

Грудно-брюшная диафрагма и ЭМОЦИИ

Взаимовлияние эмоций и ГБД

Взаимосвязь реализуется через вегетативную нервную систему и КМС.

1. Эмоции влияют на дыхание, активизируя ГБД

- Страх – задержка дыхания (РПС)
- Гнев – учащенное дыхание (Моро)

2. Через диафрагму проходит вагус и подвергается компрессии, что вызывает дисбаланс симпатической или парасимпатической нервной систем

3. Через диафрагму проходят задний и передний срединные меридианы и нарушение их баланса приводит к эмоциональному сбою

Клиника

ГБД способна поддерживать эмоциональную компенсацию висцеральной и соматической систем через образование фиброзно-спаечных участков и локальных зон гипертонуса.

При эмоциональном поражении ГБД у пациента

- парадоксальное дыхание – на вдохе втяжение ГБД
- торзия туловища
- спазм ГБД с двух сторон асимметричный
- натяжение ножек диафрагмы - гипотония подвздошно-поясничной мышцы

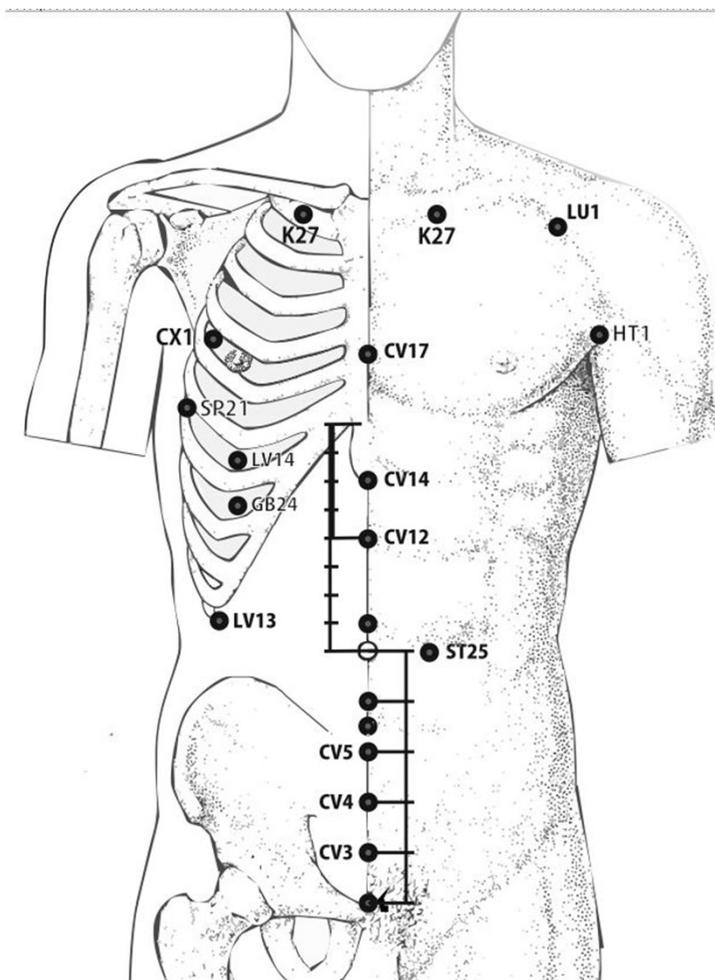
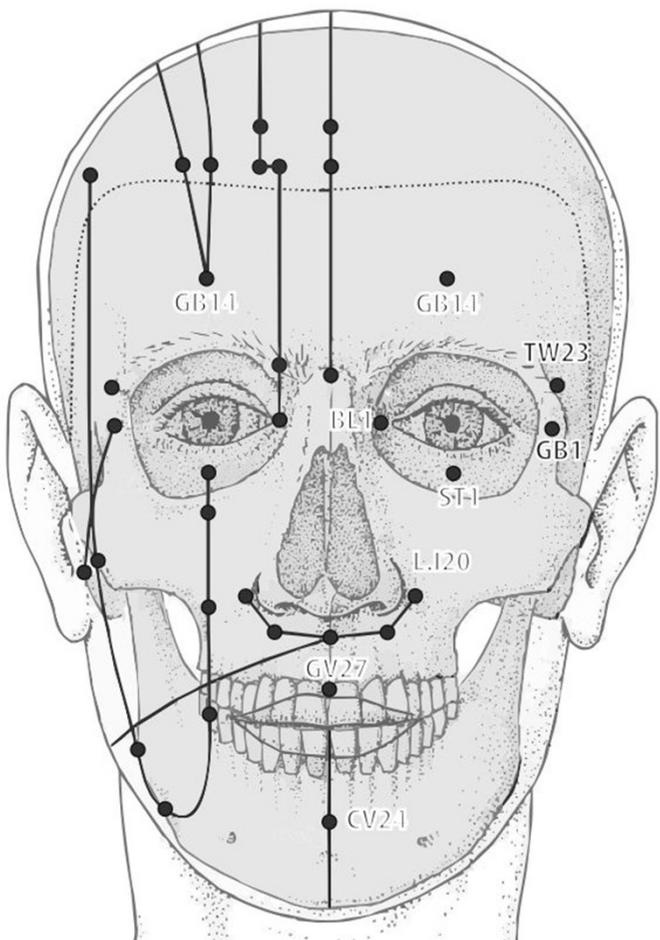
Патогенетическое обоснование

- Задерживая дыхание, пациент уменьшает травму прохождения тока через меридианы, стабилизирует эмоциональное состояние в определенном положении и не раздражает вагус

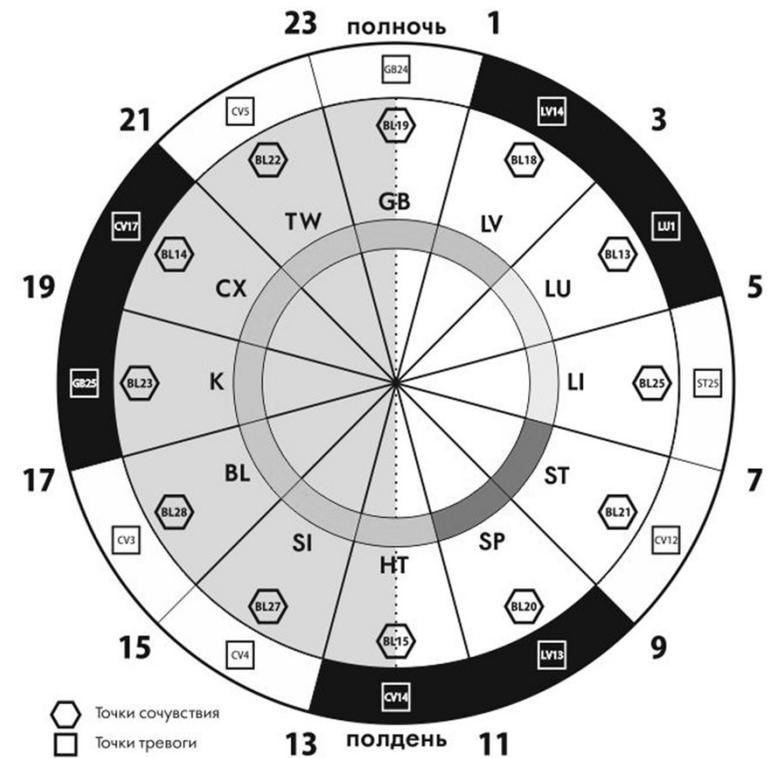
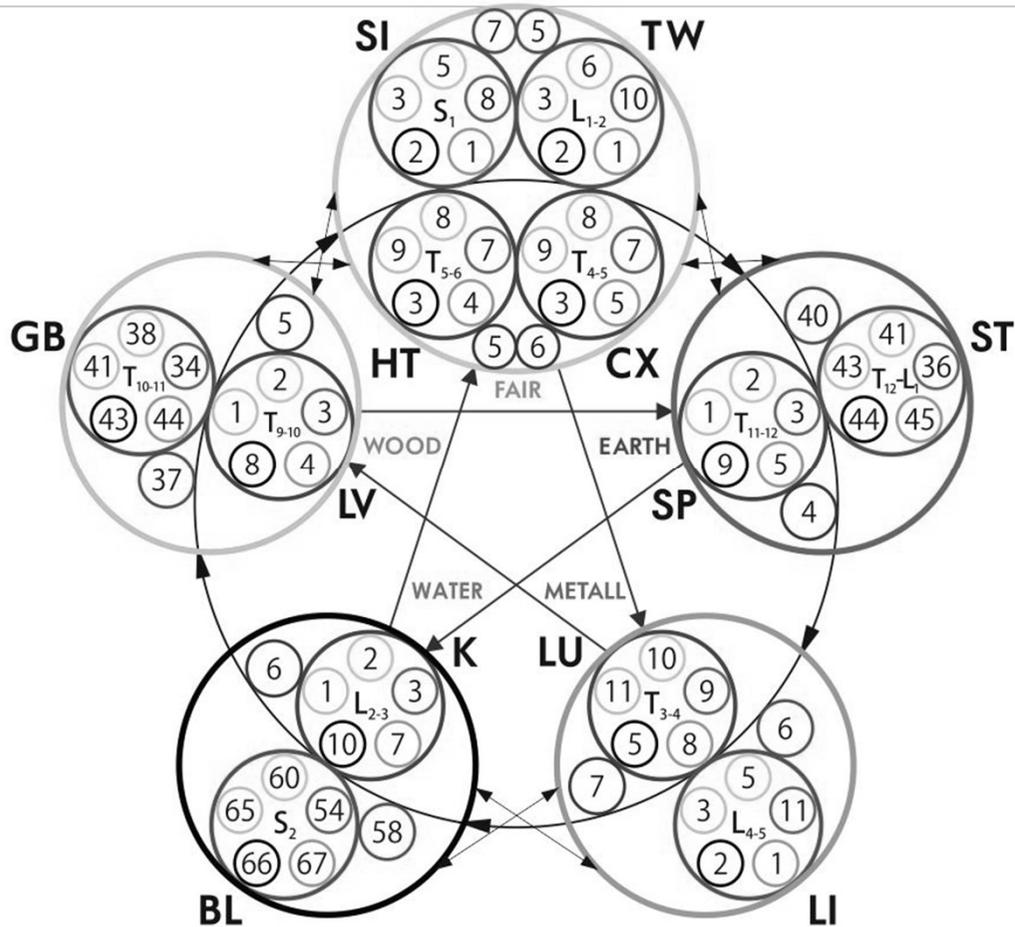
Диагностика и коррекция по Д.Шейферу

- ММТ ИМ (С/Н порция трапеции) – N
- Провокация ГБД высокочастотной вибрацией на область мечевидного отростка, тела грудины – гипорефлексия ИМ
- ТЛ магнитом по периметру ГБД, проекции сухожильного центра + вибрация – восстановление ИМ
- ТЛ магнитом и рукой на эту зону – Гипорефлексия ИМ
- Поиск меридиана через точки начала и конца Янских на лице или иньских на туловище – восстановление ИМ
- Коррекция данного меридиана (массаж, тейпирование сухожильного меридиана, прогревание или игла в точки стихий на данном меридиане)

Точки начала и конца меридианов



Основные концепции чжень-цзю терапии



Связь КМС с висцеро-эмоциональной системой

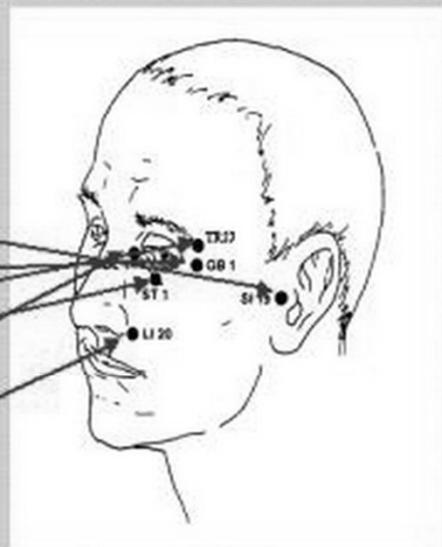
№	Меридиан	Мышца	Эмоция	Нейротрансмиттер	Питание
1	LU	Deltoideus, Coracobrahialis, Serratus anterior	Грусть	ГАМК	Vit C. Экстракт легких. РНК.
2	LI	Quadratus lumborum, Hamstrings, Tensor fascia latae (TFL)	Печаль	ГАМК	Vit E, B, D. Ацидофилюс, Fe 2+, Лактобактерии, Бифидобактерии. Бетаин
3	ST	Pectoralis major (Clav), Scalenus anterior, SCM, Biceps brachii, Neck flexors, Neck extensors	Тревога	Гистамин	Vit B1, B12. Пиридоксин, ниацинамид.
4	SP	Latissimus dorsi, Trapezius (med), Triceps brachii	Забота	Гистамин	Экстракт селезенки. Vit A, C. Кальций
5	HT	Subscularis	Любовь	Норадреналин	Экстракт сердца. Vit E, комплекс B, C. Магний
6	S.I	Rectus abdominis, Rectus femoris	Радость	Норадреналин	Vit D, Q10. Дуоденальные экс тракты
7	BL	Tibialis anterior, Peroneus longus & brevis	Ужас	✗ Серотонин	Тиамин, кальций, калий.
8	K	Iliopsoas, Trapezius (up)	Страх, тревога	Серотонин	Vit E, A. Экстракт почек
9	CX	Gluteus maximus, Piriformis, Sartorius, Adductors femoris, Gracilis, Tibialis posterior, Gastrocnemius, Soleus	Мания	Возбуждающие	Экстракт надпочечников, Тирозин, Vit B6. Ниацинамид. Цинк, гонадные экстракты.
10	T.W	Levator scapulae, Infraspinatus, Teres minor	Бесцельность	Возбуждающие	Йод, марганец, цинк, селен, тирозин, тиреоидные экстракты. Экстракты тимуса, Бета-каротин. Vit B5
11	GB	Popliteus	Ярость	Ацетилхолин	Соли желчных кислот. Vit A. Экстракт листьев свеклы.
12	LV	Pectoralis major (Stern), Romboideus	Гнев	Ацетилхолин	Экстракт печени. Липотропные факторы. Vit A.
13	CV	Supraspinatus	Горе и сожаление	Дофамин	РНК
14	GV	Teres maior	Вождение и страсть	Дофамин	Калий, натрий, цинк.

НАЧАЛЬНЫЕ И КОНЕЧНЫЕ ТОЧКИ МЕРИДИАНОВ ИНЬ И ЯН

- GV 27 Высокий уровень дофамина
- CV 24 Низкий уровень дофамина
- Lu 1 Высокий уровень тормозных
- K 27 Высокий уровень серотонина
- Ht 1 Высокий уровень норадреналина
- Sx 1 Высокий уровень возбуждающих
- Liv 14 Высокий уровень ацетилхолина
- Sr 21 Высокий уровень гистамина



- SI 19 Низкий уровень норадреналина
- GB 1 Низкий уровень ацетилхолина
- TR 23 Низкий уровень возбуждающих
- St 1 Низкий уровень гистамина
- B 1 Низкий уровень серотонина
- LI 20 Низкий уровень тормозных

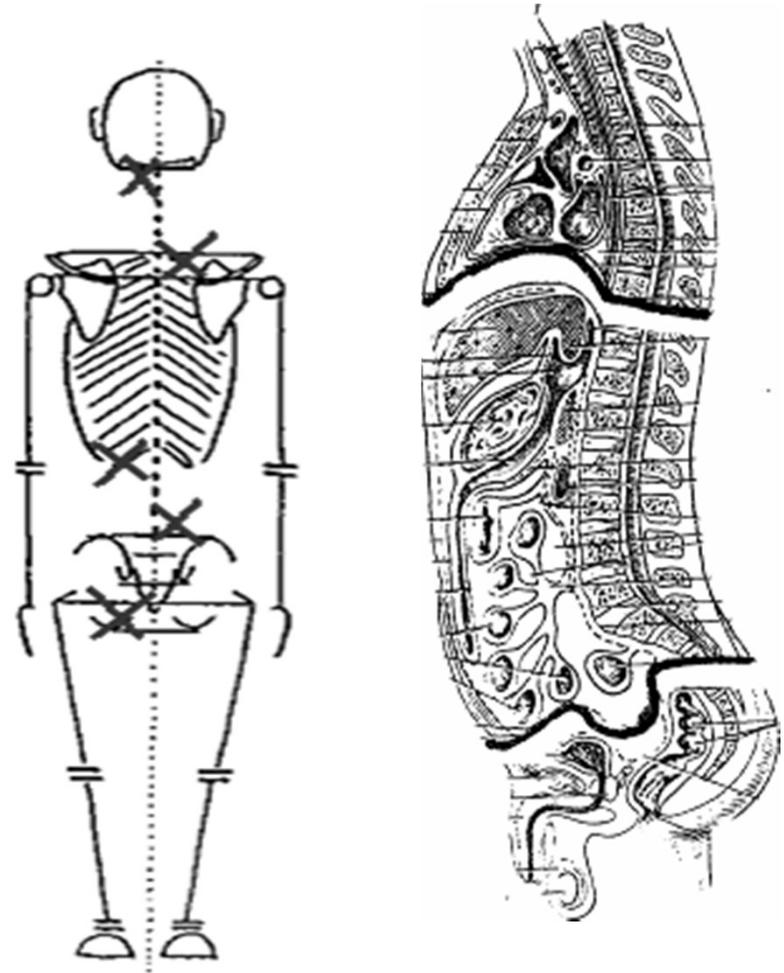


Проверить междиафрагмальную координацию
Связочные взаимосвязи МФЦ и внутренние органы

1. Диафрагма рта (кранио-цервикальный переход)
2. Входа в грудную клетку
3. Грудо-брюшная
4. входа в малый таз
5. Тазовая диафрагма

Взаимозависимы друг от друга по спиралевидному механизму

Ассоциированная мышца – экстензоры бедра



Согласование диафрагм

1. ММТ индикаторной экстрапирамидной мышцы
2. Одновременная ТЛ на две диафрагмы – гипотония ИМ
3. Сохраняя двойную ТЛ, поиск болезненного участка в зоне мечевидного отростка, усиливающего ИМ
4. Подбор фазы дыхания, на которой сохраняется тонус ИМ

Зоны ТЛ для диафрагмальных структур тела:

- Тазовая диафрагма – копчик
- ГБД – мечевидный отросток
- Апертура ГК – остистый отросток Th1
- Ротовая – подбородочный бугорок
- Намет мозжечка – затылочный бугор
- Турецкое седло – глабелла