

ÉTUDE DU GESTE ★★★★★

1. But de la technique

Il faut redonner de la mobilité à l'ovaire, fixé dans sa lésion de rétroversion.

2. Position du sujet

Sujet en décubitus, si possible en position gynécologique ou bien genoux fléchis, pieds écartés sur la table. Le praticien à hauteur du bassin.

3. Temps de la manœuvre

Mise en place des paramètres : la main abdominale contacte l'ovaire au niveau de son pôle inférieur, index et majeur en intravaginaux, contactent le col et les annexes.

4. Déroulement de la technique

La main abdominale tracte l'ovaire en haut et en dehors, et exerce des pressions vibrées, pendant que le doigt intravaginal maintient l'utérus par l'intermédiaire du col et tracte en direction opposée.



TECHNIQUE EN INTRAVAGINAL POUR OVAIRE EN RÉTROVERSION

Nb :

Le traitement de la trompe est identique. Tracter doucement l'ovaire en supérieur et le col de l'utérus vers l'avant et en direction de l'ovaire tractée.