

## Beszámoló

### BESZÁMOLÓ A GYŐRI AKUPUNKTÚRÁS TALÁLKOZÓRÓL

1987. március 14—15-én a szép Rába-parti város adott otthont a hazai akupunktőrök és a metódussal szimpatizálók soronkövetkező találkozásának. Ez a rendezvény tulajdonképpen kétnapos továbbképzés volt, amelynek rangját több külföldi vendéglátó jelenléte is emelte. A betegsége miatt távol maradt Bishko professzort nélkülözni kellett. Megkaptuk viszont az előadás 50 oldalas nyomtatott anyagát, mely a legújabb kínai irodalomban megjelent „Extraordinary points” c. tanulmány alapján készült, és javasolja az ún. „különleges pontok” és „meridiánon kívüli pontok” bevonását az akupunktúrás gyakorlatba.

Bucek kitért több fontos, gyakori kórkép auriculoterápiás kezelésére. Ismertette a migrénbetegség, egyéb fejfájások, cervikális panaszok, az asthma bronchiale, a narkómánia, a dohányzásról való leszokás, az elhízás, az alkoholizmus és még egy sor más betegség, tünetcsoport kezelésének főbb, intézetükben nagy beteganyagon kipróbált receptúráját, pontkombinációit. Az auriculoterapia és a korporális akupunktúra mellett beszélt röviden arról a speciális, általa tanulmányozott területről is, amit röviden kraniopunktúrának nevezhetnénk, mivel az egyébként ritkán használt koponyapontok szűrése áll e változat háttérében. Erénye volt az előadónak, hogy az akupunktúra módszerét sem a fenti, sem más kórképekben nem hegemonizálta, hanem a gyógyszeres és egyéb kezelések sorába beépítve használta. Felhívta továbbá a figyelmet arra, hogy a szenvedélybetegeknél a tűterápia csak akkor hozhat eredményt, ha megvan a páciens hajlandósága, együttműködése a betegség gyógyításához.

Az osztrák előadók az elméleti kérdések taglalása közben részletesen kitértek az akupunktúra gyakorlati kivitelezésére is. Többek között bemutatottak igen egyszerű, mintegy töltőtoll nagyságú, belsőzsebbe beakasztva is viselhető SVESA—1070 típusú Neuralstift-et, mely a korábbi SVESA—1025-ös idegpálcához viszonyítva megoldását, technikai paramétereit alapul véve második generációs mikroműszernek is tekinthető. Automatikusan alkalmazkodik a páciens bőradottságaihoz, sőt még a korábban alkalmazott ellenelektrodra sincs szükség ennél a típusnál.

A bemutatott terápiás eszközök csúcsát a lézeres kezelőkészülékek jelentették, Kitzinger a lézeres kezelésnél külön kiemelte a fiatalabb, illetve az idősebb betegek esetében e főleg biostimuláló és fájdalomcsillapító módszer kíméletességéből fakadó előnyeit. Megemlítette ugyanakkor a hátrányait is, a készülék relatíve magas árát, a készülék helyhez kötöttségét, illetve azt a körülményt, hogy még a 10 mW-os készülékkel is jobbára csak a felszíni vagy a felszínhez közeli pontokra tudnak hatni, a nagyszámú, és sok esetben fontos mélypontokat viszont már nem tudják elérni.