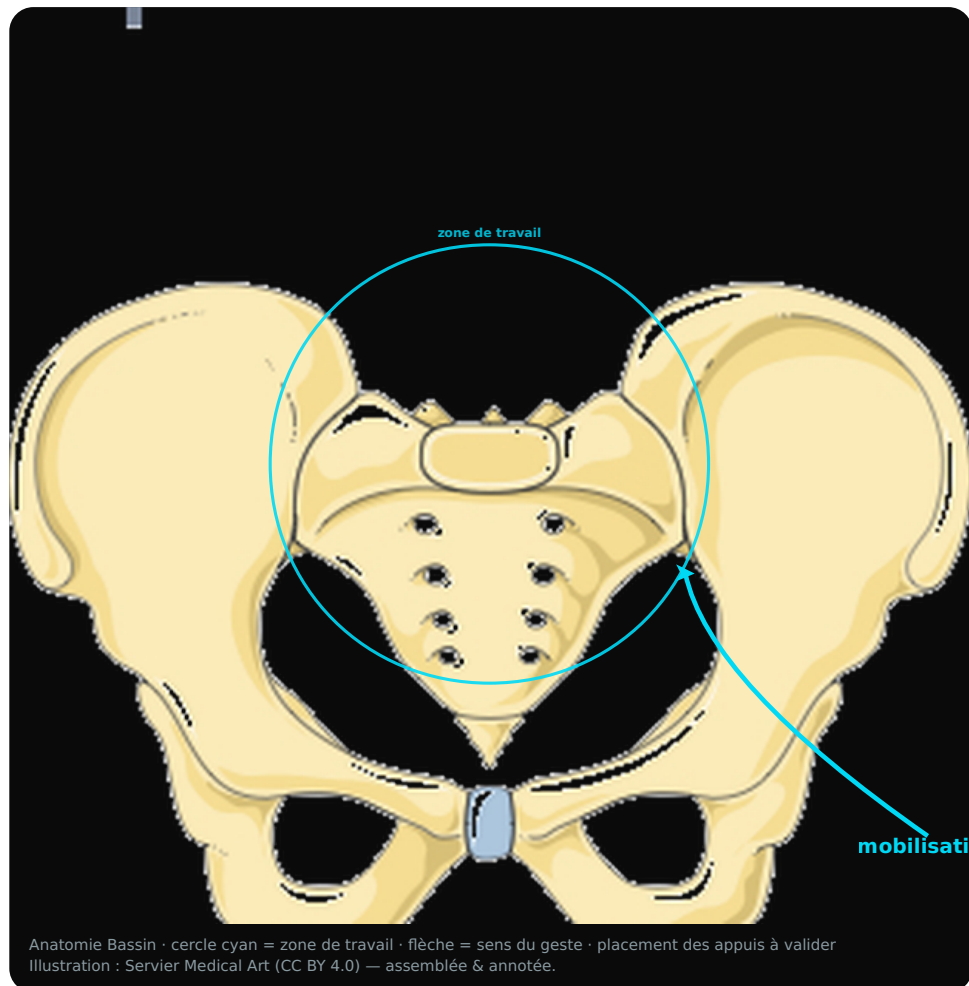


Postériorisation de l'hémi-bassin en couché dorsal

Manipulation correctrice d'un hémi-bassin en antériorité (innominé antérieurisé), trouvée fréquemment chez les sujets en hyperlordose ou suite de chute en avant.



01 Objectif clinique

Manipulation correctrice d'un hémi-bassin en antériorité (innominé antérieurisé), trouvée fréquemment chez les sujets en hyperlordose ou suite de chute en avant.

02 Prise & points d'appui

1 Prise adaptée au segment traité — voir la vidéo pour le contact exact et l'orientation des mains.

03 Déroulé du geste

1 Installation du patient

Patient en décubitus dorsal, le praticien fléchit la hanche du côté à postérioriser (la traction-flexion entraînant la rotation postérieure de l'innominé), met en tension par flexion-adduction-rotation interne de hanche et délivre un trust en flexion.

2 Étape 2

L'innominé est ainsi tourné vers l'arrière (postériorisé).

04 Paramètres repères

4-6

CYCLES / MOBILISATIONS

2-3 min

DURÉE

1-2 x

RÉPÉTITIONS

Séance

MOMENT

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Asymétrie iliaque (EIAS plus basse d'un côté)
- + Lombalgie chronique sur dysfonction iliaque
- + Douleur sacro-iliaque
- + Jambe « plus courte » fonctionnellement

✗ 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** — bassin — Manipulation correctrice d'un hémibassin en antériorité (in...)
- **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 (2:27)

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.