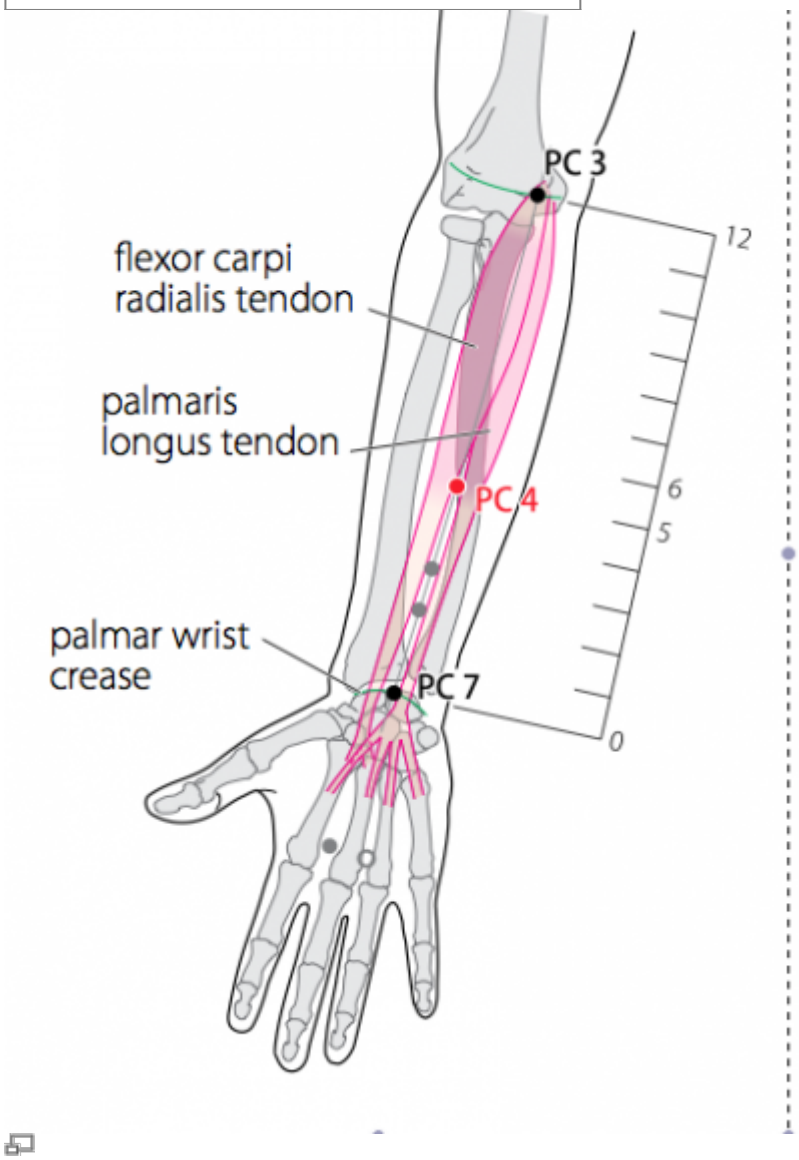
Table des matières

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 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 5
5.2. Littérature ancienne 5
5.3. Associations 5
5.4. Revues des indications 5
6. Etudes cliniques et expérimentales 5
7. Indications 5
7.1. Littérature moderne 5
7.2. Littérature ancienne 5
7.3. Associations 6
7.4. Revue des indications 6
8. Etudes cliniques et expérimentales 6
8.1. Infarctus du myocarde 6

4MC Ximen 郄門(门)

prononciation

articles connexes: - 3MC - 5MC - Méridien -



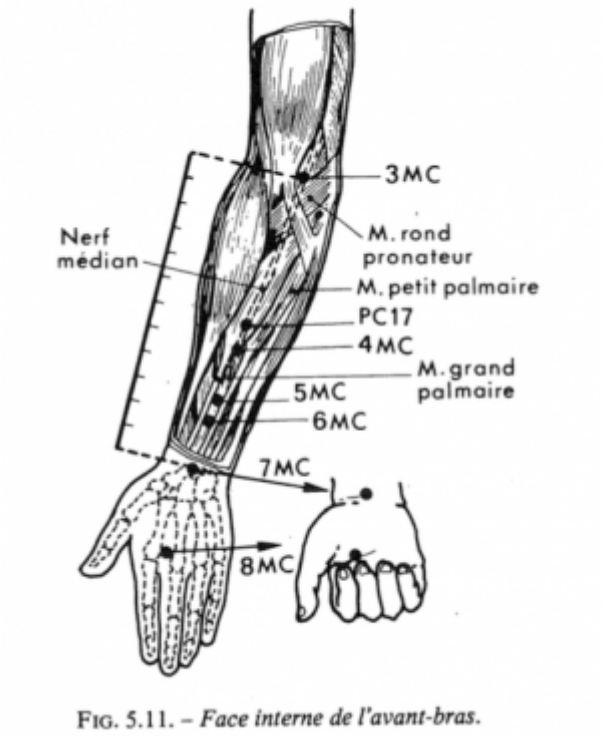


FIG. 5.11. – *Face interne de l'avant-bras.*

1. Dénomination

1.1. Traduction

***Xìmén*郄门［郤門］**	Porte de l'opposition (Nguyen Van Nghi 1971) Fente-Porte (Pan 1993) Porte de la fissure (Lade 1994) Porte du (point) *xi* (Laurent 2000)

- Zhou Mei-sheng 1984 : *xi* hole in general; the Xi Point (storing place for meridian energy); *men* gate.
- *Xi* : fente (Pan 1993) ; (Ricci 1833) : intervalle, interstice, fissure (Guillaume 1995) ; interstice, fissure… Cf. 6C *yinxi* (Laurent 2000)
- *Men* : porte (Pan 1993) ; (Ricci 3426) : porte, portail, voie d'accès, entrée ou sortie, ouverture, orifice (Guillaume 1995) ; la porte… Cf. 2P *yunmen* (Laurent 2000)

1.2. Origine

- Jia yi jing (Guillaume 1995)

1.3. Explication du nom

- Zhou Mei-sheng 1984 : *Ximen* This point is the storing place of the Hand *Jueyin* Meridian energy, it is the gate of all the points of this Meridian.
- Pan 1993: Fente-porte. Cette fente ressemble à une porte par où entre et sort le *Qi* du méridien. D'où le nom du point.
- Lade 1994 : le nom fait référence à la localisation du point entre les deux tendons. Fissure

évoque une ouverture étroite où le *Qi* et le Sang tendent à se collecter. *Xi* est aussi le nom des points d'Accumulation.
- Laurent 2000 : le point se situe entre les 2 tendons palmaires, ce qui justifie son appellation *xi*- interstice et rappelle son rôle.

1.4. Noms secondaires

1.5. Autres Romanisations et langues asiatiques

- (fra)
- (eng)
- (viet)
- (cor)
- (jap)

1.6. Code alphanumérique

- 4MC (Maître du Cœur), PC 4 (Péricarde), 4XB (*xinbao*)
- CS 4

2. Localisation

2.1. Textes modernes

- Nguyen Van Nghi 1971 : Au milieu de la face antérieure de l'avant-bras à cinq distances au-dessus du pli du poignet où se trouve le point Taé Ling (7MC) et à 7 distances au-dessous du pli antérieur du bras où se trouve le Kou Tché (3MC).
- Roustan 1979 : — A cinq distances au-dessus du milieu du pli antérieur du poignet, entre les tendons du grand et du petit palmaire.
- Pan 1993 : Le point *Ximen* est situé sur la face interne de l'avant-bras, entre les tendons du petit palmaire et du grand palmaire, à 5 distances du pli du poignet. Il se trouve dans un espace étroit entre deux tendons.
- Guillaume 1995 : À 5 distances au-dessus de *Daling*- 7MC, entre le tendon du grand palmaire et celui du petit palmaire.
- Laurent 2000 : sur la face antérieure de l'avant-bras, à 5 *cun* au-dessus de *daling* 7MC, dans l'espace entre les tendons palmaires.
- WHO 2009 : On the anterior aspect of the forearm, between the tendons of the palmaris longus and the flexor carpi radialis, 5 B-*cun* proximal to the palmar wrist crease. *Note 1*: With the fist clenched, the wrist supinated, and the elbow slightly flexed, the two tendons become more prominent. PC4 is located 1 B-*cun* distal to the midpoint of the line connecting PC3 with PC7. *Note 2*: If the palmaris longus tendon is not present, PC4 is medial to the flexor carpi radialis tendon.

Items de localisation

2.2. Textes classiques

2.3. Rapports et coupes anatomiques

- Roustan 1979 : Artère et veine mediana, artère et veine interossea anterior, nerfs medianus et interosseus antebrachii anterior.
- Guillaume 1995 : Veine médiane de l'avant-bras, artère et veine interosseuses antérieures. Nerf antébrachial cutané latéral du musculo-cutané, nerf médian, nerf interosseux antérieur.

2.4. Rapports ponctuels

3. Classes et fonctions

3.1. Classe ponctuelle

- Nguyen Van Nghi 1971 : Point « Tsri » du méridien, à puncturer dans les cas de troubles de l'énergie du maître du cœur, causés par l'arrêt de la circulation.
- Roustan 1979, Laurent 2000 : Point *xi* de *Shoujueyin*.
- Guillaume 1995: point *xi*, de désobstruction, du méridien *Shoujueyin*.

3.2. Classe thérapeutique

- Guillaume 1995: *Ximen* tranquillise le Cœur, calme le *Shen*, purifie le *Ying*, rafraîchit le Sang, élargit le thorax, régularise le *Qi*.
- Laurent 2000 : calme le Cœur et le *Shen*, régularise le sang et l'énergie.

4. Techniques de stimulation

Acupuncture	**Moxibustion**	**Source**
Piquer perpendiculairement à 1-1,5 distance	Cautériser 5-7 fois, chauffer 5-15 minutes	Roustan 1979
Puncture perpendiculaire entre 0,8 et 1,2 distance de profondeur	Cautérisation avec 3 à 5 cônes de moxa, moxibustion pendant 5 à 10 minutes.	Guillaume 1995
Piqûre perpendiculaire de 0,8 à 1,2 *cun*	Moxas : 1 à 3; chauffer 10 mn	Laurent 2000

Sensation de puncture
sensation locale de gonflement **Sécurité**

5. Indications

5.1. Littérature moderne

5.2. Littérature ancienne

5.3. Associations

Indication	Association	Source

5.4. Revues des indications

6. Etudes cliniques et expérimentales

7. Indications

Classe d'usage	★	point courant

7.1. Littérature moderne

- Nguyen Van Nghi 1971 : tachycardie, précordialgie, pathologie mammaire et pleurale.
- Roustan 1979 : Cardites rhumatismales, myocardite, angine de poitrine, palpitations, mastite, spasmes diaphragmatiques, hystérie.*Autres Indications*. Algies thoraciques, angoisses, vomissements, peur.
- Lade 1994 :
  - Régularise le Cœur (surtout le *Qi*). Indications : rhumatisme cardiaque, douleur de la poitrine, et palpitations.
  - Calme l'Esprit. Indications : hystérie, dépression, anxiété, palpitations, peur de ce qui l'entoure et des étrangers, nervosité, pertes de mémoire, et insomnie.
  - Est bénéfique pour le diaphragme, clarifie la Chaleur, rafraîchit la Chaleur du Sang et fait descendre le *Qi* rebelle. Indications : plénitude de la poitrine, irritabilité et douleur due à la tension du diaphragme, spasmes du diaphragme, nausées et vomissements, toux ou hémoptysie, épistaxis, et furoncles.
  - Effet local : douleur ou paralysie de la partie antérieure de l'avant-bras et des doigts.
- Guillaume 1995 : Douleur du Coeur, palpitations, douleur du thorax, chaleur des Cinq Coeurs, épistaxis, vomissement de sang, furonculose, hémorroïdes ; cardiopathie rhumatismale, angine de poitrine,

7.2. Littérature ancienne

- Jia yi jing : « Douleur du Coeur, épistaxis, hoquet, vomissement de sang, phobie et crainte des gens, insuffisance du *Shen Qi*. » (Guillaume 1995)
- Ishimpo : “Douleur du Coeur ; épistaxis ; éructation ; nausée et expectoration de sang ; tendance à avoir peur et à être effrayé ; crainte des gens ; manque d'esprit et de vigueur.” (Guillaume 1995)
- Pu ji fang : « Vomissements. » (Guillaume 1995)
- Zhen jiu ju ying : « Selon Tong ren, puncturer à 0,3 distance, appliquer 5 cônes de moxa. Indications : vomissement de sang, épistaxis, douleur du Cœur, nausées et vomissements,

phobie des gens, insuffisance de *Shen Qi*. » (Guillaume 1995)
- Yi xue ru men : « Douleur du Coeur, épistaxis, vomissement de sang, peur et insuffisance de *Shen Qi* (abattement). » (Guillaume 1995)
- Da cheng : Reprend intégralement la citation du Zhen jiu ju ying. (Guillaume 1995)
- Xun jing : « Maladie pernicieuse chronique-*jiu nue*, douleur de la région précordiale, inquiétude et chaleur des Cinq Centres. » (Guillaume 1995)
- Lei jing lu yi : « Vomissement de sang, épistaxis, douleur du Coeur, nausées, vomissement et peur-*jing kong*, insuffisance de *Shen qi*, hémorroïdes chroniques. » (Guillaume 1995)
- Wai Ke Da cheng : « Furoncles du thorax. » (Guillaume 1995)

7.3. Associations

Indication	Association	Source
Coeur rhumatismal	**4MC** + 6MC + 3MC	Shanghai zhen jiu xue (Roustan 1979)
Hémoptysie	**4MC** + 11GI + 8TR	Roustan 1979
Douleur du Coeur	**4MC** + 3MC + 7MC	Qian jin (Guillaume 1995)

7.4. Revue des indications

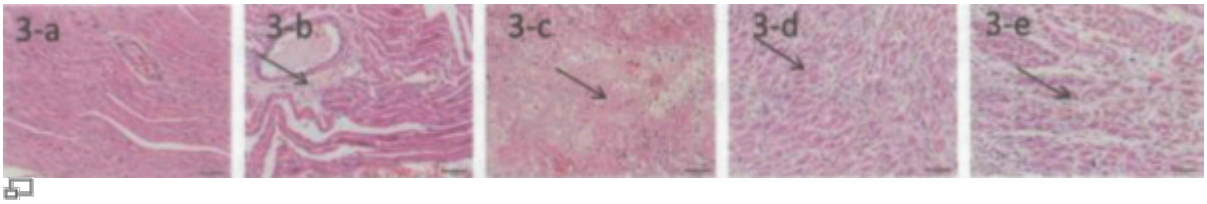
8. Etudes cliniques et expérimentales

8.1. Infarctus du myocarde

- Tian Yue-feng, Yuan Ye, Wang Jun, Li Lei-yong. [Effects of Electroacupuncture at the Points of the Pericardium Meridian in rate of Calreticulin Gene Expression in Myocardial Ischemia and Reperfusion Injury]. Chinese Journal of Basic Medicine in TCM.2017.23(1):105-107. [79542].

  > Objective: To investigate the effects of electroacupuncture(EA) of the points at the Pericardium Meridian of Hand-Jueyin on the changes of gene expression rates of CRTmRNA in myocardial ischemia and reperfusion injury rats so as to explore the specific relation between Meridian and Zangfu. Methods: Fifty Wistar rats anesthetized by 10% urethane were evenly randomized into sham,model,EA-“Neiguan”(PC6),EA-“Ximen”(PC5),EA-“Hegu ”(LI4) groups.Under artificial respiration,MI / R model was established by ligation of the left descending anterior branch(DAB) of the coronary artery for 40 min,followed by reperfusion for 60 min. EA was applied to the above mentioned acupoints for 20 min,two times altogether. Then,the myocardial sample(below the ligationsite of DAB) of the left cardiac ventricle was taken for observing the changes gene expression of CRTmRNA. Results: The expression of sham group is less. Model group compared with“Neiguan”group,“Ximen”group,CRTmRNA expression is reduced very significant; model group compared with the “Hegu”group,CRTmRNA expression was no significant difference; between “Neiguan”and “Ximen”group there was not significantly different. Conclusions: The points of the Pericardium Meridian can obviously improve the gene expression rate of CRTmRNA,reduce injury caused by the calcium overload of myocardial cell.

- Liu Ya-li, Zhao Guo-zhen, Zhang Ping, JI Bo, Dai Jian, Lu Ya-wen, Yan Ming-na, Wang Dan, Guo Meng-wei, Mao Ying-qiu, Sun Xiao-min, Bai Hong-xin, Xu Yong-si. [Study of the Post Effect of Electroacupuncture on Blood Flow in the Skins of Related Meridian Points in Rats with Acute Ischemic Myocardial Injury]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion.2016.35(6):732-737. [191541].



Histologie des cardiomyocytes : 3-a : groupe témoins. 3-b : groupe placébo. 3-c : modèle. 3-d : electroacupuncture basse fréquence. 3-e : electroacupncture haute fréquence. Points : 6MC - 4MC - 2MC

Objective To observe over-time changes in rat blood flow in the skins of related meridian points during physiological status, the pathological state of ischemic myocardial injury and low or high frequency electroacupuncture intervention and explore the post effect of different frequency electroacupuncture on related meridian points after treating ischemic myocardial injury. Method Fifty male Wister rats were randomized into five groups: blank control, sham operation, model, low frequency electroacupuncture (meridian point A) and high frequency electroacupuncture (meridian point B), 10 rats each. Blood flow in the skins of bilateral points Neiguan (PC6), Ximen (PC4) and Tianquan (PC2), and non-meridian and non-acupoint control points was measured by laser speckle contrast imaging in every group immediately and at 30 and 60 min after the end of three treatments. Statistical analysis was made. Result Blood flow in the skins of bilateral points Neiguan, Ximen and Tianquan was significantly lower in the blank control group than in the model group ($P<0.01$,$P<0.05$). Blood flow in the skin of every acupoint increased in varing degrees after low or high frequency electroacupuncture treatment. Blood flow in bilateral points Neiguan, Ximen and Tianquan regions in meridian point group A was closer to that in the blank control group immediately after treatment. Blood flow in three left-side and three right-side acupoint regions in meridian point group B was closer to that in the blank control group at 30 and 60 min, respectively, after treatment. Conclusion The immediate effect of **low frequency electroacupuncture on blood flow in acupoint regions is better than high frequency electroacupuncture during intervention in ischemic myocardial injury. The post effect of high frequency electroacupuncture on blood flow in acupoint regions is better than low frequency electroacupuncture during intervention in ischemic myocardial injury**.

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:4mc

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