



1. But de la manœuvre

Cette technique a pour but de replacer l'utérus en réduisant le prolapsus par voie externe et interne cette manœuvre concerne les prolapsus au stade I.

2. Position du sujet

La patiente est en position gynécologique sur une table en position déclinée. Le praticien est à la gauche de la patiente et par son index gauche exécute un toucher vaginal, tandis qu'avec sa main droite, il procède à une pression vaginale par voie externe, au-dessus de la symphyse pubienne.

3. Premier temps

Le praticien exécute une pression verticale avec son index droit positionné sur la face antérieure du col et le pousse vers le sacrum pendant que son pouce et son médium pincent l'utérus tout en exécutant une traction céphalique doublée d'une élévation.



NORMALISATION D'UN PROLAPSUS DE L'UTÉRUS EN ÉLÉVATION
(1^{ER} TEMPS)

4. Deuxième temps

A la fin de la manœuvre le praticien repositionne doucement l'utérus en position physiologique en accompagnant cette manœuvre de vibrations douces.



***NORMALISATION D'UN PROLAPSUS DE L'UTÉRUS EN ELEVATION
(2^{ÈME} TEMPS)***

Nota bene. :

La patiente doit comme dans toutes les autres normalisations subir cette normalisation la vessie vide.

Il ne faut pas laisser l'utérus "s'échapper" lorsqu'il est situé en élévation maximale car il y a risque d'apparition de fortes douleurs.

Cette manœuvre est utile dans les cas de cystocèle, rectocèle, dans tous les relâchements tissulaires et ligamentaires et le prolapsus utérin au stade I.