

Conferência A.P.A.E.
2013, 15 Dez

Dr. Mitsuharu Tsuchiya

*Novos métodos de tratamento
por Acupuntura Elétrica*

Patologia – dor no joelho

Numa consulta e tratamentos de acupuntura, o acupuntor tem que pedir ao paciente:

- os exames complementares de diagnóstico
- que indique com precisão um ou mais pontos dolorosos
- medição e avaliação do pulso
- que realize o tratamento (de acordo com as condições e características identificadas - condição ortopédica e avaliação do tipo de energia no momento)

Paciente

- Nome: Irene da Conceição Soares
- Idade: 86
- Profissão:
Enfermeira
(Reformada)



Rx dos dois joelhos

09-09-9999
Se. 1
Im. 1

RADIOMEDICA
ID: 2245
03-04-2013
12:54:30

Direita

Esquerda

10 cm

L = 2048 W = 4096



Rx dos dois joelhos



Observação e avaliação

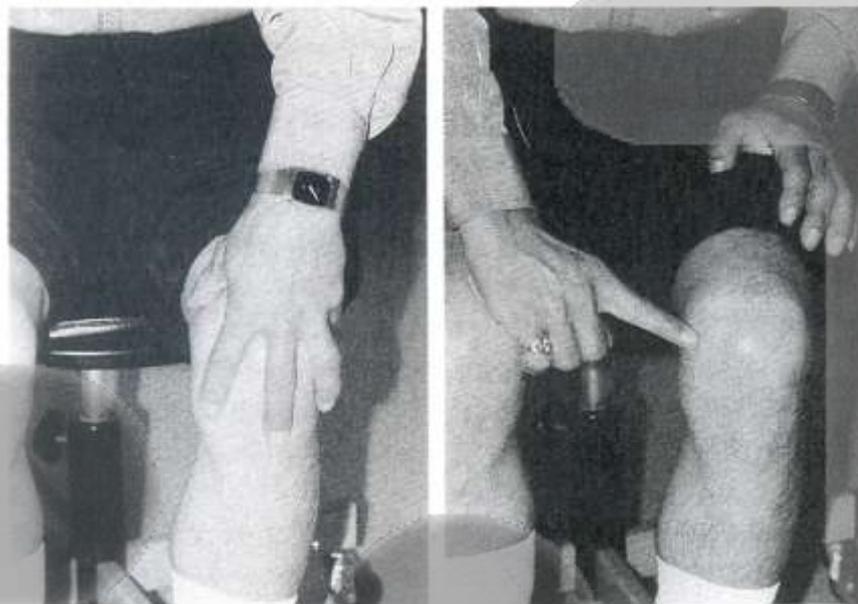
Verifica-se:

- Gonartrose bilateral
- Densificação sub-condral do prato tibial interno
- Agudização das espinhas adjacentes
- Provável rótula bipartida à direita
- Calcificações vasculares e da fabela nas fossas popliteias



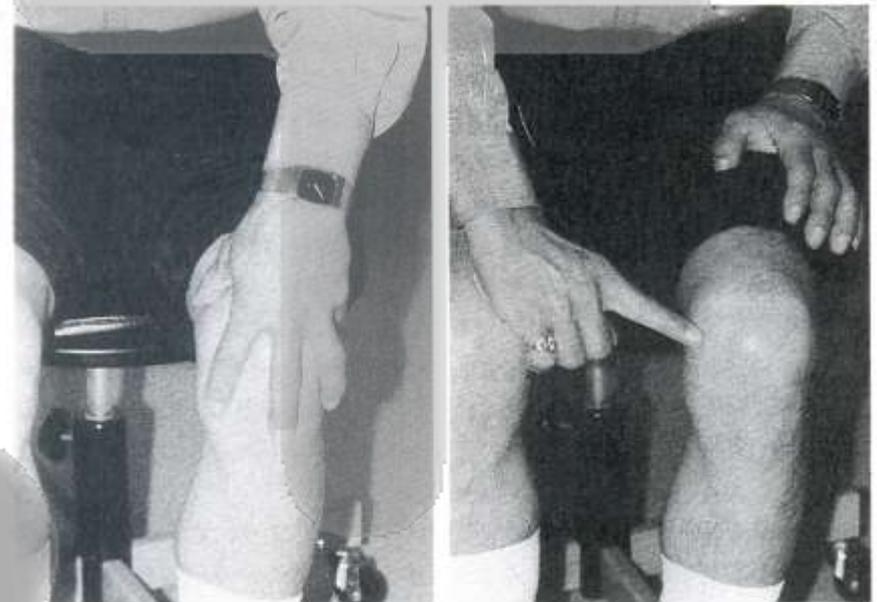
Método de tratamento - Indicação

- Ao fazer-se um tratamento, o acupuntor deve pedir ao paciente a localização precisa da sua dor:



Método de tratamento – Indicação

Para seleccionar os pontos distais devemos ter em conta o meridiano que está a passar no local da dor. Observamos que os meridianos que estarem provalmente mais afectados seram os meridianos do **Baço-Pâncreas e/ou Fígado.**



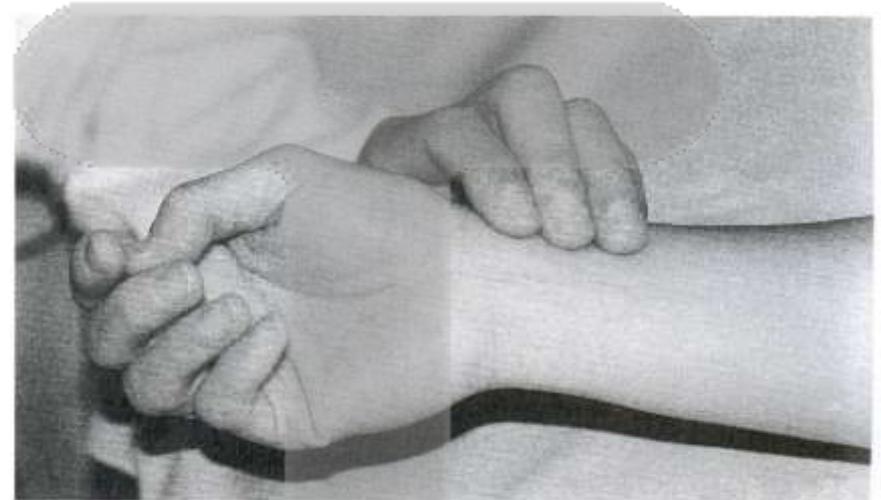
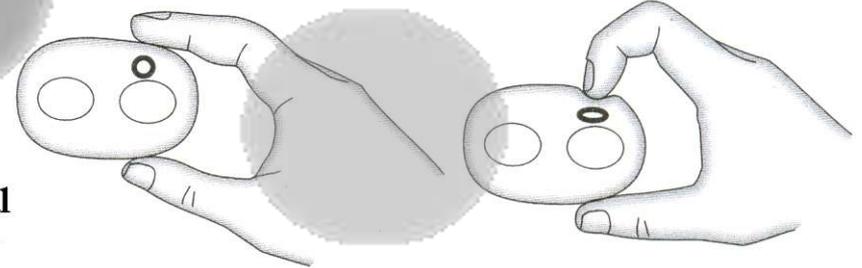
Pulso

Fu Superficial	Chin Profundo		Chin Profundo	Fu Superficial
TE	PC	3º nível	KI	BL
ST	SP	2º nível	LV	GB
LI	LU	1º nível	HT	SI



Superficial

Profundo



Pulso - Cheio e Vazio

A acupuntura é um método que promove a homeostasia. A avaliação do pulso é um dos métodos tradicionais de **diagnóstico**. Assim, se o pulso está:

- **Cheio**, deve-se **dispersar**
- **Vazio**, deve-se **tonificar**

O pulso deve de ser medido com o paciente sentado ou deitado. A **pressão dos dedos** que efetuam a medição do pulso varia consoante se pretende avaliar a energia dos meridianos Yin ou Yang.

Tonificação e dispersão

Com acupuntura elétrica é possível de tonificar e dispersar a energia dos meridianos e influenciar a condição do paciente, quer se encontre num estado de excesso (**Ji-sho**) ou em defeciência (**Kyo-sho**).

Ho-Ho (Tonificação)

Freq: 1-3 Hz

Tempo: 15-20 min

Sha-Ho (Dispersão)

Tempo: 15-20 min



Ji-Sho – Excesso

- Tipo Ji-sho – excesso de energia nos meridianos

Objectivo deverá ser dispersar – Sha-Ho
(**homeostasia**)

Método:

Inserção de agulhas (local e/ou distal)

30-50Hz , 15-20min

Chushashin, 145Hz, 0,48ms

Kyo-sho - Deficiência

- Tipo Kyo-sho – deficiência de energia nos meridianos

Objectivo deverá ser tonificar (Ho-Ho)
(homeostasia)

Método:

Inserção de agulhas (local e/ou distal)

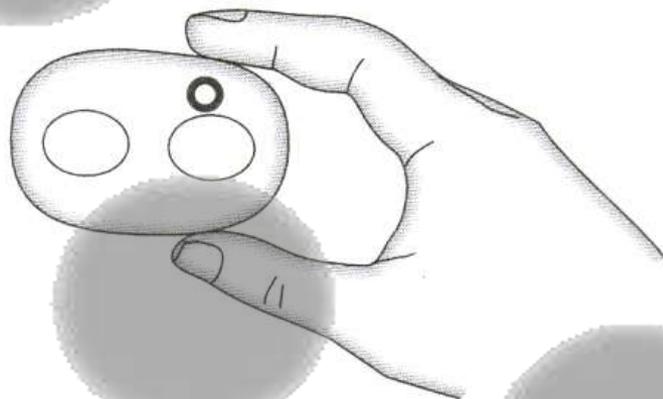
1-3Hz , 15-20min

Chushashin sem estímulo elétrico

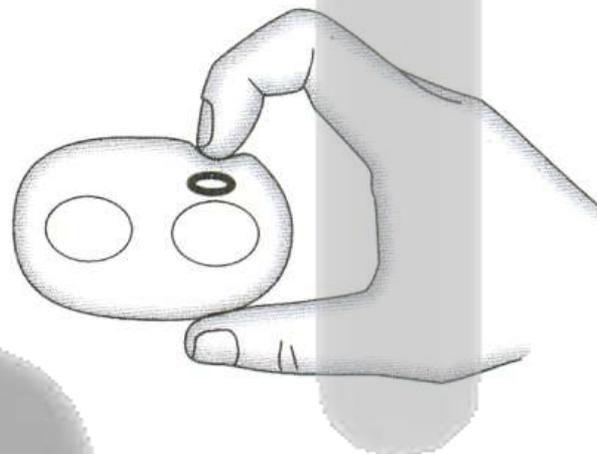
Método de percepção do pulso

- O pulso superficial denomina-se Fu
- O pulso profundo denomina-se Chin

Superficial



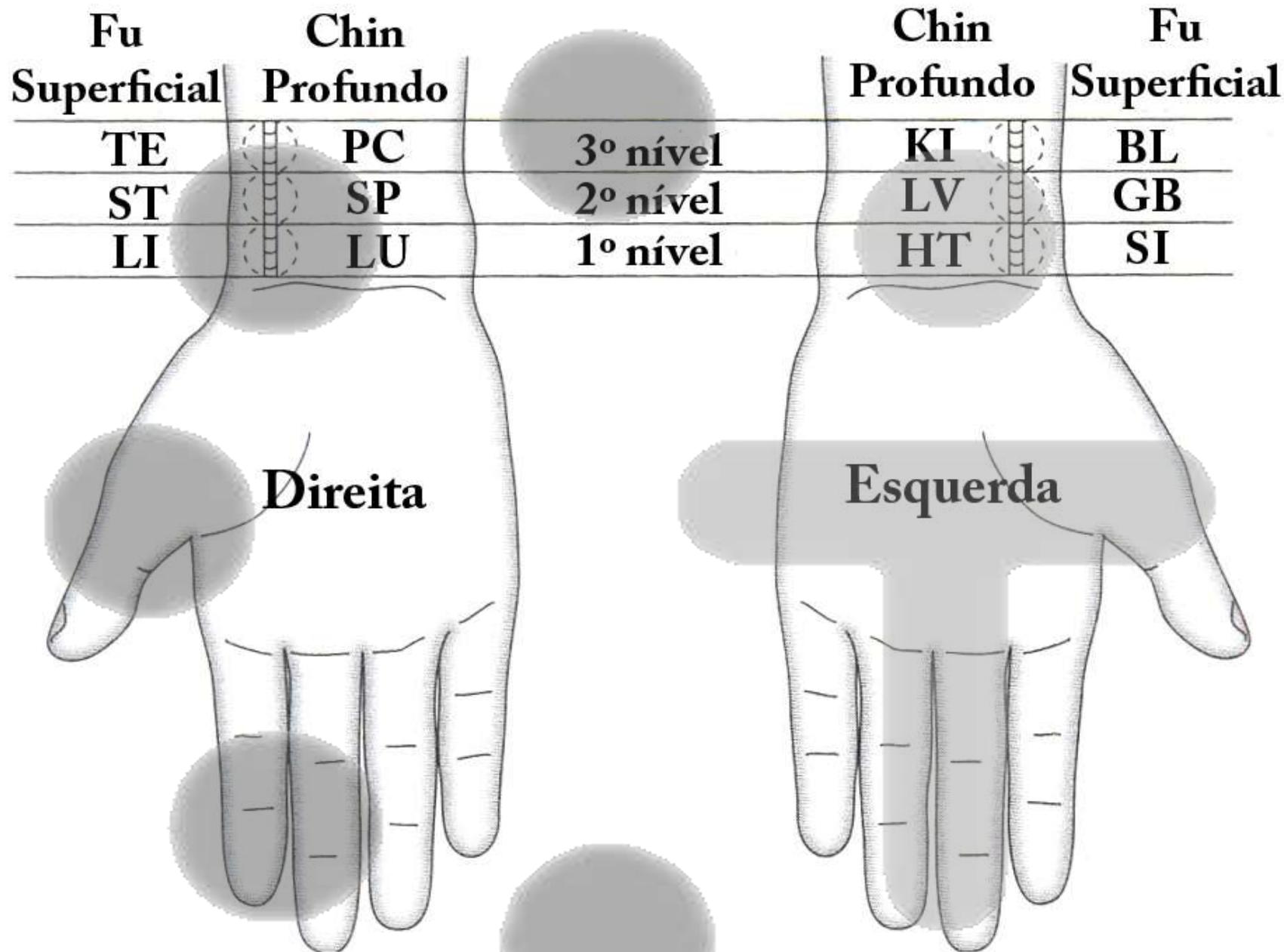
Profundo



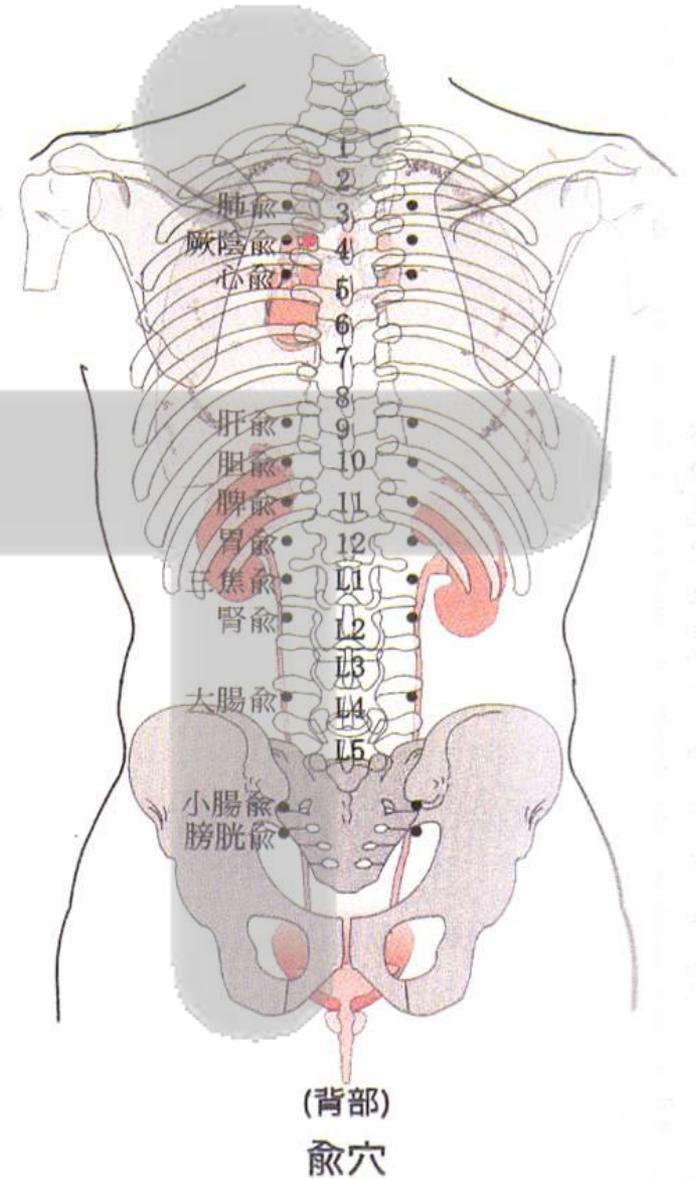
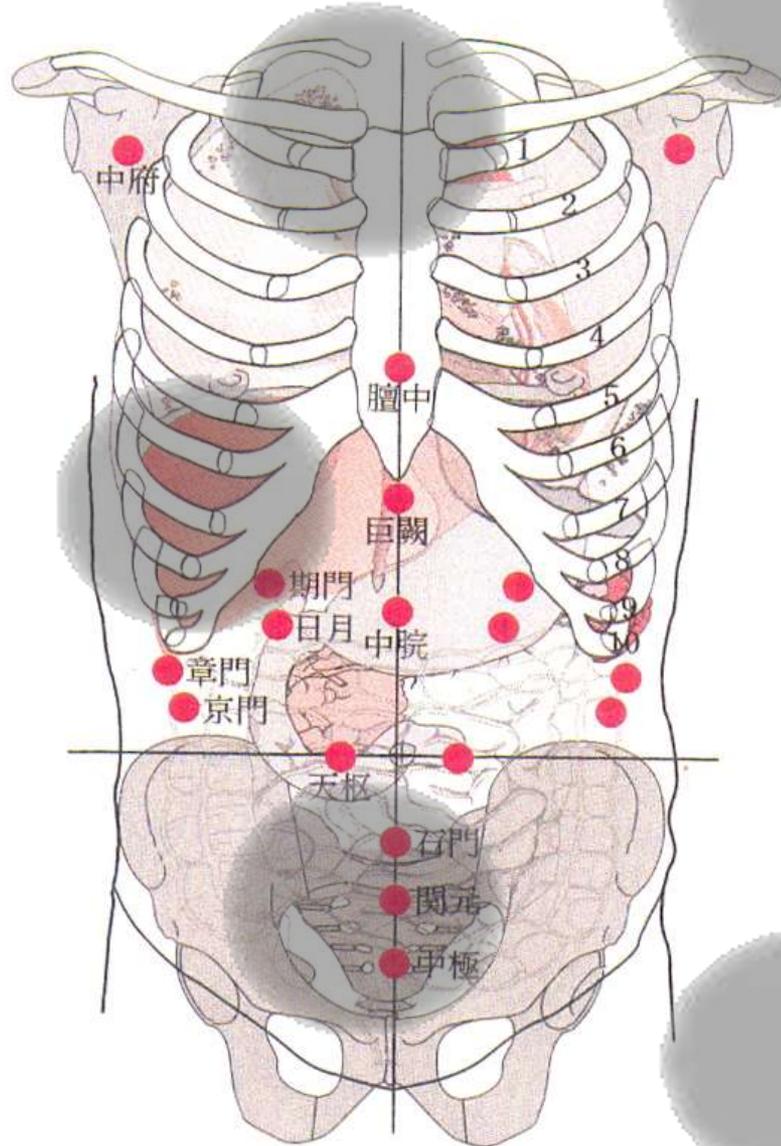
Pulso – Medição e avaliação

- Colocação de 3 dedos (indicador, médio e anelar) sobre a artéria radial
- O paciente está de frente para o acupuntor e o pulso esquerdo do paciente é medido pelos dedos da mão direita

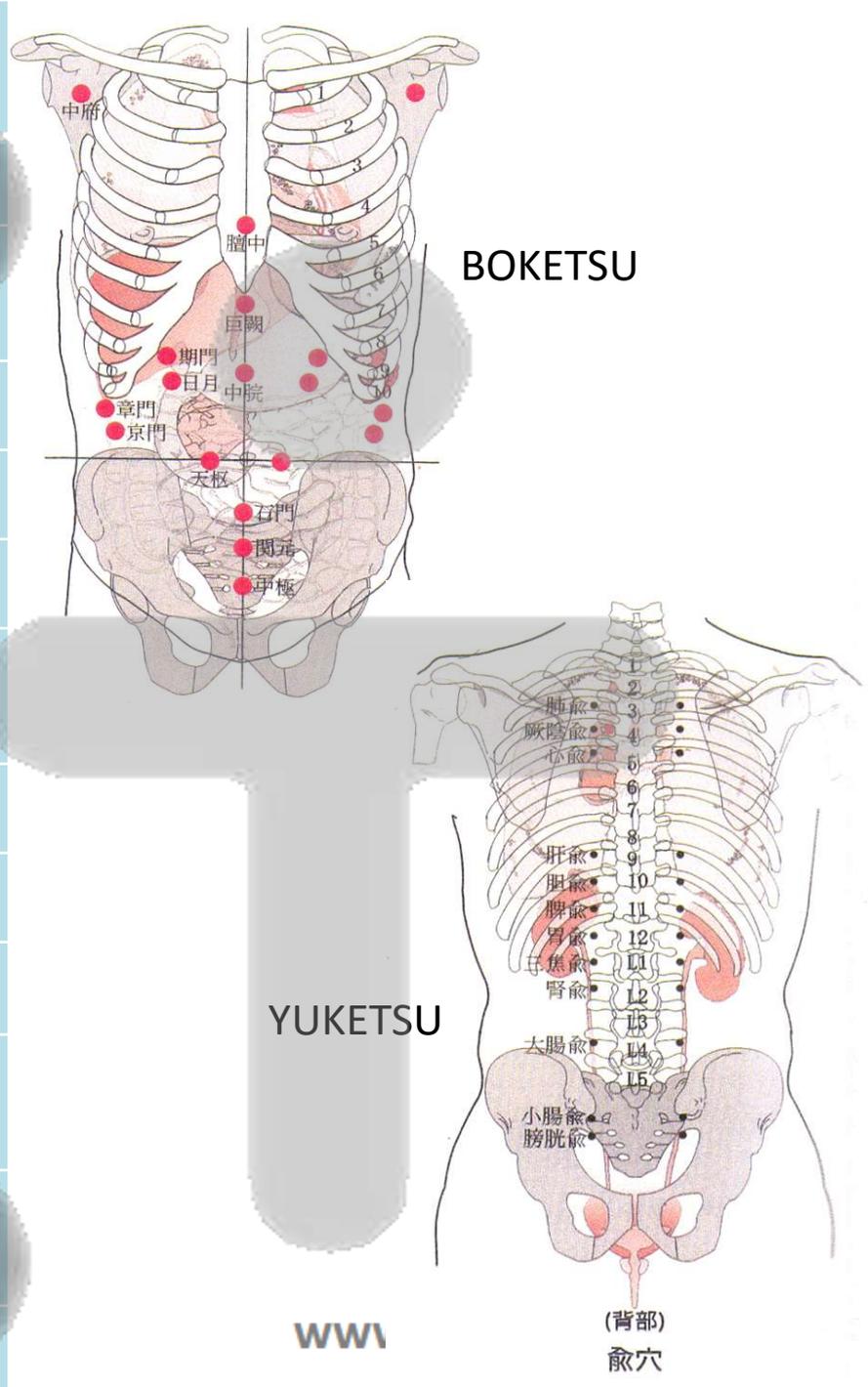




YUKETSU - BOKETSU



Meridian	Yuketsu	Boketsu
LUNG	BL13	LU1
LARGE INTESTINE	BL25	ST25
STOMACH	BL21	CV12
SPLEEN	BL20	LV13
HEART	BL15	CV14
SMALL INTESTINE	BL27	CV4
BLADDER	BL28	CV3
KIDNEY	BL23	GB25
PERICARDIUM	BL14	CV17
TRIPLE ENERGIZER	BL22	CV5
GALLBLADDER	BL19	GB24
LIVER	BL18	LV14



Exemplo de Yuketsu Boketsu

- Bronquite Asmática

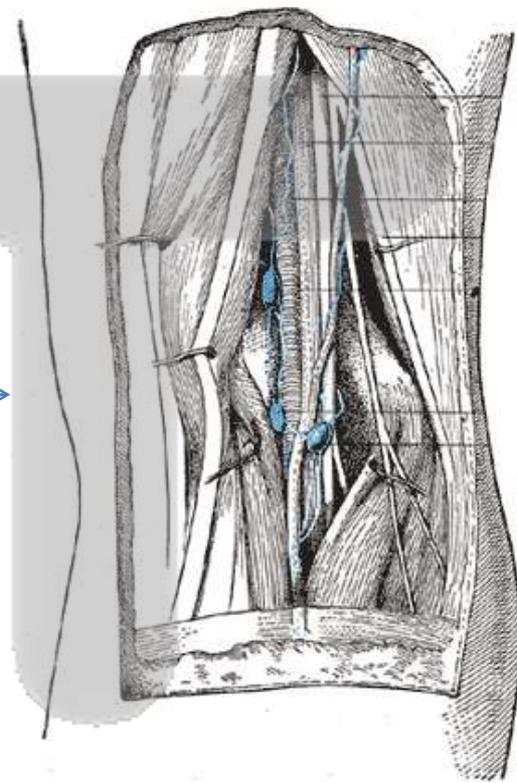
BL 13 Haiyu

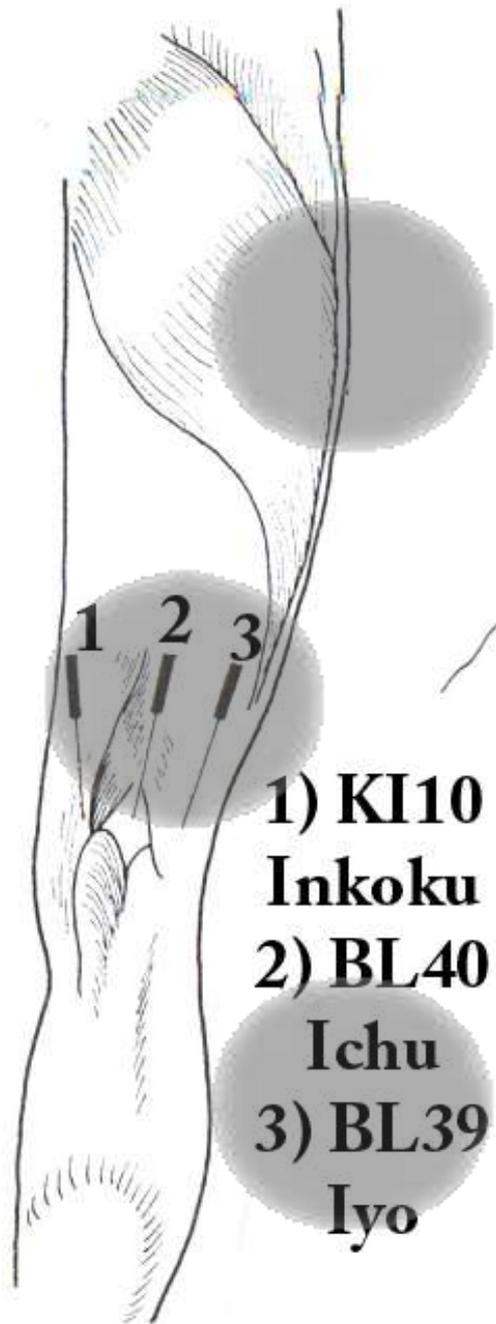
LU 1 Chufu



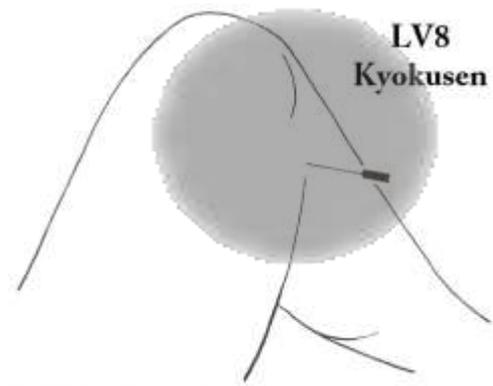
Método de tratamento – Pontos mais importantes

- Na teoria dos meridianos verifica-se a correspondência entre pontos que pertencem ao mesmo meridiano.
- A região da **fossa poplitea** está relacionada com os meridianos da **Bexiga e Rins**.
- A região anterior, relacionamos com o meridiano do **Estômago**

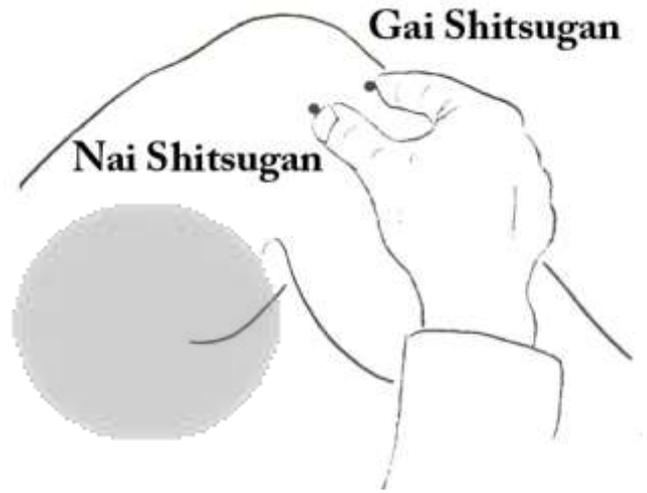




- 1) KI10
Inkoku
- 2) BL40
Ichu
- 3) BL39
Iyo

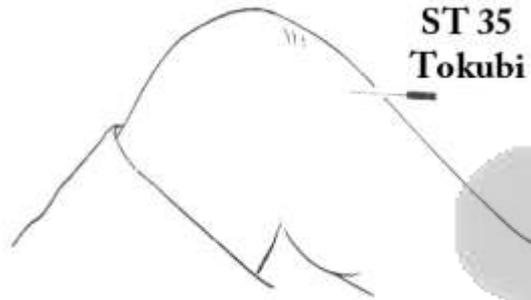


LV8
Kyokusen

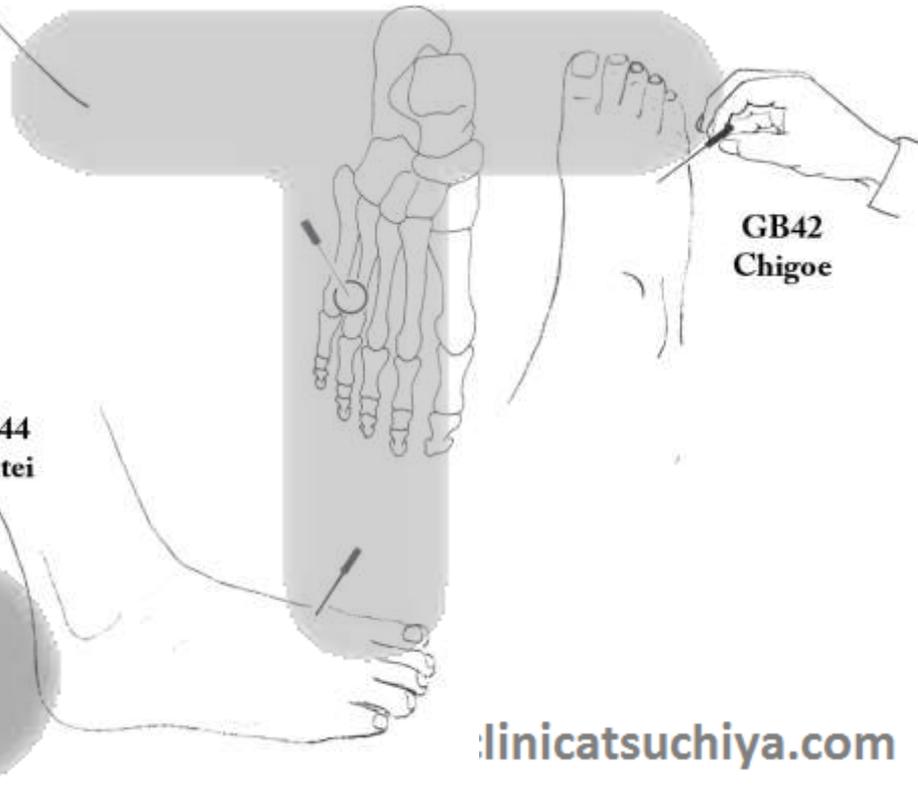


Gai Shitsugan

Nai Shitsugan

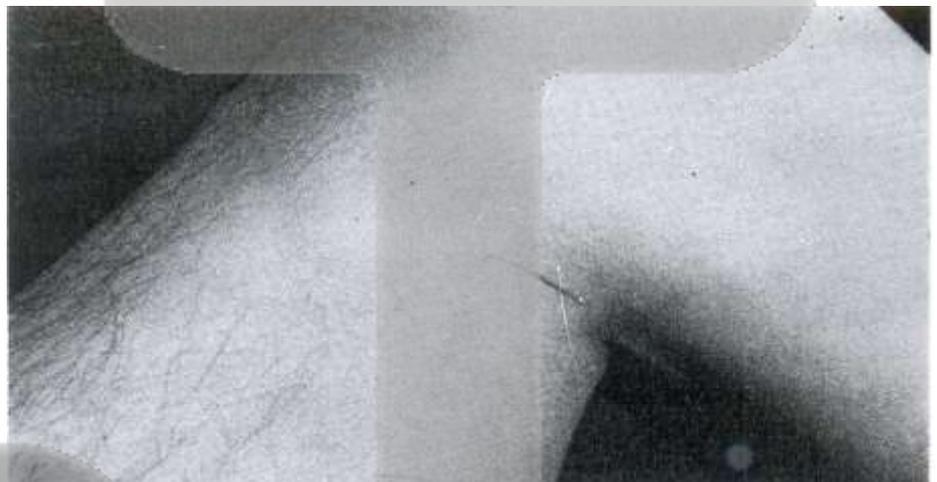
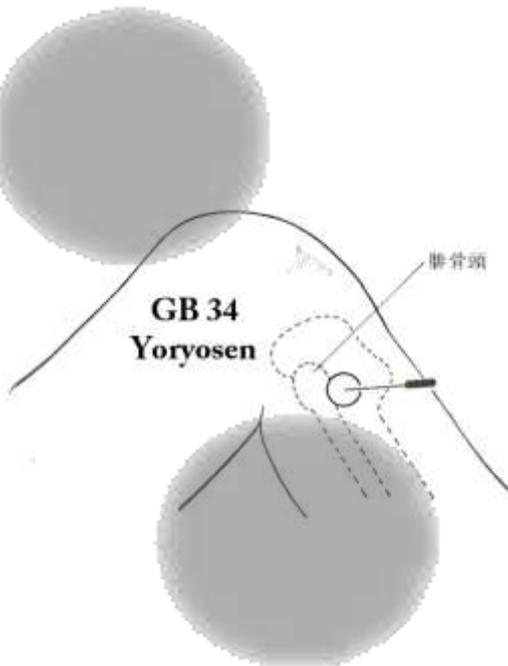
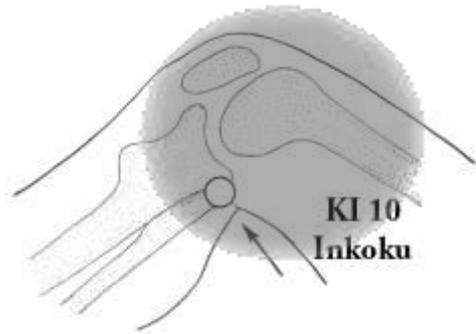


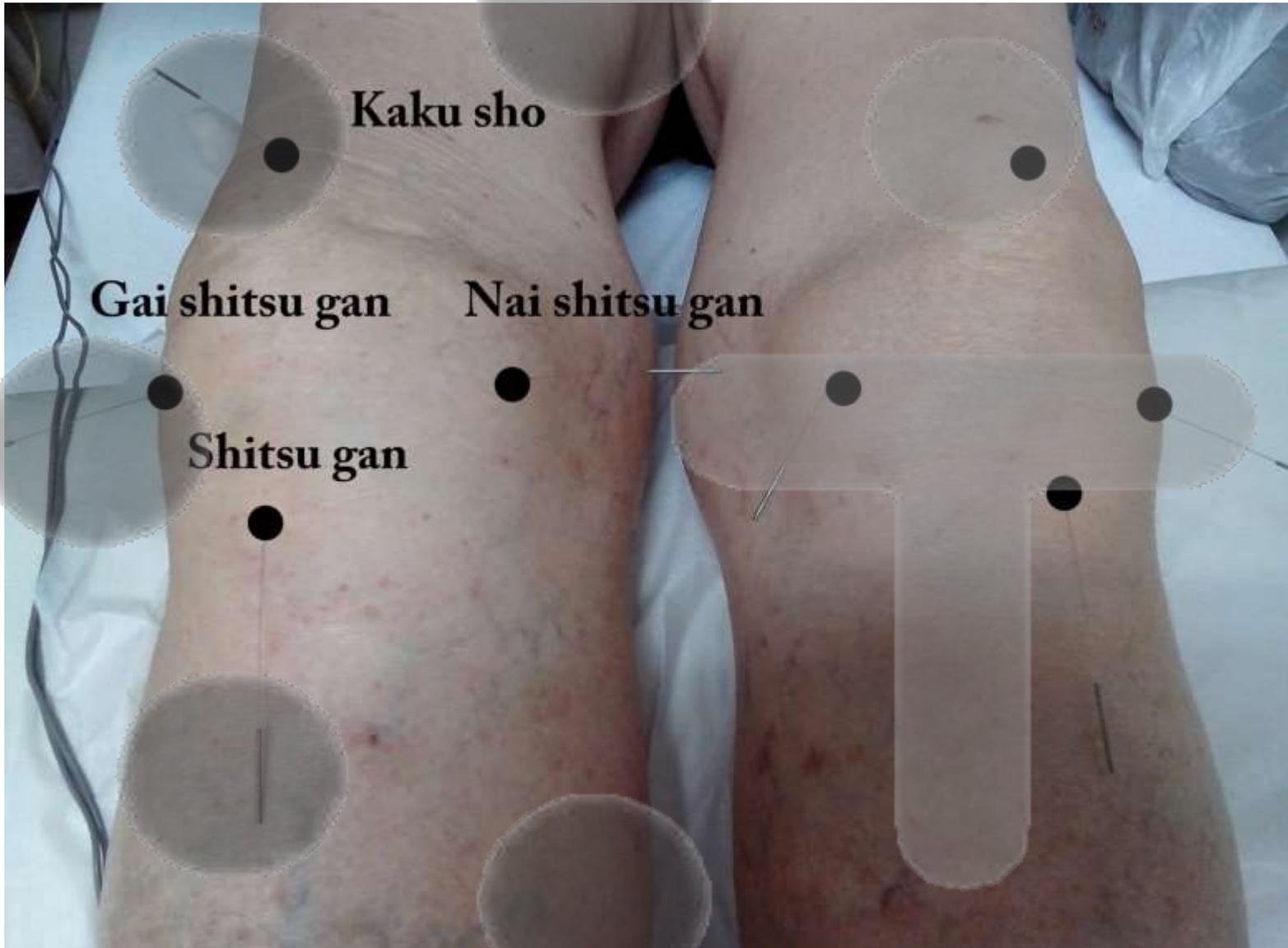
ST35
Tokubi



ST44
Naitei

GB42
Chigoe



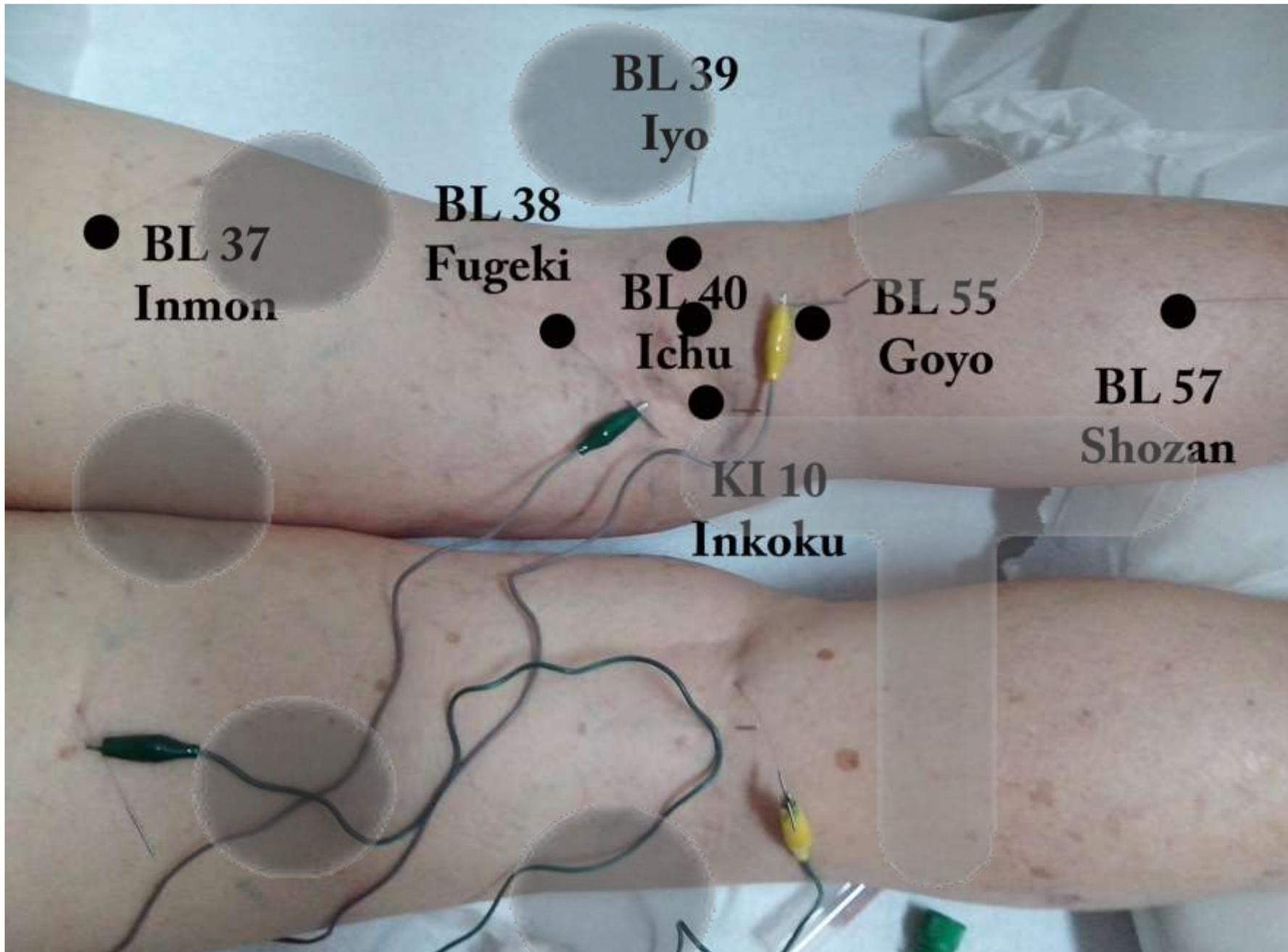


Kaku sho

Gai shitsu gan

Nai shitsu gan

Shitsu gan



● BL 37
Inmon

BL 38
Fugeki

BL 39
Iyo

● BL 40
Ichu

● BL 55
Goyo

● BL 57
Shozan

● KI 10
Inkoku

Pontos complementares



Paciente – Dor lombar

- Nome:

Maria Aldina Quaresma Seco

- Idade:

74

- Cirurgia:

Hérnia L4-L5

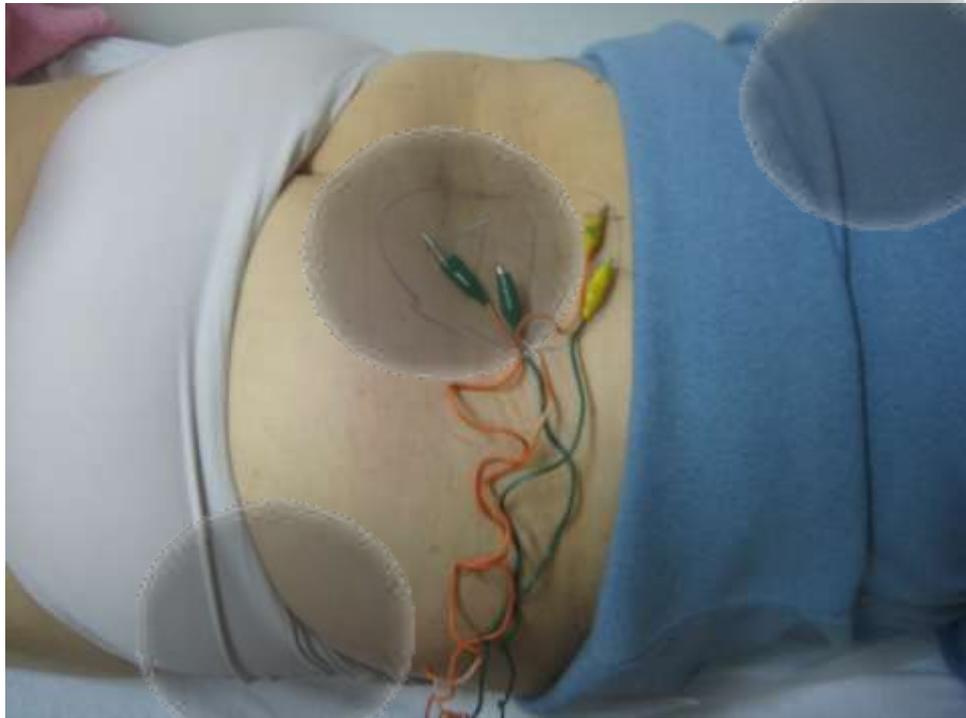
(Maio 2013)



Método de tratamento Taisho Ryo-ho

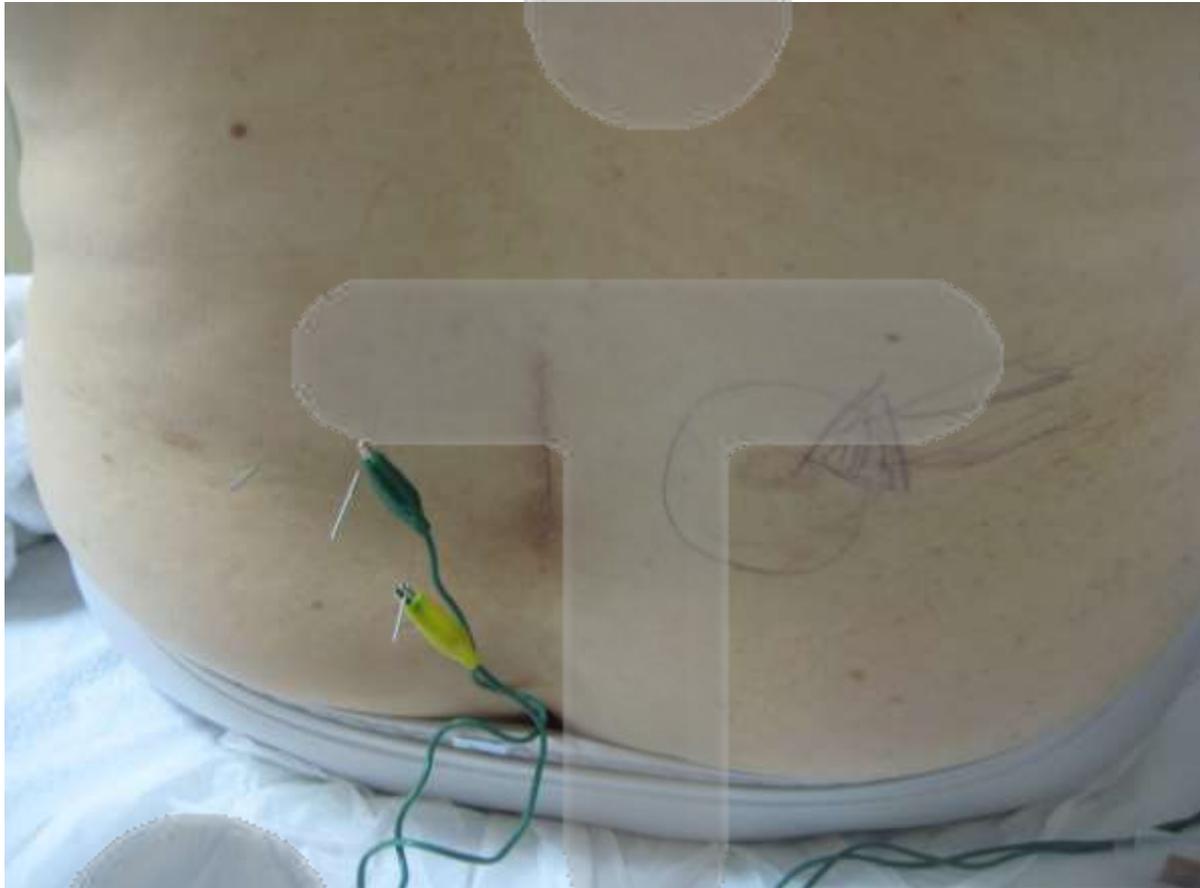
- A paciente apresenta dor lombar
- Tratamento tradicional apresenta-se não eficaz
- Dor localizada ao lado direito



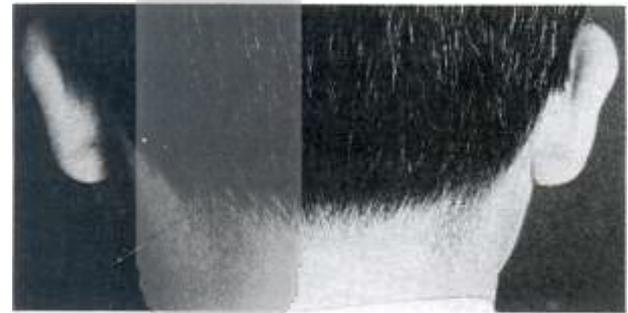
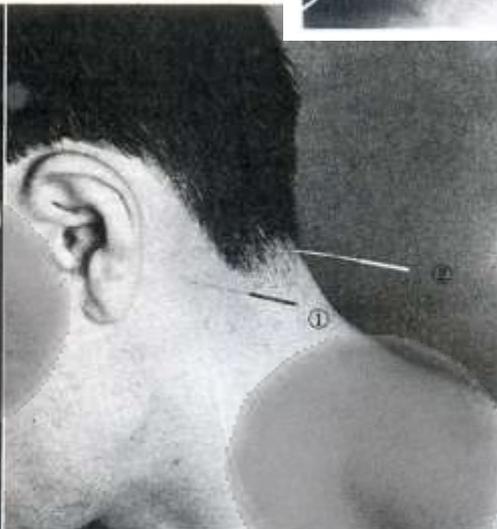
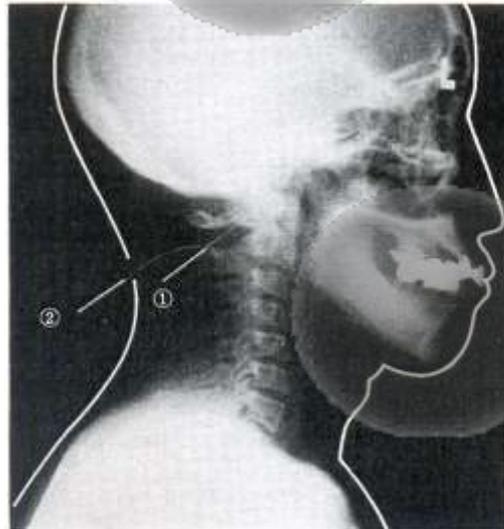
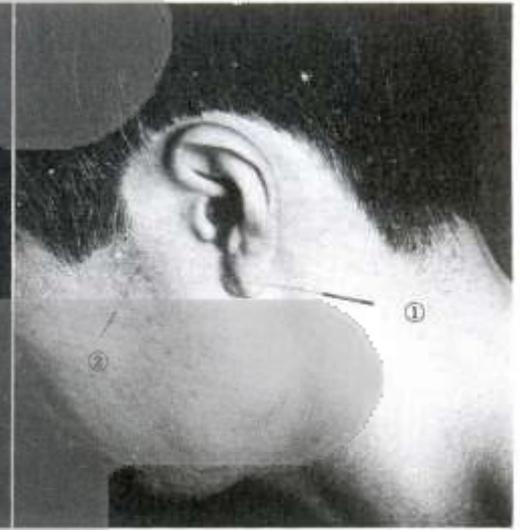
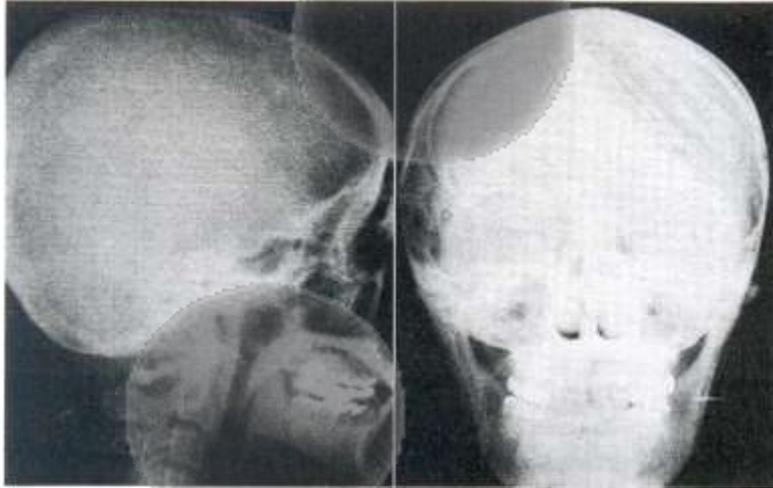


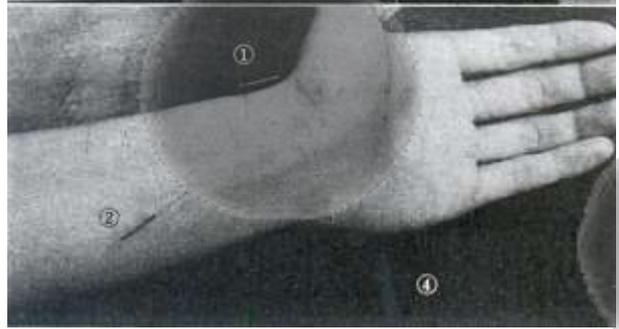
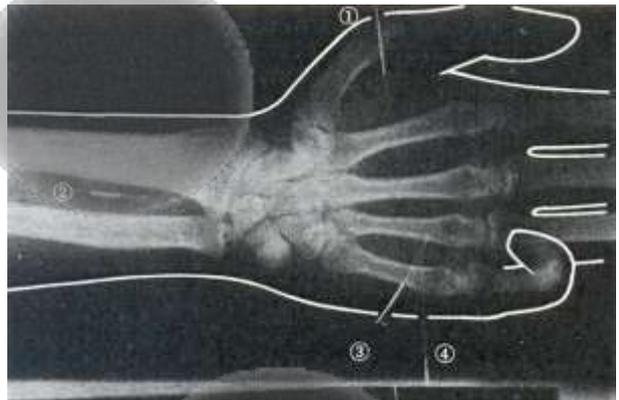
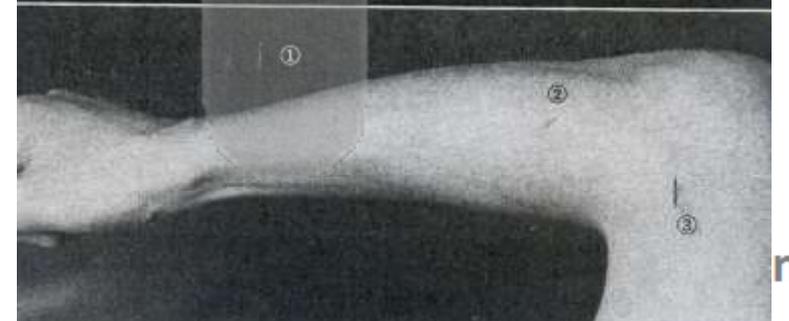
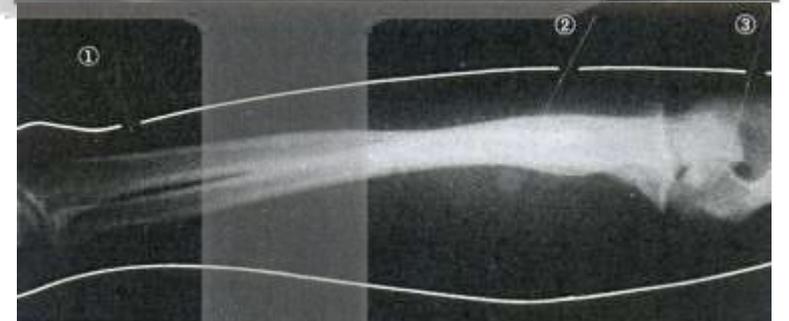
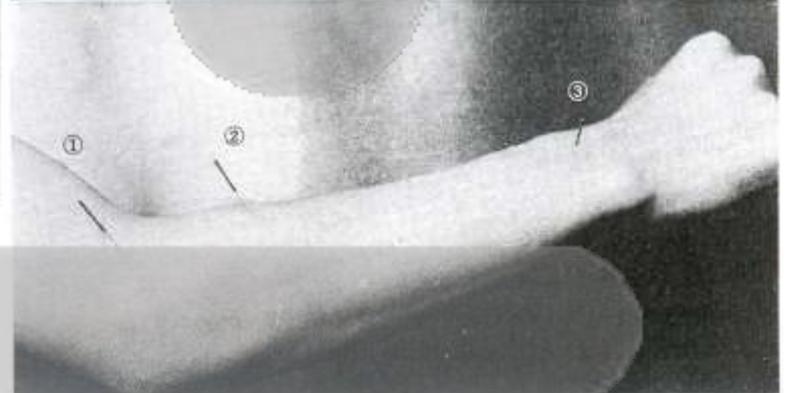
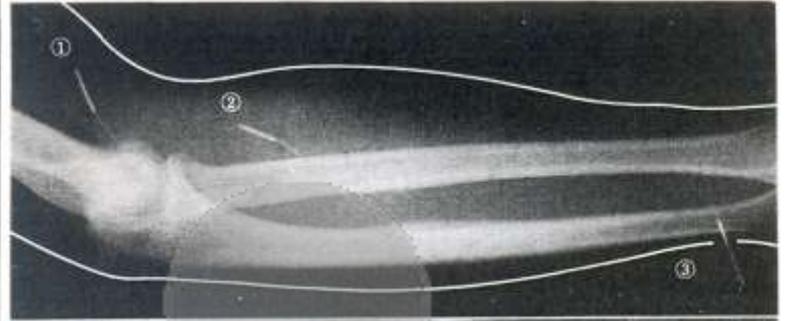
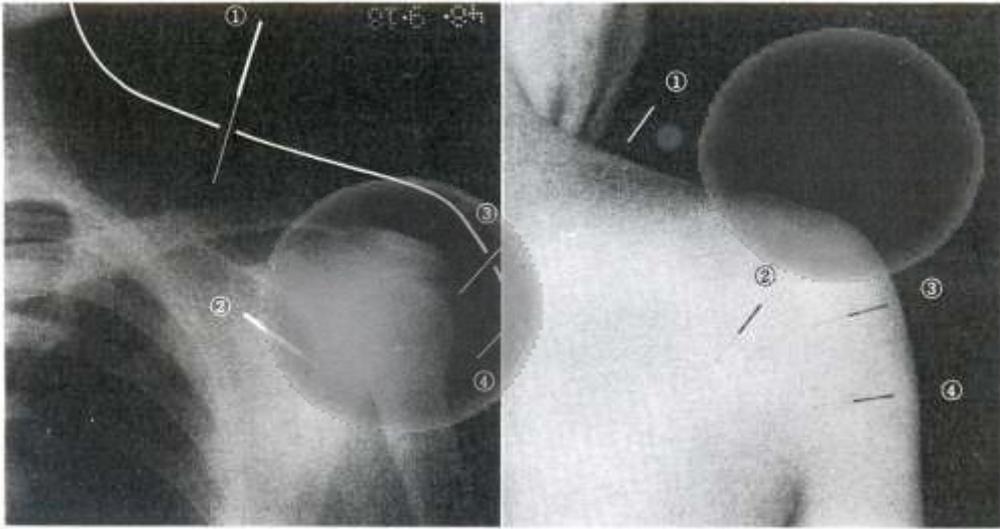
Taisho Ryo-ho

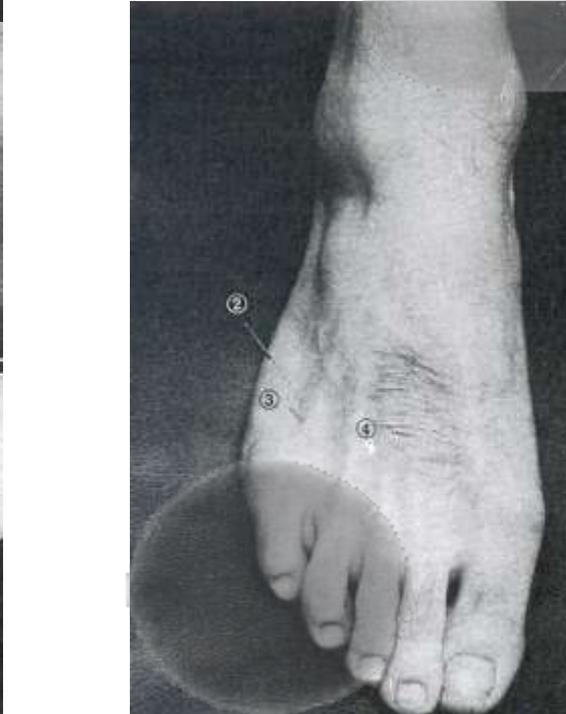
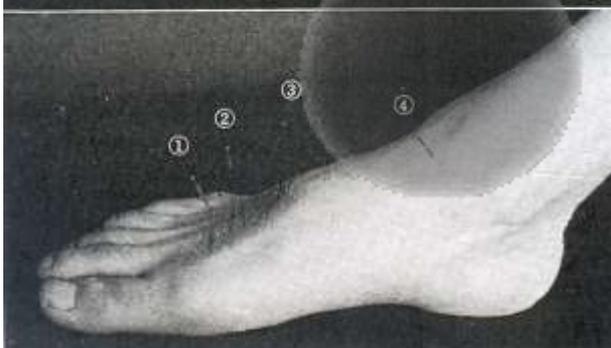
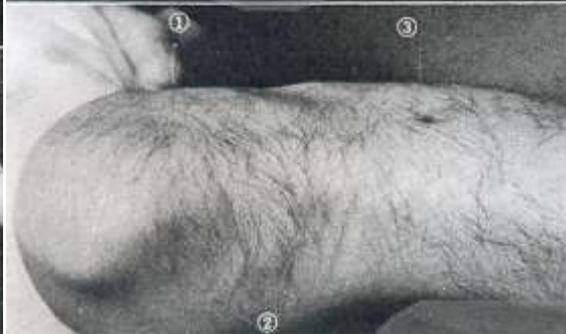
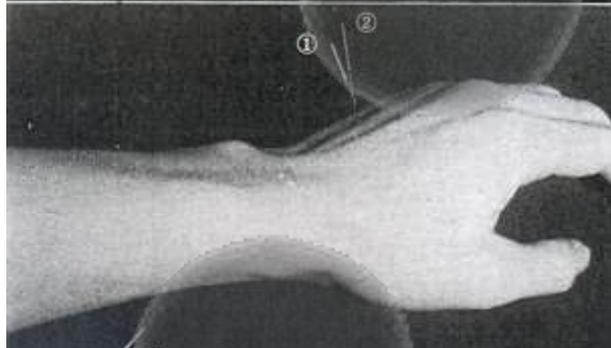
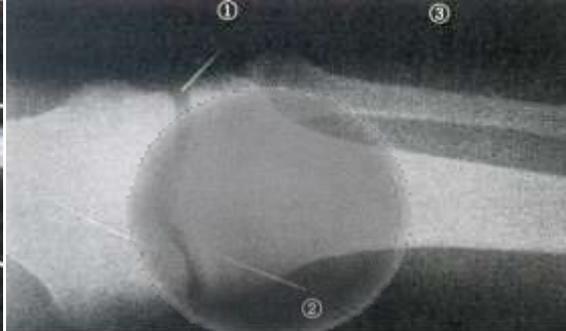
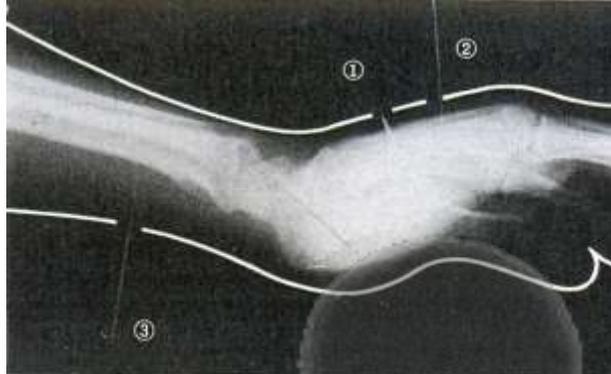
Tratamento do lado oposto à localização da dor.



*Pontos autorizados a serem usados para analgesia e anestesia no hospital de St. Louis







FIM

A Clínica Tsuchiya recebeu em 2011 a
recomendação de honra da WFAS (Federação
Mundial das Sociedades de Acupuntura e
Moxibustão)