



А. В. Тауберт

Китайский 未 申 亥 *классический* **массаж**

ИД «ВЕСЬ»
Санкт-Петербург
2003

ББК 53.59 + 53.54
Т23

Иллюстрации А. Ф. Лурье

Тауберт А. В.

Т23 Китайский классический массаж. — СПб: ИД «ВЕСЬ»,
2003. — 352 с, ил.
ISBN 5-94435-272-8

Изложены приемы классического китайского массажа для профилактики и лечения различных заболеваний. Приведены расположение и характеристики активных точек по 14 меридианам.

Для врачей, специалистов по массажу. Книга может быть использована желающими освоить приемы массажа самостоятельно.

Данное издание не является учебником по медицине. Все рекомендации в издании должны быть согласованы с лечащим врачом.

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

ISBN 5-94435-272-8

© А. В. Тауберт, 2000.
© ИД «ВЕСЬ», 2003.



ПРЕДИСЛОВИЕ .

Для окружающего нас стремительно меняющегося мира характерно нарастание повреждающих внешних воздействий, к которым человек постоянно пытается адаптироваться. Наряду с усиливающимися психоэмоциональными нагрузками за последние десятилетия появились совершенно новые факторы риска, с которыми человечество ранее просто не встречалось. Изолированность от естественной природной среды обитания и неблагоприятная экологическая обстановка не могут не сказываться на масштабах и уровне заболеваемости людей. Это приводит в конечном итоге к нарушениям в гормональной сфере и в иммунологическом статусе организма, что выражается в разнообразной эндокринной патологии и проявлении скрытого и явного иммунодефицита: падении сопротивляемости к инфек-

циям, снижению возможностей для нейтрализации токсических веществ, как внешних, так и образующихся в результате жизнедеятельности самого организма. Но одновременно происходит и бурный расцвет медицинской научной мысли, стремящейся решить уже имеющиеся проблемы и успеть за возникновением новых.

До последнего времени в силу доминирующего материалистического подхода к здоровью человек изучался как некая совокупность конкретных органов и систем, функционирующих на различных уровнях, в том числе на иммунологическом и биохимическом. Однако исследователи постепенно стали приходить к пониманию того, что организм — это целостное единство и его функции можно разделить только условно. К сожалению, подобные научные выводы пока не могут сколько-нибудь существенно изменить общего положения дел в современной медицине, занятой в основном лечебной практикой в узкоспециальных областях. Для каждого конкретного пациента, т. е. человека совершенно уникального, медики предлагают один и тот же набор типовых терапевтических схем и хирургических манипуляций в соответствии со стандартными лечебными методиками. В итоге те люди, ради которых подобная медицинская помощь организуется, не всегда остаются удовлетворены конечным результатом лечения. Этим объясняется возрастающий интерес к другим, так называемым «альтернативным» областям медицины, включающим в себя порой основательно забытые приемы врачевания. Так, многие народные средства успешно используются в фармакологии, работающей на базе естественного сырья и старых проверенных рецептов. При этом препараты подобного рода не только превосходят по эффективности свои искусственные аналоги, но и зачастую просто их не имеют.

За любым из направлений в целительстве стоит опыт многих и многих поколений, которые эти области ме-

дицины формировали. В Европе и России этот опыт, к сожалению, во многом утрачен безвозвратно, но зато на Востоке, и прежде всего в Китае, его удалось сохранить.

Отличительной особенностью древней системы целительства Китая является философская основа, отражающая общность Природы и Человека, и прежде всего их энергетическое единство: Человеческий организм рассматривается как единое целое со средой своего обитания, он как бы врос корнями в ее почву и климат. Эту сложную внешнюю экосистему сейчас принято называть ноосферой. Все многообразие составляющих ее факторов философская мысль Востока свела к универсальному единству энергий Стихий, или Первоэлементов, которые являются основополагающими и для целительства. Причем любая область врачевания так или иначе использует в своей практической деятельности принцип тождественности энергий климата и лунных ритмов с энергетическим статусом конкретного человека, его возрастом и реакцией на внешние раздражители. Человек при таком подходе может быть гораздо легче интегрирован в окружающую среду как ее гармоничная составная часть.

Как и вся восточная медицина, классический китайский массаж придерживается правила лечения не болезни, а больного. В его основе лежит коррекция энергетического статуса тела пациента и его адаптация к окружающим внешним энергиям. Это достигается воздействием на энергопроводящие пути организма, связанные с конкретными областями тела и его тканями. Массаж определенных, так называемых биологически активных, или акупунктурных, точек, лежащих на сухожильно-мышечных энергетических каналах, позволяет добиться требуемого лечебного эффекта, причем наряду с механическим воздействием на точки осуществляется и биоэнергетическое влияние, зачастую требующее совершенно незначительных видимых усилий со

стороны врача, когда его энергии на какое-то время становятся общими с энергиями пациента. В этом и заключается механизм лечебного эффекта, трудно объяснимый с чисто материалистических позиций.

Понятно, что массаж достигнет цели, только если его будет проводить здоровый и отдохнувший человек; так называемые вредные привычки врача не позволят ему добиться высоких результатов, даже несмотря на совершенную технику исполнения.

Общий принцип стандартизации и схематизации в классическом массаже неприменим: один и тот же пациент в разное время и на разных стадиях своей болезни будет требовать различного подхода, иногда существенно разнящегося. Нет нужды говорить, что лечение другого пациента, пусть даже с аналогичным диагнозом, должно вестись иначе.

В предлагаемой вниманию читателей книге сделана попытка изложить теорию и практику китайского классического массажа, начиная от его основ и заканчивая комплексными лечебными схемами, что дает возможность этапного изучения предмета.

В первой части объясняется суть классической медицины Китая, раскрываются основные ее законы. Здесь необходимо отметить, что в отличие от «фрагментарного» западного подхода в изучении подобных дисциплин все положения восточной классики взаимосвязаны и не могут рассматриваться изолированно. Это определяется прежде всего тем, что законы медицины совершенно тождественны законам природы. Болезнь развивается периодически, что предполагает последовательное, поэтапное ее лечение. Таким образом, какую-либо патологию вряд ли можно излечить быстро, тем более хирургическим путем. Быстро можно убрать только непосредственные симптомы болезни, а само излечивание всегда подразу-

мевают устранение последствий изначальных повреждающих факторов. Именно поэтому восточная медицина не ограничивается каким-то одним приоритетным подходом в лечении. Например, ее часто отождествляют только с акупунктурой, что не совсем верно. Народная медицина Востока выработала не менее эффективные и изящные формы лечебного воздействия, среди которых можно выделить и траволечение, и лечение минералами, золотом, набором продуктов и т. п. В этой череде лечебных подходов есть и массаж, имеющий бесчисленное множество техник; ведь каждое время и каждый регион Китая создавали свою школу, совершенствуя основные общие принципы. Впрочем, эти техники отличаются друг от друга только оттенками, но не принципами.

Вторая часть книги посвящена последовательному изучению непосредственных приемов массажа. Здесь разбираются только основные методы воздействия; их оттенки и разновидности более подробно рассматривать уже не имеет смысла, так как у каждого массажиста они могут быть собственными.

Лечебные манипуляции с отдельными областями тела необходимо проводить в определенной последовательности. На это следует обратить внимание, читая соответствующие главы второй части.

Что касается профилактического массажа, то описывается лишь один из возможных вариантов подхода и те приемы, которые при этом могут быть использованы.

В третьей части книги сделана попытка систематизировать лечебный подход при наличии патологий общего характера: болей в позвоночнике, головных болей, синдрома хронической усталости, болезней органов пищеварения, половой сферы и т. д. В соответствии с традициями китайской медицины туловище человека с «органами тела» подразделяется на три части, называемые «три светильника» (в отечественной литературе чаще используется тер-

мин «три обогревателя»): верхнюю — от основания шеи до диафрагмы, среднюю — от диафрагмы до пупка и нижнюю — от пупка до промежности. Энергетически «три светильника» связаны с одноименным каналом, расположенным по наружной поверхности руки. Каждый из светильников имеет свой «спектр» функций, определяемых находящимися в его области органами. Естественно, что подобного рода градация сохраняется и в отношении болезней, связанных со всеми тремя отделами тела.

Рассматривать работу того или иного органа необходимо именно по принципу его энергетической связи с органами, расположенными в том же «светильнике», учитывая энергетическую общность их чакр. Единство же всего организма осуществляется посредством циркуляции энергии по передне- и заднесрединным каналам, соединяющим все три «светильника». Таким образом, лечебные мероприятия в отношении какой-либо одной патологии обособить нельзя: так или иначе в процесс будет вовлечен весь организм, но лечение должно быть сосредоточено прежде всего на наиболее вовлеченной в патологический процесс области тела — «светильнике».

В приложении приведено описание всех биологически активных точек, их расположение на двенадцати основных парных и двух осевых энергопроводящих каналах, показания к их применению при массаже. Для специалистов, использующих акупунктуру, для каждой точки указаны данные, необходимые при работе.

Хочется надеяться, что эта книга окажется полезной в овладении этой областью восточной медицины, которая освещается в доступной литературе отрывочно и вне общего контекста целительства Востока. При достаточной настойчивости и последовательности в изучении восточного массажа его вполне можно воспринимать как доступное подспорье в лечении многих недугов и широко использовать в быту и профессиональной деятельности.

Часть I

Основы китайской медицины в практике массажа





«Человек как часть живой природы должен всегда приспосабливаться к временам года, для того чтобы жить. Если он не приспосабливается к ним, или если его жизненная энергия слаба, то шесть внешних энергий: Ветер, Жара, Тепло, Сухость, Сырость, Холод — могут повлиять на организм и вызвать болезни». Так написано в знаменитом «Трактате о Внутреннем» — «Нэй Цзин», составленном Желтым Императором в начале III века до н. э. Именно он создал своего рода библию классической медицины Китая, основы которой используются и по сей день. Занимаясь традиционным китайским массажем, мы, безусловно, также будем опираться на положения «Трактата», где в свое время был систематизирован богатейший опыт и дана философская концепция целительства Востока. В современной практике преподава-

ния чжень-цзю (акупунктуры) истины «Нэй Цзин» стали больше догмой, чем рабочим инструментом, и используются в отрыве от истинной сути лечения; то, что является основой для мышления врачей Востока, снисходительно упускается и подменяется привычным строем технократической мысли современной медицины, а массаж и вовсе рассматривается как нечто изолированное от древнего клинического подхода к больному. Человек воспринимается не как часть единого целого по отношению к окружающей его среде, а как некая совокупность органов и функциональных систем, на которые можно изолированно воздействовать.

Мы не случайно начали с цитаты из «Нэй Цзин». Человек стоит на Земле и обращен к Небу, он живет по законам Космоса и в соответствии с энергиями Земли. Эти энергии являются общими для всей биологической жизни на нашей планете. Они комплементарны таюже и биоэнергиям человеческого организма, который, пока считается живым, составляет с ними одно неразрывное целое.

Забывая о биологических энергиях или отвергая их сознательно, нельзя понять сути любого вида целительства и, соответственно, достичь в нем положительных результатов. Живой человек отличается от трупа прежде всего наличием биологических энергий, связывающих в единую систему все функции организма. Эти биоэнергии в Древнем Китае носили общее название «ци» (или «чи»), которая рассматривается в качестве именно материального субстрата всей Вселенной. И все трансформации ее составных частей — а Земля при этом естественно исключением не является — есть следствие изменений «ци» на любых уровнях макро- и микрокосмоса. Все процессы, происходящие в человеке, подчинены общим законам Космоса: несомненна тождественность Малого Большому, подобие Человека Богу, Единому принципу, непостижимому Абсолюту.

При нарушении законов Космоса взаимосвязь энергетических процессов тоже нарушается, и это сказывается на любых уровнях: межгосударственных, конкретного социума и, конечно же, человека; он просто начинает болеть, а в судьбе у него все время что-то не ладится. В этом положении мы подходим к вопросу неразрывного единства Души, Духа и Тела. Современная медицина рассматривает только Тело, относя другие «составляющие» человека к совсем другим областям, но в этом практическом пособии по массажу мы все же не станем руководствоваться привычными взглядами, а обратимся к Изначальному. Недаром ведь Медицина некогда была храмовой дисциплиной, и здоровье человека рассматривалось как составная часть его Духа, а не наоборот.

Итак, тонкие энергетические планы Души, Духа и Тела в человеке образуют единое целое, причем иерархия их свойств выстраивается именно сверху вниз: без Света Души не будет свечения Духа, без гармонии Духа не будет здоровья его Тела, а без безотказного Тела нельзя служить своему Духу для выполнения Душой своей земной миссии.

Такое понятие, как «Тело», на самом деле значительно сложнее, чем принято думать. Это связано прежде всего с тем, что оно включает в себя не только зримую и осязаемую материальную субстанцию, которую старательно и детально изучают в медицинских вузах, но еще и сложный энергетический комплекс биологических энергий, тесно связанный с анатомическим телом. Именно состояние этого комплекса и формирует такое непростое понятие как «здоровье», представление о котором явно не помещается в официальное определение Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Вместе с тем любой вид целительства так или иначе связан именно с биологическими энергиями, совокупность которых автор выделяет в так называемое «эфир-

ное тело». Оно не является однородным и дифференцировано в соответствии с функциями организма, которым эти энергии задают свой ритм активности и обеспечивают устойчивость системы и связь со всем организмом. Эфирные энергии можно сравнить с системами крово- и лимфообращения, которые точно так же относятся к организму в целом и объединяют органы в единую гуморальную совокупность.

Биоэнергии эфирного тела не тождественны энергиям других тонких планов — у них совершенно иной «диапазон», обладающий своими уникальными возможностями. Эфирные энергии могут быть вполне различными даже без особой подготовки. Они напоминают одновременно и тепло, и легкое дуновение и могут быть восприняты как некое уплотнение пространства между ладонями и пальцами, охватывающими воображаемый шар. Этот эффект уже достаточно хорошо описан и знаком, так как используется во многих биоэнергетических техниках.

Но необходимо помнить, что аура включает в себя помимо эфирных энергий еще спектр астральных и ментальных «протуберанцев». Видеть эту картину суждено немногим, но почувствовать ее можно, и это делают, чаще всего неосознанно, почти все.

Эфирное тело подразделяется на несколько видов ци, где сама энергия ци состоит из врожденной, или невосполнимой, и приобретенной, или обновляющейся, частей.

Юань-ци, или первичная энергия, — это тот энергетический импульс, который человек получает при зачатии, это родительская ци. Она отражает прежде всего гармонию взаимоотношений в браке, основанном на любви. Древние прекрасно знали это и потому для рождения полноценного в духовном и телесном отношении человека не существовало случайных беременностей или

пьяного зачатия. В идеале родительская пара превращается в проводник энергий Неба, и поэтому религиозное покровительство браку, духовный настрой на рождение здорового человека и полноценное продолжение своего рода существовали всегда и у всех народов. В планировании семьи гороскоп зачатия тоже играл большую роль, но это был удел Посвященных. Для большинства людей создание благополучной семьи основывалось на соблюдении религиозных заповедей, прежде всего на взаимной любви, вере в укреплении своего благополучия и надежде на появление здорового потомства.

«Первичная энергия», получаемая от родителей, основывалась прежде всего на их собственном здоровье. От больной матери не может родиться здоровый ребенок, а у больного отца велика вероятность появления искажений в молекуле ДНК. Сложный мир этой упорядоченной структуры живет в полном соответствии с ритмами, задаваемыми Космосом, и если человек нарушает его законы, навязывая себе противоестественный ритм на уровне тонких планов: идей, мыслей, желаний, то эти помехи также не могут не сказаться на генетическом аппарате и, следовательно, на передаваемой своему потомству юань-ци. Нарушение гармонии с внешней средой и внутри себя — это всегда болезнь. -

Кроме того, передача юань-ци зависит также и от взаимоотношений родителей. Это касается не только общей культуры их отношений, но и вопросов гармонии близости. Недаром на Востоке, прежде всего в культурах Индии и Китая, существуют техники тантра-йоги, направленные на владение своей ци и взаимную передачу ее — энергообмен в паре.

Цзун-ци, или «грудная» ци, относится не столько к функции дыхания, сколько к вбираемой пране, или внешней энергии. Она растворена как в воздухе, так и в воде и пище. Понятно, что они должны быть не только

чистыми, но и живыми. Имеются в виду целебные свойства, например, горного воздуха или сосновых лесов, структурированной воды природных источников, правильно приготовленной свежей пищи, не отравленной консервантами и пищевыми химическими добавками.

Цзун-ци является в буквальном смысле «жизненным эликсиром», приводящим в движение все функции организма. На более привычном уровне восприятия этот вид энергии может быть соотнесен с гормональной системой, но это только сравнение. Цигун и системы йоги как раз и направлены на более полное усвоение ци, или Праны, и ее влияние на организм. С помощью этих техник можно не только накапливать ци, но и перераспределять ее, соотносясь с потребностями организма, и при противостоянии внешним повреждающим факторам. Ци можно концентрировать в больном органе, при нанесении удара, можно накапливать ее, в том числе очень быстро, для защиты в случае, например, механической или термической травмы. Понятно, что выделяемые при этом надпочечниками гормоны будут в этих ситуациях только подспорьем.

Ин-ци, или «питательная» ци, образуется непосредственно из пищи. Если цзун-ци — это дух какого-либо материального субстрата, то ин-ци является энергетическим продуктом собственно пищи. Но сравнение ин-ци с калорийностью поглощаемых человеком продуктов опять-таки не отражает сути этого вида ци. «Мы состоим из того, что едим» — эта древняя мудрость представляется вполне уместной. Здоровый организм строится из здоровой пищи, и ее калорийность находится в лучшем случае на третьем месте по своей значимости. Ведь сначала мы рассматриваем качество пищи. При этом она должна соответствовать не только нашим вкусам, но и потребностям по восполнению недостатка или коррекции избытка тепла или холода, сухости или

влажности нашей среды обитания, сезону года и даже времени суток. Например, холодный и влажный банан лучше съесть в жаркое сухое лето, чем угоститься им в сырую холодную зиму, тем самым только усугубив ее повреждающие энергии. Это же касается зависимости пищи от времени суток. Давно замечено, что утром лучше есть легкоусвояемую углеводистую пищу, избегая быстроусвояемых сахаров и заменяя их кашами и медом, например, а вечером пища должна восполнить дневные затраты и быть насыщенной белками. Кроме того, она должна поступать в свое время, которое нельзя путать с временем усвоения пищи. Имеется в виду время ян и инь меридианов одного и того же первоэлемента. Классический пример: с 7.00 до 9.00 активен меридиан желудка (ян-Земли), когда завтрак наиболее уместен, а с 9.00 до 11.00 вполне логично этот завтрак переварить и усвоить, ведь в это время активен меридиан поджелудочной железы — селезенки (инь-Земли).

О принципах раздельного питания сказано очень много, и нет нужды повторять, что, сваливая в кучу макароны и антрекот, мы превращаем желудок в нечто непотребное, и его содержимое долго гниет в нем.

Конечно, при несоблюдении этих простейших принципов питания ни о каком полноценном усвоении пищи не может быть и речи.

Вэй-ци, или «защитная» *ци*, контролирует непосредственно оболочку нашей ауры и действительно является для организма защитой.

Она образуется также из пищи, но поступает в организм не для структурирования тканей, а для организации их функционирования. Она оформляет целостность биополя любой ткани. Это касается сложных процессов деятельности слоев клеток слизистых желудочно-кишечного тракта, эндотелия сосудов, кожи и т. д. Таким образом, *вэй-ци* — это динамика и организация биохимиче-

ских процессов живой клетки; при утрате целостности этого вида ци или ее нарушениях мы можем иметь неконтролируемые нарушения клеточного деления, что приводит к онкологической патологии в том числе.

Чжен-ци, или «жизненная» ци, — это тот особый вид энергии, который имеет непосредственное отношение к функциональным системам организма — объединяет их в единое целое.

Чжен-ци представляет из себя дифференцированную совокупность энергий, и упорядоченность их свойств зависит главным образом от характеристик того энергопроводящего пути, который активизирован в то или иное время суток, лунного месяца и сезона года.

Чжен-ци образуется из уже перечисленных видов ци, и она-то как раз и объединяет их в одно целое.

Для рассмотрения «жизненной» ци необходимо остановиться на описании основополагающих понятий классической китайской медицины, в соответствии с которыми действуют биоэнергетические системы организма. Массаж как один из видов целительства призван регулировать именно энергетический статус человека, и без учета особенностей и закономерностей этой сложной системы не может быть и эффективного массажа.

Все принципы медицины Древнего Китая явились непосредственным отражением философии даосизма, описывающей в том числе устройство мира и изменения, происходящие в нем. Эти изменения имеют отношение и к человеку, как к части целого и как к самостоятельному миру, устроенному по общему принципу подобий. Занимаясь восстановлением гармонического единства организма, целительство таким образом являлось самым непосредственным продолжением принципов философии и религиозных воззрений древнего мира Востока, и сейчас успех в лечебном деле

зависит прежде всего от настроения на эти непреложные и непреходящие истины.

Первое, с чего необходимо начать, это теория инь—ян, или взаимодействие двух Первопричин. «Инь и ян отражают все формы и признаки, имеющиеся во Вселенной» — так сказано в «Книге Перемен» — «И Цзин», увидевшей свет задолго до Рождества Христова.

Разделение любого свойства на два полярных качества позволяет ориентироваться в сути этого свойства и найти возможности для его изменения. Инь и ян демонстрируют прежде всего двойственность и неоднородность любого природного явления, события, материального объекта. Применимы они и к здоровью человека.

Холодное и горячее, легкое и тяжелое, влажное и сухое, черное и белое, верх и низ — этот перечень в принципе бесконечен; он используется прежде всего при первичном анализе свойств рассматриваемого предмета. Основным в подобном структурировании является не столько разделение, сколько объединение полярных качеств в одно динамическое целое.

В любом процессе отсутствует статичность, и его можно так или иначе отразить в виде синусоиды. Как день сменяет ночь, так и функции организма подвержены тем же ритмам, кстати говоря, совпадающим с суточными. Смена сезонов года имеет другой масштаб, но все равно это синусоида.

Смена инь (зима, ночь, холод) на ян (лето, день, тепло) не может быть резкой. Любое явление содержит в своем ритме гармоничное равновесие между крайними точками подъема и спада. Это промежуточное состояние определяется совершенно особенными характеристиками баланса и описывается третьей категорией — дэн-свойств. Это «оно» выравнивает чрезмерный ян или инь, объединяет их в одно целое, так как ни ян ни инь не могут существовать обособленно: не нырнув, нельзя вынырнуть,

не расслабившись — невозможно напрячься, нельзя также проснуться, не заснув. В трактате «Су Вэнь» сказано: «Когда превалирует инь, болеет ян, когда преобладает ян, начинает страдать инь». Таким образом, их дисбаланс в человеческом организме приводит к ненормальному его функционированию, т. е. болезни. В этом отношении взвешенное состояние дэн обеспечивает гармонию энергий и их свойств, адекватность ответа — раздражению, функциональной активности — ее потребности, это баланс в причинно-следственных взаимодействиях.

В медицинской практике любое воздействие необходимо сопоставлять с дисбалансом ян—инь. При избытке одного — добавить другое, если этот избыток не чрезмерен. При резкой доминанте, например ян, а так чаще всего бывает при острой патологии, ян-энергию легче рассеять, так как она в данной ситуации является повреждающей, патологической. В этом случае инь выравняется.

Дисбаланс в общем соотношении энергий, выражающийся в ян- или инь-синдромах, может наблюдаться также в энергетической доминанте в какой-либо части тела при его делении на внутреннюю поверхность конечностей (инь-сторона) и наружную (ян), на спину (ян) и область груди и живота (инь).

Все основные органы делятся по тому же принципу: существует система ян-органов, обеспечивающих функциональную активность и усвоение питательных веществ, и система инь-органов, где питательные вещества накапливаются и трансформируются, обеспечивая рост и развитие организма вообще и всех его клеток в частности. Естественно, что обе эти системы взаимосвязаны и составляют единую морфо-функциональную совокупность. Это находит свое отражение в существовании общих свойств, описываемых так называемыми Первоэлементами. Эти Первоэлементы характеризуют все возможные качества и взаимосвязи пяти категорий ок-

ружающего мира, которые в свою очередь делятся по принципу инь или ян.

Теория пяти Первоэлементов (у-син) носит прежде всего философский характер, она позволяет не только безошибочно ориентироваться во всем многообразии явлений окружающей нас жизни, но и структурировать их и их взаимоотношения.

В физиологии человеческого организма цикл пяти Первоэлементов отражает возможности и динамику функционирования органов и систем. Он состоит из Первоэлементов Дерева, Огня, Земли, Металла и Воды. Под этими понятиями открывается все многообразие свойств, поляризованных также по принципу инь—ян. При изложении этих признаков их обычно сводят в таблицу, которая позволяет отобразить общность явлений природы и человеческого организма в свойствах пяти Первоэлементов (табл. 1). При ее рассмотрении необходимо учитывать, что так называемые чжан-органы имеют инь-природу, а фу-органы — ян.

Все однородные свойства первоэлементов соотносятся между собой в цикле пяти Превращений, где все пять Первоэлементов последовательно сменяют друг друга, располагаясь по окружности. В этом случае свойства каждого из элементов активизируют последующий и обеспечивают тем самым динамику всей системы (лето сменяет весну и предшествует осени).

При нарушении последовательности взаимосвязей вся совокупность свойств претерпевает разрушение. Это происходит при выпадении функций одного Первоэлемента и замыкания общего круга через следующий Первоэлемент: Металл «рубит» Дерево, Вода «тушит» Огонь, тот, в свою очередь, «плавит» Металл и т. д. Таким образом, система разрушается. Но препятствием для ее деструкции служит механизм противоугнетения, функционирующий по принципу обратной связи.

Явление	Пять первоэлементов				
	Дерево	Огонь	Земля	Металл	Вода
<i>Сторона света</i>	Восток	Юг	Центр	Запад	Север
<i>Вкус</i>	Кислый	Горький	Сладкий	Острый	Соленый
<i>Цвет</i>	Зеленый	Красный	Желтый	Белый	Черный
<i>Рост и развитие</i>	Зарождение	Рост	Трансформация	Плодоношение	Замирание
<i>Внешние факторы</i>	Ветер	Жара	Влажность	Сухость	Холод
<i>Сезон года</i>	Весна	Лето	Межсезонье	Осень	Зима
<i>Чжан-органы</i>	Печень	Сердце	Селезенка и поджелудочная железа	Легкие	Почки
<i>Фу-органы</i>	Желчный пузырь	Тонкий кишечник	Желудок	Толстый кишечник	Мочевой пузырь
<i>Органы чувств</i>	Глаза	Язык	Рот	Нос	Уши
<i>Ткани тела</i>	Сухожилия	Сосуды	Мышцы	Кожа и волосы	Кости
<i>Эмоции</i>	Гнев (раздражение)	Радость (страсть)	Размышление (переживание)	Грусть и тоска	Страх (испуг)

Эта взаимосвязь двух Первоэлементов, разделенных третьим, действует двояко: при повышенной активности «угнетаемого» элемента, проявляющего избыток своих свойств, в «механизме противоугнетения» он активизирует «угнетающий» Первоэлемент, тем самым выравнивая их общую взаимосвязь; и наоборот, при избыточном проявлении свойств «угнетающего» Первоэлемента, «угнетаемый» в ответ значительно повышает свою активность и подавляет, точнее, выравнивает, проявления первого. Подобные «качели» существуют не изолированно от всей системы Цикла, — вся совокупность свойств Первоэлементов приходит в движение, направленное к стабилизации.

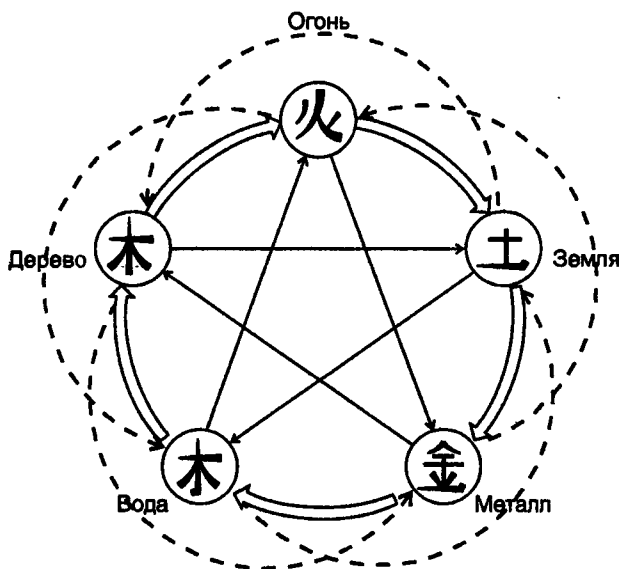


Схема у-син

Зная, что подобное соотношение отражает все энергетические процессы человеческого организма, можно только удивляться, с одной стороны, гармонии этих взаимоотношений, с другой — их хрупкости перед лицом какого-либо однородного и постоянно действующего повреждающего фактора. Его энергии, действуя преимущественно на один из Первоэлементов, будут так или иначе разрушать все остальные.

Это состояние дисбаланса и есть болезнь, и ее выраженность зависит главным образом от длительности патологического воздействия и степени сопротивляемости самой системы: чем более хрупкой она является изначально (имеется в виду несостоятельность энергий, конституционального свойства в одном из звеньев), тем более уязвимой в конечном итоге становится вся энергетическая совокупность организма.

Все пять Первоэлементов со всем многообразием их функциональных свойств делятся по уже упоминавшемуся принципу на ян и инь. При этом ян-характеристики отражают свойства фу-органа («Преддверия»), а инь-свойства чжан-органа («Чертога»). Гармоническое взаимодействие разнообразных функций ян- и инь-свойств в рамках одного Первоэлемента обеспечивает его стабильность и энергетическую активность.

В функциональном отношении «Преддверия» и «Чертоги» связаны между собой следующим образом:

- ♦ ян-органы фу являются полыми, переваривают и всасывают пищу, куммулируют жидкости, выводя их из организма (если те содержат шлаки) или передавая их для усвоения пищи (что относится к желчному пузырю);

- ♦ инь-органы чжан — плотные (паренхиматозные), они усваивают пищу, способствуют ее переработке, хранят питательные вещества и накапливают энергию ци. Так или иначе, чжан-органы вбирают в себя и генерируют основные виды ци.

Их парное соотношение представлено в таблице 2.

Таблица 2

Первозлемент	Фу-орган (ян)	Чжан-орган (инь)
Дерево	Желчный пузырь	Печень
Огонь	Тонкий кишечник	Сердце
Земля	Желудок	Селезенка и поджелудочная железа
Металл	Толстый кишечник	Легкие
Вода	Мочевой пузырь	Почки

Необычность такого сочетания, как, например, «сердце—тонкий кишечник», может быть легко объяснима с энергетической точки зрения, так как рассматриваются не сами органы, а энергопроводящие пути, или меридианы, с ними связанные.

Энергопроводимая система организма состоит из объединенных в единую сеть последовательно расположенных 12 меридианов, или каналов, имеющих ян- или инь-характер. Их отличительной особенностью является парный симметричный характер хода. Так, они объединяют правую половину тела с левой, верх и низ, переднюю и заднюю поверхность тела.

Направленность течения энергии в ян-каналах ориентирована сверху вниз (ян тяжелее инь и поэтому «стекает»), по инь-каналам энергия поднимается от стоп вверх, но головы в поверхностной своей ориентации не достигает. Голова оплетена ян-сетью парных каналов, где «ножные» сосуды (желчного и мочевого пузыря, а также желудка) берут свое начало от глаз, а «ручные» (тонкого и толстого кишечника, тройного обогревателя) оканчиваются на голове.

Все ян-каналы расположены по наружной поверхности тела, где энергии мочевого пузыря идут вдоль позвоночного столба и достигают мизинцев стоп, желч-

ный пузырь занимает боковую поверхность туловища и ног, а меридиан желудка — переднюю.

Все инь-каналы проходят по внутренним поверхностям конечностей и передней — туловища, располагаясь по животу и груди.

К системе Огня имеют отношение энергии парных меридианов «Трех обогревателей» («Трех светильников») и «Перикарда» («Хранителя сердца»), ян- и инь-компонентов общей пары. Они в функциональном отношении связаны со спинным и головным мозгом соответственно, а также контролируют общие энергии ян- и инь-систем.

В данном случае понятие «орган» не столько отражает непосредственные функции определенного анатомического образования, сколько определяет систему функций, связанных с этим органом. Меридиан, имеющий к нему отношение, — это энергопроводящий путь, топографо-анатомически связанный с одноименным органом.

Все меридианы являются парными и симметрично ориентированы относительно сагиттальной плоскости, разделяющей тело на правую и левую половины. Одна из этих зеркальных ветвей меридиана будет в функциональном отношении более активна, чем другая. Это зависит прежде всего от пола, но подобную особенность необходимо учитывать прежде всего в акупунктуре, в массаже воздействие производится с обеих сторон.

Те энергопроводящие пути, которые мы привыкли видеть на схемах по акупунктуре, имеют отношение к поверхностному ходу меридианов, их внутренний ход связан с одноименным органом и другими меридианами, прежде всего — предшествующим и последующим ходу энергии в организме.

Сами энергопроводящие пути не имеют конкретного анатомического субстрата — проводника в том

виде, в каком мы привыкли, например, рассматривать пути крови в кровеносных сосудах. Энергетические меридианы располагаются по ходу сосудисто-нервных путей, между мышечных волокон и вдоль костей. Свойства меридиана сопоставимы лишь с лазерным пучком, имеющим свою частоту колебаний волн, и он изгибается, как световод, в зависимости от своего анатомического соседства. Его ход поэтому имеет свои особенности, индивидуальные у каждого человека, но точки активности (сюэ) меридиана совпадают у всех и имеют однозначные анатомические ориентиры.

Число этих точек, принадлежащих меридиану, в принципе вариабельно за счет соседства с так называемыми внеканальными, или «новыми», точками, но каноническое число сюэ раз и навсегда определено и выверено тысячелетней практикой.

Точки активности не расположены на поверхности кожи, они отмечены подобным образом лишь на схемах. Их истинное местонахождение — в глубине, причем для каждой точки свое. Глубина залегания не является постоянной и зависит прежде всего от сезона года: между осенним равноденствием и зимним солнцестоянием точка уходит глубже, в период от весеннего равноденствия до самого длинного дня — смещается к поверхности кожи. Это имеет значение при выборе массажного приема, интенсивности и времени его воздействия. Кроме того, необходимо также учитывать и индивидуальную конституцию пациента.

Таким образом, сюэ — это участок меридиана, воздействуя на который, можно влиять как на функциональную активность всей энергии меридиана, так и на конкретные функции, зависящие от энергетики самой точки. На нее, в свою очередь, действует энергия зодиакальной принадлежности участка тела, на которой она расположена. С помощью воздействия на точку можно

добиться конкретного терапевтического эффекта. Показания к использованию одной и той же точки многообразны, порой противоречивы. Иногда они касаются, на первый взгляд, совершенно не связанных между собой функциональных систем, но необходимо учитывать, что речь идет об энергетической регуляции и коррекции их функций.

Противоречивость показаний, например, «понос — запор» связана со способом воздействия на точку. Это может быть тонизация, или «бу» (отдача энергии), или седация «се» (рассеяние патогенной энергии). Понятия «бу» и «се» трудно объяснить односложно. Любой массажный прием в принципе можно проводить «сильно», «плавно» (умеренно сильно) и «мягко». Один и тот же массажный прием, кроме того, может отличаться по продолжительности воздействия и скорости его проведения в достаточно широком диапазоне.

Взаимосвязь силы, продолжительности и скорости применяемого приема, потребностей пациента и возможностей его восприятия дает в конечном итоге общий эффект рассеивания патологической энергии или активации защитной, т. е. «се» или «бу».

Существует и гармонизирующий вариант массажа. Он применяется для профилактики заболевания, восстановления сил и — в конце массажного курса — для выравнивания энергий ян—инь свойств.

Общее правило при любом варианте массажного воздействия: применяемая сила не должна превышать болевого порога. При «сильном» воздействии необходимо только обозначить этот порог, видимый по реакции пациента, и сразу же ослабить силу приема. После массажа не должно оставаться синяков (напомним, что пациенты с гемофилией не лечатся с помощью массажа); если же на коже появились подобные следы, значит, неправильно выбрана сила воздействия или невер-

но техническое исполнение приемов. Исключение составляет прием «потирание» с ожидаемым осаднением кожи — резко выраженный «се» эффект.

После воздействия «се» должна возникнуть стойкая гиперемия кожи, ощущение достаточно интенсивного прогрева и легкой ломоты, «бу» оставляет после себя умеренную, быстро проходящую гиперемию и легкий прогрев. Понятно, что подобный эффект у разных людей достигается при различной скорости, продолжительности и силе воздействия.

«Се» или «бу» могут применяться как по отношению к отдельной точке или их группе, так и на большом участке меридиана — это зависит от задачи массажа и выбранного в соответствии с ней массажного приема.

На каждом энергопроводящем канале расположены пять так называемых «античных точек». Они соответствуют энергиям пяти стихий своего канала — это его энергетические субструктуры. «Античные» точки отвечают энергиям года, и использовать их предпочтительнее в свой сезон (табл. 3).

Каждая из пяти этих точек является своим Первоэлементом в энергетической структуре канала, образуя одно из звеньев «малого цикла» у-син. Принцип действия у него, впрочем, тот же, что и у «большого»: те же связи активации, угнетения и противоугнетения (см. рис. на с. 24).

Таким образом, каждый из пяти Первоэлементов помимо деления на ян (фу-меридиан) и инь (чжан-меридиан) части, несет в своей структуре аналогичную субструктуру связей угнетения и противоугнетения.

Энергетическая сеть организма человека организована по принципу шести энергий пяти Первоэлементов. (Огонь соответствует как теплу, так и жару.) Из этих же энергий создано и все в Природе, а человек является составной ее частью. Поэтому можно гово-

Время года (наибольшая активность точки)	Весна	Лето	Конец лета и 4 межсезонья	Осень	Зима
Первоэлемент цикла у-син	Дерево	Огонь	Земля	Металл	Вода
Функциональная характеристика точки	«Источник»	«Ручей»	«Поток»	«Река»	«Устье реки»

Инь-меридианы

<i>Печень</i>	дадунь F1	синцзянь F2	тайчун F3	чжунфэн F4	цюйцюань F8
<i>Сердце</i>	шаочун C9	шаофу C8	шэньмэнь C7	линдао C4	шаохай C3
<i>Перикард</i>	цжунчун MC9	лаогун MC8	далин MC7	цзяньши MC5	цюйцзе MC3
<i>Селезенка и поджелудочная железа</i>	иньбай RP1	даду RP2	тайбай RP3	шанцю RP5	иньлиньцюань RP9
<i>Легкие</i>	шаошан P11	юйцзи P10	тайюань P9	цзинцюй P8	чицзе P5
<i>Почки</i>	юнцюань R1	жаньгу R2	тайси R3	фулю R7	иньгу R10

Время года (наибольшая активность точки)	Осень	Зима	Весна		Лето	Конец лета и 4 межсезонья
Первоэлемент цикла у-син	Металл	Вода	Дерево		Огонь	Земля
Функциональная характеристика точки	«Источник»	«Ручей»	«Поток»	«Несущий поток»	«Река»	«Устье реки»

Ян-меридианы

<i>Желчный пузырь</i>	цзюцяоинь VB44	сяси VB43	цзулиньцзи VB41	цюсюй VB40	янфу VB38	яньлинь цюань VB34
<i>Тонкий кишечник</i>	шаоцзе JG1	цяньгу JG2	хоуси JG3	ваньгу JG4	яигу JG5	сяо хай JG8
<i>Тройной обогреватель</i>	гуаньчун TR1	емань TR2	чжунчжу TR3	янчи TR4	чжигоу TR6	тяньцзин TR10
<i>Желудок</i>	лидуй E45	нэйтин E44	сяньгу E43	чуньян E42	цзеси E41	цзусаньли E36
<i>Толстый кишечник</i>	шаняи GJ1	эрцзянь GJ2	саньцзянь GJ3	хэгу GJ4	янси GJ5	цюйчи GJ11
<i>Мочевой пузырь</i>	чжинь V67	цзутунгу V66	шугу V65	цзиигу V64	куньлунь V60	вэйчжун V40

рить об энергетической общности системы. Преобладание тех или иных энергий раскачивает систему или создает стойкую доминанту, что выражается, например, в свойствах климата или времени года и изменениях, происходящих в их рамках. Человек будет реагировать на эти изменения так же, как и остальная живая Природа. Но индивидуальный энергетический статус человека (определенное соотношение энергий всего организма) будет определять его реакцию на эти изменения. Например, жаркая и сухая погода для человека с энергетической доминантой Влажности—Холода будет полезной, а у имеющего дисбаланс в меридианах сердца—тонкого кишечника или легких—толстого кишечника та же погода может вызвать обострение болезни. Помимо климатических факторов на человека влияют и другие, например неправильное питание (пища тоже несет свою энегетику). Поэтому в китайской медицине учитываются проявления избыточных внешних энергий: «раны Ветра, Жара, Зноя, Сухости и Холода», — оказывающих разрушающее действие на организм.

Могут быть повреждающие энергии Ветра, им соответствуют энергии Первоэлемента Дерево, т. е. желчного пузыря (ян-Ветер) и печени (инь-Ветер), Жару соответствуют энергии меридианов тонкого кишечника (ян-Огонь) и сердца (инь-Огонь); теплу — «тройного обогревателя» (ян-Огонь) и перикарда (инь-Огонь).

Избыток Влажности — соответствует меридиану желудка (ян-Земля) и селезенки (инь-Земля); повреждающая энергия Сухости — толстому кишечнику (ян-Металл) и легких (инь-Металл); Холода — мочевому пузырю (ян-Ветер) и почек (инь-Вода).

Зная повреждающее действие энергии или сочетания энергий, например «ветряный холод», можно корректировать энергию организма посредством воздейст-

вия на тот или иной меридиан. При этом необходимо руководствоваться связями цикла у-син. В том же примере с избытком Ветра и Холода, соответствующим в цикле Первоэлементам Дерево и Вода, необходимо не только рассеять энергии соответствующих меридианов, но и активизировать энергии Металла и Земли, воздействуя на точки «малого цикла» у-син меридиана. Но активность меридиана зависит прежде всего от времени года. Энергии энергопроводящих путей начинают пробуждаться и бить, словно вода в роднике, весной, когда все в природе просыпается. На каждом меридиане в этом случае будет максимально активна в функциональном отношении соответствующая точка, через нее — точку-родник — можно воздействовать на весь меридиан именно весной. Летом энергия тоже весьма активна и подобна быстрому ручью, только набирающему свою силу, — летом активны «точки-ручьи» соответствующих меридианов.

В конце лета, а также в межсезонье энергия меридианов подобна быстрому потоку, осенью она спокойна, как полноводная река, зимой уходит в глубь организма — это подобно уходу реки в море, в которое она впадает.

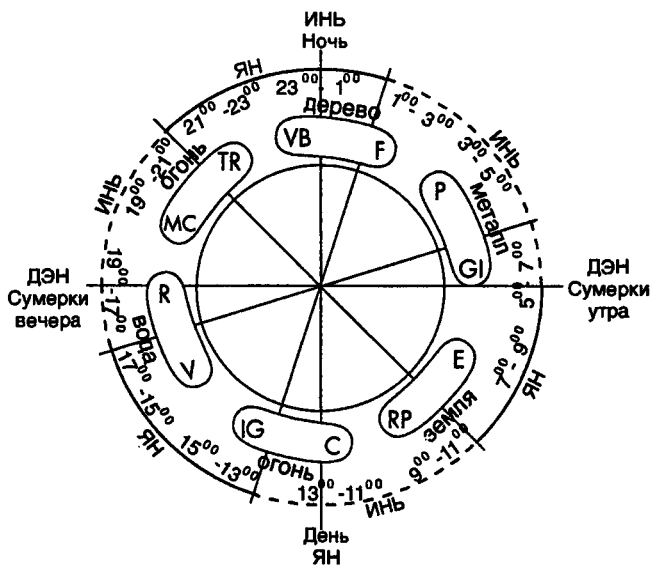
При таком подходе можно заметить, что весне на ян-меридианах соответствуют два вида точек: «поток» и «несущий поток» (см. табл. 3). «Поток», или ю-точки, используются эффективнее всего при внешнем агрессивном энергетическом воздействии цикла у-син. Внешняя агрессия, как правило, несет в себе ян-свойства, поэтому ю-точки на инь-меридианах отсутствуют.

Массаж необходимо проводить в соответствующее его предназначению время, т. е. это период максимальной активности одного из 12 парных меридианов. Время воздействия диктует и выбор типа ме-

ридиана: в период активности ян-меридиана нельзя работать на инь-меридиане, необходимо сочетать энергии только ян-системы и гармонизировать энергии преимущественно того меридиана, чье время соответствует массажу.

На схеме Большого круга циркуляции энергии помимо временных отрезков активности меридианов дано и их деление по принципу ян—инь и соответствия общему времени суток ян—дэн—инь.

При этом необходимо учитывать, что приводимый двухчасовой интервал активности меридиана зависит от сезона года. Двум часам интервал равен (как у ночных, так и у дневных меридианов) лишь в периоды весеннего и осеннего равнодействий, когда ночь по про-



Большой круг циркуляции энергии

должительности почти соответствует дню. Но и это равенство приблизительно, так как надо учесть и географическую широту места.

Мы уже упоминали ранее, что помимо Большого круга циркуляции энергии существуют Малые круги, где принцип деления окружности соотнесен с ян-, инь- и дэн-ритмами синусоиды точно так же, как и у Большого круга; в нем 2-часовой интервал делится на два 40-минутных периода инь и ян (если предшествующий двухчасовой период был «иньским») и, наоборот, — на ян и инь (при предшествующем ян-периоде). Промежуточные две фазы, каждая по 20 минут, принадлежат к дэн-субэнергиям.

Если учесть, что продолжительность массажа может варьироваться в пределах 40 минут, то четкое знание астрономического времени широты места позволит не ошибиться в выборе меридиана и способа работы с ним: тонизации, седации или гармонизации. Что касается подобной зависимости от сезонов года, то необходимо помнить о близости энергий, особенно «янских», к поверхности кожи весной и уходе их в глубь организма (особенно «иньских») зимой. Весной и летом энергию легче рассеять, чем зимой, — повреждающая энергия быстрее стремится проникнуть внутрь. Поэтому зимой нужно больше укреплять, тонизировать «иньские» меридианы, а в конце лета, наоборот, курс массажа чаще всего состоит из воздействия только на ян-меридианы.

Тактическое построение курса необходимо ориентировать по отношению к фазам Луны. Напомним, что на растущей Луне, в I и II ее четверти — до полнолуния — нарастает и достигает своего максимума сила ян-энергий. На убывающей Луне, в III и IV фазы — до новолуния, растет инь. Таким образом, например, для стимуляции энергии в инь-меридиане, особенно «ножном» (R, F, RP), лучше использовать III и IV фазы, а для эффективного рас-

сеивания повреждающей ян-энергии больше подойдет время растущей Луны.

В периоды новолуния и полнолуния («Сожженный Путь» и «Дни Гекать») — а они занимают по четыре дня каждый — лучше от массажа отказаться вообще или применять его очень осторожно. Напомним, что курс любого массажа начинают с малых нагрузок, постепенно их наращивая, и также постепенно опять возвращаются к малой интенсивности воздействия в конце курса. Об этом особенно важно помнить в периоды новолуния и полнолуния. Нежелательно при проведении полноценного курса массажа делать перерывы или проводить его через день. Нельзя также назначать чрезмерно длительный курс: при правильно определенных показаниях, установлении повреждающих энергий и верной тактике массажа лечебный эффект может наступить через 7—10 дней.

Очень трудно перечислить конкретные показания для проведения массажа: их перечень велик — от острых простудных заболеваний до последствий травм и хирургических вмешательств.

Восточный врач прежде всего должен определиться в выборе метода лечения: применить массаж или воздействовать иглами, не исключая также траволечение, потогенные, рвотные и слабительные средства, постановку пиявок или кровопускание и т. д. Может быть избран изолированный метод лечения или их комплексное применение, но так или иначе один из методов будет превалирующим. У ослабленных больных, стариков и детей предпочтителен массаж.

Противопоказаниями к массажу является воздействие в области травмы, сопровождающейся болью и отечностью, — в этих случаях пациенту необходима прежде всего неподвижность и покой. При травме связок и ушибов в области сухожилий также лучше воздержаться от массажа. (В этих ситуациях очень хорошо нало-

жить на болезненную припухлость компресс следующего состава: на основе муки готовится лепешка из равных частей: 1—2 столовые ложки белка сырого яйца, меда и водки.) Неустановленные повреждения позвоночника и их последствия требуют дополнительного обследования, без четкой диагностической картины массажные воздействия непосредственно в больной области проводиться не должны.

Мы должны также помнить, что при любых массажных манипуляциях в тканях тела, начиная от участка воздействия, начинают активизироваться биохимические и биофизические процессы, что приводит к активации биополя пациента. Если оно было сильно искажено, то возникший в результате патологический процесс может начать заметно прогрессировать именно при массажном воздействии. Это прежде всего имеет место при разнообразной онкологической патологии и туберкулезе. Применять массаж у этой категории больных нельзя. Следует помнить, что при массаже биоэнергии непосредственно контактирующих людей — врача и пациента — в большой степени становятся общими, и при недостаточной подготовке целителя, его усталости или неумении отделять после работы патологические энергии они переходят к нему и могут вызвать болезнь. Кроме того, раздражение и любое болезненное состояние целителя могут при массаже передаваться и его пациенту — это тоже необходимо помнить и избегать подобных состояний. Особенно актуально это правило при лечении лиц с неустойчивой психикой. Этим категориям пациентов показания к проведению массажа значительно сужаются.

Любые формы воздействия, — в том числе и массаж, в период менструаций также категорически запрещены.

Напомним, что противопоказаниями для проведения массажных манипуляций являются кожные заболевания, в особенности гнойничковые.

Часть II

Практика массажа





ГЛАВА 1

ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА

1. ЖО-ФА. Круговое разминание.

Прием проводится подушечкой большого или среднего пальца или основанием ладони. Выполняется в виде вращающегося кругового поступательного движения на спине и конечностях при воздействии на группу точек, *триггерную зону*. Проводится на спине только сверху вниз, симметрично, по ходу меридиана мочевого пузыря, на конечностях — в дистальном направлении. Начальные движения характеризуются легким вращением, усиливающимся по мере повторения приема и переходящим в поверхностное разминание средней силы. Особенность приема — импульсный характер воздействия с векторной направленностью (сверху вниз, дистально), без отрыва рук от кожи пациента.

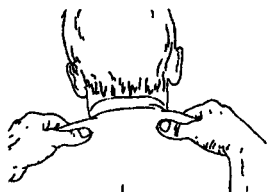
Воздействие дозируется индивидуально, в среднем прием производится 10—20 раз. Темп проведения: 60—90 раз в минуту. У пациента должно возникнуть ощущение тепла, расслабления, комфорта.



Прием влияет на улучшение самочувствия; достигаются оптимизация лимфо- и кровообращения, релаксация мышц, купирование миалгий и уменьшение пастозности тканей.

2. НА-ФА. Разминание с захватом, «защипывание».

Прием выполняется в виде интенсивного разминания мышечного массива и подкожножирового слоя. Массируемый участок захватывается и мягко приподнимается над костной основой и более глубокими слоями мышц. Большой палец при этом противостоит остальным. Прием можно производить и в виде защипа, если речь идет о менее выраженном слое мышц, но выполняют его так же мягко, не достигая болевого порога.



Воздействие осуществляется со средней силой, по 2—3 раза и только на предварительно подготовленных участках тела. Направление — сверху вниз, дистально. Особенностью приема является поступательное движение рук, энергичное, но мягкое, без отрыва от массируемого участка. У пациента возникает ощущение расслабления, тепла.

Прием используется для купирования мышечного спазма или судорожной готовности, релаксации мышц, восстановления нарушенного кровообращения.



3. ЯА-ФА. Толчкообразное вращение с нажатием.

Прием выполняется ладонью. Кисть слегка согнута в пястно-фаланговых сочленениях, упруга, пружиниста и соприкасается с массируемой поверхностью основанием ладони, дис-

тальными фалангами пальцев и всей свободной поверхностью большого пальца. Таким образом под ладонью образуется пространство, в котором концентрируется энергия. Области применения приема являются спина и конечности. Рука массажиста сдвигается по массируемой поверхности сверху вниз и дистально, не отрываясь от кожи. При массаже позвоночника рука устанавливается перпендикулярно к нему.

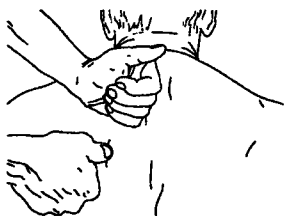
Каждый последующий подход (обычно до трех) сопровождается некоторым увеличением нагрузки.

Прием позволяет расслабить мышцы, добиться снижения болевых ощущений.

4. ТУЙ-ФА. Линейное растирание, «соскальзывание».

Прием производится основанием ладони или подушечкой большого пальца в виде поверхностного симметричного поглаживания или растирания. Пальцы массажиста соскальзывают при воздействии, напри-

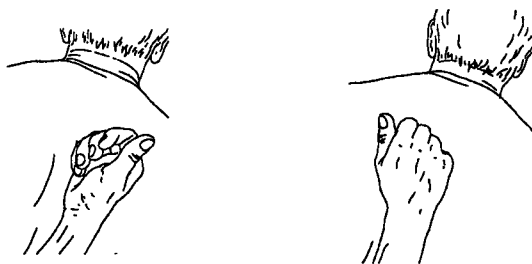
мер по межреберьям на груди и спине или при паравертебральном воздействии. Массажисту удобнее стоять у головы пациента. Прием осуществляется легко, плавно и быстро без отрыва рук при возвращении в исходную позицию.



Одна и та же область массируется 3—5 раз. Интенсивность воздействия плавно возрастает и достигает средней силы. Линейное растирание может предшествовать различным видам разминания и завершать процедуру. Пациент при этом ощущает разогрев кожи и подкожной клетчатки, мышечное расслабление.

5. КУЭНЬ-ФА. Линейное поглаживание, «валяние».

Прием выполняется локтевой поверхностью расслабленной кисти с полусогнутыми пальцами. Движения скользящие, легкие, осуществляются в лучезапястном суставе, с чередованием движений в ладонной и тыльной поверхностях локтевого ребра кисти. Внутри кисти, за счет полусогнутых и сомкнутых между собой пальцев, образуется пространство, концентрирующее энергию.



Проксимальные фаланги 3—5-го пальцев совершают скользящее движение при выходе кисти на ладонную поверхность с акцентом на мизинец.

Область применения — поверхностные мышцы спины и конечностей, в направлении сверху вниз, дистально. Кратность совершения приема от 3 до 5 раз. Оптимальным темпом проведения можно считать 80 циклов движения кисти в минуту.

Прием позволяет снять усталость, миалгии и мышечные спазмы.



6. ЦЗИ-ФА. Поколачивание кистью.

Производится ребром ладони обеих рук одновременно. Пальцы выпрямлены, сжаты и слегка напряжены. Прием производится по ходу движения энергии в янских меридианах. Поколачивание совершается в достаточно высоком темпе: 120—180 в минуту и выполняется легко. Одна и та

же область обрабатывается 3—5 раз. У пациента создается впечатление вибрации.

Прием позволяет улучшить кровообращение в тканях, ускорить метаболические процессы, достигнуть мышечной релаксации, снять ощущение усталости.

7. КОУ-ФА. Поколачивание кулаком.

Производится «пустым» кулаком: кисть расслаблена, пальцы полусжаты в кулак, не напряжены. В ладони как бы находится куриное яйцо, в пространстве которого подразумевается энергетическая концентрация. Прием выполняется движением кисти в лучезапястном суставе.



Прием проводится сверху вниз, дистально, по 3—5 раз. Сила воздействия средняя. Темп, как и в случае поколачивания ребром ладони, высокий: до 60—100 в минуту.

Показания к применению этого приема и возникающие у пациента ощущения те же, как при выполнении цзи-фа.

8. ФЭНЬ-ЦЗИНЬ-ФА. Разминание с вибрацией.

Прием производится большим или указательным пальцем в области зоны воздействия или триггерной точки. Ткани при надавливании сдвигаются по ходу мышечных волокон и возвращаются в исходное положение. Производится вибрирующее давление средней интенсивности. Начало и окончание разминания плавное.



Прием выполняется до 8—10 раз. Критерием эффективности приема служит достижение болевого порога, ощущение вибрации и ломота после прекращения воздействия.

9. ДЯНЬ-СЮЭ-ФА. Разминание с давлением.

Производится прерывистое давление на точку большим, указательным или средним пальцем без смещения кожи. При использовании большого пальца он сгибается почти под прямым углом. Недопустимо выполнять прием краем ногтя.



После плавного, но энергичного достижения болевого порога воздействие продолжается в течение 10—12 секунд. Область точки разминается 3—7 раз.

Особенностью проведения приема является вертикальное положение 2-го и 3-го пальцев по отношению к плоскости воздействия.

Ощущения пациента аналогичны ощущениям при фэнь-цзинь-фа.



10. ТАНЬ-ЦЗИНЬ-ФА. Защитывание с соскальзыванием.

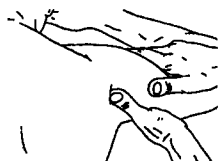
Прием выполняется 2-, 3-, 4-м (плотно сжатыми) и 1-м пальцами. Мышца с умеренной силой захватывается между ними,

сдавливается и отпускается с соскальзыванием. Применяется в области трапециевидных мышц, латерального края грудных мышц, на конечностях. После захвата мышечно-го массива пальцами приподнимают мышцу за край, словно отделяя ее от подлежащих слоев, и задерживают в таком положении, после чего сдавливание ослабляют и мышца пружинисто выскальзывает из-под пальцев.

Воздействие производится со средней силой, от 3 до 5 раз. Предусматривается ощущение болезненности и ломоты.

Восстанавливается мышечная проводимость, ослабевает боль и чувство мышечной усталости.

11. ЦО-ФА. Поверхностное разминание.



Прием производится всей плоскостью ладони или боковой поверхностью согнутого указательного пальца. Массируются запястья и предплечья, область лодыжек, коленей и голени. Разминаемый участок конеч-

ности помещается между обеих рук массажиста, движущихся энергично и быстро в противоположных направлениях. Амплитуда смещения при этом не превышает ширины ладони. В области боковых поверхностей запястья эффективно разминание указательными пальцами.

Воздействие выполняется со средней силой, но достаточно жестко. Прием проводится в дистальном направлении, по 2—4 раза на каждой стороне.

Достигается расслабление мышц, снимается усталость мышц. У пациента возникает чувство бодрости и свежести. Одновременно с этим чувствуется тепло в конечностях, «размягченность», «потеря веса».

12. БО-ЦЗИНЬ-ФА. Глубокое разминание.

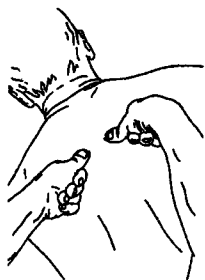
Область приложения приема — паравerteбральные мышцы. Прием выполняется напряженными и слегка согнутыми четырьмя пальцами (со 2-го по 5-й), сверху вниз, от позвоночного столба — кнаружи. Массаж можно проводить, чередуя руки или обеими кистями одновременно.



Сила воздействия средняя. Пальцы разминают мышечный массив с небольшим вращением, добиваясь возникновения податливости, и соскальзывают дистально, не отрываясь от кожи. Спускаясь к нижележащим участкам, пальцы массажиста не теряют контакта с тканями спины; в момент смещения они только перестают быть напряженными, чтобы на новом месте изменить мягко-пружинистое напряжение на жесткое.

Прием проводится 3—5 раз по одной и той же линии. Мышцы при этом расслабляются, исчезает исходное ощущение тянущей болезненности, имеющиеся ранее мышечные уплотнения размягчаются.

Следующая пара приемов носит выраженную энергетическую направленность и используется как самостоятельно, так и в сочетании с другими приемами, в особенности в конце массажа. Отметим также, что эти два воздействия преподаются в пекинской школе массажа устно и не входят в число описываемых в руководствах, так как рассчитаны на «зрелых» учеников.



13. ЧЖЭН-ДИН-ФА. Нажатие, давление на точку.

Прием производят напряженным согнутым большим или указательным пальцем, избегая при этом давления ногтем. Для воздействия выбирается активная точка. Палец достаточно интенсивно «входит» в точку, достигая болевого порога. Через 1—3 секунды степень давления

ослабевает, чтобы почти сразу же возобновиться с большей силой. После этого напряжение в пальце необходимо ослабить, быстро и плавно «уйти» из точки, «унося» с собой боль.

14. ЧЖЭН-ЧАНЬ-ФА. Давление на точку с вибрацией.

Прием можно проводить большим (согнутым или прямым) пальцем, прямым указательным или средним пальцем. «Войти» в точку необходимо быстро и упруго. Массаж произвести без смещения, с мелкой вибрацией, на грани болевого порога, плавно увеличивая силу давления, затем резко «уйти» из точки, так же «унося» боль за пальцем.

Время воздействия — 5—10 секунд.



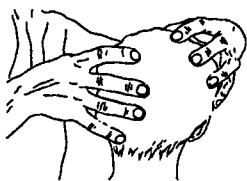
ГЛАВА 2

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА

1. ЧЖУА-ФА. Почесывание, царапанье, «хватание» головы.

Массажист стоит лицом к сидящему расслабленному пациенту. Прием производится согнутыми и пружинисто напряженными пальцами. Кисть как бы охватывает большой шар. Голова массируется круговыми движениями от височных областей к теменным и далее — к затылку. Движения быстрые, жесткие, цепкие, но безболезненные. Пальцы не теряют контакта с кожей головы. В конце каждого кругового движения делается «хватательный» акцент. Кисти движутся по поверхности головы пациента навстречу друг другу, зеркально симметрично относительно сагиттальной оси.

Продолжительность воздействия составляет несколько десятков секунд и зависит от реакции пациента.



Прием позволяет улучшить и нормализовать кровообращение головы, как поверхностное, так и внутричерепное, снять усталость, сосредоточиться, и имеет очень широкий спектр показаний.

2. ЧЖО-ФА. Клевание, «когтистая лапа».

Прием аналогичен предыдущему по показаниям и проведению, но выглядит более жестким и несколько агрессивным. Кисть также охватывает воображаемый



шар, но меньший по объему на треть. Пальцы жестко напряжены и действительно напоминают «когтистую лапу». Расстояние между кончиками пальцев одинаковое. При проведении приема темп еще более увеличивается, возрастает также «клевокый» компонент в конце каждого ротационного движения.

Недопустимо болезненно царапать кожу и проводить массаж с ощутимо выступающими ногтями. Важно не передозировать воздействие, у пациента после его проведения должно остаться чувство бодрости и свежести.

3. МИНЬ-ТЯНЬ-КУ. Заушное постукивание.

Массажист стоит напротив сидящего пациента. Прием проводится симметрично на обеих ушных раковинах. Большим пальцем массажист надавливает на козелок,



закрывая вход в наружный слуховой проход. Указательным — ушная раковина удерживается сзади. Средним

пальцем производится ритмичное легкое постукивание по поверхности сосцевидного отростка — 2—3 раза.

Осуществляется 3—5 подходов по 2—3 поколачивания в каждом. Перед окончанием приема делается легкое надавливание на козелок, после чего пальцы резко отнимаются.

Прием снимает головную боль, головокружение, придает четкость мыслям и позволяет сосредоточиться, улучшает память.

4. ЭР-КО-ДОУ-ФА. *Вибрация ушной раковины.*

Прием эффективен после проведения минь-тянь-ку, органично дополняет его. Осуществляется аналогичным образом: большой палец плотно прижимает козелок ко входу в наружный слуховой проход, указательный фиксирует ушную раковину сзади. Производится энергичная низкоамплитудная вибрация.

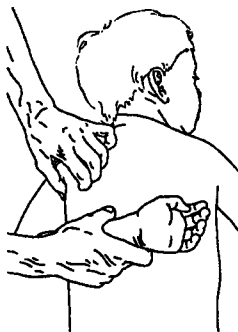
Воздействие достаточно интенсивное, но короткое: по 3—4 движения. Сам прием состоит из 3—5 подходов. Пациент испытывает ощущения, близкие к гулу или шуму.

Показания аналогичны показаниям к приему минь-тянь-ку.

5. КОУ-ТИ-ЦЗЯНЬ-ЦЗЯ-ФА.

«Отжимание» лопатки.

Массажист стоит напротив сидящего пациента, развернувшись к его плечу. Фиксируя рукой плечо и отводя локоть от себя и сверху, другую руку массажист помещает на лопатку пациента и заводит пальцы за ее угол. При этом необходимо, чтобы мышцы плечевого пояса были расслаблены.



Прием осуществляется со средней силой, энергичными отжиманиями мышц за лопаткой от угла кверху. В результате возникает расслабление мышц спины и плечевого пояса.

Используется при артритах плечевого сустава, грудном остеохондрозе.



6. БАО-ФА. «Обнимание».

Массажист охватывает обеими руками стоящего пациента на уровне VI—IX межреберий, находясь сзади и справа от него. Кисти рук находятся на уровне мечевидного отростка грудины и переплетаются в замок. Несколько отведя левую ногу назад, массажист приобретает устойчивую позицию, а пациент теряет точку опоры, отклоняясь назад и провисая. При этом необходима релаксация пациента.

Затем массажист производит низкоамплитудные раскачивания пациента в стороны до возникновения ощущения полного его расслабления. После чего производится резкое сжатие грудной клетки снизу и встряхивание.

Прием производится на выдохе однократно, резко, неожиданно, без лишних усилий.

В результате устраняются ощущения сдавливания в груди, нехватки воздуха, спазмов за грудиной, затрудненность вдоха и выдоха.

7. ЦЗИ-ТУ-ФЭНЬ-ЦЗИНЬ-ФА. Мягкое разминание позвоночника.

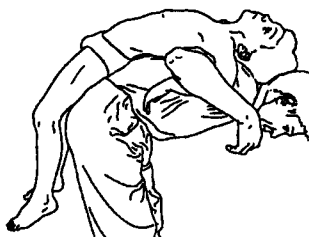
Прием выполняется в положении пациента лежа или сидя, мышцы шеи и спины расслаблены. Пальцы массажиста сомкнуты в кулак, указательный палец полу-

согнут и противостоит приведенному большому пальцу таким образом, чтобы образовалась «вилка» между дистальной фалангой большого пальца и средней указательного. Этой «вилкой» разминается каждый остистый отросток позвоночника, начиная с VII шейного и заканчивая V поясничным. Каждый позвонок мягко массируется снизу вверх «поддевающим» движением, начинающимся под остистым отростком позвонка.

Прием проводится по позвоночнику сверху вниз два—три раза и показан при остеохондрозе и усталости мышц спины.

8. БЭЙ-ФА. «Рюкзачок».

Массажист и пациент прижимаются спинами друг к другу и соединяют руки, согнутые в локтях, в «замок». Массажист, наклоняясь вперед, немного сгибает ноги в коленях и привстает с пациентом на спине.



Особенностями приема являются: совмещение центров тяжести, легкое касание носками ног пациента пола и комфортное расположение на спине массажиста, позволяющее достигнуть мышечной релаксации. В конце приема массажист производит встряхивание.

В результате выполнения приема необходимо добиться устранения функциональных блоков межпозвонковых дисков, большей релаксации пациента, снятия усталости.

9. ГУНЬ-ЧУАН-ФА. «Качание».

Пациент лежит на спине, охватив руками поднятые к животу колени. Подбородок упирается в грудь, спина выгнута. Массажист поддерживает пациента, размещая свои



руки на затылке и в области голеностопных суставов, и раскачивает его с возрастающей амплитудой 5—7 раз.

Прием производится на горизонтальной поверхности с мягкой прокладкой.

Показания — боли в области позвоночника и поясницы, посттравматические изменения.

10. ЧУЙ-ФА. Поколачивание колена.

Расслабленная нога сидящего пациента полусогнута. Сидящий сбоку массажист поколачивает по надколеннику в области верхнего и нижнего его краев ребром ладоней расслабленных рук. Пальцы не напряжены, полусогнуты, сомкнуты, как бы охватывают яйцо. Темп средний, слабой интенсивности. Для лучшей релаксации мышц массируемая нога не упирается в пол, а провисает, для чего под бедро и колено подкладывают мягкий валик.

Прием выполняется однократно в течение 20—30 секунд.

Применяется при артритах коленного сустава, посттравматических явлениях.



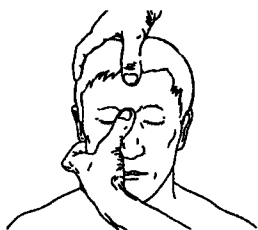
ГЛАВА 3

МАССАЖ ОТДЕЛЬНЫХ ОБЛАСТЕЙ ТЕЛА

Массаж головы

Воздействием на голову можно начинать массаж или оканчивать его, добиваясь гармонизирующего или седативного эффекта. Тонизирующий, «освежающий» результат получается при дополнении приводимого комплекса приемами из главы 2: чжуа-фа (1), чжо-фа (2), мин-тянь-ку (3), эр-ко-доу-фа (4).

Пациент лежит, слегка запрокинув голову, с полуприкрытыми глазами; необходимо создать приглушенное освещение комнаты, спокойную, комфортную обстановку и оптимальный температурный режим. Массажист сидит у головного конца стола, голова пациента находится на уровне верхней части живота массажиста. Руки при массаже расслаблены, локти разведены в стороны.



1. ЛИ-ТУЙ-ФА. Растирание по срединной линии лба.

Прием выполняется обоими большими пальцами в виде легкого попеременного штрихового соскальзывания по коже от переносицы к краю границы роста волос. Производится 3 или

5 циклов, каждый из которых состоит из 7 легких касаний правого и левого пальцев.

Ощущения пациента должны быть приятными.

2. ЯА-ИНЬ-ТАН. Толчкообразное вращение с нажатием на точку иньтан, расположенную чуть выше расстояния между бровями.

Воздействие осуществляется согнутым средним пальцем — легко, плавно и не быстро. Через точку посылается энергетический импульс, мысленно нагнетается «золотистое тепло». Прием не должен выполняться навязчиво и вызывать сколько-нибудь негативные ощущения.



3. ТУЙ-ФА. Линейное растирание от срединной линии лба в стороны.

Прием производится боковой поверхностью дистальных фаланг обоих больших пальцев и заключается в легком штриховом соскальзывании от середины лба в стороны и вверх от

точки иньтан до края волос. Оба пальца двигаются одновременно в противоположных направлениях, «разглаживая» кожу лба. Ладони мягко охватывают голову, располагаясь на лобно-височных областях. Совершается

7—9 движений, в результате которых энергетическое поле головы «очищается», «расчищаясь».

Затем, без отрыва ладоней от головы, выполняется прием на-фа — защипывание, т. е. производится однократное разминание бровей легкими щипковыми движениями больших и указательных пальцев, изнутри кнаружи. (Брови легко защипываются, но не выщипываются!) Пациент должен испытывать приятную легкую болезненность и тепло.

Дойдя до наружных концов бровей, массажист производит жо-фа — круговое разминание точки меридиана желчного пузыря тунцзыляо (VB 1), находящейся в височной впадине у наружного края орбиты, кнаружи от угла глаза на 0,5 цуня¹.

Правая и левая точки разминаются средними пальцами по и против часовой стрелки соответственно. Воздействие умеренной интенсивности, до достижения приятной ломоты (0,5—1 минута).

Не отрывая рук, массажист помещает указательные пальцы на симметричные точки меридиана мочевого пузыря цуаньчжу (V 2), находящиеся у начала брови, над внутренними углами глаз. Используется прием чжэндин-фа (глава 1, 13).

Сразу после окончания воздействия без отрыва рук средние пальцы устанавливают на точки меридиана желудка сыбай (E 2), находящиеся вертикально ниже зрачка прямо смотрящего глаза на 1 цунь, и воздействуют на них приемом жо также до достижения приятной ломоты (0,5—1 минута), по и против часовой стрелки справа и слева соответственно.

Затем указательные пальцы «переступают» в зону, где расположено окончание наружного хода канала тол-

¹ Цунь — индивидуальная мера длины, используемая в китайской медицине. Подробнее см. в Приложении 2.

стой кишки, в точки инсян (GI 20). (Единственный симметричный энергетический канал, подвергающийся перекресту, в данном случае — под носом.) Точки расположены в боковой борозде крыла носа, на краю грушевидной вырезки черепа, и обладают выраженной болезненностью при надавливании. Осуществляется давление с вибрацией чжэн-чань-фа (глава 1, 14).

После окончания давления на инсян средние пальцы переносят в область расположения точек Е 5 даин (меридиан желудка), находящихся у угла нижней челюсти, на жевательной мышце. На точки воздействуют приемом жо, после чего на том же меридиане желудка большими пальцами нащупывают (не отрываясь сразу от точек даин) пересечение у угла лба венечного шва черепа с височной мышцей, т. е. точки тоувэй (Е 8). На них воздействуют приемом жо.



4. НА-ФА. Защищивание, захват с легким натяжением волос в области висков, заушных областей и затылка (голова разворачивается на бок).

Прием должен приносить облегчение и не быть болезненным.

5. ЦЗИ-ФА. Поколачивание.

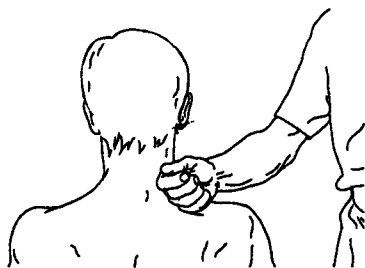
Прием осуществляется в виде легкого поколачивания висков и темени кончиками 2—5-го пальцев обеих рук.

Массаж головы оканчивается прерывистым давлением на точки фэнчи (VB 20), расположенные под затылочной кистью, в углублениях кнаружи от краев трапецевидных мышц. Используется прием дянь-сюэ-фа (глава 1, 9), который осуществляется согнутыми большим и средним пальцами.

Массаж шеи и верхних конечностей

Показания: миозиты шейно-плечевой области, возникшие в результате заболеваний, после сквозняков, а также неудобного положения головы во время сна. Все приемы проводятся в положении пациента сидя.

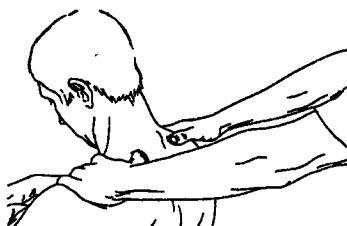
1. ГУЭНЬ-ФА. *Линейное поглаживание, «валяние» области верхней части лопатки, трапецевидной мышцы, начиная от надостной мышцы и шеи — по направлению к плечевому суставу.*



Прием проводится в положении пациента сидя, симметрично, от 3 до 5 раз, мягко, в среднем темпе. Кисть полусогнута и расслаблена, движения — в лучезапястном суставе с чередованием ладонной и тыльной сторон. При этом мышцы пациента расслабляются, теплеют и готовятся к следующим приемам.

2. ЖО-ФА — *круговое разминание обеих трапецевидных мышц симметрично, начиная от затылочных бугров — вниз, до уровня VI—VII шейных позвонков.*

Большие пальцы рук спускаются по наружному краю трапецевидных мышц и, несколько расходясь, достигают внутренних углов лопатки. Прием проводится несколько раз в виде легких поступательных вра-



щательных разминаний. Большие пальцы от кожи не отрываются, 2—4-й пальцы мягко устанавливаются в надключичной впадине.

По мере повторения приема сила давления возрастает. Мышцы разогреваются, расслабляются, становятся податливыми, «текучими». При достижении этого ощущения можно переходить к следующему приему.



3. БУ-ДЗИНЬ-ФА. Ротация головы с разблокировкой шейных позвонков.

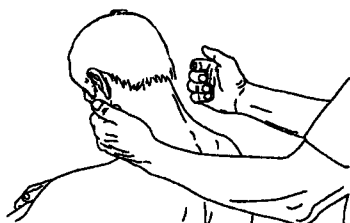
Массажист охватывает подбородок и щеку пациента ладонью и одним мягким движением приводит голову к груди и разворачивает латерально; другая кисть располагается на теменно-затылочной области противоположной стороны и служит противоупором. Манипуляция осуществляется мягко, уверенно, без силового воздействия и часто сопровождается щелчком или легким хрустом. Пациент не должен ощущать боли. При неуверенности или недостаточной подготовленности мышц прием откладывается до следующего сеанса.

Необходимо еще раз подчеркнуть, что голова пациента должна быть несколько наклонена вперед, а ее разворот является продолжением этого легкого наклона.

При появлении миофасциальных триггерных зон или отдельных точек в области шеи необходимо установить

на одну из них большой палец и медленно, со все возрастающей силой и не смещая, надавить на выявленное место. При этом голову, охватив за подбородок, плавно разворачивают в сторону, соответствующую болезненному очагу. Давление прекращается с изменением болевого порога (притуплением боли) и появлением «текучести» мышечных волокон, после чего можно приступать к основному приему.

4. ТИЕ-ФА. Поколачивание ребром ладони.



Прием является продолжением описанных выше и применяется в конце процедуры для лучшего общего эффекта. Представляет собой легкие и быстрые поколачивания ребром ладони по краю трапецевидных мышц. Производится быстро, безболезненно, в течение 1—3—5 минут.

Массаж области плечевого сустава

Показания: онемение руки, парез и паралич верхней конечности, нарушение чувствительности кожи руки, боль в области плечевого сустава и лопатки с ограничением движения, болезненное затрудненное поднятие руки кверху, боли и контрактура плечевого сустава, напряжение мышц шеи и затылка, ригидность затылочных мышц.

1. ЖО-ФА.

Производится мягкое разминание обеими руками с акцентом в области болевых точек в виде жо-приема большими пальцами. Прием выполняется с возрастающей силой, не превышающей болевого порога.

2. ТЬЯ-ФА.

При недостаточности воздействия жо-фа массаж можно дополнить интенсивными надавливаниями (тья), выявив миофасциальные триггерные зоны и воздействуя на них 1—3 раза.



3. ЯО-ФА.

Прием проводится после подготовки мышц плечевого пояса и заключается в ротации верхней конечности в плечевом суставе. Одна рука массажиста придерживает локтевой сустав, другая подводится под дистальный отдел предплечья и располагается на плечевом сус-



таве. Рука пациента расслаблена, кисть свисает. Совершается плавное мягкое ротационное движение локтем кзади и вверх, затем вниз и кнаружи. Диаметр описываемой окружности постепенно возрастает.

Насильственные и быстрые движения, форсирование проведения приема исключаются. Весь комплекс воздействия на плечевой сустав, включающий жо-, тья-

и яо-приемы, длится 3—5 минут. Затем производится сильное давление (тя) на точки:

- ♦ TR 15 тяньляо, расположенную в верхней части лопатки, в надостной ямке;

- ♦ GI 16 цзюйгу — во впадине, образуемой сочленением ключицы и акромиального отростка лопатки на высоте плечевого сустава;

- ♦ TR 14 цзяньляо — на задней поверхности плечевого сустава, сзади и ниже акромиального отростка лопатки;

- ♦ IG 11 тяньцзун — ниже середины лопатки под ее остью, в центре подостной ямки;

- ♦ IG 12 бинфэн — в надостной ямке, в середине ости лопатки, где при поднятой руке пальпируется впадина;

- ♦ IG 10 наошу — сзади от плечевого сустава у наружного края лопатки, в углублении ниже акромиального отростка;

- ♦ IG 9 цзяньчжень — сзади и книзу от плечевого сустава, между плечевой костью и лопаткой, выше заднего конца подмышечной складки на 1 цунь.

4. БАНЬ-ФА.

Прием осуществляется после описанных манипуляций и выполняется следующим образом: рука пациента согнута в локте, который поднят до уровня плечевого сустава, кисть охватывает надлопаточную область. Массажист, придерживая одной рукой локоть снизу, другой фиксирует кисть и медленно, плавно отводит локоть пациента кпереди и кверху, затем возвращая его в исходное положение. Тем самым локоть описывает окружность, диаметр которой возрастает при повторении приема. Бань-фа проводится 3—5 раз.



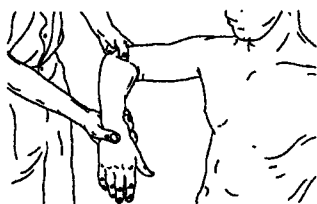
Массаж области локтевого сустава и предплечья

Показания: отечность и боли в локтевом суставе и предплечье после травм, физических нагрузок и перетренировок, посттравматическое ущемление локтевого нерва, неврит лучевого нерва, боли и онемение мышц предплечья, сопровождающиеся ограничением движений.

1. ЖО-ФА.

Прием проводится в виде мягкого вращательного поступательного разминания предплечья от локтевого сустава к кисти, по лучевому краю (со стороны большого пальца), по ходу меридианов легких и толстого кишечника, попеременно большими пальцами обеих рук. Свободная рука массажиста при этом легко фиксирует кисть пациента. С каждым последующим разминанием сила воздействия несколько возрастает, не превышая болевого порога. Прием проводится 3—5 раз.

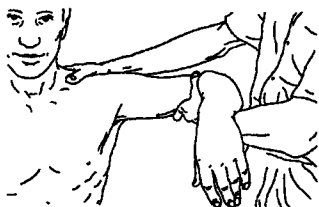
2. ТЬЯ-ЦЮЙЧИ.



Производится однократный сильный нажим на точку GI 11 цюйчи, находящуюся на середине расстояния между латеральным надмышцелком и лучевым концом складки локтевого сгиба. Другой рукой массажист при этом удерживает кисть пациента, верхняя конечность которого согнута в локте под прямым углом.

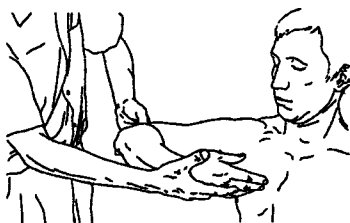
3. ДО-ЦЮЙЧИ.

Прием проводится сразу после осуществления тья-цьюйчи и заключается в нажатии умеренной интенсивности на точку цюйчи. После этого верхняя конечность разгибается, встряхивается за расслабленную кисть, и производится легкая последовательная пронация и супинация с вытягиванием на себя.



4. СЮАНЬ-ЖО-ЦЮЙЧИ.

Дополняет предыдущий прием. Одной рукой массажист фиксирует локоть пациента, другой охватывает запястье. Осуществляется мягкое разминание (жо) точки цюйчи большим пальцем с одновременным приведением предплечья к плечу и ротацией предплечья и кисти кнаружи.



Прием проводится 1—3 раза с постепенным увеличением амплитуды ротации и приведения.

Массаж кисти

Показания: пролабирование (выпячивание) сухожильной сумки на тыле кисти и в области «анатомической табакерки».



Производится жо-воздействие вокруг выпячивания до разогрева и релаксации мышечных волокон и тканей, затем следует прием бу: сдвигание кожи и самого образования от центра к периферии последо-

вательными раздвигающими и распластывающими движениями обоих больших пальцев в противоположных направлениях. После чего сухожильная сумка надрывается на периферии своего выпячивания приемами ань или тья: один большой палец «входит» под образование, другой — согнутый — сдвигает выпячивание во встречном направлении, располагаясь поверх образования. Кожа при этом повреждаться не должна.

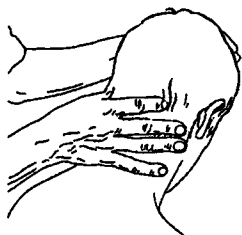
Процедура оканчивается легким разминанием жо.

Массаж спины и нижних конечностей

Показания: шейный остеохондроз.

1. ТЬЯ-ФЭНЧИ.

Производится надавливание 1-м и 2-м или 1-м и 3-м пальцами на обе точки фэнчи (VB 20), находящиеся под затылочной костью выше задней границы роста волос на 1 цунь, в углублении у наружного края трапецевидной мышцы. Тья-фэнчи производится с постепенным увеличением силы 1—3 раза, с плавным «вхождением» в точку и не резким ослаблением давления.



2. ЖО-ФА.

Выполняется поверхностное круговое разминание трапециевидной мышцы от затылочных бугров по наружному краю книзу. Прием производится обоими большими пальцами симметрично. Массируется надостная и трапециевидная мышцы и свободный край последней, межлопаточное паравerteбральное пространство до уровня V—VI грудных позвонков. Проводится 1—3 раза.

3. ГУЭНЬ-ФА.

«Валяние» локтевым краем расслабленной кисти с полусогнутыми пальцами. Прием проводится в той же воротниковой области, что и жо-фа, 1—3 раза, симметрично.

4. БУ-ДЗИНЬ-ФА.

Поворот головы с одновременным легким приведением подбородка к груди. Одной ладонью массажист охватывает подбородок, располагая пальцы на щеке, другой — помогает ротации головы, охватывая ее за теменно-затылочную область. Прием осуществляется в обе стороны и может сопровождаться легким хрустом. Проводится без применения силы.

5. ТЬЯ-ФА.

Осуществляется однократное давление согнутым большим пальцем в месте выявленных болевых триггерных миофасциальных точек, расположенных у внутреннего угла лопатки. Давление производится с плавным нарастанием силы и длится до 1 минуты.

Описанный комплекс проводится за один сеанс в полном объеме, исходя из состояния пациента комплекс может включать только часть приемов. Курс лечения составляет 5—10 ежедневных сеансов и повторяется затем по мере надобности. Критерием эффективности служат улучшение общего самочувствия, прекращение

или значительное снижение интенсивности головных болей, шума в ушах, изменение зрения и т. п., а также расслабление мышц, исчезновение их уплотнения и болезненности, в том числе и локальной, восстановление объема движений в шейном отделе позвоночника.

Массаж поясничного отдела позвоночника в остром периоде заболевания

Показания: спондилогенный (дискогенный) ирритативно-рефлекторный синдром с локальной болью в поясничном отделе позвоночника (люмбалгия); висцеро-рефлекторный мышечный и болевой синдром, сопровождающийся функциональным блоком поясничного позвоночного двигательного сегмента.

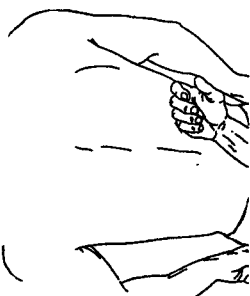
Пациент лежит на животе, мышцы расслаблены. Выявляют локализацию боли и уровень пораженного сегмента.

1. ГУЭНЬ-ФА.

Осуществляется «валяние» области ниже и выше пораженного сегмента, справа и слева от него.

Производится по 3—5 раз с каждой стороны. При нерезко выраженном блоке сакроилеального сочленения на уровне IV—V поясничных позвонков проводится следующая манипуляция:

основанием ладони осторожно нажать и упереться на область заблокированного сегмента вышележащего по отношению к нему позвонка, другой рукой приподнять



погу за бедро (конечность соименная ущемлению), медленно и осторожно раскачивать ее вверх-вниз и небольшим рывком вверх произвести манипуляцию.

2. ЖО-ФА.

Осуществляется круговое разминание точек:

- ♦ VG 3 яоянгуань — между остистыми отростками IV и V поясничных позвонков;

- ♦ V 23 шэньшу — на меридиане мочевого пузыря, на уровне промежутка между остистыми отростками II и III поясничных позвонков, в стороны от заднесрединного меридиана на 1,5 цуня;

- ♦ V 40 вэйчжун — в центре подколенной ямки. Воздействуют на точку вэйчжун, в отличие от предшествующих, раздвигаящими движениями больших пальцев без давления.

3. БО-ФА.

Прием проводится обоими большими пальцами, симметрично, «раздвигаящими» ткани паравертебральной области пораженного сегмента движениями; прием дублируется выше и ниже локальной боли и по оси позвоночника.

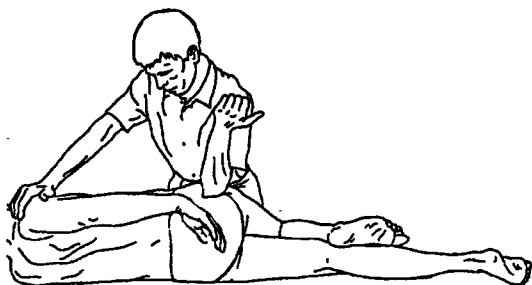
4. ЦА-ФА.

Прием заключается в скользящих «отжимающих» движениях основанием ладони, проводящихся по оси позвоночника в обоих направлениях, и легком («касательном») возвращении в исходное положение без отрыва от кожи.

У пациента возникают ощущения интенсивного прогрева.

5. БАНЬ-ФА.

Пациент укладывается на бок, противоположный локализации боли. Ноги согнуты в коленных суставах, верхняя — несколько приведена к животу. Мышцы расслаблены.



Плечевой пояс плавно разворачивается упором ладони в область плечевого сустава таким образом, чтобы лопатка приводилась к плоскости массажного стола; другая рука упирается локтем в область точки VB 30 хуантяо, расположенной на ягодице кзади от тазобедренного сустава.

Манипуляция совершается рывком умеренной силы: правая рука — от себя, с упором на локоть. При разблокировке поясничного сегмента возможен легкий хруст.

Массаж поясничного отдела позвоночника после снятия болевого синдрома

Показания: миофасциальные боли с наличием триггерных зон, обусловленные миозитом поясничных мышц; предшествующие травмы с кровоизлияниями в мышцы; запущенные, недолеченные случаи радикулита; уплотнение поясничных мышц после длительных статических перегрузок.

1. ГУЭНЬ-ФА.

«Валяние» проводится по ходу меридиана мочевого пузыря паравертебрально, 5—6 раз. Кроме того, используется разновидность приема гуэнь: более интенсивное

и быстрое, напоминающее поверхностное, круговое разминание. Прием проводится до разогрева мышц, умеренной гиперемии кожи.

2. ЖО-ФА точек паравертебральной области:

♦ V 23 шэньшу — на уровне промежутка между остистыми отростками II и III поясничных позвонков, по обе стороны от заднесрединной линии на 1,5 цуня;

♦ V 25 дачаншу — на уровне промежутка IV и V поясничных позвонков, в стороны на 1,5 цуня;

♦ V 54 чжибянь — ниже остистого отростка IV крестцового позвонка, в стороны на 3 цуня.

Прием проводится интенсивно, по 1—2 минуты на каждую точку (симметрично).

3. ЦА-ФА.

Осуществляется аналогично описанному ранее (с. 69), до возникновения ощущения интенсивного прогрева.

4. ПАЙ-ФА.

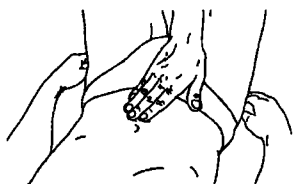
Прием заключается в симметричном быстром поколачивании мышечного паравертебрального массива поясничной области средними фалангами пальцев обеих рук. При этом не должно возникать болезненных ощущений.

Прием усиливает действие приема ца и позволяет добиться более полной мышечной релаксации.

Массаж живота при гастралгиях

Показания: боли в животе, усугубляющиеся при нервно-психических перегрузках, приеме холодной пищи и других факторах, сопровождающиеся изжогой, тошнотой, ухудшением общего самочувствия.

Пациент лежит на спине.



1. МО-ФА.

Круговое поверхностное растирание, легкое и быстрое, проводится в зоне точек:

- ♦ VC 12 чжунвань — на средней линии живота, выше пупка на 4 цуня;
- ♦ E 25 тяньшу — на уровне пупка и кнаружи от него на 2 цуня;
- ♦ VC 6 цихай — на средней линии живота ниже пупка на 1,5 цуня;
- ♦ E 36 цзусаньли — ниже надколенника на 3 цуня и на 1 цунь кнаружи.

Одна (пара) точка массируется до 2—3 минут, у пациента при этом возникает чувство приятного внутреннего прогрева.

2. АНЬ-, ЖО-ФА живота.

Приемы проводятся вслед за предыдущим в тех же точках. Сначала производится легкое поверхностное круговое разминание (жо), которое переходит в давление без смещения (ань). Время воздействия на каждую точку (пару) составляет до 1,5—2 минут.

Затем пациент переворачивается на живот.

3. АНЬ-, ЖО-ФА спины.

Приемы проводятся в паравертебральной области в симметричных точках меридиана мочевого пузыря V 18, 19, 20, 21, 22, 23: на 1,5 цуня в обе стороны от задне-срединной линии, на уровне промежутка между остистыми отростками IX—X грудных позвонков и до II—III поясничных — соответственно. Воздействие осуществляется путем поверхностного разминания (жо), по 5—6 раз, затем — в виде давления (ань) средней силы на область пар V 18, 20, 21, 23 точек, являющихся содру-

жественными меридианам печени, селезенки, желудка и почек соответственно. Время воздействия 4—5 минут.

Массаж продолжается в положении пациента сидя. Массажист стоит напротив.

4. АНЬ-, ЖО-ФА плечевого пояса.

Обе руки массажиста располагаются на надлопаточной области. Проводятся приемы жо и ань краев дельтовидной мышцы, мышц наружной поверхности плеча и предплечья в области прохождения меридианов толстого кишечника и тройного обогревателя, в их триггерных зонах. Воздействие осуществляют 3—5 раз, до мышечной релаксации и возникновения у пациента ощущения тепла и приятной мышечной ломоты.

5. ТЬЯ-ФА.

Точки GI 4 хэгу и GI 11 цюйчи (в ямке между I и II пястными костями и точка на середине расстояния между латеральным надмышелком и лучевым концом складки локтевого сгиба) разминаются сильным давлением тья в течение 1 минуты.

6. ЦО-ФА плеча.

Массажист помещает плечо пациента между своими ладонями и совершает в противоположных направлениях быстрые, «раскатывающие» разминания наружно-внутренних областей бицепса и трицепса; воздействие совершается 3—5 раз от плечевого сустава к локтевому.

Мышцы расслабляются, теплеют, в них возникает чувство приятной ломоты.



7. ЦО-ФА межреберий.

Пациент смыкает ладони на затылке; массажист, находясь сзади, совершает симметричные интенсивные растирания ладонной поверхностью кистей (2—5-й пальцы) по межреберьям: от срединной подмышечной линии — к груди. Его пальцы размещаются на V—VIII межреберьях и, после совершения трех приемов цо, сдвигаются на одно ниже, захватывая VI—IX и VII—X межреберья (тоже по 3 раза).

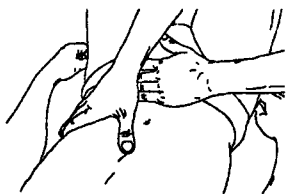
Ощущения пациента аналогичны ощущениям при цо-фа плеча.

Массаж живота при послаблении стула неинфекционной этиологии

Положение пациента — лежа на спине.

1. И-ЧЖИ-ЧАНЬ.

Производится линейное растирание 2—4-м пальцами по переднесрединной линии живота от точки чжунвань VC 12 (на 4 цуня выше пупка) до точки цихай (VC 6) (на 1,5 цуня ниже пупка) до появления умеренного покраснения кожи.



2. МО-ФА.

Осуществляется круговое поглаживание (трение) точек цихай (VC 6) и гуаньюань (VC 4) — ниже пупка на 3 цуня; причем производится 2—4-м пальцами, по часовой стрелке, в течение 8—10 минут до появления стойкой гиперемии.

Когда у пациента возникнет ощущение сильного тепла, аналогичный прием повторяется в области симметричной точки тяньшу (Е 25), находящейся на уровне пупка и кнаружи от него на 2 цуня.

Положение пациента — лежа на животе.

3. КУЭНЬ-ФА.

Производится «валяние» кистью паравертебральной области по ходу меридиана мочевого пузыря от точки пишу (V 20) (уровень промежутка между остистыми отростками XI и XII грудных позвонков на 1,5 цуня в сторону) до точки шэньшу (V 23) (уровень II и III поясничных позвонков).

Прием проводится симметрично, с каждой стороны, до достижения релаксации мышц.

4. АНЬ-, ЖО-ФА паравертебральной области.

Осуществляется надавливание с разминанием точек пишу (V 20), вэйшу (V 21) (уровень промежутка XII грудного ки I поясничного позвонков) и шэньшу (V 23). Большие пальцы воздействуют на пару точек одновременно, по 1—2 минуты, последовательно смещаясь в каудальном направлении. Прием повторяется до трех раз.

5. МО-ФА паравертебральной области.

Совершается круговое поглаживание (трение) точек паравертебральной области в каудальном направлении. Используются точки от пишу (V 20) до пангуаншу (V 28) (уровень промежутка между остистыми отростками II и III крестцовых позвонков, в сторону на 1,5 цуня).

Воздействие проводится до появления ощущения интенсивного прогрева.

6. АНЬ-, ЖО-ФА.

Приемы проводятся 1—2 минуты на точке чанцян (VG 1), расположенной под копчиком.

Массаж живота при поносе

При поносе производятся те же воздействия, что и при послаблении стула, дополненные следующими приемами.

И-чжи-чань (1) продолжается ниже и достигает точки гуаньюань (VC 4) (ниже пупка на 3 цуня).

Мо-фа (2) — в точках цихай (VC 6) и гуаньюань (VC 4) осуществляется с более выраженными предуготовленными ощущениями, после чего добавляется прием жо-фа точек шэньцюэ (VC 8) (центр пупка) и цихай (VC 6). Прием проводится одним пальцем, пупок не вминается. Необходимо добиться интенсивного прогрева в области пупка.

АНЬ-, ЖО-ФА.

В конце массажа производятся надавливание и разминание точек цзусаньли (E 36) и нэйгуань (MC 6) (на внутренней поверхности предплечья, выше середины лучезапястной складки на 2 цуня), по 1 минуте на каждую. Воздействие на точку нэйгуань осуществляется менее интенсивно, без достижения болевых ощущений.

Воздействия на спине пациента производятся аналогично описанным выше.



ГЛАВА 4

МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СУСТАВОВ И ПОЗВОНОЧНИКА

1. ЯО-ФА. Вращение в плечевом суставе.

Прием проводится только на верхних конечностях в виде плавных круговых движений в плечевом суставе. Рука пациента согнута в локтевом суставе и расслаблена. Правую руку массажист (для соименной — пациента) заводит под предплечье и фиксирует плечо, удерживая его всей поверхностью кисти.левой рукой массажист удерживает плечевой пояс пациента, обеспечивая статичность корпуса. Необходимо совершить 5—6 круговых движений, легко, плавно, медленно, изнутри наружу с увеличивающейся амплитудой.

Обеими руками массажист при этом растягивает плечо вдоль продольной оси. Под пальцами левой руки, фиксирующей плечевой сустав, должно возникнуть ощущение появления пространства между суставными поверхностями.

Прием имеет различные показания и используется главным образом в комплексном лечении контрактур плечевого сустава, при восстановлении движений в полном объеме после травм (не в остром периоде).



2. ШЭНЬ-ЦЮЙ-ФА. Сгибание и разгибание конечностей.

Прием проводится как на нижних, так и на верхних конечностях, которые при этом ослаблены и находятся в руках массажиста. В случае с верхней конечностью массажист фикси-

рует левой рукой правую руку пациента, поддерживая и охватывая ее снизу за дистальный отдел предплечья. Правой рукой массажист разгибает кисть пациента, охватывая ее за дистальную часть ладони и пальцы.

Разгибание осуществляется пружинисто, ступенчато, с увеличением амплитуды, но плавно, без нажима. Рука в локте разгибается до упора.

Аналогично поступают при работе с голеностопным суставом. При отсутствии серьезных контрактур достаточно бывает двух-трех воздействий.

Показания к проведению приема сходны с показаниями для яо-фа.

3.1. БАНЬ-ФА. Тракция шеи.

Перед проведением манипуляции мышцы шеи должны быть подготовлены: согреты и размягчены растиранием и разминанием.

Пациент сидит, массажист стоит позади него, положив правую ладонь на височно-теменную область левой половины головы; левой рукой мягко охватывает пациента за подбородок. Массажист производит легкое вращение головы пациента, чтобы удостовериться в готов-

ности мышц шеи к манипуляции. Сам прием заключается в мягкой пружинистой ротации головы пациента влево (в описанном положении рук). Поворот осуществляется во фронтальной и сагиттальной (приведение подбородка) плоскостях, главным образом за счет ротации подбородка.

Как правило, при проведении манипуляции слышится легкий хруст. Прием повторяется в противоположную сторону также после подготовки мышц шеи или откладывается до следующей процедуры.

Необходимо подчеркнуть, что предварительно следует наклонить голову пациента к груди. Прием ни в коем случае не должен производиться с запрокинутой назад головой и с применением силы. Пациент должен ощущать уверенность массажиста и полностью ему доверять. Прием выполняется неожиданно для пациента.

3.2. БАНЬ-ФА. Тракция пояснично-грудного отдела позвоночника.

Прием также осуществляется в положении пациента сидя и следует за описанной тракцией в шейном отделе позвоночника. Ноги пациента полусогнуты в коленях, колени раздвинуты, стопы опираются на пол. Руки опущены, все тело расслаблено, голова слегка склоняется на грудь. Массажист стоит ли-



цом к пациенту и — при тракции влево — блокирует правую ногу пациента своей правой ногой таким образом, чтобы внутренние поверхности голеней

соприкасались и внутренняя часть подколенной области массажиста находилась несколько выше колена пациента. При этом стопа устойчиво опирается на пол, нога слегка напряжена. Обе руки массажист располагают на области плечевых суставов пациента: при тракции влево — правую — по передней поверхности левого плечевого сустава, левую — на лопаточно-акромиальной поверхности спины справа.

Тракция проводится со средней силой, мягко и пружинисто. Движение рук: правой — от себя, левой — к себе. Плечевой пояс разворачивается по оси позвоночника. Возможен легкий хруст.

Прием выполняется по одному разу в каждую сторону.

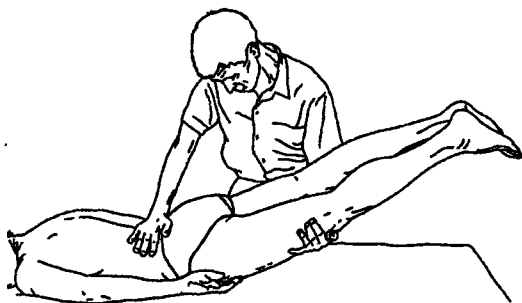
3.3. БАНЬ-ФА. Тракция в поясничном отделе позвоночника.

Прием целесообразно проводить после того, как разблокированы расположенные выше сегменты позвоночника. Непременное условие — предварительная подготовка паравerteбральных мышц и релаксация пациента. Пациент лежит на боку. Нога, находящаяся снизу, согнута в колене и слегка приведена к животу, другая — выпрямлена. Рука, соименная согнутой ноге, также согнута, ладонь под щекой. Противоположная рука откинута за спину и расслаблена.

Массажист, находясь лицом к пациенту, одной рукой охватывает плечевой сустав и упирается локтем другой в область точки хуантяо (VB 30), находящейся позади тазобедренного сустава. Упор в эту точку обеспечивает противоупор руке, энергично отводящей плечевой пояс пациента в направлении «от себя» с возможным хрустом в области поясничного отдела позвоночника.

Прием можно повторить с другой стороны.

3.4. БАНЬ-ФА. Разгибание в поясничном отделе позвоночника.



Этот прием дополняет предыдущие и позволяет добиться разблокировки межпозвоночных сегментов поясничного отдела. Пациент лежит на животе, руки вдоль туловища, все тело расслаблено. Массажист, стоя сбоку, подводит руку под дистальные отделы бедер. Другая рука мягко опирается на поясничный отдел позвоночника. Массажист раскачивает выпрямленные ноги пациента плавными движениями вверх-вниз, увеличивая амплитуду и перемещая фиксирующую позвоночник руку от крестцово-поясничного сочленения к пояснично-грудному.

Болевые ощущения недопустимы. Прием повторяется в последующие сеансы.

4. ТАНЬ-ЦЗИНЬ-ФА. Массаж пальцев.

Прием проводится при расслабленном состоянии верхних конечностей. Массажист мягко фиксирует левой рукой кисть пациента, правой разминает пальцы, помещая их поочередно между своими жестко сомкнутыми и согнутыми указательным и средним пальцами. Массируется каждый палец пациента, начиная с большого, по тыльно-ладонным поверх-



ностям. При этом слышится легкий хруст пальца и щелчок соскальзывающих пальцев массажиста.

Критерием правильности проведения приема служит также возникающее ощущение освобождения межсуставных поверхностей пальцев, легкого их постукивания.

Прием дополняется легкой ротацией каждого пальца по продольной оси. При дозировании силы воздействия необходимо учитывать степень готовности к нему пальцев и возможную их патологию.



Прием дополняется жестким однократным линейным размином пальцев по боковым поверхностям, захватываемых между 2-м и 3-м пальцами массажиста.

Прием является многофункциональным.



5. ЦЯНЬ-ДОУ-ФА. Потряхивание расслабленной конечности.

Прием проводится в положении пациента лежа — для ног, сидя — для рук. Массажист фиксирует расслабленную руку пациента, охватывая ее за дистальный отдел предплечья и кисть, слегка встряхивает, проверяя степень мышечной релаксации, и несколько раз мягко подергивает руку на себя с постепенно возрастающей интенсивностью. Упражнение напоминает удар кнутом.

Подобным же образом, но менее интенсивно, обрабатывают нижние конечности, фиксируя их хватом одной руки за дистальный отдел голени, другой — за наружную и внутреннюю лодыжки, с упором ладони в пяточную кость.

Критерием правильно выполненного приема служит ощущение освобождения суставных поверхностей, легкое их постукивание. Возникновение боли недопустимо.



ГЛАВА 5

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИЙ МАССАЖ

В этой главе описаны некоторые схемы массажа, позволяющие достигнуть гармонизации биополя и оптимального функционирования мышечно-сухожильных меридианов.

По степени воздействия приемы профилактического массажа условно подразделяются на легкие, мягкие, смягченные, уверенные, значительные. Такая зыбкая градация лишней раз подчеркивает вариабельность одного и того же массажного приема. В каждой конкретной ситуации необходимо ориентироваться на уровень энергетического статуса пациента и клинический опыт массажиста. При проведении массажа нельзя недооценивать также предшествующие заболевания, усталость пациента и тому подобные факторы.

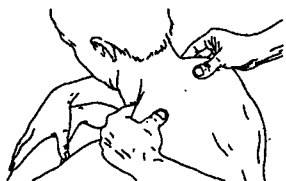
Массаж шейной области

Пациент сидит, но некоторые из описываемых приемов можно проводить при положении пациента лежа на животе.

1. ЖО-ФЭНЧИ. *Круговое разминание точки фэнчи.*

Точка фэнчи (VB 20) находится в ямке под затылочной костью у наружного края трапециевидной мышцы.

Точка разминается большим и средним пальцами одновременно с обеих сторон, 3—5 раз (около минуты). Болевые ощущения не должны быть интенсивными.



2. НА-ФА. *Защипывание края трапециевидной мышцы.*

Прием проводят одновременно обеими руками, уверенно и энергично, но мягко, избегая появления боли. Большой палец и его основание

противостоит остальным четырем, охватывающим мышцу спереди. Выполняется 3—5 защипываний до появления ощущения податливости, «текучести» мышц.



3. ГУЭНЬ-ФА. *«Валяние», линейное поглаживание края трапециевидной мышцы, надостной мышцы.*

Прием проводится или симметрично обеими руками, или попеременно одной и заключается в легких, скользящих,

одновременно слегка отжимающих к периферии движениях от уровня VI—VII шейных позвонков (точка VB 21 цзяньцзин) до бугра плечевой кости (точка GI 15

цзяньюй); при этом кисть расслаблена и полусогнута и как бы охватывает воображаемое яйцо; рабочей поверхностью являются попеременно тыльная и ладонная стороны локтевого края кисти, а также согнутый мизинец.

Прием выполняется минимум по два раза, расслабляет мышцы и смягчает болезненность, доставленную предшествующим приемом на-фа.

4. *ЖО-ЦЗЯНЬЧЖЕНЬ. Круговое разминание точки цзяньчжень.*

Точка цзяньчжень (IG 9) находится сзади и книзу от плечевого сустава, между плечевой костью и лопаткой, выше заднего конца подмышечной складки на 1 цунь. Воздействие на точку проводится около 1 минуты, симметрично с обеих сторон до достижения болевого порога.



5. *ЖО-ЦЗЯНЬЦЗИН. Круговое разминание точек цзяньцзин и цзяньчжуншу.*

Производится разминание точки (VB 21) цзяньцзин (середина расстояния от VII шейного позвонка до бугра плечевой кости) и точки цзяньчжуншу (IG 15) (у внутреннего края лопатки, на 2 цуня латеральнее заднесрединной линии, на уровне VII шейного—I грудного позвонков).

В этих точках предусматривается ощущение интенсивной болезненности, в связи с чем воздействие на них кратковременно (не больше 30 секунд).

6. *ЖО-ФА. Круговое разминание точки тяньцзун.*

Точка тяньцзун (IG 11) находится ниже середины лопатки под ее остью, в центре подостной ямки.

Массаж точки выполняется от 30 до 60 секунд, симметрично, не достигая болевого порога.

7. ГУЭНЬ-ФА. «Валяние», линейное поглаживание трапецевидной мышцы.

Прием проводится дважды в направлении изнутри наружу. Необходимо достигнуть мышечной релаксации после предшествующих болезненных воздействий.

8. НА-ФА. Защищивание края трапецевидной мышцы.

Необходимо выполнять прием мягко, медленно, он должен быть приятен и переноситься с облегчением.

Прием производится симметрично с обеих сторон. Руки массажиста располагаются по свободным поверхностям трапецевидной мышцы. При этом большой палец противостоит остальным четырем, охватывающим передний край мышцы.

9. НА-ФА. Защищивание внутреннего края лопатки.

Расслабленная рука пациента слегка согнута в локте, кисть охватывает плечевой сустав на противоположной стороне. Массажист, стоя лицом к пациенту, одной рукой придерживает его согнутую руку, приподнимая локоть до уровня подбородка; пальцы другой заводятся за выступающий



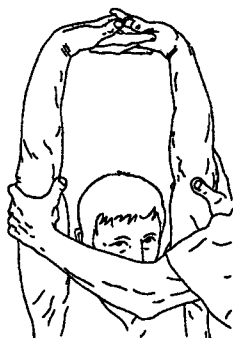
угол лопатки и внутреннюю ее поверхность. Защищивание в этом случае напоминает отжимание. Производится 3—5 раз.

Необходимо избегать форсирования при проведении приема и появления болезненности. При постепенном расслаблении мышцы пальцы могут проникнуть за лопатку и слегка приподнять ее.

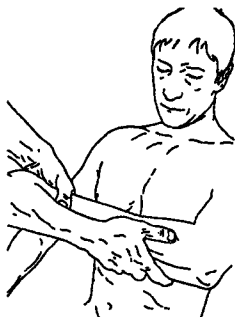
10. ЧЖАНЬ-ДЗИНЬ-ФА. Сведение рук над головой.

Пациент сидит напротив стоящего массажиста, руки подняты вверх и выпрямлены, ладони развернуты кверху, пальцы переплетены. Массажист фиксирует локти ладонями и мягко, пружинисто сближает руки пациента.

Предусматривается появление чувства приятной мышечной ломоты в руках. Прием выполняется однократно.



11. НА-ФА. Защипывание, глубокое разминание наружной поверхности руки.



Верхние конечности опущены и расслаблены. Массажист одной рукой придерживает кисть пациента, другой разминает наружные мышцы плеча от плечевого до локтевого сустава. Прием напоминает отжимание и производится уверенно и достаточно интенсивно по 3 раза с каждой стороны. Пациент должен ощутить разогрев и приятную мышечную болезненность.

12. АНЬ-ЖО-ЦЮЙЧИ. *Нажатие и разминание точки цюйчи.*

Точка цюйчи (GI 11) находится на середине расстояния между латеральным подмышечком и лучевым концом складки локтевого сгиба (при согнутой руке).

Воздействие на точку осуществляется симметрично в виде однократного сильного нажатия (ань), переходящего в теряющее интенсивность круговое разминание (жо). Длительность ань-фа составляет 15—20 секунд, жо-фа — до 1,5 минуты.

Ощущения не должны быть слишком выраженными.

13. ЖО-ФА. *Круговое разминание наружной поверхности предплечья.*

Рука пациента расслаблена и удерживается за кисть и запястье. Массажист производит однократное умеренной силы круговое поступательное разминание по наружной поверхности от локтевого сустава до запястья. Разминание осуществляется по одному разу по линии меридиана тонкого кишечника (локтевая поверхность тыла предплечья), тройного обогревателя (центральная часть) и толстого кишечника (лучевая сторона).



14. АНЬ-ЖО-ХЭГУ. *Надавливание и разминание точки хэгу.*

Точка хэгу (GI 4) находится между I и II пястными костями, на конце кожной складки.

Воздействие однократное, симметричное, аналогичное приему ань-жо-цюй-чи.

15. ТАНЬ-ЦЗИНЬ-ФА. *Разминание боковых поверхностей пальцев.*

Кисть пациента расслаблена, фиксирована в левой руке массажиста. Поочередно разминаются боковые

поверхности пальцев обеих рук таким образом, чтобы они проводились между согнутыми и жестко сомкнутыми указательным и средним пальцами.

16. ЦЯНЬ-ДОУ-ФА. Потряхивание руки.

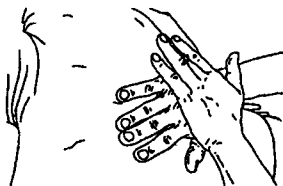
Массажист берет расслабленную руку пациента за дистальные фаланги 2—5-го пальцев, помещая свой указательный и средний пальцы под них, а большой располагая сверху. Сам прием заключается в хлыстообразном встряхивании руки с одновременным легким потягиванием на себя.

Прием производится однократно, легко, без применения силы, но пружинисто. Рывок «на себя» недопустим. Потряхивание завершается вращением руки в плечевом суставе сзади наперед, ненасильственно, в 3—5 оборотов, с увеличивающимся радиусом.

В результате правильно проведенной предварительной подготовки по релаксации мышц и самого приема до-фа можно добиться устранения функциональных блоков верхней части позвоночного столба.

17. КУО-СЮН-ФА. Мобилизация грудных позвонков с упором.

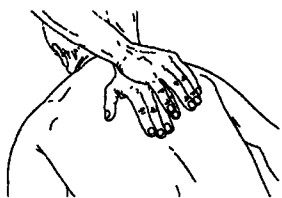
Выполняется в положении пациента сидя, с сомкнутыми в замок руками, размещенными на затылке. Массажист, стоя сзади, кладет руки на плечи пациента, ближе к подмышкам; согнутая в колене нога упирается в позвоночник между лопатками. Давление на заблокированный сегмент лучше производить через мягкую прокладку. Осуществляется одновременное встречное движение: руками — отведение плечево-



го пояса назад и коленом — прогиба грудного отдела позвоночника вперед.

Манипуляция производится однократно, на выдохе, мягким рывком и сопровождается слабым хрустом; боль при этом недопустима.

Массаж спины и нижних конечностей



1. АНЬ-ФА. Прерывистое давление по оси позвоночника.

Пациент лежит на животе, массажист находится слева, развернувшись к его ногам. Ладонь массажиста расположена на позвоночнике пациента в каудальном направлении (от головы),

другая ладонь лежит поперек нее. Сагиттальные оси ладоней совмещены в проекции точек лаогун (МС 8).

Основанием ладони производится прерывистое толчкообразное давление с последовательным смещением в направлении нижележащего сегмента. Прием начинается от первых грудных позвоночных сегментов и повторяется через 1—2 остистых отростка до поясничного отдела позвоночника без отрыва рук от спины.

Ань-фа повторяется 1—2 раза. Интенсивность воздействия дозируется в зависимости от готовности межпозвонковых сегментов к мобилизации: от легкой, умеренной до значительной, выраженной (у мужчин, при гиперстеническом типе телосложения). Прием сопровождается похрустыванием, боли быть не должно.

2. НА-ФА. Защипывание, глубокое разминание спины.

Прием проводится при разогретых мягких мышцах и заключается в глубоком захвате мышечного массива,

приподнимании его и «отжиге». Осуществляется сверху вниз и латерально, по ходу мышечных волокон, симметрично с обеих сторон, по 3 раза.

Прием не должен сопровождаться болевой реакцией, его необходимо выполнять достаточно интенсивно, уверенно, но мягко и плавно, добиваясь выраженной гиперемии кожи и «текучести» мышц.

3. ЖО-ФА. *Круговое разминание по ходу меридиана мочевого пузыря.*

Начать разминание необходимо от точки VG 14 да-жуй (между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков), спускаясь затем паравертебрально на 1,5 цуня в стороны от заднесрединной линии. В области межпозвоночных промежутков делаются акценты по 20—40 секунд. Прием повторяется до 3 раз.

4. ЖО-ФА. *Вилкообразное разминание межпозвоночных промежутков.*

Прием выполняется большим и согнутым указательным пальцами, образованной таким образом «вилкой». Межпозвоночные пространства разминаются «поддевающим» остистый отросток движением: снизу вверх и изнутри кнаружи, пальцы немного разведены.

Прием проводится однократно.

5. ФЭНЬ-ЦЗИНЬ-ФА. *Разминание большими пальцами обеих рук паравертебральных точек, болезненных при надавливании, или шу-точек, расположенных на меридиане мочевого пузыря, в соответствии с показаниями.*



Прием осуществляется в виде однократного, умеренной силы давления с вибрацией сверху вниз, не отрывая пальцев. Начало и окончание разминания плавные.

6. БА-ЛЯО-ФЭН-ЦЗИНЬ. Давление на точки крестца.

Прием выполняется полусогнутым большим пальцем, другие пальцы при этом сведены в кулак. Производится давление на точки меридиана мочевого пузыря: V 34—V 31, расположенные ниже IV—I средних крестцовых гребешков, соответствующих IV—I задним крестцовым отверстиям; и V 30—V 27, находящимся на уровне промежутков между остистыми отростками от IV крестцового до I—II крестцовых, в сторону от задне-срединной линии на 1,5 цуня.

Воздействие осуществляется последовательно снизу вверх, путем однократного давления на точку с возрастающей силой до достижения болевого порога и с постепенным ослаблением силы воздействия.



7. ЖО-ФА. Круговое разминание паравертебральной области.

Прием проводится симметрично большими пальцами обеих рук или основанием ладони, выполняется 2—3 цикла в умеренном темпе. Направление и последовательность — вниз—вверх—вниз.

8. ФЭН-ТУЙ-ФА. Разминание с надавливанием. Проминание позвоночника.

Прием представляет собой мягкое, с возрастающей интенсивностью надавливание по оси позвоночника большим пальцем или основанием ладони крестообразно сложенных рук, он проводится пружинисто, но без рывков. Частота воздействия: 3—5 раз.

9. ГУЭНЬ-ФА. «Валяние», линейное растирание.

Прием осуществляется 1—3 раза, сверху вниз, по оси позвоночника или в проекции ранее разминаемых мышц. Ткани «успокаиваются» после предшествующих воздействий.



10. ТИ-ФА. Легкое поколачивание.

Выполняется или ребром расслабленной кисти с полусогнутыми пальцами, или вторыми фалангами 2—5-го пальцев, сведенных в кулак (кисть при этом также расслаблена). Прием проводится паравертебрально по одному разу, сверху вниз. С его помощью можно добиться быстрого функционального восстановления мышц.

11. ДЯНЬ-ХУАНТЯО. Сильное давление на точку хуантяо.

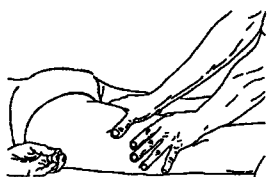
Точка хуантяо (VB 30) расположена на ягодице, сзади от тазобедренного сустава. Давление сильное, однократное, постепенно достигающее болевого порога. Время воздействия не должно превышать 1 минуты. Прекращать давление следует также постепенно.

Прием может осуществляться пальцем, суставом согнутого пальца, локтем.

Цель воздействия: устранение возможного мышечного сухожильного блока по ходу энергий желчного пузыря.

12. ДЯНЬ-ЧЭНФУ. Сильное давление на точку чэнфу.

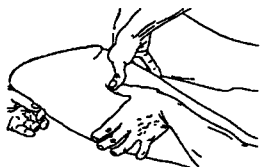
Точка чэнфу (V 36) находится в центре подъягодичной складки. Воздействие аналогично приему 11.



13. НА-ФА. Защищывание, глубокое разминание бедер.

Прием выполняется обеими руками, ладони охватывают бедро, 2—5-й пальцы сомкнуты, большой палец противостоит им. Разминание глубокое, но

мягкое, интенсивное, но не быстрое; от подъягодичных складок — к колену, с каждой стороны по 3 раза. В результате мышцы разогреваются, становятся мягкими и податливыми.



14. АНЬ-ФА. Глубокое попеременное надавливание.

Прием производится по задней поверхности бедер и голени, по ходу меридиана мочевого пузыря и заключается в попеременном надавливании обо-

ими большими пальцами, расположенными поперек или вдоль меридиана, или большим пальцем, усиливая давление на него большим пальцем другой руки.

Давление глубокое, медленное, плавное, без вращения и вибрации, с возникновением приятной мышечной ломоты и умеренной болевой иррадиацией по ходу седалищного нерва.

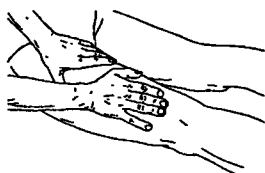
Прием восстанавливает работоспособность мышц бедра.

15. НА-ФА. Защищывание области ахиллова сухожилия.

Прием проводится в области задней трети голени над свободным краем ахиллова сухожилия и заключается в мягком, но интенсивном захвате тканей указанной области большим и согнутым указательным пальцами. Голень массируется сверху вниз однократно.

16. *ТОУ-ФА. Давление на бедро в разных направлениях.*

Массажист стоит сбоку спиной к головному концу стола; массажные движения — от подъягодичной складки до подколенной. Данный прием напоминает линейное разминание основанием кисти, но имеет следующие особенности:



- ♦ производится утешающее разминание, мягкое отдавливание тканей;

- ♦ направление манипуляций меняется по отношению к продольной оси бедра: несколько кнаружи и кнутри попеременно.

Тоу-фа делается по 3—5 раз с каждой стороны.

17. *ГУЭНЬ-ФА. «Валяние», линейное поглаживание задней поверхности бедра и голени.*

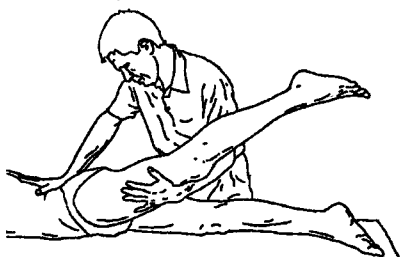
Прием выполняется по 3—5 раз, сверху вниз (дистально).

18. *ТИ-ФА. Легкое поколачивание задней поверхности бедра и голени.*

Прием выполняется ребром кисти или вторыми фалангами 2—5-го пальцев, сжатых в кулак, по 3—5 раз, также в дистальном направлении.

19. *БАНЬ-ФА. Разблокировка сакроилеального сочленения.*

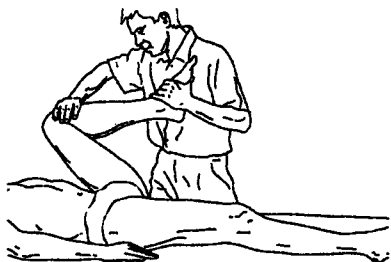
Прием выполняется следующим образом: массажист, находясь сбоку от пациента, одной рукой приподнимает его ногу, захватывая бедро у колена. Другую руку массажист располагает несколько выше сакроилеального сочленения, упираясь основанием ладони, и раскачивает ногу вверх—вниз с возрастающей



амплитудой. Манипуляция осуществляется мягким рывком вверх и может сопровождаться легким хрустом. Проводится без боли.

Прием повторяется с другой ногой.

20. ЧЖАН-ЦЗИНЬ.



Прием используется при блоке в области сакроилеального сочленения и выполняется в положении пациента лежа на спине. Нога пациента согнута в коленном суставе и приведена к животу и кнутри. Массажист одной рукой придерживает тазовой пояс, упираясь ладонью в переднюю верхнюю ость подвздошной кости, другой удерживает колено. Манипуляция заключается в рывковом (умеренной силы) отдавливании колена вниз и внутрь.

Прием повторяется с другой ногой.

Следующая группа приемов проводится в положении пациента **лежа на спине**.

1. НА-ФА. *Захват с разминанием бедер.*

Более эффективно проводить прием обеими руками на одном бедре. Захватывается и приподнимается весь мышечный массив. Массаж осуществляется в дистальном направлении до появления податливости и мягкости мышц, ощущения «текучести».

2. НА-БИНЬ-ГУ. *Разминание надколенника.*

Надколенник слегка приподнимается с небольшим боковым смещением. При этом необходимо избегать появления у пациента болезненности и неприятных ощущений.



Прием повторяется несколько раз. Цель — восстановление эластичности связок.

3. ДЯНЬ-ХЭ-ДИН-СЮЕ. *Давление на подколенное сухожилие.*

Прием выполняется большим пальцем. Прессура — умеренной, постепенно возрастающей интенсивности, мягкая.

Прием позволяет снять болезненность сухожилия, повысить его эластичность, улучшить кровообращение.

4. ЦЗИ-ФА. *Поколачивание надколенника.*

Прием заключается в поколачивании надколенника ребрами кистей обеих рук. Нога разогнута и расслаблена. Движения



быстрые, легкие. Интенсивность воздействия постепенно возрастает и убывает.

Прием применяется в лечении последствий травм и ушибов коленного сустава. В остром периоде не проводится.

5. АНЬ-ЖО-ЦЗЭСИ. Давление и разминание точки цзэси (E 41), находящейся на тыльном сгибе стопы, в углублении между сухожилиями, на одной линии со 2-м пальцем.

Прием выполняется в виде давления, переходящего в круговое разминание. Предусмотрены ощущения болезненности, ломоты, распирания. Воздействие проводится в течение 1—1,5 минут.

Необходимо учитывать тонизирующий эффект точки цзэси на меридиан желудка; при полноте или жаре этого меридиана воздействие на точку цзэси противопоказано.

6. АНЬ-ЖО-ТАЙБАЙ. Давление и разминание точки тайбай (RP 3), расположенной на медиальной поверхности стопы, книзу и кзади от головки 1-й плюсневой кости, во впадине.

Прием проводится аналогично предыдущему, но с меньшей интенсивностью.

7. АНЬ-ЖО-ТАЙЧУН. Давление и разминание точки тайчун.

Точка тайчун (F 3) расположена в углублении между 1-й и 2-й плюсневидными костями, выше плюснефаланговых суставов на 0,5 цуня. Сила и продолжительность воздействия на нее те же, что и на точку тайбай. Точки тайчун, также как и тайбай, массировать симметрично (на правой и левой ноге) одновременно не рекомендуется.

Точки тайчун и тайбай являются третьими в «Цикле превращений» усинское точками ветра; воздействие на них оказывает гармонизирующее влияние. Этот эффект может оказаться более полным при ань-жо-фа точки саньбиньцзяо (RP 6) — общей точки ло инь-каналов ноги. (RP 6 находится кзади от большеберцовой кости, выше медиальной лодыжки на 3 цуня.)

8. ЯО-ФА. Вращение с натяжением в голеностопном суставе.

Голень лежащего пациента охватывается снизу с фиксацией ахиллова сухожилия большим и указательным пальцами; другой рукой стопа ротируется кнаружи с легким вытяжением в дистальном направлении. Амплитуда постепенно увеличивается. Необходимо добиться разблокировки и восстановления движений в голеностопном суставе в полном объеме.

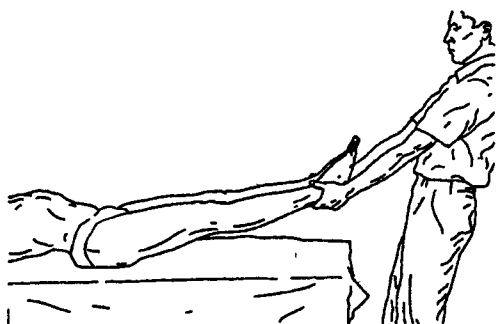


9. ЧЖАНЬ-ЦЗИНЬ. Приведение колена к груди.

Прием заключается в приведении согнутой в коленном суставе ноги к груди трехкратно: в срединном положении, кнутри и кнаружи. Одной рукой массажист фиксирует ногу пациента за свод стопы, другой — за колено. Противоположная нога при этом выпрямлена. Прием повторяется с другой ногой, а потом одновременно с обеими ногами. При наклоне ног таз пациента не должен отрываться от плоскости стола.

При последствиях травм тазобедренного сустава прием выполняется осторожно, с постепенным увеличением амплитуды.

10. ЦЯНЬ-ДОУ. Тракция, растягивание позвоночника в пояснично-крестцовом отделе.



Пациент лежит на спине, массажист, стоя у ножного конца стола, охватывает ноги пациента за лодыжки и приподнимает их до 30 градусов. Затем, отклоняясь назад, он легко постепенно растягивает нижние конечности и дистальную часть позвоночника. Прием сопровождается четырьмя легкими встряхиваниями и последним — более сильным.

Манипуляцию можно повторить поочередно с каждой ногой с легкой ротацией их внутрь.



ГЛАВА 6

МАССАЖ ДЕТЕЙ

Китайский классический массаж детей похож на массаж взрослых, но имеет свою специфику. В работе с детьми используются те же приемы, что и со взрослыми, отличие заключается в силе воздействия, продолжительности и последовательности их проведения. Существуют и специальные приемы только детского массажа.

Массажист должен быть доброжелательным и терпеливым с маленьким пациентом, ни в коем случае нельзя раздражаться и сердиться на его капризы. Дети особенно чутко реагируют на желание им помочь и отличаются от показного заигрывания и формального отношения к себе. Доверие ребенка необходимо завоевать и потому, что массаж сопряжен с возможными болевыми воздействиями, и при повторном появлении массажиста ребенок может категорически отказаться от любого воздействия.

Особенности детского массажа

Наиболее употребляемыми массажными приемами являются туй-фа и жо-фа.

Самым продолжительным является мо-фа.

Прием цзя-фа проводится быстро, завершаясь жо-фа. Прием ань-фа также часто завершается жо-фа.

Большинство приемов сопряжено с воздействием на конкретные точки.

Такие болезненные манипуляции, как цзя-фа, на-фа, не-фа, ань-фа, проводятся в конце массажа.

При интенсивных или продолжительных массажных воздействиях могут быть использованы некоторые вспомогательные средства, предохраняющие нежную детскую кожу от осаднения, такие как тальк или белок сырого яйца. Они чаще всего применяются при проведении приема туй-фа.

Вследствие того что реакция на одно и то же воздействие у разных детей различна, невозможно точно определить продолжительность и число массажных движений при проведении того или иного приема. Прежде всего следует ориентироваться на гиперемию кожи ребенка и его реагирование на манипуляцию.

Частные приемы детского массажа

1. ТУЙ-ФА.

Прием подразделяется на линейное, вращающее и расходящееся растирание.

а) *Линейное растирание* проводится подушечками больших пальцев обеих рук одновременно или средними пальцами и переплетенными с ними указательными, которые укрепляют средние, налагаясь на них. Прием производится в основном по меридиану мочевого

пузыря симметрично и состоит из чередующихся быстрых скользящих движений: вниз — с умеренной силой, вверх — едва касаясь кожи.

б) *Вращательное растирание* подобно линейному, но применяется при воздействии на точки и проводится вращением по часовой стрелке и против — на противоположной стороне.

в) *Расходящееся растирание* проводится одновременно обоими большими пальцами, сложенными в виде латинской буквы «V», открытой кверху. Пальцами, соприкасающимися в исходном положении, производят раздвигающие движения, легко и быстро «разглаживая» кожу вверх и в стороны.

Прием туй-фа выполняется мягко, скользяще, с одинаковой скоростью, но достаточно быстро: частота движений может достигать 120 в минуту.

Все три разновидности приема осуществляются до появления гиперемии средней интенсивности. С целью избежать травмирования эпидермиса массаж может производиться по тальку, белку сырого яйца, соку толченого имбиря (или лука) с водой в соотношении 1 : 1.

2. ЖО-ФА. Круговое разминание.

Прием проводится более щадяще, чем у взрослого, большим пальцем или основанием ладони. Возможно применение среднего пальца и ребра ладони.

Прием характеризуется мягким круговым разминанием без отрыва пальцев от кожи, проводится легко или со средней силой, сначала по часовой стрелке, затем — против, без ускорения.

Необходимо подчеркнуть, что поверхность руки не смещается по коже, а остается в зоне расположения точки или области воздействия.

Скорость проведения приема колеблется в пределах 60—90 вращений в минуту.

3. АНЬ-ФА. Сильное нажатие.

Прием производится большим пальцем и характеризуется сильным нажатием на точку или на группу точек.

Прием может являться продолжением кругового разминания (жо-фа). Интенсивность нажатия возрастает и ослабевает постепенно.

Сила приема дозируется в соответствии с возрастом и конституцией ребенка, его реакцией на предыдущие манипуляции.

Количество воздействий — до 2—3 раз.

4. МО-ФА. Круговое растирание.

Прием проводится основанием ладони или сложенными вместе указательным, средним и безымянным пальцами и очень напоминает жо-фа. Он так же проводится сначала по, а затем против часовой стрелки круговыми вращательными движениями, без ускорения, без нажима и смещения кожи.

Как и для ань-фа, мо-фа применяется в основном на груди и животе ребенка.

В отличие от жо-фа, прием мо-фа проводится с большей скоростью, достигающей 120—180 движений в минуту.

5. ЦЬЯ-ФА. Надавливание ногтем.

Используется для сильного раздражения точки (седатации) в двух вариантах:

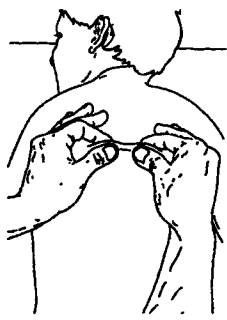
а) круговым разминанием без смещения до появления боли;

б) с медленным нарастанием силы воздействия до достижения болевого порога и таким же постепенным ослаблением давления.

Прием проводится однократно. Выбор точки обусловлен лечебной тактикой.

6. НЕ-ФА. Бегущая складка кожи.

Воздействие осуществляется по оси позвоночника, снизу вверх. Кожная складка захватывается пальцами обеих рук, оба больших пальца продвигают складку кожи вперед, а указательные и средние пальцы обеих рук придерживают образовавшийся валик спереди, «ведут» его, располагая перпендикулярно к поверхности тела (частой ошибкой при выполнении этого приема является наклон складки).



Складка ведется прямолинейно, по заднесрединному меридиану в области поясничных и грудных позвонков и иногда по переднесрединному: от точки чжунтин (VC 16) до точки тяньту (VC 22), или веерообразно: по груди от VC 16 до точек чжунфу (P 1).

Необходимо установить среднюю силу воздействия, при которой кожа не будет слишком сильно отрываться от подлежащих слоев. Кожную складку также нельзя зажимать или скручивать.

Можно акцентировать прием в точках минмэнь (VG 4), чжиян (VG 9), шэньчжу (VG 12), дачжуй (VG 14), что соответствует уровням межпозвоночных промежутков: III—II поясничных, VIII—VII, IV—III грудных и I грудного—VII шейного позвонков.

Акцент делается легким «отрывом» складки. Подобное локальное усиление не-фа проводится в местах тугоподвижности складки, то есть при наличии функционального блока.

Акцентировать прием не-фа можно по всей оси позвоночника на счет «один через два». Сам прием производится однократно.

7. ЮНЬ-ФА. Круговое растирание.



Прием выполняется тыльной стороной средних фаланг согнутых 2—5-го пальцев или боковой поверхностью большого пальца. Движения легкие, скользящие, по часовой стрелке, со скоростью 90—120 в минуту.

Массаж головы и шеи

1. ТУЙ-ТЯНЬ-МЭН. *Линейное растирание лба вдоль средней линии.*

Пациент лежит на спине, массажист располагается у головного конца стола. Прием выполняется большими пальцами, 2—5-е пальцы обеих рук располагаются на теменно-височных областях, мягко фиксируя голову ребенка.

Прием проводится снизу вверх в виде попеременного мягкого штрихового поглаживания, соскальзывания. Ориентирован по параллельным линиям меридиана мочевого пузыря и начинается от внутренних концов бровей. Не затрагивает волосистую часть головы. Осуществляется легко, быстро (90—120 раз в минуту), по 3—5 подходов.

У пациента возникает чувство тепла и приятного легкого распырения в области лба.

Прием применяется при головных болях, гипертермии при острых респираторных заболеваниях, усталости, слабости, плохом настроении и нарушениях сна, беспокойстве после испуга у маленьких детей.

2. ТУЙ-БАНЬ-ГУН. *Растирание бровей.*

Прием проводится в положении пациента лежа на спине. Большие пальцы массажиста совершают симметричные расходящиеся движения по верхнему краю бровей, изнутри — кнаружи.

Массаж выполняют мягко и плавно, разглаживая верхний край бровей, немного надавливая на них и соскальзывая. Скорость проведения и дозировка воздействия соответствуют приему туй-тянь-мэн.

Пациент ощущает легкое тепло, приятное покалывание в области бровей. Показания для проведения аналогичны туй-тянь-мэн.

3. ТУЙ-ТАЙЯН. *Растирание точки тайян.*

Пациент сидит, слегка наклонив голову кпереди, или лежит на спине. Прием проводится симметрично подушечками средних пальцев в области внемеридианной точки тайян: чуть ниже латерального конца брови, на 1 цунь кнаружи, в углублении на виске. Пальцы совершают вращательные движения по направлению к вискам, сначала поглаживающие, затем — слегка разминающие. К концу приема интенсивность воздействия ослабевает.

Скорость проведения — 60—120 в минуту, в течение одной или полутора минут.

Прием является продолжением описанных воздействий на голове и имеет те же показания.

4. ЦЬЯ-ШАН-ГЭНЬ. *Надавливание ногтем в области переносицы.*

Положение пациента — сидя или лежа. Воздействие осуществляется в точке, находящейся на переноси-

це, в углублении между внутренними углами глаз. Производится однократное надавливание ногтем большого пальца с низкоамплитудной вибрацией, до достижения болевого порога.

Прием занимает несколько секунд. У пациента возникает чувство боли, распираания, переходящее в приятную локальную ломоту.

Показания — судорожная готовность при гиповитаминозе витамина D, фебрильные судороги или судорожная готовность при повышенной температуре, лицевые тики, головная боль, головокружение.

5. ЦЬЯ-ЖЭНЬЧЖУН. Надавливание ногтем под основание носовой перегородки.

Положение пациента — сидя или лежа. Массажист левой рукой фиксирует затылок пациента, ногтем большого пальца правой руки осуществляет воздействие в области точки жэньчжун (VG 26): по срединной линии, на границе верхней и средней трети пространства над верхней губой и основанием носовой перегородки. Прием осуществляется однократно, с силой и сопровождается выраженным болевым ощущением.

Прием является реанимационным. Показаниями к проведению служат обморочные и коллаптоидные состояния, приступ эпилепсии, тепловой удар.

6. ЖО-ИНСЯН. Круговое разминание точки инсян.

Положение пациента — сидя или лежа. Массажист производит разминание точки инсян (GI 20), находящейся в боковой борозде крыла носа, перпендикулярно ниже внутреннего угла глаза. Разминание выполняется подушечками указательных или средних пальцев обеих рук, симметрично, вращательными движениями в лучезапястных суставах.

Проводится до 20—30 круговых разминающих движений. Пациент отмечает чувство болезненности, распырания.

Показаниями являются затрудненное носовое дыхание, ринорея, головная боль, зубная боль, нервный тик.

7. ЖО-ЦЗЯЧЭ. Круговое разминание точки цзячэ.

Положение пациента — сидя или лежа. Воздействие проводится в области точки цзячэ (Е 6), расположенной спереди и сверху от угла верхней челюсти, в углублении. Разминание осуществляется подушечкой среднего пальца, усиленного наложенным сверху указательным, симметрично с обеих сторон в течение 0,5—1 минуты.

Показаниями для проведения приема служат периферический парез лицевого нерва, птоз века, невралгия III пары тройничного нерва, боли в зубах нижней челюсти, паротит, боли и напряжение затылочных и шейных мышц, охриплость.

8. ТУЙ-СИНЬ-МЭНЬ. Линейное растирание срединной линии головы.

Прием может проводиться самостоятельно или являться продолжением уже описанного приема туй-тянь-мэн (см. с. 106) и выполняться аналогично, но быть ориентированным по линии заднесрединного меридиана.

Воздействие начинается от точки шэньтин (VG 24), находящейся на 1/2 цуня выше передней границы роста волос, и заканчивается в точке ямень (VG 15) — на 1/2 цуня выше задней границы волос (между I и II шейными позвонками). По мере продвижения к затылку руки массажиста охватывают голову пациента в теменно-затылочных областях, мягко ее фиксируя, а большие пальцы совершают попеременные скользящие движения. Необходимо избегать давления и возникновения болевых ощущений.

Прием проводится 2—3 минуты, за 3—5 подходов.

При незакрывшемся большом родничке у детей первого года жизни от приема туй-синь-мэнь необходимо воздержаться.

Показаниями к выполнению приема являются головная боль различного происхождения, беспокойство, нарушения сна, фобии и тревожные состояния, судороги, ригидность мышц затылка, затрудненное носовое дыхание и различные формы ринита.

9. *ТУЙ-ЖО-БАЙХУЭЙ. Потирание и разминание точки байхуэй.*

Положение пациента — сидя или лежа. Точка байхуэй (VG 20) расположена на срединной линии головы, в месте ее пересечения с линией, соединяющей наружные слуховые проходы во фронтальной плоскости. Воздействие на точку осуществляется большим или средним пальцем.

Возможно проведение кругового легкого вращения с постепенным увеличением силы воздействия, переходящего в осязаемое давление (жо). Совершается до 50 разминающих движений. Палец при вращении по коже не смещается.

Показания к воздействию во многом сходны с показаниями к приему туй-синь-мэнь. Необходимо подчеркнуть, что использование точки байхуэй более эффективно при головных болях, головокружениях, судорогах и беспокойствах. Кроме того, она может быть использована при лечении энурезов и выпадениях прямой кишки.

Точка байхуэй, как и иньтан, имеет выраженное энергетическое значение. При посредстве этих точек осуществляется связь человека с космической энергией. Приемы туй-синь-мэнь и туй-жо-байхуэй иногда называются «открытием небесным врат» и начинаются от области «третьего глаза».

10. ЖО-ЭР-ХОУ-ЧУ. Круговое вращение, разминание области сосцевидного отростка.

Массажист сидит или стоит лицом к ребенку. Прием проводится подушечками средних пальцев с обеих сторон одновременно. При этом большой и указательный пальцы придерживают ушную раковину и чуть оттопыривают ее.

Воздействие осуществляется в зоне точек цимай (TR 18) и луси (TR 19), расположенных за ушной раковиной на свободной от волосяного покрова поверхности сосцевидного отростка, на уровне наружного слухового прохода (цимай) и на 1 цунь выше от этого места (луси). Вращение производится 30—50 раз в быстром темпе, мягким безболезненным «вминанием».

Показаниями к проведению являются начинающиеся признаки венозного застоя и отека-набухания головного мозга: головная боль, головокружение, тошнота, рвота, судорожная готовность, а также чувство страха и беспокойства у детей.

11. НА-ФЭНЧИ. Разминание с захватом области точек фэнчи.

Положение пациента — сидя. Массажист находится слева и сзади; левой рукой он придерживает голову ребенка в области лба, большим и средним пальцами правой руки выполняет прием симметрично в области правой и левой точек фэнчи (VB 20). Точки расположены под затылочной костью на 1 цунь выше задней границы роста волос, в углублении у наружного края трапециевидной мышцы. Кроме того, может быть размята близлежащая парная точка тяньчжу (V 10), расположенная несколько кнутри от «ямки» точки фэнчи и на том же уровне.

Разминание проводится по 5—10 раз в виде прерывистого давления с низкоамплитудным вращением до

достижения болевого порога, в обеих симметричных точках одновременно.

Показаниями для использования приема в зоне точек фэнчи являются острые респираторные заболевания, сопровождающиеся гипертермией, головную болью в лобных и височных областях, слезотечениями; кровотечения из носа; беспокойства, неврастения.

Массаж точек тяньчжу производится также при ОРЗ с выраженной ринореей и болями в горле, головной болью в затылочной области и за глазами, ригидностью затылочных мышц.

12. ТУЙ-ТЯНЬЧЖУ. *Скользящее растирание шеи книзу, от точки тяньчжу.*

Положение пациента и массажиста аналогично их положению при проведении приема на-фэнчи. Туй-тяньчжу может использоваться как самостоятельный прием, а может являться продолжением на-фэнчи, но проводится он указательным и средним пальцами правой руки.

Прием заключается в быстром соскальзывании по коже шеи в проекции меридиана мочевого пузыря, симметрично, начиная от точки тяньчжу (V 10) до V—VI шейных позвонков. Расстояние от срединной линии шеи составляет при этом $1\frac{1}{3}$ — $1\frac{1}{2}$ цуней.

Прием проводится быстро, до 100—200 раз, и мягко, когда дистальные фаланги 2-го и 3-го пальцев выгибаются и слегка пружинят.

Критерием достижения эффекта при проведении туй-тяньчжу служит появление интенсивной гиперемии, незначительной мацерации (потертости) и, возможно, сукровичного отделяемого при интенсивном воздействии.

Показания к проведению — гипертермия при ОРЗ, боли в горле, ригидность мышц затылка, головная боль, рвота.

Массаж груди

При всех приемах положение пациента — лежа на спине.

1. ЖО-ТЯНЬТУ. *Круговое разминание точки тяньту.*

Прием выполняется подушечкой большого или среднего пальца в области точки тяньту (VC 22), находящейся чуть выше верхнего края яремной вырезки грудины. Разминание осуществляется путем легкого надавливания и вращения без смещения пальца по коже, 10—15 раз, однократно. Давления на яремную вырезку грудины быть не должно.

Критерием правильного проведения служит покраснение кожи.

Показаниями являются кашель, боли в горле, приступ бронхиальной астмы, ощущения сдавления за грудиной, трудное отхождение мокроты.

2. ЖО-ТУЙ-ТАНЬЧЖУН. *Растирание и разминание грудины в области точки таньчжун.*

Прием производится подушечкой или основанием большого пальца в виде кругового разминания в области точки таньчжун (VC 17), переходящего в скользящее мягкое растирание вверх по грудине.

Прием проводится в течение 1—1,5 минуты до появления умеренной гиперемии кожи.

Показаниями являются кашель, бронхиальная астма, одышка, чувство сдавления за грудиной.

3. ЖО-ЖУГЭНЬ. *Круговое разминание в области точки жугэнь.*

Прием осуществляется в виде кругового разминания подушечкой большого пальца точки жугэнь (E 18),

расположенной в V межреберье, кнаружи от срединной линии на 4 цуня, ниже соска на одно межреберье.

Прием выполняется от 0,5 до 1 минуты, симметрично с обеих сторон, до появления гиперемии.

Показаниями являются кашель, отрыжка, икота, пониженный аппетит.

4. ЖО-ЖУ-ПА. Круговое разминание в области точки тяньси.

Прием производится в виде кругового разминания подушечкой большого пальца точки тяньси (РР 18), расположенной в IV межреберье, в сторону от срединной линии на 6 цуней (кнаружи от соска на 2 цуня).

Прием выполняется от 0,5 до 1 минуты, симметрично с обеих сторон, до появления гиперемии.

Показаниями являются кашель, одышка, боли в области груди, икота, рвота. Прием эффективен при бронхиальной астме.

5. ЦА-МО-СЕ-ЛЕЙ. Растирание межреберных промежутков.

Массажист охватывает грудную клетку ребенка обеими руками и ладонной поверхностью пальцев выполняет растирание, начиная от заднебоковых линий в направлении к груди, симметрично, в области V—X межреберий.

Прием можно проводить при положении ребенка сидя, в этом случае массажист производит растирание от грудины кзади.

Количество массажных движений — 30—60 раз.

Показаниями являются гепатоспленомегалия (увеличение печени и селезенки), диспепсия, боли в подложечной области.

Массаж живота

1. ЖО-ФА. Круговое разминание точки чжунвань.

Точка чжунвань (VC 12), находящаяся на средней линии живота, выше пупка на 4 цуня, разминается круговыми движениями среднего пальца или основанием ладони. Пальцы по коже не смещаются. Разминание проводится мягко, со средней интенсивностью. Совершается 60—120 массажных движений, до 3 минут, в зависимости от выбора воздействия: тонизации или седации.

Показания: пониженный аппетит, рвота, икота, тошнота, вздутие живота, диспепсия, боли в животе.

Эффект усиливается при аналогичном воздействии жо-фа на точку цзусаньли (E 36) с обеих сторон.

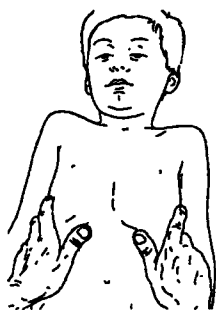
Прием жо-фа продолжается по средней линии живота вверх до точки тяньту (VC 22), т. е. до верхнего края яремной вырезки грудины. Прежде всего производится акцентирование в уже упоминавшейся точке таньчжун (VC 17), находящейся на пересечении передней срединной линии, на середине расстояния между сосками. Точка VC 17 функционально и энергетически связывает грудной отдел меридиана тройного обогревателя с меридианами сердца, печени, селезенки и является узлом всех вторичных меридианов.

Показания: боли в груди, кашель, одышка, спазм пищевода, рвота.

Возможны акценты на других точках этой области переднесрединного меридиана в зависимости от симптоматики. Прием проводится аналогично воздействию на точку чжунвань.

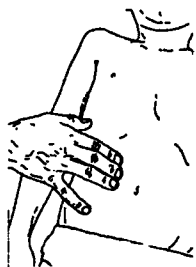
2. ФЭНЬ-ТУЙ-ФУ. Растирание кожи живота.

Прием выполняется свободной поверхностью и основанием большого пальца обеих рук и заключается в легком и быстром растирании эпигастральной области



от срединной линии латерально. Растирание (туй) начинается от подреберий и постепенно сдвигается книзу. Кожа живота ребенка, подкожная клетчатка и мышечные слои мягко «раздвигаются».

Прием проводится 100—200 раз в течение 3—5 минут и сопровождается умеренным покраснением кожи. Ребенок должен испытывать комфортные ощущения, в том числе — тепло. Живот становится мягким и податливым.



Фэнь-туй-фу может быть дополнен приемом мо: круговое (по часовой стрелке) поглаживание, переходящее в трение основанием ладони, большим пальцем или двумя-тремя пальцами от одной точки до другой или вдоль меридианов живота: срединного, почек, желудка, селезенки. (Меридиан почек находится по обе стороны срединного, на расстоянии 0,5 цуня, желудка — на 2, селезенки — на 4 цуня).

Прием удобнее проводить симметрично обеими руками.

Показаниями служат боли в животе, диспепсия, рвота. В зависимости от выраженности симптоматики необходимо дозировать раздражение, добиваясь гармонизирующего или седативного эффекта.

Манипуляции на животе могут быть дополнены воздействием на точку цзусаньли (Е 36) в виде давления средней силы. Могут быть использованы описанные в главе 1 приемы фэнь-цзинь-фа (8), дянь-сюэ-фа (9), чжэн-дин-фа (13).

3. ТУ-ЦЗИ. Воздействие на пупок.

Осуществляется в виде двух основных вариантов:

жо — круговое разминание, вращение по часовой стрелке, без смещения и отрыва от кожи. Производится подушечкой среднего пальца, усиленного указательным, или основанием ладони. Темп средний, применяемая сила — умеренная; время воздействия — до 3 минут;

мо — круговое поглаживание, по-тирание. Выполняется двумя-тремя пальцами или основанием ладони, легко и быстро, также без отрыва от кожи, в течение 3—5 минут.

Оба варианта воздействия на пупок могут быть дополнены захватом (защипыванием) последнего 1—3-м пальцами или большим и средней фалангой указательного. Защипывание производится мягко и сопровождается движением «на себя» и вибрацией. Осуществляется через каждые 50 круговых разминаний (жо) или растираний (мо) пупка.

Показаниями к проведению приема служат боли в животе, рвота, понос, выпадение прямой кишки.



4. ЖО-ТЯНЬШУ. Круговое разминание точки тяньшу.

Прием заключается в круговом симметричном разминании (жо-фа) точек тяньшу (Е 25), расположенных на уровне пупка, кнаружи на 2 цуня. Разминание выполняется 2-м и 3-м пальцами обеих рук и вслед за приемом ту-цзи или как продолжение приема фэнь-туй-фу. Время проведения достигает 3 минут. Дозировка раздражения зависит от выбранной цели воздействия: тонизации или седации.

Показаниями являются расстройства пищеварения, пониженный аппетит, боли в животе, рвота, запор, по-

нос. Воздействие на пупок (ту-цзи) и на точку тяньшу позволяют нормализовать работу кишечника, гармонизировать энергию среднего обогревателя.



5. НА-ТУ-ЦЗЯО-ТЯНЬШУ. *Защипывание в области точек тяньшу (Е 25).*

Прием производится 3—5 раз до возникновения болевых ощущений, интенсивной гиперемии.

Показаниями служат боли в животе, понос.

6. ЖО-ДАНЬ-ТЯНЬ.

Прием осуществляется в виде приемов жо и мо в области точки цихай (VC 6), находящейся на средней линии, на 1,5 цуня ниже пупка.

Прием проводится в течение 1—3 минут в виде 50—150 вращательных движений, до достижения слабой или выраженной гиперемии кожи.

Точка имеет широкий спектр показаний, среди которых можно выделить: боли вокруг пупка при расстройствах желудочно-кишечного тракта, боли при паховой грыже, затруднения мочеиспускания при спазмах сфинктера, энурез, нарушения сна, астенизация, подавленное настроение. При воздействии на точку цихай следует добиваться гармонизирующего эффекта.

7. ТУЙ-ГУАНЬЮАНЬ. *Круговое растирание точки гуань-юань.*

Можно дополнить жо-дань-тянь приемом туй-гуань-юань: круговым растиранием области точки гуаньюань (VC 4), расположенной на 3 цуня ниже пупка, боковой поверхностью согнутого указательного пальца, приведенно-

го к большому. В этом случае возникает энергетическая концентрация в образующемся пустом кулаке.

Выполняется до 50 круговых растираний умеренной интенсивности, до возникновения слабой гиперемии кожи и появления ощущения тепла.

Массаж спины и поясницы у детей

1. НА-ЦЗЯНЫЦЗИН. Разминание с защипыванием и давлением точки цзяныцзин.

Прием производится в зоне действия точки цзяныцзин (VB 21), находящейся на уровне промежутка между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков, на середине расстояния от средней линии спины до головной плечевой кости. Мышечный массив захватывается между пальцами: сомкнутыми 2—5-м и большим, находящимся на точке цзяныцзин. Совершается легкий зажим и отделение мышцы от подлежащих слоев с последующим давлением на точку.

Прием проводится по 3—5 раз с обеих сторон симметрично.

Показаниями являются простудные заболевания, боли в области спины и плеча, ограничения движений в плечевом суставе с затрудненным подъемом руки; невралгия, испуг, головная боль.

2. ЖО-ДАЧЖУЙ. Круговое разминание точки дачжуй.

Прием выполняется с помощью среднего пальца в виде кругового разминания точки дачжуй (VG 14), находящейся между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков, с возрастающим давлением, достигающим болевого порога. Осу-



пеществляется 20—30 вращательных движений до появления гиперемии кожи и возникновения ощущения тепла в зоне воздействия.

Прием используется при простуде, повышенной температуре, болях в шее и ригидности мышц затылка, кашле; судорогах и судорожной готовности, сопровождающих внутричерепную гипертензию; неврозах.

Воздействие на зону точки дачжуй может быть усилено однократным защипыванием кожи, проводящимся в виде захвата кожной складки между средними фалангами 2-го и 3-го пальцев и потягиванием на себя до возникновения болевого ощущения и появления (усугубления) гиперемии. При выполнении защипывания кожа спины и пальцы слегка смачиваются водой.

Защипывание эффективно при бронхо-легочной патологии, коклюше.



3. ЖО-ФЭНМЭНЬ. *Круговое разминание точки фэнмэнь.*

Прием проводится в виде 20—30 постепенно усиливающихся круговых разминаний точки фэнмэнь (V 12), находящейся на уровне промежутка между II и III грудными позвонками, в обе стороны от средней линии на 1,5 цуня по часовой стрелке и против нее. Возможно двоякое исполнение приема: большими пальцами обеих рук или вторым и третьим пальцами одной руки.

Прием эффективен при простудных заболеваниях, сопровождающихся кашлем и головной болью; при болях в области спины. Проводится, как правило, вместе с воздействием на область точки дачжуй (VG 14).

4. ЖО-ШЭНЬЧЖУ. Круговое разминание точки шэньчжу.

Прием заключается в расходящемся книзу разминании кожи в зоне точки шэньчжу (VG 12), находящейся между остистыми отростками III и IV грудных позвонков, подушечками обоих больших пальцев, переходящем в легкое разминание. Пальцы от кожи не отнимаются. Производится до 100—300 быстрых круговых движений до возникновения умеренной гиперемии и ощущения тепла.

Показаниями к проведению приема являются простудные заболевания, кашель с мокротой, одышка, удушье, бронхиальная астма, боли в груди и по ходу позвоночника. В случае хронического бронхо-легочного заболевания, длительного его течения массаж производится с помощью небольшого количества сухой мелкой соли. Пальцы массажиста и кожа пациента должны быть сухими. Покраснение кожи и ощущения тепла в этом случае усиливаются.

5. ЖО-ПИШУ. Круговое разминание точки пишу.

Точка пишу (V 20) расположена симметрично на меридиане мочевого пузыря на расстоянии 1,5 цуня от промежутка между остистыми отростками XI и XII грудных позвонков и является сочувственной меридиану селезенки и поджелудочной железы. Прием выполняется большими пальцами обеих рук или расположенными вилкой 2-м и 3-м пальцами одной руки в виде 50—100 круговых разминаний. Возникает локальная гиперемия кожи, ощущение прогрева, приятной ломоты и распираания.

Показания: заболевания печени и желудка, желтушность склер, боли в поджелудочной области, сниженный аппетит, замедленное переваривание пищи, отрыжка, рвота, понос, в том числе хронический, отеки ног,

мышечная слабость и истощение, геморрагические явления (повышенная ранимость сосудов кожи и слизистых), аллергические реакции.

Прием эффективен при воздействии на болезненные точки меридиана желудка на ногах, в первую очередь — на цзусаньли (Е 36).

6. ЖО-ШЭНЬШУ. Круговое разминание точки шэньшу.

Точка шэньшу (V 23) расположена симметрично на меридиане мочевого пузыря, на расстоянии 1,5 цуня от промежутка между остистыми отростками II и III поясничных позвонков и является сочувственной меридиану почек. Прием выполняется 50—100 раз аналогично другим приемам жо в паравертебральной области до достижения умеренной болезненности и ощущения локального тепла, появления гиперемии кожи.

Показания: понос, в том числе хронический, боли в поясничной области и возле пупка, слабость в ногах, астенизация, повышенная утомляемость, хронические заболевания почек.

Массаж позвоночника



1. ТУЙ-ТИ. Линейное растирание позвоночника.

Прием производится 2-м и 4-м пальцами от точки дачжуй (VG 14) вниз по позвоночному столбу до крестца. Сила воздействия и количество движений дозируются в

широком диапазоне в зависимости от возраста. Необходимо избегать ощущения значительного разогрева, выраженной гиперемии и травм кожи. Рука массажиста

выпрямлена, упруга, угол наклона составляет около 45°. Возвращаясь от крестца к точке даджуй, кисть расслабляется в плавном движении вверх, не отрываясь от кожи. При быстром соскальзывании вниз создается энергетическая концентрация под ладонью в области точки лаогун (МС 8).

Показания к проведению приема очень широки и связаны с многообразием показаний к воздействию на точки заднесрединного канала (ду-цзин).

2. НЕ-ЦЗИ. Перемещение кожной складки по позвоночнику.

Прием аналогичен уже описанному (не-фа, бегущая складка кожи, с. 104); но проводится с акцентом (легким отрывом) по схеме не «один через два», а «один через три—пять». Кроме того, прием выполняется с меньшим усилием, мягче, в 1, 3 или 5 подходов, и осуществляется после приема туй-ти.

Не-цзи носит выраженную энергетическую направленность, устраняя блоки и способствуя оптимизации движения ци в заднесрединном канале. В основном применяется при гипертермии, неврозах, в лечении ночных страхов и нарушениях сна; при болях в животе, диспепсии, рвоте, задержке стула.

3. ТУЙ-ЦЗИ-ДИЭ. Линейное растирание поясничного отдела позвоночника.

Прием проводится попеременным скользящим поверхностным «толканием» кожи по остистым отросткам вверх — большим пальцем, вниз — средним, без отрыва пальцев от кожи: пальцы как бы раздвигают кожу в стороны и вверх.



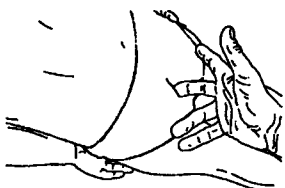
Необходимо избегать сильного раздражения, число циклов колеблется от 10 до 20.

У пациента должно возникнуть чувство приятного тепла и появиться умеренная гиперемия кожи. Задача растирания — оптимизация циркуляции ци в каналах нижнего обогревателя.

Показания: понос, запор, энурез, неврозы, выпадение прямой кишки.

4. ЖО-ХУЭЙ-ВЭЙ. *Круговое разминание под дистальным копчиковым позвонком.*

Прием производится 3-м пальцем в виде разминания умеренной интенсивности без смещения, однократно, 1—3 минуты. Прием дополняет



описанный выше туй-цзи-диэ и хорошо сочетается с жо-дань-тянь (в области точки цихай VC 6).

Основными показаниями являются энурез и выпадение прямой кишки.

Массаж верхних конечностей

1. ТУЙ-ПИ-ДИН. *Растирание ладонной поверхности дистальной (ногтевой) фаланги 1-го пальца.*

Прием выполняется большим пальцем при фиксированных кисти и массируемом пальце. Растирание скорее напоминает потирание, но



производится достаточно ощутимо и быстро: до 120 движений в минуту, 100—500 раз. Палец массажиста как бы соскальзывает с подушечки пальца ребенка в дисталь-

ном или проксимальном направлении. Пациент при этом ощущает разогрев, некоторое онемение или локальную ломоту. Эффект зависит от направления соскальзывания.

Эзотерический смысл приема заключается в «очищении» меридианов, соответствующих данному пальцу, движение в дистальном направлении, или тонизации их — движение в проксимальном направлении.

В данном случае воздействие осуществляется на меридиане селезенки и, соответственно, желудка. Происходит разблокировка ци первоэлемента «Земля», «очищение» или тонизация ци.

Показания: понос, запор, нарушение аппетита, гепатолиенальный синдром, астенические состояния, гастродуодениты.

2. ТУЙ-ГАНЬ-ДИН. *Растирание ладонной поверхности дистальной фаланги 2-го пальца.*

Прием производится аналогично туй-пи-дин. Позволяет добиться очищения печени, изгнания из первоэлемента «Ветер» патогенного фактора или тонизации печени.

Показаниями являются неврастения, беспокойство, горечь во рту, нарушения зрения, конъюнктивит, жар ладоней и стоп, першение и сухость в горле.

3. ТУЙ-СИНЬ-ДИН. *Растирание ладонной поверхности дистальной фаланги 3-го пальца.*

Прием производится аналогично предыдущим. Воздействие на 3-й палец позволяет добиться гармонизации ци первоэлементов «Огонь»: сердца, тонкого кишечника, перикарда, тройного обогревателя. Используется при появлении бреда, сопутствующего гипертермии, жаре ладоней и стоп, афтозном стоматите, появлении «мочи жара» (темная, мутная, пенящаяся), ощущениях замирания, кувыркания в сердце, ослаблении сердечной деятельности.

4. ТУЙ-ФЭЙ-ДИН. Растирание ладонной поверхности дистальной фаланги 4-го пальца.

Прием производится аналогично предыдущим. Безымянный палец соответствует стихии «Воздух». Воздействие на него позволяет добиться разблокировки в меридиане легких, «очистить» его, гармонизировать энергетическое соотношение в паре «легкие—толстый кишечник» и применяется при простудах, повышенной температуре, кашле, ощущении нехватки воздуха, сдавлении в груди, одышке, холодной испарине, а также выпадении прямой кишки.

5. ТУЙ-ШЭНЬ-ДИН. Растирание ладонной поверхности дистальной фаланги 5-го пальца.

Прием производится аналогично предыдущим. Мизинец соответствует стихии «Вода». Воздействие на него подразумевает энергетическое вмешательство в систему меридианов «почки—мочевой пузырь» и применяется при энурезах, болезненном мочеиспускании, цистите, почечной патологии, врожденной слабости ци почек.

6. ЦЬЯ-ШИ-СЮАНЬ. Сильное давление около ногтевых пластинок.

Прием выполняется в виде сильного пятикратного импульсивного давления ногтем большого пальца под ногтевое ложе (кончик дистальной фаланги) каждого пальца ребенка. Прием проводится симметрично на обеих руках. Массируемый палец удерживается между согнутыми 2-м и 3-м пальцами массажиста.

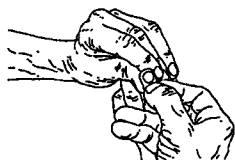
Разновидностью приема является сильное зачищивание под ногтями большим и указательным пальцами.



Прием относится к реанимационным мерам. Показаниями к его проведению являются бред, потеря сознания при высокой температуре. После улучшения состояния ребенка прием не повторяется.

7. ЦЬЯ-ЛАО-ЛУН. *Сильное давление у основания ногтевого ложа.*

Прием выполняется в виде сильного пятикратного импульсивного давления у основания ногтевого ложа 3-го пальца. Применяется при обморочных состояниях и конвульсиях, может быть продолжен до появления плача или иной реакции на раздражение.



8. ЖО-ТЬЯ-ШЭНЬ. *Круговое разминание, сильное давление у основания ногтевого ложа 5-го пальца.*

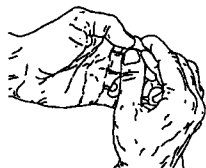
Прием можно выполнять в двух вариантах: жо — круговое разминание — по 50 раз на обоих мизинцах попеременно; тья — сильное медленное давление ногтем большого пальца на ту же область — по 5 раз.

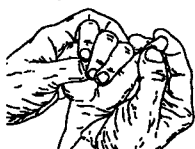
Показания: ночное недержание мочи, природная слабость здоровья, слабость ци почек, понос, цистит, болезненное мочеиспускание.

9. ЖО-ШЭНЬ-ДИН. *Круговое разминание дистальной фаланги мизинца.*

Прием осуществляется в виде вращательного давления пальцем на кончик мизинца в быстром темпе, 100—200 раз.

Показания: гипергидроз, ночная потливость.





10. ЖО-ЦЭНЬ-ВЭНЬ. *Круговое разминание сочленения дистальной и средней фаланг мизинца.*

Боковые поверхности сустава фиксируются большим и указательным пальцами и разминаются с возрастающим давлением в течение 1—2 минут.

Показаниями к проведению приема являются конвульсии, позывы к рвоте, диаррея, дизентерия. Необходимо также учесть, что жо наружного края мизинца более эффективно при рвоте; внутреннего — при поносах.

Исполнение приема в виде тья (сдавливания) приводит к максимальному результату при конвульсиях и применяется после приема тья-лаогун (центра ладони).



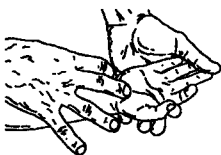
11. ТЬЯ-ЖО-ЭР-ЖЕНЬ-МЭНЬ. *Сильное давление на тыл кисти.*

Прием выполняется в виде тья-или жо-воздействия на тыле обеих кистей одновременно, кзади от 3-го пястно-фалангового сустава. Прием тья проводится 5 раз, жо — по 50—100

раз. Особенностью тья в данном случае является сильное и быстрое нарастающее давление.

Показания: судороги, конвульсии, внутренний жар без пота, ночная потливость.

12. ЖО-СЯО-ТАО-СИ. *Воздействие на проксимальные отделы ладоней.*



Местом приложения приема является область ладони, расположенная между точками далин (МС 7) и лаогун (МС 8), на 1 цунь дистальнее от складки запястья к центру ладони в проекции 3-й пястной кости.

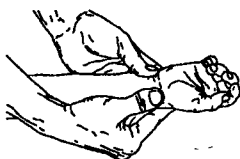
Прием выполняется в виде:

- ◆ жо — разминания 1-м или 3-м пальцами на обеих руках симметрично, по 100—300 раз;
- ◆ сяо — давления теми же пальцами, от 5 до 20 раз;
- ◆ тао — легкого поколачивания 3-м пальцем в течение 1 минуты.

Показания: судороги и судорожная готовность, беспокойство, нарушение засыпания, затрудненное мочеиспускание, боль в глазах, косоглазие, геморрагические диатезы. Прием жо наиболее эффективен при затрудненном мочеиспускании и болях в глазах, а приемы сяо и тао — при беспокойствах и нарушениях сна.

13. ТА-ФЭН-ХЫ. Разминание внутренней стороны запястья.

Массажист удерживает руку пациента с обеих сторон за тыл кисти и за пальцы. Прием проводится обоими большими пальцами симметрично и заключается в разминании со средней силой 30—50 раз от центра и к центру запястья.



Показаниями к фэн-приему (движения к центру запястья) являются: озноб, чувство холода, рвота, метеоризм, понос, диарея, чувство переполненного желудка, недомогание, беспокойство. Хы-прием (движение от центра) проводится при кашле, чувстве переполнения в груди, нехватки воздуха, кашле с мокротой; может служить дополнением к приему жо-шэнь-мэнь.

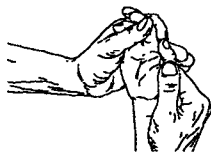
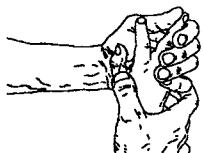
14. ТЬЯ-ШИ-СЮАНЬ. Сильное давление, зажимание кончиков пальцев.

Прием заключается в сильном давлении ногтем указательного пальца под ноготь ребенка с одновременным сдавлением кончика пальца между большим



и средним пальцами массажиста. Прием проводится на всех пяти пальцах обеих рук в виде пятикратного нажатия. Прием является реанимационным, показаниями служат: бред, обморочное состояние при высокой температуре. При улучшении состояния не возобновляется.

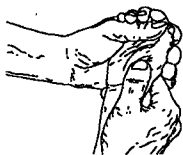
15. ТУЙ-ВЭЙ-ЦЗИН. *Линейное поглаживание 1-го пальца кисти.*



Прием проводится по внутренней (бу) и наружной (цзин) поверхностям проксимальной фаланги 1-го пальца в виде легкого быстрого вращательного потирания, до 100—500 раз; бу — проксимально, внутрь, цзин — дистально, наружу. Бу — прибавление энергии, вращение по часовой стрелке, цзин — очищение, вращение против часовой стрелки.

Показания: пониженный аппетит, рвота, рвота с кровью, навязчивое чувство голода, жажда.

16. ЖО-БАНЬ-МЭН. *Круговое разминание основания 1-го пальца кисти.*



Прием проводится в области расположения точки юйцзи (Р 10) в виде разминания умеренной интенсивности без смещения, по часовой стрелке на правой ладони, против — на левой, по 100—300 раз на каждой кисти.

Показания: чувство распирания в животе, медленная эвакуация пищи из желудка, запор, одышка.

17. ЖО-НЭЙ-ЛАОГУН. *Круговое растирание краев ладони.*

Прием проводится в двух вариантах:

юнь-лаогун по периметру ладони — 100—130 легких скользящих разминаний. Используется большой или средний пальцы. Применяется при жаре в меридиане легких;

жо-лаогун осуществляется в виде 10—30 круговых разминаний большей интенсивности ближе к центру ладони.

Оба приема выполняются по часовой стрелке на левой ладони, против — на правой.

Показания: повышенная температура, жар «верхнего обогревателя», рвота, афтозный стоматит.

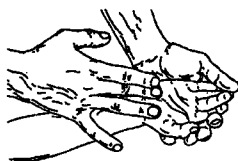
18. ЮНЬ-НЭЙ-БА-ГУА. *Круговое разминание центра ладони.*

Прием выполняется в виде легкого скользящего кругового растирания по часовой стрелке вокруг точки лаогун (МС 8), расположенной в центре ладони, между III и IV пястными костями. Производится 100—300 круговых движений: по часовой стрелке на левой ладони, против — на правой, с последующим жо-юйцзи — круговым разминанием умеренной интенсивности точки юйцзи (Р 10), расположенной на «бугре Венеры», ближе к пястно-фаланговому суставу.

Показаниями являются: кашель с мокротой, боль в груди, вздутие живота, рвота, жажда, отсутствие аппетита.

19. ТУЙ-СЫ-ХЭН-ВЭНЬ. *Растирание ладонной поверхности проксимальных межфаланговых сочленений 2—5-го пальцев.*

Производится 100—300 соскальзывающих растираний большим



пальцем по суставам средних и проксимальных фаланг 2—5-го пальцев. Пальцы пациента при этом сомкнуты, кисть лежит в ладони у массажиста.



Второй вариант приема возможен в виде «тя» той же области. При этом массажист зажимает каждый палец ребенка между указательным и средним пальцами и ногтем большого пальца осуществляет пятикратное давление.

Показания: глистная инвазия, боли в животе, вздутие живота, диспепсия, ощущение нехватки воздуха, испуг, афтозный стоматит и трещины губ.

20. ТУЙ-СЯО-ХЭН-ВЭНЬ. *Растирание ладонной поверхности пястно-фаланговых сочленений.*



Производится 100—300 потираний боковой поверхностью большого пальца массажиста в области II—V пястно-фаланговых сочленений сомкнутых пальцев пациента.

Возможен второй вариант приема — в виде тя — по 5 раз на каждом сочленении.

Показания: неврозы, язвенный стоматит, трещины губ, вздутие живота.

21. ЖО-ТЯ-ЕМЭНЬ. *Разминание и давление тыла кисти.*

Манипуляция выполняется в точке емэнь (TR 2), находящейся проксимально на 1 цунь от IV—V пястно-фаланговых суставов, в межкостном промежутке (кисть сжата в кулак). Основным приемом является

жо, который осуществляется в виде 100—300 разминая средней силы без смещения по коже. Возможно сильное трех-пятикратное давление (тя) согнутым указательным пальцем или мизинцем.

Показания: повышенная температура, озноб, боли и саднение в горле, сильный сухой кашель, частые непроизвольные мочеиспускания, боль в животе, зубная боль, скрип зубами по ночам.

22. ЖО-ТЯ-ВЭЙ-ЛАОГУН. Разминание тыла кисти.

Массаж выполняется в точке, расположенной на тыльной поверхности кисти проксимально от III—IV пястно-фаланговых суставов, в проекции точки лаогун (МС 8), т. е. центра ладони.

Чаще используется прием жо: 100—300 разминая по часовой стрелке — на правой кисти, против — на левой. Возможно применение тя — пятикратное надавливание.

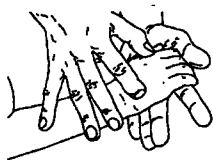
Показания: простуда, вздутие живота, понос, выпадение прямой кишки, дизентерия, повышенная перистальтика, энурез, пупочная и паховая грыжи. Основными показаниями к проведению приема тя являются выпадение прямой кишки и энурез.

23. ТЯ-ВЭЙ-ЛИН. Разминание тыла кисти.

Используется прием тя: сильное пятикратное давление ногтем на точку, расположенную проксимально на 1 цунь от II—III пястно-фаланговых суставах, в межкостном промежутке.



Показания: потеря сознания, испуг, шок.



24. ТЯ-ТИН-ЛИН. Разминание тыла кисти.

Используется прием тя: 5—10 сильных надавливаний ногтем в точке, находящейся на вершине угла, образованного IV и V пястными костями.

Показания: сильный кашель с позывами на рвоту.

25. ЮНЬ-ВЭЙ-ПА-ГУА. Круговое растирание тыла кисти.

Прием выполняется в виде легкого скользящего кругового растирания со средней скоростью 100—300 раз вокруг проекции точки лаогун, не выходя за II и IV пястную кости. На правой кисти вращение производится по часовой стрелке, на левой — против.

Показания: ощущение сдавления в груди, вздутие живота, запор.

26. ЖО-И-ВО-ФЭН. Разминание центра тыльной поверхности.

Прием проводится в виде разминания, переходящего в вибрацию, в проекции точки янчи (TR 4), расположенной на тыльной поверхности лучезапястного сустава, ближе к локтевой стороне, соответственно расположению безымянного пальца. Длительность приема — около 2 минут. Предусмотренные ощущения — локальная болезненность, ломота, распирание.

Показания: головные боли, артралгии верхней конечности, повышенная температура, боли в животе.

27. ТЯ-ЖО-БУ-ЯН-ЧЖИ. Разминание тыла предплечья.

Прием выполняется в точке, находящейся в межкостном углублении, выше складки лучезапястного сустава на 3 цуня (соответствует область точки чжигоу TR 6).

Производится круговое разминание — жо — по 100—300 раз на обеих руках (тонизация или гармонизация), или надавливания ногтем тыя — по 3—5 раз (седация).

Показания: головокружение, обморок, головная боль, боль в глазах, повышенная температура, катаральные явления рото- и гортаноглотки, запор, понос, рвота.

28. ТУЙ-САНЬ-ГУАНЬ. *Линейное растирание предплечья.*

Прием выполняется в виде быстрых и легких соскальзывающих движений большим пальцем от запястья к локтевому сгибу в проекции меридиана легких: от точки тайюань (Р 9), расположенной у лучевого конца проксимальной лучезапястной складки, до точки чицзэ (Р 5), находящейся в центре складки локтевого сгиба, у лучевого края сухожилия двуглавой мышцы плеча. Палец от кожи не отрывается. При седации — прием акцентрируют против хода меридиана (к локтевому сгибу), при тонизации — по ходу (к запястью).



Производится от 50 до 150 движений до появления слабой или выраженной гиперемии кожи.

Показания: слабость, общее недомогание, период выздоровления после простудных заболеваний, пустота ци и крови; болезненность и отечность слизистой оболочки рото- и гортаноглотки, затруднение носового дыхания; боли в животе, послабления стула.

29. ТУЙ-ТЯНЬ-ХЭ-ШУЙ. *Линейное растирание внутренней поверхности предплечья.*

Прием проводится в виде быстрых и легких соскальзывающих движений большим пальцем от запястья к

локтевому сгибу в проекции меридиана перикарда: от точки далин (МС 7), расположенной в середине луче-запястной складки, до точки цюйцзе (МС 3), находящейся в середине локтевого сгиба. Производится от 100 до 300 движений до появления умеренной гиперемии кожи, после чего необходимо, смочив пальцы чистой холодной водой, указательным и средним пальцами, легко поколачивая, медленно «пройти» по меридиану перикарда от запястья к локтевому сгибу 3—5 раз. При этом надо слегка дуть на предплечья ребенка, добиваясь ощущения приятного холода.

Показания: высокая температура, боль при глотании и сухость в горле, жажда, тахикардия, беспокойство, повышенная возбудимость, нарушение сна, невращения, истерия.

30. ТУЙ-ЛЮ-ФУ. Линейное растирание внутренней поверхности локтевого края предплечья.

Прием проводится в проекции меридиана сердца также в виде легких скользящих растираний большим пальцем, но в направлении от локтевого сгиба к запястью. Выполняют от 100 до 300 движений, до умеренной гиперемии, добиваясь гармонизации энергии в меридиане.

Показания: жар, высокая температура, жажда, язвенный стоматит, боль в горле, паротит, запор.

Внимание! При диаррее туй-лю-фу категорически запрещается.

Необходимо подчеркнуть, что все три приема туй на предплечье (28—30) проводят, не отрывая большой палец от кожи при возвращении его в исходное положение. Чаще всего это гармонизирующие приемы. Интенсивная гиперемия кожи может достигаться при воздействии на меридиан легких.

Массаж нижних конечностей

1. ТУЙ-ЦИ-МЭНЬ. Линейное растирание бедра.

Положение ребенка — лежа на спине. Растирание производят по передне-внутренней поверхности бедер, в дистальном направлении, симметрично обеими большими пальцами, не отрывая их от кожи.



Выполняют от 50 до 150 движений, достигая умеренной гиперемии кожи.

Показания: темный цвет мочи, редкое мочеиспускание, задержка мочеиспускания; послабление стула.

2. НА-БАЙ-ЧУН-ВО. Разминание зоны бай-чун-во.

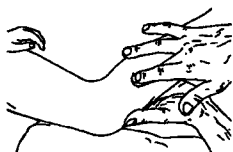
Прием производится большими пальцами симметрично с обеих сторон, ладони охватывают верхнюю часть коленей пациента. Зона бай-чун находится на внутренне-передней поверхности бедра на 1 цунь выше точки сюэхай (RP 10), расположенной на 2 цуня выше верхнего края коленной чашечки. Эту область бедра интенсивно разминают, захватывая мышечный массив и мягко его приподнимая.

Прием проводят 5 раз и дополняют аналогичным воздействием в области точек цзусаньли (E 36) и вэй-чжун (V 40) — в центре подколенной ямки: однократно щипком приподнимают кожу.

Показания: судорожная готовность, мышечные фибрилляции рук и ног, конвульсии, паралич ног.

3. АНЬ-ЖО-ЦЗУСАНЬЛИ. Разминание и давление на точку цзусаньли (E 36).

Осуществляют умеренно интенсивное давление на точку цзусаньли (E 36) в течение 1—1,5 минуты (50—



100 круговых движений). Воздействие на точку начинают с постепенно усиливающегося вращательного (по часовой стрелке) разминания жо-фа, переходящего в давление ань-фа. Прием заканчивают в виде ослабевающего жо-фа (против часовой стрелки).

Показания: вздутие и боли в животе, рвота, понос, слабость в ногах, астеническое состояние.

4. ТЯ-ЖО-ФЭНЛУН. Давление и разминание точки фэнлун.

Точка фэнлун (E 40) расположена выше центра латеральной лодыжки на 8 цуней, кзади от точки тяокоу (E 38) на 1 цунь — между больше- и малоберцовой костями. Точка регулирует энергию меридиана желудка.

Воздействие на нее осуществляется двумя приемами:

тя — сильное 5-кратное давление ногтем большого пальца (седация);

жо — до 30 чувствительных вращательных разминований (гармонизация).

Показания: судороги мышц голени, эпилептиформные судороги; сонливость, головная боль; одышка, кашель с мокротой; боли в груди и животе.



5. ЖО-ТЯ-ЧЭНШАНЬ. Разминание с давлением точки чэншань.

В течение 1—1,5 минуты проводится круговое поверхностное разминание жо-фа точки чэншань (V 57), расположенной в центре задней поверхности голени, у нижнего края икроножной мышцы. Воздействие заканчивается трех-пятикратным давлением тя-фа (гар-

монизирующий эффект). Ощущения при этом не должны быть выраженными.

Показания: судороги икроножной мышцы, судороги при гипертермии, сопровождающейся обезвоживанием; частое болезненное мочеиспускание, выпадение прямой кишки:

6. АНЬ-ЖО-САНЬИНЬЦЗЯО.

Разминание и давление на точку саныньцзяо.

Саныньцзяо (РР 6) находится на меридиане селезенки — поджелудочной железы, выше центра медиальной лодыжки на 3 цуня, кзади от большеберцовой кости и является групповым ло-пунктом ножных инь-меридианов: селезенки, печени, почек.

Воздействие представляет собой плавное средней силы возрастающее давление с последующим круговым разминанием (по часовой стрелке) в течение 1,5—2 минут (гармонизация).

Показания: ночное недержание мочи, учащенное мочеиспускание, боль в малом тазу, нижних конечностях, артралгии при ревматизме; понос, рвота после еды, сниженный аппетит; переутомление, неврастения.



7. ТЬЯ-ЖО-ЦЗЕСИ. Давление и разминание тыльного сгиба стопы в точке цзеси (Е 41).

Местом воздействия является середина тыльного сгиба стопы, на одной линии со 2-м пальцем. Производится 3—5 интенсивных надавливаний ногтем большого пальца (тья) с последующим поверхностным разминанием (жо) в течение 1—1,5 минуты (гармонизация).

Показания: длительные понос и рвота, головная боль и головокружения, судорожная готовность; боли и нарушения движения в голеностопном суставе.

8. НА-ВЭЙЧЖУН. *Защипывание в подколенной ямке.*

В области точки вэйчжун (V 40) выполняют пять последовательных защипывающих движений большим или указательным и средним пальцами, не достигая болевого порога.



Показания: мышечные фибрилляции и судороги; высокая температура, тепловой удар, головная боль в затылке; боли в животе, недержание мочи.

9. НА-ХО-ЧЭНШАНЬ. *Надавливание с вибрацией в точке чэншань.*

В точке чэншань (V 57), расположенной на задней поверхности голени на середине линии, проведенной от верхнего края пяточной кости к центру подколенной ямки, производится по пять средней силы надавливаний с вибрацией. Этот прием сочетается с приемом на-вэйчжун, хорошо его дополняя. Воздействие — гармонизация.

Используется при болях в ногах, судорогах икроножных мышц.

10. ТЬЯ-КУНЬЛУНЬ. *Давление на точку куньлунь.*

Точка куньлунь (V 60) расположена во впадине между задним краем латеральной лодыжки и ахилловым сухожилием на уровне центра лодыжки. На ее область производится 5-кратное интенсивное надавливание ногтем большого пальца одновременно с обеих сторон (седативное воздействие).

Показания: испуг, частые судороги, головная боль, боль в глазах, головокружение, носовые кровотечения, ригидность мышц затылка.

11. ТЬЯ-ПУШЭНЬ. Давление на точку пушэнь.

Производится пятикратное сильное надавливание ногтем большого пальца одновременно с обеих сторон (седация) на точку пушэнь, расположенную во впадине на наружной поверхности пятки, на полтора цуня ниже точки куньлунь (V 60).

Показания: испуг, потеря сознания, эпилептиформные припадки.

12. ЖО-ЮНЦЮАНЬ. Круговое разминание центра подошвы в точке юнцюань.

В точке юнцюань (R 1), расположенной в пространстве между II и III плюсневых костями на уровне $2/5$ расстояния от конца II пальца до задней стороны пятки.



Выполняется 50 круговых разминаний (жо) средней интенсивности. При поносе прием осуществляется на правой подошве, при рвоте — на левой. При судорожной готовности, головной боли в теменной области; сухости во рту и болях в горле; дизурических расстройствах. Точки юнцюань разминаются одновременно на обеих ногах: по часовой стрелке — на правой и против — на левой.

Часть III

Системная коррекция по болезненным синдромам





ГЛАВА 7

ПАТОЛОГИИ «ВЕРХНЕГО СВЕТИЛЬНИКА»

Скованность мышц шеи и плечевого пояса и проблемы, с ними связанные

Ситуация, когда наблюдается онемение рук и верхней части спины, болит затылок и шея, знакома очень многим. Это состояние находится в прямой зависимости от нашего образа жизни: статичные сидячие позы с упором на локти, ношение груза, оттягивающего руки, слишком высокие подушки и потребность почитать лежа на спине, пригнув голову, — все эти факторы приводят в конечном итоге к нарушению кровоснабжения в так называемой «вертебро-базилярной области», т. е. к нарушению питания тканей верхней части спины, шеи и мозга. Мышцы, как глубокие, имеющие непосредствен-

ное отношение к позвоночному столбу, так и поверхностные, отвечающие за подвижность головы и рук, теряют свою эластичность, становятся ригидными. Они уплотнены, болезненны при нажиме, зачастую ассиметричны. Эта ассиметричность приводит к скованности позвоночного столба и его патологической искривленности. Так называемый остеохондроз почти всегда вторичен по отношению к мышечным дисфункциям и нарушениям кровоснабжения, его вызывающим; с его возникновением замыкается порочный круг между мышечно-сухожильной и костной патологией и изменениями свойств межпозвонковых дисков.

Привычный и такой по-домашнему знакомый диагноз «шейно-грудной остеохондроз» несет в себе самый разнообразный спектр других диагнозов, в основе которых лежат прежде всего нарушения ликворо- и гемодинамики головного мозга. Это состояние сопровождается стойкими и интенсивными головными болями, как общими, так и локализованными (в основном в теменно-затылочной области), возникающими приступообразно. Это состояние может проявляться также колебаниями артериального давления: гипо- и гипертоническими кризами, а также нарушениями зрения, памяти, шумами в ушах и прогрессирующим снижением слуха и т. д. Если добавить к этому перечню болезней еще и их возможный финал, например инсульт, то становится понятным, что к шейно-грудной области необходимо отнестись с особым вниманием.

Рассмотрим данную проблему с точки зрения классической традиционной медицины Китая. Проследив за ходом энергопроводящих путей ян-каналов, можно заметить, что все они без исключения прямо или косвенно пересекаются между лопаток на уровне начала грудного и окончания шейного отдела позвоночника. Это поистине «янский перекресток». Если в области

крестца сливаются энергии каналов мочевого и желчного пузыря, то верхнее ян-слияние включает в себя все энергии «ручных» и «ножных» ян-каналов. Мышечно-сухожильные блоки в этой области сопряжены с застоем ян-энергии. У истоков «ножных» меридианов образуется избыток энергии, приводящий к нарушению сосудистого тонуса на разных уровнях в голове и шее, ниже блока — относительный недостаток, несущий в себе опасность трофических расстройств, что приводит к нарушению кислотно-щелочного равновесия в тканях и извращению биохимических реакций и тканевого дыхания во всем теле. Первой реакцией на все эти изменения является боль.

Вследствие хронических нарушений, помимо других специфических симптомов, на коже возникают разнообразные спутники энергетических блокировок: высыпания бородавки, уплотнения кожи, «жировики», самые разнообразные пигментации. Тревожнее всего выглядят ярко-красные точки.

Все эти проблемы связаны с энергетическими взаимодействиями в верхней части туловища до диафрагмы — в «верхнем светильнике». В этом случае помогает массаж головы и шейно-грудного отдела позвоночника, плечевого пояса; при необходимости массаж продлевают по всей области спины до крестца.

Массаж головы шеи и плеч лучше проводить в положении пациента сидя, массаж спины — в положении лежа.

Начинать нужно с релаксации, расслабления мышц, что достигается массажем головы. В зависимости от характера заболевания и симптоматики, им вызываемой, необходимо строить и тактику лечения — это относится к выбору приоритетного меридиана для воздействия и характеру работы на нем: седирующему, тонизирующему или гармонизирующему.

Чтобы определить доминирующую повреждающую энергию и меридиан, вовлеченный в патологический процесс, необходимо ориентироваться на область возникновения головной боли: для меридиана желудка характерна лобно-височная часть, для меридиана желчного пузыря — теменная, для меридиана мочевого пузыря — затылочная.

Ян-синдром проявляет себя остро: боль возникает неожиданно и степень ее интенсивности нарастает достаточно быстро, боль может быть резкой, пульсирующей, голова при этом «лопается». Начало головной боли совпадает, как правило, со временем активности одного из ян-меридианов — это обстоятельство упрощает диагноз и позволяет выявить доминирующую в патологическом процессе избыточную (следовательно — повреждающую) энергию. В подобной ситуации — избытка энергий — необходимо ее рассеивание с использованием приемов седирования.

Если патология выявлена в *канале мочевого пузыря*, воздействию должен подвергаться прежде всего головной участок заднесрединного меридиана и мочевого пузыря. Естественно, что прежде всего массируются точки притока энергии в канал мочевого пузыря цинмин (V 1). В этих симметричных точках у внутреннего угла глаза объединяются энергии почти всех ян-каналов, за исключением желчного пузыря и тройного обогревателя. На точки лучше воздействовать симметрично указательными пальцами, используя прием жо-фа. Круговое разминание проводится при этом осторожно, мягко, настойчиво, без смещения кожи. У пациента не должно возникать неприятных ощущений. Впрочем, это является основным правилом для массажа всей головы.

Затем проводят так называемое «открытие небесных ворот»: подушечками четырех пальцев центральную часть лба попеременно (быстро меняя

руки) массируют снизу вверх до волосистой части головы приемом туй-фа. Это даже не растирание, а потирание: мягкое и приятное, достаточно быстрое, но кратковременное. Кожа лба слегка краснеет, возникает ощущение тепла.

Затем от осевой линии в стороны тем же приемом туй-фа необходимо произвести несколько (5—7 раз) таких же движений до височной впадины между наружными углами глаз и ушами. В этой области соскальзывания оканчиваются очень кратковременной, но плотной фиксацией с очень легким надавливанием и вибрацией. Тем самым мы активизируем энергии.

Для продолжения массажа в режиме седации область волосистой части головы необходимо покрыть тонкой хлопчатобумажной тканью, достаточно туго растянутой. Прием туй-фа производится сначала по осевой линии до затылочного бугра — точки наоу (VG 17) (отведение избыточной энергии из заднесрединного меридиана) до появления ощущения разогрева, и даже некоторого жжения в этой области. Затем туй-фа выполняется симметрично (можно одновременно работать 2-м и 4-м пальцами) по каналу мочевого пузыря до уровня границы роста волос на затылке — точек тяньчжу (V 10) (они располагаются симметрично у наружного края трапециевидной мышцы, во впадинах под основанием черепа). После возникновения ощущения тепла точки по заднесрединному каналу и обоим ветвям мочевого пузыря массируются круговым разминанием и уже без покрывающей голову ткани.

Болезненные точки разминаются мягче и длительнее. Пальцы при перемещении от точки к точке по ходу меридиана не отрываются. Как можно заметить, седирующий массаж на голове не применяется против хода движения энергии ян-каналов, как это делается на конечностях или спине. Седация ян-каналов головы по

сути является более «настойчивым» вариантом гармонизирующего варианта.

Работа в области прохождения *меридиана желчного пузыря* на висках осуществляется уже иначе. Массажист находится позади пациента, полусогнутыми и несколько напряженными пальцами обеих рук он производит быстрые штриховые движения взад-вперед над ушными раковинами и позади них — полукрутом. С кожей контактируют подушечки пальцев и края ногтей; все ощущения должны быть также приятными и ненавязчивыми. Затем височную область можно мягко размять круговыми движениями (без смещения кожи), применяя жо-фа.

Продолжительность приемов варьируется в широком диапазоне и зависит от степени выраженности головных болей и характера симптомов. Очень важно ориентироваться на реакцию пациента — за ней можно следить по выражению его лица, когда он сидит перед зеркалом с закрытыми глазами.

Далее разминают симметричные точки затылочной области. Их, как правило, массируют одновременно большим и средним пальцами правой руки, левая при этом придерживает голову пациента с легким упором в лоб (лобную область охватывают указательный и большой пальцы). Начинать необходимо с симметричных точек фэнчи (VB 20), расположенных у нижнего края затылочной кости, во впадине между сухожилиями жевательной и трапециевидной мышц. Мягкое круговое разминание точек приемом жо-фа постепенно перерастает в разминание с давлением джянь-сюэ-фа (гл. 1, 9). Прерывистое, с нарастанием интенсивности, давление осуществляется 3—5 или 7 раз в течение 10—15 секунд и оканчивается мягким круговым разминанием жо-фа. Пациент не должен испытывать выраженных болевых ощущений.

Кнаружи от этих точек, у наружного края трапециевидных мышц, под затылочной костью во впадинах,

располагаются уже упоминавшиеся точки тяньчжу (V 10). Точно так же, как и фэнчи, эти точки нормализуют деятельность симпатической нервной системы. На них следует обратить особое внимание. Воздействовать на тяньчжу необходимо точно так же, как на фэнчи, но разминание с давлением можно заменить на разминание с вибрацией — фэнь-цзинь-фа (гл. 1, 8).

Тонизирующий эффект достигается с помощью приемов чжуа-фа (гл. 2, 1)), 4 жо-фа (гл. 2, 2), мин-тянь-ку (гл. 2, 3) и эр-ко-доу-фа (гл. 2, 4).

Массаж головы, связанный с точками *меридиана желудка*, проводится, как правило, в случае головной и зубной боли, при патологии десен, а также при болях, вызванных невралгией тройничного нерва. В этих случаях используются прежде всего симметричные точки: на висках — тоувэй (E 8), кпереди от уха — сягуань (E 7), книзу от мочки уха — цзячэ (E 6), у угла нижней челюсти — даин (E 5).

Массаж этих точек лучше всего проводить в положении пациента лежа на спине. Находясь у головного конца стола, массажист воздействует на точки симметрично следующим образом: на тоувэй — большими пальцами, на сягуань — указательными, на цзячэ — средними, на даин — вновь указательными.

Поскольку показания к использованию этих точек во многом общие, а расположены они на одном энергетическом меридиане, то при массаже лучше воздействовать последовательно на все четыре точки. Учитывая характер патологии, необходимо концентрироваться на той или иной точке, позднее возвращаясь к соседним с ней, принадлежащим другим меридианам, — они находятся в энергетическом единстве.

Выбирая способ, силу и продолжительность воздействия, следует ориентироваться прежде всего на характер болей и их асимметричность. При выраженном бо-

левом синдроме, затрагивающем одну половину лица (что может наблюдаться, например, при невралгии одной из ветвей тройничного нерва или пародонтозе), на больной стороне массаж проводить нельзя; если все-таки проводить приемы, то действовать надо с крайней осторожностью, следя за реакцией пациента и добиваясь седирующего эффекта.

В любом варианте целью данного массажа является гармонизация энергий симметричных ветвей меридиана. Очень важно избегать передозировки воздействия.

Массаж шейного отдела позвоночника и плечевого пояса лучше начинать с разминания свободного края трапециевидной мышцы — от центра к периферии. Четыре пальца противостоят большому и располагаются по верхнему краю мышцы, а основную работу необходимо производить именно большим пальцем. Используется прием на-фа (гл. 1, 2). Его интенсивность нарастает и снижается постепенно. Большой палец движется от седьмого (выступающего) шейного позвонка вверх и кнаружи, т. е. над лопаткой. Подготовленная таким образом трапециевидная мышца несколько раз (3—7) мягко защипывается. Не отрывая рук необходимо провести симметричное круговое разминание жо-фа вниз по ходу меридиана мочевого пузыря всей межлопаточной области, последовательно массируя точки первой боковой линии (1,5 цуня или 2 поперечных пальца от осевой линии позвоночника) и точки второй боковой линии (3 цуня или 4 пальца).

На такие точки, как дачжу (V 11), расположенной на первой боковой линии на уровне промежутка первого и второго грудных позвонков, и гаохуаншу (V 43), находящейся на второй боковой линии, между четвертым и пятым грудными позвонками, необходимо обратить особое внимание. Первая из них рассеивает избыток ян-энергии всего организма, вторая является местом слияния инь-энер-

гий (на ян-поверхности спины!). Ее состояние во многом определяет течение любой хронической патологии и воздействие на нее помогает устранить чувство хронической усталости. Не лишним было бы обратиться и к другим показаниям этих точек. Одновременно за один сеанс воздействовать на обе эти точки имеет смысл только при проведении гармонизирующего типа массажа. При седации лучше использовать точку дачжу, воздействуя на нее (симметрично одновременно) с помощью кругового разминания и разминания с давлением.

Подобным же образом необходимо последовательно массировать точки меридиана тонкого кишечника: от цзяньчжень (IG 9) до цзяньчжуншу (IG 15).

После воздействия на точки верхней части спины массаж этой области необходимо закончить релаксацией мышц и восстановлением энергетического баланса с помощью «валяния»: приема куэнь-фа (гл. 1, 5). Прием осуществляется от центра к периферии и затрагивает в основном свободный край трапецевидной мышцы.

Описанный массажный комплекс является лишь примерной основой. Его можно как расширить, применяя другие приемы (например, отжимание лопатки), так и изменить, комбинируя указанные приемы и точки.

Вслед за этим можно приступить к массажу спины, который производится уже в положении пациента лежа с вытянутыми вдоль туловища руками.

Паравертебральная область «разогревается» с помощью приема туй-фа. Линейное растирание производится либо подушечками больших пальцев, либо основанием ладони (точнее — свободным ее краем). Можно также использовать четыре сомкнутых пальца правой руки. Кисть при этом достаточно напряжена и представляет продолжение оси предплечья. Рука располагается по отношению к плоскости спины под углом приблизительно в 30—40 градусов, левая кисть отягощает правую, нахо-

дясь сверху. Движения достаточно интенсивные, производятся сверху-вниз, 10—20—30 раз. В любом варианте пальцы массажиста не отрываются от кожи, возвращаясь в исходное положение легким касанием. Пациент должен ощутить приятное тепло, иногда интенсивное (при седации). На коже появляется полоса гиперемии.

Вслед за этим приемом проводится симметричное круговое разминание, также сверху вниз, точек первой и второй боковых линий. Но в случае с седацией предварительно можно провести 1—2 «валика» снизу вверх (бегущая складка кожи) и «отжимание лопатки» коу-ти-цзянь-цзя-фа (гл. 2, 5). Далее, начиная от седьмого шейного позвонка двигаясь вниз, необходимо 2—3 раза провести прием цзи-ту-фэнь-цзинь-фа (гл. 2, 7) — мягкое разминание позвоночника.

Закончить массаж позвоночника необходимо с помощью «валяния» куэнь-фа.

Заболевания органов дыхания

Заболевания органов дыхания или их дисфункция могут быть устранены с помощью массажа груди и рук.

Начинать необходимо с подключичной области, относящейся к меридиану желудка. Производится расходящееся от верхней части грудины растирание обоими большими пальцами. При этом точки окончания меридиана почек шуфу «Дренажное внутренностей» (R 27) и начальная точка меридиана легких (приток энергии) чжунфу «Центральный особняк» (P 1) соединяются. Посредством вовлечения точек цюэпэнь (E 12) и циху (E 13) ян-каналы этой области выравнивают свои биологические энергии.

Далее воздействуют прежде всего на меридиан толстого кишечника: удерживая левой рукой левую расслаблен-

ную кисть пациента, производят энергичное, но мягкое растирание предплечья по ходу каналов толстого кишечника и легких с помощью согнутого указательного и разогнутого большого пальцев таким образом, чтобы указательный воздействовал на меридиан толстого кишечника, а большой — на меридиан легких. Способ воздействия — гармонизирующий. Пальцы не отрываются от кожи пациента и возвращаются в исходное положение у запястья легко, едва касаясь кожи. У пациента должно возникнуть ощущение приятного тепла и легкой ломоты.

Затем производят разминание точек на меридиане толстого кишечника: сялян (GI 8), шанянь (GI 9), шоусаньли (GI 10). Разминание лучше осуществлять с помощью приемов чжэн-дин-фа или чжэн-чань-фа (гл. 1, 13, 14).

Для лечения бронхолегочной патологии безусловно требуются и другие средства терапии, но они, как правило, могут быть с успехом дополнены умелым сочетанием воздействий на инь—ян системы «верхнего обогревателя». Два-три сеанса необходимо посвятить ян-воздействию в ян-время суток. В этом случае на груди массируются точки меридиана желудка и грудной участок данного меридиана, а на руке — в основном толстого кишечника.

Два-три последующих сеанса могут быть посвящены балансу энергий в системе почек—легких (инь). К воздействию на уже перечисленные точки R 27 и P 1 в этом варианте добавляется массаж точки переднесрединного меридиана таньчжун (VC 17), но ее мягкому разминанию указательным пальцем с отягощением его средним должно предшествовать растирание по оси грудины снизу вверх до появления слабой гиперемии. На меридиане легких, помимо точки P 1, необходимо выделить точки юньмэнь (P 2) и тяньфу (P 3), расположенные кнаружи от бицепса, обратив особое внимание на показания к их использованию.



ГЛАВА 8

ПАТОЛОГИИ «СРЕДНЕГО СВЕТИЛЬНИКА»

«Синдром хронической усталости». Проблемы пищеварения

Современный стиль жизни подразумевает как нечто само собой разумеющееся беспорядочное и хаотичное питание, неполноценный сон, малоподвижный образ жизни и длительные статичные вынужденные позы, чаще всего сидя и к тому же в согнутом положении. Если добавить к этому перечню, далеко не полному, еще вредные привычки и все нарастающие экологические проблемы, то можно только удивляться прочности нашего организма: ни одна искусственно созданная интегральная система подобных перегрузок не выдержит. Впрочем их не выдерживает точно так же человеческий организм, но его разрушение происходит посте-

пенно и связывается в бытовом сознании с «возрастом». Между тем с большой тревогой приходится констатировать, что даже у школьников младших классов можно без труда встретить совокупный перечень признаков, который и принято идентифицировать с «возрастом», причем пенсионным. Но в так называемой «старости» данные проблемы выступают еще более явно, и заболевания приобретают отчетливый системный характер, зачастую необратимый. У молодых они тоже системны, но течение патологических процессов носит, во-первых, чаще всего острый характер, проявляющийся весьма конкретно, а, во-вторых, имеет тенденцию к самоизлечиванию, потому что и энергетические резервы, и связанные с ними «защитные силы» (прежде всего — иммунные) еще не подорваны.

Но особенность нашего времени как раз и заключается в том, что истощаются прежде всего именно энергетические резервы организма, и этот процесс начинается даже не в молодом возрасте, а еще во время внутриутробного развития.

С энергетической точки зрения диагноз «синдром хронической усталости» (а он уже закреплен в номенклатуре ВОЗ) — это прежде всего нарушение систем функций так называемых «ножных меридианов»: желудка, желчного пузыря и мочевого пузыря. «Ножная» ориентация меридианов связана прежде всего с местом окончания их хода: у кончиков пальцев ног, и общим лопунктом — пересечением на голени в точке сюаньчжун (VB 39). Но нельзя забывать, что берут они свое начало от глаз (желудок — под зрачком, желчный пузырь — снаружи, а мочевой — кнутри от глаза) и проходят по организму сверху донизу. В пальцах ног они передают свою активированную энергию в меридианы инь-пары (селезенки, печени и почек), и энергия поднимается вверх, замыкая «круг жизни». При блоке ян-отрезков

этого круга может наблюдаться, с одной стороны, застойный избыток ян-системы, с другой — недостаточность инь. Клинически это выражается в патологиях самого разнообразного спектра, и зависящих от возраста и стадии процесса. Например, нарушение в системе желчного пузыря в молодом возрасте приводит, опять-таки — например, к фурункулезу, в более зрелом — к холецистититу, в пожилом — к гипертонической болезни, которая может окончиться инсультом. Конечно же, не может быть изолированной патологии только системы меридиана желчного пузыря — это противоречит схеме функционирования энергий цикла у-син. Именно поэтому мы говорим о приоритетном значении меридиана и о системе, которая вовлекается в взаимодействие с его энергиями в первую очередь.

Итак, субъективный комплекс нарушений в «ножных» меридианах как раз и можно объединить под общим названием: «синдром хронической усталости». Для него характерны: жалобы на чувство разбитости и тяжести во всем теле; на усталость ног, не связанную с физической нагрузкой, а проявляющуюся утром, еще в постели; на снижение работоспособности и нежелание ничего делать; на плохой аппетит и уменьшение полового влечения. Синдром сопровождается нарушением сна, с преобладанием трудностей с засыпанием (обратимся ко времени активности меридиана желчного пузыря) и (или) пробуждением (вспомним об активности желудка). Позднее могут присоединиться жалобы соматического характера на головные боли, боли в животе, скованность и болезненность в позвоночнике и т. д.

Совершенно не случайно в книге приведена таблица соответствий категорий цикла у-син. Их свойства позволяют выявить прямую взаимосвязь между тонкими энергиями Духа и плотными эфирными энергиями. В нашем примере с «ножными» меридианами эта взаимосвязь

выглядит следующим образом: желчный пузырь — избыточные эмоции в виде гнева и раздражения с быстрым иссяканием, истощением «накала страстей» (ведь время максимума действия меридиана — 2 часа); нарушения в меридиане желудка выражаются в доминанте тягостных размышлений, раздумий и исканий, которые тоже носят циклический характер; патология позвоночника, а именно с ней чаще всего связаны энергетические аномалии меридиана мочевого пузыря, может давать себя знать в истощении энергии почек — сопряженного с ним меридиана, и проявляться в постоянном напряженном ожидании опасности, страхе за все, что угодно, который принято сваливать на внешние причины, но только не на дисфункцию и мышечно-сухожильный блок шейно-грудного и поясничного крестцового сочленений (они встречаются чаще всего).

Тактический подход к «синдрому хронической усталости» строится исходя из относительной полноты «ножных» ян-меридианов, возникшей из-за блокады в конечном итоге энергии в их каналах и связанной с этим относительной пустотой, недостаточностью энергий в сопряженных с ними инь-каналах каждой пары Первоэлементов Земли, Воды, Ветра.

Очень важным в понимании взаимодействия энергий в однородной сфере одной из стихий является принцип взаимодополнения ее ян- и инь-частей. Так, каждый из Первоэлементов состоит из двух «половин», разделенных и объединяемых одновременно: ян переходит в инь и наоборот.

Например, Первоэлемент Земля имеет в качестве своей ян-части энергию меридиана желудка, а инь-части — меридиана селезенки и поджелудочной железы. Гармония Земли, как и других Первоэлементов, заключается в равенстве энергий. Если это равенство нарушено в одну из сторон, то можно говорить об относитель-

ной полноте одного меридиана и относительной пустоте другого в «рамках» Первоэлемента.

Что касается абсолютной энергетической пустоты и полноты, то она зависит прежде всего от «Энергонасыщенности» самого Первоэлемента, в структуре которого может быть еще и дисбаланс инь—ян, его составляющих.

Таким образом, в нашем примере может быть относительная полнота меридиана желудка (в сравнении с иньской его парой — меридианом селезенки) при общей полноте Земли, и относительная полнота желудка при общей пустоте энергий Первоэлемента Земля.

Основная задача массажа в данном случае — рассеивание патологических энергий в ян-каналах путем устранения по ходу их течения блоков, сопровождающихся (и сопряженных одновременно) мышечно-сухожильной ригидностью — она ощущается как болезненное уплотнение отдельных мышц или мышечного массива, тугоподвижность сустава, его припухлость.

Второй задачей массажа является активация, или тонизирование, энергий в сопряженных «янским» инь-каналах ног. Но, прежде чем приступить к этому этапу, один-два сеанса должны быть посвящены воздействию на точки ло этих каналов. В этих местах осуществляется перебалансировка энергий и контакт с сопряженным ян-каналом. Подобный вариант массажа состоит из гармонизирующих приемов дэн-свойств и касается как ян-каналов, так и их инь-пар.

Первый этап в три—семь сеансов проводится в ян-время на ян-каналах желудка, желчного и мочевого пузыря. Основной принцип применяемых приемов — седация. Направление массажных движений — против хода энергий, т. е. снизу вверх. Используют поэтапное растирание и разминание, переходящее в глубокое разминание и равнение на точки. Работают с точками группового ло сюаньчжун (VB 39) и точками ло соответствующих мери-

дианов: гуаньмин (VB 37), фэнлун (E 40) и фэйян (V 58). Все они так или иначе расположены на уровне 3—7 цуней от верхнего края наружной лодыжки, и поэтому участок ноги, охватывающий передне-боковую и задне-боковую поверхности на ширину ладони под нижним краем икроножной мышцы, должен быть предварительно тщательно подготовлен и размят. Мышцы при этом становятся мягкими и податливыми на ощупь, кожа теплеет и приобретает стойкую, но не слишком выраженную, гиперемию. Кроме указанных точек необходимо обратить внимание на болезненные при пальпации точки данных меридианов или болезненные участки, выявленные в процессе массажа. Как правило, необходимо осуществить глубокое разминание точки янфу (VB 38).

На точки желчного пузыря лучше воздействовать с помощью приемов фэнь-цзинь-фа и дянь-сюэ-фа (гл. 1, 8, 9), но можно, как и на других меридианах, применять чжэн-дин-фа и чжэн-чань-фа (гл. 1, 13, 19).

Интенсивность воздействия должна возрастать постепенно, как в начале каждого сеанса, так и с началом самого курса лечения.

После того как исчезает болезненность точек и нормализуется мышечный тонус по ходу ян-меридианов ноги, необходимо приступать к работе на спаренных с ними инь-меридианах: селезенки, печени и почек. Их энергия идет по восходящей, а сами меридианы располагаются по внутренней поверхности ноги, кзади от большеберцовой кости. Очень важно добиться нормализации подвижности голеностопного сустава. Нижнюю конечность необходимо предварительно расслабить приемом цян-доу-фа (гл. 2, 4, 5), а затем сгибать-разгибать и ротировать по и против часовой стрелки с помощью приема шэнь-цюй-фа (гл. 4, 2).

Переходный период от седации ян к тонизации инь может быть выполнен за один-три сеанса, каждый из

которых начинается с седативных приемов умеренной интенсивности и оканчивается работой на инь-каналах ноги. Пальцы ног скручиваются легким движением по их продольной оси, чтобы добиться безболезненной разблокировки возможных межфаланговых блоков. Прием аналогичен ба-фа (гл. 4, 4). Затем необходимо размять точки тайчун (F-3) и тайбай (RP 3) приемом жо-фа и, не отрывая рук, продолжать массажные воздействия ко внутренней лодыжке, захватывая точки канала почек. Область точек R 4, 5, 6, охватывающая внутреннюю лодыжку снизу и со стороны ахиллова сухожилия разминается тем же приемом жо-фа, а на точках R 3, R 7, R 8 лучше использовать прием туй-фа.

В эти один-три сеанса массаж внутренней поверхности голени производится преимущественно с помощью туй-фа. Интенсивность воздействия должна возрастать плавно и не превышать болевого порога. Число подходов должно быть небольшим и, по возможности, четным: 2—4—6 раз. Пациент ощущает при этом приятное тепло, а кожа слегка краснеет.

В процессе работы на инь-каналах голени при осторожной пальпации выявляются болезненные точки. С началом третьего этапа курса, когда массируются только инь-каналы и массаж производится в инь-время (лучше избрать период активности меридиана почек), схема воздействия не меняется. Мы точно так же начинаем от пальцев и движемся вверх, но более широко используем разминание приемом жо-фа после поверхностного растирания этой области (туй-фа). Обязательно при этом захватывается внутренняя область колена и нижняя половина бедра.

Разминание болезненных точек должно сопровождаться приятной ломотой в них, прекращающейся вскоре после окончания массажа. Особое внимание необходимо обратить на точки саньиньцзяо (RP 6), где пересе-

каются все три инь-меридиана ноги, (RP 4) — ло-пункт селезенки и лигоу (F 5) — ло канала печени.

Одновременно, в течение одного сеанса, «античные» точки цикла у-син одного канала использовать не рекомендуется. Хорошо сочетаются между собой лишь пары точек, одна из которых относится к первоэлементу Земля в «малой звезде» самого меридиана. Например, тайчун (F 3) и цюйцюань (F 8), или тайбай (RP 3) и иньлиньцюань (RP 9).

Выше колена необходимо размять точку сюэхай (RP 10), используя прием фэнь-цзинь-фа (гл. 1, 8) 4—6 или 8 раз.

Все сеансы курса необходимо сопровождать восстановлением движения в суставах — при обнаружении болезненности и препятствий применять соответствующие приемы.

Описанные воздействия можно выполнять в режиме самомассажа.

Лечебные манипуляции на позвоночнике, области груди и живота, голове устраняют соответствующую патологию и проводятся по показаниям.



ГЛАВА 9

ПАТОЛОГИИ «НИЖНЕГО СВЕТИЛЬНИКА»

Проблемы половой сферы. Симптом «холодных ног»

Достаточно частые жалобы на зябкость стоп, легко мерзнувшие ноги и невозможность согреть их даже в постели должны несомненно настораживать. Как правило, подобная жалоба сопровождает в той или иной степени рассматриваемый ранее «синдром хронической усталости» и связана также с дисбалансом энергий инь—ян ножных меридианов. Но в отличие от рассматриваемого выше синдрома, где повреждающими внешними энергиями являются в основном избыток ян-Ветра и Воды, в данной ситуации факторами внешней агрессии будут служить преобладание главных образом инь-Воды и Земли, т. е. холод и влажность. К этому

состоянию приводят чаще всего две причины: во-первых, не соответствующая погоде одежда и обувь, не предохраняющая от холода и сырости, а во-вторых, длительно существующий избыток ян-меридианов ног, ведущий к истощению энергий спаренных с ними инь-меридианов. Таким образом, совокупность неблагоприятных климатических факторов и хронической патологии, чаще всего желудочно-кишечного тракта, способствует созданию избыточных энергий Влажности — Холода — Ветра, выражающихся в развитии болезненного состояния. Эта ситуация находит свое отражение в возникновении хронических вялотекущих и плохо поддающихся лечению процессов урогенитальной сферы. У женщин это хронические аднекситы, поликистоз, эрозии шейки матки, болезненные менструации и расстройства менструального цикла, а также фибромы матки и вообще те состояния, которые носят путающее название «предраковые». Лечение подобных заболеваний, как правило, длительное, так как сами эти процессы зачастую сопутствуют друг другу и по сути представляют стадии одного и того же энергетического статуса.

У мужчин проблем не меньше, прежде всего хронические простатиты, которые появляются в пожилом возрасте, который мужчины воспринимают особенно болезненно, — аденома предстательной железы развивается медленно, но неотвратимо и встречается очень часто. Она развивается на фоне нарастающей пустоты меридианов, прежде всего печени и почек, и способствует возникновению в них энергетического состояния холода.

Как сопутствующий фактор этого нарастающего процесса возникает ослабление потенции, на фоне которого все остальные жалобы отходят на второй план. Между тем взаимосвязь между ними очевидна, как очевидна и энергетическая первопричина пустоты инь-меридианов ног.

Самомассаж в лечении и профилактике подобных патологий становится немаловажным подспорьем. Правильно и систематически выполняемый, он может привести к выздоровлению без местного лечения, доставляющего так много хлопот.

Первая часть курса массажа, занимающая 3—6 дней, должна быть посвящена разблокировке и устранению полноты в системе ян-каналов ног. Их общий принцип уже описан: нарастающие по интенсивности приемы седации, проводимые снизу вверх — против хода энергий в меридианах. Кроме уже известных точек ло, необходимо обратить внимание на свод стопы и ее край со стороны мизинца. С помощью приемов жо-фа, на-фа и цо-фа производится растирание прежде всего точек канала желудка нэйтин (Е 44), сяньгу (Е 43) и чунян (Е 42) и зашипывание (против хода) канала мочевого пузыря от точек шугу (V 65) до цзиньмэнь (V 63). Естественно, что проходящий между ними меридиан желчного пузыря тоже нельзя оставить без внимания: точки цюсюй (VB 40) или цзулиньци (VB 41), болезненные при пальпации, необходимо размять.

Вторая часть курса массажа производится в инь-время, лучше — в период активности меридиана почек, и на инь-меридианах ноги. Методы воздействия — тонирующий и гармонизирующий. Направление массажных движений совпадает с током энергии в этих меридианах, т. е. снизу вверх.

Все манипуляции проводят по внутренней стороне ног, избегая болезненных ощущений: при разминании отдельных точек у пациента должно возникать ощущение приятной ломоты и распирания.

В начале каждого сеанса используется прием туй-фа, четное количество раз (как правило, 4—6). Пациентом ощущается разогрев кожи и приятное тепло по ходу канала, сама кожа слегка краснеет. После под-

готовки такого рода необходимо выявить болезненные точки голени и стопы и воздействовать на них с помощью приема чжэн-дин-фа (гл. 1, 13). При этом необходимо напомнить, что прием должен проводиться мягко и плавно, напоминая проминание. Число нажатий также четное, вполне достаточно 2—4 раза.

За сеанс работают не более чем с двумя-тремя точками, чаще всего это саньиньцзяо (RP 6), лигоу (F 5), цюй-цюань (F 8), иньлиньцюань (RP 9), сюэхай (RP 10).

Точки канала почек «не любят» нажатий и болевых ощущений, в их проекции лучше добиваться ощущения тепла путем растирания (туй-фа). Нажатие практически не используется. По показаниям необходимо воздействовать на точки меридиана почек от тайси (R 3) до иньгу (R 10).

После окончания основного курса необходимо постоянно поддерживать область голени и стоп в надлежащем состоянии с помощью самомассажа: ежедневно два раза легко разминать снизу вверх обе голени одновременно. Выполняют процедуру также в инь-время суток, сидя. Голень охватывается над лодыжками, большой палец сначала слегка проминает точку саньиньцзяо, а затем, не отрываясь, точно так же воздействует на вышележащие области других точек. Такой массаж можно проводить и через один слой одежды.

Подобного рода воздействия носят как профилактический, так и диагностический характер: при выявлении болезненной точки (а при умеренном нажатии в принципе не должны возникать), на этом участке нужно сосредоточить внимание в ближайшие 3—5 дней. Любая патология половой сферы сопровождается застойными явлениями в области малого таза: нарушением крово- и лимфодинамики. Затрудненный венозный отток и набухание лимфатических узлов уже сами по себе способны вызвать тягостные ощущения болезненности, глубокой

напряженности и т. п. В подобной ситуации массаж, даже без энергетического действия, способен принести облегчение. При этом необходимо учитывать одну из основных особенностей вен: наличие у них клапанного аппарата, препятствующего движению в обратном направлении медленно текущей крови. Поэтому поступательные движения при массаже проводятся мягко и плавно, без отрыва от кожи. Палец как бы выдавливает кровь вверх, а болезненные места, как правило, совпадающие с точками, разминаются по часовой стрелке — сзади наперед и снизу вверх — симметрично на обеих ногах. Это особенно относится к точке сюэхай и другим точкам внутренней поверхности бедра.

Застойные явления малого таза необходимо «разгружать» и непосредственным воздействием на точки крестца, имеющие отношение к меридиану мочевого пузыря. Эта область обрабатывается совокупно с ян-меридианами ног. На крестце пальпацией выявляются болевые точки, на них необходимо воздействовать в первую очередь; но сначала вся область крестца растирается и разминается большими пальцами обеих рук, устанавливаемых симметрично оси позвоночника.

Приемы туй-фа и жо-фа проводятся последовательно, зеркально симметрично относительно осевой линии позвоночника. Оба пальца как бы раздвигают ткани от центра и периферии. Вся область крестца в результате должна приобрести интенсивную гиперемию и разогреться. Только после этого имеет смысл переходить к разминанию отдельных точек.

Начинать следует с точки шанляо (V 31) — в этой области пересекаются энергии меридианов желчного и мочевого пузыря. От шанляо лучше двигаться вниз по крестцу до точки сяляо (V 34), затем вернуть пальцы к верхней части крестца, отступив от середины на 1,5 цуня и, двигаясь вниз, начать воздействовать на точки

сяочаншу (V 27) — шу-точка канала тонкого кишечника, пангуаншу (V 28) — шу-точка канала мочевого пузыря, чжунлюйшу (V 29) — здесь рассеивается избыточная энергия позвоночника, и, наконец, на точку байхуаньшу (V 30), расположенную на уровне IV крестцового позвонка, у начала копчика.

На второй боковой линии спины, расположенной по обеим сторонам от оси позвоночника на 3 цуня (ширина сомкнутых четырех пальцев), находится очень важная точка — баохуан (V 53), являющаяся по сути «нижним ян-перекрестком». Через нее удаляется избыток Огня, прежде всего энергии «тройного обогревателя». Воздействовать на нее необходимо с помощью приемов фэнь-цзинь-фа и дянь-сюэ-фа, добиваясь ощущения умеренной болезненности и ломоты. Ниже располагаются точка чжибянь (V 54), проецируясь почти на центр ягодичной мышцы. С помощью этой точки можно активировать защитную ци в области малого таза, поэтому избыточное ее раздражение нежелательно.

Приложения





ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ТОЧКИ АКТИВНОСТИ ПО КАНАЛАМ

Канал легких — Фэй

ЧЖУНФУ (центральный особняк) Р 1

Локализация. Третья боковая линия груди, между I и II ребрами.

Показания. Бессонница. Гиперемия глаз. Ринорея. Тонзиллит. Заикание. Прыщи. Бронхиальная астма, бронхит, плеврит, кашель, одышка, мутная слизь, чувство распирания груди. Болезни сердца. Отсутствие аппетита. Ночная потливость.

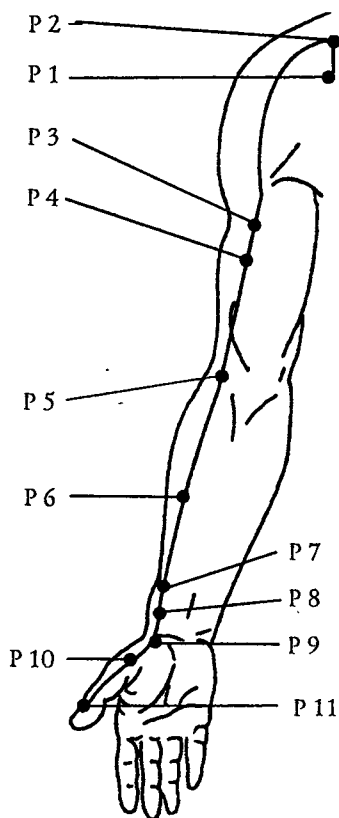
Ревматические боли суставов шеи. Боли в грудной клетке, области плечевого сустава и лопатки, усиливающиеся при дыхании. Отечность лица и рук.

Дополнительные показания. Зуд кожи с одновременной припухлостью лица. Боли: плевро-легочные и бронхов со слизью или при слабом пульсе (Фэй); односторонние в половом члене.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Мо легких.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун притока энергии в канал легких.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов легких и селезенки.



Канал легких

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — избыточный Холод и сквозняк усиливают патологические состояния организма.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК легких.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — для диагностики депрессии.

ЮНЬМЭНЬ (дверь облаков) Р 2

Локализация. Третья боковая линия груди. Под нижним краем ключицы, в ямке.

Показания. Заболевания сердца. Ангина, тонзиллит. Бронхиальная астма, кашель, одышка, чувство удушья, туберкулез легких. Прыщи. Контрактура мышц мочевого пузыря. Межреберная невралгия. Боли в грудной клетке и подреберье, в спине и плече-лопаточной области. Онемение области плеча и спины. Невозможно поднять руку.

Дополнительные показания. Боли в плечевом суставе, усиливающиеся при движении руки вверх или вбок, или назад к спине.

Особенности для специалистов. СЯО-СЮЭ избыточной ян-энергии области конечностей; избыточного жара во всем теле.

ТЯНЬФУ (небесный дворец) Р 3

Локализация. Внутренняя поверхность плеча. Выше складки локтевого сустава на 6 цуней или на 3 цуня ниже уровня подмышечной впадины. У наружного края двуглавой мышцы плеча.

Не беспокоить на 7-м месяце беременности! Через нее ян-ци поднимается к верхним частям тела.

Показания. Психозы, неврастения. Реактивные состояния. Угнетенность. Забывчивость. Перемежающаяся лихорадка. Отравление угарным газом. Головокружение, гиперемия головного мозга. Носовое кровотечение.

Застревание пищи в горле. Бронхиальная астма, одышка, бронхит, плеврит, застойные явления в легких, кровохарканье.

Дополнительные показания. Боли в подмышечной области; чередующиеся в суставах рук и ног; в плече-лопаточной области; при артрите плечевого сустава.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

СЯБАЙ (рыцарская белизна) Р 4

Локализация. Передне-наружная поверхность плеча. На 4 цуня ниже уровня подмышечной впадины. У наружного края двуглавой мышцы плеча.

Показания. Меланхолия. Раздражительность. Сердцебиение невротической природы. Кашель с мутной мокротой, одышка,

чувство удушья, кровохарканье. Тошнота, рвота. Боли в груди, в области плеча, сердца, в подмышечной области, по внутренней поверхности руки. Невралгия плечевого сплетения.

Дополнительные показания. Боль указательного пальца.

ЧИЦЗЕ (мелкое болото) Р 5

Локализация. Внутренняя поверхность локтевого сустава, в складке локтевого сгиба, у наружного края сухожилия двуглавой мышцы плеча.

Показания. Реактивные состояния. Неврастения. Психастения. Истерия. Кошмарные сновидения. Ринит, тонзиллит. Фронтит. Бронхит, плеврит, туберкулез легких, бронхиальная астма, кашель с мутной мокротой, кровохарканье. Сердцебиение. Боли в почках, атония мочевого пузыря, недержание мочи или ночной энурез. Хорея и судороги у детей. Нарушение двигательной и чувствительной функции руки. Отек и боли в области плечевого сустава и предплечья. Судороги мышц предплечья. Ригидность позвоночника. Паралич конечностей.

Дополнительные показания. Боли: в горле при ангине с сухостью; плевро-легочные и бронхов; по всей груди; в мочевом пузыре (при мочеиспускании нет), отдающие вниз живота; только в указательном пальце; верхней части спины со спазмами; в пояснице с одновременными в брюшной полости.

Особенности для специалистов. У-СИН — воды.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си энергии, протекающей по каналу легких.

ЮЕ-СЮЭ — ГУЙ-ВЭЙ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: в уретре; языка и ротовой полости; плечевого и локтевого суставов.

КУНЦЗУЙ (высшее отверстие) Р 6

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На 7 цуней выше складки лучезапястного сустава. У внутреннего края плечелучевой мышцы.

Показания. Головные боли. Заболевания горла и гортани, ларингит, фарингит, осиплость голоса. Кашель, кровохарканье. Высокая температура, лихорадка без потения. Анкилоз или боли суставов пальцев рук, боль в плече.

Дополнительные показания. Боли: в области сустава конечностей; в коленном суставе с одновременными болями рук.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун энергии, протекающей по каналам легких.

ЛЕЦЮЕ (недостающий ряд) Р 7

Локализация. На границе внешней и внутренней поверхностей предплечья. С лучевой стороны, у наружного края лучевой кости. Выше складки лучезапястного сустава на 1,5 цуня. В углублении над шиловидным отростком.

Не беспокоить на 7-м месяце беременности!

Показания. Эпилепсия. Плохая память. Нервный смех. Снижение общей сопротивляемости организма. Головная боль. Грипп. Туберкулез легких. Боли зубов. Ангина, ларингит, тонзиллит. Бронхиальная астма, кашель, одышка, затрудненное дыхание. Туберкулезный лимфаденит. Склонность к кожным заболеваниям, зудящей сыпи. Геморрой. Воспаление яичников и фаллопиевых труб. Боли в области полового члена. Невралгия тройничного нерва, тик и контрактуры после паралича лицевого нерва. Боли в височно-затылочной области. Боли в локтевом суставе. Ладони горячие и болезненные.

Дополнительные показания. Боль: жгучая, вызывающая слезы; любая травматическая в глазных яблоках; головная при повышенном внутричерепном давлении; в пищеводе с опущением жжения; в области ануса с ощущением сжатия или жжения; вагинальные без зуда; внутренней стороны предплечья.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ-ДУ — Жень-май.

ЖИ-СЮЭ — Ло канала легких.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ из ГК легких.

ДУ-ЛИ-ДЫ-СЮЭ — жжение кожи (-).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания носа. Невралгия тройничного нерва (на стороне боли, если эффект недостаточный — симметрично). Боли зубов; плевро-легочные и бронхов; в желудке с рвотой и мигренью; глубокие в области шеи и затылка.

ЦЗИНЦЮЙ (поворот канала) Р 8

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На 1 цунь выше лучезапястной складки, в борозде лучевого нерва, у лучевого края сухожилия лучевого сгибателя кисти.

Показания. Конъюнктивит, ячмень. Температура, озноб. Сухость кожи. Зуд. Ангина, фарингит, тонзиллит. Бронхиальная астма, густая мокрота, одышка. Опухание лица при кашле. Эмфизема легких. Зевота. Спазм пищевода, икота, рвота. Геморрой. Гематурия. Сперматорея. Боль в половом члене. Гемикрания. Зубная боль. Боль в предплечье и лучезапястном суставе при неврите лучевого нерва. Межреберная невралгия. Онемение рук. Рот не открывается.

Дополнительные показания. Боли плевро-легочные и легких при бронхите.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

У-СИН — Металла.

ЮО-СЮЭ — Цзин.

ЖИ-СЮЭ — Дух канала легких.

ЮЕ-СЮЭ — И-МАО.

ТАЙЮАНЬ (большая пучина) Р 9

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На кладке лучезапястного сустава, کنارужи от сухожилия лучевого сгибателя кисти.

Показания. Неврозы. Депрессивные состояния. Обмороки. Нарушение сна. Боязнь замкнутых пространств. Катаракта, конъюнктивит, кератит. Сухость во рту и горле, ангина. Артериальная гипертензия. Экстрасистолия, аритмия и боли в области сердца, не дающие больному двигаться (из-за нарушения ЦИ-ФЭЙ), но цвет лица остается неизменным. Бронхит, бронхиальная астма (избыточный холод), кровохарканье, хрипы при дыхании, кашель. Тошнота, рвота. Боли в области сердца, в области плечевого сустава, плеча и предплечья. Межреберная невралгия. Невралгия лучевого нерва.

Дополнительные показания. Поверхностные поражения глазных яблок. Боли: головы и лица без четкой локализации; десен с кровотечением; трахеи, бронхов, плевро-легочные; в желудке, сопровождающиеся тяжестью в эпигастрии, рвотой и мигренью; одного или нескольких межреберных промежутков; пальцев, переходящие на тыл кисти, предплечье или с ощущением шины.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЮО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Мать.

ЖИ-СЮЭ — Цюань — источник, принимает Ло-канал толстого кишечника.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо — ускоритель движения энергии по каналу легких.

ЮЕ-СЮЭ — ДИН-ХАЙ.

ЛАНЬ-СЮЭ — ГК и ЗКК легких, вен и артерий.

ЧЖУНЬЮО-СЮЭ — болезни сердца и артерий.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в ребрах.

ЛЕЦЮЕ (недостающий ряд) Р 7

Локализация. На границе внешней и внутренней поверхностей предплечья. С лучевой стороны, у наружного края лучевой кости. Выше складки лучезапястного сустава на 1,5 цуня. В углублении над шиловидным отростком.

Не беспокоить на 7-м месяце беременности!

Показания. Эпилепсия. Плохая память. Нервный смех. Снижение общей сопротивляемости организма. Головная боль. Грипп. Туберкулез легких. Боли зубов. Ангина, ларингит, тонзиллит. Бронхиальная астма, кашель, одышка, затрудненное дыхание. Туберкулезный лимфаденит. Склонность к кожным заболеваниям, зудящей сыпи. Геморрой. Воспаление яичников и фаллопиевых труб. Боли в области полового члена. Невралгия тройничного нерва, тик и контрактуры после паралича лицевого нерва. Боли в височно-затылочной области. Боли в локтевом суставе. Ладони горячие и болезненные.

Дополнительные показания. Боль: жгучая, вызывающая слезы; любая травматическая в глазных яблоках; головная при повышенном внутричерепном давлении; в пищеводе с опущением жжения; в области ануса с ощущением сжатия или жжения; вагинальные без зуда; внутренней стороны предплечья.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ-ДУ — Жень-май.

ЖИ-СЮЭ — Ло канала легких.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ из ГК легких.

ДУ-ЛИ-ДЫ-СЮЭ — жжение кожи (-).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания носа. Невралгия тройничного нерва (на стороне боли, если эффект недостаточный — симметрично). Боли зубов; плевро-легочные и бронхов; в желудке с рвотой и мигренью; глубокие в области шеи и затылка.

ЦЗИНЦЮЙ (поворот канала) Р 8

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На 1 цунь выше лучезапястной складки, в борозде лучевого нерва, у лучевого края сухожилия лучевого сгибателя кисти.

Показания. Конъюнктивит, ячмень. Температура, озноб. Сухость кожи. Зуд. Ангина, фарингит, тонзиллит. Бронхиальная астма, густая мокрота, одышка. Опухание лица при кашле. Эмфизема легких. Зевота. Спазм пищевода, икота, рвота. Геморрой. Гематурия. Сперматорея. Боль в половом члене. Гемикрания. Зубная боль. Боль в предплечье и лучезапястном суставе при неврите лучевого нерва. Межреберная невралгия. Онемение рук. Рот не открывается.

Дополнительные показания. Боли плевро-легочные и легких при бронхите.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

У-СИН — Металла.

ЮО-СЮЭ — Цзин.

ЖИ-СЮЭ — Дух канала легких.

ЮЕ-СЮЭ — И-МАО.

ТАЙЮАНЬ (большая пучина) Р 9

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На кладке лучезапястного сустава, کنارужи от сухожилия лучевого сгибателя кисти.

Показания. Неврозы. Депрессивные состояния. Обмороки. Нарушение сна. Боязнь замкнутых пространств. Катаракта, конъюнктивит, кератит. Сухость во рту и горле, ангина. Артериальная гипертензия. Экстрасистолия, аритмия и боли в области сердца, не дающие больному двигаться (из-за нарушения ЦИ-ФЭЙ), но цвет лица остается неизменным. Бронхит, бронхиальная астма (избыточный холод), кровохарканье, хрипы при дыхании, кашель. Тошнота, рвота. Боли в области сердца, в области плечевого сустава, плеча и предплечья. Межреберная невралгия. Невралгия лучевого нерва.

Дополнительные показания. Поверхностные поражения глазных яблок. Боли: головы и лица без четкой локализации; десен с кровотечением; трахеи, бронхов, плевро-легочные; в желудке, сопровождающиеся тяжестью в эпигастрии, рвотой и мигренью; одного или нескольких межреберных промежутков; пальцев, переходящие на тыл кисти, предплечье или с ощущением шины.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЮО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Мать.

ЖИ-СЮЭ — Цюань — источник, принимает Ло-канал толстого кишечника.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо — ускоритель движения энергии по каналу легких.

ЮЕ-СЮЭ — ДИН-ХАЙ.

ЛАНЬ-СЮЭ — ГК и ЗКК легких, вен и артерий.

ЧЖУНЬЮО-СЮЭ — болезни сердца и артерий.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в ребрах.

ЮЙЦЗИ (край яблони) Р 10

Локализация. На ладонной поверхности кисти. У основания I пястной кости с лучевой стороны. На границе тыльной и ладонной поверхности, в углублении.

Показания. Депрессивные состояния. Нарушение сна. Алкоголизм, последствия алкогольной интоксикации. Головная боль, головокружение. Высокая температура. Тонзиллит, сухость в горле, горло горячее и распухшее. Обильное потение, гипергидроз ладоней. Желтый язык. Поражение предсердий и клапанного аппарата сердца, кардионевроз, пароксизмальная тахикардия. Бронхиальная астма, бронхит, пневмония, кровохарканье, кашель, одышка, плеврит. Нет аппетита. Нарушение функции желудка. Холера. Контрактура локтевого сустава, лучезапястного сустава или суставов первого пальца кисти.

Дополнительные показания. Боли: в желудке при эвакуаторной недостаточности; прекардиальные боли пульсирующего характера; с ощущением непроходимости пищи; в кишечнике при расстройстве пищеварения; в легких, бронхах или плевральные, отдающие в спину; в области ануса с ощущением тяжести; в грудине, поднимающиеся снизу вверх; в поясничном отделе позвоночника с контрактурами мышц спины; в нескольких суставах; пальцев кисти, отдающие по внутренней поверхности предплечья; указательного пальца.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ — ИНЬ.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо — ускоритель энергии, протекающей по каналу легких.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗИ-ВЭЙ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в позвоночнике.

ШАОШАН (молодой купец) Р 11

Локализация. На 0,3 см کنارужи, с лучевой стороны, от корня 1-го пальца кисти.

Не беспокоить на 7-м месяце беременности!

Показания. Обмороки с мертвенной бледностью. Нарушение сна, бессонница. Менингит. Судороги у детей. Приливы крови к голове, головная боль. Высокая температура (жаропонижающее действие). Воспалительные заболевания полости рта, кровотечение из десен, стоматит, сухость языка и гортани (кровопускание). Ринит. Тонзиллит, фарингит, ла-

рингит. Сужение пищевода. Кашель, затрудненное дыхание. Икота. Зуд, кожные сыпи. Желтуха.

Дополнительные показания. Боль: перед ухом; в пищеводе с опущением жжения; пальцев с нарушением чувствительности.

Особенности для специалистов. У-СИН — Дерева.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ЮЕ-СЮЭ — СИНЬ-МАО.

У-ШУ — Хэ защитно-мышечного объединения ТАЙ-ИНЬ.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК, ЗМК, ЗКК легких.

ЧУЖАНЬ-СЮЭ для лечения избыточного жара (кровопусканием).

Для лечения шума в ушах (из-за пустоты наследственной ЦИ).

При истощении вторичных каналов легких, почек, сердца, селезенки, желудка.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: в горле при ангине; глубокие шейно-затылочной области.

Канал толстого кишечника — Дачан

ШАНЯН (торговец ЯН) GI 1

Локализация. На 0,3 см کنارужи от корня ногтя, 2-го пальца кисти.

Не беспокоить на 8-м месяце беременности!

Показания. Кома. Оказание скорой помощи. Болезни глаз, мигание, цветослепота. Глухота, шум в ушах. Кровоизлияние в мозг, гиперемия головного мозга, приливы крови к голове. Ангина, тонзиллит, фарингит. Сыпь на лице, флегмона лица. Астма, затрудненное дыхание. Лихорадочные заболевания. Стоматит, заболевания полости рта, сухость во рту, зубная боль.

Онемение пальцев кисти. Невралгия лица из-за поражения ЗКК толстого кишечника. Боли в области плечевого сустава, отдающие в надключичную ямку.

Дополнительные показания. Боли в области шеи в виде ожерелья; эпикондилит.

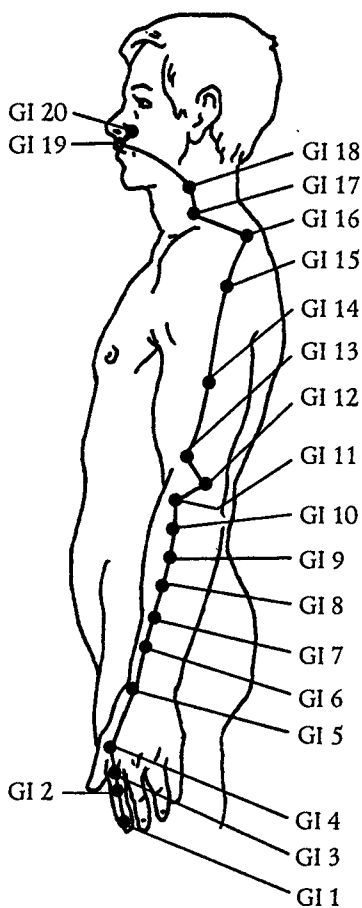
Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

У-СИН — Металла.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ЖИ-СЮЭ — Линь канала толстого кишечника.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК, ЗМК, ЗКК канада толстого кишечника.



Канал толстого кишечника

У-ШУ — ХЭ защитно-мышечного объединения ЯН-МИН.
ЮЕ-СЮЭ — ГЭН-ЧЭНЬ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в горле при ангине; зубов.

ЭРЦЗЯНЬ (второй интервал) GI 2

Локализация. На тыльной поверхности 2-го пальца кисти. У основания 1-й фаланги, на границе тыльной и ладонной поверхности в углублении.

Не беспокоить на 8-м месяце беременности!

Показания. Головная боль. Боли у наружного угла глаза. Носовое кровотечение. Зубная боль. Ангина, тонзиллит, ларингит. Заболевания ротовой полости, язык ригидный. Спазм пищевода. Озноб. Лихорадочные заболевания. Желтуха. Вздутие живота. Колит с жидким стулом. Боли в области спины, груди, плечевого сустава.

Дополнительные показания. Зубные боли, провоцируемые холодным воздухом или питьем; в горле при ангине с абсцедированием; зубов нижней челюсти; фантомные печени и желчного пузыря при запоре.

Особенности для специалистов. У-СИН Воды.

ЮО-СЮЭ — ИНЬ

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си тормоз энергии, протекающей по каналу толстого кишечника.

ЮЕ-СЮЭ — У-ШЭНЬ.

САНЬЦЗЯНЬ (три интервала) GI 3

Локализация. Наружная поверхность кости, проксимально от головки 2-й пястной кости в углублении.

Показания. Потеря чувствительности в горле, горло заложено, фарингит, ангина. Сухость во рту, воспалительные заболевания полости рта. Губы сухие и трескаются. Боль внутреннего угла глаза. Боль в нижней челюсти, зубная боль. Затрудненное отхождение мокроты при кашле. Вздутие и урчание в животе, понос, выделение большого количества слизи. Кривошея. Боль в шейно-лопаточной области и спине. Гиперемия и отечность тыла кисти и пальцев.

Дополнительные показания. Боли: внутреннего угла глаза; в зубах от холодной воды или воздуха; в горле при ангине с затруднением при глотании твердой пищи; в горле неврогенной или неясной этиологии с ощущением шипа; фантомные печени и желчного пузыря, с запором; кишечника, идущие вдоль белой линии живота; верхней части спины, идущие к плечу.

Особенности для специалистов. У-СИН — Дерева.
ЯО-СЮЭ — Ю. ЖИ-СЮЭ — Внук.
ЮЕ-СЮЭ-БИН-ЦЗЫ.

ХЭГУ (закрытая долина) GI 4

Локализация. Тыльная поверхность кисти. Между 1-й и 2-й пястными костями, в углублении, образованном проксимальными концами этих костей. При приведенном 1-м пальце — на вершине образовавшегося возвышения, ближе ко 2-й пястной кости.

Не беспокоить на 9-м месяце беременности!

Показания. Общеукрепляющее действие. Грипп. Бессонница. Депрессия. Неврастения. Психозы. Неврозы (седативное действие). Коллапс. Снижение остроты зрения, атрофия зрительного нерва, белая мембрана на конъюнктиве. Глухота, снижение слуха, шум в ушах. Гемикрания. Невралгия тройничного нерва. Паралич лицевого нерва. Зубная боль, кровотечение из десен. Ринит, синусит. Ангина, тонзиллит, ларингит. Афония. Бронхиальная астма, чувство удушья, затрудненное отхождение мокроты. Нарушения пищеварения и перистальтики кишечника, колиты, боли в животе. Геморрой.

Дополнительные показания. Припухлость век. Боль: в глазах (при глаукоме); при невралгии тройничного нерва (в области верхней губы); в горле при ангине (невозможно глотать твердую пищу); бронхов и плевролегочные с затрудненным дыханием; в трахее; боли в желудке со спазмом в груди; во время регул при недостаточных или обильных выделениях. Роговичный лишай лица и губ.

Особенности для специалистов. У-СИН Дерева.

ЯО-СЮЭ — Юнь.

ЖИ-СЮЭ — Цюань, источник, принимает Ло-канал легких.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — общая слабость. Заболевания ушей, носа, верхней конечности.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: в ухе; зубов; синусовые и носовые; при паротите; при невралгии тройничного нерва; в горле при ангине; в горле — неврогенного или неясного характера.

ЯНСИ (янский поток) GI 5

Локализация. Тыльная поверхность кисти. На лучевом конце складки лучезапястного сустава. На дне анатомической «табакерки», между сухожилиями короткого и длинного разгибателя первого пальца кисти.

Показания. Конъюнктивит. Глухота, шум в ушах. Интенсивные головные боли. Носовое кровотечение. Зубная боль. Тонзиллит, ангина. Ринит. Кашель с обильной мокротой. Неврогенное сердцебиение. Отсутствие аппетита, нарушение пищеварения у детей. Бессвязная речь. Лихорадка без потения. Крапивница, зуд, экзема, пуриго. Ригидность и боли мышц руки. Боли в лучезапястном суставе, суставах пальцев рук.

Дополнительные показания. Боли суставов руки и ноги с опуханием.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗЯ-ЧЭНЬ.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ГК и ЗКК толстого кишечника.

ПЯНЬЛИ (проходить по краю) GI 6

Локализация. Наружная поверхность предплечья. На 3 цуня выше лучезапястной складки. Между сухожилиями короткого и длинного разгибателей 1-го пальца кисти. На наружной поверхности лучевой кости.

Показания. Психозы. Бессвязная речь. Нарушение зрения. Глухота, шум в ушах. Серозно-гнойные выделения из носа. Онемение и сухость в горле, ларингит, тонзиллит. Носовое кровотечение. Кариес и боли зубов. Анасарка. Отеки. Лихорадка. Плохой аппетит. Запор, понос. Прогрессирующий полиартрит. Поражение руки с расстройством чувствительности, двигательными нарушениями. Боли в плечевом суставе и руке.

Дополнительные показания. Боли резцов.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло канала толстого кишечника.

ВЭНЬЛЮ (теплый поток) GI 7

Локализация. Тыльная поверхность предплечья, на 6 цуней выше лучезапястной складки, над лучевой костью.

Показания. Головная боль. Заболевания полости рта, стоматит, глоссит. Зубная боль. Паротит. Тонзиллит. Инфильтраты, карбункулы, язвы в области лица и рук. Лихорадка. Урчание и боли в животе. Паралич лицевого нерва. Боли и онемение в области предплечья и плеча.

Дополнительные показания. Боли языка с болью в защечной области.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ-ХУН контроля энергии, протекающей по каналу толстого кишечника.

СЯЛЯНЬ (нижнее соединение) GI 8

Локализация. Внешне-наружная поверхность предплечья. На 4 цуня ниже локтевой складки. У наружного края лучевой кости, в углублении, между коротким и длинным разгибателями кисти.

Не беспокоить на 8-м месяце беременности!

Показания. Головная боль, головокружение. Боли в глазах, сухие губы. Бронхиальная астма, бронхит, плеврит, туберкулез легких. Мастит. Гемиплегия. Боли в области сердца. Почечные колики, паралич сфинктера мочевого пузыря, гематурия. Гонорея.

Дополнительные показания. Эпикондилит. Боли в плечевом суставе, усиливающиеся при движении впереди или вбок; в суставах, усиливающиеся при перемене погоды или влажности.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — связанная со сфинктером мочевого пузыря.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в локтевом суставе.

ШАНЯНЬ (верхний край) GI 9

Локализация. Наружная поверхность предплечья. На 3 цуня ниже локтевой складки. У наружного края лучевой кости, между коротким и длинным разгибателями кисти.

Показания. Головная боль, ощущение холода в головном мозге и костях. Бронхиальная астма, бронхит, плеврит, туберкулез легких. Спазмы кишечника, урчание и боль в животе. Гонорея. Желтушное окрашивание кожи. Паралич сфинктеров мочевого пузыря.

Опухание колена из-за повреждающих факторов Ветра — Сырости. Ломящая боль в области плечевого сустава. Онемение и боль по тыльной стороне поверхности предплечья. Паралич мышц руки.

Дополнительные показания. Боли плечевого сустава, усиливающиеся при движении руки в сторону головы.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ связано со сфинктером мочевого пузыря.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ГК и ЗМК толстого кишечника.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли плечевого сустава (особенно капсулит или анкилоз плечевого сустава); плеча.

ШОУСАНЬЛИ (три интервала на руке) GI 10

Локализация. Наружная поверхность предплечья. На 2 цуня ниже локтевой складки, между длинным и коротким разгибателями кисти.

Не беспокоить на 6-м и 8-м месяце беременности!

Показания. Грипп. Головная боль. Болезни зубов. Фронтит. Стоматит. Паротит. Тонзиллит. Инсульт. Периферический и центральный парез лицевого нерва. Снижает раздражительность блуждающего нерва. Неврит лучевого нерва. Неврит плечевого сплетения (невозможно поднять руку). Боли и онемение плеча и плечевого сустава.

Дополнительные показания. Боли: зубов с пиореей; желудка; ладонной поверхности кисти с затруднением захватывания предметов; пальцев, переходящие на тыл кисти и предплечье.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — болезни кожи.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — общеукрепляющее действие.

ЦЮЙЧИ (извилистый пруд) GI 11

Локализация. Наружная поверхность локтевого сустава. Во впадине, образующейся между началом длинного разгибателя кисти и наружным краем плечелучевой мышцы.

Не беспокоить на 8-м месяце беременности!

Показания. Общеукрепляющее действие. Депрессия. Неврастения. Анемия. Боль и гиперемия глаз. Головная боль в височной области. Гипертоническая болезнь.

Ангина, тонзиллит. Бронхиальная астма, туберкулез легких, кашель, плеврит.

Нарушение перистальтики кишечника, атонический запор, колит, гастрит, боли в желудке при язве 12-перстной кишки. Аменорея. Нейродермиты.

Зуд. Эритема. Крапивница. Лихорадочные заболевания. Гемипарез.

Боли в области лопатки, отек и боль в области предплечья, локтевого сустава и плеча. Паралич верхней конечности. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Боли: зубов с пиореей; перед ухом; при геморрое с запором или после родов; фантомные боли печени и желчного пузыря с запором или обесцвеченным калом; в желудке со спазмами; плевро-легочные и бронхов с затрудненным дыханием; в горле при ангине с ощущением опухшего горла; по сторонам белой линии живота с контрактурами над пупком; грудной клетки в виде крюка сзади-наперед; предплечья, доходящие до локтя; верхней части спины, переходящие на грудь в виде крюка или со спазмами; локтевого сустава. Зуд при укусе насекомых.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо энергии, протекающей по каналу толстого кишечника.

ЮЕ-СЮЭ — ЖЕНЬ-СЮЙ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для ликвидации полнокровия и высокого артериального давления.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — кожные заболевания, боли локтевого сустава с контрактурой.

ЧЖОУЛЯО (локтевая ямка) GI 12

Локализация. Тыльная поверхность плеча. На 1 цунь выше складки локтевого сустава. У наружного края плечевой кости.

Показания. Тик, контрактура и боли в области плеча и локтевого сустава. Анестезия кожи плеча и области локтевого сустава. Ревматические артриты плечевого сустава. Паралич руки.

ШОУУЛИ (пять интервалов на руке) GI 13

Локализация. Наружная поверхность плеча. На 3 цуня выше локтевой складки.

Показания. Меланхолия. Боль под сердцем.

Пневмония, кашель, кровохарканье. Повышенная потливость. Туберкулезный лимфаденит шеи. Ревматизм. Боль и затруднение движений в плечевом и локтевом суставах.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

БИНАО (мышцы плеча) GI 14

Локализация. Наружная поверхность плеча, у места прикрепления дельтовидной мышцы. На 7 цуней выше складки локтевого сгиба, у наружного края трехглавой мышцы плеча.

Показания. Фобии. Головная боль. Глазные болезни. Пневмония, кашель. Озноб, лихорадка. Ревматизм. Гемиплегия. Кривошея. Тоническое напряжение мышц затылка и шеи. Боли при движении в плечевом суставе. Невралгия плечевого сплетения. Гидраденит. Туберкулезный лимфаденит шейных лимфоузлов.

Дополнительные показания. Глубокая боль в плечевом суставе.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ХУЭЙ-СЮЭ — каналов: толстого кишечника, трех обогревателей, тонкого кишечника, желчного пузыря.

ЦЗИН-СЮЭ — канала толстого кишечника и ЗМК желудка.

ЦЗЯНЫЮЙ (область плеча) GI 15

Локализация. Между акромиальным отростком лопатки и большим бугром плечевой кости, где при поднятой в сторону руке образуется впадина.

Не беспокоить на 8-м месяце беременности!

Показания. Гипертоническая болезнь. Сперматорея. Кожные сыпи аллергического характера, крапивница, зуд и экзема рук, сухость кожи. Гемиплегия. Контрактура и тик мышц шейно-плечевой области. Миозит или атрофия дельтовидной мышцы. Паралич верхних конечностей. Боли в области плечевого сустава и плеча. Невралгия плечевого сплетения. Онемение в области плеча. Ревмоартрит плечевого сустава.

Дополнительные показания. Боли плечевого сустава с контрактурами, усиливающиеся при движении руки вперед или вбок.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО-май.

ТАЙ-ШУ-СЮЭ — передняя сторона и середина плеча.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — рассеивания избыточной энергии области конечностей. Рассеивания избыточного жара.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК толстого кишечника.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК толстого кишечника с ЗКК толстого кишечника, мочевого пузыря, легких;

ГК толстого кишечника с продольными ЛО каналами, толстого и тонкого кишечника.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — для диагностики поражения ЗМК толстого кишечника.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли плечевого сустава.

ЦЗЮЙГУ (большая кость) GI 16

Локализация. Кнутри от ключично-лопаточного сочленения. На месте соединения ключицы и акромиального отростка лопатки.

Показания. Эпилептические судороги у детей. Туберкулез. Кровохарканье. Кровавая рвота. Желудочное кровотечение. Двигательные и чувствительные нарушения в плече-лопаточной области и затылке. Затруднения движения в плечевом суставе при плексите.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Боли: в глазах (при глаукоме); травматическая в глазном яблоке; зубов нижней челюсти; в плечевом суставе. Движения усиливают боль в суставах рук.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО-май.

ХУЭЙ-СЮЭ — каналов; толстого кишечника, заднесрединного, желудка.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК толстого кишечника и Ло-продольный тонкого кишечника и толстого кишечника.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — Боли в области орбиты глаза и прилегающих тканях.

ТЯНЬДИН (небесный сосуд) GI 17

Локализация. На шее. У заднего края грудинно-ключично-сосцевидной мышцы. На уровне нижнего края щитовидного хряща (адамова яблока). На линии, параллельной ключице и нижней челюсти.

Показания. Тонзиллит, фарингит, ларингит, ангина, затрудненное глотание, внезапная потеря голоса, параличи мышц подъязычной области, боль и отек слизистой оболочки глотки и гортани, ощущение инородного тела в гортани.

Особенности для специалистов. ЛЯНЬ-СЮЭ каналов толстого кишечника и желудка.

ФУТУ (шейная) (поддерживаемая выпуклость) GI 18

Локализация. На шее. В центре грудинно-ключично-сосцевидной мышцы, на линии, проходящей через точку ляньюань, находящуюся в щели между верхним краем щитовидного хряща и нижним краем подъязычной кости. В месте развоения грудинно-ключично-сосцевидной мышцы.

Показания. Потеря голоса и афазия. Дрожание верхней губы. Гипер- или гипосаливация. Паралич подъязычной области. Артериальная гипертония. Бронхиальная астма, бронхит, одышка, кашель. Затрудненное глотание.

Дополнительные показания. Кривошея.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЖИ-СЮЭ — Чуан — «окно неба».

Точка верхнего соединения ЗВК толстого кишечника и легких.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК толстого кишечника и ЗМК желчного пузыря.

ХЭЛЯО (лицевая) (ложе злаков) GI 19

Локализация. На лице под крылом носа. На уровне точки жэньчжун, находящейся на $\frac{2}{3}$ расстояния от верхней губы до основания носа, в носогубной борозде. Первая боковая линия головы.

Показания. Заложенность носа, острый или хронический ринит, снижение обоняния, носовое кровотечение, полипы

носа, фурункул в носу. Паралич лицевого нерва с искривлением рта. Паротит. Невралгия тройничного нерва. Тик и контрактуры жевательных мышц.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ИНСЯН (восприятие запахов) GI 20

Локализация. У верхнего края боковой борозды носа. Во впадине, на краю грушевидного отверстия.

Показания. Насморк, заложенность носа, полипы в носу, аносмия, кровотечение из носа. Инфильтрация, воспаление и зуд кожи лица. Сухость во рту. Ощущение угла рта при параличе лицевого нерва. Бронхиальная астма, одышка.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ энергии из канала толстого кишечника.

ХУЭЙ-СЮЭ — ГК толстого кишечника и ЗКК мочевого пузыря.

Канал желудка — Вэй

ЧЭНЦИ (продолжать лить слезы) E 1

Локализация. На середине нижнего края орбиты, под зрачком.

Показания. Все заболевания глаз, кератит, конъюнктивит, близорукость, атрофия зрительного нерва. Слезотечение, куриная слепота, снижение остроты зрения. Тики верхнего века. Шум в ушах. Контрактуры, тики и гиперкинезы мышц глаза и рта. Последствия после паралича лицевого нерва.

Дополнительные показания. Односторонняя боль в височной области (+ на стороне без боли).

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун энергии в канал желудка.

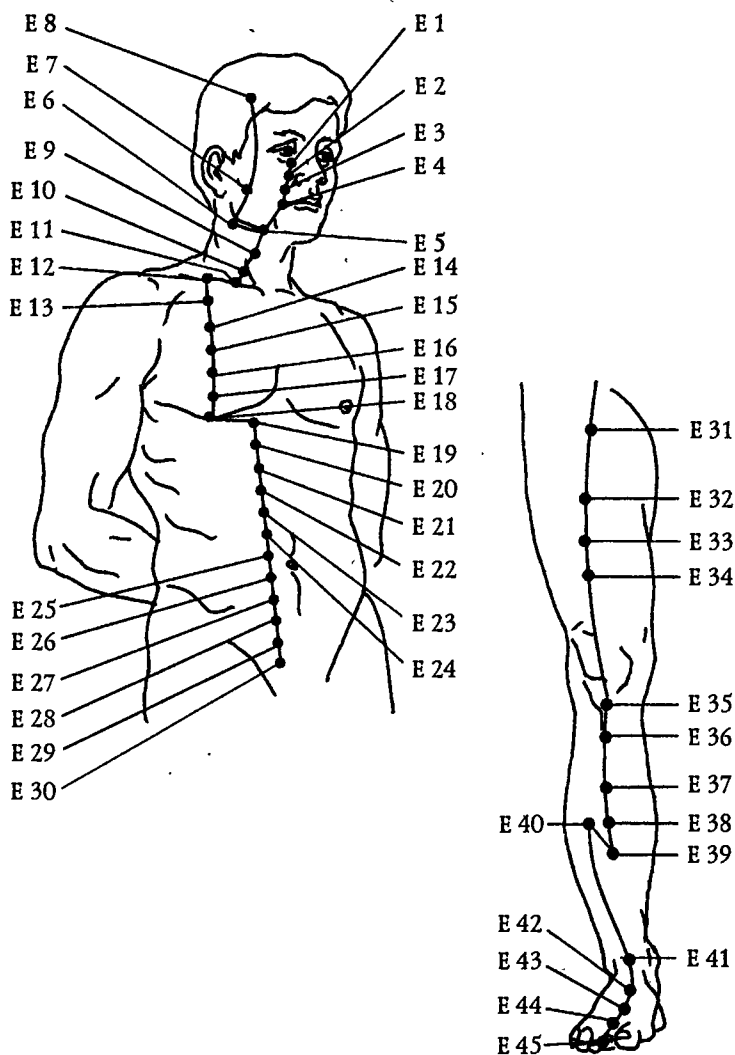
ХУЭЙ-СЮЭЖЕНЬ — ЯН-ЦЯО — май каналов желудка и толстого кишечника.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желудка с ЗМК толстого кишечника, переднесрединного, канала мочевого пузыря.

ЗКК толстого кишечника, переднесрединного.

СЫБАЙ (четвертая белизна) E 2

Локализация. Под глазницей. На линии, проходящей через центр зрачка. Ниже нижнего края орбиты на 1 цунь. Соответствует подглазничному отверстию.



Канал желудка

Показания. Миопия, кератит, конъюнктивит, зуд в глазах, птоз или тик верхнего века, боль в глазах, помутнение роговицы. Гайморит. Аллергический ринит. Головная боль, головокружение. Заикание. Боли в верхней челюсти. Невралгия тройничного нерва. Паралич лицевого нерва.

Дополнительные показания. Боли уха с выделениями или отдающие вверх.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: желудка и желчного пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — при глубоком уколе меняется цвет глаз на сине-желтоватый.

ЦЗЮЙЛЯО (лицо) (большая ямка) Е 3

Локализация. В точке пересечения линии, проходящей через точку женьчжун (находящуюся в носогубной борозде по средней линии, выше верхнего края губы на 2/3 расстояния от основания носа до верхней губы). В носогубной складке.

Показания. Заложенность носа, абсцесс в носу, ринорея, носовое кровотечение, гнойный гайморит. Близорукость, глаукома, слезотечение, кератит, лейкома, блефароспазм, птоз верхнего века. Анестезия кожи лица, нарушение конвергенции. Гемиспазм. Гемиплегия. Опухание губ. Воспалительные процессы щечно-зубной и подчелюстной области. Зубная боль. Невралгия тройничного нерва. Периферический паралич лицевого нерва. Тики и контрактуры мимических мышц.

Дополнительные показания. Боли: зубов верхней челюсти; при невралгии альвеолярных отростков; в зубах при горячей и холодной пище и воде; с припуханием при паротите; в коленном суставе с контрактурой.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО-май.

ДИЦАН (житница земли) Е 4

Локализация. Кнаружи от угла рта на 1 см. На месте пересечения с вертикальной линией, проходящей через центр зрачка.

Показания. Бессонница. Снижение сумеречного зрения, глаукома, нистагм. Внезапная немота, заикание.

Слюнотечение, анестезия кожи лица, тризм жевательных мышц. Невралгия тройничного нерва. Паралич лицевого нерва, тик и контрактура мышц лица. Зубная боль.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО-май.

ЦЗИН-СЮЭ — ЗМК желудка, толстого кишечника, переднесрединного канала.

ДАИН (большое приветствие) Е 5

Локализация. Кпереди от угла нижней челюсти на 1,3 см, в борозде, образованной передним краем жевательной мышцы и лицевой артерией. У места прикрепления жевательной мышцы, у корня 3-го коренного зуба.

Показания. Заболевания глаз, тик мышц глаза. Тик и контрактура мимических мышц, опущение угла рта, периферический паралич лицевого нерва. Контрактуры и гиперкинезы жевательных мышц, невралгия тройничного нерва. Афония. Дизартрия. Паротит, отек лица. Зубная боль.

Дополнительные показания. Боли: век и ресниц, при невралгии тройничного нерва.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов желудка и толстого кишечника.

ЦЗИН-СЮЭ каналов желудка и желчного пузыря; канала желудка и ЗКК тонкого кишечника.

ФЭНЬ-СЮЭ каналов желудка на нисходящую и восходящую ветви.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания нижней челюсти (энергия канала толстого кишечника, через канал желудка проникают глубоко в нижнюю челюсть).

ЦЗЯЧЭ (ось щеки) Е 6

Локализация. На щеке, книзу и кпереди от мочки уха, во впадине нижней челюсти, на месте прикрепления жевательной мышцы. На один поперечный палец кпереди и вверх от угла нижней челюсти.

Показания. Шум в ушах. Прыщи на лице. Стоматит, усиленная саливация. Нарушения речи, охриплость голоса. Боль в горле, твердый язык. Боль зубов нижней челюсти. Паралич лицевого нерва, тик и контрактуры мимических мышц. Увеличение щитовидной железы. Гемиплегия, тетраплегия. Кривошея, боль и напряжение мышц шейно-затылочной области.

Дополнительные показания. Невралгия тройничного нерва (+ на стороне без боли).

Особенности для специалистов. ЦЗИН-СЮЭ каналов желудка, толстого кишечника, желчного пузыря.

СЯГУАНЬ (нижняя граница) Е 7

Локализация. Кпереди от уха. Кпереди и книзу от суставного отростка нижней челюсти. Во впадине под нижним краем скуловой дуги. При открытом рте пальпируется ямка.

Показания. Близорукость, туманное видение предметов, протоз верхнего века. Глухота, отит, шум в ушах. Головокружение. Периферический парез лицевого нерва, ощущение угла рта. Невралгия тройничного нерва.

Альвеолярная пиорея, выпадение зубов, боли зубов верхней челюсти. Истерический тризм. Гемиспазм. Обморок. Зевота.

Дополнительные показания. Невралгия тройничного нерва (+ на стороне без боли). Боли уха, отдающие в нижнюю челюсть.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ХУЭИ-СЮЭ каналов: желудка и толстого кишечника.

ТОУВЭЙ (хранитель головы) Е 8

Локализация. В лобном углу волосистой части головы, на 1,5 см от границы роста волос, в углублении. В месте соединения лобной и теменной костей. Соответствует верхнему краю височной мышцы, где при жевании прощупывается углубление.

Показания. Заболевания слизистой оболочки глаз, конъюнктивит, бленнорея, слезотечение, снижение остроты зрения, боли в глазном яблоке. Сильная ломящая головная боль, головокружение, приливы крови к головному мозгу. Невралгия 1-й ветви тройничного нерва. Периферический парез лицевого нерва. Гемипарез.

Дополнительные показания. Боль в передней поверхности шеи.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ХУЭИ-СЮЭ каналов: желудка и желчного пузыря.

У-ШУ — Ху-Ян-Мин слияния ЗМК желудка и толстого кишечника.

ЖЭНЬИН (прием человека) Е 9

Локализация. На шее. У переднего края грудинно-ключично-сосцевидной мышцы. На уровне верхнего края щитовидного хряща.

Показания. Сильная головная боль из-за невозможности подняться вверх. Чувство сдавления и тяжести в груди с тяжелым дыханием (одышка). Тонзиллит, ларингит, абсцесс горла или гортани, инфильтраты на шее, атрофия мышц языка, глоссит, слюнотечение. Бронхит, бронхиальная астма. Рвота. Артериальная гипертония.

Дополнительные показания. Боли в горле неврогенной или неясной этиологии, мешающие громко говорить, но без афонии.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЖИ-СЮЭ — Чуан — большое «Окно неба».

ХАИ-СЮЭ — Чун в море энергии.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: желчного пузыря и желудка.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желудка и ЗВК селезенки и желудка.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для проверки ЯН-состояния организма.

Паращитовидная железа (при гиперфункции).

ШУЙТУ (напор воды) Е 10

Локализация. На уровне нижнего края щитовидного хряща, у переднего края грудинно-ключично-сосцевидной мышцы.

Показания. Зуд. Крапивница. Коклюш. Тонзиллит, ларингит, фарингит, абсцесс горла или гортани, затруднения при глотании. Бронхиальная астма, кашель, одышка.

Дополнительные показания. Боли в желудке со спазмами.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — щитовидная железа.

ЦИШЭ (дом энергии) Е 11

Локализация. На шее. Между головками грудинно-ключично-сосцевидной мышцы у верхнего края ключицы.

Показания. Тонзиллит, ларингит, фарингит. Коклюш. Бронхиальная астма, бронхит, кашель, одышка. Базедова болезнь (зоб). Туберкулезный лимфаденит. Онемение или распухание горла. Отсутствие аппетита. Судорожные сокращения диафрагмы. Напряжение мышц шейно-затылочной области.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — тимус.

ЦЮЭПЭНЬ (выщербленный таз) Е 12

Локализация. В надключичной ямке. За задне-нижним краем грудинно-ключично-сосцевидной мышцы. У верхнего края ключицы.

Показания. Раздражительность. Нарушение сна. Тонзиллит, ангина, шейный лимфаденит. Бронхиальная астма, плеврит, кровохарканье, кашель. Функциональные желудочные расстройства. Генерализованные отеки подкожной клетчатки. Межреберная невралгия. Боли в надключичной области. Боли в грудной клетке. Миозит шейно-плечевой области.

Дополнительные показания. Боли плечевого сустава, отдающие в спину.

Особенности для специалистов. ПИН-СЮЭ всех ЯН-каналов.

СЮЭ-СЮЭ избыточной ЯН-энергии области грудной клетки.

ХУЭИ-СЮЭ каналов: желудка, легких, толстого кишечника, тонкого кишечника, желчного пузыря, 3-х обогревателей.

Место разветвления канала желудка на внутренний и наружный ход до точки ЦИЧУН...

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желудка:

с ЗВК 3-х обогревателей,

с ЗВК толстого кишечника,

с ЗМК желудка, желчного и мочевого пузырей,

с ЗКК желудка, желчного и мочевого пузырей,

с продольным Ло-каналом тонкого кишечника,

с продольным каналом толстого кишечника,

с продольным Ло-каналом 3-х обогревателей.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — при расстройстве питания.

ЦИХУ (озеро энергии) Е 13

Локализация. Вторая боковая линия груди. Под ключицей; в месте сближения ключицы и I ребра.

Показания. Аносмия. Бронхиальная астма, непрерывный кашель, хронический бронхит, плеврит. Коклюш. Заикание. Спазмы диафрагмы. Икота, плохой аппетит. Тик и контрактуры мышц грудной клетки. Чувство тяжести в конечностях и грудной клетке. Усиленное потоотделение.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для входа и выхода ци (контролирует ход ЦИ изнутри наружу и наоборот).

ЦЗИН-СЮЭ каналов: желудка, толстого кишечника, тонкого кишечника.

ЗВК желудка, толстого кишечника, тонкого кишечника выходят наружу.

КУФАН (склад сокровищ) Е 14

Локализация. Вторая линия груди, в I межреберье.

Показания. Физическое и душевное последствие шока. Пневмония, бронхит, плеврит, кашель с мокротой, одышка, настоящие явления в легких, чувство тяжести в груди и конечностях. Межреберная невралгия. Боли в груди.

Особенности для специалистов. Снимает вредное психическое воздействие (особенно правая).

УИ (перегородка комнаты) Е 15

Локализация. Вторая боковая линия груди. Во II межреберье.

Показания. Меланхолия. Одышка и вздутие живота у маленьких детей. Бронхиальная астма, бронхит, кровохарканье, одышка, кашель, плеврит, затрудненное отхождение густой мокроты. Чувство тяжести в грудной клетке и конечностях. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Непереносимость прикосновения или давления на кожу груди. Крапивница с зудом. Боли: в области грудины; в желудке с чувством сжатия в груди; в грудной железе во время регул, не усиливающиеся при надавливании.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — избыточная влажность усиливает патологические состояния. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боль в молочной железе.

ИНЧУАН (прочное окно) Е 16

Локализация. Вторая боковая линия груди в III межреберье.

Показания. Бессонница. Бронхиальная астма, эмфизема легких, кашель, одышка, ощущение удушья. Вздутие живота при нарушении перистальтики и горьким привкусом во рту, урчание в животе, понос. Увеличение молочной железы, язвы на груди. Межреберная невралгия. Боли в области грудной клетки. Опухание губ.

ЖУЧЖУН (центр грудной железы) Е 17

Локализация. В центре соска грудной железы.

Показания. Рак молочной железы, мастит, гипогалактия, свищи грудной железы.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ И ЧЖЕНЬ запрещается (может вызвать буйное помешательство)!

ЖУТЭНЬ (основание грудной железы) Е 18

Локализация. Вторая боковая линия груди в V межреберье.

Показания. Мастит, гипогалактия, истощение или боли в груди. Плеврит, кашель, одышка. Задержка плаценты. Невралгия или паралич межреберных нервов. Боль в области плечевого сустава.

БУЖУН (отсутствие воздуха) Е 19

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 6 цуней выше пупка, у нижнего края прикрепления хряща VIII ребра.

Показания. Болезни глаз у детей. Стенокардия, сердечная астма, боли в области сердца. Бронхиальная астма, одышка, кашель. Анорексия. Рвота с кровью, расширение желудка, боли в подложечной области, урчание в животе, расстройства пищеварения с большим количеством слизи и болезненными ребрами. Гепатит. Межреберная невралгия. Боли в груди. Атрофия мышц плеча и брюшной стенки. Нарушение двигательной и чувствительной функции в плече-лопаточной области.

ЧЭНМАНЬ (прием полноты) Е 20

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 5 цуней выше пупка.

Показания. Бронхит, плеврит, туберкулез легких, кашель, одышка, пневмония. Отсутствие аппетита. Спазмы пищевода. Спазмы желудка. Спазмы диафрагмы. Урчание и вздутие живота, кровавая рвота. Желтуха. Перитонит. Сильная боль в подреберье.

Дополнительные показания. Непереносимость прикосновения или давления одежды.

ЛЯНМЭНЬ (ворота на мост) Е 21

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 4 цуня выше пупка.

Показания. Язва желудка, острый и хронический гастрит, спазмы желудка, боли в желудке, плохой аппетит, вздутие живота, запор, понос, спазматические боли в кишечнике.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Боли в желудке с ощущением застоя пищи.

ГУАНЬМЭНЬ (закрытая дверь) Е 22

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 3 цуня выше пупка.

Показания. Острый гастрит, спазмы желудка. Отсутствие аппетита, вздутие живота, кишечная колика, нарушение перистальтики кишечника, запор, понос. Боли при грыже. Асцит. Недержание мочи, ночной энурез.

ТАЙИ (большой ствол) Е 23

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 2 цуня выше пупка.

Показания. Психозы. Неврастения. Тревожное или депрессивное состояние. Сильное сердцебиение. Ночной энурез.

рез. Гастрит, тошнота, рвота, спазмы желудка, урчание и вздутие живота, кишечная колика, энтероколит, снижение аппетита, запор. Бери-бери. Холодные конечности.

Дополнительные показания. Боль, усиливающаяся при надавливании на молочные железы во время регул.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ХУАЖОУМЭНЬ (дверь сильного тела) Е 24

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 1 цунь выше пупка.

Показания. Психозы. Маниакальное состояние. Эпилепсия. Глоссит, опухоль или абсцесс языка, воспаления подъязычной области. Нефрит. Отеки. Асцит. Метро-эндометрит, аднексит, нарушения менструального цикла.

ТЯНЬШУ (небесный стержень) Е 25

Локализация. Вторая боковая линия живота на уровне пупка.

Показания. Слабость. Быстрая утомляемость. Испуг. Малярия и прочие лихорадочные заболевания. Асцит. Отеки. Холецистит. Все желудочно-кишечные заболевания. Хронический и острый гастрит, энтероколит, рвота, понос, урчание и вздутие живота, паралитические состояния тонкого кишечника, запор, водянистый стул. Нефрит, задержка мочи. Простатит. Бесплодие, аднексит, эндометрит, нарушения менструального цикла, бели.

Дополнительные показания. Боли: печени и желчного пузыря, отдающие в брюшную полость; в матке с кровотечением; во время регул при дисменорее.

Особенности для специалистов. ЛЯНЬ-СЮЭ — ЧЖУН — ИНЬ-ВЭЙ-май.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания кишечника.

Для снижения болей до терпимого (+).

ВАЙЛИН (внешний дух) Е 26

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 1 цунь ниже уровня пупка. У наружного края прямой мышцы живота.

Показания. Неврозы кишечника, спастические состояния кишечника с болевыми ощущениями и коликами. Спазмы прямой мышцы живота. Тетания. Клонические и тонические судороги. Перитонит. Боли при грыжах. Неприятные ощущения в подложечной области, сопровождающиеся болью в пупке.

ДАЦЗЮЙ (большая величина) Е 27

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 2 цуня ниже пупка.

Показания. Бессонница и другие нарушения сна. Астеническое состояние. Тревожность. Поллюции, ранняя эякуляция, преждевременные роды. Частое и болезненное мочеиспускание, задержка мочи. Заболевания кишечника, кишечная колика, вздутие живота с болями в нижней части, запор. Боли при грыже. Спазм прямых мышц живота.

Дополнительные показания. Боли в кишечнике с обычной диареей.

ШУЙДАО (путь воды) Е 28

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 3 цуня ниже пупка.

Показания. Всевозможные отеки. Тяжелая водянка. Гастрит, кишечная колика. Выпадение прямой кишки. Геморрой. Вздутие нижней части живота. Нефрит, цистит, боли в наружных половых органах, задержка мочи или кала. Импотенция, орхит. Стерильность, эндометрит, аднексит, заболевания матки, нарушения менструального цикла. Боли при грыже.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ для регуляции воды (жидкости) в организме.

ГУЙЛАЙ (дорогая пшеница) Е 29

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 4 цуня ниже пупка.

Показания. Импотенция. Орхит, эпидидимит, боли в половом члене, втяжение яичка, сморщенная мошонка, опухание и боли наружных половых органов. Стерильность. Аменорея, аднексит, дисменорея, эндометрит, бели, опущение матки. Грыжа. Боли в животе спазматического характера. Ощущение подпирания под диафрагмой. Колит. Боли в поясничной области.

Дополнительные показания. Боли в матке с кровотечением.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — половые органы.

ЦИЧУН (узел энергии) Е 30

Локализация. Вторая боковая линия живота, на 5 цуней ниже пупка. У верхнего края лобковой кости.

Показания. Переполнение ци верхней части тела (воспаление). Подпирание диафрагмы. Вздутие живота с болями,

отсутствие аппетита или чрезмерный аппетит, расстройства пищеварения, боли в животе, ощущение тепла в желудке, кровавый понос. Грыжи. Боли и опухание полового члена и яичек, неспособность к эрекции, импотенция. Болезни мошонки, простатит, эпидидимит. Функциональные или воспалительные болезни яичников или матки, функциональная стерильность, аменорея, меноррагия, нарушение раскрытия шейки матки. Сильные почечные колики с болями в пояснице. Судороги ног.

Дополнительные показания. Боли: в шейно-затылочной области с ощущением сдавливания; в области малого таза у мужчин; гениталий; вагинальные с зудом.

Особенности для специалистов. **ЧЖЕНЬ** запрещается!

ХАЙ-СЮЭ — ЧУН питания (центральная точка воссоединения питательной ци).

ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ЖИ-СЮЭ — нижняя точка соединения ЗВК желудка и селезенки.

ХУЭИ-СЮЭ каналов: желудка и желчного пузыря (к ХУАН-ТЯО через тазобедренный сустав).

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желудка и ЗКК селезенки.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК желудка.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — центр распределения ЦИ. Точка расщепления избыточной энергии тела. Оказывает влияние на кровь (бедренная артерия). Точка стимуляции половых органов и желудка.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — при заболеваниях спинного мозга. При расстройстве питания. При заболеваниях кишечника.

БИГУАНЬ (граница бедра) Е 31

Локализация. Выше верхнего края надколенника на 12 цуней, на уровне нижней точки промежности, между портняжной мышцей и мышцей, натягивающей широкую фасцию бедра, вперед и вниз от большого вертела бедренной кости.

Показания: Бери-бери. Паховый лимфаденит. Спазм разгибательных мышц ноги. Боли в животе, отдающие в горле. Боль в поясничной области, в области ануса. Онемение кожи бедра. Потеря чувствительности в ноге.

Дополнительные показания. Боли: в желудке, отдающие в стороны; в области ануса.

Особенности для специалистов. **ЦЗЮ** запрещается!

ФУТУ (бедренная) (поддерживающий выступ) Е 32

Локализация. Наружная поверхность бедра, на 6 цуней выше верхнего края коленной чашечки. На брюшке прямой мышцы бедра, кнаружи от бедренной кости.

Показания. Болезни матки. Хронический эндометрит. Бери-бери. Крапивница. Тяжелая голова. Ночные приступы при бронхиальной астме. Атрофия мышц руки. Боли в поясничном отделе позвоночника и тазобедренном суставе. Расширение вен ног. Отек ног. Холодные ноги. Судороги ног.

Дополнительные показания. Боли мышц передней поверхности бедра с ощущением ползания мурашек.

Особенности для специалистов. ЦЗИН-СЮЭ — ГК желудка и ЗКК желчного пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — артерии и вены (лечение варикоза).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли пищевода.

ИНЬШИ (рынок инь) Е 33

Локализация. Наружная поверхность бедра, выше верхнего края коленной чашечки на 3 цуня. Между прямой и наружной широкой мышцами бедра.

Показания. Мышечное бессилие, дрожание рук. Бери-бери. Сахарный диабет. Асцит. Боли и вздутие живота. Болезненность при грыже. Расстройство менструального цикла. Частое болезненное мочеиспускание. Нарушения двигательной, чувствительной функции поясничного отдела. Судороги, спазмы, онемение, похолодание и дрожание ног.

Дополнительные показания. Боли: в бедре, отдающие в коленный сустав; в колене, отдающие в бедро; прекардиальные с тяжестью на уровне сердца.

ЛЯНЦЮ (вершина холма) Е 34

Локализация. Наружная поверхность бедра, выше верхнего края коленной чашечки на 2 цуня. Между прямой мышцей бедра и наружной широкой мышцей бедра, в углублении.

Показания. Боль, тяжесть и спазмы в желудке, болезненное напряжение в эпигастральной полости, понос; нефрит, гематурия. Мастит. Радикулит. Анестезия кожи и слабость в нижних конечностях. Гонит с ограничением подвижности коленного сустава. Ноги мерзнут и немеют. Боли в пояснице, отдающие в ногу. Боли в области соска.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун энергии, протекающей по каналу желудка.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — спазм желудка (цзю). Очень чувствительна при всех заболеваниях желудка (имеет диагностическое значение).

ДУБИ (нос теленка) Е 35

Локализация. Наружная поверхность голени. В углублении на уровне нижнего края коленной чашечки, над большеберцовой костью.

Показания. Бери-бери. Гонит, боли и ограничение в коленном суставе. Отеки и онемение ног.

Дополнительные показания. Боли: по внешней поверхности колена; в глубине коленного сустава с припухлостью или выпотом.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: в суставах конечностей; в области колена.

ЦЗУСАНЬЛИ (три промежутка на ноге) Е 36

Локализация. Наружная поверхность голени, на 3 цуня ниже нижнего края коленной чашечки. Кнаружи от переднего края большеберцовой кости на 1 цунь. Между большеберцовой мышцей и длинным разгибателем пальцев.

Показания. Истерия. Эпилепсия. Возбуждение. Бессонница. Атеросклероз. Заболевания нервной системы. Артериальная гипертония. Головная боль. Шум в ушах. Расстройства речи. Истощение. Заболевания глаз. Все вздутия и боли в животе, нарушение пищеварения, икота, рвота, запор, понос. Лихорадочные заболевания. Задержка или недержание мочи. Гипотония или гипертония мышц ноги. Ревмоартрит коленного сустава. Паралич или гипертония мышц ноги. Ревмоартрит коленного сустава. Паралич или слабость в ноге.

Дополнительные показания. Боли: печени и желчного пузыря, провоцируемые желтухой; печени и желчного пузыря со рвотой; в желудке, усиливающиеся при надавливании или с аэрофагией; при стенокардии у гипертоников; головные с головокружением; по передней стороне колена, с контрактурой, с периодическим прихрамыванием или с ощущением «отсутствующей» ноги; в голени, отдающие в колено; с припухлостью голеностопного сустава; в пояснице, отдающие в бедро.

Детям до 7 лет ЦЗЮ запрещается!

Особенности для специалистов. ХАЙ-СЮЭ — Хэ энергии из моря энергии.

У-СИН — Земля. Не беспокоить во все месяцы беременности!

ЖИ-СЮЭ — Дух канала желудка. Контролирует эпифиз.

ЮЕ-СЮЭ — ГЭН-ЦЗЫ.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ — ЯН-ЦИ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — влияет на весь организм, контролируя жизненные процессы (обмена веществ). Общеукрепляющее действие.

Стимулирует ВЭЙ-ЦИ организма.

При преобладании ИНЬ — симптоматики пяти ЧЖАН — тонизировать.

Нейтрализует действие избыточной ЦИ, вызывающее нарушение питающей и защитной ЦИ (застой или ослабление ИНЬ-ЦИ).

Точка рассеивания избыточной энергии организма.

Над ней проходит ЦИ в нижние отделы тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — избыточная жара усиливает патологические состояния организма. Избыточный холод усиливает патологические состояния организма. Регулятор артериальной циркуляции голени. Волнение усиливает патологические состояния организма. Заболевания желудка. Боли в кишечнике; в нижних конечностях.

ШАНЦЗЮЙСЮЙ (большая пустота вверху) Е 37

Локализация. Наружная поверхность голени. На 6 цуней ниже нижнего края надколенника, на брюшке большеберцовой мышцы.

Показания. Анемия головного мозга, ощущение Холода в головном мозге, бери-бери. Гастрит, гастроэнтерит, кишечная колика, урчание и боли в животе, хроническая диарея, боли в области пупка и в низу живота. Плохой аппетит. Гемиплегия. Онемение ног. Нарушение двигательной и чувствительной функции ноги. Стояние затруднено. Отечность и боли коленного сустава. Боли в пояснице. Пастозность нижних конечностей.

Дополнительные показания. Боли плеча.

Особенности для специалистов. ХАЙ-СЮЭ — Чун Крови.

ЖИ-СЮЭ — нижняя Хэ толстого кишечника.

СЯО-СЮЭ — избыточная ЯН-ЦИ (области желудка).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — воздействует на глубокие формации головного мозга.

Укалывают при всех заболеваниях толстого кишечника.

ТЯОКОУ (морщинистый рот) Е 38

Локализация. Наружная поверхность голени. Выше верхнего края наружной лодыжки на 6 цуней. Между большеберцовой и малоберцовой костями. Между длинным разгибателем пальцев и передней большеберцовой мышцей.

Показания. Ангина, тонзиллит. Бери-бери. Гастрит, энтерит. Ревматизм. Общая боль и ломота в теле. Слабость ног с нарушением чувствительности. Спастические контрактуры мышц ноги. Боли в голени и стопе. Гонит.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — уменьшает вредное воздействие избыточного Холода и Жара. Спазмы нижних конечностей.

СЯЦЗЮЙСЮЙ (большая пустота внизу) Е 39

Локализация. Наружная поверхность голени, выше верхнего края наружной лодыжки на 5 цуней. Между сухожилиями передней большеберцовой мышцы и общего разгибателя пальцев.

Показания. Анемия головного мозга. Головная боль, головокружение. Выпадение волос. Сухость губ. Тонзиллит, ангина. Понижение аппетита. Ощущение жжения в желудке, боли в низу живота и подреберье, вздутие живота, запоры. Дизентерия. Бери-бери. Мастит. Межреберная невралгия. Боли в груди. Онемение ног. Миозиты. Воспаление суставов стопы.

Дополнительные показания. Боли: в суставах при смене погоды или избыточной влажности; в коленном суставе, нисходящие ступенчато; дрожание культи и боли после ампутации; в стопе, невозможно поставить ногу на землю.

Особенности для специалистов. ХАЙ-СЮЭ — Чун моря Крови.

ЖИ-СЮЭ-СЯ — Хэ энергии тонкого кишечника.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ управляет автоматизмом психических реакций.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — фантомные боли в конечностях.

ФЭНЛУН (грациозный выступ) Е 40

Локализация. Наружная поверхность голени. На 6 цуней ниже нижнего края надколенника или на 8 цуней выше наружной лодыжки (ее верхнего края), у наружного края большеберцовой мышцы.

Не беспокоить на 6-м месяце беременности!

Показания. Эмоциональная лабильность (смех—плач). Эпилепсия. Состояние смущения. Маниакальные состояния. Видение призраков. Головная боль, гемикрания, головокружение. Опухание лица. Потеря чувствительности в горле. Плеврит, одышка, кашель с обильной мокротой. Рвота, боли в животе при запоре. Гепатит и другие заболевания печени. Судороги. Боли в груди. Нарушение двигательной и чувствительной функции ноги.

Дополнительные показания. Боли: при стенокардии, неясные, сверлящие, в виде стержня; кишечника, перемежающиеся, с ощущением разрыва; идущие от уха в сторону лица (+ на стороне без боли). Спазм сосудов глазного дна.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло канала желудка.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ улучшает работу передних отделов головного мозга (анализ — синтез).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — невралгия тройничного нерва (+ на стороне без боли).

ЦЗЕСИ (разорванный поток) Е 41

Локализация. На передней поверхности голеностопного сустава, на сгибе, в углублении между сухожилиями разгибателя пальцев и разгибателя большого пальца.

Показания. Эпилепсия. Испуг. Беспокойство, головная боль, головокружение. Отек лица. Гингивит. Зубная боль. Вздутие живота, запор, понос, рвота. Снижение аппетита. Ревматизм. Отеки ног. Миозит ног. Двигательные и чувствительные нарушения в ноге. Свисающая при ходьбе стопа, воспаление суставов стопы.

Дополнительные показания. Боль: головная с красным лицом или/и красными глазами; век и бровей; языка и ротовой полости с прикусом языка; зубов верхней челюсти при приеме горячей пищи или питья; в голеностопном суставе.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня;

ЯО-СЮЭ — цзин;

ЮЕ-СЮЭ — ЖЭНЬ-ШЭНЬ;

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — лечение болезней избыточного Ветра—Сырости.

ЧУНЯН (источник ян) Е 42

Локализация. Тыльная поверхность стопы. На самом высоком месте свода стопы, между 2-й и 3-й клиновидными

костями и ладьевидной костью. Выше межпальцевого промежутка 2-го и 3-го пальцев на 5 цуней.

Показания. Эпилепсия. Маниакальное состояние. Смущение. Замешательство. Бессвязность мыслей. Желание публично раздеться. Постоянное ощущение холода. Птоз века. Отек лица. Паралич лицевого нерва. Ощущение угла рта. Гингивит, зубная боль. Зевота. Плохой аппетит. Рвота, боли в желудке, вздутие живота. Лихорадка без потения. Гемиплегия. Паралич и слабость ноги. Артроз тазобедренного сустава. Гиперемия и опухание тыльной поверхности стопы.

Особенности для специалистов. У-СИН — Дерева.

ЮО-СЮЭ — Юнь.

ЖИ-СЮЭ — Цюань, источник, принимает Ло канал от селезенки.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ оттока из канала желудка.

ЧЖУНЬЮО-СЮЭ — для диагностического контроля ИНЬ состояния организма.

СЯНЬГУ (нисходящая долина) Е 43

Локализация. Тыльная поверхность стопы. В самом широком месте межкостного промежутка между 2-й и 3-й плюсневыми костями. Кзади от плюсно-фалангового сустава.

Показания. Непрекращающийся кашель, чувство тяжести в грудной клетке и конечностях. Перемежающаяся лихорадка. Ночные поты. Генерализованные отеки. Асцит. Отрыжка, урчание и боли в животе, кишечные колики, понос. Жажда при расстройстве пищеварения. Боли при грыже. Отек и боль в области тыла стопы, боль в пятке.

Особенности для специалистов. У-СИН — Дерева.

ЮО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Дед.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗЯ-ИНЬ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли пальцев стопы.

НЭЙТИН (внутренний двор) Е 44

Локализация. Тыльная сторона стопы. В углублении, у основания 2-го и 3-го пальцев. Между головками 2-й и 3-й плюсневых костей.

Показания. Уменьшает Жар (воспаление, давление) при заболеваниях, вызванных Теплом и Влажностью (крапивница, опухоли). Атония желудка, боли в желудке, кишечная

колика, урчание и вздутие живота, дизентерия, понос. Икота. Боли при грыже. Лихорадка. Головная боль. Зубная боль, гингивит. Носовое кровотечение, серозно-слизистые выделения из носа. Тонзиллит. Отек лица, сыпь и прыщи на коже лица. Тик и контрактуры мимических мышц. Спазмы голосовых связок. Дисменорея.

Дополнительные показания. Боли: зубные при приеме горячего или холодного; верхней челюсти; пальцев стопы с жжением; при подагре; тыльной или подошвенной поверхностей стопы; в пятке и под пяткой.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЮО-СЮЭ — ИНЬ.

ЖИ-СЮЭ — Внук.

ЮЕ-СЮЭ — БИН-СЮЙ;

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — уменьшает секрецию желудочного сока (-).

ЛИДУЙ (болезнь обмена) Е 45

Локализация. На 0,3 см کنارужи от ложа ногтя 2-го пальца стопы.

Не беспокоить на 6-м месяце беременности!

Показания. Бессонница или сонливость. Эпилепсия. Ночные кошмары. Маниакальное состояние. Обморок. Анемия головного мозга. Холодный нос, носовое кровотечение. Синусит. Тонзиллит, боль в горле. Отек лица. Периферический паралич лицевого нерва, тик и контрактуры мышц лица, опущение угла рта. Зубная боль.

Дополнительные показания. Боли: печени и желчного пузыря, отдающие в ребра; при паротите с уменьшенной саливацией; в паху; по передней поверхности бедра; в области коленной чашечки с выпотом.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЮО-СЮЭ — ЦЗИ.

ЖИ-СЮЭ — Сын.

ДУ-ЛИ-ЦИ — точка-тормоз канала желудка.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК, ЗМК, ЗКК, ПК желудка.

У-ШУ — ЧУН защитно-мышечного объединения ЯН-МИН.

ЧЖУНЬЮО-СЮЭ — передает тепло нижним частям тела. Используется при заболеваниях, вызванных Теплом, которое поднимается к верхним частям тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в желудке.

Канал селезенки и поджелудочной железы — Пи

ИНЬБАЙ (скрытая ясность) RP 1

Локализация. На 0,3 см кнутри от ногтевого ложа 1-го пальца стопы.

Показания. Психические заболевания. Эпилепсия. Ночные кошмары. Потеря сознания. Рвота, вздутие живота, острый энтероколит, понос. Сильная жажда. Геморрой. Кишечная колика. Маточные кровотечения, аменорея, нарушения менструального цикла, спастические боли в матке. Судороги или капризы у детей.

Дополнительные показания. Боли в желудке (бессонница из-за болей), болезненные регулы, при слишком продолжительных регулах.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

У-СИН — Дерево.

ЯО-СЮЭ — Цзин (источник).

ЖИ-СЭ — Дед.

ДУ-ЛИ-ЦИ — притока энергии в канал Селезенки.

У-ШУ — защитно-мышечного объединения ЧУН-ТАЙ-ИНЬ.

ЧУН-СЮЭ — ГК, ЗВК, ЗМК, ЗКК селезенки.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗИ-СЫ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ для лечения обмороков с «мертвенной бледностью», если обморок был вызван нарушением ЗВК почек легких, сердца и желудка; боли при геморрое.

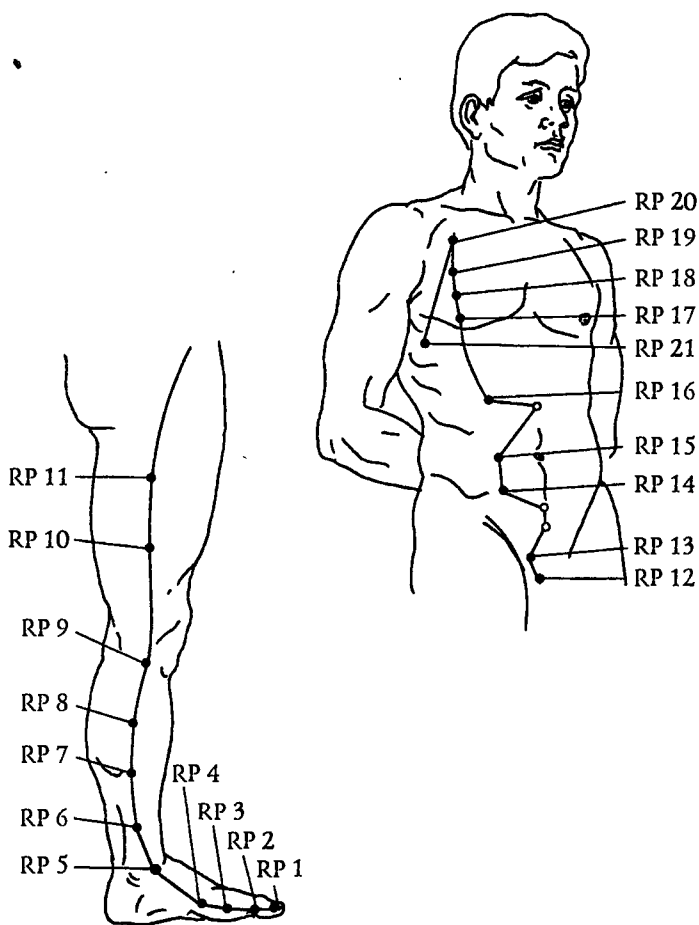
ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — потогонное действие.

ДАДУ (большой город) RP 2

Локализация. Внутренняя поверхность стопы. Между 1-й плюсневой костью и основной фалангой большого пальца. Во впадине, впереди от плюснефалангового сочленения, на линии перехода тыльной и подошвенной поверхностей.

Не беспокоить на 1-м месяце беременности!

Показания. Общая слабость. Общее утомление. Тяжесть во всем теле. Меланхолия. Для роста груди и тела (до 20 лет). Эмоциональная лабильность. Депрессивные состояния. Холодные конечности. Потливость при ходьбе. Лихорадка. Судороги у детей. Туманное видение предметов. Рвота, вздутие живота, спазматические боли в желудке, пища не всасывается, понос, запор. Боль в пояснице, стопе и голеностопном суставе.



Канал селезенки и поджелудочной железы

Дополнительные показания. Боль и зуд по всему телу. Общие боли при подагре. Боли: большеберцовой и малоберцовой костей; по внутренней стороне стопы; в пояснице с одновременными болями в брюшной полости; по сторонам белой линии живота с контрактурами; в желудке с судорогами.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЛЮ-ЦИ — Жар, Тепло.

ЯО-СЮЭ — Инь.

ЖИ-СЮЭ — Мать.

ДУ-ЛИ-ЦИ — ускоритель (стимулятор) канала селезенки.

ЮЕ-СЮЭ — ДИН-Ю.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ контролирует потоотделение. Улучшает работу передних отделов головного мозга. Регулирует количество моноцитов (недостаточность печени).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — Фурункулы и панариции. Кожные болезни: псориаз, экзема, импетиго, пузырчатка.

ТАЙБАЙ (высшая ясность) RP 3

Локализация. На внутренней поверхности стопы. Под головкой 1-й плюсневой кости, проксимально во впадине.

Показания. Эпилепсия. Меланхолия. Тревожное состояние. Боль в области сердца. Рвота, боль и спазмы в желудке, вздутие живота, понос или запор, кишечное кровотечение, отсутствие аппетита. Геморрой. Дизентерия. Покраснение и отечность стопы, боли в костях стопы. Нарушение двигательной и чувствительной функции ноги. Холодные ноги.

Дополнительные показания. Фантомные боли печени и желчного пузыря, исключительно в эпигастрии. Боли: головные с тяжестью в голове или запором, или обусловленные нарушением функции яичников (без нарушения регул); по сторонам белой линии с глубокими контрактурами; регул в виде вертикальной полосы вдоль позвоночника; поясничного отдела; усиливающиеся при наклоне; верхней части спины со спазмами; при ишиасе с судорогами; общие при подагре; в стопе с контрактурами; в костях голени; в бедре с контрактурами; суставов ноги и руки с судорогами.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Дух канала селезенки.

ЦЮАНЬ — источник, принимает Ло канала желудка.

ЮЕ-СЮЭ — И-ЧОУ.

ДУЛИДЫ-СЮЭ — контрактуры и спазмы (-).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — поджелудочная железа.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли белой линии живота и по сторонам от нее.

ГУНЬСУНЬ (внук князя) RP 4

Локализация. Внутренняя поверхность стопы, на 1 цунь кзади от выступа основания 1-го пальца стопы. У переднего края 1-й плюсневой кости. На уровне перехода кожи тыла стопы в подошвенную поверхность.

Показания. Эпилепсия. Эмоциональная лабильность. Паркинсонизм. Стенокардия, тихакардия, эндомиокардит, боли в области грудной клетки. Плеврит. Асцит. Местные отеки, отеки лица и головы. Жажда. Аэрофагия, рвота застойным содержимым, тошнота, понос. Рак желудка, кишечное кровотечение, снижение аппетита, вздутие живота, боли в желудке и кишечнике спазматического характера. Привычный аборт, метроррагии. Спастические состояния ног. Боли стоп.

Дополнительные показания. Тестикулярные боли травматической этиологии, боли по сторонам белой линии живота с поверхностными контрактурами под пупком (+) на стороне, противоположной боли.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Ду чудесного сосуда Чжун-май.

ЖИ-СЮЭ — Ло канала селезенки.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — для лечения противоположной стороны. Стимулирует выброс эритроцитов при анемии, воздействуя на селезенку. Для лечения заболеваний желудка с сильным поносом и болями в животе. Тестикулярные боли.

ШАНЦЮ (почитание старшего) RP 5

Локализация. Внутренняя поверхность стопы. Кпереди и книзу от внутренней лодыжки в углублении. На середине расстояния от бугорков ладьевидной кости и внутренней лодыжки.

Показания. Беспокойный сон с ужасными сновидениями. Вялость. Сонливость. Головная боль. Боль в языке. Возбуждение и судороги у детей. Коклюш. Конвульсии из-за избытка инсулина, доходящие до комы. Плохой аппетит. Гастродуоденит, тошнота, рвота, вздутие и урчание в животе, энтерит, запор, понос. Желтуха. Боль в животе. Селезенка «пустая». Грыжи, геморрой. Бесплодие. Варикозное расширение вен с болями по ходу сосудов. Нарушение кровообращения в ноге. Все заболевания костно-мышечной сис-

темы. Ревматизм. Напряжение и боли в мышцах по ходу канала селезенки. Острые боли и спазмы икроножных мышц. Боли при периостите.

Дополнительные показания. Боли: при геморрое; при предплюсневой дисторсии; на большеберцовой и малоберцовой костях; в голени с тяжестью в ноге: голеностопного сустава и тыльной поверхности стопы.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЯО-СЮЭ — Цзин.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си тормозит энергию, протекающую по каналу селезенки.

ЮЕ-СЮЭ — Гуй-Си.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — при заболеваниях вен, при заболеваниях костей (декальцинация, ревматизм), поражения суставов, боли суставов; при дисторсии стопы.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — оказывает влияние на кровь.

При нарушении каналов селезенки из-за избыточного Ветра (озноб с болью в животе, при повышении температуры появляется урчание в животе с потовыделением).

САНЬИНЫЦЗЯО (возвращение 3-х инь) RP 6

Локализация. Внутренняя поверхность голени. Кзади от большеберцовой кости. Выше верхнего края внутренней лодыжки на 3 цуня. У длинного сгибателя пальцев.

Не беспокоить в течение всей беременности!

Показания. Общеукрепляющее действие. Эндокринные болезни. Все болезни мочеполовой системы. Упрямство у детей. Ощущение холода в организме и конечностях. Ноги холодные — голова горячая. Нарушение кровообращения в ногах. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Головная боль и головокружение. Шок. Коллапс. Обморок. Бессонница. Неврастения. Климакс. Психозы. Недостаточность функции желудка, энтероколит, урчание, вздутие, боли в животе, плохой аппетит, понос. Геморрой. Гонорея. Нарушение мочеиспускания. Функциональная стерильность, аменорея, затянувшиеся роды, предупреждение выкидышей (обрабатывать перед зачатием). Частые поллюции, преждевременные эякуляции, сперматорея.

Дополнительные показания. Боли: в печени и желчном пузыре, провоцируемые отклонением пищевого режима; кишечника в эпигастральной области; почек и мочевыводящих путей с гематургией; мочевого пузыря, отдающие в прямую

кишку без болей при мочеиспускании. Боли гениталий в положении стоя, исчезают в положении лежа; вагинальные с припуханием; во время регул поперечная полоса над подвздошными костями сзади, в основном в первый день регул; при досрочных регулах (+); с обильными выделениями (+); продолжительные регулы (+).

Особенности для специалистов. ТАИ-ЛО-СЮЭ — Ло 3-х каналов ноги;

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания спинного мозга. Опоясывающий лишай. Боли в матке, в пенисе.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — поджелудочная железа, яичники.

Недостаток Ци у стариков.

ЛОУТУ (открытая долина) RP 7

Локализация. На 6 цуней выше верхнего края внутренней лодыжки. На 1,5 см сзади от большеберцовой кости.

Показания. Повышенный аппетит без прибавления в весе. Желудочно-кишечные заболевания, вздутие живота с урчанием. Малое количество молока при лактации. Одностороннее увеличение яичника. Избыточная вагинальная секреция. Обильное мочеотделение ночью. Ревматизм. Нарушение двигательной функции ноги, боль и припухлость голени и голеностопного сустава.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ДИЦЗИ (высшая сила земли) RP 8

Локализация. Внутренняя поверхность голени, на 8 цуней выше верхнего края внутренней лодыжки. У заднего края большеберцовой кости.

Показания. Нарушение аппетита, дискомфорт в области желудка, вздутие живота, спазматические боли в желудке, понос. Геморрой. Асцит. Расстройства менструального цикла, эндометрит, бели, гиперменорея. Аспермия. Острый цистит, малое количество мочи.

Ощущение тепла в верхней части тела с твердым затылком. Боль в пояснице.

Дополнительные показания. Боли: в паху; кишечника с напряженным животом и рвотой.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун контроля энергии, протекающей по каналу Селезенки.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: в кишечнике; органов малого таза.

ИНЬЛИНЫЦЮАНЬ (источник духа ИНЬ) RP 9

Локализация. Внутренняя поверхность голени. Ниже нижнего края надколенника на 2 цуня. У внутреннего края большеберцовой кости.

Не беспокоить на 5-м месяце беременности!

Показания. Нарушения сна. Головная боль. Асцит. Отеки. Перитонит. Рвота, боли в кишечнике с ощущением холода в животе, вздутие живота, понос, спастические запоры. Боли в области пупка (поражение избыточным Теплом). Чувство стеснения в груди. Нарушение менструального цикла, гиперменорея. Сперматорея. Почечные боли (песок или камни в мочевом пузыре действуют на сфинктер мочевого пузыря), ночной энурез (цзю), боли в наружных половых органах, недержание или затрудненное отхождение мочи. Слабость ног с болями в коленном суставе.

Дополнительные показания. Боли: в желудке с устойчивым плохим пищеварением; с ощущением трудного прохождения пищи; с холодом в подложечной области; фантомные в печени и желчном пузыре, отдающие в грудь; в области пупка (нарушение деятельности кишечника); в кишечнике с поносом; в уретре с незначительной дизурией; гениталий в положении стоя, исчезающие лежа; вагинальные с воспалением; в бедрах при повороте; в коленном суставе при ходьбе.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЯО-СЮЭ-ХЭЖИ-СЮЭ — Внук.

ЮЕ-СЮЭ — СИНЬ-ХАЙ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ улучшает выведение жидкости из организма.

Болезни, локализующиеся вверху, вызванные нарушением ИНЬ-ЦИ тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — болезни мышечной ткани. Поражения вен голени. Боли: в пищеводе; в области бедра и ягодицы; коленного сустава.

СЮЭХАЙ (море крови) RP 10

Локализация. На внутренней поверхности бедра. На 2 цуня выше надколенника, его верхнего края, между сухожилиями портняжной и широкой мышцы бедра.

Показания. Нарушения менструального цикла, аменорея, гиоменорея, метрит, эндометрит. Орхит. Ночной энурез и другие формы недержания мочи. Перитонит. Асцит. Метеоризм. Остеомиелит. Лихорадки. Экзема, кожный зуд, зудя-

щие сыпи, трофические язвы ног. Любые абсцессы. Боль по внутренней поверхности бедра.

Дополнительные показания. Боли: во время регул внизу живота, или при задержке, или со сгустками в выделениях, или при недостаточных выделениях; в области простаты с затрудненным отхождением мочи.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ управляет поджелудочной железой.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — нерегулярные месячные, бели, внезапная температура (из-за избыточного Ветра).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — венозный стаз и связанные с ним болезни.

ЦЗИМЭНЬ (ворота в виде корзины) RP 11

Локализация. На внутренней поверхности бедра. На 6 цуней выше верхнего края коленной чашечки, у внутреннего края 4-главой мышцы бедра.

Показания. Гонорея. Заболевания половых органов. Паховый лимфаденит, отечность и боль в паховой области и внутренней поверхности бедра. Затрудненное мочеиспускание и недержание мочи.

Дополнительные показания. Глубокая боль в глазных яблоках.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гонады.

ЧУНМЭНЬ (ворота источника) RP 12

Локализация. Третья боковая линия живота, на 5 цуней ниже пупка, у нижнего края паховой складки.

Показания. Мастит. Недостаточность молока у кормящей женщины. Спастические боли в желудке, вздутие живота. Выпадение прямой кишки. Боли в низу живота. Грыжа. Эпидидимит, орхит, простатит, боли семенного канатика при его невралгии. Эндометрит. Гонорея. Задержка мочи.

Дополнительные показания. Боли в яичках при воспалении.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ИНЬ-ВЭЙ-май.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК селезенки.

ЛЯНЬ-СЮЖ — ГК селезенки и ЗКК селезенки.

ХУЭИ-СЮЭ — каналов селезенки и печени.

ФУШЭ (освобождение внутренностей) RP 13

Локализация. Третья боковая линия живота, на 4,3 цуня ниже пупка.

Показания. Отравления свинцом. Бери-бери. Холера. Увеличение селезенки. Рвота, кишечная колика, понос, вздутие и урчание в животе. Грыжа. Боли в животе. Расстройства пищеварения. Запор. Боли в ягодицах.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ИНЬ-ВЭЙ-май.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: селезенки, печени, почек.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — матка, гинекологические заболевания.

ФУЦЗЕ (узел живота) RP 14

Локализация. Третья боковая линия живота, на 3 цуня ниже пупка.

Показания. Сердцебиение. Хронический бронхит, кашель. Избыточное потоотделение. Перитонит. Кишечные колики, понос, запор. Импотенция, простатит. Боли вокруг пупка. Слабость ног.

ДАХЭН (большая горизонталь) RP 15

Локализация. Третья боковая линия живота, на уровне пупка.

Показания. Астеническое состояние. Постоянная печаль. Грипп. Импотенция. Хронический запор, хроническая дизентерия, кишечная колика, понос, глистные инвазии. Энтероколит. Боли в животе. Лихорадочные заболевания. Чрезмерное потение. Судороги мышц ноги.

Дополнительные показания. Болезненные менструации, со сгустками в выделениях.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ИНЬ-ВЭЙ-май.

ЛЯНЬ-СЮЭ каналов селезенки и переднесрединного.

ФУАЙ (печаль живота) RP 16

Локализация. Третья боковая линия живота. На 3 цуня выше пупка.

Показания. Грипп. Ощущение холода в туловище или конечностях. Повышенная или пониженная кислотность желудочного сока, пептическая язва желудка, гастрит, спастические состояния желудка, язва 12-перстной кишки, кишечное кровотечение или кровь в стуле, энтероколит, запор, понос. Болезни печени и желчных путей. Судорожные подергивания диафрагмы. Боли в ногах.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЦЗИ-СЮЭ — ИНЬ-ВЭЙ-май.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ регулирует кислотность желудочного сока.

ШИДОУ (утечка пищи) RP 17

Локализация. Третья боковая линия груди, в V межреберье.

Показания. Шум в ушах. Одышка, плеврит, бронхит, пневмония, гиперемия легких. Икота, урчание в животе. Асцит. Гепатит (правая). Боли в диафрагме. Межреберная невралгия. Боль в области плеча.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов: селезенки, печени.

ТЯНЬСИ (небесный поток) RP 18

Локализация. Третья боковая линия груди, в IV межреберье, кнаружи от соска.

Показания. Затрудненное глотание. Пневмония, бронхит, застой в легких, кашель, одышка. Икота. Пептическая язва желудка. Мастит, гипогалактия. Межреберная невралгия, распирание и боли в груди.

СЮНСЯН (район груди) RP 19

Локализация. Третья боковая линия груди, в III межреберье.

Показания. Бронхит, плеврит, застойные явления в легких, одышка, кашель с мокротой. Икота, нарушение глотания. Плохой аппетит. Боль в груди и спине. Межреберная невралгия. Боли в плече.

Дополнительные показания. Боли в верхней части спины при поворотах туловища.

ЧЖОУЖУН (окружающее великолепие) RP 20

Локализация. Третья боковая линия груди, во II межреберье.

Показания. Отечность и опухание век. Застой в легких, кашель, одышка, бронхит, плеврит. Икота, нарушение прохождения пищи по пищеводу, сужение пищевода, кровь или гной в слюне. Сильная жажда. Плохой аппетит. Ощущение переполнения в желудке. Боли в груди, спине, области плечевого сустава. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Боли плечевого сустава, отдающие в подмышечную впадину.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЖИ-СЮЭ — Хэ энергии из канала селезенки.

ДАБАО (большой узел) RP 21

Локализация. Четвертая боковая линия груди, в VI межреберье.

Показания. «Если большой Ло находится в полноте, то появляются боли во всем теле — его следует рассеять. Если большой Ло находится в пустоте, то все суставы расслаблены — его следует тонизировать». НЕЙ-ЦЗИН.

Слабость в конечностях. Боли в груди и ребрах, в одной половине тела и головы. Межреберная невралгия. Бронхиальная астма, плеврит, одышка. Заболевания печени.

Дополнительные показания. Боли: по всей грудной клетке; прекардиальные с одышкой или удушьем.

Особенности для специалистов. ТАИ-ЛО-СЮЭ — большой Ло организма;

ПИН-СЮЭ — стабилизация и выравнивание: левый-правый, низ-верх, внутреннее-наружное.

Канал сердца — Синь

ЦЗИЦЮАНЬ (неподвижный источник) С 1

Локализация. Внутренняя поверхность плеча, на уровне нижнего края подмышечной впадины, в углу между локтевым краем двуглавой мышцы плеча и большой грудной мышцей.

Показания. Истерия, неврозы, неврастения. Депрессия. Обильное потоотделение, сухость в горле. Сильная жажда при общей слабости. Болезненность и онемение кончика языка. Тошнота, рвота. Болезни сердца, перикардит, сердцебиение, боли в области сердца. Гипотония.

Паралич всех конечностей, онемение и ощущение холода в руке. Боль в плечевом суставе, плече и локтевом суставе. Межреберная невралгия. Судороги мышц груди и плечевого сустава.

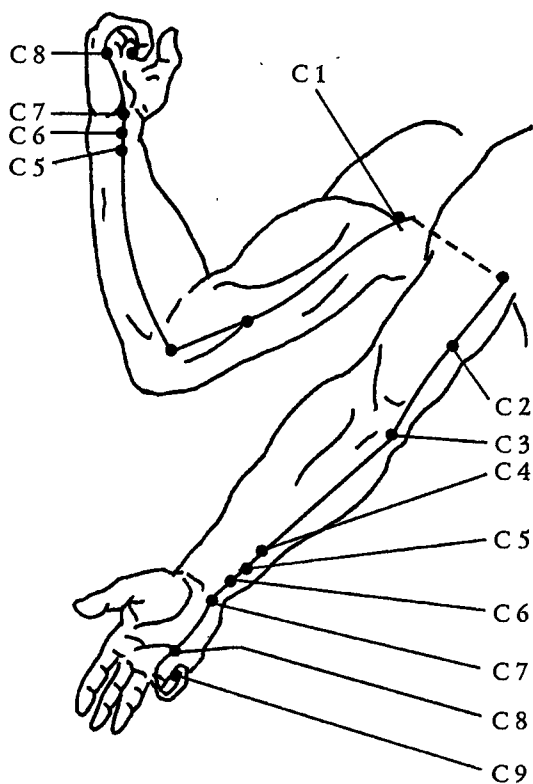
Дополнительные показания. Боли плеча, отдающие в подмышечную область.

Особенности для специалистов. ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун энергии в канал сердца.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК сердца.

ЦИНАИН (молодая душа) С 2

Локализация. На внутренней поверхности плеча, на 3 цуня выше локтевой складки, у внутреннего края локтевой мышцы.



Канал сердца

Показания. Неприязнь к холоду. Головная боль, особенно в лобной области. Невозможность носить одежду из-за болей. Боли в области сердца. Малярия. Двигательные и чувствительные расстройства в руке. Межреберная невралгия. Боли в плечевом суставе. Паралич и анестезия в плече-лопаточной области. Невозможно поднять руку из-за болей.

ШАОХАЙ (маленькое море) С 3

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. В складке локтевого сгиба. У локтевого края сухожилия двуглавой мышцы, впереди от внутреннего надмыщелка плечевой кости.

Показания. Психические болезни. Циклотимия. Снижение памяти. Головная боль из-за повреждающих энергий Ветра и Холода. Головокружение. Увеличение щитовидной железы. Дрожь у младенцев. Диатез у детей. Туберкулезный плеврит. Туберкулезный лимфаденит. Отеки. Зуд. Боль в сосках. Кривошейя. Функциональные нарушения сердечной деятельности, пароксизмальная тахикардия, боль в области сердца. Снижение чувствительности руки, тремор рук. Воспаление шейного нервного сплетения. Контрактура мышц шейно-затылочной области. Артрит. Судороги и контрактуры локтевого сустава. Боли при неврите локтевого нерва.

Дополнительные показания. Тупая головная боль без четкой локализации; боли прекардиальные с дрожанием рук; по всей грудной клетке; плеча, отдающие в подмышечную область; по внутренней поверхности плеча; пальцев с ощущением ползания (мурашек).

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ЖИ-СЮЭ — контролирует щитовидную железу.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗИ-ЧОУ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — депрессия.

ЛИНДАО (дорога духа) С 4

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья, на 1,5 цуня выше складки лучезапястного сустава. У наружного края сухожилия локтевого сгибателя кисти.

Показания. Ледящий холод в костях. Депрессия. Страхи. Беспокойство. Бессонница. Истерия. Головная боль, головокружение. Зубная боль. Боль в области сердца. Внезапная потеря голоса. Нарушение чувствительности и судороги в плече, предплечье и локтевом суставе. Паралич локтевого

нерва. Боли в суставах руки. Контрактура мышц шейно-затылочной области.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ЖИ-СЮЭ — Внук.

ЮЕ-СЮЭ — СИНЬ-Ю.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли при стенокардии.

ТУНАИ (проникновение внутрь) С 5

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья, на 1 цунь выше складки лучезапястного сустава. Между сухожилиями локтевого сгибателя кисти и поверхностного сгибателя пальцев.

Показания. Психозы. Депрессия. Неврозы, раздражительность. Чувство внутреннего беспокойства. Страх, астенические состояния. Головная боль, головокружение. Конъюнктивит, боли в глазах. Затрудненная речь. Гиперемия лица без испарины. Зевота (недостаток ци). Тонзиллит, фарингит. Отеки. Вздутие живота. Ночной энурез у детей. Меноррагия. Запор. Паралич и анестезия руки.

Дополнительные показания. Припухлость век. Боли: печени и желчного пузыря; при стенокардии, доходящая до ушной раковины и спускающаяся вдоль руки (+ на правой руке); в локтевом суставе, отдающие вдоль руки.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло-канала Сердца.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — дисфункция щитовидной железы. Волнение усиливает патологические состояния организма.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — фантомные боли печени и желчного пузыря.

ИНЬСИ (болезнь ИНЬ) С 6

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья, на 0,5 цуня выше проксимальной складки лучезапястного сустава.

Показания. Истерия. Испуг. Страхи. Потеря сознания. Головокружения. Внезапная немота. Чрезмерная потливость от страха или испуга, во время сна. Озноб. Пароксизмальная тахикардия, сердцебиение, боли в области сердца, ощущение полноты в груди. Кровотечение из носа, его заложенность, тонзилит. Кровохарканье. Кровавая рвота, икота, язва желудка. Эндометрит, бели. Паралич мышц подъязычной области.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ ХУН — точка контроля энергии, протекающей по каналу сердца.

ШЭНЬМЭНЬ (дверь духа) С 7

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На внутреннем конце складки лучезапястного сустава, в углублении, у медиального края гороховидной кости. С лучевой стороны сухожилия локтевого сгибателя кисти.

Показания. Страх, беспокойство, испуг, истерия. Возбуждение. Чувство смущения, замешательства. Частые вздохи. Болтливость. Бессонница. Интеллектуальные нарушения. Снижение памяти. Галлюцинации. Функциональные и морфологические болезни сердца, аритмия, расширение границ сердца (кардиомегалия), стенокардия, инфаркт миокарда, слабость сердечной и почечной деятельности, боли в области сердца, сердцебиение нервного характера. Гипертоническая болезнь. Одышка. Мигрень. Лицо красное или багровое. Ринит, тонзиллит, сухость в горле, отек языка. Потеря вкуса и аппетита. Рвота. Недостаточность функции печени. Боли в подреберье. Большая кровопотеря после родов. Недержание мочи. Гипергидроз ладоней. Озноб. Горячие ладони. Холодные ноги. Поражение периферических нервов затылочной области.

Дополнительные показания. Прекардиальные боли с тахикардией; в матке с воспалением.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Цюань — источник, принимающий Ло канал тонкого кишечника.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си — тормоз энергии, протекающей по каналу сердца.

ЮЕ-СЮЭ — Гуй-МАО.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ для лечения избыточного Жара, проникающего в канал сердца. Симптомы: чувство беды в сердце, жажда, потребность в холодном питье, продолжительный озноб, кратковременная температура.

Для лечения «обмороков с мертвенной бледностью» из-за нарушения вторичных каналов: легких, сердца, желудка, почек.

ШАОФУ (маленький особняк) С 8

Локализация. На ладонной поверхности кисти. На линии головы, примерно делящей ладонь пополам. С лучевой стороны 5-й плюсневой кости. В самом широком месте межкостного промежутка, между 4-й и 5-й пястными костями.

Показания. Страхи. Истерия. Тревожное состояние. Боязнь людей. Нелюбимость. Ощущение надвигающейся беды.

Сильное сердцебиение неврогенного генеза. Боли в груди. Частые вздохи. Чувство удушья. Сухость в горле. Дрожь. Озноб. Задержка или недержание мочи. Метроррагия, меноррагия, спазм влагалища, выпадение или опущение матки, зуд наружных половых органов. Одна сторона мошонки больше другой.

Чувство жара в ладонях. Судорожное сведение пальцев кисти. Слабость мышц руки. Невозможно вытянуть руку из-за болей или судорог мышц плеча или предплечья. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Вагинальные боли с зудом, особенно вульвы.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ — ИНЬ.

ЖИ-СЮЭ — Линь Духа канала сердца.

ШАОЧУН (небольшая промоина) С 9

Локализация. На 0,3 см кнутри от локтя 5-го пальца кисти.

Показания. Лабильное настроение (то радость, то злоба). Сновидения об огне и дыме. Депрессия. Тревожное состояние. Страх. Тоска. Потеря сознания. Душевный разлад. Ощущение поднимающейся ци в верхние части тела. Устойчивый атонический пульс. Сухость и боли в горле, фарингит, ларингит. Сильное сердцебиение, аритмии, болезни сердца, сердечная слабость, пароксизмальная тахикардия, боли в области сердца, чувство удушья. Слабость после лихорадки. Бронхиальная гиперсекреция. Запах из влагалища, алые и красные бели.

Межреберная невралгия. Судороги мышц руки. Боли в области предплечья. Паралич и анестезия кожи руки.

Дополнительные показания. Боли в области ануса с зудом; при стенокардии с пульсацией сонной артерии.

Особенности для специалистов. У-СИН — Деревя.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ из канала сердца.

ЦЯО энергии, протекающей по каналу сердца.

У-ШУ — Хэ защитно-мышечного объединения ШАО-ИНЬ.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК, ЗМК, ЗКК сердца.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ для лечения болезней избыточного Ветра, вагинальные боли с зудом (+).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ улучшает работу головного мозга (анализ и синтез).

Канал тонкого кишечника — Сяочан

ШАОЦЗЕ (маленький пруд) IG 1

Локализация. На 0,3 см снаружи от локтя ногтя 5-го пальца кисти.

Показания. Оказание скорой помощи. Нарушение зрения «вуаль», нечеткое видение предметов. Головная боль. Носовое кровотечение. Ригидность языка. Сухость во рту. Боли и затруднения при глотании. Фарингит, тонзиллит, отечность слизистой оболочки гортани. Кашель. Ощущение нехватки воздуха и боли в области сердца при физической нагрузке. Судороги у детей. Мастит, гипогалактия. Понос. Тик и контрактура мышц шейно-затылочной области. Боли в руке.

Дополнительные показания. Боли в грудной клетке.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун в канал тонкого кишечника.

ЮЕ-СЮЭ — БИН-ШЭНЬ.

У-ШУ — Хэ защитно-мышечного объединения ТАЙ-ЯН.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК, ЗМК, ЗКК тонкого кишечника.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — поражение всех слизистых.

ЦЯНЬГУ (спуск в долину) IG 2

Локализация. Наружная поверхности кисти. У наружного края основания мизинца, во впадине, дистальнее сустава.

Показания. Эпилепсия. Головная боль, особенно в области затылка. Снижение остроты зрения. Глухота, шум в ушах. Кровотечение из носа, ринит, заложенность носа. Тонзиллит, ангина. Икота, кровавая рвота. Мастит. Лихорадка без потения. Невозможно поднять руку. Боль и нарушения чувствительности кожи тыльной поверхности предплечья и плеча. Зуд пальцев и межпальцевых промежутков.

Дополнительные показания. Боли и сухость в горле при ангине; в затылке (+ на стороне без боли).

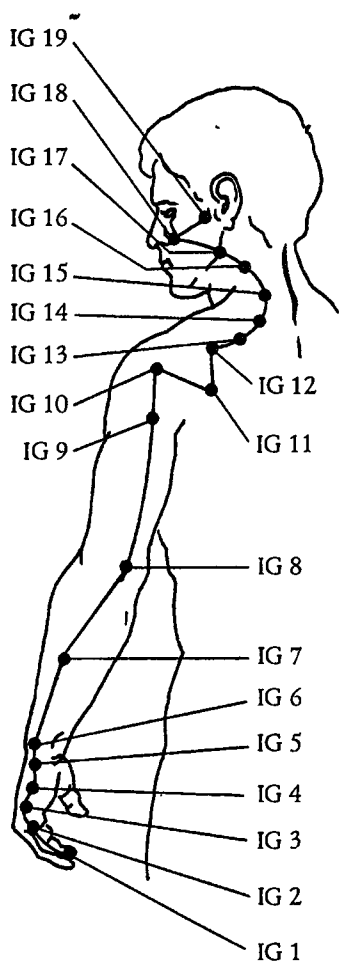
Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЯО-СЮЭ — ИНЬ.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗЯ-ЦЗЫ.

ХОУСИ (повелитель потока) IG 3

Локализация. Тыльно-наружная поверхность кисти, на конце складки, если кисть сжать в кулак. Между головкой 5-й пястной кости и отводящей мышцей мизинца.



Канал тонкого кишечника

Показания. Успокаивает менингеальный синдром. Тетанус, судороги. Медленное выздоровление. Хорей. Психозы. Истерия. Эпилепсия. Гиперемия глаз, кератит, зуд глаз, блефарит. Глухота. Носовое кровотечение. Ангина, тонзиллит. Плохое пищеварение, жирный стул. Экзема. Чесотка. Маслит. Кривошея. Онемение и боли в затылке. Боли головные, в области шеи и спины. Тремор рук. Судороги мышц плеча и предплечья. Боли во всех пальцах.

Дополнительные показания. Чешуйчатый лишай.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — чудесного сосуда ДУ-май.

ПИН-СЮЭ — распределителей.

У-СИН — Деревя.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо — ускоритель тока энергии по каналу тонкого кишечника.

ЮЕ-СЮЭ — ЖЕНЬ-У.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: тонкого кишечника и легких, переднесрединного, заднесрединного, желудка, толстого кишечника, 3-х обогревателей, желчного пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — симпатическая нервная система (лихорадка и перевозбуждение +; общая слабость +).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — запоры (спазмолитический эффект). Заболевания ушной раковины и наружного слухового прохода. Боли: при кривошее; в верхней конечности; в шейно-затылочной области.

ВАНЬГУ (кости предплечья) IG 4

Локализация. Тыльная поверхность кости, между 5-й пястной и трехгранной костями.

Показания. Склонность к воспалительным процессам. Лихорадочные заболевания. Чрезмерная потливость. Аллергический ринит, кератит. Фарингит, тонзиллит. Головная боль. Глухота, шум в ушах. Заболевания печени и желчного пузыря. Тошнота, рвота. Нарушение пищеварения. Кишечная аутоинтоксикация. Запор. Расстройства желудка. Артриты суставов пальцев рук, лучезапястного, локтевого. Судороги пальцев. Боли в области предплечья с ощущением тепла в суставах рук. Невозможно удерживать предметы. Писчий спазм.

Дополнительные показания. Боли: плевро-легочные и боли бронхов — устойчивые, не провоцируемые кашлем; печени и желчного пузыря, сопровождающиеся желтухой. Плеча с оне-

анием, предплечья, поднимающиеся до локтя; в пальцах при сгибании — со стороны первого пальца; ладонной поверхности с судорогами.

Особенности для специалистов. У-СИН — Деревя.

ЛЮ-ЦИ — Ветер.

ЯО-СЮЭ — ЮНЬ.

ЖИ-СЮЭ — ЮНЬ. Принимает попеременный Ло-канал сердца.

ЮЕ-СЮЭ — БИН-ЦЗЫ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли кисти.

ЯНГУ (янская долина) IG 5

Локализация. На локтевом конце лучезапястной складки. В ямке, под головкой локтевой кости. Между шиловидным отростком и трехгранной костью.

Показания. Психические расстройства. Истерия. Эпилепсия. Головная боль, головокружение. Кератит, мелькание мушек перед глазами, непроизвольное слезотечение. Глухота, шум в ушах. Стоматит, гингивит, зубная боль. Слабость. Ребенок не может сосать грудь. Судороги у детей. Рвота. Болезненный геморрой. Межреберная невралгия. Неврит локтевого нерва. Невозможно поднять руку. Отечность подчелюстной области шеи и нижней челюсти. Боли по локтевой стороне предплечья, запястья и кисти.

Дополнительные показания. Боли языка и ротовой полости с прикусом языка.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ — Цзин.

ЖИ-СЮЭ — Линь Духа канала тонкого кишечника.

ЮЕ-СЮЭ — ГЭН-СЮИ.

ЛАНЬ-СЮЭ — ГК и ЗКК тонкого кишечника.

ЯНЛАО (поддерживать старость) IG 6

Локализация. Тыльная поверхность предплечья по локтевому краю. На 1 цунь выше лучезапястной складки. В углублении над головной локтевой кости.

Показания. Близорукость, атрофия зрительного нерва, снижение остроты зрения, гиперемия глаз. Головная боль. Гемиплегия. Ломящая боль в области плечевого сустава и наружной поверхности предплечья. Тугоподвижность в суставах руки. Нарушение чувствительной и двигательной функции руки. Невозможно поднять руку.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун контроля энергии, протекающей по каналу тонкого кишечника.
ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для лечения фурункулов и карбункулов.
ЧЖУАНЬ-СЮЭ — при пояснично-крестцовом радикулите.

ЧЖИЧЖЕН (прямая ветвь) IG 7

Локализация. Тильная поверхность предплечья, на 5 цуней выше складки лучезапястного сустава. На середине тыльной поверхности локтевой кости. У локтевого края разгибателя кисти.

Показания. Психические заболевания. Неврастения. Тревожные состояния. Страхи. Светочувствительность. Головокружение, головная боль. Опухоль гайморовой пазухи. Киста века. Горло отечное и распухшее. Инфильтраты в подчелюстной области. Судороги предплечья и передней поверхности плеча. Невозможно согнуть и вытянуть руку, боли в руке. Напряжение мышц затылка, предплечья и пальцев. Онемение и ограничение подвижности в локтевом суставе.

Дополнительные показания. Боли: зубов с пиореей; в предплечье, усиливающиеся при пронации и супинации.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло канала тонкого кишечника.

СЯОХАЙ (маленькое море) IG 8

Локализация. Наружная поверхность предплечья. Между внутренним мышелком плечевой кости и отростком локтевой кости. В желобке локтевого нерва. На линии локтевого сгиба.

Показания. Психозы. Эпилепсия. Гиперемия глаз. Избыточный Ветер вызывает головокружение, притупляется слух и ощущения. Глухота, шум в ушах. Озноб, дрожь. Гингивит, зубная боль, боли десен. Опухание горла. Отек легких. Судороги. Ревматическая хорея. Боли в подчелюстной области, шее, внизу живота, вокруг пупка, по наружной поверхности плечевого сустава и руки. Параличи и невралгия руки.

Дополнительные показания. Зуд подмышечной впадины и локтей. Боли: кишечника в подчревной области со спазмами; мышц плеча.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ЖИ-СЮЭ — Сын.

ЖИ-СЮЭ контролирует паразитовидную железу.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си — тормоз движения энергии канала тонкого кишечника.

ЮЕ-СЮЭ — У-ИНЬ.

ЦЗЯНЬЧЖЕНЬ (чистота плеча) IG 9

Локализация. Плече-лопаточная область. У заднего края подмышечной ямки. Между лопаткой и плечевой костью, на уровне центра подостной ямки лопатки. На горизонтали между 4-м и 5-м грудными позвонками и вертикальной линией подмышечной впадины.

Показания. Головная боль. Шум в ушах, глухота. Боли в печени (правая). Боль и анестезия кожи лопаточной области и плеча, плечевого сустава. Артриты и гипостезии верхней конечности.

Дополнительные показания. Боли: нижней челюсти; в плечевом суставе при движении руки назад к затылку или спине; при невралгии тройничного нерва.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

НАОШУ (дренаж плеча) IG 10

Локализация. На задней поверхности плечевого сустава. На одной вертикальной линии с подмышечной впадиной, на уровне 3-го грудного позвонка.

Показания. Боль и анестезия кожи в области плеча и лопатки, невозможно поднять руку. Боли и опухоли в шейно-челюстной области. Плексит. Парезы мышц плеча и предплечья.

Дополнительные показания. Боли плечевого сустава с прострелами или парестезиями, плеча с парестезиями; в локтевом суставе, отдающие вдоль руки; предплечья с парестезиями (мурашки).

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ — ЯН-ЦЯО-май.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК тонкого кишечника.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: тонкого кишечника и мочевого пузыря.

ТАИ-ШУ-СЮЭ — задняя сторона плеча и руки.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гипертония.

ТЯНЬЦЗУН (небесные предки) IG 11

Локализация. В центре подостной ямки лопатки. На линии, проходящей между 5-м и 6-м грудными позвонками.

Показания. Икота. Опухание щек. Опухоль гайморовых пазух. Опухание нижней челюсти. Гипогалактия. Контракту-

ра, тик и паралич мышц плече-затылочной области. Боли в области печени. Межреберная невралгия. Боли плече-лопаточной и локтевой области. Рука не поднимается.

БИНФЭН (держать в руке ветер) IG 12

Локализация. Посредине выступа верхнего края лопатки, у верхнего края лопаточной ости.

Показания. Пневмония, плеврит. Межреберная невралгия. Тик и контрактура мышц плече-лопаточной области. Парестезии руки. Невозможно поднять руку вверх.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Боли: в области плечевого сустава, в области лопатки, усиливающиеся при движении руки вперед или в сторону.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов тонкого кишечника и желчного пузыря.

ЦЮЙЮАНЬ (извивающаяся стена) IG 13

Локализация. Плече-лопаточная область. У верхнего края ости лопатки, между трапециевидной и надостной мышцами.

Не беспокоить на 4-м месяце беременности!

Показания. Одышка. Межреберная невралгия. Невралгия локтевого нерва. Боли и напряжение мышц плече-лопаточной области.

ЦЗЯНЬВАЙШУ (дренаж внешней поверхности плеча) IG 14

Локализация. Плече-лопаточная область. В месте пересечения линии, проходящей через внутренний край лопатки. На 3 цуня от средней линии.

Показания. Пневмония, плеврит. Неврастения. Гипотония. Диабет. Экзема. Ощущение холода вокруг плеча, достигающее до локтевого сустава. Судороги. Боль в области лопатки. Невралгия и паралич плечевого сплетения. Ревмоартрит плечевого сустава.

Дополнительные показания. Боли верхне-наружной поверхности плечевого сустава.

Особенности для специалистов. ТАЙ-ШУ-СЮЭ—боковая поверхность плеча и шеи.

ЦЗЯНЬЧЖУНШУ (дренаж середины плеча) IG 15

Локализация. Плече-лопаточная область, на 2 цуня от средней линии. На середине расстояния между точкой дачжуй,

находящейся между 7-м шейным и 1-м грудным позвонками, и точкой цзяньцзин, находящейся в центре надостной ямки лопатки. На горизонтальной линии, проходящей через точку дачжуй.

Показания. Снижение остроты зрения, нарушение конвергенции. Бронхиальная астма, кровохарканье, легочное кровотечение, кашель, одышка, бронхит. Боли в области щек. Кривошея. Боли в области лопаток и спины. Невралгия плечевого сплетения.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов — тонкого кишечника и заднесрединного.

ТЯНЬЧУАН (небесное окно) IG 16

Локализация. На шее, у заднего края грудинно-ключично-сосцевидной мышцы. На линии, проходящей параллельно ключице и нижней челюсти через точку ляньюань, находящуюся между верхним краем щитовидного хряща и подъязычной костью на средней линии шеи.

Показания. Отсутствие самоконтроля. Движения медленные, вялые. Гемиплегия. Судорожные боли шеи и лопатки. Тики и контрактуры мышц спины. Межреберная невралгия. Миозит плечевого пояса. Невозможно повернуть шею. Глухота, шум в ушах. Гингивит, стоматит. Отечность слизистой оболочки горла и гортани, ее болезненность, ангина, ларингофарингит, осиплость голоса. Парапроктит.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Чуан — малое «окно неба».

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — передняя доля гипофиза.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — кривошея.

ТЯНЬЖУН (небесная фигура) IG 17

Локализация. Ниже основания мочки уха на 1—1,2 см. На месте прикрепления грудинно-ключично-сосцевидной мышцы к сосцевидному отростку. Между концом сосцевидного отростка и задним краем нижней челюсти, в углублении.

Показания. Глухота, шум в ушах. Гингивит. Тошнота, рвота. Плеврит, одышка. Кривошея, миозит шеи. Стеснение в груди и тяжелое дыхание из-за подъема ян-ци вверх. Гиперкинезы и контрактуры мышц спины и груди. Тик мышцы лица. Судорожные боли и опухание затылка.

Дополнительные показания. Боли и тики шейно-затылочной области с припуханием. Боли в горле при ангине, невозможно глотать жидкую пищу.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Чуан — малое «окно неба».

ЦЗИН-СЮЭ — ГК тонкого кишечника и ЗМК желчного пузыря.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли при кривошее.

ЦЮАНЬЛЯО (ямка скулы) IG 18

Локализация. На щеке. Под нижним краем скуловой кости, в углублении. На вертикальной линии, проходящей через наружный конец брови. Кзади от альвеолярного возвышения 1-го коренного зуба верхней челюсти.

Показания. Глаза щурятся, постоянно бегают, отек нижних век, мешки под глазами. Отек лица не рожистого характера. Анестезия кожи лица. Инфильтрат в области щеки. Периферический паралич лицевого нерва. Тик и контрактура мышц лица. Перекос рта при невралгии тройничного нерва. Заболевания зубов и десен. Боли зубов верхней челюсти.

Дополнительные показания. Невралгия тройничного нерва (+ на стороне без боли).

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: передне-срединного, тонкого кишечника, желчного пузыря, 3-х обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК тонкого кишечника с ЗМК тонкого кишечника, с ЗКК тонкого кишечника. Точка соединения 3-х ЗКК ЯН-ноги.

ТИНГУН (дворец слуха) IG 19

Локализация. Спереди от уха. Между передним краем козелка, на уровне его середины, и задним краем суставного отростка нижней челюсти. В углублении.

Показания. Шум в ушах, глухота, отит, закладывание ушей. Афония. Зубная боль.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: тонкого кишечника, 3-х обогревателей, желчного пузыря.

ЦЗИН-СЮЭ — тонкого кишечника и ЗМК желчного пузыря и 3-х обогревателей.

У-ШУ — Ху-Шао-Ян слияния ЗМК желчного пузыря и 3-х обогревателей.

Канал мочевого пузыря — Пангуан

ЦИНМИН (прозрачный зрачок) V 1

Локализация. Над внутренним концом медиальной связки века. В углу глазной щели.

Показания. Болезни глаз, конъюнктивит, ирит, атрофия зрительного нерва, куриная слепота, лейкома роговицы, ретинит, гиперемия и зуд конъюнктивы, белая пленка поверх глаз, глаза слезятся на ветру, кружение перед глазами, туманное видение предметов, блефарит. Заболевания носа, заложенность носа, фронтит, ринит. Головная боль, головокружение. Невралгия тройничного нерва. Расстройства дыхания. Глаза широко раскрыты (полнота ян), глаза полуприкрыты, трудно открываются (пустота инь).

Дополнительные показания. Зуд глаз.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ПИН-СЮЕ — ИНЬ-ЯН-ЦЗИ-май (Инь-ян-ци).

ЦЗИ-СЮЭ каналов: мочевого пузыря, тонкого кишечника, желудка, толстого кишечника. ЗВК: селезенки, желудка, сердца, тонкого кишечника.

ЖИ-СЮЭ — верхняя точка соединения ЗВК: сердца, тонкого кишечника, селезенки, желудка.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ГК мочевого пузыря и продольного Локанала Сердца.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун — энергии в канал мочевого пузыря.

У-ШУ — Ху — защитно-мышечного объединения Тай-Ян.

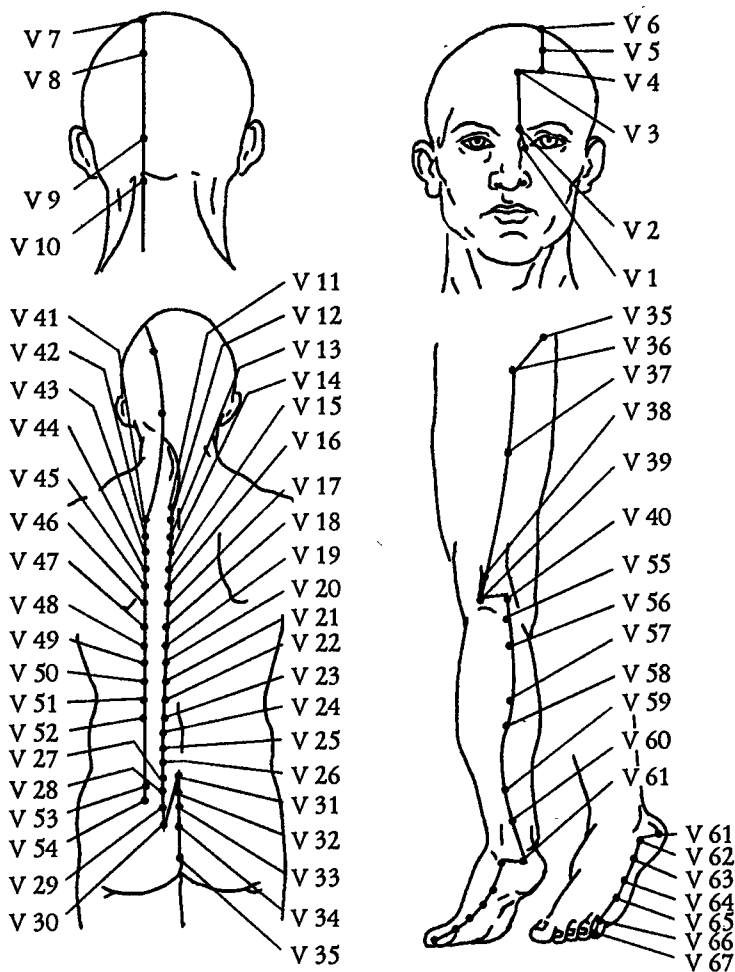
ЦУАНЬЧЖУ (сбор бамбука) V 2

Локализация. На внутреннем конце брови, в углублении.

Показания. Головная боль с красными и болезненными глазами, усталость головного мозга. Бегающие глаза, излишне частое моргание, содружественное косоглазие. Снижение остроты зрения, куриная слепота, помутнение роговицы, туманное видение предметов, лейкома роговицы, слезотечение, кератит. Головная боль, головокружение. Боли в области брови. Фронтит, синусит, аллергическая ринорея. Отек лица. Чихание. Заболевания неба. Сенная лихорадка. Тошнота, рвота. Кислая или прогорклая испарина. Ночные кошмары. Психозы. Маниакальные состояния. Невралгия 1-й ветви тройничного нерва. Шея не гнется.

Дополнительные показания. Поверхностная боль в глазных яблоках.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!



Канал мочевого пузыря

МЭЙЧУН (затопление брови) V 3

Локализация. На лбу. В точке пересечения линии, идущей параллельно брови, на $2/3$ расстояния над бровью (разделить расстояние от брови до границы роста волос на пять частей), с линией, проходящей через внутренний конец брови вертикально.

Показания. Эпилепсия. Обморок. Головная боль, головокружение. Гайморит, фронтит, заложенность носа, ринит, снижение обоняния. Чихание. Конъюнктивит, слезотечение, куриная слепота. Боли в области глаз и передней части головы. Невралгия I ветви тройничного нерва.

ЦЮЙЧА (кривой слуга) V 4

Локализация. Первая боковая линия головы. На пересечении ее с горизонтальной линией, проходящей через точку шэньтин, находящуюся на средней линии головы на 3 цуня выше переносицы.

Показания. Снижение зрения, мерцание в глазах, атрофия зрительного нерва. Фронтит, полипы в носу, носовое кровотечение, заложенность носа, ринит, язвы в носу. Жгучие головные боли, головокружение, боли в лобной и теменной области. Невралгия первой ветви тройничного нерва, неврит лицевого нерва. Ригидность мышц шеи. Отсутствие потоотделения.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: мочевого пузыря и заднесрединного.

УЧУ (пятое положение) V 5

Локализация. Первая боковая линия головы. На 1 цунь выше передней границы роста волос.

Показания. Психозы. Эпилепсия. Обморочные состояния. Головная боль, головокружение или кружение перед глазами. Слабое или сниженное зрение. Ринит. Ларингит. Повышенная температура. Ощущение жжения в области сердца.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для лечения мигрени с ощущением тяжести в голове, за счет нарушения циркуляции ци, а не из-за избыточной ци.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. Боли: в области шейного и грудного отделов позвоночника, лопатки и спины. Позвоночник не гнется. Боли в области ануса.

ЧЭНГУАНЬ (приемник света) V 6

Локализация. Первая боковая линия головы. На 3,5 цуня выше точки иньтан, расположенной между бровями.

Показания. Грипп. Головная боль, головокружение. Белая пленка закрывает глаза, лейкома роговицы, кератит, туманное видение предметов, катаракта. Кровотечение из носа, заложенность носа, полипы в носу, аносомия. Болезни сердца, сердцебиение. Лихорадка без потения. Боль в области дельтовидной мышцы.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для лечения мигрени из-за нарушения циркуляции ци.

ТУНТЯНЬ (проникновение в небо) V 7

Локализация. Первая боковая линия головы. На 6,5 цуней выше точки иньтан (расположенной между бровями), на линии, соединяющей точку байхуэй с верхушкой ушной раковины.

Показания. Слабое зрение, птоз верхнего века. Заложенность носа, носовое кровотечение, ринит, аносмия. Жажда, сухость во рту. Распухшее лицо. Тремор и тики мышц лица, опущение угла рта. Невралгия тройничного нерва. Головная боль, головокружение, тяжесть в голове. Психические расстройства. Хронический бронхит. Кривошея.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — лечение головной боли из-за нарушения циркуляции ци, а не проникновения избыточной ци.

ЛАНЬ-СЮЭ каналов: мочевого пузыря и заднесрединного.

ЛОЦЮЕ (неполное возвращение) V 8

Локализация. Первая боковая линия головы. На 5,5 цуня выше передней линии роста волос, или на 8,5 цуня выше точки иньтан (между бровями).

Показания. Психозы, навязчивые идеи. Состояния, близкие к умопомешательству. Эпилепсия. Головная боль, головокружение (за счет нарушения циркуляции ци, а не из-за избытка ци). Глаукома. Шум в ушах. Заложенность или кровотечение из носа. Непроизвольные судорожные сокращения мышц лица и затылка, спазмы трапециевидной и затылочных мышц.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ЛАНЬ-СЮЭ — канал мочевого пузыря выходит на поверхность, проходя через мозг (от БАЙ-ХУЭЙ).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — эпифиз.

ЮЙЧЖЭНЬ (нефритовая подушка) V 9

Локализация. Первая боковая линия головы. На горизон-
тали, проходящей через затылочный бутор (точка наоу).

Показания. Обидчивость. Истощение. Головные боли из-
за повышенного внутричерепного давления или гипертонии,
головокружение, тяжесть в голове, боли в затылочной обла-
сти. Боль в глазах и супраорбитальной области, стреляющая
при наклоне или поднятии головы, близорукость, неясное
видение предметов, слезотечение на ветру. Заложенность носа,
гипосмия. Невралгия тройничного нерва. Гипергидроз.

Дополнительные показания. Боли в обоих углах глаза; точ-
кообразная в середине лба.

Особенности для специалистов. ЧЖЭНЬ запрещается!

ТЯНЬЧЖУ (небесный столб) V 10

Локализация. На шее, у наружного края трапециевидной
мышцы, во впадине, на границе роста волос. Или на уровне
промежутка между 1-м и 2-м шейными позвонками.

Показания. Истерия. Неврастения. Улучшает работу го-
ловного мозга и память. Оказывает влияние на функцию спин-
ного мозга. Гемикрания, вызванная нарушением циркуляции
ци, с нарастающими болями в затылке, головная боль, голо-
вокружение, тяжесть в голове, глубокие боли в голове, за-
труднение движений головой. Слепота, нарушение зрения,
слезотечение. Фарингит, ларингит, опухание горла. Онемение
и боли в шейно-затылочной области и спине. Спазмы мышц
и затылка и плечевого пояса. Кривошея.

Дополнительные показания. Боли: в пищеводе постоян-
ные, прекардиальные с тахикардией, в виде круга на лбу, глу-
бокие в области затылка, на уровне 7-го шейного позвонка.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЖИ-СЮЭ — Чуан — большое «окно неба». Хэ верхнего
соединения ЗВК почек и мочевого пузыря.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: заднесрединного и мочевого пузыря.

ХАИ-СЮЭ — Чун — ци в море энергии.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ владеет «всеобщей» ци.

Симпатическая нервная система (ваготонии).

Действует на коррекцию и координацию движений.

Снижение болей до терпимого (-).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — глубокие боли шейно-затылочной
области.

ДАЧЖУ (большой челнок) V 11

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 2-м и 1-м грудными позвонками.

Показания. Страх. Истерия. Тревожное состояние. Нервное возбуждение. Обморок. Тахикардия. Склонность к простудным заболеваниям. Лихорадка без потения. Ощущение жара во всем теле. Пневмонии, кашель, бронхит, плеврит, ощущение полноты в груди. Головная боль, головокружение. Вздутый живот. Общие судороги тела. Ревматит. Ригидность позвоночника, боли и судорожные сокращения мышц поясничного отдела, невралгия и судороги мышц шейно-затылочной области. Кривошея. Боли плечелопаточной области. Гонит.

Дополнительные показания. Боли: грудной клетки, отдающие в грудину; в грудине, отдающие в ребра.

Особенности для специалистов. ХАЙ-СЮЭ — Хэ из «Моря крови».

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — передняя доля гипофиза.

ЦЗИН-СЮЭ каналов мочевого пузыря и ЗМК печени и селезенки.

СЯО-СЮЭ — Ян энергии всего тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ костной ткани (заболевания костей).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ в психиатрии (особенно при заболеваниях, сопровождающихся неподвижностью и ригидностью конечностей).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли задней поверхности грудной клетки и лопатки (+).

ФЭНМЭНЬ (ворота ветра) V 12

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 2-м и 3-м грудными позвонками.

Показания. Для профилактики гриппа или простудных заболеваний. Заложенный нос, светлые выделения (избыточный Ветер). Высокая температура. Ощущение жара. Бронхиальная астма, бронхит, кашель, одышка, плеврит. Крапивница. Головная боль, головокружение. Желтуха. Болезни желудка. Сперматорея. Судороги мышц и напряжение мышц шейно-затылочной области. Боли в спине и пояснице. Межреберная невралгия. Невозможность лежать из-за рвоты. Воспаление сальных желез плеча и спины. Абсцессы на спине.

Дополнительные показания. Боли бронхов и плевро-легочные, отдающие в спину.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: мочевого пузыря, желчного пузыря, заднесрединного.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ рассеивания избыточного Жара в грудной клетке.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в горле при ангине с ощущением опухшего горла.

ФЭЙШУ (дренаж легких) V 13

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 3-м и 4-м грудными позвонками.

Показания. Бронхиальная астма, пневмония, бронхит. Туберкулез легких, кровохарканье, кашель, одышка, ощущение стеснения и тяжести в груди. Высокая температура. Потение ночью при туберкулезе. Истощение. Миокардит. Лихорадка. Аллергия. Коклюш. Насморк. Желтуха. Отрыжка, рвота, изжога, отсутствие аппетита.

Дополнительные показания. Зуд кожи. Боли: прекардиальные, провоцируемые кашлем, в желудке с рвотой непосредственно после еды; верхней части спины, отдающие в плечо; плечевого сустава, отдающие в спину.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу избыточной энергии легких.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — болезни легких. Болезни кожи.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли бронхов и плевро-легочные.

ЦЗЮЕИНЬШУ (дренаж ИНЬ при одышке) V 14

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 4-м и 5-м грудными позвонками.

Показания. Вздошность. Тревога. Головная боль. Кашель с мокротой. Чувство сдавливания в груди. Боли в области сердца, перикардит. Икота, тошнота, рвота. Боли в области лопатки.

Дополнительные показания. Боли коренных зубов.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу избыточной энергии перикарда.

СИНЬШУ (дренаж сердца) V 15

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 5-м и 6-м грудными позвонками.

Показания. Истерия. Психозы. Эпилепсия. Тревожные состояния. Излишняя болтливость. Снижение памяти. Бессонница. Уныние. Тело пустое и слабое. Задержка развития роста

и речи у детей. Заболевания сердца, сердцебиение, аритмия, ощущение пустоты под сердцем. Кашель, кровохарканье. Рвота с кровью, желудочное кровотечение. Сужение пищевода. Плохой аппетит. Сперматорея. Фурункулез. Карбункулы.

Дополнительные показания. Прекардиальные боли с распиранием; боли в области ануса.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии сердца.

«Укалывать осторожно. Так как, если поражено сердце, то смерть наступает в течение 24 часов. Болезнь начинается с тошноты и рвоты». (Су Вен).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли при стенокардии (сердце обязательно в избытке), отдающие в спину.

ДУШУ (дренаж Ду-цзин) V 16

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 6-м и 7-м грудными позвонками.

Показания. Заболевания сердца, расширение сердца, боль в области сердца. Отрыжка, икота, вздутие живота, урчание в животе, колики. Катар верхних дыхательных путей. Лихорадка. Нервное потрясение. Выпадение волос. Напряжение мышц затылка. Боль в пояснице.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии заднесрединного канала.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в пищеводе.

ГЭШУ (дренаж диафрагмы) V 17

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 7-м и 8-м грудными позвонками.

Показания. Ощущения пустоты и изношенности в теле. Общая слабость. Судороги, спазмы. Кровотечения носовые, кишечные, маточные и другие. Геморрагический диатез. Крапивница. Порок сердца, боли в сердце. Плеврит, спастический кашель. Спазмы диафрагмы и пищевода. Неврогенная рвота, рвет всем, что съел. Плохой аппетит, пища не переваривается, гастрит, энтероколит. Асцит. Чувство сдавливания или потеря чувствительности в горле. Грудь и живот вздуты (наполнены «горячей кровью»).

Дополнительные показания. Прекардиальные боли со сжатием. Боли грудной клетки над соском, прекардиальные боли, возникающие во время приема пищи, со смазками в пищеводе; острые, колющие в кишечнике.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии диафрагмы.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ИН и ЯН-крови (проходная СЮЕ крови).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания крови (анемия); заболевания сердца; боли при стенокардии.

ГАНЬШУ (дренаж печени) V 18

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 9-м и 10-м грудными позвонками.

Показания. Раздражительность. Чувство подавленности или стеснения. Испуг. Фобии. Спутанность сознания, конъюнктивит, темные круги вокруг глаз. Носовое кровотечение, слизисто-серозные выделения из носа. Горький привкус во рту. Болезни печени и желудка, желтуха или бесцветный кал, боли при увеличении печени. Язва 12-перстной кишки. Хронический гастрит, боли в области желудка, груди и подреберья. Вздутие живота. Геморрой. Бронхиальная астма, бронхит, кашель, вызывающий резкие боли (печеночный).

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии печени. «Если уколоть ошибочно, то заболевает Гань и больной может умереть на 5-й день при непрекращающейся зевоте». (Су Вен).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — глубокие боли в лобной области при фронтите, боли: головные, при аллергическом рините, при кашле в груди и боках, при печеночной колике, при геморрое с кровотечением.

ДАНЬШУ (дренаж желчного пузыря) V 19

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 10-м и 11-м грудными позвонками.

Показания. Фобии. Истощение. Озноб. Лихорадка. Туберкулез (пустота ци). Сухость или горький вкус во рту. Сужение пищевода, дисфагия, ларингит, пневмония, плеврит, кровохарканье, кашель с болью. Тошнота, вздутый и отекший живот, боли и тяжесть в животе. Гепатит, желтушность кожных покровов, боли в области печени, холецистит. Головная боль. Гиперемия глаз. Болезненные брови.

Дополнительные показания. Боли: в желудке со жжением, в печени и желчном пузыре с рвотой и горечью во рту, при печеночной колике.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮИ — Шу рассеивания избыточной энергии желчного пузыря. «Если уколоть ошибочно, то больной умирает через 1,5 дня». (Су Вен).

ПИШУ (дренаж селезенки) V 20

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 11-м и 12-м грудными позвонками.

Показания. Контролирует аппетит. Икота, тошнота, рвота, спазмы или расширение желудка, ест много, но не поправляется, отрыжка, вздутие живота, урчание в животе, гастрит, колит, понос. Желудочное кровотечение. Куриная слепота. Судороги у детей. Анасарка. Асцит. Отеки. Крапивница. Боли в пищеводе и трахее. Боль в спине со слабостью всех конечностей, болезненные ребра.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии селезенки. «Если уколоть ошибочно, то заболевает ПИ. Начинается непрекращаемое глотание, и смерть наступает в течение 10 дней». (Су Вен).

ВЭЙШУ (дренаж желудка) V 21

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, находящейся между 12-м грудным и 1-м поясничным позвонками.

Показания. Плохое или сниженное зрение, атрофия зрительного нерва. Заболевания печени, дисфункции желчевыводящих путей, гепатит. Панкреатит. Большое потребление пищи без прибавления в весе. Снижение аппетита. Икота, тошнота, рвота, метеоризм. Гастрит, расширение желудка, кровоточащая язва желудка. Энтероколит. Общее истощение. Рвота молоком и зеленый стул у грудных детей. Чувство стеснения в груди. Тяжесть в конечностях.

Дополнительные показания. Боли: верхней половины спины с устойчивыми контрактурами; поясничного отдела (двусторонние).

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии желудка. Избыточная Влажность усиливает патологическое состояние организма.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в желудке.

САНЬЦЗЯОШУ (дренаж трех обогревателей) V 22

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 1-м и 2-м поясничными позвонками.

Показания. Застойные явления грудной клетки. Неврастения. Половые расстройства и болезни мочеполовой системы, поллюции. Нефрит, недержание мочи. Отеки. Асцит. Рвота,

вздутие и урчание в животе, заболевания и спазмы желудка, плохой аппетит, колит, понос с болью в поясничной области, икота. Обезвоживание. Давление в подложечной области. Напряжение мышц поясницы, спины и плече-лопаточной области. Ригидность позвоночника. Ишиалгии. Отеки нижних конечностей.

Дополнительные показания. Боли: в желудке при нарушении пищеварения; фантомные печени и желчного пузыря с рвотой.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии третьего обогревателя.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — надпочечники.

ШЭНЬШУ (дренаж почек) V 23

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 2-м и 3-м поясничными позвонками.

Показания. Головокружение. Глухота. Лицо черно-желтое. Общее истощение. Утомляемость. Бронхиальная астма. Диабет. Заболевания печени, сопровождающиеся ее увеличением. Желудочное или кишечное кровотечение. Отеки, местные или общие (пустота Шэнь-ци). Туберкулез (при пустоте ци). Нефрит, альбуминурия, гематурия, нефроз, недержание или задержка мочи, ночной энурез, паралич или спазм сфинктера мочевого пузыря. Эндометрит, аменорея, болезненные менструации, белые или красные бели. Гонорея. Импотенция, аспермия, преждевременные эякуляции, сперматорея. Сексуальные или угнетающие сновидения. Боли внизу живота. Боли в поясничной области. Ишиас. Люмбаго. Судороги или параличи мышц ноги.

Дополнительные показания. Боли: во время регул, в виде поперечного прута над гребнями подвздошных костей; полового члена без четкой локализации; при геморрое, устойчивые или простреливающие; в кишечнике при привычной диарее или при напряженном животе; фантомные в печени и желчном пузыре, отдающие в живот; поясничного отдела (двухсторонняя).

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии почек.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК мочевого пузыря и ЗВК почек.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для стимуляции мочеполовой системы.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли яичек.

ЦИХАЙШУ (дренаж моря энергии) V 24

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 3-м и 4-м поясничными позвонками.

Показания. Астения. Гипертоническая болезнь. Нефрит, цистит. Болезненные менструации. Гонорея. Кровотечение или спазмы кишечника. Геморрой. Боли в поясничной области и области пупка.

Дополнительные показания. Боли: в области белой линии ниже пупка; устойчивые, простреливающие при геморрое; в мочевом пузыре, без болей при мочеиспускании; с затрудненным мочеиспусканием или гематурией.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ контролирует тимус.

ТАЙ-ШУ-СЮЭ — водный обмен.

ДАЧАНШУ (дренаж толстого кишечника) V 25

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 4-м и 5-м поясничными позвонками.

Показания. Гипертоническая болезнь. Заболевания толстого кишечника, кишечные кровотечения, геморрой, запор, боль и урчание в животе, понос, выпадение прямой кишки. Энтероколит. Нефрит, уретрит, цистит, задержка или недержание мочи. Аменорея.

Боли в пояснично-крестцовой области, невралгия поясничного отдела, контрактуры мышц спины, спина холодна и болезненна. Слабость ног.

Дополнительные показания. Боли: в области ануса с ощущением тяжести; печени и желчного пузыря со вздутым животом.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии толстого кишечника.

ГУАНЬЮАНЬШУ (дренаж закрытого источника) V 26

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 5-м поясничным и 1-м крестцовым позвонками.

Показания. Сперматорея. Болезненные менструации, спазмы матки. Истощение. Слабость. Гипертоническая болезнь. Вздутие живота, урчание, энтероколит, дизентерия, понос. Анурия, цистит, цисталгия, недержание или задержка мочи. Ишиас, люмбалгия, боли в поясничной области и нижней части живота.

Дополнительные показания. Поверхностные боли ягодицы и бедра; в области точки гуаньюань, белой линии живота ниже пупка.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии, области ГУАНЬ-ЮАНЬ.

БУ-СЮЭ, связанная с нижней частью поясницы.

ДУ-ЛИ-ДЫ-ШУ-СЮЭ области ГУАНЬ-ЮАНЬ.

СЯОЧАНШУ (дренаж тонкого кишечника) V 27

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 2-м и 1-м крестцовыми позвонками.

Показания. Головная боль с сухостью во рту и жаждой. Эндометрит, метрит, бели, болезненные менструации. Гонорея. Энтероколит, сигмоидит, кишечная колика, урчание и вздутие живота, запор, кровь в стуле. Геморрой. Дизентерия. Недержание мочи, анурия, гематурия. Боли в крестце и тазобедренном суставе. Ишиалгия. Люмбалгия. Миозит поясничного отдела. Невралгия пояснично-крестцового сплетения.

Дополнительные показания. Фантомные боли печени и желчного пузыря, распространяющиеся на весь живот.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии тонкого кишечника.

ПАНГУАНШУ (дренаж мочевого пузыря) V 28

Локализация. Первая боковая линия спины. На линии, проходящей между 2-м и 3-м крестцовыми позвонками. На уровне 2-го крестцового отверстия.

Показания. Холодная голова. Женские болезни, метрит, эндометрит, нарушения менструального цикла у молодых женщин, родовые боли. Несахарный диабет. Гематурия, недержание мочи и другие дизурии. Цистит. Энтероколит, запор, понос, боли в животе при поносе. Хроническая грыжа. Отек наружных половых органов. Боль в крестце, пояснице и позвоночнике. Слабость в коленном суставе и ноге. Судороги икроножных мышц.

Дополнительные показания. Устойчивые боли гениталий, не зависящие от положения тела; вагинальные с зудом.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии мочевого пузыря.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — цисталгии без болей при мочеиспускании.

ЧЖУНЛЮЙШУ (дренаж середины спины) V 29

Локализация. Первая боковая линия спины. На горизонтальной, проходящей между 3-м и 4-м крестцовыми позвонками.

Показания. Сахарный диабет. Энтероколит, кишечные колики, вздутие живота, кровь в стуле. Дизентерия. Грыжа. Болезненные месячные. Отсутствие потоотделения. Боли в поясничной области и по ходу позвоночника.

Дополнительные показания. Поверхностные боли ягодицы и бедра.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Шу рассеивания избыточной энергии позвоночника.

ТАЙ-ШУ-СЮЭ — позвоночник.

БАЙХУАНЬШУ (дренаж белой области) V 30

Локализация. Первая боковая линия спины на уровне 4-го крестцового отверстия.

Показания. Сперматорея. Амеронея, метроррагия, метрорэндометриит. Цистит, недержание мочи или затрудненное мочеиспускание, темно-желтая или красная моча. Геморрой, запор, спазмы мышц ануса. Паралич мышц голени и стопы. Ишиалгии.

Дополнительные показания. Боли при анальной трещине; задней поверхности колена; поясничной области, отдающие в ягодицу; в крестце.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

БУ-СЮЭ сфинктера ануса.

ТАЙ-ШУ-СЮЭ — «Белое кольцо», кольцевые алгии.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли области ануса; области колена.

ШАНЛЯО (верхняя ямка) V 31

Локализация. Первая боковая линия крестца. На линии, проходящей между 1-м и 2-м крестцовыми позвонками. Над первым крестцовым отверстием.

Показания. Общая точка для лечения болезней мочеполовой системы у представителей обоих полов, неспособность к зачатию, гинекологические заболевания, метроррагии, нерегулярные или болезненные менструации, опущение матки, функциональное бесплодие, эндометрит, белые и красные бели, андексит. Гонорея. Орхит, простатит, боли полового члена. Геморрой. Носовое кровотечение. Боли в пояснице и в крестце. Радикулит, люмбаго. Ишиас, боли в копчике или по ходу седалищного нерва или внизу живота.

Дополнительные показания. Головные боли, обусловленные нарушением функции яичников; во время регул; в виде вертикальной полосы в поясничной области; тянущие при простатите; при затрудненном мочеиспускании; мочевого пузыря, отдающие в прямую кишку; в грудной железе при овуляции; в поясничном отделе (двусторонняя).

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: мочевого пузыря и желчного пузыря.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания сердца и вен.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — болезни почек из-за избыточного Ветра (боли в области почек, мешающие поворачиваться и входящие до половых органов).

ЦЫЛЯО (следующая ямка) V 32

Локализация. Первая боковая линия крестца. На горизонтали, проходящей между 2-м и 3-м крестцовым позвонками. Соответствует второму заднекрестцовому отверстию.

Показания. Функциональное бесплодие, аменорея, андексит, белые и красные бели, эндометрит. Сперматорея, простатит, эпидидимит, орхит, импотенция. Гонорея. Выпадение матки. Цистит, уретрит, стриктура уретры, ночной энурез. Геморрой. Носовое кровотечение. Боли в нижней части живота. Лумбаго, радикулит, ишиас. Окостенение и боли поясничного отдела позвоночника.

Дополнительные показания. Боли во время регул в виде поперечного прута сзади над тазовыми костями.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: мочевого пузыря и желчного пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — половые заболевания.

ЧЖУНЛЯО (средняя ямка) V 33

Локализация. Первая боковая линия крестца. На горизонтали, проходящей между 3-м и 4-м крестцовыми позвонками. Соответствует 3-му крестцовому отверстию.

Не беспокоить на первом месяце беременности!

Показания. Носовое кровотечение. Рвота. Вздутие живота, запор, понос. Геморрой. Болезни половых органов, бесплодие, аменорея, дисменорея. Эндометрит, андексит, метроррагия, обильные красные и белые бели, альгоменорея. Эпидидимит. Гонорея. Цистит, анурия, ночной энурез. Боли в поясничной области и нижней части живота. Лумбаго, ишиас.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

СЯЛЯО (нижняя ямка) V 34

Локализация. Первая боковая линия крестца. На линии, проходящей между 4-м и 5-м крестцовыми позвонками. Соответствует 4-му крестцовому отверстию.

Показания. Андексит, эндометрит, метроррагия, дисменорея. Эпидидимит. Гонорея. Рвота. Кишечное кровотечение, кровь в стуле, запор, понос, урчание в животе. Геморрой. Задержка мочи. Боль в поясничном отделе, в нижней трети живота. Люмбалгия, боль в копчике, отдающая по внутренней поверхности бедра.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов мочевого пузыря и желчного пузыря.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — половые заболевания.

ХУЭЙЯН (слияние ЯН) V 35

Локализация. Сбоку от верхнего края копчика, на один поперечный палец от места соединения 2-го и 3-го сегментов копчика. Между большими ягодичными мышцами.

Показания. Половые болезни. Импотенция. Фригидность. Гонорея. Бели. Боли в поясничной области во время регул. Повышенная потливость, кожный зуд или нейродермит наружных половых органов и промежности. Энтероколит. Геморрой. Болезни прямой кишки. Стул с кровью или слизью, понос. Боли в области ануса.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов мочевого пузыря и желчного пузыря.

ЧЭНФУ (место опоры) V 36

Локализация. В центре ягодичной складки. Между ягодичной, полусухожильной и двуглавой мышцами бедра.

Показания. Гинекологические болезни. Задержка мочи. Запор. Геморрой. Боли в области анального отверстия. Боли в органах малого таза. Фурункулы и воспаление в области ягодиц. Отек и боли в области бедра. Радикулит. Люмбаго. Боли в пояснице и копчике.

Дополнительные показания. Кривошея. Боли по задней поверхности шеи, ноги.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЛЯНЬ-СЮЭ трех линий канала мочевого пузыря.

ИНЬМЭНЬ (ворота ИНЬ) V 37

Локализация. Задняя поверхность бедра. В щели между двуглавой мышцей бедра и полусухожильной мышцей. Ниже ягодичной складки на 6 цуней.

Показания. Невозможно посмотреть вверх или вниз, концентрировать взгляд. Геморрой с кровотечением. Отек в области бедра. Ишиас. Паралич нижних конечностей, невозможно передвигать ноги. Нарушение кровообращения бедра. Карбункул в области бедра.

ФУСИ (чрезмерный промежуток) V 38

Локализация. Задняя поверхность бедра. На 1 цунь выше подколенной складки. У внутреннего заднего края двуглавой мышцы бедра. Кзади от верхнего края наружного мыщелка бедренной кости.

Показания. Рвота, колит, запор, понос, напряжение мышц низа живота. Цистит, задержка мочи. Спазм мышц бедра. Анестезия кожи в области тазобедренного сустава. Парез малоберцового нерва. Невозможно согнуть колено. Судороги наружной поверхности голени.

Дополнительные показания. Боли: во время регул после прекращения выделений; плечевого сустава, отдающие в спину; в спине со спазмами.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ уменьшает ощущение тепла в теле (-).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли по задней поверхности грудной клетки и лопатки.

ВЭЙЯН (хранилище ЯН) V 39

Локализация. На задней поверхности подколенной ямки. У наружного края складки. С внутренней стороны места прикрепления двуглавой мышцы бедра к головке малоберцовой кости.

Показания. Эпилепсия. Сосудистые дистонии. Бери-бери. Ощущение полноты в груди. Вздутие живота. Геморрой. Конtrakтуры мышц нижней части живота, поясницы и спины. Боль и припухание в области поясницы, подмышечной области. Ишиас. Судорожные боли голени. Колено не сгибается. Паралич мышц ног.

Дополнительные показания. Боли по внутреннему краю лопатки.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — нижняя Хэ трех обогревателей (недержание мочи +; анурия -).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гематопоз.

ВЭЙЧЖУН (сосредоточение в середине) V 40

Локализация. На задней поверхности подколенной ямки, в центре. Кнаружи от подколенной артерии.

Показания. Бин-Фэн: боли в области почек с тяжестью в голове, ознобом, повышением температуры, потливостью, не приносящей облегчения (укол с трехгранной иглой с кровопусканием). Грипп. Нарушения обмена веществ. Гипертоническая болезнь. Недостаточность мозгового кровообращения. Потеря сознания, ревматизм. Недостаточное потоотделение. Кожные болезни, экзема. Аллергические состояния. Выпадение волос и бровей. Носовое кровотечение. Недержание мочи, олигурия. Рвота, метеоризм, боли в брюшной полости, запор, понос. Геморрой, кровотечение из геморроидальных узлов. Боли в грудной клетке, поясничной области, шее. В ноге, голени и коленном суставе. Гонит. Хромота. Радикулит, ишиас, люмбагия.

Дополнительные показания. Боли: в грудной клетке, отдающие в подмышечные впадины; прекардиальные, провоцируемые кашлем. Распространенный герпес.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

У-СИН — Земля.

ЛЮ-ЦИ — Влажность.

ЖИ-СЮЭ — Дед.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗЯ-У.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК мочевого пузыря.

СЯ-ХУ мочевого пузыря и почек.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ГК и ЗВК мочевого пузыря.

СЯО-СЮЭ жара тела (весной не позволять кровоточить).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания суставов, боли в пояснице.

Опоясывающий лишай.

ФУФЭНЬ (дополнительная часть) V 41

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 2-м и 3-м грудными позвонками.

Показания. Поражения при избыточном Ветре и Холоде. Пневмония, плеврит, бронхит. Кривошея. Боли и напряжение мышц затылочной области, плеча и спины. Тугоподвижность шеи. Межреберная невралгия. Анестезия кожи плеча и локтевого сустава.

Дополнительные показания. Боли задней поверхности грудной клетки и лопатки, собственно ребер.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов мочевого пузыря и тонкого кишечника.

ПОХУ (убежище души) V 42

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 3-м и 4-м грудными позвонками.

Показания. Ателектазы в легких, бронхиальная астма, бронхит, легочная недостаточность, кашель, туберкулез легких. Напряжение мышц затылка. Боль в области лопатки и наружной поверхности плеча.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — болезни избыточного Ветра.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — прекардиальные боли.

ГАОХУАНШУ (дренаж области под сердцем) V 43

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 4-м и 5-грудными позвонками.

Показания. Все хронические заболевания. Слабость. Истощение. Пять типов усталости. Общеукрепляющее действие. Ночная потливость. Интермиттирующая лихорадка. Неврастения. Нарушение памяти. Кардиопатия. Бронхиальная астма, пневмония, бронхит, кашель, кровохарканье, туберкулез легких, расширение бронхов. Икота, рвота с кровью. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, желудочное кровотечение. Поллюции, сперматорея. Боли плечевого сустава, отдающие в спину.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ — ИНЬ энергии организма.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гематопоз, малокровие, заболевания крови.

ШЭНЬТАН (зал духа) V 44

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 5-м и 6-м грудными позвонками.

Показания. Все типы болезней сердца, миокардиодистрофия, боли в области сердца. Бронхиальная астма, туберкулез легких, кашель, одышка, бронхит. Рвота. Озноб. Тик и контрактуры длинной мышцы спины. Боли в области плеча. Напряжение мышц спины и позвоночника. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Боли плевры, легких и бронхов при плеврите.

ИСИ (крик боли) V 45

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 6-м и 7-м грудными позвонками.

Показания. Обморок. Головная боль. Носовое кровотечение. Перикардит и другие заболевания сердца. Потоотделение (после того, как человека продуло, прогревать точку цзю). Лихорадка без потения. Малярия. Дисфагия. Плохой аппетит. Кашель. Одышка. Межреберная невралгия. Боли нижних ребер, отдающие вниз живота. Судороги мышц поясницы.

Дополнительные показания. Боли: плевро-легочные и бронхов, при плеврите, в нескольких суставах.

ГЭГУАНЬ (граница диафрагмы) V 46

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 7-м и 8-м грудными позвонками.

Показания. Боязнь холода. Снижение аппетита. Рвота. Энтероколит, диспепсия. Гастралгия. Паразитарные заболевания кишечника у детей. Отрыжка, икота, слюнотечение. Спазм пищевода. Тик и судорожные сокращения диафрагмы. Ощущение полноты в груди. Кровотечение носовое, желудочное, кишечное, маточное. Межреберная невралгия. Боли и ригидность спины.

Дополнительные показания. Боли грудной железы с узловатыми уплотнениями.

ХУНЬМЭНЬ (ворота души) V 47

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 9-м и 10-м грудными позвонками.

Показания. Невозможность проглотить пищу или воду. Плеврит. Миокардит. Ощущение полноты в груди. Дисфункция печени, гепатит. Гастрит, спазмы желудка и пищевода, кишечная колика, урчание в животе при усилении перистальтики, запор, понос, боли в животе. Желтуха. Моча красная или желтая.

Дополнительные показания. Боли: почек и мочевыводящих путей, отдающие в ноги; в поясничной области (двусторонние).

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — при всех болях в сердце, не связанных с патологией сердца (массировать).

ЯНГАН (янская сущность) V 48

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 10-м и 11-м грудными позвонками.

Показания. Утомление. Сердцебиение. Спазм пищевода и желудка, отрыжка, икота, рвота, урчание и боли в животе,

отсутствие аппетита; заболевания толстого кишечника, сопровождаемые поносом. Нарушение функций печени, желтуха. Давление в подложечной области. Ревматизм. Межреберная невралгия.

ИШЭ (убежище мысли) V 49

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 11-м и 12-м грудными позвонками.

Показания. Боязнь холода. Сильная жажда. Снижение аппетита. Изжога, отрыжка, рвота, вздутие живота, невозможность проглотить пищу и воду, боли в пищеводе и желудке, давление в подложечной области. Желтушность склер. Локальные отеки. Темно-желтая моча. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Боли: при ишиасе, отдающие в ягодицу; поясницы в виде поперечного прута.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — ишиас.

ВЭЙЦАН (хранилище желудка) V 50

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 12-м грудным и 1-м поясничным позвонками.

Показания. Увеличение печени и селезенки. Отсутствие аппетита. Невозможность проглотить пищу и воду. Изжога, отрыжка, рвота, урчание и вздутие живота, запор, боли в эпигастральной области, кишечная колика. Асцит.

Дополнительные показания. Боли: при ишиасе, отдающие по внутренней поверхности бедра; поясничной области в виде поперечного прута; поясницы с одновременными болями в брюшной полости; продолжительные при геморрое.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: во время регул, при ишиасе.

ХУАНМЭНЬ (ворота жизненного центра) V 51

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 1-м и 2-м поясничными позвонками.

Показания. Нарушение лактации, мастит. Гастрит, боли при спазмах желудка, урчание и вздутие живота, запор. Боли в спине на уровне сердца.

Дополнительные показания. Мочекаменная болезнь. Боли: в пояснице, усиливающиеся при наклоне назад; при ишиасе, отдающие по задней поверхности бедра; в бедре с припухлостью; по задней поверхности бедра.

ЧЖИШИ (место воли) V 52

Локализация. Вторая боковая линия спины. На горизонтали, проходящей между 2-м и 3-м поясничными позвонками.

Показания. Отсутствие аппетита, рвота, расстройства пищеварения, энтероколит, вздутие живота, понос. Холецистит. Мочекаменная болезнь, дизурии. Все половые болезни, аднексит, метроэндометриит, болезненные менструации. Орхит, простатит, сперматорея, импотенция, боль и опухание наружных половых органов. Гонорея. Боль и напряжение поясницы и спины, боли в бедре.

Дополнительные показания. Боли в пояснице, усиливающиеся при наклонах вперед-назад.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — надпочечники. Передняя доля гипофиза.

БАОХУАН (оболочка жизненных органов) V 53

Локализация. Вторая боковая линия спины. На линии, проходящей между 2-м и 3-м крестцовыми позвонками.

Показания. Заболевания Синь и Сяо-чан. Пиелонефрит, анурия, уретрит, затрудненное мочеиспускание или недержание мочи. Орхит. Эндометрит, гонорея. Отечность и чувство тяжести в области наружных половых органов. Боли и урчание в животе, запор, геморрой, выпадение прямой кишки.

Дополнительные показания. Боли: в области поясничного отдела позвоночника; во втором пальце стопы.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ — ЯН энергии организма.

СЯГУАНЬ-СЮЭ энергии организма.

ЖИ-СЮЭ — отведение (отсев) энергии трех обогревателей.

ЧЖИБЯНЬ (крайний ряд) V 54

Локализация. Вторая боковая линия спины. На горизонтали, проходящей через точку яо-шу над входом в крестцовый канал.

Показания. Недостаточность функции почек, цистит, цисталгии, затрудненное мочеиспускание. Гинекологические болезни, боли и тяжесть в половых органах. Геморрой всех типов. Пояснично-крестцовый радикулит. Паралич ног.

Дополнительные показания. Боли: при ишиасе, отдающие в ягодицу или по задней поверхности бедра; поверхностные в области ягодицы и бедра; по задней поверхности коленного сустава; в стопе при подагре.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ особого физиологического действия на защитную ци.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: при простатите; при геморрое; при подагре; при радикулите в поясничном отделе позвоночника; в области коленного сустава.

ХЭЯН (соединение ЯН) V 55

Локализация. Задняя поверхность голени. На 2 цуня ниже складки подколенной ямки, в месте расхождения головок икроножной мышцы.

Показания. Психозы, припадки у детей. Заболевания матки, эндометрит, метроррагия, бели, спазмы влагалища. Орхит. Задержка мочи. Геморрой, стул с кровью. Грыжа. Боли в нижней части живота. Боли в поясничном отделе позвоночника, ишиалгии. Ломящая боль, тяжесть и судороги в коленном суставе и голени, онемение ног. Воспаление мягких тканей подколенной области.

ЧЭНЦЗИНЬ (продолжение мышцы) V 56

Локализация. Задняя поверхность голени. Между брюшками икроножной мышцы. На 5 цуней ниже подколенной складки.

Показания. Носовое кровотечение. Рвота. Запор, понос. Кишечное кровотечение, боли в кишечнике. Эндометрит. Орхит. Геморрой всех типов. Напряжение мышц поясницы и спины. Боли и тяжесть в бедрах и голени. Спазмы и парезы мышц ноги. Отечность голени. Воспаление мягких тканей подколенной области. Боли в плюсне стопы.

Дополнительные показания. Боли: по задней поверхности голени; голени с судорогами или парезом; ахиллова сухожилия.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — сосредоточение ци в нижних частях тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания мышц.

ЧЭНШАНЬ (основание горы) V 57

Локализация. Задняя поверхность голени. На 7 цуней ниже подколенной складки, в месте соединения икроножной мышцы.

Показания. Эпилепсия или судороги у детей. Бери-бери. Ощущение жара в голове. Носовое кровотечение. Нефрит, цистит. Гонорея. Запор, выпадение прямой кишки. Рвота с болью в животе; колит. Геморрой с опуханием или кровотечением.

ем. Тетания. Дрожание рук. Ишиас. Судороги мышц ноги. Отечность и боли в коленном суставе. Ломящая боль в голени.

Дополнительные показания. Фантомные боли в печени и желчном пузыре с кровью в кале; в области ануса с зудом; при геморрое с кровотечением; упорные в области ануса; кишечника с кровью в кале; поясницы с одновременными болями в брюшной полости; в пояснице, усиливающиеся при повороте верхней части туловища; верхней части спины с одновременными болями в брюшной полости; боли в бедре, усиливающиеся при стоянии; в колене, отдающие в поясницу; по наружной поверхности голени; голени с судорогами.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — при сосредоточении ци в нижних частях тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — судороги мышц нижних конечностей. Боли пальцев ноги.

ФЭЙЯН (высокий полет) V 58

Локализация. Наружная поверхность голени. На 7 цуней выше верхнего края наружной лодыжки, на месте перехода латерального брюшка икроножной мышцы в ахиллово сухожилие.

Показания. Эпилепсия. Спутанность сознания. Головные боли, головокружение. Повышенная светочувствительность, мерцание в глазах. Распухший нос, носовое кровотечение. Неврит I ветви тройничного нерва. Геморрой. Запор. Нефрит, цистит, невроз мочевого пузыря, ночное недержание мочи. Боли в подреберье. Ишиас. Ревматоидит. Припухание или слабость мышц поясничной области и ноги. Боли в суставах ноги (из-за избыточного Ветра).

Дополнительные показания. Экзофтальм. Боли: по наружной поверхности стопы и голени, с контрактурами; пальцев стопы при сгибании и разгибании.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло канала мочевого пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — сосредоточение ци в нижних частях тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли голени.

ФУЯН (ЯН голени) V 59

Локализация. Наружная поверхность голени. На 3 цуны выше верхнего края наружной лодыжки, у наружного края ахиллеса сухожилия.

Не беспокоить на 2-м месяце беременности!

Показания. Голова тяжелая и болезненная. Паралич лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Судороги при обезвоживании. Геморрой. Онемение рук и ног, невозможно их поднять. Боли в ягодичной и поясничной области, боли в области крестца и пятки. Параличи ноги. Ревматические боли в голеностопном суставе. Судороги и контрактуры икроножных мышц.

Дополнительные показания. Глубокая боль в виске; в бедре при вставании.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Хун — контролирующая протекание энергии по «чудесному сосуду» ЯН-ЦЯО-май.

КУНЬЛУНЬ (горы в Тибете) V 60

Локализация. Наружная поверхность голени. На 1 цунь кзади и выше центра наружной лодыжки. На середине расстояния между лодыжкой и ахилловым сухожилием.

Показания. Эпилепсия, судороги. Общие боли или страдания. Повышенная чувствительность к Холоду. Головокружение, головная боль. Кровотечение из носа. Шум в ушах. Боли в костях из-за слабости инь, боль доходит до почек, живот вздут, плечи и спина болезненные. Повышенная нервно-мышечная возбудимость. Артериальная гипертензия. Воспалительные заболевания органов малого таза, аменорея, вульвит. Задержка отхождения плаценты. Геморрой. Напряжение и боли мышц шейно-затылочной области и спины. Плечевой плексит. Тик и контрактуры мышц спины и лопатки. Люмбалгия. Артрит голеностопного сустава.

Дополнительные показания. Слепение. Спазмы век. Боли: головные (ощущение ударов молотка); при стенокардии; отдающие в спину; плеврoлeгoчнoе при бронхите с приступами кашля; верхней части спины со спазмами мышц; при наружной дисторсии стопы; в стопе, отдающие к пальцам; при ишиасе, отдающие в ногу; голени, отдающие в стопу, с припухлостью; голеностопного сустава, отдающие вверх.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ — Цзин.

ЖИ-СЮЭ — Внук.

ЛАНЬ-СЮЭ — ГК и ЗКК мочевого пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — БИНЬ-ИНЬ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — задняя доля гипофиза.

Движения усиливают патологические состояния организма.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания периферических нервов (боли по ходу нерва).

Фурункулы и панариции. Боли: во время регул; при почечной колике (если дачжун не помогла); органов малого таза (у женщин); гениталий; вагинальные с припуханием и нарушением регул; при невралгии тройничного нерва; зубов.

ПУШЕНЬ (помощь слуги) V 61

Локализация. На наружной поверхности пяточной кости, в месте прикрепления ахиллова сухожилия, во впадине.

Показания. Психозы. Эпилепсия. Галлюцинации. Боли в глазах, начинающиеся с внутреннего угла глаза (на стороне без боли). Бери-бери. Гонорея. Ревматизм. Судороги в икрах. Боли в области поясницы, лодыжки и пятки. Отек подкожной клетчатки области лодыжек. Слабость, онемение, дрожание и контрактуры ног. Гонит и боли в коленном суставе.

Дополнительные показания. Общие боли при подагре, при ишиасе, отдающие в ступню; в бедре при вставании; в пятке и под пяткой.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО-май.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в пояснице, не дающие наклоняться вперед и назад.

ШЭНЬМАЙ (простирающийся сосуд духа) V 62

Локализация. Тыльная поверхность стопы, под наружной лодыжкой. У нижнего края блоковидного выступа пяточной кости, во впадине, на границе тыльной и подошвенной поверхности стопы.

Показания. Психозы. Эпилепсия. Атеросклероз. Потеря сознания при кровоизлиянии в мозг. Головная боль при гипертонии, головокружении; синдром Меньера. Бессонница и другие нарушения сна. Шум в ушах. Озноб. Ощущение наэлектризованной кожи. Потливость. Судороги. Невралгия затылочной области. Ломящая боль в пояснице, отдающая в голень и лодыжку. Контрактуры рук и ног. Ишиас. Люмбаго. Слабость мышц ноги. Боли в голеностопном суставе.

Дополнительные показания. Боли: в матке со спазмами; при мочеиспускании с лихорадкой; в кишечнике с лихорадкой; в легких, плевре и бронхах с лихорадкой; в горле при ангине с лихорадкой или абсцедированием; в молочной железе с абсцедированием; в ухе при среднем отите; зубов с пиореей или абсцедированием; по задней поверхности грудной

клетки и лопатки; лица с фурункулами; носа с гнойными выделениями; в области свода черепа (особенно при черепно-мозговой травме); в области бровей; головные тупые без четкой локализации; головные с тяжелой головой; во время регул со скудными выделениями (+); плечевого сустава, отдающие в лопатку; голеностопного сустава при наружной дисторсии стопы; стопы с контрактурами или отеками пальцев. Роговичный лишай.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЦЗИ-СЮЭ — Ду чудесного сосуда ЯН-ЦЯО-май.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — Влияет на активность Ян-ци. При (+) уменьшает ощущение Холода. Трансформирует латентную ци (инь покоя) в активную ци (ян активности) и наоборот.

Оказывает влияние на спинной мозг.

Бессонница с работающим мозгом (избыток Ян-ци).

Менструация усиливает патологические состояния организма.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — при фурункулах и панариции. Боли в ноге.

ЦЗИНЬМЭНЬ (золотые ворота) V 63

Локализация. Латеральная поверхность стопы. Книзу и кпереди от латеральной лодыжки, кзади от основания 5-й плюсневой кости, в углублении.

Показания. Эпилептоидные заболевания. Головная боль. Трясущаяся голова с открытым ртом у детей. Судороги у детей. Снижение слуха, шум в ушах. Перитонит. Боли в низу живота. Нарушения чувствительности в области коленного сустава, ломящая боль в колене и голени, в наружной лодыжке. Боли в пояснице.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Боли по внешней поверхности стопы.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Чун ЯН-ВЭИ-май.

ЖИ-СЮЭ — Хун энергии, протекающей по каналу мочевого пузыря.

ЦЗИНГУ (возвышающаяся кость) V 64

Локализация. Тыльно-наружная поверхность стопы. Кпереди и книзу от основания 5-й плюсневой кости.

Показания. Страх. Эпилепсия. Фобии. Гиперемия головного мозга, сильные головные боли. Болезни глаз, конъюнктивит, белая пленка на конъюнктиве. Менингит. Заболевания

носа, носовое кровотечение. Миокардит, боли в сердце, обусловленные нарушением энергии Шэнь. Боли в области почек с ощущением поламывания. Онемение тела. Перемежающаяся лихорадка. Боли в спине с контрактурами мышц.

Дополнительные показания. Боли: во внутреннем углу глаза; языка и ротовой полости или прикусом языка или щеки; в уретре с непроизвольным мочеиспусканием; в верхней части спины при наклоне; в бедре и ягодице при сгибании (наклоне).

Особенности для специалистов. У-СИН — Дерева.

ЯО-СЮЭ — Юнь.

ЖИ-СЮЭ — Цюань, источник, принимает Ло-канал Почек.

ЮЕ-СЮЭ — ЖЕНЬ-У.

ШУГУ (соединение костей) V 65

Локализация. Тыльная поверхность стопы. Над задним концом головки 5-й плюсневой кости, во впадине.

Показания. Психозы. Маниакальные состояния. Эпилепсия. Головная боль, головокружение. Глухота. Ринит. Конъюнктивит. Гиперемия и болезненность внутреннего угла глаза, сужение слезного канала. Астения. Неприязнь к Ветру и Холоду. Склонность к абсцедированию. Энтероколит, понос. Геморрой. Лихорадка. Напряжение, тики и контрактуры мышц шейно-затылочной области. Боли в спине, пояснице и задней поверхности бедра. Люмбаго. Ишиас. Судороги икроножных мышц.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Кривошея. Боли: при геморрое; в бедре и ягодице при наклонах; по внешней стороне стопы; подошвенной поверхности стопы.

Особенности для специалистов. У-СИН — Дерева.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си энергии, протекающей по каналу мочевого пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — У-СЮЙ.

ЦЗУТУНГУ (проникновение в кость ноги) V 66

Локализация. Тыльная поверхность основания 5-го пальца стопы. Книзу и впереди от головки 5-й плюсневой кости.

Показания. Страхи, нечеткое видение предметов, мерцание в глазах. Носовое кровотечение. Головная боль, головокружение. Расстройства пищеварения, хронический гастрит. Эндометрит, приливы крови к матке. Боли, ригидность и напряжение шейно-затылочной области. Боль стоп.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЮО-СЮЭ — Инь.

ЖИ-СЮЭ — Дух канала мочевого пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — ГЭН-У.

ЧЖИИНЬ (достигающая ИНЬ) V 67

Локализация. Кнаружи от основания ногтевого ложа 5-го пальца стопы, на 0,3 см.

Показания. Головная боль, тяжесть в голове, головокружение. Болезни глаз, глаукома, конъюнктивит. Кровотечение из носа, ринит, опухший нос. Хронический гастрит. Глистная инвазия. Начальная стадия гипертрофии предстательной железы, сперматорея, патологические поллюции. Слабость родовой деятельности, затрудняющая роды. Задержка мочи при анурии. Лихорадка без потения. Ревматизм. Спинальная сухотка. Боли в шейно-затылочной области. Гиперемия подошвенной поверхности стопы.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Боли и зуд по всему телу; во внутреннем углу глаза; головная с опухшим, красным лицом; верхней части спины без четкой локализации; опоясывающая в поясничном отделе. Рецидивирующие фурункулы и панариции.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЮО-СЮЭ — цзин.

ЮЕ-СЮЭ — ЖЭНЬ-ИНЬ.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ энергии из канала мочевого пузыря.

ЦЯО энергии, протекающей по каналу мочевого пузыря.

ЧУН-СЮЭ — ЗМК, ЗВК, ЗКК мочевого пузыря.

ДУЛИДЫ-СЮЭ — при болях без четкой локализации (мигрирующих +).

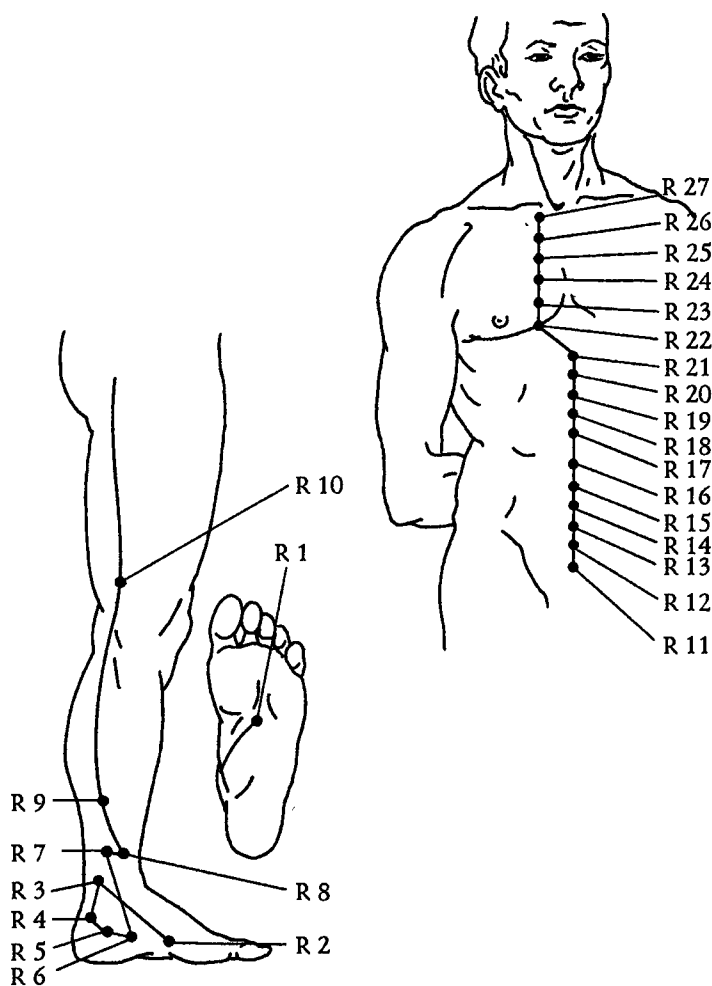
Канал почек — Шэнь

ЮНЦЮАНЬ (клокочущий источник) R 1

Локализация. На подошве. В промежутке между 2-й и 3-й плюсневными костями. На 2/3 расстояния от основания 2-го пальца стопы, в ямке между подошвенными буграми.

Не беспокоить на 9-м месяце беременности!

Показания. Психозы. Истерия. Эпилепсия. Обморок с холодными ногами. Бессонница. Беспокойство и судороги у детей. Подверженность страхам. Афазия. Ларингит, фарин-



Канал почек

гит, ангина, боли и сухость в горле, затрудненное глотание, афония, охриплость голоса, тонзиллит. Немо́та. Паралич подъязычной области. Носовое кровотечение. Гиперемия лица. Скарлатина. Корь. Краснуха. Гипертоническая болезнь в начальных стадиях. Сердцебиение. Кровохарканье. Жажда. Отсутствие аппетита. Вздутие живота, боли тонкого кишечника, запор. Ревматизм. Ригидность и боли во всем теле. Нарушение чувствительности конечностей. Боли по задне-внутренней поверхности бедра. Боли поясничного отдела. Боли пальцев стопы.

Дополнительные показания. Боли: почек и мочевыводящих путей с гематурией; кишечника в области пупка; головная непереносимая, вынуждающая лечь; по внутренней поверхности бедра; тыльной и подошвенной поверхности стопы; тыла стопы, отдающие в подошву.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун притока энергии в канал почек.

Си — тормоз энергии, протекающей по каналу почек.

ЮЕ-СЮЭ — ГУИ-ХАЙ.

У-ШУ — начальная защитно-мышечного канала ШАО-ИНЬ.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК, ЗМК, ЗКК почек. Для купирования приступа почечной колики (чжэнь-цзю).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — избыточный Ветер усиливает патологические состояния организма.

Болезни избыточного Жара.

Контролирует экскрецию, не влияя на объем мочи (+ усиливает, — уменьшает).

ЖАНЬГУ (пылающая долина) R 2

Локализация. Внутренняя поверхность стопы. Книзу и кпереди от буторка ладьевидной кости.

Не беспокоить на 9-м месяце беременности!

Показания. Стимулирует волю. Повышенное минимальное артериальное давление (не почечного происхождения). Эндомиокардит. Боль в груди. Кровохарканье, плеврит, бронхиальная астма. Ларингит, фарингит, ангина, потеря чувствительности в горле. Сахарный диабет. Заболевания желудка, рвота, понос. Бесплодие, эндометрит, нарушение менструального цикла, выпадение матки, бели, выпадение влагалища. Импотенция, сперматорея, патологические поллюции. Зуд и

воспаление наружных половых органов. Цистит, уретрит, недержание или задержка мочи. Фурункулы. Судороги у детей. Ощущение Холода внутри. Отечность и боли тыла стопы. Нарушение чувствительности области бедер.

Дополнительные показания. Боли: при стенокардии, с холодными руками; плевро-легочные и бронхов, устойчивые, не провоцируемые кашлем, почек и мочевыводящих путей, распространяющиеся на живот; в уретре, в матке при воспалении; в области свода черепа; прекардиальные, сверлящие, сопровождающиеся вздутием живота; в горле при прохождении пищи и воды; регул, в виде поперечной полосы над гребнями подвздошных костей спереди; стопы с припухлостью или отеком.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЛЮ-ЦИ — Жар. Тепло.

ЖИ-СЮЭ — Внук.

ЯО-СЮЭ — ИНЬ.

ЦЗИ-СЮЭ — ЧУН-ИНЬ-ЦЯО-май.

ЮЕ-СЮЭ — Синь-Сы.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — мозговое вещество почки.

Симпатикотония, нарушения симпатической нервной системы.

ТАЙСИ (большой поток) R 3

Локализация. Внутренняя поверхность стопы. На уровне верхушки внутренней лодыжки. На 1 цунь кзади, между ахилловым сухожилием и лодыжкой.

Показания. Бессонница из-за недостатка инь. Лихорадка с одышкой. Стоматит, зубная боль. Отечность слизистой оболочки гортани, ангина, ларингит, фарингит. Туберкулез легких, плеврит, одышка, кашель с вязкой мокротой, кровохарканье. Увеличение печени и селезенки. Пиелонефрит и цистит. Импотенция. Мастит. Нарушения менструального цикла, спастические сокращения матки. Боли в области сердца и поясницы. Трофические язвы на ногах. Ревматический артрит голеностопного сустава. Атрофия мышц ног. Холодные конечности. Опухание и боли в пятке.

Дополнительные показания. Боли: при стенокардии пронзающие; при стенокардии с холодными руками; почек и мочевыводящих путей с холодными конечностями; плеча с онемением по ночам; голеностопного сустава по внутренней стороне; в стопе с припухлостью. Припухлость век.

Особенности для специалистов. Весной не разрешать кровоточить!

У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Дед.

ЖИ-СЮЭ — Цюань — источник, принимает Ло канал мочевого пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗИ-Ю.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ГК и ЗКК почек.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — поджелудочная железа.

ДАЧЖУН (большой колокол) R 4

Локализация. Внутренняя поверхность стопы, у места прикрепления ахиллова сухожилия к пяточной кости.

Показания. Ощущение Холода внутри. Избыточный Ветер повреждает канал почек: сильная рвота, высокая температура с ознобом, желание лежать в темноте. Придает уверенность в себе. Предрасположенность к страхам и несчастиям. Комплекс неполноценности. Истерия, сонливость днем с желанием полежать. Кардионевроз, пароксизмальная тахикардия. Кашель, чувство распирания в груди. Сужение пищевода, затруднения при глотании. Стоматит, сухость во рту с ощущением тепла. Рвота, кровохарканье. Запор. Гематурия, пиелит, нарушение мочеиспускания, недержание мочи у детей, анурия. Спастические боли в матке. Гонорей. Боли в пояснично-крестцовой области. Опухание и боли в пятке.

Дополнительные показания. Боли: пищевода со спазмами или рвотой, при печеночной колике, при почечной колике, в уретре со спазмами, в матке со спазмами, уха после удара; в пояснице, отдающие по внутренней поверхности бедра; при внутренней дисторсии, в пятке и под пяткой.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло канала почек.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли почек и мочевыводящих путей; цисталгии, без болей в момент мочеиспускания. Боли плечевого сустава (+ на стороне без боли).

ШУЙЦЮАНЬ (водный источник) R 5

Локализация. Внутренняя поверхность стопы. Кпереди от места прикрепления ахиллова сухожилия к пяточной кости. На границе тыльной и подошвенной поверхностей, в углублении.

Показания. Общая слабость. Бессонница. Близорукость, туманное видение предметов. Депрессия или нервное возбуждение

перед менструацией, эндометрит, опущение или выпадение матки. Импотенция, спастические боли в области яичка или семенного канатика. Аменорея, дисменорея. Нарушение мочеиспускания, связанное с опущением матки. Частое мочеиспускание.

Дополнительные показания. Боли: в горле при ангине с абсцедированием; во время регул с изменением настроения; в пятке и подошвенной поверхности в пяточной области.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун контроля энергии, протекающей по каналу почек.

ЧЖАОХАЙ (блистающее море) R 6

Локализация. Внутренняя поверхность стопы. Ниже внутренней лодыжки на 1 цунь. На границе тыльной и подошвенной поверхностей. Кзади от бугорка ладьевидной кости в углублении. Соответствует месту прикрепления отводящей мышцы большого пальца.

Не беспокоить на 9-м месяце беременности!

Показания. Эпилепсия с ночными припадками. Печаль. Бессонница. Астения. Нарушение мозгового кровообращения с венозным застоем, головная боль. Гипертоническая болезнь. Нарушение зрения. Сухость во рту и горле с болями или ощущением сжатия, тонзиллит. Гемиплегия. Нарушения менструального цикла, опущение матки, аменорея, бели, зуд вульвы. Боли яичек и семенного канатика. Боли в нижней части живота. Запор. Истощение рук и ног. Желтушность склер. Растяжение связок голеностопного сустава.

Дополнительные показания. Обильное извержение семени. Боли: в молочных железах во время регул, не усиливаются при надавливании; во время регул, до начала кровотечения; во время регул с головокружением; вагинальные, отдающие в низ живота (без зуда). При предплюсневой дисторсии, при внутренней дисторсии стопы; в голеностопном суставе снаружи.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Ду-ИНЬ-ЦЯО-май.

ЖИ-СЮЭ контролирует надпочечники.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ влияет на пассивность ИНЬ (трансформирует ИНЬ-покоя в ЯН — активности).

Для экстренного снижения температуры.

Менструация усиливает патологическое состояние организма.

Устраняет психические нарушения.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ увеличивает авторитет и обаяние. Боли: во время регул; в грудной железе, с болезненными узлами (мастопатия).

ФУЛЮ (обратный поток) R 7

Локализация. Внутренняя поверхность голени. На 2 цуня выше верхнего края внутренней лодыжки. На месте перехода икроножной мышцы в ахиллово сухожилие, у его внутреннего края.

Не беспокоить на 9-м месяце беременности!

Показания. Слабое зрение. Носовое кровотечение. Зубная боль. Болезни избыточного Холода. Ночная потливость. Артериальная гипертония или гипотония (при почечной недостаточности). Астенические состояния. Диабет. Нарушения пищеварения, рвота, икота, вздутие и урчание в животе, запор. Асцит. Опухание конечностей. Ощущение холода в голених и стопах. Параличи у детей. Кровотокающий геморрой. Парастезии и гипостезии голени.

Дополнительные показания. Стреляющие боли при мочеиспускании; боли при кровотокающем геморрое; в области ануса с зудом; поясницы со спазмами, усиливающиеся при наклонах вперед или назад.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЯО-СЮЭ — Цзинь.

ЖИ-СЮЭ — Мать.

ЖИ-СЮЭ — Цяо — ускоритель тока энергии по каналу почек.

ЮЕ-СЮЭ — ДИН-ЧОУ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — нарушения равновесия ци тела. Слабая воля. Надпочечники, яичники, щитовидная железа. Контролирует секрецию и экскрецию мочи, не влияя на ее объем, (+) — усиливает, (-) — уменьшает.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ влияет на способность к зачатию и жизнеспособность плода, придает женщине обаяние и привлекательность.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — перемежающиеся боли яичек. Опоясывающий лишай.

ЦЗЯОСИНЬ (взаимное доверие) R 8

Локализация. Внутренняя поверхность голени. На 2 цуня выше внутренней лодыжки. Посредине расстояния между задним краем большеберцовой кости и передним краем ахиллова сухожилия.

Не беспокоить на 9-м месяце беременности!

Показания. Эмоциональная лабильность. Повышенная потливость. Генерализованные отеки. Задержка мочи, капающее

мочеиспускание. Эпидидимит, орхит, боли в уретре. Гонорея. Аменорея, метроррагия, белые или красные бели, выпадение матки, послеродовая атония матки, нарушения менструального цикла. Энтероколит, дизентерия, запор. Боли в одной половине живота. Нарушение чувствительной и двигательной функции ноги. Боли в пояснице и ноге. Онемение языка.

Дополнительные показания. Боли: внутренней поверхности бедра; стреляющие при мочеиспускании.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ХУН-ИНЬ-ЦЯО-май.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — контролирует количество выделяемой мочи, при (-) — увеличение, при (+) — уменьшение.

ЧЖУБИНЬ (вежливое обхождение) R 9

Локализация. Внутренняя поверхность голени. На 5 цуней выше верхнего края внутренней лодыжки, в месте перехода икроножной мышцы в ахиллово сухожилие.

Показания. Психозы. Неврастения. Эпилепсия. Маниакальное состояние. Олигофрения. Задержка психического развития у детей. Боль и гиперемия языка. Отравления свинцом. Рвота слизью. Импотенция, азооспермия. Токсикозы беременности со спазмами мышц низа живота. Отсутствие молока у кормящих матерей.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Боли: головная, в мочевом пузыре с ощущением покалывания.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Чун-ИНЬ-ВЭЙ-май.

Хун-ИНЬ-ВЭЙ-май контролирует энергию, протекающую по «чудесному сосуду» ИНЬ-ВЭЙ-май.

ИНЬГУ (долина ИНЬ) R 10

Локализация. Задняя поверхность голени. На внутреннем конце подколенной складки. Между сухожилиями полусухожильной и полуперепончатой мышц.

Показания. Импотенция, все заболевания мужских половых органов, простатит, орхит, боли и отечность полового члена. Фригидность, вагинит, вульвит, гонорея, нарушения менструального цикла, хронические выделения у женщин, зуд наружных половых органов. Уретрит, боли при мочеиспускании. Боли и вздутие живота. Ревматизм и боли в ногах. Гонит и боли в суставе.

Дополнительные показания. Боли: в желудке, усиливающиеся при надавливании; кишечника в области пупка; языки и ротовой полости с саливацией; ягодицы и бедра, отдающие по внутренней поверхности бедра; по передней и внутренней поверхностям бедра с контрактурами; колена с покалыванием и подергиванием; со слабостью в колене.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЛЮ-ЦИ — Холод.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ЖИ-СЮЭ — Дух канала почек.

ЮЕ-СЮЭ-И — Сы.

ЧУН-СЮЭ — защитно-мышечного канала почек;

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — регулирует почечную фильтрацию.

Определяет количество мочи (- увеличивает, + уменьшает).

Определяет количество слюны.

ХЭНГУ (поперечная кость) R 11

Локализация. Первая боковая линия живота. На 5 цуней ниже уровня пупка, на верхнем крае лобковой кости.

Показания. Недостаток Инь-ци, вызывающий боли в животе. Импотенция, бесплодие, поллюции, сперматорея, низкая концентрация сперматозоидов. Андексит. Боли в половом члене, мошонке, уретре. Уретриты, паралич сфинктеров мочевого пузыря, недержание или задержка мочи, цистит. Мошоночная, бедренная или паховая грыжа. Геморрой. Кишечная колика. Боли в области почек. Боли и вздутие низа живота. Кератит, конъюнктивит.

Дополнительные показания. Боли в колене при сгибании и разгибании.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май;

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — рассеивания избыточного жара в конечностях.

ДАХЭ (большая ярость) R 12

Локализация. Первая боковая линия живота, на 4 цуня ниже пупка.

Показания. Фригидность, бесплодие. Метроррагия, хронический вагинит, красные бели. Патологические поллюции, сперматорея, преждевременная эякуляция, втяжение яичка, импотенция, аспермия. Боли в наружных половых органах. Цистит, задержка мочи. Люмбаго. Конъюнктивит, кератит, гиперемия конъюнктивы.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.
ЧЖУАНЬ-СЮЭ — трубы и яичники. Головные боли, обусловленные нарушением функции яичников. Цисталгия (болезненные мочеиспускания). Боли, отдающие в пупок.

ЦИСЮЭ (место энергии) R 13

Локализация. Первая боковая линия живота. На 3 цуня ниже пупка.

Показания. Стерильность у женщин, нарушения менструального цикла, заболевания яичников. Импотенция, недостаточность спермы, патологические поллюции, преждевременная эякуляция.

Отсутствие эрекции, простатит, боли в пенисе. Нефрит, задержка или недержание мочи, паралич мочевого пузыря. Лихорадка при желтухе. Чувство распирания в верхней части живота. Упорные поносы. «Ци мечется вверх и вниз, вызывая боли в ребрах». Боли в позвоночнике. Кератит, гипермия конъюнктивы.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.
ЛАНЬ-СЮЭ — Ци («дверь младенцев»).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — яичники; маточные трубы; передняя доля гипофиза.

СЫМАНЬ (четвертая полнота) R 14

Локализация. Первая боковая линия живота. На 2 цуня ниже пупка.

Показания. Импотенция, сперматорея, патологические поллюции. Расстройства менструального цикла, спазмы матки, метроррагия, боли внизу живота при патологии матки. Задержка или недержание мочи. Энтероколит, нарушения пищеварения, обильный стул, понос. Атонический запор. Боли в ребрах. Пупочная грыжа.

Дополнительные показания. Боли: регул со спазмами; в матке резкие или перемежающиеся; кишечника, отдающие в пупок.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ЧЖУНЧЖУ (брюшная) среднее течение R 15

Локализация. Первая боковая линия живота. На 1 цунь ниже пупка.

Показания. Давящие головные боли. Конъюнктивит. Аднексит, сальпингит, нарушение менструального цикла, офо-

рит. Эпидимит, орхит. Хронический колит, нарушение перистальтики кишечника, запор. Боли и ощущение тепла в нижней части живота. Боли в поясничной области. Опухание суставов пальцев рук и ног.

Дополнительные показания. Сдавливающие головные боли.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли при сальпингите или аднексите.

ХУАНШУ (дренаж жизненных центров) R 16

Локализация. Первая боковая линия живота. На уровне пупка.

Показания. Гиперемия и болезненность конъюнктивы, кератит. Болезни половых органов, вызванные избыточным Холодом. Нарушения менструального цикла, оофорит, сальпингит, вагинизм. Спазмы шейки мочевого пузыря, уретриты. Желтуха. Нарушение функции желудка, боли в желудке, вздутие и боли в животе, гастрит, кишечная колика, понос, запор, давление в подложечной области, отсутствие аппетита.

Дополнительные показания. Сдавливающая головная боль; боли кишечника, перемежающиеся, с ощущением разрыва.

Особенности для специалистов. ПИН-СЮЭ — общее согласие энергий организма.

ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ДУ-ЛИ-ДЫ-СЮЭ — связанная с кишечником.

ТАЙ-ШУ-СЮЭ — область сердца.

ШАНЦЮ (песня купца) R 17

Локализация. Первая боковая линия живота. На 2 цуня выше пупка.

Показания. Гиперемия глаз, кератит, конъюнктивит. Повышенная кислотность желудочного сока, спастические боли в желудке, снижение аппетита, кишечные колики, гастрит, давление в подложечной области, запор, понос. Импотенция. Спазмы матки.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ШИГУАНЬ (каменная граница) R 18

Локализация. Первая боковая линия живота. На 3 цуня выше пупка.

Показания. «Плохая» кровь в организме: Пи и Вэй пустые и холодные. Плохой аппетит. Пища и питье не перевариваются. Икота, рвота, боли и спазмы желудка, запор. Астма-

тические явления. Бесплодие. Гонорея. Гиперемия глазных яблок, боли в глазах. Ригидность позвоночника.

Дополнительные показания. Боли при простатите, отдающие по всему животу; при регулах (при недостаточности выделений необходимо тонизировать).

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ для предупреждения воздействия избыточного Холода или Жара.

Для предупреждения отрицательной реакции на эмоциональный стресс (дыхание и пищеварение).

ИНЬДУ (столица ИНЬ) R 19

Локализация. Первая линия живота. На 4 цуня выше пупка.

Показания. Боли в груди и подреберье (восставшая цзи атакует ребра). Бронхиальная астма, эмфизема легких, плеврит, одышка. Боли в животе. Желтуха. Язва 12-перстной кишки или желудка, гастрит, боли в желудке, вздутие или урчание в животе. Глаза красные и болезненные, глаукома, конъюнктивит.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Прекардиальные боли после приема пищи; резкие, нетерпимые в матке.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ПИН-СЮЭ энергии Инь каналов.

ФУТУНГУ (долина, проникающая внутрь) R 20

Локализация. Первая боковая линия живота. На 5 цуней выше пупка.

Показания. Трясет от страха. Ринорея. Немо́та. Зевота. Сухость во рту. Рвота, тошнота, неперева́ривание пищи, острый и хронический гастрит, расширение желудка, язва 12-перстной кишки или желудка, вздутие и урчание в животе, понос. Желтуха. Ригидность шеи. Боли в груди.

Дополнительные показания. Боли при расширении желудка.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

ЮМЭНЬ (ворота пустоты) R 21

Локализация. Первая боковая линия живота. На 6 цуней выше пупка.

Показания. Невротические нарушения у женщин в сексуальной сфере. Гиперемия и боли внутренней части глаза. Гиперсаливация. Боли при глотании. Бронхит. Кашель. Мастит, боли в молочной железе вследствие лактостаза. Рвота бе-

ременных. Нет аппетита, вздутие и чувство переполнения верхней части живота, язва 12-перстной кишки, отрыжка, рвота, гиперацидный гастрит, спазм пилорического отдела желудка; понос с кровью, слизью или гноем. Гепатит и другие заболевания печени и желчного пузыря. Боли в желудке со спазмами привратника. Межреберная невралгия.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май. У-ШУ — Мо защитно-мышечного объединения ШАО-ЯН. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — привратник желудка.

БУЛАН (молодая походка) R 22

Локализация. Первая боковая линия груди в 5-м межреберье.

Показания. Заложенность носа, гипосмия, ринит. Бронхиальная астма, кашель, пневмония, одышка, плеврит, бронхит. Ощущения полноты в груди и ребрах. Нехватка ци. Заболевания пищевода, спазмы пищевода. Снижение или отсутствие аппетита. Тошнота, рвота. Атония толстого кишечника. Мастит. Межреберная невралгия. Спазмы прямой мышцы живота. Трудно поднять руку.

Дополнительные показания. Боли: в области плечевого сустава, усиливающиеся при подъеме руки; в области почек и по ходу мочеточников, поднимающиеся над уровнем 12-го грудного позвонка.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ канала почек и Чжун-май.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ-Шэнь-цзин (СЮЭ оттока ГК почек).

ШЭНЬФЭН (печать духа) R 23

Локализация. Первая боковая линия груди. В 4-м межреберье.

Показания. Трудно дышать из-за чувства полноты в груди. Больного бросает то в жар, то в холод. Внезапные приливы крови к лицу. Шум в ушах из-за гиперемии. Снижение обоняния, заложенность носа, ринит. Бронхит, кашель, одышка, плеврит. Стенокардия. Плохой аппетит. Рвота. Заболевания пищевода. Мастит, мастопатия, язвы на груди. Межреберная невралгия. Спазмы прямой мышцы живота.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ канала почек и чудесного сосуда ЧЖУН-Май (вторичная ветвь).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. Боли: при стенокардии; вагинальные с зудом.

ЛИНСЮЙ (кладбище духа) R 24

Локализация. Первая боковая линия груди. В 3-м межреберье.

Показания. Невротические состояния у женщин. Беспокойство. Подозрительность. Бессонница. Амнезия. Плохой аппетит. Ангина. Насморк, заложенность носа, озена. Плеврит, кашель, бронхит, диспноэ. Рвота. Чувство переполнения в груди и болезненность диафрагмы. Мастит и боли в молочной железе.

Особенности для специалистов. ЛЯНЬ-СЮЭ канала почек и ЧЖУН-Май.

ШЭНЬЦАН (хранилище духа) R 25

Локализация. Первая боковая линия груди. Во 2-м межреберье.

Показания. Нежелание жить. Бессонница, вызванная волнением. Снижение слуха. Гиперемия легких, застой в легких, бронхиальная астма, плеврит, кашель, одышка, трудно дышать из-за чувства полноты в груди и ребрах. Нет аппетита, рвота, расширение желудка. Боли в груди. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Боли: прекардиальные с тяжестью на уровне сердца; при стенокардии, отдающие в правую половину грудной клетки; при стенокардии, пронзающие насквозь.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ канала почек и чудесного сосуда ЧЖУН-май (вторичная ветвь).

ЮЙЧЖУН (разноцветный узел) R 26

Локализация. Первая боковая линия груди. В 1-м межреберье.

Показания. Вспыльчивость, раздражительность. Ночная потливость. Зуд глаз. Слюнотечение. Слабость голосовых связок. Бронхит с астматическим компонентом, застой в легких, одышка, чувство распирания в груди, плеврит, большое количество мокроты, кашель. Нет аппетита, тошнота, рвота, икота, спазмы пищевода и желудка. Сильное сердцебиение. Боли в грудной клетке. Межреберная невралгия. Язвы молочной железы. Холодные руки и ноги.

Особенности для специалистов. Шэнь-цзин — ЧЖУН-май (вторичная ветвь).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — воздействие на пищевод.

ШУФУ (дренирование внутренностей) R 27

Локализация. Первая боковая линия груди. У нижнего края ключицы.

Показания. Ощущение подъема ци в верхние отделы тела. Чувство полноты в груди. Трудно дышать. Приступообразный кашель, одышка, бронхиальная астма, застой в легких, бронхит, плеврит, пневмония. Боли языка. Плохой аппетит, икота, рвота, слюнотечение. Спазмы пищевода. Вздутие живота. Боль и напряжение перед менструацией. Раздражительность. Головная боль при чрезмерном душевном напряжении. Боли в грудной клетке. Межреберная невралгия. Невралгия плечевого сплетения.

Особенности для специалистов. ПИН-СЮЭ всего организма (стабилизатор, внутреннее согласие).

ЦЗИ-СЮЭ — ЧЖУН-май.

Канал перикарда — Цзюе-иньсинь

ТЯНЬЧИ (небесный пруд) MC 1

Локализация. В 4-м межреберье. На 5 цуней от передней срединной линии. Кнаружки от соска на один поперечный палец.

Показания. Печаль. Страх. Гиперемия головного мозга. Туманное видение предметов. Миокардит, перикардит. Пневмония, бронхит, чувство удушья, одышка. Мастит, гипогалактия, боли в соске. Межреберная невралгия. Боли в грудной клетке и ребрах. Боли и воспаление плечевого сустава. Воспалительные процессы в подмышечной области или лимфаденит. Паралич конечностей.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Чуан — малое «окно неба».

ЧУН-СЮЭ — ЗВК перикарда.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун энергии в канал перикарда.

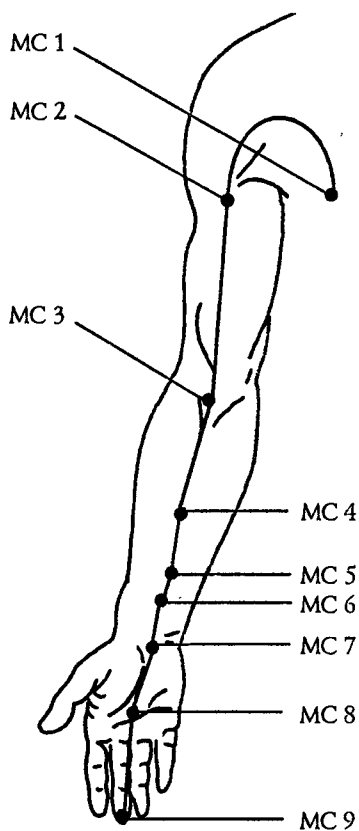
ХУЭИ-СЮЭ каналов: перикарда и печени.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ пропускает кровь в верхние отделы тела.

ТЯНЬЦЮАНЬ (небесный источник) MC 2

Локализация. Внутренняя поверхность плеча. Ниже уровня подмышечной складки на два цуня. Между головками двуглавой мышцы плеча.

Показания. Боязнь Ветра и Холода. Снижение зрения, неясное видение предметов. Заикание. Отсутствие аппетита. Брон-



Канал перикарда

хит, одышка, кашель, гиперемия легких. Вздутие верхней части живота, икота, рвота. Эндомиокардит, сильное сердцебиение, боли в области сердца, вызванные страхом. Диафрагма полная и болезненная. Чувство распираания в груди и подреберье.

Дополнительные показания. Боли: боковой поверхности грудной клетки, отдающие в лопатку; по боковой поверхности плеча; в подложечной области. Межреберная невралгия.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ЦЮЙЦЗЕ (извилистое болото) МС 3

Локализация. В середине внутренней поверхности локтевого сгиба, у локтевого края сухожилия двуглавой мышцы плеча.

Не беспокоить на 3-м месяце беременности!

Показания. Печаль. Чувство страха или тревоги. Чрезмерная потливость шеи и головы. Сильная жажда. Сухой рот. Тело горячее при лихорадке. Солнечный удар. Бронхит, плеврит. Стенокардия, эндомиокардит, сердцебиение, тахикардия, боли в области сердца. Мастит. Хорей. Бесплодие. Тошнота, рвота беременных, отрыжка, понос. Гемиплегия. Тремор рук. Боли в плечевом суставе при плексите. Невралгия плечевого сплетения.

Дополнительные показания. Предкардиальные боли с рвотой.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЮО-СЮЭ — Хэ.

ЮЕ-СЮЭ — СИНЬ-ЧОУ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли локтевого сустава.

СИМЭНЬ (ворота болезни) МС 4

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. Выше складки лучезапястного сустава на 5 цуней. Между сухожилием длинной ладонной мышцы и лучевого сгибателя кисти.

Не беспокоить на 3-м месяце беременности!

Показания. Психические расстройства. Боязнь людей и окружающей обстановки. Страх. Тревожное состояние. Астеническое состояние. Плохая память. Повышенная ранимость тканей. Носовое кровотечение. Кровохарканье, кашель, плеврит. Икота, кровавая рвота, желудочное кровотечение, гастрит, изжога, боль в эпигастральной области. Мастит. Невралгия нервов предплечья и кисти. Гиперемия кожи ладоней и подошв.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун контроля энергии, протекающей по каналу перикарда.

ЦЗЯНЫШИ (совершенный посредник) МС 5

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На 3 цуня выше складки и лучезапястного сустава. Между сухожилиями лучевого сгибателя кисти и длинного сгибателя большого пальца.

Не беспокоить на 3—8-м месяце беременности!

Показания. Реактивные депрессии. Тревожные состояния. Психозы. Эпилепсия. Неврастения. Заболевания головного мозга, вызванные гиперемией. Болезни, вызванные избыточным жаром. Болезни сердца с ощущением беда; ощущение, что сердце останавливается, тахикардия, миокардит. Ангина, фарингит, ларингит, афония. Чувство инородного тела в гортани. Дисфагия, рвота, гастрит и боли в желудке. Пять органов-чжан расстроены. Эндометрит, нарушения менструального цикла, бели. Хорей, судороги у детей. Инфильтрат в подмышечной области. Судороги предплечья. Боли в руке. Гиперемия ладоней. Артриты суставов руки. Боли в грудной клетке.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ТАЙ-ЛО — Ло трех инь-каналов руки.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗИ-МАО.

НЭЙГУАНЬ (внутренняя граница) МС 6

Локализация. Внутренняя поверхность предплечья. На 2 цуня выше проксимальной складки лучезапястного сустава, между сухожилиями ладонной мышцы и лучевого сгибателя кисти.

Не беспокоить на 4-м месяце беременности!

Показания. Болезни избыточного Жара. Общее седативное действие. Истерия. Эпилепсия. Истощение. Общая слабость. Маниакальное состояние. Ослабление кроветворения или кровообращения. Шок во время родов. Аллергия. Пневмония, бронхиальная астма с выраженным кашлевым компонентом, плеврит. Ринит. Кровоизлияния в конъюнктиву. Ларингит. Затрудненное глотание. Икота, отрыжка, тошнота, рвота или позывы к рвоте. Боли в области сердца, сердцебиение неврогенного характера, стенокардия, неврогенные кардиопатии, эндо-, мио- и перикардит. Желтуха. Гастрит, спазмы желудка, секреторная и эвакуаторная недостаточность желудка, вздутие живота (желудок и селезенка рассогласованы). Энтерит. Аменорея. Судороги. Ревматизм. Боль в боковой поверхности грудной клетки, в области плечевого и локтевого суставов. Нарушения двигательной функции плечевого сустава.

Дополнительные показания. Чешуйчатый лишай. Боли: при печеночной колике; в желудке с затрудненным перевариванием вина; при повышенном внутричерепном давлении; ладонной поверхности кисти.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ДУ-ЯН-ВЭЙ-май (влияет на ИНЬ-ЦИ и ИНЬ-цзин).

ЖИ-СЮЭ — Ло канала перикарда.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — паразитовидная железа. Заболевания артерий. Боли при стенокардии, при мочеиспускании.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — алкоголь усиливает патологические состояния организма.

ДАЛИН (большой холм) МС 7

Локализация. Внутренняя поверхность лучезапястного сустава, на проксимальной складке между сухожилиями лучевого сгибателя кисти и длинной ладонной мышцы.

Показания. Плотные органы-чжан расстроены. Угнетенное состояние. Неврастения. Эмоциональная лабильность. Маниакальные состояния. Психозы. Непрекращающийся смех. Чувство усталости и страха. Постоянные неприятные ощущения в области сердца, миокардиодистрофия, сердцебиение, эндомиокардит. Повышенное максимальное артериальное давление. Одышка. Бессонница. Чувство жара в теле, повышенная температура. Лихорадка без потения. Ангина. Экзема. Язвы в области груди. Воспалительные процессы в подмышечной области. Боли в области желудка, рвота с кровью, дисфагия, изжога, желудочное кровотечение, гастрит и прочие заболевания желудка. Язвенный энтероколит. Боли и судороги мышц руки, писчий спазм, паралич срединного нерва руки. Межреберная невралгия, боли в грудной клетке.

Дополнительные показания. Головные боли у гипертоников. Боли: зубов с неприятным запахом изо рта; печени и желчного пузыря, провоцируемые желтухой; кисти с ощущением шины со стороны ладони; поясницы с контрактурами мышц по обе стороны от позвоночника.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЛЮ-ЦИ — Влажность.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Мать.

ЖИ-СЮЭ-ЮНЬ — источник, принимающий Ло-канал трех обогревателей.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си тормоз энергии, протекающий по каналу Перикарда.

ЮЕ-СЮЭ — ДИН-СЫ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания Сердца. Снижает тонус артерий.

ЛАОГУН (дворец труда) МС 8

Локализация. В центре ладони. На линии «головы». Между 3-й и 4-й пястными костями. При сжатии пальцев в кулак находится между 3-м и 4-м пальцами.

Показания. Психозы. Истерические припадки. Судороги у детей. Ощущение подъема ци в верхней части тела. Плотные органы-чжан расстроены. Носовое кровотечение. Стоматит, альвеолярная пиорея. Ангина с затруднением при глотании. Лихорадка без потения. Сильная жажда. Желтуха. Артериальная гипертония. Плохой аппетит, нарушения пищеварения. Кровь в моче и стуле. Боли в области сердца при его заболеваниях. Акроцианоз. Ограничение движений в руке, боли по боковой поверхности грудной клетки. Парестезии кончиков пальцев рук, заболевания мышц и суставов кисти, контрактуры ладони. Гипергидроз ладоней. Чешуйчатый лишай. Нарушение температуры кожи рук.

Дополнительные показания. Боли: печени и желчного пузыря, провоцируемые желтухой; ладоней с судорогами.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЮО-СЮЭ — Инь.

ЖИ-СЮЭ — Дух. ЮЕ-СЮЭ — И-ВЭЙ.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ.

ЧЖУНЬЮО-СЮЭ — депрессия. Оказание скорой помощи (обмороки).

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — хроническая экзема кисти.

ЧЖУНЧУН (средний узел) МС 9

Локализация. Кнаружи от ногтевого ложа среднего пальца кисти на 0,3 см.

Показания. Все болезни ян-избытка, сопровождающиеся лихорадкой. Тревожное состояние. Ночные страхи у детей. Обморочные состояния. Бредовые состояния. Снижение памяти. Астения. Гипер- или гипотония. Кровоизлияние в мозг. Головная боль, приливы крови к голове. Ригидность языка. Чувство удушья. Неприятные ощущения в области сердца сверлящего характера, миокардит, чувство стеснения в облас-

ти сердца. Повышенная температура, ощущение «тела в огне». Лихорадка без испарины. Горячие ладони.

Дополнительные показания. Головная боль, ощущение раскалывающейся головы.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

У-СИН — Деревя.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ЮЕ-СЮЭ — ГУЙ-Ю.

ЧУН-СЮЭ — начальная точка ЗВК, ЗМК, ЗКК перикарда.

У-ШУ — Хэ защитно-мышечного объединения ЦЗЮЕ-ИНЬ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — болезни сердца и артерий.

Канал трех обогревателей — Сяцзяо

ГУАНЬЧУН (закрытый узел) TR 1

Локализация. На 0,3 см кнаружи от ногтевого ложа 4-го пальца кисти.

Не беспокоить на 4-м месяце беременности!

Показания. Депрессия. Тоска. Глазные заболевания. Белый налет на конъюнктиве, пленка поверх глаз, неясное видение предметов. Глухота. Тонзиллит. Фарингит, ангина, потеря чувствительности в горле, сухость губ, трещины языка. Головные боли. Тошнота, рвота. Снижение аппетита. Диспепсия у детей.

Дополнительные показания. Боли: в горле невротические или неясной этиологии; при ангине с сухостью в горле; ощущение шипа в горле. Боли при стенокардии, спускающиеся вдоль по руке и доходящие до ушной раковины; в области простаты (если другие точки оказались неэффективны); плеча и плечевого сустава, усиливающиеся при одевании или движении руки в сторону головы.

Особенности для специалистов. У-СИ — Металла.

ЛЮ-ЦИ — сухость.

ЯО-СЮЭ-ЦЗИН (родник). ЖИ-СЮЭ — внук.

ЮЕ-СЮЭ — ЖЕНЬ-ЦЗЫ.

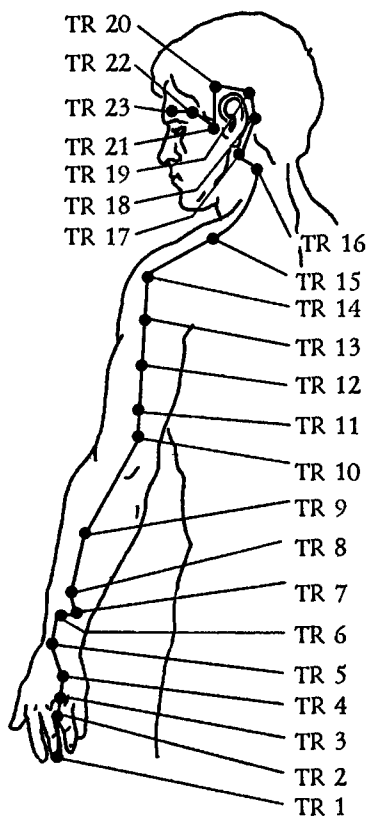
У-ШУ — конечная точка защитно-мышечного объединения Шао-Ян.

ЛАНЬ-СЮЭ каналов: перикарда и 3-х обогревателей.

ДУ-ЛИ-ЦИ притока канала 3-х обогревателей.

ЧУН-СЮЭ — ЗКК, ЗМК, ЗВК, ГК 3-х обогревателей.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — действие на половые железы и надпочечники. Болезни избыточного Ветра и Жара.



Канал трех обогревателей

ЕМЭНЬ (ворота жидкости) TR 2

Локализация. Тыльная поверхность кисти. У локтевого края основной фаланги 4-го пальца, у ее основания.

Показания. Шок. Коллапс. Потеря сознания. Солнечный удар, головная боль. Головокружение. Гиперемия глаз. Глухота, шум в ушах. Ларингит, отечность слизистой гортани, фарингит. Анемия, малярия. Диспепсия у детей. Боли, опухание и гиперемия кисти. Боли предплечья, области локтевого сустава. Тремор и онемение рук.

Дополнительные показания. Боль: в затылке; в кисти, отдающая в предплечье, горла — неврогенного происхождения или без ясной этимологии. Ощущение шипа в горле.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЛЮ-ЦИ — Холод.

ЯО-СЮЭ — ИНЬ. Жи-СЮЭ — Дед.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗЯ-ШЭНЬ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — болезненные десны.

ЧЖУНЧЖУ (кистевая) (средний остров) TR 3

Локализация. Тыльная поверхность кисти. Кзади от головки 4-й пястной кости. Между 4-й и 5-й пястными костями, ближе к 4-й пястной кости.

Показания. Глухонмота, шум в ушах. Тонзиллит, фарингит, ларингит, ангина. Стоматит. Головная боль, головокружение. Слабость. Потливость. Артериальная гипертония. Лихорадочные состояния. Парез кисти. Ограничение подвижности в суставах кисти и пальцев. Пальцы плохо сгибаются, не могут сжимать и удерживать предметы. Боли в области локтевого отростка. Артриты локтевого и лучезапястного суставов.

Дополнительные показания. Боли: пальцев с затрудненным сгибанием; при вытягивании пальцев; верхней части спины без четкой локализации; с устойчивыми контрактурами мышц.

Особенности для специалистов. У-СИН — Деревя.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо энергии, протекающей по каналу 3-х обогревателей.

ЮЕ-СЮЭ — БИН-У.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — воздействие на гипофиз.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — головные боли с гиперемией лица.

ЯНЧИ (янский пруд) TR 4

Локализация. В середине лучезапястной складки, на тыльной поверхности лучезапястного сустава, у лучевого края сухожилия общего разгибателя пальцев.

Не беспокоить на 4-м месяце беременности!

Показания. Грипп. Сахарный диабет. Жажда. Головная боль, головокружение. Сухость во рту. Малярия, озноб, лихорадка. Запор. Двигательные и чувствительные нарушения в руке. Невозможность сжать предметы. Боли в плечевом, лучезапястном суставах и предплечье. Боли, гиперемия, опухание и слабость в лучезапястном суставе, усиливающиеся при сгибании и разгибании.

Дополнительные показания. Боли при раздвигании пальцев руки; в пятке и подошвенной поверхности стопы.

Особенности для специалистов. У-СИН — Деревя.

ЯО-СЮЭ — Юнь.

ЖИ-СЮЭ — Цюань — источник, принимает Ло-канал Перикарда.

ЮЕ-СЮЭ — Жень-У.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — повышает жизненный тонус и тканевый тургор.

ВАЙГУАНЬ (наружная граница) TR 5

Локализация. Тыльная поверхность предплечья, на 2 цуня выше складки лучезапястного сустава, в углублении между общим разгибателем пальцев и разгибателем мизинца в межкостном промежутке.

Показания. Грипп. Плохая переносимость перемены погоды. Болезни летней жары. Лихорадочные состояния. Склонность к простудным заболеваниям и катарам верхних дыхательных путей. Психозы. Неврозы. Церебральные вазопатии. Бессонница. Общая слабость. Нарушения сна. Головная боль. Заболевания глаз. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Носовые кровотечения. Артериальная гипотония или гипертония. Сахарный диабет. Ревматизм. Язвенный колит. Запор.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ДУ — Ян-Вэй-Май.

ЖИ-СЮЭ — Ло канала трех обогревателей.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ контроля Ян-энергии в канале трех обогревателей. Сухость и Холод, Влажность и перемена погоды (Ветер) усиливают (обостряют) нарушения в организме.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. Боли: поверхностные в глазных яблоках; от затылка к шее; головные при смене погоды; в суставах при смене погоды; тыльной поверхности кисти; ротовой полости и языка, сопровождающиеся сухостью во рту и затруднением при разговоре. Трещины языка. В пальцах и предплечье одновременно, невозможность сжимать предметы. Невриты, невралгии, парезы и контрактуры руки.

ЧЖИГОУ (борозда на краю) TR 6

Локализация. Тыльная поверхность предплечья. На 3 цуня выше складки лучезапястного сустава. Между общим разгибателем пальцев и собственным разгибателем мизинца.

Показания. Грипп. Головная боль, головокружение. Глухонемота. Тризм. Пневмония, плеврит. Рвота, запор, понос. Холера. Лихорадочные заболевания без потения. Обмороки и кровотечение после родов. Экзема. Боли в области сердца, грудной клетки и ребер. Инфильтраты в области шеи. Плексит. Невралгия руки.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ — цзин.

ЖИ-СЮЭ — дух канала 3-х обогревателей.

ЮЕ-СЮЭ — У-ЧЭНЬ.

ХУЭЙЦЗУН (храм встреч с предками) TR 7

Локализация. Тыльная поверхность предплечья. На 3 цуня выше складки лучезапястного сустава. Между сухожилиями разгибателя мизинца и локтевого разгибателя кисти. На один поперечный палец кнаружи от точки чжигоу, находящейся между костями предплечья.

Показания. Эмоциональная лабильность. Возбуждение. Нервная дрожь. Глухонемота, онемение ушной раковины. Диспноэ. Кишечная колика. Тремор, боли, затруднение движения и нарушение чувствительности руки. Непроизвольные движения пальцев руки. Болезненность кожи всего тела.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун энергии, протекающей по каналу 3-х обогревателей.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — кожные заболевания.

САНЬЯНЛО (соединение трех ЯН) TR 8

Локализация. Тыльная поверхность предплечья. На 4 цуня выше складки лучезапястного сустава. Между общим разгибателем пальцев и собственным разгибателем мизинца.

Показания. Сонливость. Скованность тела. Парезы и боли в области кисти, предплечья и плеча, паралич мышц плеча или атрофия мышц. Невралгия нервов руки. Боль в пояснице. Глухонмота. Головокружение. Болезни глаз. Зубная боль.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!
ТАИ-ЛО-СЮЭ — Ло 3-х ЯН каналов руки.

СЫДУ (четыре канала) TR 9

Локализация. На тыльной поверхности предплечья. Ниже локтевой складки на 5 цуней. Между общим разгибателем пальцев и локтевым разгибателем кисти. Между костями предплечья.

Показания. Глухонмота, шум в ушах. Заболевания глаз. Фарингит, ларингит. Головокружение. Боли зубов нижней челюсти. Тремор рук. Боль в области предплечья и плеча. Паралич и судороги руки.

Дополнительные показания. Болезненные кровоточащие десны. Боли резцов.

ТЯНЫЦЗИН (небесный источник) TR 10

Локализация. Наружная поверхность плеча. Выше складки локтевого сустава на 1 цунь. У места прикрепления трехглавой мышцы плеча.

Не беспокоить на 4-м месяце беременности!

Показания. Эпилепсия. Неврастения. Психомоторное возбуждение, нельзя лежать. Деменция. Кровоизлияние в мозг, гемикрания, головная боль. Болезни глаз, боли в глазах. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Ангина, тонзиллит, ларингит, отечность слизистой оболочки и боль в горле. Туберкулезный шейный лимфаденит. Бронхит, кашель. Отвращение к пище. Судороги у детей. Чрезмерная потливость.

Дополнительные показания. Спазмы век. Боли: в обеих уголках глаза; синусовые или носовые с лихорадкой; позади уха; в голове, усиливающиеся при поворотах головы; при кривошее; бронхов и плевролегочные; по всей груди, в боках, с облегчением при наклоне вперед, со спазмами передней брюшной стенки; в плечевом суставе (движения не усиливают боль), усиливающиеся при вращательных движениях; по задней стороне локтевого сустава; предплечья, усиливающиеся при пронации и супинации; в кисти, усиливающиеся при вытягивании; невозможно удерживать предметы.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.
ЯО-СЮЭ — Хэ.

ЖИ-СЮЭ — Сын.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си тормозит скорость протекания энергии по каналу 3-х обогревателей.

ЮЕ-СЮЭ — ГЭНЬ-ИНЬ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ для снятия душевного и физического напряжения, заболевание ушей.

ЦИНЛЭНЬЮАНЬ (чистая холодная пучина) TR 11

Локализация. Наружная поверхность плеча. На 2 цуня выше локтевой складки. На трехглавой мышце.

Показания. Желтизна склер. Шум в ушах. Невозможность носить одежду из-за возникающих при контакте с ней болей. Ребра болезненные. Боли в спине и плечелопаточной области. Боли и парезы плеча и предплечья, руку трудно согнуть или разогнуть. Воспалительные процессы шейно-затылочной области и плечевого сустава.

Дополнительные показания. Боли в плечевом суставе, усиливающиеся при одевании.

СЯОЛЭ (отвод стоячей воды) TR 12

Локализация. Наружная поверхность плеча. В центре трехглавой мышцы, на 5 цуней выше складки локтевого сустава, в борозде локтевого нерва.

Показания. Эпилепсия. Головокружение, головная боль. Отечность тканей и боль в шейно-затылочной области. Шейный лимфаденит. Ригидность шеи. Отечность, боли и парестезии рук. Язвы на руках.

НАОХУЭЙ (центр плеча) TR 13

Локализация. Наружная поверхность плеча. На уровне подмышечной впадины, у нижнего края дельтовидной мышцы, на 9 цуней выше локтевой складки.

Показания. Головная боль. Увеличение щитовидной железы. Туберкулезный лимфаденит. Боли в шейно-плечевой области, отдающие в лопатку. Боли в руке при движении и в суставе при сгибании и разгибании, при поднимании вверх.

Дополнительные показания. Боли: по внешней и задней стороне плеча; в локтевом суставе; рука не сгибается и не разгибается.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов 3-х обогревателей и толстого кишечника.

ЦЗЯНЬЛЯО (ямка плеча) TR 14

Локализация. Плечелопаточная область. У заднего края головки плечевой кости, под задним верхним краем акромиального отростка лопатки.

Показания. Неврастения. Головокружение. Гемиплегия. Парез, контрактуры и боль в области плечевого сустава с ограничением движений. Боли при движении верхней конечности. Тик и контрактуры мышц шейно-затылочной области.

Дополнительные показания. Кривошея (если боли распространяются до плеча).

ТЯНЬЛЯО (небесная ямка) TR 15

Локализация. В надостной ямке лопатки. На 4 цуня от средней линии, на уровне промежутка между 1-м и 2-м грудными позвонками. На вертикальной линии, проходящей через цзянь-цзин, находящуюся на середине расстояния между точками ДА-ЧЖУЙ и ЦЗЯНЬ-ЮЙ, на пересечении этой линии с остью лопатки.

Показания. Меланхолия. Отсутствие потовыделения.

Дополнительные показания. Боли: в суставах, усиливающиеся при увеличении влажности; в плечевом суставе, усиливающиеся при перемене погоды или при нарушении равновесия системы желчного пузыря; печени с контрактурами и тиками шейно-затылочной области; ломящие в спине, плече и предплечье, в локтевом суставе при сгибании, в центре ключицы с негнушейся шеей.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: 3-х обогревателей и желчного пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — избыточная Влажность усиливает патологические состояния организма.

Нормализующее действие на функцию терморегуляции, пищеварения, дыхания, мочеполовой системы.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. Боли в суставах верхней конечности.

ТЯНЬЮ (зарешеченное окно) TR 16

Локализация. На шее. Кпереди от переднего края трапециевидной мышцы и кзади от заднего края грудинно-ключично-сосцевидной мышцы, в месте, где прощупывается кость черепа, при давлении на точку ощущается ломота.

Показания. Нарушение сна или будоражающие сны. Головная боль (вызванная избыточным Ветром). Головокружение.

Нарушение или снижение зрения, боли в глазах, гиперемия конъюнктивы. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Отеки лица. Ларингофарингит. Боли в шейно-затылочной области, затрудняющие повороты головы. Тики и контрактуры мышц затылочной области. Боли в спине, руке.

Дополнительные показания. Глубокая боль в глазных яблоках.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЖИ-СЮЭ — большое «окно неба».

Ху верхнего соединения ЗВК перикарда и 3-го обогревателя.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — при прогрессирующей глухоте и снижении зрения.

При внезапной потере слуха или зрения.

ИФЭН (защита от ветра) TR 17

Локализация. Под нижним краем мочки уха. Во впадине, между углом челюсти и сосцевидным отростком.

Показания. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах, отит, тимпанит, экзема наружного слухового прохода, экссудативный отит, влажно и чешется. Птоз верхнего века. Контрактура мимических мышц, опущение угла рта, периферический паралич лицевого нерва, невралгия лицевого нерва. Паротит, тризм. Зубная боль. Увеличение щитовидной железы. Лимфаденит шейной и подмышечной областей. Головокружение. Заикание.

Дополнительные показания. Боли: при паротите; при невралгии тройничного нерва нижней ветви (воздействовать на стороне без боли); в ухе с выделениями; зубные при кариесе или с пиореей.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов 3-х обогревателей и желчного пузыря.

ЦИМАЙ (бешеный сосуд) TR 18

Локализация. У заднего края основания ушной раковины, на горизонтали, проходящей через центр наружного слухового прохода.

Показания. Страхи. Эпилепсия. Судороги у детей. Шум в ушах, нейросенсорная тугоухость, тимпанит. Снижение остроты зрения, ириты. Приливы крови к голове, венозный застой головного мозга, головная боль, головокружение. Рвота, понос.

Особенности для специалистов. ЦЗИН-СЮЭ каналов 3-х обогревателей и желчного пузыря (через ухо к КЭ-ЧЖУ-ЧЖЭНЬ).

ЛУСИ (опора черепа) TR 19

Локализация. У заднего основания ушной раковины. На середине расстояния между линией, проходящей над верхним краем ушной раковины, и линией, проходящей по верхнему краю слухового прохода.

Показания. Эпилепсия. Страхи. Приливы крови к голове, головная боль, головокружение, голова тяжелая. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах, тимпанит. Тело горячее с затруднением при поворотах. Боли в ребрах.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-Май.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов 3-х обогревателей и толстого кишечника.

ЛАНЬ-СЮЭ — ГК и ЗМК 3-х обогревателей.

ЦЗЯОСУНЬ (угол уха) TR 20

Локализация. На виске. Над верхним краем ушной раковины. Если ушную раковину согнуть вперед, соответствует вершине сгиба.

Показания. Гипертериоз. Кровотечение из роговицы, нарушение остроты зрения, конъюнктивит, помутнение роговицы, лейкома роговицы, белая пленка мешает смотреть, воспаление зрительного нерва. Гиперемия и опухание мочки уха, инфильтраты ушной раковины. Стоматит, гингивит, зубная боль, жевание затруднено из-за болей. Тик и контрактуры мышц ротовой полости. Рвота, головокружение, боли в области виска.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ЦЗИН-СЮЭ каналов 3-х обогревателей, желчного пузыря, тонкого кишечника.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гипоталамус.

ЭРМЭНЬ (дверь уха) TR 21

Локализация. Кпереди и кверху от козелка уха. Соответствует суставу нижней челюсти, у заднего его края, где пальпируется впадина.

Показания. Глухонмота, шум в ушах, отит, оторея, нарывы в ухе, неврит слухового нерва, дисфункция слуховой трубы, тимпанит, боль в ухе. Головная боль, головокружение. Носовое кровотечение. Периферический паралич лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Судороги жевательных мышц. Зубная боль, гингивит.

Особенности для специалистов. ЛАНЬ-СЮЭ — ГК 3-х обогревателей и ЗМК 3-х обогревателей.

ХЭЛЯО (височная) (согласие уха) TR 22

Локализация. На виске, во впадине, над скуловой дугой у переднего верхнего края основания ушной раковины.

Показания. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах, воспаление наружного слухового прохода и шейно-нижнечелюстной области. Хронический полипоз околоносовых пазух, носовое кровотечение. Воспаление слизистой дна полости рта, зубная боль. Головная боль пульсирующего характера, головокружение, тяжесть в голове. Периферический паралич лицевого нерва, контрактуры и тики мышц лица.

Дополнительные показания. Боль перед ухом; в верхней челюсти.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов 3-х обогревателей, желчного пузыря, тонкого кишечника.

СЫЧЖУКУН (ворота уха) TR 23

Локализация. У наружного конца брови, в углублении.

Показания. Миопия, атрофия зрительного нерва, неясное видение предметов, глаза красные и болезненные, слезотечение на свету, конъюнктивит, тик, мигание, глаукома, кератит. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Эпилепсия. Головная боль, гемикrania, боль в височной области. Периферический паралич лицевого нерва.

Дополнительные показания. Боли зубов, отдающие в ухо.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ **запрещается!**

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: 3-х обогревателей и желчного пузыря.

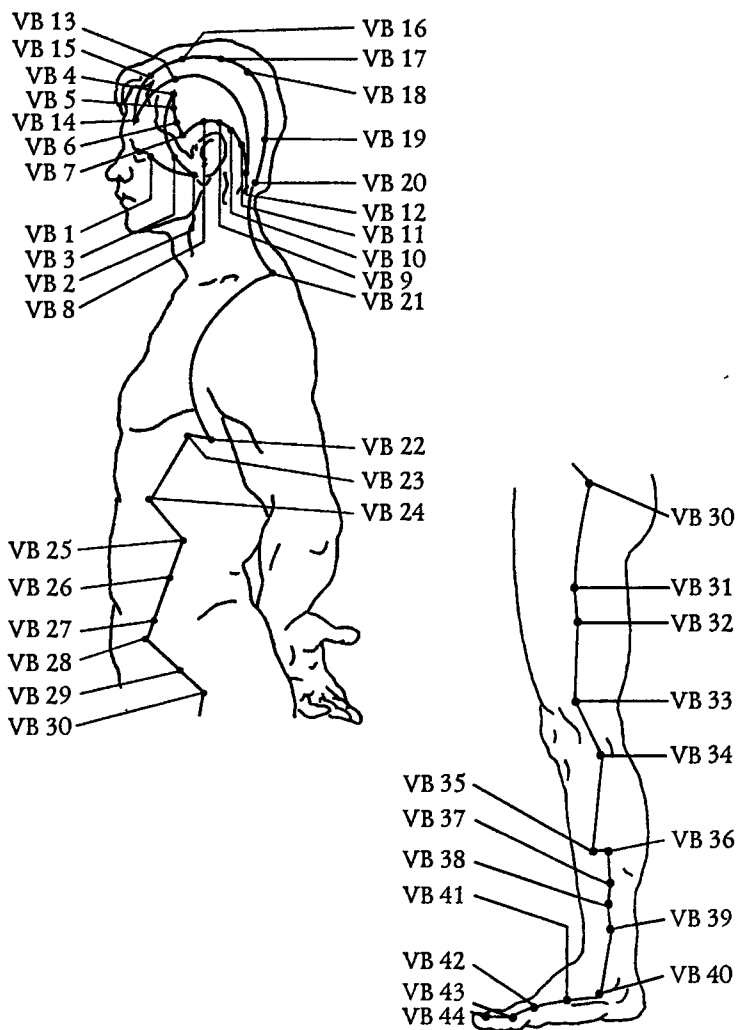
ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли уха.

Канал желчного пузыря — Дань

ТУНЦЗЫЛЯО (проникновение в глазную впадину) VB 1

Локализация. У наружного угла глаза, чуть ниже его во впадине. Соответствует краю орбиты. При закрытом глазе на конце складки.

Показания. Близорукость, нарушение цветоощущения, снижение остроты зрения, боли в глазах, атрофия зрительного нерва, помутнение роговицы, кровотечение из сетчатки, кератит, конъюнктивит, глаукома, слезотечение. Гингивит, боли в десне верхней челюсти. Фарингит, головная боль во время сна, головокружение, гемикrania. Паралич лицевого нерва. Контрактура мимических мышц.



Канал желчного пузыря

Дополнительные показания. Зуд век.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЖИ-СЮЭ верхнего соединения ЗВК желчного пузыря и печени.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: желчного пузыря, 3-х обогревателей, тонкого кишечника.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗКК тонкого кишечника и 3-х обогревателей.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Чун энергии в канал желчного пузыря.

ТИНХУЭЙ (собиратель слуха) VB 2

Локализация. Спереди от уха. Кпереди и книзу от козелка, в углублении.

Показания. Глухонмота, шум в ушах, отит, оторея, боли в ушах. Головокружение. Печаль. Гемиплегия. Периферический парез лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Тики и спазмы жевательной мускулатуры. Боль в нижней челюсти после вывиха, опухание мягких тканей нижней челюсти. Зубная боль при употреблении холодной пищи и питья.

Дополнительные показания. Боли: уха с выделениями; зубные при жевании или холодном питье.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли уха.

КЭЧЖУЧЖЭНЬ (ШАНГУАНЬ)

(верхняя граница) VB 3

Локализация. На виске, над центральной частью дуги скуловой кости, на пересечении границы волосистой части виска с верхним краем дуги скуловой кости.

Показания. Отвращение к Холоду и Ветру. Непереносимость яркого света. Головная боль, головокружение, боль в височной области. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Глаукома. Тик и контрактуры мышц лица, опущение угла глаза и рта. Невралгия тройничного нерва. Зубная боль.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: желчного пузыря, 3-х обогревателей, желудка.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗМК желудка.

ХАНЬЯН (давление на челюсть) VB 4

Локализация. На виске. На один поперечный палец ниже точки тоувэй, на линии, соединяющей тоувэй с верхней точкой основания ушной раковины.

Показания. Неясное видение, пре- и ретроорбитальные боли. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Зубная боль. Головокру-

жение, гемикрания, боли в височной области. Паралич лицевого нерва. Невралгические боли лица, воспаление кожи лица не рожистого характера. Пароксизмы чихания. Судороги у детей.

Дополнительные показания. Боль: в глазнице; основания носа.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов: желчного пузыря, 3-х обогревателей, желудка, толстого кишечника.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — таламус.

СЮАНЬЛУ (висячий череп) VB 5

Локализация. В центре височной кости. На 2 поперечных пальца над верхним краем ушной раковины. На линии, соединяющей точку тоувэй с ушной раковиной.

Показания. Болезни глаз, пре- и ретроорбитальные боли, внешние уголки глаз красные, распухшие, слезящиеся. Ринит, носовое кровотечение. Головная боль, боли в височной области. Зубная боль. Меланхолия. Судороги у детей. Горячее тело без потливости. Паралич лицевого нерва.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов желчного пузыря и 3-х обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗМК желудка и мочевого пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — «При всех заболеваниях Глаз (+ при пустоте и — при полноте Дань-цзин)» — НЕЙ ЦЗИН.

СЮАНЬЛИ (болтающийся конец) VB 6

Локализация. На виске. На линии, проходящей от переносицы к затылочному бугру (соединяющей точку иньтан и наоу), и линии, проведенной через основание ушной раковины вертикально.

Показания. Меланхолия. Болезни глаз, внешние уголки глаз красные и болезненные. Головная боль в височной области. Лицо отекающее, красное, распухшее и болезненное. Невралгия тройничного нерва. Зубная боль. Плохой аппетит. Лихорадка без потения.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов 3-х обогревателей и желчного пузыря.

ЦЮЙБИНЬ (изгиб виска) VB 7

Локализация. На виске. В точке пересечения горизонтали, проходящей через вершину ушной раковины, и вертикали, проходящей через основание ушной раковины. При заво-

роте ушной раковины кпереди вершина соответствует местонахождению точки.

Показания. Головная боль после отравления алкоголем, угарным газом, после наркоза. Гемикrania, боли в височной, теменной, щечно-челюстной или шейной области. Боль наружного угла глаза, кровотечение из сетчатки, острые заболевания глаз. Инфильтрат и боли в области щеки. Тик и контрактуры мимических мышц, искажение рта и глаза. Тризм. Боль в ухе. Невралгия тройничного нерва.

Особенности для специалистов. ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗМК мочевого пузыря.

ШУАЙГУ (конец долины) VB 8

Локализация. Выше верхнего края ушной раковины на 1,5 цуня. В ямке, на чешуйчатом шве в височной области.

Показания. Алкогольное опьянение. Головная боль в височной или теменной области, вызванная избыточным Ветром. Кашель. Рвота. Невозможность есть и пить. Болезни глаз. Контрактура мышц шейно-затылочной области.

Дополнительные показания. Глубокая боль в височной области.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов желчного пузыря, мочевого пузыря.

ТЯНЬЧУН (небесный узел) VB 9

Локализация. Третья боковая линия головы. Выше верхушки ушной раковины на 2 цуня.

Показания. Психозы. Эпилепсия. Головная боль. Тонические судороги. Миозиты и контрактуры мышц головы.

Дополнительные показания. Боли в плече с пощипыванием.

Особенности для специалистов. ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗМК мочевого пузыря.

ФУБАЙ (плавающая белизна) VB 10

Локализация. Третья боковая линия головы. На 1 цунь выше основания сосцевидного отростка, на линии, проходящей через точки иньтан, находящуюся между бровями, и наоху, расположенную по верхнему краю затылочного бугра.

Показания. Головная боль, головокружение, тяжесть в голове. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах, тимпанит. Тонзиллит, ангина, потеря чувствительности в горле. Меланхо-

лия, кашель, одышка. Икота, отрыжка. Боли и опухание мягких тканей шеи. Тоническое напряжение мышц шейно-затылочной области. Паралич конечностей. Боли при движении в плечевом суставе.

Дополнительные показания. Зуд глаз. Глубокая боль в глазных яблоках при глаукоме.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: желчного пузыря и 3-х обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗМК мочевого пузыря.

ТОУЦЗЯОИНЬ (головной ускоритель ИНЬ) VB 11

Локализация. Третья боковая линия головы. Позади уха. На уровне места перехода верхнего края козелка в ушную раковину. В углублении, на один поперечный палец от края ушной раковины.

Показания. Менингит. Головная боль в затылочной и теменной областях, головокружение, гиперемия головного мозга. Боли в глазах при поворотах глазного яблока. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Ригидность языка, потеря чувствительности в горле. Икота. Фурункулез. Нет потения. Судороги конечностей. Невралгия тройничного нерва. Заболевания шейно-челюстной области, сопровождающиеся болями.

Дополнительные показания. Головные боли.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭИ-май.

ХУЭИ-СЮЭ каналов: желчного пузыря, 3-х обогревателей, мочевого пузыря.

ТОУВАНЬГУ (кости основания черепа) VB 12

Локализация. За ухом. У заднего края сосцевидного отростка. Выше границы роста волос на 1,2 см, над местом прикрепления грудинно-ключично-сосцевидной мышцей.

Показания. Психозы. Эпилепсия. Расстройство сна (избыточный Ветер). Боли в шейно-затылочной области. Отечность лица и горла, фарингит, ларингит, тонзиллит. Снижение слуха, отит, шум в ушах. Гингивит, боли зубов. Периферический парез лицевого нерва. Инфильтраты области щеки. Кривошея. Слабость ног. Темно-красная или темно-желтая моча.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов желчного пузыря и 3-х обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного и ЗМК мочевого пузыря. ГК желчного и ЗКК тонкого кишечника (проникает в ухо).

БЭНЬШЭНЬ (корень духа) VB 13

Локализация. Третья боковая линия головы, над наружным углом глаза, на 3 цуня выше переносицы (уровень точки иньтан).

Показания. Потеря сознания. Эпилепсия. Неврастения. Психозы. Испуг. Сумасшествие. Приливы крови к голове, головная боль в теменной области, головокружение. Тик и контрактуры мышц шейно-затылочной области.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ чудесного сосуда Ян-Вэй-Май.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и трех ЗКК Ян руки.

СЮЭ-ЯО — болезни Ветра — Холода.

ЯНБАЙ (янская белизна) VB 14

Локализация. На 1 цунь выше брови, вертикально над зрачком.

Показания. Нарушение сна. Головная боль. Фронтит. Гиперемия, болезненность и подергивание глаз, снижение сумеречного зрения, слезотечение. Периферический парез лицевого нерва. Тик и контрактура мышц лица. Невралгия тройничного нерва. Тошнота, рвота.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов желчного пузыря и 3-х обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ канала желчного пузыря и ЗМК желудка; канала желчного пузыря с ЗКК тонкого кишечника и 3-х обогревателей.

ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ТОУЛИНЬЦИ (Ци духа головы) VB 15

Локализация. Вторая боковая линия головы. На 0,5 цуня выше передней границы роста волос. На уровне точки шэньтин.

Показания. Боязнь Ветра и Холода. Эпилепсия. Головная боль, гиперемия мозга или кровоизлияние в мозг, боли в затылочной области. Слезотечение, конъюнктивит, гиперемия глаз, лейкома роговицы. Ринит, заложенность носа.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов желчного пузыря и 3-х обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗМК желудка.

МУЧУАН (окно глаза) VB 16

Локализация. Вторая боковая линия головы, на 4,5 цуня от уровня точки иньтан, находящейся между бровями.

Показания. Снижение остроты зрения. Туманное видение предметов, нарушение цветовосприятия, острый конъюнктивит, слезотечение. Головная боль, головокружение. Отек мягких тканей лица. Затруднение носового дыхания. Лихорадка с ознобом. Ощущение дрожи в теле.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ЧЖЭНИН (главная крепость) VB 17

Локализация. Вторая боковая линия головы. На 6 цуней выше уровня точки иньтан, расположенной между бровями.

Показания. Отвращение к голосам людей. Головная боль, головокружение. Слабое зрение, атрофия зрительного нерва, слезотечение. Затруднение носового дыхания. Пастозность лица и век. Тик и контрактуры мимических мышц. Сухие губы. Гингивит, зубная боль. Рвота.

Дополнительные показания. Боли: в затылочной области; в шейно-затылочной области, отдающая в уши; за ухом; в области скул при невралгии тройничного нерва.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — ретикулярная формация головного мозга.

ЧЭНЛИН (прием духа) VB 18

Локализация. Вторая боковая линия головы. На 6,5 цуня выше точки иньтан, расположенной между бровями.

Показания. Отвращение к Ветру и Холоду. Грипп. Жаропонижающее действие. Нарушение остроты зрения. Затруднение носового дыхания, носовое кровотечение. Головокружение, головная боль. Зубная боль. Бронхиальная астма. Тики и контрактуры мимических мышц.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

НАОКУН (пространство мозга) VB 19

Локализация. Вторая боковая линия головы, на 2,5 цуня выше задней границы роста волос. Соответствует месту соединения теменной, затылочной и височной костей.

Показания. Заболевания глаз, невозможность открыть глаза из-за головной боли, светобоязнь. Головокружение. Кровотечение из носа. Грипп. Лихорадочные состояния. Общая сла-

бость. Сильное сердцебиение. Одышка. Напряжение мышц шейно-затылочной области.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ФЭНЧИ (пруд ветра) VB 20

Локализация. У нижнего края затылочной кости, во впадине между местом прикрепления грудинно-ключично-сосцевидной мышцы. На линии, проходящей между затылочной костью и первым шейным позвонком, на 1 цунь в сторону от задней срединной линии.

Показания. Болезни избыточного Жара. Лихорадка без потения. Озноб. Неврастения. Эмоциональная лабильность. Поражение блуждающего и добавочного нервов. Крапивница. Отравления. Болезни глаз, атрофия зрительного нерва, неясное видение предметов. Ветер заставляет глаза слезиться, кружение перед глазами. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах, боли в ухе. Ринит, кровотечение из носа, затруднение носового дыхания, боли в носу. Кровоизлияние в мозг, гемикрания, боли в области виска и затылка. Онемение языка. Ригидность мышц шеи. Боли в области плеча, спины, поясницы.

Дополнительные показания. Лихорадка с перевозбуждением (-); при общей слабости (+). Боли постоянные в пищеводе; прекардиальные с тахикардией; при поверхностных поражениях глазных яблок; на уровне точки дачжуй.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО — ЯН-ВЭЙ-май.

ХУЭИ-СЮЭ каналов заднесрединного и 3-х обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗКК мочевого пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — средняя доля гипофиза. Вегетативная нервная система (симпатикотония). Болезни глаз.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — глубокие боли шейно-затылочной области.

ЦЗЯНЬЦЗИН (колодец плеча) VB 21

Локализация. В центре надостной ямки лопатки, на середине расстояния между точкой дачжуй, находящейся между 1-м и 2-м грудными позвонками, и цзяньюй, находящейся между акромиальным отростком лопатки и головкой плечевой кости, в углублении, образующемся при поднятии руки вверх.

Показания. Плохая переносимость холода. Анемия и гиперемия головного мозга, головокружение, головная боль, особенно в области макушки. Ци блокирована. Невнятная речь. Мастит, абсцессы молочной железы. Фурункулы и язвы. Шейный аденит. Функциональные маточные кровотечения, задержка отхождения плаценты, кровотечения после родов, родовые боли. Гемиплегия. Холодные конечности после преждевременных родов. Боли в области шеи или при поворотах. Боли при поднимании руки к голове. Ригидность или контрактуры мышц руки с мышечной атрофией. Паралич добавочного нерва. Невралгия локтевого нерва. Люмбаго.

Дополнительные показания. Поверхностные боли глазных яблок; в плечевом суставе, усиливающиеся при вращательных движениях; в области лопатки.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ХУЭИ-СЮЭ — каналов: желчного пузыря, желудка, 3-х обогривателей.

ЮАНЬЕ (подмышечная впадина) VB 22

Локализация. Четвертая линия груди, в 4-м межреберье.

Показания. Нарушения сна. Гипертериоз. Плеврит. Ощущение полноты или слабости в груди. Лимфаденит. Инфильтрат в подреберье. Паралич и спазм грудных мышц, руку невозможно поднять. Межреберная невралгия.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ 3-х ЗКК ИНЬ руки.

ЗВК сердца, легких, перикарда, тонкого кишечника.

ЧЖЭЦЗИНЬ (боковая мышца) VB 23

Локализация. В четвертом межреберье, между 3-м и 4-м боковыми линиями груди, кнаружи от передне-срединной линии на 6 цуней.

Показания. Неврастения. Депрессия. Горький вкус во рту. Рвота несвежей пищей, кислая отрыжка, слюнотечение. Бронхиальная астма. Чувство распирания в груди, мешающее спать. Межреберная невралгия. Судороги мышц ног.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Мо желчного пузыря.

ХУЭИ-СЮЭ — каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

ЖИЮЕ (солнце и луна) VB 24

Локализация. Третья боковая линия живота, на 3 цуня выше пупка. В 7-м межреберье под соском.

Показания. Психомоторное возбуждение. Чувство беды или страха. Галлюцинации. Грипп. Коклюш. Нарушение артикуляции. Анемия, гепатит, холецистит и другие заболевания печени и желчного пузыря. Икота, отрыжка кислым, неукротимая рвота. Язвенная болезнь желудка, гиперацидный гастрит, спазмы желудка, кишечная колика, вздутие живота, кишечное кровотечение. Плохой аппетит.

Дополнительные показания. Боли в печени и в желчном пузыре со рвотой и горечью во рту.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ВЭЙ-май.

ЖИ-СЮЭ — Мо желчного пузыря.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: желчного пузыря и селезенки.

ЦЗИНМЭНЬ (дверь в столицу) VB 25

Локализация. Четвертая боковая линия живота, перед свободным концом XII ребра.

Показания. Гипертермия с ознобом. Пиелонефрит и другие заболевания почек. Дизурия. Моча темно-красная или темно-желтая. Вздутие живота с урчанием, рвота, особенно у испуганного человека, кишечные колики, понос. Артериальная гипертензия. Бронхиальная астма. Боли в поясничной области и подреберье, в области лопатки и плеча. Межреберная невралгия. Боли в тазобедренном суставе. Люмбагия. Боли при наклоне. Нет возможности долго стоять.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Мо почек.

ДАЙМАЙ (опоясывающий сосуд) VB 26

Локализация. Четвертая боковая линия живота, на уровне пупка, ниже свободного конца XI ребра.

Показания. Миастении, вялые парезы, параличи. Выпадение влагалища, нарушение менструального цикла, эндометрит. Белые и кровянистые выделения, боли в матке, боли внизу живота при гинекологических заболеваниях, ложные позывы на стул у женщин, вызванные давлением тазовых органов; фригидность. Импотенция у мужчин. Эпидидимит. Цистит. Отсутствие аппетита. Боли в поясничном отделе и подреберье. Боли внизу живота. Боли в суставах, мышцах.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Чун Дай-май.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — гинекологические заболевания, половые расстройства, в акупунктурной анестезии.

УШУ (пятый стержень) VB 27

Локализация. Четвертая боковая линия живота. На 3 цуня ниже пупка. На верхнем крае ости подвздошной кости.

Показания. Новообразования в кишечнике, вызывающие ложные позывы к стулу у женщин. Спастические боли в желудке, кишечная колика, отрыжка, запоры. Эпидидимит. Орхит. Эндометрит, заболевания матки, спазмы матки, белые и красные выделения. Цистит, дизурия. Боли в поясничном отделе позвоночника, области лопатки и плеча.

Дополнительные показания. Боли верхней части спины, отдающие в плечо.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Дай-май. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в суставах.

ВЭЙДАО (соединяющий путь) VB 28

Локализация. Четвертая боковая линия живота, на 3 цуня ниже уровня пупка, у верхнего края гребня подвздошной кости.

Показания. Острый катаральный аппендицит (только после установления диагноза), хронический аппендицит. Энтероколит. Снижение аппетита. Частые запоры. Нефрит, цистит. Эпидидимит. Нарушение менструального цикла. Бели. Эндометрит. Анасарка, отеки, асцит. Боли внизу живота, в пояснице и ноге. Люмбалгия.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Хэ Дай-май.

ЦЗЮЙЛЯО (бедро) (наполненная ямка) VB 29

Локализация. Под верхне-передним выступом подвздошной кости, во впадине. У переднего края мышцы, натягивающей широкую фасцию бедра.

Показания. Острый и хронический (катаральный) аппендицит (после установления диагноза). Колит. Нефрит. Цистит. Импотенция, орхит, эпидидимит. Нарушения менструального цикла, андексит, метроэндометрит, периметрит, бели. Боли в пояснице и нижней конечности. Заболевания тазобедренного сустава. Боли в области почек, отдающие в низ живота. Нижний парапарез. Боли руки, идущие от плеча к груди.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО-май.

ХУАНТЯО (прыгающее место) VB 30

Локализация. На ягодице. На линии, проведенной от бугра седалищной кости к верхушке гребня подвздошной кости, на 1/3 расстояния снаружи или в точке пересечения с

перпендикулярной линией, опущенной из вертела бедренной кости.

Показания. Болезни избыточного Ветра. Общеукрепляющее действие. Грипп. Ревматизм из-за избыточной Влажности. Бери-бери. Ночное потение. Гемиплегия. Ветряная оспа. Экзема. Зуд. Контрактуры и боли в бедре. Онемение и параличи ног. Флегмона поясничной области, бедра и колена.

Дополнительные показания. Боли: в тазобедренном суставе из-за нарушения циркуляции ци (застой или очень быстрый ток); в поясничной области, отдающие в низ живота, не дающие согнуться вперед; по внешней стороне бедра.

Особенности для специалистов. ЧУН-СЮЭ — ЗВК желчного пузыря.

ХУЭИ-СЮЭ каналов желчного пузыря и мочевого пузыря.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗКК желудка.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания костей (-), боли при ишиасе, радикулите, люмбагии; области бедра и ягодицы.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — избыточный Ветер усиливает патологическое состояние организма.

ФЭНШИ (рынок ветра) VB 31

Локализация. Наружная поверхность бедра. Выше верхнего края надколенника на 5 цуней, у наружного края широкой мышцы бедра, между латеральной и двуглавой мышцами бедра. При вытянутой вдоль туловища руке, соответствует уровню среднего пальца.

Показания. Гемиплегия. Бери-бери. Зудящие сыпи. Артриты суставов ноги. Двигательные и чувствительные нарушения в ноге, паретические явления мышц ноги, боли в суставах. Слабость ног. Боли в пояснице, отдающие в бедро и голень.

Дополнительные показания. Боли и зуд по всему телу; в подошве; ишиалгии, отдающие в ногу.

ЧЖУНДУ (средняя канава) VB 32

Локализация. Наружная поверхность бедра. Выше верхнего края коленной чашечки на 4 цуня. Между латеральной широкой мышцей бедра и двуглавой мышцей бедра, во впадине.

Показания. Бери-бери. Гемиплегия. Ишиас. Люмбаго с болью, отдающей в ноги. Нарушение двигательной и чувствительной функции ноги, дрожание или онемение. Ограничение движений в тазобедренном суставе. Боли голени и в коленном суставе. Судороги мышц ноги.

Дополнительные показания. Боли по наружной поверхности бедра.

Особенности для специалистов. ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗКК 3-х ЯН каналов ноги.

ЦЗУЯНУАНЬ (гракица ян ноги) VB 33

Локализация. У наружного края надколенника. Во впадине кзади от наружного мыщелка бедренной кости, кпереди от сухожилия двуглавой мышцы бедра. На линии, проведенной через центр надколенника.

Показания. Бери-бери. Ревматизм, нарушение чувствительности по наружной поверхности бедра. Гипотония мышц бедра. Паретические явления мышц ноги. Гонит с болью и отечностью.

Дополнительные показания. Боли: в коленном суставе при вращательных движениях; при сгибании и разгибании; при ишиасе, отдающие по наружной поверхности бедра.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в суставах нижней конечности.

ЯНЛИНЫЦЮАНЬ (источник, уменьшающий ян) VB 34

Локализация. Передняя поверхность голени. На 2 цуня ниже края коленной чашечки, во впадине у переднего края головки малоберцовой кости. Между малоберцовой мышцей и общим разгибателем пальцев.

Не беспокоить на 2-м месяце беременности!

Показания. Психозы. Неврастения. Испуг. Атеросклероз. Бери-бери. Паркинсонизм. Хорея. Отечное и распухшее лицо. Холецистит, заболевания печени. Неукротимая рвота. Привычные запоры, боли внизу живота. Ревматизм. Гемиплегия. Онемение и похолодание конечностей. Контрактуры и боли в ногах. Гонит. Парезы и судороги мышц. Анестезия кожи наружной поверхности ноги. Ревматические поражения голеностопного сустава. Деформирующие или посттравматические артриты и периартриты. Ишиас. Люмбаго.

Дополнительные показания. Боли: при ишиасе, отдающие в икру; в пояснице, усиливающиеся при любом движении; в нескольких суставах; по наружной поверхности ягодицы и бедра; в мышцах бедра; в коленном суставе при ходьбе.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ЮЕ-СЮЭ — БИН-ЧЭНЬ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — при заболеваниях мышц.

ДУЛИДЫ-ШУ — контрактуры и спазмы (-).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — владеет развивающейся ци. Если болезнь находится в верхней и наружной части тела, то укалывают эту точку.

ЛЯНЬ-СЮЭ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — при заболеваниях коленного сустава. Боли голени.

ЯНЦЗЯО (янский перекресток) VB 35

Локализация. Передне-наружная поверхность голени. На 7 цуней выше верхнего края наружной лодыжки. У заднего края малоберцовой кости. У переднего края икроножной мышцы, в месте прикрепления длинной малоберцовой мышцы.

Показания. Неврастения. Отек головного мозга. Пастозность и инфильтраты лица. Онемение горла. Бери-бери. Бронхиальная астма. Спазм сосудов ног. Ломящая боль и слабость в коленном суставе и голени. Отечность и боли стопы. Ишиалгия. Паралич малоберцового нерва.

Дополнительные показания. Боли во время регул с головокружением.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Хун контроля энергии, протекающей по «чудесному сосуду» ЯН-ВЭЙ-май.

ДУ-ЛИ-ДЫ-ШУ — боли без четкой локализации.

БАЙЦЮ (наружный холм) VB 36

Локализация. Наружная поверхность голени, на 7 цуней выше верхнего края наружной лодыжки, у переднего края малоберцовой кости, по внешнему краю длинного разгибателя пальцев.

Показания. Отвращение к Ветру и Холоду. Эпилепсия. Бери-бери. Болезни глаз. Плеврит. «Куриная» грудная клетка у детей. Боли в груди, в области шеи и затылка. Ишиас. Боли и судороги в икроножных мышцах и по наружной поверхности голени. Невралгия малоберцового нерва. Онемение ног. Отечность ног.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун контроля энергии, протекающей по каналу желчного пузыря.

ГУАНЬМИН (ясный свет) VB 37

Локализация. Наружная поверхность голени, выше верхнего края наружной лодыжки на 5 цуней, между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей.

Показания. Психозы. Внезапное помешательство. Лихорадка без потения. Бери-бери. Головная боль. Заболевания спинного мозга. Парез обеих ног. Анестезия в области коленного сустава, голени. Атрофия мышц ног. Судороги икроножных мышц. Отечность ног. Боли голени и коленного сустава.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло канала желчного пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — передняя доля гипофиза.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. Зуд глаз. Боли: плечевого сустава, отдающие в затылочную область, усиливаются при движении руки назад или по направлению к затылку (+ на стороне без боли); языка и ротовой полости, отдающие в щеки.

ЯНФУ (задержка ян) VB 38

Локализация. Передне-наружная поверхность голени. Выше верхнего края наружной лодыжки на 4 цуня. Между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей.

Показания. Интоксикации. Общее недомогание. Мигрень. Боли в глазных яблоках. Для улучшения зрения и слуха. Гипертиреоз. Малярия. Ангина, тонзиллит. Одутловатость лица. Бронхиальная астма. Нарушение чувствительности в горле, горький вкус во рту. Холецистит, печеночная колика. Болезни вен. Туберкулезный лимфаденит подмышечной области. Боли в подреберье и подмышечной области. Боли по наружной поверхности бедра, в коленном суставе, в ягодичной области. Гонит. Ишиас, люмбаго, ощущение как будто сидишь по пояс в воде. Неясные боли во всем теле.

Дополнительные показания. Боли: языка и ротовой полости с прикусом щеки; печени с запором или обесцвеченным калом; при геморрое; в наружном углу глаза; шеи; глубокие в височной области; за грудиной при дыхании; по лопатке без фиксированного места. Зуд глаз.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ — Цзин.

ДУ-ЛИ-ЦЫ — Си — тормоз энергии, протекающей по каналу желчного пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — У-ЦЗЫ.

ЦЗИ-СЮЭ — ЯН-ЦЯО-май.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. При заболеваниях крови; при заболеваниях сердца и вен; при заболеваниях суставов.

Боли печени и желчного пузыря; при невралгии тройничного нерва (из-за избыточности Дань); прекардиальные (за исключением недостаточности Дань); при дисторсии стопы.

СЮАНЬЧЖУН (висячий колокол) VB 39

Локализация. Наружная поверхность голени. На 3 цуня выше верхнего края наружной лодыжки. У переднего края малоберцовой кости, в месте соединения длинного разгибателя пальцев и короткой малоберцовой мышцы.

Показания. Неврастения. Атеросклероз. Кровоизлияние в мозг (избыточный Ветер). Горячая голова с одновременно холодными стопами. Носовое кровотечение, ринит, сухость в носу. Ангина, отечность и боли в гортани. Хронический гастроэнтерит, чувство переполнения в желудке и животе. Острый катаральный аппендицит. Геморрой. Пиелонефрит. Острый отек легких. «Боли в ногах (избыточный Ветер), резкие, не уменьшающиеся после массажа (признак проникновения избыточного Ветра в костный мозг), укалывать вплоть до кости, оставляя точку кровоточить» (Су Вен). Ревматизм. Гемиплегия. Генерализованные боли в суставах. Парезы. Боли в пояснице, по наружной поверхности ноги. Болевой синдром при вывихе коленного и голеностопного суставов. Чувствительные и двигательные нарушения в голени. Трудно встать после сидения. Ригидность и боли в шейно-затылочной области.

Дополнительные показания. Боль и зуд по всему телу. Боли: носа и околоносовых пазух; в горле при ангине с интоксикацией; вагинальные с ощущением сжатия; в колене, отдающие в поясницу; в пальцах ног с холодной стопой.

Особенности для специалистов. ТАЙ-ЛО — Ло-точка 3-х ЯН каналов ноги.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ костного мозга и лейкопоза (болезни костного мозга), кости (рост и репарация костной ткани).

Способствует скорейшему срастанию переломов и заживлению ран, повышению емкости и количеству ци.

ЦЮСЮЙ (могильный холм) VB 40

Локализация. Наружная поверхность стопы. Книзу и кпереди от наружной лодыжки, в углублении, между сухожилиями короткой малоберцовой мышцы и коротким разгибателем пальцев.

Показания. Болезни глаз, белая мембрана на конъюнктиве. Конъюнктивит, кератит, лейкома роговицы. Бери-бери. Малярия. Бронхит. Плеврит, легочные кровотечения. Холецистит. Чрезмерная полнота. Кишечная колика. Боли внизу живота. Боли с ограничением движений в ногах. Судороги икроножных мышц. Ломящая боль и припухлость по наружной поверхности бедра. Онемение мышц голени. Припухлость пяточной области. Ишиас. Припухлость и боль в подмышечной области. Боли в области шеи. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Боли: в пояснице, отдающие в бедро; при дисторсии стопы; тыла стопы.

Особенности для специалистов. У-СИН — Деревя.

Ю-СЮЭ — Юнь.

ЖИ-СЮЭ — Цюань (источник) принимает Ло-канал печени.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗЯ-ИНЬ.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК желчного пузыря и ЗКК мочевого пузыря.

ЦЗУЛИНЫЦИ (спуск слез по ноге) VB 41

Локализация. Тыльная поверхность стопы. В щели между 4-й и 5-й плюсневыми костями, в самом узком месте, где прощупывается впадина.

Показания. Поражения канала желчного пузыря избыточным Ветром; головокружение. Озноб, жар (температура не очень высокая). Перемежающаяся лихорадка, чрезмерное потение. Заболевания глаз, нарушение остроты зрения, боли в наружном углу глаза. Сердцебиение, эндомиокардит. Больной не хочет посещений. Заболевания органов дыхания. Мастит, язвы на груди. Нарушение менструального цикла. Шейный туберкулезный лимфаденит. Межреберная невралгия, боли в подреберье. Ревматические суставные блуждающие боли. Боли и ограничение движения в голеностопном суставе. Стопа влажная и опухшая. Тетраплегии (боли в конечностях).

Дополнительные показания. Зуд без четкой локализации. Боли: зубов с припухлостью; при задержке месячных; нескольких суставов; плеча с онемением по ночам.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЦЗИ-СЮЭ, ДАЙ-май.

У-СИН — Деревя.

Ю-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Дух канала желчного пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — ГЭН-ШЭНЬ.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ энергии из ГК желчного пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — противоаллергическое действие.

ДУЛИДЫ-СЮЭ — боли без четкой локализации или во всем теле.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — скованность по утрам (в суставах). Боли в ноге.

ДИУХУЭЙ (пять встреч земли) VB 42

Локализация. Тыльная поверхность стопы. В самом широком месте межкостной щели между 4-й и 5-й плюсневыми костями.

Показания. Головокружение. Заболевания глаз, конъюнктивит. Шум в ушах. Грипп. Туберкулез легких, кровавая рвота, кровохарканье. Малярия. Туберкулезный лимфаденит. Мастит, язвы на груди. Нарушение менструального цикла. Ревматизм.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Боли: подмышечной области, плечевого сустава, отдающие в подмышечную область с блокадой, с отеком голеностопного сустава, пальцев с нарушением чувствительности.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

СЯСИ (дно долины) VB 43

Локализация. Тыльная поверхность стопы. В углублении, у основания 4-го и 5-го пальцев стопы, в межпальцевом промежутке.

Показания. Болезни избыточного Жара. Астения. Кошмарные сновидения. Головокружение, головная боль, приливы крови к голове. Светобоязнь, мерцание в глазах, наружная часть слизистой глаза красная и распухшая, конъюнктивит. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах, зуд наружных слуховых проходов. Одышка, застойные явления в легких, кровохарканье, плеврит. Лихорадка без потливости. Мастит. Межреберная невралгия. Блуждающие боли. Боли в груди. Нижний парапарез. Чувствительные и двигательные нарушения ног. Инфильтрат и гиперемия стопы. Судороги пальцев ног. Мокнутие межпальцевых промежутков стопы (экзема, микоз). Нарушения гемодинамики нижних конечностей.

Дополнительные показания. Боли: прекардиальные с покалыванием; при геморрое простреливающая; устойчивая; свода стопы, отдающие в пальцы; пальцев стопы, голеностопного сустава.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЮО-СЮЭ — ИНЬ.

ЖИ-СЮЭ — Мать.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо-Дань — ускоритель движения энергии канала желчного пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — ЖЭНЬ-ЧЭНЬ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ укалывается при охлаждении конечностей, если это охлаждение было вызвано нарушением циркуляции ЦИ, то есть «противоположный ток ЦИ».

ЧЖУАНЬ-СЮ. Боли верхней челюсти.

ЦЗУЦЯОИНЬ (иньский ускоритель ноги) VB 44

Локализация. На 0,3 сантиметра кнаружи от основания ногтя 4-го пальца стопы.

Показания. Кошмарные сновидения. Бессонница или чрезмерная сонливость. Беспокойство. Склонность к мечтам и грезам. Печаль. Головная боль, анемия головного мозга. Заболевания глаз, боль в глазах. Нейросенсорная тугоухость, шум в ушах. Боль, набухание слизистой оболочки горла. Сухость во рту, ригидность языка. Икота. Плеврит, бронхиальная астма, кровохарканье, одышка. Рука не поднимается. Гиперемия ладоней и подошв с ощущением тепла или жара в них. Расстройства чувствительности и боли по ходу малоберцового нерва. Боли в подреберье.

Дополнительные показания. Боли в области скулы при невралгии тройничного нерва.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЮО-СЮЭ — цзин. ЮЭ-СЮЭ — ЦЗЯ-СЮЙ.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК, ЗМК, ЗКК желчного пузыря.

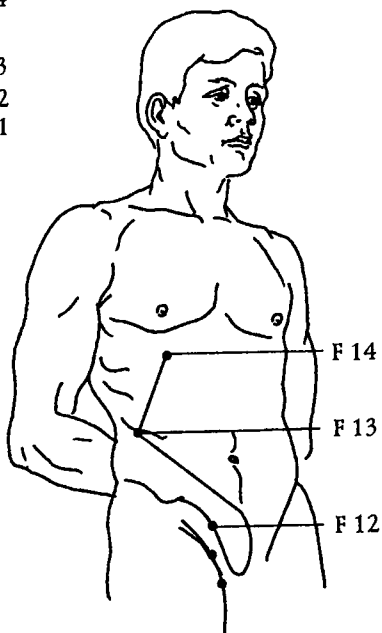
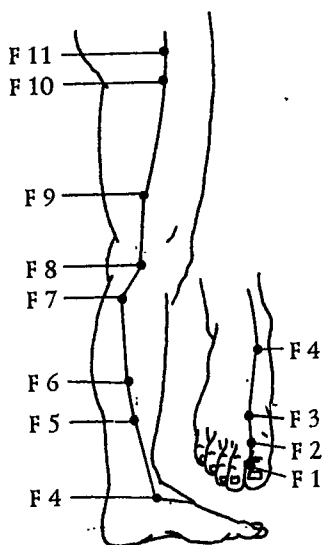
ЧЖУАНЬ-СЮЭ — для оказания скорой помощи.

Канал печени — Гань

ДАДУНЬ (большой сосуд) F 1

Локализация. На 0,3 см кнаружи от угла ногтевого ложа 1-го пальца стопы.

Показания. Мертвенный внешний вид. Желание спать. Потеря сознания. Обморок. Болезни избыточного Ветра. Головные боли. Чрезмерная потливость. Сахарный диабет. Боли и вздутие живота с ощущением холода, кишечная колика.



Канал печени

Запоры. Боли при грыже. Гонорея. Заболевания полового члена, мошонки, влагалища. Выпадение матки, метроррагия, аменорея, зуд наружных половых органов. Недержание мочи, каплющее мочеиспускание. Боли полового члена, особенно его головки, боли в уретре, одностороннее увеличение яичника. Боли в поясничном отделе.

Дополнительные показания. Боли: гениталий в положении стоя, исчезающие в положении лежа и сидя.

Особенности для специалистов. У-СИН — Деревя.

ЛЮ-ЦИ — Ветер.

ЯО-СЮЭ — ЦЗИН — родник.

ЖИ-СЮЭ — Дух канала печени.

ЮЕ-СЮЭ — И-Ю.

У-ШУ — ЧУН-СЮЭ защитно-мышечного объединения ИЗЮЕ-ИНЬ.

ДУ-ЛИ-ЦИ — точка притока энергии в канал печени.

ЧУН-СЮЭ — ЗМК, ЗВК, ЗКК, ПК печени.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — при нарушениях венозной системы печени.

СИНЦЗЯНЬ (промежуток стихии) F 2

Локализация. Тыльная поверхность стопы. Кпереди от основания 1-го пальца стопы. Между головками 1-й и 2-й плюсневых костей.

Не беспокоить на 1-м месяце беременности!

Показания. Астения. Эмоциональная лабильность. Эпилепсия. Нарушения сна. Истерические судороги у детей, истерический тризм. Психозы. Рассеянность. Кровоизлияние в мозг (из-за избыточного Ветра). Ночная потливость. Стоматит. Гингивит, зубная боль. Сухость в горле. Кашель сухой. Головная боль, головокружение, гиперемия головного мозга. Кардионевроз, пароксизмальная тахикардия, боли в области сердца. Нарушения функции печени, печеночные боли в подреберье. Перитонит. Тошнота, рвота, энтероколит, кишечная колика, урчание в животе, запор. Сахарный диабет. Аменорея, вагинизм с болями в пояснице. Боли в области полового члена. Недержание или задержка мочи. Боли при грыжах.

Дополнительные показания. Боли: бронхов и плевро-легочные с приступами кашля; в пищеводе со спазмами; кишечника с вздутием живота; при печеночной колике; в горле при ангине с сухостью; в области ануса с ощущением сжатия, или жжения, или зудом; почек и мочевыводящих путей, распрост-

раняющиеся на живот; во время регул со спазмами; при мочеиспускании со стреляющей болью; в уретре с непроизвольным мочеиспусканием; глубокая в пенисе; при невралгии тройничного нерва; зубов нижней челюсти; в шейно-затылочной области; по сторонам белой линии живота с контрактурами (- на стороне боли); в паху. Спазмы век. Боли при подагре.

Особенности для специалистов. У-СИН — Огня.

ЯО-СЮЭ-ЮНЬ.

ЖИ-СЮЭ — Мать.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Си, тормозящая скорость движения энергии в канале печени;

ЮЕ-СЮЭ — ГУЙ-ЧОУ.

ДУЛИДЫ-СЮЭ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гепатоциты (при угнетении функции);

Заболевания глаз.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. Боли: печени и желчного пузыря; мочевого пузыря без болей при мочеиспускании; вагинальные с зудом; пальцев ног.

ТАЙЧУН (большой узел) F 3

Локализация. Тыльная поверхность стопы. На 2 цуня выше межпальцевого промежутка 1-го и 2-го пальцев. В наиболее узком месте межкостного промежутка 1-й и 2-й плюсневых костей.

Показания. Ипохондрия. Чувство страха. Эмоциональная лабильность. Нарушение сна. Головная боль в теменной области. Нарушение остроты зрения, нечеткое видение. Сухость губ. Сухость в горле. Артериальная гипертония. Печеночные боли. Болезни желудка, нарушение перистальтики кишечника, тошнота, рвота, спастические боли в кишечнике, спастические запоры, понос. Заболевания половых органов, мено- и метроррагии, бели, вагинизм, атония матки, длительное кровотечение из матки, зуд женских половых органов. Боли в половом члене, мошонка втянута или увеличена. Гонорея. Гематурия, недержание мочи, уретрит. Спазмы и судороги у детей. Боли и вздутие нижней части живота. Боли при грыжах. Слабость ног, холодные стопы. Боли в икроножных мышцах, вокруг внутренней лодыжки. Спазмы и судороги пальцев ног. Болезненные ребра. Боли в поясничном отделе позвоночника.

Дополнительные показания. Боли и трещины языка; ротовой полости; в носу с гнойными выделениями; в желудке с

тяжестью и вспучиванием живота, аэрофагией; в печени и желчном пузыре с вздутием живота; гениталий в положении стоя, исчезающие в положении лежа; суставов верхней и нижней конечности с опуханием; в голени с судорогами; пальцев ног, сконцентрированные на одном суставе.

Особенности для специалистов. У-СИН — Земли.

ЯО-СЮЭ — Ю.

ЖИ-СЮЭ — Внук.

ЖИ-СЮЭ — Цюань-источник, принимает Ло-канал желчного пузыря.

ЮЕ-СЮЭ — СИНЬ-ВЭЙ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в уретре. Общие боли при подагре.

ЧЖУНФЭН (запирать внутренности) F 4

Локализация. На тыльной поверхности стопы. Кпереди и книзу от внутренней лодыжки, во впадине, у внутреннего края сухожилия передней большеберцовой мышцы.

Не беспокоить на 1-м месяце беременности!

Показания. Отсутствие аппетита, нарушение пищеварения, ухудшение общего состояния после приема пищи, тяжесть, боль и вздутие живота, особенно в нижней части. Желтушность кожи и иктеричность склер. Заболевания половых органов, сперматорея, патологические поллюции, импотенция, втяжение яичка, боли в половом члене, фимоз. Уретрит. Боль и зуд влагалища. Цистит, затрудненное мочеиспускание. Грыжевые боли. Лихорадочные заболевания. Мышечная атония. Боли в поясничной области. Нарушение двигательной и чувствительной функции ноги. Боли и судороги голени и стопы. Похолодание ног, особенно стоп.

Дополнительные показания. Боли в горле при ангине с невозможностью глотать жидкую пищу.

Особенности для специалистов. У-СИН — Металла.

ЯО-СЮЭ — Цзин.

ЮЕ-СЮЭ — ЦЗИ-ХАЙ.

ЛИГОУ (стертый желобок) F 5

Локализация. Внутренняя поверхность голени. У заднего края большеберцовой кости, на 5 цуней выше верхнего края внутренней лодыжки.

Показания. Все заболевания половых органов из-за избыточного Холода. Расстройства менструального цикла, бели (белые и кровянистые), эндометрит, гиперменорея. Боль в

мошонке. Уретрит, дизурия. Страхи. Нервозность. Депрессия. Душевная подавленность. Спинальные нарушения. Кишечная колика, боли и вздутие живота. Кожа болезненная и холодная, кожный зуд. Похолодание и ломота голени и стопы. Нарушение подвижности в коленном суставе. Судороги и контрактуры мышц спины.

Дополнительные показания. Боли печени и желчного пузыря со спазмами; фантомные боли печени и желчного пузыря, отдающие в малый таз; цисталгии без болей при мочеиспускании, отдающие в малый таз; вагинальные с зудом; глубокие в бедре.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Ло канала печени.

ЧУН-СЮЭ — ЗВК Печени.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: печени и желчного пузыря; в кишечнике; в малом тазу; в области гениталий; в матке; в яичках.

ЧЖУНДУ (средняя стопа) F 6

Локализация. Внутренняя поверхность голени. На 7 цуней выше внутренней лодыжки, ее верхнего края. У заднего края большеберцовой кости.

Показания. Фарингит. Ларингит. Ревматизм. Кишечная колика. Вздутие и боли внизу живота. Обильный стул. Отек мошонки. Недержание или задержка мочи. Метроррагия, обильные выделения (лохии). Онемение ног. Нарушение двигательной и чувствительной функции ноги. Гонит. Боли в суставах ног. Ноги слабые и истощенные, невозможно стоять или ходить. Кожа ног холодная и болезненная.

Дополнительные показания. Ишиас, боли отдают в коленный сустав.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Хун контролирует энергию, протекающую по каналу печени.

СИ(ЦИ)ГУАНЬ (граница болезни) F 7

Локализация. Внутренняя поверхность голени. Ниже нижнего края надколенника на 2 цуня. Кзади и книзу от медиального мыщелка большеберцовой кости, в углублении. В щели между икроножной и камбаловидной мышцами.

Показания. Боль в горле и гортани. Ревматический гонит, припухлость и боли в коленном суставе, невозможность согнуть ногу в колене. Артриты, миозиты и боли в ноге.

Дополнительные показания. Боли в коленном суставе с тугоподвижностью или по внутренней стороне сустава.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — венозная система ноги.

ЦЮЙЦЮАНЬ (изгибающийся источник) F 8

Локализация. Внутренняя поверхность коленного сустава. На уровне центра коленной чашечки, у заднего края внутреннего надмыщелка, кпереди от сухожилия полуперепончатой мышцы.

Показания. Раздражительность. Маниакальное состояние. Боль в глазах. Резкая головная боль. Носовое кровотечение. Кишечное кровотечение (нарушение ци внутренней причины). Расстройства пищеварения, отсутствие аппетита, кишечная колика, вздутие живота, выделения из прямой кишки с примесью крови, понос, запор. Дизентерия. Фибромы. Нарушения функции печени. Расстройства менструального цикла, недостаточное сокращение матки после родов, бели, выпадение влагалища. Сперматорея, поллюции, боли в половом члене, зуд в области наружных половых органов. Задержка мочи, боли в уретре. Судороги мышц ноги.

Дополнительные показания. Зуд кожи. Боли: тянущие вагинальные; печени и желчного пузыря с запором или обесцвеченным калом; в области ануса с зудом; ладонной поверхности с затрудненностью раскрыть ладонь; по внутренней поверхности бедра; по задней поверхности коленного сустава; в коленном суставе при сгибании или с контрактурой.

Особенности для специалистов. У-СИН — Воды.

ЯО-СЮЭ — Хэ.

ЮЕ-СЮЭ — ДИН-МАО.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо энергии, протекающей по каналу печени.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — заболевания суставов. Кожные заболевания. Боли: малого таза; в области коленного сустава.

ИНЬБАО (оболочка инь) F 9

Локализация. Внутренняя поверхность бедра. Выше верхнего края коленной чашечки на 4 цуня. Во впадине у переднего края полуперепончатой мышцы.

Не беспокоить на 5-м месяце беременности!

Показания. Плеврит, ощущение полноты в груди. Нарушение менструального цикла. Ночной энурез, недержание или

задержка мочи. Общая слабость после инфекционных заболеваний. Фурункулы в области ягодич. Боли внизу живота и пояснично-крестцовой области. Судороги мышц ног.

ЦЗУУЛИ (пятый промежуток ноги) F 10

Локализация. Внутренняя поверхность бедра. Ниже уровня промежности на один цунь. У наружного края длинной приводящей мышцы бедра.

Не беспокоить на 1-м месяце беременности!

Показания. Общая слабость. Бессонница. Грипп. Плеврит. Метеоризм. Сперматорея. Экзема мошонки. Задержка мочи. Судороги и слабость ног.

ИНЬЛАНЬ (экономия инь) F 11

Локализация. Внутренняя поверхность бедра. На уровне промежности. У переднего края длинной приводящей мышцы бедра.

Показания. Бесплодие. Расстройства менструального цикла. Обильные бели, вагинизм, зуд половых органов. Стягивающая боль по внутренней поверхности бедра. Артроз тазобедренного сустава, боль и онемение ноги.

Дополнительные показания. Боль в паху с увеличением лимфоузлов.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЦЗИМАЙ (бегущий сосуд) F 12

Локализация. Вторая боковая линия живота, на месте ее пересечения с паховой складкой. На внутреннем конце паховой складки, под бугром лонной кости, над паховым кольцом.

Показания. Гинекологические болезни. Боль в половом члене, увеличение мошонки. Боли при бедренной грыже. Боли по внутренней поверхности бедра и ягодичной области. Паховый лимфаденит. Гонорея.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли верхней трети бедра и ягодич.

ЧЖАНМЭНЬ (ворота органов) F 13

Локализация. Четвертая боковая линия живота. Перед свободным концом XI ребра.

Показания. Заболевания, вызванные избыточным Ветром. Боли в спине с ощущением разрыва. Ощущения вздутия живота и одышка (застой защитной ци). Гипертоническая бо-

лезнь. Чувство беспокойства в области сердца. Спазмы диафрагмы. Бронхиальная астма, плеврит, затрудненное дыхание. Отсутствие аппетита или переедание. Пища не переваривается, потеря в весе при слегка желтоватой коже. Перитонит. Рвота, понос, урчание в животе, расстройства пищеварения, спастические боли в животе (желудке), аэрофагия. Цистит, ночной энурез, учащенное мочеиспускание, большое количество мутной мочи. Сухой рот. Тело горячее. Перемежающаяся лихорадка. Боли в грудной клетке, в подреберье, отдающие в поясницу, межреберная невралгия. Боли в пояснице при поворотах. Боли и контрактуры, тики мышц спины.

Дополнительные показания. Боли: печени и желчного пузыря, отдающие в ребра; при мочеиспускании с мутной мочой.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ДАЙ-май.

ЛЯНЬ-СЮЭ — Пяти Чжан.

ЖИ-СЮЭ — Мо селезенки.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК печени с ЗВК печени и желчного пузыря.

ХУЭИ-СЮЭ — ГК печени и переднесрединного канала.

У-ШУ — Мо защитно-мышечного объединения ТАЙ-ИНЬ.

ЦИМЭНЬ (ворота предела) F 14

Локализация. Вторая боковая линия груди. У нижнего края хряща VI ребра.

Показания. Гипертоническая болезнь неясной этиологии. Сухость слизистой рта. Сильная жажда. Затрудненное дыхание, чувство удушья, бронхиальная астма, бронхит, плеврит; одышка, кашель. Заболевания печени, гепатит. Изжога, рвота, отрыжка кислым, плохой аппетит, нарушения пищеварения, вздутие живота, понос. Гломерулонефрит и другая почечная патология. Заболевания женских половых органов из-за избыточного Ветра, затяжные роды, осложнения после родов. Межреберная невралгия. Боли в спине и пояснице. Боли в запястьях.

Дополнительные показания. Боли: при кашле при плеврите; в печени и желчном пузыре с рвотой; в кишечнике, отдающие в стороны; при мочеиспускании с мутной мочой.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ИНЬ-ВЭЙ-май.

ЖИ-СЮЭ — Мо печени.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хо энергии из канала печени.

ЦЗИН-СЮЭ каналов печени и селезенки.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ влияет на органы-чжан.

Заднесрединный канал — Ду

ЧАНЦЯН (большая сила) VG 1

Локализация. На середине расстояния между концом копчика и задней спайкой ануса.

Показания. Эпилепсия. Маниакальные состояния. Рассеянность. Кровавая рвота, острый и хронический энтероколит, кишечное кровотечение, запор, понос. Геморрой, выпадение прямой кишки, заболевания прямой кишки и заднего прохода. Импотенция, крипторхизм, патологические поллюции. Гонорея. Зуд в области наружных половых органов и заднего прохода. Боль в позвоночнике на уровне почек, усиливающаяся при сгибании и разгибании. Невралгия бедренного нерва.

Дополнительные показания. Боли: в области макушки черепа; в области ануса с ощущением сжатия (тяжести).

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Чун чудесного сосуда ДУ-май.

ЖИ-СЮЭ — Ло заднесрединного канала.

ДУ-ЛИ-ЦИ — ЧУН — заднесрединного канала.

ЦЗИНС-СЮЭ каналов: заднесрединного, переднесрединного, желчного пузыря. Заднесрединного канала с ЗКК желчного пузыря.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: при геморрое; в копчике; вагинальные без зуда.

ЯОШУ (дренаж поясницы) VG 2

Локализация. Над входом в крестцовый канал, в центре крестцово-копчикового сочленения.

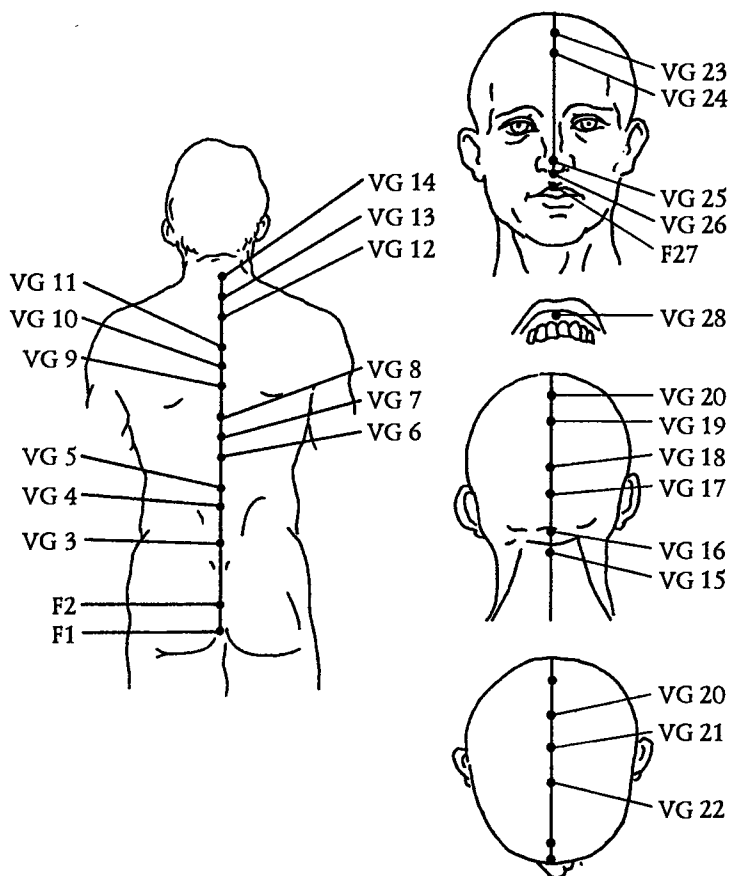
Показания. Используют для облегчения родов. Аменорея, дисменорея. Импотенция, патологические поллюции. Гонорея. Моча темно-красная, капающее мочеиспускание. Геморрой. Выпадение прямой кишки. Запор или недержание кала. Боль в уретре. Невралгия крестцового сплетения. Боли в пояснице, усиливающиеся при сгибании или разгибании. Походание ног. Напряжение мышц спины.

Особенности для специалистов. ТАЙ-ШУ-СЮЭ области почек.

ЯОЯНГУАНЬ (янская граница поясницы) VG 3

Локализация. Между остистыми отростками IV и V поясничных позвонков.

Показания. Расстройства менструального цикла, бели. Импотенция, патологические поллюции. Острый или хроничес-



Заднесрединный канал

кий энтероколит, кишечная колика, вздутие живота, понос. Боли в поясничном отделе и боковой поверхности таза. Анестезия кожи ноги. Гонит с болями по наружной поверхности коленного сустава. Судороги или параличи мышц ноги.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — при неправильном укалывании этой точки может произойти расстройство нижней половины тела.

МИНМЭНЬ (ворота судьбы) VG 4

Локализация. Средняя линия спины. Между остистыми отростками II и III поясничных позвонков.

Показания. Астенические состояния. Нарушения сна. Головная боль, шум в ушах. Высокая температура, тело очень горячее (ян побеждает инь). Опушение холода в конечностях. Перемежающаяся лихорадка с одновременной болью в поясничной области и животе. Судороги у детей при менингите. Столбняк. Энтероколит и другие заболевания кишечника, кишечная колика. Геморрой, кровь в стуле. Андексит, эндометрит, бели. Импотенция, патологические поллюции. Недержание мочи. Боли в области почек, отдающие вниз живота. Боли в пояснице с ригидностью позвоночника и мышц спины.

Дополнительные показания. Боли: почек и мочевыводящих путей в виде полосы в области почек; в бедре, отдающие в ягодицу.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ стимулирует деятельность головного мозга (коры).

У-ШУ — ХУЭЙ-ЧУ — ТАЙ-ЯН; СИ-ДАО — ГУАНЬ-ДУ.

Мочеполовая система, тонкий кишечник и прямая кишка.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли: поясничного отдела позвоночника; в крестце (каудалгии).

СЮАНЬШУ (висячий стержень) VG 5

Локализация. Между остистыми отростками I и II поясничных позвонков.

Показания. Пища не переваривается. Спазмы желудка, дисфагия, диспепсия, энтерит, кишечные колики, понос, чувство давления под ложечкой. Импотенция. Эндометрит, параметрит. Ночной энурез, частое мочеиспускание. Ощущение подъема и опускания ци. Скованность и ригидность позвоночника. Боли и онемение в области почек, контрактуры мышц поясничного отдела.

ЦЗИЧЖУН (узел позвоночника) VG 6

Локализация. Между остистыми отростками XI и XII грудных позвонков.

Показания. Эпилепсия. Психозы. Грипп. Отсутствие аппетита. Вздутие живота, отрыжка, рвота с кровью, понос, кишечное кровотечение. Геморрой. Выпадение прямой кишки у детей. Желтушность кожи и слизистых. Боли в области позвоночника.

ЧЖУНШУ (середина горба) VG 7

Локализация. Между остистыми отростками X и XI грудных позвонков.

Показания. Жаропонижающее действие при гриппе или лихорадочных состояниях. Астенические состояния. Снижение остроты зрения. Болезни почек. Боль в желудке. Плохой аппетит. Боли в нижней части грудной и верхней части поясничной области. Контрактура и нарушение подвижности в позвоночнике.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ и ЦЗЮ запрещается!

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ контроль ЦИ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ. Печеночная колика.

ЦЗИНЬСО (напряженная мышца) VG 8

Локализация. Между IX и X остистыми отростками грудных позвонков.

Показания. Психозы. Неврастения. Истерия. Эпилепсия. Боли в области сердца. Заболевания желудка, сопровождаемые болями и спазмами. Люмбаго. Ощущение стягивания позвоночника или его онемение. Боли в поясничном отделе позвоночника. Глаза фиксированы в верхнем положении.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — продольная мускулатура спины.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — глубокие поражения в области шеи и затылка. Боли: в позвоночнике; при печеночной колике.

ЧЖИЯН (достигающая ян) VG 9

Локализация. Между остистыми отростками VII и VIII грудных позвонков.

Показания. Расстройства речи. Бронхиальная астма, бронхит, плеврит, кашель, одышка. Отсутствие аппетита. Гепатит, холецистит. Урчание в животе, боли с ощущением холода в желудке.

Боли в груди, пояснице и спине. Конечности тяжелые и усталые. Резкие боли в области сердца, отдающие в спину, на фоне астении и недостаточности энергии. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Боли нескольких суставов.

Особенности для специалистов. ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН-ЦИ (при конфликте Инь и Ян).

СЯО-СЮЭ избыточного жара почек.

ЛИНТАЙ (высокий дух) VG 10

Локализация. Между остистыми отростками VI и VII грудных позвонков.

Показания. Бронхиальная астма, пневмония, бронхит, кашель, туберкулез легких; одышка, которая мешает спать, провоцируемая движением или кашлем. Грипп (для его профилактики). Озноб. Боли в желудке. Карбункулы. Боли в области шеи и спины. Чувство напряжения в области затылка.

Дополнительные показания. Плеврорегочные боли и боли легких с сухим кашлем.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается! ЧЖУНЬЯО-СЮЭ действует на всю грудную клетку.

ШЭНЬДАО (путь духа) VG 11

Локализация. Средняя линия спины. Между остистыми отростками V и VI грудных позвонков.

Показания. Страх. Снижение памяти. Нервная слабость. Нервозность или психозы у детей. Судороги у детей. Неврастения. Тревожные состояния. Заболевания сердца. Бронхит, кашель, одышка. Стоматит. Малярия. Хронический энтерит. Межреберная невралгия. Боли в позвоночнике. Тик и контрактуры мышц спины.

Дополнительные показания. Головные боли с тошнотой и рвотой; зубов с шатающимися зубами (+); плевры, легких и бронхов; при кашле без четкой локализации; по задней поверхности грудной клетки; области лопатки или в ребрах.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ЦЗИН-СЮЭ переднесрединного канала и ЗКК селезенки.

ШЭНЬЧЖУ (поддержка духа) VG 12

Локализация. Средняя линия спины. Между остистыми отростками III и IV грудных позвонков.

Показания. Неврастения. Эпилепсия. Суицидальные мысли. Рассеянность. Состояние, близкое к помешательству. Асте-

ния. Ночные страхи у детей. Заболевания головного и спинного мозга. Слабость позвоночного столба. Бессвязная речь. Носовое кровотечение. Пневмония, плеврит, бронхит, частый кашель. Ревматоидные проявления.

Особенности для специалистов. СЯО-СЮЭ избыточного Жара грудной клетки (Фэй).

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — множественный склероз. Общая слабость.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ для лечения глубоких поражений шейно-затылочной области.

ТАОДАО (радостный путь) VG 13

Локализация. Средняя линия спины. Между остистыми отростками I и II грудных позвонков.

Показания. Неврастения. Психозы. Эпилепсия у детей. Снижение памяти. Грипп. Тяжесть в голове, головокружение или кружение перед глазами, головная боль. Лихорадка. Воспалительные заболевания. Боязнь холода. Отсутствие потоотделения. Крапивница. Аменорея. Ригидность, онемение и напряжение позвоночника.

Дополнительные показания. Головная боль, сопровождающаяся тошнотой и рвотой. Боль при раздвигании пальцев кисти.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов заднесрединного и мочевого пузыря.

ЦЗИН-СЮЭ всех янских ЗКК каналов.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — глубокие боли, контрактуры и тики мышц шеи и затылка.

ДАЧЖУЙ (большой позвонок) VG 14

Локализация. Между остистыми отростками VII шейного и I грудного позвонков.

Показания. Общеукрепляющее действие. Седативное действие. Грипп. Туберкулез. Малярия. Озноб. Заболевания с повышенной температурой. Симптомы, связанные с недостатком ци, слабость, рвота, ощущение подъема ци в верхние отделы тела. Болезни избыточного Жара. Бронхопневмония, сухой кашель, бронхиальная астма. Эмфизема легких. Отвращение к Холоду. Ревматизм. Хорея. Судороги у детей. Эпилепсия. Астеническое состояние. Анемия. Носовое кровотечение. Кровоизлияние в сетчатку. Крапивница. Головная боль. Гингивит. Желтушность кожных покровов. Кишечные коли-

ки; рвота, пато-ганглиолиты, межреберная невралгия. Тики и контрактуры мышц шейно-затылочной области и лопатки.

Дополнительные показания. Боли от затылка, переходящие на голову.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов заднесрединного, мочевого пузыря, толстого кишечника, тонкого кишечника, желчного пузыря, 3-х обогревателей.

СЯО-СЮЭ — ЯН энергии при конфликте ИНЬ—ЯН.

ЧУН-СЮЭ — ЯН энергии.

ЯМЕНЬ (немая дверь) VG 15

Локализация. Задняя средняя линия спины. Между I и II шейными позвонками. На границе роста волос. Между трапециевидными мышцами.

Показания. Психические болезни. Эпилепсия. Головная боль из-за Бин-Фэн, головокружение, тяжесть в голове, привычная головная боль. Глухонмота, шум в ушах. Кровотечение из носа (избыток ян-ци). Расстройства речи, паралич подъязычной области, отек, онемение и инфильтрат языка и подъязычной области. Ларингит. Хронический бронхит. Ригидность позвоночника. Напряжение мышц шейно-затылочной области. Судороги.

Дополнительные показания. Боли в области свода черепа (на уровне точки дачжуй) в затылочной области.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещается!

ХАЙ-СЮЭ — Чун притока Моря энергии.

ЦЗИ-СЮЭ — Хо-ЯН-ВЭЙ-май.

ЖИ-СЮЭ — Чуан Окно неба.

ЦЗИ-СЮЭ — контроля защитной энергии.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: переднесрединного, заднесрединного, мочевого пузыря и чудесного сосуда ЯН-ВЭЙ-май.

ФЭНФУ (дворец ветра) VG 16

Локализация. Задняя срединная линия. Между затылочной костью и I шейным позвонком.

Показания. Рассеянность из-за избыточного Холода. Все болезни головы, отек мозга, кровоизлияние в мозг, головная боль. Психозы. Страхи. Эпилепсия. Маниакальные состояния. Грипп. Высокая температура (жаропонижающее действие). Заболевания глаз, атрофия зрительного нерва, глаза бегающие. Расстройства речи. Носовое кровотечение, хронический ринит. Боль и отечность слизистой оболочки рта, зубная

боль. Ларингит. Гемиплегия. Боли, онемение и напряжение мышц затылка.

Дополнительные показания. Зуд и боли по всему телу. Боли в затылке, отдающие в уши.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ДУ-ЯН-ВЭЙ — ЯН-ЦЯО-май.

ХУЭИ-СЮЭ каналов: заднесрединного, тонкого кишечника, мочевого пузыря.

ХАЙ-СЮЭ — Чун костного мозга.

ГУАНЬ-СЮЭ — ЯН-ЦИ всего тела.

ЦЗИ-СЮЭ — защитная Ци организма.

ЖИ-СЮЭ — источник заднесрединного канала.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гипофиз (задняя и передняя доли).

Регулирует деятельность надпочечников. Посылает ци в мозг. Укрепляет источники психической ци.

НАОХУ (приют мозга) VG 17

Локализация. Средняя линия головы. На верхнем крае затылочного бугра, в углублении.

Показания. Эпилепсия. Неврастения, головная боль, приступы головокружения, отек головного мозга, тяжелая голова, боль в теменной области. Снижение остроты зрения, боль в глазах, трудно смотреть вдаль, гиперемия конъюнктивы. Иктеричность склер. Понос. Шея болезненная и напряженная.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!

ХАЙ-СЮЭ — Хэ из «моря костного мозга».

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — задняя доля гипофиза, действует на кору головного мозга; отведения избыточной энергии из заднесрединного канала.

ХУЭИ-СЮЭ каналов заднесрединного и мочевого пузыря (посылает энергию в мозг).

ЦЯНЦЗЯНЬ (большая деревня) VG 18

Локализация. Средняя линия головы. На 1,5 цуня выше затылочного бугра.

Показания. Депрессия. Неврастения. Бессонница. Сильное головокружение, резкие головные боли. Заболевания глаз. Расстройства сердечной деятельности с сильной болью. Судороги у детей. Спазмы и онемение шеи при наклоне или повороте головы. Боли в области затылка.

Дополнительные показания. Боли: языка и ротовой полости с ощущением сжатия в гортани; пищевода с ощущением

сжатия; в горле неврогенной или неясной этиологии; в горле с ощущением инородного тела или першением; головная с тошнотой или рвотой; глубокая в височной области.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ усиливает действие соседних точек.

ХОУДИН (следующий правитель) VG 19

Локализация. Средняя линия головы. На 3 цуня выше затылочного бугра.

Показания. Плохая переносимость избытка Ветра—Холода. Депрессия. Психическое возбуждение. Эпилепсия. Бессонница. Приливы крови к голове (избыточный Ветер). Кровоизлияние в мозг, гемикрания, боли в области лба и макушки, онемение, боли и напряжение мышцы затылка. Шея не гнется.

Дополнительные показания. Головная боль, сопровождающаяся болью и сжатием горла; боли в суставах ног и рук, с потением.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов заднесрединного и мочевого пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — глубокие формации головного мозга.

БАЙХУЭЙ (сто встреч) VG 20

Локализация. Срединная линия головы, на 7,5 цуня выше точки иньтан, находящейся между бровями. Соответствует теменной ямке.

Показания. Психозы. Эпилепсия. Галлюцинации. Психическое возбуждение. Неврастения. Снижение памяти. Ночные страхи у детей. Испуг. Паркинсонизм. Судороги. Чрезмерное потение. Сердцебиение. Головные боли, головокружение, голова тяжелая, кровоизлияние в головной мозг, гиперемия или анемия головного мозга. Заболевания глаз. Шум в ушах, отит. Ринит, заложенность или полипы носа. Охриплость. Бесплодие, менноррагия, опущение матки. Геморрой, выпадение прямой кишки. Задержка мочи.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ — ЯН-энергия организма.

ЧУН-СЮЭ защитно-внутреннего канала трех обогревателей.

ПИН-СЮЭ — ИНЬ-ЯН энергии организма.

ПИН-СЮЭ левого-правого канала мочевого пузыря, левого-правого ЗКК желчного пузыря.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ГК и Продольный Ло-канал печени, ГК и Продольный Ло-канал мочевого пузыря.

ХАЙ-СЮЭ — Чун — в «море костного мозга».

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — гипофиз (задняя и передняя доли), заболевания Ветра—Холода.

ЦЯНЬДИН (предшествующая вершина) VG 21

Локализация. Средняя линия головы. На 6 цуней выше затылочного бугра или на 6 цуней выше точки иньтан, находящейся между бровями. В теменной ямке.

Показания. Эпилепсия, повышенная нервозность у детей. Недостаточность кровообращения головного мозга, кровоизлияние в мозг; головная боль, головокружение. Светобоязнь, мерцание перед глазами, тремор век. Хронический полипозный ринит. Заболевания уха. Лицо красное и распухшее. Судороги. Боль в области шеи.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ контролирует автоматизм психических реакций.

СИНХУЭЙ (центр темени) VG 22

Локализация. Средняя линия головы. На 4,5 цуня выше точки иньтан, расположенной между бровями.

Показания. Эпилепсия у детей. Кровоизлияние в мозг с афазией. Нервозность. Сонливость. Болезни глаз. Головная боль, головокружение (из-за избыточной энергии Ветра). Приливы крови к голове. Отечность лица, его покраснение или бледность. Экзема лица и волосистой части головы. Аносмия, затруднение носового дыхания, носовое кровотечение.

Дополнительные показания. Тупая нелокализованная головная боль, которая может сопровождаться чувством жара в голове.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов: задне-срединного, желчного пузыря, желудка.

ШАНСИН (верхняя звезда) VG 23

Локализация. Средняя линия головы. На 4 цуня выше точки иньтан, расположенной между бровями.

Показания. Психическое перенапряжение, возбуждение. Головная боль, особенно в лобной области, головокружение. Близорукость, конъюнктивит, лейкома роговицы, помутнение роговицы. Фронтит. Затруднение носового дыхания, полипы в носу, носовое кровотечение, гнойная ринорея. Невралгия

первой ветви тройничного нерва. Приливы крови к лицу. Сердцебиение. Рвота.

Дополнительные показания. Острый гнойный синусит (гайморит, фронтит). Боли передней поверхности шеи.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов: заднесрединного, желудка и мочевого пузыря.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — болезни избыточного Ветра, поражающие голову.

ШЭНЬТИН (запечатывание духа) VG 24

Локализация. Средняя линия головы. На 3 цуня выше точки иньтан, находящейся между бровей.

Показания. Головная боль с головокружением, мерцанием в глазах или рвотой, вызванная избыточным Ветром. Боли в лобной части головы. Повышенная температура с головной болью или насморком. Гиперемия, болезненность и слезотечение глаз, воспаление слезной железы, лейкома роговицы. Озена, ринорея. Невралгия первой ветви тройничного нерва. Сердцебиение. Неадекватность поведенческих реакций. Чувство стеснения в груди.

Дополнительные показания. Глубокие боли в области околоносовых пазух.

Особенности для специалистов. ЧЖЭНЬ запрещается! ХУЭИ-СЮЭ каналов переднесрединного и мочевого пузыря.

СУЛЯО (основная ямка) VG 25

Локализация. В центре кончика носа.

Показания. Алкоголизм. Слезотечение. Кровотечение из носа, фурункулы носа, хронический полипозный синусит, нос в виде луковицы при алкоголизме.

Дополнительные показания. Боли: в форме очков; при кривошее; верхней челюсти.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов: переднесрединного, желудка и толстого кишечника.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — для реанимационных мероприятий при коллапсе, обмороке. Болезни избыточного Ветра.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли на уровне I грудного и VII шейного позвонков; в позвоночнике; в области спины и лопатки.

ЖЭНЬЧЖУН (середина человека) VG 26

Локализация. Средняя линия лица. На 2/3 расстояния от верхней губы до носа.

Показания. Гиперемия головного мозга. Маниакальное состояние. Истерия. Эпилепсия. Психическое возбуждение. Шок, коллапс, обморок. Тепловой удар. Болезни избыточного Жара. Сильная жажда. Сахарный диабет. Головокружение. Тик и контрактура мимических мышц, опущение угла рта, птоз век. Затруднения носового дыхания, ринорея. Невралгия лицевого нерва, инфильтраты и гиперестезия кожи лица. Заболевания мягких тканей щек и зубов. Меноррагия, отек, головокружение и кровотечение после родов. Люмбалгия. Напряжение и боли позвоночника. Судороги у детей.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов заднесрединного, желудка и толстого кишечника.

ЛЯНЬ-СЮЭ перекрещивания канала толстой кишки.

ЧЖУАНЬЯО-СЮЭ скорой помощи при потере сознания.

ДУЙДУАНЬ (крайнее изменение) VG 27

Локализация. В центре верхней губы, в месте перехода кожи в слизистую.

Показания. Рассеянность. Апатия. Психозы. Эпилепсия. Бред, истерия, обморок, шок, судороги. Сильная жажда. Носовое кровотечение. Затруднение носового дыхания, хронический полипозный синусит. Сухость губ и языка. Судорожные сокращения мышц глаза и рта, тик и контрактура мимических мышц. Инфильтрат в области подбородка. Заболевания зубов. Невралгия тройничного нерва. Сахарный диабет. Желтуха.

Дополнительные показания. Глубокие боли в области околоносовых пазух. Поверхностные боли лица при фурункулах.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов переднесрединного, заднесрединного, желудка.

ИНЬЦЗЯО (ротовая) (перекресток инь у десны) VG 28

Локализация. В центре уздечки верхней губы. В месте перехода десны в верхнюю губу, между корнями средних резцов.

Показания. Эпилепсия. Маниакальное состояние. Меланхолия. Воспаление слезного мешка, гнойный конъюнктивит, помутнение роговицы, излишняя слезоточивость. Ринит, заложенность или полипы носа. Неврит лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Нарывы на лице (у детей). Изъязвления слизистой ротовой полости, афтозный стоматит. Болезни зубов, гингивит. Боли в области шеи и затылка. Боль в области сердца.

Особенности для специалистов. ЦЗЮ запрещает ЖИ-СЮЭ — Хэ из заднесрединного канала.

ЦЗИ-СЮЭ управления защитной энергией.

ПИН-СЮЭ защитной энергии ЯН организма (левый правый).

ХУЭЙ-СЮЭ каналов передне- и заднесрединного.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК заднесрединного ЗМК желудка.

Переднесрединный канал — Жэнь

ХУЭЙИНЬ (слияние инь) VC 1

Локализация. На середине расстояния между анусом и корнем мошонки у мужчин или задней комиссурой влагалища у женщин.

Показания. Все заболевания промежностной области. Расстройства менструального цикла, припухлость половых губ, зуд и потливость промежности, вагинит, опущение матки, аменорея (у молодых женщин). Гонорея, уретрит. Импотенция, патологические поллюции, мошонка и половой член холодные, боль в головке полового члена. Заболевания прямой кишки, запор, геморрой. Затрудненное мочеиспускание. Ночная испарина. Бессознательное состояние после сильного переутомления. Потливость и онемение ног.

Дополнительные показания. Боли в области ануса (с зудом).

Особенности для специалистов. ЧУН-СЮЭ — ЧЖУН-ЖЭНЬ-май.

ХУЭЙ-СЮЭ всех ИНЬ (канал почек входит внутрь).

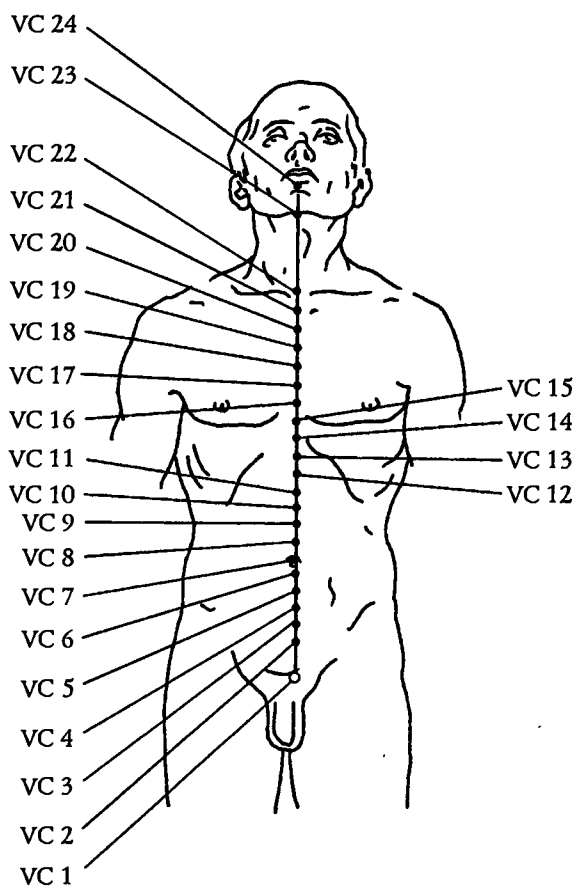
ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в области влагалища (без зуда).

ЦЮЙГУ (кривая кость) VC 2

Локализация. Средняя линия живота. На 5 цуней ниже пупка. У верхнего края лобковой кости.

Не беспокоить на 8-м месяце беременности!

Показания. Общее истощение. Общая слабость. Сексуальные неврозы. Импотенция, патологические поллюции, орхит, эпидидимит, сперматорея. Эндометрит, вагинит, белые или красные бели, эрозия шейки матки, недостаточное сокращение матки после родов. Гонорея. Зуд и гипергидроз в области наружных половых органов. Вздутие и боли нижней части живота. Цистит, затрудненное мочеиспускание или недержание мочи, ночной энурез, цисталгии. Грыжи. Запор.



Переднесрединный канал

Дополнительные показания. Цисталгии без болей при мочеиспускании с затрудненным отхождением мочи.

Особенности для специалистов. ХУЭИ-СЮЭ каналов: переднесрединного и печени.

ЦЗИН-СЮЭ переднесрединного канала и 3-х ЗМК ИНЬ-ноги.

ЗКК печени, селезенки, почек, желудка.

ЗВК печени и желчного пузыря.

ЖИ-СЮЭ — нижнего соединения ЗВК печени и желчного пузыря.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в уретре.

ЧЖУНЦЗИ (средняя ступень) VC 3

Локализация. Средняя линия живота. На 4 цуня ниже пупка.

Показания. Сексуальные неврозы. Фибромы. Расстройства менструального цикла, бесплодие, функциональные маточные кровотечения, опущение матки, выпадение влагалища, задержка отслойки плаценты, бели, вульвит, опухание входа во влагалище, альгоменорея. Импотенция, патологические поллюции, орхит, простатит, боль в наружных половых органах. Гонорея, уретрит. Недержание мочи, болезненное мочеиспускание, учащенное мочеиспускание, гематурия. Перитонит. Анасарка. Асцит. Вздутие нижней части живота. Миозит мышц живота.

Дополнительные показания. Боли: при простатите; полового члена без четкой локализации; мочевого пузыря с тяжестью внизу живота.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Мо мочевого пузыря.

ХУЭИ-СЮЭ — каналов переднесрединного, печени, почек, селезенки, желудка, мочевого пузыря, тонкого кишечника, толстого кишечника.

ЦЗИН-СЮЭ переднесрединного с тремя ЗКК ИНЬ-ноги и ЗКК желудка.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — влажный Холод усиливает патологические состояния организма.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — болезненное мочеиспускание.

ГУАНЬЮАНЬ (закрытый источник) VC 4

Локализация. Средняя линия живота, на 3 цуня ниже пупка.

Показания. Уменьшает ощущение Холода в организме (при тонизации). Болезни избыточного Ветра — Холода (слабость ко-

нечностей, после кровопотери). Для лечения отеков кожи и вздутия живота из-за нарушения ци в нижних отделах тела. Психозы. Неврастения. Приливы при климаксе. Гипертония. Хронический энтероколит. Кишечное кровотечение. Холера. Аскаридоз. Дизентерия, кровавый понос. Выпадение прямой кишки. Бесплодие, нарушение менструального цикла, метро-эндометрит, аднексит, выпадение матки или влагалища, бели, обильные лохии, непрекращающиеся выделения после родов. Зуд и гипергидроз наружных половых органов. Нефрит, уретрит, гематурия, альбуминурия, поллажурия, спастические состояния шейки мочевого пузыря, задержка мочеиспускания. Асцит.

Дополнительные показания. Головные боли с головокружением, с жаром во всем теле. Боли: вокруг пупка; кишечника со спазмами; при мочеиспускании, отдающие в пупок; тяжесть при мочеиспускании; с затрудненным мочеиспусканием и гематурией; в матке при эндометрите; вагинальные с зудом или без зуда, отдающие вниз живота; малого таза у женщин.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ 3-х ИНЬ-каналов ноги.

ЦЗИН-СЮЭ — ГК и ЗМК селезенки и переднесрединного канала.

ЖИ-СЮЭ-МО тонкого кишечника.

ФЭНЬ-СЮЭ Чжун и Жень-Май.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ защитной энергии и соков тела. При общей слабости. При половых расстройствах.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН-энергии (боли в сердце, отдающие в спину, сквозные).

ШИМЭНЬ (каменные ворота) VC 5

Локализация. Средняя линия живота. На 2 цуня ниже пупка.

Показания. Начальная ци нижнего обогревателя пустая и холодная у мужчин и женщин всех возрастов. Плохой аппетит, кровавая рвота, хронический энтероколит, расстройства пищеварения, пища не переваривается, понос, запор. Энтерит. Острый катаральный аппендицит. Асцит. Анасарка. Нефрит, цистит, нарушения при мочеиспускании, боль в уретре. Аменорея, метроррагия, обильные лохии и бели, метроэндометрит, аднексит, болезненные менструации, нарушения менструального цикла. Простатит, орхит, втяжение яичка, зуд и гипергидроз наружных половых органов. Вздутие и болезненность живота.

Дополнительные показания. Боли: белой линии ниже пупка; вагинальные, отдающие вниз живота (без зуда).

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Линь — дух переднесрединного канала.

— Мо нижнего обогревателя.

— ХУН — энергии, протекающей по переднесрединному каналу.

ЦИХАЙ (море энергии) VC 6

Локализация. Средняя линия живота. На 1,5 цуня ниже пупка.

Показания. Неврастения. Эмоциональная лабильность. Бессонница и другие нарушения сна. Астения. Усталость. Ци пяти Чжан пустая, недостаток истинной ци. Хронические болезни ци. Тело истощенное, болезненное, усталое, пустое, конечности слабые. Больной хочет умереть. Новообразования. Бронхиальная астма. Стенокардия. Кома. Фибромы брюшной полости. Анасарка, Асцит. Энтероколит, кишечные колики, отсутствие аппетита, кишечное кровотечение, аппендицит, вздутие живота, боли вокруг пупка при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Недостаточность функции почек, анурия, уремия, ночной энурез, недержание мочи у детей, цистит. Импотенция, сокращение пениса и мошонки, втяжение яичка, патологические поллюции. Расстройства менструального цикла, метроррагия, альгоменорея, бели, выпадение матки. Боли при грыже.

Дополнительные показания. Боли: головная с головокружением или невыносимая, вынуждающая лечь; в желудке с аэрофагией, в кишечнике, отдающая в пупок с урчанием; в матке со спазмами.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ИНЬ-ЦИ. ХАЙ-ЦИ (для создания ЦИ прогреванием).

ЖИ-СЮЭ контроля гипоталамуса.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Цяо ускоряет ток энергии по переднесрединному каналу.

ДУ-ЛИ-ДЫ собственной области.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — депрессия.

ИНЫЦЗЯО (брюшная) (перекресток инь) VC 7

Локализация. Средняя линия живота, на 1 цунь ниже пупка.

Показания. Психозы. Послеродовая депрессия. Обморочные состояния. Западание родничка у младенцев. Тонзиллит.

Носовое кровотечение. Расстройства менструального цикла, функциональное бесплодие, бели, эндометрит, лохии, болезненные менструации, длительные выделения после родов, боли в матке, зуд половых органов, аднексит. Уретрит, задержка мочеиспускания. Боли в яичниках. Боли внизу живота, переходящие на половые органы. Кишечная колика, вздутие живота, боли пупка.

Дополнительные показания. Вагинальные боли с ощущением сжатия, с зудом или ненормальным выпотом.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Мо нижнего обогревателя.

ХУЭЙ-СЮЭ — ЖЕНЬ-ЧЖУН-май.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН энергии организма.

ШЭНЬЦЮЭ (место духа) VC 8

Локализация. В центре пупка.

Показания. Пустота ци. Болезни избыточного Ветра. Обморок, потеря сознания. Кровоизлияние в мозг. Непрерывное образование молока. Асцит. Вздутие живота. Усиленная перистальтика кишечника, боли в животе, особенно в области пупка, энтероколит, непрекращающийся понос. Выпадение прямой кишки. Острый перитонит. Холодные конечности.

Дополнительные показания. Боли в желудке при гастроптозе.

Особенности для специалистов. ЧЖЕНЬ запрещается!
ЧЖУНЬЯО-СЮЭ контроля энергии.

ШУЙФЭНЬ (распределение воды) VC 9

Локализация. Средняя линия живота на 1 цунь выше пупка.

Показания. Отеки. Асцит. Западание родничка у детей. Кровоизлияние в мозг. Носовое кровотечение. Расстройства дыхания из-за резкого поднятия ци в грудную полость. Вздутие живота, отсутствие аппетита. Аэрофагия, боли в желудке, понос, запор, недержание газов. Боли при выпадении прямой кишки. Кольцевая боль на уровне пупка. Боли, тики и контрактуры мышц поясничного отдела.

Особенности для специалистов. ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН-ЦИ.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов переднесрединного и печени.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ контролирует водный обмен. Регулирует содержание воды в организме.

СЯВАНЬ (нижний привратник) VC 10

Локализация. Средняя линия живота, на 2 цуня выше пупка.

Показания. Нарушение ци вверху и внизу живота. Истощение. Потеря аппетита. Все болезни желудка, плохое пищеварение, расширение или спазмы желудка, рвота, энтероколит, гастроптоз. Вздутие, боли и урчание в животе. Спазмы диафрагмы. Гематурия.

Дополнительные показания. Боль в животе с тяжестью и вспучиванием.

Особенности для специалистов. ХУЭЙ-СЮЭ каналов; переднесрединного, печени, селезенки.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН-ЦИ.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — защитная Ци и Соки тела через нее проходят к почкам.

ЦЗЯНЬЛИ (восстанавливать соседство) VC 11

Локализация. Средняя линия живота, на 3 цуня выше пупка.

Показания. Неврастения. Плеврит. Нарушения пищеварения, рвота. Спазмы диафрагмы. Судорожные подергивания мышц брюшной стенки. Перитонит. Анасарка. Асцит. Гастрит, вздутие живота, понос, боли в области желудка. Межреберная невралгия. Боли в области сердца с ощущением ци, движущейся в верхние части тела.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — оказывает действие на соседние точки.

ЧЖУНВАНЬ (средний привратник) VC 12

Локализация. Выше пупка на 4 цуня.

Показания. Болезни избыточного Ветра. Боли в области сердца, отдающие в спину. Все болезни желудка, кровавая рвота, боль в желудке, глотание кислой слюны, рвота, икота, тошнота, расстройства пищеварения со вздутием живота, острое расширение желудка, желудочное кровотечение, гастродуоденит, гастроэнтерит, язва желудка или 12-перстной кишки, энтероколит, спазмы желудка, запор, понос. Хронические заболевания селезенки из-за БИН-ФЭН. Обтурационный гепатит, холецистито-холангит. Холера. Психозы. Нарушения сна. Головная боль. Гипертоническая болезнь. Сильное сердцебиение. Спазмы диафрагмы. Онемение лица.

Дополнительные показания. Боли: легких и бронхов с сухим кашлем; в желудке, пруткообразные на уровне солнечного сплетения; со рвотой или аэрофагией; при несварении желудка; печени и желчного пузыря, сопровождающиеся иктеричностью склер и слизистых, желтизной кожи при гепатите; печени и желчного пузыря со спазмами; в ребрах.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Мо тревоги желудка.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Се тормозит энергию, протекающую по переднесрединному каналу.

ЛЯНЬ-СЮЭ шести Фу.

ИНЬ-ЯН-ЦИ (при конфликте ИНЬ и ЯН) перикарда, трех обогревателей.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: переднесрединного, печени, селезенки, желудка, тонкого кишечника.

ЦЗИН-СЮЭ переднесрединного канала с ЗМК селезенки и легких.

ПИН-СЮЭ защитной и питающей ци.

У-ШУ — Ху соединения защитно-мышечного объединения ТАЙ-ИНЬ.

ГУАНЬ-СЮЭ направляет ци к среднему обогревателю.

ШАНВАНЬ (верхний привратник) VC 13

Локализация. Средняя линия живота, на 5 цуней выше пупка.

Показания. Полная ци. Плеврит, бронхит. Боли в сердце. Нарушение моторики желудка. Отрыжка и икота, рвота, тошнота, отсутствие аппетита, боли, вздутие и урчание в животе, желудочное кровотечение, язва желудка, гастродуоденит, острый или хронический гастрит, расширение или спазм желудка, кишечная колика. Спайки кишечника. Боли в эпигастриальной области. Перитонит. Нефрит. Грыжи.

Дополнительные показания. Боли: в желудке со спазмами; кишечника со спазмами; при регулах с рвотой.

Особенности для специалистов. ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН-ЦИ (боли в сердце, отдающие в спину).

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: переднесрединного, желудка, тонкого кишечника.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ питательная и защитная ци достигают грудной клетки. Контролирует вес тела.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — Боли грудной железы.

ЦЗЮЙЦЮЕ (большое место) VC 14

Локализация. Средняя линия живота, на 6 цуней выше пупка.

Показания. Истуг. Рассеянность. Боязнь. Нарушения памяти. Эпилепсия. Психозы. Стимулирует деятельность головного мозга при обмороке. Действует на солнечное сплетение. Обмороки при беременности (при неправильном положении плода). Кашель, кровохарканье. Полнота в груди. Отсутствие аппетита, икота, рвота. Кислый привкус во рту, отрыжка или рвота кислым. Заболевания желудка, понос. Боли в эпигастральной полости. Гастроэнтерит. Плеврит, бронхит. Мио- и перикардит, сердцебиение, функциональные нарушения деятельности сердца. Спазмы диафрагмы. Дисфункция желчевыводящих путей.

Особенности для специалистов. ЖИ-СЮЭ — Мо-Синь.

ЦЗЮЭЙ (хвост птицы) VC 15

Локализация. Средняя линия живота, на 1,5 цуня ниже кончика мечевидного отростка.

Показания. Неврастения. Психозы. Эпилепсия. Спутанное сознание. Гемиплегия, боль отдает в наружный угол глаза. Тонзиллит, ларингит, фарингит. Бронхиальная астма, эмфизема легких, плеврит, отек легких, бронхит; одышка, чувство полноты в груди. Боли в сердце, сердцебиение, перикардит. Икота, тошнота, рвота, спазм пищевода или желудка, острый гастрит, понос.

Дополнительные показания. Роговичный лишай поясничной области. Боль: в форме очков; в наружном углу глаза; при расшатанных зубах (+); прекардиальная с затрудненным дыханием; белой линии над пупком; в желудке с ощущением тяжести; пруткообразные боли на уровне солнечного сплетения; в желудке, отдающие в спину.

Особенности для специалистов. Чрезмерно тормозить запрещается!

ЖИ-СЮЭ — Ло переднесрединного канала.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — общая слабость. Болезненность кожи живота (-), зуд кожи живота (+).

ЧЖУНТИН (средний дворец) VC 16

Локализация. Средняя линия груди. На границе тела и мечевидного отростка грудины. На уровне прикрепления VII ребра.

Показания. Заложенность и боли в гортани и горле. Спазм пищевода, сужение пищевода, дисфагия. Отсутствие аппети-

та. Тошнота, рвота, боли в области желудка. Срыгивание у детей. Бронхиальная астма, эмфизема легких, отек легких, одышка, застой в легких. Ощущение тяжести и распираание в груди и подреберье.

Дополнительные показания. Боли: в желудке с рвотой; по всей грудной клетке.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ связана со всеми соседними точками.

ТАНЬЧЖУН (середина груди) VC 17

Локализация. Средняя линия груди. На уровне прикрепления V ребра или уровня сосков, если грудная железа не деформирована.

Не беспокоить на 1-м месяце беременности!

Показания. Ощущение подъема ци в верхние отделы тела. Отек легких, приступы бронхиальной астмы, не дающие уснуть, эмфизема легких, приступы удушья, кашель, бронхит. Сужение пищевода, икота, рвота. Срыгивание у грудных детей. Мастит, недостаточность лактации. Сердцебиение и боли в области сердца. Боли и ощущение скованности в груди. Межреберная невралгия.

Дополнительные показания. Головные боли с затрудненным дыханием; в горле неясной этиологии; с ощущением болезненного кома, поднимающегося снизу; бронхов и легочные с затрудненным дыханием.

Особенности для специалистов. ХАИ-СЮЭ — Хэ моря энергии (море ЦИ).

ЧУН-СЮЭ — ИНЬ-ЦИ.

ЖИ-СЮЭ — Мо верхнего обогревателя.

ХУЭЙ-СЮЭ каналов: переднесрединного, печени, селезенки, сердца, трех обогревателей.

ЦЗИН-СЮЭ — Жень-цзин — ЗКК: сердца, легких, перикарда.

ЛАНЬ-СЮЭ — ГК переднесрединного и ЗВК трех обогревателей. Ло — канал перикарда.

ЖИ-СЮЭ — контролирует гонады.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — болезни легких (окислительно-восстановительные процессы в легких, их контроль).

ЮЙТАН (нефритовый зал) VC 18

Локализация. Средняя линия груди. На уровне прикрепления IV ребра.

Показания. Бронхиальная астма, бронхит, плеврит, нарушение функции дыхания, приступообразный кашель, кровохарканье, эмфизема легких. Боли в области сердца. Рвота, срыгивание у детей.

Особенности для специалистов. ЛЯНЬ-СЮЭ каналов: легких, селезенки, сердца, перикарда, почек, печени.

У-ШУ — Ху соединения защитно-мышечного объединения ЦЗЮЕ-ИНЬ.

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ для лечения афонии.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ для лечения бронхов. Боли в груди.

ЦЗЫГУН (красный дворец) VC 19

Локализация. Средняя линия груди. На уровне прикрепления III ребра.

Показания. Ощущение подъема ци в верхние части тела, сопровождающегося распираем в груди и подреберье. Распухание молочных желез. Ларингоспазм. Туберкулез легких, плеврит, бронхиальная астма, бронхит, кашель, одышка. Сужение пищевода. Рвота слизью или пищей. Желудочное кровоотечение, рвота с кровью. Боль в области сердца.

Особенности для специалистов. Владеет областью грудины.

ХУАГАЙ (цветочный покров) VC 20

Локализация. В центре рукоятки грудины. На уровне прикрепления II ребра.

Показания. Курение. Бронхиальная астма, бронхит, плеврит, кашель. Ангина, фаринго-ларингит, ларингоспазм, невозможно проглотить жидкость и пищу из-за опухания горла, тонзиллит. Ощущение подъема ци в верхние части тела. Ощущение распирания в груди и подреберье.

Дополнительные показания. Боли в горле при ангине с затруднением при проглатывании пищи и воды.

Особенности для специалистов. ЧЖУНЬЯО-СЮЭ — ИНЬ-ЦИ поступает к горлу и зеву.

СЮАНЬЦЗЫ (подвижная кожа) VC 21

Локализация. В центре рукоятки грудины. Во впадине на уровне суставной вырезки I ребра.

Показания. Горло онемевшее и распухшее, боли в горле при глотании жидкости и пищи, абсцесс в гортани, фарингит, ларингит, тонзиллит. Сужение пищевода, аэрофагия, дисфагия. Расстройства пищеварения, спазмы желудка. Заболе-

вания легких, бронхиальная астма, одышка, кашель, застой в легких. Распирающие боли в груди и подреберье, ребра болезненные, боли за грудиной, межреберная невралгия. Ощущение подъема ци в верхние части тела.

Дополнительные показания. Боли: в горле невrogenной или неясной этиологии; с ощущением болезненного кома, поднимающегося снизу; при ангине с невозможностью глотать твердую пищу; в пищеводе при глотании; в желудке со жжением; в области грудины.

Особенности для специалистов. ЧЖУАНЬ-СЮЭ — ЦИ-ЖЕНЬ-май идет к горлу.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — боли в желудке.

ТЯНЬТУ (небесная тропа) VC 22

Локализация. Над яремной вырезкой в ямке. Между внутренними краями грудинно-ключично-сосцевидной мышцы.

Показания. Афония. Ощущение подъема ци в верхние отделы тела. Гиперемия лица. Опухание слизистой и помехи при глотании в горле, фарингит, ларингит, спазм голосовых связок. Глоссит, ригидность языка. Заикание, бронхиальная астма, одышка, бронхит, абсцесс легкого, выделение гнойной мокроты, сухой кашель, кровохарканье. Спазм пищевода. Рвота, гастроэнтерит. Холецистит. Боли в области сердца.

Дополнительные показания. Боли: мешающая говорить, но без афонии; бронхов и плеврoлeгочная; без четкой локализации.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЖЕНЬ — ИНЬ-ВЭЙ-май.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН-ЦИ.

ЖИ-СЮЭ-Чуан — малое «окно неба».

ЧЖУНЬЯО-СЮЭ пропускает ЦИ в верхние отделы тела.

Заболевания щитовидной железы.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ — Боли в горле невrogenного или неясного происхождения.

ЛЯНЬЦЮАНЬ (источник умеренности) VC 23

Локализация. Средняя линия шеи. В щели, образуемой нижним краем тела подъязычной кости и верхним краем щитовидного хряща над его вырезкой.

Показания. Глухонмота. Расстройства речи, афония, атония мышц корня языка. Глоссит, ларингит, затрудненное глотание, горло сжато. Инфильтраты или расширение вен под языком, ригидность или чрезмерная вялость языка, афтозный

стоматит, слюнотечение. Сильная жажда. Бронхит, бронхиальная астма, кашель. Рвота.

Дополнительные показания. Боли: в горле при ангине с ощущением распухшего комка; с ощущением отека слизистой гортани; неврогенной или неясной этиологии; в пищеводе при глотании; языка и ротовой полости с отеком.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — ЖЕНЬ-май.

ЦЗИН-СЮЭ переднесрединного канала с ЗВК: сердца, перикарда, почек, тонкого кишечника.

ЛЯНЬ-СЮЭ переднесрединного канала с ЗВК: сердца, перикарда, почек, тонкого кишечника.

ЛЯНЬ-СЮЭ переднесрединного и канала почек.

У-ШУ — Ху защитно-мышечного объединения ШАО-ИНЬ.

ЧЖУНЬ-ЯО-СЮЭ для лечения болезней ян.

ЧЖУАНЬ-СЮЭ для лечения жажды (проводит соки тела).

Боли языка и ротовой полости.

ЧЭНЦЗЯНЬ (приемник жидкости) VC 24

Локализация. Средняя линия лица. В центре (впадине) подбородочно-губной борозды.

Показания. Истерия. Эпилепсия. Оказание скорой помощи при кровоизлиянии в мозг. Гемиплегия. Косоглазие, птоз верхнего века, глухонмота, онемение кожи лица, опущение угла рта. Отек мягких тканей лица. Заболевания десен и слизистой оболочки щек. Зубная боль. Тризм. Паралич лицевого нерва. Сильная жажда. Сахарный диабет. Боли и контрактуры мышц головы и шеи.

Дополнительные показания в момент активности меридиана. Кривошея. Боли нижней челюсти или зубов нижней челюсти.

Особенности для специалистов. ЦЗИ-СЮЭ — Хэ Жень-май.

ЖИ-СЮЭ — Ху слияния передне- и заднесрединных каналов.

ДУ-ЛИ-ЦИ — Хэ оттока из переднесрединного канала.

ХУЭЙ-СЮЭ — ЧЖУН-ЖЕНЬ-ДУ-май каналов: переднесрединного желудка, толстого кишечника.

ЛЯНЬ-СЮЭ — ИНЬ-ЯН-ЦИ; перекрываются левая и правая ветви канала желудка.



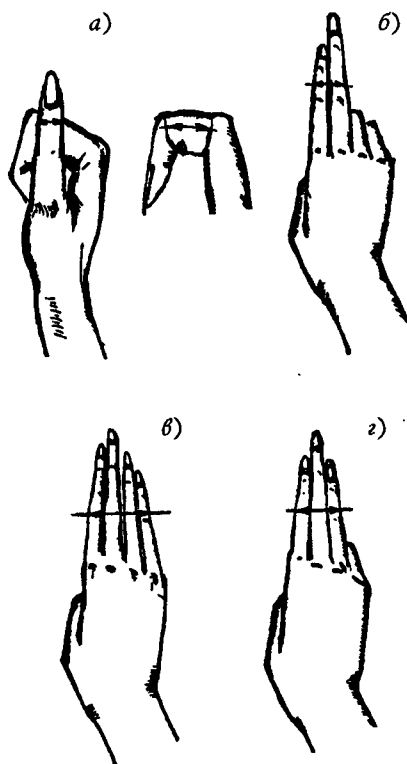
ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ МЕРА ДЛИНЫ — ЦУНЬ

В классической китайской медицине существует уникальная система стандартизации длины применительно к различным частям тела человека. В ее основе лежит деление всех участков тела на пропорциональные отрезки.

Любые попытки разделить, например, длину предплечья или ширину живота каким-либо способом неизбежно наталкиваются на поиск эталонной меры длины, сопоставимой с уникальными пропорциями тела человека. Древние решили эту задачу исходя из ее условий и приняли за эталон расстояние, равное промежутку между концами складок средней фаланги согнутого среднего пальца: у мужчин — на правой руке, у женщин — на левой. Эта длина, называемая «цунь», уникальна: из стандартного числа таких отрезков состоит длина конечностей, частей туловища и головы. Единственным исключением при этом (если не считать врожденных и приобретенных уродств) являются пропорции лица и ушей.

Естественно, что кисть руки тоже будет соответствовать стандартным пропорциям, которые могут быть точно исполь-



a — 1 цунь; *б* — 1,5 цуня; *в* — 2 цуня; *г* — 3 цуня

зованы при измерении *собственного* тела. Так, при сомкнутых и выпрямленных четырех пальцах кисти, ширина у их основания должна соответствовать трем цунам; ширина двух пальцев — полутора; ширина сомкнутых указательного, среднего и безымянного — приблизительно двум цуням.

Одному цуню будет равняться ширина ногтевой фаланги большого пальца: также правой — у мужчин, левой — у женщин.

Воистину, такая мера длины всегда под рукой.



ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ТЕРМИНЫ И СОКРАЩЕНИЯ, ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ В КНИГЕ

Список китайских терминов

Ба — восемь, восьмой

Бин — избыточный, патогенный

Бу-сюэ — тонизация точки; прибавить энергию

Вэй — желудок

Гань — печень; сухость

Гуань-сюэ — точка управления, контроля

Дай-май — опоясывающий сосуд

Дань — желчный пузырь

Ду — заднесрединный

Дулиды-шу — независимая точка согласия (по симптомам)

Ду-ли-ци — точки, работающие в конкретном биоритме (времени)

Ду-май — заднесрединный сосуд

Ду-сюэ — точка-ключ наследственно-контролирующего канала

Жень — переднесрединный

Жень-май — переднесрединный сосуд

- Жи-сюэ — солнечная точка (24-часовой ритм работы)
 Жэ — жар
 И — один, первый
 Инь (ионг) — ручей (вторая или предпоследняя точка канала)
 Инь-вэй-май — хранитель инь, чудесный сосуд
 Инь-цзяо-май — пяточный; поднимающийся сосуд
 Линь — дух энергообразования канала
 Ло — дающая ответвление. Точка, соединяющая энергии спаренных меридианов
 Лэн — холод
 Лю — шесть, шестой
 Лянь-сюэ — точка слияния разных уровней одного канала
 Май — сосуд, связующий канал. «Чудесный меридиан», связующий канал
 Мо — подающая в орган, тревожная
 Пангуан — мочевой пузырь
 Пи — селезенка
 Пин-сюэ — стабилизатор, точка выравнивания энергии
 Сань — три, третий
 Си — тормоз
 Синь — сердце
 Сы — четыре, четвертый
 Сюнь — движение
 Сюэ — биологически активная точка
 Ся — низ, нижний
 Сяо-сюэ — точка рассеивания энергии
 Сяочан — тонкий кишечник
 Тай-инь — большая инь
 Тай-шу-сюэ — независимые точки согласия, большие шу (по областям)
 Тай-ян — большой ян
 У — пять, пятый
 У-син — точка в системе пяти фаз превращения
 Фэй — легкие
 Фэн — ветер
 Хай-сюэ — точка моря энергии энергоаккумулирующего канала
 Ху — озеро, точка слияния каналов одного элемента
 Хун — храмовая точка контроля прохождения энергии по каналу
 Хуэй-сюэ — точка слияния каналов одной природы (уровня)
 Хэ — река (в системе защитного образования)
 Хэ (хо) — устье, чистая энергоконтролирующая точка канала

- Цзин — канал (меридиан)
 Цзин (кинг) — работающий поток, пятая или четвертая точка на ян- или инь-канале
 Цзин (тинг) — родник, начало, первая или последняя точка канала
 Цзин-сюэ — точка слияния каналов разной природы (уровня)
 Ци-сюэ — точка наследственно-контролирующего канала (сосуда); точка концентрации, сосредоточения энергии
 Цзу — нога
 Цзю — прижигание
 Цзюе — эмоции (канал сексуальности)
 Цзюе-инь — крайняя инь
 Цзя — ось, основание
 Цзяо — три обогревателя
 Ци — биологическая энергия организма
 Цюань — источник, колодец
 Цюань (юан) — несущий поток, четвертая точка на ян-канале, третья — на инь-канале
 Цяо — ускоритель, тонизатор
 Чжень — укол (акупунктурное воздействие)
 Чжуань-сюэ — специальная точка
 Чжун — середина, средний
 Чжун-май — центральный сосуд
 Чжунъяо-сюэ — важная точка
 Чуан — «окно неба», каналный аккумулятор энергии
 Чун-сюэ — исходная точка канала (системы), точка притока
 Шан — верх, верхний
 Шань-сюэ — мерцающая точка, работающая при болевых синдромах
 Шао-инь — малая инь
 Шао-ян — малый ян
 Ши — влажность
 Шоу — рука
 Шу — дренажная, отводящая от органа
 Шэнь — почки
 Эр — два, второй
 Ю — ручей, годный к плаванию, третья точка
 Юе-сюэ — точка, работающая по лунному ритму
 Ян-вэй-май — «хранитель ян»; чудесный сосуд
 Ян-мин — светлый ян
 Яо-сюэ — точка в системе шести энергий
 Ян-цзяо-май — пяточный поднимающийся сосуд

Использованные сокращения

- ГК — главный канал
ЗВК — защитно-внутренний канал
ЗКК — защитно-кожный канал
ЗМК — защитно-мышечный канал

Список медицинских терминов

- Дистальный* — дальше отстоящий от срединной линии тела (противоположное — проксимальный)
Иррадиация — распространение болевых ощущений за пределы непосредственного болевого участка
Каудальный — указание на расположение какой-либо части тела ближе к копчику
Контрактура — стойкое сведение сустава вследствие поражения мягких тканей или нервов
Кутирование — снятие болевых ощущений
Латеральный — боковой, указание на расположение какой-либо части тела в стороне от срединной плоскости
Миоапоневротический — мышечно-сухожильный
Паравертебральный — околопозвоночный
Пастозный — рыхлый, обрюзглый (о тканях организма)
Проксимальный — ближе расположенный к срединной линии тела
Пронация — вращение конечности вперед и внутрь, такое положение предплечья, когда большой палец направлен внутрь к срединной плоскости тела
Ротация — вращение конечности, туловища или головы по ходу продольной оси, проходящей через сустав
Сакитальный — делящий тело на правую и левую половины
Супинация — движение, обратное пронации
Тракция — растягивание



ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	5
Часть I. Основы китайской медицины в практике массажа	11
Часть II. Практика массажа	39
Глава 1. Основные приемы массажа	40
Глава 2. Специальные приемы массажа	49
Глава 3. Массаж отдельных частей тела	55
Глава 4. Мануальная терапия суставов и позвоночника	77
Глава 5. Профилактический общеукрепляющий массаж	83
Глава 6. Массаж детей	101
Часть III. Системная коррекция по болезненным синдромам	143
Глава 7. Патологии «верхнего светильника»	144
Глава 8. Патологии «среднего светильника»	155
Глава 9. Патологии «нижнего светильника»	163
Приложения	169
1. Точки активности по каналам	170
2. Индивидуальная мера длины — цунь	342
3. Термины и сокращения, использованные в книге	344