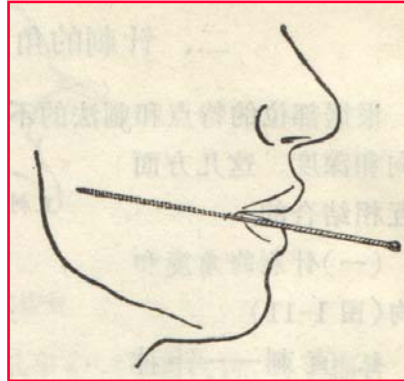


# Paralysie faciale

## ① le domaine de la puncture bi-points



① de très nombreuses études

② 2 études comparées

*Lin ling*<sup>56448</sup> *Xiao Yue-sheng*<sup>87106</sup>

puncture bi-points > puncture classique  
++ phase séquellaire

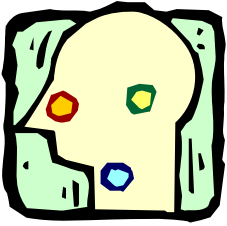
③ à l'opposé

→ punctures superficielles non- jointives

*Xia Xiuqing*<sup>24493</sup>

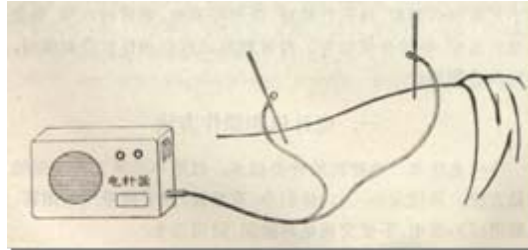
→ séquelles spastiques ?

*Beijing 301*



# Paralysie faciale

## ② Électro-Acupuncture



① Pour beaucoup contre-indication en phase aiguë *Ren Xiaoqun, Xin Wentang* <sup>58843</sup>

→ séquelles spastiques ?

② Études comparées

*Yang Rihe* <sup>60886</sup> *Zhang Xuexun* <sup>56870</sup>

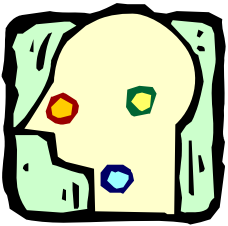
EA > puncture simple

③ Positions intermédiaires

stimulation à minima

1 minute en phase aiguë, puis 2 minutes....

*Tang Xianlin* <sup>80696</sup>



# Paralysie faciale

## ③ moxibustion

① Études comparées *Yang Jinan, hao jinkai, Li zhiming*

acupuncture + moxas > acupuncture



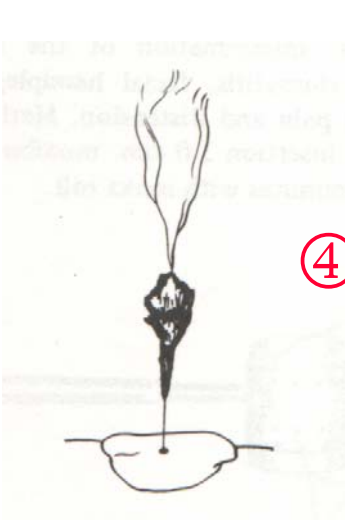
## ② Moxas gingembre

→ d'emblée

→ PF ancienne > 12 mois

## ③ tuyau de pipe

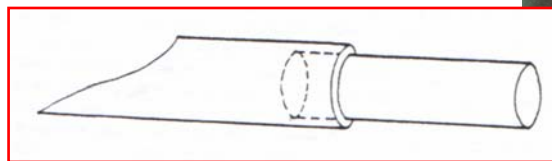
→ 3 à 9 cônes

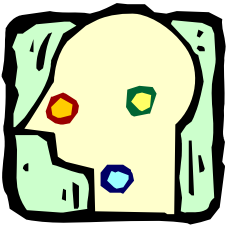


## ④ moxas sur aiguilles

→ 7E + 18IG

*Li zhiming*





# Paralysie faciale

## 🕒 Saignées

### ① points classiques (+ventouses)

*Dong Junfeng* 55884

### ② + ventouses

14VG/ 12V/ 13V *Zhang Yuhong* 59865

### ③ + application locale de plantes

*wang hongqi* 63561, *Jin Wancheng* 83476

### ④ muqueuse jugale

*Jiao Hongpo* 56318

*Liu Huisheng* 29159 (3 lignes)

→ saignée faible <7jours

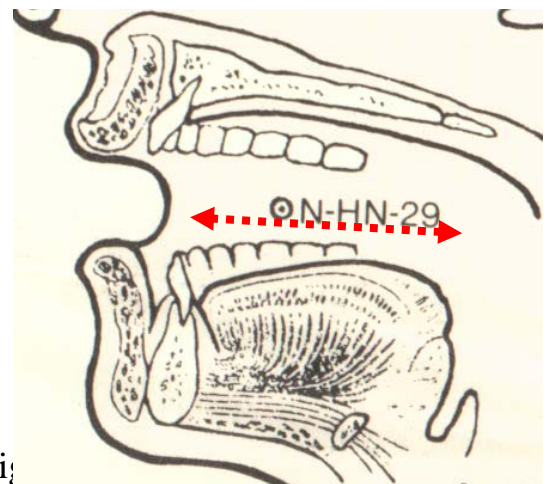
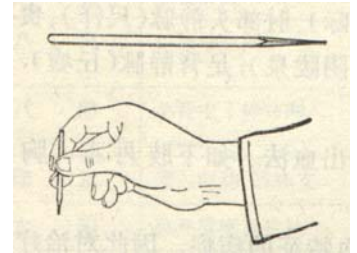
→ abondante > 7 jours

*LiuWendu* 19695 (3 points )

*Gao Hongbao* 84182

→ traitement en multipoint

en cas de récidence : saignée de la liq  
d'occlusion.

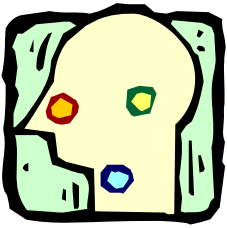


## 🌸 Fleur de prunier

*Wang Xiaoma* 84195

→ faible si vent froid

→ fort si vent chaleur



# Paralysie faciale

## 🕒 Traitement en fonction des phases de la PF

- I- phase aiguë < 7-14 jours (4 jours)
- II- phase de convalescence 14-90 jours (7-30 jours)
- III- phase séquellaire > 90 jours (> 30 jours)

### ① Traiter en phase aiguë ?

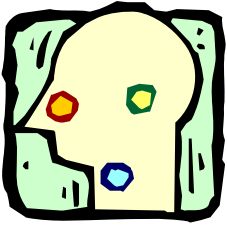
- Ne pas traiter < 4 jours ?
- Pas de traitement local en phase aiguë *Dong geirong*<sup>56223</sup>
  - a) 20VG<sup>td</sup> 16VG<sup>d</sup> 20VB<sup>d</sup> siguan (3F<sup>t</sup> + 4GI<sup>d</sup>)
  - b) 4GI + 3F/ 17TR *moxas*
- > 7 jours : technique classique bi-points.
- Pas de stimulation forte en phase aiguë / *Shao Jinming*<sup>13602</sup>
- Puncture superficielle avec stimulation faible <7 jours  
> 7jours stimulation forte *Liu Huisheng*<sup>29159</sup>

### ② Dispersion en phase aiguë / Tonification- moxas en phase séquellaire

(mi-tonification mi dispersion en phase intermédiaire)

**protocole le plus fréquent**

*Ren Liujian*<sup>81502</sup>/ *Xing Wentang*



# Paralysie faciale

---



Latéralité ?

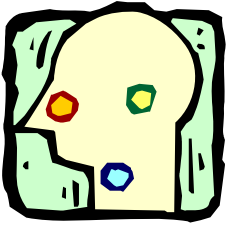
→ Traitement homolatéral

→ Très rarement controlatéral *Chen Yuhua*

→ Très rarement mixte

☛ alternance 2 séances homolatérales/  
1 séance controlatérale *Ren Liujuan* <sup>81502</sup>.

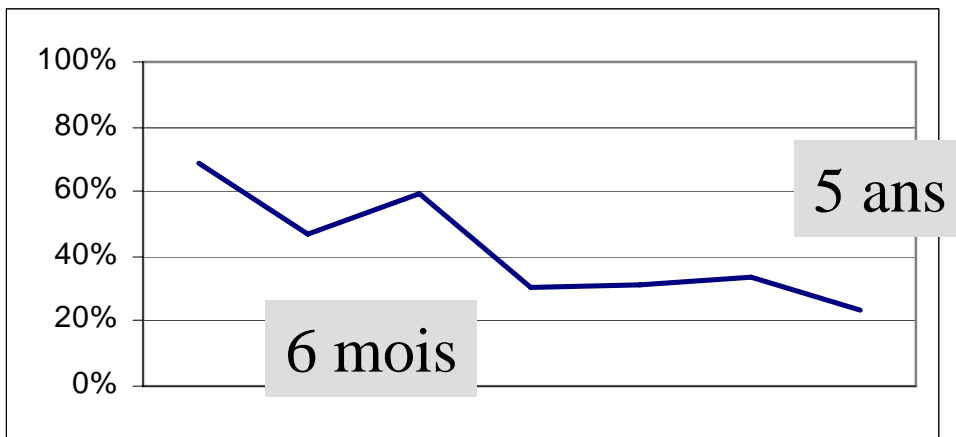
☛ tonification coté malade et  
dispersion coté sain *Zhang Jingqian*



# Paralysie faciale

## ① Facteurs pronostiques

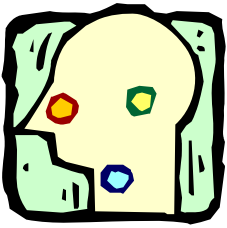
### ① ancienneté



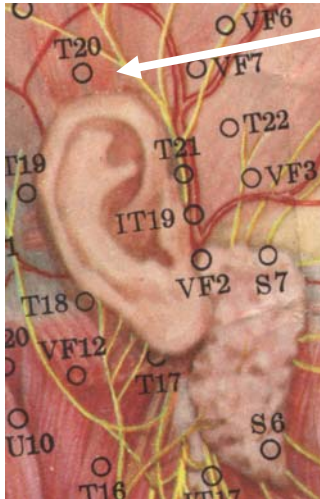
### ② nombre de séances

### ③ EMG

*dénervation partielle > totale*



# Paralysie faciale

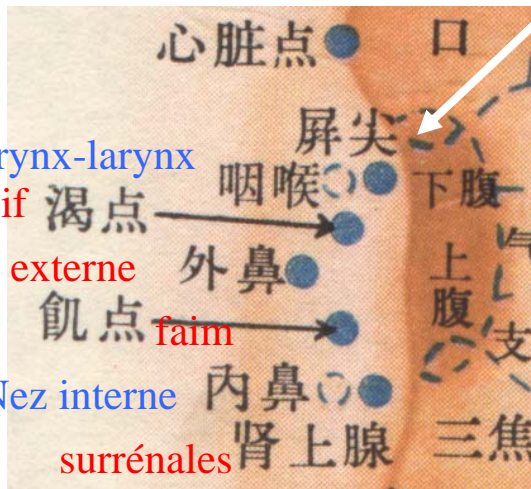


## 20TR

appliquer allumette → craquement  
208 cas guéris en 1 ou deux séances  
(2 orchites)

*Weng Songrong* <sup>24944</sup>

*Hunan College of TCM*



Pharynx-larynx

soif

Nez externe

饥点

faim

Nez interne

surrénales

## Apex du tragus pingjian

puncture immédiate  
retrait après deqi

20 ans 1000 cas d'oreillons

< 2j 1 séance

< 4j 2 séances

< 7j 3-4 séances

*Song Guoying* <sup>80700</sup>

Jiexi Red Cross Hospital  
Heilongjiang