

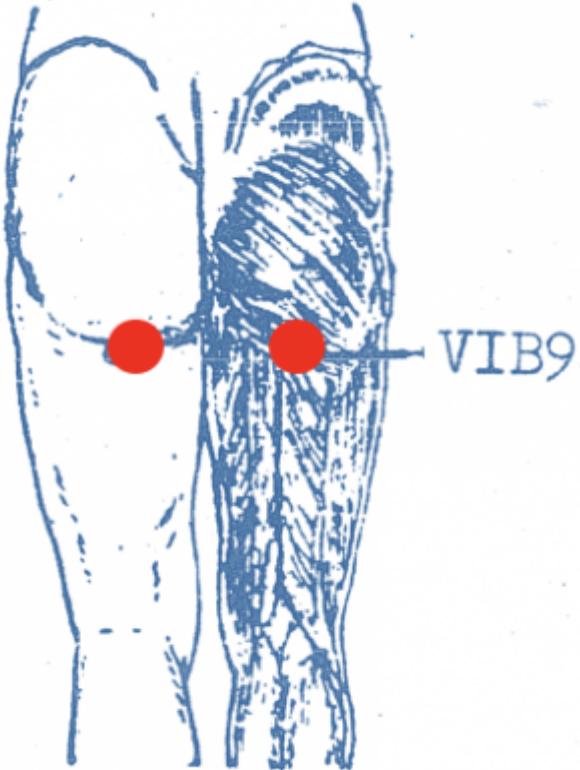
# Table des matières

|                                              |   |
|----------------------------------------------|---|
| <b>1. Dénomination</b>                       | 2 |
| 1.1. Traduction                              | 2 |
| 1.2. Origine                                 | 3 |
| 1.3. Explication du nom                      | 3 |
| 1.4. Noms secondaires                        | 3 |
| 1.5. Romanisations                           | 3 |
| 1.6. Autres langues asiatiques               | 3 |
| 1.7. Code alphanumérique                     | 4 |
| <b>2. Localisation</b>                       | 4 |
| 2.1. Textes modernes                         | 4 |
| 2.2. Textes classiques                       | 4 |
| 2.3. Rapports et coupes anatomiques          | 4 |
| 2.4. Rapports ponctuels                      | 5 |
| <b>3. Classes et fonctions</b>               | 5 |
| 3.1. Classe ponctuelle                       | 5 |
| 3.2. Classe thérapeutique                    | 5 |
| <b>4. Techniques de stimulation</b>          | 5 |
| <b>5. Indications</b>                        | 5 |
| 5.1. Littérature moderne                     | 6 |
| 5.2. Littérature ancienne                    | 6 |
| 5.3. Associations                            | 6 |
| 5.4. Revues des indications                  | 6 |
| <b>6. Etudes cliniques et expérimentales</b> | 7 |
| 6.1. Hémiplégie                              | 7 |
| <b>7. Références complémentaires</b>         | 7 |

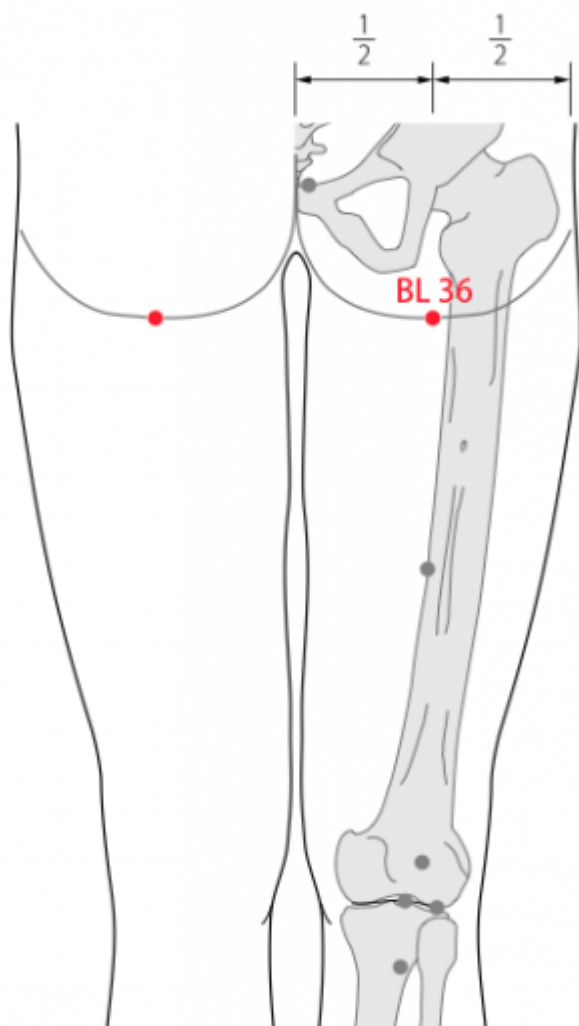
# 36V Chengfu 承扶

prononciation 🗣️ [chengfu.mp3](#)

articles connexes: - 35V - 37V - [Méridien Zutaiyang](#)



Chengfu (Li Su Huai 1976)



36V-WHO 2009

## 1. Dénomination

### 1.1. Traduction

|                   |                                                                                                                                                                                      |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 承扶 <b>Chéngfú</b> | Contenir et soutenir (Nguyen Van Nghi 1971)<br>Recevoir et soutenir (Pan 1993)<br>Apporte de l'aide (Lade 1994)<br>Supporte le poids du corps ; supporter et secourir (Laurent 2000) |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Zhou Mei-sheng 1984 : *cheng* receive ; name of a wind referring to wind evil *fu* sustain; support; give aid to.
- *Cheng* : recevoir (Pan 1993); (Ricci 340) : recevoir, admettre, assumer la charge de (Guillaume 1995) ; recevoir, supporter, porter le poids de... Cf. *Chengqi* 1E (Laurent 2000).
- *Fu* : soutenir (Pan 1993); (Ricci 1622) : soutenir, secourir, aider, supporter (Guillaume 1995) ; aider, secourir... Cf. 18GI *futu* (Laurent 2000).

Laurent 2000 : *cheng* est à prendre dans le sens de porter le poids de..., il s'agit ici du poids du corps soutenu par les muscles fessiers. *Fu* signifie secourir, ce point est une aide dans les troubles de la statique lorsqu'on a l'impression que les membres inférieurs ne peuvent plus supporter le corps.

## 1.2. Origine

- Jia yi jing (Guillaume 1995).

## 1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Chengfu* This point is at the bottom of the trunk, that means bearing the burden of the whole body or supporting the whole body. It is used in treating diseases caused by the wind evil in the bearers of the body the lower limbs,.
- Pan 1993 : *Chengfu* reçoit (*cheng*) le poids de la partie supérieure du corps. Lorsqu'on porte un enfant sur l'avant-bras, le point *Chengfu* de l'enfant s'appuie sur notre bras. On le soutient (*fu*) à l'endroit de ce point. C'est donc un point qui reçoit et qui permet de soutenir le poids du corps.
- Lade 1994 : le nom évoque le rôle anatomique et fonctionnel de ce point pour supporter le tronc et la partie haute du corps.

## 1.4. Noms secondaires

|                              |                                       |
|------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Ròuxì</b> 肉郄 [肉郄] (1)     | Jia yi jing (Guillaume 1995)          |
| <b>Píbù</b> 皮部 (2)           | Jia yi jing (Guillaume 1995)          |
| <b>Yīnguān</b> 阴关[陰關] (3)    | Zhen jiu xue ci dian (Guillaume 1995) |
| <b>Fúchéng</b> 扶承(4)         | Jia yi jing (Guillaume 1995)          |
| 承扶皮部 <b>Chéngfú píbù (5)</b> | Laurent 2000                          |

Pour les noms secondaires du VE36, Laurent propose

- *Neixi* 内荏 pli interne (Laurent 2000) mais le 2ème caractère se prononce *qú*
- *Pixi* 皮荏 pli cutané (Laurent 2000)

1. *Rou* (Ricci 2453) : chair / *Xi* (Ricci 1833) : intervalle ; pli de chair (Laurent 2000).
2. *Pi* (Ricci 3985) : peau / *Bu* (Ricci 4163) : avoir juridiction sur, administrer ; ministère, classe, catégorie ; zones cutanées (Laurent 2000).
3. *Yin* (Ricci 5789) du couple Yin-Yang / *Guan* (Ricci 2788) : barrière ; barrière de *Yin* (Laurent 2000).
4. *Fu* (Ricci 1622) / *Cheng* (Ricci 340).
5. Les zones cutanées reçoivent de l'aide (Laurent 2000)

## 1.5. Romanisations

- (EFEO et autres)
- (Wade-Giles et autres)
- Chang-fu (Li Su Huai 1976)

## 1.6. Autres langues asiatiques

- (viet)
- (cor)

- (jap)

## 1.7. Code alphanumérique

- VE36, 36V, 36VE (Vessie)
- BL36, B36, Bladder 36 (Bladder)
- UB36 (Urinary bladder)
- VI-B9 (Li Su Huai 1976)

## 2. Localisation

### 2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : Au milieu du pli de la fesse.
- Roustan 1979 : sur la ligne médiane postérieure de la cuisse, au milieu du pli fessier.
- Lu HC 1985 : Location-1 : In the middle of the gluteal sulcus (gluteal fold). Location-2 : On the median line of the posterior surface of thigh, on the inferior border of musculus gluteus maximus. How-to-locate-1 : Let the patient maintain a crawling position and locate this point in the middle of the gluteal fold, vis-a-vis *Zhibian* = B54 in the upper region. How-to-locate-2 : Let the patient lie on stomach, and locate this point in the center of fissure on the posterior surface of thigh.
- Deng 1993 : Sur la face postérieure de la cuisse, au milieu du pli sous-fessier.
- Pan 1993 : *Chengfu* se trouve au milieu du pli transversal sous-fessier.
- Guillaume 1995 : Au milieu du pli sous-fessier.
- Laurent 2000 : sur la face postérieure de la cuisse, au milieu du pli sous-fessier.
- WHO 2009: In the buttock region, at the midpoint of the gluteal fold.

### Items de localisation

- Face postérieure de la cuisse
- Pli de la fesse

### 2.2. Textes classiques

- Jia Yi : Sous les fesses, sur la face postérieure de la cuisse et au milieu du pli (Deng 1993).
- Qian Jin : Sous les fesses, sur la face postérieure de la cuisse et au milieu du pli (Deng 1993).
- Sheng Hui : Au milieu du pli sous-fessier (Deng 1993).
- Deng 1993 : tous les anciens ouvrages de médecine s'accordent sur la localisation de ce point, soit au milieu du pli sous-fessier. Actuellement, on le situe sur la face postérieure de la cuisse et au milieu du pli sous-fessier.

### 2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Roustan 1979 : artère et veine comitans, nerfs ischiadici (du grand sciatique) ; en profondeur, nerf ischiadicus.
- Deng 1993 : Peau—tissu sous-cutané—muscle grand fessier—longue portion du biceps crural et

muscle demi-tendineux. Dans la couche superficielle, on trouve les branches du nerf cutané postérieur de la cuisse et le nerf cutané fessier inférieur. Dans la couche profonde, on trouve le tronc du nerf cutané postérieur de la cuisse, le nerf sciatique et les artères et veines qui s'y rattachent.

- Guillaume 1995 : Artère et veine fessières inférieures. Rameau cutané fessier récurrent, nerf cutané postérieur, nerf sciatique.

## 2.4. Rapports ponctuels

# 3. Classes et fonctions

## 3.1. Classe ponctuelle

## 3.2. Classe thérapeutique

- Guillaume 1995 : *Chengfu* relâche les muscles et les tendons, vivifie les *Luo*, élimine le vent, calme la douleur.
- Laurent 2000 : soulage les tendons, calme les douleurs (dos, lombes, fessiers, sciatique...), favorise la miction.

# 4. Techniques de stimulation

| Acupuncture                                                  | Moxibustion                                                                                  | Source                            |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Needle perpendicularly 1,0-2.0 in.                           | Moxa stick 5 min, 3 moxa cones. (Old medical texts considered this point forbidden to moxa.) | Li Su Huai 1976                   |
| Selon Tong ren, puncturer à 0,7 distance                     | Appliquer 3 cônes de moxa                                                                    | Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995) |
| Puncture perpendiculaire entre 1 et 2 distance de profondeur | Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes                   | Guillaume 1995                    |
| Piqûre perpendiculaire à 2-3 distances                       | Cautériser 3 fois, chauffer 5-10 minutes                                                     | Roustan 1979                      |
| Piqûre perpendiculaire de 1 à 2 <i>cun</i>                   | Chauffer prudemment 5 mn                                                                     | Laurent 2000                      |

## Sensation de puncture

- Roustan 1979 : sensation de gonflement ou de décharge électrique pouvant irradier vers le membre inférieur.

## Sécurité

# 5. Indications

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| Classe d'usage | - point secondaire |
|----------------|--------------------|

## 5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : lombosciatique, hémorroïdes, constipation.
- Roustan 1979 : lombalgie, sciatique, paralysie du membre inférieur, hémorroïdes, rétention d'urine, constipation. Douleurs génitales, dysurie.
- Lade 1994 : Fortifie les lombes et facilite la circulation du Qi. Indications : douleur et inflammation de l'anus, du coccyx, des organes génitaux, des lombes ou de la fesse, sciatique, paralysie du membre inférieur, hémorroïdes, et constipation.
- Guillaume 1995 : Douleur des lombes, du coccyx, des fesses et des hanches, douleur des organes génitaux externes, difficulté de miction et de défécation, affections hémorroïdaires ; sciatalgie, paralysie des membres inférieurs.
- Li Su Huai 1976 : Sciatica, lower limb paralysis, hemorrhoids, constipation, urinary retention, neuralgia of the back, lumbar, sacrum and leg.

## 5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : « Douleur de la colonne lombaire, sensation de froid et douleur intense du coccyx, des fesses, de la hanche ; en cas de vide, il y a agitation du Sang ; en cas de plénitude, il y a chaleur et douleur, douleur hémorroïdaire, enflure du coccyx, prolapsus rectal lors de la défécation », « Froid de l'utérus, dysurie » (Guillaume 1995).
- Qian jin yao fang : « Spermatorrhée, gonflement sous-axillaire » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Douleur et froid des lombes, de la colonne vertébrale, des fesses, de la cuisse et des organes génitaux externes ; prolapsus du rectum ; dysurie (Guillaume 1995).
- Sheng hui fang : « Les cinq sortes d'affections hémorroïdaires, diarrhée avec présence de sang rouge, enflure du coccyx, difficulté de défécation et dysurie » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : douleur de la colonne lombaire à type d'écartement, hémorroïdes chroniques avec enflure de la région coccygienne, difficulté de défécation, froid de l'utérus, difficulté de miction » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Enflure sous-axillaire, froid et douleur de la colonne dorso-lombaire, du coccyx, de la hanche et de la région périnéale, hémorroïdes, incontinence urinaire et rectale, spermatorrhée, froid de l'utérus, difficulté de défécation » (Guillaume 1995).
- Da cheng : Reprend intégralement la citation du Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995).
- Sheng ji : « Douleur de la région lombaire et de la colonne à type d'écartement, affections hémorroïdaires chroniques, enflure du coccyx » (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Furoncles de la fesse et dermites toxiques » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : Douleur lombaire à type d'écartement, hémorroïdes chroniques avec enflure de la région coccygienne, difficulté de défécation, froid de l'utérus, dysurie » (Guillaume 1995).

## 5.3. Associations

| Indication             | Association                                    | Source                                  |
|------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Lombalgie              | <b>36V</b> + 40V + <i>Zuo Gu</i> (PN 12) + 26V | Roustan 1979                            |
| Sciatalgie, paraplégie | <b>36V</b> + 23V + 26V + 31VB + 36E + 6Rte     | Zhen jiu xue jian bian (Guillaume 1995) |

## 5.4. Revues des indications

## 6. Etudes cliniques et expérimentales

### 6.1. Hémiplégie

- Shan Ling-Ling , Xing Yan-Li , Gao Xiao , et al. [Hemiplegic Limb Extensor Spasticity after Stroke by Electro — Acupuncture at Huantiao Point and Chengfu Point]. Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion. 2014;30(3):44. [170359].

Objective : To investigate the clinically curative effect on the hemiplegic limb extensor spasticity after stroke by electro - acupuncture at Huantiao point and Chengfu point. Methods : 80 patients were randomly divided into two groups, conventional group (40 cases) and experimental group (40 cases). The experimental group was used the therapy of electro - acupuncture at Huantiao point and Chengfu point. The conventional group was used the therapy of electro - acupuncture at the points that was commonly used in clinic. The treatment time of two groups was one month , then compare two clinical efficacy. Results : After four courses of treatment , the curative effect of the experimental group on the degree of spasm was similar to the conventional group, which had no statistical significance ( $P > 0.05$ ) ; after treatment both two groups could improve activities of daily living (ADL) score ( $P < 0.05$ ) and they had no difference between the curative effect ( $P > 0.05$ ). Conclusion: Electro - acupuncture at Huantiao point and Chengfu point can treat the hemiplegic limb extensor spasticity after stroke effectively and improve the patients ability to live.

## 7. Références complémentaires

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:vessie:36v>



Last update: **21 Oct 2024 10:05**