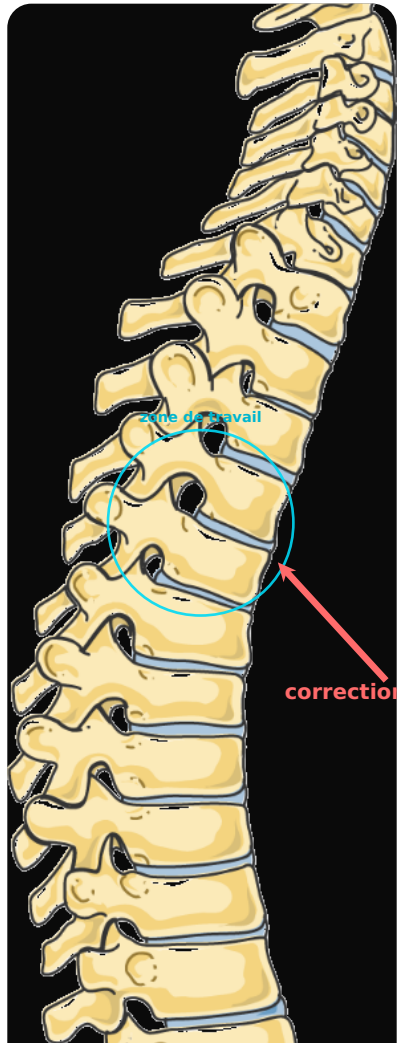


Travail en swift de la charnière dorsale avec contre-appui en structurel debout

Variante en position debout (patient et thérapeute) de la technique de swift dorsal.



Anatomie Rachis dorsal · cercle cyan = zone de travail · flèche = sens du geste · placement des appuis à valider
Illustration : Servier Medical Art (CC BY 4.0)
— assemblée & annotée.

01 Objectif **clinique**

Variante en position debout (patient et thérapeute) de la technique de swift dorsal.

02 Prise & **points d'appui**

- 1 Patient debout, mains croisées derrière la nuque, le praticien derrière, place son thorax en contre-appui sur la zone dorsale, prend les coudes du patient et délivre le trust par traction-extension du tronc.

03 Déroulé **du geste**

1 Installation du patient

Patient debout, mains croisées derrière la nuque, le praticien derrière, place son thorax en contre-appui sur la zone dorsale, prend les coudes du patient et délivre le trust par traction-extension du tronc.

04 Paramètres repères

1

IMPULSION (TRUST)

Fin

D'AMPLITUDE

Sur testing

INDICATION

Structurel

TYPE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Dorsalgies mécaniques
- + Sportifs (rapidité de mise en place)
- + Patients qui ne tolèrent pas le décubitus
- + Gain de temps en cabinet. Position physiologique permettant un trust à amplitude réduite

✗ 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 — Variante en position debout (patient et thérapeute) de la te...
- **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 (3:05)

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.