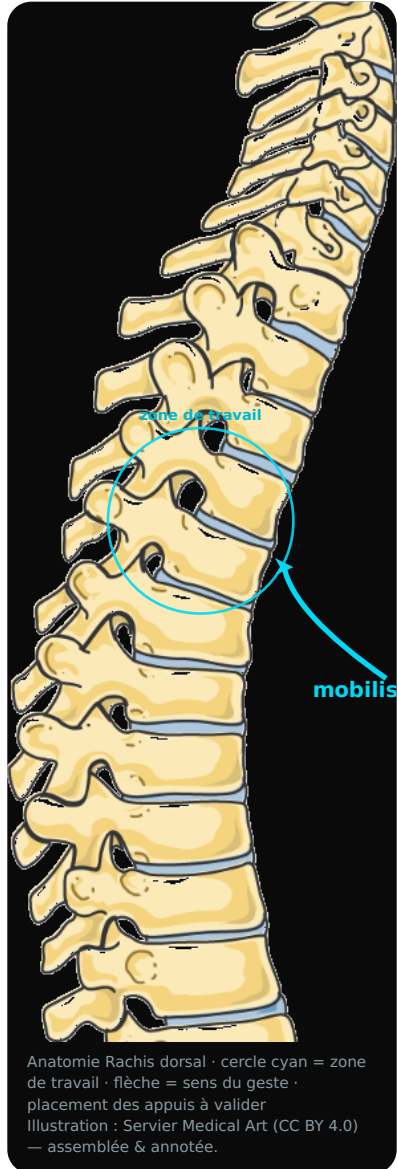


Réharmonisation de la charnière dorsale par technique de swift

Manipulation structurelle par technique de swift (mouvement rapide d'amplitude courte) sur la charnière dorsale (T1-T12).



01 Objectif clinique

Manipulation structurelle par technique de swift (mouvement rapide d'amplitude courte) sur la charnière dorsale (T1-T12).

02 Prise & points d'appui

- 1 Patient en décubitus dorsal, bras croisés sur la poitrine, le praticien place un contre-appui (poing fermé ou drap roulé) sous la vertèbre dysfonctionnelle, mobilise par poussée antéro-postérieure et délivre un trust bref vers le bas en utilisant son thorax sur les coudes du patient.

03 Déroulé du geste

1 Installation du patient

Patient en décubitus dorsal, bras croisés sur la poitrine, le praticien place un contre-appui (poing fermé ou drap roulé) sous la vertèbre dysfonctionnelle, mobilise par poussée antéro-postérieure et délivre un trust bref vers le bas en utilisant son thorax sur les coudes du patient.

2 Repérage

Le trust localise la libération sur le segment précis identifié au testing préalable.

04 Paramètres repères

4-6

CYCLES / MOBILISATIONS

2-3 min

DURÉE

1-2 x

RÉPÉTITIONS

Séance

MOMENT

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Dysfonction dorsale mécanique
- + Dorsalgie posturale
- + Complément après testing positif segmentaire
- + Suite de coup de l'air ou faux mouvement

✗ Contre-indications / prudence

- Douleur reproduite par la mise en tension
- Pathologie inflammatoire, tumorale ou infectieuse du segment
- Traumatisme récent, fracture ou fragilité osseuse
- Signes neurologiques déficitaires

06 Erreurs & astuces

- ✗ **Forcer la barrière** déclenche une défense ; le gain se perd.
- ✗ **Prise crispée** bloque le relâchement du segment.
- ✗ **Rythme ignoré** hors respiration, l'effet de levier disparaît.
- ✓ **Astuce** synchroniser sur la respiration du patient.

07 À retenir

Points clés

- **Cible régionale** — rachis dorsal — Manipulation structurale par technique de swift (mouvement ...)
- **Type de technique** — fonctionnelle / respiratoire
- **Repère à valider** — le placement fin des appuis est à confirmer avec le formateur.

✍ Mes notes & repères personnels



Voir la démonstration vidéo (2:49)

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.