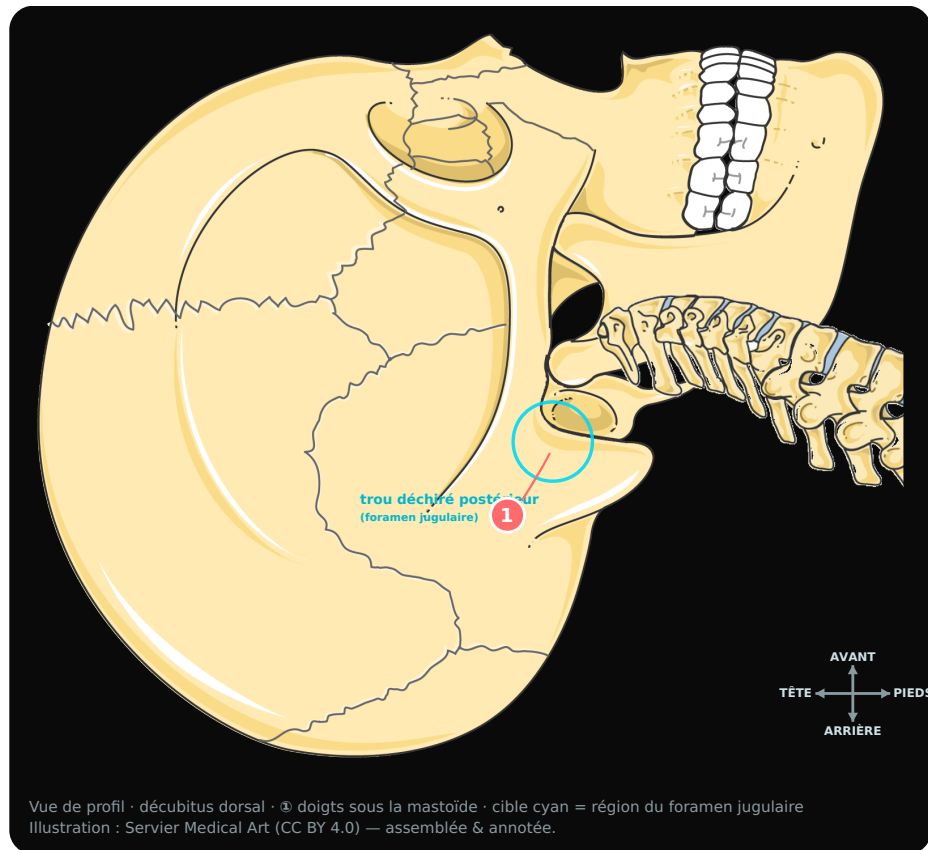


Travail du trou déchiré postérieur (foramen jugulaire)

Libération douce de la région du foramen jugulaire, sous l'apophyse mastoïde.



01 Objectif clinique

Libération de la région du **trou déchiré postérieur (foramen jugulaire)** — passage des nerfs vague, glosso-pharyngien, accessoire et de la veine jugulaire interne. Contact doux sous l'apophyse mastoïde, micro-mobilisation, **sans force**.

02 Prise & points d'appui

- 1 **Doigts sous la mastoïde** — contact doux dans la gouttière rétro-mastoïdienne, en regard du foramen jugulaire.
- 2 **Micro-mobilisation lente** — décompression douce, jamais d'appui vif sur les structures vasculo-nerveuses.

03 Déroulé du geste

- 1 **Repérer l'apophyse mastoïde**
Contact juste en arrière et en dessous.
- 2 **Poser les doigts en douceur**
Dans la gouttière, sans enfoncer.
- 3 **Micro-décompression**
Induire un très léger relâchement local.
- 4 **Respecter le rythme**
Travailler sur l'expiration, lentement.
- 5 **Sans trust, sans force**
Zone vasculo-nerveuse sensible.
- 6 **Réévaluer les symptômes hauts**
Céphalées, vertiges, déglutition.

04 Paramètres repères

Douce

INTENSITÉ

Micro

AMPLITUDE

Sans trust

IMPULSION

Prudence +

ZONE SENSIBLE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Céphalées d'origine haute
- + Vertiges d'origine cervicale
- + Troubles fonctionnels de la déglutition
- + Complément des techniques crâniennes

✗ Contre-indications / prudence

- Zone vasculo-nerveuse : aucune pression vive
- Suspicion vasculaire (VBI, dissection)
- Adénopathie / masse locale
- Inflammation ou infection locale

06 Erreurs & astuces

- ✗ **Appuyer fort** structures vasculo-nerveuses : contact très doux.
- ✗ **Aller vite** le relâchement demande de la lenteur.
- ✗ **Ignorer les signes** tout signe neuro-vasculaire = arrêt.
- ✓ **Astuce** travailler en fin d'expiration, patient relâché.

07 À retenir

Points clés

- **Zone sensible** — nerfs IX-X-XI et veine jugulaire interne.
- **Très douce** — micro-mobilisation, sans force.
- **Symptômes hauts** — céphalées, vertiges, déglutition.

✍ Mes notes & repères personnels



Voir la démonstration vidéo (2:22)

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.