

Acupression respiratoire chez le bébé

Mme Nathalie Platteau, masseur-kinésithérapeute

Le traitement kinésithérapique de la bronchiolite en pédiatrie a été remis en cause par la Haute Autorité de Santé (HAS) depuis novembre 2019. Les symptômes de la bronchiolite persisteraient dans tous les cas, avec ou sans kiné, environ 2 semaines. Elle ne permettrait pas de diminuer la durée d'hospitalisation, ni d'améliorer d'autres paramètres comme l'admission en soins intensifs. Aujourd'hui, les seules recommandations sont, le lavage du nez et la surveillance de signes d'aggravation, ce qui n'est pas rassurant pour les parents. Quant aux professionnels de la santé, ils se sentent démunis.

Face à ce constat, la MTC peut proposer une alternative à la kiné respiratoire, à savoir, un protocole d'acupression pour les bronchiolites aiguës. Dans le cas de bronchiolite à répétition, ce protocole ne suffira pas car il faudra traiter le terrain, ce qui ne pourra être réalisé que par un professionnel de santé sachant faire un diagnostic en MTC.

1. Le traitement de la bronchiolite isolée

Chez l'enfant, l'aspect *yang* prédomine, c'est pour cette raison qu'il se développe rapidement. De son côté, le *yin* n'est pas encore développé, surtout sur l'axe *taiyin* qui présente une certaine fragilité. Ce sont les systèmes digestif et respiratoire qui ne sont pas matures. Durant la gestation, la mère fait le tri. Les poumons quant à eux sont remplis de liquide pulmonaire. Les poumons et la rate sont donc les organes les plus souvent touchés.

La bronchiolite est une inflammation des bronchioles d'origine virale. Elle survient souvent après une rhinopharyngite et se traduit par une difficulté respiratoire et une toux sèche, qui se transforme ensuite en une toux grasse. Effectivement, l'inflammation va favoriser l'expectoration des liquides organiques et ainsi assécher les poumons. Le froid va également provoquer une vasoconstriction des poumons. La muqueuse qui protège du milieu externe sera touchée et l'apparition de glaires plus compactes, plus collantes et moins faciles à évacuer va venir encombrer les poumons. La fièvre accentue la déshydratation d'où l'importance d'hydrater un maximum le bébé.

La kiné respiratoire est une technique invasive, qui permet de désencombrer lors de la toux grasse. L'acupression agit sur le mécanisme naturel de la bronchiolite en accélérant le passage de la toux sèche à la toux grasse, puis l'évacuation des glaires dans les selles. Cette technique est douce, ne provoque ni douleur, ni vomissement et l'enfant n'est pas traumatisé.

a) Au stade de la toux sèche

Dans un premier temps, la toux est sèche. Les poumons sont irrités. L'objectif de la séance est de tonifier le Qi du poumon et de faire monter les liquides dans les poumons afin

de calmer l'inflammation et de liquéfier les glaires pour qu'elles puissent remonter. La tonification du *qi* du poumon se fait par les points *mu*, *shu*, point de tonification et fonction ministérielle du poumon, ainsi qu'un massage de liaison et du thorax.

La **tonification du qi du Poumon** se fait par une pression sur les différents points :

- ✓ *zhongfu* (PO1) : point *mu* du Poumon, il élimine la chaleur et les glaires.
- ✓ *feishu* (VE11) : point *shu* du Poumon, il tonifie le *qi* du Poumon et disperse le pervers.
- ✓ *taiyuan* (PO9) : point de tonification du Poumon. Il tonifie le *qi* et élimine la chaleur du Poumon.
- ✓ *bulang* (RE22) : point viscère du Poumon, il commande la fonction viscérale et gouverne les poumons.

Le massage de liaisons est un massage qui se pratique entre deux ou plusieurs points d'acupuncture. Cela consiste à agir par pression sur les points, et la liaison entre chaque point se fera par poussée. De ce fait, la main du praticien reste en contact permanent avec la peau du patient. Le **massage de liaison** utilisé dans ce cas est *qimen* (FO14) vers *shanzhong* (RM17) *zhongfu* (PO1). Il permet de donner l'énergie du méridien du Foie au Poumon dans l'ordre de circulation des méridiens. Le passage par le *sha zhong* (RM17) favorise la distribution des souffles et libère la poitrine. Le *qimen* (FO14) amène de l'énergie aux poumons et le *shanzhong* (RM17) est la mer des souffles.

Le **massage en épi du thorax** va permettre de chauffer cette zone et aider à évacuer l'inflammation. Ce massage se fait avec le tranchant du doigt en démarrant de la troisième vertèbre dorsale *feishu* (VE13) longeant ensuite le bord interne des omoplates en suivant les intercostales jusqu'au sternum. Cette manœuvre est à effectuer sur chaque intercostale.

La séance se termine avec une **accélération douce du flux expiratoire**, en respectant la respiration de l'enfant, et un **lavage du nez**. Ces séances vont permettre le passage plus rapide à la toux grasse.

b) Au stade de la toux grasse

Lors de l'apparition de la toux grasse, il convient de garder la même méthode que pour la toux sèche, à savoir, tonifier le Qi du Poumon et remplacer le massage de liaison par les trois suivants, qui vont favoriser l'évacuation des glaires.

La **liaison du shanzhong (RM17) au yunmen (PO2)** permet de débloquer la poitrine, il libère et ouvre le thorax. Le *shanzhong* (RM17) est le point *hui* du souffle et le *yunmen* (PO2) fait sortir le *yin* du thorax vers l'extérieur. Ce massage disperse la plénitude de la poitrine et diffuse *weiqi*.

La **liaison luo-yuan de l'Estomac vers la Rate**, permet de purifier et d'éliminer l'humidité et la chaleur en favorisant la remontée de l'énergie pure. La rate a la charge de transformer et de transporter. Lorsqu'elle est faible, elle ne transporte pas et l'humidité va

stagner. La liaison *fenglong* (ES40) au *taibai* (RA3) est indiquée pour les glaires. Le *fenglong* (ES40) a une action importante sur les glaires.

La **liaison *luo-yuan* du poumon vers le Gros Intestin**, du *lieque* (PO7) au *hegu* (GI4), favorise le passage des glaires dans les selles.

Le drainage respiratoire doux va favoriser la montée des glaires dans la gorge. Le bébé tousse et les avale.

c) rythme des séances

Le massage chez les tout-petits doit être rapide et souple. Plus le bébé est jeune plus les séances doivent être courtes (10 minutes). Si l'enfant est plus grand, les séances peuvent être plus longues (20 minutes). Les séances se font pendant trois à quatre jours consécutifs.

Elle réduit la durée des symptômes à une semaine. De plus, cela permet le suivi d'un professionnel de santé ce qui rassurera les parents.

2. La bronchiolite à répétition

Plusieurs raisons peuvent venir perturber le bon équilibre chez les tout-petits. Il est important de faire un diagnostic en prenant en compte les différences physiologiques et pathologiques entre l'enfant et l'adulte. Tout d'abord, il a besoin d'avoir une alimentation qu'il est capable d'assimiler, donc attention à ce qu'il prend. L'alimentation peut favoriser les glaires et donc provoquer des affections pulmonaires. Il ne doit pas manger un aliment pour lequel il faut avoir des dents, même haché. La température des biberons peut également fragiliser la Rate. Il est préférable de les chauffer. Il faut d'abord calmer l'inflammation dans les poumons et ensuite compléter le soin avec un traitement de fond. Les cas les plus fréquents sont un vide de Rate, un excès du *qi* du Foie et un dérèglement de *weiqi*.

a) Vide du *qi* de la Rate

La Rate est souvent insuffisante et est une proie aux attaques externes que ce soit alimentaires ou climatiques. Les selles peuvent être liquides avec des glaires. L'enfant a souvent des glaires nasales et pulmonaires. Dans ce cas, il convient de renforcer le *qi* de la Rate par le point *mu*, *shu*, point de tonification et fonction ministérielle de la Rate.

- ✓ *zhangmen* (FO13) : point *mu* de la Rate, il tonifie son *qi* et son *yin*
- ✓ *pishu* (VE20) : point *shu* de la Rate, il tonifie son *qi* et son *yang*
- ✓ *dadu* (RA2) : point de tonification, il régule la Rate et élimine l'humidité-chaueur.
- ✓ *shangshi* (RE17) : point viscère de la Rate.

b) Excès du *qi* du Foie

L'excès du Foie favorise les reflux et peut créer des rhinopharyngites se transformant en bronchiolite. Le bébé a souvent des signes de constipation. Dans ce cas le niveau *jueyin* de Foie permet de débloquer le *qi* du Foie.

- ✓ *dadun* (FO1) : point *ting* du Foie.
- ✓ *zongdu* (FO6) : point *xi* du Foie
- ✓ *yutang* (RM18) : point nœud de Foie, il dégage la plénitude thoracique.

c) *weiqi*

Les changements internes, tels que l'intégration d'un nouvel aliment et les vaccins vont venir fragiliser et dérégler *weiqi*. Ce qui peut entraîner des problèmes respiratoires. Les niveaux *yin* touchés chez les petits seront celui du *taiyin* et de *jueyin*.

3. Conclusion

Aujourd'hui la HAS n'a pas trouvé d'alternative à la kiné respiratoire pour traiter la bronchiolite. Il serait intéressant de valider les effets positifs de l'acupression sur les bébés, c'est-à-dire la diminution du temps d'hospitalisation et des symptômes. Les résultats ainsi obtenus seraient l'occasion de montrer l'efficacité de la MTC pour la bronchiolite, et par là même de faire connaître ses bienfaits.

Ainsi nous pourrions proposer intégrer la médecine chinoise au sein du système de soins en formant les professionnels de santé en acupression pour bronchiolite en la rendant accessible. Les résultats obtenus par les praticiens favoriseraient une prise de conscience de la place de la MTC au sein de la médecine et ainsi les inciteraient à l'étudier.

Références

Cours de Gérard ARCHANGE, massages traditionnels chinois, Paris de 2009-2013.
Cours de Marc MARTINEZ, aller plus loin, Toulouse de 2012-2019.
Cours de Marc MARTINEZ et Jean-François BOULHIC, *Massage thérapeutique et acupression*, Toulouse en 2014-2016.

Bibliographie

Gérard ARCHANGE, *Précis de massage chinois*, Prodim, Bruxelles 1996.
Peter DEADMAN et Mazin AL-KHAFI, *Manuel d'acupuncture*, Satas, Bruxelles 2003.
Gérard GUILLAUME, *dictionnaire des points d'acupuncture*, La Tisserande, Paris 1995.
Jean-Marc KESPI, *acupuncture*, Tisserande, Maisonneuve 1982.
Constantin MILSKY et Gilles ANDRES, *Ling Shu*, La Tisserande, Paris 2009.

Mémoire de Nathalie PLATTEAU, *Massage de Liaison*, AFA, fascicule 177, janvier 2019.

Acupression respiratoire chez le bébé, Nathalie Platteau, masseur-kinésithérapeute.