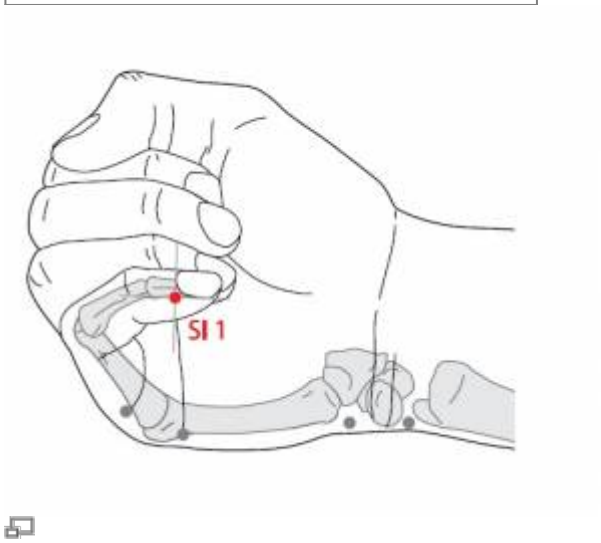
Table des matières

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 3
2.1. Textes modernes 3
2.2. Textes classiques 3
2.3. Rapports et coupes anatomiques 4
2.4. Rapports ponctuels 5
3. Classes et fonctions 5
3.1. Classe ponctuelle 5
3.2. Classe thérapeutique 5
4. Techniques de stimulation 6
5. Indications 6
5.1. Littérature moderne 6
5.2. Littérature ancienne 7
5.3. Associations 8
5.4. Revues des indications 8
6. Etudes cliniques et expérimentales 8
6.1. Hypogalactie 8
6.2. Hyperplasie mammaire 9

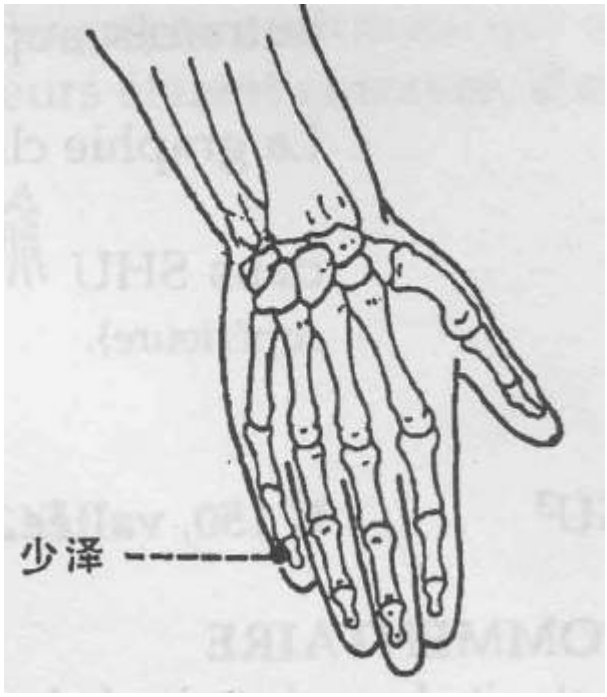
1IG Shaoze 少沢［少泽, 少澤］

prononciation shaoze.mp3

Articles connexes : - 9C - 2IG - Méridien



WHO 2009.



1. Dénomination

1.1. Traduction

少沢 **shǎo zé**	Jeune marécage (Chamfrault 1954, Nguyen Van Nghi 1971) Le moindre marais (Soulié de Morant 1957) Tout petit marécage (Pan 1993) Jeune marais (Lade 1994) Petite porte (Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Shao* the little finger; young. *ze* lustre; gloss; smooth; one of the Ancient city gates.
- *Shào*: petit (Pan 1993), (Ricci 4279) : peu ; manquer de, faire défaut, se perdre (Guillaume 1995), Cf. 9C *Shaochong* (Laurent 2000).
- *Zé* : marécage, humidifier, lubrifier (Pan 1993), (Ricci 5132) : eau stagnante, marais, étang ; vapeurs lumineuses ; bienfait ; onctueux (Guillaume 1995), une des portes des anciennes villes chinoises... Cf. 5P *Chize* (Laurent 2000).

1.2. Origine

- Ling shu, chapitre « Ben shu » (Guillaume 1995).

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Shaoze* This point is on the little finger near the finger nail. That part of the finger is lustrous and smooth. It is the gate for the Meridian energy.
- Pan 1993 : Pour indiquer que le point *shaoze* est le premier point du méridien de l'Intestin grêle, un point où le flux du *qi* est encore faible, on l'a appelé « Tout petit marécage ».
- Lade 1994 : le nom fait référence à la localisation du point, là où le *Qi* du méridien se rassemble comme un marais pour former le premier point du trajet externe du méridien. Le nom évoque aussi la fonction du point d'humecter la Sécheresse et de clarifier la Chaleur.
- Laurent 2000 : *Shao* est mis pour auriculaire : petit doigt, *Ze* signifie porte. La porte du petit doigt c'est le point *jin*, point d'entrée du méridien *Shoutaiyang*.

1.4. Noms secondaires

Xiǎojí 小吉 (1)	Jia yi jing (Guillaume 1995)
Shǎojí 少吉 (2)	Shao ji Wai tai mi yao (Guillaume 1995)

1. *Xiao* (Ricci 1893) : petit, menu, mince, peu, peu important, insignifiant ; vil / *Ji* (Ricci 364) : bon, parfait, vertueux, heureux, faste, de bon augure; petit bonheur (Laurent 2000).
2. *Shao* (Ricci 4279) / *Ji (*Ricci 364)

1.5. Translittérations

- Chao tche, Chao-tsre (fra)
- Thiêu trach (viet)

1.6. Code alphanumérique

- IG1, 1IG (Intestin grêle)
- SI1 (Small Intestine)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : A 1/10° de distance (environ 2 mm) de l'angle unguéal externe de l'auriculaire.
- Roustan 1979 : Sur le bord cubital de l'auriculaire, à 0,1 distance de l'angle unguéal.
- Deng 1993 : Sur le bord cubital de la phalangette de l'auriculaire, à 0,1 *cun* de l'angle unguéal.
- Pan 1993 : du côté cubital de l'auriculaire, à 0,1 distance en arrière de l'angle unguéal.
- Guillaume 1995 : À 0,1 distance en arrière de l'angle unguéal médial de l'auriculaire.
- Laurent 2000 : À 0,1 *cun* environ au-dessus de l'angle unguéal interne de l'auriculaire.
- WHO 2009 : On the little finger, ulnar to the distal phalanx, 0.1 F-*cun* proximal-medial to the ulnar corner of the little fingernail, at the intersection of the vertical line of ulnar border of the nail and horizontal line of the base of the little fingernail.

Items de localisation (ensemble des items significatifs décrits dans la littérature permettant une localisation du point):

2.2. Textes classiques

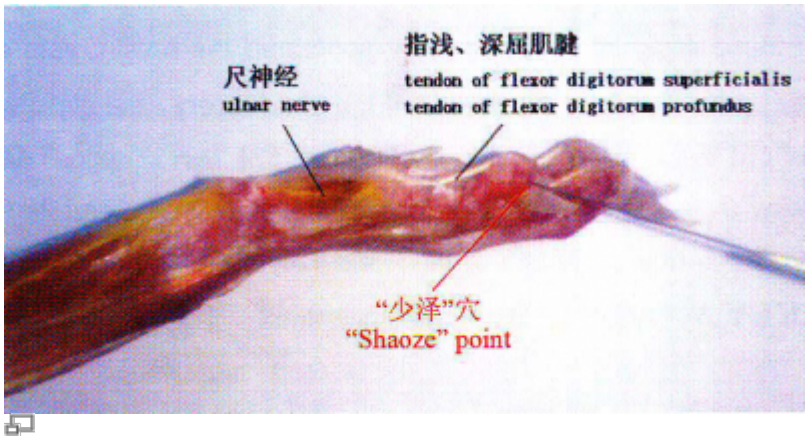
- Ling Shu : Sur l'extrémité de la phalangette de l'auriculaire (Deng 1993).
- Jia yi : Sur l'extrémité de la phalangette de l'auriculaire, dans la dépression située à 0,1 *cun* de l'ongle (Deng 1993).
- Qian Jin : Sur le bord cubital de la phalangette de l'auriculaire, dans la dépression située à 0,1 *cun* de l'ongle (Deng 1993).
- Deng 1993 : Remarque: Ling Shu définit ce point comme suit: “sur l'extrémité de la phalangette de l'auriculaire.”Jia Yi indique: “dans la dépression située à 0,1 *cun* de l'ongle.” Puisque le méridien de l'Intestin grêle court le long du bord cubital de l'auriculaire, Qian Jin ajoute: “Sur le bord externe (cubital) de la phalangette de l'auriculaire.” Ensuite, Ju Ying précise: “dans la dépression située à 0,1 *cun* de l'angle unguéal.” Ces définitions ont été acceptées par tous les ouvrages médicaux. Actuellement, on localise ce point sur le bord cubital de la phalangette de l'auriculaire, à 0,1 *cun* de l'angle unguéal.



Zhen Jiu Da Cheng (1601)

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Deng 1993 : Peau—tissu sous-cutané—racine de l'ongle. Dans cette région, on trouve les branches digitales dorsales du nerf palmaire digital propre du nerf cubital, et le réseau artério-veineux formé par les branches digitales, dorsales des artères et des veines palmaires cubitales de l'auriculaire.
- Roustan 1979 : Nerf digitalis palmares proprius et nerf digitalis dorsalis, artère digitalis palmaris propria.
- Guillaume 1995 : Artères et veines palmaires digitales propres et digitales dorsales. Nerf digital dorsal.
- Lu Y, Zhang ZT, Luo YF, Tang ZS, Xu Z. [Anatomic Structure of “Shaoze” (SI 1), “Qiangu” (SI 2), “Houxi” (SI 3), “Yanggu” (SI 5) and Xiaohai“ (SI 8) Regions of Hand-Taiyang Meridian in the Rabbit's Forelimb]. Acupuncture Research. 2013;38(6):473-7. [164572].



OBJECTIVE: To observe the anatomic structure of the Five Shu-acupoints: “Shaoze” (SI 1) ,”Qiangu“ (SI 2), “Houxi” (SI 3),”Yanggu“ (SI 5) and “Xiaohai” (SI 8) regions of the Taiyang Meridian in the rabbit's forelimb. METHODS: Thirty rabbits (half male and half female) were used in the present study. The Five Shu-acupoints regions were located first based on the atlas of rabbits, stimulated by needling and confirmed later by using an electronic acupoint detector. Under anesthesia, the rabbit was perfused with warm normal saline via the common carotid artery and the internal jugular vein, followed by arterial perfusion of dental base acrylic resin powder(30 g), dibutylphthalate(6 mL), red couring agent liquid for denture acrylic and acetoacetate (2 mL), respectively; and venous perfusion of 30% gelatin (filtered) and black ink (filtered) and formaldehyde (8%). After fixing in 8% formaldehyde for 10 days, the rabbit's forelimb containing the aforementioned Five Shu-acupoints were carefully dissected layer by layer, followed by observing the local anatomic structure under microscope. RESULTS: The superficial layers of these acupoint regions mainly contained the basilic vein and its branches, and the superficial branch of the ulnar nerve. The deep layers chiefly comprised of the ulnar artery, the ulnar vein and their branches, and the ulnar nerve. CONCLUSION: In “Shaoze”(SI 1), “Qiangu” (SI 2), “Houxi” (SI 3), “Yanggu” (SI 5) and “Xiaohai” (SI 8) acupoint regions, the ulnar artery, basilic vein, ulnar vein and their branches, the ulnar nerve and its superficial branches are found, which constitute the morphological basis of the five acupoints of the Hand-Taiyang Meridian for treating some related clinical disorders

.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point Ting du méridien correspondant à l'élément Métal. Point recevant un vaisseau venant du point Ting (Chao Tchong, 9 C.) du méridien principal du cœur. Point de départ du méridien tendino-musculaire de l'intestin grêle.
- Point *Jing* (ting) de *Shoutaiyang* (Roustan 1979, Pan 1993); correspond à l'élément Métal (Pan 1993)
- Point *jin* (entrée) (Laurent 2000)

3.2. Classe thérapeutique

- *Shaoze* purifie le Cœur, élimine la chaleur, ouvre les orifices, perméabilise les *Luo*. Selon le Tai yi shen zhen : *Shaoze* élimine la chaleur, expulse le vent, dissout les glaires-tan, chasse le froid (Guillaume 1995).

- Favorise la lactation (tenir compte du plein ou du vide), rafraîchit le Cœur, ouvre les orifices, disperse la chaleur (Laurent 2000).

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Selon Tong ren, puncturer à 0,1 distance, laisser l'aiguille le temps de 2 expirations	Selon Su wen, appliquer 3 cônes de moxa. Selon Tong ren, appliquer 1 cône	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Puncturer à 0,1 distance selon la méthode 6 *Yin*. Puncture à droite lorsque les symptômes siègent à gauche et vice versa	Appliquer 3 cônes de moxa de la taille d'un grain de blé	Da Cheng (Guillaume 1995)
Piquer obliquement vers le haut à 0,1 distance ou saigner avec une aiguille triangulaire	Cautériser 1-3 fois, chauffer 5-15 minutes	Roustan 1979
Puncture inclinée entre 0,1 et 0,2 distance de profondeur ou saignée à l'aiguille triangulaire	Cautérisation avec 1 à 3 cônes de moxa, moxibustion pendant 3 à 5 minutes	Guillaume 1995
Piqûre superficielle : 0,1 *cun*	Ou saignée, chauffer 5 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

- Roustan 1979 : sensation locale de douleur.

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	★★	point majeur

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point à puncturer principalement dans les cas de : céphalées, troubles de la vue (voile sur la pupille), affections de la gorge (douleurs et engourdissements sans angine), galactophorite, affections aiguës causées par le Fong (Trung Y Hoc).
- Roustan 1979 : Céphalée, mastite, lactation insuffisante, taie nummulaire. Maladies fébriles, douleurs précordiales, algies thoraciques latérales, ictère, surdité.
- Pan 1993 : *shaoze* est indiqué lors de lactation insuffisante, maladies fébriles, soif, bouche sèche, sensation de chaleur dans la bouche, etc.
- Lade 1994 :
  - Disperse le Vent-Chaleur, clarifie la Chaleur, et humecte la Sécheresse. Indications : convulsions dues à la Chaleur, fièvre et frissons, céphalée, épistaxis, douleur de la gorge, sécheresse de la bouche, douleur du cou, douleur intercostale et de la poitrine, et respiration courte.
  - Ranime la conscience et ouvre les orifices sensoriels. Indications : Attaque-de-Vent, syndrome de collapsus, surdité, acouphènes et raideur de la langue.
  - Active et facilite la lactation. Indications : mastite et insuffisance de la lactation.
  - Effet local : douleur le long de la partie postéro-latérale du membre supérieur.
- Guillaume 1995 : Céphalée, raideur de la nuque, accès de fièvre et de frissons, *Bi* de la gorge,

ptérygions, enflure des seins, insuffisance de lactation, impotence fonctionnelle de l'auriculaire ; dans le traitement d'urgence des comas.

5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : « Frissons, impotence fonctionnelle de l'auriculaire, accès de fièvre et de frissons avec absence de transpiration, céphalée, *Bi* de la gorge, contracture de la langue, chaleur du petit doigt, chaleur à l'intérieur de la bouche, inquiétude, douleur du Coeur, douleur de la face interne du bras et de la région axillaire, surdité, toux, convulsions-*chi zong*, sécheresse de la bouche », « accès de fièvre » (Guillaume 1995).
- Qian jin yao fang : « Céphalée et vertige », « Raideur douloureuse de la nuque avec impossibilité de regarder en arrière », « Ulcération de la bouche », « Folie-*dian* » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Frissons de froid ; engourdissement de l'auriculaire ; malaria ; sensation de fièvre et de frisson ; absence de transpiration ; céphalée ; *Bi* de la gorge ; raideur de la langue ; douleur du Cœur ; sécheresse de la bouche (Guillaume 1995).
- Tong ren : Raideur de la langue, toux, ptérygions » (Guillaume 1995).
- Yu long jing : « Aphtes de la langue, yeux rouges, absence de lait chez la femme avec douleur des seins » (Guillaume 1995).
- Yu long ge : « Abcès des seins avec douleur intense » (Guillaume 1995).
- Yu long fu : « Gonflement des seins » (Guillaume 1995).
- Bai zheng fu : « *Ganshu*- 18V, il traite les ptérygions » (Guillaume 1995).
- Ling guang lu : « *Shaoze* élimine le froid au-dessous du Cœur » (Guillaume 1995).
- Qian kun sheng ying : « *Shaoze* est un des dix points *Jing*, dès le début d'une attaque directe par le vent-*zhong feng* avec chute et perte de connaissance, stagnation et plénitude de glaires, dents serrées, impossibilité d'avaler des remèdes. Il faut immédiatement puncturer à l'aiguille triangulaire *Shaochong*- 9C, *Shangyang*- 1GI, *Zhongchong*- 9MC, *Guanchong*- 1TR, *Shaoze*- 1IG, pour que le *Qi* et le Sang soient perméabilisés. Il s'agit donc d'un point de réanimation d'urgence » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : accès de fièvre et de frissons, absence de transpiration, *Bi* de la gorge, raideur de la langue, sécheresse de la bouche, inquiétude-*xin fan*, douleur du bras avec contractures-*chi zong*, toux, hypersialorrhée, raideur de la nuque avec impossibilité de tourner la tête en arrière, ptérygion qui recouvre la pupille, céphalée » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Céphalée, ptérygion qui recouvre la pupille, chaleur et sécheresse de la bouche, raideur de la langue avec *Bi* de la gorge, salive épaisse, maladie pernicieuse de type froid-han nue avec absence de transpiration, convulsions-*chi zong*, toux, impotence fonctionnelle de l'auriculaire » (Guillaume 1995).
- Da Cheng : Reprend intégralement la citation du Zhen jiu ju ying. Chapitre « Les points *jing* des douze méridiens » : « Le patient est atteint d'enflure du menton, raideur de la nuque avec difficulté à tourner la tête, douleur de l'épaule à type d'arrachement, douleur du bras à type de cassure, douleur du coude et de l'avant-bras, douleur de la face externe (de !a main). Le *Mai* débute au petit doigt, de *Shaoze*- 1IG va à *Qianku*- 2IG, longe la face externe du bras (bord latéral) jusqu'à l'épaule et pénètre dans *Quepen* ; fait un *Luo* avec le Cœur, suit la gorge, redescend dans le thorax et traverse le diaphragme ; une branche port de *Quepen*, gagne le cou et atteint le canthus pour pénétrer dans l'oreille, puis à travers la joue entre dans la racine du nez et se dirige vers la pommette. Les pervers se localisent dans les *Luo* de *Shoutaiyang*. Puncturer le point *jing* du méridien de l'Intestin grêle, *Shaoze*-1IG (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Insuffisance de lactation, douleur et oppression thoracique, épistaxis » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Maladies pernicieuses-*jie nue* avec froid et chaleur, absence de transpiration, *Bi*

de la gorge, raideur de la langue, inquiétude et nervosité-*xin fan*, toux, contracture et douleur du bras, douleur du cou et de la nuque avec impossibilité de tourner la tête en arrière, ptérygions, absence de lait dans le post-partum, d'abord disperser puis tonifier ». « Selon Qian jin, dans la surdité avec impossibilité de dormir, puncturer le petit doigt sur son bord externe près de l'ongle, à une profondeur de 1 *fen* 1/2 et tonifier » (Guillaume 1995).
- Tai yi shen zhen : « Froid et chaleur, absence de transpiration, maladie pernicieuse-*nue ji*, angine, raideur de la langue, anxiété, taie, absence de montée laiteuse » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	Association	Source
Accès de fièvre et de frissons avec absence de transpiration	**1IG** + 7Rn + 60V	Qian jin (Guillaume 1995)
Mastite, abcès des seins	**1IG** + *Tai Yang* (PC 2)	Yu Long Fu (Roustan 1993), Zhen jiu ju ying-Yu long fu (Guillaume 1995)
Abcès des seins	**1IG** + 41VB	Shen jiu jing lun (Guillaume 1995)
Insuffisance de lactation	**1IG** + 18E + 17VC + 4GI	Zhen jiu xue jian bian (Guillaume 1995)
Taie nummulaire	**1IG** + 1V + 4 GI	Roustan 1979
Ptérygion	**1IG** + 18V	Zhen jiu ju ying-Bai zheng fu (Guillaume 1995)
Ptérygion	**1IG** + 1V + *Tai yang* + 4GI	Shanghai zhen jiu xue (Guillaume 1995)

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Hypogalactie

- Han Ying, Wang Hong-Cai, Zhai Gui-Rong, al. [Observation on the therapeutic effect of electroacupuncture of shaoze (si 1) in the treatment of parturients with hypolactation]. Acupuncture Research. 2006;31(3):173. 143786

  > Objective: To observe the effect of electroacupuncture (EA) of Shaoze (SI 1) on hypolactation so as to ex-plorean effective approach for promoting lactation. Methods: A total of 80 cases of hypolactation parturients were randomly divided into treatment group (n=40) and control group (n=40) in accordance with a program edited by Visual Basic 6.0 software. Patients of control group were treated by EA (9 V, 20 Hz, intermittent pulses) of Shangyang (LI 1), while those of treatment group treated by EA of Shaoze (SI 1, an empirical acupoint for improving hypolactation). The treatment was conducted once daily, with 5 sessions being a therapeutic course, 2 courses altogether, followed by making a one-month's follow-up. The lactigenous volume of each parturient was detected before, after the treatment and the day of follow-up by squeezing breast repeatedly till emptying the milk. Venous blood samples were collected in the early morning before lactation for assaying the content of prolactin with radioimmunoassay. Results: After the treatment, of the every 40 cases in treatment and control groups, 30 (75.0%) and 2 (5.0%) were cured, 8 (20.0%) and 7 (17.5%) were effective, 2 (5.0%) and 31 (77.5%) failed, with the effective rates being 95.0% and 22.5% respectively. The therapeutic effect of treatment group was significantly superior to that of control group (P<0 .001) . The lactation volume and prolactin contents at the end of the treatment and 1 month after the treatment in treatment group were significantly higher than those in control group (P<0.001). Conclusion: EA of Shaoze (SI 1) can effectively improve hypolactation parturients' symptoms, raise serum prolactin level, and is thus an effective approach for reliving hypolactaticn.

- Wang HC, An JM, Han Y, Huang LN, Zhao JW, Wei LX, Dong L, Zhai GR, Li XP, Yang AJ, Gu

M.[Multicentral randomized controlled studies on acupuncture at Shaoze (SI 1) for treatment of postpartum hypolactation]. Chinese Acupuncture & Moxibustion. 2007;27(2):85-8. 144636Résumé dans Goret O, Nguyen J,. Le 1IG (Shaoze) est supérieur au 1GI (Shangyang) dans les hypogalacties. Acupuncture & Moxibustion. 2008;7(4):336-. [152965].

> OBJECTIVE: To explore effect of acupuncture at Shaoze (SI 1) for treatment of postpartum hypolactation. METHODS: Multicentral randomized controlled and single blind clinical trial was adopted, and 276 cases were divided into a treatment group and a control group, 138 cases in each group. The treatment group were treated with electroacupuncture (EA) at Shaoze (SI 1) and the control group with EA at Shangyang (LI 1). After treatment of 2 courses, the therapeutic effects and changes of cumulative score of TCM symptoms, mammary filling degree, lactation amount, prolactin level were evaluated and investigated. RESULTS: The cured and markedly effective rate was 97.8% in the treatment group and 24.3% in the control group with a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). The treatment group in improvement of the cumulative score of TCM symptoms and the mammary filling degree, and increasing the lactation amount and the prolactin level were better than the control group ($P < 0.01$). CONCLUSION: Acupuncture at Shaoze (SI 1) has obvious therapeutic effect on hypolactation.

- Wei Lixin, Wang Hongcai, Han Ying, Li Caifen. Clinical observation on the effects of electroacupuncture at Shaoze (SI 1) in 46 cases of postpartum insufficient lactation. J Tradit Chin Med. 2008 Sep;28(3):168-72. 150900

  > Objective: To evaluate the clinical therapeutic effects of electroacupuncture at Shaoze (SI 1) for insufficient lactation after delivery, and further study the influence of this method on the different types of syndromes and on such patients of different ages. Methods: The 92 cases of postpartum insufficient lactation were randomly divided into the treatment group (46 cases) and the control group (46 cases). The former was treated by electroacupuncture at bilateral Shaoze (SI 1), and the latter by electroacupuncture at bilateral Shangyang (LI 1). Both groups were treated for 2 courses, each course consisting of 5 times of treatment, and followed up for 1 month. Results: The total effective rate of the treatment group and control group was 100% and 69.6% respectively, showing a significant difference ($P<0.01$). For different types of syndromes and different ages of patients, the treatment group obtained a better effect than the control group in increasing lactation quantity and maintaining prolactin level with a significant difference ($P<0.01$). Conclusions: Electroacupuncture at Shaoze (SI 1) was obviously effective for postpartum insufficient lactation.

6.2. Hyperplasie mammaire

- Jiang J-C, Lao P-L, Zhou Y-Q, Huang Y, Clinical Observations on Shaoze Bloodletting plus Acupuncture for Treatment of Mammary Lobular Hyperplasia. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion. 2009;28(4):203. [153563].

  > To investigate the clinical efficacy of Shaoze(SI1) bloodletting plus acupuncture in treating mammary lobular hyperplasia. Methods Thirty patients with mammary lobular hyperplasia were treated by bilateral points Shaoze bloodletting plus acupuncture for six weeks. The clinical therapeutic effect, changes in the symptoms and signs, and the patients' discomfort during treatment were investigated. Results Various clinical symptoms improved to different degrees in the patients with mammary lobular hyperplasia after treatment by Shaoze bloodletting plus acupuncture. Of the 30 patients with mammary lobular hyperplasia, clinical cure occurred in 16, with a total efficacy rate of 90.0%. The tendency showed that the improvement in emotion was more obvious and the therapeutic effect was better in the patients with moderate hyperplasia, with the mass in the superolateral or inferolateral quadrant, or with liver qi stagnation. There was no special discomfort in all the patients during acpuncture treatment. Conclusion Shaoze bloodletting plus acupuncture has a good therapeutic effect on mammary lobular hyperplasia and is of a certain advantage in improving emotion and relieving premenstrual mammary distending pain and chest distress.

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:1ig

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