

סיפור מקרה: אלמנט האש / מאת: ד"ר רענן הרץ, Dip.Ac

ג.ח, בת 13 (ת.לידה – 01/04/1997).

מפת לידה: HT^{Wo-} | Liv | Tai Yin.

ת.ע: שיתוק ע"ש בל (bell's palsy).

שיתוק ע"ש בל הינו אנומליה של עצב הפנים (facial nerve), הגורמת לחולשה פתאומית או לשיתוק חד צדדי של שרירי הפנים. הסיבה לשיתוק אינה ידועה, אך ייתכן שהיא קשורה להתנפחות עצב הפנים כתגובה לזיהום נגיפי, לחץ או אי ספיקת דם.

סימנים: חולשת שרירי הפנים מתבטאת בד"כ בעיוות חד צדדי של הפנים, קושי בעצימת העין ולעיתים גם להפרעה בייצור הרוק, פגיעה בתחושת הטעם או חוסר יכולת ליצור דמעות. חולשת השרירים יכולה להיות מתונה עד מלאה, לעיתים מלווה בכאב או תחושת קהות.

טיפול: מקובל טיפול פומי בקורטיקוסטרואידים (פרדניזון), למשך שבועיים, למרות שלא הוכח באופן מובהק שטיפול זה מפחית את הכאב ומשפר את הפרוגנוזה. כן גם מקובלת הזלפת טיפות סיכוך לעיניים כדי להגן עליהן מפני התייבשות.

ג.ח - פנתה לטיפול בעקבות שיתוק מלא של שרירי הפנים בצד ימין, לאחר שטופלה באופן המקובל ללא תוצאות מהותיות. לאחר מספר חודשי טיפול בקורטיקוסטרואידים השיפור במצבה היה קל אך עדיין ניכרה עווית בפניה וחוסר יכולת לעצום את עין ימינה.

אבחנת הדופק: הראתה ריקנות בעמדת ה Xin ותחושת (Gui) Wind בעמדת ה Gan.

אנרגטיקה סינית:

Facial Nerve - עצב קרניאלי מס' 7, מקביל לענף השביעי, האיבר המיוחס לענף זה הינו: Xin.

לפיכך בחלק ניכר ממקרי השיתוק ע"ש בל ניתן לעורר ריפוי ע"י איזון ה Xin.

עיקרון טיפולי: הזנת ה Xin ופיזור ה Gui מ Gan.

הטיפולים הבאים בוצעו בהפרש של מספר ימים ביניהם:

Sp-3|Du-16⁰

Gb-37|Si-7

Sp-1" (G.pt)

Lu-11 (G.pt)

Sp-3"|Ht-7

שיפור ניכר נראה לאחר כל טיפול, לבסוף הושג ריפוי מלא.