Principes de base de l'acupuncture et de la moxibustion chinoise

Compilé et traduit par Guy KALFA

Institut de médecine traditionnelle chinoise de Beijing

Institut de médecine traditionnelle chinoise de Shanghai

Institut de médecine traditionnelle chinoise de Nankin et l'Institut de recherche de l'acupuncture et la moxibustion Académie de médecine traditionnelle chinoise

Ce chiffre de bronze avec points d'acupuncture est une reproduction de la distribution en 1443, au cours de la dynastie des Ming

INTRODUCTION

L'acupuncture et la moxibustion sont une partie importante de la médecine traditionnelle chinoise. Prévenir et traiter la maladie en piquant certains points du corps humain avec des aiguilles ou de la chaleur produite de moxa. Acupuncture et moxibustion ont une efficacité large et évidente et nécessitent un équipement simple. C'est pourquoi ils jouissent d'une grande popularité en Chine depuis des milliers d'années.

Formation et développement lui donner l'acupuncture et la moxibustion ont un long processus historique. Ils condensent les expériences acquises par les personnes qui travaillent pour plusieurs siècles dans leur lutte contre la maladie. Retour à l'âge de pierre les gens utilisaient *bian* aiguilles de pierre à des fins de guérison. C'est la base la plus rudimentaire de l'acupuncture. Lorsque l'humanité est entrée l'âge du bronze et l'âge du fer, a commencé à utiliser des aiguilles en métal au lieu de *bian* (pierre). Comme le développement de la technique de production sociale, les outils pour l'amélioration de la ponction permettent de créer les conditions pour la poursuite du développement de l'acupuncture. La moxibustion est née quand le feu a pris la vie de l'homme. Il est très probable que lorsque les hommes réchauffaient leur corps au feu, ils découvrirent accidentellement l'amélioration ou la disparition de certaines douleurs ou de la maladie lorsqu'il est soumis à la chaleur dans certaines zones de la peau.

L'artemisia sinensis a ensuite été choisie comme matériau principal pour la moxibustion car naturel , son pouvoir calorifique modéré et son efficacité dans l'élimination des stases de canaux et collatéraux, conformément aux fondamentaux émergents de la moxibustion.

Le plus ancien classique de la médecine qui est apparu en Chine est *Huangdi Nei Jing (Canon* de la médecine interne), compilé entre 500-300 BC C'est un recueil d'expériences et des connaissances médicales théoriques avant la période des Royaumes combattants. Ce travail, en deux parties, et *Suwen Lingshu* décrit les théories de base de la médecine traditionnelle chinoise, tels que *le yin-yang,* les cinq éléments, *zang-fu* (organes), les canaux et les collatéraux, *qi* (énergie vitale) et *Xue* (le sang), l'étiologie, la pathologie, les méthodes de diagnostic et la différenciation des syndromes, ainsi que les connaissances de base des points d'acupuncture et de méthodes d'aiguille. Après l'apparition de nombreux traités *Neijing* acupuncture et la moxibustion ont été compilées dans différentes dynasties, dont les suivants sont représentatifs:

Zhenjiu Jiayijing (travail classique sur l'acupuncture et de la moxibustion, l'année 265), compilé par Huangfu Mi dynastie des Jin, la théorie de synthèse et des connaissances de base de l'acupuncture et la moxibustion sur la base de *Neijing, Nanjing* (Classique des questions difficiles de travail) et d'autres livres. Par conséquent, a jeté les bases pour l'acupuncture et la moxibustion a été développé en tant que discipline de la médecine traditionnelle chinoise.

Tongren Shuxue Zhenjiu Tujing (Manuel Illustré sur des points d'acupuncture et de la moxibustion de la figure de bronze, 1026), a été rédigé par Wang Weiyi, un acupuncteur de la dynastie Song, après vérification des points des canaux quatorze. L'année suivante (1027) Wang Weiyi a fait fusible deux figures de bronze avec des points d'acupuncture, ce qui est un événement majeur dans l'histoire du développement de l'acupuncture et la moxibustion.

Zhenjiu Zishengjing (de travail classique avec l'acupuncture et de la moxibustion thérapeutique), publié en 1220, a été rédigé par Wang Zhizhong dynastie des Song. Ce livre a été écrit par l'auteur à partir de matériaux existants en son temps sur l'acupuncture et la moxibustion, combiné avec leur propre expérience clinique.

Shisijing Conférence de Loi (Affaires des quatorze chaînes, 1341), écrit par Hua Yuan Dynastie Boren explique systématiquement le cours et la répartition des douze canaux réguliers, les canaux *Ren* et *Du et* leurs points d'acupuncture relatifs. C'est un travail de valeur consultative pour l'étude de la théorie des canaux et collatéraux.

Zhenjiu Dacheng (Compendium de l'acupuncture et de la moxibustion, 1601) a été compilé par Yang Jinzhou, un acupuncteur de la dynastie Ming. Dans ce document, plus une collection de textes, documents et matériels relatifs à l'acupuncture et la moxibustion, l'auteur expose les méthodes thérapeutiques secrètes qui lui sont transmises par ses prédécesseurs, ce qui explique pourquoi, depuis sa publication jusqu'à l'heure actuelle, ce travail a été et est toujours un ouvrage de référence précieux pour l'étude de l'acupuncture et la moxibustion.

Selon les documents historiques, l'acupuncture et la moxibustion de Chine ont été envoyés à l'étranger pendant de nombreuses années. Sa pratique est arrivée en Corée, au sixième siècle, et est venue au Japon à la même période par la main du moine Zhi Gong qui a traversé la mer emportant avec lui *Mingtangtu (manuel illustré* des canaux, des collatéraux et des points d'acupuncture), *Zhenjiu Jiayijing* et autres livres de médecine, afin de diffuser cette pratique clinique dans le pays, à la fin du XVIIe siècle, les méthodes de l'acupuncture et la moxibustion atteignent l'Europe. Toutes ces activités ont favorisé l'échange médical et culturel entre notre pays et d'autres pays.

De 1840 à 1949, notre pays était sous la domination d'une domination féodale et semi-coloniale réactionnaire. Leur science et la culture ont été dévastées et la médecine traditionnelle chinoise - son acupuncture et la moxibustion - était sur le point de disparaître. Après la fondation de la République populaire de Chine, l'acupuncture et la moxibustion sont devenus populaires dans tout le pays, et sur la base de l'expérience de l'analgésie par acupuncture a été créé et développé une nouvelle technique d'anesthésie - l'anesthésie par acupuncture. C'est un nouveau succès dans ce domaine.

Les Contacts récents amicaux et les échanges universitaires entre les personnes et les peuples des autres pays asiatiques ont augmenté jour après jour. Beaucoup d'amis sont venus dans notre pays pour enquêter et étudier l'acupuncture et la moxibustion. Sous la direction du ministère de la Santé publique et grâce aux expériences pratiques de l'enseignement obtenues dans le cadre de l'acupuncture et la moxibustion de médecins étrangers au cours des dernières années, nous avons corrigé et adapté ce livre *Principes de base de l'acupuncture et la moxibustion de la Chine* pour le présenter comme un manuel d'étude élémentaire sur ce sujet. Avec ce travail, nous voulons faciliter l'échange de techniques et promouvoir l'amitié internationale.

Le livre se compose de trois parties. *La 1ère partie* est consacrée à la présentation des principes de base de la médecine traditionnelle chinoise; *la 2ème* expose les canaux et les collatéraux et les points d'acupuncture; *la 3e* explique l'acupuncture et la thérapie de moxibustion.

Et une annexe « auriculopuncture » et le traitement par acupuncture anesthésie sont brièvement présentés.

Les matériels pédagogiques du livre sont simples dans les styles, clairs et concis dans le contenu. Il est écrit avec l'intention de le garder, l'ensemble du système de la théorie de l'acupuncture et la moxibustion en Chine afin de fournir aux lecteurs un guide dans leur étude. Comme toutes les autres branches de la science, l'étude de l'acupuncture et la moxibustion doit atteindre de nouveaux stades autres que l'intégration de la théorie et de la pratique, avec une intense étude des compétences de base acquises après.

PARTIE 1

DESCRIPTION GÉNÉRALE DES CONNAISSANCES DE BASE DE MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE

La médecine traditionnelle chinoise et la pharmacologie sont un grand trésor, et fournissent un résumé de l'expérience des personnes dans leur lutte contre la maladie depuis des millénaires. Elle est d'une valeur inestimable pour son expertise et son système théorique relativement constant et formé depuis des temps très anciens.

Les Connaissances de base de la médecine traditionnelle chinoise comprennent principalement les théories du *yin-yang,* les cinq éléments, *zang-fu* (organes), les canaux et les collatéraux, *qi* (énergie) et *Xue* (sang) * et les fluides corporels, l'étiologie, les méthodes Le diagnostic et la différenciation des syndromes.

Acupuncture et moxibustion sont une partie importante de la médecine traditionnelle chinoise ont été développés sur la base des principes de la même façon que les autres branches.

Pour cette raison, il est nécessaire de donner une brève description de ces connaissances de base dans un 1èr temps.

* *Yin-yang, zang-fu, qi* et *xue* sont des transcriptions phonétiques de caractères chinois dont la signification, le lecteur trouvera au chapitre. I, II et IV.

CHAPITRE I

Yin-Yang ET CINQ ELEMENTS

Les théories du *yin-yang* et les cinq éléments sont deux concepts naturels de la Chine ancienne. Ceux-ci reflètent un matérialisme dialectique et simple et ont joué un rôle actif dans le développement des sciences naturelles dans notre pays. Les Anciens médecins ont appliqué ces deux théories dans leurs domaines, qui eurent une grande influence sur la formation et le développement du système théorique de la médecine traditionnelle chinoise pour la pratique clinique de guidage de la date.

I. YIN-YANG

La théorie *du yin-yang* soutient que tous les phénomènes ou choses dans l'univers impliquent deux aspects opposés: *yin* et *yang,* qui sont à la fois opposés et interdépendants. Le rapport entre *le yin* et *le yang* est la loi universelle du monde matériel, et la principale raison de l'existence de millions de chose et 1ère cause de l'apparition et la disparition de toutes choses.

La théorie du *yin-yang* se compose principalement de l'opposition, la complémentarité ; se caractérise par la croissance le déclin et la capacité de mutation du *yin* et du *yang.* De telles relations entre *le yin* et *le yang* sont largement utilisées dans la médecine traditionnelle chinoise pour expliquer la physiologie et la pathologie du corps humain et fournir des directives pour le diagnostic et le traitement dans le travail clinique.

1. CONCURRENCE ET INTERDEPENDANCE *YIN ET DU YANG*

L'opposition entre *le yin* et *le yang* généralise la contradiction et la lutte entre deux forces opposées à une chose ou d'un phénomène apte à maintenir cet équilibre. Les anciens avaient l'habitude de l'eau et du feu pour symboliser les propriétés de base du *yin* et du *yang* ; les propriétés de base de *yin* sont similaires à celles de *l'eau.* (Froideur, obscurité, tendance à s'écoulent vers le bas, etc.) et les propriétés de base sont similaires au feu , *yang* (chaleur, éclat, tendance à la hausse, etc.) De cela, il peut être déduit par analogie que tout ce qui a les caractéristiques de calme, froid, inférieur (vers le bas), interne (vers l'intérieur), tombée de la nuit, l'asthénie, l'inhibition, la lenteur, substance, etc.… appartient au *yin.;* tandis que tout ce qui a des caractéristiques de mouvement, de chaleur, de qualité supérieure (vers le haut), externe (vers l'extérieur), la luminosité, la vitalité, l'enthousiasme, la vitesse, inconsistance, etc., appartient à *yang.*

Puisque la nature d'une chose n'existe que par comparaison de sa nature *yin-yang* et aussi que cette chose peut être infiniment divisée, en aucun cas absolue, mais relative, dans certaines circonstances, les deux forces opposées d'une chose peuvent changer, de sorte que la nature *yin-yang* d'une chose change également. Ainsi les états où il est *yin* dans *le yin, le yang* dans *yang, yin* et *le yang* dans *yang* dans *le yin.* Ce concept est conforme à la réalité objective.

Les tissus et les organes du corps humain peuvent appartenir soit au *yin, soit au yang,* selon leur position ou fonction relative. En prenant le corps dans son ensemble, la surface du corps et les quatre membres, qui se trouvent à l'extérieur du corps, appartiennent à *yang,* alors que les organes *Zang-fu *,* pour être à l'intérieur, appartiennent au *yin.*

Considérant que la surface du corps et des membres d'une manière particulière, appartient de nouveau à *yang,* le thorax et l'abdomen ** appartiennent au *yin,* la partie supérieure de la taille appartient à *yang* et *yin* partie inférieure de *la* face externe des quatre membres est *yang* et *le yin* est *interne,* les canaux qui traversent l'intérieur des membres sont *yin* et le long de la face externe sont *yang.*

Lorsque l'on parle des organes *zang-fu, fu* entrailles dont la fonction principale est de transporter et de digérer les aliments sont de nature *yang,* alors que les organes *zang* dont la fonction est de stocker l'essence et l'énergie vitale sont *de nature yin.* Chacun des organes *zang-fu* peuvent, à leur tour, contenir *yin* et *yang,* afin de parler du *yin* et du *yang* des *reins, le yin* et *le yang* de l'estomac, etc. En bref, peu importe la complexité des tissus ou des structures du corps humain et de ses activités fonctionnelles, la vérité est que tout peut être généralisé et s'explique par la relation du *yin* et du *yang.*

*Fu * Les viscères sont ceux qui sont dans la cavité splanchnique, c'est à dire, les viscères. Voir, Cap. II.*

*** Ce traité divise l'abdomen dans l'abdomen supérieur et le bas ventre l'abdomen inférieur.*

La relation d'interdépendance entre *le yin* et *le yang* signifie que chacun des deux aspects est une condition de l'existence de l'autre et qu'aucun d'entre eux ne peut exister seul. Par exemple, il n'y aurait pas de nuit sans jour, il y aurait inhibition sans excitation. De cela, vous pouvez voir que *le yin* et *le yang* sont à la fois dans l'opposition, inter génération, et l'interdépendance. L'existence d'une charge de l'autre, tout en s'opposant à l'autre dans une seule et même entité. Le changement et le mouvement d'une chose ne doit pas seulement à l'opposition et au conflit entre *le yin* et *le yang,* mais aussi à leur interdépendance (coexistence) et au soutien mutuel.

Dans les activités physiologiques, la transformation de substances vérifie la théorie de l'interdépendance entre *le yin* et *le yang.* Substance appartient à la fois au *yin* et au *yang.* Une substance est à la base de la fonction, et cela reflète la présence de la substance et est également la force motrice provoquant ces substances.

Ce n'est que lorsque suffisamment d'éléments nutritifs sont en équilibre et que les activités fonctionnelles des *organes zang-fu sont conformes* et seulement dans ce cas, qu'ils sont en mesure de promouvoir la production de substances nutritives.

Coordination et équilibre entre la substance et la fonction sont la garantie essentielle des activités physiologiques. Le *Neijing* dit: *"Yin* est installé à l'intérieur ainsi que la base matérielle de *yang,* alors que *le yang* reste à l'extérieur comme une manifestation de *la fonction de yin."*

2. LISTE DES DIMINUTIONS /CROISSANCE / INTERTRANSFORMACION DU YIN ET DU YANG

Diminuer implique perdre ou d'affaiblir, gagner implique et de grandir ou de renforcer.

Ces deux aspects du *yin* et du *yang* dans une chose ne sont pas statiques mais dynamiques permanentes. La diminution ou l'augmentation du *yin yang ou* changement affecte inévitablement le *yang ou yin, l'*interposition dans la relation et l'interdépendance des deux. Les activités fonctionnelles du corps humain nécessitent une certaine quantité de nutriments, illustrant ainsi le processus de déclin du *yin* et du *yang croissance,* tandis que la formation et le stockage des nutriments dépendent des activités fonctionnelles et affaiblissent l'énergie fonctionnelle entraînant une augmentation du *yin* et d'une *diminution du yang.*

IL EST DONC impossible de rester dans une position d'équilibre absolu. Dans des conditions normales, un équilibre est maintenu MAIS dans des conditions anormales prévaudront ou *yin OU yang.*

Dans le processus de croissance mutuelle et de déclin, quand il ya une manifestation de l'équilibre relatif de perte entre *le yin* et *le yang* et il ya aussi une incapacité à corriger ce déséquilibre. C'est le facteur causal de la maladie.

Par exemple, la prépondérance du *yin implique un vide relatif de yang*, conduit à une prédominance de *yin,* et peut entrainer un syndrome de froid. Par ailleurs, la prépondérance de la consommation du *yin,* facilite la dominante *yang,* dont proviendra le syndrome de chaleur. Cependant, la chaleur ou le froid, syndromes dus à la prévalence de facteurs défavorables est de type *shi (excès),* tandis que les syndromes froid dus à la baisse globale de type endurance du corps et appartiennent à *xu (insuffisance)*. Ces deux types de syndromes sont de nature différente, par conséquent, les traitements précoces sont également différents, par exemple, pour *shi* syndromes (excès), le procédé de dispersion *(xie)* est *utilisé,* et les syndromes *xu* (carence), la méthode de tonification *(bu).*

Puisque la maladie est due à un déséquilibre entre *le yin* et *le yang,* toutes les méthodes de traitement doivent viser à corriger ce déséquilibre. Dans le traitement d'acupuncture des méthodes existent pour la sélection des points du coté droit pour traiter les troubles de la gauche et vice-versa; ou la sélection des points de la partie inférieure du corps pour le traitement des troubles de la supérieure et vice-versa. Toutes ces méthodes sont basées sur un concept: le corps est un tout, et son but est de rétablir la relation entre *le yin* et *le yang* et favoriser la circulation du *qi* (énergie) et *Xue* (sang).

** Xu (déficit) et shi (excès) sont deux principes de différenciation des syndromes.*

Xu (insuffisance) implique faible résistance de l'organisme en raison de hypofonctionnement ou l'insuffisance de certaines fonctions. *Shi* (excès) indique un état pathologique dans lequel le facteur étiologique exogène est violent même si la résistance globale du corps est toujours intacte.

I. EXCES ET LA CARENCE DU YIN ET DU YANG

Le développement et le changement d'une chose engendrent un processus, une période de temps, et des conditions extérieures pour une inter transformation aussi perfectionnée. La même chose s'applique pour le *yin* et le *yang*.

Le *Neijing* dit: "Après le mouvement doit venir le calme; *yang* devient *yin"* et *ajoute:* «Génération d'une chose est due à la transformation, la dégénérescence d'une chose est due à la transformation. " Cela signifie que lorsque quelque chose atteint une certaine limite, il est inévitable que le changement apparaisse dans la direction opposée, ce qui signifie qu'un changement quantitatif conduit à un changement qualitatif.

L'inter transformation *yin* et *yang* est la loi universelle qui régit le développement et le changement des choses. Par exemple, le printemps commence avec sa chaleur lorsque les pics d'hiver sont passés; l'automne frais vient quand la chaleur de l'été a été à son maximum. Le même phénomène se produit dans la transformation de la nature de la maladie. Un patient qui a subi une crise aiguë fébrile après une forte fièvre continue présente une diminution de la température corporelle, pâleur, extrémités froides, pouls faible et filant. Ceci indique que la maladie de la patiente est issue d'une mutation *Yin Yang* et le procédé de traitement variera en fonction de ces changements.

Ce qui précède est une brève introduction à la théorie du *yin-yang* et son application dans la médecine traditionnelle chinoise. En résumé, le rapport d'opposition, l'interdépendance, et la croissance et la décroissance du *yin* et du *yang* inter transformation peut être résumée comme la loi de l'unité des contraires. Ces quatre relations ne sont pas isolées, mais sont en étroite corrélation, s'influencent mutuellement, et chacun est la cause ou l'effet de l'autre sur le développement et le changement des choses.

II. LES CINQ ELEMENTS

La théorie veut que les cinq éléments le bois, le feu, la terre, le métal et l'eau soient les éléments de base qui constituent le monde matériel. Parmi eux, il existe une relation intergénérationnelle et d'inter inhibition, qui détermine son état de changement et de mouvement constant.

La théorie des cinq éléments est principalement un rapport intergénérationnel, inter dominance, contre-domination excès et de domination entre eux. La médecine traditionnelle chinoise utilise cette théorie pour être classé en différentes catégories de phénomènes naturels, la plupart des organes, des tissus et des émotions humaines; et interprète la relation entre la physiopathologie du corps humain et l'environnement naturel, l'application de chacune de ces lois classifications intergénérationnelles, inter dominance, l'excès de contre-dominance et la dominance des cinq éléments; c'est le guide de la pratique médicale.

1. RÉPARTITION DES CHOSES (cinq éléments)

L'homme vit dans la nature. L'environnement naturel - les changements climatiques et les conditions géographiques ont une influence significative sur leurs activités physiologiques. C'est une manifestation de la dépendance de l'homme sur l'environnement ainsi que sa capacité d'adaptation à elle. En d'autres termes, il existe une interdépendance entre l'homme et la nature. Ces facteurs sont classés en cinq catégories en cinq éléments comme base.

Similitudes et allégories sont utilisées pour expliquer les relations complexes entre la pathologie et la physiologie ainsi que la corrélation entre l'homme et l'environnement naturel. Le tableau 1 montre les cinq catégories de choses classées selon les cinq éléments.

2. RELATION INTER GENERATION, INTER DOMINANCE, LA DOMINATION ET L'EXCES DOMINATION DES CINQ ELEMENTS

L'inter génération consiste à promouvoir la croissance. L'ordre de génération: le bois engendre le feu, le feu engendre la terre, la terre engendre le métal, le métal génère de l'eau, et l'eau génère bois, la création d'un cycle qui continue de se répéter indéfiniment; dans ces circonstances, chaque élément est toujours le généré (fils) et le générateur (la mère); c'est ce qu'on appelle la relation "mère-fils" des cinq éléments. Par exemple, le bois (Fils) est généré par de l'eau (la mère), alors que le feu (enfant) est généré par le bois (la mère). Donc bois est à la fois généré (fils de l'eau) et le générateur (la mère de feu).

5. ELEMENTS BOIS METAL FEU EAU TERRE

L'inter dominance implique le contrôle mutuel et d'inhibition mutuelle. L' inter dominance signifie que chaque élément peut être à la fois dominant et dominé de nouveau dans le même ordre d'inter génération, par exemple, le bois domine la terre, la terre domine l'eau, l'eau domine le feu, le feu domine le métal et métal domine le bois, établissant le cercle répétitif précité. Exemple: le bois est dominé par le métal et domine la terre.

Dans la corrélation complexe des choses la génération et le contrôle sont essentiels. Sans promotion de la croissance pas de naissance et de développement, croissance incontrôlée, préjudiciable.

Ils s'opposent et coopèrent. Et ainsi de suite un équilibre est maintenu entre inter génération et inter dominance pour assurer la croissance et le développement normal des choses. En cas d'excès ou de déficit au cours des cinq éléments l'inter dominance anormale est connu en tant que contre-domination unilatérale ou l'excès apparaît.

L'excès dans la domination, c'est comme lancer une attaque quand la contrepartie est faible. Inter dominance cliniquement appelle ce phénomène. Par exemple, vous pouvez dire «excès dominance de bois sur la terre»

L'ordre de position dominante est en excès, mais ce n'est pas une inter dominance normale les symptômes n'apparaissent que dans certaines conditions. Contre-domination implique l'indignation. L'ordre est exactement opposé à l'inter dominance.

Les phénomènes de domination et de contre dominance causés par l'excès ou la carence de l'un des cinq éléments se manifestent généralement en même temps. Par exemple, le bois peut ne pas dominer la terre, mais aussi contre-domine le métal. Un autre exemple: quand le bois est en carence est dominé par l'excès de métal, tandis que les terres contre-dominé.

Lorsque vous utilisez l'un des organes internes alors qu'il est en insuffisance, ceci peut affecter ou infecter d'autres organes. Selon la théorie des cinq éléments, les changements complexes qui se produisent dans la maladie sont présentés dans les conditions suivantes: excès de dominance, contre-dominance troubles "qui affectent la mère de l'enfant», et vice versa. Les maladies pulmonaires, par exemple, peuvent avoir leurs origines dans les changements pathologiques du poumon lui-même, mais sont dues à un trouble de la rate, ce qui explique que "le trouble affecte la mère de l'enfant."

Si la cause réside dans les troubles des reins, il est expliqué que "le trouble affecte la mère de l'enfant." Parfois, la maladie pulmonaire est causée par la maladie du cœur, il est dit que «le feu est sur-domine le métal". Et si la maladie pulmonaire est causé par le trouble du foie, il est appelé «le bois méprise le métal ».

Les cinq éléments et leurs relations inter génération, inter dominance, l'excès de contre-domination et la domination sont utilisés comme méthode d'orientation dans le diagnostic de la maladie. Par exemple, si nous remarquons une couleur verdâtre sur le visage accompagnée d'une préférence pour les aliments acides, vous pourriez penser que c'est les troubles hépatiques; si nous voyons un patient avec un visage rougeâtre et nous dit qu'il a la bouche amère, nous pourrions penser que il y a des troubles cardiaques.

Le trouble de la rate accompagnée d'un aspect verdâtre du visage implique la mère (foie, bois) est en excès-domination sur l'enfant (rate, terre). Si un patient a des troubles cardiaques, et que l'apparence du visage est sombre, cela signifie que l'eau (rein) domine le feu (cœur), Comprendre les corrélations bien en amont permet de contrôler la progression de la maladie, le mécanisme et l'aggravation de la maladie pendant la période initiale. Les théories du *yin* et du *yang* et les cinq éléments sont deux points de vue sur la nature et remontent à la Chine ancienne, les concepts matérialistes dialectiques et rudimentaires qui reflètent différents degrés de droit objectif des choses. Celles-ci ont une importance pratique pour expliquer les activités physiologiques et les changements pathologiques, et fournissent des directives pour la pratique clinique, les théories du *yin* et du *yang* et les cinq éléments sont liés et se complètent mutuellement. Nous devons redoubler d'efforts pour faire la synthèse et d'améliorer constamment les faiblesses qui existent encore dans ces théories afin de promouvoir le développement de la médecine traditionnelle chinoise, une attitude scientifique et adhérant au matérialisme dialectique et le matérialisme historique.

CHAPITRE II

***ZANG-FU* (Les organes internes)**

Les organes *zang-fu* en MTC se réfèrent à des entités anatomiques brutes des organes internes qui peuvent être vus à l'œil nu, mais ils sont une généralisation des fonctions physiologiques du corps humain. Le cœur, le foie, la rate, les poumons, les reins et le péricarde sont connus comme les six organes *Zang.* Leurs principales fonctions physiologiques sont la forme et la conservation-distribution des nutriments en eux, y compris les essences vitales sont *qi* (énergie vitale) et *Xue* (le sang) et les fluides corporels. L'intestin grêle, la vésicule biliaire, l'estomac, l'intestin, de la vessie et *sanjiao* * sont connus comme les six organes *ju.* Leurs principales fonctions consistent à recevoir et digérer la nourriture, absorber les nutriments des matériaux, les processus et excréter les déchets. En plus des *zang-fu* organes sont autre appelé *"fu* extraordinaire "d'entre eux sont l'utérus et le cerveau.

Les organes *zang* sont différents de *fu* en termes de fonction. Mais la différence est relative. Il existe une relation de très étroite coordination dans les différentes activités physiologiques et de la structure à la fois entre les mêmes organes *zang* et *fu,* et les cinq sens et les tissus. ** La théorie de *zang-fu* organes, prend les cinq *zang* (sauf le 6, le péricarde) comme caractéristique principale, entièrement montré par la médecine traditionnelle chinoise, en tant que concept d'un tout physiopathologique.

ORGANES. *ZANG*

1. COEUR

Le cœur est situé dans la poitrine. En communication avec l'intestin grêle. Il s'agit de sa relation intérieur-extérieur. (Chaque organe *zang* fu communique avec un corps à travers les canaux et collatéraux)

Le cœur se reflète également dans la langue. (Chaque organe *zang* prend un organe de sens à sa sortie, indiquant une relation étroite dans la structure physiologique et pathologique entre les organes internes et les sens.) Fonctions physiologiques majeures du cœur contrôlent le sang et les vaisseaux sanguins et chérir l'esprit.

(1) Contrôler le sang et les vaisseaux sanguins. Les vaisseaux sont les canaux par lesquels les flux de sang circulent. Le cœur a pour fonction de favoriser la circulation sanguine dans les vaisseaux sanguins pour alimenter l'ensemble du corps. Lorsque le sang est suffisant et la circulation normale, l'apparence du visage apparaît rose, lumineux, plein d'encouragement, et tous les organes et les tissus sont bien nourris et normalement s'acquittent de leurs tâches.

(2) Chérir esprit. Signifie ici l'esprit, y compris la sensibilisation et l'activité de la pensée. Le cœur est considéré comme l'organe le plus influent des activités mentales et généralise la fonction physiologique du cerveau. Donc, l'esprit, la conscience, la mémoire, la pensée, le sommeil sont liés à la fonction du cœur à chérir l'esprit.

Les deux fonctions du cœur ont un effet et corrélation mutuelle. *Neijing*: «Le cœur est l'organe qui contrôle les tasses et les verres sont la résidence de l'esprit."

(3) Le cœur est reflété dans la langue. Les fonctions cardiaques mentionnées ci-dessus ont une relation étroite avec la couleur, la forme, le mouvement et le goût de la langue. Vous pouvez aussi dire que la langue est «le prolongement du cœur."

2. FOIE

Le foie est situé dans la zone supérieure droite du quadrant et son canal communique avec la vésicule biliaire. Ceci est une relation Extérieur /Intérieur.

Le foie se réfléchit dans les yeux. Les fonctions physiologiques du foie sont le stockage du sang, et le contrôle du drainage et il est aussi maître *jin* (tendons et ligaments), en réalité des centaines de fonctions.

(1) foie stocke et régule la quantité de sang. Lorsque l'activité de l'être humain est variable, une partie du sang est stocké dans le foie; si l'activité est intense, le sang est éjecté à partir du foie pour augmenter la quantité en maintenant ainsi la circulation des activités normales. Apport sanguin adéquat vers les différents organes dépend de la fonction normale du cœur et du foie. Cette fonction influe également sur la menstruation.

(2) Le foie contrôle l'écoulement et la dispersion à la demande. Sa fonction est de communiquer librement lors des activités fonctionnelles de l'organisme humain.

Cette fonction est divisée en plusieurs parties:

a) Le foie est lié aux activités émotionnelles en particulier avec la dépression et la colère. La dépression ou la colère prolongée peuvent affaiblir le foie affectant sa fonction de drainage et la dispersion. Et aussi l'absence de la fonction du foie est souvent accompagnée par des changements émotionnels tels que la dépression et l'irritabilité.

b) L'activité fonctionnelle de drainage du foie et de l'équilibre de dispersion stimule les organes *Zang-fu,* et la libre circulation des canaux et collatéraux, notamment la rate et l'estomac. Vous pouvez activer la fonction digestive et d'absorption de ces deux organes.

c) La bile est sécrétée par le foie et stockée dans la vésicule biliaire, et est finalement excrété lors de l'activité digestive (tube digestif).

Ce processus est lié à la fonction de hachage et le drainage du foie.

(3) Le foie contrôle les *jin*. *Jin* signifie tendons et les ligaments.

Cette fonction physiologique est de maintenir la contraction normale et la relaxation permettant aux articulations de se déplacer librement. Le *yin* et le sang du foie ont pour fonction de nourrir le *jin.* Si le *yin* et le sang, sont solides et flexibles le *jin* et les mouvements sont normaux.

(4) Le foie se réfléchit dans les yeux. Les yeux sont liés aux organes internes, en particulier le foie. Structurellement le méridien du foie communique avec ses yeux, et des matières nutritives physiologiquement des yeux liés à la fonction hépatique (se réfère principalement à la fonction de stockage du sang). Donc, stipule que le foie a une relation étroite avec la vision et les mouvements du globe oculaire.

3. RATE

La rate communique avec l'estomac. Il s'agit de sa relation intérieur-extérieur. La rate est reflétée dans la bouche. Les fonctions physiologiques de la rate sont de commander le transport et la transformation d'éléments nutritifs, de contrôler le sang et les muscles.

(1) Vérifier le transport et la transformation. Assure la digestion et l'absorption. La rate sert à digérer les aliments, absorber les éléments nutritifs et les liquides, et les transporter dans l'organisme par le cœur et les poumons. Une fonction normale de la rate se reflète quand vous avez un bon appétit, la digestion et l'absorption, une bonne nutrition et le changement régulier des liquides.

(2) Contrôler le sang. La rate a pour fonction de commander la circulation du sang dans les vaisseaux qui empêchent une extravasation.

(3) Contrôler les muscles. Ce n'est que lorsque les muscles sont riches en liquides et avec une alimentation suffisante dans le cadre du fonctionnement normal du transport et de la transformation de la rate, qu'ils peuvent rester forts et résistants.

(4) Se réfléchit dans la bouche. Entrer en bouche pour recevoir, transporter et transformer les aliments. Lorsque la fonction de transport et de transformation de la rate est normale, l'appétit et du goût est bon, les lèvres sont roses et humides.

En outre, la rate a pour fonction d'élever le *qi* dans l'instant et aussi responsable la position normale des organes internes.

4. POUMON

Les poumons sont situés dans la poitrine. Le méridien communique avec le gros intestin. Il s'agit de la relation de l'extérieur-intérieur et se reflète dans le nez. Ses principales fonctions sont de contrôler le *qi* (énergie) et la respiration, de communiquer et de régler des passages de fluides, contrôler la peau et les cheveux.

(1) contrôler le *qi* et la respiration. Le poumon est un organe respiratoire.

Grâce à sa fonction de propagation et d'abaissement * inspiration poumon *qi* pur permets de maintenir les activités fonctionnelles du corps humain et expulse *qi* nuageux par expiration. C'est ce qu'on appelle «assimiler jeter l'ancien et le nouveau." Comme dirigée, la respiration du poumon est extrêmement importante pour les activités de l'ensemble du corps, confirme que c'est lui qui contrôle le qi dans tout le corps.

** La médecine traditionnelle chinoise considère que du fait de sa nature de dispersion, les poumons peuvent favoriser la propagation du qi (énergie vitale, de l'air), le sang et les fluides corporels de toutes les parties du corps, à la fois internes et externes. La dysfonction pulmonaire dans la dispersion peut provoquer une oppression thoracique, l'obstruction nasale, la toux et l'expectoration.*

Les poumons assurent la descente de leur position vers le bas du corps. Comme en général, tous les organes internes qui se trouvent dans la partie supérieure du corps, tandis que ceux de la partie inférieure du corps ont le caractère de monter. La fonction de descente de la fonction pulmonaire favorise la respiration douce et régulière circulation de fluide corporel transmet *qi* (y compris *la* respiration) en aval et, par conséquent, offre des conditions pulmonaires pour la bonne exécution de leurs fonctions. L'échec de la descente peut provoquer toux, asthme, etc.

(2) Conseiller et réglementer des passages de fluides. Le poumon a la fonction de régulation de la circulation et expulsion des fluides et garder les lignes de liquides accessibles par sa fonction de propagation et de descente. Une partie du liquide après son passage à travers l'action dispersive du poumon est expulsée vers l'extérieur sous la forme de sueur, après être passé par l'action

d'abaissement vers le bas pour le rein où il est converti en urine et déposée dans la vessie et, éventuellement, expulsé du corps par les voies urinaires.

(3) Contrôler la peau et les cheveux. La peau et les cheveux font intervenir la surface du corps tout entier. Le poumon est un prolongement de la rythmique cellulaire à la surface du corps et donnent éclat et humidité à la peau. Cette fonction pulmonaire fait également que la chevelure est abondante et en bonne santé, et que l'ouverture et la fermeture des pores est normale.

(4) répond au nez. Le nez est l'entrée et la sortie d'air. La cavité nasale et la fonction de l'odorat sensible perméable dépend normalement du poumon.

5. REIN

Les reins sont situés de part et d'autre de la région lombaire. Ce méridien est relié à la vessie. Il s'agit de sa relation intérieur-extérieur. Pris en compte dans l'oreille. Ses principales fonctions physiologiques: stockage *jing* (essence vitale) et contrôler la lecture, la croissance et le développement humain, d'attirer l'âme, remplir le cerveau, les os et transformer et contrôler le sang, le contrôle fluide et recevoir le qi.

(1) Organise et contrôle le *jing*, la reproduction, la croissance et le développement humain: Le *jing* est le matériau de base à partir duquel est fabriqué le corps humain. Il est également le matériau de base nécessaire pour exécuter les diverses activités fonctionnelles de l'organisme. Le *jing* rein est aussi appelé *yin* rein yin. Le *jing* est divisé en deux parties: *jing* et congénitale *jing* acquis. Le *jing* est l'énergie ancestrale des parents et l'énergie de base acquise provient de l'alimentation. Le *jing* (essence vitale) du rein est une partie importante de *qi* (fonction vitale) rein a une influence importante sur la fonction de reproduction, la croissance et le développement humain. Le *Neijing* donne des informations précises sur la fonction physiologique du rein dans le processus de description de la naissance, la croissance, le développement et la sénilité globale: À l'âge de 14 ans pour les femmes et 16 pour les hommes le *qi* des reins augmente. Les femmes commencent à avoir des périodes et les hommes, l'émission séminale indiquant la reproductibilité.

Lorsque les femmes atteignent l'âge de 28 ans et les hommes à 32 ans, le *qi* du rein est abondant, la croissance et le développement du corps atteint sa période de prospérité. Lorsque les femmes atteignent 49 ans et les hommes à 64 ans, le *qi* du rein baisse, le corps commence à marquer son âge et la fonction de reproduction est progressivement affaiblie.

(2) Générer le noyau périnéal, remplir le cerveau, les os et le sang transformer et contrôler: Les reins recèlent le *jing* qui est ensuite transformé en os (y compris la moelle osseuse et de la CV), la moelle épinière monte à la tête et va former le cerveau. La moelle osseuse nourrit et transforme le sang. Par conséquent, le cerveau les os et le sang si les reins sont bien approvisionnés.

(3)Contrôler les liquides: Une partie du fluide transporté par la descente de la fonction pulmonaire entrant dans le rein, qui nettoient les liquides troubles sont séparés. Grâce à la fonction *yang* rein (lui aussi appelé après la porte de la vie) sont maintenues pur et trouble transporté à la vessie et sont excrétés par le corps sous forme d'urine.

(4) Saisir le qi: cela signifie pour recevoir et saisir le *qi.* Respiration est dominée par le poumon, le rein, mais contribue, par sa fonction de contrôle de la réception de *qi.* Distribution de *qi* pur inhalé par les poumons dans tous le corps ne dépend pas seulement de la descente de la fonction pulmonaire, mais également les fonctions de réception et de contrôle du rein.

(5)Se reflète sur l'oreille, l'ouïe dépend principalement de la fonction normale du rein. Surdité chez les personnes âgées en général observée en raison de l'insuffisance *qi* rein.

6. PÉRICARDE

Le péricarde est une membrane qui protège le cœur. Son méridien communique avec *sanjiao,* ce qui constitue sa relation extérieure-intérieure. Le péricarde sert à protéger le cœur, mais pas isolé, mais fait partie du cœur (il a la même fonction que celui-ci) organe.

ORGANES -FU

1. INTESTIN

L'intestin grêle est situé dans l'abdomen, l'extrémité supérieure est reliée à l'estomac à travers le pylore et son extrémité inférieure avec le gros intestin par l'iléon. Son méridien est relié au cœur. Il s'agit de sa relation intérieur-extérieur. Ses principales fonctions consistent à digérer et à absorber, ou de recevoir et de stocker temporairement les aliments partiellement digérés dans l'estomac pour digérer et éliminer les substances essentielles et d'absorber une partie du liquide, et les déchets alimentaires de transport, avec une partie considérable de liquide pour le gros intestin.

2. VÉSICULE

La vésicule biliaire est reliée au foie. Son méridien communique avec le foie. Il s'agit de sa relation intérieur-extérieur. Sa fonction principale est de stocker et continue excréter la bile dans les intestins pour aider à la digestion. Cette fonction est intimement liée à la fonction de drainage du foie et de la dispersion. Donc, la médecine traditionnelle chinoise considère que le rôle de drainage et de dispersion est réalisé par l'association du foie et la vésicule biliaire.

3. ESTOMAC

L'estomac est situé dans la région épigastrique, son extrémité supérieure est en contact avec l'œsophage et du cardia à travers sa sortie inférieure, de l'intestin grêle à travers le pylore. Son méridien communique avec la rate, c'est leur relation extérieur-intérieur. La fonction principale de l'estomac est de recevoir la nourriture et faire la première étape de la digestion, c'est-à-dire recevoir de la nourriture et des liquides venant de la bouche dans l'œsophage, stocker temporairement, se décomposer pour former le bol alimentaire, puis passer à intestin grêle. Ainsi, la fonction de l'estomac est de diriger vers le bas et non vers le haut. L'estomac associé à la rate est le plus important pour la digestion et l'absorption des organes digestifs. Selon la médecine traditionnelle chinoise, l'estomac et la rate sont la source qui soutient la vie après la naissance.

4. INTESTIN

Le gros intestin est situé dans l'abdomen, l'extrémité supérieure est en contact avec l'intestin grêle, iléon et par son extrémité inférieure, avec l'extérieur du corps à travers l'anus (sortie). Son canal communique avec le poumon. Il s'agit de sa relation intérieur-extérieur. Sa principale fonction est de recevoir les déchets de l'intestin grêle, absorber le liquide restant et transformer les matières fécales puis excréter.

5. VESSIE

La vessie se trouve dans le bas-ventre. Son méridien communique avec les reins, c'est leur relation extérieur-intérieur. Sa fonction principale est de stocker temporairement l'urine sous l'action du *qi* et les reins excrètent quand il atteint un certain volume.

6. *SANJIAO*

Son méridien communique avec le péricarde. Ceci est sa relation Extérieur Intérieur. *Sanjiao* n'est pas un organe mais un ensemble des différentes fonctions des organes *zang-fu* en fonction de leur emplacement dans le corps.

Le *sanjiao* est divisé en trois parties:

(1) Le *jiao* supérieure (poitrine) est le lieu de la fonction de transport de *qi* (énergie) et *Xue* (sang) pour nourrir tout le corps à travers le cœur et les poumons. Le jiao supérieure est un brouillard qui se répand dans tout le corps.

(2) Les *jiao* moyen (région épigastrique) est un ensemble des fonctions de digestion et l'absorption de la rate et de l'estomac. Le *jiao* moyen est un dispositif de trempage des liquides pour provoquer la décomposition et la dissolution.

(3) *jiao* inférieur (bas-ventre) est un ensemble des fonctions de régulation du métabolisme et le stockage et l'excrétion de l'urine du rein et des liquides de la vessie. Le *jiao* bas est comme un aqueduc, un conduit d'eau qui coule.

III. ORGANES EXTRAORDINAIRES

Voici une brève introduction au cerveau et de l'utérus:

1. CERVEAU

Déjà dans le livre *Neijing* sont des descriptions du cerveau, dont l'un dit: "Le cerveau est une mer de moelle Ses points importants du cuir chevelu : sommet *baihui (Du.* 20) et le point bas *fengfu (Du.* 16) ". Par la suite on aura obtenu une meilleure compréhension du cerveau si, dans le livre *Yixue Yuanshi* (Source sciences médicales) on reconnaît que «les organes par exemple oreilles, les yeux, la bouche et le nez sont dans la tête près du cerveau en raison de sa position haute et visible peut percevoir. Objets qui impressionnent directement le cerveau et y restent ". Toujours dans le livre *Gaicuo Yilin (*Corrections médicales) suggère que la pensée et la mémoire sont les principales fonctions du cerveau. Comme indiqué plus haut, l'essence du rein produit la chorde, qui forme le cerveau. «La mer des moelle" dépend de la substance du rein. En outre, le cœur qui détient l'esprit, et le foie, qui domine les fonctions de drainage et de la dispersion des fonctions vitales, sont également associés à des activités mentales.

Ainsi, un principe de la MTC est que l'activité mentale est régi par divers organes, le cœur étant le plus important.

2. UTERUS

La fonction de l'utérus est de contrôler la menstruation et nourrir le fœtus. Les organes internes et les méridiens associés à la fonction de l'utérus sont:

(1) Rein: L'utérus est relié au rein et uniquement lorsque l'essence du rein est la période menstruelle suffisante peut être périodique, et de la fertilisation et de la croissance du fœtus viable.

(2) Foie: Le sang de foie stocke et régule le volume de la circulation sanguine, d'où son rôle dans le cycle menstruel normal.

(3) Méridiens *Ren* et *Chong à* l'originaire de l'utérus. Le méridien *Ren* régule les fonctions de tous les méridiens *yin* et nourrit le fœtus. Le méridien *Chong* a la fonction de régulation du *qi* (énergie) et *Xue* (sang) des douze voies régulières. Le qi et *xue* douze canaux réguliers entrent dans l'utérus par ces deux canaux, ce qui affecte la quantité de flux menstruel et cycles.

CHAPITRE III

JING ET *LUO* (CANAUX ET SIDE)

Le *jing luo*- (canaux et collatéraux) sont distribués dans tout le corps, reliant l'intérieur *zang-fu* (organes et viscères) et à l'extérieur les différents tissus et organes formant un tout indissociable. Le *jing* sont les principaux troncs appartenant aux *zang-fu* respectifs, les *luo* sont des branches de *jing et* sont distribués dans tout le corps.

I. NOMENCLATURE ET CLASSIFICATION

Le système méridien est composé de douze canaux réguliers et collatéraux extraordinaires quinze 8. Les douze réguliers avec le méridien *Ren* et *Du* ,8 des extraordinaires forme «quatorze canaux", le long de laquelle sont les points d'acupuncture et la moxibustion.

Le nom complet de chacun des douze voies régulières se compose de trois parties: 1) à la main ou au pied (le méridien se termine ou commence dans la main ou le pied); 2) *Yin* et *yang* (le méridien qui passe à l'intérieur appartient au *yin,* et la face externe, *yang). Yin* peut être divisé en *Taiyin, shaoyin* et *Jueyin,* mutés en *yang,* est divisé en *Taiyang, Yangming* et shaoyang, et 3) *zang* ou *fu* .Par exemple, le méridien se terminant dans la main, descend à l'intérieur des membres supérieurs et appartient aux poumons, il est appelé le poumon Shu*Taiyin* main.

Les 8 méridiens extraordinaires : *Chong, dai, Yangqiao, Yinqiao, Yangwei* et *Yinwei.* Ceux-ci n'appartiennent ni ne sont directement liés aux organes *zang-fu,* et leurs chemins sont différents de ceux des douze voies régulières.

Le nom de chacun de ces 8 canaux a un sens particulier: *Dumai* -moyen d'expression-, car le méridien *Dumai* régit tous les *yang. Renmai* signifie «être responsable», car le méridien *Renmai* est responsable de tous les méridiens *yin. Chong* signifie «vital» parce que le méridien *Chong mai* est le méridien vital pour communiquer avec tous les autres canaux. Le méridien *Daimai* est la ceinture qui régule tous les canaux. Qiao signifie talon qui lie *Yinqiao* et *Yangqiao* origine dans le pied et donne l'agilité. *Wei* implique la connexion. *Yinwei* et *Yangwei* contrôlent respectivement les espaces *yin* et *yang.*

Chacun des douze voies régulières a une branche collatérale, existent également d'autres branches collatérales trois canaux proposés par *Du, Ren* et de la rate (il a deux côtés). L'ensemble de ces branches collatérales sont appelés «garantie de quinze ans." Dans le tableau 2 les canaux collatéraux et sont classés.

Les douze canaux réguliers sont répartis à l'intérieur et l'extérieur du corps. *Qi* (énergie) et *Xue* (sang) circulant dans les canaux dans un ordre défini, en commençant par le méridien du poumon shu *taiyin* et puis aux autres méridiens pour atteindre le canal hépatique *Jueyin* pied, puis retourne à la voie pulmonaire *Taiyin* main pour démarrer un nouveau cycle. (Cycle nycthéméral)

II. FONCTIONS DES CANAUX ET COLLARERAUX

C'est la fonction des canaux et collatéraux de transporter du qi et *Xue,* chaleureux et stimulant et assurant la connexion des tissus dans le corps de sorte que la structure reste complète et les différents organes coordonnés *zang-fu, membres, os, etc. Le* corps humain est une unité organique intégrante. Ces fonctions jouent un rôle important dans le travail clinique.

Pathologiquement, les canaux et les collatéraux sont responsables de l'apparition et la propagation de la maladie. Lorsque la fonction des canaux collatéraux et est anormale, le corps est exposé à une attaque par des facteurs exogènes pathogènes. Une fois le corps affecté, ces facteurs sont transmis de l'extérieur vers l'intérieur du corps superficielle à profonde à travers les canaux et les collatéraux. Lorsque des facteurs pathogènes exogènes envahissent la surface du corps il peut se produire aversion au froid, de la fièvre, des maux de tête. Si ces facteurs sont transmis au poumon, des symptômes pulmonaires apparaitront, tels que toux, respiration asthmatique, la douleur de poitrine, etc.

Les canaux et les collatéraux ne sont pas seulement des récepteurs de facteurs pathogènes exogènes, mais sont aussi des vecteurs importants d'influence pathogène dans le corps *zang-fu, et* entre les tissus et les organes de la surface du corps. Par exemple, un dysfonctionnement du foie dans la dispersion et le drainage entraîne la diminution de la fonction de l'estomac avec nausées et des vomissements; ulcérations et brûlures, douleur de la langue qui sont causés par la montée du feu du cœur.

Dans la pratique clinique, la maladie peut être déterminée en fonction de ses symptômes et des signes cliniques comme l'emplacement et le trajet des méridiens et des collatéraux ainsi que les organes *zang-fu* à laquelle ils appartiennent. Par exemple, la fonction de » hachage » et de drainage du foie facilite la sécrétion de la bile et l'excrétion. Le canal hépatique est distribué dans la région du quadrant supérieur. Par conséquent, la peau jaune et douleur du quadrant supérieur sont les symptômes d'une maladie du foie; la toux et des douleurs thoraciques, troubles pulmonaires et des fonctions respiratoires et du méridien sont les signes d'atteinte du poumon. Selon les maladies ou les points de douleur anormale dans une région le long des méridiens ou dans une localisation spécifique, on pourra établir un diagnostic. Par exemple, dans le cas de l'appendicite, peut être trouvé en appuyant sur un point douloureux *Lanwei* (point curieux); et une maladie pulmonaire peut être trouvée en appuyant sur le point shu de V qui se révélera douloureux *Feishu* (V. 13).

La théorie des méridiens et collatéraux est un guide largement utilisé dans le traitement de maladies dans différentes spécialités médicales, en particulier dans l'acupuncture et la moxibustion. Le traitement des maladies avec l'acupuncture et la moxibustion invite à juger des évolutions pathologiques de certains méridiens ou certains organes *zang-fu* affectés; il est nécessaire ensuite de sélectionner les points de la région proximale ou distale sur le méridien concerné afin de procéder à la régularisation de la circulation de *qi, Xue* et des méridiens et collatéraux.

CHAPITRE IV

QI -*Xue* (sang) et *JIN-YE* (CORPS DES FLUIDES)

Qi Xue et *Jin-je* (les fluides corporels) sont les substances fondamentales du corps humain dans le maintien des activités normales de l'organisme. La présence et l'activité de celles-ci sont prises en compte dans le fonctionnement des autres organes et tissus. *Qi Xue* et *Jin-ye* avec *zang-fu,* les canaux et les collatéraux sont la théorie de base de la physiologie humaine en médecine traditionnelle Chinoise.

I. *Qi* (ENERGIE)

Qi est lié à des processus physiologiques, pathologiques et la gestion clinique. Le mot *qi* a le sens de l'art et de la fonction.

Par exemple, le qi pur, le *qi* trouble *qi* de nutriments sont des matériaux alors que le *qi* du cœur, des poumons, de la rate, des reins, de l'estomac ou les canaux et les collatéraux sont liés à la fonction. Matériau et fonction sont deux concepts différents, mais complémentaires et indivisibles, parce que la fonction doit être fondée sur la composition du matériau et cela se reflète dans l'activité fonctionnelle.

Le nom qui qualifie le *qi* du corps humain varie en fonction de son origine, de la distribution et de la fonction.

Lorsque *le qi* d'origine (yuan *qi)* est appelé *qi* ou des reins *qi* congénitale car il est hérité des parents et est lié à la fonction de reproduction. (Voir chap. II.)

Lorsque *qi* pur (qingqi*)* et le qi de la nourriture sont également appelés qi acquis sont obtenus en raison de l'atmosphère et de la nourriture, respectivement, après la naissance.

Le *qi* essentiel (Jingqi*)* est formé par l'union de qi pur et *qi* des aliments qui se réunissent à la poitrine. Sa fonction est de nourrir le cœur et les poumons et donc d'être distribué. Le *qi* nourrissant (Yingqi*)* et *qi* défense (weiqi*)* sont du *qi* nutritif. Le *qi* nourrissant les vaisseaux sanguins circule et est distribué dans le *zang-fu* et d'autres organismes afin de les nourrir. Mais le wei*qi* (défense) circule dans vaisseaux sanguins et est distribué dans la peau et les muscles afin de les réchauffer, les nourrir et réguler l'ouverture et la fermeture des pores de la peau pour protéger le corps contre l'invasion des agents pathogènes étrangers.

Sous l'action de *qi* hérité et *qi* acquis, les *zang-fu* s'acquittent de leurs fonctions et à leur tour génèrent le qi des *organes* des méridiens et des collatéraux. Ainsi, nous avons le qi du cœur, des poumons, de la rate, des reins, de l'estomac et le qi des canaux et collatéraux. L'expression *deqi* ("obtenir le qi») de l'acupuncture thérapeutique signifie précisément l'émergence du sentiment que la ponction a atteint son but d'activer les canaux et collatéraux.

II. *XUE* (SANG)

La quintessence de la nourriture après digestion et absorption par l'estomac et la rate, va au cœur et aux poumons; devient sang *(xue)* rouge par l'action de transformation/ Stockage *Jing* (essence)des reins et des moelles qui à son tour régénère le sang. Le qi du rein permet de promouvoir la fonction de la rate, des poumons et du cœur, stimule la formation de sang. En conclusion, le qi nutritif, liquides et *jing* (essence) du rein qui composent le sang sont la base matérielle de l'activité du sang, ils circulent dans les vaisseaux sanguins nourrissant le corps et assurent la promotion de l'activité fonctionnelle des organes et des tissus.

Xue et qi sont étroitement liés. La formation et le mouvement de *Xue* (sang) dépendent du qi (énergie), tandis que la formation et la distribution de *qi* sont liés *xue.* Cliniquement, *xu* (insuffisance) des qi conduit à *xu* (insuffisance) des *xue* et vice versa; qi stagnation conduit à la stase *xue* et vice versa. Telle est l'origine de "Qi est le commandant de *Xue,* mère de qi »dans la médecine traditionnelle chinoise.

III. JIN-YE (CORPS DES FLUIDES)

Les aliments, en particulier les boissons absorbées sont transformés en liquides organiques qui sont répartis dans le sang, les tissus et les interstices du corps. Les liquides sont divisés en deux classes: *jin* et *ye.*

La grande fluidité, transparence et diffusion qui nourrissent les muscles et hydratent la peau sont appelés *jin,* et trouble, épaisse et moins fluide remplissant les cavités et les joints lubrifiés, le cerveau, la moelle épinière et les lacunes du corps sont appelées *je.*

Sueur, l'urine et la salive proviennent de *jin-ye.* Le Sang contient également une grande quantité de liquides. Cela étant, la physiologie et la pathologie de la sueur, l'urine, la salive et le sang sont étroitement liés avec le métabolisme normal de *jin-ye.*

CHAPITRE V

Étiologie

Le corps humain est capable de résister à divers facteurs pathogènes et de maintenir l'équilibre par rapport à l'intérieur du corps et entre celui-ci et le monde extérieur. Cette capacité est appelée résistance *Zhengqi (*facteur anti pathogène). Les facteurs qui ont tendance à casser l'un de ces équilibres relatifs sont appelés *Xieqi* (Les facteurs pathogènes). L'apparition de la maladie implique donc :

Que, dans la lutte entre ces deux facteurs, *Zhengqi* ne peut pas résister face à *Xieqi,* ainsi l'équilibre normal est perdu entre *le yin* et *le yang* du corps.

La médecine traditionnelle chinoise considère que l'apparition de la maladie dépend de facteurs *Zhengqi* et *Xieqi,* en particulier l'action *Zhengqi.* On considère *Zhengqi* comme la cause interne, et principale de la maladie, et *Xieqi* comme la cause externe et secondaire. La cause fondamentale est interne et le facteur externe est l'élément provoquant le déclenchement de la maladie. La cause externe agit grâce à des causes internes. Lorsque *Zhengqi* est normal, le *Xieqi* ne peut pas pénétrer; *Xieqi* pénètre parce que *Zhengqi* est faible. Donc, dans le traitement de la maladie en MTC on accorde une attention particulière pour régler et protéger le *Zhengqi.* Le fait que l'acupuncture peut guérir la maladie parce qu'elle règle et renforce la *Zhengqi* et facilite le rétablissement de l'équilibre dans corps ainsi que entre celui-ci et le monde extérieur.

L'étiologie de la MTC a ses propres caractéristiques. Tout d'abord, les maladies directement liées au changement climatique, comme le vent, le froid, la chaleur de l'été, l'humidité, la sécheresse et la chaleur en général au-delà de la capacité d'adaptation de l'individu, en les considérant comme des facteurs pathogènes de diverses maladies. Cela signifie que les facteurs environnementaux ne sont pas seulement considérés comme des facteurs inductifs, mais aussi des facteurs qui peuvent influer directement sur le corps humain et causer des maladies.

Changements climatiques anormaux sont également considérés comme des facteurs pathogènes: le vent pathogène, froid pathogène, etc. Parfois on peut appeler une maladie en fonction du facteur pathogène qui le produit. Par exemple, le vent pathogène peut provoquer *shang feng* (froid), ou (blessé *(shang)* vent *(feng)),* la chaleur estivale pathogène peut provoquer *Zhongshu* (insolation) – (frappé *(zhong)* par la chaleur de l'été (shu)).

Le traitement et la méthode utilisée dépend de la pathologie. Les facteurs pathogènes ne peuvent pas être examinés isolément, mais par rapport à sa nature et sa véritable signification, l'étude des relations entre ces facteurs et les dysfonctionnements du corps humain. C'est la méthode qui analyse les facteurs pathogènes basée sur les manifestations cliniques et qui est très importante pour guider le traitement clinique.

Les processus pathogènes de nature différente 'agissent sur différentes parties du corps humain et peuvent entraîner des dysfonctionnements et ainsi diverses maladies de différents types avec différents symptômes et signes cliniques. Cela montre qu'il existe une relation interne entre les facteurs pathogènes, les signes et les symptômes provoqués par elle. Alors différencier soigneusement les symptômes et les signes non seulement facilite l'identification du facteur pathogène, mais aussi (et surtout) peuvent connaître la plénitude /insuffisance de *Zhengqi* et *Xieqi* dans leur lutte.

Ce qui est normal ou anormal du fonctionnement des organes *zang-fu* et de la suffisance ou l'insuffisance de qi et *xue,* vous pouvez connaître la cause et connaître les changements causés par la maladie, sur la base des symptômes , ainsi les principes du traitement sont déterminés. Il s'agit de la méthode dans la médecine chinoise traditionnelle connue sous le nom de «trouver la cause d'une maladie grâce à la différenciation des symptômes et des signes" et "donner le traitement basé sur l'enquête de la cause de la maladie», ou en d'autres termes "déterminer le traitement fondé sur la différenciation des symptômes et des signes."

Les facteurs pathogéniques sont divisés en trois groupes: 1) six facteurs exogènes; 2) sept facteurs émotionnels, et 3) d'autres facteurs.

La stagnation du flegme et *Xue* (sang) sont des symptômes pathologiques conduisant à des changements pathologiques ultérieurs, donc ils sont appelés facteurs pathogènes secondaires.

Explication des signes et des symptômes causés par divers facteurs pathogènes.

I. SIX FACTEURS EXOGENES

Les variations normales du climat au cours des quatre saisons peuvent être généralisés dans le vent, le froid, la chaleur de l'été, l'humidité, la sécheresse et de la chaleur (feu, la chaleur) qui sont appelés «six facteurs climatiques".

L'activité humaine essentielle est étroitement liée au changement climatique. Le corps s'adapte en permanence sa fonction de s'adapter à l'évolution de ces six facteurs climatiques. Quand ils changent ou anormalement delà de la capacité d'adaptation du corps humain ou la *Zhengqi* est faible et la fonction vitale est anormale, diminuée et ne peuvent pas s'adapter aux changements climatiques, la maladie apparaît.

On peut souffrir de maladies causées par des facteurs climatiques comme le vent, le froid, etc., Ils sont donc considérés comme des facteurs pathogènes et sont appelés «six facteurs exogènes."

Ces facteurs exogènes pénètrent dans l'organisme par la bouche, du nez et de la peau. Pour cette raison, les maladies provoquées par ces facteurs sont appelés maladies exogènes.

1. VENT

Au printemps maladies venteuses, donc prédominants provoqués par cela. Associé au vent ou à la chaleur, les signes cliniques peuvent varier.

(1) Le vent, qui est dirigé vers le haut du corps, est un facteur pathogène *yang.* Quand envahit le corps de l'extérieur, il touche le visage, la tête et le haut du corps, affaiblit la capacité défensive et provoque un déséquilibre dans l'ouverture et la fermeture des pores de la totalité de la surface du corps. Maladies présentant des symptômes cliniques tels que maux de tête, l'obstruction nasale, maux de gorge et des démangeaisons, œdème du visage, l'aversion anormale au vent et à la transpiration.

(2) L'attaque du vent est insidieuse et rapide, ce qui explique pourquoi le vent provoque des maladies et des symptômes erratiques. En général, ces maladies sont aiguës et transitoires. Par exemple, *bi* (douleur) la migration, de l'urticaire, etc.

(3) Le vent a un caractère mobile, ce qui peut souvent causer des maladies avec des symptômes de rigidité et de mouvement anormal des membres tels que des convulsions, des spasmes et des tremblements des membres et raideur de la nuque, opistotonos et déviation des yeux et de la bouche (paralysie faciale).

(4) Le vent pathogène est souvent associé au froid, l'humidité, la sécheresse et la chaleur, et engendrer la création de facteurs pathogènes complexes vent froid, le vent, l'humidité, le vent, la sécheresse ou le vent chaleur. Le vent peut également être associé à la production des glaires et le vent/ glaires.

2. FROID

En hiver les maladies causées par le froid sont prévalent. Si le patient porte peu de vêtements, ou au contraire transpire, le corps est exposé à un refroidissement, ou s'il est exposé au vent et à la pluie, il sera facilement attaqué par le froid.

(1) Le froid est un facteur pathogène *yin* qui affaiblit le *yang.* Syndrome de froid est une affection causée par un excès de *yin* et est un facteur pathogène donc *yin.* Lorsque le *yang* du corps est consommé par le froid, il perd son pouvoir, et des signes froids apparaissent chez le patient, tels que des frissons, l'aversion au froid, extrémités froides, pâleur, diarrhée avec de la nourriture non digérée et des urines claires et abondantes.

(2) Le froid est caractérisé par la contraction et la stagnation.

L'invasion du froid sur les méridiens et collatéraux provoque constriction et ralentissement de la circulation du qi et du *Xue,* qui entraine des maladies avec des symptômes de douleur et l'engourdissement des extrémités froides. Le froid peut également provoquer la fermeture des pores avec de l'aversion au froid, pas de transpiration.

3. CHALEUR DE L'ETE

Maladies causées par la chaleur de l'été il suffit de regarder cette saison ou dans les climats chauds. Lorsque la température est élevée, si vous travaillez dans la chaleur du soleil ou dans une pièce mal aérée avec la chaleur étouffante, on peut être facilement attaqué par la chaleur.

(1) La chaleur estivale consomme *qi* et *le yin* et peut perturber l'esprit.

La chaleur de l'été est un facteur pathogène *yang* en plénitude et est facilement dispersé. L'invasion de la chaleur de l'été peut provoquer la transpiration excessive, soif, de l'essoufflement, de la lassitude et peu d'urine concentrée. Dans les cas graves, il peut également avoir une forte fièvre, agitation, rouge, peau sèche, ou des symptômes de délire ou coma.

(2) La chaleur de l'été est souvent accompagnée d'humidité. Parce que en été, le climat est humide et pas de pluie, augmentation de l'humidité, le corps humain est facilement attaqué par ces facteurs, avec des symptômes de vertiges, étourdissements, oppression thoracique, nausées, perte d'appétit, diarrhée , lourdeur des membres et asthénie.

4. HUMIDITÉ

L'humidité est présente dans la période de transition entre l'été et l'automne, quand il pleut constamment. S'assoir dans des endroits humides, dormir dans une chambre humide, travailler dans l'eau, ou travailler avec des vêtements moites, facilite les attaques par l'humidité.

(1) Le signe humidité est la lourdeur et le gonflement.

L'humidité est un facteur pathogène important et est fréquent dans la nature. Son invasion du corps humain donne souvent des symptômes comme tête vide et la lourdeur dans la tête (comme si elle était recouverte par quelque chose), lourdeur des membres, sensation de plénitude dans la région épigastrique et oppression thoracique, nausées, vomissements, goût sucré ou bouche collante.

L'humidité est trouble pathogène fréquent, l'invasion de l'organisme provoque des maladies de la peau, des abcès et des ulcères purulents, leucorrhée massive, de l'urine trouble et nauséabonde, etc.

(2) L'humidité provoque une stagnation qui favorise une maladie qui dure longtemps, chronique et difficile à guérir. Ce syndrome provoque des maladies telles que le *bi* fixe (douleur) (y compris la polyarthrite rhumatoïde) ou l'encéphalite épidémique.

5. Sécheresse

Le syndrome sec provoque des infections pathogènes à l'automne, quand il ne pleut pas et que le temps est sec.

La sécheresse pathogène est *yin,* en particulier *yin* poumon.

Les manifestations cliniques sont la peau sèche et craquelée, sécheresse de la bouche et du nez, maux de gorge et une toux sèche, sec avec peu de crachats, etc.

6. CHALEUR (FLUSH, CHALEUR MODEREE)

La chaleur, le feu et la chaleur sont des facteurs pathogènes *yang,* de même nature mais différents en intensité. Parmi eux, le feu est plus fort et la chaleur est plus douce. (Shao yin/Shao yang)

La chaleur, comme l'été, est également caractérisée par la dispersion et endommage le *yin* avec une tendance à aller vers l'intérieur pour troubler l'esprit. Voici les caractéristiques particulières liées à la chaleur pathogène:

(1) Avec l'invasion de la chaleur et du vent, la perturbation dans la production du sang peut se manifester.

L'excès de chaleur pathogène épuise le *yin* du foie et provoque la malnutrition des tendons et des méridiens. Il se produit avec une forte fièvre accompagnée de coma et délire, convulsions, raideur de la nuque, opistotonos, les yeux fixés vers le haut. C'est ce qui est connu comme «la cause de la chaleur extrême du vent." La chaleur peut provoquer l'extravasation du sang; Le saignement peut se produire, comme hématémèse, épistaxis et des éruptions cutanées. C'est ce qu'on appelle "la chaleur excessive perturbe le sang."

(2) infection et invasion de la chaleur de la peau se produit.

Cas en chirurgie, comme l'anthrax, bullose, ulcère avec rougeur, œdème, chaleur locale et démangeaisons, sont principalement causées par la chaleur pathogène.

Outre les six facteurs mentionnés ci-dessus, il ya un autre facteur qui est » épidémie pestilentielle « provoque la maladie. Il est très similaire en nature à la chaleur pathogène, mais plus pernicieuse et féroce, parce que ce facteur est généralement accompagné par l'humidité pathogène toxique et contagieuse. Par conséquent maladies épidémiques sont souvent fatales avec des évolutions rapides et drastiques comme on le voit dans la variole, la peste et le choléra.

En outre, il ya des maladies qui ne sont pas causés par le vent, le froid, l'humidité, la sécheresse et la chaleur (incendie) pathogènes exogènes, mais les manifestations cliniques sont similaires à ceux des maladies causées par eux aux maladies d'étiologie différente ne sont pas confondus, les causes de ces syndromes sont connus comme le vent, le froid, l'humidité, la sécheresse et (feu) endogène chaleur. Comme ils n'appartiennent pas à des facteurs pathogènes exogènes, sont traités dans la section "différenciation des syndromes selon la théorie des *Zang-Fu "* dans le chapitre VII

II. 7 FACTEURS EMOTIONNELS

Activités mentales sont classées émotions dans la médecine traditionnelle chinoise: la joie, la colère, l'anxiété, la méditation, la tristesse, la peur et la terreur - les sept facteurs émotionnels. Ce sont les principaux facteurs de maladies endogènes.

Les sept facteurs sont la réponse physiologique de l'individu aux stimuli environnementaux, qui dans des circonstances normales, ne provoque pas de maladie.

Mais si le stimulus est excessif ou persistant ou une personne est hypersensible à ces stimuli émotionnels peuvent se produire des changements importants et persistants qui conduisent à la maladie.

Maladies causées par les sept facteurs émotionnels peuvent perturber le fonctionnement des organes *zang-fu* et perturber le flux de *qi* et *xue.* Divers changements émotionnels blessent divers organes *zang-fu.* Par exemple, les dommages de la colère du foie, de la terreur et de joie excessifs au cœur, tristesse et l'anxiété endommagent les poumons, la méditation excessive blesse la rate, des reins et de la peur. Cliniquement les troubles causés par les sept facteurs émotionnels sont fréquemment observées dans trois organes *Zang:* le cœur, le foie et la rate.

La joie, la peur ou la crainte excessive peut provoquer des troubles de l'esprit avec des symptômes de palpitations, insomnie, irritabilité et l'anxiété. Colère excessive peut provoquer un dysfonctionnement du foie dans la dispersion et le drainage présentant des signes de douleur et de relâchement de la région hypocondriaque, la menstruation modifiée, la dépression et de l'irritabilité. Si la fonction de stockage est affectée : saignements se produisent.

Tristesse, l'anxiété et la méditation excessive peuvent provoquer un dysfonctionnement de la fonction de la rate et de l'estomac et du transport de la digestion à montrer des signes de l'anorexie, sentiment de plénitude et de ballonnement après les repas.

III. FACTEURS CONTRIBUANT PATHOGÈNES

Facteurs contributifs comprennent: mauvaise alimentation, l'excès de travail ou de repos, les traumatismes, la stase du sang et *Tanyin* (flegme humeur).

1. MAUVAISE ALIMENTATION

(1) La gourmandise de la nourriture et des boissons, ou les aliments crus et froids excès nuisent à la fonction de la rate et de l'estomac dans le transport, la réception et la digestion des aliments, avec des symptômes: nausées, vomissements, douleurs abdominales et des ballonnements, des éructations, régurgitations acide, grondement et la diarrhée.

(2) Les boissons alcoolisées ou trop d'aliments gras ou épicés.

Cela peut provoquer une chaleur humide ou mal flegme chaleur principalement de la rate et de l'estomac. Quand la situation s'aggrave peut provoquer un dysfonctionnement des organes vitaux.

(3) Le jeûne et la malnutrition.

La sous-alimentation - ou variétés limitées de nourriture en raison de la préférence personnelle - entraîne une faiblesse de la rate et de l'estomac entrave la prise alimentaire, la digestion et l'absorption. Le jeûne ou la sous-alimentation prolongée provoque la malnutrition et l'insuffisance *qi* et *xue,* ce qui provoque l'épuisement, la lassitude, vertiges, vision floue, des palpitations ou même l'inconscience.

(4) La nourriture non hygiénique.

Avec des aliments périmés ou contaminés matières toxiques peuvent endommager la fonction de la rate et de l'estomac ou de provoquer les parasitoses intestinales.

2. ACTIVITE OU OISIVETE

Il ya un vieux dicton en Chine: ". L'eau du robinet n'est pas polluée, les charnières de la porte ne mange pas les papillons" En d'autres termes, le mouvement constant peut empêcher la putréfaction, le mouvement physique est important pour la vie. Mais surmenage consomme régulièrement *Zhengqi* et provoque des maladies avec des symptômes d'épuisement, de lassitude, transpiration spontanée, palpitations et vertiges.

Le manque d'exercice ralentit la circulation *qi* et *xue,* entraînant une faiblesse générale, de la lassitude, de l'obésité et de la dyspnée pendant l'exercice. La résistance à la maladie est diminuée.

Activité sexuelle excessive altère *qi* des reins, douleurs lombaires, faiblesse des membres, vertiges, acouphènes, impuissance, éjaculation précoce, la lassitude et de langueur, etc.

3. BLESSURES

Les incisions, les blessures d'armes à feu, contusions, entorses, brûlures, des brûlures, des morsures ou des piqûres d'animaux.

4. STAGNATION SANG ET FLEGME

Sang stagnant et le flegme est divisé en substantielle et non substantielle.

Substantielle: se réfère à des produits pathologiques tels que des caillots de sang et des crachats sont des facteurs pathologiques secondaires. Ceux-ci peuvent conduire à des changements pathologiques plus tard s'il n'est pas retiré à temps.

Non substantielle: la stagnation du sang et de mucosités sont parfois des concepts pathologiques qui se rapportent à la nature des symptômes et des signes cliniques. Par exemple, pour les manifestations cliniques d'un cas d'épilepsie avec coma et le bruit dans la gorge peuvent être diagnostiqués comme «le cœur est obstruée par le flegme."

(1) la stagnation du sang.

La stagnation du sang locale est due à des retards de circulation pour des raisons différentes et extravasation qui s'arrête à des espaces entre les tissus ou des cavités. Elle peut s'accumuler dans les diverses parties du corps et provoquer des perturbations fonctionnelles différentes. Des troubles provoqués par la stase du sang sont caractérisé par:

a) la douleur: le site de la douleur est fixe, et la douleur est comme un coup de poignard, parfois coliques spasmodiques graves.

b) Le saignement: le sang est souvent dense et violet foncé ou violet foncé avec caillots.

c) des ecchymoses ou pétéchies: points violets sont visibles sur la peau ou la langue.

d) Masse: tumeur abdominale ou l'élargissement des organes internes.

(2) flegme.

Le trouble fonctionnel du poumon, la rate et les reins peut causer des troubles du métabolisme des liquides et une distribution anormale de l'eau du corps, dont une partie est transformée en mucosités. Flegme peut être trouvé dans les différentes parties du corps et constituer différents syndromes:

a) le flegme/ d'humidité affecte les poumons provoque la toux, l'asthme et l'expectoration abondante.

b) Le mucus obstrue le cœur causant un coma et le bruit dans sa gorge.(stertor)

c) Des glaires dans les méridiens et les collatéraux peuvent entrainer hémiplégie, paralysie faciale et engourdissement des membres.

d) flegme sous-cutanée (œdème localisé): causent nodules souples et mobiles.

CHAPITRE VI

Méthodes de diagnostic

En médecine traditionnelle chinoise, il existe quatre méthodes de base de diagnostic: inspection visuelle, l'auscultation et olfaction, interrogation et la palpation.

Les signes cliniques, les symptômes et diagnostics cliniques élaborés grâce à l'historique des quatre méthodes sont à la base de la différenciation des syndromes.

Chacune des quatre méthodes de diagnostic joue un rôle particulier dans le diagnostic de la maladie. En combinant les quatre méthodes on peut obtenir une connaissance approfondie et systématique de la situation de la maladie et faire un diagnostic correct.

Inspection visuelle.

L'examen est la méthode de diagnostic qui implique l'observation de l'expression, la couleur, l'apparence, et la langue du patient.

1. OBSERVATION D'EXPRESSION

L'expression est une manifestation extérieure de l'activité vitale du corps humain. En général, si le patient est dans la bonne humeur, le geste normal, les yeux brillants et la réaction rapide, et coopère avec le médecin lors de l'examen, la maladie est légère et superficielle. Si un patient est déprimé, indifférent, a les yeux ternes, la réaction et même des troubles mentaux retardé, et ne coopèrent pas à l'examen, son état est grave et profond.

2. OBSERVATION DE LA COULEUR

La couleur de la peau varie selon la race, et même varie dans la même race. Toutefois, la peau brillante avec la couleur naturelle est normale. Par exemple, en Chine, le visage est jaunâtre/rosé moyen et couleur brillante. Les maladies affectent la luminosité et la couleur du visage de diverses manières. Un visage rouge brillant indique que la maladie est de type chaud; un visage terne pâle indique que la maladie est de type froid ou une carence de sang *(xue),* un visage jaune lumineux indique la jaunisse; un visage violacé indique stase *xue ou* douleur aiguë.

En ce qui concerne les couleurs des excrétions, comme le mucus, les crachats, les excréments, l'urine et les sécrétions vaginales, la clarté et blanc indique *xu* (déficit) et le froid; le trouble et jaune indique *shi* (en excès) et de la chaleur.

Il convient de noter la couleur en lumière naturelle parce que la vraie couleur n'est pas visible sous lumière artificielle, en particulier sous des lumières colorées.

3. OBSERVATION APPARENCE

Les patients sont suivis pour voir si leurs mouvements sont normaux pour s'asseoir, se coucher, se lever, si il ya une anomalie dans les mouvements du tronc et des membres, et voir si le patient est mince ou obèse. Si le patient est obèse, il est généralement *xu* (insuffisance) des *qi* et beaucoup de flegme humidité; si le patient est mince, de type hyperactif feu *xu* (carence). La paralysie des membres, indique généralement une insuffisance *qi* et *xue* et l'obstruction des canaux. Convulsions, opistotonos, déviation des yeux et de la bouche et des secousses musculaires sont généralement causées par *xu* (insuffisance) des *yin* et *Xue* (sang) et de la malnutrition des tendons et des vaisseaux. Ces symptômes peuvent aussi être causés par l'invasion de vent pathogène dans les canaux et les collatéraux.

4. OBSERVATION DE LA LANGUE

Observation de la langue, la langue elle-même et sa surface, est une procédure importante dans la visite médicale.

La langue est étroitement liée aux organes *zang-fu,* canaux et collatéraux, *qi, Xue* (sang) et aux fluides corporels. Tout trouble de ceux-ci est traduit dans la langue. Il peut être diagnostiqué par l'observation de la couleur, la forme et l'état de sécheresse ou de l'humidité de la langue son enduit, et sa mobilité.

Une langue normale a une taille normale, rose pâle, la libre circulation et une fine couche d'enduit blanchâtre sur la surface, pas sèche, ni trop humide.

Voici une description des principales manifestations de la langue anormale et son enduit et sa signification clinique:

(1) Caractéristiques de la langue.

a) Pale langue: Un peu moins rose que la normale (rose vermillon) indique syndromes de *xu* (déficit) ou froid causé par la faiblesse de *yang* et le qi/xue insuffisant ou par l'invasion de froid pathogène exogène.

b) Une langue rouge vif indique syndromes de chaleur de type *shi* due à l'invasion de la chaleur thermique et le type de maladie pathogène *xu* la consommation provoquée par fluide à l'intérieur *de yin.*

c) la langue rouge foncé: Une langue rouge foncé indique l'étape grave de la maladie fébrile dans lequel la chaleur et pénètre de l'extérieur à l'intérieur du corps pathogène. Chez les patients souffrant de maladies chroniques ou dont les fluides ont été consumés et la chaleur endogène est excessive.

d) Langue de couleur pourpre: pétéchies pourpres, ou violettes indiquent la stagnation du qi et *Xue* indique également la prédominance de froid endogène due à une carence de *yang. (Évolution)*

e) Langue grosse (glossite): Une langue plus grand et gras que la normale, douce et pâle, parfois empreintes laissée par les dents sur le bord de la langue, ce qui indique une carence qi (énergie) et *de yang* et le maintien de flegme humide à l'intérieur. Une langue rouge foncée et grosse indique la prévalence à l'intérieur de la chaleur et de l'hyperactivité pathogène du feu du cœur.

f) la langue en carte de géographie: avec des rainures ou des fissures irrégulières indique une consommation de liquide par la chaleur excessive, la perte de l'essence du rein et de l'hyperactivité du feu (reflux possible) dû à une carence de *yin.*

Fissures congénitales de la langue sans signes morbides sont normales.

g) Langue épineuse: bourgeons rouges papillaires sur la surface de la langue élevés comme des épines indiquent hyperactivité de la chaleur pathogène.

h) langue rigide et tremblante: Une langue qui est rigide et difficile à tenir, et qui entrave la parole indique l'invasion de la chaleur exogène et la perturbation de l'esprit par le flegme/chaleur. Indique également que le *yin* du foie est perturbé par les vagues de chaleur / vent ou de l'obstruction des canaux et collatéraux par le vent /flegme. Le tremblement de la langue en longue maladie indique souvent *xu* (insuffisance) des qi et *le yin.*

i) Langue déviée: Indique l'obstruction des canaux et collatéraux par le vent /flegme.

(2) la langue et ses enduits.

a) blanc: l'enduit blanc de la langue peut être mince ou épais, collant ou sec. Un enduit lingual blanc mince est normal, mais en cas de maladie exogène, cela indique généralement l'invasion des poumons par le vent froid. Un enduit blanc épais indique souvent la rétention de la nourriture. Un enduit lingual blanc et adhérent indique l'invasion exogène d'humidité/ froid ou la rétention d'humidité à l'intérieur. Un enduit lingual blanc sec indique l'invasion par un facteur toxique.

b) revêtement jaune: Un revêtement jaune sur la langue peut être mince ou épais, collant ou sec. Un enduit lingual jaune mince indique l'invasion des poumons par le vent-chaleur, tandis qu'un enduit lingual jaune et épais indique l'accumulation persistante des aliments dans l'estomac et les intestins. Un enduit lingual jaune et collant indique l'accumulation de chaleur humide ou blocage poumons humidité/chaleur.

Un enduit lingual jaune et sec indique l'accumulation de chaleur dans l'estomac et les intestins qui affecte le *yin* (liquides).

c) épines noires grisâtre: Un enduit gris noir peut être humide ou sec. Un enduit noir avec des filaments gris humides indique souvent la rétention de l'excès de froid humide à l'intérieur ou de froid endogène due à une carence de *yang.* Des filaments secs gris montrent la consommation de fluides corporels par une chaleur excessive ou l'hyperactivité du feu due à une carence de *yin.*

d) langue décortiquée: La langue avec un enduit nu est appelé «langue mappée." Si le revêtement de la languette est perdu sur l'ensemble de la surface de la langue (lisse comme un miroir), on l'appelle "miroitante". Les deux événements indiquent une longue maladie avec une atteinte grave de l'énergie de défense et le *yin* est complètement consommé.

. En règle générale, l'observation de l'évolution de la langue est essentielle et permets de savoir si le corps *zang-fu, qi, Xue* et les fluides corporels sont dans un état *xu* (déficit) et *shi* (en excès), ou de connaître l'évolution des facteurs pathogènes. Par conséquent, le diagnostic par l'observation de la langue est un élément très intéressant.

Faites attention aux faux phénomènes. On a la langue rouge et mince après avoir mange ou bu des boissons chaudes. Certains aliments et médicaments colorent l'enduit de la langue, par exemple, les olives, les mûres ou les prunes peuvent colorer la langue en noir grisâtre; Néflier du Japon, orange, mandarine, la riboflavine et la vitamine B2 peut colorer la langue jaune. Ceux qui fument ou boivent de l'alcool, du thé ou du café ont généralement un revêtement grisâtre épais, ou la langue jaunâtre. Comme l'observation de la langue, de la couleur de son enduit est une méthode de diagnostic importante, il est préférable de le faire sous la lumière du jour.

II. AUSCULTATION OLFACTION

1. AUSCULTATION

(1) Voix. En général, la voix basse et faible comme le syndrome indique *xu,* tandis que le type de syndrome fort indique *shi.* Delirium implique une atteinte cœur par glaires chaleur. La logorrhée indique un trouble de l'esprit avec vide de rate. Troubles de l'élocution suggèrent l'obstruction des canaux et collatéraux par le vent (glaires).

(2) La respiration. Respiration faible accompagné par la transpiration et la dyspnée après un léger effort indique généralement la faiblesse de *qi* du cœur et des poumons; respiration bruyante accompagnée par l'asthme et le flegme indique flegme chaleur ou l'humidité flegme dans le syndrome des poumons et appartient au type *shi.*

(3) Toux. Toux avec enrouement indique l'invasion des poumons par le vent-froid ou froid flegme accumulation dans les poumons; une toux avec voix claire et forte indique l'invasion des poumons par l'accumulation vent-chaleur ou le flegme chaleur dans les poumons. Une toux sèche avec peu de crachats est souvent causée par poumon envahi par la sécheresse pathogène ou *xu* prolongée (insuffisance) des *yin* du poumon.

2. OLFACTION

Les différents types de sécrétions et excrétions odeur.

L'odeur nauséabonde dénote un syndrome de chaleur *shi,* tandis que les odeurs peu marquées (syndromes froid) identifient le type *xu.*

Les crachats nauséabonds épais indiquent flegme chaleur dans les poumons alors que l'expectoration claire et inodore indique froid mucosités dans les poumons.

Les urines rares et fétides et foncées indiquent chaleur humide dans la vessie. Les urines claires et abondantes indiquent froid dans la vessie et appartient au type *xu.* L'haleine fétide indique la chaleur dans l'estomac.

III. INTERROGATOIRE

Il consiste à interroger le patient ou le conjoint sur cette maladie afin de déterminer le processus pathologique.

Tout d'abord, vous devez écouter la plainte principale du patient et ensuite poser des questions sur le moment de l'apparition et de la durée de la maladie et des antécédents. Nous devons aussi poser des questions sur l'effet du traitement et des médicaments à ceux qui ont déjà été traités.

L'interrogatoire est important, Sa teneur est résumée dans ce qui suit:

1. FROID ET LA CHALEUR

Se renseigner si le patient a de la fièvre ou des frissons. Fièvre et frissons se produisent simultanément lorsque la surface du corps est envahie par des facteurs pathogènes exogènes. Si elle est envahie par le vent froid, le patient montre l'aversion au froid; si elle est envahie par le vent-chaleur, le patient sent la chaleur.

Si le patient n'a pas de fièvre, cela peut être dû à l'insuffisance et la faiblesse du *yang* et le froid vient de l'intérieur du corps. Et cela arrive aussi quand le froid pathogène exogène affecte directement certains organes internes. Dans ces cas, la peau est froide au touché, comme une sensation de froid ou de la douleur dans la région épigastrique et la diarrhée avec aliments non digérés dans les selles.

Parfois, le patient a de la fièvre sans frissons. Forte fièvre constante indique l'excès de chaleur à l'intérieur en raison de l'invasion par la chaleur pathogène exogène ou l'arrivée des facteurs pathogènes exogènes provenant de l'extérieur vers l'intérieur. Si la fièvre est élevée et abaissée à des moments précis, comme la marée, et généralement si elle s'élève à la fin de l'après-midi (appelé la fièvre vespérale), cela est due à la chaleur endogène provoquée par *xu* (insuffisance) des *yin.* Le patient peut avoir une sensation de fièvre qui est transmis de l'intérieur du corps à la surface, dans ce cas, cela est appelé "la fièvre de bas grade d'origine osseuse." Si la fièvre et des frissons alternant une fois par jour ou deux ou trois jours, penser au paludisme (malaria) dans les pays infestés.

2. À PROPOS DE LA TRANSPIRATION

Lorsque la surface du corps est envahie par des facteurs pathogènes exogènes, la sueur signifie l'invasion par le vent et la chaleur, l'absence de sueur indique d'invasion par le vent froid.

La transpiration fréquente et aggravée par des exercices physiques légers est appelée transpiration spontanée. Elle montre la faiblesse du *yang* et le laxisme des facteurs défensifs.

Les Sueurs nocturnes indiquent un vide de yin.

Les sueurs froides et abondantes au cours d'une maladie grave sont un symptôme critique de l'effondrement *du yang.*

3. LA NOURRITURE ET DES BOISSONS

Soif et le désir de boire est le syndrome de la chaleur intérieure, tandis que pas de soif sans prendre liquides indique froid humide. Le goût pour les plats chauds et boissons fraîches et contraire implique un syndrome de chaleur. Manque d'appétit, pas de goût dans la bouche et de la satiété dans la région épigastrique et abdominale indiquent la faiblesse de la rate et de l'estomac.

Éructations, régurgitation acide et répugnance à la prise d'alimentation après des excès alimentaires indique une rétention de nourriture. Le goût sucré et collant dans la bouche est un symptôme de la chaleur humide dans la rate, tandis que la bouche amère feu implique une hyperactivité du foie et la vésicule biliaire.

4. URINES ET SELLES

Constipation indique la chaleur dans les intestins qui est lié à un syndrome de type *shi.* Si la constipation survient chez les personnes âgées, ou dans la période du post-partum ou après une longue maladie, ceci indique un type de syndrome *xu* parce *xu* (dépréciation) de *qi et* l'insuffisance de liquides organiques. Selles avec du sang et du pus, ténesme, sont principalement causées par la chaleur humide dans les intestins. Selles molles avec des aliments non digérés indique faiblesse *xu* froid de la rate et de l'estomac. Diarrhée constante dans la matinée : *xu* (insuffisance) des *yang* de la rate et les reins.

Urine de couleur jaune foncé indique généralement le type de chaleur *shi,* tandis qu'une urine claire et abondante indique le type froid *xu.* Mictions fréquentes (polyurie), limité en quantité jaune foncé, représente l'accumulation de chaleur humide dans le rein et de la vessie; urines fréquentes et claires indique *xu* froid reins et la vessie. Rétention urinaire ou difficulté à uriner (dysurie) sont souvent dues à l'accumulation de la chaleur humide de la vessie, de l'insuffisance *yang* (calculs rénaux) ou de l'existence de sang stagnant. Peu d'urine est souvent due à *xu* (faiblesse) de la rate et les reins et la rétention d'eau dans le corps.

5. LA DOULEUR.

La douleur aggravée par la pression appartient au type *shi* et est causée par l'invasion de facteurs pathogènes exogènes ou le blocage des canaux et collatéraux, la stagnation de *qi* et *xue* (sang), les parasites intestinaux, la privation de nourriture ou obstruction par flegme. La douleur soulagée par la pression appartient au type *xu* généralement due à la malnutrition des tendons et des méridiens en vide de *qi* et *xue* et perte de l'essence *yin.* Douleur soulagée par la chaleur indique qu'il est causé par le froid et soulagée par le froid indique qu'elle provient de la chaleur. Une douleur erratique est due à l'invasion des canaux et collatéraux par le vent pathogène; une douleur fixe est due à l'obstruction des canaux et collatéraux de froid humide.

Maux de tête dans une maladie aiguë (récemment commencée) sont causés par des facteurs pathogènes exogènes. Maux de tête persistants et récurrents au cours d'une maladie chronique sont dus à la stagnation de *Xue* (sang) ou la perturbation des flegmes. Un sentiment d'avoir la tête vide, sans douleur, accompagnée par l'obscurité paroxystique dans les yeux et une vision floue en raison de l'insuffisance de *qi* et *xue* et la perte de l'essence de *yin.*

Les maux de tête peuvent être déterminés en fonction de la répartition des méridiens sur la tête. Par exemple, la douleur à l'occiput appartient à *Taiyang,* migraine : méridien *shaoyang,* le frontal et la douleur sus-orbitaire, méridien *Yangming* et maux de tête au sommet du crane : *Jueyin.*

Douleur sus-diaphragmatique indique souvent un trouble du cœur et des poumons; douleur dans la région épigastrique indique trouble de la rate et de l'estomac; des douleurs dans la région lombaire ou autour du nombril troubles rénaux et du *Chongmai,* la douleur au-dessous du nombril et de l'estomac, un trouble du rein, de la vessie ou de l'intestin grêle ou le gros intestin; douleur dans la région hypocondriaque indique trouble du foie et la vésicule biliaire.

6. SOMMEIL

Insomnie signifie la difficulté à entrer dans le sommeil, pas bien dormir, ou se réveiller facilement et difficulté à se rendormir. L'insomnie accompagnée de vertiges et des palpitations cardiaques indique généralement l'absence de *Xue* (sang) pour nourrir le

cœur *xu* (faiblesse) du cœur et de la rate. L'insomnie accompagnée par un trouble de l'esprit et des rêves angoissants (cauchemars) indique une hyperactivité du feu du cœur. La difficulté à dormir après les repas excessifs indique la discorde *qi* trouble de l'estomac et de l'esprit.

Connu comme la léthargie somnolence incontrôlée. Si cela est accompagné par le vertige indique l'accumulation de mucosités-humidité à l'intérieur.

Engourdissement, lassitude générale indique une carence *yang* cœur et reins. La stupeur léthargique des manifestations de chaleur marque le début d'un coma provoqué par une perturbation de l'esprit due à un trouble interne de chaleur pathogène; stupeur léthargique sans manifestations de soleil avec beaucoup de crachats dans la poitrine, et la langue avec enduit lingual épais et collant indique obstruction de flegme humide dans le cœur.

7. MENSTRUATIONS ET LEUCORRHEE

Les patients doivent être interrogés sur les règles et les leucorrhées et leur histoire obstétricale.

Règles importantes avec cycle court et rouge profond appartient principalement au syndrome de chaleur *shi,* cycle long avec peu abondant de la menstruation et de couleur rouge frais appartient au type de syndrome de froid. *Xu.* La douleur prémenstruelle avec distension de l'abdomen aggravée à la pression et foncé violacé avec des caillots indique stagnation de *qi* et *xue* (sang). La douleur du ventre soulagée par la pression et l'arrivée du cycle avec peu de sang rouge frais est causée par *xu* de *Xue.*

L'écoulement vaginal blanc aqueux sans odeur fétide accompagné de douleurs dorsales indique *xu* (insuffisance) des *yang* de la rate et des reins et de l'accumulation de froid endogène; les glaires vaginales malodorantes jaunes indiquent l'humidité et la chaleur.

Saignements utérins irréguliers leucorrhées après la ménopause, ou jaune et blanc mélangé avec du pus et du sang suggère une maladie grave in utero humidité toxique.

IV. PALPATION

La palpation est une méthode de diagnostic. Le toucher et la pression sur certaines zones du corps sont pratiqués.

Voici un résumé des pouls, des canaux et des points.

1. PRENDRE LE POULS

L'endroit pour prendre le pouls est situé dans la partie de l'artère radiale du poignet. Il peut être divisé en trois régions: *cun, guan* et *chi* 'pouce, barrière et pied). Les trois régions *cun, guan* et *chi* gauche reflètent respectivement l'état du cœur, le foie et les reins et la main droite, l'état du poumon, la rate et les reins.

Pour prendre le pouls, le patient doit poser ses poignets sur un oreiller. Tout d'abord, vous devez localiser *guan* avec le majeur, puis mettre naturellement l'index et l'annulaire pour localiser *cun et chi.* L'appui des doigts doit être léger, puis modéré et finalement profond ; il faut analyser la vitesse, le rythme, la force et la forme de la pulsation. Tout changement anormal dans n'importe quelle région de l'impulsion peut être déterminé en appliquant une pression uniforme dans les trois régions, puis en sentant les trois régions séparément.

Le pouls normal est de 4-5 battements par respiration, le pouls devrait être rythmée et énergique.

Les pulsations anormales plus fréquemment observées et leur signification clinique sont:

(1) Pouls de surface.

Impulsion qui est perçue par une légère pression du doigt mais faiblit avec une pression croissante. Ce type de pouls est fréquemment observé dans la période initiale de syndromes superficiels causés par des facteurs pathogènes exogènes. Il est

également observé chez les patients atteints de maladies chroniques et ceux qui sont dans un état de faiblesse générale. Dans ce cas, cependant, le pouls est souvent peu profond et faible.

(2) pouls profond.

Pouls qui ne peut être perçu en profondeur. Il s'agit de syndromes internes.

(3) Le pouls est lent.

Impulsions dont la fréquence est inférieure à quatre par respiration.

Il est généralement observé dans les syndromes provoqués par le froid.

(4) un pouls rapide.

Impulsions dont la fréquence est supérieure à cinq par respiration.

Elle survient habituellement dans les syndromes causés par la chaleur.

(5) Pouls faible.

Faible et impuissant qui disparaît avec l'augmentation de la pression. Se produit fréquemment dans les syndromes de type *xu* (carence).

(6) forte pulsation.

Une forte impulsion qui ne disparaît pas lorsque la pression augmente. Il observe le type syndromes *shi* (en excès).

(7) pouls en corde.

Comme la corde d'un arc. On est dans les maladies de l'insuffisance *de yin et* l'hyperactivité de *yang* du foie.

(8) pouls glissant.

Rond comme une perle. Vu dans les cas d'accumulation de mucosités ou de l'indigestion. Il est également constaté chez les personnes en bonne santé et les femmes enceintes.

(9) pouls filant.

Le pouls est petit et à peine perceptible, donnant le sentiment d'un fil. On voit surtout dans les syndromes de *xu* (insuffisance) des *qi* et *xue* (sang).

(10) pouls court, noué

Pouls rapide avec des pauses irrégulières. La courte impulsion forte est dans les syndromes d'hyperactivité de chaleur, le flegme excessif, la stagnation de *qi* et *xue* (sang) et de la nourriture à la source. Court pouls faible est un signe de l'effondrement.

(11) Pouls rugueux.

Lent et progressif, irrégulier. Indique rétention froid ou froid endogène et la stagnation des mucosités *Xue* (sang) à l'intérieur.

(12) pouls intermittent.

Pouls lent avec des pauses régulières. Vu chez les patients ayant une perte de *qi* et *xue* et faible *Yangqi (qi* de *yang).*

Les pouls courts, rugueux et intermittents sont également appelés pouls perdus.

L'impulsion peut varier en fonction de facteurs tels que la structure du corps, l'activité, la constitution générale du patient et le temps, qui doit être considéré lors de la prise diagnostic.

Pour distinguer les différents types une longue pratique clinique est nécessaire. Si deux ou plus de deux types de pouls peut être ressenti chez le même patient, par exemple, un pouls profond et rapide et filant filiforme, ou filiforme et en corde, on doit "procéder à une analyse de la signification clinique d'une telle combinaison de pouls en tenant compte de la situation globale du patient.

Méridiens et points douloureux

La pratique clinique montre que nous pouvons trouver des points sensibles hors méridien le long du chemin des méridiens impliqués à certains endroits ou certaines réactions dans certaines maladies. Par exemple, s'il s'agit d'un trouble des poumons on peut trouver en appuyant une douleur au point *zhongfu* (P. 1) ou une bosse dure au point *Feishu* (V. 13); si la douleur du foie peut être situé au point *Gansu* (V. 18) *et qimen* (F. 14); dans les gastralgies on peut trouver les points douloureux *Weishu* (V. 21) et *zusanli* (E. 36), tandis que dans la douleur de l'appendicite peut survenir au point *Lanwei* (pt. curieux). Ces signes ont une grande importance pour le diagnostic par palpation, et en particulier pour le traitement d'acupuncture.

La palpation abdominale est également un moyen important. Distension abdominale avec une note tympanique en réponse à la percussion avec urine normale indique une stagnation de *qi.* Si distension abdominale palpable dans une région et sensation d'un sac d'eau, il y aura sûrement une accumulation de liquide. Masses dures dans l'abdomen sont souvent des symptômes de la stagnation du sang. Si les masses sont des symptômes mobiles ils sont souvent bénins : stagnation de *qi.* (constipation abdomen gauche)

Une douleur qui ne tolère pas la pression à droite de l'utérus suggère appendicite provoquée par la stagnation de *qi* et *xue* (sang).

CHAPITRE VII

Différenciation des syndromes

Syndrome de différentiation comprend l'analyse et la synthèse - l'extérieur vers l'intérieur, de part et d'autre - des données cliniques sur les quatre méthodes de diagnostic pour déterminer la nature, la localisation de la maladie, la condition entre la résistance du corps et de facteurs pathogènes. Donc, vous voyez que la différenciation n'est pas le résultat d'une simple liste de symptômes et de signes, mais une réflexion pathologique. Un diagnostic correct est essentiel pour la bonne application de la méthode thérapeutique et l'obtention d'une exigence idéale de résultat clinique.

Il existe de nombreuses méthodes pour la différenciation des syndromes. Seuls trois sont présentés ici: 1) la différenciation des syndromes selon huit principes; 2) La différenciation des syndromes selon la théorie de *zang-fu* et 3) la différenciation des syndromes selon la théorie de *jing luo-* (canaux et collatéraux). Chacune de ces trois méthodes souligne un aspect particulier, sont compatibles et se complètent mutuellement. Dans la pratique clinique, nous devons également tenir compte de la différenciation susmentionnée des syndromes dans les deux chapitres précédents: étiologie et des méthodes de diagnostic.

I. DIFFERENTIATION DE SYNDROME SELON LES 8 PRINCIPES

Les 8 principes de différenciation des syndromes sont: externes et internes, le froid et la chaleur, *xu* (déficit) et *shi* (en excès), *yin* et *Yang* Cette méthode a une large application clinique. L'application de cette méthode tire parti de la diversité et de la complexité des manifestations cliniques et des évolutions pathologiques dans le but de découvrir la clé pour résoudre les problèmes complexes de manière systématique. La règle- externe et interne -est liée à la profondeur de la maladie; froid et la chaleur à leur nature; *xu* et *shi* au degré de conflit entre les facteurs anti-pathogènes et pathogènes, *yin* et *yang* sont les principes directeurs parmi les huit règles qui définissent la nature de la maladie (manifestation). Tous les syndromes externes, type de chaleur et *shi* entrent dans la catégorie de *yang,* alors que tous les syndromes internes, le froid et le type *xu* dans la catégorie *yin* ont été fréquemment observés dans les syndromes cliniques et externe ou interne froid et syndromes de chaleur appartenant au *yin-yang* complexe. Une brève description des principaux symptômes et signes cliniques qui établissent la différenciation des syndromes par les 8 principes est faite.

1. INTERNE ET EXTERNE

Externe et interne, deux principes liés à la profondeur de la maladie et à la généralisation de cette direction. Le syndrome externe se produit lorsque les facteurs pathogènes exogènes envahissent la surface du corps avec une apparition soudaine et de courte durée. Les principaux symptômes sont: l'aversion au froid (ou vent), de la fièvre, des maux de tête, l'obstruction nasale et le pouls superficiel. Syndrome interne se fait par transmission de facteurs pathogènes exogènes s'ils ne sont pas éliminés rapidement, ou en raison d'une attaque directe contre les *zang-fu* (organes) par ces facteurs pathogènes exogènes. Une dysfonction de l'organe (*zang-fu*) est aussi une des causes du syndrome interne. Généralement, le signe extérieur primaire (anamnèse) permet de distinguer que le syndrome interne est secondaire (fièvre accompagnée par l'aversion au froid (ou vent). Vous devez donner beaucoup d'importance à la différenciation de, chaleur, froid *ou shi xu* syndromes externes et internes.

Le syndrome externe est généralement léger et superficiel, la localisation de la maladie se trouve dans la partie superficielle du corps et correspond à la période initiale d'une maladie de cause exogène. Syndrome interne est sévère et profond parce que le facteur pathogène pénètre dans le corps, endommage les organes *Zang-Fu.*

2. FROID ET LA CHALEUR

Froid et la chaleur impliquent deux natures différentes de la maladie. La plupart des maladies causées par le feu, la chaleur de l'été ou la sécheresse pathogènes appartiennent aux syndromes chaleur et les maladies causées par le froid, aux syndromes froids. En outre, *xu* (insuffisance) des *yin yang ou* peut se transformer, respectivement, dans la chaleur ou le syndrome de froid comme *xu.* Ils sont différents et doivent être distingués de type *shi.* Les syndromes cliniques de la chaleur et de froid sont expliqués plus loin.

Distinguer le syndrome froid d'un syndrome de la chaleur n'est pas difficile, car naturels et ont radicalement manifestations différentes.

3. *XU* (VIDE) ET *SHI* (PLENITUDE)

Xu et *shi* deux principes sont utilisés pour analyser et généraliser le degré de conflit entre la résistance anti pathogène (Zheng qi) et facteurs pathogènes exogènes dans le processus de la maladie. Les syndromes *xu* (déficit) se réfèrent à des maladies dans lesquelles la fonction du corps humain est faible, le facteur anti pathogène est insuffisant, et la coordination de *yin* et *yang* sont en équilibre tandis que le facteur d'influence de l'agent pathogène n'est plus évident ; syndromes de type *shi* (excès) se réfèrent à des maladies dans lesquelles le corps ne fonctionne pas et Zheng qi encore fort, tandis que le facteur pathogène est hyperactif et il ya une lutte aiguë entre les facteurs anti-pathogènes et pathogènes. Si le facteur anti-pathogène est faible et ne parvient pas à s'opposer au facteur pathogène, une maladie complexe se produit entre *xu* et *shi.Le* syndrome de type *xu* doit être traité avec la méthode de tonification, et le type de syndromes *shi* doivent être traités avec la méthode de dispersion.

Lorsque *xu* et *shi* coexistent on doit appliquer les deux méthodes en combinaison.

TABLEAU CLINIQUE

DIFFÉRENCIATION DE SYNDROME ET FROID TYPE DE CHALEUR SHI

Froid syndrome de type *shi*

Aversion pour le froid, les extrémités froides, absence de soif, pâleur, crachats excessive, dyspnée, douleurs abdominales qui est aggravée par la pression, selles molles, des urines claires et abondantes, etc.

Pouls plein lent, profond

Langue pâle avec du blanc ou épais, enduit lingual gras

Syndrome de chaleur *shi*

Forte fièvre continue, soif, bouffées de chaleur, yeux rouges, distension abdominale avec douleur aggravé par la pression, coma, délire, constipation, urines peu abondantes et jaune vif, etc.

Pouls rapide et fort

Langue rouge ou rouge foncé avec un revêtement jaune sec

Un syndrome de type shi est souvent accompagnée d'une nature chaude tandis que le type de syndrome de syndrome *xu,* un syndrome de nature froide. (Tableau 6)

Le tableau 7 montre les différences entre les syndromes de type *xu* avec *yang* vide et les syndromes de type *xu vide* de *yin).*

4. YIN ET DU YANG

Comme mentionné ci-dessus, *le yin* et *le yang* sont deux principes généraux servant à indiquer quelle énergie est en cause et à expliquer certains changements pathologiques des organes *zang-fu* et des tissus, telles que les syndromes de *xu* de *yin,* effondrement de syndromes de *yin* syndromes *xu* de *yang* syndromes effondrement du *yang,* etc.

TABLEAU 6

DIFFÉRENCIATION DE SYNDROME TYPES XU (INSUFFISANCE) et SHI (Excédent)

Type de syndromes *xu*

Une maladie chronique, la dépression, la pâleur, apathie, dormir souffle rétréci, faible et courte, palpitations, acouphènes, vertiges, insomnie, amnésie, transpiration spontanée, sueurs nocturnes, rectorragies, l'énurésie, la douleur *est* soulagée par la pression, selles molles, des urines claires et abondante, etc.

Pouls faible et filant

Langue pâle avec de la fourrure mince

Syndromes de type *shi*

La maladie aiguë, l'exaltation, le visage rouge, l'irritabilité, la voix sonore, esprit rude, distension thoracique et abdominale, douleur qui ne peut pas gérer la pression, la constipation, l'urgence, dysurie, etc.

Forte pulsation

Langue rouge avec enduit épais

TABLEAU 7

DIFFÉRENCIATION DE SYNDROME TYPE XU *YANG* ET TYPE *XU* YIN

Type de syndromes *xu* de *yang*

(Syndromes de type froid *xu)*

Aversion pour le froid, les extrémités froides, le visage sombre, pas de soif, la dépression, la fatigue, transpiration spontanée, selles molles, des urines claires et abondantes, etc.

Pouls profond, lent et faible

Langue pâle avec enduit blanc

Type de syndromes *xu* de *yin*

(Syndromes de type chaleur *xu)*

Fièvre après-midi, flush, sécheresse de la bouche et de la gorge, de l'insomnie, de l'irritabilité, de la chaleur dans les paumes et les plantes, les sueurs nocturnes, la constipation, urines peu abondantes et jaune vif, etc.

Pouls filant, rapide et faible

Langue rouge avec peu d'enduit

Concernant les manifestations cliniques, on peut dire que toutes sont caractérisées par une hyperactivité, l'agitation, brillance ou rougeur appartenient au syndrome *yang,* alors que celles qui sont caractérisées par une hypoactivité, inhibition, calme, sombre et pâle appartiennent au syndrome de *yin.* Cela a déjà été mentionné dans les descriptions des six principes précédents. Ensuite, un aperçu de l'effondrement de la différenciation des syndromes *yin* et l'effondrement *du yang.* (Tableau 8).

TABLEAU 8

DIFFÉRENCIATION DE SYNDROME EFFONDREMENT *YIN* ET EFFONDREMENT *YANG*

Syndrome *yin*

Sueur moite, dyspnée, visage rose, soif et préférence pour les boissons froides, peau chaude, les mains et les pieds au chaud, aversion à la chaleur, agitation.

Pouls filant et rapide

Langue rouge et sèche

Syndrome vide de *yang*

Sueurs froides et abondante, respiration, une pâleur, la préférence pour les boissons chaudes, la peau fraîche, mains et pieds froids, l'aversion au froid, la dépression

Pouls filant, faible et disparaît presque coupé

Langue pâle et moite

II. DIFFÉRENCIATION DE SYNDROME SELON LA THÉORIE DE *ZANG-FU*

Différenciation des maladies selon la théorie de *zang-fu* signifie distinguer les maladies analysant leurs signes physiologiques. Quand un organe *zang ou fu* n'est pas normal, trouble fonctionnel peut affecter le même organe peut affecter ou être affecté par d'autres organismes. Voici une brève description de chaque grand syndrome d'organes *Zang-fu.*

1. SYNDROMES COEUR

(1) La carence en *qi* (énergie vitale) et la carence cœur *yang* cœur.

Manifestations cliniques. (Tableau 9)

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à une carence de *qi* du cœur ou de l'influence pathologique des autres organes malades, ou une transpiration abondante ou d'autres causes qui nuisent le *qi* (énergie) et *Xue* (sang).

TABLEAU 9

Qi CARENCE ET INSUFFISANCE DE COEUR *YANG* COEUR

Le cœur contrôle sanguin et vasculaire système, sa carence conduit à *la* carence de *qi* (énergie vitale) et la circulation sanguine, ce qui provoque l'essoufflement et des palpitations. Insuffisance de *yang* et l'énergie *wei (weiqi)* conduit à la transpiration spontanée. La langue, qui reflète l'état du cœur est pâle et flasque dans les cas ci-dessus, et le pouls est faible. Carence de *qi* résultant de l'oppression thoracique soulagé par soupirer. Insuffisance de *yang* entraîne la stase du sang du cœur *(xue)* et de l'énergie (qi) dans la poitrine, provoquant une oppression thoracique et le pouls intermittent. Le froid est un symptôme de la carence de *yang,* qui se manifeste par des frissons et des extrémités froides. Insuffisance de *yang* coeur induit une transpiration abondante, trouble mental ou une perte de conscience, pouls faible.

(2) Déficit *Xue* (sang) et la carence *yin* du cœur.

Manifestations cliniques. (Tableau 10)

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à une carence dans la production de la perte de sang ou une hémorragie du post-partum sévère, le saignement de l'utérus et les traumatismes. Fatigue excessive endommage aussi le *yin* et le sang du cœur. Les symptômes incluent la fatigue, la névrose, l'anémie.

La peur, l'insomnie et troubles de la mémoire sont dus à une carence de sang et de *yin.* Vertigo et les étourdissements sont à cause du sang ne peut pas monter.

Carence de sang produit un pouls filant et faible. Endommagé *yin,* augmente le *yang* et provoque de la fièvre, des sueurs nocturnes, de sensation de chaleur dans les paumes et les plantes et la poitrine, la langue devient rouge et le pouls rapide, par conséquent.

(3) la stase du sang dans le cœur.

Carence de *qi* cœur

Insuffisance de *yang* cœur

Symptômes spécifiques

Pâleur, de la lassitude, des soupirs, langue pâle blanc de fourrure blanche, le pouls faible

Extrémités froides, oppression thoracique, le visage pâle, pouls faible, transpiration abondante, une perte de conscience, pouls faible

Les symptômes communs

Palpitations, dyspnée augmente avec l'activité

TABLEAU 10

Xue CARENCE (sang) et Yin DE COEUR

Les manifestations cliniques: douleur dans la région de la poitrine et sensation d'étouffement, douleur le long du bras gauche, palpitations et l'agitation.

Dans les cas graves, une cyanose de la face, des lèvres et des ongles, des extrémités froides, langue violacée ou avec des taches pourpres, la faiblesse et pouls filant.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est motivé par le manque de *yang* du cœur qui ne fonctionne pas bien la circulation sanguine. Facteurs aussi émotionnels, la fatigue, l'invasion froid ou l'accumulation de mucosités qui obstruent la circulation sanguine (angine de poitrine, infarctus du myocarde). Palpitations est due à une obstruction de *yang* dans la poitrine qui arrête

l'écoulement du sang et *le qi* (énergie). Comme le canal s'étend le long du bras, ce qui explique la douleur dans cette région. Cyanose est dû à la stase du sang.

(4) L'hyperactivité de Feu du Cœur.

Manifestations cliniques: douleur à la pointe de la langue, ulcère de la bouche, la bouche amère, l'irritabilité, l'insomnie, la soif, bouffées de chaleur, hématémèse, épistaxis, langue rouge, pouls rapide, une sensation de brûlure pendant la miction ou une hématurie.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à des facteurs émotionnels ou des facteurs pathogènes exogènes qui se transforment en feu, ou une crise de boulimie aliments épicés ou épicés. Si le feu du cœur atteint l'intestin grêle, pas de sensation de brûlure pendant la miction ou une hématurie.

L'ulcère sur la langue, la soif et l'insomnie sont dus à une plénitude du feu du cœur

(5)-le-feu dans le cœur.

Manifestations cliniques: en cas de flegme-le-feu humidité stagnante: troubles mentaux, l'hystérie, l'épilepsie, la schizophrénie ou le coma à cause de la course. En cas de flegme dans le cœur: Troubles mentaux, de la léthargie, l'apathie, la catatonie (dans les cas graves conscience est perdue), pouls glissant, de la langue de fourrure blanche. Les symptômes de flegme chaleur envahir le cœur sont: irritabilité, des palpitations, un goût amer dans la bouche, insomnie, cauchemars, discours incohérent, pleurer ou rire motivés, tente de combattre et malédiction, pouls glissant et rapide, langue jaune.

Carence *xue* cœur

Insuffisantes *yin* du cœur

Symptômes spécifiques

Étourdissements, des vertiges, visage pâle, les lèvres pâles et de la langue, filiforme et un pouls faible

Fièvre, sueurs nocturnes, de la chaleur dans les paumes et les plantes, sécheresse de la bouche, de la langue rouge et sèche, rapide et pouls filant

Les symptômes communs

Palpitations, irritabilité, la peur, l'insomnie, troubles de la mémoire

Étiologie et la pathologie: le flegme-le-feu provenant de l'humidité et de la stagnation résultant de *qi* due à l'excitation mentale, dépression mentale et obsession. Ils peuvent également être causées par une hyperactivité du foie, ou à l'humidité stagnante.

Le cœur contrôle de l'esprit et de l'esprit, et en cas de modification de ses fonctions sont perturbées. Une chaleur excessive provoque foie flegme-le-feu; quand ils se lèvent, affectant l'esprit et provoquent des troubles mentaux, de la langue jaune, et un pouls rapide. Une langue avec revêtement en langue collante et glissante impulsion sont des symptômes d'obstruction par le flegme dans le cœur. Si la chaleur envahit le péricarde forte fièvre, coma et délire apparaît.

2 FOIE

(1) Cumul (stase) du *qi* du foie.

Manifestations cliniques: douleur hypocondriaque et distension et bas-ventre, ballonnements du sein, oppression thoracique, respiration, éructations ou sensation de corps étranger dans la gorge, et menstruations irrégulières.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est généralement due à la colère qui provoque une stase de *qi* et une stagnation de foie de *qi* dans le méridien du foie provoquant des douleurs et des ballonnements dans le quadrant supérieur et de la région

hypogastrique, gonflements des seins, thoracique et respiration normale. L'accumulation de *qi* du foie peut affecter l'estomac, provoquant une remontée de *qi* de l'estomac, ce qui provoque des éructations. La sensation de corps étranger dans la gorge est due à la stagnation du *qi* dans le méridien du foie, ainsi qu'aux glaires quoi s'accumulent dans la gorge.

La (stase) accumulation de *qi* et du dysfonctionnement hépatique peut affecter le foie dans sa fonction de stockage de sang. En outre, la stagnation du *qi* conduit à la stagnation de *Xue* (sang) - provoquant des menstruations irrégulières.

(2) feu de foie.

Les manifestations cliniques: vertiges, distension dans la tête, des maux de tête, conjonctivite aiguë, la bouche amère, bouffées de chaleur, irritabilité, et dans les cas graves sont, hématémèse, épistaxis, langue rouge avec enduit jaune, pouls rapide et de la corde.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à l'accumulation (stase) de *qi* pendant longtemps, qui est transformée en chaleur plus tard. Ou est motivé par l'alcool et le tabagisme excessif, provoquant une accumulation de chaleur qui se transforme en feu. La montée du feu du foie est la cause de vertiges, sensation de distension dans la tête, des maux de tête, conjonctivite aiguë, goût amer dans la bouche et des rougeurs au visage.

Le feu a provoqué un dysfonctionnement du foie avec dispersion et drainage *qi* du foie et irritabilité. Endommagés par le feu, les vaisseaux sanguins du foie sont victimes d'extravasation causant hématémèse et épistaxis.

(3) d'accumulation de froid dans le canal hépatique.

Manifestations cliniques: douleur du ventre, ballonnements et sensation de pesanteur dans les testicules avec une douleur insupportable. Le scrotum peut être froid et s'est effondré, mais peut être soulagée par la chaleur. La langue est pâle enduit lingual blanc, pouls profond et corde ou lent.

Étiologie pathologie: le canal hépatique contourne les organes génitaux externes et passe par la région du ventre. Le froid provoque un spasme du canal hépatique, du *qi* et *xue* causant des maux de ventre, et la sentiment de relâchement et de gonflement des testicules est à peine insupportable.

Ce même caractère motive pathogène froid et la contraction du scrotum.

(4) Insuffisance de sang du foie.

Les manifestations cliniques: vertiges, vision floue, yeux secs, la peau pâle, les tendons et les muscles des spasmes, engourdissement des membres, la faiblesse et pâle retard de règles.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome survient généralement après une hémorragie ou d'autres maladies chroniques dans lequel le sang est consommé et le sang stocké dans le foie est diminué en continu produisant ainsi des canaux de malnutrition. En outre, *xu* (insuffisance) des *xue* (sang) peut s'aggraver à cause du vent, et provoquer des spasmes des tendons et des muscles et engourdissement des membres.

Le vent a tendance à aggraver (qui appartient au type *xu)* causant des étourdissements et une vision trouble. Les troubles hépatiques et sanguins dans la fonction de stockage du sang retentissent sur *Chong mai* à l'occasion du cycle menstruel qui apparait alors perturbé.

(5) la chaleur interne du vent du foie.

Les manifestations cliniques: fièvre élevée, convulsions, raideur de la nuque.

Dans les cas graves, opistotonos, manger, regarder vers le haut, la langue rouge vif, un pouls rapide et de la corde.

L'étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à la transmission de chaleur depuis l'extérieur de pathogène à l'intérieur, qui consomme le *yin* du foie et empêche la nutrition des tendons et des vaisseaux. Dans le même temps l'agent pathogène pose

chaleur à l'intérieur du vent endogène (qui est le type *xu),* de sorte survenant saisie, raideur de la nuque, même opistotonos outre une forte fièvre. Un coma est dû à la chaleur pathogène affecte le péricarde et bouleverse l'esprit.

3. SYNDROMES RATE

(1) La carence en *qi* (énergie) de la rate.

Manifestations cliniques: pâleur, anorexie, diarrhée, œdème, la lassitude, le poids et la sensation de ballonnement de l'estomac, du rectum et un prolapsus utérin ou des saignements chroniques, selles sanglantes (pourpre de méléna), hématurie.

Langue pâle, pouls filant et faible. Si *xu* (insuffisance) des *yang* de la rate en plus des symptômes énumérés ci-dessus des événements froids tels que l'aversion pour les extrémités froides et le froid.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est causé par l'alimentation irrégulière, la fatigue mentale ou une maladie chronique qui se traduit par une carence de *qi* de la rate et compromettre sa fonction de transport et de transformation, avec des symptômes de manque d'appétit et la diarrhée. L'accumulation de liquide provoque un œdème à l'intérieur. Pâleur et la lassitude sont dues à l'absence d'huiles alimentaires, ils ne fournissent pas une source pour la formation du sang. Lorsque le *qi* de la rate est faible, il perd sa capacité à lever des organismes, alors n'hésitez ballonnements et la lourdeur dans l'abdomen, et rectal et un prolapsus utérin se produisent.

Carence de *qi* de la rate ne contrôle pas le sang provoque aussi des saignements chroniques. *Xu* de *yang* de la rate est la cause de l'aversion pour les extrémités froides et le froid.

(2) froid et l'humidité dans la rate.

Manifestations cliniques: l'oppression et distension dans la poitrine et l'épigastre, manque d'appétit, de lourdeur dans la tête, lassitude générale, grondement, des douleurs abdominales, des selles molles, blanc et collant enduit lingual, pouls filant.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à l'alimentation de frénésie et des boissons froides, des vêtements froids et humides causés par la pluie ou le port et rester dans les endroits humides. Dans les deux cas, les dommages pathogènes froid-humidité de la rate, affecte son transport de rôle et le traitement provoquant une perte d'appétit, des bruits intestinaux, des douleurs abdominales et des selles molles. Comme l'humidité pathogène est collante par nature, il est facile de bloquer les passages de *qi* provoquant étanchéité et une distension épigastrique, la lourdeur de la tête et de la lassitude.

4. POUMON

(1) le vent pathogène qui envahit le poumon.

Manifestations cliniques: irritation de la gorge, toux ou fièvre et aversion au froid. Si le vent est accompagné par le froid le froid est accentué avec obstruction nasale, rhinorrhée aqueuse, crachats clair, blanc et enduit mince blanc. Si le vent est accompagné par la chaleur (vent-chaleur envahit les poumons), la fièvre est remarquable, avec douleur, rougeur et gonflement de la gorge, rhinorrhée purulente, expectoration purulente et enduit jaune.

Étiologie et la pathologie: le vent perturbent la fonction pulmonaire de dispersion, affecte les poumons et la respiration provoquant toux et obstruction nasale. Le froid, facteur *yin* pathogène affecte *Yangqi.* Alors, quand le vent est accompagné par le froid, le froid est pire que la fièvre : rhinorrhée aqueuse et expectorations blanches. Chaleur *yang* pathogène consomme des liquides *yin.* Accompagnée du vent, la fièvre est le principal symptôme avec rhinorrhée crachats troubles et purulents.

(2) mucosités dans les poumons.

Les manifestations cliniques: toux, essoufflement, crachats de mousse blanche diluée, expectoration abondante. C'est une attaque habituellement causée par le froid. Langue avec enduit blanc ou collant.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à une perturbation de l'écoulement normal des fluides corporels, dont l'accumulation entraîne la formation de mucosités-humidité. Si l'humidité flegme stagne dans les poumons, bloquant *qi* et altérant la fonction de dispersion et de descente.

(3) Maintien de flegme chaleur dans le poumon.

Les manifestations cliniques: toux, dyspnée ou respiration asthmatique, toux crachats riche, épais, purulent couleur jaune-vert.

Ou même des expectorations sanglantes et pus fétides. Peut se produire aversion au froid et de la fièvre, langue rouge avec enduit jaune et un pouls rapide.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à l'invasion de vent/chaleur exogène ou vent froid qui s'est transformé plus tard en chaleur. Chaleur et mucus dans les poumons causent le blocage du *qi* blessant la fonction du poumon, provoquent toux, dyspnée ou respiration asthmatique. La chaleur consomme le fluide corporel entraînant expectoration purulente. Lorsque l'humidité/chaleur bloque les vaisseaux pulmonaires une stagnation de sang peut se produire, entraînant des expectorations sanglantes ou purulentes.

(4) insuffisance *yin* du poumon.

Les manifestations cliniques: toux sèche sans expectoration, de sang ou de mucus et ou mixtes, l'après-midi fièvre et crachats, flush, sensation de chaleur dans les paumes et les plantes, bouche sèche, sueurs nocturnes, langue rouge, pouls filant et rapide.

Physio pathologie: due à des maladies pulmonaires chroniques qui appauvrissent le *yin* du poumon et entraînent une défaillance de liquides organiques.

Comme le poumon est mal nourri, apparaît une dysfonction de la propagation des souffles accompagnée de toux sèche sans expectoration, ou crachats muqueux peu abondants, sécheresse de la bouche. Le *Xu* de *yin* une chaleur endogène, qui consomme les LO et blesse les vaisseaux, avec fièvre vespérale, sensation de chaleur dans les paumes et les plantes, sueurs nocturnes et expectorations sanglantes.

5. REIN SYNDROMES

(1) La carence en *qi* rein.

Manifestations cliniques: douleur et faiblesse dans la région lombaire et les articulations du genou; polyurie, besoin fréquent d'uriner, dribble (gouttes) après la miction, l'énurésie, incontinence urinaire, émission nocturne rectorragies, l'infertilité, l'éjaculation précoce, la respiration peu profonde, la respiration asthmatique et pouls filant.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à la fatigue après une longue maladie, ou une déficience congénitale ou sénile. La faiblesse du rein cause incapacité de la vessie à retenir l'urine produisant ainsi l'énurésie, l'incontinence urinaire et des mictions fréquentes et urgentes.

Mais quand le *qi* est faible le rein échoue dans sa fonction et provoque l'incontinence urinaire, énurésie, l'éjaculation précoce, spermatorrhée, azoospermie *et* même l'infertilité. Lorsque le *qi* du rein, qui a pour fonction de commander la réception de *qi* est faible, il en résulte une insuffisance du contrôle de la fonction pulmonaire provoquant une respiration superficielle et de la dyspnée asthmatique.

(2) Insuffisance de *yang* rein.

Manifestations cliniques: il est également possible de trouver les mêmes manifestations cliniques dans le syndrome de l'insuffisance de *qi* du rein, toutefois les symptômes sont plus typiques : froid et douleurs dans la région lombaire et les articulations du genou, de inconfort de froid, pâleur, impuissance, oligurie, œdème des membres inférieurs, langue pâle, pouls profond et filiforme.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome survient dans les maladies chroniques dans lesquelles le *yang* du rein est altéré. Du à une activité sexuelle excessive, dommages en cas du vide de *yang* du rein entraînant incapacité à réchauffer le corps; par conséquent, aversion au froid, visage pâle, froid et douleurs dans la région lombaire et les articulations du genou et de l'impuissance. Le rein domine les liquides du métabolisme. En cas d'insuffisance de *yang* le rein est dans l'incapacité de séparer le trouble liquide clair, il y a alors oligurie. L'excès de liquide retenu dans le corps constitue un œdème.

(3) insuffisant *yin* du rein.

Les manifestations cliniques sont les manifestations cliniques possibles qui apparaissent dans le syndrome de carence *qi* rein, mais surtout des étourdissements, des vertiges, des troubles de la vision, acouphènes, troubles de la mémoire, sensation de chaleur dans les paumes et les plantes, transpiration nocturne, urine jaune foncée chaude, constipation, langue rouge et pouls filant et rapide.

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome survient généralement dans les maladies chroniques où le *yin* du rein est endommagé, ou en raison de l'activité sexuelle excessive dans lequel l'essence du rein est consommée causant l'incapacité de *yin* de la fonction rénale à produire os, si vous avez un sentiment de vide dans le cerveau entraîne des vertiges, des étourdissements, une vision floue, une mauvaise mémoire et des acouphènes.

Xu de *yin* provoque chaleur qui consomme les liquides organiques avec sensation de chaleur dans les paumes et la plante, flush, sueurs nocturnes, urine jaune vif chaude et constipation donc.

6. SYNDROME DE PÉRICARDE

Syndromes péricardiques sont cliniquement considérés comme une invasion de chaleur au péricarde. Ses principales caractéristiques sont: une forte fièvre, coma et délire à cause de la pénétration profonde de la chaleur pathogène à l'intérieur provoquant des perturbations de l'esprit. Pour plus de détails voir dans cette section: 1 syndrome cardiaque, (5) (flegme-feu dans le cœur)...

7. SYNDROMES INTESTIN GRELE

Trouble de la fonction de l'intestin grêle dans la digestion et l'absorption qui est généralement inclus dans le dysfonctionnement de transport et de transformation la rate. En outre, un syndrome appelé «chaleur du cœur se déplace vers l'intestin grêle." Ses manifestations cliniques sont les mêmes ; hyperactivité du syndrome du feu de cœur.

8. SYNDROMES VÉSICULE

Chaleur humide dans la vésicule biliaire.

Manifestations cliniques: la sclérotique et de la peau sont de couleur jaune, douleur et distension dans la région de la douleur supérieure du quadrant dans l'abdomen supérieur droit, goût amer dans la bouche, régurgitation acide ou liquide amer, et la langue avec enduit jaune grasse.

L'étiologie et la pathologie: la fonction de la vésicule biliaire et de la bile stockage d'excrétion dépend de la fonction normale du foie, et la dispersion de drainage de qi. Le feu exogène pathogène et exogène humidité et la chaleur sont causés par la dépression du foie, chaleur humide endogène due à l'accumulation prolongée dans le foie et la vésicule biliaire d'aliments gras et de l'alcool, ce qui provoque un dysfonctionnement foie et la vésicule biliaire, de sorte que la bile ne peut normalement pas être sécrétée et excrétée et s'extravase. Il en découle : jaunisse, goût amer dans la bouche, régurgitation acide ou liquide amer. Stagnation du Qi du foie et la vésicule biliaire conduit à la stagnation de *Xue* (sang) provoquant une douleur dans le quadrant supérieur abdomen supérieur colique ou à droite.

Comme ce syndrome est étroitement liée au foie, est également désigné dans la rubrique chaleur humide dans le foie et le syndrome de la vésicule biliaire.

9. SYNDROME D'ESTOMAC

(1) Conservation des aliments dans l'estomac.

Manifestations cliniques: distension et douleurs dans la région épigastrique, anorexie, éructations et régurgitations acides, ou vomissements, langue avec enduit lingual épais et collant.

Étiopathologie: Ce syndrome est causé par la suralimentation qui conduit à la rétention des aliments non digérés dans l'estomac.

Le qi de l'estomac s'obstrue

(2) la rétention de liquide dans l'estomac à cause du froid.

Manifestations cliniques: une sensation de serrement et douleur sourde dans la région épigastrique augmentée avec le froid et diminuée à chaleur modérée, bruit à la percussion, vomissements de liquide clair, collant, enduit blanc, filiforme et pouls lent.

Étiologie et pathologie: Ce syndrome suit généralement une pluie froide, ou par suralimentation d'aliments froids ou crus. Dans les deux cas provoque l'accumulation de froid dans l'estomac qui provoque la stagnation de *qi* et des douleurs. Dommages par maladie prolongée du *Yangqi* rate et l'estomac provoquant la rétention de liquide dans l'estomac au lieu d'être transportés et transformés, donc vomissements liquides clairs et bruit dans la région à la percussion épigastrique.

(3) l'estomac Feu en excès.

Manifestations cliniques: douleur brûlante dans la région épigastrique, soif de boissons froides, vomissements de nourriture non digérée ou régurgitations acides; douleur, gonflement, ulcération ou saignement gingival, de mauvaise odeur dans la bouche, la langue rouge avec enduit jaune sec, pouls glissant et rapide.

Étiopathologie: Ce syndrome est dû à l'excès de graisse et d'épice et ainsi provoque l'accumulation de chaleur dans l'estomac.

La chaleur consomme le fluide corporel et provoque la montée de *qi* de l'estomac. Ainsi apparaît une sensation de brûlure dans la région épigastrique, la soif, soif de boissons froides, et des vomissements. L'odeur fétide dans la bouche, ulcération gingivale due à la chaleur excessive dans l'estomac.

10. SYNDROMES DE L'INTESTIN

(1) chaleur humide dans le gros intestin.

Les manifestations cliniques: fièvre, douleurs abdominales, des selles noires en vrac avec une odeur nauséabonde, fréquence accrue du péristaltisme intestinal ou plaques blanches ou rouges avec mucus, brulures anales, et urgences. La langue est rouge avec enduit jaune et le pouls est rapide et glissant.

Étiopathologie: Ce syndrome est causé par la consommation d'aliments crus ou trop froid, ou avariés ou par l'invasion de chaleur pathogène alimentaire et d'humidité de l'été. Chaleur et d'humidité s'accumule dans le gros intestin et blocage du qi provoquant un dysfonctionnement du transport et de la transformation, entrainant diarrhée, douleurs abdominales, et excréments puants. L'humidité et la chaleur endommage les vaisseaux sanguins du gros intestin, provoquant selles de mucus sanglant. L'humidité chaleur provoque une sensation de brûlure et ténesme anal.

(2) grande stase de l'intestin grêle.

Les manifestations cliniques: une distension abdominale, douleur abdominale qui ne peuvent pas supporter la pression, constipation, nausée et vomissements, revêtement de langue blanc et collant, pouls fort et profond.

Étiopathologie: Ce syndrome est habituellement causé par l'obstruction et le dysfonctionnement du *qi* du gros intestin à cause de la privation de nourriture, parasites ou stagnation de *Xue* (sang) provoquant constipation, ballonnements et douleurs abdominales. Les nausées et les vomissements sont le résultat de la stase du gros intestin qui empêche la descente des *qi* de l'estomac.

(3) stagnation *xue* (sang) et chaleur dans le gros intestin.

Manifestations cliniques: pointus ou douleur lancinante fixe ou aigue spasmodique dans le ventre, aggravées par la pression, constipation ou diarrhée, fièvre et vomissements, langue rouge avec enduit lingual jaune et collant.

Étiopathologie: Ce syndrome est dû à l'insuffisance de l'individu aux changements climatiques, la suralimentation ou le travail, entraînant une stagnation de la chaleur et *Xue* et retard *qi.* provoquant une inflammation locale ou abcès, et douleur lancinante dans le ventre. Si le qi de l'estomac ne descend :nausées et vomissements.

11. Syndromes VESSIE

(1) chaleur humide dans la vessie.

Manifestations cliniques: mictions fréquentes et urgentes, urines peu abondantes et difficiles, urine jaune vif, brûlant l'urètre, l'urine, calculs et sang dans les urines; langue rouge avec enduit jaune et pouls rapide.

Étiopathologie: La chaleur humide de la vessie provoque le stockage et dysfonctionnement de l'excrétion qui provoque des mictions fréquentes et urgentes. L'humidité et la chaleur endommagent les vaisseaux sanguins de la vessie, puis la stagnation du sang et la chaleur apparaissent conduisant à une hématurie ou des caillots de sang dans les urines. La rétention prolongée de la chaleur humide de la vessie provoque la formation de calculs.

(2) La perturbation de la fonction de la vessie.

Manifestations cliniques: dribble l'excrétion d'urine spontanée et la borne faibles de celle-ci, dysurie, même accompagnée par une faiblesse dans la région lombaire et les articulations du genou, de l'intolérance au froid, pâle, langue pâle avec de la fourrure blanche et le pouls profond et Type filiforme *xu.*

Étiologie et la pathologie: Ce syndrome est dû à l'insuffisance de *yang* et le dysfonctionnement du rein dans votre choix de liquide clair trouble, provoquant ainsi des troubles de la vessie concernant l'excrétion de l'urine et les symptômes ci-dessus. Intolérance au froid, extrémités froides, la faiblesse dans la région lombaire et les articulations du genou et la pâleur du visage sont également causés par l'échec de *yang* rein. Syndromes *de* syndromes sont inclus dans le corps *zang-fu* liés *jiao* supérieure, moyenne et inférieure. Par exemple, l'obstruction de *Jiao* supérieure se réfère à l'obstruction de *qi* dans le poumon; insuffisante *qi* de *jiao* moyen se réfère à la faiblesse de la rate et de l'estomac, et la chaleur humide dans le *jiao* signifie chaleur humide vessie inférieure.

III. DIFFÉRENCIATION DE SYNDROME D'après la théorie des méridiens

Syndromes différenciation selon la théorie de canaux et collatéraux moyens de différenciation maladies fondée sur la physiologie des canaux et collatéraux. Cette théorie a une grande influence sur le développement du diagnostic et de traitement dans la clinique pour l'acupuncture et la moxibustion.

Chacun des canaux a sa propre manière spécifique. Toute personne qui a la libre circulation de *qi* et le canal suffisamment le *qi* et *xue* ou non elle existe, se reflète dans les zones où vous passez les chaînes. Les douze voies régulières reliées respectivement avec les organes *Zang-fu* et leur appartiennent. Troubles des canaux peuvent affecter les organes *zang-fu* liés, et les troubles des organes *zang-fu* peuvent être reflétées dans les canaux correspondants.

Ensuite, il est possible de savoir quel canal est affecté après l'étude de l'emplacement et les caractéristiques des symptômes et des signes.

Les principales manifestations pathologiques des douze voies régulières et extraordinaire 8 décrits ci-dessous.

1. MANIFESTATIONS PATHOLOGIQUES DES DOUZE VOIES REGULIERES

(1) Poumon Canal *Taiyin* main: toux, dyspnée, hémoptysie, inflammation de la gorge et des douleurs, des ballonnements et oppression thoracique, douleur dans la fosse sus-claviculaire, l'épaule, le dos et sur le bord d'attaque et le bras.

(2) Gros intestin méridien *Yangming* main: épistaxis, rhinorrhée aqueuse, maux de dents, l'inflammation et des maux de gorge, des douleurs dans le cou, sur le devant de l'épaule et le bord antérieur du bras, grondement, des douleurs abdominales, la diarrhée et la dysenterie.

(3) Symptômes de l'estomac *Yangming* pied: Borborygmes, ballonnements, œdème, douleur épigastrique, vomissements, faim, épistaxis, déviation des yeux et de la bouche, inflammation de la gorge et douleur, douleur dans l'abdomen, la poitrine, et bord latéral des membres inférieurs, fièvre, des troubles mentaux.

(4) Méridien de la rate *Taiyin* pied: éructations, vomissements, douleurs épigastriques, ballonnements, selles molles, jaunisse, lourdeur du corps et fatigue, raideur douleurs dans la racine de la langue, l'enflure et froid dans le milieu de la face cuisse et genoux.

(5) Cœur méridien *Shaoyin* main: douleurs thoraciques, palpitations, douleurs dans l' hypocondre, insomnie, sueurs nocturnes, gorge sèche, soif, douleur dans la partie supérieure du bras, chaleur dans les paumes.

(6) intestin grêle méridien *Taiyang* main: surdité, sclérotique jaune, maux de gorge, joues gonflées,ballonnements et douleurs à l'estomac, mictions fréquentes.

Douleurs le long du postérieur et bord latéral de l'épaule et du bras.

(7) vessie méridien*Taiyang* pied: rétention urinaire, énurésie, troubles mentaux, paludisme, douleur oculaire, larmoiement au vent, obstruction nasale, rhinite, épistaxis, maux de tête, des douleurs dans le cou, le dos, les fesses et l'arrière des jambes.

(8) rein méridien *Shaoyin* pied: énurésie, des mictions fréquentes, émission nocturne (de rectorragies), impuissance, menstruations irrégulières, asthme, hémoptysie, langue sèche, inflammation de la gorge et douleur, œdème, lumbago, douleurs le long la cuisse vertébrale et milieu colonne, faiblesse des membres inférieurs, centrales thermiques.

(9) péricarde méridien *Jueyin* main: Cardialgie, palpitations, nervosité, oppression thoracique, bouffées de chaleur, œdème dans la région axillaire, manies, contracture des bras, chaleur dans les paumes.

(10) méridien *Sanjiao Shaoyang* main: distension abdominale, œdème, énurésie, dysurie, surdité, acouphènes, douleur dans le coin externe des yeux, joues gonflées, gorge gonflée et douloureuse, douleur dans la région rétro-auriculaire, l'épaule et le côté de bras et les coudes.

(11) méridien vésicule biliaire *Shaoyang* pied: maux de tête, douleurs dans le coin externe des yeux, douleur dans la région de la mâchoire, vision brouillée, bouche amère, douleur et enflure fosse sus-claviculaire ,dans la région axillaire ,douleur sur le côté de la poitrine, hypocondrie, les cuisses et les jambes sensibles.

(12) Foie méridien *Jueyin* pied: Lombalgie, plénitude dans la poitrine, maux de ventre, hernie, maux de la tête(au sommet), gorge sèche, hoquet, énurésie, dysurie, troubles mentaux.

2. LES MANIFESTATIONS PATHOLOGIQUES DES 8 CANAUX EXTRAORDINAIRES

(1) Dumai: raideur et douleurs dans la colonne vertébrale, opistotonos, maux de tête.

(2) Renmai: Leucorrhée, menstruations irrégulières, hernie, énurésie, rétention urinaire, douleur dans la région épigastrique et le ventre.

(3) *Chong mai:* spasmes et douleur dans l'abdomen.

(4) *Dai:* douleurs abdominales, faiblesse et douleurs dans la région lombaire, leucorrhée.

(5) Yangqiao: épilepsie, insomnie.

(6) Canal Yinqiao: hypersomnie.

(7) *Yangwei:* fièvre et frissons.

(8) *Yinwei:* brûlures d'estomac.

CHAPITRE I

INTRODUCTION AUX MERIDIENS, TRAJETS ET POINTS

Les canaux et les collatéraux sont les passages à travers lesquels le *qi et xue* (sang) circulent. En interne, ils communiquent avec les organes *zang-fu* et en externe avec la surface du corps où sont distribués tous les points d'acupuncture. Les points sont des endroits spécifiques où le *qi* des canaux et des organes *zang-fu* est transporté à la surface du corps. Lorsque le corps humain est affecté par une maladie, il peut être traité par l'insertion de l'aiguille dans les points correspondants qui se trouvent sur la surface du corps de façon à réguler le *qi* et *xue* (sang) dans les canaux. Dans ce chapitre sont donnés principalement à connaître les méridiens et points.

I. DISTRIBUTION

Chacun des quatorze méridiens sur la surface du corps a son propre trajet. Les douze canaux réguliers sont répartis symétriquement sur les côtés gauche et droit du corps. Les trois canaux *yin* bilatéraux qui commencent à la main vont à la poitrine; les trois canaux *yang* issus de la main vont à la tête; les trois canaux *yang* des pieds proviennent de la tête, et les trois canaux *yin* du pied, circulent vers l'abdomen et au thorax. *Renmai et Dumai* sont médians, proviennent de la région périnéale et montent en avant en arrière de la ligne médiane du corps respectivement.

La distribution des méridiens sera expliquée dans trois régions de l'organisme:

1) Aux extrémités; 2) Dans le tronc, et 3) la tête, le visage et le cou.

1. CONSEILS

Les deux éléments supérieur et inférieur peuvent être divisés en deux parties et la partie médiane intérieure ou extérieure. Les axes *yang* sont situés dans la partie latérale (externe) des membres, et les méridiens *yin,* coté interne. L'ordre des trois méridiens *yang* de la main et du pied est la suivante: Les axes *Yangming* sont situés à l'avant, les chaînes *shaoyang,* latéralement *Taiyang,* dans le dos.

2. Dans la poitrine

La distribution des quatorze canaux sur le tronc est la suivante:

Poumon méridien *Taiyin* main

Péricarde méridien *Jueyin* main

Canal Coeur *Shaoyin* main

Gros intestin *Yangming* main

Sanjiao Shaoyang main

Intestin grêle *Taiyang* main

Estomac *Yangming* pied

Vésicule biliaire *Shaoyang* pied

Vessie *Taiyang* pied

Rate *Taiyin* pied

Foie *Jueyin* pied

Rein *Shaoyin* pied

Du mai

Ren mai

Zone de répartition

Dans le haut-côté de la poitrine

Du côté des mamelons (ligne médio-claviculaire)

Dans l'aisselle

Dans l'épaule antérieure

Au sommet de l'épaule

Dans la région scapulaire

À la 2ème ligne latérale du thorax et de l'abdomen

Sur le côté de la région lombaire et le quadrant supérieur

Le 1er et 2 lignes latérales

Dans la 3eme ligne latérale du thorax et de l'abdomen

Dans la région génitale extérieure et le quadrant supérieur

À la 1ère ligne latérale du thorax et de l'abdomen

Dans la ligne médiane postérieure

Dans la ligne médiane antérieure

3. Dans la tête, visage et du cou

méridiens

Intestin Canal *Yangming* main

Canal *Sanjiao Shaoyang* main

Intestin Canal *Taiyang* main

Estomac Canal *Yangming* pied

Vésicule biliaire canal *Shaoyang* pied

Vessie Canal *Taiyang* pied

Canal du

Canal *Ren*

Zone de répartition

Dans le cou, les dents inférieures et la face de l'aile du nez

Dans le cou, la région rétro-auriculaire et la fin du sourcil

Dans le cou, la région zygomatique et l'oreille interne

Dans la région sous-orbitaire, dents supérieures, le visage et le cou antérieur

Sur le coin externe de l'œil, la région temporale, la deuxième ligne latérale de la tête et le dos du cou

Dans le coin interne de l'œil, le premier côté de la ligne de tête et le dos du cou

Dans la ligne médiane de la tête et du cou, sillon naso-labial et les gencives des dents supérieures

Dans la ligne médiane antérieure du cou et du creux mentolabial

(Voir Tab. 11 et Figure 5)

II. POINTS DE CLASSEMENT

Les points sont classés en trois catégories: les points de 14 méridiens, des points hors méridiens et des points *ashi.*

1. POINTS DES 14 MERIDIENS

Les 14 canaux sont au total 361 points qui constituent la majeure partie des points dans le corps humain. Points des 12 canaux réguliers sont répartis symétriquement sur la surface du corps, alors que les canaux *Ren* mai et *Dumai,* qui sont impairs, sont disposés dans la ligne médiane antérieure postérieure, respectivement.

Certains points de 14 canaux ont des fonctions spécifiques. A Ils sont appelés en fonction de leurs différentes fonctions, les lieux et les directions.

Ce sont les cinq points *shu* points de *yuans* (source) des points *luo* (lien), les points *xi* (fente), les points de distribution shu, des points antérieurs mu et points de passage. Ils sont précis et importants; leur fonction est expliquée dans la section suivante (points spécifiques III.).

TABLEAU 11

DISTRIBUTION DE QUATORZE canaux sur la surface du corps

Canal

Les trois canaux *yin* main

Les trois canaux *yang* main

Les trois canaux *yang* pied

Taiyin

Jueyin

Shaoyin

Yangming

Shaoyang

Taiyang

Yangming

Distribution

Conseils

Ligne médiane antérieure des membres supérieurs

La ligne médiane de la partie interne des membres supérieurs

Ligne arrière de la partie médiane des membres supérieurs

La ligne précédente du côté des membres supérieurs

La ligne médiane de la partie latérale des membres supérieurs

Côté postérieur de la ligne des membres supérieurs

La ligne précédente du côté des membres inférieurs

Tronc

Haut-côté de la poitrine

Du côté des mamelons

Aisselle

Épaule antérieure

Épaulement supérieur

Région scapulaire

Poitrine de latéral 2ème ligne et l'abdomen

Tête, le visage et le cou

Cou, les dents du bas, côté du nez

Cou, la région rétro-auriculaire, fin du sourcil

Cou, région zygomatique interne, entendu

Région sous-orbitaire, dents supérieures, le visage, le cou antérieur

Canal

Les trois canaux *yin* pied *Taiyang Shaoyang Taiyin Jueyin Shaoyin*

Distribution

Conseils

La ligne médiane de la partie latérale des membres inférieurs

Retour des membres inférieurs

Moyen de la ligne antérieure et la face interne des membres inférieurs

Moyen de la ligne antérieure et la face interne des membres inférieurs

Ligne suivante à l'intérieur des membres inférieurs

Canal *Du* (C. *Du)*

Canal *Ren* (C. *Ren)*

Tronc

Côté de la région de l'hypochondre et lombaire

2. ÉLÉMENTS EXTRAORDINAIRES

Ces points sont utilisés couramment en thérapie et sont efficaces, se situe à des endroits précis, mais n'appartiennent pas à l'un des 14 méridiens.

3. Points douloureux

Points *ashi* sont des points douloureux ou sensibles qui apparaissent lorsque maladie attaque le corps et n'ont pas de nom fixe ou localisation précise. *Neijing* dit: "Là où il ya des points de douleur, il ya des points d'acupuncture."

III. POINTS PARTICULIERS

Ces points ont un nom spécifique en raison de leurs fonction spéciale.

1. POINTS SHU ANTIQUES

Tout au long de chacun des 12 canaux réguliers dans les membres supérieurs sous le coude et les jambes en dessous du genou sont cinq points spécifiques qui sont appelés *jing-bien, yin* g-printemps, shu- courant, *jing-rivière* ho-mars Ces noms représentent le flux de *qi* le long des canaux qui coulent comme l'eau. Points *jing puits* sont situés où le *qi* apparaît comme "les sources d'eau des profondeurs de la terre." Les points ying-printemps sont où le *qi* du canal est semblable à "un courant modéré commence à circuler." Les points shu-flux sont où le *qi* du canal est semblable à "un courant qui peut irriguer et transporter". Points *jing-fleuve* sont où le *qi* du canal est comme un fleuve puissant qui coule à flots et les points *ho-mer* correspond à l'embouchure du fleuve dans la mer. Ces résultats nous donnent une idée plus claire de la signification de ces points et aussi indiquer le statut de *qi* (énergie) de la voie à des points spécifiques.

Les propriétés thérapeutiques des cinq points *shu* sont: les points *jing puits* utilisés pour traiter les troubles mentaux et sensation d'étouffement dans la poitrine; points de ying-ressort sont utilisés pour traiter les maladies fébriles; les points shu-flux à traiter les

syndromes *bi* (douleurs articulaires) causés par le vent et l'humidité pathogène; des points *jing-fleuve à* traiter l'asthme, la toux et des troubles de la gorge, et les points *ho-mer pour* traiter les troubles de l'intestin, de l'estomac et d'autres organes *fu* (chacun des six organes *fu* a un point *ho special* respectif dans trois canaux *yang* du pied, connus comme des points ho-mer inférieurs).

2. POINT *YUAN* (SOURCE)

Chacun des 12 canaux réguliers a un point *yuan* (source) dans les membres. Points *de yuans*(source) des méridiens *yin* se confondent avec les points shu-. Points *de yuans* (source) ont une grande importance pour le diagnostic et le traitement des maladies des voies et des organes *zang- fu.*

3. points *LUO*

Chacun des 12 canaux réguliers a une branche collatérale dans les extrémités qui permet la communication avec les méridiens couplés et entre l'externe et l'interne.

Chaque côté a un point luo (lien), pour un total de 15 points. Ils sont utilisés pour traiter les maladies des voies ayant relation et maladies extérieur / intérieur des zones où passent les trajets des méridiens.

4. POINT Xi

Xi signifie fissure clivage est le lieu où convergent les profonds *qi* (énergie) des canaux. Chacun des 12 canaux réguliers a un point *xi* dans les extrémités et chacun des 4 canaux spéciaux *(Yinwei, Yangwei, Yinqiao, Yangqiao)* a aussi un point *xi,* au total il ya 16 points. Les points *xi* (fissure) sont utilisés pour traiter la douleur et les maladies aiguës des organes *zang-fu* à laquelle ils appartiennent, et les maladies en relations avec les méridiens.

5. POINT DE RETOUR (shu de vessie)

Ces points sont situés à l'arrière où le *qi* des organes *zang-fu* est transporté et dispersé. Ils sont à l'arrière de la région lombaire sur les côtés de la colonne vertébrale. Ces points sont liés aux organes *zang-fu.* Lorsque les organes *zang-fu* souffrent, apparaissent des points de pression douloureux ou d'autres réactions anormales dans le dos (douleurs projetées). Ils jouent un rôle très important dans le diagnostic et le traitement des maladies des organes *zang-fu*.

6. POINT MU-(antérieur)

Ces points sont situés dans le thorax et l'abdomen sont concentrés aux étagesoù le *qi* des organes *zang-fu* se manifeste. Lorsque le *zang-fu* est perturbé, apparaissent également des points de pression douloureux et d'autres réactions anormales à ces points.

Ces points sont d'une grande importance dans le diagnostic et le traitement des maladies des organes *zang-fu* approprié.

7. PASSAGE (réunion)

Ce sont des points d'interception de deux ou plusieurs méridiens. La plupart d'entre eux sont répartis dans la tête, le visage et le tronc. Sont indiqués pour traiter les maladies impliquant ces méridiens. Les points de passage les plus importants correspondent aux canaux *Renmai* et *Dumai,* car ils ont des indications plus larges.

Il ya aussi 8 points d'influence qui dominent les organes *Zang* organes et *fu* respectivement, le *qi,* le *Xue* (sang), les tendons, les vaisseaux, les os et la moelle. En outre, il ya 8 points de confluence situé dans les extrémités (ces appartiennent aux 8 canaux extraordinaires), et les points où ils traversent les 12 canaux réguliers communiquent avec les 8 canaux extraordinaires. La plupart de ces points coïncident avec d'autres points précis, qui portent différents noms spécifiques simultanément, indiquant leur importance dans la pratique clinique.

IV. COMMENT TROUVER UN POINT

Chaque point est défini par son emplacement. Si vous voulez obtenir des résultats thérapeutiques efficaces ils doivent être localisés avec précision. Les méthodes utilisées pour la localisation des points sont:

1. Localiser les points SELON LES REFERENCES ANATOMIQUES

Références ou repères anatomiques sont sur la surface du corps sont très importantes pour la localisation de points. Ce sont des protubérances ou des creux de l'os, les articulations, les tendons, les muscles, les plis de la peau, cuir chevelu sur le cuir chevelu, bord de l'ongle, mamelons, nombril, yeux, lèvres, etc. Vous pouvez localiser des points directement quand ils sont dans des zones proches de ces références ou repères anatomiques.

2. Localiser les points avec une REFERENCE MATHEMATIQUE

Pour localiser les points qui sont loin des repères anatomiques, on peut utiliser la division proportionnelle sur la base physique du patient.

Cette méthode consiste à diviser les différentes parties du corps humain, à parts égales, et chaque partie ou chaque division est égale à un *cun* (voir page 88). C'est l'unité de mesure pour l'emplacement des points. La longueur de chaque *cun* dépend de la constitution physique du patient.

Les divisions proportionnelles les plus utilisées sont les suivantes. (Voir Tab. 12)

TABLEAU 12. SECTION PROPORTIONNELLES DE DIFFERENTES PARTIES DU CORPS HUMAIN

Partie

Longitudinale

Latérale

Distance

De la partie antérieure du bord postérieur de la racine des cheveux sur le bord du cuir chevelu

Du centre des sourcils à la pointe de la chevelure

Le bord postérieur de cheveux de l'apophyse épineuse de la 7ème vertèbre cervicale - ou le point *dazhui (Du.* 14)

Entre les deux processus mastoïdes, entre les deux points *touwei* (E. 8)

Division

(Cun)

12

3

3

9

Interprétation

Si les bords avant et arrière de la tête ne sont pas nets, vous pouvez considérer la distance entre-sourcils à l'apophyse épineuse de la 7ème vertèbre cervicale à 18 *cun* (le centre des sourcils à la pointe des cheveux est de 3 *cun*

3. MESURER avec les doigts

(1) En prenant la distance entre les deux extrémités des plis de l'articulation de la phalange du doigt du milieu pliée comme un *cun.* (Fig. 7)

(2) En rejoignant les doigts, la largeur de l'index est prise, majeur, annulaire et le petit doigt ensemble au niveau du pli de la 1ère et de la 2ème phalange du doigt du milieu, ce qui équivaut à 3 *cun.* (Il Aussi appelé une méthode de trois divisions) (Fig. 8)

V. LIGNES GENERALES PROPRIETES THERAPEUTIQUES DU POINT

QUATORZE MERIDIENS

Les propriétés thérapeutiques des points des 14 canaux sont synthétisées selon le principe: «le point des méridiens peut traiter les zones de la maladie où ils passent ses trajets." Les points qui sont sur le même méridien ont des propriétés similaires. Par exemple, tous les points du poumon *Taiyin* main peuvent être utilisés pour traiter les troubles du poumon et de la gorge; tous les points de l'estomac *Yangming* pied peuvent être utilisés pour traiter les troubles du système gastro-intestinal, le visage et la tête.

Les propriétés thérapeutiques des points sont basées sur leur emplacement. Les points situés dans les extrémités peuvent traiter les troubles des membres supérieurs et inférieurs et les régions distales alimentées par ces points. Les points qui sont dans la tête, le visage et le tronc peuvent traiter les troubles de ces régions, y compris les troubles d'organes *Zang-fu.* Par exemple, le point *hegu* (GI 4) gros Intestin *Yangming* main, situé à la main, est utilisé pour traiter les troubles de la main et du bras, et des troubles du visage et la tête à travers lequel le méridien passe, tandis que le point *yingxiang* (GI 20) sur le même méridien, situé sur le visage, est principalement destiné aux troubles du visage et du nez. Le point *zusanli* (E. 36) Estomac *Yangming* pied est sur la jambe, peut non seulement traiter les troubles des membres inférieurs mais aussi les maladies du système gastro-intestinal, le visage et la tête, par où passe le trajet du méridien canal. Le point *tianshu* (E. 25) de la même voie dans l'abdomen est principalement utilisé pour traiter les troubles de l'abdomen, comme des douleurs abdominales et la diarrhée.

Non seulement les points d'un même niveau ont des indications communes mais également les trois méridiens *yin ou* les trois *yang* ont des propriétés thérapeutiques similaires. Par exemple, les points des trois méridiens *yin* sont indiqués pour les troubles de la poitrine tandis que les points des trois méridiens *yang* sont utilisés pour les maladies de la tête.

Les propriétés thérapeutiques des points qui sont dans la tête, le visage et le tronc peuvent être connues grâce à leur emplacement et les organes à proximité de ces points. Parler d'acupuncture, le corps humain est divisé en trois parties: haut, milieu et bas. Les points qui sont dans la poitrine et le dos (haut du corps) sont utilisés dans les maladies du cœur et des poumons; ceux qu'on trouve dans le haut de l'abdomen et du bas du dos (la médiane du corps) sont indiqués dans les maladies du foie, la vésicule biliaire, de la rate et l'estomac; points qui sont situés dans la région de l'abdomen et lombo-sacrée (bas du corps) sont utilisés pour traiter les troubles des reins, des intestins et de la vessie. Avec les points sont dans la tête, le visage et le cou, ainsi que ceux trouvés sur les canaux *Ren* et *Du,* en raison de leurs emplacements spécifiques, et pas seulement les maladies des organes voisins sont traités à ces points mais aussi les troubles dans tout le corps.

TABLEAU 13 INDICATION DES ÉLÉMENTS QUI SONT SUR LE MERIDIEN

CHAPITRE II

LES DOUZE MERIDIENS ET PUNCTURE ORDINAIRE

I. POUMON *Taiyin* MAIN

Poumon *Taiyin de* la main provient *Zhong jiao* (*Jiao* moyen), descend pour rejoindre le gros intestin (1). Retour, par l'intermédiaire du cardia (estomac orifice supérieur) (2), passe à travers la membrane (3), et entre dans les poumons (4), auquel il appartient. Monte donc le cou, puis s'étend transversalement au point *zhongfu (P.* 1) (5), s'étend le long du bras interne et le méridien Cœur passe *Shaoyin* main et péricarde méridien *Jueyin de* main (6) et atteint le pli du coude (7). Après descend le long de l'avant-bras interne (8) et atteint le bord interne de l'apophyse styloïde radiale postérieure et puis au niveau du poignet, lequel pénètre dans le canal *Cunkou* (9). Passe le point *Yuji* (P. 10) (10), et ensuite à son bord radial (11) atteint l'angle externe de l'ongle du pouce *(Shaoshang,* P. 11) (12).

(13) présente un point de branchement, quitte le *Lieque* (processus, styloïde radiale) (P. 7) et continue le long du côté de la main par le bord radial de l'index à *Shangyang* (IG 1) où il communique avec le méridien du gros intestin *Yangming* main. (Fig. 14)

Le canal du poumon a un total de 11 points:

Zhongfu (MU-POINT DE POUMON, P. 1)

Lieu: 6 *cun* en dehors de *Renmai* et 3 *cun* directement sous le point *Yunmen* (P. 2). (Fig. 15)

Indications: toux, dyspnée, asthme, douleurs à la poitrine, des épaules et au dos, sensation d'oppression dans la poitrine.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* avec la pointe dans la direction vers le côté de la poitrine. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Dans la partie supérieure, artère et veine axillaire, artère et veine acromiale; Voici les nerfs distribués: nerf intermédiaire sus-claviculaire, le nerf thoracique branche antérieure et cutané latéral nerf branche 1er espace intercostal..

2. *Yunmen* (P. 2)

Lieu: Dans la dépression sous la pointe acromio-claviculaire, 6 *cun* latéral (extérieur) du méridien *Renmai* (Fig.15)

Indications: toux, dyspnée, douleur et oppression thoracique, douleur à l'épaule et au bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Ici se trouvent la veine céphalique, artère et veine acromiale, et au bas l'artère axillaire. Le nerf sus-claviculaire intermédiaire et latéral, la branche de nerf thoracique antérieure, et la branche latérale du plexus brachial.

3. *Tianfu* (P. 3)

Localisation: A l'intérieur du bras, 3 *cun* en dessous de la fin du pli axillaire, sur le côté radial de m. biceps brachial, 6 *cun* au-dessus du point de *Chizé (P.* 5).

Indications: Dyspnée, épistaxis et la douleur dans le bras intérieur.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.*

Anatomie régionale: Voici la veine céphalique et la branche musculaire de l'artère brachiale et sa veine. Sont également présents le nerf cutané et brachial extérieur à travers lequel le nerf musculo-cutané.

Remarque: La distance de l'extrémité axillaire au point *de Chizé* (P. 5) est de 9 *cun.*

4. Xiabai (P. 4)

Localisation: A l'intérieur du bras, un *cun* en dessous du point *tianfu* (P. 3), sur le côté radial de m. biceps brachial.

Indications: toux, sensation d'oppression dans la poitrine, douleur dans le bras intérieur.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Juste après le point *tianfu* (P. 3).

5. *CHIZE* (HE-SEA POINT, P. 5)

Localisation: Dans le pli du coude, sur le côté radial du tendon du m. biceps brachial. Vous devez plier légèrement votre coude pour localiser le point. (Fig. 16)

Indications: toux, hémoptysie, fièvre de vespérale, dyspnée, oppression thoracique, douleur et gonflement de la gorge, des maux de coude et du bras.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun,*

Anatomie régionale: voici les branches de l'artère et la veine radiale récurrente et la veine céphalique. Le nerf cutané latéral de l'avant-bras et le nerf radial.

6. *KONGZUI* (POINT XI-, P. 6)

Lieu: Au bord antéro-externe de l'avant-bras, 7 *cun* au-dessus de *Taiyuan* (p. 9), la ligne joignant *taiyuan* (P. 9) et *Chizé* (P. 5).

Indications: toux, dyspnée, hémoptysie, douleur et gonflement des troubles de la gorge, de la douleur et du moteur du coude et du bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 7*cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La veine céphalique, l'artère radiale et la veine et le nerf cutané latéral de l'avant-bras et la branche superficielle du nerf radial.

Remarque: La distance entre *Chizé* (P. 5), *Taiyuan (P.* 9) est de 12 *cun.*

Lieque (LUO- P. 7)

Localisation: Au-dessus du processus styloïde du radius, 1, 5 *cun* au-dessus du premier pli du poignet. Traverser les index et les pouces des deux mains et placez l'index d'une main sur le processus styloïde du radius de l'autre main, le point *Lieque* est dans la dépression juste en dessous de la pointe de l'index. (Figures 17 et 18)

Indications: Maux de tête, raideur de la nuque, toux, dyspnée, gorge enflée douloureuse et paralysie faciale, trismus et faiblesse du poignet.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La veine céphalique, les branches de l'artère radiale et la veine, le nerf cutané latéral de l'avant-bras et la branche superficielle du nerf radial.

Note: Ceci est l'un des 8 points communs communiquant avec le canal de *Renmai.*

8. *Jingqu* (JING-, P. 8)

Localisation: A cun au-dessus du pli du poignet transversal, dans la dépression sur le côté radial de l'artère radiale. (Fig. 17)

Indications: toux, dyspnée, douloureux et enflé gorge, maux de poignet et de la poitrine.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 1-0, 2 *cun.*

Anatomie régionale: Voici l'artère radiale et sa veine, le nerf cutané latéral de l'avant-bras et la branche superficielle du nerf radial.

9. *Taiyuan* (SHU-YUAN- POINT SOURCE, P. 9)

Lieu: Sur le pli transversal du poignet, dans le creux de la face radiale de l'artère radiale.

Indications: dyspnée, toux, hémoptysie, douloureux et enflure de la gorge, douleurs à la poitrine et l'avant-bras interne et palpitations.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 2-0, 3 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Voici l'artère radiale et la veine, le nerf cutané latéral de l'avant-bras et la branche superficielle du nerf radial.

Note: Ceci est l'un des 8 points d'influence qui communique avec les vaisseaux sanguins.

10. YUJI (YING-POINT DE PRINTEMPS, P. 10)

Lieu: Il est la moitié du premier métacarpien, où la peau de la paume rouge répond à la peau du dos de la main blanc. (Fig. 17)

Indications: toux, hémoptysie, les maux de gorge et gonflé et la fièvre.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 7 . *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Voici la veinule qui va de pouce à la veine céphalique, et la branche superficielle du nerf radial.

11. *Shaoshang* (Jing-POINT BIEN, P. 11)

Lieu: Sur le bord radial du pouce, de 0, 1 *cun* angle de l'ongle externe. (Fig. 17)

Indications: toux, dyspnée, douloureux et enflé gorge, épistaxis, douleur et contracture des doigts, maladie fébrile, perte de conscience et des troubles mentaux.

Méthode: pointe obliquement aiguille est insérée vers le haut 0, 1 *cun,* ou sangria est faite avec une aiguille à trois tranchants.

Anatomie régional: Le réseau veineux artériel et de l'artère et les caractéristiques de la paume et des doigts veines. Le réseau de nerfs formés par la branche terminale du nerf cutané latéral de l'avant-bras et la branche superficielle du nerf radial et le nerf digital palmaire et le nerf médian.

Remarque: Pour traiter les troubles mentaux ou épistaxis, utilisé 3-5 petits cônes de moxa.

II. LE GROS INTESTIN CANAL *Yangming* MAIN

Chaîne intestin *Yangming* main (Fig. 20) commence à l'angle externe de l'ongle du doigt index, *Shang yang* (GI 1) (1), s'écoule vers le haut à travers le côté radial de l'index passant entre la première et la deuxième métacarpien *(hegu,* LI 4), et pénètre dans la dépression qui est entre les tendons du m. court et à long palmaire extenseur (2). Monte ensuite le bord antérieur de la face extérieure de l'avant-bras (3) passant à l'extérieur du coude (4) et, plus tard, par le bord d'attaque de la face extérieure du bras (5) jusqu'à l'épaulement *(jianyu,* GI 15) (6). De là découle le bord antérieur de l'acromion (7) au point *dazhui (Dumai.* 14) (8), puis dans la fosse. supra claviculaire *(quepen,* E. 12) (9), pour communiquer avec le poumon (10). Poumon à travers le diaphragme (11) et pénètre dans le corps, le gros intestin (12).

Le méridien a un secondaire: De la fosse sus-claviculaire monte au cou (13) à la joue (14) et entre les gencives des dents inférieures (15), passe en tournant la lèvre supérieure et traverse le même canal point symétrique *Renzhong (Du.* 26). Et là se séparent vers les côtés opposés du nez *(yingxiang,* IG 20) et communique avec le canal de l'estomac *Yangming* de pied (16). (Fig. 20)

Remarque: Le point Ho à action spéciale du gros intestin est *shangjuxu* (E. 37). (Fig. 21)

Cette chaîne dispose d'un total de 20 points:

1. *Shangyang* (Jing-POINT BIEN, GI 1)

Lieu: Sur le côté radial de l'index, 0, 1 *cun* postérieure à l'angle de l'ongle. (Fig. 22)

Indications: Maux de dents, douloureux et enflé gorge, gonflement de la région sous-maxillaire, engourdissement des doigts, maladie fébrile et inconscience.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement 1 *cun* ou saigner aiguille à trois tranchants.

Anatomie régional: Le réseau artériel et veineux des artères et des veines dos numériques. Le nerf même de la côté de la paume - nervure numérique.

2. *Erjian*, GI. 2

Lieu: Avec la main légèrement fermée, le point est situé sur le côté radial de 2e articulation métacarpophalangienne, où la peau blanche se réunit le rose. (Fig. 22)

Itinéraire: vision floue, épistaxis, les maux de dents, maux de gorge et de maladie fébrile.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 2-0, 3 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: sont les artères et les veines numériques provenant de l'artère radiale et de la veine. Et nerf digital et du nerf palmodigital radial.

3. Sanjian.GI. 3)

Lieu: Dans la main légèrement fermée, le point est situé sur le côté radial de l'index, dans une dépression près de la tête de la 2e métacarpien. (Fig. 22)

Itinéraire: douleur ophtalmique, douleurs dentaires, maux de gorge, l'inflammation et le gonflement des doigts et le dos de la main.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* vers le côté cubital. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: C'est le réseau des veines dorsales de la main et le bras de la 1ère dos-métacarpienne artère. Aussi la branche superficielle du nerf radial.

4. *hegu* (POINT SOURCE-YUAN GI 4)

Lieu: Il est entre la première et la 2e moitié du 2e métacarpien dans son bord radial.

Indications: Maux de tête, douleur et gonflement de la gorge et des yeux, épistaxis, douleur dentaire, œdème du visage, contracture des doigts, douleur du bras, de la déviation de la bouche et des yeux, des maladies fébriles, la transpiration, l'aménorrhée, des douleurs abdominales, la constipation et la dysenterie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voici un réseau de veines dans le dos de la main, et la branche superficielle du nerf radial.

Il est contre-indiqué à l'acupuncture et la moxibustion à ce point pour les femmes enceintes.

5. Yangxi (JING-, GI 5)

Lieu: C'est dans la tabatière anatomique. (Fig. 24)

Indications: Maux de tête, douleurs et gonflement des yeux et de la gorge, douleurs dentaires aux poignets.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: la veine céphalique, l'artère radiale et la branche dorsale du carpe. Aussi la branche superficielle du nerf radial.

6. *Pianli* (LUO-LINK POINT, IG. 6)

Situation: 3 *cun* au-dessus du point de *Yangxi* (GI 5), la ligne joignant le point *Yangxi* (GI 5) et le point *Quchi* (GI 11). (Fig. 24)

Distance *Yangxi* (GI 5) un *Quchi* (GI 11) est de 12 *cun.*

Indication: épistaxis, la surdité, des maux de main et le bras œdème.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 7 *cun.*

Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La veine céphalique; et sur le côté radial, le nerf cutané latéral de l'avant-bras et les branches superficielles du nerf radial, et le côté ulnaire, le nerf cutané postérieur du côté de l'avant-bras

Et le nerf radial de la face arrière de l'avant-bras.

7. WENLIU (XI-GI. 7)

Lieu: situé à 5 *cun* au-dessus du point de *Yangxi* (GI 5). (Fig. 24)

Indications: douleur dans la tête, œdème du visage, la douleur et l'enflure de la gorge, des bruits intestinaux, des douleurs abdominales, de l'épaule et le bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: branche musculaire de l'artère radiale et la veine céphalique sont ici. De même, la partie postérieure anti brachiale du nerf cutané de la main et les branches profondes du nerf radial.

8. *Xialian* (GI 8)

Lieu: A 4 *cun* en dessous du point *Quchi* (GI 11).

Indications: douleur et bras et des douleurs abdominales coude.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 7*cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *wenliu* (GI 7).

9. *Shanglian* (GI 9)

Situation: 3 *cun* en dessous du point *Quchi* (GI 11).

Indications: douleurs dans les articulations de l'épaule et le bras, la déficience motrice des membres supérieurs, l'engourdissement du bras et de la main, les bruits intestinaux et douleurs abdominales.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun,* est également utilisé moxibustion.

Anatomie régionale: Voir *wenliu* (GI 7).

10. *SHOUSANLI* (GI. 10)

Lieu: 2 *cun* en dessous du point *Quchi* (GI11). (Fig. 24)

Indications: douleurs abdominales, des vomissements et de la diarrhée, des douleurs dans la région de l'épaule, des troubles moteurs des membres supérieurs.

Méthode: aiguille introduite perpendiculairement 1, 0-1, 2 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: les branches de l'artère et la veine récurrente radiale .

11. *Quchi* (HE-SEA POINT, GI 11)

Lieu: Avec le coude fléchi dépression est au coude, au milieu de la ligne joignant le point *de Chizé* (P. 5) et l'épicondyle de l'humérus. (Fig. 25)

Indications: Douleur dans le bras et du coude, troubles moteurs des membres supérieurs, urticaire, douleurs abdominales, vomissements, diarrhée, dysenterie, maladies fébriles, maux de gorge enflée etc.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 1 0-1 5 *cun* moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: les branches de l'artère et la veine latérale récurrente radiale. Sont distribués le nerf cutané postérieur ante brachial et latérale du nerf radial.

Remarque: *shangjuxu* (E. 37), utilisé pour traiter les troubles du gros intestin.

12. *ZHOULIAO* (GI 12)

Lieu: Avec le coude fléchi, le point est à l'épicondyle de l'humérus, un *cun* supéro-externe de *Quchi* (IG 11), sur le bord intérieur de l'humérus.

Indications: Douleur, engourdissement et la contraction du coude et du bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: à l'aplomb de l'artère et la veine radiale.

De plus, le nerf cutané du dos de l'avant-bras et le nerf radial dans le côté interne.

13. *Wuli* MAIN (GI13)

Lieu: Au-dessus de l'épicondyle latéral de l'humérus, 3 *cun* au-dessus *Quchi* (IG 11), la ligne joignant *Quchi* (IG 11) et *jianyu* (IG 15).

Itinéraire: Contraction et coude douleur et bras, les écrouelles.

Méthode: Utilisez la moxibustion (moxa avec le cigare), cinq à dix minutes.

Anatomie régionale: artère et la veine radiale.

De plus, le nerf cutané (le dos de l'avant-bras) et le nerf radial, profondément.

14. *Binao* (GI 14)

Localisation: Il est situé sur le côté radial de l'humérus, au-dessus de l'extrémité inférieure de m. deltoïde, sur la ligne joignant le point *Quchi* (GI 11) et le point *jianyu* (GI 15).

Indications: Douleur dans le bras et l'épaule. Furoncle.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement ou obliquement vers le haut 0, 5-0, 7 *cun,* la moxibustion est utile.

Anatomie régionale: Voici les branches de la veine de l'artère humérale et circonflexe et le dos, artère profonde et la veine dans le bras, le nerf cutané postérieur du bras et le nerf radial profond.

15. *jianyu* (GI 15)

Localisation: En haut de l'épaule, dans une dépression entre l'acromion et le moignon de l'épaule, ou lorsque le bras est en position horizontale, le point est dans la dépression en dessous de l'acromion. (Fig. 25)

Indications: douleurs à l'épaule et du bras, des troubles moteurs des membres supérieurs, la rubéole et les écrouelles.

Méthode: l'aiguille obliquement, avec la pointe vers le bas 0, 6-1, 2 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère circonflexe et la veine du dos. Le nerf supra-claviculaire sur le côté et le nerf axillaire.

16. Jugu (GI 16)

Localisation: En haut de l'épaule, dans une dépression entre la fin acromiale de la clavicule et l'épine scapulaire.

Indications: douleur à l'épaule, douleur et les troubles moteurs des membres supérieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 7*cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: l'artère et la veine sus-claviculaire profonde. À première vue, le nerf sus-claviculaire branche latérale du nerf accessoire, et en profondeur, le nerf sus-claviculaire.

17. *Tianding* (GI17)

Situation: Sur la face latérale du cou, au-dessus du milieu de la fosse sus-claviculaire *(quepen,* E. 12) à un *cun* en dessous du point (IG 18) sur le bord arrière du m. sternocléidomastoïdien.

Indications: gonflement et des maux de gorge, enrouement, le goitre et les écrouelles.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: À première vue, la veine jugulaire externe et le nerf sus-claviculaire dans le bord postérieur de m. sternocléidomastoïdien précisément là où les sorties de nerfs cutanés cervicaux. Et profondément, le nerf phrénique.

18. FUTU COU (GI 18)

Lieu: Sur le côté du cou à la pomme d'Adam, entre la tête sternale et l'insertion claviculaire du tendon du m. sternocléidomastoïdien.

Indications: toux, l'asthme, l'inflammation et des maux de gorge, enrouement, goitre et écrouelles.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: profonde dans le côté interne, l'artère et la veine cervicale ascendante. nerf grand auriculaire, nerf cutané cervical,.

19. *Heliao* NEZ (GI 19)

Lieu: Juste en dessous du bord de la narine, niveau du point *Renzhong (Dumai.* 26).

Indication: épistaxis, obstruction nasale, déviation de la bouche.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 2-0 3 *cun*

Anatomie régionale: Les branches de l'artère faciale et la veine dans la lèvre supérieure et la branche anastomotique du nerf facial et le nerf sous-orbitaire.

20. *yingxiang (GI* 20)

Localisation: Dans le pli au milieu de l'arête extérieure des ailes du nez. (Figures 26 et 27)

Itinéraire: obstruction nasale, épistaxis, rhinorrhée, déviation de la bouche, de l'enflure et des démangeaisons du visage.

Méthode: l'aiguille obliquement vers la pointe est inséré vers le bas 0, 3 *cun.*

Anatomie régionale: L'artère faciale et la veine, les branches de l'artère sous-orbitaire et la veine, la branche anastomotique du nerf facial et sous-orbitaire.

***Yingxiang* (GI 20)**

III. ESTOMAC *YANGMING* DU PIED

Le méridien Estomac zu*yangming* provient d'une liaison avec *yingxiang* (IG 20), aux côtés des ailes du nez (1), s'élève donc à l'arrière du nez, où il rencontre la vessie *Taiyang* pied *(jingming*)

V. 1) (2), vers le milieu de la jante sous-orbitaire *(de chengqi,* E. 1) (3) et entre dans la gencive supérieure (4). et circule autour des lèvres (5) et est symétrique canal du même nom dans la gorge mentale *(chengjiang, Ren.* 24) (6). Après avoir traversé le point *daying* (E. 5) (7) suit le long du bord antérieur de l'angle de la mandibule *(jiache,* E. 6) (8), monte à la région antéro-auriculaire, passé le point *Shangguan* (VB 3) (9), et s'écoule le long du bord de la racine des cheveux (10) à l'angle d'inclinaison avant (11).

La branche du visage commence au milieu du bord inférieur de la mandibule *(daying,* E. 5) circulant dans le cou *(Renying,* E. 9) (12), et entre dans la fosse sus-claviculaire (13). Descend à travers le diaphragme (14) et pénètre dans l'estomac, l'organisme auquel elle appartient, et communique avec la rate (15).

La branche coule fosse sus-claviculaire vers le bas (16) ayant un niveau de la tétine, et continue de part et d'autre de l'ombilic et entre le point *qichong* (E. 30) étant sur le côté de l'ombilic (17).

La branche de l'orifice inférieur de l'estomac (18) descend et pénètre dans l'abdomen, puis se connecte à une autre branche du méridien dans *qichong* (E. 30). Descendez-delà du point *BiGuan* (E. 31) (19), le point *avenir* du fémur (E. 32) (20), le genou (21), à partir de laquelle continue à s'écouler vers le bas le long du bord antéro-externe du tibia (22), à travers le dos du pied (23), jusqu'à l'extrémité de la face latérale du deuxième orteil *(Lidui,* E. 45) (24).

La branche tibiale commence à partir de *zusanli* (E. 36), 3 *cun* en dessous de la rotule (25) et se termine sur le côté de l'orteil du milieu (26). La branche de la face dorsale du pied laisse *Chongyang* (E. 42) (27), et atteint la pointe du gros orteil où il communique avec *yinbai* (Rte. 1), le méridien de la rate. (Fig. 28)

Ce trajet dispose d'un total de 45 points:

1. *Chengqi* (E. 1)

Situation: A mi-chemin entre le bord orbitaire et le globe oculaire. (Fig. 29)

Indications: conjonctivite, larmoiement du au vent, cécité nocturne, une paralysie faciale, tic de la paupière.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 7 *cun* le long du rebord orbitaire, sans tourner l'aiguille.

Anatomie régionale: Les branches des artères et des veines sous-orbitaires de l'œil, la branche inférieure du nerf moteur oculaire et la branche musculaire du nerf facial.

2. *Sibai* (E. 2)

Localisation: proche du point précédent *(de chengqi,* E. 1), où la dépression est le trou sous-orbitaire. (Fig. 29)

Indications: inflammation et douleur oculaire, paralysie faciale, douleur faciale et tic de la paupière.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 2-0, 3 *cun.*

Anatomie régionale: Les branches de l'artère faciale et la veine, artère sous-orbitaire et la veine; branches du nerf facial. Le point est précisément sur le trajet du nerf sous-orbitaire.

3. *JULIAO* NEZ (E. **3)**

Lieu: Juste en dessous du point *Sibai* (E. 2), sur le bord inférieur des ailes du nez sur le côté latéral du sillon nasogénien.

Indications: paralysie faciale, tic des paupières, épistaxis, douleur dentaire, œdème des lèvres et des joues.

Méthode: l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 4 *cun,* moxibustion indiquée.

Anatomie régionale: La branche de l'artère et la veine faciale, et sous-orbitaire et les branches des nerfs faciaux et sous-orbitaire.

4. *Dicang* (E. 4)

Localisation: latéral au coin de la bouche, juste en dessous du point précédent *(juliao* nez, E. 3).

Itinéraire: Déviation de la bouche, salivation, les paupières tic.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 5-1, 0 *cun* à la pointe de l'aiguille vers *jiache* (E. 6). Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: artère faciale et veine; superficiellement, les branches des nerfs faciaux et sous-orbitaire; profondes, la branche terminale de nerf vestibulaire.

5. Daying (E 5)

Localisation: Retour à l'angle de la mandibule, sur le bord antérieur de m. masséter, dans la dépression qui apparaît lorsqu'on souffle.

Indication: trismus, déviation de la bouche, un gonflement de la joue, les maux de dents.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 3 *cun,* avec la pointe de l'aiguille au point *jiache* (E. 6), ne pas percer l'artère. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Dans l'artère et la veine avant du visage, et les nerfs faciaux et buccaux.

6. *jiache* (E. 6)

Lieu: à l'angle inférieur de la mâchoire, au-dessus et en avant de celui-ci, la distance de la largeur d'un doigt, mâchoire serrée (Fig. 30)

Indications: paralysie faciale, œdème de la joue, douleur dentaire, trismus, douleur et raideur de la nuque, des oreillons.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* ou obliquement au point *Dicang* (E. 4). Moxibustion est utilisée.

Anatomie régionale: L'artère du masséter. Le nerf grand auriculaire et le nerf facial et masséter.

7. *xiaguan* (E. 7)

Situation: Au bord inférieur de la dépression de l'arcade zygomatique et antérieure du condyle de la mandibule. Vous devez localiser le point où le patient a la bouche fermée.

Indications: Surdité, acouphènes, otite, otorrhée, paralysie faciale, maux de dents, troubles moteurs de la mâchoire.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: À première vue, l'artère transversale et la veine faciale profonde, l'artère et la veine maxillaire. La branche zygomatique du nerf facial et les branches du nerf auriculo-temporal.

8. TOUWEI (E. 8)

Lieu: A 0, 5 *cun* au-dessus du coin avant au bord de la racine des cheveux; 4, 5 *cun Dumai.* (Fig. 30)

Indications: Maux de tête, étourdissements, douleur ophtalmique.

Méthode: l'aiguille est insérée horizontalement à 0, 5-1, 0 *cun* le long du cuir chevelu avec le bout de l'aiguille dans une direction vers le bas.

Anatomie régionale: Les branches frontales de l'artère et la veine temporale superficielle; branche du nerf auriculo-temporal et branche temporale du nerf facial.

Remarque: La distance entre les deux points *touwei* (E. 8) est de 9 *cun.*

9. *Renying* (E. 9)

Lieu: Au niveau de la pomme d'Adam, ou tout simplement d'un côté de l'artère carotide, sur le bord antérieur de m. sternocléidomastoïdien.

Indications: douleur et l'enflure de la gorge, asthme, vertiges, bouffées de chaleur.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun,* sans perforer l'artère.

Anatomie régionale: L'artère thyroïdienne supérieure et antérieure jugulaire (externe) sur la bifurcation de l'artère carotide interne et externe. À première vue, le nerf cervical cutané, la branche cervicale du nerf facial; tronc sympathique profond; latéralement, la branche descendante du nerf hypoglosse et le nerf vague.

10. *SHUITU* (E. 10)

Lieu: Sur le bord antérieur de m. sternocléidomastoïdien, au milieu entre *Renying* (E. 9) et *Qishe* (E. 11).

Indications: gonflement et des maux de gorge, de l'asthme.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: On est ici sur l'artère carotide. À première vue, le nerf cervical cutané;en profondeur nerf cardiaque supérieur quitte le nerf sympathique et le tronc sympathique.

11. Qishe (E. 11)

Lieu: Sur le bord supérieur de l'extrémité interne de la clavicule, sur l'insertion du m. sternocléidomastoïdien.

Indications: douleur et enflure de la gorge, asthme.

Méthode: l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 4 *cun.* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: À première vue, la veine jugulaire antérieure, profonde, l'artère carotide. Le nerf sus-claviculaire antérieure et une branche du nerf hypoglosse.

12. *quepen* (E. 12)

Lieu: Au milieu de la fosse sus-claviculaire, 4 *cun* de *Renmai.*

Indications: toux, l'asthme, des maux de gorge et gonflé, douleur dans la fosse sus-claviculaire.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* éviter l'artère. Il est contre-indiqué de piquer l'aiguille profondément. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Au sommet se trouve l'artère cervicale transverse.

Sur la surface du nerf sus-claviculaire et plexus brachial profond dans la partie sus-claviculaire.

13. *QIHU* (E. 13)

Lieu: Sur le bord inférieur de la partie médiane de la clavicule sur la ligne mammaire.

Indications: asthme, toux, oppression thoracique.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine thoraco-acromiale; au sommet, veine infra claviculaire. Les branches du nerf sus-claviculaire et nerf thoracique antérieur.

14. *KUFANG* (E. 14)

Localisation: Dans le premier espace intercostal, sur la ligne mammaire.

Indication: sensation d'oppression et des douleurs thoraciques, des ballonnements et des douleurs dans la région hypocondriaque, toux.

Méthode: aiguille insérée obliquement 3 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère et de la veine thoraco-acromiale et branches de l'artère thoracique latérale et sa veine. Aussi la branche antérieure du nerf thoracique.

Remarque: l'aiguille ne doit pas être insérée profondément dans les points qui sont dans la poitrine, afin de protéger les viscères, principalement pour éviter les pneumothorax.

15. *WUYI* (E. 15)

Localisation: Dans le 2e espace intercostal sur la ligne mammaire. Indications: toux, l'asthme, l'étanchéité et la douleur à la poitrine, la mammite.

Méthode: aiguille est insérée obliquement 3 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère et de la veine thoraco-acromial et branches de l'artère thoracique latérale et la veine. La branche de m. pectoral dérivé majeur du nerf thoracique antérieur.

16. *YINGCHUANG* (E. 16)

Lieu: Il est au 3ème espace intercostal sur la ligne mammaire. Indications: toux, l'asthme, l'étanchéité et la douleur à la poitrine, la mammite.

Méthode: aiguille est insérée obliquement. moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère thoracique latérale et la veine, la branche antérieure du nerf thoracique.

17. *RUZHONG* (E. 17)

Localisation: C'est au centre du mamelon.

Anatomie régionale: Les branches cutanées latérales et antérieures du 4e nerf intercostal.

Remarque: L'acupuncture et la moxibustion sont contre-indiquées à ce point. Référence en tant que point de départ pour la localisation des points qui se trouvent dans la poitrine et l'abdomen. (La distance entre les deux mamelons est de 8 *cun.)*

18. *ROAR* (E. 18).

Lieu: Dans l'espace intercostal, un espace en dessous du mamelon.

Indications: toux, l'asthme, la mammite, lait insuffisant, douleurs à la poitrine.

Méthode: aiguille est insérée obliquement 3 *Cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine intercostales et le nerf intercostal branche du 5ème espace intercostal.

19. *Burong* (E. 19)

Lieu: 6 *cun* au-dessus de *l'ombilic*, et 2 *cun* pointe latérale *Juque (Ren.* 14).

Indications: distension abdominale, vomissements, douleurs à l'estomac, anorexie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 7. *Cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Les branches de l'artère et de la veine de la 7ème espace intercostal, et les branches de l'artère et la veine épigastrique. La branche du nerf de la 7ème espace intercostal.

Remarque: la distance à sterno-costale au centre du nombril est de 8 *Cun.* Cette série est prise et utilisée pour localiser les points qui sont dans la région épigastrique. Distance *Burong* (E. 19) *tianshu* (E. 25) est de 6 *cun.*

20. *CHENGMAN* (E. 20)

Situation: 5 *cun* au-dessus de l'ombilic, 2 *cun* en dehors *Shangwan (Ren.* 13), ou *cun* ci-dessous *Burong* (E. 19).

Indications: douleurs d'estomac, ballonnements, vomissements et anorexie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0. *Cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *Burong* (E. 19).

21. *Liangmen* (E. 21)

Lieu: 2 *cun* loin de la ligne médiane, 4 *cun* au-dessus du nombril.

Indications: douleurs à l'estomac, vomissements, anorexie, diarrhée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion est utilisée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et de la veine de l'espace intercostal 8ème et la région épigastrique supérieure. Le nerf de la 8ème espace intercostal.

22. *Guanmen* (E. 22)

Situation: 3 *cun* au-dessus de l'ombilic, 2 *cun* en dehors de *Jianli (Ren.* 11), et un *cun* ci-dessous *Liangmen* (E. 21).

Indications: douleurs abdominales et les ballonnements, grondement, diarrhée, anorexie et œdème.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *Liangmen* (E. 21).

23. *taiyi* (E. 23)

Lieu: 2 *cun* au-dessus de l'ombilic, et 2 *cun* de *Xiawan (Ren,* 10).

Indications: troubles mentaux, irritabilité, agitation, douleurs à l'estomac, l'indigestion.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Les branches de l'artère épigastrique inférieure et la veine et la 8e et la 9e espace intercostal, et les branches des nerfs de la 8e et la 9e espace intercostal.

24. *HUAROUMEN* (E. 24)

Localisation: Un *cun* dessus de l'ombilic, et 2 *cun* en dehors *Shuifen (Ren.* 9).

Indications: troubles mentaux, vomissements, douleurs à l'estomac.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère épigastrique inférieure et la veine et l'espace intercostal 9 et la branche du nerf de l'espace intercostal 9.

25. *TIANSHU* (MU-POINT AVANT l'intestin, E. 25) '

Lieu: 2 *cun* en dehors du centre du nombril.

Indications: douleurs abdominales, la diarrhée, la dysenterie, la constipation, les bruits intestinaux, distension abdominale, œdème, des menstruations irrégulières.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 2 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère épigastrique inférieure et la veine et la 10è espace intercostal, et la branche du nerf de la 10è espace intercostal.

Remarque: La distance entre le centre de l'ombilic et le bord supérieur de la symphyse pubienne est 5 *cun;* sert de référence pour la localisation des points sont dans l'abdomen inférieur (ombilic). Distance *tianshu* (E. 25) *qichong* (E. 30) est 5 *cun*

26. WAILING (E. 26)

Lieu: A *cun* dessous de l'ombilic et 2 *cun* souligner *Yinjiao* abdomen *(Ren.* 7), c'est à dire, un *cun* ci-dessous *tianshu* (E. 25).

Indications: douleurs abdominales, hernie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 2 cun. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *tianshu* (E. 25).

27. *Daju* (E. 27)

Lieu: 2 *cun* en dessous de l'ombilic, et 2 *cun* en dehors de *Shimen (Ren.* 5).

Indications: distension de l'abdomen, dysurie, hernie, l'émission séminale (de rectorragies), l'éjaculation prématurée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 2 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et de la veine de l'espace intercostal 11, l'artère épigastrique et veineuse ci-dessous et le nerf de l'espace intercostal 11.

28. *Shuidao* (E. 28)

Situation: 3 *cun* en dessous de l'ombilic, et 2 *cun* horizontalement *guanyuan (Ren.* 4).

Indications: distension de l'estomac, hernie, rétention d'urine (anurie).

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 2 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine intercostales, artère et la veine épigastrique inférieure et la branche du nerf intercostal.

29. *Guilai* (E. 29)

Lieu: A 4 *cun* en dessous du nombril; 2 *cun* en dehors *Zhongji (Ren.* 3). (Fig. 33)

Indications: douleur abdominale, hernies, aménorrhée, un prolapsus utérin.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 2 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: l'artère épigastrique inférieure et la veine et le nerf ilio-hypogastrique a été trouvé.

30. *qichong* (E. 30)

Situation: 5 *cun* dessous de l'ombilic, 2 *cun* en dehors *Qugu (Ren.* 2), au-dessus du pli inguinal, sur la face interne de l'artère fémorale.

Indications: Douleur et œdème des organes génitaux externes, hernie, menstruations irrégulières.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère épigastrique superficielle et la veine; et latéralement artère et la veine épigastrique inférieure, nerf ilio-inguinal.

31. *BiGuan* (E. 31)

Emplacement: Directement au-dessous de la colonne vertébrale antérieure et supérieure iliaque à l'enfoncement de la partie latérale du m. couturier lorsque la cuisse est fléchie.

Indications: Douleur à la cuisse, l'atrophie musculaire, des troubles moteurs, des engourdissements et des douleurs des membres inférieurs.

Méthode: aiguille introduite perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: profonde, branches de l'artère et la veine fémorales et latérale nerf cutané latéral fémorale circonflexe.

FUTU fémur (E. 32),

Lieu: 6 *cun* au-dessus du bord supérieur externe de la rotule, sur la ligne reliant l'épine iliaque antéro-supérieure et le bord externe de la rotule.

Indications: douleurs dans la région lombaire et iliaque, sensation de froid dans les genoux, la paralysie, la douleur et les troubles moteurs des membres inférieurs, le béribéri.

Méthode: aiguille introduite perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: L'artère circonflexe externe et la veine fémorales et nerfs cutanés de la partie antérieure et latérale du fémur.

33. *Yinshi* (E. 33)

Situation: 3 *cun* au-dessus du bord supérieur externe de la rotule.

Indications: engourdissements, douleurs et troubles moteurs des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La branche descendante de l'artère fémorale circonflexe latérale. Le nerf cutané face antérieure et fémorale.

34 *Liangqiu* (XI-, E. 34)

Lieu: 2 *cun* au-dessus du bord supérieur externe de la rotule. (Fig. 34)

Indications: douleurs et un gonflement de l'articulation du genou, des troubles moteurs des membres inférieurs, douleurs à l'estomac et mammite.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *Yinshi* (E. 33).

35. *DUBI* (également appelé *Xiyan* EXTERNE, E. 35)

Situation: Sur la face antérolatérale de l'articulation du genou, la dépression externe du ligament rotulien.

Indications: Douleur, engourdissement et des troubles du mouvement de l'articulation du genou, le béribéri.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 7-1 0 *cun,* la pointe de l'aiguille est dirigée légèrement sur le côté intérieur. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Le réseau de l'artère et de la veine de l'articulation du genou. Le nerf cutané fémoral et l'extérieur de la branche de nerf fibulaire.

36. *Zusanli* (HE-, E. 36)

Situation: 3 *cun* en dessous de *Dubi* (E. 35) et un doigt transversal de la frontière antérieure du tibia.

Indications: douleurs à l'estomac, vomissements, ballonnements, indigestion, bruits intestinaux, diarrhée, constipation, dysenterie, mammite, étourdissements, troubles mentaux, hémiplégie, béribéri, articulation du genou douloureuse.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 3 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère et la veine au-dessus du tibia. À première vue, le nerf cutané fémoral de l'extérieur et la branche cutanée du nerf saphène; profond, le nerf sciatique poplité externe.

Remarque: A l'extérieur de la jambe, la distance de *dubai* (E. 35) à la pointe de la malléole latérale est de 16 *cun* C'est un point vivifiant important.

37. *SHANGJUXU* (E. 37)

Lieu: 6 *cun* en dessous de *Dubi* (E. 35), un doigt transversal de la limite antérieure du tibia.

Indications: Douleur et distension de l'abdomen, dysenterie, bruits intestinaux, diarrhée, appendicite, hémiplégie et béribéri.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 3 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: voir la rubrique *zusanli* (E. 36).

Note: Ceci est le point du gros intestin inférieur, indiqué dans les troubles du gros intestin.

38. *TIAOKOU* (E. 38)

Lieu: A 8 *cun* ci-dessous *Dubi* (E. 35), 2 *cun* en dessous de *shangjuxu* (E. 37), au milieu de la ligne reliant *Dubi* (E. 35) et *Jiexi* (E. 41). (Fig. 35)

Objectif: atrophie musculaire, des troubles moteurs, la douleur et une paralysie des jambes, douleur à l'épaule.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion s'applique également.

Anatomie régionale: voir la rubrique *zusanli* (E. 36).

39. *XIAJUXU* (E. 39)

Localisation: A 9 *cun* ci-dessous *Dubi* (E. 35), 3 *cun* en dessous de *shangjuxu* (E. 37), un doigt transversal sur le bord antérieur du tibia.

Itinéraire: douleur hypogastrique, douleur dans la région lombaire au dos irradiant aux testicules, mammite, atrophie musculaire, troubles moteurs, douleur et paralysie des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion s'applique également.

Anatomie régionale: L'artère et la veine du tibia au-dessus et branches du nerf fibulaire superficiel et profond nerf fibulaire.

Remarque: Il s'agit du point de l'intestin grêle inférieur, indiqué dans les troubles de l'intestin grêle.

40. *Fenglong* (LUO-LINK POINT, E. 40)

Lieu: A 8 *cun* au-dessus de la malléole externe et un doigt transversal de *tiaokou* (E. 38). Indications: douleurs à la poitrine, asthme, expectoration abondante, douleur et gonflement de la gorge, atrophie musculaire, troubles du mouvement, douleur, paralysie et enflure des jambes, maux de tête, étourdissements, troubles mentaux et épilepsie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* la moxibustion est appliquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et de la veine-dessus de la surface du tibia et du nerf du péroné.

41. *Jiexi* (*JING*- E. 41)

Lieu: A l'avant de l'articulation de l'orteil, à l'endroit où la ligne de la malléole latérale et la ligne de malléole médiale au niveau du bord externe de l'extenseur du 5eme orteil.

Indications: œdème de la tête et du visage, maux de tête, des étourdissements, des vertiges, distension abdominale, constipation, atrophie musculaire, troubles moteurs, douleur et paralysie des membres inférieurs, troubles mentaux tels que la dépression.

Méthode: Insérer l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 7 *cun,* a indiqué la moxibustion.

Anatomie régional: L'artère et la veine du tibia au-dessus et les nerfs fibulaires superficiels et profonds.

42. *Chongyang* (YUAN-POINT SOURCE, E. 42)

Lieu: Distal *Jiexi* (E. 41), dans la partie haute de la face dorsale du pied, dans la dépression entre la 2e et 3e métatarsien et le cunéiforme.

Indications: paralysie faciale, atrophie musculaire et des troubles du mouvement du pied, inflammation et œdème de la face dorsale du pied.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3 *cun* en évitant l'artère. Moxibustion est utile.

Anatomie régionale: L'artère et la veine dorsale du pied, le réseau veineux dorsale du pied. À première vue, le nerf cutané dorsal du pied du nerf fibulaire superficiel; profonde, nerf périnéal profond.

43. *xiangu* (DOT SHU-ARROYO, E. 43)

Lieu: Dans la dépression articulation distale des 2e et 3e métatarsiens.

Indications: œdème facial ou générale, les bruits intestinaux, des douleurs abdominales, et l'oedème de la face dorsale du pied.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 7 *cun,* la moxibustion est utile.

Anatomie régional: Le réseau veineux dorsal du pied et nerf cutané de l'intérieur de votre pied.

44. *Neiting* (YING-SPRING POINT, E. 44)

Lieu: Dans l'espace interdigital entre le 2e et 3e orteil, le 2ème dépression metatarso-digitale articulation distale et latérale.

Indications: Maux de dents, déviation de la bouche, épistaxis, douleur ou gonflement abdominal, diarrhée, dysenterie, douleur et l'œdème de la face dorsale du pied, maladie fébrile.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun,* la moxibustion est utile.

Anatomie régionale: Le réseau veineux dorsal du pied. Précisément là où la branche externe du nerf cutané de l'intérieur de l'arrière du pied est divisée dans les nerfs rachidiens.

45. *Lidui* (Jing-POINT BIEN, E. 45)

Lieu: Sur le côté extérieur du 2 e orteil, 0, 1 *cun* postérieure à l'angle de l'ongle.

Indications: œdème du visage, déviation de la bouche, douleur dentaire, épistaxis, oppression thoracique et ballonnements, sensation de froid dans les jambes et les pieds maladies fébriles, cauchemars, troubles mentaux.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 1 est inséré *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Le réseau veineux de l'artère et la veine dorso-digitales du pied. Le nerf fibulaire dorso-digital de la surface de nerf.

IV. RATE Taiyin

Taiyin pied (Fig. 38) commence à l'angle unguéal interne du gros orteil *(yinbai,* RTE.)

A partir de là passe le long de l'intérieur du pied, à la jonction de la (2) la peau blanche et rouge et la malléole interne (3) au 4Rte. Circule en arrière du tibia traverse et suit l'avant du foie *Jueyin* de Pie (6). De là, il passe par la face antéro-médiale du genou et de la cuisse pour entrer dans la cavité abdominale .Après pénètre dans le corps, à la rate, et communique avec l'estomac .De là, à travers le diaphragme (10), circule dans l'œsophage et finalement atteint la racine de la langue et est distribué sur la surface inférieure de la langue

La branche de l'estomac traverse le diaphragme (13) et atteint le cœur et communiquant avec le méridien du cœur

Ce méridien dispose d'un total de 21 points:

1. *YINBAI* (POINT-JING, Rte. 1)

Lieu: A l'intérieur du gros orteil, 0, 1 *cun* en arrière du coin de l'ongle.

Indications: distension abdominale, saignement de l'utérus, les troubles mentaux, somnolence excessive.

Méthode: aiguille est insérée obliquement 1 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère dorso-digitale. C'est précisément le point de l'anastomose du nerf dorso-digital nerf périnéal superficiel et nerf digito-plantaire.

2. *DADU* (YING-, Rte. 2)

Lieu: A l'intérieur du gros orteil, dans la partie antérieure de la 1èr espace interdigital, à la jonction de la peau rouge et blanc.

Itinéraire: ballonnements, douleurs à l'estomac, maladie fébrile sans sueur.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 1-0, 2 *cun.* Moxibustion est également appliquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et de la veine de l'intérieur du pied.

3. *TAIBAI* (SHU-YUAN-, Rte. 3)

Situation: Sur la partie postérieure du premier métatarsien, à la jonction de la peau rose et blanche.

Indications: douleurs de l'estomac, des ballonnements, lourdeur du corps (adynamie), dysenterie, constipation, vomissements, diarrhée, béribéri.

Méthode: Insérer l'aiguille perpendiculairement 0, 3 *cun,* moxibustion s'applique également.

Anatomie régionale: Le réseau veineux dorsale du pied, l'artère interne de la plante et les branches de l'artère tarsienne interne; aussi des branches du nerf saphène et en surface, nerf sciatique poplité externe.

4. *Gongsun* (LUO- B. 4)

Lieu: Dans la dépression du bord antérieur du premier métatarsien, à la jonction de la peau rose et blanche.

Symptômes: Gastralgie, vomissements, bruits intestinaux, douleurs abdominales, diarrhée, dysenterie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère thoracique interne et le réseau veineux dorsal du pied; aussi le nerf et les branches en surface du nerf sciatique poplité externe et saphène.

Note: Ceci est l'un des 8 points communs communiquant avec le canal de *Chong mai.*

5. *Shangqiu* (JING- B. 5)

Lieu: Dans la dépression avant de la malléole médiale, au milieu entre la proéminence de l'os naviculaire, et la pointe de la malléole médiale.

Symptômes: Grondement, ballonnements, douleurs et raideur de la langue, constipation, diarrhée, douleurs articulaires pied et cheville.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 2-0, 3 *cun,* moxibustion s'applique également.

Anatomie régionale: artère tarsienne interne et veine saphène, nerf cutané de la partie intérieure et nerf sciatique poplité externe.

6. *sanyinjiao* (B. 6)

Situation: 3 *cun* au-dessus de la pointe de la malléole interne, sur le bord postérieur du tibia, dans la même ligne reliant la malléole interne au point *yinlingquan* (B. 9).

Symptômes: Grondement, des ballonnements, des selles diarrhéiques avec des aliments non digérés, des menstruations irrégulières, hématurie, leucorrhée, prolapsus utérin, aménorrhée, stérilité, difficultés lors de l'accouchement, l'émission séminale, douleur organes génitaux externes, hernie, dysurie, l'insomnie, l'énurésie, l'atrophie musculaire, des troubles moteurs et de la douleur et une paralysie des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La grande veine saphène, artère et veine tibiale postérieure; comme superficielle, nerf cutané de la jambe, au fond en l'arrière, le nerf tibial.

Note:

(1) Au point *sanyinjiao* (Rte. 6) trois *yin* du pied se croisent.

(2) Acupuncture à ce stade est contre-indiqué pour les femmes enceintes.

(3) Dans le milieu de la distance entre la pointe de la malléole sur le bord inférieur du condyle médial du tibia est de 13 *cun.*

7. *LOUGU* (B. 7)

Lieu: 6 *cun* au-dessus de la médiane fin de la malléole 3 *cun* au-dessus *sanyinjiao* (B. 6). (Fig. 40)

Indications: distension abdominale, bruits intestinaux, sensation de froid, d'engourdissement et de paralysie du genou de la jambe.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: Voir article *sanyinjiao* (B. 6).

8. *DIJI* (XI-, B. 8)

Situation: 3 *cun* en dessous du condyle médial du tibia, sur la ligne joignant le point *yinlingquan* (B. 9) et la malléole interne.

Indications: distension abdominale, anorexie, dysenterie, menstruations irrégulières, dysurie, émission séminale, œdème.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* ou moxibustion est appliquée.

Anatomie régionale: À l'avant, la veine saphène interne et l'artère de la branche supérieure du genou; profond, l'artère tibiale postérieure et la veine. Innervations, voir point *sanyinjiao* (B. 6).

9. *YINLINGQUAN* (HE- B. 9)

Lieu: Sur le bord inférieur du condyle médial du tibia, dans la dépression entre le bord postérieur du tibia et des muscles jumeaux.

Indications: distension abdominale, œdème, jaunisse, diarrhée, dysurie, incontinence d'urine, douleurs génitales, émission séminale, genoux endoloris.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* la moxibustion est appliquée.

Anatomie régionale: À l'avant, la grande veine saphène, artère au-dessus du genou; profonde, l'artère et la veine tibiale postérieure. À première vue, le nerf cutané de la jambe intérieure; profond, le nerf tibial.

10. *Xuehai* (B. 10)

Localisation: avec le genou en flexion, ce point est situé à l'intérieur du m. quadriceps, 2 *cun* au-dessus du bord interne et supérieur de la rotule, ou la paume de la main droite est placée sur la rotule gauche du patient, le pouce sur le côté intérieur et les doigts vers le haut, indique le point au bout du pouce.

Indications: menstruations irrégulières, dysménorrhée, aménorrhée, saignements utérins, douleur dans la cuisse intérieure, eczéma, urticaire.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0 7-1,2 *cun*. Moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine fémorales, le nerf cutané fémoral antérieur et branche musculaire du nerf fémoral.

Note: A l'intérieur de la jambe, la distance entre le bord supérieur de la symphyse pubienne et la trochlée du fémur est de 18 *cun.*

11. *Jimen* (B. 11)

Lieu: 6 *cun* -dessus du point *Xuehai* (B. 10), sur la même ligne reliant les points *Xuehai* (B. 10) et *chongmen* (B.12).

Indications: rétention d'urine, l'énurésie, la douleur et l'enflure dans la région inguinale.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* insertion profonde est contre-indiquée. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: À première vue, la grande veine saphène; profond, sur le côté extérieur, l'artère et la veine fémorales. Le nerf fémoral antérieur et le nerf saphène, profond.

12. *chongmen* (B. 12)

Lieu: Sur le bord supérieur de l'extrémité extérieure du pli inguinal sur le côté extérieur de l'artère fémorale à la limite supérieure de la symphyse pubienne, à 3, 5 *cun* en dehors de *Qugu (Ren.* 2).

Indications: douleur abdominale, hernie, la rétention urinaire.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Sur la face interne, l'artère fémorale, ensuite le nerf fémoral.

13. *Fushe* (B. 13)

Situation: A 0, 7 *cun* au-dessus des points *chongmen* (B. 12), 4 *cun* Canal latéral à *Ren.*

Indications: douleur abdominale, hernie, une tumeur dans l'abdomen.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Le nerf ilio-inguinal.

14. *Fujie* (B 14)

Situation: 3 *cun* -dessus du point *Fushe* (B. 13), 1, 3 *cun* en dessous du point *Daheng* (B. 15), sur le côté extérieur de m. recto-abdominal.

Indications: Douleur autour du nombril, hernie, la diarrhée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 .*cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Voici l'artère et la veine de l'espace intercostal 11. Le nerf de l'espace intercostal 11.

15. *DaHeng* (B. 15)

Lieu: A 4 *cun* en dehors du nombril directement en dessous du mamelon, sur le côté extérieur de m. recto-abdominal. (Fig. 42)

Symptômes: dysenterie, la constipation, des douleurs dans la région du ventre.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* Moxibustion est appliquée.

Anatomie régional: L'artère et la veine du 10è espace intercostal et le nerf de la 10è espace intercostal.

Daheng (B. 15)

16. *Fubi* (B 16)

Situation: 3 *cun* au-dessus de *la* pointe *Daheng* (B. 15).

Indications: Douleurs abdominales, indigestion, constipation, la dysenterie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère et la veine de l'espace intercostal 8 et le nerf de l'espace intercostal 8.

17. *Shidou* (B 17)

Lieu: 6 *cun* en dehors du *Renmai,* ou 2 *cun* en dehors de la ligne mammaire dans le 5ème espace intercostal.

Symptômes: sensation de serrement et douleur dans la région de la poitrine et hypocondriaque.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La veine de thoracique épigastrique cutanée et la branche extérieure du 5e nerf intercostal.

18. *TI AN XI* (B. 18)

Lieu: 2 *cun* en dehors du mamelon dans le 4eme espace intercostal.

Symptômes: sensation de serrement et douleur dans la poitrine, de la toux, la mastite, la carence en lactation.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 4-0 5 *cun, ou* appliquer la moxibustion (moxa avec le cigare) pendant 5-10 minutes.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et de la veine dans la poitrine en dehors de l'artère et la veine thoracique épigastrique, l'artère et la veine du 4eme espace intercostal. Et la branche cutanée de la partie externe du 4ème nerf intercostal.

19. *Xiongxiang* (B 19)

Localisation: Un point au-dessus de *tianxi* (B. 18), au 3ème espace intercostal, 6 *cun* latérale *Renmai.*

Symptômes: sensation de serrement et douleur à la poitrine et sensation de plénitude et des douleurs dans la région hypocondriaque.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 4-0 5 *cun* moxibustion peut être utilisé.

Anatomie régionale: L'artère et la veine thoracique de la partie externe, l'artère et la veine du 3e espace intercostal et la branche cutanée externe du 3e nerf intercostal.

20. *ZHOURONG* (B 20)

Localisation: Un point au-dessus de *Xiongxiang* (B. 19), directement en dessous de *zhongfu* (P. 1) et *Yunmen* (P. 2), dans le 2e espace intercostal, 6 *cun* de *Renmai.*

Symptômes: sensation d'oppression dans la poitrine, sensation de plénitude dans la région hypocondriaque, toux.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 4-0 5 *cun* moxibustion peut être utilisé.

Anatomie régionale: L'artère thoracique et veineuse en dehors de l'artère et de la veine de la 2e espace intercostale; et branche cutanée externe du nerf intercostal 2.

21. *Dabao* (LUO- SPLEEN, B. 21)

Situation: Sur la ligne médiane des aisselles, 6 *cun* en dessous de l'aisselle, à mi-chemin entre l'aisselle et la fin de la 11e côte.

Indications: Douleur dans la poitrine et la région hypocondriaque, asthme, douleurs dans tout le corps et faiblesse des membres (asthénie).

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: artère et la veine thoracique dorsale, artère et la veine de la 7ème espace intercostal; le nerf de la 7ème espace intercostal et la branche terminale du nerf thoracique long.

V. LE COEUR SHAO YIN DE MAIN.

Ce méridien commence dans le cœur et se répand dans tout le corps (le cœur communique avec d'autres organes *zang-fu* à travers les vaisseaux)

(1). Passe à travers la membrane et communique avec l'intestin grêle (2).

La branche quitte le *cœur* (3) monte du côté de l'œsophage (4) pour atteindre l'œil (se réfère à des tissus qui lient le globe oculaire) (5).

Une autre branche vient du cœur, à travers le poumon (6), se jette dans l'aisselle et émerge au point *Jiquan* (C 1) à partir du bord arrière de la face interne du bras, derrière le poumon *Taiyin* Hand & péricarde *Jueyin* main (7) et atteint le pli du coude (8). De là descend le long du bord arrière et l'avant-bras interne à l'arrière de la région de la main (l'os pisiforme) (9) s'adapte dans le creux (10). Après passage à travers l'intérieur du petit doigt et se termine sur l'angle externe de l'ongle *(shaochong, C.* 9) (11), et communique avec le canal de l'intestin grêle.

Cette chaîne dispose d'un total de 9 points:

1. *Jiquan* (C 1)

Lieu: Au centre de la région axillaire, sur le côté intérieur de l'artère axillaire.

Indications: Douleur dans le côté et la poitrine, écrouelles, sensation de froid et douleur au niveau du coude et du bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* en évitant l'artère. Vous pouvez appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: Dans la partie de l'artère axillaire; nerfs cubital et cutanés de la face interne du bras.

2. *Qingling* (C 2)

Lieu: Avec le coude fléchi ce point se trouve dans la vallée du m. biceps brachial 3 *cun* au-dessus du pli transversal de l'extrémité du côté cubital *(Shaohai, C* 3).

Symptômes: sclérotique jaune, la douleur de la région hypocondriaque, douleur à l'épaule et du bras.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Voici la veine basilique, artère collatérale ulnaire supérieure. Nerfs cutanés interne de l'avant-bras et du bras et le nerf cubital.

Remarque: La distance entre les deux plis transversaux du coude et l'aisselle est de 9 *cun.*

3. Shaohai (POINT *SE- C.* 3)

Localisation: le coude est fléchi et le point est situé dans la dépression au-dessus de l'épitrochlée de l'humérus, à la fin de la pliure transversale de la partie intérieure de l'articulation du coude. (Fig. 45)

Indications: Douleur thoracique, bras engourdissement, tremblement de la main, la contraction du coude, douleurs dans la région axillaire et hypochondre, les écrouelles.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun. On* peut appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: Voici la veine basilique (en bas) collatérale ulnaire de l'artère, l'artère et la veine cubitale récurrente, et le nerf cutané antibrachial.

4. *lingdao* (JING-, C. 4)

Lieu: Il est sur le côté radial du tendon du m. muscle fléchisseur ulnaire du carpe, 1, 5 *cun* au-dessus du pli transversal du poignet lorsque la paume est orientée vers le haut.

Indications: Douleur thoracique, enrouement soudain, la contraction du coude et du bras de saisie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 cun. Vous pouvez appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: l'artère ulnaire; nerf cutané de l'avant-bras interne et le nerf cubital.

Remarque: La distance entre les points *Shaohai* (chap. 3) et *shenmen* (C. 7) est de 12 *cun.*

5. *TONGLI* (LUO-LINK POINT, C. 5)

Localisation: Dans l'avant-bras, un *cun* au-dessus du pli du poignet, sur le bord radial du tendon du muscle fléchisseur ulnaire du carpe.

Indications: Palpitations, étourdissements, des vertiges, maux de gorge et gonflé, enrouement soudain, aphasie avec raideur de la langue, douleur dans le poignet et le bras.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: voir point *lingdao* (chap. 4).

6. *Yinxi* (XI-, C. 6)

Lieu: Sur le côté radial du tendon du m. cubital antérieur à 0, 5 *cun* au-dessus du pli du poignet.

Indications: douleur thoracique, hystérie, sueurs nocturnes.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Appliquer la moxibustion.

Anatomie régional: Voir article *lingdao* (chap. 4).

7. *Shenmen* (SHU- POINT SOURCE YUAN, C. 7)

Localisation: Dans le bord arrière de la pisiforme à la face extérieure du tendon du m. cubital antérieur.

Indications: douleur thoracique, l'irritabilité, troubles mentaux, épilepsie, oubli, palpitations, hystérie, insomnie, sclérotique jaune, douleur dans la région hypocondriaque, sensation de chaleur dans les paumes.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* moxibustion.

Anatomie régionale: Voir article *lingdao* (chap. 4).

8. *Shaofu* (YING-, C. 8)

Lieu: Dans la paume, entre la 4ème et la 5ème métacarpien; ce point qui indique le bout du petit doigt lorsque la main est fermée se trouve.

Indications: palpitations, douleurs à la poitrine, peu de contraction, sensation de chaleur dans les paumes, des démangeaisons de la peau, dysurie, énurésie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion est également utilisée.

Anatomie régional: Voici les artères et veines palmo-digitales; nerf cubital.

9. *SHAO Chong* (Jing-, C. 9)

Lieu: Sur le côté radial de la petite, 0, 1 *cun* angle postérieur de l'ongle. (Fig. 46)

Indications: palpitations, douleurs à la poitrine et dans la région de l'hypocondriaque, troubles mentaux, maladie fébrile, perte de conscience.

Méthode: aiguille insérée obliquement 1 *cun,* ou saigner aiguille à trois tranchants. Vous pouvez appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: Le réseau de l'artère et la veine palmaire propre; et nerf cubital.

VI. L'INTESTIN *TAIYANG* MAIN

Ce méridien commence à l'angle externe de l'ongle auriculaire *(de shaoze,* ID 1) (1). Qui circule à travers le côté cubital du petit doigt au poignet, rejoint le processus styloïde ulnaire (2). A partir d'ici suit le long du bord postérieur de l'avant-bras (3), en passant entre l'olécrane et l'épicondyle de l'humérus et passe le long du bord de l'articulation de l'épaule (5). Continue de circuler dans la région scapulaire (6), et répond au *Dumai au* point *dazhui (Du.* 14) (7). De là, il va à la fosse sus-claviculaire (8) et communique avec le cœur (9). Descend le long de l'œsophage (10), pénètre l'estomac (12) pour finalement atteindre l'intestin grêle, l'organe auquel il appartient (13).

Une branche commence à la fosse sus-claviculaire (14) monte dans le cou (15) et à la joue (16) vers le coin externe de l'œil (17), et remonte et pénètre dans l'oreille *(tinggong,* ID 19) (18).

La branche qui passe à travers la joue (19) s'étend dans la région sous-orbitaire *(quanliao),* et la partie latérale de l'IG 18). Puis vient au coin interne de l'œil *(jingming, V.* 1) qui communique avec le méridien de la vessie (20).

Remarque: L'intestin grêle a un point *spécifique : Xiajuzu* (E. 39).

Total de 19 points:

1. SHAOZE (Jing-, ID 1)

Lieu: Sur le côté cubital du petit doigt, 0,1 *cun* postérieure à l'angle de l'ongle.

Indications: maladies fébriles, perte de conscience, la carence en lactation, gorge douloureuse et enflée, nébulosité de la cornée (ptérygion).

Méthode: 0,1 aiguille est insérée obliquement. Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Le réseau de l'artère et la veine palmodigitale, artère et veine dorsodigitales,et nerf palmodigitals, nerf dérivé du nerf cubital.

2. *Qiangu* (YING-, ID 2)

Localisation: En fermant légèrement la main, ce point est situé à l'avant de l'articulation de la 5e métacarpophalangienne, à la jonction de la peau rose et blanche.

Indications: engourdissement des doigts, maladie fébrile.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 2-0, 3 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Les dorsodigitales des artères et veines dérivés artère ulnaire et la veine; le nerf dorsodigital nerf palmodigital propre nerf cubital.

3. *Houxi* (DOT SHU-IG 3)

Lieu: Avec le poing serré, le point est situé à proximité de la tête de la 5e métacarpien dans une dépression où la peau blanche et rose répond.

Indications: Maux de tête, raideur de la nuque, congestion des yeux, surdité, tic contraction du coude, bras et doigts, maladies fébriles, épilepsie, paludisme, sueurs nocturnes.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 7 *cun.* On peut appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: L'artère et de la veine dorsodigitales, un réseau de veines de la main dorsales et la branche dorsale du nerf ulnaire dérivé.

Note: Ceci est l'un des 8 points pour communiquer avec le Canal *Dumai.*

4. *Wangu* MAIN (YUAN-POINT SOURCE, IG 4)

Lieu: Sur le côté cubital de la main, dans la dépression entre la base de la 5e métacarpien et le ligament triangulaire.

Indications: Maux de tête, raideur de la nuque, la nébulosité de la cornée (ptérygion), douleur dans la région du quadrant supérieur, jaunisse, maladie fébrile.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun. On* peut appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: artère carpienne (branche de l'artère ulnaire), réseau de veines dorsales de la main et branche dorsale du nerf ulnaire.

5. *Yanggu* (JING-, IG 5)

Lieu: Sur le côté ulnaire du poignet, dans la dépression entre la styloïde ulnaire et l'os triangulaire.

Indications: œdème de la région sous-maxillaire et du cou, douleur au poignet et bras, maladie fébrile.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 4 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: L'artère postérieure et dorsale branche carpien du nerf cubital.

6. Yanglao (DOT XI-CLEFT, ID 6)

Situation: Sur la face dorsale de la tête du cubitus.

Symptômes: vision floue, douleur à l'épaule, le dos, les coudes et les bras.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Les branches terminales de l'artère et la veine interosseuse postérieure, le réseau des veines dorsales du poignet; branches anastomotiques du nerf cutané postérieur de l'avant-bras et la branche dorsale du nerf ulnaire.

7. Zhizheng (LUO-LINK POINT, ID 7)

Situation: 5 *cun* au-dessus du poignet, sur la ligne reliant *Yanggu* (ID 5) et *Xiaohai (ID 8).*

Indications: raideur de la nuque, contraction et tic du coude, douleur de doigt, maladies fébriles et troubles mentaux.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Peut appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: Les branches terminales de l'artère et la veine interosseuse postérieure. Superficiellement, la branche du nerf cutané de l'avant-bras; en profondeur, sur le côté radial, le nerf interosseux postérieur.

Remarque: La distance de *Yanggu (ID* 5) un *Xiaohai (ID 8)* est de 12 *cun.*

8. Xiaohai (POINT*, IG 8)*

Lieu: Entre l'olécrane et l'épitrochlée de l'humérus. Point se trouve avec le coude fléchi.

Indications: œdème de la joue, douleurs au cou et latéro-postérieure de l'épaule et du bras, épilepsie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 7 *cun.* Moxibustion peut être utilisé.

Anatomie régionale: Artère et veine latérale supérieure et inférieure du cubitus, artère et veine récurrente du cubitus; branches cutanées nerveuses de l'avant-bras à l'intérieur et le nerf cubital.

Remarque: Le point *specifique,* de l'intestin grêle est *xiajuxu* (E. 39), qui est indiqué dans les troubles de l'intestin grêle.

9. *Zhen* **(ID 9)**

Lieu: Avec le bras en adduction un *cun* au-dessus de l'extrémité postérieure du pli axillaire.

Indications: douleur dans région scapulaire, douleur et trouble moteur de la main et du bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: L'artère et la veine scapulaire et la branche circonflexe du nerf axillaire; profonde, au-dessus du nerf radial.

10. *NAOSHU* (ID 10)

Lieu: Avec le bras en adduction, le point est directement au-dessus *Zhen* (IG 9), dans la dépression infero-externe de l' épine scapulaire.

Indications: douleurs et faiblesse dans l'épaule et le bras.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,8-1,0 *cun.* Moxibustion peut être utilisé.

Anatomie régional: L'artère circonflexe postérieure et la veine et de l'humérus; profonde, l'artère et de la veine supra-scapulaire. De plus, le nerf cutané postérieur du bras et le nerf axillaire et profond, le nerf supra-scapulaire.

11. *tianzong* (IG 11)

Lieu: Dans la dépression scapulaire à la jonction des tiers supérieur et moyen de la distance entre le bord supérieur de l'épine scapulaire et l'angle inférieur de l'omoplate.

Indications: Douleur dans la région scapulaire, la douleur latero-postérieur du coude et du bras.

Méthode: 0,5-1,0 aiguille est insérée obliquement *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: branches musculaires de l'artère et la veine scapulaire circonflexe et du nerf supra-scapulaire.

12. *Bingfeng* (IG 12)

Situation: Au centre de la fosse sus-scapulaire, directement au-dessus *tianzong* (IG 11). Ce point est situé dans la dépression qui se forme lors de l'élévation du bras à l'horizontale.

Indications: Douleur dans la région scapulaire, engourdissement et douleurs dans les membres supérieurs.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-0,7 *cun.* Moxibustion peut être utilisé.

Anatomie régionale: L'artère et la veine supra-scapulaires le nerf supra-scapulaire et le nerf accessoire postérieur. Profondément, le nerf supra-scapulaire.

13. *quyuan* (IG 13)

Lieu: Dans l'extrémité interne de la fosse sus-scapulaire, à mi-chemin entre *naoshu* (IG 10) et l'apophyse épineuse de la 2ème vertèbre thoracique.

Indications: douleur raideur dans la région de l'épaule.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,3-0,5 *cun.* On peut appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: À première vue, les branches descendantes de l'artère et la veine transversale du cou; profondément la branche musculaire de l'artère et la veine supra-scapulaires; surface, la branche latérale et arrière du 2ème nerf thoracique, nerf accessoire, branche profonde, musculaire du nerf supra-scapulaire.

14. *JIANWAISHU* (IG 14)

Situation: 3 *cun* en dehors de la bordure inférieure de l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre thoracique *(de taodao, Du.* 13), la ligne verticale de la frontière vertébrale de l'omoplate.

Indications: douleur à l'épaule et au dos, raideur de la nuque.

Méthode: obliquement 0,3-0,6 aiguille cun est inséré. Vous pouvez utiliser la moxibustion.

Anatomie régionale: artères profondes et veines cervicales.

Superficiellement, la branche interne des branches cutanées postérieures des premiers et 2 e nerfs thoraciques, le nerf accessoire; en profondeur, le nerf dorsal scapulaire.

15. *JIANZHONGSHU* (IG 15).

Lieu: 2 *cun* en dehors du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 7ème vertèbre cervicale- *(dazhui, Du.* 14).

Indications: Toux, asthme, douleur à l'épaule et au dos.

Méthode: l'aiguille est insérée obliquement 0,3-0,6 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Voir article *jianwaishu* (ID 14).

16. *Tianchuang* (IG 16)

Lieu: Il est sur le côté du cou, sur le bord arrière de la m. sternocléidomastoïdien, postérieure de *l'avenir* du cou (IG 18).

Indications: Surdité, acouphènes, maux de gorge et gonflée, raideur de la nuque et douleur.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-0,8 *cun. On* peut appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: artère cervicale ascendante; nerf cutané cervical émerge ici la partie de nerf auriculaire.

17. *Tianrong* (IG 17)

Situation: à proximité de l'angle de la mandibule, sur le bord antérieur du sterno-cléido-mastoïdien.

Indications: Surdité, acouphènes, maux de gorge et gonflée, sensation de corps étranger dans la gorge, joues gonflées.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-0,8 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: c'est la veine jugulaire externe profondément, l'artère carotide interne et la veine jugulaire interne, nerf grand auriculaire, la branche cervicale du nerf facial, profonde, ganglion cervical supérieur sympathique du tronc.

18. *QUANLIAO* (IG 18)

Emplacement: Directement au-dessous du coin externe de l'œil, dans la dépression de l'arête inférieure de l'arcade zygomatique.

Indications: paralysie faciale, contraction des paupières, douleur dentaire, sclérotique jaune (jaunisse).

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-0,8 *cun.*

Anatomie régional: Les branches de l'artère et la veine transverso-faciales, les nerfs faciaux et sous-orbitaire.

19. *tinggong* (IG 19)

Lieu: Dans la dépression entre le tragus et l'articulation de la mâchoire, quand la bouche est légèrement ouverte.

Indications: Surdité, acouphènes, otorrhée.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-1, 0 Cun. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches de l'artère *et* l veine temporale superficielle; branche du nerf facial et nerf auriculaire.

VII MERIDIEN DE LA VESSIE FOOT TAIYANG

Ce Méridien commence au coin interne de l'œil au point *jingming* (V. 1) (1), monte au front (2) se réunit au *Du* point *baihui (Dumai.* 20) (3) où une branche passe à travers la région temporale (4).

Il communique avec le cerveau (5), alors le méridien est en forme de fourche, la première branche s'étend vers le bas le cou(6), suit le long de la partie interne de l'omoplate *et* parallèle à la colonne vertébrale

(7) à la région lombaire (8), pénètre par les muscles para vertébraux (9) pour communiquer avec le rein (10) et, enfin, entre dans le corps de la vessie à laquelle elle appartient (11).

La branche de la région lombaire descend l'arrière des fesses et des cuisses jusqu' à la région poplitée (13).

La branche qui commence à la nuque descend à l'intérieur de l'omoplate (14) et vers le bas de la région fessière *(huantiao,* VB 30) (15), la face postérieure de la cuisse (16) participe à la fonction lombaire, passe au creux poplité (17descent entre les jumeaux, puis vers la gouttière retro-malléolaire externe, rejoint le 5ème métatarsien (20) pour finir à l'angle externe de la 5e orteil *(Zhiyin,* V. 67) où il rejoint le rein *Shaoyin* pied (21). (Fig. 58)

Ce méridien dispose d'un total de 67 points:

1. *Jingming* (V. 1)

Situation: Situé à 0, 1 *cun* supérieur à l'angle interne de l'œil. Pour trouver ce point, nous devons demander au patient de les fermer les yeux.

Indications: Conjonctivite et douleur oculaire, larmoiement du auvent, démangeaisons dans le coin interne de l'œil, hémianopsie, cécité.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3 *cun* le long de la paroi orbitaire éviter le globe oculaire.

Anatomie régionale: L'artère et la veine angulaire interne de l'œil; profonde, l'artère ophtalmique et la veine. Le sous-orbitaire et les nerfs supra-trochléaires; en profondeur, les branches oculomotrices nerveuses et le nerf ophtalmique.

2. *Zanzhu* (V. 2)

Lieu: A la racine des sourcils, ou l'encoche sus-orbitaire.

Indications: Maux de tête, étourdissements, douleurs dans la région sus-orbitaire, vision floue, vent, la conjonctivite, tic de la paupière.

Méthode: Insérez l'aiguille horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec l'aiguille pointe vers le bas, ou faire saigner avec une aiguille à trois tranchants.

Anatomie régionale: artère et veine frontale et branche interne du nerf frontal.

3. *MEICHONG* (V. 3)

Lieu: Juste au-dessus de l'extrémité interne du sourcil 0, 5 *cun* en arrière de la racine des cheveux, entre les points *Shenting (Du.* 24) et *quchai* (V. 4).

Indications: Maux de tête, vertiges, l'épilepsie.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* à la pointe de l'aiguille vers le haut.

Anatomie régionale: Voir article *Zanzhu* (V. 2).

4. *QUCHAI* (V. 4)

Lieu: Il est à 1, 5 *cun* point en dehors de *Shenting (Dumai.* 24), sur la ligne joignant les points *Shenting (Du.* 24) et *touwei* (E. 8), 2/3 à l'externe et un tiers côté interne.

Symptomes: frontaux et sommet des maux de tête frontaux et apicaux, vision floue, douleur oculaire, obstruction nasale, épistaxis.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec le sommet en haut.

Anatomie régionale: L'artère et la veine frontale, et la branche externe du nerf frontal.

Remarque: La distance entre le point médian de la ligne précédente de la naissance des cheveux au milieu de la ligne de cheveux après sa naissance est de 12 *cun.* Si la ligne précédente de la naissance des cheveux n'est pas nette, peut être mesurée à partir du centre des sourcils *(yintang*)

5. Wuchu (v. 5)

Lieu: Juste au-dessus *quchai* (V. 4), un *cun* dans la ligne antérieure de la naissance des cheveux.

Indications: Maux de tête, troubles de la vision, épilepsie.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun.*

Anatomie régionale: Voir article *quchai* (V. 4).

6. *Chengguang* (V. 6)

Lieu: A 1, 5 *cun* postérieure à *Wuchu* (v. 5), 1, 5 *cun* en dehors du *Dumai.*

Indications: Maux de tête, vision floue, obstruction nasale.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun.*

Anatomie régionale: anastomose artère frontale du réseau et de la veine, artère temporale superficielle et sa veine et de l'artère et de la veine occipitale; branche anastomotique de la branche externe du nerf frontal et occipital.

7. *Tongtian* (V. 7)

Lieu: A 1, 5 *cun* postérieure au point précédent, 1, 5 *cun* sur *Dumai.*

Indications: Maux de tête, vertiges, obstruction nasale, épistaxis, rhinorrhée.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun.*

Anatomie régionale: réseau d'anastomose de l'artère temporale superficielle et veine et l'artère et la veine occipitale, nerf grand occipital.

8. *LUOQUE* (V. 8)

Lieu: A 1, 5 *cun* postérieure au point précédent, 1, 5 *cun* sur *Dumai.*

Indications: Vertiges, acouphènes, troubles mentaux.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun.*

Anatomie régionale: branches de l'artère et veine occipitale, et nerf grand occipital.

9. *Yuzhen* (V. 9)

Situation: A 1, 3 *cun en* dehors de *naohu (Du.* 17), sur le côté extérieur du bord supérieur de la protubérance occipitale.

Indications: Maux de tête, douleurs oculaires, obstruction nasale.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec la pointe vers le bas.

Anatomie régionale: artère et veine occipitale, et nerf grand occipital.

10. *Tianshu* (V. 10)

Situation: A 1, 3 *cun* de *Yamen (Dumai.* 15), dans la ligne des cheveux à l'extérieur de la m. trapèze.

Indications: Maux de tête, raideur de la nuque, obstruction nasale, maux de dos et des épaules.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5. *Cun.*

Anatomie régionale: artère et veine occipitale, et nerf grand occipital.

11. *Dashu* (V. 11)

Lieu: A 1, 5 *cun* loin du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre thoracique, deux doigts croisés sur le *Dumai.*

Indications: toux, fièvre, maux de tête, des douleurs dans le haut du dos, raideur de la nuque.

Méthode: l'aiguille obliquement 0 5 est inséré *cun. On* peut également utiliser la moxibustion.

Anatomie régionale: artérioles et veinules des branches postérieures de l'artère et de la veine intercostale, et branches cutanées internes des premiers et 2e nerfs thoraciques profonds, ses branches cutanées externes.

Note:

(1) Il s'agit d'un des 8 points de réunion, qui commande les os.

(2) La distance entre le point médian de la colonne vertébrale (*Dumai.)* à la verticale au niveau du bord vertébral de la scapulae est de 3 *cun.* Sert de référence pour la position des points qui se trouvent dans le dos. Tous les points du point *Dashu* (v. 11) au point *baihuanshu* (V. 30) sont de 1, 5 *cun* du Dumai.

12. *Fengmen* (V. 12)

Lieu: A 1, 5 *cun* en dehors du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 2ème vertèbre thoracique.

Indications: rhume, toux, fièvre, maux de tête, raideur de la nuque, des maux de dos.

Méthode: aiguille est insérée obliquement 5 *cun* moxibustion est également utilisée.

Anatomie régionale: branches internes de la partie postérieure intercostale : artère et veine. Superficiellement, branches cutanées internes des 2e et 3e nerfs thoraciques; profond, les branches extérieures.

13. *Feishu* (-SHU, V. 13)

Lieu: A 1, 5 *cun* loin du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 3ème vertèbre thoracique.

Indications: toux, l'asthme, hémoptysie, fièvre vespérale, sueurs nocturnes.

Méthode: l'aiguille obliquement 0 5 est inséré *cun.* Moxibustion est utilisée.

Anatomie régionale: branches internes de l'artère intercostale postérieure et veine; branches cutanées internes des 3e et 4e nerfs thoraciques et profonds.

14. *JUEYINSHU* (V. 14)

Localisation: A 1, 5 *cun* à une distance à partir du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la quatrième vertèbre dorsale.

Indications: toux, douleurs à la poitrine, sensation d'oppression dans la poitrine, des vomissements.

Méthode: l'aiguille obliquement 0 5 est inséré *cun.On* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: branches internes de l'artère et veine intercostales; et branches cutanées internes des nerfs thoraciques 4e et 5e; en profondeur, les branches extérieures.

15. *Xinshu* (SHU- COEUR, V. 15)

Localisation: A 1, 5 *cun* à une distance à partir du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la cinquième vertèbre thoracique.

Indications: épilepsie, palpitations, amnésie, l'irritabilité, toux, hémoptysie.

Méthode: l'aiguille obliquement 0 5 est inséré *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régional: Etes-branches internes de l'artère intercostale postérieure et veine, branches cutanées internes ultérieures des 5 e et 6 e nerfs thoraciques et profonds, les branches extérieures.

16. *Dushu* (V. 16)

Lieu: A 1, 5 *cun* de la limite inférieure de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 6.

Indications: douleurs thoraciques et abdominales.

Méthode: l'aiguille obliquement 0 5 est inséré *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: des branches internes donnent artère et veine intercostales, la branche descendante de l'artère cervicale transverse; le nerf dorsal scapulaire, branches cutanées internes ultérieures des nerfs thoraciques 6e et 7e, et les branches externes, profondément.

17. *Geshu* (V. 17)

Lieu: A 1, 5 *cun* loin du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 7ème vertèbre thoracique.

Indications: vomissements, hoquet, l'asthme, la toux, hémoptysie, fièvre vespérale, sueurs nocturnes, dysphagie.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: branches internes de la partie postérieure intercostale, artère et veine. Branches internes ultérieures des 7e et 8e nerfs thoraciques; en profondeur, les branches extérieures.

Note: Ceci est l'un des 8 points d'influence, qui domine le sang.

18. *Gansu* (ARTICLE RETOUR SHU-FOIE, V. 18)

Localisation: A 1, 5 *cun* à une distance à partir du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 9.

Indications: jaunisse, douleur hypocondriaque, hématémèse, épistaxis, conjonctivite, troubles de la vision, cécité nocturne, maux de dos, troubles mentaux et épilepsie.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 est inséré *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches internes de la partie postérieure intercostale, artère et veine. Branches cutanées internes ultérieures des nerfs thoraciques 9e et 10e; en profondeur, les branches extérieures.

19. *Danshu* (ARTICLE RETOUR SHU-vésicule biliaire, V. 19)

Lieu: A 1, 5 *cun* loin du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 10ème vertèbre thoracique.

Indications: jaunisse, goût amer dans la bouche, douleurs dans la poitrine et hypochondre, la tuberculose pulmonaire, la fièvre du soir.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: branches internes ultérieures de l'artère et la veine intercostale. Branches cutanées internes ultérieures des nerfs thoraciques 10e et 11e; en profondeur, les branches extérieures.

20. *pishu* (SHU-rate, V. 20)

Lieu: A 1, 5 *cun* loin du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 11.

Indications: distension abdominale, ictère, des vomissements, la diarrhée, la dysenterie, l'indigestion, œdème, douleur dans le dos.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: branches internes ultérieures de l'artère et la veine intercostale. Branches cutanées internes ultérieures des nerfs thoraciques 11e et 12e; en profondeur, les branches extérieures.

21. *WEISHU* (SHU- ESTOMAC, V. 21)

Lieu: A 1, 5 *cun* loin du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 12e vertèbre thoracique.

Indications: douleurs à la poitrine, épigastrique et hypocondriaque, distension abdominale, des nausées, des vomissements, des bruits intestinaux, indigestion.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: branches internes ultérieures de l'artère et la veine sous-costale. Après branche cutanée interne du nerf thoracique 12; profonde, la branche externe.

22. *SANJIAOSHU* (SHU- DE *SANJIAO,* V. 22)

Lieu: A 1, 5 *cun* loin du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre lombaire.

Indications: distension abdominale, borborygmes, indigestion, des vomissements, de la diarrhée, la dysenterie, l'œdème, la douleur et la raideur dans le bas du dos.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun* moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: branche postérieure de l'artère et de la veine de la 1ère vertèbre lombaire. La branche cutanée externe de la branche postérieure du nerf thoracique 10e et profond, la branche externe postérieure du premier nerf lombaire.

23. *shenshu* (SHU- DU REIN, V. 23)

Localisation: A 1, 5 *cun* à une distance à partir du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la deuxième vertèbre lombaire.

Indications: émission anormale séminal, impuissance, énurésie, menstruations irrégulières, leucorrhée, lumbago, la faiblesse dans les genoux, vision floue, acouphènes, surdité, et l'œdème.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 1, 0-1, 5 *Cun* moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: branche postérieure de l'artère et de la veine de la 2e vertèbre lombaire. La branche arrière externe cutanée du premier nerf lombaire, profonde, la branche externe.

24. *QIHAISHU* (V. 24)

Localisation: A 1, 5 *cun* à une distance à partir du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la troisième vertèbre lombaire.

Remarque: Lumbago.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun* moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régional: branche postérieure de l'artère et de la veine de la 3ème vertèbre lombaire. La branche cutanée de la branche postérieure du 2 e nerf lombaire.

25. *DACHANGSHU* (SHU- l'intestin, V. 25)

Localisation: A 1, 5 *cun* à une distance à partir du bord inférieur de la quatrième vertèbre lombaire, au niveau du bord supérieur de la crête iliaque.

Indications: Douleur et des ballonnements, des grondements, la diarrhée, la constipation, les lumbagos.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun* moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: branche postérieure de l'artère et de la veine de la 4e vertèbre lombaire; la branche postérieure du 3e nerf lombaire.

26. *GUANYUANSHU* (V. 26)

Lieu: A 1, 5 *cun* du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la 5ème vertèbre lombaire.

Indications: distension abdominale, la diarrhée, le lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branche postérieure de l'artère et de la veine lombaire dans la région inférieure; branche postérieure du nerf lombaire 5.

27. *XIAOCHANGSHU* (SHU- DE L'INTESTIN, V. 27)

Lieu: Au niveau du premier trou sacré, 1, 5 *cun* du Dumai.

Indications: émission séminale anormale, hématurie, énurésie, douleur et gonflement de l'abdomen inférieur, la dysenterie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 cun. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branche postérieure de l'artère et de la veine à l'extérieur du sacrum, et la branche externe subséquente du premier nerf sacré.

28. *PANGGUANGSHU* (SHU-vessie, V. 28)

Lieu: Au 2e trou de niveau (trous) du sacrum, 1, 5 cun du Dumai, dans la dépression entre le bord intérieur de la partie postérieure supérieure épine iliaque et le sacrum.

Indications: rétention d'urine, l'énurésie, la diarrhée, la constipation, la douleur et la raideur dans le bas du dos.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 cun. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branche postérieure de l'artère et la veine sacrum externe. Branches externes ultérieurs du premier et 2 e nerf sacré.

29. *ZHONGLUSHU* (V. 29)

Lieu: Au niveau du 3ème trou sacré, 1, 5 cun du Dumai.

Indications: dysenterie, hernie, douleur et la raideur dans le bas du dos.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 0 cun. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches postérieures de l'artère et la veine sacrée externe; les branches de l'artère et la veine cave inférieure; branches externes ultérieurs des 3e et 4e nerfs sacrés.

30. *BAIHUANSHU* (V. 30)

Lieu: Au niveau du 4 e trou du sacrum, 1, 5 cun du Dumai.

Indications: émission anormale séminale, menstruations irrégulières, leucorrhée, hernie, lumbago et douleur dans les articulations de la hanche.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 0 *cun.*

Anatomie régionale: L'artère fessière inférieure et la veine; profonde, artère honteuse interne et la veine. Branches externes ultérieures de la 3e et 4e nerfs sacrés et nerf fessier inférieur.

31. *SHANGLIAO* (V. 31)

Lieu: Sur le premier trou du sacrum, à mi-chemin entre la partie postérieure supérieure épine iliaque et le *Dumai.*

Indications: douleurs au bas du dos, menstruations irrégulières, prolapsus utérin, Leucorrhée, urines peu abondante, constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine sacrée externe; la branche postérieure du premier nerf sacré.

Notes: Les 8 trous sacrés sont des points d'acupuncture. Ils appellent *baliao,* ce qui signifie 8 Liaos. Leurs noms sont *shangliao* (V. 31, un de chaque côté), *ciliao* (V. 32, un de chaque côté), *Zhongliao* (V. 33, un de chaque côté) et *Xialiao* (V. 34, un de chaque côté) .

32. *CILIAO* (V. 32)

Localisation: Dans le 2ème trou du sacrum, à mi-chemin entre le haut de l'épine iliaque et le *Dumai.*

Indications: douleurs au bas du dos, menstruations irrégulières, leucorrhée, hernie, atrophie musculaire, des troubles du mouvement et le syndrome *bi* (douleur rhumatismale) des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine sacrée externe; la branche postérieure de la 2e nerf sacré.

33. *Zhongliao* (V. 33)

Lieu: Sur le 3ème trou du sacrum, entre le point *zhonglüshu* (V. 29) et le Canal *Du.*

Indications: menstruations irrégulières, leucorrhée, lumbago, dysurie, constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine sacrée externe; la branche postérieure du 3e nerf sacré.

34. *Xialiao* (V. 34)

Localisation: Dans le 4e trou du sacrum, entre le point *baihuanshu* (V. 30) et le *Dumai.*

Indications: douleur dans le bas ventre (bas-ventre), la constipation, la dysurie, lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère fessière inférieure et la veine.

La branche postérieure du nerf sacré 4.

35. *huiyang* (V. 35)

Localisation: Sur les deux côtés de la pointe du coccyx 0, 5 *cun* du *Dumai.*

Indications: Leucorrhée, impuissance, dysenterie, hémorroïdes, diarrhée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 cun. Vous pouvez utiliser la moxibustion.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine inférieure fessiere et nerf coccygien.

36. *Chengfu* (V. 36)

Localisation: Dans le milieu du pli fessier transversal, ce point est situé avec le patient couché.

Indications: hémorroïdes, douleurs dans la région lombaire, sacrée, fessière et fémorale.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7 à 1 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: L'artère et la veine qui court le long du nerf sciatique; surface, le nerf cutané postérieur; profond, le nerf sciatique.

37. *YINMEN* (V. 37)

Lieu: 6 *cun* ci-dessous *Chengfu* (V. 36), la ligne joignant le point *Chengfu* (V. 36) au point *weizhong* (V. 40).

Indications: douleurs au bas de la douleur et de la cuisse arrière.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7 au 1 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régional: Extérieurement, la 3ème branche perforante de l'artère fémorale profonde et la veine; le nerf fémoral postérieur cutané et en profondeur, le nerf sciatique.

38. *Fuxi* (V. 38)

Localisation: Un *cun* -dessus *Weiyang* (V. 39), sur la face interne du tendon du m. ischio-jambiers. Ce point a été situé à genoux légèrement pliés.

Indications: engourdissement de la fesse et de la région fémorale, la contraction des tendons dans le creux poplité.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: l'artère et la veine supéro- externes géniculée; le postérieur nerf fémoral et le nerf sciatique poplité externe.

39. *Weiyang* (V. 39)

Lieu: En dehors de *weizhong* (V. 40), sur le bord intérieur du tendon du m. ischio-jambiers.

Indications: douleur et raideur dans le bas du dos, distension abdominale inférieure, dysurie, douleur et contraction de la jambe et du pied.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Voir article *Fuxi* (V. 38).

Note: Ceci est le point *spécifique sanjiao* et est indiqué dans les troubles *Sanjiao.*

40. *Weizhong* (HE-, V. 40)

Lieu: Au milieu du pli transversal de la région poplitée, entre les tendons du m. biceps fémoral et m. demi-tendineux. Ce point se trouve avec le patient sur le ventre ou le genou fléchi.

Indications: Lumbago, troubles moteurs des articulations de la hanche, contraction des tendons de la région poplitée, atrophie musculaire, troubles moteurs et douleurs dans les membres inférieurs, hémiplégie, douleurs abdominales, vomissements, diarrhée.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-1, 5 *cun,* ou saigner aiguille à trois tranchants.

Anatomie régional: À première vue, la veine poplitée fémorale, profonde et interne, la veine poplitée; très profondément, l'artère poplitée. De plus, le nerf cutané postérieur fémoral et le nerf tibial.

41. *Fufen* (V. 41)

Situation: 3 *cun* en dehors de la bordure inférieure de l'apophyse épineuse de la 2ème vertèbre thoracique, 4 doigts croisent la ligne médiane de la colonne vertébrale.

Indications: raideur et la douleur de l'épaule, le dos et le cou, engourdissement au niveau du coude et du bras.

Méthode: pointe obliquement aiguille est insérée en bas 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: la branche descendante de l'artère cervicale transverse, les branches extérieures des branches arrières de l'artère et de la veine intercostale; branches cutanées externes ultérieures de la première et 2e nerfs thoraciques et profonde, le nerf dorsal scapulaire.

Remarque: Tous les points sont sur la ligne du point *Fufen* (V. 41) au point *zhibian* (V. 54) sont 3 *cun* du Canal *Du.*

42. POHU (V. 42)

Situation: 3 *cun* loin de la frontière inférieure de l'apophyse épineuse de la 3ème vertèbre thoracique.

Indications: la tuberculose pulmonaire, la toux, l'asthme, raideur de la nuque, des maux de dos et des épaules.

Méthode: l'aiguille est insérée obliquement vers le bas 0, 3-0, 5 *cun.*

Vous pouvez utiliser la moxibustion.

Anatomie régionale: La branche postérieure de l'artère intercostale, la branche descendante de l'artère cervicale transverse; branches cutanées internes ultérieures des 2e et 3e nerfs thoraciques et profonde, les branches extérieures, et dorsale scapulaire nerf.

43. *GAOHUANGSHU* (V. 43)

Situation: 3 *cun* loin de la frontière inférieure de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 4.

Indications: tuberculose pulmonaire, toux, asthme, hémoptysie, sueurs nocturnes, perte de mémoire, émission séminale anormale, indigestion.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun* vers l'omoplate.

Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La branche postérieure de l'artère intercostale et la branche descendante de l'artère cervicale transverse; branches cutanées internes ultérieures des 3e et 4e nerfs thoraciques et profondes, les branches extérieures et nerf dorso-scapulaire.

44. *Shentang* (V. 44)

Situation: 3 *cun* loin de la frontière inférieure de l'apophyse épineuse de la 5ème vertèbre thoracique.

Indications: L'asthme, la toux, la douleur et la raideur du dos.

Méthode: l'aiguille obliquement 0 5 *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: les branches suivantes artère et la veine intercostales, la branche descendante de l'artère cervicale transverse. Branches cutanées internes ultérieures des nerfs thoraciques 4e et 5e; profonde, ses branches externes et nerf dorsal scapulaire.

45. *Yixi* (V. 45)

Situation: 3 *cun* était en dehors de la bordure inférieure de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 6.

Indications: Toux, asthme, douleur à l'épaule et au dos.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine intercostales; branches cutanées internes ultérieures des côtes 5e et 6e et profondes, les branches extérieures.

46. *GEGUAN* (V. 46)

Situation: 3 *cun* de la limite inférieure de l'apophyse épineuse de la 7ème vertèbre thoracique, à l'angle inférieur de l'omoplate.

Indications: dysphagie, vomissements, éructation, douleur et la raideur dans le dos.

Méthode: l'aiguille est insérée obliquement vers le bas 0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine intercostales; branches cutanées internes ultérieures des nerfs thoraciques 6e et 7e et profondes, les branches extérieures.

47. *HUNMEN* (V. 47)

Situation: 3 *cun* de la limite inférieure de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 9.

Indications: Douleur dans la poitrine, le dos et le haut du quadrant, vomissements, diarrhée.

Méthode: pointe obliquement aiguille est insérée en bas 0, 5 *cun*. Moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine intercostales; branches externes ultérieures des 7e et 8e nerfs thoraciques.

48. *Yanggang* (V. 48)

Situation: 3 *cun* de la frontière inférieure de l'apophyse épineuse de la 10ème vertèbre thoracique.

Symptômes: Grondement, douleurs abdominales, diarrhée, jaunisse.

Méthode: l'aiguille est insérée obliquement vers le bas 0, 5 *cun* moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine intercostale; branches externes ultérieures des nerfs thoraciques 8e et 9e.

49. *Yishe* (V. 49)

Situation: 3 *cun* loin de la frontière inférieure de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 11.

Indications: distension abdominale, bruits intestinaux, diarrhée, vomissements, dysphagie.

Méthode: pointe obliquement aiguille est insérée en bas 0 5 *cun* moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et la veine intercostale; branches externes ultérieures des 10 ° et 11 ° nerfs thoraciques.

50. *WEICANG* (V. 50)

Situation: 3 *cun* loin de la limite inférieure de l'apophyse épineuse de la 12e vertèbre thoracique.

Indications: distension abdominale, douleur dans la région épigastrique et le dos.

Méthode: pointe obliquement aiguille est insérée en bas 0 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère sous-costale et la veine et la branche externe postérieure du nerf thoracique 11.

51. *Huangmen* (V. 51)

Situation: 3 *cun* en dehors de la bordure inférieure de l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre lombaire.

Indications: douleur dans la région épigastrique, tumeur abdominale, constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Les branches postérieures de l'artère et de la veine de la 1ère vertèbre lombaire, et la branche externe de la branche postérieure du nerf thoracique 12.

52. *Zhishi* (V. 52)

Situation: 3 *cun* loin de la frontière inférieure de l'apophyse épineuse de la 2ème vertèbre lombaire. (Fig. 60)

Indications: émission séminale anormale, l'impuissance, la dysurie, œdème, douleur et la raideur dans le bas du dos.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régional: Les branches de l'artère et de la veine de la 2e vertèbre lombaire, et la branche externe de la branche postérieure du nerf thoracique 12 et la branche externe du premier nerf lombaire.

53. *BAOHUANG* (V. 53)

Situation: 3 *cun* loin de la frontière inférieure de l'apophyse épineuse de la 2ème vertèbre sacrée, au point *ciliao* (V. 32).

Symptômes: Grondement, ballonnements, lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7 au 1 *cun*, moxibustion adéquate.

Anatomie régionale: L'artère fessière et la veine, fessier supérieur nerfs cutanés et profond, le nerf fessier supérieur.

54. *ZHIBIAN* (V. 54)

Lieu: Juste en dessous du point *baohuang* (V. 53), 3 *cun* du *Dumai,*

Indications: douleur dans la région lombo-sacrée, les hémorroïdes, l'atrophie musculaire, des troubles moteurs et des douleurs dans les membres inférieurs.

Méthode: aiguille insérée perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère et la veine inférieure fessier, le nerf fessier inférieur, nerf cutané postérieur fémoral et nerf sciatique.

55. *Heyang* (V. 55)

Lieu: 2 *cun* directement sous le point *weizhong* (V. 40), entre les extrémités intérieures et extérieures de la m. jumeau, sur la même ligne reliant les points *weizhong* (V. 40) et *Chengshan* (V. 57).

Indications: Lumbago, douleur, engourdissement et paralysie des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: La petite veine saphène, et profond, l'artère poplitée et la veine; également nerf cutané crural de l', le nerf tibial interne et profonde.

Remarque: La distance de *weizhong* (V. 40) de la saillie osseuse de la malléole latérale est de 16 *cun.*

56. *Chengjin* (V. 56)

Lieu: Il est à mi-chemin entre les points *Heyang* (V. 55) et *Chengshan* (V. 57), dans le centre de la m. jumeau.

Itinéraire: douleur à la jambe, hémorroïdes, lumbago aigu.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 5 *cun* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: La petite veine saphène, et profond, l'artère et la veine tibiale postérieure; nerf cutané fémoral, le nerf tibial interne et profond.

57. *Chengshan* (V. 57)

Lieu: Est directement en dessous de m. jumeau, sur la ligne joignant le point *weizhong* (V. 40) avec le tendon calcanéen, environ 8 *cun* ci-dessous *weizhong* (V. 40).

Indications: Lumbago, spasme de la m. jumeaux, les hémorroïdes, la constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *Chengjin* (V. 56).

58. *Feiyang* (LUO-, V. 58)

Lieu: A 7 *cun* directement au-dessus du point *Kunlun* (V. 60), à la limite postérieure du péroné, un *cun* de *Chengshan* (V. 57).

Indications: Maux de tête, vision floue, obstruction nasale, épistaxis, lumbago, faiblesse des jambes.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Le nerf cutané sural de l'extérieur.

59. *FUYANG* (V. 59)

Situation: 3 *cun* au dessus de *Kunlun* (V. 60).

Indications: sensation de lourdeur dans la tête, des maux de tête, le lumbago, l'inflammation et l'œdème de la malléole latérale, paralysie des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La veine saphène bas et plus profond, la branche terminale de l'artère péronière; le nerf saphène. Remarque: *Fuyang* est le point *xi* (fente) de *Yangqiao.*

60. *KUNLUN* (DOT JING-RIO, V. 60)

Lieu: Dans la dépression entre la malléole externe et le tendon calcanéen.

Indications: Maux de tête, raideur de la nuque, une vision floue, épistaxis, spasmes et la douleur et le bras douleur à l'épaule dans le dos et au talon, l'épilepsie chez les enfants, accouchement difficile.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0 5 *cun* est moxibustion approprié.

Anatomie régionale: La petite veine saphène et de la malléole de l'artère et de la veine postéro-externe; le nerf saphène.

Remarque: L'acupuncture est contre-indiquée en cas de grossesse.

61. *Pushen* (V. 61)

Situation: Sur la partie postérieure de la malléole latérale, directement en dessous de *Kunlun* (V. 60), la dépression du calcanéum où la peau blanche et rose répond.

Indications: atrophie musculaire et faiblesse des jambes, douleurs dans le talon.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: les branches du calcanéum externes de l'artère et la veine péronière et branche calcanéen externe du nerf saphène.

62. *Shenmai* (V. 62)

Lieu: Dans la dépression directement en dessous de la malléole latérale.

Indications: épilepsie, troubles mentaux, des maux de tête, vertiges, insomnie, maux de dos, douleurs dans les membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0 3 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Le réseau artériel de la malléole externe et le nerf saphène.

Note: Ceci est l'un des 8 points d'ouverture pour communiquer avec le *Yangqiao.*

63. *Jinmen* PIED (XI-, V. 63)

Situation: Sur la partie antérieure de *Shenmai* (V. 62), la dépression externe de l'os cuboïde.

Indications: épilepsie, les convulsions infantiles, des douleurs dans le dos et la malléole latérale, des troubles moteurs et des douleurs dans les membres inférieurs.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5 *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère plantaire externe et la veine; nerf cutané dorsal de l'extérieur du pied et profond, le nerf de la plante à l'extérieur.

64. *Jinggu* (YUAN-POINT SOURCE, V. 64)

Lieu: Sur le côté externe de la face dorsale du pied, en dessous du renflement du 5 eme os métatarsien à la jonction de la peau rose et blanche.

Indications: épilepsie, maux de tête, raideur de la nuque, maux de dos et douleurs.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,3-0,5 *cun.* Moxibustion peut être utilisé.

Anatomie régional: Voir article *Jinmen* (V. 63).

65. *SHUGU* (DOT SHU-ARROYO, V. 65)

Lieu: Sur le côté externe de la face dorsale du pied, dans la partie postérieure de la tête de la 5e métatarsien, où la peau blanche et rouge répond.

Indications: Troubles mentaux, maux de tête, raideur de la nuque, vision floue, douleur à l'arrière des jambes.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,3 *cun.* Moxa peut être appliqué.

Anatomie régionale: Le 4ème digito-plantaire artère et veine commune; 4ème nerf commun et nerf cutané dorsal de l'extérieur du pied.

66. *Tonggu* PIED (YING-, V. 66)

Lieu: Dans la dépression antérieure à la 5ème articulation metatarso-phalangienne.

Indications: Maux de tête, raideur de la nuque, une vision floue, épistaxis.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 2 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Les digito-plantaires de l'artère et la veine; nerf cutané latéral de la partie dorsale du pied.

67. *Zhiyin* (Jing-, V. 67)

Lieu: A l'extérieur du petit orteil à 0, 1 sous l'angle des ongles.

Indications: Maux de tête, obstruction nasale, épistaxis, douleur oculaire, la chaleur dans les usines, livraison difficile.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 1 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Le réseau formé par l'artère dorsodigitale et l'artère digito-plantaire et nerf cutané dorsal de l'extérieur du pied.

Remarque: L'acupuncture n'est pas utilisée à ce point en cas de grossesse.

VIII. REIN *SHAOYIN* DU PIED

Commence à la face inférieure du petit doigt de pied (1) et s'étend jusqu'au pied *(Yongquan,* R. 1). Émerge de la face inférieure de la tubérosité de l'os naviculaire (2), se dirige vers la malléole interne, puis au talon (4). Après monte au milieu de la branche (5) vers le côté intérieur de la région poplitée (6) après son entrée à partir de la face antéro-médiale de la cuisse (7) passe à la colonne vertébrale *(changqiang, Dumai.* 1), et pénètre dans l'organe du rein à laquelle il appartient (8) communiquant avec la vessie (9).

La branche qui émerge du rein (10) s'écoule vers le haut pour passer à travers le foie et le diaphragme (11), pénètre dans le poumon (12) et s'étend le long de la gorge (13) pour se terminer à la racine de la langue (14).

La branche quitte le poumon et rejoint le cœur communique avec le péricarde (15). Cette chaîne dispose d'un total de 27 points:

1. *Yongquan* (Jing-POINT BIEN, R. 1)

Lieu: Dans la dépression lorsque le pied est en flexion, est situé dans le centre et l'avant de la plante.

Indications: Douleur au sommet du crane, vertiges, vision floue, sécheresse de la langue, enrouement, dysurie, convulsion infantile, sensation fébrile dans les plantes des pieds, perte de conscience.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* est moxibustion approprié.

Anatomie régionale: Le 2e nerf digito-plantaire.

2. *Rangu* (YING-, R. 2)

Lieu: Sur la partie antérieure, à la dépression qui se trouve dans le bord inférieur de la tubérosité de l'os naviculaire.

Symptômes: démangeaisons du périnée, prolapsus utérin, menstruations irrégulières, émission séminale anormale, hémoptysie, la diarrhée, l'inflammation et l'œdème de la face dorsale du pied.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0 3 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches des artères plantaires du tarse interne; la branche terminale du nerf cutané interne de la jambe et nerf plantaire.

3. *taixi* (POINT- YUAN SHU-, R. 3)

Lieu: Dans la dépression entre la malléole interne et le tendon calcanéen, le niveau de la malléole interne de la pointe.

Indications: Maux de gorge, les maux de dents, la surdité, hémoptysie, asthme, menstruations irrégulières, insomnie, émission séminale anormale, l'impuissance, mictions fréquentes, lumbago.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: l'artère et la veine tibiale postérieure. Le nerf cutané de la jambe intérieure et nerf tibial.

4. *DAZHONG* (LUO-LINK POINT, R. 4)

Lieu: Sur la partie postérieure de la malléole médiale, l'insertion du tendon calcanéen.

Indications: L'hémoptysie, asthme, douleur et raideur dans la région lombo-sacrée, dysurie, douleur dans le talon.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0 3. *Cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La branche du calcanéum de la partie interne de l'artère tibiale postérieure, le nerf cutané de la jambe intérieure et la branche calcanéenne de la partie interne du nerf tibial.

Mai. *Shuiquan* (DOT XI-CLEFT, R. 5)

Localisation: A *cun* directement au-dessous *taixi* (R. 3), dans la dépression antérieure sur le côté interne de la tubérosité du calcanéum.

Indications: menstruations irrégulières, dysménorrhée, prolapsus utérin, dysurie, troubles de la vision.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 4. *Cun* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: Voir article *Dazhong* (R. 4).

6. *Zhaohai* (R. 6)

Lieu: en dessous de la malléole interne.

Indications: menstruations irrégulières, prolapsus utérin, démangeaisons périnéale, hernie, urine fréquentes et peu abondantes, épilepsie, maux de gorge, de l'insomnie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* la moxibustion est possible.

Anatomie régionale: Par la suite, l'artère et la veine tibiale postérieure.

Le nerf cutané de la jambe intérieure et profonde, le nerf tibial.

Remarque: *Zhaohai* (R. 6) est l'un des 8 un terrain d'entente pour communiquer avec le Canal *Yinqiao.*

1. FULIU (DOT JING-RIO, R. 7)

Lieu: 2 *cun* au dessus *taixi* (R. 3), à la frontière antérieure du tendon calcanéen.

Indications: Diarrhée, grondement, œdème, distension abdominale, œdème des jambes, atrophie musculaire, faiblesse et paralysie du pied, sueurs nocturnes et spontanées.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion possible.

Anatomie régionale: profonde et au-dessus de l'artère et la veine tibiale postérieure. les nerfs cutanés fémoraux et sural, nerf tibial interne et profonde.

Remarque: À l'intérieur de la jambe, la distance entre la partie la plus importante de la malléole interne au point *yinlingquan* (Rte. 9) est de 13 *cun.*

8. *Jiaoxin* (R. 8)

Lieu: 2 *cun* au-dessus *taixi* (R. 3) 0, 5 *cun* ci-dessus pour *fuliu* (R. 7), le bord postérieur du tibia.

Indications: menstruations irrégulières, saignements utérins, prolapsus utérin, diarrhée, constipation, douleur et gonflement des testicules.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 4 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: profonde, artère et veine tibiale postérieure. Nerf cutané fémoral, nerf tibial interne et profond. Note: Ceci est le point *xi* (fente) du *Yinqiao.*

9. *Zhubin* (R. 9)

Lieu: Dans la même ligne joignant *taixi* (R. 3) et *Yingu* (R. 10), dans la partie intérieure de la m. jumeau 5 *cun* au-dessus *taixi* (R. 3).

Indications: troubles mentaux, la douleur à l'intérieur de la jambe.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: profonde, l'artère tibiale postérieure et la veine. Nerf cutané sural et fémoral, nerf tibial interne et profond.

Note: Ceci est le point *xi* (fente) Canal *Yinwei.*

10. *Yingu* (HE-, R. 10)

Situation: Sur la face interne de niveau de la zone poplitée *weizhong* (V. 40), entre les tendons du m. demi-tendineux et demi-membraneux lorsque le genou est fléchi.

Indications: impuissance, hernie, saignements utérins, douleur à l'intérieur de la jambe et du genou.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: A l'intérieur de l'artère et la veine géniculée supérieure; le cutané médial du fémur.

11. *HENGGU* (R. 11)

Situation: 5 *cun* en dessous du nombril, sur le bord supérieur de la symphyse pubienne, 0, 5 *cun* en dehors de *Qugu (Ren.* 2).

Indications: Douleur dans les organes génitaux, l'émission séminale anormale, l'impuissance, la rétention urinaire.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère épigastrique inférieure et l'artère honteuse externe; branche ilio-hypogastrique.

Note:

(1) Dans le bas-ventre, la distance entre *henggu* (R. 11) et *Huangshu* (R. 16) est 5 *cun.* Tous les points sont dans cette ligne à 0, 5 *cun* du *Renmai.*

(2) La distance entre les tétons est de 8 *cun,* qui sert de référence pour la position des points qui se trouvent dans la région épigastrique.

12. DAHE (R. 12)

Lieu: A 4 *cun* en dessous du nombril 0, 5 *cun* ligne de *Zhongji (Ren.* 3).

Indications: Douleur dans les organes génitaux, l'émission séminale anormale, leucorrhée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: branches musculaires de l'artère épigastrique inférieure et la veine; branches du nerf intercostal et le nerf ilio-hypogastrique.

13. QIXUE (R 13)

Situation: 3 *cun* en dessous du nombril 0, 5 *cun* soulignent *guanyuan (Ren.* 4).

Indications: Les menstruations irrégulières, de la diarrhée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches musculaires de l'artère épigastrique inférieure et la veine et le nerf intercostal.

14. *SIMAN* (R. 14)

Lieu: 2 *cun* en dessous du nombril 0, 5 *cun* en dehors du *point Shimen (Renmai.* 5).

Itinéraire: saignement utérin, menstruations irrégulières, des douleurs abdominales post-partum, de la diarrhée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches musculaires de l'artère épigastrique inférieure et la veine; 11ème nerf intercostal.

15. *Zhongzhu,* abdomen (R. 15)

Lieu: sous du nombril 0, 5 *cun* ligne *Yinjiao* abdomen *(Ren.* 7).

Indications: menstruations irrégulières, des douleurs dans le bas ventre (estomac), constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches musculaires de l'artère épigastrique inférieure et la veine; 10ème nerf intercostal.

16. *Huangshu* (R. 16)

Lieu: A 0, 5 *cun* en dehors du centre du nombril.

Indications: douleurs abdominales, vomissements, distension abdominale, constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: branches musculaires de l'artère épigastrique inférieure et la veine; 10ème nerf intercostal.

17. *Shangqu* (R. 17)

Lieu: 2 *cun* au-dessus du nombril 0, 5 *cun* ligne du *Xiawan (Renmai.* 10).

Indications: gastrique sensation grossesse, diarrhée, constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches des artères et des veines au-dessus et en dessous de la région épigastrique; 9 nerf intercostal.

Remarque: Dans le haut de l'abdomen (région épigastrique), tous les points sont sur la ligne joignant le point *Huangshu* (R. 16) au point *Youmen* (R. 21) sont à 0, 5 *cun* en dehors du canal *Ren.* La distance entre les deux points est de 6 *cun.*

18. *Shiguan* (R. 18)

Situation: 3 *cun* au-dessus du nombril 0, 5 *cun* soulignent *Jianli (Ren.* 11).

Indications: vomissements, douleurs abdominales, constipation, douleurs abdominales post-partum.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches de l'artère épigastrique et veineuse ci-dessus; 8e nerf intercostal.

19. *YINDU* (R. 19)

Lieu: A 4 *cun* au-dessus du nombril 0, 5 *cun* soulignent *zhongwan (Ren.* 12).

Itinéraire: Grondement, ballonnements et douleurs abdominales.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Voir article *Shiguan* (R. 18).

20. *Tonggu* abdomen (R. 20)

Lieu: Il est 5 *cun* au-dessus du nombril 0, 5 *cun* soulignent *Shangwan (Ren.* 13).

Indications: douleur et les ballonnements, vomissements, indigestion.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régional: Voir article *Shiguan* (R. 18).

21. *Youmen* (R. 21)

Lieu: 6 *cun* au-dessus du nombril 0, 5 *cun* soulignent *Juque (Ren.* 14).

Indications: douleurs abdominales, vomissements, diarrhée.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 7 *cun.* moxibustion possible.

Anatomie régionale: branches de l'artère épigastrique et veineuse; 7e nerf intercostal.

22. *Bulang* (R. 22)

Situation: Situé dans le 5ème espace intercostal, 2 *cun* en dehors du canal de *Ren.*

Indications: Toux, asthme.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5. *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: l'artère et la veine de la 5ème espace intercostal; la branche cutanée antérieure de la 5e nerf intercostal, profond, 5e intercostal nerf.

Remarque: La distance entre la ligne médiane (*Renmai) et* la ligne mi-claviculaire est 4 *cun.*

23. *Shenfeng* (R. 23)

Localisation: Dans le 4eme espace intercostal, 2 *cun* en dehors du canal de *Ren.*

Indications: Toux, asthme, oppression thoracique et sensation de plénitude dans l'hypocondrie, la mammite.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: L'artère et la veine de la 4eme espace intercostal; la branche cutanée antérieure du 4ème nerf intercostal et profond, le nerf intercostal 4.

24. *LINGXU* (R. 24)

Lieu: Dans l'espace intercostal 3, 2 *cun* Canal *Ren.*

Indications: toux, l'asthme, et une oppression thoracique et douleur hypocondriaque, mammite.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun,* moxibustion.

Anatomie régionale: L'artère et la veine de l'espace intercostal 3; la branche cutanée antérieure du nerf intercostal, profonde, 3e nerf intercostal.

25. *SHENCANG* (R 25)

Localisation: Dans le 2e espace intercostal, 2 *cun* en dehors du canal de *Renmai.*

Indications: Toux, asthme, douleurs à la poitrine.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère et la veine du 2e espace intercostal; la branche cutanée antérieure du nerf intercostal, le 2e nerf intercostal.

26. *YUZHONG* (R 26)

Localisation: Dans le premier espace intercostal, 2 *cun* en dehors du canal de *Ren.*

Indications: Toux, asthme, oppression thoracique et hypocondriaques.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: l'artère et la veine du premier espace intercostal; la branche cutanée antérieure du premier nerf intercostal, le nerf sus-claviculaire et une partie intérieure profonde, le premier nerf intercostal.

27. *shufu* (R 27)

Lieu: Dans la dépression de la bordure inférieure de la clavicule, 2 *cun* en dehors du canal de *Renmai.*

Indications: Toux, asthme, douleurs à la poitrine.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,3 *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches perforantes précédentes de l'artère mammaire interne et la veine; le nerf sus-claviculaire à l'intérieur.

IX. MAITRE DU CŒUR. *Jueyin* de main

Cette chaîne commence à la poitrine. Commence au péricarde (1) corps auquel il appartient. Après la descente à travers la membrane (2) dans l'abdomen, s'écoule à travers les régions supérieures, moyennes et inférieures de *sanjiao* (3).

La branche thoracique du thorax (4) émerge de la région côtière, 3 *cun* en dessous du pli axillaire antérieure *(tianchi,* PC. 1) (5) et monte à l'aisselle (6). S'écoulant à travers l'intérieur du bras, entre le Poumon *Taiyin* main et le cœur *Shaoyin* main (7) au pli du coude (8) et descend alors à l'avant-bras, circulant entre les tendons des m. palmaire et m. radial cubital

(9), arrive dans la paume de la main (10). De là, il va au doigt du milieu jusqu'à la pointe de celui-ci *(zhongchong,* PC. 9) (11).

La » branche de palmier « originaire point *laogong* (PC. 8), se jette à la pointe du doigt *(Guanchong,* SJ 1) où elle rejoint les canaux *sanjiao.*

Cette chaîne dispose d'un total de 9 points:

1. Tianchi (MC. 1)

Lieu: A *cun* du mamelon dans le 4eme espace intercostal.

Itinéraire: sensation d'oppression dans la poitrine, douleur dans la douleur du quadrant supérieur et de l'œdème dans la région axillaire.

Méthode: l'aiguille est insérée obliquement 0,2. *Cun* insertion profonde est contre-indiquée. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: la veine épigastrique thoracique, des branches de l'artère et la veine thoracique de l'extérieur; branche musculaire du nerf thoracique antérieur et 4ème nerf intercostal.

2. *Tianquan* (MC. 2)

Lieu: 2 *cun* dessous de l'extrémité du creux axillaire pli antérieur, entre les deux extrémités de la m. biceps brachial.

Indications: Douleur thoracique, distension de l'hypochondre, toux, douleur de poitrine, le dos et à l'intérieur des membres supérieurs.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 7 *cun.* Moxibustion.

Anatomie régionale: branches musculaires de l'artère brachiale et la veine; nerf cutané brachial interne et nerf musculo-cutané.

Remarque: La distance entre l'extrémité du pli axillaire et pli du coude *(quze,* PC 3) est de 9 *cun.*

3. *QUZE* (HE-, MC. 3)

Localisation: C'est au niveau du pli transversal de l'articulation du coude, sur le côté cubital du tendon du m. biceps brachial.

Symptômes: Gastralgie, vomissements, les maladies fébriles, irritabilité, douleur thoracique, palpitations, douleur dans le coude et le bras, tremblements de la main et du bras.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun, ou* sangria est faite avec une aiguille à trois tranchants. Moxibustion est également indiquée.

Anatomie régional: l'artère brachiale et la veine et la nervure centrale.

4. *Ximen* (XI- MC. 4)

Lieu: Il est 5 *cun* au-dessus du pli transversal du poignet, sur la ligne reliant *quze* (PC. 3) et *daling* (PC. 7), entre les tendons du m. palmaire et m. grand palmaire.

Indications: douleurs à la poitrine, palpitations, hématémèse, épistaxis, furoncles.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: artère et la veine dans le bas de bras; artère et la veine profonde interosseuse; nerf cutané de l'avant-bras intérieur. Plus profondément, le nerf interosseux antérieur.

Remarque: Dans l'avant-bras, la distance entre *quze* (PC. 3) et *daling* (PC. 7) est de 12 *cun.*

5. *Jianshi* (JING-, MC 5.)

Situation: Situé 3 cun au-dessus du pli transversal du poignet, entre les tendons du m. palmaire et m. grand palmaire. (Fig. 72)

Indications: douleurs thoraciques, palpitations, douleurs à l'estomac, vomissements, maladies fébriles, irritabilité, malaria, maladie mentale, épilepsie, œdème dans l'aisselle, la contraction du coude, bras douleur.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: L'artère et de la veine bas; artère et la veine profonde interosseuse, les nerfs cutanés de la partie interne et externe de l'avant-bras, branche cutanée palmaire du nerf médian, et plus profondément, le nerf interosseux antérieur.

6. *Neiguan* (LUO- MC. 6)

Lieu: 2 *cun* au-dessus du pli transversal du poignet, entre les tendons du m. palmaire et m. grand palmaire.

Indications: douleurs à la poitrine, palpitations, douleurs à l'estomac, vomissements, troubles mentaux, épilepsie, contraction et douleur dans le coude et le bras, maladies fébriles et le paludisme.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Voir article *jianshi* (PC. 5).

Note: Ceci est l'un des 8 points communs communiquant avec le canal *Yinwei.*

7. *Daling* (SHU- -*YUAN, MC.* 7)

Lieu: C'est dans la dépression au milieu du pli transversal du poignet, entre les tendons du m. palmaire et m. grand palmaire.

Indications: douleurs à la poitrine, palpitations, douleurs à l'estomac, des vomissements, de panique, les troubles mentaux, l'épilepsie, la douleur dans la poitrine et l'hypocondrie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: Le réseau de l'artère et la veine du poignet et de la paume, profonde, la nervure médiane.

8. *Laogong* (YING-, MC. 8)

Lieu: Avec la paume vers le haut ce point se trouve entre la 2e et 3e métacarpien sélectionné derrière l'articulation métacarpophalangienne du côté radial de la 3e métacarpien.

Indications: douleur thoracique, troubles mentaux, l'épilepsie, vomissements, stomatite, halitose, infections mycosiques mains et les pieds.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère commune digito-palmaire et 2e nerf commun nerf médian palmodigital.

9. *zhongchong* (Jing-, MC. 9)

Situation: Au centre de la pointe du doigt du milieu.

Indications: douleurs thoraciques, irritabilité, syncope (perte de connaissance), aphasie avec une raideur de la langue, maladies fébriles, coup de chaleur, convulsions infantiles, sensation de chaleur dans les paumes.

Méthode: aiguille est insérée obliquement 1 *cun,* ou saigne aiguille triangulaire. Vous pouvez appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: artère et veine palmo-digitale nerf palmodigital propre.

Remarque: Voir également que c'est 0, 1 *cun* angle postérieur côté radial de l'ongle du doigt du milieu.

X. SANJIAO SHAOYANG DE MAIN.TR

Ce méridien est originaire de l'angle unguéal externe de l'annulaire *(Guanchong,* SJ 1) (1), après avoir traversé les 4e et 5e métacarpien (2) le long du dos de la main (3) puis avant-bras entre le radius et le cubitus (4) à travers l'olécrane (5) et l'arrière du bras (6) jusqu'à l'épaulement (7), de là croise le méridien de la vésicule biliaire *Shaoyang* pied (8), entre dans la fosse sus claviculaire (9) se disperse dans la poitrine et communique avec le péricarde (10). Après passage à travers le diaphragme descend à l'abdomen communiquant avec les trois parties supérieure, moyenne et inférieure de *sanjiao* (11).

La branche qui prend naissance dans le thorax (12) s'étend vers le haut, se dégage de la fosse sus-claviculaire (13), monte au le cou (14), atteint le bord postérieur de l'oreille (15) et continue jusqu'au sommet de l' l'oreille (16). De là, continue à la joue et se termine dans la région sous-orbitaire (17).

La branche auriculaire provient de la région rétro-auriculaire, tourne à oreille et sort par l'avant de l'oreille, traverse la branche précédente à la joue (18) et atteint le coin externe de l'œil *(Sizhukong,* SJ. 23) et rencontrent le trajet de vésicule biliaire (19).

Cette chaîne dispose d'un total de 23 points:

1. *Guanchong* (Jing-, TR 1)

Lieu: Sur le côté extérieur de la bague au doigt, 0, 1 *cun* angle postérieur de l'ongle. (Fig. 77)

Indications: Maux de tête, yeux rouges, maux de gorge, la rigidité de la langue, les maladies fébriles, de l'irritabilité.

Méthode: aiguille est insérée obliquement 1 *cun,* ou saigne aiguille triangulaire. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: réseau de l'artère et la veine palmo-digitales; nerf cubital.

2. *YEMEN*, TR2)

Lieu: Il au bord de l'angle de l'annulaire et l'auriculaire. Ce point se trouve dans la main fermée.

Indications: Maux de tête, yeux rouges, la surdité, douleurs dans la main et le bras, paludisme.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun* vers l'espace intermédiaire des os du métacarpe. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: artère dorso-digitale de l'artère ulnaire et branche dorsale du nerf ulnaire.

3. *Zhongzhu* SHU-, TR 3)

Lieu: Avec la paume vers le bas, ce point est situé à l'arrière de la main entre la 4ème et la 5ème métacarpien.

Indications: Maux de tête, yeux rouges, surdité, acouphènes, maux de gorge, des douleurs dans le coude et le bras, troubles du mouvement des doigts, maladie fébrile.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion.

Anatomie régionale: réseau de veines dorsales de la main et 4e artère dorso-métacarpienne. La branche dorsale du nerf ulnaire.

4. Yangchi (YUAN-, TR 4)

Lieu: A la jonction du cubitus et carpe, la dépression latérale dans le tendon du m. extenseur commun.

Indications: douleur dans le poignet, épaule et le bras, paludisme, surdité.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: réseau Inférieur: veines dorsales du poignet et postérieure de l'artère carpienne; branche dorsale du nerf ulnaire et la branche terminale du nerf cutané postérieur de l'avant-bras.

5. Waiguan (LUO-, TR 5)

Lieu: 2 *cun* au-dessus *Yangchi* (TR 4), entre le radius et le cubitus.

Indications: maladies fébriles, maux de tête, des douleurs dans la joue et le quadrant supérieur, surdité, acouphènes, troubles du mouvement du coude et du bras douleur, les doigts, les tremblements de la main.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: antérieures et postérieures artères et veines interosseuses; le nerf cutané postérieur de l'avant-bras; profonde, la branche postérieure du nerf radial et le nerf interosseux antérieur du nerf médian.

Note:

(1) C'est l'un des 8 points communs communiquant avec *Yangwei.*

(2) Dans l'avant-bras, la distance du point *Yangchi* (TR 4) l'olécrane est de 12 *cun.*

6. Zhigou (JING-, TR 6)

Situation: 3 *cun* -dessus du point *Yangchi* (TR4) entre le cubitus et le radius.

Indications: enrouement soudain, acouphènes, surdité, douleur et lourdeur dans l'épaule et le dos, vomissements, constipation.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Voir article *Waiguan* (SJ 5).

7. *Huizong* (XI-, TR 7)

Situation: 3 *cun* postérieure au poignet, à hauteur de *Zhigou* (TR6), sur le côté radial du cubitus.

Indications: surdité, des douleurs dans les membres supérieurs, l'épilepsie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère interosseuse postérieure et la veine; Arrière, nerfs cutanés internes de l'avant-bras et profond, antérieure et nerfs interosseux postérieur.

8. *SANYANGLUO* (TR 8)

Lieu: A 4 *cun* -dessus du point *Yangchi* (TR 4), entre le radius et le cubitus.

Indications: enrouement soudain, la surdité, des douleurs dans la main et le bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* est moxibustion approprié.

Anatomie régionale: Voir article *Huizong* (TR 7).

9. *SIDU* (TR 9)

Situation: 5 *cun* en dessous de l'olécrane entre le radius et le cubitus.

Indications: enrouement soudain, la surdité, les maux de dents, douleurs dans l'avant-bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Voir article *Huizong* (TR 7).

10. *TIANJING* (HE-, TR10)

Lieu: Lorsque le coude est fléchi, le point est situé dans la dépression qui est un *cun* au-dessus de l'olécrane.

Indications: migraine, névralgie intercostale, douleur dans l'hypochondre, cou, épaule et le bras, les écrouelles, l'épilepsie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: C'est le réseau de l'artère et la veine du coude; aussi le nerf cutané postérieur de la branche et la branche musculaire du nerf radial.

Remarque: Le point *Hui* inférieur *est Weiyang sanjiao* (V. 39), a indiqué troubles *Sanjiao.*

11. *QINGLENGYUAN* (TR 11)

Lieu: A *cun* -dessus du point *de Tianjin* (TR 10).

Indications: Douleur à l'épaule et le bras.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0 3 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches terminales de l'artère et la veine collatérale; nerf cutané postérieur de la branche et branche musculaire du nerf radial.

Remarque: Dans le bras, la distance entre l'olécrane à la fin du repli postérieur de l'aisselle est de 9 *cun.*

12. *Xiaoluo* (TR12)

Lieu: Dans la ligne joignant l'olécrane au point *jianliao* (TR14), à mi-chemin entre *qinglengyuan* (TR 11) et *Naohui* (TR13). En particulier dans l'extrémité inférieure du m. triceps du bras quand l'avant-bras est en pronation.

Indications: Maux de tête, raideur et la douleur dans le cou, douleur dans le bras.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 5-0 0, 7. *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère et la veine collatérale milieu; le nerf cutané postérieur de la branche et la branche musculaire du nerf radial.

13. *Naohui* (TR 13)

Lieu: Dans la ligne joignant le point *jianliao* (TR 14) avec l'olécrane, 3 *cun* en dessous de *jianliao* (TR 14), le bord postérieur de m. deltoïde.

Indications: Douleur à l'épaule et le bras, goitre.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: L'artère et la veine collatérale; nerf cutané postérieur de bras, branche musculaire du nerf radial et profond, le nerf radial.

14. JIANLIAO (TR14)

Situation: Sur la partie postérieure de l'acromion, dans la dépression qui est une *cun* postérieure au point *jianyu* (IG 15).

Utilisations: Sensation de lourdeur dans l'épaule, le bras douleur.

Méthode: Insérer l'aiguille perpendiculairement ou obliquement vers le bas 0 7-1 0 *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La branche musculaire de la partie postérieure artère circonflexe et branche musculaire du nerf axillaire.

15. *Tianliao* (TR 15)

Situation: A mi-chemin entre *Jianjing* (VB 21) et *quyuan* (IG 13) dans l'angle supérieur de l'omoplate.

Indications: Douleur à l'épaule et le bras douleur et raideur de la nuque.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion peut être utilisée.

Anatomie régionale: La branche descendante de l'artère cervicale transverse; branche profonde, muscle supra-scapulaire artère; nerf accessoire et la branche de nerf supra-scapulaire.

16. *Tianyou* (TR 16)

Situation: Sur la partie postérieure de l'apophyse, sur le bord postérieur de m. sternocléidomastoïdien, au point *Tianrong* (IG 17) et *tianzhu* (V. 10).

Indications: Vertiges, œdème du visage, la surdité soudaine, troubles de la vision, raideur de la nuque.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion.

Anatomie régionale: L'artère auriculaire postérieure et le nerf occipital.

17. *YIFENG* (TR 17)

Lieu: Derrière le lobe de l'oreille, dans la dépression entre l'angle de la mandibule et le processus mastoïde.

Indications: acouphènes, surdité, paralysie faciale, trismus, œdème des joues.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: L'artère auriculaire postérieure et la veine, la veine jugulaire externe; le plus grand et profond nerf auriculaire, le nerf facial quitte le trou mastoïdien.

Situation: Au centre de la mastoïde à la jonction du troisième et tiers médian supérieur de la courbe formée par *yifeng* (TR17) et *jiaosun* (TR20), après l'hélice de l'oreille.

Indications: Maux de tête, acouphènes, surdité.

Méthode: aiguille est insérée obliquement 1 *cun,* ou saignée avec une aiguille à trois tranchants. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: artère et la veine auriculaire, et branche auriculaire postérieure du nerf grand auriculaire.

19. *LUXI* (TR 19)

Lieu: Il est derrière l'oreille, à la jonction du tiers supérieur et au milieu de la courbe formée par *yifeng* (TR 17) et *jiaosun* (TR20) rétro-auriculaire.

Indications: Maux de tête, acouphènes, douleur de l'oreille.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 1 est inséré *cun,* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: artère et veine auriculaire, la branche anastomotique du nerf grand auriculaire et nerf occipital.

20. *JIAOSUN* (TR 20).

Lieu: Il est directement au-dessus du sommet de l'oreille, la ligne de cheveux.

Indications: oreille et oreille rouge œdème, les yeux rouges et gonflés, œdème et douleur oculaire, douleur dentaire.

Méthode: l'aiguille est insérée obliquement vers le bas 0, 1 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches de l'artère et de la veine et branches du nerf auriculo-temporal superficiell.

21. *ERMEN* (TR 21)

Lieu: Dans la dépression précédente entre l'oreille et l'articulation de la mâchoire, 1,5 *cun* au-dessus du condyle de la mandibule. Ce point a été situé avec sa bouche ouverte.

Indications: Surdité, acouphènes, otites, maux de dents.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: l'artère temporale superficielle et la veine, les branches du nerf auriculo-temporal et le nerf facial.

22. *Heliao* de l'oreille (SJ 22)

Lieu: En avant du point *ermen* (TR 21), au niveau de l'oreille, au bord de fuite de la ligne de cheveux à travers lequel l'artère temporale superficielle.

Indications: acouphènes, maux de tête, la lourdeur de la tête, la contraction de m. masséter.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 1-0, 3 *cun* en évitant l'artère temporale superficielle. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: l'artère temporale superficielle et la veine, branche du nerf auriculaire et branche temporale du nerf facial.

23. *Sizhukong* (TR23)

Lieu: Dans la dépression qui est à l'extrémité externe du sourcil.

Indications: Maux de tête, vision floue, yeux rouges, douleur oculaire, tic de la paupière.

Méthode: l'aiguille 3 est insérée horizontalement.

Anatomie régionale: branches frontales de l'artère temporale superficielle et la veine, la branche zygomatique du nerf facial et la branche du nerf auriculo-temporal.

XI. VÉSICULE BILIAIRE. *Shaoyang* du pied,

Cette chaîne commence dans le coin externe de l'œil *(Tongziliao,* VB 1) (1), s'élève à l'angle externe de l'œil avant *(Hanyang,* VB 4) (2) et descend vers la région rétro-auriculaire *(Fengchi,* VB 20) (3) et continue par le cou en face des méridien de *sanjiao* (4). De là, à nouveau, traverse les *sanjiao* à la fosse sus-claviculaire (5).

La branche auriculaire provient de la région rétro-auriculaire (6) et entre dans l'oreille. Puis en avant de l'oreille émerge à l'arrière du coin externe de l'œil (8).

La branche qui prend naissance dans le coin externe de l'œil (9) coule vers le bas *(daying,* E. 5) (10) et rencontre la région infra-orbitaire(11). Après avoir traversé le point *jiache* (E. 6) (12), descend au cou et entre dans la fosse sus-claviculaire, où il rejoint le canal principal (13). De là, descend dans le thorax à travers le diaphragme pour rejoindre le foie (15) jusqu'au bord de la vésicule biliaire (16). Après avoir traversé le quadrant supérieur (17) et sur le côté latéral de l'abdomen inférieur près de l'artère fémorale dans l'aine (18). S'écoule le long du pubis (19) et pénètre transversalement dans la région fessière *(huantiao,* VB 30) (20). Une autre branche descend vers le bas de la fosse sus-claviculaire (21), passe à travers l'avant du bras (22), le long de la partie latérale de la poitrine (23) et vers la cote flottante (24) jusqu'à la hanche, où elle rejoint la branche antérieure (25). Après descend la cuisse latéralement (26) vers le genou (27). Continue à s'écouler vers le bas à la face antérieure de la fibula (28) jusqu'à son extrémité inférieure *(Xuanzhong,* VB 39) (29), la malléole externe(30) et l'extrémité du quatrième orteil *(qiaoyin)*

VB 44) (31).

Le dos de provient de la Direction générale de pied dans *Linqi* pied (VB 41), s'étend entre le premier et le 2ème métatarsien vers la partie distale du pouce jusqu'à *Dadun* (F. 1), où elle rejoint le méridien du foie

(32).

Cette chaîne dispose d'un total de 44 points:

1. Tongziliao (VB. 1)

Lieu: l'angle externe de l'œil, qui est la dépression sur la face externe de l'orbite.

Indications: Maux de tête, douleurs oculaires, vision floue, rougeur et larmoiement.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement dans la fente de côté 0, 2-0, 3 *cun.* Moxibustion peut être appliquée.

Anatomie régionale: Les artères et veines zygomatique; et nerfs et la branche temporale du nerf facial.

2. *Tinghui* (VB 2)

Localisation: En face de l'incision inter tragus directement en dessous du point *tinggong* (IG 19), le bord postérieur du condyle de la mandibule. Ce point se trouve avec la bouche ouverte.

Indications: acouphènes, surdité, les maux de dents.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 7 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: l'artère temporale superficielle; le nerf grand auriculaire et le nerf facial.

3. Shangguan (VB 3)

Lieu: Il est en face de l'oreille, sur le bord supérieur de l'arcade zygomatique, dans la dépression au dessus de la virgule *xiaguan* E. (7).

Indications: Maux de tête, surdité, acouphènes, maux de dents, la paralysie faciale.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0 3 *cun.* Insertions profondes sont contre-indiquées. Vous pouvez appliquer la moxibustion.

Anatomie régionale: artère et la veine zygomatique, la branche zygomatique du nerf facial et le nerf zygomatique.

4. *Hanyang* (VB 4)

Lieu: Dans la racine des cheveux dans la région temporale, à mi-chemin entre *touwei* (E. 8) et *qubin* (VB 7).

Indications: Maux de tête, vision floue, douleur dans le coin externe de l'œil, acouphène.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement vers le dos 0,3-0,5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches pariétales de l'artère temporale et veine temporale superficielle et la branche du nerf auriculo-temporal.

5. *XUANLU* (VB 5)

Lieu: racine des cheveux dans la région temporale, au milieu de l'arc joignant le point *touwei* (E. 8) au point *qubin* (VB 7).

Indications: Maux de tête, douleurs dans le coin externe de l'œil.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0,3-0,5 *cun* est indiqué moxibustion.

Anatomie régionale: Voir article *Hanyang* (VB 4).

6. *Xuanli* (VB 6)

Lieu: Sur la ligne ci-dessous angle de cheveux temporaire à mi-chemin entre *xuanlu* (VB 5) et *qubin* (VB 7).

Indications: Maux de tête, douleurs dans le coin externe de l'œil.

Méthode: l'aiguille est insérée horizontalement 0,2-0,3 *cun* à la pointe de l'aiguille vers l'arrière. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Voir article *Hanyang* (VB 4).

7. QUBIN (VB 7)

Lieu: Il est dans la ligne de cheveux sur la partie antérieure de l'oreille, un doigt transversal avant jusqu'au point *jiaosun* (SJ 20).

Indications: Douleur dans la région temporale, œdème des joues et de la région sous-maxillaire, contraction de m. masséter.

Méthode: l'aiguille est insérée horizontalement 0,2-0,3 *cun* à la pointe de l'aiguille vers l'arrière. Moxibustion est adéquate.
Anatomie régionale: Voir article *Hanyang* (VB 4).

8. *SHUAIGU* (VB 8)

Lieu: Au sommet de l'angle de casque, 1,5 *cun* de la racine des cheveux.

Indication: migraine.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* peut demander la moxibustion.

Anatomie régionale: Les branches pariétales de l'artère et de la veine temporale superficielle; branche anastomotique du nerf auriculo-temporal et occipital plus nerveuse.

9. *Tianchong* (VB 9)

Situation: Sur la partie postérieure de l'oreille, 2 *cun* cuir chevelu 0, 5 *cun* postérieure au point précédent.

Indications: Maux de tête, la gingivite, les troubles mentaux comme la dépression.

Méthode: l'aiguille est insérée horizontalement 0 3 *cun.*

Anatomie régionale: artère et la veine et branche auriculaire postérieure du nerf grand occipital.

10. Fubai (VB 10)

Situation: Sur la partie postérieure de l'apophyse au milieu de l'arc joignant les points *Tianchong* (VB 9) et *qiaoyin* tête (VB 11).

Indications: Maux de tête, acouphènes, surdité.

Méthode: l'aiguille est insérée horizontalement 0 3 *cun* est moxibustion approprié.

Anatomie régionale: Voir article *Tianchong* (VB 9).

11. *QIAOYIN* (VB 11)

Situation: Sur la partie postérieure de l'apophyse sur la ligne joignant les points *Fubai* (VB 10) et *wangu* (VB 12).

Indications: Maux de tête, des douleurs dans le cou, les oreilles, la surdité, les acouphènes.

Méthode: l'aiguille est insérée horizontalement 0 3 *cun* est moxibustion approprié.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère auriculaire postérieure et la veine; branche anastomotique des nerfs occipitaux grands et petits.

12. Wangu (VB 12)

Localisation: Dans le processus mastoïde dépression postérieure.

Indications: Maux de tête, insomnie, douleur et raideur de la nuque, joues gonflées, douleurs dentaires, paralysie faciale.

Méthode: pointe obliquement aiguille est insérée en bas 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion.

Anatomie régionale: L'artère auriculaire postérieure et la veine et le nerf occipital.

13. *BENSHEN* (BV 13)

Lieu: A 0 5 *cun* l'intérieur de la racine des cheveux, de la région frontale. À mi-chemin entre les points *Shenting (Du.* 24) et *touwei* (E. 8) ci-dessous ou au-dessus de *Yangbai* (VB 14).

Indications: Maux de tête, épilepsie.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec la pointe vers l'arrière. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: l'artère temporale superficielle et la veine, les branches latérales de l'artère et de la veine,en avant nerf de la branche latérale.

Remarque: La distance entre les points *Shenting (Dumai.* 24) et *touwei* (E. 8) est de 4, 5 *cun.*

14. Yangbai (BV 14)

Lieu: A l'avant, un *cun* au-dessus du milieu du sourcil, sur la ligne verticale passant par ce point et les deux tiers de la distance entre la racine des cheveux et des sourcils.

Indications: maux de tête frontal, vision floue, sensible au vent, la douleur dans le coin externe de l'œil, tic paupière.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec la pointe vers le bas. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches latérales de l'artère et de la veine et le front extérieur du nerf branche frontale.

15. Linqi (VB 15)

Lieu: Il est directement au-dessus du point *Yangbai* (VB 14) 0, 5 *cun* dans la ligne de cheveux au milieu entre les points *Shenting (Dumai.* 24) et *touwei* (E. 8) derrière ou après *Yangbai* (VB 14).

Indications: Maux de tête, vision floue, sensible au vent, la douleur dans le coin externe de l'œil, obstruction nasale.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec le sommet en haut. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère et de la veine, branche anastomotique des branches internes et externes du nerf frontal.

Remarque: La distance entre les lignes avant et arrière des poils est de 12 *cun.*

16. *Muchuang* (BV 16)

Lieu: A 1, 5 *cun* postérieure au point *Linqi* tête (VB 15), la ligne joignant les points *Linqi* tête (VB 15) et *Fengchi* (VB 20).

Indications: Maux de tête, vision floue, douleur oculaire et yeux rouges.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec la pointe vers l'arrière. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La branche frontale de l'artère temporale superficielle et la veine; branche anastomotique des branches internes et externes du nerf frontal.

17. *Zhengying* (VB 17)

Lieu: A 1, 5 *cun* en arrière *Muchuang* (VB 16), la ligne joignant *Linqi* tête (VB 15) et *Fengchi* (VB 20).

Indications: Maux de tête, troubles de la vision.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* à la pointe de l'aiguille vers l'arrière. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Le plexus anastomotique formé par les branches pariétales artère temporale superficielle et la veine et l'artère et veine occipitale; branche anastomotique des nerfs frontaux et occipitaux.

18. *Chengling* (VB 18)

Lieu: A 1, 5 *cun* point postérieur *Zhengying* (VB 17), la ligne joignant *Linqi* tête (VB 15) et *Fengchi* (VB 20).

Indications: Maux de tête, épistaxis.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec la pointe vers le bas. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine occipitale; branche du grand occipital nerf.

19. *NAOKONG* (VB 19)

Lieu: Juste au-dessus du point vers *Fengchi* (VB 20), au point *naohu (Du.* 17), sur le côté extérieur de la protubérance occipitale externe.

Indications: Maux de tête, douleur et raideur de la nuque.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* vers le bas.

Moxibustion est adéquate. Anatomie régionale: Voir article *Chengling* (VB 18).

20. *Fengchi* (BV 20)

Localisation: Dans le dos du cou, sous l'os occipital, dans la dépression entre le m supérieure. Et muscle sternocléidomastoïdien. Trapèze.

Indications: Maux de tête, étourdissements, maux de tête et raideur de la nuque, yeux rouges, douleur oculaire, écoulement nasal, maux de dos et des épaules, maladies fébriles, catarrhe.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* avec la pointe de l'aiguille à l'extrémité du nez. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine occipitale, et la branche inférieure du nerf occipital.

21. *Jianjing* (BV 21)

Situation: A mi-chemin entre *dazhui (Du.* 14) et l'acromion, dans la partie haute de l'épaule.

Symptômes: raideur de la nuque, des épaules et maux de dos, troubles du mouvement de la main et du bras, mammite, accident vasculaire cérébral, accouchement difficile.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère cervicale transverse et la veine, la branche postérieure du nerf sus-claviculaire et nerf accessoire.

22. *Yuanye* (VB22)

Lieu: Dans la ligne mi-axillaire, 3 *cun* en dessous de l'aisselle.

Indications: Douleur dans l'hypocondrie, œdème de la région axillaire.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: veine thoraco-épigastrique, artère thoracique latérale et la veine, artère de la 5e côte et intercostale+ veine; branche cutanée externe du 5 e nerf intercostal et le nerf long thoracique.

Remarque: Dans le côté de la poitrine, la distance entre l'aisselle et l'extrémité libre de la cote 11 est de 12 *cun.*

23. *ZHEJIN* (VB 23)

Localisation: Un *cun* -dessus du point *Yuanye* (VB 22), presque au niveau des mamelons.

Itinéraire: sensation d'oppression dans la poitrine, l'asthme.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère thoracique latérale et la veine, artère et veine 5ème espace intercostal, et la branche thoracique latérale du 5 e nerf intercostal.

24. *Riyue* (MU- vésicule biliaire, VB 24)

Localisation: En bas du mamelon, entre le 7 et la 8eme côte, un espace sous le point *qimen* (F. 14).

Indications: vomissements, régurgitation acide, jaunisse, hoquet.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: artère et veine du 7eme espace intercostal et le 7e nerf intercostal.

25. *Jingmen* (MU-, VB 25)

Lieu: Sur la face latérale de l'abdomen, au niveau du bord inférieur de l'extrémité libre de la cote 12.

Jingmen (VB 25) Daimai (VB. 26)

Itinéraire: Grondement, diarrhée, ballonnements, des douleurs dans l'hypochondre et lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La 11e artère et la veine intercostales et le nerf intercostal 11eme espace.

26. *DAIMAI* (BV 26)

Lieu: Juste en dessous de l'extrémité libre de la 11e côte *(zhangmen,* H. 13), au niveau du nombril.

Indications: menstruations irrégulières, leucorrhée, hernie, douleur dans l'hypochondre et lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère et la veine sous-costale et le nerf sous-costal.

27. *WUSHU* (VB 27)

Lieu: latéral à l'abdomen, au-dessus de la partie antérieure de l'épine iliaque, 3 *cun* en dessous de l'ombilic. (EIAS)

Indications: Leucorrhée, lumbago et douleur dans l'articulation de la hanche, hernie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-1,0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Artères et veines circonflexe iliaque et le nerf ilio-hypogastrique superficiel et profond.

28. Weidao (VB. 28)

Situation: Sur la partie antérieure de l'épine iliaque antéro-supérieure, 0,5 *cun* en avant de *wushu* (VB 27).

Indications: douleurs au bas du dos, douleur dans l'articulation de la hanche, des pertes vaginales, des douleurs abdominales basses, prolapsus utérin.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-1,0 *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Artères et veines circonflexe iliaque et nerf ilio-inguinal superficiel et profond.

29. *JULIAO* (VB.29)

Localisation: Dans le milieu entre l'épine iliaque antéro-supérieure et le grand trochanter. Ce point se trouve avec le patient en décubitus latéral avec la jambe pliée.

Indications: douleurs dans le dos et paralysie des membres inférieurs.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-1,0 *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère circonflexe et la surface de la veine iliaque, les branches ascendantes de l'artère et la veine fémorale et la circonflexe externe nerf cutané fémoral externe.

30. *huantiao* (VB. 30)

Lieu: A la jonction du tiers externe et du tiers moyen de la distance entre le grand trochanter et le hiatus sacré- *(Yaoshu, Dumai.* 2). Ce point se trouve dans une position de décubitus latéral avec la jambe pliée.

Indications: douleurs au bas du dos et la douleur dans la région de la hanche, atrophie musculaire, troubles du mouvement, douleur et faiblesse des membres inférieurs, hémiplégie.

Méthode: aiguille introduite perpendiculairement 1, 5 à 2 *cun.* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: artère fessière et la veine cave inférieure; nerf cutané inférieur des fessiers, profond : le nerf sciatique.

31. *Fengshi* (VB. 31)

Situation: Sur la ligne médiane de la cuisse, 7 *cun* au-dessus du pli poplité. Lorsque le patient se tient avec les mains tendues sur la couture du pantalon le point est la pointe du doigt du milieu.

Indications: hémiplégie, atrophie musculaire, des troubles du mouvement et de la douleur dans les membres inférieurs, des démangeaisons souvent.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1, 2 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches musculaires de l'artère et la veine fémorales, circonflexe externe, le nerf cutané latéral de la cuisse et la branche musculaire du nerf fémoral.

Remarque: Dans la cuisse, la distance entre le grand trochanter au pli poplité transversale est de 19 *cun.*

32. *Zhongdu* fémur (VB 32)

Situation: A l'extérieur de la cuisse 5 *cun* au-dessus du pli poplité, entre le m. fémoral latéral externe et m. ischio-jambier.

Objectif: atrophie musculaire, troubles moteurs, engourdissements, douleurs et faiblesse des membres inférieurs, hémiplégie.

Méthode: Insérer l'aiguille perpendiculairement 0,5-0,8 *cun.* Moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: Voir article *Fengshi* (VB. 31).

33. *XIYANGGUAN* (VB33)

Lieu: Lorsque les genoux sont fléchis, ce point est situé à 3 *cun* -dessus du point *yanglingquan* (VB 34). Il est à l'extérieur de l'articulation du genou, dans le creux formé par le tendon du m. biceps et l'os du fémur.

Indications: douleur et l'enflure des genoux, la contraction des tendons qui sont dans le creux poplité, engourdissements dans les jambes.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5 *cun.*

Anatomie régional: L'artère et terminal externe et externe cutanée branche de la veine du nerf fémoral.

34. *Yanglingquan* (HE-VB 34)

Lieu: Dans la dépression sous le col du péroné.

Indications: hémiplégie, atrophie musculaire, troubles du mouvement, engourdissement et douleurs dans les jambes, douleur et le gonflement des genoux, douleur dans l'hypochondre, goût amer dans la bouche, vomissement.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0,8-1,2 *cun* moxibustion est également indiqué.

Anatomie régionale: L'artère et de la veine cave inférieure géniculaire externe.

Il le nerf fibulaire commun se divise en nerfs péroniers superficiels et profonds.

35. *yangjiao* (VB. 35)

Lieu: A 7 *cun* au-dessus de la pointe de la malléole externe, sur le bord postérieur du péroné, est dans la ligne joignant la malléole latérale et *yanglingquan* (VB 34), niveau *waiqiu* (VB 36) et *Feiyang* (V. 58).

Symptômes: sensation d'oppression dans la poitrine, sensation de plénitude dans l'hypocondre, douleur au genou, atrophie musculaire et faiblesse des pieds.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0,5-0,8 *cun.* Moxibustion est utilisée.

Anatomie régionale: branches de l'artère fibulaire et la veine et le nerf cutané sural externe.

Note:

(1) C'est le point *xi* de *Yangwei.*

(2) Sur le côté extérieur de la jambe, la distance entre le milieu du genou jusqu'à la pointe de la malléole latérale est de 16 *cun.*

36. *WAIQIU* (XI- VB 36)

Lieu: A 7 *cun* au-dessus de la pointe de la malléole externe, sur le bord antérieur du péroné.

Indications: douleur dans le cou, la poitrine et l'hypocondre.

Méthode: l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 8 est inséré *cun.* Moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère tibiale et la veine au-dessus du nerf fibulaire de surface.

37. *GUANGMING* (LUO-, VB 37)

Lieu: Il est 5 *cun* au dessus de la pointe de la malléole externe, sur le bord antérieur du péroné.

Indications: douleur dans les genoux, atrophie musculaire, troubles moteurs et douleurs des membres inférieurs, douleur oculaire, héméralopie, tension dans les mamelons.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 7-1 0 *cun*, moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches de l'artère tibiale et veineuse superficielle et nerf fibulaire.

38. *Yangfu* (JING-, VB 38)

Lieu: A 4 *cun* au-dessus et légèrement en avant de la pointe de la malléole externe, sur le bord antérieur du péroné, entre le m. extenseur digital et m. court péronier.

Indications: Maux de tête, douleurs dans le coin externe de l'œil, de la douleur dans la fosse sus-claviculaire et axillaire scrofule, douleurs thoraciques, hypocondrie et paludisme.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 7 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *guangming* (VB 37).

39. *Xuanzhong* (aussi appelé *JUEGU,* VB 39)

Situation: 3 *cun* au-dessus de la pointe de la malléole latérale, dans la dépression entre le bord postérieur du péroné et les tendons des m. long et court péronier latéral.

Indications: hémiplégie, raideur de la nuque, oppression dans la poitrine, ballonnement abdominal, douleur dans l'hypochondre, les genoux et les jambes, béribéri.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 4-0, 5 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Voir article *guangming* (VB 37).

Note: Ceci est l'un des 8 points d'influence qui domine le noyau rénal et la moelle.

40. *Qiuxu* (YUAN-POINT SOURCE, VB 40)

Localisation: A la partie antérieure de la malléole latérale sur le côté externe du tendon du m. long extenseur des orteils.

Indications: douleur dans le cou, la poitrine et hypochondre, œdème de la région axillaire, vomissements, régurgitations acides, l'atrophie musculaire, des troubles moteurs, de la faiblesse et des douleurs dans les jambes, douleur et gonflement à l'extérieur de l'articulation de la cheville, le paludisme.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun,* moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: La branche de la malléole latérale antérieure artère; branches du nerf cutané dorsal intermédiaire et superficielle nerf fibulaire.

41. *Linqi* (SHU-, VB 41)

Lieu: Dans la dépression en aval de la jonction du métatarse 4 et 5, sur le côté externe du tendon du m. extenseur digital du pied.

Indications: Douleur dans le coin externe de l'œil, vue floue, douleur à la douleur du quadrant supérieur et de l'œdème dans le dos du pied, la tension dans les seins, le paludisme.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 cun. Moxibustion est indiquée.

Références: réseau de l'artère et la veine dorsale du pied, artère et veine du 4e dorso-métatarsien; Direction dorsale intermédiaire nerf cutané du pied.

Note: Ceci est l'un des 8 points communs communiquant avec Daimai.

42. *DIWUHUI* (VB42)

Lieu: Entre le métatarsien 4 et 5, sur le côté intérieur du tendon du m. extenseur digital du pied.

Itinéraire: yeux rouges et douleur oculaire, œdème dans la région axillaire, de chasse et œdème de la face dorsale du pied, seins distendus.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 4 cun.

Anatomie régionale: voir point Linqi (VB 41).

43. Xiaxi (YING- VB 43)

Localisation: Entre les orteils 4e et 5e, en dehors .

Indications: Douleur dans le coin externe de l'œil, une vision floue, des acouphènes, des douleurs sur les joues, et la douleur sous-maxillaire dans l'hypocondre, maladie fébrile.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 2-0, 3 cun être inséré jusqu'à. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: artère et la veine et le nerf dorsodigital.

44. *QIAOYIN* PIED (Jing-VB 44)

Lieu: Sur le côté extérieur du 4 e doigt, 0, 1 *cun* postérieure à l'angle de l'ongle.

Indications: migraine, douleurs oculaires, la surdité, la douleur dans l'hypochondre, troubles du sommeil, une maladie fébrile.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 1-0, 2 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Le réseau formé par la dorsodigitales artère et la veine et l'artère et la veine et le nerf dorsodigital.

XII. FOIE *Jueyin*

Ce méridien commence dans le gros orteil au point *Dadun* (H. 1) (1). Monte le dos du pied (2) au point *Zhongfeng* F. 4), un *cun* devant de la malléole interne (3), et jusqu'à 8 *cun* au-dessus de la malléole interne, où elle traverse le méridien derrière la rate (4). Puis se déplace vers le haut à l'intérieur de la jambe au genou (5), pour l'intérieur de la cuisse (6), se dresse à la région pubienne (7), passe autour des organes génitaux externes (8) s'élève à l'abdomen inférieur (9). À travers l'estomac, le foie, et communique avec la vésicule biliaire (10). De là, continue et passe à travers le diaphragme (11), et est distribué dans le quadrant supérieur (12).

Monte ensuite le long du pharynx (13) dans le naso-pharynx (14) et atteint l'œil, où il apparaît à l'avant (16) et reste sur la tête pour rejoindre le *Dumai* (17).

Dans les yeux 'une branche qui passe travers la joue (18), et entoure les lèvres (19). La branche qui prend naissance dans le foie (20) et passant à travers le diaphragme (21), atteint le poumon en se liant au trajet du poumon (22). Cette chaîne dispose d'un total de 14 points:

1. Dadun (BIEN POINT-JING, H. 1)

Lieu: A l'intérieur de l'arrière de la phalange distale du gros orteil, entre le coin externe de l'ongle et l'articulation inter phalangienne.

Indications: prolapsus de l'utérus, hernie, saignements utérins, de l'énurésie.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 1-0, 2 *cun* peut demander la moxibustion.

Anatomie régional: L'artère et la veine dorsodigitales, nerf dorsodigital profond, nerf péronier.

2. *XINGJIAN* (-ying, F. 2)

Lieu: Entre le premier et le 2ème orteil, autour du coin.

Itinéraire: ménorragie, urétrite, l'énurésie, la rétention urinaire, hernie, déviation de la bouche, bouffées de chaleur, œdème et douleur oculaire, la douleur dans l'hypochondre, maux de tête, troubles de la vision, l'épilepsie, des convulsions, de l'insomnie.

Méthode: l'aiguille obliquement 0 5 est inséré *cun.* Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: veines dorsales du pied, artère, veine et dorsodigitales gros orteil; ici est exactement là où le nerf profond se divise en nerfs dorsodigitals.

3. *Taichong* (YUAN, F. 3)

Lieu: Dans la dépression distale à la jonction de la première et 2ème métatarsien.

Itinéraire: saignement utérin, hernie, énurésie, rétention d'urine, douleurs à l'avant de la malléole interne, sensation de plénitude dans l'hypocondre, déviation de la bouche, convulsion infantile, épilepsie, maux de tête, étourdissements, l'insomnie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0 5 *cun,* moxibustion.

Anatomie régional: Le réseau des veines dorsales du pied, la grande artère orteil dorso-métatarsien; branche du nerf tibial antérieur.

4. *Zhongfeng* (JING-, F. 4)

Lieu: malléole interne, à mi-chemin entre *shangqiu* (Rte. 5) et *Jiexi* (E. 41), tendon du m. jambier antérieur.

Indications: rectorragies, rétention urinaire, les organes génitaux externes, hernie.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun.* Moxibustion.

Anatomie régionale: Le réseau des veines dorsales du pied, artère de la malléole interne; dorsale branche du nerf cutané interne du pied et du nerf saphène.

. 5. *Ligou* (LUO-, F. 5)

Lieu: 5 *cun* au-dessus de la pointe de la malléole interne, sur le côté intérieur et à proximité du bord interne du tibia.

Indications: menstruations irrégulières, dysurie, hernie, mal aux jambes.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* vers l'arrière. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: grande veine saphène; également la branche du nerf saphène.

Remarque: À l'intérieur de la jambe, la distance entre la pointe de la malléole interne au point *yinlingquan* (Rte 9) est de 13 *cun.*

6. *Zhongdu* PIED (XI-, F. 6)

Lieu: A 7 *cun* au-dessus de la pointe de la malléole interne, ou un 2 *cun* -dessus du point *Ligou* (F. 5) à l'intérieur et à proximité du bord interne du tibia.

Saignement utérin, hernie

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: grande veine saphène et la branche du nerf saphène.

7. *Xiguan* (H. 7)

Lieu: en arrière du condyle médial du tibia, dans la partie supérieure de la m. jumeau un *cun* en arrière du point *yinlingquan* Rte. 9.

Indication: douleur sur la face interne des genoux.

Méthode: l'aiguille perpendiculairement 0, 4-0, 6 *cun*, moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: l'artère tibiale postérieure; également branche interne du nerf cutané sural et le nerf tibial.

8. *Ququan* (HE-, F. 8)

Lieu: Vous êtes sur le côté interne de l'articulation du genou.

Lorsque le genou est fléchi, le point est au-dessus de l'extrémité intérieure du pli transversal poplité, postérieur du condyle interne du tibia, du bord antérieur de l'insertion du m. demi-membraneux et m. demi-tendineux.

Indications: prolapsus de l'utérus, douleurs des membres inférieurs, douleur abdominale basse, dysurie, des démangeaisons de la vulve, manie, Spermatorrhée, douleur dans les organes génitaux externes, des douleurs dans les genoux et à l'intérieur des jambes.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement 0, 5-0, 8 cun. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: est Auparavant, la grande veine saphène, ce point est en cours d'artère genou ultime; le nerf saphène.

9. *Yinbao* (F. 9)

Lieu: A 4 *cun* au-dessus de l'épitrochlée du fémur, entre le m. médial et m vaste externe. Couturier.

Indications: Les menstruations irrégulières, dysurie, douleur dans la région lombo-sacrée irradiant vers le bas de l'abdomen.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 6-0, 7 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: profonde, à l'extérieur, sont l'artère et la veine fémorales, la branche superficielle de l'artère fémorale circonflexe interne; cutanée antéro-fémoral de nerf. Ce point est en cours de la branche antérieure du nerf obturateur.

Note: A l'intérieur de la jambe, la distance entre l'épicondyle médial du fémur au niveau du bord supérieur de la symphyse pubienne est 18 *cun.*

10. *Wuli* (F. 10)

Situation: 3 *cun* en dessous du point *qichong* (E. 30), sur le bord extérieur de la m. adducteur.

Indications: distension de l'abdomen inférieur, rétention urinaire.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* est moxibustion approprié.

Anatomie régional: Les branches superficielles de l'artère et la veine fémorales circonflexe interne; le nerf génito-fémoral, nerf cutané antéro fémoral et la branche antérieure du nerf obturateur.

11. *Yinlian* (H. 11)

Lieu: 2 *cun* en dessous du point *qichong* (E. 30), sur le bord extérieur de la m. adducteur.

Indications: menstruations irrégulières, douleurs dans les cuisses et les jambes.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Etes les branches de l'artère et la veine fémorales circonflexe interne; le nerf génito-fémoral branche interne fémorale, nerf cutané et profond, branche du nerf obturateur.

12. *JIM AI* (F. 12)

Situation: Sur la partie du bord du pubis inféroexterne, 2, 5 *cun* en dehors du canal *Ren,* dans le pli inguinal, en dessous du point *qichong* (E. 30).

Indications: Douleur dans les organes génitaux externes, hernie.

Méthode: Cigare Moxa, 3-5 minutes.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère honteuse externe et la veine, les branches pubiennes de l'artère et la veine épigastrique inférieure; latéralement, la veine fémorale; sont également le nerf ilio-inguinal, et profondément dans le fond, la branche antérieure du nerf obturateur.

13. *Zhangmen* (MU, F.13)

Lieu: Sur le côté externe de l'abdomen en dessous de l'extrémité libre de la nervure flottant.

Indications: vomissements, distension abdominale, diarrhée, indigestion, maux de dos de blessure, douleur dans l'hypochondre et névralgie intercostale.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8-1, 0 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: branche terminale de l'artère 10 intercostal et le nerf intercostal 10.

Note: Ceci est l'un des 8 points d'influence qui domine les organes *zang.*

14. *qimen* (MU-POINT, F. 14)

Lieu: deux espaces en dessous du mamelon, dans l'espace intercostal 6.

Indications: douleurs thoraciques, douleurs dans le quadrant supérieur, ballonnements, oppression thoracique, hoquet.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement 3 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: 6ème artère et la veine intercostales et le 6 e nerf intercostal.

CHAPITRE III

Les 8 canaux et éléments extraordinaires *(ANNEXE:* LES ÉLÉMENTS EXTRAORDINAIRES)

1. DU MAI

Ce canal commence dans le bas-ventre. Emerge dans le périnée (1). De là, monte à la moelle épinière (2) vers le cou, va jusqu'à *fengfu (Dumai.* 16) et pénètre dans le cerveau (3). S'élève au vertex(4), et continue pour le front, le nez et se termine au frein de la lèvre supérieure, au point *Yinjiao (DUMAI.* 28) (5). Cette chaîne dispose d'un total de 28 points:

1. Changqiang (LUO- *DU.* 1)

Lieu: Entre le coccyx et l'anus, patient en position genupectoral.

Itinéraire: Méléna, diarrhée, constipation, hémorroïdes, prolapsus rectal, lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches de l'artère et la veine hémorroïdaire inférieure; la branche postérieure du nerf, et le nerf du coccyx.

2. *Yaoshu (Dumai.* 2)

Lieu: dans le hiatus sacré.

Indications: menstruations irrégulières, douleur et raideur dans le bas du dos, épilepsie, hémorroïdes, l'atrophie musculaire, troubles moteurs, engourdissements et douleurs des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est insérée obliquement vers le haut 0 5 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère sacrée moyenne et la veine; et le coccyx nerf branche.

3. YAOYANGGUAN (Dumai. 3)

Lieu: sous l'apophyse épineuse de la 4ème vertèbre lombaire.

Indications: douleur dans la région lombo-sacrée, atrophie musculaire, troubles du mouvement, engourdissement et douleurs dans les membres inférieurs, menstruations irrégulières, Spermatorrhée, impuissance.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La branche postérieure de l'artère lombaire et la branche interne de la branche postérieure du nerf lombaire.

4. *mingmen (Dumai.* 4)

Lieu: sous l'apophyse épineuse de la 2ème vertèbre lombaire.

Indications: rigidité du dos, lumbago, leucorrhées, impuissance, spermatorrhée, diarrhée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *yaoyangguan (Du.* 3).

5. *Xuanshu (Du.* 5)

Lieu: sous l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre lombaire.

Indications: indigestion, diarrhée, raideur et la douleur dans la région lombaire.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: Voir article *yaoyangguan (Du.* **3).**

6. *Jizhong (Du.* 6)

Lieu: Ci-dessous l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 11.

Indications: jaunisse, diarrhée, l'épilepsie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.*

Anatomie régionale: La branche postérieure de l'artère intercostale 11 et la branche interne et postérieure du nerf thoracique 11.

7. *Zhongshu (Dumai.* 7) -

Lieu: sous l'apophyse épineuse de la 10ème vertèbre thoracique.

Indications: douleurs à l'estomac, le lumbago, le dos raide.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: La branche postérieure de la 10ème artère intercostale et la branche interne de la branche postérieure du 10ème nerf thoracique.

8. *Jinsuo (Dumai.* 8)

Lieu: sous l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 9.

Indications: épilepsie, dos raide, douleurs à l'estomac.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La branche postérieure de l'artère intercostale 9 et la branche interne du nerf thoracique 9.

9. *Zhiyang (Du.* 9)

Lieu: sous l'apophyse épineuse de la 7ème vertèbre thoracique, à peu près au niveau de l'angle inférieur de l'omoplate.

Indications: toux, l'asthme, la jaunisse, la poitrine et au dos, raideur de la colonne vertébrale.

Méthode :aiguille est insérée obliquement, 5-1, 0 *cun* vers le haut.

Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La branche postérieure de l'artère intercostale 7e et la branche interne de la branche postérieure du 7 e nerf thoracique.

10. *Lingtai (Du.* 10)

Lieu: Ci-dessous l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 6.

Indications: toux, l'asthme, les maux de dos, raideur de la nuque, des furoncles.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La branche postérieure de la 6e artère intercostale et la branche interne de la branche postérieure du nerf thoracique 6.

11. *Shendao (Dumai.* 11)

Lieu: Ci-dessous l'apophyse épineuse de la 5ème vertèbre thoracique.

Symptômes: amnésie, anxiété, palpitations, douleurs thoraciques, des douleurs et des raideurs dans le dos, de la toux.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: La branche postérieure de l'artère intercostale 5; également la branche interne de la branche postérieure du 5 e nerf thoracique.

12. *Shenzhu (Dumai.* 12)

Lieu: Ci-dessous l'apophyse épineuse de la 3ème vertèbre thoracique.

Indications: toux, l'asthme, l'épilepsie, la douleur et la raideur dans le bas du dos, les furoncles.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 cun. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: branche postérieure de la 3e artère intercostale et branche interne de la branche postérieure du 3e nerf thoracique.

13. *TAODAO (Dumai.* 13)

Lieu: Ci-dessous l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre thoracique.

Indications: rigidité du dos, maux de tête, paludisme, maladies fébriles.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: La branche postérieure de la 1ère artère intercostale et la branche interne de la branche postérieure du premier nerf thoracique.

14. *Dazhui (Dumai.* 14)

Localisation: Entre les apophyses épineuses de la 7e vertèbre cervicale et la 1ère vertèbre thoracique (à peu près au niveau de l'épaule).

Indications: maladies fébriles, le paludisme, le catarrhe, la fièvre de l'après-midi, la toux, l'asthme, raideur de la nuque et le dos, l'épilepsie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *CUN,* moxibustion fréquente ou prolongée est indiqué.

Anatomie régional: La branche de l'artère cervicale transverse; la branche postérieure du nerf cervical 8 et la branche interne de la branche postérieure du premier nerf thoracique.

15. YAMEN (Du. 15)

Localisation: Dans le milieu du cou 0, 5 *cun* en dessous du point *fengfu (Du.* 16), la dépression est 0 5 *cun* postérieure à la racine des cheveux.

Indications: troubles mentaux, l'épilepsie, enrouement soudain, la rigidité de la langue, post-AVC aphasie, raideur de la nuque, épistaxis.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* L'insertion profonde est contre-indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine occipitale et 3e nerf occipital.

Remarque: La distance de la ligne de front de la naissance du cuir chevelu à l'arrière est de 12 *cun.*

16. *fengfu (Dumai.* 16)

Lieu: Juste en dessous de la protubérance occipitale externe, dans la dépression entre les trapèzes.

Indications: Maux de tête, raideur de la nuque, une vision floue, épistaxis, aphasie après un AVC, les troubles mentaux, hémiplégie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun.* L'insertion profonde est contre-indiquée.

Anatomie régionale: La branche de l'artère occipitale; branches du 3 e nerf occipital.

17. *NAOHU (Dumai.* 17)

Lieu: A 1, 5 *cun* au-dessus du point de *fengfu (Du.* 16), au-dessus de la protubérance occipitale externe.

Indications: épilepsie, vertiges, maux de tête et raideur de la nuque.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun,* moxibustion appropriée.

Anatomie régionale: Les branches des artères et des veines des deux côtés occipitaux et nerf grand occipital.

18. *QIANGJIAN (Dumai.* 18)

Lieu: A 1, 5 *cun* au-dessus du point de *naohu (Du.* 17), à mi-chemin entre les points *fengfu (Du.* 16) et *baihui (Du.* 20).

Indications: Manies, maux de tête, vision floue, raideur de la nuque.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *naohu (Du.* 17).

19. *houding (Du.* 19)

Lieu: A 1, 5 *cun* au-dessus du point précédent.

Indications: Manie, l'épilepsie, les maux de tête, vertiges.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Voir article *naohu (Du.* 17).

20. *baihui (Dumai.* 20)

Lieu: A 7 *cun* au-dessus de la ligne des cheveux postérieure, dans le centre d'une ligne reliant la pointe des oreilles.

Indications: troubles mentaux, accident vasculaire cérébral, maux de tête, vertiges, acouphènes, troubles de la vision, l'obstruction nasale, prolapsus rectal.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun*, moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: réseau de l'anastomose des artères et des artères et veines des deux côtés temporal et occipital superficiels; branche du grand occipital nerf.

21. *Qianding (Dumai.* 21)

Lieu: A 1, 5 *cun* au-dessus du point précédent.

Indications: épilepsie, vertiges, vision floue, des maux de tête sommet, rhinorrhée.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* est moxibustion approprié.

Anatomie régional: Le réseau de l'anastomose des artères et des veines temporales superficielles gauche et à droite. Ici, la branche du nerf branche frontale répond plus occipital nerf.

22. *XINHUI (Dumai.* 22)

Situation: 3 *cun* -dessus du point *baihui (Du.* 20), 2 *cun* en arrière de la ligne de ligne antérieure des cheveux.

Indications: Maux de tête, troubles de la vision, le nez qui coule.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun,* moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: Le réseau de l'anastomose de l'artère temporale superficielle et la veine et de l'artère et de la veine avant; branche du nerf frontal.

23. *Shangxing (Dumai.* 23)

Lieu: A 4 *cun* en dessous du point *baihui (Du.* 20), un *cun* postérieur à la ligne antérieure des cheveux.

Indications: Maux de tête, la douleur de leur donner les yeux, rhinorrhée, épistaxis, troubles mentaux.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* vers l'arrière, ou des saignée avec une aiguille à trois tranchants. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et de la veine avant, les branches de l'artère temporale et la veine et la branche superficielle du nerf frontal.

24. *Shenting (Dumai.* 24)

Lieu: Dans la ligne de tête sagittal à 0, 5 *cun* postérieure à la ligne de ligne antérieure des cheveux.

Indications: épilepsie, anxiété, palpitations, insomnie, maux de tête, vertiges, nez qui coule.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* à la pointe de l'aiguille vers le haut. Moxibustion est adéquate.

Anatomie régional: Les branches de l'artère et de la veine et la branche frontale du nerf frontal.

Remarque: La distance entre la ligne au-dessus de la racine des cheveux et les sourcils *(yintang*) est de 3 *cun.*

25. *Suliao (Dumai.* 5),

Localisation: A la pointe du nez.

Indications: perte de conscience, l'obstruction nasale, épistaxis, la rosacée.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 2-0, 3 *cun.*

Anatomie régionale: Les nasolaterales, branches de l'artère et de la veine et du visage -

26. *Renzhong* (aussi appelé *shuigou, Dumai.* 26)

Lieu: Sous le nez, juste au-dessus du point médian du sillon.

Indications: troubles mentaux, épilepsie, convulsions infantiles, coma, trismus, paralysie faciale, gonflement du visage, douleur et raideur dans le bas du dos.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 2-0, 3 *cun* inséré vers le haut.

Anatomie régionale: L'artère et la veine lèvre supérieure; branche buccale du nerf facial et le nerf sous-orbitaire branche.

27. *DUIDUAN (Dumai.* 27)

Lieu: A la jonction du frein et la lèvre supérieure.

Indications: troubles mentaux, lèvre raide, la douleur des gencives.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 2-0, 3 *cun.*

Anatomie régionale: L'artère et la veine lèvre supérieure; branche buccale du nerf facial et le nerf sous-orbitaire branche.

28. *Yinjiao* (Du. 28)

Lieu: Entre la lèvre supérieure et la gencive supérieure sur le frein de la lèvre supérieure.

Indications: troubles mentaux, nez qui coule, douleur et gonflement des gencives (gingivite).

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 1-0, 2 *cun* vers le haut, ou des saignements avec une aiguille à trois tranchants.

Anatomie régionale: L'artère labiale et la veine et la branche supérieure du nerf alvéolaire supérieur.

II. CANAL *RENMAI*

Ce méridien commence dans la cavité pelvienne et émerge au niveau du périnée (1). Passe par le pubis (2) et monte la ligne médiane de l'abdomen après le point *guanyuan (Ren.* 4) et d'autres points le long de la ligne médiane à travers la poitrine (3) sur le cou (4). Continue au milieu du menton, autour des lèvres (5) latéralement vers le haut (6) et pénètre dans la région sous-orbitaire *(chengqi,* E. 1) (7).

Cette chaîne dispose d'un total de 24 points:

1. *Huiyin (Ren.* 1)

Situation: Au centre du périnée. Est entre l'anus et du scrotum chez les hommes et entre l'anus et la fourche de la vulve chez les femmes.

Itinéraire: démangeaisons vulvaires, menstruations irrégulières, douleur et gonflement de l'anus, l'énurésie, rectorragies, des troubles mentaux.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-0, 8 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et la veine du périnée et la branche de nerf périnéal.

2. Qugu *(Ren.* 2)

Lieu: ligne médiane de l'abdomen, au-dessus de la symphyse pubienne.

Itinéraire: Spermatorrhée, impuissance, leucorrhée, rétention urinaire, hernie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-1, 0 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère épigastrique inférieure et l'artère de l'obturateur et de la branche de nerf ilio-hypogastrique.

Remarque: La distance entre le centre de l'ombilic et le bord supérieur de la symphyse pubienne est 5 *cun.* Il s'agit d'une référence à l'emplacement des points dans le bas de l'abdomen (ventre).

3. *Zhongji* (MU-point situé devant la vessie, *REN.* 3)

Lieu: Sur la ligne médiane abdominale, 4 *cun* en dessous du nombril, un *cun* au-dessus du bord supérieur de la symphyse pubienne.

Symptômes: Spermatorrhée, énurésie, rétention d'urine, mictions fréquentes, douleurs abdominales basses, menstruations irrégulières, saignements utérins, pertes vaginales, prolapsus utérin, douleurs dans les organes génitaux externes, des démangeaisons de la vulve. Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8.*cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: branches des artères et des veines épigastrique inférieure superficielle; et la branche du nerf ilio-hypogastrique.

4. *guanyuan* (MU-, *REN.* 4)

Lieu: Dans la ligne médiane abdominale, 3 *cun* en dessous du nombril.

Itinéraire: Spermatorrhée, énurésie, mictions fréquentes, rétention urinaire, menstruations irrégulières, dysménorrhée, l'aménorrhée, la leucorrhée, hémorragie utérine, prolapsus utérin, hémorragie post-partum, hernie, douleur dans le bas-ventre, la diarrhée, la course de type flasque.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8-1, 2 *CUN,* moxibustion fréquente ou prolongée est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches des artères et des veines et épigastrique inférieure superficielle; branche interne du nerf cutané branche antérieure de l'espace intercostal 12.

Note: Ceci est l'un des points importants à tonifier.

5. *Shimen* (MU-*, REN.* 5)

Situation: Sur la ligne médiane de l'abdomen, 2 *cun* en dessous du nombril.

Itinéraire: saignements utérins, leucorrhée, aménorrhée, l'hémorragie du post-partum, hernie, douleur abdominale, la diarrhée, la rétention urinaire, énurésie, œdème.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches des artères et des veines épigastriques superficielles et inférieures, antérieure cutanée branche du nerf de l'espace intercostal onzième.

Remarque: La médecine antique croyait que l'aiguille insérée à ce moment pourrait provoquer la stérilité.

6. Qihai *(Ren.* 6)

Lieu: Est de la ligne médiane de l'abdomen, à 1, 5 *cun* au-dessous du nombril.

Itinéraire: saignements utérins, des pertes vaginales, des menstruations irrégulières, saignements post-partum, hernie, énurésie, douleurs abdominales, diarrhée, constipation, œdème, course de type flasque.

Méthode: L'aiguille est insérée perpendiculairement 0, 8-1, 2 *CUN*, moxibustion fréquente et prolongée est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *Shimen (Ren.* 5). Note: Ceci est l'un des points importants à tonifier.

7. *Yinjiao (Ren.* 7)

Situation: Sur la ligne médiane de l'abdomen, un *cun* en dessous du nombril.

Symptômes: saignements utérins, des pertes vaginales, des menstruations irrégulières, de la vulve prurit, douleur abdominale autour du nombril, hernie, l'hémorragie du post-partum.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8-1, 2 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Les branches des artères et des veines et épigastrique inférieure superficielle; la branche cutanée antérieure du 10ème nerf intercostal.

8. *Shenque (Ren.* 8)

Situation: Au centre de l'ombilic.

Indications: maladies du type de flasque, des bruits intestinaux, des douleurs abdominales, une diarrhée rebelle, un prolapsus rectal.

Méthode: la moxibustion avec de grands cônes de plus en plus 5-15 cônes, ou des cigares de moxa, pendant 5-15 minutes, est indiquée. L'acupuncture est contre-indiquée.

Anatomie régionale: L'artère épigastrique inférieure et la veine et la branche cutanée antérieure du 10 e nerf intercostal.

9. *Shuifen (Ren.* 9)

Lieu: Est de la ligne médiane de l'abdomen, un *cun* au-dessus du nombril.

Itinéraire: Grondement, douleurs abdominales, œdème.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: L'artère épigastrique inférieure et la veine et branches cutanées antérieures des 8 et 9 nerfs intercostaux.

Remarque: La distance entre le centre du nombril à l'angle externe costal est de 8 *cun,* utile pour localiser les points dans la référence haute de l'abdomen.

10. *Xiawan (Ren.* 10)

Situation: Sur la ligne médiane de l'abdomen, 2 *cun* au-dessus du nombril.

Indications: douleurs à l'estomac, ballonnement abdominal dysenterie, bruits intestinaux, vomissements, selles sanglantes digérées alimentaires.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8-1, 2 *cun* moxibustion est adéquate.

Anatomie régionale: L'artère épigastrique inférieure et la veine et la branche cutanée antérieure du 8 e nerf intercostal.

11. JIANLI (Ren. 11)

Situation: Sur la ligne médiane de l'abdomen, 3 *cun* au-dessus du nombril.

Indications: douleurs à l'estomac, vomissements, anorexie, distension abdominale, œdème.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8-1, 2 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Etes les branches des artères épigastriques superficielles et inférieures; et antérieure branche cutanée du 8 e nerf intercostal.

12. Zhongwan (MU-POINT avant que l'estomac, *REN.* 12)

Lieu: C'est dans la ligne médiane de l'abdomen, 4 *cun* au-dessus de l'ombilic.

Indications: douleurs à l'estomac, ballonnements, régurgitations acides, vomissements, diarrhée, dysenterie, aliments non digérés.

Méthode: aiguille introduite perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun.* Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: L'artère épigastrique supérieure et la veine, la branche cutanée antérieure du nerf intercostal 7.

Note: Ceci est l'un des 8 points d'influence qui domine organes *fu.*

13. Shangwan (Ren. 13)

Situation: Sur la ligne médiane de l'abdomen, 5 *cun* au-dessus du nombril.

Indications: douleurs à l'estomac, régurgitation acide, des vomissements, l'épilepsie.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 8-1, 2 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *zhongwan (Ren.* 12).

14. *Juque* (MU- *REN.* 14)

Situation: Sur la ligne médiane de l'abdomen, 6 *cun* au-dessus du nombril.

Indications: douleur thoracique et la poitrine, régurgitation acide, nausées, vomissements, troubles mentaux, l'épilepsie, palpitations.

Méthode: l'aiguille perpendiculairement, 3-0, 8 *cun,* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Voir article *zhongwan (Ren.* 12).

15. *Jiuwei* (LUO-LINK POINT, *REN.* 15)

Lieu: Dans l'apophyse xiphoïde, 7 *cun* au-dessus du nombril. Cet article a été situé en position couchée avec les bras levés.

Indications: Douleur thoracique et la poitrine, régurgitations acides, les troubles mentaux, l'épilepsie.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 est insérée *cun* vers le bas.

Anatomie régionale: Voir article *zhongwan (Ren.* 12).

Remarque: Dans le cas des processus de Xiphoïde allongés, l'aiguille est insérée au point *Juque (Ren.* 14), pas dans *Jiuwei (Ren.* 15).

16. *Zhongting (Ren.* 16)

Situation: Sur la ligne médiane du sternum, au niveau de la 5ème espace intercostal.

Itinéraire: sensation d'oppression dans la poitrine, difficulté à avaler.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches perforantes de l'artère mammaire interne et la veine et la branche cutanée antérieure du 6ème nerf intercostal.

17. *Shanzhong* (MU- *REN.* 17)

Situation: Sur la ligne médiane du sternum, entre les mamelons, au niveau de l'espace intercostal 4.

Indications: asthme, des hoquets, des douleurs thoraciques, une carence de lait pendant l'allaitement.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches perforantes de l'artère mammaire interne et la veine et la branche cutanée antérieure du 4ème nerf intercostal.

Note: Ceci est l'un des 8 points d'influence qui domine le qi.

18. YUTANG *(Ren.* 18)

Situation: Sur la ligne médiane du sternum, au niveau de l'espace intercostal 3.

Indications: Toux, asthme, douleurs à la poitrine.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches perforantes de l'artère mammaire interne et la veine et la branche cutanée antérieure du nerf intercostal 3.

19. *Zigong* COFFRE *(Ren.* 19)

Situation: Sur la ligne médiane du sternum, au niveau de la 2e espace intercostal.

Indications: Toux, asthme, douleurs à la poitrine.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches perforantes de l'artère et la veine mammaire interne, et la branche cutanée antérieure du nerf intercostal 2.

20. *Huagai (Ren.* 20)

Situation: Sur la ligne médiane du sternum, au niveau du premier espace intercostal.

Indications: asthme, toux, douleurs à la poitrine.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régional: Les branches perforantes de l'artère et la veine mammaire interne, et la branche cutanée antérieure du premier nerf intercostal.

21. *Xuanji (Ren.* 21)

Situation: Sur la ligne médiane du sternum, entre *tiantu (Ren.* 22) et *Huagai (Ren.* 20).

Indications: Toux, asthme, douleurs à la poitrine.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5. *Cun* moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches perforantes de l'artère mammaire interne et la veine; la branche antérieure du nerf sus-claviculaire et branche cutanée antérieure du premier nerf intercostal.

22. *Tiantu (Ren.* 22)

Situation: Au centre de la fosse sus-sternale.

Indications: toux, l'asthme, enrouement soudain, pharyngite, hoquet.

Méthode: 0 aiguille est insérée obliquement, 5-0, 7 *cun* postérieure au sternum. L'insertion profonde est contre. Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: branche de l'artère jugulaire thyroïdienne inférieure, profonde, de la trachée; en bas sont veine anonyme et la crosse de l'aorte à l'arrière du sternum.

Aussi la branche antérieure du nerf sus-claviculaire.

23. *Lianquan (Ren.* 23)

Lieu: Dans la dépression qui est au sommet de la pomme d'Adam.

Indications: œdème de la région sublinguale, salivation avec glossoplégie, aphasie avec raideur de la langue, enrouement soudaine, difficulté à avaler.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* avec le sommet en haut.

Anatomie régional: La veine jugulaire antérieure; branche du nerf cutané cervical, le nerf hypoglosse et la branche du nerf glossopharyngien.

24. *Chengjiang (Ren.* 24)

Situation: Sur la ligne médiane de la rainure mentale.

Indications: paralysie faciale, œdème du visage, la gingivite, la douleur dentaire, la salivation, les troubles mentaux.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 2-0, 3 *cun* a été inséré vers le haut.

Moxibustion est indiquée.

Anatomie régionale: Les branches de l'artère et de la veine et la branche vestibulaire inférieure du nerf facial.

III. *CHONG* MAI

Cette chaîne (fig. 109) résulte de la cavité pelvienne, descend et débouche au niveau du périnée (1). Après monte et tourne au sein de la colonne vertébrale (2), tandis que sa partie de surface passe à travers la région de

Qichong qui coïncide avec le rein *Shaoyin* pieds et les montants des deux côtés de l'abdomen (3), pour atteindre la gorge (4) et de passer autour des lèvres (5).

Points de convergence: *Huiyin (Ren.* 1) *henggu* (R. 11), *dahe* (R. 12), *qixue* (R. 13), *Siman* (R. 14), *Zhongzhu* abdomen (R. 15), *Huangshu* (R. 16), *Shangqu* (R. 17), *Shiguan* (R. 18), *Yindu* (R. 19), *Tonggu* abdomen (R. 20), *Youmen* (R. 21).

IV. MERIDIEN *DAI* MAI

Ce canal (fig. 110) commence en dessous de la région hypocondriaque

(1). Fonctionne oblique vers le bas par *daimai* (VB 26) *wushu* (VB 27) et *Weidao* (VB 28) et transversalement autour de la taille (2). Points de coalescence sont: *daimai* (VB 26), *le wushu* (VB 27) et *Weidao* (VB 28).

V. LE MERIDIEN *Yangqiao*

Cette chaîne (fig. 111) commence au niveau du côté externe du talon *(Shenmai,* V. 62; *Pushen,* V. 61) (1). Monte la malléole latérale (2) et passe par le bord postérieur du péroné par l'extérieur de la cuisse et de l'arrière du quadrant supérieur de la fosse axillaire postérieure. De là, vient à l'épaule et le cou monte sur le coin de la bouche vers le coin de l'œil *(jingming,* V. 1) où le canal se réunit au *Yinqiao.* Puis rejoint le méridien de la vessie *Taiyang* pied, à l'avant, où il rejoint la vésicule biliaire *Shaoyang* pied au point *Fengchi* (VB 20) (3).

Points de coalescence sont: *Shenmai* (V. 62), *Pushen* (V. 61), *fuyang* (V. 59), *juliao* fémur (VB 29), *naoshu* (ID 10), *jianyu* (IG 15) *jugu* (IG 16), *Dicang* (E. 4), *juliao* nez (E. 3), *chengqi* (E. 1) *jingming* (V. 1) *Fengchi* (V. 20).

VI. MERIDIEN Yinqiao

Ce méridien (fig. 112) commence à l'arrière de l'os naviculaire *(zhaohai,* R. 6) (1). Monte au sommet de la malléole interne (2) et le côté interne de la cuisse (3) pour les organes génitaux externes (4). Suivi par le thorax(5) et entre dans la fosse sus-claviculaire (6). Sort de la pomme d'Adam devant le point *Renying* (E. 9) (7), et l'arcade zygomatique (8) atteint le coin interne de l'œil *(jingming)*

V. 1) où elle rejoint le canal *Yangqiao* (9). Points de cette chaîne de coalescence sont: *zhaohai (R.* 6) *Jiaoxin* (R. 8).

VII LE MERIDIEN Yangwei

Cette chaîne (fig. 113) commence au niveau du talon *(Jinmen,* V. 63) (1). Monte la malléole latérale (2) Canal traverse la vésicule biliaire *Shaoyang* pied, en passant par la région de la hanche (3) et l'arrière du quadrant supérieur (4) et de l'aisselle retour vers l'épaulement (5). Monte alors à l'avant (6), et retourne à l'arrière du cou, où il communique avec le canal *Du (fengfu, Du.* 16, *yamen, Du* 15) (7). Points de cette chaîne de coalescence sont: *Jinmen* (V. 63), *yangjiao* (VB 35) *naoshu* (ID 10), *Tianliao* (SJ 15) *Jianjing* (VB 21) *touwei* (E. 8) *benshen* (VB 13), *Yangbai* (VB 14) *Linqi* tête (VB 15) *Muchuang* (VB 16) *Zhengying* (VB 17) *Chengling* (VB 18) *naokong* (VB 19), *Fengchi* (VB 20) *fengfu (Du.* 16), *yamen (Du.* 15).

VIII. MERIDIEN *Yinwei*

Cette méridien (fig. 114) commence au niveau du côté interne de la jambe *(Zhubin,* R. 9) (1), et monte à l'intérieur de la cuisse de l'abdomen (2) pour communiquer avec le canal Spleen *Taiyin* Pied (3). Après avoir circulé dans la poitrine (4) et rejoint le Canal *Ren* cou *(tiantu, Ren.* 22; *Lianquan, Ren.* 23) (5).

Points de cette chaîne de coalescence sont: *Zhubin* (R. 9), *Fushe (B.* 13), *Daheng* (B. 15), *fuai* (B. 16), *qimen* (H. 14), *tiantu (Ren.* 22), *Lianquan (Ren.* 23). (Figure 114)

ANNEXE: LESPOINTS EXTRAORDINAIRES

1. *Yintang*

Lieu: Au milieu des extrémités intérieures des sourcils (lion).

Convulsions infantiles, maux de tête frontal, le nez qui coule.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 3-0, 5 *cun* avec la pointe vers le bas, ou des saignée avec une aiguille à trois tranchants.

2. *TAIYANG*

Lieu: Dans la dépression est un *cun* en arrière à mi-chemin entre l'extrémité externe du sourcil et le coin externe de l'œil.

Indications: Maux de tête, conjonctivite et les yeux.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement ou obliquement à l'arrière 0, 3-0, 4 *cun,* ou des saignées avec une aiguille à trois tranchants.

3. *YUYAO*

Lieu: Au milieu des sourcils. Lorsque vous pensez à l'avenir, ce point est situé au dessus de la pupille.

Indications: douleurs dans la région sus-orbitaire, contraction des paupières, trouble de la cornée, œdème, et les yeux endoloris.

Méthode: L'aiguille est insérée horizontalement 0, 2-0, 3 *cun.*

4. *Sishencong*

Lieu: Quatre points à *cun* antérieure, postérieure et latérale au point *baihui (Du.* 20).

Indications: Maux de tête, vertiges, insomnie, amnésie, l'épilepsie.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 5-1, 0 *cun.*

5. *Jinjin, Yuye*

Localisation: Sur les veines des deux côtés du frein de la langue.

Itinéraire: vomissements suite, aphasie avec une raideur de la langue.

Méthode: En utilisant le bout de la langue sur le palais qui montre les veines avec une aiguille à trois tranchants à saigner.

6. *Dingchuan* (ASTHME CALME)

Lieu: Il est à 0, 5 *cun* de*dazhui (Du.* 14).

Indications: asthme, toux, raideur de la nuque, des maux de dos et des épaules.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 5-1, 0 *cun* avec la pointe au corps vertébral. Moxibustion est indiquée.

7. *Huatuo Jiaji*

Lieu: Il s'agit d'un ensemble de points qui sont de chaque côté de la colonne vertébrale au niveau des bords externes de chaque apophyse épineuse de la première vertèbre thoracique à la cinquième vertèbre lombaire. Il est dit que ces éléments ont été utilisés comme points de shu Hua Tuo, célèbre médecin de la Chine ancienne. Points ci-dessous *Huatuo Jiaji* points sont *baliao,* qui sont: *Shangliao* (V. 31), *ciliao* (V. 32), *Zhongliao* (V. 33) et Xialiao (V. 34).

Comme pour les points arrière-shu. Points *Jiaji* qui sont dans le haut du dos sont indiqués pour les troubles thoracique, cardiaque et des troubles pulmonaires; ceux trouvés dans le bas du dos sont indiqués pour les troubles de la partie supérieure de l'abdomen, le foie, la vésicule biliaire, de la rate et de l'estomac; et ceux de la région lombaire sont utilisés pour les troubles de l'abdomen inférieur, rein, intestin grêle et gros, de la vessie et des membres inférieurs.

Méthode: Insérez l'aiguille perpendiculairement sur le côté latéral de l'apophyse épineuse, 0, 5-1. 0 *cun* des points qui sont à côté de la vertèbre thoracique, pour ceux qui sont à côté de la vertèbre lombaire. Moxibustion est indiquée.

8. *WEIGUANXIASHU*

Lieu: A 1, 5 *cun* en dehors de la bordure inférieure de l'apophyse épineuse de la vertèbre thoracique 8.

Indications: vomissements, douleurs abdominales.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 5-0, 7 *cun* moxibustion est indiquée.

9. *YAOYAN*

Situation: Sur la dépression latérale dans l'espace intermédiaire entre les apophyses épineuses des 4e et 5e vertèbres lombaires. Ce point se trouve avec le patient couché.

Indications: tuberculose pulmonaire, menstruations irrégulières, lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

10. *SHIQIZHUI* (17e vertèbre)

Lieu: Dans la dépression en dessous du processus épineux de la vertèbre lombaire 5.

Remarque: Lumbago.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

11. *Zigong* ABDOMEN

Lieu: A 4 *cun* en dessous de l'ombilic, 3 *cun* soulignent *Zhongji (Ren.* 3).

Indications: prolapsus de l'utérus, menstruations irrégulières.

Méthode: aiguille introduite perpendiculairement 1, 0-1, 5 *cun.* moxibustion est indiquée.

12. *Jianqian* (aussi appelé *JIANNEILING)*

Lieu: Avec le bras en adduction, le point à mi-chemin entre l'extrémité du pli axillaire antérieur et le point *jianyu* (IG. 15).

Indications: douleur à l'épaule et le bras, paralysie des membres supérieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 6-1, 0 *cun* moxibustion est indiquée.

13. Zhongquan

Lieu: Il est dans le dos du poignet, sur le côté radial du tendon du m. extenseur numérique commun, dans la dépression entre les points *Yangchi (TR.* 4) et *Yangxi* (IG. 5).

Itinéraire: sensation d'oppression dans la poitrine, hématémèse, douleur à l'estomac.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 3-0, 5 *cun* moxibustion est indiquée.

14. *Sifeng*

Situation: Sur la face palmaire de la main, dans le pli transversal des articulations inter phalangiennes de l'index, majeur, annulaire et le petit doigt.

Syndromes de malnutrition et l'indigestion chez les enfants.

Méthode: Piquer avec une aiguille à trois points tranchants ,goutte de liquide jaune.

15. *Shixuan*

Lieu: Sur le bout des doigts, 0, 1 *cun* distale sur les ongles.

Indications: AVC, de maladie fébrile, coma, maux de gorge, des engourdissements dans les doigts.

Méthode: le retrait de l'aiguille à trois tranchants.

16. *baxie*

Lieu: Sur le dos de la main, dans les coins entre les doigts, un total de 8 points dans les deux mains. Ces points sont situés à la main légèrement relevée.

Indications: inflammation et un œdème de la face dorsale de la main, le spasme et la contraction des doigts.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 3-0, 5 *cun,* avec la pointe de l'aiguille dans les interstices des métacarpiens.

17. *Xiyan*

Lieu: Il existe deux points qui se trouvent sur les dépressions intérieures et extérieures du ligament rotulien. Ils ont été nommés comme *Xiyan* interne et *Xiyan* externe. Ces points sont situés avec le genou fléchi.

Indications: la douleur et la sensation de froid dans les genoux, faiblesse dans les jambes.

Méthode: aiguille est insérée obliquement, 5-1, 0 *cun* avec la pointe de l'aiguille vers le centre de la rotule. Moxibustion est indiquée.

18. Lanwei

Lieu: 2 *cun* en dessous du point *zusanli* (E. 36).

Indications: appendicite, atrophie musculaire, troubles du mouvement, douleur et faiblesse des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 3 *cun.*

19. *DANNANG* (biliaire)

Lieu: A *cun* en dessous du point *yanglingquan* (VB 34).

Indications: Douleur dans la région de l'hypochondre, atrophie musculaire, troubles du mouvement, douleur et faiblesse des membres inférieurs.

Méthode: l'aiguille est introduite perpendiculairement 0, 5-1, 3 *cun.*

20. *Bafeng*

Localisation: Ils sont sur le pied un peu en arrière après les angles entre 5 orteils. Au total il ya 8 points sur les deux pieds.

Indications: béribéri, une inflammation et un œdème de la face dorsale du pied.

Méthode: l'aiguille obliquement 0, 5 est inséré *cun* avec le sommet en haut.

CHAPITRE I

L'acupuncture et la moxibustion TECHNIQUE

Acupuncture et moxibustion sont deux méthodes thérapeutiques différentes. Acupuncture traite les maladies par l'insertion d'aiguilles métalliques de toutes sortes, en certains points du corps humain; Moxibustion est une méthode qui traite les maladies par l'application de chaleur par la combustion de moxa sur certains points ou certaines zones du corps humain.

Les deux techniques ont le même but pour guérir et prévenir les maladies par la promotion de l'utilisation des canaux et la régulation de *qi* (énergie) et *Xue* (sang) par la stimulation de points dans les canaux. Ces deux méthodes sont souvent combinées à la clinique. Ce chapitre explique en détail quelques-unes des méthodes les plus utilisées de l'acupuncture et la moxibustion. Comme l'aiguille filiforme est utilisé en acupuncture accent sur l'insertion et la manipulation de celui-ci.

I. MANUTENTION aiguille filiforme

1. AIGUILLES ET UTILISATION

(1) Aiguilles: Les aiguilles peuvent être or, d'argent ou d'alliages métalliques. A l'heure actuelle les aiguilles utilisées en Chine sont en acier inoxydable. Une aiguille est formée par la poignée, la racine, le corps et la queue.

Une bonne aiguille doit être solide et souple, ronde et lisse, avec un point pointu comme une aiguille *de* pin.

(2) Les méthodes de formation: Comme le corps de l'aiguille est fine et souple, il est nécessaire d'appliquer l'habileté et la force dans les doigts en raison à la fois l'insertion et la manipulation. Pour prévenir ou atténuer une insertion douloureuse et faciliter la

manipulation de l'aiguille, vous devez faire preuve de développer la force et la dextérité dans les doigts. La formation devrait commencer avec de petites aiguilles épaisses, et la compétence acquise mince et long sont utilisés.

a) pratique avec des couches de papier, de feuilles se chevauchant papier fin et doux, puis un bloc de 8 pouces de long, cinq de large et une épaisseur. Avec votre main gauche maintenir le bloc, et avec le pouce, l'index et l'aiguille du milieu de la main droite. Tournant, insérer et à retirer le bloc. Comme augmenter la force et l'habileté de ses doigts, augmenter le nombre de couches.

b) Pratique avec des tampons de coton: Faites un petit tampon de coton 5-6 pouces de diamètre et l'envelopper avec de la gaze. Avec votre main gauche tenir le coussin et le pouce, l'index et le milieu de l'aiguille de droite. Pratiquer des manipulations de base: pénétrer, tirer et tourner l'aiguille.

c) la pratique dans le corps lui-même: Après avoir dominé les deux années précédentes est passé à l'exercice de l'auto-insertion de l'aiguille à l'expérience des sentiments différents et pratiquant différentes méthodes afin de jeter les bases pour la pratique clinique.

Deux. Préparations pour le traitement

(1) Équipe: Aiguilles de différentes tailles, plateau, pinces, boules de coton stérilisés avec 75% d'alcool ou d'iode à 1, 5%, ou violet de gentiane *2%* etc. Nous devons examiner les aiguilles de s'assurer qu'ils ne sont pas émoussé, bosselé, plié, rouillé, etc.

(2) Stérilisation: Les aiguilles doivent être strictement stérilisés. Vous pouvez utiliser les méthodes de stérilisation à sec, autoclave ou bouillante ordinaire. La zone sélectionnée pour le corps de ponction doit être stérilisé avec 75% d'alcool ou d'iode à 1, 5%. Les doigts de l'opérateur doivent également être stérilisés.

(3) Position du patient: Pour faciliter la localisation des points et la manipulation de l'aiguille, le patient doit être placé dans une position fixe et confortable. Les positions les plus couramment utilisés sont: séance de repos ses avant-bras sur la table, en position assise, les coudes et les avant-bras sur une table, couchée sur le côté, en position couchée ou couchée.

3. INSERTION ET Retrait de l'aiguille

(1) Insérer: Habituellement on pique l'aiguille avec la main droite, elle est appelée : main clinique. Tenez le manche avec le pouce et l'index, le majeur, reposant sur la racine de l'aiguille; appuyez sur le point de la main gauche, appeler la pression clinique de la main. Insérez l'aiguille rapidement et en douceur pour éviter de pénétrer le patient avec de la douleur.

Plusieurs techniques en fonction de la longueur d'insertion de l'aiguille et l'emplacement des points. Voici les quatre premiers:

a) Introduire l'aiguille en utilisant la pression numérique de pression de la main: Appuyer sur un côté du point avec votre pouce ou index de la main gauche et insérer l'aiguille avec la main droite sur le bord de l'ongle. Cette méthode est adaptée pour les aiguilles courtes. Par exemple, l'insertion dans le secteur *neiguan* (PC. 6) *zhaohai* (R. 6), etc.

b) Insérez l'aiguille de coordonner les doigts de deux mains: Maintenez la pointe de l'aiguille enveloppé dans une boule de coton avec le bout de l'index et le pouce de la pression de la main, exposant 0, 2-0, 3 cm. pointe. Fixez point sélectionné ci-dessus la ponction main tenant; pressé avec deux doigts de la main gauche au-dessus du point du corps et insérer immédiatement l'aiguille puis tourner à droite à la profondeur indiquée.

Cette méthode est adaptée pour l'insertion d'aiguilles longues. Par exemple, en des points *huantiao* (VB 30) et *zhibian* (V. 54).

c) Insérez l'aiguille en tirant la peau avec les doigts: Tendez la peau autour du point avec le pouce *et* l'index gauche tenant tendu pour faciliter l'insertion de l'aiguille. Cette méthode est adaptée pour des domaines tels que l'abdomen, là où la peau est lâche. Par exemple, aux points *tianshu* (E. 25) et *guanyuan (Ren.* 4).

d) Insérez l'aiguille pinçant la peau: Pincer la peau autour du point de l'index et le pouce gauche, maintenez l'aiguille avec la main droite et insérer rapidement le point. Cette méthode est adaptée aux sites où la peau et les muscles sont minces, et les zones de la tête et du visage. Par exemple, les points *Zanzhu* (V. 2), *Dicang* (E. 4), *yintang* (Extra), etc. Tirer la peau. Le pincement de la peau

(2) l'angle de l'aiguille: Selon les différents points et à des fins thérapeutiques, l'angle d'insertion de l'aiguille varie. (. Angle d'insertion est formé par l'axe de l'aiguille avec le plan de la surface de la peau), les angles de l'insertion utilisés sont les suivants:

a) perpendiculaire: Insérer l'aiguille quand elle fait un angle de 90 degrés avec la surface du corps. Cette méthode est utilisée dans la plupart des points d'acupuncture.

b) Oblique: Insérez l'aiguille quand elle fait un angle de 45 degrés avec la surface du corps. Cette méthode est principalement utilisée à des points où les muscles sont minces ou des lieux qui sont à proximité des principaux organes. Par exemple, en points *Lieque* (P. 7) avant-bras *Jiuwei (Ren.* 15) de la région abdominale, *qimen* (H. 14) de la région thoracique et points de retard.

c) Insertion croix: Aussi appelé une intégration horizontale.

Cette méthode est adaptée pour les endroits où les muscles sont faibles. Insérer l'aiguille quand elle fait un angle de 15 à 25 degrés avec la surface du corps. Par exemple, aux points *baihui (Du.* 20) et *touwei* (E. 8) de la tête, *Zanzhu* (V. 2) *Yangbai* (VB 14) et *Dicang* (E. 4) de la face, *Shanzhong (Ren.* 17) de la poitrine, etc.

(3) La profondeur de l'insertion de l'aiguille: La profondeur dépend du type de tissu, les symptômes de la maladie ou le degré de la sensation ressentie par le patient. Habituellement insertion profonde est effectuée dans les quatre membres, région de l'abdomen et lombo-sacré.

(4) Retrait de l'aiguille: Vous devez enlever l'aiguille en tournant légèrement. Ne devrait pas être retiré une fois de ne pas laisser la zone douloureuse, des ecchymoses ou des saignements. Si nécessaire, appuyez sur le point de coton après que l'aiguille a été retirée.

4. ÉMERGENCE DE QI (JET AIGUILLE) PROCÉDÉ , TONIfier ET PRESSER

(1) L'arrivée de *qi* et attendre la réaction (aiguille): Lorsque l'aiguille est insérée à une certaine profondeur la sensation de l'acupuncture peut être perçue par le patient et l'acupuncteur. Le patient a une sensation de douleur, des ballonnements, ou un engourdissement, tandis que l'acupuncteur sent l'aiguille tendue et lourde. Lorsque ce phénomène se produit la réaction, est dit avoir "atteint le *qi "(deqi).*

Après avoir obtenu l '«arrivée de *qi ",* selon l'état pathologique des méthodes tonifiantes sont appliquées *(bu)* ou dispersion *(xie).* Lorsque cette sensation ne semble pas être conforme, il faut examiner l'angle d'insertion de l'aiguille et l'emplacement du Point. Si tout est normal et que cela échoue encore, attendre, l'aiguille en place pendant un certain temps, après quoi il convient de réactiver légèrement jusqu'à ce que la sensation apparaisse. C'est ce qu'on appelle "attente de qi."

Vous pouvez également utiliser d'autres méthodes de traitement des aides:

a) Mode de rotation dans un sens: Tenez l'aiguille avec le pouce et l'index de l'aiguille et tourner à 360 degrés ou plus vers la droite. Répétez la rotation une fois ou deux fois si nécessaire.

b) Méthode de gratter le manche de l'aiguille: mettre doucement votre pouce droit sur la poignée et l'index ou au milieu, en bas de l'ongle vers le haut.

c) Méthode de vibration de l'aiguille: Tenir l'aiguille avec la main droite et faire des petits mouvements vers l'avant et vers l'arrière-dire vibration (par rapport longitudinal de l'aiguille).

Le retard (arrivée de *qi)* chez certains patients peut être provoqué par une obstruction locale des méridiens. Dans ce cas, la manipulation peut être difficile. On devrait alors appliquer la moxibustion, ou choisir d'autres points pour conduire les énergies de vie *(qi)* des canaux. Chez certains patients de faible constitution, la réaction de après les divers processus n'apparaît pas et on ne peut pas obtenir le résultat thérapeutique souhaité.

(2) Les méthodes utilisées pour tonifier et disperser: Il existe plusieurs méthodes de manipulation, mais son action ne va pas au-delà de tonification et de dispersion *(bu et xie),* parce que la nature de la maladie est divisée en type *shi et* le type *xu* (insuffisance et excès). Généralement, le procédé de correction en cas de carence de la fonction vitale est d'améliorer la résistance du corps, tandis que le procédé de dispersion est utilisé pour éliminer les facteurs

pathogènes en excès. Les médecins de différentes époques ont accumulé de riches expériences dans leur utilisation. Voici une description de quelques méthodes importantes utilisées dans la pratique clinique.

a) Pénétrer et relever l'aiguille: L'effet de tonification et de dispersion est due à la force et la vitesse de manipulation de l'aiguille.

Tonification: Après que l'aiguille a pénétré, la sensation de l'acupuncture apparait, on remonte l'aiguille doucement, lentement puis on introduit dur et rapide.

Dispersion: dur et l'aiguille relevée rapidement, puis on introduit lentement et doucement.

b) Méthode de rotation de l'aiguille: Tourner et disperser dépend de la vitesse et de l'amplitude et de la rotation de l'aiguille.

Tonifier: Une fois que l'aiguille a pénétré dans la profondeur indiquée, on met en rotation de façon continue avec la faible amplitude à basse vitesse.

Dispersion: L'aiguille est tournée avec une grande amplitude et à haute vitesse.

c) dispersion/tonification simultanée: Ce procédé est utilisé pour traiter les maladies qui ont des symptômes de *xu* et *shi*, pas très bien définies.

Après la ponction à la bonne profondeur et une fois la sensation de l'acupuncture arrivée, l'aiguille vers l'avant, et tourner le manche avec une force uniforme et à vitesse modérée. La sensation de l'acupuncture est légère. L'aiguille est ensuite retirée un peu.

Dans la pratique clinique, on peut combiner les procédés ci-dessus en prenant l'un d'eux en tant que principal, en fonction de la maladie, *de shi/ xu et de* la différence de la position des points.

L'effet de rotation et de la dispersion dépend principalement de l'état de santé général du patient. Lorsque l'énergie est conforme, la résistance du corps est forte et la réponse à l'acupuncture est rapide, vous pouvez obtenir un résultat thérapeutique significatif; sinon, l'effet thérapeutique est indéterminé. En d'autres termes, l'effet revigorant et des méthodes de dispersion est étroitement liée à la fonction vitale du corps du patient.

En outre, l'effet tonifiant et dispersant est également influencé par l'état pathologique. Différentes manifestations de l'effet peuvent apparaître sous différentes conditions pathologiques.

Par exemple, l'acupuncture peut élever la pression sanguine dans le cas d'un patient souffrant d'hypotension, et la diminuer dans le cas de l'hypertension.

En outre, l'acupuncture peut avoir une action antispasmodique en cas de spasmes intestinaux, ou stimuler le péristaltisme dans le cas de parésie intestinale.

L'effet de la manipulation de la tonification et dispersion concerne également le caractère des points utilisés. Par exemple, après insertion de l'aiguille dans les points *zusanli* (E. 36), *Qihai (Ren.* 6) *guanyuan (Ren.* 4) *shenshu* (V. 23) peut être obtenu comme un effet tonique dans la promotion des activités fonctionnelles.

On peut obtenir un effet de dispersion sur *Shixuan* (supplémentaires), *weizhong* (V. 40), *quze* (PC. 3) afin de réduire la fièvre et disperser l'excès de facteur pathogène. Par conséquent, dans la pratique clinique, sélectionner des éléments en fonction de l'état pathologique et de la nature *xu* ou *shi* est également un facteur important.

5. PRÉCAUTIONS

(1) Pour les patients sous-alimentés, suralimentés, très fatigués, ivres ou de constitution faible il est indiqué de reporter le traitement d'acupuncture.

(2) Il est contre-indiqué de piquer les points de bas-ventre (ventre) et lombo-sacrés chez une femme enceinte depuis moins de trois mois ou de plus de trois mois dans le haut de l'abdomen et les points qui peuvent provoquer une sensation forte, tels que les

points *hegu* (LI 4), *sanyinjiao* (Rte. 6), *Kunlun* (V. 60) et *Zhiyin* (V. 67). Il est tout à fait interdit de piquer la fontanelle chez les bébés.

(3) Données historiques : certains points du corps sont contre-indiqués à l'insertion ou la piqure profonde. La plupart de ces points sont des organes vitaux ou près de gros vaisseaux sanguins tels *chengqi* (E. 1) situé sous la pupille *Jiuwei (Ren.* 15) près de viscères importants, *Jimen* (Rte. 11) près de la artère fémorale, etc. Ces points d'insertion doivent être utilisés obliquement ou horizontalement pour éviter les accidents.

6. Conduite en cas d'accidents possibles en acupuncture

(1) L'évanouissement: Chez les patients qui subissent pour la 1ère fois à l'acupuncture ou qui ont une constitution délicate, ou en raison d'une manipulation maladroite ou de négligence, les accidents peuvent se produire. Les premiers symptômes sont des vertiges, irritabilité, nausées, visage pâle, regard fixe, apparence délicate, dans les cas les plus graves : inconscience, coma avec pouls profond apparaissent. Lorsque les premiers symptômes apparaissent on doit retirer l'aiguille immédiatement, étendre le patient et l'aider à se détendre. Dans les cas moins graves, les symptômes disparaissent généralement après un certain temps de repos. Dans les cas graves doivent être pressé avec l'ongle *Renzhong (Du.* 26) et *zhongchong* (PC. 9) jusqu'à ce que le patient reprenne conscience. On peut également utiliser le point moxibustion *baihui (Du.* 20) et *zusanli* (E. 36). Si toujours pas de réponse, des mesures d'urgence doivent être prises.

(2) Aiguille piégée: Si, après insertion de l'aiguille il est difficile ou impossible d'avancer ou reculer, tourner ou de la retirer, il est dit que l'aiguille est coincée. Cela est dû à des spasmes musculaires chez les patients trop nerveux à une réaction musculaire à la suite de rotations excessives.

Lorsque cela arrive, vous devez demander au patient de détendre les muscles de la région. Si la détente n'est pas satisfaisante, massage autour du point ou d'une autre aiguille est insérée autour de libérer le spasme, puis l'aiguille est retirée. Si l'enroulement des fibres ne peut pas retirer l'aiguille, on doit tourner sans à-coup dans l'attente d'une détente qui permet l'élimination.

(3) aiguille tordue: Les principales causes sont: un changement de position du patient lorsque l'aiguille est insérée; fort vers l'avant et vers l'arrière de sorte que l'aiguille heurte l'os ou de la manipulation forte en présence d'un spasme musculaire.

Lorsque cela se produit, retirez l'aiguille lentement si la flexion est faible; si forte, tirer progressivement dans la direction de la courbure. Si l'aiguille est pliée en repositionnant le patient, nous devons lui demander de revenir à sa position initiale et détendre vos muscles, puis retirez l'aiguille en tenant compte de sa courbure.

(4) La rupture de l'aiguille: peut se produire pour une manipulation très forte qui provoque un spasme musculaire ou à un changement brusque de la position du patient, ou à cause d'une aiguille défectueuse. Si cela arrive, le médecin doit rester calme, calmer le patient et lui dire de ne pas bouger pour éviter la migration de l'aiguille. Si une partie est encore sortie, retirer l'aide d'une pince. Si la pièce cassée est le niveau de la peau, appuyez sur les tissus autour du point jusqu'à ce que l'extrémité de l'aiguille est exposée, et l'enlever avec une pince à épiler. Si vous êtes profondément dans la peau, localiser aux rayons X et enlever chirurgicalement.

Pour éviter de tels accidents la qualité et le choix est primordial. Avant de l'utiliser, il est nécessaire de choisir une peu plus longue aiguille que la profondeur qui est nécessaire.

(5) d'autres malaises ou hématomes: Un point rouge sur le site d'insertion après le retrait de l'aiguille disparait généralement rapidement. Mais si apparaissent ecchymoses ou enflure, on a probablement blessé des veines ou des artères. Dans ce cas, il faut masser la région et appliquer des compresses chaudes pour favoriser l'absorption de l'hémostase. Si le patient ressent une douleur ou une gêne au site d'insertion après que l'aiguille est été retirée, il est possible que la stimulation ait été excessive, c'est ennuyeux mais ce n'est pas grave, et peut être soulagée par le massage.

Si la sensation persiste, il est conseillé d'appliquer la moxibustion sur la partie affectée après le massage.

(6) blessures d'organes importants: Cela est dû à une direction d'insertion erronée ou une mauvaise profondeur. Les accidents les plus fréquents sont généralement: la perforation du cœur, le foie, la rate, la vésicule biliaire, de la vessie ou de la moelle épinière, ou de provoquer un pneumothorax. Si tel est le cas, le patient ressent une douleur, l'étouffement et tombe dans l'hypotension et

perte de conscience mais n'est pas forcément très grave. Si le résultat de la ponction n'est pas grave, il convient tout de même de prescrire le repos du patient au lit pendant une semaine et des antibiotiques pour prévenir l'infection.

II. AUTRES MÉTHODES acupuncture

1. TROIS AIGUILLES

(1) L'aiguille: La pointe de l'aiguille est pointue et triangulaire. Les aiguilles sont en acier inoxydable.

(2) Indications: fièvre, troubles mentaux, mal de gorge, la congestion et un œdème local.

(3) Manutention: sélectionner des sites touchés, perforation profonde est faite de 0, 05-0, 1 pouce de profondeur pour provoquer une petite saignée.

(4) Attention: Vous devez cliquer sur surface lisse. La quantité de sang dépend de l'état pathologique. Forte ponction est contre-indiquée. Non applicable pour les patients faibles, les femmes enceintes et les patients atteints de troubles de la coagulation.

2. AIGUILLE PEAU

(1) L'aiguille cutanée d'aiguille est utilisée pour perforer le derme par martelage. Les deux aiguilles les plus utilisés sont:

a) L'aiguille "sept étoiles": Il se compose de sept aiguilles en acier inoxydable courtes noyées dans un moule rond, comme les graines de lotus, qui a une poignée 5-6 cm de long.

b) L'aiguille "fleur de prunier": Il est composé d'un faisceau de cinq aiguilles en acier inoxydable avec une poignée 12 pouces de long. Les pointes des aiguilles ne devraient pas être très forte et devrait être au même niveau pour éviter la douleur et des saignements.

(2) Indications: Cette méthode est particulièrement adaptée pour les femmes, les enfants et les personnes sensibles à la douleur des patients. Les indications sont: maux de tête, des étourdissements et des vertiges, insomnie, troubles gastro-intestinaux, les maladies chroniques des femmes, et certaines maladies de la peau.

(3) Manipulation de la poignée de l'aiguille est maintenue et la peau est frappée avec un mouvement du poignet souple. Percussion peut être bénigne ou grave selon la constitution du patient et de la nature de la maladie.

3. AIGUILLE INTRADERMIQUE

(1) L'aiguille est coupée et utilisée pour une implantation sous-cutanée. Il existe deux types d'aiguilles:

a) De 0, 3 pouces.

b) type: De 1 cm. de long, avec une tête en forme de grain de blé.

Les deux types d'aiguilles sont en acier inoxydable ou en argent.

(2) Indications: Maladies chroniques des organes internes, les maladies et la douleur persistante fréquentes.

(3) Traitement: Le type (b) est adapté pour l'implantation dans les points d'acupuncture et des points de déclenchement dans les différentes parties du corps; tandis que le type (a) est seulement approprié pour une implantation dans l'oreille. L'aiguille avec le clip est inséré dans le point sélectionné, en laissant de côté le manche, puis tient avec du ruban adhésif.

(4) Précautions: La durée de l'implantation de l'aiguille dépend de la saison de l'année. En été, la durée est de 1-2 jours, étant nécessaire pour prévenir l'infection due à la transpiration sur le site de ponction.

En automne et en hiver, les aiguilles peuvent être conservées plus longtemps selon les besoins.

III. MOXIBUSTION

Moxibustion est une méthode qui traite et prévient les maladies par l'application de chaleur à travers les cônes et cigare sur certains points du corps humain. Ses principales matières premières sont séchées feuilles de l'armoise *(Artemisia vulgaris)* broyé en une poudre fine et souple. La propriété de la chaleur du moxa est de lever les obstacles, de retirer le froid humide et restaurer la fonction des organes.

Les avantages des moxas sont les suivants: La chaleur est douce et en même temps capable de pénétrer en profondeur, ce qui donne au patient une sensation agréable; ainsi les cônes et les cigares de moxa peuvent être développés en différentes tailles et sont facilement inflammables et quand ils se consument, dégagent une odeur agréable, ils peuvent disperser l'humidité et l'air stagnant et créer une atmosphère confortable. Cette technique est largement utilisée dans la clinique depuis des milliers d'années.

1. PREPARATIFS

(1) Ustensiles: Un plateau avec des allumettes, poudre et cigares moxa.

a) Préparation de moxa cône: Sur une table une petite quantité de moxa est placé, est les cônes pétris avec le pouce, index et majeur. Les cônes ont généralement trois tailles différentes: la plus petite est de 1 pouce comme un grain de blé, le milieu est comme support de noyau de datte et plus large que le haut du pouce (fig. 142). Les deux premiers sont adaptés pour moxibustion directe comme la dernière, pour la moxibustion indirecte,

b) Préparation de cigare moxa: moxa (peut être mélangé avec une autre plante médicinale) à un gros cigare avec du papier chinois (appelé aussi papier japonais fabriqué à partir de l'écorce d'une famille de plante est enroulée).

Ces cigares sont application très simple

(2) Position du patient: Le patient doit être placé dans une position fixe et confortable dans le même temps, selon l'emplacement du point sélectionné, car il doit maintenir cette position pendant un temps relativement long.

2. CLASSIFICATION MOXIBUSTION

Dans la clinique, la moxibustion peut être divisée en trois catégories: cône de moxa avec cigare et aiguille thermique.

(1) La moxibustion avec des cônes de moxa, peut être directe ou indirecte. La moxibustion directe: Ceci est fait en plaçant des cônes brûlants directement sur la peau. Deux variantes de ce procédé, selon le degré de cautérisation.

a) La moxibustion cicatrice: un petit cône de moxa est placé directement sur le point et l'allumer. Quand il est complètement brûlé, placé un nouveau et ainsi de suite jusqu'à ce que trois à sept cônes à chaque point. Ce type de moxibustion laisse des cloques et des pustules donnant lieu à des cicatrices. Cette méthode est utilisée dans des maladies chroniques telles que l'asthme.

b) sans cicatrices moxibustion: cône de moxa est placé sur le point. Lorsque le patient commence à ressentir une légère douleur et cône de combustion est supprimé et un nouveau est mis. Cette opération est répétée jusqu'à ce que la peau devienne rouge et congestionnée. Ce type de moxibustion laisse des cloques ou des pustules, pas de cicatrices. Ce procédé est principalement utilisé dans les maladies chroniques provoquées par une carence telle que l'asthme, la diarrhée chronique et la dyspepsie.

Moxibustion indirecte: cône de moxa n'est pas placé directement sur la peau, mais une substance isolante est utilisée. Elle peut être divisée en trois catégories en fonction de la matière isolante entre le cône et la peau.

a) Avec Ginger: Une tranche de gingembre, 0, 2 cm. d'épaisseur, préalablement perforé. Il met au point, et au-dessus, un cône de moxa sur. Lorsque le patient a une sensation de brûlure, l'ensemble de l'opération est répétée jusqu'à ce que la peau soit rouge et humide. Le gingembre a pour fonction de chauffage et l'élimination du froid. Cette méthode est utilisée pour des symptômes de faiblesse de la rate et de l'estomac, comme la diarrhée, des douleurs abdominales, des douleurs articulaires et autres symptômes de carence de *yang.*

b) à l'ail: Du point et cône avec une tranche d'ail placé trous. Cette méthode est indiquée dans les écrouelles, les infections de la peau stade précoce, les piqûres d'insectes venimeux, etc.

c) Avec le sel: nombril de sel est rempli d'un grand cône est placé et allumez-le. Cette méthode est utilisée dans les cas d'effondrement avec des symptômes d'extrémités froides, pouls imperceptible, après de fortes douleurs abdominales, des vomissements et de la diarrhée.

(2) La moxibustion avec le cigare: un cigare allumé à une distance fixe au-dessus du point choisi est placé. Le patient doit se sentir au chaud mais pas brûlant. Vous pouvez également utiliser la méthode clignotant: déplacer le point chaud pour donner le cigare de haut en bas, comme "l'oiseau qui picore."

On reste jusqu'à ce que la peau prenne une couleur rose. Cette méthode est très simple et est adaptée pour les endroits où vous ne pouvez pas utiliser des cônes de moxa.

(3) Aiguille thermique: Cette méthode combine l'acupuncture et la moxibustion. Après l'insertion de l'aiguille d'acupuncture et la sensation acquise, un peu d'armoise est placée sur le manche de l'aiguille et tournée de telle sorte que la chaleur soir conduite à travers l'aiguille. Cette méthode est adaptée pour les patients qui ont besoin d'un traitement d'acupuncture (rétention des aiguilles) et moxibustion à la fois. Tels que ceux qui souffrent de douleurs articulaires dues au froid et à l'humidité.

3. PRÉCAUTIONS

(1) Lorsque le patient est assis la moxibustion doit être appliquée sur le haut du corps et au bas du dos avant de traiter l'abdomen, la tête et le corps avant les extrémités.

(2) La taille du cône de moxa et la quantité de celui-ci ainsi que la durée d'application dépendent de l'état pathologique. On utilisera le cigare de moxa, ou des cônes d'armoise en fonction de la constitution générale et l'âge du patient, en plus du site l'application. 15 minutes moxa cigare - Généralement, 3-5 cônes par séance .

(3) La moxibustion est gênante en général en cas de forte fièvre due à des facteurs exogènes ou déficience *yin.*

(4) Ne pas appliquer la moxibustion avec cicatrice sur son visage et la tête, (moxibustion est appliquée dans la région lombo-sacrée) et sur le ventre de femme enceinte. Selon la littérature antique, certains points sont contre-indiqués pour l'application de la moxibustion. La plupart d'entre elles sont à proximité des principaux organes et les artères. Par exemple, le point *jingming* (V. 1) à proximité de l'œil, et le point *Renying* (E. 9) et au-dessus d'une grosse artère. À cet égard, voir la Partie 2, Chapitre II, Les Douze canaux réguliers et leurs points.

(5) La moxibustion peut laisser des brûlures de divers degrés. Si doux, ne se sent la combustion et la peau devient rose, phénomène qui disparaît par lui-même. Si elle est sévère, petites ou grosses cloques apparaissent. Pas de cloques ont éclaté petite parce que le liquide peut être absorbé sans infection et de la plaie va guérir naturellement. Mais vous avez besoin de sécher prendre une grosse aiguille. Si il y a pus, là pour vidanger, nettoyer et protéger la plaie avec de la gaze pour prévenir l'infection.

ANNEXE: VENTOUSE

Une autre méthode pour le traitement de maladies qui produisent une stase sanguine locale en utilisant un petit récipient dans lequel un vide est créé au moyen d'une flamme. Il s'agit de la méthode des ventouses. À l'heure actuelle des récipients en verre de différentes tailles et de bambou sont utilisés.

(1) Méthodes: Plusieurs méthodes, tous basés sur le principe de la production de vide grâce à la chaleur. Le plus pratique et actuellement employé est d'introduire sur une boule de coton imbibé d'alcool à 95% dans la ventouse avec une pince.

(2) Indications: rhumatismes, douleurs articulaires, entorses, paralysie faciale, l'asthme, etc.

(3) Précautions:

a) Ne pas retirer la ventouse de force, mais en appuyant sur la peau autour de la jante du récipient pour permettre la prise d'air.

b) Cette méthode n'est pas recommandée chez les patients atteints de forte fièvre, ou des maladies allergiques de la peau, œdème, tendance au saignement, ou dans la région abdominale des femmes enceintes.

c) les ventouses ne conviennent pas, où il ya les cheveux ou la peau est trop relâchée.

d) Pour allumer le feu, garder le récipient à proximité du site choisi et la flamme doit être suffisante; manipulation doit être agile et rapide, la ventouse proche de la peau, sinon, la pose sera ratée.

e) Faire très attention de ne pas brûler la peau et si cela se produit, il peut être guéri que dans le cas de brulures causées par la moxibustion.

CHAPITRE II

Introduction générale à un traitement d'acupuncture

Dans le traitement de l'acupuncture et la moxibustion est nécessaire de différencier les conditions pathologiques selon la théorie de base de la médecine et de l'acupuncture particularités traditionnelles chinoises. Il est également important de maîtriser les principes de base pour les points prescription et l'application des points spécifiques.

I. PRINCIPES FONDAMENTAUX DE TRAITEMENT A BASE différenciation des conditions PATHOLOGIQUES

L'acupuncture et la moxibustion sont des méthodes pour " traiter les maladies internes et externes." On disperse les excès et des symptômes de carence sont tonifiés. Par conséquent, vous devez connaître très bien les trajets de méridiens, la distribution des points et les indications pour chaque méridien. Il devrait être pratiqué l'analyse et l'examen des conditions cliniques pathologiques complexes avant le traitement selon les 8 principes, la théorie organe *zang-fu* et les canaux et collatéraux afin de localiser et diagnostiquer la maladie. Après vous savez quel méridien ou quel organe interne est affecté, nous devons étudier le mécanisme de la maladie et déterminer les symptômes majeurs et mineurs, l'état chronique ou aiguë, et décider du traitement par l'acupuncture ou la moxibustion, et si elle doit être tonifiante ou dispersante.

Les principes de base du traitement d'acupuncture sont: Dispersion des excès et tonification des carences. En cas de maladie causée par la chaleur méthode de l'insertion et de retrait de l'aiguille rapidement et en cas de maladie causée par le froid, l'aiguille est tournée à gauche. En cas de *xu* (insuffisance) des *Yangqi ou* effondrement, la méthode de la moxibustion est utilisée; en cas de stase *Xue* (sang) des vaisseaux, la méthode de saignée utilisée. Lorsque la clinique est complexe, la carence est traitée en premier, puis les tonifications, ou simultanément.

II. PRINCIPES DE BASE DE PRESCRIPTION ET COMBINAISON DE POINTS

Le principe de base de prescrire et combiner des points est de les choisir en fonction de la trajectoire des méridiens, la distribution de points et de leurs indications. Il existe trois méthodes pour sélectionner des points:

1. Sélection des points distaux

Après avoir déterminé le méridien et l'organe affecté, les points à traiter sont principalement trouvés dans les membres, entre les genoux et les coudes et les extrémités. Par exemple, *zusanli* (E. 36) est sélectionné pour les maladies gastriques ou abdominales; *hegu* (GI 4) pour les maladies du visage, etc. Cette méthode est appropriée pour le traitement des maladies de la face, la tête, le corps et les organes internes. Sélection des points distaux comprend également les points qui sont situés sur la partie inférieure du corps pour guérir les maladies qui sont au sommet, ou ceux de la partie supérieure pour traiter le bas. Par exemple, *Houxi* (IG3) pour la douleur au cou; *Yongquan* (R. 1) pour la tension accidentelle, etc. *baihui (Du.* 20) pour un prolapsus rectal causée par la dysenterie chronique, et *Renzhong (Du.* 26) pour lumbago et les maux de dos, etc.

2. SÉLECTION DES POINTS LOCAUX

Les points qui sont dans les mêmes zones que la maladie ont été choisis. Par exemple, *zhongwan (Ren.* 12) pour douleurs à l'estomac; *Shangxing (Du.* 23) pour des maux de tête, etc. L'application de l'acupuncture et la moxibustion n'est pas possible si l'ulcère, plaie ou cicatrice l'empêche. Mais vous pouvez faire l'acupuncture et la moxibustion autour de cette zone.

3. SÉLECTION DE points adjacents

Par exemple, pour une douleur épigastrique est choisi *zhangmen* (F 13); pour les maladies oculaires, *Fengchi* (VB 20), etc. Vous pouvez également combiner les méthodes de sélection de points de points locaux et adjacents pour augmenter l'effet thérapeutique. Les trois procédés mentionnés ci-dessus peuvent être utilisés séparément ou en combinaison. Par exemple, pour des douleurs épigastriques peuvent être sélectionnés comme points distaux (E. 36) et *neiguan* (MC. 6) en combinaison avec le point local *zhongwan (Ren.* 12) et le point adjacent *zhangmen* (F. 13).

Vous pouvez également utiliser la méthode de sélection des points de croisement pour les maladies des membres. Utilisez des points sur le côté droit pour traiter la pathologie à gauche .Par exemple, pour une paralysie faciale et une hémiplégie on peut sélectionner des points sur le côté affecté ou sur le côté sain. Pour les douleurs dentaires sur le point droit est sélectionné *hegu* (GI 4) sur la main gauche et vice versa.

III. APPLICATION DES ARTICLES SPÉCIFIQUES

Les points spécifiques sont donnés pour diverses maladies. Sur le plan clinique, ils peuvent être choisis individuellement ou en combinaison avec d'autres fonctions selon le principe de base mentionné ci-dessus dans la sélection des points.

1. APPLICATION DE POINTS *YUAN* (SOURCE) EN COMBINAISON AVEC POINTS LUO (LINK)

Points *de yuans* (source) sont indiqués pour syndromes *xu* et *shi* des organismes qui appartiennent respectivement. Points *luo* (lien) des douze voies régulières sont indiqués pour les syndromes

Cliniquement, les deux ensembles de points peuvent être utilisés séparément ou combinés. Lorsqu'un canal est concerné, le point *yuan* (source) de la chaîne peut être choisi comme point principal combiné avec le point *luo* (lien) canal ayant extérieur-intérieur pour augmenter la relation de l'effet thérapeutique. Par exemple, fonctionnellement, poumon *Taiyin* main et gros intestin *Yangming* main ont relation extérieure-intérieure. Lorsque le canal du poumon est touché par la maladie peuvent être sélectionnés *taiyuan (P.* 9), le point *yuan* (source) canal du poumon, et *Pianli* (Gi 6), le point *luo* (lien) canal du gros intestin; ou *hegu (IG* 4), le point *de yuan* (source) canal du gros intestin, et *Lieque* (P. 7), le point *Luo* (lien) du canal du poumon sont prescrits ensemble de guérir la maladie du canal du gros intestin.

Annexe: point *luo* (lien) Canal *Ren* est *Jiuwei (Ren.* 15).

Le point *luo* (lien) Canal *Du* est *changqiang (Du.* 1).

Le point *luo* (lien) est supérieure Dabao rate de garantie (B. 21).

TABLEAU 19 POINTS *YUAN* (source) et *LUO* (LINK)

Canal de poumon t*aiyin* main *Taiyuan* (P. 9) *Pianli* (IG 6)

Intestin *Yangming* main *Hegu* (GI 4) *Lieque (P.* 7)

Estomac *Yangming* pied *Chongyang* (E. 42) *Gongsun* Rte. 4)

Spleen Canal *Taiyin* pied *Taibai* (B. 3) *Fenglong* (E. 40)

Coeur *Shaoyin* main *Shenmen* (C 7) *Zhizheng* (ID 7)

Intestin Canal *Taiyang* main *Wangu* main (ID 4) *Tongli* (C. 5)

Vessie Canal *Taiyang* pied *Jinggu* (V. 64) *Dazhong* (R. 4)

Rein Canal *Shaoyin* pied *Taixi* (R. 3) *FeiYang* (V. 58)

Péricarde Canal *Jueyin* main *Daling* (PC. 7) *Waiguan* (TR 5)

Canal *Sanjiao Shaoyang* main *Yangchi* (SJ 4) *Neiguan (PC.* 6)

Vésicule biliaire canal *Shaoyang* pied *Qiuxu* (VB 40) *Ligou LIV* (H. 5)

Foie Canal *Jueyin* pied *Taichong* (H. 3) *Guangming* (VB 37)

2. APPLICATION DES SHU-MU

Points *shu* sont (retour d'Eg) et *mu,* à l'avant. Ils peuvent être utilisés séparément ou ensemble. Quand un organe interne est affecté peut sélectionner les points *shu* dos et *mu* à l'avant des méridiens correspondants. Par exemple, pour les maladies de la région épigastrique peut être utilisé *Weishu* (V. 21), le point *shu* et *zhongwan (Ren.* 12), le point *mu,* et les maladies de la vessie utilisé *de pangguangshu* (V. 28) dans le sacrum et *Zhongji (Ren.* 3) dans le bas du ventre, etc.

Les points shu appartiennent au *yang* avec qui non seulement peut guérir les maladies des viscères, mais aussi les maladies des organes liés à leurs organes internes.

Par exemple, *Gansu* (V. 18), pointer *shu*- foie est sélectionné pour les maladies des yeux parce que le foie à l' œil sous contrôle; *shenshu* (V. 23), le point -shu rein, peut être utilisé pour traiter la surdité rein parce que les oreilles faisant comme sa sortie.

Les points devant-mu appartiennent à *yin.* Leur fonction principale est de soigner les troubles thérapeutiques des organes internes et des troubles locaux. Par exemple, pour des troubles hépatiques associés à la douleur du quadrant supérieur peut être sélectionné points *qimen* (F. 14), et pour les maladies du gros intestin est associée au point de la douleur abdominale est utilisé *tianshu* (E. 25). (Tableau 20)

TABLEAU 20

SHU-MU-

Les organes internes

Poumon *Feishu* (V. 13) *Zhongfu* (P. 1)

Péricarde *Jueyinshu* (V. 14) *Shanzhong (Ren.* 17)

Cœur *Xinshu* (V. 15) *Juque (Ren.* 14)

Foie *Gansu* (V. 18) *Qimen* (F. 14)

Vésicule biliaire *Danshu* (V. 19) *Riyue* (VB 24)

Spleen Pishu (V. 20) *Zhangmen* (F. 13)

Estomac *Weishu* (V. 21) *Zhongwan (Ren.* 12)

Sanjiao *Sanjiaoshu* (V. 22) *Shimen (Ren.* 5)

Rein *Shenshu* (V. 23) *Jingmen* (VB 25)

Intestin *Dachangshu* (V. 25) Tianshu (E. 25)

Intestin grêle *Xiaochangshu* (V. 27) *Guanyuan (Ren.* 4)

Vessie *Pangguangshu* (V. 28) *Zhongji (Ren.* 3)

3. APPLICATION DE CINQ POINTS SHU

Les cinq points *shu* sont respectivement attribués aux cinq éléments. L'ordre des cinq éléments des canaux *yin* : bois est "feu-> terre" métal-> eau; l'ordre des chaînes *yang* métal est «eau-> bois-« terre-feu>. Selon relation intergénérationnelle des cinq éléments, chaque canal possède un «point-mère» et un «point-fils." Par exemple, le canal du poumon appartient au métal, le métal est la terre-mère, puis le canal de point Mère poumon est *taiyuan* (P. 9) qui est attribuée à la terre selon la théorie des cinq éléments; le fils de métal est de l'eau, puis le «point-enfant» du canal du poumon est *Chizé* (P. 5) qui est attribuée à l'eau.

Le "point-mère» d'un canal a un effet tonique et est indiqué pour le syndrome *xu* son de canal associé, tandis que le «point-fils" a un effet de dispersion et est indiqué pour le syndrome *shi* son canal associé.

TABLEAU 21. CINQ POINTS DE MERIDIENS YIN

I (Bois) *Jing*

Shaoshang (P. 11), *zhongchong* (PC. 9) *Shaochong* (C 9), *Yinbai* (B. 1), *Dadun* (F. 1), *Yongquan* (R. 1)

II (Feu)

Yuji (P. 10), *Laogong* (PC. 8) *Shaofu (C* 8), *Dadu* (Rte-2), *Xingjian* (H. 2), Rangu (R. 2)

III *Shu*

Taiyuan (p. 9), *Daling* (PC. 7), *Shenmen* (chap. 7), *Taibai* (B. 3), *Taichong* (H. 3), taixi (R. 3)

IV Jing

Jingqu (P. 8), *Jianshi* (PC. 5) *lingdao* (C 4), *Shangqiu* (Rte. 5) *Zhongfeng* (H. 4) Fuliu (R. 7)

V (eau) Il-he

Chizé (P. 5) Quze (PC. 3) *Shaohai* (C 3), *Yinlingquan* (B. 9) *Ququan* (H. 8), Yingu (R. 10)

Cela signifie que le «syndrome de la mère tonification *xu;* syndrome enfant de se disperser. *shi "* Par exemple, pour le syndrome *xu* canal poumon avec des symptômes de la toux chronique, la respiration peu profonde, la respiration, transpiration abondante et un pouls faible et filant, etc. ., la méthode de contreventement utilisé au point *taiyuan* (p. 9); pour syndrome *shi* du poumon avec toux soudaine, dyspnée, voix profonde, oppression thoracique, de sorte que vous ne pouvez pas dormir sur le dos avec pouls fort et glissant peu profond, le point est utilisé *Chizé* (P. 5) en dispersion.

TABLEAU 22. CINQ POINTS DE méridiens *YANG*

I (Métal) *Jing bien*

Shangyang (IG 1), *Guanchong* (TR. 1) *Shaoze* (IG 1), *Lidui* (E. 45), *Qiaoyin* pied (VB 44), *Zhiyin* (V. 67)

II (eau) *Ying printemps*

Érigé (IG 2) *Yémen (SJ.* 2) *Qiangu* (ID 2), *Neiting* (E. 44), *Xiaxi* (VB 43), *Tonggu* pied (V. 66)

III (bois) flux Shu

Sanjian (IG 3) *Zhongzhu* main (SJ. 3) *Houxi* (ID 3), *Xiangu* (E. 43), *Linqi* pied (VB. 41) *Shugu* (V. 65)

IV (Feu) *Jing-rivière*

Yangxi (IG 5) *Zhigou* (SJ. 6) *Yanggu* (ID 5), *Jiexi* (E. 41), Yangfu (VB 38), *Kunlun* (V. 60)

V (Terre) II-HE

Quchi (IG 11), *Tianjin* (SJ. 10), Xiaohai (ID 8), Zusanli (E. 36), Yanglingquan (GB 34), *Weizhong* (V. 40)

Chaque groupe de cinq points *shu* a une propriété en commun.

Voir la partie II, chapitre I.

4. Application des points XI et du point HE- MER

Les points *xi* (fissure) ont la propriété de traiter les maladies aiguës qui se produisent dans les organes et entrailles.

Par exemple, *kongzui (P.* 6) Lung Canal *Taiyin* main est efficace en cas d'hémoptysie *wenliu* (IG. 7) Intestin *Yangming* main est efficace pour les bruits intestinaux et des douleurs abdominales; *Liangqiu* (E. 34) Estomac *Yangming* pied, il est pour la douleur épigastrique; *Diji* (Rte. 8) *Taiyin* pied, dysménorrhée. (Tableau 24)

TABLEAU 24 POINTS *XI*

Kongzui (P. 6), *Ximen* (PC. 4) *Yinxi* (C 6), *Wenliu* (IG 7), *Huizong* (TR 7) *Yanglao* (IG 6), *Liangqiu* (E. 34), *Waiqiu* (VB 36), *Jinmen* (V. 63), *Diji* (Rte. 8), *Zhongdu* pied (F. 6) *Shuiquan* (R. 5) *Fuyang* (V. 59), *Jiaoxin* (R. 8), *Yangjiao* (VB 35) *Zhubin* (R. 9)

Points mer des *fu* offrent généralement satisfaction dans le traitement des maladies des six entrailles *fu.* La raison en est que les entrailles *fu :* estomac, gros intestin, intestin grêle, la vésicule biliaire, vessie et *Sanjiao* sont étroitement liés aux trois méridiens *yang* du pied, et chacun a un point *mer* de fond. Dans le même temps, les trois canaux *yang* du pied communiquent avec le *yang* de la main. Dans le traitement des maladies des six entrailles, on utilise surtout le point *-mer* de fond.

Par exemple, la douleur d'estomac: *zusanli* (E. 36); pour la dysenterie ou une appendicite, *shangjuxu* (E. 37); pour la douleur de la vésicule biliaire et des vomissements est utilisé *yanglingquan* (VB 34), etc. (Tableau 25)

TABLEAU 25 - points de réunion des 6 entrailles FU

Estomac *Zusanli* (E. 36), gros intestin *Shangjuxu* (E. 37), l'intestin grêle *Xiajuxu* (E. 39)

Vésicule biliaire *Yanglingquan* (VB 34), de la vessie *Weizhong* (V. 40), *Sanjiao Weiyang* (V. 39)

5. 8 POINTS D'INFLUENCE ET 8 POINTS CARREFOUR DES 8 CANAUX EXTRAORDINAIRES.

Il ya un total de 8 points d'influence, dont chacun a son effet sur certaines maladies tissu ou un organe. Par exemple, l'influence du point de corps *zang, zhangmen* (H. 13), est choisi pour traiter la faiblesse de la rate; point de l'influence du corps *fu, zhongwan (Ren.* 12), bruits intestinaux, des vomissements et de la diarrhée; point de l'influence *qi* (des voies respiratoires), *Shanzhong (Ren.* 17), est utilisé pour la toux et l'asthme; point d'influence *Xue* (sang), *Geshu* (V. 17), en cas d'hémoptysie et les maladies de la conjonctive; point d'influence des tendons et des muscles, *yanglingquan* (VB 34), pour l'atrophie musculaire et la faiblesse des articulations; point d' influence des navires et des impulsions *taiyuan* (p. 9), pour un pouls faible et le déficit d'énergie vitale; point d' influence os *Dashu* (V. 11), est sélectionné pour la douleur et les rhumatismes communs; point d'influence de l'âme, *Xuanzhong* (VB 39), d'accident vasculaire cérébral et la paralysie, etc. (Tableau 26)

TABLEAU 26 LE POINT 8 DE L'INFLUENCE

Organismes *Zhangmen zang* (F. 13)

Organismes *Zhongwan fu (Renmai.* 12)

Qi (système respiratoire) *Shanzhong (Renmai.* 17)

Xue (sang) *Geshu (V.* 17)

Tendons : *Yanglingquan* (VB 34)

Pouls et cernes *Taiyuan* (P. 9)

Ouest *Dashu* (V. 11)

Spinal *Xuanzhong* (BV 39)

Les 8 points de convergence sont ceux des extrémités qui permettent à partir de 8 canaux extraordinaires de communiquer avec les douze canaux réguliers. Ces points ont une propriété thérapeutique pour traiter les maladies des voies extraordinaires et les canaux réguliers liés. Quatre d'entre eux sont des membres supérieurs, tandis que les quatre autres dans les membres inférieurs. Cliniquement, ces points peuvent être utilisés séparément en fonction de leurs méridiens associés.

Par exemple, si le *Dumai* est affecté, vous pouvez sélectionner *Houxi* (IG 3), et si la maladie est liée au *Chong mai,* le point est utilisé *Gongsun* (Rte. 4). Possibilité de combiner les points des membres supérieurs et membre inférieurs. Par exemple, *neiguan* (MC. 6) combiné avec *Gongsun* (Rte. 4) est indiqué dans les maladies du cœur, la poitrine et la région épigastrique; *Houxi* (IG 3) combiné avec *Shenmai* (V. 62) est indiqué dans les maladies du cou , épaule, dos et coin interne de l'œil; *Waiguan* (TR 5) associé à *Linqi* pied (VB 41) est indiqué pour les troubles de l'apophyse, région de la joue et le coin externe des yeux; *Lieque* (P. 7) et *Shaohai* (R. 6) sont indiqués dans les troubles de la gorge, de la poitrine et des poumons.

TABLEAU 27 LES 8 POINT CARREFOUR DES 8 CANAUX EXTRAORDINAIRES

Neiguan (PC. 6), *Gongsun* (B. 4), *Houxi* (ID 3), *Shenmai* (V. 62), *Waiguan* (SJ 5) *Linqi* pied (VB 41)

Lieque (P. 7), *Zhaohai* (R. 6)

CHAPITRE III

Les traitements d'acupuncture ET MALADIES COMMUNES

I. coup de vent (AVC)

Étiologie

Le facteur pathogène de cette maladie est le vent interne agité, excité par l'hyperactivité du *yang* du foie causée par l'agitation ou l'irritabilité accompagnée de troubles des organes *Zang-fu, qi, xue,* déséquilibre de *yin* et *yang* et dysfonction des méridiens. Un autre facteur est le vent, flegme chaleur endogène après l'alcool en excès et un régime gras.

Différenciation

Il existe deux types de coup de vent, selon le degré de gravité de l'affaire. La forme sévère est appelé » atteinte *zang-fu* « avec des symptômes et signes des méridiens, des collatéraux et des organes; Type doux est appelé atteinte des canaux et collatéraux avec des symptômes et des signes appartenant aux méridiens et collatéraux touchés.

(1) Type grave: organes *zang-fu* sont attaqués, peut être subdivisé en syndrome spasmodique et flasque.

a) syndrome spasmodique: effondrement soudain, le coma, yeux fermés, les mains et mâchoire serrées, rougeur du visage, oreilles rouges, expectoration abondante, respiration bruyante, constipation, dysurie, pouls glissant fort.

b) le syndrome flasque: mains détendues, la bouche ouverte, les yeux fermés, pâleur, transpiration sur le visage et la tête, la respiration avec cliquetis, incontinence des matières fécales et d'urine, membres froids, pouls faible.

(2) Type léger: méridiens et collatéraux sont attaqués. La plupart des symptômes et des signes sont des séquelles de type grave, impliquant les canaux et collatéraux. Il y a aussi des cas bénins sans la participation des organes *zang-fu.* Les manifestations sont une hémiplégie ou une déviation de la bouche due à un trouble sensoriel par obstruction.

TRAITEMENT

(1) Type grave: organes *zang-fu* sont attaqués.

a) syndrome tendue:

Méthode: Pour promouvoir la méthode de restauration en utilisant les points dispersants de *Dumai et* les points *jing-.*

Prescription: *Renzhong (Du.* 26) *baihui (Du.* 20), souligne *jingpozo* mains (. P. 11, C. 9, 9 PC, IG 1, TR 1 IG 1) *Yongquan* (R. 1).

Points sur la base de signes et symptômes:

Les dents serrées: *Jiache* (E. 6) *xiaguan* (E. 7) *hegu* (LI 4).

Bruits flegme: *Tiantu (Ren.* 22) *Fenglong* (E. 40).

Aphasie et la rigidité de la langue: *Yamen (Du.* 15) *Lianquan (Ren.* 23), *Tongli* (chap. 5).

Explication: *Renzhong (Du.* 26) et *baihui (Du.* 20) régulent *qi* Canal *Du* et de redressement. Purger 12 points *Jing-bien* des deux mains peut éliminer la chaleur du corps supérieur pour disperser le vent endogène. *Yongquan* (R 1) conduit la chaleur vers le bas. Il s'agit de la méthode de sélection des points dans la partie inférieure du corps supérieur pour guérir la maladie.

Après avoir passé les points de crise selon les symptômes, comme sélectionnable *jiache* (E. 6) *xiaguan* (E. 7) et *hegu* (LI 4) pour le cas de dents serrées. Cette méthode est la combinaison de points locaux et distaux selon le trajet du méridien du large canal de l'intestin grêle et l'estomac en passant par la joue.

Tiantu (Ren. 22) et *Fenglong* (E. 40) enlever la stagnation du qi et disperser les glaires. *Yamen (Du.* 15) et *Lianquan (Ren.* 23) sont des points locaux et voisins de la langue. *Tongli (C.* 5), le point *luo* (lien) du cœur, peut soulager la raideur dans la langue que la fonction du langage est liée au cœur.

b) le syndrome flasque:

Méthode: Pour récupérer le *yang et* contrôler l'effondrement : moxibustion points Canal *Renmai.*

Prescription: *Qihai (Ren.* 6) *guanyuan (Ren.* 4) *shenjue (Ren.* 8).

Explication: Ces trois points sont importants et clés de secours pour récupérer la fonction vitale. La moxibustion indirecte avec le sel continue peut soulager les symptômes.

Quand on hésite entre le syndrome est spastique et le type flasque, ne pas utiliser la méthode de saignements dans les 12 points jing puits de la main, mais faire un point d'acupuncture *Renzhong (Dumai.* 26) pour reprendre conscience, puis *zusanli* (E. 36) pour régler à nouveau le rôle essentiel.

(2) Type légèr: Chaînes et collatéraux sont attaqués.

Hémiplégie: Cette maladie peut être plus ou moins grave, et la paralysie peut être à droite ou à gauche du corps. Dans un premier temps, les membres peuvent être parésiés, puis deviennent rigides et des troubles moteurs apparaissent accompagnés de vertiges et de dysphasie.

Méthode: Il est nécessaire de réajuster le qi (fonction vitale) et la circulation *Xue* (sang), et de supprimer le blocage des canaux et collatéraux par des points de méridiens d'acupuncture *yang,* côté affecté comme points principaux. On peut également utiliser les points de la main saine, insérer l'aiguille dans le côté sain d'abord, puis sur le côté affecté.

Moxibustion peut être faite comme une méthode complémentaire. (Voir le traitement des syndromes bi et *Wei* de ce chapitre)

Prescription: *Baihui (Du.* 20) *fengfu (Du.* 16) *Tongtian* (V. 7).

Membres supérieurs: *jianyu* (LI 15), *Quchi* (IG 11), *Waiguan* (TR. 5) *hegu* (GI 4).

Membres inférieurs: *huantiao* (VB 30), *yanglingquan* (VB 34), *zusanli* (E. 36), *Jiexi* (E. 41).

Explication: Le vent est un facteur pathogène *yang*. Envahit habituellement la partie supérieure et externe du corps *Baihui (Du.* 20) *fengfu (Du.* 16) et *Tongtian* (V. 7) sont utilisés pour éliminer le vent pathogène en haut du corps. Comme le méridien yang domine l'extérieur du corps, ces points sont choisis principalement pour réajuster le *qi* et *xue* du corps et favoriser la circulation de *qi* dans les canaux et les collatéraux.

Paralysie faciale: (Voir le traitement de la paralysie faciale dans ce chapitre).

(3) les mesures de prévention:

Les patients des âges élevés déficient *qi* et expectoration ou manifestations d'hyperactivité excessive *yang* du foie tels que des étourdissements et des palpitations peuvent parfois présentent des symptômes de la rigidité de la langue, la dysphasie et l'engourdissement des doigts, ce sont signes avant-coureurs de coup de vent. Mesures prophylactiques comprennent l'alimentation et les activités quotidiennes donnant importance, éviter le surmenage. Moxibustion fréquentes sur *zusanli* (E. 36) et *Xuanzhong* (VB 39) peuvent empêcher l'attaque.

Notes: La course coup de vent est semblable à la médecine occidentale, y compris une hémorragie cérébrale, la thrombose, accident vasculaire cérébral, hémorragie méningée, etc.

Après les passages de phase aiguë peuvent laisser des séquelles comme l'hémiplégie, aphasie ou monoplégie.

. II **SYNCOPE**

Étiologie

La syncope est principalement due à une mauvaise santé avec des troubles émotionnels et de la fatigue excessive, parce que dans ces conditions apparaît une perturbation du *qi* des méridiens qui n'atteignent pas le *qi* et *xue* des 12 canaux de la tête, *Yangqi* ne coule pas à travers les branches et conduit ainsi à l'interruption de l'écoulement du *qi* nourrissant et *qi* de défense.

Différenciation

Xu: respiration superficielle, la bouche ouverte, transpiration spontanée, pâleur, extrémités froides, faible, profonde et filant impulsion.

Type Shi: respiration stertoreuse, la rigidité des membres, la contracture des muscles masséters, bouche fermée, impulsion forte et profonde.

TRAITEMENT

Méthode: Pour promouvoir la restauration et l'éveil on utilise les points d'acupuncture sur le *Du* mai, le péricarde et les points des principaux. Pour le type *shi* on disperse et le type *xu* on tonifie.

Prescription: *Renzhong (Du.* 26) *zhongchong* (PC. 9) *hegu* (LI 4), *Taichong* (H. 3).

Points secondaires:

Xu: Baihui (Du. 20) *Qihai (Ren.* 6) *zusanli* (E. 36). La combinaison de l'acupuncture avec la moxibustion est de mise.

Shi: Laogong (PC. 8) *Yongquan* (R. 1).

Explication: *Renzhong (Du.* 26) et *zhongchong* (PC. 9) points sont remis à zéro. *Hegu* (LI 4) et *Taichong* (H. 3) peuvent atténuer la contraction du muscle masséter et les troubles mentaux ainsi que la stimulation de la circulation *qi* et *xue. Laogong* (PC. 8) et *Yongquan* (R. 1) promouvoir un esprit clair et disperser la chaleur. *Baihui (Du.* 20) *zusanli* (E. 36) et *Qihai (Ren.* 6) peuvent récupérer le *yang* et contrôler le *qi.*

Notes: (1) Cette condition inclut simples évanouissement, hypotension orthostatique, coup de chaleur, l'hypoglycémie, l'hystérie, etc., de la médecine occidentale..

(2) auriculopuncture: Faits saillants: cœur, sous cortex, surrénale, *shenmen* oreille.

Méthode: stimulation forte.

. III **TÊTE** *(Annexe:* névralgie du trijumeau)

Étiologie

En tête de tous les canaux répondent *yang* de la main et du pied. Attaque des facteurs exogènes ou endogènes peut causer des maux de tête à cause de dérangement de *qi* et *xue* tête et retarder le mouvement de *qi* dans les canaux qui traversent la tête.

Maux de tête causé par des facteurs pathogènes exogènes sera discuté dans VIII rhume de ce chapitre. Maux de tête causé par des facteurs endogènes est aussi appelé «vent» avec douleur intermittente et persistante. Lorsque des maux de tête latéral sur le côté droit ou le côté gauche, est appelée migraine, qui peut être divisé en type *shi ou xu.* Le type shi est dû à l'hyperactivité *yang* du foie et le type *xu,* carence de *qi* et *xue.*

Différenciation

Le mal de tête se distingue par son emplacement et son méridien correspondant. Par exemple, une douleur localisée dans la région occipitale et du cou, est associé à la vessie *Taiyang* de pied; la douleur est dans la région sus-orbitaire avant et est en relation avec le canal de l'estomac *Yangming* pied; la douleur dans la région frontale ou sur les deux côtés d'un côté est en relation avec le canal de la vésicule biliaire *Shaoyang du* pied et des douleurs dans la région pariétale est liée à la Chaîne du foie *Jueyin* pied.

Shi: violente douleur pénétrante ou non accompagnée de vertiges, d'irritabilité, goût amer dans la bouche, nausées, sensation de congestion dans la poitrine, douleur dans la région hypocondriaque, enduit lingual collant.

Xu: L'attaque est lente et est généralement due au stress et à la fatigue. La douleur est insidieuse et soulagée par la chaleur ou de la pression. Elle est souvent accompagnée par lassitude, palpitations, insomnie, langue pâle et un pouls faible.

TRAITEMENT

Méthode: Il est nécessaire de disperser le vent, éliminer l'obstruction des canaux et collatéraux, régler la circulation du qi et *xue* par acupuncture points locaux et distaux. Pour le type *shi* disperser, et pour le type *xu* : tonique thermique ou aiguille simple est utilisée.

Prescription:

Douleur occipitale: *Fengchi* (VB 20), *Kunlun* (V. 60), *Houxi (IG* 3).

Frontal douleur: *Touwei* (E. 8) *yintang* (Extra), *Shangxing (Du.* 23) *hegu* (LI 4), *Neiting* (E. 44).

Migraine: *Taiyang* (Extra), *shuaigu* (VB 8) *Waiguan* (SJ 5) *Lingqi* pied (VB 41).

Douleur au sommet: *Baihui (Du.* 20) *Houxi (ID* 3), *Zhiyin* (V. 67), *Taichong* (H. 3).

Points en fonction des symptômes et des signes:

Hyperactivité *yang* du foie: *Xingjian* (H. 2), *yanglingquan* (VB 34).

Carence de *qi* et *xue: Qihai (Ren.* 6) *zusanli* (E. 36).

Explication: Les exigences ci-dessus sont réalisées par la combinaison de points locaux et distaux fonction de l'emplacement de la céphalée et les canaux affectés.

Douleur occipitale: Points *Taiyang* main et du pied.

Douleur antérieure. Points de *Yangming* main et du pied.

Migraine: Points *shaoyang* main et du pied.

Douleur pariétale (en haut): Points *Taiyang* main et du pied, plus ceux *Jueyin* pied.

Ces exigences ont pour effet d'éliminer l'obstruction des canaux et collatéraux, régulent la circulation de *qi* et *xue* et soulager la douleur.

Note:

(1) Le mal de tête survient dans plusieurs maladies de l'examen médical moderne: médecine interne, chirurgie, neurologie, ORL, etc. Acupuncture donne les meilleurs résultats dans le traitement de la migraine fonctionnelle et vasculaire.

(2) Il y a du vent après l'application de l'aiguille thermique: points principaux: De L1 à S4.

Points secondaires: *Fengchi* (20 VB), *Taiyang* (Extra), *Yangbai* (VB 14).

Méthode: traiter la zone de GI, puis piquer la région et de la zone à travers laquelle passent les méridiens appropriés. Dans la douleur aiguë, cette méthode est utilisée dans les points de *Taiyang* (supplémentaires) et *Yangbai* (VB 14) etc., jusqu'à ce que le sang affleure légèrement, puis appliquer la ventouse.

(3) Thérapie auriculopuncture: Recherche sensibilités sous cortex zones devant occipital, les reins, la vésicule biliaire.

Méthode: Insérez l'aiguille et manipuler de façon intermittente. Pour les maux de tête persistants doit relancer l'aiguille en continu pendant 5 minutes pour provoquer une stimulation forte. Vous pouvez également déployer les aiguilles dans des endroits sensibles 1à 7 jours.

ANNEXE: **névralgie du trijumeau**

Il s'agit d'une atteinte aigue, douleur paroxystique et sensation de brûlure dans la région du visage à travers lequel le nerf trijumeau passe.

TRAITEMENT

Prescription:

Douleur situé à la 1ère branche (ophtalmique): *Yangbai* (VB 14), *Taiyang* (Extra), *Zanzhu* (V. 2) *Waiguan* (TR 5).

Douleur dans la 2ème branche (maxillaire): *Sibai* (E. 2), *juliao* nez (E. 3), *Renzhong (Du.* 26) *hegu* (IG. 4).

Douleur dans la 3ème branche (mandibulaire) *Xiaguan* (E. 7) *jiache* (E 6), *chengjiang (Ren.* 24) *Neiting* (E. 44).

Acupuncture de l'oreille:: Bord de l'eau, nerf sympathique *shenmen* oreille, points d'oreille correspondant à la zone douloureuse.

Méthode: Rouler l'aiguille pendant quelques minutes, ou introduire dans les points sensibles.

IV. VERTIGE ET VERTIGO

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) L'hyperfonctionnement *yang* du foie car vide du yin du RN ne nourrit pas le bois (dysfonctionnement rénal affecte le foie).

(2) Maintien interne flegme-humidité qui provoque des troubles mentaux.

(3) *Xu* (insuffisance) des *qi* (énergie vitale) et *Xue* (sang), ce qui provoque un déséquilibre de la «mer de moelle" dans la tête.

Différenciation

Les principaux symptômes sont des étourdissements et des vertiges avec rotation rapide sensation ou le sentiment de vous-même que les choses tournent et vont tomber lorsque vous êtes debout.

(1) L'hyperfonctionnement *yang* du foie: En plus des principaux symptômes mentionnés ci-dessus son trouve également acouphènes, rougeur du visage, nausées, maux de dos, langue rouge et pouls rapide.

(2)Stagnation interne flegme /humidité: Les symptômes sont sentiment de plénitude et de suffocation dans la poitrine et la région épigastrique, nausées et vomissements, les expectorations abondantes, l'anorexie, langue avec enduit lingual blanc et gras, pouls glissant.

(3) *Xu* (insuffisance) des *qi* (énergie vitale) et *Xue* (sang): Les symptômes comprennent dépression, fatigue, palpitations, insomnie, pouls faible.

TRAITEMENT

(1) L'hyperfonctionnement *yang* du foie:

Méthode: Points *Jueyin* (foie) et *shaoyin* (rein) sont choisis comme points principaux pour nourrir *le yin* et pacifier *yang* avec la méthode de la combinaison de tonification et de dispersion.

Prescription: *Shenshu* (V. 23), *taixi* (R. 3), *Gansu* (V. 18), *xingjian* (H. 2), *Fengchi* (VB 20).

Explication: L'application de la méthode de tonification points *shenshu* (V. 23), *taixi* (R 3) sert à renforcer le rein, alors que l'application de la méthode de dispersion des points dans le *Gansu* (V. 18), *xingjian*

(H 2) et *Fengchi* (VB 20) pour pacifier le *yang* du foie.

(2) rétention interne flegme /humidité:

Méthode: Dissoudre le flegme et éliminer l'humidité avec la méthode vivifiante et la dispersion des points arrière-shu, avant et mu-*luo* (lien) de la rate et de l'estomac.

Prescription: *Pishu* (V. 20), *zhongwan (Ren.* 12) *Fenglong* (E. 40), *neiguan* (PC. 6) et *touwei* (E. 8).

Explication: La méthode de contreventement est appliquée aux points *pishu* (V. 20), back-shu rate, et *zhongwan (Ren.* 12). Le point de l'estomac avant-mu sert à renforcer la fonction de la rate et de l'estomac et éliminer l'humidité. *Fenglong* (E. 40) et *Luo* (lien) de l'estomac a la fonction de dissoudre le flegme avec la méthode de dispersion. *Touwei* (E. 8) est un point efficace de vertiges, *neiguan* (PC. 6) pour maintenir l'estomac

Dans l'ordre et l'arrêt des vomissements.

(3) *Xu* (insuffisance) des *qi* et *xue:*

Méthode: Points de *Renmai, Taiyang* (Extra) et *Yangming* sont choisis comme étant les principaux points. La méthode de contreventement est utilisée. Vous pouvez appliquer la moxibustion.

Prescription: *Guanyuan (Ren.* 4) *pishu* (V. 20), *sanyinjiao* (B. 6) et *zusanli* (E. 36).

Explication: *Guanyuan (Ren.* 4) sert à renforcer l'énergie vitale. *Pishu* (V. 20), *sanyinjiao* (B. 6) et *zusanli* (E. 36) pour tonifier la rate et de l'estomac, l'origine de la production de *qi* (énergie) et *Xue* (sang).

Notes: (1) Vertiges et vertiges sont expliqués comme un trouble du sens de l'équilibre dans la médecine occidentale. Cliniquement, ces maladies se produisent principalement le syndrome de Ménière, labyrinthite, ostéosclérose, hyper-ou hypotension, neurasthénie, etc.

(2) Méthode d'aiguille thermique:

Points principaux: *Baihui (Du.* 20) *Taiyang* (Extra), *yintang* (Extra), *Hua Tuo Jiaji* (Extra).

Méthode: Traiter une ou deux fois par jour avec une stimulation modérée. 5-10 traitements constituent une seule série.

(3) l'acupuncture auriculaire: points: avant, cœur, nerveuses sympathiques *shenmen* oreille, reins, système endocrinien, glandes surrénales, occipital.

Méthode: Sélectionnez 2-4 points dans chaque traitement. Tenez l'aiguille 15-20 minutes. Manipuler l'aiguille par intermittence avec une stimulation modérée. Le traitement peut être une fois par jour, 3-7 traitements constituent une série. Les aiguilles peuvent également être implantées par voie intradermique.

V. **paralysie faciale**

Étiologie

Cette maladie est due à la maladie de *qi* et *xue* et la malnutrition des canaux et collatéraux, causés par l'invasion de vent froid ou flegme dans les canaux et les collatéraux et les facteurs de la région faciale.

Différenciation

Les manifestations cliniques du côté atteint sont: yeux mi-clos, larmoiement, angle de déviation de la bouche, bave, 'incapacité à contracter et soulever le sourcil, fermer les yeux, souffler, montrer les dents, siffler. Certains patients ont des douleurs dans la région mastoïdienne et maux de tête. Langue avec enduit blanc et pouls superficiel.

TRAITEMENT

Vous devez retirer le vent et éliminer l'obstruction du côté selon la méthode de tonification et le point de dispersion simultané du*Yangming* main et du pied.

Prescription: *Yifeng* (SJ. 17) *Dicang* (E. 4), *jiache* (E. 6) *Yangbai* (VB 14), *Taiyang* (Extra), *hegu* (GI 4), *quanliao* (ID 18), *xiaguan* (E. 7).

Manipulation: 3-5 les points doivent être sélectionnés dans chaque session.

Le procédé peut être utilisé sur les deux points d'insertion horizontales, telles que l'insertion de l'aiguille de *Dicang* (E. 4) vers *jiache* (E 6). Une fois par jour au début du traitement.

Points en fonction des symptômes et des signes:

Maux de tête: *Fengchi* (VB 20).

Expectoration abondante: *Fenglong* (E. 40).

Difficulté d'obtenir et soulevér des sourcils: *Zanzhu* (V. 2) *Sizhukong* (SJ 23).

yeux: *Zanzhu* (V. 2) *jingming* (V. 1) *Tongziliao* (VB 1), *Yuyao* (Extra) et *Sizhukong* (TR 23).

Difficulté à sentir ,anosmie: *Yingxiang* (IG. 20).

Déviation: *Renzhong (Du.* 26).

Incapacité à montrer les dents: *Juliao* nez (E. 3).

Acouphènes et surdité: *Tinghui* (VB 2).

Paupière Tic et la bouche: *Taichong* (F. 3).

: Douleur dans la région mastoïdienne point *Wangu* tête (VB 12).

Explication: La combinaison de *hegu* (GI4) et *Taichong* (H. 3), les points *de yuans* (source) des méridiens du gros intestin et du foie sont efficaces dans l'élimination du vent pathogène dans la tête et le visage. *Tinghui* (VB 2) et *wangu* tête (VB 12) sont utilisés pour éliminer et effacer le vent de l'oreille. *Jiache* (E 6), *xiaguan* (E. 7) *Dicang* (E 4), *juliao* nez (E. 3), *quanliao* (IG 18), *Yangbai* (VB 14), *Tongziliao* (VB 1). *Zanzhu* (V. 2) *Sizhukong* (SJ 23), *jingming* (V. 1) *yingxiang* (IG 20) et *Renzhong (Du.* 26) sont des points locaux des méridiens attribués et ont pour effet de supprimer la circulation des vents et activer les canaux et collatéraux.

Notes: (1). Cette maladie est une paralysie faciale périphérique ou comme on l'appelle dans la médecine occidentale, la paralysie de Bell.

(2) Dans les cas graves et prolongés, vous pouvez chauffer l'aiguille avec la moxibustion douce aux points de *Taiyang* (en sus), *jiache* (E. 6) *Dicang* (E. 4), *juliao* nez (E. 3) et *xiaguan* (E. 7). Deux ou trois points sont sélectionnés dans chaque session. Chauffer chaque point de 2 à 3 minutes.

(3) Ventouse. La ventouse est utilisée comme auxiliaire de procédé acupuncture. Côté affecté avec de petites ventouses est une fois tous les 3-5 jours.

VI. **INSOLATION**

Étiologie

Cette maladie est causée par l'invasion de la chaleur estivale qui endommage le *qi* et *le yin* dans des conditions de fatigue excessive ou prolongée de travail sous le soleil chaud.

Différenciation

Il existe deux types: légère à sévère.

(1) Petit Type: maux de tête, la transpiration excessive, peau chaude, la respiration profonde, la bouche sèche et de la langue, de la soif, pouls faible, forte et rapide.

(2) Type graves: maux de tête précoce, la soif, la respiration rapide et superficielle, puis effondrement soudain, le coma, des sueurs, un pouls faible et apparaît profonde.

TRAITEMENT

(1) Petit Type:

Méthode: Il est nécessaire de supprimer la méthode de dispersion de chaleur en des points choisis des canaux *Du, Jueyin* (péricarde) *Yangming* (gros intestin).

Prescription: *Dazhui (Du.* 14) *daling* (PC. 7) *weizhong* (V. 40), *hegu* (IG. 4) *Quchi* (IG 11), *jinjin, Yuye* (Extra).

Explication: *Dazhui (Du.* 14) élimine la chaleur. *Daling (PC.* 7) réduit le feu du cœur. Saignement au point *weizhong* (V. 40) pour disperser la chaleur de l'été. *Hegu* (LI 4) et *Quchi* (LI 11) sont deux points principaux utilisés comme réducteurs de fièvre. Saignements aux points *jinjin, Yuye* (Extra) peut soulager la bouche sèche et la langue.

(2) Type grave:

Méthode: Il est nécessaire de réduire la chaleur et reprendre conscience avec les points de la méthode de dispersant Canal *Du.* [Voir le traitement du syndrome « le vent va droit au but » syndrome (AVC) du présent chapitre]

Prescription: *Renzhong (Du.* 26) *baihui (Du.* 20) *weizhong* (V. 40), *Shixuan* (Extra).

Explication: *Renzhong (Du.* 26) et *baihui (Du.* 20) encouragent la restauration

et libérer l'esprit. *Weizhong* (V. 40) et *Shixuan* (Extra) réduire le feu et la chaleur de l'été.

VII **LE PALUDISME**

Étiologie

Le paludisme est nommé en fonction de l'intervalle entre les attaques: paludisme intermittent, expéditeur, de tierce, 4e. Dans les cas chroniques peuvent avoir une masse dans la région supérieure droite du quadrant.

L'attaque de cette maladie est due à la maladie de *qi* et nourrissante *qi* défense (fonction vitale) causée par la chaleur humide l'été attaquer canaux *shaoyang* facteur combiné avec la peste. Les principales manifestations sont: froid et une forte fièvre.

Différenciation

Initialement aversion au froid et des frissons et de la fièvre avec des symptômes et des signes de maux de tête, rougeur du visage et de la soif apparaissent généralement. Après l'entrée, est en sueur et la fièvre disparaît généralement.

Avec une poitrine étouffante et hypocondriaque région sensation, le goût amer dans la bouche, jaune, collant et mince enduit lingual, et la chaîne de pouls rapide.

TRAITEMENT

Méthode: Il est nécessaire de réguler le flux de Canal *Du* canaux, d'harmoniser *shaoyang.* Si le froid est le symptôme dominant dans l'accès, l'acupuncture et la moxibustion sont utilisées simultanément; et si la fièvre est dominant, est utilisé uniquement acupuncture. Le traitement doit être appliqué deux heures avant l'accès.

Prescription: *Dazhui (Du.* 14) *taodao (Du.* 13) *Linqi* pied (VB 41), *Houxi* (ID 3), *jianshi (PC.* 5).

Points secondaires:

Une forte fièvre: *Quchi* (IG 11), avec la méthode de dispersion.

Quand il ya une masse dans la région supérieure droite du quadrant: *Zhangmen* (H. 13), *Huangmen (V.* 51). Acupuncture et moxibustion le premier point de la 2e.

Dans délire grave et l'accès à des troubles mentaux: Insérez l'aiguille dans les 12 points *jing-bien* la main (P. 11, C. 9, 9 PC, TG 1, SJ 1 ID 1.).

Explication: *Dazhui (Du.* 14) et *taodao (Du.* 13) enlever l'obstruction Canal *Du* et harmoniser *le yin* et *le yang* , tout *Linqi* pied (VB 41) harmonise le *qi* canaux *shaoyang. Houxi* (ID 3) et de la chaleur excessive disperse *jianshi* (PC. 5) supprime la chaleur à l'intérieur. Lorsque la baisse de chaleur interne et externe, coordination *qi* et nourrissante *qi* récupérer la défense, l'accès disparaît.

Acupuncture de l'oreille: points: surrénale, cortex, endocriniens, *Sanjiao,* rate.

Méthode: Le traitement est appliqué 1 à 2 heures avant l'accès. Avec un traitement séquentiel de trois jours et de retenue d'aiguille pendant une heure. Pour les cas récurrents, la rate point de l'oreille est ajouté.

VIII. **RHUME**

Étiologie

Les facteurs pathogéniques sont vent froid ou l'action du vent entrave chaud exogène dispersion poumon et de réduire la fonction vitale de la surface du corps défensif.

Différenciation

(1) à cause du vent froid-froid: Aversion pour le froid, la fièvre sans transpiration, maux de tête, l'obstruction nasale, rhinite, douleurs articulaires, irritation de la gorge et de la toux. Mince enduit lingual blanc, pouls superficiel et tendu.

(2) froid à cause du vent, de la chaleur: la fièvre, l'aversion au vent, la transpiration, sensation de distension dans la tête, de la soif, de la toux intermittente, la sécheresse, la congestion et les maux de gorge. Mince enduit lingual jaune, pouls superficiel et rapide.

TRAITEMENT

(1) Vent-froid:

Méthode: Il est nécessaire d'enlever le vent externe et soulager les symptômes de la méthode de dispersion dans les points de canaux *Du, Taiyang et Shaoyang.*

Prescription: *Fengfu (Du.* 16) *Fengmen* (V. 12), *Fengchi* (VB 20), *Lieque (P.* 7), *hegu* (LI 4), *fuliu* (R, 7).

Points en fonction des symptômes et des signes: maux de tête: *Taiyang* (Extra).

L'obstruction nasale: *Yingxiang* (IG 20).

Explication: *Fengfu (Du.* 16) *Fengmen* (V. 12) et *Fengchi*. (VB 20) soulagent les maux de tête par enlèvement de vent externe et soulager les symptômes *Lieque* (P. 7), le point *luo* (lien) canal du poumon, est utilisé pour traiter les troubles de la tête et du cou et à éliminer l'obstruction nasale. *Hegu* (IG. 4) et *fuliu* (R. 7) provoquant la transpiration pour soulager les symptômes externes. *Taiyang* (Extra) e *yingxiang* (IG. 20) Parmi les points utilisés pour éliminer le vent pathogène dans la tête et la région faciale.

(2) vent-chaleur:

Méthode: Il est nécessaire d'éliminer la chaleur avec le vent et la méthode de dispersion dans les points de canaux *Du* et *shaoyang.*

Prescription: *Dazhui (Du.* 14) *Fengchi* (VB 20), *Waiguan* (SJ. 5) *hegu* (LI 4), *Shaoshang* (P. 11).

Explication: *Dazhui (Du.* 14) est un point de rencontre avec le Canal *Du* avec tous les canaux *yang. Fengchi* (VB 20), *Waiguan* (SJ 5), et *hegu* (LI 4) éliminer le vent et la chaleur. Saignement au point *Shaoshang* (P. 11) pour éliminer vent-chaleur du canal du poumon et libérer la gorge.

Prophylaxie

Application de la moxibustion au point *Fengmen* (v. 12) ou le point *zusanli* (E. 36) par jour peut prévenir le rhume dans les stations où le paludisme est prévalent.

IX. **TOS**

Étiologie

Facteurs pathogènes peuvent être exogènes ou endogènes. Les facteurs exogènes sont vent froid ou vent-chaleur envahir le dysfonctionnement pulmonaire causant la dispersion du poumon. Les facteurs endogènes sont: a) le séchage du poumon à cause *xu* (insuffisance) des *yin* obstruction provoquant fonction de descente; b) *Xu* le *yang* de la rate, ce qui conduit à l'accumulation d'humidité et la formation de mucus.

Différenciation

(1) Invasion par des facteurs pathogènes exogènes:

a) Vent-froid: Aversion pour le froid, la fièvre, des maux de tête, l'obstruction nasale, la toux d'étouffement, mince fourrure blanche, surface d'impulsion.

b) Vent chaleur: la fièvre sans frissons, soif, toux avec expectoration purulente, revêtement épais, jaune, superficiel et un pouls rapide.

(2) Invasion par des facteurs endogènes:

a) poumon sec parce *xu* de *yin:* toux sèche sans expectoration ou petit crachat, de la gorge ou sèche. Peut apparaître des expectorations sanglantes ou même hémoptysie, fièvre, malaire chasse. Langue rouge avec de la fourrure mince, rapide et pouls faible.

b) *Xu* de *yang* de la rate: Toux avec expectorations abondantes, ce qui est pire en hiver; anorexie, dépression, enduit lingual blanc, épais, collant, impulsion profonde, lente et glissante.

TRAITEMENT

(1) invasion de facteurs pathogènes exogènes:

Méthode: Les principaux points canaux sélectionnés *Taiyin* (poumon) et *Yangming* (gros intestin) part servir pour permettre la dispersion du poumon et soulager les symptômes externes.

Dans le type de vent froid, l'acupuncture peut être combinée avec la moxibustion, tandis que le type de l'acupuncture vent-chaleur appliquée seulement.

Prescription: *Lieque* (P. 7), *hegu* (LI 4), *Feishu* (V. 13), *Chizé* (P. 5).

Explication: *Lieque* (P. 7) et *hegu* (LI 4) en combinaison avec des points *de yuans* (source) et *Luo* . (lien), sont utilisés pour éliminer le vent et soulager les symptômes externes *Feishu* (V. 13) active le dispersion du poumon. *Chizé* (P. 5) Nettoyer les poumons et la toux.

(2) L'Invasion des facteurs endogènes:

a) poumon sec parce *xu* de *yin:*

Méthode: Les shu points arrière et avant mu-poumon sont pris comme points principaux pour tonifier *le yin* et activer le déclin de poumon superficielle insertion de l'aiguille. Pas de moxibustion est appliquée.

Prescription: *Feishu* (V. 13), *zhongfu (P.* 1), *Lieque* (P. 7) et *Shaohai* (R. 6).

Points secondaires:

Hémoptysie: *Kongzui* (P. 6), *Geshu* (V. 17).

Explication: *Feishu* (V. 13) et *zhongfu* (P. 1) en combinaison avec des points avant-mu arrière-shu et sont utilisés pour réguler les voies respiratoires.

Lieque (P. 7) et *zhaohai* (R. 6), une paire de 8 points de convergence qui sont un et un vers le bas, sont utilisés pour dégager la gorge vivifiant *yin* et l'activation de la baisse de la fonction pulmonaire.

Kongzui (P. 6), le point *xi* (fente) du poumon et *Geshu* (V. 17), le point d'influence qui domine le sang, sont utilisés pour obtenir un effet hémostatique.

b) *Xu* de *yang* de la rate:

Méthode: Les points-shu mu-dos et le ventre sont prises avant que les principaux points pour renforcer la rate et l'élimination des crachats disperser méthode, combinée avec la moxibustion.

Prescription: *Pishu* (V. 20), *zhongwan (Ren.* 12) *zusanli* (E. 36), *Feishu* (V. 13), *gaohuangshu* (V. 43) et *Fenglong* (E. 40).

Explication: *Pishu* (V. 20), *zhongwan (Ren.* 12) et *zusanli* (E. 36) renforcer la rate et l'estomac, éliminer l'humidité et disperser flegme.

L'application de la moxibustion aux points *Feishu* (V. 13) et *gaohuangshu* (V. 43) active et chauffe le *qi* du poumon.

Note:

(1) Si la toux est accompagnée de fièvre et de l'asthme, voir le traitement du rhume et l'asthme commun dans ce chapitre.

(2) Le type de toux mentionnées dans le présent chapitre est un symptôme fréquent dans la bronchite et la pneumonie froid, aiguë ou chronique commune.

(3) d'aspiration Méthode:

Faits saillants: *Fengmen* (V. 12) et *Feishu* (V. 13).

(4) Méthode de l'aiguille par voie cutanée: Frapper avec l'aiguille le long de la région supérieure du dos à travers laquelle passent les canaux *Du* et de la vessie jusqu'à ce que la peau devient légèrement rouge ou de sang.

(5) l'acupuncture auriculaire:

Faits saillants: Lung apaisement de l'asthme.

Méthode: Une fois par jour ou tous les deux jours. Aiguilles 30-60 minutes. 5-10 sessions sont un cours de traitement.

X. **L'ASTHME**

Étiologie

Il existe deux types d'asthme: le type *xu* et le type. *Shi* type asthme est causé par un dysfonctionnement de la baisse du poumon dû à l'invasion de exogène vent froid ou la perturbation de flegme chaleur. Asthme Taux *xu* est due à un) *xu* OAB du poumon) *xu* rein perd la réception fonction *qi.*

Différenciation

(1) Type *shi:*

a) Vent-froid: toux avec crachats clairs, respiration superficielle. Généralement, les symptômes apparaissent accompagnés de fièvre, l'aversion au froid, pas de transpiration, enduit lingual blanc et le pouls superficiel.

b) le flegme-chaleur rapidement et stertoreuse respirer, sentiment étouffant dans la poitrine, crachats muqueux et purulent, épais enduit lingual jaune, pouls rapide, forte et glissante.

(2) Type *xu:*

a) *Xu* poumon: la respiration rapide superficielle, à voix basse et faible, la transpiration excessive, pouls faible.

b) *Xu* rein: asthme, dyspnée à l'effort léger, l'aversion au froid avec des membres froides, pouls profond, filiforme et faible.

TRAITEMENT

(1) Type *shi:*

Méthode: Pour l'asthme à cause du vent froid, les points de canal du poumon sont choisis comme la clé pour enlever le vent froid et soulager l'asthme. L'asthme en raison de flegme chaleur, les points de l'estomac des points principaux canaux sont sélectionnés pour dissoudre le flegme et soulager l'asthme. Le procédé de dispersion pour les deux types est utilisé.

Moxibustion est indiquée dans l'asthme à cause du vent froid.

Prescription:

a) Vent-froid: *Feishu* (V. 13), *Lieque (P.* 7), *hegu* (LI 4).

b) Les glaires *Fenglong* (E. 40), *tiantu (Ren.* 22) *Chizé* (P. 5) *Dingchuan* (Extra).

Explication: *Feishu* (V. 13) active le *qi* du poumon. *Lieque* (P. 7) et *hegu* (LI 4) élimine le vent froid. *Fenglong* (E. 40), un point distal, combiné avec *tiantu (Ren.* 22), un point local, normaliser la respiration et éliminer les mucosités. *Chizé (P.* 5), le point de la voie pulmonaire il-mer, réduit la chaleur dans le poumon et l'asthme calme.

(2) Type *xu:*

Méthode: Vous devez tonifier le *Qi* du poumon et du rein. La méthode de contreventement est utilisée. Moxibustion est appropriée dans ce cas.

Prescription:

a) *Xu* poumon: *Feishu* (V. 13), *Taiyuan (P.* 9), *zusanli* (E. 36).

b) *Xu* rein: *Shenshu* (V. 23), *mingmen (Du.* 4) *Qihai (Ren.* 6) *Shanzhong (Ren.* 17).

Points secondaires:

L'asthme chronique: *Shenzhu (Du.* 12) *gaohuangshu* (V. 43).

Xu rate: *Zhongwan (Ren.* 12) *pishu* (V. 20).

Explication: L'application de la moxibustion dans *Feishu* (V. 13) tonifie le *qi* du poumon. Selon la théorie des cinq éléments, *Taiyuan* (p. 9) est le point de la voie pulmonaire shu-courant, et *zusanli* (E. 36), le point *qu'il en mer* canal estomac sont liés à la terre.

L'utilisation de ces deux points sert à renforcer le poumon (métal) fortifier la rate (terre) et l'estomac (la terre). *Shenshu* (V. 23) et *mingmen (Du.* 4) renforce le *qi* (énergie vitale) du rein. *Qihai (Ren.* 6) est un point important de renforcer le *qi. Shanzhong (Ren.* 17), le degré d'influence qui domine *qi,* régule *le qi* et l'asthme calme. L'application de la moxibustion indirecte à l'ail points *Shenzhu (Du.* 12) et *gaohuangshu* (V. 43) peut soulager l'asthme chronique. L'application de la moxibustion aux points *zhongwan (Ren.* 12) et *pishu* (V. 20) renforcer le *qi* (énergie vitale) de la rate.

Note:

(1) Ici, l'asthme à long terme comprennent l'asthme bronchique, la bronchite asthmatique et dyspnée présenté dans d'autres maladies. Une autre mesure thérapeutique peut être appliquée sur le symptôme de la dyspnée, en plus de l'acupuncture.

(2) l'acupuncture auriculaire peut être appliquée pour l'accès.

Points: poumon, rein, surrénales, sympathique calmer l'asthme.

Méthode: Sélectionnez 2-3 points à chaque fois, ou insérer l'aiguille dans les points de déclenchement. Les aiguilles sont autorisées 30 à 60 minutes. 10-15 applications constituent un cours. Laissez un intervalle de 3-5 jours entre chaque deux cours.

XI. **INSOMNIE**

Étiologie

Facteurs étiologiques:

(1) *Xu* rate et insuffisante *xue* causés par l'anxiété.

(2) Jusqu'à cœur incendie dû à l'insuffisance de *yin* rénales causées par le manque d'harmonie entre le cœur et les reins.

(3) perturbation consistant en hausse feu du foie causée par la dépression mentale.

(4) la rétention de chaleur en raison de flegme-gastrique indigestion.

Différenciation

(1) *Xu* rate et insuffisante *xue:* difficulté à s'endormir, réveil facile accompagnée par des palpitations, de l'amnésie, de l'asthénie, dépression, anorexie, pâleur, pouls filant et faible.

(2) Le manque d'harmonie entre le cœur et le rein: irritabilité et de l'insomnie accompagnée de vertiges, acouphènes, lumbago, rectorragies, leucorrhées, rapide et pouls faible.

(3) Feu vide foie: la dépression mentale, agitation, troubles du sommeil dans la nuit accompagnés de maux de tête, des ballonnements et des douleurs dans la région hypocondriaque, la bouche amère et chaîne d'impulsion.

(4) un dysfonctionnement de l'estomac: insomnie accompagnée d'une sensation étouffante et la satiété dans la région épigastrique, ballonnements abdominaux, des éructations, impulsion forte et pleine.

TRAITEMENT

Méthode: Les points sont choisis principalement sur la chaîne du cœur pour calmer le cœur et l'esprit.

Xu rate et insuffisante *xue:* Vous devez appliquer l'acupuncture à la méthode de contreventement et peut être combiné avec la moxibustion.

Disharmonie entre le cœur et le rein: Vous devez appliquer l'acupuncture de dynamiser simultanément et la méthode de dispersion.

Dérangé par la montée du feu du foie: Vous devez appliquer la méthode d'acupuncture dispersant.

Le dysfonctionnement de l'estomac: Appliquer la méthode de dispersion.

Prescription: *Shenmen* (chap. 7), *neiguan* (PC. 6) *sanyinjiao* (B. 6).

Points selon différents syndromes:

Xu rate et insuffisante *xue: Pishu* (V. 20), *Xinshu* (V. 15), *yinbai* (B. 1), la moxibustion avec de petits cônes de moxa enfin.

Disharmonie entre le cœur et le rein: *Xinshu* (V. 15), *shenshu* (V. 23), *taixi* (R. 3).

Perturbation causée par la hausse feu de foie: *Gansu* (V. 18), *Danshu* (V. 19), *wangu* tête (VB 12).

Dysfonction gastrique *Weishu* (V. 21), *zusanli* (E. 36).

Explication: *Shenmen* (C 7) est le point *de yuans* (source) canal de coeur, *neiguan* (PC. 6) est le point *luo* (lien) du canal de péricarde et *sanyinjiao* (B. 6) est le point où canaux coupent le foie, la rate et les reins. La combinaison de ces trois points peut calmer le cœur et calmer l'esprit. *Pishu* (V. 20) et *Xinshu* (V. 15) sont indiquées parce que la rate joue le sang vous] cœur produit sanguin. *Yinbai* (B. 1) est point de la chaîne de la rate jing-bien. L'utilisation de moxibustion de petits cônes de moxa à ce point corrige les troubles du sommeil et l'éveil facile. Combinant *Xinshu* (V. 15), *shenshu* (V. 23) et *taixi* (R. 3) peut corriger le manque d'harmonie entre le cœur et les reins. La combinaison de *Gansu* (V. 18), *Danshu* (V. 19) et *wangu* tête (VB 12) est indiqué pour réduire et disperser les émeutes hausse de feu du foie et la vésicule biliaire. *Weishu* (V. 21) et *zusanli* E. (36) sont indiqués pour favoriser la fonction de l'estomac et de soulager le ballonnement de celui-ci.

Note:

(1) Méthode de l'aiguille par voie cutanée: Il est nécessaire de trouver à *Sishencong* (Extra) et *Hua Tuo Jiaji* (Extra) légèrement de haut en bas 2-3 fois pour chaque traitement. Le traitement a été administré une fois par jour ou tous les deux jours. Dix applications constituent un cours. Vous pouvez poursuivre le traitement si le résultat est satisfaisant.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Points: cortex, *shenmen* oreille, rénaux et cardiaques.

Méthode: Vous devez sélectionner 2 à 3 points à chaque fois. Les aiguilles sont maintenues pendant 20 minutes ou implantées pendant 2-3 jours.

XII. PILONNANT, tachycardie

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) La carence en *qi* et *xue* et les troubles mentaux en raison de crises.

(2) Les troubles de cœur agitation endogène flegme-le-feu.

(3) Conservation des liquides nocifs dus à un dysfonctionnement cardiaque. Dans les cas bénins peuvent être palpitations intermittentes et des cas graves arythmie cardiaque peut être continue, incontrôlable et violent.

Différenciation

(1) l'insuffisance de qi et *xue:* Pale, respiration superficielle, la lassitude, l'insomnie, des étourdissements et des vertiges, de la langue pâle et épais avec des empreintes dentaires, pouls filant et faible.

(2) L'agitation endogène flegme-le-feu: irritabilité, agitation, somnolence, enduit jaune, glissante et un pouls rapide.

(3) Conservation des liquides nocifs de crachats muqueux, oppression dans la poitrine, sensation de plénitude dans la région épigastrique, la lassitude, de revêtement de langue blanche, le pouls glissant et corde.

TRAITEMENT

Méthode: Il est nécessaire d'appliquer la méthode de tonification et dispersion simultanée dans le shu-mu-arrière et l'avant du cœur de calmer les points de cœur.

Prescription: *Xinshu* (V. 15), *Juque (Ren.* 14) *shenmen* (chap. 7), *neiguan* (unité 6).

Points en fonction du syndrome:

(1) l'insuffisance de *qi* et *xue: Qihai (Ren.* 6) *pishu* (V. 20), *Weishu* (V. 21).

(2) L'agitation endogène flegme-le-feu: *Fenglong* (E. 40), *yanglingquan* (VB 34).

(3) Conservation des liquides nocifs *Guanyuan (Ren.* 4) *Sanjiaoshu* (V. 22), *zusanli* (E. 36), *Shanzhong (Ren.* 17).

Explication: *Xinshu* (V. 15) et *Juque (Ren.* 14), shu-mu-dos et le devant de points de cœur, *Shenmen* (C 7), le point *de yuans* (source) canal de cœur, et *neiguan* (PC. 6), le point *luo* (lien) du canal de péricarde, sont tout indiqué pour réguler *le qi* et *xue* cœur et apaisante.

Qihai (Ren. 6) renforce le *qi. Pishu* (V. 20) et *Weishu* (V. 21) régule la fonction de la rate et de l'estomac sont les principaux organes de la production de *qi* et *xue.* Application de l'acupuncture ou la moxibustion aux points *guanyuan (Ren.* 4) *Shanzhong (Ren.* 17) et *zusanli* (E. 36) renforce la rate permettre *yang* et supprime des liquides dangereux.

Sanjiaoshu (V. 22) réglemente *jiao* supérieure, moyenne et inférieure et favorise le transport de l'eau. *Fenglong* (E. 40) et *yanglingquan* (VB 34) élimine le flegme-le-feu dans l'estomac.

Note:

(1) Palpitations et tachycardie peuvent être présents dans les symptômes de la névrose, les troubles fonctionnels du système nerveux autonome et une arythmie cardiaque à partir de plusieurs sources.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Points clés: *Shenmen* oreille, cardiaques, nerveuses sympathiques, cortex, intestin grêle.

Méthode: Vous devez sélectionner 2 à 3 points pour chaque traitement et donner une stimulation modérée. Les aiguilles sont conservées pendant 15 à 20 minutes.

Le traitement est appliqué par jour. 10-15 traitements constituent un seul cours. Laissez un intervalle de 3-5 jours entre deux cours.

XIII. **TROUBLES MENTAUX ET LA DÉPRESSION maniaque**

Étiologie

Trouble mental dépressif est causé par un retard *qi* et l'accumulation de mucosités causée par la dépression mentale. Le trouble mental maniaque peut être causée par la stase de *qi,* qui produit de la chaleur et le flegme, ou une chaleur excessive dans l'estomac, ce qui empêche la descente du *qi* et de la cause l'accumulation de chaleur et les troubles de l'esprit.

Différenciation

(1) trouble dépressif mentale: Lenteur de l'accès, la dépression, la bêtise dans la période initiale, puis parafasia et Paraphrénie, ou le silence, la somnolence et l'anorexie. Peu de fourrure mince ou épais, pouls filant et corde.

(2) maniaque des troubles mentaux: service soudaine, précédée par une irritabilité, sautes d'humeur, troubles du sommeil et l'anorexie, loisirs bientôt démontré par des cris, des cris apparaissent, bande, exécutez partout, l'insomnie, briser des choses et de frapper personnes; langue avec enduit lingual jaune et collant, pouls glissant rapide et de la corde.

TRAITEMENT

Méthode: chaînes Points *Du* et *Jueyin* main (péricarde) sont sélectionnés comme clé pour calmer le cœur, calmer l'esprit et de restaurer l'esprit clair. Pour un trouble mental dépressif, il convient d'appliquer la méthode vivifiant simultanément et de dispersion.

Moxibustion est indiquée. Pour les loisirs méthode dispersant est utilisé.

Prescription: *Renzhong (Du.* 26) *Shaoshang* (P. 11), *yinbai* (B. 1), *daling* (PC. 7) *Shenmai* (V. 62), *fengfu (Du.* 16) *jiache* (E. 6), *chengjiang (Ren.* 24) *laogong* (PC. 8) *Shangxing (Du.* 23) *Quchi* (IG 11).

Points pour les maniaques cas avec la chaleur extrême: saignement dans les 12 points jing-même (p. 11, C. 9, 9 PC, IG 1, TR 1 ID 1..) Mains, pour réduire la chaleur.

Explication: *Renzhong (Du.* 26), combiné avec *Shaoshang* (P. 11), *yinbai (B.* 1) et *chengjiang (Ren.* 24) a pour effet de rétablir l'esprit clair, disperser la chaleur et arrêter la folie. *Daling* (PC . 7), le point *de yuans* (source) du canal de péricarde et *laogong* (PC. 8), le point *ying* canal ressort de péricarde, sont utilisés pour réduire canal de péricarde de chaleur. *Shenmai* (V. 62) *fengfu (Du.* 16) et *Shangxing (Du.* 23) dispersent la chaleur dans les canaux *Yangming* et *Du* à calmer l'esprit.

Jiache (E. 6) et *Quchi* (IG 11) dispersent la chaleur canal *Yangming* main et du pied.

Note:

(1) la dépression maniaque et les troubles mentaux correspondent aux types dépressifs et maniaques de la schizophrénie et de la psychose dans la médecine occidentale.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Faits saillants: sympathique, *shenmen* oreille, le cœur, le foie, sous-cortex, le système endocrinien, de l'estomac, l'occiput.

Méthode: Vous devez sélectionner 1-2 marques dans chaque traitement.

XIV. **VOMIR**

Étiologie

Vomissements à cause de la dysfonction de l'estomac dans le transport et la digestion.

Le *qi* de l'estomac monte au lieu de descendre.

Facteurs étiologiques:

(1 rétention des aliments froids et les aliments gras.

(2) reflux de *qi* du foie dû à la colère, ce qui affecte la fonction de l'estomac.

(3) La faiblesse de la fonction de la rate et de l'estomac.

Différenciation

(1) Conservation des aliments: la douleur ou des ballonnements, et épigastrique, régurgitation acide et de la fermentation, des éructations, anorexie, constipation, ballonnements, de la langue avec un revêtement épais et collant la langue, pouls glissant et forte.

(2) *qi* attaque l'estomac du foie: vomissements, régurgitations acides, éructations continue, des ballonnements et des douleurs dans la région épigastrique du quadrant supérieur, avec mince, langue collante saburrale.

(3) La faiblesse de la fonction de la rate et de l'estomac: Beige visage vomissements après un repas copieux, manque d'appétit, selles molles, de la lassitude générale, pouls faible, la langue avec revêtement mince de langue collante.

TRAITEMENT

Méthode: Points de l'estomac Canal *Yangming* pied sont majeurs. Pour la privation de nourriture ou d'attaquer l'estomac *qi* méthode de dispersion du foie est utilisé. Pour faiblesse de la rate et de la fonction de l'estomac méthode vivifiante est utilisé. Moxibustion est indiquée.

Prescription: *Zusanli* (E. 36), *zhongwan (Ren.* 12) *neiguan* (PC. 6) et *Gongsun* (B. 4).

Points secondaires:

(1) Conservation des aliments: *Tianshu* (E. 25).

(2) Attaquer l'estomac par le *qi* du foie: *Taichong* (H. 3).

(3) La faiblesse de la fonction de la rate et de l'estomac: *Pishu* (V. 20).

(4) vomissements incoercibles: *Jinjin Yuye* (Extra).

Explication: *Zusanli* (E. 36) est le point *il-mer* canal et de l'estomac *zhongwan (Ren.* 12) est le point avant-mu. Le côlon ensemble sont efficaces pour régler la fonction de l'estomac et en abaissant le *qi* qui a favorisé l'estomac. *Neiguan* (PC. 6) et *Gongsun (B.* 4), une paire de 8 points de confluence, à atténuer le sentiment surabondance dans la poitrine et la région épigastrique. *Tianshu* (E. 25) soulage l'obstruction intestinale.

Insérez l'aiguille dans le point *Taichong* (H. 3) avec la méthode de dispersant peut activer la fonction du foie. Insérez l'aiguille dans le point *pishu* (V. 20) avec la méthode de contreventement peuvent renforcer la rate. Saignements aux points *jinjin, Yuye* (Extra) est une méthode pour maîtriser les vomissements.

Remarque: Vomissements mentionnés dans ce chapitre consiste principalement gastrite aiguë ou chronique et des vomissements névrotique.

XV. **HIPO**

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) Il descend le *qi* de la frénésie de l'estomac, et la stagnation de *qi* dans le foie.

(2) Augmentation de *qi* de l'estomac causée par l'invasion de froid.

Différenciation

(1) la nourriture à la source et de la stagnation de *qi:* ballonnements épigastriques et, hoquet sonores, langue avec enduit lingual jaune et collant, pouls glissant et forte.

(2) Attaque par le froid pathogène: Hoquet forts et lents peuvent être soulagés par des boissons chaudes; langue blanche et humide enduit lingual, un pouls lent.

TRAITEMENT

Méthode: Les points sont sélectionnés essentiellement sur la Manche estomac *Yangming* pied pour contrôler la fonction de l'estomac, l'abaissement du qi et hoquet. En cas de rétention de la nourriture et de la stagnation du *qi,* il convient d'utiliser la méthode de dispersant. Si à cause du froid, l'acupuncture peut être combinée avec la moxibustion.

Prescription: *Zusanli* (E. 36), *zhongwan (Ren.* 12) *neiguan* (PC. 6) *Geshu* (V. 17), *tiantu (Ren.* 22).

Points pour les différents syndromes:

(1) la nourriture à la source et de la stagnation de *qi: Neiting* (E. 44), *Taichong* (H. 3), *Juque (Ren.* 14).

(2) Attaque par le froid pathogène: *Shangwan (Ren.* 13).

Explication: *Zusanli* (E. 36), *zhongwan (Ren.* 12) et *neiguan* (PC 6) soulager la sensation d'oppression dans la poitrine et activer le *qi. Geshu* (V. 17) et *tiantu (Ren.* 22). *Neiting* (E. 44) définit la fonction de l'estomac et soulage stagnation. *Taichong* (H. 3) règle le *qi* du foie. *Juque (Ren.* 14) détend la poitrine et le diaphragme à dominer le hoquet. Application de la moxibustion dans *Shangwan (Ren.* 13) est indiqué pour chauffer la rate, l'estomac, et d'éliminer froid.

Remarque: l'acupuncture auriculaire: Principaux points: *Shenmen* oreille, diaphragme, subcortex.

Méthode: Donnez stimulation forte et retenir l'eau une heure.

XVI. **douleur épigastrique**

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) la nourriture irrégulière qui nuit à la rate et l'estomac.

(2) l'investissement d'attaque de l'estomac qi du foie due à la dépression mentale.

(3) *Xu* estomac avec la stagnation de froid.

Différenciation

(1) Conservation des aliments: ballonnements et des douleurs épigastriques, douleur aggravée par la pression et après le repas; rots odeur profonde faute, anorexie, enduit lingual épais et collant, une forte impulsion et

(2) Attaquer l'estomac par le *qi* du foie: douleur intermittente dans la région épigastrique, des ballonnements et des douleurs dans la région hypocondriaque. Peut apparaître des nausées, des régurgitations acides, ballonnements, et l'anorexie, et la chaîne d'impulsion profonde.

(3) *Xu* estomac avec la stagnation de froid: la douleur sourde dans la région épigastrique, lassitude générale, la régurgitation de liquides aqueux, la douleur peut être soulagée par la pression et de la chaleur modérée, blanc mince langue de fourrure, impulsion lente et profonde.

TRAITEMENT

Méthode: Il est nécessaire de calmer l'estomac et soulager la douleur avec la combinaison de points locaux et distaux. Dans les cas en raison de la rétention de la nourriture ou attaquer l'estomac par le qi du foie, des blocs d'acupuncture méthode de dispersion. Les aiguilles sont conservés pendant 30 à 60 minutes. En cas de type *xu* estomac et la stagnation de froid, l'acupuncture est approprié pour le dispersant et méthode vivifiant simultanément combinant avec la moxibustion.

Prescription: *Zusanli* (E. 36), *zhongwan (Ren.* 12) *neiguan* (PC. 6)

Points pour les différents syndromes:

(1) Retenue alimentaire: *Zhangmen* (H. 13), *Neiting* (E. 44).

(2) Attaquer l'estomac par le *qi* du foie: *Taichong* (H. 3), *qimen* (H. 14).

(3) *Xu* estomac avec la stagnation de froid: *Qihai (Ren.* 6, la moxibustion indirecte au gingembre), *pishu* (V, 20), *Gongsun* (B. 4).

Explication: *Zusanli* (E. 36), le point *qu'il en mer* canal estomac et *zhongwan (Ren.* 12), le point de l'estomac avant-mu, ont pour effet de réglementer l'estomac et soulager la douleur. Le point *neiguan* (PC. 6) communiquant avec le canal *Yinwei,* détendre la poitrine et les contrôles des vomissements.

Zhangmen (H. 13) et *Neiting* (E. 44) stimulent la digestion et soulage les sensations de distension épigastrique. Stimulation dans *qimen* (H. 14) et *Taichong* (H. 3) avec la méthode de dispersant peut promouvoir la fonction du foie, de réglementer *qi* et soulager les ballonnements et les douleurs. L'application de la moxibustion dans *Gongsun* (B. 4) et *pishu* (V. 20) renforce la rate, régule l'estomac, disperse le froid et soulage la douleur. Moxibustion indirecte dans *Qihai (Ren.* 6) avec du gingembre est la plus commode pour traiter la douleur chronique gastriques causés par une méthode à froid car moxa et le gingembre ont ainsi la possibilité de disperser le froid.

Notes:

(1) La douleur épigastrique décrit ici est un symptôme des ulcères gastriques et peptiques, la gastrite, la névrose gastrique, et les maladies du foie, la vésicule biliaire et du pancréas.

(2) Méthode d'aspiration: La ventouse est appliquée à un grand bol de taille moyenne ou principalement pour l'abdomen supérieur ou à l'arrière-shu souligne 10-15 minutes.

(3) l'acupuncture auriculaire:

Faits saillants: estomac, sympathique, subcortex, duodénum.

Méthode: Vous devez sélectionner 2 à 3 points pour chaque traitement.

Les aiguilles ne doivent être conservés pendant 15-30 minutes. 10-15 traitements constituent un seul cours. Permettre 2-3 jours entre deux cours.

XVII. **DOULEUR ABDOMINALE**

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) Accumulation de froid due à l'invasion de pathogènes exogènes froid, ou froid en raison de Binge endogène des aliments froids.

(2) qi retard dû à la rétention de la nourriture qui empêchent un fonctionnement normal de l'estomac et de l'intestin de transport.

Différenciation

(1) Cumul interne à froid: Une douleur soudaine qui est soulagée par la chaleur, des selles molles, de la langue de fourrure blanche, le pouls profond et tendu.

(2) Le refus alimentaire: Douleur et distension dans la région épigastrique et des douleurs abdominales qui ne peuvent pas gérer la pression, régurgitations acides, éructations, douleurs abdominales accompagnées de diarrhée qui est soulagé après la défécation, langue collante enduit lingual et pouls glissant.

TRAITEMENT

Méthode: Les points locaux et distaux sont sélectionnés en fonction de la localisation de la maladie et des canaux affectés, de manière à disperser le froid et éliminer la stase. Lorsque le froid est accumulé, il est nécessaire d'acupuncture et de moxibustion à la fois. En cas de rétention alimentaire blocs d'acupuncture méthode de dispersion.

Prescription:

Douleur dans le haut du nombril: *Gongsun* (B. 4), *huaroumen* (E. 24), *Xiawan (Ren.* 10).

Douleur autour du nombril: *Shuiquan* (R. 5) *Qihai (Ren.* 6) *tianshu* (E. 25).

Douleur dans le ventre: *Sanyinjiao* (B. 6), *Guilai* (E. 29), *guanyuan (Ren.* 4).

Explication: Comme la région au-dessus du nombril est liée à la rate, *Gongsun* (B. 4), le point *luo* (lien) canal de la rate combinée avec des points locaux *huaroumen* (E. 24) et *Xiawan (Ren.* 10) peut réguler la fonction de la rate et l'estomac. La région umblical est liée au rein, il est donc approprié de choisir *Shuiquan* (R. 5), le point *xi* (fente) canal du rein combinée avec des points locaux *Qihai (Ren.* 6) et *tianshu* (E. 25). Les trois canaux *de yin* de la passe de pied dans l'estomac, donc *je Sanyinjiao* (B. 6), au point où les trois canaux se croisent *yin* pied combinée avec des points locaux *Guilai* (E. 29) et *guanyuan (Ren.* 4) est indiqué.

Remarque: De nombreuses maladies peuvent être accompagnés par des symptômes abdominaux, tels que le trouble de la douleur des organes de la cavité abdominale, les organes génito-urinaires de la cavité pelvienne féminine, les parasitoses intestinales et des troubles fonctionnels intestinaux, syndrome abdominal aigu en particulier, comme apenticitis obstruction intestinale aiguë, péritonite aiguë, perforation d'ulcère gastro-duodénal, etc.

Si l'acupuncture est appliquée, vous avez besoin d'une observation stricte du patient, et le cas échéant, sera appliquée par d'autres mesures thérapeutiques.

XVIII. **DIARRHEE**

Étiologie

Facteurs à l'origine de la diarrhée aiguë:

(1) Troubles digestifs Binge organe due à des aliments et l'invasion de l'exogène froid humide.

(2) l'invasion de la chaleur humide en été et en automne.

La diarrhée chronique est due à *xu* (insuffisance) des *yang* de la rate et les reins, ce qui affecte la fonction de transport et de transformation de la rate.

Différenciation

(1) La diarrhée aiguë:

a) froide humidité: diarrhée aqueuse avec la douleur et de l'intestin sons abdominaux, froid soulagée par la chaleur modérée, sans soif, langue pâle, enduit lingual blanc, impulsion lente et profonde.

b) la chaleur humide: Diarrhée avec des selles jaunes, chaudes et nauséabonde accompagnés par des douleurs abdominales, sensation de brûlure dans l'anus, de la langue intense maigre et jaune avec enduit lingual jaune et collant, pouls glissant et rapide. Ces symptômes sont parfois accompagnés de fièvre et de soif.

(2) La diarrhée chronique:

a) *Xu* (déficit) *yang* de la rate: selles molles avec des résidus d'aliments non digérés mauvaises, épigastrique et distension abdominale, anorexie, lassitude, langue pâle avec de la fourrure mince, pouls filant et faible.

b) *Xu* (déficit) *yang* rein: Des douleurs abdominales bénignes dans la matinée, le grondement et la diarrhée en une ou plusieurs fois par jour, le froid dans les membres inférieurs et l'abdomen, pâle enduit lingual et le pouls profond et faible.

TRAITEMENT

Méthode: Le shu points mu-arrière et l'avant du gros intestin sont des points clés dans le traitement. Pour le type froid humide est nécessaire d'appliquer la méthode de l'acupuncture combinant tonification et dispersion simultanée avec la moxibustion (ou moxibustion indirecte au gingembre); pour les blocs de chaleur humide, acupuncture méthode de dispersion. Dans les cas chroniques, les blocs d'acupuncture méthode combinant avec moxibustion tonifiant. Moxibustion peut être le traitement primaire en cas de *xu* de *yang* rein.

Prescription: *Tianshu* (E. 25), *dachangshu* (V. 25), *zusanli* (E. 36).

Points pour les différents syndromes:

(1) Cold-humidité: *Zhongwan (Ren.* 12) *Qihai (Ren.* 6)

(2) la chaleur humide: *Neiting* (E. 44), *yinlingquan* (B. 9) *hegu* (LI 4).

(3) *Xu* de *yang* de la rate: *Pishu* (V. 20), *zhangmen* (H. 13), *Taibai* (B. 3), *zhongwan (Ren.* 12).

(4) *Xu* de *yang* rein: *Shenshu* (V. 23), *mingmen (Du.* 4) *taixi* (R. 3), *guanyuan (Ren.* 4) *baihui (Du.* 20).

Explication: *Tianshu* (E. 25) et *dachangshu (V.* 25), la mudelante points derrière-shu et le gros intestin, sont efficaces pour réguler la fonction de transport du gros intestin et de contrôler la diarrhée. *Zusanli*

(E. 36) est utilisé pour renforcer la fonction de transport de la rate et l'estomac. L'application de l'acupuncture et la moxibustion *zhongwan (Ren.* 12) et *Qihai (Ren.* 6) sert à chauffer la rate et de l'estomac et de disperser le froid. *Neiting* (E. 44), *yinlingquan* (B 9) et *Hegu* (LI 4) avec le procédé de dispersion peut éliminer l'humidité et la chaleur dans le gros intestin. L'application de l'acupuncture et la moxibustion dans *pishu* (V. 20), *zhangmen* (H. 13) et *Taibai* (B. 3), les points de back-shu, avant et mu- *yuan* (source) rate, avec *zhongwan (Ren .* 12), le point vert mu estomac, activer *le yang* de la rate, de promouvoir la fonction de transport et contenant diarrhée. *Shenshu* (V. 23), *mingmen (Du.* 4) et *taixi* (R 3) peut être chauffé et activer le *yang* du rein. L'application de la moxibustion dans *baihui (Du.* 20) peut augmenter le *qi* de la rate a diminué, de renforcer le *qi* et contenir la diarrhée.

Remarque: La diarrhée dans la médecine traditionnelle chinoise comprennent la diarrhée dyspepsie, l'entérite aiguë ou chronique, les parasitoses intestinales, les maladies du pancréas, du foie et des voies biliaires, par des troubles endocriniens, les troubles métaboliques et de la diarrhée névrotique.

XIX. **DYSENTERIE**

Étiologie

Cette maladie est habituellement causée par des troubles de l'estomac et les intestins de l'invasion de la chaleur humide ou froid, l'humidité, et Binge froid, les aliments crus et polluée.

Différenciation

Dysenterie est divisé en:

(1) Type chaleur humide: douleurs abdominales, ténesme, selles avec du mucus blanc et rouge ou presque rouge. Parfois accompagné par une forte fièvre, des nausées et des vomissements. Langue avec enduit lingual jaune et collant, glissant et un pouls rapide.

(2) froid humide Type: défécation rare mucus, principalement blanc dans les selles, soulagée par la chaleur, l'aversion au froid, généralement accompagnée d'oppression dans la poitrine et épigastrique, douleur sourde abdominales, manque de goût, manque de soif, collant, blanc fourrure langue, impulsion lente et profonde.

(3) Type de chronique: Rebel ou récurrente. Outre les symptômes les plus courants, apparaît lassitude, le visage jaune et flétrie, des frissons, une anorexie, et le pouls profond et filiforme.

TRAITEMENT

Méthode: Les points mu-avant et *il-mer* inférieure du gros intestin sont les principaux points à soulager la stagnation et de promouvoir le rôle du transport. Pour la dysenterie chaleur humide, l'acupuncture est appliqué dans la méthode de dispersion; pour froid humide, l'acupuncture et la moxibustion combinée s'appliquent; tandis que pour la dysenterie chronique, l'acupuncture et la moxibustion est appliqué à la méthode de tonification et dispersion simultanément.

Prescription: *Tianshu* (E. 25), *shangjuxu* (E. 37), *hegu* (LI 4).

Points pour les différents syndromes:

(1) chaleur humide *Quchi* (IG 11), *Neiting* (E. 44), *yinlingquan* (B. 9).

(2) Type de froid-humidité: *Zhongwan (Ren.* 12) *Qihai (Ren.* 6) *sanyinjiao* (B. 6).

(3) le type chronique: *Pishu* (V. 20), *Weishu* (V. 21), *zhongwan (Ren.* 12) *zusanli* (E. 36).

(4) ténesme: *Zhonglüshu* (V. 29).

(5) prolapsus rectal: *Baihui (Du.* 20).

Explication: Le *Neijing* dit que les maladies d'organes *fu* des points utilisés *I-Mar* Donc *shangjuxu* (E. 37), *tianshu* (E. 25) et *hegu* (LI 4) sont choisis comme points principaux pour soulager stagnation dans l'intestin. Les points sont utilisés *Neiting* (E. 44), *Quchi* (IG. 11) et *yinlingquan* (B. 9) avec la méthode de dispersion pour éliminer l'humidité et la chaleur. L'application de la moxibustion aux points *zhongwan (Ren.* 12) et *Qihai (Ren.* 6) sert à réchauffer la rate et de l'estomac et dissiper le froid. *Sanyinjiao* (B. 6) renforce la rate et disperse l'humidité.

blocs de moxibustion méthode et vivifiant dans le même temps de dispersion souligne *pishu* (V. 20), *Weishu* (V. 21), *zhongwan (Ren.* 12) et *zusanli* (E. 36) pour réchauffer la rate et l'estomac et éliminer stagnation intestinale.

Remarque: la dysenterie en MTC comprend à la fois aiguë et chronique, tant que la période de la dysenterie bacillaire amibienne de la dysenterie.

XX. **ICTÈRE**

Étiologie

le dysfonctionnement des transports et de la rate et l'estomac transformation conduisant à l'accumulation d'humidité à l'intérieur en empêchant ainsi l'excrétion normale de la bile et provoquer la jaunisse. Il existe deux types de jaunisse *yang* chaleur humide qui est dominante, et la jaunisse de *yin* humidité froide qui est dominante.

Différenciation

La jaunisse est caractérisée par la sclérotique jaune, la peau et l'urine jaune.

Jaune lumineux indique le type *yang,* alors que le jaune terne indique le type *yin.*

type de jaunisse *yang* est généralement accompagnée de fièvre, de lourdeur du corps, de la soif, et le sentiment de plénitude dans l'abdomen, de la langue avec enduit jaune et collant la langue, chaîne d'impulsion et rapide.

type de jaunisse *yin* est accompagné par la lourdeur du corps, de la lassitude, somnolence, manque de soif, de la langue avec de la fourrure blanche épaisse, impulsion lente et profonde.

TRAITEMENT

Méthode: Les principaux points sont sélectionnés canaux *Taiyin* (rate), *Yangming* (estomac) et *shaoyang* (vessie). Acupuncture engage la méthode de dispersion de disperser la chaleur humide dans les cas de type *yang.* dans le traitement de Type *yin* acupuncture est appliquée de dynamiser simultanément et méthode combinant avec la moxibustion pour disperser l'humidité et réchauffer la rate et l'estomac de dispersion.

Prescription: *Yinlingquan* (B. 9) *zusanli* (E. 36), *Riyue* (VB 24), *Danshu* (V. 19), *Yanggang* (V. 48) et *Zhiyang (Du.* 9).

Points pour les différents types:

Dans le type *yang:* Insérez l'aiguille de *Taichong* (H. 3) *Yongquan* (R. 1), et *yanglingquan* (VB 34).

Dans le type *yin: Pishu* (V. 20), *zhangmen* (H. 13).

Explication: *Yinlingquan* (B. 9) et *zusanli* (E. 36) renforcer la rate et dispersent l'humidité. *Riyue* (VB 24), *Danshu* (V. 19), *Zhiyang (Du.* 9) et *Yanggang* (V. 48) sont Les points importants dans le traitement de l'ictère.

Ces quatre points sont utilisés alternativement. *Taichong* (H. 3) et *yanglingquan* (VB 34) retirer de chaleur de type jaunisse *yang.* Application de la moxibustion dans *pishu* (V. 20) et *zhangmen* (H. 13) dispersé

de type froid humidité *yin.*

Remarque: La jaunisse est un symptôme de l'hépatite ictérique aiguë.

XXI. **hypocondriaque DOULEUR**

Étiologie

Le canal hépatique est distribué par la costale et la région hypocondriaque.

Dépression émotionnelle par divers facteurs peut empêcher la fonction de provoquer la circulation hépatique anormale de *qi* canal. Il est généralement la douleur dans la région hypocondriaque. Des blessures telles que les entorses et les contusions peuvent causer de la douleur du quadrant supérieur en raison de la stagnation *Xue* (sang) côté.

Différenciation

Stagnation de *qi:* ballonnements et des douleurs dans la région hypocondriaque, étouffante sensation dans la poitrine, un goût amer dans la bouche, la chaîne d'impulsion. Les symptômes de la maladie varient en fonction de l'état émotionnel.

Stagnation *xue:* pénétrant et fixe la douleur dans la région hypocondriaque qui est aggravée par la pression et la nuit. La douleur ne change pas lieu, avec des taches denses de la langue, chaîne d'impulsion.

TRAITEMENT

Méthode: Les points sont principalement sélectionnés sur les chaînes *Jueyin* pieds et *shaoyang* pied pour drainer le foie et enlever l'obstruction du côté. Acupuncture avec la méthode de dispersant se fait dans les deux cas: le type *yin* et le type *yang.*

Prescription: *Yanglingquan* (VB 34), *Zhigou* (SJ 6), *qimen* (H. 14).

Points pour des symptômes différents:

Stagnation de *qi: Gansu* (V. 18), *Qiuxu* (VB 40).

Stagnation *xue: Geshu* (V. 17), *xingjian* (H. 2).

Explication: Chaînes *shaoyang* passer par le côté du corps, de sorte que dans *Zhigou* (SJ 6) et *yanglingquan* (VB 34) s'applique acupuncture pour soulager la douleur par le contrôle de *qi* canaux *shaoyang.* été utilisé *qimen* (H . 14), le point de la chaîne de foie pour drainer le foie et soulager la douleur dans la région hypocondriaque avant-mu.

Gansu (V. 18) et *Qiuxu* (VB 40) stimulent la fonction de drainage du foie et la régulation de la circulation de *qi. Sanyinjiao* (B. 6) et *Geshu* (V. 17) activent la circulation *xue* et éliminer la stase.

Notes:

(1) Douleur dans l'hypocondrie est observée dans les maladies du foie et de la vésicule biliaire, les entorses région hypocondriaque, névralgie intercostale, chondrite.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Faits saillants: Poitrine *shenmen* oreille, foie.

Méthode: Vous devez sélectionner deux ou trois points sur le côté affecté.

Les aiguilles sont conservés pendant 20 à 30 minutes. Le traitement est appliqué pendant l'accès.

XXII. **lumbago**

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) Rétention de vent, le froid et les agents pathogènes dans les canaux et les collatéraux humidité.

(2) *Xu* (insuffisance) des *qi* rein.

(3) La stagnation de *qi* et *xue* dans la région lombaire due à une entorse ou une ecchymose.

Différenciation

(1) Cold-humidité: La douleur au bas du dos survient généralement après la capture de vent, les agents pathogènes froid et l'humidité. Avec les manifestations cliniques de la douleur et de la pesanteur dans dorso-lombaire, la limitation de l'extension et la flexion de la région lombaire du fait de la contraction des muscles; la douleur peut être rayonnée sur les fesses et les membres inférieurs, la zone touchée est froid. La douleur est aggravée par la pluie et par temps nuageux et pas soulagée par le repos au lit.

(2) *Xu* (insuffisance) des *qi* rénale: La douleur est à évolution lente, il est léger mais persistant, de lassitude et de faiblesse de la région lombaire et les genoux. Les symptômes s'aggravent après l'effort ou de la fatigue soulagée par le repos au lit.

(3) Trauma: Le patient a une histoire de l'entorse au bas du dos. Avec des manifestations cliniques de la raideur et des douleurs dans la région lombaire, douleur fixe est aggravée par la pression et le mouvement du corps.

TRAITEMENT

Méthode: Les points sont sélectionnés principalement sur les chaînes *Du* et *Taiyang* pied (vessie) de favoriser la circulation de *qi* et *xue,* détendre les muscles et activer collatéraux. Acupuncture et moxibustion pour le type de froid humide s'applique. Pour *xu* (insuffisance) des *qi* rein acupuncture et la moxibustion méthode vivifiante est faite.

Pour la douleur traumatique dans la région lombaire, l'acupuncture est appliquée dans la méthode ou le procédé de perforation rapide pour provoquer des saignements de dispersion.

Prescription: *Shenshu* (V. 23), *yaoyangguan (Du.* 3) *Feiyang* (V. 58).

Points secondaires:

Xu de *qi* du rein: *Mingmen (Du.* 4) *Zhishi* (V. 52), *taixi* (R. 3).

Entorse de la région lombaire: *Renzhong (Du.* 26) *weizhong* (V. 40).

Explication: *Shenshu* (V. 23) favorise *qi* rein *yaoyangguan (Du.* 3) est un point local. *FeiYang* (V. 58), le point *luo* (lien) canal biliaire est un point important de distale pour le traitement des maux de dos. La combinaison de ces trois points peut détendre les muscles et stimuler la circulation de *Xue* (sang). Pour la lombalgie due à froid humide, l'acupuncture et la moxibustion sont appliquées *shenshu* (V. 23) et *yaoyangguan (Du.* 3) pour disperser froid humide, réchauffer les canaux et favoriser la circulation. Pour la lombalgie due à *xu* de *qi* rein acupuncture s'applique *mingmen (Du.* 4) *Zhishi* (V. 52) et *taixi* (R. 3) pour tonifier l'essence du rein. *Renzhong (Du.* 26) est sélectionné selon le principe de la prise des points qui sont dans la partie supérieure pour guérir des maladies en bas. Hacher en *weizhong* (V. 40) pour provoquer des saignements, une méthode efficace pour le traitement de la douleur traumatique et une raideur dans le bas du dos.

Notes:

(1) douleur dans la région lombaire apparaît rénale, les maladies rhumatismales et la polyarthrite, une lésion traumatique ou entorse de la région lombaire.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Points: rein, vertèbres lombaires, des vertèbres sacrées, *shenmen* oreille, sympathique.

Méthode: Vous devez sélectionner 2-3 points à chaque fois. Les aiguilles sont maintenues en 10 à 30 minutes. Le traitement quotidien ou un jour sur deux se fait. Ou une aiguille implantée 3-5 jours.

XXIII. **ŒDÈME**

Étiologie

Œdème se produit par extravasation de liquide causée par l'obstruction du passage des liquides des trois *jiao,* la supérieure, moyenne et inférieure, en raison de l'aliénation du poumon, de la rate et des reins, l'invasion du poumon par le vent froid ou *xu* avec *yang* de la rate et les reins.

Différenciation

Shi (excès): Le début est brutal. Œdème est considéré principalement dans la tête, le visage ou les jambes. La peau est lumineuse.

Il est accompagné par des signes et symptômes de toux, asthme, fièvre, soif, urines peu abondantes, douleurs dans la région lombaire, pouls faible, rapide et glissant.

Xu (échec): Le début est lent. Œdème est d'abord vu dans le dos des pieds ou des paupières, puis dans tout le corps, accompagné par l'aversion au froid, pâleur, lumbago, asthénie, distension abdominale, diarrhée, pouls profond et filiforme.

TRAITEMENT

Méthode: Pour le type *shi* œdème, l'acupuncture est appliquée à des points habituellement utilisés pour renforcer le rôle de la dispersion du poumon et de favoriser la circulation des liquides. Après que les facteurs pathogènes exogènes ont été éliminés, vous pouvez utiliser la méthode similaire au traitement de chaque type de traitement de l'œdème *xu.* Sélectionner les points à réchauffer et tonifier sur la rate et les reins et vivifiant en tonification, combinée avec la moxibustion.

Prescription:

Shi: Lieque (P. 7), *hegu* (GI4), *Pianli* (IG 6) *yinlingquan* (Rte. 9) et *pangguangshu* (V. 28).

Xu: Pishu (V. 20), *shenshu* (V. 23), *Shuifen (Renmai.* 9) *Qihai (Renmai.* 6) *sanyinjiao* (B. 6), *zusanli* (E. 36) et *Weiyang* (V. 39).

Points en fonction des symptômes:

Œdème au visage: *Renzhong (Du.* 26).

Constipation avec distension abdominale: *Fenglong* (E. 40).

Œdème de la face dorsale des pieds *Linqi* pied (VB 41), *shangqiu* (B. 5).

Explication: L'œdème qui apparaît au-dessus de la taille envahit le poumon, *Lieque* (P. 7) et *hegu* (GI 4) sont utilisés pour stimuler la transpiration et soulager les symptômes externes en activant le *qi* du poumon. Pour œdème sous la taille un diurétique est approprié. Puis *Pianli* (IG 6) et *yinlingquan* (Rte 9) sont utilisés pour provoquer la diurèse afin d'éliminer l'humidité.

Pangguangshu (V. 28) régule la fonction de la vessie pour l'excrétion de liquide. Application de la moxibustion sur *pishu* (V. 20) et *shenshu(V.23)*

(V. 23) pour le type d'œdème *xu,* peut éliminer l'humidité et le liquide en chauffant et tonifiant *le yang* de la rate et les reins. Moxibustion se fait en *Shuifen (Renmai.* 9) pour produire un effet diurétique, Qihai *(Renmai.* 6), pour tonifier le Qi original. Acupuncture s'applique à *Weiyang* (V. 39), le point *-mer sanjiao* pour éliminer l'obstruction des liquides. L'acupuncture est pratiquée à *zusanli* (E. 36) et *sanyinjiao* (Rte. 6) avec la tonification pour renforcer la rate et l'estomac éliminant ainsi de l'humidité par métabolisation.

Remarque: l'œdème est souvent présent dans la malnutrition chronique, etc. et la néphrite aiguë.

XXIV. **énurésie**

Étiologie

L'énurésie observée chez les enfants de plus de 3 ans et chez certains adultes.

Cette maladie est due à l'insuffisance *qi* du rein et de la vessie incapacité à contrôler de l'urine.

Différenciation

Urine involontairement pendant le sommeil plusieurs fois par nuit ou de temps en temps. Dans les cas persistants, les symptômes de l'anorexie, visage flétri et jaune, fatigue, etc. apparaissent.

TRAITEMENT

Méthode: Le shu points mu-avant et arrière des canaux de la vessie et des reins sont importants pour tonifier le *Qi* du rein. Avec l'acupuncture et la moxibustion méthode de tonification est justifiée.

Prescription: *Shenshu* (V. 23), *pangguangshu* (V. 28), *Zhongji (Ren.* 3) *sanyinjiao* (B. 6), (F. 1).

Points pour des symptômes différents:

Enurésie dans le sommeil: *Shenmen* (C. 7).

Anorexie: *Pishu* (V. 20), *zusanli* (E. 36).

Explication: Le rein et de la vessie ont une relation interne et externe.

Les dos shu points de ces deux organes, avec *Zhongji (Renmai.* 3), le point de la vessie avant-mu, peuvent restaurer la fonction des deux organes. L'application de la moxibustion à *sanyinjiao* (Rte. 6), au point où les trois canaux se croisent *yin* du pied, et (F. 1), le point *-jing et* le trajet de foie qui contourne de la région pubienne Vous pouvez favoriser la circulation de *qi* canaux et collatéraux et augmenter l'effet thérapeutique.

Note:

(1) Le traitement d'acupuncture est efficace pour l'énurésie due à une hypoplasie du nerf qui contrôle la vessie. Mais énurésie due à des facteurs biologiques tels que la déformation de l'appareil urinaire, maladie organique du cerveau, ou en raison des oxyures, prendre des mesures pour éliminer ces causes.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Points: rein, de la vessie, point de cerveau, sous cortex.

Méthode: 2-3 points sont choisis pour chaque traitement. Les aiguilles ne doivent être conservées pendant 10-20 minutes. Jour après traitement devient. Les aiguilles peuvent être implantées 3-5 jours.

XXV. **rétention d'urine**

Étiologie

Facteurs étiologiques:

(1) La chaleur et l'humidité dans la vessie qui perturbe la fonction de l'excrétion urinaire. Accumulation

(2) la lésion traumatique telle que chute, contusion ou opération dans le bas ventre provoquent trouve une lésion des méridiens.

(3) Insuffisance de *yang* entraîne une insuffisance rénale et vésicale .

Différenciation

Cette maladie peut être divisée en trois types selon les causes:

(1) L'accumulation de chaleur humide dans la vessie: Urines peu abondantes ou rétention d'urine, ballonnements de l'abdomen inférieur, soif sans désir de boire, apparaît constipation, langue rouge avec enduit jaune sur la langue, et un pouls rapide filant.

(2) Effet sur les méridiens: urine en gouttes ou rétention, ballonnements et douleurs dans le bas ventre, et pouls filant rapide, langue avec des points congestifs.

(3) Insuffisance de *yang* rein: urine en gouttes, sans force pour l'excrétion d'urine, pâleur, dépression, sensation de froid et faiblesse dans la région lombaire et les genoux, langue pâle, pouls filant et faible.

TRAITEMENT

Méthode: On sélectionne les points mu-canal de la vessie comme point principal pour favoriser l'excrétion de l'urine selon le premier principe qui est de traiter les symptômes en cas d'urgence et traiter la cause primaire dans les cas chroniques. Dans le traitement des deux premiers types, la dispersion est la méthode utilisée. Pour l'acupuncture du 3e type, on utilisise la méthode de tonification combinée avec la moxibustion.

Prescription: *Zhongji (Renmai.* 3) *sanyinjiao* (Rte. 6), *Weiyang* (V. 39).

Points pour les différents types:

L'accumulation de chaleur humide dans la vessie: *Yinlingquan* (Rte. 9).

Dommages *qi* canal: *Xuehai* (Rte. 10).

Insuffisant *yang* rein: *Baihui (Dumai.* 20) *guanyuan (Renmai.* 4).

Explication: *Zhongji (Renmai.* 3), la vessie point mu- combiné avec *sanyinjiao* (Rte. 6) peut réguler la fonction de la vessie.

Weiyang (V. 39), le point *mer* de *sanjiao,* peut éliminer l'obstruction des voies aériennes de l'eau. *Yinlingquan* (Rte. 9) élimine l'humidité et la chaleur.

Xuehai (Rte. 10) active les canaux et collatéraux. Moxibustion est utilisée au point *guanyuan (Renmai.* 4) pour renforcer le *qi* du rein et favoriser l'excrétion de l'urine. Application de la moxibustion au point *baihui (Dumai.* 20) est la méthode de sélection des points qui sont au sommet de guérir la maladie qui est en bas.

XXVI. **émission séminale**

Étiologie

L'émission séminale peut être involontaire pendant le sommeil ou libération involontaire fréquentes. Le premier cas est principalement dû à l'anxiété ou la satisfaction sexuelle qui mène à la faiblesse du rein et feu du cœur. L'émission involontaire fréquente est généralement causée par une maladie chronique ou d'hyperactivité sexuelle conduisant à l'épuisement de l'essence du rein, la perte de *yin* affecte *yang.*

Différenciation

(1) Emission pendant le sommeil: Le lendemain, le patient a des vertiges, des palpitations, une perte de l'humeur, lassitude, avec urines peu abondantes et jaunes, langue rouge, et pouls filant rapide.

(2) l'émission involontaire fréquente: Emission fréquente, pâleur, dépression, langue pâle, pouls profond et faible.

TRAITEMENT

Méthode: Pour cette manifestation pendant le sommeil, acupuncture points dispersants sur cœur *Shaoyin* main et tonifier les points de *Shaoyin* pied. Pour les pathologies chroniques d'émission involontaire méthode combinant la moxibustion des points de tonification *shaoyin* pied (rein) et *Renmai.*

Prescription:

(1) Emission pendant le sommeil: *Shenmen* (C. 7), *Xinshu* (V. 15), *taixi* (R. 3), *Zhishi* (V. 52).

(2) l'émission involontaire fréquent: *Shenshu* (V. 23), *dahe* (R. 12), *sanyinjiao* (B. 6), *guanyuan (Ren.* 4) *Qihai (Renmai.* 6).

Explication: Pour résoudre le problème pendant le sommeil Acupuncture engage la méthode de dispersion souligne *shenmen* (C. 7) et *Xinshu* (V. 15) pour disperser le feu du cœur, et les points de tonification *Zhishi* (V 52.) et *taixi* (R. 3) pour tonifier le *Qi* du rein. Dans le traitement chronique acupuncture tonification des points (V. 23), *dahe (R.* 12) et *sanyinjiao* (Rte. 6) pour renforcer la fonction rénale et de contrôle des émissions.

Guanyuan (Ren. 4) et *Qihai (Ren.* 6) sont deux points importants du Canal et tonifier *Ren.* La moxibustion est appliquée à ces points de renforcer le *qi*.

Remarque: acupuncture auriculaire:

Points: vésicules séminales, troubles endocriniens, foie, reins.

Méthode: Vous devez sélectionner des points 2-4 dans chaque traitement.

Aiguille rétention 10-30 minutes. Le traitement est administré une fois par jour ou tous les deux jours. Ou une aiguille implantée 3-5 jours.

XXVII. IMPUISSANCE

Étiologie

L'impuissance est généralement due à l'insuffisance de *yang* du rein par hyperactivité émission séminale fréquente ou sexuelle. Elle est due à la perte de *qi* du cœur, rate et reins causée par des facteurs émotionnels comme la peur et l'anxiété.

Différenciation

L'impuissance est caractérisée par l'incapacité de l'érection du pénis.

Dans les cas de l'insuffisance *yang* rein : visage pâle, étourdissements, vertiges, dépression, douleur et faiblesse dans le bas du dos et les genoux, mictions fréquentes, pouls profond et filiforme. En cas de perte de *qi* de la rate et palpitations, l'insomnie apparaît.

TRAITEMENT

Méthode: L'acupuncture est appliquée avec la méthode de tonification combinant avec la moxibustion en des points choisis sur les méridiens *Ren* et des reins pour renforcer *yang* rein.

Prescription: *Guanyuan (Ren.* 4) *mingmen (Dumai.* 4) *shenshu* (V. 23), *taixi* (R. 3) et *baihui (Dumai.* 20).

Points pour la perte de *qi* du cœur et de la rate: *Xinshu* (V. 15), *shenmen (C.* 7), *sanyinjiao* (Rte. 6).

Explication: la moxibustion est appliquée aux points *guanyuan (Ren.* 4) pour tonifier le *Qi* d'origine; *mingmen (Dumai.* 4) *shenshu* (V. 23) et *Taixi* (R. 3) renforce le *yang* du rein. Moxibustion est appliquée au point *baihui (Du.* 20) pour soulever le *Yangqi,* dans *Xinshu* (V. 15), *shenmen* (chap. 7) et *sanyinjiao* (B. 6) pour tonifier le *Qi* du cœur et de la rate.

Remarque: acupuncture auriculaire:

Points: vésicules séminales, organes génitaux externes, testicules, troubles endocriniens.

Méthode: Sélectionnez 2-4 points dans chaque traitement. Aiguille rétention 10-30 minutes. Une fois par jour ou tous les deux jours. Ou une aiguille implantée 3-5 jours.

XXVIII. Syndromes (douleurs articulaires)

Étiologie

Bi signifie le blocage de la circulation du *qi et xue* causée par la faiblesse de *qi* défense. Invasion de froid, vent et l'humidité pour les canaux et les collatéraux. C'est quand une personne est en sueurs et qu'il vas s'asseoir ou dormir alors que le vent se lève ou que le sol est humide et frais ou lors de la marche ou de travail dans un milieu très humide. Syndrome *bi* peut être divisé en différents types, tels que le bi erratique quand le vent est prépondérant, *bi* douloureuse, dans lequel le froid prédomine, *bi* fixe, dans lequel l'l'humidité est dominante et *bi* fébrile dans le vent devenu froid ou la chaleur humide.

Différenciation

Principal symptôme du syndrome arthralgique **bi** : douleur et engourdissement dans certains muscles. Dans les cas chroniques, contracture des membres, et même gonflement ou déformation des articulations.

Bi erratique: Ce type est caractérisé par une douleur migratoire dans les articulations des membres avec limitation du mouvement, la douleur n'est pas fixe, aversion au froid, fièvre, langue avec revêtement mince et collant, pouls superficiel et rapide.

Bi douloureux: arthralgie qui est soulagée par la chaleur et aggravée par le froid, pas d'inflammation locale, la langue avec mince enduit lingual blanc, pouls profond et en corde.

Bi fixe: engourdissement de la peau et des muscles, lourdeur du corps et des membres, arthralgie avec douleur fixe, (causé par la pluie et par temps nuageux), langue avec enduit lingual blanc et collant, pouls lent et profond.

Bi Fébrile: arthralgie aggravée par la palpation, l'inflammation locale dans une ou plusieurs articulations. Symptômes secondaires : fièvre et la soif, langue avec enduit jaune, pouls glissant et rapide.

TRAITEMENT

Méthode: Les points locaux des canaux yang sont sélectionnés selon la zone touchée, en combinaison avec des points distaux pour éliminer vent, le froid et l'humidité. Le Bi erratique est traité principalement avecl'acupuncture; bi douloureux : la moxibustion et l'acupuncture comme un adjuvant. Pour la douleur sévère, aiguilles intradermiques ou moxibustion indirecte avec le gingembre sont utilisés. Le bi fixe est traité avec l'acupuncture et la moxibustion.

L'aiguille chauffée est également appropriée. Pour le Bi fébrile on applique acupuncture méthode de dispersion.

Prescription:

Douleur dans l'articulation de l'épaule: *Jianyu* (GI 15), *jianliao* (TR 14), *Zhen* (IG 9), *naoshu* (IG 10).

Douleur dans l'omoplate: *tianzong* (IG 11), *Bingfeng* (IG12), *jianwaishu* (IG 14), *gaohuangshu* (V. 43).

Douleur de coude: *Quchi* (IG 11), *Chizé* (P. 5) *Tianjin* (SJ 10), *Waiguan* (TR5) *hegu* (GI 4).

Douleur du poignet: *Yangchi* (TR 4) *Yangxi* (IG 5) *Yanggu* (IG 5), *Waiguan* (TR 5).

Engourdissements et des douleurs dans les doigts: *Houxi* (IG.3), *Sanjian* (IG 3) *baxie* (Extra).

Douleur dans l'articulation de la hanche: *huantiao* (VB 30), *yinmen* (V. 37), *juliao* (VB 29).

Douleur dans l'articulation du genou: *Liangqiu* (E. 34), *dubai* (E. 35), *Xiyan* moyen (Extra), *yanglingquan* (VB 34), *xiyangguan* (VB 33), *yinlingquan* (Rte. 9).

Engourdissements et douleurs dans les jambes: *Chengshan* (V. 57), *Feiyang* (V. 58).

Douleur malléole: *Jiexi* (E. 41), *shangqiu* (Rte. 5) *Qiuxu* (VB 40), *Kunlun* (V. 60), taixi (R. 3).

Engourdissements et des douleurs dans les orteils: *Gongsun* (Rte. 4), *Shugu* (V. 65), *Bafeng* (Extra).

Douleur dans la région lombaire: *Yaoyangguan (Dumai.* 3).

Douleur généralisée: *Houxi* (IG 3), *Shenmai* (V. 62), *Dabao* (Rte. 21), *Geshu* (V. 17).

Points en fonction des symptômes et des signes:

Fièvre: *Dazhui (Dumai.* 14).

Déformation des articulations: *Dashu* (V. 11).

Explication: Vous devez sélectionner des points locaux en fonction du trajet du méridien pour détendre les tendons, lever une obstruction des canaux et collatéraux, régler la circulation du qi et *xue* et éliminer les facteurs pathogènes.

Remarque: voir le syndrome bi dans le rhumatisme articulaire aigu, la polyarthrite rhumatoïde, la polyarthrite et goutte.

XXIX. Syndromes *WEI* (paralysie) *(annexe:* la paralysie infantile)

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) malnutrition des tendons causée par l'invasion du poumon par le pathogène exogène vent-chaleur qui mène à l'épuisement des fluides corporels.

(2) les blessures des tendons dues à l'accumulation de chaleur et d'humidité affectant canaux *Yangming.*

(3) La malnutrition tendon causée par des maladies chroniques ou d'hyperactivité sexuelle conduisant à la perte d'essences et *qi* du foie et des reins.

Différenciation

Syndrome *wei* est caractérisé par la détente et l'atrophie musculaire des membres avec perte de la fonction motrice.

Type chaleur dans le poumon: se produit généralement pendant ou après une maladie fébrile accompagnée de toux, de irritabilité, soif, urines peu abondantes et jaune vif, langue rouge avec enduit jaune, pouls filant et rapide.

Chaleur humide: Est accompagnée par des symptômes et des signes de jaunissement du visage, humeur massacrante, urine trouble ou une sensation de chaleur dans les pieds se sentent mieux avec la langue froide avec enduit lingual jaune et collant, pouls fort.

Carence de *yin* du foie et des reins: Douleur dans la région lombaire, émission séminale, leucorrhées, éjaculation précoce, étourdissements, vertiges, langue rouge, pouls filant et rapide.

TRAITEMENT

Méthode: Les principaux points sont sélectionnés sur *Yangming* pour favoriser la circulation de *qi* et nourrir les tendons et les os. Pour la chaleur humide du poumon, l'acupuncture s'applique uniquement avec la méthode de dispersion pour réduire la chaleur. Dans le cas d'insuffisance de *yin* rein et foie, l'acupuncture est appliquée avec la méthode de tonification. En général, le traitement est homolatéral. Mais, comme le traitement est très long, vous pouvez l'appliquer d'abord le côté sain, puis sur le côté affecté.

Prescription:

Dans les membres supérieurs: *jianyu (IG* 15), *Quchi* (GI11), *Hegu* (GI 4), *Waiguan* (TR 5).

Dans les membres inférieurs: *BiGuan* (E. 31), *zusanli* (E. 36), *Jiexi* (E, 41), *huantiao* (VB 30), *yanglingquan* (VB 34), *Xuanzhong* (VB 39).

Points pour les différents types:

La chaleur dans le poumon: *Chizé* (P. 5) *Feishu* (V. 13).

Chaleur et d'humidité: *Pishu* (V. 20), *yinlingquan* (Rte. 9).

Insuffisant *yin* du foie et des reins: *Gansu* (V. 18), *shenshu* (V. 23).

Explication: Le livre *Neijing* dit: «Pour traiter le syndrome *Wei* on utilise seulement des points choisis sur *Yangming ". Yanglingquan* (VB 34) et *Xuanzhong* (VB 39) sont deux points d'influence qui dominent les tendons et les os, et sont choisis pour nourrir les tendons et les os. *Feishu* (V. 13) et *Chizé* (P. 5) sont utilisés pour disperser la chaleur dans les poumons, *pishu* (V. 20) et *yinlingquan* (Rte. 9) sont utilisés pour éliminer l'humidité et la chaleur. Moxibustion se fait ou peut être combinée avec l'acupuncture qu'après disparition des symptômes de chaleur. *Gansu* (V. 18) et *shenshu* (V. 23) sont utilisés pour tonifier le foie et les reins.

Le syndrome *wei* a besoin d'une longue période de traitement pour obtenir la coopération et la confiance du patient. Méthode thermique s'applique également ainsi que la fleur de prunier le long des canaux, ou la zone touchée.

Remarque: la myélite aiguë est un syndrome Wei avec, amyotrophie progressive, myasthénie grave, et paralysie hystérique ou paralysie cyclique.

Annexe: paralysie infantile (poliomyélite)

Le principe du traitement de cette maladie est similaire à des syndromes *wei,* vous pouvez toujours utiliser les points *Huatuo Jiaji* (supplémentaires) qui sont dans la région concernée. Pour la détente des muscles extenseurs, sont souvent choisis des points de méridien yang sur les muscles extenseurs correspondants tandis que dans le cas de points de relaxation on prend les points des méridiens *yin* sur les fléchisseurs correspondants. Au cours de la période de récupération, on pratique des insertions légères ou superficielles en les combinant avec la moxibustion.

XXX. HYSTÉRIE

Étiologie

L'hystérie est due à des troubles mentaux causés par le feu résultant de la frustration ou de la dépression.

Différenciation

Il ya plusieurs symptômes psychologiques tels que paraphrénie, mélancolie, suspicion, Para phobie, palpitations, irritabilité, somnolence, etc. Ou soudain accès d'une sensation étouffante dans la poitrine (angor), hoquet, enrouement. Le pouls est filiforme et en corde. Dans les cas graves, perte de conscience ou syncope.

TRAITEMENT

Méthode: des points avant-mu sont sélectionnés et *les yuans* (source) du méridien du cœur comme principaux points pour calmer l'esprit. L'acupuncture : méthode de dispersion.

Prescription: *Juque (Ren.* 14) *shenmen* (chap. 7), *Sanyinjiao* (B. 6).

Points en fonction de différents signes et symptômes:

Avec le sentiment étouffant: *Neiguan* (PC. 6) *Shanzhong (Ren.* 17).

Avec le hoquet: *Gongsun* (B. 4), *tiantu (Ren.* 22).

Avec enrouement: *Tongli* (C 5), *Lianquan (Ren.* 23).

Avec les spasmes: *Hegu* (GI 4), *Taichong* (F. 3).

Avec la perte de conscience et syncope: *Renzhong (Du.* 26) *Yongquan* (R. 1).

Explication: Sélectionner *Juque (Ren.* 14) et *shenmen* (chap. 7), les mu-points et avant *de yuans* (source) du méridien du cœur, avec *sanyinjiao* (Rte. 6) canal pour nourrir le sang de la rate et apaiser l'esprit.

Neiguan (MC. 6) et *Shanzhong (Ren.* 17) sont utilisés pour soulager les blocages. *Gongsun* (Rte. 4) et *tiantu (Ren.* 22) dirigent le qi vers le bas pour contiennent le hoquet. *Tongli* (C. 5) et *Lianquan (Ren.* 23) soulagent l'aphasie.

Hegu (GI 4) et *Taichong* (F. 3) régulent la fonction du foie et soulagent la convulsion. *Renzhong (Du.* 26) et *Yongquan* (R. 1) sont utilisés pour la reprise de conscience.

Note:

(1) Ce syndrome correspond à l'hystérie connue de la médecine occidentale. Mais il existe différents types d'hystérie, et certains d'entre eux sont liés à d'autres maladies dans la médecine traditionnelle chinoise.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Points: cœur, les reins, sous-cortex, *shenmen* oreille, estomac, sympathique.

Méthode: Vous devez sélectionner 2-3 points dans chaque traitement, avec une forte stimulation.

XXXI. AMENORRHEE

Étiologie

Les facteurs étiologiques de cette maladie sont multiples, mais les principales sont: la stase du sang et de l'épuisement de sang. L'aménorrhée à type stase de sang est généralement dû à la dépression ou l'invasion de froid pendant la menstruation. Aménorrhée d'épuisement en raison de l'insuffisance de sang des méridiens foie, rate et les reins causée par une maladie chronique ou des naissances multiples conduisant à une perte importante de sang.

Différenciation

(1) stase du sang: Avec pause soudaine de la menstruation, ballonnements et douleurs du ventre aggravées par la pression. Masses peuvent être trouvés à la palpation, et les pouls profonds.

(2) l'épuisement de type de sang: Avec un retard de règles, diminution progressive de la quantité de flux menstruel jusqu'à l'aménorrhée est installé, accompagné de visage jaunâtre, peau sèche, perte de l'humeur, de l'anorexie, des selles molles, langue chargée impulsion blanc et faible.

TRAITEMENT

(1) Tapez la stase du sang:

Méthode: les points des canaux sélectionnés sont principalement *Renmai, Taiyin* rate et *Jueyin* foie pour éliminer la stase. Acupuncture : méthode de dispersion.

Prescription: *Zhongji (Ren.* 3) *Xuehai* (B. 10), *sanyinjiao* (B. 6), *xingjian* (H. 2), *Guilai* (E. 29), *ciliao* (V. 32), *hegu (IG* 4).

Explication: *Zhongji (Ren.* 3) est un point où le canal de *Ren* répond aux trois canaux *yin. Ciliao* (V. 32) et *Guilai* (E. 29) Parmi les points utilisés pour éliminer la stase du sang de l'utérus. *Hegu* (GI 4) et *sanyinjiao* (Rte. 6) régler *qi* et *xue. Xingjian* (F. 2) disperse le *qi* du foie. *Xuehai* (Rte. 10) active la circulation sanguine et favorise l'écoulement de la menstruation.

(2) épuisement de sang: Points de *Renmai* et les points arrière-shu sont les points principaux utilisés pour nourrir et réguler la fonction du foie, de la rate et les reins. Acupuncture tonifier ou combiner avec la méthode de moxibustion.

Prescription: *Guanyuan (Ren.* 4) *Gansu* (V. 18), *pishu* (V. 20), *shenshu* (V. 23), *tianshu* (E. 25), *zusanli* (E. 36), *sanyinjiao* (B. 6) .

Explication: *Guanyuan (Ren.* . 4) est un point de contreventement *Gansu* (V. 18), pishu (V. 20) et *shenshu*. (V. 23) activer la fonction du foie, de la rate et les reins *Zusanli* (E. 36) et *sanyinjiao* (B. 6) sont des points distaux canaux liés. *Tianshu* (E. 25) est appliquée à un point près de réguler la fonction de la rate et de l'estomac, les organes qui provient de la formation de *qi* et *xue.*

XXXII. DYSMENORRHEE

Étiologie

Dysménorrhée est généralement divisée en deux types:

(1) Type de dysménorrhée *shi* est due à la coagulation *Xue* (sang) dans l'utérus causées par des troubles émotionnels comme l'anxiété, la tristesse et la colère, ou l'invasion des boissons fraîches ou froides pendant la menstruation.

(2) le type dysménorrhée *xu* est dû à l'insuffisance de qi et *xue* et dysfonction Chaînes *Ren* et *Chong.*

Différenciation

(1) Type *shi:* Avec syndrome prémenstruel douleur du ventre fixe, douleur aggravée par la pression et irradiant au bas du dos et les jambes, diminué progressivement après le cycle, sang pourpre, couleur foncée des caillots, La menstruation est moins fluide et pouls long.

(2) Type *xu:* douleur dans le ventre dans les derniers jours de la menstruation ou après menstruation, avec douleur sourde et continue soulagée par la pression et chaleur modérée, menstruations peu abondantes et de couleur rouge frais. Dans les cas graves, aversion à la sensation de froid, palpitations et vertiges. Avec un pouls faible et filant.

TRAITEMENT

(1) Type *shi:*

Méthode: Les points sont principalement choisis *Renmai* et rate pour activer la circulation sanguine et éliminer l'obstruction des canaux. Acupuncture méthode de dispersion. En cas de type froid est moxibustion appropriée.

Prescription: *Zhongji (Ren.* 3) *Xuehai* (B. 10), *Diji* (Rte. 8), *hegu* (LI 4), *Daju* (E. 27).

Explication: *Xuehai*. (Rte. 10) active la circulation sanguine *Diji* (B. 8), le point *xi* (fente) canal de la rate, combinée avec le point *hegu* (LI 4) est indiqué pour les douleurs menstruelles. *Zhongji (Renmai.* 3) et *Daju* (E. 27) des points locaux sont utilisés pour éliminer la stase du sang et soulager la douleur.

(2) Type *xu:*

Méthode: les points sont sélectionnés sur *Renmai et* les méridiens de rate et des reins comme principaux points pour régler et renforcer *le qi* et *xue.* Acupuncture est faite avec méthode combinant avec moxibustion et tonifiant.

Prescription: *Guanyuan (Ren.* 4) *pishu* (V. 20), *shenshu* (V. 23), *zusanli* (E. 36), *sanyinjiao (B.* 6).

Explication: la moxibustion est au point *guanyuan (Renmai.* 4) pour chauffer et renforcer le *qi.* Original *Pishu* (V. 20) et *shenshu*. (V. 23) régler et promouvoir la fonction de la rate et des reins *Zusanli* (E. 36) et *sanyinjiao (B.* 6) des points distaux sont utilisés pour renforcer la rate et l'estomac, formant la source *xue.*

Note:

(1) La dysménorrhée est généralement associée à une infection locale de l'appareil génital, des troubles endocriniens ou des facteurs neurologiques et psychologiques.

(2) acupuncture auriculaire:

Points: Ovaire *shenmen* oreille, endocrinien.

Méthode: Il est nécessaire de manipuler les aiguilles par intermittence avec une stimulation relativement forte jusqu'à ce que la douleur soit soulagée.

XXXIII. Les saignements utérins

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) fatigue ou anxiété excessive entrainent des dommages à la rate.

(2) un dysfonctionnement de la rate dans le contrôle du sang causé par des dommages excessifs de la colère du foie.

(3) dysfonction *Chong mai et Renmai* causée par des pathogènes froid ou chaleur qui envahissent l'utérus.

Différenciation

Cette maladie est caractérisée par une hémorragie soudaine ou un saignement prolongé. Souvent les deux sont présentés en alternance. Avec des symptômes de vertige, fatigue, douleurs dans la région lombaire et de la fatigue dans les membres.

(1) Cold Blood *(xue):* La couleur du sang est rouge frais de poisson. Avec l'irritabilité, un pouls rapide, la langue avec enduit jaune.

(2) La carence en *qi:* La couleur du sang est pâle et opaque, sensation de froid dans l'utérus, parfois accompagnés par le sentiment d'aversion au froid, le visage et les lèvres pâles, pouls lent et profond.

TRAITEMENT

Méthode:

(1) Cold Blood: Vous devez évacuer la chaleur et arrêter le saignement. Acupuncture méthode de dispersion.

(2) La carence en *qi:* Il est nécessaire de réglementer *Chong* et *Ren.* Acupuncture pour contreventement méthode combinant avec la moxibustion .

Prescription: *Guanyuan (Ren.* 4) *yinbai* (Rte. 1).

Points pour les différents types:

a) la chaleur dans le sang: *Taichong* (F. 3), *Rangu* (R. 2).

b) Insuffisance de *qi: Baihui (Du.* 20) *Yangchi* (TR4).

Explication: *Guanyuan (Ren.* 4) régule la fonction de canaux *Chong* et *Ren. Yinbai* (Rte. 1), point de rate, est utilisé pour activer la fonction de cet organe pour contrôler sang. Saignement utérin, en général peut être arrêté avec la moxibustion à ces deux points.

Taichong (F.3), point *de yuans* (source) du foie, favorise la fonction du foie et régule l'énergie vitale, et en le combinant avec le point *Rangu* (R. 2), le point de la chaîne de rein ying-printemps, élimine la chaleur et refroidit le sang. Moxibustion au point *baihui (Dumai.* 20) pour soulever le *Yangqi Dumai. Yangchi* (TR 4), le point *de yuan* (source) *sanjiao,* promeut le rôle des canaux *Chong mai* et *Renmai* dans le contrôle du sang.

Notes:

(1) Le saignement utérin mentionné correspond à l'hémorragie utérine fonctionnelle en raison d'un dysfonctionnement ovarien (maladies organiques du tractus génital exceptées).

(2) En cas de saignement, vous devez arrêter d'abord. Lorsque le saignement est léger et long, envisager la stagnation du sang. Si le sang est pourpre et coagulé avec une douleur abdominale qui est aggravée par la pression et soulagée après la menstruation, vous pouvez sélectionner le point *hegu* (GI.4) combiné avec le point *sanyinjiao* (Rte. 6) pour activer la circulation sanguine et éliminer la stagnation.

(3) l'acupuncture auriculaire:

Points: utérus, sous cortex, endocrinien.

Méthode: Avec la manipulation rétention des aiguilles intermittent et aiguille 1-2 heures.

XXXIV. Leucorrhée

Étiologie

Leucorrhée est une sécrétion muqueuse vaginale persistante qui se produit en l'absence de menstruation. Dysfonction des facteurs pathogènes de *Renmai* et *Chong mai* en raison de la faiblesse de *qi* du *Daimai,* et l'insuffisance de *qi* et *xue distribué* à la baisse de l'humidité et de la chaleur.

Différenciation

Leucorrhée selon la médecine traditionnelle chinoise est divisée en deux types: (1) blanche et (2) jaune.

(1) La blanche est due à l'insuffisance de qi et de la présence d'humidité. C'est mince, blanc ou jaune pâle, avec une odeur de poisson, etc.

(2) L'écoulement jaune est dû à la diminution de la combinaison de l'humidité et de la chaleur. Dans ce cas, la leucorrhée peut être rouge ou jaune vif frais et est accompagné par une odeur nauséabonde et fétide.

Ces deux types de leucorrhées sont souvent accompagnés par des symptômes tels que lumbago, des étourdissements et de la lassitude.

TRAITEMENT

Méthode: Les points sont choisis sur *Daimai* et rate pour régler la circulation de *qi et xue* et éliminer l'humidité et de la chaleur. Appliquer l'acupuncture avec la méthode moxibustion type plus vivifiant de pertes blanches et en utilisant la méthode de dispersion pour les leucorrhées jaunes.

Instructions générales: *Daimai* (VB 26) *wushu* (VB 27), Qihai *(Renmai).*

6) *sanyinjiao* Rte. 6).

Points pour des symptômes différents:

(1) pertes blanches: *Ciliao* (V. 32), *shenshu* (V. 23), *baihuanshu* (V. 30).

(2) pertes jaunes: *Zhongji (Renmai.* 3) *Ligou LIV* (F. 5) *yinlingquan* (Rte. 9).

Explication: *Qihai (Ren.* 6) est utilisé pour réguler la circulation du qi dans les canaux *Ren* et *Chong. Daimai* (VB 26) et *wushu* (VB 27) sont des points de confluence du canal Daimai et la vésicule biliaire, ont la propriété de renforcer le Daimai et sont indiqués pour le traitement de la leucorrhée. Point *sanyinjiao* (Rte. 6) pour réguler le débit des trois canaux *de yin* du pied et éliminer l'humidité et de la chaleur. Le point *shenshu* (V. 23) sert à renforcer le qi du rein, est un point de contreventement.

Ciliao (V. 32) et *baihuanshu* (V. 30), les points sont voisins et ont pour fonction d'éliminer les leucorrhées. *Zhongji (Ren.* 3) est le point de confluence du *Ren*mai et du foie, et *Ligou LIV* (F . 5) est un point *luo* (lien) du foie; lorsqu'il est utilisé en combinaison ces points, peut réduire le feu de foie. Point de *yinlingquan* Rte. 9) a pour fonction de renforcer la rate et d'éliminer l'humidité et la chaleur.

Remarque: leucorrhée ici se réfère à l'inflammation de l'appareil génital, comme la vaginite, cervicite, endométrite et l'infection des organes pelviens.

XXXV. Vomissements de la grossesse

Étiologie

Vomissements dans la période précoce de la grossesse est due principalement à la faiblesse générale de l'estomac qi et qi invasion par le fœtus.

Différenciation

Après un mois de la grossesse apparaissent généralement des vomissements et des nausées après les repas ou en sentant la nourriture. Vomissements et nausées souvent accompagnées de symptômes comme une oppression thoracique, étourdissements, troubles de la vision et de la fatigue.

TRAITEMENT

Méthode: Sélectionner quelques points des *Yangming* pied (estomac) et *Jueyin* main (péricarde), afin de pacifier le *qi* de l'estomac, apaiser et calmer les vomissements de fœtus. Appliquer la méthode de l'acupuncture de tonification et dispersion simultanée.

Prescription: *Zusanli* (E. 36), *neiguan* (PC. 6) *Shangwan (Renmai.* 13).

Explication: On sélectionne *zusanli* (E. 36) pour pacifier le *qi* de l'estomac vers le haut, le point *neiguan* (MC. 6) pour soulager la sensation d'oppression dans la poitrine, apaiser et calmer les vomissements fœtus, et *Shangwan (Renmai.* 13), un point local, est indiqué pour soulager la sensation de plénitude dans la région épigastrique.

Remarque: vous pouvez également utiliser les points: foie, estomac, *shenmen* oreille, sympathique.(oreille)

Méthode: Le traitement est quotidien ou d'une aiguille d'implantation est utilisé 1-5 jours. On peut stimuler les points de massage implantés pour augmenter l'effet thérapeutique.

XXXVI. PANNE DE LAIT

Étiologie

Facteurs étiologiques:

(1) Santé et faible déficient *qi* et *xue.*

(2) la perte de sang grave à la délivrance.

(3) Retard de qi dans le foie.

Différenciation

Insuffisance ou l'absence de lait après l'accouchement ou déclin continu en quantité pendant la lactation. Dans le type *xu,* les symptômes sont des palpitations, de la lassitude, le lait liquide; le type *shi,* symptômes d'oppression dans la poitrine, de l'anorexie et de la conservation du lait dans la douleur du quadrant supérieur.

TRAITEMENT

Méthode:

(1) Type *xu:* l'acupuncture est utilisée avec la méthode de contreventement et combiné avec la moxibustion.

(2) Type *shi:* méthode d'acupuncture avec le dispersant est appliqué, la moxibustion est indiquée.

Prescription: *Rugen* (E. 18), *Shanzhong (Ren.* 17) *shaoze* (ID 1).

Points secondaires:

(1) Type *xu: Pishu* (V. 20), *zusanli* (E. 36).

(2) Type *shi: Qimen* (F. 14), *neiguan* (MC. 6).

Explication: *Rügen* (E. 18) est un point de l'estomac et un point local. *Shanzhong (Renmai.* 17) est le point de levier qui domine le *qi.* Moxibustion est appliquée à ces points afin de chauffer le *qi et xue* et favoriser la circulation. L'acupuncture est également utilisée avec la méthode d'insertion horizontale dans les mamelons pour causer un écart de sensation et favoriser la circulation de *qi* et *xue*. *Shaoze* (IG 1) est un point indiqué pour activer la production de lait. *Pishu (V.* 20) est le point shu- rate et *zusanli* (E. 36) est le point de l'estomac -mer, ils sont utilisés pour réguler la fonction de la rate et de l'estomac, de stimuler la production de sang et de lait . *Qimen* (F. 14) est le point du foie avant-mu peut réguler la fonction du foie et d'éliminer la douleur dans l'hypocondriaque. *Neiguan* (MC. 6) peut détendre la poitrine, enlever le retard de qi du foie et encourager l'écoulement du lait.

XXXVII. Convulsions DES ENFANTS

Étiologie

Cette maladie peut être divisée en deux types: aiguë et chronique.

(1) aiguë: Le facteur causal est le vent endogène provoquée par l'invasion de vent froid exogène accompagné par l'accumulation de nourriture non digérée dans l'estomac provoque le flegme et la chaleur extrême.

Les maladies fébriles aiguës peuvent aussi causer des crises aiguës.

(2) chronique: Cela est dû à la faiblesse de la fonction de la rate et de l'estomac après avoir une maladie chronique.

Différenciation

(1) Les crises aiguës: fièvre haut, coma, les yeux regardant vers le haut, le spasme m. masséter, le bruit flegme, contraction tétanique, opistotonos, cyanose, pouls rapide et de la corde.

(2) chronique: Amaigrissement, pâleur, lassitude, léthargie, les yeux mi-clos, convulsions intermittentes, membres froids, selles molles avec des aliments non digérés, urine abondante et claire, pouls profond et faible.

TRAITEMENT

(1) Les crises aiguës:

Méthode: les points sont sélectionnés sur *Dumai* titre, et sont adaptés pour éliminer la chaleur et le vent. Méthode de diffusion est appliquée. Moxibustion dans ce cas est contre-indiquée.

Prescription: *Shixuan* (Extra), *yintang* (Extra), *Renzhong (Dumai.* 26) *Quchi* (IG 11), *Taichong* (F. 3).

Points secondaires:

Coma: *Laogong* (MC. 8) *Yongquan* (R. 1).

Saisie prolongée: *Xingjian* (H. 2), *yanglingquan* (VB 34), *Kunlun* (V. 60), *Houxi* (ID 3).

Forte fièvre continue: *Dazhui (Du.* 14) *hegu* (GI 4). Explication: saignée des points *Shixuan* (Extra) afin d'évacuer la chaleur. Le point *yintang* (Extra) a la fonction antispasmodique. *Renzhong (Dumai.* 26) est efficace pour restaurer, *Quchi* (IG 11) sert à évacuer la chaleur à partir des canaux *Yangming.* Application point d'acupuncture *Taichong* (F. 3) méthode de dispersion afin de calmer le vent du foie. *Laogong* (MC. 8) et *Yongquan* (R. 1) sont des points importants pour les situations d'urgence, notamment pour éliminer l'excès de chaleur. Points *Xingjian* (F. 2) et *yanglingquan* (VB 34) sont utilisés pour disperser la chaleur du foie et la vésicule biliaire et soulager les spasmes. *Kunlun* (V. 60) est un point du méridien de la vessie, le haut son trajet pénètre dans le cerveau; *Houxi* (IG 3) communique avec *Dumai.* Ces deux derniers points sont utilisés en combinaison afin de libérer l'esprit et soulager les convulsions. *Dazhui (Dumai.* 14) est le point de rencontre tous les méridiens *yangs,* et *Hegu* (GI 4) est le point *yuan* (source)du *Yangming* main. Ces points sont utilisés pour disperser l'excès de chaleur dans les méridiens *yang.*

(2) convulsion chronique:

Méthode: les points sont sélectionnés sur *Renmai et Yangming* pied (estomac) et l'acupuncture et moxibustion sont appliqués pour renforcer la fonction de l'estomac et de la rate.

Prescription: *Zhongwan (Renmai.* 12) *guanyuan (Ren.* 4) *zusanli* (E. 36), *zhangmen* (F. 13), *yintang* (Extra).

Explication: *Zhangmen* (F. 13), *zhongwan (Renmai.* 12) et *zusanli* (E. 36) sont utilisés pour réguler la fonction de la rate et de l'estomac. Moxibustion au point *guanyuan (Renmai.* 4) pour tonifier le *Qi* d'origine (l'énergie vitale). Moxibustion est appliquée au point *yintang* (Extra) pour arrêter la convulsion.

Note: La convulsion aiguë indique une infection du système nerveux central et toxique, comme la pneumonie méningo-encéphalite épidémique et encéphalopathie toxique. Acupuncture a une fonction antipyrétique et antispasmodique, mais vous devez faire immédiatement un diagnostic clair pour un traitement rapide.

La convulsion chronique est provoquée principalement par des vomissements chroniques, continus et prolongés et diarrhée, troubles nutritionnels et métaboliques ou par des infections chroniques du système nerveux central. En cas d'évolution de la crise aiguë, certaines mesures doivent être prises pour le traitement.

XXXVIII. La diarrhée infantile

Étiologie

L'un des facteurs pathogènes de la diarrhée : indigestion. Indigestion est causée par la faiblesse de la fonction de la rate et de l'estomac, l'éducation négligeant la suralimentation ou par ingestion de lait contaminé. La diarrhée peut aussi être causée par l'invasion de froid exogène.

Différenciation

Ballonnements, grondements, douleurs abdominales intermittentes soulagées après la défécation peut se produire plus de dix fois par jour, avec des excréments fétides ou non digérée ,odeur de lait, éructations fréquentes, anorexie, langue recouverte collante, pouls profond et faible .

TRAITEMENT

Méthode: Vous pouvez utiliser l'acupuncture ou la moxibustion. Les points sont choisis sur*Yangming* pied (estomac) afin de réguler les fonctions de la rate et de l'estomac. Méthode d'acupuncture tonification et dispersion simultanément, l'aiguille tourne à gauche.

Prescription: *Zhongwan (Renmai.* 12) *tianshu* (E. 25), *shangjuxu* (E. 37), *Sifeng* (Extra).

Points secondaires: Si la diarrhée est causée par le froid exogène: *Hegu (IG* 4).

Explication: *Zhongwan (Renmai.* 12) est le point de l'estomac avant-mu et aussi confluence des entrailles, a pour fonction de réguler la circulation de *qi*. (Énergie fonctionnelle) de l'estomac .*Tianshu* (E 25) et *shangjuxu* (E. 37) sont des points mu et HE spécial du gros intestin. Ces deux éléments sont utilisés ensemble pour régler et réguler la fonction du gros intestin et IG et soulager la diarrhée. Point empirique pour le traitement des troubles digestifs infantiles, *Sifeng* (Extra), a des effets stimulants sur la digestion, soulagent les ballonnements et renforcent la fonction de la rate et de l'estomac.

XXXIX. MASTOIDITE.(oreillons)

Étiologie

Cela est dû à l'accumulation de chaleur dans les structures de l'intestin grêle et *sanjiao* par l'invasion épidémique, de facteurs saisonniers et l'augmentation de la chaleur de l'estomac.

Différenciation

Fièvre et frissons avec inflammation à la période initiale, douleur et enflure dans la région parotidienne unilatérale ou bilatérale, difficulté à mâcher en cas de chaleur excessive. Les symptômes incluent : soif, constipation, urine jaune vif, langue avec revêtement collant, et un pouls superficiel et rapide.

TRAITEMENT

Méthode: Les points des grandes chaînes de l'intestin sont sélectionnés et *sanjiao* comme principal, avec l'insertion faible et la méthode de dispersant pour éliminer la chaleur et le vent.

Prescription: *Waiguan* (TR 5) *yifeng* (TR17), *jiache* (E. 6) *Quchi* (GI11), *Hegu* (GI 4).

Explication: *Waiguan* (TR 5) est utilisé pour dissiper la chaleur du *Sanjiao* et *yifeng* (TR 17) et *jiache* (E. 6) sont des points locaux et ont la possibilité de supprimer l'obstruction des méridiens affectés passant la région des oreillons soulageant ainsi la douleur et l'enflure. Les points sont utilisés *Quchi* (IG 11) et *hegu* (GI 4) à la chaleur du gros intestin de l'intestin grêle.

Remarque: Dans ce cas, le procédé de saignement à partir du sommet de l'oreille avec une aiguille à trois tranchants est également utilisé.

XL. URTICAIRE

Étiologie

Cette maladie est causée par un excès de chaleur dans le sang et l'invasion de la surface du corps par l'agent pathogène vent exogène ou par allergie un aliment inhabituel et inapproprié, la production de l'accumulation de chaleur dans l'estomac et les intestins, gros et grêle.

Différenciation

Accès ou éruptions soudaines de différentes tailles, accompagnés par des douleurs abdominales, constipation, pouls rapide et peu profond. Dans les cas aigus ces manifestations disparaissent rapidement tandis que dans les cas chroniques, les récidives sont fréquentes.

TRAITEMENT

Méthode: points d'acupuncture sur les méridiens de rate et l'intestin avec la méthode de dispersion pour éliminer vent et la chaleur dans le sang.

Prescription: *Xuehai* (Rte. 10), *sanyinjiao* (Rte. 6), *Quchi* (GI 11), *Hegu* (GI 4).

Lorsque l'éruption est accompagnée par des douleurs abdominales, utiliser *zusanli* (E. 36) comme un point secondaire.

Explication: *Xuehai* Rte.10) et *sanyinjiao* (Rte. 6) peuvent éliminer l'humidité et la chaleur dans le sang. *Quchi* (GI 11) et *Hegu* (GI 4) soulagent souvent les démangeaisons, une éruption de chaleur et de sang par dispersion du vent-chaleur. *Zusanli* (E. 36) peut réguler la fonction de l'estomac et l'intestin grêle, et est également utilisé pour soulager les douleurs abdominales.

Remarque: On utilise aussi les points d'auriculopuncture : endocrinien, poumon, glandes surrénales. Procédé de rétention de l'aiguille (une heure) et manipulation intermittente.

XLI. **Érésipèle**

(Annexe: Zona)

Étiologie

Cette maladie est causée par l'invasion du gros intestin par vent chaleur ou l'humidité chaleur pathogènes exogènes qui infectent le sang. On voit d'abord dans les extrémités inférieures, puis dans le visage ou le corps entier.

Différenciation

Dans la période initiale, fièvre et frissons suivis par l'apparition soudaine sur la peau comme les nuages rouges avec des marques claires et une sensation de brûlure. Signes et symptômes concomitants sont l'irritabilité, la soif, la constipation, urine jaune vif, enduit épais et pouls rapide.

TRAITEMENT

Méthode: points d'acupuncture sur le gros intestin avec la méthode de dispersion ou saignée de ces points avec aiguille trois tranchants afin d'éliminer de la chaleur dans le sang.

Prescription: *Quchi* (GI 11), *Hegu* (GI 4), *weizhong* (V. 40), *quze* (MC. 3).

Explication: *Quchi* (IG 11) et *hegu* (GI 4) peut enlever la chaleur à partir du gros intestin. Saignement au point *weizhong* (V. 40) et le point *quze* (MC. 3) éliminent la chaleur dans le sang.

Note: Pour ceux qui ont l'érysipèle des membres inférieurs on peut également utiliser la méthode de traitement avec aiguilles trois tranchants ou la fleur de prunier pour provoquer des saignements dans les zones touchées. Doivent être strictement désinfectées avant la manipulation pour prévenir l'infection.

***ANNEXE:* ZONA**

Cette maladie est considérée plus dans la région lombaire et le quadrant supérieur avec de petites cloques comme des bulles qui forment une ceinture, avec une peau d'un rouge ardent, une sensation de brûlure.

Points pour le traitement: *Quchi* (IG. 11) *Xuehai* (Rte. 10), *weizhong* (V. 40).

Méthode d'acupuncture : dispersion est utilisée. Vous pouvez également sélectionner des points *Huatuo Jiaji* (Extra) correspondant à des sites de lésion.

XLII. Furoncles et LYMPHANGITE

Étiologie

Les facteurs pathogènes sont:

(1) toxine endogène en raison d'allergies, aliments épicés ou gras, ce qui provoque une chaleur extrême.

(2) La stagnation de *qi et xue* due à l'invasion de facteurs toxiques exogènes en été lorsque la peau est contaminée par la sueur.

Différenciation

Cloques sur la tête et le visage, aussi dans les extrémités.

Dans un premier temps, la cloque apparaît comme un petit grain avec une base dure, peut également être une douleur ou un engourdissement dans ce domaine ou des cloques pustuleuses jaunes, dures ou violettes apparaissent.

Symptômes concomitants : généralement fièvre et frissons.

Si cela se produit sur une branche comme un fil rouge qui court vers le haut à partir du site concerné, il s'agit d'une lymphangite.

TRAITEMENT

Méthode: L'acupuncture est utilisée avec la méthode de dispersion ou saignées sur le gros intestin. Lymphangite : saignée avec aiguilles trois tranchants le long de la ligne rouge du point de terminaison pour la première avec un intervalle de 2 *cun.*

Prescription: *Lingtai (Du.* 10) *Shenzhu (Du.* 12) *Ximen* (MC. 4) *hegu* (GI 4), *weizhong* (V. 40).

Explication: *Lingtai (Dumai.* 10) est un point empirique pour le traitement des furoncles *Shenzhu (Dumai.* 12) qui a pour fonction de réguler la circulation de *qi* pour tous les canaux *de yang.*

Ximen (MC. 4) est le point *xi* du canal de péricarde et est efficace dans le traitement des maladies aiguës. *Hegu* (GI. 4) peut éliminer les agents pathogènes de la surface du corps. Le point *weizhong* (V. 40) est efficace pour disperser la chaleur et les toxines du sang. Les deux derniers sont utilisés en combinaison pour accroître la fonction anti-inflammatoire.

Note: Nous avons également utilisé la méthode de piqures avec les aiguilles à trois tranchants sur les petites papules qui apparaissent le long des vertèbres thoraciques en cas de zona. Le traitement peut être quotidien.

XLIII. Mammite aiguë

Étiologie

Cette maladie est provoquée par la rétention de lait dans les seins causés par la dépression qui affecte le *qi* du foie et peut être causée par une stagnation de chaleur toxique dans le canal de l'estomac.

Différenciation

Inflammation, enflure, chaleur et douleur dans la poitrine. Symptômes concomitants sont des frissons, de la fièvre, des nausées, de irritabilité et soif. Le pouls est rapide et en corde.

TRAITEMENT

acupuncture aux points des méridiens du foie, vésicule biliaire et l'estomac avec la méthode de dispersion afin de réguler le flux de *qi* dans les canaux du foie et de l'estomac, soulager la dépression et éliminer la chaleur.

Prescription: *Taichong* (F. 3), *Linqi* pied (VB 41), *Shanzhong (Renmai.* 17) *Jianjing* (VB 21), *rugissement* (E. 18).

Points secondaires:

Fièvre et des frissons: *Hegu* (GI 4), *Waiguan* (TR 5); si il y a douleur et distension des seins: *Yingchuang* (E. 16).

Explication: *Taichong* (F. 3) peut favoriser la fonction hépatique. *Linqi* de pied (VB 41) peut diminuer la douleur et distension des seins. *Shanzhong (Renmai.* 17) peut atténuer le sentiment d'oppression dans la poitrine. *Jianjing* (VB 21) *cris* (E. 18), promouvoir la circulation du *qi* apaiser la douleur. *Hegu* (GI 4) et *Waiguan* (TR. 5) sont indiqués pour réduire la fièvre. *Yingchuang* (E. 16) avec l'insertion oblique peut diminuer la masse du sein et de favoriser l'écoulement du lait.

Note:

(1) Cette condition correspond à la période initiale de la mastite.

(2) points auriculaires: Poitrine, surrénales, *shenmen* oreille, sous cortex.

Méthode: Sélectionner seulement deux des points ci-dessus dans chaque traitement, la stimulation doit être modérée. Laissez les aiguilles pendant 30 minutes. Le traitement doit être effectué tous les jours.

XLIV. Appendicite

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) amortir l'accumulation de chaleur due à la rétention de la nourriture dans les petits et gros intestins.

(2) La stagnation de *qi et xue* est la raison de l'apparition de la chaleur excessive ou froid.

Différenciation

Dans les cas aigus à la période initiale, les symptômes sont la fièvre et les frissons, irritabilité, nausées, douleurs abdominales au point de pression spécifique; plus de douleur lors de la toux et les éternuements, jambe droite pliée avec difficulté à l'étirement. La douleur a finalement été située au même endroit que dans la constipation, langue avec enduit épais et collant, pouls en corde rapide en bas à droite à l'abdomen apparaît.

TRAITEMENT

Méthode: Les points sont choisis sur *Yangming* comme majeurs et l'acupuncture est appliquée avec la méthode de dispersion pour éliminer l'humidité et de la chaleur. Laisser les aiguilles 30 à 120 minutes, les aiguilles sont stimulées toutes les dix minutes, et le traitement est administré toutes les 6-8 heures. Lorsque les signes et les symptômes sont soulagés, un traitement quotidien est appliqué en laissant les aiguilles pendant 30 minutes.

Prescription: *Lanwei* (Annexe, Extra.) ou *shangjuxu* (E. 37), *Quchi* (GI. 11), *tianshu* (E. 25).

Points secondaires:

Pour la fièvre: *Dazhui (Dumai.* 14) *hegu* (GI 4).

Vomissements: *Neiguan* (MC. 6) *zhongwan (RenMAI.* 12).

Explication: *Lanwei* (. l'annexe supplémentaire) est un point empirique, et *shangjuxu* (E. 37) est le point *HE spécial* du gros intestin. Ces points sont douloureux à la pression quand il y a appendicite. *Tianshu* (E. 25) est le point du gros intestin qui peut enlever le blocage et enlever la chaleur humide dans les grands et petits intestins et aussi soulager la douleur abdominale -mu . *Quchi* (GI.

11) est le point *il-mer* du gros intestin, également efficace pour éliminer la chaleur interne. *Dazhui (Dumai.* 14) et *hegu* (GI 4) sont utilisés en combinaison pour soulager l'inflammation. *Neiguan* (MC . 6) et *zhongwan (Renmai.* 12) peut harmoniser l'estomac et arrêter les vomissements.

Note:

(1) Cette description correspond à une appendicite aiguë simple, l'acupuncture est efficace dans le traitement. Pour l'appendicite avec perforation et abcès d'autres mesures devraient être prises. Mais pour une appendicite chronique on peut appliquer les procédés de traitement ci-dessus. Traitement quotidien : ou un jour sur deux. Dans la zone touchée est indiquée la moxibustion.

(2) acupuncture auriculaire:

Points: Le point de l'annexe de l'oreille, *shenmen* oreille, sympathique, sous cortex.

Méthode: Dans les cas aigus le traitement est fait 1-3 fois par jour, tandis que dans les cas chroniques est effectué tous les jours ou tous les deux jours.

XLV. Goitre

Étiologie

C'est une maladie endémique, ses facteurs étiologiques sont:

(1) Stases de sang et accumulation de mucus due à l'anxiété ou la dépression qui provoque l'obstruction du qi.

(2) Stagnation de *qi* dans le cou en raison de l'invasion de l'un des six facteurs pathogènes exogènes, mais peut aussi être causée par l'insuffisance de l'environnement(iode).

Différenciation

Enflure du cou avec des symptômes concomitants comme une oppression thoracique, palpitations, respiration superficielle, exophtalmie, irritabilité. Le pouls est glissant et long.

TRAITEMENT

Acupuncture en certains points des méridiens du gros intestin, estomac et *sanjiao ;* comme méthode dispersion pour activer la circulation sanguine et éliminer la stase et qi et les masses.

Prescription: *Naohui* (TR 13), *Tianding* (GI. 17), *Tianrong* (IG 17), *tiantu (Renmai.* 22) *hegu* (GI. 4) *zusanli* (E. 36).

Points secondaires:

Retard de *qi* dans le foie: *Shanzhong (Renmai.* 17) *Taichong* (F. 3).

Explication: *Naohui* (TR 13) est un point de *sanjiao,* il a pour fonction de disperser la stagnation de *qi* et le flegme du goitre car *sanjiao* domine le *qi* dans tout le corps. *Tianding* (IG 17), *Tianrong* (IG. 17) et *tiantu (Renmai.* 22) sont des points locaux. L'insertion de l'aiguille dans ces trois points favorise la circulation de *qi* et *xue* dans la région locale dispersent la stagnation *qi* et *xue. Hegu* (GI. 4) et *zusanli* (E. 36) sont des points distaux des méridiens *Yangming* main et pied passant par le cou. Ils sont utilisés pour stimuler la circulation du qi et *xue.*

Note:

(1) Ce cas correspond à goitre simple et à l'hyperthyroïdie.

(2) l'acupuncture auriculaire:

Points: endocriniens, *shenmen,* oreilles, cou .

Méthode: Stimulation en douceur. Laissez aiguilles 30 minutes. Traitement quotidien ou tous les deux jours est fait, et chaque série de 10-15 séances.

XLVI. Entorse

Étiologie

Congestion locale causée par l'obstruction du *qi* et *xue* dans l'exercice avec une posture contraignante, entorse soudaine ou ecchymose.

Différenciation

Douleur locale, ballonnements et douleurs ou légère enflure et l'inflammation. mouvement limité.

TRAITEMENT

Méthode: On utilise principalement des points *ashi* pour détendre les tendons et activer la circulation sanguine. Il peut être combiné avec des points locaux et distaux des canaux affectés.

Prescription: points *ashi.*

Points secondaires:

Dans le cou: *Tianzhu* (V. 10), *Houxi* (IG 3).

Dans la commune d'épaule: *Jianjing* (VB 21), *jianyu* (IG 15).

Dans l'articulation du coude: *Quchi* (GI 11), *Hegu* (GI 4).

Dans l'articulation du poignet: *Yangchi* (TR4) *Waiguan* (TR 5).

Dans l'articulation de la hanche: *huantiao* (VB 30), *yanglingquan* (VB 34).

Dans l'articulation du genou: *Dubi* (E. 35), *Neiting* (E. 44).

En articulant malléole: *Jiexi* (E. 41), *Qiuxu* (VB 40), *Kunlun* (V. 60).

Explication: les points locaux et distaux sont combinés pour favoriser la circulation de *qi* et *xue* canaux et collatéraux. Moxibustion se fait en local pour de favoriser la circulation de *qi* et *xue* soulager la douleur et l'enflure.

Note:

(1) peut être appliquée acupuncture sur le côté sain et en amont de la zone affectée. Lorsque l'aiguille est manipulée il faut demander au patient de bouger l'articulation touchée pour soulager la douleur ou la faire disparaître.

(2) Dans cette maladie également les blessures des tissus mous sont considérés.

XLVII. Perte d'audition et acouphènes.

Étiologie

Surdité et les acouphènes peuvent être divisés en deux types: le type *xu* et *shi*. *Shi* est du généralement à la montée du *qi* du foie et la vésicule biliaire, ce qui affecte le sens de l'ouïe. Le type *xu* est due à la faiblesse du *qi* du rein, dans ce cas, le *qi de* canaux et collatéraux n'atteint pas l'oreille.

Différenciation

(1) Type *shi:*

Acouphènes: Bourdonnement dans l'oreille continu à pression constante.

Surdité: surdité subite.

Les symptômes et les signes sont sentiment concomitant de distension et de lourdeur dans la tête, obstruction nasale, goût amer dans la bouche, douleur dans l'hypochondre, langue enduit lingual collant, pouls rapide et glissant.

(2) Type *xu:*

Acouphènes: Bourdonnement intermittent de l'oreille, aggravé par la fatigue et soulagé la pression.

Surdité s'intensifie progressivement.

Signes et symptômes concomitants : étourdissements, vision brouillée, maux de dos, lassitude et pouls filant.

TRAITEMENT

Méthode:

(1) Type *shi:* L'acupuncture est utilisée dans les points de Sanjiao et la vésicule biliaire avec la méthode de dispersion afin de récupérer le sens de l'ouïe.

(2) Type *xu:* les points d'acupuncture et la moxibustion sont faits sur les méridiens du rein et du foie par la méthode de dispersion simultanée pour tonifier et renforcer le rôle des reins et du foie.

Prescription: *Yifeng* (TR 17), *ermen* (TR21), *Tinghui* (VB 2), *le Yémen* (TR 2) *Xiaxi* (VB 43), *Zhongzhu* main (TR.3).

Points secondaires:

(1) Type *shi:*

Plénitude du qi du foie et la vésicule biliaire *Xingjian* (F. 2), *Linqi* pied (VB 41).

Surdité soudaine: *Tianyou* (TR.16).

(2) Type *xu:*

Faiblesse de *qi* du rein: *Shenshu* (V. 23), *mingmen (Dumai.* 4) *taixi* (R. 3).

Insuffisant *yin* du foie et des reins: *Taichong* (H. 3), *sanyinjiao* (Rte. 6).

Explication: sélectionner *Yémen* (TR. 2) *Xiaxi* (VB 43), *yifeng* (TR. 17), *ermen* (TR 21), *Tinghui* (VB 2) et *Zhongzhu* main (TR 3) principaux points de *shaoyang* mains et pieds (canaux *sanjiao* et la vésicule biliaire) qui traversent la région de l'oreille. *Xingjian* (F. 2) et *Linqi* pied (VB 41) sont utilisés pour réguler le flux de *qi* dans les canaux foie et vésicule biliaire. *Tianyou* (TR. 16) est un point local habituellement utilisé pour le traitement de la surdité soudaine. *Shenshu* (V. 23), *mingmen (Dumai.* 4) et *taixi* (R. 3) sont utilisés pour renforcer le *qi* du rein. *Sanyinjiao* Rte. 6) et *Taichong* (F. 3) peut nourrir le *yin* du foie et des reins réduisant ainsi le feu *xu,* parce que la présence de feu *xu* est due à l'insuffisance *de yin.*

Note:

(1) Les acouphènes et la surdité sont causés par divers facteurs. Mais dans la clinique d'acupuncture voit souvent la surdité acouphènes et signes névrotiques.

(2) points auriculaires: oreille, oreille interne, *shenmen*, reins, système endocrinien, occiput.

Méthode: 2-3 points pour chaque traitement ont été choisis, laissant aiguilles 20-30 minutes. Jour après traitement devient. 10-15 fois constituant une série.

XLVIII. Congestion et DOULEUR ENFLURE YEUX

Étiologie

Facteurs étiologiques:

(1) invasion de vent-chaleur exogène.

(2) Feu vide du foie et de la vésicule biliaire soudain.

Différenciation

Congestion, gonflement, douleur et sensation de brûlure dans les yeux, photophobie, larmoiement et sécretion collante.

En outre, avec des symptômes tels que maux de tête, fièvre, pouls rapide et l'invasion de vent-chaleur exogène. Les symptômes tels que: goût amer dans la bouche, de irritabilité, sensation de chaleur, constipation, pouls long, sont causés par le coup de feu du foie et la perturbation de la vésicule biliaire.

TRAITEMENT

Méthode: Les points distaux et locaux sont sélectionnés et traités en dispersion

vent-chaleur. Méthode de dispersion.

Prescription: *Hegu* (GI 4), *jingming* (V. 1) *Fengchi* (VB 20), *Taiyang* (Extra), *xingjian* (F. 2).

Points secondaires:

Feu perturbation soudaine du foie et la vésicule biliaire *Taichong* (F. 3), *guangming* (VB 37).

Explication: *Hegu* (GI 4) et *Fengchi*. (VB 20) peuvent disperser vent-chaleur *Jingming* (V. 1) est un point où les canaux de l'estomac et la vésicule biliaire peuvent se rassembler et éliminer la chaleur de la région touchée. *Xingjian* (F. 2), point de foie ying-printemps, peut réduire la chaleur du foie. Saignement au point *Taiyang* (Extra) afin d'augmenter l'effet de l'abaissement de la chaleur. Comme le foie contrôle les yeux, le point sélectionné est *Taichong* (F. 3) point *de yuans* (source) du canal hépatique. Entre le foie et la vésicule biliaire il existe une relation extérieur-intérieur : *guangming* (VB 37), le point *luo* (lien) de la vésicule biliaire est choisi pour réduire la chaleur du foie et la vésicule biliaire.

Note:

(1) Cette maladie est la conjonctivite aiguë en médecine occidentale.

(2) acupuncture auriculaire:

Points: foie, les yeux, oreilles.

Méthode: Le traitement se fait tous les jours, laissez 15-20 minutes ou aiguilles percer le bout de l'oreille pour libérer 2-3 gouttes de sang. Le traitement est quotidien, 3-5 séances constituent un cours.

XLIX. Rhinorrhée

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) Invasion de la surface du corps par le vent qui s'accumule et est converti en chaleur, provoquant une obstruction nasale.

(2) chaleur humide de la vésicule biliaire augmente et s'accumule dans le nez.

Différenciation

Obstruction nasale, perte de l'odorat, rhinorrhée jaune fétide accompagnée de toux, douleur sourde, étourdissements et lourdeur dans la région frontale, langue rouge avec enduit mince et jaune, pouls rapide et en la corde.

TRAITEMENT

Méthode: Il s'agit des points d'acupuncture sélectionnés sur poumon et le gros intestin, procédé de dispersion pour disperser la chaleur du poumon.

Prescription: *Lieque* (P. 7), *hegu* (GI 4), *yingxiang* (Gi. 20), *yintang* (Extra).

Points secondaires:

Maux de tête: *Fengchi* (20VB), *Taiyang* (Extra).

Explication: *Lieque (P.* 7) peut éliminer le vent pathogène pour permettre la dispersion du poumon *Hegu* (GI 4) et *yingxiang* gi 20) peut réduire la chaleur du poumon et régler le *qi* gros intestin. *Yintang* (Extra) est un point local, permet de réduire la chaleur et déboucher le nez. *Fengchi* (VB 20) comme point secondaire peut éliminer le vent et réduire la chaleur, soulager les maux de tête. *Taiyang* (Extra) est un point important pour le traitement des maux de tête.

Note:

(1) correspond ci-dessus pour rhinite rhinorrhée et la sinusite chronique.

(2)acupuncture auriculaire:

Points: nez externe, interne, nez, front.

Méthode: aiguilles de stimulation modérée et laisser 10-15 minutes.

10-15 séances constituent un traitement.

L. épistaxis

Étiologie

L'extravasation de sang en raison de: (1) la montée de vent-chaleur du poumon ou du feu de l'estomac perturbe le nez, ou (2) l'insuffisance de *yin* suite à un excès de feu qui consomme le *yin* du poumon.

Différenciation

(1) L'excès de chaleur dans les poumons et l'estomac: épistaxis accompagné de fièvre, toux, soif, constipation, pouls rapide et peu profond.

(2) Excédent de chaleur due à l'insuffisance de *yin:* épistaxis accompagnée d'une rougeur malaire, sécheresse de la bouche et sensation de chaleur dans les paumes et les plantes. Dans les cas graves, fièvre de l'après-midi, pouls rapide et filant.

TRAITEMENT

Méthode: S'appliquent points d'acupuncture sur *Dumai* et gros intestin, avec la méthode de dispersion pour le type : l'excès de chaleur et la méthode de tonification et dispersion simultanée pour le type : défaillance du *yin* afin de réduire la chaleur et arrêter le saignement.

Prescription: *Hegu* (GI 4), *Shangxing (Dumai.* 23).

Points secondaires:

Chaleur dans le poumon: *Shaoshang* (P. 11).

Chaleur dans l'estomac: *Neiting* (E. 44).

Hyperactivité de feu due à l'insuffisance *de yin: Taixi* (R. 3).

Explication: Le gros intestin est en relation avec le méridien du poumon et se connecte à la voie de l'estomac, de sorte que *hegu* (GI 4) est utilisé pour réduire la chaleur des trois canaux et arrêter le saignement. Le *Dumai* est le confluent de tous les canaux *yang* et l'excès de *yang* fait extravasation de sang donc *Shangxing* est indiqué.

(Dumai. 23) est utilisé pour réduire le *yang*. *Shaoshang (P.* 11) est le point de la voie pulmonaire jing-bien, et est utilisé pour réduire la chaleur du poumon. *Neiting* (E. 44) est le point de l'estomac ying-printemps, est efficace pour réduire le feu de l'estomac. *Taixi* (R. 3) est le point *yuan* (source) du méridien du rein, a pour fonction de nourrir *le yin* et réduire le feu.

Note:

(1) L'épistaxis peut être causé par un traumatisme, une maladie cardiovasculaire, nasale, sang et maladies infectieuses fébriles aiguës. En plus du traitement par l'acupuncture et la moxibustion, prendre d'autres mesures pour la cause primaire.

(2) acupuncture auriculaire:

Points: Nez interne » *shenmen* oreille, sympathique.

Méthode: Avec stimulus modéré. Le traitement se fait 1-2 fois par jour, en laissant les aiguilles pour 15 à 20 **minutes. 4-6 séances constituent un traitement.**

LI. DOULEUR DENTAIRE

Étiologie

Facteurs pathogènes:

(1) Augmentation de la chaleur accumulée de l'estomac et l'intestin grêle, avec l'invasion de facteurs pathogènes exogènes.

(2) Feu vide *xu* raison de l'insuffisance *de yin* du rein.

Différenciation

(1) vent-chaleur: gonflement de la gencive et de la douleur, soif avec une préférence pour les boissons froides, constipation, langue rouge avec enduit jaune, pouls rapide.

(2) *Xu* rein: douleur intermittente modérée, dents qui se déchaussent, langue rouge, pouls rapide et filant.

TRAITEMENT

(1) vent-chaleur:

Méthode: L'acupuncture est appliquée sur des points sélectionnés des voies de l'estomac et du gros intestin avec la méthode de dispersion pour réduire la chaleur et soulager la douleur.

Prescription: *Hegu* (GI 4), *Neiting* (E. 44), *xiaguan* (E. 7) *jiache* (E. 6) *Fengchi* (VB 20).

Explication: *Hegu*. (GI 4) de l'autre côté de la douleur est utilisé pour dissiper la chaleur pathogène du gros intestin *Neiting* (E. 44), point de l'estomac ying-, est utilisé pour réduire le feu à l'estomac. *Fengchi* (VB 20) a pour effet d'éliminer le vent et réduire la chaleur. *Xiaguan* (E. 7) et *jiache* (E. 6) Parmi les points utilisés.

(2) *Xu* rein:

Méthode: S'applique points d'acupuncture choisis sur l'estomac, la méthode simultanée pour tonifier et nourrir la dispersion *yin* et réduire la chaleur.

Prescription: *Taixi* (R. 3), *jiache* (E. 6) *xiaguan* (E. 7).

Explication: Les dents sont liées au rein et sont situées dans les régions où les canaux de l'estomac et du gros intestin passent. Par conséquent, le point est utilisé *taixi* (R. 3) pour nourrir le *yin* du rein et réduire la chaleur *xu. Jiache* (E. 6) et *xiaguan* (E. 7) peuvent soulager la douleur en régulant le *qi* des canaux.

Remarque: Dans ce cas, la douleur dentaire peut être chronique ou aiguë : pulpite, carie dentaire, abcès parodontal et péri coronaire en médecine occidentale.

LII. maux de gorge

Étiologie

Troubles peuvent être divisés en deux types: le type *shi* et le type *xu.*

(1) Le type *shi* est causé par l'invasion du laryngo pharynx par le vent-chaleur pathogène exogène, ou la hausse cumulative dans les méridiens, de la chaleur du poumon et de l'estomac.

(2) Le type *xu* est dû à la hausse de feu *xu* par insuffisance de *yin* du rein.

Différenciation

(1) Type *shi:*

Accès soudain, aversion au froid, fièvre, maux de tête, douleur et gonflement dans la gorge et le nez, soif, constipation, langue rouge, enduit lingual jaune mince, pouls rapide et superficiel.

(2) Type *xu:*

Évolution lente, pas de fièvre ou fièvre, maux de gorge, gorge sèche qui s'aggrave généralement la nuit, sensation de chaleur dans les paumes et les plantes, langue rouge sans revêtement, pouls filant et rapide.

TRAITEMENT

(1) Type *shi:*

Méthode: acupuncture est fait en des points sélectionnés des voies de l'estomac et du gros intestin avec la méthode de dispersion pour éliminer le vent et de la chaleur.

Prescription: *Shaoshang* (P. 11) (saignée), *hegu* (GI 4), *Neiting* (E. 44), *Tianrong* (IG 17).

Explication: point de piqure *Shaoshang*. (P. 11) et délivrer une goutte de sang peut disperser poumon de la chaleur et soulager la douleur *Hegu*. (GI 4) peuvent disperser le méridien poumon des facteurs pathogènes *Neiting* (E. 44), le point de l'estomac ying-printemps, peut réduire la chaleur de celui-ci. *Tianrong* (IG 17), point local, est utilisé pour stimuler la circulation du *qi* et *xue* local et soulager l'inflammation et la douleur la gorge.

(2) Type *xu:*

Méthode: Il s'agit des points d'acupuncture sur le rein avec la méthode de tonification pour nourrir *le yin* et réduire la chaleur *xu.*

Prescription: (1) *Taixi* (R. 3), *Yuji* (P. 10); (2) *Zhaohai* (R. 6) *Lieque* (P. 7).

Explication: *Taixi* (R. 3) est le point du rein ying-printemps. Ce canal s'étend le long de la partie supérieure de la gorge. *Yuji* (P. 10) est le point du poumon Ying-printemps. Il est utilisé en combinaison à la fois pour nourrir le *yin* et réduire le feu. *Zhaohai* (A. 6) et *Lieque* (P. 7) sont deux des huit points de confluence. Ces points peuvent réduire la chaleur *xu,* et soulager l'inflammation et la douleur dans la gorge.

Notes: (1) troubles comprennent : amygdalite aiguë et la pharyngite aiguë.

(2) points auriculaires: pharynx et du larynx, les amygdales, hélice 1-3 petite ponction veineuse à l'arrière de l'oreille.

Méthode: 2-3 points ont été utilisés dans chaque traitement, relance modérée.

Laissez aiguilles pendant une heure. Le traitement est effectué quotidiennement.

3-5 traitements constituent un traitement. Petite veine percer l'arrière de l'oreille pour obtenir quelques gouttes de sang.

A. TRAITEMENT AURICULOPUNTURAL,

L'auriculopuncture est une variante de l'acupuncture, dans lequel certains des points sont piqués dans les oreilles pour la prévention et le traitement de la maladie. Il ya des dossiers de cette méthode dans le livre *Neijing* (500-300 ans avant JC) et d'autres documents médicaux de dynasties suivantes.

Cette méthode a été utilisée par le peuple chinois depuis de nombreuses années. Après la Libération, les médecins chinois ont hérité et développé la médecine traditionnelle et des recherches avancées scientifiques étrangères pour parvenir à une compréhension approfondie de l'acupuncture de l'oreille. Aujourd'hui, cette méthode est reconnue par sa pratique et sa synthèse.

I. LES RELATIONS ENTRE L'OREILLE ET méridiens, ORGANES *Zang-Fu*

La médecine traditionnelle chinoise considère que l'oreille n'est pas un organe isolé, mais un organe en relation intime avec les canaux, les collatéraux et les organes *Zang-fu,* et est une partie du corps, est un tout organique.

Le *Neijing* dit le *qi* et *xue* douze canaux et collatéraux 365 points sur le visage et le cerveau, et ses branches atteignent l'oreille ainsi la fonction de l'audition normale. Cette relation est généralisée entre l'oreille et les canaux et collatéraux. Plus précisément, les six canaux *yang* sont dans ou autour de l'oreille, par exemple, l'intestin grêle Canal *Taiyang* main, gros intestin Canal *Yangming* main, Canal *Sanjiao Shaoyang* main et de la vésicule biliaire *Shaoyang de* pied entrent dans le canal de l'oreille tandis que l'estomac *Yangming* pied et de la vessie *Taiyang* Pied passent autour et à travers la région. Les six canaux *yin pénètrent* indirectement à l'oreille à travers les branches des 12 canaux. Des canaux extraordinaires, *Yangqiao* et *Yinqiao* se rassemblent

derrière l'oreille et le *Yangwei* circule dans l'oreille. Par conséquent, la *Neijing* dit que l'oreille est le lieu où convergent les canaux et collatéraux.

Dans les documents médicaux anciens il y a aussi de nombreuses notes sur la relation entre l'oreille et les organes *Zang-fu.* Par exemple, dans le *Neijing* : le *qi* du rein est lié à l'oreille. Ce n'est que lorsque le *qi* du rein est suffisant que la fonction auditive est normale; lorsque le *jing* (essence) et les moelles du cerveau sont déficients, on aura : vertiges, acouphènes (bourdonnements dans les oreilles), etc. On en déduit que l'oreille est également liée aux organes *zang-fu*. Dans des conditions normales, la fonction physiologique de plusieurs parties du corps reste dans une position d'équilibre et de coordination. Quand ils perdent leur équilibre et la coordination, l'obstruction des canaux se produit, puis apparaissent des réactions dans les zones correspondantes de l'oreille. Cliniquement, quand une partie du corps souffre d'un trouble, celui ci peut être guéri avec l'auriculopuncture grâce à certains points correspondants qui favorisent la circulation de *qi* et *xue,* canaux et collatéraux et régulent la fonction des organes *zang-fu.*

II. CLASSIFICATION ANATOMIQUE topographique

Le pavillon est composé d'une lame fibrocartilagineuse, une mince couche de tissu adipeux et conjonctif richement innervé.

Les principaux nerfs sont le nerf grand auriculaire et le nerf occipital de la 2ème et 3ème vertèbre cervicale, la branche auriculaire du nerf trijumeau, la branche auriculo-postérieure du nerf facial et la branche du nerf vague et glossopharyngien.

Nomenclature anatomique:

1 Hélix: Retrait de premier plan semi-circulaire formant le bord supérieur du pavillon de l'oreille.

2 Hélix transversale: extrémité antérieure et inférieure de l'hélice, saillie horizontale.

3 *tubercules auriculaires:* petite éminence sur la partie postérieure de l'hélice.

4 Hélix racine (ou *la queue d' hélice):* L'extrémité inférieure de l'hélice à la jonction de l'hélice et du lobe.

5. Anthélix: Eminence curviligne du premier plan, qui remplit l'espace entre l'hélice et la fosse auriculaire et se divise en deux branches: supérieure et inférieure

6. fosse triangulaire: la dépression entre les deux passages de l'anthélix.

7. zone *scaphoïde:* Une dépression étroite formée par l'hélice et anthélix.

8 *Tragus:* Eminence courbe cartilagineuse importante avant l'ouverture du canal de l'oreille.

9. supra tragus encoche): Une dépression formée par l'hélice et le haut.

10. Antitragus: Un petit espace en face du tragus entre anthélix et proéminence inférieure. 11. *Intertragus:* La dépression formée par antitragus.

12. Trench intratragus: La dépression chez les antitragus et anthélix.

13. *lobe de l'oreille:* charnue partie inférieure du pavillon (où il n'ya pas de cartilage).

14. Conque: partie supérieure de la coque de l'oreille hélice croix.

15. *Conque creuse:* La partie inférieure de la conque de l'oreille, en dessous de l'hélice croix. *16 . trou du canal de l'oreille:* La sortie de la veine de la conque .

III. POINTS auriculopuncture

Points auriculaires sont des points spécifiques pour traiter les maladies grâce à sa stimulation. Lorsque l'un des *zang-fu* ou une partie du corps suggère un trouble dans les parties correspondantes des réactions d'oreille montrent de la douleur, des changements morphologiques et de couleur, et des variations de résistance électrique. Ces phénomènes peuvent être pris en tant que référence dans le diagnostic et la stimulation peut être appliquée à ces différents points dans la prévention et le traitement de la maladie. Ces points sensibles sont appelés points de pression douloureux, des points ou des points sensibles à la conductivité plus élevée.

1. DISTRIBUTION POINTs

Les différentes régions du corps se manifestent dans certaines zones de l'oreille. En général, le lobe correspond à la tête et aux joues, la fosse scaphoïde correspond aux membres supérieurs, l'anthélix supérieure et inférieure aux membres inférieurs et au tronc traverse la conque et la veine de la conque correspondent aux viscères.

2. Trouver plus de points

IV. Application clinique.

Actuellement, l'auriculopuncture est utilisée dans la prévention et le traitement des maladies et acupuncture et anesthésie. Ce dernier objectif sera révélé à l'annexe, chapitre II.

Cette section présente seulement l'application clinique de l'acupuncture auriculaire.

1. PRINCIPES DE SÉLECTION

(1) La sélection des points en fonction des signes de la maladie.

Autrement dit, les points correspondants sont sélectionnés selon les symptômes des maladies. Par exemple, le point de l'estomac est choisi pour traiter la douleur de l'estomac, le point épaule pour la douleur de celui-ci.

(2) Sélection des points selon la théorie de *zang-fu-jing luo* (canaux et collatéraux). Je veux dire, vous pouvez sélectionner les points auriculaires basés sur la physiologie des organes *zang-fu* ou sur le trajet des canaux et collatéraux et leurs relations extérieur/ intérieur. Par exemple, pour les maladies de la peau on traitera le point de poumon, car il contrôle la peau et les cheveux. En cas palpitation le point de l'intestin grêle est utilisé, car il a une relation extérieur-intérieur avec le canal du cœur. Dans la migraine, le point de la vésicule biliaire est utilisé, car ce canal traverse la région temporale de la tête.

(3) Sélection des points en termes de médecine moderne.

Les points auriculaires sont utilisés selon la physiologie et la pathologie moderne. Par exemple, pour des menstruations irrégulières, le point endocrinien est utilisé, pour des douleurs abdominales le point sympathique est utilisé.

** Afin de faciliter la localisation des points, le lobe est divisé en neuf sections. Tout d'abord, une ligne horizontale est tirée sur le cartilage depuis l'encoche Intertragus. Après deux lignes parallèles ci-dessous. La 1ere à diviser en trois parties égales transversalement. Ensuite, la ligne horizontale 2 ou ligne de centre a deux points qui divisent en trois parties égales et ces deux lignes verticales qui traversent les trois lignes horizontales parallèles sont établies, le lobe est divisé en 9 sections. Ces sections sont appelées d'avant en arrière et de haut en bas par les nombres 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.*

Parfois, les points en fonction des symptômes et des signes présentés au cours de la maladie sont sélectionnés. Par exemple, en cas de douleur et l'inflammation des yeux le sommet de l'oreille est utilisé et l'un des maux de gorge hélice 1-6 points est appliqué.

Vous pouvez prendre les méthodes ci-dessus séparément ou en combinaison. En sélectionnant des points on devrait appliquer le principe de moins de points, mais plus efficace. En général, les points sont utilisés sur le côté affecté, rarement des deux faces.

Si nécessaire, vous pouvez appliquer l'acupuncture du corps pour augmenter les effets thérapeutiques.

2. Auriculopuncture TECHNIQUE

Comme cela a été popularisé, la thérapie par auriculopuncture, présente diverses méthodes de manipulation ont été développées sur la base des méthodes de ponction à l'aiguille filiforme telles que l'introduction de l'aiguille et le mode de stimulation électrique.

Ensuite, nous donnons une explication de la méthode de l'aiguille filiforme plus fréquemment utilisé dans la clinique:

(1) Emplacement des points : Après avoir fait la prescription de points, vous devez explorer les points sensibles dans les zones où se trouvent les points sélectionnés. Les méthodes les plus utilisées sont:

a) Exploration de points douloureux à la pression: une aiguille à pointe émoussée est utilisée sur la zone correspondant à la pression de l'emplacement de l'organe affecté; Cette exploration est réalisée de façon concentrique. Une marque ou le point de déclenchement se trouve facilite l'insertion précise de l'aiguille.

b) la détection de la résistance électrique: Cette méthode essaie de détecter les changements dans la conductivité électrique, la capacité et les points de puissance auriculaires sélectionnés au moyen d'un instrument spécial. Actuellement, la méthode est la plus utilisée pour détecter le point par la conduction de la résistance de la peau. Conduire ces points est plus efficace pour le traitement par acupuncture.

(2) Stérilisation: stérilisé des points avec 75% d'alcool et 2% d'iode.

(3) Insérez l'aiguille: l'oreille avec la main gauche a été immobilisée, et l'aiguille est insérée de la main droite (taille doit être de 0, 5-1, 0 *cun* en longueur). Il y a lieu, en tout cas, d'éviter de traverser le pavillon. En général, le patient a une sensation de douleur, chaleur de distension, ou de lourdeur. En général, si vous avez ces sentiments les résultats sont efficaces.

(4) Tenez l'aiguille: Après inséré, l'aiguille reste pendant 20-30 minutes ou 1-2 heures dans les inflammations aiguës sévères ou douleurs spasmodiques. Pendant cette période, il peut par intermittence aiguille manipulée pour augmenter la stimulation.

(5) Retrait de l'aiguille: Lors du retrait de la pointe de l'aiguille une pression avec un peu de coton stérile et sec permet de prévenir les saignements.

(6) Fréquence de traitement: tous les jours ou tous les deux jours; dix séances constituent un traitement, avec une suspension de 5-7 jours un nouveau traitement est commencé.

3. NOTES IMPORTANTES

(1) l'asepsie est importante pour éviter toute infection. Si l'intégrité de l'oreille n'est pas confirmée, cette méthode est contre-indiquée. Si des signes de traitement suivants d'infection apparaissent, le cas doit être traité immédiatement avec des antibiotiques localement.

(2) Cette méthode est contre-indiquée chez les femmes ayant des antécédents d'avortement habituel, les personnes âgées souffrant d'hypertension ou d'artériosclérose doivent se reposer bien avant et après le traitement pour éviter les accidents.

(3) Si le traitement implique d'être à jeun, ou chez les patients nerveux et faibles ou excessifs, le patient doit rester immobile pendant le traitement pour éviter l'évanouissement. Lorsque cela se produit, vous devriez prendre des précautions déjà mentionnées pour le même cas comme dans l'acupuncture du corps.

(4) Si des phénomènes de la douleur, ou relâchement pendant la rétention des aiguilles apparaissent dans des domaines non liés à la maladie traitée, vous devez supprimer tout ou partie des l'aiguille pour remédier à ces phénomènes anormaux.

(5) Chez les patients avec des blessures aux tissus mous ou de troubles moteurs le patient doit déplacer simultanément le membre affecté après avoir inséré l'aiguille. Si la chaleur apparait dans le pavillon de l'oreille, appliquer la moxibustion et le massage pour augmenter le résultat thérapeutique.

4. EXEMPLES DE SÉLECTION DES ARTICLES DE MALADIES COMMUNES

(1) Maux de tête: sous cortex, front, l'occiput, *Taiyang*.

(2) hypertension: hypertension cœur, *shenmen* oreille.

(3) insomnie: *Shenmen* oreille, cœur, front, occiput, cortex.

(4) Hystérie: cœur, sous cortex.

(5) Gastralgie: estomac, duodénum, sympathique, vague , la racine nerveuse, l'abdomen.

(6) Hoquet: Iris.

(7) diarrhée, constipation: gros intestin, rectum, rate, sympathique.

(8) L'asthme: l'asthme point, du poumon, glandes surrénales.

(9) Le paludisme: des glandes surrénales, sous cortex, endocrinien.

(10) entorse ou ecchymose aiguë: Points pour la zone touchée, sous cortex, *shenmen* oreille.

(11) torticolis: Nuque (cou), point de douleur cervicale autour des points de l'épaule et la clavicule.

(12) La sciatique: sciatique, hanche, *shenmen* oreille ou sous-cortex.

(13) Ascaridiase biliaire: vésicule biliaire, foie, duodénum, sympathique, nerf vague racine combiné.

(14) appendicite simple aiguë: annexe, gros intestin, sympathique.

(15) orchite aiguë: Testicules, les organes génitaux externes, le foie.

(16) douleur postopératoire chez les femmes: sous cortex, *shenmen* oreille, points auriculaires correspondant à la zone de l'incision.

(17) dysménorrhée: utérus, système endocrinien, foie.

(18) énurésie, rétention urinaire: vessie, des reins, urètre.

(19) Zona: Points douloureux correspondant à la zone touchée, surrénales.

(20) Urticaire: poumon, foie, rate.

(21) Wart plat: *Shenmen* oreille, poumon, points auriculaires correspondant à la zone touchée.

(22) Conjonctivite aiguë Yeux, foie, sommet de l'oreille.

(23) Sty: yeux, le foie, oeil1; oeil2.

(24) amygdalite aiguë: amygdale, 2-3 1-6 points de hélice.

(25) Appareils auditifs: Oreille interne, rein.

B. INTRODUCTION à l'anesthésie acupuncture

L'anesthésie par acupuncture est une nouvelle méthode d'anesthésie développée sur la base de soulagement de la douleur avec l'acupuncture, qui a été réalisé grâce à une combinaison de la médecine traditionnelle chinoise avec la médecine moderne. L'anesthésie par acupuncture présente de nombreux avantages:

1. INDICATIONS ET METHODE

À ce jour, il ya eu des millions d'opérations chirurgicales sous anesthésie par acupuncture, sans avoir un seul cas de décès résultant de leur utilisation, parce que cette méthode n'a pas d'effets indésirables, aucun accident, comme cela arrive souvent dans les opérations sous anesthésie médicamenteuse. Le plus important est que l'anesthésie par acupuncture n'a pas de complications postopératoires, telles que les infections respiratoires, les troubles fonctionnels du tube digestif, distension abdominale, la rétention urinaire, etc. Cette méthode est pratique et adaptée pour les personnes âgées, physique faible, une maladie grave ou d'insuffisance cardiaque, pulmonaire, hépatique et rénale.

2. RÉDUIRE LES TROUBLES FONCTIONNELS PHYSIOLOGIQUES ET FACILITER un prompt rétablissement

Grace à l'introduction de l'aiguille à certains points on peut réguler la fonction physiologique du corps humain à travers les canaux et les collatéraux. Les médecins peuvent prendre immédiatement des mesures en fonction des signes subjectifs du patient car il reste conscient ce qui permet d'éviter des perturbations physiologiques causés par la douleur au cours de la chirurgie. La pression artérielle, le pouls et la respiration dans la plupart des cas restent dans un état stable au cours de l'opération; également la fonction physiologique reste normale après l'opération, par exemple, les activités de l'appétit et ambulatoires sont normalement, restaurées après l'opération; la guérison est satisfaisante et rapide, qui contribuent à un prompt rétablissement.

3. Coopération du patient RÉSULTATS BONS DE SOUSCRIPTION ACTIVE OPÉRATOIRE

Sous anesthésie acupuncture le patient est conscient et capable de communiquer avec le chirurgien qui peut vérifier le résultat d'exploitation au cours de l'opération. Par exemple, au cours d'une thyroïdectomie on peut examiner la prononciation du patient; après une laryngectomie totale on peut examiner les mouvements de déglutition; dans la correction de strabisme on peut observer le mouvement du globe oculaire, et l'opération de laminectomie de décompression de la colonne vertébrale, il est possible d'identifier la source de la maladie et étudier le mouvement volontaire des membres. Tout cela facilite et contribue de manière significative à l'issue chirurgicale thérapeutique.

4. Méthode est simple et pratique à utiliser

L'anesthésie par acupuncture ne nécessite pas d'équipement spécial ou conditions, seuls des appareils simples, un bon choix de points et une bonne technique de manipulation de l'aiguille. Ainsi, cette méthode est pratique, surtout dans les zones rurales et montagneuses, de sorte que les patients puissent bénéficier d'un traitement chirurgical approprié.

I. PRINCIPES DE SÉLECTION pour l'anesthésie acupuncture

Comme acupuncture l'anesthésie est effectuée par la stimulation de certains points d'acupuncture situés sur la surface du corps humain, la sélection correcte de points, la manipulation appropriée à la stimulation de l'aiguille sont des facteurs clés dans l'acupuncture anesthésie afin de produire bon effet anesthésiant. Trois méthodes pour sélectionner les points sont utilisées:

1. SELON LA THÉORIE DE CANAUX

(1) Sélection des points en fonction de la ville des canaux.

La médecine traditionnelle chinoise considère que les douze canaux réguliers répartis sur tout le corps connectés en interne avec les viscères et en externe avec les membres et les articulations. Chacun des canaux a son propre chemin d'accès et relié à d'autres canaux en fonction d'une relation intérieur-extérieur.

Sélection des points en fonction de la répartition des canaux peut être illustrée par un vieux dicton: «Les points d'acupuncture peuvent traiter toutes les maladies dans des zones où ils passent les trajets."

(2) sélection de points en fonction de la différenciation des symptômes et des signes.

La médecine traditionnelle chinoise considère le corps humain comme un tout. Quand une partie quelconque du corps est affecté par des manifestations de la maladie avec des symptômes et des signes sur les voies liquidiennes reliant ou traversant la zone ou l'organe concerné. Dans le traitement des maladies, la chose la plus importante est de différencier correctement les symptômes et les signes portant sur les organes théorie *zang-fu* et canaux. La sélection des points dépend de la différenciation correcte. Ceci est

utile aussi bien dans le traitement de maladies avec l'acupuncture que pour l'acupuncture anesthésie. Cela signifie que, avant la sélection de points on doit d'abord faire la différenciation des symptômes et signes de la maladie, trouver leurs relations avec les organes *zang-fu* et les canaux doivent être considérés ainsi que les réactions du patient pendant l'opération. Par exemple, dans les opérations thoraciques on peut sélectionner des points *ximen* (MC. 4) et *neiguan* (MC. 6) péricarde *Jueyin* main, parce que pour ces patients c'est plus facile que des symptômes tels que palpitations, respiration superficielle et l'irritabilité avant ou pendant le fonctionnement. Selon la théorie de la médecine traditionnelle chinoise ces symptômes sont causés par des perturbations de *qi* du cœur et simplement ces deux points ont pour fonction de calmer le cœur, calmer l'esprit et de réguler la circulation de *qi* du cœur.

2. SÉLECTION DES points PAR INNERVATION SEGMENTAIRE (dermatomes)

La pratique clinique et les expériences scientifiques menées récemment montrent que le système nerveux est un facteur impliqué dans l'action sédative et réglementaire pendant l'anesthésie par acupuncture. L'intégrité fonctionnelle du système nerveux est une condition essentielle pour garantir la sensation de l'aiguille et l'effet anesthésique. C'est précisément la raison pour laquelle la sélection des points se fait selon l'innervation segmentaire (des dermatomes). Selon la relation entre le site de stimulation de dermatomes, et le site de l'opération, il existe trois procédés pour sélectionner les points:

(1) Sélection de points dans le segment à proximité, à savoir le site de relance et le site où l'opération est effectuée dans le même secteur ou dans une zone à proximité à travers lequel le nerf de Barbarie.

(2) Sélection des points secteur lointain, cela signifie que le site de relance et le site où l'opération est effectuée ne sont pas dans la même zone ou dans une zone à proximité duquel passe le nerf de sensitif.

(3) le même segment du tronc nerveux est stimulé, c'est à dire qu'il stimule directement le site chirurgical d'un nerf périphérique. Par exemple, pour une thyroïdectomie sous anesthésie par acupuncture, les points *hegu* (GI 4) et *neiguan* (MC. 6) sont choisis dans le segment et les points adjacents *Neiting* (E. 44) et *zusanli* (E. 36) sont choisis dans le segment de loin, tandis que le point *du* cou (IG 18) a été choisi comme point de la stimulation directe du plexus cervical superficiel, c'est à dire, le même segment du tronc nerveux est stimulé.

L'acupuncture anesthésie dans les points de la règle de sélection et proches de segments distaux est différente de la sélection des points locaux et distaux utilisés dans la thérapie d'acupuncture. Dans ce dernier cas, des points en fonction de la distance relative entre l'emplacement des points et la zone affectée par la maladie sont sélectionnés. Les points sélectionnés sont loin de la zone touchée, ils sont appelés points distaux. Ceux qui sont situés près de la zone touchée sont appelés points locaux. Aucun de ces procédés ci-dessus n'est lié aux dermatomes. Par exemple, pour l'anesthésie ,points de thyroïdectomie *hegu* (GI 4) et *neiguan* (MC. 6) sont sélectionnés comme sites selon l'innervation segmentaire; mais du point de vue de la répartition entre ces points et le cou, ce sont des points distaux.

3. SÉLECTION POINTS

Les zones correspondant selon le site de l'opération et de ses organes internes qui sont impliqués sont sélectionnés. Par exemple, en chirurgie gastrique, l'estomac est le point sélectionné.

Les points auriculaires sont également sélectionnés en fonction de la théorie des *Zang-Fu.* Exemple, comme le poumon domine la peau et les cheveux, tel point du poumon est utilisé; le rein domine os, en chirurgie orthopédique un point de fonctionnement du rein est généralement choisi. En outre, on peut également sélectionner des points de réaction, ce sont les points de déclenchement, le point de réduction de la résistance électrique (conductance), ou les points sont choisis également dans la zone où il existe des changements morphologiques et de couleur; Ces événements se produisent quand une zone d'un organe ou d'un organisme interne est affectée par la maladie. Selon l'expérience thérapeutique, point de *shenmen* et point sympathique font la sédation et une analgésie efficace. Ces points sont généralement utilisés dans l'anesthésie par acupuncture.

II. MÉTHODE DE MANUTENTION

Actuellement, les méthodes les plus courantes sont manuelles et les manipulations de l'électro.

1. MANUTENTION MANUELLE

C'est la méthode de base, il est également utilisé dans le début l'électropuncture. Ce n'est que lorsque le patient a le sentiment de l'aiguille sous manutention manuelle qu'on peut utiliser l'électropuncture.

Après l'insertion de l'aiguille commence la manutention manuelle. Il s'agit de lever, insérer et tourner l'aiguille en tenant la poignée de l'aiguille avec le pouce, l'index et le majeur. la manipulation manuelle de l'aiguille est en outre utilisé pour déclencher le procédé analgésique, l'insertion de l'aiguille et faire tourner en même temps, tandis que dans certains cas le procédé n'est utilisé que pour faire tourner l'aiguille. Pour les points auriculaires on utilise uniquement le mode de rotation de l'aiguille. Pour des points qui sont dans le corps, l'amplitude de la rotation de l'aiguille peut être de 90 ° -360 °, le degré de pénétration et d'élévation de l'aiguille peut être égal à 0, 1.6, 0 cm et la fréquence de la plage de rotation à partir 1-3 fois par 2 °.

2. Electro acupuncture (STIMULATION ÉLECTRIQUE)

Après que l'aiguille insérée et la sensation de l'acupuncture obtenue par manipulation manuelle, on relie l'aiguille avec l'appareil d'électro-acupuncture. L'électrode de sortie de l'acupuncture est relié à la poignée de l'aiguille, puis le commutateur de sortie est ouvert et la fréquence et l'intensité est ajustée de manière appropriée.

L'électropuncture relance l'anesthésie par acupuncture en permanence ou par intermittence, principalement sous la forme d'ondes rectangulaires bi phasiques ou 0 5-2 ms de largeur. Mais on utilise également onde sonore ou irrégulière sinusoïdale biphasée. Electro pulsation avec fréquences de deux types: 2-8 fois 2 et 40-200 fois 2e.

L'intensité du stimulus peut être ajustée en fonction de la tolérance du patient. En règle générale, l'anesthésie par acupuncture nécessite une forte impulsion, on peut augmenter l'intensité du stimulus progressivement à la tolérance maximale du patient.

3. ADMISSION ET CONSERVATION DE L' AIGUILLE

L'anesthésie par acupuncture nécessite une période d'induction. Cela signifie que, après insertion de l'aiguille jusqu'à l'acquisition de l'analgésie, la manipulation ou la stimulation électrique doit provoquer une sensation constante et maintenir l'intensité appropriée pendant un temps approprié. Généralement, la période d'induction dure 20 minutes afin que le patient puisse ajuster la stimulation de l'analgésie par acupuncture, tandis que les fonctions des organes internes du patient peuvent être auto régulées.

Pendant toute la période où le stimulus opératoire est doux, on peut suspendre la manutention manuelle ou couper l'alimentation et laisser l'aiguille. Mais avant que l'opération entre dans sa phase active, le dispositif de relance doit constamment manipuler et soulever l'aiguille, insérer et tourner l'aiguille ou appliquer une stimulation électrique pour maintenir et continuer l'effet de l'anesthésie par acupuncture.

III. NOTES

1. En phase préopératoire doit bien connaître ce que le patient pense de l'opération sous anesthésie par acupuncture et, si nécessaire, faire un travail d'interprétation. Le patient doit avoir confiance dans cette méthode, et n'avoir aucune inquiétude ou préoccupation et connaître le processus de l'opération pour être en mesure de coopérer avec le chirurgien pendant la chirurgie.

2. Pendant la période préopératoire il faut tester l'aiguille et mesurer la réponse douloureuse, bien connaître la réponse à la stimulation de l'aiguille et le seuil de tolérance du patient. Ceci facilite grandement le choix de la méthode de l'acupuncture analgésie et l'intensité du stimulus.

3. Selon différentes conditions de patients et les différents types d'exploitation, vous pouvez utiliser des médecines complémentaires.

Patient 25-100 mg est généralement injecté. Dolantine (chlorhydrate de mépéridine) par voie intramusculaire 30 minutes avant l'opération. Lorsqu'on les sectionne les nerfs, peuvent apparaître des sensations de douleur inconfortables, quelque part, ponctuellement peut être appliqué : procaine 0, 5-1% par infiltration locale ou bloc du nerf spinal.

4. L'intervention chirurgicale sous anesthésie par acupuncture doit être effectuée avec compétence, vitesse, l'agilité et précision.

5. Actuellement l'anesthésie par acupuncture a encore quelques faiblesses qui sont étudiées. Par exemple, chez certains patients, et dans certains types d'opérations, l'anesthésie est incomplète; relaxation musculaire n'est pas satisfaisante dans les opérations abdominales, lors des opérations des viscères, des rétractions des organes internes apparaissent.

IV. EXEMPLES DE SÉLECTION DES points pour l'anesthésie acupuncture

1. TÊTE

Opération crânienne: *Xiangu* (E. 43), *Linqi* pied (VB 41), *Taichong* (F. 3), *quanliao* (IG 18). Sur le côté affecté.

2.YEUX.

(1) Le décollement de rétine:

a) *Hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR. 6). Sur le côté affecté.

b) crane :Points: l'aiguille est insérée dans oeil1 avant, oeil2 et le point *Yangbai* (VB 14) à *Yuyao* (Extra). Sur le côté affecté.

(2) Opérations entropion trichiasis: *Hegu* (GI 4), bilatéral.

(3) La correction de strabisme:

a) *Hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR. 6), le point *Yangbai* (VB 14) à *Yuyao* (Extra) de *Sibai* (E. 2) *Chengqi* (E. 1). Sur le côté affecté par électrostimulation.

b) *Hegu* (GI 4), *Zhigou* (SJ. 6) *Houxi* (IG 3), *Jingmen* (VB 25).

Sur le côté affecté.

(4) L'élimination de la cataracte (ptérygion):

a) *Hegu (GI.* 4) de *Waiguan* (TR5) vers *neiguan* (MC. 6). Sur le côté affecté.

b) *Hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR. 6). Sur le côté affecté.

(5) L'énucléation de l'œil: *Hegu* (GI 4), *Waiguan* (TR 5) *Houxi* (IG 3). Sur le côté affecté. Si le globe oculaire est sensible, administrer dicaíne 1% pour l'anesthésie de surface au cours de l'opération.

(6) Iridectomie: *Hegu* (GI 4), *Waiguan* (TR 5) *Neiting* (E. 44).

Sur les deux côtés. Pour les deux premiers points pour la manipulation et le dernier est utilisé avec la rétention des aiguilles une fois apparu la sensation de l'aiguille.

(7) sclérotique raccourcissement (sclérectomie):

a) *Hegu* (GI 4) *Zhigou* (TR 6) de *Yangbai* (VB 14) vers *yuyao*

(Extra) de *Sibai* (E. 2) *Chengqi* (E. 1). Sur le côté affecté, avec une stimulation électrique.

b) *Hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR 6). Sur le côté affecté, avec une stimulation électrique.

(8) la réimplantation cornée

Points: foie, yeux. Sur le côté affecté.

crane : Points: *Shenmen* oreilles, des yeux, oeil1. Sur le côté affecté.

(9) dacrio quistotomíe pour évacuer le pus:

a) *Hegu* (GI 4), *Taichong* (H. 3). Sur le côté affecté.

b) *Hegu* (LI 4), *Zanzhu* (V. 2) *yingxiang* (Gi. 20). Sur le côté affecté.

(10) exentération de l'orbite: *Hegu* (GI 4) des deux côtés et *Zhigou* (TR 6). Points auriculaires: De l'avant à oeil2 point de *shenmen* oreille sympathique. Sur les deux côtés.

3. parotidectomie

(1) la résection de la tumeur de la glande parotide: *Fenglong* (E. 40), *Yangfu* (VB 38), *fuyang* (V. 59), *xiangu* (E. 43), *Taichong* (F. 3), *Xiaxi* (VB 43). Sur les deux côtés. Avec la rétention des aiguilles après apparition de la sensation de l'aiguille.

(2) Opérations dans la région sous-maxillaire: *Fenglong* (E. 40), *Yangfu* (VB 38), *Fuyang* (V. 59), *Taichong* (F. 3), *Gongsun* (B. 4). Sur le côté affecté.

(3) Exploitation de la mâchoire: *Fenglong* (E. 40), *Yangfu* (VB 38), *fuyang* (V. 59), *Taichong* (F. 3), *Gongsun* (Rte. 4), *neiguan* (PC. 6). Sur le côté affecté.

(4) l'opération plastique de l'articulation temporo-mandibulaire: *Fenglong* (E. 40), *Yangfu* (VB 38), *fuyang* (V. 59), *Taichong* (F. 3), *Gongsun* (Rte.4)

4) *hegu* (GI 4). Dans les quatre premiers points de l'aiguille sur les deux côtés et les deux derniers, sur le côté affecté est inséré.

(5) tumeur mixte du palais: *Hegu* (GI 4), *neiguan* (MC. 6), *Gongsun* (Rte. 4).

4. RÉGION DE L'OREILLE

(1) Mastoïdectomie radicale:

a) *Waiguan* (TR 5) *yanglingquan* (VB 34). Sur les deux côtés, avec une stimulation électrique.

b) *Hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR. 6). Sur le côté affecté. Points auriculaires:

Shenmen oreille, du poumon, du rein, de l'oreille. De ce côté, les points auriculaires sont utilisés dans la période d'induction.

(2) Opération de la cavité tympanique: *Hegu* (GI 4), *Houxi* (ID 3), *Waiguan* (TR. 5). Sur les deux côtés.

(3) tympanotomie: *Hegu* (GI 4). Sur les deux côtés ou sur le côté affecté.

5. GORGE

(1) laryngectomie totale:

Points auriculaires: De *shenmen* oreille sympathique vers l'asthme de l'oreille, les surrénales, plus *hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR.

6). Dans la partie gauche.

(2) L'amygdalectomie:

a) Points: gorge, les amygdales. Sur les deux côtés.

b) *Hegu* (GI 4). Sur les deux côtés.

6. NEZ

(1) incision latérale du nez: *Hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR. 6) de *juliao* nez (E. 3) *Sibai* (E. 2). Sur le côté affecté.

(2) sinusotomie radical maxillaire: *Hegu* (LI 4), *Zhigou* (TR. 6).

Au cours de la période d'induction est inséré le point *juliao* nez (E, 3) vers *Dicang* (E 4).

(3) sinusotomie avant radicale: De *Yangbai* (VB 14) à *Zanzhu* (V. 2) de *juliao* nez (E. 3) Sibai (E. 2), *hegu* (GI 4), *Zhigou* - (TR. 6). Sur le côté affecté.

(4) Polipotomíe:

a) *Hegu (GI* 4) ou *yingxiang* (GI. 20). Bilatérale ou sur le côté affecté.

b) auriculaire Point: Nez externe. Bilatérale ou sur le côté affecté.

7. COU

La résection des adénomes thyroïdiens: *Hegu* G 4), *neiguan* (MC. 6).

8. THORAX

(1) La séparation de la valve mitrale: *Neiguan* (MC. 6) *hegu* (GI 4), *Zhigou* (TR6). Sur le côté affecté.

(2) La résection du péricarde: *Hegu* (GI 4), *neiguan* (MC. 6). Sur les deux côtés.

(3) La pneumonectomie

a) *Binao (IG* 14). Sur le côté affecté.

b) De *Waiguan* (TR 5) vers *neiguan* (MC. 6). Sur le côté affecté.

9. ABDOMEN

(1) Opération estomac (gastrectomie) *Zusanli* (E. 36), *shangjuxu* (E. 37). Bilatérale ou sur le côté affecté.

(2) La splénectomie *Hegu* (GI 4), *neiguan* (MC. 6) *zusanli* (E. 36), *sanyinjiao* (Rte. 6), *Taichong* (F. 3). Sur le côté affecté.

(3) L'appendicectomie:

a) *Shangjuxu* (E. 37), *Lanwei* (annexe supplémentaire.) *Taichong* (F. 3). Bilatérale.

b) *Hegu* (GI 4), *neiguan* (MC. 6), *Gongsun* (R. 4). Bilatérale.

(4) hernie: *Zusanli* (E. 36), *Weidao* (VB 28). Bilatérale.

(5) Césarienne: *Zusanli* (E. 36), *sanyinjiao* (Rte. 6), *daimai* (VB 26), *neimadian* [(Extra), situé au milieu de la ligne joignant *yinlingquan* (Rte. 9) et la malléole. Procédure : Bilatérale.

(6) Panhysterectomíe avec résection de annexes de l'utérus: *Yaoshu (Dumai.* 2) *mingmen (Dumai.* 4) *daimai* (VB 26), *zusanli* (E. 36), *sanyinjiao* (Rte. 6), *Zhongliao* (V. 33) ou *ciliao* (V. 32). Bilatérale.

(7) la ligature des trompes: *Zusanli* (E. 36), *Zhongdu* pied (F. 6). Bilatérale.

10. Périnée

Les opérations dans le périnée:

a) *Dachangshu* (V. 25). Sur le côté affecté, avec une stimulation électrique.

b) Points : poumon rectum. Sur le côté affecté, avec une stimulation électrique.

11. RÉGION Lombo-dorsale

(1) spondylolistesis:

a) *Hegu* (GI 4), *neiguan* (MC. 6) *Huizong* (TR 7) *zusanli* (E. 36), *Chengshan* (V. 57), *Kunlun* (V. 60), *Yangfu* (VB 38). Bilatérale.

b) Points: *Shenmen* oreilles, des poumons, des reins, vertèbre thoracique, région lombaire. Sur le côté affecté.

(2) néphrectomie:

a) *Hegu* (GI 4), *neiguan* (MC. 6) *zusanli* (E. 36), *sanyinjiao* (Rte. 6), *Taichong* (F. 3). Sur le côté affecté.

b) Points: *Shenmen* oreilles, des poumons, de la taille, de l'urètre. Sur le côté atteint

12. CONSEILS

(1) Réduction de l'articulation de l'épaule:

a) Points: De la pointe de l'épaule à épaule, joint *shenmen* oreille, sympathique, rein. Sur le côté affecté.

b) *Hegu* (GI 4), *Bizhong* (Extra). Bilatéral.

Points auriculaires: épaule bras. Sur le côté affecté.

(2) Amputation de l'avant-bras: *Chizé* (P. 5) *Qingling* (C 2). Bilatérale.

(3) La fixation interne d'une fracture du col du fémur avec du vernis à trois *Zusanli* (E. 36), *Fenglong* (E. 40), *fuyang* (V. 59), *waiqiu* (VB 36), *Xuanzhong* (VB 39), *sanyinjiao* (Rte. 6), *Qiuxu* (VB 40), *xiangu* (E. 43). Sur le côté affecté, avec une stimulation électrique.

(4) L'amputation de la jambe:

Points auriculaires: *Shenmen* oreilles, des poumons, des reins, point de nerf sympathique nerf sciatique. Sur le côté affecté, avec une stimulation électrique.