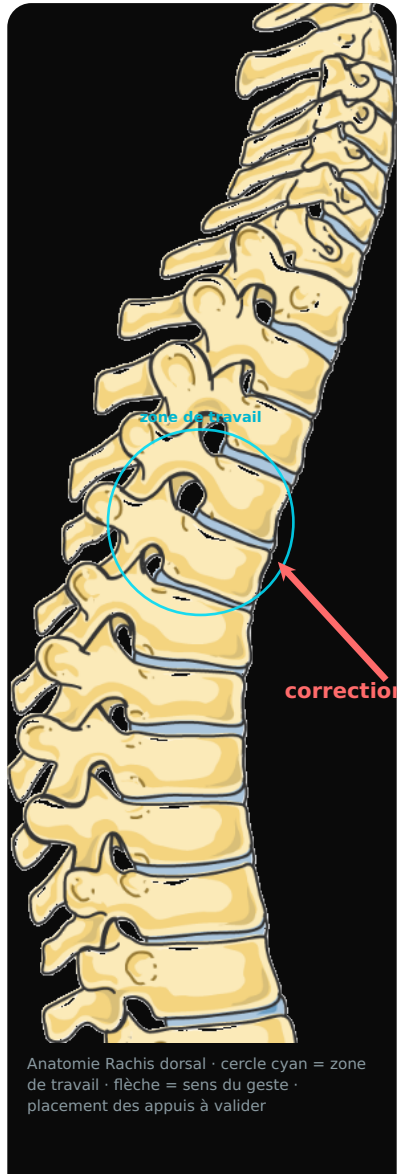


Réharmonisation de la charnière dorsale haute par technique structurelle en couché dorsal

Manipulation structurelle ciblée sur la charnière cervico-dorsale haute (C7-T4), région complexe biomécaniquement (transition cervicale-dorsale, lien avec ceinture scapulaire, sympathique stellaire).



01 Objectif **clinique**

Manipulation structurelle ciblée sur la charnière cervico-dorsale haute (C7-T4), région complexe biomécaniquement (transition cervicale-dorsale, lien avec ceinture scapulaire, sympathique stellaire).

02 Prise & **points d'appui**

- 1 Le praticien place un contre-appui spécifique sous le segment haut, met en tension par flexion antérieure du tronc supérieur et délivre un trust localisé.

03 Déroulé **du geste**

1 Installation du patient

Patient en décubitus dorsal, bras croisés.

2 Prise & contacts

Le praticien place un contre-appui spécifique sous le segment haut, met en tension par flexion antérieure du tronc supérieur et délivre un trust localisé.

04 Paramètres repères

1

IMPULSION (TRUST)

Fin

D'AMPLITUDE

Sur testing

INDICATION

Structurel

TYPE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Dorsalgies hautes
- + NCB descendantes
- + Suites de coup du lapin
- + Syndromes thoraciques hauts du sportif
- + Dystonies neuro-végétatives à composante sympathique stellaire

✗ 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

- ✗ **Trust trop ample** faible amplitude, haute vitesse — jamais un grand mouvement.
- ✗ **Tension insuffisante** mise en tension complète avant l'impulsion.
- ✗ **Sauter le testing** cibler la dysfonction avant de manipuler.
- ✓ **Astuce** relâchement (expiration) juste avant le trust.

07 À retenir

Points clés

- **Cible régionale** — rachis dorsal — Manipulation structurelle ciblée sur la charnière cervico-do...
- **Type de technique** — structurelle
- **Repère à valider** — le placement fin des appuis est à confirmer avec le formateur.

✍ Mes notes & repères personnels



Voir la démonstration vidéo (3:01)

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.