

Indicazioni

- Shanghai College of Traditional Medicine
- ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA'



A cura del dottor Paolo Evangelista



- **Anestesiologia**

- Chirurgia del cranio
- Chirurgia dell'occhio
- Chirurgia della bocca, della mandibola e della faccia
- Chirurgia dell'orecchio, del naso e della gola
- Chirurgia toracica
- Chirurgia addominale
- Chirurgia del rachide
- Chirurgia mammaria
- Chirurgia degli arti inferiori.



- **Emergenze**

- Lipotimia
- Colpo di calore e colpo di sole
- Convulsioni
- Shock
- Perdita di coscienza



- **Malattie infettive**

- Sindrome Influenzale
- Pertosse
- Parotite epidemica
- Dissenteria bacillare
- Epatite virale
- Sequele di paralisi cerebrale infantile
- Malaria
- Elefantiasi da filaria
- Chiluria
- Schistosomiasi
- Tubercolosi polmonare
- Scrofola



- **Malattie internistiche e pediatriche**

- Bronchite
- Asma bronchiale
- Insufficienza cardiaca cronica
- Ipertensione arteriosa
- Gastralgie
- Prolasso gastrico
- Gozzo
- Ipertiroidismo
- Diabete mellito
- Indigestione



- **Malattie nervose e mentali**

- Nevralgia del trigemino
- Paralisi facciale
- Sciatica
- Neurite multipla
- Paraplegia
- Nevralgia intercostale
- Spasmo del diaframma
- Accidenti cerebrovascolari (Stroke)
- Epilessia
- Cefalea ed emicrania
- Neurastenia
- Isteria
- Psicosi schizofrenica
- Enuresi



- **Malattie chirurgiche**

- Foruncolo
- Mastite acuta
- Tetano
- Appendicite acuta
- Ostruzione intestinale acuta
- Perforazione gastrica acuta ed ulcera duodenale
- Malattia acuta del tratto biliare (colecistite, colelitiasi, parassitosi colecistica)
- Emorroidi
- Prolasso rettale
- Morbo di Buerger



- **Malattie urogenitali**

- Infezioni del tratto urinario
- Colica renale
- Prostatite
- Spermatorrea
- Impotenza
- Ritenzione urinaria, incontinenza

- **Malattie artroreumatiche**

- Artrite
- Lombalgia acuta
- Lombalgia cronica
- Patologie interessanti i tessuti molli della spalla
- Tenosinovite del gomito (epicondiloidite)
- Tenosinovite stenosante del processo stiloide radiale
- Tenosinovite dei muscoli flessori delle dita
- Cisti tenosinoviale
- Danni dei tessuti molli del ginocchio
- Danni dei tessuti molli dell'anca
- Rigidità nucale
- Sindrome del tunnel carpale
- Dolore della pianta del piede

- **Malattie dermatologiche**

- Eczema
- Orticaria
- Neurodermatite (Lichen cronico semplice)
- Congelamento
- Lebbra

- **Malattie ostetriche e ginecologiche**

- Mestruazioni irregolari
- Amenorrea
- Dismenorrea
- Sanguinamento uterino anomalo
- Prolasso uterino
- Leucorrea
- Nausea mattutina
- Malposizione fetale
- Induzione di travaglio
- Lattazione insufficiente
- Interruzione volontaria di gravidanza



- **Malattie degli occhi, orecchio, naso e gola**
 - Miopia
 - Daltonismo
 - Glaucoma
 - Congiuntivite
 - Oftalmia elettrica
 - Neurite ed atrofia ottica
 - Strabismo
 - Malattia di Ménière
 - Sordo-mutismo
 - Acufeni, sordità
 - Rinite
 - Sinusite cronica
 - Tonsillite acuta
 - Mal di denti



Complicanze e loro trattamento

- **Svenimento (Sindrome vago-vagale)**
 - Sintomi: stordimento e vertigini, senso di oppressione toracica, palpitazioni, nausea, pallore. Nei casi gravi: freddo alle estremità, sudore freddo, polso debole, perdita di coscienza, ipotensione, shock.
 - Cause
 - tensione nervosa;
 - stato di digiuno;
 - Stato di debolezza del paziente;
 - Manipolazione eccessiva dell'ago.

- Comportamento da tenere:
 - Stare calmi;
 - Estrarre immediatamente gli aghi;
 - Far distendere completamente il paziente tenendo la testa leggermente più bassa;
 - Coprire il paziente;
 - Rassicurarlo e offrirgli bevande calde;
 - Se è in stato di incoscienza massaggiare Renzhong (VG26) con l'unghia o pungere Renzhong e Neiguan (MC6);
 - Per accelerare la ripresa scaldare Qihai (6VC) e Guanyuan (4VC).
- Per prevenire la lipotimia:
 - Mantenere il paziente sdraiato durante la seduta;
 - Praticare una manipolazione delicata;
 - Tenere sempre sotto osservazione l'espressione ed il colorito del paziente per cogliere i primi segni di malessere.

- Ago “conficcato”
 - Dopo che l’ago è stato infisso, è impossibile o difficile ruotarlo, manipolarlo o anche estrarlo.
 - Cause
 - Uno spasmo del muscolo dovuto alla tensione nervosa del paziente;
 - Un raggio di rotazione troppo ampio dell’ago;
 - Un tessuto fibroso che si attorciglia intorno al corpo dell’ago.
 - Condotta da seguire
 - Paziente nervoso: alleviare l’ansia, chiedere di rilassare i muscoli, poi massaggiare intorno al punto, estrarre l’ago;
 - Se non si estrae chiedere di rimanere disteso per un po’ di tempo o pungere in un punto vicino.
 - Se l’ago è aggroviliato a un tessuto fibroso, girarlo leggermente nella direzione contraria indi estrarlo.

- Incurvamento dell'ago
 - L'ago di incurva dopo l'infissione.
 - Cause
 - Il paziente ha cambiato posizione;
 - Il paziente ha starnutito o tossito con forza;
 - Un eccesso di stimolazione causa spasmo muscolare;
 - Una forza esterna colpisce l'ago;
 - L'ago è stato introdotto con troppa forza.
 - Condotta da tenere
 - Riportare il paziente alla posizione originaria;
 - Estrarre l'ago seguendo la direzione della curva;
 - Evitare di deformare o tirare l'ago a forza (pericolo di rottura).

- Rottura dell'ago

- Cause

- Crepe o assottigliamenti nel corpo dell'ago, specialmente alla base, o qualità scadente dell'ago;
 - Movimenti bruschi o ripetuti del paziente;
 - Forte spasmo muscolare;
 - Eccessivo vigore durante la manipolazione;
 - L'ago è stato conficcato da una forza esterna;
 - Un ago incurvato è stato estratto in modo rigido.

- Condotta da tenere

- Restare calmi e chiedere al paziente di non muoversi;
 - Se una parte dell'ago emerge dalla cute, estrarla a mano o con una pinza;
 - Se si trova a fior di pelle, premere sui tessuti intorno ad esso;
 - Se si trova completamente al di sotto della cute, tentare con altri possibili mezzi altrimenti ricorrere all'intervento chirurgico.

– Prevenzione

- Prima del trattamento è necessaria un'accurata ispezione degli aghi;
- Spiegare al paziente che è necessario mantenersi fermi durante l'applicazione;
- Non impiegare una manipolazione violenta;
- Tenere l'ago infisso con almeno 0,3-0,5 cm fuori la cute.



- **Cervello e midollo spinale**
 - Se l'ago penetra troppo profondamente o è stata fatta una manipolazione scorretta in punti quali Fengfu (VG16) o nel Mingmen (4VG) possono verificarsi emorragie e gravi conseguenze.
 - Sono necessarie misure di emergenza immediate.
- **Vasi sanguigni**
 - Bisogna evitare grossi vasi. Alcuni punti sono più a rischio di formare ematomi (Juliao/St3; Jingming/V1; Taiyang Extra1....)