

Aperçus théoriques

LES VAISSEaux LO TRANSVERSAUX

1 — INTRODUCTION

Du fait de leur utilisation très fréquente mais pas toujours comprise, les vaisseaux Lo méritent une étude que nous allons essayer de rendre aussi complète et claire que possible.

Les vaisseaux Lo sont des vaisseaux énergétiques, on les classe en vaisseaux Lo transversaux et en vaisseaux Lo longitudinaux ; ils dépendent **des méridiens principaux et des méridiens curieux Jenn Mo et Tou Mo.**

Chaque méridien principal a un vaisseau Lo transversal et un vaisseau Lo longitudinal, le méridien principal "Rate" a, en plus, un deuxième vaisseau Lo longitudinal appelé "le grand Lo" et qui est la "mère" de tous les vaisseaux Lo longitudinaux. Les méridiens curieux Jenn Mo et Tou Mo possèdent chacun un vaisseau Lo longitudinal.

L'énergie circulante principale, dans ces vaisseaux, est l'énergie Yong.

Notre propos se bornera, dans cette première partie, à l'étude des vaisseaux Lo transversaux.

2 — DÉFINITION

On appelle vaisseau Lo transversal le vaisseau qui transporte, surtout l'énergie Yong du point Lo d'un méridien principal vers le point Iunn du méridien couplé.

Ce vaisseau a une action régulatrice en transférant tout excès d'énergie d'un méridien principal vers le méridien principal couplé déficient, ce déséquilibre étant d'origine interne (psychisme).

3 — TRAJET

Le trajet du vaisseau Lo transversal est simple, il va directement du point Lo d'un méridien principal vers le point Iunn du méridien principal couplé. Il porte le nom du méridien principal qui lui donne naissance par son point Lo.

Deux méridiens principaux couplés sont donc anastomosés par deux vaisseaux Lo transversaux.

Rappelons, pour mémoire, le point Lo et le point Iunn de chaque méridien principal, en notant au passage que le point Iunn et le point Iu des méridiens Inn sont les mêmes :

| MÉRIDIEN PRINCIPAL | POINT LO | POINT IUNN |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Poumons | 7 P. (Lié Tsué) | 9 P. (Taé Iuann) |
| Gros Intestin | 6 G.I. (Ku Kou) | 4 G.I. (Ro Kou) |
| Estomac | 40 E. (Fong Long) | 42 E. (Tchrong Iang) |
| Rate | 4 Rt (Kong Soun) | 3 Rt (Taé Po) |
| Cœur | 5 C. (Trong Li) | 7 C. (Chenn Menn) |
| Intestin Grêle | 7 I.G. (Tché Tchong) | 4 I.G. (Oann Kou) |
| Vessie | 57 V. (Sing Sann) | 64 V. (Tsing Kou) |
| Reins | 4 Rn (Ta Tchong) | 3 Rn (Taé Ki) |
| Maître du Cœur | 6 M.C. (Néi Koann) | 7 M.C. (Ta Ling) |
| Triple Réchauffeur | 5 T.R. (Oaé Koann) | 4 T.R. (Iang Tcheu) |
| Vésicule Biliaire | 37 V.B. (Koang Ming) | 40 V.B. (Iao Chu) |
| Foie | 5 F. (Li Kao) | 3 F. (Taé Tchrong) |

4 — PHYSIOLOGIE

L'équilibre énergétique qui règne dans les méridiens principaux, et plus particulièrement entre deux méridiens principaux couplés, est apparemment fixe, en fait, il est très instable, et n'est obtenu que grâce à la coordination et à la bonne marche de plusieurs facteurs, tels la tonification, la dispersion, le vaisseau Lo longitudinal, et surtout le vaisseau Lo transversal.

Physiologiquement, le vaisseau Lo transversal absorbe la majeure partie des petites variations de "pression" énergétique, qui oscillent autour du point d'équilibre, en faisant passer l'excès d'énergie du méridien principal en légère plénitude, par son point Lo, vers le point Iunn du méridien principal couplé qui, lui, est en léger vide. Si le déséquilibre est dans l'autre sens, ce sera le vaisseau Lo transversal "couplé" qui entrera en action suivant le protocole connu : départ de l'énergie du point Lo, cheminement de cette dernière le long du vaisseau Lo transversal, et son arrivée au point Iunn. Si l'énergie ne peut parcourir le vaisseau Lo transversal dans le sens Iunn-Lo, c'est qu'en ces deux points existe un système comparable à un clapet, c'est-à-dire un système qui ne permet à l'énergie de circuler que dans un seul sens, ainsi :

- au point Lo, qui est un point de "fuite", l'énergie ne peut que quitter le méridien principal, alors que :
- au point Iunn, qui est un point d'« absorption », elle ne peut que pénétrer dans le méridien principal.

Ces précisions expliquent l'unique sens Lo-Iunn de parcours de l'énergie dans ce type de vaisseau.

Le système "clapet" existant aux points Iunn et Lo a la particularité de se bloquer en présence d'importantes variations de la pression énergétique, comme on en rencontre en pathologie, qu'elle soit interne ou externe, cette question sera traitée au chapitre suivant, et nous verrons alors l'intérêt de cette particularité.

5 — PHYSIO-PATHOLOGIE

Nous avons vu, au chapitre précédent, que les "clapets" se bloquent, c'est-à-dire que le vaisseau Lo transversal n'est plus fonctionnel, en présence de grandes variations de la pression énergétique, ces variations ont pratiquement toujours une origine interne, c'est-à-dire psychique, si, par le psy-

chisme, un méridien principal devient brusquement en vide, son point Iunn se bloque dans sa liaison avec le vaisseau Lo transversal, avec comme conséquence l'arrêt de toute circulation énergétique dans ce dernier, de ce fait, son point de "fuite" (point Lo) ne fonctionne plus, le méridien principal couplé se mettra en plénitude dans un méridien principal, le point Lo de celui-ci se bloquera dans sa liaison avec le vaisseau Lo transversal et entraînera peu à peu le vide chez le méridien couplé.

C'est seulement arrivé à ce stade de déséquilibre interne entre deux méridiens principaux couplés que l'agent pathogène externe (énergie perverse) pourra pénétrer dans le méridien principal en vide ; son irruption, généralement intempestive et forte car il a pu vaincre les barrages disposés en amont (énergie défensive Oé, méridiens tendino-musculaires...), bloquera le point Lo, toujours dans sa liaison avec le vaisseau Lo transversal.

C'est dans ce seul but, empêcher l'énergie perverse de contaminer le méridien principal couplé sain, que le système clapet existe.

On pourrait se dire que si ce système clapet n'existait pas, les déséquilibres internes ne dureraient pas très longtemps puisqu'il n'y a pas de blocage, et que l'énergie perverse n'aura presque plus l'occasion de pénétrer, faute de méridien principal en vide, mais n'oublions pas que malgré sa place prépondérante, le vaisseau Lo transversal n'est pas le seul régulateur de l'énergie qui existe dans un méridien, que les autres facteurs peuvent rendre un méridien principal suffisamment vide pour que l'énergie perverse puisse y pénétrer et contaminer ensuite le méridien principal couplé ; de plus, il y a un laps de temps pendant lequel le vide du méridien, en attendant de disparaître, est vulnérable à l'énergie perverse ; pour toutes ces raisons, l'existence de ces "clapets" est parfaitement justifiée.

En définitive, les agents pathogènes sont d'abord internes, et créent un déséquilibre sur lequel peuvent parfois intervenir les agents pathogènes externes.

Rappelons, pour mémoire, la spécificité non absolue des sentiments pathogènes vis-à-vis des méridiens principaux :

- une **Joie Yang**, ou joie exubérante, affecte le méridien **Intestins Grêles** et le méridien **Triple Réchauffeur** ;
- une **Joie Inn**, ou joie intérieure, affecte le méridien **Cœur** et le méridien **Maître du Cœur** ;

- des **Soucis Yang**, ou soucis accablants, affectent le méridien **Estomac** ;
- des **Soucis Inn**, ou soucis cachés, affectent le méridien **Rate** ;
- une **Tristesse Yang**, ou tristesse pathétique, affecte le méridien **Gros Intestin** ;
- une **Tristesse Inn**, ou tristesse digne, affecte le méridien **Poumons** ;
- une **Peur Yang**, ou peur paniquée, affecte le méridien **Vessie** ;
- une **Peur Inn**, ou peur non perceptible, affecte le méridien **Reins** ;
- une **Colère Yang**, ou colère explosive, affecte le méridien **Vésicule Biliaire** ;
- une **Colère Inn**, ou colère rentrée, affecte le méridien **Foie**.

De même, les énergies perverses ont une nocivité relativement spécifique vis-à-vis des méridiens principaux qui se trouvent en état de vide, donc, suivant leur état :

- la **Chaleur** nuit au méridien **Cœur** ou au méridien **Intestins Grêles** ; au méridien **Maître du Cœur**, ou méridien **Triple Réchauffeur** ;
- l'**Humidité** nuit au méridien **Rate** ou au méridien **Estomac** ;
- la **Sécheresse** nuit au méridien **Poumons** ou au méridien **Gros Intestin** ;
- l'**Eau** nuit au méridien **Reins** ou au méridien **Vessie** ;
- le **Vent** nuit au méridien **Foie** ou au méridien **Vésicule Biliaire**.

6 — ÉVOLUTION

Spontanément il est rare que le vaisseau Lo transversal "bloqué" redevienne perméable, le plus souvent, les autres facteurs régulateurs tendent à rétablir l'équilibre et y réussissent plus ou moins ; de ce fait, la symptomatologie sera plus ou moins riche, l'évolution sera traînante, émaillée de complications liées, d'une part, à l'extension interne de la maladie suivant les règles de la mère et du fils, de l'empiètement et du mépris ; d'autre part, à une agression possible par les énergies perverses. Et c'est souvent dans cet état tardif que le malade viendra consulter en acupuncture ; le diagnostic sera fréquemment difficile à établir, l'interrogatoire devra être minutieux.

7 — DIAGNOSTIC

Du fait de l'absence d'une symptomatologie qui leur est propre, diagnostiquer une atteinte de vaisseaux Lo transversaux revient toujours à en faire celui d'un déséquilibre interne entre deux méridiens principaux couplés.

Le diagnostic comportera, comme d'habitude, l'interrogatoire et l'examen clinique.

1) Diagnostic positif :

Il est simple dans les formes typiques non compliquées ; l'interrogatoire permet d'abord de reconnaître l'origine interne (psychique) de la maladie, de préciser le sentiment pathogène responsable, ce qui oriente déjà vers les méridiens couplés malades, de retrouver des signes, plus ou moins évidents, de plénitude pour un méridien principal, et de vide pour son couplé, signes qui peuvent avoir une périodicité journalière. La palpitation des pouls confirmera et l'atteinte d'un couple de méridiens principaux, et le sens du déséquilibre énergétique.

Le diagnostic est beaucoup plus difficile devant les formes compliquées par l'association avec l'une ou plusieurs des raisons suivantes : dysfonctionnement de l'un des facteurs de la régulation de l'équilibre — extension de la maladie à d'autres méridiens principaux suivant la loi de la mère et du fils ou du mépris et de l'empiètement — contamination par une énergie perverse. Dans les cas favorables, on peut détecter le dysfonctionnement de l'un des facteurs sur l'accroissement ou l'atténuation de la symptomatologie de plénitude ou de vide de l'un des méridiens principaux malades, avec confirmation aux pouls ; l'extension de la maladie suivant une des lois mentionnées ci-dessus peut être retrouvée grâce à un minutieux interrogatoire qui indique la chronologie des différentes étapes de la maladie ; la contamination par une énergie perverse peut être mise en évidence, à l'interrogatoire, par l'étroite liaison qui existe entre certains signes et la présence de l'énergie pathogène à partir d'une certaine force.

Malheureusement, les cas défavorables, de par le mélange de ces troubles, ne sont pas rares, et rendent impossible l'établissement du diagnostic.

II) Diagnostic différentiel :

Il faut prendre soin de ne pas confondre la périodicité de certains signes appartenant aux

méridiens principaux déséquilibrés, avec l'intermittence de la symptomatologie d'une atteinte de méridiens distincts, ni avec la survenue intermittente, mais liée à celle d'une énergie perverse, des troubles d'une atteinte de méridiens tendino-musculaires. De plus, l'atteinte isolée de méridiens tendino-musculaires, ou de méridiens distincts, n'a aucune répercussion sur les pouls.

8 — TRAITEMENT

Pour obtenir un résultat rapide et complet, le traitement doit être étiologique, et, par suite, le diagnostic exact.

En cas de perturbation dans la circulation énergétique du seul vaisseau Lo transversal, le traitement est simple et consiste en la puncture des points Lo et Iunn bloqués, ce qui a pour effet de les reperméabiliser dans leur liaison avec le vaisseau Lo transversal.

Les formes compliquées méritent, en plus de traitement, une thérapeutique particulière :

- le "dysfonctionnement" de la maladie d'un autre facteur régulateur sera soigné par la puncture de ce dernier ;

- en cas "d'extension" de la maladie à d'autres méridiens principaux, il faut soit tonifier "la mère", soit disperser "le fils" ; soit tonifier le méridien "méprisé", soit disperser le méridien "empiéteur" ;

- lorsque l'énergie perverse est en cause, il faut, avant toute tentative de rétablissement de l'équilibre, la chasser, sinon on contamine le méridien couplé, de cette énergie perverse, une fois l'énergie chassée, on peut puncturer le point Iunn et le point Lo atteints ; il faut aussi puncturer le point Iunn et le point Lo "couplés", c'est-à-dire soigner le vaisseau Lo "couplé", qui s'est "bloqué" du fait de la présence de l'énergie perverse.

VIENT DE PARAÎTRE

LES MOUVEMENTS D'ÉNERGIE EN ACUPUNCTURE

par le Docteur MUSSAT

La Recherche en Acupuncture n'est pas seulement fondamentale. Elle concerne également le « décryptage » des données traditionnelles, sous lesquelles se trouvent des connaissances technologiques surprenantes.

Il convenait donc de faire ce travail de décodage, et c'est le sujet du dernier livre du Docteur Mussat.

Cette recherche a conduit le Docteur Mussat jusqu'au célèbre « YI-KING » qui est partie intégrante des données anciennes et contient nombre de réponses aux problèmes de l'Acupuncture.

Ce livre intéressera donc non seulement les médecins et étudiants en Acupuncture, mais également tous ceux que la Recherche Philologique concerne.

Ils ont là un instrument de travail qui leur donnera des axes de recherches secondaires, pouvant déboucher sur des résultats inattendus.

Le *Mouvement des énergies* est donc à intégrer dans l'ensemble des Recherches du Docteur Mussat, au même titre que la *Physique de l'Acupuncture* (Le François, 1972) et les *Réseaux d'Acupuncture* (Le François, 1974).

LIBRAIRIE LE FRANÇOIS

91, Boulevard Saint-Germain, 75006 PARIS

Un volume 21 × 27 - 358 pages, nombreuses figures 160 F