

Diagnostic dialectique (Bian Zheng)

Le diagnostic dialectique est la clé de voûte de l'étude clinique en médecine chinoise. Quand le diagnostic dialectique est correct, il est possible d'établir des méthodes de soins en accord avec les affections et d'appliquer un traitement approprié.

L'essence de la médecine chinoise et sa grande spécificité reposent sur l'élaboration d'un double diagnostic : maladie (Bing) et syndrome (Zheng). Si on ne connaît que la maladie (Bing), il est impossible d'appliquer une stratégie thérapeutique individualisée, car c'est du syndrome (Zheng) que découle l'élaboration générale du traitement. D'un autre côté, si on ne connaît que le syndrome, il est impossible d'affiner la règle thérapeutique générale en un traitement précis, spécifique et efficace. Cette subtilité, particulière à la médecine chinoise, est fondamentale.

L'identification précise des syndromes (Zheng) est cependant prépondérante car elle donne à la démarche thérapeutique son orientation fondamentale. Il est de même courant de considérer que la maîtrise des règles qui permettent d'élaborer le traitement en fonction de la détermination du syndrome, définit la qualité du praticien et l'authenticité de son art.

Le syndrome [*Zheng ou Zheng Hou*] diffère des manifestations extérieures (c'est-à-dire des symptômes *Zheng Zhuang* qui sont l'expression de la maladie), et permet de faire la synthèse et d'analyser chaque symptôme et chaque signe corporel. A un moment donné de l'affection, il en résume les causes, la localisation, la nature, ainsi que le rapport [de force] établi entre le pervers et l'orthodoxe. Le diagnostic dialectique se fonde sur la théorie du yin et du yang, des cinq mouvements, des manifestations externes des organes [*Zang Xiang*], des méridiens et de leurs collatéraux [*Jing Luo*], ainsi que sur l'étiologie [*Bing Yin*] et sur la pathogénie [*Bing Ji*]. Grâce aux quatre examens [*Si Zhen*], le recueil des symptômes et des signes corporels permet d'établir le diagnostic par la synthèse et l'analyse.

Le diagnostic dialectique [*Bian Zheng*] et les principes du traitement [*Lun Zhi*] sont liés, et tous deux sont en rapport avec le diagnostic et l'application du traitement. Ces derniers constituent deux étapes indissociables. Le diagnostic dialectique est la base du traitement et le précède, le résultat du traitement est le critère objectif permettant de vérifier la justesse du diagnostic. En clinique, seul un traitement fondé sur un diagnostic exact permettra d'obtenir une efficacité thérapeutique satisfaisante.

Grâce à la collection et au recueil d'expériences cliniques sur une très longue période, de nombreuses méthodes de diagnostic dialectique en médecine chinoise ont été élaborées :

- 1) Le diagnostic dialectique selon les huit principes.
- 2) Le diagnostic dialectique selon les causes des affections.
- 3) Le diagnostic dialectique selon les Organes et les Entrailles.
- 4) Le diagnostic dialectique selon l'énergie, le sang et les liquides organiques.
- 5) Le diagnostic dialectique selon les six méridiens.
- 6) Le diagnostic dialectique selon les quatre couches.
- 7) Le diagnostic dialectique selon les Trois Réchauffeurs.
- 8) Le diagnostic dialectique selon les méridiens et leurs branches collatérales.

En pratique, malgré leurs caractéristiques propres, leurs approches diagnostiques différentes et leurs intérêts particuliers, ces différentes méthodes de diagnostic sont liées et se complètent : elles forment ainsi un système diagnostique complet qui guide la pratique clinique.

Le Diagnostic dialectique selon les Huit Principes (Ba Gang Bian Zheng)

Les huit principes désignent huit catégories :

- Yang Yin
- Surface Intérieur
- Plénitude Vide
- Chaleur Froid

Etablir un diagnostic par les Ba Gang consiste à classer selon les huit principes, les symptômes recueillis lors de l'examen pour en déduire le type, la localisation, la nature de la maladie et le rapport de force entre l'énergie correcte (Zheng Qi) et l'énergie perverse (Xie Qi).

En effet, quelle que soit la complexité de l'évolution ou des manifestations d'une maladie, on peut classer ses symptômes suivant les huit principes :

- Le type de la maladie ne peut être que Yin ou Yang.
- La localisation est soit à l'«Extérieur» (Biao) soit à l'«Intérieur» (Li).
- La nature de la maladie est de type «Chaleur» ou «Froid».
- L'apogée de l'Energie perverse s'appelle «Plénitude», le périclé du Qi correct s'appelle «Vide».

De plus le Yin et le Yang représentent le principe général des Ba Gang c'est-à-dire que :

- La Surface, la Chaleur, la Plénitude appartiennent au Yang.
- L'Intérieur, le Froid, le Vide appartiennent au Yin.

Ce qui ramène les huit principes à quatre couples :

- Extérieur (Biao)- Intérieur (Li)
- Chaleur (Re) - Froid (Han)
- Plénitude (Shi) - Vide (Xu)
- Yang - Yin

Cependant l'évolution de la maladie est rarement simple et souvent les aspects sont complexes et confus ce qui appelle trois remarques :

1. Dans la pratique, les huit principes ne forment pas quatre couples indépendants, mais au contraire, les uns doivent être étudiés en fonction des autres. Ainsi lorsque l'on fait la distinction Vide – Plénitude, elle doit être mise en relation avec Froid - Chaleur et Extérieur - Intérieur.
2. Lors de l'évolution de la maladie, les syndromes peuvent présenter des changements dans leur nature, par exemple :
 - Biao pénétrant dans le Li.
 - Intérieur venant à la Surface.
 - Froid se transformant en Chaleur.
 - Chaleur devenant Froid.
 - Plénitude passant au Vide et inversement.
3. D'autre part, à certains stades de la maladie, des manifestations opposées à la nature de l'affection peuvent apparaître, par exemple :
 - Une apparence de Froid alors qu'il y a Chaleur réelle.
 - Une Chaleur apparente alors qu'il s'agit réellement d'un Froid.
 - Une Plénitude apparente masquant un Vide réel.

- Une apparence de Vide occultant une Plénitude réelle.

1) Diagnostic dialectique selon l'Extérieur et l'Intérieur [*Biao Li Bian Zheng*]

Dehors	- Doublure
Extérieur	- Intérieur
Surface	- Profondeur

Le classement des signes recueillis lors de l'examen clinique en symptômes de Surface ou de Profondeur, permet de déterminer la localisation de la maladie et sa tendance évolutive.

- Lorsque la maladie est située au niveau de la peau, de l'épiderme ou du derme, elle appartient au Biao.
- Lorsque l'affection est localisée dans les viscères (Zang et Fu), les vaisseaux sanguins, la moelle et les os, elle appartient au Li.

La maladie peut évoluer de différentes façons :

- Elle peut débiter soit à la surface, soit en profondeur.
- Le syndrome Biao peut devenir progressivement un syndrome Li avec une disparition complète des signes extérieurs.
- Le syndrome Li peut apparaître avant l'effacement complet du syndrome Biao.
- Si la racine de la maladie est à l'intérieur elle peut s'étendre progressivement à l'Extérieur.

Syndrome Biao

La maladie est localisée à la partie externe du corps, la cause est généralement liée à l'un des 6 excès (Liu Yin) d'origine externe.

Le syndrome Biao correspond à une maladie aiguë caractérisée par une incubation courte, une éclosion brutale, une évolution brève.

- Symptômes :

Ils constituent généralement la phase initiale d'une atteinte externe, les altérations morbides se situant à la surface, au niveau de la peau et des poils [*Pi Mao*], et des espaces interstitiels musculaires [*Ji Cou*]. Cliniquement apparaissent une fièvre avec crainte du froid non améliorée par la chaleur [*Wu Han*] ou crainte du vent [*Wu Feng*], des maux de tête [*Tou Tong*], des douleurs corporelles [*Shen Tong*], et des quatre membres [*Zhi Tong*], un nez bouché [*Bi Sai*], un enduit lingual mince et blanc, un pouls superficiel.

- Etiopathogénie :

Zhang Jie-Bin dans le «*Zhuan Zhong Lu*» issu de ses œuvres complètes (Jing Yue Quan Shu 1624), écrit : «Dans le syndrome Biao, l'énergie perverse provient de l'extérieur, il peut s'agir du Vent, du Froid, de la Canicule, de l'Humidité, de la Sécheresse, du Feu, qui ne sont pas des Qi corrects».

Ces énergies nocives se logent dans la peau et l'enveloppe musculaire et bloquent la circulation normale du Wei Qi (énergie de défense). Le Wei Qi se congestionne et détermine l'apparition de fièvre. Le Wei Qi ne peut réchauffer l'enveloppe musculaire ni nourrir les «pores cutanées» (Cou Li) ce qui entraîne la crainte du Froid et du Vent.

Le nez est l'ouverture du Poumon, le Poumon gouverne la peau, lorsque la peau est agressée par le Qi nocif «la diffusion-descente» du Poumon est lésée, il y a apparition de signes tels que nez bouché, toux pouvant devenir asthmatiforme.

L'énergie perverse trouble la circulation dans les Méridiens et collatérales (Jing Luo) ce qui provoque céphalées et courbatures. La maladie est brutale, l'enduit lingual n'a pu se modifier, elle est en surface, le pouls est superficiel.

- Orientation thérapeutique :

Principe : délivrer la surface en usant selon le cas de médications à la saveur piquante et froide ou à la saveur piquante et chaude.

En Acupuncture :

- 6 P, 7 P, 8 P, 10 P
- 2 Rte
- 3 IG, 7 IG, 11 IG, 15 IG
- 7 V, 11 V, 45 V, 58 V, 60 V, 62 V
- 5 TR
- 20 VB
- 13 DM, 14 DM

Syndrome Li (Li Zheng)

La maladie est localisée à la partie interne de l'organisme (organe, entrailles Qi, sang, os, moelle).

Mais l'appellation Li est à mettre en relation avec le terme Biao, tout symptôme qui n'est pas Biao est Li.

- Symptômes :

Les manifestations cliniques du Syndrome Li sont extrêmement diverses car le champ d'application de l'Intérieur est vaste. La description des symptômes sera faite en accord avec Vide - Plénitude, et Froid - Chaleur.

- Etiologie :

3 causes possibles :

- Un agent pathogène externe attaque la surface du corps, pénètre ensuite dans la profondeur et agresse les viscères. Symptômes : hyperthermie, soif, envie de boire frais, délire verbal, agitation, irritation, selles sèches, constipation, oligurie.
Langue rouge, enduit lingual jaune.
Pouls profond (Chen) et rapide (Shuo).
Ce syndrome a pour nom «Plénitude de Chaleur Interne d'Estomac et d'Intestin».
- Une énergie perverse d'origine externe peut attaquer directement les entrailles et les organes ; une nourriture impropre ou crue et souillée, peut créer une lésion par Froid-Humidité qui veut agresser Rate-Estomac.
Symptômes : douleurs abdominales, vomissements, diarrhées, constituant le syndrome de «Froid Interne».
- Tout type de pathologie, des sentiments refoulés, un épuisement, des excès sexuels, peuvent affaiblir l'activité fonctionnelle des organes et entrailles et entraîner l'apparition d'une maladie. Ainsi, un Qi de Rate vide et faible ne peut assurer la fonction de transport transformation, et entraîne une symptomatologie à type de ballonnements abdominaux, perte de l'appétit, amaigrissement progressif, l'ensemble formant le syndrome de «Vide Interne».

- Orientation thérapeutique :

Principe : Les syndromes Li sont nombreux et il existe de nombreux principes différents adaptés à chaque cas clinique. On peut retenir cependant un principe thérapeutique général qui consiste à «harmoniser l'intérieur».

Distinction entre les syndromes Biao et les syndromes Li

Il est important au cours d'une maladie fébrile d'origine externe, de pouvoir faire la distinction entre les syndromes Biao et Li. D'une façon générale :

- Symptômes Biao :
 - Maladie récente, aiguë, fièvre avec crainte du Froid.
 - Aucune modification de l'enduit lingual.
 - Pouls superficiel (Fu).
- Symptômes Li :
 - Maladie ancienne, chronique, fièvre mais sans crainte du Froid, ou frissons sans fièvre.
 - Enduit lingual modifié.
 - Pouls profond (Chen).

Différences entre Biao et Li

	Froid – Chaleur	Langue	Pouls
Biao	Crainte de froid associée à la fièvre	Enduit mince et blanc	Superficiel (Fu)
Li	Froid mais sans fièvre ; fièvre mais sans froid ; absence de froid et de fièvre	Varié selon les syndromes	Non superficiel

Relation entre les syndromes Biao et Li

1. La maladie évolue de la surface vers la profondeur, la maladie depuis l'intérieur, s'extériorise à la surface.

- Pénétration de la maladie Biao

Une maladie de surface est caractérisée par l'association Fièvre et crainte du Froid. Si la crainte du Froid disparaît et qu'elle est remplacée par une crainte de la Chaleur associée à de l'agitation, de la soif avec une envie de boire frais, une langue rouge, un enduit lingual jaune, des urines foncées, cette nouvelle symptomatologie traduit l'intériorisation de la maladie et la transformation du syndrome Biao en syndrome de Chaleur interne.

- Extériorisation de la maladie Li

Dans une maladie Chaleur Interne avec agitation, toux, expectoration, oppression thoracique à la suite d'une forte fièvre avec transpiration, la diminution de l'agitation ou l'apparition d'un érythème traduit la montée en surface d'une maladie de l'intérieur.

Ces processus évolutifs de la maladie sont le reflet de la lutte entre l'énergie correcte et l'énergie perverse.

La maladie Biao pénètre à l'Intérieur à la suite :

- d'une baisse de la capacité de résistance de l'organisme à l'agression,
- d'une abondance d'énergie nocive,
- d'une thérapeutique inadéquate, cette transformation signant l'aggravation de la maladie.

La maladie Li s'extériorise à la surface à la suite :

- d'un accroissement de la capacité de résistance de l'organisme,
- d'une thérapeutique appropriée, cette évolution traduisant l'amélioration de la maladie.

2. Maladies touchant à la fois l'Extérieur et l'intérieur.

Ces maladies combinées peuvent se rencontrer :

- à la phase initiale d'une maladie dans laquelle le Biao et le Li sont atteints;
- dans le cas d'une maladie Biao qui s'étend au Li sans que le syndrome Biao ait disparu;

- quand une maladie de la surface est associée à une atteinte par une affection interne, en cas de nourriture déséquilibrée ou non appropriée (Yin Shi), par exemple.

Les syndromes Biao et Li sont souvent associés au Froid - Chaleur, au Vide et à la Plénitude, réalisant ainsi des syndromes complexes tels que :

Froid - Externe / Chaleur - Interne
 Extérieur - Vide/ Plénitude - Interne
 Extérieur - Plénitude / Vide - Interne
 Chaleur - Externe / Froid - Interne

Tableau simplifié des symptômes Biao - Li en relation avec Froid - Chaleur et Vide - Plénitude

		Symptômes	Langue	Pouls
BIAO	Froid	Crainte du froid non améliorée par la chaleur, absence de transpiration, douleurs des os et articulations - Fièvre – Absence de soif.	Enduit lingual mince et blanc.	Superficiel (Fu). Tendu (Jin).
	Chaleur	Fièvre, légère crainte du froid, peu de transpiration, soif, urines foncées.	Enduit lingual mince et jaune	Superficiel (Fu). Rapide (Shuo).
	Vide	Fièvre, crainte du Vent, transpirations spontanées, nez bouché.	Langue pâle	Superficiel(Fu). Lent (Huan).
	Plénitude	Désigne généralement un syndrome de Froid superficiel sans transpiration, corps et tête douloureux.	Enduit lingual mince et blanc.	Superficiel (Fu). Tendu (Jin).
LI	Froid	Corps et membres froids, visage blême, absence de soif ou recherche de boissons chaudes, mucosités fluides claires, urines claires, selles non moulées.	Enduit lingual blanc glissant.	Profond (Chen). Ralenti (Chi).
	Chaleur	Fièvre importante, visage rouge, agitation anxieuse, désir de boire frais, crachats jaunes épais, oligurie, selles sèches, constipation.	Langue rouge Enduit jaune.	Rapide (Shuo).
	Vide	Respiration faible, désir de ne pas parler, anorexie, vertiges, palpitations.	Langue pâle. Enduit mince, blanc.	Faible (Ruo).
	Plénitude	Réplétion thoraco-abdominale, douleurs aggravées par la pression, selles dures, constipation.	Enduit jaune et gras.	Profond (Chen). Plein (Shi).

2) Diagnostic dialectique selon Froid et Chaleur (Han Re Bian Zheng)

Jing Yue Quan Shu : «Froid et Chaleur sont les changements du Yin et du Yang».

Su Wen (chap.5) : «La primauté du Yin fait la faiblesse du Yang et inversement. La primauté du Yang se traduit par un échauffement, celle du Yin par un refroidissement».

Su Wen (chap.65) : «Dans le Vide du Yang, il y a refroidissement externe, dans le Vide du Yin échauffement externe et dans la plénitude du Yin refroidissement interne».

Froid et Chaleur sont les principes qui permettent de déterminer la nature de la maladie. Ils sont la manifestation matérielle de l'excès du Yin ou du Yang.

Le syndrome Froid traduit soit une insuffisance du Yang Qi de l'organisme, soit une attaque du Froid pervers.

Le syndrome Chaleur représente soit l'excès du Yang Qi de l'organisme, soit une attaque de la Chaleur perverse.

La maladie est multiforme et peut se présenter sous de nombreux aspects :

- Syndromes de Froid ou de Chaleur.
- Froid et Chaleur enchevêtrés.

- Formes évolutives : Chaleur se transformant en Froid.
Froid se transformant en Chaleur.
- Formes trompeuses : Froid réel se manifestant sous la forme de Chaleur.
Chaleur réelle donnant l'apparence du Froid.

Enfin, les syndromes Froid-Chaleur sont en relation avec Biao-Li et Vide-Plénitude pour former des syndromes complexes.

Syndrome Froid

Le syndrome Froid traduit une baisse de l'activité fonctionnelle de l'organisme soit parce que le Yang est Vide et le Yin florissant, soit parce qu'il y a atteinte par le Froid pervers.

- Symptômes :

Crainte du Froid soulagée par la chaleur, bouche pâle et humide, absence de soif, couleur bleutée du visage, peau froide, attitude couchée en chien de fusil, urines claires et abondantes, selles pâteuses.

Langue pâle, enduit lingual blanc brillant et glissant.

Pouls lent (Chi) tendu (Jin).

- Etiopathogénie :

- Atteinte du Froid pervers d'origine externe.
- Maladie chronique qui lèse l'intérieur.

Dans les deux cas le Yang Qi de l'organisme est amoindri et devient insuffisant pour contenir le Yin. Le Yang Qi étant déficient, il ne peut accomplir son rôle dans la thermogénèse, apparaissent des signes tels que crainte du Froid améliorée par la Chaleur, membres froids, attitude couchée en chien de fusil.

Le Yin est abondant, les liquides organiques ne sont pas lésés, il n'y a pas de soif, les excréments (salive, morve, urine, etc...) sont abondants, fluides et clairs.

Si le Froid nocif blesse la Rate ou que le Yang de la Rate est vide, un trouble de la fonction «transport-transformation» va se développer avec apparition de selles pâteuses.

Le Yang Qi faible ne peut mettre le sang en mouvement, le pouls sera lent (Chi), le Froid donnera l'aspect tendu (Jin).

La langue et l'enduit lingual traduisent l'abondance du Froid-Humidité.

- Orientation thérapeutique :

- Principe : Réchauffer pour disperser le Froid.
- Acupuncture : 2 VC, 3 VC, 4 VC, 5 VC, 8 VC, 12 VC
4 VG, 14 VG, 20 VG, 22 V, 24 V, 43 V, 52 V
27 E, 36 E, 6 Rt, 8 Rt, 9 Rt, 13 RT
4 GI.

Syndrome Chaleur

Le syndrome Chaleur traduit une augmentation de l'activité fonctionnelle de l'organisme soit parce que le Yang est florissant et le Yin vide, soit parce qu'il y a atteinte par la Chaleur perverse.

- Symptômes :

Fièvre soulagée par la fraîcheur, soif, envie de boire frais, visage et yeux rouges, agitation, oligurie, constipation sèche.

Langue rouge, enduit lingual jaune.

Pouls rapide (Shuo).

- Etiopathogénie :

Causes :

- Chaleur perverse ou Canicule nocive d'origine externe.
- Excitation et congestion des sentiments qui se transforment en Feu.
- Dérèglement dans l'alimentation (alimentation et boisson) dont l'accumulation va former de la Chaleur.
- Fatigue sexuelle qui amoindrit le Yin Jing.

Le Yin est déficient, le Yang trop abondant.

La Chaleur du Yang devient excessive et entraîne une fièvre soulagée par la fraîcheur.

Les liquides organiques sont amoindris, apparaissent soif, désir de boissons fraîches, oligurie, constipation sèche.

Le feu s'élève selon sa nature, le visage et les yeux sont donc rouges, le trouble du Shen du Cœur se manifeste par de l'agitation.

La langue rouge est signe de chaud, l'enduit lingual sec et jaune traduit l'amoindrissement du Yin.

La chaleur du Yang accélère le pouls qui est rapide.

- Orientation thérapeutique :

- Principe : Rafrâchir la Chaleur, disperser le Feu.
Nourrir le Yin.
- Acupuncture : 26 VG, 24 VG, 20 VG, 14 VC, 12 VC, 8 VC, 6 VC, 40 E, 3 F, 5 P, 40 V, 6 MC, 4 GI, 25 E, 36 E, 10 points Xuan, 6 Rn.

Tableau simplifié des symptômes Froid – Chaleur

	Froid et chaleur	Teint	Soif	Quatre membres	Selles et urines	Langue et enduit	Pouls
Syndrome Froid	Crainte du Froid non améliorée par la Chaleur, désir de chaleur	Visage blême	Absence de soif ou désir d'une petite quantité de boisson chaude	Froid	Selles peu denses, pâteuses. Urines claires et abondantes	Langue pâle. Enduit mince blanc	Lent (Chi) ou serré (Jin)
Syndrome Chaleur	Fièvre, crainte de chaleur, désir de froid	Visage rouge	Soif, désir de boire frais	Chaud	Selles dures, sèches, oligurie.	Langue rouge, enduit jaune sec	Rapide (Shuo)

Distinction entre les symptômes Froid et les symptômes Chaleur

FROID	CHALEUR
Crainte du Froid soulagée par la chaleur Bouche pâle humide, absence de soif Visage blanc ou bleuté Mains et pieds froids Polyurie Selles liquides ou pâteuses Pouls Profond (Chen), Lent (Chi) Langue pâle, enduit lingual blanc, brillant. Humide	Crainte du Chaud soulagée par la fraîcheur Soif, envie de boire Visage rouge Mains et pieds chauds Oligurie Constipation sèche Pouls Rapide (Shuo), Glissant (Hua) Langue rouge, enduit lingual jaune et sec

La comparaison de ces symptômes montre que :

- Le Froid appartient à un excès de Yin avec un vide de Yang.
- La Chaleur appartient à un excès de Yang avec un amoindrissement des liquides Yin.

Relation entre les syndromes Froid et Chaleur

Les relations sont nombreuses mais peuvent être groupées en trois catégories :

- (1) Les formes enchevêtrées qui sont des mélanges de Froid et de Chaleur.
- (2) Les formes évolutives ou de passage du Froid à la Chaleur, ou inversement.
- (3) Les formes trompeuses de Froid réel - Chaleur apparente et de Chaleur réelle - Froid apparent.

Froid et Chaleur enchevêtrés

Froid en Surface, Chaleur Interne

Ce syndrome se rencontre lorsqu'à une Chaleur Interne s'ajoute une attaque Externe de Vent Froid ou lorsque l'agent pathogène externe pénètre à l'intérieur et produit de la Chaleur avant que le Froid de Surface n'ait disparu.

Exemple d'un enfant qui souffre d'un embarras gastrique et qui est attaqué de surcroît par un Froid pervers d'origine externe, la symptomatologie fait apparaître les signes suivants :

- Ballonnement abdominal, agitation, soif, enduit lingual jaune, dus à la Chaleur interne et à l'embarras gastrique.
- Fièvre avec crainte du froid et corps douloureux, dus au Froid en Surface.

Enduit jaune.

Pouls tendu, serré et rapide.

Chaleur en Surface, Froid Interne

Ce syndrome peut se rencontrer dans deux circonstances :

- (1) Chez les personnes qui ont naturellement un Froid interne et qui de surcroît sont atteintes par un Vent - Chaleur d'origine externe.

Ainsi une personne chez qui naturellement le Qi de la Rate et de l'Estomac est faible et qui est attaquée par un Vent - Chaleur d'origine externe, les signes cliniques sont :

- Fièvre, céphalées, crainte du Vent, gorge enflée et douloureuse, correspondant à la symptomatologie de Chaleur en Surface.
- Membres froids, selles pâteuses ou diarrhées, et absence de soif, témoignant du Froid - Interne.

- (2) Lorsque la Surface et l'intérieur sont malades en même temps et que la cause est un amoindrissement iatrogène du Yang Qi de la Rate et de l'Estomac dû à un excès de médicaments rafraîchissants ou à une thérapeutique intempestive, alors que la Chaleur en Surface n'est pas encore complètement dissipée.

Langue pâle, enduit blanc.

Pouls rapide avec de la force.

Chaleur du Haut, Froid du Bas

Ce syndrome d'un point de vue étiologique, est un mélange de Froid et de Chaleur, et d'un point de vue évolutif, se rapporte à un déséquilibre entre le Qi Yang et le Qi Yin, ce qui entraîne une chaleur en Haut du corps avec une abondance de Yang et un refroidissement des parties basses de l'organisme avec une abondance de Yin.

Les signes cliniques de ce syndrome sont :

- Symptômes chauds du Haut : poitrine oppressée, angoisse, envies répétées de vomir.
- Symptômes froids du Bas : douleurs abdominales soulagées par la chaleur, selles liquides.

Langue : enduit blanc et gras ou jaune et gras.

Pouls tendu.

Froid du Haut, Chaleur du Bas

Syndrome de froid et syndrome de chaleur entremêlés, observés simultanément chez un même malade, à des niveaux différents, constituent l'entremêlement du froid et de la chaleur.

Symptômes : douleur et froid au niveau de la cavité stomacale, recherche de chaleur, vomissements de liquides clairs, urines rouges, mictions courtes, urgentes et fréquentes, douleurs dues à la stagnation de la chaleur.

Langue : enduit blanc et gras, enraciné par endroit, jaune et épais.

Pouls tendu ou tendu et rapide.

Formes évolutives ou passages entre Froid et Chaleur

Le froid se transforme en Chaleur

Quand au cours d'un syndrome Froid il y a apparition progressive d'un syndrome Chaleur et disparition graduelle du syndrome Froid, cette forme traduit la transformation du Froid en Chaleur.

Par exemple, lors d'une atteinte de Froid pervers, le début est marqué par de la fièvre avec crainte du froid, des courbatures, l'absence de transpiration, un enduit lingual blanc, un pouls superficiel (Fu) et tendu (Jin) qui appartiennent au syndrome de Froid en Surface. Au cours de l'évolution de la maladie, lorsque l'agent pathogène Froid pénètre dans l'organisme et se transforme en Chaleur, la crainte du froid disparaît mais la fièvre persiste accompagnée de signes de Chaleur tels que agitation anxieuse, soif, enduit lingual jaune. Cette mutation traduit le passage de Froid en Surface à Chaleur Interne.

La chaleur se transforme en Froid

Ce passage est réalisé lorsqu'un syndrome Chaleur se transforme graduellement en un syndrome Froid.

Ainsi dans le cas d'une hyperthermie accompagnée de transpiration profuse, le Yang s'écoule avec la sueur. S'il y a en plus vomissements et diarrhées abondantes, le Yang suit les liquides organiques et lorsqu'il est amoindri les signes de Froid vont apparaître : visage blême, membres refroidis brutalement, pouls profond (Chen) et lent (Chi). Cette transformation traduit l'évolution d'un syndrome Chaleur en un syndrome Froid.

Ces formes évolutives dépendent du rapport de force entre l'énergie correcte du corps et l'énergie perverse.

En résumé :

- L'évolution du Froid en Chaleur est liée à l'abondance du Qi correct dans l'organisme, le Yang Qi est florissant, le Qi pervers peut se transformer en Chaleur.
- L'évolution de la Chaleur en Froid dépend d'un Qi pervers puissant et d'un Qi correct plus faible. L'énergie de l'organisme s'épuise dans sa lutte contre l'énergie nocive, le Yang Qi est diminué, alors le syndrome Chaleur évolue en syndrome Froid.

Formes trompeuses de Chaleur réelle et Froid apparent, et de Froid réel et Chaleur apparente

Ces formes surviennent aux stades critiques de l'évolution des maladies.

Froid réel - Chaleur apparente

Ce syndrome est provoqué par un excès interne de Yin et de Froid qui chasse le sang à l'extérieur, c'est pourquoi on dit aussi «l'abondance de Yin exclut le Yang».

Symptômes : fièvre, visage rouge, soif, pouls grand (Da), sont des signes de Chaleur.

Mais :

- malgré la fièvre le malade veut être couvert,
- malgré la soif il ne désire que des boissons chaudes,
- le pouls est grand mais sans force.

Les signes de Froid associés sont :

- membres froids, urines claires, selles pâteuses, langue pâle, enduit lingual blanc.

Ce syndrome de Froid réel - Chaleur apparente est classiquement illustré par deux maladies associant deux organes :

1^{er} cas : le Rein méprise la Rate (cycle Wu ou de contre – domination dans la théorie des cinq Mouvements).

Symptômes :

- Froid interne réel avec douleurs abdominales, membres froids, muscles mous, voix faible, absence d'appétit, ballonnement abdominal, urines claires.
Langue molle épaisse, enduit lingual humide parfois noirâtre.
Pouls profond (Chen) ténu (Wei).
- Chaleur externe apparente avec peau chaude, mais lorsqu'on appuie la main la chaleur diminue, anxiété, soif mais prise uniquement de petites quantités d'eau froide, bouche sèche, gorge douloureuse.
Le Yang s'échappe, repoussé à l'extérieur par le Froid Interne.
La thérapeutique visera à restaurer la Rate et à amoindrir le Rein : 3 Rte, 6 Rte, 13 F, 36 E. 2 Rn, 3 Rn, 10 Rn, 60 V.

2^e Cas : le Rein domine le Cœur (cycle Cheng ou d'agression).

Symptômes :

- Froid interne réel : polypnée, vertiges, palpitations cardiaques, pieds glacés, urines claires, selles molles, diarrhée de l'aurore (ou de la 5^{ème} heure), éviction de tout mouvement.
Langue molle, épaisse, humide, noirâtre à l'apex.
- Chaleur apparente : nez bouché, épistaxis, bouche sèche, dents ébranlées, visage de couleur rouge mêlée de blanc. Désir de se déshabiller ou de s'asseoir dans l'eau.
Pouls superficiel (Fu), rapide (Shuo) mais sans force si l'on appuie.
Le Yang s'échappe vers la partie haute du corps.
La thérapeutique visera à Réchauffer le Yin et à abaisser la Chaleur : 3 Rn, 3 F, 6 Rt, 4 VC, 7 C, 3 C, 6 MC, 4 GI en direction de 8 MC, 1 P, 11 P.

Chaleur réelle - Froid apparent

Symptômes :

- Mains et pieds froids.
- Fièvre sans crainte du Froid mais avec crainte de la Chaleur.
- Pouls rapide (Shuo) avec de la force.
- Agitation et soif, désir de boire frais.
- Gorge sèche, mauvaise haleine.
- Délire verbal.
- Oligurie, constipation, ou envie permanente d'aller à la selle avec dysenterie chaude.
- Langue rouge foncée, enduit lingual jaune et sec.

Dans ce cas les mains et les pieds froids ainsi que le pouls profond sont des manifestations de Froid

apparent.

La nature réelle de la maladie est la Chaleur. Elle est liée à un excès de Chaleur Interne, le Yang Qi est bloqué à l'intérieur et ne peut se répandre jusqu'aux extrémités, l'abondance de Yang à l'intérieur repousse le Yin à l'extérieur créant ce que l'on appelle «l'abondance de Yang (qui) exclut le Yin».

La distinction entre la réalité de la Chaleur et du Froid (tableau ci-dessous), peut se faire en observant :

(1) L'apparence du phénomène et sa nature réelle :

L'apparence du phénomène se manifeste dans les membres, la peau et la couleur du visage. La nature réelle de la maladie se situe au niveau des viscères (Zang Fu), du Qi, du sang, des liquides organiques. C'est-à-dire que pour le diagnostic, l'observation des symptômes internes, du pouls et de l'enduit lingual, serviront de base.

(2) Différence entre le symptôme réel et le symptôme apparent :

Dans la chaleur apparente, le visage est à première vue rouge, mais à l'observation attentive il est blanc avec du rose au niveau des pommettes, ce rose apparaît et disparaît alternativement.

Le Froid apparent se manifeste aux membres mais la poitrine et le ventre sont chauds, et même si le corps est froid, le malade ne veut pas se couvrir. Ce tableau diffère du Vrai Froid où le malade est recroquevillé en chien de fusil, recherche la chaleur et désire se couvrir.

	Vrai Froid – Chaleur apparente		Vraie Chaleur - Froid apparent
	Syndrome Yin apparaissant comme Yang		Syndrome Yang apparaissant comme Yin
Inspection	Visage	Pommettes roses, lèvres plissées.	Visage terne mais yeux brillants et vifs, lèvres rouges et desséchées.
	Shen	Etat mental asthénique et abattu, bien qu'apparaissant comme un symptôme Yang.	Esprit abattu comme dans un symptôme Yin, mais épisodes d'agitation, force corporelle conservée. Agitation des membres.
	Langue	Blanche, terne; enduit lingual noir mais luisant et humide.	Langue rouge écarlate, enduit jaune, d'aspect brûlé, sec ou noir. La langue est sèche avec des «épines».
Audition Olfaction	Respiration faible, voix voilée, absence de force pour parler. Haleine froide, excréments généralement sans odeur nauséabonde.		Respiration bruyante, voix forte, sonore, haleine chaude et fétide. Excréments généralement d'odeur nauséabonde.
Interrogatoire	Soif mais sans désir de boire ou envie de boisson chaude, désire être couvert. Urine claire, défécation aisée ou diarrhéique. La gorge peut être douloureuse mais n'est ni rouge ni enflée.		Soif, envie de boire, désir de boissons froides. Corps froid mais désir de rester découvert. Urine jaune foncé, selles dures, anus brûlant.
Palpation	Le pouls est rapide (Shuo) et vif (Ji), mais ne bat pas sous le doigt. Si l'on presse fort il est ténu (Wei), fin (Xi), prêt de s'arrêter. La poitrine et le ventre sont froids lorsqu'on les palpe avec la main.		Pouls glissant (Hua), rapide (Shuo), battant sous le doigt, ou profond (Chen) avec de la force à la pression. Les membres sont froids, mais la poitrine et le ventre sont chauds et brûlants à la palpation.
Pathogénie	Le Yin florissant à l'intérieur repousse et exclut le Yang à l'extérieur.		La Chaleur et le Yang congestionnés à l'intérieur ne peuvent s'épandre à l'extérieur. Ils chassent et excluent le Yin à l'extérieur.
Principe du traitement	Faire revenir le Yang. Soigner le contre-courant. Faire revenir le Feu à son état d'origine.		Rafrâichir et drainer la chaleur interne. Faire circuler le Yang Qi.

Relations entre Froid - Chaleur et Biao - Li (Extérieur - Intérieur)

Les syndromes Froid et les syndromes Chaleur sont en relation avec les syndromes de Surface et d'Intérieur créant les syndromes complexes suivants :

Froid - Surface

Chaleur - Surface

Froid - Interne

Chaleur - Interne,

dont les symptômes sont détaillés dans le tableau simplifié des «Symptômes reliant Biao - Li et Froid – Chaleur»

Observations Syndromes	Manifestations cliniques	Langue	Pouls	Etiologies	Traitement
Biao Han Froid – Surface	Crainte du Froid, fièvre, corps douloureux, absence de sueur.	Enduit mince et blanc.	Tendu (Jin), superficiel (Fu).	Xie du froid d'origine externe	Médicaments piquants et chauds. Libérer la surface
Biao Re Chaleur – Surface	Fièvre, légère crainte du vent et du froid, légère soif, ou parfois sueur.	Bords et pointe de la langue rouges	Superficiel (Fu), rapide (Shuo).	Xie du Chaud d'origine externe	Médicaments piquants et frais. Libérer la surface.
Li Han Froid – interne	Corps et membres froids, visage blanc, absence de soif ou soif et désir de boissons chaudes. Recherche de tranquillité et de calme, parle peu. Urines claires, selles pâteuses.	Nature de la langue pâle, enduit blanc.	Profond (Chen) et lent (Chi).	Vide de Yang ou Xie froid atteignant l'intérieur.	Réchauffer le Yang, Disperser le Froid
Li Re Chaleur - Interne	Visage rouge, fièvre, bouche sèche, soif, désir de boire frais, agitation, volubilité. Urines jaune foncée, selles sèches	Nature de la langue rouge, enduit jaune.	Vaste (Hong) et rapide (Shuo).	Chaleur interne brûlante et abondante.	Rafrâchir la chaleur. Disperser le Feu.

3) Diagnostic dialectique selon le Vide et la Plénitude (Xu Shi Bian Zheng)

Su Wen (chap. 28) : «*Qu'appelle-t-on Vide et Plénitude ?*». «*La Plénitude (Shi) est une surabondance de Qi malfaisant, le Vide (Xu) est une défaillance du Qi essentiel (Jing Qi)*».

Vide et Plénitude sont les principes qui permettent de déterminer l'état de l'Energie correcte (Zheng) de l'organisme et celui de l'Energie perverse (Xie). Le Vide se manifeste à la suite de l'insuffisance du Qi correct, la Plénitude se manifeste à la suite de l'Excès de Qi pervers.

La maladie est multiforme et peut se présenter sous de nombreux aspects :

- Syndromes de Vide ou de Plénitude.
- Enchevêtrement de Vide et de Plénitude.
- Formes évolutives : Plénitude évoluant en Vide.
Vide évoluant en Plénitude.
- Formes trompeuses : Plénitude réelle se manifestant comme Vide apparent.
Vide réel se manifestant comme Plénitude apparente.

Enfin Vide - Plénitude est en relation avec Biao - Li et Froid - Chaleur pour former des syndromes complexes.

Syndrome Vide

Le syndrome Vide englobe plusieurs types différents : Yin Vide, Yang Vide, Qi Vide, Sang Vide. Ces divers types ont pour point commun l'insuffisance d'Energie Correcte (Zheng Qi), comme le rappelle l'aphorisme : «Celui qui est attaqué par une Energie Perverse a son Qi correct nécessairement vide».

- Symptômes : les différents types de Vide ont des manifestations cliniques extrêmement diverses mais les plus fréquentes sont :
 - Teint blême ou jaune desséché, asthénie, palpitations cardiaques, dyspnée, corps et membres froids, obnubilation, chaleur de la paume des mains, des plantes des pieds et de la région précordiale, transpiration spontanée, notamment pendant le sommeil, incontinence des urines et matières.
 - Langue avec peu ou pas d'enduit.
 - Pouls vide (Xu), sans force.
- Etiopathogénie :
 - Insuffisance de l'inné.
 - Manque d'apport de l'acquis.

La deuxième cause est prépondérante, ainsi :

- S'il y a intempérance alimentaire, la source de l'acquis n'est pas solide.
- Une fatigue de l'un des sept sentiments blesse à l'intérieur le Qi et le sang des organes et des Entraille.
- Des excès sexuels diminuent et dispersent le Qi originel et vrai des Reins.
- Une maladie chronique, un échec ou une erreur thérapeutique amoindrissent le Qi correct.

Lorsque le Yang Qi est vide, il perd sa capacité de réchauffer, de transporter et de retenir fermement, ce que traduisent le visage blême, la dyspnée, les membres froids, l'obnubilation, la transpiration spontanée, l'incontinence des urines et des matières.

Lorsque le Yin et le Sang sont vides, ils ne peuvent retenir le Yang et ils ne jouent plus leur rôle dans l'humidification, c'est pourquoi la paume des mains, la plante des pieds et la région précordiale sont chaudes, qu'apparaissent des palpitations cardiaques, une transpiration pendant le sommeil et de l'anxiété.

Quand le Qi et le Sang sont tous deux vides, les vaisseaux ne sont plus remplis, le sang n'est plus mis en mouvement, le pouls est vide (Xu) et sans force.

- Orientation thérapeutique :

Principe : tonifier le Vide et soutenir le correct, réchauffer le Yang, donner du surplus au Qi, nourrir le Sang et développer le Yin.

Acupuncture :

- 6 Rn, 21 Rn, 23 Rn, 12 VC, 7 P, 9 P, 36 E.
- 14 VG, 13 V, 15 V, 18 V, 20 V, 23 V, 24 V, 26 V, 28 V, 4 VC, 6 Rt.
- 12 VC, 25 E, 2 VG, 35 V, 1 VG, 20 V, 23 V, 26 V.

Syndrome Plénitude

Le syndrome Plénitude reflète un excès de Qi pervers. Suivant les localisations de la Plénitude les symptômes sont différents. Cependant les divers types de Plénitude ont un point commun : malgré l'excès de Qi nocif, le Qi correct de l'organisme peut encore résister, la Plénitude représente donc un stade aigu dans la lutte entre l'énergie vitale et le Xie.

- Symptômes :

Les manifestations cliniques sont extrêmement diverses, les principales sont :

- Fièvre, ballonnement abdominal douloureux, la pression aggravant la douleur.
- Poitrine oppressée.
- Agitation mentale et physique, délire verbal, parfois perte de la raison.
- Polypnée bruyante, abondance de mucosités.

- Selles sèches, dures, constipation, miction difficile.
- Enduit lingual épais et gras.
- Pouls plein (Shi) avec de la force.
- Etiopathogénie : elle distingue deux causes :
 - La pénétration d'une énergie perverse d'origine externe.
 - Un dysfonctionnement des organes et un blocage du métabolisme entraînant la formation et la stagnation dans le corps de produits pathologiques tels que des mucosités et des glaires (Tan Yin), des amas de sang (Yu Xue) et des œdèmes (Shui Shi).

Lorsqu'il y a excès de Qi pervers, le Qi correct de l'organisme le combat, dans la lutte la Chaleur du Yang se développe et procure la fièvre.

La plénitude nocive perturbe le Shen du Cœur entraînant agitation, confusion mentale, délire verbal.

La polyphonie bruyante et l'oppression thoracique sont dues à la localisation de l'agent pathogène dans le Poumon.

L'agent nocif en plénitude s'accumule dans l'Estomac et les Intestins, le Qi des organes ne peut circuler, le ventre est ballonné, douloureux, la douleur est aggravée par la pression, les selles sont dures, la miction difficile.

- Orientation thérapeutique :

Principe : Disperser la Plénitude.
Chasser l'agent pervers (Xie).

Tableau simplifié des syndromes Vide - Plénitude

	Symptômes	Langue	Pouls
Vide	Visage blême, esprit abattu, malade maigre, sans force. Respiration faible, parole brève. Palpitations, transpiration spontanée, sueurs nocturnes, spermatorrhée. Incontinence urinaire ou anale. Diminution de l'acuité visuelle, amnésie. Douleurs calmées par la pression.	Langue pâle sans enduit ou peu d'enduit.	Fin (xi) et faible (Ruo).
Plénitude	Forme corporelle solide, esprit excité, voix forte, respiration forte et bruyante, ventre et poitrine gonflés, selles sèches ou épreinte et ténésme, miction difficile. Douleurs aggravées par la pression.	Enduit épais et gras	Grand (Da), avec de la force

Relations entre les syndromes Vide et Plénitude

L'étude des relations entre les syndromes Vide et Plénitude est d'une importance capitale pour décider du choix du principe thérapeutique.

3 types de relations sont possibles :

- Enchevêtrement du Vide et de la Plénitude.
- Formes évolutives.
- Formes trompeuses.

Enchevêtrement du Vide et de la Plénitude

Ce syndrome complexe est réalisé lorsque dans une maladie coexistent pendant la même période les deux aspects pathologiques d'Excès de Pervers et d'insuffisance de Correct.

Trois formes sont décrites :

- (1) Le syndrome Vide est inséré dans le syndrome Plénitude et ce dernier représente l'aspect principal.
- (2) Le syndrome Plénitude est inséré dans le syndrome Vide, dans ce cas ce dernier est le «maître».
- (3) Le syndrome Vide et le syndrome Plénitude sont d'égale importance.

Déterminer la dominance d'un syndrome par rapport à l'autre est d'une importance capitale pour le choix de la thérapeutique et pour savoir s'il faut «principalement attaquer (Gong)», «principalement tonifier», «attaquer puis tonifier», «tonifier puis attaquer» ou «attaquer et tonifier en même temps».

En effet lorsque coexistent par exemple des symptômes de «Plénitude» (c'est à dire abondance et stagnation de mucosités et de glaires, toux asthmatiforme, oppression thoracique), et des symptômes de «Vide» (dyspnée aggravée par l'effort, corps et membres froids, incontinence urinaire), il faut déterminer l'importance relative du Vide et de la Plénitude pour discerner lequel du «Correct» ou du «Pervers» est le plus important, le plus malin, le plus actif, afin d'orienter la thérapeutique.

L'évolution entre Vide et Plénitude

Plénitude évoluant en Vide

Cette forme est généralement la conséquence d'erreurs ou d'échecs dans le traitement.

La durée de la maladie va s'allonger et l'agent pathogène va disparaître petit à petit, cependant le Qi correct sera amoindri et les symptômes de Vide vont apparaître, donnant l'aspect chronologique suivant :

Au début, Symptômes de Plénitude - Chaleur : Hyperthermie, soif, transpiration, pouls grand (Da).

A la suite d'un traitement mal adapté, la maladie persiste ce qui entraîne une perte des liquides organiques et une faiblesse du Qi (les deux ont été lésés par la Chaleur - Plénitude) et l'on observe des symptômes suivants :

- Amaigrissement, visage blanc et sec.
- Perte de toute envie de boire ou de manger.
- Affaiblissement de l'organisme, respiration superficielle.
- Langue sans enduit ou avec peu d'enduit.
- Pouls fin (Xi), sans force.

Cette évolution de la Plénitude en Vide détermine la modification de la thérapeutique et le choix de la tonification.

Vide évoluant en Plénitude

Lorsque le Qi correct est faible et amoindri, l'agent pathogène peut se répandre plus facilement. Aux symptômes de Vide vont succéder des signes de Plénitude, réalisant souvent la forme d'enchevêtrement dite «Plénitude insérée dans le Vide». Par exemple :

- Les Qi de la Rate et du Poumon sont faibles, les activités de «transport - transformation» et de «diffusion - descente» sont défectueuses, des formations pathogènes à type d'œdèmes ou de Mucosités Glaires (Tan - Yin) apparaissent créant secondairement un syndrome de Plénitude. L'orientation thérapeutique doit «tonifier les Qi de la Rate et du Poumon», ainsi les formations pathogènes disparaîtront d'elles-mêmes.
- Chez un vieillard dont le Qi est faible ou chez une accouchée à la suite de pertes de sang abondantes, une constipation opiniâtre survient entraînant une Plénitude - Chaleur. Ce syndrome fait suite à un Qi amoindri, du sang et des liquides organiques diminués. La thérapeutique consistera à augmenter les liquides et tonifier le Qi, la constipation disparaîtra, et la Plénitude - Chaleur de l'intestin et l'Estomac sera chassée.

Formes Trompeuses

Ces formes sont de deux types : (1) Plénitude réelle - Vide apparent, (2) Vide réel - Plénitude apparente.

Plénitude réelle - Vide apparent

Cette forme est contenue dans l'affirmation «Une grande Plénitude a une apparence de faiblesse».

Ainsi, une chaleur qui s'accumule dans l'Estomac et les Intestins, une stagnation de mucosités et d'aliments, sont de nature Plénitude mais vont entraîner une obstruction des Méridiens et une diminution de la circulation du Qi et du Sang. Cette diminution va se traduire par les symptômes de Vide : obnubilation mentale, corps froid, membres froids, pouls profond (Chen), ralenti (Chi) ou caché (Fu).

Cependant la voix est forte, la respiration bruyante, le pouls même ralenti ou caché a de la force sous la pression, ce qui traduit la nature réelle de la maladie.

Vide réel - Plénitude apparente

Cette forme est également décrite comme «Un vide extrême avec une apparence d'abondance».

Par exemple, une maladie de nature vide due à une diminution du Qi et du sang des organes (Zang) peut se traduire par les symptômes de plénitude suivants : ventre ballonné et douloureux, pouls tendu (Xian), mais à l'examen la tension abdominale n'est pas permanente et cède parfois, la douleur est soulagée par la pression, le pouls même en corde est sans force sous une pression forte, ceci traduisant la nature réelle de la maladie.

Les points essentiels pour déterminer la réalité ou l'apparence du Vide et de la Plénitude sont :

- L'observation du Shen (vitalité).
- L'aspect de la langue (racornie ou tendre).
- Le pouls (superficiel, profond, fort ou faible à la pression).
- La constitution du malade (forte ou faible).
- La nature de la maladie (aiguë ou chronique).

Relations Entre Vide - Plénitude, Biao - Li, Froid - Chaleur

Ces cas complexes peuvent être divisés en :

- Plénitude de Surface, Vide de Surface.
- Plénitude - Interne qui comprend les syndromes de Plénitude - Froid et Plénitude - Chaleur.
- Vide - Interne qui comprend les syndromes de Vide - Froid et Vide - Chaleur.

Plénitude de Surface - Vide de Surface

- Plénitude de Surface (Biao Shi)

Ce syndrome apparaît lorsqu'à la suite d'une attaque par un agent pathogène d'origine externe, le Yang Qi se concentre à la surface du corps.

La lutte entre le Qi correct et le Qi pervers est circonscrite à l'enveloppe musculaire (Ji Biao) et les pores cutanés (Cou Li) sont bouchés.

Les symptômes cliniques, en plus de ceux décrits dans la Plénitude, sont l'absence de transpiration, des courbatures et céphalées, un pouls superficiel (Fu) et tendu (Jin).

Ce syndrome se rencontre souvent associé au syndrome Froid externe lors de l'attaque de la surface par le Froid pervers d'origine externe.

- Vide de Surface (Biao Xu).

Deux étiologies sont possibles :

- (1) Attaque de la surface par le Vent pervers d'origine externe. Le vent est de type Yang, sa nature est de se déplacer et de s'infiltrer (Kai Xie). Il pénètre l'enveloppe du corps et entraîne un manque d'harmonie entre le Ying et le Wei. Ainsi l'enveloppe du corps se relâche et ouvre les pores cutanés (Cou Li) et les symptômes suivants apparaissent : crainte du Vent, transpiration spontanée, pouls lent (Huan).
- (2) Vide de Surface consécutif à une faiblesse du Qi de la Rate et du Poumon. Dans ce cas, le Wei Qi ne peut resserrer l'enveloppe musculaire, le derme est lâche, les pores cutanés (Cou Li) sont ouverts, la transpiration est fréquente, facilitant une attaque par un agent pathogène d'origine externe.

La thérapeutique sera différente car dans le premier cas il faut harmoniser le Ying et le Wei, et dans le second il sera nécessaire avant toute chose de tonifier le Qi.

Vide - Froid, Plénitude - Froid

Le syndrome Vide - Froid a son origine dans une diminution du Yang du corps qui entraîne un froid secondaire. On donne à ce syndrome le nom de Yang Vide.

Le syndrome Plénitude - Froid a pour cause un excès de Froid pervers d'origine externe qui épuise le Yang Qi.

Les descriptions cliniques et les principes thérapeutiques de ces deux syndromes sont résumés dans le tableau suivant.

Tableau distinctif des syndromes de Froid - Vide et de Froid - Plénitude

Syndromes	Manifestations cliniques	Pathogénie	Thérapeutique
Plénitude – Froid	Crainte du froid, membres froids, ventre douloureux, résistant à la pression, selles dures, constipation, mucosités abondantes, polypnée. Langue avec enduit blanc, épais, gras. Pouls caché ou tendu, serré avec force.	Excès du Xie du Froid. Epuisement du Yang Qi	Stimuler la circulation par réchauffement. Disperser le Froid
Vide – Froid	Crainte du Froid, membres froids, douleurs abdominales soulagées à la pression, esprit vide (abattu), diarrhée, urine claire et abondante, peu de souffle, manque de force. Pouls ténu, retardé, sans force.	Yang Qi vide, en déclin. Incapacité à réchauffer et transformer.	Tonifier le Yang Qi par la Chaleur.

Vide - Chaleur, Plénitude - Chaleur

Le syndrome de Vide - Chaleur désigne fréquemment un Vide du Yin du corps mais il est causé par une fièvre dont l'origine est une diminution du Yin, du Yang, du Qi et du Sang.

Le syndrome de Plénitude - Chaleur a pour origine un excès d'agent pathogène Chaleur.

Les descriptions cliniques et les principes thérapeutiques de ces deux syndromes sont résumés dans le tableau suivant.

Tableau distinctif des syndromes de Plénitude - Chaleur et Vide - Chaleur

Syndromes	Manifestations cliniques	Pathogénie	Thérapeutique
Plénitude – Chaleur	Forte fièvre, chaleur, soif, esprit confus, délire verbal, ventre gonflé, plein, douloureux, non amélioré par la pression; urines colorées, selles sèches.	Exaltation du Xie de la Chaleur.	Rafrâchir la chaleur. Disperser le Feu.
Vide – Chaleur	Fièvre élevée, sueurs pendant le sommeil, amaigrissement, chaleur de la paume des mains, de la plante des pieds et de la région précordiale; bouche sèche, gorge sèche. Langue rouge avec peu d'enduit. Pouls fin, précipité.	Amoindrissement des liquides Yin. Production (naissance) interne de Chaleur - Vide	Nourrir le Yin. Rafrâchir le Chaud.

4) Diagnostic dialectique selon le Yin et le Yang (Yin Yang Bian Zheng)

Su Wen (chap. 5) : «Un bon consultant, en observant les teintes et en prenant les pouls, distingue d'abord ce qui est Yin de ce qui est Yang».

Tableau : Signes de déséquilibre du Yin et du Yang

Signes	Yin	Yang
Signes Généraux	Le visage est pâle, le malade a froid et craint le froid, douleurs améliorées à la chaleur et à la pression, absence de soif, préférence pour les boissons chaudes	Le visage est rouge, le malade a chaud et craint la chaleur, douleurs aggravées à la pression, soif avec préférence pour les boissons froides
Energie	Le malade est fatigué et faible	Le malade est agité et plein de force
Comportement	Le malade est calme, peu actif, introverti	Le malade est hyperactif, bruyant, extraverti
Respiration	Faible et superficielle	Profonde et forte
Voix	Faible	Forte et puissante
Digestion	Peu d'appétit, distension abdominale	Gros appétit, sensation de brûlure au niveau de l'épigastre
Excrétion	Urines claires et abondantes, diarrhée	Urines rares et foncées, constipation
Reproduction	Activité sexuelle réduite, règles peu abondantes et pâles, leucorrhées blanches	Hyperactivité sexuelle, règles abondantes et rouges, leucorrhées jaunes
Pouls	Profond, lent et vide	Superficiel, rapide et plein
Langue	Corps pâle, enduit humide, fin et blanc	Corps rouge, enduit épais, jaune et sec

Le Yin et le Yang sont les principes généraux des Ba Gang et dans cette acception ils englobent les six autres aspects et permettent de discerner et de résumer l'aspect d'une maladie en se servant des syndromes en rapport avec les autres principes.

Il existe également des syndromes propres au Yin et au Yang, ce sont :

- Yin Vide - Yang Vide.
- Disparition du Yin - Disparition du Yang.

Yin Vide et Yang Vide

Ils représentent les syndromes provoqués par un vide de Yin ou de Yang, l'accentuation de ce vide entraînant l'absence de contrôle du Yin par le Yang et réciproquement (tableau).

Le syndrome Yin Vide

Il est formé par l'association de symptômes d'insuffisance des liquides Yin [amaigrissement, bouche et gorge sèches, vertiges, insomnie, oligurie, constipation, langue sans enduit, pouls fin (Xi)] et de signes montrant que le «Yin ne contrôle pas le Yang» [chaleur de la paume des mains, de la plante des pieds et de la région précordiale, hyperthermie, transpiration pendant le sommeil, langue écarlate, pouls rapide (Shuo)].

Ce syndrome représente «une production de Chaleur Interne Vide».

Le syndrome de Yang Vide

Il est formé par l'association des symptômes de Qi vide [asthénie psychosomatique, respiration superficielle, difficulté à parler, attitude couchée en chien de fusil, envie de dormir, pouls ténu (Wei) et sans force], et de signes indiquant que le «Yang ne contrôle plus le Yin» [crainte du froid améliorée par la Chaleur, membres froids, bouche pâle, humide, absence de soif, visage pâle, urines claires, selles pâteuses, ou oligurie avec œdèmes].

Ce syndrome représente «une abondance Interne de Froid et d'Humidité».

Disparition du Yin - Disparition du Yang

Ces deux syndromes font partie des stades critiques dans l'évolution des maladies et apparaissent au cours des hyperthermies importantes, des transpirations profuses, des vomissements incoercibles, des dysenteries graves et des pertes de sang abondantes.

La transpiration présente dans les deux syndromes a des caractéristiques différentes :

Symptômes de la disparition du Yin (les liquides Yin vont se tarir)

Peau chaude, mains et pieds brûlants, soif, désir de boire frais.

Transpiration chaude et visqueuse.

Pouls fin (Xi), rapide (Shuo), vif (Ji), sans force sous la pression du doigt.

Symptômes de la disparition du Yang (le Yang Qi va s'échapper)

Peau froide, membres froids, pieds et mains glacés, absence de soif ou désir de boire chaud, attitude couchée en chien de fusil, obnubilation.

Transpiration abondante, froide, fluide, perlant goutte à goutte.

Pouls ténu (Wei) et sur le point de s'arrêter.

Le Yin et le Yang se soutiennent et sont unis (Hu Gen). Si le Yin est tari, le Yang Qi est sans soutien et se disperse. Si le Yang disparaît, le Yin n'a rien pour se reproduire (Hua Sheng) et il touche à sa fin.

Ainsi on ne peut opposer la disparition du Yin et la disparition du Yang et lors du «syndrome de disparition» il n'y a qu'une différence d'antériorité entre eux.

Tableaux simplifiés des symptômes du Yin et du Yang Vides et de la disparition du l'in et du Yang

Yin Vide	Signes d'insuffisance des liquides : amaigrissement, bouche et gorge sèches, vertiges, insomnie, oligurie, selles sèches (constipation)	Langue sans enduit	Pouls fin (Xi)
	Signes que le Yin ne contrôle pas le Yang : transpiration pendant le sommeil; fièvre cyclique plus importante l'après-midi; chaleur de la paume des mains, de la plante des pieds et de la région précordiale; joues rouges; agitation anxieuse, vue diminuée	Langue rouge	Pouls accéléré (Shuo)
Yang Vide	Signes de Qi vide : asthénie psychosomatique, respiration superficielle, difficulté à parler (à cause du souffle), attitude couchée en chien de fusil, réponse difficile aux sollicitations	Langue pâle	Pouls ténu (Wei) et sans force
	Signes que le Yang ne contrôle pas le Yin : crainte du froid améliorée par la Chaleur, membres froids, bouche et lèvres pâles, absence de soif, urines claires et selles pâteuses ou oligurie et œdèmes		
Disparition du Yin	Transpiration chaude et collante, polypnée, crainte de la chaleur, mains et pieds chauds, agitation, colères irraisonnées, soif et désir de boire frais ou visage empourpré par moment	Langue rouge et sèche	Pouls fin (Xi), rapide (Shuo), vif (Ji), sans force.
Disparition du Yang	Transpiration froide et perlée, respiration faible, corps froid, crainte du froid améliorée par la chaleur, esprit abattu, visage blême, désir de boire des boissons chaudes	Langue pâle et mouillée	Pouls ténu (Wei) parfois interrompu comme s'il allait s'arrêter

Résumé simplifié des Huit Règles

		Symptômes	Langue	Pouls
	Biao	Fièvre avec crainte de Froid ou de Vent, céphalées, courbatures	Enduit mince et blanc	Flottant
Yin	Chaleur	Crainte du chaud soulagée par la fraîcheur. Soif, envie de boire. Visage rouge. Mains et pieds chauds. Oligurie. Constipation sèche	Langue rouge, enduit jaune et sec	Rapide
	Plénitude	Forme corporelle solide, esprit excité, voix forte, respiration forte et bruyante, ventre et poitrine gonflés, selles sèches ou épreinte et ténesme, miction difficile. Douleurs aggravées par la pression.	Enduit épais et gras	Plein
	Li	Froid mais sans fièvre, fièvre mais sans froid, absence de froid ou de fièvre. Tout ce qui ne relève pas d'un syndrome Biao.	Pâle	Paisible et faible
Yang	Froid	Crainte du froid soulagée par la chaleur. Bouche pâle et humide, absence de soif. Visage blanc ou bleuté. Mains et pieds froids. Polyurie. Selles liquides ou pâteuses.	Langue pâle Enduit blanc humide	Lent ou serré
	Vide	Visage blême, esprit abattu, malade maigre, sans force. Respiration faible. Parole brève. Palpitations, transpiration spontanée, sueurs nocturnes, chaleur de la paume des mains et de la plantes des pieds et de la région précordiale. Douleurs calmées par la pression.	Langue pâle sans enduit ou peu d'enduit	Fin et faible