

AKAPUNKTUR TEDAVİSİNİN ACİLDE KULLANIMI

UZM. DR. ALEV ECEVİZ

- ▶ Acus (delmek)
- ▶ Punctura (iğnelemek)
- ▶ 3000 yıllık geçmişı , türkler ??
- ▶ 1100 yıllarında ibni sina enerji kanalları ve meridiyenlerden bahsetmiş, nabız muayenesi ile hastalıkların nasıl teşhis edileceğini tarif etmiştir.
- ▶ 16ncı yy'da batıya tanıtan ilk doktor Danimarkalı Willem Ten Ryhne.
- ▶ Lancet 1823 de ilk sayısında akapukturla ilgili bir makale yayınlanmıştır.

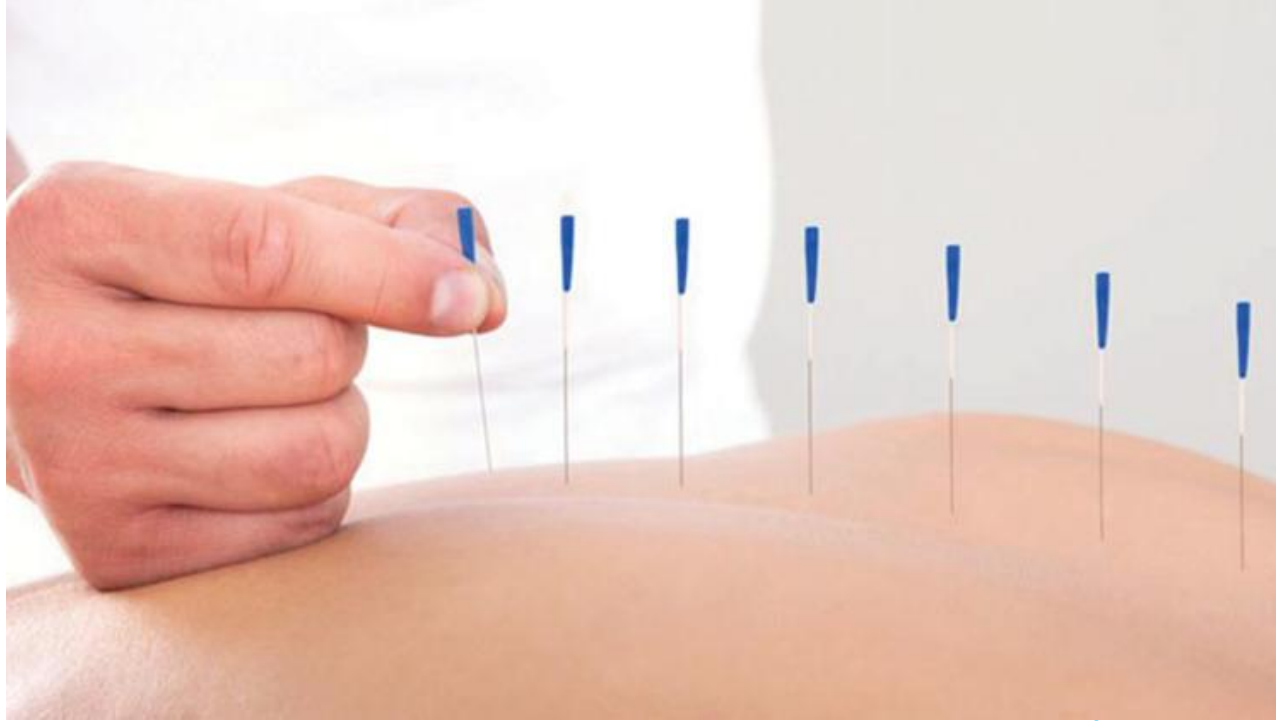
Dr. Felix Mann (İngiltereye akapunturu sokmuştur)

- ▶ *Cambridge üniversitesinde ve Westminster hastanesinde doktor olarak yetiştikten sonra yurt dışına gitmeye karar verdim. İngilterede Ortodoks tıpla ilgilenmiştim, ancak diğer ülkelerde nasıl uygulandığını merak etmekteydim. Bu düşünce ile seyahat ederken strasbourg'da arkadaşlarımdan birinde akut apandisit gelişti. Ortodoks tedaviye göre hemen ameliyat olması gerekiyordu.*
- ▶ *Ancak arkadaşım ameliyat olmayı kabul etmedi. O bize, doktoru ile görüştükten sonra onun direktiflerine uyacağını söyledi. Doktoru onu şaşırtıcı bir metotla tedavi etti. Dizinin altındaki deriye iğne batırdı. 15 dakika içinde bulantısı, ağrısı, karnındaki kaskatılığı tamamen geçti ve bu semptomlar tekrar geriye gelmedi. O apendiksinihala muhafaza ediyor. Medikal akupunktur. Çevik.C;2001:ankara syf 22*

- ▶ 1960 da ilk akapunktur polikliniği açılmış
- ▶ 1990 yılında sağlık bakanlığınca çinden 2 profesör misafir edilmiş, 11 uzman 3 ay boyunca teorik ve pratik kurs almıştır.
- ▶ 3 ay sonunda gözlemlerini rapor etmişlerdir.
- ▶ Bu raporun etkisiyle 1992 yılında ilk akapunktur yönetmeliği çıkmış ve yasal hale gelmiştir.
- ▶ 2001- gazi üniversitesi
- ▶ 2005 - İstanbul üniversitesi Cerrahpaşa tıp fakültesi
- ▶ 2007 - Yeditepe üniversitesi
- ▶ 2008 - Ümraniye eğitim araştırma hastanesi
- ▶ 2016 - medipol üniversitesi

Akupunktur

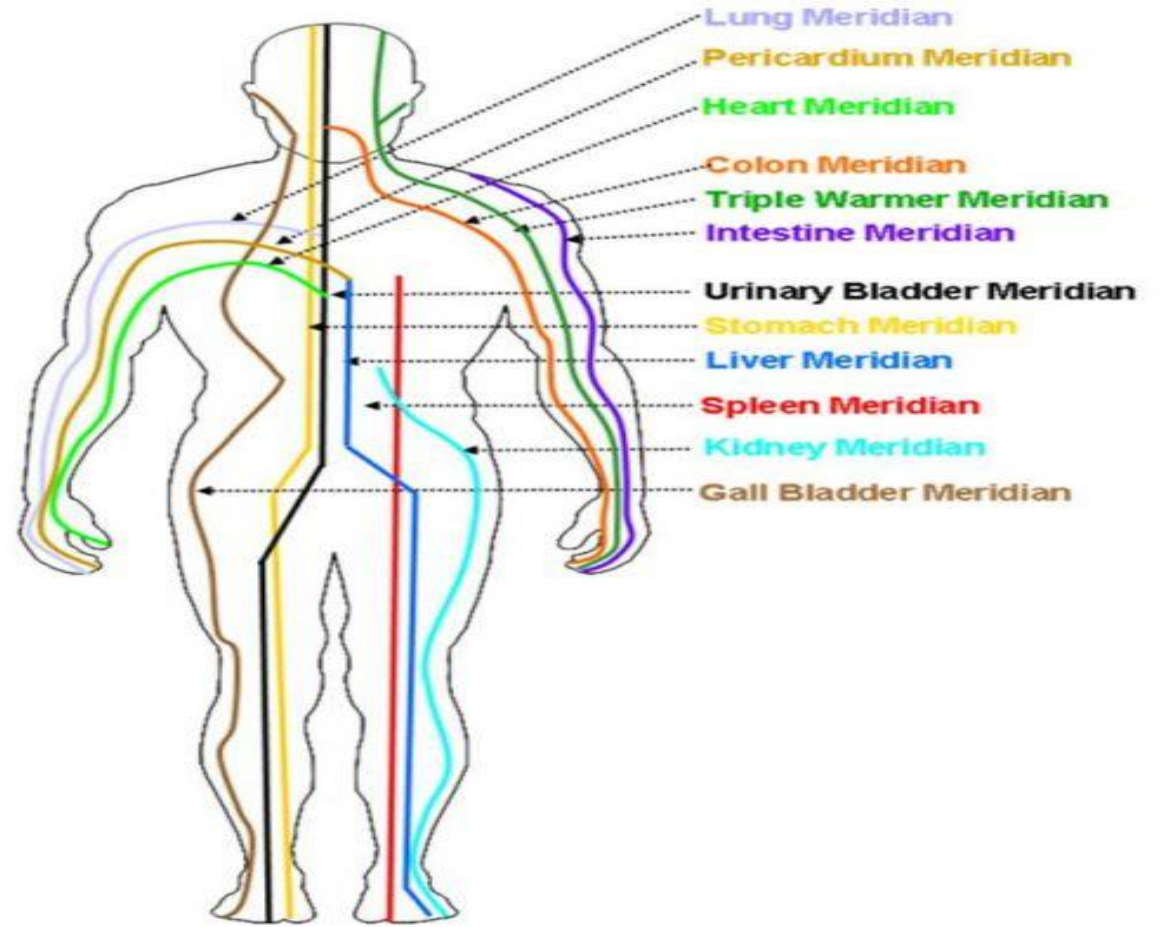
- Vücut yüzeyindeki bazı noktaların iğnelenmesi ile hastalıkları tedavi etmeyi amaçlar.



Çeşitleri;

- ▶ Vücut akapunkturu
- ▶ Kulak akapunkturu (ariculoterapi)
- ▶ Scalp akapunkturu

Akapunktur noktaları vücut yüzeyindeki deride çizgisel meridiyenler ve kanallar üzerinde yerleşmişlerdir. (primo vasküler sistem)





Bu noktalar ;

- ▶ İğne
- ▶ üzerine bastırma
- ▶ Ultrasound
- ▶ Işık
- ▶ Elektrik

AKUPUNKTUR UYGULARKEN DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN NOKTALAR

- ▶ Uygulayıcının elleri uygulama öncesi ve sonrası mutlaka yıkanmalıdır.
- ▶ Cildinde kesi veya yara olmamalıdır.
- ▶ Uygulama yapılacak bölge temiz olmalı, kesik, yara ve enfeksiyon olmamalıdır.
- ▶ Çok ince ve hassas cilt bölgeleri iğnelenmemelidir.
- ▶ Disposable, sterilize edilmiş, kullanım tarihi geçmemiş iğneler kullanılmalıdır.
- ▶ Hastanın kanıyla temastan kaçınılmalıdır.
- ▶ Kanama olursa pamukla kurulanmalıdır.
- ▶ Hastanın izni alınmalıdır.
- ▶ İğne ikinci kez kullanılmamalıdır.
- ▶ Hasta klinikten ayrılmadan tüm iğnelerinin çıkarıldığına dikkat edilmelidir

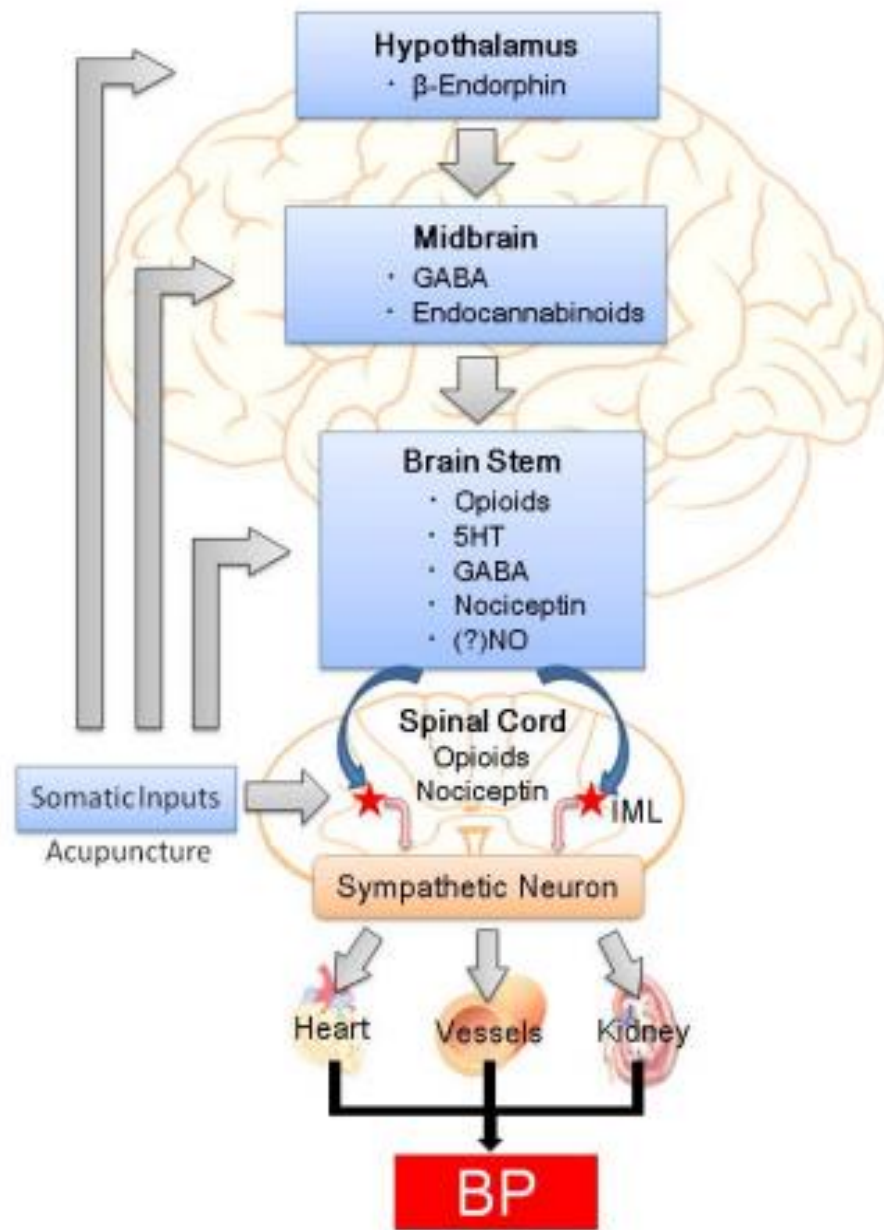
Kontrollü klinik çalışmalarda akupunktur tedavisinin etkili olduğu ispatlanan hastalıklar:

- ▶ Lökopeni
- ▶ Bel ağrısı
- ▶ Fetusun malpozisyonunun düzeltilmesi
- ▶ Sabah bulantısı
- ▶ Mide bulantısı ve kusma
- ▶ Boyun ağrısı
- ▶ Dental ağrı (diş ağrısı ve temporomandibular disfonksiyon)
- ▶ Periartrit(omuz) Ameliyat sonrası ağrı
- ▶ Renal kolik
- ▶ Romatoid artrit
- ▶ Siyatik Gerilme (burkulma) İnme Tenisçi dirseği

- ▶ Radyoterapi ve/veya kemoterapinin olumsuz etkileri
- ▶ Alerjik rinit (saman nezlesi dahil)
- ▶ Safra koliği Depresyon (depresif nevroz ve inme sonrası depresyon dahil)
- ▶ Dizanteri (akut basiller)
- ▶ Primer dismenore
- ▶ Akut epigastralji (peptik ülserde, akut ve kronik gastritte, gastrospazmda)
- ▶ Yüz ağrısı (kranio mandibular hastalıklar dahil)
- ▶ Baş ağrısı
- ▶ Esansiyel hipertansiyon
- ▶ Primer hipotansiyon
- ▶ Doğumun indüksiyonu
- ▶ Diz ağrısı

Hipertansiyon

- ▶ Parasempatik aktivasyona bağlı refleks olarak tansiyonu azaltır.
- ▶ Diğer bir mekanizma ise , plazma rennin - anjiotensin II mekanizmasını aktive etmesi, plazma neropeptid Y ve aldesteronun azalması,
- ▶ Na atılımını arttırması, plazma norepinefrin, seratonin, endorfin seviyelerindeki değişiklikler ve kan viskozitesinin azalması ile kan basıncını azaltır.
- ▶ H7, P6, Du 26 , Du15



Taşikardi

Yapılan çalışmalarda ;

Supraventriküler taşikardiler , AF, VES 'de
akapunktur denenmiş.

P6 , ren 17, shen men , bl14

İV amiodoron 'a göre daha etkili bulunmuş.



MI

- ▶ H 7, P6, Ren 17 , Bl 1,2 , ST 1
- ▶ Antiiskemik etkiler gösterilmiş
- ▶ Yapılan çalışmalarda ; kalp hızı ve kan basıncında azalma , sol ventrikül afterload da azalma , koroner vazodilatasyon ve koroner oksijen tüketiminde azalma tespit edilmiş
- ▶ Birkaç hayvan çalışmasında ST elevasyonu MI da elektroakapunktur uygulanmış , ST elevasyonunun izoelektrik hatta geldiği tespit edilmiş fakat bu hayvanların çoğu gelişen aritmiler nedeniyle kaybedilmiş.

Stroke

- ▶ Akut ve kronik fazda iki farklı etkisi mevcut
- ▶ İskemik strokda lokal serebral kan akımını arttırmış ve bu single photon emisyon CT ile kanıtlanmıştır.
- ▶ İskemik inmeli sıçanlarda akupunkturun anjiyogenezi arttırdığı gösterilmiştir
- ▶ Du 20 , Gb 20 serebral vazospazmın düzeltilmesinde nifedipine göre daha etkili bulunmuş.

Akut Baş ağrısı

- ▶ Akapunktur baş ağrısında etkilidir. Genellikle baş ağrısı ataklarının azaltılmasında daha etkili .
- ▶ Acilde ayırıcı tanı mutlaka yapılmalı

Vaka 1

- ▶ 35 yaşında erkek hasta
- ▶ Migren tipi baş ağrısı mevcutdu.nörolojik muayenesi normaldi
- ▶ Li 4 , liv 3 , yintang , taiyang , Gb 14 iğnelendi
- ▶ 20 dakika geçici iğneleme sonrası ağrı rahatladı fakat iğneleri çektikten 30 dakika sonra daha şiddetli bir ağrı oldu
- ▶ Li 4 , st 44 uygulanarak iğneler soldan sağa çevrildi. Sürekli rotasyon hareketi sonrası ağrılar dindi.

Vaka 2

- ▶ Migren tipi baş ağrısı ile acile başvurmuş
- ▶ Kulakta Omega 2, shen men , point zero iğnelenmiş
- ▶ Bilateral normal iğnelerle iğnelenmiş
- ▶ Beraberinde 2lt/dk O2 uygulanmış.
- ▶ Migren atağının sonlanmasından sonra aynı noktalara altın ASP yerleştirilerek taburcu edilmiş

Battlefield akupunktur

- ▶ Akut ağrıda kullanılır.
- ▶ Etki mekanizması hala açıklanamadı.
- ▶ sistematik bir sırayla noktalar iğnelenir
- ▶ İlk olarak orduda ilaç olmadığı zamanlarda askerlerin ağrısını azaltmak için uygulanmış

- ▶ Singulate gyrus
- ▶ Talamus
- ▶ Omega 2
- ▶ Point zero
- ▶ Shen men





Contents lists available at [ScienceDirect](#)

American Journal of Emergency Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ajem



Brief Report

Battlefield acupuncture to treat low back pain in the emergency department

Lindsay M. Fox, MD^{a,*}, Mikiko Murakami, DO^{b,1}, Houman Danesh, MD^{b,c}, Alex F. Manini, MD, MS^d

^a Department of Emergency Medicine, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, 1 Gustave L. Levy Place, New York, NY 10029, United States

^b Department of Rehabilitation Medicine, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, 1 Gustave L. Levy Place, New York, NY 10029, United States

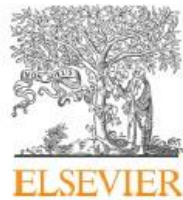
^c Department of Anesthesiology, Perioperative & Pain Medicine, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, 1 Gustave L. Levy Place, New York, NY 10029, United States

^d Division of Medical Toxicology, Department of Emergency Medicine, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, Elmhurst Hospital Center, 1 Gustave L. Levy Place, New York, NY 10029, United States

- ▶ bel ağrısı ile gelen 30 kişi randomize olarak ikiye ayrıldı
- ▶ Hemen hemen aynı demografik özelliklere sahiplerdi
- ▶ Batterfield akapunktur uygulandıktan sonra 5nci dakika ve 1nci saatte kontrol edilmiş.
- ▶ Bunlara Vas skalası ve kalk git- yürüme testi yapılmış
- ▶ Standart tedavi uygulanan gruba göre batterfield akapunktur uygulanan grupta vas skalasıyla değerlendirmede ağrı azalmıştı.
- ▶ Kalk git- yürüme testi iki grupta da benzermiş
- ▶ Herhangi bir yan etki tespit edilmemiş.
- ▶ Sonuç. Küçük bir grup arasında yapılan pilot bir çalışma, bel ağrısını geçirdiği tespit edilmiş. Büyük gruplar arasında çalışmakta fayda var.

ACiL?????

Complementary Therapies in Medicine (2013) 21, 65–72



Available online at www.sciencedirect.com

SciVerse ScienceDirect

journal homepage: www.elsevierhealth.com/journals/ctim



The role of acupuncture in emergency department settings: A systematic review[☆]

Kun Hyung Kim^a, Byung Ryul Lee^b, Ji Ho Ryu^c, Tae-Young Choi^d,
Gi Young Yang^{b,*}

^a Department of Acupuncture & Moxibustion Medicine, Korean Medicine Hospital, Pusan National University, Yangsan, South Korea

^b Division of Clinical Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University, Yangsan, South Korea

^c Department of Emergency Medicine, School of Medicine, Pusan National University, Yangsan, South Korea

^d Korea Institute of Oriental Medicine, Daejeon, South Korea

Available online 29 December 2012

- ▶ acupuncture” and “emergency”
- ▶ 102 randomize kontrollü çalışma
- ▶ Genellikle kas iskelet sistemi hastalıkları ve bunların semptomları
- ▶ Bias???
- ▶ Bazı hastalıklar için kontrolsüz çalışmalarda başarı tarif edilmiş
- ▶ İki çalışmada geçici yan etkiler tarif edilmiş
- ▶ Mevcut kanıtlarla klass A öneri ???

Sonuç olarak

TEŞEKKÜRLER !!!!!!!!!!!!!!!

