

## LA CONSTIPATION

Olivier Goret

Résumé : l'auteur étudie les différentes formes cliniques de constipation en Médecine Traditionnelle Chinoise à travers les études cliniques chinoises publiées. Il en précise la fréquence selon les auteurs et analyse les différents signes du diagnostic différentiel. Les différents points utilisés par les auteurs sont regroupés et analysés. Un protocole thérapeutique en acupuncture et en phytothérapie chinoise est défini à partir de la fréquence des syndromes et des points utilisés par les différents articles. Plusieurs études sont étudiées en détail.

Mots clés : constipation, formes SHI, formes XU, protocole thérapeutique.

Docteur Olivier Goret - 30 avenue Gabriel Péri 83130 LA GARDE.  
G.E.R.A.

gera octobre 1990

CONSTIPATION (*bian bi*)

Olivier GORET

(groupe d'études et de recherche en acupuncture)

I) DEFINITION :

La constipation désigne une difficulté ou une impossibilité d'évacuer les matières fécales, provoquant des selles sèches, dures, après un séjour plus ou moins prolongé dans le gros intestin.

L'origine peut être fonctionnelle (colite associée+++ ) ou organique.

II) FORMES CLINIQUES :

1) classification

on distingue 2 types de constipation :

- constipation PLENITUDE ou SHI
- constipation VIDE ou XU

étiologies : [1,2,3,4,7,15,16,17,20]

formes plénitude ou shi

a) plénitude chaleur :

Il est classique de dire qu'elle survient chez des sujets avec excès de yang, soit par une alimentation trop épicée, soit par une maladie fébrile qui entraînent une déshydratation intestinale.

b) stase de qi :

Lors de problèmes émotionnels (colère, stress, anxiété...) ou pendant une longue période assise ou d'immobilité, il y a entrave à la circulation du qi, qui se comprime et stagne, le transit est ralenti

formes vide ou xu

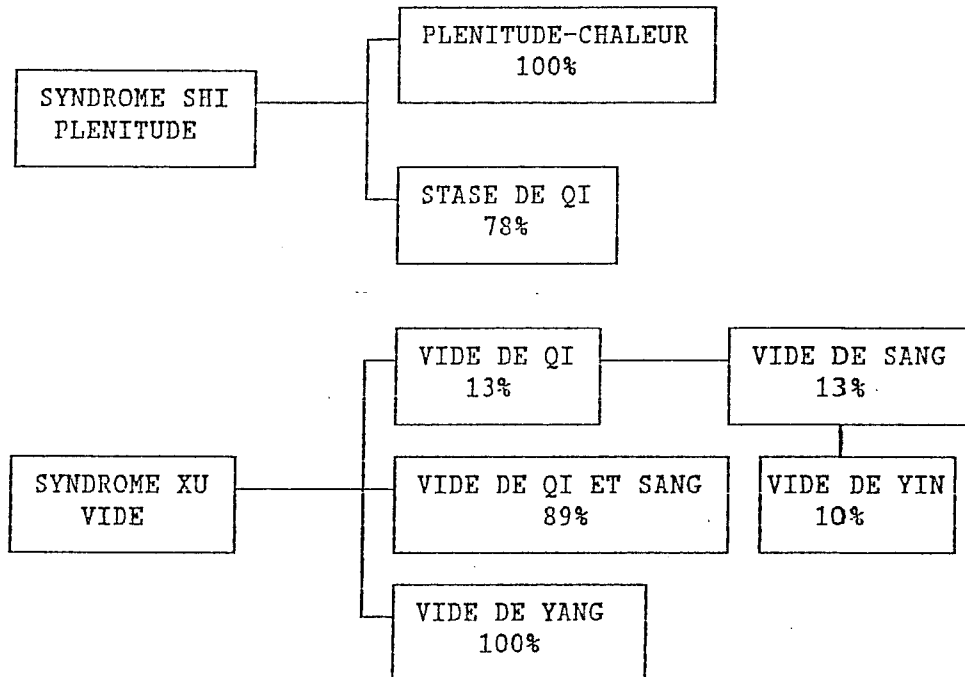
a) vide de qi et sang :

On la cite habituellement au décours d'une longue maladie ou d'un accouchement, ou chez les sujets agés

b) vide yang :

Il est dit que le vide de yang aux intestins provoque une accumulation de froid-yin qui bloque le triple réchauffeur inférieur [1,2,15,16,17,20].

tableau I. Fréquence de citation des différentes formes cliniques dans 15 études.



commentaires :

- 1) Une classification très simple en 2 grands syndromes principaux et 2 autres secondaires.
- 2) Dans toutes les études , il y a l'unanimité concernant les 2 grands syndromes : plénitude-chaueur et vide de yang.
- 3) Dans le syndrome plénitude-chaueur, on parle selon les études, de chaleur perverse [2,15,16,17], de chaleur et sécheresse accumulées dans l'intérieur [1,4,7], de chaleur qui se fige dans les intestins [3].
- 4) Dans la stagnation de qi, il s'agit de congestion et stagnation de la circulation du qi [1], de stagnation de qi du foie [3,19], de compression énergétique des organes [15,16,17], d'obstruction du qi du foie [20], ou de stagnation de qi [2,4,7].
- 5) Dans le vide de qi et de sang, 3 études séparent le vide de qi et le vide de sang [4,7,20], l'une parle de vide de sang et sécheresse de l'intestin [7]; ce syndrome évoluera en fait vers un vide de yin par déficience en liquide du gros intestin [1], cité par un seul auteur malgré la fréquence relative de ce syndrome. Le vide de qi est un vide de rate qui empêche le transport des aliments [4,20].
- 6) Dans le vide de yang, il est dit : vide de yang et yin violent [7,3], accumulation de froid yin par insuffisance de yang au tripple réchauffeur inférieur [2,15,16,17], accumulation de froid [4], condensation de froid yin [1].
- 7) la fréquence des différents syndromes n'est notée ni dans les études théoriques, ni dans les études cliniques.

2) diagnostic des formes cliniques selon les critères d'état [18] :

CONSTIPATION PLENITUDE	PLENITUDE-CHALEUR	STASE DE QI
selles sèches, dures, compactes ou relâchées.	(2 signes) SOIF	NAUSEES, ERUCTATIONS
1 selle tous les 3-5 j au plus.	urines faibles, claires	INAPPETENCE
efforts pour déféquer sans résultats.	faciès rouge BOUCHE AMERE enduit jaune, SEC pouls RAPIDE, plein	DOULEUR et DISTENSION thoraco-abdominale et hypochondres enduit mince pouls TENDU
CONSTIPATION VIDE	VIDE QI ET SANG	VIDE YANG
selles ni dures, ni sèches ou sèches et compactes.	vide de qi :(3 signes) visage PALE ASTHENIE	vide de qi : visage PALE ASTHENIE
anus distendu.	souffle court sueurs spontanées langue PALE	langue PALE pouls FIN, PROFOND, FAIBLE
besoin d'aller à la selle en vain malgré de gros efforts.	pouls FIN, PROFOND, FAIBLE  vide de sang : VERTIGES PALPITATION TROUBLES DE MEMOIRE	signes froid : membres FROIDS craint le FROID enduit BLANC MINCE pouls LENT DOULEUR et DISTENSION abdominale calmée par la chaleur

commentaires :

- 1) les caractères des selles ne sont pas un élément du diagnostic différentiel (sauf pour le syndrome plénitude-chaleur).
- 2) 4 syndromes simples :
  - signes chaleur (plénitude- chaleur)
  - signes froid au triple réchauffeur inférieur (vide yang).
  - prédominance du syndrome douloureux thoraco-abdominal (stase de qi), et troubles émotionnels.
  - notion d'ATCD : maladies chroniques, sujet âgé, accouchement (vide qi et sang).
- 3) l'examen de la langue et du pouls sera un élément du diagnostic différentiel.

### III TRAITEMENT PAR ACUPUNCTURE :

Le traitement comporte dans toutes les études :

- 1) des points généraux associés à
- 2) des points selon la forme clinique

#### 1) POINTS GENERAUX

<i>Auteroche [1]</i>	25V	25E	6TR	37E				
<i>Beijing [2]</i>	25V	25E	6TR	37E				
<i>Chen Jirui [3]</i>			6TR	37E				
<i>Chen Xinnong [4]</i>	25V	25E	6TR		6Rn			
<i>Inst.mtc.tianjin [7]</i>	25V	25E		37E				
<i>Lin Hui Lan [11]</i>	25V	25E		37E				
<i>Nguyen Van Ghi [16]</i>	25V	25E	6TR	37E				
<i>Scott [20]</i>						36E	6Rt	30V 44E 34VB
<i>Shi Xuemin [21]</i>					TI TUO		28 et 29E	40E
<i>Song Guansheng [22]</i>					TI TUO		28 et 29E	40E

commentaires :

- 1) tous les protocoles utilisent des points locaux abdominaux associés à des points à distance.
- 2) 4 points généraux principaux sont retrouvés dans la plupart des études : 25V 25E 6TR 37E [1,2,3,4,7,11,16], donc relative uniformité des points.
- 3) 2 protocoles identiques font l'objet d'études cliniques dans les syndromes plénitude [21,22], et utilisent 3 points abdominaux et un point à distance.

#### POINTS SELON LES SYNDROMES

Les principes thérapeutiques sont les suivants :

- dans les cas de PLENITUDE :
- a. rafraichir la chaleur, humidifier l'estomac et les intestins [1,3,20].
  - b. faire circuler les stagnations, activer la circulation du qi des entrailles estomac et gros intestins [1].

dans les cas de VIDE :

- a. tonifier le Triple Réchauffeur Moyen en tonifiant la rate et l'estomac, augmenter le qi et nourrir le sang [1], humidifier l'intestin [1,3,20].
- b. réchauffer le Triple Réchauffeur Moyen pour disperser le froid, augmenter le yang par la chaleur, désobstruer et évacuer les selles par la chaleur [1].

	PLENITUDE CHALEUR	STASE DE QI	VIDE QI ET SANG	FROID YIN
<i>Auteroche [1]</i>	4GI 11GI dispersion	12VC 2F dispersion	20V 21V 36E 6Rt	6VC 8VC 40E moxa
<i>Beijing [2]</i>	4GI 11GI	12VC 2F	20V 21V	6VC 8VC moxa
<i>Chen Jirui [3]</i>			20V 21V	
<i>Chen Xinnong [4]</i>	4GI 11GI	12VC 3F	20V 21V 36E	6VC 8VC moxa
<i>Inst.mtc.tianjin [7]</i>	4GI 11GI	12VC 2F	20V 21V 36E	6VC 8VC 40E moxa
<i>Lin Hui Lan [11]</i>			36E 6Rt	
<i>Nguyen Van Ghi [16]</i>	4GI 11GI	12VC 2F	20V 21V	6VC 8VC moxa
<i>Scott [20]</i>	4GI 11GI	12VC 3F	20V 36E 6Rt	6VC 4VC moxa

commentaire des points :

points généraux

25V et 25E : points IU/MO de gros intestin, renforcent l'action de l'entrail-le GI [7], élargissent l'intestin pour rétablir la circulation des selles [5]  
 37E : point "HO du bas", améliore la circulation du qi dans le GI [5], point de rattachement du GI à l'estomac [3]. 6TR : active le fonctionnement des 3 foyers du TR [2], active la circulation du qi dans le TR [4], met en mouve-ment le TR pour qu'il amène les liquides organiques aux intestins [7].  
 6R : tonifie les essences vitales [5], point principal dans les constipations [4]. 28 et 29E, Point hors méridien : régularisent les fonctions de l'estomac des intestins et du triple réchauffeur [3,21,22].

points fonctions de chaque syndrome

4 et 11GI : dispersent la chaleur [2], purifient la chaleur au niveau du GI [7].

20 et 21V : points IU/MO renforcent la source du qi et du sang [3], renforcent le qi au TRM [2], chasse l'humidité, font fescendre le reflux, harmonise le qi médian et dissolvent les stagnations [1].

2F : fait circuler le qi du foie [2], rafraichit le TRI [1].

36E : point de tonification générale de la rate et de l'estomac [3], fait circuler le qi des entrailles, transforme les stagnations [1].

12VC : point roe des entrailles, rétablit la circulation du qi vers le bas [4,5].

6 et 8VC : réchauffent et libèrent les 3 foyers, dispersent le froid [2], rééquilibrent le yang et le qi du TRI [7]. 32V : harmonise les méridiens, vivifie le sang, régularise la circulation du qi, calme la douleur [1].

#### LOCALISATION DES POINTS et TECHNIQUE DE PUNCTURE

---

25V da chang shu *point qui répond au gros intestin*

---

à 1,5 cun en dehors de l'apophyse épineuse de L4      perpendiculaire à 1-2 cun

---

25E tian shu *charnière céleste*

---

2 cun en dehors de l'ombilic      perpendiculaire à 1,5-2,5 cun

---

37E shang ju xu *grande plénitude de la région supérieure*

---

3 cun en-dessous du 36E      perpendiculaire à 1-2 cun

---

6TR zhi gou *canal dérive*

---

3 cun au-dessus du pli postérieur du poignet, entre cubitus et radius      perpendiculaire à 1-1,5 cun

---

28E shui dao *cours d'eau*

---

3 cun au-dessous du 25E, 2 cun en dehors du 4VC      perpendiculaire à 2-3 cun

---

29E gui lai *retour*

---

4 cun au-dessous du 25E, 2 cun en dehors du 3VC      perpendiculaire à 2-3 cun

---

---

Point hors méridien ti tuo xue *porter et soutenir*

---

2 cun en dehors des 28 ou 29E perpendiculaire à 1-1,5 cun

---

32V ci liao *deuxième trou*

---

dans le 2ème trou sacré perpendiculaire à 1-2 cun

---

6VC qi hai *mer de l'énergie*

---

sur la ligne médiane, 1,5 cun oblique en bas à 2-3 cun  
sous l'ombilic

---

8VC ji zhong *palais de l'énergie*

---

au milieu de l'ombilic en moxa uniquement

---

12VC zhong wan *milieu de l'estomac*

---

sur la ligne médiane, 4 cun au-dessus perpendiculaire à 1-2 cun  
de l'ombilic

---

20V pi shu *point qui répond à la rate*

---

1,5 cun en dehors de l'épineuse de D11 perpendiculaire à 0,5-1 cun

---

21V wei shu *point qui répond à l'estomac*

---

1,5 cun en dehors de l'épineuse de D12 perpendiculaire à 0,5-1 cun

---

3F tai chong *assaut suprême*

---

en avant du point de jonction des 2 obliquement à 1-1,5 cun  
premiers métatarses, 1,5-2 cun en arrière  
de la commissure palmaire des 2 orteils

---



#### IV ETUDES CLINIQUES :

Le traitement de la constipation a fait l'objet de relativement peu d'études cliniques.

##### 1) PUNCTURE SIMPLE [20,21] :

2 études [20,21] relatent un traitement similaire, utilisant les points 28 et 29E, 40E et un point hors méridien (ti tuo) à raison d'une ou deux séances par jour pendant 30 min., dans la constipation de type plénitude-chaaleur. L'élément intéressant est l'émission de selles 1 heure après la séance dans presque tous les cas. les seuls échecs sont liés au recrutement (paraplégique, décérébration, thrombose cérébrale).

##### 2) CATGUT [12,13] :

Utilisation de CATGUT implanté dans les points 37E 25V 25E 36E et 6Rt à 2cm de profondeur, réimplanté tous les 15-30 jours, dans le traitement des constipations chroniques de type VIDE. Un transit normal est apparu dans les 48 heures dans la plupart des cas, et l'effet est durable dans le temps.

##### 3) PHYTOTHERAPIE [24] :

Etude contrôlée en double aveugle de l'effet thérapeutique des mûres dans le traitement de la constipation de type VIDE et des insomnies chez le sujet âgé. Le même sujet absorbe du sirop de mûre pendant 5 jours le premier mois, puis du sirop de Fructus Craetagi pendant 5 jours le mois suivant. La mûre est efficace sur la constipation et les insomnies par rapport au groupe contrôle. Chez l'animal, la mûre prolonge l'effet hypnotique des somnifères, et active le transit intestinal de la souris. Aucune toxicité à hautes doses n'a été noté. Devant la fréquence de ces 2 symptômes chez le sujet âgé, fragile et peu apte à supporter des médicaments, le traitement par la mûre est intéressant, car dénué d'effets secondaires.

---

2 études cliniques sur le traitement de la constipation par acupuncture :  
[20, 21].

points utilisés : 28E, 29E, 40E, point à 2 cun en dehors des 28 et 29E.

diagnostic en mtc : chaleur dans les intestins (type plénitude).

technique de puncture : enfoncer à 2,5-3 cun de profondeur dans l'abdomen  
ou 1,5 cun au 40E.  
manipuler en dispersion pendant 1 minute, puis laisser en place 30 min.

rythme des séances : une séance par jour ou 2 séances par jour.

point hors méridien régularise les fonctions de la rate, de l'estomac et du triple réchauffeur

résultats :

---

<i>Shi xuemin et al [9]</i>	50 cas	96% de bons résultats
<i>Song guansheng et al [10]</i>	108 cas	95%

---

critères de bons résultats : une selle 1 heure après la séance.  
le temps le plus court est de 20 min. et le plus long de 3 heures après la séance. Parmi les échecs, il y a 2 paraplégiques, 2 rigidités de décérébration, les autres étant des thromboses cérébrales.

conclusions :

- 1) intérêt de l'acupuncture pour l'effet immédiat de régularisation du transit.
  - 2) variation des effets selon le recrutement : certaines pathologies sont inaccessibles à l'acupuncture.
-

Traitement des constipations chroniques (type vide) par l'acupuncture utilisant le CATGUT implanté dans les points [6].

atcd personnels : rebelles au traitement médical ( laxatifs, lavements).

âge : 17 à 73 ans

évolution : de 3 à 40 ans, 65% > à 10 ans d'ancienneté.

atcd médicaux : pas de lésion organique sauf un mégacolon.

points utilisés : 37E 25V 25E et 36E 6Rt .

méthode : le catgut est implanté à 2 cm dans le point, puis réimplanté tous les 15 à 30 jours pour renforcer le traitement :

62%	1-2 catguts
24%	3-4 catguts
14%	5-8 catguts

résultats :

efficacité si le transit est normal pendant au moins 10j à court terme et au moins 3 mois à long terme.

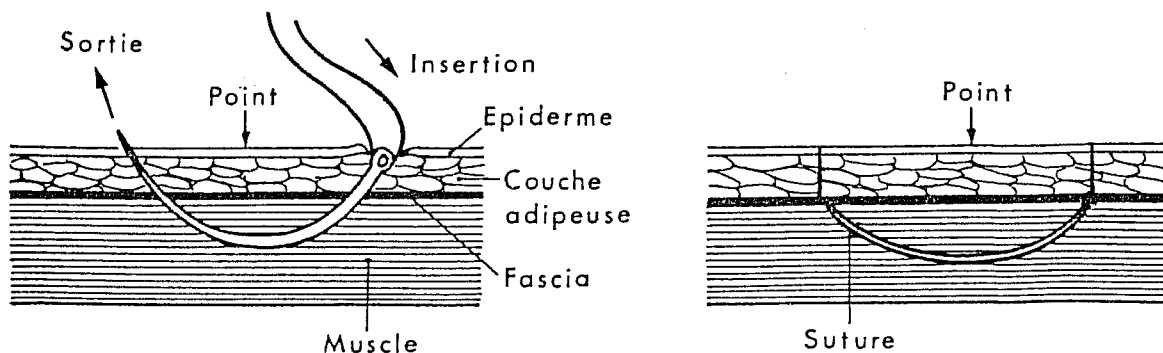
<i>Lin hui lan</i> [6]	29 cas	après 1 catgut : 89% de transit normal dans les 48 h., 11% dans les 4j.
		TEG 96,55%
		1 échec : mégacolon

suivi : 10 jours à 2 ans et demi

11 cas avec succès suivis :	73% 1-2 catguts
	le reste 3, 5 et 6 catguts
	suivi : 45% 3-5 mois
	65% 10 mois à 2 ans et demi

conclusions :

- 1) L'implantation de GATGUT dans certains points d'acupuncture est efficace dans le traitement des constipations de type VIDE résistantes au traitement médical classique.
- 2) L'effet est rapide (48h) et durable (de 3-5mois à 10 mois-2 ans et demi).



- Technique d'insertion de fil.

étude contrôlée en double aveugle :

50 cas : - 1 défécation > 2 j (37 hommes et 23 femmes de 60 à 80 ans).  
 - insomnie sans cause ( psychogènes, drogues) < 5 h par nuit (25 femmes et 25 hommes de 60 à 79 ans).

méthode :

le même patient prenait du sirop d'extraits de mûres (50g/250 ml) pendant 5 j le premier mois, puis un placebo (sirop de Fructus Craetagi : 30g/250 ml) pendant 5 j, avec le même goût, la même odeur, la même couleur.

critères d'effet thérapeutique :

constipation

amélioration marquée : une selle moulée/ jour.

insomnie

endormissement facile, augmentation de 2h de sommeil sans interruption / nuit. meilleur sommeil, non satisfaisant.

amélioration : selles plus rapprochées, plus moulées ;

résultats : *WENG MINGHAN et Al. [11]*.

	CONSTIPATION			INSOMNIE		
	A +++	Amélio.	échec	A +++	Amélio.	échec
groupe I	82%	16%	2%	72%	26%	2%
groupe II	0	16%	84%	0	20%	80%

discussion :

sur 183 sujets > à 60 ans, suivis dans le service, 30% présentent une constipation.

L'électro-encéphalogramme de 168 sujets âgés > à 60 ans montre un changement dans tous les cas.

Donc, dans une population âgée, le traitement de ces 2 symptômes est important.

En MTC, la mûre humidifie et rafraichit, elle pénètre dans les méridiens foie et rein, nourrit et tonifie le sang, aide à la production des liquides organiques d'un individu et humidifie la sécheresse dans les intestins.

Chez l'animal, la mûre prolonge l'effet hypnotique de somnifères, et active le transit intestinal de la souris.

Aucune toxicité à fortes doses, donc pas d'effets secondaires.



## 桑椹

Nom commun : Bourgeon du fruit de Mûrier

Nom botanique : *Mori Alba L.*

Nom pharmaceutique : *Fructus Mori Albae*

Nom anglais : Bud of the Mulberry Fruit

Nom chinois : *Sang Shen*

Famille : *Moraceae*

Partie utilisée : bourgeon du fruit

Propriétés et saveur : légèrement froide (rafraichit), douce

Tropisme méridien : coeur, foie et rein

Action :

1. nourrit le sang
2. tonifie le Yin
3. émolliente

Indications :

1. vertiges, acouphènes, insomnie par anémie
2. neurasthénie, HTA
3. polydipsie, diabète par vide de yin
4. constipation du sujet agé par vide de sang

Contre-indications :

1. diarrhée vide de rate
2. vide de rein avec signes chaleur : vide de rein yin

Composition chimique :

glucose, fructose, carotène, thiamine (V B1,VB2), riboflavine  
vitamine C, acide tannique, acide linoléique et stéarique

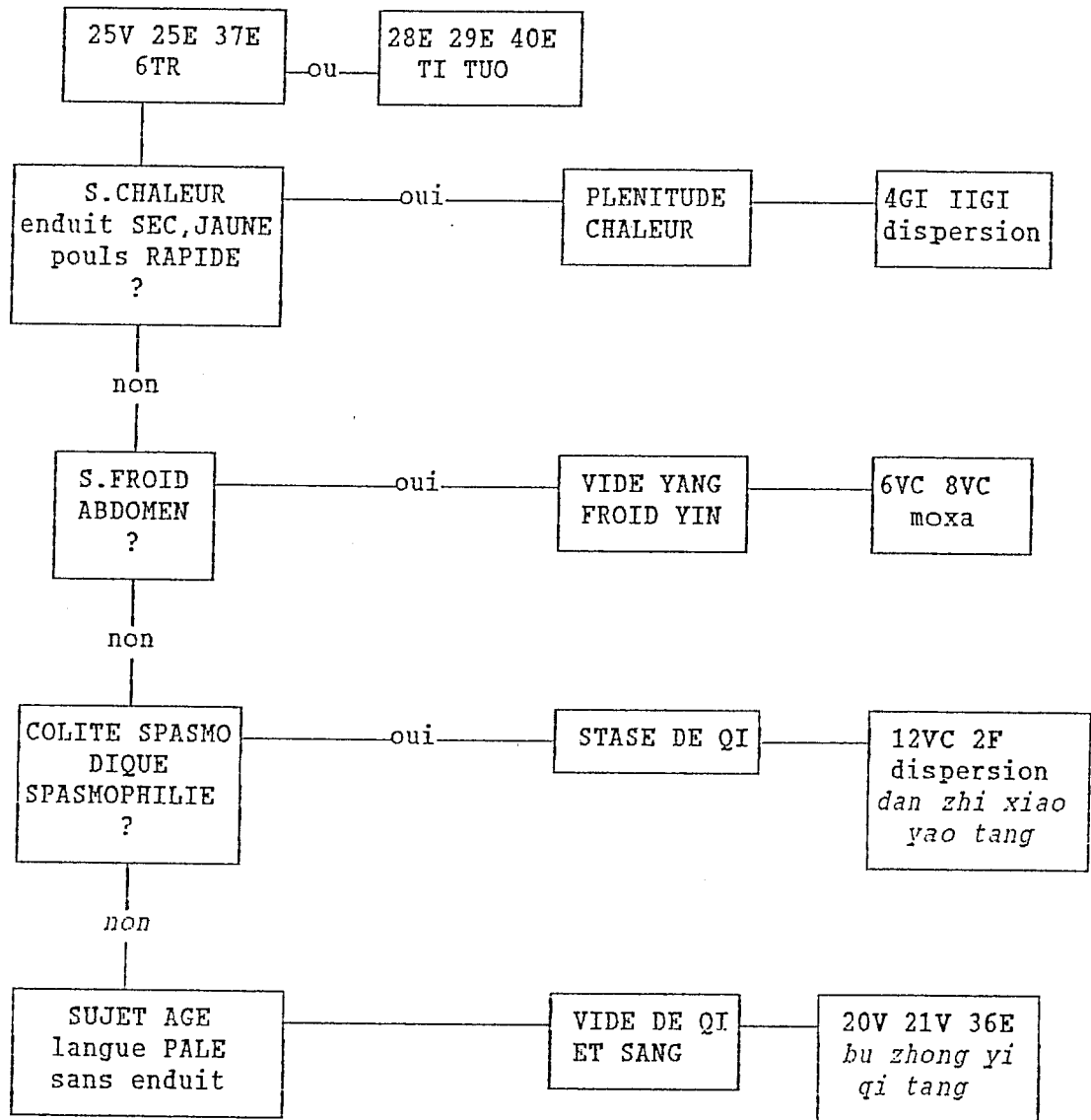
Prescription chinoise : *Shou Wu Yan Shou Dan*

Association avec :

- Radix et Caulis Jixueteng (*Ji Xue Teng*) dans le vide de yin (vertiges, acouphènes, soif, polyurie)
- Radix Polygoni Multiflori (*He Shou Wu*) dans le vide de rein et foie (cheveux blancs prématurés)
- Radix Rehmaniae Glutinosae (*Sheng Di Huang*) et Conquitae (*Shu Di Huang*) dans le vide de sang et yin (vue floue)

V PROTOCOLE THERAPEUTIQUE :

CONDUITE A TENIR DEVANT UNE CONSTIPATION



cas aigūs : 1 séance par jour

cas chronique : 2 séances par semaines

phytothérapie : 3 x 2 gelules à 300mg par jour, 3 semaines par mois (laboratoires Asiatitrats).

- 1). LE TRAITEMENT DES CONSTIPATIONS  
AUTEROUCHE B. méridiens. 1984, 65-66, 105-15.
- 2). LA CONSTIPATION.  
X. in cliniques d'acupuncture, nanjing et beijing. 1988, 58-0.
- 3). CONSTIPATION (BIAN BI).  
CHEN JIRUI. in acupuncture case histories from china, eastland press, seattle 1988, 35-36.
- 4). CONSTIPATION.  
CHENG XINNONG. in chinese acupuncture et moxibustion, foreign languages press 1987, 403.
- 5). [HU QIAOWU'S EXPERIENCE IN TREATING CONSTIPATION IN THE AGED].  
HU GUOJUN et AL. acta medica sinica. 1988, 3(4), 47 (chi).
- 6). ["BIAN ZHENG SHI ZHI" IN THE TREATMENT OF ORTHOPEDICS PATIENT WITH CONSTIPATION].  
HUO XIAO-BING et AL. chinese journal of traditionnal medecine traumatology and orthopedics. 1989, 5(1), 51-55 (chi\*).
- 7). CONSTIPATION.  
institut de mtc de tianjin.in seca et al., acupuncture en médecine clinique, decarie, montréal. 1989, 81-86.
- 8). [ CLINICAL OBSERVATION OF EAR-PRESSURE THERAPY FOR CONSTIPATION].  
JIHUA P. shaanxi traditionnal chinese medecine. 1989, 10(9), 416 (chi).
- 9). [SIGNES ET TRAITEMENT DE LA CONSTIPATION CHEZ LE SUJET AGE].  
LIAO JUQUAN et AL. 1985, 26(1), 4 (chi).
- 10). [TREATMENT OF COLD-TYPE AND DEFICIENCY-TYPE CONSTIPATION].  
LI HAOPING. 1986, 18(8), 26 (chi).
- 11). TREATMENT OF OBSTINATE CONSTIPATION BY ACUPOINT EMBEDDING THERAPY.  
LIN HUILAN. international conférence on tcm and pharmacology, shanghai. 1987, 303-4 (eng).
- 12). [TREATMENT OF OBSTIPATION BY CATGUT-EMBEDDING THERAPY].  
LIN HUILAN. journal of mtc. 1987, 28(10), 49-56 (chi).
- 13). TREATMENT OF OBSTINATE CONSTIPATION BY ACUPOINT THERAPY USING CATGUT EMB.  
LIN HUI-LAN MD ET AL. british journal of acupuncture. 1989,1(12),17-17.
- 14). [EFFECT AND MECHANISM OF EAR ACUPUNCTURE FOR CHRONIC CONSTIPATION].  
MUKAINO et AL. journal of the japan society of acupuncture. 1985, 3-4, 207-10 (jap\*).

- 15). CONSTIPATION.  
NGUYEN VAN GHI. pathogénie et pathologie énergétique en médecine chinoise. 1971, 678 (fra).
- 16). CONSTIPATION.  
NGUYEN VAN GHI ET AL. in medecine traditionnelle chinoise. 1984, 566.
- 17). CONSTIPATION.  
NGUYEN VAN GHI ET AL. in semiologie et thérapeutique en médecine énergétique orientale. 1981, 72-78.
- 18). LES CRITERES D'ETAT.  
NGUYEN J. gera, toulon, 1986 (fra).
- 19). [EXAMPLES OF TREATMENT OF CONSTIPATION BY TREATING LIVER].  
PETTIAN W. beijing journal of tcm. 1989, 4, 29-30 (chi).
- 20). TRAITEMENT DE LA CONSTIPATION PAR ACUPUNCTURE.  
SCOTT J. journal of chinese médecine. 1985, 19, 2-11.
- 21). OBSERVATIONS CLINIQUES SUR 50 CAS DE CONSTIPATIONS TRAITÉES PAR ACUPUNCTURE.  
SHI XUEMIN ET AL. journal of tcm. 1982, 2, 162.
- 22). CLINICAL OBSERVATIONS OF 108 CASES OF OBSTINATION CONSTIPATION TREATED WITH ACUPUNCTURE.  
SONG GUANSHENG ET AL. second national symposium on acupuncture and moxibustion, beijing. 1984, 68.
- 23). CONSTIPATION.  
SUN XUE-QUAN. in recueil d'expériences cliniques en acupuncture-moxa, jinan. 1987, 46-7 (fra).
- 24). THE THERAPEUTIC EFFECT OF MULBERRY IN THE TREATMENT OF CONSTIPATION AND INSOMNIA IN THE ELDERLY.  
WENG MINGHAN ET AL. journal of tcm. 1989, 9(2), 93-4.
- 25). [CONSTIPATION].  
X. in patent medecine, harmonious sushine cultural center, san francisco. 1987, 1, 37-40 (eng).
- 26). [TRAITEMENT DE LA CONSTIPATION PAR JUN CHANG TANG (PRESCRIPTION DE LINUM ET RHUBARBE)].  
YAKAZU DOMEI. bulletin of oriental healing arts institute. 1984, 9(6), 284-93 (eng).



27). [IS CONSTIPATION CAUSED BY FUNCTIONNAL DISORDER OF THE SPEEN THAT THE SPEEN CANNOT CARRY THE BODY FLUID TO THE STOMACH].

YUN ZHENGHUN. journal of tcm and chinese materia medica og jilin. 1986, 3, 36 (chi).

28). X

BENSKY DAN ET GAMBLE A. chinese herbal medecine. Materia medica. 198 , 480-481 (eng).

29). X

BENSKY DAN ET BAROLET R. chinese herbal medecine. Formulas and stratégies. 198 . 115-132. (eng).