

## 96 - Effet analgésique de l'injection d'eau salée aux points auriculaires dans l'extraction dentaire

Sheng Lǚjian, Chen Kezhi  
(Département de Stomatologie - 4<sup>e</sup> Hôpital municipal de Xian)

1 250 cas d'extraction dentaire avec injection d'eau salée aux points auriculaires comme méthodes anesthésiques sont présentés. Les résultats des changements de température de la peau et du mécanisme analgésique de l'injection d'eau salée aux points auriculaires sont discutés :

### Groupe I :

- points anesthésiques pour extraction dentaire (1 PA et 7 PA)
- Glande salivaire (30 PA)
- Larynx (15 PA)

sont utilisés séparément ou en association comme lieux d'injection.

### Groupe II :

- points indifférents.

sont utilisés comme contrôle.

- 0,3 à 0,5 ml de 0,9% de solution de chlorure de sodium est injectée en sous-cutanée aux points auriculaires
- 10 à 15 minutes après l'injection, lorsque les malades se plaignent d'une sensation d'engourdissement local, de chaleur et d'enflure, on peut commencer l'opération
- On compare l'effet analgésique de 110 cas par

produits anesthésiques et 125 cas par injection salée

- Le taux d'analgésie pour le groupe de produits anesthésiques est de 81,8%, tandis que celui de l'injection d'eau salée est de 65,6%
- la différence est statistiquement significative ( $P < 0,05$ ).

On étudie les conditions analgésiques chez 390 cas après injection salée à la zone 1 et 4 où se trouve le 1 PA et le 7 PA.

Le taux de réussite est de 81,3% pour ceux qui ont ressenti une sensation de chaleur et il diminue à 64,6% pour ceux qui n'ont pas ressenti cette sensation et ceux qui ont eu des produits anesthésiques.

Le changement de température de la peau est étudiée dans 26 cas anesthésiés par injection d'eau salée aux points auriculaires pour les extractions dentaires. Les résultats sont meilleurs dans 18 cas (69%) où il existe une élévation de la température que dans le groupe où la température baisse ou ne change pas.

L'auteur discute aussi du mécanisme de l'effet analgésique de l'injection salée au point auriculaire.

## 97 - Analyse clinique de 582 cas d'extractions dentaires sous analgésie acupuncturale

Gu Zujian (2<sup>e</sup> Hôpital d'enseignement  
Collège médical de Wuhan, Hankow)

Cet article décrit les résultats de l'utilisation de l'analgésie acupuncturale avec le stimulateur du type C D MI-II dans 582 cas d'extractions dentaires dont 731 dents sont extraites, comprenant 33 (45%) dents qui bougent au second degré ou plus.

Aucun produit anesthésique n'est utilisé avant ou pendant l'opération.

En tout, 5 points sont utilisés dans la région maxillo-faciale :

- 3 points de la maxillaire supérieure :  
Renguang  
Bichungou  
et Yaojishang

- 2 points de la maxillaire inférieure :  
Chenghai  
et Xiachicoa

Dans chaque cas, 1 point principal et 1 point adjuvant sont utilisés. Ils sont connectés au pôle positif et au pôle négatif respectivement. Les paramètres du courant de stimulation sont les suivants :

- fréquence : 60.000/sec
- forme de l'onde : ondes pointues irrégulières et bi-directionnelles.
- durée de l'impulsion : 84 u sec.

L'âge des patients varie de 11 à 84 ans ; la plupart

d'entre eux sont ouvriers ou paysans.

L'évaluation des effets analgésiques est divisée en 4 stades en accord avec les critères établis par le comité d'anesthésie acupuncturale en 1972. Le traitement statistique de certaines données montre que l'effet analgésique par acupuncture est moindre dans les cas où le point Xiachicao est utilisé ( $P = 0,01$ ) et chez les patients de moins de 15 ans ( $P = 0,01$ ).

Il apparaît que l'analgésie acupuncturale connaît une meilleure efficacité dans les traitements orthopédiques-prothèses et maldisposition des dents ; mais elle est faible dans le traitement de l'inflammation aiguë — dents cariées et dents dévitalisées.

La place de la dent à traiter influence l'effet de l'analgésie acupuncturale. En général, il est supérieur pour les dents antérieures que pour les postérieures et supérieures, pour les maxillaires que les mandibulaires. La grande différence entre les maxillaires et les mandibulaires réside dans la région molaire.

Le temps d'induction de l'analgésie acupuncturale

n'influe pas sur l'effet analgésique ( $P \ll 0,05$ ).

Il n'existe pas de relation entre la durée opératoire (moyenne 3 minutes) et l'effet analgésique.

L'effet analgésique appartenant au degré I et II est de 81,58% des cas ; degré III et IV est de 18,42% les complications apparaissent dans 13 cas (3,3%).

Il est souligné que la réduction du temps d'induction ne modifie pas l'effet de l'analgésie acupuncturale.

Nous avons besoin de trouver de nouveaux points analgésiques qui apporteront un meilleur effet dans le cas des molaires inférieures.

Avant que l'effet analgésique de l'acupuncture ne soit amené à un plus haut niveau, son utilisation sélective dans les inflammations aiguës, les dents incluses, les dents dévitalisées, devrait être prudente.

L'auteur pense que, pour la bonne efficacité analgésique qu'il procure, l'appareil sus-mentionné mérite d'avoir une utilisation plus étendue.

## 98 - Observation de l'effet analgésique acupunctural avec des points homolatéraux et controlatéraux dans les strabotomies

*Groupe coopératif d'anesthésie acupuncturale dans les strabotomies  
Province de Henan et Lianoning*

130 cas de strabotomies sont réalisés dans l'analgésie acupuncturale avec un taux excellent et bon de 85,86%.

### Comparaison de l'effet analgésique :

a - Les points du même côté de l'intervention  
- Quihou (5 P.N.)

- Zhanghu (*Tsroann Tchou* - 2 V.) en direction de  
Jinming (*Tsing Ming* - 1V)  
- yeux (8 P.A.)  
- Hegu (*Ro Kou* - 4 G.I.)

b - Même points, mais du côté opposé de l'opération.

Il est démontré que les points du même côté avec maintien des aiguilles donnent un meilleur résultat.

## 99 - Application de l'analgésie acupuncturale dans la chirurgie ophtalmique

*Hôpital ophtalmique du Collège médical de Zhongshan, Guangzhon*

Depuis 1969, nous avons réalisé dans notre hôpital 2 635 cas sous analgésie acupuncturale dans 20 types d'interventions différentes comprenant : glaucome, strabisme, cataracte, décollement de la rétine, ptérygion, chalazion, entropion, extraction des corps étrangers intra-oculaires, dacryocystorhinostomie.

L'effet analgésique acupuncturale est divisé en 4 degrés ; les taux sont :

- degré I : 45,91%  
- degré II : 35,01%  
- degré III : 13,26%  
- degré IV : 5,82%