

Yves Rouxville (AASF- GLEM)

Auriculothérapie et lombalgies : de la recette traditionnelle à l'actuel éventail thérapeutique

Le médecin doit adapter le traitement à l'importance de la pathologie, tout en respectant la sensibilité du malade.

De façon schématique, les traitements par auriculothérapie sont la piqûre (destruction passagère du complexe neuro-vasculaire), ou d'ordre électro-magnétique (fréquences ou couleurs) pour perturber le point.

Les aiguilles ordinaires (éventuellement être stimulées par électricité) et les aiguilles semi-permanentes sont utilisées en particulier pour traiter les fortes douleurs. Par contre, les malades hypersensibles (spasmophiles, fibromyalgiques) et les enfants seront soignés par électricité, aimants ou par des fréquences portées par Laser.

L'expérience a permis de codifier ces traitements indications, temps de traitement et contre-indications.

1 – L'aiguille classique d'acupuncture. Pour l'utilisation courante.

La rigidité prime sur la longueur. Le choix essentiel est : aiguilles stériles à usage unique. Posées sur un malade en décubitus (pour limiter le possible choc vagal) après désinfection locale. Le temps de pose est très important : ordinairement 10 à 20 minutes. Les points en forte baisse de vitalité sont traités à l'apnée inspiratoire (maximum 3 secondes). On évite la piqûre des zones très réflexogènes (sous-tragus et conduit auditif externe).

2 – L'aiguille semi permanente (dite A.S.P.). Intérêt dans les fortes douleurs et points importants

L'A.S.P. est prévue pour être posée pendant quelques jours à semaines sur les points en baisse de résistance électrique. Elle est à usage unique. Une désinfection particulièrement rigoureuse est recommandée (risques de chondrite du pavillon). A éviter chez les malades à risques d'Osler. A retirer en cas de douleurs permanentes, de troubles neuro-végétatifs, ou selon la prescription du médecin.

3 – La stimulation électrique d'aiguilles. Durée : 5 min potentialise, 15 min antalgie, 30 min pour analgésie

Action des fréquences : endorphinique (1-5 Hz) – action segmentaire « contrôle porte » 50-100 Hz

4 – La stimulation électrique des points de l'auricule. Chez les enfants et hypersensibles.

Des impulsions électriques sont appliquées 60 sec sur chaque point détecté en baisse de résistance électrique.

5 – La stimulation fréquentielle par le Laser. Elle est indolore, et d'effet généralement retardé.

Les fréquences un en effet anti-inflammatoire ou antalgique, ou agissant pour harmoniser la nutrition, le mouvement ou les troubles de la sphère psycho-émotionnelle, etc.. Plusieurs fréquences peuvent être associées.

Le temps de traitement par fréquences (Laser) est de 30 secondes par point, ce temps pouvant être renouvelé une à trois fois. A l'oreille, on utilise un Laser de classe 3 A (à plus de 3 cm de l'œil). Les Laser de classe 3 B (dix fois plus puissants) nécessiteront des lunettes de protection à moins de 50 cm de l'œil., et de ne pas les approcher d'un pace-maker ou de l'abdomen d'une femme enceinte.

6 – Les champs magnétiques. D'effet retardé, ils sont à préférer chez les points hyperréactifs.

Les utilisateurs de l'aimant Nord-Sud au ticonal ont observé son effet thérapeutique. On les applique 8 sec pour chaque pôle, soit 16 sec par point traité. Ce traitement est très doux et sans le moindre effet désagréable.

7 – Les massages auriculaires. Ils s'effectuent à l'aide d'un instrument à l'extrémité mousse.

Le massage fait en tournant pourra modifier la tonalité ortho ou parasympathique du point ; le massage centripète ou centrifuge aura une action sur la vitalité du point.
Le massage général de l'oreille doit être fait de manière symétrique, dans le même sens à l'oreille droite et l'oreille gauche, principalement pour le massage des tragus.