

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Кафедра рефлексотерапии

**КАНАЛЫ И ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ВОСТОЧНОМ МАССАЖЕ (часть 4)**

учебно-методическое пособие

МИНСК БелМАПО
2016

УДК 615.814.1:617.58:615.82(075.)

ББК 53.584_я73

К 19

Рекомендовано в качестве учебно-методического пособия
НМС Белорусской медицинской академии последипломного образования
протокол № 4 от 09.06. 2016

Авторы:

Лукашевич В.А. доцент кафедры рефлексотерапии к.м.н.

Манкевич С.М. доцент кафедры рефлексотерапии к.м.н.

Сиваков А.П. профессор кафедры рефлексотерапии д.м.н.

Подсадчик Л.В. доцент кафедры рефлексотерапии к.м.н.

Грекова Т.А. старший преподаватель кафедры рефлексотерапии

Рецензенты:

зав. 1-й кафедрой внутренних болезней БГМУ д.м.н. профессор Макаревич А.Э.
кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии БГМУ

К 19

Каналы тела и точки акупунктуры нижних конечностей,
используемые в восточном массаже (часть 4): учеб.-метод. пособие
/В.А. Лукашевич, С.М. Манкевич, [и др.]. Минск: БелМАПО, 2016.-38с.
ISBN 978-985-584-028-3

Учебно-методическое пособие по восточному массажу предназначено для
врачей-рефлексотерапевтов, врачей-неврологов, врачей-реабилитологов, врачей
ЛФК, врачей мануальных терапевтов, для повышения квалификации.

УДК 615.814.1:617.58:615.82(075.)

ББК 53.584_я73

ISBN 978-985-584-028-3

© Лукашевич В.А., Манкевич С.М., [и др.], 2016

© Оформление БелМАПО, 2016

Введение

Каналы тела (меридианы) – это функциональная система рефлекторных, нейрогуморальных, энергетических связей, обеспечивающая регуляцию физиологических и биохимических процессов в организме.

По представлениям традиционной китайской медицины каналы нижней конечности, связанные с «плотными», паренхиматозными (ЧЖАН) органами (почки, печень, селезенка - поджелудочная железа), относятся к системе ИНЬ, а связанные с «полыми» (ФУ) органами (желудок, мочевого пузырь, желчный пузырь) - к системе ЯН. В книге «Су-вэнь» говорится, что «плотные» органы накапливают, наполняются ЧИН («субстанцией»), ЧИ (функционально-активным началом, «энергией»), ХУЭЙ (кровью) и ЦЗИНЬ-Е (жидкостями организма). «Полые» органы служат приёму, переработке, абсорбции продуктов питания и выделению «мутного и грязного» наружу. Каналы суточного кругооборота энергии составляют пары сопряжённых каналов, один из которых относится к системе ИНЬ, а другой – к системе ЯН. Эти каналы на поверхности тела проходят рядом друг с другом, выполняют схожие функции, используются в лечении одних и тех же заболеваний, отличающихся только по ЯН-ИНЬ проявлениям.

Описание каждой точки начинается её буквенно-цифровым обозначением, включающем первые буквы названия канала на французском языке и порядковый номер точки на данном канале, её китайское название и (в скобках) один из вариантов русского перевода, приводятся традиционные восточные названия, определяющие функциональную нагрузку точки («юань», «ло» и т.д.) и её связь с конкретным первоэлементом.

Локализация точек определяется по топографо-анатомическим ориентирам и пропорциональным отрезкам (ПО) или цунями; для некоторых точек приводятся несколько распространённых вариантов их поиска. Топографическая анатомия соответствует месту проекции точки и включает ткани и органы, расположенные в данной зоне.

В данном пособии описание точек акупунктуры представлено в виде ассоциативных пар ножных каналов:

1. Желудка – селезенка, поджелудочной железы;
2. Желчного пузыря – печени;
3. Мочевого пузыря – почек.

Ассоциативная пара каналов

«желудок – селезенка, поджелудочная железа»

Характеристика пары каналов желудка (Estomac, E) и селезенки – поджелудочной железы (Rate-Pancreas, RP):

1. Часы максимальной активности:

- желудок – 7-9 ч.;
- Поджелудочная железа – 9-11 ч.

2. Зеркало канала – рот (губы, слизистая полости рта).

3. Ассоциировано связанные органы:

- желудок; начальные отделы 12-ти перстной кишки (секреторная часть); поджелудочная железа; транспорт воды; мышечная ткань (гидратированность); конституция человека; консистенция соединительной ткани.

4. Первоэлемент - земля.

5. Энергия – влажность, сырость.

6. Время года – конец лета.

7. Цвет – желтый.

8. Эмоции - тревога, размышление, забота, грусть, склонность к навязчивым состояниям.

9. Ассоциированные мышцы:

а. Желудка: большая грудная мышца ключичная порция (мышечный блок T5); двуглавая мышца плеча; пронаторы; экстензоры шеи (блок L5-S1, L1-L2, крестцово-подвздошные суставы).

б. Поджелудочной железы: трехглавая мышца плеча; широчайшая мышца спины.

10. Гиперактивность пары:

- а. Желудка: боль в подложечной области, грудной клетки; вздутие; склонность к запорам; сухость во рту; чувство голод при полном желудке; трещины слизистой рта; возбуждение с гипертермией.
- б. Поджелудочной железы: неустойчивый аппетит; переполнение в животе; тяжесть после приема пищи; тяжелый сон; раздражительность.

11. Гипоактивность пары:

- а. Желудка: нарушение аппетита; урчание; поносы; разлитые боли в мышцах живота.
- б. Поджелудочной железы: сонливость днем; вялость; склонность к сладкой пище; снижение памяти и внимания; нарушение трофики нижних конечностей; диспепсические расстройства; тяжесть в эпигастрии; рвота; понос; слабость и онемение в ногах.

Точки канала желудка

Е 2 (5), СЫ-БАЙ («четыре белизны»)

Локализация: в центре собачьей ямки, в месте выхода II в. тройничного н. из подглазничного отверстия (по зрачковой линии).

Топографическая анатомия: мышцы, поднимающие угол рта и верхнюю губу; II в. V н., VII н., лицевая а., в глубине - ветви верхнечелюстной а.

Е 3, ЦЗЮЙ-ЛЯО («огромная расщелина»)

Локализация: под Е 2, в носогубной складке.

Топографическая анатомия: мышцы, поднимающие угол рта и верхнюю губу, II в. V н., VII н., лицевая а.

Е 4, ДИ-ЦАН («земная кладовая»)

Локализация: снаружи от угла рта, в носогубной складке.

Топографическая анатомия: все мышцы, вплетающиеся в угол рта, II и III вв. V н., VII н., лицевая а.

Е 6, ЦЗЯ-ЧЭ («жевательная машина»)

Локализация: при плотно сжатых зубах - на биссектрисе угла нижней челюсти на вершине жевательной мышцы.

Топографическая анатомия: жевательная м., III в. V н., большой ушной н., VII н., лицевая а., верхнечелюстная а., подкожная мышца шеи.

Е 7 (2), СЯ-ГУАНЬ («нижняя граница»)

Локализация: под серединой скуловой дуги, впереди от суставного отростка нижней челюсти.

Топографическая анатомия: жевательная м., III в. V н., VII н., поверхностная височная а.

Е 8, ТОУ-ВЭЙ («угол головы»)

Локализация: на пересечении коронарного шва с верхним краем височной мышцы (верхний край височной м. лучше контурируется при сжатых зубах) в этом месте обнаруживается болезненная, чувствительная зона.

Топографическая анатомия: височная м., лобная м., VII н., I и III вв. V н., поверхностная височная а.

Показания:

- **По ходу канала:** глазные болезни.
- **Локально:** невралгия V н., невропатия VII н., заболевания полости рта, контрактура лицевых мышц, зубная боль верхней челюсти, гайморит.
- **Дополнительно:** головные боли сосудистого генеза, головокружение, тик и контрактура мышц рта, речевые расстройства, охриплость голоса, шум в ушах, глухота, головокружение.

Е 11, ЦИ-ШЭ («хижина дыхания»)

Локализация: над ключицей, в ямке между медиальной и латеральной ножками кивательной м.

Топографическая анатомия: медиальные надключичные нн., подкожная м. шеи, лицевой н., кивательная м., добавочный н., нижняя щитовидная а., диафрагмальный н., в глубине – подключичная в., верхушка лёгкого (!), сосудисто-нервный пучок, симпатический ствол.

Е 12, ЦЮЕ-ПЭНЬ («надключичная ямка»)

Локализация: над верхним краем середины ключицы.

Топографическая анатомия: промежуточные надключичные нн., подкожная м. шеи, лицевой н., глубже – подключичные а. и в., лёгкое.

ПОКАЗАНИЯ: Локально: заболевания лёгких (бронхиальная астма, плеврит), спастическая кривошея, невропатия лицевого н., тонзиллит.

Показания:

- **По канальной зависимости:** вегетативно-сосудистые синдромы при шейном остеохондрозе.
- **По ходу канала:** спастическая кривошея, глазные болезни.
- **Локально:** заболевания лёгких (бронхиальная астма, плеврит), невропатия лицевого н..
- **Дополнительно:** головные боли сосудистого генеза, речевые расстройства, охриплость голоса, головокружение.

Е 32, ФУ-ТУ («боковое выпячивание»)

Локализация: на середине расстояния между верхним краем надколенника и уровнем промежности (или большого вертела бедра), по средней линии прямой мышцы бедра, на 6 ПО проксимальнее верхнего края надколенника.

Топографическая анатомия: латеральный кожный н. бедра, прямая м. бедра, бедренные н. и а.

Е 33, ИНЬ-ШИ («рынок ИНЬ»)

Локализация: на 3 ПО проксимальнее верхнего края надколенника, у латерального края прямой мышцы бедра.

Топографическая анатомия: латеральный кожный н. бедра, прямая и латеральная головки четырёхглавой м. бедра, ветви бедренных н. и а.

Е 34, ЛЯН-ЦЮ («вершина холма»)

Противоболевая, СЕ

Локализация: на 2 ПО проксимальнее верхнего края надколенника, у латерального края прямой мышцы бедра.

Топографическая анатомия: латеральный кожный н. бедра, ветви бедренного н., прямая и латеральная головки четырёхглавой м. бедра, ветви бедренной а.

Е 35, ДУ-БИ («нос теленка»)

Локализация: в углублении, образованном нижним краем надколенника и латеральным краем его связки.

Топографическая анатомия: передние кожные ветви бедренного н., артериальная сеть коленного сустава.

Е 36, ЦЗУ-САНЬ-ЛИ («три промежутка на ноге»)

Широкого спектра действия

Противоболевая

Локализация: на 3 ПО дистальнее нижнего края надколенника, на уровне перехода бугристости большеберцовой кости в её гребень, по латеральному краю передней большеберцовой мышцы в промежутке между большеберцовой и малоберцовой костями.

Топографическая анатомия: передняя большеберцовая м., длинный разгибатель пальцев; кожный латеральный н. икры, глубокий малоберцовый н., передняя большеберцовая а.

Е 40, ФЭН-ЛУН («богатый и процветающий»)

ЛО к каналу поджелудочной железы

Локализация: на середине расстояния между центром наружной лодыжки и нижним краем надколенника (8 ПО), между длинным разгибателем пальцев и короткой малоберцовой мышцей.

Топографическая анатомия: кожный латеральный н. икры, длинный разгибатель пальцев стопы, короткая малоберцовая м., ветви поверхностного и глубокого малоберцовых нн., передней большеберцовой а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** головные боли сосудистого генеза, заболевания органов желудочно-кишечного тракта и полости рта, бронхиальная астма, дискинезии кишечника, расстройства мочеиспускания, аллергии.
- **По ходу канала:** неврологические проявления остеохондроза пояснично-крестцового отдела, патология сосудов и нервов нижних конечностей, гонит,

геми- и парепарезы, глазные болезни, невропатия лицевого и невралгия тройничного нервов, спастическая кривошея.

- **Локально:** заболевания голени, патология малоберцового нерва, облитерирующий эндартериит.
- **Дополнительно:** невротизм, астено-невротический синдром, вегетативная дисфункция, артериальная гипертензия, нарушения сна.

Е 41, ЦЗЕ-СИ («открытая лощина»)

Тонизирующая

Локализация: на уровне суставной щели голеностопного сустава, между сухожилиями длинных разгибателей пальцев и I пальца стопы.

Топографическая анатомия: ветви поверхностного малоберцового н., сухожилия длинного разгибателя пальцев и короткого разгибателя I пальца стопы, глубокий малоберцовый н., тыльная а. стопы.

Е 42, ЧУН-ЯН («стремительный ЯН»)

Источник

Локализация: у медиального края сухожилия длинного разгибателя пальцев стопы, в стыке II и III плюсневых и клиновидных костей.

Топографическая анатомия: ветви поверхностного малоберцового н., тыльная а. стопы, сухожилие длинного разгибателя пальцев стопы, короткий разгибатель I пальца стопы, глубокий малоберцовый н.

Е 43, СЯНЬ-ГУ («струящаяся долина»)

Локализация: во II межплюсневом промежутке тыла стопы, на уровне перехода головок II и III плюсневых костей в их тела.

Топографическая анатомия: ветви поверхностного малоберцового н. и передней большеберцовой а., II тыльная межкостная м., латеральный подошвенный н.

Е 44, НЭЙ-ТИН («внутренний двор»)

Противоболевая

Локализация: во II межпальцевом промежутке, на уровне перехода тела основной фаланги II пальца стопы в основание, между сухожилиями длинного разгибателя пальцев ко II и III фалангам.

Топографическая анатомия: ветви большеберцового н. и передней большеберцовой а.

Е 45, ЛИ-ДУЙ («страшная плата»),

Седативная

Локализация: на пересечении линий основания ложа и латерального края ногтя II пальца стопы.

Топографическая анатомия: ветви большеберцового н. и передней большеберцовой а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** патологии желудка и 12 п. кишки, дискинезиях кишечника, патологии полости рта; ринит, ларингит.
- **По ходу канала:** неврологические проявления остеохондроза пояснично-крестцового отдела, невропатия лицевого и малоберцового нервов,
- **Локально:** патология стопы и голени.
- **Дополнительно:** головные боли сосудистого генеза, нарушения сна.

Точки канала селезенки - поджелудочной железы

РР 1, ИНЬ-БАЙ («тайный свет»)

Локализация: на пересечении линий основания ложа и медиального края ногтя I п. стопы.

Топографическая анатомия: ветви большеберцового н. и тыльной пальцевой а.

РР 2, ДА-ДУ («большая столица»),

Тонизирующая

Локализация: в месте перехода тела основной фаланги I пальца стопы в её основание, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи медиального края стопы.

Топографическая анатомия: ветви поверхностного малоберцового н., отводящая м. большого пальца, ветви большеберцового н. и большеберцовой а.

РР 3, ТАЙ-БАЙ («наивысший свет»),

Источник

Локализация: в месте перехода головки I плюсневой кости в её тело, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи медиального края стопы.

Топографическая анатомия: подкожный («скрытый») н., м., отводящая I палец стопы, ветви бедренного н. и большеберцовой а.

РР 4, ГУНЬ-СУНЬ («внук князя»),

ЛО к каналу ЖЕЛУДКА

Локализация: в месте перехода тела I плюсневой кости в её основание, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи медиального края стопы.

Топографическая анатомия: ветви подкожного и большеберцового нн.; м., отводящая I палец стопы, ветви бедренного н. и большеберцовой а.

РР 5, ШАН-ЦЮ («холм совещания»),

Седативная

Локализация: в углублении, на месте пересечения линий, проведенных через передний и нижний края медиальной лодыжки.

Топографическая анатомия: ветви подкожного и поверхностного малоберцового нн., медиальная лодыжечная а., большая подкожная в., голеностопный сустав.

РР 6, САНЬ-ИНЬ-ЦЗЯО («встреча 3-х ИНЬ»),

Широкого спектра действия

Локализация: на 3 ПО проксимальнее центра медиальной лодыжки, по задне-медиальному краю большеберцовой кости.

Топографическая анатомия: подкожный н., длинный сгибатель пальцев стопы, большеберцовый н., задняя большеберцовая а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** патологии желудка и 12 п. кишки, дискинезиях кишечника, патологии полости рта; ринит, ларингит, патология органов малого таза.
- **По ходу канала:** неврологические проявления остеохондроза пояснично-крестцового отдела, невропатия большеберцового нерва.
- **Локально:** патология стопы и голени.
- **Дополнительно:** головные боли сосудистого генеза, нарушения сна, судорожный синдром.

РР 7, ЛОУ-ГУ («струящаяся долина»)

Локализация: на 6 ПО проксимальнее центра медиальной лодыжки, по задне-медиальному краю большеберцовой кости.

Топографическая анатомия: подкожный н., большая подкожная в., камбаловидная м. и длинный сгибатель пальцев стопы, большеберцовый н. и задняя большеберцовая а.

РР 8, ДИ-ЦЗИ («божественная сила»),

Противоболевая, СЕ

Локализация: на 5 ПО дистальнее нижнего края надколенника, по задне-медиальному краю большеберцовой кости.

Топографическая анатомия: подкожный н., большая подкожная в., икроножная м., большеберцовый н. и задняя большеберцовая а.

РР 9, ИНЬ-ЛИН-ЦЮАНЬ («источник ИНЬ на холме»),

Широкого спектра действия

Локализация: в углублении, образованном задне-нижним краем медиального мыщелка большеберцовой кости и её телом, на 2 ПО дистальнее нижнего края надколенника (на уровне точки VB 34, ЯН-ЛИН-ЦЮАНЬ).

Топографическая анатомия: подкожный н., большая подкожная в., медиальная головка икроножной м., большеберцовый н., подколенная м., ветви задней большеберцовой а., сосудистое сплетение коленного сустава.

РР 10, СЮЕ-ХАЙ («море крови»)

Локализация: на одной вертикали с внутренним мыщелком бедра, на 2 ПО

проксимальнее верхнего края надколенника, между портняжной м. и медиальной головкой четырёхглавой мышцы бедра.

Топографическая анатомия: бедренный н. (кожные и мышечные ветви), портняжная м., медиальная головка четырёхглавой м. бедра, большая подкожная в., ветви бедренной а.

РР 11, ЦЗИ-МЭНЬ («седьмые ворота»)

Локализация: на одной вертикали с внутренним мыщелком бедра, на 6 ПО проксимальнее верхнего края надколенника, между портняжной м. и медиальной головкой четырёхглавой м. бедра (нижний угол Скарпова треугольника).

Топографическая анатомия: ветви бедренного н., портняжная м., медиальная головка четырёхглавой м. бедра, нежная и большая приводящая мм., запираательный и скрытый нн., большая подкожная в., ветви бедренной а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** патология желудочно-кишечного тракта, метеоризм, заболевания кожи, трофические расстройства
- **По ходу канала:** неврологические проявления остеохондроза пояснично-крестцового отдела, патология органов малого таза, облитерирующий эндартериит, геми- и парепарезы, патология органов малого таза, невропатия запираательного нерва.
- **Локально:** невропатия бедренного нерва, экзема.
- **Дополнительно:** невроты, бессонница.

Ассоциативная пара каналов

«желчный пузырь – печень»

Характеристика пары каналов желчного пузыря (Vesicule Biliaire, VB) и печени (Foie, F):

1. Часы максимальной активности:

- печень – 23-1;
- желчный пузырь – 1-3.

2. Зеркало каналов – глаза,

3. **Ассоциировано связанные органы:** печень; желчевыделительная система; сухожилия; система крови (мозговое кровообращение, кровообращение в малом тазу).

4. Первоэлемент - дерево.

5. Энергия – ветер.

6. Время года – весна.

7. Цвет – зеленый, сине-зеленый.

8. Эмоции - ярость, раздражительность, гневливость, решительность.

9. **Ассоциированные мышцы:**

– желчный пузырь: подколенная;

– печень: грудинная порция большой грудной мышцы.

10. **Гиперактивность пары:**

а. Желчного пузыря: горечь во рту; полнота в подложечной области; бессонница; повышенная возбудимость; острая ЛОР патология; одутловатость шеи и щек.

б. Печени: головная боль; боли в пояснице и половых органах; затрудненное и болезненное мочеиспускание; нарушение менструального цикла.

11. **Гипоактивность пары:**

а. Желчного пузыря: слабость; головокружение; сонливость; отеки стоп и суставов; хронические заболевания глаз; желтушность склер.

б. Печени: сонливость; фригидность; хронические боли в бедре со слабостью; утомляемость; снижение зрения; депрессии и фобии.

Точки канала желчного пузыря

VB 19, НАО-КУН («опустошённый мозг»).

Локализация: в бороздке малого затылочного н. на пересечении с верхней выйной линией или выше т. VB 20, ФЭН-ЧИ на 1,5 ПО.

Топографическая анатомия: место прикрепления трапецевидной м., затылочная а., (из наружной сонной), большой и малый затылочные нн., добавочный н.

Показания:

- **По канальной зависимости:** вегетативные расстройства, вестибулопатии, снижение слуха, шум в ушах.
- **Локально:** головная боль, спастическая кривошея, невралгия затылочных нн., остеохондроз шейного отдела позвоночника с корешковыми, вегетативно-ирритативными и сосудистыми проявлениями.

VB 4, ХАНЬ-ЯНЬ («давление на челюсти»)

Локализация: находится непосредственно под т. Е 8, ТОУ-ВЭЙ на 1 ПО.

Топографическая анатомия: височная м., лобная ветвь височной а., височная ветвь лицевого н., II и III ветви тройничного н.

VB 5, СЮАНЬ-ЛУ («перевес лба»)

Локализация: на границе верхней и средней трети линии, соединяющей точки VB 4, ХАНЬ-ЯНЬ и VB 7, ЦЮЙ-БИНЬ и на 0,5 см кпереди.

VB 6, СЮАНЬ-ЛИ («свободный висящий баланс»)

Локализация: на границе средней и нижней трети линии, соединяющей точки VB 4, ХАНЬ-ЯНЬ и VB 7, ЦЮЙ-БИНЬ и на 0,5 см кпереди.

VB 7, ЦЮЙ-БИНЬ («извитые волосы виска»)

Локализация: на пересечении горизонтали, проведенной через верхушку уха и вертикали, проходящей через передний край ушной раковины по основанию козелка.

Топографическая анатомия: передняя ушная м., височная а., височно-ушной н., VII н., V н.

VB 8, ШУАЙ-ГУ («конец долины»)

Локализация: над верхушкой ушной раковины на 1,5 ПО.

Топографическая анатомия: задняя ушная а., малый затылочный н.

VB 9, ТЯНЬ-ЧУН («небесная точка»)

Локализация: выше верхнего края ушной раковины на 2 ПО и кзади от точки VB 8, ШУАЙ-ГУ на 0,5 ПО.

Топографическая анатомия: задняя ушная а., малый затылочный н.

Показания:

- **По канальной зависимости:** головокружение, шум в ушах,
- **Локально:** боль в височной области, невропатия VII н., невралгия V н., спазм мимических мышц.
- **Дополнительно:** нарушение речи, зависимости.

VB 10, ФУ-БАЙ («прилив ясности»)

Локализация: у заднего края сосцевидного отростка, на продолжении верхней височной линии.

Топографическая анатомия: задняя ушная м., задние ушные а. и в., VII н., большой ушной и малый затылочный нн.

VB 11, ТОУ-ЦЯО-ИНЬ («начало ИНЬ»)

Локализация: у заднего края сосцевидного отростка на горизонтали, проведенной через верхний край наружного слухового прохода.

Топографическая анатомия: задняя ушная м., задняя ушная а., большой ушной н.

VB 12, ВАНЬ-ГУ («целая кость»)

Локализация: у заднего края сосцевидного отростка, на горизонтальной линии, проведенной через нижний край затылочной кости.

Топографическая анатомия: место прикрепления грудино-ключично-сосцевидной м., задняя ушная а., большой ушной н., добавочный н.

Показания:

- **По канальной зависимости:** гингивит, вегетативно-сосудистые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника.
- **По ходу канала:** заболевания глаз.
- **Локально:** головная боль, заболевания уха, невралгия тройничного и затылочных нервов, головокружение
- **Дополнительно:** судороги, икота, отрыжка

VB 1, ТУН-ЦЗЫ-ЛЯО («зрачковая ямка»)

Локализация: на 0,5 ПО латеральнее наружного угла глаза, в углублении за наружным краем орбиты.

Топографическая анатомия: круговая м. глаза; I, II вв. V н., VII н., ветви глазной а.

Показания:

- **Локально:** невралгия V н., невропатия VII н., глазные болезни (конъюнктивит, ретинит, кератит, миопия, атрофия зрительного нерва, слезотечение).

VB 2, ТИН-ХУЭЙ («приёмник слуха»)

Локализация: у переднего края хряща ушной раковины на уровне межкозелковой вырезки.

Топографическая анатомия: III в. V н., VII н., поверхностная височная а., в глубине околоушная железа, кзади - сосудисто-нервный пучок.

Показания:

- **Локально:** патология слуха, вестибулярного аппарата, невропатия VII н., тик и контрактура жевательных мышц.

VB 3, ШАН-ГУАНЬ («верхний проход»)

Локализация: над верхним краем скуловой дуги, над т. Е 7, СЯ-ГУАНЬ.

Топографическая анатомия: височная м., III в. V н., поверхностная височная а. ПОКАЗАНИЯ:

Показания:

Локально: головные боли, невралгия V н., невропатия VII н., мигрень, головокружение, заболевания уха, зубная боль, тик и контрактура мышц области рта, артралгия височно-челюстного сустава.

VB 20, ФЭН-ЧИ («пруд ветров»)

Локализация: в углу, образованном задним краем основания сосцевидного отростка и наружным краем трапецевидной мышцы, под затылочной костью.

Топографическая анатомия: малый затылочный и большой ушной нн., трапецевидная и кивательная мм., добавочный н., ветви затылочной а.

Показания:

Локально: шейный остеохондроз, спастическая кривошея, заболевания глаз, вестибулопатии, вегетативные расстройства, патология слуха, невроз,

неврастения, аллергии, головные боли сосудистого генеза, гипертоническая болезнь, постинсультные гемипарезы.

VB 21, ЦЗЯНЬ-ЦЗИН («колодец плеча»)

Локализация: в надплечье, в самом высоком месте валика трапецевидной мышцы, на середине расстояния между точками VG 14, ДА-ЧЖУЙ и GI 15, ЦЗЯНЬ-ЮЙ.

Топографическая анатомия: ветви латеральных надключичных нн., трапецевидная и надостная мм., добавочный и надлопаточный нн., поперечная а. шеи.

Показания:

Локально: шейный остеохондроз, спастическая кривошея, вегетативные расстройства, головокружения, плече-лопаточный периартрит, головные боли.

VB 44, ЦЗУ-ЦЯО-ИНЬ («ножное отверстие ИНЬ»)

Локализация: на пересечении линий основания ложа и латерального края ногтя IV п. стопы.

Топографическая анатомия: тыльный н. стопы, пальцевые аа. стопы.

VB 43, СЯ-СИ («узкий поток»)

Тонизирующая

Локализация: в межпальцевой складке, на уровне перехода тел основных фаланг IV и V пальцев стопы в основания.

Т.А.: ветви поверхностного малоберцового н. и передней большеберцовой а.

VB 42, ДИ-У-ХУЭЙ («земля пяти встреч»)

Локализация: в межкостном промежутке, на уровне перехода головок IV и V плюсневых костей в их тела.

Топографическая анатомия: ветви малоберцового н. и передней большеберцовой а.

VB 41, ЦЗУ-ЛИНЬ-ЦИ («сток слёз»)

Локализация: в IV межплюсневом промежутке, на уровне перехода тел IV и V плюсневых костей в их основания.

Топографическая анатомия: ветви поверхностного малоберцового н. и тыльной а. стопы, сухожилия длинного и короткого разгибателей пальцев стопы (к IV пальцу).

VB 40, ЦЮ-СЮЙ («рынок на холме»)

Источник

Локализация: между передне-нижним краем наружной лодыжки и латеральным краем сухожилия длинного разгибателя пальцев стопы; на пересечении линий, проведенных по переднему и нижнему краям лодыжки.

Топографическая анатомия: кожный и тыльный н. стопы, сухожилие длинного разгибателя пальцев, ветви передней большеберцовой а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** дискинезии желчевыводящих путей, холецистит, кишечная колика, бронхиальная астма, гипертермия, заболевания глаз, ЛОР-патология.
- **По ходу канала:** головные боли сосудистого генеза, патология голеностопного сустава, пояснично-крестцовый радикулит, крампи, облитерирующий эндартериит, глазные болезни, спастическая кривошея, вестибулопатии.
- **Локально:** невропатия малоберцового и большеберцового нн.,
- **Дополнительно:** мастит, крампи,

VB 39, СЮАНЬ-ЧЖУН («различение часов колокола»)

Локализация: у переднего края малоберцовой кости, на 3 ПО проксимальнее центра наружной лодыжки.

Топографическая анатомия: кожный латеральный икроножный и поверхностный малоберцовый нн., длинный разгибатель пальцев и короткая малоберцовая м., ветви передней большеберцовой а.

VB 38, ЯН-ФУ («опора ЯН»)

Седативная

Локализация: у переднего края малоберцовой кости, на 4 ПО проксимальнее

центра наружной лодыжки.

Топографическая анатомия: кожный латеральный икроножный н., длинный разгибатель пальцев, короткая малоберцовая м., поверхностный малоберцовый н., ветви передней большеберцовой а.

VB 37, ГУАНЬ-МИН («яркий свет»)

ЛО к каналу ПЕЧЕНИ

Локализация: у переднего края малоберцовой кости, на 5 ПО проксимальнее центра наружной лодыжки.

Топографическая анатомия: кожный латеральный икроножный н., длинный разгибатель пальцев стопы, короткая малоберцовая м., поверхностный малоберцовый н., ветви передней большеберцовой а.

VB 36, ВАЙ-ЦЮ («наружный холм»)

Противоболевая, СЕ

Локализация: у переднего края малоберцовой кости, на 7 ПО проксимальнее центра наружной лодыжки.

Топографическая анатомия: кожный латеральный икроножный н., длинный разгибатель пальцев стопы, длинная малоберцовая м., поверхностный и глубокий малоберцовые нн., ветви передней большеберцовой а.

VB 35, ЯН-ЦЗЯО («точка встречи ЯН»)

Локализация: у заднего края малоберцовой кости, на 7 ПО проксимальнее центра наружной лодыжки.

Топографическая анатомия: кожный латеральный икроножный н., длинная и короткая малоберцовые мм., поверхностный малоберцовый н., ветви передней большеберцовой а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** дискинезии желчевыводящих путей, бронхиальная астма, неврастения,
- **По ходу канала:** пояснично-крестцовый радикулит, патология коленного сустава, глазные болезни, патология слуха,

- **Локально:** патологии голени, крампи, облитерирующий эндартериит, невропатия малоберцового нерва,

Дополнительно: психозы, мигрень, лихорадка.

VB 34, ЯН-ЛИН-ЦЮАНЬ

Широкого спектра действия

Локализация: в месте перехода переднего края головки малоберцовой кости в её тело, на 2 ПО дистальнее нижнего края надколенника.

Топографическая анатомия: ветви кожного латерального икроножного н., длинный разгибатель пальцев стопы, глубокий малоберцовый н., ветви передней большеберцовой а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** патология желчевыводящих путей, локальные торсионные дистонии, патология мышечной системы, аллергии, бронхиальная астма.
- **По ходу канала:** глазные болезни, патология слуха, пояснично-крестцовый радикулит, шейный остеохондроз, головные боли,
- **Локально:** гонит, крампи, невропатия малоберцового н., парезы, облитерирующий эндартериит,
- **Дополнительно:** болезнь Рейно.

VB 33, ЦЗУ-ЯН-ГУАНЬ («граница ЯН на колене»)

Локализация: латеральная поверхность коленного сустава на уровне середины надколенника, в углублении, образованном задним краем латерального мыщелка бедренной кости и сухожилиями латеральной головки двуглавой мышцы бедра и tractus iliotibialis.

Топографическая анатомия: ветви общего малоберцового н., сухожилие латеральной головки двуглавой м. бедра, сосудистая сеть коленного сустава.

VB 32, ЧЖУН-ДУ («средняя река»)

Локализация: на 4 ПО проксимальнее верхнего края надколенника, между латеральной широкой и двуглавой мышцами бедра.

Топографическая анатомия: ветви латерального кожного н. бедра, края четырёхглавой и двуглавой мм. бедра, бедренный и общий малоберцовый нн., ветви глубокой а. бедра.

VB 31, ФЭН-ШИ («рынок ветра»)

Локализация: между латеральной широкой м. и короткой головкой двуглавой м. бедра, на 7 ПО проксимальнее верхнего края надколенника (в положении стоя, кончик III пальца опущенной руки указывает на расположение данной точки).

Топографическая анатомия: наружный кожный н. бедра, латеральная головка четырёхглавой и короткая двуглавая мм. бедра, бедренный и общий малоберцовый нн., ветви бедренной а.

VB 30, ХУАНЬ-ТЯО («круговой прыжок»)

Локализация: на ягодице, на 1/3 расстояния от вершины большого вертела бедренной кости до входа в крестцовый канал.

Топографическая анатомия: подвздошно-подчревный н., ягодичные мм., верхний и нижний ягодичные нн., ветви ягодичной а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** гипертоническая болезнь, кожные болезни (зуд, экзема), иммунная патология, аллергии, простудные заболевания,
- **По ходу канала:** пояснично-крестцовом радикулите, коксит, патология коленного и тазобедренного суставов, крампи.
- **Локально:** патология бедра

Точки канала печени

F 1, ДА-ДУНЬ («великое хранилище»)

Локализация: на пересечении линий основания локтя и латерального края ногтя I п. стопы.

Топографическая анатомия: ветви поверхностного малоберцового н. и передней большеберцовой а.

F 2, СИН-ЦЗЯНЬ («между колен»)

Седативная

Локализация: в I межпальцевом промежутке, в месте перехода тела основной фаланги I пальца стопы в её основание.

Топографическая анатомия: ветви глубокого малоберцового н. и передней большеберцовой а.

Ф 3, ТАЙ-ЧУН («великая атака»)

Источник

Локализация: между I и II плюсневыми костями, в самом узком месте их схождения в проксимальном направлении и на 0,5 ПО дистальнее оснований указанных костей.

Топографическая анатомия: ветви глубокого малоберцового н. и передней большеберцовой а., первая тыльная межкостная м.

Ф 4, ЧЖУН-ФЭН («средняя печать»)

Локализация: в углублении между передне-нижним краем медиальной лодыжки и медиальным краем сухожилия (ближе к последнему) передней большеберцовой м.

Топографическая анатомия: ветви поверхностного малоберцового н., скрытый н., ветви передней большеберцовой а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** головные боли сосудистого генеза, лицевые боли, конъюнктивит, кератит, тики.
- **По ходу канала:** болевые синдромы при патологии печени и желчевыводящих путей, наружных половых органов; пояснично-крестцовый радикулит, облитерирующий эндартериит, кишечная колика, глазные болезни,
- **Локально:** патология стопы и голеностопного сустава, невропатия малоберцового н.,
- **Дополнительно:** эпилептиформные приступы, эмоциональная неустойчивость, нарушения сна, артериальная гипертензия, сексуальные расстройства.

Ф 6, ЧЖУН-ДУ («средняя столица»)

Противоболевая СЕ

Локализация: на 7 ПО проксимальнее центра внутренней лодыжки, по задне-медиальному краю большеберцовой кости (периостальная точка).

Топографическая анатомия: скрытый н., большая подкожная в., камбаловидная м. и длинный сгибатель пальцев, большеберцовый н., ветви задней большеберцовой а.

Ф 7, СИ-ГУАНЬ («соединение колена»)

Локализация: на 2 ПО дистальнее нижнего края надколенника, кзади от медиального мыщелка большеберцовой кости и на 1 ПО позади РР 9.

Топографическая анатомия: скрытый н., большая подкожная в., икроножная и подколенная мм., большеберцовый н., ветви подколенной а.

Ф 8, ЦЮЙ-ЦЮАНЬ («извилистый источник»)

Тонизирующая

Локализация: на вершине медиальной подколенной складки при максимально согнутой в коленном суставе ноге, кпереди от сухожилия полуперепончатой мышцы, позади медиального мыщелка бедра.

Топографическая анатомия: скрытый н., полусухожильная и полуперепончатая мм., большеберцовый и запирательный нн., артериальная сеть коленного сустава.

Показания:

- **По канальной зависимости:** нарушения менструального цикла, патология мышечной системы, патология печени.
- **По ходу канала:** глазные болезни,
- **Локально:** малоберцового н., заболевания голени и коленного суставов.
- **Дополнительно:** расстройства мочеиспускания.

Ассоциативная пара каналов

«мочевой пузырь – почки»

Характеристика пары каналов мочевого пузыря (Vessie, V) и почек (Reins, R):

1. Часы максимальной активности:

- мочевого пузыря – 15-17;
- почки – 17-19.

2. «Зеркало» каналов – уши,

3. Ассоциировано связанные органы: регуляцией водно-электролитного обмена; костная система; выделительная система.

4. Первоэлемент - дерево.

5. Энергия – холод.

6. Время года – зима.

7. Цвет – черный.

8. Эмоции - страх, боязливость, склонность к тревоге, тягостные ожидания.

9. Ассоциированные мышцы:

а. Мочевой пузырь: передняя большеберцовая; икроножная; запираательные мышцы.

б. Почки: пояснично-подвздошная мышца.

10. Гиперактивность пары:

а. Мочевой пузырь: частое мочеиспускание со спазмами; болезненность с напряжением паравертебральных мышц; резь в глазах; носовые кровотечения.

б. Почки: острые боли в позвоночнике; острая задержка мочеиспускания; сухость во рту и покашливание.

11. Гипоактивность пары:

а. Мочевой пузырь: редкое мочеиспускание; припухлость наружных половых органов; слабость в спине; чувство страха; хронические боли по ходу позвоночника.

б. Почки: инертность, безволие; недержание мочи; частое мочеиспускание; холодная потливость; понос; дискинезии.

Точки канала мочевого пузыря

[У 2, ЦУАНЬ-ЧЖУ, \(«проход бровей»\)](#)

Локализация: у медиального края брови, в бороздке, где проходит медиальный надглазничный нерв.

Топографическая анатомия: круговая м. глаза, лобная м.; м., наморщивающая брови; I в. V н., VII н., ветви глазной а.

Показания:

- **Локально:** невралгия V н., невропатия VII н., глазные болезни, вазомоторный ринит, заложенность носа, заболевания придаточных пазух носа, снижение остроты обоняния.
- **Дополнительно:** Дополнительно: судороги, головные боли сосудистого генеза.

V 10, ТЯНЬ-ЧЖУ («небесная колонна»)

Локализация: над серединой мышечного валика, образованного глубокими собственными мышцами шеи и головы, на уровне нижнего края сосцевидного отростка (или верхнего края остистого отростка C 2).

Топографическая анатомия: ветви большого затылочного н., трапецевидная м., добавочный н., глубокие мм. шеи, задние ветви C 2-7.

Показания:

- **Локально:** шейный остеохондроз, спастическая кривошея, головные боли в затылочной области, глазные заболевания, невралгии.

V 11, ДА-ЧЖУ («большой челнок»)

Локализация: по I -й боковой линии спины, на уровне межостистого промежутка Th 1 - Th 2 (уровень точки VG 13, ТАО-ДАО).

Топографическая анатомия: ветви Th 1 - Th 2, трапецевидная м., добавочный н., ромбовидная м., тыльный лопаточный н., глубокие мм. спины, ветви II межрёберной а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** головные боли сосудистого генеза, головокружения, вегетативные дисфункции, вегеталгии, патология лёгких, аллергии, астено-невротический синдром;

- **По ходу канала:** клинические проявления шейного остеохондроза, спастическая кривошея,
- **Локально:** патология костной и мышечной систем (главным образом, плечевого пояса и грудной клетки)
- **Дополнительно:** Патология бронхов и легких

V 12, ФЭН-МЭНЬ («ветряные ворота»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 2 - 3, по 1-й боковой линии спины.

Топографическая анатомия: трапецевидная, ромбовидная и глубокие мм. спины, ветви Th 2- 3, добавочный н., дорсальный н. лопатки, ветви поперечной а. шеи.

V 13, ФЭЙ-ШУ

Точка Шу канала легких

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 3–4 и т. VG 12, ШЭНЬ-ЧЖУ, по 1-й боковой линии спины.

Топографическая анатомия: трапецевидная, большая ромбовидная и глубокие мм. спины; добавочный н., задний н. лопатки, ветви Th 3 - Th 4; ветви поперечной а. шеи, межрёберная а.

Показания:

- **Локально:** патология дыхательной системы, корешковый и вегетативно-ирритативный синдромы остеохондроза грудного отдела позвоночника, межрёберная невралгия.
- **Дополнительно:** кожная патология, зуд, профилактика ОРВИ

V 14, ЦЗЮЕ-ИНЬ-ШУ

Точка Шу канала перикарда

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 4 – 5, по 1-й боковой линии спины.

V 15, СИНЬ-ШУ,

Точка Шу канала сердца

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 5–6 и т. VG 11 ШЭНЬ-ДАО, по 1-й боковой линии спины.

V 16, ДУ-ШУ

Точка Шу задне-срединного канала

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 6–7 и т. VG 10, ЛИН-ТАЙ, по 1-й боковой линии спины.

V 17, ГЭ-ШУ

Точка Шу «сосудистой системы»

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 7–8 и т. VG 9, ЧЖИ-ЯН, по 1-й боковой линии спины.

V 18, ГАНЬ-ШУ,

Точка Шу канала печени

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 9–10 и т. VG 8, ЦЗИНЬ-СО, по 1-й боковой линии спины.

V 19, ДАНЬ-ШУ,

Точка Шу канала желчного пузыря

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 10–11 и т. VG 7, ЧЖУН-ШУ, по 1-й боковой линии спины.

V 20, ПИ-ШУ,

Точка Шу канала поджелудочной железы

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 11–12 и т. VG 6, ЦЗИ-ЧЖУН, по 1-й боковой линии спины.

V 21, ВЭЙ-ШУ,

Точка Шу канала желудка

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 12 - L 1, по 1-й боковой линии спины.

V 22, САНЬ-ЦЗЯО-ШУ,

Точка Шу канала трех обогревателей

Локализация: на уровне межкостистого промежутка L 1 - L 2 и т. VG 5, СЮАНЬ-ШУ, по 1-й боковой линии спины.

V 23, ШЭНЬ-ШУ,

Точка Шу канала почек

Локализация: на уровне межостистого промежутка L 2 - L 3 и т. VG 4, МИН-МЭНЬ, по 1-й боковой линии спины.

V 24, ЦИ-ХАЙ-ШУ («точка моря энергии»)

Локализация: на уровне межостистого промежутка L 3 - L 4, по 1-й боковой линии спины.

V 25, ДА-ЧАН-ШУ,

Точка Шу канала толстого кишечника

Локализация: на уровне межостистого промежутка L 4 - L 5, по 1-й боковой линии спины.

V 26, ГУАНЬ-ЮАНЬ-ШУ («точка границы и возникновения»)

Локализация: на уровне межостистого промежутка L 5 - S 1, по 1-й боковой линии спины.

V 27, СЯО-ЧАН-ШУ,

Точка Шу канала тонкого кишечника

Локализация: на уровне 1-го крестцового отверстия, по 1-й боковой линии спины.

V 28, ПАН-ГУАН-ШУ,

Точка Шу канала мочевого пузыря

Локализация: на уровне 2-го крестцового отверстия, по 1-й боковой линии спины.

V 29, ЧЖУН-ЛЮЙ-ШУ («ШУ середины спины»)

Локализация: на уровне 3-го крестцового отверстия, по 1-й боковой линии спины.

V 30, БАЙ-ХУАНЬ-ШУ («точка сфинктера»)

Локализация: на уровне 4-го крестцового отверстия, по 1-й боковой линии спины.

V 31-34, ТОЧКИ БА-ЛЯО (БА-ЛЯО – «8 ямок»)

Локализация: все точки парные и располагаются последовательно в проекции крестцовых отверстий:

V 41, ФУ-ФЭНЬ («латеральное разделение»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 2 – 3, по 2-й боковой линии спины.

V 42, ПО-ХУ («убежище души»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 3 – 4, по 2-й боковой линии спины.

V 43, ГАО-ХУАН («жизненные органы»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 4 – 5, по 2-й боковой линии спины.

V 44, ШЭНЬ-ТАН («храм духа»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 5 – 6, по 2-й боковой линии спины.

V 45, И-СИ («крик боли»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 6 – 7, по 2-й боковой линии спины.

V 46 (41), ГЭ-ГУАНЬ («граница диафрагмы»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 7 – 8, по 2-й боковой линии спины

V 47, ХУНЬ-МЭНЬ («врата души»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 9 – 10, по 2-й боковой линии спины.

V 48, ЯН-ГАН («источник ЯН»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 10 – 11, по 2-й боковой линии спины.

V 49, И-ШЭ («убежище мысли»)

Локализация: на уровне межкостистого промежутка Th 11-12, по 2-й боковой линии спины.

V 50, ВЭЙ-ЦАН («амбар желудка»)

Локализация: на уровне межостистого промежутка Th12-L1, по 2-й боковой линии спины.

V 51, ХУАН-МЭНЬ («врата жизненных центров»)

Локализация: на уровне межостистого промежутка L 1-L 2, по 2-й боковой линии спины.

V 52, ЧЖИ-ШИ («место волн»)

Локализация: на уровне межостистого промежутка L 2 - L 3, по 2-й боковой линии спины.

V 53, БАО-ХУАН («пузырь хуан»)

Локализация: на уровне проекции 2-го крестцового отверстия, по 2-й боковой линии спины.

V 54, ЧЖИ-БЯНЬ («самый нижний по порядку»)

Локализация: на уровне входа в крестцовый канал, по 2-й боковой линии спины.

Показания:

- заболевания внутренних органов (точки ШУ), неврологические проявления остеохондроза позвоночника в соответствии с локализацией.

V 36, ЧЭН-ФУ («место опоры»)

Локализация: в центре ягодичной складки, у медиального края двуглавой мышцы бедра.

Топографическая анатомия: нижние ягодичные нн., нижний край большой ягодичной м., края двуглавой м. бедра и полусухожильной м., седалищный н., ветви глубокой а. бедра.

V 37, ИНЬ-МЭНЬ («ворота процветания»)

Локализация: по задней поверхности бедра, между длинной головкой двуглавой мышцы бедра и полусухожильной мышцей, на 7 ПО проксимальнее подколенной складки.

Топографическая анатомия: задний кожный н. бедра, двуглавая и полусухожильная мм., седалищный н., ветви глубокой а. бедра.

V 40, ВЭЙ-ЧЖУН («среднее накопление»), первоэлемент ЗЕМЛЯ,

Широкого спектра действия

Локализация: в центре подколенной ямки (в глубине - подколенная артерия).

Топографическая анатомия: задний кожный н. бедра, большеберцовый н., подколенная м., подколенные в. и а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** заболевания мочевого пузыря, нарушения мочеиспускания, аллергии, вегетативная дисфункция, артериальная гипертензия, дискинезии кишечника, вазомоторный ринит.
- **По ходу канала:** пояснично-крестцовый радикулит, гонит, облитерирующий эндартериит, геми- и парапарезы, невропатия седалищного и большеберцового нервов.

V 57, ЧЭН-ШАНЬ («опора холма»)

Локализация: в месте перехода головок икроножной мышцы в ахиллово сухожилие, на середине расстояния между центром латеральной лодыжки и подколенной складкой.

Топографическая анатомия: ветви икроножного н., трехглавая м. голени, большеберцовый н. и задняя большеберцовая а.

V 58, ФЭЙ-ЯН («взлёт»),

ЛО к каналу ПОЧЕК

Локализация: в месте перехода латерального брюшка икроножной мышцы в сухожилие, на 7 ПО проксимальнее центра наружной лодыжки.

Топографическая анатомия: латеральный кожный н. икры, трехглавая м. голени, длинный сгибатель I пальца стопы, большеберцовый н., малоберцовая а.

V 59, ФУ-ЯН («ЯН костей стопы»)

Локализация: у наружного края ахиллова сухожилия, на 3 ПО проксимальнее центра наружной лодыжки.

Топографическая анатомия: икроножный н., ахиллово сухожилие, край камбаловидной м. и длинный сгибатель I пальца стопы, большеберцовый н., малоберцовая а.

V 60, КУНЬ-ЛУНЬ («большой и высокий»),

Широкого спектра действия

Локализация: на середине расстояния между центром латеральной лодыжки и ахилловым сухожилием.

Топографическая анатомия: икроножный н., короткая малоберцовая м., малоберцовая а.

V 61, ПУ-ШЭНЬ («помощь работницам»)

Локализация: в центре пяточной кости, в углублении, на границе кожи тыльной и подошвенной поверхностей (на одной вертикали с точкой V 60, КУНЬ-ЛУНЬ).

Топографическая анатомия: латеральные ветви икроножного н., край ахиллова сухожилия, ветви малоберцовой а.

V 62, ШЭНЬ-МАЙ («растяжимый сосуд»),

Локализация: в углублении, непосредственно под латеральной лодыжкой, перед сухожилием короткой малоберцовой мышцы.

Топографическая анатомия: икроножный н., сухожилие короткой малоберцовой м., короткий разгибатель пальцев стопы, глубокий малоберцовый н., сосудистая сеть голеностопного сустава.

V 63, ЦЗИН-МЭНЬ («золотые ворота»),

Противоболевая, СЕ

Локализация: проксимальнее основания V плюсневой кости, у края кубовидной

кости, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи.

Топографическая анатомия: икроножный н., сухожилия короткой и длинной малоберцовых мм., поверхностный малоберцовый н., отводящая м. V пальца стопы, ветви подошвенной плюсневой а.

V 64, ЦЗИН-ГУ («главная кость»),

Источник

Локализация: в месте перехода основания V плюсневой кости в её тело, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи латерального края стопы.

Топографическая анатомия: ветви икроножного н., отводящая м. V пальца стопы, тыльная и подошвенная плюсневые аа.

V 65, ШУ-ГУ («соединение костей»),

Седативная

Локализация: в месте перехода головки V плюсневой кости в её тело, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи латерального края стопы.

Топографическая анатомия: ветви икроножного н., отводящая м. V пальца стопы, ветви латеральной плюсневой а.

V 66, ЦЗУ-ТУН-ГУ («проход долиной»),

Локализация: в месте перехода основания в тело основной фаланги V пальца стопы, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи.

Топографическая анатомия: ветви икроножного н., тыльной и подошвенной пальцевых аа.

V 67, ЧЖИ-ИНЬ («достижение ИНЬ»),

Тонизирующая

Локализация: на пересечении линий основания ложа и латерального края ногтя V п. стопы.

Топографическая анатомия: ветви икроножного н. и тыльной а. стопы.

Показания:

- **По канальной зависимости:** головные боли сосудистого генеза, головокружения, нарушения мочеиспускания, общее тревожное состояние, фобии,
- **По ходу канала:** пояснично-крестцовый радикулит, мышечные контрактуры, слезотечение, глазные болезни,
- **Локально:** патология стопы, голени и голеностопного сустава, невропатия икроножного нерва.
- **Дополнительно:** судороги.

Точки канала почек

Р 1, ЮН-ЦЮАНЬ («клокочущий точник»).

Локализация: на подошвенной поверхности стопы, в месте перехода головок II и III плюсневых костей в их тела (в углублении между «натоптышами»), на 2/5 расстояния от кончика II пальца до заднего края пятки.

Топографическая анатомия: ветви большеберцового н., подошвенная артериальная дуга, межкостные мм.

Р 2, ЖАНЬ-ГУ («долина трех испытаний»).

Локализация: на середине медиальной поверхности стопы, у передне – нижнего края бугорка ладьевидной кости.

Топографическая анатомия: ветви подкожного н., отводящая м. и сухожилие длинного сгибателя I пальца стопы, большеберцовый н., ветви медиальной подошвенной а.

Р 3, ТАЙ-СИ («большой поток»).

Источник

Локализация: на середине расстояния между центром медиальной лодыжки и ахилловым сухожилием.

Топографическая анатомия: ветви подкожного н., сухожилия длинного сгибателя I п. и длинного сгибателя пальцев стопы, большеберцовый н., задняя большеберцовая а.

Р4, ДА-ЧЖУН («большая чаша»).

ЛО к каналу МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Локализация: в углублении на медиальной поверхности пяточной кости, впереди места прикрепления к ней ахиллова сухожилия.

Топографическая анатомия: подкожный н., медиальный край ахиллова сухожилия, ветви задней большеберцовой а.

Р5, ШУЙ-ЦЮАНЬ («источник воды»).

Локализация: на пересечении вертикальной линии, проведенной через середину расстояния между задним краем медиальной лодыжки и передним

краем ахиллова сухожилия, с границей тыльной и подошвенной поверхностей кожи стопы.

Топографическая анатомия: подкожный н., сухожилие задней большеберцовой м., большеберцовый н., задняя большеберцовая а.

R6, ЧЖАО-ХАЙ («светящееся море»),

Локализация: ниже медиальной лодыжки, под таранной костью, на границе тыльной и подошвенной поверхностей кожи стопы.

Топографическая анатомия: ветви подкожного н., отводящая м. I пальца стопы и сухожилие задней большеберцовой м., большеберцовый н., ветви задней большеберцовой а.

Показания:

- **По канальной зависимости:** патология мочеполовой сферы, нарушения слуха, глазные болезни, патология полости рта, отёчный синдром, гипертензия с высоким диастолическим давлением, расстройства менструального цикла, сексуальные нарушения, нервно-психические расстройства.
- **По ходу канала:** бронхиальная астма, запор, рвота, пояснично-крестцовый радикулит, облитерирующий эндартериит, патология коленного и тазобедренного суставов,
- **Локально:** патология стопы и голеностопного сустава,
- **Дополнительно:** неврастения, боль в горле, пароксизмальная тахикардия.

R7, ЧЖАО-ХАЙ («обратный поток»),

Локализация: на середине расстояния между заднее-медиальным краем большеберцовой кости и передним краем ахиллова сухожилия, проксимальнее центра медиальной лодыжки на 2 ПО (над точкой R3, ТАЙ-СИ).

Топографическая анатомия: ветви подкожного н. голени, длинные сгибатели пальцев и I пальца стопы, большеберцовый н., ветви задней большеберцовой а.

R8, ЦЗЯО-СИНЬ («переменчивое доверие»),

Локализация: у заднее-медиального края большеберцовой кости, на 2 ПО проксимальнее центра медиальной лодыжки (на одном уровне с точкой R7, ФУ-ЛЮ).

Топографическая анатомия: ветви подкожного н., большая подкожная в., длинный сгибатель пальцев, ветви задней большеберцовой а.

R9, ЧЖУ-БИНЬ («строящаяся плотина»),

Локализация: на 5 ПО проксимальнее центра медиальной лодыжки и на 1 ПО позади заднее-медиального края большеберцовой кости (на уровень перехода медиальной головки икроножной мышцы в сухожилие).

Топографическая анатомия: медиальные ветви подкожного н., большая подкожная в., икроножная м., большеберцовый н., ветви задней большеберцовой а.

R10, ИНЬ-ГУ («долина ИНЬ»), первоэлемент ВОДА

Локализация: у медиального края подколенной складки, между сухожилиями полусухожильной и полуперепончатой мышц.

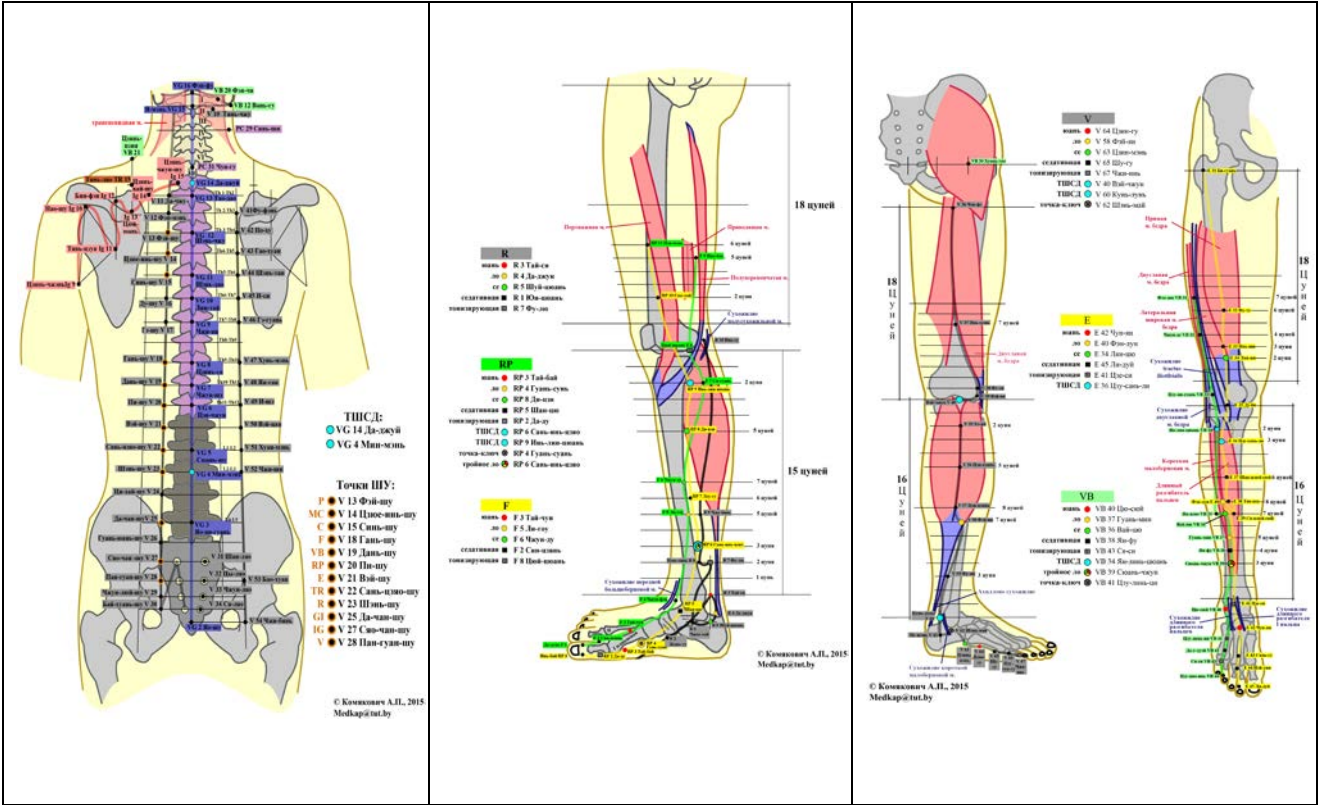
Топографическая анатомия: ветви подкожного н., большая подкожная в., сухожилия полусухожильной и полуперепончатой мм., большеберцовый н., артериальная сеть коленного сустава.

Показания:

- **По канальной зависимости:** нарушения менструального цикла и мочеиспускания, сексуальные расстройства
патология мочеполовой сферы, нарушения слуха, глазные болезни, патология полости рта, отёчный синдром, гипертензия с высоким диастолическим давлением, нарушения, нервно-психические расстройства.
- **По ходу канала:** пояснично-крестцовый радикулит, облитерирующий эндартериит, невропатия большеберцового н., дискинезия кишечника.
- **Дополнительно:** астения, ночные поты.

Иллюстрации в приложении 1.

Приложение 1.



Список использованной литературы

1. Гекер Г.Г., Стивленг А. и др. Иллюстрированный атлас акупунктуры. – М.: АСТ Астрель, 2008.
2. Заневский В.П., Манкевич С.М., Подсадчик Л.В., Жизневский Я.А. Основы акупунктуры: учеб. пособие. – Минск: БелМАПО, 2002. – 120 с.
3. Миконенко А.Б. Атлас практической акупунктуры. – Таганрог, 2008.
4. Молостов В.Д. Акупрессура. Лечение 250 болезней при помощи точечного массажа/В.Д.Молостов.-м.:Эксмо,2008.-640с.
5. Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии. – М., 2003.
6. Самосюк И.З., Лысенко В.П. Акупунктура. – М.: АСТ-Пресс Книга, 2004.
7. Сиваков А.П., Юрченко В.П. Топографическая анатомия и клиническая характеристика точек рефлексотерапии: учеб.-метод. пособие. – Минск: ПК ООО Макбел, 2010. – 224 с.
8. Комякович А.П. Иллюстрации в приложении,2015.

Учебное издание

Лукашевич Владислав Анатольевич
Манкевич Светлана Михайловна
Сиваков Александр Павлович
Подсадчик Лариса Владимировна
Грекова Таисия Ивановна

**КАНАЛЫ И ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ВОСТОЧНОМ МАССАЖЕ (часть 4)**

Учебно-методическое пособие

Ответственный за выпуск В.А. Лукашевич

Подписано в печать 09.06. 2016. Формат 60х84/16. Бумага «Discovery».

Печать ризография. Гарнитура «Times New Roman».

Печ. л. 2,50. Уч.- изд. л. 1,86. Тираж 100 экз. Заказ 136.

Издатель и полиграфическое исполнение –

Белорусская медицинская академия последипломного образования.

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/136 от 08.01.2014.

220013, г. Минск, ул. П. Бровки, 3.