

УДК 615.814.1:616-08-339.57

ЛЕЧЕНИЕ ЭНЕРГИЕЙ «ЧИ»

Богданова Людмила Семёновна
*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,
Краснодар, Россия*

В статье приведены основные понятия взаимодействия внутренних органов с каналами и точками акупунктуры и раскрыта их интересная взаимосвязь. Обосновывается подбор точек и каналов при лечении патологии органов и систем.

Ключевые слова: ЭНЕРГИЯ ОРГАНОВ,
ПОРАЖЕНИЕ КАНАЛОВ, ЛЕЧЕНИЕ,
КОРРЕКЦИЯ

UDC 615.814.1:616-08-339.57

TREATMENT BY 'CHEE' ENERGY

Bogdanova Ludmila Semenovna
*SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,
Krasnodar, Russia*

The article presents the main ideas of reciprocity of internal organs with acupunctural channels and points. The interest interconnection of these elements was revealed. The substantiation of point and channel selection in treatment of organ and system pathology was shown.

Keywords: ORGAN ENERGY, LESION
OF CHANNELS, TREATMENT, CORRECTION

Согласно представлениям традиционной китайской медицины определяют два основных типа внутренних органов, являющихся не только анатомическими образованиями, но и определёнными функциональными системами. Такая концепция о сущности внутренних органов находится в некотором противоречии с представлениями современной западной медицины. Например, сердце в понимании врачей традиционной китайской медицины выполняет некоторые функции центральной нервной системы, что не вполне соответствует представлению современных западных врачей.

Сердце и тонкая кишка

а) Сердце – орган, являющийся хранилищем духа, несёт ответственность за психическую активность, включая сознание и мыслительные особенности. Если нарушается функция сердца, то могут возникнуть психические расстройства. В случае пустоты ЯН-сердца наблюдается сердцебиение, страхи, забывчивость, что соответствует нарушению функции коры головного мозга. В ситуации пустоты ИНЬ-сердца возможны ночная потливость, бессонница, что соответствует вегетативной дисфункции.

б) Сердце контролирует кровообращение. Оно зависит от ЯН-энергии сердца, на него оказывают влияние приливы и отливы ЯН-энергии. Когда энергия прибывает, пульс становится полным и энергичным, когда убывает – тонким и слабым. Перемежающийся пульс, ускоренный, медленный и неровный пульсы появляются тогда, когда энергии сердца недостаточно.

с) Пот является «соком» сердца. Когда у человека психическое переутомление, то наряду с сердцебиением и увеличением частоты сердечных сокращений наблюдается потоотделение. Перед смертью больные часто покрываются потом, что обусловлено упадком ЯН-сердца. Это свидетельствует о том, что имеется тесная связь между работой сердца и потоотделением.

d) Внешним проявлением деятельности сердца служит цвет лица. В норме цвет лица розовый или румяный. Когда кровь сердца в дефиците, цвет лица становится бледным, а при наличии острой и хронической сердечной недостаточности оно будет бледным или тёмным.

e) Язык называют «окном» сердца. Его цвет и блеск отражают функциональный статус сердца. При дефиците крови сердца язык бледный. Язык тёмно-красный или малиновый свидетельствует о возникновении огня в сердце.

f) Сердце и тонкая кишка находятся во взаимоотношении «внутреннее – наружное». Тонкая кишка получает частично переработанную пищу из желудка, и в ней продолжаются процессы пищеварения и абсорбции, разделения пищи на «чистое» и «мутное». Чистые питательные вещества направляются в селезёнку, а отбросы и остатки – в толстую кишку и почки. Сердце соединено в пару с тонкой кишкой. В этой паре сердце – «внутреннее», а тонкая кишка – «наружное». Если в тонкой кишке возгорается огонь, то кончик языка становится красным и на слизистой ротовой полости могут появиться изъязвления. При этом в сердце может наблюдаться олигурия и моча приобретает красную окраску.

Печень и желчный пузырь

a) Печень – орган, являющийся хранилищем крови. Кроме того, она регулирует кровоток в организме, снабжая все ткани и органы кровью в соответствии с их физиологической активностью. Отсюда дисфункция печени приводит к различным геморрагическим заболеваниям, например меноррагии.

b) Печень осуществляет контроль за высвобождением и распределением жизненной энергии. В норме ЧИ не должна быть ни в подавленном, ни в чрезмерном состоянии. Когда ЧИ печени задерживается и застаивается, возникает ощущение полноты и распирающего в гипохондральной обла-

сти. В случае избытка энергии печени больные становятся беспокойными и раздражительными. Иногда даже повышается артериальное давление.

с) Печень – хранилище души.

d) Печень осуществляет контроль над сухожилиями, в том числе над их питанием, а также движением суставов. Если крови в печени недостаточно, то сосуды и сухожилия плохо питаются, поэтому суставы становятся тугоподвижными, мышцы слабеют и, следовательно, какая-либо физическая активность может быть затруднена.

e) Глаза – «окна печени». Зрение хорошее в том случае, когда глаза получают ЧИ печени. Поэтому в глазах часто отражаются заболевания печени. Когда в печени вспыхивает огонь, наблюдаются явления конъюнктивита, гиперемии склер и боль в E-глазах. Укрепление и оздоровление печени может способствовать излечению «куриной слепоты». Кроме печени, глаза «питаются» и от других внутренних органов.

f) Печень и репродуктивные органы. Канал печени окружает гениталии, проходит по латеральному аспекту нижнего живота, распределяет коллатерали по рёберной области, проходит грудную клетку и достигает верхушки головы.

g) Желчный пузырь – орган рассудительности и решительности. Экскреция желчи контролируется печенью. Печень и желчный пузырь спарены и находятся во взаимоотношениях «наружное» – «внутреннее». Печень – «внутреннее», желчный пузырь – «наружное». Заболевания печени отражаются на желчном пузыре и наоборот.

Селезёнка и желудок

а) Селезёнка является «хранилищем идей» и «несёт ответственность» за пищеварение и транспорт питательных веществ.

Селезёнка обеспечивает весь организм питающей субстанцией, что становится возможным через объединённые усилия лёгких, сердца и тройного обогревателя. Основными свойствами селезёнки являются транспорт

и трансформация воды и влаги. Объединённым усилием селезёнки, лёгких, почек, трёх обогревателей и мочевого пузыря поддерживается нормальный метаболизм жидкостей тела. Когда энергии селезёнки недостаточно, наблюдается урчание в животе.

«Все виды оттенков происходят от расстройств селезёнки»: учебник китайской медицины для западных врачей, глава 74, Су Вэнь.

b) Селезёнка – орган, контролирующий кровь, регулирует кровообращение, обеспечивая возможность ее нормального протекания и накопления в кровеносных сосудах. Чрезмерные менструальные, носовые кровотечения и хронические геморрагические заболевания излечиваются путем укрепления селезёнки.

c) Селезёнка контролирует мышцы. Нарушение процессов всасывания пищи приводит к заболеваниям селезёнки, что в свою очередь – к истощению мышцы и слабости конечностей.

d) Желудок – орган, осуществляющий приём пищи. Он служит резервуаром «воды и зерна» и обладает способностью переваривания пищи. Когда желудок болен, возникает диспепсия. Желудок спарен с селезёнкой в отношении «наружное» – «внутреннее», где селезёнка является «внутренним», а желудок «наружным». Они совместно осуществляют работу по выполнению задачи получения, переваривания, всасывания и транспортировки питательных веществ.

Лёгкие и толстая кишка

a) Лёгкие хранят энергию и контролируют ЧИ – орган, в котором осуществляется обмен газов. Отработанные газы выдыхаются, а свежие вдыхаются. Таким образом обеспечивается нормальная жизнедеятельность.

b) Лёгкие обладают функцией очищения и направления ЧИ вниз. Направление вниз – естественная тенденция ЧИ лёгких, что находит отражение в выделении жидкостей тела. Вместе с селезёнкой и почками лёгкие

принимают участие в открытии и закрытии путей выделения воды через мочевой пузырь. Когда лёгкие больны, наблюдаются кашель, одышка, нарушения нормального тока ЧИ и застой воды и влаги.

с) Лёгкие связаны с кожей. Поверхность кожи и потовые железы обеспечивают защиту организма от внешних повреждающих факторов. Когда ЧИ лёгких в достатке, кожа плотная и поры закрыты и патогенные факты не могут проникнуть в организм.

d) Лёгкие открываются путём вдоха и выдоха через носовое отверстие.

е) Толстый кишечник спарен с лёгкими (лёгкие – «внутреннее», толстая кишка – «наружное»). Функция толстой кишки – получение остатков переваренной в тонком кишечнике пищи, пропускать через себя отбросы и затем избавляться от них. Когда толстый кишечник болен, наблюдается нарушение акта дефекации.

Почки и мочевой пузырь

Почки – «хранилище воли и жизненной сути». Почки сохраняют и контролируют не только свою собственную жизненную суть, но и всех других органов. Жизненная суть почек является основой продолжения рода. Бесплодие, импотенция, гипоспермия, поллюция связаны с дисфункцией почек.

b) Почки порождают костный мозг, который, объединяясь, образует «море», которым является головной мозг. Поэтому его функциональная активность связана с состоянием почек. Если почки находятся в «пустоте», то возникают такие симптомы, как амнезия, звон в ушах, головокружение, упадок сил.

с) Почки контролируют кости, а также накапливают жизненную суть, которая порождает костный мозг. Поэтому развитие и рост костей тесно связаны с функционированием почек.

d) Почки контролируют воду. Равновесие жидкостей тела в основном находится под контролем почек. Если функция почек снижается, то нарушается мочеиспускание.

f) Почки осуществляют контроль над дыханием, находящимся в ведении лёгких, но его источник содержится в почках, функция которых – абсорбция газов. Когда в почке дефицит ЯН, наблюдаются одышка, нехватка воздуха.

e) Почки контролируют «огонь жизненных ворот». Это очень важный орган в организме человека. В современной западной медицине считается, что функция «огня жизненных ворот» или как его называют «истинный огонь» выполняется надпочечниками. Суть почек – это их ИНЬ, «истинный огонь» – их ЯН. ИНЬ и ЯН почек зависят друг от друга и в то же время находятся в состоянии борьбы. Если ЯН почек недостаточно, то возникают симптомы: боязнь холода, холодные липкие конечности, внезапная потеря сознания, понос и т.д.

g) Почки открываются в анусе и уретре. Выделение мочи и кала связано с почками.

h) Мочевой пузырь – орган, ответственный за накопление жидкости, осуществляет мочевыделение. Он спарен с почками. Почки – «внутреннее», а мочевой пузырь – «наружное». Когда мочевой пузырь болен, наблюдаются расстройства мочевыделения, такие как частые мочеиспускания, олигурия, задержка мочи, уретродения. Мочеиспускания зависят в равной степени как от почек, так и от мочевого пузыря.

Три обогревателя и перикард

a) Тройной обогреватель состоит из верхнего обогревателя, среднего обогревателя и нижнего обогревателя. Верхний обогреватель подобен распылителю, где лёгкие и сердце «распыляют» свою суть. Средний обогреватель подобен «размачивателю», где селезёнка и желудок осуществляют

пищеварение. Нижний обогреватель – «дренаж», где почки и мочевой пузырь выделяют остатки.

б) Перикард и тройной обогреватель спарены между собой. Перикард – «внутреннее», тройной обогреватель – «наружное». Когда внешние повреждающие факторы поражают сердце, перикард страдает в первую очередь. Лихорадка с высокой температурой, кома, делирий, ригидность языка – проявления пораженного перикарда.

Особенностью процессов, протекающих в живом организме, является их ритмический характер. Длительность биоритмов колеблется от нескольких секунд до нескольких часов, суток, месяцев или даже лет.

Одними из проблемных в медицине являются противоположные процессы – непрерывный распад и синтез веществ.

Основное положение традиционной медицины о системе меридианов как о взаимосвязи органов и систем обеспечивает динамическое равновесие, соответствует современному представлению о гомеостазе Н. Н. Вертбицкой и соавторов. Они пришли к выводу, что система точек, образующих меридианы, связана с внутренними органами с помощью нервов и сосудов, которые формируют сложную систему, являющуюся одним из звеньев нейрогуморальной регуляции организма. Эксперименты подтвердили связь между меридианами регуляции организма, а также меридианами и внутренними органами. Акупунктурная практика с большой убедительностью показала наличие неодинаковой ответной реакции с разных детальных точек, которые относятся к меридиану. Первая группа – это пациенты с симптоматическими заболеваниями, вторая группа – с энергетическими нарушениями.

Система ЯНЬ-ИНЬ

Не следует пытаться устранить отдельные жалобы.

Вначале следует основательно привести в порядок энергетические нарушения. Как правило, редко, но бывает нарушение одного канала. Чаще нарушено несколько каналов, которые не сопряжены друг с другом.

Прежде всего, необходимо выяснить источник нарушения, а затем согласно законам иглотерапии попытаться управлять энергией. Если это не удаётся сделать, то важно добиться уменьшения этой разницы.

Список литературы

1. *Вогралик М. В.* Опыт практического применения чжэнь-цзю терапии в клинике внутренних болезней / М. В. Вогралик, Л. Н. Морозова // *Нейроэндокринная патология и рефлексотерапия.* – Горький, 1960.
2. *Гаваа Лувсан* Представление о каналах-меридианах в восточной медицине // *Некоторые вопросы нервно-гуморальной регуляции функций организма.* – Улан-Удэ, 1973.
3. *Бишко И.* Иглоотерапия для специалистов / И. Бишко; пер. с немецкого Гутмана. *Повышенный курс,* 1979.