13	чжан-мэнь	RP21	инь-бай	да-бао	да-бао
C	C9	шао-чун	C7	шэнь-мэнь	C7	шэнь-мэнь	C5	тун-ли	V15	синь-шу	VC14	цзюй-цюе	C9	цзи-цюань	шао-чу	шао-чу
IG	IG3	хоу-си	IG8	сяо-хай	IG4	вань-гу	IG7	чжи-чжэнь	V27	сяо-чан-шу	VC4	гуань-юань	IG1	шао-цзэ	IG18	цюань-ляо

Стандартные точки основных меридианов

Мери- диан	Тонизи- рующая	Седа- тивная	Пособ- ник	Стабили- зиру- ющая	Сочув- ственная	Глаша- тай	Входа	Выхода
V	V67 чжи-инь	V65 шу-гу	V64 цзин-гу	V58 фэй-ян	V28 пан- гуань-шу	VC3 чжун-цзи	V1 цин-мин	V67 чжи-инь
R	R7 фу-лю	R2 жань-гу	R3 тай-си	R4 да-чжун	V23 шэнь-шу	VB25 цзин- мэнь	R1 юн- цюань	R22 бу-лан
MC	MC9 чжун-чун	MC7 да-лин	MC7 да-лин	MC6 нэй-гуань	V14 цзюе- инь-шу	VC15 цзю-вэй	MC1 тянь-чи	MC8 лао-гун
TR	TR3 чжун- чжу	TR10 тянь- цзин	TR4 ян-чи	TR5 вай-гуань	V22 сань- цзяо-шу	VC5 ши-мэнь*	TR1 гуань- чун	TR23 сы- чжу-кун

твивоположной полярности в меридиан, связанный с ним в рамках соответствующей энергетической ложи.

I.4. Стабилизирующие точки (табл. 12). Ординарные точки Lo обеспечивают переход Энергии из одного меридиана в другой, связанных в пары (один меридиан Yang, другой — Yin). В случае если оба меридиана находятся в состоянии энергетического равновесия, то воздействие на точки Lo меридиана не вызывает какого-либо эффекта. Если же имеется энергетический дисбаланс, то стимуляция этой точки приводит к одновременной тонизации меридиана, находящегося в состоянии Недостаточности, и дисперсии меридиана в состоянии Избыточности. Дисперсия точки Lo (например, P7 левое меридиана Легких) вызывает движение Qi в следующих направлениях: к точке источник меридиана, находящегося в соотношении Yin-Yang (GI4 хэ-гу); к одноименному меридиану с противоположной стороны (Легкие); к меридиану, находящемуся в соотношении «полдень-полночь» (Мочевой Пузырь). Тонизация точки Lo вызывает противоположные энергетические эффекты.

I.5. Сочувственные точки (табл. 12). Посредством точек Shu-post. осуществляется прямая связь с Энергией Yang органов Zang и Fu. При состоянии Полноты или Пустоты Yang Энергии в меридиане (или органе) воздействие на соответствующую точку Shu-post. методом дисперсии или тонизации вызывает эффект снижения или увеличения Yang (за счет существующих энергетических связей с меридианом Du Mai). Эффект существенно возрастает при одновременной стимуляции точек акупунктуры меридиана VG, расположенных на том же уровне.

I.6. Точки тревоги (табл. 12). Эти точки осуществляют прямую связь с Энергией Yin органа Zang или Fu. При тонизации или дисперсии этих точек возрастает или уменьшается приток Энергии в соответствующий орган (особенно выражен эффект при наличии симптомов Недостаточности). Эффекты реализуются за счет существующих энергетических связей с меридианом Ren Mai.

I.7. Точки входа (табл. 12). Через точки входа Энергия поступает в меридиан из предыдущего меридиана. В зависимости от применяемого метода воздействия (тонизация или дисперсия) возрастает или уменьшается приток Энергии в меридиан. Одновременно выявляется обратный эффект на предшествующем меридиане, в соответствии с «большим кругом циркуляции Энергии».

I.8. Точки выхода (табл. 12). Через точку выхода Энергия покидает данный меридиан, поступая в последующий. В зависимости от применяемого метода воздействия происходит увеличение (путем уменьшения оттока Энергии из меридиана) или уменьшение (путем увеличения оттока Энергии) количества Энергии в меридиане.

I.9. Античные точки Jing-dist. (табл. 13, 14). Являются точками входа или выхода Энергии из меридиана; точками перехода Энергии Ying (питательной) из одного меридиана Yang в другой меридиан Yin, или наоборот; на уровне этих точек защитная Энергия Wei Qi переходит из основного меридиана в сухожильно-мышечный меридиан; осуществляют направление Энергии Shen (психоинформационной) в дивергентные меридианы; на уровне верхних конечностей через точки Jing-dist. осуществляется «выход» Энергии Zong за пределы меридианов, на уровне нижних конечностей эти точки являются «отверстиями», через которые в организм поступают экзогенные Энергии.

I.10. Античные точки Ying (табл. 13, 14). Регулируют скорость циркуляции Энергии в меридианах: в меридианах Yang вызывается эффект замедления циркуляции, тогда как в меридианах Yin — ускорения.

I.11. Античные точки Shu (табл. 13, 14). Энергетическая функция состоит в интериоризации в основной меридиан Энергии Wei Qi, которая циркулирует на поверхности тела. Эти точки «впитывают» патогенные Энергии, которые по меридиану достигают их уровня (при пункции этих точек рассеивается повреждающая Энергия). Как правило используются методы тонизации.

I.12. Античные точки Yuan или Shu-Yuan (табл. 13, 14). Эти точки расположены только на меридианах Yang, для меридианов Yin эти точки образуют единую категорию с точками Shu (Shu-Yuan). Функция точек состоит в интериоризации трофической Энергии Ying (в основные меридианы), циркулирующей во внемеридианных пространствах (этот эффект проявляется более выражено при тонизации точек). Точки играют важную роль в поддержании энергетического гомеостаза спаренных в рамках одной энергетической единицы меридианах (поперечные Lo меридианы). На уровне точки Yuan имеется максимальная концентрация Энергии меридиана.

I.13. Античные точки Jing-prox. (табл. 13, 14). Точки Jing-prox. основных меридианов Yin имеют функцию экстериори-

GI (Металл)	GI1 шан-ян	GI2 эр-цзянь	GI3 саянь-цзянь	GI4 хэ-гу	GI5 ян-си	GI11 цюй-чи
Е (Земля)	Е45 ли-дуй	Е44 нэй-тин	Е43 саянь-гу	Е42 чун-ян	Е41 цзе-си	Е36 цзу-саянь-ли
IG (Огонь)	IG1 шао-цзэ	IG2 цянь-гу	IG3 хоу-си	IG4 вань-гу	IG5 ян-гу	IG8 сяо-хай
V (Вода)	V67 чжи-инь	V66 тун-гу	V65 шу-гу	V64 цзин-гу	V60 кунь-лунь	V40 вэй-чжун
VB (Дерево)	VB44 цзу-цзяо-инь	VB43 ся-си	VB41 цзу-линь-ци	VB40 цю-сюй	VB38 ян-фу	VB34 ян-лин-цюань
TR (Огонь)	TR1 гуань-чун	TR2 е-мэнь	TR3 чжун-чжу	TR4 ян-чи	TR6 чжи-гоу	TR10 тянь-цзин

РР (Земля)	РР1 инь-бай	РР2 да-ду	РР3 тай-бай	РР5 шан-цю	РР9 инь- лин-цюань
С (Огонь)	С9 шао-чун	С8 шао-фу	С7 шэнь-мэнь	С4 лин-дао	С3 шао-хай
Р (Вода)	Р1 юн-цюань	Р2 жань-гу	Р3 тай-си	Р7 фу-лю	Р10 инь-гу
Ф (Дерево)	Ф1 да-дунь	Ф2 син-цзянь	Ф3 тай-чун	Ф4 чжун-фэн	Ф8 цюй-цюань
МС (Огонь)	МС9	МС8 лао-гун	МС7 да-лин	МС5	МС3 цюй-цзэ

зации Энергий Ying и Wei, предназначенные для орошения прилегающих тканей. Точки Jing-прох. основных меридианов Yang имеют функцию линейного ускорения циркуляции Энергии в меридиане.

I.14. Античные точки He (табл. 13, 14). На уровне этих точек Энергия центростремительных меридианов переходит из поверхностного уровня к более глубокому; Энергия центробежных меридианов из глубокого уровня переходит к более поверхностному. В этих точках отходят к внутренним органам дивергентные меридианы. Расположение точек позволяет регулировать равновесие Энергии между меридианом и соответствующим им внутреннего органа.

Энергетические функции античных точек можно обобщить в три основные группы (Darras J.C., 1982):

1. Две точки регулируют пространственное распределение Энергии: реинтеграция Энергии в меридиан осуществляется точками Shu (для Энергии Wei) и Yuan (для Энергии Ying); трансвазация Энергии из меридиана к окружающим зонам реализуется точками Jing-прох. (для меридианов Yin) и точками He (для меридианов Yang).

2. Две точки регулируют во времени скорость циркуляции Энергии в меридиане: точка Жара (ускоряющая) соответствует энергетической единице Огонь, представлена точкой Ying на меридианах Yin и точкой Jing-прох. на меридианах Yang; точка Холода (замедляющая) соответствует энергетической единице Вода, представлена точкой He на меридианах Yin и точкой Ying на меридианах Yang.

3. Одна точка Jing-dist. осуществляет перевод Энергии от Yang к Yin и от Yin к Yang в меридианах, спаренных по биполярному принципу (Yang-Yin). Эти точки играют важную роль в циркуляции Энергий Zong, Wei и Экзогенной.

I.15. Точки пересечения (табл. 15, 16). Эти точки осуществляют связь между двумя или большим числом меридианов, что объясняет многие терапевтические эффекты, возникающие вдали от меридиана, на котором расположена используемая точка акупунктуры.

I.16. Точки Xi (табл. 17). Точки имеют функцию ускорения скорости циркуляции Энергии в меридиане, независимо от его природы (Yang или Yin). При воздействии на точку Xi происходит мобилизация Энергии из внутренних органов (Zang или Fu) и, соответственно, увеличивается ее приток в периферическую часть меридиана.

I.17. Точки Guan. Точки Guan способствуют устранению засто́я Энергии в участках меридиана, пересекающих зоны вблизи суставов (подвижность суставов способствует возникновению «энергетических блоков» в ближайших сегментах меридиана).

Точки Guan: E7 ся-гуань, E22 гуань-мэнь, E31 би-гуань, V26 гуань-юань-шу, V46 гэ-гуань, R18 ши-гуань, MC6 нэй-гуань, TR1 гуань-чун, TR5 вай-гуань, VB3 шан-гуань, VB33 цзу-ян-гуань, F7 ци-гуань, VG3 ян-гуань, VC4 гуань-юань.

Таблица 15. Основные точки пересечения меридианов Yang (Deng Liangyue et. al., 1987)

Меридиан	VG	V	IG	VB	TR	E	GI	Yang Wei Mai	Yang Qiao Mai	Dai Mai
Точки										
VG24 шэнь-тин	0	+				+				
VG26 жэнь-чжун	0					+	+			
VG20 бай-хуэй	0	+								
VG16 фэн-фу	0	+						+		
VG15 я-мэнь	0	+						+		
VG14 да-чжуй	0	+		+		+				
V1 цин-мин		0	+			+				
V11 да-чжу		0	+							
V12 фэн-мэнь	+	0								
V41 фу-фэнь		0	+							
V59 фу-ян		0						+	+	
V62 шэнь-май		0						+	+	
V61 пу-шэнь		0						+	+	
V63 цзинь-мэнь		0						+	+	

Продолжение таблицы 1.

Меридиан	VG	V	IG	VB	TR	E	GI	Yang Wei Mai	Yang Qiao Mai	Dai Mai
Точки										
IG10 мао-шу			0					+	+	
IG12 бин-фэн			0	+	+	+	+			
IG18 цюань-ляо			0		+					
IG19 тин-гун			0	+	+					
VB1 гун-цзы-ляо			+	0	+					
VB3 шан-гуань				0	+	+				
VB4 хань-янь				0	+	+				
VB6 сюань-ли		+		0						
VB7 цюй-бинь		+		0						
VB8 шуай-гу		+		0						
VB10 фу-бай		+		0						
VB11 тоу-цяо-инь		+		0						
VB12 вань-гу		+		0						
VB13 бэнь-шэнь				0				+		
VB14 ян-бай				0				+		
VB15 тоу-линь-ци		+		0				+		
VB16 му-чуан				0				+		
VB17 чжэн-ин				0				+		
VB18 чэн-лин				0				+		
VB19 нао-кун				0				+		
VB20 фэн-чи				0				+		

Продолжение таблицы 15

Меридиан	VG	V	IG	VB	TR	E	GI	Yang Wei Mai	Yang Qiao Mai	Dai Mai
Точки										
VB21 цзянь-цзин				0				+		
VB30 хуань-тяо		+		0						
VB26 дай-май				0						+
VB27 у-шу				0						+
VB28 вэй-дао				0						+
VB35 ян-цзяо				0				+		
TR17 и-фэн				+	0					
TR20 цзяо-сунь				+	0		+			
TR22 хэ-ляо			+	+	0					
E1 чэн-ци						0			+	
E3 цэюй-ляо						0			+	
E4 ди-цан						0	+		+	
E7 ся-гуань				+		0				
E8 тоу-вэй				+		0		+		
GI15 цзянь-юй							0		+	
GI16 цзюй-гу							0		+	
GI20 ин-сян						+	0			

Таблица 16. Основные точки пересечения меридианов Yin Liangyue et. al., 1987)

Меридиан	VC	RP	P	F	MC	R	C	Yin Wei Mai	Yin Qiao Mai
Точки									
VC23 лян-цюань	0							+	
VC22 тянь-ту	0							+	
VC17 тань-чжун	0						+		
VC10 ся-вань	0	+							
VC7 инь-цзяо	0								
VC4 гуань-юань	0	+		+		+			
VC3 чжун-цзи	0	+		+		+			
VC2 цюй-гу	0			+					
VC1 хуэй-инь	0								
RP6 сань-инь-цзяо		0		+		+			
RP12 чун-мэнь		0		+					
RP13 фу-шэ		0		+				+	
RP15 да-хэн		0						+	
RP16 фу-ай		0						+	
P1 чжун-фу		+	0						
F14 ци-мэнь		+		0				+	

Продолжение таблицы

Меридиан	VC	RP	P	F	MC	R	C	Yin Wei Mai	Yin Qiao Mai	Chong Mai
Точки										
R15 чжун-чжу						0				+
R16 хуан-шу						0				+
R17 шан-цюй						0				+
R18 ши-гуань						0				+
R19 инь-ду						0				+
R20 фу-тун-гу						0				+
R21 ю-мэнь						0				+
R6 чжао-хай						0			+	
R8 цзяо-синь						0			+	
R9 чжу-бин						0		+		

Таблица 17. Точки Xi (щели, противоболевые)

Меридиан	Точки Xi	Меридиан	Точки Xi
P	P6 кун-цзуй	MC	MC4 си-мэнь
GI	GI7 вэнь-лю	TR	TR7 хуэй-цзун
E	E34 лян-цю	VB	VB36 вай-цю
RP	RP8 ди-цзи	F	F6 чжун-ду
C	C6 инь-си	Yang Qiao	V59 фу-ян
IG	IG6 ян-лао	Yang Wei	VB36 вай-цю
V	V63 цзинь-мэнь	Yin Qiao	R8 цзяо-синь
R	R5 шуй-цюань	Yin Wei	R9 чжу-бинь

II. Энергетические точки, воздействующие на вторичные меридианы

II.1. Общие точки пересечения (табл. 18). Эти точки обеспечивают связь между многими меридианами и влияют непосредственно на равновесие Yin/Yang (они эффективны в начале курса лечения, действуя подобно точкам ключ чудесных меридианов). Возникающий эффект всегда носит тонизирующий характер (Энергии Yin для точки V17 гэ-шу и Yang для остальных точек).

II.2. Точки ключ чудесных меридианов (табл. 19). Стимуляция точек ключ имеет свойство «открывать» соответствующий чудесный меридиан.

II.3. Точки периферического и центрального соединения дивергентных меридианов (табл. 20). В точке периферического соединения два дивергентных меридиана контактируют после того, как их ход был параллельным с основным меридианом; в точке центрального соединения эти два меридиана контактируют на меридиане Yang в верхней части их траектории. Воздействуя на центральные точки соединения, оказывают влияние на подкорковые нервные структуры (дивергентные меридианы Yin) и кору головного мозга (дивергентные меридианы Yang).

II.4. Точки соединения и фиксации сухожильно-мышечных меридианов (табл. 21, 22).

Оказывают влияние на циркуляцию Энергии Wei в основных меридианах и сухожильно-мышечных меридианах.

Таблица 18. Общие точки пересечения

Точки акупунктуры	Энергетические функции
V17 гэ-шу	Влияние на Yin и Xue
GI4 хэ-гу	Влияние на Yang
VG13 тао-дао	Влияние на меридианы Yang нижних конечностей
VG19 хоу-дин	Влияние на меридианы Yang верхних конечностей

Таблица 19. Точки ключ чудесных меридианов

Чудесный меридиан	Точка ключ	Другие энергетические функции
Ren Mai	P7 ле-цюе	Точка Ло и точка выхода меридиана Легких, связующая точка с чудесным меридианом Yin Qiao Mai
Du-Mai	IG3 хоу-си	Тонизирующая точка и античная точка Shu меридиана Тонкого Кишечника, связующая точка с чудесным меридианом Yang Qiao Mai
Chong Mai	RP4 гун-сунь	Точка Ло меридиана Селезенки- Поджелудочной Железы, связующая точка с чудесным меридианом Yin Wei Mai
Dai Mai	VB41 цзу- линь-ци	Точка выхода и античная точка Shu меридиана Желчного Пузыря, связующая точка с чудесным меридианом Yang Wei Mai
Yin Wei Mai	MC6 нэй- гуань	Точка Ло меридиана Перикарда, связующая точка с чудесным меридианом Chong Mai
Yang Wei Mai	TR5 вай- гуань	Точка Ло меридиана Трех Обогревателей, связующая точка с чудесным меридианом Dai Mai
Yin Qiao Mai	R6 чжао-хай	Связующая точка с чудесным меридианом Ren Mai
Yang Qiao Mai	V62 шэнь- май	Связующая точка с чудесным меридианом Du Mai

Таблица 20. Точки периферического и центрального соединения дивергентных меридианов

Спаренные дивергентные меридианы	Точки соединения	
	Периферические	Центральные
R/V	V40 вэй-чжун	V10 тянь-чжу
F/VB	VC2 цюй-гу	VB1 тун-цзы-ляо
RP/E	E30 ци-чун	V1 цин-мин, E9 жэнь-ин
C/IG	VB22 юань-е	V1 цин-мин, IG16 тянь-чуан
MC/TR	Внутригрудное	TR16 тянь-ю
P/GI	P1 чжун-фу	GI18 фу-ту

Таблица 21. Точки соединения сухожильно-мышечных меридианов

Сухожильно-мышечные меридианы	Точки соединения
Ножные меридианы Yang (E, VB, V)	IG18 цюань-ляо
Ножные меридианы Yin (F, RP, R)	VC2 цюй-гу VC3 чжун-цзи
Ручные меридианы Yang (GI, TR, IG)	VB13 бэнь-шэнь
Ручные меридианы Yin (P, C, MC)	VB22 юань-е

Таблица 22. Точки фиксации сухожильно-мышечных меридианов (СММ) к основным меридианам

СММ	Точки фиксации к основным меридианам	
	К одноименному меридиану	К другому меридиану
р	P11 шао-шан, P9 тай-юань, P5 чи-цзе, P3 тянь-фу	VB22 юань-е, E12 цюэ-пэнь

СММ	Точки фиксации к основным мерид	
	К одноименному меридиану	К другому
GI	GI1 шан-ян, GI5 ян-си, GI11 цюй-чи, GI15 цзянь-юй, GI18 фу-ту, GI20 ин-сян	E5 да-ин
E	E45 ли-дуй, E41 цзе-си, E35 ду-би, E30 ци-чун, E12 цюе-пэнь, E9 жэнь-ин, E7 ся-гуань, E5 да-ин, E1 чэн-ци	VB30 хуань-тяо, VG9 чжи-ян, VC2 цюй-гу, VC3 чжун-цзи
RP	RP1 инь-бай, RP5 шан-цю, RP9 инь-лин-цюань, RP12 чун-мэнь	VC2 цюй-гу, VC8 шэнь-цюе, VG11 шэнь-дао
C	C9 шао-чун, C7 шэнь-мэнь, C3 шао-хай	VB22 юань-с, VC8 шэнь-цюе
IG	IG1 шао-цзэ, IG5 ян-гу, IG8 сяо-хай, IG10 нао-шу	
V	V67 чжи-инь, V65 шу-гу, V61 пу-шэнь, V57 чэн-шань, V39 вэй-ян, V40 вэй-чжун, V30 бай-хуань-шу, V10 тянь-чжу, V12 фэн-мэнь, V1 цин-мин	VB40 цю-суй, VB34 ян-лин-цюань, GI15 цзянь-юй, VB12 вань-гу
R	R3 тай-си, R10 инь-гу	VC2 цюй-гу, V10 тянь-чжу
MC	MC9 чжун-чун, MC7 да-лин, MC3 цюй-цзэ	VB22 юань-с
TR	TR1 гуань-чун, TR4 ян-чи, TR10 тянь-цзин	VB1 тун-цзы-ляо, VB13 бэнь-шэнь
VB	VB44 цзу-цяо-инь, VB40 цю-суй, VB34 ян-лин-цюань, VB12 вань-гу, VB4 хань-янь, VB1 тун-цзы-ляо	E35 ду-би, E32 фу-ту, E12 цюе-пэнь, VG20 бай-хуэй, IG18 цюань-ляо
F	F1 да-дунь, F4 чжун-фэн, F8 цюй-цюань	VC2 цюй-гу

СММ	Точки фиксации к основным меридианам	
	К одноименному меридиану	К другому меридиану
GI	GI1 шан-ян, GI5 ян-си, GI11 цюй-чи, GI15 цзянь-юй, GI18 фу-ту, GI20 ин-сян	E5 да-ин
E	E45 ли-дуй, E41 цзе-си, E35 ду-би, E30 ци-чун, E12 цюе-пэнь, E9 жэнь-ин, E7 ся-гуань, E5 да-ин, E1 чэн-ци	VB30 хуань-тяо, VG9 чжи-ян, VC2 цюй-гу, VC3 чжун-цзи
RP	RP1 инь-бай, RP5 шан-цю, RP9 инь-лин-цюань, RP12 чун-мэнь	VC2 цюй-гу, VC8 шэнь-цюс, VG11 шэнь-дао
C	C9 шао-чун, C7 шэнь-мэнь, C3 шао-хай	VB22 юань-с, VC8 шэнь-цюс
IG	IG1 шао-цзэ, IG5 ян-гу, IG8 сяо-хай, IG10 нао-шу	
V	V67 чжи-инь, V65 шу-гу, V61 пу-шэнь, V57 чэн-шань, V39 вэй-ян, V40 вэй-чжун, V30 бай-хуань-шу, V10 тянь-чжу, V12 фэн-мэнь, V1 цин-мин	VB40 цю-суй, VB34 ян-лин-цюань, GI15 цзянь-юй, VB12 вань-гу
R	R3 тай-си, R10 инь-гу	VC2 цюй-гу, V10 тянь-чжу
MC	MC9 чжун-чун, MC7 да-лин, MC3 цюй-цзэ	VB22 юань-с
TR	TR1 гуань-чун, TR4 ян-чи, TR10 тянь-цзин	VB1 тун-цзы-ляо, VB13 бэнь-шэнь
VB	VB44 цзу-цяо-инь, VB40 цю-суй, VB34 ян-лин-цюань, VB12 вань-гу, VB4 хань-янь, VB1 тун-цзы-ляо	E35 ду-би, E32 фу-ту, E12 цюе-пэнь, VG20 бай-хуэй, IG18 цюань-ляо
F	F1 да-дунь, F4 чжун-фэн, F8 цюй-цюань	VC2 цюй-гу

Таблица 23. Общие Ло точки

Общая точка Ло	Другие энергетические функции
MC6 нэй-гуань	Стабилизирующий Ло-пункт основного меридиана Перикарда и точка ключ чудесного меридиана Yin Wei
TR5 вай-гуань	Стабилизирующий Ло-пункт основного меридиана Трех Обогревателей и точка ключ чудесного меридиана Yang Wei
P7 ле-цюе	Стабилизирующий Ло-пункт основного меридиана Легких и точка ключ чудесного меридиана Ren Mai
VC1 хуэй-инь	Точка Ло чудесного меридиана Ren Mai
VG1 чан-цян	Точка Ло чудесного меридиана Du Mai

II.6. Групповые Ло точки (табл. 24). Управляют переходом Энергии между меридианами Yin и Yang на верхних (MC5 и TR8) и нижних конечностях (RP6 и VB39). Пункция этих точек реализует энергетическое уравнивание в соответствии с принципом сообщающихся сосудов. Воздействуя на эти точки, возможно восстановление энергетического равновесия Yang/Yin в верхней и нижней частях тела, в левой и правой половинах.

II.7. Точки «узел» энергетических осей (табл. 25). Точка «узел» является точкой соединения двух меридианов одинаковой полярности (Yang+Yang или Yin+Yin) — одного ручного и одного ножного. Представляет собой зону энергетической концентрации, которая регулирует поток экзогенной Энергии и Энергии Zong.

Таблица 24. Групповые Ло точки

Меридианы	Групповые Ло точки
TR, IG, GI	TR8 сань-ян-ло
C, MC, P	MC5 цзянь-ши
V, VB, E	VB39 сюань-чжун
R, F, RP	RP6 сань-инь-цзяо

Таблица 25. Точки «узел» энергетических осей

Энергетическая ось	Точки «узел»
Tai Yang	V1 цин-мин
Shao Yang	TR21 эр-мэнь
Yang Ming	E1 чэн-ци
Tai Yin	VC12 чжун-вань
Jue Yin	VC18 юй-тан
Shao Yin	VC23 лян-цзянь

II.8. Точки «корень» больших меридианов (табл. 26). Эти точки являются и точками Jing-dist. меридианов Yang и Yin нижних конечностей.

Таблица 26. Точки «корень» больших меридианов

Большие меридианы, «Энергетическая ось»	Точки «корень»
Tai Yang	V67 чжи-инь
Shao Yang	VB44 цзу-цяо-инь
Yang Ming	E45 ли-дуй
Tai Yin	RP1 инь-баи
Jue Yin	F1 да-дунь
Shao Yin	R1 юн-цзянь

III. Энергетические точки с влиянием на некоторые функции или области тела

III.1. Точки «окна неба» (табл. 27). Эти точки играют важную роль в обмене Энергии между туловищем и головой («небо»).

Таблица 27. Точки «окна неба»

Меридианы		Точки «окна неба»
Ножные Yang	VB	VB20 фэн-чи
	E	E9 жэнь-ин
	V	V10 тянь-чжу
Ручные Yang	IG	IG16 тянь-чуан
	GI	GI17 тянь-дин
	TR	TR17 и-фэн
Du Mai (VG)		VG16 фэн-фу

III.2. Точки «созвездия». Расположены в области головы и шеи. Выполняют функцию транспорта информации к мозгу (Энергия Shen Qi) и ответной реакции мозга. Тесно связаны с функцией дивергентных меридианов. Участвуют в распределении Энергии Ying Qi по продольным Lo-меридианам (от основного меридиана к внемеридианным пространствам). Точки «созвездия», расположенные на меридианах верхних конечностей: IG16 тянь-чуан, TR16 тянь-ю, GI18 фу-ту. Точки «созвездия», расположенные на меридианах нижних конечностей: V10 тянь-чжу, IG17 тянь-жун, E9 жэнь-ин. Как видно из этого перечня, многие из точек одновременно выполняют и функцию точек «окна неба».

III.3. Точки «мобилизации» органов Zang. Мобилизуют Энергию в глубокой энергетической ложе. Стимуляция этих точек оказывает влияние на глубокую Энергию Yin, мобилизуя и экстерниорируя ее.

Орган Zang	Точка «мобилизации»
Легкие	V42 по-ху
Почки	V44 шэн-тан
Селезенка- Поджелудочная	
Железа	V47 хунь-мэнь
Сердце	V49 и-шэ
Печень	V52 чжи-ши

III.4. Точки «периферической проекции» (табл. 28).

Таблица 28. Точки «периферической проекции»
(нижние точки He)

Орган	Точка He	Энергетическая ось
Желудок	E36 цзу-сань-ли	Yang Ming
Толстый Кишечник	E37 шан-цзюй-сюй	Yang Ming
Тонкий Кишечник	E39 ся-цзюй-сюй	Yang Ming
Мочевой Пузырь	V40 вэй-чжун	Tai Yang
Три Обогревателя	V39 вэй-ян	Tai Yang
Желчный Пузырь	VB34 ян-лин-цюань	Shao Yang

Эти точки главным образом оказывают влияние на глубокую циркулирующую Энергию.

III.5. Специфические системные точки и точки Hui (Roc) (табл. 29). При воздействии на эти точки оказывается влияние на энергетическое состояние органов Fu и Zang и опосредованное влияние на Энергию меридианов.

Таблица 29. Специфические системные точки

Системы и органы	Точки акупунктуры	Другие функции
Органы Zang и обмен веществ	F13 чжан-мэнь	Roc, Mu-ant.
Органы Fu	VC12 чжун-вань	Roc, Mu-ant.
Перебалансировка Энергии в Yin и Yang меридианах	V17 гэ-шу, GI4 хэ-гу, VG13 тао-дао, VG19 хоу-дин	Roc, Yuan
Система дыхания и обмен веществ	VC17 тань-чжун	Mu-ant., Roc

Системы и органы	Точки акупунктуры	Другие функции
Судистая система, влияющая на артериальное давление	P9 тай-юань, MC9 чжун-чун, R1 юн-цюань	Roe, Mu, Yuan, Jing dist., Mu, Jing dist., Zi
Энергетическая система, сердца	VC15 цюй-вэй (в сочетании с VG19 хоу-дин)	Влияние на Энергию Yin
Сознание	V17 гэ-шу	Roe
Спинной мозг	VB39 сюань-чжун	Roe, точка группового Lo ножных Yang меридианов
Сенсорная система	V11 да-чжу	Roe
Соединительная ткань, мышцы, сухожилия	VB34 ян-лин-цюань	Roe, He Желчного Пузыря
Обмен веществ, процессы ассимиляции	E30 ци-чун	
Влияние на Энергию Yin и Yang	E36 цзу-сань-ли	He Желудка

III.6. Дистальные точки с избирательным проксимальным влиянием (табл. 30). Влияют на определенные регионы (голова, шея, грудная клетка, живот) путем изменения циркуляции энергии в меридианах Yin и Yang, связанных с соответствующими регионами.

Таблица 30. Дистальные точки акупунктуры с избирательным проксимальным влиянием

Конечность	Дистальная точка	Проксимальные области
Верхняя	G14 хэ-гу	Лоб, лицо, шея (передняя поверхность), органы чувств
	P7 ле-цюэ	Затылок, шея (задняя поверхность), спина
	MC6 нэй-гуань	Грудная клетка (передняя поверхность), стенка живота
Нижняя	E36 цзу-сань-ли	Органы брюшной полости
	RP6 сань-инь-цзяо	Половые органы, промежность
	V40 вэй-чжун	Спина (нижняя часть), область почек, органы малого таза

III.7. Специфические точки при заболеваниях и симптомах (табл. 31). Эти точки воздействуют на определенный ансамбль (совокупность) расстройств и меньше влияют непосредственно на меридиан.

Таблица 31. Специфические точки при заболеваниях и симптомах

Симптомы	Точки акупунктуры
Астения	E36 цзу-сань-ли, VC4 гуань-юань
Повышение температуры	VG14 да-чжуй, G14 хэ-гу, G11 цюй-чи
Шок, коллапс	VG26 жэнь-чжун, VC4 гуань-юань, VC8 шэнь-цюэ, MC6 нэй-гуань, MC9 чжун-чун
Тризм	E7 ся-гуань, E6 цзя-чэ, G14 хэ-гу

Симптомы	Точки акупунктуры
Повышенная саливация	E4 ди-цан, VC23 лян-цюань, VC24 чэн-цзянь
Недержание мочи	VC2 цюй-гу, RP6 сань-инь-цзяо
Задержка мочи	RP6 сань-инь-цзяо, RP9 инь-лин-цюань
Запор	E25 тянь-шу, TR6 чжи-гоу
Понос	E36 цзу-сань-ли, RP6 сань-инь-цзяо, RP9 инь-лин-цюань
Гипергидроз	R7 фу-лю, C6 инь-си
Заболевания вен, поражение суставов	RP5 шан-цю
Заболевания костей	V11 да-чжу
Заболевания мышц и сухожилий, мышечные спазмы	VB34 ян-лин-цюань
Нарушение гематопоза и эндокринные дисфункции	V43 гао-хуан
Заболевания крови	V17 гэ-шу
Заболевания нервной системы	V60 кунь-лунь
Заболевания кожи	V40 вэй-чжун
Заболевания глаз	IG3 хоу-си
Заболевания уха и носа	GI4 хэ-гу
Иммунные нарушения, заболевания костного мозга	VB39 сюань-чжун
Заболевания органов дыхания	VC17 тань-чжун
Нарушения метаболизма	E30 ци-чун

Специфические противоболевые точки:	
Локализация алгий	Специфические точки
Ишиас:	
а) во всех случаях	V54 чжи-бянь, V36 чэн-фу, VB30 хуань-тяо
б) верхний	V31 шан-ляо
в) нижний	V60 кунь-лунь
Область тазобедренного сустава	VB30 хуань-тяо, E36 цзу-сань-ли, RP9 инь-лин-цюань, F12 цзи-май
Область коленного сустава	VB34 ян-лин-цюань, VB30 хуань-тяо, V40 вэй-цжун, F8 цюй-цюань, E35 ду-би
Голень	E36 цзу-сань-ли, VB34 ян-лин-цюань, V58 фэй-ян
Стопа	F3 тай-чун
Пальцы стопы	F2 син-цзянь, E43 сянь-гу, V57 чэн-шань
Область плечевого пояса	P5 чи-цзе, E37 шан-цзюй-сюй, R4 да-чжун
Плечо	E37 шан-цзюй-сюй, G115 цзянь-юй
Локтевой сустав	G111 цюй-чи, G18 ся-лянь, MC3 цюй-цзэ, P5 чи-цзе
Предплечье	TR5 вай-гуань
Запястье	P6 кун-цзуй, IG4 вань-гу
Кисть	MC8 лао-гун, P10 юй-цзи, вай-лао-гун (внеканальная)
Пальцы рук	P6 кун-цзуй
Суставы	RP5 шан-цю, VB27 у-шу, TR5 вай-гуань

Спина по срединной линии	VG26 жэнь-чжун, VG9 чжи-ян, P10 юй-цзи
Задняя поверхность грудной клетки и область лопаток	VG26 жэнь-чжун, V43 гоа-хуан, V11 да-чжу
Поясница	V40 вэй-чжун, V32 цы-ляо, VG4 мин-мэнь
Копчик	VG1 чан-цян
Стенка живота	RP3 тай-бай
Передняя поверхность грудной клетки	P9 тай-юань
Грудные железы	VC3 чжун-цзи, R6 чжао-хай, E15 у-и
Грудина	VC18 юй-тан
Предсердечная область	VB38 ян-фу, V47 хунь-мэнь, R16 хуан-шу
Ухо	TR21 эр-мэнь, VB2 тин-хуэй, G14 хэ-гу
Лицо (невралгические боли)	G14 хэ-гу, V60 кунь-лунь, VB38 ян-фу, E40 фэн-лун
Область орбит	G116 цзюй-гу
Область рта и языка	VC23 лян-цзюань, P5 чи-цзе
Область носа и придаточных пазух	G14 хэ-гу
Верхняя и нижняя челюсти	VB43 ся-си
Зубы	G14 хэ-гу, V60 кунь-лунь, P7 ле-цюе, G11 шан-ян
Кожа	TR7 хуэй-цзун, VB38 ян-фу, G111 цюй-чи

Кожа (боль и зуд)	F5 ли-гоу, V13 фэй-шу, F8 цюй-цюань
Голова	P7 ле-цюе, V18 гань-шу, V10 тянь-чжу, инь-тан (внеканальная)
Горло (боль воспалительного генеза)	G14 хэ-гу, P11 шао-шан, G11 шан-ян
Пищевод	V16 ду-шу, G118 фу-ту, RP9 инь-лин-цюань
Желудок	VC21 сюань-цзи, E45 ли-дуй, V21 вэй-шу
Кишечник	RP8 ди-цзи, E36 цзу-сань-ли, F5 ли-гоу
Задний проход	V15 синь-шу, E31 би-гуань, V30 бай-хуань-шу
Геморроидальные узлы	VG1 чан-цян, RP1 инь-бай, V40 вэй-чжун
Печень и желчные пути	F5 ли-гоу, F2 син-цзянь, C5 тун-ли, VB38 ян-фу
Сердце (стенокардия)	C4 лин-дао, MC6 нэй-гуань, V15 синь-шу, V17 го-шу, R23 шэнь-фэн
Почки (колика)	V60 кунь-лунь, R4 да-чжун
Органы малого таза:	
а) для женщин	VC4 гуань-юань, V60 кунь-лунь
б) для мужчин	VC6 ци-хай, E30 ци-чун
в) общие точки	F5 ли-гоу, F8 цюй-цюань, RP8 ди-цзи
Мочевой пузырь:	

а) при мочеиспускании без боли	F2 син-цзянь, V28 пан-гуань-шу, R4 да-чжун
б) при болезненном мочеиспускании	MC6 нэй-гуань, VC6 ци-хай, VC3 чжун-цзи
Уретра	F3 тай-чун, F1 да-дунь, VC2 цюй-гу, P5 чи-цзе
Предстательная железа	VC3 чжун-цзи, V40 вэй-чжун
Яички	V23 шэнь-шу, F5 ли-гоу, RP4 гун-сунь
Половой член	RP6 сань-инь-цзяо
Матка	RP6 сань-инь-цзяо, F5 ли-гоу
Яичники	F5 ли-гоу, R12 да-хэ
Влагалище:	
а) боль	VG1 чан-цян, VC1 хуэй-инь, P7 ле-цюе
б) боль и зуд	V23 шэнь-шу, F2 син-цзянь, C9 шао-чун
Панариции и фурункулы	V60 кунь-лунь, V62 шэнь-май, RP2 да-ду
Легкие, плевра и бронхи	P7 ле-цюе, V13 фэй-шу

III.8. Точки регионального перераспределения Энергии (табл. 32). Влияют на перераспределение Энергии в зонах с признаками Полноты и Пустоты (например: VG4 — дисперсия Полноты Yang в грудной клетке; E37 — способствуют переносу Энергии в нижние части тела и т.д.).

Таблица 32. Точки регионального перераспределения Энергии

Энергетическая функция и показания	Точки акупунктуры	Метод лечебного воздействия
Переход Энергии в нижние части тела	E37 шан-цзюй-сюй	Тонизация
Переход Энергии в верхние части тела	E39 ся-цзюй-сюй VC3 чжун-цзи	Дисперсия Тонизация
Экстериоризация Энергии Yin (из грудной клетки к области головы)	P2 юнь-мэнь	Тонизация
Переход Yin к области головы (восхождение Энергии)	IG17 тянь-жун VG22 син-хуэй R18 ши-гуань	Тонизация Тонизация Тонизация
Переход Yin от области головы вниз	MC1 тянь-чи	Тонизация
Синдром Полноты Yin в эпигастрии и Пустоты Yin в грудной клетке (переход Энергии Yin из брюшной в грудную полость)	R20 фу-тун-гу	Тонизация
Застой Yin в верхних частях (голова, шея, грудная клетка)	C1 цзи-цюань	Тонизация
Пустота Yin в грудной клетке (нарушение процесса интериоризации Yin)	R26 юй-чжун	Тонизация
Застой Yin (Хуэ) в области малого таза	VC6 ци-хай, R13 ци-сюэ	Тонизация
Пустота Yin в брюшной полости (нарушение процесса интериоризации Yin)	R15 чжун-чжу	Тонизация

Энергетическая функция и показания	Точки акупунктуры	Метод лечебного воздействия
Ускорение циркуляции Yin	R1 юн-цюань R6 чжао-хай RP6 сань-инь-цзяо	Тонизация Тонизация Тонизация
Застой Yin в нижних конечностях	R8 цзяо-синь	Тонизация
Синдром Полноты Yang в верхних частях тела	E37 шан-цзюй-сюй	Тонизация
Синдром Полноты Yang в области грудной клетки	VG4 мин-мэнь	Дисперсия
Застой Yang в области малого таза	VB28 вэй-дао V32 цы-ляо	Тонизация Тонизация
Синдром Пустоты Yang в верхних частях тела	E39 ся-цзюй-сюй	Дисперсия
Синдром Пустоты Yang в области поясницы	VG4 мин-мэнь VG3 ян-гуань	Тонизация Тонизация
Застой Yang в верхних частях тела	TR8 сань-ян-ло	Тонизация
Застой Yang в нижних частях тела	VB39 сюань-чжун	Тонизация
Экстериоризация Энергии Yang (от центра к периферии)	VC12 чжун-вань	Тонизация
Ускорение циркуляции Yang	TR8 сань-ян-ло VB39 сюань-чжун VB43 ся-си V60 шэнь-май	Тонизация Тонизация Тонизация Тонизация
Восстановление циркуляции заблокированной Энергии	VC11 цзянь-ли VC14 цзюй-цзюэ	Тонизация Тонизация

Энергетическая функция и показания	Точки акупунктуры	Метод лечебного воздействия
Синдром Полноты Энергии в грудной клетке (с целью дисперсии)	IG8 сяо-хай	Дисперсия
Дисперсия Полноты Энергии в области живота	VC4 гуань-квань	Дисперсия
Дисперсия Полноты Энергии во внутричерепной области	IG19 тин-гун	Дисперсия
Устранение Пустоты Энергии в нижних частях тела	VG4 мин-мэнь	Тонизация
Дисперсия Полноты Энергии в верхних конечностях	GI15 цзянь-юй	Дисперсия
Усиление продвижения Хие в капилляры	RP21 да-бао	Тонизация

IV. Симптоматические точки и точки профилактики расстройств

Оказывают влияние на определенный симптом без существенного воздействия на энергетические расстройства.

Точки, применяемые для профилактики обострения заболеваний и расстройств:

Ухудшение состояния организма	Точки акупунктуры
От мороза и малой подвижности	P1 чжун-фу
От ветра	VB30 хуань-тяо
От перемены погоды	TR5 вай-гуань

От сырости	V21 вэй-шу TR5 вай-гуань TR15 тянь-ляо E15 у-и
От горячего воздуха	R1 юн-цюань
От сухого холодного воздуха	TR5 вай-гуань E36 цзу-сань-ли
От влажного холода	VC3 чжун-цзи
От приема пищи	RP9 инь-лин-цюань
От приема алкоголя	MC6 нэй-гуань VG20 бай-хуэй
От волнения	C5 тун-ли E36 цзу-сань-ли
От движения	V60 кунь-лунь
От утомления	V38 фу-си V62 шэнь-май
При менструации	V62 шэнь-май R6 чжао-хай
При менопаузе	V31 шан-ляо
Ночью	MC9 чжун-чун VG19 хоу-дин

III.2. Локализация точек акупунктуры в системе меридианов, их энергетическая функция и методика лечебного воздействия

В данной главе приведены сведения традиционной медицины относительно локализации точек акупунктуры и способам их определения. Особое внимание уделено энергетической функции точек и описанию их основных специфических функций (при заболеваниях внутренних органов, антиалгические свойства и др.). Излагается методика иглоукалывания (в кавычках для каждой точки, приведены сведения по древнекитайским источникам), так как во многих случаях особенности воздействия на ту или иную точку определяют терапевтическую эф-

фективность. В этом аспекте всесторонние исследования, основанные как на собственных данных, так и на анализе восточной литературы, проведены П.Я.Гапонюком и соавт. (1983). При изложении точек акупунктуры приведены их наименования по унифицированной системе Pin Yin.

III.2.1. Меридиан Легких (Р)

Меридиан Легких насчитывает 11 точек акупунктуры (рис. 19-21).

Р1 чжун-фу (Zhongfu):

- точка глашатай (Mu-anter.) меридиана Легких;
- точка входа меридиана Легких;
- периферическая точка соединения дивергентных меридианов Р/G1;
- точка соединения меридианов Легких и Селезенки-Поджелудочной Железы;
- специфическая точка при заболеваниях полых органов и при ухудшении состояния от мороза;
- точка контрлатерального влияния (нижние конечности).

Локализация: на 6 цунь кнаружи от срединной линии грудной клетки, ниже ключицы, в ключично-грудном треугольнике, между первым и вторым ребрами. *Проекция:* в углублении между дельтовидной и большой грудной мышцами, медиальнее клювовидного отростка лопатки. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-7 фэнь. Игла остается в тканях в течение трех выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Глубокий укол противопоказан (особенно у худых людей) из-за опасности повреждения плевры и легкого. Иглу вводят под прямым углом на глубину 0,5-1 см. ** Конец иглы направляют вдоль верхнего края второго ребра. ** Иглу вводят под острым углом (направление острия иглы слегка кнаружи, к подмышечной впадине, и вниз, к нижним конечностям), на глубину 1-1,5 см.

Р2 юнь-мэнь (Yunmen):

- точка контрлатерального влияния (кожа лица).

Локализация: под акромиальным концом ключицы в углублении между дельтовидной и большой грудной мышцами на 6 цунь кнаружи от срединной линии грудной клетки, в ключично-грудном треугольнике. *Проекция:* под нижним краем акромиального конца ключицы. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

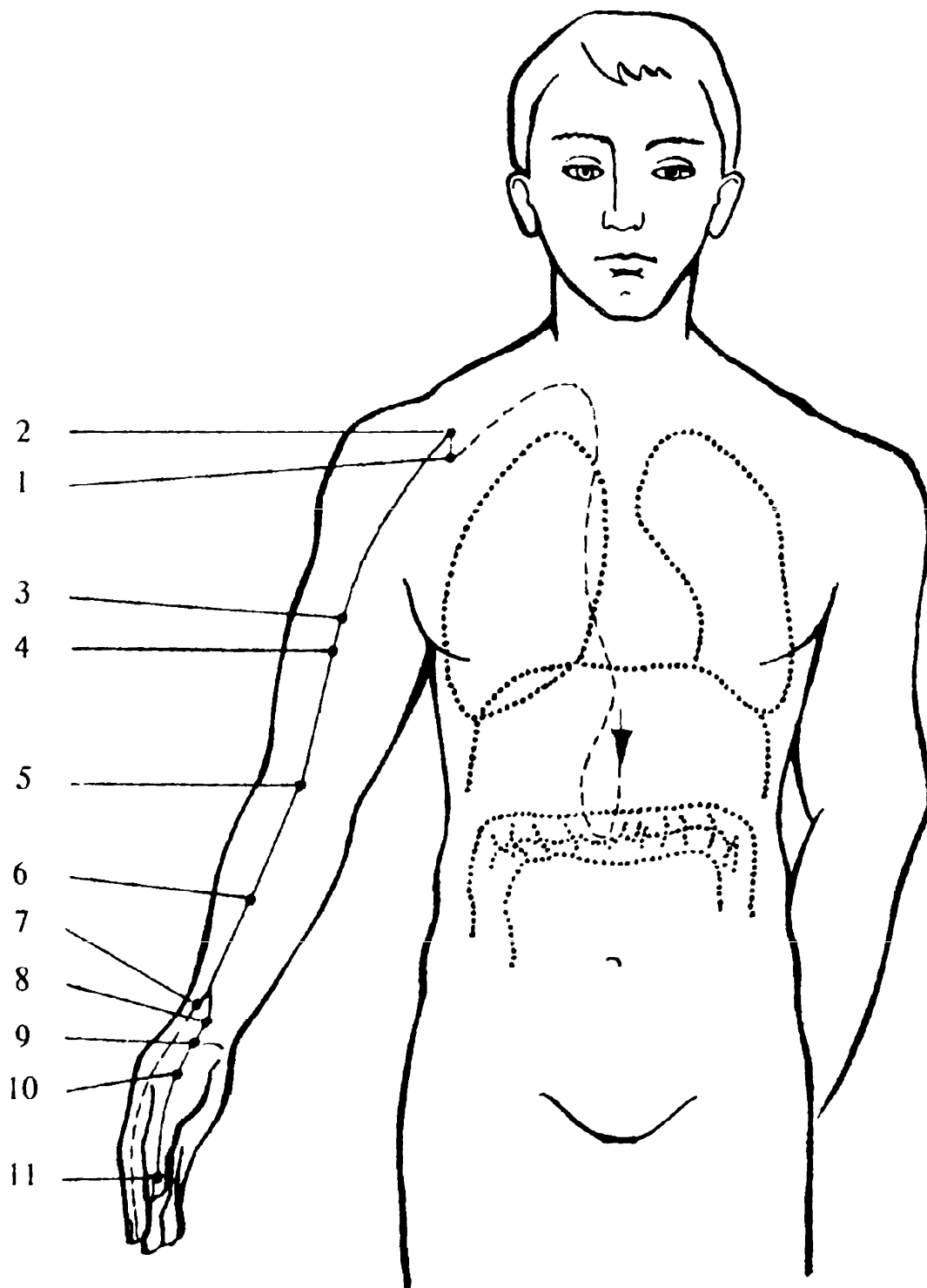


Рис. 19. Точки акупунктуры меридиана Легких (P)

Методика: «Глубина укалывания 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Иглу вводят под прямым углом на 0,5-1 см. ** Пункция под острым углом, 1-1,5 см. Предосторожности те же, что и для точки P1 чжун-фу. Глубокий укол может вызвать учащение дыхания.

P3 тянь-фу (Tianfu):

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Легких;

— точка контрлатерального влияния (щека, глаз, боковая часть затылка).

Локализация: на 3 цунь ниже передней аксилярной складки и на 6 цунь выше точки P5 чи-цзе. *Проекция:* латеральный край двуглавой мышцы плеча. *Определение:* рука опущена и прижата к туловищу: в положении сидя, рука прижата ладонью к груди. Если поднять руку и дотронуться до нее кончиком носа, то это место соответствует точке P3 тянь-фу.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Игла остается в тканях в течение семи дыханий. Прижигание противопоказано». ** Иглу вводят вертикально, на глубину 1 см при отведенной руке до горизонтальной плоскости. ** Иглу вводят под острым углом на 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вдоль латерального края двуглавой мышцы плеча вверх, к плечевому суставу. Глубина укола 3-4,5 см при введении иглы от латерального края двуглавой мышцы плеча к медиальному через всю толщину этой мышцы.

P4 ся-бай (Xiabai):

— точка контрлатерального влияния (глаз, веки).

Локализация: на 1 цунь ниже точки P3 тянь-фу. *Проекция:* латеральный край двуглавой мышцы плеча. *Определение:* рука опущена и прижата к туловищу.

Методика: «Глубина укола 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов» ** Пункция вертикальная (1-1,5 см) при отведенной руке до горизонтальной плоскости. ** Пункция под прямым углом (3-4,5 см), с направлением острия иглы от латерального края двуглавой мышцы плеча к медиальному. ** Пункция под острым углом (1-1,5 см), с направлением острия иглы вверх, к плечевому суставу.

P5 чи-цзе (Chize):

— античная точка He, соответствующая элементу Вода;

— седативная точка меридиана Легких;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Легких;

— специфическая противоболевая точка (уретра, плечевой пояс, область локтевого сустава, рот, язык);

— точка контрлатерального влияния (половина тела, поясница);

— сезонная точка Zang Легких (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

Локализация: на локтевом сгибе у лучевого края плечевой мышцы. *Проекция:* начало плечелучевой мышцы. *Определение:* рука согнута в локтевом суставе; в положении сидя при слегка разогнутой в локтевом суставе руке, ладонь обращена вверх.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнъ. Игла остается в тканях в течение трех выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная (1 см). При более глубоком введении (1,5-3 см) противопоказано ее длительное вращение, так как имеется опасность повреждения ствола лучевого нерва.

Р6 кун-цзуй (Kongzui):

— точка Хі меридиана Легких;

— специфическая противоболевая точка (запястья, пальцы рук);

— точка контрлатерального влияния (лицо, суставы нижних конечностей).

Локализация: на 5 цунь ниже локтевой складки. *Проекция:* медиальный край плечелучевой мышцы и латеральный край круглого пронатора. *Определение:* при слегка разогнутой в локтевом суставе руке ладонью вверх.

Методика: «Глубина укола составляет 3-7 фэнъ. Прижигание — 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная (1,5 см). При более глубоком введении иглы предосторожности те же, что и для Р5 чи-цзе. Точка находится над областью прохождения основного ствола лучевого нерва, поэтому при возникновении «удара током» следует немного приподнять иглу, не вращая ее.

Р7 ле-цзюе (Lieque):

— точка Ло меридиана Легких;

— точка выхода меридиана Легких;

— точка ключ чудесного меридиана Ren Mai;

— общая Ло точка;

— точка рассеивания патогенного Ветра и Жара с поверхности тела;

— специфическая точка при заболеваниях органов дыхания и при ухудшении состояния от Холода;

— специфическая противоболевая точка (зубы, голова, вла-
галище);

— точка контрлатерального влияния (кожа, поясница, груд-
ная клетка, голова, глаза, веки).

Локализация: у лучевого края лучевой кости на 1,5 цунь
от запястной складки в углублении над шиловидным отростком.
При скрещенных ладонях больной точка находится под кон-
чиком указательного пальца. *Проекция:* между сухожилиями
плечелучевой мышцы и длинной мышцы, отводящей большой
палец кисти, квадратный пронатор. *Определение:* предплечье
обращено лучевым краем кверху; в положении сидя при отве-
денном I пальце.

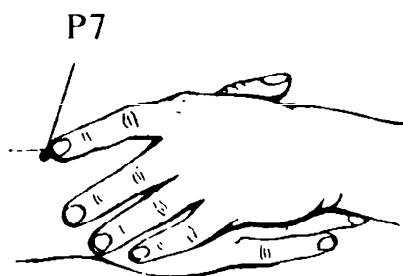
Методика: «Глубина укалывания 2-3 фэнь. Игла оставя-
ется в тканях в течение пяти дыханий: пять глубоких вдохов
для дисперсии и пять глубоких выдохов для тонизации. При-
жигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под углом (1-1,5
см), острие иглы направлено в сторону локтевого сустава. **
Пункция под углом (0,5-1,5 см), острие иглы направлено вверх
и кнутри, к локтевому краю предплечья.

P8 цзин-цюй (Jingqu):

— античная точка Jing-prox., соответствующая элементу Ме-
талл;

— точка контрлатерального влияния (затылок, лопатка, ко-
лено, голень);

— сезонная точка Zang Легких
(точка тонизации для зимнего пе-
риода и дисперсии для периода
«долгого лета»).



*Рис. 20. Способ опреде-
ления точки P7 ле-цюе*

Локализация: на 1 цунь выше
лучезапястной складки. *Проекция:*
квадратный пронатор, лучевой
край сухожилия лучевого сгибате-
ля запястья. *Определение:* в поло-
жении сидя, ладонь кверху, при
пальпации пульса тремя пальцами
III палец врача ложится на эту
точку.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь. Иглу оста-
вляют в тканях в течение трех дыханий. От прижигания
следует воздержаться, так как оно может повредить ясность
духа (Shen)». ** Пункция вертикальная (0,5 см), избегая попа-
дания иглы в артерию и кость. ** Пункция под острым углом,

на глубину 1,5-2 см с направлением острия иглы к середине кисти.

P9 тай-юань (Taiyuan):

- античная точка Shu-Yuan, соответствующая элементу Земля;
- тонизирующая точка меридиана Легких;
- точка пособник (источник) меридиана Легких;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Легких;
- точка Нюй (Рое) с влиянием на кровеносные сосуды;
- специфическая противоболевая точка (передняя поверхность грудной клетки);
- точка контрлатерального влияния (наружные структуры глаза);
- сезонная точка Zang Легких (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

Локализация: на нижней складке лучезапястного сустава у лучевого края лучевой артерии. *Проекция:* между сухожилием лучевого сгибателя запястья и сухожилием длинной мышцы, отводящей большой палец кисти, нижний край круглого пронатора. *Определение:* рука обращена ладонью вверх.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь. Иглу оставляют в течение трех дыханий. Прижигать следует 3 конуса».

**** Пункция вертикальная, на глубину 0,5-1 см, избегая повреждения артерии.**

P10 юй-цзи (Yujì):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Огонь;
- специфическая противоболевая точка (кисть, спина по срединной линии);

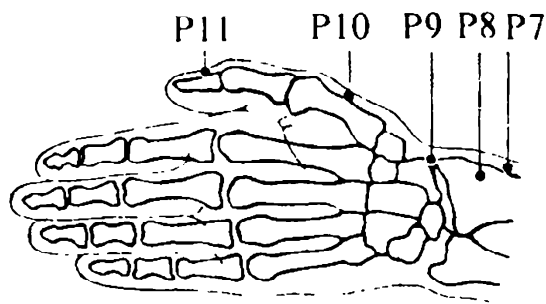


Рис. 21. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Легких (P), расположенных в области руки

- точка контрлатерального влияния (зубы верхней челюсти, язык, горло, нос, грудь);

- сезонная точка Zang Легких (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

Локализация: в середине первой пястной кости на границе ладонной и тыльной поверхностях кожи. *Про-*

экция: короткая мышца, отводящая большой палец кисти, мышца, противопоставляющая большой палец кисти. *Определение:* в положении сидя, кисть обращена лучевым краем кверху.

Методика: «Глубина укола до 3 фэнь. От проведения цзю необходимо воздержаться». ** Пункция вертикальная, на глубину 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см с направлением острия иглы к центру ладони.

PII шао-шан (Shaoshang):

— античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Дерево;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Легких;

— специфическая противоболевая точка (горло);

— точка контрлатерального влияния (нос, наружная сторона глаза, горло, голень, задняя поверхность коленного сустава);

— сезонная точка Zang Легких (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: у лучевого конца корня ногтя большого пальца, снаружи от него на 0,1 цунь. *Проекция:* дистальная фаланга большого пальца кисти. *Определение:* в положении сидя или лежа.

Методика: «Пункция трехгранной иглой с появлением капли крови. Иглу следует оставлять в тканях в течение одного дыхания. Прижигать следует 1-3 конуса». ** Пункция почти горизонтальная, на глубину 0,5-0,7 см с направлением острия иглы вверх, к лучезапястному суставу. Избегать попадания иглы в кость из-за ее особой болезненности. ** Укальвание трехгранной иглой (при остром набухании слизистых горла и гортани, повышении температуры, подязычном инфильтрате, коме) с появлением капли крови.

III.2.2. Меридиан Толстого Кишечника (GI)

Меридиан Толстого Кишечника насчитывает 20 точек акупунктуры (рис. 22 — 25).

GIII шан-ян (Shangyang):

— античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Металл;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Толстого Кишечника;

— специфическая противоболевая точка (зубы, горло);

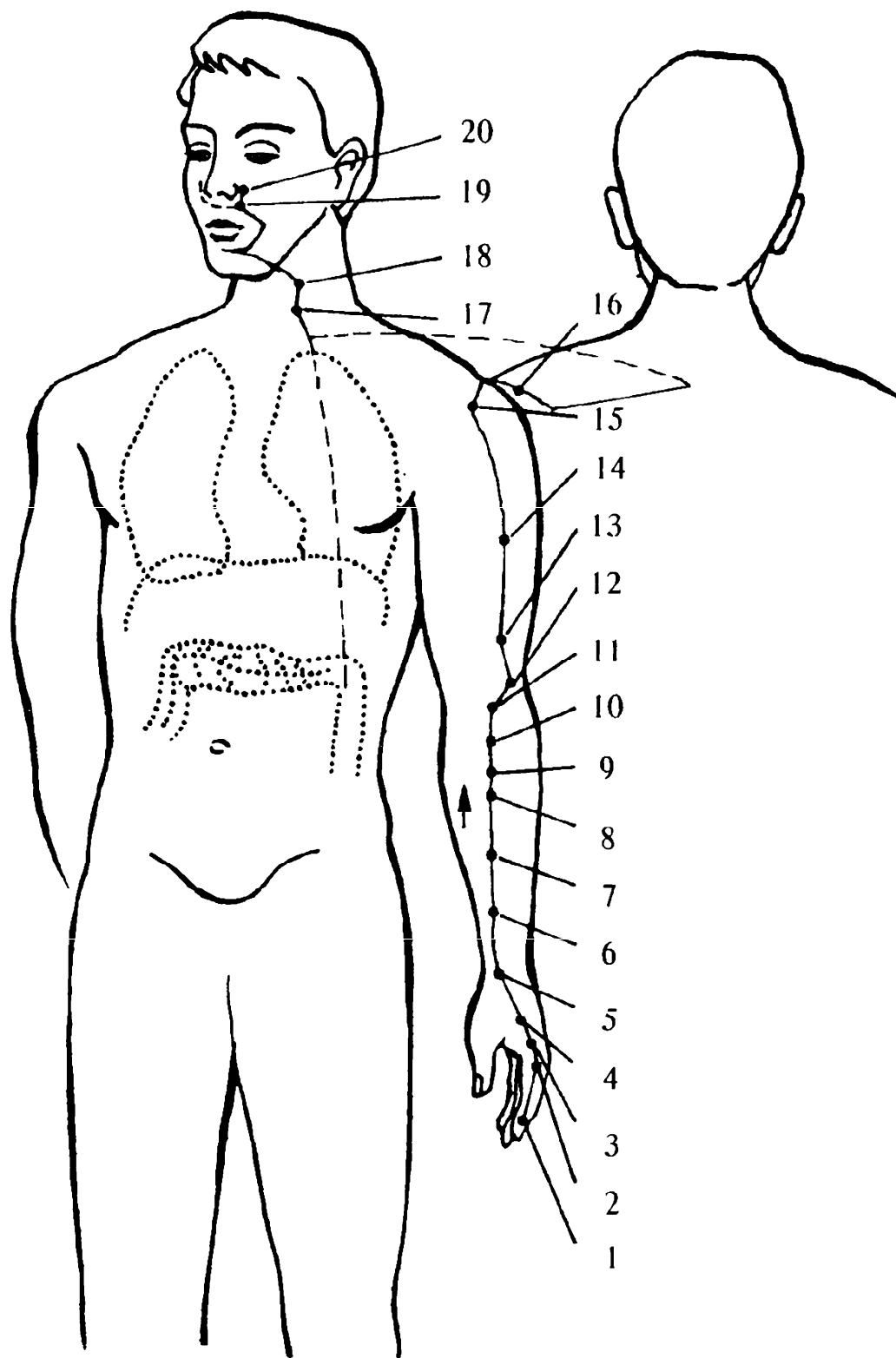


Рис. 22. Точки акупунктуры меридиана Толстого Кишечника (GI)

— точка контрлатерального влияния (ухо, мышцы рта, передне-внутренняя поверхность нижней конечности, грудная клетка);

— сезонная точка Fu Толстого Кишечника (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: на лучевой стороне указательного пальца на 0,1 цунь кнаружи от корня ногтя. *Проекция:* лучевая сторона дистальной фаланги указательного пальца. *Определение:* в положении лежа или сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 фэнъ. Иглу следует оставлять в течение одного дыхания. Укалывание трехгранной иглой с появлением капли крови. Прижигать следует три конуса». ** Пункция под углом, конец иглы направляют в сторону кисти, на глубину 0,3 см. Пункция вертикальная, с появлением капли крови.

G12 эр-цзянь (Erjian):

— античная точка Ying, соответствующая элементу Вода;

— седативная точка меридиана Толстого Кишечника;

— точка контрлатерального влияния (наружная сторона глаза, ухо, щека, передняя поверхность колена);

— сезонная точка Fu Толстого Кишечника (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

Локализация: на лучевой стороне указательного пальца кпереди от пястно-фалангового сустава, в конце кожной складки, где ладонная поверхность кисти переходит в тыльную. *Проекция:* основание проксимальной фаланги указательного пальца. *Определение:* кисть расположена лучевым краем кверху, пальцы согнуты.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнъ, иглу оставляют в течение шести выдохов. Прижигать следует три конуса». ** Подкожная пункция, почти вдоль кожного покрова, глубина введения игл 0,3-1 см. ** Пункция под прямым углом, на глубину 1-1,5 см, с направлением острия иглы от лучевой стороны пальца к локтевой стороне.

G13 сань-цзянь (Sanjian):

— античная точка Shu, соответствующая элементу Дерево;

— седативная точка меридиана Толстого Кишечника;

— точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, нос, зубы, горло, затылок, плечевой пояс, лопатка, внутренняя поверхность коленного сустава, голеностопный сустав, внутренняя поверхность большого пальца стопы);

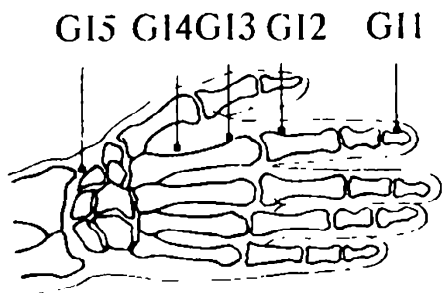


Рис. 23. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Толстого Кишечника (GI), расположенных в области руки

— сезонная точка Fu Толстого Кишечника (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

Локализация: позади головки второй пястной кости у ее лучевого края, в месте перехода ладонной поверхности кисти в тыльную. *Проекция:* лучевая сторона второй пястной кости, тыльная межкостная мышца и мышца, приводящая большой палец кисти. *Определение:* при согнутой в кулак кисти.

Методика: «Глубина укола составляет 3-7 фэнь, иглу оставляют в течение трех выдохов. Прижигание — 3-5 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1-1,5 см, с направлением острия иглы от лучевой стороны пальца к локтевой.

GI4 хэ-гу (He-gu):

- античная точка Уаап, соответствующая элементу Дерево;
- точка пособник (источник) меридиана Толстого Кишечника;
- точка входа меридиана Толстого Кишечника;
- специфическая точка при повышении температуры, тризм, заболеваниях горла;
- общая точка пересечения с влиянием на Энергию Yang в верхней части тела;
- специфическая противоболевая точка (лицо, зубы, горло);
- точка контрлатерального влияния (наружная поверхность шеи, голова, лицо, нос, глаз, ухо, зубы, горло, лопатка, наружная поверхность плеча, задняя поверхность предплечья, кисть, поясница, передне-внутренняя поверхность нижней конечности, тыльная поверхность стопы, внутренняя поверхность большого пальца стопы).

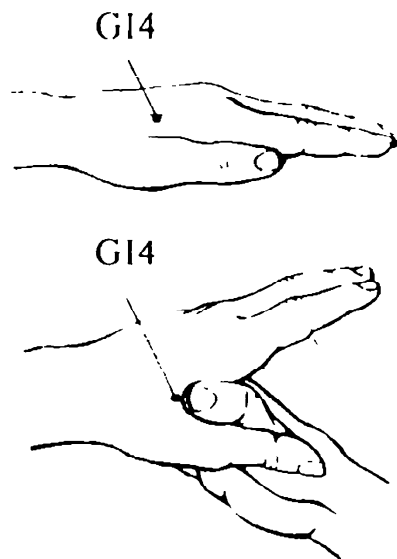


Рис. 24. Способ определения точки GI4 хэ-гу

Локализация: в промежутке между первой и второй пястными костями ближе к лучевому краю середины второй пястной кости; при прижатии большого пальца к указательному на вершине возвышения. *Проекция:* середина первой тыльной межкостной мышцы. *Определение:* при выпрямленной кисти и отведенном в сторону I пальце.

Методика: «Глубина укола составляет 3-7 фэнь, иглу оставляют в течение шести дыханий. Прижигание — 3-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы отвесно вниз, в толщу мышцы. ** Пункция под острым углом, на глубину 3-4,5 см, направляя острие иглы вверх, к лучезапястному суставу. ** Пункция под прямым углом, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы от радиальной стороны кисти к локтевой, по направлению к точке IG3 хоу-си.

GI5 ян-си (Yangxi):

— античная точка Jing-гдох., соответствующая элементу Огонь;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Толстого Кишечника;

— точка контрлатерального влияния (ухо, глаз, зубы, нос, кожа в области головы, спины и поясницы, передне-внутренняя поверхность нижней конечности, мышцы живота);

— сезонная точка Фу Толстого Кишечника (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

Локализация: на складке лучезапястного сустава при легком разгибании кисти находится между сухожилиями короткого и длинного разгибателей большого пальца, в центре анатомической табакерки. *Проекция:* лучевой край лучезапястного сустава. *Определение:* при согнутой в локтевом суставе руке, пальцы выпрямлены, большой палец отведен в сторону, кисть повернута лучевым краем кверху.

Методика: «Глубина укола составляет 3-4 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует три конуса». ** Пункция вертикальная, на глубину 1 см.

GI6 пянь-ли (Pianli):

— точка Ло меридиана Толстого Кишечника;

— точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, десна, нос, лопатка, колено, внутренняя поверхность голени).

Локализация: выше лучезапястной складки, на 3 цунь выше точки GI5 ян-си по ходу меридиана. При скрещенных ладонях пациента точка расположена под концом среднего пальца. *Проекция:* между сухожилиями короткого и длинного разгибателей

большого пальца кисти. *Определение:* рука согнута в локтевом суставе, предплечье обращено лучевой стороной вверх.

Методика: «Глубина укола составляет 3-4 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигание — 3-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-3 см, направляя острие иглы вверх, к локтевому суставу.

G17 вэнь чо (Wenliu):

— точка XI меридиана Толстого Кишечника;
— точка контрлатерального влияния (рот, десны, зубы, губы, колено, внутренняя поверхность голени).

Локализация: на 5 цунь выше точки G15 ян-си на линии, соединяющей точки G15 ян-си и G11 цюй-чи. *Проекция:* лучевая кость, между нижним краем мышцы короткого лучевого разгибателя запястья и длинного разгибателя большого пальца кисти. *Определение:* рука согнута в локтевом суставе, предплечье обращено лучевой стороной вверх.

Методика: «Глубина укола 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх, к локтевому суставу.

G18 ся-лянь (Xialian):

— точка контрлатерального влияния (ухо, нога, колено, крестец, мышцы поясницы).

Локализация: на 4 цунь ниже точки G11 цюй-чи, на границе верхней и средней трети расстояния от лучезапястного сустава до локтевого сустава. *Проекция:* супинатор, между длинным и коротким лучевыми разгибателями запястья. *Определение:* в положении сидя так же, как точка G17.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение пяти дыханий. Прижигание — 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см. Острие иглы направляют вверх, к локтевому суставу и к локтевой стороне предплечья.

G19 шан-лянь (Shanglian):

— точка контрлатерального влияния (нижние конечности, голеностопный сустав; внутренняя поверхность голени и коленного сустава, мышцы поясницы).

Локализация: на 3 цунь ниже точки G11 цюй-чи, у лучевого края лучевой кости, на одной четверти расстояния от локтевого сустава до лучезапястного. *Проекция:* супинатор,

длинный лучевой разгибатель запястья. *Определение:* в -положении сидя при согнутой в локтевом суставе руке.

Методика: «Глубина укола — 4-8 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх, к локтевому суставу и к локтевой стороне предплечья.

G110 шоу-сань-ли (Sanli):

— точка контрлатерального влияния (лицо, губы, десна, щека, нижняя часть спины, колено, голень, голеностопный сустав).

Локализация: на 2 цунь ниже точки G11 цюй-чи на линии, соединяющей точки G15 ян-си и G11 цюй-чи. *Проекция:* лучевой край лучевой кости, задний край длинного лучевого разгибателя запястья, передний край короткого лучевого разгибателя запястья. *Определение:* сидя, рука согнута в локтевом суставе, предплечье обращено лучевой стороной кверху.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь, прижигание — 3 конуса». ** Пункция вертикальная, на глубину 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх, к локтевому суставу. Точка находится над областью прохождения ствола лучевого нерва, поэтому при возникновении у больного острой боли, выраженного ощущения распирания, напряженности следует слегка приподнять иглу, манипуляции проводить очень осторожно.

G111 цюй-чи (Quchi):

- античная точка He, соответствующая элементу Земля;
- тонизирующая точка меридиана Толстого Кишечника;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Толстого Кишечника;
- специфическая точка при повышении температуры (точка охлаждения Жара) и заболеваниях кожи;
- специфическая противоболевая точка (локтевой сустав);
- точка контрлатерального влияния (лицо, глаз, ухо, десна, зубы);
- сезонная точка Fu Толстого Кишечника (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

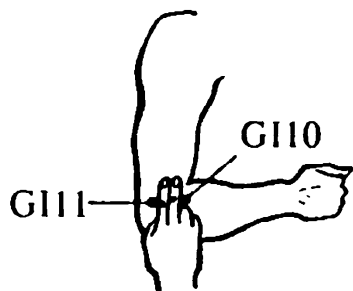


Рис. 25. Способ определения точек акупунктуры G110 шоу-сань-ли и G111 цюй-чи

Локализация: на середине расстояния между наружным мышелком и локтевой

складкой. *Проекция:* между плечелучевой мышцей и длинным лучевым разгибателем запястья. *Определение:* рука согнута в локтевом суставе и обращена лучевой стороной предплечья кверху.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь, иглу оставлять в течение семи выдохов. В каждый день следует прижигать 7 конусов, пока число их не достигнет двухсот. Тогда следует прекратить воздействие примерно на десять дней, после чего опять прижигать до двухсот конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 2,5 см. ** Пункция под острым углом, на 3,5-5 см, направляя острие иглы вниз, к лучезапястному суставу. ** Пункция до точки СЗ шао-хай (показано при болях и припухлости локтевого сустава).

G12 чжоу-ляо (Zhouliao):

— точка контрлатерального влияния (ухо, наружная поверхность шеи).

Локализация: на 1 цунь выше точки G11 цюй-чи по ходу меридиана, над латеральным надмышцелком плечевой кости. *Проекция:* между наружным краем трехглавой мышцы и плечелучевой мышцей. *Определение:* так же, как и точка G11.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь. Прижигание — 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 3-4,5 см, направляя острие иглы вверх, к плечевому суставу и вовнутрь.

G13 шоу-у-ли (Wuli):

— точка контрлатерального влияния (глаз, голеностопный сустав, внутренняя поверхность коленного сустава).

Локализация: на 3 цунь выше точки G11 цюй-чи. *Проекция:* латеральный край трехглавой мышцы плеча, начало плечелучевой мышцы. *Определение:* так же, как и точка G11.

Методика: «Укалывание противопоказано. Прижигание — 7-15 конусов». ** Глубокий укол противопоказан. Пункция вертикальная, на глубину 0,5 см.

G14 би-нао (Binao):

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (голова, лицо).

Локализация: выше локтевого сгиба на 7 цунь, у места прикрепления дельтовидной мышцы на линии, соединяющей точки G11 цюй-чи и G15 цзянь-юй. *Проекция:* задний край дельтовидной мышцы, в месте ее прикрепления к плечевой кости, трехглавая мышца плеча. *Определение:* рука согнута в локтевом суставе, прижата к туловищу.

Методика: «Глубина укалывания — 3 фэнъ. Прижигание следует проводить от 7 до 200 конусов в день». ** Глубокий укол противопоказан. Пункция под углом вверх, на глубину 0,5-1,5 см.

GI15 цзянь-юй (Jianyu):

— точка пересечения меридианов Толстого Кишечника и Yang Qiao Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Толстого Кишечника и Мочевого Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (плечо);

— точка контрлатерального влияния (голова, лицо).

Локализация: над плечевым суставом между акромиальным отростком лопатки и большим бугром плечевой кости на вершине впадины, образующейся при поднятии руки до горизонтали; если плечо приведено к туловищу у нижнего края акромиально-ключичного сустава. *Проекция:* дельтовидная мышца. *Определение:* рука отведена до горизонтального уровня.

Методика: «Глубина укалывания составляет 6 фэнъ, иглу оставляют в тканях в течение 6 дыханий. Прижигать 5 конусов. При гемиплегии — прижигать до 67 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 2 см. ** Пункция с направлением иглы вдоль плечевой кости. ** Пункция под острым углом, на глубину 2,5-3 см, направляя острие иглы в промежуток между акромионом и большим бугорком плечевой кости. ** Пункция до точки TR14 цзянь-ляо (показано при болях в области плечевого сустава).

GI16 цзюй-гу (Jugu):

— точка пересечения меридианов Толстого Кишечника и Yang Qiao Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai;

— специфическая противоболевая точка (орбиты, зубы).

Локализация: при опущенной руке находится во впадине между акромиальным концом ключицы и остью лопатки. *Проекция:* передний край трапециевидной мышцы, надостная мышца. *Определение:* в положении сидя, руки опущены.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-7 фэнъ. Прижигать — 3-15 конусов». ** Пункция под прямым углом на глубину 1 см (более глубокий укол может вызвать диспноэ). ** Пункция под углом кнутри, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы к задней срединной линии. ** Пункция под острым

углом, на глубину 1,5-3 см, направляя острие иглы вниз и кнаружи.

GI17 тянь-дин (Tianding):

— точка «окно неба»;

— точка контрлатерального влияния (мышцы спины).

Локализация: у заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы на уровне нижнего края щитовидного хряща. *Проекция:* подкожная мышца шеи. *Определение:* в положении сидя, голова слегка запрокинута.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 0,5 см. Положение пациента лежа на спине, голова повернута на бок.

GI18 фу-ту (Futu):

— центральная точка соединения дивергентных меридианов P/GI;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Толстого Кишечника;

— точка «созвездия»;

— точка контрлатерального влияния (бедро, тазобедренный сустав, аддукторы, малая и средняя ягодичные мышцы, орбиты глаз, верхняя губа).

Локализация: в центре грудино-ключично-сосцевидной мышцы, на 3 цунь латеральнее щитовидного хряща. *Проекция:* грудино-ключично-сосцевидная мышца, мышца, поднимающая лопатку. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 4 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,5-1 см. Глубокий укол противопоказан из-за опасности повреждения сосудисто-нервного пучка шеи. Используют тонкие иглы. Сильное раздражение вращением противопоказано. ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-1 см, направляя острие иглы вниз, к надключичной ямке.

GI19 хэ-ляо (Heliao):

— точка контрлатерального влияния (нос, мышцы верхней губы).

Локализация: на 0,5 цунь латеральнее от точки VG26 жэнь-чжун в собачьей ямке верхней челюсти, на одной трети расстояния между нижним краем крыла носа и верхней губой, на вертикальной линии, идущей от медиального угла глаза вниз. *Проекция:* верхняя челюсть, край круговой мышцы рта. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,5-1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы к носу.

G120 ин-сян (Yingxiang):

- точка выхода меридиана Толстого Кишечника;
- точка пересечения меридианов Толстого Кишечника и Желудка;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Толстого Кишечника.

Локализация: у верхнего конца боковой бороздки крыла носа под точкой VI цин-мин. *Проекция:* верхняя челюсть. *Определение:* в положении сидя или стоя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1-3 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,3-1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-3 см, направляя острие иглы к точке E2 сы-бай.

III.2.3. Меридиан Желудка (E)

Меридиан Желудка насчитывает 45 точек акупунктуры (рис. 26 — 31).

E1 чэн-ци (Chengqi):

- точка входа меридиана Желудка;
- точка соединения сухожильно-мышечных меридианов Yang нижних конечностей;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;
- точка пересечения меридианов Желудка и Yang Qiao Mai;
- точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai;
- точка «узел» энергетической оси Yang Ming.

Локализация: между глазным яблоком и нижним краем орбиты на вертикальной линии, проходящей через зрачок. *Проекция:* нижнее веко, нижняя прямая мышца глаза. *Определение:* в положении сидя, при прямом взгляде.

Методика: «Глубина укалывания до 2 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Перед пункцией прижимают пальцем нижнее веко и поднимают вверх глазное яблоко. Пользуются тонкими иглами. Методы усиления раздражения не применяют. Пункция под углом, направляя конец иглы вниз. Ориентируются на нижний край глазной впадины. Глубина укола 2 мм, длительность экспозиции короткая (30 с). Иглы извлекают осторожно, без вращательных движений. ** Подкожная пункция,

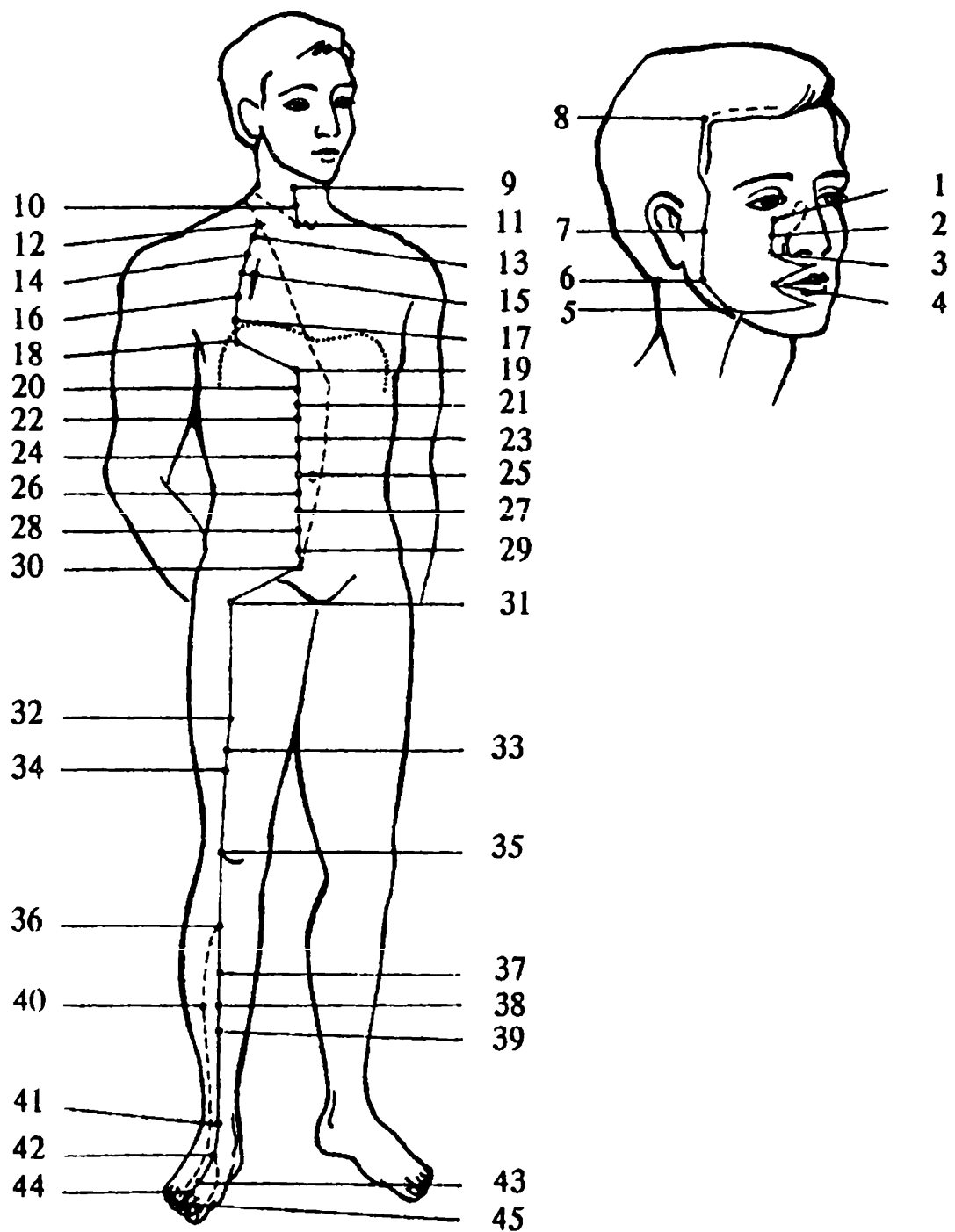


Рис. 26. Точки акупунктуры меридиана Желудка (E)

на глубину 1,5-2,5 см, направляя иглу к латеральному углу глаза. ** Подкожная пункция, на глубину 1,5-2,5 см, направляя иглу к медиальному углу глаза. ** Пункция вдоль внутреннего края орбиты по направлению к зрительному нерву, на глубину 3-4,5 см. Эта методика введения игл требует особой подготовки врача и применяется при патологии зрительного нерва.

Е2 сы-бай (Sibai):

— специфическая точка при зуде конъюнктивы.

Локализация: на уровне подглазничного отверстия на 1-1,3 см ниже точки Е1 чэн-ци. *Проекция:* между круговой мышцей глаза и круговой мышцей рта. *Определение:* в положении сидя, при прямом взгляде.

Методика: «Глубина укалывания 3 фэнь. Прижигать не более 5 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,3-0,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 3-6 см, направляя иглу к точке Е6 цзя-чэ. Имеются сведения, что глубокий укол изменяет цвет глаз в сине-желтоватый.

Е3 цзюй-ляо (Juliao):

— точка пересечения меридианов Желудка и Yang Qiao Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai.

Локализация: на пересечении носо-губной складки с вертикальной линией, идущей от зрачка на уровне точки VG26 жэнь-чжун. *Проекция:* передняя поверхность верхней челюсти, круговая мышца рта. *Определение:* в положении сидя, при прямом взгляде.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-4 фэнь. Прижигать следует 5-7 конусов». ** Пункция под прямым или острым углом, на глубину 0,5-1 см.

Е4 ли-цан (Dicang):

— точка пересечения меридианов Желудка, Толстого Кишечника и Yang Qiao Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai;

— специфическая точка при гиперсаливации.

Локализация: на пересечении горизонтальной линии от угла рта с вертикальной линией, идущей от зрачка. *Проекция:* круговая мышца рта, щечная мышца. *Определение:* в положении сидя, при прямом взгляде.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-7 фэнь, игла остается в тканях в течение пяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов (при заболеваниях глаз прижигают 27 конусов, величиной с рисовое зерно, в тяжелых случаях — до 77 конусов

в течение дня)». ** Пункция под прямым углом, на глубину 0,5-1 см. ** В случаях паралича лицевого нерва применяют методики введения игл под углом: косая подкожная пункция с введением иглы на глубину 1-4 см в сторону точки Е6 цзя-чэ; косая подкожная пункция под острым углом на 3-6 см в направлении к точке G120 ин-сян; косая подкожная пункция в направлении к точке Е7 ся-гуань.

Е5 да-ин (Daying):

- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Толстого Кишечника и Желудка;
- точка контрлатерального влияния (зубы, слюнные железы).

Локализация: впереди угла нижней челюсти на переднем крае жевательной мышцы, приблизительно на задней трети расстояния от угла нижней челюсти до точки VC24 чэн-цзян. *Проекция:* луночковый отросток нижнего третьего коронного зуба. *Определение:* в положении сидя при закрытом рте точка находится в бороздке, образованной краем нижней челюсти и передним краем жевательной мышцы, где пальпируется пульсация артерии.

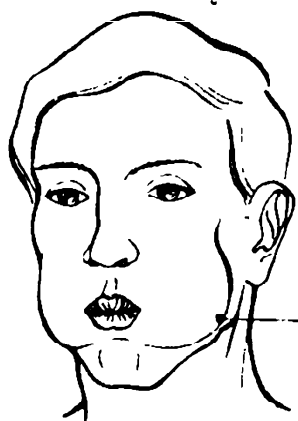
Методика: «Глубина укалывания 2-5 фэнь, игла остается в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под острым углом, на 1-2,5 см с направлением острия иглы к точке Е6 цзя-чэ. Необходимо проявлять осторожность, избегая повреждения артерии.

Е6 цзя-чэ (Jiache):

- специфическая точка при тризме.

Локализация: во впадине впереди и сверху от угла нижней челюсти на I поперечный палец, на середине расстояния между местом прикрепления мочки уха и углом нижней челюсти. *Проекция:* в центре напряженной жевательной мышцы, когда челюсти плотно сомкнуты. *Определение:* сидя, при открытом рте.

Методика: «Глубина укалывания 3-5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса (по показаниям прижигают от 7 до 77 конусов, величиной с пшеничное зерно)». ** Пункция вертикальная, на глубину 1-1,5 см. ** Пункция под



Е5

Рис. 27. Способ определения точки акупунктуры Е5 да-ин

острым углом, на 1,5-3 см, направляя острие иглы в сторону пораженного зуба (при одонталгии). ** Пункция под острым углом, на 1,5 см, направляя острие иглы вверх, в сторону ушной раковины. ** Подкожная пункция в сторону точки E4 ди-цан.

E7 ся-гуань (Xiaguan):

— точка пересечения меридианов Желудка и Желчного Пузыря;

— точка Гуан;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;

— специфическая точка при тризме.

Локализация: у нижнего края скуловой дуги непосредственно кпереди от суставного отростка нижней челюсти. *Проекция:* передненижний край височно-нижнечелюстного сустава, околоушная железа, жевательная мышца. *Определение:* сидя, при закрытом рте.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигают 3 конуса». ** Пункция вертикальная, глубина 1 см. ** Пункция под острым углом, направляя кончик иглы в сторону пораженного зуба (при лечении зубов). ** Пункция под острым углом, направляя кончик иглы несколько кнаружи, в сторону ушной раковины. ** Пункция под острым углом, направляя кончик иглы в сторону угла нижней челюсти. ** Подкожное введение акупунктурной иглы на 2,5-3 см.

E8 тоу-вэй (Touwei):

— точка пересечения меридианов Желудка и Желчного Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (голова).

Локализация: кнутри от лобного угла волосистой части головы во впадине на месте соединения лобной и теменной костей. *Проекция:* граница височной мышцы и сухожильного шлема. *Определение:* в положении сидя при жевательных движениях пальпируется верхний край височной мышцы. На этом уровне несколько кзади от передней границы волос пальпируется впадина, где расположена точка.

Методика: «Глубина укалывания 3-5 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция почти горизонтальная, кончик иглы направляют подкожно вверх или вниз, 1-1,5 см.

Е9 жэнь-ин (Renyng):

— центральная точка соединения дивергентных меридианов РР/Е;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;

— точка «окно неба» (показана при Полноте Yang в области головы, вызывая нисходящее движение Энергии Yang от головы к грудной клетке);

— точка «созвездия»;

— точка гармонизации Qi и Xue.

Локализация: на уровне верхненаружного угла щитовидного хряща у переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

Проекция: подкожная мышца, место деления общей сонной артерии на внутреннюю и наружную. *Определение:* в месте, где пальпируется пульсация сонной артерии, в положении сидя или лежа.

Методика: «Глубина укалывания до 3 фэнь (глубокое укалывание вызывает смерть). Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, глубина укола 0,5-1 см. Глубокий укол противопоказан из-за опасности повреждения сонной артерии. Перед пункцией следует сместить артерию, отдавив ее в сторону. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы вовнутрь, к верхнему краю щитовидного хряща. Акупунктура проводится очень тонкой иглой, без вращения. Пункция этой точки иногда вызывает головокружение и падение артериального давления.

Е10 шуй-ту (Shuitu):

— точка контрлатерального влияния (плечо, лучевая сторона предплечья, кисть).

Локализация: у переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы на уровне нижненаружного угла щитовидного хряща, на середине расстояния между точками Е9 жэнь-ин и Е11 ци-шэ. *Проекция:* общая сонная артерия, более глубоко — симпатический ствол. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция косая, несколько кнутри, на глубину 1 см. Акупунктуру проводят самой тонкой иглой, без вращения. Следует избегать глубокой пункции.

Е11 ци-шэ (Qishe):

— специфическая точка при трахеите.

Локализация: на верхнем крае грудинного конца ключицы между головками грудино-ключично-сосцевидной мышцы. *Про-*

екция: подкожная мышца, между грудинной и ключичной головками грудино-ключично-сосцевидной мышцы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под углом кнутри, на глубину 1 см. Избегать глубокого укола.

E12 цюе-пэнь (Quepen):

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка, Желчного Пузыря, Легких.

Локализация: на середине надключичной ямки по сосковой линии. *Проекция:* верхний край ключицы, подкожная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий (глубокое укалывание вызывает одышку). Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,5 см. Глубокий укол противопоказан из-за опасности повреждения плевры и верхушки легкого. Пункция этой точки иногда вызывает головокружение.

E13 ци-ху (Qihu):

— специфическая точка при хроническом бронхите с утренним выделением мокроты.

Локализация: под серединой ключицы на 4 цунь латеральнее от точки VC21 сюань-цзи. *Проекция:* посредине между нижним краем ключицы и верхним краем второго ребра, начальный отдел большой грудной мышцы, подключичная мышца. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,5-1 см. Глубокий укол противопоказан во избежание повреждения плевры и легкого. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям.

E14 ку-фан (Kufang):

— специфическая точка при эмоциональном шоке (правая) и заболеваниях на коже лица (левая точка).

Локализация: в первом межреберье по среднеключичной линии на 4 цунь кнаружи от точки VC20 хуа-гай. *Проекция:* большая и малая грудные мышцы. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-7 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см, избегая глубокого введения иглы. ** Пункция под углом, на глубину

1,5 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. ** Укол наклонный по направлению кнаружи и слегка вверх вдоль первого межреберья; игла вводится ближе к верхнему краю нижележащего ребра на глубину 1 см.

E15 у-и (Wuyi):

— специфическая точка при ухудшении состояния от Сырости;

— точка контрлатерального влияния (большая грудная мышца).

Локализация: во втором межреберьи на 4 цунь кнаружи от передней срединной линии. *Проекция:* большая и малая грудные мышцы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь. Прижигать следует 7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан. ** Укол наклонный, по направлению кнаружи и слегка вверх вдоль межреберья, ближе к верхнему краю нижележащего ребра, на глубину 1 см.

E16 ин-чуан (Yingchuang):

— специфическая точка при спазматическом кашле в ночное время.

Локализация: в третьем межреберье на 4 цунь кнаружи от передней срединной линии. *Проекция:* большая и малая грудные мышцы, межреберные мышцы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-4 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под углом, вдоль межреберья, ближе к верхнему краю нижележащего ребра, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы к центру соска. Глубокий укол противопоказан.

E17 жу-чжун (Ruzhong):

Локализация: в центре соска. *Проекция:* большая грудная мышца, наружные и внутренние четвертые межреберные мышцы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: Используется как точка отсчета для обнаружения других точек. Укол противопоказан. При застое молока допускается введение в сосок тупой иглы не глубже 0,5 цунь. Прессация применяется при мастите.

E18 жу-гэнь (Rugen):

— точка контрлатерального влияния (предплечье).

Локализация: в пятом межреберье по среднеключичной линии. *Проекция:* нижний отдел большой грудной мышцы, пятая наружная и пятая внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-4 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы вверх к центру соска. Глубокий укол противопоказан из-за опасности повреждения плевры, легкого и сердца.

E19 бу-жун (Bugong):

— специфическая точка при кашле с болью в грудной клетке.

Локализация: на 6 цунь выше пупка и 2 цунь кнаружи от передней срединной линии. *Проекция:* место пересечения прямой мышцы живота с реберной дугой (восьмое ребро). *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов или 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан из-за опасности повреждения органов брюшной полости и опасного внутреннего кровотечения.

E20 чэн-мань (Chenman):

— специфическая точка при напряжении и болезненности мышц эпигастральной области.

Локализация: на 5 цунь выше пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC13 шан-вань. *Проекция:* под нижним краем прикрепления хряща восьмого ребра, на влагалище прямой мышцы живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов или 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан.

E21 лян-мэнь (Liangmen):

— специфическая точка при Полноте Желудка (раздраженный желудок, острый гастрит, гастроэнтерит и др.).

Локализация: на 4 цунь выше пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC12 чжун-вань. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота, прямая мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под углом, на глубину 2-3 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан.

E22 гуань-мэнь (Guanmen):

— точка Гуан.

Локализация: на 3 цунь выше пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC11 цзянь-ли. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота, прямая мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под углом, на глубину 2-3 см, направляя острие иглы вниз к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан.

E23 тай-и (Taiyi):

— специфическая точка при Полноте Желудка (острый гастрит и др.).

Локализация: на 2 цунь выше пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC10 ся-вань. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под углом, на глубину 2-3 см, направляя острие иглы книзу, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан. В последние месяцы беременности пункция не показана.

E24 хуа-жоу-мэнь (Huaqoumen):

— специфическая точка при заболеваниях желудка.

Локализация: на 1 цунь выше пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC9 шуй-фэнь. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота, прямая мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 2-3 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан. В последние месяцы беременности пункция не показана.

E25 тянь-шу (Tianshu):

— точка глашатай (Mu anter.) меридиана Толстого Кишечника;

— специфическая точка при запорах и диарее;

— точка регуляции и устранения блокады Qi.

Локализация: на уровне пупка на 2 цунь кнаружи. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение десяти дыханий. Прижигать следует до 100 конусов на сеанс». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под углом, на глубину 2-4 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан. В последние месяцы беременности пункция не показана.

E26 вай-лин (Wailing):

— специфическая точка при спазматических болях в кишечнике.

Локализация: на 1 цунь ниже пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC7 инь-цзяо. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота, прямая мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5-3 см. ** Пункция под углом, на глубину 3-5 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. Глубокий укол противопоказан из-за опасности повреждения кишечника. В последние месяцы беременности пункция не показана.

E27 да-цзюй (Daju):

— специфическая точка при опущении яичков.

Локализация: на 2 цунь ниже пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC5 ши-мэнь. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота, прямая мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5-3 см. ** Пункция под углом, на глубину 3-5 см, направляя кончик иглы вниз, к нижним конечностям. При беременности пункция противопоказана, при ишурии ограничивают глубину пункции.

E28 шуй-дао (Shuidao):

— точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, десны).

Локализация: на 3 цунь ниже пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC4 гуань-юань. *Проекция:* влагалище прямой мышцы живота, прямая мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 8 фэнь. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5-3 см. ** Пункция под углом, на глубину 3-5 см, направляя острие

иглы вниз, к нижним конечностям. При беременности пункция не показана. При ишурии ограничивают глубину пункции.

E29 гуй-лай (Guilai):

— специфическая точка при заболеваниях половых органов.

Локализация: на 4 цунь ниже точки E25 тянь-шу и на 2 цунь кнаружи от точки VC3 чжун-цзи. *Проекция:* латеральный край нижнего отдела прямой мышцы живота, сухожилие поперечной мышцы живота, внутренняя косая мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5-3 см. ** Пункция под углом, на глубину 3-5 см, направляя острие иглы вверх, к голове. При беременности пункция не показана. При ишурии ограничивают глубину пункции, перед акупунктурой пациенту следует опорожнить мочевой пузырь.

E30 ци-чун (Qichong):

— периферическая точка соединения дивергентных меридианов RP/E;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;

— специфическая точка влияния на обмен веществ и процессы ассимиляции;

— специфическая точка при ухудшении состояния в ночное время;

— специфическая точка при заболеваниях кишечника, органов малого таза;

— точка избирательного влияния на Энергию Zong Qi и Ying Qi;

— точка чудесного меридиана Chong Mai.

Локализация: на 5 цунь ниже пупка и 2 цунь кнаружи от точки VC2 цюй-гу. *Проекция:* верхненаружный край лобкового бугорка лобковой кости, сухожилие наружной косой мышцы, поперечная мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. При кровавой рвоте проводят пункцию с появлением капли крови. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. Перед пункцией пациенту следует опорожнить мочевой пузырь. При беременности пункцию не проводят.

E31 би-гуань (Biguan):

— точка Guan.

Локализация: на вершине треугольника Скарпа, под передневерхней подвздошной остью, на уровне нижнего края лобкового симфиза, у передненижнего края большого вертела бедренной кости. *Проекция:* шейка бедренной кости, кпереди и книзу от большого вертела, между портняжной мышцей и напрягателем широкой фасции бедра. *Определение:* лежа на спине.

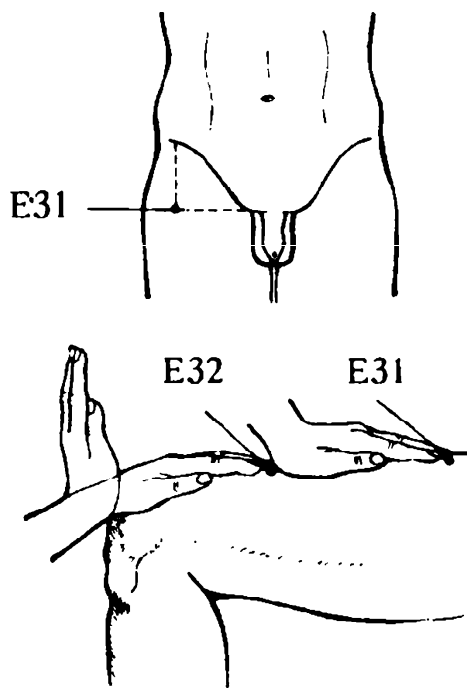
Методика: «Глубина укола составляет 6 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1,5-2 см. ** Пункция под углом, на глубину 2-5 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям.

Е32 фу-ту (Futu):

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желчного Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (лицо, передняя поверхность верхней конечности).

Локализация: на 6 цунь выше верхнего края коленной чашечки на линии, соединяющей наружный край коленной чашечки с передневерхней подвздошной остью. *Проекция:* латеральнопередний край бедренной кости, брюшко прямой мышцы бедра. *Определение:* лежа на спине.



Методика: «Глубина укалывания составляет от 5 фэнь до 1 цунь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, 1,5-2 см.

Е33 инь-ши (Yinshi):

— точка контрлатерального влияния (плечо, предплечье, кисть).

Локализация: на той же линии, что и предыдущая точка, на 3 цунь выше верхненаружного угла коленной чашечки. *Проекция:* между прямой мышцей бедра и латеральной широкой мышцей бедра, кпереди и вверх от дистального конца бедренной кости. *Определение:* лежа на спине.

Рис. 28. Способ определения точек акупунктуры Е31 би-гуань и Е32 фу-ту

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижи-

гать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

Е34 лян-цю (Liangqiu):

— точка Хі меридиана Желудка;

— точка контрлатерального влияния (грудные железы).

Локализация: на той же линии, что и предыдущая точка, на 2 цунь выше верхненаружного угла коленной чашечки.

Проекция: в углублении между прямой мышцей бедра и латеральной широкой мышцей бедра. *Определение:* в положении сидя с согнутой в коленном суставе ногой.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 3-5 см, направляя острие иглы кнутри и к задней стороне сустава.

Е35 ду-би (Dubì):

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка и Желчного Пузыря.

Локализация: на уровне нижнего края коленной чашечки латеральнее от ее связки. *Проекция:* между нижним краем латеральной поддерживающей связки надколенника и связкой подколенника. *Определение:* в положении сидя, нога согнута в коленном суставе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под углом кнутри, острие иглы проходит вдоль нижнего края коленной чашечки в сторону верхнего внутреннего угла коленной чашечки. Глубина укола 1-3 см.

Е36 цзу-сань-ли (Zusanli):

— античная точка Не, соответствующая элементу Земля;

— точка «море Энергии» (метаболические процессы производства и распределения Энергии);

— точка «периферической проекции» Желудка;

— точка избирательного влияния на Энергию Ying Qi, гармонизация Qi и Xue;

— специфическая точка при астении (Пустота Yin, Yang) и при ухудшении состояния от сухого холодного воздуха или волнения;

— специфическая противоболевая точка (тазобедренный сустав, голень, живот);

— сезонная точка Fu Желудка (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: на 3 цунь ниже точки Е35 ду-би, на один поперечный палец кнаружи от гребешка большеберцовой кости.

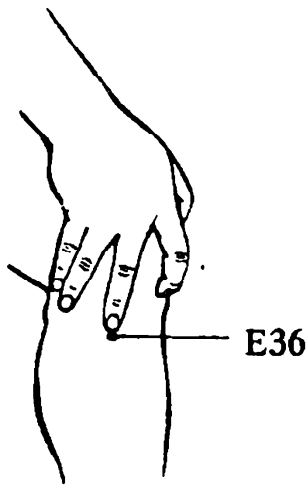


Рис. 29. Способ определения точки акупунктуры **Е36 цзу-сань-ли**

Проекция: у проксимального конца большеберцовой кости, между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев. **Определение:** в положении сидя с несколько согнутой в коленном суставе ногой.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 цунь, иглу оставляют в тканях в течение десяти выдохов для тонизации и семи вдохов для дисперсии. Ежедневно проводить прижигание — от 7 до 100 конусов. Прижигать следует 50 конусов, а если такого количества будет недостаточно, тогда прижигать 100 или 200 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5-2,5 см. ** Пункция под углом, на глубину 3-5 см, направляя острие иглы вниз, к голеностопному суставу.

Е37 шан-цзюй-сюй (Shangjuxu):

- точка «периферической проекции» Толстого Кишечника;
- точка устранения Влаги и Жара;
- точка устранения блокады Qi;
- специфическая противоболевая точка (плечевой пояс, плечо).

Локализация: на 6 цунь ниже точки Е35 ду-би и на один поперечный палец кнаружи от гребешка большеберцовой кости. **Проекция:** в промежутке между большеберцовой и малоберцовой костями, между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев. **Определение:** в положении сидя с согнутой в коленном суставе ногой.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь — 1 цунь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, укол производят при слегка согнутой стопе в подошвенную сторону, на глубину 1,5 см. ** Пункция под углом, на глубину 3-5 см, направляя острие иглы вниз, к голеностопному суставу.

Е38 тяо-коу (Tiaokou):

- точка контрлатерального влияния (лучевая сторона верхней конечности).

Локализация: на 6 цунь выше верхнего края наружной лодыжки между большеберцовой и малоберцовой костями. Посредине расстояния между точками Е35 ду-би и Е41 цзе-си и на ширину указательного пальца латеральнее переднего края

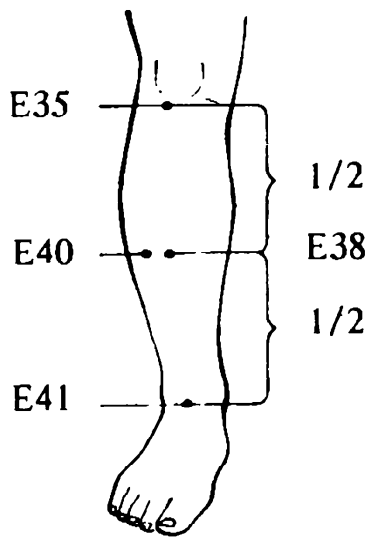


Рис. 30. Способ определения точек акупунктуры E38 тяо-коу и E40 фэн-лун

большеберцовой кости. *Проекция:* между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев. *Определение:* в положении сидя или лежа.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-7 фэн. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, иглу вводят при слегка согнутой стопе в подошвенную сторону, на глубину 1,5 см.

E39 ся-цзюй-сюй (Xiajuxu):

— точка «периферической проекции» Тонкого Кишечника;
— специфическая противоболевая точка (фантомные боли);
— точка контрлатерального влияния (грудные железы).

Локализация: на 5 цунь выше верхнего края наружной лодыжки между костями голени, на ширину указательного

пальца латеральнее переднего края большеберцовой кости. *Проекция:* между передней большеберцовой мышцей и длинным разгибателем большого пальца. *Определение:* в положении сидя с опущенной ногой.

Методика: «Глубина укола составляет 3-7 фэн. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, иглу вводят при слегка согнутой стопе в подошвенную сторону, на глубину 1,5 см.

E40 фэн-лун (Fenglong):

— точка Ло меридиана Желудка;
— точка конверсии Слизистой Влаги;
— специфическая противоболевая точка (лицо).

Локализация: на один поперечный палец латеральнее точки E38 тяо-коу. *Проекция:* латеральный край малоберцовой кости, латеральный край передней большеберцовой мышцы, между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэн. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 1,5 см. ** Пункция кнутри и вверх, добиваясь ощущения распирания вверх, до основания бедра (показано при болях в животе, головной боли).

Е41 цзе-си (Jìxì):

— античная точка Jìng-гюх., соответствующая элементу Огонь;

— тонизирующая точка меридиана Желудка;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;

— сезонная точка Fu Желудка (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

Локализация: на тыле стопы, на 1,5 цунь выше точки Е42 чун-ян. *Проекция:* между сухожилиями длинного разгибателя большого пальца и длинного разгибателя пальцев. *Определение:* в положении сидя, 1 палец стопы разогнут.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь, игла в тканях остается на три выдоха. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 1-1,5 см. После возникновения феномена отдачи острие иглы направляют вначале к латеральной, а затем к медиальной лодыжке на глубину 1,5-2,5 см в каждую сторону.

Е42 чун-ян (Chongyang):

— античная точка Yuan, соответствующая элементу Дерево;

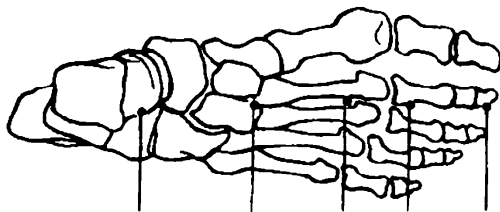
— точка пособник (источник) меридиана Желудка;

— точка выхода меридиана Желудка;

— специфическая противоболевая точка (суставы);

— точка контрлатерального влияния (глаз, десна, рука).

Локализация: на самом высоком месте свода стопы между второй и третьей клиновидными костями, на 1/4 расстояния от точки Е41 цзе-си до Е44 нэй-тин. *Проекция:* медиальный край сухожилия длинного разгибателя пальцев. *Определение:* в положении сидя.



Е41 Е42 Е43 Е44 Е45

Рис. 31. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Желудка (Е), расположенных в области стопы

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь, игла в тканях остается в течение десяти выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. Используют тонкие иглы, избегая попадания в артерию (возможно повреждение тыльной артерии стопы). ** Пункция под углом, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы к центру стопы.

Е43 сянь-гу (Xiangu):

- античная точка Shu, соответствующая элементу Дерево;
- специфическая противоболевая точка (пальцы стопы);
- точка контрлатерального влияния (глаз);
- сезонная точка Fu Желудка (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего).

Локализация: в самом широком месте межкостного промежутка второй и третьей плюсневых костей. *Проекция:* между сухожилиями длинного разгибателя второго и длинного разгибателя третьего пальцев. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-7 фэнь, иглу оставляют в течение семи выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-3 см, направляя острие иглы к центру стопы.

Е44 нэй-тин (Neiting):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Вода;
- точка регуляции Qi;
- точка контрлатерального влияния (верхняя конечность);
- сезонная точка Fu Желудка (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

Локализация: между головками второй и третьей плюсневых костей. *Проекция:* латеральный край сухожилия короткого разгибателя II пальца стопы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение десяти выдохов. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1 см, направляя острие иглы вверх.

Е45 ли-дуй (Lidui):

- античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Металл;
- седативная точка меридиана Желудка;
- точка «корень» большого меридиана Yang Ming;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;
- специфическая противоболевая точка (желудок);
- сезонная точка Fu Желудка (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: снаружи от корня ногтя второго пальца стопы на 0,1 цунь. *Проекция:* латеральная сторона дистальной фаланги второго пальца стопы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под углом, на глубину 0,3-0,5 см, направляя острие иглы вверх, к голеностопному суставу. ** Кровопускание трехгранной иглой.

III.2.4. Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы (RP)

Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы насчитывает 21 точку (рис. 32 — 36).

RP1 инь-бай (Yinbai):

- античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Дерево;
- точка входа меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;
- точка «корень» большого меридиана Tai Yin;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;
- точка регуляции Хие;
- специфическая противоболевая точка (геморрой);
- сезонная точка Zang Селезенки (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

Локализация: на внутреннем крае большого пальца стопы на 0,1 цунь кнутри от корня ногтя. *Проекция:* медиальная сторона дистальной фаланги большого пальца. *Определение:* в положении сидя или лежа.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 фэнь, иглу оставляют в течение трех дыханий. Прижигать следует 2-3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под углом, на глубину 0,5-0,7 см, направляя острие иглы вверх. ** Кровопускание трехгранной иглой.

RP2 да-ду (Dadu):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Огонь;
- тонизирующая точка меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;
- специфическая точка при панарициях и фурункулах;
- точка контрлатерального влияния (передняя поверхность плечевого пояса);
- сезонная точка Zang Селезенки (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

Локализация: на внутреннем крае большого пальца стопы кпереди и книзу от первого плюснефалангового сустава. *Проекция:* нижний край прикрепления мышцы, отводящей большой

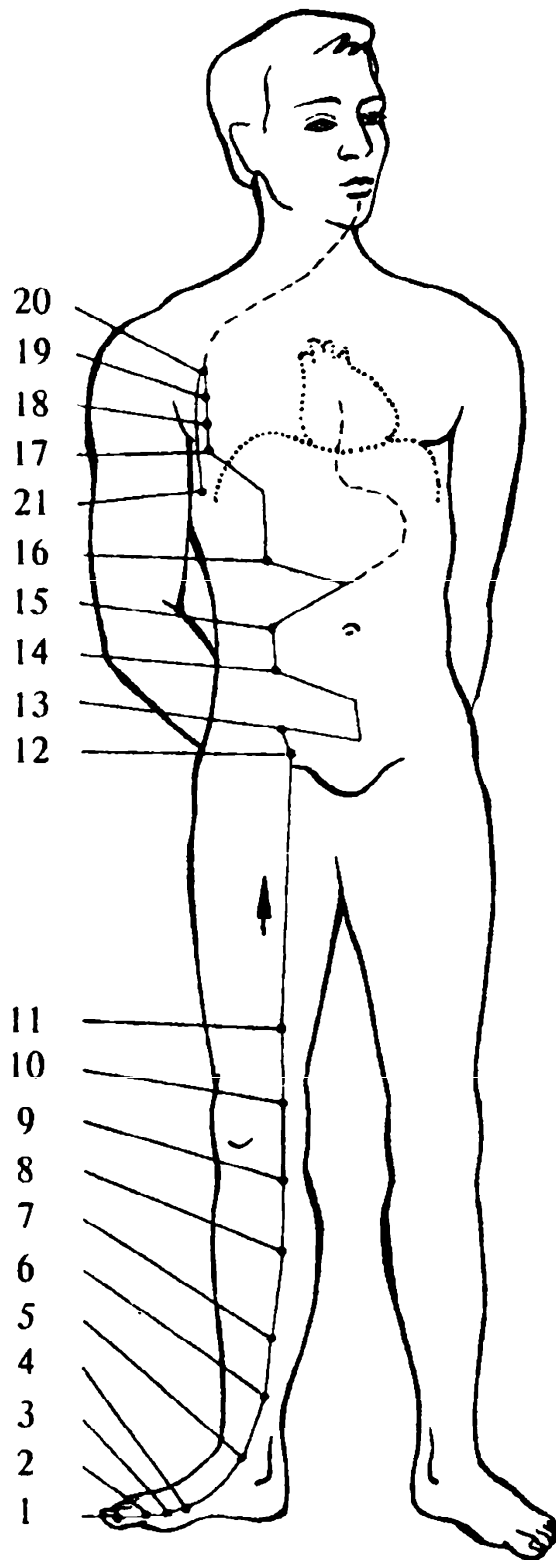


Рис. 32. Точки акупунктуры меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы (RP)

палец стопы. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1-2 фэнъ. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1 см, направляя острие иглы к латеральной стороне большого пальца стопы.

RP3 тай-бай (Taibai):

— античная точка Shu-Yuan, соответствующая элементу Земля;

— точка пособник (источник) меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— специфическая противоболевая точка (боли с контрактурами и спазмами);

— точка контрлатерального влияния (затылок);

— сезонная точка Zang Селезенки (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: на внутренней поверхности стопы кзади и книзу от головки первой плюсневой кости. *Проекция:* задне-нижний край плюсневой кости, мышца, отводящая большой палец стопы. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнъ. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция косая, на глубину 1-1,5 см вдоль нижнего края кости, направляя острие иглы к подошве.

RP4 гун-сунь (Gongsun):

— точка Ло меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— точка ключ чудесного меридиана Chong Mai;

— специфическая противоболевая точка (яички).

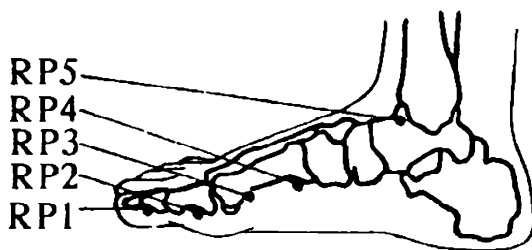


Рис. 33. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы (RP), расположенных в области стопы

Локализация: на внутренней поверхности стопы у передне-нижнего края основания первой плюсневой кости. *Проекция:* мышца, отводящая большой палец стопы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнъ. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 1 см (в положении пациента сидя при соприкасающихся

между собой подошвах обеих стоп). ** Пункция под углом, на глубину 1,5 см, направляя острие иглы к противоположной стороне пальца вдоль нижнего края кости.

RP5 шан-цю (Shangqiu):

— античная точка Jing-ргох., соответствующая элементу Металл;

— седативная точка меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— специфическая точка при заболеваниях вен и костей;

— специфическая противоболевая точка (суставы);

— сезонная точка Zang Селезенки (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: впереди и книзу от внутренней лодыжки на середине расстояния между верхушкой внутренней лодыжки и бугорком ладьевидной кости. *Проекция:* нижний край крестообразной связки голени. *Определение:* в положении лежа на спине или сидя, стопа в положении легкого тыльного сгибания.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы к заднелатеральной стороне стопы.

RP6 сань-инь-цзяо (Sanyinjiao):

— точка группового Ло (RP, F, R);

— точка преобразования Влагн;

— точка гармонизации Хуэ и Ци, имеет эффект ускорения движения Энергии Yin (Yin Qiao Mai и Shao Yin);

— специфическая точка при поносах, недержании или задержке мочи.

Локализация: на 3 цунь выше верхнего края внутренней лодыжки у задне-внутреннего края большеберцовой кости. *Проекция:* между задним краем большеберцовой кости и камбаловидной мышцей, на более глубоком уровне точка проецируется на длинный сгибатель пальцев. *Определение:* в положении лежа.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь. Прижигать следует 5-10 конусов». ** Пункция вертикальная, 1-2 см. ** Пункция вертикальная, на глубину 4,5-6 см, вдоль заднего края большеберцовой кости, направляя острие иглы к точке VB39 сюань-чжун (показано при тошноте, ощущении ломоты и тяжести во всем теле). ** Пункция под углом,

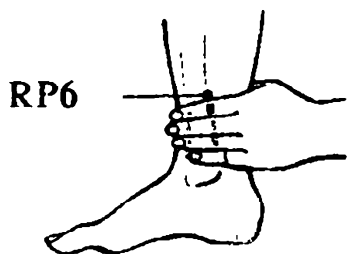


Рис. 34. Способ определения точки акупунктуры RP6 сань-инь-цзяо

направляя острие иглы вверх (показано при вздутии живота, потере аппетита, поносе) или вниз (показано при болях в наружных половых органах, болезненном мочеиспускании).

RP7 лоу-гу (Lougu):

— специфическая точка при болях, вызванных Влажностью.

Локализация: на 6 цунь выше верхнего края внутренней лодыжки у задне-внутреннего края большеберцовой кости.

Проекция: между задним краем большеберцовой кости и камбаловидной мышцей,

на более глубоком уровне точка просцируется на длинный сгибатель пальцев. *Определение:* в положении лежа.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

RP8 ди-цзи (Diji):

— точка XI меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— специфическая точка при заболеваниях органов малого таза;

— специфическая противоболевая точка (кишечник).

Локализация: на 3 цунь ниже точки RP9 инь-лин-цюань у заднего края большеберцовой кости. *Проекция:* передний край икроножной мышцы. *Определение:* при выпрямленной ноге.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

RP9 инь-лин-цюань (Yinlinguan):

— античная точка He, соответствующая элементу Вода;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— точка устранения блокированной Влагги;

— специфическая точка при задержке мочи, поносе и при ухудшении состояния от приема пищи;

— специфическая противоболевая точка (тазобедренный сустав, пищевод);

— точка контрлатерального влияния (область почек и мочеточников, область половых органов, тыльная поверхность кисти, верхняя конечность);

— сезонная точка Zang Селезенки (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: в углублении у задненижнего края внутреннего мыщелка большеберцовой кости, на 2 цунь ниже нижнего края коленной чашечки. *Проекция:* место прикрепления портняжной мышцы, между икроножной мышцей и большеберцовой костью. *Определение:* при согнутой ноге в коленном суставе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, при выпрямленной ноге. Глубина укола 2 см.

RP10 сюе-хай (Xuehai):

— специфическая точка при различных кровотечениях;
— точка охлаждения Жара;
— точка контрлатерального влияния (область почек, половых органов).

Локализация: на 2 цунь выше верхнего края коленной чашечки у верхнего края внутреннего мыщелка бедренной кости по передневнутренней поверхности. Точку находят при согнутой в коленном суставе ноге, положив ладонь правой руки на левое колено, конец большого пальца указывает на точку. *Проекция:* дистальный конец бедренной кости, медиальная широкая мышца бедра, четырехглавая мышца бедра. *Определение:* в положении сидя с согнутыми ногами; в положении лежа на спине, ноги выпрямлены.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция слегка косо вверх, на глубину 2 см.

RP11 цзи-мэнь (Jimen):

— специфическая точка при слабости сфинктера мочевого пузыря.

Локализация: на 6 цунь выше точки RP10 сюе-хай у переднего края портняжной мышцы. *Проекция:* длинная приводящая мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см.

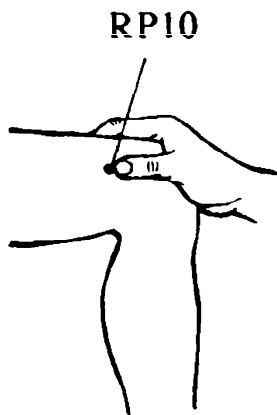


Рис. 35. Способ определения точки акупунктуры RP10 сюе-хай

RP12 чун-мэнь (Chongmen):

— точка пересечения меридианов Селезенки-Поджелудочной Железы и Печени;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— точка контрлатерального влияния (половые органы, грудные железы).

Локализация: немного выше паховой складки и на 3,5 цунь кнаружи от точки VC2 цюй-гу по наружному краю бедренной артерии. *Проекция:* середина паховой складки. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 7 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см, избегая попадания иглы в артерию.

RP13 фу-шэ (Fushe):

— точка пересечения меридианов Селезенки-Поджелудочной Железы, Печени и Yin Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yin Wei Mai.

Локализация: на 3,5 цунь кнаружи от срединной линии живота и на 0,7 цунь выше точки RP12 чун-мэнь. *Проекция:* фасция наружной косой мышцы живота, на более глубоком уровне нижний отдел внутренней косой мышцы живота и нижний отдел поперечной мышцы живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-7 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 2 см, избегая попадания иглы в артерию. При беременности пункция не показана.

RP14 фу-цзе (Fujie):

— точка контрлатерального влияния (область половых органов и почек).

Локализация: на 1,3 цунь ниже точки RP15 да-хэн и 3,5 цунь кнаружи от срединной линии живота. *Проекция:* внутренняя и наружная косые мышцы живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь — 1 цунь. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под углом, на глубину 2,5-3 см. При беременности пункция не показана.

RP15 да-хэн (Daheng):

— точка пересечения меридианов Селезенки-Поджелудочной Железы и Yin Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yin Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (половина тела, верхние и нижние конечности).

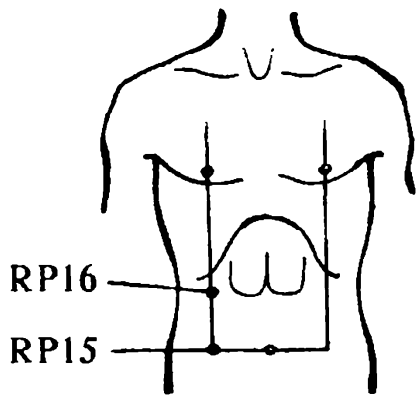


Рис. 36. Способ определения точек акупунктуры RP15 да-хэн и RP16 фу-ай

Локализация: на 3,5 цунь кнаружи от пупка на наружном крае прямой мышцы живота. *Проекция:* внутренняя и наружная косые мышцы живота, поперечная мышца живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь — 1 цунь. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 3 см. В последние месяцы беременности пункция противопоказана.

RP16 фу-ай (Fuai):

— точка пересечения меридианов Селезенки-Поджелудочной Железы и Yin Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yin Wei Mai.

Локализация: на 3 цунь выше точки RP15 да-хэн и 3,5 цунь кнаружи от точки VC11 цзянь-ли. *Проекция:* наружная и внутренняя косые мышцы живота, поперечная мышца живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-7 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5-2 см. ** Пункция под углом, на глубину 3-4 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям. ** Пункцию под углом с направлением конца иглы вверх не проводить из-за опасности повреждения печени или селезенки.

RP17 ши-доу (Shidou):

— специфическая противоболевая точка (печень, область лопатки справа);

— точка контрлатерального влияния (кончики пальцев руки, ухо).

Локализация: на 6 цунь от срединной линии в V межреберье. *Проекция:* передняя зубчатая мышца, внутренняя и наружная межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-4 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов. При хронических болезнях прижигать следует до 300-500 конусов на курс лечения». ** Пункция вертикальная, 2,5 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вдоль межреберья к подмышечной линии (игла вводится ближе к верхнему краю ниже-

лежащего ребра). Глубокую пункцию не проводят из-за опасности повреждения легких.

RP18 тянь-си (Tianxi):

— специфическая точка при кашле у больных с острым и хроническим бронхитом.

Локализация: на 6 цунь от срединной линии в IV межреберье. *Проекция:* наружнонижний отдел большой грудной мышцы, передняя зубчатая мышца, наружная и внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см. ** Пункция под углом, на 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вдоль межреберья к подмышечной линии. Глубокая пункция противопоказана.

RP19 сюн-сян (Xiongxiang):

— точка контрлатерального влияния (спина, поясница).

Локализация: на 6 цунь от срединной линии в III межреберье. *Проекция:* большая грудная мышца, малая грудная мышца, наружная и внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вдоль межреберья к подмышечной линии.

RP20 чжоу-жун (Zhourong):

— точка контрлатерального влияния (горло, глаз).

Локализация: на 6 цунь от срединной линии во II межреберье. *Проекция:* большая и малая грудные мышцы, наружная и внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вдоль межреберья к подмышечной линии. Глубокий укол противопоказан.

RP21 да-бао (Dabao):

— точка выхода меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;

— точка избирательного влияния на энергию Wei Qi;

— точка контрлатерального влияния (глаз).

Локализация: на средней подмышечной линии на середине расстояния между точкой С1 цзи-цюань и линией, проходящей

на уровне свободного конца XII ребра. *Проекция:* передняя зубчатая мышца, широчайшая мышца спины. *Определение:* в положении лежа на боку или сидя с поднятой рукой.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1-2 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вдоль межреберья к задней подмышечной линии.

III.2.5. Меридиан Сердца (С)

Меридиан Сердца насчитывает 9 точек (рис. 37 — 40).

С1 цзи-цюань (Jiguan):

— точка входа меридиана Сердца.

Локализация: в центре подмышечной впадины на внутреннем крае аксиллярной артерии. *Проекция:* нижнелатеральный край большой грудной мышцы, внутренний край короткой головки двуглавой мышцы плеча, клювовидно-плечевая мышца. *Определение:* при горизонтально поднятой руке.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. Во избежание травмы подмышечного нервно-сосудистого пучка вращение иглы проводят осторожно.

С2 цин-лин (Qingling):

— специфическая точка при затруднении сгибания в локтевом суставе.

Локализация: на 3 цунь выше локтевого сгиба у внутреннего края двуглавой мышцы плеча. *Проекция:* плечевая мышца. *Определение:* плечо находится в положении отведения.

Методика: «Укалывание противопоказано. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см (имеется опасность повреждения сосудисто-нервного пучка).

С3 шао-хай (Shaohai):

— античная точка Не, соответствующая элементу Вода;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Сердца;

— специфическая точка при психической депрессии;

— точка контрлатерального влияния (ухо, лицо, зубы, десны, наружная поверхность шеи, затылок, передненаружная поверхность нижней конечности);

— сезонная точка Zang Сердца (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: на складке локтевого сгиба на самом медиальном конце. *Проекция:* место прикрепления плечевой мышцы,

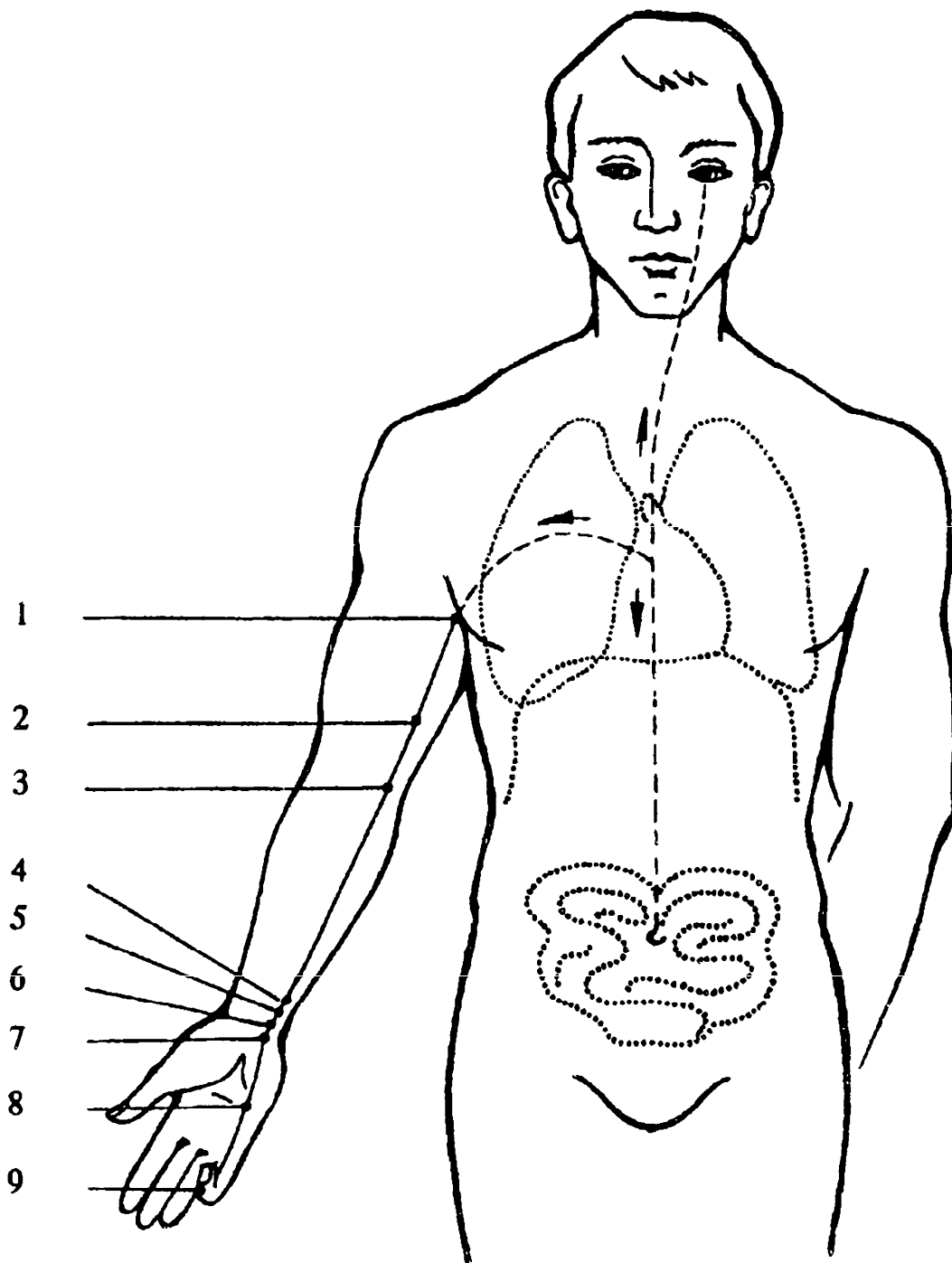


Рис. 37. Точки акупунктуры меридиана Сердца (С)

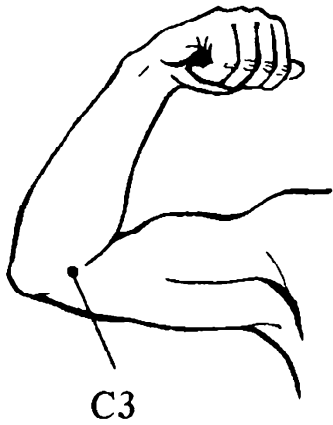


Рис. 38. Способ определения точки акупунктуры *C3 шао-хай*

круглый пронатор. *Определение:* при слегка согнутой в локтевом суставе руке, обращенной ладонью вверх.

Методика: «Глубина укальвания составляет 2-3 фэнь. Иглу оставляют в течение трех выдохов. При опорожнении (дисперсии) следует делать пять выдохов. Прижигать следует 3-5 конусов (если не существует крайней необходимости, то прижигать точку не следует)». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-3 см, направляя острие иглы к середине локтевого сустава.

C4 лин-дао (Lingdao):

— античная точка Jing-prox., соответствующая элементу Металл;

- специфическая противоболевая точка (сердце);
- точка контрлатерального влияния (горло, половина тела);
- сезонная точка Zang Сердца (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии — для периода «долгого лета»).

Локализация: на 1,5 цунь выше точки *C7 шэнь-мэнь*. *Проекция:* локтевой край сухожилия поверхностного сгибателя пальцев. *Определение:* рука обращена ладонью кверху.

Методика: «Глубина укальвания 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см. ** Пункция под углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вверх к локтевому суставу.

C5 тун-ли (Tongli):

- точка Ло меридиана Сердца;
- специфическая точка при ухудшении состояния от волнения;
- специфическая противоболевая точка (печень, желчевыводящие пути);

— точка контрлатерального влияния (передненаружная поверхность голени, колено, задняя поверхность плечевого пояса).

Локализация: на 1 цунь выше точки *C7 шэнь-мэнь* по ходу локтевой бороздки у лучевого края сухожилия локтевого сгибателя кисти. *Проекция:* глубокий сгибатель пальцев. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укальвания 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см.

С6 инь-си (Yinxi):

- точка Хі меридиана Сердца;
- специфическая точка при гипергидрозе;
- точка контрлатерального влияния (глаз, щека, горло, тыльная поверхность стопы, передненаружная поверхность голени).

Локализация: на 0,5 цунь выше точки С7 шэнь-мэнь у лучевого края сухожилия локтевого сгибателя кисти. *Проекция:* глубокий сгибатель пальцев. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см.

С7 шэнь-мэнь (Shenmen):

- античная точка Shu-Yuan, соответствующая элементу Земля;
- седативная точка меридиана Сердца;
- точка пособник (источник) меридиана Сердца;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Сердца;
- точка избирательного влияния на Энергию Shen Qi;
- точка, охлаждающая Сердце;
- точка контрлатерального влияния (наружная лодыжка, передненаружная поверхность голени);
- сезонная точка Zang Сердца (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: во впадине между гороховидной и локтевой костями на проксимальной складке лучезапястного сустава у лучевого края сухожилия локтевого сгибателя кисти. *Проекция:* глубокий сгибатель пальцев. *Определение:* рука несколько согнута и ладонью обращена кверху.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь. Иглу оставляют в течение семи выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция косая, под сухожилие локтевого сгибателя кисти, на глубину 0,5-1 см.

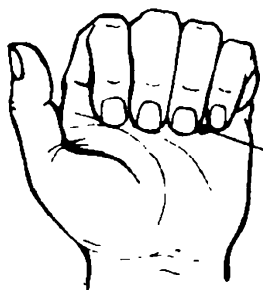


Рис. 39. Способ определения точки акупунктуры С8 шао-фу

С8 шао-фу (Shaofu):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Огонь;
- точка контрлатерального влияния (межреберье);

— сезонная точка Zang Сердца (точка тонизации для периода «долого лета» и дисперсии — для весеннего периода).

Локализация: на ладонной поверхности в самом широком месте между четвертой и пятой пястными костями. *Проекция:* четвертая червеобразная мышца, сухожилие глубокого и поверхностного сгибателей пальцев, четвертая межкостная мышца. *Определение:* при прижатии IV и V пальцев большого к ладони.

Методика: «Глубина укалывания должна составлять 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см.

С9 шао-чун (Shaochong):

- античная точка Jing-dist, соответствующая элементу Дерево;
- тонизирующая точка меридиана Сердца;
- точка выхода меридиана Сердца;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Сердца;
- специфическая противоболевая точка (влагалище);
- точка контрлатерального влияния (ухо, глаз, межреберье);
- сезонная точка Zang Сердца (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: на 0,1 цунь кнаружи от корня ногтя мизинца руки с лучевой стороны. *Проекция:* лучевая сторона дистальной фаланги мизинца кисти. *Определение:* в положении лежа или сидя.

Методика: «Глубина укалывания должна составлять 1 фэнь. Прижигать следует 1-3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-0,7 см, направляя острие иглы вверх, к лучезапястному суставу. ** Кровопускание трехгранной иглой.

III. 2. 6. Меридиан Тонкого Кишечника (IG)

Меридиан Тонкого Кишечника имеет 19 точек (рис. 41 — 43).

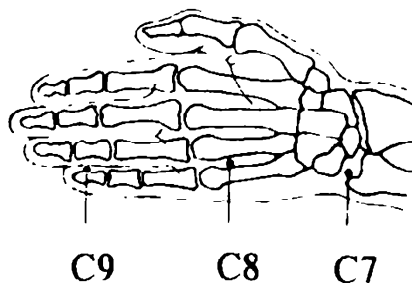


Рис. 40. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Сердца (С), расположенных в области кисти и запястья

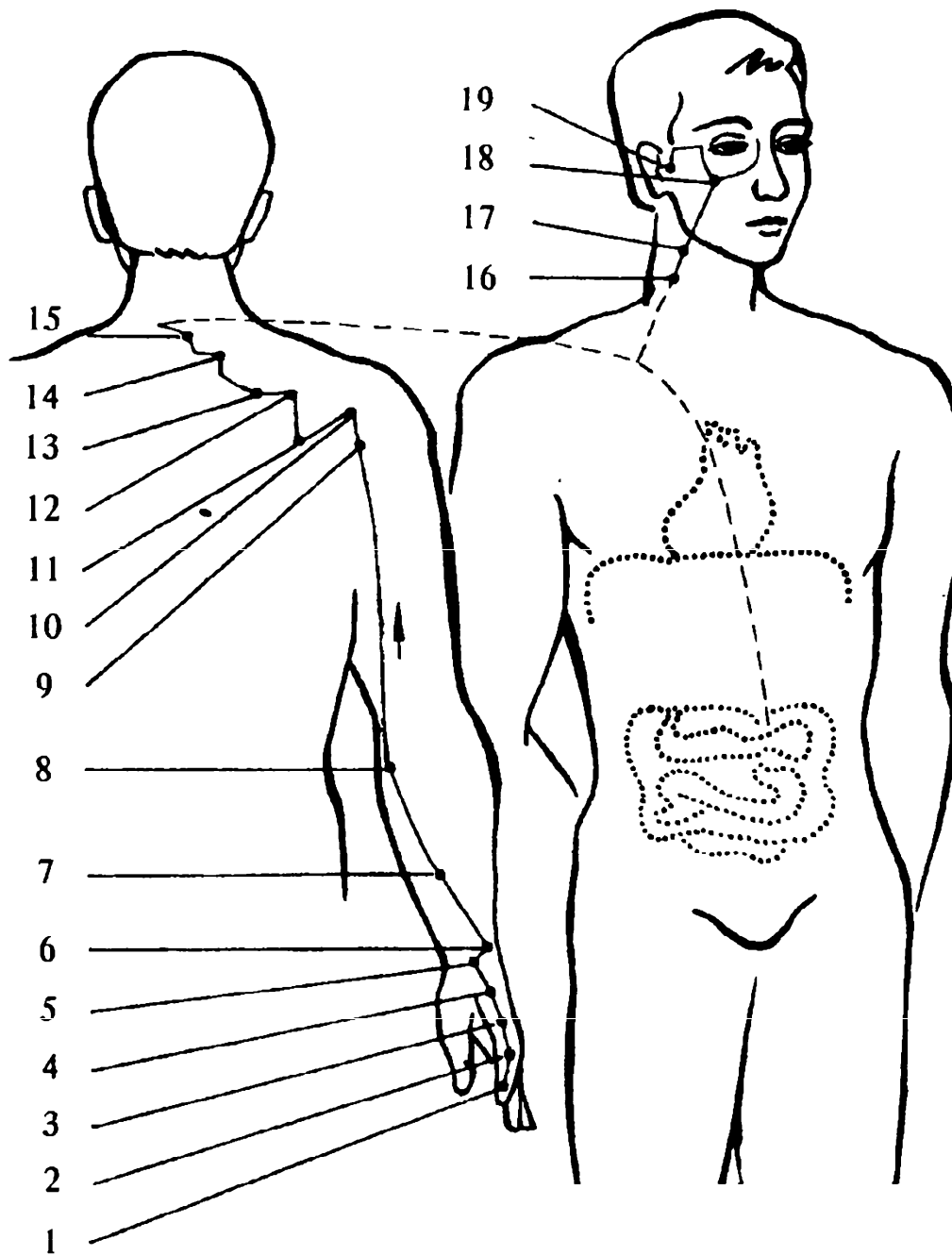


Рис. 41. Точки акупунктуры меридиана Тонкого Кишечника (IG)

IG1 шао-цзэ (Shaoze):

- античная точка Jing-dist, соответствующая элементу Металл;
- точка входа меридиана Тонкого Кишечника;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Тонкого Кишечника;
- точка контрлатерального влияния (затылок);
- сезонная точка Fu Тонкого Кишечника (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии — для периода «долгого лета»).

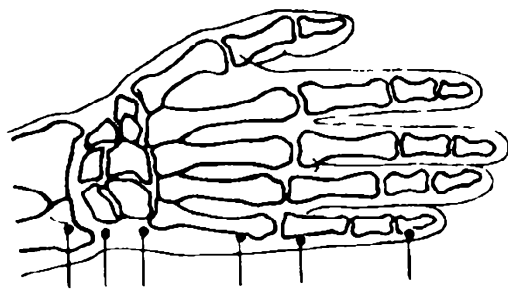
Локализация: с локтевой стороны на 0,1 цунь от корня ногтя V пальца руки. *Проекция:* локтевая сторона дистальной фаланги мизинца. *Определение:* при вытянутых пальцах.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 фэнь. Иглу следует оставлять в течение двух выдохов. Прижигать следует 1-3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под углом, на глубину 0,5-0,7 см, направляя острие иглы вверх, к лучезапястному суставу. ** Кровопускание трехгранной иглой.

IG2 цянь-гу (Qiangu):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Вода;
- точка контрлатерального влияния (внутреннее ухо, нос, внутренняя поверхность бедра, грудная клетка);
- сезонная точка Fu Тонкого Кишечника (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: во впадине кпереди от пятого пястно-фалангового соединения на локтевой стороне. *Проекция:* локтевая сторона основания проксимальной фаланги мизинца. *Определение:* при согнутой в кулак кисти.



IG6 IG5 IG4 IG3 IG2 IG1

Рис. 42. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Тонкого Кишечника (IG), расположенных в области кисти и запястья

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 фэнь. Иглу оставляют в течение 3 дыханий. Прижигать следует 1-3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. Острие иглы направляют от локтевой к лучевой стороне кисти. ** Пункция под углом, на глубину 0,5-0,7 см, направляя острие иглы вверх, к лучезапястному суставу.

IG3 хоу-си (Houxi):

- античная точка Shu, соответствующая элементу Дерево;
- тонизирующая точка меридиана Тонкого Кишечника;
- точка ключ чудесного меридиана Du Mai;
- специфическая точка при заболеваниях глаз;
- точка контрлатерального влияния (наружный угол глаза, ухо, шея, лицо, стопа, голеностопный сустав);
- сезонная точка Fu Тонкого Кишечника (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: позади пятого пястно-фалангового сустава с тыльно-локтевой стороны. *Проекция:* латеральный край мышцы, отводящей мизинец. *Определение:* при согнутой в кулак кисти.

Методика: «Глубина укола составляет 1 фэнь. Иглу оставляют в течение двух выдохов. Прижигается 1-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы от локтевой стороны кисти к лучевой. ** Пункция под углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы к основанию пятой пястной кости.

IG4 вань-гу (Wangu):

- античная точка Yuan, соответствующая элементу Дерево;
- точка пособник (источник) меридиана Тонкого Кишечника;
- специфическая противоболевая точка (запястье);
- точка контрлатерального влияния (лицо, ухо, наружная поверхность шеи, суставы нижних конечностей, малая и средняя ягодичные мышцы, внутренняя поверхность бедра).

Локализация: на локтевой стороне кисти в промежутке между проксимальным концом пятой пястной и трехгранной костями. *Проекция:* латеральный край места прикрепления локтевого разгибателя запястья; мышца, отводящая мизинец. *Определение:* при выпрямленной кисти.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь, иглу оставляют в течение трех выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы от локтевой к лучевой стороне

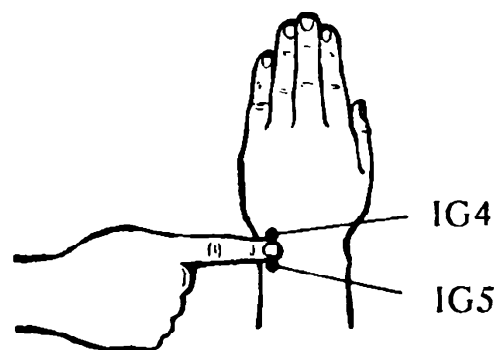


Рис. 43. Способ определения точек акупунктуры IG4 вань-гу и IG5 ян-гу

кисти. ** Пункция под острым углом, на глубину 0,7-1,5 см, направляя острие иглы к основанию пятой пястной кости.

IG5 ян-гу (Yanggu):

— античная точка Jing-гох., соответствующая элементу Огонь;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Тонкого Кишечника;

— точка контрлатерального влияния (боковая поверхность шеи, нижняя челюсть, подбородок, зубы);

— сезонная точка Fu Тонкого Кишечника (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии — для весеннего периода).

Локализация: на локтевой стороне кисти в углублении между шиловидным отростком локтевой кости и гороховидной костью. *Проекция:* локтевой край сухожилия локтевого разгибателя запястья. *Определение:* при согнутой руке в лучезапястном суставе, ладонь повернута вверх.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение трех выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5 см. ** Пункция под острым углом, на 0,7-1,5 см, направляя острие иглы с латеральной стороны кисти к центру ладони.

IG6 ян-лао (Yanglao):

— точка Xi меридиана Тонкого Кишечника;

— точка контрлатерального влияния (глаз, ухо, суставы нижних конечностей).

Локализация: на 1 цунь выше точки IG5 ян-гу. *Проекция:* шиловидный отросток головки локтевой кости. *Определение:* при согнутой в локтевом суставе руке, ладонь максимально повернута к предплечью (точка находится в бороздке с локтевой стороны шиловидного отростка).

Методика: «Глубина укалывания составляет 1-2 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 2-3,5 см, направляя острие иглы к точке MS6 нэй-гуань. ** Косая подкожная пункция с введением иглы параллельно поверхности локтевой кости, вплотную к ней.

IG7 чжи-чжэн (Zhizheng):

— точка Lo меридиана Тонкого Кишечника;

— точка контрлатерального влияния (челюсть, подбородок).

Локализация: на 5 цунь выше лучезапястного сустава на линии, соединяющей точки IG5 ян-гу и IG8 сяо-хай. *Проекция:*

локтевая кость, локтевой край локтевого разгибателя запястья.
Определение: при слегка согнутой руке в локтевом суставе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см.

IG8 сяо-хай (Xiaohai):

- античная точка He, соответствующая элементу Земля;
- седативная точка меридиана Тонкого Кишечника;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Тонкого Кишечника;
- точка контрлатерального влияния (глаз, наружная сторона шеи);
- сезонная точка Fu Тонкого Кишечника (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: в локтевой бороздке между отростком локтевой кости и внутренним мыщелком плечевой кости. *Проекция:* бороздка локтевого нерва. *Определение:* при максимально согнутом локтевом суставе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы вверх, к плечу.

IG9 цзянь-чжэнь (Jianzhen):

- точка контрлатерального влияния (ухо).

Локализация: на 1 цунь выше заднего края подмышечной впадины кзади и ниже плечелопаточного сустава. *Проекция:* между плечевой костью и лопаткой, задний край дельтовидной мышцы, большая круглая мышца. *Определение:* рука опущена и прижата к туловищу.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

IG10 нао-шу (Naoshu):

- точка пересечения меридианов Тонкого Кишечника, Yang Wei Mai, Yang Qiao Mai;
- точка чудесного меридиана Yang Wei Mai и Yang Qiao Mai;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Тонкого Кишечника;
- точка контрлатерального влияния (наружная сторона шеи).

Локализация: во впадине у нижнего края ости лопатки выше точки IG9 цзянь-чжэнь по вертикали задней подмышеч-

ной линии. *Проекция:* дельтовидная мышца, подостная мышца. *Определение:* рука опущена и прижата к туловищу.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-3 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям.

IG11 тянь-цзун (Tianzong):

— специфическая точка при невозможности поднятия плеча.

Локализация: в центре подостной ямки лопатки, непосредственно под точкой IG12 бин-фэн, на одинаковом расстоянии от точек IG10 нао-шу и IG9 цзянь-чжэнь, образуя с ними равносторонний треугольник. *Проекция:* под срединной ости лопатки, подостная мышца. *Определение:* в положении лежа на животе или сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь — 1 цунь. Иглу оставляют в тканях в течение шести дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 3-4 см, направляя острие иглы вначале в одну сторону, затем во вторую, в третью и четвертую. Иглу каждый раз из-под кожи не извлекать. ** Укол наклонный, в латеральном направлении на глубину 1-1,5 см.

IG12 бин-фэн (Bingfeng):

— точка пересечения меридианов Тонкого Кишечника, Желчного Пузыря, Трех Обогревателей, Желудка и Толстого Кишечника.

Локализация: во впадине на середине верхнего края ости лопатки. *Проекция:* трапециевидная мышца, надостная мышца. *Определение:* в положении сидя, руки скрещены на груди; при поднятой руке в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы к плечевому суставу.

IG13 цюй-юань (Quyuan):

— специфическая точка при мышечном ревматизме.

Локализация: на внутреннем конце надостной впадины на середине между точкой IG10 нао-шу и остистым отростком II грудного позвонка. *Проекция:* верхний край ости лопатки, трапециевидная и надостная мышцы. *Определение:* в положении сидя, руки скрещены на груди.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы к позвоночнику.

IG14 цзянь-вай-шу (Jianwaishu):

— специфическая точка при мышечных болях в области затылка и лопаток.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка I грудного позвонка на линии, проходящей через внутренний край лопатки. *Проекция:* трапециевидная мышца, мышца, поднимающая лопатку, ромбовидная мышца. *Определение:* в положении сидя, руки скрещены на груди, голова наклонена вперед.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5-2 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы к плечевому суставу.

IG15 цзянь-чжун-шу (Jianzhongshu):

— специфическая точка при болях в латеральных частях шеи и лопаток.

Локализация: на 2 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка VII шейного позвонка. *Проекция:* трапециевидная мышца, мышца, поднимающая лопатку. *Определение:* так же, как точка IG14.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь; иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 5-10 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1-1,5 см.

IG16 тянь-чуан (Tianchuang):

— центральная точка соединения дивергентных меридианов С/IG;

— точка «окно неба»;

— точка «созвездия».

Локализация: на заднем крае грудино-ключично-сосцевидной мышцы кзади от точки G118 фу-ту на 0,5 цунь. *Проекция:* латеральный край грудино-ключично-сосцевидной мышцы, передний край трапециевидной мышцы, задний край мышцы, поднимающей лопатку. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания должна составлять 3-4 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см, избегая повреждения сонной артерии. Укалывание

проводят в положении больного лежа на спине с повернутой на бок головой.

IG17 тянь-жун (Tianrong):

— точка «созвездия» (показана при Пустоте Yin в области головы, вызывая восходящее движение Энергии Yin к голове).

Локализация: на переднем крае грудино-ключично-сосцевидной мышцы позади угла нижней челюсти на уровне точки Е6 цзя-чэ. *Проекция:* передний край грудино-ключично-сосцевидной мышцы, нижний край двубрюшной мышцы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная (сонная артерия!), на глубину до 1,5 см. Укол проводят перпендикулярно к передней поверхности грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

IG18 цюань-ляо (Quanliao):

— точка выхода меридиана Тонкого Кишечника;

— точка соединения ножных сухожильно-мышечных меридианов Yang;

— точка пересечения меридианов Тонкого Кишечника и Трех Обогревателей;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желчного Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (большой палец ноги, голеностопный сустав).

Локализация: во впадине у нижнего края скуловой кости на вертикальной линии, проходящей через наружный угол глаза. *Проекция:* скуловерхнечелюстной шов, жевательная мышца, середина большой скуловой мышцы. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания 2-3 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, 1-1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 2-3 см, направляя острие иглы вниз, к нижним конечностям.

IG19 тин-гун (Tinggong):

— точка пересечения меридианов Тонкого Кишечника, Желчного Пузыря и Трех Обогревателей;

— специфическая точка при заболеваниях уха.

Локализация: между задним краем височно-челюстного сочленения и передним краем козелка (когда рот открыт, в этом месте образуется впадина). *Проекция:* задний край мышелко-

вого отростка нижней челюсти. *Определение:* при открытом рте.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,5-1 см. При глубоком уколе ощущения иррадируют во внутреннее ухо. Возникновение острой боли свидетельствует о попадании иглы в кость, в этом случае ее следует немного извлечь.

III.2.7. Меридиан Мочевого Пузыря (V)

Меридиан Мочевого Пузыря насчитывает 67 точек акупунктуры (рис. 44 — 48).

VI цин-мин (Jingming):

- точка входа меридиана Мочевого Пузыря;
- центральная точка соединения дивергентных меридианов C/IG и RP/E;
- точка пересечения меридианов Мочевого Пузыря, Тонкого Кишечника и Желудка;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевого Пузыря;
- точка «узел» большого меридиана Tai Yang;
- конечная точка чудесного меридиана Yin Qiao Mai;
- точка охлаждения Жара;
- точка чудесного меридиана Chong Mai, Yang Qiao Mai и Yin Qiao Mai.

Локализация: у внутреннего угла глаза в углублении. *Проекция:* медиальная спайка век, медиальная прямая мышца глазного яблока. *Определение:* в положении лежа на спине или сидя, глаза закрыты.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1-2 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение трех дыханий (при ослаблении зрения иглу можно оставлять на более длительное время). Прижигание противопоказано». ** Прижав внутренний угол глаза концом пальца, проводят пункцию вертикально, очень осторожно. Глубина укола 0,3 см. Используют тонкие иглы.

V2 цуань-чжу (Zanzhu):

- точка контрлатерального влияния (внутренние мышцы глаза).

Локализация: в центре начала брови (у медиального края). *Проекция:* лобная мышца, мышца, сморщивающая брови. *Определение:* в положении сидя.

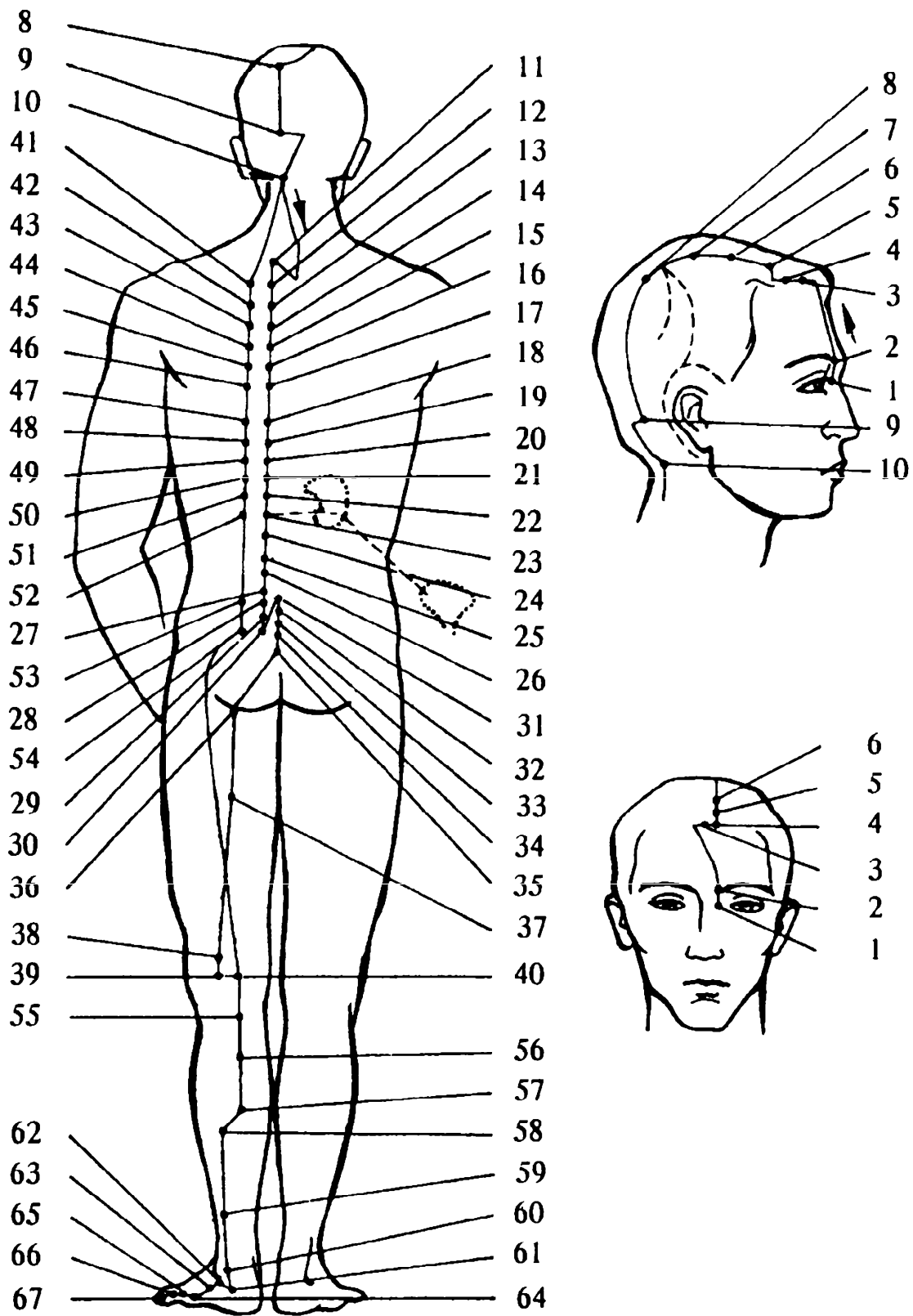


Рис. 44. Точки акупунктуры меридиана Мочевого Пузыря (V)

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь; иглу оставляют в тканях в течение трех или шести дыханий. Для опорожнения (дисперсии) иглу оставляют в течение трех вдохов. Прижигание не проводят или не более 3 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы вниз к точке VI цин-мин. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см в направлении к надглазничной вырезке. ** Пункция под острым углом, на глубину 3-4 см, направляя острие иглы вдоль брови.

V3 мэй-чун (Meichong):

— специфическая точка при синуситах.

Локализация: выше предыдущей точки на уровне точки VB14 ян-бай. *Проекция:* лобная кость, лобная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Прижигание не проводят или не более 3 конусов». ** Подкожная пункция, на глубину 0,5-1 см. Конец иглы направлен вверх.

V4 цюй-ча (Quchai):

— специфическая точка при амблиопии.

Локализация: над внутренним углом глаза на 1,5 цунь кнаружи от точки VG24 шэнь-тин и 0,5 цунь от волосистой части головы. *Проекция:* лобная кость, лобная мышца. *Определение:* сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция подкожная, на глубину 0,5-1 см. Острие иглы направлено вверх.

V5 у-чу (Wuchu):

— точка контрлатерального влияния (нижние конечности).

Локализация: на 0,5 цунь выше точки V4 цюй-ча, на 1 цунь от волосистой части головы и 1,5 цунь кнаружи от срединной линии. *Проекция:* лобная кость, лобная мышца. *Определение:* сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-4 фэнь. Иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция почти горизонтальная, конец иглы направляют книзу или кверху, на глубину 1 см.

V6 чэн-гуан (Chengguang):

— точка контрлатерального влияния (плечевой пояс, грудная клетка).

Локализация: на 1,5 цунь кзади от точки V5 у-чу. *Проекция:* теменная кость, сухожильный шлем. *Определение:* сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Прижигание противопоказано. ** Пункция почти горизонтальная, конец иглы направлен кпереди или кзади. Глубина укола 1-2 см.

V7 тун-тянь (Tongtian):

— точка контрлатерального влияния (плечевой пояс, грудная клетка).

Локализация: на 1,5 цунь кзади от точки V6 чэн-гуан.
Проекция: теменная кость, сухожильный шлем. *Определение:* сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция подкожная, на 1-1,5 см по направлению к точке V8 ло-цюе.

V8 ло-цюе (Luoque):

— специфическая точка для мышц наружной стороны шеи и лопатки.

Локализация: на 1,5 цунь кзади от точки V7 тун-тянь.
Проекция: теменная кость, верхний край затылочной мышцы.
Определение: сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение пяти дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция косая, подкожная на 1-1,5 см по направлению к точке V9 юй-чжень.

V9 юй-чжень (Yuzhen):

— специфическая точка при ухудшении состояния от Холода.

Локализация: кнаружи от верхнего края затылочного бугра, на 1,3 цунь кнаружи от точки VG17 нао-ху. *Проекция:* затылочная кость, наивысшая выйная линия, затылочная мышца.
Определение: сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, иглу оставляют в течение трех дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция подкожная, на 1-1,5 см по направлению к точке V10 тянь-чжу.

V10 тянь-чжу (Tianzhu):

— центральная точка соединения дивергентных меридианов R/V;

— точка «окно неба» (показана при Полноте Yang в области головы, вызывая нисходящее движение Энергии Yang от головы к грудной клетке);

— точка «созвездия»;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевго Пузыря и Почек;

— специфическая противоболевая точка (боль психогенной природы).

Локализация: на 1,3 цунь кнаружи от точки VG15 я-мэнь на границе волосистой части головы. *Проекция:* начальный отдел трапециевидной мышцы, на более глубоком уровне на полуостистую мышцу шеи. *Определение:* сидя, голова слегка запрокинута.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение трех дыханий для тонизации и пяти дыханий для дисперсии. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, на глубину 1,5 см (по направлению от края трапециевидной мышцы к глазнице противоположной стороны).

V11 да-чжу (Dazhu):

— точка пересечения меридианов Мочевго Пузыря и Тонкого Кишечника;

— специфическая точка для костной системы;

— специфическая противоболевая точка (задняя поверхность грудной клетки, область лопаток);

— точка контрлатерального влияния (грудные железы, мышцы поясницы, суставы).

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка первого грудного позвонка. *Проекция:* верхний край поперечного отростка второго грудного позвонка, трапециевидная мышца, на более глубоком уровне на полуостистую мышцу шеи. *Определение:* в положении сидя, голова слегка наклонена.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная. Глубина укола 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 2 см, направляя острие иглы к точке V12 фэн-мэнь.

V12 фэн-мэнь (Fengmen):

— точка пересечения меридианов Мочевго Пузыря и заднесрединного;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевго Пузыря;

— точка регуляции Qi;

— специфическая точка при повышении температуры (связанное с экзогенными патогенными факторами) и при ухудшении состояния от Холода.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка II грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная мышца, ромбовидная мышца, длиннейшая мышца головы, на более глубоком уровне на полуостистую мышцу шеи. *Определение:* в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов (после каждой процедуры акупунктуры следует прижигать 5 конусов)». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 2,5 см, по направлению к точке V13 фэй-шу.

V13 фэй-шу (Feishu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Легких;
- точка гармонизации Yin и Xue;
- точка, охлаждающая Жар;
- специфическая противоболевая точка (кожа);
- специфическая точка для «100 болезней с потерей Энергии».

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка III грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная мышца, ромбовидная мышца, на более глубоком уровне на длиннейшую мышцу шеи, полуостистую мышцу шеи. *Определение:* в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2 см по направлению к точке V14 цзюе-инь-шу.

V14 цзюе-инь-шу (Jueyinshu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Перикарда;
- точка регуляции Qi.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего остистого отростка IV грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная мышца, ромбовидная мышца, на более глубоком уровне — на длиннейшую мышцу шеи, полуостистую мышцу груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 5-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

**** Пункция под острым углом, на 1,5 см по направлению к точке V15 синь-шу.**

V15 синь-шу (Xinshu):

- сочувственная точка (Shu post.) меридиана Сердца;
- точка, охлаждающая Сердце;
- специфическая противоболевая точка (задний проход);
- специфическая точка при рвоте.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка V грудного позвонка. *Проекция:* трапецевидная мышца, ромбовидная мышца, более глубоко — длиннейшая мышца груди, полуостистая мышца груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь; иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов». **** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5 см по направлению к точке V16 ду-шу.**

V16 ду-шу (Dushu):

- общая сочувственная точка Мочевого Пузыря.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка VI грудного позвонка. *Проекция:* трапецевидная мышца, начало широчайшей мышцы спины, более глубоко — длиннейшая мышца груди, полуостистая мышца груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». **** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 2,5 см по направлению к точке V17 гэ-шу или к позвоночнику.**

V17 гэ-шу (Geshu):

- сочувственная точка диафрагмы (специфическая точка при обострении кашля после еды);
- общая точка пересечения с влиянием на Yin и Xue;
- специфическая точка для кроветворения и при заболеваниях сердца.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка VII грудного позвонка. *Проекция:* нижний край трапецевидной мышцы, широчайшая мышца спины, более глубоко — длиннейшая мышца груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». **** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под**

острым углом, на 1,5-2 см по направлению к точке V18 гань-шу или к позвоночнику.

V18 гань-шу (Ganshu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Печени;
- точка, охлаждающая Печень и Желчный Пузырь;
- точка, успокаивающая Ветер Печени;
- точка, устраняющая Жар-Влажность;
- специфическая противоболевая точка (голова).

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка IX грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, между длиннейшей мышцей груди и подвздошно-реберной мышцей груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь, иглу оставляют в течение шести дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5 см по направлению к точке V19 дань-шу.

V19 дань-шу (Danshu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Желчного Пузыря.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка X грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, между длиннейшей мышцей груди и подвздошно-реберной мышцей груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5 см по направлению к точке V20 пи-шу.

V20 пи-шу (Pishu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;
- специфическая точка, задерживающая рефлюкс (тошнота, рвота).

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка XI грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, между длиннейшей мышцей груди и подвздошно-реберной мышцей груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пунк-

ция под острым углом, на 1,5 см по направлению к точке V21 вэй-шу.

V21 вэй-шу (Weishu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Желудка;
- специфическая противоболевая точка (желудок);
- специфическая точка при ухудшении состояния от Сырости.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка XII грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, между длиннейшей мышцей груди и подвздошно-реберной мышцей груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5 см по направлению к точке V22 сань-цзяо-шу.

V22 сань-цзяо-шу (Sanjiaoshu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Трех Обогревателей;
- специфическая точка при хронических заболеваниях.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка I поясничного позвонка. *Проекция:* между длиннейшей мышцей груди и подвздошно-реберной мышцей. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2 см по направлению к точке V23 шэнь-шу.

V23 шэнь-шу (Shenshu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Почек;
- точка регуляции почечного Qi;
- специфическая противоболевая точка (яички, влагалище, поясница).

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка II поясничного позвонка. *Проекция:* пояснично-грудная фасция, между подвздошно-реберной мышцей и длиннейшей мышцей груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под

острым углом, на 1,5-2 см по направлению к точке V24 ци-хай-шу.

V24 ци-хай-шу (Qihaihu):

- сочувственная точка для «моря Энергии»;
- точка тонизации почечного Qi.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка III поясничного позвонка. *Проекция:* пояснично-грудная фасция, между подвздошно-реберной мышцей поясницы и длиннейшей мышцей груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 2,5 см, по направлению к точке V25 да-чан-шу.

V25 да-чан-шу (Dachangshu):

- сочувственная (Shu post.) точка для меридиана Толстого Кишечника;
- точка устранения застоя Влажности.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка IV поясничного позвонка. *Проекция:* пояснично-грудная фасция, между подвздошно-реберной мышцей поясницы и длиннейшей мышцей груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 3 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 3-5 см по направлению к латеральной стороне ягодицы. ** Пункция подкожная, на 3-4 см по направлению к точке V27 сяо-чан-шу.

V26 гуань-юань-шу (Guanyunshu):

- точка Guan (сочувственная).

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка V поясничного позвонка. *Проекция:* пояснично-грудная фасция, подвздошно-реберная мышца поясницы. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 3 см.

V27 сяо-чан-шу (Xiaochangshu):

- сочувственная (Shu post.) точка меридиана Тонкого Кишечника.

Локализация: на 1,5 цунь кнаружи от задней срединной линии на уровне первого заднего отверстия крестца, во впадине между внутренним краем задневерхней ости подвздошной кости и крестцом. *Проекция:* между началом подвздошно-реберной мышцы поясницы и большой ягодичной мышцей. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий». ** Пункция вертикальная, 3 см. ** Пункция под острым углом, на 6-7 см, направляя острие иглы вниз.

V28 пан-гуань-шу (Panguangshu):

— сочувственная (Shu post.) точка меридиана Мочевого Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (мочевой пузырь).

Локализация: на уровне второго заднего отверстия крестца на 1,5 цунь кнаружи от задней срединной линии, во впадине между нижней частью внутреннего края задневерхней ости подвздошной кости и крестцом. *Проекция:* между подвздошно-реберной мышцей поясницы и большой ягодичной мышцей. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в течение шести дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 3 см.

V29 чжун-люй-шу (Zhonglushu):

— сочувственная точка центральных позвонков.

Локализация: на уровне третьего заднего отверстия крестца на 1,5 цунь кнаружи от задней срединной линии. *Проекция:* начало большой ягодичной мышцы, нижнемедиальный край крестцово-бугорной связки. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь, иглу оставляют в течение десяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

V30 бай-хуань-шу (Baihuanshu):

— сочувственная точка сфинктера;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевого Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (задний проход).

Локализация: на уровне четвертого заднего отверстия крестца на 1,5 цунь кнаружи от задней срединной линии. *Проекция:* медиальный край большого седалищного отверстия, большая ягодичная мышца, внутренненижний край крестцово-бугорной связки. *Определение:* лежа на животе.

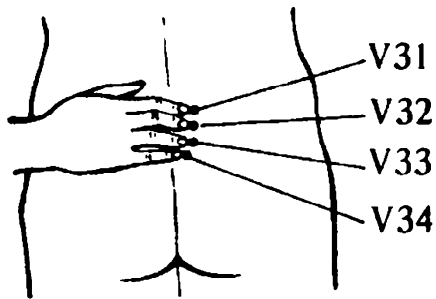


Рис. 45. Способ определения точек акупунктуры ба-ляо меридиана Мочевого Пузыря (V). Указательный палец ставят на середину расстояния между точкой V27 сяочан-шу и позвоночником, а мизинец — на крестцово-копчиковое сочленение

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

V31 шан-ляо (Shangliao):

— специфическая точка для мочеполовой системы, костей и при ухудшении состояния в период менопаузы;
— специфическая противоболевая точка (ишиас).

Локализация: над первым задним отверстием крестца. *Проекция:* начальный отдел подвздошно-реберной мышцы поясницы, большая ягодичная мышца, пояснично-грудная фасция. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-8 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 3-3,5 см.

V32 цы-ляо (Ciliao):

— специфическая точка для мочеполовой системы;

— специфическая противоболевая точка (поясница).

Локализация: над вторым задним отверстием крестца. *Проекция:* начальный отдел большой ягодичной мышцы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь — 1 цунь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5-3 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 2-3 см, направляя острие иглы косо и слегка вперед (вверх) через второе крестцовое отверстие.

V33 чжун-ляо (Zhongliao):

— специфическая точка для мочеполовой системы.

Локализация: над третьим задним отверстием крестца. *Проекция:* начальный отдел большой ягодичной мышцы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь — 1 цунь, иглу оставляют в течение десяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5-3 см.

V34 ся-ляо (Xialiao):

— специфическая точка для мочеполовой системы.

Локализация: над четвертым задним отверстием крестца.
Проекция: начальный отдел большой ягодичной мышцы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 6-8 фэнь, иглу оставляют в течение десяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см.

V35 хуэй-ян (Huiyang):

— специфическая точка с влиянием на Энергию Yang.

Локализация: на 0,5 цунь кнаружи от верхнего края копчика. *Проекция:* большая ягодичная мышца. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

V36 чэн-фу (Chengfu):

— специфическая противоболевая точка (все формы ишиаса).

Локализация: в центре ягодичной складки. *Проекция:* нижний край большой ягодичной мышцы, между двуглавой мышцей бедра и полусухожильной мышцей. *Определение:* лежа на животе или стоя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь — 1 цунь. Прижигание противопоказано». ** В зависимости от локализации болевого синдрома применяют различную методику:

1) пункция вертикальная с ощущением иррадиации и распирания в нижних конечностях (невралгия седалищного нерва);

2) пункция под углом 45 градусов кнутри с ощущением иррадиации в мочеполовые органы и промежность (боли в мочеполовых органах);

3) пункция под углом кнутри и вниз на 45 градусов с ощущением чувства распирания в области ануса (боли в прямой кишке);

4) пункция под углом кнаружи и вверх (боли в ягодичной области).

V37 инь-мэнь (Yinmen):

— специфическая противоболевая точка (ишиас).

Локализация: на 6 цунь ниже точки V36 чэн-фу в середине задней поверхности бедра. *Проекция:* между двуглавой мышцей бедра и полусухожильной мышцей. *Определение:* лежа на животе или стоя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 8 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, 2 см.

V38 фу-си (Fuxi):

— специфическая точка при ухудшении состояния от утомления.

Локализация: на 1 цунь выше точки V39 вэй-ян. *Проекция:* медиальный край двуглавой мышцы бедра. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-7 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

V39 вэй-ян (Weiyang):

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевго Пузыря;

— точка «периферической проекции» Трех Обогревателей;

— точка контрлатерального влияния (плечевой пояс, наружная сторона плеча).

Локализация: у наружного края подколенной складки, несколько кнаружи от точки V40 вэй-чжун. *Проекция:* медиальный край сухожилия двуглавой мышцы бедра. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в течение пяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

V40 вэй-чжун (Weizhong):

— античная точка Не, соответствующая элементу Земля;

— точка «периферической проекции» Мочевго Пузыря;

— периферическая точка соединения дивергентных меридианов R/V;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевго Пузыря;

— точка понижения и устранения Жара;

— специфическая точка для геморроидальных узлов, предстательной железы, кожи;

— специфическая противоболевая точка (колени, поясница);

— сезонная точка Фу Мочевго Пузыря (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: в центре подколенной ямки. *Проекция:* между сухожилием двуглавой мышцы бедра и сухожилием полусухожильной мышцы. *Определение:* лежа на животе с согнутыми коленями.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь, иглу оставляют в течение пяти-семи дыханий. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, 1,5 см (в обход подколенной

артерии снаружи). Не производят чрезмерно активных манипуляций на игле.

V41 фу-фэнь (Fufen):

— точка пересечения меридианов Мочесвого Пузыря и Тонкого Кишечника.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка II грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная мышца, ромбовидная мышца, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* в положении сидя, туловище полусогнуто, руки прижаты к груди.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Укол наклонный, по направлению к лопатке, вдоль межреберья, на глубину 1-1,5 см. ** Пункция вертикальная, 2 см. Глубокий укол противопоказан.

V42 по-ху (Pohu):

— точка «мобилизации» Легких.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка III грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная, ромбовидная, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* так же, как точка V41.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 5 конусов (допустимо в течение дня прижигание 7-100 конусов)». ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к латеральному краю лопатки.

V43 гао-хуан (Gaohuangshu):

— специфическая точка для гемопоза и общего истощения (точка «от 100 болезней»);

— специфическая противоболевая точка (задняя поверхность грудной клетки, область лопаток).

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка IV грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная мышца, ромбовидная мышца, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* в положении сидя, туловище полусогнуто, руки скрещены на груди.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 7-15 конусов. Для усиления сексуальности прижигать следует до 100-500 конусов. Во время прижигания возникает ощущение, что «вода вливается во внутрь тела». Для предупреждения нежелательного действия этой точки одновременно с ней укалывают и точки E36 цзу-сань-ли или VC6 ци-хай». ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к латеральному краю лопатки.

V44 шэн-тан (Shentang):

— точка «мобилизации» Почек.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка V грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная, ромбовидная, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция косая, глубина укола 1-1,5 см.

V45 и-си (Yixi):

— специфическая точка при повышении температуры.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка VI грудного позвонка. *Проекция:* латеральный край трапециевидной мышцы, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение трех дыханий, а для опорожнения (дисперсии) иглу оставляют в течение 5 дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция под острым углом, по направлению к латеральному краю лопатки, на глубину 1-1,5 см.

V46 гэ-гуань (Geguan):

— точка Гуан.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка VII грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под острым углом, на 1,5-2 см по направлению к латеральному краю лопатки.

V47 хунь-мэнь (Hunmen):

— точка «мобилизации» Селезенки-Поджелудочной Железы;
— специфическая противоболевая точка (предсердечная область).

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка IX грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* в положении лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к подмышечной впадине.

V48 ян-ган (Yanggang):

— специфическая точка при желтухе.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка X грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, подвздошно-реберная мышца груди. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 5-7 конусов». ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к подмышечной впадине.

V49 и-шэ (Yishe):

— точка «мобилизации» Сердца.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка XI грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, подвздошно-реберная мышца поясницы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-7 фэнь. Прижигать следует 7 конусов (до 50-100 конусов)». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к подмышечной впадине.

V50 вэй-цан (Weicang):

— специфическая точка при местном отеке.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка XII грудного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, подвздошно-реберная мышца поясницы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-7 фэнь. Прижигать следует 3 конуса, допустимо 50 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к подмышечной впадине.

V51 хуан-мэнь (Huangmen):

— точка контрлатерального влияния (грудные железы).

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка I поясничного позвонка. *Проекция:* широчайшая мышца спины, подвздошно-реберная мышца поясницы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-7 фэнь. Прижигать следует до 30 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 2 см.

V52 чжи-ши (Zhishi):

— точка «мобилизации» Печени;

— точка усиления Почек.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от нижнего края остистого отростка II поясничного позвонка. *Проекция:* широчайшая мыш-

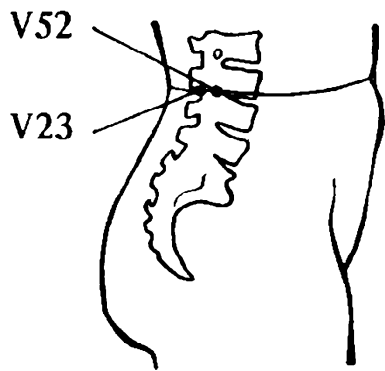


Рис. 46. Способ определения точек акупунктуры V23 шэнь-шу и V52 чжи-ши

ца спины, подвздошно-реберная мышца. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 7-9 фэнь. Прижигать следует 7-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 3 см. ** Пункция подкожная, на глубину 5-6 см по направлению к точке V23 шэнь-шу.

V53 бао-хуан (Baohuang):

— специфическая точка при полиомиелите у детей.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от задней срединной линии на уровне второго заднего отверстия крестца. *Проекция:* большая, средняя и малая ягодичные мышцы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

V54 чжи-бянь (Zhibian):

— специфическая точка при цистите и геморрое.

Локализация: на 3 цунь кнаружи от задней срединной линии на уровне четвертого заднего отверстия крестца. *Проекция:* большая ягодичная мышца, нижний край грушевидной мышцы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь — 1 цунь и 2 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под прямым углом, 3-3,5 см.

V55 хэ-ян (Heyang):

— специфическая точка при воспалении задней поверхности бедра и колена.

Локализация: на 2 цунь ниже точки V40 вэй-чжун на линии, соединяющей эту точку с точкой V57 чэн-шань. *Проекция:* между латеральной и медиальной головками икроножной мышцы. *Определение:* в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

V56 чэн-цзинь (Shengjin):

— специфическая точка для крампи (мышцы задней поверхности ноги).

Локализация: на середине линии, соединяющей точки V55 хэ-ян и V57 чэн-шань. **Проекция:** между латеральной и медиальной головками икроножной мышцы. **Определение:** в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1-1,5 см.

V57 чэн-шань (Shengshan):

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевом Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (все формы ишиаса).

Локализация: на середине расстояния от подколенной складки до верхнего края внутренней лодыжки, на вершине угла, образованного двумя головками икроножной мышцы. **Проекция:** икроножная мышца. **Определение:** в положении стоя на носках или лежа на животе при выпрямленной ноге (подошва вверх).

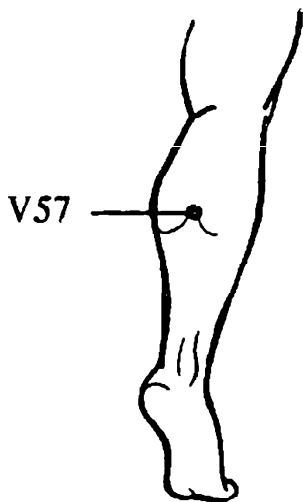
Методика: «Глубина укалывания составляет 1 цунь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см.

V58 фэй-ян (Feiyang):

— точка Ло меридиана Мочевом Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (голень);

— точка контрлатерального влияния (верхняя часть спины, затылок, голова).



Локализация: на 7 цунь выше верхнего края наружной лодыжки на месте перехода наружного брюшка икроножной мышцы в ахиллово сухожилие. **Проекция:** икроножная мышца. **Определение:** в положении лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 цунь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

V59 фу-ян (Fuyang):

— точка пересечения меридианов Мочевом Пузыря, Yang Wei Mai, Yang Qiao Mai;

— точка Xi меридиана Yang Qiao Mai;

— точка контрлатерального влияния (верхняя конечность).

Локализация: на 3 цунь выше верхнего края латеральной лодыжки у наруж-

Рис. 47. Способ определения точки акупунктуры V57 чэн-шань

ного края ахиллова сухожилия. *Проекция:* заднелатеральный край малоберцовой кости, наружный край пяточного сухожилия, длинный сгибатель большого пальца стопы. *Определение:* лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1 цунь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 2 см.

V60 кунь-лунь (Kunlun):

— античная точка Jing-прох., соответствующая элементу Огонь;

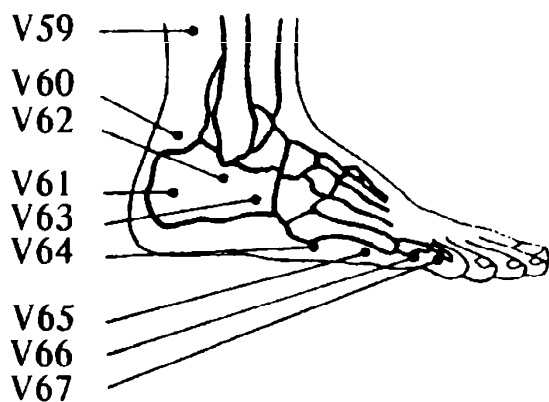
— специфическая точка при ухудшении состояния от движения, при панарициях и фурункулах, заболеваниях органов малого таза, судорогах;

— специфическая противоболевая точка (почечная колика, нижний ишиас, лицо, затылок, голова);

— сезонная точка Fu Мочевое Пузыря (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии — для весеннего периода).

Локализация: между латеральной лодыжкой и ахилловым сухожилием. *Проекция:* короткая малоберцовая мышца. *Определение:* в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь, иглу оставляют в течение десяти дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция под прямым углом, на 1,5-2 см. ** Пункция под острым углом, на 3-5 см по направлению к точке V59 фу-ян. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2 см



по направлению к переднему краю медиальной лодыжки. Допустима пункция до точки R3 тай-си.

V61 пу-шэнь (Pushen):

— точка пересечения меридианов Мочевое Пузыря, Yang Wei Mai, Yang Qiao Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевое Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (половина тела, наружная сторона плеча, пояс-

Рис. 48. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Мочевое Пузыря (V), расположенных в области стопы

ница, крестец, нижние конечности, колено, наружная поверхность голени, стопа).

Локализация: ниже точки V60 кунь-лунь на 1,5 цунь. *Проекция:* пяточная кость. *Определение:* в положении сидя или лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, на 1-1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1-1,5 см по направлению к медиальной лодыжке.

V62 шэнь-май (Shenmai):

— начальная точка и точка ключ чудесного меридиана Yang Qiao Mai;

— точка пересечения меридианов Мочевое Пузыря, Yang Wei Mai, Yang Qiao Mai;

— точка, вызывающая ускорение движения Энергии Yang (Yang Qiao Mai и Shao Yang);

— специфическая точка при ухудшении состояния от утомления или в период менструации;

— специфическая противоболевая точка (алгии с обострением в дневное время: V62 шэнь-май, тонизация в сочетании с K6 чжао-хай — дисперсия);

— точка контрлатерального влияния (рука, суставы).

— специфическая точка при Наружных синдромах и при обострении заболеваний в дневное время.

Локализация: под наружной лодыжкой у нижнего края блоковидного выступа пяточной кости. *Проекция:* верхний край мышцы, отводящей мизинец стопы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигание противопоказано или не более 3 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 0,5-1 см по направлению к пальцу.

V63 цзинь-мэнь (Jinmen):

— точка Xi меридиана Мочевое Пузыря;

— точка пересечения меридианов Мочевое Пузыря, Yang Wei Mai, Yang Qiao Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai.

Локализация: во впадине кзади от основания V плюсневой кости. *Проекция:* верхний край мышцы, отводящей мизинец стопы, сухожилие длинной малоберцовой мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1-1,5 см по направлению к подошве и кзади, к пятке.

V64 цзин-гу (Jinggu):

- античная точка Yuan, соответствующая элементу Дерево;
- точка пособник (источник) меридиана Мочевого Пузыря;
- начальная точка чудесного меридиана Yang Wei Mai.

Локализация: на границе тыльной и подошвенной поверхностях стопы книзу и кпереди от основания, V плюсневой кости. *Проекция:* возвышение пятой плюсневой кости, нижний край мышцы, отводящей мизинец стопы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, а оставлять иглу следует в течение семи выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-3 см по направлению вниз и медиально.

V65 шу-гу (Shugu):

- античная точка Shu, соответствующая элементу Дерево;
- седативная точка меридиана Мочевого Пузыря;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевого Пузыря;
- точка контрлатерального влияния (голова, затылок, тыл стопы);
- сезонная точка Fu Мочевого Пузыря (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: на границе тыльной и подошвенной поверхностях стопы под задним концом головки пятой плюсневой кости. *Проекция:* латеральный край мышцы, отводящей мизинец стопы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, игла оставляется в точке в течение пяти выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см.

V66 тун-гу (цзу-тун-гу) (Tonggu):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Вода;
- точка контрлатерального влияния (задняя поверхность бедра, ягодицы, поясница, шея, ухо, глаз);
- сезонная точка Fu Мочевого Пузыря (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: кпереди и книзу от пятого плюснефалангового сустава. *Проекция:* проксимальная фаланга мизинца. *Опреде-*

ление: при согнутом V пальце стопы точка расположена в конце складки.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2 фэнь, иглу оставляют в точке в течение трех выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3-0,5 см.

V67 чжи-инь (Zhiyin):

— античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Земля;

— тонизирующая точка меридиана Мочевого Пузыря;

— точка выхода меридиана Мочевого Пузыря;

— точка «корень» большого меридиана Tai Yang;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевого Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (свежие мигрирующие боли);

— точка контрлатерального влияния (нижние конечности, лицо, нос, половина тела);

— сезонная точка Fu Мочевого Пузыря (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии — для периода «долгого лета»).

Локализация: на 0,1 цунь кнаружи от корня ногтя пятого пальца стопы. *Проекция:* дистальная фаланга мизинца. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2 фэнь, игла остается в месте укола в течение пяти выдохов. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на 0,5-0,7 см по направлению вверх, к голеностопному суставу. ** Кровопускание трехгранной иглой. При беременности пункция точки противопоказана.

III.2.8. Меридиан Почек (R)

На меридиане Почек находятся 27 точек акупунктуры (рис. 49 — 51).

R1 юн-цюань (Yuangquan):

— античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Дерево;

— седативная точка меридиана Почек;

— точка входа меридиана Почек;

— точка «корень» большого меридиана Shao Yin (вызывает эффект ускорения движения Энергий Yin в Shao Yin и Yin Qiao Mai);

— специфическая точка для сосудистой системы и при ухудшении состояния от горячего воздуха;

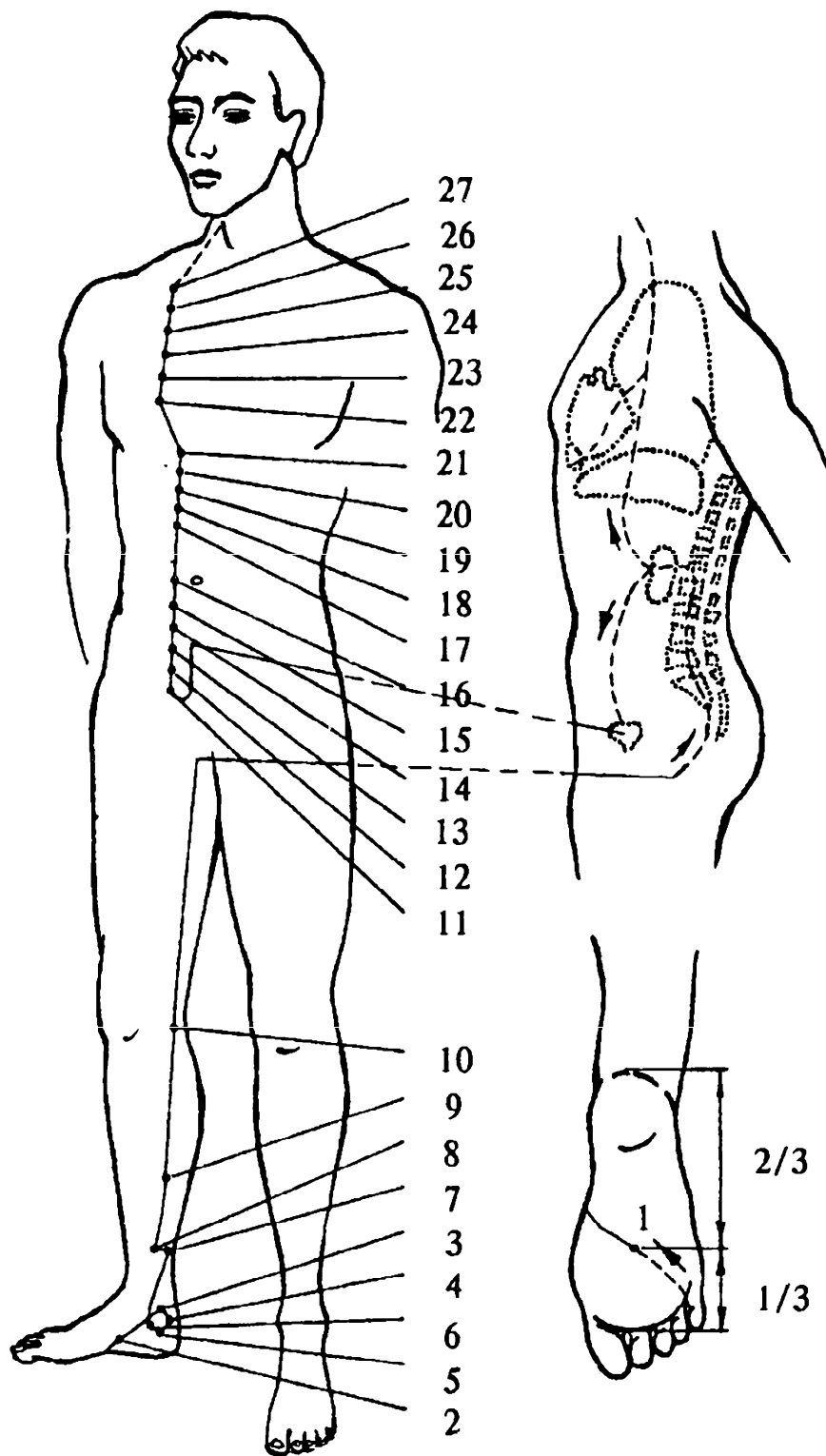


Рис. 49. Точки акупунктуры меридиана Почек (R)

- точка контрлатерального влияния (горло);
- сезонная точка Zang Почек (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: в месте соединения передней трети и задних двух третей подошвы во впадине, образующейся при сгибании пальцев стопы. *Проекция:* между второй и третьей плюсневными костями стопы, подошвенный апоневроз, сухожилие короткого сгибателя пальцев. *Определение:* в положении сидя или лежа при согнутых пальцах стопы.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэн, игла остается в месте укола в течение трех выдохов. Прижигать следует 3 конуса. Прижигание является более эффективным, чем иглоукалывание». ** Пункция вертикальная, 1 см.

R2 жань-гу (Rangu):

- античная точка Yin, соответствующая элементу Огонь;
- седативная точка меридиана Почек;
- начальная точка чудесного меридиана Yin Qiao Mai;
- сезонная точка Zang Почек (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии — для весеннего периода).

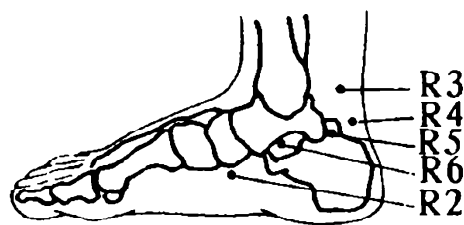
Локализация: на середине внутренней поверхности свода стопы под бугорком ладьевидной кости. *Проекция:* передне-нижний край ладьевидной кости, мышца, отводящая большой палец стопы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэн, игла оставляется в точке в течение пяти выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см.

R3 тай-си (Taixi):

- античная точка Shu-Yuan, соответствующая элементу Земля;

- точка пособник (источник) меридиана Почек;



- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Почек;

- точка охлаждения Жара;

- точка контрлатерального влияния (рот, горло);

- сезонная точка Zang Почек (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: в центре между верхушкой внутренней лодыжки и ахилловым сухожилием. *Проекция:* посередине между медиальной ло-

Рис. 50. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Почек (R), расположенных в области стопы

дыжкой и медиальным краем пяточного сухожилия. Определение: в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, иглу оставляют в течение семи выдохов. Прижигать нужно 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2 см по направлению к медиальной лодыжке. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2 см по направлению к переднему краю наружной лодыжки (возможна пункция до точки V60 кунь-лунь).

R4 да-чжун (Dazhong):

— точка Ло меридиана Почек;
— специфическая противоболевая точка (плечевой пояс, почка);

— точка контрлатерального влияния (рот, язык, десны).

Локализация: в углу, образованном ахилловым сухожилием в месте прикрепления его к пяточной кости, на 0,5 цунь кзади и книзу от точки R3 тай-си. *Проекция:* внутренний край пяточного сухожилия. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь, иглу оставляют в течение трех или семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1-1,5 см по направлению к латеральному краю пятки.

R5 шуй-цюань (Shuiquan):

— точка Хі меридиана Почек;
— точка контрлатерального влияния (глаз, горло, рот).

Локализация: ниже точки R3 тай-си на 1 цунь в углублении выше и кпереди от внутреннего края бугорка пяточной кости. *Проекция:* внутренний край пяточного сухожилия. *Определение:* в положении лежа.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1-1,5 см по направлению к пятке.

R6 чжао-хай (Zhaohai):

— точка ключ чудесного меридиана Yin Qiao Mai;
— точка пересечения меридианов Почек, Yin Qiao Mai (вызывает эффект ускорения движения Энергий Yin в Yin Qiao и Shao Yin);
— точка охлаждения Жара;

— специфическая противоболевая точка (алгии с обострением в ночное время — R6 чжао-хай, тонизация в сочетании с V62 шэнь-май — дисперсия);

— специфическая точка при ухудшении состояния в период менструации;

— точка контрлатерального влияния (десны).

Локализация: в углублении на 0,5 цунь непосредственно под нижним краем внутренней лодыжки. *Проекция:* таранная кость, в месте прикрепления мышцы, отводящей большой палец стопы. *Определение:* в положении сидя, подошвенные стороны стоп соприкасаются, колени разведены.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в точке в течение шести дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, 1-1,5 см.

R7 фу-лю (Fuliu):

— античная точка Jing-prox., соответствующая элементу Металл;

— тонизирующая точка меридиана Почек;

— точка регуляции почечного Qi;

— точка устранения Влага и Жара;

— специфическая точка при гипергидрозе;

— точка контрлатерального влияния (зубы, плечевой пояс);

— сезонная точка Zang Почек (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: на 2 цунь выше точки R3 тай-си, у переднего края ахиллового сухожилия. *Проекция:* заднемедиальный край большеберцовой кости, медиальный край места перехода камбаловидной мышцы в ахиллово сухожилие. *Определение:* в положении сидя, нога без упора; в положении лежа.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи выдохов. Прижигается в точке 5-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

R8 цзяо-синь (Jiaoxin):

— точка пересечения меридианов Почек, Yin Qiao Mai;

— точка Xi меридиана Yin Qiao Mai;

— точка контрлатерального влияния (зубы, затылок, плечо, пронаторы и флексоры предплечья, спина, поясница).

Локализация: на 2 цунь выше точки R3 тай-си и на 0,5 цунь впереди от точки R7 фу-лю кзади от внутреннего края большеберцовой кости. *Проекция:* заднемедиальный край большеберцовой кости, длинный сгибатель большого пальца. *Определение:* в положении сидя, нога без упора.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4 фэнь, иглу оставляют в точке в течение пяти или десяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

R9 чжу-бин (Zhubin):

- точка пересечения меридианов Почек, Yin Wei Mai;
- точка Xi меридиана Yin Wei Mai;
- начальная точка чудесного меридиана Yin Wei Mai.

Локализация: на 5 цунь выше точки R3 тай-си и примерно на 1 цунь кзади от внутреннего края большеберцовой кости. *Проекция:* икроножная мышца в месте перехода мышечной части в сухожилие, камбаловидная мышца. *Определение:* в положении сидя с опущенной без упора ногой.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь, иглу оставляют в точке в течение пяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

R10 инь-гу (Yingu):

- античная точка He, соответствующая элементу Вода;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Почек;
- сезонная точка Zang Почек (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: на внутреннем конце подколенной складки. *Проекция:* задневнутренний край большеберцовой кости, между сухожилиями полусухожильной и полуперепончатой мышц. *Определение:* в положении сидя с опущенной без упора ногой.

Методика: «Глубина укола составляет 4 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

R11 хэн-гу (Henggu):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- точка избирательного влияния на Энергию Zong Qi;
- точка контрлатерального влияния (язык, внутренний угол глаза, икроножная мышца);
- точка чудесного меридиана Chong Mai.

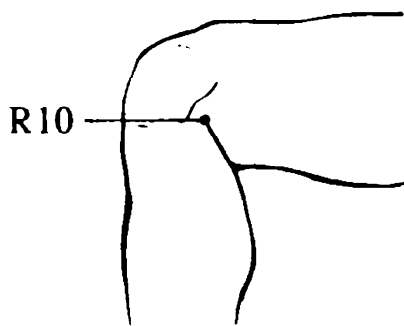


Рис. 51. Способ определения точки акупунктуры R10 инь-гу

Локализация: в нижней части живота на уровне бугорка лобковой кости, на 0,5 цунь кнаружи от срединной линии. *Проекция:* апоневроз наружной косой мышцы живота, апо-

невроз внутренней косой, поперечной и прямой мышц живота, латеральный край пирамидальной мышцы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. При беременности пункция противопоказана. Перед пункцией пациент должен опорожнить мочевой пузырь.

R12 да-хэ (Dahe):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- специфическая противоболевая точка (яичники);
- точка контрлатерального влияния (глаз);
- точка чудесного меридиана Chong Mai.

Локализация: на 1 цунь выше точки R11 хэн-гу и на 0,5 цунь кнаружи от срединной линии живота на уровне точки VC3 чжун-цзи. *Проекция:* апоневрозы наружной косой, поперечной и прямой мышц живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. При беременности пункция противопоказана. Перед пункцией пациент должен опорожнить мочевой пузырь.

R13 ци-сюе (Qixue):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- точка контрлатерального влияния (глаз);
- точка чудесного меридиана Chong Mai.

Локализация: на 2 цунь выше точки R11 хэн-гу и на 0,5 цунь кнаружи от срединной линии живота на уровне точки VC4 гуань-юань. *Проекция:* апоневрозы наружной косой, поперечной и прямой мышц живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. При беременности пункция противопоказана. При задержке мочеиспускания глубокая пункция противопоказана.

R14 сы-мань (Siman):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- точка чудесного меридиана Chong Mai.

Локализация: на 3 цунь выше точки R11 хэн-гу и на 0,5 цунь от срединной линии на уровне точки VC5 ши-мэнь. *Проекция:* апоневрозы наружной косой, поперечной и прямой мышц живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. При беременности пункция противопоказана. При задержке мочеиспускания глубокая пункция противопоказана.

R15 чжун-чжу (Zhongzhu):

- точка контрлатерального влияния (суставы пальцев рук);
- точка чудесного меридиана Chong Mai.

Локализация: на 1 цунь ниже пупка и 0,5 цунь от срединной линии на уровне точки VC7 инь-цзяо. *Проекция:* апоневрозы наружной косой, поперечной и прямой мышц живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см. При беременности пункция противопоказана. При задержке мочеиспускания глубокую пункцию не проводят.

R16 хуан-шу (Huangshu):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- точка чудесного меридиана Chong Mai;
- специфическая противоболевая точка (предсердечная область);
- точка контрлатерального влияния (глаз, ухо).

Локализация: на 0,5 цунь кнаружи от пупка. *Проекция:* апоневрозы наружной косой, поперечной и прямой мышц живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 1 цунь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см. В последние месяцы беременности пункцию не проводят.

R17 шан-цюй (Shangqu):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- точка чудесного меридиана Chong Mai;
- точка контрлатерального влияния (ухо, угол рта, щека, нос).

Локализация: на 2 цунь выше точки R16 хуан-шу и 0,5 цунь кнаружи от срединной линии на уровне точки VC10 ся-вань. *Проекция:* внутренний край прямой мышцы живота, латеральный край белой линии. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет от 5-7 фэнь до 1,2 цунь. Прижигать следует 5-10 конусов». ** Пункция вертикальная, 3 см. В последние месяцы беременности пункцию не проводят.

R18 ши-гуань (Shiguan):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;

- точка чудесного меридиана Chong Mai;
- точка Guan.

Локализация: на 3 цунь выше точки R16 хуан-шу и 0,5 цунь кнаружи от точки VC11 цзянь-ли. *Проекция:* внутренний край прямой мышцы живота, латеральный край белой линии. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 7 фэнь — 1,2 цунь. Прижигать следует 5-10 конусов». ** Пункция вертикальная, 3 см. В последние недели беременности пункцию не проводят.

R19 инь-ду (Yindu):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- точка чудесного меридиана Chong Mai.

Локализация: на 4 цунь выше точки R16 хуан-шу и 0,5 цунь кнаружи от точки VC12 чжун-вань. *Проекция:* внутренний край прямой мышцы живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 7 фэнь — 1 цунь. Прижигать следует 5-10 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см. В последние недели беременности пункция не показана.

R20 фу-тун-гу (Tonggu):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- точка чудесного меридиана Chong Mai.

Локализация: на 5 цунь выше точки R16 хуан-шу и 0,5 цунь кнаружи от точки VC13 шан-вань. *Проекция:* внутренний край прямой мышцы живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 5-10 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см. В последние недели беременности пункцию не проводят.

R21 ю-мэнь (Youmen):

- точка пересечения меридианов Почек и Chong Mai;
- конечная точка чудесного меридиана Chong Mai;
- точка контрлатерального влияния (миндалины).

Локализация: на 6 цунь выше точки R16 хуан-шу и 0,5 цунь кнаружи от точки VC14 цзюй-цюс. *Проекция:* внутренний край прямой мышцы живота. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. Глубокий укол противопоказан из-за опасности повреждения печени.

R22 бу-лан (Bulang):

- точка контрлатерального влияния (грудные железы).

Локализация: в V межреберье, на 2 цунь от срединной линии. *Проекция:* начало большой грудной мышцы, пятая наружная и пятая внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к VI межреберью. Глубокая пункция не показана из-за опасности повреждения легкого или сердца.

R23 шэнь-фэн (Shenfeng):

— специфическая точка при грудной жабе.

Локализация: в IV межреберье, на 2 цунь от срединной линии. *Проекция:* большая грудная мышца, четвертая наружная и четвертая внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к V межреберью. Глубокий укол не показан из-за опасности повреждения сердца и легкого.

R24 лин-сюй (Lingxu):

— специфическая точка при болях в сердце с общей слабостью.

Локализация: в III межреберьи, на 2 цунь от срединной линии. *Проекция:* большая грудная мышца, третья наружная и третья внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 2-3 см по направлению к IV межреберью. Глубокая пункция противопоказана из-за опасности повреждения легкого и сердца.

R25 шэнь-цан (Shencang):

— точка контрлатерального влияния (тыльная поверхность кисти, челюсти).

Локализация: во II межреберьи, на 2 цунь от срединной линии. *Проекция:* большая грудная мышца, вторая наружная и вторая внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5

см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к III межреберью. Глубокая пункция противопоказана.

R26 юй-чжун (Yuzhong):

— точка контрлатерального влияния (указательный палец, верхняя часть плечевого пояса).

Локализация: в I межреберьи, на 2 цунь от срединной линии. *Проекция:* большая грудная мышца, первая наружная и первая внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению ко II межреберью. Глубокий укол противопоказан.

R27 шу-фу (Shufu):

— точка контрлатерального влияния (глаз, наружный нос).

Локализация: в углублении между I ребром и нижним краем ключицы, на 2 цунь от срединной линии. *Проекция:* большая грудная мышца. *Определение:* лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2,5 см по направлению к II межреберью. Глубокая пункция противопоказана.

III. 2. 9. Меридиан Перикарда (MC)

На меридиане Перикарда насчитывается 9 точек акупунктуры (рис. 52 — 55).

MC1 тянь-чи (Tianchi):

— точка глашатай (Mu-antер.) меридиана Перикарда;

— точка входа меридиана Перикарда;

— точка контрлатерального влияния (глаза, горло, грудная клетка, передненаружная поверхность нижней конечности).

Локализация: на 1 цунь кнаружи от соска в IV межреберье. *Проекция:* нижнелатеральный край большой грудной мышцы, начало малой грудной мышцы, наружная и внутренняя четвертые межреберные мышцы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь. Прижигать 3-5 конусов». ** Пункция проводится в два этапа: вначале перпендикулярно на 0,1 см, затем почти горизонтально по ходу межреберья ближе к верхнему краю нижележащего ребра, на глубину 0,5 см. Острие иглы направлено кнаружи, к подмышечной впадине. Глубокий укол противопоказан.

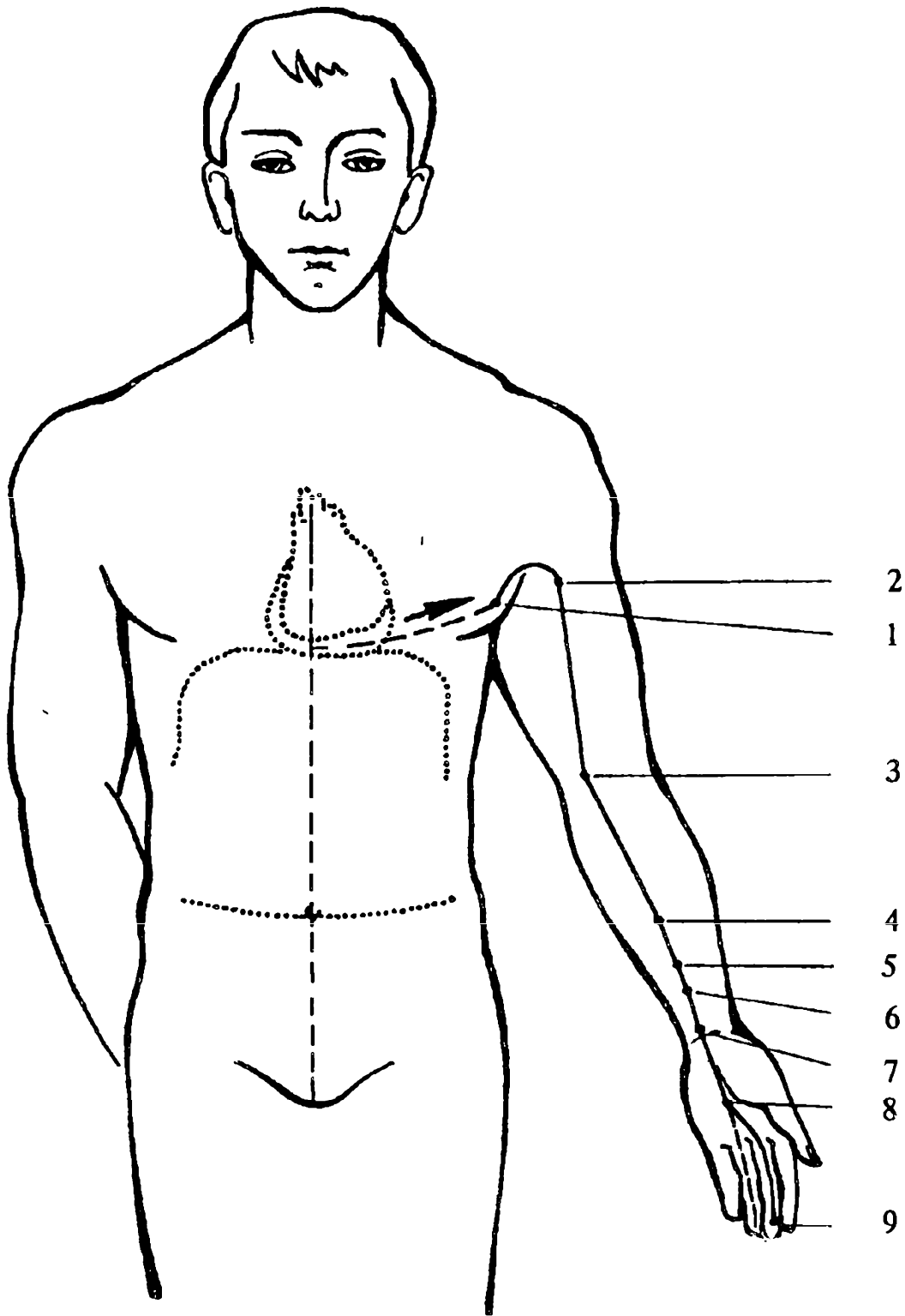


Рис. 52. Точки акупунктуры меридиана Перикарда (МС)

МС2 тянь-цюань (Tianquan):

— точка контрлатерального влияния (глаза, поясница, большая грудная мышца).

Локализация: на 2 цунь ниже переднего края подмышечной впадины. *Проекция:* между головками двуглавой мышцы плеча. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

МС3 цюй-цзэ (Qize):

— античная точка Не, соответствующая элементу Вода;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Перикарда;

— точка контрлатерального влияния (крестец, голень, стопа);

— сезонная точка Перикарда (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: в локтевом сгибе у локтевого края сухожилия двуглавой мышцы плеча. *Проекция:* внутренний край сухожилия двуглавой мышцы плеча. *Определение:* в положении лежа с несколько согнутой рукой в локтевом суставе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

МС4 си-мэнь (Ximen):

— точка Xi меридиана Перикарда.

Локализация: на 5 цунь выше точки МС7 да-лин. *Проекция:* поверхностный и глубокий сгибатели пальцев, в углублении между сухожилиями длинной ладонной мышцы и лучевого сгибателя запястья. *Определение:* рука согнута в локтевом суставе, обращена ладонью вверх.

Методика: «Глубина укалывания составляет 4-8 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

МС5 цзянь-ши (Jianshi):

— античная точка Jing-ргох., соответствующая элементу Металл;

— точка группового Ло (С, МС, Р);

— точка выведения Слизи;

— точка контрлатерального влияния (крестец, малоберцовая кость);

— сезонная точка Перикарда (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: на 3 цунь выше точки МС7 да-лин. **Проекция:** поверхностный сгибатель пальцев, между сухожилиями лучевого сгибателя запястья и длинной ладонной мышцы, на более глубоком уровне глубокий сгибатель пальцев. **Определение:** так же, как и точка МС4.

Методика: «Глубина укола составляет 6 фэнь, иглу оставляют в течение семи выдохов. Прижигать следует 5-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-3 см по направлению вверх и к радиальной стороне предплечья.

МС6 нэй-гуань (Neiguan):

- точка Ло меридиана Перикарда;
- точка Гуан;
- общая Ло точка;
- точка ключ чудесного меридиана Yin Wei Mai;
- специфическая противоболевая точка (сердце, урстра);
- точка избирательного влияния на Энергию Shen Qi;
- специфическая точка при рвоте.

Локализация: на 2 цунь выше точки МС7 да-лин. **Проекция:** поверхностный сгибатель пальцев, между сухожилиями лучевого сгибателя запястья и длинной ладонной мышцы, на более глубоком уровне глубокий сгибатель пальцев. **Определение:** рука согнута в локтевом суставе, обращена ладонью вверх.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1,5 см; пункция сквозная до точки TR5 вай-гуань. ** Пункция под острым углом, на 3-5 см по направлению вверх, к локтевому суставу. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см по направлению к лучевой стороне предплечья.

МС7 да-лин (Daling):

- античная точка Yuan, соответствующая элементу Земля;
- седативная точка меридиана Перикарда;
- точка пособник (источник) меридиана Перикарда;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Перикарда;

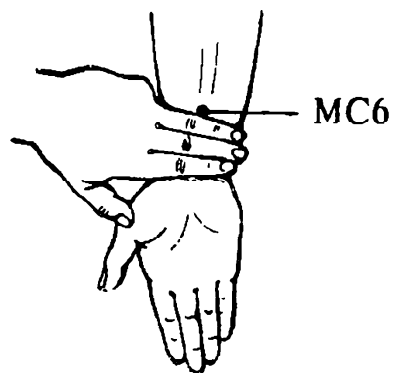


Рис. 53. Способ определения точки акупунктуры МС6 нэй-гуань

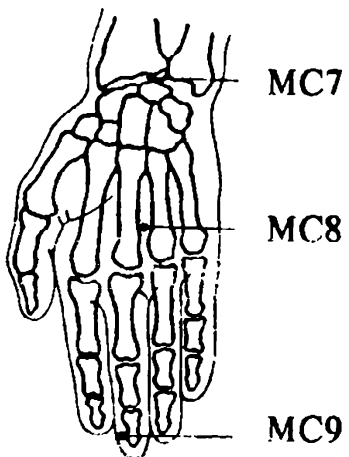


Рис. 54. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Перикарда (МС), расположенных в области кисти и запястья

- специфическая точка при заболеваниях сердца;
- точка контрлатерального влияния (крестец, лицо, щека, зубы);
- сезонная точка Перикарда (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: на середине проксимальной складки лучезапястного сустава.

Проекция: между сухожилиями лучевого сгибателя запястья и длинной ладонной мышцы, сухожилие длинного сгибателя

большого пальца кисти, глубокий сгибатель пальцев. *Определение:* в положении сидя или лежа, рука обращена ладонью вверх.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи выдохов. Прижигается три конуса».

**** Пункция вертикальная, 1 см. ****

Пункция под острым углом, на 1,5-2 см по направлению к центру ладони.

МС8 лао-гун (Laogong):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Огонь;
- точка выхода меридиана Перикарда;
- точка понижения и устранения Жара;
- специфическая противоболевая точка (кисть);
- точка контрлатерального влияния (рот, горло);
- сезонная точка Перикарда (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии — для весеннего периода).

Локализация: в центре ладонной поверхности между третьей и четвертой пястными костями. *Проекция:* ладонный апоневроз, вторая червеобразная мышца, сухожилие поверхностного и глубокого сгибателей пальцев кисти, мышца, приводящая большой палец кисти, межкостные мышцы. *Определение:* при согнутой в кулак кисти.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь, игла остается в точке в течение шести выдохов. Прижигать следует 3 конуса». **** Пункция вертикальная, 1 см.**

МС9 чжун-чун (Zhongchong):

- античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Дерево;

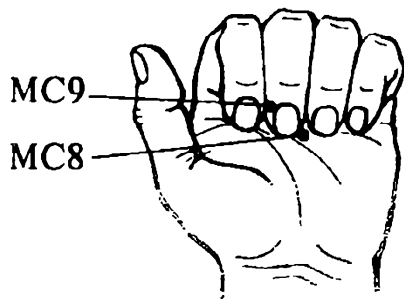


Рис. 55. Способ определения точек акупунктуры MC8 лао-гун и MC9 чжун-чун

— тонизирующая точка меридиана Перикарда;

— специфическая точка для сосудистой системы и при ухудшении состояния в ночное время;

— точка контрлатерального влияния (язык, внутренняя поверхность щеки, глаза);

— сезонная точка Перикарда (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: на лучевой стороне концевой фаланги среднего пальца на 0,1 цунь от ногтевого ложа. **Проекция:** лучевая сторона дистальной фаланги

среднего пальца кисти. **Определение:** в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 1 фэнь, иглу следует оставлять в точке в течение трех выдохов. Прижигать следует 1 конус». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на 0,5-0,7 см по направлению к лучезапястному суставу. ** Кровопускание трехгранной иглой.

III. 2.10. Меридиан Трех Обогревателей (TR)

Меридиан Трех Обогревателей насчитывает 23 точки акупунктуры (рис. 56 — 60).

TR1 гуань-чун (Guanchong):

— античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Металл;

— точка Guan;

— точка входа меридиана Трех Обогревателей;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Трех Обогревателей;

— точка, вызывающая эффект ускорения движения Энергии Yang (Yang Qiao Mai и Shao Yang);

— точка контрлатерального влияния (вены, латеральная часть шеи, голова, глаза, ухо, локоть, предплечье, кисть, колено, голень, стопа);

— сезонная точка Трех Обогревателей (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: на 0,1 цунь от корня ногтя IV пальца кисти с локтевой стороны. **Проекция:** локтевая сторона дистальной

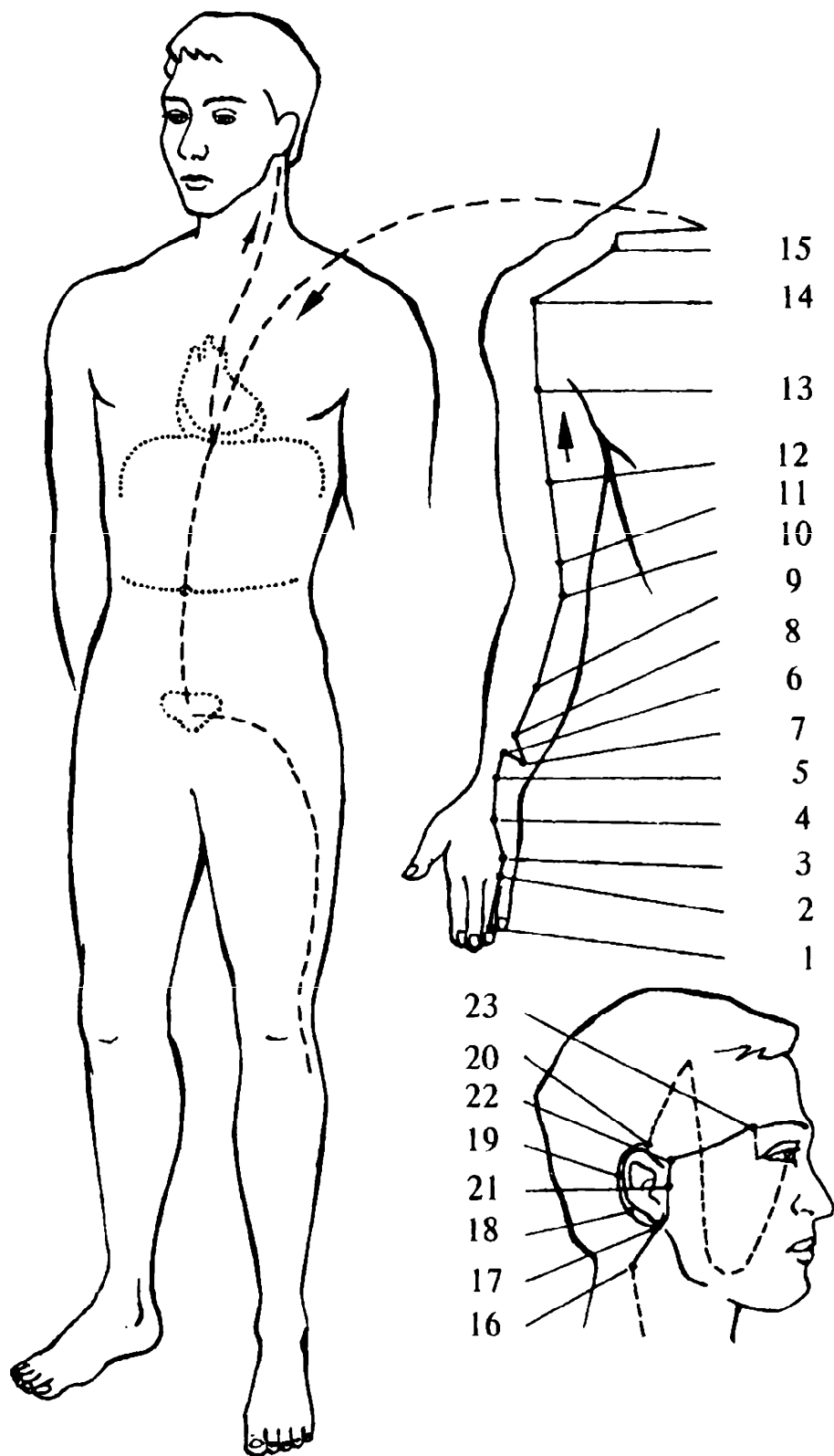


Рис. 56. Точки акупунктуры меридиана Трех Обогревателей (TR)

фаланги безымянного пальца кисти. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 1 фэн, иглу следует оставлять в течение трех выдохов. Прижигать 1-3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на 0,5-0,7 см по направлению вверх, к лучезапястному суставу. ** Кроваопускание трехгранной иглой.

TR2 е-мэнь (Yemen):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Вода;
- точка избирательного влияния на энергию Wei Qi;
- точка контрлатерального влияния (ухо, горло, десны, зубы, слюнные железы);
- сезонная точка Трех Обогревателей (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: впереди от пястно-фаланговых суставов IV и V пальцев кисти, на 0,5 цунь проксимальнее края межпальцевой складки. *Проекция:* между проксимальными фалангами IV и V пальцев кисти. *Определение:* в положении сидя, кисть должна быть сжата в кулак, обращена тыльной поверхностью вверх.

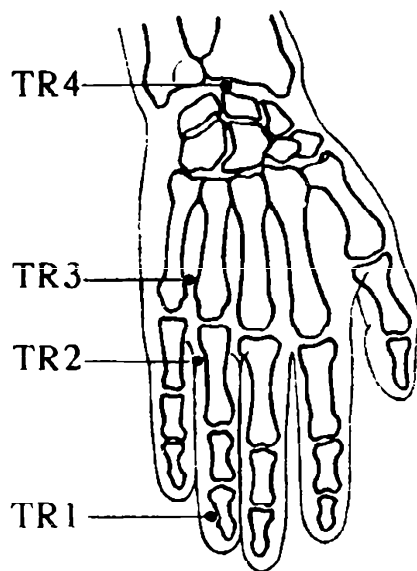


Рис. 57. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Трех Обогревателей (TR), расположенных в области кисти и запястья

Методика: «Глубина укола должна составлять 2 фэн, иглу оставляют в точке в течение двух выдохов. Прижигать 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см.

TR3 чжун-чжу (Zhongzhu):

- античная точка Shu, соответствующая элементу Дерево;
- тонизирующая точка меридиана Трех Обогревателей;
- точка регуляции Qi;
- точка контрлатерального влияния (голова, затылок, ухо, глаза, горло, спина, голень, стопа, верхняя конечность);

— сезонная точка Трех Обогревателей (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: на тыльной поверхности ладони между IV и V пястными костями, в углублении кзади от головки IV пястной кости. *Проекция:*

четвертая тыльная межкостная мышца. *Определение:* так же, как и точка TR2.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2 фэнь, иглу следует оставлять в точке в течение трех выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-3 см по направлению вверх.

TR4 ян-чи (Yangchi):

— античная точка Yuan, соответствующая элементу Дерево;
— точка пособник (источник) меридиана Трех Обогревателей;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Трех Обогревателей;

— точка контрлатерального влияния (тыльная поверхность стопы, нижняя конечность).

Локализация: на тыльной складке в области лучезапястного сустава, у локтевого края сухожилия общего разгибателя пальцев. *Проекция:* нижний край соединения локтевой и лучевой костей, между сухожилиями разгибателя пальцев и разгибателя мизинца. *Определение:* в положении сидя, ладонь обращена вниз.

Методика: «Глубина укола составляет 2 фэнь, иглу следует оставлять в течение шести выдохов. Прижигать 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см. ** Пункция под острым углом, на 3 см, направляя острие иглы сначала в одну, затем в другую сторону. При этом иглу из-под кожи не извлекают.

TR5 вай-гуань (Waiguan):

— точка Ло меридиана Трех Обогревателей;

— точка Guan;

— точка ключ чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— общая Ло точка;

— точка устранения блокады Qi;

— точка понижения и устранения Жара;

— специфическая точка при ухудшении состояния от перемены погоды или от Сырости;

— специфическая противоболевая точка (предплечье, суставы);

— точка контрлатерального влияния (внутренняя поверхность нижних конечностей).

Локализация: на тыльной поверхности руки, выше лучезапястной складки на 2 цунь, между лучевой и локтевой костями. *Проекция:* между разгибателем пальцев и разгибателем мизинца. *Определение:* так же, как и точка TR4.

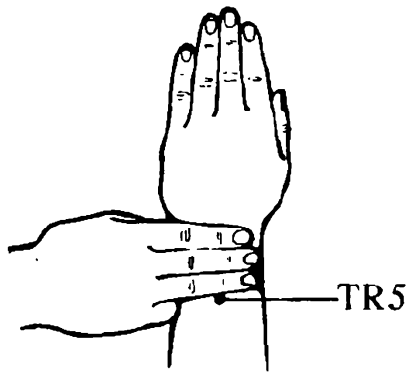


Рис. 58. Способ определения точки акупунктуры TR5 вай-гуань

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэн, иглу оставляют в точке в течение семи выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под острым углом, на 3-5 см по направлению вверх. При глубокой пункции вращение иглы не проводят из-за опасности повреждения срединного нерва.

TR6 чжи-гоу (Zhigou):

- античная точка Jing-prox., соответствующая элементу Огонь;
- специфическая точка при запорах;
- точка контрлатерального влияния (тыльная поверхность стопы, голень, колено);

— сезонная точка Трех Обогревателей (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для весеннего периода).

Локализация: на 1 цунь выше точки TR5 вай-гуань, между лучевой и локтевой костями. *Проекция:* между разгибателем пальцев и длинным разгибателем большого пальца кисти. *Определение:* в положении сидя, рука согнута в локтевом суставе.

Методика: «Глубина укола составляет 2 фэн, иглу оставляют на семь выдохов. Прижигать следует два раза по 7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

TR7 хуэй-цзун (Huizong):

- точка Хі меридиана Трех Обогревателей;
- специфическая противоболевая точка (кожа);
- точка контрлатерального влияния (тыл стопы, голень, колено, глаза, ухо).

Локализация: на уровне точки TR6 чжи-гоу у лучевого края локтевой кости. *Проекция:* локтевая сторона разгибателя пальцев, между локтевым разгибателем запястья и разгибателем мизинца, разгибатель указательного пальца. *Определение:* рука согнута в локтевом суставе, ладонь обращена вниз.

Методика: «Иглоукальвание противопоказано. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

TR8 сань-ян-ло (Sanyangluo):

- групповая Ло точка (TR, IG, GI);
- точка, вызывающая эффект ускорения движения Энергии Yang (Yang Qiao Mai и Shao Yang);

— точка контрлатерального влияния (половина тела, латеральная часть шеи).

Локализация: на тыльной поверхности предплечья, на 4 цунь выше лучезапястной складки между лучевой и локтевой костями. *Проекция:* между разгибателем пальцев и разгибателем мизинца. *Определение:* так же, как и точка TR7.

Методика: «Иглоукалывание противопоказано. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 2-3 см по направлению к точке MC4 си-мэнь.

TR9 сы-ду (Sidu):

— точка контрлатерального влияния (внутренняя поверхность колена, зубы, горло, ухо).

Локализация: на 5 цунь ниже локтевого сгиба между лучевой и локтевой костями. *Проекция:* между разгибателем пальцев и локтевым разгибателем запястья. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 6 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

TR10 тянь-цзин (Tianjing):

— античная точка Не, соответствующая элементу Земля;
— седативная точка меридиана Трех Обогревателей;
— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Трех Обогревателей;

— специфическая точка при ухудшении состояния от Сырости;

— точка контрлатерального влияния (поясница);

— сезонная точка Трех Обогревателей (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии для летнего периода).

Локализация: на 1 цунь выше локтевого отростка, во впадине, образующейся при сгибании в локтевом суставе. *Проекция:* верхний край локтевого отростка локтевой кости, сухожилие трехглавой мышцы плеча. *Определение:* в положении сидя при согнутой в локтевом суставе руке.

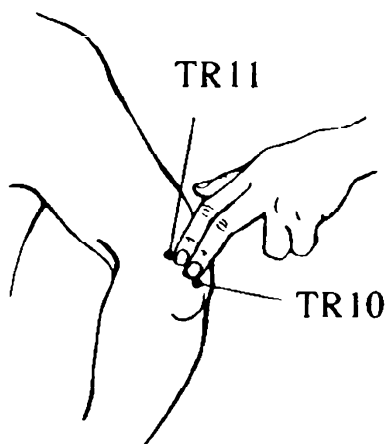


Рис. 59. Способ определения точек акупунктуры TR10 тянь-цзин и TR11 цин-лэн-юань

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

TR11 цин-лэн-юань (Qinglengyuan):

— точка контрлатерального влияния (ухо, глаза, щека).

Локализация: на 1 цунь выше точки TR10 тянь-цин. *Проекция:* задняя поверхность дистального отдела плечевой кости, середина нижнего отдела трехглавой мышцы плеча. *Определение:* при согнутой в локтевом суставе руке.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2-3 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

TR12 сяо-лэ (Xiaoluo):

— специфическая точка при артралгиях и периартрите (ипсилатеральная сторона).

Локализация: в центре трехглавой мышцы, на середине расстояния между точкой TR11 цин-лэн-юань и точкой TR13 нао-хуэй. *Проекция:* задняя поверхность плечевой кости, середина трехглавой мышцы. *Определение:* так же, как и точка TR11.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-5 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

TR13 нао-хуэй (Naohui):

— специфическая точка для суставов пальцев рук и ног (ипсилатеральная сторона).

Локализация: на задней поверхности плеча, на уровне нижнего края подмышечной впадины, примерно на 3 цунь ниже точки TR14 цзянь-ляо. *Проекция:* задняя поверхность верхнего отдела плечевой кости, в углублении у заднего края дельтовидной мышцы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 5 фэнь, иглу оставляют в течение десяти дыханий. Прижигать 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

TR14 цзянь-ляо (Jianliao):

— точка контрлатерального влияния (наружный угол глаза).

Локализация: при поднятии руки до горизонтального уровня, в образовавшейся впадине у задненижнего края акромиального отростка ключицы. *Проекция:* задний край плечевого сустава, дельтовидная мышца. *Определение:* в положении сидя при поднятой руке.

Методика: «Глубина укола должна составлять 5-7 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под острым углом, на 3-4 см, направляя острие иглы вначале влево, затем вправо. При этом не извлекают иглу из-под кожи. ** Пункция под углом, направляя острие иглы между акромионом и бугром плечевой кости в сторону точки С1 цзи-цюань.

TR15 тянь-ляо (Tianliao):

- точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;
- специфическая точка при ухудшении состояния от Сырости.

Локализация: на середине вертикали от точки VB21 цзянь-цин до ости лопатки. *Проекция:* надостная мышца, трапециевидная мышца. *Определение:* в положении сидя, руки скрещены на груди.

Методика: «Глубина укола должна составлять 5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

TR16 тянь-ю (Tianyou):

- центральная точка соединения дивергентных меридианов MC/TR;
- точка «созвездия».

Локализация: кзади и книзу от сосцевидного отростка, на уровне угла нижней челюсти. *Проекция:* задний край грудиноключично-сосцевидной мышцы (у пересечения ее с границей роста волос) и передний край трапециевидной. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 5 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи дыханий. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

TR17 и-фэн (Yifeng):

- точка пересечения меридианов Трех Обогревателей и Желчного Пузыря;
- точка «окно неба»;
- специфическая точка при болезнях уха.

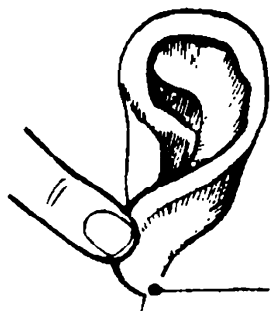


Рис. 60. Способ определения точки акупунктуры TR17 и-фэн

Локализация: во впадине между сосцевидным отростком и углом нижней челюсти (соответствует шилососцевидному отверстию). *Проекция:* передний край сухожилия грудино-ключично-сосцевидной мышцы, двубрюшная

мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 5 фэн. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, 1-1,5 см, острие иглы направлено слегка вперед и вверх. ** Укол наклонный, по направлению к глазнице противоположной стороны на глубину 1 см. При пункции точки возникает ощущение напряженности и распирания, иррадиирующее внутрь уха.

TR18 ци-май (Qimai):

— специфическая точка при шуме в ушах и глухоте с приливом крови к голове.

Локализация: позади основания ушной раковины, в месте соединения нижней трети и верхней 2/3 кривой линии, идущей вдоль завитка и соединяющей точки TR20 цзяо-сунь и TR17 и-фэн, и находится на уровне наружного слухового прохода. *Проекция:* задняя ушная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 1 фэн. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на 1-3 см, направляя острие иглы вниз (при иглоукалывании нужно вызвать небольшое кровотечение).

TR19 лу-си (Luxi):

— специфическая точка при глухоте вследствие шока.

Локализация: на той же кривой, что и точка TR18 ци-май, в месте соединения ее верхней 1/3 с нижними 2/3, приблизительно на 1 цунь выше точки TR18 ци-май. *Проекция:* задняя ушная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Иглоукалывание противопоказано. Можно применить укол с каплей крови. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,5 см.

TR20 цзяо-сунь (Jiaosun):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря, Толстого Кишечника и Трех Обогревателей;

— точка контрлатерального влияния (шея).

Локализация: у основания верхнего края ушной раковины. *Проекция:* верхняя ушная мышца. *Определение:* точку находят в положении сидя: ушную раковину согнуть вперед и там, где складка на ухе пересекается с границей волосистой части, находится точка.

Методика: «Иглоукалывание противопоказано. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под острым углом, на 0,6-2 см, направляя острие иглы вниз и кзади.

TR21 эр-мэнь (Ermen):

- точка «узел» энергетической оси Shao Yang;
- специфическая противоболевая точка (область уха).

Локализация: во впадине, образующейся при открытии рта, над суставом верхней челюсти кпереди и кверху от козелка. *Проекция:* нижний край скуловой дуги. *Определение:* в положении сидя, рот больного открыт.

Методика: «Глубина укола должна составлять 1-2 фэнь, иглу оставляют в точке в течение трех дыханий. Прижигать следует не более 3 конусов». ** Пункция под острым углом, на 1-2 см по направлению вниз. При попадании в точку возникает ощущение распирания и напряженности, иррадиирующей внутрь уха.

TR22 хэ-ляо (Heliao):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря, Тонкого Кишечника и Трех Обогревателей.

Локализация: на верхнем крае скуловой дуги, позади поверхностной височной артерии, выше и чуть кпереди от точки TR21 эр-мэнь. *Проекция:* височная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2 фэнь, прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под острым углом, на 1-2 см, направляя острие иглы с переднелатеральной стороны к заднемедиальной.

TR23 сы-чжу-кун (Sizhukong):

— точка выхода меридиана Трех Обогревателей.

Локализация: в углублении на наружном конце брови. *Проекция:* латеральный край скулового отростка лобной кости, круговая мышца глаза. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь, иглу следует оставлять в течение трех дыханий. Прижигание противопоказано». ** Пункция почти горизонтальная, острие иглы направлено вдоль брови, глубина укола 1 см.

III. 2. 11. Меридиан Желчного Пузыря (VB)

Меридиан Желчного Пузыря насчитывает 44 точки акупунктуры (рис. 61 — 66).

VB1 тун-цзы-ляо (Tongziliao):

— точка входа меридиана Желчного Пузыря;

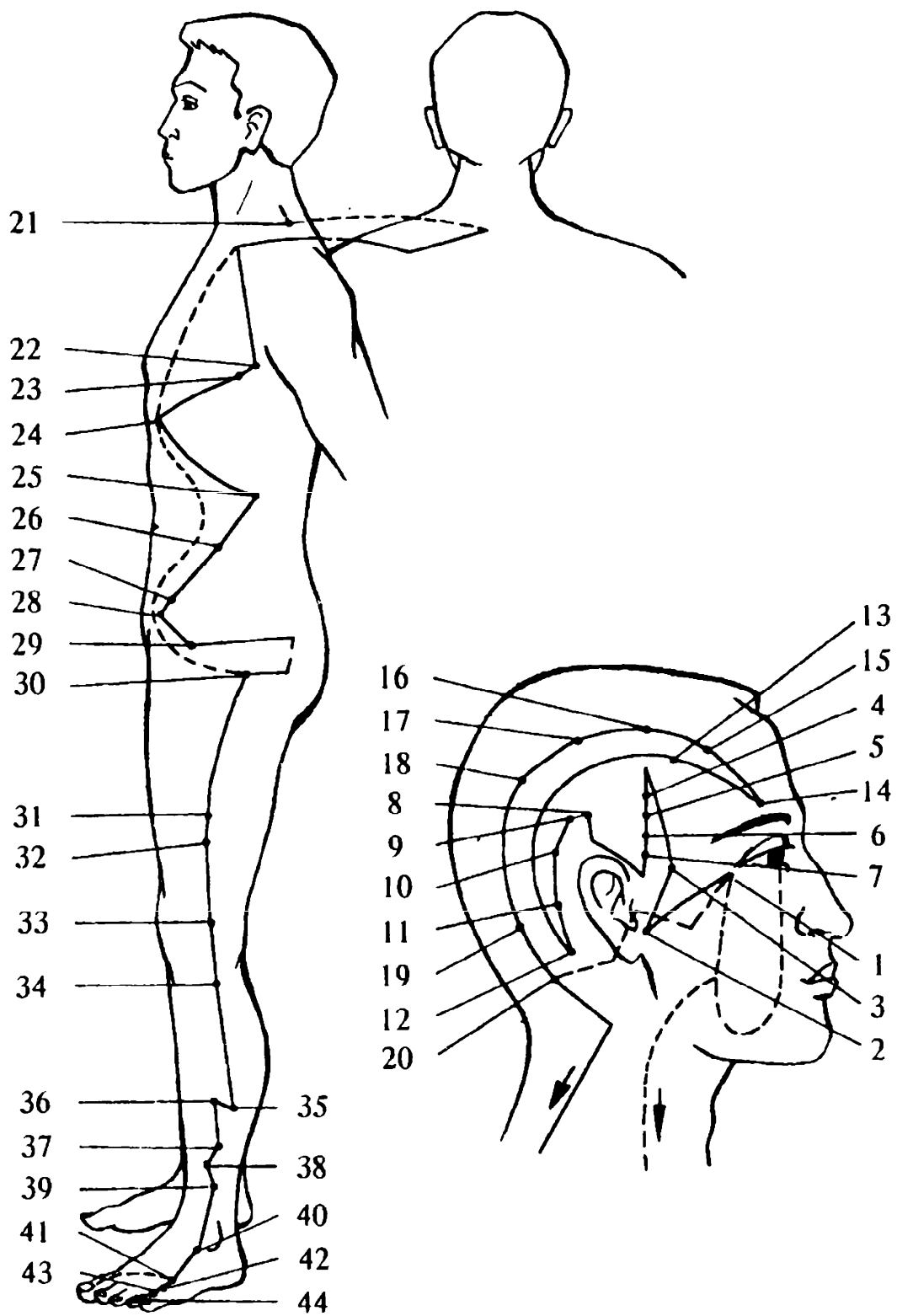


Рис. 61. Точки акупунктуры меридиана Желчного Пузыря (VB)

- точка пересечения меридианов Желчного Пузыря, Тонкого Кишечника и Трех Обогревателей;
- центральная точка соединения дивергентных меридианов F/VB;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Трех Обогревателей и Желчного Пузыря;
- точка контрлатерального влияния (ухо, глаза).

Локализация: во впадине, на 0,5 цунь кнаружи от наружного угла глаза. *Проекция:* круговая мышца глаза, височная мышца. *Определение:* в положении сидя, при закрытых глазах.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2-3 фэнь. Прижигать 3 конуса». ** Пункция подкожная, почти горизонтальная, острие иглы направлено кнаружи. Глубина укола 1 см.

VB2 тин-хуэй (Tinghui):

- специфическая противоболевая точка (область уха).

Локализация: кзади от суставного отростка нижней челюсти, впереди вырезки мочки уха, в углублении. *Проекция:* височно-нижнечелюстной сустав, околоушная железа. *Определение:* в положении сидя, рот больного открыт.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2-3 фэнь. Иглу оставляют в точке в течение трех дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная при открытом рте, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 2-3 см, направляя острие иглы от переднелатеральной стороны к заднемедиальной. При попадании в точку возникает ощущение распирания и напряженности, иррадирующее внутрь уха.

VB3 шан-гуань (Shangguan):

- точка пересечения меридианов Желчного Пузыря, Трех Обогревателей и Желудка;
- точка Guan.

Локализация: впереди уха, на верхнем крае дуги скуловой кости, в месте пересечения ее с границей волосистой части виска, непосредственно над точкой E7 ся-гуань. *Проекция:* верхний край скуловой дуги, височная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Иглоукальвание противопоказано (глубокий укол может вызвать глухоту). Прижигать следует семь раз в день, всего 100 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция за скуловую кость по направлению к точке E7 ся-гуань.

VB4 хань-янь (Hanyan):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря, Трех Обогревателей и Желудка;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желчного Пузыря.

Локализация: на границе верхней 1/3 расстояния между точками E8 тоу-вэй и VB6 сюань-ли. *Проекция:* передненижний край теменной кости, височная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2-3 фэнь, иглу следует оставлять в точке в течение семи дыханий (глубокий укол может вызвать глухоту). Прижигать следует 2-3 конуса». ** Пункция почти горизонтальная, острие иглы направлено книзу. Глубина укола 0,5 см.

VB5 сюань-лу (Xuanlu):

— специфическая точка при церебральных инсультах.

Локализация: на границе нижней трети расстояния между точками E8 тоу-вэй и VB6 сюань-ли. *Проекция:* передненижний край височной кости, височная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2 фэнь, иглу оставляют в точке в течение трех дыханий или семи дыханий (глубокий укол может вызвать глухоту). Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция почти горизонтальная, направляя острие иглы книзу. Глубина укола 0,5 см.

VB6 сюань-ли (Xuanli):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Мочевого Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (V палец руки).

Локализация: в височной области, посередине между точками VB5 сюань-лу и VB7 цюй-бинь. *Проекция:* передневерхний край височной кости, височная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция почти горизонтальная, направляя острие иглы книзу. Глубина укола 0,5 см.

VB7 цюй-бинь (Qubin):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Мочевого Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (горло, миндалины, IV и V пальцы руки).

Локализация: на уровне верхнего края ушной раковины, на 1 цунь кпереди от точки TR20 цзяо-сунь. *Проекция:* передневерхний край височной кости, височная мышца. *Определение:* в положении сидя, на пересечении горизонтали, проведенной через верхушку уха, и вертикали, просцируемой через передний край уха.

Методика: «Глубина укалывания должна составлять 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция подкожная, под острым углом на 1-2 см, направляя острие иглы назад и медиально.

VB8 шуай-гу (Shuaigu):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Мочевого Пузыря.

Локализация: выше верхушки ушной раковины на 1,5 цунь, на месте шва теменной и височной костей. *Проекция:* височная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2-3 фэнь. Прижигать следует 2-5 конусов». ** Пункция подкожная, под острым углом, направляя острие иглы кзади или кпереди. Глубина укола 1-2 см.

VB9 тянь-чун (Tianchong):

— точка контрлатерального влияния (плечо, кисть, запястье).

Локализация: выше и кзади от ушной раковины на 0,5 цунь от точки VB8 шуай-гу, на вертикальной линии, проходящей через задний край сосцевидного отростка. *Проекция:* чешуйчатый шов теменной кости. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция подкожная, косая, на глубину 1-2 см, острие иглы направлено кпереди или кзади.

VB10 фу-бай (Fubai):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Мочевого Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (внутреннее ухо).

Локализация: на 1 цунь выше основания сосцевидного отростка и на 1 цунь ниже точки VB9 тянь-чун. *Проекция:* теменная кость. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция подкожная, почти горизонтальная, на глубину 1 см, направляя острие иглы вниз, спереди назад и медиально.

VB11 тоу-цяо-инь (Qiaoyin):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Мочевого Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (язык, лицо, ухо, подмышечная впадина).

Локализация: на середине расстояния между точками VB10 фу-бай и VB12 вань-гу. *Проекция:* теменная кость. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция подкожная, почти горизонтальная, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы спереди назад и медиально, к срединной линии головы или вниз.

VB12 вань-гу (Wangu):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Мочевого Пузыря;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевого Пузыря и Желчного Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (глазница, рот, язык, десны, лицо, нижняя челюсть, большая грудная мышца, верхняя конечность).

Локализация: у середины заднего края сосцевидного отростка, на линии точки VB20 фэн-чи. *Проекция:* задняя ушная мышца. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-4 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция подкожная, под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы спереди назад и медиально, к срединной линии головы (по направлению к глазнице противоположной стороны).

VB13 бэнь-шэнь (Benshen):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка соединения ручных сухожильно-мышечных меридианов Yang;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Трех Обогревателей;

— конечная точка чудесного меридиана Yang Wei Mai; *

— точка контрлатерального влияния (большая грудная мышца).

Локализация: на 3 цунь кнаружи от точки VG24 шэнь-тин и на 0,5 цунь от границы волосистой части головы, на вер-

тикальной линии, проведенной от латерального угла глаза вверх. *Проекция:* лобная кость, лобная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция почти горизонтальная, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы кпереди или спереди назад и медиально, к срединной линии головы.

VB14 ян-бай (Yangbai):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (глаза, верхняя конечность).

Локализация: над центром зрачка, на 1 цунь выше брови. *Проекция:* лобная кость, лобная мышца. *Определение:* в положении сидя, при прямом взгляде.

Методика: «Глубина укола должна составлять 2-3 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под острым углом, на глубину 0,6-1,5 см, направляя острие иглы вниз.

VB15 тоу-линь-ци (Linqi):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря, Мочевом Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai.

Локализация: над центром зрачка, на 0,5 цунь кнутри от границы волосистой части головы. *Проекция:* лобная кость, лобная мышца. *Определение:* в положении сидя, при прямом взгляде.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция почти горизонтальная, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы кзади или кпереди.

VB16 му-чуан (Muchuang):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (большая грудная мышца, верхняя часть плеча, поясница, грудные железы).

Локализация: на 1,5 цунь выше точки VB15 тоу-линь-ци. *Проекция:* лобная кость, лобная мышца, начало сухожильного шлема. *Определение:* в положении сидя, при прямом взгляде.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-4 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция почти горизон-

тальная, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы спереди назад.

VB17 чжэн-ин (Zhengying):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (большая грудная и дельтовидная мышцы, кисть, поясница, наружная поверхность голеностопного сустава).

Локализация: на 1,5 цунь кзади от точки VB16 му-чуан.

Проекция: сухожильный шлем. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция косая, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы спереди назад.

VB18 чэн-лин (Chengling):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai.

Локализация: на 1,5 цунь кзади от точки VB17 чжэн-ин.

Проекция: сухожильный шлем. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Иглоукалывание противопоказано. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция косая, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы спереди назад.

VB19 нао-кун (Naokong):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (угол рта, щека, зубы, нос).

Локализация: на 1,5 цунь выше точки VB20 фэн-чи, на линии точки VG17 нао-ху. *Проекция:* затылочная мышца. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-4 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция косая, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вниз.

VB20 фэн-чи (Fengchi):

— конечная точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai;

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка «окно неба»;

— специфическая точка при ухудшении состояния от Ветра;

— точка охлаждения Жара;

— точка контрлатерального влияния (глаза, ухо, нос).

Локализация: под затылочной костью, выше задней границы роста волос на 1 цунь, в ямке между точкой VG16 фэн-фу и сосцевидным отростком. *Проекция:* на месте прикрепления грудино-ключично-сосцевидной и трапецевидной мышц. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола должна составлять 5-8 фэн, игла оставляется в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция косая, на глубину 2 см, направляя острие иглы к глазнице противоположной стороны. ** Пункция в сторону противоположной точки VB20 фэн-чи (сквозное прокалывание). При глубоком уколе возможно повреждение продолговатого мозга.

VB21 цзянь-цзин (Jianjing):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai.

Локализация: на середине расстояния между точками GI15 цзянь-юй и VG14 да-чжуй. *Проекция:* задний край дельтовидной мышцы, трапецевидная мышца, между надостной мышцей и мышцей, поднимающей лопатку. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена.

Методика: «Глубина укола должна составлять 5-8 фэн. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, на глубину 2 см. Пункция точки может вызвать обморок, поэтому в некоторых источниках литературы укалывание этой точки не рекомендуется. ** Пункция под углом, в сторону пораженной молочной железы (при мастите).

VB22 юань-е (Yuanye):

— периферическая точка соединения дивергентных меридианов C/IG;

— точка соединения ручных сухожильно-мышечных меридианов Yin.

Локализация: на 3 цунь ниже подмышечной впадины, на среднеподмышечной линии, при приподнятой руке в V межреберье. *Проекция:* передняя зубчатая мышца, пятое межреберье, пятая наружная и внутренняя межреберные мышцы. *Определение:* в положении сидя, при поднятой вверх руке, на середине расстояния между точками C1 цзи-цюань и RP21 да-бао.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3 фэнь. Прилагание строго противопоказано (может вызвать смерть)». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы кзади и вниз. ** Укол наклонный, по направлению кнаружи и вверх вдоль межреберья, игла вводится ближе к верхнему краю нижележащего ребра, на глубину 1 см.

VB23 чжэ-цзинь (Zhejin):

— точка контрлатерального влияния (спина).

Локализация: на 1 цунь кпереди от точки VB22 юань-е, на линии, соединяющей последнюю и центр соска. **Проекция:** передняя зубчатая мышца, наружная и внутренняя пятые межреберные мышцы. **Определение:** в положении лежа на боку; рука поднята вверх.

Методика: «Глубина укола составляет 3-4 фэнь, игла оставляется в точке в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы кнаружи и вниз.

VB24 жи-юе (Riyue):

— точка глашатай (Mu anter.) меридиана Желчного Пузыря;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (поясница).

Локализация: на 1,5 цунь ниже точки F14 ци-мэнь. **Проекция:** сухожилие наружной косой, внутренней косой, поперечной мышц живота. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы кнаружи.

VB25 цзин-мэнь (Jingmen):

— точка глашатай (Mu anter.) меридиана Почек;

— точка контрлатерального влияния (поясница).

Локализация: перед нижним краем свободного конца XII ребра. **Проекция:** наружная и внутренняя косые мышцы живота, поперечная мышца живота. **Определение:** в положении лежа на боку или на животе.

Методика: «Глубина укола должна составлять 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Укол наклонный в медиальном направлении (к позвоночному столбу), на глубину 1,5-2 см.

VB26 дай-май (Daimai):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Dai Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка устранения Влага и Жара;

— точка контрлатерального влияния (верхнее веко).

Локализация: ниже свободного конца XI ребра, на уровне пупка. *Проекция:* внутренняя и наружная косые мышцы живота, поперечная мышца живота. *Определение:* в положении лежа на боку.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 5-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. Глубокая пункция противопоказана из-за опасности повреждения восходящей ободочной кишки (справа) или нисходящей (слева).

VB27 у-шу (Wushu):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Dai Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (подмышечная впадина).

Локализация: на 3 цунь ниже и кпереди от точки VB26 дай-май, на горизонтальной линии точки VC4 гуань-юань, кпереди от передневерхней подвздошной ости. *Проекция:* внутреннепередний край верхней передней подвздошной ости, внутренняя и наружная косые мышцы живота, поперечная мышца живота. *Определение:* в положении лежа на боку или на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 1 цунь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

VB28 вэй-дао (Weidao):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Dai Mai;

— конечная точка чудесного меридиана Dai Mai.

Локализация: на 0,5 цунь кпереди и книзу от точки VB27 у-шу. *Проекция:* внутренняя и наружная косые мышцы живота, поперечная мышца живота. *Определение:* лежа на боку.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-10 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Укол наклонный, по направлению к паховой области, на глубину 2-2,5 см.

VB29 цзюй-ляо (Juliao):

— точка чудесного меридиана Yang Qiao Mai.

Локализация: на середине расстояния между передневерхней подвздошной остью и самой высокой точкой большого вертела бедренной кости. *Проекция:* передний край мышцы, напрягающей широкую фасцию бедра. *Определение:* в положении лежа на боку, с согнутой в бедре ногой (точку определяют в конце паховой борозды).

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-10 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 2-4 см, направляя острие иглы к тазобедренному суставу.

VB30 хуань-тяо (Huantiao):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Мочевого Пузыря;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;

— специфическая точка при ухудшении состояния от Ветра;

— специфическая противоболевая точка (все формы ишиаса, кости).

Локализация: у пересечения двух линий: соединяющей гребешок подвздошной кости с седалищным бугром и проходящей перпендикулярно к ней от большого вертела. *Проекция:* большая и средняя ягодичные мышцы, нижний край грушевидной мышцы. *Определение:* в положении лежа на боку, верхележащая нога согнута, а нижележащая — прямая.

Методика: «Глубина укола составляет 1-2 цунь, иглу оставляют в точке в течение двух дыханий, Прижигать следует 10-20 конусов». ** Пункция вертикальная, 3-7,5 см. ** Пункция вертикальная, на 3-4,5 см, а затем иглу вводят под острым углом еще на 3-4 см, направляя острие вначале влево, а затем вправо.

VB31 фэн-ши (Fengshi):

— специфическая точка при мышечном ревматизме (боли и отеки преимущественно по наружнозадней поверхности нижних конечностей).

Локализация: на латеральной поверхности бедра, 7 цунь

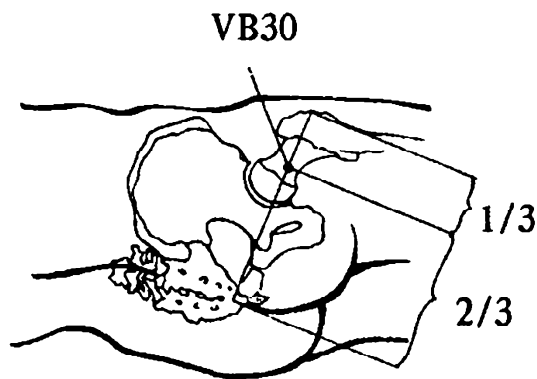


Рис. 62. Способ определения точки акупунктуры VB30 хуань-тяо

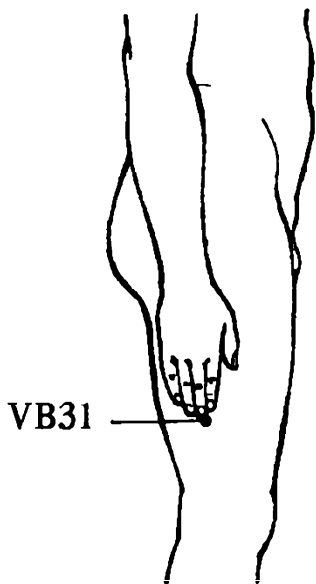


Рис. 63. Способ определения точки акупунктуры VB31 фэн-ши

над верхним краем коленной чашечки, у наружного края широкой мышцы бедра. *Проекция:* латеральная широкая мышца бедра, двуглавая мышца бедра. *Определение:* в положении больного стоя (кончик третьего пальца опущенной руки указывает на расположение точки).

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 5-7 конусов».

** Пункция вертикальная, 2 см.

VB32 чжун-ду (Zhongdu):

— специфическая точка при болях в коленном суставе после длительной ходьбы.

Локализация: на 2 цунь ниже точки VB31 фэн-ши. *Проекция:* латеральная широкая мышца бедра, двуглавая мышца бедра. *Определение:* в положении сидя при согнутой ноге.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигают 5 конусов».

** Пункция вертикальная, 1,5 см.

VB33 цзу-ян-гуань (Xiyangguan):

— точка Гуан;

— точка контрлатерального влияния (крестец, промежность, кисть, запястье, локоть, подмышечная впадина, плечевой пояс).

Локализация: на 3 цунь выше точки VB34 ян-лин-цюань, во впадине кзади и кверху от наружного мыщелка бедренной кости. *Проекция:* передний край сухожилия двуглавой мышцы бедра. *Определение:* в положении сидя с выпрямленной ногой.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигание противопоказано».

** Пункция вертикальная, 1,5 см.

VB34 ян-лин-цюань (Yanglingquan):

— античная точка Не, соответствующая элементу Земля;

— точка «периферической проекции» Желчного Пузыря;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевго Пузыря и Желчного Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (коленный сустав, голень, мышечные боли);

— точка Hui (Roe) с влиянием на мышцы и сухожилия;

— точка устранения Влага и Жара;

— точка контрлатерального влияния (зубы);

— сезонная точка Fu Желчного Пузыря (точка тонизации в осенний период и дисперсии — в летний).

Локализация: в углублении кпереди и книзу от нижнего края головки малоберцовой кости, на 2 цунь ниже нижнего края коленной чашечки. **Проекция:** передненижний отдел длинной малоберцовой мышцы, передненижний отдел короткой малоберцовой мышцы. **Определение:** в положении сидя на корточках.

Методика: «Глубина укола составляет 4-6 фэнь, иглу следует оставлять в течение десяти выдохов. Следует также делать прижигание над иглой, оставляя ее в точке. В течение дня следует прижигать 7 раз по 7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция сквозная до точки RP9 инь-лин-цюань, добиваясь распирающего, иррадиации вниз и вверх. ** Пункция косая, направление острия иглы вверх или вниз.

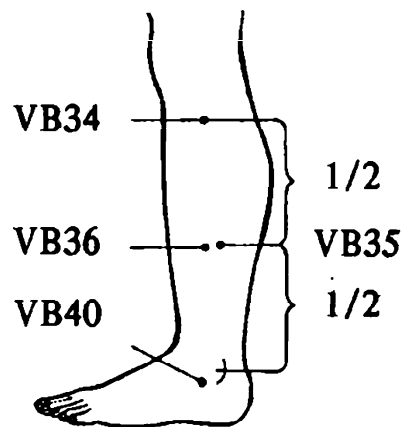
VB35 ян-цзяо (Yangjiao):

— точка пересечения меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— специфическая противоболевая точка (боль без четкой локализации).

Локализация: у заднего края малоберцовой кости, на 7 цунь выше верхнего края латеральной лодыжки. **Проекция:** между длинной малоберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев стопы, на более глубоком уровне на короткую малоберцовую мышцу. **Определение:** в положении сидя, нога без упора.



Методика: «Глубина укалывания составляет 4-6 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

VB36 вай-цю (Waiqiu):

— точка Xi меридианов Желчного Пузыря и Yang Wei Mai;

— точка контрлатерального влияния (крестец).

Рис. 64. Способ определения точек акупунктуры VB35 ян-цзяо и VB36 вай-цю

Локализация: у переднего края малоберцовой кости, на 1 цунь кпереди от точки VB35 ян-цзяо. **Проекция:** длинная малоберцовая мышца. **Определение:** в положении сидя, нога без упора.

Методика: «Глубина укола составляет 4 фэнь. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см.

VB37 гуан-мин (Guangming):

— точка Ло меридиана Желчного Пузыря;

— специфическая точка при глазных болезнях;

— точка контрлатерального влияния (глаза).

Локализация: на 5 цунь выше верхнего края наружной лодыжки.

Проекция: между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей. **Определение:** в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 5-6 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 5-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

VB38 ян-фу (Yangfu):

— античная точка Jing-прох., соответствующая элементу Огонь;

— седативная точка меридиана Желчного Пузыря;

— специфическая противоболевая точка (предсердечная область, лицо, кожа, печень, желчевыводящие пути);

— специфическая точка (вены, геморрой);

— точка контрлатерального влияния (верхние конечности, суставы, подмышечная впадина, половина тела, голова);

— сезонная точка Fu Желчного Пузыря (точка тонизации в период «долгого лета» и дисперсии в весенний период).

Локализация: на 4 цунь выше верхнего края наружной лодыжки, на переднем крае малоберцовой кости. **Проекция:** между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-7 фэнь, иглу следует оставлять в течение семи или десяти дыханий. Прижигать следует 5-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

VB39 сюань-чжун (Xuanzhong):

— групповая Ло точка (V, VB, E);

— точка, вызывающая эффект ускорения движения Энергии Yang (Yang Qiao Mai и Shao Yang);

— специфическая точка для костного мозга;

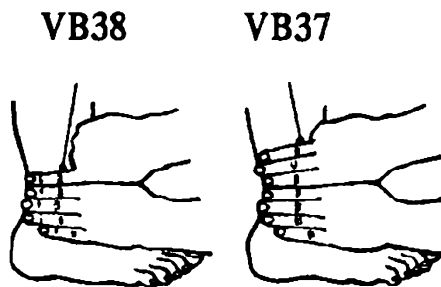


Рис. 65. Способ определения точек акупунктуры VB37 гуан-мин и VB38 ян-фу

— точка контрлатерального влияния (кости, латеральная часть шеи, верхняя часть спины, колена, голень, стопа).

Локализация: на 3 цунь выше наружной лодыжки. *Проекция:* между задним краем малоберцовой кости и сухожилиями длинной и короткой малоберцовой мышц. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 4-6 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. ** Пункция косая, с направлением острия иглы слегка вверх (показано при болях в горле, в области спины). ** Пункция косая, с направлением острия иглы вниз, добиваясь чувства местного распирания и иррадиации вниз, до пятки (показано при болях в голени и носовом кровотечении). ** Сквозная пункция, до точки RP6 сань-инь-цзяо, добиваясь чувства распирания и иррадиации вверх и вниз (показано при болях в костях, ощущении жара в области головы, потере аппетита).

VB40 цю-сюй (Qiuxu):

- античная точка Yuan, соответствующая элементу Дерево;
- точка пособник (источник) меридиана Желчного Пузыря;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Мочевом Пузыря и Желчного Пузыря;
- точка контрлатерального влияния (лицо, латеральная часть шеи, живот, подмышечная впадина).

Локализация: в углублении под передним краем наружной лодыжки. *Проекция:* латеральный край сухожилия длинного разгибателя пальцев, начало короткого разгибателя пальцев. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь, иглу оставляют в течение семи выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция косая, на глубину 1,5 см, конец иглы направлен к суставной щели, к заднему краю медиальной лодыжки.

VB41 цзу-линь-ци (Zulinqi):

- античная точка Shu, соответствующая элементу Дерево;
- точка выхода меридиана Желчного Пузыря;
- точка ключ чудесного меридиана Dai Mai;
- специфическая противоболевая точка (боль без четкой локализации);
- точка контрлатерального влияния (верхние конечности, ухо, глаза, грудные железы, горло);
- сезонная точка Fu Желчного Пузыря (точка тонизации для летнего периода и дисперсии для зимнего периода).

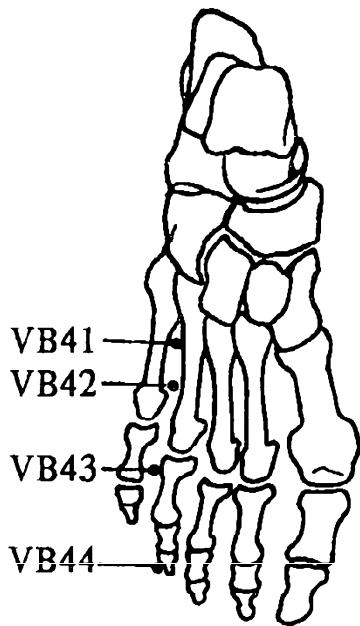


Рис. 66. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Желчного Пузыря (VB), расположенных в области стопы

Локализация: на расстоянии 1,5 цунь от точки VB43 ся-си, в самом узком месте у основания последнего межплюсневых промежутка (от точки VB43 ся-си до нижнего края латеральной лодыжки насчитывается 5 цунь). **Проекция:** сухожилие V длинного разгибателя пальцев. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь, иглу оставляют в точке в течение 5 дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Укол наклонный, по направлению к пятке, на глубину 1 см.

VB42 ди-у-хуэй (Diwuhui):

— точка контрлатерального влияния (грудные железы, подмышечная впадина).

Локализация: на 0,5 цунь кпереди от точки VB41 цзу-линь-ци, в самом широком месте последнего межплюсневых промежутка. **Проекция:** край IV сухожилия длинного разгибателя пальцев. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 2-4 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, 0,6 см.

VB43 ся-си (Xiaxi):

— античная точка Ying, соответствующая элементу Вода;
 — тонизирующая точка меридиана Желчного Пузыря;
 — точка, вызывающая эффект ускорения Энергии Yang (Yang Qiao Mai и Shao Yang);
 — специфическая противоболевая точка (верхняя и нижняя челюсти);

— точка контрлатерального влияния (грудная клетка, шея, челюсть, глаза, ухо);

— сезонная точка Fu Желчного Пузыря (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии для осеннего периода).

Локализация: между головками IV-V плюсневых костей в межпальцевой складке. **Проекция:** между сухожилиями IV и V

длинных разгибателей пальцев. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь, иглу оставляют в месте укола в течение трех выдохов. Прижигать 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см.

VB44 цзу-цяо-инь (Zuqiaoyin):

— античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Металл;

— точка «корень» большого меридиана Shao Yang;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желчного Пузыря;

— точка контрлатерального влияния (глаза, ухо, грудные железы, верхние и нижние конечности, подмышечная впадина);

— сезонная точка Fu Желчного Пузыря (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: на 0,1 цунь кнаружи от корня ногтя IV пальца стопы. *Проекция:* дистальная фаланга IV пальца стопы.

Определение: в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 1 фэнь, иглу следует оставлять в течение одного выдоха. Прижигать нужно 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-0,7 см, направляя острие иглы вверх.

III.2.12. Меридиан Печени (F)

Меридиан Печени насчитывает 14 точек (рис. 67 — 71).

F1 да-дунь (Dadun):

— античная точка Jing-dist., соответствующая элементу Дерево;

— точка входа меридиана Печени;

— точка «корень» большого меридиана Jue Yin;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Печени;

— специфическая противоболевая точка (уретра);

— сезонная точка Zang Печени (точка тонизации для летнего периода и дисперсии — для зимнего).

Локализация: кнаружи на 0,1 цунь от корня ногтевого ложа большого пальца стопы. *Проекция:* дистальная фаланга большого пальца стопы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь, иглу следует оставлять в течение десяти выдохов. Прижигать 3 конуса». **

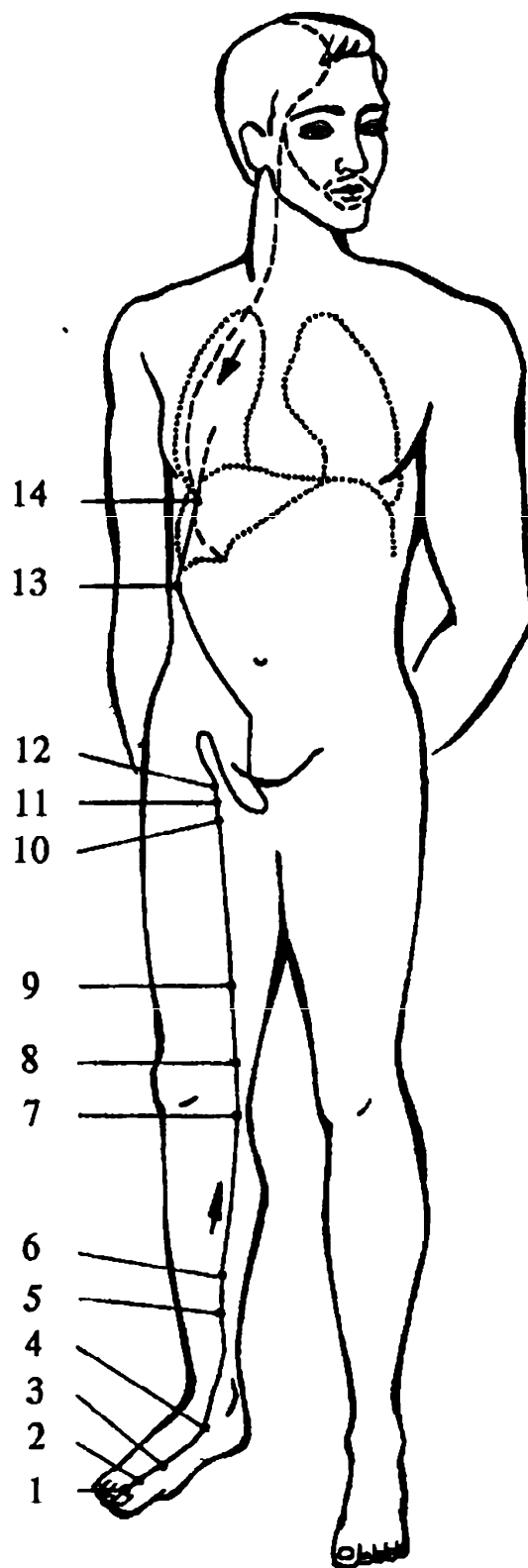


Рис. 67. Точки акупунктуры меридиана Печени (F)

Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на 0,5-0,7 см, направляя острие иглы вверх. ** Кровопускание трехгранной иглой.

F2 син-цзянь (Xingjian):

- античная точка Ying, соответствующая элементу Огонь;
- седативная точка меридиана Печени;
- точка, устраняющая блокаду Qi;
- специфическая противоболевая точка (пальцы стопы, влагалище, мочевой пузырь, печень, желчевыводящие пути, боль с контрактурами и спазмами);
- точка контрлатерального влияния (глаза, зубы, десны, суставы кисти);
- сезонная точка Zang Печени (точка тонизации для периода «долгого лета» и дисперсии для периода весны).

Локализация: на складке первого межпальцевого промежутка, между головками I и II плюсневых костей. *Проекция:* впереди промежутка между I и II плюснефаланговыми суставами. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-6 фэнь, иглу оставляют в течение десяти выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 0,5-0,7 см, направляя острие иглы вверх.

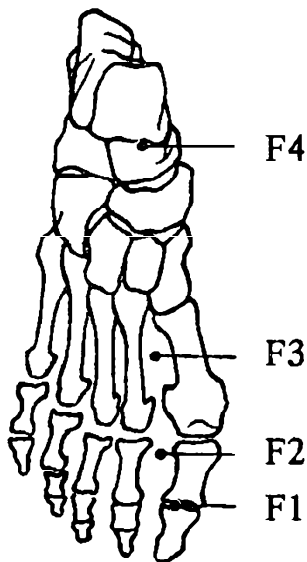


Рис. 68. Проекция на скелет точек акупунктуры меридиана Печени (F), расположенных в области стопы

F3 тай-чун (Taichong):

- античная точка Shu-Yuan, соответствующая элементу Земля;
- точка пособник (источник) меридиана Печени;
- специфическая антиспастическая точка (гладкая мускулатура);
- точка, улучшающая циркуляцию Хуэ и Qi;
- точка, трансформирующая Жару-Влажность;
- специфическая противоболевая точка (стопа, уретра);
- точка контрлатерального влияния (глаза, ухо, горло, плечевой сустав, пальцы рук);
- сезонная точка Zang Печени (точка тонизации для осеннего периода и дисперсии — для летнего).

Локализация: в самом узком месте между I и II плюсневых костями, в проксимальном углу, образованном этими костями. *Проекция:* латеральный край длинного разгибателя большого пальца стопы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь, иглу оставляют в течение десяти выдохов. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-2,5 см, направляя острие иглы к точке R1 юнцюань.

F4 чжун-фэн (Zhongfeng):

— античная точка Jing-прох., соответствующая элементу Металл;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Печени;

— сезонная точка Zang Печени (точка тонизации для зимнего периода и дисперсии для периода «долгого лета»).

Локализация: во впадине на 1 цунь кпереди от внутренней лодыжки, у внутреннего края сухожилия передней большеберцовой мышцы, на тыльной поверхности I клиновидной кости. *Проекция:* выше бугра ладьевидной кости. *Определение:* в положении сидя или лежа.

Методика: «Глубина укола составляет 4 фэнь, иглу нужно оставлять в течение семи выдохов. Прижигается 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1,5 см. ** Пункция под острым углом, на 1,5-2 см, направляя острие иглы к пятке.

F5 ли-гоу (Ligou):

— точка Ло меридиана Печени;

— точка регуляции Qi;

— специфическая противоболевая точка (кожа, кишечник, печень, желчевыводящие пути, органы малого таза, яички, яичники, матка).

Локализация: у заднего края большеберцовой кости, на 5 цунь выше внутренней лодыжки. *Проекция:* задняя большеберцовая мышца. При напряженной икроножной мышце здесь прощупывается углубление. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 2 фэнь, иглу следует оставлять в течение трех выдохов. Прижигается 3 конуса». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на 2-4 см, направляя острие иглы вверх и вдоль заднего края большеберцовой кости.

F6 чжун-ду (Zhongdu):

- точка Xi меридиана Печени;
- точка контрлатерального влияния (лицо, ухо, глаза).

Локализация: у заднего края большеберцовой кости, на 7 цунь выше внутренней лодыжки. *Проекция:* между медиальным краем большеберцовой кости и камбаловидной мышцей. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 2-3 конуса». ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-3 см, направляя острие иглы вверх и вдоль заднего края большеберцовой кости.

F7 ци-гуань (Xiguan):

- точка Guan;
- точка контрлатерального влияния (суставы нижних и верхних конечностей, пальцы рук, горло, мочка уха, челюсти).

Локализация: книзу и кзади от внутреннего мыщелка большеберцовой кости, на 1 цунь кзади от точки RP9 инь-лин-цюань. *Проекция:* в щели между камбаловидной и икроножной мышцами. *Определение:* в положении сидя с согнутой ногой.

Методика: «Глубина укола составляет 4-6 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

F8 цюй-цюань (Qiquan):

- античная точка He, соответствующая элементу Вода;
- тонизирующая точка меридиана Печени;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Печени;

- точка устранения Влаги и Жара;

- специфическая противоболевая точка (колени, органы малого таза);

- точка контрлатерального влияния (треугольная мышца);

- сезонная точка Zang Печени (точка тонизации для весеннего периода и дисперсии — для осеннего).

Локализация: в углублении на медиальном конце подколенной складки. *Проекция:* передний край полусухожильной и полуперепончатой мышц, задний край портняжной мышцы. *Определение:* в положении сидя с согнутой ногой.

Методика: «Глубина укола составляет 4-6 фэнь, иглу оставляют в течение десяти вы-

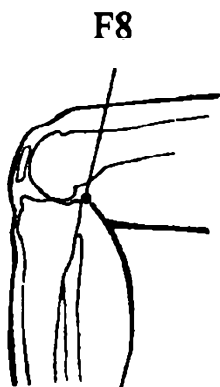


Рис. 69. Способ определения точки акупунктуры F8 цюй-цюань

дыхов. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см (предварительно следует несколько разогнуть ногу).

F9 инь-бао (Yinbao):

— точка контрлатерального влияния (крестец).

Локализация: на внутренней поверхности бедра, на 4 цунь выше верхнего края коленной чашечки, у переднего края полуперепончатой мышцы. *Проекция:* короткая приводящая мышца бедра, между портняжной мышцей и мышцами внутренней поверхности бедра. *Определение:* в положении сидя с согнутой ногой.

Методика: «Глубина укола составляет 5-6 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов» ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

F10 цзу-у-ли (Wuli):

— точка контрлатерального влияния (грудная клетка, шея, верхние и нижние конечности, тазобедренный сустав).

Локализация: на внутренней поверхности бедра, на 1 цунь ниже точки F11 инь-лянь. *Проекция:* латеральный край длинной приводящей мышцы бедра, короткая приводящая мышца бедра. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-7 фэнь. Прижигают 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см. Боковые пункции не рекомендуются из-за опасности повреждения бедренной артерии.

F11 инь-лянь (Yinlian):

— специфическая точка для мышц внутренней поверхности бедра.

Локализация: ниже уровня верхнего края лобковой кости на 2 цунь и в сторону от срединной линии живота на 2,5 цунь; на 1 цунь от бедренной артерии. *Проекция:* передний край длинной приводящей мышцы бедра, короткая приводящая мышца бедра. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи выдохов. Прижигают 3-5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см.

F12 цзи-май (Jimai):

— специфическая точка для яичников и яичек.

Локализация: на 2,5 цунь кнаружи и 1 цунь книзу от верхнего края лонного бугра, у наружного кольца пахового канала. *Проекция:* у мужчин на мышцу, поднимающую яичко, у женщин на круглую маточную связку. *Определение:* в положении лежа на спине.

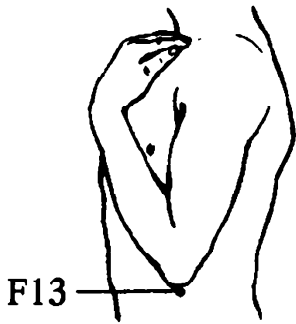


Рис. 70. Способ определения точки акупунктуры F13 чжан-мэнь

Методика: «Иглокальвание противопоказано. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Укол противопоказан, прижигание применяется редко.

F13 чжан-мэнь (Zhangmen):

- точка глашатай (Mu anter.) меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы;
- специфическая точка для органов Zang и обмена веществ;
- начальная точка чудесного меридиана Dai Mai;
- точка, устраняющая застой Qi в Печени.

Локализация: у нижнего края свободного конца XI ребра. **Проекция:** внутренняя и наружная косые мышцы живота. **Определение:**

в положении сидя; точку определяют в положении лежа на боку с выпрямленной ногой: верхнележащая нога согнута.

Методика: «Глубина укола составляет 6-8 фэнь, иглу оставляют в течение десяти дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов, по показаниям — до 100 конусов». ** Пункция вертикальная, 2 см.

F14 ци-мэнь (Qimen):

- точка глашатай (Mu anter.) меридиана Печени;
- точка выхода меридиана Печени;
- точка пересечения меридианов Печени, Селезенки-Поджелудочной Железы и Yin Wei Mai;
- точка чудесного меридиана Yin Wei Mai;
- точка регуляции и устранения блокады Qi в Печени;
- точка, улучшающая циркуляцию Хуэ.

Локализация: у внутреннего края промежутка между VI и VII ребрами по сосковой линии. **Проекция:** сухожилия внутренней косой, наружной косой и поперечной мышц живота. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 4-6 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы кнаружи, вдоль

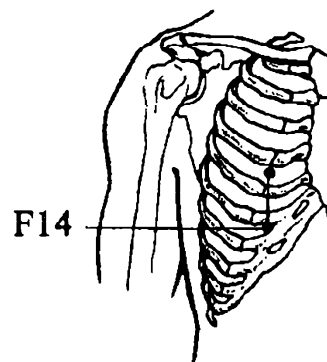


Рис. 71. Проекция на скелет точки акупунктуры F14 ци-мэнь

межреберья, ближе к верхнему краю нижележащего ребра.

III.2.13. Заднесрединный Меридиан (VG)

Всего на меридиане насчитывается 28 точек акупунктуры (рис. 72 — 73).

VG1 чан-цян (Changqiang):

- начальная точка чудесного меридиана Du Mai;
- общая Ло точка;
- специфическая противоболевая точка (копчик, геморрой, влагалище).

Локализация: в центре линии, соединяющей анальное отверстие с верхушкой копчика. *Проекция:* под копчиком. *Определение:* в положении лежа на животе.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-15 конусов (от 30 до 300 конусов)». ** Пункция вертикальная, 1-1,5 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх. Глубокая пункция противопоказана из-за опасности прокола прямой кишки.

VG2 яо-шу (Yaoshu):

- специфическая точка при ревматических болях в пояснично-крестцовой области.

Локализация: в центре крестцово-копчикового сочленения, перед входом в крестцовый канал. *Проекция:* крестцово-копчиковые связки. *Определение:* в положении лежа на животе.

Методика: «Глубина укола составляет 3-8 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение пяти дыханий. Прижигать следует от 7 до 77 конусов. После иглоукалывания следует избегать половых сношений». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх.

VG3 ян-гуань (Yaoyangguan):

- точка Гуан;
- точка регуляции почечного Qi;
- точка удаления Холода и Влаги.

Локализация: под остистым отростком IV поясничного позвонка. *Проекция:* пояснично-спинная фасция, межостистая связка. *Определение:* в положении лежа на животе.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-8 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция под острым углом, на 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх.

VG4 мин-мэнь (Mingmen):

- специфическая противоболевая точка (поясница, яички);

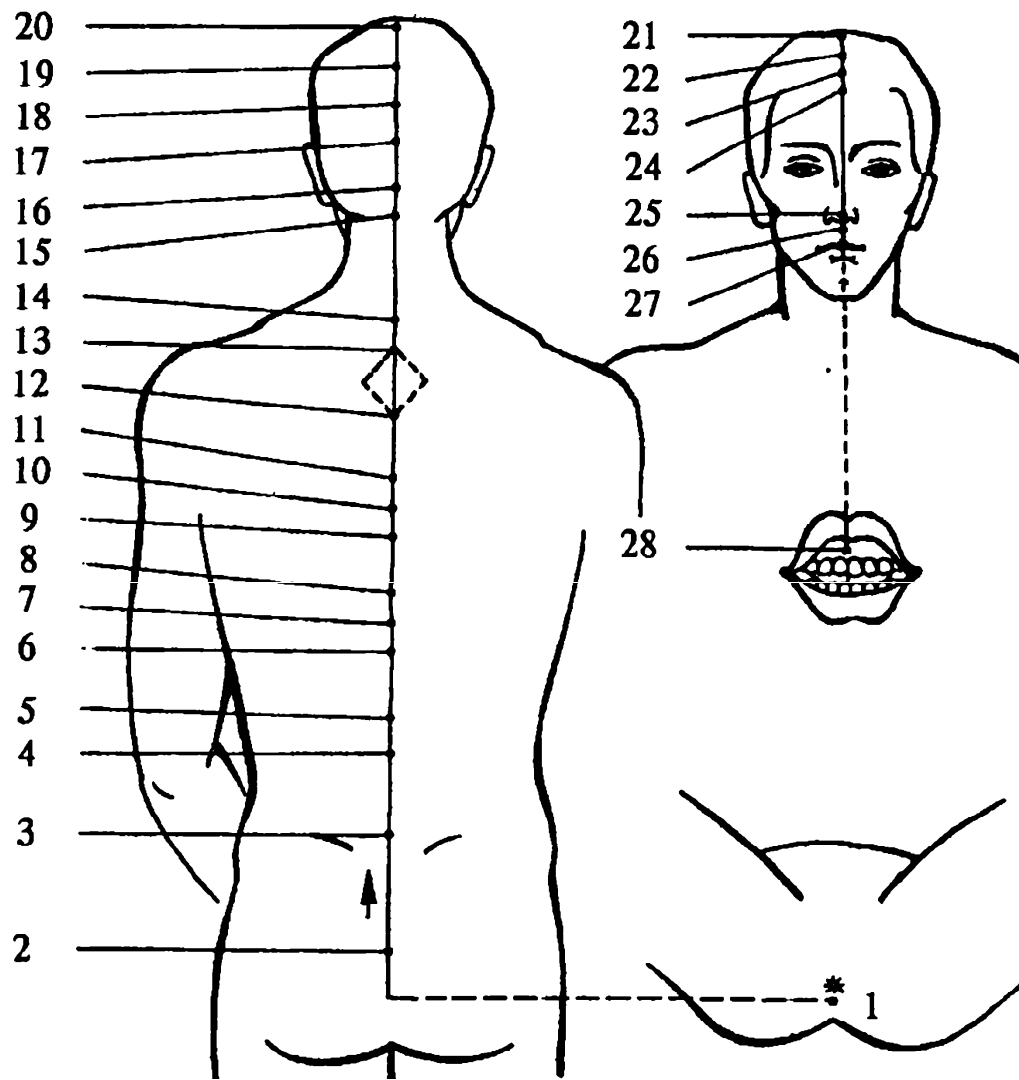


Рис. 72. Точки акупунктуры заднесрединного меридиана (VG)

— точка избирательного влияния на Энергию Zong Qi.

Локализация: под остистым отростком II поясничного позвонка. **Проекция:** пояснично-спинная фасция, межостистая связка. **Определение:** в положении лежа на животе.

Методика: «Глубина укола составляет 3-6 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов (интенсивное прижигание в возрасте после 20 лет может привести к развитию стерильности)». ** Пункция вертикальная, 1 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вверх.

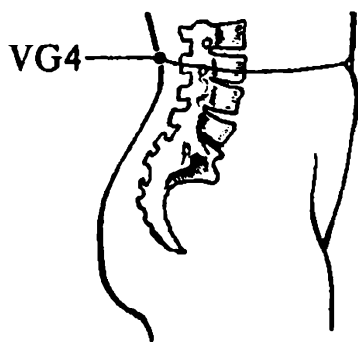


Рис. 73. Способ определения точки акупунктуры VG4 мин-мэнь

VG5 сюань-шу (Xuanshu):

— специфическая точка при контрактурах мышц в поясничной области.

Локализация: под остистым отростком I поясничного позвонка. *Проекция:* пояснично-спинная фасция, надостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении лежа на животе.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов».

** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы вверх.

VG6 цзи-чжун (Jizhong):

— специфическая точка при выпадении прямой кишки.

Локализация: под остистым отростком XI грудного позвонка.

Проекция: пояснично-грудная фасция, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении лежа на животе; в положении сидя, со слегка наклоненной головой.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2,5 см, направляя острие иглы вверх.

VG7 чжун-шу (Zhongshu):

— специфическая точка при болях в области спины.

Локализация: под остистым отростком X грудного позвонка.

Проекция: пояснично-грудная фасция, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена вперед.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы вверх.

VG8 цзинь-со (Jinsuo):

— специфическая точка при спазмах в желудке.

Локализация: под остистым отростком IX грудного позвонка.

Проекция: пояснично-грудная фасция, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя со слегка наклоненной головой.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1,5-2 см, направляя острие иглы вверх.

VG9 чжи-ян (Zhiyang):

- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;
- точка регуляции Qi;
- точка устранения Влага и Жара;
- специфическая противоболевая точка (спина по средней линии).

Локализация: под остистым отростком VII грудного позвонка. *Проекция:* начало трапецевидной мышцы, пояснично-грудная фасция, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена вперед.

Методика: «Глубина укола составляет 5-6 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы вверх.

VG10 лин-тай (Lingtai):

- специфическая точка для профилактики гриппа.

Локализация: под остистым отростком VI грудного позвонка. *Проекция:* начало большой ромбовидной мышцы, трапецевидной мышцы, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена вперед.

Методика: «Иглоукалывание противопоказано. Прижигать от 3 до 7 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы вверх.

VG11 шэнь-дао (Shendao):

- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы.

Локализация: под остистым отростком V грудного позвонка. *Проекция:* начало большой ромбовидной мышцы, трапецевидной мышцы, пояснично-грудная фасция, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена вперед.

Методика: «Иглоукалывание противопоказано. Прижигать следует от 3 до 77 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх.

VG12 шэнь-чжу (Shenzhu):

- точка охлаждения Жара.

Локализация: под остистым отростком III грудного позвонка. *Проекция:* трапецевидная мышца, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена вперед.

Методика: «Глубина укола составляет 3-5 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов (от 77 до 100 раз)». ** Пункция под

острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх.

VG13 тао-дао (Taodao):

— общая точка соединения с влиянием на меридианы Yang нижних конечностей;

— специфическая точка при повышении температуры (точка охлаждения Жара).

Локализация: под остистым отростком I грудного позвонка. *Проекция:* трапециевидная мышца, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена вперед.

Методика: «Глубина укола составляет 4-6 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы вверх.

VG14 да-чжуй (Dazhui):

— точка пересечения меридианов Мочевое Пузыря, Желчного Пузыря, Желудка и заднесрединного;

— специфическая точка при повышении температуры.

Локализация: между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков. *Проекция:* трапециевидная мышца, верхнеостистая и межостистая связки. *Определение:* в положении сидя, голова наклонена вперед.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в точке в течение трех дыханий (для дисперсии необходимо пять дыханий). Прижигать следует по одному конусу на каждый год жизни». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1-1,5 см.

VG15 я-мэнь (Yamen):

— точка пересечения меридианов Мочвого Пузыря, заднесрединного и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai.

Локализация: на затылке, 0,5 цунь выше границы волосистой части головы, между остистыми отростками I и II шейных позвонков. *Проекция:* в углублении между трапециевидными мышцами. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-4 фэнь. Иглу оставляют в тканях в течение трех дыханий (для дисперсии — в течение пяти дыханий). Прижигание противопоказано». ** Пункция под прямым углом, на глубину 1-1,5 см по направлению к гортани, при наклоненной вперед голове. При глубокой пункции возможна травма продолговатого мозга.

VG16 фэн-фу (Fengfu):

— точка пересечения меридианов Мочевого Пузыря, задне-срединного и Yang Wei Mai;

— точка чудесного меридиана Yang Wei Mai;

— точка «окно неба»;

— специфическая точка при ухудшении состояния от Ветра;

— специфическая точка при «100 болезней головы».

Локализация: на 1 цунь выше границы волосистой части головы, во впадине под затылочным бугром. *Проекция:* граница затылочной кости и первого шейного позвонка. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 3-4 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Укол наклонный по направлению к лицу, на глубину не более 1 см. ** Пункция под прямым углом, на глубину 0,5-1 см, при наклоненной вперед голове.

VG17 нао-ху (Naohu):

— специфическая точка при ревматических болях в суставах с усилением в вечернее и ночное время.

Локализация: на верхней границе затылочного бугра, на 1,5 цунь выше точки VG16 фэн-фу. *Проекция:* затылочная кость, между затылочными мышцами. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Иглоукальвание противопоказано. Прижигать следует 1-3 конуса». ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-1 см, направляя острие иглы вниз (укол почти горизонтальный).

VG18 цянь-цзянь (Qiangjian):

— специфическая точка для шейных позвонков.

Локализация: на 1,5 цунь выше точки VG17 нао-ху или посередине между точками VG16 фэн-фу и VG20 бай-хуэй. *Проекция:* лямбдовидный шов, сухожильный шлем головы. *Определение:* в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция почти горизонтальная, подкожная, на глубину 0,6-1,5 см, направляя острие иглы вниз, спереди назад.

VG19 хоу-дин (Houding):

— общая точка соединения с влиянием на меридианы Yang верхних конечностей;

— специфическая точка при ухудшении состояния в ночное время.

Локализация: на 1,5 цунь кпереди от точки VG18 цян-цзянь на 3 цунь выше точки VG17 нао-ху. **Проекция:** сагиттальный шов, сухожильный шлем головы. **Определение:** в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция почти горизонтальная, подкожная, на глубину 0,5-1,5 см, направляя острие иглы вниз, спереди назад.

VG20 бай-хуэй (Baihui):

— точка пересечения меридианов Мочевого Пузыря и заднесрединного;

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желчного Пузыря;

— точка, успокаивающая Ветер Печени;

— точка, повышающая Yang и Qi;

— специфическая точка при заболеваниях центральной нервной системы.

Локализация: на 4,5 цунь выше точки VG17 нао-ху, на середине линии, соединяющей верхушки ушных раковин. **Проекция:** сагиттальный шов, сухожильный шлем головы. **Определение:** в положении сидя.

Методика: «Глубина укола составляет 3 фэнь. Прижигать следует не менее 7 конусов (7-77 раз)». ** Укол почти горизонтальный по направлению кзади, на глубину 0,5-1 см. ** Пункция почти горизонтальная, подкожная, на глубину 0,8-1,5 см, направляя острие иглы поочередно вперед, назад, влево, вправо, не вынимая иглы из-под кожи. ** Пункция по направлению к точке VB7 цюй-бинь (при гемиплегии).

VG21 цянь-дин (Qinding):

— специфическая точка при болях в области макушки головы.

Локализация: на 1,5 цунь кпереди от точки VG20 бай-хуэй и на 6 цунь кпереди от точки VG17 нао-ху. **Проекция:** передняя часть сагиттального шва, сухожильный шлем головы. **Определение:** в положении сидя.

Методика: пункция под углом, на глубину 0,6-1,5 см, направляя острие иглы назад, к точке VG20 бай-хуэй.

VG22 син-хуэй (Xinhui):

— специфическая точка при синдроме Полноты или Пустоты Крови в области головы.

Локализация: на 3 цунь кпереди от точки VG20 бай-хуэй.
Проекция: сухожильный шлем головы (у детей место лобного родничка). **Определение:** в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2 фэнь (иглоукалывание противопоказано до восьмилетнего возраста), иглу оставляют в точке в течение трех выдохов. Прижигать следует 3-7 конусов (от 27 до 77 раз). ** Пункция подкожная, почти горизонтальная, на глубину 0,5-1,5 см, направляя острие иглы спереди назад к точке VG21 цянь-дин.

VG23 шан-син (Shangxing):

— специфическая точка при кровотечении из носа.

Локализация: на 1 цунь выше середины передней границы волосистой части головы и 4 цунь кпереди от точки VG20 бай-хуэй. **Проекция:** граница правой и левой лобных мышц. **Определение:** в положении сидя.

Методика: «Глубина укалывания составляет 2-3 фэнь, иглу оставляют в течение шести выдохов. Прижигать следует 3-5 конусов (прижигать более 6 конусов не рекомендуется из-за возможности нарушения зрения).» ** Пункция подкожная, почти горизонтальная, на глубину 0,6-1,5 см, направляя острие иглы спереди назад или книзу.

VG24 шэнь-тин (Shenting):

— точка пересечения меридианов Мочевого Пузыря, Желудка и заднесрединного.

Локализация: на линии, соединяющей переносье с затылочным бугром, на 0,5 цунь выше передней границы волосистой части головы. **Проекция:** лобная мышца. **Определение:** в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Иглоукалывание противопоказано. Прижигать следует 3-5 конусов (от 27 до 77 раз)». ** Пункция подкожная, под углом, на глубину 0,6-1,5 см, направляя острие иглы спереди назад.

VG25 су-ляо (Suliao):

— точка понижения и устранения Жара.

Локализация: на кончике носа. **Проекция:** между левым и правым большими хрящами крыльев носа. **Определение:** в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 1-2 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция косая, на глубину 0,5-1 см, направляя острие иглы вверх или вниз.

VG26 жэнь-чжун (Renzhong):

- точка пересечения меридианов Толстого Кишечника, Желудка и заднесрединного;
- точка охлаждения Жара;
- специфическая точка при потере сознания, шоке, коллапсе;
- специфическая противоболевая точка (задняя поверхность грудной клетки).

Локализация: на границе верхней 1/3 и нижних 2/3 вертикальной бороздки верхней губы. *Проекция:* круговая мышца рта. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь, иглу оставляют в течение шести дыханий. Прижигать следует 3 конуса». ** Пункция под острым углом, на глубину 0,6-1 см, направляя острие иглы вверх.

VG27 дуй-дуань (Duiduan):

- специфическая точка при острой боли в области VII шейного позвонка и потери сознания.

Локализация: на середине верхней губы, в месте перехода кожи в слизистую. *Проекция:* круговая мышца рта. *Определение:* в положении сидя или лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3 мокса (величиной с зерно пшеницы)». ** Пункция вертикальная, 0,3 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-1 см, направляя острие иглы вверх.

VG28 инь-цзяо (Yinjiao):

- конечная точка чудесного меридиана Du Mai.

Локализация: в центре уздечки верхней губы. *Проекция:* середина уздечки. *Определение:* в положении лежа, верхнюю губу оттянуть.

Методика: «Глубина укола составляет 1-2 фэнь. Прижигание противопоказано». ** Пункция вертикальная, на глубину 0,3-0,6 см, перпендикулярно уздечке, по направлению кзади и кверху.

III.2.14. Переднесрединный Меридиан (VC)

Всего на меридиане насчитывается 24 точки акупунктуры (рис. 74, 75).

VC1 хуэй-инь (Huiyin):

- начальная точка чудесного меридиана Chong Mai и Ren Mai;
- точка пересечения меридианов Ren Mai, Chong Mai;

— общая Ло точка;

— специфическая точка при заболеваниях влагалища.

Локализация: в центре промежности, на середине расстояния между задним проходом и мошонкой (у мужчин) или задней спайкой больших срамных губ и анусом (у женщин).

Проекция: глубокая поперечная мышца промежности, поверхностная поперечная мышца промежности; луковично-зубчатая мышца. **Определение:** в положении лежа на спине с приподнятым тазом.

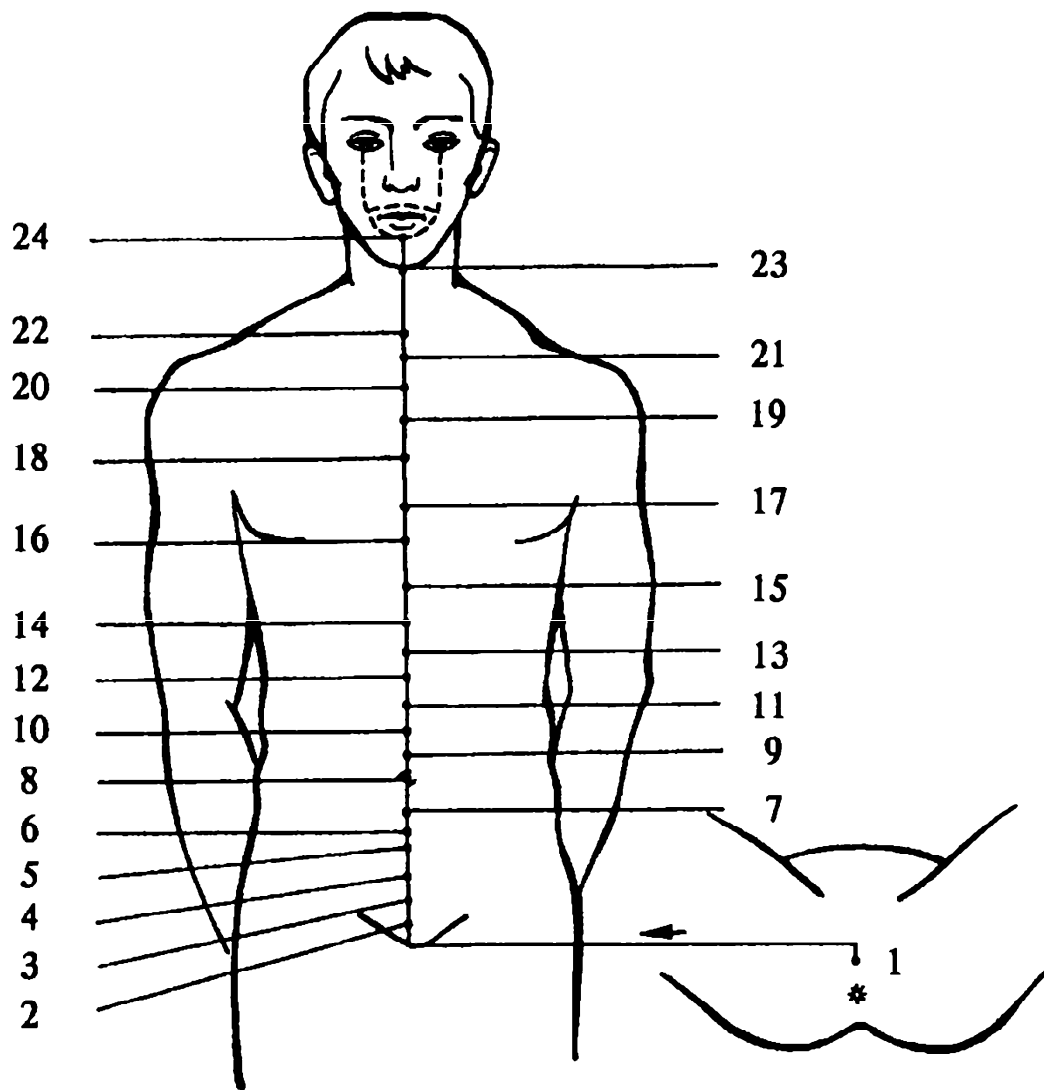


Рис. 74. Точки акупунктуры переднесрединного меридиана (VC)

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция вертикальная, 0,5-1 см.

VC2 цюй-гу (Qugu):

- периферическая точка соединения дивергентных меридианов F/VB;
- точка соединения ножных сухожильно-мышечных меридианов Yin;
- точка пересечения меридианов Печени и переднесрединного;
- точка фиксации сухожильно-мышечных меридианов Селезенки-Поджелудочной Железы, Желудка, Почек, Печени;
- специфическая точка при синдроме Пустоты внутренних органов;
- специфическая точка при недержании мочи;
- специфическая противоболевая точка (уретра, менструации).

Локализация: в середине верхнего края лонного сочленения, по средней линии живота. *Проекция:* пирамидальные мышцы. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь, иглу оставляют в точке в течение семи дыханий. Прижигать следует 7-15 конусов (иногда до 77)». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

VC3 чжун-цзи (Zongji):

- точка глашатай (Mu anter.) меридиана Мочевого Пузыря;
- точка соединения ножных сухожильно-мышечных меридианов Yin;
- точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Желудка;
- точка пересечения меридианов Печени, Почек, Селезенки-Поджелудочной Железы и переднесрединного;
- точка избирательного влияния на Энергию Zong Qi;
- точка, гармонизирующая Нижний Обогреватель;
- специфическая точка при ухудшении состояния от влажного воздуха;
- специфическая противоболевая точка (мочевой пузырь, предстательная железа).

Локализация: по средней линии живота, на 4 цунь ниже пупка. *Проекция:* белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 8 фэнь, иглу оставляют в течение десяти дыханий. Прижигают 7-10 конусов (от 100 до 300 раз)». ** Пункция вертикальная, 2,5 см.

VC4 гуань-юань (Guan yuan):

— точка глашатай (Mu anter.) меридиана Тонкого Кишечника;

— точка Guan;

— точка соединения ножных сухожильно-мышечных меридианов Yin;

— точка пересечения меридианов Печени, Почек, Селезенки-Поджелудочной Железы и переднесрединного;

— специфическая точка при астении и для органов малого таза у женщин;

— точка избирательного влияния на Энергию Zong Qi.

Локализация: на средней линии живота, на 3 цунь ниже пупка. *Проекция:* белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 8 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигают 7 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5-4,3 см. ** Пункция под углом, до точки VC3 чжун-цзи, с ощущением иррадиации в мочеполовые органы (показано при болях в мочеполовых органах).

VC5 ши-мэнь (Shimen):

— точка глашатай (Mu anter.) меридиана Трех Обогревателей;

— точка регуляции всех видов Энергии и ее распределения в 12 основных меридианах.

Локализация: по средней линии живота, на 2 цунь ниже пупка. *Проекция:* белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 1 цунь, иглу оставляют в течение трех или семи дыханий. Прижигать следует 7-15 конусов (от 27 до 100 раз). Укалывание и прижигание этой точки могут привести к бесплодию у женщин». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

VC6 ци-хай (Qihai):

— специфическая точка при астении и для органов малого таза;

— специфическая точка при Пустоте органов Zang;

— точка избирательного влияния на Энергию Zong Qi.

Локализация: по средней линии живота, на 1,5 цунь ниже пупка. **Проекция:** белая линия живота. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 8 фэнь. Прижигать следует 5-15 конусов (до 100 раз)». ** Пункция вертикальная, 1,5-3 см. ** Пункция под острым углом, на глубину 2-4 см, направляя острие иглы вниз.

VC7 инь-цзяо (Yinjiao):

— точка глашатай Трех Обогревателей (мочеполовая часть);
— точка пересечения переднесрединного меридиана и Chong Mai.

Локализация: по средней линии, на 1 цунь ниже пупка. **Проекция:** белая линия живота. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 8 фэнь. Прижигать следует 3-15 конусов (до 100 раз)». ** Пункция вертикальная, 2,5 см.

VC8 шэнь-цюе (Shenque):

— точка фиксации сухожильно-мышечного меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы и Сердца;
— специфическая точка при шоке и коллапсе (прижигать);
— специфическая точка при энтеритах, вызванных Холодом.

Локализация: в центре пупка. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Иглоукальвание противопоказано. Прижигать следует от 7 до 300 конусов». ** Укол не показан. Эффективно прижигание через соль.

VC9 шуй-фэнь (Shuifen):

— специфическая точка для водно-солевого обмена (отеки).

Локализация: по средней линии, на 1 цунь выше пупка. **Проекция:** белая линия живота. **Определение:** в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5 фэнь, в течение трех дыханий для тонизации и в течение пяти дыханий — для дисперсии. Прижигать следует от 7 до 100 конусов (при асците прижигают 77 конусов в день, до общего количества — 400 конусов)». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

VC10 ся-вань (Xiawan):

— точка пересечения меридианов Селезенки-Поджелудочной Железы и переднесрединного.

Локализация: по средней линии, на 2 цунь выше пупка.
Проекция: белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укальвания составляет 8 фэнь. Иглу оставляют в точке в течение трех дыханий для тонизации и пяти дыханий — для дисперсии. Прижигать следует 5-15 конусов или до 200 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см.

VC11 цзянь-ли (Jianli):

— специфическая точка при приступообразной рвоте.

Локализация: по средней линии, на 3 цунь выше пупка.
Проекция: белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Иглу оставляют в тканях в течение десяти дыханий. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 2,5 см.

VC12 чжун-вань (Zhongwan):

— точка глашатай (Mu anter.) меридиана Желудка;

— точка глашатай Трех Обогревателей (пищеварительная часть);

— точка «узел» большого меридиана Tai Yin;

— специфическая точка для органов Fu (точка Roe);

— точка избирательного влияния на Энергию Zong Qi и Ying Qi;

— точка конверсии Слизистой Влаги.

Локализация: на середине расстояния между мечевидным отростком и пупком. *Проекция:* белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 1 цунь, иглу оставляют в тканях в течение семи дыханий для тонизации и в течение пяти дыханий — для дисперсии. Прижигать следует 7-15 мокса (от 27 до 200 раз)». ** Пункция вертикальная, 2 см.

VC13 шан-вань (Shangwan):

— специфическая точка при рвоте различной этиологии (паразиты, беременность, язва и др.).

Локализация: по средней линии, на 6 цунь выше пупка.
Проекция: белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 3 конуса (от 27 до 100 раз и более)». ** Пункция вертикальная, 2 см.

VC14 цзюй-цюе (Jugue):

— точка глашатай (Mu anter.) меридиана Сердца;

— точка избирательного влияния на Энергию Ying Qi.

Локализация: по средней линии, на 6 цунь выше пупка.

Проекция: белая линия живота. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь. Прижигать следует 5-15 конусов». ** Пункция вертикальная, 1,5 см.

VC15 цзю-вэй (Jiuwei):

— специфическая точка для нервной системы (в сочетании с точкой VG19 хоу-дин) и при астении.

Локализация: по средней линии, на 7 цунь выше пупка.

Проекция: мечевидный отросток. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 5-8 фэнь, иглу оставляют в тканях в течение трех дыханий для тонизации и в течение пяти дыханий — для дисперсии. У полных людей иглы оставляют в течение десяти дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов (прижигать более 7 конусов, особенно сразу же после пункции этой точки, крайне опасно для жизни, так как рассеивает Энергию Сердца)». ** Пункция вертикальная, 1 см.

VC16 чжун-тин (Zhongting):

— специфическая точка при жгучих болях в межлопаточной области.

Локализация: по средней линии, на месте соединения мечевидного отростка с телом грудины. *Проекция:* граница грудины с мечевидным отростком, на уровне V межреберья. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-4 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-2 см, направляя острие иглы вниз. У детей перпендикулярная пункция противопоказана, так как это может привести к проколу грудины и проникновению иглы в средостение.

VC17 тань-чжун (Shanzhong):

— точка глашатай Трех Обогревателей (дыхательная часть);

— точка пересечения меридианов Сердца и переднесрединного;

— точка избирательного влияния на Энергию Wei Qi;

— специфическая точка для органов дыхания и обмена веществ («море Энергии»).

Локализация: по средней линии, у пересечения с горизонтальной линией сосков, в месте соединения нижней 1/4 и верхних 3/4 тела грудины. *Проекция:* на уровне четвертого межреберья. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Иглоукальвание противопоказано. Прижигать следует 5 конусов (от 7 до 27 раз)». ** Пункция под острым углом, на глубину 0,6-1,5 см, направляя острие иглы вниз.

VC18 юй-тан (Yutang):

— точка «узел» большого меридиана Jue Yin;

— специфическая противоболевая точка (грудина).

Локализация: на средней линии, на середине тела грудины. *Проекция:* на уровне третьего межреберья. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укальвания составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 5 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-0,5 см, направляя острие иглы вниз.

VC19 цзы-гун (Zigong):

— специфическая точка при спазме пищевода.

Локализация: по средней линии, в месте соединения верхних 1/4 и нижних 3/4 тела грудины. *Проекция:* на уровне второго межреберья. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укальвания составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-1,5 см, направляя острие иглы вниз.

VC20 хуа-гай (Huagai):

— специфические точки при спазме голосовых связок.

Локализация: по средней линии, в месте соединения рукоятки грудины и тела грудины. *Проекция:* на уровне суставной вырезки II ребра. *Определение:* в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укальвания составляет 2-3 фэнь. Прижигать следует 3-5 конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 0,5-1,5 см, направляя острие иглы вниз.

VC21 сюань-цзи (Xuanji):

— специфическая точка при абсцессах горла.

Локализация: по средней линии, на 1 цунь ниже точки VC22 тянь-ту, в центре рукоятки грудины. *Проекция:* во впадине, на уровне суставной вырезки первого ребра. *Определение:* в положении сидя, голова слегка откинута назад; в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укальвания составляет 2-3 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-5

конусов». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вниз.

VC22 тянь-ту (Tiantu):

— точка пересечения переднесрединного меридиана и Yin Wei Mai;

— конечная точка чудесного меридиана Yin Wei Mai.

Локализация: по средней линии, в центре верхнего края яремной вырезки грудины. *Проекция:* грудино-подъязычная мышца, грудино-щитовидная мышца. *Определение:* в положении лежа на спине, голова запрокинута.

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 3-7 конусов». ** Пункция под прямым углом, 0,5 см. ** Вначале пункция под прямым углом, затем иглу поворачивают под острым углом, направляя острие иглы за грудину, на глубину 0,1 см (соблюдать осторожность!).

VC23 лян-цюань (Lianquan):

— точка пересечения переднесрединного меридиана и Yin Wei Mai;

— точка «узел» большого меридиана Shao Yin;

— специфическая точка при гиперсаливации.

Локализация: по средней линии, на передней поверхности шеи между верхним краем щитовидного хряща и нижним краем тела подъязычной кости. *Проекция:* место прикрепления левой и правой щитовидно-подъязычной мышц. *Определение:* в положении сидя, голова откинута назад; в положении лежа на спине.

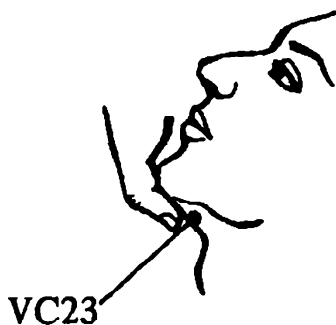


Рис. 75. Способ определения точки акупунктуры VC23 лян-цюань

Методика: «Глубина укалывания составляет 3-5 фэнь, иглу оставляют в течение семи дыханий. Прижигать следует 2-3 конусов». ** Пункция под углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы к корню языка.

VC24 чэн-цзян (Chengjiang):

— конечная точка чудесного меридиана Ren Mai;

— специфическая точка при гиперсаливации.

Локализация: под нижней губой, по средней линии, в центре подбородочно-губной борозды. *Проекция:* середина нижней челюсти, круговая мышца рта.

Определение: в положении лежа на спине.

Методика: «Глубина укола составляет 2-3 фэнь, иглу оставляют в точке в течение трех дыханий. Прижигать следует 3-5 конусов (всего от 7 до 77 раз с повторением через четыре или пять дней)». ** Пункция под острым углом, на глубину 1-1,5 см, направляя острие иглы вверх. ** При невралгии тройничного нерва пункцию проводят по нижней челюсти к ее углу.

ЧАСТЬ ВТОРАЯ

ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ И СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ МЕРИДИАНОВ И ОРГАНОВ

ОСНОВНЫЕ МЕРИДИАНЫ

IV.1. Общая характеристика

Основные меридианы составляют единый энергетический комплекс, который имеет определенные анатомию, физиологию и закономерности их терапевтического применения.

1. Основные меридианы представляют собой пространственную энергетическую систему, обеспечивающую взаимосвязи «верх-низ», «левое-правое», «внутренненаружное» и «передне-заднее».

2. Помимо пространственного распределения основные меридианы составляют и систему энергетического равновесия Yin/Yang, благодаря их симметричной структуре.

3. Каждый основной меридиан имеет два сегмента:

а) периферический сегмент, который проецируется на поверхности кожи и вдоль которого расположены точки акупунктуры. Это поверхностная часть меридиана;

б) внутренний сегмент (глубокорасположенный), с помощью которого каждый меридиан соединяется с органом Zang (паренхиматозный) или Fu (полый).

4. Все основные меридианы имеют продольный ход, заканчивающийся или начинающийся на кончике пальцев рук и ног (дистальные точки Jing). Когда руки подняты вверх, меридианы Yang имеют нисходящий ход (Энергия Yang из верхних частей направляется в нижние части тела, Yin), тогда как меридианы Yin имеют восходящее направление (Энергия Yin из нижних частей тела направляется к верхним частям, Yang).

5. Каждый из 12 основных меридианов является симметричным, располагаясь на левой и правой сторонах тела.

6. Из 12 основных меридианов 6 являются Yang природы и 6 — Yin, имея центробежное или центростремительное направление движения Энергии.

7. Длина основных меридианов различная — самая короткая у меридиана Сердца, и самая длинная — у меридиана Мочевого Пузыря.

8. Из общей длины основных меридианов 63 процента составляют Yang меридианы и 37 процентов — меридианы Yin.

Этим объясняется почему скорость движения Энергии в основных меридианах Yang выше скорости в меридианах Yin.

9. Пять из шести меридианов Yang имеют связь с соответствующими полыми органами Fu, а пять из шести меридианов Yin — связь с паренхиматозными органами Zang. Меридианы Трех Обогревателей (Yang) и Перикарда (Yin) не имеют соответствия с определенным внутренним органом, а соотносятся с определенными функциями.

10. Все основные меридианы взаимосвязаны между собой, образуя «большой круг циркуляции Энергии», 5 энергетических лож, 6 энергетических уровней, каждый из которых имеет особенности физиологии и физиопатологии.

Как отмечалось выше, меридианы делятся на две большие группы — Yang и Yin. Это отражает преобладание Энергии (Qi, Yang) или Крови (Хус, Yin) в меридианах. В основных меридианах P, C, R, TR, VB преобладает Энергия Yang (70% Yang и 30% Yin); в меридианах RP, IG, V, MC, F преобладает Энергия Yin (70% Yin и 30% Yang). В двух меридианах (E и GI) соотношение между Энергиями Yang-Yin приблизительно равно (50% Yang и 50% Yin). Меридианы с преобладанием Yang преимущественно влияют на нервную и психическую деятельность, а меридианы с преобладанием Энергии Yin оказывают наибольшее влияние на соматовисцеральную функцию. Важно подчеркнуть, что между содержанием Энергии Yang и Yin в меридианах и их делением по наименованию на Yang и Yin не имеется соответствия.

IV.2. Пространственная организация основных меридианов

Каким образом осуществляется регуляция энергетического гомеостаза в организме на основе взаимосвязи основных меридианов?

1. Энергетическое равновесие «верх-низ» реализуется благодаря продольному ходу меридианов и монополярному их соединению (по два меридиана), образуя 6 энергетических осей («большие меридианы»), среди которых три Yang (нисходящие) и три Yin (восходящие).

2. Энергетическое равновесие «левое-правое» реализуется за счет симметричных ветвей меридиана, расположенных по обеим сторонам тела.

3. Энергетическое равновесие «переднее-заднее» возможно благодаря связи меридианов Yang и Yin.

4. Энергетический гомеостаз «наружное-внутреннее» поддерживается благодаря существованию двух сегментов меридиана (внутреннего и наружного).

Циркуляция Энергии в основных меридианах осуществляется без перерыва, в определенной последовательности, образуя «большой круг циркуляции Энергии». Как было показано выше, поддерживающая Энергия (Yin Qi) начинает свою циркуляцию с меридиана Легких. В связи с этим он обозначается как первый по счету основной меридиан. Однако, «китайские часы» начинаются с меридиана Желчного Пузыря, который соответствует первому часу, между 23.00 и 1.00 часам (каждый час соответствует двум часам европейского времени).

«Большой круг циркуляции Энергии» позволяет выявить время максимальной энергетической активности (которое длится в течение двух часов) и время минимальной активности (наступает после максимальной активности и также длится в течение двух часов). Предшествующий меридиан (относительно хода циркуляции Энергии) носит название «мать», а последующий меридиан — «сын». Таким образом «сын» для последующего меридиана уже играет роль «матери» и т.д.

Последовательность расположения меридианов в «большом круге циркуляции Энергии» такова, что всегда один меридиан Yang находится рядом с меридианом Yin. Эти два меридиана различной полярности связаны между собой, образуя 5 энергетических лож: Огонь (IG/C), Земля (E/RP), Металл (GI/P), Вода (V/R), Дерево (VB/F).

Несмотря на то, что меридианы TR и MC не соответствуют определенному внутреннему органу, они включены в энергетическую ложу Огонь.

Существующая связь в рамках энергетических лож имеет тип Biao-Li. Она реализуется не только конечными связями меридианов, но и посредством дивергентных и поперечных Lo меридианов.

Анализируя последовательность расположения меридианов в «большом круге циркуляции Энергии», нетрудно заметить, что два меридиана Yang чередуются с двумя меридианами Yin. Два меридиана одной полярности образуют одну энергетическую ось (энергетический уровень). Циркуляция Энергии в паре меридианов Yang-Yang имеет нисходящее направление, а в паре Yin-Yin — восходящее.

С терапевтических позиций большую роль играет взаимосвязь меридианов «полдень-полночь», в соответствии с которым

один ручной меридиан Yang спарен с одним ножным Yin, а один ручной меридиан Yin — с ножным Yang. В суточном энергетическом цикле меридианы, находящиеся во взаимосвязи «полдень-полночь», разделены между собой 12 часами: P — V, GI — R, E — MC, RP — TR, C — VB, IG — F, V — P, R — GI, TR — RP, VB — C, F — IG.

Тонизирующее воздействие на один из меридианов вызовет в спаренном противоположном меридиане эффект дисперсии, и наоборот.

Важной взаимосвязью меридианов является «муж-жена» — в соответствии с которой предполагается существование связывающего сосуда, объединяющего в пары меридианы, расположенные в той же позиции на лучевой артерии (табл. 33).

Таблица 33. Взаимосвязь меридианов по правилу «муж-жена»

Меридианы Yang	Меридианы Yin
Поверхностный пульс	Глубокий пульс
IG — GI	C — P
VB — E	F — RP
V — TR	R — MC

Взаимосвязь «муж-жена» отражает глубокую циркуляцию Энергии между органами Zang (Yin) и отдельно — между органами Fu (Yang).

Завершая рассмотрение различных взаимосвязей меридианов, следует отметить, что существует и взаимосвязь между переднесрединным (Ren Mai) и заднесрединным (Du Mai) меридианами, образуя так называемую «малую циркуляцию» Энергии. Кроме того, описаны различные «вторичные» взаимосвязи меридианов Ren Mai и Du Mai, которые создают сложную мозаику распределения Энергии в организме. Различные взаимосвязи между меридианами играют существенную роль в адекватном решении диагностических задач, в проведении эффективного лечения (воздействие на определенные точки акупунктуры оказывает широкое воздействие на энергетическое равновесие организма благодаря включению различных межмеридианных связей), в реализации профилактических мер, а также в прогностическом плане.

IV.3. Энергетические функции и симптомы поражения основных меридианов

IV.3.1. Меридиан Легких (Р)

Меридиан Легких является парным, симметричным и центробежным, относится к системе Yin.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии предшествует ему меридиан Печени, а меридиан Толстого Кишечника является последующим;

2) совместно с меридианом Толстого Кишечника образует энергетическую ложу Металл;

3) совместно с меридианом Селезенки-Поджелудочной Железы образует энергетическую ось Tai Yin;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Мочевого Пузыря;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Сердца.

Энергетические функции:

1) Легкие — «абсолютный господин» всей Основной Энергии организма, это орган задающий, упорядочивающий и распространяющий ритм;

2) Легкие контролируют дыхание, осуществляют контакт вдыхаемого воздуха (ассимилируют Энергию воздуха) с питательными веществами из Среднего Обогревателя, образуя Энергию Ying Qi, которую затем посылают в большой круг циркуляции Энергии (круг 12 меридианов);

3) Легкие играют важную роль в защитной функции организма, контролируя кожу и потовые железы (участвуют в регуляции количества жидкости в организме, терморегуляции и др.).

4) Легкие управляют движением и трансформацией веществ в организме. Человек вдыхает «чистую Qi» и выдыхает «загрязненную Qi». «Чистая Qi» воздуха соединяется с Qi воды и пищи и распределяется по всему организму. Легкие контролируют распределение («рассеивание») Энергии по всему организму, питают и увлажняют кожу и волосы;

5) Легкие контролируют опускание Qi вниз и регулируют движение воды (водный обмен). Если нарушено опускание Qi вниз, то у больного может скопиться мокрота в легких и бронхах;

6) энергетическая функция Легких тесно связана с носом и горлом. Легкие господствуют над обонянием и голосом. «Горло — место входа и выхода Энергии Легких»;

7) в легких хранится душа (Po), ответственная за логику, душевные силы и чувства.

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: нарушение органов дыхания (бронхит, кашель, одышка, боль в грудной клетке); нарушение водного обмена (изменение диуреза и потовыделения); расстройство желудка; дистрофические изменения и боли вдоль хода меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в области лучезапястного сустава, предплечья, локтевого сустава, плеча, ключицы, спины и грудной клетки; онемение руки, ознобы, повышение или снижение температуры, потливость или сухость кожи; затруднение носового дыхания, головная боль;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Zang: кашель, чувство стеснения в груди, одышка, кровохарканье, сухость в горле, мокрота; астения; изменение цвета (плотности) мочи; повышение температуры ладони; легкая диарея;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Звонкий кашель, слизистые выделения (выраженный кашель вызывает боли в груди и спине)	Хриплый кашель, сухость слизистых горла, покашливание
Прилив крови к голове	Головокружение
Лицо красное	Лицо бледное
Горячая на ощупь ладонь, горячий пот	Холодный пот, зуд, озноб
Повышение температуры, больные не выносят тепло	Повышение чувствительности к холоду, не переносят ни холода ни жары
Напряжение мышц плеча	Чувство онемения и похолодания верхней конечности

Боли в области спины и плеча	Боли в области ключицы и грудной клетки
Тепло в области спины	Онемение и похолодание в области спины
Тонзиллит	Сухое горло
Редкое мочеиспускание	Обильное мочеиспускание
Затруднение выдоха	Затруднение вдоха
Повышение артериального давления	Снижение артериального давления
Тики и спазмы в области лица	Параличи в области лица
Бессонница с возбуждением, нежность, ласковость, эйфория	Бессонница с меланхолией, внезапная депрессия
Сновидения: полет, планирование	Сновидения: тревога, плач, рыдание

IV.3.2. Меридиан Толстого Кишечника (GI)

Меридиан Толстого Кишечника является парным, симметричным и центростремительным, относится к системе Yang.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Легких предшествует ему, а меридиан Желудка является последующим;

2) совместно с меридианом Легких образует энергетическую ложу Металл;

3) совместно с меридианом Желудка образует энергетическую ось Yang Ming;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Почек;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Тонкого Кишечника.

Энергетические функции:

1) основной функцией являются изменение и превращение пищи, ассимиляция Энергии из пищи;

2) контролирует деятельность Толстого Кишечника, всасывает воду, формирует твердые шлаки и выводит их из организма;

3) энергетическая функция Толстого Кишечника тесно связана с Легкими (внутренненааружная взаимосвязь) — запоры могут вызывать астму или сопровождаться ощущением стеснения в грудной клетке, с другой стороны, если Энергия Легких не может проходить в Толстый Кишечник, то образуется застой при выведении отбросов (при астме часто возникают запоры).

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: нарушения проходимости кишечника, нарушения в полости рта (стоматиты, гингивиты, одонталгия), ринофарингиальные расстройства (риниты, носовые кровотечения, ангины, фарингиты); психические нарушения (нетерпеливость, скука); дистрофические нарушения и боли вдоль хода меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в пальцах, предплечье, плече, в области лопатки, груди; онемение в области плеча, предплечья; нарушение двигательной функции верхней конечности; напряжение мышц шейно-затылочной области; глухота, шум в ушах; воспалительные заболевания полости рта; повышение температуры, жажда; боли в горле; носовое кровотечение; зубная боль; конъюнктивит;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Fu: боли в околопупочной области, нарушение проходимости Толстой Кишки, диарея (стул с желтоватым оттенком, слизистый); одышка;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Напряжение мышц шейно-затылочной области	Слабость верхней конечности и чувство слабости в пальцах
Боли в пальцах, в области предплечья, плеча и спины	Онемение области предплечья и плеча
Боли в животе	Урчание в животе, расстройство кишечника, слабость брюшной стенки
Запор (спазматический)	Понос (атония с диареей)
Чувство жара и выделение пота, жажда	Чувствительность к холоду

Головная боль, головокружение, нервная раздражительность	Эмоциональный дискомфорт, психическая депрессия
Озноб, носовое кровотечение, сухость слизистых рта	Фарингит
Возбуждение, раздражительность, у детей плаксивость	Чувство тревоги, недостаток бодрости. Сновидения: невозделанные поля, сельская местность, родные места, пение

IV.3.3. Меридиан Желудка (E)

Меридиан Желудка является парным, симметричным и центробежным, относится к системе Yang.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Толстого Кишечника предшествует ему, а меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы является последующим;

2) совместно с меридианом Селезенки-Поджелудочной Железы образует энергетическую ложу Земля;

3) совместно с меридианом Толстого Кишечника образует энергетическую ось Yang Ming;

4) по правилу «полдень-полночь» связан в меридианом Перикарда;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Желчного Пузыря.

Энергетические функции:

1) Желудок выполняет функцию «очага с хворостом», в котором пища сгорает, как хворост в очаге, образуя Энергию, питающую весь организм. Таким образом, основной функцией является ассимиляция Энергии из пищи в процессе ее переработки. После переработки пища из Желудка передается Тонкому Кишечнику;

2) Qi Желудка в норме опускается вместе с переработанной пищей вниз, в Тонкий Кишечник. Питательные вещества из Желудка передаются в Селезенку для дальнейшей переработки (Желудок обеспечивает прием и переваривание пищи, а Селезенка — ее всасывание и распределение);

3) важную роль играет меридиан Желудка в регуляции аппетита (при булемии проводят дисперсию в точке E45 ли-

дуй, а при отсутствии аппетита — тонизацию в точке глашатай — VC12 чжун-вань);

4) существенное значение имеет меридиан Желудка в регуляции психической деятельности.

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: психические и неврологические нарушения; расстройство органов пищеварения (стоматит, диспепсия и др.); нарушения органов дыхания (ринорея, носовые кровотечения, одышка, ощущения распирания и давления в груди); боли и дистрофические нарушения вдоль хода меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в области тыла стопы, голени, бедра, передней брюшной стенки, в грудных железах, межреберная невралгия; головная боль; зубная боль; онемение и похолодание в области бедра, колена и голени; отеки в области лица; парез лицевого нерва; воспалительные процессы — синуситы, гониты, артриты суставов стопы; повышение температуры (типа малярии), покраснение лица, потливость, озноб; носовое кровотечение; сухость слизистых рта;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Fu: боли в подложечной области и в области пупка, отрыжка, метеоризм, запор, диспепсия, рвота, урчание в животе, анорексия, чувство переполнения в животе, чувство голода вскоре после еды (ускоренное пищеварение), отеки, нарушение сна, психические нарушения;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Напряжение мышц передней части шеи	Напряжение мышц плечевой области
Боли в грудной клетке	Боли в области абдоминальных мышц
Боли по передней поверхности бедра, голени и колена; боли и ограничение движений в суставах	Онемение, похолодание и чувство слабости в области бедра и голени, отеки

Боли и спазмы в области желудка, гиперсекреция, повышенная кислотность	Замедленное пищеварение, чувство переполнения в желудке (после еды или ночью водянистая рвота)
Вздутие живота, отрыжка, запор	Урчание в животе, рвота, понос
Чувство голода	Отсутствие аппетита
Сухой рот, трещины слизистой оболочки рта, дурной запах изо рта	Набухание слизистой оболочки горла, припухлость лица
Возбуждение с высокой температурой, ночные кошмары, нетерпеливость, нервное раздражение, сварливость	Психическая депрессия, уединение, отчужденность. Сновидения: обильные застолья, питье, жажда, чувство голода

IV.3.4. Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы (РР)

Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы является парным, симметричным, центростремительным, относится к системе Yin.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Желудка предшествует ему, а меридиан Сердца является последующим;

2) совместно с меридианом Желудка образует энергетическую ложу Земля;

3) совместно с меридианом Легких образует энергетическую ось Tai Yin;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Трех Обогревателей;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Печени.

Энергетические функции:

1) меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы контролирует переваривание и всасывание пищи, продвижение ее по Кишечнику;

2) выполняет важную функцию в водном обмене, удаляя избыток жидкости и не допуская Сырости;

3) контролирует продвижение Qi, которая имеет свойство подниматься вверх. Если же Qi опускается вниз, то появляются

симптомы опущения внутренних органов, выпадения прямой кишки и др.

4) Селезенка контролирует Кровь (обеспечивает материальным субстратом для образования Крови, поддерживает кровообращение, препятствуя выходу Крови из сосудистого русла, участвует в процессах обновления Крови);

5) управляет мышцами. Тонус и сила мышц зависят от энергетического состояния Селезенки, то есть их хорошее состояние связано с обеспечением питательными веществами;

6) важную роль играет Селезенка-Поджелудочная Железа в регуляции иммунного статуса и в защитных функциях организма, в поддержании трофики кожи;

7) контролирует слюновыделение, секрецию гормонов (выделение инсулина, глюкагона, соматостатина);

8) является хранилищем разума-знания (Yi), памяти и мышления;

9) Селезенка «открывается в рот» и проявляется на губах. Ощущение вкуса пищи указывает на состояние Селезенки. Бледность и сухость губ свидетельствуют о Пустоте Селезенки.

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: расстройство пищеварения (дисфагия, рвота, икота и др.); сердечно-сосудистые нарушения (экстрасистолы, венозный застой ног); эндокринные мочеполовые расстройства; кожные расстройства (сухая экзема); нарушения метаболизма (диабет, ожирение, дислипидемии); геморрагические проявления (мелена, маточное кровотечение и др.); боли, связанные с поражением соединительной ткани (около-суставная ткань, сухожилия, апоневрозы); дистрофические нарушения или боли вдоль хода меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в стопе, голени и по внутренней поверхности бедра; снижение силы в мышцах нижней конечности; боли или ощущение тяжести в области груди, подреберья; ощущение тяжести в голове и теле; повышение температуры; ощущение холода на внутренней поверхности колена; сухая экзема;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Zang: вздутие живота, боли в желудке, запор, урчание в животе, понос с непереваренной пищей, рвота, чувство усталости после еды, снижение аппетита, желтуха, дизурия, навязчивые мысли, импотенция, фригидность;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Вздутие живота, чувство переполнения в животе, запор, склонность к полноте	Плохое пищеварение, похудание, чувство усталости после еды, понос (любит сладкую пищу, которую однако не переносит). Не переносит холодную пищу и напитки
Боли и ощущение тяжести в области подреберья, груди	Боли в эпигастральной и подложечной областях
Язык желтый, сухой	Язык желтый и влажный
Тошнота, отрыжка воздухом	Рвота, губы пепельного цвета
Повышение температуры	Ощущение холода в голени, ледяные конечности
Боли в суставах ног, ночные судороги икроножных мышц	Слабость и парез нижних конечностей, беспокойство в ногах (в положении сидя и ночью)
Боли в стопе, ограничение движения первого пальца	Венозный застой в ногах
Кожа влажная (гипергидроз)	Кожа сухая, желтая и вялая
Брюшная стенка твердая и напряженная в центре эпигастральной области	Брюшная стенка вялая и выпячена
Обескураженность, растерянность, навязчивость, беспокойный сон	Нарушение внимания, рассеянность, медлительность, умственная лень, скука
Сновидения: музыка, пение	Сновидения: скалистые и каменные ущелья, огромные пруды, дома, здания, руины на ветру и под дождем, буря

IV.3.5. Меридиан Сердца (С)

Меридиан Сердца является парным, симметричным, центробежным и относится к системе Yin.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы предшествует ему, а меридиан Тонкого Кишечника является последующим;

2) совместно с меридианом Тонкого Кишечника образует энергетическую ложу Огонь;

3) совместно с меридианом Почек образует энергетическую ось Shao Yin;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Желчного Пузыря;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Легких.

Энергетические функции:

1) Сердце управляет сердечно-сосудистой системой и функцией кровообращения;

2) оно является хранителем и источником духа (Shen), обуславливающего состояние ясности восприятия и мышления;

3) в определенной степени контролирует термический гомеостаз и способность к адаптации в условиях изменяющихся показателей внешней среды;

4) Сердце «открывается в язык» и проявляется на лице. Если функция Сердца нормальная, то язык розовый, влажный и подвижный. Изменение цвета лица (красное, бледное) косвенно указывает на состояние Qi Сердца.

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: сердечно-сосудистые нарушения (боли в предсердечной области, невроз сердца); психические расстройства (психомоторное возбуждение, депрессия, тревога); нарушение пищеварения (жажда, сухость в горле); дистрофические нарушения или боли вдоль хода меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли по передневнутренней поверхности руки, в груди, межреберная невралгия; мышечные судороги в области плеча, локтевого сустава и мизинца; эпизодическое повышение температуры; головная боль, боли в области глаз; сухость в горле, жажда; ощущение прохлады или жара в руках;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Zang: боли в области сердца и предсердечной области, сердцебиение, нарушение ритма сердца; головная боль, головокружение; ощущение полноты в грудной клетке; боли в левой подреберной области; тревога, беспокойство, депрессия, бессонница; одышка; бледное лицо;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Красное лицо	Бледное, суховатое лицо
Боли в области сердца и в предсердечной области, ощущение полноты в грудной клетке, ощущение жара в области сердца	Сердцебиение и одышка при физической нагрузке
Ощущение жара в ладонях	Похолодание внутренней поверхности плеча
Ощущение переполнения в желудке	Заболевания сердца, печени
Кончик языка красный, иногда язык опухает и твердеет	Язык розовый
Эйфория, повышенная возбудимость, делирий, беспокойство, препятствующее сну	Печаль, страх, тоска, робость, застенчивость, смущение
Сновидения: отвага, смелость, дерзание, смех	Сновидения: пожары, дым, горы

IV.3.6. Меридиан Тонкого Кишечника (IG)

Меридиан Тонкого Кишечника является парным, симметричным, центростремительным и относится к системе Yang.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Сердца предшествует ему, а меридиан Мочевого Пузыря является последующим;

2) совместно с меридианом Сердца образует энергетическую ложу Огонь;

3) совместно с меридианом Мочевого Пузыря образует энергетическую ось Tai Yang;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Печени;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Толстого Кишечника.

Энергетические функции:

1) вместе с Желудком, Селезенкой и Толстым Кишечником регулирует процесс пищеварения, осуществляя, в основном,

функцию приема уже переваренной в Желудке пищи и всасывания питательных веществ и жидкостей («разделение твердой и жидкой пищи»). Заведует всасыванием и распределением пищи и жидкостей по организму;

2) разделяет «чистую» и «нечистую» Энергии и распределяет их по организму. «Чистая» Энергия течет в Селезенку и оттуда в другие органы, а «нечистая» Энергия — в твердые отходы (Толстый Кишечник) и выделяется с мочой (Мочевой Пузырь).

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: нарушение проходимости Кишечника; нарушения в области глаз (боли в глазах при напряжении зрения, паралич глазодвигательных нервов); заболевания ЛОР-органов (фарингит, шум в ушах, нарушение слюновыделения, аденопатии); боли или дистрофические нарушения по ходу меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в пальцах руки, по задненаружной поверхности плеча и предплечья, в плечелопаточной области и затылке; кривошея, судороги мышц шеи и затылка, отек (или боли) в области шеи и нижней челюсти; снижение слуха, глухота, шум в ушах; изъязвление слизистой рта и языка; аденопатии в области шеи; боли в горле; слезотечение;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Фу: нарушение проходимости по кишечнику; боли в околопупочной области и внизу живота с иррадиацией в половые органы; понос или запор, тошнота, рвота, снижение аппетита;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Покраснение лица	Лицо бледное
Кривошея, судороги мышц шеи и затылка	Отечность нижней челюсти и области шеи
Боли в области пупка и нижней части живота, запор	Снижение питания, тошнота, рвота, понос с непереваренной пищей
Боли в уретре	Полиурия
Головная боль, слезотечение	Звон в ушах, снижение слуха

Боли по задней поверхности плеча и предплечья	Слабость в конечностях и ощущение холода в них
Эйфория, радость	Патологические угрызения совести, печаль. Сновидения: дороги, узкие проходы, переправы, города

IV.3.7. Меридиан Мочевого Пузыря (V)

Меридиан Мочевого Пузыря является парным, симметричным, центробежным и относится к системе Yang.

Энергетические отношения:

- 1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Тонкого Кишечника предшествует ему, а меридиан Почек является последующим;
- 2) совместно с меридианом Почек образует энергетическую ложу Вода;
- 3) совместно с меридианом Тонкого Кишечника образует энергетическую ось Tai Yang;
- 4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Легких;
- 5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Трех Обогревателей.

Энергетические функции:

- 1) накопление и выведение жидких шлаков;
- 2) распределение жидкости внутри всего организма (увлажнение кожи, костей, сухожилий, мозга и др.);
- 3) посредством точек Shu, расположенных на меридиане Мочевого Пузыря, он оказывает влияние на деятельность всех внутренних органов;
- 4) меридиан оказывает существенное влияние на психическую деятельность человека.

Симптомы поражения:

- 1) общие признаки поражения: расстройства мочеполовых органов; глазные расстройства (конъюнктивит, сухость конъюнктивы, слезотечение); нарушения ЛОР-органов (ринорея, носовое кровотечение); психические нарушения (делирий); боли или дистрофические нарушения по ходу меридиана;
- 2) расстройства, связанные с наружным ходом: повышение температуры, озноб; боли в области затылка, позвоночника, крестца, бедра, голени, стопы, пятки и V пальца; люмбагия,

ишиалгия; напряжение или судороги мышц этих областей; отечность слизистых оболочек носа, выделения из носа; глазные расстройства (слезотечение, конъюнктивит), боли в области глаз, лба; лобно-затылочные головные боли, головокружение;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Fu: цистит, пиелонефрит, нефрит; спазматические явления, отек или боли в области наружных половых органов; задержка или недержание мочи, анурия, полиурия, олигурия; нарушение сексуальной потенции;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Головная боль в лобно-затылочной области, слезотечение, боль в глазах, кровотечение из носа	Головокружение
Болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов	Отечность и припухлость области половых органов, геморрой
Боли и напряжение мышц позвоночника (спины)	Гипотония мышцы затылка и позвоночника, озноб на спине
Боли и спазмы мышц нижней конечности	Холодные стопы, ощущение тяжести и слабости в нижних конечностях, слабость V пальца стопы
Учащенное мочеиспускание, дизурия. Моча желто-красного цвета, иногда гематурия или пиурия	Редкое мочеиспускание, иногда анурия, недержание мочи, дизурия. Моча цвета воды
Возбуждение, решительность, хитрость, твердость характера, язвительность, безапелляционность, жестокость	Половая слабость, астения, нерешительность, бесхарактерность

IV.3.8. Меридиан Почек (R)

Меридиан Почек является парным, симметричным, центростремительным и относится к системе Yin.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Мочевого Пузыря предшествует ему, а меридиан Перикарда является последующим;

2) совместно с меридианом Мочевого Пузыря образует энергетическую ложу Вода;

3) совместно с меридианом Сердца образует энергетическую ось Shao Yin;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Толстого Кишечника;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Перикарда.

Энергетические функции:

1) хранение «эссенции», управление ростом и развитием организма. Врожденная и приобретенная «эссенции» помогают и активизируют друг друга. Истощение «эссенции» Почек является основной причиной старения и смерти человека;

2) совместно с меридианом Мочевого пузыря регулирует выделение отходов из организма. Дисперсия меридиана Почек увеличивает гломерулярный фильтрат и выделение воды, тогда как тонизация приводит к возрастанию количества растворенных веществ в моче и уменьшению количества воды;

3) меридиан Почек регулирует уровень артериального давления (баланс жидкости, влияние надпочечников);

4) совместно с меридианом Перикарда контролирует репродуктивные функции (например, при импотенции наряду с тонизацией точек VG4 мин-мэнь и MC9 чжун-чун, целесообразно использовать и точку R7 фу-лю);

5) Почки имеют функцию потреблять и опускать Qi, помогая в этом Легким (поэтому дыхание зависит от Легких и Почек). «Легкие — управитель Qi, Почки — корень Qi»;

6) Почки контролируют кости, зубы и продукцию костного мозга. Волосы также являются проявлением относительной силы Qi Почек;

7) Почки оказывают влияние на формирование конституции и темперамента человека, являются хранилищем эмоциональных устремлений и воли (Zhi);

8) Почки «открываются в ухо» и регулируют «передние и задние отверстия тела». При истощении Qi Почек появляется шум в ушах, снижение слуха. Ослабление Qi Почек приводит к нарушению «закрывания и открывания отверстий тела» — частое мочеиспускание, недержание мочи, поллюции, поносы, выпадение прямой кишки и др.

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: боли и дистрофические нарушения по ходу меридиана, мочеполовые нарушения; нарушения ЛОР-органов (ангина, амигдалит); нарушение органов дыхания (кашель, одышка); расстройства пищеварения (диарея); психические нарушения (страх, клаустрофобия, сонливость);

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в подошве, в области внутренней лодыжки, внутренней поверхности голени, бедра; боли в позвоночнике, люмбаго; ощущение холода в ногах, слабость в ногах; боли в передней брюшной стенке и груди; сухость слизистых рта, боли в горле;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Zang: недержание или задержка мочи, полиурия, олигурия, анурия; боли в почках, мочеточниках, мочевом пузыре; астенические состояния при гипофункции надпочечников; нефрит, пиелонефрит, цистит; импотенция, фригидность; головокружение; лицо отекает, бледно-землистого цвета; «короткое» дыхание; сонливость; нарушение сердечной деятельности; диарея или затвердение стула, вздутие живота, рвота, снижение аппетита;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Задержка мочи, темная моча, анурия	Недержание мочи, светлая моча, полиурия
Боли в области крестца, поясницы, внутренней поверхности бедра	Чувство онемения и слабость в нижних конечностях
Повышение сексуальной потенции	Снижение сексуальной потенции, по утрам ощущение усталости (больше, чем вечером)
Ощущение жара в ногах	Ощущение холода в ногах
Стопа на ощупь теплая, горячие или болезненные подошвы	Стопа на ощупь холодная, ощущение «замерзания изнутри»
Сухость слизистой оболочки рта и языка	Обильное потоотделение

Тошнота	Расстройство кишечника, понос сразу после еды
Брюшная стенка ниже пупка частично или вся напряжена	Брюшная стенка ниже пупка тонкая, бессильная
Чувство внутреннего волнения, напряженность	Страх, нерешительность, беспорядочная, сбивчивая речь, сонливость
Сновидения: чувство опоясывания, «невозможность развязать пояс», поясница «отделена» от всего тела	Сновидения: наводнения, пребывание на краю пропасти (бездны, пучины), пустота (безграничность пространства), утопление

IV.3.9. Меридиан Перикарда (MC)

Меридиан Перикарда является парным, симметричным, центробежным и относится к системе Yin.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Почек предшествует ему, а меридиан Трех Обогревателей является последующим;

2) совместно с меридианом Трех Обогревателей образует энергетическую ложу Огонь;

3) совместно с меридианом Печени образует энергетическую ось Jue Yin;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Желудка;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Почек.

Энергетические функции:

1) главной функцией Перикарда является защита Сердца, он первым встречает действие патогенных факторов;

2) среди основных функций Перикарда можно выделить контроль сексуальности и ритмичности менструального цикла (энергетический потенциал меридиана существенно возрастает до начала менструации и уменьшается в период менструации);

3) одна из важных функций Перикарда состоит в влиянии на циркуляцию Крови и психическую деятельность (подробное описание функций Перикарда см. ниже).

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: сердечно-сосудистые нарушения (боли в предсердечной области, нарушение ритма сер-

дца); психические расстройства; дистрофические изменения или боли по ходу меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в области кисти, предплечья, плеча, боковой поверхности грудной клетки; межреберная невралгия; судороги мышц предплечья; покраснение лица, боли в области глаз; подмышечный лимфаденит; ощущение тепла в ладонях;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом: боли в области сердца, неврогенное сердцебиение; головокружение; ощущение распирания и полноты в грудной клетке; психические нарушения (мании, депрессии, приступы ярости);

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Покраснение глаз	Желтушность склер
Нарушения со стороны сердца, нарушение ритма сердца	Сердцебиение
Боли в верхней конечности и напряжение мышц плеча, ощущение тепла в ладонях	Слабость верхней конечности, ощущение холода в ладонях
Боли в грудной клетке, боли в предсердечной области	Ощущение тяжести в грудной клетке
Головная боль с ощущением прилива	Головокружение при анемии
Запор	Понос
Повышенная чувствительность, гневливость	Депрессивное состояние, утомляемость, ночные кошмары

IV.3.10. Меридиан Трех Обогревателей (TR)

Меридиан Трех Обогревателей является парным, симметричным, центростремительным и относится к системе Yang.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Перикарда предшествует ему, а меридиан Желчного Пузыря является последующим;

2) совместно с меридианом Перикарда образует энергетическую ложу Огонь;

3) совместно с меридианом Желчного Пузыря образует энергетическую ось Shao Yang;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Селезенки-Поджелудочной Железы;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Мочевого Пузыря.

Энергетические функции:

1) главными функциями являются управление различными формами Qi. Меридиан Трех Обогревателей, как и меридиан Перикарда, соответствует определенной совокупности функций (см. ниже). Его деятельность связана со всеми основными меридианами;

2) Верхний Обогреватель (кардиореспираторные функции) управляется точкой VC17 тань-чжун. Средний Обогреватель (функции пищеварения и метаболизма) управляется точкой VC12 чжун-вань; Нижний Обогреватель (мочеполовые функции) управляется точкой VC5 ши-мэнь;

3) Три Обогревателя осуществляют и терморегуляцию (при ознобе, являющимся признаком Пустоты меридиана, эффективна тонизация в точке TR4 ян-чи).

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: глазные расстройства (боли, конъюнктивит, слезотечение, снижение остроты зрения); психические нарушения (депрессия, утомляемость); боли или дистрофические нарушения по ходу меридиана;

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в области кисти, по задней поверхности предплечья, плеча, в области лопатки, шеи, затылка; головная боль, головокружение; снижение слуха, мастоидит; заболевания носа; глазные болезни; артриты суставов рук;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом: нарушение терморегуляции; диспепсические расстройства, ощущение полноты и распираания в животе, вздутие живота; дизурические явления, полакиурия; отеки;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Гиперемия, потливость лица, конъюнктивит	Бледность лица

Расстройство мочеиспускания, полиурия	Олигурия
Непереносимость ветра и жары	Непереносимость холода в области затылка и плеч (особенная чувствительность к изменениям погоды)
Боли в области плеча, лопатки, шеи и затылка	Онемение и слабость в области плеча
Высокая температура	Умеренная лихорадка, озноб
Шум, звон в ушах	Глухота
Раздражительность, бессонница	Повышенная утомляемость, скука, тоска

IV.3.11. Меридиан Желчного Пузыря (VB)

Меридиан Желчного Пузыря является парным, симметричным, центробежным и относится к системе Yang.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Трех Обогревателей предшествует ему, а меридиан Печени является последующим;

2) совместно с меридианом Печени образует энергетическую ложу Дерево;

3) совместно с меридианом Трех Обогревателей образует энергетическую ось Shao Yang;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Сердца;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Желудка.

Энергетические функции:

1) главной его функцией является хранение желчи и периодическое выделение ее в кишечник. При этом его Qi опускается вниз;

2) является «генералом», поддерживающим внутреннюю чистоту, фильтром для остальных основных меридианов;

3) управляет соматовисцеральными и психическими функциями (пищеварение, эмоциональная возбудимость и др.);

4) энергетическое состояние меридиана во многом определяет величину болевого порога, в связи с чем его энергетические дисфункции (наряду с дисфункцией меридиана Толстого

Кишечника) сопутствуют развитию различных болевых синдромов.

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: трофические нарушения или боли вдоль хода меридиана; нарушения ЛОР-органов (головокружение, шум в ушах); нарушение органов дыхания (одышка, кашель, чувство стеснения в груди);

2) расстройства, связанные с наружным ходом: отечность или боли в области тыла стопы и пальцев; боли по наружной поверхности бедра, голени; боли в боковых частях грудной клетки и живота; боли в височной области головы; заболевания глаз; нарушения в ЛОР-органах (глухота, шум в ушах, носовое кровотечение); одонталгия; аденопатия (подчелюстная и подмышечная);

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Fu: горечь во рту, рвота желчью, тошнота; холицистит; нарушения органов пищеварения; боли в грудной клетке, одышка;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Припухлость шеи и подбородка с покраснением кожи	Припухлость стопы и подколенной ямки
Горячая на ощупь наружная поверхность стопы	Потливость ночью
Холелитиаз	Снижение пищеварения (стеаторея)
Горечь во рту, тошнота	Рвота желчью, тошнота по утрам
Головная боль	Головокружение
Боль в области бедра и голени, боли в суставах	Слабость в нижних конечностях
Заболевания горла, боли у висков и наружного угла глаза	Заболевания глаз, светобоязнь, снижение остроты зрения, желтушность склер
Повышенная возбудимость, нарушение сна, агрессивность	Депрессия, беспричинные страхи, опасения, нарушения сна. Сновидения: драка, бурная ссора, дискуссии, раздиранье собственного тела, битвы

IV.3.12. Меридиан Печени (F)

Меридиан Печени является парным, симметричным, центроостремительным и относится к системе Yin.

Энергетические отношения:

1) по большому кругу циркуляции Энергии меридиан Желчного Пузыря предшествует ему, а меридиан Легких является последующим;

2) совместно с меридианом Желчного Пузыря образует энергетическую ложу Дерево;

3) совместно с меридианом Перикарда образует энергетическую ось Jue Yin;

4) по правилу «полдень-полночь» связан с меридианом Тонкого Кишечника;

5) по правилу «муж-жена» связан с меридианом Селезенки-Поджелудочной Железы.

Энергетические функции:

1) контролирует большую часть функций метаболизма и пищеварения, отвечает за обменные процессы в организме, регулируя и координируя работу других органов (функция «полководца», создающего стратегию и принимающего решения);

2) поддержание свободного и гармоничного тока Qi органов Zang и Fu. Эта способность Печени проявляется по трем основным направлениям — управлением эмоциональной активностью, участием в пищеварении и влиянием на циркуляцию Qi и Хуе (хотя главная роль в последней функции принадлежит Сердцу и Легким);

3) совместно с меридианами Перикарда, Селезенки-Поджелудочной Железы и Почек участвует в регуляции сексуальности человека (при нарушениях эрекции и преждевременном семяизвержении эффективна тонизация в точке F8 цюй-цюань, а при затруднении эякуляции — дисперсия в точке F2 син-цзянь);

4) меридиан Печени контролирует локомоторный аппарат (тонус мышц и сухожилий, появление спазмов, судорог, ригидности);

5) по аналогии с Легкими (фильтр для Крови и лимфы) Печень также является фильтром для Крови, поступающей из желудочно-кишечного тракта;

6) в Печени хранится душа (Hun), питающая Сердце и спиритуальность. Печень контролирует важные психические функции;

7) запах тела во многом зависит от энергетического состояния Печени;

8) Печень «открывается в глаза» и является самым главным среди всех органов, влияющих на зрение.

Симптомы поражения:

1) общие признаки поражения: боли или дистрофические нарушения вдоль хода меридиана; глазные расстройства (фотофобия); нарушение дыхания (одышка, чувство стеснения в груди); расстройство пищеварения (тошнота, рвота); мочеполовые расстройства (дизурия, нарушение эрекции, энурез); психические нарушения (приступы ярости, страх);

2) расстройства, связанные с наружным ходом: боли в стопе, по внутренней поверхности голени и бедра; люмбалгия, межреберная невралгия; боли при грыжах; зуд половых органов, заболевания половых органов; дизурические явления, недержание или задержка мочи; опущение матки и влагалища; ухудшение зрения; повышение температуры; спазмы мышц рук и ног;

3) расстройства, связанные с внутренним ходом и органом Zang: боли в правом подреберье, ощущение полноты и боли в нижней части грудной клетки; гепатит, желтуха; тошнота, рвота, понос или запор, дисфагия, анорексия; грыжи; энурез, концентрированная моча; импотенция, фригидность;

4) симптомы Полноты и Пустоты:

Полнота	Пустота
Желтушность кожи	Бледность кожи, предрасположенность к экземе, сыпи, дурной запах тела
Головная боль	Головокружение, мигрень
Боли по внутренней поверхности голени и бедра, боли в пояснице, мышечные спазмы, болезненность и ригидность суставов	Слабость нижних конечностей, мышечная слабость
Нарушения менструального цикла	Тенденция к опущению матки, влагалища

Затруднение эякуляции	Нарушение эрекции, преждевременная эякуляция
Частое и обильное мочеиспускание	Анурия
Повышенная эмоциональная возбудимость, дискомфорт, недовольство, гневливость	Депрессия, страх, плач, повышенная утомляемость, отвращение, скука, зависть, ревность
Сновидения: жестокое разочарование, недовольство, гнев, ярость	Сновидения: горы, деревья, лес

IV.3.13. Суперфункция меридианов Трех Обогревателей и Перикарда (TR/МС)

Двенадцать основных меридианов интегрированы в продольном аспекте благодаря их определенной последовательности (кранио-каудальная). Существует, однако, и интегрирование меридианов в поперечном аспекте, осуществляемое двумя меридианами — Три Обогревателя и Перикард. Первый соответствует преимущественно Энергии Yang, второй — Yin. Интегрирующая функция TR/МС в первую очередь относится к продукции (TR) и распределению (МС) в организме поддерживающих Энергий — Ying Qi (питательная Энергия) и Wei Qi (защитная Энергия). Для реализации этой функции необходима координация деятельности органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистых, почек и всего ансамбля метаболических процессов. Расположение трех уровней, которые составляют суперфункции TR/МС (верхний, средний и нижний) мало различаются: TR расположен несколько кпереди и книзу, а МС — несколько кзади и кверху.

Функция TR соответствует трем анатомическим пространствам (рис. 76):

а) верхний этаж (наддиафрагмальный) простирается от рта до кардии и включает энергетические функции Легких и Сердца. Его основная роль состоит в объединении Энергии, экстрагируемой из пищи (составляющие Yin, земная) с Энергией, поступающей при дыхании (составляющая Yang, космическая), и образование Энергии Ying Qi (питательная Энергия). В даль-

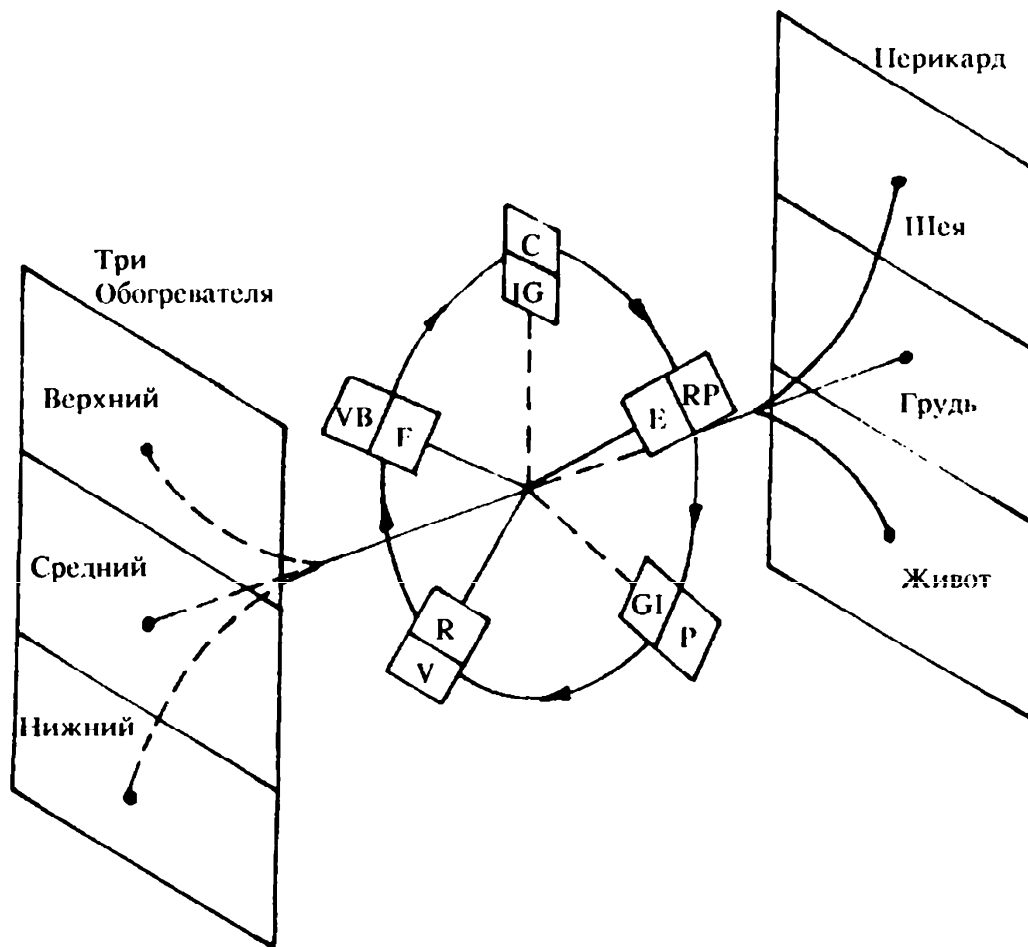


Рис. 76. Анатомические этажи суперфункции TR/МС и их соответствие основным меридианам

нейшем функция верхнего этажа состоит в пропульсии образованной Энергии в общий круг циркуляции;

б) средний этаж (между диафрагмой и уровнем пупка) включает энергетические функции F/VB и RP/E. На этом этаже происходит переработка пищи, экстрагирование и накопление Энергии;

в) нижний этаж (между уровнем пупка и лобком) включает энергетическую функцию R/V, а по данным некоторых древнекитайских рукописей и большую часть функций F/VB. Функция этого этажа состоит в селскции «полезного и вредного», то есть в выделении веществ, необходимых организму и подлежащих выделению из организма. Включение F/VB в этот этаж можно объяснить их большой ролью в метаболических процессах, связанных с выделением (желчь) «вредных» компо-

нентов. На уровне этого этажа происходит сложное взаимодействие между экзогенными Энергиями и Энергией Zong.

Функции МС тесно связаны с TR:

а) верхний этаж расположен несколько выше соответствующего этажа TR — в районе шеи, между ключицами и уровнем рта (район бифуркации art. carotis);

б) средний этаж расположен в области грудной клетки, в тесной связи с сосудами, приходящими и уходящими от Сердца;

в) нижний этаж расположен в области живота (ниже пупка) и соответствует месту бифуркации аорты и сосудистому сплетению матки.

Соответствие МС с различными жизненно важными кровеносными сосудами подчеркивает его роль в распределении Энергии в организме, это функция находится в зависимости от деятельности TR. Необходимо учитывать, что меридиан МС участвует и в образовании поддерживающих Энергий, контролирующих в особенности дыхательную функцию.

Таким образом, при трактовке функций TR и МС и их роли в патогенезе различных расстройств всегда необходимо учитывать два аспекта: первый — оба являются основными меридианами с их ходом, функцией и точками акупунктуры; второй — оба составляют трехэтажную суперфункцию, существенно влияя на энергетические функции других основных меридианов (определяя во многом приход, продукцию и распределение Энергий).

ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ И СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ВТОРИЧНЫХ МЕРИДИАНОВ

V.1. Общая характеристика

В таблице 34 представлены в обобщенном виде данные, отражающие организацию вторичных меридианов, их взаимосвязи с основными меридианами и структурами организма, а также основные энергетические функции.

V.2. Сухожильно-мышечные меридианы

Вся поверхность человеческого тела покрыта энергетической оболочкой, состоящей из защитной Энергии Wei Qi. Эта оболочка играет важную роль в защите организма от внешних патогенных факторов. Энергия Wei Qi распределяется по организму посредством сухожильно-мышечных меридианов.

Одной из основных функций сухожильно-мышечных меридианов является обеспечение определенных двигательных актов организма: флексия туловища — E; флексия шеи — V; экстензия туловища, движение в области таза, движения шеи — V, R; ротация туловища, сокращение мышц живота, подъем туловища из горизонтальной позиции, движение (вперед-назад) таза — R, E, V, VB; нормальный вдох — MC, R, V, P; форсированный вдох — V, P; форсированный выдох — VB, E; движение мышц лба и носа — V; сокращение мышц верхнего века — V; сокращение мышц нижнего века — E; движения рта — V, VB, E, GI; глотание — E, GI; движения языка — IG, V; жевательные движения — E, V, VB, TR; флексия плеча — P; аддукция или ротация во внутрь плеча — P, MC, C; движения кисти и пальцев — C, MC, P (для флексии) и IG, TR, GI (для экстензии и абдукции); движения бедра, голени и пальцев ног — F, RP, R (для флексии и абдукции) и VB, E (для экстензии и абдукции).

Учитывая самое поверхностное расположение сухожильно-мышечных меридианов, они подвержены влиянию самых различных экзогенных патогенных факторов. Помимо расстройств экзогенной природы возникают и нарушения эндогенной природы (связанные с первичным поражением какой-либо энер-

М е р и д и а н ы

Показатель	Сухожильно-мышечные	Дивергентные	Вторичные Lo	Чудесные
Организация меридианов	<p>Являются периферическими энергетическими структурами в виде широких веретенообразных полюсов, расположенных над основными меридианами. Меридианы имеют четыре точки соединения, в каждой из которых контактируют по три меридиана Yang или Yin (ножных или ручных). Всего имеется 12 сухожильно-мышечных меридианов (6 Yin и 6 Yang), каждый из которых имеет левую и правую ветвь</p>	<p>Выделяют несколько уровней в организации дивергентных меридианов: а) периферический уровень (от дистальных точек Jing, до точки периферического соединения); б) висцеральный уровень (от точки периферического соединения до точки центрального соединения); в) центральный уровень (между точкой центрального соединения и церебральной зоной). Всего дивергентных меридианов 12, в соответствии с количеством основных меридианов, от которых они образуются (6 Yang и 6 Yin, каждый из которых имеет левую и правую ветви). Дивергентные меридианы спарены в соответствии с правилом Bian-Li</p>	<p>В пространственном отношении меридианы Lo расположены между основными и сухожильно-мышечными меридианами. Продольные Lo меридианы в количестве 15 (12 принадлежат основным меридианам, 2 — Du Mai и Ren Mai и 1 — Большой Lo Селезенки); поперечные Lo меридианы в количестве 12, по одному для каждого основного меридиана. Меридианы Lo берут свое начало от точек Lo основных меридианов и разветвляются в различных тканях</p>	<p>Чудесные меридианы пронизывают всю поверхность тела. Всего их 8 (4 Yang и 4 Yin). Чудесные меридианы объединяются, образуя четыре пары. Точки ключ в указанных парах располагаются противоположно, соблюдая правило верх-низ, рука-нога. Эти пары меридианов объединяются связующими точками. Меридиан Ren Mai вместе с Du Mai образуют «малый круг циркуляции Энергии». Два меридиана (Ren Mai и Du Mai) имеют собственные точки акупунктуры, другие шесть — занимают их у основных меридианов</p>

М е р и д и а н ы

Показатель	Сухожильно-мышечные	Дивергентные	Вторичные Lo	Чудесные
Отношение к основным меридианам	Берут свое начало от дистальных точек Jing основных меридианов. Все имеют точки фиксации к одноименным и другим основным меридианам	Начинаются от дистальных точек Jing основных меридианов. Точки центрального соединения всегда расположены на меридиане Yang, которые проникают в мозг в области точки VG20 байхуэй. Посредством дивергентных меридианов, основные меридианы Yin доходят до церебральной зоны	Берут свое начало от точек Lo основных меридианов. Поперечные Lo меридианы соединяют в пары два основных меридиана (отношение Bian Li), которые относятся к той же энергетической единице. Поперечный Lo меридиан начинается от точки Lo основного меридиана и соединяется с точкой Yuaп спаренного меридиана	Общий ствол меридианов Du Mai, Ren Mai и Chong Mai выходит на поверхность тела на уровне точки VCI хуэй-инь. Yin Qiao Mai и Yin Wei Mai функционально наиболее тесно связаны с меридианом Почек; Yang Qiao Mai и Yang Wei Mai — с меридианом Мочевого Пузыря. Нет единого мнения относительно точек акупунктуры основных меридианов, входящих в состав чудесных меридианов

Показатель	Сухожильно-мышечные	Дивергентные	Вторичные Lo	Чудесные
Отношение к структурам и органам тела	Не проникают во внутренние полости организма (грудная, брюшная, внутричерепная). Некоторые меридианы проникают к мышцам, расположенным в глубине (диафрагма, паравerteбральные мышцы и др.), однако, прямой связи с органами Zang или Fu не имеют	В соответствии со структурой меридианов они собирают информацию и влияют на энергетическое состояние периферических тканей (кровь, соединительная ткань, эпителий, костная ткань и др.), внутренних органов (Zang и Fu) и головного мозга (кора и подкорка). В восходящем направлении они проходят вблизи срединных структур тела (солнечное сплетение, шея), что объясняет возможность существования влияния энергетической ложи Огонь (C/IG) на функцию дивергентных меридианов	Меридианы Lo разветвляются в области суставов — в брюшной, грудной и черепной полостях. Часть сосудов контактирует с внутренними органами Zang и Fu. Каждый из продольных Lo меридианов контролирует определенную область или функцию	Чудесные меридианы имеют отношение к органам и структурам, которые пронизываются ими. Связь чудесных меридианов с внутренними органами Zang и Fu осуществляется за счет основных меридианов. Чудесные меридианы соотносятся с определенными чудесными органами (Мозг, Костный мозг, Матка, Желчь, Сосуды, Кости)

Показатель	Сухожильно-мышечные	Дивергентные	Вторичные Lo	Чудесные
Основные энергетические функции	Меридианы подпитываются Энергией Wei Qi посредством дистальных точек Jing. Циркуляция Энергии в этих меридианах всегда имеет центростремительный характер, независимо от их природы — Yang или Yin. Основными функциями являются защита соответствующего ему основного меридиана и обеспечение определенных двигательных актов организма	Все дивергентные меридианы имеют центростремительное направление, имеют функцию сбора и интеграции информации от различных структур и органов, являются периферическими путями циркуляции психоинформационной Энергии Shen (от периферии к центру, и наоборот). Эти меридианы являются и своеобразными буферными системами, когда экзогенная патогенная Энергия, проникающая в основную меридиан путем дистальных точек Jing, отводится именно в дивергентные меридианы	Функция меридианов Lo состоит в ирригации Энергией и Кровью всех частей тела, костей, сухожилий, кожи, в обеспечении деятельности пяти чувств и шести «отверстий». Продольные Lo меридианы играют большую роль в предотвращении накопления патогенной Энергии в основных меридианах, распределяя ее в соответствующие ткани и органы. Поперечные Lo меридианы реализуют энергетическое равновесие между спаренными меридианами в рамках энергетических единиц. Продольные Lo меридианы Ren Mai, Du Mai и Большой Lo Селезенки выполняют более обширные функции, управляя всей сетью сосудов Lo	Чудесные меридианы сравнивают с морем Энергии, в которое вливаются наподобие рек основных меридианы. Энергия чудесных меридианов орошает внемеридианные пространства, откуда она впитывается в основные меридианы через дистальные точки Jing. Чудесные меридианы играют роль резервуара: в одних случаях они принимают избыток Энергии из основных меридианов, в других — отдают часть Энергии для восполнения Пустоты в основных меридианах. Чудесные меридианы распределяют Энергию Zong Qi (Yin или Yang полярности), оказывая влияние на функцию многих жизненно важных органов

гетической ложи или основного меридиана). Нарушения возникают также при дисфункции дистальных точек Jing, через которые сухожильно-мышечные меридианы подпитываются Энергией Wei.

При экзогенных нарушениях проявляются симптомы воспаления (*tumor, rubor, calor, dolor*), свидетельствующие о притоке Энергии Wei в заинтересованный меридиан (синдром Жара). У больных возникают также мышечные спазмы, контрактуры в соответствующей пораженной области и повышение чувствительности (гиперестезия).

Нарушения, связанные с влиянием экзогенных факторов, носят, как правило, острый характер (дни, недели). В дальнейшем, если причина расстройств не устранена, возникает подострое течение заболевания. При этом энергетические нарушения в одном меридиане, достигая точек соединения сухожильно-мышечных меридианов, распространяется на другие два меридиана. При хроническом течении заболевания симптомы приобретают характер Пустоты (атония, гипостезия, парезы, параличи и др.).

Симптомы поражения сухожильно-мышечных меридианов в обобщенном виде представляются следующим образом: невралгии, боли сухожильные или мышечные, артралгии, кожные высыпания, воспаление кожи, то есть те симптомы и расстройства, которые имеют «внешнее выражение».

Основные проявления поражения сухожильно-мышечных меридианов состоят из местных симптомов Полноты или Пустоты, развившихся по ходу меридианов.

— *Легкие (P)*: боли в большом пальце руки и в кисти (лучевая сторона); боли в канавке бицепса; боли в грудиноключичном сочленении; боли и контрактура большой грудной мышцы.

— *Толстый Кишечник (GI)*: боли по лучевой стороне кисти, эпикондилиты с ограничением ротации и движения руки; боли в ключично-акромиальном суставе (особенно при попытке поднять плечо); боли по передненаружной поверхности шеи (особенно при попытке ротации); боли в межлопаточной области на уровне D1-D5; боли в надлопаточной области.

— *Желудок (E)*: боли и контрактура по тыльной поверхности стопы; боли по ходу гребешка большеберцовой кости; боли в паховой области; боли в торако-абдоминальной области (передняя поверхность); боли в подмышечной впадине; боли в области

рта; параличи в области лица, нарушение движения (закрытия или открытия) век.

— *Селезенка-Поджелудочная Железа (RP)*: боли в области внутренней лодыжки; боли по передневнутренней поверхности голени и бедра; боли в паховой области; боли в подпупочной области, глубокие боли в грудной клетке; боли в позвоночнике на уровне D4-D6 позвонков; боли в половых органах.

— *Сердце (C)*: боли в кисти, предплечье и плече (внутренняя сторона); боли в подмышечной впадине и в боковых отделах грудной клетки с иррадиацией к груди.

— *Тонкий Кишечник (IG)*: боли по внутренней поверхности кисти; боли по задней поверхности плеча и в лопаточной области, контрактура ромбовидной мышцы; боли по задненаружной поверхности шеи с затруднением ротации (тортиколис); боли в области нижней челюсти с иррадиацией в ухо или к глазам.

— *Мочевой Пузырь (V)*: боли по наружной поверхности стопы и голени, опухание этих областей, затруднение поднятия плеча; боли в подмышечной впадине и в надключичной области с иррадиацией в боковые отделы шеи; лицевые невралгии; боли в дельтовидной области; боли по задней поверхности шеи; оталгия.

— *Почки (R)*: боли в подошве и по внутренней поверхности ноги; боли по задней поверхности голени и бедра; боли в пояснице; затруднение сгибания и разгибания туловища.

— *Перикард (MC)*: боли по передневнутренней поверхности плеча и предплечья; боли в грудной клетке с иррадиацией в грудину.

— *Три Обогревателя (TR)*: боли по задней поверхности кисти, предплечья и локтевого сустава; боли в височно-челюстной области; боли и ригидность языка.

— *Желчный Пузырь (VB)*: боли в области наружной лодыжки и по наружной поверхности голени; затруднение флексии и экстензии коленного сустава; боли в ягодицах; боли в боковых отделах грудной клетки с иррадиацией в надключичную область; боли в височно-теменной области; боли у наружного угла глаза.

— *Печень (F)*: боли по передневнутренней поверхности ноги, боли и контрактура аддукторов; боли в наружных половых органах.

Для диагностики пораженного СММ используют пальпацию их точек фиксации и точек соединения, при этом учитывают локализацию и иррадиацию болей.

При поражении трех Yang ножных меридианов (V, VB, E) точка соединения IG18 цюань-ляо становится спонтанно болезненной или болезненна при пальпации. В зависимости от иррадиации боли можно выявить пораженный СММ: иррадиация боли в височную область свидетельствует о поражении СММ Желчного Пузыря; иррадиация боли к внутреннему углу глаза — СММ Мочевого Пузыря; иррадиация боли к губам или носу — СММ Желудка.

При поражении трех Yin ножных меридианов (R, RP, F) точка соединения VC3 чжун-цзи становится спонтанно болезненной или боль проявляется при ее пальпации. Если боль иррадирует в малый таз и сопровождается неприятным ощущением или болью в поясничной области, это свидетельствует о вовлечении в патологический процесс СММ Почек. Если боль иррадирует в область половых органов, это говорит о поражении СММ Печени. И, наконец, иррадиация боли к пупочной области, грудную клетку может свидетельствовать о поражении СММ Селезенки-Поджелудочной Железы.

В случае поражения трех Yang ручных меридианов (IG, TR, GI) часто проявляются симптомы мигрени. В зависимости от клинических особенностей мигрени можно предположить пораженный СММ. Если мигрень сопровождается болью в плече, ухе, нижней челюсти, это может свидетельствовать о вовлечении СММ Тонкого Кишечника. В случаях сочетания мигрени с болью в плече, в области шеи, с ощущением скованности языка, можно предположить поражение СММ Трех Обогревателей. Если же мигрень сопровождается болью в области скул и нижней челюсти, то это указывает на вероятное поражение СММ Толстого Кишечника.

При поражении трех Yin ручных меридианов (C, MC, P) точка соединения VB22 юань-е становится болезненной. Если поражен СММ Легких, то боль имеет диффузный характер, охватывая плечо и грудную клетку. Если поражен СММ Перикарда, то боль в подмышечной впадине сочетается с ощущением стеснения в груди. Если же боль в подмышечной впадине сопровождается предсердечными болями, то это указывает на вероятное поражение СММ Сердца.

У.3. Дивергентные меридианы

Дивергентные меридианы соотносят с деятельностью нервной системы и психической активности: меридианы Yang, носители быстротекущей информации, соотносят с деятельностью соматической нервной системы; меридианы Yin, носители более медленно текущей информации, соотносят с функцией вегетативной нервной системы.

Все дивергентные меридианы имеют центростремительное направление, имея по пути следования «станции» переработки информации. Выделяют несколько уровней в организации дивергентных меридианов: а) периферический уровень — от дистальных точек Jing (начальные точки дивергентных меридианов) до точки периферического соединения (место, где два дивергентных меридиана соединяются); б) висцеральный уровень — от точки периферического соединения до точки центрального соединения (на этом уровне концентрируется информация, идущая по меридианам Yin от внутренних паренхиматозных органов, и по меридианам Yang от полых органов, и далее информация следует в восходящем направлении); в) центральный уровень — между точкой центрального соединения и церебральной зоной (на этом уровне интегрируется вся поступающая информация, включая и информацию, поступающую от органов чувств). Схематическое изображение хода дивергентных меридианов и их организация представлены на рис. 77 и 78.

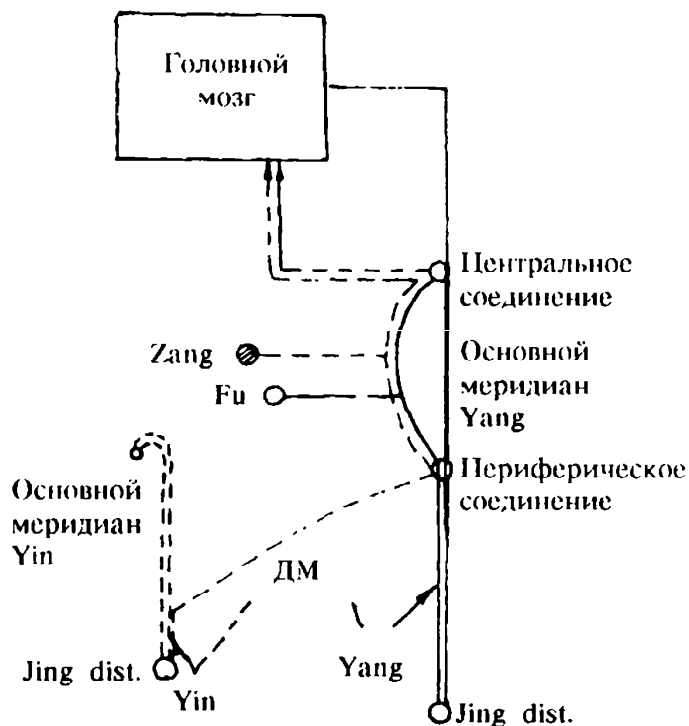


Рис. 77. Схематическое изображение хода дивергентных меридианов (ДМ)

тотных органов, и по меридианам Yang от полых органов, и далее информация следует в восходящем направлении); в) центральный уровень — между точкой центрального соединения и церебральной зоной (на этом уровне интегрируется вся поступающая информация, включая и информацию, поступающую от органов чувств). Схематическое изображение хода дивергентных меридианов и их организация представлены на рис. 77 и 78.

В сборе информации от органов чувств особую роль играют

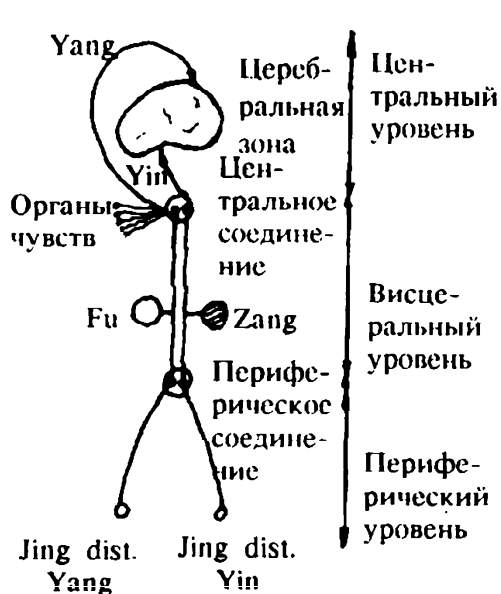


Рис. 78. Три уровня организации дивергентных меридианов

мическая и другие виды чувствительности) и информирования вышележащих уровней об энергетическом состоянии периферических тканей. При этом имеется определенное соотношение тканей организма и энергетических единиц:

Огонь (С/IG) — Кровь;

Земля (RP/E) — Соединительная ткань;

Металл (P/GI) — Эпителиальная ткань;

Вода (V/R) — Костная ткань (минеральный обмен);

Огонь (TR/MC) — совокупность метаболических функций организма, регулируемых в соответствии с получаемой информацией от хеморецепторов (глюкоресепторы, рН и др.).

б) Висцеральный уровень играет основную роль в сборе информации от внутренних органов — Zang (для меридианов Yin) и Fu (для меридианов Yang). Меридианы Yin собирают и транспортируют на центральный уровень Энергию Tinh, специфическую соответствующему органу и отражающую функциональное состояние органа. Эту Энергию можно соотнести с информацией, поступающей по парасимпатическим волокнам вегетативной нервной системы. Меридианы Yang также собирают и передают на вышестоящий уровень Энергию Tinh от полого органа, отражающего его функциональное состояние.

точки центрального соединения.

Дивергентные меридианы являются периферическими путями циркуляции психоинформационной Энергии Shen, которая в основном сконцентрирована в церебральной области. Головной мозг осуществляет свою интегрирующую и регулирующую функции посредством различных меридианов, связываясь с ними через дивергентные меридианы. Каждый из трех уровней дивергентного меридиана имеет свою функцию.

а) Периферический уровень играет в основном роль коллектора информации с периферии (болевая, тактильная, тер-

Вероятно, эту Энергию можно соотнести с информацией, поступающей по волокнам симпатической нервной системы.

в) Центральный уровень имеет более сложные функции, осуществляя интеграцию информации от нижележащих уровней и органов чувств, имеет регулирующие функции и интегрирует организм в окружающую среду. При различных заболеваниях в одних случаях ведущую роль играют периферические механизмы, в других — функциональные изменения самого мозга и Энергии Shen. Большинство психосоматических заболеваний выражают, в первую очередь, нарушения центральных механизмов. Помимо циркуляции Энергии Shen от периферии к центру, существует и циркуляция Энергии от центра к периферии. Так, Энергия Shen поступает из церебральной зоны через точку VI цин-мин. Эта точка является конечной точкой для дивергентных меридианов C/IG и RP/E, а также пар чудесных меридианов Yang Qiao Mai и Yin Qiao Mai. Посредством меридиана Мочевого Пузыря Энергия Shen распределяется соответственно трем уровням Yang и трем уровням Yin и этим достигается ирригация внесмеридианных пространств на периферии. Посредством точек Shu, расположенных на внутренней ветви меридиана Мочевого Пузыря, и точек «мобилизации», расположенных на наружной ветви этого меридиана, Энергия Shen распределяется по глубоким энергетическим ложам. С периферии (с периферического уровня) и от энергетических лож (с висцерального уровня) Энергия Shen вновь собирается, концентрируется и возвращается на центральный уровень, таким образом замыкая круг циркуляции. По ходу этого цикла циркуляции Энергии, дивергентные меридианы осуществляют физиологическое распределение Энергий Shen:

— наружновнутреннее (посредством наружного и внутреннего хода дивергентного меридиана);

— верхне-нижнее (посредством трех уровней организации дивергентных меридианов);

— лево-правое (посредством двух симметричных ветвей дивергентного меридиана).

В отличие от большой циркуляции Энергии в основных меридианах, циркуляция Энергии в дивергентных меридианах реализуется по определенному циклу, в который прогрессивно включаются пары меридианов нижних конечностей (V/R, VB/F и E/RP), затем меридианы верхних конечностей (IG/C, TR/MC и GI/P), осуществляя последовательность движения в 6 энергетических осях. В этой последовательности активизируются и

дивергентные меридианы, принадлежащие верхним и нижним конечностям. Речь не идет о непосредственном переходе Энергии из одного меридиана в другой, а скорее об определенной ритмической активности Энергии различных лож и энергетических уровней.

Дивергентные меридианы могут рассматриваться и как своеобразные буферные системы: наружная патогенная Энергия из основных меридианов через дистальные точки Jing отводится временно в дивергентные меридианы. Таким образом замедляется прогрессирование нарушений в основных меридианах, а также в соответствующих органах Zang и Fu.

Дивергентные меридианы являются путями глубокого отвода Энергии, в связи с чем они поражаются в основном при возникновении эндогенных причин. Экзогенные причины приводят к нарушениям дивергентных меридианов при их воздействии на периферический уровень (сегмент между дистальными точками Jing и точками периферического соединения), расположенный более поверхностно. Энергетическое равновесие в органах Zang и Fu может быть нарушено вследствие неправильного питания (избыток или недостаток питательных факторов, специфических для различных энергетических лож), воздействия психических факторов (которые «блокируют» Энергию какого-либо органа) или наследственных причин. Информация, отражающая функциональное состояние пораженных органов, передается среднему (висцеральному) уровню дивергентных меридианов. Экзогенные этиологические факторы поражают периферический уровень дивергентных меридианов. При этом происходит суммация экзогенной и собственной Энергий меридиана, вследствие чего симптомы поражения носят характер Полноты.

Клинические проявления при поражении дивергентных меридианов можно отнести к трем основным группам:

— нарушения чувствительности, которые в отличие от таковых при поражении сухожильно-мышечных меридианов, имеют выраженный психический компонент;

— нарушения висцеральных функций, трудно поддающиеся интерпретации (в основном это группа психосоматических заболеваний);

— чувственные нарушения, чаще проявляются при поражении центрального уровня организации дивергентного меридиана и вовлечении в патологический процесс органов чувств.

В классических трудах древневосточной медицины имеются некоторые расхождения в отношении описания клинических

признаков поражения этих меридианов. Однако, все же возможно обобщение основных симптомов поражения:

— поражение периферического уровня проявляется болью и нарушением чувствительности (экстеро- и проприоцептивной) вдоль хода меридиана;

— поражение висцерального уровня проявляется болью и нарушением висцеральной чувствительности, а также признаками изменения функций заинтересованного органа;

— поражение центрального уровня проявляется, в первую очередь, болью и чувственными расстройствами;

— поражение дивергентных меридианов Yang сопровождается острыми симптомами, быстрой адаптивной ответной реакцией и четким осознанием расстройств;

— поражение дивергентных меридианов Yin сопровождается глухими, торпидными симптомами, часто с хроническим течением, с диффузным ощущением расстройств. Больные отвечают замедленной адаптивной реакцией без четкого осознания расстройств;

— экзогенное поражение дивергентных меридианов сопровождается, как правило, симптомами типа Полноты, тогда как эндогенное поражение сопровождается чаще симптомами типа Пустоты;

— при поражении дивергентных меридианов часто возникают две клинические особенности: одностороннее проявление расстройств и их перемежающееся проявление.

Основными клиническими проявлениями при поражении отдельных дивергентных меридианов (за исключением меридианов Толстого Кишечника, Легкого и Сердца, клинические проявления которых не описаны) являются:

Мочевой Пузырь — боли в области заднего прохода, глупобокие боли в шейно-затылочной области.

Почки — боли в области заднего прохода и прямой кишке, в боковых отделах живота, по передней поверхности грудной клетки (парамедианно), в горле с затруднением глотания.

Желчный Пузырь — боли в области бедра с иррадиацией в паховую область и лобок, в боковых отделах живота, в подреберьях и боковых отделах грудной клетки с затруднением дыхания.

Печень — боли в наружных половых органах с иррадиацией в боковые отделы живота.

Желудок — носовое кровотечение, ощущение холода, чувство онемения в области губ и зубная боль.

Селезенка-Поджелудочная Железа — люмбалгия с иррадиацией боли в спину и в подвздошную область, усиление боли в положении лежа на спине.

Три Обогревателя — боли в горле, сухость слизистых рта, боли по задней поверхности верхних конечностей (усиливающиеся при попытке поднять руку к голове).

Перикард — боли по передней поверхности плеча и предплечья с иррадиацией боли в грудную клетку.

Тонкий Кишечник — одышка с чувством стеснения в грудной клетке, снижение слуха (перемежающееся или постоянное), одонталгия.

V.4. Вторичные меридианы Lo

В традиционной китайской медицине вторичные меридианы Lo описаны в самом общем виде (табл. 35). Весь ансамбль вторичных меридианов Lo реализует связи «верх-низ», «лево-право», «наружновнутреннее», «переднезаднее».

Таблица 35. Ход продольных и поперечных Lo меридианов и их точки Lo

Наименование и ход продольного Lo меридиана	Точка Lo меридиана	Наименование и ход поперечного Lo меридиана
Легких: начинается от точки P7 лещюе, разветвляется на ладони и заканчивается на кончике указательного пальца с наружной (лучевой) стороны	P7 лещюе	Легких: P7 лещюе — G14 хэ-гу
Толстого Кишечника: начинается от точки G16 пянь-ли, идет вверх по руке, проходит в области надключичной впадины, боковой поверхности шеи и в области нижней челюсти разветвляется на две ветви: одна идет вдоль нижней челюсти вперед, а другая — вверх по щеке, десне и входит в ухо	G16 пянь-ли	Толстого Кишечника: G16 пянь-ли — P9 тай-юань

Наименование и ход продольного Ло меридиана	Точка Ло меридиана	Наименование и ход поперечного Ло меридиана
Желудка: начинается от точки E40 фэн-лун, идет вверх по внешнему краю голени, по туловищу; немного выше точки E12 цюе-пэнь разделяется на две ветви: одна проходит по передней поверхности шеи (точка E9 жэнь-ин), а другая — к боковой и задней поверхностям шеи	E40 фэн-лун	Желудка: E40 фэн-лун — RP3 тай-бай
Селезенки-Поджелудочной Железы: начинается от точки RP4 гунь-сунь, поднимается по нижней конечности вверх, вдоль хода основного меридиана достигает точки RP15 да-хэн, откуда он направляется к переднесрединной линии (VC10 ся-вань) и проникает в брюшную полость, соединяя кишечник и желудок	RP4 гунь-сунь	Селезенки-Поджелудочной Железы: RP4 гунь-сунь — E42 чун-ян
Сердца: начинается от точки C5 тун-ли, идет вверх вдоль меридиана Сердца, доходит до точки C1 цзи-цюань, проникает в грудную клетку, в средостение, отдает ветви к корню языка и лицу, заканчиваясь в точке V1 цин-мин	C5 тун-ли	Сердца: C5 тун-ли — IG4 вань-гу
Тонкого Кишечника: начинается от точки IG7 чжи-чжэн, идет вверх по руке, разветвляясь в области плечевого пояса	IG7 чжи-чжэн	Тонкого Кишечника: IG7 чжи-чжэн — C7 шэнь-мэнь
Мочевого Пузыря: начинается от точки V58 фэй-ян, идет вверх по голени параллельно с основным меридианом, затем вдоль наружной ветви меридиана Мочевого Пузыря в области спины, доходит до головы, пронизывает ее сзади наперед, разветвляясь у внутреннего угла глаза и вокруг рта	V58 фэй-ян	Мочевого Пузыря: V58 фэй-ян — R3 тай-си
Почек: начинается от точки R4 да-чжун, идет вдоль основного меридиана Почек, проникает через промежность в брюшную полость, поднимается вверх, пронизывает диафрагму, проникая в средостение, где разветвляется; одна ветвь проходит к позвоночному столбу (VG11 шэнь-дао), разветвляясь в спине и пояснице	R4 да-чжун	Почек: R4 да-чжун — V64 цзин-гу

Наименование и ход продольного Ло меридиана	Точка Ло меридиана	Наименование и ход поперечного Ло меридиана
Перикарда: начинается от точки MC6 нэй-гуань, идет вверх вдоль основного меридиана до точки MC1 тянь-чи, оттуда проникает в средостение	MC6 нэй-гуань	Перикарда: MC6 нэй-гуань — TR4 ян-чи
Трех Обогревателей: начинается от точки TR5 вай-гуань, идет вверх вдоль основного меридиана, достигая надключичной впадины, в области точки E12 цюэ-пэнь проникает внутрь, разветвляясь в верхних отделах грудной полости	TR5 вай-гуань	Трех Обогревателей: TR5 вай-гуань — MC7 да-лин
Желчного Пузыря: начинается от точки VB37 гуан-мин и, имея короткий путь, разветвляется на тыльной поверхности стопы	VB37 гуан-мин	Желчного Пузыря: VB37 гуан-мин — F3 тай-чун
Печени: начинается от точки F5 ли-гоу, идет вверх по внутренней поверхности голени и бедра, разветвляется в половых органах	F5 ли-гоу	Печени: F5 ли-гоу — VB40 цю-ской
Большой Ло меридиан Селезенки: начинается от точки RP21 да-бао и разветвляется подмышкой и на передней поверхности грудной клетки. По древнекитайским представлениям ответвления Большого Ло меридиана Селезенки покрывают все тело и таким образом соединяют все меридианы Ло	RP21 да-бао	—
Du Mai: начинается от точки VG1 чан-цян, идет вверх вдоль позвоночного столба, разветвляясь в области головы	VG1 чан-цян	—
Ren Mai: начинается от точки VC15 цзю-вэй, проникает в брюшную полость, где разветвляется. По другим древнекитайским источникам начинается от точки VC1 хуэй-инь, проникает в брюшную полость и там разветвляется	VC15 цзю-вэй или VC1 хуэй-инь	—

В физиологических условиях продольные Ло меридианы транспортируют питательную Энергию Ying и распределяют ее различным тканям, входящим в состав 5 энергетических единиц. Каждый из продольных Ло меридианов контролирует определенную область или функцию:

суставы вообще	RP21 да-бао
суставы верхних конечностей	IG7 чжи-чжэн
локтевой сустав	TR5 вай-гуань
суставы кисти и запястья	P7 ле-цюэ
суставы нижних конечностей	E40 фэн-лун
суставы стопы	VB37 гуан-мин
позвоночный столб	VG1 чан-цян
шейный отдел	MC6 нэй-гуань
грудной отдел	GI6 пянь-ли
поясничный отдел	R4 да-чжун
грудная клетка	GI6 пянь-ли
стенка живота	VC1 хуэй-инь
диафрагма	C5 тун-ли
горло (фонация)	E40 фэн-лун
голова	VG1 чан-цян, V58 фэй-ян
нос, ухо, глаза, рот	V58 фэй-ян, GI6 пянь-ли
кожа	IG7 чжи-чжэн
питание, пищеварение	RP4 гун-сунь
сексуальность, половые органы	F5 ли-гоу, R4 да-чжун
психика	E40 фэн-лун

В этиопатогенетическом аспекте следует учитывать, что поражение продольных Ло меридианов может иметь экзогенную или эндогенную природу. При эндогенных нарушениях важным элементом является трофическое расстройство тканей, входящих в состав соответствующей энергетической единицы. В случаях экзогенных расстройств центральным симптомом является боль вдоль меридиана. Однако, в последнем случае возникают определенные трудности в дифференциации поражения сухожильно-мышечных меридианов и продольных Ло меридианов. Боль при поражении сухожильно-мышечных меридианов является более поверхностной и более четко ограниченной, тогда как при поражении продольных Ло меридианов боль более глубокая и диффузная. Кроме того, каждый продольный Ло меридиан имеет свои специфические признаки поражения.

Энергетический дисбаланс в поперечном Ло меридиане может возникнуть вследствие дисфункции соответствующей точки Ло: а) затрудняя физиологическую циркуляцию Энергии (энергетический блок), что вызывает состояние Пустоты в поперечном Ло меридиане; б) позволяя чрезмерный ток Энергии, что вызывает гиперфункцию поперечного Ло меридиана. Одновре-

менно с этим возникает и нарушение энергетического равновесия в спаренных основных меридианах.

В современных источниках литературы часто не дифференцируют симптомы поражения поперечных Ло меридианов и симптомы поражения продольных Ло меридианов или основных меридианов. Тем не менее, в источниках древнекитайской литературы описаны некоторые признаки поражения поперечных Ло меридианов (за исключением Тонкого Кишечника, Легких, Сердца и Перикарда):

Толстый Кишечник — ощущение полноты и тепла в груди, одышка, периодическая глухота;

Желудок — носовое кровотечение, ощущение холода в зубах верхней челюсти;

Селезенка-Поджелудочная Железа — боли в пояснице с иррадиацией в низ или в верх, затруднение лечь на спину;

Мочевой Пузырь — боли в области головы, шеи и спины с иррадиацией в боковые отделы;

Почки — боли в предсердечной области, вздутие живота, ощущение стеснения в грудной клетке, боли при глотании;

Три обогревателя — боли в горле, сухость слизистых рта, боли по наружной поверхности плеча с затруднением поднятия руки

Желчный Пузырь — боли в боковых отделах грудной клетки с затруднением дыхания, кашель и потливость;

Печень — острые боли в области половых органов и в области желудка.

В обобщенном виде поражение поперечных Ло меридианов проявляется в основном наружными симптомами, острыми, типа Yang.

V.5. Чудесные меридианы

Четыре чудесных меридиана (Du Mai, Ren Mai, Chong Mai, Dai Mai) можно рассматривать как основные, фундаментальные. Все они тесно связаны анатомически с областью, где расположена прародительская Энергия Zong Qi. Онтогенетически они развились раньше других чудесных меридианов. Другие четыре чудесных меридиана (Yin Qiao Mai, Yang Qiao Mai, Yin Wei Mai, Yang Wei Mai) играют второстепенную роль (Yin Qiao Mai и Yang Qiao Mai регулируют скорость распределения Энергии; Yin Wei Mai и Yang Wei Mai — энергетическую взаимосвязь между меридианами Yin, и, соответственно, Yang). Эти меридианы онтогенетически развиваются позже. Чудесные мериди-

Chong Mai	RP4 гун-сунь	30							1	11-21	
Dai Mai	VB41 цзу- линъ-ци			13	26, 27, 28						
Yang Wei Mai	TR5 вай-гуань	14			13-21, 24, 35	15	10	63		15, 16	
Yin Wei Mai	MC6 нэй-гуань			13, 15, 16	14				9		22, 23
Yang Qiao Mai	V62 шэнь-май	15, 16	1, 3, 4		20, 29		10	1, 59, 61, 62			
Yin Qiao Mai	R6 чжао-хай							1		2, 6, 8	

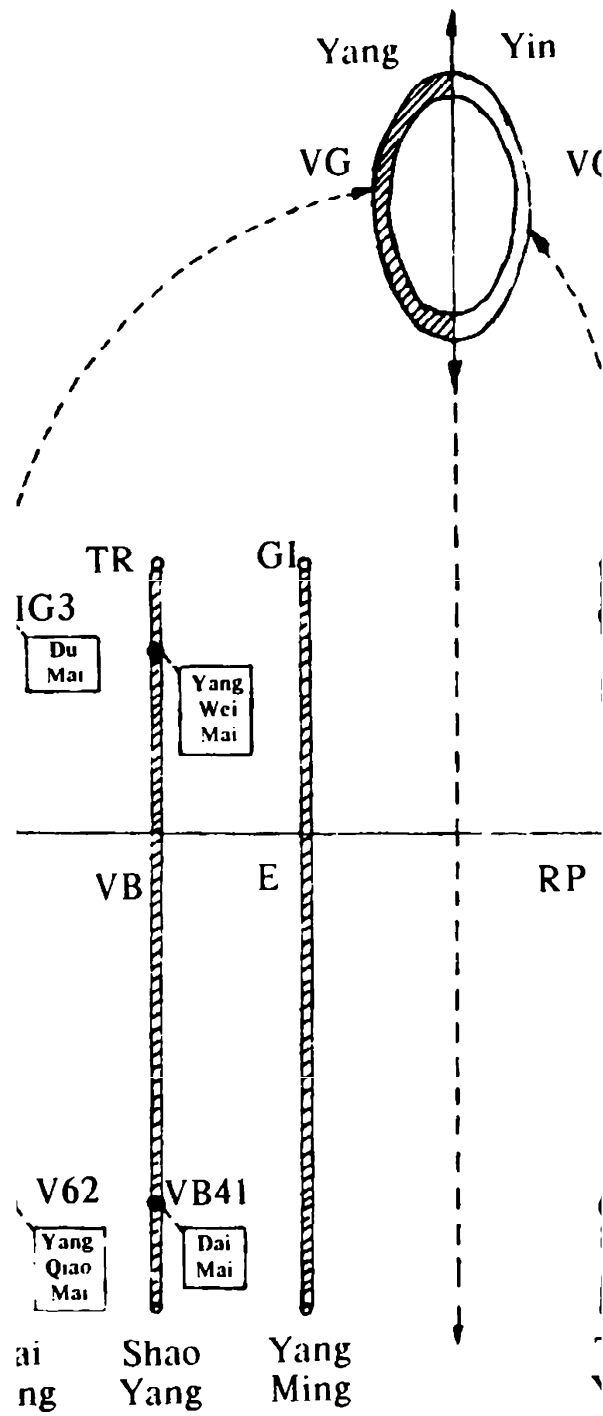
ны (за исключением Du Mai и Ren Mai) формируются из очек основных меридианов (табл. 36).

В физиологических условиях роль чудесных меридианов состоит в транспорте Энергии Zong Qi из мест ее хранения к различным частям тела, в частности, к чудесным Органам. Значение (анатомическое и функциональное) чудесных Органов написано в традиционной литературе (табл. 37).

Таблица 37. Анатомическое и функциональное значение чудесных Органов и их соответствие чудесным меридианам

Чудесный Орган	Анатомическое и функциональное значение	Соответствующие чудесные меридианы
Мозг	Нервная система	Ren Mai
Костный мозг	Кровотворная и иммунная системы	Du Mai, Chong Mai
Матка	Генитальная и репродуктивная системы	Yang Wei Mai, Yin Wei Mai
Желчь	Желчевыводящая система, портальная циркуляция, метаболические процессы	Yang Wei Mai, Yin Wei Mai
Сосуды	Артериальная, венозная и лимфатическая системы	Yang Wei Mai, Yin Wei Mai
Кости	Минеральные и водно-электролитные системы	Yang Qiao Mai, Yin Qiao Mai

Энергетические взаимоотношения чудесных и основных меридианов имеют следующий характер: чудесные меридианы передают основным меридианам Энергию Zong Qi, в то время как получают от последних Энергию Ying Qi и Wei Qi (рис. 9). Таким образом различные виды Энергий переходят из одних меридианов — в другие, формируя определенную энергетическую смесь, в которой в зависимости от типа меридиана преобладает та или иная Энергия (Zong Qi — в чудесных меридианах; Ying Qi — в основных меридианах; Wei Qi — в ухажильно-мышечных меридианах; Shen Qi — в дивергентных меридианах).



79. Соотношение чудесных и ос

Физиологические функции чудесных меридианов весьма разнообразны: индуцируют развитие эмбриона, органогенез, обеспечивают непрерывное обновление тканей в течение жизни; регулируют репродуктивные функции; управляют эндокринными функциями.

Чудесные меридианы для осуществления своих функций объединяются в пары (схема 1). Как видно из схемы, каждая точка ключ является связующей точкой для меридиана своей пары.

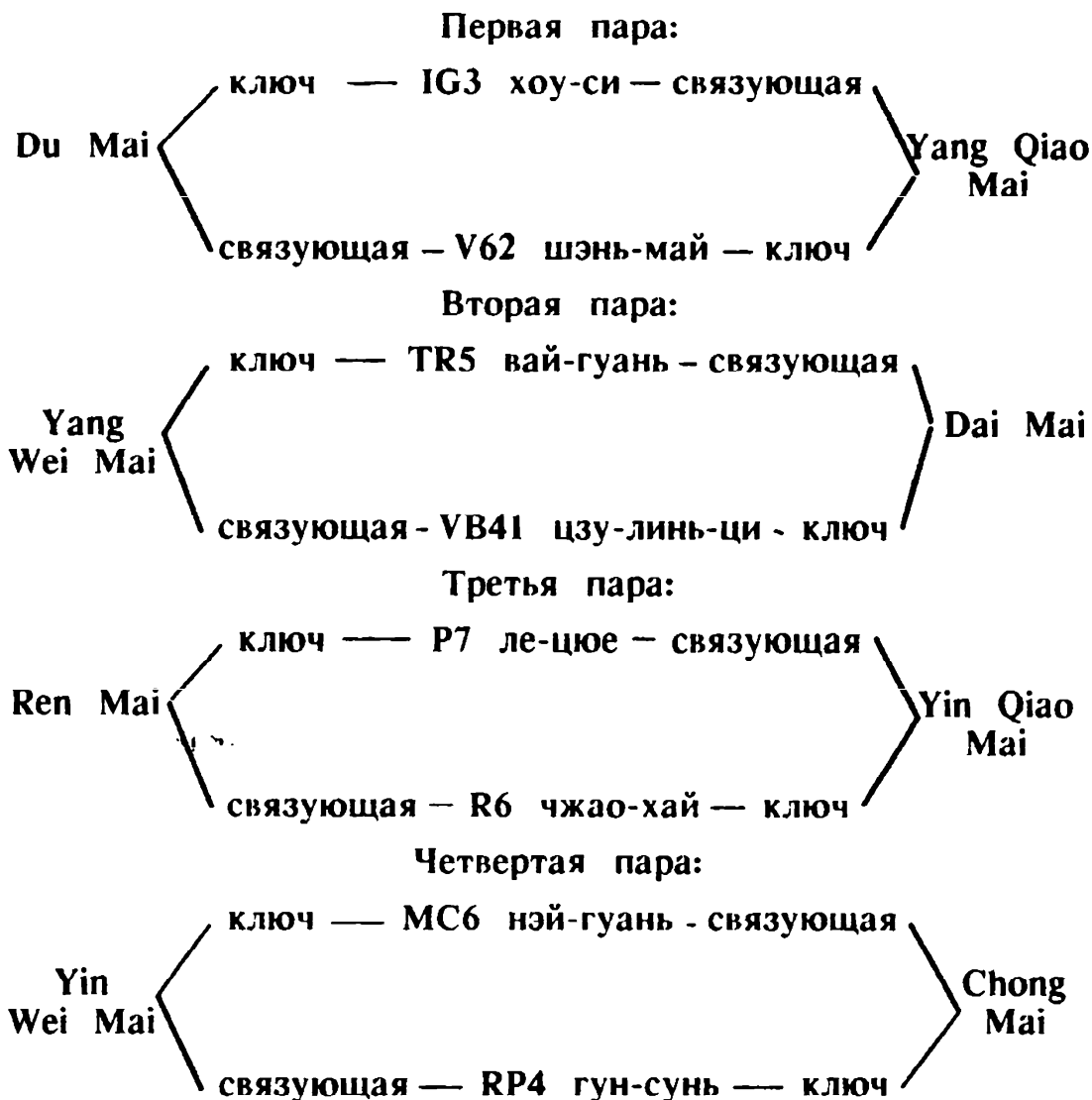


Схема 1. Объединение чудесных меридианов в пары одноименной полярности

Рассмотрим наиболее важные энергетические функции чудесных меридианов.

Меридиан Ren Mai контролирует все функции Yin организма. Вместе с чудесным меридианом Du Mai образует «малый круг циркуляции Энергии», который включает переднюю и заднюю срединные линии туловища и точки акупунктуры, расположенные на них. Одна из энергетических функций меридиана Ren Mai состоит в распределении Энергии Zong Qi (Yin полярности) посредством точек Mu-anter., паренхиматозным (Zang) и полым (Fu) органам, расположенным вблизи (VC3 чжун-цзи — Мочевой Пузырь, VC4 гуань-юань — Тонкий Кишечник, VC12 чжун-вань — Желудок, VC14 цзюй-цюе — Сердце, VC5 ши-мэнь — Три Обогревателя, VC17 тан-чжун — Перикард). Важной энергетической функцией Ren Mai является контроль деятельности Трех Обогревателей посредством точек акупунктуры (VC7 инь-цзяо — точка Му Нижнего Обогревателя; VC12 чжун-вань — точка Му Среднего Обогревателя; VC17 тан-чжун — точка Му Верхнего Обогревателя; VC5 ши-мэнь — контролирует энергетические функции Трех Обогревателей в целом). Ход меридиана Ren Mai и его роль для циркуляции Энергии Zong Qi определяют его значение в репродуктивной функции организма (при истощении Энергии в Ren Mai нарушается циркуляция Энергии в ножных меридианах Yin, что объясняет развитие стерильности).

В церебральной области Ren Mai осуществляет связь Энергии Zong Qi и Shen Qi. Это объясняет его роль в регуляции психических (эмоции, память и др.) и психоэндокринных функций (VC3 чжун-цзи и VC2 цюй-гу — гонады; VC7 инь-цзяо — надпочечники; VC4 гуань-юань и VC10 ся-вань — поджелудочная железа; VC22 тань-ту — щитовидная железа). Учитывая ход меридиана Ren Mai он контролирует и определенные анатомические области (промежность, лобок, срединные зоны живота, грудной клетки и шеи, губы, лицо, глаза).

Меридиан Du Mai («море меридианов Yang») контролирует все функции Yang организма (наиболее важными точками соединения меридианов Yang являются VG14 да-чжуй и VG20 бай-хуэй). Меридиан служит «резервуаром» для Энергии Yang. Одной из важных функций Du Mai состоит в распределении Энергии Zong Qi (Yang полярности) к внутренним органам (Zang и Fu) посредством точек Shu-post. (сочувственных точек). В промежутке между точками акупунктуры VG16 фэн-фу и VG20 бай-хуэй, происходит фильтрация Энергии Zong Qi к

чудесному органу — Мозг. В случае проникновения патогенного Ветра посредством меридиана Du Mai в церебральную зону, развиваются различные нарушения, начиная от простуды и кончая менингитом. Выраженное влияние, посредством точки VG4 мин-мэнь оказывается на функцию надпочечников.

Функция чудесного меридиана Chong Mai («море 12 меридианов») состоит в распределении Энергии Zong Qi, что достигается благодаря своему расположению и возможности влиять на энергетическое равновесие верх-низ (Yang-Yin). Пособством восходящих внутригрудных ветвей Chong Mai оказывает влияние на органы Zang, в особенности на Почки и Селезенку. Меридиан Chong Mai оказывает существенное влияние на функцию гонад и репродуктивные функции организма. В определенной степени влияет и на функцию гипофиза, щитовидной железы и надпочечников.

Энергетические функции чудесного меридиана Dai Mai определяются его исключительным расположением — перпендикулярно относительно шести ножных меридианов, а также меридианов Ren Mai и Du Mai (рис. 80).

Эта особенность объясняет возможность энергетического контроля левое-правое, переднее-заднее, верхнее-нижнее. Имеет определенную роль в контроле анатомических структур, рас-

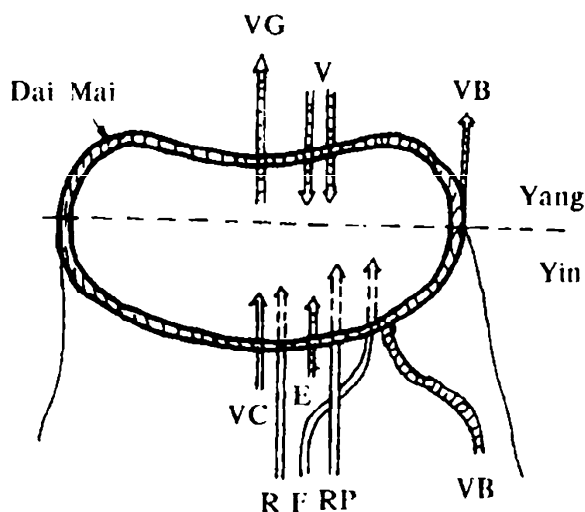


Рис. 80. Пересечение чудесного меридиана Dai Mai меридианами Yin (белые линии) и Yang (заштрихованные линии) нижних конечностей

положенных по ходу чудесного меридиана (например, энергетическая Пустота в меридиане Dai Mai может проявиться расслаблением брюшной стенки и т.д.). При энергетической Пустоте в Dai Mai нарушается энергетическая циркуляция в ножных меридианах, что проявляется похолоданием нижних конечностей, слабостью в ногах и суставах, гипотрофией мышц нижних конечностей, трофическими нарушениями и т.д.

Энергетическая функция чудесного меридиана

Yin Qiao Mai состоит в контроле Энергии Yin на определенных поверхностях тела. Yin Qiao Mai оказывает динамическое влияние на Энергию Zong Qi в зонах Yin, которая тесно взаимосвязана с Энергией Shen Qi (наиболее выраженное влияние на сферу чувствительности). Этот меридиан обеспечивает также приток Энергии Yin чудесному органу «кость» (минеральный обмен) и паразитовидным железам. На уровне нижних конечностей Полнота Yin проявляется холодными конечностями, флебитом, тогда как Пустота Yin (относительная Полнота Yang) проявляется болью по внутренней поверхности голени и бедра. Энергетические взаимосвязи с мочеполовыми органами объясняют такие нарушения как импотенция, стерильность, фригидность, энурез, дизурические явления и др. Энергетические влияния оказываются и на органы пищеварения (чередование диареи и запоров и др.). Энергетические нарушения проявляются также и на уровне лица (лицевые спазмы, параличи лицевых мышц, боли в глазах, конъюнктивит и др.) или грудной клетки и головы (астма, ринит, синусит, ларингит, бронхит и др.). Важную роль играет меридиан Yin Qiao Mai в регуляции цикла сон-бодрствование: эффектом пробуждения преимущественно обладает Yang Qiao Mai, а эффектом засыпания — Yin Qiao Mai. Бессонница может возникнуть вследствие Полноты в Yang Qiao Mai или Пустоты в Yin Qiao Mai. Сонливость же может развиваться вследствие состояния Пустоты в Yang Qiao Mai или Полноты в Yin Qiao Mai.

Основной энергетической функцией чудесного меридиана Yang Qiao Mai является распределение Энергии Zong Qi полярности Yang. Он находится в тесной энергетической взаимосвязи с меридианом Yin Qiao Mai. Оба меридиана оказывают существенное влияние на Энергию Shen Qi, на минеральный обмен в организме, на цикл сон-бодрствование, мышечный тонус и др. Так, мышечный гипертонус по наружной поверхности бедра и голени соответствует признакам Полноты в Yang Qiao Mai, тогда как снижение мышечного тонуса по внутренней поверхности бедра и голени соответствует признакам Полноты в Yin Qiao Mai. Замедление циркуляции Энергии в Yang Qiao Mai может проявиться на уровне кожи в виде фурункулов, абсцессов и других нарушений, главным образом расположенных на поверхностях Yang тела (голова, затылок, спина).

Энергетическая функция чудесного меридиана Yin Wei Mai состоит в контроле и распределении Энергии Yin. Оказывает выраженное влияние на функцию яичников (точка RP13 фу-

шэ), Печени (F14 ци-мэнь), надпочечников, а также участвует в энергетическом обеспечении чудесных органов («сосуды», «желчь», «матка»). Обязательным компонентом при поражении Yin Wei Mai являются предсердечные боли. При этом в зависимости от уровня и глубины энергетических нарушений имеются особенности клинического проявления предсердечных болей. Поражение сегмента Селезенки проявляется предсердечными болями в виде множественного покалывания, могут сопровождаться головной болью без четкой локализации и нарушениями со стороны органов пищеварения (атонические запоры, тошнота, рвота и др.). При вовлечении в патологический процесс сегмента Печени возникают выраженные предсердечные боли, мертвенно-бледная окраска лица, головные боли (преимущественно височные), сопровождаемые плачем или стоном. Поражение сегмента Почек проявляется острыми предсердечными болями («удар кинжала в спину»), сердцебиением, одышкой, могут также сопровождаться мигренью или ощущением тяжести в голове.

Основной энергетической функцией чудесного меридиана Yang Wei Mai является распределение энергии Zong Qi в зонах Yang организма. Он имеет важную роль в регуляции функции надпочечников и щитовидной железы, а также тех анатомических структур, которые он пронизывает и питает.

ЧАСТЬ ТРЕТЬЯ

ЭТИОПАТОГЕНЕЗ И ДИАГНОСТИКА ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

VI.1. Этиология энергетических нарушений

Факторы, вызывающие энергетические нарушения, могут быть эндогенной или экзогенной природы, однако чаще всего они имеют смешанный характер. Причины могут быть материальной природы (травмы, микробы, вирусы, паразиты) или нематериальной (психической). Действие этих факторов на энергетическую систему организма может быть внезапным, острым или хроническим. Нарушенное энергетическое равновесие имеет определенную динамику³ во времени, проявляясь различными специфическими симптомами. С точки зрения древневосточной медицины болезнь не означает только «вторжение», является и следствием «слабости организма, способствующего вторжению». Другими словами, если энергетическая система организма является целостной, различные обычные «агрессии» окружающей среды, в которой живет человек, не будут способными вызывать болезнь. Во время эпидемии гриппа не все люди заболевают, а только те, у которых энергетическая система организма ослаблена. Подобное ослабление может быть врожденным или приобретенным. Энергия организма постоянно поддерживается путем «энергетической пищи», которая состоит не только из материальной пищи (пищевые продукты, воздух), но и включает собственно Энергию (физическая среда) и «психоинформационную пищу». Таким образом, количество и качество «энергетической пищи» зависят от многих факторов (биологических, физических, психологических, социальных).

Причин, вызывающих энергетический дисбаланс, может быть множество: экзогенные патогенные Энергии, психические факторы, нарушение питания, несоблюдение биологических ритмов (усталость), чрезмерные половые связи, неправильное дыхание, травматизм, интоксикации, паразиты и микробы, наследственные факторы. Различные причины могут быть разделены на несколько групп: механические (удары, давление и др.); физические (различные виды излучения, электричество и др.); биологические (вирусы, микробы, паразиты и др.); химические (пищевые продукты, медикаменты и др.).

Различные факторы можно разделить также на две большие группы: факторы, создающие предрасположенность к развитию болезни (нарушение биологического ритма, чрезмерные сексуальные отношения, неправильное дыхание, алиментарные факторы), и факторы, вызывающие непосредственно болезнь. Последние, в свою очередь, делятся на экзогенные (экзогенные патогенные факторы, травматизм, интоксикации, паразиты, микробы) и эндогенные (психические факторы).

VI.2. Энергетические нарушения экзогенной природы

Человеческий организм непрерывно подвергается воздействию различных типов Энергии. Экзогенная Энергия проникает в тело при двух условиях: 1) чрезмерная интенсивность патогенного фактора; 2) повреждение «энергетического фильтра» в виде защитной Энергии Wei Qi, дистальных точек Jing, энергетических уровней и др.

Среди экзогенных факторов, способных видоизменять энергетическое равновесие, относят электромагнитную радиацию, геомагнитные поля, электрические поля атмосферы, гравитационные поля (земные, планетарные, галактические) и др.

Существенное влияние на человеческий организм оказывает совокупность атмосферных и метеорологических факторов (климат): температура окружающей среды, влажность воздуха, барометрическое давление, осадки, солнечные излучения, туман, ветер.

Различные группы экзогенных факторов соответствуют определенным энергетическим уровням, в частности и так называемым «большим меридианам». Основные экзогенные физические факторы выделены в виде «6 экзогенных Энергий» (табл. 38). Три энергетических оси и три соответствующих Энергий являются Yang природы, другие три — Yin природы.

Каждый этиологический фактор (Холод, Жара и т.д.) следует понимать как специфическое выражение определенного энергетического потенциала (электромагнитные волны, термическое излучение и др.). Экзогенные патогенные факторы в первую очередь поражают энергетические уровни Yang (Tai Yang, Shao Yang, Yang Ming), а энергетические уровни Yin, расположенные более глубоко, в первую очередь поражаются вследствие воздействия эндогенных этиологических факторов. Как следует из данных, приведенных в таблице 38, имеется определенный тропизм экзогенной Энергии в отношении поражаемых энергетических уровней, однако из этого не следует,

то это является единственным вариантом. Во-первых, определенный энергетический уровень может поражаться и другими атогенными Энергиями, во-вторых, — энергетический дисбаланс, возникающий в одном энергетическом уровне, может передаваться к другому уровню, без дополнительного патогенного воздействия экзогенных факторов.

Таблица 38. Экзогенные Энергии и соответствующие энергетические уровни

Экзогенная Энергия	Энергетический уровень	Меридианы
Холод (Han)	Tai Yang	IG — V
Жар (Shu)	Shao Yang	TR — VB
Сухость (Zhao)	Yang Ming	GI — E
Влажность (Shi)	Tai Yin	P — RP
Ветер (Feng)	Jue Yin	MC — F
Чрезмерная Жара (Huo)	Shao Yin	C — R

Проникновение в организм экзогенных Энергий соотносится с 5 энергетическими единицами, символически выраженными пятью первоэлементами: Дерево, Огонь, Земля, Металл, Вода (табл. 39).

Таблица 39. Соотношение между экзогенными Энергиями и пятью энергетическими единицами

Экзогенная Энергия	Энергетическая единица	Меридиан	
		Yang	Yin
Ветер	Дерево	VB	F
Жар, Огонь	Огонь	IG, TR	C, MC
Влажность	Земля	E	RP
Сухость	Металл	GI	P
Холод	Вода	V	R

Каждая из экзогенных Энергий после проникновения в организм через дистальные точки Jing (в соответствующую энергетическую ось) мобилизует и Энергию соответствующей энергетической единицы. Так, наиболее выраженная Yang Энергия, соответствующая энергетическому уровню Tai Yang, мобилизует наиболее Yin энергию тела, то есть Zong Qi, соответствующую энергетической единице Вода (R-V). Вследствие того, что основные меридианы участвуют в формировании как энергетических осей, так и энергетических единиц, патогенная Энергия, проникая в организм по определенным доступным путям, поражает обе энергетические структуры.

Следует учитывать и возможные пути проникновения экзогенной Энергии в организм:

— посредством сухожильно-мышечных меридианов (наиболее поверхностные энергетические пути, в которых циркулирует Энергия Wei Qi);

— посредством продольных Lo меридианов (циркулирует Энергия Ying Qi);

— посредством дивергентных меридианов (циркулирует Энергия Shen Qi);

— посредством чудесных меридианов (циркулирует Энергия Zong Qi);

— посредством основных меридианов (основной путь).

Энергия проникает через точки Shu (место входа Энергии Wei Qi) и Yuan (место возвращения Энергии Ying в меридиан). Экзогенные Энергии могут проникать также через пораженные сегменты основного меридиана.

Экзогенные климатические Энергии можно разделить на три категории (Darras J., 1982): фундаментальные (Холод, Жар); вектор (Ветер); модуляторные (Сухость, Влажность).

Проникновение экзогенной Энергии в организм связано во многом с существующими наружновнутренними связями энергетической системы организма. Независимо какой вид наружной патогенной Энергии воздействует на организм, первым нарушается уровень защитной Энергии Wei (проявляется поверхностным воспалительным синдромом). В последующем экзогенная Энергия проникает глубже, достигая Энергию Ying Qi-Yang (проявляется также воспалительным синдромом типа Жара). После преодоления этих двух барьеров, богатых защитной Энергией, место противодействия патогенной Энергии смещается вглубь (Энергия Ying-Yin и Хуе), а поражение проявляется более тяжелым синдромом типа Жара. По мере прог-

рессирования расстройств усиливаются биохимические нарушения крови (Xue) (рис. 81).

Как отмечалось выше, экзогенные патогенные факторы поражают преимущественно наиболее наружно расположенные энергетические уровни (Tai Yang, Shao Yang, Yang Ming), а эндогенные факторы — более глубокие энергетические уровни (Tai Yin, Jue Yin, Shao Yin).

Обобщая характер прогрессирования энергетических расстройств, можно выделить три основные стадии:

— поверхностная стадия (болезнь локализуется в «коже»), называемой еще стадией сенсбилизации;

— стадия «пенетрации», «разрыва» (экзогенная Энергия проникает в какой-либо сегмент меридиана);

— стадия «интериоризации» расстройств (миграция энергетического дисбаланса к внутренним органам Fu и Zang).

Прогрессирование энергетических расстройств экзогенной этиологии может осуществляться по различным путям:

1. Снаружи во внутрь, проникая сквозь шесть энергетических уровней и анатомических структур, как это было описано выше.

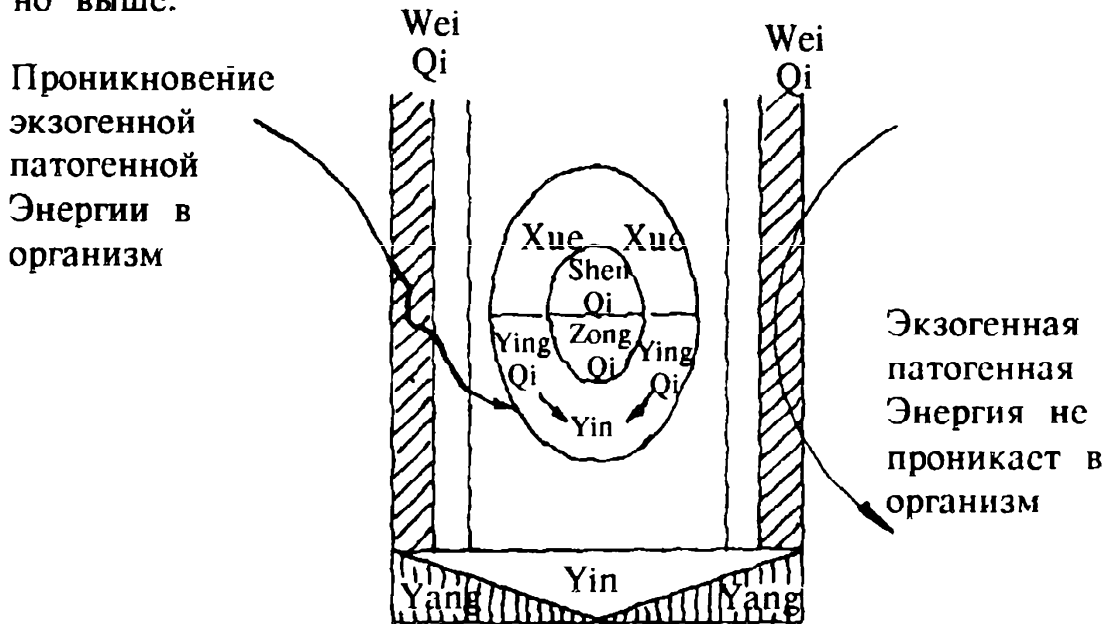


Рис. 81. Поражение энергетической системы организма экзогенными патогенными факторами

2. Снаружи во внутрь вторичного меридиана. Порядок их вовлечения в патологический процесс зависит от глубины их расположения: первым поражается сухожильно-мышечный меридиан, затем следует продольный Ло-меридиан, дивергентный меридиан и, наконец, чудесный меридиан.

3. Снаружи во внутрь основного меридиана, чаще всего непосредственно через точки Shu и Yuan (античные точки), а также через сегменты меридианов Yang в области головы и шеи, в особенности меридианов Мочевого Пузыря, Желчного Пузыря и Желудка.

4. Снаружи во внутрь, вовлекая различные этажи Трех Обогревателей: поражение верхнего этажа (Легкие) прогрессирует вовлекая средний (Селезенка) и затем нижний (Почки) этажи. Примером может служить прогрессирование ринофарингиальных инфекций с вовлечением в болезнь желудочно-кишечного тракта и мочеполовых органов.

Нарушения, вызванные экзогенными патогенными Энергиями, обладают общими свойствами в зависимости и этиологического фактора (табл. 40), а также рядом признаков, которые выражают уровень (глубину) энергетических дисфункций.

Таблица 40. Общая характеристика расстройств, вызванных экзогенными патогенными Энергиями

Экзогенная Энергия	Тип вызванных расстройств
Холод	Конденсация, концентрация, гипомобилизация
Жар	Экспансия, диффузия, гипермобилизация
Ветер	Мобилизация
Влажность	Инфильтрация, замедление
Сухость	Обезвоживание, фокусирование

Характерными симптомами при поражении различных энергетических уровней и соответственно при конфликте с различными типами Энергий являются: для Wei Qi — местный или общий воспалительный процесс острого характера; для Ying Qi полярности Yang: местный или общий воспалительный процесс,

с подострым течением; для Ying Qi полярности Yin — подострые заболевания с изменением баланса Qi/Xue (Энергия/Кровь); для Shen Qi — интермитирующее течение болезни, часто сопровождаемое нарушением поведения и психическими расстройствами; для Zong Qi — хронические болезни с нейроэндокринными компонентами.

Следует выделить, что все нарушения, вызванные экзогенными патогенными Энергиями, носят характер Полноты (Избыточности), так как экзогенная Энергия суммируется с эндогенной. Полнота еще более акцентируется при наличии различных энергетических блоков. В связи с этим наиболее показано этим больным проведение лечения методом дисперсии.

Как было показано выше, поражение какого-либо энергетического уровня может быть непосредственным или косвенным (вследствие последовательного вовлечения в патологический процесс разных уровней, например, Tai Yang, Yang Ming и Shao Yang).

Поражение Tai Yang (V/IG) встречается наиболее часто, так как эта энергетическая ось расположена наиболее поверхностно и является наиболее длинной. Более активными на этом энергетическом уровне являются экзогенные Энергии Холод и Ветер. Холод среди экзогенных факторов наиболее Yin по характеру, индуцирует замедление циркуляции Энергии, доходя до явлений энергетической блокады. Ветер (действуя как вектор Холода) является экзогенным фактором с выраженными влияниями и интермитирующими проявлениями. Его действие, преимущественно на сегменте Tai Yang, расположенном в области головы, вызывает мобилизацию защитной Энергии в пораженной зоне (признаки воспаления).

Поражение Yang Ming (E/GI) может развиваться непосредственно (в особенности в области лица) или опосредованно (распространяясь от Tai Yang, проходя Shao Yang) и характеризуется явлениями типа Жара.

Поражение Shao Yang (VB/TR) чаще развивается вторично, при поражении Tai Yang (последовательность развития дисбаланса Tai Yang, Yang Ming, Shao Yang).

Поражение Tai Yin (RP/P) соотносится с экзогенным патогенным фактором Влажность (в особенности Влажность-Холод).

Поражение Shao-Yin (R/C) возникает при наиболее глубоком проникновении патогенной Энергии.

Поражение Jue Yin (F/TR), являясь промежуточным уровнем Yin, развивается, как правило, после поражения уровня

Yin, расположенного более поверхностно (Tai Yin) или более глубокого (Shao Yin).

Рассмотрим основные характеристики патогенных факторов, особенности их воздействия на организм и соотношения с энергетическими осями и ложами. (рис. 82, 83).

Ветер (Feng). Многие поверхностные нарушения связаны с воздействием этой патогенной Энергии, которая имеет характер Yang. Как правило поражаются поверхностные части и сухожильно-мышечные меридианы (мышечные боли, симптомы простуды — заложенность носа, чихание, потливость). Этот тип Энергии легче всего проникает в организм через точку VG16 фэн-фу. Отсюда Энергия может мигрировать в восходящем направлении к точке VG20 бай-хуэй, вызывая головные боли, головокружения; миграция Энергии вниз по направлению к точке VG14 да-чжуй вызывает ригидность шеи и боли в области трапециевидной мышцы. Для того, чтобы Feng опустилась до первой точки заднесрединного меридиана (VG1 чан-цян) по представлению древневосточной медицины необходим срок в 21 день. Этот тип Энергии может сочетаться с другими патогенными Энергиями, вызывая синдромы типа Ветер-Влажность, Ветер-Холод или Ветер-Жара.

Таким образом, основными характеристиками патогенного Ветра являются:

— вначале своего вторжения чаще поражает верхнюю часть тела;

— действие этого фактора ослабляет защитный Qi организма, нарушает открытие и закрытие пор кожи;

— зона поражения постоянно изменяется, симптомы внезапно могут появиться или исчезнуть («Ветер имеет изменчивый и порывистый характер»);

— при вторжении патогенного Ветра в организм всегда имеются нарушения движения (мышц туловища, конечностей, дрожь, напряжение, тики, судороги, клонусы и др.);

— патогенный Ветер является «первым патогенным фактором при 100 болезнях».

Огонь (Ню). Является Энергией Yang, которая чаще всего образуется внутри тела, как реакция на воздействие одного из патогенных факторов. Проявляется высокой температурой, покраснением лица, инъецированным склер, сухостью губ и слизистых рта, выраженной жаждой, запорами, концентрированной мочой, быстрым пульсом, красным языком с желтым налетом.

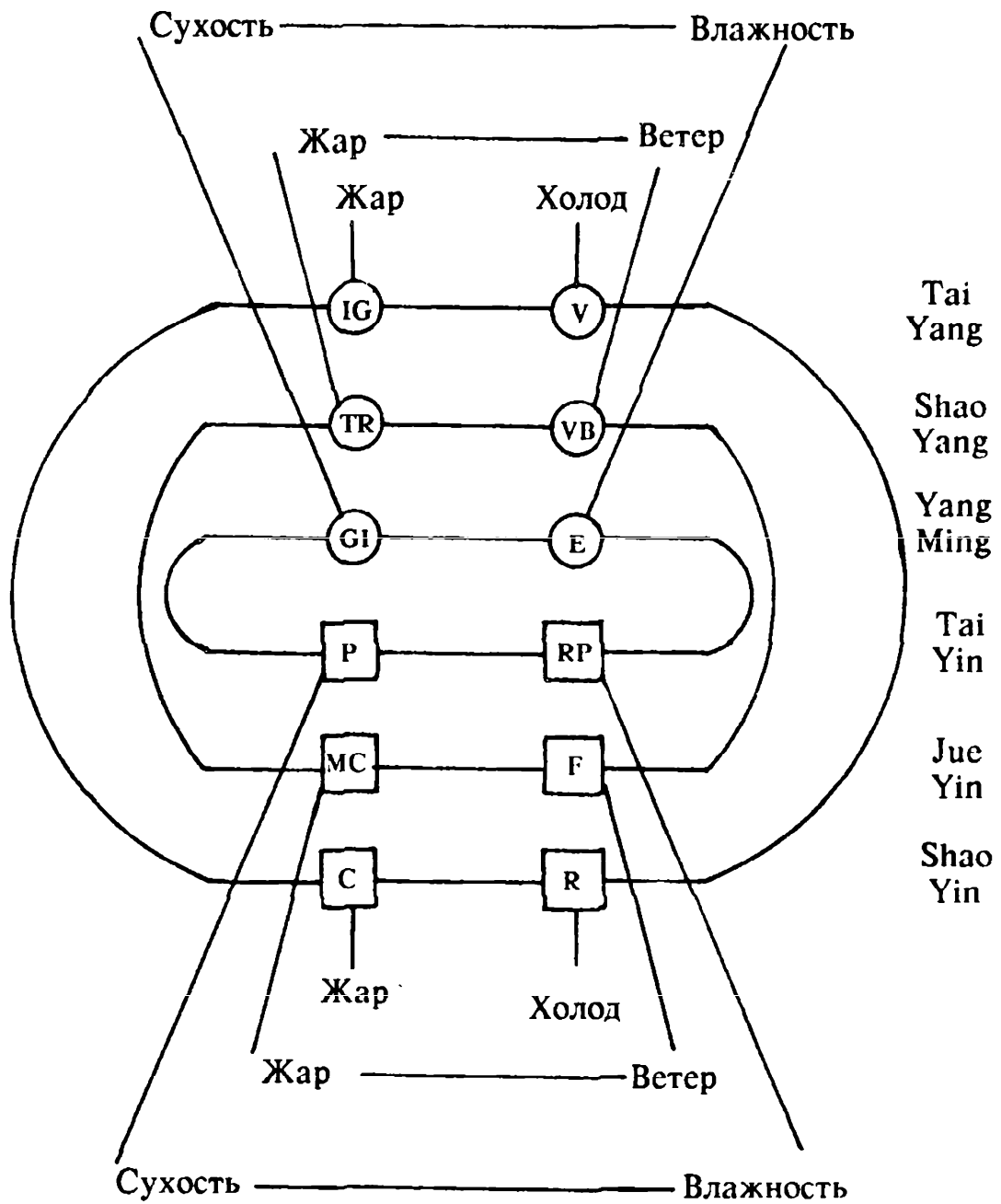


Рис. 82. Соотношение 6 энергетических осей с экзогенными патогенными Энергиями



Рис. 83. Основные заболевания и нарушения, связанные с определенной энергетической ложей при воздействии экзогенных патогенных факторов

Жар (Shu). Является Энергией Неба и ее не следует путать с Огнем (выраженная Жара), которая является Энергией Земли. Патогенная Жара (Yang) истощает Энергию организма, вызывает дегидратацию вследствие интенсивного потовыделения. Характерными симптомами является жажда, сухость слизистых рта, высокая температура, головная боль. Язык с белым налетом. Пульс полный, но слабый. Примером острого воздействия патогенной Энергии Жар является тепловой шок (высокая температура, выраженная жажда, синкопа). Сочетание Жара с патогенной Энергией Влажность проявляется ощущением тяжести, чувством стеснения в груди, диареей и анорексией.

Влажность (Shi). Является патогенной Энергией Yin, которая воздействует преимущественно осенью. Расстройства имеют тенденцию к хроническому течению (например, синдромы Bi). Типичными являются застойные явления, гнойные выделения, чувство тяжести, выраженная головная боль, боли в нижних конечностях с ощущением тяжести («свинцовые ноги»), опухание суставов (артрозы), ощущение наполненного живота, сухой стул, желтоватый налет на языке. Поражение меридиана Толстого Кишечника проявляется расстройствами дизентерийно-подобного типа (понос, боли в животе); поражение меридиана Мочевого Пузыря проявляется признаками цистита (болезненные и частые позывы на мочеиспускание, моча в малом количестве, концентрированная).

Сочетание с другими патогенными Энергиями вызывают смешанные синдромы: Влажность-Жар, Влажность-Холод, Влажность-Ветер.

Сухость (Zhao). Является Энергией типа Yang, которая чаще всего поражает меридиан Легких и играет важную роль в метаболизме воды (Жидкости организма). Часто сочетается с Жаром (Жар-Сухость), проявляясь высокой температурой, жаждой, потливостью, сухой слизистой носа, болью в грудной клетке, кашлем, мокротой с прожилками крови, ощущением «Энергии, поднимающейся в верхней части тела».

Внутренняя Сухость проявляется выраженной дегидратацией, сухой кожей, сухими слизистыми, потрескавшимися губами и жаждой.

Холод (Han). Является Энергией Yin, которая поражает систему Yang организма и проявляется поверхностными симптомами (сокращение поверхностных сосудов, мышечные боли, повышение температуры, головная боль, отсутствие потливости, болезненное сокращение мышц, непереносимость холода). Пульс

поверхностный и твердый. Глубокое проникновение этой Энергии в организм (на уровне основных меридианов) проявляется выраженными болями в суставах, которые уменьшаются от тепла и усиливаются от холода. Поражение внутренних органов, в особенности Желудка и Селезенки, проявляется болью в животе, диареей и рвотой, поверхностным и сильным пульсом. Выраженное нарушение с уменьшением внутреннего Yang и увеличением Yin на этом уровне проявляется так называемым шоком Холода (боли в животе, пульс глубокий и скрытый).

Эффект воздействия различных патогенных факторов во многом определяется конституционными и темпераментными характеристиками индивида, его предрасположенностью к определенной патологии.

VI.3. Энергетические нарушения эндогенной природы

В настоящее время большое значение придают психосоматическим заболеваниям (язвенная болезнь желудка, артериальная гипертензия и др.), при которых рассматриваются патогенетические связи психологических и физических факторов. Эти взаимосвязи подробно анализируются в древневосточной медицине. Известно учение о «влиянии 7 эмоций» и об эмоциональных реакциях больного на различные факторы окружающей среды. При этом могут возникать как нормальные, так и патологические эмоциональные реакции различной выраженности. 7 эмоций сгруппированы в пять основных психических факторов, патогенетическое влияние которых находится в тесной связи с 5 энергетическими единицами (табл. 41).

Выраженное и длительное действие 5 эмоций приводят к дисфункции соответствующих им органов Zang и Fu и к нарушению циркуляции Энергии (Qi) и крови (Xue) в определенной энергетической единице. В свою очередь нарушение, возникающее в определенной энергетической единице по циклу 5-ти первоэлементов (стимулирующие, созидающие или подавляющие, деструктивные связи), может распространяться на другие энергетические единицы. Стимулирующие и подавляющие взаимосвязи используют целенаправленно и для проведения лечения.

Таблица 41. Соотношение 5 психических факторов энергетическим единицам

Психический фактор	Энергетическая единица	Пораженные органы	
		Zang	Fu
Ярость, гнев	Дерево	F	VB
Радость (возбуждение)	Огонь	C	IG
Забота, размышление	Земля	RP	E
Грусть, меланхолия	Металл	P	GI
Страх, испуг	Вода	R	V

Эндогенные нарушения имеют ряд особенностей:

— психический фактор (эндогенный), влияя на определенную энергетическую единицу, вызывает изменение в выработке, распределении и циркуляции определенной фундаментальной или поддерживающей Энергии организма;

— при эндогенных расстройствах вовлекаются в патологический процесс преимущественно три глубокорасположенных энергетических уровня (Tai Yin, Jue Yin, Shao Yin);

— независимо от первичных механизмов эндогенное нарушение энергетических уровней приводит к энергетическим блокам и, как следствие этого, развиваются клинические проявления типа Пустоты;

— вначале расстройство в сети меридианов возникает во внутренней ветви основного меридиана, которая связана с органом Zang и Fu;

— возникшее нарушение (Избыточность или Недостаточность) в энергетической единице, в органах Zang и Fu и соответствующих им внутренней ветви меридиана распространяется через существующие энергетические взаимосвязи: связь энергетических лож, соотношение «муж-жена», «полдень-полночь» и др.

При поражении фундаментальных и поддерживающих Энергий имеются особенности возникающих заболеваний.

Поражение Энергии Zong Qi проявляется эндокринными заболеваниями и вагосимпатическими дисфункциями. С этой

Энергией связаны наследственные заболевания и различные наследственные предрасположенности. Нарушение Энергии Shen Qi отражается на свойствах темперамента, проявляется неврологическими симптомами (нарушения моторики, чувствительности и др.) и признаками расстройств органов чувств. Эта Энергия также связана с наследственными заболеваниями. Течение болезни как правило хроническое, интермиттирующее. Поражение Энергии Ying Qi чаще всего связано с алиментарными факторами (нарушение диеты) и проявляются симптомами «накопления Крови», застоя, воспаления и др. Нарушение Энергии Wei Qi проявляется аутоиммунными заболеваниями, аллергическими состояниями и другими расстройствами.

VI.4. Нарушение питания как патогенный фактор

Нарушение питания играет по сравнению с другими факторами очень большую роль в развитии заболеваний. Пищевые продукты земного происхождения (Yin) совместно с Энергиями космического происхождения (Yang) производят в Трех Обогревателях поддерживающие Энергии Ying Qi и Wei Qi. Их непосредственная функция состоит в обеспечении питания энергетических лож и защите организма против экзогенных и эндогенных агрессий.

Используемые продовольственные продукты должны содержать в себе набор специфических стимуляторов в соответствии с требованиями органов Zang и Fu для реализации их энергетической деятельности. В таблице 8 приведены основные виды продуктов питания, которые соответствуют («стимулируют») 5 энергетическим ложам. 5 категорий продуктов питания (нутритивные принципы) символически выражены в виде 5 специфических «вкусов», выражая энергетическое качество соответствующего первоэлемента. Так, энергетической ложе Дерево соответствует кислый вкус; энергетической ложе Огонь — горький вкус; энергетической ложе Земля — сладкий вкус; энергетической ложе Металл — пикантный вкус; энергетической ложе Вода — соленый вкус.

Адекватное питание содержит определенные пропорции 5 вкусов (нутритивных принципов) и оптимально поддерживает функцию 5 энергетических лож и соответствующих им тканей. Неадекватное питание (количественно и качественно) вызывает ряд негативных эффектов, нарушая функцию той или иной энергетической ложки и в последующем вызывая цепочку пато-

логических сдвигов (по циклу первоэлементов, взаимосвязям между меридианами и др.).

Нарушение питания может иметь количественный и(или) качественный характер. Если количество пищи значительно превосходит энергетические затраты организма (независимо за счет какой группы пищевых ингредиентов), то развивается ожирение. Наиболее часто оно развивается при злоупотреблении «сладкого вкуса» (Земля). Помимо ожирения углеводы способствуют развитию и других метаболических расстройств, таких как сахарный диабет тип II, гиперлиппротеинемии, атеросклероз и др.

Количественные нарушения всегда сопровождаются и качественными, так как избыточное потребление определенной категории ингредиентов пищи неизбежно приводит к меньшему потреблению других категорий. При этом возможны множество патологических вариантов. Нарушение питания может проявляться признаками Пустоты или Полноты, связанного с одним из 5 «вкусов». При этом недостаток определенного вкуса имеет меньшее отрицательное влияние в сравнении с его избытком (поражается непосредственно соответствующая энергетическая ложа, а также путем изменения силы созидательной или деструктивной связи). Так, при чрезмерном питании с избытком нутритивных принципов, относящихся к «кислому» вкусу (Дерево) будут поражаться энергетическая ложа Земля (усиление деструктивных влияний) и Огонь (усиление стимулирующих влияний) (рис. 84).

Наиболее выраженные патологические изменения будут развиваться вследствие усиления деструктивных связей. Приведем несколько примеров, иллюстрирующих влияние различных вкусов. Избыток горького вкуса (табак) поражает энергетическую ложу Огонь (С/IG), что объясняет поражение сосудов сердца и периферических сосудов, а также деструктивное влияние на Легкие (рак легкого). Избыток сладкого вкуса (углеводы) поражает энергетическую ложу Земля (E/RP), что приводит к развитию диабета, а также к усилению деструктивных влияний на Почки (гломерулосклероз). Избыток соленого вкуса поражает энергетическую ложу Вода (R/V), откуда повышение артериального давления, а усиление деструктивных влияний приводит к развитию сердечной недостаточности. Избыток пикантного вкуса (алкоголь) поражает ложу Металл (P/GI), откуда более частое развитие легочного туберкулеза, а усиление деструктивных влияний приводит к развитию цирроза печени.

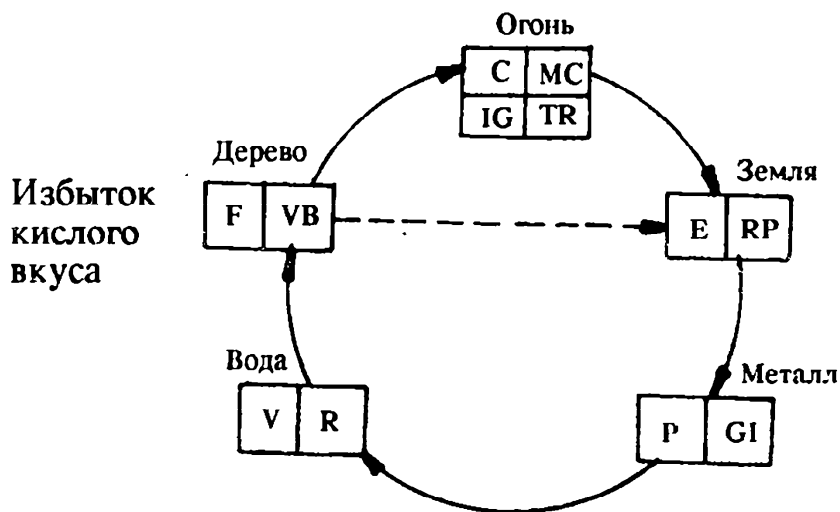


Рис. 84. Патогенный эффект избытка кислого вкуса

Избыток кислого вкуса поражает ложу Дерево (F/VB), а усиление деструктивных влияний приводит к развитию язвы желудка.

Помимо вышеизложенных количественных и качественных причин, развитие болезни может начаться и по косвенным причинам, из-за несоблюдения

гигиенических правил, потребления пищи в неадекватное время (особенно во время психического стресса), прием слишком горячей или холодной пищи, быстрая еда и др.

В традиционной китайской медицине помимо деления пищевых продуктов в зависимости от их принадлежности к первоэлементам, существует и деление по их характеру воздействия на синдромы энергетических расстройств (табл. 42).

При синдроме Пустоты Yin рекомендуют диету, состоящую из «нейтральных» и «прохладных» продуктов.

В случаях синдрома Пустоты Yang необходимо употреблять продукты, относящиеся к категории «теплых» и «жарких», в теплом виде.

При синдроме Недостаточности Qi или Крови рекомендуется исключить «холодные» и «прохладные» продукты, назначая диету с преобладанием «теплых» или «нейтральных» продуктов.

При синдроме Холода рекомендуют «теплые» и «нейтральные» продукты в теплом виде и исключить «холодную» и «прохладную» пищу.

При синдроме Жара рекомендуют использовать «прохладные» и «нейтральные» продукты и исключить «жаркую» и «теплую» пищу.

Таблица 42. Деление пищевых продуктов на различные категории, принятые в традиционной китайской медицине

Категория продуктов	Злаки	Бобовые	Овощи, фрукты и ягоды	Животные и молочные продукты	Другие продукты
1. Холодные	Сахарный тростник, побеги бамбука		Помидоры, огурцы, восковая тыква, морская капуста, арбузы, дыни, хурма, бананы, грибы	Раки, крабы, кишечник свиный	Соль
2. Прохладные	Пшеница, ячмень, гречиха	Зеленая фасоль	Баклажаны, редька, шпинат, амарант, сельдерей, апельсины, яблоки, груши	Кожа свиньи, яйца утки	Зеленый чай
3. Нейтральные	Кукуруза, рис	Чечевица, вика, горох, угловатая фасоль, соевые бобы, арахис	Репчатый лук, картофель, капуста, морковь, виноград, оливки, лесной орех	Рыба горбыль, вьюн, сельдь, сазан, свинье: сердце, легкое, почки и ноги; утка, яйца утки, яйца кур, молоко, говядина	Сахар, мед, семечки тыквы, косточки персика
4. Теплые	Гаолян		Петрушка, чеснок, тыква, черемша, имбирь, абрикос, персик, вишня, гранат, финики, грецкий орех	Мясо воробья, толстолобик, курица, баранина, овечье и козье молоко, мясо собаки, гусиные яйца	Алкоголь, уксус
5. Жаркие			Перец	Лосось тайминь	Горчица

РАССПРОС

Расспрос в традиционной медицине проводится с выделением ведущих жалоб больного и их систематизации в соответствии с восьмью диагностическими принципами: Yin-Yang, Полнота-Пустота, Жар-Холод, Наружный-Внутренний. Каждый из этих принципов имеет определенные характеристики в зависимости от вида и характера нарушения (Yang — острое нарушение, усиливается при движениях; Yin — хроническое нарушение; Полнота — не переносит надавливания (прессации); Пустота — улучшение при надавливании; Жар — улучшение от холода, предпочитает прохладные напитки и еду; Холод — улучшение от тепла, предпочитает теплые напитки и еду; Наружный — преимущественное поражение поверхностных структур: сухожильно-мышечные меридианы, Wei, кожа; Внутренний — преимущественное поражение более глубоко расположенных структур: основные меридианы, внутренние органы и т.д.).

При проведении опроса особое внимание уделяют выявлению условий, которые влияют на состояние больного: а) улучшение или ухудшение болезни (пища, запахи, время года, изменение погоды, ночное или дневное время, тишина или шум и т.д.); б) что предпочитает и чего избегает больной (пища, запахи, цвета, тип активности и др.).

Опрос может охватывать практически все стороны болезни и жизни пациента. Ограничимся наиболее важными разделами.

VII.1. Лихорадка и ознобы

Озноб — это субъективное ощущение больного, имеющее два компонента: а) боязнь Холода Wu Han (холодобоязнь сохраняется даже при укутывании больного или его приближении к источнику тепла); б) боязнь Холода Wei Han (холодобоязнь уменьшается и больной согревается при укутывании или приближении к источнику тепла).

Степень повышения температуры или выраженность озноба зависит от многих факторов, среди которых важную роль играет природа патогенного фактора и нарушения равновесия Yin-Yang в организме. Холод — это Yin, Жар — Yang. К повышению

температуры приводят Полнота Yang, Пустота Yin; к холодобоязни — полнота Yin, Пустота Yang.

Рассмотрим основные элементы, на которые следует ориентироваться при расспросе, осмотре и пальпации.

I. Холодобоязнь с повышением температуры

На начальных стадиях болезни холодобоязнь и повышение температуры сочетаются с поверхностными симптомами, отражающие, что экзогенная патогенная Энергия находится в коже и мышцах, что происходит борьба между защитной Энергией (Wei Qi) и патогенной Энергией (Xie Qi). Возможны три варианта.

А) Повышение температуры и холодобоязнь

Сопутствующие признаки: боли и ломота в теле, головные боли, поверхностный пульс, ощущение холода сохраняется даже при укутывании или приближении к источнику тепла, заложенность носа. Язык покрыт тонким белым налетом.

Интерпретация: патогенный Холод повреждает поверхность тела и ранит Yang, вызывая холодобоязнь. Холод имеет свойство сокращать и конденсировать, что приводит к нарушению циркуляции защитного Yang, накоплению и образованию Жара. Эти признаки характерны для синдрома Ветер-Холод.

Б) Повышение температуры и холодобоязнь

Сопутствующие признаки: жажда, кашель, спонтанная потливость, поверхностный пульс. Ощущение холода сохраняется при укутывании и приближении к источнику тепла.

Интерпретация: эти признаки характерны для синдрома в условиях воздействия патогенного Yang (Xie Yang), когда возникает Полнота Yang и повышение температуры будет значительным (Ветер-Жар также является Yang природы).

В) Температура субфебрильная с познанием

Сопутствующие признаки: ощущение стеснения в грудной клетке, раздражительность, тошнота. Язык обложен тонким слоем серовато-беловатого налета. Пульс слабый.

Интерпретация: синдром перехода Наружно-Внутренний (Yang в Yin).

II. Холодобоязнь без повышения температуры

Возможны два варианта.

А) Ощущение холода (при укутывании и приближении к источнику тепла больной согревается).

Сопутствующие признаки: бледное лицо, желание укутаться, свернувшись калачиком.

Интерпретация: Yang Qi находится в состоянии Пустоты и не способно согреть кожу и мышцы. Это состояние возникает при синдроме Пустоты Холода.

Б) Холодобоязнь (при укутывании больной согревается).

Сопутствующие признаки: локализованные боли.

Интерпретация: признаки, характерные для Холода с Полнотой Yin, когда патогенный Холод действует непосредственно на органы Zang и Fu, имеет место повреждение Yang Qi.

III. Повышение температуры без холодобоязни

Выделяются три основных варианта.

А) Значительное повышение температуры (которое не спадает, имеется боязнь жара).

Сопутствующие признаки: повышенная потливость, жажда.

Интерпретация: Ветер-Холод проникает во внутрь и превращается в Жар (Полнота Жара); Ветер-Жар распространяется во внутрь в условиях, когда защитные силы в Избытке и патогенный Qi в Полноте (состояние Жара с Избытком Yang).

Б) Циклическое повышение температуры

Выделяют три варианта.

1. Температура повышается в послеобеденное время или вечером. Ощущение тепла распространяется из глубины кнаружи. Ощущение тепла в ладонях и подошвах.

Сопутствующие признаки: потливость во сне, покраснение щек, сухость слизистых горла и рта. Язык красный, малое количество слюны, чувство распирания или сдавливания в груди.

Интерпретация: Пустота Yin.

2. Повышение температуры в послеобеденное время, тело вначале теплое, затем становится горячим.

Сопутствующие признаки: слабость, вялость, тошнота, ощущение сдавливания в груди, ощущение тяжести в голове и во всем теле, стул жидкий или клейкий. Язык с толстым налетом.

Интерпретация: болезнь локализуется в Желудке и Селезенке. Влажность задерживает Жар, который с трудом распространяется кнаружи.

3. У больного наблюдается циклическое повышение температуры с преобладанием между 15 — 17 ч («температура времени Ву»).

Сопутствующие признаки: ощущение Полноты и боли в животе (боль не уменьшается при надавливании), стул сухой, потливость в области голеностопных и лучезапястных суставов. Язык с желтым и сухим налетом.

Интерпретация: Жар и Сухость Желудка и Кишечника (Yang Ming).

В) Хроническое повышение температуры

Больные испытывают ощущение Жара без существенного повышения температуры (не выше 38 градусов).

Сопутствующие признаки: похудание, бледное лицо, понижение аппетита, жажда, полиурия, сухая и теплая кожа, короткое дыхание, замедленная речь. Язык бледный. Пульс пустой и слабый. Чаше наблюдается у детей.

Интерпретация: Пустота Qi.

IV. Последовательное чередование холодобоязни и повышения температуры

Сопутствующие признаки: симптомы ни Пустоты, ни Полноты.

Интерпретация: патогенный Qi и защитные силы не очень выражены — патогенный Qi не может проникнуть в глубину тела, а защитные силы не могут его устранить. В результате происходит постоянная борьба, без выраженной динамики.

VII.2. Потливость

При опросе уточняют время наибольшей потливости, локализацию, количество пота и сопутствующие признаки.

При наружных заболеваниях потливость имеет свои особенности: она отсутствует при Наружном синдроме от патогенного экзогенного Холода, который как известно, закупоривает поры кожи; при Наружном синдроме от воздействия экзогенного патогенного Ветра возникает потливость; потливость также появляется при Поверхностном синдроме Ветер-Жар, когда защитный Yang (Yang Wei) в Пустоте или имеет место повторное воздействие патогенного Qi.

Спонтанные поты появляются при малейших движениях, сопровождаются умственной слабостью, астенией, коротким дыханием, боязнью Холода (Wei Han). Это состояние возникает при Пустоте Yang Qi.

Потливость ночью (она прекращается с пробуждением) сопровождается бессонницей, сухостью слизистых рта и горла, покраснением щек, горячими ладонями и подошвами, ощущением сдавливания и жара в груди. Этот синдром возникает при Пустоте Yin и Полноте Yang.

Профузная потливость с высокой температурой, жаждой, тягой к холодным напиткам, беспокойством и большим пульсом указывает на синдром Полноты Жара. Профузная потливость

с безразличием к окружающему, похолоданием конечностей, умственной и физической слабостью, глубоким нитевидным пульсом («терминальная потливость») указывает на опасное состояние полного истощения Yang Qi.

Холодный пот в сочетании с мышечной слабостью указывает на Пустоту Yang или Пустоту защитной Энергии (Wei Qi). Горячий пот возникает от Жара-Ветра экзогенной природы и(или) от Внутреннего Жара.

Тщательный опрос позволяет выявить особенности потливости в какой-либо части тела. При этом учитывают наиболее частые причины этого нарушения: Влажный Ветер закупоривает меридианы; Qi и Хуе находятся в дисгармонии. Выраженная потливость ладоней и подошв, в сочетании с сухостью рта, горла, запорами, желтой мочой, тонким пульсом вызывается Жаром, накапливающимся в меридианах Yin.

При опросе уделяют внимание времени наибольшего повышения температуры и максимально выраженной потливости, что позволяет дифференцировать поражение пяти органов Zang.

1. Наибольшее повышение температуры с 3 до 7 ч и максимально выраженная потливость с 11 до 15 ч.

Сопутствующие признаки: заболевание начинается с изменения цвета мочи (она становится желтой), болей в животе и покраснением левой щеки. На высоте развития болезни могут быть судороги, делирий, неусидчивость.

Интерпретация: поражение Печени.

2. Наибольшее повышение температуры с 7 до 11 ч и максимально выраженная потливость с 15 до 19 ч.

Сопутствующие признаки: заболеванию предшествуют много дней плохого настроения и покраснение лба, затем появляются боли в области сердца, тошнота, головная боль и покраснение лица.

Интерпретация: поражение Сердца.

3. Горячее тело, наибольшее повышение температуры с 11 до 15 ч и максимально выраженная потливость с 21 до 3 ч.

Сопутствующие признаки: боли в пояснице, тошнота, вздутие живота, понос, тяжесть в голове, ярко-красный нос.

Интерпретация: поражение Селезенки.

4. Наибольшее повышение температуры с 15 до 19 ч и максимально выраженная потливость с 3 до 7 ч.

Сопутствующие признаки: заболевание начинается с озноба, покраснения правой щеки, больные боятся сквозняков;

одышка, кашель, боли в спине, затрудняющие глубокое дыхание, головная боль, холодный пот, желтоватый налет на языке.

Интерпретация: поражение Легких.

5. Наибольшее повышение температуры с 21 до 3 ч и максимально выраженная потливость с 7 до 11 ч.

Сопутствующие признаки: заболевание начинается с боли в пояснице, выраженной жажды, покраснения подбородка. Затем появляются ригидность и боли в затылке, ощущение холода и боли в голени, жжение в подошвах, головная боль, головокружение, истощение.

Интерпретация: поражение Почек.

VII.3. Жажда, вкус, аппетит

Наличие или отсутствие жажды отражает количество Жидкостей в организме, их распределение и является важным признаком при ряде синдромов:

— отсутствие жажды свидетельствует о том, что Жидкости организма не истощены. Отсутствие жажды может отмечаться при некоторых симптомах Холода или в случаях, когда патогенная Жара не слишком выражена;

— появление жажды является признаком истощения Жидкостей организма или задержки внутри Сырой Флегмы, которая затрудняет движение Жидкости;

— жажда с желанием потребления холодных напитков свидетельствует о синдроме Жара;

— жажда с потребностью в теплых и горячих напитках говорит о наличии синдрома Холода;

— жажда с потреблением малого количества воды может свидетельствовать об остром заболевании типа Жара, когда Жар проник в Хие;

— ощущение жажды (только полощет рот водой) говорит о стазе Крови;

— выраженная жажда после обильной рвоты или поноса указывает на истощение Жидкостей в организме.

Целенаправленный опрос в отношении вкусовых ощущений также даст возможность уточнить природу энергетических нарушений:

— чувство горечи во рту указывает на Жар и Полноту Печени и Желчного Пузыря;

— сладковатый липкий привкус во рту указывает на синдром Влажного Жара в Селезенке и Желудке;

— кислый привкус во рту указывает на скопление Жара в Печени и Желудке;

— снижение вкусовых ощущений имеет место при Пустоте Селезенки с нарушением ее транспортной и трансформирующей функций.

Аппетит нарушается при большинстве заболеваний. При опросе является важным выяснить, какое место занимает это нарушение у конкретного больного. Как правило, улучшение аппетита в ходе течения заболевания является хорошим прогностическим признаком. Однако, выраженный аппетит у астенизированных больных свидетельствует о Полноте Огня в Желудке. Голод с нежеланием есть указывает на повреждение *Yin* Желудка вследствие внутреннего Жара (синдром Пустоты).

Снижение или отсутствие аппетита указывает на нарушенную функцию различных органов, но чаще это происходит при поражении Селезенки и Желудка. Приведем несколько примеров.

1. Плохой аппетит, после приема теплой пищи боли в эпигастральной области уменьшаются.

Сопутствующие признаки: боли в эпигастральной области при надавливании уменьшаются, рвота. Стул неоформленный, моча светлая, конечности холодные. Налет на языке тонкий. Пульс поверхностный, напряженный.

Интерпретация: синдром Избытка Холода Желудка (из-за снижения *Yang*).

2. Плохой аппетит, жажда.

Сопутствующие признаки: боли, раздражительность, сухость во рту, запоры. Налет на языке желтый. Пульс частый.

Интерпретация: синдром Избытка Жара в Желудке.

3. Плохой аппетит, состояние после теплой еды улучшается.

Сопутствующие признаки: ноющие постоянные боли в области живота.

Интерпретация: синдром возникает вследствие скопления Холода в Селезенке и Желудке.

4. Отсутствие аппетита.

Сопутствующие признаки: постоянные ноющие боли в животе, астения. Пульс мягкий, тонкий.

Интерпретация: после длительных заболеваний поражается Энергия Среднего Обогревателя, вследствие чего ослабляются функции Селезенки и Желудка, возникает Недостаточность *Qi*.

VII.4. Мочеиспускание

При опросе выявляют частоту мочеиспусканий, количество выделяемой мочи, сопутствующие признаки.

Выделяют пять наиболее важных вариантов нарушений (см. также «Боли внизу живота с нарушением мочевыделения» и «Острые, схваткообразные боли в пояснице с нарушением мочеиспускания»).

1. Учащение мочеиспускания, часто при этом возникает боль и в конце появляется кровь.

Сопутствующие признаки: неприятные ощущения в области крестца, в промежности и по внутренней поверхности бедер.

Интерпретация: скопление Сырости и Жара в Нижнем Обогревателе.

2. После того, как основная масса мочи отходит, моча еще капает, часто имеются выделения из мочеиспускательного канала.

Сопутствующие признаки: ноющие боли в пояснице и промежности, половая слабость или поллюции.

Интерпретация: ослабление функции Почек, скопление Жара в Нижнем Обогревателе.

3. Больной не может помочиться, чувство наполнения внизу живота.

Сопутствующие признаки: дыхание учащенное, раздражительность, запоры. Налет на языке желтый и клейкий. Пульс частый.

Интерпретация: нарушение нормальной циркуляции Qi вследствие Жара в Мочевом Пузыре и Почках.

4. Больной не может помочиться.

Сопутствующие признаки: дыхание ослаблено, озноб, больной лежит свернувшись калачиком. Язык влажный, скользкий, много слюны. Пульс глубокий, тонкий.

Интерпретация: ослабление жизненной Энергии Yang, которая не в состоянии управлять циркуляцией внутренней Жидкости, что приводит к застою в Нижнем Обогревателе.

5. Задержка мочи, вздутие внизу живота.

Сопутствующие признаки: депрессивное настроение, ушные раковины вялые с темно-тусклым оттенком, общая слабость, дыхание поверхностное, непереносимость холода, болезненность и слабость в поясничной области. Язык бледный с беловатым налетом (часто с отпечатками зубов). Пульс слабый и тонкий.

Интерпретация: Недостаточность Qi Почек (особенно у пожилых мужчин) и ослабление контроля над Мочевым Пузырем.

VII.5. Дефекация

При опросе следует выяснить характер стула, сопутствующие нарушения, длительность и динамику расстройств, систематизировать полученные данные в соответствии с традиционными диагностическими принципами.

А) *Понос*. Выделяют одиннадцать основных вариантов расстройств.

1. Стул как у птицы, жидкий с комочками.

Сопутствующие признаки: частые приступообразные боли в области живота. Моча светлая. Пульс редкий, иногда тонкий.

Интерпретация: под влиянием Холода расстраивается функция пищеварительного тракта. Холод проникает в Желудок, происходит снижение Yang Среднего Обогревателя.

2. Стул темно-желтого цвета, горячий, зловонный, чувство жжения в заднем проходе. После дефекации боли утихают, затем появляются снова.

Сопутствующие признаки: температура повышена, жажда, раздражительность, мочеиспускание затруднено. Налет на языке желтый. Пульс частый.

Интерпретация: пищеварительный тракт подвергается влиянию Избыточного Жара, повышается Yang Желудка и Кишечника, что ведет к усилению их функции.

3. Стул жидкий, как вода.

Сопутствующие признаки: болей в животе нет или они незначительны, распирание в груди и эпигастральной области, мочи мало и телесного цвета. Налет на языке белый или желтый, клейкий. Пульс мягкий.

Интерпретация: длительное воздействие Сырости оказывает влияние на функции Селезенки и Желудка.

4. Боли в животе, позывы к дефекации, после дефекации боли утихают, стул со зловонным запахом.

Сопутствующие признаки: отрыжка воздухом с запахом пищи, отходят газы, распирание в груди и животе. Налет на языке толстый, клейкий. Пульс напряженный. Эти расстройства часто возникают после переедания или голодания.

Интерпретация: застой пищи, нарушение функций Селезенки и Желудка.

5. После отрицательных эмоций возникает жидкий и обильный понос с непереваренной пищей.

Сопутствующие признаки: после переживаний боли в животе обостряются. Пульс струнный.

Интерпретация: вследствие ослабления Qi Селезенки и Желудка функция Деревя, которая и в нормальном состоянии угрожает Земле, усиливается вдвойне. В результате этого пища не переваривается, возникает понос.

6. Стул жидкий в утренние часы.

Сопутствующие признаки: живот не болит или боли незначительны, оттенок лица темный, тусклый. Пациент истощен, течение болезни затяжное. Пульс глубокий, тонкий, слабый.

Интерпретация: из-за ослабления Yang Почек ослабляются функция Селезенки и способность переваривания пищи. Под утро, когда Yang должен возрасти, Yin остается повышенным.

7. Частый стул, слизистый, без прожилок крови, «белый», тяжесть в области заднего прохода. Чаще эти расстройства имеют место в жаркое время года, когда люди стараются находиться в прохладном месте, больше обычного употребляют холодные напитки и сырые овощи, фрукты.

Сопутствующие признаки: сжимающие боли в груди и животе, моча белого или желтого цвета.

Интерпретация: застой пищи, поражение нормальной функции Qi органов канала Yang Ming.

8. Стул частый и слизистый, с прожилками крови. Кал желто-красного или чисто красного цвета, похожий на рыбий мозг, тяжесть в области заднего прохода.

Сопутствующие признаки: боли в животе, моча темная, горячая. Жажда, повышение температуры. Часто возникает в жаркое время при злоупотреблении алкоголем и несвежими продуктами.

Интерпретация: в организме накапливается Жар и Сырость (чаще в жаркое время года), поражается Энергия Хуэ в органах Yang Ming.

9. Кал красный или «белый».

Сопутствующие признаки: боли в животе, скопление пищи в Желудке, отсутствие аппетита, иногда рвота.

Интерпретация: в жаркое время года в организме накапливается Избыток Слизи и Жара, что приводит к ухудшению циркуляции Энергии Желудка, ослабляется Средний Обогреватель.

10. Периодический понос. Характерно затяжное течение с частым обострением.

Сопутствующие признаки: астения, лицо отекшее, тускло-желтого цвета.

Интерпретация: при нарушении функции Селезенки образуется застой Сырости, переседание, чрезмерное употребление холодной и сырой пищи поражает Энергию Селезенки и Почек, вследствие чего начинается борьба между сниженной Энергией Селезенки и Почек и имеющейся в организме причиной расстройства. В результате этой борьбы, в зависимости от того, что в данный момент доминирует, понос то появляется, то исчезает.

11. Понос хронический, трудно поддающийся лечению.

Сопутствующие признаки: психика подавлена, слабость в теле и конечностях, худоба, истощение, лицо бледное.

Интерпретация: недостаточность генетической Энергии с ослаблением функций Селезенки и Желудка, застой пищи, который образует Жар с истощением внутренней Жидкости организма. Питательные вещества не поступают в ткани.

Б) Запор. Выделяют шесть наиболее частых вариантов расстройств.

1. Запор, стул твердый.

Сопутствующие признаки: температура повышена, запах изо рта, желание пить холодное, образуются язвы на языке и губах. Пульс частый, полный.

Интерпретация: скопление Жара в желудочно-кишечном тракте ослабляет секреторную функцию Желудка и Кишечника, образует застой из-за Сухости.

2. Запор со вздутием живота и чувством распирания. Эти расстройства могут возникать после длительных эмоциональных переживаний.

Сопутствующие признаки: отрыжка. Пульс глубокий или струнный.

Интерпретация: застой Qi, нарушение функции Печени.

3. Стул сухой с комочками.

Сопутствующие признаки: сухой кашель, боли в горле, ногти тусклые с белыми пятнышками, кожа шершавая и сухая. Пульс поверхностный, струнный.

Интерпретация: Легкие подвергаются влиянию Сухости и Ветра, нарушается функция Толстого Кишечника как спаренного органа.

4. Запор, часто отходят газы, боли в животе.

Сопутствующие признаки: потеря аппетита, отрыжка тухлым, губы сухие, потрескавшиеся, распирающие боли в груди, тошнота, иногда рвота. Налет на языке толстый, клейкий. Пульс скользкий, напряженный.

Интерпретация: неправильное питание нарушает нормальную функцию Селезенки и Желудка, образуется застой пищи.

5. Запор, боли в животе, желание прикладывать к животу теплое.

Сопутствующие признаки: лицо бледное, моча светлая и в большом количестве. Пульс глубокий, редкий.

Интерпретация: Недостаточность Энергии Yang ослабляет и охлаждает Нижний Обогреватель, образуется сгущение Слизи с нарушением циркуляции Энергии в органах Fu.

6. Запор после тяжелых заболеваний.

Сопутствующие признаки: головокружение, сердцебиение, астения, бессонница, раздражительность, сухость во рту, на языке имеются островки без налета. Пульс тонкий, мягкий или вязкий.

Интерпретация: ослабление внутренней секреции, Недостаточность Yin.

VII.6. Боли

Опрос позволяет выяснить локализацию боли, ее характер, причины возникновения. По локализации выделяют боли в области головы, груди, живота, спины и поясницы, конечностей.

А) Голова

1. Головная боль иррадирует к задней поверхности шеи, в спину. Боли резкие, колющие, пульсирующие.

Сопутствующие признаки: насморк. Язык обложен тонким беловатым налетом. Пульс струнный.

Интерпретация: вторжение Ветра в Yang меридианы, затрудняющее движение Энергии Yang или вызывающее непроходимость меридианов.

2. Тупая головная боль средней интенсивности.

Сопутствующие признаки: сухость во рту, неприятный запах изо рта, запоры. Язык обложен тонким желтоватым налетом. Пульс широкий, скользкий.

Интерпретация: Избыточность в меридиане Желудка. Жар Желудка.

3. Головная боль сопровождается чувством тяжести, головокружением.

Сопутствующие признаки: чувство тяжести, стеснения в грудной клетке, тошнота, выделение мокроты. Язык обложен клейким налетом. Пульс скользкий.

Интерпретация: застой Сырости, мокроты с нарушением секреторной функции Селезенки и Желудка.

4. Ноющие головные боли приступообразного характера, головокружение.

Сопутствующие признаки: утомляемость, вялость, ломота в пояснице, поллюции, бессонница, тревога, снижение памяти, шум в ушах. Язык красноватый. Пульс слабый.

Интерпретация: истощение Почки вследствие частых болезней или чрезмерной половой жизни.

5. Ноющие головные боли, усиливающиеся после переутомления, головокружение.

Сопутствующие признаки: внешний вид — утомлен, плохой цвет лица, речь тихая, чувство нехватки воздуха, зевота. Больной предпочитает тепло и избегает холода. Язык обложен тонким беловатым налетом. Пульс тонкий, слабый.

Интерпретация: истощение запасов Энергии вследствие частых болезней, переутомления, неполноценного питания, что приводит к Недостаточности Qi и Хие.

6. Резко выраженные головные боли, чувство жжения в голове. Часто возникают после чрезмерного эмоционального напряжения.

Сопутствующие признаки: покраснение лица и склер, боли в подреберье, горечь во рту, распирающие в эпигастральной области, позывы на рвоту. Язык красноватый, покрыт желтоватым налетом. Пульс струнный, частый.

Интерпретация: нарастает Огонь в Печени и Желчном Пузыре. Избыток Огня поднимается вверх.

7. Головная боль и головокружение (приступообразное).

Сопутствующие признаки: больной вынужден лечь, закрыв глаза, избегает малейших движений головой. Прием воды может вызвать рвоту. Шум в ушах, тошнота, рвота.

Интерпретация: застой Qi в Печени, подъем Yang Печени, Огонь Печени поднимается вверх, к голове.

8. Головные боли, усиливающиеся при движениях.

Сопутствующие признаки: выделяют пять основных вариантов расстройств.

а) Боли в предсердечной области, боль и ригидность в поясничной области, шум в ушах, фосфены, периферические отеки. Повышение артериального давления. Язык сухой, фиолетовый. Пульс глубокий, полный, твердый.

Интерпретация: Полнота Qi Почек.

б) Раздражительность, боли в боковых отделах туловища, чувство стеснения в грудной клетке, шум в ушах, гиперемия склер, слезотечение, горький привкус во рту. Ригидность и

контрактура мышц. Повышение артериального давления. Язык красный. Пульс быстрый, напряженный.

Интерпретация: Жар Печени.

в) Лицо красное, ощущение тепла в области сердца, неприятные ощущения в предсердечной области, психическое возбуждение (плач, смех), сердцебиение. Сухость слизистых рта и горла, жажда. Носовое кровотечение, гематурия. Повышение артериального давления. Язык сухой (кончик красный). Пульс полный и твердый.

Интерпретация: Полнота Qi Сердца.

г) Психическая астения, депрессия, снижение памяти, страх; боли в области сердца, сердцебиение, обмороки, ощущение полноты в грудной клетке и животе, рвота, диарея или запоры, геморрой. Умеренное повышение артериального давления.

Интерпретация: Полнота Хуе с поражением Yin Wei Mai.

д) Боли в животе с иррадиацией вверх (до сердца), тошнота, рвота, анорексия, боли в грудной клетке, диспнея, сухость слизистых рта, тахикардия или брадикардия. Повышение артериального давления.

Интерпретация: Полнота Хуе с поражением Chong Mai.

Б. Грудная клетка

1. Боли за грудиной и в области сердца. Выделяют три основных варианта.

а) С ощущением стеснения или распираания в груди.

Сопутствующие признаки: общая слабость, сердцебиение. Язык темно-красного цвета. Пульс глубокий, медленный.

Интерпретация: Недостаточность Qi и застой Хуе. Недостаточность Qi Сердца ослабляет его способность руководить Хуе. Недостаточность Qi Селезенки приводит к нарушению транспорта питательных веществ, что приводит к появлению Слизи, закупоривающей каналы и вызывающей боль в груди.

б) С ощущением стеснения в груди.

Сопутствующие признаки: влажный кашель с выделением мокроты, тяжесть в голове, сердцебиение. Одышка, спонтанная потливость, снижение физической активности. Плохой аппетит, вздутие живота после отдыха. Тусклый цвет лица. Язык с белым толстым налетом. Пульс мягкий и вялый или шероховатый, неровный.

Интерпретация: накопление Слизи-Влажности затрудняет циркуляцию Qi в груди.

в) Периодические боли с ощущением стеснения и распира-
ния в груди.

Сопутствующие признаки: дыхание ослаблено, зябкость, похолодание конечностей, аппетит снижен, понос. Язык блед-
ный с белым слизистым налетом. Пульс глубокий, медленный
(замерзающий).

Интерпретация: Пустота Yang, преобладание Холода.

2. Боли в области груди и молочной железы. Выделяют
четыре наиболее важных варианта в зависимости от сопутст-
вующих признаков.

а) Боль возникает при сильных отрицательных эмоциях,
гневе у беременных женщин.

Интерпретация: застой Qi в Печени.

б) Боль возникает при чрезмерном потреблении беременной
женщиной острой пищи.

Интерпретация: Жар в Желудке.

в) Боль возникает под влиянием атмосферного Ветра во
время кормления ребенка.

Интерпретация: чрезмерно влияние Ветра.

г) Боль возникает в случае, когда молочная железа после
кормления не полностью освобождается от молока.

Интерпретация: застой молока.

3. Боли в области одного или нескольких межреберий. Име-
ется три наиболее важных варианта расстройства.

а) Боли переходят с одного места на другое, распирание
в груди.

Сопутствующие признаки: вздутие в эпигастральной обла-
сти. После отрицательных эмоций боли усиливаются. Пульс
струнный.

Интерпретация: нарушение функции Печени.

б) Боли колющего характера с определенной локализацией.

Сопутствующие признаки: ночью боли усиливаются, стул
черного цвета. Пульс мягкий.

Интерпретация: застой Хуэ.

в) Боли иррадиируют в плечо и лопатку.

Сопутствующие признаки: кашель с выделением слизистой
мокроты, распирание в груди, одышка. Пульс глубокий, струн-
ный или глубокий и напряженный.

Интерпретация: скопление Слизи.

В. Живот

1. Боли в эпигастральной области. Выделяют шесть наибо-
лее важных вариантов расстройств.

а) Боль, вздутие и распираание в эпигастральной области.

Сопутствующие признаки: отрыжка и рвота кислым. После действия эмоционального раздражителя симптомы усиливаются. Налет на языке клейкий. Пульс струнный.

Интерпретация: расстройство Qi Печени и Желудка.

б) Боль в эпигастральной области.

Сопутствующие признаки: болям сопутствует рвота со слизью и обильное выделение слюны, головокружение, сердцебиение. Налет на языке белый, клейкий. Пульс глубокий, струнный.

Интерпретация: скопление Слизи. Излишек Сырости в Земле нарушает нормальную подачу Энергии другим органам. Скопление Сырости образует Слизь, блокирует Средний Обогреватель и вызывает боли.

в) Боль и чувство наполнения, вздутия в эпигастральной области.

Сопутствующие признаки: отрыжка тухлым, отсутствие аппетита. Налет на языке толстый, клейкий. Пульс струнный. Часто возникает при неправильном питании (сырая, жирная и холодная пища).

Интерпретация: застой пищи в Желудке, который препятствует нормальной циркуляции Энергии, вызывая боли.

г) Боли с определенной локализацией, больные могут указать точку, при надавливании — боли усиливаются.

Сопутствующие признаки: черный стул, рвота с кровью. В эпигастральной области иногда определяется уплотнение. Язык красный. Пульс струнный, вязкий.

Интерпретация: застой Хуе.

д) Боли в эпигастрии при надавливании уменьшаются, тепло также улучшает состояние.

Сопутствующие признаки: плохой аппетит, рвота жидким содержимым, стул неоформленный, моча светлая, конечности холодные. При действии наружного Холода — сопутствует озноб, головные боли. Налет на языке тонкий, белый. Пульс поверхностный, напряженный.

Интерпретация: Избыток Холода. Постепенное скопление Холода в Желудке (из-за снижения Yang) вызывает препятствие циркуляции Qi и застой Хуе.

е) Боль в эпигастральной области

Сопутствующие признаки: раздражительность, сухость во рту, жажда. Моча желтая, запоры. Налет на языке желтый. Пульс частый.

Интерпретация: Избыток Жара в Желудке.

2. Боли в подреберных областях. Наиболее важными являются четыре варианта расстройств.

а) Боли то усиливаются, то ослабевают, переходят из одного места — в другое.

Сопутствующие признаки: боли часто возникают после гнева и переживаний. Иногда возникают тяжесть и вздутие в эпигастральной области. Отрыжка кислым, раздражительность, частые вздохи. Пульс струнный, большой.

Интерпретация: чрезмерный гнев и страдания препятствуют циркуляции Энергии по каналу Печени или Yang Печени повышается.

б) Постоянные боли тупого характера.

Сопутствующие признаки: головокружение, шум в ушах, субфебрильная температура, лицо бледное, психика подавлена. Пульс тонкий.

Интерпретация: Недостаточность питательных веществ и Хие в Печени, Недостаточность Влаги.

в) Ноющие боли (днем утихают, ночью усиливаются), возникающие после травмы (физической или психической).

Сопутствующие признаки: повышается температура, стул черный. Пульс вязкий.

Интерпретация: травма приводит к застою Хие в Печени; накопление отрицательных эмоций вызывает застой Qi, что также приводит к застою Хие.

г) Боли отдают кверху, в подключичную область, чувство тяжести в подреберье.

Сопутствующие признаки: кашель с выделением жидкой мокроты, много слюны, чувство тяжести в груди, дыхание поверхностное, одышка. Пульс глубокий, струнный.

Интерпретация: скопления Жидкости и Слизи в подреберной области, которые препятствуют нормальной циркуляции Энергии и вызывают расстройство функции Желчного Пузыря и Печени.

3. Боли в области живота. Выделяют девять наиболее частых вариантов расстройств.

а) Постоянные ноющие боли. После теплой еды или наложения грелки они уменьшаются; после употребления очень холодной и сырой пищи — усиливаются.

Сопутствующие признаки: пульс глубокий, редкий.

Интерпретация: скопление Холода в Селезенке и Желудке, ослабление Энергии Yang Селезенки.

б) Резкие боли, больные предпочитают холодную пищу; от горячего боли усиливаются. Боли могут возникнуть после злоупотребления алкоголем, острой пищей.

Сопутствующие признаки: жажда, запоры, моча желтая и темная. Пульс большой, частый.

Интерпретация: скопление Жара. Повышение функции Yang Желудка, усиление Жара в организме, затруднение циркуляции Энергии.

в) Боли и чувство тяжести, живот вздут, после дефекации боли проходят. Часто эти расстройства возникают вследствие беспорядочного питания, переедания.

Сопутствующие признаки: отрыжка кислым, часто отходят газы, запоры. Пульс скользкий, полный.

Интерпретация: скопление и застой пищи.

г) Боли приступообразного характера без определенной периодичности.

Сопутствующие признаки: аппетит хороший, выявляется склонность к необычной пище (глина, уголь), цвет лица красный, пятнистый.

Интерпретация: наличие паразитов, нарушающих нормальную циркуляцию Энергии. Если организм подвергается влиянию Холода, Сырости или Жара, то паразиты приходят в движение и вызывают боли.

д) Боли неопределенной локализации, летучие, временами утихают. В тяжелых случаях боли отдают в подреберье и под лопатку. Боли могут усиливаться после отрицательных эмоций.

Сопутствующие признаки: затруднение сгибания и разгибания туловища. Пульс струнный.

Интерпретация: застой Qi, нарушение функции Печени.

е) Боли определенной локализации, при пальпации выявляется напряженность или уплотнение в месте болезненности. Эти расстройства могут появиться после травмы.

Сопутствующие признаки: стул черного цвета. Пульс скрытый, вязкий.

Интерпретация: скопление Хуе. Длительный застой Qi вызывает скопление Хуе.

ж) Тянущие боли в животе.

Сопутствующие признаки: лицо бледное, астения, сердцебиение. Пульс пустой, тонкий. Это состояние может развиваться после болезни, после потери большого количества крови.

Интерпретация: Недостаточность Хуе.

з) Боли постоянные, ноющего характера.

Сопутствующие признаки: отсутствие аппетита, астения. Пульс мягкий, тонкий. Это состояние может возникнуть после длительной болезни.

Интерпретация: Недостаточность Qi, поражается Энергия Среднего Обогревателя, ослабление функции Желудка и Селезенки.

и) Боли в животе, которые больше локализируются в правой нижней части живота. При кашле и чихании боли усиливаются. В месте болезненности может пальпироваться уплотнение.

Сопутствующие признаки: повышение температуры, тошнота, рвота, запор или понос. Налет на языке тонкий, клейкий, слегка желтоватый. Пульс скользкий, частый. Эти расстройства могут возникнуть при переедании (жирная, сырая или холодная пища) или голодании. Развитие болезни возможно после резких движений, быстрой ходьбы или поднятия тяжести, особенно после еды.

Интерпретация: чаще возникает из-за застоя и скопления Сырости и Жара, нарушающих нормальную транспортную функцию Кишечника, вследствие чего скапливается Энергия Qi и Хуе.

4. Боли внизу живота с нарушением мочеиспускания. Выделяют пять наиболее важных групп нарушений.

а) Ноющие боли внизу живота, отдающие в область пупка или резкие боли. Мочеиспускание затруднено.

Сопутствующие признаки: моча мутная, с ней выходят песок или камушки.

Интерпретация: нарушение функции Почек, Жар в Мочевом Пузыре.

б) Боли внизу живота обостряются после физической нагрузки, затрудненное мочеиспускание (моча выходит каплями).

Сопутствующие признаки: беспорядочная половая жизнь.

Интерпретация: ослабление функции Почек, возникновение ложной Жары в организме, влияющей на функцию Мочевого пузыря.

в) Боли и чувство тяжести внизу живота.

Сопутствующие признаки: моча с кровью.

Интерпретация: вследствие скопления Жара в Нижнем Обогревателе вызывается сгущение Хуе, она проникает в Мочевой Пузырь и выходит вместе с мочой.

г) Ощущение тяжести и чувства наполнения внизу живота, затрудненное мочеиспускание.

Сопутствующие признаки: скопление мочи в Мочевом Пузыре.

Интерпретация: вследствие препятствия циркуляции Энергии в Мочевом Пузыре нарушается отток мочи.

д) Боли внизу живота, затрудненное мочеиспускание.

Сопутствующие признаки: моча с гноем и слизью, в случаях закупорки мочевого канала в нем возникают боли.

Интерпретация: ослабление сохраняющей функции Почек. В этих случаях вместе с мочой выходит и семенная жидкость.

Г. Спина и поясница

1. Боли в области поясницы и крестца, иррадиирующие в ногу: при кашле, чихании, дефекации, поднятии ноги боли усиливаются. Выделяют три основных варианта расстройств.

а) Боли отдают через ягодицу вниз по задней поверхности бедра до подколенной ямки к икроножной мышце и наружной лодыжке.

б) Боли отдают к наружной поверхности бедра и вниз до наружной лодыжки и мизинцу.

в) Боли отдают в пах, по внутренней поверхности бедра к внутренней лодыжке.

Сопутствующие признаки: положение тела вынужденное, мышцы напряжены.

Интерпретация: нарушена циркуляция Энергии в области поясницы, в канале Du Mai и в ножных меридианах; возможен застой Qi и скопление Хуе (вследствие поднятия тяжести, неудачного поворота туловища, поражении тазовых органов, длительного влияния Сырости или Холода, Ветра).

2. Боли в области поясницы и спины. Различают три наиболее важных варианта.

а) Боли острые с ощущением тяжести в спине и пояснице, иногда боли отдают в пах и ягодицы, при сгибании, разгибании и поворотах туловища боли усиливаются, в местах болезненности — чувство холода.

Сопутствующие признаки: скованность движений, в плохую погоду боли усиливаются, иногда сопутствует лихорадка, ноющие боли в суставах. Налет на языке белый, клейкий. Пульс мягкий.

Интерпретация: ослабление функции Почек или нарушение циркуляции Энергии в канале Мочевого Пузыря под влиянием Ветра, Сырости и Холода.

б) Постоянные ноющие боли в спине или пояснице.

Сопутствующие признаки: слабость в пояснице и ногах, общая слабость, головокружение, половая слабость. Больной избегает холода, дыхание поверхностное. Моча светлая, частое мочеиспускание. Пульс глубокий, редкий, слабый, пустой.

Интерпретация: ослабление и истощение внутрисекреторной функции (излишки в половой жизни и др.), ослабление Почек.

в) Боли определенной локализации, при пальпации усиливаются, в местах болезненности ткани напряжены, уплотнены, иногда боли возникают при глубоком вдохе.

Сопутствующие признаки: ушиб в анамнезе, неудачный или резкий поворот туловища; движения ограничены.

Интерпретация: застой Qi и Xue в канале.

3. Острые, схваткообразные боли в пояснице с нарушением мочеиспускания. Выделяют два наиболее важных варианта.

а) Схваткообразные боли режущего характера, отдающие к внутренней поверхности бедра, нарушение мочеиспускания, гематурия.

Сопутствующие признаки: побледнение кожных покровов, тошнота или рвота, потоотделение. Налет на языке толстый и желтый. Пульс скорый. Это состояние может возникнуть после употребления большого количества острой, жирной пищи или алкоголя.

Интерпретация: происходит накопление Влажности и Жара в Нижнем Обогревателе.

б) Острые боли в пояснице, в низу живота с ощущением сильного распираания, затрудненное и болезненное мочеиспускание («капля за каплей»). Часто возникают у людей преклонного возраста при переутомлении.

Сопутствующие признаки: неоформленный стул. Состояние ухудшается после физической работы. Язык бледный. Пульс слабый.

Интерпретация: Недостаточность Qi Селезенки и Почек, накопление Влажности и Жара.

VII.7. Менструации и бели

У женщин в обязательном порядке выясняют регулярность и длительность менструального цикла, характер выделений, длительность расстройств и сопутствующие признаки.

1. Преждевременное наступление менструации. Выделяют три основных варианта.

а) Месячные обильные, выделения ярко-красные.

Сопутствующие признаки: может возникнуть после чрезмерного употребления острой пищи. Чувство жара, лицо красное, сухость во рту, губы красные, раздражительность, вспыльчивость, головокружение. Язык красный, налет на языке желтый. Пульс струнный, учащенный.

Интерпретация: Жар Хуе, повышение Огня в Печени.

б) Выделений много, кровь жидкая и светлого цвета.

Сопутствующие признаки: ноющие боли в пояснице, слабость в ногах, сердцебиение, дыхание поверхностное, психика подавлена, лицо бледное. Язык бледный с тонким налетом. Пульс пустой и слабый. Может возникнуть из-за переутомления или сильных переживаний.

Интерпретация: Пустота Qi Селезенки.

в) Цвет крови темный с кусками, она выделяется несвободно.

Сопутствующие признаки: боли и вздутие в нижней части живота, при пальпации в низу живота определяется уплотнение. Пульс струнный.

Интерпретация: скопление Хуе в Нижнем Обогревателе нарушает ее нормальную циркуляцию.

2. Запаздывание менструации. Выделяют четыре основных варианта расстройств.

а) Цвет менструальной крови светлый, красный, выделения скудные.

Сопутствующие признаки: астения, оттенок лица желтый, вялая и сухая кожа, головокружение, сердцебиение, нарушение сна. Язык бледный, без налета. Пульс тонкий, слабый.

Интерпретация: Недостаточность Хуе, поражение функции Селезенки (ослабление источника кроветворения).

б) Менструальной крови мало, темного цвета, кровь жидкая.

Сопутствующие признаки: оттенок лица бледный, белый. Больные стараются быть в тепле, боятся холода. Психика подавлена, спят, свернувшись калачиком.

Интерпретация: влияние Холода, Недостаточность Энергии Yang, ослабление циркуляции Хуе.

в) Цвет менструальной крови бордовый, коричневый.

Сопутствующие признаки: перед менструацией или после нее боли и тяжесть в низу живота, сниженное настроение, раздражительность. Ощущение распирания или тяжести в груди и подреберьях. Уплотнение молочных желез. Налет на языке белый, клейкий. Пульс струнный.

Интерпретация: застой Qi, приводящий к застою Хуе.

г) Нерегулярные менструации (чаще с запаздыванием).

Сопутствующие признаки: физическая слабость, быстрая утомляемость, оттенок лица желтый, тусклый. Пресный вкус во рту, аппетит снижен. Налет на языке белый, клейкий. Пульс редкий, мягкий.

Интерпретация: Недостаточность функции Селезенки. При ослаблении Хуе может наступить задержка менструации; если Qi ослаблена, то месячные могут наступить преждевременно.

3. Нерегулярные менструации. Имеются два основных варианта.

а) Количество менструальной крови неопределенное, бледного цвета.

Сопутствующие признаки: ноющие боли в спине и пояснице, слабость в нижних конечностях, лицо бледное или с тусклым оттенком, головокружение, шум в ушах. Налет на языке тонкий, иногда отсутствует. Пульс глубокий, слабый.

Интерпретация: ослабление функции Печени и Почек. Ослабление Печени нарушает ее способность сохранять Хуе; ослабление Почек истощает депо Qi.

б) Менструальная кровь выходит несвободно, темного цвета.

Сопутствующие признаки: перед началом менструации или после нее возникают ощущения тяжести и боли в низу живота, головокружение, распирающие в груди, дыхание несвободное. Пульс струнный. Возникает иногда после сильных эмоциональных переживаний.

Интерпретация: застой Qi, нарушение циркуляции Энергии и Хуе в Печени, Селезенке, Сердце.

4. Метроррагия. Выделяют три основных варианта.

а) Цвет крови темный или бледный.

Сопутствующие признаки: боли в низу живота, больные предпочитают тепло и боятся холода. Стул жидкий. Пульс глубокий, тонкий, редкий.

Интерпретация: влияние Холода. Недостаточность Селезенки или Yang Почек.

б) Месячные обильные с неприятным запахом, цвет крови ярко-красный.

Сопутствующие признаки: ощущение тяжести в груди и подреберьях, тошнота. Пульс частый. Налет на языке желтый.

Интерпретация: влияние Жара. Вследствие застоя Qi образуется Огонь Деревя, в результате Печень не способна сохранять Хуе; из-за скопления Сырости образуется Жар, вызывающий кровотечение.

в) Цвет крови темный, со сгустками, после отхождения сгустков боли утихают.

Сопутствующие признаки: выраженные боли в низу живота, больные не дают до него дотронуться. Пульс глубокий.

Интерпретация: Застой Qi и Xue.

5. Аменорея. Имеются два основных варианта.

а) Месячные сначала запаздывают, затем скудные, потом совсем прекращаются.

Сопутствующие признаки: боли в пояснице, астения, сухость кожи, губы и ногтевые фаланги бледные. Психика подавлена, головокружение, сердцебиение. Иногда субфебрильная температура и ночная потливость, запоры. Мочи мало, темного цвета. Язык бордовый, налет островками. Пульс тонкий, слабый. Аменорея возникает после сильной кровопотери, после многочисленных родов и аборт, чрезмерной половой активности.

Интерпретация: ослабление Жидкостей и Xue.

б) Месячные сначала запаздывают, затем постепенно прекращаются.

Сопутствующие признаки: боли и тяжесть в низу живота, при пальпации определяется уплотнение в низу живота. Раздражительность, головокружение. Сжимающие боли в груди и подреберьях, отрыжка, плохой аппетит, ноющие боли в пояснице, шершавая кожа. Налет на языке белый или желтый, клейкий. Пульс струнный. Аменорея может развиваться под влиянием отрицательных эмоций, под воздействием патогенного Холода, Ветра.

Интерпретация: нарушение циркуляции Qi, образование застоя Xue, скопление Слизи препятствует циркуляции Xue.

6. Болезненные менструации. Выделяют четыре основных клинических варианта расстройств.

а) Выделение несвободные, в небольшом количестве.

Сопутствующие признаки: боли в низу живота перед менструацией, психика подавлена, нагрубание молочных желез, боли и тяжесть в груди и подреберьях. Налет на языке тонкий. Пульс струнный. Это болезненное состояние может возникнуть после отрицательных эмоций, нарушающих гармонию между Печенью и Селезенкой.

Интерпретация: застой Qi и Xue.

б) Цвет менструальной крови темный, выделения несвободные, боли утихают, когда основная масса крови выходит.

Сопутствующие признаки: перед месячными в области пупка возникают острые боли, которые усиливаются при пальпации. Иногда в этой области пальпируется уплотнение. Язык красный. Пульс глубокий.

Интерпретация: скопление Хуе. Гематома препятствует циркуляции Хуе.

в) Обильные месячные, ноющие длительные боли после менструации.

Сопутствующие признаки: психика подавлена, аппетит отсутствует. Облегчение состояния наступает после прикладывания теплого. Язык бледный, налет отсутствует или тонкий. Пульс пустой, тонкий, слабый.

Интерпретация: Недостаточность Хуе и истощение организма.

г) Цвет менструальной крови темный или бледный, выделение крови несвободное.

Сопутствующие признаки: режущие боли, чувство холода в низу живота перед менструацией, конечности холодные. Язык бледный, налет тонкий, белый. Пульс глубокий, редкий.

Интерпретация: влияние Холода и Ветра, ослабление Yang и повышение Yin.

VII. 8. Сон

Нарушение сна может проявиться трудным засыпанием, неглубоким сном, легким пробуждением, невозможностью заснуть сразу же или после пробуждения. Имеются различные варианты нарушения сна, в диагностике которых наряду с осмотром и пальпацией важную роль играет опрос больных.

Для иллюстрации рассмотрим десять наиболее частых вариантов нарушения сна (бессонницы).

1. *Сопутствующие признаки:* слабость, тревога, забывчивость, психические нарушения, сердцебиение. Язык розоватый. Пульс глубокий и тонкий.

Интерпретация: ослабление питания Сердца (Недостаточность Хуе).

2. *Сопутствующие признаки:* забывчивость, общая слабость, нарушение пищеварения. Язык розоватый. Пульс пустой, слабый.

Интерпретация: Недостаточность Сердца и Селезенки.

3. *Сопутствующие признаки:* нарушение памяти, боли в пояснице, шум в ушах, поллюции, бели. Язык красный. Пульс глубокий, тонкий.

Интерпретация: нарушение взаимоотношения Сердце-Почки. Ослабление Воды, которая не может контролировать Огонь, Yang Сердца соответственно повышается.

4. *Сопутствующие признаки:* кожные покровы бледные и сухие, обморочные состояния. Пульс тонкий.

Интерпретация: Недостаточность Печени (Недостаточность Хие).

5. *Сопутствующие признаки:* психические нарушения, боли в подреберьях, головная боль, шум в ушах, сперматорея, бели, запоры, желтая моча. Язык красный с желтоватым налетом. Пульс быстрый.

Интерпретация: Полнота Энергии Печени.

6. *Сопутствующие признаки:* субфебрильная температура (повышается во второй половине дня), сердцебиение, потливость, чувство жара и покраснения щек. Язык красноватый. Пульс тонкий, частый.

Интерпретация: истощение Yin.

7. *Сопутствующие признаки:* головокружение, сердцебиение, шум в ушах, снижение слуха, покраснение лица, онемение тела и конечностей, беспокойство, ощущение слабости и болезненности в поясничной области и коленных суставах. Язык красный. Пульс тонкий, частый.

Интерпретация: Пустота Yin, Полнота Yang.

8. *Сопутствующие признаки:* астения, оттенок лица желтый, вялая и сухая кожа, головокружение, сердцебиение, запаздывание менструации, цвет менструальной крови светлый, красный, месячные скудные. Язык бледный, без налета. Пульс тонкий, слабый.

Интерпретация: Недостаточность Хие.

9. *Сопутствующие признаки:* повышенная возбудимость, агрессивность, чувство собственной неполноценности, головная боль, горечь во рту, тошнота, иногда рвота желчью.

Интерпретация: Полнота Желчного Пузыря.

10. *Сопутствующие признаки:* депрессия, слабость в нижних конечностях, желтушность склер, головокружение, потливость ночью, снижение пищеварения.

Интерпретация: Пустота Желчного Пузыря.

VII.9. Зрение и слух

А. Снижение слуха, шум в ушах. Выделяют шесть наиболее важных вариантов нарушений.

1. Звон и шум в ушах, ослабление слуха.

Сопутствующие признаки: головная боль, помутнение зрения, насморк, боли в горле, кашель, повышение температуры. Налет на языке тонкий, белый. Пульс поверхностный.

Интерпретация: действие экзогенных патогенных факторов с нарушением циркуляции Энергии.

2. Слух внезапно снижается и появляется шум в ушах сразу же после выраженного гнева, испуга или сильного психоэмоционального переживания.

Сопутствующие признаки: явления эмоционального стресса.

Интерпретация: препятствие для циркуляции Qi.

3. Звон и шум в ушах, снижение слуха.

Сопутствующие признаки: ощущение распирания в груди, вздутие в эпигастральной области, головокружение, обилие мокроты. Налет на языке желтый, клейкий. Пульс скользкий.

Интерпретация: скопление Слизи и Жара.

4. Шум в ушах, снижение слуха.

Сопутствующие признаки: головокружение, вспыльчивость, бессонница, сердцебиение, беспричинный страх. Часто имеется румянец на щеках. Пульс струнный, частый.

Интерпретация: повышение Yang Печени.

5. Шум в ушах, снижение слуха.

Сопутствующие признаки: быстрая утомляемость, плохой аппетит, бледное лицо. Пульс мягкий, слабый.

Интерпретация: снижение Qi.

6. Невыраженный шум в ушах, слух постепенно снижается.

Сопутствующие признаки: оттенок лица темный, тусклые глаза, несвежая голова, ушные раковины сморщены, поллюции, бели, ноющие боли в пояснице. Пульс пустой, тонкий.

Интерпретация: Недостаточность Почек.

Б. Снижение зрения, боли в глазах. Выделяют пять основных вариантов расстройств.

1. Покраснение и боли в глазах, светобоязнь, слезотечение, отек век, пелена перед глазами.

Сопутствующие признаки: головная боль, повышение температуры. Пульс поверхностный, частый.

Интерпретация: влияние Ветра и Жара.

2. Боли в глазах и их покраснение, слезотечение, отек век, пелена перед глазами.

Сопутствующие признаки: жажда, запоры. Пульс струнный, частый.

Интерпретация: вследствие повышения Yang образуется Огонь в Печени и Желчном Пузыре; чрезмерное употребление

острой пищи повышает Yang Желудка, который по каналу достигает области глаз.

3. Боли в глазных яблоках, снижение остроты зрения (иногда стремительное).

Сопутствующие признаки: сильные сдавливающие головные боли.

Интерпретация: нарушение циркуляции Энергии в области глаз (каналы Печени, Желчного Пузыря и Почек), что приводит к расстройству циркуляции Жидкости в глазах.

4. Боли в глазных яблоках, снижение остроты зрения, покраснение глаз.

Сопутствующие признаки: повышение температуры, озноб.

Интерпретация: нарушение циркуляции Энергии в области глаз с повышением Огня Печени и Желчного Пузыря.

5. Боли в глазных яблоках малой интенсивности или болей нет, постепенное снижение зрения.

Сопутствующие признаки: симптомы поражения Печени (глаза являются зеркалом Печени).

Интерпретация: Недостаточность Qi в Печени, Почках, Среднем Обогревателе.

ОСМОТР ЛИЦА И ЯЗЫКА

VIII.1. Осмотр лица

Выражение лица и особенно глаз отражает Энергию Shen. Известно, что Энергия экстериоризуется из центральной области в точке V! цин-мин. Живой и экспрессивный взгляд отражает хорошо уравновешенную Энергию Shen: напряженный и фиксированный взгляд с блестящими глазами свидетельствует об Энергии Shen с мобилизацией Yang; рассеянный и усталый взгляд обозначает ослабление Энергии Shen с преобладанием Yin. Имеется определенное соотношение между энергетическими ложами и различными частями глаза: веки — ложа Земля (RP/E); хрусталик и роговица — ложа Металл (P/GI); внутренний угол глаза — ложа Огонь (C/IG); радужная оболочка глаза — ложа Дерево (F/VB); зрачок — ложа Вода (R/V).

Энергетические ложи имеют свои проекции в различных частях лица.

Ложа Огонь (C/IG) — в области тба. Энергетическая Полнота в этой ложе проявляется красноватым оттенком.

Ложа Дерево (F/VB) — в области левой скулы. Энергетическое нарушение в этой ложе проявляется красноватым оттенком (которое трансформируется со временем в желто-зеленоватый цвет), расширением капилляров, местными высыпаниями.

Ложа Земля (RP/E) — в области носа и рта. Красноватый оттенок и сухость проявляются при Полноте Энергии, а бледность — при Пустоте в соответствующей ложе. Хорошо очерченные и окрашенные губы говорят о хорошей функции Селезенки. Хорошо развитая верхняя губа свидетельствует об уравновешенном Тонком Кишечнике.

Ложа Металл (P/GI) — в области правой скулы. Ярко-красный цвет в этой области свидетельствует о воспалении дыхательных путей или Легких.

Ложа Вода (R/V) — в области подбородка. Серый цвет в этой области выражает глубокое поражение этой ложи, связанное с Энергией Zong.

Цвет лица возможно в определенной степени соотносится с поражением энергетических лож:

красноватый — Огонь (C/IG);

желтоватый — Земля (RP/E);
беловатый — Металл (P/GI);
черноватый — Вода (R/V);
зеленоватый — Дерево (F/VB).

Однако, следует иметь в виду, что выраженное проявление одного цвета у конкретного больного не всегда просто выявить.

При осмотре лица большие и чистые глаза свидетельствуют о хорошей функции Печени; развитый, длинный нос говорит об энергетическом тонусе Толстого Кишечника; крылья носа в тонусе, хорошо открытые отражают крепкий Мочевой Пузырь; широко раскрытый нижний край орбитальной полости свидетельствует о хорошем энергетическом состоянии Желчного Пузыря.

Осмотр лица дает важную информацию о соотношении Yin/Yang, Qi/Xue, о патологических синдромах.

Красный цвет лица указывает на синдромы Жара; бледность говорит о синдроме Холода типа Yin или Полноте Yin и Пустоте Yang; желтый цвет лица является признаком синдромов дефицита и Сырости; цианоз лица (с голубоватым оттенком) указывает на синдромы Холода; землистый цвет лица свидетельствует о Пустоте Qi Почек и застое Xue.

Осмотр губ дает дополнительную информацию о равновесии Qi-Xue:

— губы нормальной формы и цвета свидетельствуют о равновесии Qi-Xue;

— бледные губы говорят о Пустоте Xue;

— фиолетовые губы выражают застой Xue;

— цианоз губ свидетельствует о синдроме Холода;

— ярко-красные губы выражают Полноту Yang типа Жара.

Состояние равновесия Qi-Xue в определенной степени определяют и по особенностям роста волос:

— обильная борода обозначает равновесие Qi-Xue;

— борода, менее богатая, выражает преобладание Qi относительно Xue;

— редкая борода обозначает Пустоту Qi и Xue в верхних отделах меридианов E, VB, GI;

— ненормально выраженная волосистость подбородка обозначает Полноту Xue и Qi в верхних отделах меридианов E, VB и GI;

— густые усы выражают полноту Xue и Qi лицевой ветви меридиана GI;

— редкие усы обозначают Пустоту Хуе и Qi лицевой ветви меридиана GI;

— пушок между бровями отражает Полноту Хуе и Qi лицевой ветви меридиана V;

— толстые брови выражают Полноту Qi и Хуе в меридиане V;

— слабо развитые брови отражают Пустоту Qi и Хуе в меридиане V;

— редкие волосы на голове обозначают Пустоту Хуе и Пустоту Почек;

— прогрессирующее облысение в области макушки головы отражает Пустоту Хуе и Пустоту Печени;

— диффузное облысение отражает Пустоту Хуе и Qi, Пустоту Почек;

— выраженная волосистость верхней части тела обозначает Полноту в Верхнем Обогревателе.

Осмотр кожи дает возможность сделать некоторые заключения и о соотношении Yin/Yang:

— бледный цвет, цианоз, мраморный оттенок говорят о нарушении Yin;

— кровенаполнение, покраснение, гиперемия свидетельствуют о поражении Yang;

— упругая кожа с высоким тонусом говорит о хорошем распределении Yang на поверхности;

— вялая, атоничная кожа говорит о недостатке Yang на поверхности;

— инфильтрация кожи, ее утолщение выражает избыток Yin (Хуе) и Органических Жидкостей.

Дополнительную информацию об энергетической ложе Вода (V/R) можно получить, осматривая ушные раковины и состояние зубов (Энергия Zong Qi).

VIII.2. Осмотр языка

Язык является одним из внутренних органов, доступных для осмотра. При различных заболеваниях больные имеют различные неприятные ощущения в полости рта, а изменение общего вида языка выявляется у более чем 60 % терапевтических и хирургических больных. Для повышения информативности этого метода диагностики следует придерживаться некоторых правил: осмотр должен проводиться в прямом солнечном свете; больной должен не напрягаясь высунуть язык; исследование проводить рано утром, сразу же после пробуждения боль-

ного; исключить влияние различных факторов на свойства языка (изменение цвета языка при употреблении различных пищевых продуктов, таких как соки, маслины, чай и др.; изменение цвета после приема лекарств, например, витаминов, антибиотиков; изменение цвета вследствие курения, а также после употребления горячих напитков; исключить длительное дыхание через нос, что вызывает сухость языка).

У здоровых людей язык гибкий («Энергия циркулирует нормально»), его поверхность гомогенная («внутренние органы функционируют нормально»), цвет красноватый («Хуе вырабатывается хорошо»), поверхность влажная («Органические Жидкости в норме»), имеет тонкий белый налет в малых количествах («усвоение Энергии пищи в желудке происходит нормально»).

При исследовании языка следует четко придерживаться трех правил: а) исследование проводить в динамике; б) оценивать по совокупности различные свойства языка; в) оценивать данные диагностики по языку в совокупности с данными, полученными с применением других диагностических методов.

Между органами Zang или Fu и языком имеется тесная связь посредством основных меридианов и их коллатералей, по которым циркулируют Qi, Хуе и Органические Жидкости.

Ряд основных меридианов имеют ветви непосредственно к языку: меридиан Почек — к корню языка; меридиан Селезенки — к нижней поверхности; меридиан Печени по своему ходу касается основания языка. По своему краниокаудальному ходу дивергентные меридианы также касаются языка, за исключением пар меридианов P/GI и TR/MC. Дивергентный меридиан Сердца подходит к корню языка. С этой же областью имеют связи и сухожильно-мышечные меридианы Мочевого Пузыря и Сердца.

При рассмотрении вопросов диагностики по языку многие авторы приводят различное расположение зон внутренних органов на языке, однако в этих схемах наиболее часто совпадает локализация проекции Почек, Селезенки-Поджелудочной Железы и Сердца (рис. 85).

Соматотопия на языке соответствует различным уровням меридиана Трех Обогревателей. На каждом из этих уровней проводят осмотр языка с оценкой его цвета, влажности, налета и т.д.

Форма и текстура языка, его подвижность, цвет языка дают важную информацию для диагностики (табл. 43).

Форма, тонус и текстура языка	Цвет тела языка	Влажность языка	Н а л е т я з ы к а			К.линическое значение
			Цвет	Локализация	Толщина	
	Красный в передних отделах и по краям (в этих областях могут появляться красные точки)	Сухой	Белый	Передние отделы языка	Тонкий	Наружный Жар Ветер (начальные фазы)
	Красный (могут появиться красные точки в передних отделах языка с тенденцией их распространения к центру языка)	Сухой	Белый и желтый (или серый)	Белый — диффузно (преимущественно в передних отделах), а желтый — центральные отделы	С л е г к а толстый	Наружный Жар Ветер (более длительные воздействия в стадии патогенного фактора)
	Красный		Белый	На кончике языка		Патогенный фактор находится между Наружным и Внутренним
	Красные точки, расположенные слева или справа от центра языка					Жар Ветер экзотической этиологии (на уровне между Наружным и Внутренним)

Мягкий, вялый	Красный	Сухой
Короткий	Темно-красный	Сухой
Тремор языка	Красный	Сухой

	Кончик языка красный с красными точками	Сухой				Жар Сердца
	Края языка красные	Сухой	Желтый	По краям языка с двух сторон		Жар Печени
	Красные точки в центре языка	Сухой	Желтый	В центре языка	Толстый	Жар Желудка
Часто имеется глубокая трещина по срединной линии языка, доходящая до его кончика	Красный	Сухой		Налет полностью отсутствует («лысый» язык)		Пустота Yin Почек

Язык с трещинами	Красно-пурпурный	Сухой				Хронический Жар в Крови и Органах с истощением Жидкостей, застой Крови
	Темно-красный	Центральная зона языка сухая	Желтый			Полнота Жара, Огонь Желудка
	Красно-пурпурный	Слегка влажный				Жар, находящийся не в Крови, а более поверхностно (нутригивный Qi)
	Красный, особенно по краям языка	Влажный				Сосуществоет Огонь Печени (подъем Yang Печени) с Пустотой Qi Селезенки
Ригидный	Красный					Жар поражает Перикард: Огонь Сердца

Трещина в центре языка, доходящая до кончика, ее края опухшие	Красный					Огонь Сердца
Опухание языка по краям в его передних отделах	Красный					Застой Qi или Крови в груди
Мягкий, со снижением подвижности	Красный					Выраженный Жар поражает Жидкости
Длинный язык	Красный					Жар
Длинный язык	Красный, особенно кончик языка					Огонь и Слизь в Сердце
Короткий язык	Красный					Внутренний Жар рождает Внутренний Ветер (возбуждает Печень)

Отклонение языка в сторону при его высовывании	Красный или нормальный			
Язык покрыт болезненными язвочками красного цвета	Красный			Язык без налета («лысый»)
Нижняя поверхность языка покрыта язвочками	Красный			
	Красный с красными точками у основания			

Бледно-красные точки вокруг центральной части языка					Слабовыраженный Жар Желудка с Пустотой Qi Желудка и Селезенки
Красный					Пустота Yin
Красный с красными точками у основания		Желтый		У основания языка	Жар Мочевого Пузыря или в Кишечнике
Кончик языка красный					Огонь Сердца
Язык красный, а кончик его ярко-красный					Жар Крови; Огонь Сердца
Красный, особенно у основания языка				Отсутствие налета у основания языка («лысый»)	Пустота Yin Почек с преобладанием Пустоты Огня По-

Цвет языка нормальный, за исключением покраснения центральной части					Жар Желудка
Центральная часть языка красно-пурпурного цвета					Застой Крови в Желудке
Кончик языка красно-пурпурного цвета (или на кончике языка появляются краснопурпурные точки)					Жар и застой Крови в Сердце
Слегка красный у кончика и по краям			Белый (как пудра)		Наружный Жар; Наружный Жар в Трех Обогревателях
Красный, с красными точками на правом краю					Жар Желчного Пузыря

Красный с красными точками на левом краю					Огонь Печени
Красный, с красными пятнами на верхушке языка					Жар и застой Кро-ви в Сердце
Красный, с красноватыми пятнами по краям языка					Жар и застой Кро-ви в Печени
Красный с пурпурным пятном в центральной части					Жар и застой Кро-ви в Желудке
Красный, с красными пятнами у основания языка					Жар и застой Кро-ви в Мочевом Пу-зыре или Кишеч-нике (в Нижнем Обогревателе)
Красный, с «шипами» (выступающие сосочки) в передних отделах языка					Жар Легких (Верхний Обогре-ватель)

Широкая трещина в центральной части языка с «шипами» желтого цвета внутри	Красный с «шипами» в центральной части языка
Язык опухший	Ярко-красный
Язык опухший	Красно-пурпурного цвета
Язык опухший по краям	Красный
Язык опухший по краям	Темно-красного цвета или пурпурный
Язык опухший у	Красный, особенно

	Бледно-пурпурный цвет с пурпурными точками у кончика и вокруг центральной части языка				Выраженная Пурпурота Yang Сердца с застоем Крови в грудной полости
Язык опухший	Пурпурный				Накопление Жара Влажности («внутреннее алкогольное отравление»)
	Пурпурный, с красными точками у кончика языка				Застой Крови в грудной клетке
	Пурпурный, с красными точками по краям языка				Застой Крови в Печени; Жар Печени
	Пурпурный, с красными точками в центральной части языка				Застой Крови в Желудке
	Пурпурный, с красными точками у основания языка				Застой Крови в Кишечнике или Мочевом Пузыре

**Центральная часть
языка пурпурно-
синеватая**

**Основание языка
пурпурно-синеватое**

	Пурпурно-синеватый	Влажный				Вследствие хронической Пустоты Yang развивается Внутренний Холод в Печени и Почках с застоем Крови
Опухание языка	Цианотичный					Выраженное отравление
	Синий	Очень влажный	Белый		Толстый	Хроническое накопление Холода
	Синий					Выраженный Внутренний Холод с застоем Крови (развивается вследствие хронической Пустоты Yang)

Мягкий, со снижением подвижности	Бледный					Пустота Крови, истощение Qi, Недостаточность Органических жидкостей. Пустота Qi Сердца и Селезенки
Короткий	Бледный					Пустота Qi или Yang Селезенки или Почек, что приводит к образованию Внутреннего Холода
Тремор языка	Бледный					Пустота Qi и Крови
Язык с отпечатками зубов по краям	Бледный или нормальный					Пустота Qi Селезенки
Язык слегка вялый, опухший в передних отделах	Бледноватый					Пустота Qi Легких

Легкое опухание кончика языка	Бледный					Пустота Qi Сердца
	Края языка бледные					Пустота Крови в Печени
Отклонение языка при его высывании	Бледный					Пустота Qi Сердца
Опухание языка в промежутке между верхушкой и центром	Бледный или нормальный					Пустота Qi Легких с накоплением Слизы
Трещина в центральной части языка, доходящая до его кончика, с опуханием ее кра-	Бледный или нормальный					Пустота Qi Сердца

Опухание краев языка в передних его отделах	Бледный или нормальный
Ригидный	Бледный или нормальный
	Белые точки вокруг центральной части языка

Опухший	Бледный	Влажный			Пустота Yang (в особенности Селезенки и Почек) с накоплением Влажности
Опухший в боковых отделах и центральной части	Бледный	Влажный в боковых отделах языка			Пустота Yang Селезенки
Слегка вялый, опухший в передних отделах языка	Бледноватый	Слегка влажный	Белый	Передние отделы языка	Накопление Холода в Легких (после воздействия Ветра Холода)
	Бледный или нормальный	Влажный	Белый		Внутренний Холод Влажность (в Среднем Обогревателе)

Бледный	Сухой	Белый			Пустота Yang (Жидкость не вы- рабатывается Же- лудком и не дости- гает языка)
Бледный	Сухой	Белый		Тонкий	Пустота Крови
Бледный, особенно на верхушке языка	Сухой				Пустота Крови в Сердце
Бледный	Сухой				Пустота Крови Се- лезенки
	Сухой	Белый		Тонкий	Наружный Ветер Холод или Ветер Жар, Наружная Сухость
	Влажный	Белый		Толстый	Наружный Ветер Холод (выражен- ное воздействие)

ж и р н ы й , к л е й к и й			щ е н и е м О р г а н и - ч е с к и х Ж и д к о с т е й Ж е л у д к а ; В н у т - р е н н я Ж а р а с В л а ж н о с т ь ю
Б е л ы й , ж и р н ы й			Х о л о д В л а ж н о с т ь ; Н а р у ж н а я В л а ж - н о с т ь ; В л а ж н о с т ь в С р е д н е м О б о г р е - в а т е л е
Б е л ы й , ж и р н ы й	В ц е н т р е я з ы к а и у е г о о с н о в а н и я	Т о л с т ы й	П у с т о т а Y a n g Ж е - л у д к а и С е л е з е н к и с з а д е р ж к о й п и щ и и л и В л а ж н о с т и
Б е л ы й	Н а п о в е р х н о с т и я з ы к а р а с с е я н ы « б е л ы е с н е ж и н к и »		И с т о щ е н и е Y a n g С е л е з е н к и с Х о л о - д о м В л а ж н о с т ь в С р е д н е м О б о г р е в а - т е л е
Б е л ы й			Х о л о д (П о л н о т а и л и П у с т о т а)

	Белый, скользящий		Толстый	Внутренний Холод с задержкой пищи в Желудке. Влажность в Среднем Обогревателе
	Белый, слегка скользящий	На правом краю языка		Патогенный фактор находится между Наружным и Внутренним
Слегка влажный	Белый	Передние отделы языка	Тонкий (легко отделяется)	Наружный Ветер Холод (начальная стадия)
Слегка влажный с сухими участками	Белый с желтым оттенком	Вся поверхность языка	Тонкий (трудно отделяется)	Наружный Холод начинается превращаться во Внутренний Жар
	Белый, жирный, скользящий		Тонкий	Наружный Холод Влажность (начальная стадия)

	Белый и желтый	На передней поверхности и по краям языка налет белый, а в центре — желтый	Патогенные факторы проникли во внутрь (рождение Жара)
	Белый и желтый	На передней поверхности и по краям языка налет желтый, а в центре — белый	Действие патогенного фактора ослабевает
	Белый и черный и пепельный	У основания языка налет черный или пепельный, а у верхушки — белый	Патогенный фактор находится между Наружным и Внутренним
Влажный	Белый и черный	Черные полосы по краю языка (двухсторонние) на фоне белого налета	Пустота Холода Среднего Обогревателя
Сухой	Белый и черный	Черные полосы по краю языка (двухсторонние) на фоне белого налета	Полнота Жара Желудка и Селезенки

Белый и черный	Черный налет в центре языка, а белый — в боковых отделах и на вершухе языка
Белый, желтый, черный	Левая половина языка с желтым и черным налетом, а правая — с белым и скользким налетом
Белый, желтый, черный	Правая половина языка с желтым и черным налетом, а левая — с белым и скользким

	Б е л ы й , пепельный, черный	Белый налет в центре языка и пе- пельный или чер- ный, жирный и скользкий вокруг центра		Накопление Влаж- ности в Селезенке
Сухой	Желтый	Передние отделы языка	Тонкий	Жар Легких
	Желтый			Жар (Внутренний или Наружный, Пустота или Пол- нога)
	Желтый, скользкий, жирный			Жар Влажности
Сухой	Желтый			Полнога Жара (Наружная или Внутренняя) с по- ражением Органи- ческих Жидкостей
	Г р я з н о - желтый			Жар Влажность Желудка и Ки- шечника

Желтый	Интенсивные желтые полосы (по обеим сторонам от срединной линии) на фоне желтого налета		Жар Печени и Желчного Пузыря
Желтый, скользкий	Интенсивные желтые полосы (по обе стороны от срединной линии) на фоне желтого налета	Толстый	Жар Влажность Печени и Желчного Пузыря
Желтый и белый	Желтый налет у основания, а белый — у кончика языка		Экзогенный патогенный фактор на пути проникновения во внутрь и превращения в Жар
Желтый и белый	Чередование на левой половине языка продольных полосок из желтого и белого налета		Жар Печени

	Желтый и белый	и Чередование на правой половине языка продольных полосок из желтого и белого налета	Жар Пузыря	Желчного
	Желтый и черный, жирный	В боковых отделах языка налет желтый, а в центре — черный и жирный	Жар Влажность в Селезенке и Желудке	Жар Влажность в Селезенке и Желудке
Влажный	Серый, скользкий		Холод	Влажность Селезенки (хронический)
Сухой	Серый		Полнота	Жара с поражением Органов Жидкостей (хроническая)

Опухание верхушки языка

Язык опухший и короткий

Опухание боковой половины языка

Опухание передних отделов языка с одной стороны

Горизонтальные трещины на языке		
Поперечные трещины в середине боковых отделов языка		
Поперечные трещины в середине боковых отделов языка		Влажный
Поперечные трещины (одна или две) в передних отделах языка. Трещины расположены под углом к срединной линии языка		
Широкая вертикальная трещина (но не глубокая), занимающая 1/3 центра языка		

	Нормальный		
Длинная и глубокая трещина по срединной линии языка			
Глубокая и длинная трещина вдоль срединной линии языка с дополнит. трещинами меньшего размера			
Короткие трещины различных размеров и формы			
Иногда имеется большая трещина в центре языка	Сухой		Отсутствие налета в центральной части языка или налета без корня в этой области

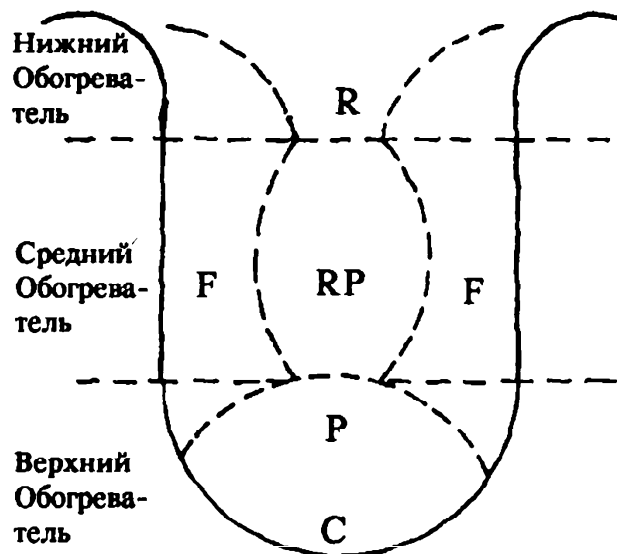


Рис. 85. Проекция органов Zang на языке

Количество налета на языке и его влажность косвенно указывают на стадию заболевания и состояние Органических Жидкостей организма. Тонким является такой налет на языке, через который можно различить очертания поверхности языка. Тонкий налет чаще появляется при поражении патогенным фактором наружных поверхностей тела и при нарушениях Wei Qi, тогда как толстый налет на языке чаще свидетельствует о проникновении патогенного фактора

глубоко внутрь организма. Таким образом, если в динамике заболевания налет утолщается, это говорит о его утяжелении, то есть этот признак является прогностически неблагоприятным. И наоборот, если толстый налет в динамике утончается — это благоприятный признак.

Влажность налета свидетельствует о состоянии Жидкости Организма. У здоровых людей язык влажный и блестящий. Если язык сухой, это говорит об истощении Жидкостей (чаще вследствие Полноты Жара или истощения Yin Жидкостей). Липкий налет на языке указывает на наличие мутной Флегмы в Желудке и Кишечнике и на задержку пищи. Если в динамике заболевания влажный налет на языке трансформируется в сухой, это является признаком постепенного истощения Органических Жидкостей организма (как правило, вследствие воздействия патогенной Энергии Жар). И наоборот, когда сухой налет на языке трансформируется во влажный, это является признаком улучшения здоровья, восстановления равновесия Органических Жидкостей и регрессии патогенной Энергии.

Особое место в диагностике по языку играет цвет налета (табл. 44).

Тонкий белый налет свидетельствует о синдромах Наружного Холода, а толстый белый — о внутреннем Холоде. Желтый налет отражает внутренние синдромы и синдромы Жара. При этом, чем интенсивнее желтизна, тем глубже проник патогенный фактор в организм. Если налет серый и сухой — это отражает истощение Жидкостей вследствие Полноты Жара. В случаях серого и влажного налета думают о задержке холодной Сырости внутри организма. Наиболее опасным симптомом является черный налет на языке, который отражает развитие внутренних синдромов выраженного Жара или Холода. В случаях черного налета с желтоватым оттенком и сухостью языка думают об опасном истощении Жидкостей тела вследствие избытка Жара, в то время как черный налет (с бледным оттенком) и скользкий язык свидетельствуют о выраженном Холоде из-за Пустоты Yang. Изучение в динамике заболевания цвета налета языка дает важную информацию для суждения об эффективности лечения и прогноза заболевания: изменение цвета от белого к желтому и далее к серому свидетельствует об ухудшении состояния больного и плохом прогнозе, тогда как обратная динамика говорит об улучшении здоровья пациента и благоприятном прогнозе.

Таблица 44. Диагностическое (энергетическое) значение налета на языке

Цвет налета	Этиология	Тип патогенной Энергии	Глубина нарушений
Белый	Экзогенная	Холод (Ветер-Холод)	Поверхностная
Желтый	Эндогенная	Жар (Ветер-Жар)	Глубокая
Серый	—	—	Развитие нарушений в глубину
—влажный	Экзогенная	Холод-Влажность	—
—сухой	Экзогенная	Избыток Жара	—

Завершая анализ налета, следует отметить диагностическое значение и степени его прилегания к языку: трудноотделяемый налет отражает проникновение в организм экзогенной патоген-

юй Энергии, тогда как легкоотделяемый — свидетельствует о поражении эндогенной питательной Энергии типа Пустота-Холод.

Анализ языка дает важные сведения для углубленного диагноза с применением 8 диагностических правил. Как видно из таблицы 45, характеристика Yang-Yin включает в большей степени признаки остальных 6 диагностических категорий. Yang, как правило, связан с Полнотой, Жаром и Наружным, тогда как Yin связан с Пустотой, Холодом и Внутренним.

Таблица 45. Включение диагностических признаков языка в состав 8 диагностических правил

Диагностическое правило	Плотность языка	Цвет языка	Налет языка	Развитие признаков
Yang	Твердый	Темно-красный	Белый или желтоватый	Острое
Yin	Мягкий	Бледный	Желтый, влажный	Хроническое
Полнота	Твердый	Различный	Толстый	Острое
Пустота	Мягкий	Бледный	Толстый	Хроническое
Жар	Твердый, жесткий	Красный	Шероховатый, сухой, желтый	Острое
Холод	Большой, мягкий	Бледный	Белый, влажный	Хроническое
Наружное	Различная	Различный	Тонкий	Острое
Внутреннее	Различная	Различный	Толстый	Хроническое

При исследовании языка различные показатели преимущественно отражают то или иное нарушение, в соответствии с диагностическими правилами:

цвет тела языка (общий вид) — Холод/Жар, Yin/Yang;

форма языка — Пустота/Полнота;

цвет налета — Холод/Жар;

толщина налета — Пустота/Полнота;

распределение налета — Наружный/Внутренний;
влажность языка — Холод/Жар Yin/Yang

Рассмотрим некоторые примеры изменения языка при различных синдромах (Ye Tian-Shi, 1766; Zhang Xu-Gu, 1835; Auteroche B., Navailh P., 1983; Maciocia G., 1989).

1) Наружный синдром

Этот синдром вызывается различными экзогенными патогенными факторами (Холод, Влажность, Жар, Ветер, Сухость), среди которых Ветер является одним из наиболее важных.

При синдроме Ветер-Холод наиболее часто язык покрывается тонким беловатым налетом, который вначале трудно отличить от показателей языка у здорового человека. Важное диагностическое значение имеет появление беловатого налета вокруг центра языка или в передних частях языка (между его кончиком и центром). Этот налет легко отделяется, однако быстро восстанавливается. Если же налет становится беловатым, более распространенным, сухим и трудно отделяется от языка, то это свидетельствует о начале превращения Наружного Холода в Огонь.

При синдроме Ветер-Жар налет на языке тонкий, беловатый и сухой. По мере накопления Жара налет становится желтоватым, в тяжелых случаях он приобретает серый оттенок. Как и при синдроме Ветер-Холод возможно появление налета вначале только в передних отделах языка. Тело языка в этих же отделах становится красным.

2) Внутренний синдром

В зависимости от пораженного внутреннего органа и патогенного фактора возможны самые различные сочетания диагностических признаков языка. При этом важным является сопоставление данных диагностики по языку с другими диагностическими сведениями. Распространение патологических изменений на языке от верхушки к середине и затем к его основанию свидетельствует о переходе Наружного синдрома во Внутренний. Наиболее наружным является Верхний Обогреватель (Сердце, Легкие). Известно, что Легкие контролируют кожу и защитную Энергию Wei Qi. Налет на языке при Внутреннем синдроме может быть желтым (влияние Жара) или белым (влияние Холода). Если происходит трансформация цвета налета от белого к желтому, то это является показателем того, что болезнь проникла во внутрь организма. Если налет на периферии языка белого цвета, а в центральной части желтого цвета, это является показателем, что патогенный фактор

проник во внутрь организма и превращается в Жар. Если же цвет налета на периферии желтый, и белый в центре языка, это свидетельствует об уменьшении силы воздействия патогенного фактора и улучшении состояния здоровья больного.

Следует всегда думать о Внутреннем синдроме при полном отсутствии налета на языке (Пустота Yin Почек и Желудка).

В случаях, когда патогенный фактор находится в промежутке между Наружным и Внутренним, развивается синдром Полунаружный-Полувнутренний. В этих случаях у больных на языке можно обнаружить один из следующих вариантов изменений:

а) появление белого налета на языке только на его правой стороне с краю; б) появление белого налета на кончике языка и покраснение языка; в) появление белого налета на кончике языка и серого налета у его основания.

3) Синдром Холода

При этом синдроме характерно изменение тела языка (бледное) и его налета (белый и влажный). Толщина налета является основным критерием отличия синдрома Полноты Холода (толстый налет) от синдрома Пустоты Холода (тонкий налет).

4) Синдром Жара

Для этого синдрома характерно покраснение тела языка. При синдроме Полноты налет на языке желтый, а при синдроме Пустоты налет отсутствует на всей поверхности языка. В обоих случаях язык становится сухим. Влияние Жара тем более выражено, чем темнее окраска тела языка и его налета. В тяжелых случаях налет на языке становится серым или черным. Жар Сердца (эмоциональные нарушения, депрессия, бессонница, пульс частый) проявляется покраснением кончика языка и красными точками. Жар Легких (тело горячее, чувство распираания в груди, одышка, жажда, запоры, моча темная, пульс частый) характеризуется тонким и желтым налетом на передней поверхности языка (между кончиком и центром языка). Жар Печени (Yang Печени: состояние ярости, злости, больной возбужден, жалуется на головные боли, головокружение, горький привкус во рту, запоры, пульс частый) проявляется покраснением латеральных краев языка и желтым двухсторонним налетом. Жар Желудка (ощущение жжения в эпигастральной области, жажда, запоры, сухость губ, боли и опухание десен, пульс частый) характеризуется толстым желтым налетом и красными точками в центре языка. Во всех случаях язык становится сухим.

5) Синдром Пустоты

Этот синдром может проявляться в виде Пустоты Qi, Yin, Yang или Хуе. Пустота Qi характеризуется снижением тонуса языка. Наиболее часто Пустота Qi проявляется в Легких (короткое дыхание, ослабленный голос, спонтанная потливость). В этих случаях язык становится вялым, атоничным, а в зоне, расположенной между верхушкой и центром языка, он становится распухшим, как бы наполненным. В случаях Пустоты Qi Селезенки язык становится вялым, иногда на нем остаются отпечатки зубов. При Пустоте Qi Желудка язык вялый, одновременно имеется утончение налета в центре языка или налет на языке в этой области теряет «корень». Синдром Пустоты Qi Сердца характеризуется вялым и бледным языком, особенно в области его верхушки, здесь же иногда проявляется легкое набухание языка.

При синдроме Пустоты Крови язык становится бледным и слегка сухим. Наиболее часто развиваются синдромы Пустоты Хуе Селезенки и Печени. Первый орган играет решающую роль в образовании Крови, а второй — в ее хранении. При Пустоте Крови Селезенки весь язык становится бледным и сухим, а при Пустоте Крови Печени края языка становятся бледными (более бледные, чем остальные части языка). В диагностике синдрома Пустоты Крови руководствуются и клиническими проявлениями (головокружение, снижение памяти, бледное и грустное лицо, бессонница, у женщин скудные менструальные выделения).

6) Синдром Полноты

Очень трудно дать общее описание картины языка при синдроме Полноты, так как последний развивается при различных соотношениях силы защитных сил организма и патогенных факторов (Холод или Жар эндо- или экзогенного происхождения, Yin или Yang и т.д.). Часто Полнота и Пустота проявляются одновременно в различных признаках. Например, при Пустоте Yang Qi язык становится бледным и одновременно может сочетаться с признаками Полноты Влажности (язык набухший и влажный). Бледность языка не является характерным признаком синдрома Полноты (за исключением Полноты Холода). Синдром Полноты наиболее часто проявляется толстым налетом на языке, в противоположность синдрому Пустоты, когда налет чаще становится тонким, без «корня» или вообще отсутствует. Кроме того при синдромах Полноты язык становится напряженным, толстым или твердым в противополож-

ность вялому, тонкому или мягкому языку, характерному для синдрома Пустоты.

Выше были описаны синдромы наружной Полноты Холода и Жара.

Для внутреннего синдрома Полноты Холода характерна бледность тела языка, белый и толстый налет. При длительном накоплении Холода язык становится синюшным, что отражает явления застоя. В случаях внутреннего синдрома Полноты Жара тело языка приобретает красный цвет с различными оттенками, налет на языке желтый и толстый.

Следует подчеркнуть, что застой Крови всегда является состоянием Полноты, даже если вызван Пустотой Qi или Пустотой Хуе. Для этого синдрома характерны строго локализованные боли и другие симптомы в зависимости от места застоя Крови. Язык у этих больных является пурпурным с красными или пурпурного цвета точками. Если эти изменения преобладают на кончике языка, то это свидетельствует о застое Крови в грудной клетке; если они преобладают по боковым краям языка — это отражает застой Крови в Печени; если пурпурный цвет или красные точки преобладают в центре языка — это свидетельствует о застое в Желудке и наконец застой в Кишечнике и Мочевом Пузыре проявляется наиболее выраженными изменениями у основания языка.

Синдром Полноты Флегмы выражается появлением толстого, скользкого, вязкого и клейкого налета на языке.

7) Синдром Yang

При Пустоте Yang (озноб, стул мягкой консистенции, белое «опалисцирующее» лицо, пульс глубокий и слабый) язык становится бледным, мягким, налет нежный (в зависимости от выраженности Пустоты) и белый (в зависимости от действия Холода, так как Пустота Yang приводит к развитию внутренней Пустоты Ветра).

У больных с синдромом Пустоты Yang Селезенки многие признаки схожи с синдромом Пустоты Qi Селезенки. Язык бледный, может быть набухшим (вследствие того, что Пустота Yang Селезенки вызывает накопление Влажности) и влажным, налет белого цвета. Из-за высокой влажности языка он представляется несколько увеличенным в размерах. Для этого синдрома характерны потеря аппетита, вздутие живота, выраженная усталость, белое «опалисцирующее» лицо, кал мягкой консистенции, ощущение холода в конечностях, озноб, пульс глубокий и слабый. Синдром Пустоты Yang Селезенки чаще встре-

чается у молодых людей, в особенности у женщин, в результате злоупотребления холодной и сырой пищи и напитков.

При синдроме Пустоты Yang Почек присутствуют признаки, характерные для синдрома Пустоты Yang Селезенки, в связи с чем их трудно отдифференцировать. Важную роль играют другие клинические признаки (боли и ощущение холода в поясничной области, очень мягкий стул по утрам, выраженная усталость и др.).

Для синдрома Пустоты Yang Сердца характерны те же признаки, что и для синдрома Пустоты Qi Сердца. Язык бледный, с преобладанием бледности у кончика языка (в этом месте может проявляться и некоторое повышение влажности). В тяжелых случаях, с длительным течением заболевания Пустота Yang Сердца вызывает застой Крови (боли в грудной клетке, цианоз губ и др.). В этих случаях язык приобретает синюшный оттенок, кончик языка становится бледным с пурпурным оттенком.

8) Синдром Yin

Среди синдромов Пустоты наиболее тяжелым является синдром Пустоты Yin. Он развивается при хронических, длительных заболеваниях, переутомлении, после чрезмерной половой активности. Наиболее часто синдром Пустоты Yin проявляется в Желудке, Почках, Легких и Сердце. В патогенезе этого синдрома важную роль играют ослабление и потеря Жидкостей организма, что приводит к снижению их функции охлаждения и бесконтрольному увеличению Жара (Огня). Это патологическое состояние именуется Жаром (Огонь) Пустоты и проявляется на языке красным или темно-красным цветом. Для синдрома Пустоты Yin характерно отсутствие налета на языке и его «корней» («плешивый» язык). Уменьшение Жидкостей организма проявляется при синдроме Пустоты Yin развитием сухости языка.

Синдром Пустоты Yin Желудка развивается всегда как первая фаза общего синдрома Пустоты Yin. На этой стадии еще не проявляются признаки Жара Пустоты и, следовательно, язык не становится красным. В центральной зоне языка отсутствует налет и его «корни». Важным является оценка других клинических признаков: сухость слизистых рта и горла, жажда (характеризуется неспособностью больного пить или он пьет воду небольшими глотками), желание употреблять теплые напитки, боли в эпигастральной области, отсутствие аппетита,

сухой стул. Синдром Пустоты Yin Желудка часто развивается при нарушениях режима питания, при переутомлении.

У больных с синдромом Пустоты Yin Желудка может развиваться следующая фаза Пустоты Yin, а именно синдром Пустоты Yin Почек. На этой стадии болезни уже появляются явные признаки Жара Пустоты, язык становится красным или темно-красным, сухим и «плешивым». Зачастую на языке появляется глубокая бороздка по срединной линии, достигающая его кончика. Имеется прямая зависимость между выраженностью этой бороздки (щели) и степенью Пустоты Yin Почек. В диагностике Пустоты Yin Почек опираются и на другие проявления синдрома (шум в ушах, снижение слуха, головокружение, боли в пояснице, субфебрильная температура во второй половине дня и вечером, сухость слизистых рта и горла, ночные поллюции, ночная потливость, бессонница, снижение памяти). Иногда у больных может присутствовать изолированный синдром Пустоты Yin Почек, который на языке проявляется покраснением его основания. Однако, в дальнейшем изменения нарастают вследствие того, что Yin Почек находится в Пустоте, затрагивается Yin всего организма. Если у больного язык красный, а его основание еще более красное и «плешивое», то констатируют синдром Пустоты Yin Почек с преобладанием Пустоты Огня Почек (покраснение щек, возбуждение, ночная потливость, повышение температуры, бессонница, моча в малом количестве и темного цвета, сухость слизистых горла в ночное время, кал сухой, ночные поллюции, пульс частый и тонкий).

Синдром Пустоты Yin Сердца почти всегда развивается как следствие ухудшения состояния у больных с синдромом Пустоты Yin Почек. Язык у этих больных также красный, «плешивой» и сухой. Часто эти изменения преобладают на кончике языка, где появляются красные, хорошо видимые точки. Таким образом, весьма трудно по языку дифференцировать эти два синдрома. Клинические признаки те же, что у больных с синдромом Пустоты Yin Почек, дополнительно имеются более выраженные психические нарушения и сердцебиение. Синдром Пустоты Yin Легких также может развиваться у больных с синдромом Пустоты Yin Почек, что также создает трудности в дифференциальной диагностике по языку: он становится красным, «плешивым» и сухим. У некоторых больных в месте проекции Легких на языке появляются одна или две бороздки. Правильному диагнозу способствуют и клинические признаки (субфебрильная

температура к вечеру, сухость слизистых рта и горла, слабый кашель с отхаркиванием малого количества мокроты, иногда с примесью крови и др.).

На практике всегда очень сложно рассматривать и оценивать свойства языка в их совокупности, тем более, что зачастую возникают нехарактерные сочетания свойств, объяснение которых однако можно получить при анализе этиопатогенеза заболевания с энергетических позиций. К примеру, красный язык отражает синдром Жара и, как правило, сочетается с его сухостью (Жар уменьшает Жидкости организма). Однако, возможно и сочетание красный + влажный. Например, когда имеет место восхождение Yang Печени (или Огня Печени), что придает языку красный цвет и одновременно у больного имеется Пустота Qi Селезенки, что в свою очередь приводит к образованию Влажности. У некоторых больных имеются красный язык и небольшая его влажность, что может свидетельствовать о коротком пребывании Жара в организме, который не успел еще уменьшить количество Жидкостей организма. Это состояние является благоприятным прогностическим признаком.

ПАЛЬПАЦИЯ

IX.1. Пальпация различных частей тела

В традиционной китайской медицине пальпация занимает важное место в диагностике энергетического состояния организма в целом, отдельных его структур и органов (табл. 46). Таким образом, пальпация дает информацию не только об анатомических структурах, расположенных на поверхности (кожа, подкожная клетчатка), но и дает возможность определить функциональное состояние внутренних органов. При пальпации определяют тургор тканей, их чувствительность, болезненность и т.д. Важное диагностическое значение имеет изменение температуры:

— повышение температуры кожи свидетельствует о накоплении Yang на поверхности, а снижение говорит чаще всего о накоплении Yin на поверхности;

— более высокая температура в верхней части тела больного (или в нижней) свидетельствует о Полноте Yang в сравнении с Yin;

— теплые и влажные руки говорят о Полноте Qi и Органических Жидкостей;

— сухие и холодные руки — Пустота Qi и Органических Жидкостей;

— холодные и влажные руки — относительная Пустота Qi в сравнении с Органическими Жидкостями;

— теплые и сухие руки — относительная Полнота Qi в сравнении с Органическими Жидкостями.

Пальпация вдоль прохождения меридиана позволяет выявить линейные зоны уплотнения, инфильтрации, повышение или понижение тонуса, зоны болезненности или пониженной чувствительности и т.д. Особое значение имеет пальпация точек Shu и Mu. Появление болезненности, которая усиливается при надавливании, указывает на синдром Полноты, тогда как тупые, стихающие при надавливании боли говорят о Пустоте Qi. При исследовании точек Mu-anteg. следует учитывать стадию развития патологического процесса, описанного I. Manaka (1985):

I стадия — выявляются гиперчувствительность кожи и чувствительность к надавливанию;

соответствующим видам Энергий

Энергетическая единица	Пары меридианов	Ткани организма	Мышечные зоны	Зоны проекции соответствующих видов Энергий
Дерево	F/VB	Мышцы	Трапециевидные мышцы	Wei Qi — трапециевидные мышцы
Огонь	C/IG	Кровь	Мышцы эпигастрия	Shen Qi — глаза (их выражение)
Земля	RP/E	Соединительная ткань	Мышцы субэпигастрия	Ying Qi — передняя поверхность живота
Металл	P/GI	Эпителий	Грудные мышцы	Экзогенная циклическая Энергия — передняя поверхность предплечья
Вода	R/V	Кости	Поясничные мышцы	Zong Qi — зубы

II стадия — гиперчувствительность кожи снижается, а чувствительность к надавливанию сохраняется;

III стадия — все вышеуказанные изменения становятся двухсторонними;

IV стадия — исчезает гиперчувствительность кожи, чувствительность к надавливанию, одновременно выявляются патологические изменения мышечного тонуса.

Однако, следует учитывать, что указанные точки могут быть болезненными и при поражении других органов или же оставаться безболезненными при заболеваниях, соответствующих им органам.

Важное диагностическое значение для выявления синдрома Жара или Холода, Yang или Yin имеет пальпация Пяти Центров («пять сердец»): поверхность ладоней, подошв и средняя часть груди. Если врач ощущает тепло при пальпации этих зон, то это свидетельствует о состоянии Жара, когда же возникает ощущение прохлады, то это говорит в пользу наличия Холода.

IX.2. Пульсовая диагностика

Исследование пульса является обязательным компонентом древнекитайской медицины. В некоторых случаях пульсовая диагностика играет решающую роль, в других — вспомогательную. Западному врачу весьма сложно овладеть пульсовой диагностикой в полном объеме, как это трактуется древнекитайской медициной. На рис. 86 указана локализация мест исследования пульса на лучевой артерии для определения энергетического состояния органов.

В некоторых традиционных источниках литературы в местах исследования пульса меридиана Перикарда рекомендуют определять состояние Yin Почек (пульс на правой руке), тогда как на левой руке в точке исследования Почек определяется Yang Почек.

Места исследования основных меридианов расположены в трех позициях соответственно их наименованиям Цунь («дюйм»), Гуань («граница») и Чи («нога»). В каждой позиции исследование пульса проводят в двух положениях — поверхностное (для органов Fu) и глубокое (для органов Zang). Первая позиция (Цунь) расположена у лучевого края дистальной складки лучезапястного сустава, соответствует проекции точки P9 тай-юань. Наименование позиции вероятно происходит от того, что она расположена примерно на дюйм от лучезапястного

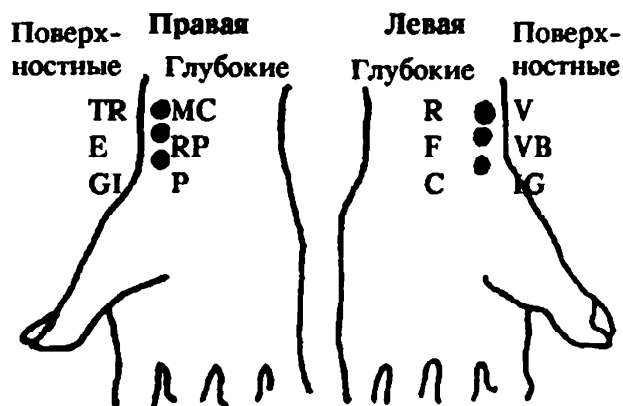


Рис. 86. Локализация 12 радиальных пульсов: 6 на правой и 6 на левой руке; 6 паренхиматозных (Zang) и 6 полых (Fu) органов

сустава. Помимо энергетического состояния органов по пульсам этой позиции можно оценить общее состояние Yang Энергии. Вторая позиция (Гуань) расположена непосредственно над шиловидным отростком. Наименование ее, вероятно, происходит от того, что она расположена между первой и третьей позициями. Наименование третьей позиции (Чи, нога) по-видимому, происходит от того, что по воззрениям древнекитайской медицины расстояние от локтевого сустава до третьей пульсовой

позиции равно длине стопы больного. В третьей позиции оценивается энергетическое состояние органов и состояние Энергии Yin. При исследовании пульса указательный палец врача ложится на точку Цунь, средний — на точку Гуань и безымянный — на точку Чи. Правая рука врача исследует пульсы на левой руке больного, левая — на правой. Руки больного при исследовании пульса должны располагаться на уровне сердца. При оценке патологических пульсов следует учитывать его индивидуальные особенности в зависимости от пола, а также времени года.

В древневосточной медицине выделяют 28 основных патологических пульсов, которые можно разделить на две группы — Yin и Yang. Кроме того, имеются сложные пульсы, отражающие Yang в Yin или Yin в Yang. Для западного врача наиболее приемлемым является освоение 10 типов пульса, 5 из которых отражают Энергию Yang, а 5 — Yin (табл. 47, 48; рис. 87).

По данным сфигмограммы систолическая волна выражает преимущественно состояние стенок артериальных сосудов (Yang), а диастолическая зависит в основном от количества крови (Yin) в сосуде. Таким образом, пульс Yang характеризуется более высокой частотой и большей систолической волной в сравнении с диастолической. Пульс Yin имеет меньшую ча-

стоту и большую диастолическую волну в сравнении с систолической. Эти два аспекта отражают качественные изменения пульса. Состояние Избыточности (Полнота) пульса имеет свойства нормального пульса, однако с выраженным усилением его характеристик, в то время как состояние Недостаточности (Пустота) имеет свойства нормального пульса с ослаблением его характеристик. Эти свойства отражают количественные изменения пульса.

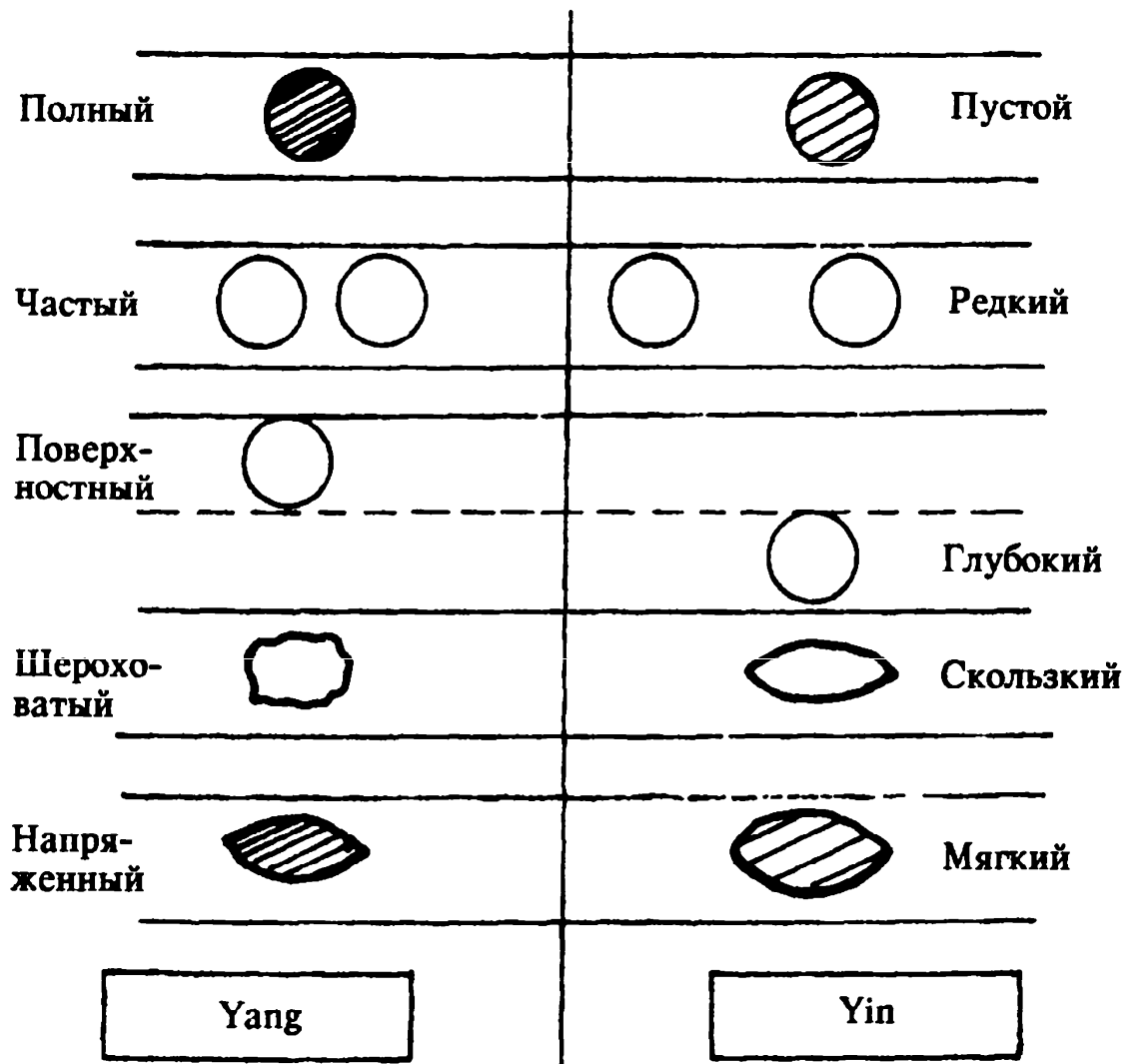


Рис. 87. Графическое отражение 10 типов пульса

Таблица 47. Характеристика основных радиальных пульсов

Полный (синдром Полноты)	Пустой (синдром Пустоты)
Пульсовые волны большие, твердые (сходство с сильно натянутой веревкой), при надавливании пальцем не прекращается	Пульс мягкий, трудноопределяемый, легко сдавливается при нажатии
Частый (синдром Жара)	Редкий (синдром Холода)
Характеризуется 6 и более ударами пульса на одно дыхание (6 ударов — болезнь, 7 — тяжелая болезнь, 8 — трудноизлечимая болезнь)	Характеризуется менее 5 ударами пульса на одно дыхание. Редким считается пульс при соотношении 3 удара на один дыхательный цикл
Поверхностный (Полнота Yang)	Глубокий (Полнота Yin)
Определяется легким касанием подушечки пальца. Пульс нежный как «колыхание перьев птицы»	Прощупывается только при достаточно сильном надавливании подушечкой пальца на лучевую артерию
Гладкий, свободный, скользкий (Наружные расстройства)	Шероховатый, узловатый, вяжущий (Полнота Yin)
При пальпации возникает ощущение мягкой и скользкой волны	Под подушечкой пальца ощущается как бы движение пилочки
Напряженный (Полнота Yang)	Мягкий (Пустота Yin)
Напоминает туго натянутую тетиву	Определяется легким наложением пальца на лучевую артерию

Помимо пульса на лучевой артерии энергетическое состояние организма можно определить и путем пальпации 9 пери-

Характеристика пульса	Пустой	Полный	Частый	Редкий	Гладкий
Поверхностный	Мало наружного Yang и Qi, синдром Наружной Пустоты	Наружная Полнота	Наружная Полнота, синдром Наружного Жара	Мало наружного Yang, болезни Ветра	Много Сырости и мокроты в верхних отделах тела
Глубокий	Мало внутреннего Qi, синдром Пустоты Yin	Внутренняя Полнота, синдром Полноты Yin	Внутренний Жар (Полнота)	Пустота Yang и преобладание Холода	Избыток Сырости, много Yin (внутренняя Полнота)
Частый	Мало Qi и Крови	Полнота внутреннего Жара, синдром Полноты Yang	—	—	Сырость и Жар находятся в теле (синдром внутреннего Жара)
Редкий	Мало Yang и Qi внутри тела	Наружная Пустота Yang, синдром Холода	—	—	Холод и Сырость находятся внутри организма

ферических пульсов, расположенных на трех уровнях организма (табл. 49).

Таблица 49. Периферические пульсы на различных уровнях организма

Уровень организма	Место пальпации пульса
Верхний	V2 цуань-чжу E9 жэнь-ин TR21 эр-мэнь
Средний	P9 тай-юань GI4 хэ-гу C7 шэнь-мэнь
Нижний	F10 цзу-у-ли RP11 цзи-мэнь R3 тай-си

Пульсы этих трех уровней позволяют установить энергетическое состояние организма в его верхней, средней и нижней частях по аналогии со значением вышеизложенных трех позиций исследования радиального пульса. Практически удобным для определения энергетического состояния в верхней части тела (Yang) и, соответственно в нижней (Yin) является метод сравнительной пальпации пульса над точкой E9 жэнь-ин для Энергии Yang, и E42 чун-ян (для Энергии Yin).

В истории развития пульсовой диагностики был этап, когда ведущее значение в пульсовой диагностике придавалось сравнительному анализу силы радиального пульса в первой позиции и силы пульса в точке E9 жэнь-ин. Более сильный пульс над точкой E9 жэнь-ин в сравнении с точкой P9 тай-юань указывает на поражение полых органов (Fu), тогда как более сильный пульс над точкой P9 тай-юань в сравнении с пульсом в точке E9 жэнь-ин указывает на заболевания паренхиматозных органов (Zang).

Исследование пульса при ряде заболеваний и патологических состояний может дать ценную информацию в плане их прогноза и исхода (табл. 50). Эта информация позволяет своевременно видоизменить тактику и стратегию лечения.

Боли в области сердца	Тонкий, редкий	Поверхностный, большой
Внутреннее кровотечение	Пустой, мягкий, быстрый	Пустой, глубокий, медленный
Психотравма	Слабый, медленный, глубокий	Скачущий, поверхностный, жесткий
Головные боли	Поверхностный, струнный, напряженный	Редкий, короткий, вяжущий
Слабость, переутомление	Поверхностный, мягкий, незаметный	Частый, струнный
Простудные заболевания	Большой, поверхностный, медленный	Глубокий, незаметный, вяжущий
Лихорадка	Большой, скорый, длинный	Слабый, скрытый, редкий
Озноб	Глубокий, медленный, слабый	Большой, напряженный, поверхностный
Бронхит	Поверхностный, слабый, тонкий	Глубокий, напряженный, скрытый
Рвота	Поверхностный, скользкий	Глубокий, твердый
Понос	Глубокий, слабый, скользкий	Поверхностный, быстрый, большой
Олиго-, анурия	Большой, частый	Слабый, вяжущий, медленный

В заключение следует еще раз подчеркнуть, что пульсовое исследование не может быть единственным методом диагностики, оно должно проводиться в комплексе с другими методами

ЧАСТЬ ЧЕТВЕРТАЯ

КЛИНИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

МЕТОДЫ ТРАДИЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ

X.1. Техника лечебного воздействия

Для проведения эффективного лечения необходимо использовать адекватную технику лечебного раздражения: по времени возможны непрерывное и прерывистое раздражение, по силе — слабое, умеренное и сильное раздражение. В традиционной акупунктуре существуют множество описаний различных техник лечебного раздражения, позволяющие максимально индивидуализировать лечение.

В обобщенном виде три основных метода стимуляции точек акупунктуры в традиционном аспекте представляются следующим образом.

Акупунктура, тонизация:

— иглу вводят во время выдоха, медленно, в три этапа (рис. 88);

— кончик иглы ориентируют по ходу меридиана;

— вращают иглу по часовой стрелке в меридианах Yin верхних конечностей, в меридианах Yang нижних конечностей и в заднесрединном меридиане; вращают иглу против часовой

стрелки в меридианах Yang верхних конечностей, меридианах Yin нижних конечностей и в переднесрединном меридиане. По другим источникам древнекитайской литературы, необходимо проводить вращение иглы по часовой стрелке (имеются сообщения, что по часовой стрелке вращают иглу на левой стороне тела и против часовой стрелки — на правой);

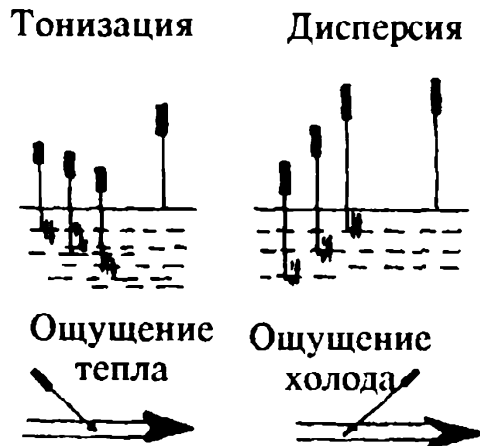


Рис. 88. Техника проведения тонизации и дисперсии

- иглу оставляют в тканях на короткое время;
- манипулируют иглой методом вращения (преимущественно по ходу часовой стрелки) и ключющих движений (неполное извлечение и погружение);
- иглу извлекают во время вдоха, быстрым движением;
- после извлечения иглы проводят массаж места укола;
- во время процедуры добиваются ощущения тепла в области пунктируемой точки;
- каждая последующая точка укалывается по ходу меридиана (в случаях применения нескольких точек одного меридиана);
- воздействуют в период минимальной активности меридиана.

Этот метод оказывает стимулирующий, тонизирующий, растормаживающий, возбуждающий эффекты при пониженных двигательной и секреторной функциях; показан для оказания скорой помощи при обмороках, потере сознания, коллапсе и др. Используют при пониженной реактивности организма.

Акупунктура, дисперсия:

- иглу вводят во время вдоха, быстрым движением до необходимой глубины, а затем извлекают в три этапа (рис. 88);
- кончик иглы ориентируют против хода меридиана;
- вращают иглу против часовой стрелки в меридианах Yin верхних конечностей, меридианах Yang нижних конечностей и в заднесрединном меридиане; вращают иглу по ходу часовой стрелки в меридианах Yang верхних конечностей, меридианах Yin нижних конечностей и в переднесрединном меридиане. По другим источникам традиционной китайской медицины необходимо проводить вращение против часовой стрелки (имеются сообщения, что против часовой стрелки вращают иглу при пункции точек на левой стороне тела и по ходу часовой стрелки — на правой);
- иглу оставляют в тканях на более длительное время;
- манипулируют иглой методом вращения (преимущественно против хода часовой стрелки) и ключющих движений (неполное извлечение и погружение);
- иглу извлекают во время выдоха, медленным движением, вращая иглу как бы «расширяя отверстие для течения Энергии»;
- после извлечения иглы место укола не массируется;

— во время процедуры добиваются ощущения холода в области пунктируемой точки;

— в случаях применения нескольких точек одного меридиана каждая последующая точка укалывается против хода меридиана;

— воздействуют в период максимальной активности меридиана.

Метод дисперсии показан при повышенной секреторной, двигательной и чувствительной функциях (боли, судороги, спазмы, психомоторное возбуждение и др.), оказывая седативный, гипотензивный, антиалгический, антиспазматический, противосудорожный и другие эффекты.

Акупунктура, гармонизация:

— иглу вводят в период между вдохом и выдохом, со средней скоростью;

— кончик иглы ориентируют перпендикулярно к меридиану и поверхности кожи;

— иглу не вращают или вращение проводят равномерно влево-вправо;

— иглу оставляют в тканях на 10-15 мин, при соответствующей технике стимуляции иглу оставляют и на 15-30 мин;

— иглу извлекают в период между вдохом и выдохом со средней скоростью.

Метод гармонизации используется в сложных и неясных ситуациях, а также при сочетании симптомов, требующих с одной стороны тонизации, с другой — дисперсии. Часто применяют на первом сеансе, а также больным с выраженной астенией, аллергическими проявлениями.

Для достижения дисперсии, тонизации или гармонизации применяют по показаниям и различные методы прижигания.

С целью дисперсии проводят глубокое и обширное прогревание полынной сигаретой. Глеющий конец сигареты устанавливают вначале в непосредственной близости от поверхности кожи, затем постепенно приподнимают на 1,5-2 см, до появления у больного приятного ощущения в этой области. Добиваются стойкой гиперемии кожи. Длительность прижигания 15-20 мин и более. Показания те же, что и для акупунктуры. Наиболее показано при невралгиях, болях, спазмах, поражениях желудочно-кишечного тракта. Для реализации гармонизации проводят полынной сигаретой обширное прогревание средней интенсивности (утюжащее прижигание) с ощущением приятного тепла, добиваясь гиперемии кожи средней интенсивности. На-

иболее эффективно при кожных заболеваниях, миозитах и др. Для тонизации проводят слабое прогревание: тлеющий конец сигареты последовательно приближают к поверхности кожи до возникновения ощущения жжения и удаляют, осуществляя как бы клюющие движения, добиваясь небольшой гиперемии кожи. Наиболее показано применение метода в педиатрии, при пониженной чувствительности, коматозных состояниях, коллапсе и др. Применяется при пониженной функции органов и систем.

В традиционной китайской медицине по определенным показаниям применяют методику укола с каплей крови (малое кровопускание). Фиксируют левой рукой место укола, а правой рукой врач делает быстрый укол на глубину в несколько миллиметров, поворачивая иглу и тотчас извлекая ее из ткани, получая каплю крови. При использовании трехгранной иглы поворот исключается. Укол с каплей крови проводится в точки акупунктуры (чаще используются конечные точки меридианов) или в участки сильной боли и уплотнения мышц, на участках расширенных капилляров. В точках акупунктуры на пальцах и в области расширенных капилляров укол делается на глубину 0,5-1 мм, на местах боли и уплотнения — 1,5-2 мм. Применяется для купирования неотложных состояний (коллапс, шок, состояние гипоксии при приступе бронхиальной астмы, болевые приступы стенокардии, острые отравления и др.).

Эффективность проведения тонизации или дисперсии зависит не только от самой техники непосредственного раздражения точек акупунктуры, но и от ряда других факторов, которые необходимо учитывать. Так, тонизация эффективнее в период от новолуния до полнолуния, когда естественным образом имеет место возрастание Энергии Wei в организме. И наоборот, добиваются более выраженного эффекта дисперсии в период от полнолуния до новолуния, то есть, когда имеется циклическое снижение Энергии Wei. В период полнолуния и новолуния от пункции точек целесообразнее воздержаться.

Важную роль играет и солнечный цикл, который определяет изменение Энергии Yin-Yang: от восхода Солнца до полудня Энергия Yang возрастает, следовательно в этот период легче добиться наиболее выраженного эффекта тонизации Энергии Yang и дисперсии Yin; от полудня до полуночи возрастает Энергия Yin (Кровь), что создает наиболее благоприятные условия для тонизации Энергии Yin и дисперсии Yang.

Х.2. Восемь методов традиционного лечения

Х.2.1. Тонизация

Метод применяется при заболеваниях с Пустотой Yang или Yin, Пустотой Qi или Xue с целью поддержания Qi, удаления патогенного Qi, укрепления Qi и Xue, Yang или Yin.

Примеры практического применения.

1) *Синдром Chao Yin*, который развивается вследствие поражения наиболее глубокого энергетического уровня (R+C) и свидетельствует о выраженной энергетической Недостаточности организма. Выделяют два основных варианта синдрома Chao-Yin.

а) Пустота Холода. Синдром характеризуется выраженным ослаблением Yang, Пустотой Энергии и увеличением Yin (увеличение может быть относительным), Полнотой Крови. Больные очень чувствительны к Холоду (ощущение холода во всем организме, ледяные конечности), истощены, сонливы; отмечается понос, стул с непереваренной пищей, рвота. Язык темный и влажный. Пульс тонкий и мягкий, едва прощупываемый.

Специфическим лечением является тонизация Желудка (Е является «матерью» Yang Энергии) в точке E42 чун-ян (точка Yang, элемент Дерево, пособник) и дисперсия Селзенки (RP является «матерью» Крови) в точке RP4 гун-сунь (точка Lo). Возможно также применение точек Мо Тройного Обогревателя: VC10 ся-вань, VC12 чжун-вань, VC13 шан-вань (тонизация).

б) Пустота Жара. Синдром характеризуется Пустотой Yang и Yin, Энергии и Крови. Больные не могут спокойно лежать, жалуются на боли в области сердца, шеи и груди, испытывают страх. Имеется диарея. Язык красный, горло сухое. Пульс малый и тонкий.

Специфическим лечением является тонизация Крови и Энергии. С этой целью воздействуют на тонизирующие точки меридианов Желудка и Селзенки (E41 цзе-си, RP2 да-ду — тонизация). Для уменьшения Пустоты Крови, ее мобилизации из депо проводят тонизацию в точках F3 тай-чун, F8 цюй-цюань.

У больных с Пустотой Yin Почек (головокружение, амнезии, чувство жара и стеснения в груди, сердцебиение, ночная потливость, сперматоррея, ощущение тепла в ладонях и стопах) специфическим лечением является тонизирование Почек (тонизирующая точка R7 фу-лю, точка пособник R3 тай-си) и

Печени (тонизирующая точка F8 цюй-цюань, точка пособник F3 тай-чун).

При выявлении синдрома Пустоты Yang Почек (ознобы, проходящие в тепле, холодные конечности, олигурия, отеки нижних конечностей, сердцебиение, одышка, астматический кашель) проводят лечение путем тонизации Yang Почек: R7 фу-лю, V23 шэнь-шу (тонизация).

2) *Симптомы Пустоты органов* (астматический кашель, непереваривание пищи, потливость спонтанная или в ночное время, поверхностное дыхание и др.). Целью лечения является «подпитывание Начала и укрепление Основы»: R23 шэнь-фэн, R6 чжао-хай, R21 ю-мэнь, P7 ле-цюе, P9 тай-юань, E3 цзусань-ли, VG14 да-чжуй, VC12 чжун-вань, V13 фэй-шу, V15 синь-шу, V20 пи-шу, V23 шэнь-шу (тонизация).

После пункции проводят прижигание в течение 10-20 мин. У больных с симптомами Пустоты органов с преобладанием общей слабости, поллюцией, преждевременного семяизвержения, недержания мочи используют точки: RP6 сань-инь-цзяо, VC4 гуань-юань, V23 шэнь-шу, V26 гуань-юань-шу, V28 пангуань-шу (тонизация). После извлечения игл проводят прижигание точек с целью дополнительного укрепления Почек и Yang.

3) *Симптомы Пустоты и Холода Селезенки и Желудка* (неукротимые поносы, выпадение прямой кишки, боли в животе с облегчением состояния от тепла, язык бледный с тонким белым налетом, пульс глубокий и мягкий). Для лечения воздействуют на точки акупунктуры: VG1 чан-цян, VG2 яо-шу, VC12 чжун-вань, VC4 гуань-юань, E25 тянь-шу, V35 хуэй-ян (тонизация), после извлечения игл дополнительно проводят прижигание в течение 20-30 мин, добиваясь ощущения тепла в животе или в области заднего прохода.

При преобладании утренней диареи, симптомов неврастности, анорексии дополнительно используют точки V20 пи-шу, V23 шэнь-шу, V26 гуань-юань-шу (тонизация), после извлечения игл также проводят прижигание с целью утепления Почек и Селезенки.

4) *Метроррагия и лейкоррея с признаками Пустоты и Холода* (выраженное кровотечение, лейкоррея с кровью, лицо бледное, коллаптоидные состояния, пульс тонкий и мягкий). Используют точки: RP1 инь-бай, VC3 чжун-цзи, E29 гуй-лай, R12 да-хэ, VG26 жэнь-чжун, F2 син-цзянь (тонизация путем введения иглы на необходимую глубину, проводя равномерные

ключющие движения и вращения иглой до «прихода Qi», после чего иглы оставляют на 10 мин).

Противопоказания. Этот метод лечения применяется широко, так как он стимулирует защитные силы организма. Тем не менее он не применяется при наличии выраженной Полноты патогенной Энергии. В случаях смешанных расстройств (Полноты и Пустоты) метод тонизации не рекомендуется применять отдельно от других методов лечения. Не целесообразно применять метод тонизации слишком рано, когда развитие эффектов патогенного фактора еще не закончено.

Х.2.2. Дисперсия

В широком плане метод показан при заболеваниях с Полнотой Yang или Yin. Если имеется выбор для проведения дисперсии или тонизации, отдают предпочтение последней, так как при этом методе наиболее выражено непосредственное влияние на энергетический баланс организма. Дисперсия применяется и при скоплениях Qi и Xue (с целью их рассеивания). Например, при тромбозах центральной артерии сетчатки используют следующие точки: V1 цин-мин, V2 цуань-чжу, VB7 цюй-бинь, TR20 цзяо-сунь, VB20 фэн-чи (проводят дисперсию в течение 20 мин, добиваясь ощущения тепла в ретробульбарной области).

Противопоказания. Фактически этот метод не имеет противопоказаний. С осторожностью применяют у ослабленных больных и при выраженных признаках Пустоты Селезенки или Желудка (отеки, асциты, вздутие живота, жидкий стул непереваренной пищей, аменорея и др.).

Х.2.3. Потогонное

Метод применяется при поверхностных синдромах с локализацией болезни на поверхности (зона Yang), контролируемой Энергией Wei. Цель метода состоит в вызывании потовыделения и удаления патогенной Энергии из поверхностных слоев тела больного, тем самым предотвращая ее проникновение в глубь организма. Этот метод эффективен в начальных фазах развития наружных синдромов.

Примеры практического применения.

1) *Синдром Tai Yang* (поражение энергетического уровня V+IG). Этот синдром развивается после первого контакта пато-

генного фактора с поверхностью тела. По этиологии выделяют три основные модели синдрома:

а) воздействие патогенного Ветра (лихорадка, ригидность затылка, повышенная чувствительность к Ветру, потливость; язык слегка обложен белым налетом, пульс полный и медленный);

б) воздействие патогенного Холода (лихорадка, боли и скованность во всем теле, боли в суставах, тошнота, головокружение, астма; характерно повышение чувствительности к Холоду и отсутствие потливости);

в) воздействие патогенного Жара (лихорадка, отсутствие повышенной чувствительности к Ветру и Холоду, головная боль в сочетании с болями в затылке и шее; язык красный с белым или желтым налетом; характерна выраженная жажда; пульс полный и скорый).

Специфическим лечением синдрома Tai Yang является применение потогонного метода: вначале P9 тай-юань (античная точка Shu, ответственная за интериоризацию Энергий Ying и Wei), P10 юй-цзи (античная точка Ying, точка Жара) — дисперсия, затем RP1 инь-бай (дистальная точка Jing), RP2 да-ду (античная точка Ying) — тонизация.

Если потовыделение слишком выражено с риском обезвоживания организма, необходимо воздействовать на точку RP6 сань-инь-цзяо.

2) *Синдром Наружного Холода* (насморк, головная боль, избегание холода, повышение температуры без потовыделения; пульс поверхностный и напряженный). Для лечения воздействуют на точки: VB20 фэн-чи, V12 фэн-мэнь, VG14 да-чжуй, VG12 шэнь-чжу, GI4 хэ-гу, IG3 хоу-си. Применяют методику лечения, вызывающую ощущение тепла и потовыделения: ввести иглу на 3 уровня (Небо, Человек, Земля) и на каждом из них произвести от 3 до 9 ключущих движений; в глубине «задержать Qi» (путем наклона ручки иглы, создавая напряжение), добиваясь расширения зоны тепла. Иглу извлекают во время медленного вдоха и затем место укола массируется.

3) *Синдром Наружного Жара* (острый ринит, повышение температуры, кашель с выделением мокроты; пульс поверхностный, быстрый, твердый). Применяют точки акупунктуры P7 ле-цюе и GI4 хэ-гу. Иглу вводят одним движением глубоко, а затем извлекают в три этапа, производя по 6 ключущих движений на каждом из них, в сочетании с вращением иглы. Иглу извлекают во время выдоха, после пункции места уколов

не массируются. Процедура вызывает ощущение холода и имеет потогонный эффект.

Противопоказания. Этот метод лечения применяют с осторожностью летом, когда больной предрасположен к потливости. Строго запрещается применение метода в случаях, когда патогенная Энергия уже проникла в глубь тела, при развитии большой Полноты или большой Пустоты, при кровотечениях, выраженных дерматозах, после неукротимой рвоты и профузных поносов.

В случаях, когда необходимо применить потогонный метод лечения, а у больного имеется Пустота Энергии, необходимо вначале усилить Энергию путем пункции точек E36 цзу-сань-ли или R6 чжао-хай, и затем применять потогонный метод.

Х. 2. 4. Рвотовызывающее

Метод показан при накоплении патогенной Энергии в пищеводе, желудке, трахее, грудной клетке. Целью метода является удаление патогенных факторов и нормализация энергетического баланса.

Примеры практического применения.

1) Синдром Полноты Yang в Трех Обогревателях.

Лечение проводят с интенсивной и быстрой стимуляцией точки MC6 нэй-гуань (глубина укола 3 фэнь), добиваясь ощущения теплоты. Для усиления эффекта больному рекомендуется удлинить продолжительность выдоха. Если у больного возникает чрезмерная рвота, применяют тонизацию в точках E36 цзу-сань-ли или VB34 ян-лин-цюань.

2) Синдромы с закупоркой горла Слизью (инсульт, судороги и др.). Для устранения Слизии проводят сильное надавливание на область точки VC22 тянь-ту, а при начале рвоты пунктируют точку. В случае неудачи проводят пощипывание и растягивание кожи в области точки VC23 лян-цюань (в направлении справа налево); затем проводят пункцию в правой половине зоны расположения точки, добиваясь рвоты; в момент возникновения последней проводят пункцию и левой половины зоны. Если Слизь недостаточно выделяется, дополнительно сильно нажимают большими пальцами на область точек V23 шэнь-шу. У больных с инсультом и афазией применяют дополнительно точку VG16 фэн-фу (производят сильное нажатие указательным пальцем левой руки и затем пункцию точки правой рукой). После «прибытия Qi» ослабляют давление пальцем и проводят ключющие и вращательные движения иглой

(вводить медленно, извлекать быстро), добиваясь ощущения холода. В заключение игла быстро извлекается, а точка не массируется.

Противопоказания. Метод не применяют у больных с бронхиальной астмой, поверхностным дыханием, выраженными отеками нижних конечностей, после кровотечений, у беременных женщин и в период после родов, а также у больных старческого возраста и при выраженных состояниях Пустоты Qi.

Х.2.5. Послабляющее

Метод применяется с целью удаления патогенной Энергии из Кишечника.

Примеры практического применения.

1) *Синдром Yang Ming.* Если больного с синдромом Tai Yang не вылечили, то болезнь прогрессирует, патогенная Энергия проникает глубже в организм — «от внешнего вовнутрь», развивается синдром Yang Ming (поражение энергетического уровня E+GI). На первой фазе развития синдрома Yang Ming поражаются меридианы E и GI. У больных лихорадка, повышается чувствительность к холоду, жаре, выраженная жажда, потливость, страх; характерно отсутствие болей в животе и запоров. Язык сухой, красный с желтоватым налетом. Пульс очень полный. В дальнейшем поражаются полые органы E и CI, что проявляется характерными симптомами — боли и вздутие живота, запоры. У больных также наблюдаются вечерняя лихорадка, потливость, жажда, одышка, боли в области почек, олигурия. Язык желтый и влажный. Пульс глубокий и твердый.

Специфическое лечение синдрома Yang Ming состоит в борьбе с запорами и Жарой. С этой целью проводят дисперсию в точке VB38 ян-фу и тонизацию в точке RP2 да-ду. Применяют также дисперсию в точках E36 цзу-сань-ди, E37 шан-цзюй-суй, E39 ся-цзюй-суй (точки, влияющие избирательно на Желудок, Тонкий и Толстый Кишечник) в случаях Полноты (эндогенная Энергия + патогенная Энергия = Полнота Энергии). В случаях же, когда патогенная Энергия покидает этот энергетический уровень и возникает состояние относительной Недостаточности, применяют метод тонизации в вышеназванные точки акупунктуры.

2) *Синдром Полноты Жара Желудка и Кишечника* (боли в животе, усиливающиеся при надавливании, запоры, пульс быстрый и твердый). Для лечения воздействуют на точки акупунктуры: V25 да-чан-шу, E25 тянь-шу, E40 фэн-лун, E36

цзу-сань-ли, добиваются ощущения холода и послабляющего эффекта. Для этого вначале надавливают указательным пальцем левой руки на точку, затем правой рукой проводят пункцию. После «прихода Qi» ослабляют давление пальцем, производят ключющие и вращательные движения иглой (вводят медленно, извлекают быстро). После извлечения иглы место укола не массируется.

У больных с запорами типа Пустоты Yin, у стариков при уменьшении Qi Хуе Кишечник не увлажняется в достаточном количестве и с целью лечения воздействуют на точки TR6 чжи-гоу (пункция по направлению к точке MC5 цзянь-ши) — дисперсия; V32 цы-ляо, RP6 сань-инь-цзяо, R6 чжао-хай — тонизация. Это лечение приводит к очищению от Жара, подпитыванию Yin, увлажнению Кишечника и удалению его содержимого.

3) *Синдром Влажности и Жара Кишечника* (запоры, боли в животе, дизентерийноподобный стул с тенезмами, пульс скользкий и быстрый). Используют точки: E25 тянь-шу, VC6 ци-хай, VC12 чжун-вань, E36 цзу-сань-ли, GI11 цюй-чи. Методика лечебного воздействия такая же, как в предыдущем примере.

Противопоказания. Послабляющий метод не применяют при Наружных синдромах, анурии, Пустоте Yang, у женщин после родов, у стариков, а также в случаях Недостаточности Жидкостей в организме.

Х.2.6. Выравнивающее («примирение»)

Метод применяется с целью уравнивания («примирения») Yin-Yang, Qi и Хуе в широком смысле: между Внутренним и Наружным, Верхним и Нижним и т.д. В случае Полноты Yin и Пустоты Yang, вначале проводят тонизацию Yang, затем — дисперсию Yin, в случае Пустоты Yin и Полноты Yang, вначале проводят тонизацию Yin; затем — дисперсию Yang.

Примеры практического применения.

1) *Синдром Shao Yang.* Когда патогенная Энергия достигает энергетического уровня Shao Yang (VB+TR) у больного появляются лихорадка и озноб, горький привкус во рту, рвота, отсутствие аппетита, боли в груди, в ребрах, сердечные боли, сухое горло, светобоязнь. Язык с беловатым или желтоватым налетом. Пульс полный, скорый и напряженный. Эти симптомы объясняются внедрением патогенного Yang (Жары) в меридианы и органы VB и TR.

Для реализации метода «примирения» у этих больных используют точки VB41 цзу-линь-ци (точка Shu), VB37 ян-фу (точка Lo); TR3 чжун-чжу (точка Shu), TR5 вай-гуань (точка Lo). Следует учитывать, что данный метод показан, когда патогенная Энергия уже покинула Tai Yang, но еще не повредила Yang Ming, то есть находится на уровне Shao Yang.

2) *Синдром Tai Yin.* Метод показан и при поражении энергетического уровня Tai Yin (P+RP), которое возникает вследствие проникновения болезнетворного начала в Средний Обогреватель, при повреждении RP и P, а также в результате предшествующего неправильного лечения. Эти расстройства представляют уже фазу развития синдромов Пустоты и Холода. Патогенная Энергия проникает непосредственно из наружной среды или проходит через объединение Yang Ming (E+GI). Характерными для синдрома Tai Yin являются понос, отсутствие лихорадки и жажды. У больных возникают вздутие живота, периодические боли в животе, снижение аппетита, рвота. Язык с беловатым налетом. Пульс медленный, тонкий.

Специфическое лечение синдрома Tai Yin состоит в использовании метода «примирения»: тонизация RP3 тай-бай (точка Shu) и дисперсия E40 фэн-лун (точка Lo). Таким образом достигается «наружновнутреннее» равновесие (Tai Yin открывается наружу, а Yang Ming — вовнутрь, E и RP передают Энергию один другому).

3) *Синдром Хие.* Метод показан с целью гармонизации Крови у женщин с нерегулярными и болезненными менструациями, аменореей: VC6 ци-хай, VC4 гуань-юань, E25 тянь-шу, GI4 хэ-гу, RP6 сань-инь-цзяо, R13 ци-сюе. После введения иглы на необходимую глубину, проводят равномерные ключющие и вращательные движения иглой. После «прихода Qi» иглу оставляют на 10-15 мин.

Противопоказания. Метод широко применяется в акупунктуре. Однако, следует проявлять осторожность, когда патогенные факторы задерживаются на поверхности или внутри организма.

Х.2.7. Разогревающее

Метод показан при заболеваниях, вызванных патогенным Холодом, в случаях Пустоты Qi. Целью лечения является разогревание, устранение Холода и Yin, тонизация Yang Qi.

Примеры практического применения.

1) *Синдром глобальной Пустоты Yang и Полноты Yin.* С целью лечения проводят «примирение» Yang и Yin на уровне

точек Lo-Yuan меридианов Желудка и Селезенки (Желудок господствует над Энергией Yang, Селезенка — над Энергией Yin). У этих больных возможно также применение методики тонизации точек Му Трех Обогревателей: Верхнего — VC13 шан-вань, Среднего — VC12 чжун-вань, Нижнего — VC10 ся-вань. У больных с Пустотой Yang на уровне органов Zang и Fu применяют метод сочетания сигнальных и сочувственных точек.

2) *Синдром Jue Yin.* Для коррекции Холода (конечности холодные, пульс тонкий и мягкий, едва прощупываемый) при синдроме Jue Yin (F+MC) применяют метод разогревания с воздействием на точки Ying меридианов F и MC: F2 син-цзянь, MC8 лао-гун (тонизация).

3) *Синдром Пустоты Холода Желудка* (тупые боли в области желудка с их уменьшением от тепла, снижение пищеварения, возможен понос с непереваренной пищей, снижение аппетита; пульс глубокий, слабый, медленный). Для лечения применяют точки: VC12 чжун-вань, VC13 шан-вань, VC11 цзянь-ли, VC10 ся-вань, E21 лян-мэнь, E36 цзу-сань-ли, RP4 гун-сунь, MC6 нэй-гуань, V17 гэ-шу, V18 гань-шу, V20 пи-шу, V21 вэй-шу — пункция, затем прижигание 10-15 мин.

4) *Синдром Пустоты Холода Почек* (тупые боли в пояснице, ощущение холода, слабость в ногах, пульс глубокий, тонкий, без силы). Используют точки V23 шэнь-шу, V26 гуань-юань-шу, V32 цы-ляо, V40 вэй-чжун. Пункция с вызыванием ощущения тепла в пояснице.

5) *Синдромы с нарушением сообщения между меридианами и коллатеральями* (синдромы Bi и Wei, синдромы Холода Влажности). Целью лечения является разогревание для восстановления сообщения между меридианами и коллатеральями: для верхних конечностей — VG14 да-чжуй, V11 да-чжу, GI15 цзянь-юй, TR14 цзянь-ляо, GI11 цюй-чи, TR5 вай-гуань, GI4 хэ-гу, IG3 хоу-си; для нижних — V23 шэнь-шу, V26 гуань-юань-шу, V32 цы-ляо, VB30 хуан-тяо, VB31 фэн-ши, E33 инь-ши, VB34 ян-лин-цюань, E36 цзу-сань-ли, VB39 сюань-чжун, E41 цзе-си, V62 шэнь-май. Пункцию и последующее прижигание (10-15 мин) проводят в указанной выше последовательности, сверху вниз.

Противопоказания. Метод разогревания запрещается применять при синдроме Полноты Жара, при кровавой рвоте, кровохаркании, гематурии.

Х.2.8. Охлаждающее

Метод показан для снижения лихорадки, жажды и других симптомов при поражении патогенным Жаром. Возможны самые различные варианты сочетания точек акупунктуры в зависимости от уровня поражения.

Примеры практического применения.

1) *При поражении сухожильно-мышечных меридианов* болезнь локализуется на поверхности, характеризуется повышением температуры, потливостью и другими симптомами. В этих случаях тонизируют точки Ying на меридианах Yang (Ying = = Вода), а также их тонизирующие точки. В данном случае исходят из того, что на первых фазах поражения сухожильно-мышечных меридианов имеет место их Полнота (Энергия Wei+ + патогенная Энергия = Полнота), тогда как соответствующие основные меридианы находятся в состоянии относительной Пустоты.

2) *Синдром Jue Yin.* У больных с синдромом Jue Yin (F+MC) с симптомами Жара (повышение температуры, понос, спазмы в области заднего прохода и др.) с целью охлаждающего эффекта проводят тонизацию точек «Холода» на уровне Jue Yin, то есть в точках He (вода) меридианов Печени и Перикарда (F8 цюй-цюань, MC3 цюй-цзэ).

3) *Синдромы Жара органов пищеварения* (холера, боли в животе, острые диарси, рвота и др.). Лечение проводят с воздействием на точки P5 чи-цзэ, V40 вэй-чжун (укол трехгранной иглой с кровопусканием). Если рвота не прекращается, используют точки MC6 нэй-гуань (дисперсия 20-30 мин) для охлаждения Жара и противорвотного действия. Если у больного длительно и выраженно проявлялись рвота и диарея с обильной потерей жидкости, с развитием значительной общей слабости, со слабым и тонким пульсом, то необходимо провести прижигание в течение 20-30 мин в точках VC6 ци-хай, VC8 шэнь-цюэ (через соль) и пункцию (тонизацию) в точках VC12 чжун-вань, E25 тянь-шу, E36 цзу-сань-ли с целью «возвращения Yang и спасения Yin».

Противопоказания. Метод не применяется у людей со слабой конституцией, если органы Zang и Fu находятся в состоянии Пустоты Yang, при переутомлении и перенапряжении, хронических поносах, синдромах Пустоты Холода.

КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМОВ ЭНЕРГИИ (Qi),
КРОВИ (Xue) И ЖИДКОСТЕЙ (Jin Ye)

XI.1. Синдромы Qi

1) Синдром Пустоты Qi

Главными причинами являются старость, нарушение питания, хронические истощающие заболевания.

Симптомы: астения, спонтанная потливость, головокружение, обморочное состояние (пелена перед глазами), короткое дыхание, состояние ухудшается при физической нагрузке. Язык сухой, бледный. Пульс пустой.

Лечение проводят с целью усиления и тонизации Qi:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, R3 тай-си;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу, V23 шэнь-шу;

точки глашатай — F13 чжан-мэнь, VC4 гуань-юань, VC17 тан-чжун;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, VG4 мин-мэнь.

2) Синдром оседания Qi

Является разновидностью синдрома Пустоты Qi. В данном случае у больных теряется способность Qi к восхождению, что приводит к его оседанию (птоз внутренних органов).

Симптомы: астения, обморочное состояние, головокружение, короткое дыхание, птоз внутренних органов, выпадение прямой кишки или матки. Язык бледный с белым налетом. Пульс слабый.

Лечение состоит в усилении Qi и восстановлении нормальной циркуляции Энергии:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, R3 тай-си;

точки глашатай — E25 тянь-шу, VC12 чжун-вань;

другие точки — V35 хуэй-ян, VG1 чан-цян, VC6 ци-хай.

3) Синдром застоя Qi

Этот синдром может развиваться вследствие экзо- и эндогенных причин (подавленные эмоции, нарушение питания, контузии, ранения и др.).

Симптомы: опухание, вздутие, боли. Локализация патологического очага зависит от места, где имеется застой Qi.

Лечение проводят с целью усиления циркуляции Qi:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, F3 тай-чун;

точка глашатай — VC12 чжун-вань;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, VC2 цюй-гу.

4) *Синдром «непокорного» Qi* («возмущение» Энергии, извращение нормального тока Qi)

Развивается вследствие воздействия экзо- и эндогенных факторов (подавленные отрицательные эмоции, охлаждение и др.). Чаще проявляется на уровне Легких, Желудка и Печени.

Симптомы зависят от уровня поражения: Легкие (кашель, одышка); Желудок (отрыжка, тошнота, рвота, икота); Печень (головокружение, обморочное состояние, рвота с кровью, головные боли).

Лечение состоит в подавлении «непокорности» Qi:

Легкие: сочувственные точки — V15 синь-шу, V13 фэй-шу;

точка глашатай — VC17 тань-чжун;

Ло точка — E40 фэн-лун;

дополнительная точка — P2 юнь-мэнь.

Желудок: античная точка — E36 цзу-сань-ли;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, VC17 тань-чжун;

Ло точка — MC6 нэй-гуань;

дополнительная точка — RP14 фу-цзе.

Печень: античные точки — F3 тай-чун, VB34 ян-лин-цюань, R3 тай-си;

точка глашатай — F13 чжан-мэнь;

дополнительная точка — VB20 фэн-чи.

XI.2. Синдромы Хие

1) Синдром Пустоты Хие

Возникает вследствие массивной кровопотери, слабости Селезенки и Желудка, избытка эмоций. Все эти причины создают различную степень Пустоты Хие, которая неспособна наполнять меридианы и питать органы.

Симптомы: обморочное состояние, головокружение, сердцебиение, ощущение мурашек в конечностях, бессонница. Кожа бледная или с желтоватым оттенком, губы бледные. Язык бледный. Пульс тонкий и слабый, нитевидный.

Лечение состоит в укреплении Хие:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

другие точки — V43 гао-хуан, RP10 сюе-хай.

2) Синдром застоя, скопления Хие

В данном случае Qi недостаточно сильна, чтобы заставить циркулировать Хие, вследствие чего застой Хие трансформируется в скопление.

Симптомы: клиническая картина состоит из признаков Пустоты Qi (истощение, спонтанная потливость, одышка и др.) и застоя (скопления) Хие (локализованные боли, припухлости, кровоподтеки и др.). Язык пурпуровый или с фиолетовыми точками.

Лечение состоит в укреплении Qi и усилении циркуляции Хие:

античные точки — RP1 инь-бай, E36 цзу-сань-ли, TR3 чжун-чжу, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

точка глашатай — F13 чжан-мэнь;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай, E29 гуай-лай.

3) *Синдром скопления Хие в сочетании с Пустотой Хие*

Развивается вследствие кровоизлияния различного происхождения. Скопление Хие блокирует производство новой Хие.

Симптомы: клиническая картина состоит из симптомов скопления Хие (болезненная опухоль, локализованные боли и др.) и Пустоты Хие (обморочное состояние, головокружение, сердцебиение и др.). Язык бледный с фиолетовыми точками. Пульс тонкий, неровный.

Лечение проводят с целью подпитывания Хие и усиления ее двигательной способности:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

точки глашатай — F13 чжан-мэнь, VC3 чжун-цзи, VC4 гуань-юань;

другие точки — V43 гао-хуан, V54 чжи-бянь, MC2 тянь-цюань, IG13 цюй-юань, RP6 сань-инь-цзяо.

4) *Синдром Холода Хие*

Имеет место проникновение Холода в кровеносные сосуды с возникновением застоя и нарушения свертываемости.

Симптомы: боли (уменьшающиеся от тепла), конечности и туловище холодные. Язык бледный, тусклый. Пульс глубокий, неровный.

Лечение состоит в согревании и оживлении Хие:

античные точки — P9 тай-юань, GI4 хэ-гу;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V14 цзюе-инь-шу;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай, V43 гао-хуан.

5) Синдром Жара Хие

Синдром развивается при поражении Жаром, а также при избыточном образовании Огня Печени.

Симптомы: тревога, доходящая до безумия, психомоторное возбуждение, маниакальное состояние, лихорадка, сухость слизистых рта без жажды. Возможна кровавая рвота, гематурия, кровотечение из носа, кровоподтеки и другие признаки «похищения Крови». Симптомы усугубляются ночью. У женщин менструации ускоренные, обильные. Язык темно-красный. Пульс тонкий, быстрый.

Лечение состоит в охлаждении Жара и восстановлении «похищенной Крови»:

античные точки — P9 тай-юань, F3 тай-чун, GI4 хэ-гу, V40 вэй-чжун;

Ло точка — MC6 нэй-гуань;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай.

XI.3. Синдромы, объединяющие Qi и Хие

1) Синдром застоя Qi со скоплением Хие

Застой Qi приводит к нарушению движения Крови, ее скоплению. Это состояние возникает вследствие ранения, вывиха, подавления отрицательных эмоций.

Симптомы: разнообразные болезненные ощущения в груди и в боках, ощущение скопления в желудке, боли (не уменьшающиеся при давлении), тревога, раздражительность. У женщин аменорея, дисменорея со сгустками темно-красного цвета, молочные железы набухшие, болезненные. Язык пурпуровый, темный или с фиолетовыми точками.

Лечение проводят с целью усиления циркуляции Qi и Хие:

античные точки — F3 тай-чун, GI4 хэ-гу;

точки глашатай — F13 чжан-мэнь, F14 ци-мэнь;

другие точки — GI13 шоу-у-ли, E29 гуй-лай, TR15 тянь-ляо, VB20 фэн-чи, VB22 юань-с, VG20 бай-хуэй.

2) Синдром Пустоты Qi и Хие

Синдром чаще развивается при хронических заболеваниях, повреждающих Qi и Хие.

Симптомы: истощение, одышка, выраженная потливость, мертвенно-бледная окраска кожи или с бледно-желтым оттенком, сердцебиение, бессонница.

Лечение проводят с целью укрепления и уравнивания Qi и Хие:

античные точки — GI4 хэ-гу, V67 чжи-инь;

точка глашатай — E25 тянь-шу;

другие точки — VB20 фэн-чи, RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай, V43 гао-хуан, VG20 бай-хуэй.

3) Синдром Пустоты Qi и потери Хие

Пустота Qi не позволяет сдерживать Кровь в сосудах. Хие следует за Qi (внутреннее кровотечение, гематурия, метроррагия и др.).

Симптомы: астения, одышка, мертвенно-бледная окраска кожи. Язык бледный. Пульс слабый, тонкий и редкий.

Лечение состоит в укреплении Qi и «возвращении» Хие в кровеносные сосуды:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC7 инь-цзяо;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай.

4) Синдром истощения Qi вслед за Хие

В этих случаях Qi теряют свою материальную поддержку (Хие), что приводит к его истощению.

Симптомы: кожные покровы очень бледные, охлаждение конечностей, выраженная потливость, иногда синкопы. Пульс тонкий, редкий или пустой.

Лечение состоит в укреплении Qi для предупреждения его дальнейшего истощения:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, RP1 инь-бай, F1 да-дунь;

точка глашатай — VC3 чжун-цзи;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, VC6 ци-хай, VC8 шэнь-цюэ (прижигание через соль).

XI.4. Синдромы Jin Ye

1) Синдром Пустоты Органических Жидкостей

В случае Пустоты Жидкостей тела они не в состоянии обеспечить свою роль орошения и доставки пищи, что приводит к развитию внутренней Сухости. Пустота Жидкостей вызывается Полнотой Жара, обильной потливостью, кровопотерей, полиурией, выраженной рвотой и т.д. Этот синдром может развиваться и при недостаточном поступлении Жидкости в организм.

Симптомы: жажда, сухость слизистых рта и губ, сухой язык, кожа сухая, олигурия. Пульс тонкий, быстрый.

Лечение состоит в увеличении количества Жидкостей и правильном ее перераспределении:

античные точки — R2 жань-гу, MC8 лао-гун;
сочувственная точка — V21 вэй-шу;
точка глашатай — VC12 чжун-вань;
другие точки — R6 чжао-хай, RP6 сань-инь-цзяо.

2) Синдром застоя Органических Жидкостей

Этот синдром объединяет различные нарушения внутренних органов, проявляющиеся под видом: а) Слизистых выделений (Tan), Жидкостей (Yin), в) отеков (Shui Qi).

А. Синдромы Слизистых выделений (Tan)

Они характеризуются сочетанием симптомов Слизистых выделений и симптомов, возникающих от воздействия патогенных Энергий (Ветер, Жар, Холод, Влажность, Сухость).

1) Синдром Флегма-Ветер

В этом случае происходит накопление Слизистых выделений, вызывающих внутренний Ветер. Этот синдром развивается при нарушении «рассеивающей и опускающей» функций Легких и при проникновении Ветра в Печень. Вследствие этого активизируются Дерево и Огонь, которые во взаимодействии с Жидкостями тела образуют Флегму. Синдром возникает и вследствие нарушения принципов питания (слишком сладкая или жирная пища).

Симптомы: землистый цвет лица, головокружение, психические расстройства (депрессия, беспокойство), афазия, гемиплегия, судороги конечностей, потеря сознания, девиация рта и глаз, хриплое и шумное дыхание, ощущение переполнения и заложенности в груди. Язык напряженный. Пульс нитевидный.

Лечение проводят с целью отогнать Ветер и растворить Слизистые выделения:

античные точки — F3 тай-чун, VB41 цзу-линь-ци;
точка глашатай — F14 ци-мэнь;
Ло точка — E40 фэн-лун;
другие точки — VB21 цзянь-цин, VG26 жэнь-чжун, VG22 синь-хуэй, VG15 я-мэнь, VG11 шэнь-дао.

Древнекитайские рекомендации:

античные точки — F1 да-дунь (1 фэн, 1 мин), F2 син-цзянь (2-3 фэн, 1 мин);

точки глашатай — VC12 чжун-вань (5-6 фэнь, 3 мин), VC17 тань-чжун (2 фэнь, 2 мин);

Ло точка — P7 ле-цюе (2 фэнь, 2 мин).

2) Синдром Флегма-Жар

Развивается при воздействии патогенного Жара в сочетании с накоплением Слизистых выделений.

Симптомы: ощущение жара, жажда, покраснение лица, беспокойство, раздражительность, иногда приступы безумия (больной не узнает окружающих, не ориентируется в пространстве) или сонливости, кровохаркание, кашель с выделением желтой вязкой мокроты, болезненное горло, твердый стул. Пульс скользкий, быстрый.

Лечение состоит в рассеивании Жара и растворении Слизистых выделений:

античные точки — GI11 цюй-чи, V40 вэй-чжун, V60 кунь-лунь;

Ло точки — E40 фэн-лун, TR5 вай-гуань;

другие точки — R8 цзяо-синь, VG14 да-чжуй, VG10 лин-тай.

Древнекитайские рекомендации:

античные точки — P10 юй-цзи (2-3 фэнь, 1 мин), GI5 ян-си (3 фэнь, 1 мин), IG5 ян-гу (2 фэнь, 1 мин), TR6 чжи-гоу (3-4 фэнь, 2 мин), MC5 цзянь-ши (3-4 фэнь, 2 мин), C4 лин-дао (2-3 фэнь, 2 мин).

3) Синдром Флегма-Холод

Синдром развивается вследствие воздействия экзогенного патогенного Холода, что приводит к ослаблению Yang и выраженному возрастанию Yin. Это патологическое состояние возникает вследствие соединения повреждающего действия Холода и Слизистых выделений.

Симптомы: землистый цвет лица с цианозом, непереносимость холода и уменьшение выраженности расстройств от воздействия тепла, выраженное похолодание туловища, сверлящая боль в костях с ограничением движения в конечностях, кашель с выделением белой жидкой или густой мокроты. Пульс глубокий, медленный.

Лечение предусматривает растворение Слизистых выделений Жаром:

античная точка — R3 тай-си;

сочувственная точка — V23 шэнь-шу;

точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань;

другие точки — VC6 ци-хай, VG4 мин-мэнь.

Древнекитайские рекомендации:

сочувственные точки — V23 шэнь-шу (прижигание — 10 конусов), V13 фэй-шу (прижигание — 10 конусов);
точка глашатай — VC17 тань-чжун (прижигание — 3-5 конусов);
дополнительная точка — VG4 мин-мэнь (прижигание — 10 конусов).

4) Синдром Флегма-Влажность

Экзогенная патогенная Влажность стесняет Легкие и Селезенку, при этом последняя, находясь в Пустоте, не в состоянии обеспечить трансформирующую и транспортные функции. Влажность застаивается в организме и превращается в Слизистые выделения.

Симптомы: ощущение тяжести и усталости, анорексия, ощущение скопления в груди, вдох ограничен и затруднен, тошнота, рвота, обилие Слизистых выделений (мокроты). Язык бледный, с темным вязким налетом. Пульс медленный, слабый, скользкий.

Лечение проводят с целью высушивания Влажности и растворения Слизистых выделений:

античные точки — P5 чи-цзе, RP9 инь-лин-цюань;
сочувственная точка — V20 пи-шу;
точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань;
Ло точка — E40 фэн-лун;
другие точки — V51 хуан-мэнь, VB28 вэй-дао, VC9 шуй-фэнь.

Древнекитайские рекомендации:

сочувственные точки — V20 пи-шу (прижигание — 20 конусов), V13 фэй-шу (прижигание — 20 конусов);
точки глашатай — VC17 тань-чжун (прижигание — 5 конусов), VC12 чжун-вань (прижигание — 5 конусов);
дополнительные точки — ниже на 1,5 цунь от сосков (прижигание — 3 конуса).

5) Синдром Флегма-Сухость

Этот синдром развивается вследствие воздействия патогенной экзогенной Сухости и внутреннего Жара.

Симптомы: сухость слизистых рта и носа, сухое и болезненное горло, густая и клейкая мокрота (трудно отхаркиваемая, иногда с прожилками крови). Стул сухой. Язык сухой. Пульс быстрый, тонкий.

Лечение состоит в увлажнении Сухости и растворении Слизистых выделений:

античная точка — P9 тай-юань;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;
точки глашатай — P1 чжун-фу, VC17 тань-чжун, VC14
цзюй-цюе;

Ло точка — P7 ле-цюс;

другие точки — E15 у-и, IG15 цзянь-чжун-шу, VC22 тянь-
ту.

Древнекитайские рекомендации:

античные точки — E36 цзу-сань-ли (5 фэнь, 2 мин), F3
тай-чун (2-3 фэнь, 2 мин);

точка глашатай — VC17 тан-чжун (4-5 фэнь, 1 мин);

Ло точки — P7 ле-цюс (2 фэнь, 2 мин), E40 фэн-лун (4
фэнь, 3 мин);

другие точки — VC22 тянь-ту (5 фэнь, 2 мин), GI10 шоу-
сань-ли (4 фэнь, 2 мин).

Б. Синдромы Жидкостей (Yin)

Эти синдромы объединяют патологию, проявляющуюся на-
рушением циркуляции воды, накоплением экссудатов, образо-
ванием мокроты и Слизистых выделений. Выделяют несколько
разновидностей расстройств: Тан Yin (Флегма-Жидкость), Хуан
Yin (застоявшаяся или «приостановленная» Жидкость), Yi Yin
(«всплывающая» Жидкость), Zhi Yin (подпирающая Жидкость),
Fu Yin (скрытая Жидкость).

1) Синдром Флегма-Жидкость (в узком смысле обозначает
накопление Слизистых выделений в Желудке)

Симптомы: рвота прозрачной жидкостью, «шум плеска» в
желудке, грудь и боковые отделы тела опухшие, отсутствие
жажды, головокружение, обморочные состояния, сердцебиение,
диспнея. Налет на языке белый, скользкий. Пульс нитевидный,
скользкий.

Лечение состоит в согревании и растворении Тан Yin:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

точка глашатай — VC12 чжун-вань;

Ло точки — MC6 нэй-гуань, E40 фэн-лун.

Древнекитайские рекомендации:

точки глашатай — VC12 чжун-вань (прижигание — 5 кону-
сов), E25 тянь-шу (прижигание — 10 конусов);

другие точки — VG4 мин-мэнь (прижигание — 10 конусов),
VC6 ци-хай (прижигание — 10 конусов), V43 гао-хуан (прижи-
гание — 10 конусов).

2) Синдром «приостановленной» Жидкости

При этом синдроме дисфункция Трех Обогревателей приводит к задержке Жидкости под ребрами (соответствует клинике плеврита).

Симптомы: боли по бокам (усиливающиеся при кашле, отхаркивании, вращении туловища, глубоком дыхании), расширение межреберных промежутков, одышка. Пульс глубокий, нитевидный.

Лечение проводят с целью восстановления равновесия Жидкости:

античные точки — P5 чи-цзе, TR6 чжи-гоу;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

точка глашатай — F14 ци-мэнь;

Ло точка — MC6 нэй-гуань;

другие точки — P3 тянь-фу, V11 да-чжу, V12 фэн-мэнь, V42 по-ху, V43 гао-хуан, V44 шэнь-тан, V45 и-си, V47 хунь-мэнь.

Древнекитайские рекомендации:

сочувственные точки — V18 гань-шу (пункция на глубину 3 фэнь, 2 мин, затем проводят прижигание — 7 конусов).

3) *Синдром «всплывающей» Жидкости*

При этом синдроме происходит проникновение Жидкости вверх через диафрагму, в кожу и мышцы («всплывание»).

Симптомы: отечные конечности, олигурия, отсутствие потливости, одышка, астматический кашель, обильная мокрота (белая и пенистая). Иногда лихорадка, опухание и боли в суставах, перемежающиеся боли в костях и сухожилиях. Пульс нитевидный, плавающий. (Симптомы соответствуют острому и хроническому гломерулонефриту, недостаточности правого сердца, а также отекам различной этиологии.)

Лечение проводят с целью нормализации циркуляции Жидкости:

античные точки — GI4 хэ-гу, E36 цзу-сань-ли, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственные точки — V13 фэй-шу, V20 пи-шу, V23 шэнь-шу;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, VG9 чжи-ян, VC5 ши-мэнь.

Древнекитайские рекомендации:

античная точка — E36 цзу-сань-ли (прижигание — 5 конусов);

сочувственная точка — V13 фэй-шу (прижигание — 7 конусов);

точки глашатай — VC4 гуань-юань (прижигание — 7 конусов), VC12 чжун-вань (прижигание — 5 конусов);
другие точки — VC8 шэнь-цюе (прижигание — 3 конуса), VC9 шуй-фэнь (прижигание — 5 конусов), VG4 мин-мэнь (прижигание — 5 конусов).

4) Синдром подпиральной Жидкости

При этом синдроме мокрота остается в грудной клетке на уровне бронхов, как бы подпирая Сердце и Легкие.

Симптомы: чувство переполнения и распираания в грудной клетке, приступообразный кашель (иногда приводящий к рвоте), мокрота пенистая и прозрачная, диспноэ, ортопноэ, головноекружение, отеки лица. Налет на языке белый, жирный. Пульс быстрый, нитевидный, напряженный. (Симптомы соответствуют острому и хроническому бронхиту, эмфиземе легких, легочно-сердечным заболеваниям.)

Лечение проводят с целью нормализации циркуляции Жидкости и дисперсии Легких:

античная точка — RP2 да-ду;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

точка глашатай — VC17 тань-чжун;

Ло точка — E40 фэн-лун;

другие точки — IG15 цзянь-чжун-шу, V43 гао-хуан, V45 и-си, R23 шэнь-фэн, VG12 шэнь-чжу, VG14 да-чжуй, VC22 тянь-ту.

5) Синдром скрытой Жидкости

При Пустоте Yang Селезенки и Почек происходит внедрение Жидкости между сухожилиями и мышцами (Жидкость «скрывается»).

Симптомы: боли в пояснице, ощущение тяжести под сердцем, непереносимость холода, выраженная дрожь в теле. Пульс плавающий, скользкий.

Лечение по древнекитайским рекомендациям:

сочувственные точки — V23 шэнь-шу (прижигание — 5 конусов), V20 пи-шу (прижигание — 5 конусов);

точки глашатай — VC4 гуань-юань (прижигание — 3 конуса), VC12 чжун-вань (прижигание — 5 конусов), VC17 тань-чжун (прижигание — 3 конуса);

дополнительная точка — V43 гао-хуан (прижигание — 30 конусов).

В. Синдромы с отеками (Shui Qi)

Отеки могут развиваться вследствие воздействия экзогенных патогенных факторов. Патогенный Ветер поражает Легкие и

его функцию диффузии (поры кожи плохо раскрываются, нарушается испарение и т.д.). Снижение энергетической функции Легких приводит к ослаблению Qi, которая не в состоянии обеспечивать циркуляцию к «дороге воды», до Мочевого Пузыря. Все эти причины приводят к развитию отеков.

Длительное пребывание больного во влажной среде благоприятствует проникновению и накоплению Влажности в организме, что нарушает транспортную функцию Селезенки. Накопленная Влажность в организме превращается в Жар, вызывая затруднение мочеиспускания, отеки и другие симптомы.

Развитие отеков возможно и при воздействии эндогенных патогенных факторов. Количественное и качественное нарушения питания ослабляют Селезенку, приводя к отекам. Половые излишества, эмоциональные переживания, умственная усталость вызывают нарушения Qi Почек, которые, находясь в состоянии Пустоты, теряют контроль над функцией Мочевого Пузыря, вследствие чего развиваются отеки.

Таким образом, отеки типа Полноты развиваются при воздействии экзогенного патогенного Ветра и Влажности, а отеки типа Пустоты — при ослаблении Селезенки и Почек. С другой стороны, отеки типа Полноты, вызывая постепенное ослабление жизненной Энергии, могут превратиться в отеки типа Пустоты.

1) Синдром с отеком типа Ветер-Полнота

Основной причиной является воздействие экзогенного патогенного Ветра.

Симптомы: отеки быстро появляются, начиная с век, затем распространяются на лицо и по всему телу; головокружение, головная боль, боли в суставах, лихорадка, непереносимость ветра, ощущение холода, кашель, опухшее и болезненное горло.

Лечение проводят с целью нормализации функции Легких и усиления циркуляции воды:

античная точка — GI4 хэ-гу;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

Ло точка — P7 ле-цюэ;

дополнительная точка — VG26 жэнь-чжун.

2) Синдром с отеком типа Влажность-Полнота

Симптомы: генерализованные отеки с морщинами, усталость, ощущение тяжести во всем теле, нежелание двигаться, чувство стесненности в груди, позывы к рвоте. Язык с жирным налетом. Пульс слабый.

3) Синдром с отеком типа Влажность-Жар-Полнота

Симптомы: генерализованные отеки (без признаков морщин, кожа влажная, блестящая), ощущение вздутия и стесненности в груди и животе, лихорадка, тревожное беспокойство, раздражительность, олигурия, стул сухой или вязкий, клейкий. Налет на языке желтый, жирный. Пульс поверхностный, скользкий.

Лечение проводят с целью охлаждения Жара и нормализации циркуляции воды:

античные точки — GI4 хэ-гу, E36 цзу-сань-ли;

сочувственная точка — V22 сань-цзяо-шу;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, V11 да-чжу, VC6 цихай, VC9 шуй-фэнь.

4) *Синдром с отеком типа Пустоты Yang Селезенки*

Симптомы: прогрессирующие отеки (начинаются на нижних конечностях и распространяются к животу, до эпигастрия), с признаками морщин; лицо больного увядшее, вид усталый, туловище и конечности холодные; анорексия, олигурия. Язык бледный с белым налетом, блестящий, скользкий. Пульс глубокий, медленный.

Лечение проводят с целью укрепления Селезенки и усиления циркуляции воды:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, VB41 цзу-линь-ци;

сочувственная точка — V20 пи-шу;

точка глашатай — F13 чжан-мэнь;

дополнительная точка — RP6 сань-инь-цзяо.

5) *Синдром с отеком типа Пустоты Yang Почек*

Симптомы: прогрессирующие отеки (с признаками морщин), лицо опухшее (белого цвета), поясница отекающая, болезненная; больной мало говорит, мало кушает, каловые массы клейкие, вязкие, олигурия. Больной предпочитает тепло и не переносит холода. Язык бледный, грубый, с белым скользким налетом. Пульс глубокий, тонкий, медленный.

Лечение проводят с целью согревания Почек и нормализации циркуляции воды:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

сочувственная точка — V20 пи-шу, V23 шэнь-шу;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, VC8 шэнь-цюе (прижигание через соль).

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА
И ЛЕЧЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ
В СООТВЕТСТВИИ С ВОСЬМЬЮ ПРИНЦИПАМИ**

XII.1. Yang и Yin

Характеристика Yin-Yang отражает полярность и динамику патологического процесса — острое (Yang) или хроническое (Yin) (табл. 51, 52; рис. 89). Симптомы Yang соответствуют Жару, Полноте и Наружному; симптомы Yin соответствуют Холоду, Пустоте и Внутреннему.

Если боль или другие симптомы наиболее выражены в определенное время суток, то можно предположить поражение какого-либо энергетического ложа или меридиана, находящихся в состоянии Полноты (Yang) или Пустоты (Yin). Накопление Yang в определенных местах (Wei Qi или Ying Qi, Yang природы) вызывает местные явления Жара (*tumor, rubor, calor, dolor*); накопление Yin (Ying Qi, Yin природы или Xue) вызывает

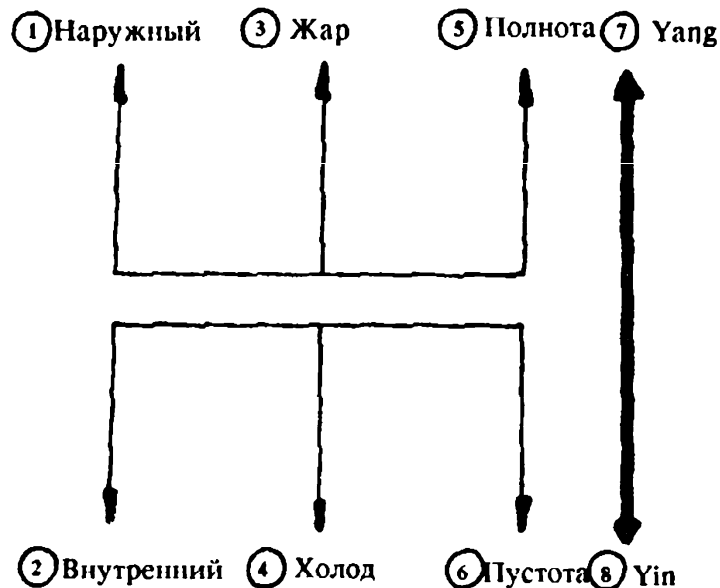


Рис. 89. Восемь энергетических состояний

местный цианоз, бледность, глухие боли, облегчающиеся от тепла.

Таблица 51. Характеристика симптомов и заболеваний типа Yang и Yin

Избыточность Yang	Избыточность Yin
Конституция гиперстенического типа	Конституция астенического типа
Острое начало заболевания	Постепенное развитие болезни
Высокая температура	Отсутствие повышения температуры, субфебрилитет, непереносимость холода
Потливость слабовыраженная или ее отсутствие («горячий пот» после нагрузок)	Выраженная потливость, влажная кожа («холодный» пот на фоне общей слабости)
Потливость днем	Потливость ночью
Предпочитает холодную среду, холодные напитки и пищу	Предпочитает теплую среду, теплые напитки и пищу
Физическая выносливость	Утомляемость (физическая и психическая)
Бессонница с физическим и психическим возбуждением	Сонливость
Поведение активное	Поведение пассивное
Жестикуляция быстрая, богатая	Жестикуляция замедленная, бедная
Настроение бодрое	Настроение сниженное
Эмоции резкие, подвижные	Эмоции слабые, торпидные
Лицо гиперемировано	Лицо бледное
Глаза блестящие	Глаза тусклые
Покраснение губ	Цианоз губ
Язык красный, сухой	Язык бледный, влажный

Избыточность Yang	Избыточность Yin
Голос сильный, громкий	Голос слабый, глухой
Речь активная	Речь заторможенная
Глубокое шумное дыхание	Поверхностное, тихое дыхание
Звонкий кашель	Хриплый кашель
Моча темного цвета, олигурия	Моча светлого цвета, полиурия
Запор, спастический колит, сухой стул	Жидкий стул, атонический запор
Повышенный аппетит	Отсутствие аппетита
Распирающие боли в желудке после приема пищи	Боли в желудке, уменьшающиеся после приема пищи
Менструации короткие	Менструации длительные
Поверхностный пульс, умеренно частый, свободный; поверхностные пульсы сильнее, чем глубокие	Глубокий пульс, редкий, скрытый; глубокие пульсы сильнее, чем поверхностные

Таблица 52. Характеристика боли с позиции Yang-Yin

Yang	Yin
Недавняя	Застарелая
Поверхностная	Глубокая
Усиливается при движении	Уменьшается при движении
Усиливается при давлении	Уменьшается при давлении
Острые боли	Тупые боли
Локализованные	Диффузные
Без отека	С отеком

Yang	Yin
Мобильные, мигрирующие	Фиксированные
Интермиттирующие	Постоянная по времени
Различная по выраженности	По выраженности одинаковая
Усиливается в дневное время	Усиливается в ночное время
Сопровождается гипертонусом	Сопровождается гипотонусом

При некоторых острых заболеваниях или ухудшении течения болезни может развиваться синдром коллапса Yang или Yin. Коллапс Yin возникает вследствие массивного истощения жидкостей Yin (выраженная рвота и понос, массивная кровопотеря), а коллапс Yang развивается в случаях резкого истощения Yang Qi в организме.

Основные клинические признаки синдрома коллапса Yin: липкий пот, укороченное и быстрое дыхание, красное лицо, жажда с предпочтением холодных напитков, ладони и подошвы горячие, непереносимость тепла, беспокойство, раздражительность, субфебрильная температура. Язык красный и сухой.

К синдрому коллапса Yang относятся симптомы: апатия, профузный холодный пот, слабое дыхание, бледность кожи, отсутствие жажды или предпочтение теплых напитков, ощущение похолодания тела и конечностей, непереносимость Холода. Язык бледный и влажный.

Согласно взаимосвязи, существующей между Yang и Yin, дефицит Yang (Yin) приводит к относительному преобладанию Yin (Yang). В связи с этим симптомы Пустоты Yin следует дифференцировать от истинных синдромов Жара, вызванных абсолютным преобладанием Yang, а синдромы Пустоты Yang — от синдромов Холода, вызванных абсолютным избытком Yin.

Для эффективного лечения следует дифференцировать нарушения с преобладанием Yin или Yang, а также выделять состояние Полноты или Пустоты.

Полнота Yang	Пустота Yin
<p>Повышенная температура, ощущение наружного жара, кожа теплая, больной стремится к холоду. Жажда. Повышенная речедвигательная активность, нервозность, возбуждение, движения быстрые, взгляд живой, лицо красное, глаза блестящие, голос звонкий. Бессонница, повышенное настроение, умственное перевозбуждение, повышенная чувствительность. Спазмы, контрактуры, судороги, местные боли, болезненность при надавливании. Небольшое отхождение темной мочи, запор. Язык красный Пульс справа сильнее в сравнении с пульсом слева. Поверхностный пульс более напряженный, полный и твердый в сравнении с глубоким</p>	<p>Ощущение внутреннего жара, выраженная жажда. Физическая слабость, повышенная утомляемость, вялость, головокружение, потливость при небольшой нагрузке, одышка, склонность к обморокам, бессонница, лицо бледное или сероватое, отеки на лице и ногах. Уменьшение боли от давления и холода. Моча светлая. Язык бледный Пульс слабый (слева пульс слабее в сравнении с пульсом справа), глубокий пульс более напряженный, полный и твердый в сравнении с поверхностным</p>
Пустота Yang	Полнота Yin
<p>Ощущение наружного холода, зуд, ощущение улучшения от давления и тепла, боли глубокие и не острые, общая слабость, нерешительность, апатия, снижение настроения, речедвигательная заторможенность, голос слабый, глаза тусклые. Потливость ночью, румянец на лице во второй половине дня. Поверхностный сон, часто с кошмарными сновидениями. Моча темная, запор. Язык красный Пульс справа слабее в сравнении с пульсом слева. Поверхностный пульс слабее в сравнении с глубоким</p>	<p>Ощущение внутреннего холода, больной боится холода, конечности холодные, состояние улучшается от тепла, боли усиливаются от холода, потребность в покое. Упитанность, склонность к воспалительным процессам, кровоизлияниям, образованию абсцессов. Сонливость, ощущение тяжести и слабости, лицо бледное или темное. Жажда отсутствует, долгое мочеиспускание с большим количеством светлой мочи, часто жидкий стул. Язык бесцветный Пульс твердый, без амплитуды. Слева пульс сильнее и тверже в сравнении с пульсом справа. Глубокий пульс тверже в сравнении с поверхностным</p>

Дифференциальная диагностика Полноты Yin-Yang в различных частях тела:

Полнота Yang в верхней части тела	Полнота Yang в нижней части тела
Ощущение тепла или жара в области лица, в то время как ноги прогрессивно охлаждаются Пульсы Yang верхних конечностей (TR, GI, IG) сильнее пульсов Yang нижних конечностей (E, VB, V)	Ощущение тепла или жара в ногах, в то время как в области лица нарастает ощущение холода Пульсы Yang нижних конечностей (E, VB, V) сильнее пульсов Yang верхних конечностей (TR, GI, IG)
Полнота Yin в верхней части тела	Полнота Yin в нижней части тела
Лицо бледное, руки очень холодные (более холодные, чем ноги) Пульсы Yin верхних конечностей (MC, P, C) сильнее пульсов Yin нижних конечностей (RP, F, R)	Выраженное охлаждение ног, ощущение тепла в голове с покраснением Пульсы Yin нижних конечностей (RP, F, R) сильнее пульсов Yin верхних конечностей (MC, P, C)

После диагностики нарушенного баланса Yin-Yang в целом организме, в отдельных его частях или органах, необходимо проведение коррекции расстройств. При этом следует помнить, что когда существует Полнота в одной области и Пустота Энергии в другой, следует отдавать предпочтение применению методов тонизации для воздействия первоначально на состояние Пустоты. Если для коррекции имеющихся расстройств показаны многие точки акупунктуры, желательно использование точек, расположенных вдали от пораженной зоны или органа: если нарушение локализовано вверху, воздействуют на точки, расположенные внизу, и наоборот.

В древнекитайских источниках для коррекции Полноты или Пустоты Yin-Yang имеются следующие рекомендации:

Пустота Yin: E36 цзу-сань-ли, E37 шан-цзюй-сюй, VC2 цюй-гу, VC6 ци-хай, V15 синь-шу, R11 хэн-гу.

Полнота Yin: RP6 сань-инь-цзяо, E36 цзу-сань-ли, MC7 да-лин.

Пустота Yang: E36 цзу-сань-ли, V35 хуэй-ян, V43 гао-хуан, VC3 чжун-цзи, VC6 ци-хай, VC10 ся-вань.

Полнота Yang: VG19 хоу-дин, VG23 шан-син, VG15 я-мэнь, V12 фэн-мэнь.

Выделяют четыре точки акупунктуры со значительным влиянием на Энергию Yang, расположенные на четырех конечностях:

IG3 хоу-си — точка ключ Du Mai;

TR5 вай-гуань — точка ключ Yang Wei Mai;

V62 шэнь-май — точка ключ Yang Qiao Mai;

VB41 цзу-линь-ци — точка ключ Dai Mai.

Тонизация этих точек акупунктуры (при Полноте Yin) тонизирует Yang и рассеивает Yin; дисперсия указанных точек (при Полноте Yang) тонизирует Yin, однако терапевтический эффект проявляется несколько слабее в сравнении с эффектом, возникающим при тонизации точек.

Для влияния на уровень Энергии Yang применяют и другие важные точки: VG13 тао-дао и VG19 хоу-дин (влияние на Энергию Yang); VC12 чжун-вань (специфическая системная точка для органов Fu); GI4 хэ-гу, E36 цзу-сань-ли (специфические системные точки, влияющие на перебалансировку Энергии в Yin и Yang меридианах); VG4 мин-мэнь (точка, влияющая на Энергию Yang в дорсальной части); TR8 сань-ян-ло (групповая точка Ло для ручных Yang меридианов); VB39 сюань-чжун (групповая точка Ло для ножных Yang меридианов).

По аналогии с точками, влияющими на Энергию Yang, применяются также четыре важные точки, способные существенно изменять баланс Энергии Yin. Они также расположены на руках и ногах:

P7 ле-цзюе — точка ключ Ren Mai;

MC6 нэй-гуань — точка ключ Yin Wei Mai;

R6 чжао-хай — точка ключ Yin Qiao Mai;

RP4 гун-сунь — точка ключ Chong Mai.

Тонизация этих точек (при Полноте Yang) усиливает Yin и рассеивает Yang; дисперсия указанных точек (при Полноте Yin) усиливает Yang и рассеивает Yin. Однако эффект дисперсии выражен более слабо в сравнении с эффектом тонизации этих точек.

С целью влияния на Энергию Yin используют и следующие точки: RP6 сань-инь-цзяо (точка, влияющая на Энергию Yin в нижней части тела, а также групповая точка Ло для ножных Yin меридианов); MC5 цзянь-ши (групповая точка Ло ручных меридианов Yin); F13 чжан-мэнь (специфическая системная точка для органов Zang).

Для адекватной коррекции нарушенного баланса Yin-Yang следует выявить энергетическое состояние Перикарда («мать» Энергии Yin) и Трех Обогревателей («отец» Энергии Yang).

Основными признаками *Пустоты Перикарда* являются: общая слабость, повышенная утомляемость, ощущение тяжести и слабости в конечностях, головокружение, понижение артериального давления, нарушения кровообращения, снижение сексуальной активности, боли в области уха, снижение психомоторной активности, меланхолия, обескураженность, вялость ума. Пульс в соответствующей позиции на лучевой артерии слабый, мягкий, нитевидный.

Для лечения воздействуют (тонизация) на тонизирующую точку Перикарда в сочетании с точкой пособник (МС9 чжун-чун, МС7 да-лин). Восстанавливают нарушенное энергетическое равновесие с применением правил «полдень-полночь» и «муж-жена».

Наиболее важными симптомами *Полноты Перикарда* являются: олигурия, затрудненное мочеиспускание, воспаление или полнокровие половых органов, повышенная сексуальная возбудимость, ощущение внутренней полноты, повышение артериального давления, приливы крови к голове, озабоченность, беспокойство, стеснительность, тревога, гневливость. Пульс в соответствующей позиции на лучевой артерии полный и твердый.

Для дисперсии Полноты Перикарда воздействуют на его седативную точку (МС7 да-лин). Восстанавливают также нарушенное энергетическое равновесие с применением правил «муж-жена», «полдень-полночь».

Как указывалось выше, эффективное лечение расстройств Yin-Yang предусматривает и коррекцию энергетического баланса Трех Обогревателей.

Основные симптомы *Пустоты Трех Обогревателей*: ощущение холода в туловище, ослабление дыхания, нарушение мочеиспускания (чаще пониженное), шум в ушах, онемение и слабость в верхних конечностях, повышение температуры без потовыделения, бледность лица, усталость, нарушение проходимости пищи в желудке, боли в желудке, тошнота (утренний прием пищи может вызвать рвоту в вечернее время, а вечерний прием — рвоту утром), снижение настроения, депрессия, скука, тоска, вялость, снижение жизненного тонуса. Пульс в соответствующей позиции на лучевой артерии слабый и мягкий.

Для коррекции Пустоты Трех Обогревателей воздействуют на тонизирующую точку (TR3 чжун-чжу) и точку пособник (TR4 ян-чи). Восстанавливают также энергетический баланс с применением правил «полдень-полночь» и «муж-жена».

--- Основные симптомы *Плноты Трех Обогревателей*: ощущение напряжения в области малого таза, затрудненное мочеиспускание, ощущение полноты в животе, вздутие живота, болезненность глаз при взгляде вверх, боли в области челюсти, в заушной области, в области лопатки, спины, в IV и V пальцах руки, короткое дыхание, бессонница, раздражительность, печаль. Пульс в соответствующей позиции на лучевой артерии полный и твердый.

С целью лечения *Плноты Трех Обогревателей* применяют его седативную точку (TR10 тянь-цзин) и точку пособник (TR4 ян-чи). Используют также правила «полдень-полночь» и «муж-жена».

В процессе проведения дифференциальной диагностики нарушения Yin-Yang следует четко выделять общие и местные нарушения, и в соответствии с этим проводить индивидуальную коррекцию расстройств (табл. 53-55).

Следует учитывать соотношение общего (личность типа Yin или Yang) и местного Yin-Yang. Например, при болевых синдромах возможны четыре основных варианта.

1. Боль Yang у личности типа Yang

Если у больного типа Yang имеется местная боль с Yang характеристикой (например, поражение мениска), то с целью восстановления энергетического равновесия проводят лечение с дисперсией Yang во всем теле: для верхней части — VG13 тао-дао, TR5 вай-гуань; для средней — VG4 мин-мэнь; для нижней — E36 цзу-сань-ли.

2. Боль Yang у личности типа Yin

К примеру, в случае боли Yang в области коленного сустава у больного типа Yin целесообразно проводить лечение с укреплением (усилением) Yang в верхней и средней частях тела: TR5 вай-гуань, VG20 бай-хуэй, VG4 мин-мэнь (тонизация). Одновременно проводят дисперсию Yang в нижней части тела: E36 цзу-сань-ли.

3. Боль Yin у личности типа Yin

В этих случаях (например, при зубной боли с характеристикой Yin) для восстановления энергетического равновесия целесообразно проводить тонизацию Yang: TR5 вай-гуань, VG4 мин-мэнь, E36 цзу-сань-ли.

4. Боль Yin у личности типа Yang

Если у больного типа Yang имеется зубная боль с характеристикой Yin, то с лечебной целью целесообразно добиться уравнивания Энергии Yin-Yang путем усиления (укрепления) Yin в средней и нижней частях тела: RP6 сань-инь-цзяо, F13 чжан-мэнь (тонизация).

Точки акупунктуры и методика лечебного воздействия	
Локализация нарушенного равновесия Yin-Yang	Нарушения с Полнотой Yang
Общее нарушение	Тонизация MS6 нэй-гуань и(или) дисперсия TR5 вай-гуань; дополнительно проводят дисперсию в точках VG13 тао-дао, VG19 хоу-дин, GI4 хэ-гу; используют и точки, влияющие на определенные обширные области: V62 шэнь-май, VB41 цзу-линь-ци, TR5 вай-гуань, IG3 хоу-си. При преобладании силы пульса в точке Цунь над пульсом в точке Чи (относительное преобладание Yang) проводят воздействие на общие Lo точки: VG1 чан-цян (дисперсия) или VC1 хуэй-инь (тонизация)
В верхней части тела	Тонизация Yin в верхней части тела: MS6 нэй-гуань и P7 ле-цюе, после чего проводят тонизацию Yang в нижней части тела: VB39 сюань-чжун
	Нарушения с Полнотой Yin
	Тонизация Энергии Yang: TR5 вай-гуань, GI4 хэ-гу и(или) дисперсия Энергии Yin: MS6 нэй-гуань, RP4 гун-сунь, R6 чжао-хай или P7 ле-цюе; дополнительно тонизируют общий Yang: VG13 тао-дао, VG19 хоу-дин и GI4 хэ-гу. При преобладании силы пульса в точке Чи над пульсом в точке Цунь (относительное преобладание Yin) проводят воздействие на общие Lo точки: VC1 хуэй-инь (дисперсия) или VG1 чан-цян (тонизация)
	Тонизация Энергии Yang в верхней части тела: TR5 вай-гуань и IG3 хоу-си, после чего дополнительно проводят тонизацию Yin в нижней части тела: RP6 сань-инь-цзяо

Локализация нарушенного равновесия Yin-Yang	Точки акупунктуры и методика лечебного воздействия	
	Нарушения с Полнотой Yang	Нарушения с Полнотой Yin
В нижней части тела	Тонизация Yin в нижней части тела: RP4 гун-сунь и R6 чжао-хай, после чего тонизируют Yang в верхней части тела: TR8 сань-ян-ло	Тонизация Yang в нижней части тела: VB41 цзу-линь-ци и V62 шэнь-май; тонизация Yin в верхней части тела: MS5 цзянь-ши
В правой половине тела	Тонизация Yang слева: TR8 сань-ян-ло (для верхних конечностей) и VB39 сюань-чжун (для нижних конечностей) и (или) тонизация Yin справа: MS5 цзянь-ши (для верхних конечностей) и RP6 сань-инь-цзяо (для нижних конечностей)	Тонизация Yin слева: MS6 нэй-гуань (для верхних конечностей) и RP6 сань-инь-цзяо (для нижних конечностей); затем тонизация Yang справа: TR8 сань-ян-ло (для верхних конечностей) и VB39 сюань-чжун (для нижних конечностей)
В левой половине тела	Тонизация Yang справа: TR8 сань-ян-ло и VB39 сюань-чжун и (или) тонизация Yin слева: MS5 цзянь-ши и RP6 сань-инь-цзяо	Тонизация Yin справа: MS6 нэй-гуань и RP6 сань-инь-цзяо и (или) тонизация Yang слева: TR8 сань-ян-ло и VB39 сюань-чжун

Клинические проявления	Преимущественно дневные, усиливающиеся при движении и тепле. Кожа сухая, гиперемированная. Боли поверхностные с контрактурами и спазмами, интермиттирующие характера. Боли уменьшаются при холоде и влажности	Преимущественно ночные, уменьшающиеся при движении и тепле. Кожа влажная, отеки. Боли постоянного характера, диффузные, глубокие, глухие, застарелые. Боли усиливаются при холоде и влажности
Боли в верхней половине тела	TR5 вай-гуань (дисперсия), E37 шан-цзюй-сьюй (тонизация)	МС6 нэй-гуань (дисперсия), E37 шан-цзюй-сьюй (тонизация)
Боли в нижней половине тела	V62 шэнь-май, E39 ся-цзюй-сьюй, VС3 чжун-цзи (дисперсия)	R6 чжао-хай, VС6 ци-хай, VС3 чжун-цзи (дисперсия)
Боли в спине	IG3 хоу-си (дисперсия)	IG3 хоу-си (тонизация)
Боли в груди	P7 ле-цзюе (тонизация)	P7 ле-цзюе (дисперсия)
Боли в верхних конечностях	IG10 нао-шу, TR5 вай-гуань, TR4 ян-чи, G114 би-нао, G116 цзюй-гу, TR15 тянь-ляо (дисперсия)	P7 ле-цзюе, MС6 нэй-гуань, MС5 цзянь-ши, MС7 да-лин, P5 чи-цзе (дисперсия)
Боли в нижних конечностях	V62 шэнь-май, E36 цзу-сань-ли, VB39 сюань-чжун, VB30 хуань-тяо (дисперсия)	RP6 сань-инь-цзюа, RP9 инь-лин-цзюань, R9 чжу-бин (дисперсия)

Таблица 55. Точки акупунктуры для диагностики (пальпация) и лечения боли в области конечностей

Болевой синдром	Точки акупунктуры, показанные при различной локализации боли					
	Плечо	Локоть	Запястье	Бедро	Колени	Ступня
Пустота Yang (улучшение от давления и тепла; боль глубокая и неострая)	IG11 тянь-цзун	TR13 нао-хуэй	GI8 ся-лянь	V29 чжун-люй-шу	VB33 цзу-ян-гуань	E37 шан-цзюй-суй
Пустота Yin (улучшение от давления и холода; боль острая и поверхностная)	P2 юнь-мэнь	C6 инь-си	MC4 си-мэнь	RP11 цзи-мэнь	R5 шуй-цюань	F6 чжун-ду
Полнота Yang (боль усиливается от давления и тепла, уменьшается от холода; острая и поверхностная)	GI15 цзянь-юй	TR7 хуэй-цзун	GI6 пянь-ли	E31 би-гуань	VB36 вай-цю	V63 цзин-мэнь
Полнота Yin (боль глубокая и тупая, усиливается от давления и холода, уменьшается от тепла)	MC2 тянь-цюань	C6 инь-си	P6 кун-цзуй	F11 инь-лянь	R5 шуй-цюань	RP8 ди-ци

Для дифференциальной диагностики и эффективного лечения нарушения равновесия Yin-Yang используют местное воздействие (например, в области болевого синдрома) с применением источника холода (кусочек льда) или тепла (табл. 56).

Таблица 56. Дифференциальная диагностика синдромов Yin-Yang при местном воздействии холодом или теплом

Местное воздействие	Пустота Yin	Полнота Yin	Пустота Yang	Полнота Yang	Застой (Yang или Yin)
Холод	—	+	+	—	+
Тепло	+	—	—	+	—

Примечание: (+) — ухудшение состояния или усиление синдрома; (—) — улучшение состояния или уменьшение синдрома.

При анализе симптомов болевого синдрома следует учитывать и признаки застоя Qi (Yang или Yin), требующие дифференцированного лечения (табл. 57).

Таблица 57. Дифференциальная диагностика и лечение боли при застое Qi (Yin или Yang)

Параметры	Застой Qi	
	Yang	Yin
Характер боли	Острая, интермиттирующая, поверхностная	Тупая, постоянная, глубокая
Местное давление (прессация)	Не изменяет состояние	Не изменяет состояние
Местное тепло, массаж, движение	Улучшает состояние	Улучшает состояние
Местный холод, покой	Ухудшает состояние	Ухудшает состояние
Лечение	Возобновить циркуляцию Yang Qi	Возобновить циркуляцию Yin Qi

В традиционной китайской медицине известны способы лечения «достижения Yang через Yin» и «достижение Yin через Yang». Например, известно, что нижние точки Не Fu органов эффективны при синдромах Полноты соответствующих им органов (Fu органы относятся к Yang, а нижняя часть тела, где расположены точки, — к Yin, то есть имеет место «достижение Yang через Yin»). Точки Shu post. (спина относится к Yang)

Наименование синдрома	Основные механизмы энергетических нарушений	Лечение
Полнота Yin	<ol style="list-style-type: none"> 1) Ослабление восходящего движения Энергии Yin в брюшной полости и Пустоты Yin в грудной клетке) 2) Ослабление восходящего движения Энергии Yin от туловища к голове (синдром Полноты Yin туловища и Пустоты Yin в области головы) 3) Ослабление процесса экстерииоризации Энергии Yin на энергетическом уровне Tai Yin 	<ol style="list-style-type: none"> 1) F14 ци-мэнь 2) R20 фу-тун-гу, F13 чжан-мэнь, IG17 тянь-жун 3) P2 юнь-мэнь, RP8 ди-ци
Пустота Yin	<ol style="list-style-type: none"> 1) Ослабление восходящего движения Энергии Yin от нижних конечностей в брюшную полость (синдром Полноты Yin на уровне нижних конечностей и Пустоты Yin в брюшной полости) 2) Ослабление процесса интерииоризации Энергии Yin на энергетическом уровне Shao Yin 	<ol style="list-style-type: none"> 1) R6 чжао-хай, RP6 сань-инь-цзяо 2) R15 чжун-чжу
Полнота Yang	<ol style="list-style-type: none"> 1) Ослабление нисходящего движения Энергии Yang от туловища к нижним конечностям (синдром Полноты Yang в грудной и брюшной полостях и Пустоты в нижних конечностях) 2) Ослабление процесса экстерииоризации Энергии Yang на энергетическом уровне Tai Yang 	<ol style="list-style-type: none"> 1) E37 шан-цзюй-суй, VC4 гуань-юань 2) VC12 чжун-вань, V29 чжун-люй-шу
Пустота Yang	<ol style="list-style-type: none"> 1) Ослабление (блокада) нисходящего движения Энергии Yang от головы к туловищу (синдром Полноты Yang в области головы и Пустоты в грудной и брюшной полостях) 2) Ослабление (блокада) нисходящего движения Yang из грудной полости в брюшную (синдром Полноты Yang в грудной полости и Пустоты в брюшной) 3) Ослабление движения Энергии Yang от верхних конечностей к туловищу (синдром Полноты Yang в верхних конечностях и Пустоты в грудной и брюшной полостях) 4) Ослабление процесса интерииоризации Энергии Yang на энергетическом уровне Yang Ming 	<ol style="list-style-type: none"> 1) E11 ци-шэ, IG19 тин-гун, V10 тянь-чжу 2) E27 да-цзюй, VG4 мин-мэнь 3) GI15 цзянь-юй, E11 ци-шэ 4) E25 тянь-шу

наиболее эффективны при заболеваниях органов Zang (относятся к Yin, то есть реализуется принцип лечения с «достижением Yin через Yang»). С другой стороны, точки Mu anter. (передняя сторона туловища относится к Yin) наиболее показаны при заболеваниях органов Fu (относятся к Yang, то есть имеет место «достижение Yang через Yin»).

Для эффективного лечения следует учитывать возможные механизмы энергетических расстройств. В табл. 58 приведен пример подобного анализа у больных с болью в животе.

Для эффективной коррекции нарушенного равновесия Yin-Yang следует также учитывать суточную и сезонную динамику их выраженности. В полночь максимально проявляется Энергия Yin и минимально — Yang; в 6 ч утра возникает динамическое равновесие между возрастающим Yang и убывающим Yin; в 18 ч вечера устанавливается динамическое равновесие между возрастающим Yin и убывающим Yang, и вновь цикл повторяется. Зимой максимально проявляется Энергия Yin и минимально — Yang; весной возрастает Yang и уменьшается Yin; летом максимально проявляется Yang и минимально — Yin; осенью возрастает Yin и убывает Yang.

Большое значение в регуляции Yin-Yang играют фазы Луны (табл. 59).

Таблица 59. Лечебные рекомендации в зависимости от фаз Луны

Фазы Луны	Соотношение Энергий Yin-Yang в природе	Лечебные рекомендации
Новолуние (новая зарождающаяся Луна)	Максимум Yin и минимум Yang	От пункции точек акупунктуры целесообразно воздержаться
Первая четверть (после новолуния)	Yin начинает убывать, а Yang — возрастать, хотя Yin все еще больше, чем Yang	Подпитывать Yang
Вторая четверть	В первый день второй четверти Yin и Yang равны, после чего Yang начинает возрастать, а Yin — убывать	Подпитывать Yang

Фазы Луны	Соотношение Энергий Yin-Yang в природе	Лечебные рекомендации
Полнолуние (полная Луна)	Максимум Yang и минимум Yin	От пункции точек акупунктуры целесообразно воздержаться
Третья четверть (после полнолуния)	Yang начинает убывать, а Yin — возрастает, хотя Yang все еще больше, чем Yin	Подпитывать Yin
Четвертая четверть	В первый день четвертой четверти Yin и Yang равны, после чего Yin продолжает расти, а Yang — убывать	Подпитывать Yin

III.2. Полнота и Пустота

Полнота возникает как правило при наружных расстройствах, когда экзогенная патогенная Энергия суммируется с Энергией тела.

Пустота чаще возникает при внутренних нарушениях, однако возможно ее развитие и вследствие действия экзогенных патогенных факторов (табл. 60).

Таблица 60. Характеристика синдромов типа Полноты и Пустоты

Симптомы Полноты	Симптомы Пустоты
Ажитация, нервозность, громкий голос, шумное дыхание, ощущение распирания и переполнения в грудной клетке и животе, непереносимость массажа и надавливания, тенезмы. Язык толстый с желтоватым налетом. Пульс типа избытка	Гипофункция какого-либо органа, истощение, равнодушие, слабый голос, «короткое» дыхание, сердцебиение, спонтанный холодный пот, анорексия, ночной энурез, поллюции, боли, стихающие при надавливании. Язык толстый, сухой, бледный, чистый или слегка обложен. Пульс типа дефицита

Ниже излагаются клинические признаки и рекомендуемые точки акупунктуры при синдромах Полноты и Пустоты основных меридианов.

Меридиан Легких

1) *Синдром Полноты* — лихорадка, повышенная чувствительность к холоду, сухость кожи, боль в области плеча, напряжение большой грудной мышцы, одышка, звонкий кашель, ощущение полноты в груди с затруднением выдоха. Язык толстый и влажный. Пульс большой, напряженный.

Лечение:

античная точка — P5 чи-цзе;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

точки глашатай — P1 чжун-фу, VC17 тань-чжун;

другие точки — VB20 фэн-чи, VC22 тянь-ту.

2) *Синдром Пустоты* — ослабленное дыхание с затруднением вдоха, приступообразный хриплый кашель, голос слабый и тонкий, холодный пот, лицо бледное (во второй половине дня может быть прилив крови к лицу), руки и ноги бледные и холодные, выпадение волос. Язык бледный. Пульс пустой, короткий, тонкий.

Лечение:

античные точки — P10 юй-цзи, E36 цзу-сань-ли;

точки глашатай — P1 чжун-фу, E25 тянь-шу, VC12 чжун-вань, VC17 тань-чжун;

другие точки — VC6 ци-хай (прижигание), VC22 тянь-ту, P6 кун-цзуй.

Меридиан Толстого Кишечника

1) *Синдром Полноты* — напряжение мышц плеча, мышечная боль в предплечьях, боли в мелких суставах руки (уменьшаются от холода), вздутие живота и боли при пальпации по ходу толстого кишечника, стул твердый, частые безрезультатные позывы, боли в промежности при дефекации, шум в ушах, заложенность ушей. Язык толстый. Пульс большой, твердый.

Лечение:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, VB34 ян-лин-цюань, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V25 да-чан-шу, V14 цзюе-инь-шу;

точки глашатай — E25 тянь-шу, F13 чжан-мэнь, VC12 чжун-вань;

Ло точка — GI6 пянь-ли;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, VC6 ци-хай, VG6 цзи-чжун, R18 ши-гуань.

2) *Синдром Пустоты* — похолодание и слабость в руках, исхудание и слабость мышц плечевого пояса, ощущение холода в животе, чувство дискомфорта в низу живота (состояние облегчается при надавливании и приложении теплого), профузный понос без тенезмов, плаксивость. Язык отекший с белым налетом. Пульс тонкий, слабый.

Лечение:

античные точки — GI11 цюй-чи, E44 нэй-тин, E36 цзу-сань-ли, VB34 ян-лин-цюань;

сочувственные точки — V18 гань-шу, V25 да-чан-шу;

Ло точки — P7 ле-цюе, RP4 гун-сунь;

другие точки — GI14 би-нао, VG14 да-чжуй, V12 фэнь-мэнь, RP6 сань-инь-цзяо, E37 шан-цзюй-сюй, E39 ся-цзюй-сюй.

Меридиан Желудка

1) *Синдром Полноты* — боли и судороги мышц передней поверхности голени и бедра, отечность и ограничение подвижности в коленном и голеностопном суставах, головная боль по утрам, боли в области желудка (усиливаются при пальпации), изжога и ощущение распирания в области желудка, запор, жжение по ходу пищевода, отрыжка кислым, рвота. Язык обложен толстым, густым, желтым налетом. Пульс частый, полный.

Лечение:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, VB40 цю-сюй, RP9 инь-лин-цюань, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V21 вэй-шу, V22 сань-цзяо-шу, V17 гэ-шу;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, E25 тянь-шу, F13 чжан-мэнь;

Ло точка — E40 фэн-лун;

другие точки — E8 тоу-вэй, RP6 сань-инь-цзяо.

2) *Синдром Пустоты* — ноющая боль в эпигастральной области, опущение желудка, отрыжка, снижение аппетита, возможен понос непереваренной пищей, отечность тела (кисть, стопа, половина лица, шея), «гусиная» кожа на бедрах при легком ветре, онемение и слабость в области бедра и голени, недомогание, беспричинное беспокойство, эмоциональная неустойчивость. Язык обложен рыхлым белым налетом. Пульс пустой, тонкий, слабый.

Лечение:

античные точки — E41 цзе-си, E36 цзу-сань-ли, RP2 да-ду, RP3 тай-бай, VB34 ян-лин-цюань, VB41 цзу-линь-ци;
сочувственные точки — V17 гэ-шу, V21 вэй-шу;
точки глашатай — E25 тянь-шу, VC12 чжун-вань, F13 чжан-мэнь, F14 ци-мэнь;
другие точки — VC8 шэнь-цюе (прижигание), RP15 да-хэн, E30 ци-чун, V62 шэнь-май, R6 чжао-хай.

Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы

1) *Синдром Полноты* — боль и тугоподвижность первого пальца стопы, угри и периодические фурункулы, распирающая боль в эпигастрии и подреберьях (усиливается при пальпации), метеоризм и понос (особенно после употребления молочных продуктов), рвота жирным и кислым. Язык сальный и желтый. Пульс полный, твердый, скользкий.

Лечение:

античные точки — VB40 цю-сюй, F3 тай-чун
сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;
точки глашатай — F13 чжан-мэнь, VC12 чжун-вань;
Ло точка — RP4 гун-сунь;
дополнительная точка — RP6 сань-инь-цзяо.

2) *Синдром Пустоты* — ощущение «бегания мурашек» по внутренней поверхности бедер и голени, варикозное расширение вен, кожа на животе блестящая и холодная, брюшная стенка слабая, выпяченный пупок, подкожные вены на животе темные и широкие, общая слабость, плохое пищеварение. Пульс слабый, медленный и пустой.

Лечение:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, R7 фу-лю;
сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V20 пи-шу, V22 сань-цзяо-шу;
точки глашатай — VC12 чжун-вань, F13 чжан-мэнь;
Ло точка — RP4 гун-сунь;
другие точки — VC6 ци-хай, VC9 шуй-фэнь, RP6 сань-инь-цзяо.

Меридиан Сердца

1) *Синдром Полноты* — напряжение мышц внутренней поверхности плеча и предплечья, боль и тугоподвижность мизинцев рук, лицо красное, покраснение глаз и ощущение распирания в глазных яблоках, ощущение дискомфорта в груди, колющие интенсивные боли и жар в области сердца, моча красно-желтая, рот сухой, общее беспокойство, бессонница,

бред. Язык красный (особенно кончик), твердый и опухший. Пульс большой, напряженный, частый.

Лечение:

античные точки — С7 шэнь-мэнь, G14 хэ-гу, E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V15 синь-шу, V23 шэнь-шу;

точка глашатай — VC14 цзюй-цюе;

другие точки — С6 инь-си, RP6 сань-инь-цзяо.

2) *Синдром Пустоты* — страх смерти или остановки сердца (чаще по ночам), беспокойство, кратковременные боли в области сердца (отдающие в спину), лицо бледное, ночные кошмары, ощущение похолодания внутренней поверхности рук, слабость и онемение в мизинце. Язык бледный, дряблый. Пульс тонкий, слабый, пустой.

Лечение:

античные точки — С8 шао-фу, С9 шао-чун, Р9 тай-юань, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V15 синь-шу, V13 фэй-шу, V23 шэнь-шу, V19 дань-шу;

точки глашатай — VC14 цзюй-цюе, VC17 тань-чжун;

Ло точка — С5 тун-ли;

другие точки — VB21 цзянь-цзин, VB42 ди-у-хуэй, VG14 да-чжуй.

Меридиан Тонкого Кишечника

1) *Синдром Полноты* — боль в области шеи, затылка и висков, боль и напряжение мышц по задней поверхности плеча, болезненное ограничение подвижности в плечевом суставе и мизинце, боль в животе (особенно в околопупочной области), запоры, моча красная, звон в ушах. Язык влажный. Пульс напряженный, частый, полный.

Лечение:

античная точка — IG5 ян-гу;

сочувственная точка — V27 сяо-чан-шу;

точки глашатай — E25 тянь-шу, VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань;

другие точки — VC6 ци-хай, V62 шэнь-май, IG10 нао-шу, IG18 цюань-ляо, VB20 фэн-чи.

2) *Синдром Пустоты* — привычные вывихи плеча и нижней челюсти, слабость и ощущение холода в руках, отечность в области нижней челюсти и шеи, боли в низу живота, тошнота, понос, обезвоживание, потеря общей массы тела. Пульс тонкий, скрытый, редкий.

Лечение:

античные точки — IG4 вань-гу, IG3 хоу-си, IG5 ян-гу, V60 кунь-лунь, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V27 сяо-чан-шу;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

другие точки — V62 шэнь-май, VC8 шэнь-цюе (прижигание через соль), VC6 ци-хай.

Меридиан Мочевого Пузыря

1) *Синдром Полноты* — боль по ходу позвоночника, боль и спазмы мышц в ногах (особенно икроножных мышц по ночам), боль и напряжение мышц затылка и спины, лобно-затылочная головная боль, частое мочеиспускание, моча темно-желтого цвета с сильным запахом (часто имеется осадок в моче из песка), спазматические явления со стороны мочеполовых органов. Язык обложен желтым налетом. Пульс напряженный, большой, полный.

Лечение:

античные точки — V40 вэй-чжун, V64 цзин-гу, V60 кунь-лунь, R2 жань-гу, F1 да-дунь, F3 тай-чун, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственные точки — V28 пан-гуань-шу, V27 сяо-чан-шу;

точки глашатай — VC3 чжун-цзи, VC4 гуань-юань;

другие точки — V10 тянь-чжу, V11 да-чжу, V62 шэнь-май, V31 шан-ляо; VC6 ци-хай, E37 шан-цзюй-суй, E38 тяо-коу, VG20 бай-хуэй.

2) *Синдром Пустоты* — слабость мышц затылка и спины, ощущение «ватных» ног, слабость под коленями при ходьбе, холодные стопы, боль во внутренних уголках глаз и переносице, резь и боль в мочеиспускательном канале, кровь в моче, ночное недержание мочи, невозможность удерживать мочу при смехе или кашле. Язык темно-красный. Пульс лукообразный, тонкий.

Лечение:

античные точки — V60 кунь-лунь, R3 тай-си, R7 фу-лю, RP3 тай-бай, RP9 инь-лин-цюань, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V28 пан-гуань-шу, V27 сяо-чан-шу;

точки глашатай — VC3 чжун-цзи, VC4 гуань-юань;

Ло точка — P7 ле-цюе;

другие точки — V1 цин-мин, V54 чжи-бянь, RP6 сань-инь-цзяо.

Меридиан Почек

1) *Синдром Полноты* — необычный прилив энергии, повышение сексуальной потенции, уши блестящие и эластичные, глубокая боль в костях голени, жар в подошвах, резкая боль в крестце и пояснице (отдающая в бедра), сухость во рту, покраснение склер. Язык с желтым налетом. Пульс напряженный, полный.

Лечение:

античные точки — R3 тай-си, R10 инь-гу;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V22 сань-цзяо-шу;

точка глашатай — VC3 чжун-цзи;

Ло точка — V58 фэй-ян;

другие точки — VC6 ци-хай, R11 хэн-гу, R27 шу-фу, P2 юнь-мэнь, P4 ся-бай.

2) *Синдром Пустоты* — ощущение холода в пояснице и внутренней поверхности бедер, большая чувствительность к холоду, ощущение холода и тупой боли в области почек («мерзнет изнутри»), лихорадка во второй половине дня, слабость в конечностях, шум в ушах (иногда глухота), вялые и бледные ушные раковины, кожа отечная, метеоризм, возможны поносы в позднее вечернее время, недержание мочи, полиурия, снижение сексуальной потенции. Язык бледный (или красный) с белым налетом, отечный. Пульс слабый, тонкий, пустой.

Лечение:

античные точки — R3 тай-си, R7 фу-лю, R10 инь-гу, E36 цзу-сань-ли, F8 цюй-цюань, C7 шэнь-мэнь;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V23 шэнь-шу;

точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC3 чжун-цзи;

другие точки — R6 чжао-хай, R11 хэн-гу, RP6 сань-инь-цзяо, VC6 ци-хай, VC8 шэнь-цюе (прижигание через соль).

Меридиан Желчного Пузыря

1) *Синдром Полноты* — боль и ограничение подвижности IV пальца стопы, скованность в суставах по утрам (облегчающаяся в движении), боль у наружного угла глаза, ощущение полноты и распираания в грудной клетке и под ребрами (присутствует желчно-каменная колика), беспокойное состояние, гневливость, кошмарные сны, кожный зуд. Язык красный, горький с желтым налетом. Пульс полный, большой, напряженный.

Лечение:

античные точки — VB41 цзу-линь-ци, VB38 ян-фу, VB40 цю-суй, F3 тай-чун, R2 жань-гу;

сочувственные точки — V15 синь-шу, V19 дань-шу;

точки глашатай — VB24 жи-юе, F13 чжан-мэнь, F14 ци-мэнь;

другие точки — VB1 тун-цзы-ляо, VB21 цзянь-цзин, VB30 хуань-тяо.

2) *Синдром Пустоты* — снижение пищеварения (стеаторея), общая слабость, потливость по ночам, страхи, беспричинный плач, бессонница, головокружение, красные глаза, светобоязнь, отечность суставов ног, мозоли на тыле пальцев стопы. Язык с белым налетом. Пульс тонкий, пустой.

Лечение:

античные точки — VB43 ся-си, VB40 цю-суй, F8 цюй-цюань, V67 чжи-инь, R3 тай-си;

Ло точки — P7 ле-цюе, VB37 гуан-мин;

другие точки — VB42 ди-у-хуэй, VB2 тин-хуэй, VB39 сюань-чжун, VG23 шан-син.

Меридиан Печени

1) *Синдром Полноты* — боли в пояснице и наружных половых органах, в груди, в эпигастрии, рвота горечью, боль в реберных дугах при их поколачивании и попытке повернуться, приступы печеночной колики, мышечное напряжение в конечностях, генерализованные мышечные спазмы, иктеричность склер, горечь во рту, гневливость. Язык с желтым и саленым налетом. Пульс напряженный, полный.

Лечение:

античные точки — F3 тай-чун, F8 цюй-цюань, R1 юн-цюань, VB34 ян-лин-цюань;

сочувственная точка — V18 гань-шу;

точки глашатай — F14 ци-мэнь, F13 чжан-мэнь, VC12 чжун-вань;

другие точки — VB20 фэн-чи, R6 чжао-хай.

2) *Синдром Пустоты* — скелетная мускулатура дряблая, иногда дрожь в мышцах рук и ног, повышенная физическая утомляемость, одышка при небольшой нагрузке, истощение организма, импотенция, сонливость, шум в ушах, светобоязнь, повышенная ломкость поверхностных сосудов, сухие и ломкие ногти с желтовато-зеленым оттенком, непереносимость кислых и молочных продуктов, метеоризм. Язык с белым налетом. Пульс тонкий, слабый, пустой.

Лечение:

античные точки — F2 син-цзянь, F4 чжун-фэн, F8 цюй-цюань, R3 тай-си, R7 фу-лю, E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V18 гань-шу;

точка глашатай — F14 ци-мэнь;

Ло точки — F5 ли-гоу, RP4 гун-сунь;
 другие точки — VB20 фэн-чи, RP6 сань-инь-цзяо, RP10
 сюе-хай, VG23 шан-син, V10 тянь-чжу.

ХИ.3. Жар и Холод

Жар означает гипермобилизацию (ускорение) циркуляции Энергии и Полноту Хуе и Qi, тогда как Холод — это замедление циркуляции Энергии, Пустота Qi и Хуе (табл. 61).

Жар может иметь эндогенную природу (гипермобилизация Yang составляющей Энергии Zong Qi и Shen Qi) или экзогенную (проникновение в организм экзогенных патогенных факторов — Ветер, Жар).

Симптомы Жара вызываются и чрезмерным образованием Wei Qi или Ying Qi-Yang, вследствие нарушения питания (избыток «вкусов» — Yang: пикантный, кислый, горький) или дыхания (избыток отрицательных ионов, частое дыхание и др.).

Симптомы Холода также могут быть эндогенной природы (гипомобилизация Энергий Zong Qi и Shen Qi) или экзогенной (проникновение в организм патогенных агентов: Влажность посредством Tai Yin, Сухость посредством Yang Ming, Холод посредством Tai Yang). Признаки синдрома Холода возникают также при Полноте Yin, поступающего с пищей (преимущественно сладкий или соленый «вкус») и нарушении дыхания (избыток положительных ионов, редкое дыхание и др.).

Таблица 61. Характеристика симптомов типа Жар и Холод

Симптомы Жара	Симптомы Холода
Повышение температуры, ощущение жара, жажда с предпочтением холодных напитков, покраснение кожи лица и тела, блестящие глаза, олигурия (интенсивно желтая моча), редкий, сухой стул, запоры. Язык красный с сухим желтым налетом. Частый пульс	Снижение температуры или ощущение холода, непереносимость холода, отсутствие жажды или потребление небольших количеств теплых напитков, бледное лицо, тусклые глаза, склонность к поносам, плохо оформленный стул, полиурия (светлая моча). Язык бледный с белым влажным налетом. Медленный пульс

В сжатом виде синдромы Жара и Холода основных меридианов и наиболее важные точки акупунктуры для их коррекции представлены ниже.

Меридиан Легких

1) *Синдром Жара* — ладони горячие, кожа сухая, лихорадка, выраженная жажда, гиперемия зева, мокрота желтая или кровянистая, покраснение глаз, лицо красное, запор. Язык красный или обложен желтым налетом. Пульс полный, частый.

Лечение:

античные точки — P6 чи-цзе, GI4 хэ-гу, GI2 эр-цзянь, GI11 цюй-чи, E36 цзу-сань-ли, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

Lo точка — P7 ле-цюе;

другие точки — V12 фэн-мэнь, VG5 сюань-шу, VG6 цзи-чжун, VC22 тянь-ту.

2) *Синдром Холода* — ринорея, чихание, заложенность носа, кашель с выделением светлой мокроты, отечное лицо, жажда и потливость отсутствуют, ощущение холода в груди, одышка. Язык влажный с белым налетом. Пульс редкий.

Лечение:

античные точки — P10 юй-цзи, P11 шао-шан, P9 тай-юань, R7 фу-лю, R3 тай-си, GI4 хэ-гу, E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V13 фэй-шу, V15 синь-шу, V22 сань-цзяо-шу;

точки глашатай — P1 чжун-фу, VC12 чжун-вань;

Lo точки — GI6 пянь-ли, E40 фэн-лун;

другие точки — V12 фэн-мэнь, E8 тоу-вэй.

Меридиан Толстого Кишечника

1) *Синдром Жара* — горячее тело, ощущение жара в губах, желание холодного питья, афты на слизистых щек, стоматит, кожа лица жирная и с угрями (особенно на крыльях носа и подбородке), горячий понос с дурным запахом или каловые массы сухие, спазматические боли в кишечнике (усиливаются при надавливании), боли и отечность в области ануса. Язык красный. Пульс частый, напряженный.

Лечение:

античные точки — GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, E36 цзу-сань-ли, E44 нэй-тин, RP2 да-ду, RP9 инь-лин-цюань, VB34 ян-лин-цюань;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, E25 тянь-шу;

другие точки — V62 шэнь-май, VG6 цзи-чжун.

2) *Синдром Холода* — ощущение холода в ладонях, жажды нет, боли в животе (облегчаются при надавливании), понос холодным и водянистым стулом, урчание в животе, шум плеска в кишечнике при пальпации, метеоризм, моча светлая, губы

бледные. Язык влажный с тонким белым налетом. Пульс медленный.

Лечение:

античные точки — GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, IG3 хоу-си, E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V25 да-чан-шу, V29 чжун-люй-шу;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, E25 тянь-шу, VC4 гу-ань-юань;

Ло точка — RP4 гун-сунь.

Меридиан Желудка

1) *Синдром Жара* — ощущение жара в тыле стопы и по передней поверхности голени или бедра, живот напряжен и болезнен, частая горячая рвота сразу же после съеденного, неприятный запах изо рта, сухость слизистой рта, желание холодного питья, выраженная жажда, трещины в углах рта, сон беспокойный, раздражительность. Язык красный. Пульс частый, большой.

Лечение:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, E44 нэй-тин, E45 лидуй;

точка глашатай — VC12 чжун-вань;

другие точки — E7 ся-гуань, E8 тоу-вэй, VC6 ци-хай.

2) *Синдром Холода* — ощущение холода в ногах, чувство холода за глазами, боли в желудке, рвота большим количеством желудочного содержимого со слюной, больной испытывает облегчение при согревании живота и его массаже. Язык влажный с белым налетом. Пульс медленный.

Лечение:

античные точки — E41 цзе-си, E44 нэй-тин, E36 цзу-сань-ли, RP2 да-ду;

сочувственные точки — V21 вэй-шу, V22 сань-цзяо-шу;

точки глашатай — VB24 жи-юе, E25 тянь-шу;

Ло точка — RP4 гун-сунь;

другие точки — E30 чи-чун, RP6 сань-инь-цзяо, VB23 чжэ-цзинь.

Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы

1) *Синдром Жара* — ощущение распирания и тяжести в груди, боли в животе, запор, моча желто-красного цвета, зуд промежности, жар в подошвах, губы ярко-красные, сладкий привкус и сухость во рту. Язык сухой. Пульс частый.

Лечение:

античные точки — RP5 шан-цю, RP9 инь-лин-цюань, P8 цзин-цюй;

сочувственная точка — V20 пи-шу;
точки глашатай — F13 чжан-мэнь, VC12 чжун-вань;
Ло точки — RP4 гун-сунь, MC6 нэй-гуань;
другие точки — V62 шэнь-май, RP6 сань-инь-цзяо, RP15 да-хэн, VC10 ся-вань.

2) *Синдром Холода* — похолодание ног, отечность внутренней поверхности голеностопных суставов, ощущение тяжести в теле, губы морщинистые и бледные, блуждающие умеренные боли в животе, понос (светлый и холодный, особенно после приема сладостей и пряностей), метеоризм, отрыжка воздухом. Язык обложен белым налетом. Пульс медленный, скрытый.

Лечение:

античные точки — RP1 инь-бай, RP9 инь-лин-цюань, E36 цзу-сань-ли, F2 син-цзянь;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V20 пи-шу;
Ло точки — RP4 гун-сунь, E40 фэн-лун, MC6 нэй-гуань;
другие точки — V62 шэнь-май, VB30 хуань-тяо, VB21 цзянь-цин, VC6 ци-хай.

Меридиан Сердца

Патогенные факторы вначале воздействуют на Перикард, а не непосредственно на Сердце. В связи с этим и синдромология не отражает отдельного поражения Сердца.

Меридиан Тонкого Кишечника

1) *Синдром Жара* — напряжение брюшных мышц, горячая кожа живота, тошнота, сухость во рту, жажда, напряжение мышц локтевого края руки. Язык красный. Пульс большой, напряженный.

Лечение:

античные точки — IG4 вань-гу, IG5 ян-гу, IG8 сяо-хай;
сочувственные точки — V17 гэ-шу, V15 синь-шу, V19 дань-шу, V23 шэнь-шу;
точки глашатай — E25 тянь-шу, VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань.

2) *Синдром Холода* — ощущение холода в руках, надплечьях и по задней поверхности плечевых суставов, обильный понос (слизистый и пенный), боли в животе (для облегчения боли в животе больной сгибается пополам), лицо морщинистое, изможденное. Язык белесоватый. Пульс медленный.

Лечение:

античные точки — IG3 хоу-си, E36 цзу-сань-ли, F3 тай-чун;
сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V27 сяо-чан-шу;
точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань;
Ло точка — E40 фэн-лун;

другие точки — IG10 нао-шу, VB21 цзянь-цзин, R6 чжао-хай.

Меридиан Мочевого Пузыря

1) *Синдром Жара* — жжение вдоль позвоночника, покраснение глаз, резь в глазах, сухость конъюнктивы, моча желто-красная с сильным запахом (иногда с гнойными выделениями из мочеиспускательного канала). Язык клейкий, сальный, красный или обложен желтым налетом. Пульс большой, напряженный, частый.

Лечение:

античные точки — F3 тай-чун, F8 цюй-цюань;
сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V13 фэй-шу;
точки глашатай — F13 чжан-мэнь, VC4 гуань-юань;
Ло точки — V58 фэй-ян, RP4 гун-сунь;
другие точки — V1 цин-мин, V2 цуань-чжу, RP6 сань-инь-цзяо, R6 чжао-хай, VC6 ци-хай.

2) *Синдром Холода* — нижняя часть живота полная и болезненная (боль усиливается при мочеиспускании), отечность вокруг глаз и в области голеней, ощущение замерзания поясницы и ног, лицо бледное, голова тяжелая, головокружение, тугоподвижность тазобедренного сустава и пятого пальца стопы. Пульс слабый, медленный.

Лечение:

античные точки — V40 вэй-чжун, F8 цюй-цюань, E36 цзусань-ли;
сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V28 пан-гуань-шу;
точки глашатай — VC3 чжун-ци, VC4 гуань-юань;
другие точки — V62 шэнь-май, VB39 сюань-чжун, RP6 сань-инь-цзяо.

Меридиан Почек

1) *Синдром Жара* — ощущение жара в подошвах, внутреннее ощущение жара, сухость во рту (но жажда не выражена), моча красная, сердцебиение. Язык красный или обложен желтым налетом. Пульс большой, частый.

Лечение:

античные точки — R10 инь-гу, C7 шэнь-мэнь, V64 цзин-гу;
сочувственные точки — V13 фэй-шу, V23 шэнь-шу, V15 синь-шу;
точки глашатай — VC3 чжун-ци, VC4 гуань-юань;
другие точки — R12 да-хэ, VB39 сюань-чжун, RP6 сань-инь-цзяо.

2) *Синдром Холода* — ощущение холодного ветра по внутренней поверхности бедер, зябкость, легкая психическая и фи-

зическая истощаемость, мочеиспускание частыми малыми порциями, моча светлая, без запаха. Язык бледный. Пульс медленный.

Лечение:

античные точки — V60 кунь-лунь, GI11 цюй-чи, RP2 да-ду; сочувственные точки — V21 вэй-шу, V22 сань-цзяо-шу;

Ло точка — GI6 пянь-ли;

другие точки — R11 хэн-гу, V43 гао-хуан, P6 кун-цзуй, RP15 да-хэн, VG8 цзинь-со.

Меридиан Желчного Пузыря

1) *Синдром Жара* — ощущение тепла или судороги в мышцах наружной группы голени, головная боль (чаще односторонняя, справа), вспльчивость, тошнота, рвота горечью, желтушность кожных покровов, светобоязнь, беспокойный сон. Язык сухой, обложен тонким желтым налетом. Пульс струнный, частый.

Лечение:

античные точки — VB38 ян-фу, VB40 цю-суй, VB41 цзу-линь-ци, F2 син-цзянь, F3 тай-чун, C7 шэнь-мэнь, GI4 хэ-гу;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V19 дань-шу;

Ло точка — TR5 вай-гуань;

другие точки — VB20 фэн-чи, VB21 цзянь-цзин.

2) *Синдром Холода* — ощущение стесненности в груди, частые глубокие вздохи, головокружение, тошнота или рвота, бессонница, утомляемость. Язык горький, влажный. Пульс медленный.

Лечение:

античные точки — VB34 ян-лин-цюань, VB41 цзу-линь-ци, VB43 ся-си, F8 цюй-цюань;

сочувственные точки — V19 дань-шу, V23 шэнь-шу;

точки глашатай — VB24 жи-юе, F13 чжан-мэнь;

другие точки — VB39 сюань-чжун, V10 тянь-чжу.

Меридиан Печени

1) *Синдром Жара* — ощущение жара в области живота и наружных половых органов, дрожание или напряжение скелетной мускулатуры, односторонняя головная боль (чаще справа), боль в правом подреберье, горечь во рту, желание холодного питья, глазные яблоки красные и болезненные, носовое кровотечение. Язык красный или обложен желтым налетом. Пульс большой, напряженный, частый.

Лечение:

античные точки — F2 син-цзянь, F3 тай-чун, VB34 ян-лин-цюань, VB40 цю-суй, GI4 хэ-гу;

сочувственная точка — V18 гань-шу;
Ло точки — F5 ли-гоу, P7 ле-цюе;
другие точки — VB39 сюань-чжун, VB20 фэн-чи, VB26 дай-май.

2) *Синдром Холода* — зябкость, периодические ознобы с мышечным дрожанием, повышенная утомляемость, головокружение, чувство страха, злопамятность, поражение мочеполовых органов, боли в низу живота, рвота светлым содержимым. Язык влажный, с белым налетом. Пульс редкий, тонкий.

Лечение:

античные точки — F8 цюй-цюань, F3 тай-чун, G14 хэ-гу;
сочувственные точки — V17 гэ-шу, V18 гань-шу;
Ло точки — F5 ли-гоу, V58 фэй-ян;
другие точки — VB30 хуань-тяо, V12 фэнь-мэнь, V54 чжи-бянь, E8 тоу-вэй, VG23 шан-син.

XII.4. Наружный и Внутренний

Различные виды Энергий распределены в организме на различную глубину: наиболее глубоко расположены Энергии Zong Qi и Shen Qi (с преобладанием Yin), затем следует Xue, Ying Qi-Yin, Ying Qi-Yang и Wei Qi (в этой последовательности Yang возрастает). При Внутренних нарушениях преимущественно и первично поражаются глубоко циркулирующие Энергии, тогда как при Наружных расстройствах имеет место преимущественное и первичное нарушение более поверхностно циркулирующих Энергий. В первом случае наибольшую роль играют «пять чувств» (психические стрессы и др.), во втором — экзогенные патогенные факторы. Морфологически Наружное — это кожа, опорно-двигательный аппарат (кости, суставы, мышцы), а Внутреннее — это внутренние органы, окружающие их ткани, мозг.

Основными Наружными симптомами являются: лихорадка (чаще с ознобом), непереносимость холода и ветра, головная боль, полиурия (моча прозрачная), язык с беловатым налетом, пульс поверхностный.

Наиболее важными симптомами, относящимися к Внутреннему синдрому, являются: лихорадка без озноба, возбуждение, сухость слизистой рта, склонность к запорам, олигурия (интенсивная окраска мочи), пульс глубокий и частый.

В табл. 62 приведены некоторые сведения, облегчающие дифференциальную диагностику Наружного и Внутреннего синдромов.

Таким образом, динамика заболевания в сторону Наружного означает улучшение состояния, а динамика в сторону Внутреннего — ухудшение, с признаком хронизации процесса.

Примеры Внутренних заболеваний (Li): поражение внутренних органов, перитонит, заболевания головного и спинного мозга, внутрисуставные поражения, заболевания крупных кровеносных сосудов и др. Примеры Наружных заболеваний (Biao): дерматозы, заболевания органов чувств, поражение мышц и сухожилий, волос и ногтей.

Таблица 62. Дифференциация Наружных и Внутренних синдромов

	Наружный синдром	Внутренний синдром
Холод	Лихорадка, ознобы, отсутствие пота и жажды, язык обложен тонким белым налетом, влажный. Пульс поверхностный, напряженный	Похолодание конечностей, озноб, бледность кожных покровов, отсутствие жажды, поносы, полиурия (прозрачная моча). Язык бледный. Пульс глубокий, медленный
Жар	Лихорадка с непереносимостью ветра, возможен пот. Язык обложен тонким желтым налетом. Пульс поверхностный, быстрый	Высокая лихорадка, жажда, раздражительность и беспокойство, покраснение лица и глаз, олигурия (интенсивно желтая моча), запоры. Язык красный с желтым налетом. Пульс быстрый, типа избытка
Пустота	Потливость, непереносимость ветра. Пульс поверхностный, медленный	Общая слабость, апатия, головокружение, слабое дыхание, сердцебиение. Язык бледный с тонким налетом. Пульс глубокий, типа дефицита
Полнота	Отсутствие пота, боли во всем теле. Язык белый. Пульс поверхностный и сильный	Чувство переполнения в груди, распирающая боль в животе, запоры, шумное дыхание, грубый голос, раздражительность. Язык шершавый с толстым налетом. Пульс глубокий, типа избытка

ПРАВИЛА КОРРЕКЦИИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МЕРИДИАНАХ ПРИ СИНДРОМАХ ПОЛНОТЫ И ПУСТОТЫ

XIII.1. Основные меридианы

Коррекцию энергетических нарушений в основных меридианах возможно проводить по двум направлениям: а) воздействуя непосредственно на точки пораженного меридиана; б) воздействуя на точки других меридианов, оказывая косвенное влияние на пораженный меридиан.

XIII.1.1. Правила применения стандартных точек пораженного меридиана

При синдромах Полноты или Пустоты для достижения терапевтического эффекта используют седативные или тонизирующие точки пораженного меридиана, в оптимальное время. В целях дисперсии воздействуют на седативные точки в период наибольшей активности меридиана, тогда как для тонизации — на тонизирующие точки в период пассивности меридиана. Точки источник пораженного меридиана усиливают действие седативной и тонизирующей точек. Кроме того, если необходимо проводить лечение, а оптимальное время для дисперсии или тонизации еще не наступило, то используют точки источник пораженного меридиана. Этот метод применяется также и в случаях, когда не удается четко выделить ведущий синдром (Полноты или Пустоты). Применяют и другие стандартные точки меридианов, энергетическая функция которых была описана выше.

Эффективным является сочетанное применение точек глашатай и сочувственных (табл. 63).

При синдроме Пустоты вначале тонизируют точки глашатай, затем проводят дисперсию в сочувственных точках. При синдроме Полноты вначале проводят дисперсию в сочувственных точках, затем — тонизацию точек глашатай.

Стандартные точки меридианов с успехом применяются для коррекции энергетических расстройств с учетом времени года (табл.64—67)¹.

Таблица 63. Сочетанное применение сочувственных точек и точек глашатай

Меридиан	Сочувственные точки	Точки глашатай
	Дисперсия	Тонизация
P	V13 фэй-шу	P1 чжун-фу
GI	V25 да-чан-шу	E25 тянь-шу
E	V21 вэй шу	VC12 чжун-вань
RP	V20 пи-шу	F13 чжан-мэнь
C	V15 синь-шу	VC14 цзюй-цюе
IG	V27 сяо-чан-шу	VC4 гуань-юань
V	V28 пан-гуань-шу	VC3 чжун-цзи
R	V23 шэнь-шу	VB25 цзин-мэнь
MC	V14 цзюе-инь-шу	MC1 тянь-чи
TR	V22 сань-цзяо-шу	VC5 ши-мэнь
VB	V19 дань-шу	VB24 жи-юе
F	V18 гань-шу	F14 ци-мэнь

С этой целью используются стандартные точки меридианов и античные точки меридианов. Они подвергаются тонизации (синдром Пустоты) или дисперсии (синдром Полноты). В соответствии с теорией пяти элементов в различные месяцы года обостряются те или иные заболевания, наиболее эффективно поддающиеся лечению в этот период. Например, с февраля до

¹ Весна с 4.II по 17.IV; Лето с 6.V по 19.VII; Осень с 7.VIII по 20.X; Зима с 8.XI по 16.I; «Долгое лето» с 18.IV по 5.V., с 20.VII по 6.VIII, с 21.X по 7.XI, с 17.I по 3.II.

ная наиболее часто проявляются гепатобилиарные нарушения, заболевания глаз, сухожилий и мышц (Дерево); с мая до августа — заболевания Сердца, языка, нарушения саливации, диарея, циститы и др. (Огонь); с августа до ноября — бронхиальная астма, синуситы, заболевания кожи, депрессия и др. (Металл); с ноября до февраля — артриты, инфекция мочеполовых путей и др. (Вода). При лечении следует учитывать сезонные особенности глубины введения иглы для наиболее выраженного терапевтического эффекта: поверхностное укалывание летом (так как Qi циркулирует более поверхностно), укалывание на среднюю глубину весной и осенью и наиболее глубокое укалывание зимой.

Таблица 64. Точки тонизации органов Zang, соответствующие сезонам года

Орган Zang	Весна (точка He)	Лето (точка Jing dist.)	«Долгое лето» (точка Ying)	Осень (точка Shu-Yuan)	Зима (точка Jing proх.)
F	F8 цюй-цюань	F1 да-дунь	F2 син-цзянь	F3 тай-чун	F4 чжун-фэн
C	C3 шао-хай	C9 шао-чун	C8 шао-фу	C7 шэнь-мэнь	C4 лин-дао
MC	MC3 цюй-цзэ	MC9 чжун-чун	MC8 лао-гун	MC7 да-лин	MC5 цзянь-ши
RP	RP9 инь-лин-цюань	RP1 инь-бай	RP2 да-ду	RP3 тай-бай	RP5 шан-цю
P	P5 чи-цзе	P11 шао-шан	P10 юй-цзи	P9 тай-юань	P8 цзин-цюй
R	R10 инь-гу	R1 юн-цюань	R2 жань-гу	R3 тай-си	R7 фу-лю

Таблица 65. Точки дисперсии органов Zang, соответствующие сезонам года

Орган Zang	Весна (точка Ying)	Лето (точка Shu-Yuan)	«Долгое лето» (точка Jing прох.)	Осень (точка He)	Зима (точка Jing dist.)
F	F2 син-цзянь	F3 тай-чун	F4 чжун-фэн	F8 цюй-цюань	F1 да-дунь
C	C8 шао-фу	C7 шэнь-мэнь	C4 лин-дао	C3 шао-хай	C9 шао-чун
MC	MC8 лао-гун	MC7 да-лин	MC5 цзянь-ши	MC3 цюй-цзэ	MC9 чжун-чун
RP	RP2 да-ду	RP3 тай-бай	RP5 шан-цю	RP9 инь-лин-цюань	RP1 инь-бай
P	P10 юй-цзи	P9 тай-юань	P8 цзин-цюй	P5 чи-цзе	P11 шао-шан
R	R2 жань-гу	R3 тай-си	R7 фу-лю	R10 инь-гу	R1 юн-цюань

Таблица 66. Точки тонизации органов Fu, соответствующие сезонам года

Орган Fu	Весна (точка Ying)	Лето (точка Shu)	«Долгое лето» (точка Jing прох.)	Осень (точка He)	Зима (точка Jing dist.)
VB	VB43 ся-си	VB41 цзу-линь-ци	VB38 ян-фу	VB34 ян-лин-цюань	VB44 цзу-цяо-инь
IG	IG2 цянь-гу	IG3 хоу-си	IG5 ян-гу	IG8 сяо-хай	IG1 шао-цзэ

Орган Fu	Весна (точка Ying)	Лето (точка Shu)	«Долгое лето» (точка Jing proх.)	Осень (точка He)	Зима (точка Jing dist.)
TR	TR2 е-мэнь	TR3 чжун-чжу	TR6 чжи-гоу	TR10 тянь-цзин	TR1 гуань-чун
E	E44 нэй-тин	E43 сянь-гу	E41 цзе-си	E36 цзу-сань-ли	E45 ли-дуй
GI	GI2 эр-цзянь	GI3 сань-цзянь	GI5 ян-си	GI11 цюй-чи	GI1 шан-ян
V	V66 тун-гу	V65 шу-гу	V60 кунь-лунь	V40 вэй-чжун	V67 чжи-инь

Таблица 67. Точки дисперсии органов Fu, соответствующие сезонам года

Орган Fu	Весна (точка Jing proх.)	Лето (точка He)	«Долгое лето» (точка Jing dist.)	Осень (точка Ying)	Зима (точка Shu)
VB	VB38 ян-фу	VB34 ян-лин-цюань	VB44 цзу-цюо-инь	VB43 ся-си	VB41 цзу-линь-ци
IG	IG5 ян-гу	IG8 сяо-хай	IG1 шао-цзэ	IG2 цянь-гу	IG3 хоу-си
TR	TR6 чжи-гоу	TR10 тянь-цзин	TR1 гуань-чун	TR2 е-мэнь	TR3 чжун-чжу
E	E41 цзе-си	E36 цзу-сань-ли	E45 ли-дуй	E44 нэй-тин	E43 сянь-гу
GI	GI5 ян-си	GI11 цюй-чи	GI1 шан-ян	GI2 эр-цзянь	GI3 сань-цзянь
V	V60 кунь-лунь	V40 вэй-чжун	V67 чжи-инь	V66 тун-гу	V65 шу-гу

XIII.1.2. Правило «мать-сын»

Основные меридианы, как было показано выше, связаны между собой, образуя «глубокую циркуляцию Энергии» (пять органов Zang и пять органов Fu, цикл у-син) и «поверхностную циркуляцию Энергии» (12 основных меридианов связаны между собой последовательно, образуя «большой круг циркуляции Энергии»). При нарушении энергетического баланса лечение возможно не только путем непосредственного воздействия на пораженный орган, но и опосредованно, на основе правила «мать-сын». Правило «мать-сын» применяют также в случаях невозможности воздействия на точки пораженного меридиана (рубцы, опухоли, родимые пятна и др.), необходимости менять точки для исключения адаптации и в случаях, когда необходимо тонизировать или угнетать функцию меридиана, а почасовая активность не позволяет это проводить эффективно.

Существуют различные варианты использования правила «мать-сын» для коррекции энергетического баланса.

I. Применение точек внутри самого пораженного меридиана по правилу «мать-сын»

При синдроме Пустоты используют точки пяти элементов вместо тонизирующей точки своего меридиана на основе правила «мать-сын»: заменяем первоэлементы в цикле у-син точками меридиана, подлежащего тонизации; затем выявляем тонизирующую точку меридиана и проводим тонизацию точки «мать» по отношению к тонизирующей точке меридиана. Если имеется синдром Пустоты Легких, то заменяем первоэлементы точками меридиана, выявляем тонизирующую точку (P9 тай-юань) и точку «мать» по отношению к ней (P10 юй-цзи), которую необходимо тонизировать (табл. 68).

При синдроме Полноты используют точки пяти элементов вместо седативной точки своего меридиана на основе правила «мать-сын»: заменяем первоэлементы в цикле у-син точками меридиана, подлежащего угнетению; затем выявляем седативную точку меридиана и проводим дисперсию точки «сын» по отношению к седативной точке меридиана. Например, при синдроме Полноты меридиана Легких заменяем первоэлементы точками меридиана Легких, выявляем седативную точку (P5 чи-цзе) и точку «сын» по отношению к ней (P11 шао-шан), на которую необходимо воздействовать методом дисперсии (табл. 68).

II. Применение точек других меридианов на основе ритмической почасовой взаимосвязи по правилу «мать-сын»

В случае синдрома Полноты (например, меридиана Легких) можно использовать правило «мать-сын» на основе «большого круга циркуляции Энергии»: вначале воздействуют методом дисперсии на седативную точку предыдущего меридиана (F2 ин-цзянь) в оптимальное время (1-3 ч), а в последующем, воздействуют методом тонизации на тонизирующую точку последующего меридиана (GI1 цюй-чи) в оптимальное время (7-9 ч). В случае синдрома Пустоты Легких вначале воздействуют методом тонизации на тонизирующую точку предыдущего меридиана (F8 цюй-цюань) в оптимальное время (3-5 ч), в последующем, воздействуют методом дисперсии на седативную точку последующего меридиана (GI2 эр-цзянь) в оптимальное время (5-7 ч). Если затруднительно использовать оптимальное время, то придерживаются указанной последовательности пункции табл. 69).

Таблица 68. Применение точек пяти элементов вместо седативной и тонизирующей точек своего меридиана по правилу «мать-сын» при синдроме Полноты и Пустоты

Меридиан	Синдром Полноты	Синдром Пустоты
	Дисперсия	Тонизация
P	P11 шао-шан	P10 юй-цзи
GI	GI3 сань-цзянь	GI5 ян-си
E	E44 нэй-тин	E43 сянь-гу
RP	RP9 инь-лин-цюань	RP1 инь-бай
C	C4 лин-дао	C3 шао-хай
IG	IG1 шао-цзэ	IG2 цянь-гу
V	V60 кунь-лунь	V40 вэй-чжун
R	R2 жань-гу	R3 тай-си
MC	MC5 цзянь-ши	MC3 цюй-цзе
TR	TR1 гуань-чун	TR2 е-мэнь
VB	VB34 ян-лин-цюань	VB44 цзу-цяо-инь
F	F3 тай-чун	F4 чжун-фэн

У1	ГУ Гаи-юань	ЕЧУ Ли-дуй	ГЭ Чи-цзе	ЕЧ1 Цзе-си
Е	GI11 цюй-чи	RP5 шан-цю	GI2 эр-цзянь	RP2 да-ду
RP	E41 цзе-си	C7 шэнь-мэнь	E45 ли-дуй	C9 шао-чун
C	RP2 да-ду	IG8 сяо-хай	RP5 шан-цю	IG3 хоу-си
IG	C9 шао-чун	V65 шу-гу	C7 шэнь-мэнь	V67 чжи-инь
V	IG3 хоу-си	R1 юн-цюань	IG8 сяо-хай	R7 фу-лю
R	V67 чжи-инь	MC7 да-лин	V65 шу-гу	MC9 чжун-чун
MC	R7 фу-лю	TR10 тянь-цзин	R1 юн-цюань	TR3 чжун-чжу
TR	MC9 чжун-чун	VB38 ян-фу	MC7 да-лин	VB43 ся-си
VB	TR3 чжун-чжу	F2 син-цзянь	TR10 тянь-цзин	F8 цюй-цюань
F	VB43 ся-си	P5 чи-цзе	VB38 ян-фу	P9 тай-юань

III. Применение седативных и тонизирующих точек других меридианов на основе взаимосвязи в цикле у-син по правилу «мать-сын»

При синдроме Полноты (например, меридиана Легких) применяют седативную точку (дисперсия) меридиана «сын» (R1 юн-цюань), а при синдроме Пустоты (например, Легких) используют тонизирующую точку (тонизация) меридиана «мать» (RP2 да-ду) (рис. 90; табл. 70).

Таблица 70. Применение седативной и тонизирующей точек других меридианов (по циклу у-син) на основе правила «мать-сын» при синдроме Полноты и Пустоты

Меридиан	Синдром Полноты	Синдром Пустоты
	Дисперсия	Тонизация
P	R1 юн-цюань	RP2 да-ду
GI	V65 шу-гу	E41 цзе-си
E	GI2 эр-цзянь	IG3 хоу-си
RP	P5 чи-цзе	C9 шао-чун
C	RP5 шан-цю	F8 цюй-цюань
IG	E45 ли-дуй	VB43 ся-си
V	VB38 ян-фу	GI11 цюй-чи
R	F2 син-цзянь	P9 тай-юань
MC	RP5 шан-цю	F8 цюй-цюань
TR	E45 ли-дуй	VB43 ся-си
VB	IG8 сяо-хай	V67 чжи-инь
F	C7 шэнь-мэнь	R7 фу-лю

IV. Применение точек пяти элементов на основе взаимосвязи меридианов в цикле у-син по правилу «мать-сын»

При синдроме Полноты (например, меридиана Легких) орган «сын» необходимо успокоить: а) меридиан Легких принадлежит к элементу Металл, а Вода — «сын» Металла. Точка

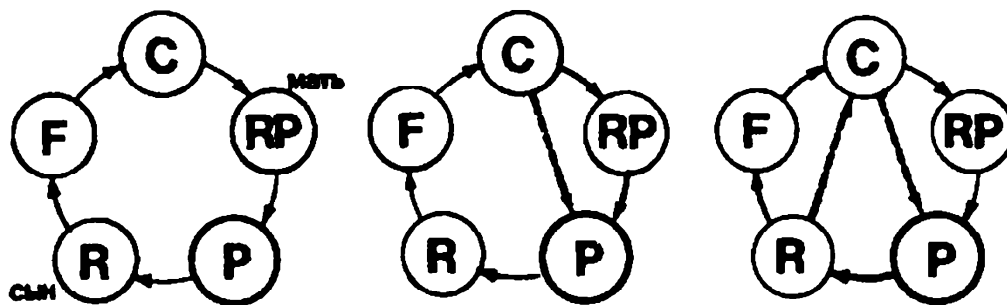


Рис. 90. Соотношение органов по циклу у-син (в случае поражения Легких)

Воды (P5 чи-цзе) находится на меридиане Металла (Легких), то есть необходима дисперсия в точке P5 чи-цзе; б) «сыном» Легких являются Почки. Необходимо проводить дисперсию в точке Воды меридиана Почек (R10 инь-гу), для дальнейшего истощения Энергии Металла. В случае синдрома Пустоты меридиана Легких необходимо тонизировать «мать» — «матерью» Легких (Металл) является Селезенка (Земля). Проводят тонизацию в точке Земли — RP3 тай-бай. Тонизируется и точка Земли самого меридиана Легких (P9 тай-юань) (табл. 71).

Таблица 71. Применение точек пяти элементов (на основе цикла у-син) по правилу «мать-сын» при синдроме Пустоты и Полноты меридианов

Мери- диан	Синдром Пустоты	Синдром Полноты
	Тонизация	Дисперсия
P	P9 тай-юань, RP3 тай-бай	P5 чи-цзе, R10 инь-гу
GI	GI11 цюй-чи, E36 цзу- сань-ли	GI2 эр-цзянь, V66 цзу-тун- гу
E	E41 цзе-си, IG5 ян-гу	E45 ли-дуй, GI1 шан-ян
RP	RP2 да-ду, C8 шао-фу	RP5 шан-цю, P8 цзин-цюй
C	C9 шао-чун, F1 да-дунь	C7 шэнь-мэнь, RP3 тай- бай

Мери- диан	Синдром Пустоты	Синдром Полноты
	Тонизация	Дисперсия
IG	IG3 хоу-си, VB41 цзу- линь-ци	IG8 сяо-хай, E36 цзу-сань- ли
V	V67 чжи-инь, GI1 шан-ян	V65 шу-гу, VB41 цзу- линь-ци
R	R7 фу-лю, P8 цзин-цюй	R1 юн-цюань, F1 да-дунь
MC	MC9 чжун-чун, F1 да-дунь	MC7 да-лин, RP3 тай-бай
TR	TR3 чжун-чжу, VB41 цзу- линь-ци	TR10 тянь-цин, E36 цзу- сань-ли
VB	VB43 ся-си, V66 цзу-тун- гу	VB38 ян-фу, IG5 ян-гу
F	F8 цюй-цюань, R10 инь-гу	F2 син-цзянь, C8 шао-фу

III.1.3. Правило «муж-жена»

В соответствии с этим правилом меридианы (органы), проецирующиеся на точки пульса слева («муж»), влияют угнетающим образом на меридианы (органы), которые проецируются на точки пульса справа («жена»). Это правило вытекает из взаимоотношения органов и меридианов по циклу у-син. Из цикла у-син следует, что Огонь связан деструктивной связью элементом Металл, следовательно, Сердце (Огонь) оказывает угнетающее действие на Легкие (Металл). Это относится и к другим меридианам и органам. Для коррекции энергетических нарушений в соответствии с правилом «муж-жена» ориентируются, как правило, на Полноту меридиана и используют точки 0 (табл. 72). Изменение энергетического состояния меридиана вследствие воздействия на его седативные или тонизирующие точки естественно также сказывается на энергетическом состоянии спаренного меридиана по правилу «муж-жена».

Таблица 72. Применение точек Lo для коррекции энергетических нарушений в соответствии с правилом «муж-жена»

Мери- диан	Точка Lo	Мери- диан	Точка Lo
	Тонизация		Тонизация
P	C5 тун-ли	V	TR5 вай-гуань
GI	IG7 чжи-чжэн	R	MC6 нэй-гуань
E	VB37 гуан-мин	MC	R4 да-чжун
RP	F5 ли-гоу	TR	V58 фэй-ян
C	P7 ле-цюе	VB	E40 фэн-лун
IG	GI6 пянь-ли	F	RP4 гун-сун

XIII.1.4. Правило «полдень-полночь»

Правило «полдень-полночь» выражает контрастно сопряженные меридианы Yang и Yin в суточном энергетическом цикле, у которых пункты апогеев их деятельности диаметрально противоположны во времени. Меридианы, находящиеся во взаимоотношениях «полдень-полночь», в суточном энергетическом цикле разделены между собой пятью другими меридианами. Избыток Энергии в одном меридиане сопровождается ее недостатком в другом. Например, при болях в поясничной области с вовлечением меридиана Мочевого Пузыря (Полнота Энергии) может применяться тонизирование меридиана Легких с использованием точки Lo, что ведет за собой дисперсию меридиана Мочевого Пузыря и ослабление болей. Эффективно сочетание правила «полдень-полночь» с «большим уколом» (тонизация Lo точки на «здоровой» половине тела меридиана, пересекающего наибольшую зону боли, ее центр или проходящего ближе всего от него) (табл. 73).

Применение правила «полдень-полночь» особенно показано при наличии односторонних болевых синдромах. При этом использование точек Lo является одним из приемов лечения. Однако более эффективное купирование боли возможно при использовании определенных точек, расположенных на меридианах, находящихся во взаимоотношениях «полдень-полночь», и соответствующие определенной локализации боли (табл. 74—79).

Е40 фэн-лун	МС6 нэй-гуань
RP4 гун-сунь	TR5 вай-гуань
С5 тун-ли	VB37 гуан-мин
IG7 чжи-чжэн	F5 ли-гоу
V58 фэй-ян	P7 ле-цюе
R4 да-чжун	GI6 пянь-ли
МС6 нэй-гуань	Е40 фэн-лун
TR5 вай-гуань	RP4 гун-сунь

Применение этого принципа лечения существенно повышает эффективность купирования боли.

Таблица 74. Применение точек меридианов Печени и Тонкого Кишечника при односторонних болевых синдромах в соответствии с правилом «полдень-полночь»

Точки меридиана Печени, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Тонкого Кишечника		Точки меридиана Тонкого Кишечника, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Печени	
Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Пальцы рук	F3 тай-чун, F7 ци-гуань	Большой палец ноги	IG18 цюань-ляо
Кисть	F7 ци-гуань	Голеностопный сустав	IG18 цюань-ляо, IG4 вань-гу
Верхняя конечность (боль и слабость)	F10 цзу-у-ли	Суставы нижней конечности	IG6 ян-лао
Верхняя конечность (трехглавая мышца)	F8 цюй-цюань	Нижняя конечность	IG3 хоу-си, IG4 вань-гу
Плечо	F3 тай-чун	Коленный сустав	IG6 ян-лао, IG4 вань-гу
Челюсть	F7 ци-гуань	Бедро (внутренняя поверхность)	IG2 цянь-гу, IG4 вань-гу
		Грудная клетка	IG2 цянь-гу

Таблица 75. Применение точек меридианов Легких и Мочевого Пузыря при односторонних болевых синдромах соответствии с правилом «полдень-полночь»

Точки меридиана Легких, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Мочевого Пузыря		Точки меридиана Мочевого Пузыря, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Легких	
Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Стопа (суставы)	P6 кун-цзуй	Рука	V62 шэнь-май
Голень	P11 шао-шан	Верхняя конечность	V59 фу-ян
Коленный сустав	P6 кун-цзуй, P8 цзин-цюй	Плечо (наружная сторона)	V39 вэй-ян, V61 пу-шэнь
Задняя поверхность коленного сустава	P11 шао-шан	Плечевой пояс, грудная клетка (передняя сторона дельтовидной мышцы)	V6 чэн-гуан, V7 тун-тян
Суставы ног	P6 кун-цзуй	Плечевой пояс	V39 вэй-ян
Нижние конечности (боли и опухание)	P1 чжун-фу	Суставы	V11 да-чжу, V62 шэнь-май
Поясница (позвонок)	P5 чи-цзе		
Поясница (боль и слабость)	P7 ле-цюе		
Затылок (боковая часть)	P3 тянь-фу		
Лопатка	P8 цзин-цюй		
Голова (темя, боковые поверхности)	P7 ле-цюе		
Глаза, веки	P3 тянь-фу, P4 сябай, P7 ле-цюе		

Таблица 76. Применение точек меридианов Толстого Кишечника и Почек при односторонних болевых синдромах соответствии с правилом «полдень-полночь»

Точки меридиана Толстого Кишечника, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Почек		Точки меридиана Почек, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Толстого Кишечника	
Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Нижние конечности (передневнутренняя поверхность)	G11 шан-ян, G14 хэ-гу, G15 ян-си	Пальцы рук (суставы)	R15 чжун-чжу
Нижние конечности	G19 шан-лянь, G18 ся-лянь	Указательный палец	R26 юй-чжун
Большой палец стопы (внутренняя поверхность)	G14 хэ-гу, G13 сань-цзянь	Тыльная поверхность кисти	R25 шэнь-цан
Голеностопный сустав	G13 сань-цзянь, G19 шань-лянь, G113 шоу-у-ли	Предплечье (пронаторы, флексоры)	R8 цзяо-синь
Голень (внутренняя поверхность)	G14 хэ-гу, G16 пянь-ли, G17 вэнь-лю, G19 шань-лянь	Предплечье (лучевая сторона)	R25 шэнь-цан
Коленный сустав (внутренняя поверхность)	G13 сань-цзянь, G14 хэ-гу, G19 шань-лянь, G113 шоу-у-ли	Плечо	R8 цзяо-синь
Бедро (аддукторы)	G118 фу-ту	Плечевой пояс	R7 фу-лю
Мышцы живота	G15 ян-си	Верхняя часть плечевого пояса	R26 юй-чжун
Грудная клетка	G11 шан-ян	Верхняя конечность (лучевая сторона)	R26 юй-чжун
		Горло	R1 юн-цюань, R5

Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
		Рот	R5 шуй-цюань
		Зубы	R7 фу-лю
		Десны	R6 чжао-хай
		Челюсти	R25 шэнь-цан
		Угол рта, щека	R17 шан-цюй
		Нос (наружный)	R27 шу-фу

Таблица 77. Применение точек меридианов Желудка и Перикарда при односторонних болевых синдромах в соответствии с правилом «полдень-полночь»

Точки меридиана Желудка, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Перикарда		Точки меридиана Перикарда, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Желудка	
Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Рука	E42 чун-ян	Передне-наружная поверхность ног	MC1 тянь-чи
Предплечье (лучевая сторона)	E10 шуй-ту	Малоберцовая кость	MC5 цзянь-ши
Предплечье	E18 жу-гэнь	Грудная клетка	MC1 тянь-чи
Руки (боли и покраснение)	E44 нэй-тин	Большая грудная мышца	MC2 тянь-цюань
Верхняя конечность (лучевая сторона)	E38 тяо-коу	Горло	MC1 тянь-чи, MC8 лао-гун

Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Верхняя конечность (передняя поверхность)	E32 фу-гу	Лицо (щека, зубы)	MC7 да-лин
Большая грудная мышца	E15 у-и	Рот, Внутренняя поверхность щеки	MC8 лао-гун MC9 чжун-чун

Таблица 78. Применение точек меридианов Селезенки-Поджелудочной Железы и Трех Обогревателей при односторонних болевых синдромах в соответствии с правилом «полдень-полночь»

Точки меридиана Селезенки-Поджелудочной Железы, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Трех Обогревателей		Точки меридиана Трех Обогревателей, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Селезенки-Поджелудочной Железы	
Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Кончики пальцев руки	RP17 ши-доу	Стопа (передняя поверхность)	TR1 гуань-чун
Тыл кисти	RP9 инь-лин-цюань	Тыл стопы	TR4 ян-чи, TR6 чжи-гоу
Верхняя конечность	RP15 да-хэн, RP9 инь-лин-цюань	Голень	TR3 чжун-чжу, TR6 чжи-гоу
Плечевой пояс (передняя поверхность)	RP2 да-ду	Колено	TR1 гуань-чун, TR6 чжи-гоу
Затылок	RP3 тай-бай, RP7 лоу-гу	Колено (внутренняя поверхность)	TR9 сы-ду

Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Ухо	RP17 ши-доу	Передне-внутренняя поверхность ног	TR4 ян-чи, TR5 вай-гуань
		Половина тела	TR8 сань-ян-ло

Таблица 79. Применение точек меридианов Сердца и Желчного Пузыря при односторонних болевых синдромах в соответствии с правилом «полдень-полночь»

Точки меридиана Сердца, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Желчного Пузыря		Точки меридиана Желчного Пузыря, показанные при болевых синдромах, связанных с меридианом Сердца	
Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Стопа (тыльная поверхность)	C6 инь-си	Пятый палец руки	VB6 сюань-ли
Наружная лодыжка	C7 шэнь-мэнь	Кисть, запястье	VB9 тянь-чун, VB33 цзу-ян-гуань
Голень (передне-наружная поверхность)	C5 тун-ли, C6 инь-си, C7 шэнь-мэнь	Локоть	VB33 цзу-ян-гуань
Колено	C5 тун-ли	Локоть (боль и ограничение подвижности)	VB44 цзу-цяо-инь
Нижняя конечность (передне-наружная поверхность)	C3 шао-хай	Подмышечная впадина и плечевой пояс	VB11 тоу-цяо-инь, VB27 у-шу, VB33 цзу-ян-гуань

Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне	Локализация боли	Тонизация на противоположной стороне
Межреберье	С8 шао-фу, С9 шао-чун	Подмышечная впадина	VB38 ян-фу, VB40 цюй-суй, VB42 ди-у-хуэй, VB44 цзу-цяо-инь
Плечевой пояс (задняя поверхность)	С5 гун-ли	Большая грудная мышца (область грудины)	VB12 вань-гу
Затылок	С3 шао-хай	Большая грудная мышца (область ключицы)	VB13 бэнь-шэнь
Шея (боковая поверхность)	С3 шао-хай	Верхняя конечность	VB12 вань-гу
Щека, глаз	С6 инь-си	Верхняя конечность (боль и крампи)	VB14 ян-бай
Половина тела	С4 лин-дао	Суставы верхних конечностей	VB38 ян-фу

III.1.5. Правила применения точек противоположной ветви меридиана

Выше были изложены методики «большого укола» и «полдень-полночь». Следует сказать, что при наличии боли вдоль одной ветви меридиана (Полнота) используется тонизация точки источник, находящейся на ветви в состоянии Пустоты, и дисперсия седативной точки на ветви меридиана в состоянии Толноты. В случаях, когда в алгии заинтересованы несколько меридианов Yin или Yang, объединенных точками группового Ло, целесообразнее использовать соответствующие точки группового Ло по типу правила «большой укол». Возможны и другие варианты применения точек группового Ло (табл. 80).

В случаях локальных алгий применяется метод «малого укола». Первоначально определяют границу зоны алгии, ее центр (минимальный участок с наибольшей выраженностью алгии), а также меридиан, по ходу которого определяется боль. Затем осуществляют дисперсию в точке акупунктуры, распо-

Группа меридианов (Полнога)	Точка группового Ло	Первая связь	Вторая связь	Третья связь	
				Тонизация	Тонизация
Ручные Yang меридианы (GI, IG, TR)	TR8 сань-ян-ло	TR8 сань-ян-ло (с противоположной стороны)	VB39 сюань-чжун (ножные ридианы)	Тонизация	MC5 цзянь-ши (ручные Yin меридианы)
Ручные Yin меридианы (P, MC, C)	MC5 цзянь-ши	MC5 цзянь-ши (с противоположной стороны)	RP6 сань-инь-цзяо (ножные ридианы)	Тонизация	TR8 сань-ян-ло (ручные Yang меридианы)
Ножные Yang меридианы (V, VB, E)	VB39 сюань-чжун	VB39 сюань-чжун (с противоположной стороны)	TR8 сань-ян-ло (ручные Yang меридианы)	Тонизация	RP6 сань-инь-цзяо (ножные Yin меридианы)
Ножные Yin меридианы (P, RP, F)	RP6 сань-инь-цзяо	RP6 сань-инь-цзяо (с противоположной стороны)	MC5 цзянь-ши (ручные Yin меридианы)	Тонизация	VB39 сюань-чжун (ножные Yang меридианы)

ложенной проксимальнее центра боли на соответствующем меридиане, после чего — дисперсию точки акупунктуры, расположенной дистальнее центра боли и, наконец, дисперсию в центре боли. В последнем случае серебряная игла вводится даже если центр боли не совпадает с локализацией точки акупунктуры.

В таких же случаях используют и метод «симметричных точек». На меридиане, пересекающем зону алгии, выбирают самую близкую к центру боли точку акупунктуры, но не накалывают ее, а находят на противоположной боли стороне симметричную ей точку, которую тонизируют (золотая игла), а затем, если есть необходимость, тонизируют и точку, симметричную центру боли.

Возможно сочетание двух вышеописанных методов — «малый симметричный укол». Сначала определяют зону боли и ее центр (первая точка), затем отмечают еще две точки на меридиане, пересекающем эту зону (одна выше, другая ниже). В дальнейшем проводят тонизацию в точках, расположенных на противоположной боли стороне, а именно: в симметричных, выявленных на стороне боли. После этого осуществляют дисперсию и отмеченных точек на стороне боли. При лечении локальных алгий этот метод весьма эффективен.

Возможно, что после одного-двух сеансов боль будет мигрировать в соседние области. В таких случаях данный метод соответственно применяют на другом меридиане, пересекающем новую, наиболее интенсивную зону боли. Миграция боли считается признаком того, что она будет с успехом купирована.

XIII. 1. 6. Коррекция энергетических нарушений экзогенной этиологии

Экзогенные патогенные Энергии проникают в основные меридианы двумя путями — прямо или опосредованно (через вторичные меридианы). Для коррекции энергетических нарушений экзогенной этиологии используют следующие принципы терапии: борьба с патогенной Энергией; предупреждение дальнейшего распространения патогенной Энергии; укрепление, усиление энергетического потенциала пораженного меридиана.

1) *Борьба с патогенной Энергией.* С этой целью применяют дисперсию античных точек, соответствующих патогенной Энергии или тонизацию античных точек, соответствующих противоположной по характеру воздействия патогенной Энергии (табл. 81). Например, при поражении меридиана Легких патогенным Холодом используют дисперсию античной точки, соот-

GI	GI2 эр-цзянь	GI5 ян-си	GI11 цюй-чи	GI1 шан-ян
E	E44 нэй-тин	E41 цзе-си	E36 цзу-сань-ли	E45 ли-дуй
RP	RP9 инь-лин-цюань	RP2 да-ду	RP3 тай-бай	RP5 шан-цю
C	C3 шао-хай	C8 шао-фу	C7 шэнь-мэнь	C4 лин-дао
IG	IG2 цянь-гу	IG5 ян-гу	IG8 сяо-хай	IG1 шао-цзэ
V	V66 тун-гу	V60 кунь-лунь	V40 вэй-чжун	V67 чжи-инь

ветствующей Холоду (P5 чи-цзе), или тонизацию античной точки, соответствующей Жаре (P10 юй-цзи). Дополнительно проводят дисперсию в античной точке Shu (точка «транспорта» Энергии). В данном примере — P9 тай-юань.

2) *Предупреждение дальнейшего распространения патогенной Энергии в органы Zang или Fu.* С этой целью проводят тонизацию в соответствующих пораженному меридиану сочувственных точках. С другой стороны, для предупреждения распространения патогенной Энергии в другие основные меридианы, проводят тонизацию точек тех меридианов, которые энергетически тесно взаимосвязаны с пораженным меридианом.

3) *Усиление энергетического потенциала пораженного меридиана.* Для достижения этой цели проводят тонизацию пораженного меридиана и тонизацию соответствующего ему органа Zang или Fu для усиления притока Энергии в меридиан (тонизация сочувственных точек и точек глашатай, а также точек акупунктуры меридианов VC и VG, расположенных на одном уровне с применяемыми точками Shu post. и Mu anter.; тонизация точек Xi, которые вызывают эффект мобилизации Энергии из внутренних органов и увеличивают ее приток в периферическую часть меридиана).

XIII.2. Сухожильно-мышечные меридианы

Сухожильно-мышечные меридианы являются составной частью общей системы меридианов, знание которых позволяет избирательно проводить лечение болевых синдромов и других расстройств (сухожилия, мышцы, суставы, связочный аппарат, позвоночник и др.). Существуют два вида патологии, связанной с поражением этого типа меридиана: а) внутреннего генеза, развивающаяся вследствие энергетического дисбаланса в основных меридианах; б) наружного генеза (более частая), развивающаяся вследствие воздействия патогенных факторов внешней среды. Акупунктуру проводят с учетом стадии энергетического дисбаланса.

На первой стадии заболевания выявляется Полнота сухожильно-мышечного меридиана (локальная гиперемия, острые боли, спазмы, контрактуры, местная гиперчувствительность кожи и др.) и относительная Пустота соответствующего основного меридиана. Лечение проводят с применением следующих точек акупунктуры (по отдельности или в сочетании) (табл. 82):

— дисперсия болезненных точек, расположенных вдоль пораженного сухожильно-мышечного меридиана;

GI	GI1 шан-ян	VB13 бэнь-шэнь	GI11 цюй-чи	GI2 эр-цзянь GI3 сань-цзянь	GI7 вэнь-лю
E	E45 ли-дуй	IG18 цюань-ляо	E41 цзе-си	E45 ли-дуй	E34 лян-цю
RP	RP1 инь-бай	VC3 чжун-цзи	RP2 да-ду	RP5 шан-цю	RP8 ди-цзи
C	C9 шао-чун	VB22 юань-е	C9 шао-чун	C7 шэнь-мэнь	C6 инь-си
IG	IG1 шао-цзэ	VB13 бэнь-шэнь	IG3 хоу-си	IG8 сяо-хай	IG6 ян-лао
V	V67 чжи-инь	IG18 цюань-ляо	V67 чжи-инь	V65 шу-гу	V63 цзинь-мэнь
R	R1 юн-цюань	VC3 чжун-цзи	R7 фу-лю	R2 жань-гу R1 юн-цюань	R5 шуй-цюань
MC	MC9 чжун-чун	VB22 юань-е	MC9 чжун-чун	MC7 да-лин	MC4 си-мэнь
TR	TR1 гуань-чун	VB13 бэнь-шэнь	TR3 чжун-чжу	TR10 тянь-цзин	TR7 хуэй-цзун
VB	VB44 цзу-цяо-инь	IG18 цюань-ляо	VB43 ся-си	VB38 ян-фу	VB36 вай-цю
F	F1 да-дунь	VC3 чжун-цзи	F8 цюй-цюань	F2 син-цзянь	F6 чжун-ду

— дисперсия выше- и нижестоящей точки фиксации (относительно места поражения) сухожильно-мышечного меридиана к основному меридиану;

— дисперсия болезненных точек в сочетании с дисперсией дистальных точек Jing и точек соединения сухожильно-мышечных меридианов;

— тонизация спаренного основного меридиана (точка тонизации).

Во второй стадии заболевания развиваются симптомы Пустоты сухожильно-мышечного меридиана (глухие боли, снижение тонуса кожи и ее чувствительности, атония или атрофия мышц, бледность кожных покровов с ощущением холода, парезы или параличи и др.) в сочетании с относительной Полнотой соответствующего основного меридиана. Коррекцию проводят, воздействуя на следующие точки акупунктуры:

— тонизация болезненных точек, расположенных вдоль пораженного сухожильно-мышечного меридиана;

— тонизация выше- и нижестоящей точки фиксации сухожильно-мышечного меридиана (относительно места поражения);

— тонизация дистальных точек Jing и точек соединения сухожильно-мышечных меридианов;

— дисперсия спаренного основного меридиана (седативная точка).

Важную роль в лечении играют точки Xi (противоболевые) и точки «Жара», «Холод» и «Влажность». Точками «Жара» являются античные точки Ying меридианов Yin и проксимальные точки Jing меридианов Yang. Точками «Холода» являются античные точки He меридианов Yin и точки Ying меридианов Yang. Точками «Влажности» являются античные точки Shu-Yuan на меридианах Yin и античные точки He на меридианах Yang. Если, например, у больного имеется первая стадия поражения сухожильно-мышечного меридиана вследствие воздействия патогенного Холода, то с целью лечения воздействуют и на точки «Жара» соответствующего основного меридиана (тонизация) и т.д.

Существует методика лечения расстройств в сухожильно-мышечных меридианах, основанная на применении точек ключ чудесных меридианов, контролирующей Энергию на поверхности тела (Dai Mai) и в более глубоких структурах организма (Chong Mai). К примеру, при симптомах Полноты на поверхности тела необходимо проводить дисперсию в точках VB41

цзу-линь-ци и TR5 вай-гуань или тонизацию в точках RP4 гун-сунь и MS6 нэй-гуань. Лечение с применением сухожильно-мышечных меридианов проводят, как правило, короткими курсами (2—3, максимум 6 сеансов на курс). При правильном лечении достигается высокий терапевтический результат, восстанавливается энергетическое равновесие.

XIII.3. Продольные Lo меридианы

Для эффективного лечения нарушений в продольных Lo меридианах необходимо ответить на следующие вопросы: какой меридиан поврежден, какой вид энергетических нарушений имеется (Пустота или Полнота), какова причина расстройств (экзогенная или эндогенная), в каком месте находится энергетический блок.

В нормальных условиях Энергия Ying циркулирует, начиная от соответствующей энергетической ложи по основному меридиану, доходя до точки Lo, переходит в продольный Lo меридиан и далее Энергия распределяется периферическим тканям. Возможны два вида нарушений в зависимости от этиологических факторов: эндогенные и экзогенные.

При эндогенных нарушениях (неправильное питание, действие психических факторов) возможны следующие патологические варианты.

1) Затруднение циркуляции Энергии (частичный или полный блок) от внутреннего органа к периферии, что ведет к состоянию Полноты внутреннего органа, тогда как периферическая часть меридиана (включая и продольный Lo меридиан) будет находиться в состоянии Пустоты. Продольные Lo меридианы более короткие и рудиментарные в сравнении с основными меридианами, в связи с чем и симптоматика их поражения значительно беднее (табл. 83, 84). Для лечения синдрома Пустоты продольного Lo меридиана необходимо мобилизовать Энергию соответствующей энергетической ложи (точка Xi, тонизирующая точка и точка Lo).

2) Чрезмерный поток Энергии из внутреннего органа (в котором возникает состояние Пустоты) к периферической части меридиана и продольному Lo меридиану (в котором возникает состояние Полноты). В таких случаях (реже встречаемые на практике) необходимо уменьшить симптомы Полноты (седативная точка), увеличить уход Энергии из меридиана (точка Lo) и увеличить перекачку Энергии в спаренный меридиан (точка Yuan).

3) Нарушение энергетического равновесия в двух ветвях дного продольного Lo меридиана (левая и правая). В таких лучаях, зачастую вдоль ветви, находящейся в состоянии Полоты, выявляются боли, нередко становится болезненной и точка Lo. Для лечения с успехом применяют методику «большого кола»: тонизация точки Lo на безболевого стороне.

При экзогенных нарушениях энергетические расстройства ачинаются с периферии (патогенная Энергия проникает через ериферические ткани), охватывают продольный Lo меридиан, затем и основной меридиан. Эти нарушения носят характер Полноты (нормальная Энергия меридиана + патогенная Энергия = Полнота Энергии). Для лечения в таких случаях используют стимуляцию соответствующей точки Lo, а также точек hu/Yuan и тонизацию основного меридиана (последняя применяется с целью увеличения защитного потенциала меридиана ротив патогенной Энергии).

Таблица 83. Клиника и лечение энергетических нарушений в продольных Lo меридианах при синдроме Пустоты эндогенного генеза

Меридиан	Симптомы поражения	Точки акупунктуры, метод воздействия		
		Xi	Тонизирующая	Lo
		Тонизация	Тонизация	Тонизация
P	Зевота, полакиуррия, дизурия	P6 кун-цзуй	P9 тай-юань	P7 ле-цзюе
GI	Неприятные ощущения в грудной клетке, потребность в глубоком дыхании, ощущение холода в зубах и деснах	GI7 вэнь-лю	GI11 цюй-чи	GI6 пянь-ли
E	Уменьшение мышечного тонуса в нижних конечностях, слабость в коленном и голеностопном суставах	E34 лян-цзю	E41 цзе-си	E40 фэн-лун
RP	Вздутие живота	RP8 ди-цзи	RP2 да-ду	RP4 гун-сунь
C	Затруднение речи (артикуляции)	C6 инь-си	C9 шао-чун	C5 тун-ли

Мери- диан	Симптомы поражения	Точки акупунктуры, метод воздействия		
		Хі	Тонизирующая	Lo
		Тонизация	Тонизация	Тонизация
IG	Дерматоз (в особенности в области локтя), фолликулит, акне, фурункулез	IG6 ян-лао	IG3 хоу-си	IG7 чжи-чжэнь
V	Носовое кровотечение, водянистые выделения из носа	V63 цзинь-мэнь	V67 чжи-инь	V58 фэй-ян
R	Люмбалгия, боли в спине	R5 шуй-цюань	R7 фу-лю	R4 да-чжун
MC	Боли и ограничение подвижности в шее	MC4 си-мэнь	MC9 чжун-чун	MC6 нэй-гуань
TR	Функциональные ограничения и слабость в локтевом суставе	TR7 хуэй-цзун	TR3 чжун-чжу	TR5 вай-гуань
VB	Нестабильность нижних конечностей с затруднением ходьбы	VB36 вай-цю	VB43 ся-си	VB37 гуан-мин
F	Зуд и боли в области половых органов	F6 чжун-ду	F8 цюй-цюань	F5 ли-гоу
Du Mai	Ощущение тяжести в голове, тремор головы, головокружение	—	—	VG1 чан-цян
Ren Mai	Зуд в области живота	—	—	VC15 цзю-вэй, VC1 хуэй-инь
Большой Lo Селе- зенки	Слабость во всех суставах	—	—	RP21 да-бао

Таблица 84. Клиника и лечение энергетических нарушений продольных Ло меридианах при синдроме Полноты эндогенного генеза

Мери- диан	Симптомы поражения	Точки акупунктуры, метод воздействия		
		Седативная	Ло	Yuan (спарен- ного меридиана)
		Дисперсия	Дисперсия	Тонизация
P	Ощущение тепла или жара в ладонях	P5 чи-цзе	P7 ле-цюе	P9 тай-юань
GI	Снижение остроты слуха, кариес, зубная боль, боли в деснах	GI2 эр-цзянь	GI6 пянь-ли	GI4 хэ-гу
E	Психомоторное возбуждение, делирий	E45 ли-дуй	E40 фэн-лун	E42 чун-ян
RP	Боли в животе	RP5 шан-цю	RP4 гун-сунь	RP3 тай-бай
C	Боли в грудной клетке (острые), неприятные ощущения в области диафрагмы	C7 шэнь-мэнь	C5 тун-ли	C7 шэнь-мэнь
IG	Функциональные ограничения и неприятные ощущения в области локтевого сустава и плеча	IG8 сяо-хай	IG7 чжи-чжэнь	IG4 вань-гу
V	Заложенность носа и горла, головная боль	V65 шу-гу	V58 фэй-ян	V64 цзин-гу
R	Дизурия, олигурия, запоры	R2 жань-гу	R4 да-чжун	R3 тай-си
MC	Боли в предсердечной области	MC7 да-лин	MC6 нэй-гуань	MC7 да-лин

Мери- диан	Симптомы поражения	Точки акупунктуры, метод воздействия		
		Седативная	Lo	Yuan (спарен- ного меридиана)
		Дисперсия	Дисперсия	Тонизация
TR	Функциональные ограничения плеча, контрактура локтевого сустава	TR10 тянь-цзин	TR5 вай-гуань	TR4 ян-чи
VB	Ощущение холода в голени и стопах	VB38 ян-фу	VB37 гуан-мин	VB40 цю-сюй
F	Опухание мошонки или полового члена, болезненная эрекция	F2 син-цзянь	F5 ли-гоу	F3 тай-чун
Du Mai	Функциональные ограничения позвоночника	—	VG1 чан-цян	—
Ren Mai	Боли в стенке живота	—	VC15 цю-вэй, VC1 хуэй-инь	—
Большой Lo Селе- зенки	Диффузные боли по всему телу	—	RP21 да-бао	—

III.4. Поперечные Lo меридианы

В литературе имеются противоречивые данные относительно диагностики и лечения расстройств, связанных с поперечными Lo меридианами. Выше были изложены признаки поражения поперечных Lo меридианов в соответствии с древнекитайскими представлениями (следует еще раз напомнить, что описание клинических проявлений расстройств, связанных с поражением поперечных Lo меридианов Тонкого Кишечника, Легких, Сердца и Перикарда, не имеется). Таким образом, существует

точка зрения, согласно которой возникают определенные нарушения, свойственные тому или иному поперечному Ло меридиану. При этом признаки их поражения проявляются основном острыми симптомами типа Yang.

Имеется и другая точка зрения, согласно которой при диагностике и лечении поперечных Ло меридианов ориентируются на энергетическое состояние и клинические проявления основных меридианов, спаренных по принципу Biao Li — пара из двух основных меридианов, принадлежащих к той же энергетической единице, один Yang и другой — Yin (табл. 85).

При проведении лечения исходят из того, что Полнота одном из спаренных меридианов приводит к Пустоте другого меридиана, и наоборот.

Таблица 85. Применение правила Хозяин-Гость для лечения расстройств в меридианах, спаренных по принципу Biao Li

Хозяин	Гость	Признаки поражения	Лечение
Легкие	Толстый Кишечник	Ощущение полноты в грудной клетке, затрудненное дыхание, кашель, горячие руки, боли в области ключицы, опухание и сухость горла, обильное потоотделение	P9 тай-юань G16 пянь-ли
Толстый Кишечник	Легкие	Боли в области лица, зубные боли, выделения из носа, носовое кровотечение, онемение горла, сухость во рту, опухание щеки, боли в плечах, боли и ограничение движения в указательном пальце	G14 хэ-гу P7 ле-цюе
Селезенка	Желудок	Рвота, расстройство желудка, боли в органах, расположенных в брюшной полости (Zang), тяжесть во всем теле, нежелание двигаться, озноб, слабость в бедрах и коленях	RP3 тай-бай E40 фэн-лун
Желудок	Селезенка	Боли в животе, депрессивное настроение, страхи. Сердцебиение, носовое кровотечение, губы перекошены, лихорадка, боли в ногах, нарывы и фурункулы, боли в груди	E42 чун-ян RP4 гун-сунь

Продолжение таблицы

Хозяин	Гость	Признаки поражения	Лечение
Сердце	Тонкий Ки-шечник	Сухость в горле, жажда, слабость в руках, жар в ладонях, желтушность склер, депрессивное настроение	C7 шэнь-мэнь IG7 чжи-чжэн
Тонкий Ки-шечник	Сердце	Опухание и боль в горле, руках, плечах и лопатках, опухание щек, онемение шеи, снижение слуха, желтушность склер	IG4 вань-гу C5 тун-ли
Почки	Мочевой Пузырь	Боли в пояснице, ноющие боли в ногах, серый цвет лица, желание лежать, снижение аппетита, зрения, повышение температуры	R3 тай-си V58 фэй-ян
Мочевой Пузырь	Почки	Боли в шее, глазах, пояснице, ногах, ограничение движений, понос, лихорадка, ригидность спины, носовое кровотечение, желтушность склер, обострение геморроя, вздутие живота	V64 цзин-гу R4 да-чжун
Три Обогревателя	Перикард	Снижение слуха, сухость в горле, опухание и покраснение глаз, боли в заушной области и в локтях, повышенная потливость, боли в позвоночнике на уровне сердца, запоры, непроизвольное мочеиспускание может смениться задержкой мочи	TR4 ян-чи MC6 нэй-гуань
Перикард	Три Обогревателя	Боли и судороги рук, ощущение полноты в грудной клетке, безразличие, желтушность склер, красное лицо, жар в ладонях, беспричинный смех	MC7 да-лин TR5 вай-гуань
Печень	Желчный Пузырь	Грыжи, боли в пояснице, у женщин боли в низу живота, сухость в горле, отеки грудной клетки, рвота, боли в животе, жидкий стул, непроизвольное мочеиспускание может смениться задержкой мочи	F3 тай-чун VB37 гуан-мин
Желчный Пузырь	Печень	Боли в грудной клетке, в ребрах и боках, ограничение движений в ногах, боли в глазах, обильное потоотделение под мышками, ощущение то жара, то холода	VB40 цю-суй F5 ли-гоу

Если необходимо воздействовать на меридиан, находящийся в состоянии Полноты, то сначала воздействуют на точку Yuan (дисперсия) меридиана с Полнотой, а затем и на точку Lo (тонизация) спаренного меридиана. Если же необходимо воздействовать на меридиан с Пустотой, то нужно воздействовать на точку Yuan (тонизация) данного меридиана и Lo точку (дисперсия) спаренного меридиана.

XIII.5. Дивергентные меридианы

Коррекция энергетического дисбаланса дивергентных меридианов является сложной проблемой. При этом следует иметь в виду выбор следующих точек акупунктуры.

а) Дистальные точки Jing (место начала дивергентного меридиана и воздействия экзогенной патогенной Энергии). В случаях Полноты их пункция проводится центробежно для получения эффекта дисперсии (уменьшает приток Энергии в меридиан); в случаях Пустоты Энергии точки укалывают центростремительно, для получения эффекта тонизации (увеличивает приток Энергии в меридиане).

б) Точки периферического соединения являются местами, в которых дивергентные меридианы соединяются между собой:

V/R	—	V40 вэй-чжун
VB/F	—	VC2 цюй-гу
E/RP	—	E30 ци-чун
IG/C	—	VB22 юань-е
TR/MC	—	VB22 юань-е
P/GI	—	P1 чжун-фу.

Применяют методы тонизации в случаях Пустоты и дисперсии в случаях Полноты. Этими методами достигается усиление или уменьшение циркуляции Энергии в пораженном дивергентном меридиане.

в) Точки центрального соединения являются местами, где меридианы Yang и Yin вновь соединяются. Эти точки расположены в области шеи, головы и принадлежат основным меридианам Yang: V1 цин-мин (или E9 жэнь-ин) — для E/RP; V1 цин-мин (или IG16 тянь-чуан) — для IG/C; VB1 тун-цзы-ляо — для VB/F; GI18 фу-ту — для GI/P; TR16 тянь-ю — для TR/MC; V10 тянь-чжу — для V/R.

г) Точки «созвездия» играют важную роль в регуляции притока и оттока Shen Qi от церебральной зоны. Эти точки расположены на меридианах Yang и связаны с дивергентными меридианами (прямо или косвенно). V10 тянь-чжу, например, способствует перемещению Энергии от головы к грудной клетке

и нижним частям тела; E9 жэнь-ин — переходу Энергии Yang к области головы; IG16 тянь-чуан — переходу Энергии Yin к верхним частям тела и т.д.

д) Передние точки Mu и задние точки Shu являются важными для лечения энергетического дисбаланса в дивергентных меридианах на висцеральном уровне. Первые имеют свойство повышать Yin, и соответственно при состояниях Полноты Yang необходимо проводить лечение методом их тонизации; вторые — эффективны при тонизации в случаях Пустоты Yang.

е) Точка VB20 фэн-чи («окно неба») является точкой соединения всех дивергентных меридианов Yang, в связи с чем в случаях Пустоты Энергии Yang проводят ее тонизацию, а в случаях Полноты Энергии Yang используют метод дисперсии.

ж) Применение точки VG20 бай-хуэй, являющийся местом соединения всех меридианов Yang (тонизация при Пустоте Энергии Yang и дисперсия — при ее Полноте).

з) Эффективно применение точки V1 цин-мин, которая является местом соединения пар меридианов IG/C и E/SP, конечной точкой двух чудесных меридианов Yang Qiao Mai и Yin Qiao Mai, а также является «воротами выхода» Энергии Shen и запуска ее в общую циркуляцию. Расстройства проявляются и нарушением сна, для коррекции которого применяют тонизацию в точке R6 чжао-хай и дисперсию в точке V62 шэнь-май (управляющие точки чудесных меридианов Yin Qiao Mai и Yang Qiao Mai); используют также точки акупунктуры, расположенные на парах меридианов, соединяющихся в точке V1 цин-мин: C5 тун-ли, C7 шэнь-мэнь, RP2 да-ду, RP6 сань-инь-цзяо, RP9 инь-лин-цюань, RP21 да-бао.

и) Тонизация точек Xi основных меридианов способствует ускорению тока Энергии в случаях Пустоты, а их дисперсия замедляет ток Энергии в случаях Полноты.

к) При энергетическом дисбалансе в дивергентных меридианах на периферическом уровне используют 66 античных точек Shu. Если дивергентный меридиан поражен вследствие проникновения внешней патогенной Энергии через дистальные точки Jing (односторонние симптомы, интермитирующего и острого характера), лечение состоит в тонизации дистальной точки Jing на противоположной ветви меридиана (которая находится в состоянии Пустоты относительно пораженной ветви); тонизации на той же ветви периферической точки соединения и центральной точки соединения дивергентного меридиана; дисперсия местных точек и симптоматических точек на стороне поражения.

Для иллюстрации приводим подбор точек акупунктуры, показанные при болевых синдромах, связанных с поражением дивергентных меридианов (табл. 86, 87). При этом необходимо дифференцировать характерные проявления болевого синдрома при вовлечении дивергентных меридианов (односторонние боли интермиттирующего характера с определенными сопутствующими висцеральными проявлениями). Так, при одностороннем ишиасе (например, справа) необходимо:

Таблица 86. Применение точек акупунктуры для купирования болевых синдромов в области нижних конечностей, туловища и головы при поражении дивергентных меридианов

Точки акупунктуры	Дивергентные меридианы		
	V/R	VB/F	E/RP
Дистальные точки Jing	V67 чжи-инь R1 юн-цюань	VB44 цзу-цяо-инь F1 да-дунь	E45 ли-дуй RP1 инь-бай
Тонизирующие точки	V67 чжи-инь R7 фу-лю	VB43 ся-си F8 цюй-цюань	E41 цзе-си RP2 да-ду
Античные точки Shu (Shu-Yuan)	V65 шу-гу R3 тай-си	VB41 цзу-линь-ци F3 тай-чун	E43 сян-гу RP3 тай-бай
Точки соединения: периферические центральные	V40 вэй-чжун V10 тянь-чжу	VC2 цюй-гу VB1 тун-цзы-ляо	E30 ци-чун E9 жэнь-ин
Точки общей регуляции	VG20 бай-хуэй VB20 фэн-чи	VG20 бай-хуэй VB20 фэн-чи	VG20 бай-хуэй VB20 фэн-чи
Сопутствующие висцеральные проявления	Мочеполовые нарушения, головные боли (лобные), глубокие боли в шейно-затылочной области, боли в горле, боли в области заднего прохода	Гепатобилиарные расстройства, головные боли (височные), мигрень, боли в половых органах	Гастропанкреатические расстройства, мигрень, головные боли (лицевые), люмбагия

таблица 87. Применение точек акупунктуры для купирования болевых синдромов в области верхних конечностей и головы при поражении дивергентных меридианов

Точки акупунктуры	Дивергентные меридианы		
	GI/P	IG/C	TR/MC
Дистальные точки Jing	GI1 шан-ян P11 шао-шан	IG1 шао-цзэ C9 шао-чун	TR1 гуань-чун MC9 чжун-чун
Тонизирующие точки	GI11 цюй-чи P9 тай-юань	IG3 хоу-си C9 шао-чун	TR3 чжун-чжу MC9 чжун-чун
Античные точки Shu (Shu-Yuan)	GI3 сань-цзянь P9 тай-юань	IG3 хоу-си C7 шэнь-мэнь	TR3 чжун-чжу MC7 да-лин
Точки соединения: периферические центральные	P1 чжун-фу GI18 фу-ту	VB22 юань-е IG16 тянь-чуан	VB22 юань-е TR16 тянь-ю
Точки общей регуляции	VG20 бай-хуэй VB20 фэн-чи	VG20 бай-хуэй VB20 фэн-чи	VG20 бай-хуэй VB20 фэн-чи
Сопутствующие висцеральные проявления	Хронический колит, боли в челюстной области	Одышка с чувством стеснения в грудной клетке, снижение слуха, зубная боль	Боли в горле, околоушной области, по задне-передней поверхности рук, иррадиирующие в грудную клетку

а) проводить дисперсию местных точек с целью уменьшения Толноты патогенной Энергии;

б) тонизировать на стороне боли вовлеченный основной меридиан, исходя из его энергетических взаимосвязей с дивергентным меридианом;

в) пунктировать дистальные точки Jing на противоположной или стороне с целью влияния на Энергию пораженной ветви (справа) и предупреждения распространения патогенной Энергии в левую ветвь меридиана;

г) пунктировать точки Shu (Shu-Yuan) на стороне боли с целью усиления интериоризации Wei Qi в основной меридиан и влияния на процессы «абсорбции» патогенной Энергии;

д) воздействовать на точки соединения (периферические и центральные) спаренных дивергентных меридианов;

е) пунктировать точки общей регуляции, в которых соединяются меридианы Yang.

XIII.6. Чудесные меридианы

Вопросы диагностики и лечения нарушенных чудесных меридианов являются наиболее сложными в акупунктуре. Для лечения выбирают тот чудесный меридиан (или пару меридианов), показания которого совпадают с имеющимися у данного больного расстройствами, и находящегося ближе всего к зоне боли (табл. 88, 89). В выборе чудесного меридиана важное значение имеет пальпация вдоль его прохождения с выявлением болезненных зон и точек. Предпочтение отдают чудесному меридиану, у которого при пальпации больше болезненных точек акупунктуры, особенно точки ключ. Одним из вариантов последовательного воздействия на точки чудесного меридиана является: 1) точка ключ; 2) точки, входящие в заинтересованный чудесный меридиан; 3) связующая точка. Во всех случаях наилучший эффект возникает при воздействии на болезненные при пальпации точки.

Как было отмечено выше, два чудесных меридиана (VG и VC) имеют собственные точки акупунктуры, применение которых с терапевтической целью можно обобщить следующим образом.

Показания к использованию точек акупунктуры чудесного меридиана Du Mai (VG):

VG1 чан-цян — VG4 мин-мэнь: заболевания нервной системы, кишечника и мочеполовой системы.

VG5 сюань-шу — VG8 цзинь-со: расстройства нервной системы, заболевания желудочно-кишечного тракта.

VG9 чжи-ян — VG14 да-чжуй: заболевания нервной системы, легких и лихорадочные состояния.

VG15 я-мэнь — VG16 фэн-фу: нарушения в области затылка, носа, языка, горла, психические болезни.

VG17 нао-ху — VG24 шэнь-тин: заболевания в области головы, глаз, уха, носа; заболевания нервной системы.

Пары ЧМ	Наименование ЧМ	Точка ключ	Связующая точка	Точка Xi	Основные показания
I	ЧМ I Du Mai ЧМ II Yang Qiao Mai	IG3 хоу-си гуань V62 шэнь-май	V62 шэнь-май IG3 хоу-си	V59 фу-ян	Различные боли при остеохондрозе позвоночника (особенно в спине, затылке, пояснице, ишиас), боли в горле воспалительного генеза, головные боли сосудистого генеза, мигрень. Судороги. Алоплексия. Костные и суставные боли. Конъюнктивит. Острая зубная боль
II	ЧМ III Yang Wei Mai ЧМ IV Dai Mai	TR5 вай-гуань VB41 цзу-линъ-ци	VB41 цзу-линъ-ци TR5 вай-гуань	VB35 ян-цзяо	Артралгии, зуд кожи различного генеза. Геморрагии во внутренних органах, предынсультное состояние. Головная боль в височно-затылочной области. Цервикалгия. Боли в ушах, носовое кровотечение. Повышение температуры. Мاستит
III	ЧМ V Ren Mai ЧМ VI Yin Qiao Mai	P7 ле-цзюе R6 чжао-хай	R6 чжао-хай P7 ле-цзюе	R8 цзяо-синь	Боли, связанные с поражением легких и бронхов, бронхиальная астма, кашель, одышка. Фарингит, ларингит. Пищевые отравления, понос. Судороги и спазмы. Боли при поражении мочевого пузыря, уретры, предстательной железы, яичек, яичников, матки, влагалища. Метроррагия. Дисменорея. Токсикоз беременных. Расстройство терморегуляции
IV	ЧМ VII Yin Wei Mai ЧМ VIII Chong Mai	MC6 нэй-гуань RP4 гун-сунь	RP4 гун-сунь MC6 нэй-гуань	R9 чжу-бин	Боли в области сердца различного генеза, нарушение сердечного ритма, боли в предсердечной области. Боли в стенке живота, геморрой. Грыжевые боли. Затрудненное мочеиспускание, нарушение менструального цикла. Спастические и атонические запоры, метеоризм, завы желудка, рвота. Холецистит. Печеночная колика. Икота

Основные показания к применению

Связующая точка	
V62 шэнь-май	<p>Головная боль, невралгия тройничного нерва, зубная боль, боли в горле, шея, затылке и спине, позвоночнике, люмбаго. Ригидность позвоночного столба. Депрессии, предобморочное состояние, головокругжение. Апоплексия, гемиплегия, глухота. Ангина, тонзиллит, жар с бредом. Астеническое состояние</p>
IG3 хоу-си	<p>Боли и воспаление во внутреннем углу глаза, боли и контрактура мышц шеи и затылка, головная боль, боли в позвоночнике и пояснице, ишиас, костные и суставные боли. Контрактура, спазмы нижних конечностей, судороги, эпилепсия, афазия, Фурункулез, абсцессы</p>
VB41 цзу-линь-ци	<p>Головные боли, боли в теменной области, мигрень, зубная боль, оталгии, боли в шее и затылке, невралгии, боли в суставах. Глухота. Глоссит, паротит. Кровавая рвота, носовое кровотечение. Зуд, дерматозы. Озноб, жар. Аритмии. Геморрагии во внутренних органах</p>
TR5 вай-гуань	<p>Боли в спине, плечах и руках, ногах, мигрирующие боли, боли и распирание в животе. Общее истощение. Боли в области печени и почек. Артрит, атрофия мышц, слабость и двигательные нарушения в нижних конечностях. Параличи, спазмы. Рвота. Лейкорейя, аменорейя, дисменорейя у рожавших женщин, опущение</p>

		Основные показания к применению	
Точка ключ	Связующая точка		
Р7 ле-цзюе	Р6 чжао-хай	Головная боль, простуда, насморк, грипп, лихорадка, кашель, астма, бронхит, ларингит, фарингит, синусит. Диабет. Последствия туберкулеза, кровохаркание. Грыжа. Экзема. Анурия, энурез. Лейкорейя, нерегулярные месячные, метроррагия. Ночные поллюции	
Р6 чжао-хай	Р7 ле-цзюе	Боль в пояснице и тазу с иррадиацией в пах, боли внизу живота, при родах. Генитальная и акушерская патология, дисменорея у девушек (нерожавших), эндометрит, вагинит, импотенция, фригидность. Анурия, энурез, нефрит, цистит, гематурия, уремия. Эпилепсия, гемиплегия, спазмы нижних конечностей. Отеки. Бессонница, депрессия, астения, кардионевроз. Запоры у женщин. Истощение у женщин и стариков	
МС6 нэй-гуань	РР4 гун-сунь	Боли в грудной клетке, сердце, желудке. Атония толстого кишечника, запор, геморрой. Гипертония, гипотония. Астения, лихорадка. Эпилепсия, ипохондрия, страхи, нерешительность, рассеянность, нарушения памяти. Варикозные узлы	
РР4 гун-сунь	МС6 нэй-гуань	Боли в сердце, спазмы и боли в животе, желчная колика, грыжевые боли, простудные боли в руках и ногах, головная боль. Отсутствие аппетита, срыгивание, икота, аэрофагия, рвота, холецистит, диарея, метеоризм, запоры. Нерегулярные месячные, мужское и женское бесплодие. Лихорадка с ознобом. Аритмия, брадикардия	

VG25 су-ляо — VG28 инь-цзяо: заболевания центральной нервной системы, болезни носа, рта и зубов.

Показания к использованию точек акупунктуры чудесного меридиана *Ren Mai (VC)*:

Точки нижней части живота: заболевания мочеполовой системы, кишечника.

Точки верхней части живота: заболевания органов пищеварения (дополнительные показания — психические заболевания и расстройства нервной системы).

Точки в области груди: заболевания легких и пищевода, боли в области грудной клетки (не связанные с сердцем).

Точки шеи: заболевания языка, горла, гортани, дисфагия.

Точки в области губ: заболевания полости рта и зубов.

Особую роль играют чудесные меридианы в терапии болевых синдромов. При этом при использовании точек ключ чудесного меридиана важным является их оптимальное сочетание с другими точками акупунктуры в зависимости от уровня поражения чудесного меридиана. Приводим ряд примеров сочетания точек акупунктуры при болевых синдромах невисцерального характера.

Ren Mai

Невралгия тройничного нерва: P7 ле-цюе, VC24 чэн-цзян, TR17 и-фэн.

Боли в груди: P7 ле-цюе, VC18 юй-тан, V11 да-чжу.

Люмбагия, вздутие живота: P7 ле-цюе, VC18 юй-тан, V60 кунь-лунь.

Грыжевые боли на уровне малого таза: P7 ле-цюе, VC2 цюй-гу, F2 син-цзянь, E36 цзу-сань-ли.

Du Mai

Боли в области шеи и затылка: IG3 хоу-си, VB20 фэн-чи, VG14 да-чжуй, VG26 жэнь-чжун.

Боли в области грудной клетки и лопатки: IG3 хоу-си, VG26 жэнь-чжун, V11 да-чжу, V43 гао-хуан.

Боли в пояснице и крестце: IG3 хоу-си, VG4 мин-мэнь, V40 вэй-чжун, V23 шэнь-шу.

Боли вдоль позвоночника, повышение температуры, головные боли: IG3 хоу-си, V11 да-чжу, V67 чжи-инь, E37 шан-цзюй-суй, VG26 жэнь-чжун.

Боли в области малого таза: IG3 хоу-си, VC2 цюй-гу, VC3 чжун-цзи, V1 цин-мин.

Chong Mai

Боли в области грудной клетки, одышка: RP4 гун-сунь, R21 ю-мэнь, R27 шу-фу, VC23 лян-цюань.

Люмбалгия: RP4 гун-сунь, VG4 мин-мэнь, V23 шэнь-шу.

Люмбалгия, астения, диарея, вздутие живота: RP4 гун-сунь, E30 ци-чун, MC6 нэй-гуань, R3 тай-си, VC4 гуань-юань.

Боли в голеностопном суставе: RP4 гун-сунь, V60 кунь-лунь, VB43 ся-си, R4 да-чжун.

Dai Mai

Боли в височной области, головокружение, тошнота: VB41 цзу-линь-ци, VB26 дай-май, VB28 вэй-дао, VB34 ян-лин-цюань, E42 чун-ян.

Боли в горле, повышение температуры, озноб: VB41 цзу-линь-ци, R1 юн-цюань, V67 чжи-инь, VB26 дай-май, RP4 гун-сунь, E42 чун-ян.

Боли в области плечевого пояса: VB41 цзу-линь-ци, P5 чи-цзе, GI15 цзянь-юй, IG10 нао-шу.

Боли в коленном суставе: VB41 цзу-линь-ци, F8 цюй-цюань, V40 вэй-чжун, VB30 хуань-тяо.

Боли в голеностопном суставе: VB41 цзу-линь-ци, VB43 ся-си, V60 кунь-лунь, R4 да-чжун.

Боли в области малого таза: VB41 цзу-линь-ци, VB26 дай-май, RP4 гун-сунь, E42 чун-ян, VC2 цюй-гу, F2 син-цзянь, F8 цюй-цюань.

Yin Qiao Mai

Ишиалгия: R6 чжао-хай, VB30 хуань-тяо, V60 кунь-лунь.

Люмбалгия, олигурия: R6 чжао-хай, V1 цин-мин, R8 цзяо-синь, E36 цзу-сань-ли.

Yang Qiao Mai

Лицевая невралгия, гемикрания, конъюнктивит: V62 шэнь-май, V1 цин-мин, V61 пу-шэнь, VB20 фэн-чи, E2 сы-бай.

Ишиалгия: V62 шэнь-май, VB30 хуань-тяо, V60 кунь-лунь, V23 шэнь-шу.

Боли в пояснице и крестце: V62 шэнь-май, VG4 мин-мэнь, V40 вэй-чжун, V23 шэнь-шу.

Боли в области тазобедренного сустава: V62 шэнь-май, VB30 хуань-тяо, VB34 ян-лин-цюань, V60 кунь-лунь.

Yin Wei Mai

Боли в области плеча: MC6 нэй-гуань, IG10 нао-шу, GI15 цзянь-юй, GI11 цюй-чи.

Боли в области предплечья: MC6 нэй-гуань, P7 ле-цюе, GI11 цюй-чи.

Боли в области лучезапястного сустава: МС6 нэй-гуань, IG4 вань-гу, Р6 кун-цзуй.

Боли в грудной клетке с усилением при движениях, правом подреберье: МС6 нэй-гуань, F2 син-цзянь, F14 ци-мэнь, R9 чжу-бин.

Боли в височной области: МС6 нэй-гуань, VB20 фэн-чи, TR17 и-фэн.

Головная боль, мигрень, ощущение тяжести в голове: МС6 нэй-гуань, V10 тянь-чжу, V40 вэй-чжун.

Yang Wei Mai

Боли в области плеча: TR5 вай-гуань, GI15 цзянь-юй, GI11 цюй-чи, IG10 нао-шу, P5 чи-цзе.

Боли в области локтевого сустава: TR5 вай-гуань, GI11 цюй-чи, P5 чи-цзе, МС3 цюй-цзе.

Боли в области предплечья: TR5 вай-гуань, TR8 сань-ян-ло, GI10 шоу-сань-ли.

Боли в области лучезапястного сустава: TR5 вай-гуань, IG4 вань-гу, Р6 кун-цзуй.

Боли в области кисти: TR5 вай-гуань, Р6 кун-цзуй.

Артралгии, повышение температуры, озноб, выраженная потливость: TR5 вай-гуань, R7 фу-лю.

Головная боль в височно-затылочной области: TR5 вай-гуань, IG18 цюань-ляо, V10 тянь-чжу.

КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМОВ
ОРГАНОВ ZANG И FU

XIV.1. Введение

Для успешного лечения необходимо проводить дифференцировку синдромов органов Zang и Fu — выявить больные органы и ведущие проявления заболевания. При проведении дифференциального диагноза, помимо выявления пораженного органа, следует установить этиологию заболевания, а затем в соответствии с восьмью главными принципами диагностики, устанавливая природу и характер патологического процесса.

Все проявления заболевания, несмотря на их сложность и разнообразие, должны быть анализированы по трем направлениям: а) дисгармонии между Yang и Yin; б) борьбе между Энергиями (защитной, патогенной и др.); в) аномальному притоку и оттоку Qi. Эти три звена взаимосвязаны между собой и имеют свои проявления в виде тех или иных клинических расстройств.

Эффективное лечение предусматривает ряд количественных и качественных сдвигов в соотношении Yang-Yin, возникающих в организме при различных заболеваниях. Правильно построенное лечение оказывает существенное влияние на исход борьбы между патогенной Энергией и защитными силами организма. При этом следует иметь в виду, что синдромы типа Полноты встречаются преимущественно на начальных стадиях заболевания, тогда как синдромы типа Пустоты выявляют более поздние стадии развития болезни (истощение защитных сил организма, сниженная активность органов Zang и Fu, дефицит Qi, Xue и Органических Жидкостей).

При лечении синдромов Zang и Fu органов учитывают их роль в поступлении и выходе, поглощении и рассеивании Qi. При этом особую роль играет согласованность функций различных органов, их гармония. В процессе развития заболевания затрагивается не один, а несколько органов. В этом случае важным является устранение «первичного» фактора. При синдромальном анализе следует иметь в виду, что ряд синдромов имеют много общего в своем этиопатогенезе и внешних проявлениях. Так, синдром Пустоты Тонкого Кишечника во мно-

гом схож с синдромом Пустоты Селезенки, а Полнота Жара в Тонком Кишечнике имеет много общего с клиническими проявлениями синдрома гиперактивности Огня в Сердце и т.д.

При проведении дифференциальной диагностики следует учитывать характер и глубину внедрения патогенного фактора в организм. На примере лихорадочных заболеваний, возникающих от воздействия экзогенных патогенных агентов можно проследить все этапы развития болезни и, в соответствии с этим, провести индивидуальное лечение.

1) *Первая стадия Wei* характеризуется внедрением патогенного агента на поверхность тела.

Симптомы: лихорадка, непереносимость ветра и холода, головная боль, сухость слизистых рта, умеренная жажда, опухание и боли в горле. Язык с покраснением кончика и его краев, покрыт тонким белым налетом. Пульс поверхностный, быстрый.

Лечение: потогонное и улучшение циркуляции Энергии Wei, купирование наружного синдрома Холода — G14 хэ-гу, VB20 фэн-чи, P7 ле-цюе, VG13 тао-дао.

2) *Вторая стадия Qi* является внутренним синдромом Жара и характеризуется проникновением патогенного агента до органов Zang и Fu. Наиболее характерно накопление Жара в Легких, грудной клетке и диафрагме, Желудке и Кишечнике.

Симптомы: лихорадка, непереносимость жара или холода, жажда, нервное возбуждение. Язык красный с желтым налетом. Пульс быстрый.

При накоплении Жара в Легких присоединяются симптомы: кашель с вязкой желтой мокротой, астматический кашель, боли в груди.

При накоплении Жара в грудной клетке и диафрагме: ощущение стеснения в груди, тревога, депрессия, неусидчивость.

В случаях Жара в Желудке: жажда с предпочтением холодных напитков, профузные поты. Язык с желтым налетом.

У больных с накоплением Жара в Кишечнике присоединяются симптомы: интермитирующая лихорадка, запоры или поносы водянистым стулом, ощущение переполненности и боли в животе. Язык сухой с желтым или сероватым налетом. Пульс глубокий, сильный.

Лечение состоит в изгнании Жара, нормализации циркуляции Qi, улучшении работы пораженных органов.

Жар в Легких: V12 фэн-мэнь, V13 фэй-шу, V43 гао-хуан, P1 чжун-фу, P10 юй-цзи, G118 фу-ту, IG15 цзянь-чжун-шу.

Жар в грудной клетке и диафрагме: V13 фэй-шу, V17 гэ-шу, P5 чи-цзе, P7 ле-цюе.

Жар в Желудке: E25 тянь-шу, E36 цзу-сань-ли, E40 фэн-лун, RP6 сань-инь-цзяо, VC12 чжун-вань, V25 да-чан-шу.

Жар в Кишечнике: в случае запора — TR6 чжи-гоу (пункция в направлении к точке MC5 цзянь-ши), VC6 ци-хай, RP6 сань-инь-цзяо, E32 фу-ту; в случае водянистого стула — E25 тянь-шу, VC6 ци-хай, GI11 цюй-чи, E36 цзу-сань-ли, VC12 чжун-вань.

3) *Третья стадия Yin* отражает еще более глубокое проникновение в органы патогенных агентов (поражение Хуе, органические Жидкости, расстройства Shen).

Симптомы: умеренная лихорадка (усиливающаяся по ночам), психическое беспокойство, делириозные состояния (в тяжелых случаях), потеря сознания. Язык ярко-красного цвета. Пульс нитевидный, быстрый.

Лечение состоит в изгнании Жара и восстановлении энергетической гармонии: VG20 бай-хуэй, VG26 жэнь-чжун, VC24 чэн-цзян, MC8 лао-гун, MC6 нэй-гуань, V40 вэй-чжун, RP10 сюе-хай, GI4 хэ-гу, C7 шэнь-мэнь, используют 12 точек Jing.

4) *Четвертая стадия Хуе* характеризует наиболее глубокое поражение Хуе, Shen, органов — Сердце, Печень и Почки.

Симптомы: ощущение жара в ладонях, подошвах и в груди, сухость слизистых рта и горла, возбуждение, маниакальное или делириозное состояние, потеря сознания, мышечные спазмы, опистотонус, тризм, судороги, различные кровотечения (носовое, кишечное, гематурия, метроррагия и др.). Язык темно-малиновый. Пульс пустой и быстрый или нитевидный.

Лечение состоит в охлаждении Хуе, ее очищении от токсинов, нормализации Shen и пораженных органов: MC4 си-мэнь, MC6 нэй-гуань, RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай, E36 цзу-сань-ли, VB34 ян-лин-цюань, VB20 фэн-чи, F3 тай-чун, F14 ци-мэнь, V40 вэй-чжун (кровопускание), V23 шэнь-шу, R3 тай-си, VG26 жэнь-чжун.

XIV.2. Синдромы Легких и Толстого Кишечника

1) *Пустота Qi Легких* (заболевания органов дыхания)

Этиология: синдром возникает при хронических заболеваниях, сопровождающихся кашлем, стрессами, а также при снижении Qi Селезенки, Сердца, Почек.

Клиника: повышенная утомляемость, апатия, одышка при незначительной физической нагрузке, голос ослабленный, спонтанная потливость, слабый астматический кашель, с выделением жидкой и прозрачной мокроты. Язык бледный. Пульс пустой, слабый.

Лечение состоит в тонизации Qi Легких:
античные точки — P9 тай-юань, GI4 хэ-гу, E36 цзу-сань-ли;
сочувственная точка — V13 фэй-шу;
точки глашатай — P1 чжун-фу, VC17 тань-чжун;
Lo точка — P7 ле-цюе;
дополнительная точка — VC6 ци-хай.

2) *Пустота Yin Легких* (пневмония, трахеобронхит, бронхоэктазии, коклюш и др.)

Этиология: синдром возникает при хронических заболеваниях с истощением, профузном потоотделении и др.

Клиника: сухой непродуктивный кашель, сухость во рту и горле, афония, возможно выделение скудной, вязкой кровянистой мокроты, ночная потливость, красные скулы, ощущение тепла в ладонях, подошвах и предсердечной области, лихорадка в вечернее время. Язык сухой и красный. Пульс нитевидный, быстрый.

Лечение проводят с целью подпитывания Yin и увлажнения Легких:

античные точки — P10 юй-цзи, P9 тай-юань, R3 тай-си;
сочувственные точки — V13 фэй-шу, V23 шэнь-шу;
другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, P6 кун-цзуй.

3) *Недостаточность Жидкости в Толстом Кишечнике* (состояние после родов или после длительных лихорадочных заболеваний)

Этиология: синдром развивается вследствие обильной потери жидкости из организма, при Недостаточности Yin в Желудке, вследствие чего Жидкость не опускается в Толстый Кишечник.

Клиника: сухой стул, запоры, сухость слизистых рта и горла, головокружение.

Лечение проводят с целью увлажнения Толстого Кишечника и ускорения продвижения его содержимого:

античные точки — GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, MC5 цзянь-ши;
другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, V32 цы-ляо, R6 чжао-хай.

4) *Внедрение в Легкие патогенного Ветра-Холода* (катар верхних дыхательных путей, начальные фазы трахеита, обострение хронического трахеита, астмаподобный бронхит и др.)

Этиология: экзогенный патогенный Холод поражает вначале Энергию Wei Qi, затем и энергетическую ложу, где расположены Легкие.

Клиника: заложенность носа, насморк с водянистыми выделениями, кашель, ознобы, лихорадка, головная боль. Потливости и жажды нет. Язык с тонким белым налетом. Пульс поверхностный, напряженный.

Лечение состоит в дисперсии Холода и улучшении функции дисперсии (диффузии) Легких:

античные точки — P5 чи-цзе, P9 тай-юань, GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, V60 кунь-лунь;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, VC17 тань-чжун;

Ло точка — P7 ле-цюе;

другие точки — GI20 ин-сян, IG15 цзянь-чжун-шу, VG14 да-чжуй, VC22 тянь-ту, VB20 фэн-чи.

5) *Внедрение в Легкие патогенного Ветра-Жара* (пневмонии, деструктивные процессы в легких, острый трахеит, бронхоэктазии и др.).

Этиология: возможно развитие после внедрения в организм патогенного Ветра-Холода, который превращается в патогенную Жару. Синдром развивается под влиянием экзогенной Жары.

Клиника: кашель с выделением гнойной мокроты, астмаподобный кашель и боли в горле, жажда, олигурия, запоры, чувство жара во всем теле, непереносимость ветра, головная боль. Язык красный, сухой, с желтым налетом. Пульс быстрый и поверхностный.

Лечение состоит в охлаждении Жара, улучшении дыхания и успокоении кашля:

античные точки — GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

Ло точки — TR5 вай-гуань, E40 фэн-лун;

другие точки — V45 и-си, VG13 тао-дао, VG12 шэнь-чжу, VB20 фэн-чи, VC22 тянь-ту.

6) *Внедрение в Легкие патогенной Сухости* (трахеит, ларингит, начальные фазы развития пневмонии и др.)

Этиология: развитие синдрома происходит по двум основным механизмам — патогенная Сухость (чаще осенью) поражает Жидкости Легких и воздействие на Легкие Ветра-Жара.

Клиника: сухой кашель, (малопродуктивный), сухость слизистых рта и горла, при выраженном кашле появляются боли за грудиной (в трахее), афония, повышение температуры, головная боль. Язык сухой. Пульс тонкий.

Лечение проводят с целью увлажнения Сухости:
античные точки — Р9 тай-юань, Р10 юй-цзи, R3 тай-си, R7 фу-лю;

сочувственные точки — V13 фэй-шу, V23 шэнь-шу;

другие точки — V12 фэнь-мэнь, Р6 кун-цзуй.

7) *Застой Влажной Флегмы в Легких* (бронхиальная астма, эмфизема и др.)

Этиология: имеются три главных причин развития этого синдрома — воздействие патогенного экзогенного Ветра-Влажности-Холода; ослабление Легких вследствие хронического кашля (нарушение функции диффузии), вследствие Пустоты Qi Селезенки.

Клиника: кашель с обильной пенистой мокротой, ощущение распираания в груди, одышка, хрипы, астматическое дыхание. Язык бледный с белым налетом. Пульс напряженный и замедленный.

Лечение проводят с целью высушивания Влаги и очищения Легких:

античные точки — Р5 чи-цзе, Р9 тай-юань, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственные точки — V13 фэй-шу, V20 пи-шу;

точка глашатай — VC17 тань-чжун;

Ло точки — Р7 ле-цюе, MS6 нэй-гуань, E40 фэн-лун;

другие точки — VC22 тянь-ту, Р3 тянь-фу.

8) *Влажный Жар в Толстом Кишечнике* (острый гастроэнтерит, дизентерия, гепатит и др.)

Этиология: возникает вследствие воздействия патогенного летнего Зноя, Сырости и Жара летом или осенью; при нарушении питания (переедание, недоброкачественная пища).

Клиника: боли в животе, диарея, слизистый стул с кровью, ощущение жжения в анусе, олигурия, отсутствие жажды, сухость слизистых рта. При развитии лихорадки возможно появление жажды. Язык красный, с желтым налетом. Пульс быстрый.

Лечение состоит в охлаждении Толстого Кишечника, удалении Влажности и Жара:

античные точки — GI11 цюй-чи, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственная точка — V25 да-чан-шу;

точки глашатай — E25 тьянь-шу, VC12 чжун-вань;
другие точки — E37 шан-цзюй-суй, VC6 ци-хай.

XIV.3. Синдромы Селезенки и Желудка

1) *Пустота Qi Селезенки и Желудка* (хроническая язва Желудка, хронический гастроэнтерит, хроническая дизентерия, туберкулез кишечника, хронический гепатит, цирроз печени, функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта и др.)

Этиология: имеется много причин развития этого синдрома — нарушение питания, перенапряжение и переутомление, стрессы, выраженная и продолжительная рвота или понос, воздействие различных патогенных факторов.

Клиника: снижение аппетита, распирание или вздутие живота (особенно после еды), жидкий стул. Повышенная утомляемость, истощение, нежелание разговаривать, болезненный вид, слабость в конечностях. Опущение внутренних органов, иногда выпадение прямой кишки. Язык бледный с тонким белым налетом. Пульс слабый и мягкий, нитевидный.

Лечение проводится с целью наращивания Qi, укрепления Селезенки:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, RP9 инь-лин-цюань;
сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;
точки глашатай — VC4 гуань-юань, F13 чжан-мэнь.

2) *Пустота Yang Селезенки* (хроническая язва Желудка, хронический энтерит, хроническая дизентерия, отеки, хронический гепатит, цирроз печени, лейкоррея, метроррагия и др.)

Этиология: возникает вследствие пустоты Qi Селезенки и Желудка; недостаточного питания; злоупотребления сырой, холодной и недоброкачественной пищей.

Клиника: снижение аппетита, вздутие живота, тупые боли в животе и эпигастральной области, ощущение распирания в животе (усиливающееся после еды). Боли уменьшаются при надавливании и после прогревания. Жидкий стул. Холодные конечности. Отеки, олигурия. У женщин — бели, метроррагия. Язык бледный с тонким белым налетом. Пульс глубокий, медленный и слабый.

Лечение состоит в укреплении Yang и усилении ее циркуляции:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, E41 цзе-си, RP2 да-ду, RP3 тай-бай, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;
точки глашатай — VC12 чжун-вань, F13 чжан-мэнь;
дополнительная точка — RP6 сань-инь-цзяо.

3) *Пустота Qi Селезенки* (птоз почек, желудка, выпадение прямой кишки или матки и др.)

Этиология: развивается у больных при хронических заболеваниях, хроническом переутомлении, стрессе, нарушении питания.

Клиника: болезненный вид, повышенная утомляемость, спонтанная потливость, головокружение, слабый голос, нежелание разговаривать. Вздутие живота (особенно после еды), поносы. Опущение внутренних органов. Язык бледный, с тонким белым налетом. Пульс слабый или нитевидный мягкий.

Лечение проводят с целью укрепления Селезенки, поднятия Yang и увеличения Qi:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V20 пи-шу;

точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань;

другие точки — VC6 ци-хай, VC8 шэнь-цюе (прижигание через соль), VG1 чан-цян, VG20 бай-хуэй, E21 лян-мэнь, V43 гао-хуан.

4) *Нарушение контроля Хие Селезенкой* (функциональные метроррагии, геморрой, тромбоцитопеническая пурпура, апластическая анемия и др.)

Этиология: при хронических заболеваниях организм истощается, что приводит к ослаблению Qi Селезенки и нарушению ее контроля над Хие (выход Хие за сосудистые русла). Синдром может развиваться и при перенапряжениях, выраженных стрессах.

Клиника: бледность кожных покровов, утомляемость, нежелание разговаривать. Кишечное кровотечение, гематурия, кровохаркание, геморрагические проявления на коже, гематомы, метроррагия, обильные менструации. Снижение аппетита, головокружение. Язык бледный. Пульс слабый, нитевидный.

Лечение состоит в увеличении Qi и задержании Хие в сосудистом русле:

античные точки — F1 да-дунь, E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V20 пи-шу;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай.

5) *Влажный Холод в Селезенке* (хроническая дизентерия, хронический гастрит и энтерит, лейкорея, желтуха типа Yin и др.).

Этиология: злоупотребление холодной пищей, водой и сырой пищей. Длительное пребывание в сыром помещении или в воде.

Клиника: снижение аппетита, тошнота, отсутствие жажды, боли в животе, диарея, вздутие живота с ощущением переполнения и распираания. Чувство тяжести во всем теле, отеки, олигурия. Язык с белым липким налетом. Пульс мягкий и медленный.

Лечение проводят с целью согревания Среднего Обогревателя, растворения Влаг, гармонизации Селезенки и Желудка: античные точки — E36 цзу-сань-ли, RP9 инь-лин-цюань; сочувственные точки — V20 пи-шу, V23 шэнь-шу; точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань, E25 тянь-шу;

другие точки — E21 лян-мэнь, VC6 ци-хай.

б) **Влажный Жар в Селезенке и Желудке** (острый холецистит, желчнокаменная болезнь, гепатит, желтухи типа Yang, острый или подострый некроз печени и др.)

Этиология: развивается при воздействии патогенного экзогенного Влажного Жара, при злоупотреблении жирной пищей, несоблюдении гигиенических норм питания, злоупотреблении алкоголем.

Клиника: снижение аппетита, тошнота, рвота, горечь во рту, диарея. Ощущение тяжести во всем теле, утомляемость, олигурия. Желтушность кожи со светлым оттенком, зуд кожи. Потливость, повышение температуры (волнообразное). Язык с желтым налетом. Пульс мягкий и быстрый.

Лечение состоит в охлаждении Жара и растворении Влаг: античные точки — E36 цзу-сань-ли, RP9 инь-лин-юань, VB34 ян-лин-цюань, VB38 ян-фу, F8 цюй-цюань; сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу; точка глашатай — VC12 чжун-вань; Ло точка — MC6 нэй-гуань; другие точки — V51 хуан-мэнь, VC10 ся-вань, E39 ся-цзюй-суй.

7) **Холод в Желудке** (хронический гастрит, язвы гастроодуоденальной зоны и др.)

Этиология: основными причинами развития синдрома являются врожденный недостаток Yang Желудка, на фоне которого патогенные факторы (экзогенный Холод, чрезмерное потребление сырой и холодной пищи и др.) оказывают более выраженное действие.

Клиника: снижение аппетита. Ощущение холода, полноты и боли в верхней части живота (боли усиливаются при охлаждении и уменьшаются при согревании). Срыгивание чистым желудочным соком, тошнота или рвота после еды. Язык бледный с белым налетом. Пульс медленный.

Лечение проводится с целью согревания Среднего Обогревателя, дисперсии Холода:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, VC4 гуань-юань, F13 чжан-мэнь;

Ло точки — RP4 гун-сунь, MC6 нэй-гуань.

8) **Огонь в Желудке** (одонталгии, периодонтиты, гиперперетические периоды инфекционных заболеваний, пептические язвы, сахарный диабет и др.)

Этиология: злоупотребление острой пикантной пищей, алкоголизация, воздействие эмоциональных чувств, чрезмерное влияние экзогенного Жара, который превращается в Огонь (в Желудок проникает Огонь Печени).

Клиника: боли или жжение в эпигастральной области, тошнота, отрыжка, дурной запах изо рта, изжога, жажда с предпочтением холодных напитков, прожорливость, изъязвление и опухание десен, гингивит, стоматит, запоры. Язык красный с желтым налетом. Пульс быстрый.

Лечение состоит в охлаждении Желудка и дисперсии Огня:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, E44 нэй-тин;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, E25 тянь-шу;

Ло точки — MC6 нэй-гуань, RP4 гун-сунь;

дополнительная точка — VC11 цзянь-ли.

9) **Недостаточность Yin Желудка** (поздние стадии лихорадочных заболеваний, хронический гастрит, невроз желудка, диспепсия, сахарный диабет и др.)

Этиология: чрезмерный Жар (Огонь) приводит к нарушению равновесия Жидкостей (Yin). Синдром развивается при гиперактивности Огня в Желудке и других причинах, повышающих Огонь.

Клиника: боли в эпигастральной области, сухость слизистых рта и горла, голод с нежеланием есть, тошнота, запоры. Беспокойство, тревожность. Олигурия. Язык красный без налета. Пульс быстрый и нитевидный.

Лечение состоит в подпитывании Yin Желудка и увлажнении Yin:

античная точка — E44 нэй-тин;
сочувственные точки — V20 пи-шу, V21 вэй-шу;
точка глашатай — VC12 чжун-вань;
Ло точка — MC6 нэй-гуань;
дополнительная точка — RP6 сань-инь-цзяо.

10) *Застой пищи в Желудке* (острый гастрит, острая диспепсия, острый гастроэнтерит и др.)

Этиология: развивается при нарушениях питания, употреблении недоброкачественной пищи, переедании.

Клиника: отсутствие аппетита, тошнота, ощущение полноты и боли в животе (чаще в эпигастральной области), отрыжка, отрыгивание пищи, урчание кишечника. Язык с толстым липким налетом. Пульс свободный.

Лечение проводят с целью удаления застоя и улучшения переваривания пищи:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, F2 син-цзянь;

точки глашатай — F13 чжан-мэнь, F14 ци-мэнь, VC12 чжун-вань;

Ло точки — MC6 нэй-гуань, RP4 гун-сунь;

другие точки — R21 ю-мэнь, VC10 ся-вань.

XIV.4. Синдромы Сердца и Тонкого Кишечника

1) *Пустота Qi Сердца, Пустота Yang Сердца* (Пустота Qi — невроты, заболевания сердца, аритмии и др.; Пустота Yang — заболевания сердца, сердечная недостаточность, шок и др.)

Этиология: возникает вследствие перенесенных острых или хронических заболеваний, особенно у людей со слабой конституцией, у стариков.

Клиника: общие симптомы для Пустоты Qi и Пустоты Yang: сердцебиение, спонтанная потливость, одышка (усиливающаяся при незначительной физической нагрузке). Пульс слабый, тонкий.

Симптомы Пустоты Qi: психомоторная заторможенность, повышенная утомляемость, лицо мертвенно-бледное. Язык бледный с белым налетом. Пульс пустой, без силы.

Симптомы Пустоты Yang: ощущение холода в конечностях (потребность в тепле), лицо тускло-сероватое, ощущение стеснения в грудной клетке, боли в предсердечной области. Язык опухший, красный.

Симптомы критического падения Yang Сердца: холодные конечности, профузный пот, ослабленное дыхание, потеря сознания, коллапс. Пульс нитевидный, слабый.

Лечение состоит в укреплении Qi Сердца:

античная точка — С9 шао-чун;

сочувственная точка — V15 синь-шу;

точки глашатай — VC14 цзюй-цюе, VC17 тань-чжун;

Согревание Yang:

античные точки — С7 шэнь-мэнь, MC5 цзянь-ши, F3 тай-чун;

сочувственная точка — V18 гань-шу;

дополнительная точка — F6 чжун-ду.

Усиление прихода Yang:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

другие точки — VC8 шэнь-цюе (прижигание через соль), VG20 бай-хуэй, VG26 жэнь-чжун.

2) Пустота Хие Сердца, Пустота Yin Сердца (Пустота Хие — анемии, кардиопатии, гипертиреодизм и др.; Пустота Yin — психастения, тахикардия, гипертиреодизм и др.)

Этиология: развиваются вследствие недостаточного образования Хие, ослабления организма при хронических заболеваниях, при чрезмерном влиянии одного из 7 чувств, после заболеваний с повышенной температурой (истощение Жидкости Yin).

Клиника: состоит из общих симптомов для Пустоты Хие и Пустоты Yin: сердцебиение, психомоторное возбуждение с тревогой, бессонница, амнезии. Симптомы Пустоты Хие: головокружение, шум в ушах, лицо землистое, цианоз, губы бледные, пульс тонкий слабый (нитевидный). Симптомы Пустоты Yin: ощущение тепла или жара в ладонях, подошвах или в предсердечной области, ночная потливость, сухость слизистых рта и горла. Язык красный. Пульс частый, нитевидный.

Лечение состоит в подпитывании Хие и стабилизации духа:

античные точки — С9 шао-чун, MC5 цзянь-ши, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственная точка — V15 синь-шу.

Увеличение Yin, стабилизация духа:

античная точка — С7 шэнь-мэнь;

сочувственные точки — V15 синь-шу, V20 пи-шу, V17 гэ-шу;

Ло точка — MC6 нэй-гуань.

3) *Полнота Огня в Сердце* (глосситы, язвочки на слизистой рта, острые инфекции мочевых путей)

Этиология: накопление Жара в организме после воздействия наружных патогенных факторов, одного из 7 эмоций, при злоупотреблении острой пищей или алкоголя.

Клиника: беспокойство, бессонница, лицо красное, сухость слизистых рта, язвочки в полости рта и на языке; моча сильно окрашена, иногда с кровью, частые и болезненные позывы на мочеиспускание. Язык красный. Пульс быстрый.

Лечение проводят с целью дисперсии Огня и охлаждения Сердца:

античные точки — GI4 хэ-гу, C7 шэнь-мэнь, R3 тай-си;

сочувственная точка — V15 синь-шу;

дополнительная точка — VG14 да-чжуй.

4) *Накопление Флегмы с расстройством Shen; Флегма «затуманивает Сердце»* (истерия, шизофрения, эпилепсия и др.)

Этиология: возникает после чрезмерного воздействия одной из 7 эмоций, застоя патогенной Влажности, конденсации Жидкости тела во Флегму.

Клиника: депрессия, тоска, бессвязная, вялая речь, общая слабость, сонливость, нарушение поведения. В тяжелых случаях потеря сознания, хриплое дыхание с выделением слизи. Язык с белым налетом. Пульс глубокий, струнный.

Лечение проводят с целью уменьшения Флегмы (Слизи) и нормализации Shen:

античная точка — GI4 хэ-гу;

Ло точка — E40 фэн-лун (точка конверсии Слизистой Влаги);

другие точки — VG20 бай-хуэй, VG15 я-мэнь; TR8 сань-ян-ло.

5) *Огонь и Флегма расстраивают Shen; Флегма и Огонь нарушают деятельность Сердца* (истерия, эпилепсия, психические заболевания, маниакальное состояние)

Этиология: под влиянием патогенного воздействия одной из эмоций происходит накопление внутреннего Огня. Последний в свою очередь концентрирует органические Жидкости в виде Слизи.

Клиника: маниакальное возбуждение, сердцебиение, бессонница, лицо красное, жажда, горький привкус во рту, запоры, олигурия. При нарастании тяжести заболевания: беспричинный смех или плач, выраженное психомоторное возбуждение, аг-

рессивность, шумное дыхание. Язык красный, с желтым налетом. Пульс сильный и быстрый.

Лечение проводят с целью охлаждения Сердца и растворения Слизи:

античные точки — MC5 цзянь-ши, С8 шао-фу;

другие точки — VG14 да-чжуй, VG26 жэнь-чжун.

б) *Застой Хие в Сердце* (сердечная астма, инфаркт миокарда и др.)

Этиология: развивается вследствие слабости Qi и Yang Сердца, что приводит к застою Хие. Основными причинами могут быть: чрезмерное эмоциональное переживание, переутомление, злоупотребление алкоголем и др.

Клиника: сердцебиение, боли в области сердца и в предсердечной области, ощущение сдавливания в грудной клетке. Боли с иррадиацией к внутренней поверхности левого плеча. Боли имеют интермиттирующий характер. Язык темно-красного цвета с фиолетовыми точками или язык цианотичный. Пульс нитевидный. В тяжелых случаях — боли выраженные, конечности холодные, губы, кончик носа или все лицо цианотичны, спонтанные поты.

Лечение состоит в усилении циркуляции Yang и устранении Застоя:

сочувственные точки — V15 синь-шу, V14 цзюе-инь-шу, V17 гэ-шу;

точки глашатай — VC14 цзюй-цюе, VC17 тань-чжун;

Ло точки — MC6 нэй-гуань, С5 тун-ли.

Усиление прихода Yang к Сердцу:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, R1 юн-цюань;

Ло точка — MC6 нэй-гуань;

другие точки — VC6 ци-хай, VG26 жэнь-чжун, RP6 сань-инь-цзяо.

7) *Полнота Холода в Тонком Кишечнике* (дисменорея, варикоцеле, пахово-мошоночные грыжи, спазмы кишечника, перекрут яичек и др.).

Этиология: возникает вследствие нарушения питания и переохлаждения, что приводит к расстройству Qi и накоплению его в Тонком Кишечнике.

Клиника: боли типа Yin в низу живота и в области малого таза с иррадиацией в поясницу и половые органы. Вздутие живота. Боли в яичках с иррадиацией в поясницу. Язык бледный, с белым налетом. Пульс глубокий, струнный.

Лечение состоит в усилении циркуляции Qi и дисперсии его скопления:

античная точка — F1 да-дунь;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

сочувственная точка — V23 шэнь-шу;

другие точки — VC6 ци-хай, E29 гуй-лай, RP6 сань-инь-цзяо.

8) *Пустота Холода в Тонком Кишечнике* (см. «Пустота Yang Селезенки»)

XIV.5. Синдромы Почек и Мочевого Пузыря

1) *Пустота Yang Почек* (хронический нефрит, хронический энтерит, гормональная надпочечниковая недостаточность, состояние гипофункции различных органов)

Этиология: развивается у людей с наследственной слабостью Yang, при старении, хронических заболеваниях, чрезмерной сексуальной активности и др.

Клиника: бледность кожных покровов, похолодание тела и конечностей, психическая астения, слабость, тяжесть или боли в пояснице, импотенция, стерильность у женщин. Язык бледный, с белым налетом. Пульс слабый и глубокий.

Лечение проводят с целью усиления Yang Почек:

античная точка — R7 фу-лю;

сочувственная точка — V23 шэнь-шу;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

другие точки — R9 чжу-бин, VB39 сюань-чжун, VG14 да-чжуй, VG4 мин-мэнь, VC6 ци-хай.

2) *Пустота Yang Почек с «разливом» Воды* (астма, эмфизема, хроническая сердечная недостаточность, отеки, острый и хронический нефрит)

Этиология: развивается у людей с наследственной слабостью Yang Почек и при хронических истощающих заболеваниях.

Клиника: туловище и конечности холодные, состояние улучшается от тепла, олигурия, отеки (преимущественно на ногах), асцит, сердцебиение, одышка, астматический кашель. Язык бледный с отпечатками зубов и белым налетом. Пульс глубокий, без силы.

Лечение проводят с целью усиления Yang Почек и циркуляции Воды:

античные точки — R7 фу-лю, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственные точки — V20 пи-шу, V23 шэнь-шу;
точки глашатай — VC3 чжун-цзи, VC4 гуань-юань;
другие точки — R5 шуй-цюань, E28 шуй-дао, VC2 цюй-гу,
VC8 шэнь-цюе (прижигание через соль), VC9 шуй-фэнь.

3) *Пустота Qi Почек* (сексуальные нарушения, энурез у детей, поллакиурия и недержание мочи невротического генеза, эндокринные дисфункции мочеобразования и мочевыделения и др.)

Этиология: проявляется при наследственной слабости Qi, после длительно текущих заболеваний, при старении.

Клиника: астения, бледность кожных покровов, похолодание конечностей, тяжесть и боль в пояснице, энурез (частые позывы ночью), поллюции, преждевременное семяизвержение, бели, угроза прерывания беременности. Язык бледный с белым налетом. Пульс нитевидный и слабый.

Лечение состоит в укреплении Почек:

античные точки — R3 тай-си, R7 фу-лю;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V28 пан-гуань-шу;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

другие точки — R5 шуй-цюань, V52 чжи-ши, VG4 мин-мэнь, VC6 ци-хай.

4) *Пустота Yin Почек* (сахарный диабет, неврозы, климактерический синдром, легочный туберкулез, фебрильные состояния и др.)

Этиология: синдром развивается после длительных истощающих заболеваний, чрезмерной сексуальной активности, при массивной кровопотере и др.

Клиника: изможденный внешний вид, бессонница, тяжесть и слабость в пояснице и коленях, ощущение тепла в ладонях, подошвах и предсердечной области, красные скулы, лихорадка во второй половине дня, ночная потливость. Головокружение, шум в ушах, снижение памяти. Сухость во рту, запоры. Поллюции, алигоменорея, метроррагия. Язык красный, налета мало. Пульс быстрый, нитевидный.

Лечение проводят с целью укрепления Yin Почек:

античные точки — R7 фу-лю, R1 юн-цюань, RP1 инь-бай,

F1 да-дунь, F8 цюй-цюань, GI11 цюй-чи;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V23 шэнь-шу;

Lo точка — MC6 нэй-гуань;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP8 ди-цзи, V52 чжи-ши, VC6 ци-хай.

5) *Влажный Жар в Мочевой Пузыре* (простатит, туберкулез почек, почечная колика, инфекция мочевыводящих путей, мочекаменная болезнь)

Этиология: синдром развивается при внедрении экзогенного Влажного Жара и его концентрации в Мочевом Пузыре; при злоупотреблении горячей, загрязненной, жирной пищей и алкоголя.

Клиника: ощущение распирания в низу живота, тяжести в пояснице. Частые позывы на мочеиспускание, моча мутная, темно-желтого цвета, гематурия. Язык с желтым налетом. Пульс быстрый.

Лечение проводят с целью охлаждения Жара и рассеивания Влаг:

античные точки — R3 тай-си, RP9 инь-лин-цюань, F2 син-цзянь, F8 цюй-цюань;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V28 пан-гуань-шу, V22 сань-цзяо-шу;

точка глашатай — VC3 чжун-цзи;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP12 чун-мэнь, V52 чжи-ши.

XIV.6. Синдромы Печени и Желчного Пузыря

1) *Застой Qi Печени* (хронический гепатит, спленомегалия, хронический холецистит, нарушения менструального цикла, фарингит, невроты и др.)

Этиология: синдром развивается при воздействии отрицательных эмоций, психическом возбуждении, при нарушении циркуляции Qi и Xue.

Клиника: раздражительность, распирающие боли в подреберьях, ощущение распирания в грудной клетке, животе, глубокие вздохи. Снижение аппетита, отрыжка. Дисменорея. Язык с тонким белым налетом. Пульс струнный.

Лечение проводят с целью очищения Печени, регуляции циркуляции Qi и Xue:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, VB34 ян-лин-цюань, F2 син-цзянь, F3 тай-чун;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V18 гань-шу, V19 дань-шу;

точка глашатай — F14 ци-мэнь;

Ло точки — C5 тун-ли, MC6 нэй-гуань;

другие точки — E34 лян-цю, RP6 сань-инь-цзяо, VB20 фэн-чи, V51 хуан-мэнь, VC10 ся-вань.

2) *Полнота Желчного Пузыря и Полнота Огня Печени* (острый инфекционный гепатит, острый холецистит, острый панкреатит, болезнь Меньера, артериальная гипертензия, кровотечение в верхних отделах желудочно-кишечного тракта, острый конъюнктивит, гипертиреозидизм, маниакально-депрессивный психоз)

Этиология: синдром развивается при застое и закупорке Qi Печени и превращении ее в Огонь, поднимающийся вверх. Причины могут быть самые различные (употребление алкоголя и табака, недоброкачественной пищи, влияние отрицательных эмоций и т.д.).

Клиника: головные боли, головокружение, шум в ушах, глухота, покраснение лица и глаз, опухание и боли в глазах, горечь во рту, сухость слизистых рта и горла, боли или чувство жжения в подреберьях. Моча желтая. Запоры. Кровохаркание, носовые кровотечения. Нарушение сна, кошмары. Язык красный, с желтым налетом. Пульс быстрый, струнный.

Лечение проводят с целью охлаждения и дисперсии Огня Печени:

античные точки — F2 син-цзянь, F3 тай-чун, GI4 хэ-гу, TR3 чжун-чжу, C7 шэнь-мэнь, E36 цзу-сань-ли, VB34 ян-лин-цюань, VB43 ся-си;

Ло точки — TR5 вай-гуань, MC6 нэй-гуань;

другие точки — TR17 и-фэн, VB2 тин-хуэй, VB20 фэн-чи, VG20 бай-хуэй, VG23 шан-син.

3) *Пустота Хие в Печени* (артериальная гипертензия, хронический гепатит, цирроз печени, анемии, неврозы, климактерический синдром, нарушения менструального цикла)

Этиология: синдром возникает при недостаточном образовании Хие, в случаях выраженной кровопотери и при истощающих хронических заболеваниях.

Клиника: бледность кожных покровов, головокружение, пелена перед глазами, куриная слепота, сухость глаз. Ощущение онемения конечностей, спазмы мышц и сухожилий. Скудные менструации, аменорея. Язык бледный. Пульс нитевидный.

Лечение проводят с целью подпитывания и укрепления Хие Печени:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V18 гань-шу, V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

точка глашатай — F13 чжан-мэнь;
другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай, VG19 хоу-дин.

4) *Гиперактивность Yang Печени* (артериальная гипертензия, невроты, заболевания глаз)

Этиология: под влиянием отрицательных эмоций Qi превращается в Огонь, истощающий Жидкость и Хуе (в результате Yin не в состоянии контролировать Yang; в случаях Пустоты Yin Печени или Почек теряется контроль над Yang, который поднимаясь вверх, вызывает различные нарушения). //

Клиника: раздражительность, нарушение сна, кошмары, снижение памяти, сердцебиение. Покраснение лица и глаз. Головокружение, шум в ушах. Ощущение тяжести и слабости в пояснице и голени. Язык красный. Пульс струнный и быстрый.

Лечение состоит в подпитывании Yin, успокоении Печени и уменьшении Yang:

античные точки — F2 син-цзянь, F3 тай-чун, VB34 ян-лин-цюань, VB38 ян-фу, R3 тай-си;

сочувственные точки — V18 гань-шу, V23 шэнь-шу;

другие точки — VB20 фэн-чи, RP6 сань-инь-цзяо, RP10 сюе-хай.

5) *Синдром Ветер Печени:* Yang превращается в Ветер (солнечный удар, церебральный инсульт, артериальная гипертензия)

Этиология: развивается в случаях истощения Yin Печени и Почек; при врожденной недостаточности Yin и избытке Yang на фоне воздействия различных патогенных факторов (эмоции, стресс, алкоголь и т.д.).

Клиника: нарушение равновесия, головокружение, головная боль, тремор конечностей, расстройство речи. Язык красный, дрожащий. Пульс струнный, быстрый.

Лечение состоит в подпитывании Yin, успокоении Печени и уменьшении Ветра:

античные точки — R3 тай-си, GI11 цюй-чи;

Ло точка — MS6 нэй-гуань;

другие точки — VB20 фэн-чи, RP6 сань-инь-цзяо.

6) *Синдром Ветер Печени:* Огонь вызывает Ветер (эк-лампсия, гипертермические судороги, энцефалит, эпилепсия, менингит)

Этиология: патогенный Жар (Огонь) активизирует Ветер Печени. Синдром может развиваться при экзогенных фебрильных заболеваниях.

Клиника: гипертермия, возбуждение, жажда, судороги, ригидность шеи (в тяжелых случаях опистотонус, потеря сознания, кома). Язык красный. Пульс струнный, быстрый.

Лечение состоит в охлаждении Жара в Печени, уменьшении Ветра:

античные точки — F3 тай-чун, G14 хэ-гу, G11 цюй-чи, IG8 сяо-хай, E36 цзу-сань-ли, MC8 лао-гун;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, V38 фу-си, VG14 да-чжуй, VG20 бай-хуэй, VG26 жэнь-чжун, VC24 чэн-цзян.

7) **Синдром Ветер Печени: Пустота Хие вызывает Ветер** (хорея, атетоз, судороги, тики, миофибрилляции, анемии и др.)

Этиология: Пустота Хие в Печени вызывает различные расстройства.

Клиника: головокружение, землистый цвет лица, уменьшение остроты зрения, крампи, тризм. Симптомы сходны с таковыми при Недостаточности Хие в Печени.

Лечение проводят с целью подпитывания Хие и уменьшения Ветра:

античные точки — VB38 ян-фу, R3 тай-си;

сочувственные точки — V17 гэ-шу, V23 шэнь-шу;

Ло точка — MC6 нэй-гуань;

другие точки — V43 гао-хуан, RP10 сюе-хай, VG26 жэнь-чжун.

8) **Застой Холода в меридиане Печени** (дисменорея, пахово-мошоночные грыжи, заболевания яичек, варикоцеле)

Этиология: патогенный Холод внедряется в меридиан Печени, вызывая застой Qi и Хие.

Клиника: распирающие боли в низу живота, ощущение холода в конечностях. Состояние ухудшается на холоде и улучшается в тепле, сокращение мошонки. Язык с белым налетом. Пульс глубокий, струнный.

Лечение проводят с целью согревания Печени и дисперсии Холода:

античные точки — F3 тай-чун, RP9 инь-лин-цюань;

сочувственная точка — V23 шэнь-шу;

точки глашатай — F14 ци-мэнь, VC4 гуань-юань;

другие точки — E29 гуй-лай, RP6 сань-инь-цзяо, VC2 цюй-гу.

9) *Влажный Жар в Печени и Желчном Пузыре* (орхит, вагинит, гепатит, экзема половых органов, венерические болезни)

Этиология: синдром развивается при действии патогенных Жара и Влажности, злоупотреблении алкоголем и недоброкачественной пищи.

Клиника: общая слабость, боли и распирающие ощущения в подреберьях, анорексия, тошнота, рвота, горечь во рту, вздутие живота, нерегулярный стул, олигурия. Язык с желтым налетом. Пульс быстрый, струнный.

Лечение проводят с целью охлаждения и выведения Влага и Жара, очищения Печени и Желчного Пузыря:

античные точки — F8 цюй-цюань, RP1 инь-бай, RP9 инь-лин-цюань, R10 инь-гу;

точки глашатай — F13 чжан-мэнь, VC3 чжун-цзи;

Ло точка — F5 ли-гоу;

другие точки — F9 инь-бао, F10 цзу-у-ли, E29 гуй-лай, RP10 сюе-хай, R12 да-хэ, VC6 ци-хай.

10) *Пустота Желчного Пузыря* (климактерический синдром, артериальная гипертензия, неврозы)

Этиология: развивается под влиянием патогенных эмоциональных и других факторов. Происходит застой Qi, накопление Жара и Слизи и другие нарушения.

Клиника: головокружение, горький привкус во рту, тошнота, рвота, раздражительность, бессонница, сердцебиение, чувство стеснения в грудной клетке. Язык с желтым налетом. Пульс скользкий.

Лечение проводится с целью охлаждения Жара, растворения Слизи и восстановления циркуляции Qi:

античные точки — F2 син-цзянь, F3 тай-чун, R3 тай-си;

точка глашатай — VC12 чжун-вань;

Ло точки — MC6 нэй-гуань, E40 фэн-лун;

другие точки — VB20 фэн-чи, E8 тоу-вэй.

XIV.7. Сочетанные синдромы органов Zang и Fu

1) *Дисгармония между Сердцем и Почками* (неврастения, патологические состояния после перенесенных хронических заболеваний)

Этиология: Сердце и Почка находятся в тесной энергетической взаимосвязи. Если Yin Почек в Недостаточности, то пропорционально возрастает Огонь в Сердце и т.д. Синдром раз-

вивается после хронических заболеваний, вследствие стрессов, чрезмерной половой активности.

Клиника: беспокойство, бессонница, сердцебиение, ухудшение памяти, головокружение, шум в ушах, слабость в пояснице и ногах, ночные поллюции. Сухость во рту и в горле. Перебегающая лихорадка, ночные поты. Язык красный. Пульс быстрый, нитевидный.

Лечение проводят с целью восстановления гармонии между Сердцем и Почками:

античные точки — С7 шэнь-мэнь, МС8 лао-гун, МС5 цзянь-ши, R3 тай-си;

сочувственные точки — V15 синь-шу, V23 шэнь-шу;

точка глашатай — VC14 цзюй-цюе;

дополнительная точка — VG20 бай-хуэй.

2) *Пустота Yang Сердца и Почек* (диспнея кардиоваскулярная)

Этиология: развивается под влиянием длительно воздействующих эндо- и экзогенных патогенных факторов.

Клиника: туловище и конечности холодные, сердцебиение, олигурия, генерализованные отеки. Язык бледный с белым налетом. Пульс глубокий.

Лечение проводят с целью усиления и гармонизации Энергии Сердца и Почек:

античная точка — МС5 цзянь-ши;

сочувственные точки — V23 шэнь-шу, V15 синь-шу;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

дополнительная точка — VG4 мин-мэнь.

3) *Пустота Qi Легких и Почек* (хронический трахеит, астма, легочная эмфизема, заболевания сердечно-сосудистой системы)

Этиология: синдром развивается при истощении Qi Почек и Легких (хронический изнуряющий кашель, переутомление, стрессы).

Клиника: общие признаки — одышка, слабый голос, тревожность. При Пустоте Yang — спонтанные поты, энурез, холодные конечности, бледное лицо. Язык бледный. Пульс пустой, поверхностный.

При Пустоте Yin — красное лицо, возбуждение, сухость слизистых рта и горла. Язык красный. Пульс частый.

Лечение состоит в укреплении Почек и Легких, усилении Qi:

античные точки — P9 тай-юань, P10 юй-цзи, R3 тай-си;

сочувственные точки — V13 фэй-шу, V23 шэнь-шу;

Ло точка — E40 фэн-лун;

другие точки — V43 гао-хуан, VC22 тянь-ту, VC6 ци-хай.

4) *Пустота Yin Легких и Почек* (туберкулез легких, астма, хронический фарингит, хронический трахеит)

Этиология: хронические заболевания, воздействие различных патогенных факторов.

Клиника: изможденный внешний вид, ночные поты, сухость слизистых рта и горла, перемежающаяся лихорадка, кашель со скудной кровянистой мокротой. Ощущение слабости и тяжести в пояснице и нижних конечностях. Поллюции, нерегулярные менструации. Язык красный. Пульс быстрый, нитевидный.

Лечение проводится с целью тонизации Легких и Почек:

античные точки — R3 тай-си, R10 инь-гу, P5 чи-цзе, P9 тай-юань;

точка глашатай — VC3 чжун-цзи;

Ло точка — P7 ле-цюе;

дополнительная точка — VC6 ци-хай.

5) *Пустота Yin Печени и Почек* (сахарный диабет, туберкулез, климактерический синдром, хронический гепатит, анемия, гипертензия, нервные болезни)

Этиология: возникают под воздействием различных патогенных факторов (эмоции, стрессы, истощение и т.д.), повреждающие Yin Хуе и истощающие Yin Печени и Почек.

Клиника: головокружение, снижение памяти, бессонница, шум в ушах, сухость во рту и в горле, ощущение слабости и тяжести в пояснице и нижних конечностях, чувство тепла в ладонях, подошвах и груди, покраснение скул, ночной пот. Поллюции, скудные менструации или аменорея. Язык красный. Пульс быстрый, нитевидный.

Лечение состоит в укреплении Печени и Почек:

античные точки — F3 тай-чун, F8 цюй-цюань, R3 тай-си, R10 инь-гу;

сочувственные точки — V18 гань-шу, V23 шэнь-шу;

точка глашатай — VC4 гуань-юань;

другие точки — V52 чжи-ши, RP6 сань-инь-цзяо, E29 гуйлай.

6) *Пустота Yang Селезенки и Почек* (хроническая дизентерия, хронический энтерит, хронический язвенный колит, туберкулез кишечника, хронический нефрит и др.).

Этиология: при хронических заболеваниях происходит истощение Qi и повреждение Yang.

Клиника: кожные покровы бледные, конечности холодные, ощущение слабости и тяжести в пояснице и нижних конечностях, лицо одутловатое. Понос непереваренной пищи. Задержка мочи или олигурия, асцит, анасарка. Язык бледный с тонким белым налетом. Пульс глубокий, слабый.

Лечение состоит в укреплении Селезенки и Почек. При задержке воды:

точки глашатай — VC4 гуань-юань, VC12 чжун-вань;

сочувственная точка — V23 шэнь-шу;

другие точки — RP6 сань-инь-цзяо, V54 чжи-бянь.

При диарее:

античная точка — E36 цзу-сань-ли;

точки глашатай — E25 тянь-шу, VC12 чжун-вань;

другие точки — VB35 ян-цзяо, VC6 ци-хай.

7) *Пустота Qi Сердца и Легких* (аритмия, астма, заболевания сердца и легких)

Этиология: хронические заболевания (особенно с кашлем) истощают Qi Сердца и Легких.

Клиника: сердцебиение, астматический кашель, слабое дыхание, ощущение стеснения в груди, спонтанные поты, астения. Лицо бледное. Язык бледный. Пульс нитевидный и слабый.

Лечение состоит в укреплении Сердца и Легких:

античные точки — P9 тай-юань, E36 цзу-сань-ли, C9 шаочун, C7 шэнь-мэнь;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

точка глашатай — P1 чжун-фу.

8) *Пустота Qi Селезенки и Легких* (хронический бронхит, бронхиальная астма, эмфизема, туберкулез легких)

Этиология: хронический кашель приводит к развитию Пустоты Qi Легких, с нарушением перераспределения Органических Жидкостей. Затем истощается и Qi Селезенки. Имеет значение нарушение питания и другие факторы.

Клиника: общая слабость, плохой аппетит, понос, вздутие живота, отеки лица и ног, астматический кашель с выделением обильной мокроты. Язык бледный, с белым налетом. Пульс слабый.

Лечение состоит в укреплении Селезенки и Легких:

античные точки — RP9 инь-лин-цюань, P9 тай-юань;

сочувственные точки — V13 фэй-шу, V20 пи-шу, V21 вэй-шу;

точки глашатай — VC12 чжун-вань, F13 чжан-мэнь;

Lo точка — E40 фэн-лун.

9) *Дисбаланс между Печенью и Селезенкой* (хронический гепатит, энтерит, функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта)

Этиология: патологические эмоции (длительные депрессии, раздражительность) и другие патогенные факторы повреждают Печень; грубые нарушения питания, физические нагрузки с перенапряжением, стрессы повреждают Селезенку.

Клиника: ощущение тяжести или боли в подреберье, анорексия, боли и вздутие живота, ощущение распирания в животе, нерегулярный и жидкий стул. Язык с белым налетом. Пульс струнный.

Лечение состоит в нормализации Печени и Селезенки, их гармонизации:

античные точки — F3 тай-чун, F4 чжун-фэн, GI4 хэ-гу, RP9 инь-лин-цюань, E36 цзу-сань-ли;

сочувственная точка — V20 пи-шу;

точка глашатай — VC12 чжун-вань.

10) *Дисгармония между Печенью и Желудком* (хронический гастрит, цирроз печени, функциональные расстройства органов пищеварения, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и др.)

Этиология: патологические эмоции, нерегулярное питание, стрессы, переутомление, перенапряжение.

Клиника: вздутие и боли в эпигастрии и подреберьях, отрыжка, срыгивание кислым желудочным соком, ощущение тяжести и дискомфорта или боли в желудке (уменьшающегося при незначительном употреблении пищи), депрессия, раздражительность. Язык с тонким желтоватым налетом. Пульс струнный.

Лечение проводят с целью гармонизации Печени и Желудка:

античные точки — E36 цзу-сань-ли, F3 тай-чун;

точки глашатай — F14 ци-мэнь, VC12 чжун-вань;

Lo точка — MC6 нэй-гуань.

11) *Пустота Сердца и Селезенки* (кардиопатия, анемия, функциональные нарушения менструации, пурпура)

Этиология: синдром развивается при хронической кровопотере, хронических стрессах, тревогах, физическом переутомлении, хронических заболеваниях (все эти факторы истощают Хие Сердца и приводят к Пустоте Qi Селезенки).

Клиника: изможденный внешний вид, общая слабость, сердцебиение, снижение аппетита, жидкий стул. Бессонница, снижение памяти. Дисменорея, олигоменорея, метроррагия. Различные кровотечения. Язык бледный с белым налетом. Пульс нитевидный, слабый.

Лечение проводят с целью усиления Сердца и Селезенки, их гармонизации:

античные точки — С7 шэнь-мэнь, РР3 тай-бай;
сочувственные точки — V15 синь-шу, V20 пи-шу;
другие точки — VC6 ци-хай, РР6 сань-инь-цзяо.

12) Внедрение в Легкие Огня Печени (бронхит, бронхоэктазия, туберкулез легких)

Этиология: под влиянием отрицательных эмоций или патогенного Жара в Печени образуется Огонь, который, поднимаясь, поражает Легкие.

Клиника: боли в груди и нижней части грудной клетки, кашель (иногда кровохаркание). Раздражительность, головокружение, глаза красные, лихорадка. Горечь во рту. Язык красный с тонким желтым налетом. Пульс струнный, быстрый.

Лечение проводят с целью очищения Печени, дисперсии Легких:

античные точки — Р10 юй-цзи, F3 тай-чун, F2 син-цзянь, VB41 цзу-линь-ци;
сочувственная точка — V18 гань-шу;
дополнительная точка — VC22 тянь-ту.

XIV.8. Клиника и лечение при заболеваниях органов Zang и Fu, соответствующих одной энергетической ложе

1) Энергетическая ложа Металл (P/GI)

Диагноз поражения ложи подтверждается заинтересованностью пикантного вкуса, обострением заболевания от воздействия патогенной Сухости, белым оттенком кожных покровов и различными нарушениями со стороны эпителиальной ткани (кожа, дыхательные пути, пищеварительный тракт).

Клиника Синдрома Полноты:

/P/ звонкий кашель, горячий пот, повышение температуры, затруднение выдоха;

/GI/ спазматический запор, боли в животе;

/психические проявления/ меланхолия, отсутствие планов на будущее, снижение интереса к жизни с попытками суицидов, ревность.

Лечение:

точка «мобилизации» — V42 по-ху;

точка глашатай — P1 чжун-фу;

античная точка — P5 чи-цзе.

Клиника Синдрома Пустоты:

/P/ хриплый кашель, холодный пот, озноб, повышение чувствительности к холоду;

/GI/ понос (атония с диареей), урчание в животе;

/психические проявления/ плачь, психическая слабость, уход от реальности.

Лечение:

точка «мобилизации» — V42 по-ху;

сочувственная точка — V13 фэй-шу;

античные точки — GI11 цюй-чи, GI1 шан-ян, GI3 сань-цзянь.

2) Энергетическая ложа Земля (RP/E)

Диагноз заболевания органов этой ложи подтверждается заинтересованностью сладкого вкуса, обострением расстройств при воздействии патогенной Влажности, желтоватым оттенком кожных покровов, а также нарушениями метаболизма и соединительной ткани.

Клиника Синдрома Полноты:

/RP/ вздутие живота, чувство переполнения в животе, запор, тошнота, отрыжка воздухом, боли и ощущение тяжести в подреберье;

/E/ боли и спазмы в области желудка, вздутие живота, отрыжка, запор;

/психические проявления/ навязчивости, конфабуляции, ревность, пессимизм, чрезмерная скрупулезность.

Лечение:

точка «мобилизации» — V49 и-шэ;

точка глашатай — F13 чжан-мэнь;

античная точка — RP5 шан-цю.

Клиника синдрома Пустоты:

/RP/ чувство усталости после еды, понос, рвота, сниженное пищеварение;

/E/ чувство переполнения в желудке, замедленное пищеварение, отсутствие аппетита;

/психические проявления/ снижение внимания и памяти, отсутствие внутренней дисциплины, поверхностное отношение.

Лечение:

точка «мобилизации» — V49 и-шэ;

сочувственная точка — V20 пи-шу;

античная точка — RP2 да-ду.

3. Энергетическая ложа Огонь (C/IG)

Диагноз поражения органов этой энергетической ложи подтверждается следующими характерными признаками: заинтересованностью горького вкуса, красноватым оттенком кожных покровов, ухудшением состояния от воздействия патогенного Жара.

Клиника синдрома Полноты:

/C/ гиперемированное лицо, боли в области сердца, нарушение ритма сердца, ощущение полноты в грудной клетке;

/IG/ боли в области пупка и нижней части живота, запор;

/психические проявления/ повышенная возбудимость, эйфория, галлюцинации, делирий.

Лечение:

точка «мобилизации» — V44 шэн-тан;

точка глашатай — VC14 цзюй-цюе;

античные точки — C7 шэнь-мэнь, MC7 да-лин;

другие точки — VG24 шэнь-тан, VG14 да-чжуй.

Клиника синдрома Пустоты:

/C/ бледное лицо, сердцебиение и одышка при физической нагрузке;

/IG/ тошнота, рвота, понос с непереваренной пищей;

/психические проявления/ нерешительность, психическая слабость, страх, повышенная эмоциональность и стеснительность.

Лечение:

точка «мобилизации» — V44 шэн-тан;

сочувственная точка — V15 синь-шу;

античные точки — C7 шэнь-мэнь, C9 шао-чун;

Ло точка — C5 тун-ли.

4) Энергетическая ложа Вода (V/R)

Диагноз заболевания органов этой ложи подтверждается заинтересованностью соленого вкуса, темным оттенком кожи, обострением состояния от воздействия патогенного Холода, а также различными проявлениями нарушения в водно-электролитном обмене.

Клиника синдрома Полноты:

/V/ болезненные спазматические явления со стороны мочеполювых органов, учащенное мочеиспускание;

/R/ задержка мочи, анурия, повышение сексуальной потенции, боли в пояснице;

/психические проявления/ безапелляционные решения, капризные проявления без учета мнения окружающих.

Лечение:

точка «мобилизации» — V52 чжи-ши;

точка глашатай — VB25 цзин-мэнь;

античная точка — R2 жань-гу.

Клиника синдрома Пустоты:

/V/ отечность и припухлость в области половых органов, редкое мочеиспускание, недержание мочи;

/R/ недержание мочи, полиурия, снижение сексуальной потенции;

/психические признаки/ нерешительность, отсутствие воли, страхи, бесхарактерность.

Лечение:

точка «мобилизации» — V52 чжи-ши;

сочувственная точка — V23 шэнь-шу;

античные точки — R7 фу-лю, R1 юн-цюань;

дополнительная точка — R6 чжао-хай.

5) Энергетическая ложа Дерево (F/VB)

Диагноз поражения органов этой ложи подтверждается следующими характерными признаками: заинтересованностью кислого вкуса, ухудшения состояния при воздействии патогенного Ветра, зеленоватым оттенком кожных покровов, различными нарушениями со стороны мышечной ткани.

Клиника синдрома Полноты:

/F/ желтушность кожи, головная боль, боли у основания грудной клетки, нарушение менструального цикла;

/VB/ горечь во рту, тошнота, головная боль;

/психические проявления/ повышенная возбудимость, агрессивность.

Лечение:

точка «мобилизации» — V47 хунь-мэнь;

точка глашатай — F14 ци-мэнь;

античные точки — F2 син-цзянь, VB38 ян-фу.

Клиника синдрома Пустоты:

/F/ бледность кожи, головокружение, мышечная слабость, тенденция к опущению матки и влагалища, преждевременная эякуляция;

/VB/ потливость ночью, стеаторея, головокружение, заблевание глаз;

/психические проявления/ безразличие, сонливость, повышенная утомляемость.

Лечение:

точка «мобилизации» — V47 хунь-мэнь;

сочувственная точка — V18 гань-шу;

античные точки — F1 да-дунь, VB43 ся-си.

При лечении заболеваний органов Zang и Fu соответствующей энергетической ложи используют различные подходы для коррекции энергетических расстройств.

1. Применять по возможности методику лечения с использованием поперечных Lo меридианов при поражении энергетической ложи (всегда имеется определенная разница в величине энергетического потенциала в спаренных меридианах).

2. Для усиления Yin Энергии органа Zang или Fu тонируют соответствующую точку глашатай, а для уменьшения Yin используют методику дисперсии точек глашатай.

3. Для укрепления Энергии Yang воздействуют на соответствующие сочувственные точки методом тонизации, тогда как для уменьшения Yang применяют методику дисперсии. Для усиления эффекта воздействуют и на точки меридиана VG, расположенные на том же уровне (табл. 90).

Таблица 90. Соответствие сочувственных точек точкам меридиана Du Mai

Меридиан	Сочувственная точка	Соответствующая точка на меридиане Du Mai
Легкие	V13 фэй-шу	VG12 шэнь-чжу
Толстый Кишечник	V25 да-чан-шу	VG3 ян-гуань
Желудок	V21 вэй-шу	—
Селезенка-Поджелудочная Железа	V20 пи-шу	VG6 цзи-чжун
Сердце	V15 синь-шу	VG11 шэнь-дао
Тонкий Кишечник	V27 сяо-чан-шу	—
Мочевой Пузырь	V28 пан-гуань-шу	—
Почки	V23 шэнь-шу	VG4 мин-мэнь
Перикард	V14 цзюе-инь-шу	—

Меридиан	Сочувственная точка	Соответствующая точка на меридиане Du Mai
Три Обогревателя	V22 сань-цзяо-шу	VG5 сюань-шу
Желчный Пузырь	V19 дань-шу	VG7 чжун-шу
Печень	V18 гань-шу	VG8 цзинь-со

4. При поражении Yin органов укалывают античные точки Yin и Shu. При заболевании Yang органов укалывают античные точки He.

5. При заболевании внутренних органов воздействуют на точки F13 чжан-мэнь (системная точка для органов Zang) и VC12 чжун-вань (системная точка для органов Fu).

6. Важное значение для лечения заболеваний органов Zang и Fu имеют дието- и фитотерапия. Для стимуляции Yin необходимо рекомендовать пищевые продукты и фитопрепараты с высокой калорийностью. При этом они должны соответствовать «специфическому вкусу» пораженного органа. Для укрепления и стимуляции Yang рекомендуют умеренное питание с преобладанием «специфических вкусов» для органа, доминирующего в энергетическом цикле.

7. При преобладании психических расстройств помимо точек «мобилизации» широко используются сочувственные точки (они могут применяться и по отдельности): в случаях ведущего тревожного синдрома проводят их дисперсию, а в случаях преобладания нервной депрессии — их тонизацию. Эффект существенно возрастает при сочетании сочувственных точек с точками общерегулирующего влияния: VG20 бай-хуэй, VB20 фэн-чи, VG14 да-чжуй.

КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМОВ ВІ И WEI

XV.1. Синдромы Вi

Термин Вi обозначает «обструкцию» в значении «блокады» циркуляции Хуе и Энергии в меридианах и коллатералях, и объединяет нарушения, имеющие следующие особенности:

а) возникают под влиянием экзогенных патогенных факторов (Ветер, Холод, Влажность, Жар);

б) имеют определенную локализацию, «анатомическую ткань», входящую в состав локомоторного аппарата;

в) в клинической картине заболевания важное место имеют такие симптомы, как ощущение тяжести, вялости, онемения в суставах и мышцах в сочетании с их опуханием;

г) расстройства имеют определенную динамику развития с распространением в глубь организма (синдром Вi внутренних органов).

Не всегда удается выявить какой этиологический фактор является ведущим у конкретного больного. Можно выделить по этому критерию 4 основных синдрома.

1) *Вi от Ветра* (блуждающий Вi) возникает при проникновении патогенного Ветра в меридианы и коллатерали.

Симптомы: ознобы, лихорадка, блуждающие боли в суставах (локтевые, лучезапястные, коленные, голеностопные) с ограничением движения в них. Язык обложен тонким влажным налетом. Пульс поверхностный.

2) *Вi от Холода* (болевого Вi) возникает вследствие блокады циркуляции Qi и Хуе от воздействия патогенного Холода.

Симптомы: ощущение холода в конечностях и теле, острые боли в суставах (стихающие при прогревании и движениях; усиливающиеся в покое и на холоде), без признаков местного воспаления в области суставов. Язык с тонким белым налетом. Пульс струнный и напряженный.

3) *Вi от Влажности* (локализованный Вi) развивается при поражении организма патогенной Сырости (особенно в пасмурную дождливую погоду).

Симптомы: ощущение тяжести и боли в определенных суставах (усиливающиеся в сырую погоду), боли или вялость

в мышцах и конечностях, мышечные атрофии. Язык с тонким белым налетом. Пульс поверхностный и медленный.

4) *Vi от Жара* (горячий *Vi*) развивается при трансформации вышеизложенных трех патогенных факторов в Жар.

Симптомы: болезненность одного или нескольких суставов, покраснение и опухание суставов, ограничение движения в суставах, лихорадка, жажда, ощущение стеснения в грудной клетке, непереносимость ветра. Язык желтоватый. Пульс быстрый.

Вышеизложенные формы синдрома *Vi* описаны в зависимости от этиологического фактора. Однако, на практике их необходимо рассматривать в совокупности с преимущественным вовлечением в патогенный процесс «анатомической ткани». В этом аспекте выделяют 5 форм синдрома *Vi*:

1) *Кожный Vi*: ощущение холода в коже, уплотнение кожи, нарушение чувствительности;

2) *Сухожильный Vi*: уплотнение, боли и ригидность сухожилий и мышц;

3) *Мышечный Vi*: уплотнение, ригидность и боли в мышцах, нарушение чувствительности, снижение мышечной силы, общая слабость;

4) *Костный Vi*: боли в костях, ограничение движения;

5) *Сосудистый Vi*: боли вдоль кровеносных сосудов, боли вследствие тромбоза сосудов, красные полосы на коже, интермитирующая лихорадка.

При длительном воздействии патогенного фактора или неэффективном лечении заболевание прогрессирует, вовлекая в патологический процесс внутренние органы. При этом имеется определенная закономерность: сухожильный *Vi* прогрессирует с поражением Печени, кожный *Vi* — Легких, мышечный *Vi* — Селезенки, сосудистый *Vi* — Сердца, костный *Vi* прогрессирует с преимущественным поражением Почек. При этом клинические проявления зависят от поражаемого внутреннего органа.

1) *Vi Печени*: кошмары, жажда, полиурия, люмбагия, боли в боковых отделах туловища, ощущение холода в голенях и стопах.

2) *Vi Сердца*: неприятные ощущения в области Сердца, одышка, сухое горло, частые вздохи, нервозность, страхи.

3) *Vi Селезенки*: слабость во всех конечностях, ощущение сдавливания в грудной клетке, кашель, рвота.

4) *Ві Легких*: лихорадка, ощущение полноты в грудной клетке, кашель, одышка, непереносимость холода.

5) *Ві Почек*: ощущение слабости в костях с затруднением движения, ригидность в пояснице с затруднением разгибания, опухание суставов с ограничением движения в них.

Дополнительно известны еще 3 формы синдрома *Ві*, отражающих глубокое поражение организма.

1) *Ві грудной клетки*: боли в грудной клетке и спине, затруднение дыхания, кашель с выделением обильной мокроты.

2) *Ві Кишечника*: жажда, безрезультатные позывы дефекации, вздутие живота, диарея.

3) *Ві Мочевого Пузыря*: вздутие и ощущение полноты в низу живота, болезненные позывы мочеиспускания, боли в области малого таза (особенно при надавливании).

Лечение синдромов *Ві* можно разделить на 3 основных компонента: симптоматическое, этиологическое и профилактическое.

В симптоматическом лечении важную роль играют болезненные точки, даже если они не совпадают с точками акупунктуры. На начальных фазах развития заболевания при синдромах Полноты проводят лечение методом дисперсии. В дальнейшем, при хронической болезни, с развитием синдромов Пустоты используют методы тонизации.

Этиологическое лечение проводят в зависимости от ведущего патогенного фактора.

1. *Ві от Холода*

Целью лечения является:

а) укрепление *Yang Почек* (E36 цзу-сань-ли, E30 ци-чун, R3 тай-си, VG4 мин-мэнь; точку R3 тай-си укалывают золотой иглой с ее прогреванием в течение нескольких секунд);

б) согревание *Yin* с применением прижигания (VC4 гуань-юань, R3 тай-си, F3 тай-чун, RP6 сань-инь-цзяо);

в) восстановление равновесия *Yin-Yang* (VG14 да-чжуй, E36 цзу-сань-ли, GI4 хэ-гу);

г) усиление общего *Yang* и *Yang* в болевой зоне (применяют точки меридианов *Yang*, преимущественно вовлеченные в местный болевой синдром, а также их проксимальные точки *Jing*, на которые воздействуют методом тонизации);

д) местное воздействие на очаг поражения (выбирают наиболее адекватные местные точки).

2. *Ві от Ветра*

Целью лечения является:

а) удаление Ветра, вызывание потовыделения (VB20 фэн-чи, VG16 фэн-фу, V11 да-чжу, VB31 фэн-ши, VB41 цзу-линь-ци, TR5 вай-гуань);

б) усиление Огня и Wei Qi (применяют античные точки Jing-прох. методом тонизации, а также точки заинтересованных сухожильно-мышечных меридианов);

3. *Ві от Жара*

Целью лечения является удаление Жара: GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, VG14 да-чжуй, E36 цзу-сань-ли.

4. *Ві от Влажности*

Целью лечения является удаление Влажности: E36 цзу-сань-ли, E39 ся-цзюй-суй, RP7 лоу-гу, V21 вэй-шу, R18 ши-гуань, E15 у-и.

XV.2. Синдромы Wei

Синдром Wei характеризуется атонией и атрофией мышц конечностей, двигательной недостаточностью («вялый хромой»). При синдроме Wei боль отсутствует. В случаях же синдрома Ві двигательная недостаточность конечностей продлевается из-за наличия боли, что приводит к атонии и атрофии мышц, со снижением их функции. В зависимости от этиопатогенеза и клинических проявлений существуют различные разновидности синдрома Wei:

1) *Жар в Легких*. Возникает вследствие воздействия экзогенного Жара или задержки Жара в Легких после болезни. Возгорание Огня в Легких приводит к истощению жидкости Yin и ухудшению питания мышц и сухожилий.

Клиника: мышечная атония нижних конечностей, нарушение моторики, повышение температуры, кашель, жажда, раздражительность, скудная темная моча. Язык красный с желтым налетом. Пульс нитевидный и быстрый.

2) *Влажный Жар*. Патогенная Влажность скапливается и превращается в Жар, поражая сухожилия и мышцы. Синдром Wei может развиваться и вследствие чрезмерного употребления недоброкачественной или жирной пищи, что приводит к накоплению Влажности-Жара. В результате возникает застой Qi и Хуе в меридианах и коллатералях.

Клиника: вялые, мягкие и неустойчивые конечности, небольшое ощущение теплоты в ногах, ощущение тяжести во всем теле, чувство полноты в груди и эпигастральной области,

болезненное мочеиспускание, горячая и темная моча. Язык с желтым липким налетом. Пульс мягкий и быстрый.

3) *Дефицит Yin Печени и Почек.* Возникает при хронических заболеваниях и вследствие чрезмерной половой активности. Питание костей, мышц и сухожилий ослабляется вследствие дефицита Энергии Печени (контролирует сухожилия) и Почек (контролирует кости).

Клиника: слабость и вялость в нижних конечностях, нарушение моторики (двигательная недостаточность) в сочетании со слабостью и ощущением тяжести в пояснице, поллюции, бели, головокружение, «темнеет перед глазами». Язык красный. Пульс частый, нитевидный.

4) *Травматический синдром Wei.* В анамнезе имеются травмы головного и спинного мозга, повреждения магистральных нервов и сосудов. Вследствие патогенного воздействия уменьшается приток Qi и Xue по меридиану, что ухудшает питание мышц и сухожилий, возникают различные блоки циркуляции Qi и Xue.

Клиника: вялые параличи конечностей по типу моно-, пара- или гемиплегии, иногда недержание мочи и кала. Пульс неустойчивый. Язык темно-красный с тонким белым налетом.

Синдромы Wei соответствуют таким заболеваниям, как острый миелит, прогрессивная миатрофия, миастения, полиневриты, последствия полиомиелита, периодический паралич, травматическая параплегия и др.

Общим принципом лечения синдрома Wei являются активизация тока Qi и Xue, улучшение питания костей, мышц и связок, восстановление проходимости в меридианах и коллатералях.

Точки для верхних конечностей: GI15 цзянь-юй, GI11 цюй-чи, GI4 хэ-гу, TR5 вай-гуань.

Точки для нижних конечностей: E31 би-гуань, VB30 хуань-тяо, RP10 сюе-хай, E34 лян-цю, E36 цзу-сань-ли, E41 цзе-си, VB34 ян-лин-цюань, VB39 сюань-чжун.

Дополнительно применяют точки акупунктуры в зависимости от ведущего синдрома:

Жар в Легких — P5 чи-цзе, V13 фэй-шу;

Влажный Жар — V20 пи-шу, RP9 инь-лин-цюань;

Дефицит Yin Печени и Почек — V18 гань-шу, V23 шэнь-шу.

Травматический синдром — паравертебральные внемеридианные точки.

Лечение синдрома Wei длительное и комплексное.

Приложение 1

Фитотерапия и акупунктура (соответствие энергетическим ложам и показания к лечению)

Таблица 1. Лекарственные растения, соответствующие энергетической ложе Огонь (C/IG, MC/TR). К этой группе относят растения с красными цветами

Наименование лекарственного растения (латинское и русское)	Фармакологическое действие	Показания
<i>Ribes nigrum</i> L., смородина черная	Гипотензивное, антиатеросклеротическое, мочегонное (выделение пуринов)	Артериальная гипертензия, атеросклероз, заболевания почек, отеки (сердечные, почечные), ревматизм, полиартрит
<i>Crataegus monogyna</i> Jacq. (энергетической ложе Огонь соответствуют ягоды), боярышник однопес-	Седативное, сосудорасширяющее (преимущественно в сердце), гипотензивное, кардиотоническое	Артериальная гипертензия, невроз сердца, аритмии, сердечная астма, ИБС, бессонница, кли-

Приложение 1. Продолжение таблицы 1

Наименование лекарственного растения (латинское и русское)	Фармакологическое действие	Показания
<i>Thymus vulgaris</i> L., тимьян обыкновенный	Антисептическое, стимулирующее нервную систему, анальгетическое, мочегонное, противоглистное	Диспепсия, энтероколит, вздутие живота, анорексия, гельминтозы, астении, анемии, ревматизм, бронхит, астма, спастический кашель
<i>Valeriana officinalis</i> L., валериана лекарственная	Седативное действие на центральную нервную систему и сердце, антиспастическое, противорвотное	Невроз сердца, аритмии, неврозы, нарушения сна, астма, рвота
<i>Salvia officinalis</i> L., шалфей лекарственный	Стимулирующее кровообращение, антидиабетическое, болеутоляющее, антиспастическое, антисептическое	Диспепсия, гипоацидные гастриты, атония желудка, колики, астении, расстройства кровообращения
<i>Leonurus cardiaca</i> L., пустырник сердечный	Антиспастическое, кардиотоническое, седативное, снотворное, противовоспалительное, стимулирующее желудочную секрецию	Заболевания сердца, депрессивные состояния, тревожность, нарушения сна, колиты, гастриты, атония желудка, замедление пищеварения, спастические состояния желчного пузыря
<i>Paraver rhoeas</i> L., мак самосейка	Седативное и легкое снотворное	Нарушение сна, психомоторное беспокойство, бронхит
<i>Thymus serpyllum</i> L.s.l., тимьян ползучий	Кишечный антисептик, желчегонное, мочегонное, тоническое действие на капилляры, противоглистное, стимулирующее нервную систему	Диспепсия, энтероколит, анорексия, вздутие живота, гельминтозы, бронхит, спастический кашель

Таблица 2. Лекарственные растения, соответствующие энергетической ложе Дерево (F/VB). К этой группе относят растения с зеленым цветом (без цветов или с цветами без цветных оболочек)

Наименование лекарственного растения (латинское и русское)	Фармакологическое действие	Показания
<i>Cetraria islandica</i> , мох исландский	Стимулирующее желчную и поджелудочную секрецию, противорвотное, противокашлевое	Диспепсия, атония желудка, заболевания печени, поджелудочной железы, анорексия, рвота беременных, мигрень, морская болезнь, фебрильные состояния
<i>Betula verrucosa</i> Ehrh., береза бородавчатая	Желчегонное, мочегонное, противовоспалительное (в особенности при заболеваниях кожи и суставов)	Заболевания печени, отеки (сердечные и почечные), ревматизм, артрозы, уремия, заболевания почек
<i>Morus alba</i> L., <i>M. nigra</i> L., шелковица белая или черная	Легкое гипогликемическое, послабляющее	Диабет, хронический энтерит
<i>Fraxinus excelsior</i> L., ясень высокий	Желчегонное, противовоспалительное при геморрое, мочегонное, легкое послабляющее	Дискинезия желчевыводящих путей, геморрой, запоры, ревматизм, уремия
<i>Rheum palmatum</i> , ревень	Желчегонное, послабляющее, противоглистное	Дискинезия желчевыводящих путей, запоры, гельминтозы, анорексия
<i>Urtica dioica</i> L., крапива двудомная	Антидиабетическое, мочегонное, общетонизирующее, противогеморрагическое, нормализующее тонус кишечника	Различные геморрагии (внутренние, маточные, носовые и др.), диарея, авитаминозы, почечнокаменная болезнь, ревматизм, отеки (сердечные,

Приложение 1. Продолжение таблицы 2

Наименование лекарственного растения (латинское и русское)	Фармакологическое действие	Показания
<i>Agropyrum repens</i> (L.) Nevski., пырей ползучий	Растворение камней в желчных путях, возбуждение секреции поджелудочной железы, отхаркивающее, мочегонное, противовоспалительное	Дискинезия желчевыводящих путей, желчнокаменная болезнь, недостаточность поджелудочной железы, заболевания почек, цистит, ревматизм
<i>Humulus lupulus</i> L., хмель обыкновенный	Седативное действие на нервную систему, желчегонное, мочегонное, активирующее действие на кровообращение, противовоспалительное	Холецистит, дискинезия желчных путей, анорексия, анемия, диспепсия, атония желудка, ревматизм, нарушения кровообращения, вагинальный трихомониаз
<i>Juniperus communis</i> L., можжевельник обыкновенный	Дезинфицирующее, гипогликемический эффект, мочегонное, противовоспалительное	Колиты, диспепсия, атония желудка, ревматизм, бронхиты, диабет, атеросклероз, заболевания мочевых путей (цистит, уретрит) инфекционного и воспалительного генеза, отеки (сердечные и почечные)
<i>Juglans regia</i> L., орех грецкий	Антидиабетическое, антигеморрагическое и гипотензивное, общетонизирующее, нормализующее действие на тонус кишеч-	Диарея, энтерит, геморрагии, диабет, артериальная гипертензия, повышенная потливость, экзема

Таблица 3. Лекарственные растения, соответствующие энергетической ложе Металл (P/GI). К этой группе относятся растения с цветами белого цвета

Наименование лекарственного растения (латинское и русское)	Фармакологическое действие	Показания
<i>Rubus idaeus</i> L., малина клубника	Антигеморрагическое, эффект уменьшения кислотности желудочного сока, нормализующее действие на тонус кишечника, легкое мочегонное	Энтериты, энтероколиты, диарея, гиперацидный гастрит, геморрагии, заболевания мочевых путей
<i>Urtica officinalis</i> L., крапива лекарственная	Отхаркивающее, мочегонное, противоглистное	Бронхит, кашель различной этиологии, заболевания мочевых путей, дерматозы
<i>Psophila paniculata</i> L., исколюбка метелчатая	Отхаркивающее, мочегонное, противоглистное	Бронхит, кашель различной этиологии, заболевания мочевых путей
<i>Ononis arvensis</i> L., конопок полевой	Желчегонное, слабительное	Запоры, заболевания печени, кашель
<i>Trigonotis arvensis</i> L., тмин обыкновенный	Стимуляция функции желудка, уменьшение кишечной колики, мочегонное, бронхолитическое, противоглистное	Диспепсия, анорексия, аэрофагия, колики (особенно у детей), бронхит, дисменорея, стимуляция лактации после родов, гельминтозы
<i>Rumex crispus</i> L., рутенник ломкая	Послабляющее (путем увеличения перистальтики толстого кишечника),	Хронические запоры, недостаточность функций печени, дискинезия жел-

Приложение 1. Продолжение таблицы .

Наименование лекарственного растения (латинское и русское)	Фармакологическое действие	Показания
Fragaria vesca L., (листья), земляника лесная	Мочегонное, нормализация тонуса кишечника, нормализация потовыделения	Энтериты, колиты (с преобладанием диареи), заболевания почек и мочевого пузыря, гипергидроз, ангина
Robinia pseudacacia L., акация белая	Антиспазматическое на дыхательные пути, седативный эффект, уменьшение повышенной желудочной секреции	Гиперацидный гастрит, язва желудка, кашель, нарушения сна, мигрень
Pimpinella anisum L., анис обыкновенный	Антиспастическое и отхаркивающее, стимуляция поджелудочной железы, общетонизирующее	Колики (особенно у детей), дискинезия, вздутие живота, бронхит, трахеит, ларингит, симптомы недостаточности поджелудочной железы, астения
Matricaria chamomilla L., ромашка аптечная	Антисептическое, антиспастическое и противовоспалительное	Гастрит, энтерит, колиты с коликой, диарея, дизентерия, заболевания печени, бронхит, бронхиальная астма, грипп, дисменорея
Ocimum Basilicum vulgare L., базилик обыкновенный	Спазмолитическое, мочегонное, седативное, антисептическое	Нервные диспепсии, колики, метеоризм, диарея, рвота, анорексия, астения, мигрень, бессонница, бронхит, заболевания почек
Sambucus nigra L., бузина черная	Мочегонное, слабительное и антисептическое, жаропонижающее	Грипп, простуда, бронхит, запоры, заболевания почек и мочевого пузыря,

Таблица 4. Лекарственные растения, соответствующие энергетической ложе Вода (R/V). К этой группе относятся растения с цветами темного цвета (синие, фиолетовые)

Наименование лекарственного растения (латинское, русское)	Фармакологическое действие	Показания
<i>Hyssopus officinalis</i> L., иссоп лекарственный	Мочегонное, гипотензивное, отхаркивающее и антисептическое	Желчекаменная и мочекаменная болезни, артериальная гипертензия, анорексия, бронхит, астма
<i>Centauria cyanus</i> L., василек синий	Мочегонное, антисептическое и седативное, нормализующее тонус кишечника	Заболевания мочевых путей, ревматизм, анорексия, диарея, конъюнктивит
<i>Glycyrrhiza glabra</i> L., солодка голая	Мочегонное, спазмолитическое, противовоспалительное, противоязвенное	Заболевания мочевых путей, почечная колика, стимуляция сексуальных функций, гиперацидный гастрит, язва желудка, бронхит, трахеит, фарингит, кашель
<i>Eryngium planum</i> L., синеголовник плосколистный	Мочегонное, отхаркивающее, противокашлевое и антиспастическое	Заболевания мочеполовых путей, бронхит, астма, кашель различной этиологии
<i>Lavandula angustifolia</i> Mill., лаванда узколистная	Мочегонное, седативное, антисептическое, антиспазматическое	Заболевания почек, почечная колика, ревматизм, невроз сердца, кашель, астма, дискинезия желчевыводящих путей

Таблица 5. Лекарственные растения, соответствующие энергетической ложе Земля (E/PP). К этой группе относятся растения с цветами желтого цвета

Наименование лекарственного растения (латинское, русское)	Фармакологическое действие	Показания
Artemisia absinthium L., полынь горькая	Дизенфицирующее и противовоспалительное для желудочно-кишечного тракта, противорвотное, противоглистное, мочегонное и слабительное	Гипоацидный гастрит, анорексия, атония органов пищеварения, колики органов пищеварения, диспепсии и запоры, почечные отеки, дисменорея
Hypericum perforatum L., зверобой продырявленный	Антисептическое, желчегонное, нормализующее действие на тонус кишечника	Язва желудка, колит, диарея, энтерит, гиперацидный гастрит, дискинезия желчевыводящих путей, холецистит, заболевания печени, ожоги
Sinapis alba L., горчица белая	Антисептическое и слабительное, стимулирующее функции желудка и поджелудочной железы	Хронические запоры, анорексия, диспепсия, признаки недостаточности поджелудочной железы
Riporphae rhamnoides L., облепиха крушиковидная	Витаминизирующее, нормализующее тонус кишечника	Диарея, авитаминоз, зуд, дерматозы
Calendula officinalis L., календула лекарственная	Желчегонное, противовоспалительное	Гиперацидный гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезия желчевыводящих путей, дисменорея, экзема,
Potentilla anserina L., лапчатка гусиная	Нормализующее тонус кишечника, антигеморрагическое и спазмолитическое	Диарея, колики, кровотечения, артриты, мочекаменная болезнь, изъязвления кожи

Приложение 1. Продолжение таблицы 5

<p align="center">Наименование лекарственного растения (латинское, русское)</p>	<p align="center">Фармакологическое действие</p>	<p align="center">Показания</p>
<p><i>Spicus benedictus</i> L., вол- чец кудрявый</p>	<p>Стимулирующее желу- дочную секрецию и секре- цию поджелудочной же- лезы, антисептическое</p>	<p>Диспепсия, гипоацидные гастриты, анорексия, пе- ченочная недостаточность, недостаточность функции поджелудочной железы, дискинезия желчевыво- дящих путей, изъязвления кожи</p>
<p><i>Agrimonia eupatoria</i> L., ре- пешок обыкновенный</p>	<p>Нормализующее тонус кишечника, антигеморра- гическое, желчегонное, мочегонное, гипогликеми- ческое и антисептическое</p>	<p>Диарея, геморрагии, диа- бет, ревматизм, атония желудка, анорексия</p>
<p><i>Geum urbanum</i> L., грави- лат городской</p>	<p>Нормализующее тонус кишечника, гемостатичес- кое и антисептическое, седативное</p>	<p>Диспепсия, инфекцион- ные энтериты, кровотече- ния, инфицированные ра- ны, стоматит, гингивит</p>
<p><i>Taraxacum officinale</i> Wigg., одуванчик лекарственный</p>	<p>Стимуляция секреторной деятельности (желудоч- ной, кишечной, желчной и др.), мочегонное</p>	<p>Диспепсия, анорексия, заболевания почек, диабет, ожирение</p>

Приложение 2

ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ИМ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

Меридиан	Наименование точки акупунктуры	Гомеопатический препарат
Легкие (P)	P1 чжун-фу	Benzoic Acid., Euphrasia Offic., Hepar Sulfuris
	P2 юнь-мэнь	Acidum benzoicum
	P5 чи-цзе	Ferrum phosphoricum, Agaricus
	P7 ле-цюе	Phosphorus
	P9 тай-юань	Ammonium carbonicum, Carbo vegetabilis, Sanguinaria
	P11 шао-шан	Belladonna
Толстый Кишечник (GI)	GI4 хэ-гу	Opium, Hydrastis, Veratrum album
	GI10 шоу-сань-ли	Arsenicum album, Antimonium crudum
	GI11 цюй-чи	Alumina, Causticum
	GI15 цзянь-юй	Arnica
	GI17 тянь-дин	Belladonna, Stramonium
	GI18 фу-ту	Baryta Carb., Tonca, Cumaruma
	GI20 ин-сян	Alumina
Желудок (E)	E10 шуй-ту	Petroleum, Conium
	E11 ци-шэ	Lachesis, Muriatic Acid
	E12 цюе-пэнь	Zincum, Hyoscyamus Niger
	E13 ци-ху	Calcareo Carb.,
	E14 ку-фан	Arnica, Viola Tricolor

	Gutti
E22 гуань-мэнь	Carbo Veget., Chelidonium Majus
E23 тай-и	Bryonia, Carduus Marianus, Squilla Marit.
E25 тянь-шу	Berberis, Bryonia, Staphysagria
E26 вай-лин	Ignatia
E27 да-цзюй	Acidum phosphoricum, Ignatia, Ranunculus Bulb.
E28 шуй-дао	Plumbum, Cuprum Met., Phosphoris Acid
E29 гуй-лай	Mercurius Iod. Flav., Palladium
E30 ци-чун	Helonias, Aurum metallicum, Juniperus Com.
E36 цзу-сань-ли	Arsenicum iodatum, Pulsatilla
E40 фэн-лун	Moschus
E41 цзе-си	Graphites
E45 ли-дуй	Nux vomica
RP2 да-ду	Arsenicum album
RP3 тай-бай	China
RP5 шан-цю	Silicea
RP6 сань-инь-цзяо	Acidum fluoricum, Secale, Kalium carbonicum
RP9 инь-лин-цюань	Nux vomica
RP13 фу-шэ	Antimonium Crudum, Cannabis Indica
RP15 да-хэн	Ceanothus
RP17 ши-доу	Kali Carb.
RP18 тянь-си	Kali chlor.
RP19 сюн-сян	Creosotum, Sabadilla
RP20 чжоу-жун	Hepar Sulfur., Ratanhia

Продолжение приложения

Меридиан	Наименование точки акупунктуры	Гомеопатический препарат
	RP21 да-бао	Senega, Allium Cera
Сердце (С)	С3 шао-хай	Kalium phosphoricum
	С5 тун-ли	Phosphorus, Gelsemium
	С7 шэнь-мэнь	Aurum metallicum, Spigelia, Aconitum
	С9 шао-чун	Digitalis purpurea
Тонкий Кишечник (IG)	IG3 хоу-си	Plumbum, Zincum sulfuricum
	IG4 вань-гу	Alumina, Cuprum metallicum
	IG7 чжи-чжэн	Veratrum album, Staphysagria
	IG15 цзянь-чжун-шу	Phosphorus, Arsenicum album
Мочевой Пузырь (V)	V2 цуань-чжу	Magnesium carbonicum, Mercurius corrosivus
	V11 да-чжу	Phellandrium Aquatic
	V12 фэн-мэнь	Millefolium
	V13 фэй-шу	Antimonium tartaricum
	V14 цзюе-инь-шу	Agaricus, Robinia
	V15 синь-шу	Gelsemium, Kalium carbonicum
	V16 ду-шу	Phytolacca
	V17 гэ-шу	Apis, Naja, Phytolacca
	V18 гань-шу	Fabiana imbricata, Chenopodium
	V19 дань-шу	Berberis
	V20 пи-шу	Ceanothus
	V21 вэй-шу	Abrotanum
	V22 сань-цзяо-шу	Argentum nitricum
	V23 шэнь-шу	Terebinthina, Berberis
	V25 да-чан-шу	Aloe
V27 сяо-чан-шу	Cantharis	
V28 пан-гуань-шу	Pareira brava	

Продолжение приложения 2

Наименование точки акупунктуры	Гомеопатический препарат
V31 шан-ляо	Lachesis
V40 вэй-чжун	Luesinum
V43 гао-хуан	Ferrum metallicum, Marmoreck, Cuprum metallicum
V47 хунь-мэнь	Nerebenthina
V48 ян-ган	Capsicum
V49 и-шэ	Solidago Virga
V58 фэй-ян	Medorrhinum
V60 кунь-лунь	Magnesium phosphoricum
V62 шэнь-май	Cimicifuga
V64 цзин-гу	Causticum, Apis
V65 шу-гу	Cantharis, Nux vomica
V67 чжи-инь	Kalium carbonicum
R1 юн-цюань	Lycopodium
R2 жань-гу	Sulfuris
R3 тай-си	Arsenicum album, Phosphorus
R4 да-чжун	Equisetum, Gelsemium, Plumbum metallicum
R6 чжао-хай	Apis, Lachesis
R7 фу-лю	Mercurius solub., Sepia
R8 цзяо-синь	Secale cornutum
R11 хэн-гу	Cantharis, Ferrum Met.
R13 ци-сюе	Pulsatilla, Rhododendron
R14 сы-мань	Kalium bichromicum, Platina
R15 чжун-чжу	Plumbum metallicum, Sepia
R16 хуан-шу	Aurum metallicum, Plumbum metallicum, Mercurius Dulcis.
R17 шан-цюй	Natrium Phos., Aurum metallicum

Продолжение приложения 2

Наименование точки акупунктуры	Гомеопатический препарат
R18 ши-гуань	Natrium Sulf., Sulfur
R21 ю-мэнь	Chamomilla, Cocculus
R22 бу-лан	Graphites
R23 шэнь-фэн	Glonoïn
R24 лин-сюй	Apocardium
R25 шэнь-цан	Lycopodium, Ambra Gresea, Angostura
R26 юй-чжун	Antimonium tartaricum
R27 шу-фу	Antimonium tartaricum, Borax, Cimicifuga
MC1 тянь-чи	Cactus
MC6 нэй-гуань	Calcium carbonicum, Zincum metallicum
MC7 да-лин	Spigelia, Staphysagria, Murex, Origanum, Cactus, Naja
MC9 чжун-чун	Aconitum
TR3 чжун-чжу	Silicea
TR4 ян-чи	Psorinum, Sulfuris
TR5 вай-гуань	Phosphorus, Causticum
TR10 тянь-цзин	Phosphorus
TR15 тянь-ляо	Natrium sulfuricum
TR16 тянь-ю	Arsenicum album, Phosphorus, Graphitis
TR17 и-фэн	Kalium muriaticum, Sabina, Tabacum
TR21 эр-мэнь	Apis Mellifica, Asa Foetida
TR23 сы-чжу-кун	Capsicum,
VB2 тин-хуэй	Taraxacum, Coffea, China
VB21 цзянь-цзин	Phosphorus, Arsenicum album
VB22 юань-е	Ptelea, Ledum Pal.,
VB23 чжэ-цзинь	Kalium Phosph., Chelidonium

Продолжение приложения 2

Наименование точки акупунктуры	Гомеопатический препарат
VB24 жи-юе	Kalium Carbonicum
VB25 цзин-мэнь	Berberis vulgaris, Cantharis
VB26 дай-май	Terebinthina, Calcarea Phosph.
VB28 вэй-дао	Solidago
VB30 хуань-гяо	Rhus toxicodendron
VB34 ян-лин-цюань	Plumbum metallicum
VB37 гуан-мин	Myrica, Silicea
VB38 ян-фу	Berberis
VB40 цю-суй	Lycopodium, Colocynthis
VB43 ся-си	China
F2 син-цзянь	Bryonia alba
F3 тай-чун	Phosphorus, Cuprum metallicum
F5 ли-гоу	Chelidonium
F8 цюй-цюань	Lycopodium
F13 чжан-мэнь	Nux vomica, China, Ceanothus
F14 ци-мэнь	Nux moschata
VG3 ян-гуань	Hypericum perforatum, Ginseng, Staphysaria, Murex, Uranum nitricum
VG4 мин-мэнь	Selenium,
VG5 сюань-шу	Argentum nitricum
VG6 цзи-чжун	Corallium rubrum
VG7 чжун-шу	Bufo
VG10 лин-тай	Osmium
VG11 шэнь-дао	Osmium, Tellurium, Stramonium, Hydrofobium
VG12 шэнь-чжу	Paris quadrifolia
VG13 тао-дао	Coca

Продолжение приложения 2

Наименование точки акупунктуры	Гомеопатический препарат
VG14 да-чжуй	Acidum picricum, Carboneum Sulfuratum, Lathyrus setivus
VG15 я-мэнь	Menyanthes
VG16 фэн-фу	Cuprum arsenicosum
VG17 нао-ху	Rhus radicans
VG20 бай-хуэй	Theridion
VC2 цюй-гу	Ferrum iodatum
VC3 чжун-цзи	Rhus toxicodendron
VC4 гуань-юань	Hydrastis
VC5 ши-мэнь	Phosphorus
VC6 ци-хай	Silicea
VC7 инь-цзяо	Cantharis
VC9 шуй-фэнь	Silicea
VC11 цзянь-ли	Mezereum, Iodum
VC12 чжун-вань	Thuja
VC13 шан-вань	Cuprum metallicum
VC14 цзюй-цюе	Tabacum, Veratrum album
VC15 цзю-вэй	Acidum phosphoricum
VC16 чжун-тин	Phosphorus, Argentum metallicum
VC17 тань-чжун	Raphanus sativus
VC18 юй-тан	Mercurius biiodatum
VC19 цзы-гун	Calcium iodatum
VC20 хуа-гай	Bromum
VC21 сюань-цзи	Rumex crispus
VC22 тянь-ту	Rumex crispus

ЛИТЕРАТУРА

Аврутин А.А., Саздателев А.И., Серафимова В.Н. Практическая энергетическая акупунктура и календарь рефлексотерапевта, 1992.

Бадергин Д., Киргизов Ю. Основы по иглоукальванию и прижиганию. Улан-Батор, 1981.

Базарон Э.Г. Очерки тибетской медицины. Улан-Удэ: Кн. изд-во, 1984.

Белкин А.И., Лакуста В.Н. Биологическая терапия психических заболеваний (гормоны, гормонально-активные препараты, акупунктура). Кишинев: Штиинца, 1983.

Вельховер Е.С., Никифоров В.Г. Основы клинической рефлексологии. М.: Медицина, 1984.

Вогралик В.Г. Основы китайского лечебного метода чжень-цзю. Горький: Кн. изд-во, 1961.

Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Иглорефлексотерапия (Пунктационная рефлексотерапия). Горький: Кн. изд-во, 1978.

Вогралик В.Г., Вогралик М.В., Смирнов А.В. Практические возможности чжэнь-цзю в превентивной терапии болезней старости. — Нижний Новгород, 1991.

Гапонюк П.Я., Клименко Л.М., Левин В.Н. Акупунктурная (рефлекторно-пунктурная) терапия. — Ярославль, 1983.

Герман Д.Г., Вельховер Е.С. Адреса на коже. Кишинев: Тимпул, 1975.

Гойденко В.С., Котенева В.М. Практическое руководство по рефлексотерапии. — М., 1982.

Дубровин Д.А. Трудные вопросы классической китайской медицины. — Аста Пресс, Л., 1991.

Жаркин А.Ф., Жаркин Н.А. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии. Л.: Медицина, 1988.

Зайцев О. Очерки пульсовой диагностики. Кишинев: Картя молдовеняскэ, 1991.

Кассиль Г.Н., Боева Е.М., Вейн А.М. Лечение иглоукальванием. — М., Знание, 1959.

Качан А.Т. Китайская биоритмология цзы-у-лю-чжу. — С.-Петербург, СП Ретур, 1991.

Качан А.Т., Богданов Н.Н., Варнаков Г.Х. Анатомо-топографическое расположение точек акупунктуры и показания к их применению. — Воронеж, 1986

Лакуста В.Н. Методы лечения алкоголизма. Кишинев: Карта молдовеняскэ, 1987.

Лакуста В.Н. Акупунктура и нейрогипофизарные пептиды в терапии алкоголизма. Кишинев: Штиинца, 1993.

Лакуста В.Н., Гроссу Г.С. Краткие основы рефлексотерапии. Кишинев: Штиинца, 1980.

Мачерет Е.Л., Самосюк И.З. Руководство по рефлексотерапии. Киев: Вища школа, 1982.

Нечаев М. Распознавание болезней по изменениям языка. — Казань, 1935.

Овечкин А.М. Основы чжень-цзютерапии. Саранск: Голос, 1991.

Портнов Ф.Г. Электропунктурная рефлексотерапия. Рига: Зинатне, 1980.

Проскурин В.В. Рефлексотерапия болезней нервной системы. Краткое руководство для врачей. М., 1991.

Пушкин В.Н., Никифоров В.Г. Иглотерапия и электропунктура. М.: Знание, 1978.

Русецкий И.И., Терегулов А.Х. Краткое руководство по китайскому иглоукальванию. Казань: Таткнигоиздат, 1962.

Самосюк И.З., Войтаник С.А., Попова Т.Д., Гавата Б.В. Мануальная гомеопатическая и рефлексотерапия остеохондроза позвоночника. Киев: Здоров'я, 1992.

Сосин И.К., Мысько Г.Н., Гуревич Я.Л. Немедикаментозные методы лечения алкоголизма. Киев: Здоров'я, 1986.

Староверов А.Т., Барашков Г.Н. Иглотерапия в анестезиологии и реаниматологии. Изд-во Саратов. ун-та, 1985.

Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии. М., Медицина, 1980.

Труфанова В.Ф., Яроцкая Э.П., Биневская О.М. Практическое руководство по аурикулярной и корпоральной иглотерапии. — Харьков, 1985.

Тыкочинская Э.Д. Основы иглорефлексотерапии. М.: Медицина, 1972.

Усманова А.Ф., Бабаджанов Н.С. Руководство по иглорефлексотерапии. — Фрунзе, Кыргызстан, 1980.

Усова М.К., Морохов С.Н. Краткое руководство по иглоукальванию и прижиганию. М.: Медицина, 1974.

Фурдуй Ф.И. Стресс и здоровье. Кишинев: Штиинца, 1990.

Халмурад Упур, Начатой В.Г. Секреты китайской медицины. М.: Быстрина, 1992.

- Ху Айминь, Сюе Цзе.* Основы теории китайской традиционной медицины и чжэнь-цзютерапия. — Харбин, 1988.
- Цибуляк В.Н.* Рефлексотерапия в клинической анестезиологии. Ташкент: Медицина, 1985.
- Черных Н.М.* Рефлексотерапия болевого синдрома при заболеваниях поясничного отдела периферической нервной системы. — Минск, 1979.
- Чжу Лянь.* Руководство по современной чжэнь-цзютерапии. М.: Медгиз, 1959.
- Чжан Чжунцин.* Трактат о лихорадочных заболеваниях, вызванных холодом. Харьков: Харьков-Новости, 1991.
- «Чжуд-ши»* памятник средневековой тибетской культуры. Новосибирск: Наука, 1988.
- Шапкин В.И., Бусаков С.С., Одинак М.М.* Рефлексотерапия в комплексном лечении заболеваний и травм нервной системы. Ташкент: Медицина, 1987.
- Acupuncture in coronary heart disease. Report of 44 cases,* Acupuncture Research Institute, Academy of Traditional Chinese Medicine, Chin. Med.J, 1981, 94, 81-84.
- Agren H.:* A new approach to Chinese traditional medicine, Am. J. Chin. Med., 3: 207-212, 1975.
- Alexandrescu M.:* Evaluarea perceptiei senzatiei de acupunctura Sub influenta biostimulilor globali, Rev. Rom. Acup., 1: 113-126, 1991.
- Auteroche B., Dubois J.C., Navailh P.:* L'examen de la langue en medecine chinoise, Meridiens, 57-58: 27-58, 1982.
- Auteroche B., Dubois J.C., Navailh P.* Utilisation des 8 regles therapeutiques en acupuncture et moxibustion, Meridiens, 61-62: 85-106, 1983.
- Barbulescu P.:* Senzatiia de acupunctura (SA) si propagarea senzatiei pe meridian (PSM), Rev. Rom. Acup., 1: 127-134, 1991.
- Bauermann R.H.:* Punctul de vedere OMS asupra acupuncturii, Neurologia (Buc.), 27: 103-109, 1982.
- Bienvenue C.:* Ce este energia? Ed. Tehnica, Bucuresti, 1980.
- Borsarello I.:* Le pulse dans la medecine chinoise. Sainte-Ruffine, 1980.
- Borsarello I.:* Manuel clinique d'acupuncture traditionnelle, Masson, Paris, 1981.
- Bossy J.:* La semiologie en medecine traditionnelle chinoise, Meridiens, 45-46: 113-148, 1979.
- Bossy J.:* Bases neurobiologiques des reflexotherapies. Paris: Masson, 1988.

- Bossy J., Guerin F., Yasui H.:* Nosologie traditionnelle chinoise et acupuncture, Masson, Paris, 1990.
- Bossy J., Lafont J.-L., Maurel J.-C.:* Semiologie en acupuncture. Doin, Paris, 1980.
- Bossy J., Mauriel J.C., Hung D.V., Thorer H.:* Monographies de reflexotherapie appliquee, Masson, Paris, 1986.
- Bratila F.C. et al.:* Yang-type components of the pancreatic acinar cell surface, J. Tradit. Chin. Med., 8: 296-300, 1988.
- Bratila F., Constantinescu P., Mamulas I.:* Integrarea cibernetica-sinergetica a meridianelor de acupunctura, Rev. Rom. Acup., 1991, 4: 174-188.
- Briot A.:* Le triple rechauffeur. Interpretations classiques et modernes, Meridiens, 57-58: 71-88, 1982.
- Brunet R.:* Introduction a l'etude de l'acupuncture, Bull. Soc. d'Acup., 37: 7, 1960.
- Brusini Y.M.:* Le moment pour piquer, Rev. Franc. d'Acupuncture, 24: 23-29, 1980.
- Caba T.:* Functia energetica a organismului si mecanismele acupuncturii, Bucuresti, Ed. Litera, 1980.
- Caba T., Caba M.:* Acupunctura in sistemul informational energetic, Bucuresti, Ed. Litera, 1986.
- Caba T., Caba M.:* Homeosiniatrie, Bucuresti, Ed. Litera, 1988.
- Capra F.:* The Tao of Physics, Oxford, Flamingo, University Press, 1983.
- Cardiac arrhythmia, J. Tradit. Chin. Med., 5: 125-127, 1985.
- Chang St.:* The complete book of acupuncture, Millbral, California, 1976.
- Chen K.Q.:* On the relative specificity of acupoints, Chen Tzu Yen Chiu, 10: 226-234, 1985.
- Chen Ze-lin.:* Brief history of tongue inspection, Chin. Med. J., 100: 38-44, 1987.
- Chen Ze-lin, Hu Qing-fu:* Recent development in research on tongue inspection, Chinese Med. J., 99: 444-456, 1986.
- Cheng, Lianhu, Zhao Lunling, Gao Lianfu, Meng Xiangru:* Clinical observations on the relations between the propagated sensation along meridians and the therapeutic effect, 2nd Nat. Symp. Acup. Moxib., Beijing 7-10 August, 1984, Abstract, 285.
- Chuang Z.:* Treatment of 32 cases of dysmenorrhea by puncturing hegu and sanyinjiao acupoint, J. Tradit. Chin. Med., 1: 33-35, 1990.

- Clim Georgeta.*: Psihismul si acupunctura, Bucuresti, Ed. Litera, 1988.
- Collet D. et. al.*: Acupuncture in obstetrics, Rev. Fr. Gynecol. Obstet., 80: 25-31, 1985.
- Constantin D., Ionescu-Tirgoviste C.*: Acupunctura — de la traditie la stiintele moderne, Ed. stiintifica si Enciclopedica, Bucuresti, 1988.
- Cook N.D.*: Yin and Yang in natural systems, Amer. J. Acupuncture, 5: 5-14, 1977.
- Cruz P.T.*: Five years experience with traditional acupuncture in a research program clinic in upstate New York, Amer. J. Acupuncture, 10: 255-258, 1982.
- Dale R.A.*: Acupuncture in physical therapy, Amer. J. Acupuncture, 6: 63-72, 1978.
- Dao A.*: Acupuncture fount of major inportance in depressive syndromes, Amer. I. Acupuncture, 8: 335-339, 1990.
- Darras J.C.*: Objectif: acupunctire. Traite d'acupuncture medicale, tomes I-IV, Ed. Darras, Paris, 1979-1982.
- De Wdney A.K.*: Computer recreations. Yin and Yang: recursion and iteration, the Tower of Harsi and the Chinese rings, Scientific American, 251: 19-28, 1984.
- Duhamel O.*: Theorie synthetique entre la grande circulation de l'energie et le cycle des cing elements, Meridiens, 59-60: 51-60, 1982.
- Dumitrescu I.FL., Constantin D.*: Acupunctura stiintifica moderna, Ed. Junimea, Iasi, 1977.
- Dung H.C.*: Clinical classification of acupuncture points, Amer. J. Acupuncture, 12: 333-338, 1984.
- Eyssalet J.M.*: Regles d'utilisation et technigues des aiguilles en acupuncture, Rev. Franc. d'Acupuncture, 21: 3-24, 1980.
- Flaws B.*: Hemorroids: a suggested acupuncture differential diagnosis and treatment, Amer. J. Acupuncture, 1985, 13, 331-338.
- Fleck H., Spring M.*: Acupuncture points: study of events, New York State J. Med., 6: 1060-1062, 1974.
- Gaurier T.*: Bioclimatologie en acupuncture, Meridiens, 57-58: 11-26, 1982.
- Gherman Y.*: Structura, organizarea si functionarea sistemelor energetice In.: Acupunctura in terapeutica medicala, Focsani, 1988.
- Giraud I.-P., Lafont J.-L.*: Principes de la pique a l'oppose, Meridiens, 65-66: 89-103, 1984.
- Huang Jianye*: Inducing «Qi» under the acupuncture needle, Chinese Acupuncture and Moxibustion, 3: 36-38, 1983.

- Huard P.*: Caracteristiques du coer chinois traditionnel, *Meridiens*, 41-42: 23-37, 1978.
- Husson A.*: Huang Di Nei Jing Su Wen. A.S.M.A.F., 1973.
- Ionescu-Tirgoviste C.*: El tratamiento de la hipertension arterial por la acupuntura, *Rev. Argentina de Acupuntura*, 3: 2-4, 1966.
- Ionescu-Tirgoviste C.*: Proper nutrition in the concept of traditional Chinese medicine, *Amer. J. Acupuncture*, 8: 205-214, 1980.
- Ionescu-Tirgoviste C.*: Electroacupuntura, Ed. Sport — Turism, Bucuresti, 1984.
- Ionescu-Tirgoviste C.*: Acupuntura, un mit, o stiinta, Ed. Medicala, Bucuresti, 1985.
- Ionescu-Tirgoviste C.*: Acupuntura si bioenergetica umana, Ed. Sport — Turism, Bucuresti, 1986.
- Ionescu-Tirgoviste C.*: Acupuntura in Romania, *Complementary Medical Research*, 5: 87-92, 1991.
- Ionescu-Tirgoviste C.*: Teoria si practica acupuncturii moderne, Ed. Academiei Romane, Bucuresti, 1993.
- Ionescu-Tirgoviste C., Bagu V., Ionescu C.*: Duodenal ulcer treated by acupuncture, *Amer. J. Acupuncture*, 8: 19-24, 1980.
- Ionescu-Tirgoviste C., Popa E.*: Tonification and dispersion effect of an acupuncture needle obliquely introduced into an electric field, *Amer. J. Acupuncture*, 14: 339-343, 1986.
- Ionescu-Tirgoviste C., Pruna S.*: Masurarea efectului termoelectric indus de moxibustie, *Rev.Rom.Acup.*, 1: 94-101, 1991.
- Jiang R.*: Analgesic effect of acupuncture on acute intestinal colic in 190 cases, *J. Tradit. Chin. Med.*, 10: 20-21, 1990.
- Jimin Zhao*: Acute jaundice hepatitis treated by acupuncture, *Chin. Acup. Moxib.*, 5: 4-6, 1985.
- Kespi J.*: Examen de la langue, *Rev. Franc. d'Acupuncture*, 5: 7-12, 1976.
- Kiener E.*: Examen de la langue, *Rev. Franc. d'Acupuncture*, 2: 27-31, 1980.
- Lafont J.-L.*: Apropos de Sang — Energie, *Meridiens*, 47-48: 49-60, 1979.
- Lafont J.-L.*: La notion de Bi, *Meridiens*, 55-56: 185-195, 1981.
- Lafont J.-L.*: Apropos des 8 regles, *Meridiens*, 57-58: 59-69, 1982.
- La Fuye R.*: De Traite d'acupuncture. Paris, 1956.
- Lanza U., Ionescu-Tirgoviste C.*: Agopuntura classica, vol.I-II, Mario Gras/Tomasone, Torino, 1976.

- Lavier J.:* Theorie et pratique de l'acupuncture, Maloine, Paris, 1960.
- Lee T.N.:* Thalamic Neuron Theory, the law of the five elements and the rhythmic method of classical acupuncture, Amer.J. Acupuncture, 9: 217-226, 1981.
- Lee M.H., Sadore M.S., Kim S.I.:* One-needle acupuncture therapy, Amer. J.Acupuncture, 5: 23-30, 1977.
- Lewith G.T.:* Acupuncture, Practitioner, 230: 1057-1063, 1986.
- Lidicka M.:* Possibilities of using acupuncture in pediatrics, Cesk. Pediatr., 45: 110-111, 1990.
- Lile P.C.:* Les meridiens curieux, contrepoin, 20: 7-26, 1986.
- Lin Y.C.* Observation of therapeutic effects of acupuncture treatment in 170 cases of infantile diarrhea, J. Tradit. Chin.Med., 7: 203-204, 1987.
- Luc de Schepper.:* Acupuncture for the practitioner, California, 1984.
- Maciocia G.:* L'examen de la langue en medecine Chinoise Bruxelles, Satas, 1989.
- Mann F.:* Acupuncture the ancient Chinese art of healing and how its works scientifically, Vintage Books, New York, 1971.
- Maurel J.-C.:* Pathologie psychique et acupuncture, Meridiens, 53-54; 179-194, 1981.
- Morant G.S.:* L'acupuncture Chinoise. Ed. II, Maloine, Paris, 1979.
- Mussat M.:* Physique de l'acupuncture, Le Francais, Paris, 1972.
- Nguyen Tai Thu, Lafont J.-L.:* Utilisation therapeutique des points Shu, Meridiens, 61-62: 145-157, 1983.
- Nguyen Tai Thu, Lafont J.-L.:* Semiologie et therapeutique des syndromes de Froid-Chaleur, Meridiens, 65-66: 117-134, 1984.
- Nguyen Van Nghi.:* Pathogenie et pathologie energetique en medecine chinoise, Ed.Don Basca, Marseille, 1971.
- Nguyen Van Nghi, Recours C.N.:* Maladies evolutives des 3 Yin et 3 Yang, Ed. NVN, Marseille, 1987.
- Nguyen Van Nghi, Tian Viet Dzung, Recours C.N.:* Art et Pratique de l'Acupuncture et de la Moxibustion, vol.I, II, III, Ed. NVN, Marseille, 1982-1985.
- Niboyet J.E.H.:* Le traitement des algies par acupuncture Marseille, 1964.
- Niboyet J.E.H.:* Traite d'acupuncture, tome I-III, Paris, Maisonneuve, 1970.

- Porkert M.*: The theoretical foundations of Chinese Medicine. MIT Press Cambridge, Massachussets, 1974.
- Qihua C., Jiren C.*: Relationship between acupuncture meridians and the lymphatic system, Amer. J. Acupuncture, 7: 343-344, 1979.
- Rager J.*: Applications of acupuncture in urology, Acta Urol. Belg., 52: 622-627, 1984.
- Requena Y.*: La notion de terrain en acupuncture, Meridiens, 53-54: 157-178, 1981.
- Requena Y.*: Terrain et Pathologie en Acupuncture. Rapports avec les oligoelements, Ed. Maloine, Paris, 1980 (vol.I) et 1982 (vol.II).
- Requena Y.*: Acupuncture et Phytotherapie, Maloine, 1984.
- Roustan C.*: Traite d'Acupuncture, Masson, Paris, 1979.
- Schmidt H.*: Akupunktur Therapie. Stuttgart, 1982.
- Suru V.*: Diagnosticul in acupunctura. In: Acupunctura in terapeutica medicala, Focsani, 1988.
- Tran Viet Dzung*: The curious meridians, Amer. J. Acupuncture, 17: 45-56, 1989.
- Unschuld P.U.*: Medicine in China. A History of Ideas, University of California, Press Berkeley, 1985.
- Vibes J.*: Cystite — Cystopathies «anmicrobiennes», Acupuncture, 66: 33, 1980.
- Wang X.M.*: Observation of the therapeutic effects of acupuncture and moxibustion in 100 cases of dysmenorrhea, J.Tradit. Chin. Med., 7: 15-17, 1987.
- Wu Duming*: Clinical observation of 100 cases of infantile diarrhea treated by acupuncture, Chin. Acup. Moxib., 4: 14-15, 1984.
- Ying Yunming*: Clinical application of meridian diagnosis, Chin. Acup. Moxib., 2: 14-15, 1982.
- Zelin C.*: Recent investigation on tongue inspection, Amer. J. Acupuncture, 9: 145-150, 1981.
- Zhao C. X.*: Lectures on formulating acupuncture prescriptions - selection and matching of acupoints, J. Tradit. Chin. Med., 7: 151-152, 1987.
- Zhen Keqin*: The nature of the acupuncture «reinforcing and reducing» method, Chin. Acup. Moxibust., 2: 39-40, 1982.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
-----------------	----------

Часть первая.

СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БИОЭНЕРГЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА

Глава I.	ЭНЕРГИИ ОРГАНИЗМА	7
I.1.	Вселенная и человек	7
I.2.	Принцип бинарности Yang-Yin	8
I.3.	Правило пяти элементов	13
I.4.	Классификация и общая характеристика Энергий организма	15
I.4.1.	Прародительская Энергия Zong Qi	19
I.4.2.	Психоинформационная Энергия Shen Qi	22
I.4.3.	Питательная (трофическая) Энергия Ying Qi	24
I.4.4.	Защитная Энергия Wei Qi	26
I.4.5.	Экзогенная циклическая Энергия	27
I.4.6.	Энергия Крови (Хуе)	28
I.5.	Источники образования Энергий организма	29
Глава II.	СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БИОЭНЕРГЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА	36
II.1.	Классификация и общая характеристика меридианов	36
II.2.	Основные меридианы	37
II.3.	Вторичные меридианы	39
II.4.	Большие меридианы	40
II.5.	Энергетические уровни	44
II.6.	Энергетические ложи и энергетические единицы	46
Глава III.	ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ В СИСТЕМЕ МЕРИДИАНОВ	52
III.1.	Функциональная классификация точек акупунктуры	52
III.2.	Локализация точек акупунктуры в систе- ме меридианов, их энергетическая функ- ция и методика лечебного воздействия	84
III.2.1.	Меридиан Легких (Р)	85
III.2.2.	Меридиан Толстого Кишечника (GI)	91
III.2.3.	Меридиан Желудка (Е)	101

III.2.4.	Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы (RP)	. . . . .	.119
III.2.5.	Меридиан Сердца (C)	. . . . .	.128
III.2.6.	Меридиан Тонкого Кишечника (IG)	. . . . .	.132
III.2.7.	Меридиан Мочевого Пузыря (V)	. . . . .	.141
III.2.8.	Меридиан Почек (R)	. . . . .	.163
III.2.9.	Меридиан Перикарда (MC)	. . . . .	.173
III.2.10.	Меридиан Трех Обогревателей (TR)	. . . . .	.178
III.2.11.	Меридиан Желчного Пузыря (VB)	. . . . .	.187
III.2.12.	Меридиан Печени (F)	. . . . .	.204
III.2.13.	Заднесрединный меридиан (VG)	. . . . .	.211
III.2.14.	Переднесрединный меридиан (VC)	. . . . .	.219

Часть вторая.

ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ И СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ МЕРИДИАНОВ И ОРГАНОВ

<i>Глава</i>	IV.	ОСНОВНЫЕ МЕРИДИАНЫ	. . . . .	.231
	IV.1.	Общая характеристика	. . . . .	.231
	IV.2.	Пространственная организация основных меридианов	. . . . .	.232
	IV.3.	Энергетические функции и симптомы поражения основных меридианов	. . . . .	.235
	IV.3.1.	Меридиан Легких (P)	. . . . .	.235
	IV.3.2.	Меридиан Толстого Кишечника (GI)	. . . . .	.237
	IV.3.3.	Меридиан Желудка (E)	. . . . .	.239
	IV.3.4.	Меридиан Селезенки-Поджелудочной Железы (RP)	. . . . .	.241
	IV.3.5.	Меридиан Сердца (C)	. . . . .	.243
	IV.3.6.	Меридиан Тонкого Кишечника (IG)	. . . . .	.245
	IV.3.7.	Меридиан Мочевого Пузыря (V)	. . . . .	.247
	IV.3.8.	Меридиан Почек (R)	. . . . .	.248
	IV.3.9.	Меридиан Перикарда (MC)	. . . . .	.251
	IV.3.10.	Меридиан Трех Обогревателей (TR)	. . . . .	.252
	IV.3.11.	Меридиан Желчного Пузыря (VB)	. . . . .	.254
	IV.3.12.	Меридиан Печени (F)	. . . . .	.256
	IV.3.13.	Суперфункция меридианов Трех Обогревателей и Перикарда (TR/MC)	. . . . .	.258
<i>Глава</i>	V.	ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ И СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ВТОРИЧНЫХ МЕРИДИАНОВ	. . . . .	.261
	V.1.	Общая характеристика	. . . . .	.261
	V.2.	Сухожильно-мышечные меридианы	. . . . .	.261
	V.3.	Дивергентные меридианы	. . . . .	.269
	V.4.	Вторичные меридианы Lo	. . . . .	.274
	V.5.	Чудесные меридианы	. . . . .	.278

Часть третья.

**ЭТИОПАТОГЕНЕЗ И ДИАГНОСТИКА
ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ**

<i>Глава VI.</i>	ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ . . . . .	.289
VI.1.	Этиология энергетических нарушений . . . . .	.289
VI.2.	Энергетические нарушения экзогенной природы . . . . .	.290
VI.3.	Энергетические нарушения эндогенной природы . . . . .	.300
VI.4.	Нарушение питания как патогенный фактор . . . . .	.302
<i>Глава VII.</i>	РАССПРОС . . . . .	.306
VII.1.	Лихорадка и ознобы . . . . .	.306
VII.2.	Потливость . . . . .	.309
VII.3.	Жажда, вкус, аппетит . . . . .	.311
VII.4.	Мочейспускание . . . . .	.313
VII.5.	Дефекация . . . . .	.314
VII.6.	Боли . . . . .	.317
VII.7.	Менструации и бели . . . . .	.326
VII.8.	Сон . . . . .	.330
VII.9.	Зрение и слух . . . . .	.331
<i>Глава VIII.</i>	ОСМОТР ЛИЦА И ЯЗЫКА . . . . .	.334
VIII.1.	Осмотр лица . . . . .	.334
VIII.2.	Осмотр языка . . . . .	.336
<i>Глава IX.</i>	ПАЛЬПАЦИЯ . . . . .	.376
IX.1.	Пальпация различных частей тела . . . . .	.376
IX.2.	Пульсовая диагностика . . . . .	.378

Часть четвертая.

**КЛИНИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И
ЛЕЧЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ**

<i>Глава X.</i>	МЕТОДЫ ТРАДИЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ . . . . .	.387
X.1.	Техника лечебного воздействия . . . . .	.387
X.2.	Восемь методов традиционного лечения . . . . .	.391
X.2.1.	Тонизация . . . . .	.391
X.2.2.	Дисперсия . . . . .	.393
X.2.3.	Потогонное . . . . .	.393
X.2.4.	Рвотовызывающее . . . . .	.395
X.2.5.	Послабляющее . . . . .	.396
X.2.6.	Выравнивающее («примирение») . . . . .	.397
X.2.7.	Разогревающее . . . . .	.398

	X.2.8.	Охлаждающее	400
<i>Глава</i>	XI.	КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМОВ ЭНЕРГИИ (QI), КРОВИ (XUE) И ЖИДКОСТЕЙ (JIN YE)	401
	XI.1.	Синдромы Qi	401
	XI.2.	Синдромы Xue	402
	XI.3.	Синдромы, объединяющие Qi и Xue	404
	XI.4.	Синдромы Jin Ye	405
<i>Глава</i>	XII.	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ВОСЬМЬЮ ПРИНЦИПАМИ	414
	XII.1.	Yang и Yin	414
	XII.2.	Полнота и Пустота	430
	XII.3.	Жар и Холод	438
	XII.4.	Наружный и Внутренний	444
<i>Глава</i>	XIII.	ПРАВИЛА КОРРЕКЦИИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МЕРИДИАНАХ ПРИ СИНДРОМАХ ПОЛНОТЫ И ПУСТОТЫ	446
	XIII.1.	Основные меридианы	446
	XIII.1.1.	Правила применения стандартных точек пораженного меридиана	446
	XIII.1.2.	Правило «мать-сын»	451
	XIII.1.3.	Правило «муж-жена»	456
	XIII.1.4.	Правило «полдень-полночь»	457
	XIII.1.5.	Правила применения точек противоположной ветви меридиана	465
	XIII.1.6.	Коррекция энергетических нарушений экзогенной этиологии	467
	XIII.2.	Сухожильно-мышечные меридианы	469
	XIII.3.	Продольные Lo меридианы	472
	XIII.4.	Поперечные Lo меридианы	476
	XIII.5.	Дивергентные меридианы	479
	XIII.6.	Чудесные меридианы	483
<i>Глава</i>	XIV.	КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМОВ ОРГАНОВ ZANG И FU	490
	XIV.1.	Введение	490
	XIV.2.	Синдромы Легких и Толстого Кишечника	492
	XIV.3.	Синдромы Селезенки и Желудка	496
	XIV.4.	Синдромы Сердца и Тонкого Кишечника	500
	XIV.5.	Синдромы Почек и Мочевых Пузырей	504

XIV.6.	Синдромы Печени и Желчного Пузыря	.506
XIV.7.	Сочетанные синдромы органов Zang и Fu . . . . .	.510
XIV.8.	Клиника и лечение при заболеваниях органов Zang и Fu, соответствующих одной энергетической ложе . . . . .	.515
<i>Глава XV.</i>	КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМОВ VI И WEI . . . . .	.521
XV.1.	Синдромы Vi . . . . .	.521
XV.2.	Синдромы Wei . . . . .	.524
<i>Приложение 1.</i>	ФИТОТЕРАПИЯ И АКУПУНКТУРА (СООТВЕТСТВИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ ЛОЖАМ И ПОКАЗАНИЯ К ЛЕЧЕНИЮ) . . . . .	.526
<i>Приложение 2.</i>	ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ИМ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ . . . . .	.535
ЛИТЕРАТУРА	. . . . .	.542

CONTENTS

INTRODUCTION OF CHIEF EDITOR.	3
---------------------------------------	---

Part I.

STRUCTURAL ORGANIZATION AND FUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF MAN'S BIOENERGY.

<i>Chapter I.</i>	BODY ENERGIES.	7
I.1.	The Universe and a man.	7
I.2.	The Yang-Yin binary principle.	8
I.3.	The law of five elements.	13
I.4.	Classification and general characteristics of the Body Energies.	15
I.4.1.	Zong Qi — ancestral Energy.	19
I.4.2.	Shen Qi — psychic-informational Energy.	22
I.4.3.	Ying Qi — nourishing (trophical) Energy.	24
I.4.4.	Wei Qi — defensive Energy.	26
I.4.5.	The exogenous cyclic Energy.	27
I.4.6.	Blood Energy (Xue).	28
I.5.	The sources of formation of the Body Energy.	29
<i>Chapter II.</i>	STRUCTURAL ORGANIZATION OF HUMAN BIOENERGETICS.	36
II.1.	Classification and general characteristics of meridians.	36
II.2.	The Main meridians.	37
II.3.	The Secondary meridians.	39
II.4.	The Big meridians.	40
II.5.	The Energetic levels.	44
II.6.	The Energetic lodges and Energetic units.	46
<i>Chapter III.</i>	THE ACUPUNCTURE POINTS IN THE SISTEM OF MERIDIANS.	52
III.1.	Functional classification of the Acupuncture Points.	52
III.2.	The localization of Acupuncture Points in the sistem of meridians, their energetic function and the technique of treatment action.	84
III.2.1.	The Lung meridian (P).	85
III.2.2.	The Large Intestine meridian (GI).	91
III.2.3.	The Stomach meridian (E).	101
III.2.4.	The Spline-Pancreas meridian (RP).	119

III.2.5.	The Heart meridian (C).	. . . . .	128
III.2.6.	The Small Intestine meridian (IG).	. . . . .	132
III.2.7.	The Urinary Bladder meridian (V).	. . . . .	141
III.2.8.	The Kidney meridian (R).	. . . . .	163
III.2.9.	The Pericardium meridian (MC).	. . . . .	173
III.2.10.	The Triple Warmer meridian (TR).	. . . . .	178
III.2.11.	The Gall Bladder meridian (VB).	. . . . .	187
III.2.12.	The Liver meridian (E).	. . . . .	204
III.2.13.	The Governor Vessel meridian (VG).	. . . . .	211
III.2.14.	The Conception Vessel meridian (VC).	. . . . .	219

Part II.

**ENERGETIC FUNCTIONS AND SYMPTOMS OF
AFFECTION OF MERIDIANS AND ORGANS**

<i>Chapter IV.</i>	THE MAIN MERIDIANS	. . . . .	231
IV.1.	General characteristics.	. . . . .	231
IV.2.	The Lay-out of Main meridians.	. . . . .	232
IV.3.	The Energetic functions and Symptoms of the affections of the Main meridians.	. . . . .	235
IV.3.1.	The Lung meridian (P).	. . . . .	235
IV.3.2.	The Large Intestine meridian (GI).	. . . . .	237
IV.3.3.	The Stomach meridian (E).	. . . . .	239
IV.3.4.	The Spline-Pancreas meridian (RP).	. . . . .	241
IV.3.5.	The Heart meridian (C).	. . . . .	243
IV.3.6.	The Small Intestine meridian (IG).	. . . . .	245
IV.3.7.	The Urinary Bladder meridian (V).	. . . . .	247
IV.3.8.	The Kidney meridian (R).	. . . . .	248
IV.3.9.	The Pericardium meridian (MC).	. . . . .	251
IV.3.10.	The Triple Warmer meridian (TR).	. . . . .	252
IV.3.11.	The Gall Bladder meridian (VB).	. . . . .	254
IV.3.12.	The Liver meridian (F).	. . . . .	256
IV.3.13.	The Super-function of Triple Warmer and Pericardium meridians (TR-MC).	. . . . .	258
<i>Chapter V.</i>	THE ENERGETIC FUNCTIONS AND SYMPTOMS OF THE AFFECTIONS OF THE SECONDARY MERIDIANS.	. . . . .	261
V.1.	General characteristics.	. . . . .	261
V.2.	The Tendino-Muscular meridians.	. . . . .	261
V.3.	The Divergent meridians.	. . . . .	269
V.4.	The Lo Secondary meridians.	. . . . .	274
V.5.	The Extraordinary meridians.	. . . . .	278

Part III.

**ETHIOPATHOGENESIS AND DIAGNOSIS
OF ENERGETIC DISTURBANCES.**

<i>Chapter VI.</i>	ETHIOPATHOGENESIS OF THE ENERGETIC DISTURBANCES.	. . . . .289
VI.1.	Ethiology of Energetic Disturbances.	. . . . .289
VI.2.	Energetic disturbances of exogenic nature.	. . . . .290
VI.3.	Energetic Disturbances of endogenic nature.	. . . . .300
VI.4.	Food imbalance as a pathogen factor.	. . . . .303
<i>Chapter VII.</i>	ENQUIRY	. . . . .306
VII.1.	Fever and Shivers.	. . . . .306
VII.2.	Perspiration.	. . . . .309
VII.3.	Thurst, Taste, Appetite.	. . . . .311
VII.4.	Urination.	. . . . .313
VII.5.	Defecation.	. . . . .314
VII.6.	Pains.	. . . . .317
VII.7.	Menstrual Cycle, Leucorrhœa.	. . . . .326
VII.8.	Sleep.	. . . . .330
VII.9.	Eyesight, Acoustics.	. . . . .331
<i>Chapter VIII.</i>	EXAMINATION OF THE FACE AND TONGUE.	. . . . .334
VIII.1.	Examination of Face.	. . . . .334
VIII.2.	Examination of Tongue.	. . . . .336
<i>Chapter IX.</i>	PALPATION.	. . . . .376
IX.1.	Palpation of different parts of the Body.	. . . . .376
IX.2.	The Pulse Diagnosis.	. . . . .378

Part IV.

**CLINICAL SYMPTOMS, DIFFERENTIAL DIAGNOSIS AND
TREATMENT OF ENERGETIC DISTURBANCES.**

<i>Chapter X.</i>	METHODS OF TRADITIONAL TREATMENT	. . . . .387
X.1.	Technique of treatment action.	. . . . .387
X.2.	Eight methods of traditional treatment.	. . . . .391
X.2.1.	Tonification.	. . . . .391
X.2.2.	Dispersion.	. . . . .393
X.2.3.	Sweat secretion.	. . . . .393
X.2.4.	Vomification.	. . . . .395
X.2.5.	Purgation.	. . . . .396
X.2.6.	Smooth out («reconciliation»).	. . . . .397
X.2.7.	Warmers.	. . . . .398
X.2.8.	Collers.	. . . . .400

<i>Chapter XI.</i>	CLINICAL SYMPTOMS AND TREATMENT OF ENERGY SYNDROMES (QI), OF THE BLOOD (XUE) AND OF LIQUIDS (JIN YE).	401
XI.1.	Sindromes Qi.	401
XI.2.	Sindromes Xue.	402
XI.3.	Sindromes joining Qi and Xue.	404
XI.4.	Sindromes Jin Ye.	405
<i>Chapter XII.</i>	DIFFERENTIAL DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ENERGETICAL DISORDERS ACCORDING TO EIGHT PRINCIPLES.	414
XII.1.	Yang and Yin.	414
XII.2.	Fullness and Emptiness.	430
XII.3.	Heat and Cold.	438
XII.4.	External and Internal.	444
<i>Chapter XIII.</i>	LAWS OF CORRECTION OF ENERGETICAL DISORDERS IN MERIDIANS WITH FULLNESS AND EMPTINESS SYNDROMES.	446
XIII.1.	Main meridians.	446
XIII.1.1.	Law of application of standard points of affected meridian.	446
XIII.1.2.	«Mother-son» law.	451
XIII.1.3.	«Husband-wife» law.	456
XIII.1.4.	«Midday-midnight» law.	457
XIII.1.5.	Laws of application of the opposite branch of the meridian.	465
XIII.1.6.	The correction of energetic disturbances of exogenous ethiology.	467
XIII.2.	Tendino-Muscular meridians.	469
XIII.3.	Lo Longitudinal meridians.	472
XIII.4.	Lo Transverse meridians.	476
XIII.5.	Divergent meridians.	479
XIII.6.	Extraordinary meridians.	483
<i>Chapter XIV.</i>	CLINICAL SYMPTOMS AND TREATMENT OF ZANG AND FU ORGAN'S SYNDROMES.	490
XIV.1.	The introduction.	490
XIV.2.	The Lung and Large Intestine Syndromes.	492
XIV.3.	The Stomach and Spline-Pancreas Syndromes.	496
XIV.4.	The Heart and Small Intestine Syndromes.	500

XIV.5.	The Urinary Bladder and Kidney Syndromes. . . . .	.504
XIV.6.	The Liver and Gall Bladder Syndromes. . . . .	.506
XIV.7.	The joined Syndromes of Zang and Fu organs. . . . .	.510
XIV.8.	The clinical symptoms and Treatment of Zang and Fu organs affected, corresponding to one energetic Lodge. . . . .	.515
<i>Chapter XV.</i>	THE CLINICAL SYMPTOMS AND TREATMENT OF BI AND WEI SYNDROMES. . . . . .	.521
XV.1.	BI Sindromes. . . . .	.521
XV.2.	WEI Sindromes. . . . .	.524
<i>Annexe 1.</i>	PHYTOTHERAPY AND ACUPUNCTURE (The correspondence to Energetic Lodges and indications for treatment). . . . . .	.526
<i>Annexe 2.</i>	THE ACUPUNCTURE POINTS AND RESPECTIV HOMEOPATHIC MEDICINES. . . . . .	.535
LITERATURE.	. . . . .	.542

Научное издание

**Лакуста Виктор Николаевич
Ионеску-Тырговиште Константин**

ТРАДИЦИОННЫЕ ОСНОВЫ АКУПУНКТУРЫ

**Редактор — Кондакова Ж.,
Художник — Масликова А.,
Корректор — Кондакова Ж.,
Компьютерная верстка — Вакуловский А.**

Сдано в набор 10.IV.94. Подписано в печать 15.IX.94.
Формат 60 × 84 1/16. Гарнитура «Тайме» Усл. печ. л. 35.
Цена договорная.

**F.E.P. «Tipografia Centrală»,
277068, Chişinău, str. Florilor, 1
Departamentul Edituri, Poligrafie
şi Comerţul cu Cărţi**