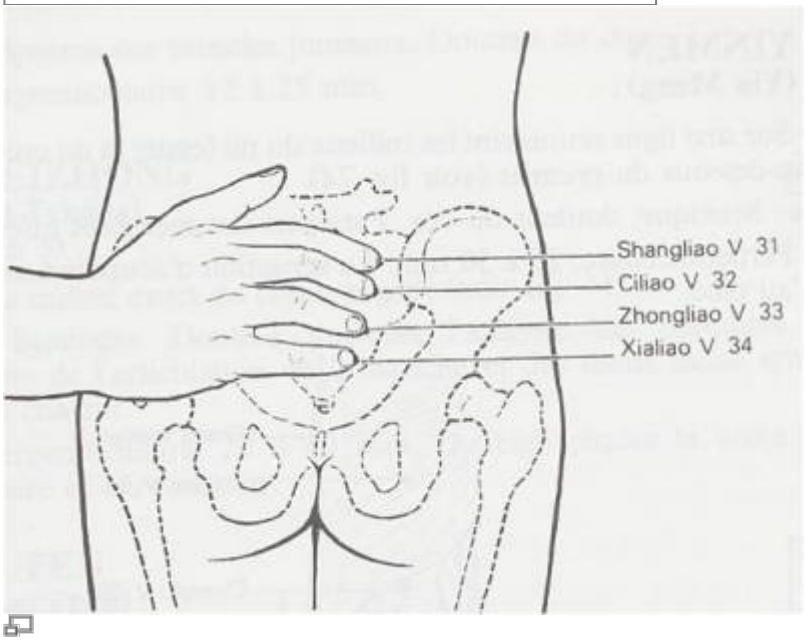
Table des matières

1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 1
1.3. Explication du nom 1
1.4. Noms secondaires 2
1.5. Translittérations 2
1.6. Code alphanumérique 2
2. Localisation 2
2.1. Textes modernes 2
2.2. Textes classiques 2
2.3. Rapports et coupes anatomiques 3
2.4. Rapports ponctuels 7
3. Classes et fonctions 7
3.1. Classe ponctuelle 7
3.2. Classe thérapeutique 7
4. Techniques de stimulation 8
5. Indications 8
5.1. Littérature moderne 8
5.2. Littérature ancienne 9
5.3. Associations 9
5.4. Revues des indications 10
6. Etudes cliniques et expérimentales 10
6.1. Baliao 10
6.1.1. Constipation 10
6.1.2. Aménorrhées 11
6.1.3. Thrombocytopénie 11
6.1.4. Rétention urinaire du paraplégique 11
6.1.5. Lombalgie 11
6.1.6. Sciatalgie 12
6.1.7. Rétention urinaire 12
6.1.8. Dysfonction érectile 12
6.2. Etudes spécifiques concernant 31V Shangliao 12
7. Références 12

31V Shangliao 上髎

prononciation 上髎-1614761107.mp3

articles connexes:- baliao- 30V - 32V - Méridien -



Beijing 1980

1. Dénomination

1.1. Traduction

上髎 ***Shàngliáo***	Trou supérieur (Nguyen Van Nghi 1971, Lade 1994) Trou supérieur de l'os (Pan 1993) Trou sacré supérieur (Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *shang* uppermost *liao* bone crevice; deep hole adjacent to bone
- *Shang* : en haut (Pan 1993); Shang . (Ricci 4268) : haut, au-dessus de, supérieur (Guillaume 1995) ; supérieur, en haut, au-dessus... Cf. 9GI *shanglian* (Laurent 2000)
- *Liao* : dépression ou trou dans un os (Pan 1993); caractère inusité qui signifie os (Guillaume 1995); Ricci 7023 : *Liáo* 髎 (Méd. chin. trad.) 1. Fissure osseuse; soudure entre deux os; endroit où la structure osseuse présente une suture, un trou (foramen), une fosse. 2. Nom d'os présentant des trous caractéristiques : os iliaque; coccyx ; creux osseux... Cf. 12GI *zhouliao* (Laurent 2000)

1.2. Origine

- Jia yi jing (Guillaume 1995).

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Shangliao* There are eight points of Liao in the holes of the sacrum, four

right and four left. According to their order of position, they are respectively named *Shangliao* (the uppermost Liao), *Ciliao* (7.32 second or second to the uppermost *Liao*), *Zhongliao* (7.33 the middle *Liao*) and *Xialiao* (7.34; the lower *Liao*)
- Lade 1994 : le nom fait référence à un groupe de points bilatéraux localisés dans les trous sacrés : V-31 (trou supérieur), V-32 (deuxième trou), V-33 (trou moyen) et V-34 (trou inférieur). On les étudie de manière groupée car ils ont des fonctions semblables.
- Laurent 2000 : le nom du point indique sa localisation : 1er trou sacré.

1.4. Noms secondaires

1.5. Translittérations

1.6. Code alphanumérique

- VE31, 31V, 31VE (Vessie)
- BL31, B31, Bladder 31 (Bladder)
- UB 31 (Urinary bladder)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : Dans le premier trou sacré.
- Roustan 1979 : *Shang* est dans le premier trou sacré, *Ci* dans le second, *Zhong* dans le troisième, *Xia Liao* dans le quatrième.
- Lu HC 1985 : Location-1 : On lateral-inferior side of spinous process of 5th lumbar vertebra,on medial side of posterior superior iliac spine. Location-2 : Inside 1st posterior sacral foramen (foramina sacralia posteriora), on mid-point between median line G posterior superior iliac spine. How-to-locate-1 : The four points (B31, B32, B33, B34) are to be located in the four posterior sacral foramina: B31 in the 1st foramen; B32 in the 2nd foramen; B33 in the 3rd foramen; B34 in the 4th foramen. How-to-locate-2 : Touch midpoint between B27 and median line by tip of forefinger which is B31, press sacral angle by little finger which is B34, with four fingers apart in equal distance, B32 and B33 touched by middle and ring fingers.
- Deng 1993 : Sur le sacrum, entre l'épine iliaque postéro-supérieure et la ligne médiane postérieure, juste au niveau du premier trou sacré.
- Pan 1993 : *Shangliao* est situé dans le premier trou sacré.
- Guillaume 1995 : Dans le premier trou sacré, en dedans de l'épine iliaque postéro-supérieure, à 1 distance environ en dehors de la ligne médiane postérieure.
- Laurent 2000 : sur le sacrum, en dedans de l'épine iliaque postéro-supérieure, dans le 1er trou sacré, juste en dehors de la première vertèbre sacrée.
- WHO 2009: In the sacral region, in the first posterior sacral foramen. Note: The first posterior sacral foramen is palpated in the depression, moving superiorly from BL32.

2.2. Textes classiques

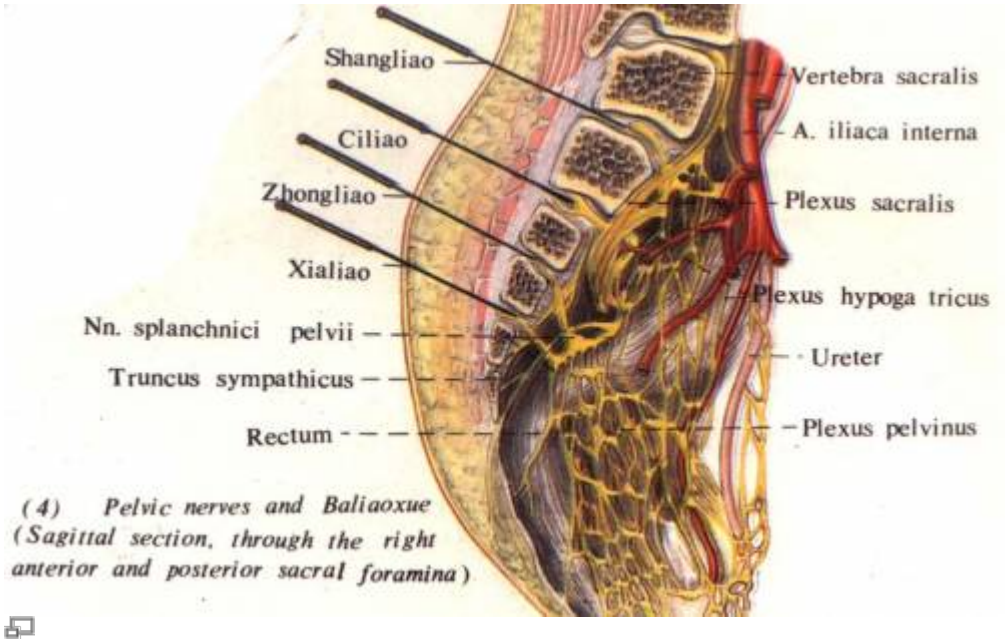
- Jia Yi : à 1 *cun* au-dessous de l'ilion, dans le premier trou et dans la dépression qui se forme à

l'extérieur de la colonne vertébrale (Deng 1993).

- Su Wen annoté par Wang : dans la région iliaque là où l'os comporte quatre trous de chaque côté..., dans la dépression située au-dessous de l'ilion (Deng 1993).
- Xun Jing : A 0,5 *cun* à l'extérieur de la dix-septième vertèbre (Deng 1993).
- Feng Yuan : A 1 *cun* au-dessous de l'ilion, à l'extérieur du bord inférieur de la dix-huitième vertèbre, et clans la première dépression qui se trouve à côté de la colonne vertébrale (Deng 1993).
- Ji Cheng : A 0,5 *cun* au-dessous de *Yaoyangguan* (DM3), à 1 *cun* à l'extérieur de la ligne médiane postérieure, et à côté de *Xiaochangshu* (V27) (Deng 1993).
- Deng 1993 : la localisation de ce point est très claire, il se situe dans le premier trou sacré de la région lombo-sacrée. L'assertion que l'on trouve dans Xun Jing, soit “à 0,5 *cun* à l'extérieur du bord inférieur de l'apophyse épineuse de la cinquième vertèbre lombaire” est inacceptable parce qu'alors, ce point ne serait pas dans le premier trou sacré. Ji Cheng et Feng Yuan rejoignent la définition donnée par Jia Yi, la distance de “1 *cun* à l'extérieur de la ligne médiane postérieure” peut être prise comme repère anatomique. Actuellement, on localise le point sur le sacrum, à mi-distance de l'épine iliaque postéro-supérieure et de la ligne médiane postérieure, juste au niveau du premier trou sacré.

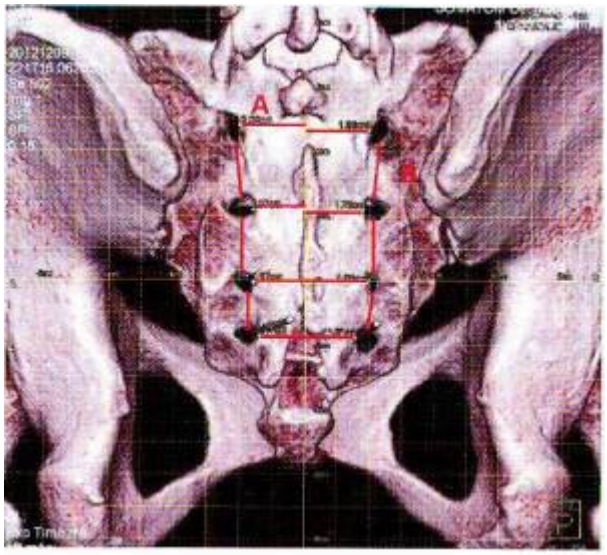
2.3. Rapports et coupes anatomiques

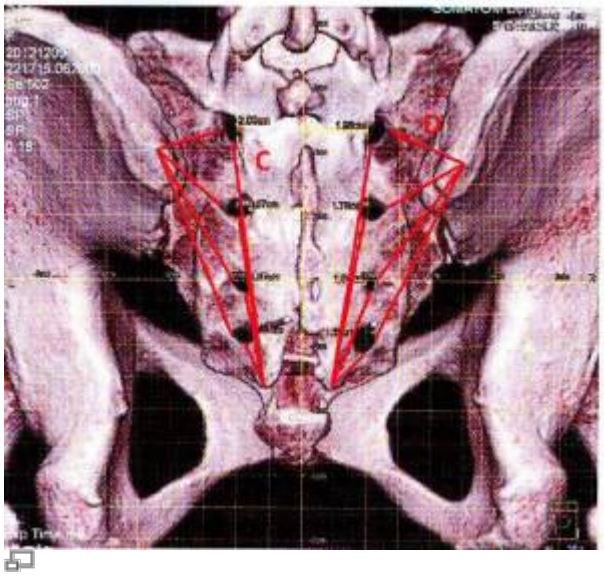
- Roustan 1979 : 1er nerf sacral, avec artère et veines accompagnatrices.
- Deng 1993 : Peau—tissu sous-cutané—couche superficielle de l'aponévrose thoraco-lombaire—muscle érecteur épineux—premier trou sacré postérieur. Dans la couche superficielle, on trouve le nerf moyen de la fesse. Dans la couche profonde, on trouve les branches postérieures du premier nerf sacré, de l'artère et de la veine sacrées externes.
- Guillaume 1995 : Artères et veines sacrées latérales. Branche dorsale de L5.



Institut de MTC du Shandong 1984

Discussion des méthodes de localisation..





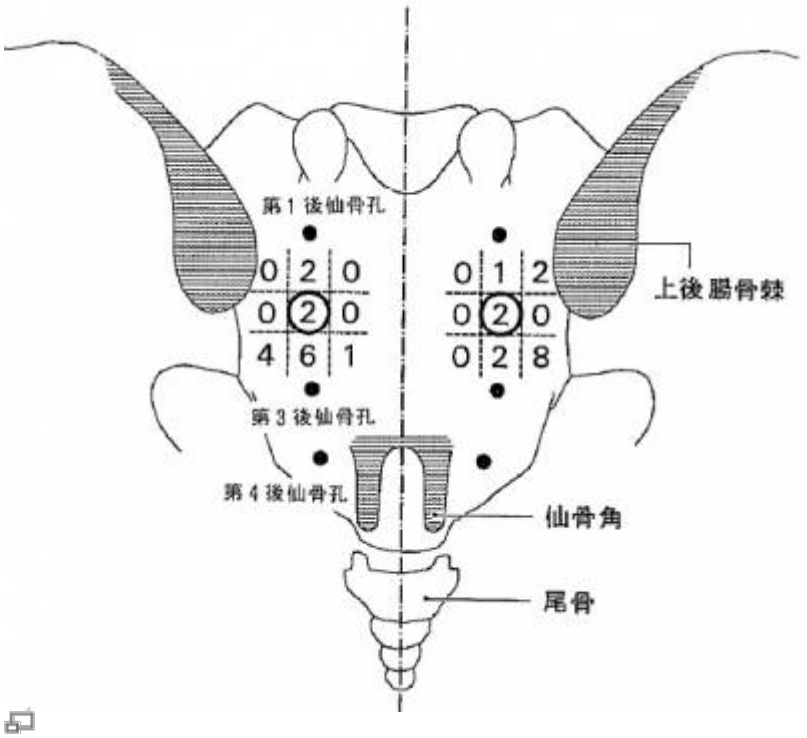
Zhou 2013

Zhou HF, Ding SQ, Ding YJ, Wang LI, Wang J, LI M, Cao JB, Yang X. [Study on the measurement and locating of baliao points (eight sacral foramina)]. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 2013;33(8):703-7. (chi). [162462]

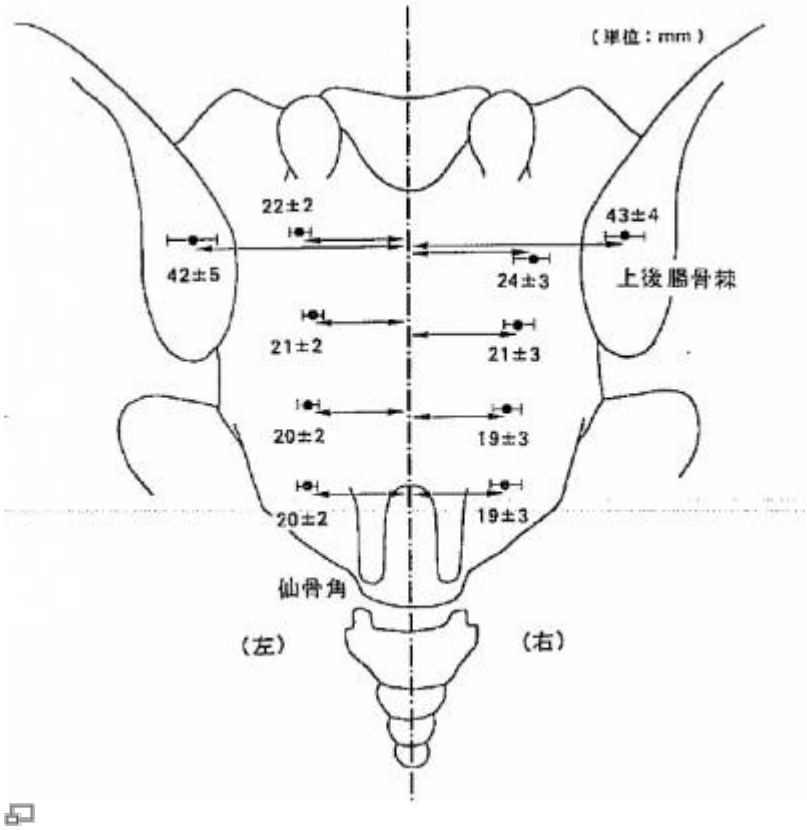
OBJECTIVE: To seek the problems of position, measuring and locating methods of Baliao points (posterior sacral foramina) in modern researches. METHODS: Using Baliao (eight sacral foramina), Shangliao(BL 31), Ciliao(BL 32), Zhongliao(BL 33), Xialiao(BL 34), Dihoukong (posterior sacral foramina), Dikong (sacral foramina) and Digu(sacrum) as the key words, literature in the database of the CNKI from 1957 to 2012 were re trieved and analyzed. RESULTS: Problems were found in the past researches including limited numbers of relative literature, disunity of the measurement targets, complicated terms of indices, disunity of the starting and ending point of measurement, unclear weight of indices, deviation of results, lacking of combination with clinical practice and variety of locating methods. CONCLUSION: Position of Baliao points (eight sacral foramina) are clear. However, the locating methods are blurred and vary a lot. Study on living body has more significance for measurement and researches. Factors of gender, body weight, height and childbearing should also be taken into consideration. Therefore, it is necessary to find a more accurate and easier way of locating.

Manasori Kaneda et al. [Anatomical consideration of the acupuncture to the dorsal sacral foramina]. Journal of the Japan Society of Acupuncture. 1989;39(2):203-11. (jap). [83025]

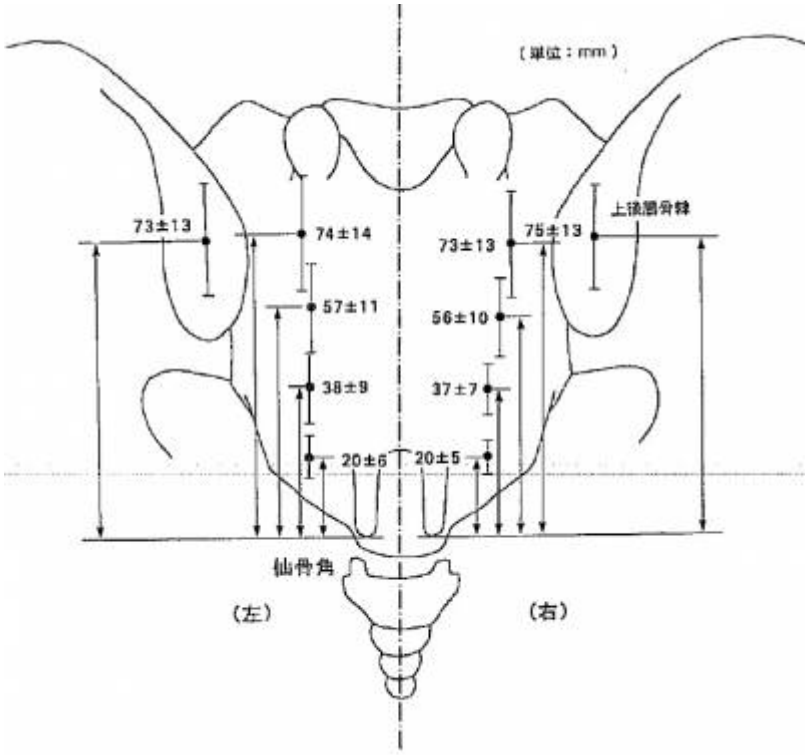
The positional relation between the dorsal sacral foramina and a needle inserted in the point “T, ze-Liao” according to the method of Takenouchi-Hamazoe, and the proJection positions of the respective foramina to the body surface were anatomically and bilaterally examined using fifteen cadavers. The results were as follows. (1) The needles inserted in the point “T, ze-Liao” missed the second dorsal sacral foramen caudally or latero-caudally in many cases. (2) In the mediolateral direction, the first to fourth dorsal sacral foramina were located in the middle zone between the dorsal median line and the posterior superior iliac spine. (3) In the rostro-caudal direction, the first dorsal sacral foramen were approximately located at the same level as that of the posterior superior iliac spine. The second to fourth foramina corresponded to three points which divided the rostro-caudal distance between the posterior superior iliac spine and the sacral cornua equally into four.



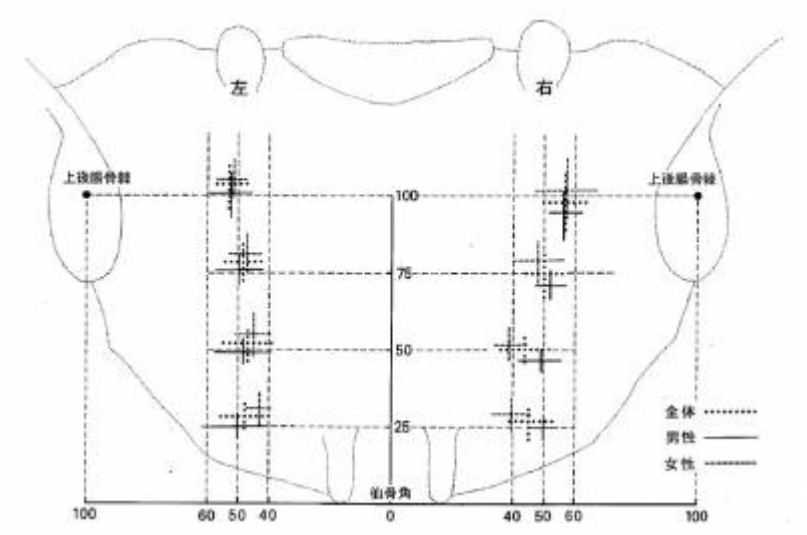
Manasori 1989



Manasori 1989



Manasori 1989

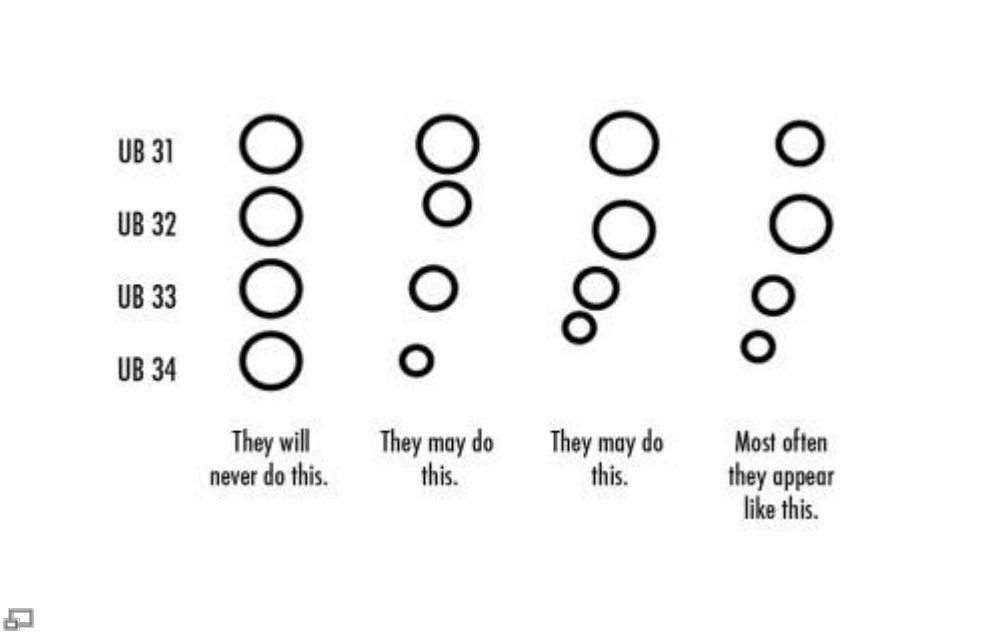


Manasori 1989

- Tian J, Song H, Xiao Y. [Exploration of anatomical location of Baliao points of adult female]. Zhongguo Zhen Jiu. 2016;36(4):384-6. [186707].

  Fifteen morphologically and structurally complete sacrum specimens of normotrophic adult females were choosen. Distances between posterior sacral foramina and median sacral crest,and between the cores of adjacent posterior sacral foramina were measured. Then statistical analysis was done so as to provide objective anatomical evidence for the surface localization of Baliao points. The average distance between Shangliao (BL 31) and median sacral crest was (2.08 ± 0.19) cm; and the average distance between Ciliao (BL 32) and median sacral crest was (1.75 ± 0.12) cm; Zhongliao (BL 33), (1.59 ± 0.15) cm; Xialiao (BL 34), (1.56 ± 0.15) cm. And the distance of S_1-S_2 was (2.36 ± 0.31) cm averagely; S_2-S_3, (1.98 ± 0.23) cm; S_3-S_4, (1.71 ± 0.18) cm. It is considered that to locate Baliao points, Ciliao (BL 32) needs to be ascertained firstly.

2.4. Rapports ponctuels



TCM Picture Book 2015

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point qui reçoit un vaisseau du méridien principal de la vésicule biliaire. Fait partie du groupe des points localisés dans les trous sacrés décrits dans So Ouenn (Chapitre 60) : « Le Fong est une des causes principales de la maladie. Si la malade présente des douleurs à la région rénale, l'empêchant de se tourner, et s'irradiant jusqu'aux parties génitales, il faut puncturer des deux côtés les points suivants : Chang Kiou (31 V.), Tseu Liou (32 V.), Tchong Liou (33 V.) et Cha Liou (34 V.). Il faut, en plus, puncturer les points douloureux. »
- Roustan 1979 : *Luo* de *Zutaiyang* et *Zushaoyang*.
- Laurent 2000 : point de croisement avec le *Zushaoyang*.

3.2. Classe thérapeutique

- Roustan 1979 : traitent le réchauffeur inférieur, tonifient les lombes.
- Pan 1993 : le traitement par ces quatre points, *Shangliao* (31V), *Ciliao* (32V), *Zhongliao* (33V) et *Xialiao* (34V), a à peu près le même effet thérapeutique : régulariser le Foyer inférieur, fortifier les lombes et les genoux, débloquer la stagnation du *Qi* et *Xue* dans les *Jing Luo*.
- Guillaume 1995 : *Shangliao* perméabilise les méridiens, vivifie les *Luo*, tonifie le Foie et les Reins, fortifie les lombes et les genoux.
- Laurent 2000 : renforce les lombes et les genoux, tonifie les Reins, disperse chaleur/humidité, élimine vent/humidité, favorise la circulation du sang, aide les menstruations, augmente les contractions pendant l'accouchement.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Selon Tong ren, puncturer à 0,3 distance	Appliquer 7 cônes de moxa	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Puncture perpendiculaire entre 1 et 1,5 distance de profondeur	Cautérisation avec 3 à 7 cônes de moxa, moxibustion 5 à 15 minutes	Guillaume 1995
Piqûre perpendiculaire à 1-2 distances	Cautériser 3-7 fois, chauffer 5-20 minutes	Roustan 1979
Piqûre perpendiculaire de 1 à 1,5 *cun*	Moxas : 3 à 5 ; chauffer 20 à 40 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

- Roustan 1979 : sensation locale de gonflement.

Sécurité

Discussion sur la technique de puncture

- Cai HH, Wang LL. [Deep Acupuncture at Baliao Points (Eight Sacral Foramina) by Professor Wang Ling-Ling and its Clinical Application]. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 2014;34(3):285-8. [182067].

  > With deep acupuncture at Baliao points (eight sacral foramina) as the core, Professor WANG Ling-ling has treated diseases of urinary, digestive and reproductive systems with superior therapeutic effect. The key for efficacy of Baliao points is deep acupuncture. Only deeply insert into acupoints with long needles and directly stimulate at sacral nerves, could Baliao points play a superior role in treatment effect. Searching acupoints is the basis of deep acupuncture, and superficial anatomy should be combined to summarize the methods of searching Baliao points. The premise of deep acupuncture is needling manipulation. The angles of needles must be adjusted according to morphological features of posterior sacral foramina, or it is hard to practice deep acupuncture into Baliao points. The description of location and manipulation on Baliao points in ancient and modern literature was vague, which restricts clinical application of Baliao points. A lot of research on location, manipulation and clinical application of Baliao points has performed by Professor WANG Ling-ling, and its manipulation and clinical cases are introduced to make a positive effect on its application and popularization.

5. Indications

Classe d'usage	★	point courant

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : pathologie génito-urinaire, lombosciatique,
- Roustan 1979 : affections du sacrum, douleurs sciatiques, leucorrhée, affections du petit bassin, troubles des règles, orchite, paralysie des membres inférieurs, séquelles de poliomyélite.
- Lade 1994 :
  - Régularisent le Réchauffeur Inférieur et les menstruations, transforment la Chaleur-Humidité (surtout du Réchauffeur Inférieur), stabilisent l'Essence, vivifient le Sang, et favorisent la miction. Indications : stérilité, impuissance, règles irrégulières, dysménorrhée, inflammation ou douleur de l'ovaire, leucorrhée, spermatorrhée, orchite, rétention d'urine, miction difficile par infection, irritation de la peau dans la région

génitale, inflammation utéro-vaginale, péritonite, diarrhée et constipation.
    - Fortifie les lombes. Indications : engourdissement des lombes et du pied, paralysie des membres inférieurs, douleur et raideur des lombes et du sacrum, et sciatique.
    - Fait remonter le *Qi*. Indications : fissures anales, hémorroïdes, et prolapsus utéro-vaginal.
    - Active le travail. Indications : travail difficile ou retardé lors de l'accouchement.
- Guillaume 1995 : Froid et douleur des lombes et des genoux, irrégularités menstruelles, leucorrhées et saignement, prurit et douleur génitale, prolapsus génital, difficulté de miction et de défécation ; sciatalgie, salpyngite, inflammation pelvienne, orchite, les différentes affections génitales de l'homme et de la femme.

5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : « Douleur et absence de force des lombes et des membres inférieurs », « Stérilité féminine avec prolapsus génital et leucorrhées abondantes », « Accès pernicieux-*jie nue* », « Maladie de la chaleur avec absence de transpiration, accès de fièvre et de frissons » (Guillaume 1995).
- Qian jin yao fang : « Sensation de gêne et de plénitude intra-thoracique avec absence de transpiration », « Difficulté de miction et de défécation » (Guillaume 1995).
- Wai tai mi yao : « Douleur dorso-lombaire avec absence de force, tendance à se courber en avant » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Douleur dorsale et sensation de froid ; nouée ; pulsation des testicules stérilité Féminine ; érections involontaires (Guillaume 1995).
- Tong ren : « Froid et douleur des lombes et des genoux, nausée, vomissement, épistaxis » (Guillaume 1995).
- Zhen jiuju ying : difficulté de miction et de défécation, vomissement par reflux, douleur et froid des genoux, épistaxis, accès de fièvre et de frissons, prolapsus génital, leucorrhées abondantes, stérilité » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Épistaxis, vomissement, frissons et fièvre avec lombalgie, stérilité de la Femme, accès pernicieux avec frissons et fièvre-*nue han re*, prolapsus de l'utérus, égouttement urinaire, contractures-ai, trismus, opisthotonos, miction et défécation difficiles » (Guillaume 1995).
- Da cheng : Reprend intégralement la citation du Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Difficulté de miction et de défécation, vomissement par reflux, froid et douleur des lombes et des genoux, maladie pernicieuse-*han re nue*, épistaxis, stérilité féminine, prurit et douleur de la région génitale, prolapsus de l'utérus, pertes blanches et rouges » (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Nausées » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	**Association**	**Source**
Dysménorrhée	**31V** + 3VC + 6Rte	Roustan 1979
Métrorragies	**31V** + 36E + 6Rte + 10Rte + *Zi Gong* (PC 12) + 4VC + 6VC	Roustan 1979
Aide à l'accouchement	**31V** + 4GI + 6Rte	Roustan 1979
Absence de force des lombes et des membres inférieurs avec impossibilité de s'agenouiller et de se redresser	**31V** + 30VB + 34VB + 39E	Qian jin (Guillaume 1995)

5.4. Revues des indications

- Shi Xiao-Lan, Yu Shu-Guang, Zhang Cheng-Shun. [Exploring Theoretical Basis of TCM on Combination of Moxibustion with Pushing Manipulation at Baliao Point in the Treatment of Gynecological Diseases]. Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion. 2014;30(30):38. [173610].

  Moxibustion belongs to the pure Yang in nature and has the double functions of warrn dredging and supplementatiori. Pushing manipulation can dredge Meridians and promote the circulation of Qi and invigorate the blood. Combination of them at Baliao point as a clinical treatrnent for gynecological diseases has a significant effect. The article discusses the theory of Baliao point for treating gynecological diseases by rneans of moxibustion and pushing nianipulation in order to provide some ideas for the clinical treatment of similar diseases.

- Wang Ling. An Exploration of Eight-Liao Points. . Journal of Traditional Chinese Medicine. 1995;15(3):195-7 . [54643]. Traduction italienne [57766]
- Cai HH, Wang LL. [Deep Acupuncture at Baliao Points (Eight Sacral Foramina) by Professor Wang Ling-Ling and its Clinical Application]. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 2014;34(3):285-8. [172098].

  With deep acupuncture at Baliao points (eight sacral foramina) as the core, Professor WANG Ling-ling has treated diseases of urinary, digestive and reproductive systems with superior therapeutic effect. The key for efficacy of Baliao points is deep acupuncture. Only deeply insert into acupoints with long needles and directly stimulate at sacral nerves, could Baliao points play a superior role in treatment effect. Searching acupoints is the basis of deep acupuncture, and superficial anatomy should be combined to summarize the methods of searching Baliao points. The premise of deep acupuncture is needling manipulation. The angles of needles must be adjusted according to morphological features of posterior sacral foramina, or it is hard to practice deep acupuncture into Baliao points. The description of location and manipulation on Baliao points in ancient and modern literature was vague, which restricts clinical application of Baliao points. A lot of research on location, manipulation and clinical application of Baliao points has performed by Professor WANG Ling-ling, and its manipulation and clinical cases are introduced to make a positive effect on its application and popularization.

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Baliao

6.1.1. Constipation

- Zou YY, Ding SQ, Zhou HF, Ye JJ, Xu XZ, Hu GY, Zhang JB. [Development of Researches on the Underlying Mechanism of Acupuncture Stimulation of Baliao-points for Improving Outlet Obstruction Constipation]. Zhen Ci Yan Jiu. 2015;40(5):427-30. [182047].

  Outlet obstruction constipation (OOC) is a common clinical problem affecting many people's daily life quality nowadays. Acupuncture therapy is effective in easing OOC to reduce patients' sufferings by stimulation of Baliao-points i. e., bilateral Shangliao (BL 31), Ciliao (BL 32), Zhongliao (BL 33) and Xialiao (BL 34), which has been confirmed repeatedly in clinical practice. In the present paper, the authors reviewed development of studies on the underlying mechanisms of acupuncture stimulation of Baliao-points for OOC from: 1) lowering the sensitivity of intraganglionic laminar nerve endings (rIGLEs) to rectal mechanical distension during defecation, 2) raising the level of circulating cholecystokinin (CCK) to improve the sensory threshold of the rectum, 3) lowering the excitability of γ-motor neurons in the spinal anterior horns controlling the slow contraction of the rectal sphincter muscle, 4) inhibiting the excitability of

sympathetic output from the spinal lateral horns, 5) easing the tonic contraction of the pelvic muscles to reduce the release of 5-hydroxy tryptamine (5-HT), histamine, and other related chemical mediators due to local ischemia. Moreover, further study on the mechanism of acupuncture stimulation of Baliao-points underlying improving OOC may help up find more specific and effective therapeutic targets and provide more reliable experimental foundation and theoretical basis.

6.1.2. Aménorrhées

- Xu Li, Wang Wei. [Treatment of 38 Cases with Primary Amenorrhea by Acupoints Baliao]. Journal of Tianjin University of TCM. 2003;22(3):47. [118809].

6.1.3. Thrombocytopénie

- Xu Meixun. [25 cas de Thrombocytopenie traites par Moxibustion du 3VG et des Baliao]. Journal of New Chinese Medicine. 1983;15(1):34. [1504].

6.1.4. Rétention urinaire du paraplégique

- Zhou LY, Li J, Li CM, Yu ZG, Zhang WL, Zheng M, Meng QG, Wang FY, Sheng ZG. [Observation on Therapeutic Effect of Electroacupuncture at Points Baliao and Huiyang (BL 35) on Retention of Urine Induced by Spinal Cord Injury]. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 2006;26(4):237-9. [125822].

  OBJECTIVE: To explore a more effective therapy for retention of urine induced by spinal cord injury. METHODS: Eighty-four cases were randomly divided into a treatment group of 46 cases and a control group of 38 cases. The treatment group were treated with electroacupuncture at Baliao and Huiyang (BL 35), and the control group with electroacupuncture at acupoints routinely selected. RESULTS: The total effective rate and the cured rate were 82.6% and 43.5% in the treatment group and 63.2% and 23.7% in the control group respectively, with a very significant difference between the two groups (P < 0. 01). CONCLUSION: Electroacupuncture at Baliao and Huiyang (BL 35) has obvious therapeutic effect on retention of urine induced by spinal cord injury.

6.1.5. Lombalgie

- Gu Xudeng, Zhuan Jianming, Yao Yunmei. Electro-Acupuncture sur les Baliao dans le traitement de douleur lombaire : etude clinique sur 64 cas. Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion. 2005;21(4):47. [150659].
- Lu QW, Wang MY, Li QB, Wan YW, Shi DW, Liu ZX, Luo J, Luo CG. [Professor Luo Cai-Gui's Experience of Using Acupoint “Baliao” for Treatment of Low Back Pain]. Chinese Acupuncture and Moxibustion. 2014;34(12):1225-7. [183094].

  Professor LUO Cai-gui's experience of acupuncture at acupoint “Baliao” with twisting manipulation for treatment of low back pain is introduced. This method has significant efficacy on improving low back pain and numbness of lower extremities, which is characterized with short-time manipulation, quick de-qi and long effective time. The acupuncture methods, manipulations, precautions, etc. are elaborated in details. A typical case is added.

6.1.6. Sciatalgie

- Guézenec X. Traitement des lombosciatalgies par les points Baliao. Acupuncture & Moxibustion. 2005;4(2):126-127. [140241].

6.1.7. Rétention urinaire

- Xudong G. Clinical Report on Treatment of Postoperative Urinary Retention with Acupuncture at “Four Liao” and Sanyinjiao Acupoints. American Journal of Acupuncture. 1994;22(4):349-51. [57242].

  > This study reports on twelve patients with postoperative urinary retention treated with acupuncture Utilizing acupoints Ciliao (BL-32) and Zhongliao (BL-33), bilaterally, combined with acupoint Sanyinjiao (SP-6). Treatment was effective and successful in the 12 patients (100%). The treatment methods are safe, easily mastered, effective and without side effects.

6.1.8. Dysfonction érectile

- Lun Xin et al. Clinical Study on Punturing Eight- Liao Points (BL31-34) with Stuck Needle Method in Treating Functional Impotence. Word Journal of Acupuncture-Moxibustion. 2000;10(1):25. [72217].
- Yang Lieyi. [Medicine Injection of Ba Liao Point Treating 59 Cases of Sexual Impotence]. Shandong Journal of TCM. 1995;14(11):504. [88331].

6.2. Etudes spécifiques concernant 31V Shangliao

Ø

7. Références

- TCM Picture Book 2015 (http://tcmpicturebook.com/pictureblog/2015/3/31/jrd5pauaquoje96lqgersk49gqq22p)

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:vessie:31v

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