

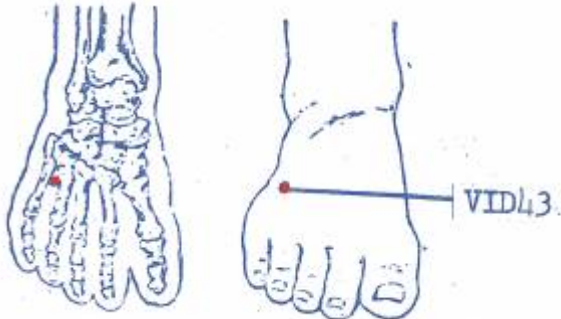
# Table des matières

|                                                       |   |
|-------------------------------------------------------|---|
| <b>1. Dénomination</b>                                | 1 |
| 1.1. Traduction                                       | 1 |
| 1.2. Origine                                          | 2 |
| 1.3. Explication du nom                               | 2 |
| 1.4. Noms secondaires                                 | 2 |
| 1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques       | 2 |
| 1.6. Code alphanumérique                              | 2 |
| <b>2. Localisation</b>                                | 2 |
| 2.1. Textes modernes                                  | 2 |
| 2.2. Textes classiques                                | 3 |
| 2.3. Rapports et coupes anatomiques                   | 3 |
| 2.4. Rapports ponctuels                               | 3 |
| <b>3. Classes et fonctions</b>                        | 3 |
| 3.1. Classe ponctuelle                                | 3 |
| 3.2. Classe thérapeutique                             | 4 |
| <b>4. Techniques de stimulation</b>                   | 5 |
| <b>5. Indications</b>                                 | 5 |
| 5.1. Littérature moderne                              | 5 |
| 5.2. Littérature ancienne                             | 6 |
| 5.3. Associations                                     | 7 |
| 5.4. Revues des indications                           | 7 |
| <b>6. Etudes cliniques et expérimentales</b>          | 7 |
| 6.1. Mastite aigue                                    | 8 |
| 6.2. Leucorrhées                                      | 8 |
| 6.3. Pied équin post-AVC                              | 8 |
| 6.4. Migraine                                         | 8 |
| 6.5. Pathologie de l'articulation temporomandibulaire | 8 |
| 6.6. Goût amer                                        | 9 |
| <b>7. Références</b>                                  | 9 |

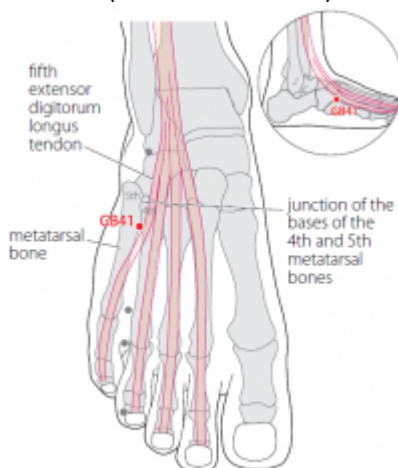
# 41VB Zulinqi 足临泣 (足臨泣)

prononciation 🗣️ [zulinqi.mp3](#)

articles connexes: - 40VB - 42VB - [Méri dien](#) -



VI-D43 (Li Su Huai 1976)



WHO 2009

## 1. Dénomination

### 1.1. Traduction

|                             |                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zúlínqì</b><br>足临泣 [足臨泣] | Se pencher pour pleurer (Nguyen Van Nghi 1971)<br>Point du pied qui traite les larmoiements (Pan 1993)<br>Près des larmes du pied (Lade 1994)<br>Gouverne les pleurs (Laurent 2000) |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Zhou Mei-sheng 1984 : zu foot. *linqi lin* supervise; govern. *qi* tear see Toulinqi (15VB).
- Zu : pied (Pan 1993) ; (Ricci 5191) : pied, jambe (Guillaume 1995).
- Lin : abaisser ses regards sur, superviser, traiter (Pan 1993) ; (Ricci 3157) : abaisser ses regards sur, approcher de, sur le point de, le 19° des hexagrammes du Livre des Mutations (Guillaume 1995).
- Qi : pleurer silencieusement ; ici, larmes (Pan 1993) ; (Ricci 488) : pleurer silencieusement, verser des larmes, pleurer (Guillaume 1995).
- zu 足 pied, jambe, suffisant
- lin 臨 (临) regarder par-dessus, approcher de, sur le point de

- *qi* 泣 sangloter, larmes. MTC : pleurer

## 1.2. Origine

- Da Quan. Initialement appelé Linqi dans Ling Shu. (Deng 1993).
- La dénomination de ce point apparaît dans le Ling shu, chapitre « Ben shu » (Guillaume 1995).

## 1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Zulinqi* This is the foot point for clearing the eye and stopping tearing. Its function is approximate to that of *Toulingi* (15VB).
- Lade 1994 : le nom fait référence à l'action de ce point pour favoriser ou arrêter les larmes et clarifier la vision, et aussi à sa capacité à permettre un relâchement émotionnel par les pleurs.
- Laurent 2000 : *zu* le pied, par extension le membre inférieur. *Lin* *Italique* gouverner... Cf. *Toulingi* 15VB. *Qi* pleurer... Cf. *Toulingi* 15VB.

## 1.4. Noms secondaires

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| <i>Lin qi</i> 临泣 [臨泣] (1) | Sheng ji (Guillaume 1995) |
|---------------------------|---------------------------|

1. *Lin* (Ricci 3157) ; *Qi* (Ricci 488).

## 1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques

- (fra)
- (eng)
- (viet)
- (cor)
- (jap)
- Tsu Lin-chi (Li Su Huai 1976)

## 1.6. Code alphanumérique

- GB41 (Li Su Huai 1976)
- VI-D43 (Li Su Huai 1976)

# 2. Localisation

## 2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : dans l'espace inter-métatarsien entre le 4ème et le 5ème métatarse à une distance et demie de Kap Ki (43VB).
- Li Su Huai 1976 : Dorsal side of the foot, in the depression just anterior to the junction between the 4th and 5th metatarsals. Bilateral.
- Académie MTC Pékin 1977 : Dans une dépression formée en avant du point de jonction des

quatrième et cinquième métatarsiens.

- Roustan 1979 : Dans le creux situé en avant du point de jonction des 4ème et 5ème métatarsiens, une distance et demie en arrière de *Xia Xi* 43VB.
- Deng 1993 : sur le bord externe du cou-de-pied, en arrière de l'articulation métatarso-phalangienne du quatrième orteil, dans la dépression qui se forme à côté du tendon du muscle extenseur du petit orteil.
- Pan 1993 : *Zulinqi* se trouve en avant de l'angle formé par les quatrième et cinquième métatarsiens, en dehors du tendon de l'extenseur commun des orteils.
- Lade 1994 : Situé dans la dépression en avant et en bas de la tête de la fibula.
- Guillaume 1995 : Dans le creux situé en avant de la jonction des quatrième et cinquième métatarsiens à 1,5 distance en arrière de *Xia Xi*- 43VB.
- Laurent 2000 : Dans le creux situé en avant de la jonction des quatrième et cinquième métatarsiens à 1,5 distance en arrière de *Xia Xi*- 43VB.
- WHO 2009: On the dorsum of the foot, distal to the junction of the bases of the fourth and fifth metatarsal bones, in the depression lateral to the fifth extensor digitorum longus tendon.

## 2.2. Textes classiques

- Deng 1993: **1)** “Dans la dépression située en arrière de l'articulation métatarso-phalangienne du quatrième et du cinquième métatarsien, à 1,5 *cun* de *Xiaxi* (43VB)” (Jia Yi Jing) **2)** “A 3 *cun* au-dessous de *Qixu* (40VB), dans la dépression située en arrière de l'articulation métatarso-phalangienne du quatrième et du cinquième métatarsien” (Jin jian). **Remarque:** Tous les anciens ouvrages de médecine s'accordent sur la localisation de ce point. Actuellement, *Zulinqi* (41VB) est situé sur le bord externe du dessus du pied, en arrière de l'articulation métatarso-phalangienne du quatrième métatarsien et dans la dépression qui se forme à côté du tendon du muscle extenseur du petit orteil.

## 2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Soulié de Morant 1957 : Pied dorsal, entre métatarsiens IV et V (os longs de 4ème et 5ème orteils). Mi-longueur des os. Rebord lat. (externe) de tendon venant en biais du 5ème orteil (Extenseur Corn). Reb. int. (médial, vers orteil) de Métatarsien IV avec tendon dorsal (Pédieux). Dans un creux. Rebord de masse transverse. Quatre travers de doigts sous Tsiou-siu (40VB). Un post. de Ti-ou-roé (42VB). Un lat. de Tehrong-iang (42E). Trois médial de Tsinn-menn (63V).
- Roustan 1979 : Rameau des artères et veine dorsalis pedis, artère et veine metatarsea dorsalis IV et nerf cutaneus dorsalis lateralis.
- Guillaume 1995 : Artère interosseuse dorsale. Nerf sural, nerf collatéral dorsal externe et interne, nerf cutané dorsal interne.

## 2.4. Rapports ponctuels

# 3. Classes et fonctions

## 3.1. Classe ponctuelle

---



The chart shows the eight Meeting Points (huixue) of the Eight Extraordinary Channels, i.e. lieque (Break in the Sequence), neiguan (Inner Pass), waiguan (Outer Pass), houxi (Back Stream), shenmai (Extending Vessel), linqi (Close to Tears), zhaohai (Shining Sea) and gongsun (Grandparent and Grandchild). Ink drawing, Lingmen chuanshou tongren zhixue (The Lofty Portal Teaching Text of Acupoints on the Bronze Man. By: Unknown. Published: MS of Qing period (1644-1911. Source : Wellcome Images)

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point lu du méridien correspondant à l'élément Bois. Point d'ouverture du méridien curieux Taé Mo. So Ouenn (Chapitre 38) « Lorsque le vent pervers pénètre dans le méridien Tsou Chao Yang (V.B.), le malade a la sensation de lassitude ; le froid (frissons) et la chaleur (fièvre) ne sont pas très intenses. La malade n'aime pas les visites car la présence de quelqu'un lui occasionne des palpitations et de la peur. Il faut puncturer le point lu du méridien (Lamp lap). » Nei King (Chapitre 34) : « Les troubles de l'énergie dus à une mauvaise circulation, dite « circulation à contre-courant », peuvent se produire au niveau des 5 organes des 6 entrailles et des différentes parties du corps. Au niveau des membres supérieurs et inférieurs, les quatre membres sont glacés, au niveau de la tête, il y a syncope. S'il s'agit de troubles à la tête, puncturer le Tienn Tchu (10V) et le Taé Tchou (11V). S'il n'y a pas de résultat, puncturer les points Long et lu du méridien Tsou Taé Yang (vessie). S'il s'agit de troubles des membres, il faut d'abord faire saigner les capillaires congestionnés puis puncturer les points Long et lu des méridiens Tsou Yang Ming (estomac) et Tsou Chao Yang (V.B.). » Ce sont : Tong et lu de l'estomac, Nei Ting (45E) et Hang Kou (43E) : Tong et lu de la V.B. Kap Ki (43VB) et Lam lap (41VB).
- Roustan 1979, Guillaume 1995 : 1) Point *Shu* de *Zushaoyang* 2) Point clé de *Dai Mai*.
- Pan 1993 : point *Shu* (transport) du méridien *Zushaoyang* Vésicule biliaire, correspond à l'élément Bois ; point *Bamai Jiaohui* du Vaisseau merveilleux *Daimai*.

### 3.2. Classe thérapeutique

- Roustan 1979 : « Débloque » le Foie et la Vésicule Biliaire, régularise le *Dai Mai*.
- Pan 1993 : ce point est un point Bois. Le Foie est un organe Bois, il a ses ouvertures aux yeux.

*Zulingqi* traite les troubles de la vision et les larmoiements. Sa puncture a des effets thérapeutiques semblables à ceux de la puncture du point *Toulingqi* (15VB), « Point de la tête qui traite les larmoiements ». Pour distinguer les deux points, on les a appelés *Toulingqi*, *tou* voulant dire « tête » et *Zulingqi*, où *zu* signifie « pied ».

- Guillaume 1995 : *Zu lin qi* draine le Foie, harmonise le *Qi*, calme la peur, apaise le vent, purifie le Feu, transforme les glaires, clarifie la vue, éveille le cerveau.

## 4. Techniques de stimulation

| Acupuncture                                                                            | Moxibustion                                                                | Source                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Selon Jia yi jing, piquer à 0,2 distance, laisser l'aiguille le temps de 5 expirations | Appliquer 3 cônes de moxa                                                  | Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995) |
| Needle perpendicularly 0.3-0.5 in.                                                     | Moxa stick 5-10 min., 1-3 moxa cones                                       | Li Su Huai 1976                   |
| Piquer perpendiculairement à 0,3-0,5 distance                                          | Cautériser 1-3 fois, chauffer 5-10 minutes                                 | Roustan 1979                      |
| Puncture perpendiculaire entre 0,3 et 0,5 distance de profondeur                       | Cautérisation avec 1 à 3 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes | Guillaume 1995                    |

### Sensation de puncture

- Roustan 1979 : sensation de gonflement local ou diffusant vers le 4ème orteil.

### Sécurité

## 5. Indications

**Classe d'usage** ★★ point majeur

### 5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : taies, algies thoraciques et costales, pathologie mammaire.
- Li Su Huai 1976 : Headache, dizziness, side pain, painful foot. mastitis, deaf-ness, irregular menstruation, tinnitus, conjunctivitis, lacrim-ation, tuberculosis of the cervical lymph gland, to reduce the produc tion of milk.
- Académie MTC Pékin 1977 : Mastite, irrégularités menstruelles, douleur du pied, surdité, bourdonnements d'oreille, interruption de la sécrétion lactée.
- Roustan 1979 : Céphalée, vertige, conjonctivite, mastite, algies thoraciques latérales, douleurs du pied. Autres indications : Douleurs oculaires, gonflement axillaire, gonflement du cou, anomalies des règles, gonflement et douleur du dos du pied.
- Lade 1994 :
  - R gularise le Foie (surtout le *Qi*), la Vésicule Biliaire et le Vaisseau Ceinture, fait circuler le *Qi* du Foie, éteint le Vent du Foie, et transforme la Chaleur-Humidité. Indications : malaria, règles irrégulières, dysménorrhée, céphalées unilatérales ou occipitales, vertiges, douleur et plénitude de la poitrine, dyspnée, douleur intercostale ou de l'hypochondre, inflammation de la mastoïde, gonflement des seins pendant les règles, douleur et faiblesse des lombes, et sciatique.
  -  clairer les yeux. Indications : douleur et rougeur du canthus latéral, et conjonctivite.

- Ramollit les masses dures. Indications : scrofule, lymphadénite de l'aisselle et du cou.
- Facilite la lactation. Indications : mastite.
- Effet local : douleur et gonflement du dos du pied.
- Guillaume 1995 : Céphalée, éblouissements, douleur du canthus externe, douleur des flancs, adénite (tuberculeuse), enflure douloureuse de la cheville, irrégularités menstruelles, abcès des seins, crampes douloureuses des orteils, accès pernicieux-*nue ji* ; conjonctivites, adénites cervicales, névralgies intercostales.
- Laurent 2000 : Purifie la chaleur du Foie et de la Vésicule Biliaire, calme le Vent, transforme le *Tan*, accroît l'acuité visuelle et auditive, élimine les douleurs, fait circuler l'énergie du méridien

## 5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : *Jue*, les quatre reflux-*si ni* ; dyspnée, plénitude de *Qi* ; vent avec transpiration et sensation de refroidissement ; douleur au niveau de la hanche et de la région sacro-iliaque avec difficulté à marcher ; douleur de la face externe du pied. » « Plénitude du thorax, enflure axillaire, adénite sous-axillaire fistulisée, tendance à se mordre la langue et les joues, enflure au niveau de Tian you- 16TR, lassitude et absence de force de la jambe ; vertige-lipothymie, enflure de la région parotidienne, picotement des yeux ; *Bi* du corps avec sensation de froid et frissons distension des flancs, alternance de froid et de chaleur, douleur des flancs, des lombes, de l'abdomen et de la face externe du genou. » « *Bi* du thorax et douleur du Cœur, difficulté à respirer, la douleur est mobile », « Grand vent, douleur du canthus externe, chaleur du corps avec éruption, douleur au niveau de *Que pen*, il faut traiter Lin qi- 41VB », « Aménorrhée » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Plénitude thoracique ; enflure sous-axillaire ; furoncle inflammatoire ; vertige ; parésie des paupières ; paralysie ; frissons de froid ; gonalgie ; crampes du mollet ; aménorrhée, troubles menstruels (Guillaume 1995).
- Yu long fu : « Associé à Nei ting- 44E, il peut calmer le ballonnement du bas-ventre » (Guillaume 1995).
- Jie fa : « Enflure et douleur de la cheville, *Ma bi* des mains et des pieds avec disparition de la sensation de douleur et de prurit, tremblement des mains et des pieds avec impossibilité de tenir des objets et de marcher, spasmes douloureux des doigts et des orteils, chaleur ou enflure de la plante des pieds, de la cheville, de la jambe et du genou, chaleur des deux mains, douleur du bras qui irradie vers la région scapulo-dorsale, douleur de la colonne lombaire, des hanches et des cuisses, douleur articulaire erratique avec arthralgies du tigre blanc-*bai hou li jie*, vent superficiel généralisé avec prurit généralisé, enflure, rougeur, raideur et douleur de la nuque et de la tête, vide de Rein et lumbago, lombalgie avec difficulté de mobilisation, les différents types de vide et les cent variétés de Blessures, stagnation de l'humidité au niveau des quatre membres avec absence de force lors des mouvements, stagnation au niveau du Foie sous les flancs avec masse abdominale-*qi kuai* douloureuse. Choisir le point Ling qi- 41VB et associer d'autres points selon les symptômes » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : plénitude thoracique, adénite fistulisée au niveau de *Que pen* et de l'aisselle, tendance à se mordre les joues, enflure ou niveau de Tian you- 16TR, absence de force et lassitude des mollets ; vertige-lipothymie, douleur occipitale, froid et frissons, douleur du Cœur, *Bi* circulaire-*zhou bi*. Douleurs erratiques, *Jue ni* avec dyspnée et difficulté à marcher, accès pernicieux-*nue ji* qui se manifeste quotidiennement, irrégularités menstruelles, distension des flancs, abcès des seins » (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Vertige-lipothymie, douleur oculaire, douleur occipitale, douleur du Cœur avec plénitude thoracique, enflure au niveau de *Que pen* et du creux axillaire, adénite fistulisée, grand vent avec *Bi* circulaire-*zhou bi*, douleur erratique, dyspnée, accès pernicieux qui se manifeste quotidiennement, abcès des seins chez la femme, irrégularités menstruelles,

convulsions du nourrisson-*xiao er jing xian* » (Guillaume 1995).

- Da Cheng : Reprend intégralement les indications du Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995).
- Xun jing : Les diverses affections du pied, enflure du mollet et de la cheville par humidité, présence du *Qi* de l'Eau dans tout le corps » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Plénitude du thorax avec dyspnée, vertige, lipothymie avec douleur du Cœur, adénite fistulisée du creux supra-claviculaire et axillaire, douleur et *Bi* intermittents, syncope-*jue ni*, maladies pernicieuses-*jie nue* qui se manifestent le soir, absence de force, faiblesse et lassitude des mollets, frissons, irrégularités menstruelles, distension du thorax, abcès des seins. » Selon certains, en cas d'excès du Bois, il faut disperser Lin qi- 41VB ou associer Yang fu- 38VB pour affaiblir le Feu, alors le Bois s'apaise de lui-même. » « Selon Qian jin, en cas d'adénites cervicales et axillaires fistulisées, il faut faire 100 cônes de moxa » (Guillaume 1995).

### 5.3. Associations

| Indication                                                                            | Association                     | Source                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| Règles anormales                                                                      | <b>41VB</b> + 6Rte + 3VC        | Da Cheng (Roustan 1979, Guillaume 1995)       |
| Favoriser la lactation                                                                | <b>41VB</b> + 37VB              | Si ban jiao cai zhen jiu xue (Guillaume 1995) |
| Vertige et douleur oculaire                                                           | <b>41VB</b> + 20VB + 40E        | Roustan 1979                                  |
| Céphalée et vertige                                                                   | <b>41VB</b> + 20VB + 40E        | Shanghai zhen jiu xue (Guillaume 1995)        |
| Céphalée et vertige                                                                   | <b>41VB</b> + 20VB + 20VG + 4GI | Zhen jiu xue jian bian (Guillaume 1995)       |
| Douleur de la hanche avec difficulté de la marche, douleur de la face externe du pied | <b>41VB</b> + 6Rte              | Qian jin (Guillaume 1995)                     |

### 5.4. Revues des indications

- Pang Jun et al. Clinical Application of the Zulinqi Acupuncture Point. Acupuncture in Medicine.1999.17(2):93-6. [73029]

The Zulinqi acupuncture point (GB.4 1), on the dorsal surface of the foot, is reported traditionally to be effective for treating disorders that occur along the course of the Gall bladder channel. The authors describe its beneficial use in five, widely differing indications and give supporting case histories. The indications discussed are : metatarsal fracture, bruised finger, headache, pain in the hypochondrium, and abdominal Herpes zoster. Its use in these cases is shown to illustrate four important principles of treatment : select lower points for upper diseases, use points on the right for symptoms on the left and vice versa, restrict needling to few but effective points, and apply one point to many purposes.

- Fu Yun Qi. Quelques exemples dans l'application clinique en gynécologie du point Zu Lin Qi (41VB). Acupuncture Traditionnelle Chinoise.2007.17:80. [148464]
- Zhang Di Fen. L'application clinique du couple de points : Wai Guan (5TR) et Zu Lin Qi (41VB). Acupuncture Traditionnelle Chinoise.2005.13:61. [126257]

## 6. Etudes cliniques et expérimentales

## 6.1. Mastite aigue

- Zhang Yun-Feng et al. Needling Zulinqi in Treating 214 Cases of Acute Mastitis. International Journal of Clinical Acupuncture.1997.8(2):209-10. [56423]

## 6.2. Leucorrhées

- Wang Jin Huai. 102 cas de leucorrhées pathologiques traitées par zu lin qi (41 V.B.) et zhong ji (3 R.M.). Acupuncture Traditionnelle Chinoise.2007.17:85.[148465]

## 6.3. Pied équin post-AVC

- Men Hui-juan, Pan Yong-qing. [Therapeutic Observation of Acupuncture at the Point of Foot Shaoyang Meridian and Yin Heel Vessel for Post-stroke Strephenopodia]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion.2016.35(12):1426-142. [191566]

Objective To observe the clinical efficacy of acupuncture at the Foot Shaoyang Meridian and Yin Heel Vessel in treating post-stroke strephenopodia. Method Forty-two eligible subjects were divided into a treatment group of 21 cases and a control group of 21 cases by the random number table. The treatment group was intervened by acupuncture at Yanglingquan (GB34) and Zulinqi (GB41) from the Foot Shaoyang Meridian and Zhaohai (KI6) from the Yin Heel Vessel, while the control group was by acupuncture at conventional acupoints, once a day, 6 d as a treatment course, 5 courses in total. The Fugl-Meyer Assessment (FMA), Modified Ashworth Scale (MAS) and Modified Barthel Index (MBI) were adopted to evaluate the therapeutic efficacy. Result The treatment group was superior to the control group in improving strephenopodia, and recovering the lower-limb motor function and activities of daily living (ADL), and the intra-group and inter-group differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion Compared to the conventional acupuncture, acupuncture by selecting acupoints from the Foot Shaoyang Meridian and Yin Heel Vessel has significant advantages in treating post-stroke strephenopodia.

## 6.4. Migraine

- Wang Jun-Fu 王俊富. One Hundred and Twenty Cases of Migraine Treated by Acupuncture On Zulinqi 足临泣 (GB 41) and Bloodletting Therapy on Ashi Points. World Journal of Acupuncture-Moxibustion.2010.20(3):54. [165170]

## 6.5. Pathologie de l'articulation temporomandibulaire

- Jun Wang, Sheng Chen, Zi-Chen Wang, Jia-Jia Wang, Cheng Tan. Effect of 43 cases of temporomandibular joint dysfunction treated with thumb-tack needle based on the meridian cutaneous region theory. World Journal of Acupuncture-Moxibustion.2018.28(3):221. [192584]

Objective: To observe the clinical efficacy of thumb-tack needle on temporomandibular joint dysfunction (TMD). Methods: A total of 43 outpatients of TMD were treated with thumb-tack needle. After the skin routine sterilization, the intradermal needles, 0.2 mm x 1.5 mm (the SEIRIN-thumb-tack needle) were embedded subcutaneously at Zulinqi (GB 41), Zhongzhu (TE 3) and Xiaguin (ST 7) on the affected side. The acupoints were pressed and kneaded gently to induce mild soreness and distention. When pressing and kneading GB 41 and TE 3, the patients were required to open and close the mouth in small amplitude to achieve the effects of kinetic acupuncture. The treatment was given twice a week. The needles were retained for 24h. A total of 6 treatments were required. Results: A total of 22 cases were cured, accounting for 51.16%, 15 cases effective remarkably, accounting for 34.88% and 6 cases failed, accounting for

13.95%. The total effective rate was 86.05%. Conclusion: The thumb-tack needle is significantly effective on TMD.

## 6.6. Goût amer

- Li Shi Jun. 50 cas de goût amer traités par la puncture de Wai Guan (5TR) et de Zu Lin Qi (41VB). Acupuncture Traditionnelle Chinoise.2015.36:104. [195452]  
<https://institut-yin-yang.com/categorie-produit/collection-a-t-c/>

## 7. Références

From:

<http://ebm.wiki-mtc.org/> - Encyclopédie des sciences médicales chinoises

Permanent link:

<http://ebm.wiki-mtc.org/doku.php?id=acupuncture:points:points%20des%20meridiens:vesicule%20biliaire:41vb>



Last update: **22 Oct 2025 15:44**