

1. Repérage des ligaments

Ils rentrent dans la constitution de la partie antérieure des lames sacro-recto-génito-pubiennes. Ils se continuent en arrière avec les ligaments vésicaux utérins. Ils doivent être libres et élastiques, leur fixation s'oppose au glissement des organes intra-pelviens.

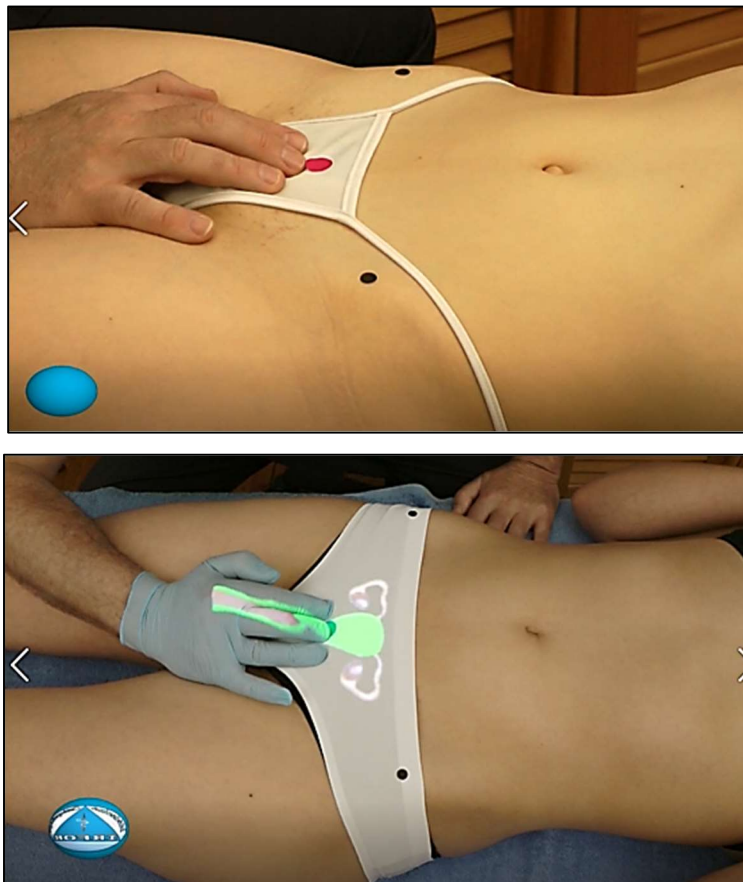
2. Position du sujet

Le sujet est en décubitus, relâché, jambes en crochets, le praticien debout à sa droite.

3. Temps de la palpation

La pulpe des doigts de l'opérateur se positionne bien à plat au-dessus des branches pubiennes. Puis il déprime la paroi et glisse délicatement ses doigts en arrière de la symphyse pubienne sans comprimer la vessie.

Le praticien recherche une adhérence en comparant droite et gauche. Enfin l'ostéopathe postérionise doucement la vessie, le côté vésical refusant de reculer signe la tension du ligament pubo-vésical.



PALPATION DES LIGAMENTS PUBO-VÉSICAUX