



La cautérisation en auriculothérapie

Copyright R.Nogier

Le procédé de la cautérisation est fréquemment utilisé en auriculothérapie pour le traitement des douleurs rebelles.

Contrairement à ce que l'on peut penser, ce genre de traitement ne fait pas partie de l'arsenal thérapeutique appartenant au passé mais est régulièrement pratiqué pour soulager des douleurs aiguës, difficilement accessibles par les procédés habituels.

Indications :

- Sciatique hyper algique
- Névralgie cervico brachiale
- Névralgies dont l'origine est une compression

But de la cautérisation :

Le but de la cautérisation est de brûler un point douloureux en atteignant le cartilage auriculaire. Les cautérisations de l'oreille ont toujours lieu sur l'anthélix, partie cartilagineuse.

Méthode :

Dans un premier temps, il est nécessaire de rechercher un point douloureux sur l'oreille. Nous employons pour cela un palpeur à pression classique et nous recherchons le fameux signe de la grimace qui signe de manière pathognomonique la présence d'un point anormal.

Une fois le point repéré, nous allons passer à la cautérisation proprement dite.

Différentes méthodes ont été essayées : le micro fer à souder, les coagulateurs etc... La méthode qui me semble la meilleure est celle du trombone (paper clip). Il s'agit de prendre à l'aide d'une pince un trombone déroulé et de chauffer l'extrémité avec une lampe à alcool (surtout ne pas employer un briquet qui laisse des traces). On applique ensuite l'extrémité chauffée à blanc sur le point que nous devons traiter. Cette application est

douloureuse et nous devons prévenir le malade avant la manœuvre. La cautérisation doit être large, généreuse et profonde. Il faut non seulement brûler la peau mais aussi le cartilage.

Les suites de la cautérisation :

L'effet secondaire le plus rencontré est la réaction inflammatoire au point de cautérisation. Cette inflammation peut précéder une infection. C'est pourquoi, par prudence, il est recommandé de prescrire systématiquement une pommade antibiotique à appliquer matin et soir sur la région cautérisée.

La fucidine R est généralement très bien tolérée. Parfois, la réaction intéresse toute l'oreille qui devient rouge et douloureuse. Dans ce cas, il ne faut pas hésiter à prescrire des antibiotiques par voie générale.

Les résultats :

La cautérisation est sans conteste la meilleure méthode pour le traitement des névralgies d'origine compressive : hernie discale par exemple.. Elle est l'arme de la dernière chance pour beaucoup de malades qui ont tout essayé. Je sais, de par mon expérience personnelle, que la cautérisation est bien plus efficace que l'aiguille. Il ne faut en aucun cas renoncer à cette technique sous prétexte qu'elle est douloureuse. Beaucoup de confrères hésitent à la pratiquer pour des raisons médico légales. C'est à mon avis injustifié. Le bénéfice thérapeutique qu'on peut espérer retirer d'une cautérisation est nettement supérieur aux désagréments qu'elle occasionne.

Je n'ai jamais fait de statistiques comparatives concernant la cautérisation. Cependant, je puis dire combien l'efficacité des cautérisations est impressionnante. En général, l'amélioration commence en général quelques minutes après la cautérisation. Dans les meilleurs cas, la douleur dont se plaint le malade va disparaître en quelques jours. Il est rare de ne pas observer d'amélioration.

Un fait est difficilement explicable, la sédation de la douleur peut durer plusieurs mois, voire plusieurs années. La question que l'on me pose souvent est de savoir si dans une sciatique avec hernie discale, on guérit la hernie si l'on guérit la douleur. On sait que dans les sciatiques, deux composantes sont intimement liées : contracture et douleur. L'une entretient l'autre. Si l'on supprime l'une, on supprime l'autre. Le fait de supprimer la douleur par une cautérisation supprime la contracture. Supprimer la contracture va parfois dégager le hernie.

Comment expliquer l'action si spectaculaire d'une cautérisation ?

Moi même, je suis parfois sidéré de constater les effets des cautérisations tant c'est spectaculaire. Je pense que la

stimulation du cartilage y est pour quelque chose. Sans aucun doute, la réflexothérapie auriculaire s'explique aussi par l'innervation cartilagineuse.

Peut on cautériser un point plusieurs fois ?

La cautérisation laisse une cicatrice qui peut-être visible pendant plusieurs mois. Il faut attendre que cette cicatrice s'estompe pour recommencer une cautérisation.

Docteur Raphaël NOGIER

Lyon
France