

CÉPHALÉES ET ACUPUNCTURE

Bernard AUTEROCHE

Résumé. — La première partie de ce travail est consacrée à une étude étiopathogénique des céphalées et se réfère à une nosologie basée sur les causes externes ou internes.

La deuxième partie dévolue à la clinique et à la thérapeutique décrit la sémiologie des grands syndromes, la justification des points choisis et les modalités opératoires.

Mots clés : Acupuncture, céphalées.

Summary. — The first part of this paper is devoted to the pathogenesis of cephalgia. It adopts a classification based on external as well as internal aetiology.

The second part, dedicated to clinical and therapeutic aspect describes the symptoms and signs of the major syndromes, the reason for choosing certain points and the way they work.

Key-words : acupuncture, headache.

GÉNÉRALITÉS

La Médecine chinoise a toujours accordé une grande importance au pôle céphalique : parmi les nombreux aphorismes illustrant cet intérêt nous pouvons relever :

"La tête est la réunion des Yang".

"La demeure du Yang pur".

"Les pures ouvertures".

"Le cerveau est la réunion des moelles".

Les douze méridiens et les huit merveilleux vaisseaux étant en liaison avec la tête une circulation énergétique défectueuse pourra

entraîner une céphalée. L'origine du trouble circulatoire permet de classer les céphalées selon les critères Vide-Plénitude.

— Les céphalées de type Vide pourront être causées par une faiblesse du *Qi*, un amoindrissement du sang, une diminution des liquides organiques.

— Les céphalées de type Plénitude sont rapportées à une agression par les énergies perverses d'origine externe, à des amas de mucosités et glaires, à des stagnations de sang.

Pour ce travail nous suivrons une autre nosologie qui classe les céphalées suivant leurs origines externes ou internes.

ÉTIOPATHOGÉNIE

CAUSES EXTERNES

« Le *Feng* est le chef des six excès. »

« Lorsque le *Feng* attaque, il blesse en premier lieu le Haut. »

Ainsi le *Feng* (vent) attaque la partie haute du corps c'est-à-dire la tête.

Etant le chef des énergies perverses d'origine externe il peut être associé aux autres *Xie* et former les complexes nocifs :

Feng - Froid.

Feng - Chaleur.

Feng - Humidité.

CAUSES INTERNES

Le cerveau « mer des moelles » dépend pour son fonctionnement du *Jing* et du *Xue* contenus dans les Reins et le Foie.

La Rate et l'Estomac transforment la nourriture en essence subtile et en *Jing* acquis. L'activité fonctionnelle de ces organes est nécessaire à la montée régulière du *Qi* et du Sang au cerveau.

— Une stagnation du *Qi* du Foie.

Cette stagnation peut :

— entraver directement la montée du *Yang* pur,
 — se transformer en Feu et attaquer le vertex après avoir brûlé les liquides *Yin*.

— *Une faiblesse de Rate-Estomac.*

Cette faiblesse peut entraîner :

— une formation insuffisante de *Qi Xue*,
 — des pertes de sang (épistaxis, hématomèses melœna, ménométrorragies...),
 — des entassements et amas de mucosités et glaires qui stoppent le Vrai *Yang*.

— *Une insuffisance du Jing des Reins.*

Cette insuffisance ne permet pas au *Jing* des Reins de renforcer « la mer des moelles ».

CLINIQUE

I. — ATTAQUE EXTERNE DU *FENG* (Vent pervers).

A. - SYMPTOMES

Feng - Froid : Céphalée qui tire pour atteindre la nuque, frissons importants, fièvre légère, absence de transpiration.

Enduit lingual mince et blanc.

Pouls superficiel (*Fu*), tendu (*Jin*).

Feng - Chaleur : Céphalées gonflées, chaudes; dans les cas extrêmes, sensation de tête fendue, petits frissons, fièvre importante, visage rouge, soif, gorge douloureuse, toux.

Enduit lingual jaune.

Pouls superficiel (*Fu*), rapide (*Shuo*).

Feng - Humidité : Céphalée pesante, tête lourde, « comme un sac », fièvre peu élevée, cyclique, avec élévation thermique vespérale, transpiration qui ne dissipe pas la fièvre, crainte du vent, membres

et corps lourds et douloureux, oppression abdominale, manque d'appétit.

Enduit lingual blanc et gras.

Pouls superficiels (*Fu*), glissant (*Hua*).

B. - THÉRAPEUTIQUE

Principe :

Feng - Froid : Drainer le *Feng*, disperser le Froid.

Feng - Chaleur : Clarifier le Chaud, disperser le *Feng*.

Feng - Humidité : Disperser le *Feng*, expulser l'Humidité.

Points choisis :

VB 20 (*Fengchi*), DM 16 (*Fengfu*), 20 DM (*Baibui*), GI 4 (*Hegu*).

Ajouter pour :

— Le *Feng* - Froid : DM 12 (*Shenzhu*), V 60 (*Kunlun*).

— Le *Feng* - Chaleur : DM 14 (*Dazhui*), TR 5 (*Waiguan*).

— Le *Feng* - Humidité : RM 12 (*Zhongwan*), Rte 6 (*Sanyin Jiao*).

Justification :

— VB 20 : Point de réunion de *Yang Wei Mai* et de *Zu Shao Yang*, régit le *Yang* de la surface, il peut disperser le *Feng*, libérer la surface, enlever les céphalées, chasser le froid et la Chaleur.

— DM 16 : Point de réunion de *Yang Wei Mai* et de *Du Mai*, a pour fonction de disperser le *Feng* et de libérer la surface.

— DM 20 : Point de réunion des trois *Yang* et de *Du Mai*. Clarifie le cerveau et apaise l'Esprit.

— GI 4 : Point source de *Shou Yang Ming*, peut chasser le Pervers et libérer la surface.

— DM 12 et V 60 : Drainent et harmonisent le *Qi* de *Tai Yang*, dispersent le *Feng* Froid, enlèvent la congestion de la surface.

— DM 14 : Disperse et chasse le *Feng* Pervers de la surface, libère de la Chaleur.

— TR 5 : Point *Luo* de *Shou Shao Yang*, ouverture du *Yang Wei Mai*, draine l'énergie nocive de la surface, disperse le Vent, dénoue la Chaleur.

— RM 12 et Rte 6 : Renforcent la Rate, évacuent l'Humidité.

Mode opératoire :

— VB 20 : Faire pénétrer l'aiguille d'une distance et demie. Employer la méthode *Ticha Nian Zhuan*⁽¹⁾ en dispersion.

— DM 16 : Piquer vers le bas en direction du menton, enfoncez doucement de deux distances, pratique la méthode *Ticha*⁽¹⁾ avec précaution, jamais la méthode *Nian Zhuan*⁽¹⁾. Si le malade a une sensation de courant électrique dans la tête ou les membres, retirer rapidement l'aiguille.

— DM 20 : Doit être piqué horizontalement (15°) vers l'arrière; enfoncez d'une distance. GI 4, enfoncez d'une demie distance. DM 12, enfoncez obliquement (45°) d'une demie distance vers le bas. DM 14, enfoncez d'une distance vers le bas d'une manière appropriée pour avoir l'impression de longer l'apophyse vertébrale. RM 12, deux distances, TR 5 et Rte 6, une distance et demie. Pratiquer sur tous ces points la manœuvre *Ticha Nian Zhuan* en dispersion.

II. — LE YANG DU FOIE MONTE A CONTRESENS

A. - SYMPTOMES

Céphalées violentes, vertiges, acouphènes, douleurs importantes des deux côtés du crâne⁽²⁾, agitation anxieuse, irritable. Visage rouge, yeux rouges, bouche amère, flancs gonflés et douloureux.

(1) *Ticha* :

— Mouvement de va-et-vient.

— Enfoncez vite et fort, retirer lentement, égale : tonifier.

— Enfoncez lentement, retirer vite et fort, égale : disperser.

Nian Zhuan : rouler l'aiguille.

— La rouler avec force et sous un angle de rotation large, signifie disperser. L'inverse équivaut à tonifier.

(2) La douleur est souvent plus importante à gauche.

La tradition attachait une grande importance étiologique à la douleur dominante sur un côté :

— à gauche : Vent, Vide de sang.

— à droite : Mucosités-Glaïres, Chaleur.

Langue rouge, enduit lingual jaune.

Pouls en corde (*Xian*), ou en corde, rapide (*Shuo*).

B.- THÉRAPEUTIQUE

Principe :

Calmer le Foie, abaisser le *Yang*.

Points choisis :

— DM 20, VB 20, VB 38 (*Yangfu*), F3 (*Taichong*).

Justification :

— VB 20 et DM 20 ont déjà été mentionnés. Les méridiens de Zu Shao Yang (VB) suivent les parties latérales du crâne. Foie et Vésicule biliaire sont dans un rapport *Biao-Li*. De plus, lorsque le *Yang* du Foie monte à contresens, il est souvent mélangé avec le syndrome : « Feu du Foie et de Vésicule biliaire prospère ». On peut donc employer VB 38, point Feu du méridien de Vésicule biliaire et le point source F3 du méridien du Foie pour disperser le Feu du Foie et de Vésicule biliaire.

Mode opératoire :

— VB 38 : Enfoncer en oblique (45°) vers le haut sur une distance et demie. Une sensation d'engourdissement monte et rayonne au genou.

— F3 : Enfoncer perpendiculairement d'une distance. Employer la méthode Ticha Nian Zhuan⁽¹⁾ en dispersion.

III. — LES MUCOSITÉS BLOQUENT LE MÉDIAN⁽³⁾

A. - SYMPTOMES

Céphalées avec hébétude (*Hun Meng*). Oppression de l'épigastre avec sensation de boules (*Pi*)⁽⁴⁾. Vomissements de glaires spumeuses.

(3) *Zhong* : Le « Médián », abréviation pour le « Réchauffeur Médián ».

(4) *Pi* : Syndrome subjectif : la circulation du *Qi* étant bloquée entre poitrine et bassin par une accumulation de Chaleur perverse ou parce que le *Qi* est vide et stagnant, l'on a la perception de « boules » internes.

Enduit lingual épais, gras.

Pouls glissant (*Hua*).

B. - THÉRAPEUTIQUE

Principe :

— Disperser l'humidité, transformer les mucosités.

Points choisis :

— VB 20, Point extra *Tai Yang*, RM 12, E 40 (*Fenglong*).

Justification :

— *Tai Yang* : spécifique des céphalées et de l'hébétude.

— RM 12 et E 40 : Renforcent la Rate et l'Estomac, brûlent l'Humidité, transforment les mucosités.

Mode opératoire :

— *Tai Yang* : Piquer vers le bas, enfoncer d'une distance, employer Nian Zhuan en dispersion.

IV. — INSUFFISANCE DU *QI* DES REINS

A. - SYMPTOMES

Céphalées, tête comme vide, aggravation par les mouvements, vertiges, acouphènes, lombes et genoux courbatus.

Langue rouge, enduit lingual mince.

Pouls en corde (*Xian*), fin (*Xi*), sans force.

B. - THÉRAPEUTIQUE

Principe :

— Nourrir le *Yan*, tonifier le Rein.

Points choisis :

— VB 20, DM 20, V 23 (*Shenshu*), Rn 3 (*Taixi*).

Justification :

- V 23 nourrit et tonifie le Rein Yin.
- Rn 3 est le point source du *Zu Shao Yin*. Lorsqu'il y a maladie dans les organes, il faut piquer le point source.

Mode opératoire :

- VB 20 et DM 20 selon la technique Bing Bu Bing Xie⁽⁵⁾.
- V 23 et Rn 3, Ticha Nian Zhuan en tonification.

V. — *QI* STAGNANT, AGRÉGAT DE SANG

A. - SYMPTOMES

Céphalées (comme une piqûre d'aiguille) ; douleur localisée, fixe, augmentation par la répétition, tournant à la chronicité.

Langue violette ou points violets sur la langue.

Pouls fin (*Xi*), rugueux (*Se*).

B. - THÉRAPEUTIQUE

Principe :

- Vivifier le sang, transformer les caillots.

Points choisis :

- VB 20, DM 20, *Taiyang*, GI 4, F 3.

Justification :

— Le méridien *Yang Ming* a beaucoup de sang et d'énergie, la puncture du point source GI 4 du *Shou Yang Ming* draine et harmonise le *Qi Xue*.

— F 3, point source du *Zu Jue Yin* vivifie le sang et transforme les caillots.

(5) Ping Bu Ping Xie : A parts égales après avoir enfoncé l'aiguille, effectuer le va-et-vient et la rotation d'une manière régulière, l'amplitude doit être régulière. Lorsque le *Qi* est arrivé, on peut soit laisser, soit enlever l'aiguille.

Mode opératoire :

— Tous les points doivent être piqués suivant la méthode Ticha Nian Zhuan en dispersion.

Si les douleurs lors des céphalées suivent les méridiens ou les collatérales on peut ajouter les points ci-dessous :

1°) Céphalées frontales (Méridien Yang Ming) :

- *Yintang* (point extra), *Tai Yang*, P 7 (Lieque).
- VB 14 (*Yangbai*), *Tai Yang*, GI 4.
- V 2 (*Zangshu*), *Tai Yang*, GI 4.

2°) Céphalées pariétales (Méridien Shao Yang) :

- VB 20, *Tai Yang*, TR 5.
- VB 20, E 8 (*Touwei*), VB 38.
- VB 20, VB 39 (*Xuanzhong*).

3°) Céphalées occipitales (Méridien Tai Yang) :

- VB 20, IG 3 (*Houxi*).
- VB 20, V 60.
- VB 20, DM 16, V 65 (*Shugu*).

4°) Céphalées du vertex (Méridien Jue Yin) :

- DM 20, F 3.
- DM 20, P 7.

5°) Céphalées internes du crâne (Méridien Zu Shao Yin) :

- VB 20, DM 20, Rn 3.
- VB 20, *Tai Yang*, Rn 7 (*Fuliu*).

BIBLIOGRAPHIE

OUVRAGE FRANÇAIS :

B. AUTEROCHE, P. NAVAILH : *Le Diagnostic en Médecine chinoise*. A paraître, Maloine, 2^e semestre 1983.

OUVRAGES CHINOIS :

NEI KE XUE : Shangce. Shanghai Zhongyi Xueyuan. Shanghai Kexue Jishu Chubanshe, 1979.

SHI YONG ZHEN JIU XUE : Li Wen-Rui, He Bao-Yi. Renmin Weisheng Chubanshe, 1979.

SHI YONG ZHEN JIU XUE : Tianjin Zhongyi Xueyuan. Tianjin Kexue Jishu Chubanshe, 1980.

ZHEN JIU JI JIN : Zhong Kui-Shan. Guansu Renmin Chubanshe, 1980.

ZHEN JIU XUE : Nanjing Zhongyi Xueyuan. Shanghai Kexue Jishu Chubanshe, 1979.

APPORT DES ZONES DE HEAD DANS LA PRATIQUE DE L'ACUPUNCTURE EN OPHTALMOLOGIE

Jean-Louis LAFONT

Résumé. — L'auteur analyse dans un premier temps les travaux de Head en précisant la topographie de chaque zone, ainsi que les points d'acupuncture qui sont situés dans chacune d'entre elles. Il constate qu'il y a globalement une concordance entre les indications cliniques des points d'acupuncture et les correspondances établies par Head.

L'application de ces notions à différents secteurs de la pathologie, ici en ophtalmologie, permet de distinguer pour une affection donnée trois catégories de points : point d'acupuncture correspondant au point maximum de Head, point d'acupuncture d'action concordante, point d'acupuncture d'action non concordante.

Cette classification permet une utilisation plus rationnelle des points locaux pour une affection donnée en même temps qu'elle ouvre une voie de recherche en particulier une meilleure précision des indications ponctuelles.

Mots clés : zone de Head, thérapeutique, ophtalmologie.

Summary. — Firstly, the author analyses Head's work, describing the topography of each area, as well as the location of the acupuncture points to be found in each of these. He indicates that, over all, there is agreement between the clinical indications of the acupuncture points, and the correspondences defined by Head.

The practical application of these ideas in different branches of pathology, but more especially here in ophthalmology, allows one to define, for a given disorder, three types of points :

1. the acupuncture point which corresponds to Head's Maximum Point,
2. that with complementary action,
3. that with non-complementary action.

This classification allows a more logical use of local points for a given affection, whilst at the same time, offering new research possibilities, in order better to define the uses of the individual points.

Key-words : Head's zones, therapeutics, ophthalmology.