

г) при болезнях почек – 肾俞 V(VII)23 Shenshu (шэнь шу) , 水泉 R(VIII)5 Shuiquan (шуй цюань);

д) при болезнях селезенки (в основном со свойствами недостатка) – 地机 RP(IV)8 Dijī (ди цзи);

е) при болезнях желудка – 胃俞 V(VII)21 Weishu (вэй шу) , 梁丘 E(III)34 Liangqiu (лян цю), 足三里 E(III)36 Zusanli (цзу сань ли);

ж) при болезнях толстого кишечника – 温溜 GI(II)7 Wenliu (вэнь лю);

з) при болезнях тонкого кишечника – 养老 IG(VI)6 Yanglao (ян лао);

и) при болезнях мочевого пузыря – 金门 V(VII)63 Jinmen (цзинь мэнь);

к) при болезнях водного обмена – 会宗 TR(X)7 Huizong (хуэй цзун);

л) при болезнях двигательного аппарата – 外丘 VB(XI)36 Waiqiu (вай цю).

Ощупывание позвонков. Большой палец руки плотно прижимают к левой или правой стороне остистых отростков позвонков и производят надавливание с определенной силой или большим и указательным пальцами слегка сжимают их или несильно массируют, обнаруживая необычные проявления в поверхностных и глубоких слоях. Обследование производят снизу вверх. Сначала исследуют область от XII грудного позвонка до I грудного позвонка, затем от крестцового до поясничного отдела позвоночника. Необычные проявления в позвонках выражаются в выпячивании отдельного остистого отростка, напряжении окружающих тканей или в явной впалости отдельного остистого отростка, расслабленности окружающих тканей. Эти проявления часто сопровождаются локальной болью при надавливании, ломотой и другими необычными ощущениями. Кроме того, следует обратить внимание, есть ли изменения ниже или выше остистых отростков, есть ли перекос позвонков, уплотнения под кожей, изменения температуры и т. д. После нахождения изменений описанного типа можно определить пораженный чжан фу орган:

а) I–III грудные позвонки реагируют на болезни сердца;

б) I–IV грудные позвонки – верхних конечностей;

в) II–V грудные позвонки – легких и бронхов;

г) V–VIII грудные позвонки – желудка и двенадцатиперстной кишки;

д) XII грудной – II поясничный позвонки – почек и мочеиспускания;

е) область крестцовых позвонков – половых органов.

Ощупывание можно производить во внеканальных точках Цзя си, расположенных с двух сторон (на 0,5 цуня кнаружи) от остистых отростков позвонков.

5.5. Особенности диагностики болезней у детей

Проведение диагностики у детей имеет некоторые специфические особенности, поскольку ребенок, особенно в малолетнем возрасте, не может правильно указать место локализации патологических изменений. Ниже приводится описание некоторых методов диагностики болезней у детей, приведенных в книге «И цзун цзинь цзянь» («Золотое зеркало медицины», 1749).



Расспрос родителей и осмотр ребенка. Сначала следует расспросить родителей об образе жизни, поведении и привычках ребенка, затем о его аппетите и жажде, а также узнать, случаются ли запоры или поносы, наблюдаются ли задержка мочи или недержание мочи, частое мочеиспускание. Следует помнить, что лихорадка без пота свидетельствует о проникновении патогенной *ци* на поверхность тела, а внутренний жар с сухим калом – о распространении патогенной *ци* внутри организма. Если ребенок беспокоен днем и спокоен ночью, болезнь относится к *ян*. Если же он беспокоен ночью и спокоен днем, болезнь относится к *инь*. Если ребенок стремится к прохладе и избегает тепла, болезнь относится к *ян* и имеет свойства жара. И наоборот, если ребенок стремится к теплу и не переносит холода, болезнь относится к *инь* и имеет свойства холода. Хороший аппетит свидетельствует о силе *ци* желудка, а слабый аппетит – о ее слабости. При сухости в желудке наблюдается жажда, а при скоплении сырости в желудке жажда отсутствует. Жесткий вязкий кал с резким запахом – признак застоя жара. Прозрачная светлая моча указывает на холод типа недостатка. Похолодание кончиков ушей, крестца и конечностей – признак возможного появления оспенной сыпи. Похолодание кончиков пальцев говорит о приближающихся судорогах. Жар живота указывает на внутренний жар, а похолодание конечностей – на внутренний холод. Внутренней причиной того, что ребенок хмурит брови, изгибается в пояснице и плачет, является боль в животе. Наружной причиной жара в ушах является ветер-жар. При боли в животе следует произвести пальпацию живота, определить, жесткий живот или мягкий. Если боль стихает при надавливании, это говорит о недостатке, если же боль усиливается – это избыток. В книге «Чжэнь цзю да чэн» («Великие достижения иглоукалывания и прижигания», 1601 г.) говорится: «Если живот горячий, а тело холодное – это повреждение пиццей. Если ступни холодные, а лоб горячий – это восприятие внешнего патогенного ветра. Если лоб холодный, а ступни горячие – это судороги, вызванные страхом...»

Исследование цвета лица. Пять цветов пяти частей лица отражают состояние пяти чжан-органов. Пять частей лица таковы: лоб относится к сердцу, подбородок относится к почкам, нос относится к селезенке, левая щека относится к печени, правая щека относится к легким (рис. 346).

Пять цветов таковы: синий (зеленый) – это цвет печени, красный – это цвет сердца, желтый – это цвет селезенки, белый – это цвет легких, черный – это цвет почек. Синий цвет лица указывает на судороги, красный – на огонь и жар, желтый – на повреждение селезенки и повреждение пиццей, белый – на холод типа недостатка, черный – на боль и опасную стадию болезни. Если цвет яркий и отчетливый, а кожа живая и блестящая, это свидетельствует о легкой степени болезни, если же цвет расплывчато-грязный, а кожа тусклая и поблекшая – болезнь тяжелая. В китайском языке синий и зеленый относятся к одному цвету.

Когда изменения цвета частей лица следуют принципам взаимного порождения пяти элементов, течение болезни благоприятное. Если же цвета



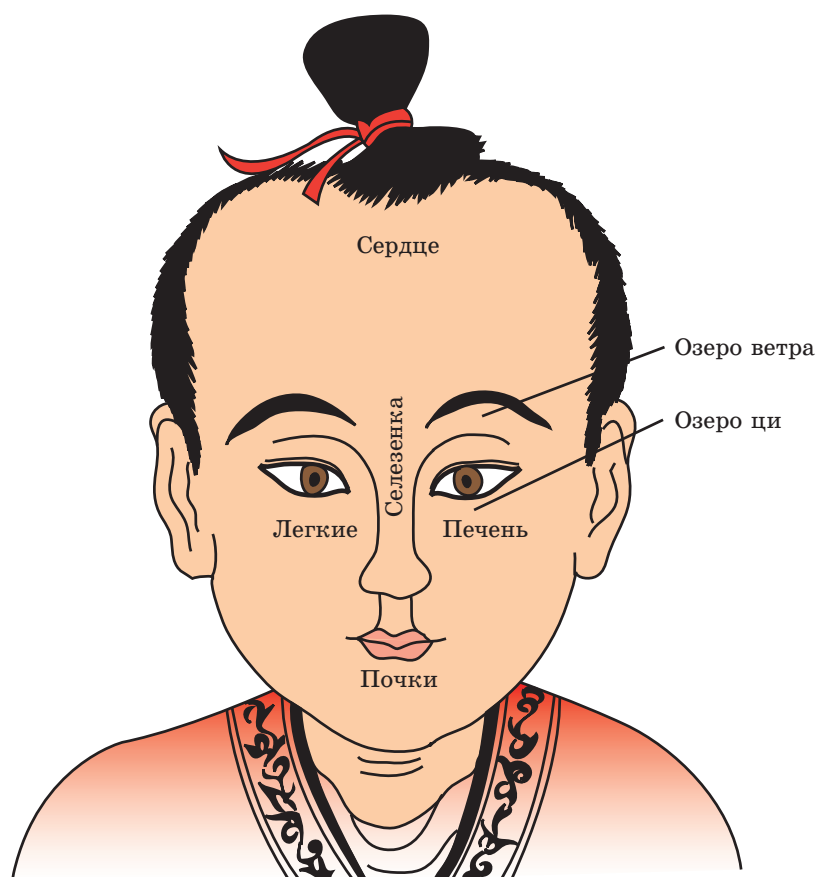


Рис. 346. Соответствие частей лица внутренним органам (рисунок из книги «Золотое зеркало медицины», 1749)

частей лица отражают принципы взаимного угнетения, течение болезни упорное и она с трудом поддается лечению. Например, при болезнях селезенки желтый цвет является истинным. Если наблюдается покраснение лица, то течение болезни благоприятное, так как огонь порождает землю. Посинение указывает на упорное течение болезни, так как дерево угнетает землю. Далее по такому же принципу (табл. 56).

Таблица 56

Истинные благоприятные и неблагоприятные цвета пяти чжан – органов

Чжан-органы	Истинный цвет	Благоприятный цвет	Неблагоприятный цвет
Селезенка	Желтый (земля)	Красный (огонь)	Синий (дерево)
Легкие	Белый (металл)	Желтый (земля)	Красный (огонь)
Почки	Черный (вода)	Белый (металл)	Желтый (земля)
Печень	Синий (дерево)	Черный (вода)	Белый (металл)
Сердце	Красный (огонь)	Синий (дерево)	Черный (вода)



Следование принципам взаимного порождения пяти элементов обычно происходит при достаточности *ци* и крови, поэтому болезнь легко поддается лечению. При истощении *ци* и крови в ходе длительной болезни изменения цвета лица обычно основаны на принципах взаимного угнетения пяти элементов, в организме наблюдается нехватка жизненной *ци*, поэтому болезнь с трудом поддается лечению.

Темно-синий цвет середины лба указывает на судороги, вызванные страхом, интенсивно-красный – на внутренний жар, а черный – на очень опасное состояние, которое не поддается лечению. Синий цвет в области висков свидетельствует о судорогах, вызванных страхом.

Если синий цвет распространяется в уши, это может указывать на приближающуюся смерть. Синий цвет между бровями появляется при судорогах от страха и поносе. Синий цвет в областях «озера ветра» (место ниже бровей) и «озера ци» (место ниже глаз) говорит о судорогах, вызванных страхом, а фиолетовый цвет – о рвоте. Синий цвет области бровей свидетельствует о благоприятном течении болезни, а красный цвет – о жаре и беспокойстве. Красный цвет носа указывает на жар в селезенке, а черный цвет – признак приближающейся смерти. Покраснение левой щеки обычно указывает на жар в канале печени, а покраснение правой щеки – на скопление жара и флегмы в легких.

Исследование голоса. Согласно теории пяти элементов пять чжан-органов соотносятся с пятью звуками (五声). Сердцу соответствует смех, печени – крик, селезенке – пение, легким – плач, почкам – стон. Нарушение гармонии пяти звуков указывает на болезнь определенного чжан-органа:

- а) при болезнях сердца – резкий голос, болтливость, склонность к смеху;
- б) при болезнях легких – плаксивость с невнятными звуками;
- в) при болезнях печени – сильный и грубый крик;
- г) при болезнях селезенки – дрожащий слабый голос, напоминающий пение;
- д) при болезнях почек – продолжительные и тонкие звуки, напоминающие стон.

Выделяются две разновидности плача. Всхлипывания (啼), т. е. плач без слез с изданием кратких звуков, указывает на нарушение свободной циркуляции *ци* и обычно сопровождается болью в животе. Плач со слезами и протяжным звуком (哭) свидетельствует об ускорении циркуляции *ци*, обычно наблюдается при судорогах от страха. Рыдания с жаром и беспокойством указывают на жар в канале сердца. Охриплость указывает на восприятие внешнего ветра-холода. При синдроме избытка голос грубый, напоминает голос взрослого и сильного мужчины. При синдроме недостатка голос слабый и тихий. Болтливость и жар в теле относятся к *ян*. Это состояние называется синдромом *ян* фу-органов, поскольку *ян* соответствуют фу-органы. Нежелание разговаривать и похолодание тела относятся к *инь*. Это состояние называется синдромом *инь* чжан-органов, поскольку *инь* соответствуют чжан-органы.



Грубая и резкая речь с беспокойством указывают на скопление патогенного жара. Бред и помутнение жизненного духа шэнь говорят о проникновении жара в сердце, это состояние называется «страшным жаром». Звуки в горле, напоминающие звуки, издаваемые уткой, указывают на отхождение *ци*.

Исследование кровеносных сосудов на пальцах у детей. У детей младше трех лет производится осмотр мелких поверхностных кровеносных сосудов на внутренней поверхности указательного пальца. Этот метод можно применять вместо пальпации пульса, так как ее проведение у детей затруднено, а по внутренней поверхности указательного пальца проходит ветвь ручного тай-инь канала легких, на котором расположен отрезок цунь-коу (место пальпации пульса на лучевой артерии).

На внутренней поверхности указательного пальца выделяются три сочленения (三关), расположенные выше поперечных складок пястно-фалангового и межфаланговых суставов:

- 1) сочленение жизни (命关);
- 2) сочленение *ци* (气关);
- 3) сочленение ветра (风关) (рис. 347).

У мальчиков осмотр производится на левой руке, у девочек – на правой. При проведении осмотра врач левой рукой берет указательный палец ребенка, а большим пальцем правой руки несколько раз с силой проводит по внутренней поверхности указательного пальца от сочленения жизни до сочленения ветра. После этого на нежной коже пальца ребенка могут стать видными мелкие кровеносные сосуды. Необходимо исследовать их цвет и форму. Если кровеносные сосуды видны в области сочленения ветра, это свидетельствует о поверхностной и легкой степени болезни, легко поддающейся лечению. Если они достигают места сочленения *ци*, это говорит о сравнительно тяжелой и глубокой форме болезни. Если видимые кровеносные сосуды проходят сочленение ветра, сочленение *ци* и далее достигают сочленения жизни, это признак глубокой и опасной болезни.

При отсутствии болезни кровеносные сосуды видны слабо, имеют желтовато-красный цвет, расположены в области сочленения ветра. Если сосуды имеют ярко-красный цвет, это свидетельствует о наружном синдроме из-за восприятия ветра-холода, фиолетовые или темно-красные – о синдроме жара, синие – о синдромах ветра и боли, светлые – о синдроме недостатка.

Темные и крупные сосуды – признак избытка патогенной *ци* и тяжелой



Рис. 347. Три сочленения

стадии болезни, тонкие и светлые – свидетельство недостатка жизненной *ци*. Поверхностные сосуды указывают на наружный синдром, а глубокие – на внутренний. В книге «И цзун цзинь цзянь» («Золотое зеркало медицины», 1749) описаны возможные формы кровеносных сосудов на внутренней поверхности указательного пальца у детей и соответствующие им болезни (рис. 348).

Дифференциация синдромов шести пар каналов (六经辨证). Дифференциация степеней развития заболеваний, вызванных восприятием патогенного холода, по шести парам каналов предложена знаменитым врачом Чжан Чжун Цзином (150–219) в книге «Шан хань лунь» («Рассуждения о повреждении холодом») и основана на теории принадлежности каналов к определенным степеням *инь* и *ян* из канона «Хуанди нэй цзин» («Канон Желтого императора о внутреннем»). Этот метод в основном используется при диагностике болезней из-за восприятия внешнего патогенного холода для установления стадии развития заболевания и определения принципов лечения. Выделяется шесть разновидностей синдромов:

Синдромы типа *ян*:

- а) синдром тай-ян («великая сила ян»);
- б) синдром шао-ян («меньшая сила ян»);
- в) синдром ян-мин («сияние силы ян»).

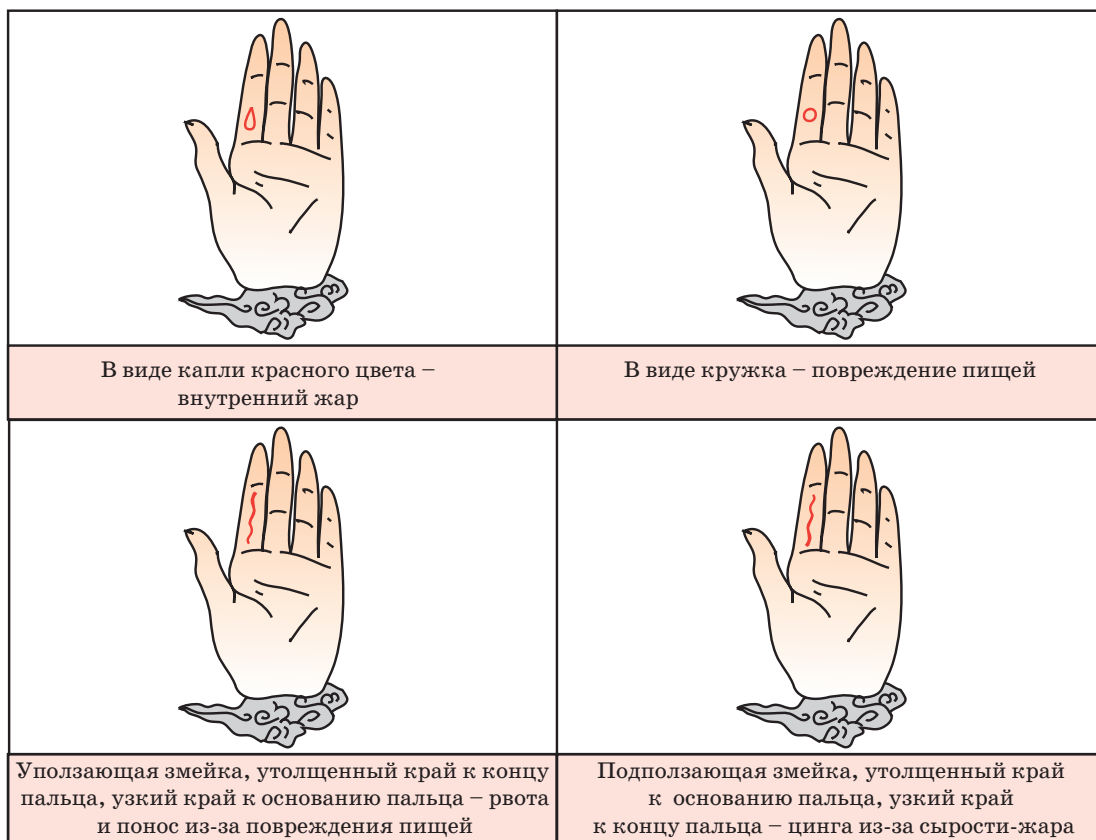


Рис. 348. Возможные формы кровеносных сосудов на внутренней поверхности указательного пальца у детей и соответствующие им болезни (*начало*)