

SOMMAIRE

Introduction

Cas Cliniques

Préambule

Chapitre 1

Définition de l'ostéopathie

Chapitre 2

Le Bilan de Santé et l'Arbre de Vie

Chapitre 3

Le Traitement Ostéopathique

- *Les fascias*

- *La ténacité et la résilience*

- *Les principes et Techniques Ostéopathiques*

- *Le lien vertébro-viscéro-crânien*

- *Les concepts et l'histoire de l'ostéopathie*

- *Le MRP et le LCR*

Chapitre 4

L'Homme Proprioceptif et la Posture

Étude de l'homme debout

La mécanique de LITTLEJOHN J M et HALL T E

Étude posturo dynamique

Le WHIPLASH

Chapitre 5

La Peau, le Toucher et la Main

Chapitre 6

Mémoire et Guérison

Le Cerveau

Chapitre 7

Le Système Neuro-Végétatif

Chapitre 8

LE STRESS

A/ Les états de tension

B/ Action du stress sur différentes fonctions

C/ Les mécanismes de défense du moi

D/ Le sommeil et l'insomnie

Conclusion

Épilogue

Bibliographie

Introduction

Exemple d'un cas clinique : Mme AN. Anamnèse - tests - traitement.

Me dit : - Douleur « Bas du dos » En bande « pesanteur depuis 8 mois. Le soir après V et matin du réveil. Migraines en casque dues à la fatigue et le V en milieu de lumière artificielle.
- STRESS +++.

Nom : AN
Prénom : VA
D.D.N. : 12 10 1975 Sexe : ♀
Adresse : Paris

Profession : Esthéticienne
Tél. : célibataire S/SB

<p>ANTÉCÉDENTS</p> <p>Psy. Phy. Migraine depuis Adolescence</p> <p>Extraction dents : 2 prémolaires 2 dents sagesse (en 2004)</p> <p>Chute sur coccyx il y a 2 ans (2003)</p>	<p style="text-align: center;">★</p> <p>Cœur : HTA : Mère Anévrisme : Diabète : Père Neo. : Ostéoporose : Hernie : § : MST : MAC : Autres</p>	<p>HABITUDES</p> <p>Café : 3 à 4 Tabac : 15 cig/jour Alcool : Lait : Fromage+++ Viande : Sucre : Chocolat</p> <p>Sports : natation Sommeil : Bon 7h/nuît réveillée parla Fatigue : douleur (? L5 S) W Debout (jambes lourdes)</p> <p>Vaccins</p>	<p>Régime</p> <p>non</p>
--	---	---	---------------------------------

<p>SYSTÈMES</p> <p>Tête : Migraine 3x/semaine</p> <p>Respiratoire</p> <p>Cardio-vasculaire :</p> <p>Digestif : lourdeur estomac acidité après repas</p> <p>Urinaire : cystites depuis 2 ans</p> <p>Glandes endocrines : Goître (ni hypo, ni hyper équilibré mais ▲)</p> <p>Nerveux :</p> <p>Uro-génital : RAS ? (posture Ant. ballonnement sur utérus)</p> <p>Locomoteur : œdème des MI (moyens contraceptifs) compression S/S Occ</p> <p>Téguments : LomboSacrée</p>	<p style="text-align: center;">G</p> <p style="text-align: center;">Dr</p>	<p>EXAMENS Analyses sanguines (cholestérol) sanguins : TA. 12/7 consult. médecin il y a 1 semaine</p> <p>RX : non</p> <p>OBSERVATIONS MRP DM Figée MRP Bas SSB ... - la douleur est améliorée au repos - T5 T4 RAS mais thyroïde volumineuse ? - PB circulatoire des MI œdèmes +++</p> <p>Médications</p> <p>Ant. En cours Magnésium Anti-inflammatoire Doliprane</p>
--	--	--

Dates des séances : 7/01/2005
14/02/2005 (Douleurs Lombosacrées)
21/03/2005 (migraines (1/mois))

Technique d'écoute du péroné et correction fonctionnelle.

L'ostéopathe prend contact avec le péroné par ses deux extrémités (la tête et la malléole). Il suit les tissus dans la facilitation tissulaire puis corrige la dysfonction en amenant les extrémités dans le sens opposé à la facilitation.



Technique structurelle du péroné : le THRUST.

C'est une mise en tension tissulaire dans le sens de l'hyper correction pour arriver à une barrière tissulaire...

L'ostéopathe y réalise une technique de thrust (mouvement synchrone des deux mains vers le sens de la correction avec une grande vélocité et une grande précision ainsi qu'un effet ressort.

