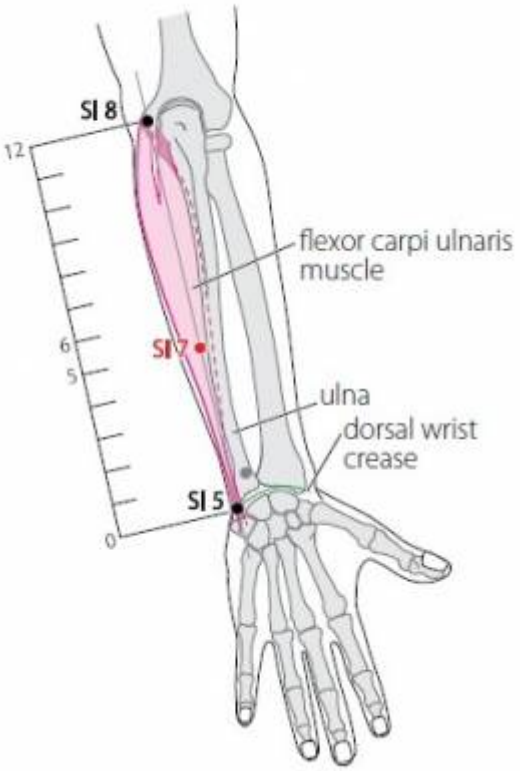
Table des matières

1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 2
1.3. Explication du nom 2
1.4. Noms secondaires 2
1.5. Translittérations 2
1.6. Code alphanumérique 2
2. Localisation 2
2.1. Textes modernes 3
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 6
6. Etudes cliniques et expérimentales 6
6.1. Coronaropathies 6
6.2. Verrue 6

7IG Zhizheng 支正（支正）

prononciation zhizheng.mp3

Articles connexes : - 6IG - 8IG - Méridien



WHO 2009.

1. Dénomination

1.1. Traduction

支正 **zhī zhèng**	Correction des membres (Soulié de Morant 1934) Régularisation des membres (Chamfrault 1954, Nguyen Van Nghi 1971) Membre correct (Soulié de Morant 1957) Branche du tronc ou Branche qui conduit au souverain (Pan 1993) Branche du principal (Lade 1994) Soutient le méridien, embranchement du méridien (Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *zhi* branch; support *zheng* straight!. upright.
- *Zhī* : branche (Pan 1993), (Ricci 826) : branche, rameau, embranchement (Guillaume 1995); main qui tient une tige de bambou. Une autre glose dit : le toit qu'on étaye ou qu'on répare avec des branches. Dans les graphies ultérieures la notion de toit disparaît et il ne reste que la main et le petit rameau de bambou, d'où les sens : embranchements ; enfant ou descendants d'une épouse secondaire ; membre du corps ; étayer, soutenir, maintenir, endurer, supporter ; toucher de l'argent, payer, verser de l'argent ; spécificatif des objets “tiges”. *Di Zhi* : les 12 branches terrestres, (qui, combinées avec les 10 troncs célestes, servent à former le cycle sexagésimal) (Laurent 2000).

- *Zhèng* : principal, régulier, juste; veut aussi dire « siège principal » ou « trône du souverain »; ici, « souverain » (Pan 1993), (Ricci 319) : droit, correct, juste, régulier, principal (Guillaume 1995), s'arrêter le à la juste limite, comme ce qui est : droit ; correct, juste, justement, probe, impartial ; régulier, principal ; prendre comme norme ; rectifier, règler, corriger, redresser ; pur, sans mélange ; endroit (opp. à envers), face (opp. à revers) (Laurent 2000).

1.2. Origine

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

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Zhizheng* This point is the *Luo* Point connecting the branch of the main Meridian of Hand *Taiyang* and *Shaoyin*. When the point is taken, the elbow should be supported and the forearm should take a straight position.
- Pan 1993 : D'après certains auteurs, la branche du méridien de l'Intestin grêle qui se rend au méridien du Cœur est la branche qui conduit au « siège principal », c'est-à-dire au souverain, d'où le nom de « Branche qui conduit au souverain ».
- Lade 1994 : c'est le point qui permet de sortir du méridien principal pour gagner le méridien de Communication ou branche.
- Laurent 2000 : deux options de traduction sont possibles, elles se rapportent toutes deux au fait qu'il s'agit d'un point *luo* : a) *zhi* est pris dans le sens d'embranchement ou descendant, les *luo* étant des rameaux des méridiens principaux auquel cas on peut traduire par “embranchement du méridien”, on pourrait même nommer ce point “*luo* direct” ou “rameau droit” pour se souvenir que ce *luo* est linéaire jusqu'à l'épaule. b) le terme *zheng* peut se rapporter à *jing zheng* les méridiens principaux ; dans ce cas on choisirait soutenir ou soutient (le méridien principal) comme traduction de *zhi*.

1.4. Noms secondaires

1.5. Translittérations

- Tche tcheng (fra)
- (eng)
- Chi chinh (viet)

1.6. Code alphanumérique

- IG7, 7IG (Intestin grêle)
- SI7 (Small Intestine)

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : A cinq distances au-dessus du poignet, sur le bord postérieur du cubitus.
- Roustan 1979 : Au bord postérieur du cubitus, 5 distances au-dessus de *Yanggu* 5IG.
- Deng 1993 : Sur le bord cubital de la face dorsale de l'avant-bras et sur une ligne reliant *Yanggu* (IG5) et *Xiaohai* (IG8), à 5 *cun* au-dessus du pli dorsal du poignet.
- Pan 1993 : à 5 distances au-dessus de *Yanggu* (5IG), sur la ligne qui relie *Yanggu* (5IG) à *Xiaohai* (8IG).
- Guillaume 1995 : À 5 distances au-dessus de *Yang gu*- 5IG, sur le bord médial de l'avant-bras.
- Laurent 2000 : à 5 *cun* au-dessus de *yanggu* 5IG, sur le bord cubital de l'avant-bras, sur une ligne reliant *yanggu* 5IG à *xiaohai* 8IG.
- WHO 2009 : On the posteromedial aspect of the forearm, between the medial border of the ulnar bone and the flexor carpi ulnaris muscle, 5 B-*cun* proximal to the dorsal wrist crease. Note: 1 B-*cun* distal to the midpoint of the line connecting SI5 with SI8.

Items de localisation

2.2. Textes classiques

- Ling Shu : A 5 *cun* au-dessus du poignet (Deng 1993).
- Jia Yi, etc. : A 5 *cun* en arrière du poignet (Deng 1993).
- Su Wen, annoté par Wang : A 5 *cun* en arrière du poignet, dans le creux du muscle sur l'os (Deng 1993).
- Sheng Hui : A 5 *cun* en arrière du poignet et dans la dépression située à 4 *cun* de *Yanglao* (IG6) (Deng 1993).
- Liu Ji: A mi-distance du poignet et du coude (Deng 1993).
- Remarque (Deng 1993) : Jia Yi et d'autres ouvrages situent ce point de la façon suivante: A 5 *cun* en arrière du poignet“ et “A 4 *cun* de *Yanglao* (IG6).” La définition donnée par Liu Ji (à mi-distance du poignet et du coude), constitue une exception. Si l'on suit cette définition, l'avant-bras mesure 10 *cun*, alors que selon l'actuelle mesure en unités proportionnelles des os, il est de 12 *cun*. Comme le méridien du Cœur court “sur la face postérieure de l'avant-bras”, ce point est localisé sur une ligne reliant *Yanggu* (IG5) à *Xiaohai* (IG8), à 5 *cun* au-dessus du pli du poignet.

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Guillaume 1995 : Veine basilique, artère ulnaire. Nerf ulnaire.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point Lo du méridien d'où partent les vaisseaux Lo longitudinal et

transversal. Ce dernier gagne le point Iu-Iunn du méridien principal du cœur au point Chenn Menn (7 C.). Point de contrôle (obstruction ou non) de la partie profonde du méridien (Nei King, Ch. 56). Point Mo de l'estomac : « Si le ventre est brusquement gonflé, il faut puncturer le vaisseau secondaire de Chéou Taé Yang (I.G.), qui est le point Mo de l'estomac et le point Iu des reins, situé au dos, à deux distances et demie de la colonne vertébrale. Ce point est le Chenn Iu (23 V.). On utilisera une aiguille ronde et pointue. » (So Ouenn, Ch. 28.)

- Point *Luo* du méridien *Shoutaiyang* Intestin grêle, point d'où part une branche qui quitte le trajet du méridien (le trajet principal, régulier, par opposition à la branche) pour rejoindre le méridien principal du *shoushaoyin* Cœur (Pan 1993).

3.2. Classe thérapeutique

- Guillaume 1995 : *zhi zheng* dissipe le vent, libère le *Biao*, perméabilise les méridiens, vivifie les *Luo*, apaise le Cœur et calme le *Shen*.
- Laurent 2000 : traite le cœur et le *shen*.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Piquer perpendiculairement à 0,5-0,8 distance	Cautériser 3 fois, chauffer 5-15 minutes	Roustan 1979
Selon Tong ren, puncturer à 0,3 distance	Appliquer 3 cônes de moxa ; 5 cônes selon Ming tang	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)
Puncture perpendiculaire ou inclinée entre 0,5 et 0,8 distance de profondeur	Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes	Guillaume 1995
Piqûre perpendiculaire ou oblique de 0,5 à 0,8 *cun*	Moxas : 3 à 5 ; chauffer 15 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	-	point secondaire

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point à puncturer principalement dans les cas de : raideur de la nuque (torticolis), enflure des mâchoires, éblouissements, contracture du coude, troubles mentaux (folie, peur).
- Roustan 1979 : Neurasthénie, maladies mentales, contracture du cou, douleur du coude ou du bras.
- Pan 1993 : troubles dont le traitement relève du méridien du Cœur, comme certains troubles nerveux. Le Cœur est le grand souverain de tous les organes.
- Lade 1994 :
    - Disperse le Vent, clarifie la Chaleur et stimule la transpiration. Indications : maladies

fébriles sans transpiration, céphalées, vertige, raideur du cou, douleur, paralysie ou faiblesse de l'épaule et du cou, et asthénie des membres.
    - Calme l'Esprit et clarifie le Cerveau. Indications : hystérie, manie, neurasthénie, terreurs, et anxiété.
    - Effet local : douleur du coude et de l'avant-bras.
- Guillaume 1995 : Fièvre et frissons, céphalée, vertige, raideur de la nuque, enflure du masséter, contracture du coude, douleur des dix doigts, impossibilité de serrer les doigts, folie-*dian kuang* ; dépressions nerveuses, les vertiges d'origine périphérique.

5.2. Littérature ancienne

- Ling shu ju : Chapitre « Jing mai » : « En cas de plénitude, les articulations sont relâchées, le coude est impotent ; en cas de vide, apparaissent des tuméfactions cutanées (yu) dont les petites évoquent une mycose » (Guillaume 1995).
- Jia yi jing : « Frissons et accès de fièvre, enflure de la nuque et du cou ; en cas de plénitude, contracture du coude ; vertige et céphalée, accès de folie-*kuang* », « Accès pernicieux de type vent-*feng nue* » (Guillaume 1995).
- Qian jin yao fang : « Maladie de la chaleur qui débute par une lassitude des lombes et des mollets, soif avec tendance à boire et à manger, chaleur du corps, raideur et douleur de la nuque » (Guillaume 1995).
- Wai tai mi yao : « Accès de peur et de terreur » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Tremblement par frissons ; sensation de frissons et de fièvre ; malaise et douleur de la tête ; enflure de la nuque et de la joue ; croûtes scabieuses (Guillaume 1995).
- Sheng hui fang : « Contracture du coude et de l'avant-bras avec difficulté de flexion-extension, impossibilité de serrer un objet, douleur des dix doigts » ; Citant Qin Chengzhu : « Zhi zheng traite les cinq fatigues, la faiblesse des quatre membres, ainsi que les maladies du vide » (Guillaume 1995).
- Tong ren : « Enflure du masséter » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : vide de type vent, accès de peur, de tristesse, de folie-*dian kuang*, les Cinq Fatigues, faiblesse des quatre membres, contracture du coude et du bras avec difficulté de flexion-extension, impossibilité de serrer les objets, douleur des dix doigts, maladie de la chaleur qui débute par une douleur de la nuque et des lombes, soif, raideur de la nuque, orgelet. En cas de plénitude, les articulations sont relâchées, le coude est impotent, il faut disperser. Tuméfaction cutanée de la taille d'un doigt et dermite croûteuse-*lia lie* en cas de vide, il faut tonifier » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Céphalée, lipothymie-vertige, enflure du cou et douleur de !a nuque, vide dû au vent avec peur et propos incohérents, chaleur du corps, soif intense et tendance à manger, lassitude de la région lombaire et des membres inférieurs » (Guillaume 1995).
- Da cheng : Reprend intégralement la citation du Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Les Cinq Surmenages-*wu lao* avec folie-*dian kuang*, convulsions-*jing feng* avec frissons et fièvre, enflure du menton et raideur de la nuque, céphalée, vertiges, vide de type vent avec peur, frayeur et tristesse-*jing kong bei yu*, douleur dorsale et lombaire, absence de force des quatre membres, impossibilité de fléchir et étendre le coude et le bras, douleur des doigts avec impossibilité de serrer le poing » (Guillaume 1995).
- Yi zong jin ian : « Accumulation-*yu jie* liée aux Sept Sentiments » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	Association	Source
Propos incohérents	**7IG** + 10P + 4GI + 3C + 11GI + 4IG	Qian jin (Guillaume 1995)
Accès de terreur, impossibilité de lever le coude et le bras (ou l'avant-bras)	**7IG** + 6MC + 5GI	Zi sheng jing (Guillaume 1995)
Éblouissements avec céphalée	**7IG** + 22V	Zi sheng jing (Guillaume 1995)
Eblouissements (vertige-lipothymie)	**7IG** + 58V	Zhen jiu ju ying-Bai zheng fu (Guillaume 1995)
Diabète	**7IG** + 36E + 12VC + 20V	Laurent 2000

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Coronaropathies

- Cai RL, Hu L, Zhou YP, Wu ZJ, Wang KM, Tang XM, Li M, Li ZH. [Effects of Electroacupuncture of “Shenmen” (HT 7) and “Zhizheng” (SI 7) on Cardiac Function and Electrical Activities of Cardiac Sympathetic Nerve in Acute Myocardial Ischemia Rabbits]. Acupuncture Research. 2007;32(4):243. [147244].

  OBJECTIVE: To observe the effect of electroacupuncture (EA) of “Shenmen” (HT 7) and “Zhizheng” (SI 7) on cardiac function and electrical activities of the cardiac sympathetic nerve in acute myocardial schemia rabbits. METHODS: Forty livid-blue rabbits were randomly divided into normal control, model, “Shenmen” (HT 7) and “Zhizheng” (517) groups with 10 cases in each group. Acute myocardial ischemia (AMI) model was established by intravenous injection of pituitrin (3 U/kg). Changes of heart rate (HR), maximum rising rate (+dp/dt max) and maximum descending rate (-dp/dt max) of the left ventricular systolic pressure (LVSP), and discharges of cardiac sympathetic nerve (superior cardiac branch) were recorded. EA (2 Hz, 5 V) was applied to bilateral “Shenmen” (HT 7) and “Zhizheng” (SI 7) for 30 mm. RESULTS: After AMI, HR, LVSP, +dp/dt max and firing frequency of cardiac sympathetic nerve decreased significantly ($P < 0.01$), and -dp/dt max increased obviously in model group ($P < 0.01$). Compared with model group, HR, +dp/dt max and cardiac sympathetic discharge of HT7 and S17 groups increased significantly 10 mm and 20 mm after EA ($P < 0.05$, 0.01), and -dp/dt max of the later 2 groups reduced evidently 20 mm after EA ($P < 0.05$, 0.01). No significant differences were found between HT7 and control groups in HR, LVSP and the firing frequency of cardiac nerve 20 mm and 30 mm after EA, and between SI7 and control groups in the firing frequency of cardiac nerve 30 mm after EA ($P > 0.05$). The effects of group HT7 were significantly better than those of SI7 ($P < 0.05$). CONCLUSION: EA of both HT7 and SI7 can obviously improve cardiac function and electrical activity of cardiac sympathetic nerve in AMI, and the effects of HT7 are markedly better than those of SI7.

6.2. Verrue

- Zhou Shihua. [Treatment of 2 Cases of Flat Wart by Puncturing Zhizheng Point with Red Hot-Needle]. Acupuncture Research. 1998;22(3):227. [68774].
- An Hua. L'observation clinique du traitement acupunctural de 76 cas de verrue par le Point Zhi Zheng (7 IG). Acupuncture Traditionnelle Chinoise. 2000;2:103. [79186]. Traduction de Chinese Acupuncture and Moxibustion 1995; 1: 33.

  Puncture du 7IG à une profondeur de 1 à 1,5 cun - Technique de dispersion. Les meilleurs résultats sont obtenus avec un PSC ascendant ou descendant (parfois jusqu'aux verrues). Une séance par jour ou tous les

deux jours. 10 séances. 63 cas de disparition totale des verrues. Le 7IG est indiqué dans le traitement des verrues dans les classiques médicaux (comme le JIA YI JING).

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

Permanent link:
https://www.wiki-mtc.org/doku.php?id=acupuncture:points:points%20des%20meridiens:intestin%20grele:7ig

Last update: **03 Feb 2022 14:38**