

Normalisations des organes du système digestif et du contenu du petit bassin.

La thérapie manuelle dans le système viscérale

INTRODUCTION:

La normalisation des pathologies viscérales en TMA sera axée uniquement sur des anomalies d'origine mécanique où le thérapeute pourra apporter une correction, une levée de restriction, une dé-ptose, une ouverture, une stimulation...

Les symptômes seront nos guides, ils sont les manifestations souvent issues de pathologie primaire; important de les chercher

Avant de traiter les pathologies propres d'un organe ou d'un viscère, il est important d'avoir préalablement écouté l'ensemble de l'abdomen, d'avoir éventuellement déceler des spasmes au niveau du diaphragme, du cadre colique, du duodénum, des épiploons, du foie, de la rate et du pancréas, de la colonne thoracique,...

Aussi, faut-il rechercher la priorité thérapeutique, soit par la kinésiologie, par la réflexologie, par simple raisonnement.

Avant de plonger les mains dans cette abdomen, différentes approches devront être effectuées.

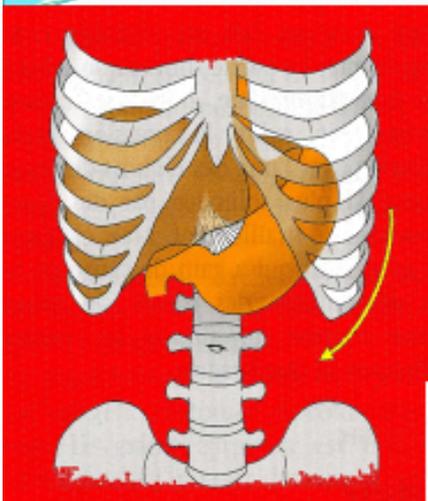
2- la ptose de l'estomac

- Pour réaliser cette technique, le P. Sera en position déclive. Le T. localise ses mains au niveau du flanc gauche (prise large). A chaque expiration le T. tracte les tissus vers céphalique. A réaliser plusieurs fois.

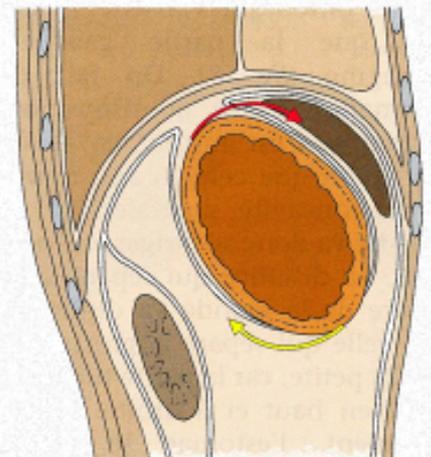


Motilité de l'estomac:

1. Side gauche
2. Bascule vers l'avant
3. Rotation droite



Bascule vers l'avant



Antérieur

Estomac

Pancréas

Rate

Postérieur

Rotation droite

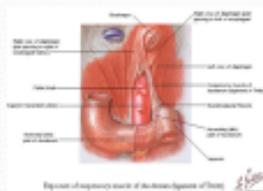


Side gauche

Les restrictions mécaniques duodénales

1. La fermeture de l'angle Duo 1/ duo 2
2. La fixation de Duo 2
3. La Dysfonction du sphincter d'Oddi (DSO)
4. Le spasme du muscle de Treitz
5. Reprogrammation duodénal

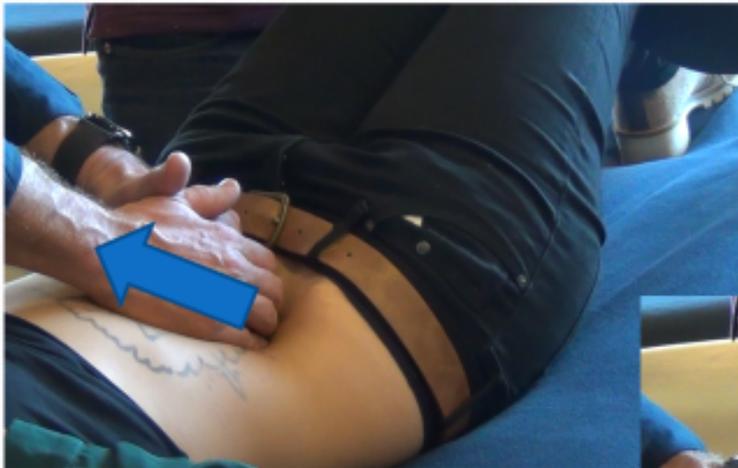
4. Le spasme du muscle de Treitz



Rechercher une « corde » tendue entre l'angle duodéno-jejunal et le pilier droit du dia.



3- Déptoses et libérations caecales

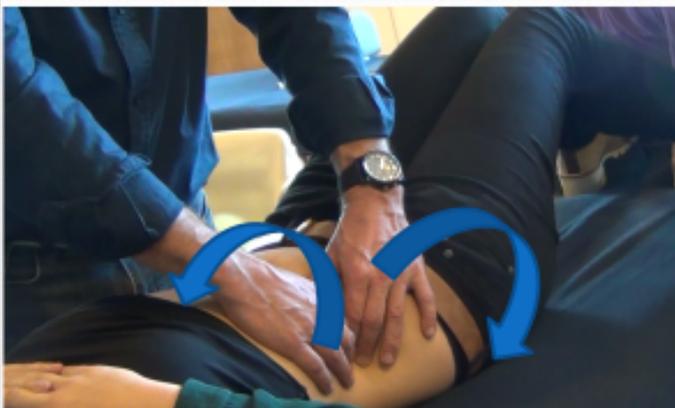


Libérer dans le sens de la restriction
Avec des manœuvres de vibration,
de thrust



Normalisations

1- « Décoller » le C.A. au fascia de Toldt, au P.P.P.



← Evaluation de la mobilité

Mobiliser de latéral vers
médian et antérieur par des techniques
de vibrations, thrust.

