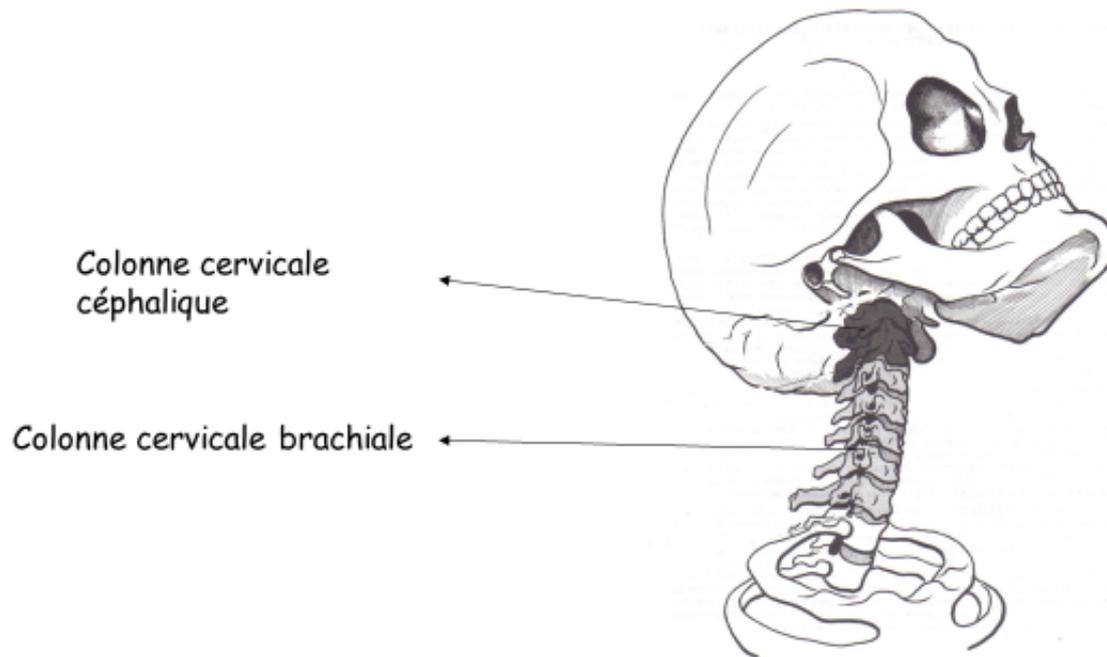


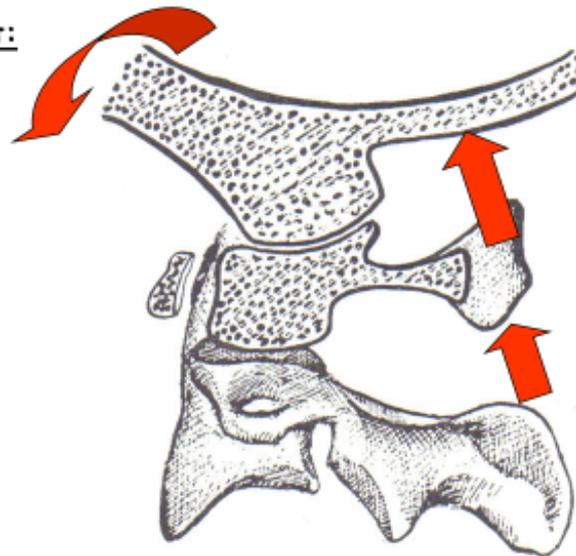
Le rachis cervical

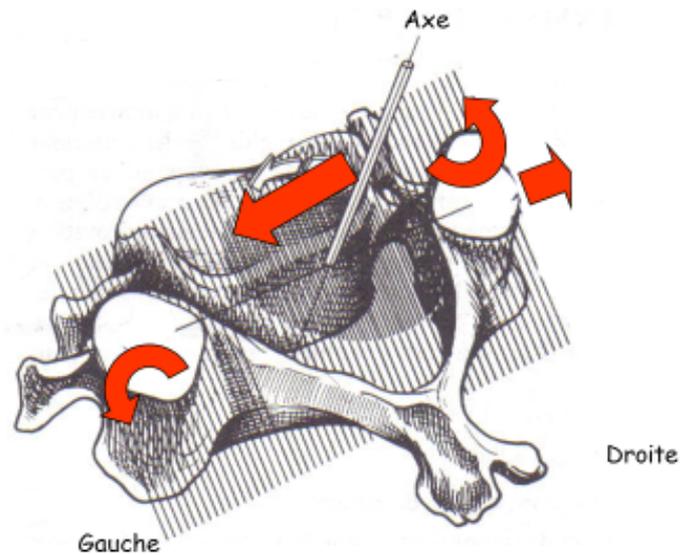
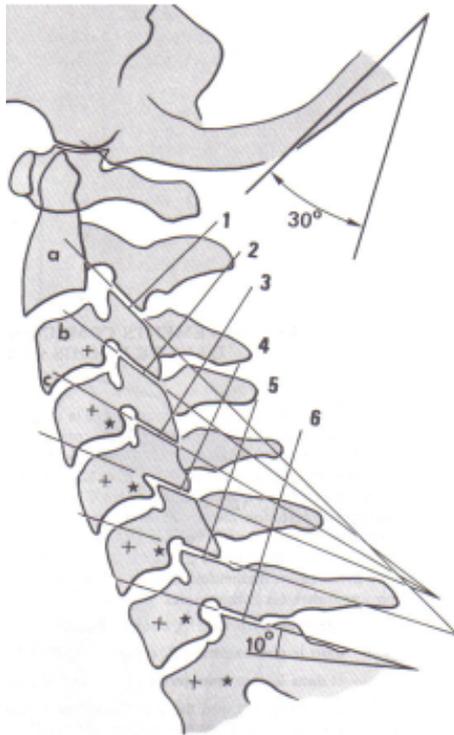


3- Les mouvements occipito-atloïdien

1- La flexion de l'occiput:

Celle-ci correspond à un glissement des condyles sur les masses supérieures de l'atlas (roulement antérieure et glissement postérieure). L'écaïlle occipitale s'écarte de l'arc postérieur de l'atlas. Le mouvement est limité par la mise en tension des capsules articulaires et des ligaments postérieurs (ligament occipito-atloïdien postérieur et ligament cervical postérieur).





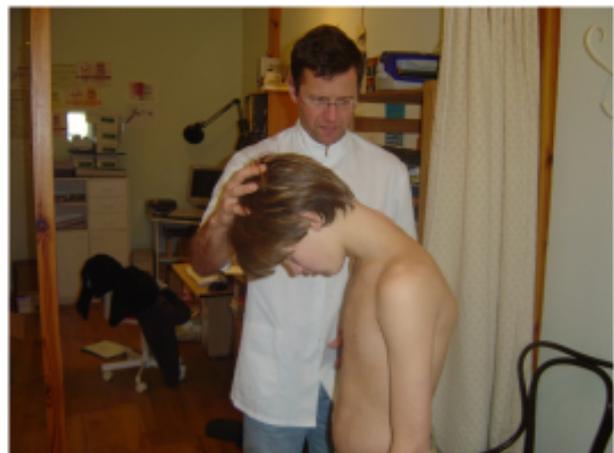
Rotation gauche, inclinaison gauche et translation droite réalisées dans un plan oblique augmentant de bas en haut (C7-C2)

3-TEST EN HYPEREXTENSION

Le sujet est assis, le praticien est debout, face au patient, il entraîne la tête en hyper extension, puis ajoute rotation droite et gauche. Il maintient chacune de ces position quelques secondes. L'apparition d'un vertige, d'une nausée ou bien d'un nystagmus est une contre-indication au thrust.

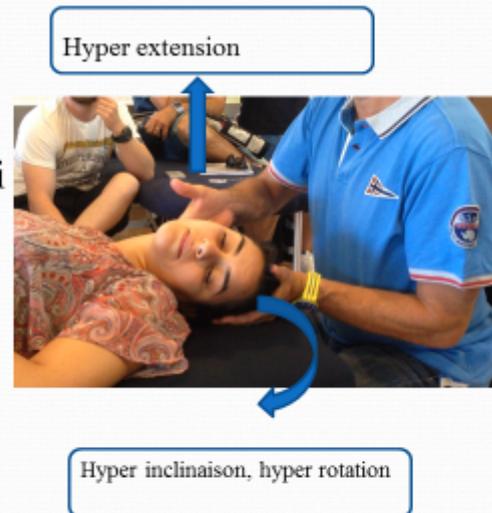
4- TEST EN FLEXION : LHERMITTE.

Le sujet étant debout, si l'antéflexion provoque des paresthésies ou bien une douleur bilatérale dans les Membres inférieurs, cela signifie contre-indication formelle aux techniques avec thrust car il peut exister un canal médullaire étroit, une hernie discale ou bien une myélopathie cervicale.



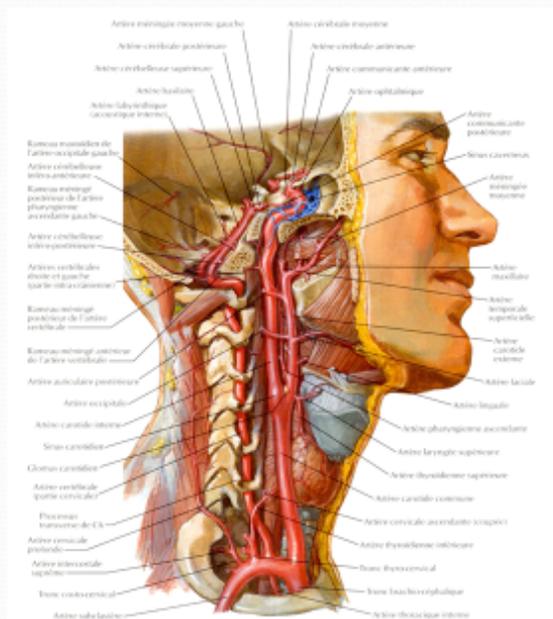
Tests de sécurité

- Test de Klein
 - Position de la tête en hyper extension, hyper inclinaison et hyper rotation, garder cette position passivement pdt. 30 seg. Si présence de: sudation, nystagmus, vertige, envie de vomir...
 - Jamais placer la nuque dans cette position lors de normalisation
 - Test est réalisé bilatéralement
 - Peut se faire en assis



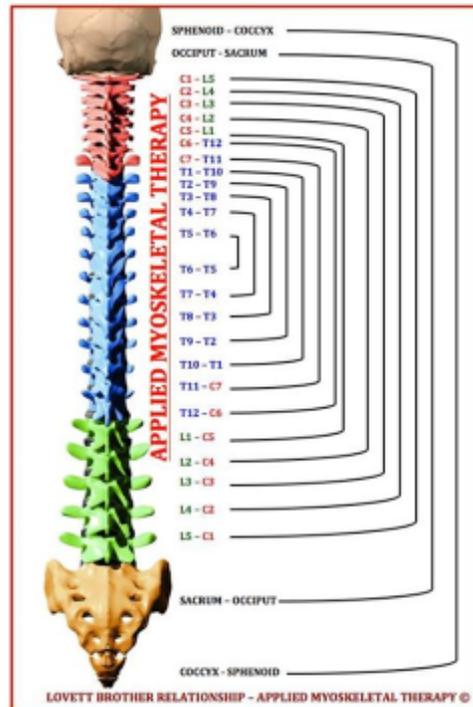
Test de sécurité

- Prise du pouls de l'artère carotide.
- Un côté à la fois!



Lovett Brother

- Par cette loi, faire référence aux lésions jumelles....



Occiput traitement

- Technique de décoaptation de Fryette
- Technique antique de décoaptation de l'OAA.
- Rotation pure en HVBA
- Technique bilatérale
- Possibilité d'un bruit articulaire
- Retour toujours passif



Avant bras dans l'alignement du sternum
Réaliser un mvt. rapide en rotation.
NOTE: Pas oublier de réaliser les 3 éléments de sécurité.