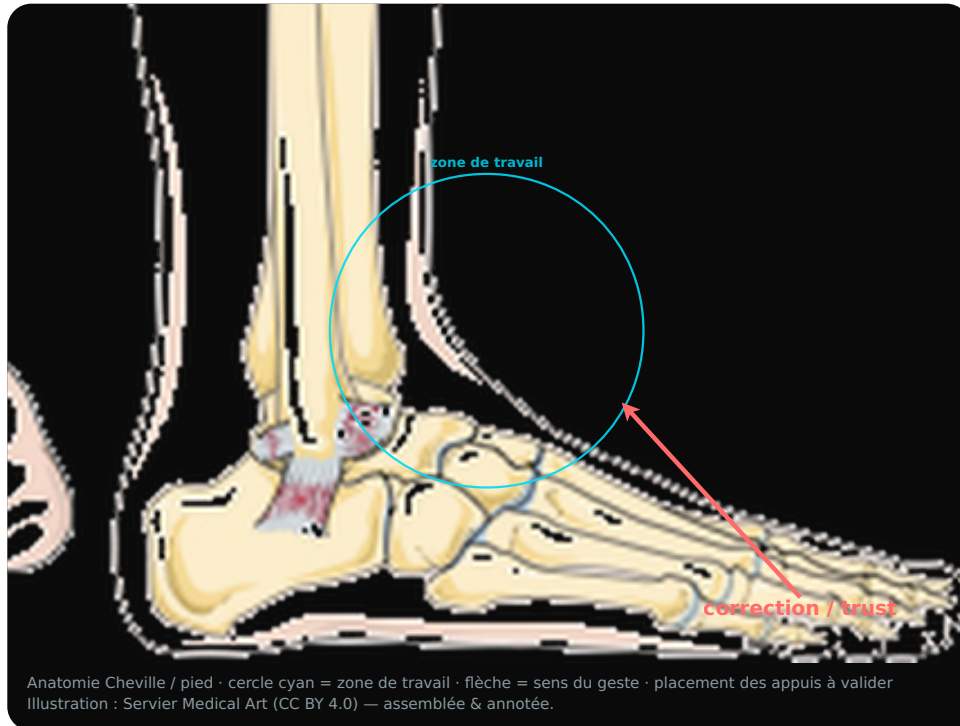


Astragale antérieur — technique alternative (n°2)

Seconde technique de réintégration de l'astragale antérieur, complémentaire de la version en gâchette.



01 Objectif **clinique**

Seconde technique de réintégration de l'astragale antérieur, complémentaire de la version en gâchette.

02 Prise & **points d'appui**

- 1 Le praticien empaume le calcanéum avec la main externe pour le tester, puis place son bord cubital (ou l'annulaire selon les préférences) sur le col de l'astragale.

03 Déroulé **du geste**

1 **Prise & contacts**

Le praticien empaume le calcanéum avec la main externe pour le tester, puis place son bord cubital (ou l'annulaire selon les préférences) sur le col de l'astragale.

3 **Mise en tension**

Une voie de passage est cherchée par tractions douces puis le praticien bracte le calcanéum vers soi pour délivrer un trust vers le bas et vers l'arrière.

2 **Étape 2**

L'objectif est de venir impacter l'astragale vers le bas pour le réintégrer dans la mortaise tibio-fibulaire.

04 Paramètres repères

1

IMPULSION (TRUST)

Fin

D'AMPLITUDE

Sur testing

INDICATION

Structurel

TYPE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Suite d'entorse
- + Sensation de cheville bloquée en flexion dorsale
- + Instabilité

✗ 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 — Seconde technique de réintégration de l'astragale antérieur,...
- **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 (1:58)

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.