

AKUPUNKTURA

ALTERNATÍV ÁLLATORVOSLÁS

HALLGATÓI JEGYZET

Dr. Szathmáry László

2007

AKUPUNKTURA HELYE A GYÓGYÁSZATBAN

Fizioterápia: 1. Mechanoterápia:

A, Aktív

B, Passzív a, Masszázs b, Ultrahang

2. Hydroterápia

3. Elektroterápia

4. Fitoterápia

5. Magnetoterápia

- Természetes gyógymódok? – egzakt tudományos kísérletek!
- Segítség: biofizika, kibernetika, molekuláris biológia
- **Középpontban a sejt működése!** Elektromos, pl. akciós áram!(IBR-system, MORA-terápia) oxidációs, redukciós, enzimtermelés, pl. cAMP.
- **Fizioterápia alapelve:**
 1. Szervezetet segíteni a saját gyógyító folyamataiban, ill. azok beindításában.
 2. Prevenció: diagnosztikus lehetőségeink az akupunktúrával előbb jelzik a betegséget, mielőtt a klinikai tünetek jelentkeznének! (fólia)
 3. Holisztikus gyógyítás (oloklirosz = teljes)

BIOSTIMULÁCIÓ

- **Biostimuláció fogalma:** külső eredetű, pozitív hatású ingerlő módszer, mely elsősorban a szervezet önszabályozó képességét erősíti, a gyógyulás érdekében
- **Törvényszerűségek:**
 1. Alapállomány
 2. A sejt
 3. Egyéb

ALAPÁLLOMÁNY

1. érzékenyen reagál külső és belső hatásokra, még egy molekula, vagy egy elektron is hathat! (homeopátia)

Percepció nem csak az idegrendszer által! Mind a léglézer-sugár, mind az akupunktúra részben elősegíti az átvágott idegszál regenerációját, részben pedig „pótolja” az idegszál információközlését

2. állandó mozgásban van (térbeli konfiguráció!)

3. homeosztázisra törekszik (ez a „folyó folyásiránya”!)

ALAPÁLLOMÁNY a szervezet teljes biológiai folyamatainak anatómiai, és élettani alapja. Alapállomány szerkezete: ionizált atomok, gerjesztett molekulák, elektronok, fotonok, hajszálerek, idegvégkészülékek, kötőszöveti elemek (fibrociták, neutrofil granulociták), vérsejtek, kollagén, elasztin, és még egyéb nem felismert anyagok összessége vízben oldott állapotban, valamint ezek egymással alkotott folyamatai.

1. Vízmegkötés GAG, PG, HS. – háló jelentősége!

- Minden biológiai membrán negatív töltésű! (kivéve macska és teve)
- Az alapállomány is negatív töltésű. → képes vízmegkötésre és ioncserére
- Az alapállományban megkötött víz 50 %-a kristályos, mely állandóan változik

- 2. Fibrocita**, az alapállomány „karmestere” irányítja a GAG-PG háló képződését. Ez a háló szükséges a kollagén képzéséhez is. (inak, szalagok!)
- 3. A neutrofil granulocita(NG), és a polimorfo-nukleáris-leukocita (PMNL)**
Működésük a fagocitózisban:
PMNL: valódi fagocitózis, miközben csökken a limfociták mennyisége
NG: álfagocitózis, miközben PGF-2alfa, PG, limfokinek, szabad gyökök↑

Immunrendszer és az O₂-emisszió összefüggése:

A szervezetben folyó anyagcsere-folyamatok egyik katalizátora az alkotórészek elektromágneses potenciálja (SPIN!), és ez határozza meg a töltésségét, és ettől függően a minőségét. Ennek a töltésnek az átviteléhez elektromágneses objektum szükséges, ezt nevezzük **elektromágneses sugárnak**. Mennyiségileg kifejezve, e sugár egysége a *foton*. Ha az immunrendszer aktívan működik, akkor nő a szervezet fénykibocsátása, *fényemissziója*. Az emisszió legfőbb forrása az aktivált, (naszcenz)oxigén, amelyet a fagociták membránjához kötött *oxydase* enzim állít elő O₂ molekulából. Ugyanilyen aktivált oxigént hoz létre a He-Ne (633 nm. hullámhosszú) lasersugár is. Bizonyították, hogy olyan nyílt elektromágneses rendszerek, mint amilyen az élő szervezet is, nagyon érzékenyen reagálnak a környezetükből, és a saját magukból származó elektromágneses hatásokra. Ennek az az oka, hogy messze van a hőegyensúlytól. Kísérletek bizonyították, hogy a lasersugár is ugyanolyan immunstimuláló hatással bír, mintha a szervezet maga hozná létre az aktív oxigént. Mindez a PMNL sejtek aktiválásával jön létre.

Zavarómezők fogalma

Tulajdonképpen gátolják, zavarják a normális tevékenységet. Zavart okoz mindenfajta gyulladási folyamat, és előző sérülésekből származó hegek!

A zavarás kétirányú:

- 1. Akadályozza a normális információ továbbjutását (nehéz ellés → petefészek-sorvadás!)
- 2. Kóros információkat küld tovább („mintha vemhes lenne”)

SEJT

• Biomembránok:

- Sejthártya
- Sejtmaghártya
- Citoszkeleton
- Mitokondrium
- Endoplazmás retikulum

Bipoláris töltés

- A bipolaritás biztosítja az energia és az anyagok áramlását a membránokon keresztül.
- A bipoláris (polarizált) a stabilabb, mint a depolarizált! A folyó a polarizált „felé folyik”! Ezért minimális energiakvantum (AP-tű, molekula, laserfény, stb.) befolyásolja.
- Befolyásolás 99 %-ban a homeosztázis irányába tud hatni. (arra folyik a folyó)

Biostimuláció hatása a sejtben és az IS-térben

- **Sejtben:** Mitokondrium AP- szintézise megnő (cAMP, Na-K-pumpa!)
 - Az endoplazmás retikulumban fokozódik a fehérje-szintézis
 - Fokozódik a kollagén (PEH!)- és fibroblastok újratemelése
- **IS-térben:** Javul a mikrocirkuláció
 - Erősödik a neovaszkularizáció
sebgyógyulás!
 - Fokozódik a bazalis membrán újraképződése

EGYÉB TÖRVÉNYSZERŰSÉGEK

1./ Félvezetés

- **Gerjesztett állapotban történő elektromos vezetés!**
- A szervezeten belül történő bármely információ (főleg elektromos, és elektromágneses)
- Az elektronok az atomról könnyen „leválnak”, és más atomokba kerülve megváltoztatják az elektromos potenciált. Mindez a térbeli konfiguráció megváltozását is kiváltja! Ez a változás rendkívül gyorsan tovaterjed az alapállományban! Ez a leválás már egészen kis energiaközlésre is megtörténik: hő, fény, elektromosság (galvanizáció, AP-tű), elektromágnesesség, lágy lasersugár.
- Ha egy molekula térbeli konfigurációja megváltozik, akkor alkalmatlanná válhat egyes markerek megkötésére, vagy éppen ezáltal válik alkalmassá erre.
- A szervezet szövetei önmaguktól is gerjesztett állapotba kerülhetnek (baktériumok, vírusok, idegen anyagok). Ez a folyamat a **biorezonancia**.
- A lasersugár esetén a gerjesztést, a laserfény fotonja hozza létre, ez a **fotonrezonancia**

Összefoglalva: Minden energetikai hatás félvezetővé teszi a rendszert. A depolarizáltat könnyebben. A polarizáltat, **csak nagy** energia képes depolarizálni!

ALACSONY FERKVENCIÁJÚ ÁRAM BIOLÓGIAI HATÁSAI

1. Fájdalomcsillapító hatás

- Pontos hatásmechanizmust még nem ismerjük
- Receptorok ingerküszöbét emeli
- Gerincvelő hátsó szarv (Gate-controll)
- Fájdalom → savi pH és elektron-felesleg (Ai shi = óh igen!)
- Áram hatására → ioneltolódás → semleges pH → szimpatikus tónus↓
(Adelta, C ↓)
- Paraszimpatikus ↑ (Abéta, Aalfa↑)

2. Értágító, és keringést fokozó hatás

- AP pontban bőrpír! Ha nincs nem volt AP pont! (Órák múlva is!)
- Bőr hőmérséklete emelkedik → áram direkt hatása
↓
áram indirekt hatása: H-anyagok, PGF2-alfa? PG, Bradikinin
→ lokális fájdalomcsillapító hatás
- Keringés ↑ → ödéma ↓ tehát a fájdalom is ↓

3. Idegrendszerre gyakorolt közvetlen hatás

3. 1. Leszálló típusú ingerlés: koponya → végtagok = negatív pólus → pozitív

- Nyugtató hatás → paraszimpatikus ↑
- Fájdalom-tünetek esetén, pl. heveny discus hernia

3. 2. Felszálló típusú ingerlés: végtagok → koponya = negatív → pozitív

- Tonizáló hatás → szimpatikus ↑
- Bénulások esetén , pl. idült discus hernia

BIOSTIMULÁCIÓS TECHNIKÁK

ALKALMAZÁSI FELTÉTELEK

- 1. Korrekt diagnózis
- 2. Bizonyos pontok érzékenyek → balesetvédelem!
- 3. Betegget megfelelő testhelyzetbe hozni
- 4. Egyes pontok kezelése kontraindikált lehet

AKUPUNKTÚRA HAGYOMÁNYOS KÉZI TECHNIKÁVAL

- *Acus* = tű; *punctus* = szúrás
- A szervezet egy bizonyos pontjába (akupunktúrás pont, ezután AP-pont), meghatározott formájú, anyagú tűt szúrunk.

- Beszúrásnak van: -mélysége
-iránya
- Műfogások

ELEKTROAKUPUNKTÚRA

- Kondíciók: milliampere, Volt, ellenállás. Másodpercenkénti áramirány-változás: Herz.
- Ingerlő készülék 0,5-10 mA, 9 V, 1-250 H

TENS

- Transcutan Elektronis Nervous Stimulation.
- Itt nem tűt, hanem az elektródát helyezik az AP-pontra.

ELEKTROAKUPUNKTÚRA nach VOLL (EAV)

- Itt az elektróda kalibrálva van az AP-pont értékeire. Műszer jelzi a normálistól való eltérést
- A készülékkel lehet kezelni is
- Kiegészítik homeopátiával

MOXIBUSTIO

- Lényege, hogy itt az ingerlést hővel végzik
- Keserű ürömfű (*Artemisia vulgaris*), csak izzik → közvetlen
→ közvetett (köpöly, cigaretta)

LASERPUNKTÚRA

- Lágyszórással „szúrjuk” a pontot

AP-s tűhatás és a laser AP-hatás összehasonlítása

	Tű	Lézer
Polaritásváltozás	+	+
Elektromos potencia vált.	+	Nem ismert
Microseb	+	-
Kapilláris sérülés	+	-
Hyperaemia	+	+
Hőmérséklet emelkedés	+	+
↑ Loc. Hystamin, heparin	+	+
↑ Loc. PG-ok, SDH, LDH	+	+
↑ Loc. Fehérje frakciók	Nem ismert	+
↑ Ált. ACTH, endorfin	+	+
↓ Ödéma	először↑	+
	1-2 h ↓	
Serotonin	+	+
Leukocyta kiáramlás	+	Nem ismert
↑ ALKP→fibrocyták→kollagén (ksz,ín,porc)	+	+

MEZOTERÁPIA

- Hagyományos injekciós tűvel valamilyen anyagot fecskendeznek az AP-pontba (M14 Hh 18 pontokba B12 vitamin étvágytalanságnál, vagy Vab 4 és 11 pontokba 0,1-0,2 ml paraszimpatikomimetikum obstipáció esetén)

NEURÁLTERÁPIA

- Nem akupunktúra, csak biostimuláció
- Zavaró mezők (hegek) hatásainak a felfüggesztését szolgálja, gyakorlatilag Prokain oldattal
- Ha a kóros inger megszűnik, feed-back mechanizmus lép életbe, és a reparáció igen gyorsan beindul
- Ha a fájdalom csökken, → csökken az izomgörcs → fokozódik a keringés → reparáció ismét beindul

TÜBESZÚRÁS BIOLÓGIAI HATÁSAI A SZERVEZETBEN

- Hol hat az akupunktúra?

Az immunrendszer működésének a 2. lépcsőjén(köv. kép)

Az immunrendszert úgy kell elképzelni, mint egy olyan hordót, melyben tiszta bor van, de nincs sohasem tele. Ha borba idegen anyagok kerülnek, akkor azt egy ideig a bor közömbösíteni tudja, de ha megtelik idegen anyagokkal, a bor megecetesedik, (megszűnik a pufferkapacitás), vagyis megbetegszik a szervezet.

- **ÖSSZEFÜGGÉS A SZERVEZETBEN AZ IMMUNRENDSZER, IDEGRENSZER, ÉS AZ AP KÖZÖTT.**
- **Afferens rostok** a kilépési helyükön a limfoid szervektől bizonyos anyagokat (IL-1, IL-2, IFN, Thimosin) átvesznek. Ezáltal az immunrendszer aktivitását az idegrendszer mintegy „ellenőrzi”.
- **IL-1** hipotalamuszban a **KORTIKOLIBERIN-t** felszabadítja.
- **KORTIKOLIBERIN GIF**-anyag! (**G**lucocorticoid **I**ncreasing **F**aktor)

- **GIF-HATÁS JELENTŐSÉGE:** ACTH \uparrow \rightarrow egyes immunbetegségek, (hiperergia), autoimmun betegségek (Lupus. erithaem. Acantosis nigr.) gyógyíthatóvá válnak!
- **Leukociták** nemcsak IL-1-et állítanak elő, hanem endorfint, enkefalint, sőt STH, és Prolaktin hormont is!
- **Neutrofil garnulociták** pedig STH, és Oxitocin hormont, valamint egy másik speciális anyagot: **VIP** (**V**asoaktív **I**ntestinales **P**eptid). (Diff. Diagn. A bélfodri tályog, és az egyéb ileus között, bélhang?!)
- **VIP-hatás:** bővérűség az emésztő rendszerben \rightarrow jobb emésztés, és jobb immunaktivitás!
- **RES működését fokozzák:** szimpatikus tónus, béta-adrenerg anyagok (ACTH, cAMP, PG, PGF2, katekolaminok.)
Ileitis: szimpatikus tónus \uparrow , IL-1 \downarrow , NG \downarrow , VIP \downarrow , keringés \downarrow , RES \downarrow \rightarrow immunhiány
- **Fagocitózist (RES 2. lépcső) fokozzák:** Serotonin, Prolaktin, STH, TSH, PGF2, Thiroxin.

A hormonok és a mediátorok összefüggése a termelődés helyével és az AP-val

	Thymoc.	Hystioc.	Lymphoc.	Neutr.gr.	Hízósejtek	Thromboc.	KIR	Perf.id.sejtek	Gy36	EK26	Lh 6	Eh 30
Endorfin	+		+	+	+		+	+	+	+	+	+
Enkephalin	+		+	+	+		+	+				
Thimosin	+							TK↑↓				TK↑
IPN		+					+	+				
IL-1		+			+		+	+				
IL-2		+			+		+	+				
STH				+			+					
TSH				+			+					
ADH		+							↑	↓		
Bradikinin		+			+				+		+	
Prolactin			+	+			+					
Oxytocin			+	+			+					
VIP				+								
ACTH	+	+	+	+			+	+	+	+	+	+
PGF2α		+	+	+				+				
cAMP		+	+	+				+				
Serotonin						+						+ Ca ↑

A tübeszúrás hatásai

1. Fokozza a szervezet saját védekező rendszerét

Először (10 perc múlva) IgE, utána (1 óra múlva) IgG.

2. Fokozza az idegrendszer működését (központi és perifériás hatások.)

3. Trombokináz enzim felszabadul

- Alacsonyabb szint ↓ a fagociták tevékenységét
- Magasabb szint ↑ a fagociták tevékenységét

4. Kollagén-képződés beindul

PEH = (PiezoElektromosHatás) Inak, szalagok rugalmasabbakká válnak azáltal, hogy a hyaluronsavban a szulfát-kötések száma megnő, ezáltal több vizet tud felvenni!

Sebgyógyulás gyorsabban beindul, és rövidebb is lesz

5. Közvetlenül izom,-és ínreflexet indít be.

A depolarizáltat polarizálja, vagyis így lesz alkalmas az összehúzódásra

6. Steril gyulladást hoz létre, mely szövetaktív anyagok felszabadulását váltja ki

Ezek:

- Különböző peptidek→perifériás idegvég-készülékek termelik
- Serotonin→kapilláris-sérülésből, széthullott vérlemezkékből
- Histamin és Heparin szabadul fel
- Szövetek víztartalma fokozódik
- Prostaglandin képződik, mely a Bradycinin-hatás
- Hízósejtek száma ↑
- Bradycinin→kémiai fájdalom oldó (sejtek termelik)

7. Fokozódik a vérkeringés, nyirokkeringés és a hőmérséklet

8. Leukociták élénkebben működnek

O₂-felszabadulás↑ oxidációs folyamatok is↑

9. Vérnyomás csökken→De-Qi (alvás)

Mindez az információ az alapállományban igen gyorsan tovább terjed!

Pár kurta gondolat az alternatív gyógyászatról, az AP kapcsán

- 1./ Ezekkel a módszerekkel **nem lehet** kettős, vak kísérletet végezni, illetve a **folyamatokat pontosan, ugyanúgy reprodukálni.**
- **OK:** részecskék (atomok, molekulák) működését bizonyos energiák koordinálják. Megfelelő kényszer (kórok), hatására „rendetlenség” jön létre. A szervezet igyekszik harmóniát létrehozni. Ezalatt információ-feldolgozás, válaszadás folyik.
 - Minél szervezettebb, annál disszipatívabb, rugalmasabb.
 - Ugyanakkor a rendezettség magasabb rendezettséget akar létrehozni.
 - **Ez a folyamat nem megfordítható!** Az eredeti állapot sohasem áll ugyanúgy vissza!

2./ Ha egy szervezetre kényszerítő reakció hat, a **válasz nem lesz lineáris, azaz előre nem kiszámítható**

- **A hatás, és a kísérletek bizonyíthatósága behatárolt!**
- MÉGIS MIÉRT?
- Időigényesebb, de olcsóbb!
- Biotermelésben óriási a jelentősége!

AZ AKUPUNKTÚRÁS PONT SAJÁTOSSÁGAI

1./ Elektromos

1. 1. Ellenállása kisebb (kb. tízszer), mint a környező területeken. (Pontkereső!)
- 1.2. A feszültsége is jelentősen eltér a környezethez képest. (200-500 mVolt). A pont „nyitottsága” „Ai-shi”!
 - Cirkadián ritmus, AP-óra

2./ Anatómiai

TRIÁSZ (köv. kép)

3./ Anyagcsere

3. 1. Nagyobb a CO₂-leadás
3. 2. Magasabb a hőmérséklete (hőterkép!) „nyitott” → 1-2 fok↑

4. Energetikai

- ATP→AMP, vagy AMP→ATP
- A pontok, nyitják, vagy zárják az energia-áramlás útját („zsilipek”), beeresztik, vagy nem eresztik, zárják az energia útját a külvilágból.
- **QI** = szellőcske

5./ Biológiailag aktív pontok BAP

- Reflexmechanizmusok megléte bizonyítja, hogy a pontok aktívak.
5. 1. Viscero-kután reflex: Kalschmidt-próba!
 5. 2. Kután-viscerális reflex: vizeletürítés kiváltása!
 5. 3 Viscero-viscerális reflex:
tüdőventilláció↔vastagbélműködés, gyomor↔vastagbél,
májelfajulás→bendőrenyhesség!

6. Triggerpontok (fájdalompontok) léte

- Egybeesnek az AP-pontokkal! (Gy 9-10)

7. Távoli BAP hatás.

- Vab4 és a fogfájás

8. Diagnosztika és a pont

- Alapja a pontok „érintettsége”

PONTOK LOKALIZÁCIÓJA

1. Anatómiai képletek segítségével
2. Szemmel látható topográfiai jelek segítségével
3. A bőr elektromos ellenállásának mérésével
4. Mértékegységek segítségével **CUN**
5. Valamennyi kombinációjával

A PONTOK CSOPORTOSÍTÁSA

1./ HELYEZŐDÉS SZERINT

- A meridiánok alapján (l. ott)

2./ HATÁSUK SZERINT

2. 1. Irányító pontok

2. 2. Különleges pontok

- *Irányító pontok lehetnek:* 2. 1. 1. valódi irányító, vagy **Xi (hszi)**
2. 1. 2. passzázs, vagy **Lo (lo)**
2. 1. 3. forrás, vagy **Yuan (Jüen)**
2. 1. 4. tonizáló
2. 1. 5. szedáló
- *Különleges pontok lehetnek:* 2. 2. 1. Harmonizáló, **Shu (su)**
2. 2. 2. Alarm, vagy vész **MU (mu)**

MERIDIÁN, FUNKCIÓS KÖRÖK

- Az energia meghatározott módon, helyen, időben, a szervezeten belül áramlik. **A meridián ennek az áramlásnak a funkcionális értelemben való megjelenése!** Úthálózatnak lehet felfogni.
- Az energia áramlását kísérő elektromos potenciál-változást mérni lehet!
- Mindezt konkrét érzések kísérik! **De-Qi!**
- **CSATORNARENDSZER FELADATA**
- Az energiaáramlás segítségével összekötni a szerveket a végtagokkal, a külsőt a belsővel, az elülsőt a hátulsóval, és így szabályozni a szervezetben a homeosztázist

- Gyakorlatban először a felületesen futó meridiánok használatával kezdjük a kezelést
- Az egy meridiánon lévő pontok összessége, mindig egy szervezeten belüli funkciót jelöl:
- Pl. - **TÜDŐ** funkciói: O2 = „égi Qi”
- vízháztartás
 - vérkeringés
 - bőr rugalmasság (vízháztartás)
 - érzékszervek (hang, bőr, fül)
 - szájüreg (felső P1, 2 és alsó M1, 2)
 - váll,- és könyökizület
 - gerinc-szelvény (C 5. 6. 7. Th 1-4. L 4. 5.)

- VASTAGBÉL: A TÜDŐ YANG párja
- Kettő között anatómiai kapcsolat van!
- Miért párja?
 - Amit az egyik nem tud elvégezni, segít a másik.
 - A YIN-YANG elméletnek megfelelően kiegészítik egymást
 - Polaritás így van biztosítva

Szomatotópia helye a funkciók körben

Fog Sz	Érzékszerv, melléküreg	Izület, végtag	Csigolya szegment	Szerv	Belső elválasztású mirigy	Egyéb	Nyirokszerv
Felső Metsző 1.,2.	homloküreg	csípő, térd, h.végtag, keresztcsont	L 2.,3. S 4.,5. Cocc.	vese, hólyag,uro genitalis apparatus	tobozmirigy		garat mandula
Szem 3.	szem	térd,h. végtag, csípő	Th 8.,9.,10.	máj, epehólyag	agyalapi m. hátsó lebeny		Szájpad mandula
PM 4.,5.		váll,könyök,e.végtag: radialis, h. végtag: fűkőröm	C 5.,6.,7. Th 2.,3.,4. L 4.,5.	tüdő, vastagbél, hörgők	agyalapi m. hátsó lebeny,csecse mőmirigy		fülkürt nyirokszer ve
M 6.,7.	orr, állcsonti üreg, orr melléküregek	térd, állkapocs	Th 11.,12. L1.	lép, hasnyál, gyomor	pajzsmirigy, mellékpajzsm.	Tőgy emlő	garat, gége,lymp haticus gyűrű
Bölcsesség 8.	belsőfül	váll,könyök,e.végtag: ulnaris, talp, h. ujjak	Th 5.,6.,7 S 1.,2.,3.	szív, vékonybél	agyalapi m.elülső lebeny	központi idegrendszer	nyelv mandula
Alsó Metsző 1.,2.	homloküreg	csípő, térd, h.végtag, keresztcsont	L 2.,3. S 4.,5. Cocc.	vese, hólyag,uro genitalis apparatus	mellékvese		garat mandula
Szem 3.	szem, ékcsontüreg	térd,h. végtag, csípő	Th 8.,9.,10.	máj, epevezető	here, prosztatata, petefészek		szájpad mandula
PM 4.,5.	orr, állcsonti üreg, orr melléküregek	térd, állkapocs	Th 11.,12 L1.	lép, hasnyál, gyomor	here, prosztatata, petefészek	tőgy nyirokerek,nyi rokkeringés	garat, gége, lymphatic us gyűrű
M 6.,7.	rosta sejtek, szaglás	váll,könyök,kéz,e.végt ag: radialis, h. végtag: fűkőröm	C 5.,6.,7. Th 2.,3.,4. L 4.,5.	tüdő, vastagbél, hörgők		keringés, véna (6), artéria (7)	fülkürt nyirokszer ve
Bölcsesség 8.	fül, középfül	váll,könyök,kéz, e.végtag: ulnaris, talp, h. ujjak	C 8 Th 1.,5.,6.,7. S 1.,2.,3.	szív, vékonybél, vakbél		perifériás idegrendszer, 3 melegítő	nyelv mandula

A tüdő működésének sémája B. Autersche szerint

Élettani működés	Kórképek	Fő tünetek
1. Irányítja a Qi-t és a légzést	Elégtelen Qi Hibás tüdő Qi	Gyenge légzés, gyenge hang, ált. gyengeség, spontán verejtékezés. Nehéz légzés, aszthmás köhögés, rossz közérzet.
2. Uralja a szétterjesztést. Külső megnyilvánulása a bőr.	Rossz szétterjesztés Elégtelen Qi	Láz, hidegrázás, aszthmás köhögés, spontán verejtékezés. Száraz bőr, megszűnik a külső hatásokkal szembeni védekezés. Pyoderma, mycoderma.
3. Szabályozza a leszállítást és kiűzést, irányítja a keringést a "vizek útjában"	Rossz kiűzés, leszállítás. Rossz keringés a "vizek útjában".	Köhögés, nehéz légzés, rossz közérzet. Váladék, nyálkapangás, szapora légzés, oliguria, vizenyők.
4. Testnyílása az orr, uralja a hangot.	Kórtényező behatolása a tüdőbe. Elégtelen Qi dugót képező elzárt tüdő.	Orrdugulás miatt zavart légzés, orrfolyás, csökkent szaglás, orrcimparemegés. Gyenge hang, hangvesztés, dadogás.

A tüdő funkciók köre

- Oxigén csere
- Vízforgalom a 3 melegítőn keresztül
- Vérkeringés
- Veseműködés
- Orr, rostasejtek
- Hang
- Bőr
- Fül
- Száj meghatározott területe (felső M 1,2, alsó M 6,7)
- Vastagbél
- Gerinc (C 5-7, Th 2-4 ,L 4-5)
- Váll, könyök, elülső végtag rad. oldala

Miért a sertés sokszerve a tüdő?

Miért a kutya sokszerve a bőr?

Miért izzad a tüdején keresztül a kutya?

Yin-Yáng elmélet

	Yáng	Yin
Fizikai természete szerint	Mozog, felszáll, meleg, fényes, cselekszik, <u>működik</u> , fejlődésben van, test felső (elülső) része, üreges szervek: 6 Fú: Gy, Vab, Veb, Hh, Eh, 3M, Hk	Pihen, nyugodt, hideg, sötét, működése csökkent, <u>anyagi</u> , a test alsó (hátsó) része, tömött szervek : 5 Záng: T, M, V, LH, K, Sz, Ek
Megnyilvánulás természete szerint	Ég, tűz, fa, <u>mozog</u> , szél, hőség, kánikula. Biāo→Lǐ kórfejlődés	Föld, víz, <u>áll.</u> Lǐ→Lǐ kórfejlődés
Átalakulás szerint	Elvé (Qi-vé), energiává alakul ATP----energia----→AMP	Formát ölt, anyaggá alakul AMP---zsírszövet-----→ATP

Az ellentét dinamikus → állandó kölcsönhatás

Yáng a Yángban	Yin a Yángban	Yin a Yinben	Yáng a Yinben	
06 h	12h	18h	24h	06h

Betegség=egyensúly eltolódása

Betegség létrejöttének kettős oka:

1. Ellenállóképesség (rendes Qi, Zeng Qi)
2. Kórok (káros Qi, Xié Qi)

Betegség négy féle módon jön létre:

1. Yáng Zeng Qi → Hyperergia
2. Yin Zeng Qi → Kachexia
3. Yáng Xié Qi → Égés
4. Yin Xié Qi → Fakultatív pathogén kórkozók

- Láthatjuk: a tulajdonságok polárisak, mint a biomembránok
- A polaritás dinamikus állapot→a funkciók ellentétben állnak egymással (*n. vagus*↔*n. accelerans*)
- Túlzott növekedés átváltozást okoz – Yáng Yin lesz, és fordítva. (hidegben hőt termelünk, melegben izzadunk)
- Egyes betegségek a lefolyás során is átváltoznak (TBC letörési szak, veszettség *stad. prodromorum*)
- **HKO szerint:** a betegség = a Yin-Yang egyensúly felborulása

HOGYAN SEGÍT A CSATORNARENDSZEREK, ÉS A POLARITÁSNAK AZ ISMERETE A KÓRLEFOLYÁS MEGISMERÉSÉBEN, ÉS A DIAGNÓZIS FELÁLLÍTÁSÁBAN?

1. A kórok (kóros energia) a bőrbe a pórusokon (AP-pontokon) keresztül jut a szervezetbe, ha ezek telődnek, akkor bejut a főcsatornába, majd a belső szervekbe → *cutanvisceralis reflexmechanizmus* ! (pl. hideg padozat okozta hörgőhurut = a hideg hatására a tüdő leszállító tevékenysége elégtelen lesz, és a nyálka megreked a felső melegítőben)
2. A folyamat fordítottja → *viscerocutan reflex*, pl. veseelfajulás esetén fekélyek a szájban (metszőfogakkal szemben!), bőrön
Kalschmidt-próba!
3. A kóros energiát a szervek egymás között is továbbítják: májelfajulás-bendőrenyhesség, vagy vastagbél, és ivarszervi daganatok első áttéti helye a tüdő (tüdő ⇔ vastagbél!)

DIAGNÓZIS FELÁLLÍTÁS

1. Betegség jellege: Yin vagy Yang?
 - **YANG:** külső eredet, bőrtakarót érinti, hőség típusú, bőven van energia. Pl. orbáncos csalánláz, vagy hurutos bélgyörcs(csutakolás!)
 - **YIN:** a kórok belül képződik,, hideg típusú, és elégtelen az energia-állapot. Pl. szájrétű-aszály, vagy bélsárpangás
2. Érintett pontok helyének ismerete. (előbb már láttuk)

FÁJDALOM ÉS AZ AKUPUNKTÚRA

Fájdalomérzés mechanizmusa

- 1. Érzékelés a receptorokon (*nociceptor*) keresztül, és vezetés a gerincvelőbe
- 2. Átkapcsolódás a gerincvelőben, majd vezetés a *thalamus*-ba
- 3. A fájdalom tudatosulása az agykéregben

1. Receptorok. Csoportosítás a vastagságuk szerint:

- A-alfa→legvastagabb, ingerszállítás gyorsasága a legtöbb. Rendszerint efferens, ritkán afferens
- A-béta→bőrt érő ingereket viszi, viszonylag gyorsan
- A-gamma→izomorsók afferens rostjai
- B jelű rostok→vékonyabbak, főleg a vegetatív idegrendszerben
- C jelű rostok→legvékonyabbak, leghosszabban vezetnek

2. Gerincvelő

A hátsó szarvba futnak be az ingerek. Itt a különböző típusú rostok különböző helyeken végződnek, vagy elágazódnak. Az inger a kereszteződés után, és különféle moduláló hatások után jut fel a *thalamus*-ba.

3. A fájdalom tudatosulása

A *thalamus* már nem csak továbbít, hanem differenciál, modulál (PI viszonyít ahhoz, hogy előzőleg kapott-e már ilyen ingert), és végül tudatosul az inger az agykéreg különböző területein. Az inger, mire „végigér” önmagától módosul.

- 2. Humorális AP→endogén opiátok↑*endorfin, IL-1, IL-2, IFN, GIF (kortiko-liberin-hatás), pentapeptidek, metenkefalin, leukenkefalin, GABA. melanin*
- *Thalamus* →PMC (*propiomelanocorpin*)
endorfin
- *ACTH*
- Keresztezett keringésű állatok
- Analgetikus hatás az állatok liquorával is átvihető
(*béta-endorfin*)
- 3. Lokális Alapállományban történik. (?)→ödéma, és acidózis↓

FÁJDALOMCSILLAPÍTÁS

- Három szinten zajlik:
- 1. Központi 2. Humorális 3. Lokális

- 1. Központi Elsősorban a gerincvelőben történik, mégpedig az. U. n. „Kapuszabályozási” elmélettel magyarázható (l. a következő kép)

ÖSSZEFOGLALVA

AP-val jelentős fájdalomcsillapítás!

1. Állatvédelem
2. Gyógyulási folyamatba beavatkozunk (mozgásszervi betegségek, pl. dsicus hernia), ha a fájdalom megszűnik→feedback, fokozott gyógyulási erély.

TERÁPIÁS ELVEK

Az AP lehet:

1. *Monoterápia.*

Pl. discus hernia. Ez ritka!

2. *Kombinált kezelés.*

Itt figyelembe kell venni, hogy egyes gyógyszerek (mesterséges kortikoszteroidok, thyreo-sztatikumok), felfüggeszthetik az AP-hatást!

3. *Fájdalomcsillapítás és anesztézia is!*

- Általában: az AP a megzavart funkciót állítja helyre, és a fájdalmat csillapítja (tüneti kezelés?) → mindig tisztában kell lenni az alapbetegséggel (KORREKT DIAGNÓZIS!)
- Diszplázia, vagy stroke kezeléséhez hozzá lehet fogni, de a kilátásokról kötelességünk (!) a tulajdonost tájékoztatni.
- Szükség van kellő önkritikára: jó volt-e a diagnózis? Helyes volt-e a pontkombináció kiválasztása? Anatómiailag jól szúrtuk-e meg a pontot?

PONTKOMBINÁCIÓK KIVÁLASZTÁSÁNAK SZABÁLYAI

1. Fájdalmas pont ingerlése

Ai-shi! Tompa-tompa hajlított olló.

2. Kezelés a pontok indikációja alapján

E pontok a gyakorlatban a felszínen futó főcsatornák pontjai. Használatukhoz pontos ismeretükre van szükség (60-150-500 pont!)

3. Azonos pontok kétoldali kezelése

bélgyulladás→fülcsőcsok, vagy inkontinencia→LH 8, és V 10

4. Elülső és hátulsó végtagokon az azonos hatású pontok kezelése

Obstipáció a vastagbélben→Vab 4, és Gy 36

5. Helyi és távolpontok együttes kezelése

Hasmenés →Gy 25 és Eh 39, vagy az Ek 12 és Gy 36.

6. Összehangoló(Shu) és vészpontok(Mu), együttes kezelése:

Vesegyulladás→Hh 23 és Eh 25.

7. Forrás és passzázspontok együttes kezelése

hasmenés→Veb 7 és Sz 7

8. Kontralaterális pontok kezelése

bal vállizületben osteochondrosis diss.→bal Vab 15, és jobb Vab 4.

9. Heveny esetekben lehetőleg távolit, idült esetben helyi pontokat használjunk

Tűmanipulációs technikák

- Csavarás különböző irányokban, húzogatás, pöckölés, dörzsölés, simogatás .
- Szedáló és tonizáló kezelés

AP SZÖVŐDMÉNYEI

1. Funkcionális: elfáradás, elalvás (de-Qi) , eszméletvesztés.
2. Fizikai: pl. tűtörés. Ennek gyakorlati következményei nincsenek.
3. Biológiai: fertőzés, vagy hematóma. Előbbit még nem írtak le!
Utóbbi→immunstimuláció
4. Terapeuta hibái: rossz diagnózis (!) módszer túlértékelése, türelmetlenség.

AP KONTRAINDIKÁCIÓI

1. Bizonyos gyógyszerek: kéreghormonok
2. Vemhesség esetén tilos: Vab 4, LH 6, Eh 3, 31, Ek 1-17 pontok szűrése!
3. Kachexia, heveny kimerültség (versenyek!)
4. A kezelendő pontban heveny gyulladás, vagy neoplázia.
5. Heveny szívgyengeség esetén a Sz 1, 7.
6. Hivatalból jelentendő fertőző állatbetegség.

Érzékeny pontok balesetveszélyesek!→védelem
→laser-AP

AZ AKUPUNKTÚRA INDIKÁCIÓI

Emésztőszervi betegségek:

- Görcsoldás, emésztetlenség, gyomorgyulladás, bélgyulladás, kólika egyes formái, bélsárpangás, bendőatónia, ketózis, hányinger-csillapítás, végbélelőesés.

Mozgatószervi betegségek:

- Porcelfajulások, bénulások, (ha az idegszál nem sérült, süketség!), csonthártyagyulladás, ínhüvelygyulladás, csigolyák betegségei, csontkinövésnek tüneti kezelése, agyvérzés következményeinek a felszámolása, ízületgyulladás, végtagödémák (pontos diagnózis! Daganat! Gyulladás!)

Szaporodásbiológiai betegségek:

- Szülészeti segélynyújtás, fájásgyengesség, méhelőesés palliatív kezelése, méhcsavarodás után mindig, hüvelyelőesés, ellési indukció (ha már megindult!), méhgyulladás segítése (nem pótolja a méhmosást!), petefészek-sorvadás(!), petefészek tisztás elfajulásai, ellési bénulás, álvemhesség, ellési görcs.

Egyéb betegségek:

- Légcsőhurut, tüdőgyulladás, ekcéma, Demodicosis, vesegyulladás, vizeletürítési zavarok (ha nem volt műtét!), kötőhártyagyulladás, epilepszia, általános nyugtatás, kollapszus, általános gyulladáscsökkentés (ACTH↑), szív működés erősítése, funkcionális ritmuszavarok, keringés javítása.