



ACUPRESSION AURICULAIRE

Intervention Non Médicamenteuse fondée
sur les Réflexothérapies & l'Auriculothérapie

10 mars 2024

Présentation générale

Le concept d'acupression auriculaire (AA) fait partie des Interventions non médicamenteuses INM). Cette approche thérapeutique se situe à la convergence des deux pratiques de soins complémentaires que sont les Réflexothérapies et l'Auriculothérapie, toutes deux référencées sur le site du GETCOP www.getcop.org

Selon le Pr. Jean Bossy (1929-2009), les **Réflexothérapies** sont des soins réalisés depuis la peau, souvent à distance du trouble présenté. L'explication unanimement admise est la médiation du système nerveux.

le Dr Paul Nogier (1908-1996) a découvert l'**Auriculothérapie** (ou Réflexothérapie auriculaire) en 1951. Il a indiqué les soins possibles par « massages » ; le Dr René Bourdiol a poursuivi ce développement théorique.

En 2013, un audit, le **rapport de l'INSERM** « *Évaluation de l'efficacité de la pratique de l'auriculothérapie* » lance en page 44 la terminologie « *Acupression, avec stimulation par pression $\pm$ auto massages* » Ce rapport est consultable depuis <http://www.inserm.fr/rapports-publies>

Deux études ont montré un effet indéniable de l'acupression auriculaire :

- Les tchèques Frantisek Para et Jaroslav Debeš ont présenté au III^e Symposium International d'Auriculothérapie (mai 2000, Lyon) une série de **340 cas de douleurs cervicales** améliorées par la pression faite avec le bout de l'ongle.
- Le rapport de l'INSERM retient comme l'un des meilleurs ECR l'étude de Mora, Iannuzzi et al (2006) pour acupression auriculaire faite dans l'ambulance sur 100 patients **porteurs de calcul rénal, avant lithotripsie** (pages 150-152) : **100 personnes randomisées...** effet manifeste sur la **douleur et l'anxiété pré opératoire**.

En 2016, dans le livre médical « *Les clés de l'auriculothérapie, clinique et pratique* », le Dr Yves Rouxville décrit l'acupression auriculaire (p. 147-151). En 2019, il en a codifié la pratique (recherche des points, durée de traitement de chaque point, ensemble de points à traiter selon les plaintes et les besoins, etc. Le nom Acupression auriculaire et son logo (ci-dessus) ont été **déposés à l'I.N.P.I** en 2021.

Les quatre règles de pratique en Acupression auriculaire®

- **La précision** dans la recherche du point est essentielle : l'endroit **le plus sensible** de la zone conseillée ;
- **La durée** : la pression doit être maintenue pendant le temps indiqué (**30 secondes**) ;
- **La série de points** : une série de points à traiter est proposée (protocoles selon les plaintes et besoins) ;
- **Réalisation sur les deux oreilles** dans la même séance : en effet, cas de stimulations symétriques, le corps s'équilibre en ne retenant que la stimulation plus adaptée.

En 2019, les Dr Claire-Marie Rangon, Yves Rouxville & Raphaël Nogier ont réalisé une présentation synthétique pour le **GETCOP** « *L'Auriculothérapie, une réflexothérapie très élaborée* ». La 1^{ère} fiche a permis de classer : **l'Auriculothérapie (acte médical, CURE)** et la **Réflexologie auriculaire (acte de bien-être, CARE)**.

Présentation de l'Auriculothérapie et de la Réflexologie auriculaire :

Toutes les pratiques, effectuées depuis le pavillon de l'oreille, sont comprises en 2024 comme étant des **thérapies à médiation réflexe** (agissant via le Système Nerveux, périphérique végétatif et/ou périphérique somatique). Les Chinois antiques comprenaient ces mécanismes physiologiques ou physio-pathologiques de manière philosophique, traditionnelle et imagée ; **l'Acupuncture** étant une partie de leur vaste corpus.

L'Auriculothérapie (AT), ou Acupuncture auriculaire, est une pratique médicale (réservée au corps médical : médecins, dentistes et sage-femmes). En effet, ce type de soins nécessite un diagnostic élaboré au cours d'une consultation. Les soins habituels sont réalisés par des **aiguilles stériles et à usage unique** de divers types (posées de 15 minutes à plusieurs jours), avec effraction cutanée, ou par **Laser de bio stimulation**.

À titre expérimental et encadré, des infirmiers (IDE et IADE) ont pu la pratiquer comme **soin dédié**, prescrit par un médecin. Ces Auxiliaires médicaux ont réalisé une auriculothérapie selon des **protocoles** (relaxation, douleur chronique, etc.) ; cependant, ils ne sont pas habilités à la pratiquer hors de ce cadre.

La Physiothérapie auriculaire (utilisation de procédés physiques tels que l'électricité transdermique, l'Infrarouge, les aimants ou les projections chromatiques) permet de **compléter et de préciser l'impact** des soins médicaux par Auriculothérapie et des soins de bien-être et de prévention par Acupression auriculaire.

La Réflexologie auriculaire est une pratique récente de réflexothérapie, d'origine chinoise ou européenne, appliquée sur le pavillon de l'oreille. Cet ensemble de pratiques non codifiées, souvent de présentation assez simpliste, n'est pas encadré. Son **effet symptomatique** souffre de manque de publications de qualité.

L'Acupression auriculaire® (AA) n'est enseignée qu'à des réflexologues qualifiés, à des Auxiliaires médicaux D.E (diplômés d'État) ou à des membres du corps médical. Au terme d'une **formation initiale**, théorique et pratique, portant sur une quarantaine d'heures, est réalisé un **contrôle de connaissances** écrit et anonyme. Les élèves y ayant satisfait sont invités à réaliser une **série évaluée de cas traités** par seule Acupression auriculaire®. Alors, ils pourront obtenir une **Attestation** de formation initiale en Acupression auriculaire.

Ces soins de bien-être et de confort sont **effectués de préférence à l'aide du dispositif bâtonnet de verre**, à défaut le bout mousse d'un stylo (hémisphérique, de 5-6 mm de diamètre), désinfecté avant et après usage. Dans le cadre du secourisme, on saura se contenter de l'extrémité de l'index, voire de la pointe de l'ongle.

Les résultats peuvent être observés :

- Dans l'heure pour **l'anxiété et les douleurs**,
- En 2 à 3 jours pour **les troubles du sommeil** et **les troubles fonctionnels**,
- Au bout d'une semaine pour stimuler l'immunité défaillante.

Le perfectionnement est principalement basé sur le Réflexe Autonome Circulatoire (RAC). C'est un signal vasculaire découvert par Paul Nogier. Une **prise experte du pouls** permet d'affiner l'analyse de la physiologie intime du Système nerveux périphérique végétatif, de mieux comprendre la physiopathologie des troubles fonctionnels, et **d'approcher avec précision la partie fonctionnelle** des troubles organiques.

Les formateurs et formations en Acupression auriculaire® doivent être accréditées par le Dr Yves Rouxville.

La revue à comité de lecture ICAMAR édite les études et travaux d'Acupression auriculaire. www.icamar.org

Docteur Yves Rouxville
(Médecin généraliste retraité)

Madame Elisabeth Breton
(Réflexologue R.N.C.P)

Madame Axèle Viorney
(Réflexologue, Acupression auriculaire)

Madame Alexandra Lemercier
(Réflexologue R.N.C.P)

Madame Thuy Huyen Nguyen
(IDE, DUPRAC)

Madame Angélique Toullec
(Réflexologue R.N.C.P)

Madame Marine Lebourgeois
(Réflexologue R.N.C.P)