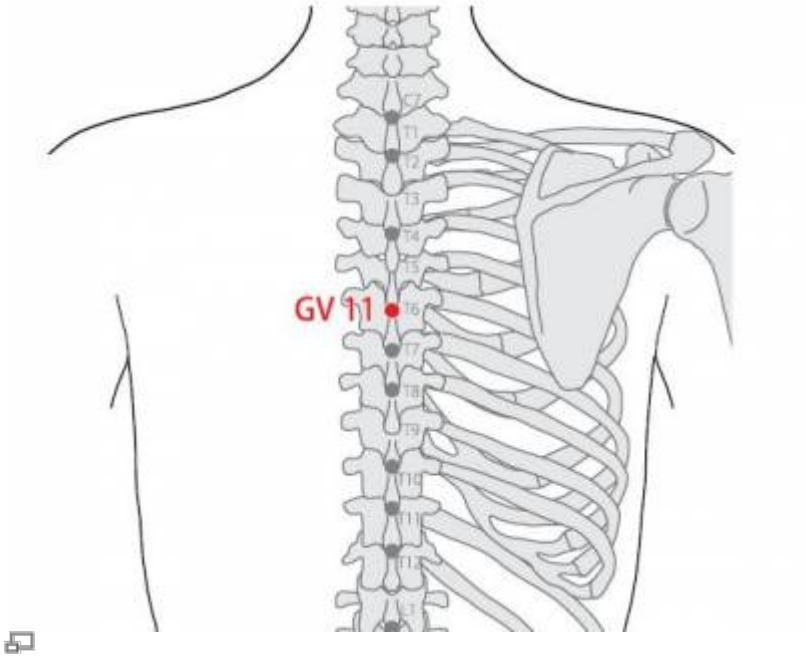
Table des matières

1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 1
1.3. Explication du nom 2
1.4. Noms secondaires 2
1.5. Romanisations 2
1.6. Autres langues asiatiques 2
1.7. 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 4
4. Techniques de stimulation 4
5. Indications 4
5.1. Littérature moderne 4
5.2. Littérature ancienne 5
5.3. Associations 5
5.4. Revues des indications 5
6. Etudes cliniques et expérimentales 6
6.1. Paralysie faciale 6
7. Références complémentaires 6

11VG Shendao 神道（神道）

prononciation shendao.mp3

articles connexes: - 10VG - 12VG - Méridien -



WHO 2009.

1. Dénomination

1.1. Traduction

神道 ***Shéndào***	Voie divine [merveilleux]) (Nguyen Van Nghi 1971) Voie du *Shen* (Pan 1993, Ellis 1989, Laurent 2000) Voie de l'esprit (Lade 1994)	Spiritual Passage (Li Ding 1992) Spirit Path (Ellis 1989)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Shen* see *Shenmen* (7C). *dao* big road; mind or spirit in chest or heart.
- Ellis 1989 : *shen*: spirit. *dao*: path, road, way.
- Li Ding 1992 : *Shen* refers to spiritual activities. *Dao* means passage
- Pan 1993 : *shén*: le mental, l'esprit; désigne le Coeur. *dào*: voie.
- Guillaume 1995 : *Shen* (Ricci 4317) : les esprits, divinités, génies, divin, l'Esprit suprême, Dieu, principe vital supérieur, vitalité ; *Dao* (Ricci 4767) : route, voie, chemin, voie à suivre, doctrine, principe.
- Laurent 2000 : *Shen* esprit, mental, spiritualité, vitalité… Cf. *Shenmen* 7C ; *dao* voie, chemin… Cf. *Shuidao* 28E.

1.2. Origine

- Jia Yi (Deng 1993)

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Shendao* This point is on the same level as *Xinshu* (15V) and is followed by *Lingtai* (10VG), it is the road on which mind travels in or out. This point is of a very high rank, like the sun or heart.
- Lade 1994 : le nom fait référence à la relation étroite de ce point avec V-15 (*xin shu*), ou “Creux du Cœur”, et avec V-44 (*shen tang*), ou “Hall de l'Esprit”, points qui sont le reflet de l'Esprit ou de l'endroit où il est logé, le Cœur. Voie évoque une communication ou une entrée.
- Laurent 2000 : Le point est situé entre les deux *Xinshu*, points *shu* du Cœur dans le dos, et au-dessus de *Lingtai* ; ce point traite le *Shen*.

1.4. Noms secondaires

Chōng dào	衝道 (1)	Xun Jing (Guillaume 1995) voie des battements (cardiaques)(Laurent 2000)
Zàng shū	脏腧 (臟腧) (2)	Qian Jin Yao Fang (Guillaume 1995) point des *Zang* (Laurent 2000)
Zhuàng shū	状输［狀輸］(3)	selon le Ji sheng, ce serait une erreur de transcription (Guillaume 1995)

1. *Chong* (Ricci 1286-1294) : lieu de passage, grand-route, carrefour ; s'avancer droit sur, se précipiter sur, faire irruption, se lancer contre, assaillir, heurter, frapper, offenser ; *Dao* (Ricci 4767). Voie des battements (cardiaques) (Laurent 2000)
2. *Zang* (Ricci 5088) : viscères, organes ; *Shu* (Ricci 4462) : transporter, véhiculer, offrir, présenter. Point des *Zang* (Laurent 2000).
3. *Zhuang* (Ricci 1219) : grand, fort, vigoureux, robuste ; *Shu* (Ricci 4462).

1.5. Romanisations

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

1.6. Autres langues asiatiques

- (fra) : VG (Vaisseau Gouverneur), DM (Du Mai),
- (eng) : GV (Governor Vessel)
- (viet)
- (cor)
- (jap)

1.7. Code alphanumérique

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : Au-dessous de l'apophyse épineuse de la 5' vertèbre dorsale.

- Roustan 1979 : Sous l'apophyse épineuse de la cinquième vertèbre dorsale.
- Deng 1993 : Sur le dos et sur la ligne médiane postérieure, dans la dépression située au-dessous de l'apophyse épineuse de la cinquième vertèbre dorsale.
- Pan 1993 : le point *Shendao* se trouve entre D5 et D6, au même niveau que les deux points *Xinshu* (15V) (points *Shu* du dos correspondant au Cœur), c'est-à-dire au niveau du Cœur.
- Guillaume 1995, Laurent 2000 : Au-dessous de l'apophyse épineuse de la cinquième vertèbre dorsale.
- WHO 2009: In the upper back region, in the depression inferior to the spinous process of the fifth thoracic vertebra (T5), on the posterior median line.

Items de localisation
Ligne médiane postérieure
D5-D6
Xinshu

2.2. Textes classiques

- Deng 1993 : “Au-dessous de la cinquième vertèbre.” (Jia Yi). Remarque : Tous les anciens ouvrages de médecine s'accordent sur la localisation de ce point. *Shendao* (11VG) se trouve sur le dos et sur la ligne médiane postérieure, dans la dépression située au-dessous de l'apophyse épineuse de la cinquième vertèbre dorsale.
- Yi Zong Jin Jian (Golden Mirror) : “Below the fifth vertebra”.(Ellis 1989)

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Deng 1993 : Zone concernée : La structure des couches dans lesquelles l'aiguille devra être enfoncée est la même que celle de *Jizhong* (6VG). Dans la couche superficielle, on trouve les branches cutanées internes des branches postérieures du cinquième nerf thoracique, et l'artère et la veine correspondantes. Dans la couche profonde, on trouve le plexus veineux vertébral externe (postérieur) situé entre chaque apophyse épineuse, les ramifications des branches postérieures du cinquième nerf thoracique, et les branches ou tributaires des branches dorsales des cinquièmes artère et veine intercostales postérieures.
- Guillaume 1995 : Branches postérieures des artères et des veines intercostales postérieures. Branches dorsales de T5.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Reçoit l'énergie du méridien tendino-musculaire de la rate, par voie interne.

3.2. Classe thérapeutique

- Pan 1993 : Il sert à traiter, entre autres maux, des troubles mentaux qui dépendent du Cœur. Le flux du *Qi* du Cœur emprunte cette « voie ». Ce point est la « Voie du *Shen* ».
- Guillaume 1995 : *Shen dao* calme les spasmes, apaise le vent, calme le Cœur, tranquillise le *Shen*, calme les douleurs.
- Laurent 2000 : Traite le *Shen*, purifie la chaleur, transforme le *Tan*, soulage les douleurs du dos, soigne la toux.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Ce point est interdit à la puncture	Faire 3 moxas	Yi xue ru men (Guillaume 1995)
Il est interdit de puncturer ce point		Da cheng (Guillaume 1995)
	Selon Tong ren, appliquer de 7x 7 à 100 cônes de moxa, au maximum. Selon Ming xia, appliquer 3 cônes de moxa, puncturer à 0,5 distance. Selon Qian jin yao fang, appliquer 5 cônes de moxa	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Piquer obliquement vers le haut, à 0,5-1 distance	Cautériser 3-7 fois, chauffer 5-10 minutes	Roustan 1979
Puncture inclinée entre 0,5 et 1 distance de profondeur	Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 15 minutes.	Guillaume 1995
Piqûre oblique vers le haut de 0,5 à 1 *cun*	Moxas : 3 ; chauffer 10 à 20 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	**-**	point secondaire

5.1. Littérature moderne

- Roustan 1979 : Maladies fébriles, affections cardiaques, fièvre intermittente, épilepsie, névralgie intercostale (... amnésie, affolement, raideur douloureuse dorso-lombaire, toux : Pékin).
- Lade 1994 : régularise le Cœur (surtout le *Qi* et le *Yang*), élargit et décontracte la poitrine, calme l'Esprit, et disperse le Vent. Indications : asthme, toux, douleur de la poitrine et des hypochondres, anxiété et palpitations par peur, neurasthénie, aphasie par Attaque-de-Vent, pertes de mémoire, et insomnie.
- Guillaume 1995 : chaleur du corps, céphalée, toux, asthme, pertes de mémoire fréquentes, palpitations, douleur du Cœur, raideur douloureuse de la colonne dorsale, accès pernicieux-*nue*

ji ; bronchites, épilepsies-*dian xian*, dépression nerveuse, névralgie intercostale.

5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : « Chaleur du corps, céphalée qui survient par intermittence » (Guillaume 1995).
- Zhou hou fang : « Toux à début brutal » (Guillaume 1995).
- Qian jin yi fang : « Manque de force » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Chaleur et douleur du corps ; se précipiter de long en large ; fièvre récurrente ; mélancolie ; douleur de l'épaule ; plénitude abdominale ; raideur dorsale aiguë (Guillaume 1995).
- Sheng hui fang : « Accès de frissons et de fièvre avec céphalée », « maladies pernicieuses-*jie nue* » (Guillaume 1995).
- Tong ren : « Perte de mémoire, palpitations », « Convulsions de type vent du nourrisson-*xiao er feng xian chi zong* » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : Blessure par le froid-*shang han* avec fièvre intermittente, céphalée, maladies pernicieuses-*jie nue*, esprit confus et désemparé-*huang hu*, tristesse et perte de mémoire, angoisse et palpitations-*jing ji*, impossibilité de bâiller, luxation de la mandibule, la bouche ne peut pas se fermer, convulsions-*feng xian* des enfants » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Contracture de la colonne lombaire, maladies pernicieuses-*jie nue*, esprit confus et désemparé-*huang hu*, tristesse et perte de mémoire, angoisse et palpitations-*jing ji*, fièvre intermittente, asthme dû à la chaleur- *re chuan*, éblouissements avec céphalées-*mu fen tou tong* » (Guillaume 1995).
- Da cheng : « Blessure par le froid-*shang han* avec fièvre intermittente, céphalée, maladies pernicieuses-*jie nue*, esprit confus et désemparé-*huang hu*, tristesse et perte de mémoire, angoisse et palpitations-*jing ji*, luxation de la mandibule, convulsions-f*eng xian* des enfants, épilepsie-*chi zong*, on peut faire 7 moxas » (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Lao zhai » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Coup de Froid-*shang han* avec céphalée, accès de fièvre et de frissons, maladies pernicieuse-*jie nue*, tristesse, perte de mémoire, angoisse et palpitations-*jing ji*, contracture des mâchoires, lorsqu'on ouvre la bouche on ne peut plus la fermer, convulsions du nourrisson-*feng xian chi zong* » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	**Association**	**Source**
Dans la Malaria qui débute par la nuque et le dos	16VG + **11VG** + 11V	Su wen (Guillaume 1995)
Chaleur du corps, céphalée, fièvre intermittente	**11VG** + 4VC	Qian jin (Guillaume 1995)
Accès de frissons et de fièvre	**11VG** + 3C	Zi sheng jing (Guillaume 1995).
Épilepsie de type vent-*feng xian*	**11VG** + 15V	Bai zheng fu (Guillaume 1995)
Perte de mémoire	**11VG** + 21Rn + 7P + 43V	Zi sheng jing (Guillaume 1995)
Épilepsie de type vent-*feng xian*	**11VG** + 15V	Zhen jiu ju ying-Bai zheng fu (Guillaume 1995)

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Paralysie faciale

- Yu Bin-Yan, Xuan Li-Hua, Li Shan-Guang, Wan Yi-Jia, Wei Ying-Zi, Li Hong-Yu. [Exploration of the Mechanism of Treatment of Rat Ischemic Facial Paralysis by Transverse Insertion of Thick Needles into the Du Meridian]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion. 2015;34 (3):256. [187260].

  Objective To investigate the efficacy of transverse insertion of thick needles into the Du meridian in treating rat ischemic facial paralysis and preliminarily explore the possible mechanism by which it produces a therapeutic effect. Methods Sixty Wistar rats were randomly allocated to groups A (transverse insertion of thick needles), B (basic Western drugs), C (blank control) and D (sham operation), 15 rats each. A rat model of ischemic facial paralysis was made using a modified vascular occlusion method in all the rats. Facial nerve deficits were scored in every group of rats during treatment. At 1 day after model making, group A was treated by transverse insertion into point **Shendao (11VG)** and 4-hour retention of needle, once daily, for a total of 14 days; group B was treated by an oral gavage of prednisone and intraperitoneal injection of vitamin B12, once daily, for a total of 14 days. Groups C and D were not treated. In 4 rats randomly chosen at 3, 7 or 14 days after model making, facial nerve concomitant intrinsic vascular tissue HIF-1αprotein was measured by an immunohistochemical method; serum NO, by enzyme-linked immunosorbent assay; serum ET content, by radioimmunoassay. Results After 7 days of treatment, the neurological deficit score increased gradually in groups A and B and there was a statistically significant difference compared with after model making in the two groups (P<0. 01). After 7 days of treatment, there was a statistically significant difference in the neurological deficit score in groups A and B compared with groups C and D (P<0. 05) and between groups C and D (P<0. 05). After 14 days of treatment, there was a statistically significant difference in the neurological deficit score between group A or B and group C (P<0. 05) and between group B or C and group D (P<0. 05). In group A, there was a statistically significant difference in the neurological deficit score after 14 days of treatment compared with after 7 days of treatment (P<0. 05). After 3, 7 and 14 days of treatment, there was a statistically significant difference in HIF-1αpMOD value in groups A, B and C compared with group D (P 0. 01). After 3 and 7 days of treatment, there was a statistically significant difference in HIF-1αpMOD value between group A or B and group C (P<0. 05). In groups A and B, there was a statistically significant difference in HIF-1αpMOD value after 3 and 14 days of treatment compared with after 7 days of treatment (P<0. 05). After 3 and 7 days of treatment, there was a statistically significant difference in serum NO content between group A or B and group D (P<0. 01). In groups A and B, there was a statistically significant difference in serum NO content after 7 days of treatment compared with after 3 days of treatment (P<0.05). After 3 and 7 days of treatment, there was a statistically significant difference in serum ET content in groups A, B and C compared with group D (P< 0. 05). In groups A and B, there was a statistically significant difference m serum ET content after 7 days of treatment compared with after 3 days of treatment (P<0. 05). Conclusions Transverse insertion of thick needles into the Du meridian can effectively promote rat's recovery from ischemic facial paralysis. The mechanism by which it produces a therapeutic effect may be regulating the expression of tissue HIF-1αpa and the NO and ET contents of serum.

7. Références complémentaires

From:
http://www.wiki-mtc.org/ - **Encyclopédie des sciences médicales chinoises**

Permanent link:
http://www.wiki-mtc.org/doku.php?id=acupuncture:points:points%20des%20meridiens:vaisseau%20gouverneur:11vg

Last update: **14 Dec 2021 18:18**