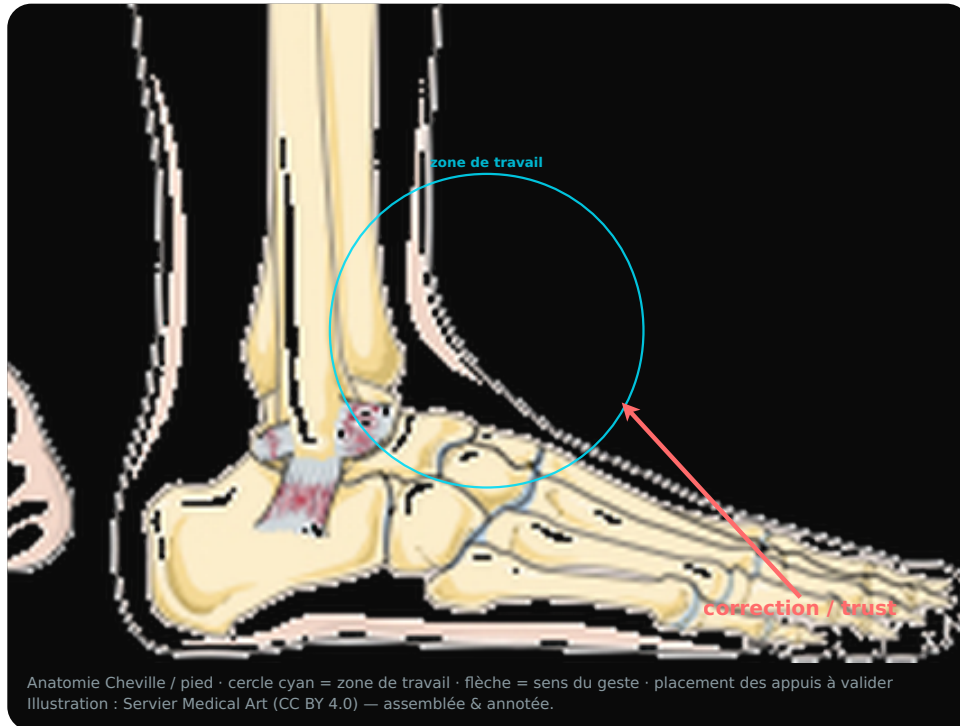


Réintégration de l'astragale en couché ventral en gâchette

Technique de réintégration de l'astragale antérieur en décubitus ventral, position en « gâchette ».



01 Objectif clinique

Technique de réintégration de l'astragale antérieur en décubitus ventral, position en « gâchette ».

02 Prise & points d'appui

- 1 Le praticien place l'index ou le majeur sur le col de l'astragale, l'autre main empaumant le calcanéum.
- 2 Une fois l'astragale réintégré, il fixe le résultat par un étirement du mollet maintenu une quinzaine de secondes (poids du corps appliqué sur l'avant-pied du patient).

03 Déroulé du geste

1 Prise & contacts

Le praticien place l'index ou le majeur sur le col de l'astragale, l'autre main empaumant le calcanéum.

2 Installation du patient

Il cherche la voie de passage pour positionner les contraintes, puis effectue un trust direct sur l'astragale pour le faire rentrer dans la mortaise tibio-fibulaire.

3 Prise & contacts

Une fois l'astragale réintégré, il fixe le résultat par un étirement du mollet maintenu une quinzaine de secondes (poids du corps appliqué sur l'avant-pied du patient).

04 Paramètres repères

1

IMPULSION (TRUST)

Fin

D'AMPLITUDE

Sur testing

INDICATION

Structurel

TYPE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Suites d'entorse de cheville
- + Sensation de blocage antérieur
- + Limitation de la flexion dorsale
- + Instabilité chronique

✗ 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** — cheville / pied — Technique de réintégration de l'astragale antérieure en décub...
- **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 (1:45)

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.