

Cơ sở nhận xét của Bà là có lý, các cơ teo liệt không đồng đều mất cân đối giữa các nhóm cơ đã dẫn đến tình trạng chèn ép co kéo làm biến dạng hệ tĩnh mạch và xương, từ đó cản trở sự lưu thông của máu trong hệ tĩnh mạch.

#### D. VỀ PHƯƠNG PHÁP CHỮA BỆNH

Trong phương pháp chữa bệnh của Bà, chúng tôi nhận thấy có những nét độc đáo và khác biệt sau đây, chúng ta nên thừa kế :

1— Sau khi chẩn đoán bệnh, Bà thường có 2 thái độ xử lý :

a) Nếu đó là chứng bệnh đã quen thuộc (cao huyết áp, suyễn, bấu cồ) Bà bấm huyết ngay theo phác đồ đã thành qui trình nhất định.

b) Nếu là bệnh ít gặp, hơi khó, Bà suy nghĩ rồi đi đến kế hoạch phối huyết nhằm chữa bệnh. Bà chủ yếu dựa vào lý luận «dẫn máu», dồn máu xuống, đưa máu lên. Rồi dùng thủ thuật bấm huyết day, xoa, nắn cho khối cơ di chuyển dễ dẫn máu xuống chỗ trung, làm giảm máu chỗ lõi, chỗ sưng cứng theo một đường lõi Bà tưởng tượng vạch ra. Nét độc đáo là ở chỗ Bà bấm từ đầu ngón chân, ngón tay cho các cơ di chuyển, co giât nhằm mục đích đẩy máu, không đơn thuần dựa và day bấm xoa bóp tại chỗ đau. Đây là một điều khó nhưng có hiệu quả, nếu thực hiện được. Một đôi khi Bà dùng thước dây đo lại vùng cương tụ máu ở chi khi bấm huyết dẫn máu thoát đi để xác định lại kích thước.

2-- Trước khi bấm huyết chữa bệnh chính thức, điều đã trở thành nguyên tắc bắt buộc là y sinh phải làm «khai thông huyết đạo cho bệnh nhân». Khai thông nhiều hay ít là do tình trạng sức khỏe của bệnh nhân. Về thực chất đó là sự khởi động cho các cơ teo liệt ở mức độ nặng nhẹ khác nhau được chuẩn bị để đi vào chịu sự bấm huyết mạnh hơn; đáp ứng lại bằng sự vận động hoặc rung động, tránh bấm mạnh đột ngột gây nên phản xạ đột biến co cứng cơ, đau đớn bệnh nhân, làm tổn thương thêm các