

LE REFLEXE OCULO-CARDIAQUE « ROC » (DR GRALL G.)

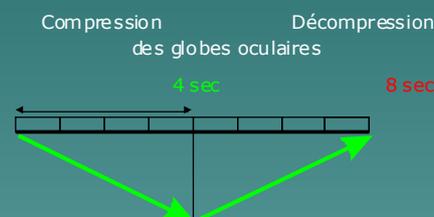
- ◆ Se concentrer sur la qualité des pulsations que l'on perçoit, et sur leur fréquence également.
- ◆ Bien palper sous la pulpe des trois doigts (index, majeur, annulaire) tout un segment de l'artère radiale que l'on prend soin de ne pas écraser.
- ◆ Appuyer légèrement (cela n'a rien à voir avec la recherche du réflexe vagal !) durant quatre secondes sur les globes oculaires à travers les paupières des yeux fermés. Cette manœuvre ne doit jamais être désagréable pour le ou la patiente.



- ◆ Apprécier qualitativement et quantitativement (fréquence) les modifications des pouls pendant cette pression et ensuite, jusqu'au retour à l'état initial.

NORMAL

1. NORMAL

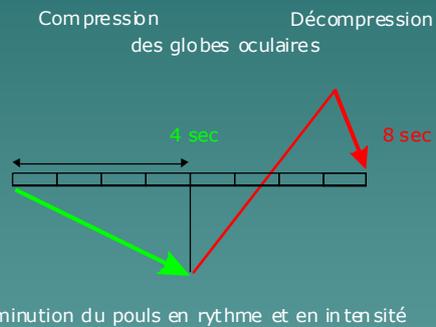


Diminution du pouls en rythme et en intensité

Le retour à l'état de départ se fait progressivement dans les quatre secondes qui suivent l'arrêt de la pression. Normalement, durant les quatre secondes de pression des globes oculaires, les pulsations diminuent d'intensité (les pouls «s'affaissent» sous les doigts) et parfois de fréquence.

Sympathicotonie

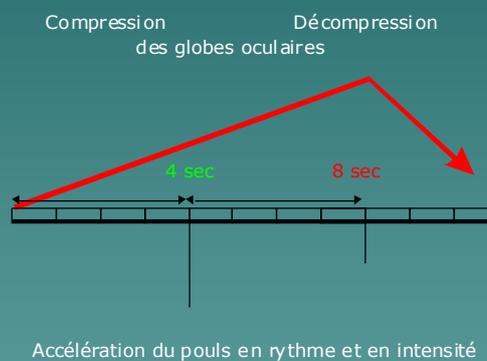
2. Sympathicotonie



Durant les quatre secondes de pression des globes oculaires, la pulsation de sympathicotonie, le retour à l'état basale se fait en moins de quatre secondes, brutalement, dès qu'on relâche la pression.

Hypersympathicotonie

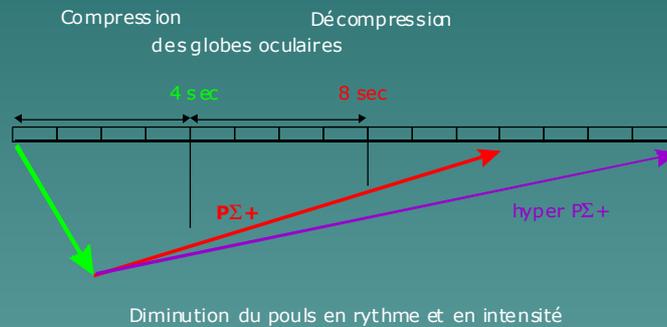
3. Hypersympathicotonie



En cas d'hypersympathicotonie, le réflexe est inverse : la pression renforce les pulsations et peut même les accélérer.

Parasympathicotonie (Vagotonie)

4. Parasympathicotonie (Vagotonie)

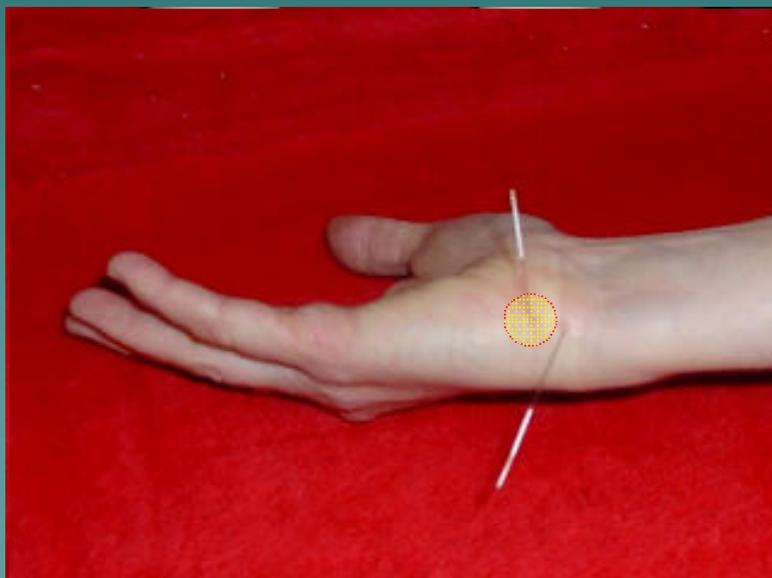


Dès le début de la pression oculaire le pouls diminue en rythme et en intensité (s'affaïsse).

En cas de vagotonie, le retour à l'état initial se fait en plus de quatre secondes ; plus le temps est long, plus la vagotonie est importante.

Traitement de base du déséquilibre vago-sympathique

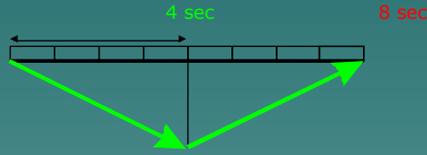
Un trouble de l'équilibre « système sympathique - système parasympathique » ainsi diagnostiqué est très facilement traité par acupuncture grâce à la puncture de points du méridien du cœur : C3 - C7 « bis ».



Traitement complémentaire

1. NORMAL

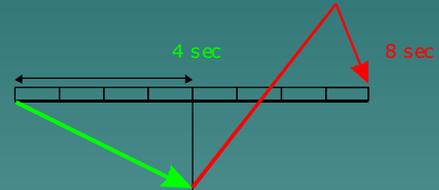
Compression des globes oculaires Décompression des globes oculaires



Diminution du pouls en rythme et en intensité

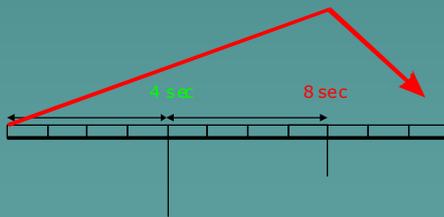
2. Sympathicotonie

C7- E36-



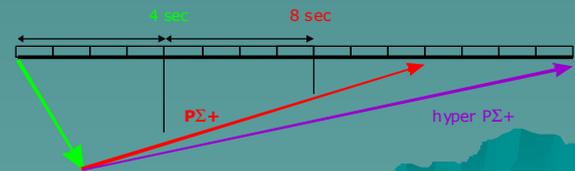
3. Hypersympathicotonie

C7- E36- V62-

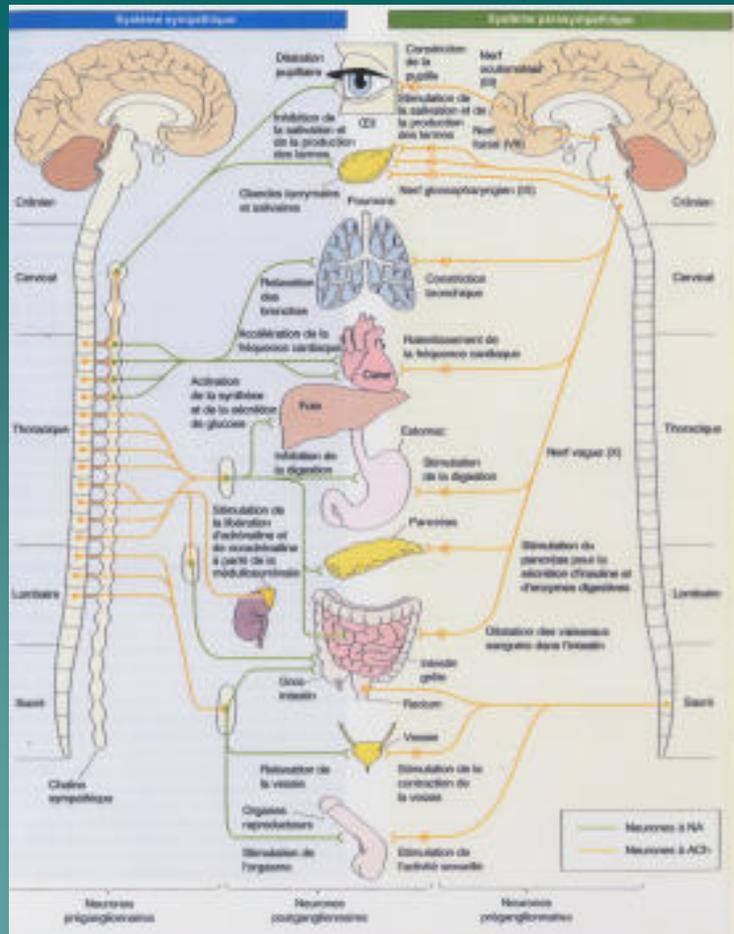


4. Parasympathicotonie (Vagotonie)

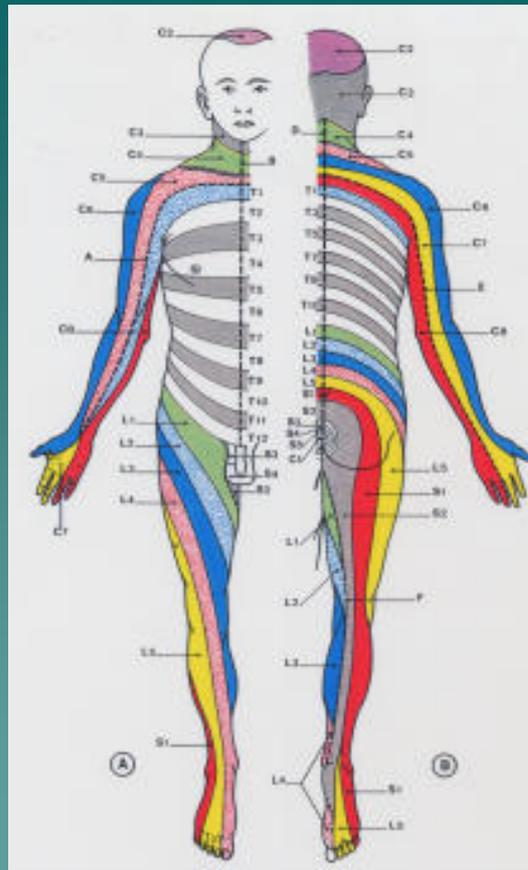
C7- C3+ E36+



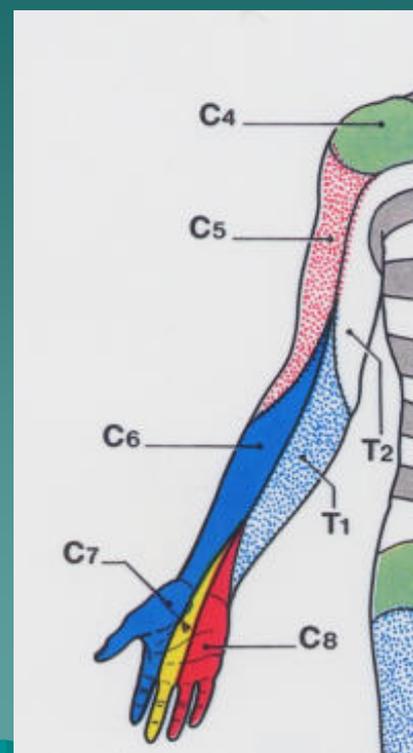
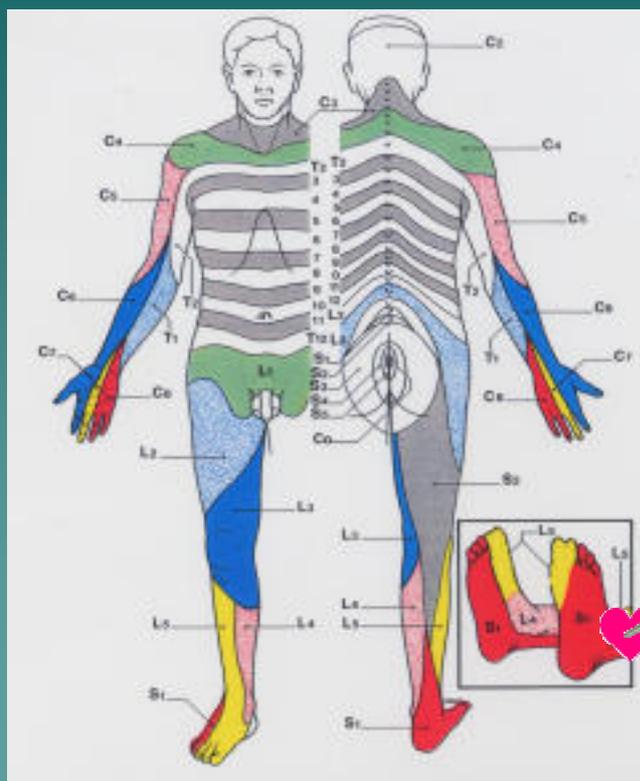
Retour au système vago - sympathique...

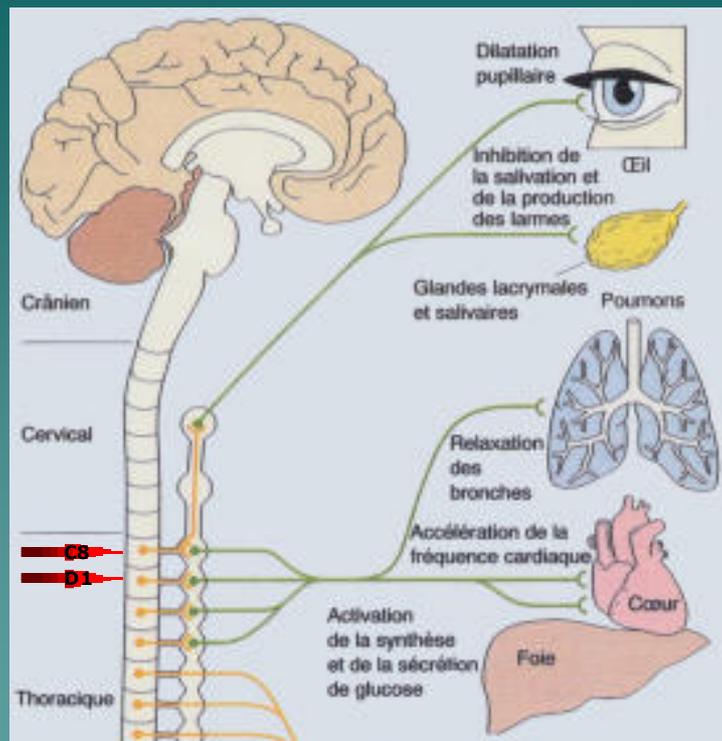


Les segments métamériques



Quel est le métamère intéressé par la puncture du C7(bis)?





Traitement par acupuncture de 25 patientes aménorrhéiques

Age moyen	24 ans
Ancienneté des troubles	4 ans 6 mois
Traitements médicamenteux antérieurs	22
Antécédents d'anorexie mentale	9
Aménorrhées hypothalamiques	7 profondes 11 moyennes ou légères
Aménorrhées avec dystrophie ovarienne	3 profondes 4 moyennes ou légères
Déséquilibre vago-sympathique	22 sympathiconie 2 vagotonie

Rééquilibration neuro-végétative de 25 patientes aménorrhéiques



Le ROC est plus que jamais
d'actualité...

