

Les vaisseaux Luo

Applications cliniques & thérapeutiques

1 - GÉNÉRALITÉS

1-1 Définition :

Les vaisseaux **Luo** ou **Biê Luo** désignent des voies énergétiques émanant du point **Luo** des 12 méridiens principaux et des 2 méridiens curieux **Du Mai (VG)** et **Ren Mai (VC)**.

- Chaque méridien principal a un vaisseau **Luo transversal** et un vaisseau **Luo longitudinal** partant du même point **Luo**, mais de par leur importance, la rate et l'estomac possèdent un deuxième **Luo** particulier :

- le **Grand Luo** de la **Rate** qui est la mère de tous les vaisseaux **Luo** ;

- Le **Grand Luo** de l'**Estomac** ou **Xu-Li** (voie en état de vide).

- Les méridiens curieux **Du Mai (VG)** et **Ren Mai (VC)** possèdent chacun un vaisseau **Luo longitudinal**.

1-2-Physiologie :

L'énergie circulant dans ces vaisseaux **Luo** est l'énergie **Rong** ou nourricière. L'énergie **Rong**, tout comme l'énergie **Wei** de défense, est synthétisée à partir de l'énergie alimentaire (Estomac/Rate) :

- la *partie pure* de la synthèse est représentée par l'énergie **Rong** qui circule dans les méridiens.

- la *partie impure* est représentée par l'énergie **Wei** qui circule hors des méridiens.

2-Les points Luo des 12 méridiens principaux :

Ces points sont représentés dans le tableau suivant :

Méridien principal		Point Luo		Point Yuan	
P	Shou-Tai-Yin	7 P	Lie-Que	9 P	Tai Yuan
GI	Shou Yang Ming	6 GI	Pian Li	4 GI	He Gu
E	Zu Yang Ming	40 E	Feng Long	42 E	Chong Yang
Rt	Zu Tai Yin	4 Rt	Gong Sun	3 Rt	Tai Bai
C	Shou Shao Yin	5C	Tong Li	7 C	Shen Men
IG	Shou Tai Yang	7 IG	Zhi Zheng	4 IG	Wan Gu
V	Zu Tai Yang	58 V	Fei Yang	64 V	Jinn Gu
Rn	Zu Shao Yin	4 Rn	Da Zhong	3 Rn	Tai XI
MC	Shou Jue Yin	6 MC	Nei Guan	7 MC	Da Ling
TR	Shou Shao Yin	5 TR	Wai Guan	4 TR	Yang Chi
VB	Zi Shao Yang	37VB	Guan Ming	40 VB	Qiu Xu
F	Zu Jue Yin	5F	Li Gou	3 F	Tai Chong

Ainsi les vaisseaux Luo provenant des 12 méridiens principaux peuvent se diriger transversalement et longitudinalement, nous aurons donc deux groupes de Luo :

- un groupe comprenant 12 **Luo transversaux**,
- un groupe comprenant 16 **Luo longitudinaux**.

Le point Luo se trouvant *en amont ou en aval* du point King est un lieu où arrive l'énergie de l'extérieur vers l'intérieur.

La recherche des points Luo est donc indispensable dans le traitement des *douleurs erratiques et statiques*.

2 - LES 12 LUO TRANSVERSAUX :

2- 1 -Définition :

On appelle vaisseau **Luo transversal** le vaisseau qui transporte surtout l'énergie Rong du point Luo d'un méridien principal au point Yuan 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.

C'est un système de renforcement de la circulation des méridiens principaux : le **Luo transversal** possède un rôle de canal régulateur, c'est-à-dire de régulation des échanges entre les Yin et les Yang et vice versa.

2 -2 -Trajet :

Tous les vaisseaux **Luo transversaux** des 12 méridiens principaux ont un trajet identique : du point Luo d'un méridien principal vers le point Yuan du méridien principal couplé ; il porte le nom du méridien principal qui lui donne naissance.

Par conséquent 2 méridiens principaux sont anastomosés par 2 vaisseaux **Luo transversaux**.

2 -3 -Physiologie :

L'équilibre énergétique qui règne dans les méridiens principaux couplés est souvent *instable* et la bonne coordination de cet équilibre énergétique dépend de la *tonification ou de la dispersion* du vaisseau **Luo transversal** :

- le vaisseau **Luo transversal** fait passer l'excès d'énergie d'un méridien principal en légère plénitude, par son point Luo, vers le point Yuan du méridien principal couplé qui lui est en léger vide.

- si le déséquilibre est dans l'autre sens, ce sera le vaisseau **Luo transversal** couplé qui entrera en action/départ de l'énergie du point Luo, cheminement le long du vaisseau **Luo transversal** et arrivée au point **Yuan**.

Il faut savoir que l'énergie ne peut pas parcourir le vaisseau transversal dans le sens *Yuan-Luo* car il existe

un système de *clanet* n'autorisant qu'un seul sens de circulation.

Ainsi :

- au point Luo qui est un point de "*fuite*" ou de sortie, l'énergie ne peut quitter le méridien que par ce point ;

- au point Yuan, qui est un point "*d'absorption*", l'énergie ne peut pénétrer que par ce point dans le méridien principal.

Ces précisions importantes expliquent l'unique sens *Luo-Yuan* de parcours de l'énergie dans ce type de vaisseau, mais le vaisseau **Luo transversal** n'est pas le seul régulateur de l'énergie existant dans un méridien.

2 -4-Diagnostic :

Les vaisseaux transversaux, constituant le système de canaux régulateurs des méridiens principaux, n'ont pas de *symptomatologie propre*. Par conséquent, diagnostiquer une atteinte des vaisseaux transversaux revient à toujours faire celui d'une déséquilibre interne entre les deux méridiens couplés.

2-5-Thérapeutique :

En cas de troubles de la circulation du seul vaisseau **Luo transversal**, on observe les signes de vide du méridien principal opposé ou couplé.

Le traitement est simple et consiste en la puncture en tonification du point Luo correspondant et du point Yuan du méridien couplé atteint de vide, ceci afin de repermeabiliser leur liaison, c'est-à-dire de régulariser le déséquilibre.

EXEMPLE 1 : Luo transversal Zu-Yang-Ming (E)

Ce vaisseau n'a pas de symptomatologie propre ; en cas de troubles, on observe les signes de vide du méridien couplé, c'est-à-dire celui de la Rate (ZuTai-Yin), avec un ballonnement abdominal.

Pour le traitement, on puncture :

- le point Luo du méridien correspondant : 40 E (Feng-Long) en tonification ;

- le point Yuan du méridien couplé atteint de vide : 3 Rt (Tai-Bai) en tonification.

EXEMPLE 2 : Luo transversal Zu-Tai-Yin (Rt)

Ce vaisseau n'a pas de symptomatologie propre ; en cas de troubles, on observe les signes de vide du méridien couplé, c'est à dire le méridien principal de l'**estomac** avec paralysie du membre inférieur, atrophie musculaire (jambes sans force).

Pour le traitement ,on puncture :

- le point Luo du méridien correspondant 4 Rt (Gong-Sun) en tonification ;

– le point Yuan du méridien couplé atteint de vide 42 E (**Chang-Yan**) en tonification.

REMARQUE IMPORTANTE :

Le Luo transversal n'ayant pas de symptomatologie propre, son traitement revient, par déduction, à traiter les signes de vide du **Luo longitudinal** du méridien couplé.

3 - Les 16 Luo longitudinaux

3-1 -Généralités :

Le **Luo longitudinal** est une voie directe qui va de l'extérieur vers l'intérieur. Les vaisseaux longitudinaux peuvent donc gagner directement les organes, les entrailles, la tête et la face.

D'une façon générale, ces vaisseaux ne sont ni aussi profonds ni aussi longs ni aussi parfaits que les méridiens principaux ; leurs troubles sont alors moins graves.

Les vaisseaux **Luo longitudinaux** ont leurs voies circulatoires et une symptomatologie propre ; de ce fait le diagnostic doit être précis et basé sur leur *état de vide ou de plénitude*.

Comme tous les méridiens secondaires, ils protègent le méridien principal de l'énergie perverse car ils représentent des voies de dérivation de cette énergie.

Ainsi, lorsqu'un vaisseau Luo est en *plénitude*, on le voit aisément : ce point est douloureux au toucher et gonflé. Il faut alors puncturer le point correspondant en *dispersion*.

Lorsqu'un vaisseau Luo est *vide*, il est invisible, il faut alors puncturer le point Luo du méridien couplé en *tonification* de même que le point Yuan correspondant.

3-2-Applications cliniques et thérapeutiques des Luo longitudinaux :

3-2-1-Luo longitudinal du Poumon :

3-2-1-1-Trajet :

Il part du 7 P (Lie-Que), longe le bord interne de l'éminence Thénar pour aboutir au point 1 GI (**Shang-Yang**).

3-2-1-2-Symptomatologie et traitement :

• signes de plénitude :

– sensation de chaleur à la paume de la main. Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 7 P en dispersion.

• signes de vide :

– ballonnements,

- éternuements,
- pollakiurie ou polyurie,
- énurésie.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 6 GI (Pian-Li) en tonification et le point Yuan correspondant 9 P (Tai-Yuan) aussi en tonification.

3-2-2-Luo longitudinal du Shou-Yang-Ming (GI) :

3-2-2-1-Trajet :

Il part du point 6 GI (Pian-Li), gagne l'épaule au 15 GI, puis le maxillaire, se ramifie au niveau des dents et pénètre dans l'oreille.

3-2-2-2-Symptomatologie et traitement :

• signes de plénitude :

- caries dentaires, gencives douloureuses,
- surdité.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 6 GI en dispersion.

• signes de vide :

- sensation de froid aux dents et aux gencives,
- oppression, douleur à la poitrine.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 7 P en tonification et le point Yuan correspondant 4 GI (He-Gu) en tonification.

3-2-3-Luo Longitudinal du Zu-Yang-Ming (E) :

3-2-3-1-Trajet :

Il part du point 40 E (**Feng-Long**), suit la face antéro-externe du tibia, monte au sommet de la tête au 20 VG, s'unit aux autres méridiens avant de descendre à la gorge, c'est-à-dire au pharynx.

3-2-3-2-Symptomatologie et traitement :

• signes de plénitude :

- troubles mentaux,
- épilepsie,
- perte secondaire de la voix (aphonie).

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 40 E en dispersion.

• signes de vide :

- paralysie du membre inférieur,
- atrophie musculaire du membre inférieur,
- contraction des muscles des jambes.

REMARQUE : ce Luo commande l'activité des membres inférieurs, alors que le **Luo longitudinal du Shou-Tai-Yang (IG)** commande les membres supérieurs.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 4 Rt (Gong-Sun) en tonification et le point Yuan correspondant 42 F en tonification.

3-2-4-Luo longitudinal du Zu-Tai-Yin (Rt) :

3-2-4-1 -Trajet :

Il part du point 4 Rt (Gong-Sun), suit le méridien principal de la Rate, pénètre dans l'abdomen et se met en rapport avec l'estomac et les intestins.

3-2-4-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
- coliques abdominales,
- diarrhées cholériformes,
- vomissements.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 4 Rt en dispersion.

- signes de vide :
- ballonnement abdominal ou gonflement.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 40 E en tonification et le point Yuan correspondant 3 Rt (Tai-Bai) en tonification.

REMARQUE : le **Luo longitudinal** de la Rate tient sous sa dépendance le contact alimentaire au niveau du tube digestif.

3-2-5-Luo longitudinal du Shou-Shao-Yin (C) :

3-2-5-1 -Trajet :

Il part du point 5 C (Tong-Li), suit le méridien principal du cœur en parcourant la face antérieure du membre supérieur, pénètre dans le cœur (organe), remonte à la racine de la langue et entre dans l'œil.

3-2-5-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
- gêne et douleur fulgurante à la poitrine.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 5 C en dispersion.

- signes de vide :
- anarthrie,
- le malade ne peut plus parler.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 7 IG (Zhi-Zheng) en tonification et le point Yuan correspondant 7 C (Shen-Men) en tonification.

2-2-6-Luo longitudinal du Shou-Tai-Yang (IG) :

3-2-6-1 -Trajet :

Il part du point 7 IG (Zhi-Zheng) et monte à l'épaule au 15 GI (Jian-Yu).

3-2-6-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
- gêne aux articulations du coude et de l'épaule,
- troubles de mobilité du coude.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 7 IG en dispersion.

REMARQUE : le **Luo longitudinal** de IG commande le membre supérieur.

- signes de vide :
- dermatose (furonculose),
- verrues.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 5 C (Tong-Li) en tonification et le point Yuan correspondant 4 IG (Wan-Gu) en tonification.

3-2-7-Luo longitudinal du Zu-Tai-Yang (V) :

3-2-7-1 -Trajet :

Il part du point 58 V (Fei-Yang), suit le méridien principal de la vessie en direction du crâne, atteint la face et se met en rapport avec le nez et la bouche.

3-2-7-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
- nez bouché,
- céphalées,
- lombalgies à topographie longitudinale
- tennis Elbow,
- crampes aux mollets,

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 58 V en dispersion.

- signes de vide :
- rhinorrhée de liquide clair,
- épistaxis,
- lombalgies.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 4 Rn en tonification et le point Yuan correspondant 64 V (Jinn-Gu) en tonification ; ceci pour attirer l'énergie des reins vers le méridien de la vessie.

REMARQUE : le **Luo longitudinal** de la vessie commande l'orifice du nez.

3-2-8-Luo longitudinal du Zu-Shao-Yin (Rn) :

3-2-8-1 -Trajet :

Il part du point 4 Rn (Da-Zhong), suit le méridien principal des reins arrive

au dessus du maître cœur et aboutit à la colonne vertébrale au point 4 VG.

3-2-8-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
- ne peut aller à la selle ni uriner.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 4 Rn en dispersion.

- signes de vide :
- lombalgies.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 58 V en tonification et le point Yuan correspondant 3 Rn (Tai-Xi) en tonification.

3-2-9-Luo longitudinal du Shou-Jue-Yin (MC) :

3-2-9-1-Trajet :

Il part du point 6 MC (Nei-Guan), suit le méridien principal (à contre courant), gagne le thorax et en~cdans le maître cœur.

3-2-9-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :

– cardialgie.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 6 MC en dispersion.

- signes de vide :

– raideur de la nuque et du cou.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 5 TR (Wai-Guan) en tonification et le point Yuan correspondant 7 MC (Da-Ling) en tonification.

3-2-10-Luo longitudinal du Shou-Shao-Yang (TR) :

3-2-10-1-Trajet :

Il part du point 5 TR (Wai-Guan), suit le méridien principal, arrive au milieu du thorax et s'unit au MC au point 17 VC (Shan-Zhong).

3-2-10-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :

– contracture du coude.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 6 MC en dispersion.

- signes de vide :

– relâchement de l'articulation du coude.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 5 TR en tonification et le point Yuan correspondant 4 TR (Yang-Chi) en tonification.

REMARQUE : ce **Luo longitudinal** commande l'articulation du coude, il faut donc systématiquement le puncturer dans le traitement d'un coude.

3-2-11-Luo longitudinal du Zu-Shao-Yang (VB)

3-2-11-1-Trajet :

Il part du point 37 VB (**Guang-Ming**), se ramifie au dos du pied ; il est le seul, avec le **Luo longitudinal du Shou-Tai-Yin (P)**, à gagner l'extrémité distale d'un membre, ici du pied car tous les **autres vaisseaux Luo longitudinaux** ont un trajet de l'extérieur vers l'intérieur.

3-2-11-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :

– jambes et pieds glacés.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 37 VB en dispersion. car il y a trop de froid/eau ; il faudra en plus tonifier le Rein Yang (4 VG+4 VC).

- signes de vide :

– faiblesse des jambes, impossibilité de marcher ou de se lever.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 5 F (Li-Gou) en tonification et le point Yuan correspondant 40 VB (Qiu-Xu) en tonification.

REMARQUE : ce Luo commande le pied comme le Luo longitudinal du Poumon la main.

3-2-12-Luo longitudinal du Zu-Jue-Yin (F) :

3-2-12-1-Trajet :

Il part du point 5 F (Li-Gou), gagne les testicules ou les ovaires et s'insère à la verge ou au clitoris.

3-2-12-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :

– enflure du scrotum et de la verge, hydrocèle,

– enflure des lèvres vaginales et brûlures.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 5 F en dispersion.

- signes de vide :

– prurit ou herpès vaginal ou de la verge.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo opposé 37 VB en tonification et le point Yuan correspondant 3 F (Tai-Chong) en tonification.

REMARQUE : dans le prurit ou l'herpès anal on emploie le 36 E, car le Yang renforce ainsi la muqueuse anale, et le 3 Rn car le méridien principal du Rein pénètre dans l'anus.

3-2-13-Luo longitudinal du Du-Mai (VG) :

3-2-13-1-Trajet :

Il part du point 1 VG (**Chang-Qiang**), longe le rachis et se ramifie à la tête.

3-2-13-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :

– raideur du rachis.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 1 VG en dispersion.

- signes de vide :

– vertiges avec sensation de tête lourde.

Le traitement consiste à puncturer le point 1 VG en tonification.

3-2-14-Luo longitudinal du Ren-Mai (VC) :

3-2-14-1 -Trajet :

Il part du point 15 VC (Jiu-Wei) et se ramifie en éventail sur la paroi de l'abdomen.

3-2-14-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
– douleur à la peau du ventre.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 15 VC en dispersion.

- signes de vide :
– prurit abdominal.

Le traitement consiste à puncturer le point 15 VC en tonification.

3-2-15-Grand Luo de la Rate :

3-2-15-1 -Trajet :

Il part du point qui porte son nom 21 Rt (Da-Bao) ou grande enveloppe. Ce **Grand Luo** est un ensemble de petits vaisseaux qui se ramifient sur tout le thorax et communiquent avec tous les Luo.

3-2-15-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
– douleurs diffuses dans tout le corps.

Le traitement consiste à puncturer le point Luo correspondant 21 Rt en dispersion.

- signes de vide :
– laxité articulaire.

Le traitement consiste à puncturer le point 21 Rt en tonification.

REMARQUE : le rôle de ce Luo est de contrôler l'ensemble du réseau Luo et toutes les articulations.

3-2-16-Grand Luo de l'Estomac Zu-Li :

3-2-16-1-Trajet :

Il débute à l'estomac, traverse le thorax, gagne le 17 VC (Shang-Zhong) -point de concentration de tous les Luo- se lie au poumon, passe au cœur et ressort au point 18 E (Ru-Gen).

3-2-16-2-Symptomatologie et traitement :

- signes de plénitude :
– douleur à l'épigastre, au milieu de la poitrine avec des difficultés respiratoires.

Le traitement consiste à puncturer les points 12 VC (Zhong-Wan) et 17 VC en dispersion.

- signes de vide :
– douleurs précordiales autour du 18 E gauche.

Le traitement consiste à puncturer les points 17 VC, 18 E (Ru-Gen) et 12 E en tonification.

Traitement des Luo longitudinaux

	Signes de plénitude		Signes de vide	
	Luo correspondant en dispersion	Luo opposé en tonification	Luo opposé en tonification	Yuan correspondant en tonification
P	7 P	6GI		9 P
GI	6 GI	7P		4 GI
E	40 E	4 Rt		42 E
Rt	4 Rt	40 E		3 Rt
C	5 C	7 IG		7C
IG	7 IG	5 C		4 IG
V	58 V	4 Rn		64 V
Rn	4 Rn	58 V		3 Rn
MC	6 MC	5 TR		7 MC
TR	5 TR	6 MC		4 TR
VB	37 VB	5 F		40 VB
F	5 F	37 VB		3 F