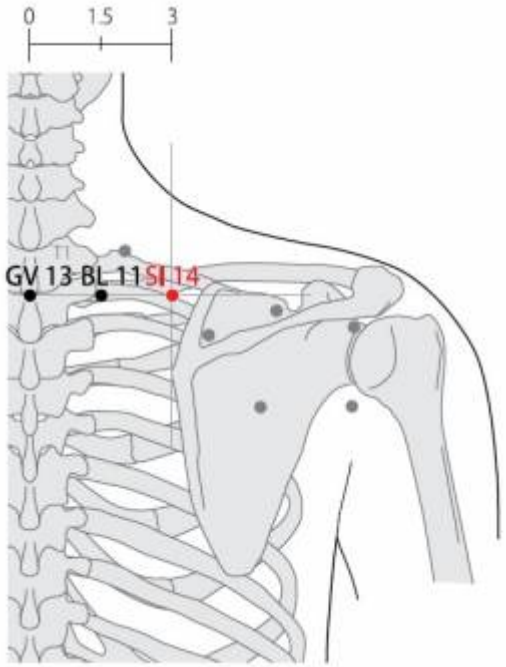
Table des matières

1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 1
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 3
4. Techniques de stimulation 3
5. Indications 4
5.1. Littérature moderne 4
5.2. Littérature ancienne 4
5.3. Associations 4
5.4. Revues des indications 4
6. Etudes cliniques et expérimentales 4
6.1. EMG 4

14IG Jianwaishu 肩外俞（肩外俞）

prononciation jianwaishu.mp3

Articles connexes : - 13IG - 15IG - Méridien



WHO 2009.

1. Dénomination

1.1. Traduction

肩外俞 **jiān wài yú**	Assentiment de la région externe de l'épaule (Nguyen Van Nghi 1971) Point de l'épaule situé du côté externe (Pan 1993) Point externe de l'épaule (Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *jian* shoulder *wai* outer; outside *shu* point.
- *Jiān* : épaule (Pan 1993), Cf. 15GI *jianyu* (Laurent 2000)
- *Wài* : extérieur (Pan 1993), la règle obligeait les devins à interpréter les craquelures sur les carapaces de tortue passées au feu avant le lever de la lune ; au-delà de ce temps l'interprétation était en dehors de la norme, d'où les sens étendus : dehors, au dehors, hors de, en dehors de, extérieur ; Cf. *wailing* 26E (Laurent 2000).
- *Shū* : point d'acupuncture (Pan 1993), transporter, offrir (Guillaume 1995), Cf. *naoshu* 10IG (Laurent 2000).

1.2. Origine

- Jia yi jing (Guillaume 1995).

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Jianwaishu* This point is between the shoulder and the back, it is farther from the spine, than Jianzhongshu Point [15IG].
- Pan 1993 : On dit qu'il est « situé du côté externe » par opposition au point suivant, « Point de l'épaule situé au milieu ».
- Laurent 2000 : ce point comme les précédents traite l'épaule, mais bien que situé en dedans de l'omoplate il est localisé en dehors du point suivant 15IG *jianzhongshu*.

1.4. Noms secondaires

***Jiān wài* (1)**	肩外	Laurent 2000

1. (point) externe de l'épaule

1.5. Translittérations

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

1.6. Code alphanumérique

- IG14, 14IG (Intestin grêle)
- SI14 (Small Intestine)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : A trois distances de la ligne médiane postérieure où se trouve le Thao Tao (13 V.G.) situé sous l'apophyse épineuse de la 1' vertèbre dorsale.
- Roustan 1979 : A 3 distances en dehors de l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre dorsale.
- Deng 1993 : Sur le dos, au-dessous de l'apophyse épineuse de la première vertèbre dorsale, à 3 *cun* de la ligne médiane postérieure.
- Pan 1993 : à 3 distances en dehors de l'apophyse épineuse de la première vertèbre dorsale.
- Guillaume 1995 : À 3 distances en dehors du processus épineux de la première vertèbre thoracique, sur la verticale passant par le bord médial de la scapula.
- Laurent 2000 : sur le dos, à 3 *cun* en dehors de l'apophyse épineuse de la 1ère vertèbre dorsale.
- WHO 2009 : In the upper back region, at the same level as the inferior border of the spinous process of the first thoracic vertebra (T1), 3 B-*cun* lateral to the posterior median line. Note 1: SI14 is located at the intersection of two imaginary lines: the vertical line of the medial extremity of the spine of the scapula and the horizontal line inferior to the spinous process of the first thoracic vertebra (T1). Note 2: SI14 is located at the same level as BL11, GV13, and the inferior border of the spinous process of the first thoracic vertebra (T1).

Items de localisation

2.2. Textes classiques

- Jia Yi : Sur la partie supérieure de l'omoplate et dans la dépression située à 3 *cun* de la colonne vertébrale (Deng 1993).
- Xun Jing: Au-dessous de l'épaule, au-dessus de l'omoplate, tout près de *Tianliao* (TR15), et à 3 *cun* à l'extérieur de *Dazhui* (DM14) (Deng 1993).
- Feng Yuan : Sur le bord supérieur de l'omoplate, dans la dépression située à 3 *cun* de la colonne vertébrale, au niveau de *Dazhu* (V11) (Deng 1993).
- Remarque (Deng 1993) : La plupart des anciens ouvrages de médecine approuvent la définition donnée dans Jia Yi. La localisation exacte de ce point est indiquée dans Feng Yuan. La définition de Xun Jing, qui ne correspond pas à celle de Jia Yi, doit être rejetée. Actuellement, on localise ce point à 3 *cun* de l'apophyse épineuse de la première vertèbre dorsale.

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Guillaume 1995 : Artère et veine cervicales transverses. Branches musculo-cutanées des deux premiers nerfs dorsaux, nerf accessoire, nerf dorsal scapulaire.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

3.2. Classe thérapeutique

- Guillaume 1995 : *Jian wai shu* dissipe le vent, vivifie les *Luo*, réchauffe les méridiens, disperse le froid.
- Laurent 2000 : traite l'épaule et la région interscapulaire.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	**Moxibustion**	**Source**
Selon Tong ren, puncturer à 0,6 distance	Appliquer 3 cônes de moxa selon Tong ren, 1 cône selon Ming tang	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Piquer obliquement à 0,5-1 distance	Cautériser 3-7 fois, chauffer 5-15 minutes	Roustan 1979
Puncture perpendiculaire entre 0,5 et 0,8 distance de profondeur	Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes	Guillaume 1995
Piqûre perpendiculaire de 0,5 à 0,8 *cun*	Moxas : 3 à 5; chauffer 10 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	**-**	point secondaire

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point à puncturer dans les cas de : raideur de la nuque et du cou, scapulalgie et dorsalgie.
- Roustan 1979 : Douleur ou lassitude (courbature) du dos ou de l'épaule.
- Guillaume 1995 : Douleur scapulaire et dorsale, contracture cervicale, froid et douleur du coude et du bras.

5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : Douleur à l'intérieur de l'épaule et de l'omoplate, la sensation de froid atteint le coude » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Douleur à l'intérieur de l'épaule et de l'omoplate ; sensation de froid qui atteint l'avant-bras (Guillaume 1995).
- Sheng hui fang : « Douleur à l'intérieur de l'épaule, accès de frissons et de fièvre, douleur qui provoque une raideur de la nuque avec difficulté de rotation de la tête » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : douleur de l'épaule et de l'omoplate, *Bi* tournant-*zhou bi* dont le froid atteint le coude » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Douleur de l'épaule et de l'omoplate, qui irradie jusqu'au coude et provoque une raideur de la nuque, frissons et fièvre » (Guillaume 1995).
- Da cheng : Reprend intégralement la citation du Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Douleur de l'épaule et de l'omoplate avec accès de frissons et de fièvre, qui provoque une contracture de la nuque, *Bi* toumant-*zhou bi* dont le froid atteint le coude » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

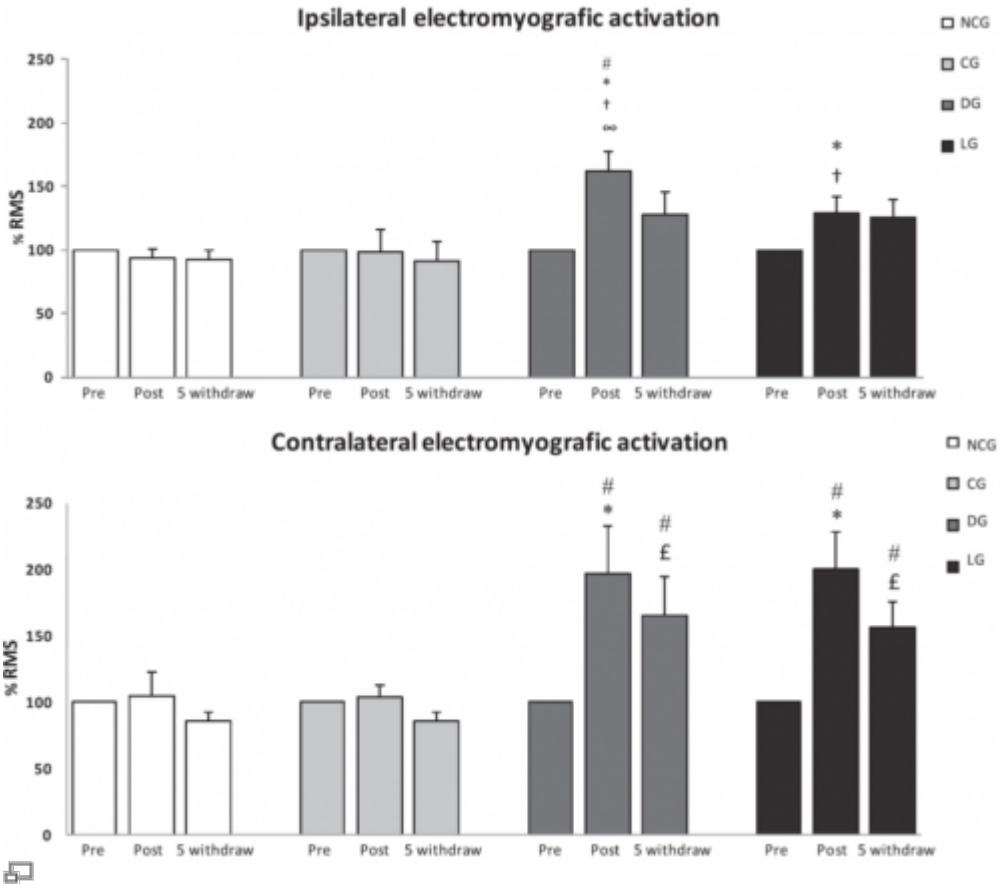
Indication	Association	Source

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. EMG

- De Souza LL, De Araujo FL, Da Silva FA , Mucciaroni TS, De Araujo JE. Unilateral and Immediate Stimulation of Acupuncture Points Xiaohai (SI8) and Jianwaishu (SI14) of the Small Intestine Meridian Increases Electromyographic Activity and Strength in the Ipsilateral. J Acupunct Meridian Stud. 2016;9(5):250-256. [171568].



Ipsilateral and controlateral electromyographic activation in response to stimulation. The data are presented as the mean and standard deviation. Before (pre), after (post) needle insertion, and 5-minute post needle withdraw (5 min).

We previously showed that a yin meridian of the upper limb decreased electromyographic activity (root mean square) and muscle strength ipsilateral and contralateral to the side of stimulation. Here, we tested the upper trapezius (UT) muscle response after stimulation of a yang meridian of the upper limb, the small intestine (SI). Thirty-eight healthy volunteers were randomized into the following groups: UT muscle (SI14), distant of the UT muscle (SI8), without stimulation (CG), and sham (R3). An acupuncturist certificated by the Brazilian Society of Physical Therapists and Acupuncturists performed the needle insertion. Each volunteer received only one stimulation to the right upper limb. The evaluation occurred before, 5 minutes after, and 20 minutes after needle withdrawal. The root mean square activity increased on the right side in the UT muscle for the SI8 and SI14 groups ($F_{3,37} = 4.67$; $p < 0.025$) at the 20-minute evaluation. The most vigorous response occurred on the contralateral side because the effects were maintained for 5 minutes after withdrawal ($F_{3,37} = 4.52$; $p < 0.025$). Both groups showed an increase in the UT muscle strength at the 20-minute evaluation ($F_{3,37} = 3.41$; $p < 0.025$). The CG and R3 groups did not show any changes. Our data indicate that SI a yang meridian increases the UT muscle response.

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:intestin%20grele:14ig

Last update: **03 Feb 2022 14:38**