

Acouphène et surdité

Historique médical

Le patient est un homme de 42 ans, ouvrier du bâtiment, qui souffre régulièrement de lombalgie et de douleurs des genoux à cause de son travail pénible ; il prend parfois des antalgiques. Il est aussi sujet à une légère hypertension mais ne souhaite pas prendre d'autres médicaments.

Plainte principale

Il se plaint d'acouphène épisodique apparu depuis presque un an et cela devient de plus en plus fréquent. Le son est perçu surtout à l'oreille droite et au milieu de la tête, comme dans le cerveau.

Un soir il se dispute fortement avec un membre de sa famille et se couche très énervé. Le matin au réveil, il est complètement sourd de l'oreille droite et continue à entendre l'acouphène. Son médecin le dirige le jour même chez un spécialiste ORL qui fait un bilan complet à l'hôpital : bilan sanguin, scanner, IRM... tout est normal à part l'audiogramme qui révèle une perte auditive de 70 db. Divers traitements médicamenteux vont rester sans effet et le médecin lui conseille d'aller chez l'acupuncteur.

Etat général

Lors de la consultation en médecine chinoise, le patient a le visage rouge, les pommettes sont un peu pourpre, il se racle la gorge toutes les 2 minutes et expectore depuis longtemps des mucosités jaunes et épaisses comme un fumeur alors qu'il ne fume pas ; son sommeil est agité avec beaucoup de rêves, il transpire souvent la nuit et la transpiration jaune colore l'oreiller, il n'aime quand il fait trop chaud ou trop froid.

Sa digestion est un peu difficile, se sent souvent ballonné, surtout depuis qu'il a pris tous les médicaments pour traiter son acouphène ; il aime bien manger, préfère les aliments riches et gras et boit du vin. Son transit est régulier, évacue souvent plusieurs fois par jour des selles relativement défectueuses et odorantes, la miction est jaune et courte (il boit peu d'eau).

Le pouls est accéléré (Ji), en corde (xian) et glissant (hua), plutôt fort (you li) ; la langue est grosse, rouge sur la pointe et les bords, indentée, l'enduit relativement épais, gras jaune, glissant.

Diagnostic MTC

Feu du foie et de la Vésicule Biliaire (VB), avec stagnation de glaires feu au niveau de l'oreille

Principe de traitement

Clarifier le feu du Foie et de la VB, disperser et transformer les glaires, ouvrir les orifices et restaurer l'audition, calmer l'acouphène.

Choix des points

Ces trois premiers points locaux Tinghui (Gb-02) + Tinggong (Si-19) + Ermen (Sj-21) en transfixion (Touci), pointe de l'aiguille vers le bas ; puis Fengchi Gb-20, Yanglingquan (Gb-34) Siguan, Zhigou

Les cas cliniques présentés sont tous des cas réels traités par les praticiens présents sur le site <http://www.swissacupuncture.com/>. Les conclusions diagnostiques, les principes de traitements, le choix des points ainsi que les prescriptions de plantes sont spécifiques aux cas présentés. Tous ces éléments ne sauraient être repris et appliqués tel quel pour d'autres cas apparemment similaires. Ceci tient aussi lieu de mise en garde sur les risques de traitement ou d'automédication pratiqués sans diagnostic différentiel ou par un public non expérimenté.

(Sj-06), Zhongzhu (Sj-03). Zhongwan CV-12, Zusanli (St-36), Fenglong (St-40), Xingjian (Lr-02), Xiashi (Gb-43).

Manipulation : Comme c'est un cas de plénitude et que le patient est assez résistant, tous les points seront dans un premier temps dispersés, avec la technique NianzhuanTicha.

Fréquence du traitement et résultats

Pour assurer un bon résultat, le patient accepte dans un premier temps de venir tous les jours. Après 12 séances le patient dort bien mieux, ses acouphènes ont diminué d'environ 20% mais l'ouïe n'a pas progressé. Il est décidé de refaire une série de 12 séances et d'ajouter la formule fixe de Longdan Xiegan wan pour appuyer le traitement.

Après cette 2^e étape le patient dit qu'il lui reste peut-être 20 % d'acouphène mais surtout qu'il peut de nouveau entendre de son oreille droite, même si on lui parle doucement.

Nous décidons en accord avec son généraliste qu'il retourne chez l'ORL pour un nouveau bilan. La nouvelle évaluation ne montre plus qu'une perte de 20 db à certaines fréquences.

Une troisième étape est entreprise au rythme de 2x par semaine avec des changements de points et de manipulations : Zusanli (St-36), Zhongwan (Cv-12) sont tonifiés en alternance avec Pishu (Bl-20), Weishu (Bl-21), Sanyinjiao (Sp-06).

Après 2 mois, l'acouphène a disparu et l'audition pour lui est complètement rétablie.

Le patient a commencé à perdre du poids, mange plus sainement et ne boit plus qu'occasionnellement. Après 6 mois, un nouveau contrôle montre qu'il n'y a eu de récurrence et que la situation est stabilisée.

Les cas cliniques présentés sont tous des cas réels traités par les praticiens présents sur le site <http://www.swissacupuncture.com/>. Les conclusions diagnostiques, les principes de traitements, le choix des points ainsi que les prescriptions de plantes sont spécifiques aux cas présentés. Tous ces éléments ne sauraient être repris et appliqués tel quel pour d'autres cas apparemment similaires. Ceci tient aussi lieu de mise en garde sur les risques de traitement ou d'automédication pratiqués sans diagnostic différentiel ou par un public non expérimenté.