

طب سوزنی و تیونا برای کودکان بیش فعال

توسط: الیزا رسی

چکیده

این مقاله مورد بحث درمان پزشکی چینی برای کودکان بیش فعال '؛' پیش فعال 'یا' بی توجه، که ممکن است با اختلال کمبود توجه / بیش فعالی (ADHD) تشخیص داده شده اند. پاتوژنز، الگوهای اصلی و شرایط درمان و مشهور شرح داده شد، که با مطالعات موردی از مطالعه مقدماتی در حال انجام در مرکز کودکان شیا شیا در میلان، ایتالیا گرفته شده است.

کودکان و چی

رام دیدگاه طب چینی، انسان ها اولیه چی هستند: احساسات و هوش، خون و مایعات بدن، عضلات و استخوان مان ، شن و جینگ همه مظاهر F دیده شد که از چی در تراکهای های مختلف رخ می دهد. مشخصه اولیه از چی آن است که همواره حرکت است: چیزی که بدون توقف و این تغییرات از طریق زمان در گردش است. بنابراین ما به عنوان انسان اولیه، در ثابت، حرکت و تحول هستیم و با کیفیت چی مان تغییراتی در سراسر زندگی ما داریم.

هنگامی که ما به جهان آمده ایم، ما به شدت شکننده ایم: چی که ترکیب شده از فردیت مان، تازه موجودیتش شروع شده است اما هنوز تثبیت نشده است. کودکان بنابراین ظریف هستند، و چون این پزشکی مخصوص کودکان به عنوان یک تخصص در چین وجود دارد، معیارهای تشخیصی خاص خود و مداخلات درمانی را نیز دارد. متون کلاسیک به وضوح ناری نسبی چی کودکان را شرح می دهد. گفته شده است که فو زنگ کودکان 'نرم و لطیف است (زنگ فو tuo جایو اندام ظریف)، چیزی که بدان معنی است کارکرد هریک از این ارگان های مختلف داخلی هنوز دارد تا به طور کامل توسعه و تحکیم یابد. شبکه ای از jingluo که همچنین در فرایند بالا بردن نیرو، و جریان چی هنوز دارد بنابر گفته اش اثبات می کند که در کودکان "چی به راحتی راه خود را گم می کند" (چی بی چو گاز دائو اولین مستعد). در طی اولین مراحل زندگی رشد سریع است، و مقادیر زیادی چی برای فرآیند گوارشی تبدیل و انتقال نیاز شد. سیستم گوارش کودک اغلب برای چنین وظیفه کافی نیست، و بنابراین گفته می شود که "طحال کودکان نارسا است" (شیائو اربو پی زو کمبود طحال کودکان). زنگ چی کودکان (چی راست قامت) نیز شکننده است و در معرض خطر حمله زی چی (چی بیماری زا) می باشد. بنابراین گفته می شود که بیماری کودکان به راحتی توسعه می یابد و وارد می شود و به سرعت دگرگون می شود، (فا بی رانگ زینگ، جوان دایان شین شو شروع به آسانی ، جرم سرعت در تغییر). دوران کودکی مشابه با بهار، سحر، مرحله چوب، و یانگ که در بین رشد می کند. آن مرحله که در آن یانگ در بالاترین پتانسیل خود است. این کیفیت یانگ به راحتی در رابطه زیاد با بین

می توانید تبدیل شود، و بدینسان گفته شده است که "بین کودکان نارسا است" (شیائو ار بین بو زو کمبود بین در کودکان). چی که مشابه است با مرحله چوب قدرتمند است و به راحتی می توانید بیش از اندازه تبدیل شود، اختلالات باعث می شود چی کبد بیش از حد درگیر شود، و بنابراین گفته که در کودکان کبد اغلب بیش از حد دارد' (گان چانگ یئو یو کبد اغلب مازاد است). از سوی دیگر، آن را نیز گفته شده که چی کودکان و فو زنگ هنوز هم 'پاک' هستند، زیرا هنوز بیماری زمان تاثیر گذاری بر آنها را دارا بوده است. بنابراین گفته می شود که در کودکان روح فو زنگ خالص است، سلامت به آسانی و به سرعت بهبود یافته شد (فو زنگ چینگ لینگ، کوی یی فو کانگ درون روشن روح تسریع آسان توانبخشی).

بیش فعالی و مشکلات توجه

کودکان به طور طبیعی یانگ و ماهیت سرزنده دارند. آنها پربرکت اند و به سادگی با نیروی آنی عمل می کنند و بی باک اند. آنها در حال اجرا و حرکت، صحبت می کنند و فریاد می کشیدند، به ندرت بی سر و صدا می نشینند و اغلب به زور خواست و اراده خود را دیگران تحمیل می کنند، به شدت خشمگین می شوند اگر کسی با خواسته هایشان مخالفت کند. این چنین اشتیاق هایی مشکل می شود زمانی که شروع به دخالت در رشد یکپارچگی داخلی و پیشرفتشان کند. این است که، اگر بیش فعالی و عوامل مرتبط با آن شروع به برهم زدن توانایی کودک برای ارتباط با دیگران و مانع یادگیری، برنامه ریزی و شناخت، زبانش و محرک عملکردش شود، در این زمان نیاز به تربیت شدن دارد.

کودکان که خوانده می شود 'دشوار' یا 'بیش فعال' نه فقط مشکل پیدا کردن، بلکه تمایل به بی پروا همیشه در خود نگه می دارند، آنان به صورت آنی عمل می کنند و مستعد ابتلا به حوادث هستند. آنها به طور نامحسوس تربیت پذیرند و بیش از اندازه تمایل به فعالیت دارند و بدون تکمیل وظیفه اول، از یک فعالیت به سراغ دیگری می روند، و فقدان مداومت در فعالیت هایی دارند که نیاز به درگیری شناختی یا تلاش ذهنی و ثبات دارند. علاوه بر این، آنها اغلب نسبت به دیگران بی احساس هستند: آنها مکالمات و یا بازی ها را برهم می زنند، نوبت را رعایت نمی کنند و قانون پذیر نیستند. آنها اغلب برای خود در دسر می سازند بدون عمد و بی فکر اغلب اوقات قانون بازی را می شکنند. آنها اغلب از نظر دیگر کودکان منفور هستند، و از این رو ممکن است منزوی باشند. مشکلاتشان در سطح رفتاری باز نمود دارد، اما عملکرد ادراکی درگیر می کند (برنامه ریزی استراتژیک، انعطاف پذیری ذهنی، تعمیر و قوت تلاش ذهنی، اجتناب از پاسخ نامناسب). از آنجا که این چرخه معیوب عزت نفس پایین، سرخوردگی، انزوا و

دشواری های در مدرسه می تواند سرچشمه بگیرد، چیری که با اضطراب، افسردگی، زبان و اختلالات یادگیری، تپیک عصبی و رفتار ضد اجتماعی احتمالی در آینده طی دوران نوجوانی همراه است.

معیارهای تشخیص اصلی برای این آسیب شناسی توسط DSM-IV1 به عنوان 'نقص توجه /اختلال بیش فعالی' (ADHD)، و توسط ICD-102 به عنوان 'دست خوردگی فعالیت و توجه (DAA) (یک تحت تیپ از 'اختلالات بیش فعالی). هر دو نظامنامه ای مشخص می کنند که شرط اختلال قابل توجه در اجتماع را بهتر وارد می کند و آموزش دایر در حداقل دو جایگاه را نیاز دارد (به عنوان مثال در خانه و در مدرسه)، بهتر است برای حداقل شش ماه ارائه شود و قبل از شش سالگی (ICD-10) یا هفت ساله (DSM-IV) شروع گردد. تخمین زده شده سه تا پنج درصد در کودکان سنین مدرسه شیوع دارد (DSM-IV) - مورد استفاده در ایالات متحده آمریکا و استرالیا) یا حدود یک تا دو درصد (ICD-10) - به طور کلی در اروپا استفاده می شود). نسبت مذکر به مونث بین چهار به یک متغیر است. (DSM-IV) و ۹-۱ (ICD-10)

علت این اختلال ناشناخته است و هیچ تست آزمایشگاهی تاییدی وجود ندارد. یک فرضیه نقص سیستم عصبی مرکزی (CNS) مربوط می شود، عمدتا در قشر پیش پیشانی و وارد دوپامینرژیک می گردد و مدارهای نورآدرنرژیک که مناطق کامل جلو مغز به سیستم لیمبیک پیوند. پایین بودن سطح دوپامین و نورآدرنالین، اساس درمان دارویی با محرک است. (مانند متیل فنیدیت - ریتالین نام دار، یا - lisdexamfetamine dimesylate (LDX). همچنین شواهد نقش ژنتیکی در بروز ADHD وجود دارد، اما ناخوشی، تکامل و پیش بینی بیماری عمدتا به محیط مدرسه و خانواده کودک بستگی دارد. علاوه بر درمان دارویی، راهبردهای شناختی رفتار درمانی در خانه و مدرسه ابداع شده است. همچنین لازم به خارج اشاره شود که تشخیص بیوپزشکی این وضعیت محدودیتهايش را دارد، و این که بسیاری از کودکان با مشکل توجه روبروهستند و رفتار و یا اختلالات یادگیری که به تنظیم معیارها در نظامنامه تشخیص مربوط نمی شود.

توجه به پاتوزنز طبق طب چینی

از دیدگاه طب سنتی چینی، علایم درگیر در این شرایط (گریه شب، خواب نامطلوب، بیش فعالی، کمبود توجه و غیره) مظاهر عدم تعادل انرژی هستند که تنها می توان در چارچوب فرایند بیماری زا درک شود که چگونه سرچشمه گرفت. یک تشخیص مستلزم فهم ساختار بیماری است، چیزی که راه هایی در زمینه را قابل درک خواهد کرد که سیستم کودک دگرگون شده است. این نقطه شروع که از آن اصول درمانی و درمان تدبیر شده است. در TCM

تشخیص اطفال معمولاً آسان تر از بزرگسالان است. زمان هنوز اختلال پاتولوژی بیش از حد تولید کرده است، به این معنی که تمایز الگوی ساده تر است.

کودک‌انی که اختلال در خواب و یا در آرام بودن دارند گفته شده یک عدم تعادل بین بین و یانگ چی دارند. کیفیت بین آرامش، تمرکز، جنبش درونی، پذیرش و نرمی توسط ابراز فزونی یانگ به عنوان جنبش، گسترش و گرما مختل شده. چی یانگ بیش از اندازه مستلزم جنبش مفرط است: احساسات (که حرکات چی هستند) آشفتگی و بی نظم شد. اگر کیفیت گرما و آتش غالب شود می تواند به قلب اضطراب وارد کند، اضطراب و سردرگمی شن (مظهر ظریف ترین چی). از کمبود بین مربوط به ضعف ریشه (کمبود چی و یا جینگ [جوهر])، است که باعث بروز بی ثباتی شن می شود، شن از زمان پروراندن شدن توسط چی و ریشه کردن در جینگ. بعلاوه، دو صورت گرما و از کمبود تسهیل سستی در لخته شدن، چیزی که می تواند از پورتالهای قلب (xinqiao) و ابهام در ذهن و احساسات جلوگیری کند.

چی، خون و از کمبود جینگ مغذی شن نیستند

اگر چی و خون دچار کمبود هستند، شن منزلگاهی نخواهد داشت. اگر جینگ ضعیف است، شن ریشه نخواهد داشت. کودک‌انی که چی ضعیف را حمل می کنند نیز به لحاظ احساسی شکننده هستند، بیش از حد وابسته، ترسان، مضطرب، نیازمند توجه زیاد و تمایل به بیخوابی نیمه شب با ترس و وحشت دارند. مظاهر بیشتر در سطح جسمی عبارتند از: بی اشتها، صورت رنگ پریده، خستگی، بیماری مکرر، اسهال و بار زبان. اگر کلیه و جینگ درگیر شد، این نشانه ها جدی تر خواهد بود، و نیز ممکن است یک سایه تیره زیر چشم ها، شب ادراری، توسعه عقب افتادگی مادرزادی یا آسیب شناسی ژنتیکی و بار زبان داشته باشد (قرمز در صورتی که کمبود بین وجود داشته باشد).

اگر چی جایو میانی ضعیف است، تمام تحولات ضعیف خواهد شد: انرژی عمومی کم خواهد بود، هضم ضعیف و رشد آهسته خواهد شد، و در نتیجه رطوبت در مخاط به سادگی تغییر شکل خواهد داد. زیرا کودکان به سرعت در حال رشد هستند و طحال و معده اغلب در حد اکثر توان کار می کنند، بسیار مهم است که چی زمین از طریق درمان حمایت شود (بلکه از طریق شیر مادر، خواب، و مقادیر بسیار نوازش کردن).

اصول درمانی و معالجه

هیچ داده برای ارزیابی درمان ADHD با طب چینی وجود ندارد. ارزیابی با توجه به پیچیدگی شرایط دشوار است، ذهنیت تشخیص آن و روش های گوناگون درمانی دخیل در درمانش است. با این حال، ملاحظه می شود که

موافقت عمومی بر اثر درمان پزشکی چینی بر شرایط دوران کودکی دیگر اهمیت کمتری در رشد دارد، مانند آشفستگی، تکانشگری، تمرکز ضعیف، شکنندگی عاطفی و اختلال در خواب (این عنوان منطقه مشکلات روانی-احساسی بزرگسالان است).

اصول درمانی در اینجا توسط اطلاعات آگاه می کند که چی کودک شکننده است و نشان آسیب پذیر می باشد. بنابراین چی همان اندازه که ما می توانستیم از صدا بهر مند شویم بدن را از جنبش های بیماری زا خارجی چی حفاظت می کند (به عنوان مثال سرد، رطوبت و گرما)، ما همچنین در برابر جنبش های داخلی مخرب احساسات حفاظت می شویم (به عنوان مثال خشم، ترس و غم و اندوه). روی هم رفته قانون اصلی درمانی در اینجا بیان شد به عنوان " شن آرام ، ژی اثبات شده (شن دینگ ژی). این دستیابی و درمان اصول مقتضی انتخاب می شود، لازم است درک شود که شن به عاملی آشفته، بی ثبات یا مبهم تبدیل شده است. همچنین ضروری است عوامل بیماری زا متاخر حذف شود، از زمان پافشاری شان در سطوح گرمای ساده کودک و سستی آن ایجاد می شود. درمان ممکن است ترکیب تیونا، طب سوزنی و فیتیله گذاری را شامل شود. این بسیار مهم است که والدین / سرپرستان از این درمان حمایت کنند توسط تغییر عادات روزانه شان (رژیم غذایی معمول، استراحت و فعالیت) آنها همچنین می توانند به طور فعال با درمان همکاری کنند توسط اعمال توالی تیونا ساده در خانه.

نقاط اصلی طب سوزنی

پیروی از نکات اصلی طب سوزنی به عنوان توصیه های ارائه شده. پزشکان باید چیزی را که ترکیبی خاص از نقاط است، انتخاب کنید و در هر مورد مبتنی بر تشخیص اولویت استفاده نمایند.

• برای تنظیم چی قلب:

Shenmen HE-7, Tongli HE-5, Xinshu BL-15, Shentang BL-44 and Shendao DU-11.

• پایین آوردن اضافی یانگ از بالا و سستی مسدود کننده ی پورتال قلب رفع کند:

Yintang (M-HN-3), Shenting DU-24, Houding DU-19, Qianding DU-21 and Sishencong (M-HN-1).

• مغز استخوان و مغز و بالا بردن وضوح چی را تقویت می کند:

Baihui DU-20.

• برای تنظیم جنبش چی از طریق کوچکی گردش خون:

(Conception-Ren and Governing-Du vessels):

Shanzhong REN-17 (or Jiuwei REN-15, Juche REN-14, Zhongwan REN-12) and Qihai REN-6 (or Guanyuan REN-4).

مراقب نیز ممکن است یک بذر *vaccaria* به Yintang بکار برد (M-HN-3) در طول شب یا روزانه بعد از مدرسه.

تکنیک های اصلی تیونا

Tianmen (دروازه بهشت): TUI از Yintang (M-HN-3) بطرف بالا به سمت خط مو.

Xinmen (دروازه قلب): TUI از جلوی خط مو به سمت نرمه سر.

Kangong (آب کاخ): Fentui از میانه ابرو به سمت لبه های بیرون.

Xiaotianxin (قلب بهشت کوچک): Kou در سطح کف دست بین برآمدگی آن و برجسته کناریش.

Xiaotianxin (قلب بهشت کوچک): Kou در سطح کف دست بین برآمدگی آن و برجسته کناریش.

Shou yinyang (دست Yinyang): Fentui از مرکز نبض مج دست به سمت لبه جانبی.

نقاط طب سوزنی ثانویه و تکنیک های تیونا

با توجه به الکوی

حرارت

اگر حرارت مهیج شن، پیروی کند از این نقاط می تواند اضافه می شوند:

• برای از بین بردن حرارت در Yangming:

Quchi L.I.-11, Hegu L.I.-4 and Zusanli ST-36.

• برای از بین بردن حرارت در معده و کبد:

Neiting ST-44, Weishu BL-21, Taichong LIV-3, Xingjian LIV-2, Ganshu BL-18 and Danshu BL-19.

• برای از بین بردن گرما خارجی و داخلی:

Dazhui DU-14

• برای خاموش باد داخلی:

Fengfu DU-16, Baihui DU-20, Fengchi GB-20, Taichong LIV-3 and Ganshu BL-18.

:Tuina

- Tianheshui (آب صلح آمیز بهشت): TUI از وسط به سمت خارجی ساعد از میچ دست به آرنج.
- feijing, ganjing, Xinjing (قلب، کبد و ریه): TUI راهنمایی وسط، شاخص و انگشت حلقه (سه موجودی در کنار هم، به عنوان ضربه سریع).
- Neilaogong (کاخ رنج): Rou در مرکز کف دست.
- laoyue Shuidi (ماهگیری ماه در آب): TUI در یک خط منحنی از پایه انگشت کوچک در امتداد خط برآمدگی کنار دست به مرکز کف دست.
- اگر حرارت به رودها آسیب بزند، می توان ا به شرح زیر حذف شود:
- xiaochangjing, Dachangjing (روده بزرگ و کوچک): TUI از بالای بند اول انگشت حلقه و کنار ی دست در راستای انگشت کوچک.
- Qijiegu (هفت استخوان پاک): TUI پایین خط وسط منطقه لومبوساکرال از مهره های چهارم کمر به سمت دنبالیچه.
- Guiwei (دم لاک پشت): Rou در نوک دنبالیچه (در زاویه ۴۵ درجه، به سمت ناف).
- علت گرما می بایست، همچنین درمان می شود، به عنوان مثال دفع توده مواد غذایی انباشته، اخراج متاخر عوامل بیماری زا، بین مغذی یا برقراری ثبات در جینگ.

سستی

- اگر سستی پورتال قلب و ابهام شن را مسدود کند، پیرو این نقاط می تواند مورد استفاده قرار گیرد:
- برای حل سستی:
- Jianshi P-5, Fenglong ST-40 and Bailao (M-HN-30).
- برای حرکت چی:
- Lieque LU-7 and Taichong LIV-3.
- پایین آوردن فرونی یانگ از بالا و حل و فصل سستی مسدود کننده پورتال قلب:

Yintang (M-HN-3), Shenting DU-24, Houding DU-19, Qianding DU-21 and Sishencong (M-HN-1).

• برای بالا بردن وضوح چی:

Baihui DU-20.

Tuina

• Bagua (هشت trigrams): TUI در سبک مدور در اطراف روی کف دست Laogong P-8.

• ژانگ TUI:xiaowen افقی در امتداد چین روی کف دست زیر انگشت کوچک.

• Xielei (پاک ساحلی منطقه): TUI در امتداد کناره ها از زیر بغل به سطح ناف.

• Pishu BL-20, Weishu BL-21 and Feishu BL-13: Rou

برای تحریک این نقطه است.

به منظور برطرف کردن سستی آن نیز ممکن است لازم باشد بهرمندی از صدای جایی وسط و ریه برای تقویت دگرگونی و حمل و نقل، از بین بردن گرما / سرما و از بین بردن انباشتگی مواد غذایی است.

مرکز کودکان شیا شیا و مطالعه آزمایشی بیش فعالی

مرکز ۳ کودکان شیا شیا در سال ۲۰۰۵ در میلان، ایتالیا آغاز به کار کرد، برای درمان کودکان از تیونا و طب سوزنی استفاده می کردند. در سه سال اول مرکز شیا شیا، یک مطالعه مقدماتی در درمان و پیشگیری از بیماری های تنفسی کودکان انجام شده است. در اکتبر ۲۰۰۸ یک مطالعه آزمایشی جدید برای بررسی درمان کودکان بیش فعال آغاز شد. در این پروژه آرام کودکان یک دوره شش جلسه رایگان داده شده، جلسه نهایی که یکی یا دو ماه بعد است نسبت به دیگران به عنوان تثبیت خدمت و پیگیری بکار رفت. درمان ها بر تشخیص پزشکی چینی مبتنی شد (بدون پیروی پروتکل های سفت و سخت) و عمدتاً تیونا درمانی کودکان و طب سوزنی استفاده و پشتیبانی شد، جایی که اختصاص دادند به moxibustion، حجامت، دانه گوش، guasha و سوزن شکوفه آلو. در ضمن، توالی تیونا به پدر و مادر یا سرپرست کودک آموخته شد، تا در خانه روزانه اعمال شود. اگر چه ما مراقب هستیم که از ایجاد احساس گناه در مراقب کودک جلوگیری کنیم چنانچه "مشق شب" شان را انجام ندهند، تاکید می کنیم که چنین درمان در منزلی از اهمیت زیادی برخوردار است، از آنجایی که در اروپا ما به طور کلی قادر به درمان سه بار در هفته هستیم همان طور که در چین انجام می شود، متوجه شده ایم که اگر پدر و مادر قادر به اداره درمان در منزل باشند خیلی بیشتر احساس قدرت می کنند (و ما نیز به آنها آموزش پیایی اورژانسی برای استفاده در مواردی چون سرماخوردگی حاد، تب یا یبوست می دهیم).

داده‌ها با استفاده از یک نمودار بالینی که به طور خاص طراحی شده اند ثبت می شوند، که در دسترس دیگر درمانگاه‌های های باشد تا کودکانی که با طب چینی درمان شدند، با هدف ایجاد یک شبکه برای جمع آوری و تبادل اطلاعات در ارتباط باشند. مصاحبه نیمه ساختار پیگیری شد و به تمام پدر و مادر داده شد برای دریافت نظر شان درباره مرکز، نتایج حاصل از درمان، و اینکه آیا آنها همچنان به استفاده از تیونا در خانه ادامه می دهند.

مطالعات موردی

در این بخش موارد بسیاری از کودکان را حاضر کردم که برای عدم توجه به مرکز شیبا شیبا مراجعه کرده بودند، مشکل بازی بیصدا، بیش فعالی، لجبازی و درگیری مکرر در شرایط خشم. در ضمن این موارد مشترکات زیادی داشتند، آنها همچنین روشن ساختند که موارد T ممکن است به طور قابل توجهی از نظر بیماریزایی، تشخیص و درمان متفاوت باشد.

اژدهای حسادت

تیونا:

shou yinyang, roufu, zusanli, nieji, ganjing, xiaotianxin, tianheshui and xinmen
(همچنین در روزانه خانه).

• طب سوزنی: Taichong LIV-3 (همچنین با آلو-شکوفه های سوزن در خانه) و

Yintang (M-HN-3).

• گوش دانه:

Shenmen به صورت دوطرفه، که ایوان دعوت شده بود برای ماساژ دادن ۱۵ بار قبل از خواب و ۱۵ بار پس از بیدار شدن از خواب.

در این مورد گوش دانه، طب سوزنی و سوزن شکوفه آلو در دستور کار قرار گرفته شد درمان ایوانی نسبت به برادر کوچکش تفاوت داشت (کسی که برای مشکلات تنفسی درمان شده بود). سوزن های طب سوزنی به نام شجاعت خوانده شد و فشار گوش دانه تعامل و مسئولیت لازم داشت.

موتور همیشه در حال اجرا

• تیونا:

pijing, roufu, zusanli, nieji, shenjing, yongquan, erma, tianheshui, tianmen, kangong, xiaotianxin, xinshu, ganshu, shenshu, mingmen

(همچنین در روزانه خانه).

• طب سوزنی:

Yintang دانه vaccaria به کار گرفته شد برای Baihui DU-20, Taichong LIV-3 plus a (M-HN-3) (همچنین در خانه در طول بعد از ظهر).

ترس و خشم

• تیونا:

pijing, zusanli, nieji, ganjing, xinjing, feijing, xiaotianxin, tianheshui, tianmen, xinmen and yongquan (همچنین در خانه، در روز).

• طب سوزنی:

Baihui DU-20, Yintang (M-HN-3), Taixi KID-3 به علاوه یک دانه vaccaria به اعمال شده (M-HN-3) Yintang

(همچنین در خانه در بعد از ظهر).

کدام انفجار!

• تیونا:

pijing, roufu, zusanli, nieji, fu yinyang, bagua, tanzhong, xielei, ganjing, xinjing, feijing, xiaotianxin, tianheshui, shou yinyang, tianmen and kangong

(همچنین در خانه، روزانه، توالی تیونا اضافی و guasha برای بیماری های حاد در این مورد ضروری است که اعمال می شود).

• طب سوزنی:

Hegu L.I.-4, Yintang (M-HN-3), Tiantu REN-22, Qihai REN-6

(به علاوه یک دانه vaccaria اعمال شده [M-HN3] Yintang در خانه در طول بعد از ظهر).

کابوس:

• تیونا:

pijing, zusanli, nieji, ganjing, xinjing, feijing, xiaotianxin, tianheshui, tianmen, xinmen and yongquan (همچنین در خانه، در روز).

• Moxa:

Mingmen DU-4 .Pishu BL-20 .Shenshu BL-23 .Qihai REN-6 و Zusanli ST-36

(همچنین در خانه، دو بار در هفته).

• تیونا:

Pijing, Roufu, Zusanli, Nieji, Banmen, Bagua, Shou yinyang, Xiaotianxin, Tianheshui, Yongquan, Tianmen, Kangong, Xinmen, Tanzhong, Xielei, Jianjiagu, Xiaochangjing, Qijiegu and Guiwei

(همچنین در خانه، در روز).

• طب سوزنی:

Fenglong ST-40 and Taichong LIV-3 (در آخرین درمان).

مشاهدات

در انتشار این مقاله نتایج حاصل از مطالعه راهنما بیش فعالی مرکز شیا شیا هنوز برای ارزیابی کافی نیست. در هر صورت، این پروژه برای جمع آوری اطلاعات برای تجزیه و تحلیل آماری طراحی نشده بود، بلکه به عنوان تحقیق کیفی برای مشاهده اثرات طب سوزنی و تیونا بر علائم خاص و وضعیت سلامت عمومی کودکان است. تجربه ما در مرکز شیا شیا نشان داده است که پس از شش درمان به طور کلی در رفتار و نگرش کودکان تغییر ایجاد می شود، هر چند در طول هیچ پس آیند درمانی در پی آن تغییر زیادی داشت. چنین بهبود اولیه ای برای کودک بسیار مهم است، پدر و مادرشان و همچنین پزشک، از آنجا که کمک می کنند که همه ی اعتماد به نفس و عزم پیش روند. به طور کلی، وضعیت جدی تر و مهم تر تعامل پدر و مادر هر دو با روش درمان، و همکاری ما به عنوان پزشکان با دیگر متخصصین است.

ما یافته ایم که که نگرش کودکان (و پدر و مادر) نسبت به درمان، بطور قابل توجهی متفاوت است، و می تواند مربوطه راه تشخیص باشد. کودکان تمایل دارد تا درمان نسبتا آسان باشد آشفستگی گاهی از گرما ایجاد می شود در حالی که مقاومت و امتناع مکرر است هنگامی که سستی چی و پورتال قلب را مسدود می کند و یا زمانی که کمبود چی آن را دشوار برای کودک در رویارویی با موقعیتهای جدید می سازد.

ما همچنین می خواهیم به مشاهدات زیر را ایجاد کنیم:

• در این دستور برای موفقیت کودکان در راه درمان شدند، لازم است که پزشکان از چی آگاهی داشته باشند، که بدان معنی است که قادر هستید احساس کنید آنچه اتفاق می افتد را هنگامی که یک سوزن مندرج است (برای ارتباط با چی و حرکت آن) یا زمانی که تیونا اعمال می شود (تیونا درمان فیزیکی نیست، بلکه از طریق چی عمل می کند).

• به طور کلی انسان اولیه و کودکان به خصوص از تجربه های جدید قدردانی میکنیم. شناختن احساس عجیب یک سوزن اتصال با چی می تواند یکی از آنها باشد. بنابراین ما توصیه می کنیم که پزشکان اجازه دهند این فضای شخصی، نیرومندی، ارزش و معنا شان را تجربه کنند. فضای درمان جو متمایز و متفاوت از زندگی روزانه خودشان است، و حتی کودکان بیش فعال نیز تمایل دارند به راحتی به آن متصل شوند(درست مثل زمانی که آنها افسون شده اند توسط یک نمایش).

• همه کودکان دوستدارند که فوراً نوازش شوند: به عنوان پزشک ما باید قبل از وارد فضای شان اجازه بگیریم (بسته به سن کودک از طریق زبان بدن و یا تعامل کلامی این مهم امکان پذیر است). با این حال، در این زمان اگر کودک بی قرار است ما باید یک منظور روشن و هدفمند را حفظ کنیم، مودب بودن، نرم و محتاط با کودک برخورد می کنیم. بنابراین بی مان و ژنی روشن و جامد می ماند.

• ایجاد پیوستگی درمانی با سرپرست کودک ضروری است. زمانی که احساس می کنید یکی از والدین به این روش باور ندارند و اشکال تراشی می کند و حتی به نقطه کارشکنی در درمان می رسد. ما خودمان را در یک فضای اضطراب آور می بینیم، عدم اطمینان و ترس. بنابراین باید سعی کنیم، دلایل اساسی وضعیت کودک برای پدر و مادرش قابل درک شود که اگر کودکان مشکل دارد، به این معنی که آنها به اندازه کافی خوب نیستند.

• هنگامی که نتایج ضعیف یا آهسته است، مهم است که به یاد داشته باشید که به عنوان پزشک همه قدرتمند نیستند. تغییر نیاز به زمان دارد. اگر چه کودکان حاضر جواب شناخته می شود، برخی از شرایط می تواند طاقت فرسا باشد. بنابراین ماده حفظ می شود با سرسختی در یک سیستم تغییر می دهد که به طور قابل توجهی تعادل خارج می باشد.

• و در نهایت، به یاد داشته باشیم که ما همیشه از عدم قطعیت و شکست مان یاد بگیریم. این مقاله با هدف حمایت از همکاران که با موقعیت های مشابه در درمانگاه شان روبرو می شوند، و دانش و تجربه در یک زمینه را به اشتراک می گذارند که هنوز به آن خیلی کم پرداخته شده است.

MD, PhD ELISA Rossi، متخصص طب سوزنی و روان درمانگر، و نویسنده از شن است: جنبه های روانی-احساسی از طب چینی (Churchill Livingstone). تماس اول الیزا با درمان TCM از کودکان در سال ۱۹۸۳ در طول یک دوره در بود آکادمی طب سوزنی در پکن. او بعد از تیونای کودکان در عمق بیشتر در نانجینگ و بیمارستان های استانی الجنان مطالعه کرد. از سال ۲۰۰۵ در مرکز کودکان شیبا در میلان کار کرده است. او عمیقاً به همه معلمان، کودکان، والدین، همکاران و دانش آموزان و همه کسانی که با او کار به خصوص به جولیان اسکات، بین مینگ و ژانگ سوفانگ کرده است و مورد مطالعه بودند درود می فرستد.

مترجم : فرانك عامري