

Comment simplifier les traitements par acupuncture des troubles fonctionnels?

1

Que faire lorsqu'un patient se plaint de troubles "fonctionnels"?

1. Examen médical et diagnostic occidental.
2. Alors, ou **simultanément**, penser en termes de médecine chinoise et/ou d'acupuncture

2

- 1. Rassembler les symptômes de base.**
- 2. Si l'ensemble pointe vers un schéma pathologique connu, tant mieux, mais ce n'est pas le plus important. Et de toute façon ce n'est pas toujours le cas.**
- 3. Quel Zang et/ou quel Fu évoquent les symptômes?**

3

- 4. Voyez les tableaux correspondant à chaque Zangfu impliqué dans la pathologie, et choisir les points les plus indiqués.**
- 5. Ajouter des points symptomatiques éventuels (pas dans les tableaux!)**

4

S'il existe en plus un trouble du système locomoteur:

- Choisir les points selon les méridiens qui passent par les zones pathologiques.
- Puis choisir les points locaux, ou régionaux ou éloignés.

5

Deux processus de pensée essentiels:

1. **Symptomes → Unité fonctionnelle troublée?**
2. **Tableaux = structure de traitement standardisée et simplifiée.**

6

Liste des symptômes? Où trouver cela?



Diagnostic et
Traitement des Zangfu.

Tianjin 1980.

Prescriptions
médicinales, PAS
d'acupuncture

7

Symptômes qui pourraient indiquer une pathologie du Coeur:

- Palpitations, Court d'haleine, sueurs spontanées.
- Inquiétude, distraction, insomnie, sursaute aisément.
- Ulcerations dans la bouche et sur la langue, hématomène, epistaxis.
- Douleur à la poitrine ou dans la région du coeur.
- Folie tranquille ou agitée (Dian Kuang).

8

Liste incomplète!

Tachycardie.

- **Bradycardie.**

- **Extrasystoles.**

- **Décompensation cardiaque.**

- **Arythmies sévères, etc.**

AUSSI

- **VOUS devez ajouter des symptômes!**

9

Etape suivante: les Tableaux

Unité Fonctionnelle (ou Zangfu)	
Point Shu du dos spécifique	
Point Shu du dos adjacent	
Point Mu	
Points locaux importants	
Points régionaux importants	
Points à distance importants	
Points à fonction générale	
Points à fonction spécifique, ou en fonction des symptômes individuels...	

10

Premier cas:

- Femme, 40 ans.
- Douleur gastrique avec sensation de brûlure.
- Après voyage, mangé aliments crus → « turista »!
- Cela dure depuis deux semaines.
- A déjà eu deux épisodes similaires il y a quelques années.
- Absence de diarrhée, nausées, vomissements, méléna ou sang rouge dans les selles.
- Pas encore pris de médicaments!
- Examen normal, sauf légère sensation douloureuse à la palpation dans une zone limitée de l'épigastre

11

Symptômes évoquant un trouble de l'Estomac:

- **Gonflement de l'épigastre.**
- **Nausées et vomissements.**
- **“Indigestion”.**
- **Renvois et régurgitations acides.**
- **Douleur épigastrique ou sensation de brûlure. XXX**
- **Changement dans l'aspect de la langue.**

12

Traitement:

V-20

V-21

VC-12

E-21

E-25

E-36

A Shi Xue

Guérie en deux traitements, le second après deux jours.

Et les Tableaux alors?

13

Estomac	
Point Shu du dos spécifique	V-21
Point Shu du dos adjacent	V-20
Point Mu	VC-12
Points locaux importants	E-21
Points régionaux importants	E-25
Points distants importants	E-36
Points à fonction générale	
Points à fonction spécifique, ou dependant de symptômes individuels...	A Shi Xue

14

**Tableau extrait de: « Revisiting Acupuncture, Volume III:
« functional disorders »**

ESTOMAC	
Point Shu du dos spécifique	BL-21
Point Shu du dos adjacent	BL-20, BL-22
Point Mu	CV-12
Points locaux importants	ST-21, CV-11, CV-13
Points régionaux importants	CV-15, ST-22, ST-23, SP-16
Points distants importants	ST-36, PC-6, ST-44
Points à fonction générale	
Points à fonction spécifique, ou dépendant de symptômes individuels...	

15

Second exemple: insomnie:

- Homme, 50 ans, employé.
- Situation dure depuis six mois.
- S'endort sans problèmes mais se réveille vers 4 heures du matin, puis sommeil léger ou intermittent → fatigué pendant la journée.
- Palpitations et/ou tachycardie.
- Surchargé de travail, problèmes avec supérieur direct.
- Constitution faible (souvent malade enfant et adolescent).
- A pris des somnifères, peu d'effets, mais s'il arrête c'est encore pire!

16

En MTC il y a trois schémas les plus fréquents:

Insuffisance du Sang du Coeur et du Qi de la Rate.

Cœur et Reins ne communiquent pas.

Troubles du Foie.

Ici:

- Palpitations et/ou tachycardie → **Coeur.**

- Constitution faible → **Reins.**

- Tensions avec supérieur → **Foie.**

= pas de schémas spécifiques!

17

Unité Fonctionnelle (ou Zangfu)???	
Point(s) Shu du dos spécifiques	V-15, VB-18, V-23
Point Shu du dos adjacent	
Point Mu	F-14
Points locaux importants	E-14, E-18 (à gauche)
Points régionaux importants	VC-4, VC-6
Points distaux importants	F-2 or F-3, C-5, R-3(?)
Points à fonction générale	E-36
Points avec fonction spécifique, ou dépendant de symptômes individuels...	

18

- Constitution faible → a besoin d'autres médicaments.
- Conversation + changement du style ou rythme de vie.
- Gros problème = le boss!

Cinq traitements, une fois par semaine:
Amélioration, mais pas parfait.

Que faire avec les somnifères?

Pendant une semaine: 1 - 1 - 0,5.

Pendant une semaine: 1 - 0,5 - 0,5

Pendant une semaine: 0-5 - 0,5 - 0,5 etc.

19

Quatrième exemple: le cas d' Hélène.

35 ans. Mariée, deux enfants. Travaille comme secrétaire dans une société de publicité, et assume beaucoup de responsabilités.

Mari travaille pour une grande chaîne de magasins et doit beaucoup voyager.

Ils vivent dans une maison qu'ils ont achetée il y a quelques années, mais ils doivent rembourser l'emprunt pendant encore 15 ans.

20

Hélène se lève à 6 heures et se couche à 11 heures. Entretemps elle n'arrête jamais; il y a toujours quelque chose à faire. Son mari l'aide autant que possible quand il est à la maison mais il est souvent absent.

Pendant les les fins de semaine ils s'arrangent pour voir des amis car les grands parents acceptent de s'occuper des enfants.

21

Depuis six mois: nerveuse et irritable. Crie parfois sur les enfants. Impatiente au volant de sa voiture.

- Puis une sensation de tension au creux de l'estomac.
- Parfois des difficultés à avaler.
- Digestion devenue irrégulière.
- Palpitations nocturnes.
- Libido diminuée.

→ Elle s'est rendue chez son médecin de famille:

- Léger tranquillisant.
- Léger inducteur de sommeil.
- Comprimés anti-acide.

22

MAIS elle n'a jamais pris de médicaments, et n'aimait pas l'idée, alors elle est venue me voir. Elle était ce que j'appelle une patiente "vierge", de médicaments bien sûr....

= schéma MTC: "*Blocage du Qi du Foie qui attaque l'Estomac horizontalement*"!

En fait je n'ai pas raisonné ainsi, mais plutôt comme ceci:

- Quels sont les symptômes?
- Quels sont les fonctions impliquées?
- Y a-t-il un problème psychologique ou émotionnel sous-jacent?

23

1. Traitement par Acupuncture:

V-15

V-18

V-21

F-2

C-5 ou C-4 ou C-6 (?)

VC-12

VC-22

VG-20

En utilisant mon "système de la crêpe" (?)

24

Unité(s) Fonctionnelles (ou Zangfu)???	
Point(s) Shu du dos spécifiques	V-15, V-18, V-21
Points Shu du dos adjacents	
Points Mu	VC-12
Points locaux importants	E-14, (à gauche)
Points régionaux importants	VC-22
Points à distance importants	F-2, C-4-5-6
Points à fonctions générales	VG-20
Points avec des fonctions spécifiques, ou dépendant de symptômes individuels...	

25

2. Conversation et psychothérapie légère:

- Problème du style de vie.
- La délivrer de son sentiment de culpabilité.
- La convaincre qu'elle souffre d'un désordre fonctionnel.
- Supprimer les activités non indispensables.
- Adaptation existentielle.

26

Six traitements, une fois par semaine →

- S'est sentie plus forte, plus solide.
- Plus en contrôle d'elle-même.
- Les symptômes dont elle se plaignait ont disparu.
- Libido ↑ ↑ ↑ (mari très très très content).

27

Quatrième cas: Colon irritable.

- Depuis 10 ans.
- Douleurs erratiques, sensations de brûlure dans la région abdominale.
- Irrégulier.
- Ne dépend pas de la nourriture, mais le patient fait très attention à son alimentation.
- Débute par un stress (problèmes familiaux), mais maintenant il n'y a plus de raisons.
- Pas de constipation, ni diarrhée, ni gonflement abdominal, ni borborygmes. Mais le patient est très attentif au rythme de ses évacuations intestinales.

28

Symptômes évoquant une pathologie du gros intestin:

1. **Douleur dans la région abdominale.**
2. **Diarrhée.**
3. **Constipation.**

Mais il faut aussi penser à la Rate!

29

- **Changements dans le goût.**
- **Soif ou pas soif.**
- **Gonflement de l'épigastre et/ou de l'abdomen après les repas.**
- **Borborygmes.**
- **Perte de poids anormale.**
- **Nausées et vomissements.**
- **Renvois et régurgitations acides.**
- **Douleur épigastrique.**
- **Douleur abdominale. (XXX)**
- **Diarrée et constipation.**
- **Changements dans l'aspect de la langue.**
- **Ictère.**
- **Gonflement abdominal (par Qi, Liquides, Sang).**
- **Odontalgie et gingivite.**
- **Glaires.**
- **Leucorrhée.**
- **Descentes d'organes.**

30

Unité(s) Fonctionnelles (ou Zangfu)???	
Points Shu do dus spécifiques	V-20, V-21, V-25
Points Shu du dos adjacents	
Points Mu	E-25
Points locaux importants	RP-15
Points régionaux importants	VC-6
Points éloignés importants	E-36, E-37
Points à fonctions générales	
Points à fonction spécifique, ou dépendant d'un symptôme individuel...	A Shi Xue

31

Cinquième cas: Fatigue.

- Homme, 40 ans.
- Fatigué depuis plusieurs mois.
- Dort assez, tendance à s'endormir pendant le jour à tout moment.
- Anamnèse: (-)
- Examen: (-), mais tension basse (toujours été!)

32

Unité fonctionnelle (or Zangfu)???	
Points Shu du dos Spécifiques	V-15, V-18, V-20, V-23
Points Shu du dos adjacents	
Point Mu	
Points locaux importants	
Points régionaux importants	VC-4, VC-6
Points distaux importants	E-36, GI-4
Points à fonctions générales	VC-17
Points à fonction spécifique, ou dépendant de symptômes individuels...	

Quand un patient vous dit: j'ai mal au coude.
Que faire?

Exemple: épicondylite.

- Qu'est-ce que vous allez me faire?
- Je vais vous mettre des aiguilles.
- Qu'est-ce que vos aiguilles sont supposées me faire?
- Vous soigner.
- Oui mais, Docteur, allez-vous supprimer la cause ou seulement le symptôme?

Cas sceptique, soupçonneux, il faut contrattaquer.

- Pourquoi êtes-vous venu?
- Parce que je ne peux plus jouer au tennis.
- Pourquoi ne pouvez-vous plus jouer au tennis?
- Parce que j'ai mal.
- Pourquoi avez-vous mal?
- Parce que j'ai
 - joué sans m'échauffer au préalable
 - trop joué
 - changé de raquette...(sentiment de culpabilité)
- Où avez-vous mal?
- Là (presser très fort sur le point) AhAhAh!
(sentiment d'infériorité)

- Savez-vous pourquoi vous avez mal là?
- Non (sentiment d'ignorance)
- Eh bien, c'est parce que vous avez provoqué une micro-déchirure des fibres musculo-tendineuses dont la cicatrice est auto-irritative (par exemple)
- Ah! (sentiment d'incompréhension)
- L'insertion périostée des tendons de vos faisceaux musculaires épicondyliens est le siège d'une algie exquise.
- Ah! (sentiment de vertige, de noyade)

Maintenant est venu le moment de "récupérer" le patient.

-Si vous suivez mes recommandations, et que je vous applique quelques séances d'acupuncture, vous n'aurez plus mal, vous pourrez rejouer au tennis. C'est ce que vous voulez, non?

-Oui, Docteur, merci Docteur, Aïe Docteur (Je viens d'enfoncer la première aiguille)

-Au fond dans votre cas, le seul symptôme c'est la douleur.

- Oui Docteur (sentiment de soumission)
Il est vrai qu'il vient de recevoir dix aiguilles.

-Si je supprime votre seul symptôme, j'ai résolu votre problème, n'est-ce-pas?

- Oui, oui Docteur (sentiment de reconnaissance anticipée)

Et le patient a complètement oublié ses questions soupçonneuses du début.

.... à condition que le traitement réussisse!"