

Réharmonisation globale du coude en structurel

Technique de manipulation globale du coude combinant traction longitudinale et mobilisation en pronation- supination.

01 Objectif clinique

Technique de manipulation globale du coude combinant traction longitudinale et mobilisation en pronation- supination.

02 Prise & points d'appui

- 1 Patient en décubitus dorsal ou assis, le praticien saisit l'avant-bras distal, met en tension par traction axiale puis exécute des circumductions avec mise en pronation-supination.

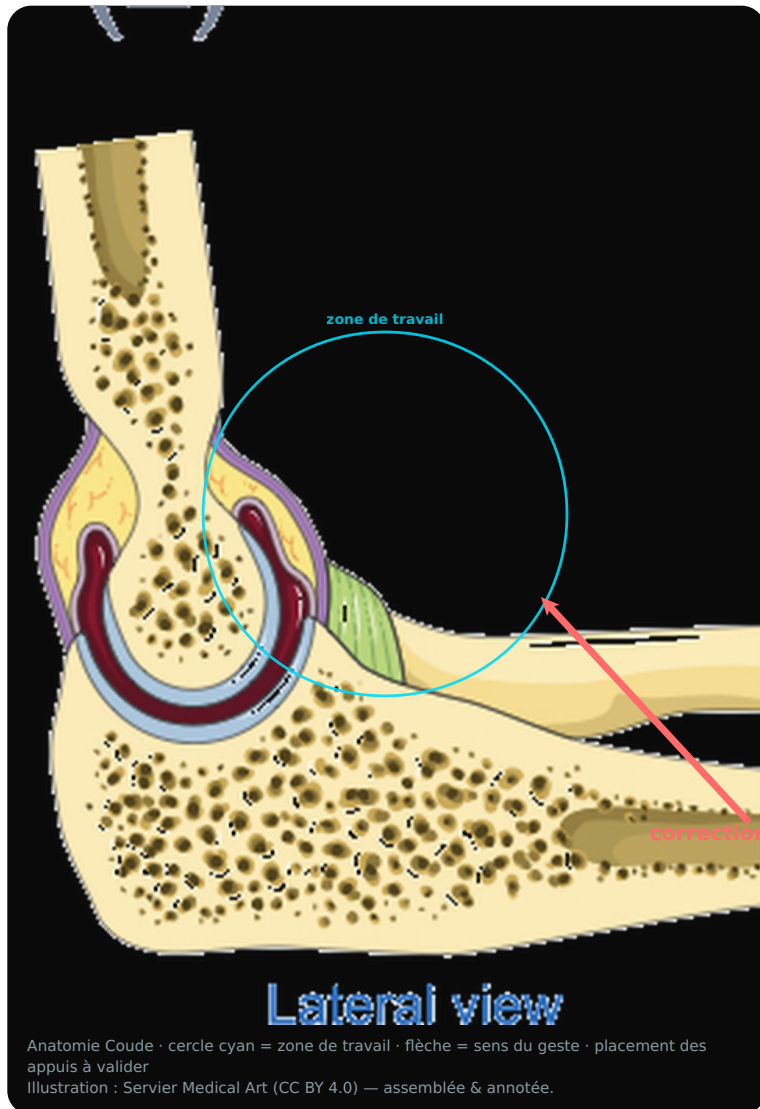
03 Déroulé du geste

1 Installation du patient

Patient en décubitus dorsal ou assis, le praticien saisit l'avant-bras distal, met en tension par traction axiale puis exécute des circumductions avec mise en pronation-supination.

2 Mise en tension

Une fois la voie de passage trouvée, un trust en traction est appliqué pour décoapter l'articulation huméro-cubitale et huméro- radiale.



04 Paramètres repères

1

IMPULSION (TRUST)

Fin

D'AMPLITUDE

Sur testing

INDICATION

Structurel

TYPE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Raideur globale du coude post-traumatique
- + Suites de fracture du coude consolidée
- + Épicondylite chronique avec restriction articulaire associée
- + Ankylose après immobilisation prolongée

✗ 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** — coude — Technique de manipulation globale du coude combinant tractio...
- **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 (2:34)

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.