

## L'acupuncture pour soulager les douleurs liées à la mucoviscidose



Emily Scott MCSP  
Physiothérapeute spécialisée dans la mucoviscidose  
Cardiothoracic Centre  
Liverpool, Royaume-Uni

L'acupuncture constitue une thérapie impliquant l'implantation de fines aiguilles dans des points spécifiques du corps. Ces points sont appelés points déclic, points d'acupuncture ou points ah shi, suivant la formation de la personne délivrant les soins. L'acupuncture est relativement nouvelle dans la médecine occidentale, où elle est classée comme thérapie complémentaire, mais elle est utilisée dans la médecine traditionnelle chinoise depuis des siècles.

Il existe deux écoles de pensée concernant le fonctionnement de cette thérapie. D'un point de vue occidental, on pense que les aiguilles implantées envoient des messages au cerveau via le système nerveux : le cerveau libère dans le flux sanguin des substances chimiques (endorphines), qui bloquent la sensation de douleur, offrant un soulagement durable. Dans l'acupuncture occidentale, il apparaît que de nombreux points déclic se retrouvent sur les canaux énergétiques appelés méridiens en médecine traditionnelle chinoise. Ceux-ci sont nommés d'après les organes du corps (cœur, poumon, foie, vésicule biliaire, etc). Les méridiens parcourent tout le corps et ne sont pas liés à la zone de l'organe ; par exemple, l'acupuncteur peut utiliser le méridien de la vessie en implantant des aiguilles dans le dos pour la douleur.

L'approche occidentale de la médecine consistant à évaluer et traiter des symptômes spécifiques plutôt que de travailler au maintien et à l'équilibre de la santé, l'explication occidentale du fonctionnement de l'acupuncture est généralement acceptée, et elle est de plus en plus utilisée dans le système de santé britannique. Les physiothérapeutes forment le groupe de professionnels de santé ayant majoritairement assumé ce rôle, et ils utilisent l'acupuncture pour traiter divers symptômes et états.

Dans la médecine traditionnelle chinoise, l'acupuncture aide à équilibrer l'énergie dans le corps en la libérant ou en la stimulant par l'implantation d'aiguilles. La philosophie globale de la médecine traditionnelle chinoise consiste à créer et maintenir un équilibre dans le corps pour éviter la maladie et les blessures liées à un déséquilibre de l'énergie.

La recherche (voir la liste de référence) a montré que l'acupuncture peut aider dans le traitement des symptômes respiratoires tels que la douleur, l'insuffisance respiratoire, les nausées et l'anxiété, pouvant tous atteindre de manière aiguë les malades de la mucoviscidose dans le cadre d'une exacerbation, ou de manière plus permanente suite à un état chronique. Ces symptômes peuvent avoir un impact direct sur la capacité d'une personne à participer activement à un traitement par nébuliseur, à une physiothérapie et à des exercices, et à en tirer profit, contribuant ainsi à une aggravation de leurs symptômes spécifiques ou de leur état général.

Il a été remarqué dans notre unité de soin qu'un certain nombre de patients se plaignaient de mal de dos, déterminé comme étant de nature musculaire sur examen de physiothérapie. Ceci



avait un impact sur leur participation aux sessions de soin en limitant leur propension et leur capacité à tousser. L'adaptation des techniques pour garantir une toux moins fréquente a aidé, mais les patients se plaignaient toujours de douleur et étaient réticents à prendre part au traitement. En conséquence, ils manquaient la séance de physiothérapie destinée à leur dégager la poitrine, partie essentielle du traitement lors de l'admission pour infection pulmonaire.

Il apparaissait que la douleur devait être soulagée de manière efficace, et l'acupuncture a été choisie dans cette optique.

De septembre 2006 à janvier 2007, l'acupuncture était proposée dans le cadre du traitement de tout patient atteint de mucoviscidose admis avec une infection pulmonaire se plaignant de douleur. Les soins étaient délivrés par une physiothérapeute expérimentée (Emily Scott), formée en acupuncture à un niveau élevé et membre de l'Acupuncture Association of Chartered Physiotherapists (AACP, association d'acupuncture des physiothérapeutes diplômés). Après une explication et une discussion portant sur la technique de l'acupuncture, un consentement formel était obtenu du patient pour le traitement. L'explication sur l'acupuncture incluait :

- 1.) La technique utilisée
- 2.) Son mode de fonctionnement
- 3.) Les sensations possibles
- 4.) La durée des soins
- 5.) Les effets secondaires et risques

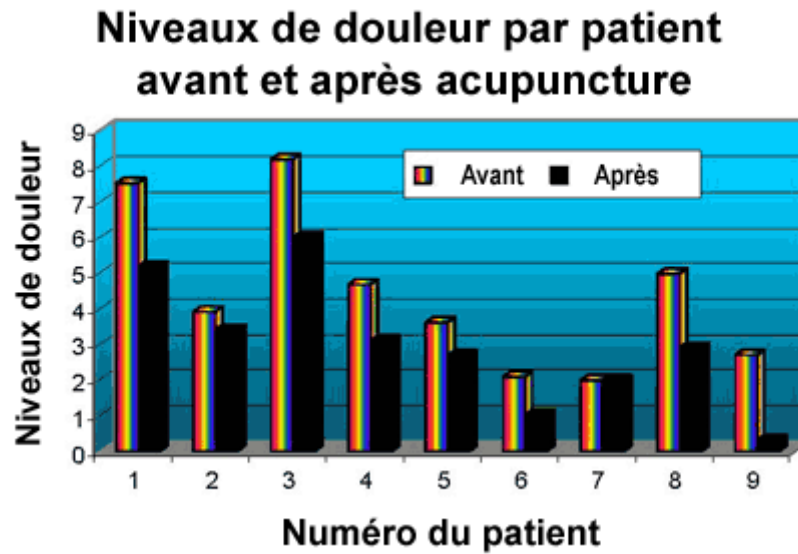
Suite à son consentement informé, des points d'acupuncture individuels étaient identifiés pour chaque patient en fonction de ses symptômes.

Les niveaux de douleur ont été mesurés avant et après traitement à l'aide d'une échelle visuelle de 10 cm, allant de l'absence de douleur à une extrémité à la pire douleur imaginable à l'autre extrémité. On a demandé aux patients de placer un repère sur la ligne, correspondant au niveau de douleur avant et après traitement.

Les données du patient, date et heure du soin, points utilisés pour le traitement, durée de la séance, effets indésirables et niveaux de douleur avant/après traitement ont été conservés dans une base de données.

L'acupuncture a été proposée à douze patients lors de leur admission pour traiter des douleurs dorsales ou cervicales. Trois (25 %) ont refusé, en indiquant comme motif une peur des aiguilles.

Figure 1 – Niveaux de douleur avant et après traitement

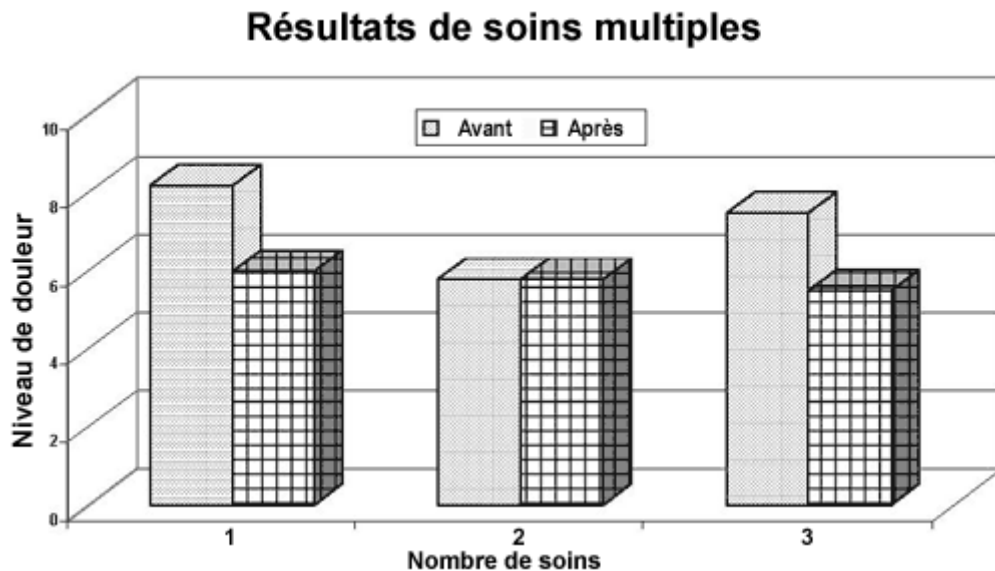


Patient	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Avant	7,5	3,9	8,2	4,7	3,6	2,1	2	5	2,7
Après	5,2	3,4	6	3,1	2,7	1	2	2,9	0,3

Huit patients ont bénéficié d'une séance de soin durant leur séjour : tous ont signalé une importante amélioration des symptômes. Un patient, admis pour une période prolongée, a bénéficié de trois séances.

Des améliorations importantes de la douleur ont été enregistrées suite au traitement (niveau de douleur moyen avant traitement 4,41 [de 2,0 à 8,2], après traitement 2,95 [de 0,3 à 6,0] ;  $p < 0,001$ ). Bien qu'un patient n'ait ressenti aucune variation dans le niveau de douleur, tous ont signalé un sentiment accru de bien-être après les soins. Aucune réaction indésirable à l'acupuncture n'a été rencontrée, ce qui montre qu'il s'agit d'une méthode efficace, sûre, pratique et peu coûteuse pour soulager la douleur dans les cas d'exacerbations pulmonaires aiguës.

Figure 2 – Graphique représentant l'effet d'un certain nombre de soins sur le niveau de douleur



	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Avant	8,2	5,8	7,5
Après	6	5,8	5,5

Cette étude révèle de manière inattendue que les patients ont également signalé une sensation de bien-être et une relaxation accrue après les soins. Il est à noter que l'acupuncture est déjà largement utilisée dans la mise en place de soins palliatifs pour les patients cancéreux, et on pense qu'elle possède un impact important sur la douleur, l'anxiété et les niveaux de relaxation. Le stade terminal de la mucoviscidose étant moins clair, les soins palliatifs sont souvent gérés par l'équipe médicale et peuvent être combinés au traitement actif. La décision de traiter des patients atteints de mucoviscidose en soins palliatifs exclusivement est souvent prise les derniers jours. Par conséquent, les patients peuvent parfois ne pas profiter de techniques utilisées largement à un stade antérieur de mise en place de soins palliatifs. Sans accès à l'approche holistique des centres palliatifs, des interventions similaires doivent être proposées aux patients en stade terminal de mucoviscidose par l'équipe médicale, sur leur lieu de soin habituel, dans le cadre d'une pratique normale.

Tandis que les patients atteints de mucoviscidose continuent à vivre plus longtemps, les problèmes associés aux changements de posture, la modification de la biomécanique et le vieillissement général peuvent se développer, entraînant des douleurs. L'acupuncture peut devenir plus utile en tant que technique pour les séances de suivi externe afin de répondre aux conditions musculosquelettiques et posturales debout pénibles, ainsi que dans les cas aigus.

D'autres usages courants de l'acupuncture comprennent le traitement de l'anxiété, des nausées et de la sinusite, qui sont tous des symptômes que peuvent connaître les patients atteints de mucoviscidose et exigeant une gestion adéquate pour s'assurer que des soins efficaces sont délivrés.

En résumé, il apparaît que l'acupuncture est utile pour réduire les douleurs aiguës des patients subissant un traitement pour exacerbation pulmonaire. Elle peut avoir un usage plus large dans les soins de la mucoviscidose pour répondre aux problèmes tels que la sinusite, l'anxiété ou les nausées, ainsi que pour augmenter la sensation de bien-être et de relaxation ; cependant, elle doit être exercée par un professionnel formé de manière appropriée, et des études complémentaires doivent être menées.

1. Berman BM, Lao L, Langenberg P, Lee WL, Gilpin AMK, Hochberg MC (2004), Effectiveness of Acupuncture as Adjunctive Therapy in Osteoarthritis of the Knee: A Randomised Controlled Trial. Annals of Internal Medicine, Vol 141, No 12, pgs 901-10.
2. Carlsson Christer PO, Sjolund Bengt H (2001), Acupuncture for Chronic Low Back Pain: A Randomised Placebo-Controlled Study with Long Term Follow Up. Clinical Journal of Pain, Vol 17, No 4, pgs 296-305.
3. Haslam R (2001), A Comparison of Acupuncture with Advice and Exercises on the Symptomatic Treatment of Osteoarthritis of the Hip: A Randomised Controlled Trial. Acupuncture in Medicine, vol 19, No 1, pgs 19-26.
4. Kam E, Eslick G, Campbell I (2002), An Audit of the Effectiveness of Acupuncture on Musculoskeletal Pain in Primary Health Care. Acupuncture in Medicine, Vol 20, No 1 pgs 35-8.
5. Kemper KJ, McLellan MC, Highfield ES (2004), Massage Therapy and Acupuncture for Children with Chronic Pulmonary Disease. Clinical Pulmonary Medicine, Vol 11, Issue 4, pgs 242-250.
6. Leake R, Broderick JE (1998), Treatment Efficacy of Acupuncture: A Review of the research Literature. Integrative Medicine, Vol 1, No 3, pgs 107-15.
7. Lin Y, Ly H, Golianu B (2005), Acupuncture Pain Management for Patients with Cystic Fibrosis: a pilot study. American Journal of Chinese Medicine, Vol 33, No 1, pgs 151-6.



8. Martin DP, Sletten CD, Williams BA, Berger IH (2006), Improvement in Fibromyalgia symptoms with Acupuncture: Results of a Radomised Controlled Trial. Mayo Clinic Proceedings, Vol 81, Issue 6, pgs 749-757.
9. Pan CX, Morrison RS, Ness J, Fugh Berman A, Leipzig RM (2000), Complementary and Alternative Medicine in the Management of Pain, Dyspnea and Nausea and Vomiting near the End of Life: A Systematic Review. Journal of Pain and Symptom Management, Vol 20, No 5, pgs 374-87.
10. Trinh KV, Graham N, Gross AR, Goldsmith CH, Wang E, Cameron ID, Kay T (2006), Acupuncture for Neck Disorders. The Cochrane Library, No: 4.

Translated by: Catherine Warin  
E-mail: [catherine.warin@nordnet.fr](mailto:catherine.warin@nordnet.fr)