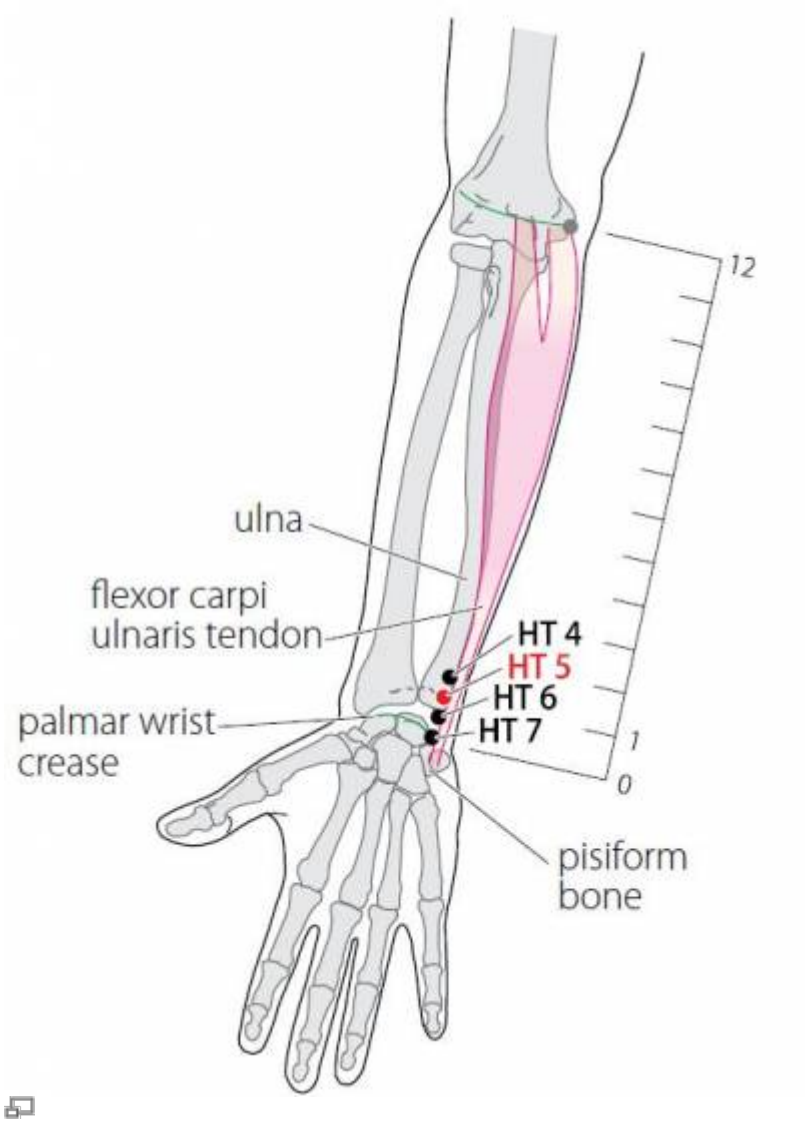
Table des matières

1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 2
1.3. Explication du nom 2
1.4. Noms secondaires 2
1.5. Translittérations 2
1.6. Code alphanumérique 2
2. Localisation 2
2.1. Textes modernes 2
2.2. Textes classiques 3
2.3. Rapports et coupes anatomiques 3
2.4. Rapports ponctuels 3
3. Classes et fonctions 3
3.1. Classe ponctuelle 3
3.2. Classe thérapeutique 4
4. Techniques de stimulation 4
5. Indications 4
5.1. Littérature moderne 4
5.2. Littérature ancienne 5
5.3. Associations 6
5.4. Revues des indications 6
6. Etudes cliniques et expérimentales 6
6.1. Douleur 6
6.2. Rythme cardiaque 7
6.3. Analgésie, Activité sympathique et aphasie : IRM de l'action du 5C 7

5C Tongli 通里

prononciation tongli.mp3

articles connexes: - 4C - 6C - Méridien -



WHO 2009

1. Dénomination

1.1. Traduction

通里 ***Tōnglǐ***	Communication avec l'intérieur (Nguyen Van Nghi 1971) Qui met en communication avec l'intérieur (Pan 1993) Itinéraire de communication (Lade 1994) Libre circulation des vaisseaux (Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *tong* unobstruct; lead to; connect *li* inside.
- *Tong* (Ricci 5382) : communiquer avec, être en connexion, en liaison ; entretenir des rapports, des relations ; pénétrer, passer librement, circuler (Guillaume 1995).
- *Li* (Ricci 3060) : habitation, demeure ; village ou groupe de 25 à 110 familles, hameau ;

voisinage, quartier ; unité de mesure (Guillaume 1995); Cf. 10GI *shousanli* (Laurent 2000).

1.2. Origine

- Ling shu, chapitre « *Jing mai* » (Guillaume 1995).

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Tongli* This point connects with the inside of Shaoyin as well as the Taiyang, so it is the Luo Point, connecting the Shaoyin and the Taiyang. It goes deep into the abdomen and to the small intestine.
- Pan 1993 : c'est de ce point que le *Qi* du méridien *Shoushaoyin* Cœur passe au méridien *Shoutaiyin* Intestin grêle. Cette communication du *Qi* entre l'interne et l'externe explique le nom du point *Tongli*, soit « Qui met en communication avec l'intérieur ».
- Lade 1994 : C'est le point de Communication du méridien du Cœur, qui est en relation avec le méridien de l'Intestin Grêle. *Tong* fait référence à une communication et une pensée claire et rapides, et évoque ainsi la fonction de ce point d'augmenter l'agilité mentale.
- Laurent 2000 : *li* se rapporte à l'interne, *tong*, c'est circuler librement, procéder sans entrave. *Tong* peut également se traduire par être en connexion, entretenir des rapports, il s'agit alors de la fonction du *luo*, branche secondaire du *shaoyin* qui se relie au *shoutaiyang*.

1.4. Noms secondaires

1.5. Translittérations

- (fra)
- (eng)
- (viet)

1.6. Code alphanumérique

5C, 5CO, C5, CO5 (Cœur)
HT5, 5HT (Heart)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : A une distance du pli de flexion du poignet à la face antéro-interne de l'avant-bras, sur l'artère cubitale.
- Roustan 1979 : A une distance au-dessus de *Shen Men* 7C, dans la gouttière cubitale.
- Deng 1993 : Au bord cubital du poignet, sur le côté radial du tendon du muscle fléchisseur, à 1 *cun* au-dessus de la pliure du poignet.
- Pan 1993 : sur la ligne qui relie les points *Shaohai* (3C) et *Shenmen* (7C), à 1 distance au-dessus

de *Shenmen*.
- Guillaume 1995 : Du côté médial de la face antérieure du poignet, sur le côté latéral du tendon du muscle fléchisseur ulnaire du carpe, à une distance ou-dessus de *Shenmen*-7C.
- Laurent 2000 : Sur la face antéro-interne de l'avant bras, à 1 *cun* au-dessus de *shenmen* 7C, dans la gouttière en dehors du tendon du muscle cubital antérieur.
- WHO 2009: On the anteromedial aspect of the elbow, just anterior to the medial epicondyle of the humerus, at the same level as the cubital crease. Note: With the elbow is flexed, HT3 is located at the midpoint of the line connecting the medial end of the cubital crease and the medial epicondyle of the humerus.

Items de localisation

2.2. Textes classiques

- Ling Shu : A 1,5 *cun* du poignet... et à 1 *cun* en arrière de la paume (Deng 1993).
- Jia Yi : A 1 *cun* en arrière du poignet (Deng 1993).
- Liu Ji : A 1 *cun* en arrière du poignet, sur la face interne de l'avant-bras (Deng 1993).
- Deng 1993: Selon Tai Su, la distance donnée par Ling Shu “à 1,5 *cun* du poignet”, est une erreur de plume. Ce point se trouve à 1 *cun* en arrière du pli carpien, sur le bord radial du tendon du muscle fléchisseur cubital du poignet.

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Roustan 1979 : Artère ulnaris, ramus superficialis et tronc du nerf ulnaris.
- Deng 1993 : Peau—tissu sous-cutané—entre le muscle fléchisseur cubital du poignet et le muscle fléchisseur superficiel des doigts—muscle fléchisseur profond des doigts—muscle carré pronateur. Dans la couche superficielle, on trouve le nerf cutané interne de l'avant-bras et les tributaires de la veine basilique. Dans la couche profonde, on trouve l'artère et la veine cubitales et le nerf cubital.
- Guillaume 1995 : Veine basilique, artère ulnaire. Nerf ulnaire, branches terminales superficielles, branche palmaire du nerf ulnaire.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point Lo du méridien, d'où partent les vaisseaux Lo transversal et longitudinal. Point de contrôle de la portion profonde du méridien.
- Point *Luo* de *Shoushaoyin* (Roustan 1979)
- Son *Bie* entre dans le méridien *Shoutaiyang*, il communique avec le *Renmai*, c'est un des neuf points qui restaure le *Yang*, c'est un point essentiel des maladies des femmes (Guillaume 1995).

3.2. Classe thérapeutique

- Roustan 1979 : Calme l'esprit, traite le cœur.
- Tai yi shen zhen : *Tongli* élimine la chaleur du Cœur et l'anxiété, calme les palpitations, nourrit le Sang du Cœur. (Guillaume 1995).
- Guillaume 1995 : *Tongli* harmonise le Cœur et le *Shen*, relâche les tendons et assouplit les articulations.
- Élimine le vent interne (*zhong feng*), traite les mictions avec urines jaunes qui brûlent, réharmonise Cœur et Rein (trac, par exemple). Traite les symptômes de la branche *luo*. Plénitude : gêne au diaphragme et à la poitrine avec sensation de plénitude ; Vide : impossibilité de parler (Laurent 2000).

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Selon Tong ren, puncturer à 0,3 distance	Selon Tong ren appliquer 3 cônes de moxa, selon Ming tang, appliquer 7 cônes	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Piqûre perpendiculaire à 0,5-1 distance	Cautériser 1-3 fois, chauffer 10-20 minutes	Roustan 1979
Puncture perpendiculaire entre 0,5 et 0,8 distance de profondeur	Cautérisation avec 1 à 3 cônes de moxa, moxibustion pendant 3 à 5 minutes.	Guillaume 1995
Piqûre perpendiculaire de 0,3 à 0,5 *cun*	Moxas:1 à 3;chauffer 10mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

- Roustan 1979 : la sensation locale de gonflement diffuse parfois le long du bord cubital de l'avant-bras.

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	★	point courant

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point à puncturer principalement dans les cas de : Tachycardie avec angoisse, peur, dysarthrie, hystérie, précordialgie, brachialgie, asthénie mentale.
- Roustan 1979 : Palpitations, douleurs précordiales, bradycardie, neurasthénie, aphonie hystérique, schizophrénie, toux, suffocation intermittente. Céphalée, vertiges, contracture de la langue, affections de la gorge, règles trop abondantes, pertes d'urines.
- Lade 1994 :
  - Régularise et tonifie le Cœur (surtout le *Qi* et le *Yang*). Indications : Attaque-de-Vent avec aphasie et raideur de la langue, sensation de pesanteur du corps, asthénie, sensations vertigineuses, vue brouillée, douleur de la poitrine, palpitations par frayeur, arythmie, perte soudaine de la voix ou enrouement, et céphalée.

    - Clarifie le Feu du Cœur et la Chaleur-Vide. Indications : hypertension due au Feu du Cœur en excès, fièvre avec inconfort dans la poitrine, transpiration, ménorragie, saignements utérins anormaux, et incontinence urinaire.
    - Calme l'Esprit et fortifie le Cerveau. Indications : démence, dépression ou hystérie avec aphasie, neurasthénie, somnolence ou insomnie, palpitations par frayeur, et peur des gens.
- Effet local : douleur du poignet et du bras.
- Guillaume 1995 : Palpitations avec angoisse, vertige, rougeur des yeux, enflure douloureuse de la gorge, raideur de la langue avec difficulté d'élocution, aphonie soudaine, faciès vultueux, toux, vomissement, métrorragie, douleur du bras et de l'avant-bras ; dépressions nerveuses, schizophrénie, mélancolie, angine de poitrine, arythmie, bradycardie.

5.2. Littérature ancienne

- Ling shu : Chapitre « *Jing mai* » : « Sensation de tension thoracique en cas de plénitude ; impossibilité de parler en cas de vide » (Guillaume 1995).
- Qian jin yao fang : « Dans les maladies de la chaleur apparaissent en premier lieu un sentiment de tristesse, des céphalées, une chaleur du visage, une absence de transpiration », « Douleur brutale avec angoisse, sentiment de regret et de tristesse, bâillements et étirements fréquents, palpitations, tristesse et peur », « Incontinence urinaire », « Impossibilité de parler », « Vertige et céphalée » (Guillaume 1995).
- Wai tai mi yao : « Folie-*dian* », « Douleur du bras, du coude et de l'avant-bras, vomissement, *Bi* de la gorge et essoufflement » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Maladie de la chaleur ; douleur du Cœur ; vomissement amer ; céphalée ; respiration courte, émission d'urine pendant le sommeil ; bâillements fréquents (Guillaume 1995).
- Sheng hui fang : « Lassitude et pesanteur du coude et du poignet, aphonie brutale et impossibilité de parler » (Guillaume 1995).
- Yu long jing : « Angoisse et palpitations *ji*», « Ballonnement abdominal et inappétence », « Paralysie des quatre membres qui sont douloureux » (Guillaume 1995).
- Shennong jing : « Vertiges, céphalées, faire 7 cônes de moxa » (Guillaume 1995)
- Yu long fu : « *Tongli* traite la peur du Cœur-*xin jing* » (Guillaume 1995).
- Bai zheng fu : « Associé à *Dazhong*- 4Rn, il traite la tendance à vouloir se coucher avec fatigue à parler » (Guillaume 1995).
- Ma dan yang tian xing shi er xue : « Le sujet veut parler mais la voix ne sort pas, sentiment de regret et d'angoisse. En cas de plénitude, les quatre membres sont lourds, rougeur de la tête, du visage et des joues, tendance à bâiller, fermeture de la gorge où le *Qi* a des difficultés à passer. En cas de vide, impossibilité de s'alimenter, perte brutale de la voix, faciès pâle » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : Indiqué dans maladie de la chaleur avec éblouissements et céphalée et qui débute pendant quelques jours par une tristesse, sentiment de regret, bâillements fréquents, gémissements fréquents, chaleur du visage avec absence de transpiration, vent de la tête, aphonie brutale avec impossibilité de parler, douleur oculaire, palpitations, douleur du coude, du bras et de l'avant-bras, vomissements à répétition, *Bi* de la gorge, souffle court, incontinence urinaire, hyperménorrhée, métrorragie. Tension thoracique avec gonflement du diaphragme en cas de plénitude, il faut disperser ; impossibilité de parler en cas de vide, il faut tonifier » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Céphalée, vertige-lipothymie, rougeur du faciès, perte brutale de la voix, lassitude et douleur du coude et du poignet, maladie de la chaleur avec inquiétude interne, palpitations, perte d'urine » (Guillaume 1995).
- Da cheng : « Éblouissement, céphalée, maladie de la chaleur qui débute par une tristesse et un

sentiment de regret pendant plusieurs jours, bâillements et gémissements fréquents, chaleur du visage, absence de transpiration, vent de la tête, aphonie brutale avec impossibilité de parler, douleur oculaire, palpitations, douleur du coude, du bras et de l'avant-bras, vomissements à répétition, *Bi* de la gorge, souffle court avec incontinence d'urine, hyperménorrhée, métrorragie. Tension thoracique avec gonflement du diaphragme en cas de plénitude, il faut disperser ; impossibilité de parler en cas de vide, il faut tonifier » (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Raideur de la langue et contracture des doigts » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Maladie de la chaleur avec céphalée, éblouissements, chaleur du visage, absence de transpiration, sentiment de regret, perte de la voix, palpitations. Tristesse, peur et crainte des gens, *Bi* de la gorge avec vomissement, vide et blessure avec tendance à bâiller, insuffisance de souffle et pertes d'urine, enflure douloureuse du coude et du bras, règles abondantes, métrorragies » (Guillaume 1995).
- Tai yi shen zhen : « Céphalée vent-chaleur, éblouissements, ménorragies, anxiété et palpitations, insuffisance de *Qi* du Cœur, frayeur-*jing kong* » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	**Association**	**Source**
Aime s'allonger	**5C** + 4Rn	Bai Zhen Fu (Roustan 1979)
Céphalée et éblouissements	**5C** + 20VG	Zi sheng jing (Guillaume 1995)
Règles abondantes	**5C** + 2F + 6Rte	Da Cheng (Roustan 1979)
Bradycardie	**5C** + 25VG + *Xing Fen* (PN 54)	Roustan 1979
Arythmie cardiaque	**5C** + 15V	Roustan 1979

5.4. Revues des indications

- Cury G. Le point du jour : Tong Li (5C). Revue Francaise d’Acupuncture. 2006;32(127):68. [142992].

  > Tong li (5C), point Luo du méridien Shoushaoyin, permet d'harmoniser les communications avec autrui, en renforçant l'énergie du coeur. L'assise des émotions étant solide, les échanges sont possibles et se font sans appréhension.

- Kespi J-M. Li et Tongli (5C). Revue Francaise d'Acupuncture. 2011;146:8-17. [161510]. l'envisage ici la notion de li, « la raison d'être de tout ce qui est », et sa relation avec Tongli, cinquième point du Shoushaoyin.

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Douleur

- Xie Gan Gong et al. L'application de Shen Men (7 C) et de Tong Li (5 C) dans le traitement des douleurs. Acupuncture Traditionnelle Chinoise. 2000;2:73. [79195].

  > Traduction de la Revue “Journal de l'Etude en Acupuncture-Moxibustion 1992; 6: 40.

6.2. Rythme cardiaque

- Wang Xin-Bo, Piao Yong-Zhu. [Clinical Study of Acupuncture Tongli Acupoints on HRV in Healthy Adults]. Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion. 2012;28(7):43. [175159].

  Objective : To explore the clinical effectiveness to autonomic nerves by acupuncture Tongli acupoints through observe the clinical effectiveness of HRV [Heart Rate Variability] by acupuncture Tongli acupoints. Methods: 20 cases of Healthy adults'HRV were Selected to acupuncture Tongli acupoints, and detect. HRV before the needle 5 mins.□into the needle□aRer into the needle 10 mins□withdraw the needle and after needle 10 mins. Results: When acupunctured Tongli acupoints, .RMSSD and HFnorm values reduced than before, and when staied out of the needle these values continue reduced,and SD and LFnorm value raised when into the needle,after into the needle and withdraw the needle, which reaches a peak and sustained when withdraw the needle. It displays that the excitability'sympathetic nerve increased and'the parasympathetic nerve decreased. Conclusion: Acupuncture Tongli acupuncture enhances the hearts'sympathetic tone, reduces vagal tension, affects to withdraw needle on overall effects, and into the needle is. The strongest.

6.3. Analgésie, Activité sympathique et aphasie : IRM de l'action du 5C

- Xiao J, Zhang H, Chang JL, Zhou L, Tan ZJ, Zhong HZ, Zhu D, Gao Y. Effects of electro-acupuncture at Tongli (HT 5) and Xuanzhong (GB 39) acupoints from functional magnetic resonance imaging evidence. Chin J Integr Med. 2016;22(11):846-854. [171173].

  OBJECTIVE: To explore the specifiificity of Tongli (HT 5) and Xuanzhong (GB 39) paired acupionts in aspects of Deqi sensation and brain activation patterns during electroacupuncture. METHODS: In this study, 15 healthy subjects were enrolled. All participants suffered two kinds of functional magnetic resonance imaging (fMRI) examinations randomly: Examination A received electro-acupuncture (EA) at the bilateral Tongli (HT5) and Xuanzhong (GB 39) acupoints (ACU), and examination B received EA at bilateral non-acupoints (NAP). The subjects reported the feeling of Deqi at each examination later respectively. A multi-voxel pattern analysis method and Statistical Program for Social Sciences were used to analyze the data. RESULTS: The ACU group (Exam A) reported fullness, heaviness, numbness, soreness and throbbing of signifiificantly greater intensity than the NAP group (Exam B). In addition, there was no statistical signifiificance between two groups in aching, tingling, deep pressure, sharp pain, dull pain, warmness and cold. Meanwhile, fMRI data revealed differences between two groups in discriminating accuracy of brain somatosensory cortex and language-related cortices. CONCLUSIONS: Needling HT 5 and GB 39 may modulate language function through a complex brain network, suggesting that it may be benefificial to the recovery of language function in patients with aphasia.

From:
https://www.ebm.wiki-mtc.org/ - **Encyclopédie des sciences médicales chinoises**

Permanent link:
https://www.ebm.wiki-mtc.org/doku.php?id=acupuncture:points:points%20des%20meridiens:coeur:5c

Last update: **03 Feb 2022 14:37**