

MERIDIANER – FINDES DE?

Den gængse holdning og læring om meridianer er, at der flyder en usynlig energi i nogle energibaner (meridianer) inde i kroppen. Den energi er beskrevet, som livsenergi ”Qi”. Det er denne livsenergi vi har med at gøre, når vi fx. laver akupunktur. Spørgsmålet er om det baseret på reele fakta, eller er der en anden side af sagen?

Gennem årtier har nutidens videnskab forsøgt at finde og bevise meridianers eksistens og hermed akupunkturens virkning, uden at kunne komme med et bevis, der har været fuldt tilfredsstillende. Argumenterne har været mange artet, enten har videnskaben ikke måleudstyr der er præcise nok, eller så forstår vi bare ikke den kinesiske medicin. Et andet kendt argument: det hele er ren placebo. Derfor, findes der meridianer?

Svaret på dette spørgsmål er måske i virkeligheden mere enkelt, end vi tror. Hvad viser fortidens akupunktur-historie? Hvordan er den viden blevet fortolket og overleveret her til vesten?

Kinesisk medicin

Der hersker stadig tvivl om hvor gammel kinesisk medicin er, nogle kilder peger på 8000 BC. En af de ældste medicinske bøger der findes i verden er ”den gule kejsers klassiker” forfatterskabet tildeles Huang Di Nei Jing. Bogen kaldes også metoder om intern medicin og er højst sandsynlig kompileret i Warring States perioden - Ca. 500 BC - 221 BC. Fra Warren States perioden og frem til Yuan Dynasty 1271 - 1368 sker der mange skelsættende ting inden for behandlingsmetoder, filosofi og strategier. Ming Dynastiet 1368 - 1644 er klimaks perioden for akupunktur og moxa, tilegnet mange berømte læger og bøger, der stadig har sin værdi i dag heriblandt Zhēnjiū Dàchéng (Akupunktur og Moxa, en komplet samling af tekster).

Kinesisk medicin i nyere tid

Under Qing-dynastiet (1644-1840) blev urtemedicin det vigtigste redskab for læger, og akupunktur blev undertrykt. I 1822 blev akupunktur udelukket af ”Imperial Academy of Medicine”, Akupunktoren levede i skyggen og forsvandt ud af det offentlige rum. Nogle metoder blev videregivet inden for familier og i landdistrikterne. Med Kinas stigende accept af den videnskabsbaserede vestlige medicin blev akupunktur i 1929 helt forbudt. I 1950, under Mao, blev akupunktoren for alvor reetableret under et nyt koncept: TCM. Det, vi i dag kalder traditionel kinesisk medicin. I vesten får akupunktoren større udbredelse hjulpet af præsident Nixon, som ser en operation, hvor el-akupunktur er eneste bedøvelsesmiddel. Forskning om akupunkturens virkning begynder, og begrebet ”meridianer” er nu allerede godt rodfæstet i eftertidens forståelsesmodel.

Kinesisk medicin i vesten

De første vestlige akupunkturtekster dukkede sandsynligvis op via de tidligste kristne missionærer (Jesuitter). Selve ordet "akupunktur" menes, derfor at være blevet opfundet af jesuitter ud fra de latinske ord for nål (acus) og punktering (punctura). Fader Harvieu offentliggjorde i 1671 teksten "Les Secrets de la Médecine des Chinois" (hemmelighederne om kinesernes lægevidenskab).

Hvor kommer begrebet meridianer fra?

George Soulié de Morant var fransk diplomat, der efter mange år i Kina fik stor interesse for kinesisk filosofi, kultur og kinesisk medicin. Hans fascination resulterede i diverse oversættelser om emnet. I 1939 udgav George Soulié de Morant bogen, Chinese Acupuncture, L'acupuncture chinoise. 1-2 vols. Paris: Mercure de France, 1939-1941. Bogen var bestemmende for den litterære udbredelse om akupunktoren i vesten, især Tyskland, Frankrig og England. Den er bla. baseret på den berømte bog Zhēnjiū Dàchéng (Akupunktur og Moxa, en komplet samling af tekster) fra Ming-dynastiet 1368 – 1644.

De Morant introducerede begrebet meridianer indenfor kinesisk medicin til vesten. Han oversættede begrebet ”Jing Mai” til meridian, der praktisk talt betyder en linie. Begrebet meridian bruges fx. om en magnetisk linie (meridian). Ligeledes oversatte han Qi til livsenergi. Disse begreber er blevet standardbetegnelser

indenfor stort set al efterfølgende litteratur om kinesisk medicin og akupunktur i vesten og blev således implimenteret i det nye TCM, som nævnt tidligere.

Hvad er meridianer?

For at forstå begrebet meridianer skal man se på de tidligste tekster om emnet. I Huang-Di, Nei-Jing Ling-Shu, kap. 12. Den kejserlige læge, Qi Bo, forklarer den fundamentale struktur i den menneskelige organisme til kejseren Huang Di således: "Når en person er død, kan hans krop blive anatomisk (Jie Pou) dissekeret for at blive medicinsk undersøgt". Tegnene for anatomi, Jie Pou, bruges også i dag, og kommer fra Ling Shu. Kapitlet beskriver, hvordan blodkar/baner (Jing Mai) leder til og fra de forskellige organer.

Således er der flere eksempler på at Jing Mai ikke betyder "meridianer" som oversat af De Morant, men blodkar/baner. Hvis man undersøger de kinesiske tegn underbygger det at Jing Mai ikke har noget med usynlige energilinier at gøre.

"Jing" består af tre tegnsæt. Første del betyder Silke, anden del betyder overfladen af legemet, tredje del betyder underjordisk vandløb. "Mai" består også af tre tegnsæt. Første del betyder kød, anden del; blod, tredje del; en vandig strøm.

Betydningen af Jing Mai er derfor: et silke-lignende netværk af kar/vener/arterier under legemets overflade, der passerer/vikler sig igennem væv/kød og kroppen. Derfor betyder Jing Mai - vaskulært system (neurovaskulært system).

Videnskabelig forståelse af meridianer

Der er lavet et hav af undersøgelser omkring akupunktorens virkning ligeledes omkring meridianernes eksistens. En af undersøgelserne er lavet af den danskfødte forsker i neurovidenskab, Maiken Nedergaard (University of Rochester Medical Center i USA).

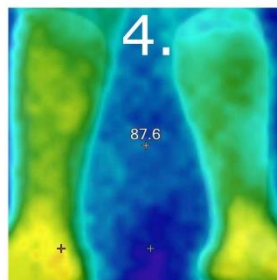
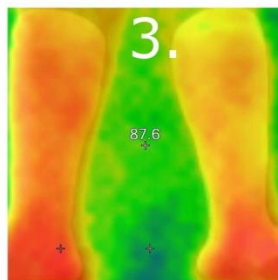
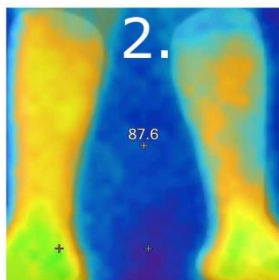
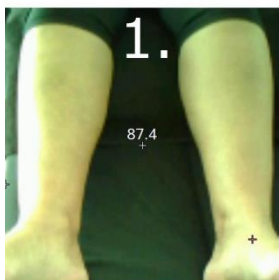
Hun kan nu påvise, at idet nålen indsættes i huden, frigives stoffet adenosine, som virker lokalbedøvende. Tidligere hypoteser involverede endorfiner. Hun forskede i ud fra en teori om, at nålen giver mindre skader i vævet, som får kroppen til at udløse stoffet adenosine. Hun satte nåle ind i benet på mus og opsamlede så væsken fra indsættelsespunktet. I den væske var der 24 gange så meget adenosine som normalt. Herefter påførte de musene to forskellige typer af kroniske fodsmerter: nogle fik inflammatoriske smerter, og andre fik smerter fra skader på rygmarven. Nu testede de musenes følsomhed i foden, og i begge tilfælde fandt de, at akupunktur gjorde musene markant mindre sensitive over for smertepåvirkning af foden. Til gengæld havde akupunktoren ingen effekt, hvis musene blev hæmmet i deres evne til at danne adenosine. Resultatet er blevet offentliggjort online i tidsskriftet Nature Neuroscience.

Undersøgelsen omkring adenosine er interessant i forhold til forståelsen af meridianer, der er neurovaskulære blodkar. For det første så er adenosine tilstede i alle kroppens celler. Dens funktion er mangeartet. I hjertet medfører adenosine udvidelse af de koronare blodkar, hvilket forbedrer blodcirkulationen til hjertet og reducerer pulsen. Adenosine øger også diameteren af blodkar i de perifere organer. Medicinsk bruges adenosine til Pulmonal hypertension (højt blodtryk i lungearterien). Visse former for uregelmæssig hjerterytme. Det gives til regulering af blodtrykket under anæstesi og kirurgi. Adenosine bruges også ved dårlig blodcirkulation. Adenosinephosphat gives intramuskulært til behandling af åreknuder. Adenosine gives intravenøst til behandling af kirurgiske smerter og nervesmerter.

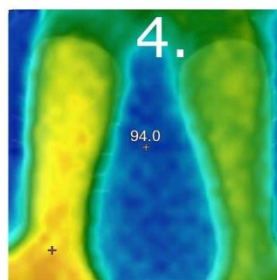
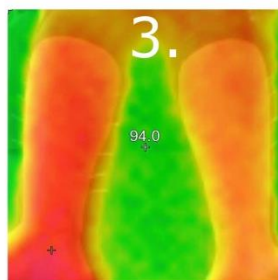
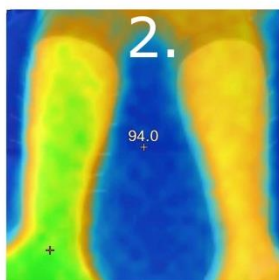
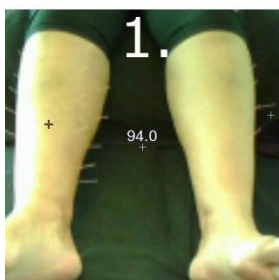
Fremtidens brug af akupunktur

Ved at sammenligne den oprindelige forståelse af meridianer, som er blodkar med den moderne forståelse er der pludselig ikke særlig langt fra de to videnskaber. Jeg håber at denne artikel kan være med til at kaste lys over den misforståelse at der findes usynlige energibaner i kroppen. Det usynlige er blodet der løber i blodkarerne, i blodet findes der ilt og næringsstoffer. Betyder det så at man ikke kan bruge teorien og metoderne mere? Tværtimod får den oprindelige viden mere bund og kan bruges mere konstruktivt. Man skal huske på den oprindelige medicin var medicin som reddede liv, måske derfor den var og er så effektiv hvis præmissen til at udføre det er korrekt.

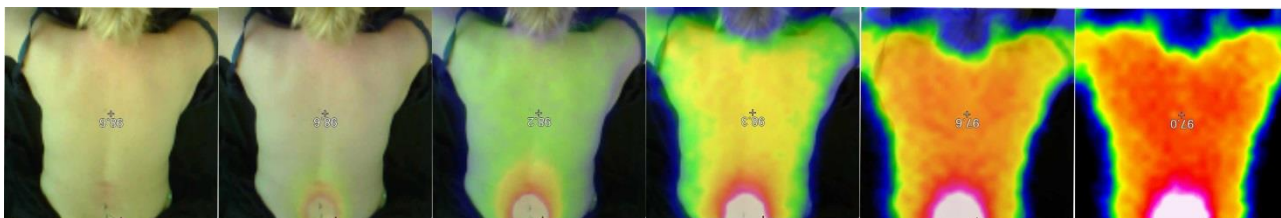
Thermografisk foto: Kim Hugaard



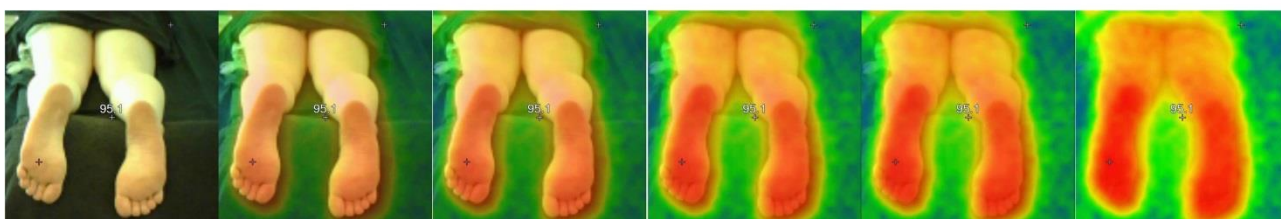
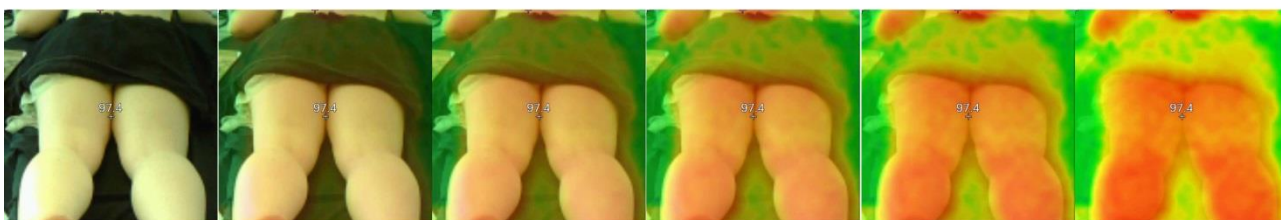
10 min. Thermografi før akupunktur af skinneben, underben og fod.



30 min. Thermografi af lokale områder på skinneben, underben og fod med nåle i, som alle er tilfældige lokale punkter.



moxa (varme med bynke) på L4 - L5, varmen har effekt på ryggens store muskler og ned af benene



fødderne bliver påvirket af varmen fra L4 - L5

Kilder:

[http://www.nature.com/neuro/journal/v13/n7/full/nn0710-](http://www.nature.com/neuro/journal/v13/n7/full/nn0710-783.html)

[783.html](http://www.nature.com/neuro/journal/v13/n7/full/nn.2562.html)<http://www.nature.com/neuro/journal/v13/n7/full/nn.2562.html>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20512135>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19075778>

<http://www.sciencebasedmedicine.org/the-forefather-of-acupuncture-energetics-a-charlatan/>

<http://www.china.org.cn/english/MATERIAL/185663.htm>

<http://www.acupuncture.com/education/theory/historyacu.htm>

<http://rbanham.wordpress.com/2008/12/22/218/>

<http://taoofmedicine.com/therapies/acupuncture/>

<http://www.paradigm-pubs.com/catalog/detail/ChiAcuDeMor>

http://www.healthy.net/Health/Article/The_History_of_Acupuncture_in_China/1819#Bronze
Model

Providing pain relief - by stimulating nerves located in muscles and other tissues, acupuncture leads to release of endorphins and other neurohumoral factors and changes the processing of pain in the brain and spinal cord (Pomeranz 1987; Zhao 2008).

Reducing inflammation - by promoting release of vascular and immunomodulatory factors (Kim 2008, Kavoussi 2007; Zijlstra 2003).

Drugs for cardiac arrhythmias (2007). Treatment Guidelines From The Medical Letter, 5(58): 51–58.

Acupuncture Medicine: Its Historical and Clinical Background, By Yoshiaki Omura
nschuld, Forgotten Traditions of Ancient Chinese Medicine. Brookline, Massachusetts 1990:
Paradigm Verlag

Donald E. Kendall, Dao of Chinese Medicine, understanding an ancient healing art, Oxford 2008

Thomas W. Myers, Anatomy Trains, Myofascial Meridians for Manuel Movement Therapists,
Churchill Livingstone 2009

Frank Netter, Atlas of Human Anatomy, 5 Edition, Elsevier