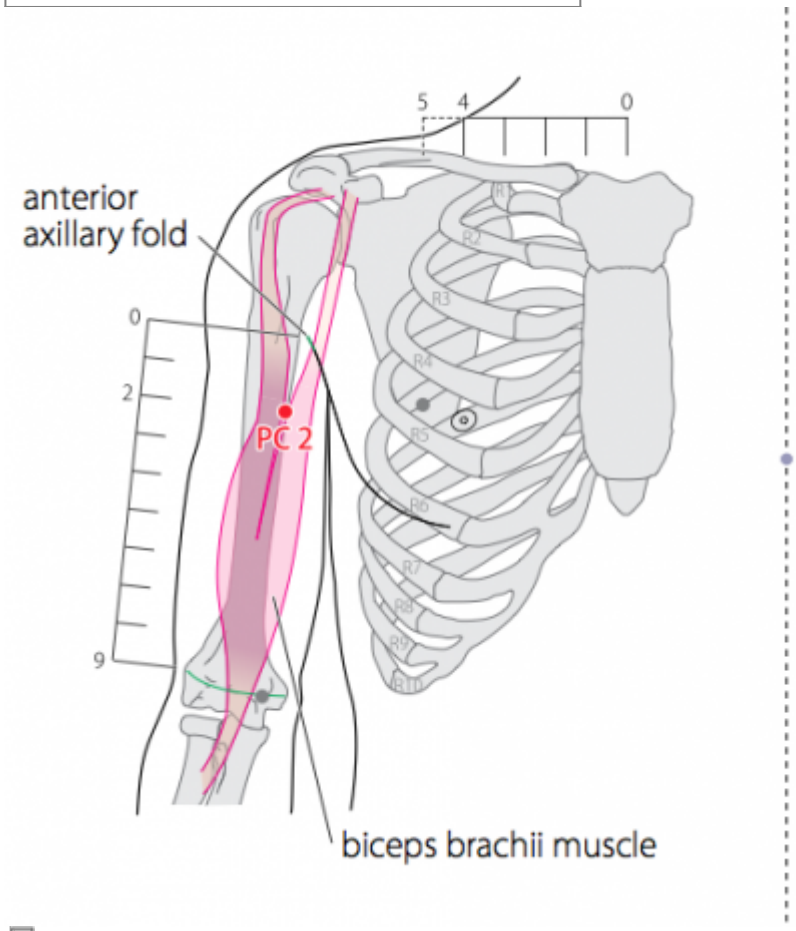
Table des matières

1. Dénomination 1
1.1. Traduction 1
1.2. Origine 2
1.3. Explication du nom 2
1.4. Noms secondaires 2
1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques 2
1.6. Code alphanumérique 2
2. Localisation 2
2.1. Textes modernes 2
2.2. Textes classiques 4
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 4
5.1. Littérature moderne 4
5.2. Littérature ancienne 5
5.3. Associations 5
5.4. Revues des indications 5
6. Etudes cliniques et expérimentales 5
6.1. Ischémie Cérébrale 5

2MC Tianquan 天泉［天泉］

prononciation tianquan.mp3

articles connexes: - 1MC - 3MC - Méridien -



WHO 2009

1. Dénomination

- Roustan 1979 : Tian Quan (Tienn Tsiann)
- Guillaume 1995 : La dénomination de ce point apparaît dans le Jia yi jing.

1.1. Traduction

天泉 ***tiānquán***	Source céleste (Nguyen Van Nghi 1971, Lade 1994, Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *tian* the upper part of the human body; sky; heaven *quan* spring, fountain.
- *tian* : Ciel (Pan 1993) ; (Ricci 4938) : ciel, firmament (Guillaume 1995) ; le ciel, le haut du corps… Cf. 3P *tianfu* (Laurent 2000)
- *quan* : source (Pan 1993) ; (Ricci 1386) : source, fontaine, monnaie (Guillaume 1995) ; source… Cf. 1Rn *yongquan* (Laurent 2000)

1.2. Origine

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Tianquan* It is the name for a star and for a place in ancient times. Meridian energy travels from above to below like spring water comes from the heaven.
- Pan 1993 : arrivé à ce point, le *Qi* venant de *Tianchi* (1MC) descend le long du bras comme l'eau d'une source qui prend sa course. Ce point est situé dans une partie élevée du corps, dans le Ciel; c'est pourquoi il est appelé « Source céleste ».
- Lade 1994 : le nom fait référence à la classification de ce point en tant que point où jaillit le *Qi* pur provenant du point voisin MC-1 (*tian chi*), l'Étang Céleste.
- Laurent 2000 : l'énergie du méridien vient du haut du corps (*tian*) et s'écoule le long du bras comme une source venant de la montagne (Cf. *tianchi* 1MC).

1.4. Noms secondaires

Tiānshī 天湿［天濕］(1)	selon Wai Tai Mi Yao (Guillaume 1995), Laurent 2000
Tiānwēn 天温［天溫］(2)	cité dans le Zhen Jiu Xue ci dian (Guillaume 1995), Laurent 2000
Tiānjīng 天泾[天涇］(3)	selon le Tong yi bao tian, ce serait une erreur de transcription (Guillaume 1995)

1. *Tian* (Ricci 4938),*shi* (Ricci 4381) : humide, moite, mouiller, humecter (Guillaume 1995) ; humidité céleste (Laurent 2000)
2. *tian* (Ricci 4938), *wen* (Ricci 5536) : tiède, tempéré, réchauffer, doux (Guillaume 1995) ; tiédeur céleste (Laurent 2000)
3. *tian* (Ricci 4938), *jing* (Ricci 971) : nom de rivière (Guillaume 1995)

1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques

- (fra): 2MC (maître du cœur), 2XB (*xinbao*), 2PC (péricarde)
- (eng)
- (viet)
- (cor)
- (jap)

1.6. Code alphanumérique

- 2 MC, PC 2, CS 2

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : Sur la face antéro-interne du bas à deux distances au-dessous du pli de l'aisselle. Faire lever le bras pour le localiser.
- Roustan 1979 : A 2 distances au-dessous de l'extrémité antérieure du pli axillaire entre les 2

chefs du biceps.

- Pan 1993 : Le point Tiân Chuan se trouve entre les deux chefs du biceps brachial, à 2 distances au- dessous de l'extrémité antérieure du pli de l'aisselle.
- Guillaume 1995: À 2 distances au-dessous de l'extrémité antérieure du sillon axillaire, entre les deux chefs du muscle biceps brachial.
- Laurent 2000 : sur la face antéro-interne du bras, à 2 *cun* au-dessous de l'extrémité antérieure du pli axillaire, entre les 2 chefs du biceps brachial.
- WHO 2009: On the anterior aspect of the arm, between the long head and short head of the biceps brachii muscle, 2 B-cun distal to the anterior axillary fold.

Items de localisation

Connexion avec l'organe Coeur

- Zhang Jianliang, Chen Shuping, Liu Junling. [Research on the Connection Pathway between " Tianquan " (PC 2) of the " Pericardium. Meridian" and the Heart in the Cat]. Acupuncture Research. 2002;27(2):124. [106041]

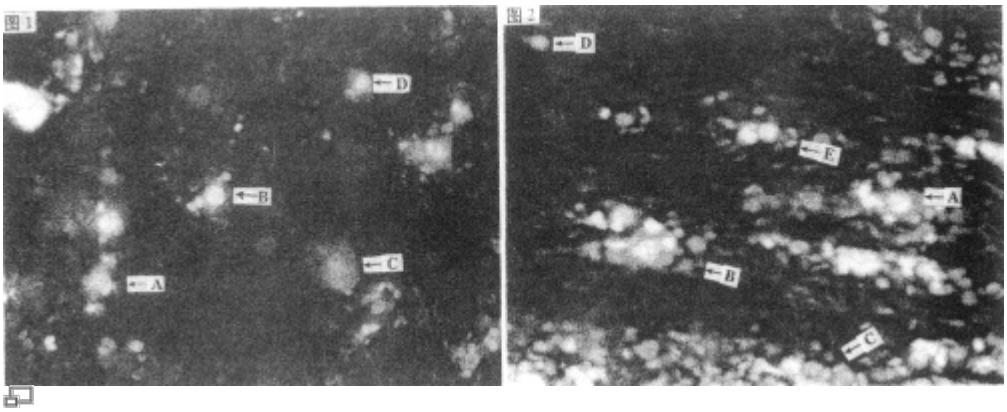


fig 1 : C7; fig 2 C8. After microinjection of PI and bB, light microscopic examination showed that the single and the double labeled neurons were mainly located in C7, C8 and T, dorsal root ganglions with C8 being the utmost

.

Objective : To explore the connection pathway between "Tianquan" (PC 2) [2MC] of the Pericardium Meridian and the heart with the combined electrophysiological and morphological techniques. Methods : 34 cats anesthetized with urethane (500 mg/kg) and chloralose (50 mg/kg) were used in the first part of the present study. (I) After isolating the left inferior cardiac nerve (LICN) and the left lateral cutaneous nerve (LLCN) and performing a skin flap bath of paraffin-oil, discharges of LCN were fed to VC-10 oscilloscope and histogramer via a bipolar platinum electrode (reference electrode placed beneath the subcutaneous tissues), and recorded by using a X-Y recorder. LICN was stimulated with an electric stimulator. The myoelectrical activities of "Tianquan" (PC 2) and "Tianfu" (LU 3) areas were recorded respectively through two pairs of acupuncture needle electrodes. The reaction threshold was set to that the electric stimulation just could evoke myoelectric signal changes. (2) In the second part of this study, ten cats anesthetized with 1 % pentobarbital (40 mg/kg) were used. Propidium Iodide (PI, 10 uL) was carefully injected into the sheath of LLCN and the muscles around "Tianquan" (PC 2) and bis Benzimide (bB, 5 uL) injected respectively into and the LICN and the stellate ganglion. Results : Following electric stimulation of LICN, the firing rates of LLCN and myoelectrical activity of"Tianquan" (PC 2) increased pronouncedly in comparison with pre-stimulation (P < 0 - 01); while no significant changes of myoelectric signals of "Tianfu" (LU 3) were found. After cutting off the dorsal and ventral roots of C7 - T2 separately, the thresholds of the discharges of the LLCN and "Tianquan" (PC 2) area responding to stimulation of the LICN increased gradually, being significant in TI, C8 and C7 in comparison with pre-section of nerves. After microinjection of PI and bB, light microscopic examination showed that the single and the double labeled neurons were mainly located in C7,

C8 and T, dorsal root ganglions with C8 being the utmost. Conclusion : a) There exists a **relatively specific connection between " Tianquan" (PC 2) and the heart**; b) C7 - T1 segments may be responsible for the connection between "Tianquan" (PC 2) of the Pericardium Meridian and the heart.

2.2. Textes classiques

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Guillaume 1995 : Branches musculaires de l'artère brachiale. Nerf brachial cutané médial, nerf musculo- cutané.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

3.2. Classe thérapeutique

- Guillaume 1995: *Tianquan* élargit le thorax, harmonise le *Qi*, nourrit le Cœur, calme le *Shen*, vivifie le Sang, transforme le Sang stagnant, calme la douleur.
- Laurent 2000 : fait circuler l'énergie du méridien.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	**Moxibustion**	**Source**
Piquer perpendiculairement à 1-2 distances		Roustan 1979
Puncture perpendiculaire entre 0,5 et 1 distance de profondeur	Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes	Guillaume 1995
Piqûre perpendiculaire de 1 à 1,5 *cun*	Chauffer 5 à 10 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture

Sécurité

5. Indications

Classe d'usage	**-**	point mineur

5.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : algies thoraciques, toux, dorsalgies.

- Roustan 1979 : Toux, angine de poitrine, palpitations, thoracalgies latérales, douleurs de la face interne du bras.
- Lade 1994 :
    - Régularise le Cœur, élargit et décontracte la poitrine, et vivifie le Sang. Indications : sensation de suffocation, plénitude et douleur de la poitrine, distension et douleur de la région des hypochondres, douleur irradiant de la poitrine vers le dos, palpitations, et toux.
    - Effet local : douleur irradiant vers le bas, le long du bord médial du bras.
- Guillaume 1995 : Douleur du Coeur, distension du thorax et des flancs, toux spasmodique, douleur de la face interne du thorax, du dos et du bras.

5.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : « Shi shui » (selon le Su wen, il s'agit d'une variété d'oedème dû au froid-*yin* du Rein et du Foie, le *Qi* de l'Eau s'accumule dans le Réchauffeur inférieur avec gonflement du bas-ventre qui devient ferme comme une pierre, gonflement sous-axillaire, plénitude abdominale sans dyspnée, pouls profond). « Impotence fonctionnelle du pied qui est douloureux et impossibilité de marcher ». (Guillaume 1995)
- Wai tai mi yao : « Douleur du Coeur, douleur intra-thoracique, distension douloureuse du thorax, douleur de la face antérieure du thorax, du dos, de l'omoplate et de la face interne du bras. » (Guillaume 1995)
- Ishimpo : “Impotence et douleur du pied, impossibilité de marcher”. (Guillaume 1995)
- Tong ren : « Douleur du Coeur, distension du thorax et des flancs, toux spasmodique. » (Guillaume 1995)
- Pu ji fang : « Maladie de l'Eau. » (Guillaume 1995)
- Zhen jiu ju ying : « Selon Tong ren, puncturer à 0,6 distance, appliquer 3 cônes de moxa. Indications : vue trouble, crainte du vent et du froid, maladie du Coeur, distension du thorax et des flancs, toux spasmodique, douleur de la face antérieure du thorax, du dos, de l'omoplate et de la face interne du bras. » (Guillaume 1995)
- Yi xue ru men : « Toux par reflux de *Qi* avec distension du thorax et des flancs, douleur osseuse du thorax, du dos, de l'omoplate et de la face interne du bras. » (Guillaume 1995)
- Da Cheng : « Vue trouble, crainte du vent et du froid, maladie du Coeur, distension du thorax et des flancs, toux spasmodique, douleur de la face antérieure du thorax, du dos, entre les omoplates et de la face interne du bras. » (Guillaume 1995)
- Lei jing tu yi : « Crainte du vent et du froid, douleur du thorax et des flancs, distension du thorax avec toux spasmodique, douleur du thorax, du dos et de l'épaule. » (Guillaume 1995)

5.3. Associations

Indication	Association	Source

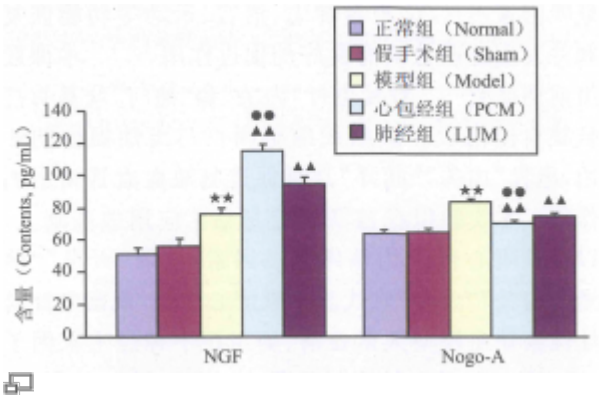
5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

6.1. Ischémie Cérébrale

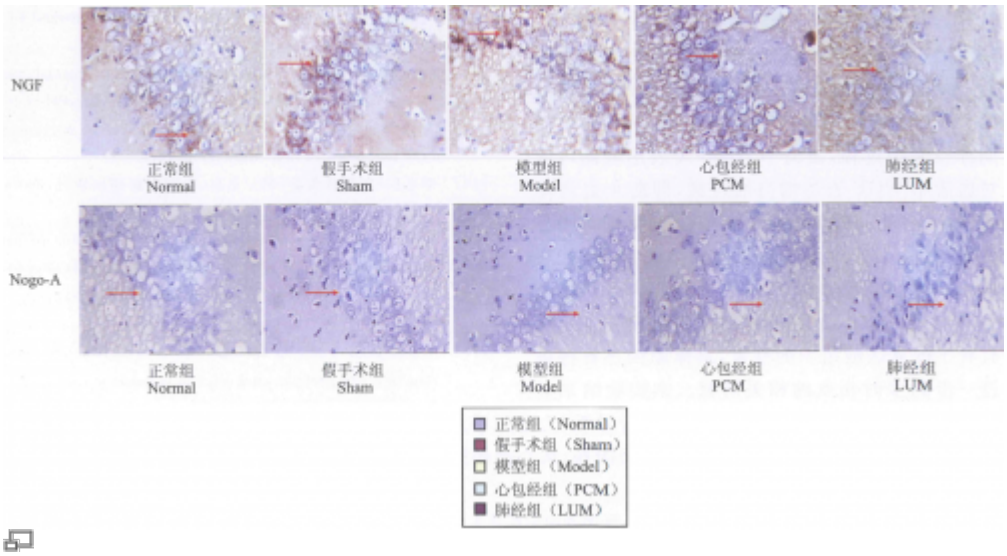
- Chen C, Zhang W, Lou Bd, Pan J, Cao Y, Zhong F, Zhou WJ, Wu J. [Effect of Electroacupuncture

Stimulation of Acupoints of the Pericardium Meridian on Serum NGF and NOGO-A Contents and Cerebral NGF and NOGO-A Expression in Cerebral Ischemia Rats]. Acupuncture Research. 2015;40(2):94-8. [182645]



Comparison of contents of serum NGF and Nogo- A among rats of the normal control, sham-operation, cerebral ischemia model (model), EA-Pericardium-Meridian (EA-PCM) and EA-Lung-Meridian (EA-LUM) groups (x士s, 10 rats/group) (CHEN-182645)

.



Comparison of expression levels of nerve growth factor (NGF) and Nogo-A in the ischemia cerebral tissue among the 5 groups(了士s, 7 rats/group) (CHEN-182645)

OBJECTIVE: To observe the effect of Electroacupuncture (EA) stimulation of “Tianquan”(PC 2), “Quze” (PC 3), “Neiguan” (PC 6), “Daling” (PC 7) of the Pericardium Meridian on cerebral angiogenesis in cerebral ischemia (CI) rats, so as to reveal its mechanisms underlying improvement of stroke. METHODS: A total of 50 SD rats were equally randomized into normal control, sham, model, EA-Pericardium-Meridian acupoints (EA-PCM) and EA-Lung-Meridian acupoint (EA-LUM) groups. The CI model was established by occlusion of the middle cerebral artery. EA (2-4 V, 20 Hz) was applied to PC 2, PC 3, PC 6, PC 7 and “Tianfu”(LU 3), “Chize” (LU 5), “Lieque” (LU 7), “Taiyuan” (LU 9) of the Lung Meridian for 30 min, once at time-points of 0 h, 6 h, 24 h, 48 h and 72 h, respectively after modeling. Serum nerve growth factor (NGF) and Nogo protein-A (Nogo-A) contents were assayed by enzyme linked immunosorbent assay (ELISA), and cerebral NGF and Nogo-A immunoactivity levels in the ischemic cerebral tissue were detected by immunohistochemistry. RESULTS: (1) Compared to the normal control group, serum NGF and Nogo-A contents, and cerebral NGF immunoactivity level in the model group were significantly increased ($P < 0.01$). Following EA interventions, serum and cerebral NGF levels were further significantly up-regulated in the EA-PCM and EA-LUM groups ($P < 0.01$), while serum Nogo-A contents were down-regulated in the two

EA groups (P < 0.01). The effect of EA-PCM was markedly superior to that of EA-LUM in up-regulating serum and cerebral NGF levels and down-regulating serum No- go-A level (P < 0.01). No significant differences were found between the normal control and sham groups in serum and cerebral NGF and Nogo-A levels (P > 0.05) , and among the 5 groups in cerebral Nogo-A levels (P > 0.05). CONCLUSION: EA stimulation of acupoints of both Pericardium Meridian and Lung Meridian can up-regulate serum NGF, cerebral NGF expression and down-regulate serum Nogo-A in CI rats, and the effect of Pericardium Meridian is markedly superior to that of Lung Meridian, suggesting a possible better nerve repair effect of EA-PCM acupoints on ischemic brain.

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

Permanent link:
https://wiki-mtc.org/doku.php?id=acupuncture:points:points%20des%20meridiens:maitre%20du%20coeur:2mc

Last update: **03 Feb 2022 14:42**