



HAL
open science

Acupuncture en obstétrique: l'atout pique

Marika Sirvaut

► **To cite this version:**

Marika Sirvaut. Acupuncture en obstétrique: l'atout pique. Médecine humaine et pathologie. 2002.
hal-01894270

HAL Id: hal-01894270

<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01894270>

Submitted on 12 Oct 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance et mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt une poursuite pénale.

Contact : ddoc-theses-contact@univ-lorraine.fr

LIENS

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 122. 4

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 335.2- L 335.10

http://www.cfcopies.com/V2/leg/leg_droi.php

<http://www.culture.gouv.fr/culture/infos-pratiques/droits/protection.htm>

Ecole de sages-femmes Albert FRUHINSHOLZ
NANCY

1602300



ACUPUNCTURE EN OBSTETRIQUE

L'ATOUT PIQUE

Mémoire présenté et soutenu par
Marika Sirvaut, née le 03 novembre 1977
promotion 1998-2002

BIBLIOTHEQUE MEDECINE NANCY 1



D

007 209839 5



ACUPUNCTURE EN OBSTRETIQUE : L'ATOUT PIQUE

Mémoire présenté et soutenu par :

Mlle SIRVAUT Marika

Promotion 1998-2002

Photo extraite du magazine
Neuf Mois
Mai 2001, p 67

« La greffe d'une branche orientale de la médecine sur le tronc sévère et rugueux de la thérapeutique occidentale remonte à plus d'un demi-siècle. L'usage de l'acupuncture se révèle être une étrange et exceptionnelle réussite. En cela, elle mérite d'être contée...(1) »

G CANTONI

(1)- G.CANTONI
Recherche Scientifique Française et Acupuncture, p 15
Edition Maisonneuve- 1989

REMERCIEMENTS

Je tiens à remercier toutes les personnes qui m'ont aidé à élaborer ce mémoire et plus particulièrement :

- Mme ANDRES pour son aide et sa patiente
- Dr BOUSCHBACHER pour ses précieux conseils
- Mes parents et Arnaud pour leur présence et leur soutien
- Cédric pour ses talents graphiques
- Le personnel et les patientes de la maternité de Chaumont pour avoir pris le temps de remplir mes questionnaires
- Ma promotion pour m'avoir si gentiment accueillie
- Justine et Nicolas pour être restés mes amis
- Francine sans qui je ne serais pas ici
- Lulu pour être là et pour sa patiente

A tous, MERCI...

SOMMAIRE



Remerciements	p 4
Sommaire	p 6
Préface	p 8
Introduction	p 10
1^{ère} Partie : APPROCHE DE L'ACUPUNCTURE	p 12
I / Q'est-ce que l'acupuncture ?	p 13
II / Historique	p 13
III / Les principes	p.13
IV / Physiologie de la femme	p.25
V / Les mécanismes pathologiques en générale	p.27
VI / L'action de l'acupuncture	p.28
VII / Les indications de l'acupuncture pendant la grossesse	p.29
VIII / Les indications de l'acupuncture pendant l'accouchement	p 31
IX / Les indications de l'acupuncture pendant le post-partum	p 31
2^{ème} Partie : ENQUETES AUPRES DU CENTRE HOSPITALIER DE CHAUMONT	p 32
I / Matériel et méthode	p 33
II / Résultats et analyse	p 34
Conclusion	p 45
3^{ème} Partie :LA SAGE-FEMME ET L'ACUPUNCTURE	p 47
I / Les formations en acupuncture	p 48
II / Loi et pratique de l'acupuncture pour les sages-femmes	p 50
III / Le développement de l'acupuncture à la maternité de Nancy	p 50
Conclusion	p 54
Bibliographie	p 56
Tables des matières	p 61
annexes	

PREFACE



Un stage en consultations
Une sage-femme « passionnée »
Je découvre l'acupuncture.

Au cours de mes années de formation, l'opportunité m'a été offerte de découvrir une discipline qui m'était étrangère : l'acupuncture

Suite à des consultations, puis lors de stages extérieurs, j'ai pu assister à sa pratique tant en salle de naissances qu'en suites de couches.

Equilibrer, soulager, apaiser des femmes grâce à de simples aiguilles piquées à des endroits très précis, m'a tout de suite intriguée et intéressée. De plus sa pratique se révèle très souvent efficace.

Mon intérêt permanent pour cette pratique m'a donc incité à traiter comme sujet de mémoire : l'acupuncture en obstétrique.

Future sage-femme, je pense que les moyens techniques dont nous disposons, tendent à « hypermédicaliser » l'accouchement qui est pourtant un acte naturel. Il me semble intéressant de savoir si l'acupuncture, sans en augmenter les risques, peut rendre à la naissance son caractère naturel, voire même améliorer les conditions.

INTRODUCTION

« Si je suis persuadé que l'acupuncture est utile à la femme je me dois de la diffuser (1)».

La conviction du Docteur REMPP n'est pas partagée par tous les obstétriciens car l'acupuncture reste en France encore méconnue et notamment en obstétrique.

En s'appuyant sur l'existence de points spécifiques de notre corps, cette technique stimule notre force vitale pour nous aider à retrouver santé, équilibre et harmonie sur le plan physique, émotionnel et spirituelle.

A l'heure actuelle peu de sages-femmes se forment à cette pratique qui pourtant est susceptible d'apporter de nombreux bénéfices lors de l'accouchement et des suites de couches. Quels sont-ils ? L'acupuncture peut-elle soulager une femme en travail, améliorer les conditions de son accouchement ? Cette thérapeutique à moindre coût a-t-elle un intérêt dans un centre hospitalier ? Quel est le rôle des sages-femmes dans sa pratique au sein du service obstétrique ?

Pour répondre à ses interrogations, nous verrons tout d'abord les éléments théoriques concernant l'acupuncture afin de mieux la découvrir et de savoir à quel moment la pratiquer.

Par la suite, une enquête menée auprès du centre hospitalier de Chaumont, me permettra d'établir, quels peuvent être les apports de l'acupuncture, aussi bien pour le personnel, que pour les patientes.

Enfin nous aborderons le côté de la sage-femme, à savoir les différentes formations qu'il existe, les conditions dans lesquelles elles peuvent exercer. Et nous essaierons d'étudier ensuite, la possibilité de développer la pratique de l'acupuncture à la maternité régionale de Nancy.

(1)- DR.REMPP

Profession Sage-Femme, p 38

Année 2001



PREMIERE PARTIE

APPROCHE DE L'ACUPUNCTURE

I- Q'EST- CE QUE L'ACUPUNCTURE ?

L'acupuncture est une médecine traditionnelle chinoise basée sur des concepts philosophiques d'équilibre des forces de l'univers, et enrichie au cours des siècles par le fruit de l'expérience, surtout en orient. C'est une discipline, qui repose sur l'observation de l'organisme humain et de son mécanisme. Elle bénéficie des connaissances actuelles, bien assimilées, de la physiologie.

II- HISTOIRE

L'acupuncture, méthode thérapeutique millénaire, est née il - y - a 5000 ans dans la vallée du fleuve Jaune sur les côtes de la mer de Chine.

De là, sa pratique s'étendit progressivement à tout l'empire de Chine puis, atteint tout l'ensemble du continent asiatique, où elle s'épanouit en particulier en Corée et au Japon. Vers le 15^e siècle elle progressa jusqu'aux confins de l'Eurasie et de L'Afrique, pour enfin intéresser le monde occidental.

III- LES PRINCIPES

III-1- Les substances de bases

La notion de « substances » est difficile à définir en médecine traditionnelle chinoise, elle nous permet l'évocation des fonctions essentielles. Il faut comprendre les fonctions de ses « substances » et les relations qu'elles entretiennent entre elles et avec le reste du corps.

✘ **Qi (prononcé Tchi)**

L'énergie ou Qi est la notion la plus importante de la médecine chinoise, sa traduction exacte est impossible.

Le Qi remplit des fonctions variées, complémentaires mais différentes. Il est la source de tout mouvement et accompagne chacun d'eux. Il est aussi le cheminement de l'idée, des émotions, du sang, de la croissance.

Qi protège l'organisme, réchauffe le corps, entretient les organes et les autres « substances ». Il est à l'origine des transformations harmonieuses de l'organisme. On distingue plusieurs sortes de Qi

→ Les Qi normaux

◆ Qi héréditaires : ils sont transmis par les procréateurs. Ils s'enrichissent au cours de la grossesse et s'épuisent au fur et à mesure du vieillissement.

On distingue :

- **Le Yuan Qi** ou énergie originelle. Selon la théorie c'est elle qui fait que le nouvel être est à l'image de son espèce. Cette énergie préside à la conception. Elle reste source de vie tout au long de l'existence. Elle assure l'entretien de la vie par le triple réchauffeur.

- **Le Jing Qi** est divisé en une fraction innée (dite séminale) et une fraction acquise (essentielles, tirées de l'alimentation et de la respiration). C'est en grande partie le Qi qui commande la fonction vitale des liquides interstitiels du milieu intérieur.

- **Le Zang Qi** est une énergie dite ancestrale qui est en quelque sorte une partie de notre programmation génétique, complémentaire du Yuan Qi.

◆ Qi personnels

- **Le Qi nourricier, Ying Qi** : il s'agit d'une énergie profonde, stable, tranquille, née du brassage des Qi dans le triple réchauffeur. Sa fonction est nourricière ; Ying Qi participe à la croissance, à l'entretien des tissus et du sang.

- **Le Qi défensif, Wei Qi** : c'est une énergie superficielle de jour, afin de pouvoir assurer la défense de l'organisme contre les énergies perverses

externes. De nuit, Wei Qi pénètre en profondeur dans les viscères afin d'en harmoniser le fonctionnement.

- **Zhen Qi** ou énergie droite est en quelque sorte identique à la précédente.

→ Les Qi anormaux

Ce sont des énergies perverses qui viennent de l'extérieur (ex : le vent, le froid, l'humidité et la sécheresse).

☒ **Xue, le sang**

Sa signification est différente de celle qu'on lui porte en occident, elle possède en plus une connotation d'énergie vitale.

Le sang est rouge, ce qui représente la marque du feu, du cœur ainsi que l'image de l'empereur.

Qi et Sang sont intimement liés. Le Qi permet la constitution et le mouvement du sang. Le sang nourrit et entretient les fonctions et organes producteurs de Qi. Donc une perte de sang entraîne une perte de Qi.

☒ **Le Jing ou essence**

C'est la substance fondamentale de toute forme de vie. Elle fait croître, mûrir, se transformer. Le Jing est la source des transformations qui sont présentes à la reproduction et au développement.

Le Jing a deux origines :

Le Jing inné : il est fourni par les parents en quantité limitée, lors de la conception. Il ne peut se renouveler. Il faut donc le préserver, l'économiser.

Le Jing acquis : il est apporté par l'alimentation (Jing des aliments organiques, végétaux ou animaux). Ce Jing permet d'économiser le Jing inné.

Le Jing agit sur la croissance, la reproduction, le vieillissement.

Le Qi permet l'extraction du Jing des aliments, mais le Qi est issu du Jing (le Jing inné est la racine de la vie et donne naissance à toutes les formes de Qi).

☒ **Le Shen**

La traduction de ce mot est également difficile. Ici Shen pourrait se traduire à la fois par « esprit » et par « vitalité » (mais il n'est pas qu'immatériel). Il est lié à la forme physique ainsi qu'à son aspect. Du Shen dépendent l'envie de vivre, la formation des idées, des projets.

Dans la médecine traditionnelle chinoise, le Qi, le Shen et le Jing sont les « trois trésors » fondamentaux de la vie.

☒ **Le Jin Ye ou liquides organiques**

Les Jin Ye se composent de deux types de liquides :

Les Jin représentent la fraction fluide, mobile, claire.

Les Ye sont épais, moins mobiles et moins clairs.

Les Jin Ye sont produits et circulent grâce au Qi.

III-2- Le Yin et le Yang

Ce sont deux éléments indispensables et indissociables en acupuncture. Ils sont constamment en transition (comme le jour et la nuit).

Voici quelques-uns des phénomènes dont la nature est plutôt Yin ou Yang :

Yang

lumière

activité

ciel

énergie

feu

homme

été

Yin

obscurité

repos

terre

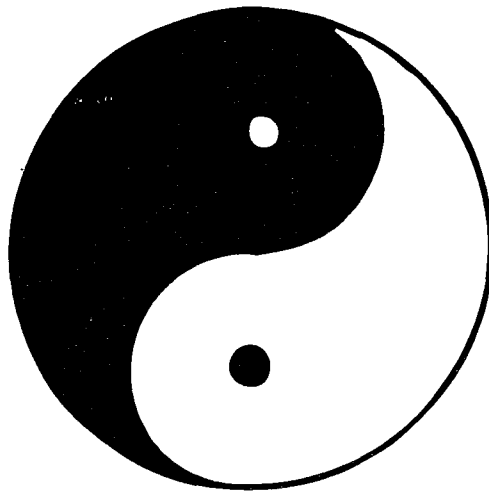
matière

eau

femme

hiver

Le Yin et le Yang doivent exister en proportion équilibrée pour que tout se passe normalement, cela aussi bien chez l'Homme que dans tout l'univers. L'équilibre entre les deux est extrêmement important car, pour l'être humain, de lui résulte la santé (la maladie n'est que la traduction d'un déséquilibre). Ces deux principes opposés et complémentaires, n'existent et ne peuvent exister l'un sans l'autre. Il y a toujours du Yin dans le Yang et vice versa, ceci est symbolisé par le signe du Tao :



III-3- Les cinq éléments [1]

Pour les Chinois, toute la nature se résume à cinq éléments ; le Bois, le Feu, la Terre, le Métal et l'Eau. Il s'agit des cinq formes élémentaires de l'énergie manifestées à partir du Yin et du Yang :

- Le Bois et le Feu sont Yang
- La Terre est Yin-Yang
- Le Métal et l'Eau sont Yin

✘ **La signification des cinq éléments**

- Le Bois : caractéristique le début de mouvement vers l'extérieur.
- Le Feu : représente le mouvement de superficialisation.
- La Terre : représente le mouvement harmonisateur.
- Le Métal : Il est enfoui dans la terre, c'est le mouvement de l'intériorisation.
- L'Eau : représente la désintégration totale des éléments et le phénomène de condensation qui forme l'eau. C'est donc le mouvement de concentration maximum de l'énergie en profondeur.

✘ **Loi d'engendrement de l'énergie**

Chaque élément est indispensable et transmet à son suivant de l'énergie.

- Le Bois engendre l'énergie du Feu (il faut du bois pour faire du feu)
- Le Feu engendre l'énergie de la Terre (le feu en se consumant laisse des cendres de la terre).
- La Terre engendre le Métal (c'est au fond de la terre que l'on trouve le métal).
- Le Métal engendre l'Eau (lors de sa solidification, le métal entraîne la formation de gaz et de vapeur d'eau qui se condensent en nuages et forment l'eau).
- L'Eau engendre le Bois (elle est nécessaire à la végétation).

✘ **Loi de modération de l'énergie (dite de domination)**

Elle est nécessaire à l'harmonie du cycle précédent. Tout échange d'énergie entre plusieurs structures doit rester dans « le juste milieu » : ni trop, ni pas assez. Il doit donc s'établir un équilibre assuré par une régulation de tous les instants.

- Le Bois modère la Terre (le bois étouffe la terre).
- La Terre modère l'Eau (la terre boit l'eau).
- L'Eau modère le Feu (l'eau éteint le feu).
- Le Feu modère le Métal (le feu fond le métal).
- Le Métal modère le Bois (le métal coupe le bois)

✘ Les correspondances énergétiques (1)

TABLEAU DES CORRESPONDANCES ENERGETIQUES					
REFERENCE	Loge Foie/Vésicule biliaire	Loge Cœur/ Intestin grêle	Loge Rate- Pancréas/ Estomac	Loge Poumon/ Gros intestin	Loge Rein/Vessie
Eléments naturels	Bois	Feu	Terre	Métal	Eau
Saisons	Printemps	Eté	Fin d'été	Automne	Hiver
Eléments climatiques	Vent	Chaleur	Humidité	Sécheresse	Froid
Planètes	Jupiter	Mars	Saturne	Vénus	Mercure
Couleurs	Vert	Rouge	Jaune	Blanc	Noir
Odeurs	Rance	Brûlé	Douceâtre	Acre	Pourri
Saveurs	Acide	Amer	Sucré	Piquant	Salé
Céréales	Blé	Riz	Mais	Avoine	Soja
Animaux	Poulet	Mouton	Bœuf	Cheval	Porc
Etc					
CHEZ L'HOMME					
Organes	Foie	Cœur	Rate.Pancréas	Poumon	Rein
Entraîlles	Vés.biliaire	Intest.grêle	Estomac	Gros intestin	Vessie
Sentiments	Colère	Euphorie	Réflexion	Tristesse	Peur
Comportements	Cris	Rires	Chants	Pleurs	Soupirs
Evolutions humaines	Naissance	Croissance	Maturité	Vieillesse	Mort
Tissus	Muscle	Sang	Conjonctif	Peau	Os
Organes des sens	Yeux	Langue	Bouche	Nez	Oreilles
Fonctions sensorielles	Vue	Parole	Goût	Odorat	Ouïe
Etc					

◆ Chaque élément correspond à une saison

- Le Bois correspond au printemps.
- Le Feu correspond à l'été.
- La Terre correspond à la fin de l'été.
- Le Métal correspond à l'automne.
- L'Eau correspond à l'hiver.

◆ Chaque élément correspond à un élément climatique sur terre

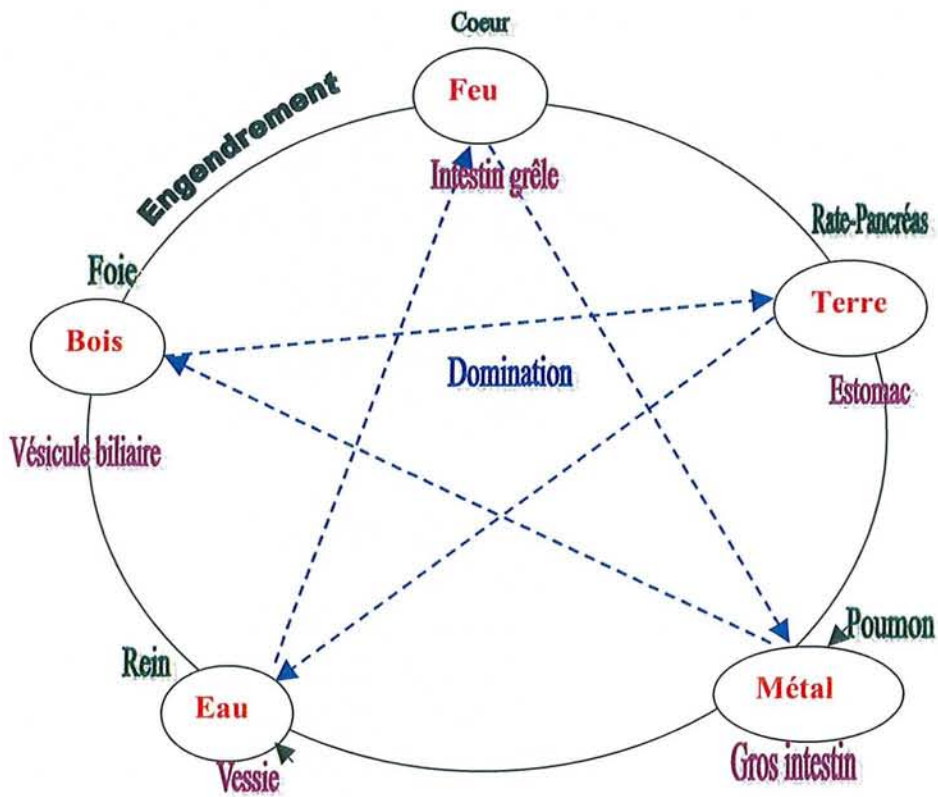
- Le Bois ⇒ le vent.
- Le Feu ⇒ la chaleur.
- La Terre ⇒ l'humidité.
- Le Métal ⇒ la sécheresse.
- L'Eau ⇒ le froid.

(1)- AMOYEL-J
ACUPUNCTURE : Le défi par l'aiguille, p 52
Editions Dangles

◆ Chaque élément correspond à une activité viscérale chez l'homme

- Le Bois ⇒ le foie et la vésicule biliaire.
- Le Feu ⇒ le cœur et l'intestin grêle.
- La Terre ⇒ la rate-pancréas et l'estomac
- Le Métal ⇒ le poumon et le gros intestin
- L'Eau ⇒ le rein et la vessie

Yang



Yin

III-4- Les organes et les entrailles

✘ **Les organes**

◆ **La rate** : elle est responsable du transport et de la transformation des aliments en énergie. Elle permet la fabrication du sang et le maintient dans les vaisseaux. Elle tiédit les cinq organes.

◆ **Le poumon** : il a une relation privilégiée avec le cœur. Il abaisse les Qi et les Jing Ye qu'il purifie, clarifie. Il assure la diffusion du Qi dans tout l'organisme. Il est donc responsable du ramassage de l'énergie. Il commande la peau, les poils.

◆ **Le rein** : il stocke l'énergie vitale, ancestrale que nous recevons de nos parents. Il participe à la régulation du mouvement respiratoire. Il produit la moelle, gouverne les os et les dents.

◆ **Le foie** : il régularise et planifie la circulation du Qi. Il stocke le sang. Il commande les tendons et les muscles. Il intervient également dans la physiologie sexuelle féminine et dans la reproduction.

◆ **Le cœur** : il commande le sang et les vaisseaux. Il contrôle les activités mentales (conscience, pensée) et gère l'ensemble des émotions, des sentiments.

◆ **Le maître du cœur** : il « enveloppe » le cœur et le protège des influences néfastes.

→ **Chaque organe correspond à un sentiment :**

- Le foie ⇒ la colère
- Le cœur ⇒ la gaieté
- La rate ⇒ la réflexion
- Le poumon ⇒ la tristesse
- Le rein ⇒ la peur

✘ **Les entrailles**

- ◆ **L'estomac** : il réceptionne et fragmente les aliments, et les fait descendre vers l'intestin grêle. Il abaisse le Qi. Il est « mère » des organes et des entrailles.
- ◆ **L'intestin grêle** : il reçoit les aliments venant de l'estomac. Il trie le clair du trouble. Il transmet les résidus au gros intestin et à la vessie.
- ◆ **Le gros intestin** : Il assure le transit de la fin de la digestion et une partie de l'élimination. Il est lié à la vessie.
- ◆ **La vessie** : elle gère les liquides organiques. Elle les trie afin de les éliminer ou de les recycler.
- ◆ **La vésicule biliaire** : elle est une entaille dite curieuse. Elle gouverne l'intuition, le sens des décisions, le courage.
- ◆ **Le triple réchauffeur** : c'est une fonction et non un viscère individualisé. Il est « voie des eaux et des céréales ». Il est lié au Qi originel.

III-5 -Les méridiens

Les méridiens sont un réseau de voies, situées à des profondeurs différentes. Ils réunissent, dans le corps, l'intérieur et l'extérieur, le haut et le bas, la partie gauche et la partie droite. Ce sont des trajets purement énergétiques. Il existe trois sortes de méridiens : principaux, secondaires et curieux. (cf annexe n°2).

✘ **Les méridiens principaux**

Au nombre de douze, ils constituent le pivot de l'acupuncture. Disposés symétriquement par rapport à l'axe sagittal du corps, ils parcourent la tête, le

tronc, l'abdomen et les membres, tantôt sur la partie antérieure, tantôt sur la partie postérieure du corps. Chacun présente son trajet propre, son horaire énergétique et correspond à son organe, à une entraille ou à une fonction dont il porte le nom :

◆ **Les méridiens correspondant aux cinq organes sont de nature Yin**

- méridien du foie.
- méridien du cœur.
- méridien du poumon.
- méridien du rein.
- méridien de rate-pancréas.

◆ **Les méridiens correspondant aux cinq entrailles sont de nature Yang**

- méridien de l'estomac.
- méridien de l'intestin grêle.
- méridien de la vésicule biliaire.
- méridien du gros intestin.
- méridien de la vessie.

◆ **Les méridiens correspondant à deux fonctions spéciales sont :**

- le méridien du triple réchauffeur (de nature Yang).
- le méridien du maître du cœur (de nature Yin).

☒ **Les méridiens secondaires**

Ils se situent à côté des méridiens principaux. Ils forment un relais entre ceux-ci, les différents organes et les nappes d'énergie Oé et Yong. On distingue

◆ Les méridiens Lo longitudinaux

Ils doublent les méridiens principaux sur une grande partie de leur trajet. Ils transportent de l'énergie Yang, ils sont donc nourriciers.

Ils ont un rôle de régulation entre deux méridiens (Yin et Yang) qui transportent une énergie opposée.

◆ Les méridiens distincts

Ils véhiculent l'énergie mentale et transmettent les informations au cerveau. Ils se dirigent vers l'extrémité céphalique et sont plus profonds. Ils nourrissent le cerveau en énergie Oé et Yang.

◆ Les méridiens tendino musculaires

Ils drainent l'énergie superficielle défensive du corps (répartie dans la peau, les tendons, les muscles).

◆ Les méridiens curieux

Ils sont au nombre de huit. Deux de ces méridiens sont médians et ont un trajet propre ; ce sont, le vaisseau gouverneur et le vaisseau conception. Les autres se situent soit dans le Yin, soit dans le Yang, et empreintent leurs trajets à certains des méridiens principaux.

Ils transportent dans l'organisme la plus grande partie de l'énergie ancestrale. Ils jouent un rôle de réservoir (captent l'énergie quand elle est en excès et la cède quand elle est insuffisante).

III-6- Les points (cf annexe n°3)

Ils représentent les endroits spécifiques pour accéder au Qi le long du trajet des méridiens. Les points d'acupuncture sont la projection sous la peau des voies profondes. Ils sont très nombreux (700 répartis sur le corps humain).

Les méridiens en comportent un nombre qui leur est propre et qui dépend de leur longueur.

Exemple :

- Le méridien du poumon comporte 11 points
- Le méridien de l'estomac 45 points
- Le méridien de la vessie 67 points

Leur emplacement est très précis et doit être déterminé avec beaucoup de minutie.

IV- PHYSIOLOGIE DE LA FEMME

IV-1- L'équilibre Qi/Xue

Il n'est pas le même dans toutes les parties du corps. Deux zones du corps sont des endroits privilégiés d'interférence, d'équilibre et d'interaction entre Qi et Xue : Ceux sont le thorax et le pelvis.

Il est important de noter que l'homme est dominé par le Qi, la femme par le Xue.

Sachant que le Qi est Yang et que le Xue est plus Yin, la femme est donc plus Yin que l'homme. (en fait la femme naît Yin à l'origine et tout le reste en découle).

IV-2- Physiologie du cycle menstruel

Les règles correspondent à un écoulement de « sang ».

En période post menstruelle, la femme est donc en « vide de sang ».

La période post menstruelle est donc la phase de reconstitution du sang.

En même temps que le sang, le Qi se reconstitue.

En période pré menstruelle, le Qi est présent dans le pelvis mais ne circule pas. Il y a stagnation de Qi et de sang d'où les symptômes.

Puis le Qi va pousser le sang qui finit par s'écouler d'où, les règles.

IV-3- Physiologie de la grossesse

Le Qi et le Xue de tout l'organisme se concentrent dans le pelvis et l'utérus pour retenir, nourrir, entretenir l'embryon et le fœtus. Tout le Yin se replie vers la profondeur du pelvis. Les méridiens curieux ren mai et chang mai changent de fonctions et consacrent leurs énergies au fœtus.

Toutes les pathologies qui empêchent le repli du Yin dans le pelvis, mettent la grossesse en danger. (certains points sont donc contre-indiqués pendant la grossesse).

Au cours de la gestation, l'accumulation de Yin va progressivement engendrer du Yang (le fœtus va se mettre à bouger).

IV-4- Physiologie de l'accouchement

L'accumulation du Yin au cours du 9^{ème} mois, est telle que le Yang engendré permet l'apparition de contractions utérines puis l'expulsion (par un Yang de plus en plus puissant).

L'accouchement correspond à une grande perte de Yin pour la femme, mais aussi une déperdition de Qi énergie (consommé par l'effort lors du travail).

IV-5- Physiologie du Post-partum, de l'allaitement, du retour de couches

Le chong mai (libéré de son rôle d'entretien du fœtus), amplifie une fonction qui a débuté pendant la grossesse, la croissance mammaire et la mise en route de la lactation.

Le lait est produit au dépend du sang par le chong mai. Tant qu'il y a allaitement, le sang produit par la femme se transforme en lait.

A l'arrêt de l'allaitement, le sang n'est plus transformé en lait, il va donc s'extérioriser, c'est le retour de couches.

V- LES MECANISMES PATHOLOGIQUES EN GENERAL

Leurs principales causes se résument à quelques grands mécanismes.

V-1- Excès et plénitudes

Ces perturbations correspondent à un excès de Qi, plus ou moins marqué qualitativement et quantitativement.

Des symptômes (sensation de « trop plein », douleur) sont présents lorsqu'il y a excès local de Qi par mauvaise répartition ou pénétration dans l'organisme d'une énergie nocive externe.

V-2- Insuffisances et vides

Ce manque quantitatif ou qualitatif de Qi est caractérisé par des symptômes tels qu'une fatigabilité, une asthénie. , des douleurs Il s'améliore à la pression et s'aggrave après un effort qui consomme de l'énergie.

Un vide de sang se manifeste par des troubles divers et notamment par la perturbation du cycle et des règles, ainsi que des céphalées.

V-3- Stagnations

Il est nécessaire que les « substances » soient présentes en quantité suffisantes, mais il est également indispensable qu'elles circulent librement et harmonieusement dans l'organisme.

Le manque de circulation est la perturbation principale.

Les symptômes sont divers :

- Difficultés à se lever
- Douleurs
- Constipation
- Règles difficiles

Ils sont améliorés par le mouvement, la chaleur, les massages, les douches chaudes. Les symptômes peuvent s'accompagner de cellulite, d'œdèmes, de tuméfactions.

V-4- Les énergies perverses

Les énergies climatiques externes à l'organisme(le vent, le froid, l'humidité, la sécheresse, la chaleur) peuvent pénétrer dans celui-ci. Elles risquent de perturber l'harmonie des énergies internes si le Qi authentique est affaibli et ne parvient pas à résister à cette invasion (la maladie va alors devenir chronique, s'aggraver, le corps va de plus en plus s'affaiblir).

VI- L'ACTION DE L'ACUPUNCTURE

L'acupuncture tend à corriger les déséquilibres, à soutenir les énergies défaillantes, à extirper les énergies perverses.

Il utilise divers moyens et procédés.

VI-1- Le matériel

Il doit lui permettre de piquer, brûler et faire saigner aussi.

☒ **Pour piquer**, il utilise les aiguilles. Elles sont de formes et de longueurs différentes en fonction de l'effet souhaité.

Il existe 9 sortes d'aiguilles (cf annexe n°4).

☒ **Pour brûler** ou plutôt chauffer, il existe plusieurs techniques :

- Une poudre d'armoise roulée en cigare que l'on approche allumé sur le point à traiter.
- La même poudre d'armoise façonnée en petit cône. On l'allume et on le pose sur la peau au point à traiter.

Ces deux procédés sont appelés moxibustion ou pratique des moxas. Leurs inconvénients sont qu'ils produisent des cendres et dégagent des fumées à odeurs fortes.

Pour remédier à cela, il existe la technique de l'aiguille chauffée. L'aiguille est piquée sur le point à traiter et on chauffe le manche.

VI-2- La technique

L'acupuncteur cherche à équilibrer. Pour cela il tend :

- A réduire les excès
- A augmenter ce qui est insuffisant
- A faire circuler ce qui ne circule pas

L'aiguille est enfoncée d'un coup sec, à faible profondeur, puis on la fait progresser à la profondeur ou dans la direction voulue.

Ensuite on la manipule légèrement (rotation ou vibrations) pour obtenir le Qi.

D'autres manœuvres supplémentaires existent, on les utilise pour :

- Tonifier les vides
- Disperser les plénitudes
- Faire circuler les stagnations

VII- INDICATIONS DE L'ACUPUNCTURE PENDANT LA GROSSESSE

Il faut, dès que l'on traite une femme enceinte, respecter certaines règles de bases.

VII-1- Les règles à respecter

Comme nous l'avons vu précédemment la grossesse entraîne une concentration de Yin dans le pelvis. Le Yin est maintenu à cet endroit et s'y organise grâce à l'équilibre du Qi et du Sang.

Les règles à respecter sont donc les suivantes :

- Eviter la mise en mouvement du Yin pelvien par l'apport trop important de Yang dans le pelvis.
- Ne pas rompre l'équilibre Qi/Xue.
- Eviter les grands mouvements de Qi vers le bas.

VII-2- Les indications

Sachant que ce mémoire ne traite pas un sujet précis, je citerai les différentes indications possibles.

- L'accompagnement de la femme enceinte pour prévenir des diverses pathologies.
- Les vomissements gravidiques
- La malposition fœtale
- Les lombalgies – sciatalgies
- Syndromes douloureux abdomino-pelvien (syndrome de Lacôme)
- Syndrome du canal carpien
- Menace d'accouchement prématuré
- Syndrome vasculo-rénaux de la grossesse
- Oedèmes – albuminurie
- Troubles tensionnels
- Anxiété – Insomnie
- Les états de déséquilibre en général
- La préparation à l'accouchement : préparation générale, appréhension, préparation du périnée, de la fonction utérine, la contractilité, le col et sa distension.

VIII- LES INDICATIONS DE L'ACUPUNCTURE PENDANT L'ACCOUCHEMENT

- Les douleurs (douleurs lombaires, latérales ou antérieures)
- Dystocies et anomalies de la dynamique utérine
- La descente fœtale
- L'utérus (cinétique, col)
- Le périnée
- La fatigue

IX- LES INDICATIONS DE L'ACUPUNCTURE PENDANT LE POST-PARTUM

- Périnée
- La poussée hémorroïdaire
- La cicatrice d'épisiotomie
- L'allaitement
- Les Hypogalacties
- Sevrage et arrêt de l'allaitement
- Le blues de l'accouchée
- Œdème
- Tranchées utérines
- Séquelles sphinctériennes

DEUXIEME PARTIE

ENQUETE AUPRES DU CENTRE HOSPITALIER DE CHAUMONT

L'analyse des enquêtes menées auprès des médecins, des sages-femmes, et des patientes, va permettre d'observer l'utilisation de l'acupuncture en obstétrique et son ressenti par les patientes.

I- MATERIEL ET METHODE

I-1- Type d'enquêtes

Une enquête par questions ouvertes et fermées a été réalisée auprès des médecins, des sages-femmes, et des patientes du centre hospitalier de Chaumont durant le mois de décembre 2001. J'ai réalisé mon enquête dans cette maternité car l'acupuncture y est pratiquée depuis plusieurs années par les sages-femmes, acceptée par les obstétriciens.

Le retour a été de 100%, mais le nombre de questionnaires étant inférieur à 30, l'interprétation n'aura aucune valeur statistique.

I-2- Les personnes concernées

Afin de mener une enquête la plus complète possible, il a semblé intéressant d'interroger les gynécologues obstétriciens (ils sont au nombre de trois) exerçant au centre hospitalier de Chaumont, les sages-femmes qu'elles soient formées ou non à la pratique de l'acupuncture en obstétrique (elles sont 9 sur 16 à être formées), et les patientes ayant accouché au mois de décembre 2001 (elles sont au nombre de trente-deux).

La maternité de Chaumont a une activité d'environ 800 accouchements par an.

I-3- Méthode et instrument de travail

Comme cela a été précisé, l'objectif de cette enquête est d'observer la pratique de l'acupuncture en obstétrique et son ressenti auprès des patientes, dans une maternité périphérique.

- Les questions fermées permettent une exploitation simple des questionnaires.
- Les questions ouvertes permettent aux personnes interrogées d'exprimer leurs expériences, leur ressenti et leur remarques personnelles.

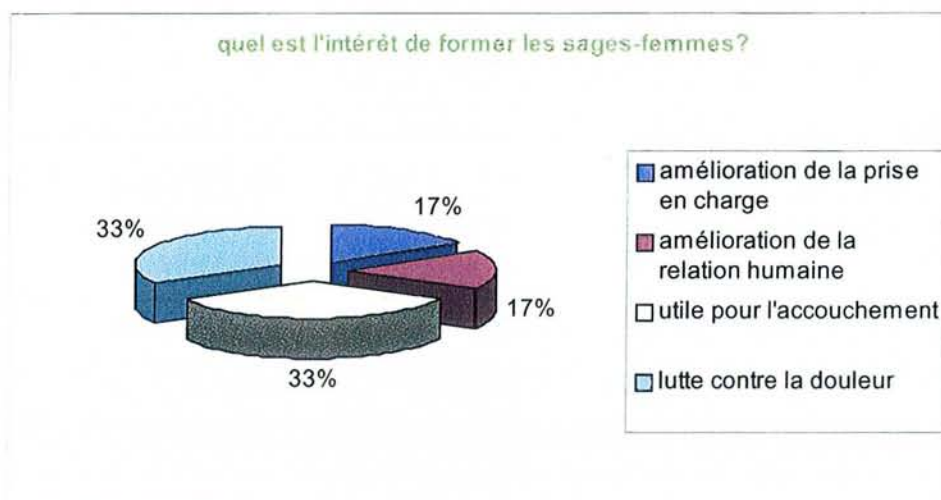
I- RESULTATS ET ANALYSES

II-1- Enquêtes auprès des médecins

L'enquête concerne les trois gynécologues obstétriciens exerçant au centre hospitalier de Chaumont.

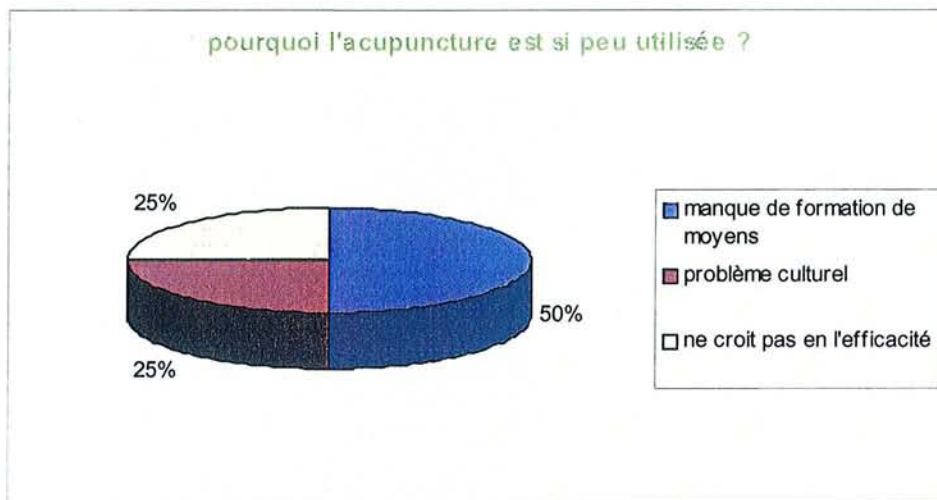
La majorité des ces médecins (2 sur 3) connaissent la pratique de l'acupuncture en obstétrique. Ils croient pour la plupart en son efficacité.

Il existe pour eux un grand intérêt de former les sages-femmes à cette pratique notamment pour améliorer la prise en charge des patientes, la relation humaine et lutter contre la douleur.



Ils estiment que ce sont les sages-femmes qui ont introduit l'acupuncture au sein du service de maternité, car elles ont été demandeuses de cette formation et pratiquent cette médecine chinoise tous les jours.

Quant à savoir pourquoi l'acupuncture est si peu utilisée dans les services d'obstétrique français, ils pensent qu'il s'agit d'un problème culturel et d'un manque de moyens et de formations. En effet l'emploi du temps des médecins est souvent surchargé et ils restent encore septiques vis à vis de cette médecine traditionnelle chinoise.

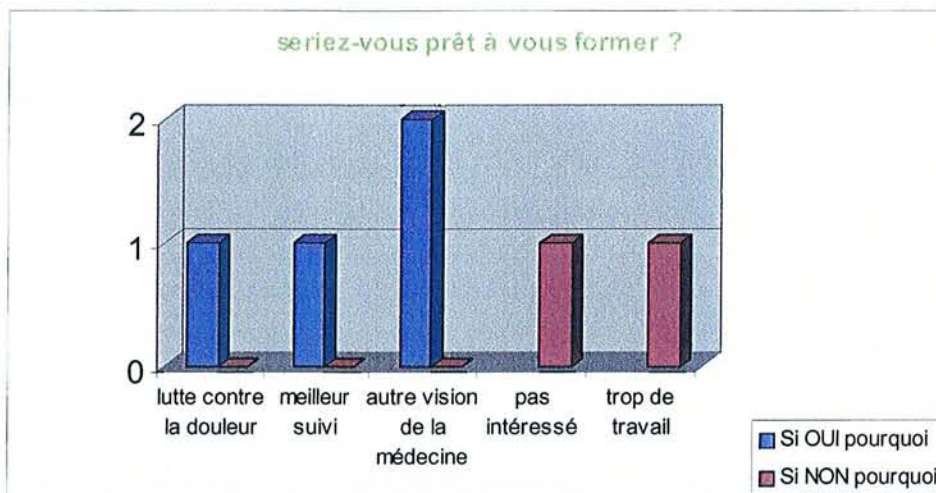


D'autre part, un médecin ne connaissait pas l'utilisation de l'acupuncture en obstétrique et doute de son efficacité. Il pense que l'intérêt de former les sages-femmes à l'acupuncture est la lutte contre la douleur. Pour lui si cette médecine est si peu utilisée dans les services d'obstétrique français, c'est parce qu'on ne croit pas en son efficacité.

En revanche tous affirment que la pratique de l'acupuncture n'ajoute aucune dépense hospitalière (le seul matériel à acheter sont les aiguilles). Ils pensent que l'intégration de médecins acupuncteurs au sein du service serait possible. Ils permettraient d'obtenir un suivi plus complet des patientes sur le plan acupunctural (des consultations jusqu'au suites de couches). Mais un praticien estime que cela entraînerait un surcoût financier.

En ce qui concerne la formation à la pratique de l'acupuncture, deux médecins ne souhaitent pas se former soit par manque d'intérêt (il ne croit pas en ses

effets bénéfiques), soit pour une surcharge de travail. Un médecin, quant à lui, souhaiterait suivre la formation pour apporter un suivi plus complet aux patientes et avoir une autre vision de la médecine. En effet, des séances d'acupuncture lors des consultations prénatales seraient complémentaires de la pratique en salle des naissances et en suites de couches.



D'autre part, un médecin anesthésiste a suivi la formation de la pratique de l'acupuncture en obstétrique. Il pense que cela a un grand intérêt pour l'accouchement et notamment dans la lutte contre la douleur.

Un pédiatre, également intéressé par cette formation, souhaiterait suivre la prochaine session.

II-2- Enquêtes auprès des sages-femmes

L'étude a été réalisée auprès des douze sages-femmes travaillant à la maternité du centre hospitalier de Chaumont.

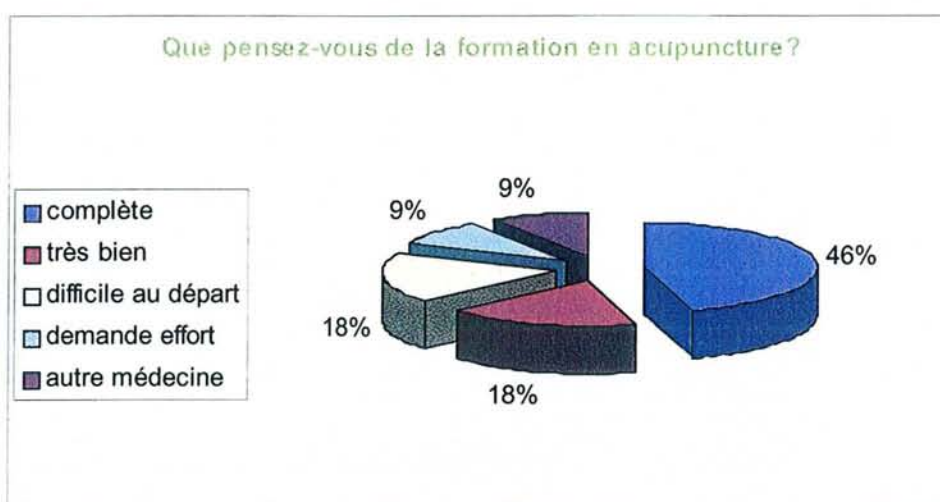
Je n'ai pu rencontrer toute l'équipe car quatre sages-femmes sont en congé de maladie, de maternité ou en formation.

Toutes les sages-femmes connaissent la pratique de l'acupuncture en obstétrique.

◆ Sur le plan formation :

Sur l'ensemble de l'équipe, sept sages-femmes sont formées à la pratique de l'acupuncture.

En ce qui concerne la formation en elle-même, six la considère très complète aussi bien sur le plan obstétrical que général, deux la trouve très bien (complète et utile). Toutefois deux sages-femmes trouvent que cette formation est difficile au départ et une estime qu'elle demande beaucoup d'efforts mais qu'elle ouvre vers une autre pratique et une autre vision de la médecine.



En revanche cinq sages-femmes ne sont pas formées à cette pratique. Cependant deux souhaiteraient suivre la formation pour connaître un autre aspect de la médecine, pour lutter contre la douleur, l'agitation et pour un enrichissement personnel. En effet elles ont pu observer chez les sages-femmes formées, une façon différente de travailler, une autre approche des patientes et elles aimeraient pouvoir œuvrer de la même manière.

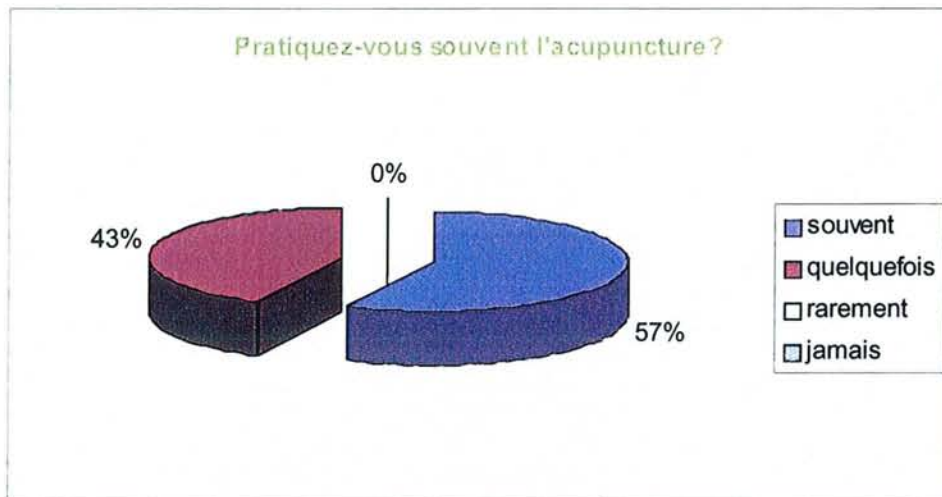
Par contre trois sages-femmes ne désirent pas se former, soit pour des raisons familiales, soit parce qu'elles n'exercent plus en salle des naissances, soit parce que la formation est jugée trop difficile.

Quant à savoir si les médecins devraient se former, trois pensent que cela pourrait contribuer à un suivi plus global des patientes (en effet elles pourraient aussi bénéficier de séances d'acupuncture lors de leurs visites en consultations), deux jugent cela utile car les obstétriciens sont responsables de

la pratique de l'acupuncture chez les sages-femmes alors qu'aucun ne l'exerce
Trois ne souhaitent pas que les obstétriciens se forment car elles pensent que
cela n'apporterait rien de plus au service et qu'elles pourraient gérer moins
librement les accouchements physiologiques.

◆ L'utilisation :

En ce qui concerne l'utilisation quatre sages-femmes utilisent souvent
l'acupuncture et trois ne l'utilisent que quelque fois



Ceci s'explique par l'expérience, en effet j'ai pu remarquer que plus les sages-femmes ont de l'expérience en acupuncture et plus elles l'utilisent.

◆ Les indications:

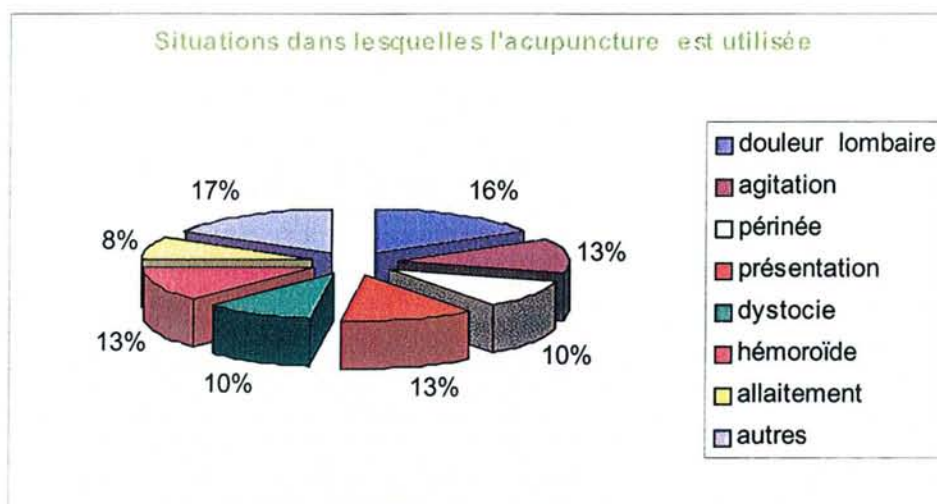
Les principales situations de sa pratique en salles des naissances sont :

- dans 10% des cas :- pour les dystocies dynamiques et cervicales
 - pour l'assouplissement du périnée
- dans 13% des cas :- pour diminuer l'agitation
 - pour faire descendre les présentations

- • dans 16% des cas :- pour diminuer les douleurs lombaires
- pour des cas divers (sciatique, vomissements, syndrome de lacôme, fatigue, suture du périnée douloureuse...)

Les principales situations en suites de couches sont :

- dans 13% des cas : pour les hémorroïdes
- dans 10% pour favoriser l'allaitement

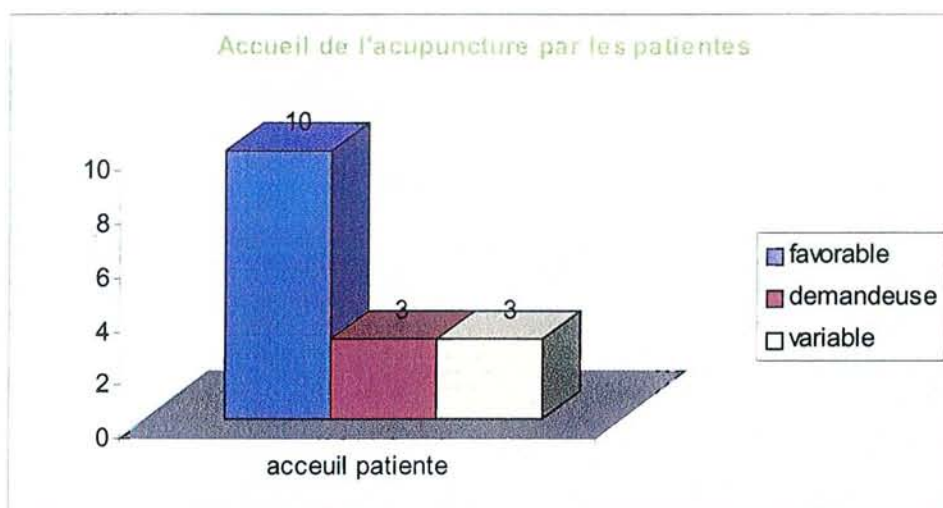


Toutes ces pratiques visent essentiellement à améliorer le confort des patientes ainsi que leur bien-être, dans un centre où l'analgésie péridurale n'est pas toujours possible. L'acupuncture permet alors aux sages femmes d'apaiser ou de soulager les patientes en travail.

◆ La mise en place:

Cinq sages-femmes estiment que ce sont elles qui ont introduit l'acupuncture au sein du service, en étant demandeuses de la formation. Trois pensent qu'elles ont un rôle dans la mise en place de cette médecine car elles la pratiquent et ont réussi à la faire accepter par les médecins. Et deux jugent qu'elles ont eu un rôle primordial car la pratique de l'acupuncture en obstétrique s'est réalisée grâce à elles (formation et pratique).

◆ L'accueil :



Selon dix sages-femmes, les patientes réservent, en général, un accueil favorable à l'acupuncture, elles sont même, d'après trois personnes, demandeuses. Ceci s'explique par le « bouche à oreille » : en effet, les femmes parlent entre elles de leurs séjours à la maternité, et notamment de leur expérience avec l'acupuncture.

En revanche, quelques patientes restent septiques quant à cette pratique. C'est souvent dû à une peur des « piqûres », mais suite aux explications de la sage-femme, elles acceptent ces soins et sont dans la plupart des cas satisfaites.

◆ Les satisfactions :

Les satisfactions particulières que l'acupuncture peut apporter aux sages-femmes sont pour :

- 25% :- la descente et rotation de la présentation, accélération de la dilatation
- 25% :- une meilleure gestion du travail
- 17% :- une diminution de la durée du travail
 - un assouplissement du périnée (donc moins d'épisiotomie)
 - une diminution du stress

Donc grâce à l'acupuncture les sages-femmes travaillent différemment, elles gèrent d'une autre manière les accouchements, elles voient la patiente dans son ensemble et expliquent ainsi certaines situations que la médecine occidentale ne peut résoudre. L'ambiance est plus sereine, et le travail se fait alors plus rapidement.

◆ L'apport :

Les sages-femmes apprécient également l'acupuncture pour ses apports professionnels et personnels.

En effet :

- 25% ont une autre gestion des accouchements
- 15% - ont désormais une vision différente de la médecine
 - ont une autre façon de penser
 - l'utilisent car c'est un moyen naturel et qu'il y a peu de contre-indications
 - la pratique en famille ou chez leurs amis

Les sages-femmes ont donc grâce à l'acupuncture une autre vision de la médecine et de la femme. La grossesse et ses pathologies sont abordées différemment. Elles ne voient pas que le côté obstétrical mais l'ensemble de la patiente. Elles utilisent également moins de traitement et travaillent de façon plus physiologique et plus naturelle. Elles pratiquent aussi l'acupuncture dans leur vie personnelle pour les petits tracas de tous les jours.

II-3- Enquêtes auprès des patientes

L'étude concerne toutes les patientes ayant accouché entre le 01/12/01 et le 15/12/01 (elles sont au nombre de 32),. à la maternité de Chaumont.

Sur l'ensemble de ces patientes 47% ont bénéficié de l'acupuncture durant leur séjour.

Selon les personnes concernées 81% connaissaient l'acupuncture mais seulement 19% de ces patientes savaient que sa pratique était possible en obstétrique. Aucune des femmes interrogées n'avaient eu recours à l'acupuncture auparavant.

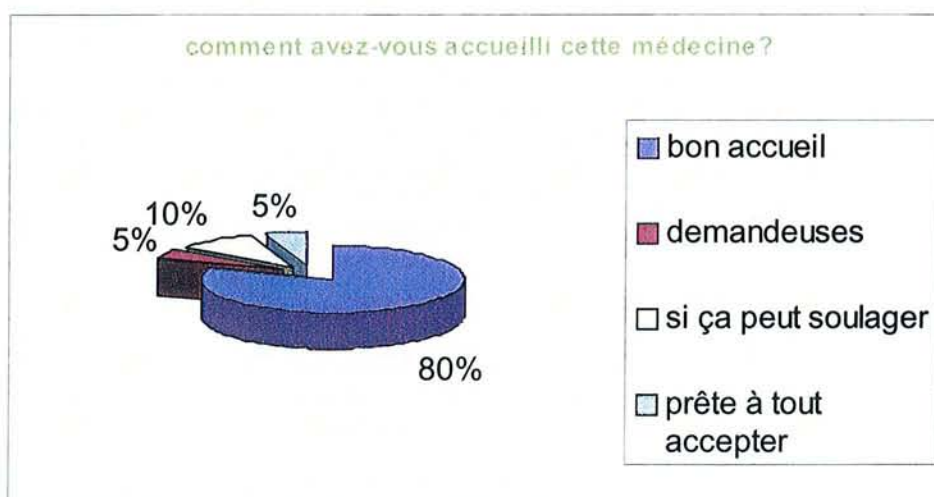
Sur les seize patientes ayant bénéficié de cette médecine cinq avaient une analgésie péridurale.

◆ L'accueil :

Onze patientes ont réservé un bon accueil à l'acupuncture et sont contentes que cette proposition leurs soit faite.

Deux pensent que si cela peut les soulager, pourquoi ne pas essayer, et deux, face à la douleurs de l'accouchement et suite à la fatigue, sont prêtes à tout accepter.

Certaines patientes savent que l'on pratique l'acupuncture à la maternité de Chaumont et sont donc demandeuses.



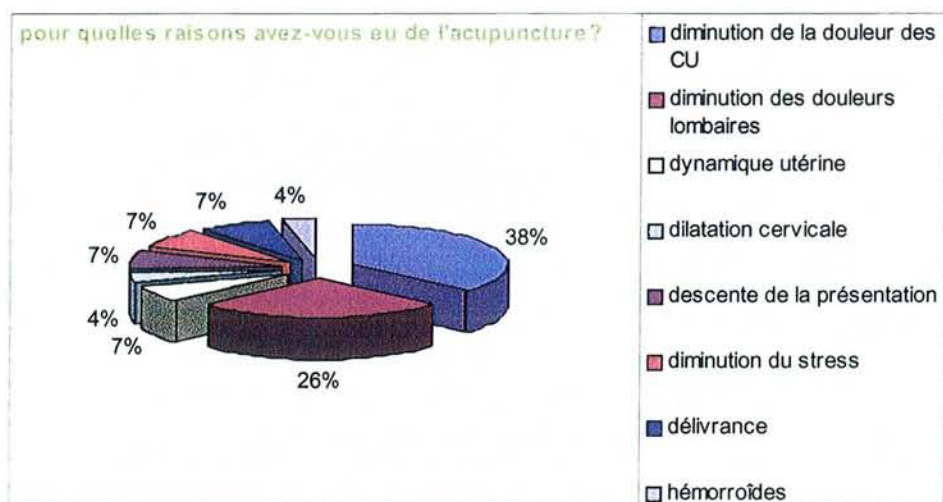
Les patientes réservent en général un accueil favorable à l'acupuncture. Même si certaines restent septiques, elles acceptent, une fois les explications de la sage-femme et suite aux douleurs de l'accouchement.

◆ Les indications :

Les patientes sont informées des indications pour lesquelles l'acupuncture leur est proposée.

Les situations dans lesquelles cette pratique a été réalisée sont :

- dans 38% :- pour diminuer la douleur des contractions
- dans 26% :- pour soulager les douleurs lombaires
- dans 7% : - pour augmenter la dynamique utérine
 - pour faire descendre la présentation
 - pour lutter contre le stress
 - pour faciliter la délivrance
- dans 4% : - pour accélérer la dilatation cervicale
 - pour diminuer la crise hémorroïdaire

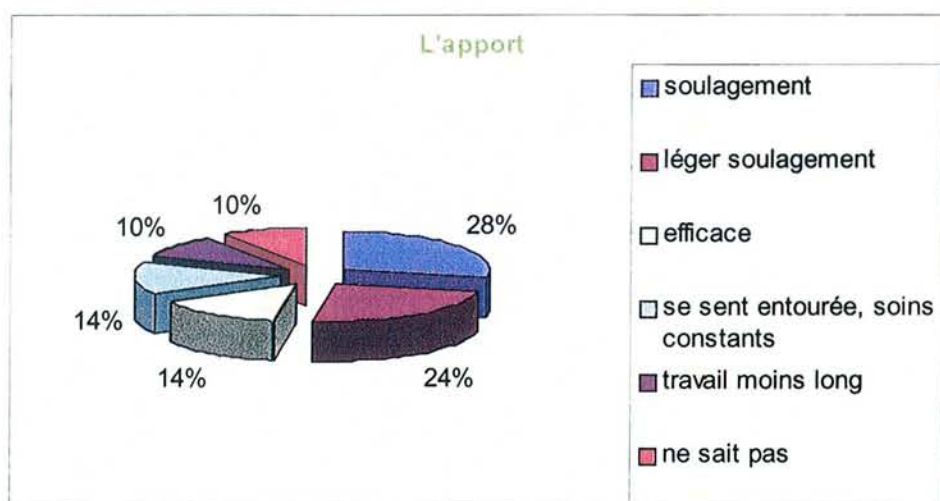


Comme on peut le constater les patientes connaissent les indications pour lesquelles elles ont eu de l'acupuncture. Elles sont donc bien informées en ce qui concerne cette pratique et l'accepte alors sans hésitation.

◆ L'apport :

Les satisfactions obtenues par les patientes suite à la pratique de l'acupuncture sont :

- dans 28% , un soulagement immédiat
- dans 14%, les femmes estiment que cela a été très efficace
- dans 24%, un léger soulagement
- dans 10%, le travail a été plus rapide
- dans 14%, les patientes se sentent entourées, accompagnées
- seul 10%, n'ont pas réellement apprécié l'efficacité de l'acupuncture



Grâce à l'acupuncture les patientes se sentent entourées, elles ont l'impression qu'on leur procure des soins constants et que leur travail a été moins long. Dans la plupart des cas, les femmes sont satisfaites du résultat. Seules trois patientes, sous l'effet de la douleur, de l'anxiété, n'ont pas pu réellement apprécier l'efficacité de l'acupuncture.

Dans leur vie privée ou pour une prochaine grossesse 88% des femmes seraient prêtes à recourir de nouveau à l'acupuncture.

CONCLUSION

Cette enquête réalisée auprès des médecins, des sages-femmes et des patientes de la maternité de Chaumont, m'a permis d'apprécier la pratique de l'acupuncture en obstétrique, son efficacité et le vécu des patientes suite à cette médecine.

Les médecins croient pour la plupart en l'effet bénéfique de l'acupuncture bien que certains restent tout de même septiques quant à son efficacité. Ils autorisent et apprécient que les sages-femmes pratiquent cette médecine traditionnelle chinoise, essentiellement pour pallier au manque d'analgésie péridurale, mais aussi pour améliorer le confort des patientes. La culture, le manque de temps et de formation seraient les raisons pour lesquelles l'acupuncture est si peu pratiquée dans les services d'obstétrique français, bien que se soit une médecine très peu onéreuse. La véritable raison ne serait-elle pas essentiellement un problème de différence culturelle et de raisonnement. Certains médecins souhaiteraient se former pour apporter un suivi plus complet aux patientes.

Les sages-femmes sont à l'origine de la mise en place de l'acupuncture au sein du service d'obstétrique. Elles sont presque toutes formées ou en voie de formation et utilisent régulièrement cette technique. Elles pratiquent surtout l'acupuncture pour lutter contre la douleur, gérer les accouchements d'une manière plus physiologique et plus naturelle et pour apporter un suivi plus complet aux patientes. Les sages-femmes peuvent aussi avoir une autre vision de la médecine, elles apprécient la femme dans son ensemble et ne voient pas que le côté obstétrical. Elles peuvent également grâce à l'acupuncture expliquer certaines situations que la médecine traditionnelle ne peut résoudre (la médecine chinoise n'a pas le même raisonnement). Les sages-femmes ont changé leur méthode de travail, elles voient différemment la femme, et son accouchement. Elles apprécient toutes cette nouvelle manière de travailler.

Quant aux patientes, elles sont très peu à connaître la pratique de l'acupuncture en obstétrique, mais elle réservent en général un accueil très

favorable à cette médecine. Elles sont même, quand elles connaissent, demandeuses. Elles sont informées des techniques et des situations pour lesquelles l'acupuncture va être utilisée. Les patientes sont pour la plupart satisfaites des résultats. Ce qu'elles apprécient d'autant plus, c'est qu'elles se sentent entourées, elles ont l'impression qu'on leur procure des soins constants.

Beaucoup pensent recourir de nouveau à l'acupuncture par la suite (future grossesse, vie personnelle...).

Le constat le plus marquant de cette analyse est que l'acupuncture est une médecine appréciée du personnel et des patientes, qu'elle est le plus souvent efficace et qu'elle n'apporte aucune dépense hospitalière supplémentaire.

Comment se fait-il qu'elle soit si peu reconnue et si peu utilisée en obstétrique ?

TROISIEME PARTIE

LA SAGE-FEMME ET L'ACUPUNCTURE

I- Les formations en acupuncture

Il existe pour les sages-femmes de la région Est deux types de formations en ce qui concerne la pratique de l'acupuncture en obstétrique.

I-1- Le diplôme inter universitaire (D.I.U)

Sa durée est de trois ans.

Le D.I.U correspond à la formation complète qui est réservée aux médecins. Sur Strasbourg, les sages-femmes sont autorisées à s'y inscrire.

Cette formation dépend de la faculté de médecine (université Louis Pasteur de Strasbourg). Elle comprend des cours théoriques et pratiques et se termine par la réalisation d'un mémoire.

Le seul inconvénient est que le programme est malheureusement incomplet en ce qui concerne l'obstétrique.

I-2- La formation en obstétrique pure

I-2-a Le public concerné

Elle est réservée aux médecins (obstétriciens ou non) et sages-femmes désireux d'obtenir une formation en acupuncture adaptée à l'obstétrique.

I-2-b Les objectifs

Faire acquérir une somme de connaissances et d'expériences pratiques adaptée à l'obstétrique pour permettre un usage performant de l'acupuncture au sein d'une maternité.

I-2-c Le responsable d'enseignement

Le docteur BOUSCHBACHER, gynécologue obstétricien acupuncteur, chef de service, diplômé en acupuncture(AMERA) diplômé de l'institut de Médecine Traditionnelle de Pékin, en est le responsable.

I-2-d Les intervenants

Le docteur BOUSCHBACHER, des médecins acupuncteurs et Mlle Mangeot (sage-femme acupuncteur) interviennent au cours de cette formation.

I-2-e Le déroulement de la formation

Elle comporte deux modules.

Le premier module est composé de deux séminaires de trois jours.

Le second module est également composé de deux séminaires de trois jours.

I-2-f Le contrôle des acquis

Outre un contrôle continu, un examen des connaissances acquises (écrit, oral et pratique) sur une journée valide la formation Il sera précédé d'une journée de révisions sur place.

I-2-e Le coût de la formation par module

Pour la formation individuelle le prix par module est de 541,67 euros (soit 1083,33 euros l'ensemble).

En formation professionnelle, le coût est de 625 euros par module (soit 1250 euros le tout).

Le prix comprend les photocopiés et tous les documents utiles, les repas du midi, ainsi que la possibilité de stage pratique.

II- Loi et pratique de l'acupuncture par les sages-femmes

Aucun article du Code de Déontologie ne mentionne la pratique de l'acupuncture par la sage-femme.

Aucun article ou textes de loi ne sont référencés quant à cette médecine en ce qui concerne la sage-femme.

III- Développement de l'acupuncture à la maternité de Nancy

III-1 Les possibilités

Je vais dans ce chapitre étudier si le développement de l'acupuncture en obstétrique est envisageable à la maternité régionale de Nancy.

Sa mise en place me semble tout à fait possible, en effet, l'acupuncture est déjà pratiquée dans le service des consultations par Mme Budzinski (sage-femme acupuncteur qui exerce avec l'autorisation du docteur Zaccabri, responsable du niveau I des consultations). Les séances qu'elle pratique sont le plus souvent très efficaces : certains médecins et plusieurs sages-femmes lui confient leurs patientes pour diverses indications (maturation cervicale, sciatique, lombalgie, nausées, vomissements...). De plus les patientes sont demandeuses car elles savent que l'acupuncture peut se pratiquer en consultations. J'ai également pu observer que certaines patientes hospitalisées en service de grossesses pathologiques, se rendent en consultations pour recourir à des séances d'acupuncture lors de leur séjour.

Ceci pourrait donc être amélioré et complété, si plusieurs sages-femmes, dans divers services se formaient à cette médecine traditionnelle chinoise.

III-2- le personnel des différents services à former ?

Pour la mise en place de l'acupuncture, il serait souhaitable de former une ou deux sages-femmes par roulement dans plusieurs services, ainsi qu'un médecin référent. Pour que le suivi soit le plus complet possible, l'acupuncture doit de développer dans tous les secteurs :

- **La salle des naissances** : la pratique de l'acupuncture permettrait de poursuivre les séances déjà faites en consultations et d'améliorer ainsi le suivi. D'autres patientes pourraient également en bénéficier lors de leur travail pour diverses indications (dystocies et anomalies de la dynamique utérine, descente de la présentation foetale, assouplissement du périnée, lutte contre la fatigue et la douleur...).
- **Les suites de couches** : l'acupuncture se révèle également très utile en post partum. Les sages-femmes pourraient aider les patientes pour diverses raisons (remise en forme, blues de l'accouchée, douleurs des tranchées utérines, hypogalacties, poussée hémorroïdaire...). Cela permettrait ainsi de diminuer les prises médicamenteuses et de renforcer la relation soignant patientes.
- **Le service des grossesses pathologiques** : la pratique de l'acupuncture dans ce service serait très utile. En effet elle pourrait nous aider à lutter contre les menaces d'accouchement prématuré, les troubles tensionnels, les œdèmes, l'albuminurie, les malpositions foetale, l'anxiété, la fatigue l'insomnie... Son utilisation serait aussi possible pour les maturations cervicales et les versions foetales. Cette médecine permet essentiellement une diminution des thérapeutiques et une approche différente de la médecine traditionnelle.
- **Les consultations** : l'acupuncture y est déjà quotidiennement utilisée, essentiellement pour les nausées, les vomissements, les douleurs lombosciatiques, les retards de croissance intra utérins...Mais aussi en prévention

des termes dépassés pour la maturation cervicale, pour limiter la prise de poids excessive...

III-3- Quels sont les apports et les avantages ?

La mise en place de l'acupuncture à la maternité régionale de Nancy, serait, à mon avis, bénéfique. Elle amènerait une nouvelle pratique, naturelle et physiologique. Pour les patientes qui désirent une médicalisation minimum, cette médecine est idéale car il est possible de n'utiliser aucune thérapeutique supplémentaire. De plus les femmes qui en bénéficient se sentent plus entourées, mieux accompagnées, elles ont l'impression qu'on leurs procurent des soins constants pour leur bien-être.

La pratique de l'acupuncture en salle de naissances permettrait aux patientes un travail plus physiologique, plus naturel. L'utilisation de thérapeutiques serait moindre, ce qui ne peut être que bénéfique pour la mère et son fœtus. Cette médecine traditionnelle chinoise améliore les conditions du travail en le rendant plus rapide, moins douloureux. Elle favorise la diminution des épisiotomies car avec l'acupuncture on peut assouplir un périnée et donc éviter qu'il ne se déchire au moment de l'accouchement.

En suites de couches, sa pratique permettrait d'améliorer le séjour des patientes, en le rendant plus agréable. En effet, beaucoup de femmes qui allaitent hésitent à prendre des médicaments contre la douleur. Avec l'acupuncture on peut diminuer la douleur des épisiotomies, des tranchées, des poussées hémorroïdaires. Elle est aussi utilisée pour favoriser la lactation ce qui peut parfois éviter un arrêt précoce de l'allaitement. La diminution du baby blues rend aussi le séjour plus agréable (moins de fatigue, donc moins d'anxiété et ainsi une meilleure relation mère enfant).

Dans le service des grossesses pathologiques, son utilité serait principalement de limiter la prise de médicaments dans diverses pathologies de la grossesse (menace d'accouchement prématuré, rééquilibrage lors d'un diabète, troubles tensionnels...). La pratique de l'acupuncture dans ce service procurerait aux patientes un bien être (lutte contre le stress, l'anxiété et l'insomnie) et une

impression d'être entourée de soins constants. Pour les femmes qui sont hospitalisées plusieurs semaines, ceci est très important, car leur séjour serait alors plus apprécié.

Il me paraît également important de parler de l'innocuité de l'acupuncture. En effet cette pratique est totalement indolore et le risque de contamination est inexistant puisque les aiguilles sont stériles et à usage unique. De plus cette médecine n'a de contre indication ni pour la mère ni pour le fœtus, seul quelques points interdits sont à respecter pendant la grossesse. Il n'existe aucun effet secondaire connu. L'acupuncture est aussi une thérapeutique à moindre coût (le seul matériel nécessaire étant les aiguilles).

Le seul inconvénient, qui n'en est pas vraiment un, est le temps d'une séance. Celle-ci dure quinze à vingt minutes. Elle peut pour certains paraître une perte de temps, alors qu'elle est en fait un moment d'échange, une mise en confiance et aussi un temps d'écoute entre la sage-femme et la patiente. Il s'établit une relation privilégiée entre deux personnes.

Introduire l'acupuncture à la maternité de Nancy me paraît une bonne idée. Elle permettrait un suivi complet sur le plan acupunctural des consultations aux suites de couches, en passant par le service anténatal. Les grossesses et l'accouchement pourraient être moins médicalisées, plus physiologiques.

Ce projet me paraît d'autant plus réalisable que plusieurs sages-femmes seraient prêtes à suivre la formation de l'acupuncture en obstétrique.

CONCLUSION



En m'intéressant à l'acupuncture en obstétrique, j'ai découvert une médecine traditionnelle, naturelle, bénéfique mais malheureusement peu pratiquée. De plus le corps médical reste encore très septique quant à action. Après avoir rappelé les principes fondamentaux de l'acupuncture, ainsi que ses indications en obstétrique, je me suis penchée plus particulièrement sur son utilisation au centre hospitalier de Chaumont.

IL ne fait aucun doute que l'acupuncture ne peut être que bénéfique en obstétrique, aussi bien pour le personnel, que pour les patientes. En effet, au fil de l'enquête, je me suis aperçue que les sages-femmes travaillaient différemment (vision de la femme dans sa globalité, autre raisonnement face à la pathologie) et que les patientes vivaient leur accouchement d'une autre manière (stress atténué, travail plus rapide, soins constants).

Cependant, la formation à la pratique de l'acupuncture en obstétrique reste longue et difficile, mais on en ressort enrichi et différent. De plus, si le personnel est passionné et motivé, la réussite devient tout à fait accessible.

On ne peut pas conclure sans soulever un problème paradoxal : il existe d'une part, une formation ainsi qu'un D.I.U (soulignons également que la création d'un diplôme spécifique pour les sages-femmes est actuellement discutée à Strasbourg), alors que d'autre part, les aiguilles d'acupuncture ne figurent pas sur la liste des instruments autorisés par le Code de Déontologie. La sage-femme ne peut donc pas, utiliser seule l'acupuncture. La responsabilité d'un médecin doit être engagée afin que cette médecine devienne applicable.

Etant donné que l'acupuncture est ouverte et reconnue pour la sage-femme, ne devrait-on pas l'autoriser à exercer cette activité sans être sous la tutelle d'un obstétricien.

BIBLIOGRAPHIE

OUVRAGES



- 1) AMOYEL J
ACUPUNCTURE : Le défi par l'aiguille
Editions Dangles, 1984

- 2) GUILLAUME.M , DE TYMOWSKI.JC, FIEVET-IZARD.M
Que sais-je ? L'acupuncture (705)
Presses universitaires, 1996

- 3) Dr LACROIX.JC
101 questions sur l'acupuncture ?
Livre de poche (7900) éditions Hachette

- 4) MOLE Peter
L'acupuncture
Editions j'ai lu 2000

- 5) PINSON Claire
Les médecines parallèles. Un nouveau défi
Editions Milan n° 115, 1998

- 6) REMPP.C, BIGLER.A
La pratique de l'acupuncture en obstétrique
Editions de la Tisserande, 1992

- 7) L'encyclopédie des médecines naturelles et des secrets de la santé
Editions Elina 1976
Les médecines parallèles. Un nouveau défi

MEMOIRES

- 1) VALDENNAIRE Patricia
Acupuncture à but analgésique en salle de naissances
Ecole de sage-femme de Nancy promotion 1992-1996
- 2) VOILLEQUIN Nadège
L'acupuncture en obstétrique
Ecole de sage-femme de Nancy promotion 1985-1989

REVUES et ARTICLES DE PERIODIQUES

- 1) BETTI-CUNO. M, STUCKI. C
Médecine naturelle, la folie douce p 26 à 34
Le figaro magazine (26-08-00)
- 2) Dr BOUSCHBACHER
Acupuncture : suivez l'aiguille p 66 à 69
Neuf mois – mai 2001
- 3) Dr BOUSCHBACHER
Place de l'acupuncture dans le traitement de la douleur de l'accouchement
p 75 à 78
Annales médicales de Nancy et de Lorraine - 1998,38 – 75-78
- 4) Dr DELUZE
Mécanismes d'action de l'acupuncture dans le traitement de la douleur
p 665 à 667
Médecine et Hygiène – mars 2000 / tome N° 58 / N° 2293

- 5) DUTEL Odile (SF libérale)
Pratique de l'acupuncture
Profession sage-femme N° 31 _ décembre 1996

- 6) Dr FAUST
Pour une acupuncture actualisée p 290 à 295
Revue médicale de Bruxelles
1998 / tome N° 19 / N°4

- 7) FEDERSPIL. Giovanni, SCANDELLARI. Cesare
Les médecines parallèles p 34 à 37
Pour la science / N° 193 / octobre 1993

- 8) FREY. Michel
Accoucher par acupuncture p 27à 28
Les dossiers de l'obstétrique / N°213 / janvier 1994

- 9) Dr MANOL
L'acupuncture : une certaine reconnaissance p 482 à 483
La presse médicale - mars 1999 / vol. 18 / N° 9

- 10)NEEL Valérie, SIRI Anne (SF libérales)
L'acupuncture et l'accompagnement de la grossesse p 16 à 18
Profession sage-femme N°1 _ janvier 1994

- 11)REILLE. Marie-Hélène, LELONG. Marie-Françoise
Acupuncture et tabagisme maternel p 13à 14
Les dossiers de l'obstétrique / N° 254 / octobre 1997

- 12)SALAGNAC Berthe
Acupuncture et allaitement p 30
Les dossiers de l'obstétrique / N° 216 / avril 1994

Sources Internet



- 1) Ethique et toc
Des aiguilles et des hommes
http://www.Perso.wanadoo.fr/jean_binonnet/acu.htm

- 2) SERIN on line
C'est quoi l'acupuncture ?
<http://www.serin.de.fr/acu/geschich.htm>

- 3) Yin et Yang
Médecine orientale
Médecine chinoise
Acupuncture
<http://www.encyclo.wanadoo.fr>

DOCUMENTS OFFICIELS

- 1) Code de Déontologie des sages-femmes

TABLE DES MATIERES



REMERCIEMENTS	p 4
SOMMAIRE	p 6
PREFACE	p 8
INTRODUCTION	p 10
PREMIERE PARTIE : APPROCHE DE L'ACUPUNCTURE	p 12
I- Qu'est ce que l'acupuncture	p 13
II- Histoire	p 13
III- Les principes	p 13
1) Les substances de bases	p 13
2) Le Yin et le Yang	p 16
3) Les cinq éléments	p 17
4) Les organes et les entrailles	p 20
5) Les méridiens	p 22
6) Les points	p 24
IV- Physiologie de la femme	p 25
1) L'équilibre Qi/Xue	p 25
2) Physiologie du cycle menstruel	p 25
3) Physiologie de la grossesse	p 26
4) Physiologie de l'accouchement	p 26
5) Physiologie du post-partum, de l'allaitement, du retour de couches	p 26
V- Les mécanismes pathologiques en général	p 27
1) Excès et plénitudes	p 27
2) Insuffisances et vides	p 27
3) Stagnations	p 27
4) Les énergies perverses	p 28

VI- L'action de l'acupuncture	p 28
1) Le matériel	p 28
2) La technique	p 29
VII- Indications pendant la grossesse	p 29
1) Les règles à respecter	p 29
2) Les indications	p 30
VIII- Les indications de l'acupuncture pendant l'accouchement	p 31
IX- Les indications de l'acupuncture pendant le post-partum	p 31
DEUXIEME PARTIE :ENQUETES AUPRES DU CENTRE HOSPITALIER DE CHAUMONT	P 32
I- Matériel et méthode	p 33
1) Types d'enquêtes	p 33
2) Les personnes concernées	p 33
3) Méthode et instrument de travail	p 34
II_ Résultats et analyses	p 34
1) Enquêtes auprès des médecins	p 34
2) Enquêtes auprès des sages-femmes	p 36
3) Enquêtes auprès des patientes	p 41
CONCLUSION	P 45

TROISIEME PARTIE : LA SAGE-FEMME ET L'ACUPUNCTURE **P 47**

I- Les formations en acupuncture **p 48**

- 1) Le diplôme inter universitaire **p 48**
- 2) La formation en obstétrique pure **p 48**
 - a) Le public concernés **p 48**
 - b) Les objectifs **p 48**
 - c) Le responsable d'enseignement **p 49**
 - d) Les intervenants **p 49**
 - e) Le déroulement de la formation **p 49**
 - f) Le contrôle des acquis **p 49**
 - g) Le prix par module **p 49**



II- Loi et pratique de l'acupuncture par les sages-femmes **p 50**

III- Le développement de l'acupuncture à la maternité de Nancy **p 50**

- 1) Les possibilités **p 50**
- 2) Le personnel des différents services à former **p 51**
- 3) Quels sont les apports et les avantages ? **p 52**

CONCLUSION **p 54**

BIBLIOGRAPHIE **p 56**

TABLE DES MATIERES **p 61**

ANNEXES

ANNEXE N°1

Nancy, le 10 octobre 2001

Melle SIRVAUT Marika
70 rue des fabriques
54 000 NANCY
Tel : 06-81-16-69-06



Madame,

Etudiante en dernière année à l'école de Sage-femme de Nancy, j'ai choisi dans le cadre de mon mémoire de fin d'études de traiter le sujet suivant : la pratique de l'acupuncture en obstétrique.

Dans ce contexte il serait souhaitable de disposer de quelques expériences de médecins, sages-femmes et patientes afin d'illustrer mes recherches.

Je vous propose de participer à ce travail en consacrant quelques minutes à remplir le dossier joint.

Au retour de votre réponse les informations que vous aurez bien voulu apporter resteront confidentielles et seront traitées statistiquement.

Vous remerciant par avance de votre collaboration, veuillez agréer, madame, l'expression de mes salutations distinguées.

M. SIRVAUT

QUESTIONNAIRE MEDECINS

1- Connaissez-vous la pratique de l'acupuncture en obstétrique ?

Oui - Non

2- Croyez-vous en l'efficacité de cette médecine ?

Oui - Non

3- A votre avis quel est l'intérêt de former les sages-femmes à cette pratique ?

4- Ce service supplémentaire ajoute-t-il des dépenses hospitalières ? -----

5- Quel a été le rôle des sages-femmes dans l'intégration de l'acupuncture au sein du service ? -----

6- Ne pourrait-on pas faire participer des médecins acupuncteurs dans l'équipe obstétricale ? -----

7- Selon vous, pourquoi l'acupuncture est-elle si peu utilisée dans les services d'obstétrique français ? -----

8- Seriez-vous prêt à vous former à cette pratique ?

Oui - Non

9- Si oui pourquoi, que pensez-vous que cela puisse vous apporter ? -----

10- Si non pourquoi ? -----

QUESTIONNAIRE SAGES-FEMMES

1- Connaissez-vous la pratique de l'acupuncture en obstétrique ?

Oui - Non

2- Etes-vous formé à l'acupuncture ?

Oui - Non

Dans le cas où vous avez entouré non , répondre aux questions suivantes, dans le cas contraire se reporter à la question 5:

3- Pensez-vous suivre la formation ?

Oui - Non

4- Pour quelle(s) raison(s) ? -----

5- Pratiquez-vous souvent l'acupuncture auprès des patientes ?

- Souvent
- Quelques fois
- Rarement
- Jamais

6- Quelles sont les principales situations dans lesquelles l'acupuncture est utilisée ? -----

7- Quel a été le rôle des sages-femmes dans l'intégration de cette médecine au sein du service ? -----

8- Quel est l'accueil réservé à l'acupuncture par les patientes ?-----

9- Avez-vous obtenu des satisfactions particulières grâce à cette méthode ?----

10- Que vous a apporté l'acupuncture, aussi bien dans les services que dans votre vie personnelle ? -----

11- Que pensez-vous de la formation à la pratique de l'acupuncture en obstétrique ? -----

12- Souhaiteriez-vous que plus de médecins soient formés à cette pratique ? ---

QUESTIONNAIRE PATIENTES

1- Connaissez-vous l'acupuncture ?

Oui - Non

2- Avez-vous déjà eu recours à cette médecine ?

Oui - Non

Si oui, quels ont été les bénéfices ? -----

3- Aviez-vous une péridurale lors de votre accouchement ?

Oui - Non

4- Vous a-t-on proposé d'utiliser l'acupuncture lors de votre travail ?

Oui - Non

5- Comment avez-vous accueilli cette médecine ? -----

6- Pour quelles raisons vous a-t-on proposé l'utilisation de l'acupuncture ? ----

7- Que vous a-t-elle apportée ? -----

8- Saviez-vous que l'acupuncture pouvait s'utiliser en obstétrique ?

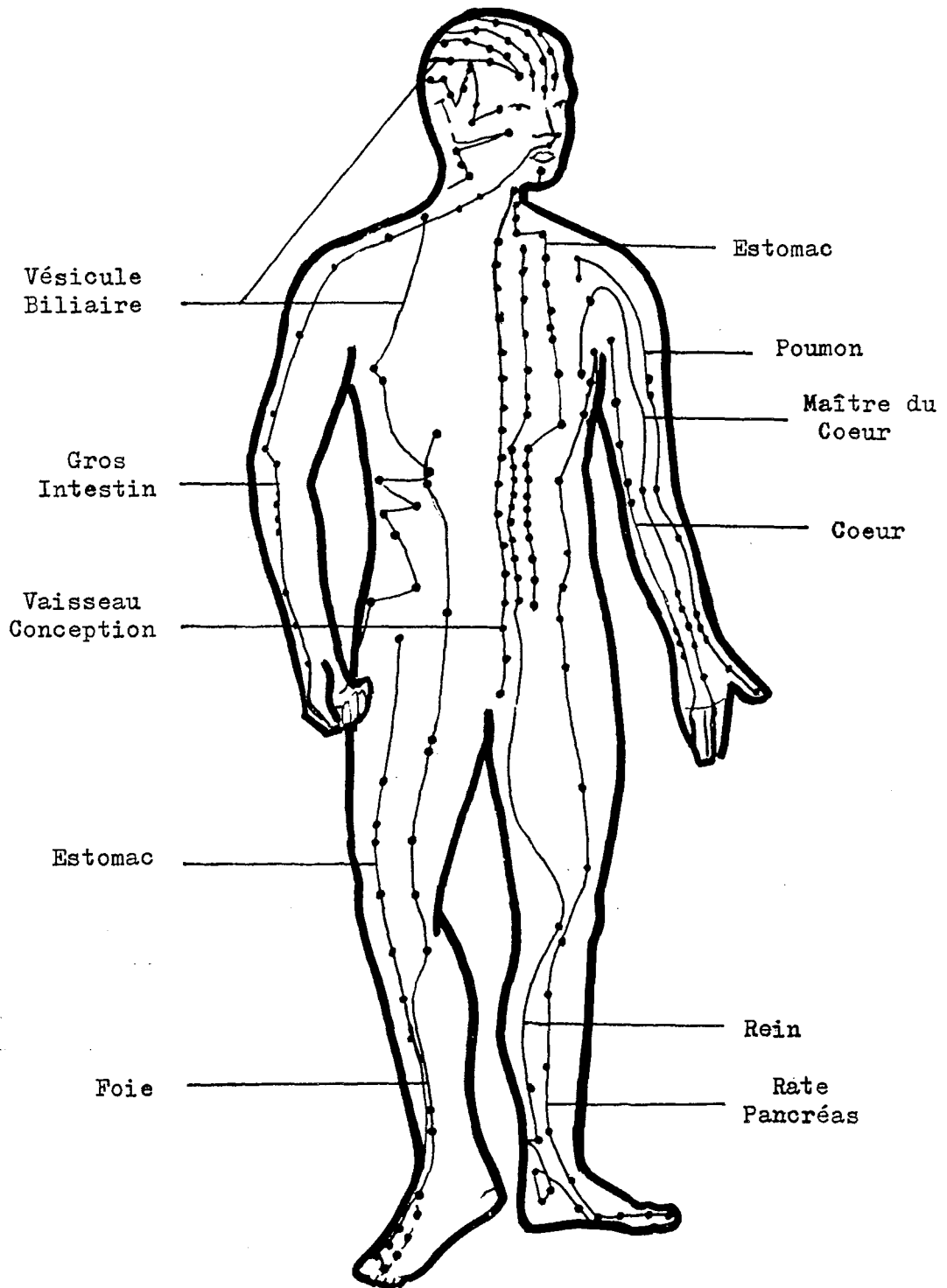
Oui - Non

9- Seriez-vous prête à avoir de nouveau recours à cette pratique (vie courante, nouvelle grossesse, ...) ?

Oui - Non

ANNEXE N°2

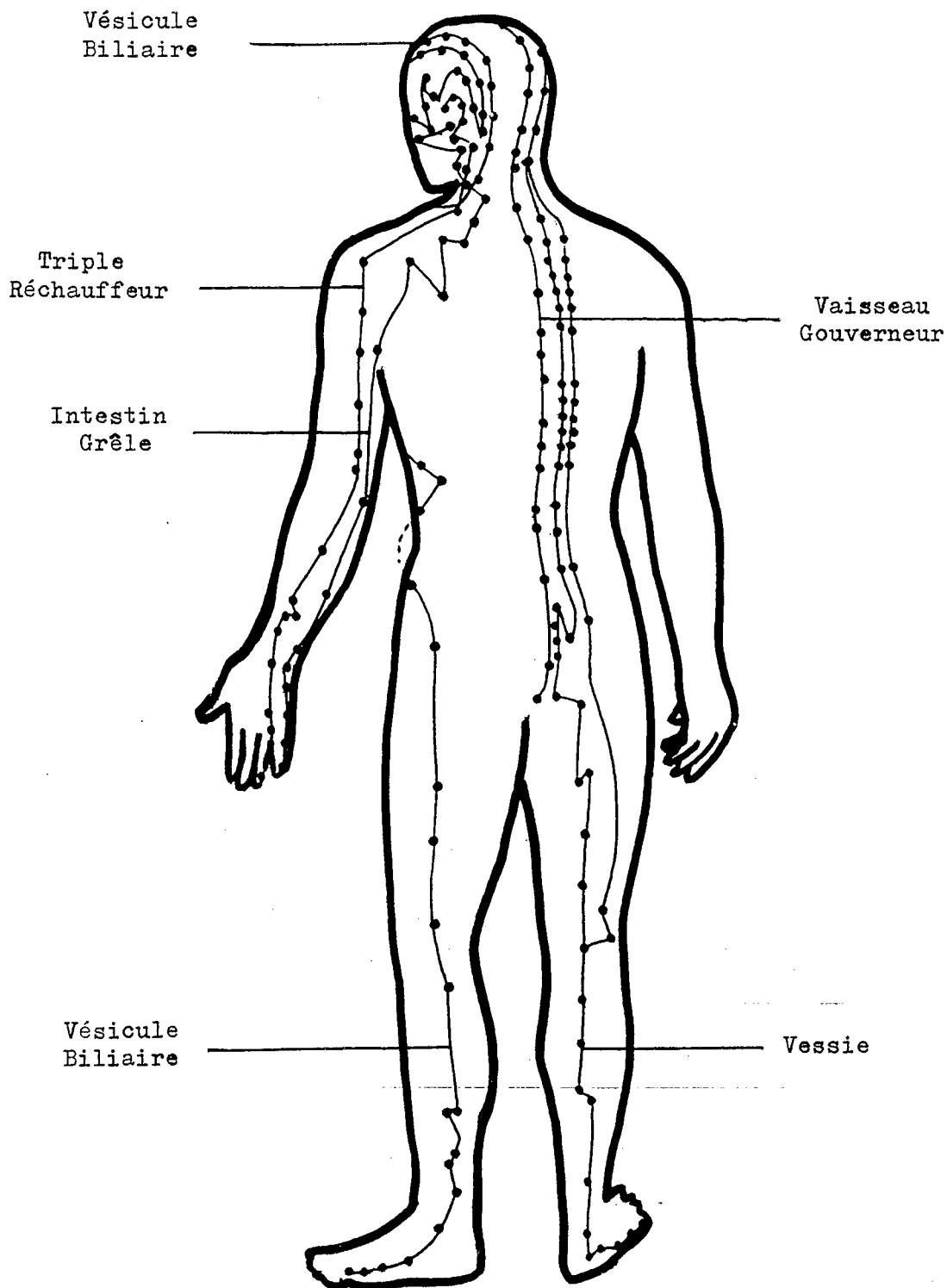
MERIDIENS PRINCIPAUX
DE LA FACE ANTERIEURE



MALTCHEFF I.

Acupuncture en obstétrique, application à l'induction du travail
Faculté de Médecine ; Paris Sud ; 1990 ; 115 p

MERIDIENS PRINCIPAUX
DE LA FACE POSTERIEURE



MALTCHEFF I.
Acupuncture en obstétrique, application à l'induction du travail
Faculté de Médecine ; Paris Sud ; 1990 ; 115 p

ANNEXE N°3

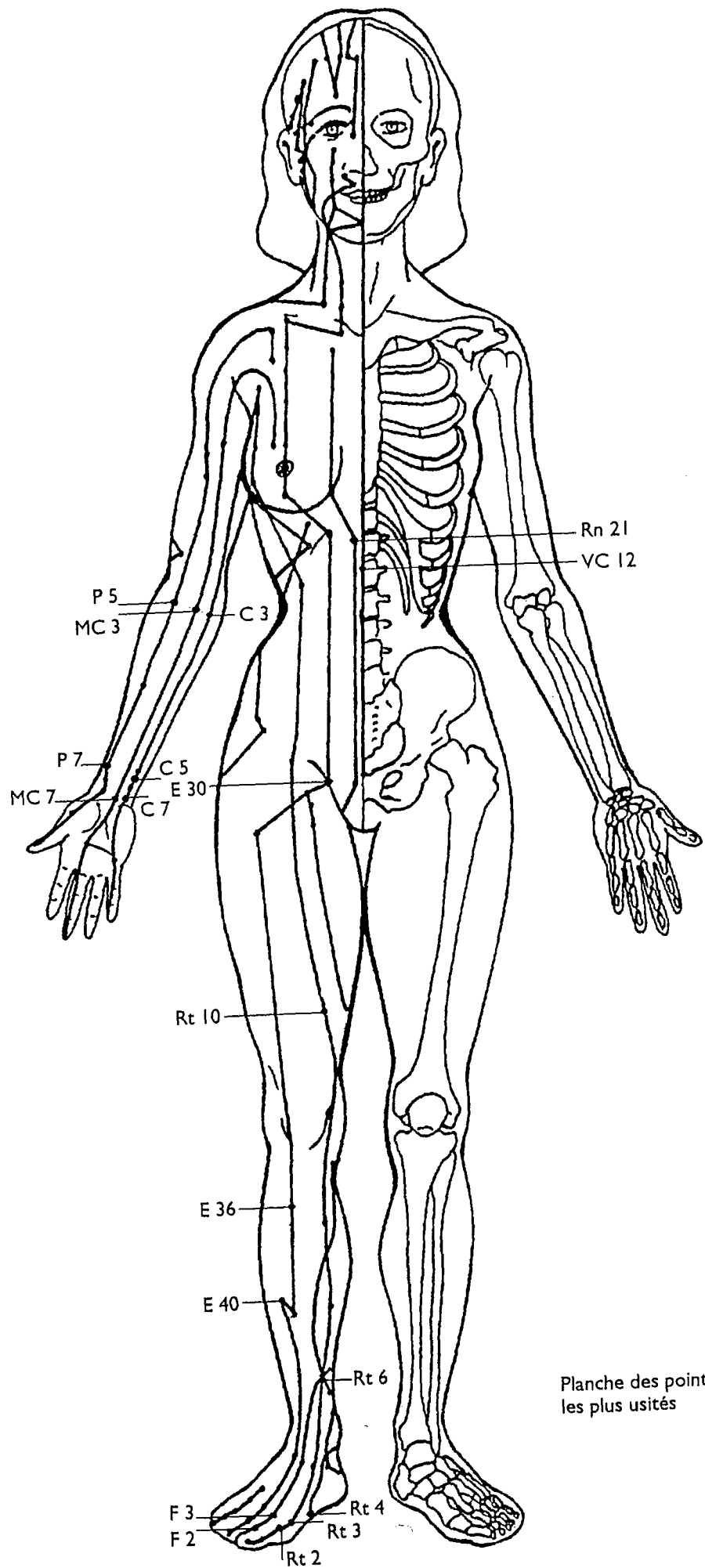


Planche des points
les plus usités

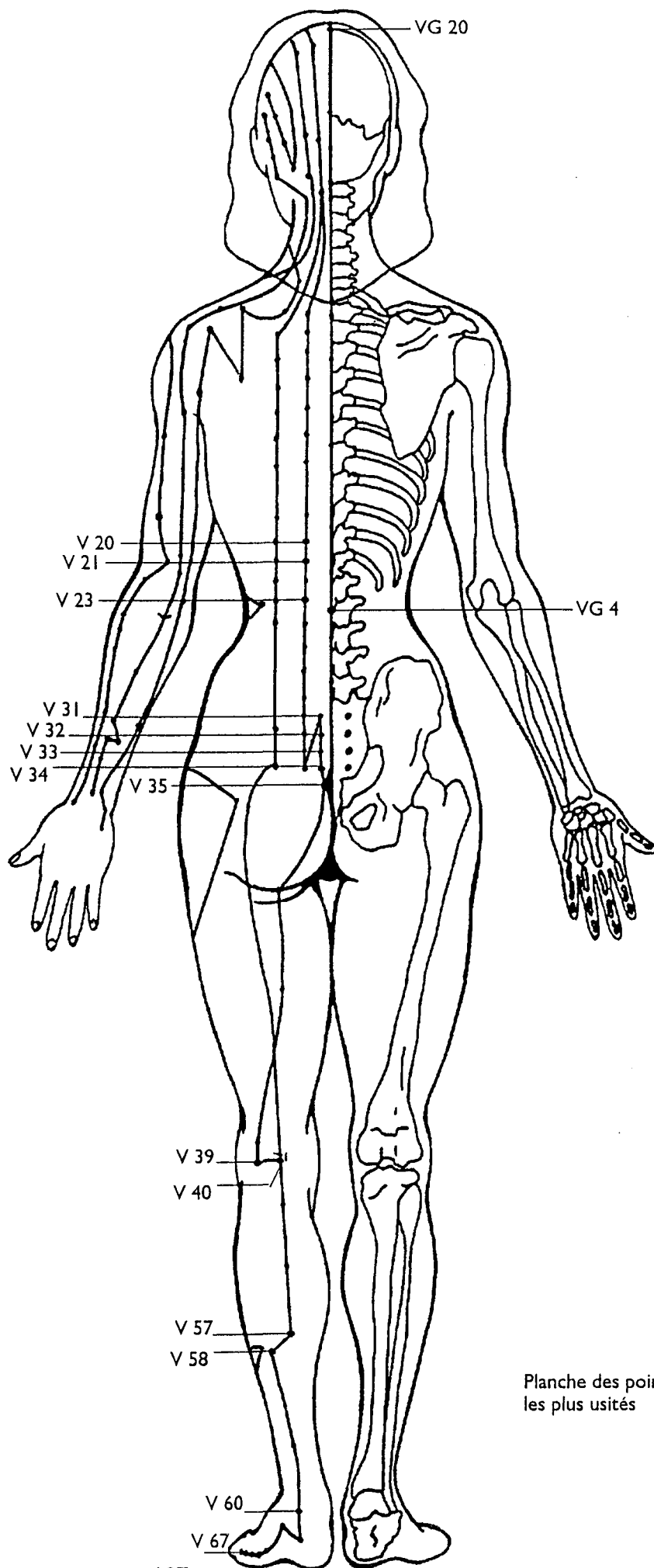


Planche des points
les plus usités

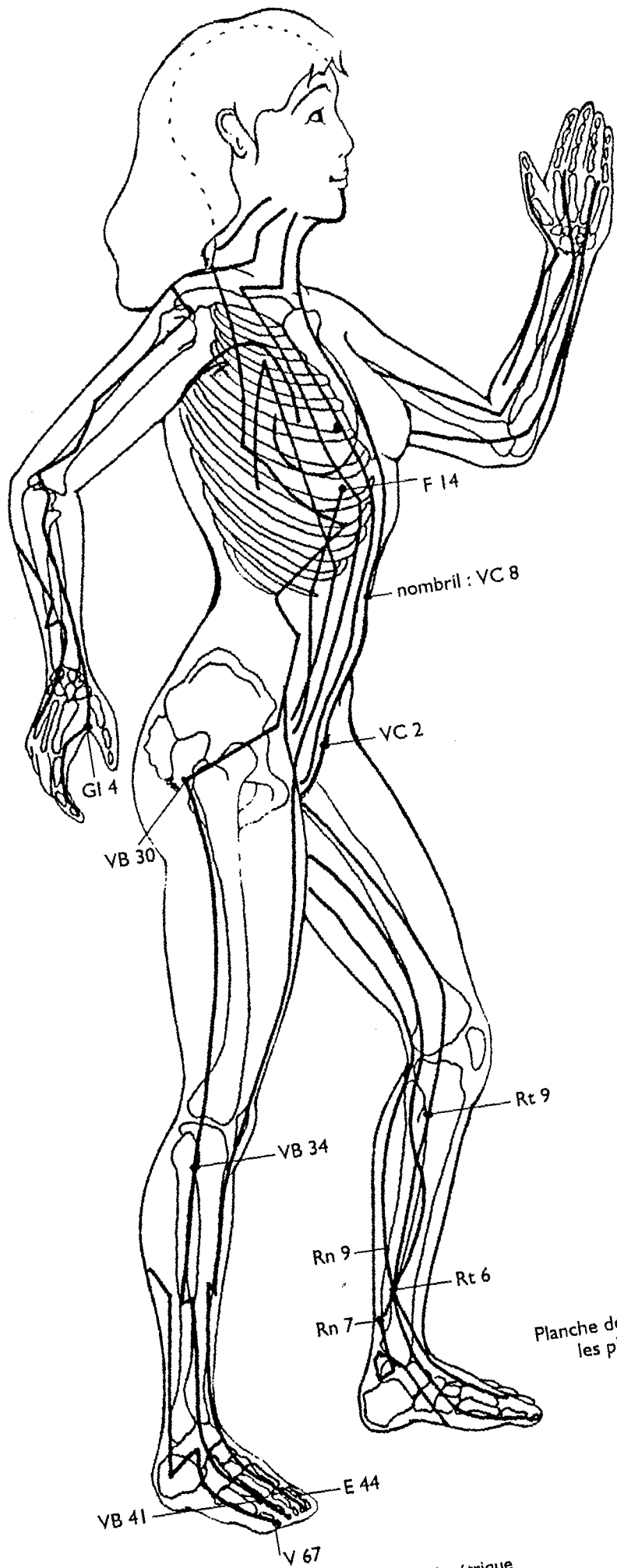
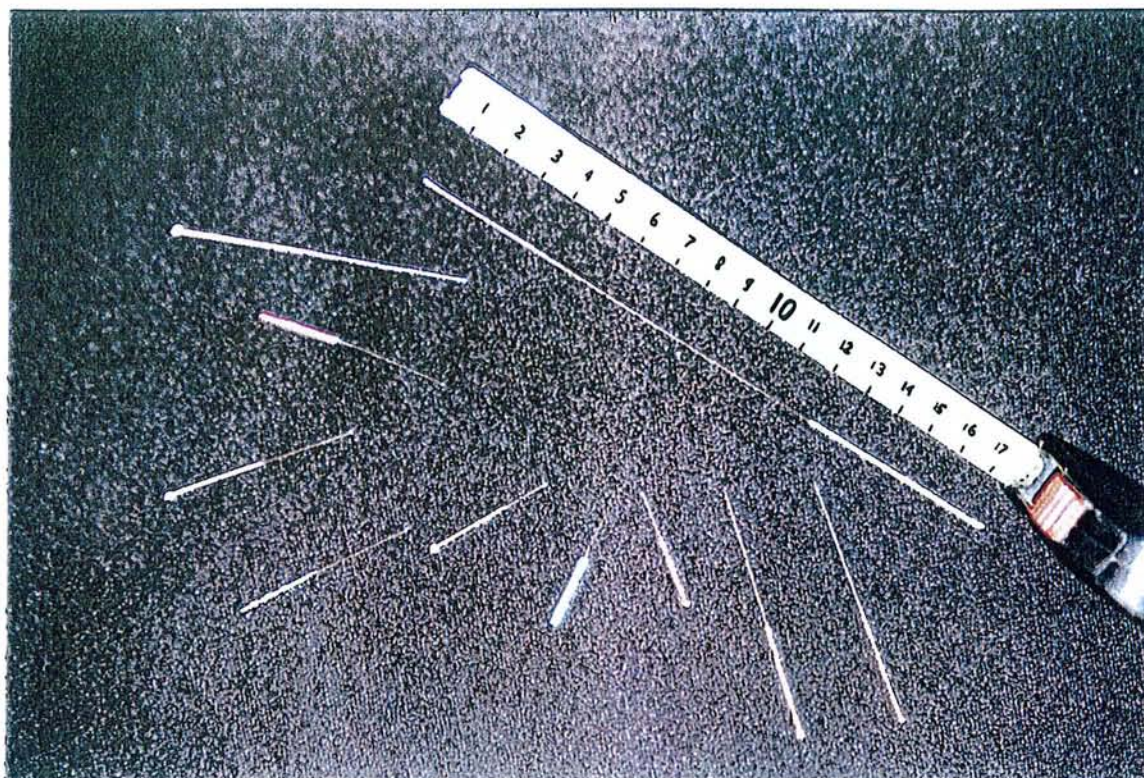











Planche des points
les plus usités

ANNEXE N°4



- | | | |
|----------------------------------|--|--------|
| 1. L'aiguille en forme de flèche |  | -----1 |
| 2. L'aiguille à tête ronde |  | -----2 |
| 3. L'aiguille émoussée |  | -----3 |
| 4. L'aiguille à saignée |  | -----4 |
| 5. L'aiguille « épée » |  | -----5 |
| 6. L'aiguille pointue |  | -----6 |
| 7. L'aiguille filiforme |  | -----7 |
| 8. L'aiguille longue |  | -----8 |
| 9. La grande aiguille |  | -----9 |

Les neuf aiguilles d'après Madame Tchou Lien.

Melle SIRVAUT MARIKA

Promotion 1998-2002

Mémoire de fin d'études en vue de l'obtention du diplôme d'Etat de sage-femme

Ecole de sages-femmes A. FRUHINSHOLZ - NANCY

Intitulé : Acupuncture en obstétrique : L'atout pique

Domaine : Obstétrique

Mots clés : Acupuncture, obstétrique, médecine traditionnelle chinoise, sage-femme

Thème : La pratique de l'acupuncture en obstétrique a-t-elle des avantages?

Peut-elle améliorer les conditions d'un accouchement? A t-elle un intérêt dans un centre hospitalier? Quel est le rôle des sages-femmes dans sa pratique?

Résumé : Face aux progrès de la médicalisation, il est toujours enrichissant de découvrir d'autres techniques médicales, émanant d'autres cultures, pour élargir notre palette de moyens thérapeutiques; L'acupuncture en fait partie. Il semble donc intéressant d'étudier l'efficacité de l'acupuncture en obstétrique. Quels sont ses avantages au sein d'un centre hospitalier? Peut-elle rendre le vécu d'un accouchement moins difficile? D'après une enquête réalisée au centre hospitalier de Chaumont l'acupuncture est souvent pratiquée. Elle se révèle très efficace et est appréciée par le personnel. Malgré une pratique quotidienne de l'acupuncture par les sages -femmes, cette discipline ne figure pas sur la liste des actes autorisés par le Code de Déontologie.