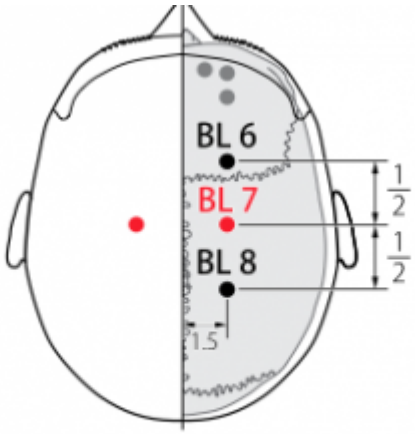
Table des matières

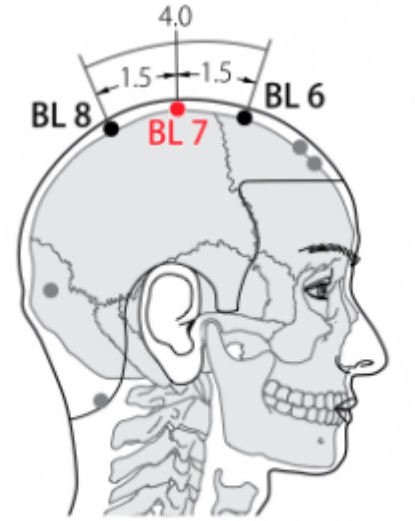
1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 2
1.3. Explication du nom 2
1.4. Noms secondaires 2
1.5. Romanisations 2
1.6. Autres langues asiatiques 2
1.7. Code alphanumérique 3
2. Localisation 3
2.1. Textes modernes 3
2.2. Textes classiques 3
2.3. Rapports et coupes anatomiques 4
2.4. Rapports ponctuels 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 6
6. Etudes cliniques et expérimentales 6
6.1. Hémiplégie 6
7. Références complémentaires 6

7V Tongtian 通天(通天)

prononciation tongtian.mp3

articles connexes: - 6V - 8V - Méridien -





1. Dénomination

1.1. Traduction

通天 ***Tōngtiān***	Vers le ciel (Nguyen Van Nghi 1971) Qui mène au Ciel	(Pan 1993) Ciel pénétrant (Lade 1994) Communique avec le ciel (Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *tong* unobstruct; lead to; connect. *tian* atmosphere.
- *Tong* : débarrasser des obstructions, mener à, communiquer avec (Pan 1993); (Ricci 5382) : communiquer avec, être en connexion, en liaison ; entretenir des rapports, des relations ; pénétrer, passer librement, circuler (Guillaume 1995); communiquer, procéder sans entrave, pénétrer (sens propre et figuré)… Cf. *Tongli* 5C (Laurent 2000)
- *Tian* : Ciel, emplacement élevé (Pan 1993); (Ricci 4938) : firmament, ciel (Guillaume 1995); le

Ciel, la partie haute du corps, la tête… Cf. *Tianfu* 3P (Laurent 2000)

1.2. Origine

- Jia yi jing (Guillaume 1995).

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Tongtian* The name of a kind of ancient hat. The hat was fastened to the part of the head where this point lies. It is also the place where the vitality of the brain is kept and it helps to connect the lung with the atmosphere. It is used to treat diseases of the nose, for the nose is the opening of the lung.
- Pan 1993 : arrivé à ce point, le méridien de la Vessie se met en communication avec le Vaisseau gouverneur par le point *Baihui* (20VG), qui se trouve au milieu du sommet du crâne et qui est le point le plus élevé du corps. C'est pourquoi on dit que le point *Tongtian* « mène au Ciel ». Comme ce point est utilisé pour traiter, entre autres maux, les obstructions du nez, *Tongtian* peut aussi vouloir dire : « qui débarrasse des obstructions de la partie élevée ».
- Lade 1994 : le nom fait référence au Qi du méridien qui pénètre et communique avec la partie la plus haute du “Ciel” (le sommet de la tête), particulièrement le 20VG. *Tong tian* était le nom d'un chapeau que l'on attachait sur la tête au niveau de ce point.
- Laurent 2000: À partir de ce point le méridien pénètre dans le cerveau, ce point favorise l'activité cérébrale et permet au Poumon de capter l'énergie du Ciel, les indications de ce point sont liées au nez (orifice du Poumon). Pour le Pr Zhou Mei Sheng, *Tongtian* est aussi le nom d'un chapeau ancien dont le ruban se nouait sur la tête à la hauteur de ce point.

1.4. Noms secondaires

Tiānbái 天白 (1)	Jia yi jing (Guillaume 1995), Laurent 2000
Tiānjiù 天臼［天舊］(2)	Wai tai mi yao (Guillaume 1995), Laurent 2000
Tiānbó 天伯 (3)	Tong ren (Guillaume 1995), Laurent 2000
Tiānsì 天四	Laurent 2000

1. *Tian* (Ricci 4938) : ciel ; *Bai* (Ricci 3757) : blanc, Blanc céleste (Laurent 2000)
2. *Tian* (Ricci 4938) ; *Jiu* (Ricci 1023) : mortier, Vieux ciel (Laurent 2000)
3. *Tian* (Ricci 4938) ; *Bo* (Ricci 4107) : l'aîné, Oncle céleste (Laurent 2000)
4. 4 célestes (Laurent 2000)

1.5. Romanisations

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

1.6. Autres langues asiatiques

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

1.7. Code alphanumérique

- VE7, 7V, 7VE (Vessie)
- BL7, B7, Bladder 07 = B07 (Bladder)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : A une distance et demie en arrière de Sing Koang et à une distance et demie de la ligne médiane du crâne au niveau de Paé Roé (20VG).
- Roustan 1979 : à une distance et demie de la ligne médiane, une distance en avant de *Bai Hui* 20VG.
- Lu HC 1985 : **Location-1**: 1.5 *cuns* behind *Chenguang* = B6. **Location-2**: 1.5 *cuns* laterally away from the sagittal suture, 1.5 *cuns* behind *Chengguan* = B6, and 4 *cuns* behind the frontal hairline. **How-to-locate-1**: With patient sitting straight, this point may be located 1.5 *cuns* on the lateral side of *Baihui* = D20.
- Deng 1993 : Sur la tête, directement à 4 *cun* au-dessus du milieu de la ligne de plantation des cheveux sur le front et à 1,5 *cun* de la ligne médiane.
- Pan 1993 : *Tongtian* se trouve à 1,5 distance en arrière du point *Chengguang* (6V).
- Guillaume 1995 : À 1,5 distance en arrière de *Chengguang*- 6V.
- WHO 2009: On the head, 4 B-*cun* superior to the anterior hairline, 1.5 B-*cun* lateral to the anterior median line. *Note*: Midway between BL6 and BL8.
- Laurent 2000: Sur la tête, à 1,5 *cun* en arrière de *Chengguang* 6V (4 *cun* de la ligne d'implantation des cheveux) et à 1,5 *cun* de la ligne du *Dumai*.

Items de localisation

- *Chenguang*, 6V
- *Baihui*, 20VG
- Suture sagittale
- Ligne frontale des cheveux
- Ligne médiane, ligne du *Dumai*

2.2. Textes classiques

- Jia Yi : A 1,5 *cun* en arrière de *Chengguang* (V6) (Deng 1993).
- Tu Yi : A 1,5 *cun* en dehors de Baihui (DM20) (Deng 1993).
- Deng 1993 : tous les anciens ouvrages de médecine situent ce point à 1,5 *cun* en arrière de *Chengguang* (V6), mais ils sont en désaccord concernant la distance séparant les points de ce méridien sur le vertex. Par exemple, Jia Yi indique que *Wuchu* (V5) se situe à 1 *cun* au-dessus de la ligne de plantation des cheveux et *Chengguang* (V6) à 2 *cun* en arrière de *Wuchu* (V5) et que *Tongtian* (V7) se situe à 1,5 *cun* en arrière de *Chengguang* (V6), et donc à 4,5 *cun* au-dessus de la ligne de plantation des cheveux. Tong Ren, adopte la même définition que Jia Yi pour *Wuchu* (V5), mais localise *Chengguang* (V6) à 1,5 *cun* en arrière de *Wuchu* (V5), et *Tongtian* (V7) à 1,5 *cun* en arrière de *Chengguang* (V6), soit à 4 *cun* au-dessus de la ligne de plantation des cheveux. Cette opinion est celle qui prévaut de nos jours. Ce point est situé sur

la tête, directement à 4 *cun* au-dessus du milieu de la ligne de plantation des cheveux sur le front et à 1,5 *cun* de la ligne médiane.

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Roustan 1979 : sur galea aponeurotica, ramifications des veines et artères temporalis superficialis et occipitalis, branche du nerf frontalis major.
- Deng 1993 : Peau—tissu sous-cutané—aponévrose épicrânienne. Dans la couche superficielle, on trouve le nerf sus-orbitaire et l'artère et la veine sus-orbitaires, ainsi que les anastomoses nerveuses et vasculaires du nerf grand occipital, de l'artère et de la veine occipitales, du nerf auriculo-temporal et de l'artère et de la veine temporales superficielles. Dans la couche profonde, on trouve le tissu conjonctif lâche sous-aponévrotique et le péricrâne.
- Guillaume 1995 : Artère et veine temporales superficielles. Grand nerf occipital.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Voir. Wou Tchou (5V). Point important à puncturer dans les cas de : migraine, vertiges, obstruction nasale, épistaxis.

3.2. Classe thérapeutique

- Tai yi shen zhen (Guillaume 1995)., *Tongtian* disperse le vent et calme la peur, perméabilise les méridiens et ouvre les orifices.
- Guillaume 1995 : *Tongtian* élimine le vent, libère le *Biao*, perméabilise les orifices du nez.

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	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Puncture tangentielle entre 0,3 et 0,5 distance de profondeur	Cautérisation avec 1 à 3 cônes de moxa, moxibustion pendant 3 à 5 minutes	Guillaume 1995
Piqûre tangentielle vers l'avant ou l'arrière à 0,5 - 1 distance	Cautériser 1 à 3 fois ; chauffer 5 à 10 minutes	Roustan 1979
Piqûre à plat de 0,3 à 0,5 *cun*	Moxas : 3 ; chauffer 10 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

- Roustan 1979 : sensation locale de gonflement.

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	- point secondaire

5.1. Littérature moderne

- Roustan 1979 : rhinite et céphalée. Nez bouché et rhinorrhée, perte de l'odorat, douleur et lourdeur de la tête et du cou, évanouissement, bouche déviée (paralysie faciale) et « attaque directe du vent » (hémiplégie).
- Lade 1994 : Clarifie le nez, disperse le Vent, le Vent-Froid et le Vent-Chaleur. Indications : hystérie, paralysie faciale, hémiplégie, céphalées, douleur et lourdeur du sommet de la tête, éblouissements, écoulement nasal, épistaxis, sinusite, et rhinorrhée.
- Guillaume 1995 : Céphalée, vertige, raideur de la nuque, paralysie faciale, obstruction nasale, épistaxis, dyspnée, *Jue* cadavérique, tuméfaction goitreuse-*ying qi*.
- Laurent 2000: Traite les états *Jue* (Cf. note 14V), perte de conscience accompagnée des 4 membres froids et de chaleur au thorax (Cœur), améliore les paralysies, élimine les sinusites.

5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : « Douleur et lourdeur de la tête et de la nuque, chute en se relevant de la position assise, obstruction nasale, rhinorrhée, épistaxis, dyspnée par obstruction nasale » (Guillaume 1995).
- Qian jin yao fang : « Tuméfaction goitreuse-*ying qi* avec œdème de la face », « Douleur de la nuque intense avec rotation impossible », « Déviation du nez avec rhinorrhée abondante, écoulement muco-sanglant et furoncle du nez » (Guillaume 1995).
- Wai tai mi yao : « Lourdeur et douleur de la tête » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Céphalée ; douleur de la nuque ; évanouissement ; occlusion nasale ; écoulement nasal ; épistaxis ; dyspnée (Guillaume 1995).
- Tong ren : « Difficulté de rotation de la nuque, obstruction nasale, inquiétude » (Guillaume 1995).
- Bai zheng fu : *Tongtian* peut éliminer l'anosmie (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : goitre-*ying qi*, épistaxis, furoncle du nez, obstruction nasale, rhinorrhée séreuse avec vertige, *Jue* cadavérique-*shi jue*, déviation de la bouche, dyspnée-*chuan xi*, douleur et pesanteur de la nuque, chute en se mettant debout, tuméfaction goitreuse-*ying liu* » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Douleur et lourdeur de la tête, chute en se levant brutalement, obstruction nasale avec dyspnée, déviation de la bouche, rhinorrhée importante, épistaxis avec furoncle du nez » (Guillaume 1995).
- Da cheng : « Difficulté de rotation de la nuque, goitre *ying qi*, épistaxis, furoncle du nez, obstruction nasale, rhinorrhée séreuse, vertige, *Jue* cadavérique-*shi jue*, déviation de la bouche, dyspnée, tête lourde, chute en se mettant debout, tuméfaction goitreuse-*ying liu* » (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Les différents types de vertiges et de céphalées », « Attaque directe par le vent-*zhong feng* avec déviation de la bouche et de l'œil, raideur de la nuque » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Vertiges, douleur de la nuque avec rotation impossible, obstruction nasale, hémiplégie avec déviation de la bouche, épistaxis, tête lourde, bourdonnements d'oreille, marche désordonnée (agitée), convulsions-*chi zong* et obnubilation, daltonisme, cataracte » Qian jin dit que « en cas de tuméfaction goitreuse-*ying qi* avec œdème du visage, il faut faire 50 moxas » (Guillaume 1995).

- Tai yi shen zhen : « Raideur et douleur de la nuque avec impossibilité de tourner la tête, céphalées, vertiges, syncopes cadavériques, les différentes affections nasales et lipothymies avec vertiges » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	Association	Source
Chute en se relevant de la position assise	7V + 8V	Qian jin (Guillaume 1995)
Rhinite	**7V** + 23VG + *Yin Tang* (PC 1) + 4GI	Roustan 1979, Shanghai zhen jiu xue (Guillaume 1995)
Céphalée	**7V** + *Tai Yang* (PC 2) + 20VB + 4GI	Roustan 1979
Bouche déviée (paralysie faciale), rhinorrhée	**7V** + 6V	Zi Sheng Jing (Roustan 1979)

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Hémiplégie

- Sun Yuanzheng et al. On the Treatment of Hemiplegia caused by Apoplexy with Puncturing Tongtian Acupoint and Motor Area. In Compilation of the Abstracts of Acupuncture and Moxibustion Papers, Beijing. 1987;:42. [20958].

  > Puncture du 7V sur 1,5 cun dans la direction opposée au méridien et de la zone motrice de la craniopuncture. Stimulation faite par rotation durant 3 minutes, repos de 10 minutes, puis nouvelle manipulation. 4 groupes : (A) contrôle, (B) 7V du côté sain, (C) 7V du côté malade (D) zone motrice du côté sain. On observe une amélioration de la microcirculation unguéale, mais aussi du seuil de la douleur. L'effet est meilleur en cas de puncture du côté malade qu'en cas de puncture du côté sain, mais il n'y a pas de différence remarquable entre les groupes sous puncture.

- Shun Yuanzheng. [Observing the Effect on the Nail Microcirculation of the Hemiplegia Patients by Needling Tongtian and Anterior Shencong to Xuanli]. Acupunture Research. 1988;13(2):90-3. [23336].

  > La puncture du 7V et du Shencong antérieur en direction du 6VB n'entraine pas de modification notable sur la microcirculation unguéale de patients hémiplégiques.

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:7v

Last update: **03 Feb 2022 14:40**