

Мастер-класс по врачеванию: как это лечится

Цирилла Грей

Цирилла к мастер-классу подготовилась немного заранее, написав на карточках болезни и разложив их вниз лицевой стороной на столе, превратив занятие в некое подобие маленького экзамена в свободной форме, чтобы лишить учеников права выбора. Само занятие проходило традиционно в лазарете, хотя именно это было логичнее провести в библиотеке, но тогда все было бы слишком просто.

- Здравствуйте и спасибо, что пришли на занятие. Перед вами "билеты", думаю, многие из вас в курсе, что это такое. На обратной стороне написано название болезни - на каждом билете, естественно, свое заболевание. Подходите по-одному, тянете билет, смотрите, что вам досталось. Задание для всех будет одинаковы, как обычно - вам нужно подготовить небольшой доклад о заболевании, вам доставшемся - как возникает, как протекает, как отражается в ауре, чем можно вылечить без использования магии, и как лечится, если использовать врачевание, последний пункт будет интересовать меня больше прочих, так что попрошу именно ему уделить больше внимания. Даю вам один час, затем жду здесь с докладами.

На карточках можно было найти: острое респираторное заболевание; расстройство желудка; головная боль; закрытый перелом без смещения; открытый перелом со смещением; неинфекционная желтуха; прободная язва двенадцатиперстной кишки; ножевое ранение; анемия; сепсис; отит; фурункул кожи; болезнь Альцгеймера; невралгия тройничного нерва; ожог III степени; обморожение II степени; глаукома; отеки беременных; мочекаменная болезнь; артрит коленного сустава.

Мастер-класс завершится 11.03. Приглашаются все желающие, чей уровень врачевания не выше послушника. Игровое время - осень, полдень. Пасмурно, дождя нет.

Маргарита Эрнандес

Обладая патологической «везучестью», Маргарита с раннего детства собирала всевозможные травмы и, на сегодняшний день, успела накопить довольно приличную коллекцию, которой было не стыдно похвастаться перед любым завсегдатаем травматологического отделения. И это без учета всевозможных синяков и царапин, которые, возникали на теле рыжей самым что ни на есть волшебным образом не реже, чем раз в неделю. Так что проблема освоения основных принципов врачевания остро стояла перед Ритой с момента ее появления в монастыре и, чего уж там, не потеряла своей актуальности до настоящего времени. А раз есть проблема, значит нужно искать решение, и сегодня в его качестве суждено было выступить мастер-классу Цириллы Грей, на который испанка отправилась полная решимости вынести из занятия максимум полезной информации.

Подготовленное Цириллой задание, оказалось для Маргариты, настроенной на

получение информации, а не на демонстрацию имеющихся знаний, большим сюрпризом. Но, привыкшая за время учебы в университете к многочисленным зачетам и экзаменам, рыжеволосая обительница монастыря быстро справилась со своим удивлением и без тени волнения вытащила один из предлагаемых «билетов». Перевернув карточку, Рита, вместо ожидаемого замысловатого названия болезни, обнаружила на ней знакомое и ставшее уже практически родным сочетание слов – «закрытый перелом без смещения». Печально покачав головой и посетовав про себя на насмешницу-судьбу, Эрнандес села на ближайшее свободное место и постаралась свести воедино все знания, полученные по этому вопросу от наставников, из многочисленных прочитанных книг, ну и, конечно, на личном опыте.

Закрытый перелом – полное либо частичное нарушение целостности кости без повреждения кожных покровов над областью перелома. Причиной развития является нагрузка, превышающая прочность кости. Возникнуть может вследствие падения, удара, проблем на производстве, аварии, любви находить приключения на пятую точку (последнее Рита не стала вписывать в свой доклад, хотя и считала это основной причиной, по крайней мере, в своем случае) и т. д. При закрытом переломе возникает ряд патологических изменений, наиболее значимыми из которых является боль и кровотечение. Причиной боли является массовое раздражение болевых рецепторов. Причиной кровотечения – нарушение целостности внутрикостных сосудов. Объем кровопотери при закрытых переломах достигает значительных величин, поэтому в некоторых случаях, таких как сложные переломы таза, подобные травмы могут представлять опасность для жизни пациента. В ауре боль можно увидеть благодаря участкам коричневого цвета, сломанные кости – красным и оранжевым, а саму линию перелома – серым, за счет постепенного нарушения обмена кальция, в сторону его накопления, в месте перелома.

В случае безмагического лечения пострадавшему дают обезболивающее, фиксируют поврежденный сегмент и доставляют в медицинское учреждение. Для фиксации закрытого перелома используют специальные шины или любые доступные предметы, например, палки или дощечки. При накладывании шины необходимо зафиксировать не только само место повреждения, но и два соседних сустава. В больнице определяют лечить перелом консервативным методом, заключающимся в возвращении костей в анатомически правильное положение и последующей фиксации травмированной области на срок, зависящий от тяжести перелома или уже оперативным. В последнем случае костные фрагменты фиксируются с помощью специальных металлических предметов, таких как винты, спицы, пластины и другие. Весь период лечения и после начала реабилитационного периода пострадавший должен выполнять ряд специальных, разрабатывающих упражнений и посещать назначенные процедуры массажа и физиотерапии. Это поможет сделать кости подвижнее и предотвратит атрофию мышц.

При использовании навыков врачевания мы, в случае необходимости оказать помощь человеку с закрытым переломом без смещения следует воздействовать на очаг боли, например, синей энергией, избавляя того от неприятных ощущений.

Затем работать оранжевой или красной энергией, постепенно восстанавливая кости. Выбор во многом обуславливается предпочтениями самого мага, связанными с большей близостью конкретного вида энергии и сложностью перелома. В случае наличия воспалительного процесса, он убирается с помощью голубой или синей энергии. После процедуры лечения пациенту рекомендуется часть тела, с которой проводились магические манипуляции некоторое время держать в покое.

Несколько раз перечитав написанное, Маргарита пришла к неутешительному выводу, что об обычном лечении переломов она знает больше, чем о лечении с использованием навыков врачевания. Хотя Цирилла явно рассчитывала на другой вариант. Но что делать, рыжей предстояло еще учиться и учиться. Искать дополнительную информацию, чтобы обогатить свой доклад подробностями, испанка не стала. Ей понравилось представлять себя на экзамене, где все зависит только от имеющихся знаний и умения их применять. Ну а то, что она где-то могла перепутать или написать меньше, чем следовало... Рите важно было увидеть свои слабые места, чтобы определиться с дальнейшими действиями, на просторах постижения способности к врачеванию не только пустяковых, но и сложных ран. Так что она сдала все то, что ей удалось переместить из головы на бумагу и с чувством выполненного долга направилась на поиски новых приключений, а может и новых возможностей попрактиковать самолечение.

Юншэн Лю

Юншэн только начинал изучать врачевание, поэтому задание показалось ему довольно сложным. Он подошел к сифу Грей и вытянул одну из карточек, на которой оказалась тема, сопоставимая для Юншэна с описанием поведения сферического коня в вакууме - отеки беременных. Тема беременности вообще ни разу не оказывалась в поле его внимания во время занятий по врачеванию, поэтому Юншэн сник и нахмурился, но пошел готовиться. Говорят, что змея может выкрутиться даже в бамбуковой трубке, но то ли трубка была слишком узкой, то ли змея - недостаточно опытной.

Лю-младший взял лист бумаги и карандаш и сел на циновку. Беременность - это Сваттхистхана. Отеки - это застой энергии Воды, значит, нехватка энергии Сваттхистханы. Проблема с выведением жидкости из тканей, видио, из любых. Но больше ничего не шло в голову, и Юншэн, украдкой взглянув на мастера, все же решился выйти из лазарета, чтобы отловить находившегося неподалеку отца. Тот почему-то изменился в лице и даже занервничал, когда Юншэн с сильно взволнованным и озадаченным видом спросил его, что делать с отеками беременных, но, прояснив ситуацию, на радостях согласился что-то объяснить. В итоге через час Юншэн смог подготовить вполне нормальный, как ему казалось, доклад.

Беременность - это сложное испытание для организма, для всех органов и систем. Несмотря на то, что плод развивается преимущественно в области Сваттхистханы, для него нужен баланс всех энергий. И нормальная работа всех органов и систем. Если в сосудах есть избыток натрия, это может привести к скоплению в тканях излишней жидкости. Чаще отеки становятся заметны на руках, ногах и лице. Например, женщина замечает, что не может надевать обычные кольца, или что ей

неудобна привычная обувь. Но опаснее всего отеки, возникающие в области живота, потому что они мешают развитию плода и работе органов женщины.

Отечность — это состояние, при котором в тканях собирается лишняя жидкость. Во время беременности возрастает потребность организма в жидкости, а накапливающийся в сосудах и тканях натрий задерживает выведение воды. Так появляются отек рук или отек ног во время беременности. Припухлости, в которых собралась лишняя жидкость, могут возникнуть на любой части тела.

Первые опасные симптомы - это отеки по утрам, быстрый набор веса, высокое давление, белок в моче. Особенно это все опасно на поздних сроках, в третьем триместре. Традиционно для лечения отеков требуется диета с уменьшением содержания соли, достаточное потребление жидкости, мочегонные препараты, магний и витамин Е. При тяжелых отеках может даже потребоваться прерывание беременности или на поздних сроках - кесарево сечение до срока родов.

При врачевании используется оранжевая энергия. Проще снимать отеки с рук, ног, лица - там, где энергия не воздействует непосредственно на живот. С самого живота их нельзя снимать прямым воздействием энергии, лучше использовать зеленую ци на область Анахаты, чтобы организм женщины разбирался уже сам. Только в самых крайних и тяжелых случаях можно одновременно воздействовать фиолетовой энергией на область плода, чтобы не спровоцировать схватки, а оранжевой - на органы с отеками.

Дин Ху

На этом занятии Дину повезло. Он плохо разбирался во врачевании, но даже при таком уровне знаний он мог что-то подготовить про доставшееся ему острое респираторное заболевание. На примере этой напасти учили самым азам работы с энергией, плюс существовали сотни народных средств, две трети из которых, впрочем, относились скорее к суевериям, чем к эффективным методам.

Острое респираторное заболевание - это обычно вирусная инфекция, которая может развиваться на фоне ослабленного иммунитета. Больной заразен, поэтому контакты с ним лучше ограничить, а помещение, где он находится, - проветривать. Больному нужно давать пить больше воды или теплых напитков, если болит горло.

Температуру лучше не сбивать до тех пор, пока она не вызывает слишком сильный дискомфорт. При боли в горле его можно полоскать содой, соленой водой или шалфеем. При насморке - промывать нос подсоленной водой или в крайнем случае использовать специальные капли от насморка. Но они могут вызвать привыкание. При лихорадке можно положить на лоб холодное полотенце, но лучше не протирать кожу спиртом или уксусом. При нормальном отдыхе, обильном питье и возможности отоспаться пару дней такие заболевания обычно проходят сами.

Врачевание используется для снятия симптомов. Например, голубой от боли в горле, зеленый от кашля, оранжевый, если заложило нос. Температуру уменьшает голубая энергия, а синяя помогает крепче спать. Зеленая энергия на область Анахаты укрепляет иммунитет, и помогает организму бороться с болезнью.

Больше Дин ничего не смог вспомнить или придумать, но он считал, что лучше сдать ответ так, чем хитрить и искать, где подсмотреть еще какую-то информацию. К тому же заболевание, которое ему досталось, было распространенным и простым, и Дин считал, что вспомнил все самое важное, что касалось его лечения.

Катара

Она так давно не практиковала врачевание, аж самой стыдно было. Её затея в будущем устроиться в лазарете местным врачевателем пока не шла к успеху. Всё как-то не клеилось, судьба складывалась другим образом, её словно сама Луна уводила от этой работы. Видимо, она ещё не сильно преуспела в теории, чтобы соответствовать званию "врачеватель".

Вот она и решила посетить мастер-класс, заодно и проверит свой текущий уровень знаний. Она из принципов не побежит в библиотеку; пусть лучше на этот раз задание будет выполнено не на пять с плюсом, зато она будет знать свой уровень базиса врачевания. Сможет ли она в случае чего помочь народными средствами? Или используя энергию сердечной чакры?

На столе лежало несколько карточек с написанными на них болезнями. Ей не составило труда, чтобы выбрать себе карточку с ожогом третьей степени. Это... Было отчасти намеренно, отчасти интуитивно. Она, как, впрочем, и всегда, когда требовалось отдать отчётность, на текущий момент чувствовала себя эдакой незнайкой. В голове ещё не выстроился рассказ об ожогах, ей только предстоит сесть и вспомнить всё, что она знала.

Она отсела недалеко от Маргариты, и принялась писать всё, что приходило на ум. *Ожог третьей степени. Бывают двух видов - А и Б. Первый возникает вследствие воздействия на кожу кипящей жидкости или пара, второй - при контакте с огнём, насыщенным химическими соединениями, раскалённым металлом или электрическим током. Разница между ними в степени повреждения кожи. Ожоги степени А относятся к поверхностным, а степени Б затрагивают более глубокие слои - дермы, подкожно-жировой и даже мышечных волокон.*

Для успешного лечения необходимо в первую очередь оценить степень повреждения - глубину и площадь поражения тканей. Для ожога степени А характерны болевые ощущения, так как повреждения не затрагивают нервных окончаний. Обожжённая поверхность бардового цвета, неоднородна и имеет волдыри по краям раны.

Болевые ощущения при ожоге степени Б пропадают через 20-30 минут. Это связано с глубоким проникновением тепловой энергии и её дальнейшим поражением

нервных тканей. Волдыри так же есть, но они покрыты корочкой. По краям раны свисает кожа. Наблюдается повышение артериального давления с последующим его понижением до критического уровня.

Перечитав написанное, Катара вставила во втором абзаце в конце после "волдырей" "с жидкостью". Она прекрасно помнила, что их ни в коем случае нельзя было протыкать.

Неотложная помощь при ожогах третьей степени. В первую очередь необходимо сделать следующее :

- 1) Исключить дальнейший контакт с источником тепла и перенести пострадавшего в безопасное от него место.
- 2) Приподнять обожжённый участок тела, чтобы предотвратить распространение токсинов по организму, уменьшив кровоотток.
- 3) Место ожога прикрыть стерильной салфеткой или тканью, что поможет избежать инфицирования.
- 4) Обезболивающие препараты не принесут облегчения, поэтому их не следует употреблять.
- 5) Обрабатывать рану лекарственными веществами так же не следует, как и прикладывать лёд или опускать обожжённую поверхность в холодную воду.
- 6) Нельзя снимать одежду и бельё во избежание ещё больших повреждений.

И да, если пострадавший находится без сознания, нужно обеспечить ему приток воздуха, повернуть голову и проконтролировать пульс и дыхание до квалифицированного лечения.

Последствия неквалифицированного лечения ужасающие. Образование рубцов, малая подвижность суставов, неполное восстановление функций организма, сепсис.

Немагическое лечение начинается с подачи пострадавшему таких сильных препаратов как "Морфин" или "Промедол" из-за сильных болевых ощущений. В паре с такими антигистаминными препаратами, как "Димедрол" и "Супрастил" они исключают возможность анафилактического шока, простым языком выражаясь - аллергической реакции организма на препараты. Так же больному необходимо принимать успокоительные и седативные препараты из-за повышенной возбудимости. Для профилактики обезвоживания назначается капельница с лекарственными препаратами, рану обрабатывают противоожоговыми препаратами и очищают её от слизи, гноя и омертвевших участков кожи.

При ожогах наблюдаются некоторые нарушения в ауре пострадавшего. Вдоль нервных окончаний красные всполохи, а сама поражённая область будет коричневого цвета.

Катара задумалась. Ей предстояла самая сложная часть задания - на которую

следовало обратить больше внимания, чем на всё остальное. Но она уже успела распылиться как раз на это "всё остальное", и для самого главного осталось не так уж и много сил, да и время, видно, поджимало. Кто-то уже сдал, остались только она и Маргарита, но, кажется, ещё пара минут, и пара сдавать. Ну, она постарается вспомнить, что нужно делать в случае ожогов.

Подумаем логически. Сначала нужно было что? Верно, снять боль. А каким цветом снимают боль? Нужно было вспомнить чакру, отвечающую за систему чувств. Это, конечно же, Аджна. Значит, синим цветом снимаем боль, затем нужно вылечить повреждённые ткани. Наверное, энергию Анахаты не нужно при этом окрашивать ни в какой из цветов.

Она хотела все свои догадки записать в общий отчёт, но чувствовала, что ошибается. Не может быть так просто с заживлением повреждённых тканей. Зелёный цвет нужно было окрасить в какой-то, но в какой? Она забыла!

Время уже совсем поджимало, даже Рита только что сдала свой отчёт и осталась она одна. Нужно было что-то срочно придумать, где-то таилось спасительное решение этой проблемы, но где?...

За энергию жизни отвечала ведь Муладхара, верно? Значит, лечить будем жёлтым цветом! И опять какое-то чувство, что это не до конца правда. Полуправда какая-то. У неё совсем не было опыта лечения ожогов, и она тщетно пыталась вспомнить, что прочитала в книжках в библиотеке многие годы назад. Ожоги, ожоги, ожоги... Восстановление тканей...

Ей пришлось провести довольно странную авантюру. Она сдала свой доклад мастер Грей, потому что время уже закончилась и Цирилла сама смотрела на неё, мол, давай- сдавай. Но Катара после сдачи не покинула Лазарет. Она расфокусировала взгляд и окунулась в жизнь мастерицы, с определённой задачей - найти тот период жизни, где сифу лечила ожоги. И ей это даже через какое-то время не удалось. Потом, что она наткнулась на защиту - и не смогла её пройти. Это было для неё неожиданным, и немного обидно за то, что она таким способом не узнает всей правды. Зачем мастерица носит щит на территории Храма? Ей было это не понятно. После этого она сразу же отправилась в свою комнату вздремнуть. Она достаточно потрудились, вспоминая все подробности теоретического пласта в врачевании. И не только теоретического - в лишний раз доказав себе, что без практической подоплёки ей дальше нет смысла изучать целительство только по книгам. Жаль, так и не узнала правильного ответа на свой вопрос.

Цирилла Грей

Цирилла не указывала точно, можно ли пользоваться дополнительной помощью, но и не запрещала ее, так что больше всех повезло тем, кто пошел по всем мирам спрашивать совета. Когда все ученики вернулись к назначенному времени и настало время сдаваться с повинной, Цирилла собрала работы и мельком пробежалась по ним глазами. Ученики справились, кто-то лучше, кто-то немного хуже, например, Маргарите следовало бы еще раз напомнить про различие красной и оранжевой энергии, в ответе Юншэна четко прослеживалась помощь постороннего, скорее всего, Старшего Мастера. Дин использовал слишком общие слова, Цирилла

предпочла бы, чтобы он изъяснялся несколько более конкретно для каждого случая, а Катара ошибочно предлагала лечить ожоги третьей степени энергией желтого цвета. По большому счету это не было ошибкой в прямом смысле, потому что желтый цвет в лечении присутствовал, но уже на конечных стадиях, после оранжевой, которая должна была восстановить большую часть поврежденных тканей. Это навело Цириллу на мысли, что им не помешает провести пару общих лекций по принципам врачевания, потому что ученики в теме плавают.

Мастер-класс закрыт.
