



ACUDO Ryu

Treningsdokument

Forfatter: Akupunktør Nils Erik Volden

Treningnummer: 04

Dato: 02.11.2005

Treningstid: 21.00 - 22.00

Sted: Trondheim kampsportsenter

Trener: Soke Nils Erik Volden

Kontaktadresse: Kjøpmannsgata 7, 7500 Stjørdal

Kontakt telefon: 92 68 24 12

Det tæes ikke noe ansvar for Acudo teknikker som anvendes. Dette dokument er kun informativt og de teknikker som skisseres er ikke oppfordret benyttet som annet enn selvforsvar. Teknikker spesifisert som dødelig, skadelig eller invalidiserende skal ikke benyttes.

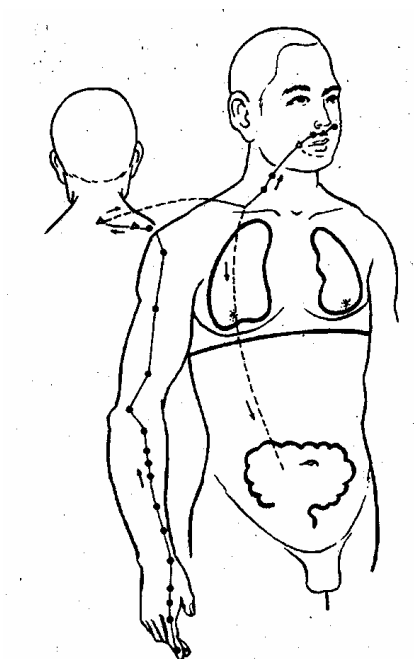
Det tæes forbehold for feil i dokumentet.

© Copyright 2005 World Acudo Association

1. Akupunkturpunkter på tykketarm meridian
2. Lever ruptur

Praktisk lokalisering av akupunkturpunkter på Tykktarmsmeridianen,

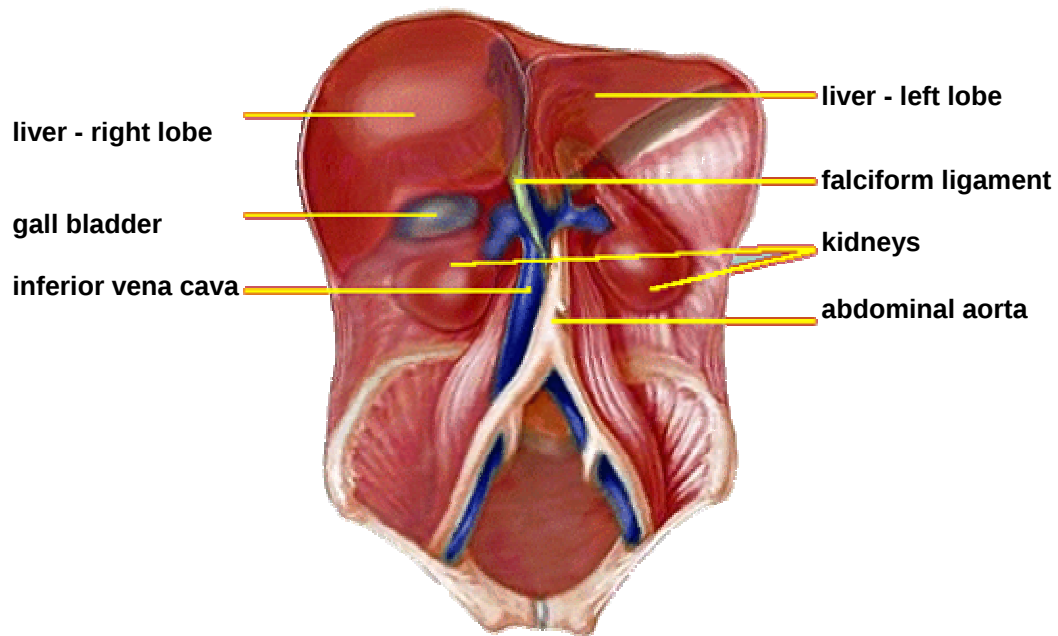
- Co1 På radialsiden av pekefingeren ved negl rot.
- Co2 Før knuve på pekefinger på innsiden. Overgangen mellom rød og hvit hud.
- Co3 Etter knuve på pekefinger på innsiden. Overgangen mellom rød og hvit hud.
- Co4 På det høyeste punkt i muskelen mellom tommel og pekefinger.
- Co5 Taquila grop
- Co6 Linje co5 – co11. Hvor første muskel går ut.
- Co7 Linje co5 - co11. Hvor andre muskel går ut.
- Co8 Linje co5 – co11. tredje dulp under co11. Over en liten muskel. 3 cun.
- Co9 Linje co5 – co11. Andre dulp under co11. Over en liten muskel. 2 cun.
- Co10 Linje co5 – co11. Første dulp under co11. Over en liten muskel. 1 cun.
- Co11 I enden på albuefuren på utsiden.
- Co12 Like over co11. På overarm hvor hodet på overarmen ligger. I dulp.
- Co13 Linje co11 – co15. Oppover fra co11 og over en muskel ca 1/3 fra co11.
- Co14 Linje co11 – co15. Nedover fra co15 under m. deltoideus på linjen i en dulp.
- Co15 På toppen av skulder i fremre dulp. (bakre hull er Sj14).
- Co16 På toppen av skulder. I dulp mellom skulderblad og kravebein.
- Co17 1 cun under co18.
- Co18 Nivå med adamseplet. Rett utover, i m. sternocleidomastoideus hvor den deles.
- Co19 Rett under nesen. 0,5 cun fra midtlinjen. Linje side nesen og ned, linje under og ut.
- Co20 Midtpunkt nesevinger rett ut til furen (nasolabial).



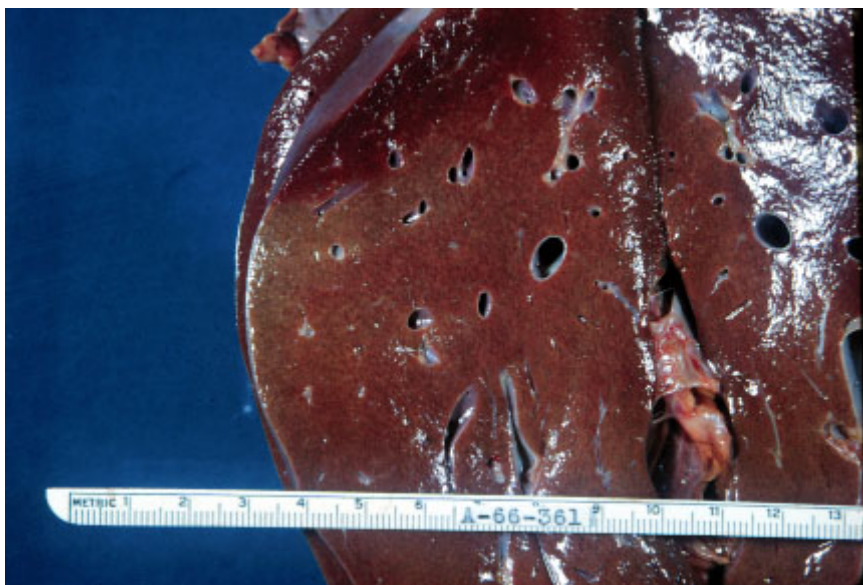
Lever ruptur (leveren revner)

FAKTA

Kroppen har en lever. Den består av to lapper. Mer nyansert består den av fire sektorer og åtte segment. Det kommer tre større vener til leveren. Leveren er det største intra-abdominale solide organ. Vekten på organet er fra 1200 til 1600 gram.



Den er lokalisert på fremsiden og lateralsiden av ribbeveggen på høyre side av kroppen, men tuppen av leveren går litt over til venstre halvdel. Leveren er lokalisert på fremsiden like under ribbenene. Størrelsen på leveren er som "personens sko". Leveren er omgitt av en tynn kapsel. Denne kapselen beskytter ikke særlig godt mot traumer. Grunnet lokaliseringen er den høyre lappen mer utsatt for traumer.



Bildet viser et tverrsnitt av leveren. Merk blodårene og tynn kapsel

Leveren er kjent som det eneste organ i kroppen som kan regenerere seg selv. Tar man bort en del av leveren kan de gjenværende delene vokse tilbake til sin normale størrelse og form.

METODE

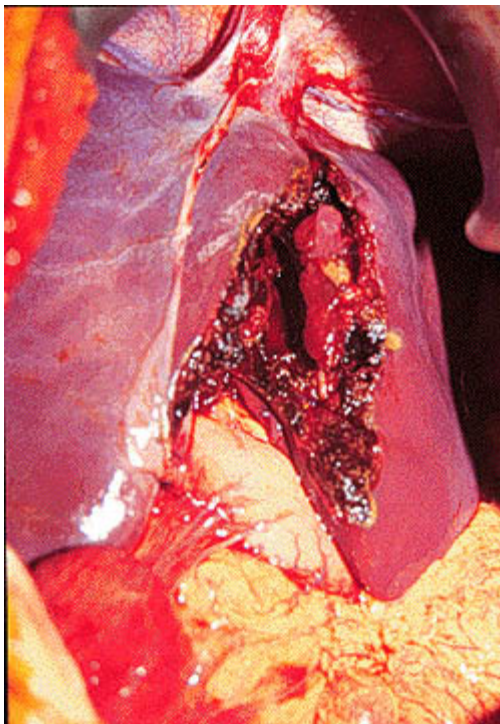
1. Slå i nedre kant av ribbeinene på brystets høyre side eller i solar plexus.
2. Vinkelen skal være på skrå oppover, 45 grader.
3. Slaget skal være hardt og penetrerende

Eller

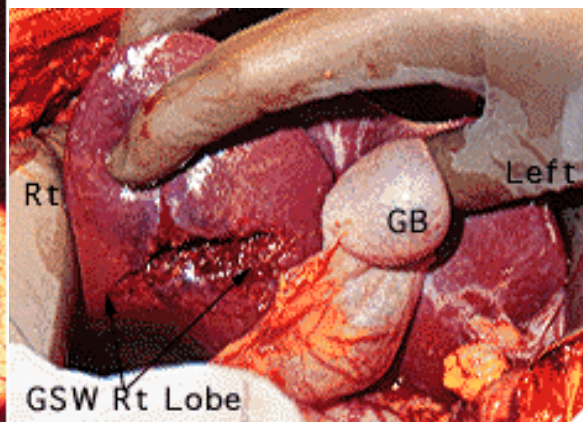
1. Slå med stumt objekt i ribbens tomrom nummer 6 eller - 7.
2. Vinkelen skal være 90 grader.
3. Støtet må være hardt og penetrerende

Merknad

1. Det er viktig å være klar over at et kraftig slag kan skape øyeblikkelige blødninger i lever.



Bilde av en alvorlig sprukket lever



Bilde av en middels alvorlig sprukket lever

FAKTA

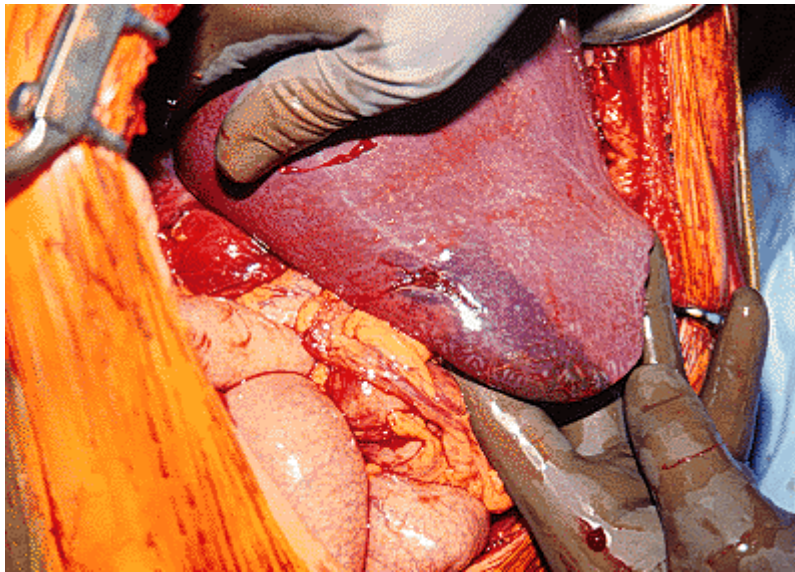
Leveren er det organet som oftest skades ved abdominalt trauma og samtidig den vanligste årsaken til død grunnet abdominalt trauma. Normalt skades leveren av at et stumt objekt treffer ribbeina utenfor organet og/ eller brytter ribbein som så penetrerer leveren.

Likevel, i hele 86% av alle lever skader med blødninger har blødningene stoppet når operasjonen begynner. Hele 67% av alle lever operasjoner grunnet abdominal trauma er ikke terapeutiske. I USA står lever trauma for 15-20% av alle traume skader i abdominal regionen.

Skader på lever kan komme på mange måter. Normalt er det et trykk på ribbeina utenfor leveren som skader, men det kan også være et økt venøst trykk. Grunnet mer fleksible ribber

er barn og unge mer utsatte. Et problem med lever ruptur er at man kan få en subcapsular hematoma. Altså en blødning under lever hinnen uten at blodet renner ut. Ca 10% av alle dødsfall grunnet lever kommer i denne kategorien. I 45% av tilfellene med lever ruptur vil milten også få problem.

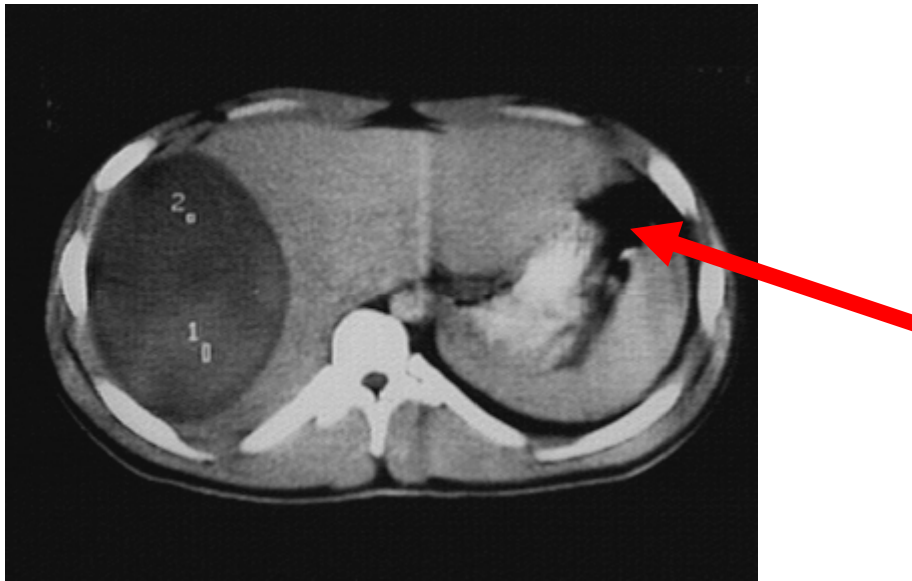
En skadet lever vil benytte et sted mellom 3-15 måneder til å hele. Dette er hvis det er mulig å hele leveren. Dødeligheten er 15-20% av alle som får blødning. Av alle som får skader står lever ruptur for hele 50%.



Bilde av en lett sprukket lever

Forsinket lever ruptur er mer sjelden, men kan fremprovoseres på to måter:

1. Gjentatte slag mot leveren
– Dette gjøres mot lokalisering B.
2. Et hardt slag mot leveren, men ikke harde nok. Hvorpå personen belaster leveren sin umiddelbart etter på.
– Dette gjøres mot lokalisering A



Bildet viser hvordan et røntgenbilde viser en blødende lever

TREFFSTED

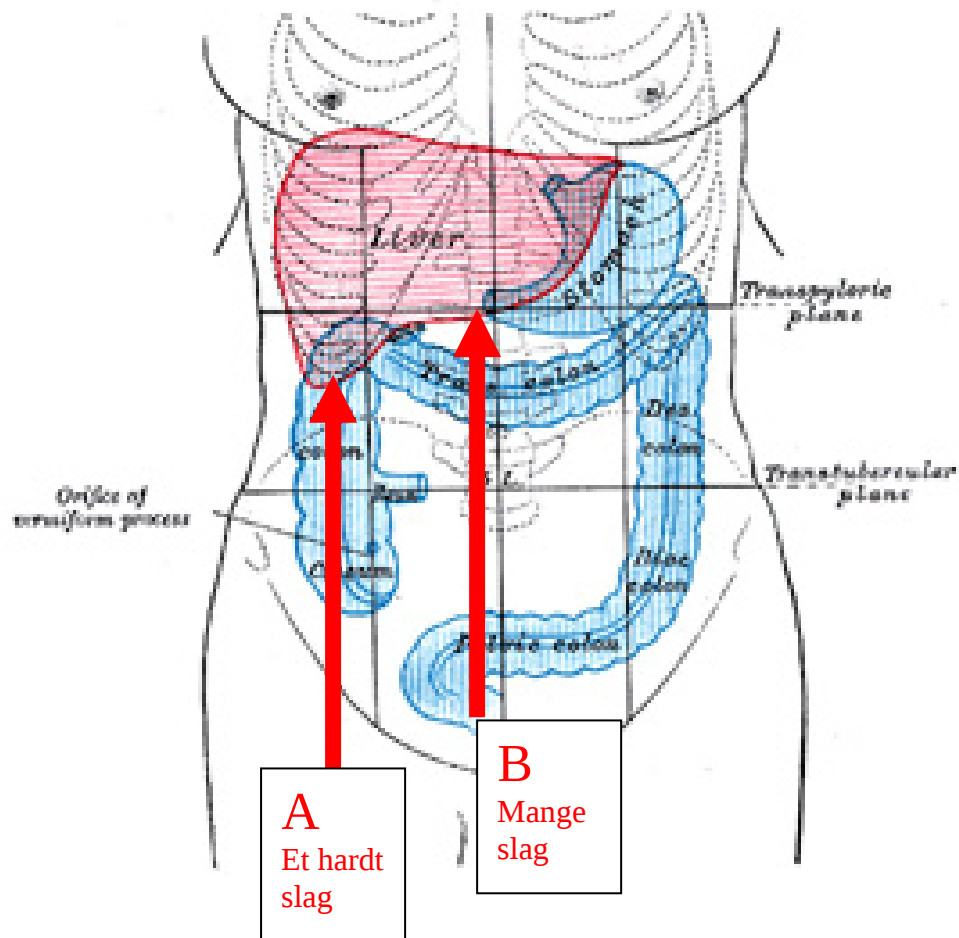
Like under ribbenene på ryggens venstre side med vinkel 45 grader oppover.

Lokalisering B.

- Går direkte på leveren
- Problemet med denne lokaliseringen er at man kan risikere å slå ut personen uten å fremprovosere en ruptur. Vel, kanskje bedre...

Lokalisering A.

- Her må man enten mase leveren eller brette ribbein



LIVREDDENDE AKTIVITET

Øyeblikkelig operasjon.

NB! Dette er en potensiell dødelig teknikk som ikke må benyttes.