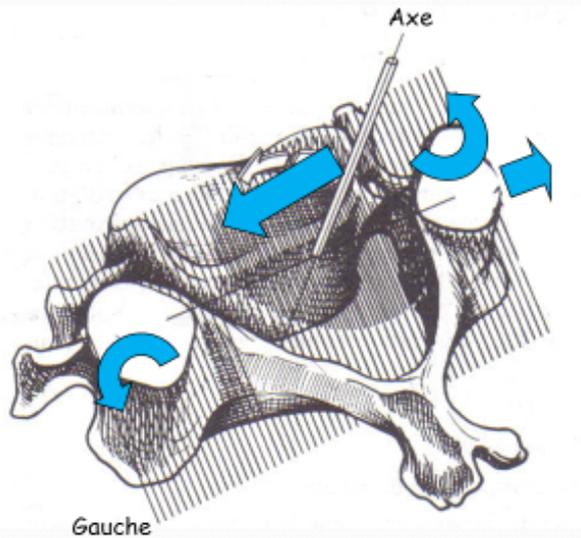
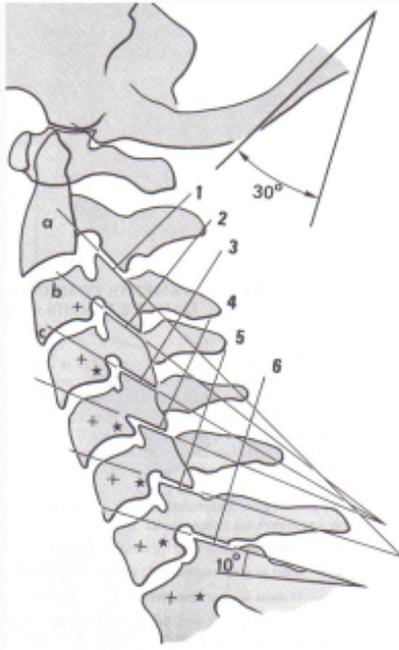


Orientation des facettes articulaires dans la colonne cervicale inférieure



Postériorité gauche, side gauche et shift droit réalisées dans un plan oblique augmentant de bas en haut (C7-C2)

Colonne cervicale Brachiale

TEST DE ROGER ET BIKELAS



Etirement des racines nerveuses, l'équivalent du SLR du membre inférieur



Etirement

compression



1- postériorité

- Peut se faire en assis ou en couché;avantages et inconvénients à analyser...
- Se placer à l'aplomb de la lésion.
- Si en position assis: colé au patient,avant bras collés au corps,une main crochète la postériorité,l'autrecontacte la tête côté opposé, localiser l'étage et enclencher les paramètres de correction (FRS ou ERS).
- 3 temps:
 - 1- translation côté sain
 - 2- Recherche de la B.M.P.
 - 3- Contre rotation en H.V.B.A. "regardé moi"
- La même chose peut se faire en Décubitus



Normalisation de la charnière cervico-thoracique

- Ici la posteriorité est à droite, le T. contacte la zone supra latérale de l'épineuse. La correction consiste à pousser l'épineuse de gauche à droite pendant une contre rotation de la tête (inclinaison gauche, rotation droite).
- La recherche du niveau et la correction dans le plan sagittal seront effectués au préalable.



