

Augusta Guiraud-Sobral

## Lombalgie et Vide de Sang

### Cas clinique

Madame Linda âgée de 32 ans, primigeste, professeur d'éducation physique et sportive, 1m 69, 64 kg, indice de masse corporelle à 22, est enceinte de 17SA + 4j et vient en consultation d'acupuncture pour lombalgies en barre en fin de journée.

Dans les antécédents, on note une allergie au pollen avec rhume des foins, et poils de chat, une fissure anale récurrente depuis quelques années.

Elle a été opérée pour un dysembryome de l'ovaire à l'âge de 22 ans.

À l'interrogatoire, en plus des lombalgies pour lesquelles elle consulte, on objective une difficulté d'endormissement, des migraines depuis peu et une constipation récente ayant « réveillé » sa fissure anale.

Femme fatiguée, essoufflée facilement à l'effort et décrivant aussi des palpitations à l'effort, ce qui n'était pas le cas auparavant chez cette sportive, elle est en arrêt de travail depuis 15 jours.

À l'examen on trouve les pouls des barrières faibles et un pouls Rein gauche trop fort pour le terme, laissant supposer un Vide de *yin*.

La langue est pâle.

On peut porter le diagnostic selon la différenciation des syndromes (*bianzheng*) : Vide de Sang

### Analyse

Il s'agit d'une femme ayant déjà au préalable un Vide de Sang qui se manifeste par un Vide de *yin* du Foie, avec les symptômes allergiques, le dysembryome à l'âge de 22 ans et la fissure anale récurrente. On peut l'expliquer selon la physiopathologie chinoise par le fait que le Foie irrigue le périnée et les organes génitaux externes avec un muscle anal mal irrigué entraînant fragilité et fissure.

Du fait du début de grossesse, il y a détournement du sang vers l'utérus et donc aggravation de ce Vide dans le reste de l'organisme occasionnant les migraines, l'insomnie et la constipation avec palpitations et asthénie. Il faut traiter ce Vide de *yin* du Foie dû à un Vide de Sang au plus vite car sinon cela peut évoluer sur un retard de croissance intra-utérin (RCIU) et une menace d'accouchement prématuré (MAP).

### Traitement

#### *Dans une première séance*

À 17SA + 4 jours, il s'agira de puncturer :

- 17V (*geshu*) car il va mettre en circulation le Sang, mais va aussi ramener le *yang* en profondeur ce qui va favoriser le sommeil. Dans la mesure où le 17V répond au 39VB (*xuanzhong*) on peut penser qu'il joue aussi un rôle dans la cicatrisation de sa fissure anale.
- 20V (*pishu*) : point assentiment de la Rate qui agit sur les Vides de Sang.
- 9Rn (*zhubin*) : comme c'est la première fois que l'on voit cette femme pendant la grossesse, ce point est connu pour prévenir les problèmes de croissance et les contractions.
- 7C (*shenmen*) : va favoriser le sommeil mais aussi renforcer le *qi* du Cœur et va donc aider la femme à « revenir sur le bon chemin » de la grossesse.

#### *Deuxième séance 19SA*

Madame Linda est moins fatiguée et n'a pas eu de migraines. Elle s'endort plus facilement. De même, les lombalgies se sont beaucoup améliorées.

Les pouls : à la loge Foie, il est beaucoup plus tonique, au niveau Rate encore faible et au Rein gauche, on le trouve satisfaisant.

La constipation persiste encore ; de même les palpitations à l'effort, mais moins fréquentes.

Très contente car elle a senti le bébé bouger cette semaine, pour la première fois.

Le traitement consistera en puncturant

- 6MC (*neiguan*) qui va tonifier le *yin* et disperser le *yang* de la poitrine, donc améliorer les palpitations et tonifier la Rate.
- 12VC (*zhongwan*) pour harmoniser le Réchauffeur moyen et tonifier la Rate et l'Estomac
- 10Rt (*xuehai*), point maître du Sang
- 8F (*ququan*), point de tonification du Foie qui vivifie et chasse les stagnations du Sang

### *Troisième séance 20SA*

Madame Linda est épanouie. Elle a repris son travail et investi bien sa grossesse qui se déroule mieux.

Elle peut faire ses cours sans dyspnée, ni palpitations. Les lombalgies, motifs de la consultation initiale ont totalement disparu.

Nous pourrions nous abstenir de faire une séance. Cependant, il est intéressant de lui poncturer 7C et 9Rn pour consolider la grossesse.

Et par la suite, il semble nécessaire de voir par précaution cette femme une fois par mois jusqu'à la fin de la

grossesse afin de surveiller si le Vide de Sang ne récidive pas. En effet, cette femme a déjà eu un passé lourd de Vide de Sang préexistant à la grossesse, et celle-ci constitue un facteur aggravant.

Nous devons aussi conseiller à cette femme d'avoir une alimentation variée, mais privilégier les viandes rouges, abats et boudin noir, le miel et sucre de canne, les épinars et les lentilles, les poires, les cerises, les pêches, le raisin, les châtaignes et les litchis selon les saisons.

Nous avons la chance et la possibilité par la prise des pouls de pouvoir détecter cela bien avant que les signes cliniques et physiques (RCIU et MAP) ne s'installent. Nous devons donc faire profiter ces femmes à risque, de l'intérêt préventif de l'acupuncture.



D<sup>r</sup> Augusta Guiraud-Sobral  
 Attachée au Centre hospitalier du  
 Belvédère de Mont-Saint-Aignan (76)  
 Enseignante à la formation hospitalière  
 d'acupuncture des sages-femmes  
 Chargé d'enseignement à la faculté de  
 médecine de Rouen (DIU d'acupuncture  
 obstétricale)

✉ [augusta.guiraud-sobral@wanadoo.fr](mailto:augusta.guiraud-sobral@wanadoo.fr)

*Conflit d'intérêts : aucun*