

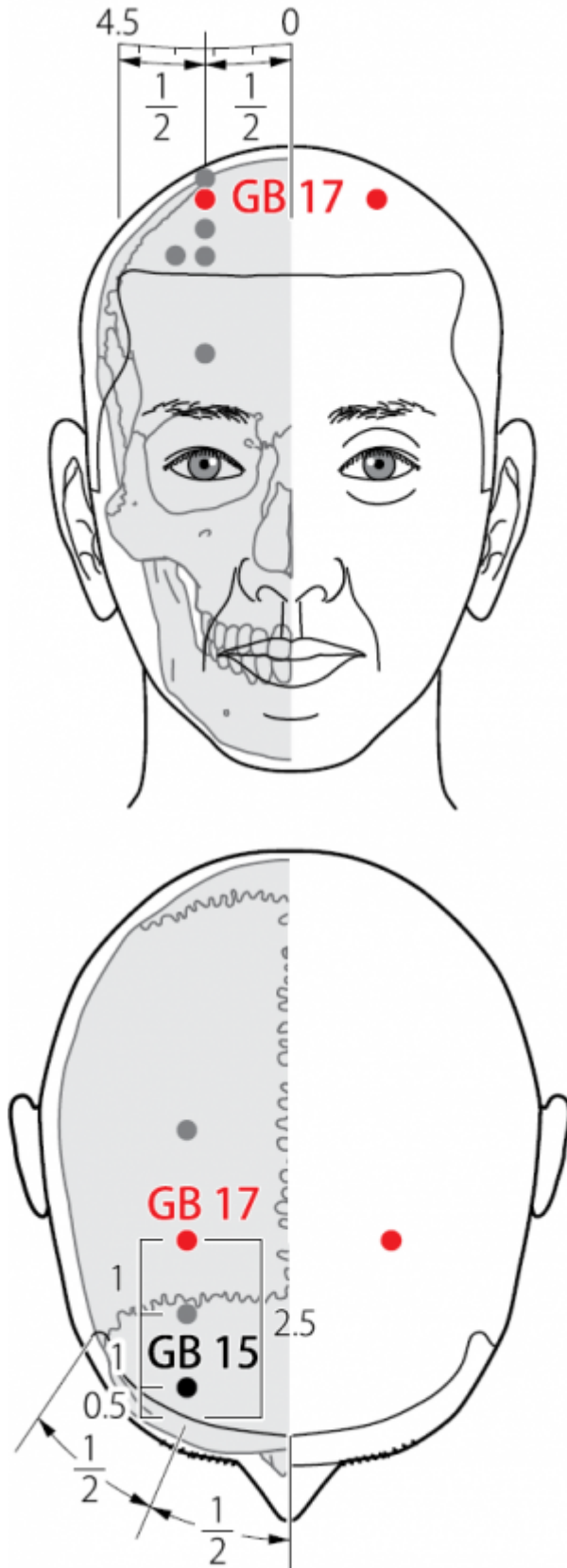
Table des matières

- 1. Dénomination** 2
 - 1.1. Traduction 2
 - 1.2. Origine 2
 - 1.3. Explication du nom 2
 - 1.4. Noms secondaires 3
 - 1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques 3
 - 1.6. Code alphanumérique 3
- 2. Localisation** 3
 - 2.1. Textes modernes 3
 - 2.2. Textes classiques 3
 - 2.3. Rapports et coupes anatomiques 4
 - 2.4. Rapports ponctuels 4
- 3. Classes et fonctions** 4
 - 3.1. Classe ponctuelle 4
 - 3.2. Classe thérapeutique 4
- 4. Techniques de stimulation** 4
- 5. Indications** 5
 - 5.1. Littérature moderne 5
 - 5.2. Littérature ancienne 5
 - 5.3. Associations 5
 - 5.4. Revues des indications 6
- 6. Etudes cliniques et expérimentales** 6
 - 6.1. Insomnie 6
 - 6.2. Infarctus cérébral 6

17VB Zhengying 正营 (正营, 正營)

prononciation  [zhengying.mp3](#)

articles connexes: - 16VB - 18VB - [Méridien](#)



WHO 2009

1. Dénomination

1.1. Traduction

正营 Zhèngyíng	long principal (Nguyen Van Nghi 1971) Campement situé en un lieu central (Pan 1993) Régit l'effroi (Laurent 2000)	Right Meeting (Li Ding 1992) Upright Construction (Ellis 1989)
------------------------	---	---

- Zhou Mei-sheng 1984 : *zheng* right; just. *ying* vigour of spring; flourish; transverse.
- Ellis 1989 : *zheng*: right, upright, true, straight. *ying*: the former half of construction-blood, nourishment; to manage, to regulate.
- Li Ding 1992 : “Zheng” (正) means right or correct. “Ying” (营) here means to meet together.
- Pan 1993 : *Zheng* : juste, droit, correct, au centre. *Ying* : campement, regroupement
- Guillaume 1995 : (Ricci 319) : droit, correct ; rectifier ; régulier, principal. (Ricci 5807) : camp, bataillon ; projeter, construire, troubler.
- Laurent 2000 : *zheng* droit, correct, régulier, présider, gouverner... Cf. *zhizheng* 7IG. *ying* campement, établissement primitif : tentes entourées d'une double enceinte, et de deux feux pour la cuisine ou pour écarter les fauves. Sens étendus : mesurer, calculer, disposer... camp, caserne, construire ; énergie nourricière.

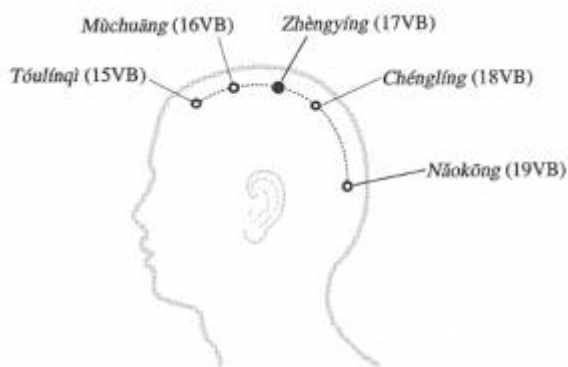
1.2. Origine

- Jia yi jing (Deng 1993, Guillaume 1995) .

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Zhengying* The point is in the centre of the transverse line on top of the head symbolizing the flourishing vigour of *Shaoyang*. The term *Zhengying* means being uneasy with terror. The point *Zhengying* has the function of calming and tranquilizing.
- Ellis 1989 : The character 正 *zheng* refers to the point's location right at the top of the head, while 营 *ying* may be considered as an indication of the point's ability to reach construction-blood (营血 *ying xue*) and thereby nourish the eyes and the spirit. In geographical nomenclature *ying* refers to the lines that demarcate the east-west, i.e., horizontal direction. GB-17 is located on the horizontal line that crosses exactly (正 *zheng*) at the top of the head and thus could be named for its location. 正营 *zheng ying* also can mean fear or solicitude. This name may therefore be indicative of the use of GB-17 for quieting the spirit and easing palpitations.
- Li Ding 1992 : The point is a crossing point of the Gall Bladder Meridian of Foot-*Shaoyang* and *Yangwei* Meridian, hence the name *Zhengying* (Right Meeting).
- Pan 1993 : *Toulingqi* (15VB), *Muchuang* (16VB), *Zhengying* (17VB), *Chengling* (18VB) et *Naokong* (19VB) sont cinq points du méridien *Zushaoyang* Vésicule biliaire qui se suivent sur la tête à partir de la racine des cheveux. *Zhengying* (17VB) est le troisième de cette file de cinq points ; c'est celui qui se trouve « juste au milieu ». Il est le point de rencontre du méridien *Zushaoyang* avec le Vaisseau merveilleux *Yangweimai* ; c'est un lieu de campement du *Qi* de ces deux vaisseaux, un « Campement situé en un lieu central ».
- Laurent 2000 : Le Comité Chinois de recherche sur les points dit que l'expression *zhengying*

signifie effroi et que ce point à une fonction tranquillisante.



1.4. Noms secondaires

1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques

- Tching long(fra)
- (eng)
- Chanh Doanh(viet)
- (cor)
- (jap)

1.6. Code alphanumérique

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971, Roustan 1979, Pan 1993, Guillaume 1995 : A une distance et demie en arrière de *Muchuang* (16VB).
- Zhang Rui-Fu 1985: the superior aspect of the head, 2.5 cun superior to the anterior hairline on the vertical line of the pupil as the eyes focus straight ahead
- Deng 1993 : sur la tête, à 2,5 *cun* au-dessus de la ligne de plantation des cheveux sur le front et à 2,25 *cun* de la ligne médiane de la tête.
- WHO 2009: On the head, 2.5 B-cun within the anterior hairline, directly superior to the centre of the pupil. *Note*: GB17 is 2 B-cun superior to GB15.

Items de localisation

2.2. Textes classiques

- Jia yi jing :
 - “on the top of the head 1 cun in back of Muchuang point” (Zhang Rui-Fu 1985)
 - “A 1 *cun* en arrière de *Muchuang* (16VB).” (Deng 1993)

- Da cheng :
 - 1.5 cun posterior to Muchuang (VF 16)(Zhang Rui-Fu 1985)
 - One and one half inches behind Eye Window (GB-16) (Ellis 1989).
 - “A 0,5 cun en arrière de *Muchuang* (16VB)” (Deng 1993)

Remarque: Tous les anciens ouvrages de médecine s'accordent sur la localisation de ce point, à l'exception de Da Cheng et d'un petit nombre de livres qui le situent à 0,5 cun en arrière de *Muchuang* (16VB). Actuellement, le point est situé sur la tête, à 2,5 cun au-dessus de la ligne de plantation des cheveux sur le front et à 2,25 cun de la ligne médiane de la tête. (Deng 1993)

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Zhang Rui-Fu 1985 : Blood vessels: anterior branches of the superficial temporal artery and vein. Nerves: supraorbital nerve, auriculo-temporal nerve
- Guillaume 1995 : Branches antérieures de l'artère et de la veine temporales superficielles. Nerf supra-orbitaire, nerf auriculo-temporal.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point de réunion avec le méridien curieux Yang Oé.
- Zhang Rui-Fu 1985 : A junction point of the Gallbladder and Yangwei Channels.
- Pan 1993, Guillaume 1995 : point de rencontre du *Zushaoyang* Vésicule biliaire avec le Vaisseau merveilleux *Yangweimai*.

3.2. Classe thérapeutique

- Zhang Rui-Fu 1985 : dissipating pathogenic heat from the gallbladder, relaxing the muscles and tendons and invigorating the channels.
- Su wen (Guillaume 1995): Chapitre « Les points des eaux et des chaleurs » : « Il y a sur la tête 5 rangées de 5 fosses pour le rejet par le haut des reflux de chaleur dans tous les *Yang*. » Parmi ces points, il y a *Lin qi* - 15VB, *Mu chuang* - 16VB, *Zheng ying* - 17VB, *Cheng ling* - 18VB, *Nao kong* - 19VB.
- Guillaume 1995: *Zheng ying* purifie la chaleur, draine la Vésicule biliaire, relâche les tendons, vivifie les *Luo*.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	Moxibustion	Source
Selon Tong ren puncturer à 0,3 distance	Selon Tong ren, appliquer 5 cônes de moxa	Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995)

Acupuncture	Moxibustion	Source
perpendicular insertion 0,2-0.3 cun, or horizontal insertion 0.3 - 0.8 cun;	3-5 cones, or 5-10 minutes with moxa roll.	
Piquer obliquement à 0,5-1 distance	Cautériser 5 fois, chauffer 5-15 minutes	Roustan 1979
Puncture tangentielle entre 0,3 et 0,5 distance de profondeur	Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes	Guillaume 1995

Sensation de puncture

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage - point mineur

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : céphalées, éblouissements, odontalgies.
- Roustan 1979 : Contracture du cou, vertige, odontalgie, vomissements.
- Zhang Rui-Fu 1985 : migraine, vertigo, light-headedness, toothache, nausea, vomiting, stiffness of the neck.
- Li Ding 1992 : One-sided headache, redness and pain of the eye, toothache.
- Guillaume 1995 : Céphalée, vertige, odontalgie, lèvres serrées, rhinite.

5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing :
 - « Caries dentaires et odontalgie de la mâchoire supérieure, crainte du vent et du froid » (Guillaume 1995).
- Ishimpo : Odontalgie supérieure, crainte du froid (Guillaume 1995).
- Tong ren : « Douleur unilatérale de la tête et de la nuque » (Guillaume 1995).
- Zhen jiu ju ying : vertige-éblouissements, vue trouble, douleur unilatérale de la tête, odontalgie, lèvres serrées, caries dentaires douloureuses (Guillaume 1995).
- Yi xue ru men : « Chaleur des différents Yang (Guillaume 1995).
- Da cheng :
 - Reprend intégralement les indications du Zhen jiu ju ying (Guillaume 1995).
- Xun jing : « Vertiges dus aux glaires et aux phlegmes -tan yin, vomissements incoercibles, crainte de la voix humaine » (Guillaume 1995).
- Lei jing tu yi : « Céphalée, vertige-éblouissements, carie dentaire douloureuse, spasmes des lèvres » (Guillaume 1995).

5.3. Associations

Indication	Association	Source
------------	-------------	--------

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Insomnie

- Tang H, Chen Z, Pang J, Mo Q. [Treatment of insomnia with shujing massage therapy: a randomized controlled trial]. Chinese Acupuncture and Moxibustion.2015.35(8):816-8.[183781]

OBJECTIVE: To compare the differences in the clinical efficacy on insomnia between shujing massage therapy and medication with estazolam. **METHODS:** Eighty patients of insomnia were randomized into a shujing massage therapy group (40 cases) and a medication group (40 cases). In the shujing massage therapy group, the spreading massage manipulation was applied along the running course of the gallbladder meridian of foot-shaoyang on the temporal area. The pressing and kneading manipulation was done at Yangbai (GB 14), Benshen (GB 13), Toulinqi (GB 15), Zhengying (GB 17), Chengling (GB 18), Shuaigu (GB 8), and Fengchi (GB 20), etc, 1 min at each acupoint. In the medication group, 1 mg estazolam was taken orally half an hour before sleep. The treatment was given once every day in the two groups. After the continuous treatment for 1 month, every dimensional score and the total score in the Pittsburgh sleep quality index scale (PSQI) and the clinical efficacy were evaluated between the two groups. **RESULTS:** After the intervention, the each item score of PSQI was improved as compared with that before treatment in the patients of the two groups (all $P < 0.05$). The differences in sleep time and the time for falling into sleep were not significant between the two groups (both $P > 0.05$). In the shujing massage therapy group, the scores of sleep quality, sleep efficiency, sleep disturbance and daytime dysfunction, as well as the total score were all lower than those in the medication group (all $P < 0.05$). The total effective rate was 92.1% (35/38) in the shujing massage group and was 84.2% (32/38) in the medication group, indicating the significant difference ($P < 0.05$). **CONCLUSION:** Shujing massage therapy achieves the superior efficacy on insomnia compared with the oral administration of estazolam.

6.2. Infarctus cérébral

- Liansheng L. Clinical Observation on Treatment of 198 Cerebral Infarction Patients with Opposing and Non-Opposing Needling Methods. World Journal of Acupuncture-Moxibustion.1994.4(3):25-7. [13098]

198 cases of cerebral infarction diagnosed clinically by means of CT scan were selected, and the therapeutic effects obtained with the methods of opposing and non-opposing needling were compared. The primary points included Head-Linqi (GB15) and Zhengying (GB17) (penetration needling), Fengchi (GB20), Neiguan (PC6), and Yinlingquan (SP9). While the supplementary points were Jiquan (HT1), Xiaohai (SI8), Huantiao (GB30), Yinmen (BL37), Sanyinjiao (SP6), and Taixi (KI3). It was found that the radical cure rate in the group treated with opposing needling was 57%, while that in the group with non-opposing needling was 34%. The difference of therapeutic effects between the two groups was of statistical significance ($P < 0.01$). It indicates that opposing needling is superior to non-opposing needling in elevating cure rates and reducing sequelae.

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

Permanent link:
<https://ebm.wiki-mtc.org/doku.php?id=acupuncture:points:points%20des%20meridiens:vesicule%20biliaire:17vb>

Last update: 03 Feb 2022 14:48