

Postériorisation de la tête radiale

Manipulation structurelle pour postérioriser une tête radiale antériorisée (dysfonction classique de la pronation-supination).

01 Objectif clinique

Manipulation structurelle pour postérioriser une tête radiale antériorisée (dysfonction classique de la pronation-supination).

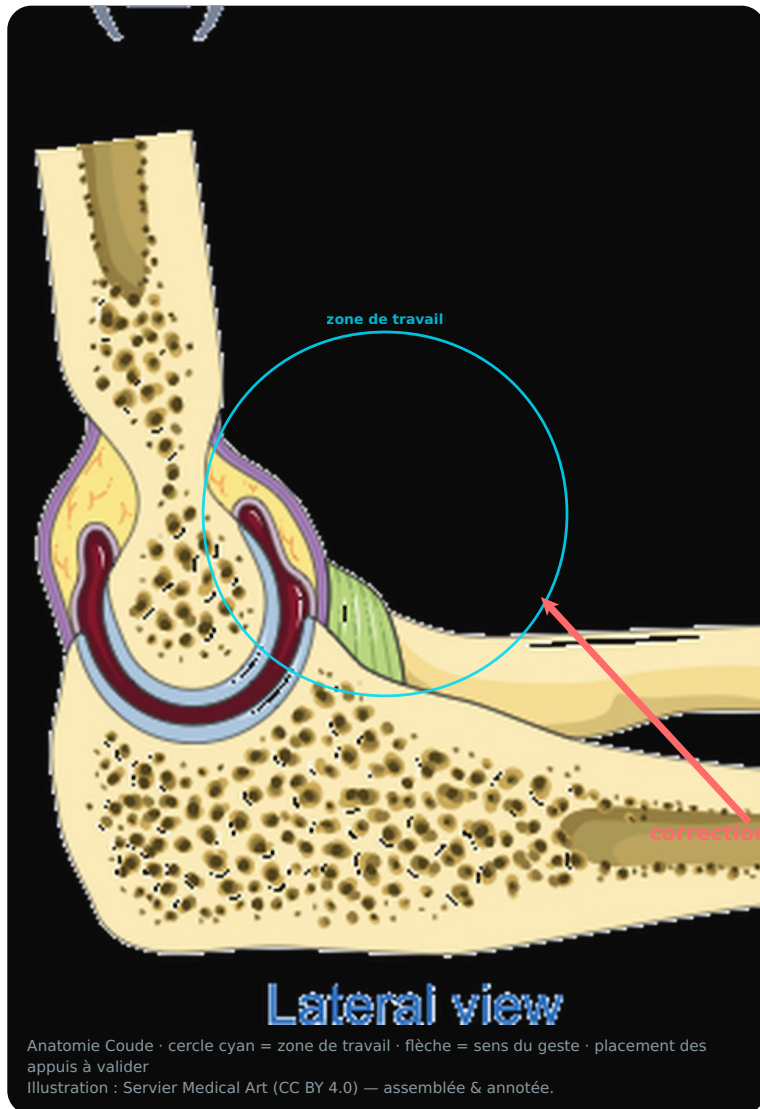
02 Prise & points d'appui

- 1 Le praticien repère la tête radiale en latéral du coude (saillie palpable en supination), place son pouce ou son éminence thénar sur l'interligne articulaire et applique un trust direct dans l'axe postérieur, parfois en associant une mise en supination.

03 Déroulé du geste

1 Repérage

Le praticien repère la tête radiale en latéral du coude (saillie palpable en supination), place son pouce ou son éminence thénar sur l'interligne articulaire et applique un trust direct dans l'axe postérieur, parfois en associant une mise en supination.



04 Paramètres repères

1

IMPULSION (TRUST)

Fin

D'AMPLITUDE

Sur testing

INDICATION

Structural

TYPE

05 Indications & précautions

✓ Indications

- + Restrictions de pronation-supination
- + Douleurs latérales du coude (épicondylite par dysfonction radiale)
- + Suites d'entorse du coude avec déplacement radial
- + Syndrome canalaire du nerf radial

✗ 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 — Manipulation structurelle pour postérolier une tête radial...
- **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 (2:03)

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.