
NORMALISATION DE LA LATÉROVERSION DE L'UTÉRUS EN INTERNE

Module 2 - Cours 28

28 - TECHNIQUE EN DÉCUBITUS DORSAL



VOIE INTERNE – LATÉROFLEXION DROITE

1. Description

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 droite ou à gauche de la patiente.

2. Premier temps

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

3. Deuxième temps : aggravation de la lésion

La main céphalique va amener l'utérus vers la droite par la pince pouce index, donc dans sa dysfonction et l'index intravaginal va amener le col de l'utérus à droite.

Le praticien maintient cette position pendant tout le temps du relâchement des tissus.

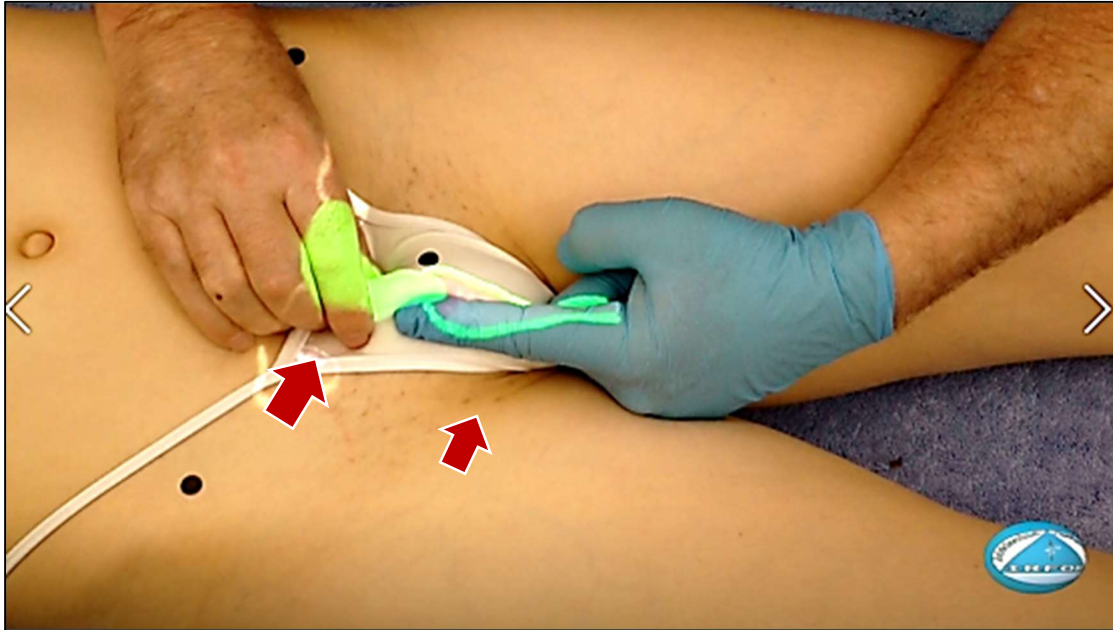


**NORMALISATION D'UN UTÉRUS EN
LATÉROVERSION DROITE : AGGRAVATION**

4. Troisième temps : normalisation

La main céphalique va amener l'utérus vers la gauche par la pince pouce index, donc dans sa correction et l'index intravaginal va amener le col de l'utérus à gauche.

Le praticien maintient cette position pendant tout le temps du relâchement des tissus.



***NORMALISATION D'UN UTÉRUS EN
LATÉROVERSION DROITE : NORMALISATION***

Le principe étant de réaliser un cisaillement latéral entre le col et le corps de l'utérus.

La technique est répétée trois fois jusqu'au repositionnement de l'utérus.

IMPORTANT :

Quelques effets secondaires peuvent apparaître en fin de séance, comme des douleurs du bas ventre pouvant irradier dans le bassin, voire quelques micro-saignement qui ne doivent pas inquiéter la patiente.