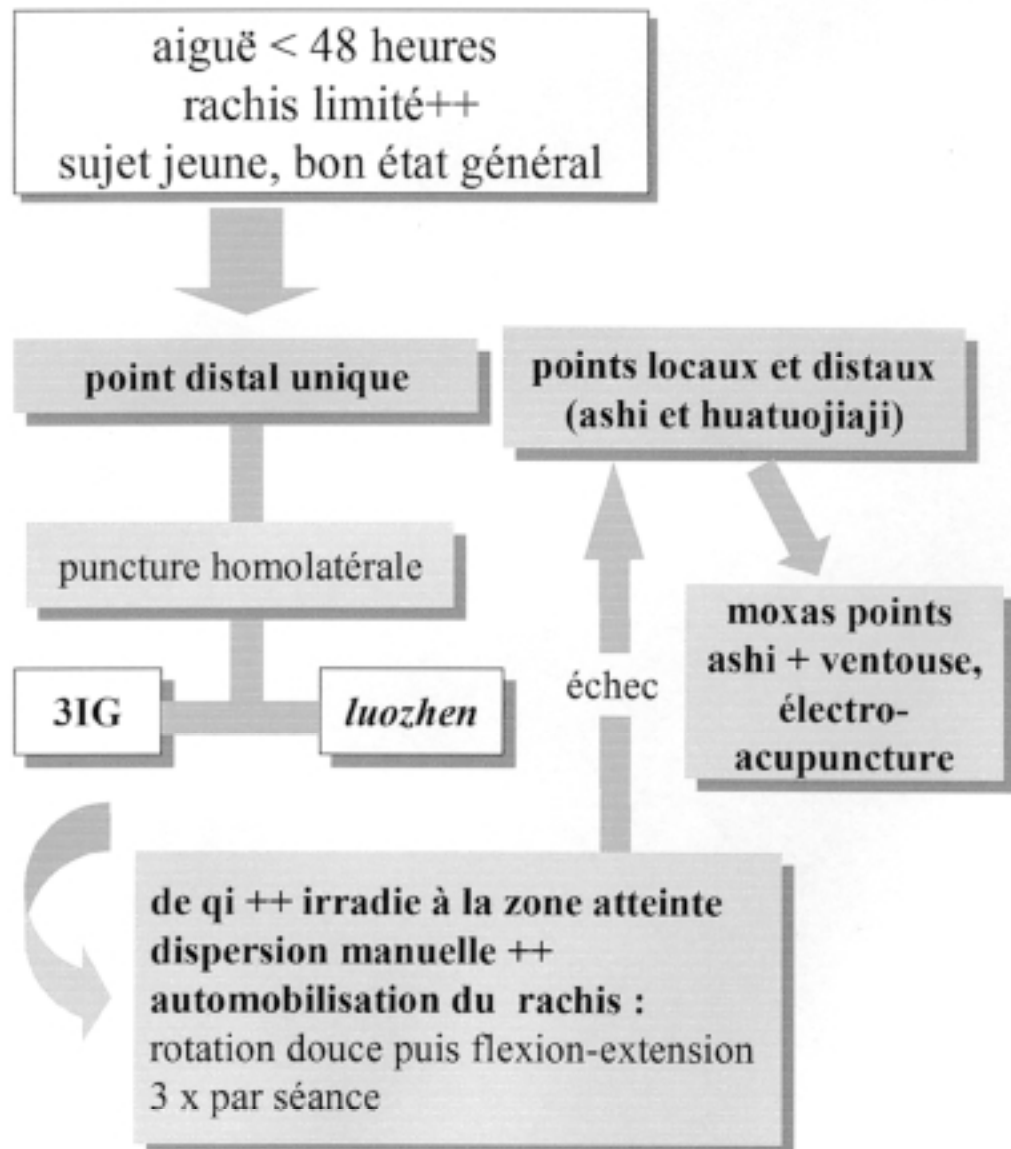


Protocole Thérapeutique

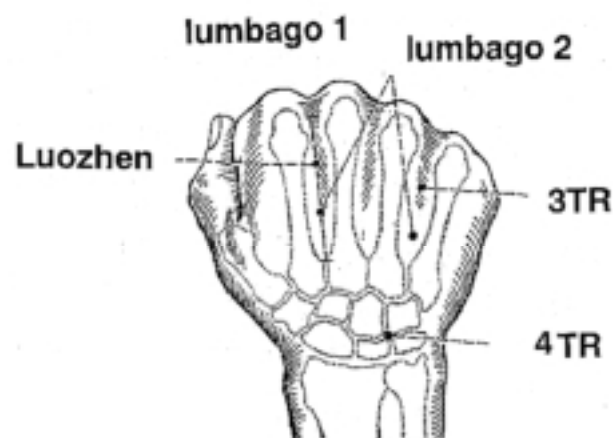
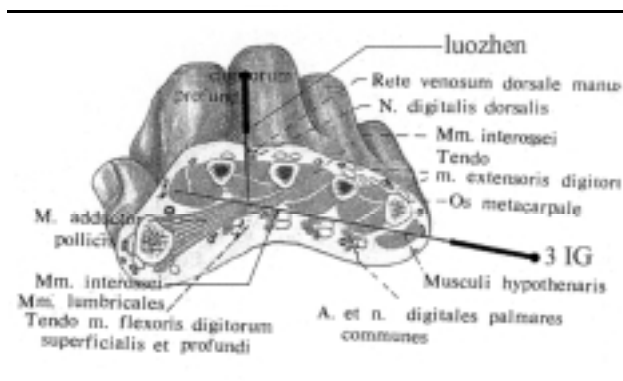
Torticolis

Olivier Goret



 COMMENTAIRES

- 1) En MTC, le torticolis correspond à la pénétration du Vent pervers, Bi Vent/Froid/Humidité ou à une atteinte musculo-ligamentaire créant une stase de *qi* et de sang.
- 2) Le traitement en acupuncture a pour but de lever la stase de sang pour faire circuler l'Energie et d'éliminer l'Energie Perverse Vent/Froid/Humidité.
- 3) On utilise un point distal unique : le 3IG ou le *luozhen* homo ou controlatéral.
- 4) Le *luozhen* est situé au dos de la main, entre le 2^e et le 3^e espace métacarpien, à 0,5 cun derrière les articulations métacarpo-phalangiennes ; piquer à 0,5 – 0,8 cun de profondeur. Le 3IG se pique perpendiculairement vers le 8MC à 1 cun de profondeur.
- 5) La technique de puncture consiste pour ces 2 points à rechercher le *de qi*, puis à manipuler en dispersion pendant 2 minutes en même temps que le patient exerce une auto-mobilisation per-punctural en légère rotation du rachis cervical toutes les 5-10 minutes. Celle-ci apparaît être un élément essentiel d'efficacité du traitement.
- 6) La séance dure 15 à 30 minute et peut être unique. Un maximum de 4 séances peut être utile.
- 7) Un collier cervical mousse de type C114 ou C1 peut être indiqué lorsque la crise est intense afin de reposer une zone contracturée et d'immobiliser relativement la zone douloureuse. Il est inutile dans les formes modérées. La chaleur (infra-rouges) apporte un soulagement.
- 8) Dans les formes modérées, l'acupuncture seule doit suffire, dans les formes très douloureuses, on peut associer des antalgiques de niveau 1 (paracétamol) ou 2 (dérivés opioïdes), et dans les formes très contracturés des myorelaxants le soir (tétrazépam).
- 9) Les manipulations sont totalement contre-indiquées à ce stade (risque de complications neuro-vasculaires par manipulation en force) d'autant qu'il n'y a pas de bilan radiologique.
- 10) Les examens complémentaires sont inutiles lors d'un premier épisode, sauf si l'on s'oriente vers un torticolis symptomatique d'origine inflammatoire (cancer et métastase), infectieux (BK) ou traumatique.
- 11) L'évaluation se fait après la première séance, dès le lendemain. S'il est amélioré, il faut refaire une séance, jusqu'à 4 séances maximum. S'il n'y a pas d'amélioration ou aggravation après 2 séances, revoir le diagnostic en MTC et changer de protocole acupunctural : ajouter les points *ashi* en moxibustion puis ventouses, les points locaux en dispersion ou en électro-acupuncture à 20Hz (*huatuojiuji*, 20VB, 14VG) et les points distaux (5TR, 39VB). On peut aussi changer de point distal unique (6IG en dispersion avec auto-mobilisation du rachis ou 2TR homolatéral vers le 3TR en dispersion). En cas d'échec après 4 séances, envisager les examens complémentaires à la recherche d'un torticolis symptomatique.

**Correspondance :**

Olivier Goret (Groupe d'études et de recherche en acupuncture),
30, Avenue Gabriel Péri - 83130 La Garde.
✉ goret.olivier@wanadoo.fr

Orientations bibliographiques :

1. Roustan C. Traité d'acupuncture : 3. Techniques et thérapeutiques. Paris: Masson 1984;390-391.
2. Sun Xue-quan. Torticolis. Recueil d'expériences cliniques en acupuncture-moxa 1987;121.
3. Batra YK. Electroacupuncture in treatment of acute painful torticollis. American Journal of Acupuncture 1987;15(3):257-59.
4. Xiong Yuanqing. [Stiff neck treated with needling yemen through zhongzhu]. Chinese Journal of Acupuncture and Moxibustion, 1989;2(1):17-8.
5. Lu Jianping et Al. [Torticollis]. Chinese acupuncture and moxibustion. Shanghai: Publishing House of Shanghai College of Tcm 1990;534-35.
6. Hu Shigang et Al. Clinical observations on the treatment of 50 cases of stiff neck by acupuncture. Journal of Traditional Chinese Medicine 1992;12(1):57-8.
7. Zhao Mizhi. Treatment of 89 cases of stiffneck by acupuncture on waiguan (S.J5) and houxi (SI3). International symposium on the trend of research in acupuncture, Roma 1992;207.
8. Liang Yuchang. 98 cases of stiff neck treated by needling yemen. International Journal of Clinical Acupuncture 1993;4(2):187-88.
9. Wang Deng-Qi. Acupuncture of yanglao in treatment of 75 cases of stiff neck. International journal of Clinical Acupuncture 1994;5(2):199-202.

***Luo-zhen* : localisation et rapports**