

✉ T. Schockert

Was ist möglich mit YNSA? – Expertenbefragung DZA

What can be Achieved by Using Yamamoto New Scalp Acupuncture (YNSA)? – Expert Evidence

Zusammenfassung

Aufgabenstellung: In dieser Expertenbefragung soll dargestellt werden, wo verschiedene BehandlerInnen die wichtigsten Indikationsgebiete für YNSA sehen und welche klinischen Erfahrungen sie mit YNSA gemacht haben.

Methode: 42 in YNSA besonders erfahrene ÄrztInnen aus aller Welt wurden mit elf Fragen gebeten, zu ihren Erfahrungen mit YNSA bezüglich Indikationen, Hals-/Bauchdiagnose, Punktauswahl, Sekundenphänomenen, persönlichen Präferenzen, Literatur, Studien und Fallbeispielen aus der eigenen Praxis Stellung zu nehmen. 29 Antworten sind eingegangen.

Ergebnis: Die ExpertInnen setzen YNSA übereinstimmend bei Schmerzen am Bewegungsapparat, neurologischen Krankheitsbildern, internistischen Krankheitsbildern, in der Schmerztherapie und bei vielen weiteren Erkrankungen erfolgreich ein.

Die YNSA Bauchdeckendiagnose und die Halsdiagnose werden von den 29 YNSA-TherapeutInnen regelmäßig genutzt. Alle BehandlerInnen haben Sekunden-Phänomene bei der Arbeit mit YNSA beobachten können. Die rasche und zuverlässige Wirksamkeit von YNSA wird in den Antworten der Experten hervorgehoben. Die Basispunkte sind die am meisten bevorzugten Punkte der YNSA. Nebenwirkungen wurden von 14 ExpertInnen beobachtet, Kontraindikationen für YNSA sehen sieben BehandlerInnen.

Diskussion: Die verschiedenen BehandlerInnen kommen bei sehr unterschiedlichen Präferenzen hinsichtlich der gebrauchten Punkte und Somatotope zu nahe übereinstimmend guten Behandlungsergebnissen. Oft beobachtete Sekundenphänomene, schnelle und zuverlässige Therapieergebnisse sind eng an den Gebrauch von Bauch- und Halsdiagnose, dem Kernstück der YNSA, gebunden. Mit den Diagnosepunkten lässt sich die korrekte Lage der Nadeln im Hinblick auf Basis-, Ypsilon-, Gehirn- und Hirnnervenpunkte überprüfen. Da sich die Therapiepunkte meist durch eine erhebliche Druckdolenz schnell und sicher finden lassen, ist die YNSA an eine sehr genaue Untersuchung, eine sorgsame Punktsuche und einen engen Austausch mit den PatientInnen gebunden.

Abstract

Objective: In this survey of experts, therapists were asked which indication for YNSA they regarded as the most important, and were also asked to share their clinical experience with this method.

Method: Forty-two physicians from all over the world with special experience in applying YNSA were asked to respond to 11 questions with respect to their experience with YNSA concerning indications, neck/abdominal diagnosis, choice of acupuncture points, Huneke phenomena, personal preferences, literature, studies and case studies from their own practice. 29 therapists responded.

Results: The experts were in agreement in reporting that they had successfully applied YNSA for pain of the locomotor system, neurological syndromes, internal syndromes, for the relief of pain and for many other illnesses.

YNSA abdominal diagnostics and neck diagnostics are regularly applied by the 29 YNSA therapists. All therapists observed Huneke phenomena in their work with YNSA. The experts' responses emphasized the rapid and reliable action of YNSA. The basal points are the generally preferred points for YNSA. Side effects were observed by fourteen experts. Seven therapists identified contraindications for YNSA.

Discussion: In spite of the very different preferences with respect to the points and somatotopes used, the various therapists reached almost complete agreement on the good results of the treatment. The frequently observed Huneke phenomena, and the rapid and reliable results of treatment are closely related to the use of abdominal and neck diagnosis, which are at the heart of YNSA. These diagnostic points enable the therapist to check the correct position of the needles with respect to basal points, Y points, brain and cranial nerve points. Since the therapy points can generally be located rapidly and reliably by considerable tenderness to pressure, the application of YNSA requires a very precise examination, a careful search for the points and a close exchange of information with the patient.

✉ Dr. med. Thomas Schockert
 Facharzt für Allgemeinmedizin,
 Akupunktur, Naturheilverfahren,
 Notfallmedizin, Sportmedizin
 Lehrbeauftragter für Yamamoto Neue
 Schädelakupunktur

Private Universität Witten/Herdecke,
 Fachbereich Chinesische Medizin
 Alfred-Herrhausen-Straße 50
 D-58448 Witten

Praxisanschrift:
 Am Eisernen Kreuz 2c
 D-52385 Nideggen

Tel.: +49 (0) 24 27 / 90 24 24
www.dr-schockert.de
thomas-schockert@gmx.net
www.ynsa.net

Schlussfolgerung: Die rasche und zuverlässige Wirksamkeit von YNSA wird in den Antworten der ExpertInnen hervorgehoben. YNSA sollte eine globale Verbreitung in der integrativen Medizin erfahren. Weitere und umfangreichere Studien zur Wirksamkeit der YNSA sind notwendig und wünschenswert.

Conclusions: The rapid and reliable effect of YNSA is emphasized in the experts' responses. YNSA should find global application in integrative medicine. Further and more extensive studies on the effectiveness of YNSA are both necessary and desirable.

Schlüsselwörter

YNSA, Schmerztherapie, Apoplex, Paresen, Bauchdiagnose, Halsdiagnose, Extrapunkte, Somatotope, integrative Medizin

Keywords

YNSA, pain relief therapy, apoplexy, paresis, abdominal diagnosis, neck diagnosis, extra points, somatopes, integrative medicine

Einleitung

Die Yamamoto Neue Schädelakupunktur wurde von dem japanischen Arzt und Wissenschaftler Toshikatsu Yamamoto erfunden und 1973 zum ersten Male der Weltöffentlichkeit vorgestellt. Ausgehend von fünf Basispunkten wurde die YNSA [1] kontinuierlich bis zum heutigen Tage weiterentwickelt und besteht aus verschiedenen Somatotopen und Punkten, die über den ganzen Körper verteilt sind. Zahlreiche Erfahrungsberichte, Studien und Publikationen zur Wirksamkeit und Systematik der YNSA stehen in verschiedenen Medien zur Verfügung [2–34]. Zu Beginn des Jahres 2009 wurden zehn Fragenkomplexe in in deutscher und englischer Sprache an 42 Experten weltweit verschickt, die sich täglich intensiv, zum Teil schon seit vielen Jahren, mit YNSA beschäftigen. 29 ExpertInnen beantworteten den Fragenbogen. 19 Befragte sandten Falldarstellungen.

Bewertungskriterien:

- A = sehr lohnenswert: Besserung um über 50 % bei mehr als 70 % der Patienten
- B = lohnenswert: Besserung um über 50 % bei mehr als 50 % der Patienten
- C = wenig lohnenswert: Besserung um 50 % bei nur ca. 25 % der Patienten oder Besserung um weniger als 50 %
- D = nicht lohnenswert: wenig bis keine Wirkung

kA = keine Angabe

Auswertung der Antworten

TABELLE 1 Wirksamkeit der YNSA

Frage 1: Wie beurteilen Sie die Wirksamkeit der YNSA bei folgenden Krankheitsbildern?

Name des Experten	Schmerzen am Bewegungsapparat	Neurologische Krankheitsbilder	Internistische Krankheitsbilder	Schmerztherapie	Sonstige
Allam Hemmat, Ägypten	A	B	A	A	C
China Carlos, Australien	A	B	kA	A	kA
Chuang I-Hsing, Österreich	A	B	kA	A	B
Eisele Gernot, D	A	A	B	A	C
Fischer-Sous Gerlinde, D	A	A	A	A	A
Gleditsch Jochen, D	A	A	B	A	A
Hager Stefan, D	A	B	B	B	C
Hegyí Gabriella, Ungarn	A	A	A	A	A
Hein Alice, D	B	C	B	A	C
Helling Rudolf, D	A	B	D	A	A
Hemmann Roland, D	A	B	B	A	B
Inoue Yoshi, Australien	A	C	C	A	B
Jodlowski-Tan Karin, Australien	A	B	A	A	B
Katlun Heinz, D	A	A	A	A	A
Luserke Walter, D	A	B	C	A	A
Marek Mariusz, D	A	A	A	A	A
Marić-Oehler Walburg, D	A	C	B	B	B
Maul Beate, D	A	A	kA	A	kA
Müller Christiane, D	A	A	kA	A	kA
Pollmann Antonius, D	A	A	A	B	B
Qua Smith Im, Australien	A	B	A	A	B
Rotthoff Angela, Schweiz	A	A	C	B	D
Scheuer Andreas, Österreich	A	B	B	A	A
Schirmohammadi Reza, D	A	A	C	A	B
Sharma Soorya, USA	A	A	D	A	B
Teo Emily, Australien	A	B	A	B	A
Willenbockel, Johanna Christian, D	A	A	kA	A	A
Yamamoto Michiko, Japan	A	B	B	A	A
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	A	B	B	B	C

TABELLE 2 YNSA als Lösungsweg

Frage 2: Gibt es eine oder mehrere Diagnosen, bei denen Sie sofort an YNSA als Lösungsweg denken?

Name des Experten	Schmerzen am Bewegungsapparat	Neurologische Krankheitsbilder	Internistische Krankheitsbilder	Schmerztherapie	Sonstige
Allam Hemmat, Ägypten	Dorsalgie, Gonalgie		Asthma		
China Carlos, Australien		Schluckstörung nach Apoplex			
Chuang I-Hsing, Österreich		Paresen		X	
Eisele Gernot, D	WS-Syndrom	Paresen, Migräne		X	
Fischer-Sous Gerlinde, D	HWS-/LWS-Syndr., Gon-/Coxalgie, Omarthrose	Apoplex	Asthma	X	
Gleditsch Jochen, D	Schmerzen, Funktionsstörungen am Bewegungsapparat	Paresen		X	
Hager Stephan, D	X				
Hegyí Gabriella, Ungarn	Gon-/Coxalgie, Dorsalgie	Paresen	Asthma	X	Pruritus, Allergien
Hein Alice, D	Chron. therapieres. Schmerzen				
Helling Rudolf, D	Cervical-, Cervico-brachial-syndrom, Lumboischialgie				
Hemmann Roland, D	Wirbelsäulenschäden, Schmerzen an den großen Gelenken	Fazialis paresen Migräne		X	
Inoue Yoshi, Australien	Migräne, Schulterschmerzen				
Jodlowski-Tan Karin, Australien				X	Immunologische Störungen, chronische Müdigkeit, Krebs
Katlun Heinz, D	Omarthrose, HWS-LWS-Syndr., Gon-Coxalgie,	Paresen	Dyspnoe, Asthma		
Luserke Walter, D	hervorragend bei ISG-Blockierungen				
Marek Mariusz, D		Zentral/HWS-bedingter Schwindel			
Marić-Oehler Walburg, D	Frozen shoulder, akute Lumbago, akutes Zervikalsyndrom				Ak. Verletzungen
Maul Beate, D	Cox- u. Gonlagie, Dorsalgie	Paresen			
Müller Christiane, D	X	X			
Pollmann Antonius, D		Zentrale Parese nach Insult, frühkindlicher Hirnschaden			
Qua Smith Im, Australien					Adrenal Exhaustion = burn out, GERD
Rotthoff Angela, Schweiz	WS-Beschwerden, Gonalgie, stiff neck Schulter-Arm-Syndrom	Hemiparesen			
Scheuer Andreas, Österreich	A	B	B	A	A
Schirmohammadi Reza, D		Cephalgie, Migräne	Abdominalschmerzen		
Sharma Soorya, USA		Apoplexy, neurological disorders, bells palsy			
Teo Emily, Australien	Frozen shoulder, Dorsalgie in Schwangerschaft	Hirnnerven assoziierte Schädigungen	Lymphödem		Krebs, Brustkrebs, schnellere Wundheilung, Zn Radiatio
Willenbockel, Johanna Christian, D	HWS-Syndrom	Tinnitus, Vertigo Hörstörungen			
Yamamoto Michiko, Japan	X	X	X	X	X, bei allen Erkrankungen
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	X	X	X	X	X, bei allen Erkrankungen

TABELLE 3 Bauch- und Halsdiagnose

Frage 3: Verwenden Sie die NYSA-Bauch- oder -Halsdiagnose?

Name des Experten	Bauchdiagnose	Halsdiagnose
Allam Hemmat, Ägypten	Oft	Immer
China Carlos, Australien	Nie	Immer
Chuang I-Hsing, Österreich	Oft	Immer
Eisele Gernot, D	Selten	Immer
Fischer-Sous Gerlinde, D	Selten	Selten
Gleditsch Jochen, D	Selten	Selten
Hager Stephan, D	Selten	Selten
Hegy Gabriella, Ungarn	Oft	Immer
Hein Alice, D	Nie	Selten
Helling Rudolf, D	Selten	Immer
Hemmann Roland, D	Selten	Immer
Inoue Yoshi, Australien	Selten	Immer
Jodlowski-Tan Karin, Australien	Oft	Immer
Katlun Heinz, D	Selten	Selten
Luserke Walter, D	Selten	Immer
Marek Mariusz, D	Oft	Immer
Marić-Oehler Walburg, D	Immer	Oft
Maul Beate, D	Nie	Oft
Müller Christiane, D	Nie	Immer
Pollmann Antonius, D	Oft	Oft
Qua Smith Im, Australien	Nie	Immer
Rotthoff Angela, Schweiz	Selten	Immer
Scheuer Andreas, Österreich	Selten	Oft
Schirmohammadi, Reza, D	Immer	Selten
Sharma Soorya, USA	Selten	Immer
Teo Emily, Australien	Immer	Immer
Willenbockel Johanna Christian, D	Selten	Immer
Yamamoto Michiko, Japan	Selten	Immer
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	Selten	Immer

TABELLE 4 Sekundenphänomene

Frage 4: Haben Sie nach YNSA-Therapie Sekundenphänomene beobachten können?

Name des Experten	nie	selten	oft	immer	Kommentar
Allam Hemmat, Ägypten			X		
China Carlos, Australien			X		
Chuang I-Hsing, Österreich			X		
Eisele Gernot, D			X		
Fischer-Sous Gerlinde, D		X			
Gleditsch Jochen, D			X		
Hager Stephan, D			X		
Hegy Gabriella, Ungarn			X		
Hein Alice, D		X			
Helling Rudolf, D		X			
Hemmann Roland, D			X		
Inoue Yoshi, Australien			X		Körper fühlt sich leichter an
Jodlowski-Tan Karin, Australien			X		
Katlun Heinz, D			X		
Luserke Walter, D			X		
Marek Mariusz, D			X		
Marić-Oehler Walburg, D			X		
Maul Beate, D			X		
Müller Christiane, D			X		
Pollmann Antonius, D			X zentrale Paresen	X Bewegungsapparat	Bei jeder Bauchdiagnose, s. u.
Qua Smith Im, Australien			X		
Rotthoff Angela, Schweiz				X	
Scheuer Andreas, Österreich		X			
Schirmohammadi Reza, D				X	
Sharma Soorya, USA			X		
Teo Emily, Australien				X	
Willenbockel Johanna Christian, D			X		
Yamamoto Michiko, Japan			X		
Yoshizumi Alexandre, Brasilien		X			

TABELLE 5 Häufigkeit der Sekundenphänomene

Frage 4.1: Bei der Behandlung welcher Störungen traten diese Sekundenphänomene am häufigsten auf?

Name des Experten	Schmerzen am Bewegungsapparat	Neurologische Krankheitsbilder	Internistische Krankheitsbilder	Schmerztherapie	Sonstige
Allam Hemmat, Ägypten	Ak. Rücken-, Knie-, Nackenschmerzen				
China Carlos, Australien				X	
Chuang I-Hsing, Österreich		Paresen, Schwindel		X	
Eisele Gernot, D	LWS-Syndrom	Paresen	Thoraxschmerz	Intercostaleuralgie	
Fischer-Sous Gerlinde, D	Schulterbeschwerden				
Gleditsch Jochen, D	Bewegungssystem HWS, LWS, Knie				
Hager Stephan, D	X				
Hegyí Gabriella, Ungarn	Dorsalgie, Knie	Hemiparese	Asthma	Zosterneuralgie, Zahnschmerzen	
Hein Alice, D		Migräne			
Helling Rudolf, D	Periarthropathia Humeroscapularis				
Hemmann Roland, D	LWS, Knie		Asthma		
Inoue Yoshi, Australien	X	X			
Jodlowski-Tan Karin, Australien	Muskuloskeletale Schmerzzustände				
Katlun Heinz, D	Omalgie				
Luserke Walter, D	X			X	
Marek Mariusz, D	HWS, LWS, Knie, Schulter-Arm-Syndrom				
Marić-Oehler Walburg, D	Ak. Störungen am Bewegungsapp.				
Maul Beate, D	X			X	
Müller Christiane, D	Lumbalgie				
Pollmann Antonius, D	Gelosen der Bauchdiagnostik				
Qua Smith Im, Australien					Tinnitus
Rotthoff Angela, Schweiz	WS-Beschwerden, Gonalgie, stiff neck Schulter-Arm-Syndrom				
Scheuer Andreas, Österreich				Akute Schmerzsyndrome	
Schirmohammadi Reza, D	LWS, Gonalgie	Cephalgie	Abdominalschmerzen		
Sharma Soorya, USA	X	X	X	X	X
Teo Emily, Australien	Muskuloskeletale Schmerzzustände	X			
Willenbockel Johanna Christian, D	HWS-Syndrom, insbes. Bewegungsstörung				
Yamamoto Michiko, Japan	kA				
Yoshizumi Alexandre, Brasilien				X	

TABELLE 6 YNSA-Behandlungspunkte und -Somatotope

Frage 5: Verwenden Sie neben den YNSA-Basispunkten auch Punkte aus anderen YNSA-Somatotopen? (J = Ja – N = Nein, in Spalte 1)
Frage 5.1: Welche Punkte nutzen Sie am häufigsten?

Name des Experten	Basis	Ypsilon	Gehirn	Thorax	Scham- bein	Hirn- nerven	Sagital- Mittel- linie	J/K	Extra (E), Tinni- tus (T)	C6 Th2, dorsale (D)	Master key
Allam Hemmat, Ägypten	J		X			X			E	X	X
China Carlos, Australien	J	X	X	X	X	X		X			
Chuang I-Hsing, Österreich	J							X			X
Eisele Gernot, D	J	X	X	X			X	X		X	
Fischer-Sous Gerlinde, D	J	X		X	X						
Gleditsch Jochen, D	J	X	X			X					
Hager Stephan, D	J	X		X							
Hegy Gabriella, Ungarn	J	X	X	X							
Hein Alice, D	J	X	X								
Helling Rudolf, D	J	X	X								
Hemmann Roland, D	J		X			X		X	E		X
Inoue Yoshi, Australien	J		X			X		X			X
Jodlowski-Tan Karin, Australien	J					X		X			
Katlun Heinz, D	J	X		X	X						
Luserke Walter, D	J					X					X
Marek Mariusz, D	J	X	X					X	T		
Marić-Oehler Walburg, D	J	X									
Maul Beate, D	J	X	X			X				X	X
Müller Christiane, D	J	X									
Pollmann Antonius, D	J	X	X								
Qua Smith Im, Australien	J					X	X	X	E	X	X
Rotthoff Angela, Schweiz	J					X	X		E	X	
Scheuer Andreas, Österreich	J	X	X								
Schirmohammadi Reza, D	J	X	X	X							X
Sharma Soorya, USA	J		X			X	X		E		X
Teo Emily, Australien	J	X	X	X		X	X	X	E	X, D	X
Willenbockel Johanna Christian, D	J	X	X			X		X	E, T		
Yamamoto Michiko, Japan	J		X			X	X				
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	J	X	X	X		X					X

TABELLE 7 Stärken der einzelnen Somatotope

Frage 6: Wo sehen Sie die besonderen Stärken einzelner Somatotope?

Name des Experten	
Allam Hemmat, Ägypten	kA
China Carlos, Australien	Each one works different for different conditions, back pain or lower body I use Chest. I tend to use J and K frequently because they easily accessible, and are near to the other points in the head, therefore, doesn't need much movement from the patient, and also no need to undress.
Chuang I-Hsing, Österreich	kA
Eisele Gernot, D	Schneller und einfacher Zugriff
Fischer-Sous Gerlinde, D	Gute Wirksamkeit
Gleditsch Jochen, D	Basispunkte wirken am zuverlässigsten
Hager Stephan, D	kA
Hegy Gabriella, Ungarn	Schnelle und zuverlässige Wirksamkeit, auch bei schwerkranken und schwerbehinderten Kindern
Hein Alice, D	Basisp. für WS u. Gelenkschmerzen d. Extremitäten, Gehirnp. f. Neuralgien und Migräne, Y-p. für psychosomatische Aspekte von Erkrankungen
Helling Rudolf, D	Stärke des Somatotop YNSA ist die Therapie orthopädischer Krankheitsbilder, sowie postapoplektischer Lähmungen
Hemmann Roland, D	Einzelne Somatotope sind gut miteinander kombinierbar, auch bei Antikoagulation sicher anwendbar. Ist ein Somatotop nicht nutzbar durch z. B. Schädelop., kann man auf andere Somatotope ausweichen; CAVE Übertherapie
Inoue Yoshi, Australien	J and K and chest somatotope: most powerful
Jodlowski-Tan Karin, Australien	Sagittal points for the lower back region. Great for SIJ pains. J and K for musculoskeletal problems. J for ventral and K for dorsal surfaces. Cranial nerve points with the neck diagnosis.
Katlun Heinz, D	Schnelle Wirksamkeit
Luserke Walter, D	Sehr häufig setze ich neben den Basispunkten das J- und K-Somatotop sowie die Masterkey-Punkte ein – hervorragende Wirkung bei akuten ISG-Blockaden.
Marek Mariusz, D	kA
Marić-Oehler Walburg, D	kA
Maul Beate, D	Basispunkte: Schmerzen, häufig Sekundenphänomen Hirnnervenpunkte: allgemein regulierend
Müller Christiane, D	Patienten zu beeindrucken
Pollmann Antonius, D	Einfacher Zugangsweg Gute Korrelation mit Störung bzw. sofortige Wirkung
Qua Smith Im, Australien	J,K good for mechanical mx
Rotthoff Angela, Schweiz	kA
Scheuer Andreas, Österreich	Rasche Verfügbarkeit bei wenig Nadeln, hohe Effizienz
Schirmohammadi Reza, D	kA
Sharma Soorya, USA	Immediate response
Teo Emily, Australien	<ul style="list-style-type: none"> • Basic points – good starters in all musculoskeletal problems. • Y points – use following neck diagnosis to 'normalise or align' a patient. Also to correct any meridian dysfunction. • J and K – useful in musculoskeletal problems. • Chest somatotope – especially useful if patients complain of headaches or dizziness with scalp points. • Sagittal somatotope – particularly useful in lumbar pain. • Dorsal somatotope – Radiculopathy, neurological problems. • Pubic somatotope – musculoskeletal problems. • Brain points – similar to homunculus, except in a small area. Useful in all neurological problems and in cases of chronic pain.
Willenbockel Johanna Christian, D	kA
Yamamoto Michiko, Japan	kA
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	kA

TABELLE 8 Lieblingssomatotope	
Frage 6.1: Lieblingssomatotope	
Name des Experten	
Allam Hemmat, Ägypten	Thoraxs., Schambeins.
China Carlos, Australien	Basisp., Thoraxs., J, K
Chuang I-Hsing, Österreich	J, K, Masterkey
Eisele Gernot, D	Basis- u Ypsilonop.
Fischer-Sous Gerlinde, D	Basis- u Ypsilonop., C6-Th2
Gleditsch Jochen, D	Basisp.
Hager Stephan, D	Basisp.
Hegy Gabriella, Ungarn	Basisp.
Hein Alice, D	Basisp.
Helling Rudolf, D	Basisp.
Hemann Roland, D	Basisp., Gehirnp., Hirnnervenp.
Inoue Yoshi, Australien	Thoraxs., J, K
Jodlowski-Tan Karin, Australien	J, K, Hirnnervenp.
Katlun Heinz, D	Basis- u Ypsilonop., C6-Th2
Luserke Walter, D	
Marek Mariusz, D	Gehirnp., Ypsilonop., K
Marić-Oehler Walburg, D	Ypsilonop.
Maul Beate, D	kA
Müller Christiane, D	Ypsilonop.
Pollmann Antonius, D	Basisp.
Qua Smith Im, Australien	UBS (upper back somatotope)
Rotthoff Angela, Schweiz	Sagital-Mittellinien-Somatotop
Scheuer Andreas, Österreich	Gehirnp., Hirnnervenp.
Schirmohammadi Reza, D	Basisp., Ypsilonop.
Sharma Soorya, USA	Gehirnp., Hirnnervenp.
Teo Emily, Australien	Schambeins.
Willenbockel Johanna Christian, D	kA
Yamamoto Michiko, Japan	Sagital-Mittellinien-Somatotop
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	Thoraxs.

TABELLE 9 Kombination von YNSA und anderen naturheilkundlichen Therapiemethoden					
Frage 7: Kombinieren Sie YNSA mit anderen naturheilkundlichen Therapiemethoden? Wenn ja, wie häufig und mit welchen?					
Name des Experten	nie	selten	oft	immer	Kommentar
Allam Hemmat, Ägypten			X		Nahrungsergänzungsmittel, Entspannungsverfahren
China Carlos, Australien		X			Energetisches Heilen Spirituelle Medizin
Chuang I-Hsing, Österreich			X		Bioresonanz Orthomolekulare Medizin
Eisele Gernot, D		X			
Fischer-Sous Gerlinde, D			X		
Gleditsch Jochen, D			X		Neuraltherapie, Ausleitungsverfahren, Darm-sanierungstherapie
Hager Stephan, D		X			
Hegy Gabriella, Ungarn			X		Cat-gut-embedding
Hein Alice, D			X		
Helling Rudolf, D			X		Neuraltherapie
Hemann Roland, D		X			
Inoue Yoshi, Australien	X				
Jodlowski-Tan Karin, Australien			X		
Katlun Heinz, D			X		
Luserke Walter, D			X		
Marek Mariusz, D			X		
Marić-Oehler Walburg, D			X		
Maul Beate, D			X		
Müller Christiane, D				X	
Pollmann Antonius, D			X		Homöopathie, Phytotherapie, Bewegungstherapie
Qua Smith Im, Australien			X		
Rotthoff Angela, Schweiz		X			Homöopathie, Bachblüten
Scheuer Andreas, Österreich			X		Chirotherapie, Orthomolekulare Medizin, (Vit.-C-Hochdosistherapie)
Schirmohammadi Reza, D			X		Neuraltherapie, Ausleitungsverfahren, Darm-sanierungstherapie, Homöopathie, Phytotherapie, Ernährungsmedizin
Sharma Soorya, USA		X			
Teo Emily, Australien		X			
Willenbockel Johanna Christian, D		X			
Yamamoto Michiko, Japan		X			Glutathion-Infusionen bei Parkinson
Yoshizumi Alexandre, Brasilien			X		Chirotherapie

TABELLE 10 Kombination von YNSA und anderen Akupunkturverfahren

Frage 7.1: Kombinieren Sie YNSA mit anderen Akupunkturverfahren (Körperakupunktur, andere Mikrosysteme)?

Name des Experten	nie	selten	oft	immer	Kommentar
Allam Hemmat, Ägypten			X		In 60 %: Körper, Ohr
China Carlos, Australien			X		
Chuang I-Hsing, Österreich		X			
Eisele Gernot, D			X		Körper
Fischer-Sous Gerlinde, D			X		Mund
Gleditsch Jochen, D			X		Mund, Ohr, TCM
Hager Stephan, D			X		
Hegy Gabriella, Ungarn			X		
Hein Alice, D				X	
Helling Rudolf, D			X		Körper, Ohr n. Nogier
Hemann Roland, D		X			Ohr
Inoue Yoshi, Australien		X			
Jodlowski-Tan Karin, Australien			X		
Katlun Heinz, D			X		
Luserke Walter, D			X		Körper, Ohr
Marek Mariusz, D			X		ECIWO, TCM
Marić-Oehler Walburg, D			X		
Maul Beate, D			X		TCM
Müller Christiane, D				X	
Pollmann Antonius, D				X	Körper, Ohr
Qua Smith Im, Australien				X	Ohr
Rotthoff Angela, Schweiz			X		
Scheuer Andreas, Österreich			X		ECIWO, Körper, Ohr, Boel
Schirmohammadi Reza, D			X		Ohr, Hand
Sharma Soorya, USA		X			
Teo Emily, Australien			X		Ohr
Willenbockel Johanna Christian, D		X			Mikrosysteme
Yamamoto Michiko, Japan	X				
Yoshizumi Alexandre, Brasilien					Körper, Ohr

TABELLE 11 Nebenwirkungen, Kontraindikationen

Frage 8: Haben Sie bei YNSA Nebenwirkungen beobachtet?
Frage 9: Sehen Sie Kontraindikationen für die YNSA?

Name des Experten	Nebenwirkungen	Kontraindikationen	Kommentar
Allam Hemmat, Ägypten	X	Keine	Einmalig Hypotonie
China Carlos, Australien	Selten	Keine	Blutung, Schwindel
Chuang I-Hsing, Österreich	X	Keine	Einmalig Bewusstlosigkeit, öfters Schwindel
Eisele Gernot, D	Nein	Keine	Vorsicht bei Pat. mit Qi-Mangel!
Fischer-Sous Gerlinde, D	X	Psychosen	Einstichschmerzen
Gleditsch Jochen, D	Niemals	X	Am Schädel tastbare Dehiszenzen
Hager, Stephan	Nein	Keine	
Hegy Gabriella, Ungarn	X	Keine	Einmalig massive Kreislaufdysregulation, einmalig Krampfanfall
Hein Alice, D	Nein	Keine	
Helling Rudolf, D	Nein		Es gelten die üblichen KI der Akupunktur
Hemmann Roland, D	Husten, Niesreiz	Infektionen	
Inoue Yoshi, Australien	X	Keine	Übelkeit
Jodlowski-Tan Karin, Australien	Sehr selten	Sehr selten	
Katlun Heinz, D	X	Psychosen	
Luserke Walter, D	X	Keine	Nur ein einziges Mal (Kreislaufkollaps)
Marek Mariusz, D	Nein	Keine	
Marić-Oehler Walburg, D	Nein	Schwangerschaft	
Maul Beate, D	X	X	NW: Selten Kopfschmerzen, Behinderung der Mundöffnung/Sprechfähigkeit KI: Ablehnung durch Patient
Müller Christiane, D	Nein	Ja	
Pollmann Antonius, D	X	Keine	Ein Mal Überreaktion bei Schulterschmerz. Nach dem Stechen des Schulterpunktes in der Geheimratsecke war die Schulter sofort steif und blieb es auch nach Entfernen der Nadel. Erst nach dem Stechen des Schulterpunktes im dorsalen Somatotop war der Arm frei beweglich und fast schmerzfrei – wie bei der Therapie erwartet.
Qua Smith Im, Australien	X	Keine	Pain, post treatment pain-rare
Rotthoff Angela, Schweiz	Selten Orthostase	relativ	Geringe Belastbarkeit, ausgeprägte Schwäche, bei Gefahr von Netzhautblutungen
Scheuer Andreas, Österreich	Selten	Keine	Kopfschmerzen, Fieber, Stichhämatome
Schirmohammadi Reza, D	Nie	Nie	
Sharma Soorya, USA	Nein	Keine	
Teo Emily, Australien	X	X	NW: Fuzziness and headache with head points. Bleeding. Drowsiness and lethargy Needling pain (very occasionally) KI: obvious skin infection or skin excoriation, fontanelle of babies, patients with a history of fits, patients with psychosis. Precaution is exercised for a wider range of problems, eg patients on aspirin or anticoagulant, very nervous patients, pregnancy, needling points on the chest somatotope.
Willenbockel Johanna Christian, D	X	X	NW: Schlafstörungen KI: wie sonst auch bei Akupunktur
Yamamoto Michiko, Japan	Nie	Keine	
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	X	Keine	I observed that 4 patients had renal pain with the elimination of the stone of the kidneys the following day of the session.

TABELLE 12 Nebenwirkungen, Kontraindikationen

Frage 10: Bitte geben Sie Literatur und Studien oder Berichte an, die sich mit Ihren Erfahrungen decken und Ihre Aussagen bestätigen.

Name des Experten	Lehrbücher, Poster, DVD von Dr. Yamamoto	Weitere Literatur, Kommentare
Allam Hemmat, Ägypten	X, YNSA Springer Japan,	[2, 3, 28, 29]
China Carlos, Australien	X, YNSA Springer Japan, YNSA VGM-Verlag, Portugies. Übersetzung	[3, 25, 28, 29, 34]
Chuang I-Hsing, Österreich	X, YNSA VGM-Verlag und Chines. Übersetzung	[32]
Eisele Gernot, D	X,	regelmäßige persönliche Vor-Ort-Beobachtungen bei Dr. Yamamoto
Fischer-Sous Gerlinde, D	X	
Gleditsch Jochen, D	X,	Publik. In DZA, Bücher von Yamamoto, MAPS [6]
Hager, Stephan	X, YNSA VGM-Verlag	
Hegyí Gabriella, Ungarn	X, YNSA VGM-Verlag	[3, 16, 28, 29, 30, 34]
Hein Alice, D	X	
Helling Rudolf, D	X	Yamamoto, Schockert, Gleditsch
Hemmann Roland, D	X,	Persönliche Berichte und viele Seminare von Toshikatsu Yamamoto
Inoue Yoshi, Australien	X, YNSA Springer Japan	
Jodlowski-Tan Karin, Australien	X, YNSA Springer Japan	
Katlun Heinz, D	X	
Luserke Walter, D	X, www.ynsa.net	Seminarmitschriften, Schockert-Studien [28]
Marek Mariusz, D	X	Seminarmitschriften,
Marić-Oehler Walburg, D	X	YNSA, Yamamoto, Marić-Oehler Chun-Jo, 1997 [33]
Maul Beate, D	X, YNSA VGM-Verlag	Seminarmitschriften, [15–23, 28]
Müller Christiane, D	X	Kurse in Japan bei Sensei YamamotoSan
Pollmann Antonius, D	X	Aussagen u Studien von Yamamoto, Studien von Uni Aachen u. Bonn
Qua Smith Im, Australien	X, YNSA Springer Japan	BIG PROBLEM not enough in english, [3, 28, 29, 34]
Rotthoff Angela, Schweiz	X	
Scheuer Andreas, Österreich	X	Gleditsch: MAPS [6]
Schirmohammadi Reza, D	X	Studien von Uni Aachen u. Bonn
Sharma Soorya, USA	X, YNSA Springer Japan	
Teo Emily, Australien	X, YNSA Springer Japan	1. White A, Hayhoe S, Hart A, Ernst E, Volunteers from BMAS and AACP. Survey of adverse events following acupuncture (SAFA): A prospective study of 32,000 consultations. <i>Acupuncture in Medicine</i> . Dec 2001;19(2):84–92. 2. MacPherson H, Thomas K, Walters S, Fillers M. A prospective survey of adverse events and treatment reactions following 34,000 treatment with professional acupuncturists. <i>Acupuncture in Medicine</i> . Dec 2001;19(2):93–102
Willenbockel Johanna Christian, D	X, DZA	[27]
Yamamoto Michiko, Japan	X	
Yoshizumi Alexandre, Brasilien	X, YNSA VGM-Verlag, Portugies. Übersetzung	[31]
	X = Lehrbücher	

Frage 11**Falldarstellungen****Gernot Eisele, Wiesloch**

Patientin 56 Jahre, Z. n. Parotidektomie re. Postoperativ Fazialisparese re., Lidschluss re. Auge nicht mehr möglich. Physikalische Therapie ohne Effekt, Auge drohte auszutrocknen. Nach etwa sechs Wochen postoperativ wurde von Klinikseite empfohlen, das Auge zuzunähen. Verzweifelte Patientin stellte sich zur Akupunktur vor. Nach eingehender Beratung YNSA empfohlen. Erste Sitzung: Basis-Punkt A re. und Sinnesorganpunkt Auge re. Patientin konnte auf Aufforderung ihr re. Auge spontan zu zwei Drittel schließen! Der dritte Punkt Y-Niere re. (nach Halsdiagnostik) bewirkte keine weitere Verbesserung, aber auch keine Verschlechterung. Jedoch wurde diese Nadel zur Stabilisierung der anderen Punkte belassen. Nach zweieinhalb Monaten (nur) YNSA, zweimal pro Woche, konnte die Patientin wieder einen vollständigen Lidschluss durchführen!

Jochen Gleditsch, Bayerbrunn

Bei einem Patienten mit Schulterschmerzen durch Bursitis und massiv eingeschränkter Beweglichkeit der linken Schulter konnte durch die Therapie der Basispunkte A und C, ipsilateral der Schmerz nach der ersten Behandlung vollständig und anhaltend gelöscht werden.

Stefan Hager, Bad Kötzing

a) Asthmapatientin konnte nicht tief genug einatmen, Atmung stockte bei Inspiration auf der Höhe 4./5. ICR. Palpatorisch war die E-Zone bds. druckschmerzhaft. Nach Nadelung der E-Zone bds. sofort deutlich tiefere Inspiration.
b) Patient mit chronischem Schulterschmerz. Spontane Besserung nach zwei bis drei Behandlungen alleine mit den Basispunkten. Anhaltende Besserung, die den Patienten nach dreijähriger Leidenszeit wie ein Wunder anmutet.

Alice Hein, Nettersheim

Migränepatientin, 55 Jahre, familiärer Stress
Anfälle 2× pro Monat mit Erbrechen, nimmt Triptane
Halsdiagnostik: Niere, HWS, Kopf, Leber u. Herz positiv
Therapie:

- Basisp HWS/Gehirnp/Y-P. Herz u. Leber
- dazu Körperakupunktur (Le, Gb, LG, Ex1 u. Ex2, He)
- Ohr (Kopf, Schwindellinie, Le, psych.wirksame Pkte)

Nach zehn Sitzungen u. psychosomatisch erklärender Gesprächsführung nur noch gelegentliche Anfälle in abgeschwächter Form u. ohne Erbrechen, Triptane abgesetzt.

Rudolph Helling, Hamm

Massive akut einsetzende Zahnschmerzen im Bereich des rechten Oberkiefers bei meiner Gattin, abends gegen 23.00 Uhr. Hochgradige Druckdolenz über den Zahnwurzeln der Zähne 16 und 17 mit massiver Rötung und andeuteter Schwellung. Akupunktur des gleichseitigen Mund-Kiefer-Punktes mit einer Dauernadel. Schlagartiges

komplettes Verschwinden des Schmerzes über ca. zwölf Stunden. Nach diesem Zeitraum erneutes Auftreten der Zahnschmerzen. Die zahnärztliche Diagnose ergab eine akute Pulpitis.

Roland Hemmann, Seesen

Übergewichtige Patientin mit massiven chronischen Kniebeschwerden und gesicherter pathologischer Deformation bei geplanter Op. Treppensteigen nur intermittierend und seitlich möglich. Bisherige schulmedizinische Medikation – ohne Morphinderivat – unzureichend. Nach Halsdiagnose Punktkombination Y-lateral ergänzt mit den Kniepunkten G der Gegenseite. Patientin konnte nach der Akupunktur ohne Schwierigkeiten die 15-stufige Treppe auf- und absteigen. Sehr große Verwunderung bei der Patientin, die der Methode zunächst sehr skeptisch gegenüberstand.

Karin Jodlowski-Tan, Australien

My general approach is as a GP discussing full history and clinical examination including TCM diagnosis. Then talk to the person using nutrition, spiritual approaches and then do YNSA and general acupuncture as necessary.

Heinz Katlun, Bergheim

Zustand nach Apoplex, Hemiparese links: Über die Tastung von Di 4 zum Feststellen der Schmerzhaftigkeit rechts oder links zeigte sich eine Druckdolenz rechts. Daraufhin wurde die Patientin auf der rechten, also auf der Gegenseite der Parese genadelt, später auch am gelähmten Arm. Nach drei Sitzungen war das Heben des Armes zunehmend besser möglich. Überschießende Reflexreaktionen am linken Bein nahmen zunehmend ab. In Kombination wurde Mundakupunktur durchgeführt. Neuraltherapie an den Halswirbelsäulenpunkten zusätzlich zur YNSA. Insg. lohnenswertes Therapieergebnis.

Walter Luserke, Elsfleth

a) Ein für mich sehr lehrreicher und ungewöhnlicher Fall war dieser: Ein Patient kam mit akuten Thoraxschmerzen in die Praxis; EKG und Troponinschnelltest waren unauffällig. Unter der Vorstellung einer BWS-Blockade wurde der E-Punkt genadelt, der Patient war danach sofort komplett schmerzfrei. Sein klinischer Zustand verschlechterte sich aber, sodass eine Klinikeinweisung unter der Verdachtsdiagnose eines akuten Myokardinfarktes erfolgte. Dies bestätigte sich später. Der Fall belegt zum einen die außerordentlich starke Wirkung der YNSA-Akupunktur, die hier mit einer einzigen Nadel einen an sich opiatpflichtigen Infarktschmerz ausschalten konnte. Zum anderen zeigt er, wie wichtig eine saubere schulmedizinische Differentialdiagnostik auch bei der Anwendung von Akupunktur ist.
b) Patient kommt mit akuten LWS-Schmerzen in die Praxis; die klinische Untersuchung ergibt eine ISG-Blockade. Über die Tastung der Wirbelsäulenzone in der Halsdiagnostik wird gefunden, dass die linke, zum Schmerz kontralaterale Seite druckempfindlich ist. Der D-Punkt und der Masterkeypunkt links werden genadelt. Der

Patient gibt eine Schmerzlinderung an, ist aber noch nicht beschwerdefrei. Über die Halsdiagnostik werden Störungen im Leber- und Nierenbereich festgestellt; die entsprechenden Hirnnervenpunkte werden genadelt und der korrekte Sitz der Nadeln über die Auslöschung der empfindlichen Punkte in der Halsdiagnostik kontrolliert. Die Nadeln werden für ca. 20 Minuten belassen; während dieser Zeit erhält der Patient unterstützend eine Mikrowellenbestrahlung.

Mariusz Marek, Hagenow

Ein Patient stellt sich mit akut aufgetretenem Tinnitus in meiner Hals-Nasen-Ohrenärztlichen Praxis vor. Der Patient wird dreimal an der Tinnituslinie behandelt, zusätzlich werden die Gehirnpunkte und der Tinnitus-Masterkey-Punkt gestochen. Der Patient wurde und ist bis heute beschwerdefrei, der Tinnitus nicht wieder aufgetreten.

Beate Maul, Düsseldorf

Junger Patient mit chronischem Schmerzsyndrom im Schulter Nackenbereich, LWS Syndrom, V. a. torticollis spasmodicus Z. n. tiefer Beinvenenthrombose, strenge Marcumarisierung, V. a. Gerinnungsstörung, extrem leichte Hämatombildung, Procainallergie.

Körperakupunktur, v. a. tiefe Nadelung kontraindiziert, andere NHK-Verfahren wie Neuraltherapie, Blutegel, Schröpfen etc. nicht oder schwer durchführbar, nach KG rezidivierend Symptomverschlimmerung.

Patient mit zwanghafter Grundstruktur, cholertisch, fordernd, misstrauisch, ängstlich

Von mehreren Ärzten erfolglos vorbehandelt.

Integratives Behandlungskonzept

Anamnese, einschließlich umfangreicher biographischer und vegetativer Anamnese, Syndromdiagnosestellung nach Chinesischer Medizin:

Leber Qi Stagnation, Leber Feuer, Blutstase

Klinische Untersuchung nach allgemeinen Richtlinien und Halsdiagnostik

Deutliche Blässe/Minderperfusion einer Hand: re li Ungleichgewicht

Druckdolenz Di 4 (*Hegu*)

Halsdiagnose: deutlicher Hartspann über mehreren Arealen

Sofortige vom Patienten nachvollziehbare Linderung dieser muskulären Anspannung nach dem Setzen der Nadeln, anhand dieses Phänomens Möglichkeit der Erläuterung von ganzheitlichen Zusammenhängen

Primärer Einsatz von YNSA mit erheblicher Schmerzreduktion, zu Beginn zwar nur passager, aber sehr vertrauensbildend! Insgesamt über längeren Zeitraum: Schmerzreduktion fortschreitend

Von Anfang an Einsatz von Du 20 und Brain-Punkten zur Behandlung der Lateralisierung

Osteopathische Mitbetreuung

Abklärung Gerinnungspathologie, Ernährungsumstellung, Entspannungstechnik, Atemtherapie, Anleitung zur Selbstbehandlung, Akupressur, Chinesische Kräutertherapie, Ordnungstherapie

Fallbeispiel

Patientin mit HWS-Syndrom

Die Behandlung findet im Sitzen auf der Liege statt. Ich lokalisiere die Basispunkte an der Stirn-Haar-Grenze nach Druckdolenz und Beschaffenheit im Punkt. Nach dem Setzen der Nadel kontrolliere ich sofort den Therapieerfolg – Verminderung des Schmerzes, Erweiterung des Bewegungsumfangs. Tritt kein Sekundenphänomen ein, korrigiere ich die Lage der Nadel im Punkt, ggf. sogar mehrmals. Wenn die Besserung nicht in dem Maße erfolgt, wie ich es erwarte, gebe ich weitere Punkte dazu.

Ggf. nehme ich auch Organpunkte – entsprechend der Bauchdiagnostik – dazu. In der Bauchdiagnostik orientiere ich mich an Gelosen in den entsprechenden Organzonen, für die Nierenzone ist die Druckdolenz bei tiefer Palpation das Entscheidungskriterium. Die Y-Organpunkte lokalisiere ich nach Tastbefund. Nach dem Setzen der Nadel erwarte ich das sofortige Abflachen der Gelose bzw. die Schmerzfremheit bei Druck in der Nierenzone – andernfalls korrigiere ich die Lage der Akupunkturnadel, bis das Sekundenphänomen eintritt.

Therapieversager sind eine seltene Ausnahme. Allerdings hält die Wirkung der ersten Akupunktur in der Regel nur einige Stunden oder Tage an, sodass eine Behandlungsserie durchgeführt werden muss, bis der Körper die Fehlfunktion bzw. den Schmerz nachhaltig reguliert und kompensiert.

Im Qua Smith, Australien

I use auriculomedicine 1st then add YNSA. Then if needed body acupoints.

I needle 75 % of the time – I feel I want to use more laser this year as it is underutilised for all I know abt laser acup now.

Angela Rotthoff, Schweiz

Schulter-Arm-Syndrom re: Halsdiagnostik HWS re. Fülle, BWS mäßig Fülle und LWS li. Leere. Nadelung der entspr. Punkte; Kontrolle Halsdiagnostik, Nadelung von N. Accessorius. Danach Beschwerden rückläufig.

Andreas Scheuer, Österreich

66-jähriger Patient, seit Jahren Trigeminusneuralgie. Diverse Therapien ohne Erfolg bzw. wegen Nebenwirkungen abgebrochen (Carbamazepin bis 1.500 g). Hauptschmerz beim Kauen und Musizieren (Blechbläser) über Ma 2 rechts. Palpation von Di 4 (*Hegu*), dieser links druckdolent. Palpation Y-Punkte Druckschmerzhaftigkeit von Leber, Milz, Niere links. Nadeln der Areale und der Basispunkte A, Cerebrum links. Besserung nach der ersten Sitzung um 30 %. Nach der ersten Serie (sechs Sitzungen) um 60 %. Patient nun schon seit mehreren Jahren in Behandlung, zweimal pro Jahr Serie zu sechs bis acht Sitzungen. Gute Lebensqualität, Schmerzfremheit in den Therapieintervallen.

Reza Schirmohammadi, Köln

Als ich an einem Nachmittag nach Haus komme, krümmt sich unsere zehnjährige Tochter vor Bauchschmerzen und

wälzt sich hin und her. Nach einem kurzen Gespräch mit ihr war sie bereit, sich akupunktieren zu lassen. Nach Bauchdecken-Diagnostik zeigten sich die Punkte Magen und Drei-Erwärmer druckdolent und wurden mit zwei Nadeln am Schädel in den entsprechenden Y-Punkten genadelt. Danach war der Bauch weich und die Bauchdecke frei und sie vollkommen beschwerdefrei. Ein Sekundenphänomen nach Yamamoto!

Soorya Sharma, USA

Excellent results for new onset Bell's palsy. Recently treated 2 patients. Both had undergone extensive investigations and routine treatments including antiviral and steroids without any benefit. Excellent results with only 2 treatments. Used more than one needles at brain points. Now both patients are able to have normal functions. Moreover no need for eye patch, artificial tears or surgery.

Emily Teo, Australien

Female patient aged 43 with a history of valvular heart disease, on warfarin, and requiring antibiotic cover for any invasive procedures, presented with neck pain for acupuncture. No other relevant medical history. She works as a programmer in a computer company. Her task is stressful as the company deals with advertising for several big companies, and there are always deadlines to meet.

Patient is asked to fill in a picturegram of her neck pain. She is also asked to complete a VAS scale for pain.

Next, her neck is assessed for range of movement, and palpated for any trigger points.

This is followed by palpation of LI 4 (*Hegu*) to determine which side to conduct a neck diagnosis.

The patient is then asked to lie down for an abdominal diagnosis.

The findings are used to guide the choice of points to reduce any stagnation in the meridians (I normally use Y points for this).

The modality of treatment used in this case is an infra-red low level laser, because of the valvular heart condition, at a dose of 0.5 to 2 Joule per Y point, depending on what is required to neutralise the neck point.

Once LI 4 (*Hegu*) is no longer tender, the patient's range of neck movement is reassessed. Any residual symptoms are treated using the Basic points, and J and K somatotopes.

Patient is sent home with advice on how to improve her work stress (physically and emotionally), and with SS ear pellets. (Patients with no contraindications may have SS press needles or ASP needles on chest somatotope instead.)

Michiko M Yamamoto, Japan

Female patient in her 60's came with pain behind her right knee joint. The patient was convinced that she had a bad knee. X-ray of her right knee joint was normal. Lumbar X-ray showed osteoarthritis. I began diagnosing via neck diagnosis. Basic D point and F point were needled, and her pain was gone.

Alexandre Yoshizumi, Brasilien

I verify the patient's main complaint, if the main complaint goes pain, I begin the treatment with the basic points and later I examine the neck diagnosis to identify which *Zang Fu* altered and I treat with the Y points or cranial nerve points. If the pain didn't get better more than 70 % I use the thoracic somatotope to complete the treatment.

If the main complaint is neurological alteration, beginning examining the neck diagnosis and I treat the sensitive points with the Y points or cranial nerve points, soon after I use brain points and basic points. In some patient I use the pubic area somatotope with the permanent needle.

Diskussion

Übereinstimmend wird YNSA bei Schmerzen am Bewegungsapparat, neurologischen Krankheitsbildern, interistischen Krankheitsbildern, in der Schmerztherapie und bei vielen weiteren Erkrankungen (s. Tabelle 2, Frage 2) erfolgreich eingesetzt.

Die YNSA zeichnet sich durch die Bauchdeckendiagnose und die Halsdiagnose besonders aus und unterscheidet sich so wesentlich von anderen Akupunkturmethoden. Bauchdiagnose nutzen 24, Halsdiagnose nutzen alle 29 YNSA-TherapeutInnen regelmäßig. Ausnahmslos alle BehandlerInnen haben Sekundenphänomene in der Arbeit mit YNSA beobachten können. Die rasche und zuverlässige Wirksamkeit von YNSA wird in den Antworten der ExpertInnen hervorgehoben.

Mit den Diagnosepunkten lässt sich die korrekte Lage der Nadeln im Hinblick auf Basis-, Ypsilon-, Gehirn- und Hirnnervenpunkte überprüfen. Da sich die Therapiepunkte meist durch eine erhebliche Druckdolenz schnell und sicher finden lassen, ist die YNSA an eine sehr genaue Untersuchung, eine sorgsame Punktsuche und einen engen Austausch mit den PatientInnen gebunden.

Angemerkt sei, dass Dr. Yamamoto 12 Jahre lang alleine mit den fünf Basispunkten A, B, C, D und E sehr erfolgreich gearbeitet hat. Erst danach wurden konsekutiv die weiteren Somatotope und Extrapunkte entdeckt.

YNSA wird von 28 Befragten (Frage 7.1, Tabelle 10) mit allen anderen gängigen Akupunkturverfahren und mit weiteren naturheilkundlichen und integrativen Therapieformen kombiniert. Nebenwirkungen wurden von 14 Befragten beobachtet, Kontraindikationen sehen sieben BehandlerInnen.

In einem Praxisbeispiel sei gezeigt, wie auch das Nichtansprechen der YNSA kritisch bewertet werden kann:

Ein 45-jähriger Patient hat nachts wegen Rückenschmerzen den Notarzt bestellt. Bei Eintreffen war der Patient schweißgebadet und wimmerte vor Schmerzen. Er beklagte vernichtende, ins rechte Bein ausstrahlende Schmerzen. In der neurologischen Untersuchung konnten am rechten Bein keine Reflexe ausgelöst werden, das linke Bein war in der Untersuchung normal.

Wegen der Verdachtsdiagnose akute Lumboischialgie (DD akuter Bandscheibenprolaps) erfolgte nach YNSA-Halsdiagnose die Nadelung von Hirnnervenpunkten, Gehirnpunkten, Basispunkt D, F-Punkt, Masterkey-Punkt untere Extremität ipsilateral in Kombination mit Ohrakupunktur 26A, LWS und Jérôme. In diesem Falle zeigte sich keinerlei Wirkung. Da der Patient gar nicht auf die Nadelung ansprach, erfolgte die Gabe einer Ampulle Dormicum und einer Ampulle Dipidolor i. v. Auch dieser Versuch die Schmerzen zu lindern blieb völlig erfolglos. Plötzlich Pulslosigkeit des rechten Beines auf dem Weg zur Klinik. Die Diagnose im Krankenhaus nach Notfall-CT: akutes, gedeckt perforiertes thorakales Aortenaneurysma.

Im beschriebenen Fall hat die Akupunktur keinerlei Beschwerdelinderung erbracht. Es sei zur Diskussion gestellt, ob sowohl die Hals- und die Bauchdeckendiagnose, wie auch die Reaktion auf die Akupunkturtherapie selbst in die diagnostischen und die differenzialdiagnostischen Überlegungen mit einbezogen werden können. Ebenso, wie im von Herrn Luserke beschriebenen Fall, dass ein massiver Thoraxschmerz sofort nach Nadelung beseitigt werden kann, könnte auch ein Nichtansprechen auf Akupunktur als Hinweis auf eine schwerwiegende Krankheitsursache angesehen werden. Die in Hals- und Bauchdeckendiagnose zur Verfügung stehenden diagnostischen Ansätze hinsichtlich der Grunderkrankung sollten eingehender, auch in klinischen Studien, untersucht werden.

Eindrucksvoll und bereichernd erscheint die große Bandbreite der Indikationen bei denen YNSA von den ExpertInnen eingesetzt wird (Frage 2, Tabelle 2).

Auch in dieser Fortbildung präsentieren die verschiedenen ExpertInnen in ihren Falldarstellungen ihre persönlichen Vorgehensweisen, die viele neue Impulse für die Einbindung von YNSA in die tägliche Arbeit bieten.

Ganz besonders hervorzuheben ist die Aussage von Herrn Pollmann, dass jedes Verschwinden einer zuvor getasteten Druckdolenz in Hals- oder Bauchdeckendiagnose als Sekundenphänomen betrachtet werden kann.

Die Möglichkeit, die Nadellage mithilfe von Hals- und Bauchdeckendiagnose zu kontrollieren, zu korrigieren und zu optimieren ermöglicht es, die guten Therapieerfolge mit YNSA noch weiter zu verbessern. Denn nur, wenn eine zuvor getastete Druckdolenz vollständig verschwunden ist, hat die Nadel ihre korrekte Lage gefunden. Das eigene Vorgehen und die korrekte Nadellage kann so überprüft werden.

YNSA wird mittlerweile weltweit sowohl im ambulanten wie auch im stationären Bereich eingesetzt. Auch in der universitären Akupunkturausbildung hat die YNSA ihren festen Stellenwert gefunden. Sogar in die Notfall- und Militärmedizin hat die Akupunktur Einzug gehalten [11, 19, 22, 23, 26, 35].

Nur in Brasilien wird die ärztliche YNSA seit 2003 von den gesetzlichen Krankenkassen erstattet. In Japan hingegen wird YNSA gar nicht von den Kassen erstattet.

Zum Erlernen der YNSA steht heute folgende Literatur zur Verfügung, in der alle bislang bekannten Punkte, Somatotope und Extrapunkte aufgelistet und graphisch korrekt dargestellt sind:

Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. YNSA, Verlag für ganzheitliche Medizin Dr. Erich Wühr, Bad Kötzing 2005

Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM, Schockert T. Poster, Verlag für ganzheitliche Medizin Dr. Erich Wühr, Bad Kötzing 2006

Yamamoto T, Yamamoto H, Heuer W, Schockert T. YNSA, DVD. Verlag für ganzheitliche Medizin Dr. Erich Wühr, Bad Kötzing

Die YNSA-Seminartermine verschiedener Fachgesellschaften und Universitäten werden unter www.ynsa.net veröffentlicht.

Weitere und umfangreichere klinische Studien zur YNSA insbesondere in der Neurologie, Orthopädie, Rehabilitation und Schmerztherapie sind notwendig und wünschenswert.

Schlusswort

Richard C. Niemtow, Chefredakteur der Amerikanischen Akupunkturfachzeitschrift „Medical Acupuncture“ schreibt in seinem Editorial „The Spirit(s) of Healing“ in Ausgabe 1/2009 zur YNSA: Speaking of “healers,” our congratulations and thank you, Dr Toshikatsu Yamamoto, for your gift to the world of Yamamoto New Scalp Acupuncture (YNSA) on this your 35th year. May YNSA be spread all over the world to serve and support suffering patients even more in the future [36].

Autoren

Der Artikel wurde vom Autor alleinverantwortlich unter Mitwirkung der 29 ExpertInnen mithilfe der schriftlichen Antwortbögen und nach Angaben aus persönlichen und telefonischen Gesprächen erstellt.

Finanzielle Förderung

keine

Interessenskonflikte

keine

Danksagung

Allen Kolleginnen und Kollegen, die mit der Beantwortung des Fragebogens zum Gelingen dieses Artikels beigetragen haben, sei an dieser Stelle herzlich gedankt.

Literatur

1. Yamamoto T. Neue japanische Schädelakupunktur nach Dr. med. T. Yamamoto M.D. Chun-Jo, Freiburg 1985
2. Allam H, Eidine NG, Helmy G. Scalp Acupuncture Effect on Language Development in Children with Autism: A Pilot Study. J Altern Complement Med. 2008;14(2):109–14
3. Borojerdi B, Yamamoto T, Schumpe G, Schockert T. Treatment of Stroke Related Motor Impairment By YNSA. An Open, Prospective, Topometrically Controlled Study. Medical Acupuncture. 2005;17(1):24–28
4. Eichelbeck R. Regulationsdiagnostik. Wie sich Gesundheit und Krankheit messen lassen Bio Ritter Starnberg 2009;64–73; www.ynsa.net
5. Focks C, Hillenbrand N. Leitfaden Traditionelle Chinesische Medizin; 1100–1117, Urban & Fischer, München 1997
6. Gleditsch JM. MAPS, Mikroakupunktsysteme; 60–67, Hippokrates, Stuttgart 2002
7. Gleditsch JM. Reflexzonen und Somatotopien; 39–44, Urban Fischer München 2005
8. Hasegawa TM, Baptista AS, Yoshizumi A, Natour J. Acupuncture for acute non-specific low back pain: a randomized, controlled placebo trial.
9. Kampig G. Propädeutik der Akupunktur; 359, Hippokrates, Stuttgart 1998
10. Marek M. Vertebrobasiläre Insuffizienz als häufige Ursache eines zentralvestibulären Schwindels - Vertigo-Behandlung mit YNSA, Falldarstellung. ZTCM 1/2009;46–48, VGM, Bad Kötzing 2009
11. Niemtow CR, Gambel J, Helms J, Pock A, Burns, Baxter J. Integrating Ear and Scalp Acupuncture Techniques into the Care of Blast-Injured United States Military Service members with Limb Loss. J Altern Complement Med. 2006;12(7):596–599
12. Ogal HP, Hafer J, Ogal M. Veränderung der Schmerzempfindung bei der Akupunktur eines klassischen Akupunkturpunktes versus eines Schädelakupunkturpunktes nach Yamamoto. Anaesthesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther 2002 ;37(6):326–32
13. Ohler W. Heilende Nadeln. Fliege München 2006;7,18–20
14. Richter U. Dr. Toshikatsu Yamamoto, Stationen eines Lebens. VGM, Bad Kötzing 2003
15. Schockert T. YNSA – Individualtherapie durch Halsdiagnostik, Komplement. Integr. Med. 10/2007, 8–11, Elsevier 2007
16. Schockert T, Arns J. Efficacy of the New YNSA Cranial Nerve Points for Pain of the Locomotor System – An Open Prospective Study. Poster, ICMART Congress Budapest 2008
17. Schockert T, Kortikale Aktivierungen durch Yamamoto Neue Schädelakupunktur in der Behandlung von Schlaganfallpatienten – eine placebokontrollierte Studie mit Hilfe der funktionellen Kernspintomographie (fMRI). Dt Ztschr f Akup. 2009;1:21–29
18. Schockert T. Neue Akupunkturadeln für Kernspinforschung. Dt Ztschr f Akup. Supplement 2, 2006;49:122–3
19. Schockert T. YNSA im Rettungsdienst. Dt Ztschr f Akup. 2008;4:21–29
20. Schockert T, Schneider B. YNSA und Spiegeltherapie in der Schlaganfallbehandlung – Falldarstellung. ZTCM. 2008;3:72
21. Schockert T, Schumpe G, Nicolay C. Effizienz der Yamamoto Neuen Schädelakupunktur (YNSA) bei Schmerzen am Bewegungsapparat – eine offene, prospektive, topometrisch kontrollierte Studie, Dt Ztschr f Akup. 2002;2:93–100
22. Schockert T. Erfolgreicher Einsatz der YNSA im Rettungsdienst. ZTCM 7/2007;16, 72f, VGM, Bad Kötzing 2007
23. Schockert T. Mit Notfall-Akupunktur aus dem Koma zurückgeholt. Naturarzt, Access Königstein 2003;2:31
24. Shimizu N. Methodology of Canine/Feline YNSA and Tail Acupuncture. Dt Ztschr f Akup. 2007;2:69
25. Shimizu N, Shimizu N. YNSA and Tail Acupuncture – New Acupuncture System for Canines and Felines. Medical Tribune, Tokyo 2006
26. Umlauf R. Akupunktur in der Notfallmedizin. Haug, Heidelberg 1994
27. Willenbockel J; Willenbockel Ch. Die Yamamoto Neue Schädelakupunktur (YNSA) als Therapieoption bei chronischer Innenohrschwerhörigkeit und chronischem Tinnitus kombiniert mit einem Halswirbelsäulensyndrom. Dt Ztschr f Akup. 2007;1,14–18
28. www.ynsa.net
29. Yamamoto T, Schockert T, Borojerdi B. Treatment of juvenile stroke using Yamamoto New Scalp Acupuncture (YNSA) – a case report. Acupuncture in Medicine 2007; 25(4): 200–202
30. Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. Yamamoto Neue Schädelakupunktur Verlag für Ganzheitliche Medizin, Bad Kötzing 2005
31. Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. Nova Craniopuntura de Yamamoto. Roca, Sao Paulo 2007
32. Yamamoto T, Yamamoto H, Yamamoto MM. YNSA, Chinesische Übersetzung, Taiwan 2008
33. Yamamoto T, Marić-Oehler W. Yamamoto Neue Schädelakupunktur YNSA. Chun-Jo, Freiburg, 5. Aufl. 1997
34. Yamamoto T, Yamamoto H. Yamamoto New Scalp Acupuncture, YNSA. Axel Springer Japan Publishing Inc. 1998
35. Christine MH, Goertz DC, Niemtow CR, Burns SM, Fritts MJ, Crawford CC, Jonas WB. Auricular Acupuncture in the Treatment of Acute Pain Syndromes: A Pilot Study. Military Medicine. 2006;171:1010–1014
36. Niemtow CR. The Spirit(s) of Healing. Medical Acupuncture. 2009;21(1):1

Autoren Information (Stricta requirements)

Der Autor (Jahrgang 1966) absolvierte Klinische Ausbildungen in den Fächern Anästhesie, Chirurgie, Innere Medizin und Naturheilverfahren. Mehrere Akupunkturweiterbildungen im Ausland, u. a. in China und in Japan bei Dr. Yamamoto. DÄGfA-B-Diplom 2003. Abschluss der Facharztausbildung Allgemeinmedizin 1999. Zusatzbezeichnungen: Akupunktur, Naturheilverfahren, Notfallmedizin, Sportmedizin. Seit 2003 Weiterbildungsbeauftragter für YNSA und seit 2006 Weiterbildungsbefugnis für Naturheilverfahren der Ärztekammer Nordrhein. Seit 2007 Lehrbeauftragter für YNSA, Private Universität Witten/Herdecke. Niederlassung in eigener Praxis für Integrierte Medizin seit acht Jahren.

