

Раздел А. Выбор точек

Общее введение по выбору точек

Казалось бы, уяснив технику лечения и свойства основных точек, можно приступать к лечению болезни. Однако, ТКМ рекомендует придерживаться некоторых правил, выработанных за многие годы её развития. Рассмотрим подробнее систему выбора точек, принятую в ТКМ.

Наука составления рецепта акупунктуры

Выбор акупунктурных точек и формирование рецепта, тесно связаны с предполагаемым *терапевтическим эффектом*. Сочетание акупунктурных точек, также тесно связаны с их *эффективностью*. При этом рецепт должен включать и *выбор точек* акупунктуры и *выбор метода лечения* и *технику укалывания и прогревания*. В последние годы в КНР, рецепты точек стараются *унифицировать* и *стандартизировать*, также, как рецепты травяных препаратов.

В клинической практике следует использовать определённые правила выбора и сочетания акупунктурных точек.

Методы выбора точек (Xuan Xue Fa)

Эту процедуру подразделяют *на части*, которые обсуждаются ниже.

Выбор точек или рецепт акупунктуры строится на теории меридианов и коллатералей. Выбор соответствующих *точек поражённого меридиана* является *основным методом*. Кроме того, выбор точек фактически делится на выбор *локальных точек*, выбор *дистальных точек*, выбор *левых-правых точек*, выбор *симптоматических точек* и т.д.

- *Выбор точек по количеству* – это выбор количества точек, которые будут использоваться в рецепте.
- *Выбор локальных точек* – это выбор точек, которые находятся в области болезни или рядом с областью заболевания.
- *Выбор дистальных точек* – это выбор точек, которые находятся далеко от больной области.
- *Выбор левых-правых точек* – это выбор точек, которые находятся на противоположной стороне от больной области.
- *Выбор симптоматических точек* – это выбор точек, в соответствии с некоторыми обнаруженными симптомами.

Поэтому, выбор точек для иглоукалывания подразделяется на:

1. Выбор точек по количеству:

1.1. Рецепт из одной точки:

Пример 1: Головная боль из-за Ветра (отвращение к Ветру и головная боль): *Мей-чун (V3)* – Се-Фа.

Пример 2: Заболевания Желчного пузыря (горечь во рту, пугливость): *Ян-лин-чуань (VB34)* – Се-Фа.

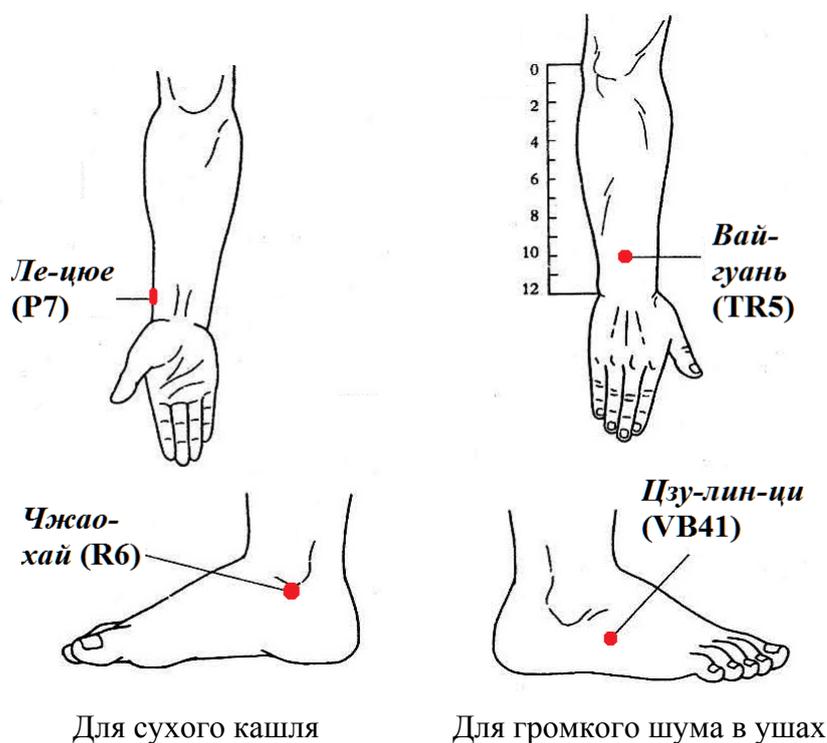
1.2. Рецепт из двух точек:

Пример 1: Головная боль из-за Наружного патогена: *Шень-май (V62)*, *Цзин-мень (V63)*;

Пример 2: Сухой кашель, Жар в 5-ти центрах, пульс *Частый-Шуо*, *Тонкий-Си*: *Ле-цюэ (P7)*, *Чжао-хай (R6)*. Использование *двух точек* Слияния Восьми Чудесных сосудов;

Пример 3: Громкий шум в ушах, который не снижается при надавливании, раздражительность, красные края языка, налёт Тонкий/Жирный, пульс *Струнный-Сюань*,

Скользкий-Хуа, Частый-Шуо: Вай-гуань (TR5), Цзу-лин-ци (VB41) или рецепт из Ин-точек: Синь-цзянь (F2), Ся-си (VB44).



1.3. Рецепт из множества точек:

Рецепт из множества точек (для этого же примера): Цзу-лин-ци (VB41), Чжун-чжу (TR3), Синь-цзянь (F2), Эр-мэнь (TR21).

2. Выбор Болезненных точек А-Ши

В Древнем Китае болезненные места, возникшие в пораженной области, назывались точками А-ши (означает: *Ой, больно!*). Существует два типа таких высокочувствительных мест.

Первый тип, когда пациент чувствует местную или иррадирующую боль в определенном месте при нажатии пальцем на эту точку.

Второй - это когда у пациента возникает спонтанная боль в определенном месте без всякого нажима. При укалывании этих двух типов точек А-ши необходимо воздействовать на центр точки, чтобы вызвать интенсивные ощущения от уколов и обеспечить длительное облегчение боли после стимуляции.

В одной акупунктурной точке может быть несколько слоев ткани, и каждый слой имеет разные сенсорные рецепторы. При лечении соматических заболеваний важно учитывать характеристики слоев ткани в этих местах и намеренно стимулировать слой, соответствующий заболеванию. Например, стимулируют ствол седалищного нерва, распределенный в Хуань-тао (VB30) и Инь-мэнь (V37) при ишиасе, и стимулируют надкостницу в Лян-цю (E34) или суставные сенсорные рецепторы внутри точек Си-ян (Ex) при остеоартрите коленного сустава.

Чтобы обнаружить точки А-ши, сначала определите приблизительный диапазон зоны для поиска, а затем используйте пальцы, чтобы пальпировать кожу для поиска слегка выпуклых мест в пределах этого диапазона. Если ощущается сочетание отчетливой болезненности и выпуклости, то обнаружение точки является надежным. После того, как вы найдете несколько рефлекторных точек, отметьте их ручкой. Обратите внимание, что классические акупунктурные точки используются только в качестве ориентира для определения местоположения А-ши точек. Их можно сравнить либо с соседними

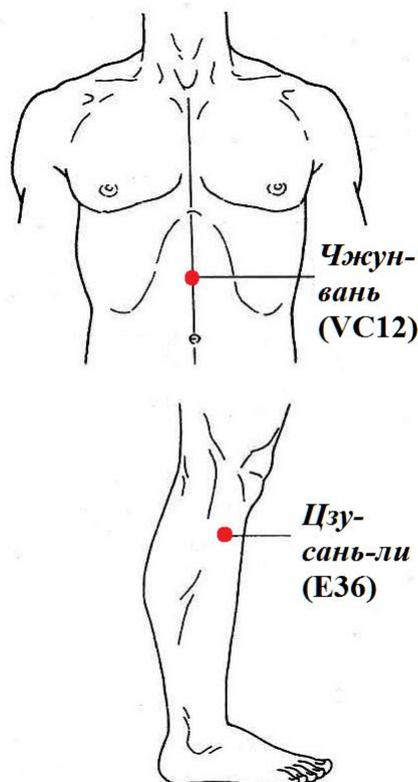
акупунктурными точками на ипсилатеральной стороне, либо с симметричными точками на контралатеральной стороне при различной интенсивности оказываемого давления, от лёгкого до сильного. В качестве мест стимуляции выбираются наиболее чувствительные точки.

Таким образом, точное нахождение и укалывание пораженной области, её соответствующих слоев и болевых центров имеет решающее значение для достижения быстрого эффекта при лечении заболеваний с помощью иглоукалывания.

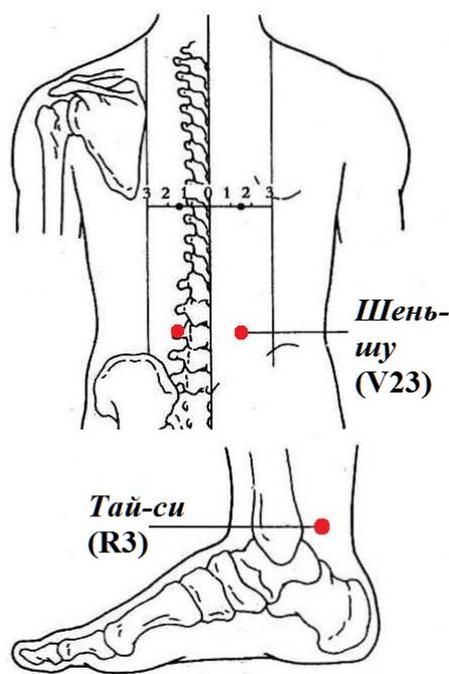
3. Выбор точек по анатомическому расположению внутренних органов

Если посмотреть на предыдущие примеры №3 и №4, то можно заметить, что Иньские органы - Цзан, и Янские органы - Фу лечатся по разному.

- ☞ Для лечения **Фу-органов** применяется укол в **Му-точку** и **Хэ-точку** Нижних конечностей. Выше в *Примере 2* для лечения Желудка это соответственно точки **Цзу-сань-ли (E36)** и **Чжун-вань (VC12)** – расположена рядом с органом;
- ☞ Для лечения **Цзан органов** применяется укол в **Юань-точку** канала и **Шу-точку** спины. Выше в *Примере 3* для лечения Почек (импотенция) - это соответственно точки **Тай-си (R3)** и **Шень-шу (V23)** – расположена рядом с органом.



Для лечения Желудка



Для лечения импотенции

4. Выбор точек по анатомическому расположению точки

Используем *правую* точку **Жи-юэ (VB24)** для лечения Желчного пузыря, так как он расположен справа;

Используем *левую* точку **Шуй-дао (E28)** и **Гуй-лао (E29)** при запорах;

Используем точки *рядом с маткой*: **Чжун-ци (VC3)** и **Гуань-юань (VC4)** при климактерическом синдроме;

При онемении *рук* - используем точки *шеи*;

При онемении *ног* - используем точки *поясницы*;

Но, если происходит очевидное локальное воспаление, то при выборе точек, локальные или смежные точки не следует использовать.