

№ 834

10.07

28-11

1

DIARRHÉES INFANTILES AIGÜES

Docteur P. DINOUART-JATTEAU

INTRODUCTION

Lors du Congrès Mondial [2] à Paris en Décembre 90, le Docteur LI YINGCHUN a présenté une communication intitulée: " CLINICAL AND THEORITICAL STUDIES ON HALF-ACUPUNCTURE THERAPY OF INFANTILE DIARRHEA." dans laquelle il relate les résultats obtenus pendant plus de dix ans à l'Hôpital des enfants de la province du ZHEJIANG. Vus en consultation externe pour diarrhée aiguë, 761 enfants (487 garçons et 274 filles de un à 35 mois), ont été traités en trois groupes randomisés. Un tiers a été traité par Médecine Occidentale, le deuxième tiers a été traité par CRANIOPUNCTURE et le troisième par SOMATOPUNCTURE.

Mais, ce qui nous intéresse, particulièrement ici, c'est l'utilisation de la DEMI-PUNCTURE (*banci*), signalée à la fin du chap.VII du *Lingshu* [1], qui dit que cette "puncture est superficielle et le retrait rapide". Le dictionnaire [4] nous dit que c'est "une des anciennes manipulations d'acupuncture, consistant en une puncture légère à la moitié de la profondeur habituelle et au retrait rapide". Or si j'ai la réputation de piquer profond, il faut savoir (et je le fais) piquer superficiellement dans certains cas. Le traitement des enfants et en particulier des bébés en fait partie.

MISE EN PLACE

Nous allons essayer de présenter ce sujet d'une façon pratique, en respectant la démarche du médecin face à un cas aigu. Ce seront donc les signes les plus marquants que nous mettrons d'abord en évidence ; puis les tableaux cliniques et leur traitement (les formules pharmacologiques seront données en fin d'article en appendice) ; ce n'est qu'après que nous évoqueront les mécanismes étiopathogéniques, avant de parler des complications.

La diarrhée aiguë de l'enfant est une situation très fréquente et parfois sans importance, sauf si elle se répète. Les mamans sont en général attentives aux selles des petits (peut-être trop !), mais il est vrai que la diarrhée aiguë peut devenir dramatique.

Les Chinois décrivent CINQ DIARRHÉES, qui, comme souvent, sont distinguées par leur étiologie.

Ce sont :

- les diarrhées par Pervers Externes au nombre de deux : soit Chaleur Caniculaire ou Chaleur-Humidité, soit Froid ou Vent-Froid) ;
- les diarrhées par cause Interne au nombre de trois : celles dues à un trouble alimentaire, celles dépendant d'une Faiblesse de Rate-Estomac ou celles dues à un Vide de yang de Rate et de Rein.

1 - ABORD DIAGNOSTIC

Le Médecin en visite, appelé pour une diarrhée aiguë d'enfant va procéder à l'examen des selles ou à l'interrogatoire des parents sur ce point.

- 1/ les selles sont de très mauvaise odeur ou a minima d'odeur aigre
il faut penser à une cause alimentaire ;
- 2/ les selles sont liquides pâles et fétides
il faut penser à un Vent-Froid ;
- 3/ les selles sont aqueuses, mais lientériques
c'est Chaleur-Humidité ;
- 4/ les selles sont tantôt liquides, tantôt solides, avec des débris blancs comme des petits caillots de lait ou lientériques,
cela évoque le Vide de Rate;
- 5/ enfin les selles sont diarrhéiques, répétées, lientériques, et se prolongent en provoquant souvent un prolapsus anal,
il s'agit d'un Vide de yang de Rate et de Rein.

2 - DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT

Reprenons tout ça : avec pour chaque cas, les symptômes et le traitement [6, 8].

2.1. Atteinte par nourriture : les selles ont très mauvaise odeur et dans les cas bénins seulement une odeur aigre ; l'enfant présente un ventre ballonné et douloureux, avec des cris et de violentes douleurs précédant l'émission de la diarrhée, douleurs que la selle améliore ; il a mauvaise haleine et parfois une très grande faiblesse accompagnée de vomissements.

L'enduit de langue est épais gras ou jaune mince, le Pouls glissant (*hua*).

Principe thérapeutique : il faut donc éliminer la nourriture et transformer l'entassement, harmoniser le Médian et calmer la diarrhée. Pour cela :

- on peut donner *baohé wan*, (*wan* ce sont des comprimés),
- ou puncturer les Points principaux E25 & 36 (*tianshu & zusanli*), auxquels on ajoute dans ce tableau Rt3 & 4 (*taibai & gongsun*) et les PC21 (*sifeng*).
- On peut aussi faire des Massages [3, 5] : Frotter circulairement, dans le sens des aiguilles d'une montre, l'abdomen pendant deux minutes chez le bébé et cinq minutes chez l'enfant et du bout du doigt le nombril pendant le même temps, le E36 de la même façon dix fois, Frotter en remontant les "Sept Espaces" 50 fois, "Pincer" l'épine dorsale 3 à 5 fois, Pousser l'épine dorsale jusqu'à ce qu'elle soit chaude, Masser du bout du doigt la Queue de tortue (*coccyx*) 30 fois, Frotter Terre-Rate (*pitu*) 300 fois, les Trois Barrières (*sanguan*) 300 fois, tout cela une fois par jour

2.2. Vent-Froid : les copieuses selles liquides pâles et fétides sont accompagnées de gargouillis intestinaux et de douleurs abdominales ; il y a aussi des signes de *fenghan* : nez bouché avec écoulement clair, petite toux mais absence de soif et parfois de la fièvre. L'enduit lingual est blanc humide et le Pouls superficiel (*fu*).

Principe thérapeutique : il va falloir disperser le Vent et le Froid, transformer l'Humidité et éliminer le Pervers avec :

- soit une poudre *huoxiang zhengqi san* ,
- soit en Tonifiant les Points principaux, auxquels on ajoutera dans ce tableau des moxas au RM6 (*qihai*). Il est vrai que la plupart du temps ces cas évoluent favorablement, sauf dans les atteintes sévères où le traitement doit être précoce.

2.3. Chaleur-Humidité : les selles, comme de l'eau, sont lientériquées et de couleur jaune ou verte, avec parfois des paquets de Glaires ; elles se répètent à raison de plus de dix

selles par jour, ce qui entraîne rougeur et inflammation anale ; les urines sont jaunes et peu abondantes. Il peut y avoir de la température aussi, mais ce n'est pas constant.

La langue est, évidemment, rouge avec un enduit lingual jaune gras et l'empreinte vasculaire de l'index est pourpre [7]

Principe thérapeutique : il faut clarifier la Chaleur et évacuer l'Humidité avec :

- soit une décoction *gegen huangqin huanglian tang*,
- soit en puncturant, en plus des Points principaux, E44 (*neiting*), Rt9 (*yinlingquan*), DM 1 & 10 (*changjiang & lingtai*).

Dans le cas où il y a de la température il est bon d'ajouter DM14 (*dazhui*) et GI11 (*quchi*) et si elle est très élevée de Saigner les *jing* distaux une à deux fois par jour La plupart des symptômes régressent en moins de trois jours, mais il faut continuer le traitement pendant une dizaine de jours.

2.4. Vide de Rate : c'est une situation ambiguë où tantôt il y a diarrhée, tantôt non. Quand il y a diarrhée, les selles sont liquides ou lientériques ou avec des petits débris comme des caillots de lait et elles ont lieu après chaque prise d'aliment ; le visage de l'enfant est pâle et il dort avec les paupières entrouvertes, ce qui est un signe de Vide de Rate.

La langue est pâle avec un enduit blanc mince et le Pouls profond sans force (*chen wuli*).

Principe thérapeutique : puisqu'elle est faible il faut fortifier la Rate, mais aussi calmer la diarrhée :

- soit avec *qiwei baizhen san*, qui est une poudre,
- soit en Tonifiant à l'aiguille ou au moxa DM20 (*baihui*), en plus des Points principaux. C'est un traitement qu'il faudra, bien entendu, effectuer pendant un certain temps.

2.5. Vide de yang de Rate et Rein : se reconnaît à sa diarrhée incessante et chronique amenant parfois un prolapsus anal ; les selles ont lieu après chaque prise d'aliment et sont lientériques ; le visage et les membres de l'enfant sont glacés, il est asthénique, amaigri et craint le Froid et lui aussi dort avec les paupières entrouvertes.

La langue est pâle avec un enduit blanc mince et le Pouls est menu et fin (*wei xi*).

Principe thérapeutique : il faut Tonifier la Rate et réchauffer le Rein :

- soit avec une décoction de *fuzi lizhong tang* et des comprimés des "quatre divinités" dits *sishen wan*
- ou, bien que la Pharmacopée soit très recommandée, Tonifier les Points principaux, plus RM12

& 6 (*zhongwan & qihai*) ; certains textes recommandant d'y faire des moxas avec cicatrice !

3 - ÉTIOPATHOGÉNIE

L'importance de Rate-Estomac est déjà mentionnée dans le *Neijing*. Mais c'est dans le *Yoyoujicheng* (Compendium complet de pédiatrie) de CHEN FUZHENG, paru en 1750, que l'on trouve : "Les diarrhées infantiles sont liées à la Rate et à l'Estomac, car ce dernier est la "mer de l'eau et des céréales" et que la Rate contrôle l'assimilation et la transformation. Lorsque la Rate est saine et l'Estomac en harmonie, l'eau et les céréales sont digérés et assimilés, le *qi* et le Sang également sont engendrés et nourrissent le corps tout entier. Mais, quand Rate-Estomac sont lésés, par le Froid aussi bien que par la Chaleur, ou par une alimentation inadéquate, on voit l'eau devenir Humidité et les céréales Stagner ; alors, le *qi* raffiné n'est pas produit et il sera évacué en même temps que l'Impur, ce qui explique l'apparition de la diarrhée."

3.1. Atteinte Interne par lait ou nourriture : elle vient du fait que toutes les mères tendent à suralimenter leur petit et c'est là une cause très fréquente de diarrhée. Dans *Suwen* chap. XLIII "des *bi*" on peut lire : "l'excès de nourriture blesse l'Estomac et l'Intestin". Chez l'enfant toute anomalie alimentaire (quantité excessive, ingestion rapide, aliment trop sucré ou trop gras, trop de crudités, de fruits, etc...) va blesser Rate-Estomac, gêner leur fonction et l'eau et les céréales ne seront plus digérées ; conséquence : le Pur et l'Impur ne sont pas séparés et comme ils arrivent dans le Gros Intestin ils sont rejetés par celui-ci sous forme de diarrhées.

3.2. Atteintes par Pervers Externe : comme nous venons de le voir les diarrhées sont les conséquences de la perturbation des fonctions de Rate-Estomac. Or les causes externes sont souvent perturbatrices de ces fonctions, que ce soit la Chaleur Caniculaire ou la Chaleur-Humidité qui sévissent en été ou le Froid ou le Vent-Froid. Du fait de la Chaleur il y a perte de Liquides, car elle provoque la transpiration, il y a alors réduction des sucs digestifs, et attaque du Gros Intestin. Celui-ci réagit en provoquant des diarrhées brutales et violentes. Les Anciens disaient : "Sans Humidité pas de diarrhée", "beaucoup d'Humidité engendre les "cinq diarrhées". Nous savons que la Rate craint l'Humidité-Perverse qui bloque son *yang*, trouble ses fonctions et fait que les "eaux" s'entremêlent avec l'Humidité ; ce mélange en descendant va provoquer des diarrhées. De plus l'enfant qui a trop chaud, se découvre et prend froid en particulier au ventre. Ce Vent-Froid qui pénètre à l'Intérieur du corps, va s'installer dans Intestins et Estomac

et va réprimer le *yangqi* qui étant perturbé va rendre anormales les fonctions de Transport et Transformation de ces Entrailles et, par là, va donner naissance à la diarrhée. Déjà dans *Suwen* chap. XXXIX on peut lire : "lorsque le Froid-Pervers séjourne dans l'Intestin Grêle, celui-ci ne peut plus rassembler, alors apparaissent diarrhée et douleurs intestinales."

3.3. Vide-faiblesse de Rate-Estomac : il s'agit soit d'une faiblesse constitutionnelle, soit d'une mauvaise convalescence, soit encore d'un excès de remèdes rafraîchissants qui ont entraîné une digestion anormale où le Pur n'est plus extrait. Les "eaux" se transforment facilement en Humidité et les "céréales" forment Stase ; Humidité et Stase donnent une Obstruction Interne. Pur et Impur ne sont plus triés et descendent réunis ce qui va déclencher une diarrhée. Il ne faut pas oublier que chez un enfant ayant une faiblesse congénitale de Rate-Estomac, une frayeur peut déclencher un *ni* transverse du *qi* du Foie qui agresse la Rate dans un tableau où l'on trouve de la diarrhée ; il est donc important d'identifier cette frayeur pour éviter la répétition de ses conséquences.

3.4. Vide de yang de Rate et Rein : peut se rencontrer après une diarrhée ou après une maladie prolongée. Toutes deux vont créer un Vide de *yang* de Rate et Rein et parfois aussi un affaiblissement du Feu du *mingmen* ; il n'est alors, plus possible de digérer "l'eau et les céréales", de dissiper le Tiède et d'éliminer le Froid, et on va voir apparaître une diarrhée incessante aux graves conséquences.

4 - COMPLICATIONS

Les diarrhées aiguës vont endommager le *yin*, mais les diarrhées qui se prolongent vont endommager le *yang*. C'est pourquoi dans les cas graves ou qui passent à la chronicité on pourra avoir soit un endommagement du *yin* ou du *yang*, soit aussi un endommagement des deux à la fois et on sera amené à penser à un pronostic sombre.

Comment cela se présente-t-il ?

4.1. l'Endommagement du *yin* offre un tableau clinique où les yeux s'enfoncent et la fontanelle se creuse, la peau devient sèche, il y a de l'agitation, les lèvres sont rouges et, bien que l'enfant ait très, soif ses urines sont rares, mais les selles sont liquides et jaunes.

La langue est foncée et sans salive, le Pouls menu mais rapide (*wei shuo*).

Dans ce cas il faut à tout prix clarifier la Chaleur et retenir le yin en donnant des tisanes de *lianmei tang* et , par exemple, des perfusions de sérum salé et de sérum glucosé pour rééquilibrer les électrolytes.

4.2. l'Endommagement du *yang*, se traduit par un visage pâle, les quatre membres très glacés, des sueurs froides, des selles molles ou liquides.

La langue est pâle et le Pouls profond et fin (*chen xi*).

Il faut alors Tonifier et réchauffer pour ramener le yang avec de la pharmacopée *fuzi lizhong tang* (qui est une tisane) à laquelle on ajoute : os draconis (*longgu*), ostrea rivularis (*muli*) et ginseng rouge (*hongshen*).

4.3. l'Endommagement du *yin* et du *yang* se reconnaît au visage couleur cendre, aux membres glacés et sans force, aux pleurs sans larmes et à la langue lisse rouge.

Ici on va Tonifier yin et yang à la fois en associant les deux ordonnances précédentes. On peut aussi en plus utiliser des Points de réanimation, car cette somnolence quasi comateuse justifie leur usage. On puncturera alors DM26 (*renzhong*), RM1 (*huiyin*), MC6 (*neiguan*) et E36 (*zusanli*).

5 - PRÉVENTION ET SOINS

C'est très important et pour cela il faut porter l'attention sur l'alimentation ; la réduction de celle-ci ou même son arrêt de 8 à 12 heures est souvent nécessaire. On doit veiller à une bonne hygiène anale et fessière. Quant à la nourriture c'est l'allaitement maternel qui est de loin préférable, à la condition de veiller au régime alimentaire de la nourrice.

Il faut surveiller les convalescences des maladies et éviter à l'enfant le Froid surtout sur le ventre et la région sacrée.

CONCLUSION

Voilà un excellent exemple de traitement facile pour introduire l'Acupuncture et la M.T.C. dans la pratique des aiguës. C'est rentable : pour les patients et leur famille par la qualité des résultats. C'est rentable : pour le Médecin par la rapidité de la réponse, pour l'apprentissage de la sémiologie essentielle, pour le conforter dans l'intérêt de la pratique de l'Acupuncture.

APPENDICE RECAPITULATIF

1 Att. par nourriture

BAOHE WAN

CRATAEGUS PINNATIFIDA

MASSA MEDICA FERMENTATA

PINELLIA TERNATA

PORIA COCOS

FRUCTUS HORDEI GERMINATUS

PERICARPIUM CITRI RETICULATÆ

Points principaux : E25 & 36

+ ici Rt3 & 4 et PC21 (sifeng).

2 Vent-Froid

HUOXIANG ZHENGQI SAN

AGASTACHE RUGOSA

PERILLA FRUCTESCENS

PINELLIA TERNATA

PORIA COCOS

ATRACTYLODES MACROCEPHALA

PERICARPIUM CITRI RETICULATÆ

ZINGIBER (sec & grillé)

Tonifier Points principaux + moxas au RM6

3 Chaleur-Humidité

GEGEN HUANGQIN HUANGLIAN TANG

RADIX PUERARIÆ

SCUTELLARIA BAICALENSIS

LONICERA JAPONICA

COPTIS CHINENSIS

Points principaux + E44, Rt9, DM1 & 10avec θ° : DM14, GI11 et si θ° élevée : jing distaux.**4 Vide de Rate**

QIWEI BAIZHEN SAN

ATRACTYLODES MACROCEPHALA

CODONOPSIS PILOSULA

PORIA COCOS

GLYCYRRHIZA URALENSIS

ZINGIBER OFF. (sec & grillé)

RADIX PUERARIÆ

AGASTACHE RUGOSA

RADIX SAUSSURÆ

SEMEN DOLICHORIS

Tonif. (Aiguille ou moxas) Pts princip. + DM20

5. Vide de yang de Rt. et de R.

FUZI LIZHONG TANG

RADIX ACONTI PRÆPARATA
RADIX GINSENG
ATRACTYLODES MACROCEPHALA
ZINGIBER OFF.
FRUCTUS SCHISANDRÆ
CODONOPSIS PILOSULA

+ SISHEN WAN

FRUCTUS PSORALEÆ
FRUCTUS SCHISANDRÆ
SEMEN MYRISTICÆ
FRUCTUS EUODIÆ
RHIZOMA ZINGIBERIS RECENS
FRUCTUS ZIZIPHI JUJUBÆ

Tonifier Pts princip. + RM12 & 6 (moxas intensifs !)

6. Endommagement du yin

LIANMEI TANG

RHIZOMA COPTIDIS
FRUCTUS MUME
PANAX GINSENG
HERBA DENDROBII
RADIX PÆONIÆ ALBA
RADIX GLÝCYRRHIZÆ

+ Perf. de sérums salé et glucosé

7. Endommagement du yang

FUZI LIZHONG TANG +

OS DRAGONIS

OSTREA RIVULARIS

GINSENG ROUGE

8. Endommagement du yin et du yang

Les DEUX TISANES Précédentes

+ Pts de RÉANIMATION : DM26, RM1, MC6, E36.**BIBLIOGRAPHIE**

- [1] ANONYMOUS - LING-SHU - (trad. Ming Wong), Masson éd., Paris, 1987, p. 78.
- [2] BOSSY J., DINOUART-JATTEAU P. - Livre du II^e Congrès Mondial d'Acupuncture et Moxibustion, WFAS, Paris 1990, p. 106.
- [3] BRUSINI-MOLLARD Y. - Pathologie digestive de l'enfant - Rev. fr. d'acup., 1985, 43, pp. 37-47.
- [4] OU MING - Hanying zhongyi cidian (Dictionnaire chinois-anglais de MTC) - *Joint publishing* éd., Hong Kong, 1988, p. 135.
- [5] PERREIN J.-B. - Aperçus de Pédiatrie en Médecine Traditionnelle Chinoise. Mémoire A.F.A., 1986.
- [6] SCOTT J. - The treatment of children by acupuncture - The Journal of Chinese Acupuncture, éd. Hove, Sussex (G.B.), 1986, 200 p..
- [7] SZUDAROVITS P. - Empreintes vasculaires de l'index du jeune enfant : étude générale, intérêt et vérification clinique. Mémoire du D.U. d'Acupuncture de Bordeaux II, 1987.
- [8] Zhongyi erkexue Jouvrag collectif : Pédiatrie en M.T.C.) éditeur en chef Shanghai zhongyi xueyuan (Institut de M.T.C. de Shanghai). - Shanghai kexue jishu chubanshi, éd (Editions des sciences et techniques de Shanghai), trad. A.F.A. (BARGETON M.) et trad. personnelle.
