



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

La main céphalique va amener l'utérus de la patiente sur le doigt vaginal par un appuis constant du talon de la main.

Le praticien écarte délicatement les grandes et les petites lèvres et fait pénétrer, non moins délicatement, son index et le 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.



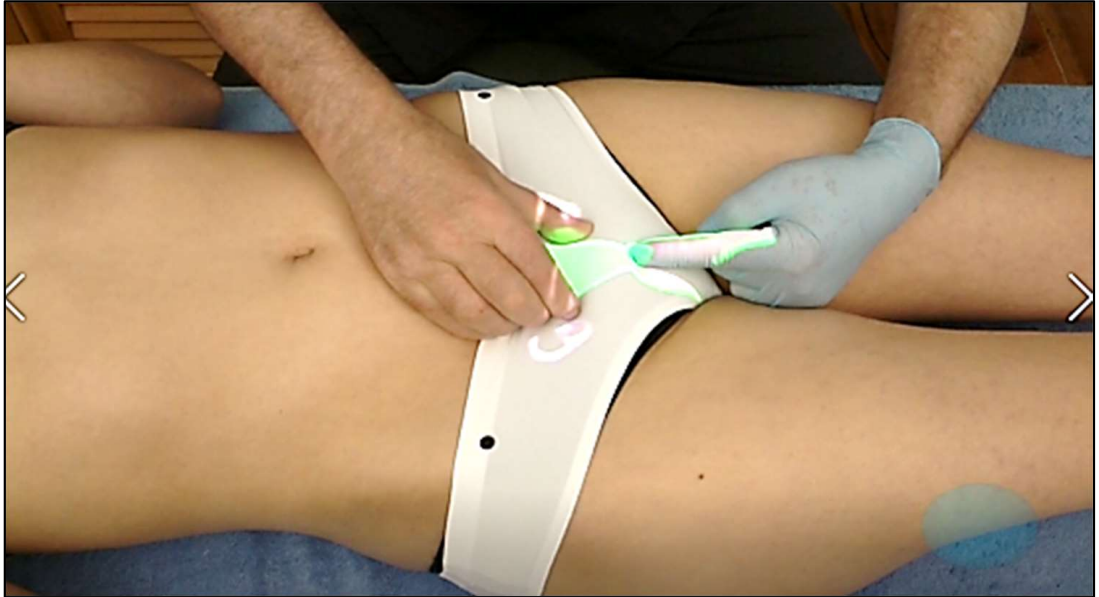
***NORMALISATION D'UN UTÉRUS RÉTROVERSÉ ET/OU
RÉTROFLÉCHI PHASE DE PRÉPARATION***

4. Deuxième temps

La main céphalique contacte la partie sus-pubienne par la partie pulpaire des doigts.

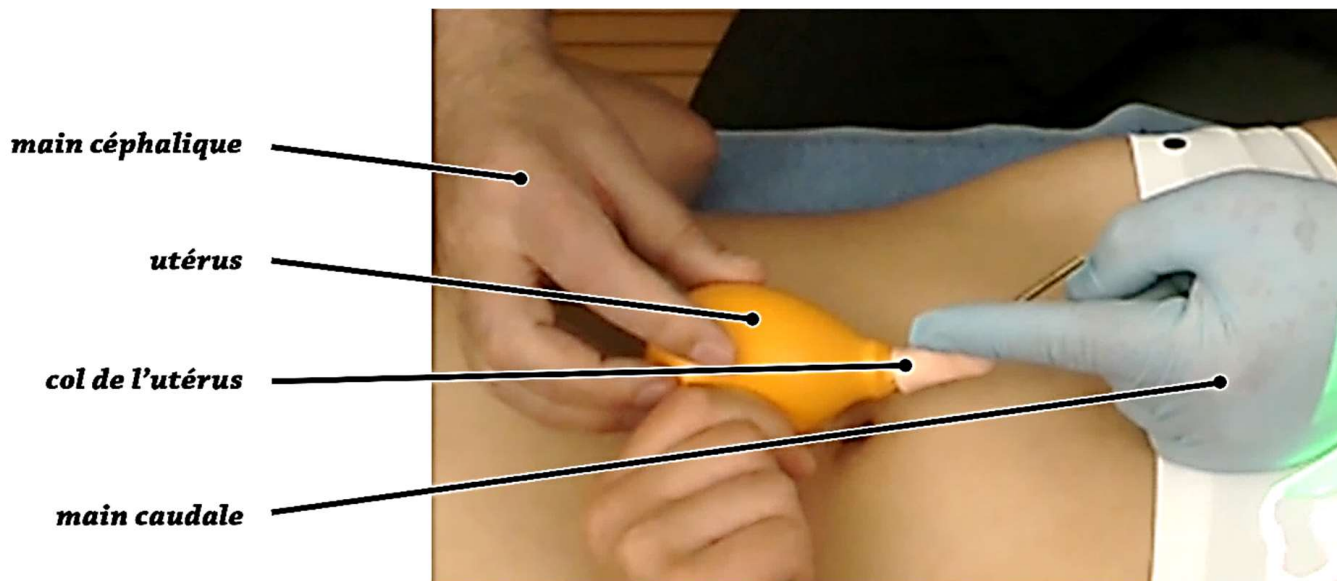
L'index gauche va prendre un contact dans le cul-de-sac antérieur vaginal.

Par une poussée douce, l'ostéopathe amène le col de l'utérus vers l'arrière afin d'étirer le système ligamentaire. Le praticien attend la fin du relâchement complet des ligaments.



5. Troisième temps

En fin de technique, la pulpe des doigts de la main céphalique peut aider le travail des doigts vaginaux en tractant et en faisant basculer le corps de l'utérus vers l'avant.



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