

И.Б. Левашов, О.В. Кузнецова

# СИНДРОМЫ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Часть II: внешние синдромы (динамика проникновения  
внешних патогенных факторов в организм)



Рекомендовано к изданию проблемной комиссией «Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата» 23 октября 2003г.

**Рецензент:** зав. кафедрой лечебной физкультуры,  
физиотерапии и курортологии, д.м.н, профессор

**К.Б. Петров**

Вторая часть учебного пособия «Синдромы традиционной китайской медицины» является продолжением учебного пособия, первая часть которого издана в начале 2003 года. Она была посвящена внутренним синдромам традиционной китайской медицины (поражению внутренних органов и 12 основных энергетических каналов).

В новом издании систематизированы внешние синдромы, связанные с проникновением в организм вредоносных факторов из окружающей среды, а также синдромы поражения трёх обогревателей тела. Подробно излагаются фазы развития синдромов традиционной китайской медицины (фаза защиты, фаза ЦИ, фаза питания и фаза крови).

Несомненным достоинством рецензируемой работы является анализ рекомендуемых в специальной литературе акупунктурных рецептов (сочетания эффективных точек), объяснение их использования с точки зрения классических основ китайской медицины. Таким образом читатель получает возможность сознательно индивидуализировать выбор лечения. Кроме тактики рефлексотерапии, упоминаются классические рекомендации по восточной фитотерапии, которые в течение многих веков эффективно использовались при внешних синдромах.

Пособие восполняет тот недостаток литературы на русском языке, который касается такой важной главы рефлексотерапии, как диагностика и коррекция отдельных синдромов традиционной китайской медицины. Оно может быть рекомендовано врачам-рефлексотерапевтам, преподавателям и всем, кто интересуется восточной медициной.

## ВВЕДЕНИЕ

В первой части учебного пособия «Синдромы традиционной китайской медицины» рассматривались внутренние синдромы, которые возникают из-за переутомления, эмоциональных причин, неправильного питания, потери жидкостей и крови и т.д. К внутренним синдромам относится патология ЦИ (застой, блокировка, «завихрение» циркуляции, недостаток ЦИ), патология крови (застой, недостаток, потеря), синдромы ЯН и ИНЬ и синдромы патологии жидкостей тела.

Во второй части приводятся синдромы, возникающие при поражении организма внешними факторами. Целостный подход к человеку как части природы определяет ту особую роль, которую с точки зрения традиционной медицины Китая играют вредоносные факторы внешней среды: ветер, жара, сырость, сухость, холод и их сочетания. Самое важное место отводится борьбе между внешними патогенными факторами и сопротивляемостью организма (защитной ЦИ). Одной из основных идей Востока является «вращивание защитной ЦИ» - надо ли говорить, насколько эта идея конструктивна!

Как правило, внешние синдромы возникают остро, и для их лечения всегда используется комбинация фитотерапии с иглотерапией и - при необходимости - прогреванием. В ходе болезни внешние болезнетворные факторы могут воздействовать друг на друга и трансформироваться друг в друга на новом уровне патологии. Например, патогенный холод при проникновении вглубь организма переходит в жар (точнее, во внутренний огонь, так как для обозначения этих понятий используются разные иероглифы), а жар со временем может перейти в сухость и повредить жидкости тела.

В течение многих веков врачи Китая последовательно разрабатывали «учение о внешнем», в результате сложилась стройная теоретическая концепция последовательности проникновения патогенных факторов снаружи внутрь, отражающая фазы трансформации вредоносной ЦИ в организме. Эта концепция складывается из нескольких групп синдромов в зависимости от конкретного вредоносного фактора.

Патогенный внешний холод вызывает синдромы шести пар каналов, объединённых по принципу верх-низ, оба канала в этой паре относятся либо к ЯН, либо к ИНЬ. Детальное описание этих синдромов было сделано врачом Чжан Чжунцзином в книге «Шан хань лунь» (Рассуждения о повреждении холодом).

Патогенный внешний жар вызывает синдромы четырёх фаз острого патологического процесса, описанные Е Тянь Ши в книге «Вэй Йи Лунь» (Болезни тепла). Повреждение ИНЬ организма вредоносным жаром (или эпидемическими факторами) протекает последовательно через 4 фазы: поражение защитной ЦИ, поражение органов ЦЗАН и ФУ, поражение питательной ЦИ и поражение крови.

Сочетание двух патогенных факторов - тепла и сырости - приводит к возникновению синдромов трёхэтапного развития болезни с распространением по трём обогревателям Сань-цзяо. Метод дифференцирования и лечения по этому принципу был предложен врачом Ву Цзю Туном и широко используется в китайской медицине. Эти синдромы характеризуются распространением поражения в определённом порядке - от верхнего обогревателя вниз. Но возможно сочетанное поражение сразу двух обогревателей или непосредственное внедрение внешних жары и сырости в средний обогреватель. Особенностью этих синдромов является то, что синдромы поражения верхнего и среднего обогревателей обычно характеризуются избыточностью, накоплением патогенной энергии, а нижнего - недостаточностью собственной энергии организма.

Естественно, современная медицина Востока не ограничивается использованием старинных рекомендаций. Острые болезненные состояния, как и во всём мире, требуют использования современных высокоэффективных фармакологических препаратов. Зачем современному врачу знать воззрения людей, живших в начале нового летоисчисления, на эти острые заболевания? Многие врачи Запада считают, что эти взгляды давно устарели, архаичны: кто же в наши дни будет лечить острую пневмонию травами и иглами!

Интерес к изучению этих синдромов вызван двумя обстоятельствами. Во-первых, медицина Востока и Запада могут взаимно дополнять и обогащать друг друга, в чём убеждаются врачи на практике, получая хорошие результаты от такого сочетания. В любом случае взгляд на болезнь с другой точки зрения может помочь провести дополнительное лечение, не обладающее побочными эффектами, которыми, к сожалению, обладают большинство фармакологических препаратов. Если восточная медицина уделяет такое большое внимание усилению защитной ЦИ (что с современных позиций может трактоваться как содействие саногенетическим механизмам), то почему бы европейским врачам не использовать этот опыт для повышения защитных сил организма? Во-вторых, анализ классических сочетаний точек, которые приводятся в руководствах для лечения этих синдромов, то есть

изучение «от противного», позволяет глубже понять сложные концепции традиционной китайской медицины.

Необходимо отметить, что в разных руководствах внешние синдромы описываются по-разному, зачастую противоречиво. Это связано как со сложностями перевода, так и с противоречиями в первоисточниках: китайские учёные, как и учёные во всём мире, создали множество школ, и их учения далеко не всегда совпадают. Поэтому перед нами стояла непростая задача - сопоставить эти данные и объяснить выбор точек при разных синдромах, что мы и постарались сделать. Все замечания читателей будут приняты нами с благодарностью.

*Доцент Кузнецова О. В.*

## ОСНОВНЫЕ ВНЕШНИЕ ПОВРЕЖДАЮЩИЕ ФАКТОРЫ И ИХ СИНДРОМЫ



В традиционной китайской медицине (ТКМ) различается шесть внешних патогенных факторов: ветер, летний зной, сухость, огонь, влажность, холод. Все они вызывают болезни организма при своём избыточном воздействии или при ослаблении защитной энергии ЦИ. В ТКМ отмечается также, что болезни могут возникать из-за неправильного питания; переутомления; праздной жизни; от внешних травм; от заражения паразитами, могут быть и другие внешние воздействия: отравления, облучение и т.д.

**ВЕТЕР:** самый распространенный патогенный фактор во всех сезонах года, но чаще весной; по ТКМ «ветер — хозяин всех заболеваний», так как наиболее часто повреждает организм и может переносить с собой остальные внешние факторы и оказывать совместное воздействие.

Ветер - патогенный фактор ЯН, он распространяется вверх и наружу, поэтому чаще всего поражается верхняя и наружная часть туловища; ветер отличается внезапными порывами и переменами — таковы же и симптомы поражения ветром: внезапны и переменчивы. Например: паралич лицевой мускулатуры, тики, судороги, летучая боль в суставах, быстро проходящая сыпь, головокружение, спазмы и контрактуры в мышцах (чаще шеи и пояснично-крестцовой области), головные боли, насморк, отёк Квинке и так далее.

**1. Симптомы вредоносного ветра:** внезапный подъём температуры, непереносимость ветра; спонтанная потливость; головная боль; напряжение в мышцах шеи и спины; насморк и чихание: першение в горле; дисфония; отёк лица и горла; язык с тонким белым налетом, быстрый, поверхностный и струнный пульс.

**Э и П ТКМ:** вредоносный ветер атакует наружные ткани и блокирует защитную ЦИ, поэтому проявляются поверхностные симптомы. Задержка ЦИ вызывает отёк носоглотки с чиханием и першением в горле, а также дисфонию. Отёк Квинке возникает из-за повреждения «ветром» легких и, «как верхний исток воды», лёгкие перестают управлять жидкостями, появляется отёчность тканей лица и горла.

**Т П:** разогнать ветер, облегчить выделения.

**Рецепт ИРТ:** методом рассеивания: Р-7 так как канал лёгких перегружен патогенной энергией (лёгкие - «мать» защитной ЦИ) то проводится её рассеивание по ло-каналам, т- GI-4 (точка-пособник или точка абсорбции патогенной энергии из лёгких) + GI-20 (конечная точка канала, сопряжённого с каналом лёгких) + VB-20 и V-12 (точки ветра), + TR-5 (вай-гуань - наружный барьер) и IG-6 (се-пункт - для облегчения наружного синдрома через канал ТАЙЯН). При отёке Квинке дополнительно V-13 (шу-пункт лёгких) + RP-6 (для укрепления селезёнки — «мать» лёгких) + VC-9 (точка — регулятор водного обмена).

**3 М:** острые респираторные заболевания.

**1.1. Ветер-жар:** боль в горле; покраснение глаз со слезотечением, гноетечением; опухшие десны; тонзиллит; желтые выделения из носа; головная боль; отсутствие потливости; кашель с вязкой гнойной желтой мокротой; красный язык с тонким желтым налетом; скользкий, быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** легкие - это первый орган, который повреждается ветром; по этому есть симптомы ветра, жара и повреждения ЦИ легких.

**Т П:** облегчить внешний синдром слабительными травами (ревень дланевидный, сенна, алоэ), снять жар, разогнать ветер, гармонизировать ЦИ лёгких.

**Рецепт ИРТ:** см. п. 1 + Р-5< (точка воды, седативная, убирает жар из лёгких) + TR-6< (специфическое действие - убирает жар из толстого кишечника); + рецепт, убирающий патогенный фактор с поверхности: GI-11<, VG-14<.

**3 М:** тонзиллит; синусит, гайморит; ларингит; острый бронхит; острая пневмония в летнее время.

**1.2. Ветер-холод:** боязнь холода, лихорадка, нет пота, общая болезненность тела; кашель, одышка, светлая мокрота; холодные конечности; белый влажный налет на языке; скользкий напряженный пульс.

**Э и П ТКМ:** холод изгоняет ЦИ из каналов, поэтому общая болезненность, затруднённое дыхание, что указывает на напряжение жизненной ЦИ в лёгких от воздействия внешнего фактора.

**Т П:** убрать внешний фактор, разогнать холод.

**Рецепт ИРТ:** VG-14, VB-20, Р-7<, GI-4>, TR-5. При повреждении лёгких: V-12, V-13 (шу-пункт лёгких), Р-9 (тонизирующая точка), VC-22 (местная точка при кашле и одышке).

**3 М:** острые респираторные заболевания зимой, пневмония, острый бронхит, бронхиальная астма, пневмония.

**1.3. Ветер-холод-влажность атакуют каналы и коллатерали:** мигрирующие боли в суставах; отёчность суставов.

**Э и П ТКМ:** ветер, вторгаясь в поверхностные ткани вместе с холодом и влажностью, повреждает движение ЦИ и крови по каналам и коллатералиям, холод и влажность блокируют каналы. В ТКМ - это «Би-синдром».

Если преобладает ветер - то летучие боли в суставах; если холод - то

боли в суставах устойчивые и длительные, усиливаются в холодное время года; если влажность - то суставы отёчные и покрасневшие (влажность, как флегма, при застывании превращается в огонь). Кроме этого, при повреждении каналов и коллатералей могут появляться двигательные и чувствительные расстройства.

**Т П:** убрать ветер, разогнать влагу и холод, открыть коллатерали, регулировать движение ЦИ и крови.

**Рецепт ИРТ:** VB-3K, VB-20< (точки, регулирующие ветер); GI-4<, GI-1K (точки, регулирующие поверхностный синдром); прогревая E-36 и RP-6, укрепляем «землю», восстанавливаем ЦИ и кровь и убираем холод и влажность; + TR-5 и VG-9 (специфические системные точки при поражении суставов). Рекомендуются травы: кора корицы (*Cinnamomum cassia*), плоды дурнишника сибирского (*Xanthium sibiricum*), копытень Зубольда (*Asarum heterotrapoides*), имбирь, пастернак посевной, корень дудника даурского (дурнишник; *Angelica dahurica*).

**З М:** ревматические атаки, ревматоидный артрит; болезнь Бехтерева; невропатии; полиневропатии.

**1.4. Ветер-сухость:** кроме симптомов ветра, появляются признаки, указывающие на повреждение жидкостей в организме: сухие, потрескавшиеся губы, сухой кашель, сухость в носу и так далее.

**Т П:** убрать ветер и восстановить жидкости обильным питьём или назначить травы, обладающие влажными свойствами (стебель спаржи блестящей (*Asparagus cochinchinensis*), плоды барбариса).

**Рецепт ИРТ:** смотри 1.1.

**2. ЛЕТНИЙ ЗНОЙ:** это главный патогенный фактор лета, особенно его середины. Это - ЯН фактор. Летний зной усиливает энергию ЯН - повышается температура, появляется потливость; зной, как ЯН - фактор, поднимается вверх, поэтому краснеет лицо, может возникнуть нервозность и помутнение разума. Жар высушивает жидкости из-за постоянной потливости, появляется сухость кожи. Если жидкости уходят из организма, то уходит и ЦИ - у больного может возникнуть обморок. Летний зной часто сочетается с влажностью, вызывая вялость, понос, рвоту и другие симптомы. Характерны плохая переносимость жары; спонтанная потливость; сильная жажда; головная боль и головокружение; усталость и слабость; тошнота и рвота; переполнение в животе; плавающий неполный пульс.

**Э и П ТКМ:** летний зной - это «злой» ЯН, который характеризуется вышеперечисленными симптомами.

**Т П:** снять жар травами с холодными свойствами (снять жар травами с холодными свойствами: мята полевая, свежий корень лопуха большого, свежие цветы хризантемы, ряска маленькая). Усилить ЦИ.

**Рецепт ИРТ:** (метод рассеивания) VG-14, GI-4, GI-11, MC-6.

При обмороке, судорогах и солнечном ударе применять рецепт скорой



помощи: VG-25, VG-26, VC-4, R-1. Так как жизненная ЦИ повреждается жаром и её много выходит с потом, то ЦИ надо восстановить быстро, поэтому метод стимуляции при обмороке, но методом рассеивания при судорогах (жар высушивает жидкости и превращает свободную ЦИ в огонь, а огонь поднимается вверх и раздувает ветер «как лесной пожар раздувает ветер»).

**2.1. Летний зной + влажность:** лихорадка, потливость, рвота, тяжесть в животе, нет аппетита, тяжесть в теле; тонкий, липкий и желтый налет на языке, мягкий и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** это состояние наблюдается в дождливую и жаркую погоду; кроме симптомов жара, появляются симптомы повреждения влажностью -нарушается водный обмен, так как блокируется средний обогреватель.

**Т П:** снять жар и убрать влагу.

**Рецепт ИРТ:** VG-14< + GI-1 К - удаляют жар; E-36 + VC-12 + MC-6 - регулируют средний обогреватель и укрепляют его + RP-9 (рейдирует водный обмен и удаляет влажность).

**3 М:** летний гастроэнтерит.

**ХОЛОД.** Основной патогенный фактор зимы - ИНЬ. Когда внешний холод атакует организм, то он быстро разрушает энергию ЯН, наступает преобладание ИНЬ и в организме проявляются симптомы холода: похолодание конечностей, замедление жизненных функций, застой течения жидкостей в организме. Моча становится прозрачной и холодной; понос жидкий и водянистый; рвотные массы гоже водянистые; если есть мокрота, то она прозрачная и жидкая. При холоде застаивается жидкость в тканях и появляется боль, которая проходит или облегчается от тепла. Холод вызывает сокращение и сжатие тканей в суставах, что приводит к боли и тугоподвижности. Если повреждение холодом идёт с поверхности, то нет пота. Симптомы холода быстро трансформируются в симптомы жара, так как под воздействием холода ЦИ сжимается и переходит в «огонь». При воздействии холода нужно принимать тёплые лекарства, открывающие поры кожных покровов, тогда вредоносный холод выходит наружу (эфедра китайская, порошок корня имбиря, дудник лесной, дудник даурский, стебель лука, чеснок).

**3. Симптомы вредоносного холода:** непереносимость холода, лихорадка без пота, напряжение мышц шеи, головная боль, боль в мышцах и суставах, нарушение дыхания из-за болей в мышцах груди; тонкий белый налет на языке, скользкий и напряженный пульс.

**Э и П ТКМ:** см. ТАЙЯН синдром и этапы его развития.

**Т П:** см. ТАЙЯН.

**Рецепт ИРТ:** см. ТАЙЯН.

**3 М:** острые респираторные заболевания зимой, заболевания легких и верхних дыхательных путей.

**3.1. Холод-влажность:** боль и тяжесть в поясничной области, пастозный язык с белым липким налетом, глубокий медленный пульс.

**Э и П ТКМ:** холод и влажность проникают в каналы и останавливаются в пояснице, вызывая ощущение «как будто несешь 5000 монет в поясе».

**Т П:** добавить ЯН, убрать влажность, разогнать холод.

**Рецепт ИРТ:** (метод прогревания) V-21 (шу-пункт желудка, при его согревании уменьшается влажность, V-23 (шу-пункт почек, согревание убивает холод), VG-4, RP-9 < (рассеивает влажность), E-36 (точка земли-влажности, регулирующая ЯН-ИНЬ равновесие).

**3 М:** люмбаго, люмбалгия, заболевания позвоночника (например, болезнь Бехтерева).

**ВЛАЖНОСТЬ:** проявляет себя в основном весной, осенью, летом; легко сочетается с другими факторами внешней среды (кроме сухости). Избыточная влажность нарушает водный обмен, повреждает селезенку и средний обогреватель, порождает флегму, которая при застаивании превращается в жар (огонь). Влажность - фактор ИНЬ, характеризуется тяжестью - например: растирание в голове, тяжесть в конечностях, пояснице или ломота в суставах. Влажность растворяет ЯН-ЦИ, в результате чего нарушается регуляция жидкостей: моча густая и мутная; понос; бели у женщин; густая мокрота. Заболевания, возникающие от вредоносной влажности, носят хронический и медленный характер. Чтобы лечить влажность, надо укреплять селезенку и применять лекарства с сухими свойствами, например внутренние перегородки грецких орехов. Болезни от влажности могут самостоятельно исчезнуть в сухом климате. По ТКМ «селезёнка любит сухость и страдает от влажности». Болезни обостряются в сырую и холодную погоду.

**4. Симптомы вредоносной влажности:** заложенность носа: тяжесть в голове и конечностях; стеснение и распирание в груди; боли в суставах; плавающий мягкий пульс; тонкий, белый и липкий налет на языке.

**Э и П ТКМ:** природа влажности - тяжесть и мутность; попадая в организм, влажность вызывает ощущения тяжести, заложенности и распираний. Язык и пульс типичны для повреждения влажностью.

**Т П:** Укрепить селезенку и убрать влагу такими травами, как кардамон, подорожник.

**Рецепт ИРТ:** V-2] (шу-пункт желудка - добавление ЯН в элемент «земля»), RP-6, RP-9< (точка воды); TR-5 - укрепление ЯН в среднем обогревателе; E-36 - восстановление ЦИ.

**3 М:** ревматизм, инфекционно-аллергические полиартриты.

**4.1. Застой влаги и внутренний ложный жар:** дневная температура без потливости, звон в ушах, тяжесть в голове, распирание в груди, вздутие живота, плохой аппетит; темная и мутная моча; бледно-жёлтый налёт на языке; мягкий и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** Избыточная влажность образует флегму, флегма наруша-

ет поток ЦИ в организме, и при своём застое флегма превращается в огонь (**3 М:** воспаление). Застой вредной влажности приводит к жару без потливости. Влажность и жар нарушают движение ЦИ в среднем обогревателе и груди, поэтому возникают описанные выше симптомы: лихорадка - из-за жара; нет потливости - избыток влажности; темная моча из-за жара; тяжесть в голове и звон в ушах из-за влажности, характеристики языка и пульса типичны для влажности — жара. Чаще всего повреждаются влажностью-жаром следующие органы: селезёнка, желудок, печень, желчный пузырь, мочевой пузырь и толстый кишечник.

Влажность - жар в селезёнке и желудке: возникают не только от внешних факторов, но и при злоупотреблении жирной пищей и алкоголем, молоком (что образует внутреннюю влажность и жар). Наблюдаются переполнение в желудке, снижение аппетита, тошнота и рвота, тяжесть в теле, быстрая утомляемость, желтушность склер, жидкий стул.

Влажность - жар в печени и желчном пузыре: распирание и боли в подреберье, снижение аппетита и горечь во рту, тошнота, рвота, вздутие живота, темная густая моча.

Влажность - жар в мочевом пузыре: густая и мутная моча, рези в уретре, распирание в поясничной области или внизу живота.

Влажность - жар в толстом кишечнике: часто бывает не только от внедрения патогенной ЦИ, но и при употреблении сырой, холодной или грязной пищи, в основном летом. Появляются боли в животе, кроваво-гнойные поносы, жжение в анусе, частое мочеиспускание темной и мутной мочи.

**Т П:** убрать жар и влагу.

**Рецепт ИРТ:** тот же (пункт 4), только применять метод рассеивания + GI-4 и GI-11 (для выведения жара на поверхность). Дополнительно используются точки поражённых каналов в зависимости от локализации вредоносной энергии.

**СУХОСТЬ:** вредоносный фактор любого времени года, часто сочетается с ветром, жарой, холодом (по современным наблюдениям, фактор сухости воздействует на людей в квартирах во время отопительного сезона, если квартира не проветривается или нет увлажняющего фактора, например, аквариума). Нос и рот - это пути проникновения сухости. Легкие - это орган, наиболее подверженный воздействию сухости.

**5. Симптомы вредоносной сухости:** шероховатая кожа, нет пота, сухость во рту; першение в горле, постоянная жажда, сухость носовых проходов, сухой кашель, скудная, плохо отделяемая мокрота с прожилками крови; темная густая моча; сухой, трудно отделяемый стул; красный кончик языка и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** сухость обладает вяжущими и изгоняющими влагу свойствами, поэтому проявления недостатка влаги преобладают.

**Т П:** убрать сухость травами с влажными свойствами (например, ко-

нопляное семя) и укрепить легкие.

**Рецепт ИРТ:** V-13<, P-5> (точка воды, специфическая точка при кровохарканьи), MC-6, RP-6 (групповое ло 3 инь ног), GI-4 < (гармонизирует ЯН-ИНЬ, точка-пособник).

**3 М:** начальные стадии респираторных вирусных инфекций; обезвоженность от мочегонных, рвотных или слабительных средств и другие причины потери жидкостей.

**5.1 Сухость - жар:** лихорадка, нет пота, симптомы сухости и жара, непереносимость тепла, тяга к холодным напиткам.

**Э и П ТКМ:** причина этого синдрома - сухая и жаркая погода летом.

**Т П:** Питать прохладными сладкими травами с резким запахом, (например, корневище клопогона (*Cimicifuga heracleifolia*), ряска, лопух большой, володушка китайская, подорожник азиатский, мята, трава синеглазки (*Commelina communis*))

**Рецепт ИРТ:** V-13, P-5>, GI-4, RP-6.

**5.2. Сухость - холод:** симптомы сухости и холода, непереносимость холода. Стремление к теплоте питью.

**Э и П ТКМ:** сухая и холодная погода зимой.

**Т П:** увлажнить сухость тёплым питьём и влажными травами, убрать внешний фактор, укрепить легкие.

**Рецепт ИРТ:** см. 5.1 методом прогревания.

**ОГОНЬ:** внешний фактор ЯН. Повреждает жидкости в организме и расплавляет ткани. Все внешние патогенные факторы при борьбе с защитной энергией могут превратиться в огонь. Вредоносное действие огня может проявиться в любое время года, это его отличие от летнего зноя. Огонь может проявлять своё повреждающее действие при чрезмерных эмоциях, отравлениях, поражении вирусами и бактериями (оспа, дифтерия, корь, скарлатина, геморрагические лихорадки и др.).

**6. Симптомы вредоносного огня:** высокая температура; жажда; обильный пот; потрескавшиеся губы; сухой язык с язвами; покраснение глаз и лица; сильная головная боль; неприятный запах изо рта; сердцебиение, бессонница, беспокойство, мания; эпилептики, судороги; кровохарканье, носовые кровотечения, кровь в моче, геморрагическая сыпь; полный, сильный и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** жар, усиливающийся от ветра и сухости, превращается в огонь, поэтому возникают язвы, огонь вредит сердцу (согласно принципам У-СИН), поэтому отмечаются беспокойство и маниакальное возбуждение. Огонь расплавляет сосуды, поэтому могут быть кровотечения. Остальные симптомы обусловлены возгоранием огня в других органах.

**Т П:** «потушить» огонь и питать ИНЬ травами с холодными и влажными свойствами, например, корень бубенчика, спаржа блестящая, стебель дендробия благородного, трава мать-и-мачехи, плоды бирючины блестящей,

жимолость японская, кожура арбуза, форзизия свешивающаяся.

**Рецепт ИРТ:** (метод рассеивания) VG-14, C-7, F-3, MC-6, R-7> (тонирующая точка).

## ШЕСТЬ ГРУПП КАНАЛЬНЫХ СИНДРОМОВ ТАЙЯН СИНДРОМ



Канал ТАЙЯН («великая сила ЯН») состоит из двух янских каналов: ручного - тонкой кишки (IG) и ножного - мочевого пузыря (V); это крайние латеральные каналы поверхности ЯН на теле человека. Они первые встречают патогенный фактор, и совокупность их синдромов отражает борьбу организма с внешним патогенным фактором на поверхности тела, то есть начальную стадию проникновения болезни. Знаковые

симптомы этого синдрома следующие: головные боли, ригидность мышц затылка и задней поверхности туловища, озноб, жар тела, потливость, поверхностный пульс.

**7. Начальный синдром ТАЙЯН:** головная боль, напряжение мышц в шейном отделе позвоночника, задней поверхности туловища, поясницы; ухудшение самочувствия от ветра и холода; напряженный струнный или плавающий пульс (признак внешнего синдрома).

**Э и П ТКМ:** ТАЙЯН канал управляет наружной поверхностью тела и проявляет действие защитной ЦИ тела. Когда внешнее «зло» атакует, ТАЙЯН встречает его первым. Борьба нарушает движение ЦИ в канале, там застаивается энергия, поэтому возникают напряжение и боль в мышцах в месте застоя ЦИ, а так как действует внешний фактор, то наблюдается ухудшение от холода и сквозняков.

**Т П:** убрать ветер и холод, регулировать поток энергии.

**Рецепт ИРТ:** методом рассеивания IG-3 (точка-ключ ДУ-МАЙ), VB-20, V-12 (точки, регулирующие энергию ветра), VG-14 (регулирует движение ЦИ по каналам), V-62 (точка ключ ЯН-ЦЗЯО-МАЙ). Если боли в мышцах сильные, то применять: V-1K, V-10< (для снятия головной боли напряжения); + VG-8 < (точка называется «напряжённая мышца»).

**3 М:** мышечно-тонические синдромы, начало острых воспалительных заболеваний.

**7.1. Внешний синдром с дефицитом защитной ЦИ:** жар, головная боль, потливость с непереносимостью ветра; заложенность носа; плавающий быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** внешнее «зло» отбрасывает защитную ЦИ внутрь в «ворота лёгких», поэтому появляется заложенность носа. Потливость оттого, что высвобожденная в результате борьбы ЦИ выходит наружу - за энергией следует влага. Защитная ЦИ становится в дефиците и начинает уступать позиции внешнему фактору. Если пациент имеет конституцию ЯН, то будет жар с ознобом, а если ИНЬ — то озноб без жара. Рассеивание внешнего холода обычно длится около 7 дней, а затем ещё 12 дней общее недомогание.

**Т П:** вызвать потливость потогонными растениями (например, имбирь, кориандр, дудник даурский, малина), разогнать ветер, регулировать питание каналов, повысить защиту.

**Рецепт ИРТ:** тот же + V-64< (точка дерева, пособник, применяется при лихорадке), E-36> (для восстановления ЦИ).

**3 М:** острые респираторные заболевания.

**8. Внешний фактор вызывает извращение потока ЦИ лёгких:** лихорадка, кашель, затруднённое дыхание, головная боль; потливость с непереносимостью ветра и сквозняков; тонкий белый налет на языке; быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** если есть предрасположенность, внешнее «зло» вызывает обратный ход энергии ЦИ легких - поэтому появляются затруднение при дыхании и кашель, этот синдром указывает на прорыв защиты ТАЙЯН и внедрение патогенного фактора в лёгкие.

**Т П:** вызвать потливость (через пот удалить внешнее «зло»), разогнать ветер, регулировать движение ЦИ в легких.

**Рецепт ИРТ:** IG-3, V-62; + P-10< (точка огня на канале лёгких), GI-4<, GI-11<, VG-14< (жаропонижающий рецепт), GI-5 (точка - цзин, огонь, противокашлевой эффект), E-40 (рассеивает флегму).

**9. Внешний синдром при слабом, но длительном действии ветра-холода:** алое лицо, жар, потливость, беспокойство, частое мочеиспускание, отвращение к холоду, плавающий и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** внешнее «зло» относительно слабое, но действует длительно; защитная ЦИ с трудом восстанавливается, и самостоятельно выбросить «зло» не может, поэтому нежелательно применять потогонные средства (во время применения потогонных средств вместе с жидкостями уходит не только патогенная ЦИ, но и часть защитной ЦИ, и если она плохо восстанавливается, то может повреждаться); алое лицо и жар - это признаки внешнего застоя ЦИ. Беспокойство - недостаток сердечной ЦИ, частое мочеиспускание - недостаток ЦИ почек, утрачивающих контроль за мочеиспусканием.

нием, потливость — недостаток Ци организма приводит к невозможности удерживать жидкости).

**Т П:** снять внешний синдром травами острого, пахучего и теплого свойства.

**Рецепт ИРТ:** IG-3<, V-62<; GI-4; R-7>, V-64> (точка-пособник).

**Примечание:** при неправильном применении потогонных средств может быть сочетание внешнего синдрома, вызванного холодом, с синдромом повреждения жидкостей, который приводится ниже.

**Синдром повреждения жидкостей при назначении потогонных средств:** тяжесть под сердцем, зловонный запах изо рта, урчание в животе, водянистый обильный стул, рвота, вздутие живота, субфебрилитет: бледный язык с липким жирным или белым творожистым налетом, скользкий и струнный пульс.

**Э и П ТКМ:** этот синдром появляется после профузного потоотделения при изгнании вредного фактора. Возникают не только нарушения ЦИ селезёнки и желудка, но и повреждение жидкости и крови, поэтому и появляются эти симптомы.

На 1 этапе происходит потеря ИНЬ - жидкостей - жар в ладонях и стопах, потливость, жажда с желанием пить холодную воду, сухость губ и языка, пульс недостаточный и быстрый.

На 2 этапе - потеря ЯН, за потерей жидкостей следует потеря жизненной ЦИ -профузный липкий пот, ощущение холода и боязнь холода, одышка, бледное лицо, отсутствие жажды, цианоз губ и языка, пульс тонкий быстрый.

**Т П:** гармонизировать желудок, укрепить селезёнку, разогнать застой жидкости. Если пульс плавающий - давать потогонные средства, если слабый -укреплять ЦИ.

**Рецепт ИРТ:** VC-12 (мо-пункт желудка), V-21(шу-пункт желудка), E-36 (точка земли), RP-6 (групповое ло 3 инь ног), E-40 (ло-пункт желудка), E-42 (точка-пособник и дополнительная точка оттока из E).

**9.1. Внешний холод накапливается на поверхности:** боязнь холода, жар, головная боль, общая болезненность тела, затруднение дыхания без потливости; плавающий и напряженный пульс.

**Э и П ТКМ:** Холод сжимает поры кожных покровов, поэтому нет пота. Холод задерживает энергию в каналах, поэтому боли в мышцах и суставах и общая болезненность тела. Легкие управляют кожей и порами, при закупорке пор циркуляция ЦИ легких нарушается, поэтому затруднение дыхания Пульс характерен для внешнего холода.

**Т П:** см. 9 + регуляция ЦИ легких .

**Рецепт ИРТ:** IG-3, V-62; V-11, V-12 (начало внутреннего хода лёгких), V-13 (шу-пункт лёгких).

**9.2. Внешний холод вызывает внутренний жар:** непереносимость холода, жар внутри, головная боль, общая болезненность, беспокойство, раздражительность; нет пота, жажды; плавающий и напряженный пульс

**Э и П ТКМ:** дальнейшее проникновение внешнего вредного фактора внутрь. Защитная ЦИ вдавливается холодом внутрь, где образуется относительный избыток ЦИ, который превращается в жар, отсюда беспокойство и раздражительность, остальные симптомы объяснены выше.

**Т П:** убрать внешний холод и внутренний жар.

**Рецепт ИРТ:** IG-3, V-62; GI-4, VG-14, TR-5<, VB-25 (мо-пункт VB для превентивного воздействия на возможный следующий этап - ШАОЯН).

**9.3. Внешний холод опускается вниз:** отвращение к ветру, лихорадка, потливость живота; плавающий и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** если внешнее «зло» не изгнано, то оно может опускаться вниз, нарушая функцию мочевого пузыря, остальные симптомы отражают борьбу защитной ЦИ с внешним вредным фактором.

**Т П:** убрать внешний фактор, регулировать ЦИ .

**Рецепт ИРТ:** Ю-3, V-62; V-64+ K-3(классическое сочетание при простуде, ознобе), TR-3 (тонизирующая), V-28 (шу-пункт мочевого пузыря).

## ШАОЯН СИНДРОМ

К каналу ШАОЯН («меньшая сила ЯН») относятся два срединных канала на конечностях: ручной - канал тройного обогревателя (TR) и ножной - желчного пузыря (VB). Появление его симптомов отражает проникновение внешнего патогенного фактора холода с поверхности внутрь и отражает борьбу организма «на своей территории», но ещё не в его глубине. Иногда этот синдром называется «промежуточный».

**10. Описание ШАОЯН синдрома:** чередование озноба и жара; чувство переполнения в груди и подреберье; нежелание говорить и есть; сердечное беспокойство; снижение аппетита, тошнота; сухость в горле, горечь во рту; головокружение, гиперемия склер, ночная потливость, шум и звон в ушах; головная боль в височной области; пелена перед глазами; бледно-жёлтый налет на языке; струнный пульс.

**Э и П ТКМ:** смена озноба и жара отражает продолжение борьбы ослабленной защитной ЦИ с внешним «злом». Ознобы указывают на периодические «победы» вредоносного холода над жизненной ЦИ. Тошнота, головокружение, шум в ушах, пелена перед глазами - эти симптомы отражают нарушение движения ЦИ по каналу желчного пузыря. Жар в ШАОЯН канале может истощить жидкость, поэтому появляется сухость в горле; жар поднимается вверх, что приводит к беспокойству и раздражению. Пульс типичен для застоя энергии в канале желчного пузыря.

**Т П:** гармонизировать ШАОЯН.



**Рецепт ИРТ: VB-41<** (точка-элемент в элементе для VB, дополнительная точка оттока: цзу-лин-ци- «спуск энергии на ноги», точка-ключ IV чудесного меридиана ДАЙ-МАЙ), **TR-5 <** (ло-пункт TR и точка-ключ III чудесного меридиана ЯН-ВЕЙ-МАЙ); **P-5>**(ло-пункт), **VB-4СК** (точка-поспособник), **МС-6 >**(ло-пункт - шлюзовая точка для связи с TR). Потогонные средства не применяются.

**10.1. ШАОЯН с задержкой жидкости:** чередование жара и озноба: смена переполнения и стеснения в груди и подреберьях: сердечное беспокойство; жажда; потливость головы; затруднение при мочеиспускании.

**Э и П ТКМ:** сочетание синдрома ШАОЯН с задержкой жидкости. Так как энергия ЦИ в ШАОЯН негармонична, то в желчном пузыре из-за застоя ЦИ накапливается огонь, нарушающий функцию среднего обогревателя, который в норме контролирует водный обмен, жидкость накапливается и вызывает распирающее в груди и подреберьях, а также задержку при мочеиспускании.

**Т П:** гармонизировать ШАОЯН; регулировать обмен жидкости.

**Рецепт ИРТ: V.B-41, TR-5; F-5>** (ло-пункт), **VB-40** (точка-поспособник), **МС-6** (гармонизация среднего обогревателя) + **V-21** (шу-пункт желудка, возможно, с превентивной целью для ограничения дальнейшего проникновения патологии в ЯНМИН) + **V-23** (шу-пункт почек для регуляции водного обмена).

**11. Синдром ШАОЯН в сочетании с синдромом внутреннего жара:** озноб чередуется с жаром; переполнение в груди и подреберьях; тошнота и рвота; дневной субфебрилитет; запор; тяжесть под сердцем; сухой, обложенный жёлтым налётом язык: сильный, струнный пульс.

**Э и П ТКМ:** длительная тошнота - это симптом патологии ШАОЯН. Беспокойство и вздутие в эпигастрии, запоры - это признаки жара, собирающегося в ШАОЯН канале.

**Т П:** гармонизировать ШАОЯН; снять внутренний жар.

**Рецепт ИРТ: VB-41, TR-5; + VB-44<** (точка оттока ЦИ из канала VB), **TR-6<** (убирает жар из толстого кишечника), **VB-36<** (се-пункт, используется при сильном застое ЦИ в канале), **VG-9** (гармонизирует ЯН-ИНЬ взаимодействие).

**12. ШАОЯН в комбинации с ТАЙЯН:** жар с легким ознобом; сильная боль в суставах и мышцах: лёгкая тошнота; чувство подпирания ниже сердца, депрессия.

**Э и П ТКМ:** жар с плохой переносимостью холода и боль в суставах - это признаки внешнего синдрома ТАИЯН. Распирание в груди и подреберье, тошнота, вздутие эпигастрия и депрессия - это дисгармония ШАОЯН.

**Т П:** гармонизировать ШАОЯН; снять внешний синдром (холод- ветер).

**Рецепт ИРТ:** VB-41/TR-5; + IG-4> (точка-пособник), V-63< (се-пункт), VG-14 (точка соединения всех янских каналов для ликвидации внешнего синдрома).

## **ЯНМИН СИНДРОМ.**

К каналу ЯНМИН («сияние силы ЯН») относится ножной канал желудка (E) и ручной канал толстого кишечника (GI). Он относится к медиальным янским каналам и отражает глубокое проникновение внешнего патогенного фактора внутрь. Ареной борьбы между внешним злом и жизненной ЦИ становится сам организм. Защитная ЦИ явно слабее внешнего патогенного фактора. Три пути для возникновения синдрома ЯНМИН: через ТАЙЯН, через ШАОЯН и непосредственное проникновение внешнего «зла» в ЯНМИН.

**13. Описание синдрома ЯНМИН:** жар, усиливающийся во II половине дня; сильная потливость без озноба; отвращение к теплу; жажда с предпочтением холодных напитков; боли вокруг пупка, запоры, покраснение лица; головная боль в передней части головы; красный язык с жёлтыми шипами и сухим жёлто-коричневым налётом; полный, сильный и быстрый пульс.

**Э и II ТКМ:** когда патогенное «зло» проникает в ЯНМИН, оно достигает своего максимума. «Зло» ушло с поверхности, поэтому нет отвращения к холоду, но есть отвращение к теплу. Если озноб есть, то внешнее зло ещё присутствует на поверхности (см. ТАЙЯН в комбинации с ЯНМИН). Потливость указывает на испарение внутреннего жара. Пот, как следствие жара, выгоняет жидкость, вызывая жажду; язык становится красным с сухим желтым налётом. Характеристика пульса отражает сильный жар.

**Т П:** Снять жар травами с острыми и холодными свойствами: корень шлемника байкальского, коптис китайский, корень девясила, кора бархата амурского, корень норичника.

**Рецепт ИРТ:** (метод рассеивания) GI-1, GI-4, GI-11, E-44, E-45. Если появляются признаки скопления жара в диафрагме (жжение и жар под сердцем, вздутие живота с одышкой), то дополнительно рассеивать VG-9<, MC-6<, VG-14<, R-9< (се-пункт VII чудесного меридиана ИНЪ-ВЕЙ-МАЙ).

**14. Внешний холод трансформировался в жар и нарушает жидкости тела:** сильная жажда, сердечное беспокойство, легкий озноб в области спины и спонтанный пот, высокая температура, непереносимость тепла.

**Э и II ТКМ:** нарушение жидкости и ЦИ в результате жара вызывает легкий озноб в области спины, но больной раскрывается. Это часто ошибочно расценивается врачом как поверхностный синдром ТАЙЯН (при котором больной укутывается), в результате неправильно назначается потогонное средство, которое усугубляет болезнь.

**Т П:** см. 12.

**Рецепт ИРТ:** (метод рассеивания) Р-11, GI-1, GI-4, V-63, V-21, E-36. При олигурии (жар высушивает почки) - R-3, R-5 >. Если жар связан с проникшей в ЯНМИН патогенной жидкостью (рвота, понос), то рекомендуется добавить RP-6, E-36. Если жар в печени (желтуха) - то F-3 (пособник), V-19 (шу-пункт желчного пузыря), TR-5 (ло-пункт), IG-4 (пособник), E-42 (пособник).

**14.1 Жар в ЯНМИН высушивает ФУ-органы:** приливы жара, бред; полнота и боль в животе, усиливающаяся при надавливании; обильный пот по рукам и ногам; сухой затруднённый стул; болезненное мочеиспускание скудной и темной мочой; потемнение в глазах; сухой, с желтым налетом язык; глубокий, сильный пульс.

**Э и П ТКМ:** этот синдром возникает либо первично, либо может быть следствием неправильного назначения потогонных средств (если поставлен диагноз поверхностного синдрома ТАИЯН). Жар нарушает работу ФУ-органов, поэтому возникают вышеописанные симптомы. При наличии длительных запоров (более 7 дней), жар соединяется с мутностью кишечника, поднимает её наверх и нарушает работу мозга.

**Т П:** убрать жар, восстанавливать жидкость.

**Рецепт ИРТ:** (метод рассеивания) E-45 (седативная точка), E-25 (мо-пункт GI), V-25 (шу-пункт GI), GI-1 (кровопускание), E-37 (дополнительная точка влияния на толстую кишку на канале желудка), R-6 (для восстановления ИНЬ - ключ VI чудесного меридиана ИНЬ-ЦЗЯО-МАЙ). В том случае, если кал с кровью, добавить точку RP —10 (море крови), при бреде — C-7 и VG-20.

## ТАЙИНЬ СИНДРОМ

**Канал ТАЙИНЬ** («великая сила ИНЬ») состоит из ножного иньского канала селезёнки (RP) и ручного иньского канала лёгких (P) и отражает недостаток ЦИ селезёнки и скопление холода — влажности. Обычно возникает при истощении ЯН-ЦИ в борьбе с внешним патогенным фактором, а также при непосредственном воздействии сырой и холодной пищи на селезенку и при неправильном лечении синдромов ТАИЯН, ШАОЯН, ЯНМИН.

**15. Описание синдрома ТАЙИНЬ:** непостоянная перемещающая боль в животе, проходящая от надавливания и тепла; рвота водянистой жидкостью; понос с жаждой (при «зле» типа ЯН - жаре или без жажды при «зле» типа ИНЬ - холоде); нет аппетита; слабость, быстрая утомляемость; бледный язык с белым налётом; редкий и глубокий пульс.

**Э и П ТКМ:** патогенный фактор холод - влажность проникает внутрь, вредит селезёнке и желудку и они не могут управлять жидкостью, поэтому возникают вышеописанные симптомы. Холод нарушает ЦИ желудка и селезенки, поэтому нет аппетита, и опускает жидкость вниз, поэтому появляется понос.

**Т П:** убрать холод и согреть ЯН селезенки и желудка.

**Рецепт ИРТ:** методом согревания VC-12 (мо-пункт среднего обогревателя); V-21 (шу-пункт RP); E-36; RP-9 (точка воды, инь-лин-цюань - источник инь, регулирует обмен жидкостей).

**16. Застой влажности и холода:** землисто — желтый цвет лица и склер, темная моча; нет температуры; бледный язык с белым вязким налетом; глубокий и медленный пульс.

**Э и П ТКМ:** желтуха вызывается влажностью и холодом в ТАИИНЬ. При попадании внутрь внешние влажность и холод могут соединиться с внутренней влажностью и менять направление течения желчи в печени, вызывая желтуху.

**Т П:** согреть средний обогреватель, убрать холод, укрепить селезенку и убрать влажность.

**Рецепт ИРТ:** методом согревания RP-3 (пособник, точка элемент в элементе), RP-6 (групповое ло 3 инь ног), VC 12 (мо-пункт среднего обогревателя), E-25 (шу-пункт GI) RP-4 (точка-ключ VIII чудесного меридиана ЧЖУН-МАЙ) + точки из пункта 14.

## ШАОИНЬ СИНДРОМ

Канал ШАОИНЬ («меньшая сила ИНЬ») состоит из иньского ножного канала почек (R) и ручной иньского канала сердца (C). Данный синдром характеризуется патологическими изменениями сердца и почек. При поражении ШАОИНЬ ослабление жизненной ЦИ проявляется в высшей степени. Этот синдром может проявляться двумя вариантами: 1) недостаток ЯН с трансформацией в холод или 2) недостаток ИНЬ с возгоранием внутреннего огня.

**17. Описание синдрома ШАОИНЬ (вариант скопления холода из-за недостатка ЯН):** озноб, желание находиться в эмбриональной позе, укутавшись одеялом; вялость и сонливость; холодные конечности; мочеиспускание с большим количеством светлой мочи; отсутствие жажды, а если она есть, то предпочтение горячих напитков, нет сил пить; тошнота, нет сил для рвоты; поносы с выделением не переваренной пищи; бледный язык с тонким белым налётом; короткий и нитевидный пульс.

**Э и П ТКМ:** По теории У-СИН сердце относится к огню и управляет движением крови; почка относится к воде и хранит сущностную эссенцию. Когда канал ШАОИНЬ попадает под воздействие вредного фактора, то функция этих органов становятся недостаточной. При недостатке ЯН сердца нет необходимого управления движением крови - поэтому наблюдаются холодные конечности и короткий нитевидный пульс. При проникновении внутрь холода недостаток ЦИ сердца и почек не может питать мозг, поэтому возникают сонливость, быстрое истощение умственных процессов. Если этот синдром не лечить, больной может умереть. Но если в результате лечения конечности становятся тёплыми, это признак начинающегося выздоровления.

**Т П:** согревать почки, восстановить ЦИ. Нельзя применять потогонные травы. Лучше лечить этот синдром ночью.

**Рецепт ИРТ:** методом согревания VC-4 (гуань-юань - уровень жизненной силы), VC-3 (точка соединения 3 ИНЬ ног), VC-6 (море энергии), R-3 (пособник), MC-7 (пособник), E-36, VG-20 (точки-регуляторы ЯН-ИНЬ равновесия)

**17.1. Избыток холода вытесняет ЯН-ЦИ вверх:** диарея с не переваренной пищей, холодные конечности; сухость во рту без желания пить, лихорадка без озноба с ощущением жара в верхней части тела - алое лицо; боль в горле; иногда рвота: короткий, исчезающий и нитевидный пульс.

**Э и П ТКМ:** так как ЯН в недостатке, а ИНЬ чрезмерная, то конечности холодные; понос с не переваренной пищей указывает на чрезмерный внутренний холод; так как холод в избытке внутри, а не снаружи, то нет озноба: красный цвет лица и боль в горле указывают, что ИНЬ изгоняет ЯН-ЦИ вверх.

**Т П:** восстанавливать ЯН-ЦИ.

**Рецепт ИРТ:** согревать VC-4; VC-8, VG-4, V-20, V-23. R-3+C-7 (точки-пособники), E-36.

**17.2 Холод повреждает ЯН и задерживает жидкость:** вялость и тяжесть в конечностях; сонливость; тахикардия: пульсация эпигастрия: боли в животе; нарушения мочеиспускания: отеки; диарея; белый язык с липким налетом, землистый цвет лица; боли в надплечьях.

**Э и П ТКМ:** так как ЯН в канале ШАОИНЬ в недостатке, а жидкости поступает много, то происходит нарушение её циркуляции и она задерживается в тканях, поэтому возникают отеки и тяжесть в конечностях, землистый цвет лица и т. д.

**Т П:** добавить ЯН-ЦИ в иньские каналы и убрать воду.

**Рецепт ИРТ:** методом согревания RP-6 (групповое ло 3 инь ног), RP-9 (точка воды). VC-6 (ци-хай - море энергии), VC-3 (точка соединения 3 инь ног).

**18. Холод превращается во внутренний огонь из-за недостатка ИНЬ:** бессонница из-за раздражения сердца; сухость во рту: жар в ладонях и подошвах; красный язык с тонким налетом; глубокий быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** сухость в горле и во рту из-за недостатка ИНЬ почек, питание жидкостью верхней части тела нарушено; беспокойство и бессонница - признаки огня сердца ( дисбаланс сердца и почек); жар в ладонях и подошвах - классический признак возгорания внутреннего огня при недостатке ИНЬ.

**Т П:** Питать ИНЬ и убирать жар.

**Рецепт ИРТ:** R-6 >(точка ключ VI чудесного меридиана ИНЬ-ЦЗЯО-МАЙ), C-9 (кровопускание). MC-4< (се-пункт, убирает жар). R-1> (точка поляризации ШАОИНЬ).

## ЦЗЮЕИНЬ СИНДРОМ

К каналу ЦЗЮЕИНЬ («снижившаяся сила ИНЬ») относится ножной иньский канал печени (F) и ручной иньский канал перикарда (МС). Появление данного синдрома указывает на истощение ИНЬ организма, в результате чего начинается рост ЯН. Это крайняя стадия воздействия патогенного внешнего фактора (холода) указывает на истощение жизненной ЦИ и нарушение баланса ИНЬ и ЯН; и симптомы жара и холода являются основными для данного синдрома. При синдроме ЦЗЮЕИНЬ возможны критические состояния, которые могут закончиться смертью.

**19. Описание ЦЗЮЕИНЬ синдрома:** изнурительная жажда с частым мочеиспусканием; приливы жара в области сердца; жгучая боль в эпигастрии; постоянное чувство голода, но еда без аппетита; рвота принятой пищи; принятое слабительное вызывает длительную диарею, холодные нижние конечности, «жар — вверх, холод - внизу».

**Э и П ТКМ:** каналы ЦЗЮЕИНЬ и ШАОЯН тесно связаны между собой внешне и внутренне, ЦЗЮЕИНЬ управляет ветром и «деревом». Патология ЦЗЮЕИНЬ является следующим этапом после поражения ШАОИНЬ, вверх он связан с огнем сердца, а внизу - с водой почки. Когда баланс между огнем и водой нарушен, то огонь разгорается вверх, а вода, трансформируясь в холод, опускается в нижние конечности.

**Т П:** снять верхний жар и согреть нижний холод, восстановить ЦИ. При жажде давать больному пить понемногу. Лучше лечить этот синдром утром.

**Рецепт ИРТ:** F-3> (точка-пособник); МС-6; МС-7< (точка-пособник, седативная); VC-14<; E-36 (прогревать), VG-20, R-1 (прогревать), VC-4 (прогревать), R-10 < (точка воды).

**19.1 Огонь - вверх, холод — внизу:** холодные конечности, припухлость горла, длительная диарея, кашель с мокротой и кровью, глубокий медленный пульс в зоне цунь (дистальная точка на лучевой артерии, соответствует верхнему обогревателю) и отсутствие пульса в зоне чи (проксимальная точка пульсовой диагностики, соответствует нижнему обогревателю).

**Э и П ТКМ:** после недели болезни из-за патогенного холода защитная ЦИ сильно истощается. «Зло» проникает внутрь и сохраняется снаружи. Холод, проникший внутрь, повреждает средний обогреватель и опускается в соответствии со своей природой вниз, охлаждая конечности и не пуская ослабленный ЯН среднего обогревателя для согревания конечностей. Ослабленная 1ДИ поднимается вверх и продолжает бороться с патогенным холодом, который остался снаружи - поэтому жар вверх; огонь высушивает жидкость и повреждает сосуды лёгких - поэтому кашель с вязкой мокротой и кровью.

**Т П:** убрать огонь сверху; тонизировать селезенку, чтобы разогнать нижний холод.

**Рецепт ИРТ:** R-1 (прогреть), F-1> (точка поляризации ЦЗЮЕИНЬ), MS-6, P-9> (точка-пособник), E-36>, V-20, VC-17<.

**20. Синдром жара ЦЗЮЕИНЬ:** высокая температура, жажда, но холодные конечности; желтоватая или красноватая моча; желтый налёт на языке; быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** холодные конечности указывают на неспособность ЯН и ИНЬ соединяться друг с другом. Жар идет изнутри, трансформируясь из внешнего холода, поэтому проявляются названные симптомы; если это продолжается долго, то жар стихает и остаётся в форме коротких приливов - это признак «коллапса ИНЬ».

**Т П:** снять жар, воскресить ИНЬ травами: белый атрактилодес, сухой имбирь, корень женьшеня.

**Рецепт ИРТ:** GI-11+GI-4 (жаропонижающий рецепт), E-44 > (точка воды), GI-1, E-45 (прогреть).

**21. Синдром холода ЦЗЮЕИНЬ:** холодные конечности, отвращение к холоду, нет температуры, бледный язык и нитевидный слабый пульс.

**Э и П ТКМ:** патогенный фактор холода, проникнув внутрь, вытесняет ЯН из тела.

**Т П:** восстановить ЯН, использовать травы: корень солодки, сухой имбирь, корень аконита.

**Рецепт ИРТ:** прогреть VC-4, VC-6, VG-4, VG-14.

## СИНДРОМЫ ТРЁХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ



**Верхний обогреватель:** лёгкие, перикард и сердце.

Системный подход описания воздействия патогенного фактора по трём обогревателям объясняет проникновение жары-сухости и жары-влажности в организм. Так как это янские патогенные факторы, то они в первую очередь поражают верхний обогреватель, затем опускаются в средний и нижний обогреватели в зависимости от степени истощения защитной ЦИ.

**22. Сухой жар проникает в лёгкие:** сухой кашель без мокроты, астматическое дыхание; сухие горло и носоглотка; боль и расириание в груди и подреберьях; раздражительность; красный язык с шероховатым налетом; быстрый нитевидный пульс.

**Э и П ТКМ:** сухой жар нарушает питание легких и высушивает жидкости.

**Т П:** убрать сухость и питать **ИНЬ** легких.

**Рецепт ИРТ:** V-13<; P-5< (точка воды); R-3>+ R-6 (точка-ключ V] чудесного меридиана ИНЬ-ЦЗЯОМАЙ), P-1СК (точка огня).

**22.1. Сухость разрушает «семь дверей»:** звон в ушах; красные глаза; сухие потрескавшиеся губы; сухость и першение в горле и в носу; желтый сухой налет на языке; быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** сухой жар, проникая в легкие, нарушает движение ЦИ и высушивает жидкости, поэтому возникают вышеназванные симптомы.

**ТП:** снять сухой жар.

**Рецепт ИРТ:** см. 22 + MC-6, RP-6, VC-23.

**23. Верхний обогреватель аккумулирует токсины:** сильный жар; боль в горле; красное распухшее лицо; жажда; раздражительность; головная боль; красный язык с желтым налетом; быстрый и избыточный пульс.

**Э и П ТКМ:** патогенный жар, проникнув в лёгкие, может подниматься вверх к голове и горлу по каналам, порождая интоксикацию.

**Т П:** убрать токсины и отёк.

**Рецепт ИРТ:** (метод рассеивания) VG-14. GI-11, GI-4, E-44 (точка воды), VB-41 (цзу-лин-ци - «спуск энергии на ногу», ключ IV чудесного меридиана ДАЙ-МАЙ), P-11 (точка оттока).

**3 М:** начальная стадия инфекционных заболеваний с верхними симптомами, инфекционный паротит.

**24. Патогенный жар повреждает перикард:** кома; бред или немота; больной не может шевелить языком; красный язык; холодные конечности.

**Э и П ТКМ:** «злой» жар, завоевав защитную энергию, проникает в кровь, а у ослабленного пациента - в перикард; что нарушает движение ЦИ сердца, поэтому появляются вышеназванные симптомы.

**Т П:** Убрать токсины, питать ИНЬ (шлемник байкальский, коптис китайский, корневище антрактилиса яйцевидного, подорожник азиатский, кора магнолии белоцветной), затем убрать влагу и мутность.

**Рецепт ИРТ:** MC-4< (се-пункт), MC-5 (групповое ло 3 инь рук), F-3< (точка-пособник), F-5< (ло-пункт), V-14 (шу-пункт перикарда).

**Средний обогреватель:** селезенка, поджелудочная железа и желудок.

**25. Мутная влага атакует верхнюю часть тела:** распирающая головная боль, рвота, заторможенность, вялость, жажда с малым питьём воды, затруднение при мочеиспускании; жёлтый липкий налет на языке.

**Э и П ТКМ:** патогенные жар и влажность нарушают работу среднего обогревателя — селезёнка и желудок перестают контролировать разделение мутной и светлой влаги в толстом кишечнике; жар, возникающий из-за застоя влажности, поднимает мутность вверх, поэтому появляются вышеопи-



санные симптомы.

**Т П:** открыть проход ароматными средствами, затем убрать мутную влагу.

**Рецепт ИРТ:** E-36<, E-40<, RP-6, E-44<, VG-20 (мобилизация ЯН-ЦИ).

**26. Влажность блокирует диафрагму:** чередование озноба и жара, небольшая лихорадка; ощущение полноты в животе и рвота; тяжесть в конечностях; потливость; белый, густой, вязкий налет на языке; медленный ослабленный пульс.

**Э и П ТКМ:** влажный жар застаивается в диафрагмально - плевральном промежутке, преграждая путь ЯН-ЦИ, которая не может проникнуть на поверхность, поэтому возникает боязнь сквозняков; перепады жара и холода говорят о борьбе ослабленной защитной ЦИ с патогенным фактором. Остальные симптомы определяются вредоносной влажностью.

**Т П:** Убрать влажность.

**Рецепт ИРТ:** F-14 (мо-пункт печени, точка соединения всех плотных органов цзан), RP-6, RP-9 (точка воды на канале селезёнки), E-36, E-44 (точка воды на канале желудка), V-17 (шу диафрагмы).

**27. Влажность блокирует средний обогреватель:** перемежающаяся лихорадка; переполнение в эпигастрии; вздутие живота; тошнота; жажда с малым питьём горячего чая; жидкий стул; мутная моча; язык и пульс см. 25.

**Э и П ТКМ:** влага нарушает движение ЦИ в селезенке и желудке; отсюда все названные симптомы.

**Т П:** укрепить селезенку, убрать влагу, регулировать движения ЦИ.

**Рецепт ИРТ:** V-20 (шу-пункт селезёнки), RP-6, E-36, V-22 (шу-пункт тройного обогревателя), RP-9< (точка воды), VB-34, RP-1 (специфическое действие при вздутии и спазмах живота).

**27.1. Патогенные жара - влажность блокируют средний обогреватель:** лихорадка; жажда без желания пить; чувство комка в эпигастрии, тошнота; водянистый тёплый стул; тёмная и скудная моча; жёлтый, скользкий и вязкий налёт на языке; мягкий и быстрый пульс. При возгорании огня из-за влажности и жара акт дефекации становится болезненным, появляются тенезмы. Стул горячий, скудный и с прожилками крови, всё это сопровождается помутнением сознания.

**Э и П ТКМ:** жар вызывает лихорадку, жажду (не хочется пить, потому что присутствует влажность), жжение в анусе (при наличии огня - тенезмы и прожилки крови в каловых массах), потемнение и оскудение мочи. Жара-влажность, поднимаясь вверх, нарушают работу мозга, поэтому помутнение сознания. Характеристика пульса и налёта на языке характерны для влажности и жара.

**Т П:** снять влагу и жар горькими травами с резким запахом.

**Рецепт ИРТ:** методом рассеивания VC-12<, E-25<, E-37<, E-39<, E-44< RP-6<, RP-9, F-3, V-48; GI-4 + VG-14.

**3 М:** инфекционные энтериты и энтероколиты; дизентерия.

**28. Желтуха из-за жара-влажности:** ярко-жёлтая кожа, жёлтые склеры; жажда; беспокойство и раздражительность; нерегулярный стул; постоянное чувство голода; полный, скользкий и сильный пульс.

**Э и П ТКМ:** патогенные жара-влажность нарушают движение ЦИ и жидкостей в среднем обогревателе, что приводит к обратному течению желчи, вызывая пожелтение склер и кожных покровов. Жар высушивает жидкости, поэтому возникает жажда и запоры (при преобладании влажности будет горячий жидкий стул). Жар имеет свойство подниматься вверх, нарушая работу мозга, поэтому появляется беспокойство и раздражительность. Полный и скользкий пульс - это признаки влажного жара.

**Т П:** рассеивать жар и влажность.

**Рецепт ИРТ:** VC-12 (мо-пункт желудка), E-36, RP-2< (точка огня), RP-9< (точка воды), V-20 (шу-пункт селезёнки), F-3 (точка-пособник).

**28.1. Желтуха из-за холода-влажности:** тёмно-жёлтая кожа с землистым оттенком; желтые склеры; холодные конечности и отвращение к холоду; темная моча; язык с белым и вязким налётом; глубокий, медленный и скользкий пульс.

**Э и П ТКМ:** застой холода-влажности в среднем обогревателе вызывает обратный ток желчи, вызывая симптомы желтухи и отвращение к холоду. Язык и пульс отражают наличие патогенных холода и влажности.

**Т П:** согреть средний обогреватель, рассеять холод и влажность; нормализовать работу желчного пузыря.

**Рецепт ИРТ:** прогревать V-20 (шу-пункт селезёнки), У-19 (шу-пункт желчного пузыря), VC-6, V-48 (ян-ган, «чистый ян», на уровне шу-пункта желчного пузыря), RP-6, RP-9 (точка воды).

**Нижний обогреватель** (почки, печень и мочевой пузырь)

**29. Задержка жара в нижнем обогревателе:** чувство переполнения и напряжения внизу живота; беспокойство; императивное мочеиспускание, запор.

**Э и П ТКМ:** патогенный жар через фазу крови завоёвывает нижний обогреватель; жар вызывает застой крови, поэтому возникают тяжесть и напряжение мышц внизу живота; поскольку жар попадает в фазу крови, то возникает беспокойство или бред. Жар в нижнем обогревателе сушит жидкость в толстом кишечнике, поэтому запоры.

**Т П:** убрать задержку жара.

**Рецепт ИРТ:** GI-4, RP-6, VC-6, RP-10 + C-7 (снимает жар в фазе крови), R-15 (специфическая точка при запорах). При задержке жара и влажности можно использовать другой рецепт: V-23<, V-22<, E-25<, VB-34<, RP-6<, R-3> (для стимуляции обмена жидкости в организме).

**30. Истощение ИНЬ почек из-за патогенного жара:** вялость; снижение слуха, сухость в горле, потемнение зубов; ощущение жара в ладонях и подошвах; сухой, истончённый и красный язык; недостаточный или нерегулярный пульс.

**Э и П ТКМ:** см. недостаток ИНЬ почек (часть 1). Может возникать из-за длительного внутреннего жара в среднем обогревателе (болезненного жара), который истощает жидкости и ИНЬ, проявляется в период летнего зноя, когда наружный жар усиливает внутренний и ещё сильнее вредит жидкостям и ИНЬ.

**Т П:** питать ИНЬ и убрать внутренний жар.

**Рецепт ИРТ:** V-23 (шу-пункт почек), R-3> (точка-пособник), R-7> (тонизирующая точка), RP-6, E-36.

**30.1. Внутренний жар вызывает внутренний ветер:** лихорадка, головокружение, распирающая головная боль, тремор конечностей, бред или мания, кома; конвульсии; сухой красный язык; струнный и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** длительный или чрезмерный жар вызывает истощение жидкости и ИНЬ почек и ИНЬ печени, («дерево» теряет питание «воды»), что вызывает внутренний «ветер». Струнный пульс характерен для «ветра печени». Это летние инсульты, связанные с жарой и ветром.

**Т П:** укрепить ИНЬ печени и убрать ветер.

**Рецепт ИРТ:** F-3 (точка-пособник), VB-20 (фэн-чи, «энергия ветра»), F-8 (тонизирующая точка), V-18 (шу-пункт печени).

**31. Истощение ЦИ нижнего обогревателя:** длительная диарея, водянистый стул, недержание мочи, вялость и сонливость; боязнь холода; холодные конечности; бледный язык с тонким налетом; мягкий и слабый пульс.

**Э и П ТКМ:** из-за неправильного применения слабительного или по причине длительной диареи повреждается ЦИ почек и селезенки и нет контроля за водным обменом, поэтому и появляются нижние симптомы.

**Т П:** согреть и укрепить ЯН почек, питать эссенцию.

**Рецепт ИРТ:** V-23 (шу-пункт почек), VC-4 (гуань-юань - «уровень жизненной силы» V-26 (гуань-юань-шу - шу-пункт V чудесного меридиана ЖЭНЬ-МАЙ, E-36, E-25 (мо-пункт толстой кишки), RP-9 («источник инь у возвышения», точка воды), E-37 (специфическое влияние на толстую кишку), V-21 (шу-пункт желудка - для повышения питательной ЦИ).

## РАЗЛИЧИЕ СИНДРОМОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФАЗЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА



Последовательность проникновения патогенных внешних факторов имеет 4 фазы: вначале - фаза защиты, затем - фазы 1ДИ, питания и крови, каждая из этих фаз имеет свои характерные признаки.

### СИНДРОМЫ ФАЗЫ ЗАЩИТЫ

Отражают проявление симптомов из-за борьбы ЦИ патогенного фактора и защитной ЦИ на поверхности тела.

**32. Внешний синдром жара-ветра:** лихорадка, головная боль; боязнь ветра; слабая потливость; кашель и боль в горле; тонкий белый налет на языке; поверхностный и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** на ранней стадии внешнего синдрома тепла - ветра, «зло» завоёвывает защитную фазу, поэтому появляются синдромы защиты; если «зло» попадает в лёгкие, то появляется кашель. **Т Л:** облегчить внешний синдром холодными травами, например, например, ремания клейкая, пион красный, прострел китайский (сон-трава).

**Рецепт ИРТ:** VG-14+ GI-4+GI-11 (жаропонижающий рецепт), GI-1, P-11 (кровопускание), P--10< (точка огня), VB-2СК.

**З М:** начальная стадия острого респираторного заболевания в летнее время.

**33. Внешний синдром жары-влажности:** боязнь сквозняков: повышение температуры днём; чувство тяжести в голове и конечностях; распирание в груди и эпигастрии; белый вязкий налет на языке; мягкий медленный пульс.

**Э и П ТКМ:** из-за влаги защитная ЦИ застаивается, поэтому возникают боязнь сквозняков и небольшой пот; тепло вызывает увеличение температуры днем; влага препятствует распространению чистого ЯП, поэтому тяжесть в голове; влага тяжела по своей природе, поэтому тяжесть в конечностях: влага препятствует циркуляции ЦИ, поэтому распирание в груди и эпигастрии; язык и пульс характеризуют влажность.

**Т П:** убрать внутреннюю и внешнюю влагу ароматными травами, такими как корень шлемника байкальского, корневище коптиса китайского, кора бархата амурского, корень горечавки шероховатой, корень ремании клейкой.

**Рецепт ИРТ:** VG-14, G1-4, E-45 (кровопускание). P-11 (кровопускание), RP-6, E-36, RP-9<.

**34. Внешний синдром сильного жара:** сначала боязнь холода и лихорадка, затем сильный жар и жажда; боль и распухшее горло, даже с язвками, красные папулы на коже; красный «шипованный» язык с желтым налетом, быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** защитная ЦИ борется с патогенной ЦИ; поэтому сначала озноб, затем побеждает «зло» - появляется жар и жажда; «зло», вторгаясь в лёгкие, вредит горлу, вызывая боли и отёк и даже язвы; злой фактор очень сильный, поэтому возникает сыпь на коже как проявление борьбы с защитной ЦИ.

**Т П:** снять жар и токсины и убрать боль в горле.

**Рецепт ИРТ:** VG-14 + GI-4 + GI-11 (жаропонижающий рецепт), P-11 (кровопускание), P-5> (точка воды), P-10< (точка огня), VB-20.

**З М:** скарлатина.

Внешние синдромы, связанные с трансформацией внешних патогенных факторов сухости и холода во внутренний огонь - см. в описании внешних факторов.

## СИНДРОМЫ ФАЗЫ ЦИ

Патогенный фактор истощает защитную ЦИ и проникает внутрь организма. Симптомы отражают его борьбу с ЦИ организма.

**35. Патогенный жар собирается в легких:** лихорадка, потливость и жажда, кашель, одышка, боль в груди, красный язык с желтым налётом, быстрый пульс - это признаки внутреннего жара. Жар может нарушить движение ЦИ по каналам и коллатералиям на коже (лёгкие управляют кожей) порождая сыпь, которая *выступает* над поверхностью кожи.

**Э и П ТКМ:** патогенное «зло» превращается в жар, поэтому возникают симптомы жара; жар легко выгоняет жидкость, поэтому потливость и жажда; жар нарушает движение ЦИ лёгких, поэтому кашель, одышка и боль в груди. Так как патогенное ЦИ находится ещё снаружи организма, то и сыпь будет *выступать* над поверхностью кожных покровов.

**Т П:** убрать жар, успокоить ЦИ лёгких.

**Рецепт ИРТ:** VG-14+GI-4+GI-11 (жаропонижающий рецепт), внеканальные точки РС-86 ши-сюань (кровопускание), V-13 (шу-пункт лёгких), P-10 <(точка огня), P-5 >(точка воды). VB-20<+V12< - если есть патогенный фактор ветра.

**36. Флегма-жар накапливается в груди:** лихорадка, алое лицо; чрезмерная жажда, тяга к холодному питью; рвота после питья; боли в груди; запоры; жёлтый липкий налет; полный, сильный и скользкий пульс в правой области цунь.

**Э и П ТКМ:** симптомы жара и недостатка жидкости, желтый липкий налет -признаки флегмы - жара; запоры - жар проник в ФУ-органы.

**Т П:** убрать жар и флегму.

**Рецепт ИРТ:** см. 34 + V-40 (жаропонижающая точка), RP-6, RP-9> (точка воды).

**37. Жар лёгких повреждает толстый кишечник:** симптомы жара лёгких + диарея с желтым и зловонным стулом и жжение в анусе, но нет тяжести и боли в животе.

**Э и П ТКМ:** лёгкие связаны с толстым кишечником внешне и внутренне, поэтому жар лёгких может проникнуть в толстый кишечник, вызывая диарею. Организм пытается сам очиститься от патогенной ЦИ. Так как «зло» проникло только в легкие, то и нет болей в животе. Пульс и язык- см. 33.

**Т П:** прохладные травы с горьким вкусом (корневище камыша, императа цилиндрическая, подорожник азиатский); снять жар и остановить диарею.

**Рецепт ИРТ:** см. 34 + GI-4<, E-37< (специфическое влияние на толстую кишку), для быстрого избавления толстого кишечника от вредоносной ЦИ.

**38. Летний жар вредит ЦИ и крови:** лихорадка, шумное дыхание, раздражительность, тёмная моча, жажда, спонтанный пот, вялость, усталость; слабый и недостаточный пульс.

**Э и П ТКМ:** жар высушивает жидкости и кровь; кровь, как носитель ЦИ, сокращается в объёме, поэтому ЦИ тоже становится меньше. При длительном существовании этого синдрома, когда жидкости высыхают, наступает коллапс ЦИ и крови.

**Т П:** снять жар, питать ЦИ и восстановить жидкость.

**Рецепт ИРТ:** VG-14+GI-4; PC-86< ши-сюань, E-45, TR-2> (е-мэнь - «ворота жидкости»), RP-6, R-7 >, VC-4>, VC-8>.

**39. Жар застаивается в желчном пузыре:** лихорадка, горечь во рту, жажда, рвота, раздражительность, скудная тёмная моча; стеснение в груди; красный язык с жёлтым налетом; струнный и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** горечь во рту, раздражительность, рвота, струнный пульс — признаки жара в желчном пузыре.

**Т П:** снять жар горькими и холодными травами: форзиция свешивающаяся, трава одуванчика обыкновенного, листья вайды (*Isatis tinctoria*) порошок желчного камня быка; снять застой желчи; если есть поверхностный синдром, то рассеять его.

**Рецепт ИРТ:** VG-14, GI-4 (для уменьшения поверхностного синдрома), V-17 (шу-пункт диафрагмы, регулирующая ЯН-ИНЬ равновесие), VB-40 (точка-пособник), F-3, VB-34 (ян-линь-цюань, «источник ЯН у возвышения», точка земли), VB-43 (точка воды).

**40. Аккумуляция токсинов влажного тепла:** лихорадка, жажда; тоска в груди; вздутие живота; боли и усталость в конечностях; головные боли и боли в горле; тёмная моча; жёлтая кожа и склеры; жёлтый и вязкий налет на языке.

**Э и П ТКМ:** жар повреждает жидкость, поэтому возникают такие симптомы. Жар поднимается вверх, поэтому боли в голове и горле (с отёком); влажность опускается вниз и тянет за собой жар, поэтому тёмная моча; влажность нарушает движение энергии в груди и среднем обогревателе, поэтому тоска в груди, вздутие живота; влажность обладает тяжелыми свойствами - тяжесть в конечностях; влажный жар выгоняет желчь в кровь, поэтому желтуха.

**Т П:** убрать токсины и влагу.

**Рецепт ИРТ:** VG-14+GI-4 (для уменьшения поверхностного синдрома); PC-86 (кровопускание), E-45 <(седативная точка), E-40< (ло-пункт и точка, регулирующая флегму); VG-9 (регуляция ЯН-ИНЬ), RP-9< (точка воды - регуляция влажности).

**41. Блокада жара-флегмы в перикарде:** длительная лихорадка с температурой по ночам; чередование просветления и помутнения сознания; жёлтый, вязкий налет на языке; мягкий, вертящийся и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** жар - флегма в перикарде нарушает циркуляцию ЦИ сердца, поэтому нарушения сознания. Аккумуляция влажного - жара в фазе ЦИ вызывает повышение температуры в ночное время. Язык и пульс характерны.

**Т П:** снять жар и убрать флегму.

**Рецепт ИРТ:** MC-3< (точка воды), MC-7< (седативная TO4Ka), GI-1!+ GI-4+ VG-14 (для уменьшения наружного синдрома), E-45 (седативная точка) + PC 86< (ши-сюань).

**42. Сухость лёгких и жар кишечника:** вначале колющие ощущения и сухость в горле; затем сухой кашель с прожилками крови; боль в груди и подреберьях; чувство жара в животе; диарея; красный язык с сухим тонким желтым налетом; быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** сухость в лёгких ведёт сначала к боли в горле (горло - ворота лёгких), затем, после нарушения ЦИ лёгких, сухой кашель с кровью и боли в груди; жидкости лёгких нарушены, поэтому жар в лёгких. Толстый кишечник связан с лёгкими внешне и внутренне, поэтому жар опускается в кишечник, определяя симптомы.

**Т П:** снять жар; регулировать ЦИ лёгких.

**Рецепт ИРТ:** VG-14+GI-4, PC 86 ши-сюань, E-25 (мо-пункт толстой кишки), E-36, RP-9.

## СИНДРОМЫ ФАЗЫ ПИТАНИЯ

ЯН-ЦИ организма истощилась в борьбе с патогенной ЦИ и появляются симптомы повреждения ИНЬ.

**43. Повреждение ИНЬ легких и желудка:** субфебрилитет; длительный сухой кашель; сухость во рту; жажда; красный кончик языка с небольшим налетом; нитевидный пульс.

**Э и П ТКМ:** Сухость или жар разрушают жидкости и ИНЬ лёгких, поэтому постоянный сухой кашель, жажда; «зло» нарушило ИНЬ желудка - поэтому сухость во рту (пустой жар желудка поднимается вверх).

**Т П:** питать ИНЬ лёгких и желудка прохладными и сладкими травами: корень бубенчика (*Adenophora tetraphylla*), клубни офиопогона японского, стебель денробия благородного, стебель лилии Броуна. плоды бирючины блестящей. **Рецепт ИРТ:** VG-14, GI-4, P-10 < (точка огня), V-13 (шу-пункт лёгких), E-45, E-36, RP-6.

**44. Повреждение ИНЬ:** небольшая ночная лихорадка; небольшая жажда; беспокойство или бред; геморрагическая сыпь, *не выступающая* над поверхностью кожи; красный язык без налета; нитевидный и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** патогенный фактор из фазы ЦИ или фазы защиты переходит в фазу питания. ИНЬ попадает под воздействие «зла» поэтому лихорадка ночью, когда царствует ИНЬ. Жар в фазе питания, а не защитной ЦИ - поэтому сыпь не выступает над поверхностью кожи, жар накрывает сердце, поэтому беспокойство или бред.

**Т П:** убрать жар из фазы питания.

**Рецепт ИРТ:** F-3 (точка-пособник печени, связанной с кровью), V-40 (вэй-чжун — «уравновешивание защитной энергии вэй»), V-43 (гао-хуан, «накопитель жизненной энергии», точка от ста болезней), R-2 (точка огня); RP-10< (для снятия жара крови). В рецепте нет точек для снятия наружного синдрома, т.к. патогенное «зло» проникло внутрь.

**3 М:** токсемия, болезни печени с геморрагиями, геморрагические лихорадки, капилляротии при заболеваниях внутренних органах и инфекциях.

## СИНДРОМЫ ФАЗЫ КРОВИ

Отражают симптомы проникновения патогенного фактора в кровь и тяжесть заболевания.

**45. Жар атакует перикард:** температура, нарушение сознания; холодные конечности; запор; напряжение мышц живота или боли при надавливании; запавший и вялый красный язык с сухим жёлтым налётом; глубокий и чрезмерно быстрый пульс; чувство жжения в теле,

**Э и П ТКМ:** жар перекрывает ЦИ сердца, поэтому частые потери сознания; сердце плохо питает кровью конечности, поэтому они холодные; жар сердца проникает в тонкий кишечник, поэтому скопление жара в животе, запоры и дефанс мышц живота. При избыточном накоплении жара в перикарде возникают: слабый пульс, бледное лицо, кома, профузный пот - из-за коллапса ЦИ. и ИНЬ сердца. Жар сердца вызывает покраснение, вялость языка и его западение.

**Т П:** убрать жар из перикарда, вернуть сознание.



**Рецепт ИРТ:** F-3, V-40, R-2 (точка огня), V-43, MC-7 (седативная точка), E-25, E-36, RP-10 (море крови), V-17, V-15 (шу-пункт сердца), MC-6, MC-4 (се-пункт).

**46. Сильный жар в фазе крови:** высокая температура; раздражительность; сливная геморрагическая сыпь на коже, не выступающая над поверхностью; бред; кровохаркание; подкожные кровоизлияния; кровавый стул; судорожные припадки с комой; запавший красный язык с сухим и шероховатым налётом.

**Э и П ТКМ:** жар и токсины разрушает ЦИ сердца, поэтому бред, запавший и красный язык; жар разрушает сосуды и кровь выходит из русла, поэтому кровоизлияния во все внутренние органы. Поскольку жар в фазе крови, а не защиты, то кожная сыпь *не выступает* над кожей. Чрезмерный жар рождает флегму (высушивая кровь) и рождает ветер, поэтому возникают конвульсии с клочкотанием флегмы в горле (ветер-жар поднимает флегму вверх).

**Т П:** охладить кровь, убрать токсины жара из сердца; вернуть сознание, остановить кровотечение.

**Рецепт ИРТ:** RP-6 (групповое ло 3 инь ног), RP-10 (море крови), V-17, VG-11 (шэнь-дао - «путь духа»), C-7 (седативная), MC-5 (групповое ло 3 инь рук), VG-8 (цзинь-со - «натяннутая мышца» - при судорогах)

**47. Аккумуляция жара и застой крови:** ригидность мускулатуры; тяжесть и полнота в животе, болезненность при надавливании; недержание мочи; темный стул; помутнение разума; сухой рот; жажда, но спазмы при глотании; темно-красный язык с пурпурными пятнами; глубокий, быстрый или изменчивый пульс.

**Э и П ТКМ:** «злой» жар накапливаясь в крови, застаивается в мышцах, поэтому такие симптомы; жар в сердце вызывает помутнение разума; жар внизу живота - поэтому напряжение мышц живота и тёмный стул; жар разрушает фазу ИНЬ, поэтому сухой рот и трудность при глотании. Язык указывает на застой жара и крови.

**Т П:** снять жар слабительными средствами (корень ревеня, магнолия белоцветковая, листья сены, сок алоэ), усилить ток крови.

**Рецепт ИРТ:** VC-4; VC-3, R-14, R-15, F-3, GI-4, RP-10, V-17, **RP-6.**

**48. Внутренняя блокада и коллапс ЦИ:** кома; бред; потеря речи; учащенное короткое дыхание; холодные конечности; холодный липкий пот; блокада дефекации; темно-красный, сухой язык с шипами; глубокий, нитевидный, частый и слабый пульс.

**Э и П ТКМ:** Жар и токсины блокируют кровь внутри, высвобождая ЦИ, поэтому спонтанный пот, определяя коллапс ЦИ, поэтому кома, бред, холодная влажная кожа, учащённое дыхание.

**Т П:** снять внутреннюю блокаду и убрать коллапс

**Рецепт ИРТ:** RP-6; RP-10<; VG-11 (шэнь-дао), E-44, V-14 (прогревание).

**Кровавый стул из-за жара:** раздражительность, кровавый стул, запавший красный язык.

**Э и П ТКМ:** застой влажности в кишечнике превращается в жар, который на фоне внешнего жара превращается в огонь, поэтому разрушаются сосуды кишечника и возникает кровавый стул, который при длительном течении вызывает коллапс ЦИ и крови (см. выше).

**Т П:** охладить кровь, остановить кровотечение.

**Рецепт ИРТ:** RP-6, RP-10 (убирает жар из крови), VG 11 (тень-дао), E-36, F-8 (тонизирующая точка).

**49. Жар сердца переходит в тонкий кишечник:** лихорадка больше ночью, чем днем; бессонница; сухой рот; небольшая жажда; скудная темная моча со жгучей болью в уретре; беспокойство; запавший красный язык.

**Э и П ТКМ:** жар в фазе ИНЬ сердца, поэтому лихорадка ночью, запавший красный язык, бессонница и беспокойство, сухой рот; сердце связано с тонким кишечником внешне и внутренне, поэтому жар сердца легко переходит в тонкий кишечник, вызывая скудную темную мочу со жгучей болью (связь IG-V -ТАЙЯН).

**Т П:** снять жар в сердце.

**Рецепт ИРТ:** P-3>(точка-пособник), У-40<(жаропонижающая), V-43 (гао-хуан, «полнота жизни, точка от ста болезней»), TR-4 (точка-пособник), IG-1 (кровопускание).

**Нарушение ИНЬ из-за жара в крови:** длительная лихорадка; красный цвет лица; чувство жара в ладонях и подошвах; мелкая геморрагическая сыпь; сухой рот и язык; усталость; звон в ушах; беспокойство и бессонница; жарко ночью и зябко утром; слабый пульс.

**Э и П ТКМ:** длительный огонь в фазе крови высушивает жидкости и приводит к недостатку ИНЬ, вызывает жар по ночам, и лихорадку в ладонях и подошвах, красный цвет лица, сухой рот и язык; и остальные симптомы недостатка ИНЬ. Наличие геморрагической сыпи отражает наличие огня в фазе крови. Недостаток крови объясняет слабый пульс, вялость и усталость.

**Т П:** питать ИНЬ и снять пустой жар (полынь сельдерейная, звездчатка вильчатая и др.).

**Рецепт ИРТ:** GI-11<+RP-10< (убирает жар с фазы крови); R-6 (точка ключ VI чудесного меридиана) + R-3> ( для стимуляции к восстановления жидкостей и ИНЬ), RP-6, R-7 (тонизирующая), V-23 (шу-пункт почек).

**Примечание:** при внедрении патогенного жара могут одновременно проявляться синдромы нескольких фаз. Всё зависит от силы патогенного фактора или слабости защитных сил организма. Например, может появиться сыпь геморрагическая, но выступающая над поверхность кожных покровов - это значит, что патогенный фактор настолько сильный, что, несмотря на продолжающуюся борьбу с защитной ЦИ, он уже повреждает кровь. Подобная симптоматика указывает на неблагоприятный прогноз заболевания.

## СИНДРОМЫ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ДРУГИМИ ВНЕШНИМИ ФАКТОРАМИ, И КОМБИНИРОВАННЫЕ СИНДРОМЫ



### 50. Комбинация ТАЙЯН и ЯНМИН синдромов:

лихорадка; отвращение к холоду; головная боль; ригидность мышц шеи; нет пота; тошнота; диарея с не переваренной пищей; поверхностный и быстрый пульс.

**Э и П ТКМ:** патогенный фактор холода атакует одновременно ТАЙЯН и ЯНМИН, поэтому проявляются симптомы внешней борьбы защитной ЦИ и признаки повреждения толстого кишечника.

**Т П:** снять внешний синдром и внутренний жар ЯНМИН.

**Рецепт ИРТ:** VG-14<, GI-11 <, VB-20<, E-44<.

### 51. Патогенный фактор повреждает три ЯН:

потливость: чередование жара и озноба; вялость и сонливость; помутнение разума; сухой рот; недержание мочи; боли и распирание в животе; чувство тяжести в теле: красный язык с жёлтым налётом; быстрый, поверхностный, струнный пульс.

**Э и П ТКМ:** ТАЙЯН, ЯНМИН и ШАОЯН одновременно повреждаются очень сильным внешним «злом» при слабой защитной ЦИ. Болезнь протекает тяжело и с осложнениями.

**Т П:** убирать жар вначале с ЯНМИН (начало лечения с самого внутреннего синдрома).

**Рецепт ИРТ:** GI-4, GI-11, R-7<, TR-5 (точка, регулирующая ЯН-ЦИ в трёх обогревателях); VB-34 (регулирует поток янской энергии в VB), при устранении глубоких синдромов подключить VG-14 для ликвидации поверхностного синдрома.

**52. Заражение паразитами:** боли в животе, желтый цвет лица, истощение.

**Э и П ТКМ:** нечистая пища приводит к повреждению селезенки и желудка, поэтому появляются вышеназванные симптомы. Если паразиты перекрывают желчные протоки, то появляются боли в подреберье, отдающие в плечи и спину, тошнота и рвота.

**Т П:** убрать паразитов; укрепить селезенку и разогнать влажность (фактор влажности - это флегма, которая является хорошей средой для жизни и размножения паразитов - «убери флегму и паразиты исчезнут сами»).

**Рецепт ИРТ:** РС-94 сы-фен (специфические точки для удаления паразитов во II межфаланговом сгибе II-V пальцев кисти); VC-12, VC-11, E-25, E-37<; для укрепления среднего обогревателя и удаления флегмы стимулировать - E-36>, RP-6>, E-40<, V-21. При повреждении желчных протоков: MC-6, VB-34, PC-163 (бай-чун-во, на 1 цунь выше RP-10 -специфическая точка при паразитах), RP-4.

### **53. Внешние синдромы, связанные с перееданием:**

**53.1 Задержка вредной пищи:** боль и вздутие живота; кислая отрыжка; тошнота, рвота и неприятный запах изо рта; зловонный жидкий стул; липкий налет на языке; скользкий, вертящийся пульс.

**Э и П ТКМ:** переедание и приём некачественной пищи повреждает ЦИ селезёнки и желудка, вызывая вышеназванные симптомы.

**Т П:** рассеять огонь из среднего обогревателя и убрать задержку пищи. **Рецепт ИРТ:** E-36, E-44, RP-4, VC-12.

**53.2 Обморок из-за задержки пищи:** после переедания появляется вздутие живота, внезапный обморок, расстройства дыхания.

**Э и П ТКМ:** переедание и гнев ведут к задержке пищи, это приводит к задержке ЦИ; длительная задержка нарушает и останавливает движение ЦИ в организме.

Возникает вздутие живота, отражающие застой ЦИ, коллапс и обморок.

**Т П:** восстановить движение ЦИ, и далее как в 55.

**Рецепт ИРТ:** стимулировать точки скорой помощи VG-25, VG-26, а затем см. рецепт **55**.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И ОБОЗНАЧЕНИЙ

<b>Э и П ТКМ</b>	- этиология и патогенез с позиции традиционной китайской медицины
<b>Т П</b>	- терапевтические принципы
<b>З М</b>	- западная медицина
<b>&gt;</b>	- воздействовать методом тонизации, прогревания (бу)
<b>&lt;</b>	- воздействовать методом рассеивания, седирования (се)
<b>Отсутствие значка</b>	- воздействовать методом гармонизации
<b>P</b>	- канал лёгких
<b>GI</b>	- канал толстого кишечника
<b>E</b>	- канал желудка
<b>RP</b>	- канал селезёнки - поджелудочной железы
<b>C</b>	- канал сердца
<b>IG</b>	- канал тонкого кишечника
<b>V</b>	- канал мочевого пузыря
<b>R</b>	- канал почек
<b>MC</b>	- канал перикарда
<b>TR</b>	- канал тройного обогревателя
<b>VB</b>	- канал желчного пузыря
<b>F</b>	- канал печени
<b>VC</b>	- переднесрединный меридиан
<b>VG</b>	- заднесрединный меридиан
<b>PC</b>	- внемеридианные точки

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Атлас тибетской медицины. - М., 1988. - 588с.
2. П.В. Белоусов. Теоретические основы китайской медицины. - Алматы, 2003. -147с.
3. П.В. Белоусов, А.В. Чемерис. Основы китайской фитотерапии. - Алматы, 2000. - 177с.
4. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. - М.: Наука, 1986. - 575с.
5. О.Г. Коган, Е.Г. Гутман, О.В. Кузнецова, Ван Вай-Чен. Цзин-Ло (клинико-энергетическая характеристика канальной системы). - Новосибирск: «Наука», 1992.-213с.
6. В.Н. Лакуста, К. Ионеску-Тырговиште. Традиционные основы акупунктуры. — Кишинев: «МАГА», 1995. - 559с.
7. А.М. Овечкин. Основы чжень-цзю терапии. - Саранск: «Голос», 1991.-416с.
8. В.Г. Начатой. Традиционная китайская медицина (клиническая фармакология). - С-Пб: Изд-во СПбГМУ, 2000. - 287с.
9. В.Г. Начатой. Дифференциальная диагностика внутренних болезней. - Изд. 2-е. - Новосибирск: «Ливест», 2003. - 392с.
10. И.З. Самосюк, В.П. Лысенкж. Энциклопедия акупунктуры. - Киев-Москва: «АСТ-ПРЕСС», 1994. - 543с.
11. А.И. Фалев. Классическая методология традиционной китайской чжен-цзю терапии. - М.: «Прометей», 1991.
12. Халмурад Упур, В.Г. Начатой. Секреты китайской медицины. - МХО М.: «Быстрина», 1992.
13. Хоанг Бао Тяу, Ла Куанг Ниеп. Иглоукалывание. - М.: «Медицина», 1988.-670с.
14. Ху Айминь, Сюе Цзе. Основы теории традиционной медицины и чжень-цзю терапии. - Харбин, 1988. - 130с.
15. Чжан Чжунчзин. Трактат о лихорадочных заболеваниях, вызванных холодом. (Шан Хань Лунь). - Харьков: «Харьков-новости», 1991. - 296с.
16. Henry C. Lu. Chinese Natural Cures (Traditional methods for remedies and prevention). - New-York, 1994. - 526p.
17. Huang Bingshan, Fu Di, Li Xiaomao, and oth. Syndromes of Traditional Chinese Medicine. Analysis of 338 Syndromes. "Heilongjiang Education Press", 213 p.
- Van Nghi Nguen. Pathogenese und Pathologie der Energetik in der chinosischen Medizin: Behanolung durch Acupunctur und Massage. - Helzen, 1974. - Bd 1,2.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	3
Основные внешние повреждающие факторы и их симптомы.....	6
Шесть групп канальных синдромов .....	13
ТАЙЯН .....	13
ШАОЯН .....	16
ЯНМИН .....	18
ТАЙИНЬ .....	19
ШАОИНЬ .....	20
ЦЗЮЕИНЬ .....	22
Синдромы трёх обогревателей .....	23
Различие синдромов в зависимости от фазы патологического процесса ...	28
Синдромы фазы защиты .....	28
Синдромы фазы ЦИ .....	29
Синдромы фазы питания .....	33
Синдромы фазы крови .....	32
Синдромы, вызываемые другими внешними факторами и комбиниро- ванные синдромы.....	35
Список сокращений и обозначений.....	37
Список литературы.....	38



**КУЗНЕЦОВА ОЛЬГА ВОЛЬФОВНА** - доцент кафедры мануальной терапии, рефлексотерапии и неврологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей. Невропатолог высшей категории, рефлексотерапевт, занимается прикладной кинезиологией, фитотерапией, резонансной гомеопатией. Преподаёт на циклах подготовки и переподготовки для врачей и средних медработников по неврологии, рефлексотерапии, прикладной кинезиологии, восточному массажу и восточной фитотерапии. Автор 160 опубликованных научных работ, в том числе монографии «Цзин-ло: клинико-энергетическая характеристика

канальной системы» (в соавторстве) и двух авторских свидетельств на изобретения. Имеет сертификат Европейского центра последипломной подготовки по рефлексотерапии, диплом клинической компетентности по прикладной кинезиологии. Член редакционной коллегии журнала «Традиционная медицина — Запад и Восток».



**ЛЕВАШОВ ИГОРЬ БОРИСОВИЧ** - невропатолог высшей категории, рефлексотерапевт, мануальный терапевт, работает в г. Полевской Свердловской области. Автор 3 научных работ. Обучался по индивидуальной программе иглотерапии, прижиганию и восточной фитотерапии в Хэйлуцзянском университете традиционной китайской медицины.



ДЛЯ ЗАМЕТОК

Подписано в печать 23.10.2004г.  
Бумага ксероксная. Печать на ризографе TR-1510.  
Заказ №567. Тираж 200 экз.

Отпечатано в полном соответствии с авторским оригиналом  
в типографии Новокузнецкого института усовершенствования врачей

654005, Новокузнецк, пр. Строителей, 5