

BAB 4

HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Penelitian

4.1.1. Gambaran Lokasi Penelitian

Lokasi penelitian bertempat di Panti Sehat Al Akmal Sidoarjo yang terletak di Desa Kalisampurno RT 02 RW 7 Tanggulangin Sidoarjo. Panti Sehat ini terdiri dari Luas 60m² dengan terdiri dari lahan parkir yang luas, ruang pendaftaran, ruang tunggu klien, ruang pelayanan akupunktur dan kamar mandi.

Pelayanan akupunktur jumlah tempat tidur pasien akupunktur sebanyak 2 buah, dilengkapi dengan ruang tunggu dan ruang pemeriksaan. Perlengkapan asuhan akupunktur yang disediakan: jarum dan alat/bahan lain sesuai kebutuhan.

4.1.2. Gambaran Diri Partisipan

Tanggal Datang Pertama : 07 Maret 2023

Nama : Tn. X

Umur : 35 tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : Karyawan Swasta

Alamat : Sidoarjo

Telepon : 0812 xxxx xxxx

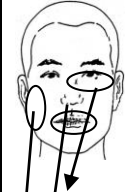
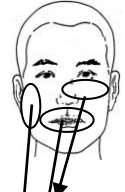
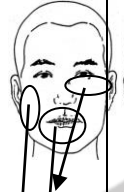



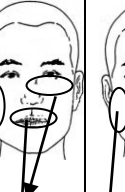
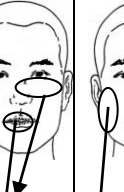




Pasien mengeluh Tukak Lambung dan tidak sedang dalam pengobatan medis.

4.1.3. Tata Laksana Asuhan Akupunktur

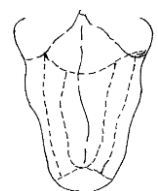
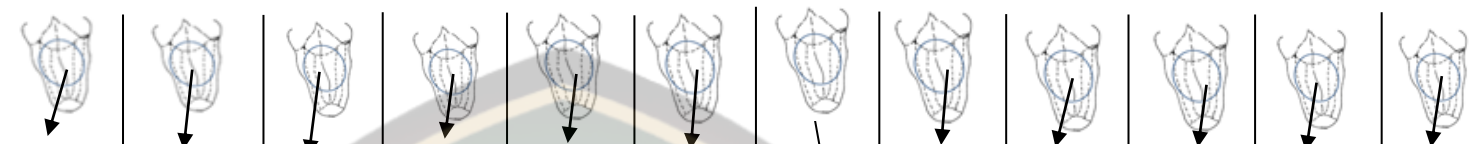
Dalam asuhan akupunktur pada pasien Tukak Lambung ini dilaksanakan sesuai dengan rencana yaitu seminggu 2 kali selama 12 kali pertemuan. Asuhan pertamanya dilakukan pada tanggal 07 Maret 2023 dan berakhir pada tanggal 15 April 2023.

Hasil pengumpulan dan pemilihan data asuhan akupunktur yang sudah terkumpul dan teridentifikasi yang mempunyai nilai diagnostik yaitu sebagai berikut:

A. PEMERIKSAAAN		TERAPI	TERAPI	TERAP	TERAPI	TERAPI	TERAPI	TERAPI	TERAPI	TERAPI	TERAPI	TERAPI	TERAPI	
		1	2	I 3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		07/03/23	11/03/23	14/03/23	18/03/23	21/03/23	25/03/23	28/03/23	01/04/23	04/04/23	08/04/23	11/04/23	15/04/23	
1	Pengamatan (Inspeksi)													
	a	Keadaan <i>Shen</i> :												
	● cahaya mata	:	Kusam, Tidak bersinar	Kusam, Tidak bersinar	Kusam, Tidak bersinar	Kusam, Tidak bersinar	Kusam, Tidak bersinar	Kusam, Tidak bersinar	Kusam, Tidak bersinar	Kusam, Tidak bersinar	Mulai Bersinar	Mulai Bersinar	Bersinar	Bersinar
	b	Keadaan Wajah :												
	● Warna kulit wajah	:	Putih Pucat	Putih Pucat	Putih Pucat	Putih Pucat	Putih Pucat	Putih Pucat	Putih Pucat	Putih Pucat	Putih sedikit bercaha ya	Putih sedikit bercaha ya	Putih bercaha ya	Putih bercaha ya
	● Ke-segaran kulit wajah	:	Tidak segar terlihat pucat	Tidak segar terlihat pucat	Tidak segar terlihat pucat	Tidak segar terlihat pucat	Tidak segar terlihat pucat	Tidak segar terlihat pucat	Sedikit Segar	Sedikit Segar	Sedikit Segar	Sedikit Segar	Segar	Segar

		• Topografi organ pada wajah	:												
		Kantung mata		Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata	Kantung mata
		Pipi cekung		Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung	Pipi cekung
		Bibir kering, pecah		Bibir kering, pecah	Bibir kering, pecah	Bibir kering, pecah	Bibir kering, pecah	Bibir kering, pecah	Bibir kering, pecah	Bibir kering, pecah	Bibir tidak kering, pecah	Bibir tidak kering, pecah	Bibir tidak kering, pecah	Bibir tidak kering, pecah	Bibir tidak kering, pecah
c	Keadaan Tubuh :														
	•Mata:														
	> Warna	:	Merah	Merah	Merah	Merah	Sedikit merah	Sedikit merah	Sedikit merah	Sedikit merah	Tidak merah	Tidak merah	Tidak merah	Tidak merah	Tidak merah
	•Hidung :														
	> Cairan	;	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

d	Keadaan Lidah :													
	● Otot lidah / Badan lidah :													
	> Bentuk	:	Gemuk ,ada tapak gigi	Gemuk , ada tapak gigi	Gemuk , ada tapak gigi	Gemuk , ada tapak gigi	Gemuk , ada tapak gigi	Gemuk , ada tapak gigi	Gemuk , ada tapak gigi	Gemuk , ada tapak gigi	Gemuk , sedikit cetakan gigi	Sedikit Gemuk , sedikit tapak gigi	Sedikit Gemuk ,sedikit tapak gigi	Sedikit Gemuk ,sedikit tapak gigi
	> Warna	:	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna putih pucat	Warna normal	Warna normal
	● Selaput/lumut lidah :													
	> Ketebalan	:	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tebal	Tipis	Tipis
	> Ke- lembaban	:	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Lembab	Tidak lembab	Tidak lembab
	> Ke- bersihan	:	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih	Bersih
	> Warna	:	Putih di area tengah	Putih di area tengah	Putih di area tengah	Putih di area tengah	Putih di area tengah	Putih di area tengah	Putih di area tengah	Sedikit putih di area tengah	Putih di area tengah	Sedikit putih di area tengah	Tidak ada putih di area tengah	Tidak ada putih di area tengah

● Topografi organ Zang Fu pada Lidah :														
														
		Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal Selaput putih tebal												
2 Pendengaran (Auskultasi) dan Penciuman (Olfaksi) :														
a	Suara bunyi perut	:	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut	Ada bunyi perut
b	Helaan nafas	:	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas	Ada helaan nafas
3 Wawancara (Anamnesis) :														
a	Keluhan Utama	:	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual	Nyeri ulu hati, mual
b	Keluhan Tambahan	:	Pusing, perut kaku,	Pusing, perut kaku,	Pusing, perut kaku, senda	Pusing, perut kaku,	Pusing, perut kaku,	Pusing, perut kaku, sendaw	Pusing, perut kaku,	Tidak pusing, perut tidak	Tidak pusing, perut tidak	Tidak pusing, perut tidak	Tidak pusing, perut tidak	Tidak pusing, perut tidak

		sendawa	sendawa	wa	sendawa	sendawa	a	sedawa	kaku, tidak sendawa	kaku, tidak sendawa	kaku, tidak sendawa	kaku, tidak sendawa	kaku. tidak sendawa
c	Sejarah penyakit sekarang :												
	<input type="checkbox"/> Keadaan terjadinya penyakit												
	Setiap pagi sebelum makan nyeri di lambung,ada suara bunyi di perut,kadang sendawa,dada terasa panas dan malam hari kadang kambuh terbangun dari tidur												
	<input type="checkbox"/> Perubahan keadaan penyakit												
	Pada saat makan makanan kasar atau tidak ada kuah serta halus lambung terasa nyeri												
	<input type="checkbox"/> Perjalanan terapi yang pernah dilakukan : Pernah di terapi bekam dan pijat												
d	Sejarah pola hidup pribadi klien :												
	<input type="checkbox"/> Tempat lahir, tempat tinggal sekarang, dan tempat yang pernah disinggahi :												
	Rumah di area segar udaranya tidak lembab , masuk cahaya matahari , tinggal di area yang ramai kebisingan												
	<input type="checkbox"/> Kondisi kejiwaan												
	Saat kambuh kejiwaan terganggu malas,mudah marah,kadang pegang area perut												
e	Sejarah Keluarga :												
	Dari orang tua ada riwayat terkena penyakit Tukak Lambung												
f	Gejala penyakit sekarang :												

		● Panas Dingin	:	tidak ada demam , menghi ndari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghin dari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada dema m , mengh indari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghin dari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghin dari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghi ndari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghi ndari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghi ndari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghi ndari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghi ndari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	tidak ada demam , menghi ndari angin , kecendr ungan mudah masuk angin	
		□ Buang Air Besar	:	Susah BAB	Susah BAB	Tidak normal kadan g bisa BAB	Sudah setiap hari BAB	Sudah setiap hari BAB	Sudah setiap hari BAB	Sudah setiap hari BAB	Sudah setiap hari BAB	Sudah setiap hari BAB	Sudah setiap hari BAB	Sudah setiap hari BAB	
		● keluhan daerah tubuh tangan , kaki dan ping-gang	:	Pegel linu nyeri ke tulang setiap malam	Pegel linu nyeri ke tulang setiap malam	Pegel linu nyeri ke tulang setiap malam	Pegel linu nyeri ke tulang setiap malam	Pegel linu nyeri ke tulang setiap malam	nyeri dan pegel linu setiap malam berku-rang	nyeri dan pegel linu setiap malam berku-rang	nyeri dan pegel linu setiap malam berku-rang	nyeri dan pegel linu setiap malam berku-rang	nyeri dan pegel linu setiap malam berku-rang	Tidak nyeri dan pegel linu ketika malam	Tidak nyeri dan pegel linu ketika malam

		<input type="checkbox"/> Kebiasaan makan minum	:	nafsu makan kadang berlebih ,suka makan malam, senang makan yang pedas dan berlemak	nafsu makan kadang berlebih ,suka makan malam, senang makan yang pedas dan berlemak	nafsu makan kadang berlebih ,suka makan malam, senang makan yang pedas dan berlemak	nafsu makan kadang berlebih ,suka makan malam, senang makan yang pedas dan berlemak	Sudah mudah mengatur pola makan , dan mulai mengurangi makanan pedas dan berminyak	Sudah mudah mengatur pola makan , dan mulai mengurangi makanan pedas dan berminyak	Sudah mudah mengatur pola makan , dan mulai mengurangi makanan pedas dan berminyak	Sudah mudah mengatur pola makan , dan mulai mengurangi makanan pedas dan berminyak	Sudah mudah mengatur pola makan , dan mulai mengurangi makanan pedas dan berminyak	Sudah mudah mengatur pola makan , dan mulai mengurangi makanan pedas dan berminyak	Sudah mudah mengatur pola makan , dan mulai mengurangi makanan pedas dan berminyak
		<input type="checkbox"/> Tidur	:	Ada gangguan tidur	Ada gangguan tidur	Ada gangguan tidur	Ada gangguan tidur	Ada gangguan tidur	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
4		Perabaan (Palpasi) :												
	a	Perabaan daerah keluhan	:	Kaki tangan dingin	Kaki tangan dingin	Kaki tangan dingin	Kaki tangan dingin	Kaki tangan dingin	Tidak teraba dingin	Tidak teraba dingin	Tidak teraba dingin	Tidak teraba dingin	Tidak teraba dingin	Tidak teraba dingin

	b	Perabaan titik khusus	:	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)	CV 12, ST 36, ST 25, ST 40, SP 6, BL 21 , GB 25, LI 4 (enak tekan)
	c	Perabaan nadi:												
		<input type="checkbox"/> Nadi umum	:	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat	Tenggel am, lambat
		<input type="checkbox"/> Nadi khusus :												
		<i>Cun</i> >Tangan Kanan Klien		Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah
		>Tangan Kiri Klien		Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah	Tenggel am, lemah

		<i>Kuan</i> >Tangan Kanan Klien >Tangan Kiri Klien	:	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, tidak lemah	Tenggelam, tidak lemah
		<i>Ce</i> >Tangan Kanan Klien >Tangan Kiri Klien	:	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah	Tenggelam, lemah
			:	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, lambat	Tenggelam, tidak lambat	Tenggelam, tidak lambat

B. DIAGNOSIS AKUPUNKTUR

1	Penyakit	:	Tukak Lambung											
2	Sindrom	:	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisiensi yin ST, Defisiensi Qi SP, lembab dahak,P PL dan Defisiensi Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue	Defisien si yin ST, Defisien si Qi SP, lembab dahak,P PL angin dan Defisien si Xue

C. RENCANA TERAPI

1	Prinsip Terapi dan Cara Terapi :
	<ul style="list-style-type: none"> • Memperkuat Qi Lambung • Memperkuat Qi Limpa

		<ul style="list-style-type: none"> Menyelaraskan dan menghangatkan <i>Jiao tengah</i> Mengusir Angin 												
2	Pemilihan Alat dan Bahan Terapi :													
	<input type="checkbox"/>	Jarum 0.25 x 25 mm , 0.20 x 15 mm												
	<input type="checkbox"/>	Kapas alkohol												
	<input type="checkbox"/>	Kapas kering												
	<input type="checkbox"/>	<i>Moxa</i>												
3	Pemilihan Titik dan Cara Manipulasi :													
	<input type="checkbox"/>	<i>Weishu</i> (BL 21), <i>Tianshu</i> (ST 25), <i>Zusanli</i> (ST 36), <i>Fenglong</i> (ST 40) di tonik untuk memperkuat lambung												
	<input type="checkbox"/>	<i>Pishu</i> (BL 20), <i>Gongsun</i> (SP 4) , <i>Sanyinjiao</i> (SP 6). di tonik untuk memperkuat Qi Limpa												
	<input type="checkbox"/>	<i>Zhongwan</i> (CV 12), <i>Daheng</i> (SP 15) , <i>Liangmen</i> (ST 21) ditonik dan dilakukan moksa memperkuat dan menghangatkan <i>Jiao tengah</i>												
	<input type="checkbox"/>	<i>Hegu</i> (LI 4), <i>Dazhui</i> (Du 14), <i>Waiguan</i> (TE 5), <i>Fengchi</i> (GB 20) untuk mengusir angin dan kepala pusing												
	<input type="checkbox"/>	<i>Fenglong</i> (ST 40) dan <i>Pishu</i> (BL 20) untuk menghilangkan lembab dahak												
4	Jadwal Terapi	:	2 kali/minggu, se-banyak 12 kali	2 kali/minggu 11 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 10 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 9 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 8 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 7 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 6 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 5 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 4 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 3 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 2 kali terapi lagi.	2 kali/minggu 1 kali terapi lagi.

5	Anjuran dan saran :
	<input type="checkbox"/> berhenti merokok
	<input type="checkbox"/> Minum air putih yang cukup
	<input type="checkbox"/> Makan dengan banyak serat (sayuran dan buah) nasi halus
	<input type="checkbox"/> Istirahat yang cukup
	<input type="checkbox"/> Jangan telat makan (teratur)
	<input type="checkbox"/> Olahraga yang teratur
D. PELAKSANAAN TERAPI	
1	Persiapan Fasilitas, Alat, dan Bahan :
	Memeriksa kebersihan dan kerapihan tempat tidur, jarum akupunktur filiform ukuran 0.25x25 mm, 0.20x15 kapas beralkohol 70%.
2	Persetujuan Klien :
	Partisipan mengisi lembar <i>informed consent</i> . Tindakan kesehatan perseorangan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan harus mendapat persetujuan. Persetujuan diberikan setelah mendapat penjelasan secara cukup dan patut yang meliputi: tata cara tindakan pelayanan, tujuan tindakan pelayanan yang dilakukan, alternatif tindakan lain, resiko dan komplikasi yang mungkin terjadi, dan prognosis tindakan yang dilakukan. Persetujuan ini dapat diberikan secara tertulis dan ditandatangani oleh partisipan.
3	Penataan Posisi Klien :
	Partisipan diposisikan dalam posisi yang paling nyaman selama terapi. Posisi akan bervariasi sesuai dengan titik Akupunktur terpilih. Namun, untuk terapi awal, pasien diposisikan dalam posisi terlentang.

4	Dekontaminasi Tangan
	Cuci tangan terlebih dahulu atau tangan terapis disterilisasi menggunakan alkohol 70% sebelum menusukkan atau mencabut jarum karena kapan pun ada risiko infeksi silang dari terapis atau antar pasien.
5	Pemakaian Alat Pelindung Diri :
	Masker
6	Persiapan Lokasi Penusukan :
	Titik Akupunktur yang dipilih disterilisasi menggunakan alkohol 70%.
7	Persiapan Jarum :
	Selalu menggunakan jarum baru, dan hanya dibuka pada saat akan menusukkan jarum. Memeriksa apakah kondisi jarum masih bagus atau tidak seperti apakah ada karat, bengkok, dan lain-lain.
8	Durasi Penjaruman :
	Ditusukkan, jarum akupunktur dibiarkan tertancap selama 20 menit.
9	Pengumpulan Jarum :
	Mencabut, mengumpulkan, dan menghitung jarum bekas pakai untuk memastikan tidak ada jarum yang tertinggal di tubuh partisipan untuk selanjutnya dibuang ke dalam tempat khusus.
10	Dekontaminasi Peralatan :
	Peralatan disemprot/diseka dengan menggunakan alkohol 70%.
11	Kesiapsiagaan :

		Peneliti menunggu di samping partisipan, segera mengambil tindakan jika terjadi efek samping yang tidak diinginkan.												
12	Tanggapan Tindakan (Responsi) :													
	Menanyakan pendapat partisipan tentang proses penjaruman, perubahan keluhan utama dan keluhan tambahan, atau ketidaknyamanan.													
13	Pencegahan Risiko Trauma dan Cedera :													
	Melakukan tindakan terapi sesuai SOP untuk mencegah terjadinya trauma/cedera, agar partisipan tidak takut dan merasa nyaman. Memberikan saran kepada partisipan agar tidak merubah posisi tubuh saat terapi.													
14	Pengenaaan Kembali Pakaian Klien :													
	Mempersilahkan atau membantu partisipan untuk mengenakan pakaian semula kembali ketika tindakan terapi sudah berakhir.													
15	Penyimpanan benda tajam :													
	Memastikan semua jarum atau benda tajam yang membahayakan klien disimpan di dalam tempat khusus.													
16	Ketaatan azas kesehatan dan keselamatan :													
	Tindakan Akupunktur dilakukan mengutamakan kesehatan dan keselamatan partisipan agar tidak terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.													
E. EVALUASI SETELAH TERAPI														
1	Evaluasi Proses													
	a	Penga- matan	:	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak	Setela h penusu - kan,	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak	Setelah penusu- kan, tidak

				ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan	tidak ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan, wajah sedikit segar	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan, wajah sedikit segar	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan, wajah sedikit segar	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan, wajah sedikit segar	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan, wajah sedikit segar	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan, wajah sedikit segar	ada <i>hema-</i> <i>tome</i> di bekas penusu- kan, wajah sedikit segar
				Lidah : Gemuk , ada tapak gigi, warna putih pucat , selaput lidah putih tebal di tengah	Lidah : Gemuk ,ada tapak gigi, warna putih pucat , selaput lidah putih tebal di tengah	Lidah : :Gemuk , ada tapak gigi, warna putih pucat , selaput lidah putih tebal di tengah	Lidah : Gemuk, ada tapak gigi , warna putih pucat , selaput lidah putih tebal di tengah	Lidah : Gemuk, ada tapak gigi warna putih pucat , selaput lidah putih tebal di tengah	Lidah : Gemuk, ada tapak gigi, warna putih pucat , selaput lidah putih tipis di tengah	Lidah : Gemuk , ada tapak gigi, warna putih pucat , selaput lidah putih tipis di tengah	Lidah : Gemuk ,sedikit tapak gigi , warna putih pucat , selaput lidah putih tipis di tengah	Lidah : Gemuk ,sedikit tapak gigi , warna putih pucat , selaput lidah putih tipis di tengah	Lidah : Gemuk ,sedikit tapak gigi , warna putih pucat , selaput lidah putih tipis di tengah	
	b	Pendega- ran- Penciuma n	:	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi	Suara perut berbunyi

	c	Wawancara	:	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan	Pasien merasa nyaman saat dilakukan penusukan di-berbagai lokasi penusukan,terasa nyeri tekan di titik keluhan
	d	Perabaan	:	teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan	Teraba hangat di daerah perut dan tangan

2 Evaluasi Hasil														
	a	Kelayakan kelanjutan terapi	:	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Layak diteruskan	Berhenti dan lanjut seri ke-2
1		Prognosis	:	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
2		Kesimpulan	:	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dilanjutkan sesuai jadwal.	Terapi dihentikan dan diistirahat dulu 1-2 mgg kemudian disarankan lanjut seri ke-2

4.2. Pembahasan Hasil Penelitian

4.2.1 Pembahasan pada Pemeriksaan

Setelah dilakukan 12 kali pemeriksaan terhadap Tn. X terdapat perubahan pada hasil pemeriksaan di sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) dengan sesi terapi ke-8 (01 April 2023) yaitu pada pemeriksaan pengamatan keadaan *shen* cahaya mata yang semula kusam dan tidak bersinar, warna kulit wajahnya putih kurang bercahaya dan tidak segar maka di terapi ke-10 (08 April 2023) sudah mulai ada perubahan yaitu cahaya matanya menjadi sedikit bercahaya; warna kulit wajah mulai terlihat subur ranum; dan terlihat sedikit segar. Di sesi terapi ke-11 (11 April 2023) terlihat perubahan lagi yaitu kesegaran kulit wajah menjadi segar. Dan di sesi terapi terakhir yaitu sesi ke-12 (15 April 2023) warna wajah terlihat terang; warna kulit wajah merah dikedua pipi dan dagu sudang sangat berkurang dan lebih segar.

Selain di bagian wajah, perubahan terlihat juga di bagian keadaan tubuh yaitu mata dan hidung. Pada hasil pemeriksaan di sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) di dapatkan hasil mata merah dan di hidung tidak ada ingus encer jernih, di sesi terapi ke-5 (21 Maret 2023) terlihat perubahan mata sedikit memerah dan pada sesi terapi ke-9 (14 Maret 2023) sampai pada sesi ke-11 (11 April 2023) mata tidak merah hidung tidak ada cairan.

Dari hasil pemeriksaan lidah pun terlihat perbedaaan dari sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) yang semula bentuk lidahnya agak gemuk dengan *crack* di ujung, ada tapak gigi dengan selaput lidah putih tebal sampai terapi ke-8 (01 April 2023) dan kelembapan sampai pada terapi ke-11 (11 April 2023) selaput lidah menjadi putih tipis dan tidak lembab.

Selain dari hasil pemeriksaan berupa pengamatan/ inspeksi, terlihat pula perubahan pada hasil pemeriksaan berupa pendengaran yaitu untuk suara bunyi perut, pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) terdengar suara bunyi perut dan hela nafas yang di sertai mual sesekali sampai terapi ke-5 (21 Maret 2023) kemudian sesi terapi ke-6 sampai terapi ke-10 ada bunyi dan helaan nafas tapi sedikit dan pada terapi ke-11(11 Maret 2023) dan sesi terapi ke-12 (15 April 2023) suara bunyi perut tidak terdengar,hela nafas hilang dan rasa mual hilang.

Dari hasil pemeriksaan berupa wawancara untuk masalah keluhan utama pada terapi ke-1 (07 Maret 2023) klien merasa ada nyeri di ulu hati dan mual sampai terapi ke-10 (08 April 2023) masih dirasakannya,pada terapi ke-11 (11 April 2023) rasa nyeri ulu hati dan mual hilang dan terapi ke-12 (15 April 2023) sudah hilang rasa nyerinya,untuk keluhan tambahan seperti pusing,perut kaku,sendawa pada terapi ke-1 sampai terapi ke-7 masih mengalaminya,dan pada terapi ke-8 sampai terapi ke-12 sudah tidak mengalami pusing,perut kaku,dan sendawa,untuk Buang Air Besar (BAB) banyak terjadi perubahan yang mencolok yaitu pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) terdapat keluhan susah BAB. Di sesi terapi ke-2 (11 Maret 2023) sudah ada perubahan yaitu klien sudah BAB. Di sesi terapi ke-3 (14 Maret 2023) sudah normal kadang bisa BAB. Di sesi 4 sudah normal setiap hari dengan lancar.

Terjadi perubahan pada keluhan daerah tubuh tangan, kaki, dan pinggang, pada sesi ke-1 (07 Maret 2023) terdapat keluhan nyeri mual dan muntah setiap malam. Setelah dilakukan 5 kali terapi yaitu pada sesi ke-6 (25 Maret 2023) klien Tn. Sabtiyan nyeri setiap malamnya menjadi berkurang bahkan di sesi terapi ke

11 (12 April 2023) tidak mengalami lagi pegel nyeri lambung mual dan muntah menjelang malam hari.

Terjadi perubahan juga pada kebiasaan makan dan minum, pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) suka makan berlebihan dan senang makan makanan pedas dan berminyak. Setelah dilakukan 4 kali terapi yaitu pada sesi terapi ke-5 (21 Maret 2023) klien Sabtiyan mengaku sudah mulai mengatur pola makan tidak berlebihan, keinginannya makan makanan pedas dan berminyak menjadi berkurang dan hal tersebut bertahan sampai sesi terapi ke-12 (15 April 2023).

Pada keluhan gangguan tidur terjadi perubahan yaitu pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) Tn. Sabtiyan mengeluh ada gangguan tidur dan di sesi terapi ke-6 (25 Maret 2023) sampai sesi terakhir yaitu terapi ke-12 (15 April 2023) sudah tidak mengalami gangguan tidur.

Pada pemeriksaan perabaan yang terjadi perubahan yaitu pada perabaan daerah keluhan. Pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) teraba perut dan tangan dingin dan di sesi terapi ke-6 (25 Maret 2023) sampai sesi terakhir yaitu terapi ke-12 (15 April 2023) sudah tidak teraba dingin di tangan dan perut.

Kondisi-kondisi di atas menurut Sim Kie Jie (2008), Ulu hati samar samar terasa nyeri,nyerinya tidak ada hentinya,tetapi terasa enak apabila di tekan dan di hangati,badan lesu tidak ada nafsu makan,perut tersa kembung,kotoran semi solid diare,lidah pucat,selaput lidah putih,nadi tenggelam dan lamban,maka dengan analisis menunjukan sindroma *Pi Wei Xu Han* adalah Limpa dan Lambung lemah dan dingin maka ulu hati samar samar terasa nyeri,terasa enak apabila di tekan dan dihangati,karena hangat yang diberikan tersebut dapat dapat mengurangi patogen dingin dan melancarkan *Qi*. Limpa dan Lambung yang lemah dan dingin

menyebabkan fungsi menerima, mencerna makanan dan minuman, serta transportasi dan transformasi *Jing* terganggu, sehingga timbul anoreksi (tidak nafsu makan), perut terasa kembung, diare dan kotoran semi solid. Otot dan tubuh yang tidak dapat pasokan *Jing* sebagai energi dan nutrisi yang diperlukan menyebabkan badan lesu, lidah pucat, nadi tenggelam lamban, hal ini merupakan pertanda Limpa dan Lambung lemah dan dingin. Karena organ Lambung mengalami defisiensi *yin* dan berhubungan dengan PPL angin. Terganggunya fungsi penurunan dan penyebaran *Qi* Limpa dan defisiensi *xue*, mengakibatkan ketidاكلancaran makanan yang jadi nutrisi darah yang menimbulkan lemah pada tubuh sehingga badan lemas, energy berkurang. Keadaan defisiensi *Qi* Limpa ini berakibat juga kepada organ pasangannya (luar-dalam) yaitu lambung tidak bisa bekerja normal, ketika dilakukan penusukan pada Organ lambung dan Limpa maka fungsi penurunan dan penyebaran *Qi*, *Jin Ye* (cairan tubuh) menjadi lancar sehingga daya tahan tubuh menjadi meningkat, mampu mengusir patogen yang ada pada tubuh klien dan klien terhindar dari berbagai macam serangan patogen luar.

Dengan berubahnya data pada sesi terapi ke-1 dengan sesi terapi ke-2, dan sesi terapi ke-6 yang menghasilkan perubahan membaik, maka rumusan diagnosis akupunktur yang diterapkan tetap mengikuti sindrom sesuai kondisi saat itu dan juga tidak langsung diubah sindromnya walaupun ada perubahan pada pemeriksaan.

4.2.2 Pembahasan pada Diagnosis

Berdasarkan hasil pemeriksaan pada Tn. X, pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2022) maka rumusan diagnosisnya adalah Tukak Lambung dengan defisiensi *yin* Lambung, defisiensi *Qi* Limpa

Sangat wajar dan memang diharapkan jika kondisi klien berubah menjadi lebih baik karena klien mematuhi dan menunaikan terapi rutin sesuai jadwal serta melaksanakan anjuran dan saran dari terapis sehingga gejala-gejala yang tampak sebelum diterapi menjadi berkurang pada sesi terapi ke-3 (14 Maret 2022) dan berangsur lebih baik lagi di sesi terapi terakhir yaitu terapi ke-12 (15 April 2022).

Selama perawatan seringkali yang terbaik adalah tidak mengubah resep dan poin sampai nanti saat perawatan terbukti tidak efektif. Ini karena sebagian besar efek baru akan muncul setelah 10– 15 perawatan menurut *Cheng Xiaoming* (2006), walaupun kondisi keluhan klien sudah mengalami perbaikan, tetap disarankan untuk tidak langsung mengubah pola terapi mengingat perbaikan kondisi *root* pada klien memerlukan waktu.

4.2.3 Pembahasan pada Terapi

Berdasarkan diagnosis pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) hingga sesi terapi ke-12 (15 April 2023) yaitu Tukak Lambung dengan defisiensi yin lambung dan defisiensi *Qi* Limpa, maka ditentukanlah prinsip dan cara terapi dengan titik akupunktur yang digunakan beserta cara manipulasinya sebagai berikut:

a. Tonifikasi *Qi* Limpa dengan titik :

1) *Pishu* (BL 20)

- Titik Shu belakang Meridian *Taiyin* Kaki Limpa
- Memperkuat *Qi* Limpa, membantu fungsi transportasi dan transformasinya
- Menusuk tegak lurus atau miring ke arah tulang belakang sedalam 0,5 cun.

2) *Gonsun* (SP 4)

- Titik LUO Meridian *Taiyin* Kaki Limpa, poin ini memiliki efek pada gangguan emosional, ini adalah titik utama untuk sakit perut di atas pusar dan titik ini biasanya di gabung dengan PC 6 *Neiguan* untuk sakit perut terutama untuk stagnasi *Qi* hati menyerang Limpa
- Nyeri epigastrium dan muntah
- Menusuk miring 45 derajat sedalam 0,2 - 0,3 cun.

3) Sanyinjiao (SP 6)

- Merupakan titik Meridian *Taiyin* kaki Limpa
- Memperkuat Limpa
- Menyelesaikan kelembapan dan panas lembab
- Distensi perut dan kekenyamanan perut bagian atas
- Menusuk miring ke atas sedalam 1 - 1,5 cun

b. Tonifikasi Lambung di titik :

1) *Weishu* (BL 21)

- Titik Shu belakang Meridian *Yangming* kaki Lambung
- Memperkuat *Qi* Lambung
- Mengurangi stagnasi pencernaan
- Menghilangkan retensi makanan
- Menusuk tegak lurus atau miring sedalam 0,5 cun

2) *Tianshu* (ST 25)

- Merupakan Titik Mu Meridian *Yangming* Kaki Lambung
- Mengatasi Sindrom eksese pada organ Lambung dengan rasa sakit dan distensi yang mengarah ke perut

- Menghangatkan Limpa dan usus serta merupakan titik special untuk diare kronis yang berasal dari sindrom Yang Limpa defisiensi
- Menusuk tegak lurus sedalam 0,7-1 cun

3) *Zusanli* (ST 36)

- Merupakan titik Meridian *Yangming* kaki
- Menyelaraskan Limpa dan Lambung
- Mengatur menguatkan *Qi* dan darah
- Mengatasi kelembaban dan rasa lapar lambung panas
- Ditusuk tegak lurus sedalam 0,5 – 1,3 cun

4) *Fenglong* (ST 40)

- Merupakan titik Meridian *Yangming* kaki Lambung
- Gangguan pencernaan, mual, muntah
- Membersihkan api Lambung
- Menghilangkan dahak dan kelembaban
- Penusukan tegak lurus sedalam 1-1,5 cun

c. Tonifikasi dan Moxa memperkuat dan menghangatkan *Jiao* tengah

1) *Zhongwan* (CV 12)

- Merupakan titik Mu *Taiyin* kaki Limpa
- Sakit perut, distensi perut, kehilangan nafsu makan
- Membersihkan api Lambung
- Penusukan tegak lurus sedalam 1-1,5 cun

2) *Daheng* (SP 15)

- Merupakan titik Mu *Taiyin* kaki Limpa

- Memperkuat Limpa
- Nyeri perut akibat stagnasi *Qi* hati
- Mengatasi kelembaban
- Penusukan sedikit miring ke atas sedalam 0,5 – 1 cun

3) *Liang Men* (ST 21)

- Merupakan titik *Mu Yangming* Kaki lambung
- Mengatur *Qi* lambung dan menyelaraskan *Jiao* tengah
- Mengurangi stagnasi pencernaan, muntah, *anoreksia*
- Penusukan tegak lurus sedalam 1 - 1,5 cun

d. Mengusir Angin

1) *Fengchi* (GB 20)

- menghilangkan angin
- Menusuk ke arah mata kontralateral sedalam 0,5 - 0,7 cun.

2) *Dazhui* (DU 14)

- Merupakan titik pertemuan meridian DU dengan meridian Yangming kaki Lambung dan Meridian Taiyang Kaki Kandung Kemih
- Menghilangkan angin dari hidung
- Menusuk mendatar ke belakang sedalam 0,5 - 0,8 cun

3) *Hegu* (LI 4)

- Menghilangkan angin dari hidung
- Menusuk mendatar ke belakang sedalam 0,5 - 0,8 cun

4) *Waiguan* (TE 5)

- Merupakan titik Shaoyang tangan *Sanjiao*

- Menghilangkan penyakit akibat PPL
- Melancarkan energi meridian
- Memfasilitasi sirkulasi *Qi*
- Menyegarkan *Luo Mai*
- Penusukan tegak lurus sedalam 0,8 – 1 cun

4.2.4 Pembahasan pada Pelaksanaan Terapi

Pelaksanaan terapi pada setiap sesi selalu disesuaikan dengan SOP (*Standard Operational Procedure*) yang harus dilakukan setiap praktisi di Panti Sehat SOP pelaksanaan terapi ini wajib dikarenakan untuk menjaga tingkat keprofesional kerja praktisi mulai dari tingkat kebersihan hingga tingkat menjaga keselamatan pasien. Hal ini dapat meningkatkan dan menjaga kepercayaan dan kenyamanan klien terhadap praktisi.

4.2.5 Pembahasan pada Evaluasi Terapi

Berdasarkan evaluasi proses terapi yang telah dilakukan, terdapat perbedaan yang ditunjukkan pada 5 sesi terapi dari 12 sesi terapi yang dilakukan. Perbedaan tersebut terlihat pada sesi terapi ke-1 (07 Maret 2023) yang memperlihatkan setelah penusukan wajah masih kusam dan tidak bersinar, tapi tidak ada *hematome* di bekas penusukan. Kemudian di sesi terapi ke-5 (21 Maret 2023) memperlihatkan setelah penusukan terlihat warna wajah sedikit segar, tidak ada *hematome* di bekas penusukan. Sesi terapi ke-12 (15 April 2023) mengalami perubahan lagi yaitu setelah penusukan terlihat lebih segar dan tidak ada *hematome* di bekas penusukan. Di sesi terapi ke-1 (14 Maret 2023) sampai terapi ke-10 terlihat perubahan lagi pada keluhan utama yaitu pada nyeri ulu hati dan mual di sertai keluhan tambahan yaitu pusing,perut kaku,sendawa setelah

penusukan pada terapi ke-1 sampai terapi ke-10 tidak mengalami nyeri lagi dan keluhan tambahan hilang dan tidak ada *hematome* di bekas penusukan.

Disini terlihat klien terus mengalami perbaikan ke arah yang lebih baik dari kondisi pada saat datang pertama kali untuk terapi. Hal ini sesuai dengan teori yang diungkapkan oleh Saputra (2017) pada fase inisial adanya vasodilatasi dan inflamasi ini akan memperbaiki mikrosirkulasi dan nutrisi jaringan kulit, sedangkan fase efek anti-inflamasi pada fase inaktivasi akan mengurangi hipersensitivitas kulit dan membran mukosa juga mengurangi peradangan selaput hidung pada kasus Tukak Lambung.

4.2.6 Mekanisme Kerja Terapi Akupunktur untuk Mengatasi Tukak Lambung

Proses perbaikan dan penyembuhan yang dialami oleh Tn. X dengan Tukak Lambung di atas sesuai dengan teori yang diungkapkan oleh beberapa ahli sebagai berikut:

1. Dalam buku *Dasar Teori Ilmu Herba dan Akupunktur* identifikasi dan klarifikasi penyakit oleh Prof. Sim Kie Jie Ph.D. menjelaskan bahwa Tukak lambung mengalami kelemahan pada organ Lambung dan Limpa karena organ tersebut punya fungsi menampung mencerna, transportasi dan transformasi makanan minuman dengan *Jing* nya. Apabila terlalu banyak atau terlalu kurang makan dan minum, atau terlalu lelah terlalu lama menderita penyakit, maka hal tersebut dapat menyebabkan *Yang* di dalam Lambung dan Limpa menjadi lemah, hingga patogen dingin yang timbul dari kekurangan *Yang* menyerang Lambung Limpa menyebabkan nyeri ulu, karena tidak mendapatkan pasokan *Jin Ye* yang di perlukan, selain itu terlalu banyak

minum obat bersifat dingin juga dapat merusak fungsi Lambung Limpa. Lokasi nyeri ulu hati berada di *Pi/Limpa* dan *Wei/Lambung*, namun juga dapat menyangkut *Gan/Hati*. Selain itu nyeri ulu hati dapat di sebabkan *Qi Zhi* artinya *Qi* terlambat, *Xie Yi*/darah statis, bersifat dingin, bersifat panas. Pada kasus *Qi Zhi* nyeri disertai kembung, sedang nyeri *Xie Yi* nyerinya seperti tertusuk. Bila nyeri berkurang apabila di hangati menandakan nyeri ulu hati bersifat dingin. Sebaliknya bila nyeri Lambung bagai dibakar dengan di sertai gejala mulut kering dan terasa pahit atau mulut terasa hambar maka nyeri ini bersifat panas. Nyeri ulu hati di didifferensial diagnosis dengan *Zhen Xin Tong* berlokasi di meridian *Xin/Jantung*. Nyeri perut daerah samping ulu hati (*Hypochondrium*), nyeri perut di bawah ulu hati, di atas tulang pubis (tulang kelamin) dan banyak penyakit dapat menyebabkan nyeri perut misalnya usus besar, saluran kemih, uterus dan lain lain.

Prinsip Pengobatan :

Dengan melancarkan meridian Lambung Limpa dan meredakan nyeri. Titik akupunktur dipakai titik *Zhong Wan*, *Wei Shu*, *Neiguan*, *Zusanli*, *Yin Lin Quan*. Alasan penggunaan titik tersebut adalah *Zhong Wan* adalah titik *Mu/Ventral* sebelah depan tubuh dari Lambung sedang *Wei shu* adalah titik *Shu* dorsal sebelah belakang tubuh dari Lambung. Kombinasi kedua titik tersebut untuk melancarkan *Qi* pada *Wei/Lambung*. Titik *Neiguan* merupakan titik dominan dari delapan meridian istimewa tepatnya meridian *Yang Wei*, cabangnya menghubungkan *Sanjiao*, menenangkan jiwa dan memodulasi *Lambung*, serta melancarkan *Qi* dan menghilangkan tekanan pada dada dan perut. Titik *Zusanli* adalah titik *He* bawah dari Lambung mempunyai efek menurunkan

dan melancarkan *Qi* dan membantu pencernaan. Titik *Yin Lin Quan* adalah titik *He* dari meridian Limpa berpasangan dengan titik *Zusanli* untuk menguatkan Limpa, hal tersebut dapat membantu melancarkan *Qi* dari Lambung.

2. Dalam buku pegangan praktis *Ilmu Akupunktur* oleh Dr. Djuharto S. bahwa Nyeri Lambung biasanya karena radang Lambung akut, kronik, Tukak Lambung akibat dari bendungan *Qi* Lambung. Tukak lambung disebabkan karena makan tidak teratur atau psikis hingga asam lambung melukai dinding Lambung, gejala klinis pada nyeri epigastrium 30-60 menit setelah makan, nyeri perut yang menyebar ke punggung dan kadang disertai mual dan pusing. Titik yang di gunakan *Neiguan, Zusanli, Zhong Wan, Wei shu*. Dengan alat elektroakupunktur gelombang adjustable atau *dense disperse*, frekuensi rendah (1-10 spd) waktu 15-20 menit dengan intensitas lemah, pemakaian moksa untuk yang kronik pada titik *Zhong Wan, Zusanli*.

3. Dalam buku ilmu penyakit menular bersifat panas *Wen Bing Xue* oleh Prof. Sim Kie Jie Ph.D. yang dieditor Prof. Subowo, dr.M.Sc., Ph.D bahwa *Wen Bing* komplikasi dengan *Shi Zhi* (makanan bertambat di Lambung) terjadi di sebabkan :

- a. Sebelum timbul *Wen Bing* fungsi Limpa dan Lambung sudah melemah.
- b. Ketika timbul *Wen Bing* patogen lembab panas mengacau fungsi Limpa dan Lambung penderita memaksakan untuk tetap makan, hal demikian sering timbul pada tahap akhir *Wen Bing*.

Cara pengobatan yang sering di gunakan:

a. Xiao Shi He Wei meregulasi Lambung membantu mencerna makanan,gejalanya antara lain dada dan Lambung tersa penuh dan kembung,*borborigmus*(perut keroncongan),bersendawa,mengeluarkan udara bau tidak sedap,selaput lidah tebal dan mengkilap,nadi *Hua/licin,Shi/penuh*. Dalam formula pengobatan *Wen Bing* di tambahkan herba yang membantu pencernaan dan melancarkan tambatanmakanan,formula *Bao He Wan* dapat di tambahkan *Shan Zha,Gu Ya,Mai Ya,Lai Fu Zi,Chen Pi*.

b. *Dao Zhi Tong Fu* menyalurkan hambatan dan melancarkan *Fu* (Usus Besar) cara ini digunakan ketika terdapat ampas makanan bertambat di Usus Besar,gejalanya dengan perut terasa kembung dan nyeri,*Borborigmus*,sering *Flatus* (kentut) dengan mengeluarkan gas bau tidak sedap,Kostipasi (diare),selaput lidah tebal mengkilap dan kotor, nadi *Chen/tenggelam* dan *Se/kesat*,formula utama tambahkan *Zhi Shi ,Hou Po,Bing Lang,Da Huang,Zhi Shi Dao Zhi Wan*.