

## Pyramidal Pattern of Inhibition

- Pyramidal pattern indicated by:
- Pyramidal pattern 은 다음 근육을 지표삼아 검사할 수 있다(약화된 상태)
  - Ipsilateral finger abductors, wrist extensors, shoulder abductors, hip flexors, great toe dorsiflexors, supraspinatus
  - 동측의 수지외전근, 손목신전근, 어깨외전근, 엉덩이굴곡근, 엄지발가락신전근, 극상근
- Determine area of dysfunction causing pyramidal pattern:
- Pyramidal pattern 을 야기하는 기능장애부위 정하기
  - Cortical: eyes looking opposite pyramidal pattern facilitates
  - 대뇌피질: 눈을 pyramidal pattern 반대측으로 볼 때 (상기 지표 근육이) 강해짐
  - Basal Ganglia prefrontal loop: group muscle tests (simultaneous ipsilateral hip flexors and pectoralis major-clavicular) are inhibited after visualizing walking up a steep flight of stairs
  - 기저핵과 전전두엽 회로: 가파른 계단을 올라가는 상상을 한 후 여러 근육 검사(동시에 동측 대퇴굴곡근과 대흉근 쇄골지 검사)시 억제된다.
  - Thalamus: pectoralis major-sternal inhibition contralateral to pyramidal pattern/psoas inhibition ipsilateral to pyramidal pattern (torque or twisting pattern)
  - 시상: pyramidal pattern 반대편의 대흉근 흉골지 억제/ pyramidal pattern 같은편의 요근 억제 (torque or twisting pattern)
  - Cerebellum: extensor inhibition contralateral to pyramidal pattern (latissimus and glut medius)
  - 소뇌: pyramidal pattern 반대편의 신전근 억제(광배근과 중둔근)
  - Spinal cord: Indicated by contralateral upper and lower body flexor inhibition when tested simultaneously (quadriceps and opposite pectoralis major-clavicular)
  - 척수: 동시에 테스트했을 때 반대측의 상지와 [같은 쪽의] 하지 굴곡근 억제(사두근과 반대측 대흉근 쇄골지)

- Correct the pyramidal pattern with one of the following:
- 다음 중 한가지의 방법으로 pyramidal pattern 을 교정한다:
  - Bilateral K27 TL facilitates indicates segmental dysfunction
    - 양측 수부를 치료적 접촉해서 강해지면 분절문제
      - Correct with segmental IRT or manipulation
      - 분절에 대한 손상회상법 또는 수기요법으로 교정
  - Thymus TL at upper sternum facilitates indicates immune
    - 상부 흉골에 있는 흉선에 치료적 접촉하여 강해지면 면역문제
      - T-reg (LV8) or B-reg (SP5) facilitates indicates autoimmune
      - T-reg (LV8, 曲泉) 나 B-reg (SP5, 商丘)로 강해지면 자가면역
      - T-reg or B-reg does not facilitate indicates inflammation
      - T-reg 나 B-reg 로 강해지지 않으면 염증
        - Correct with IRT to immune CR that facilitates
        - 강하게 했던 면역의 채프만 반사점(CR)을 손상회상법으로 교정
- PTI facilitates indicates one of the following
- PTI(pre test image ; 근육검사하는 것을 상상함)로 강해지면 다음 중 하나를 가리킨다
  - Gonad CR TL indicates hormone involvement
    - 성선 채프만 반사점 치료적 접촉은 호르몬 문제를 가리킨다
      - Correct by rubbing or IRT to involved CR
      - 문제있는 채프만 반사점에 문지르거나 손상회상법으로 교정
  - Adrenal CR TL indicates adrenal hormone involvement
    - 부신채프만 반사점 치료적 접촉은 부신 호르몬이 관련됨을 시사한다
      - Correct by rubbing or IRT of involved CR
      - 문제있는 채프만 반사점에 문지르거나 손상회상법으로 교정
  - Pancreas CR TL indicates dysglycemia
    - 췌장 채프만 반사점 치료적 접촉은 당조절이상을 가리킨다
      - Correct by rubbing or IRT of involved CR
      - 문제있는 채프만 반사점에 문지르거나 손상회상법으로 교정

- Thyroid CR TL indicates thyroid involvement
- 갑상선 채프만 반사점 치료적 접촉은 갑상선 문제를 가리킨다
  - Correct by rubbing or IRT to involved CR
  - 문제있는 채프만 반사점에 문지르거나 손상회상법으로 교정
- Therapy localization to brain, brain stem, or spinal cord VRP areas facilitates indicating IRT
- 대뇌, 뇌간, 척수의 장기 연관통 지역(visceral referred pain area)을 치료적 접촉하여 강해지면 손상회상법이 필요함을 가리킨다.
  - Head point TL indicates neurotransmitter dysfunction
  - 얼굴의 기시 종지점에 대한 치료적 접촉은 신경전달물질 기능장애를 가리킨다.
    - Correct with occiput tilt IRT to area that facilitates
    - 강하게 했던 부위에 대고 후두부를 기울이면서 손상회상법으로 교정

Check the following after pyramidal pattern correction  
pyramidal pattern 교정을 한 후 다음을 체크하라

I. Non-Canalized System-Bilateral Supraspinatus inhibition

I. 도관화(회로화) 되지 않은 시스템의 문제-양측 극상근 억제

A. CNS ATP production pathways

A. 중추 신경계의 ATP 생산 경로 문제

1. Anaerobic pathways

1. 무산소 경로

- Brain CR (posterior lateral C-1) TL facilitates supraspinatus
- 뇌 [채프만]반사점(경추 1 번의 후외측) 치료적 접촉이 극상근을 강하게 하면
  - Correct with bilateral maxilla occiput tilt IRT
  - 양측 상악골과 후두골을 기울여서 손상회상법으로 교정

## 2. Oxidative phosphorylation

### 2. 산화적 인산화

- Brain stem CR (posterior tubercle of C-1) TL facilitates supraspinatus
- 뇌간의 반사점(경추 1 번의 후결절) 치료적 접촉이 극상근을 강하게 하면
  - Correct by treating visceral CR that facilitates as indicated
  - 강하게 하는 장기의 반사점을 치료하면서 교정

## 3. Citric Acid Cycle

### 3. 구연산 회로

- Heart CR TL facilitates supraspinatus
- 심장 반사점 치료적 접촉으로 극상근이 강해지면
  - Rebreathing (always necessary) facilitates supraspinatus
  - 재호흡 (항상 필요함)으로 극상근이 강해지면
    - Check and correct the following that inhibit after rebreathing facilitates:
    - 강하게 했던 재호흡을 한 후 다시 약해지게 하는 다음의 것들을 체크하고 교정한다:
      - Immune (T-regulatory, B-regulatory, NFKb)
      - 면역 (T-regulatory, B-regulatory, NFKb)
        - Treat immune CR's as indicated
        - 면역 반사점을 치료
      - Thyroid CR indicating GSH (heavy metal metabolism)
      - 갑상선 반사점은 글루타치온(GSH) (중금속 대사)을 가리킨다
        - Treat visceral CR that abolishes thyroid CR TL
        - 갑상선 반사점 치료적 접촉을 상쇄시키는 장기 반사점을 치료한다
      - Lung CR indicating fatty acid metabolism
      - 폐 반사점은 지방산 대사를 가리킨다
        - Treat visceral CR that abolishes lung CR TL

- 폐 반사점 치료적 접촉을 상쇄시키는 장기 반사점을 치료한다
- Cranial faults->cofactors (Iron, Zinc, CAC factors)
- 두개골 기능 이상->조효소 (철, 아연, 구연산 회로 요소)

## B. Brain insulin metabolism

### B. 대뇌의 인슐린 대사

- Pancreas CR TL facilitates supraspinatus
- 췌장 반사점 치료적 접촉으로 극상근이 강해지면
  - Treat pancreas CR with occiput tilt IRT
  - 후두골을 기울이는 손상회상법으로 췌장반사점을 치료

## C. Elevated homocysteine/C-Reactive protein

### C. 증가된 호모시스테인과 C-반응성 단백질

- TL to liver CR facilitates supraspinatus
- 간 반사점 치료적 접촉으로 극상근이 강해지면
  - Homocysteine or C-Reactive protein causes global inhibition
  - 호모시스테인이나 C-반응성 단백질이 전반적 억제를 일으키는지 본다
    - Treat liver CR with rub or occiput tilt IRT as indicated
    - 간 반사점에 대해 문지르거나, 후두부를 기울이는 손상회상법으로 치료

## D. Glial hormone response

### D. 아교세포성 호르몬의 반응

- TL to glabella facilitates supraspinatus
- 미간에 대한 치료적 접촉으로 극상근이 강해지면
  - TL to endocrine CR facilitates
  - 내분비 호르몬에 대한 반사점에 치료적 접촉해 본다
    - Treat CR as indicated
    - 해당 반사점을 치료한다

## E. Brain cortisol metabolism

- Adrenal CR TL facilitates supraspinatus
- 부신 반사점 치료적 접촉으로 극상근이 강해지면

- Treat adrenal CR with occiput tilt IRT
- 부신반사점에 대해 후두부를 기울이는 손상회상법으로 치료

## F. Gut-brain axis

- Large and/or small intestine CR TL will facilitate supraspinatus
- 대장 또는(그리고) 소장 반사점 치료적 접촉으로 극상근이 강해지면
  - Check inhibited quadriceps or tensor fascia lata against
  - 다음의 것으로 사두근또는 대퇴근막장근이 억제되는지 검사한다:
    - Bladder tonification point B67/serotonin deficiency
    - 방광 강장 혈위 B67(至陰)/세로토닌 부족
      - Treat bladder tonification point
      - 방광 강장혈위를 치료한다
    - Local (gut related) immune
    - 국소적 (장 연관) 면역
      - TL to gut CR facilitates
      - 장 반사점 치료적 접촉으로 강해지면
        - Treat LI CR with occiput tilt IRT
        - 대장 반사점에 대해 후두골을 기울이는 손상회상법으로 치료
        - Treat small intestine CR with rub
        - 소장 반사점에 대해 문지르면서 치료

## G. Neurogenic inflammation

- TL bilateral K27 facilitates supraspinatus
- 양측 수부에 대한 치료적 접촉으로 극상근이 강해지면
  - TL somatic area inhibits normally facilitated indicator muscle
  - 신체영역(somatic area) 치료적 접촉으로 정상적으로 강한 지표근육이 억제되는지 본다
    - Treat area of TL with occiput tilt IRT
    - 치료적 접촉한 부위에 후두골을 기울이는 손상회상법으로 치료

## II. Extra Thalamic Cortical Modulating System

### II. 시상외 대뇌피질 조절 시스템

Unilateral supraspinatus inhibition that facilitates with multiple head point TL

억제된 일측성 극상근이 얼굴의 기시종지점들에 대한 치료적 접촉으로 강해진다

- Unilateral supraspinatus inhibition that facilitates with multiple head point TL
- 억제된 일측성 극상근이 얼굴의 기시종지점들에 대한 치료적 접촉으로 강해진다.
  - Eye lateralization side to side several times disrupts gait
  - 눈을 양쪽 측방으로 향하기를 여러 번 한 후에 보행패턴이 무너진다
  - TL to a single set of head points will normalize gait
  - 일련의 기시종지점 치료적 접촉이 보행패턴을 정상화시킬 것이다.
  - Visceral or immune CR TL normalizes gait indicates inflammation, insulin dysregulation, toxic overload etc.
  - 장기 또는 면역 반사점에 대한 치료적 접촉이 보행패턴을 정상화시키면 염증, 인슐린 조절장애, 독소 과부하 등을 가리킨다.
    - Treat involved CR as indicated
    - 관련된 반사점을 치료한다.
  - If visceral or immune CR does not facilitate treat involved head points by tapping 60-90 times
  - 만약 장기 또는 면역 반사점으로 강해지지 않으면 관련된 기시종지점을 60-90 번 두드림으로써 치료한다.

## III. Cortically maintained subluxations

### III. 대뇌가 매개된 아탈구

- Alarm point TL disrupts gait
- 모혈 치료적 접촉으로 보행패턴이 무너진다
  - TL to associated vertebra disrupts gait
  - 관련된 척추에 치료적 접촉하면 보행패턴이 무너진다.

- If rubbing associated vertebra disrupts gait correct with brain IRT
- 관련된 척추를 문지름으로써 보행패턴이 무너진다면 대뇌 반사점을 손상회상법으로 치료한다
- If rubbing vertebra does not disrupt gait correct with manipulation then recheck
- 척추를 문질러도 보행패턴이 무너지지 않으면, 수기요법으로 교정하고 다시 검사한다.

#### IV. Check TMJ muscles

#### IV. 턱관절 근육 검사

- If TL to TMJ muscles disrupt gait correct with IRT, fascia stretch
- 턱관절 근육 치료적 접촉으로 보행패턴이 무너지면 손상회상법, 근막 이완술로 치료한다.

#### V. Check adrenal related Sartorius

#### V. 부신 관련된 Sartorius 검사

- If Sartorius is inhibited correct adrenal CR as indicated
- 봉공근이 약하다면 부신 반사점으로 치료한다.

#### VI. Upper thoracic fixations related to cranial circulation

#### VI. 두개 순환과 관련된 상부 흉추 고정

- Arching upper back results in supraspinatus inhibition
- 가슴을 둥그렇게 구부리게 되면 극상근이 약화된다.
  - Correct segmentally
  - 해당 분절을 치료한다.

### Cortex mediated dysfunction challenges:

### 대뇌 피질 매개 기능이상에 대한 유발검사들:

#### I. Default mode network technique

#### I. 기본 상태 네트워크 기법

- Global bilateral flexor inhibition when tested simultaneously
- 전체적인 양측 굴곡근이 동시에 테스트했을 때 약해진다.
  - Having the patient close their eyes and letting their mind wander for 10-20 seconds inhibits supraspinatus



- 환자의 눈을 감게 하고 10~20 초간 생각이 가는 대로 두게 하면 극상근이 약해진다.
- One of the following activities will disrupt normal gait
- 다음의 행동들 중 하나가 정상 보행패턴을 무너지게 한다.
  - Mental activity such as math
  - 수학과 같은 정신적 활동
    - Treat head points that normalize gait
    - 보행패턴을 정상화시키는 기시중지점으로 치료한다
      - Usually LI20/GABA
      - 보통 LI20(迎香)/가바
  - Thinking of past history or moral dilemma
  - 과거 기억이나 윤리적 딜레마 생각하기
    - Treat head points that normalize gait
- 보행패턴을 정상화시키는 기시중지점으로 치료한다.
  - Usually B1/serotonin
  - 보통 B1(睛明)/세로토닌

## II. Startle reflex

### II. 놀람반사

- Sudden bilateral auditory stimulus (snapping fingers)
- 갑작스런 양측의 청각 자극 (손가락으로 소리내기)
- Normally inhibits flexors and facilitates extensors
- 보통 굴곡근을 억제하고 신전근을 강하게 한다.
  - If normal inhibition and facilitation pattern does not result treat B&E head points that correct
- 정상적인 억제 강화 패턴이 나오지 않으면 이를 교정하는 얼굴의 기시중지점으로 치료한다.

## III. Gait inhibition of proprioception

### III. 보행패턴 저해 고유감각

- In the lying gait position after performing several cycles of cross crawl
- 누워서 교차 패턴 운동을 여러 사이클 한 후 보행자세를 취함

- Autogenic inhibition (GTO and MSB) should not inhibit a normally facilitated muscle
- 자가 억제 (골지건기관과 근방추)가 정상적으로 강한 근육을 억제해서는 안 된다.
  - If autogenic inhibition inhibits a normally facilitated muscle correct segmentally
  - 만약 자가 억제가 정상적으로 강한 근육을 억제한다면 분절적으로 치료한다

### Basal ganglia mediated dysfunction challenges:

#### 뇌간 매개 기능 이상 유발 검사들:

##### I. Hippocampal challenge technique

##### I. 해마 유발 검사

- Global bilateral extensor inhibition when tested simultaneously
- 동시에 테스트 했을 때 전반적인 양측성 신전근 억제
  - Patient tries to recall dream from previous night or repeat back seven numbers, count backwards from 100 by 7s
  - 환자는 전날밤 꿈을 기억하려고 하거나, 7 을 계속 더해나가거나, 100 에서 7 을 계속 빼나가는 식을 하려고 한다.
  - Hippocampal dysfunction results in supraspinatus inhibition
  - 해마 기능 이상이 있으면 극상근 약화가 온다.
    - Check immune CR's for autoimmune or inflammatory activity
    - 자가 면역 또는 염증성 활동에 대한 면역 반사점들을 검사한다.
      - IRT immune CR's that facilitate
      - 강하게 하는 면역 반사점들에 대해 손상회상법을 한다.
    - If immune is not involved correct with brain IRT
    - 면역을 관련되지 않는다면 뇌에 대한 손상회상법으로 치료한다.

## II. Vestibulocolic reflex

### II. 전정장반사

- Bilateral mastoid TL disrupts gait
- 양측유양돌기 치료적 접촉이 보행패턴을 무너뜨린다.
  - Apply slight resistance to neck flexion
  - 목 굴곡에 약한 저항을 가한다.
    - Normally flexors are facilitated and extensors inhibited
    - 정상적으로는 굴곡근은 강하고, 신전근은 약하게 된다.
      - If normal facilitation and inhibition pattern does not result correct segmentally
      - 정상적인 강화와 억제 패턴이 나타나지 않으면 분절적으로 치료한다.

## III. Inter-limb reflex

### III. 사지간 반사

- Swing upper limbs as if walking several cycles
- 걷는 것처럼 상지를 여러번 흔든다.
  - Test lower limbs for normal gait facilitation
  - 정상적인 보행 향진에 대해 하지를 검사한다.
- Swing lower limbs as if walking several cycles
- 걷는 것처럼 하지를 여러번 흔든다.
  - Test upper limb for normal gait facilitation
  - 정상적인 보행 향진에 대해 상지를 검사한다.
    - If normal facilitation does not result correct segmentally
    - 정상 강화가 나타나지 않으면 분절적으로 치료한다.

## Thalamus mediated dysfunction challenges: (optional)

### 시상 매개 기능이상에 대한 유발 검사들: (선택사항)

#### I. Bilateral motor cortex modulation of muscle spindles

##### I. 근방추들에 의한 양측성 운동피질 조절

- After bilateral finger to thumb activity autogenic inhibition (MSB's) should inhibit a normally facilitated muscle
- 손가락을 엄지에 대는 행동을 양측으로 한 후 자가 억제(근방추들)가 정상적으로 강한 근육을 약화시켜야 한다.

- If autogenic inhibition does not inhibit correct with brain IRT
- 만약 자가억제가 약화시키지 않는다면 뇌에 대한 손상회상법으로 치료한다.

## II. Cortical perception of muscle spindles

### II. 근방추에 대한 대뇌 피질의 인식

- Stretch muscle spindles bilaterally and test supraspinatus
- 양측 근방추를 스트레치하고 극상근을 테스트한다.
  - Usually stretch posterior and anterior compartment MSB's
  - 보통 뒤쪽과 앞쪽 부위 근방추들을 스트레치한다.
    - If muscle spindle activity inhibits supraspinatus correct with brain IRT
    - 근방추 활동이 극상근을 약하게 한다면 뇌에 대한 손상회상법으로 치료한다.

## III. Cerebellar challenge

### III. 소뇌 유발 검사

- Activate cerebellum contralateral and ipsilateral to pyramidal pattern with eye activity
- 눈의 활동으로 pyramidal pattern 의 반대쪽과 같은쪽 소뇌를 활성화시킨다.
  - Eyes superior and oblique to the side of cerebellar activation
  - 눈을 소뇌가 활성화되는 편의 대각선 위로 향한다.
  - Eyes inferior and oblique away from the side of cerebellar activation
  - 눈을 소뇌가 활성화되는 반대편의 대각선 아래로 향한다.
    - If cerebellar activation disrupts gait check K27
    - 소뇌활성이 보행패턴을 무너뜨린다면 수부를 검사한다.
      - If K27 TL normalizes gait correct segmentally
      - 수부 치료적 접촉이 보행패턴을 정상화시킨다면 분절적으로 치료한다.
      - If K27 TL does not normalize gait correct with brain IRT
      - 수부 치료적 접촉이 보행패턴을 정상화시키지 않는다면 뇌에 대한 손상 회상법으로 치료한다.

## Cerebellum mediated dysfunction challenges:

### 소뇌 매개 기능이상 유발 검사들:

#### I. Cortical challenge

##### I. 대뇌 유발 검사들

- Perform finger to thumb activity ipsilateral to previously involved cortex to stimulate contralateral cortex
- 전에 문제됐던 피질과 같은편에 있는 손으로 손가락을 엄지에 대는 활동을 하여 반대측 대뇌를 자극시킨다.
- If gait is disrupted correct with brain IRT
- 보행패턴이 무너진다면 뇌에 대한 손상회상법으로 치료한다.

#### II. Cerebellum sensory input modulation

##### II. 소뇌 감각 입력 변조

- Apply bilateral conscious sensory stimulus to finger tips
- 양쪽 손가락 끝에 의식적인 감각 자극을 준다.
- Test upper body extensors
- 상체 신전근을 테스트한다.
- If extensors are inhibited correct with brain IRT
- 신전근이 약화된다면 뇌에 대한 손상회상법으로 치료한다.

#### III. Cerebellum-somatosensory cortex integration

##### III. 소뇌-신체감각 피질 통합

- Ipsilateral sensory input by rubbing finger tips on one side of the body and visually focusing on area being rubbed
- 손가락 끝으로 몸 한쪽을 문지름으로써 일측성의 감각 입력을 주면서 눈으로 문질러지는 곳에 주시한다.
- If rubbing disrupts gait correct with brain IRT
- 문질러서 보행패턴이 무너진다면 뇌에 대한 손상회상법으로 치료한다.

#### IV. P.L.U.S. and smooth pursuit

##### IV. P.L.U.S. and 원활 추종 눈운동

- Perform the P.L.U.S. test immediately after performing smooth pursuit eye activity horizontally, vertically or diagonally
- 눈을 수평, 수직, 대각선으로 부드럽게 따라가게 한 후 즉시 P.L.U.S. test 를 한다
  - If normal inhibition pattern does not result correct segmentally
  - 정상 억제 패턴이 나타나지 않는다면 분절적으로 치료한다.
  - Test can be performed sitting, standing, in flexion and extension
  - 테스트는 앉아서, 서서, 굴곡, 신전 상태에서 행해질 수 있다.

## Spinal cord mediated dysfunction challenges:

### 척수 매개 기능이상 유발검사들:

#### I. Reciprocal Inhibition

##### I. 상호 억제

- Contract lower body flexor then check contralateral upper body flexor for facilitation and ipsilateral flexor for inhibition and re-facilitation
- 하체 굴곡근을 수축하고 나서 반대측 상체 굴곡근이 강화되는지, 동측 굴곡근이 약화되는지 그리고 재강화되는지 체크한다.
  - If inhibition and facilitation pattern is dysfunctional:
  - 억제 강화 패턴이 나타나지 않으면 기능장애이다.:
    - Correct with IRT to one of the following areas that normalizes the reciprocal inhibition pattern in types I, II, and III
    - 타입 I, II, and III 에서 상호 억제 패턴을 정상화시키는 다음 부위 중 하나에 대해 손상회상법으로 치료한다.
      - Brain, brain stem VRP area, spinal cord VRP areas
      - Brain, brain stem VRP area, spinal cord VRP areas
    - If reciprocal inhibition is still dysfunctional check insulin metabolism-pancreas, HP-endocrine axis
    - 상호 억제가 여전히 기능장애가 있다면 인슐린 대사, 췌장, 시상하부-뇌하수체-내분비 축을 체크한다.

## II. Lateral positive support effect

### II. 외측 양성 지지 효과

- One plantar surface on the table should facilitate contralateral hip abductors
- 테이블에 있는 한쪽 발바닥면은 반대측 고관절 외전근을 강화시켜야 한다.
  - If hip abductor is not facilitated correct segmentally
  - 고관절 외전근이 강화되지 않는다면 분절적으로 치료한다.

## III. Positive support mechanism

### III. 양성 지지 메커니즘

- In gait with leg forward opposite pyramidal pattern
- pyramidal pattern 반대편의 다리를 앞으로 한 보행자세에서
  - Compress transverse arch of forward foot and check gait for normal pattern
  - 앞쪽 발의 수평 아치를 압박을 하고 정상 보행패턴을 체크한다.
    - If gait is disrupted correct segmentally
    - 보행패턴이 무너진다면 분절적으로 치료한다.
  - Then approximate toes and talus of rear foot and check gait for normal pattern
  - 그리고 발가락들과 후족(rear foot)의 거골을 가깝게 하고 보행자세의 정상패턴을 체크한다
    - If normal gait is disrupted correct segmentally
    - 정상 보행 패턴이 무너진다면 분절적으로 치료한다.

### Check the following against all pyramidal Patterns:

다음과 같은 것들을 모든 pyramidal pattern 에 대하여 검사한다:

- Extremity subluxations
- (사지)말단 아탈구
  - Test with shock absorber technique
  - 충격 흡수법으로 테스트한다.
- Pain inhibition (refer to flow chart)
- 통증 억제(flow chart 참고)

- Vagal and spinal cord synchronization with the IML
- 미주 신경과 척수의 교감신경과의 조화
  - Tap bilateral K27 then TL CV24 and thoracolumbar junction individually and check for disruption of gait
  - 양측 수부를 두드리고서 CV24(承漿)와 흉요추 연결부에 각각 치료적 접촉하고 보행패턴의 무너짐을 체크한다.
    - If gait pattern is disrupted correct each with IRT
    - 보행 패턴이 무너진다면 각각을 손상회상법으로 치료한다.
- SCN-peripheral oscillator mismatch
- 시교차 상핵-말초 진동자(시계) 불일치
  - Simultaneous Glabella and bilateral K27 (somatic), CV24 (visceral), or GV27 (brain) TL with eyes closed or open disrupts gait
  - 눈을 감거나 뜬 채로 미간과 양측 수부 (신체), CV24 (내장), 또는 GV27(兌端) (뇌)에 동시에 치료적 접촉하면 보행 패턴이 무너진다.
    - Simultaneous TL to Glabella and area of complaint, involved visceral CR, or brain area disrupts gait in eyes closed or open phase
    - 눈을 감거나 뜬 채로 미간과 불편한 부위, 문제된 내장 반사점, 또는 뇌 (반사점)부위에 동시에 치료적 접촉하면 보행패턴이 무너진다.
      - Correct with IRT occiput tilt to the involved area in the eye phase that it was discovered
      - 이런 반응이 나온 눈 상태로 문제된 부위에 접촉하고, 후두골을 기울여서 손상회상법으로 치료한다



## Pain Inhibition Flow Chart

Check in the following order.

다음 순서로 검사한다

- LQM-A technique
- (통증의) 위치, 양상, 기억, 감정 기법
  - Bilateral parietal eminence TL inhibits extensor
  - 양측의 두정골 융기부를 치료적 접촉하면 신전근이 약해진다
    - Thought of location, quality, memory and anger related to the pain causes global inhibition
    - 통증과 관련된 위치, 양상, 기억, 감정을 생각하면 전반적인 약화가 나타난다
      - Check and correct each one separately
      - 각각의 것을 따로 검사하고 치료한다.
    - Check bilateral K-27 TL for segmental involvement and correct as indicated
    - 분절적 문제에 대해 양측수부를 치료적 접촉으로 검사하고 나온대로 치료한다
      - Treat by tapping involved B&E head points
      - 관련된 얼굴 기시종지점을 두드리며 치료한다.
- Body map adjustment
- 신체지도 조정
  - Bilateral ENV TL disrupts gait
  - 양측의 감정반사점에 치료적 접촉하면 보행패턴이 무너진다.
    - Simultaneous TL or rub to area of pain and contralateral homologue results in inhibition of indicator muscle
    - 통증 부위와 반대측 상응지역에 동시에 치료적 접촉하거나 문지르면 지표근육의 약화가 나타난다.
      - Check bilateral K27 TL for segmental involvement and correct as indicated
      - 분절적 문제에 대해 양측 수부를 치료적 접촉해서 검사하고 나온대로 치료한다
        - Treat with brain IRT
        - 뇌에 대한 손상회상법으로 치료한다.

- Descending PAG activity
- 하향 PAG(중뇌 수도 주위 회백질) 활동
  - GV17 TL disrupts gait
  - GV17(腦戶)에 치료적 접촉하면 보행패턴이 무너진다.
    - Pinching or deep pressure to area of pain disrupts gait
    - 통증 부위를 꼬집거나 깊이 압박하면 보행패턴이 무너진다.
    - Eye laterality to one side or the other normalizes gait
    - 눈을 한쪽 또는 다른쪽으로 향하게 하면 보행패턴이 정상화된다.
      - Check bilateral K-27 TL for segmental involvement and correct as indicated
      - 분절적 문제에 대해 양측 수부에 치료적 접촉하여 검사하고 나온대로 치료한다
        - Treat by tapping GV17 and simultaneously pinching or applying deep pressure to area of pain with eye laterality that did not previously normalize gait
        - GV17 를 두드리고 동시에 보행패턴을 무너뜨렸던 방향으로 눈을 돌린 상태로 통증부위를 꼬집거나 깊은 압박을 가하여 치료한다.
- C-Tactile technique (pain inhibition pathway that responds to light rubbing)
- C-Tactile 기법 (가벼운 문지르기에 반응하는 통증억제 경로)
  - Lightly rubbing area of pain disrupts gait
  - 통증 부위를 가볍게 문지르면 보행패턴이 무너진다.
    - Check bilateral K-27 TL for segmental involvement and correct as indicated
    - 분절적 문제에 대해 양측 수부를 치료적 접촉하여 검사하고 나온 대로 치료한다.
      - Treat B&E head point that normalizes gait
      - 보행패턴을 정상화시키는 (얼굴의) 기시종지점으로 치료한다

- Dorsal Root Ganglion Technique
  - 후근 신경절 기법
    - B1 TL on side of involvement disrupts gait
    - 문제있는 측의 B1(睛明)을 치료적 접촉하면 보행패턴이 무너진다.
      - Pinch or deep pressure to area of pain disrupts gait
      - 통증부위를 꼬집거나 깊은 압박을 하면 보행패턴이 무너진다.
        - Check bilateral K27 TL for segmental involvement and correct as indicated
        - 분절적 문제에 대해 양측 수부를 치료적 접촉하여 검사하고 나온 대로 치료한다.
          - TL to spinal column bladder meridian point normalizes gait
          - 척주 방광경 혈자리에 치료적 접촉하면 보행 패턴이 정상화된다.
            - Tap or apply pressure to bladder meridian point for 30 seconds while applying nociception to involved area
            - 문제된 부위에 통각을 주면서 방광경혈을 두드리거나 압박을 30 초간 가한다.
- A-delta and C-fiber pain
- A-delta 와 C-fiber 통증
  - Unilateral K27 TL disrupts gait
  - 편측 수부 치료적 접촉으로 보행패턴이 무너진다.
    - A-delta: pinch painful area causes global inhibition
    - A-delta: 통증부위를 꼬집으면 전반적인 억제가 일어난다.
    - C-fiber: deep pressure or vibration to painful area or viscera causes global inhibition
    - C-fiber: 통증부위나 장기에 깊은 압박을 하거나 진동을 주면 전반적인 억제가 일어난다.
      - Check bilateral K27 TL for segmental involvement and correct as indicated
      - 분절적 문제에 대해 양측 수부를 치료적 접촉하여 검사하고 나온 대로 치료한다.

- Treat involved meridian tonification or sedation point that facilitates global inhibition
- 문제된 경락의 전반적인 억제를 강화시키는 강장혈위 또는 진정혈위를 치료한다
- **Tonification point pain relief technique**
- 강장혈위 통증감소 기법
  - Pulse point TL disrupts gait
  - 맥진 혈위 치료적 접촉으로 보행패턴이 무너진다.
    - Alarm point TL indicates involved meridian
    - 모혈 치료적 접촉 양성은 문제된 경락을 가리킨다.
      - If associated point TL disrupts gait correct segmentally
      - 배수혈 치료적 접촉으로 보행패턴이 무너지면 분절적으로 치료한다.
        - Treat tonification point associated to involved meridian until pain subsides
        - 문제된 경락과 관련된 강장혈위를 통증이 진정될 때까지 치료한다.

## Activation Exercises

### Cortical:

- Contralateral music, sound, snapping fingers
- 반대측 귀에 음악, 소리, 손가락으로 소리내기
- Light stimulation of contralateral visual field
- 반대측 시각영역에서 빛 자극주기
- Right cortical stimulation: movement of larger muscles
- 우측 대뇌피질 자극: 큰 근육 움직임
- Left cortical stimulation: movement of smaller muscles, listening with right ear, especially higher tones
- 좌측 대뇌피질 자극: 작은 근육 움직임, 오른쪽 귀로 듣기, 특히 고음 톤
- Right frontal lobe stimulation: cerebellar activation, especially hands and fingers which is specific for dentate nucleus
- 우측 전두엽 자극: 소뇌 활동, 특히 치아핵(치상핵)에 특화된 손과 손가락들
- Volitional eye movements (saccades) to the contralateral side
- 반대측으로 자발적 안구 운동 (핵보기, 신속운동)
- Temporal lobe: listening to music contralateral side
- 측두엽 : 반대측으로 음악 듣기
- Ipsilateral cortical inhibition:
- 동측 피질 억제 방법:
  - Ear plugs contralateral side
  - 반대측에 귀마개
  - Visualize rather than perform activities
  - 활동을 하기보다 상상하기

### Cerebellum:

- Rotate to side of decreased cerebellum
- (기능이) 저하된 소뇌쪽으로 (몸을) 돌리기
- Passive muscle stretch on ipsilateral side
- 동측의 근육 수동적 스트레치
- Squeezing tennis ball on ipsilateral side
- 동측으로 테니스 공 짜기

- Eye movements: up and lateral to ipsilateral side, down and away from ipsilateral side
- 안구 운동: 동측 상방, 반대측 하방으로 움직인다
- Novel hand and foot movements as well as figure eight with shoulder and hip on the ipsilateral side
- 동측 어깨와 둔부로 8 자를 그리는 것뿐 아니라 참신한 손과 발 동작을 한다

#### Thalamus:

- Light stimulation of contralateral visual field
- 반대측 시각영역에서 빛 자극주기
- Most sensory input contralateral to hemisphericity
- 편측 기능부전 뇌의 반대편에서 대부분의 감각 입력
- Contralateral music, sound, snapping fingers, etc.
- 반대측에서 음악, 소리, 손가락 소리내기 등등

#### Basal Ganglia:

- Frontal cortical activity on the ipsilateral side of basal ganglia dysfunction
- 기저핵 기능장애와 같은쪽 전두엽을 활동시킨다

#### Mesencephalon:

- Stimulation:
- 자극주기:
  - Alternating focusing on near and far objects
  - 가까운 물체, 먼 물체를 교대로 보기
  - Listening to music if increased IML
  - 교감신경이 항진되어 있다면 음악을 듣는다
  - Light and visual stimulation if IML low
  - IML 이 낮다면(교감신경이 저하되어 있다면) 빛이나 시각적 자극주기
  - Increased cerebellar activation, especially novel
  - 소뇌 활동을 증가시킨다, 특히 참신한 방법으로
  - Contralateral hand activities
  - 반대측 손을 활동시킨다

- Inhibition:
- 억제:
  - Increased frontal activation through basal ganglia loops to inhibit mesencephalon
  - 기저핵 회로를 통하여 전두엽 활동을 증가시킴으로써 중뇌를 억제한다
  - Increase contralateral mesencephalon activation
  - 반대측 중뇌 활동을 증가시킨다
  - Wear red or pink glasses
  - 빨강 또는 핑크 안경을 쓴다

Brain stem stimulation:

- Smell and taste food
- 음식 냄새 맡기와 맛보기
- Facial movement, winking
- 안면 운동, 윙크
- Palatial stimulation
- 구개 자극
- Rubbing abdomen
- 배 문지르기