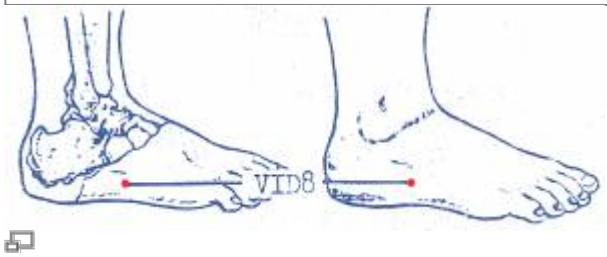
Table des matières

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

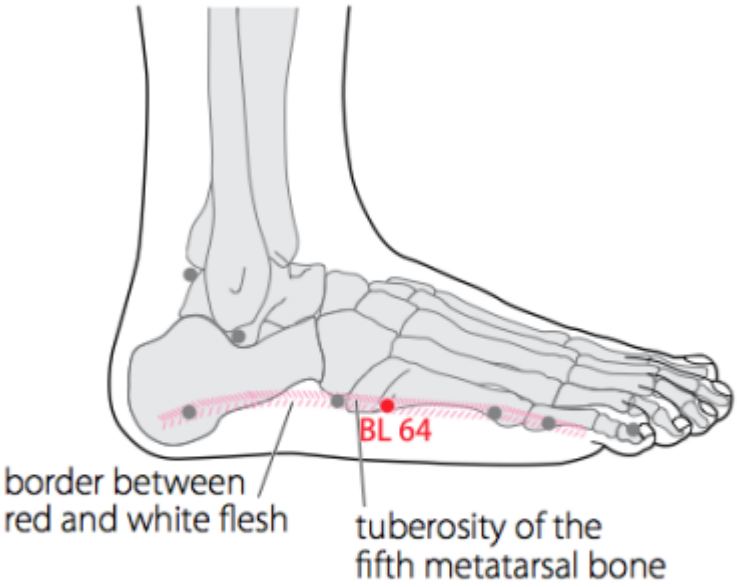
64V Jinggu 京骨(骨)

prononciation jinggu.mp3

articles connexes: - 63V - 65V - Méridien Zutaiyang -



VI-D8 (Li Su Huai 1976)



WHO 2009

1. Dénomination

1.1. Traduction

京骨，*Jīnggǔ*	Os capital (Nguyen Van Nghi 1971) Grand os (Pan 1993) Os central (Lade 1994) Os saillant (Laurent 2000)

- *jing* 京 capitale, 10 millions, vaste
- *gu* 骨 os, ossature, MTC : l'une des Six Entrailles Extraordinaire.
- *jinggu* 京骨 5ème métatarsien, VE64

- Zhou Mei-sheng 1984 : *jinggu* name for the fifth metatarsal bone.
- *Jing*: capital, grand (Pan 1993), (Ricci 960) : capitale (d'État), métropole, grand, vaste

(Guillaume 1995) ; *jing* c'est *gao* 高 (lieu élevé) dont la base est remplacée par, idée d'élévation, de pivot : la ville capitale, sommet et pivot de l'empire, par extension le terme signifie aussi grand (Laurent 2000).
- *Gu*: os (Pan 1993); (Ricci 2727) : ossement, ossature, armature (Guillaume 1995) ; Cf. 16GI *jugu* (Laurent 2000).

1.2. Origine

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

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 :
- Pan 1993 : *Jinggu* est l'ancien nom du cinquième métatarsien, os près duquel le point est situé.
- Lade 1994 : le nom est un terme classique pour désigner la tubérosité du cinquième métatarsien. Le point est situé juste au-dessous de cette protubérance.
- Laurent 2000 : le grand os, c'est la base du 5° métatarsien saillante à cet endroit et qui sert de repère pour localiser le point.

1.4. Noms secondaires

大骨, ***Dàgǔ* (1)**	Laurent 2000

1. grand os

1.5. Romanisations

- (EFEO et autres)
- (Wade-Giles et autres) *

1.6. Autres langues asiatiques

- (viet)
- (cor)
- (jap)

1.7. Code alphanumérique

- VE64, 64V, 64VE (Vessie)
- BL64, B64, Bladder 64 (Bladder)
- UB64 (Urinary bladder)
- VI-D8 (Li Su Huai 1976)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : Au bord externe du pied, en arrière du tubercule du 5° métatarsien dans un creux, à l'endroit où la chair change de couleur.
- Li Su Huai 1976 : In the depression, just anterior and inferior to the tuberosity of the 5th metatarsal bone. Bilateral.
- Roustan 1979 : sur le bord externe du pied, en avant et au-dessous de la tubérosité du 5ème métatarsien.
- Lu HC 1985 : Location-1 : On the posterior-inferior side of the tuberosity of the 5th metatarsal bone. Location-2 : On the lateral side of foot, below the tuberosity of the 5th metatarsal bone. How-to-locate-1 : Let the patient lie down, press the protruding spot of the tuberosity of the 5th metatarsal bone and then locate this point on the border of white and dark muscles below the tuberosity.
- Deng 1993 : Sur le bord externe du pied, au-dessous de la tubérosité du cinquième métatarsien, à la “jonction de la peau rouge et de la peau blanche”.
- Pan 1993 : *Jinggu* se trouve en avant et au-dessous de la tubérosité du cinquième métatarsien, à la limite entre la peau foncée et la peau plus claire.
- Guillaume 1995 : Au-dessous et en avant de la tubérosité du cinquième métatarsien.
- Laurent 2000 : sur le bord externe du pied, au-dessous et en avant de la tubérosité du 5° métatarsien, à la jonction des peaux dorsale et plantaire.
- WHO 2009: On the lateral aspect of the foot, distal to the tuberosity of the fifth metatarsal bone, at the border between the red and white flesh. Note: The tuberosity of the fifth metatarsal bone is located approximately midway between the heel and the fifth metatarsopha- langeal joint.

Items de localisation

- Liste à puceTubérosité du 5° métatarsien

2.2. Textes classiques

- Ling Shu : au-dessous du grand os sur le bord externe du pied (Deng 1993).
- Jia Yi : au-dessous du grand os sur le bord externe du pied, et dans la dépression située à la jonction de la peau rouge et de la peau blanche. Ce point peut être localisé par la pression (Deng 1993).
- Deng 1993 : tous les anciens ouvrages de médecine s'accordent sur la localisation de ce point, c'est-à-dire “au-dessous du grand os, à la jonction de la peau rouge et de la peau blanche, sur le bord externe du pied.” Le “grand os” est la tubérosité du cinquième métatarsien. Actuellement, on situe le point sur le bord externe du pied, au-dessous de la tubérosité du cinquième métatarsien et à la “jonction de la peau rouge et de la peau blanche”.

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Roustan 1979 : Nerf cutaneus dorsalis lateralis; en profondeur, artère, veine et nerf plantaris lateralis.

- Deng 1993 : Peau—tissu sous-cutané—muscle abducteur du cinquième orteil. Dans cette région, se trouvent le nerf cutané dorsal externe du pied et la veine externe du pied (la veine petite saphène).
- Guillaume 1995 : Artère plantaire, artère et veine plantaires latérales. Nerf collatéral dorsal latéral du pied, nerf plantaire latéral.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point Iunn du méridien correspondant à l'élément bois. So Ouenn (Chapitre 36) : « Dans les affections dues au Fong, le malade présente de la fièvre et des frissons... Si le pouls est petit, plein et rapide, faire un Kao au point Taé Ki (3Rn) et puncturer le point Iunn du méridien Tsou Taé Yang (vessie) qui est le point Tsing Kou. » Point employé dans le traitement des douleurs rénales avec sensation de brisure (voir Kroun Loun, 60V). Point employé dans le traitement des douleurs au cœur, dues à une perturbation de l'énergie des reins (vair Kroun Loun, 60V).
- Point *Yuan* de *Zutaiyang* (Roustan 1979, Pan 1993, Guillaume 1995, Laurent 2000).

3.2. Classe thérapeutique

- Roustan 1979 : élimine le vent, calme l'esprit, éclaircit le cerveau.
- Guillaume 1995 : *Jinggu* perméabilise les méridiens, vivifie les *Luo*, calme le Cœur, apaise le *Shen*, disperse le vent, purifie la chaleur. La moxibustion de *Jinggu*-64V peut relâcher les muscles de l'utérus et activer les mouvements du fœtus.
- Laurent 2000 : chasse le vent, disperse la chaleur, favorise la circulation méridienne.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Selon Tong ren, puncturer à 0,3 distance, laisser l'aiguille le temps de 7 expirations	Selon Tong ren appliquer 7 cônes de moxa ; 5 cônes, selon Ming tang ; 3 cônes, selon Su wen.	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Puncture perpendiculaire entre 0,3 et 0,5 distance de profondeur.	Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes	Guillaume 1995
Needle perpendicularly 0.7 in	Moxa stick 5-10 min., 3-7 moxa cones	Li Su Huai 1976
Piquer obliquement en dedans et en bas à 0,5-1 distance	Chauffer 5-10 minutes, cautériser 1-3 fois	Roustan 1979
Piqûre perpendiculaire de 0,3 à 0,5 *cun*	Moxas : 3 à 7 ; Chauffer 20 à 30 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

- Roustan 1979 : sensation locale d'engourdissement.

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	**-**	point secondaire

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point à puncturer spécialement dans les cas de : migraines, raideur du corps, épistaxis, yeux rouges, folie, épilepsie, peur.
- Li Su Huai 1976 : Heart diseases, cerebral congestion, cerebral hemorrhage, lumbago, eye disesas, epistaxis, epilepsy, headache.
- Roustan 1979 : céphalée, contracture cervicale, myocardite, méningite, épilepsie, lombalgie et cruralgie. Taie cornéenne, lourdeur de la tête et pieds froids, palpitations, fièvre intermittente, convulsions, crampes.
- Pan 1993 : on puncture ce point pour calmer et éclaircir l'esprit.
- Lade 1994 : Calme l'Esprit, disperse le Vent, et clarifie la Chaleur. Indications : épilepsie, sensation de lourdeur de la tête, sensation de froid dans les jambes, fièvre récurrente, céphalée, éblouissements, opacité de la cornée, raideur du cou, palpitations, et douleur du dos avec impossibilité de s'allonger sur le dos.
- Guillaume 1995 : Contracture et douleur du dos et des lombes, céphalée, raideur de la nuque, rougeur des yeux, infection des canthus, taies oculaires, épistaxis, palpitations, folie-*dian kuang*, épilepsie-*xian zheng*, convulsions-chou chu, spasmes des membres inférieurs, froid aux pieds ; méningite, myocardite, séquelles de poliomyélite, lumbago aigu.

5.2. Littérature ancienne

- Su wen : Chapitre « Lombalgie » : « Lombalgie avec impossibilité de se redresser ou de se mouvoir, corps plié (*Shugu* - 65V, Jinggu-64V, *Kunlun* - 60V, *Shenmai* - 62V, *Pushen* - 61V) » (Guillaume 1995).
- Ling shu : Chapitre « Jue » : « Dans la douleur du Cœur par Jue (jue xin tong) qui communique avec le dos, avec sensation de spasmes ou de contractures ; si la douleur atteint le Cœur à partir du dos, obligeant le malade à se recroqueviller, c'est la douleur du Cœur de type Rein. Il faut puncturer *Jinggu* - 64V et *Kunlun* - 60V. Si la douleur ne cesse pas, on peut puncturer *Rangu* - 2Rn ». Commentaires : la douleur du Cœur provoquée par le Jue qi, lequel remonte vers le haut, irradie vers le dos avec sensation de contracture ; c'est comme si la douleur atteignait le Cœur à partir du dos, provoquant une attitude en cyphose dorso-lombaire, c'est la douleur du Cœur en rapport avec le pervers des Reins qui entraîne un Jue ni (Guillaume 1995).
- Jia yi jing : « Folie-*dian*, troubles du comportement, frissons », « Opisthotonos, révulsion oculaire, obstruction nasale, écoulement nasal purulent », « Atrophie et refroidissement-*wei jue*, paralysie, atrophie des membres », « Tendance à se mordre les joues, hémiplégie, douleur de la charnière lombaire et de la hanche, tendance à hocher la tête », « Accès de frissons et de fièvre, gémissements de tristesse, tête lourde, pieds froids, inappétence, contracture des pieds ». « Rhinorrhée, épistaxis incessante, lassitude de tout le corps avec céphalée, taie oculaire, mouvements convulsifs, enflure douloureuse du vertex, diarrhée liquide, douleur qui remonte jusqu'au Cœur, rougeur de l'œil, infection des canthus avec trouble de la vue, douleur qui débute au canthus interne, plénitude abdominale, raideur de la nuque, impossibilité de fléchir et redresser la charnière lombaire, vertige, lipothymie… frissons du corps qui débutent par les jambes. » « Accès pernicieux-*jie nue*. » (Guillaume 1995).

- Qian jin yao fang : « Tête lourde », « Froid et douleur dorsale, douleur lombaire avec difficulté à se pencher et à se redresser » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Halètement ; sensation de lourdeur de la tête ; pieds froids ; inappétence ; contracture du pied ; épistaxis ; taie oculaire ; obstruction nasale (Guillaume 1995).
- Sheng hui fang : « Tendance à l'angoisse, inappétence, atrophie de la cuisse, du genou et de la jambe, froid du genou et de la jambe » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : céphalée à type de brisure, lombalgie avec impossibilité de se pencher ou de se redresser, douleur de la partie postérieure du corps, douleur latérale du corps, rougeur et ulcération du canthus interne, ptérygion qui débute par le canthus interne, révulsion oculaire, éblouissements, accès pernicieux-fa nue avec frissons et fièvre, tendance à avoir peur, inappétence, contracture des tendons, douleur de la jambe et de la partie supérieure de la hanche, raideur de la nuque, douleur lombaire et dorsale avec impossibilité de se pencher ou de se redresser, cyphose, épistaxis incessante, douleur du Cœur » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Chaleur de la tête avec vertige, ptérygion qui débute par le canthus interne, épistaxis, obstruction nasale, écoulement nasal jaunâtre, raideur douloureuse de la nuque, douleur de la colonne dorsale qui irradie jusqu'au pied avec difficulté à se pencher ou à se redresser, contracture, maladie pernicieuse-nue, folie-*dian kuang*, angoisse et palpitations, inappétence, glaires-tan qui se concentrent, douleur de la hanche, émission d'urine goutte à goutte » (Guillaume 1995).
- Da cheng : « Céphalée à type de brisure, lombalgie avec impossibilité de se pencher ou de se redresser, douleur de la partie postérieure du corps, douleur latérale du corps, rougeur et ulcération du canthus interne, ptérygion qui débute par le canthus interne, révulsion oculaire, éblouissements, accès pernicieux-fa nue avec frissons et fièvre, tendance à avoir peur, inappétence, contracture des tendons, douleur de la jambe et de la partie supérieure de la hanche, raideur de la nuque, douleur lombaire et dorsale avec impossibilité de se pencher ou de se redresser, cyphose, épistaxis incessante, douleur du Cœur, lipothymie-vertige » (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Œdème du pied-*jiao qi* par froid-humidité, sécheresse et fissures des deux pieds, dermite suintante et prurigineuse, furoncles » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Lombalgie à type de cassure, impossibilité de fléchir la hanche, raideur de la nuque avec impossibilité de se retourner, contracture des tendons avec tendance à sursauter, maladies pernicieuses-*Jie nue* avec frissons et fièvre, vertige-lipothymie avec rougeur et ulcération du canthus interne, céphalée avec rhinorrhée et épistaxis, folie avec agitation-*dian bing kuang zou* » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	**Association**	**Source**
Myocardite	**63V** + 6MC + 5C + 8C + *Xi Shang* (PN 157)	Roustan 1979
Douleur du Cœur de type Rein	**64V** + 60V	Ling shu, chapitre Jue » (Guillaume 1995)
Myocardite	**64V** + *Xi shang* PN 157 (*) + 6MC + 5C + 8C	Shanghai zhen jiu xue (Guillaume 1995)
Paralysie du corps	**64V** + 4F + 39VB	Qian jin (Guillaume 1995)
Raideur de la nuque	**64V** + *Da fu*	Zi sheng jing (Guillaume 1995)
Contracture des pieds	**64V** + 57V + 56V + 5Rte	Qian jin (Guillaume 1995)
Froid des pieds	**64V** + 2Rn + 23V	Qian jin (Guillaume 1995)
Lombalgie avec impossibilité de se pencher ou de se redresser	**64V** + 29V	Zi sheng jing (Guillaume 1995)

(*) : à 3 distances au-dessus de *Ximen*- 4MC

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

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:64v

Last update: **30 Jul 2025 08:46**