

Skalleakupunktur

Du har nok hørt det før: Det er bra å dra på kurs. Som regel får man i alle fall noe ut av kurs, noen kurs er bedre enn gjennomsnittet, og så finnes det noen ytterst få kurs som bare er helt fantastiske! Det var et slikt kurs undertegnede hadde gleden av å delta på, og vi deler gjerne noen av erfaringene våre.

At kursholderen Suzanne Robidoux er dyktig, viste vi fra før, og vi var derfor villige til å reise til Irland for å bli med på kurs i skalleakupunktur for nevrologiske og psykosomatiske tilstander, 16. og 17. april 2016. Suzanne er opprinnelig kanadisk, men har de siste 13 årene arbeidet og bodd i Kina. Å være brobygger for kinesisk medisin i Vesten er hennes mål. Hun har studert både vestlig og kinesisk medisin, og har spesialisert seg i klassisk kinesisk medisin og nevrologi. Hun har jobbet på sykehus og i klinikkene til flere kinesiske leger. Hun har oversatt en rekke gamle medisinske tekster til engelsk og driver nokså omfattende kursvirksomhet. Hun er en flink pedagog og en raus kursholder som gjerne deler med andre.

Akupunkturpunkter på skallen har man kjent til og brukt i mange århundre i kinesisk medisin; klassikerne omtaler en rekke punkter for ulike symptomer og tilstander. Men skalleakupunkturen slik vi kjenner den i dag ble utviklet på 1970 og -80 tallet på bakgrunn av moderne vitenskapelige undersøkelser. Det finnes ulike retninger innenfor skalleakupunkturverdenen. Systemene er svært omfattende og regnes som egne mikrosystemer. Systemene vi ble undervist i avviker fra WHO-standarden fra 1984.

Case-presentasjoner

Som introduksjon fikk vi presentert noen caser. Den første dreide seg om en pasient med halvsidig lammelse. Pasienten møtte første gang i rullestol, klarte verken å spise eller snakke ordentlig og hadde veldig dårlig korttidshu-kommelse, husket ikke hva han spiste til frokost. Etter tre måneder med intensiv behandling, kunne han gå og klare seg selv igjen. Videoopptak illustrerte progresjonen i det imponerende behandlingsforløpet.

Skalleakupunktur blir i Kina brukt på alvorlige tilstander som ALS, Parkinsons, Alzheimer, PTSD, afasi, og på

mindre alvorlige tilstander som generell angst og urolig mage. Nerver og ligamenter som er kuttet over under operasjoner, kan man ikke forvente at gror sammen igjen, men så lenge pasienter har noen form for følelse eller prikking i de affiserte kroppsdelenene, er det verdt å prøve behandling. Spinale nerver trenger ca. tre måneder å vokse sammen. Også hjerneceller kan fornye seg.

Skalleakupunktur blir brukt i kombinasjon med andre metoder, gjerne kroppsakupunktur, moxa, urter, livsstilsråd og i alle fall trening. Og i nesten alle tilfeller setter man strøm på nålene. Til sammen kan en slik pakke gi meget gode resultater, en del tilstander kan reverseres og mange plager kan holdes imponerende lenge i sjakk. Men den ofte brutale sannheten må også fram. Pasienten skal fra dag én være klar over tilstanden sin, han eller hun må forstå sykdomsmekanismene og følge de livsstilsrådene som blir gitt. Ofte må det store endringer til i folks liv. Alvorlige tilstander som i eksempelet over krever dessuten som regel vedlikeholdsbehandling resten av livet.

Hyppig behandling

I kinesiske klinikker og sykehus skal pasientene gjerne møte opp fem dager i uka, med unntak av hvileopphold i helgene. I Norge er dette som regel ikke så enkelt å få til. Vi kan få nytte av skallebehandlinger, men vi må regne med saktere progresjon når pasienten ikke kommer inn hver dag. Da blir det desto viktigere å få pasienten til å forstå mekanismene og motivere til egentrening og følge livsstilsrådene.

De to systemene vi fikk presentert på kurset var Jiao-systemet for behandling av motor-nevrologiske plager (14 linjer) og Lin-systemet for psykosomatiske plager (10 linjer). Felles for disse systemene er at nålene aktivere skallens suturer, det vil si «sømmer», og stimulerer nerveendene og hjerneområdene rett under. Ulike individer kan

ha ulik skallestørrelse, men hjernen inni er like stor. Derfor måles avstander i cm i disse systemene. Startpunktet for enhver behandling er Baihui GV20 for å få Yang Qi opp til hodet. Derfra jobber man ofte ut fra GV-meridianen og følger ulike linjer. Jo mer alvorlige plagene er, dess flere nåler man setter på de ulike linjene. Pasienter som går på vestlige medisiner trenger også gjerne flere nåler.

I nesten alle skallebehandlinger bruker man strøm. Det ble understreket at vi aldri måtte krysse de to hjernehalvdelene med strøm for å unngå krampetilstander. Kursholderen nevnte at det sjelden går galt, men det er ikke verdt å ta sjansen på dette i vår klinikk (dette gjaldt også nåling med strøm langs ryggspylen.) Etter 30 min. fjerner man strømmen og lar pasienten gjøre de nødvendige (tale)øvelsene mens nålene på hodet sitter i.

Og inn i all den vestlige medisinske terminologien og tenkemåten, ble gamle kinesiske medisinske prinsipper elegant vevet inn. Mange nevrologiske tilstander tolkes som Phlegm i hodet. Og mens skallepunktene skal ta symptomene, skal man benytte kroppsakupunktur og andre teknikker samtidig for å ta seg av de underliggende årsakene.

Ulike nåleteknikker

Informasjonen på kurset var gjennomgående veldig konkret. Hvilke linjer bruker man for hvilke plager og tilstander? Hvilke teknikker fungerer best og hva kan man

Foto: Privat



Nåleteknikkene må trenes på.

gjøre når man ikke kommer i mål med behandlingen sin?

Vi fikk også prøve oss i praksis, og alt arbeid ble nøye vurdert av kursholderen. Vi var innom diverse nåleteknikker, enkelnåling og flernåling, kryssnåling, skaft-tilskaft-nåling, ulike typer stimulering, diverse vinkler og retninger. Man bruker gjerne 25 gauge nåler og setter dem ca. 1 cun inn.

Og hvordan var det å bli nålet på dette kurset? Innstikk like ved tinningene er ganske vonde, noen ganger sitter man igjen med hodepine, andre ganger fyker varmen opp til toppen, minutter etterpå kjenner man at roen senker

seg i kroppen. Pasienter blir ofte trøtte av behandlinger fordi hjerneområder som ikke har vært brukt på en stund, blir satt i arbeid igjen.

Lærerikt kurs

Tempoet på kurset var høyt, det gjaldt å henge med i svingene, men vi rakk mye, og enda mer til. Vi føyk innom hovedprinsippene i seks stadier etter klassiske prinsipper, det vil si før TKM-perioden, og brukte tid på ulike typer moxa- og behandlingsmåter. Visste du at mange av moxaproduktene vi bruker ikke inneholder moxa? Bare ordentlig moxa (artemisia) gir virkelig varme under huden. Har du hørt om skildepaddemoxa før?

På slutten av kurset roet vi ned med en eldgammel meditasjonsteknikk for å styrke vår pre heaven Qi. Denne skal vi gjøre i 100 dager ...

Dette kurset ga oss mye. Vi ser fram til å bruke teknikkene i klinikkene våre og vi kan anbefale denne sprudlende kursholderen på det varmeste. □



Fra venstre: Sabine Rosenhart, Mette Alfsdatter, Suzanne Robidoux og Lene Eriksen.