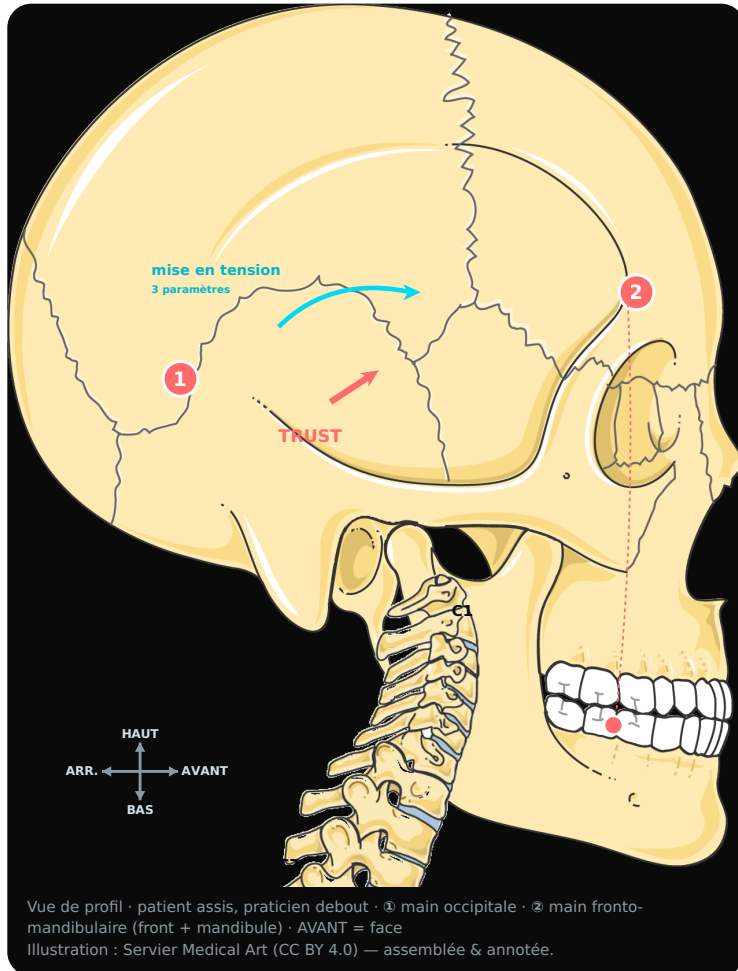


Manipulation cervicale structurelle (HVT) — position assise

Manipulation à haute vélocité du segment cervical : prise céphalique, mise en tension des 3 paramètres, puis trust bref.



01 Objectif clinique

Manipulation structurelle à **haute vélocité (HVT)** du rachis cervical. Patient assis, praticien debout derrière. Prise céphalique (main occipitale + main fronto-mandibulaire) ; **mise en tension des 3 paramètres** (flexion latérale, rotation opposée, légère flexion/extension) jusqu'à la barrière motrice, puis **trust bref et précis**.

02 Prise & points d'appui

- ① **Main occipitale** — empaume l'occiput (arrière du crâne), verrouille le segment cible.
- ② **Main fronto-mandibulaire** — front + mandibule (avant) ; oriente la tête et délivre le trust.

03 Déroulé du geste

- ① **Installer la prise céphalique**
Patient assis ; une main occipitale, l'autre fronto-mandibulaire.
- ② **Mise en tension — flexion latérale**
Premier paramètre, jusqu'à la barrière tissulaire.
- ③ **+ Rotation opposée**
Deuxième paramètre ; verrouille le segment cible (C2-C7).
- ④ **+ Légère flexion/extension**
Troisième paramètre : on empile jusqu'à la **barrière motrice**.
- ⑤ **TRUST bref et précis**
Impulsion de **faible amplitude, haute vélocité** — un seul temps.
- ⑥ **Réévaluer**
Retester la mobilité du segment ; valider sur la réévaluation.

04 Paramètres repères

1

IMPULSION (TRUST)

Fin

D'AMPLITUDE

Sur testing

INDICATION

Structurel

TYPE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + NCB sans déficit neurologique
- + Dysfonctions vertébrales spécifiques C2-C7
- + Complément après un testing positif

✗ Contre-indications / prudence

- Dissection vertébrale
- Ostéoporose sévère
- Instabilité ligamentaire
- Test VBI positif
- Polyarthrite / pathologie inflammatoire active

06 Erreurs & astuces

- ✗ **Trust trop ample** l'impulsion doit être minime et rapide, jamais un grand mouvement.
- ✗ **Tension incomplète** sans les 3 paramètres verrouillés, le trust est inefficace voire risqué.
- ✗ **Sauter le testing** manipuler sans dysfonction objectivée expose à des gestes inutiles.
- ✓ **Astuce** obtenir le relâchement (expiration) juste avant l'impulsion.

07 À retenir

Points clés

- **Trust bref et précis** — toute l'efficacité tient dans la mise en tension préalable.
- **Mise en tension 3 paramètres** — flexion latérale + rotation opposée + flexion/extension.
- **Tester avant / après** — se justifie sur testing positif, se valide sur réévaluation.

✍ Mes notes & repères personnels



Voir la démonstration vidéo (3:02)

Geste complet filmé en conditions réelles sur la plateforme.

vimeo.com/showcase/12268467

Illustration anatomique : Servier Medical Art (smart.servier.com), licence CC BY 4.0 — recadrée, assemblée & annotée par Kiné Campus. Fiche pédagogique à usage des professionnels de santé diplômés ; le contenu clinique et le placement des repères constituent un repère de formation issu de la vidéo associée, à valider par le formateur référent — il ne se substitue pas au jugement clinique ni à l'examen du patient.