

POULS QUANTITATIFS TAI YIN / YANG MING

ET YIN BAO 9F INTERET DANS LE SUIVI DE GROSSESSE

applications dans le suivi de grossesse

Le rapport « de force » entre les pouls Tai Yin et Yang Ming est variable selon la période de grossesse et la clinique, il pourrait être un élément prédictif intéressant . Idem pour la sensibilité ou non de Yin Bao

- en cas de MAP ou de faux travail
- en cas de risque de post terme
(macrosomie avec gros utérus atone, atcd de post terme)
- en cas de déclenchement à prévoir
- Suivi de RCIU, patho foetale

Constatations de pratique en consult prénatale sur plusieurs années

Evaluation en cours , estimée environ à 2 ans mais tout de même présenté vu l'intérêt potentiel (cadre du principe de précaution) :

- rapide à l'examen
- valeur de signal
- aide décisionnelle ttt et aide au suivi ttt

- la MTC est une médecine universelle dans le temps, l'espace et le Vivant adaptable donc:
 - - à tous les êtres vivants : hommes et animaux
 - à toute société et ses critères (ECR en augmentation quasi exponentielle)
 - à une médecine de terrain
 - à une pratique hospitalière

Maternité de Jeanne de Flandre CHRU de LILLE

- maternité de niveau 3
- l'objectif est d'y placer l'acupuncture en synergie d'action avec les protocoles et techniques hospitalières existantes dans les différents services.
- Ce n'est ni dénaturer l'acupuncture, elle n'y perd pas sa spécificité ; ni une gageure, elle peut au contraire y montrer toute sa puissance .

NTSW ch 2

« Le sage ne traite pas une maladie déclarée :
Il guérit alors qu'il n'y a pas encore de maladie.
Il ne traite pas un trouble avéré mais le prévoit
avant sa manifestation.

Voilà au fond ce qu'on doit comprendre :
à l'heure actuelle, on prescrit des drogues
quand la maladie est bien établie,
On traite les troubles quand ils se manifestent.
C'est creuser le puit quand vient la soif,
C'est forger les armes après avoir déclaré la
guerre »

POULS QUANTITATIFS

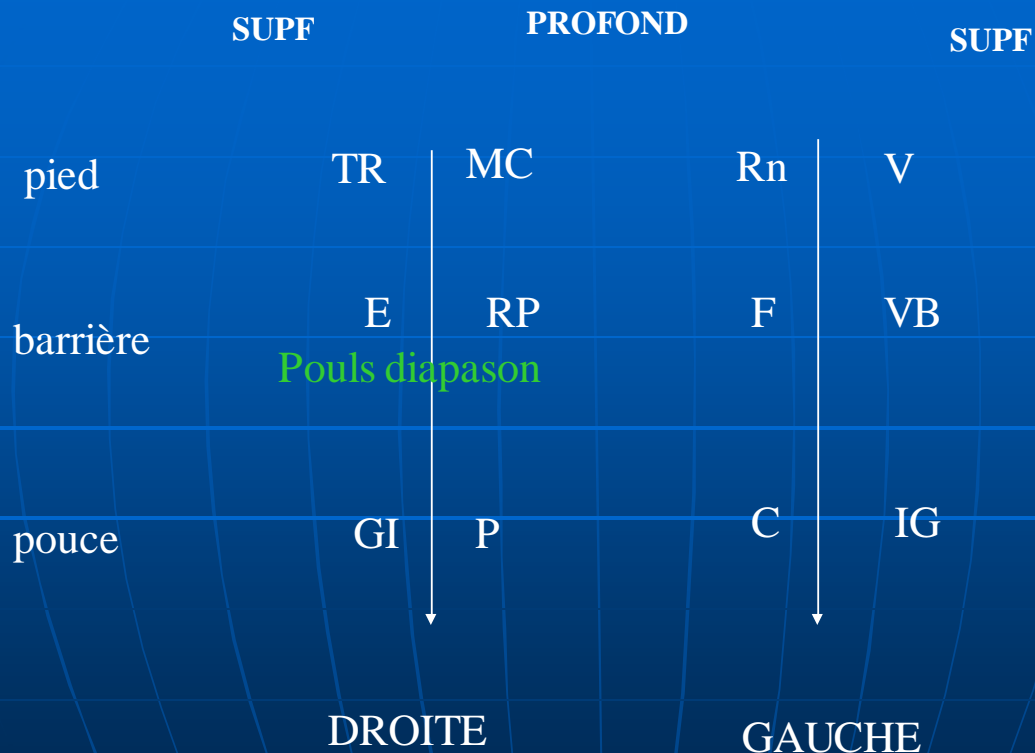
Avantages

- Plus indépendants de l'heure de prise (pouls qualitatifs : prise au petit matin, à jeûn – ch 17 NTSW)
- Rapide, simple et méthode rigoureuse
- Fiable par :
 - reproductibilité entre différents examinateurs, part de subjectivité (tout comme pour les pouls qualitatifs) limitée par l'exercice de comparaison
 - Intégration et confirmation dans la clinique, pts Herauts, langue, l'état psychologique du patient
 - Aide thérapeutique : peut montrer une correction du pouls parfois en fin de séance même, ou aux suivantes
 - par leur sensibilité aux saisons

Difficultés

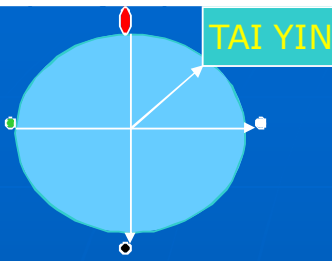
- Pouls Yang Ming :
 - En automne comparaison plus difficile
 - Si patiente avec patho infectieuse ou allergique ORL / pneumo ou patho digestive
- Pouls Tai Yin : si patiente en diabète gestationnel
- Part de subjectivité

Les pouls

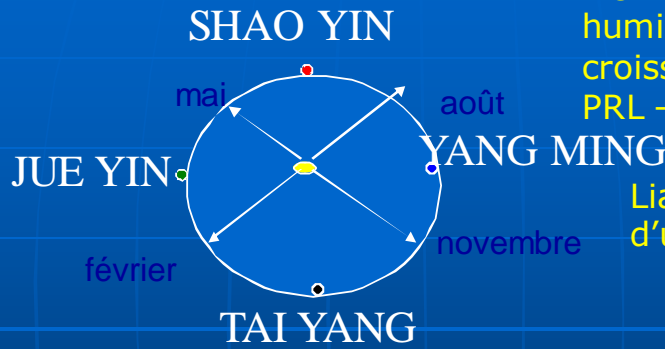


NTSW

- **Ch 18** chez une femme, le pouls de Shou Shao Yin , lorsqu'il est très prononcé, est un signe de grossesse
- **Ch 19** Houang Ti :A l'ordre de succession des saisons, les pouls se conforment ou s'opposent, mais pourquoi celui de P'i est il maître des autres ?
- Tch'i Pai :Le pouls de P'i est maître des autres Le pouls de P'i répond à l'élément Terre, à un Tsang à part qui irrigue les quatre autres



5 mouvements



Lie – nourrit – imbibe
 humidité: souplesse des tissus
 croissance
 PRL – Glc – Phospholipides Mb

Liaison d'un mvt E à l'autre
 d'une saison à l'autre

F/VB printemps
 Acide Muscle yeux
 colère, initiative
 CU dystocie cervicale

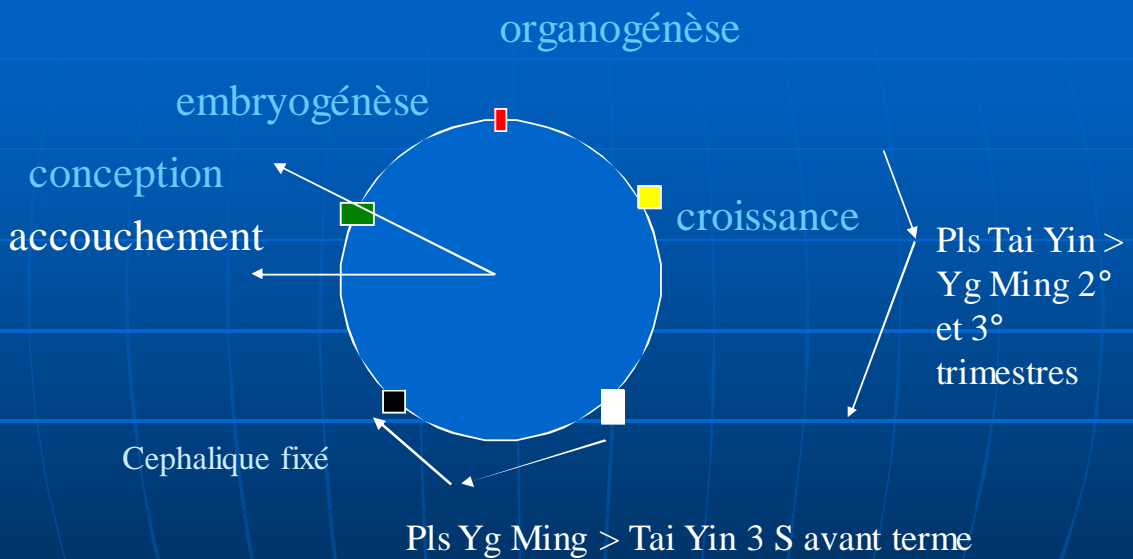
Rn/V Hiver salé
 Os dents assurance, peur

Intersaisons ou fin
 été
 E/RP Humidité
 Trophicité
 mesenchyme
 Sucré réflexion

Automne piquant P/GI
 poils, tissus ouverts lumière int ou ext (peau,
 intestin), choix, mélancolie

Été amer
 Cardiovx
 Passion émotion
 HTATc

Grossesse et mouvements énergétiques



NTSW

- Ch 66 : c'est parce que le Ciel émet de l'énergie que le Sol produit de la matière. Ainsi matière et énergie sont en résonance mutuelle, et de ces rapports harmoniques naît la création, laquelle se situe entre Ciel et sol, entre gauche et droite, entre Yang et Yin.

Eau et Feu sont des états yin et Yang, alors que Métal et Bois sont évolutifs, respectivement fin et commencement

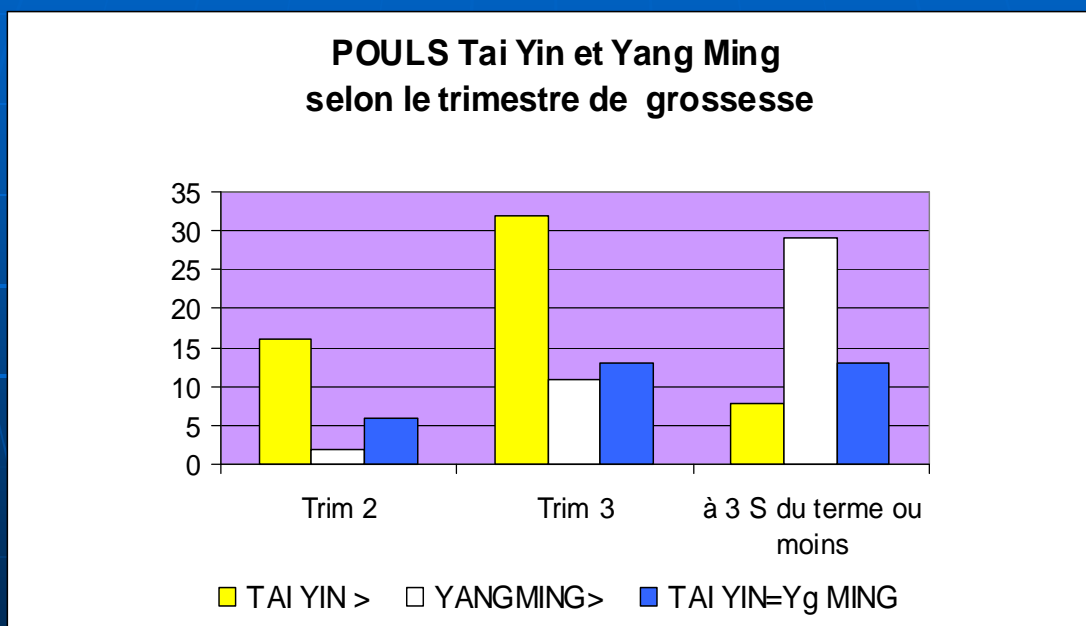
« Interrelations et matriochka »

- 12 méridiens JING BIE en superficie
- 8 vaisseaux merveilleux : l'octogone, l'intermédiaire
- 5 mouvements énergétiques dont un nourrit les 4 autres (4+1)

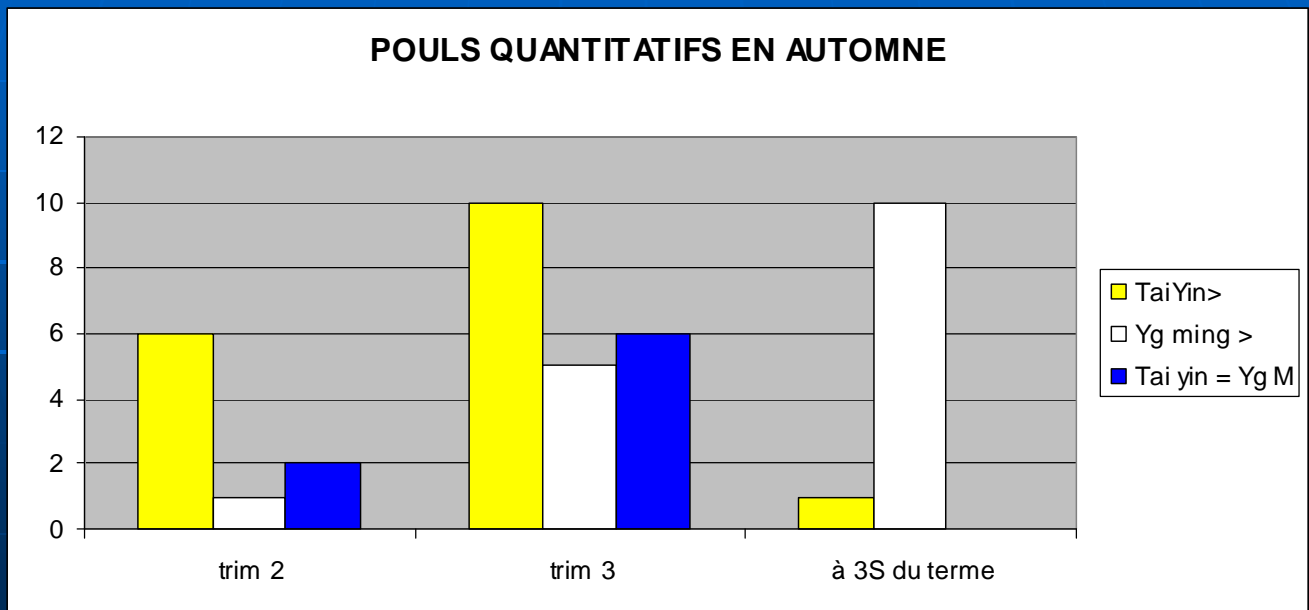
cas cliniques

- constatation préliminaire sur 4 ans d'examens par MTC, les consultations prénatales à JDF permettant un recrutement varié en dates de grossesse : du deuxième trimestre au terme
- premier suivi : sur les ATCD de post termes ou macrosomies envoyées en consult acu pour préparation à l'accouchement
- Relevé des pouls Q de façon quasi systématique a commencé en février 2009

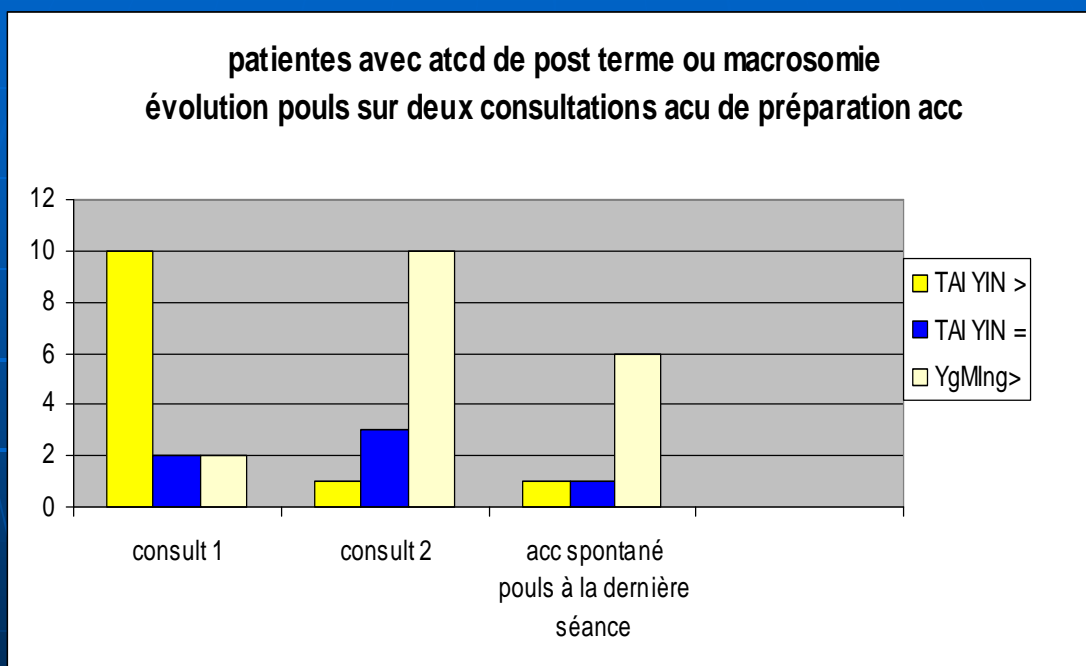
Pouls Tai Yin / Yang ming selon le trimestre de grossesse



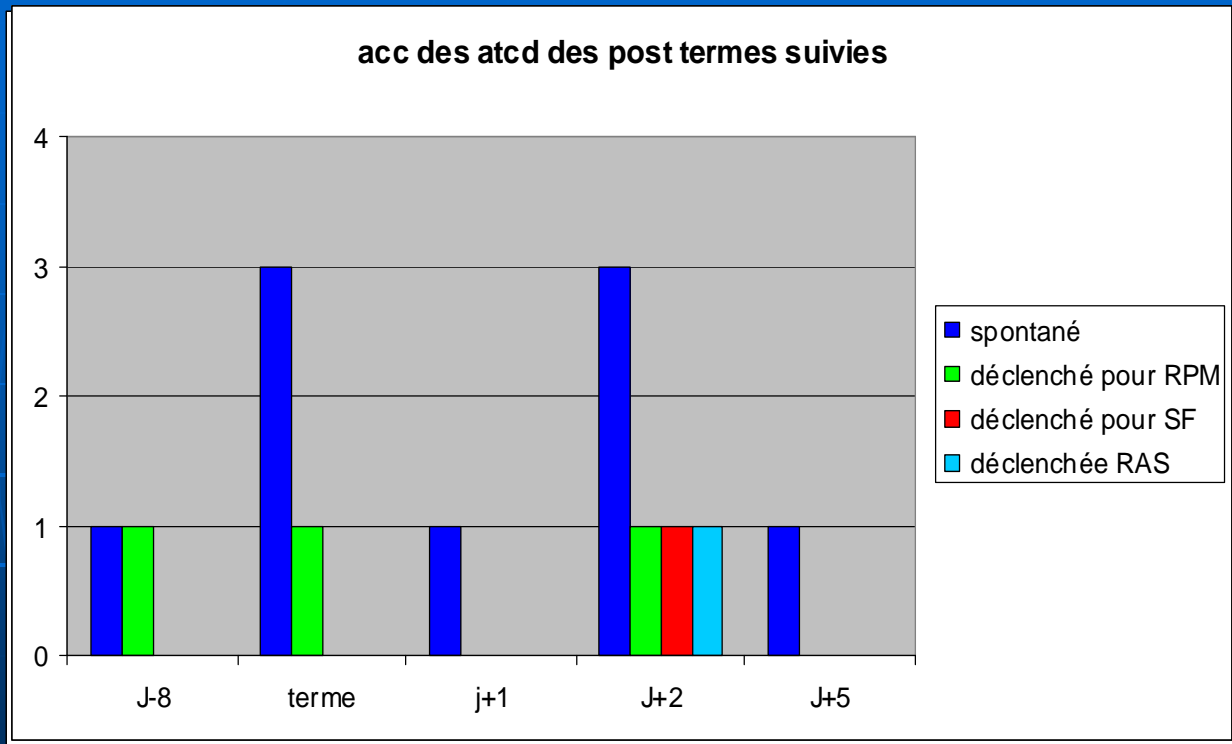
Jaugeage plus difficile
 quand nécessaire : comparaison de la force de
 pulsion en profondeur(yin) quand elle est égale en
 superficie(yang)



Intérêt prédictif ?



2°consultation 1 semaine après la 1°
 4 GI et 11GI systématiquement ajoutés dans le choix des points

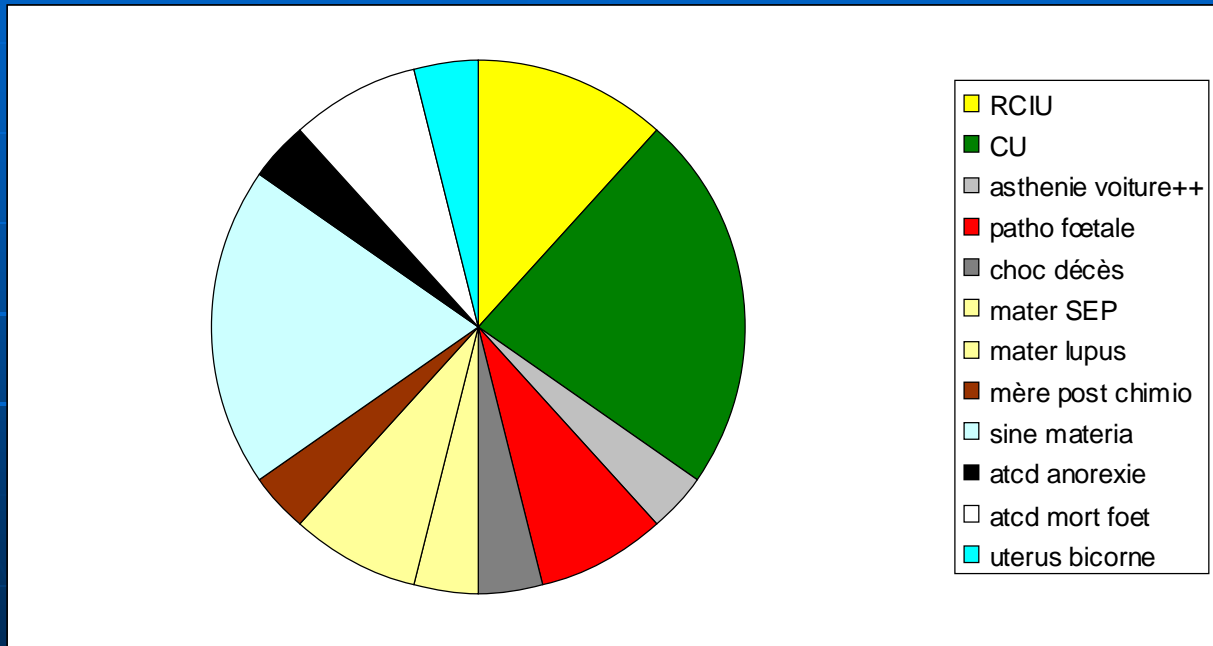


Intérêt de la prépa acu pour un acc spontané, sachant de plus que la majorité des femmes ont souligné avoir eu des CU d'engagement, inexistantes aux précédentes grossesses ou inexistantes avant les séances d'acu

YIN BAO 9F

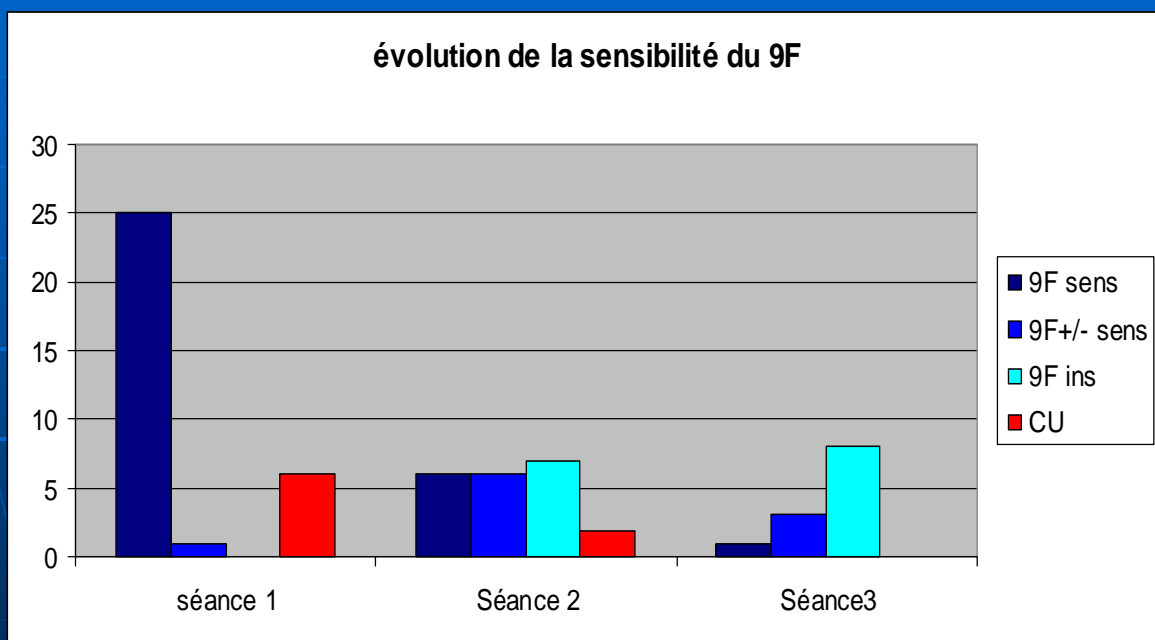
- 4 cuns au dessus du condyle interne du fémur
- Entre les muscles vaste interne et couturier
- Indications classiques : lumbago, enuresie, dysmenorrhée
- Idéogramme ancien suggérant : une agression à bas bruit, sournoise envers le foetus, ou situation morbide silencieuse du fœtus
- Sa palpation douloureuse semble être à prendre en compte
- Attention : faux positifs si cellulalgie ou insuffisance veineuse ++, vérifier avec palpation comparative sur d'autres zones face int de cuisse

Yin Bao sensible / clinique



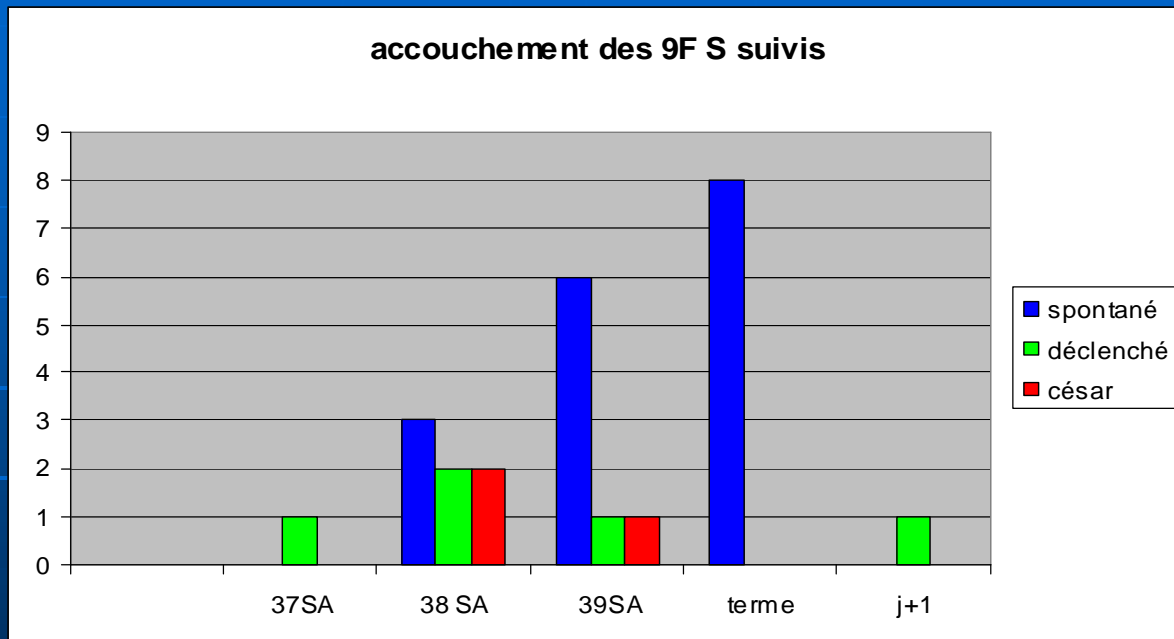
Patientes vues en consult pour lombalgies, lacomme, prépa acc, ...
Donc pas de biais de recrutement

Séances espacées de 8 jours



9 F poncturé chauffé ajouté au choix des points de la séance
Pas de poncture si point insensible

SUIVI DES PATIENTES 9F S



3 césariennes : pour hyperthermie, siège, dysproportion foetomater
5 déclench : pour psy, sécurité(atcd MIU), Sd vxrenal, lupus, bdc
variables à j+1

SUIVI DES CAS YIN BAO SENSIBLES AYANT EU PLUSIEURS SEANCES

■ 3 césariennes

- pour dysproportion foeto pelvienne
- pour hyperthermie à 38SA, liquide méconial
- pour siège (3640 gr – 51 cm)

∞ pas d'accouchement avant 37 SA

∞ 1 seul poids < 2500 gr : 2430 gr (maman lupus = facteur de risque ++)

∞ le 2^o lupus = 3390 gr

∞ les 3 cas de RCIU isolés: 2980gr, 3110gr, 2800gr

Cas clinique 1

- Mme Bo. Car.29 ans, primipare, infirmière
- Grossesse suivie sur Dunkerque par SF diplômée d'acupuncture : 9F sensible sans signes d'appel particulier
- Echographie de suivi : découverte d'un teratome sacro coccygien
- Dirigée sur JDF et conseillée par la SF d'un suivi parallèle par acu à JDF
- Echo bi mensuelles puis mensuelles

-Séance 1 (12/12/08) : 9F très douloureux surtout à gauche, pouls Tai Yin = Yang Ming, 13 F sensible, 25 VB sensible ...

-9F piqué chauffé, ponctures 13F et 25VB, 4 RP, 6MC, 9 RN, 20V moxa

-**Echo de contrôle 8 J après la séance** : augmentation de volume de la tumeur

-rappels bihebdomadaires du 9 F chauffé par la SF sur Dunkerque, Chong Mai ou 20V moxa

- **Echo contrôle** : stabilité de la taille de la tumeur

-Séance 2 à JDF (4/2/09) : 9 F insensible à droite, un peu sensible à gauche , pouls Q Tai Yin nettement dominant par rapport à Yang Ming, pourtant 13F encore sensible

- 9F piqué chauffé, 14VC, 4RP, 6MC, 13F, 20V moxa

-**Echos suivantes** : taille de la tumeur stable, échos espacées à mensuelles

-Séances d'acupuncture hebdomadaires par la sage femme

-**Déclenchée à 38 SA**, acc voie basse possible, sexe M, 3100g, apgar 10, opéré à JDF le lendemain.

-marqueurs tumoraux régulièrement décroissants, quasi au seuil tout récemment

Cas Clinique 2

- Mme Christine TH 36 ans IIIpare puéricultrice en neuropédiatrie
- Rectocolite connue
- Lundi (5 mai 2009): douleurs abdo, inappétence, mais apyrétique, CU itératives
- Salbu, spasfon à domicile

Cas clinique suite 1

- **Mercredi 7/5** : hospitalisée par le médecin
- Bilan bio, scanner : chir pour **appendicectomie abcédée à 36 SA + 3j**
- **8/5** : transfert en obst: salbu, perfalgan, augmentin, lovenox
- 20h30: CU ++ sap de salbu puis protocole adalate
- **9/5** : vomissements ++pca morphine puis topalgic arrêtés, très algique et CU ++ malgré adalate
- ASP : niveaux de profil, transférée chbre surv spé, SNG posée, primpéran ...
- Je suis appelée à passer le soir

Cas clinique suite 2

- Patiente hyperalgique, CU toutes les 10 mn, très fatiguée.
- Exam MTC 19 h : pouls Tai Yin « bon » (donc pas de MAP a priori), pouls Yang Ming fort (subocclusion) mais pas supérieur à Tai yin. Vide de Yin et vide de Qi (patiente épuisée) Pts MU 14F,25E,12VC sensibles et 9F sensible
- 36E aig chauffée, 12VC,14F,3F,2F,3 vers 4VC transfixiant, 9Rn
- Moins algique, espacement et baisse d'intensité des CU
- J'ajoute 25E ponct chauffé et 11GI : relance des CU
- 9F ponct et chauffé, retrait des 25E et 11GI, seult 25E moxa, 32V deqi et laissé en place, 9Rn
- À nouveau diminution des CU, moins algique = 1h30 avec la patiente
- Rappel par la SF dans la nuit : 36Emoxa, 12VC, 3F, 2F, 14F, 3vers4VC, 25E moxa

Au matin 10/5 : BHA à l'ausc abdominale au matin
nette diminution des CU, demande à aller au fauteuil
gaz l'après midi, sonde rectale mais RAS
SNG clampée pm, gaz ++, elle enlève elle-même sa SNG
À nouveau acu en fin d'après midi pour reprise des CU (mais col
inchangé restant à 1doigt)
Sédation des CU
Décision de césarienne reculée

selles le 12/5 après midi (une autre séance d'acu / Yg ming le 11
aurait été utile pour accélérer l'arrivée des selles, mais pas de SF
diplômée dans le service ce jour là et pas d'appelée d'1 autre
étage)

abcès de paroi, mais amélioration régulière
acc. le 17/5 à 38 SA (37+6), après rupture spontanée PdE.
17h30 – 21h53 ; 3480 g, apgar 10/10

conclusion

- pouls quantitatifs de grossesse eutocique:
Tai Yin pléthore jusqu'à environ 3 semaines du terme
Yang Ming dominant Tai Yin ensuite : « automne de la grossesse »
- *Applications* :
- Yang Ming supérieur à Tai Yin trop précocément alerterait sur un risque de MAP ou acc prématuré
- Yang Ming encore insuffisant à 8 jours du terme signifierait un risque de post terme ou de risque d'échec si déclenchement programmé
- Yin Bao « point d'alerte, vigilance et soin »
 - ... À suivre