

TRAITEMENT OSTÉOPATHIQUE DE LA CHARNIÈRE THORACO-LOMBAIRE GAUCHE EN POSITION ASSISE

MICHEL BACHOT
SFO (Société Française d'Ostéopathie)

Cette manœuvre agit essentiellement sur la charnière thoraco-lombaire, région où se concentrent les mouvements de rotation du tronc. Comme toute manipulation, elle se fait en trois temps : Mise en position, recrutement ou mise en tension et manipulation proprement dite.

- Mise en position du patient -

Plusieurs prises sont possibles. Le patient est assis en bout de table (le dos à l'aplomb de l'extrémité de la table), bras croisés sur la poitrine (Fig.1a) ou derrière la

tête (Fig.1b). Ils doivent de toute façon former un bloc solide solidaire du tronc. Le bras droit manipulateur (pour une rotation vers la droite) accroche le bras ou l'épau-

le gauche du malade permettant ainsi de recruter plus ou moins en latéro-flexion gauche. Il peut passer sus l'épaule du patient (Fig.1c)



Fig.1a

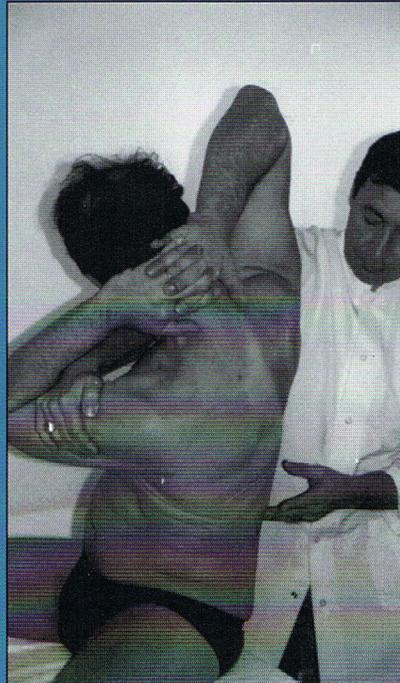


Fig.1b

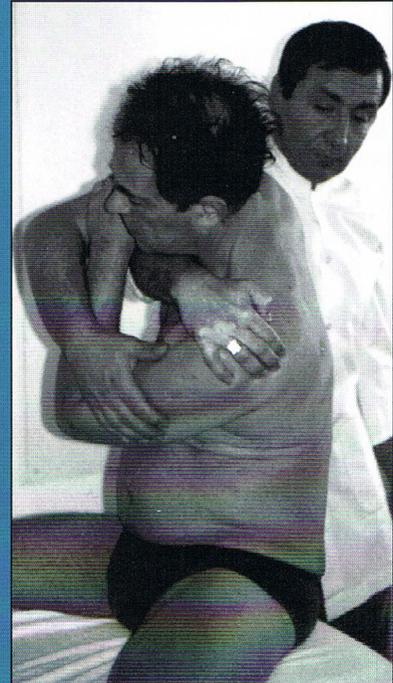


Fig.1c

- Recrutement -

En anté-flexion (Fig.2), puis latéro-flexion gauche (fig.3) en prenant soin de ne pas déplacer le

niveau recruté. La main de l'opérateur vient alors se positionner sur l'apophyse transverse gauche

de la vertèbre supérieure de l'étage à manipuler (Fig.4). L'appui se fait avec le pisiforme

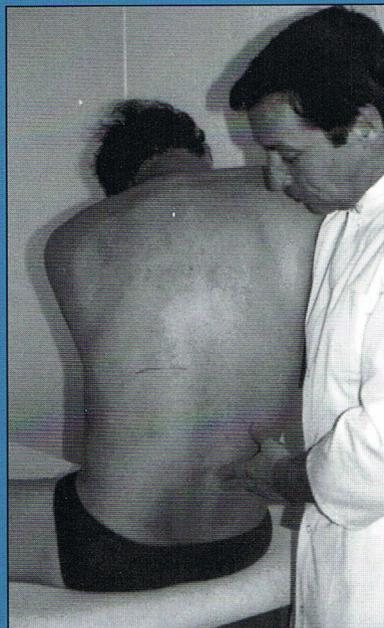


Fig.2

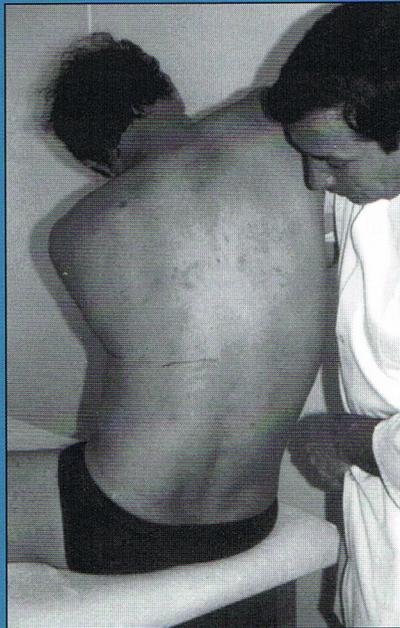


Fig.3



Fig.4

- Manipulation -

L'introduction d'une rotation vers la droite (obtenue par un pas chassé vers la gauche) et d'une

décoaptation (obtenue par extension des genoux de l'opérateur) assure la réussite de cette manipu-

lation assistée (Fig.5a, 5b). Dans cette manœuvre, le manipulateur doit tourner autour de son patient.



Fig.5a



Fig.5b