

L'ASTHME

Docteur CHEKHIKIAN

I - GENERALITES

- L'oedème, l'hypersécrétion s'unissent aux spasmes musculaires lisses pour créer la bronchosténose de la crise d'asthme.
- Il n'y a pas un, mais des Asthmes.
- L'origine de l'asthme, n'est pas uniquement pulmonaire. Des troubles au niveau d'autres Organes peuvent entraîner des répercussions aux Poumons et y provoquer un syndrome asthmatique.
- Les différentes formes d'asthme peuvent entrer dans le cadre de 2 grands groupes :
 - . Asthme d'origine externe ou asthme plénitude,
 - . Asthme d'origine interne ou asthme vide.

II - ASTHME D'ORIGINE EXTERNE OU ASTHME-PLÉNITUDE

1°) Mécanismes étiopathogéniques :

a) La zone du Yang Ming de la Face est en vide :

La pénétration d'Energie Perverse est favorisée. Cette zone est parcourue par le Chéou Yang Ming (méridien du Gros Intestin) dont l'Energie vient du Chéou Taé Inn (méridien des Poumons).

La présence d'Energie Perverse au niveau de cette zone va donc entraver la circulation de l'Energie des Poumons, d'où rupture des relations Métal-Poumons + Eau-Reins. L'Energie des Poumons

va donc rester dans l'Organe et le Poumon sera en plénitude. L'Energie cherche à remonter vers le haut du corps (gorge, nez) provoquant la Toux et l'Asthme. Souvent l'Energie Perverse reste à l'état latent dans la zone du Yang Ming provoquant soit de la rhinite, soit de l'anosmie. Dans le 1er cas à chaque rencontre avec d'autres Energies Perverses, il se produit une nouvelle crise d'asthme.

b) L'affaiblissement de l'Energie Essentielle du corps :

Favorise une pénétration directe du Froid Pervers dans les Organes Poumons par la voie respiratoire.

L'Energie du Poumon, étant en vide, devient en plénitude (par présence d'Energie Perverse), d'où asthme.

Le Froid-Pervers, va longtemps rester dans les Organes Poumons. Il est comprimé et accumulé sur place et se transforme en Chaleur. Cette Chaleur, associée à la Sécheresse du Poumon (Mouvement Métal), peut nuire aux Poumons. A chaque rencontre avec d'autres Energies Perverses, il se produira une nouvelle crise d'asthme.

2°) Etude symptomatique :

L'Asthme-Plénitude est souvent la séquelle d'une rhinite allergique durant une maladie dite "offensive du Froid" ou "offensive-Chaleur". Cliniquement, dans tous les cas d'Asthme :

- . Respiration rapide et forcée.
- . Poitrine gonflée.
- . Des rebonds à chaque respiration.
- . Le malade ne peut s'allonger.

a) S'il s'agit du Froid-Pervers :

- . Le malade craint le Froid.
- . Rhinorrhée.
- . Nausées et vomissements.
- . Toux et crachats de liquide blanc.
- . Langue blanchâtre et humide.
- . Pouls superficiel et tendu ou glissant.
- . Parfois : douleurs et plénitude à la poitrine
oedème localisé à la face ou généralisé.

b) S'il s'agit de la Chaleur-Perverse :

- . Faciès rouge.
- . Soif.
- . Inquiétude.
- . Gorge douloureuse et rouge.
- . Constipation.
- . Dysurie.
- . Toux et crachats collants.
- . Langue jaune et sèche ; le bout est légèrement rouge.
- . Pouls glissant et rapide.

3°) Etude thérapeutique :

Le traitement consiste à combattre la plénitude des Poumons par le procédé de la DISPERSION. Disperser le Yang de la poitrine, c'est-à-dire utiliser les points de dispersion de l'Energie Yang des 5 Organes cités dans le So Ouenn chapitre 32 et Ling Tsrou au chapitre 51 :

- D1 : 11 V : Taé Tchou : point de dispersion du Yang.
- D3 : 13 V : point Iu du Poumon.
- D5 : 15 V : point Iu du Coeur.
- D7 : 17 V : point qui répond au diaphragme et à l'oesophage.
- D9 : 18 V : point Iu du Foie.
- D 11: 20 V : point Iu de la Rate.
- L2 : 23 V : point Iu des Reins.

Ces points ne doivent pas être puncturés trop souvent pour ne pas léser les Organes.

- 5 P : point de dispersion du Poumon.
- 40 E : contenir l'excès : très indiqué dans les cas de plénitude.
- 17 VC: point Mo du Réchauffeur Supérieur et du Maître du Coeur ; point de Réunion de tous les vaisseaux secondaires. Il est indiqué dans les asthmes s'accompagnant d'insomnie ou de troubles psychiques importants.

12 VC : Point Mo du Réchauffeur Moyen.

Point Roé des Entrailles.

C'est le point qui permet une augmentation de l'extraction énergétique à partir des aliments.

8 P : Point King du Poumon.

Point qui correspond au Mouvement Métal, donc point spécifique des Poumons.

III - ASTHME D'ORIGINE INTERNE OU ASTHME VIDE

A l'origine d'une insuffisance énergétique pulmonaire, on peut avoir :

- Une insuffisance des Reins-Yang.
- Asthme vide d'origine Splénique.
- Asthme vide d'origine Hépatique.
- Asthme vide d'origine Cardiaque.

1°) Insuffisance des Reins Yang :

a) Physiopathologie :

Au début de la formation du fœtus, l'Energie Héritaire ou Ancestrale, venant de la mère est conservée dans les Reins. Elle est de nature Inn, à l'origine du Inn dans tout le corps. Cette racine Inn, ne peut se développer que par la pénétration d'un élément de nature opposé : la racine Yang (d'origine paternelle).

Le Rein renferme donc les 2 racines INN et YANG, distinctes, mais en même temps indissociables et inter-dépendantes.

Les Relations Reins-Poumons s'établissent par l'intermédiaire de la chaîne productrice de la Loi des Cinq Mouvements :

Feu (Rein Yang) → Terre (Rt) → Métal (P)

D'où une insuffisance des Reins Yang entraîne une insuffisance des Poumons avec l'apparition d'un Asthme-Vide.

b) Symptomatologie :

Est celle de l'Asthme-Vide associée aux signes

d'insuffisance des Reins-Yang :

- . Respiration rapide, mais faible.
- . Respiration abdominale.
- . Région lombaire et cuisses froides.
- . Membres glacés.
- . Palpitations, sueurs froides.
- . Langue noirâtre, humide et souple.
- . Pouls superficiel, petit et faible.

c) Traitement :

. Tonifier les points Iu (23 V) et Mo (25 VB) des Reins pour lutter contre l'insuffisance de l'Energie Ancestrale. En insistant davantage sur les points Iu des Reins qui représentent les Reins Yang.

. Pour améliorer la respiration thoracique faire : les 24 et 27 Rn.

. Compléter le traitement par le 4 VC (Koann Iuann barrière de la source). L'insuffisance de l'Energie Ancestrale peut se manifester au niveau des méridiens Curieux entre autres dans le Tchong Mo. Or le 4 VC est le point de séparation du Jenn Mo et du Tchong Mo. D'où l'utilité de ce point comme le souligne le chapitre 34 du So Ouenn :

"En cas de trouble du Tchong Mo, le malade présente de la dyspnée, il faut puncturer le Koann Iuann : 4 VC".

2°) Asthme Vide d'origine Splénique :

a) Physiopathologie :

Le Mouvement Terre (Rate) produit le Mouvement Métal (Poumons). Donc une insuffisance de la Rate entraîne une insuffisance des Poumons. A l'origine de l'Asthme, nous pourrions donc avoir une maladie de la Rate mal soignée et plus particulièrement un dysfonctionnement énergétique "Rate-Estomac".

Le rôle physiologique de la Rate est l'action sur l'"Humidité" des aliments. A l'origine, nous pourrions donc chercher :

- Matières molles, pâteuses, morcelées.
- Sensation de lourdeur du corps.

- Amaigrissement ou oedème cutané plus ou moins généralisé.

b) Symptomatologie :

A l'Asthme vide, s'associent les signes d'insuffisance de la Rate et des Reins Yang :

Feu (Rn Yang) → Terre (Rt) → Métal (P)

Ces signes sont les suivants :

- . Toux et crachats abondants.
- . Respiration rapide et faible.
- . Respiration abdominale.
- . Teint jaune.
- . Asthme.
- . Sensation de l'Energie remontant vers le haut du corps.
- . Ventre ballonné et douloureux.
- . Membres glacés.
- . Pouls superficiel, faible et lent : pouls caractéristique du vide de la Rate. Pouls du côté droit plus faible et plus lent qu'à gauche.

c) Traitement :

Il consiste à tonifier les Reins Yang et la Rate.

Tonifier les points suivants :

- 13 Foie : - Point Mo de la Rate.
- Point Roé des Organes.
- Point qui agit sur le Réchauffeur Moyen.
- 2 et 3 Rt : Technique Long Iu pour tonifier la Rate. Le 2 Rt est par ailleurs le point chaleur et de tonification de la Rate et le 3 Rt le point Iu qui correspond au Mouvement Terre.
- 9 Rt : point Ho de la Rate correspond au Mouvement Eau.

3°) Asthme Vide d'origine Cardiaque :a) Physiopathologie :

L'Asthme Vide peut être provoqué par une plénitude du Coeur. Donc, à l'origine de l'Asthme, nous pourrions avoir une maladie du Coeur mal soignée et évoluant vers une insuffisance pulmonaire, d'où asthme vide.

L'Asthme Vide, d'origine Cardiaque est expliqué par les Relations Reins + Coeur + Poumons, relations s'établissant par l'intermédiaire de la chaîne d'"Inhibition des 5 Mouvements".

L'insuffisance des Reins Inn, libère le Feu du Coeur qui détruit le Métal :

Rein Inn + (Eau+) → Feu du Coeur → inhibition du
Métal (Poumon)

b) Symptomatologie :

Signes d'Asthme-Vide, associés à ceux de plénitude du Coeur et du vide des Reins-Inn.

- . Toux avec expectorations sanglantes.
- . Hémoptysie, épistaxis.
- . Algies précordiales.
- . Insomnie.
- . Soif, faciès rouge.
- . Respiration faible, asthénie.
- . Pouls rapide, mou et profond.

c) Traitement :

* Tonification des Reins Inn :

25 VB : point Mo des Reins.

10 Rn : point Ho des Reins.

46 PC : à gauche à 3 distances du 4 VC : agit sur le Rein Inn. Parfois, si la racine Yang des Reins est faible, ajouter le 23 V, et le 46 PC à droite.

* Disperser l'Energie Yang du Coeur :

15 V : point Iu du Coeur. Ne pas trop disperser l'Energie Yang du Coeur : risques

de répercussions cardiaques.

7 C : point Iu et de dispersion du Coeur.

Il est souvent préférable d'employer les homologues de ces points sur le Maître du Coeur d'où l'utilisation du 14 V et 7 MC.

4°) Asthme Vide d'origine Hépatique :

a) Physiopathologie :

L'Asthme vide peut également avoir pour origine une atteinte hépatique ; et en particulier, un Foie en plénitude, parce que le Feu du Bois méprise le Métal-Poumon, d'où insuffisance pulmonaire avec Asthme Vide (Loi du Mépris du Foie).

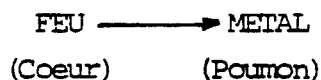
Donc à l'origine, nous avons une plénitude hépatique mal soignée et évoluant vers une insuffisance pulmonaire.

L'Asthme Vide d'origine Hépatique est expliquée, par la combinaison de la chaîne Productrice et de la chaîne Inhibitrice de la Loi des "Cinq Mouvements".

Chaîne Protectrice :



Chaîne d'Inhibition :



L'insuffisance des Reins Inn libère le Feu du Bois qui détruit le Métal (Poumon).

b) Symptomatologie :

Des signes d'Asthme Vide, associés à ceux de plénitude du Foie et de vide des Reins Inn :

- . Toux et expectoration hémoptoïque.
- . Fièvre nocturne.
- . Sueurs froides.
- . Respiration rapide et forte.

- . Poitrine en plénitude.
- . Douleurs au bas ventre.
- . Colère, vomissements amers.
- . Bourdonnement, surdité rapide.
- . Vertiges.
- . Langue rouge-verdâtre.
- . Eblouissement.
- . Puls superficial et tendu.

c) Traitement :

* Tonifier les Reins Inn

25 VB - 10 Rn - 46 PC à gauche (voir précédemment).

* Disperser le Feu du Foie.

18 V : point Iu du Foie. Ne pas faire trop souvent.

2 F : point de dispersion et de Chaleur du Foie.

IV - CONCLUSIONS

Malgré la multiplicité de la maladie asthmatique, on distingue 2 grandes formes :

l'Asthme Plénitude et

l'Asthme Vide.

La Loi des 5 Mouvements joue un rôle capital dans la compréhension et le traitement de ces asthmes.
