

# NORMALISATION D'UNE RÉTROVERSION UTÉRINE EN INTERNE

Module 2 - Cours 25 et 26

25 - VOIE INTERNE AVEC EFFET REBOND ★★★★★

## 1. Indication

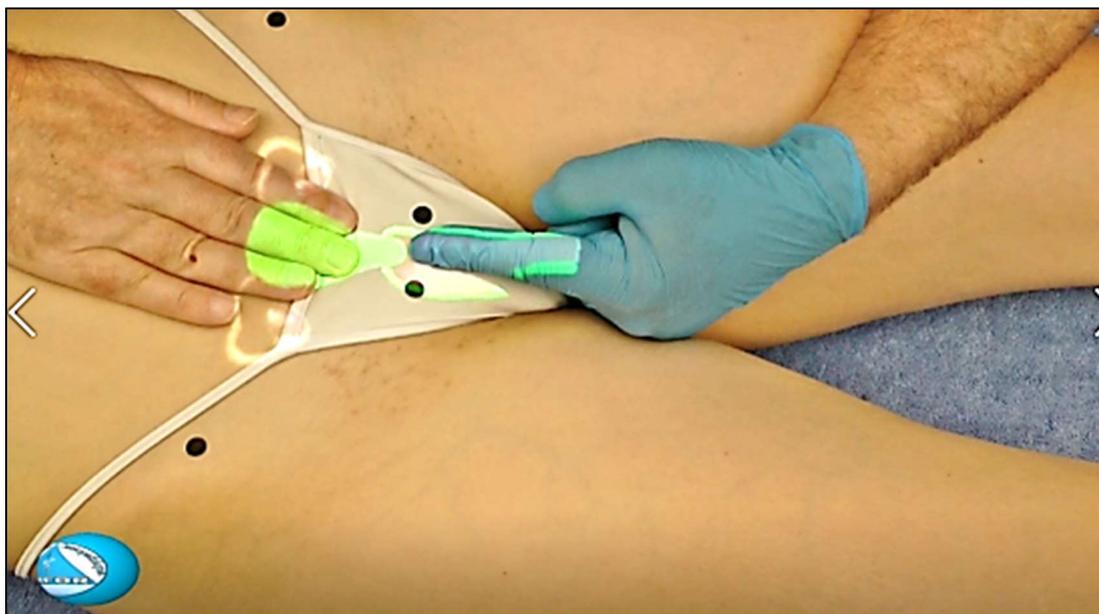
Cette manœuvre s'effectue pour des rétroversions et/ou rétroflexions utérines, abdomen facilement dépressible.

## 2. Position du sujet

La patiente est en décubitus confortable, si possible, en fausse position gynécologique genoux fléchis, pieds écartés sur la table, ou encore côte à côte se touchant par la plante. Le praticien est situé à gauche de la patiente qui peut appuyer son genou gauche contre le praticien.

## 3. Premier temps

Le praticien écarte délicatement les grandes et les petites lèvres et fait pénétrer, non moins délicatement, son index et les place dans le cul de sac postérieur et commence à pousser le col en avant avec la pulpe des doigts comme pour aggraver la rétroversion et la lésion des ligaments pubo-vésicaux-utérins. La main céphalique contacte la partie sus-pubienne par la partie pulpaire des doigts et aggrave-t-elle aussi la lésion.



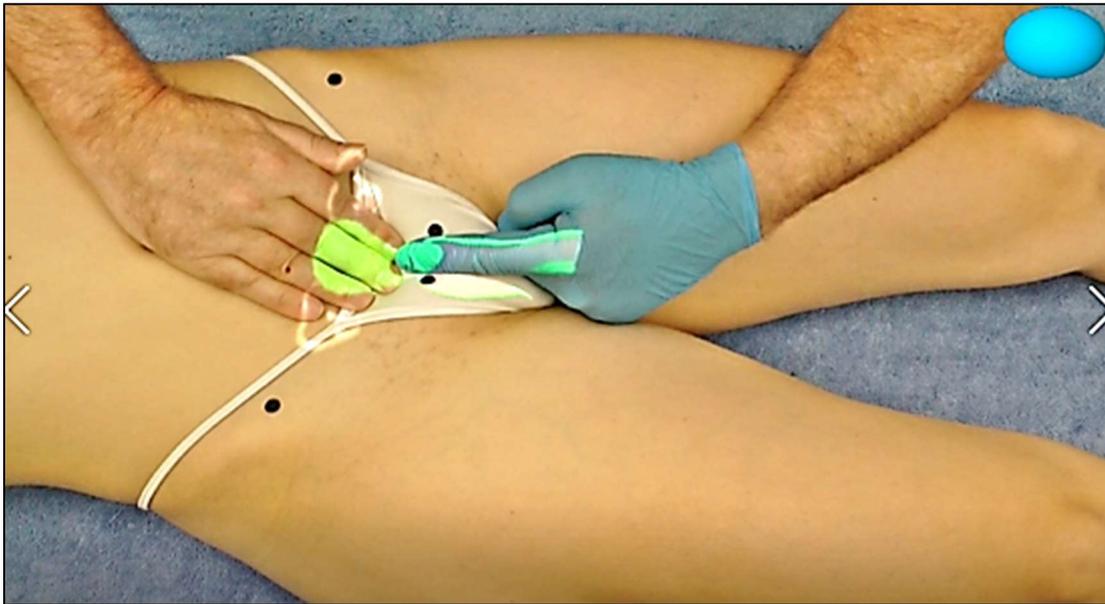
**NORMALISATION D'UN UTÉRUS RÉTROVERSÉ ET/OU RÉTROFLÉCHI PHASE DE D'AGGRAVATION**

#### 4. Deuxième temps

L'index gauche va ensuite prendre un contact dans le cul-de-sac antérieur vaginal. L'opérateur, par une poussée douce de sa main caudale, amène le col de l'utérus vers l'arrière afin d'étirer le système ligamentaire.

#### 5. Troisième temps

En fin de technique, la pulpe des doigts de la main céphalique va aider le travail des doigts vaginaux en faisant basculer le corps de l'utérus vers l'avant en réalisant un effet rebond en relâchant rapidement la prise. La technique sera réalisée 3 fois.



***NORMALISATION D'UN UTÉRUS RÉTROVERSÉ ET/OU  
RÉTROFLÉCHI PHASE DE CORRECTION***