

METEN IS WETEN

door V. Dmitriev en P. Donker

Dat een goede diagnose een kunst is, is voor iedereen in het vak duidelijk. Dat daarvoor nieuwe hulpmiddelen op de markt komen is helaas niet voor iedereen duidelijk.

De Akabanetest is zo'n nieuwe testmethode.

Moest je vroeger een wierookstaafje bij een tingpunt houden en tegelijkertijd op je horloge kijken hoeveel seconden dat duurde, nu is dat mogelijk zonder staafje en zonder horloge – met als resultaat een veel gemakkelijker en nauwkeuriger meting. Nauwkeurig omdat de afstand tot het tingpunt nu altijd gelijk blijft, je hoeft niet op de klok te kijken en de intensiteit van de warmtebron is altijd constant, wat je van een wierookstaafje niet altijd zeggen kan.

GESCHIEDENIS

De Akabanetest stamt uit omstreeks 1950 en heeft zich bewezen als een simpele, eenvoudige en betrouwbare methode. Het uitgangspunt is dat je meet, hoeveel energie er in elke meridiaan gaat en daardoor kan bepalen welke meridiaan de sterkste is en welke de zwakste. Op grond daarvan kan je tot een behandeling overgaan.

Deze methoden werden in Rusland verbeterd en vervolmaakt. De chirurg V. Moujikov en de arts-acupuncturist V. Dmitriev hebben in St. Petersburg (het vroegere Leningrad) de Akabanamethode nader onderzocht en verder uitgewerkt tot een nieuwe richting in de geneeskunde: **ENERGOSCOPIE**.

De hittebron waarvan ze zich bedienen, is een infrarood-diode die een lichaamsvriendelijke en lichaamseigen energie afgeeft. Natuurlijk had het ook met Laser kunnen worden bereikt, maar één ding is zeker: het is en blijft een lichaamsvreemde energiebron en daardoor is niet gegarandeerd dat er op den duur geen ongewenste effecten optreden.

Synchroon met de polsfrequentie wordt de warmte via het tingpunt aan het lichaam aangeboden.

Daarmee garandeer je de meest optimale opname.

THEORIE

Als je het koud hebt en je staat bij een kampvuur dan strek je automatisch je handen uit naar het vuur.

Via de tingpunten, en speciaal die punten die verbonden zijn met het vuurelement, komt de warmte binnen en komt via de vier vuurmeridianen overal in het lichaam terecht.

Tingpunten zijn met name geschikt om energie van buiten naar binnen te halen. Dat wisten ze in de oudheid al en het is dan ook niet zo gek dat Akabane dit gegeven ook heeft benut in zijn testmethode.

Als een meridiaan weinig energie bezit, is het niet moeilijk om te begrijpen dat er veel warmte via het begin of eindpunt van een meridiaan naar binnen kan. Andersom is het ook logisch dat er bijna niets kan worden opgenomen als de meridiaan propvol is.

Het sein dat de meridiaan vol is, is het optreden van een pijnsensatie. Als een meridiaan binnen een seconde vol is, is er sprake van een volte en als het meer dan 20 seconden duurt, is er sprake van een leegte.

Het principe is dat er wel iets in een meridiaan bij kan, maar niet zo veel. De reden daarvoor is dat er een functionele leegte moet zijn, anders kan de blaasmeridiaan niet buigen.

Ga maar na: een flexibele slang die vol is buig je minder makkelijk dan een die minder vol is.

De stand van de meridiaan geeft natuurlijk ook een indicatie hoe het met het daaraan verbonden orgaan gaat. Het kan niet zo zijn dat het orgaan helemaal leeg is en de meridiaan geheel vol.

Natuurlijk kan een plaatselijke stagnatie voor een disbalans tussen orgaan en meridiaan zorgen, maar dan moet er ter plaatse van de stagnatie ook pijn zijn.

Door de meridianen te meten kom je tot een redelijk goede diagnose van de locatie van het probleem. Omdat polsdiagnose moeilijk is, is ENERGOSCOPIE een goed alternatief. Temeer daar plaatselijke stagnaties in arm en been niet altijd in de pols te voelen zijn.

Niet voor niets zijn de "acht principes ontwikkeld" om uit te zoeken of er een interne zwakte of sterkte aan ten grondslag ligt of dat het door pathogene oorzaken van interne of externe aard afkomstig is.

Als tussen de linker- en rechtermeridiaan van hetzelfde orgaan een verschil zit van meer dan 50 %, is behandeling aan te bevelen. Ook onderling moeten er niet te grote verschillen tussen de meridianen zijn. Een niermeridiaan die twee maal zoveel nodig heeft als de rest van de meridianen is dus zwak en moet behandeld worden.

