

Traitement des lombosciatalgies par les points *baliao*

Xavier Guézenc

Les points *liao* sont au nombre de 8 (ba = 8), situés en regard des 8 trous sacrés. Ils s'appellent, de haut en bas : *shangliao*, *ciliao*, *zhongliao* et *xialiao*. Ces points appartiennent au méridien de la Vessie, sous la numérotation V31, V32, V33, et V34. Ils ont la particularité d'appartenir également au méridien de la Vésicule Biliaire (figure 1). En effet, il faut se rappeler que la circulation énergétique de Vésicule Biliaire passe du VB29 vers le V31, descend le long des 4 points *liao*, puis du V34 rejoint le VB30. En visualisant une coupe horizontale du bassin on réalise que toute la circulation latérale et postérieure du bassin est donc contrainte d'emprunter ce goulot d'étranglement que constituent les points *liao*. Ce tronc est donc commun aux méridiens *zushaoyang* et *zutaiyang*, qui sont les 2 méridiens concernés par les lombosciatalgies, correspondant respectivement aux niveaux intervertébraux L4-L5 et L5-

S1 en médecine occidentale. On en déduit naturellement leur importance dans la pathogénie et le traitement des sciatalgies quel que soit leur niveau.

On avait d'ailleurs constaté depuis longtemps l'intérêt de la puncture des points *liao* dans le traitement des lombalgies de la parturiente (avec disparition de la douleur souvent instantanément) dans le fameux syndrome de l'"accouchement par les reins". Certains auteurs avaient alors eu l'idée de prévenir ces douleurs d'accouchement par cette technique chez les femmes décrivant des lombalgies nettes au cours des contractions utérines de fin de grossesse, puis d'extrapoler au traitement de la sciatique de grossesse dont le mécanisme est assez mal expliqué, tout ceci avec succès. Pourquoi ne pas aller plus avant dans le raisonnement et expérimenter l'usage des *liao* dans toutes les sciatalgies ? C'est ce qui est ici présenté devant les résultats très intéressants qui ont été obtenus.

La technique de puncture est ici spécifique [encadré 1]

On utilise une aiguille unique de 8 cm, que l'on implante soit au V31 vers le V34, soit au V34 vers le

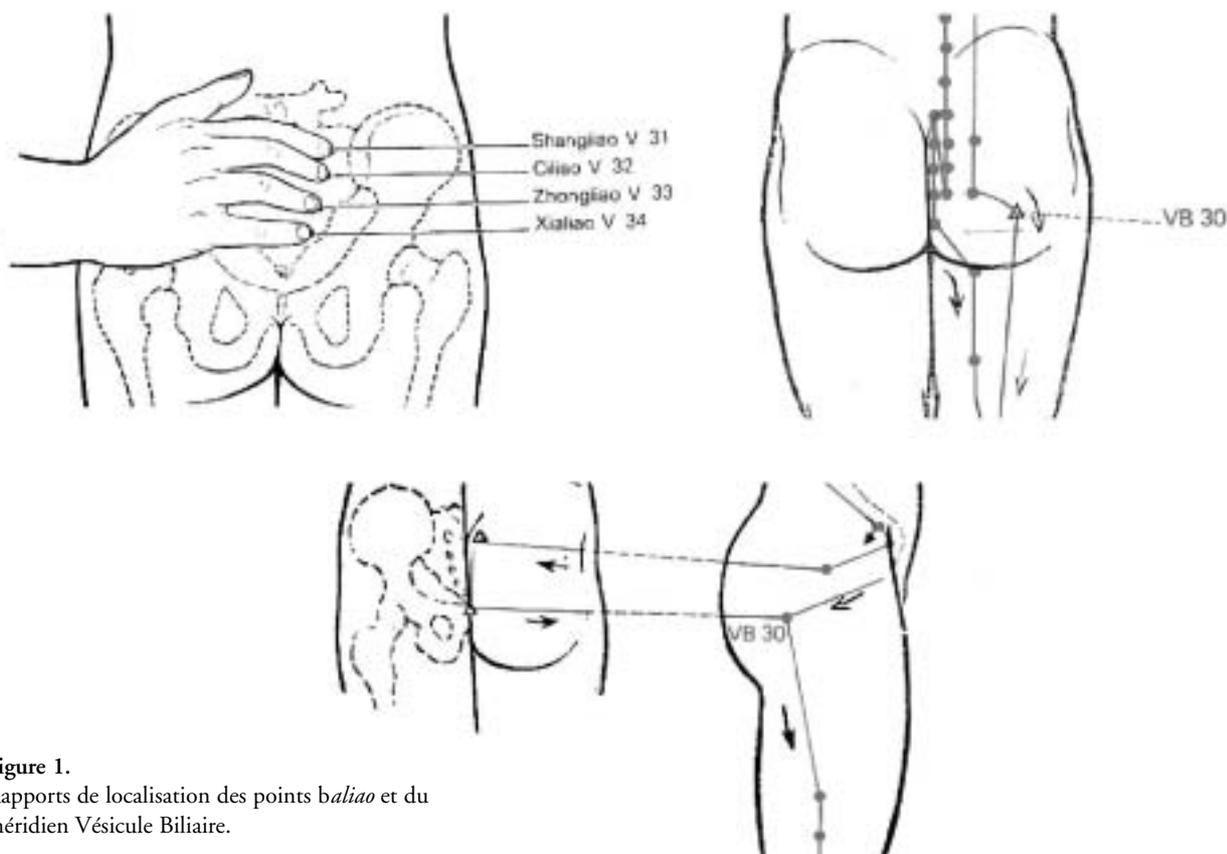


Figure 1.
Rapports de localisation des points *baliao* et du méridien Vésicule Biliaire.

V31. Il n'y a pas, dans notre expérience, de différence significative d'efficacité entre les 2 abords possibles. L'implantation reste très superficielle, 2 à 3 mm maximum, l'aiguille est rabattue sans contrainte, sous l'effet de son poids, sur la peau, dans l'axe souhaité. On fait progresser l'aiguille en restant dans le même plan de profondeur, de façon indolore, en "survolant" les trous sacrés. Si l'aiguille part obliquement en profondeur, la douleur apparaît rapidement et la progression devient impossible ; il faut alors retirer presque complètement l'aiguille et recommencer la manœuvre plus superficiellement. On peut en général, sauf si la peau est très infiltrée, suivre l'onde de progression de l'aiguille.

Il est possible de piquer en décubitus ventral (de préférence), en décubitus latéral, (attention au repérage de la ligne médiane) ou même en position assise ; dans ce dernier cas on pique du V31 vers le V34. Si besoin, le patient peut ensuite s'allonger en décubitus dorsal, sur l'aiguille, et ceci de façon totalement indolore.

Quelles sont les meilleures indications de cette technique ?

On ne revient pas sur toutes les pathologies de grossesse et d'accouchement déjà évoquées ci-dessus. Nous

ajouterons que la technique ne pose absolument aucun problème au cours de la grossesse quel que soit le terme de celle-ci.

Incontestablement les sciatiques tronquées, de localisation Vessie ou Vésicule Biliaire, difficile à diagnostiquer, sont d'excellentes indications. On s'en convint facilement devant les résultats obtenus sur les patients n'ayant bénéficié d'aucune autre thérapeutique.

D'une façon générale, compatibilité et complémentarité avec tout autre traitement de lombosciatalgie invitent le praticien à inclure l'usage de l'aiguille unique sur les points *liao* de façon plus ou moins systématique.

En conclusion, cette technique est assez simple, utilise peu d'aiguilles, ne présente aucune contre-indication et améliore très significativement l'efficacité de nos traitements sur les lombosciatalgies. Il serait dommage de s'en priver...



D^r Xavier Guézenec
3, bd de la Libération - 22000 S^t-Brieuc
✉ xavier.guezenec@wanadoo.fr

Encadré 1.

TECHNIQUE DE PUNCTURE

Matériel : aiguille unique 8 cm x 0,3 cm

Position :

- décubitus ventral
- décubitus latéral
- assise



Puncture

- insertion au V31 ou au V34
- progression sous-cutanée très superficielle
- indolore
- dans l'axe des quatre *liao*



Passage en décubitus dorsal possible

