

## LE TEST DE DIFFÉRENCIATION CRÂNIEN



TECHNIQUE EN DÉCUBITUS PROCUBITUS

### A. Position du sujet

Le sujet est en procubitus, la tête pendante en dehors de la table, on demande au sujet de réaliser une flexion dorsale des 2 pieds et en même temps le praticien réalise une tension de la dure mère par une flexion accentuée de la tête.

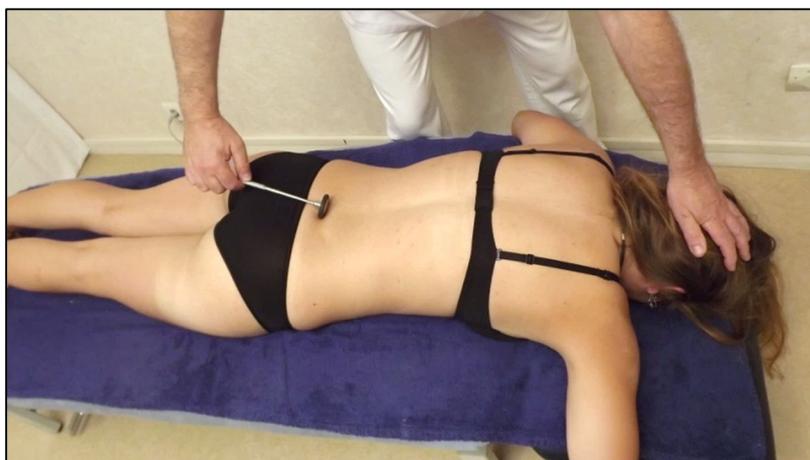
### B. Temps du test

Le praticien percute au marteau réflexe les premières thoraciques si douleur haute, les lombaires si douleur basse.

La réponse douloureuse à la percussion signe une lésion crânienne la non-douleur signe une lésion articulaire de base.



**DOULEUR HAUTE, PERCUSSION DES THORACIQUES HAUTES**



**DOULEUR BASSE, PERCUSSION DES VERTÈBRES LOMBAIRES**



### C. Position du sujet

Le sujet est en décubitus dorsal, les pieds joints, jambes pliées, genoux écartés.

### D. Temps du test

On demande une inspiration bloquée, puis on lui demande de lever les pieds. Si une douleur se déclenche elle signifie une lésion viscérale. La zone de la douleur révèle généralement le viscère en lésion.

**IMPORTANT :**

*Ce test n'est valable que pour les viscères sous diaphragmatiques hors cœur et poumon.*



### **A. Important**

Ce test permet de s'engager sur la bonne voie et de pratiquer une ostéopathie crânienne ou viscérale intelligente : en effet la positivité du test, vous invite directement vers l'une ou l'autre des techniques.

### **B. Le test crânien est positif**

Si le test est franchement positif, votre travail se concentrera exclusivement sur les manœuvres crâniennes.

### **C. Le test viscéral est positif**

Si le test est franchement positif, votre examen clinique n'est pas encore terminé.

Vous devez vous orienter vers deux autres tests :

### **D. Le test de Sotto Hall ou le Lasègue viscéral :**

#### **1. Le test de Sotto Hall**

Il faut l'utiliser si la douleur est haute, par exemple une cervicalgie ou encore pour repérer une dysfonction viscérale.

Ce test sera complété par le test de la zone métamérique pour repérer le viscère en lésion.

#### **2. Le Lasègue viscéral**

Dans le cas où la douleur est basse, par exemple sciatique.

Ce test sera complété par le test de la zone métamérique pour repérer le viscère en lésion.

## 28 – LE TEST DE SOTTO-HALL ET ANDSON POSTURAUX MODIFIES



### A. Préambule

Ce test dit « postural et modifié », va permettre de mettre en évidence une perturbation du système postural ou orthosympathique ou parasympathique.

Deux prises de main de l'opérateur seront possibles, soit bras en abduction, rotation externe et rétropulsion ou bras semi fléchi simplement maintenu latéralement par l'opérateur.

### B. 1<sup>ER</sup> CAS : le pouls radial existe

#### 1. Premier temps :

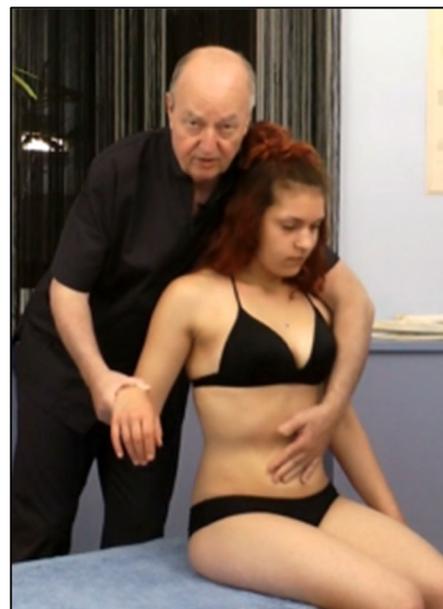
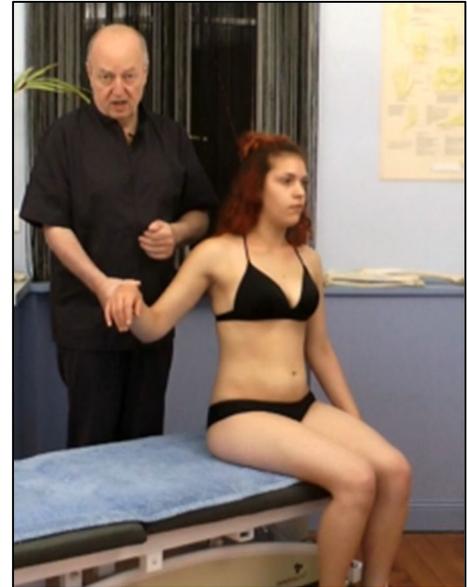
Le sujet est assis au bord de la table pieds au sol. Le praticien derrière lui, prend le pouls radial du patient.

#### 2. Deuxième temps, et variations possibles

- Le praticien derrière lui amène le bras en abduction, rotation externe et rétropulsion et constate une *disparition du pouls*. Le test est positif.
- Le praticien derrière lui amène le bras en abduction, rotation externe et rétropulsion et ne constate *aucune disparition du pouls*. Le praticien va alors avec les doigts de l'autre main glissés sous les côtes à droite (par exemple) repousser la masse viscérale en haut et en arrière. Le thérapeute constate alors la disparition du pouls radial. Le test est positif.

#### Nb :

Ce test qui met en évidence une atteinte viscérale, est valable pour tous les organes.



**DEUXIÈME TEMPS AVEC LES VARIATIONS UNE ET DEUX**

## C. 2<sup>ÈME</sup> CAS : le pouls radial n'existe pas

### 1. Premier temps :

Le sujet est assis au bord de la table pieds au sol. Le praticien derrière lui, prend le pouls radial du patient.

### 2. Deuxième temps, et variations possibles

- Le praticien derrière lui amène le bras en abduction, rotation externe et rétropulsion et constate une *apparition du pouls*. Le test est positif.
- Le praticien derrière lui amène le bras en abduction, rotation externe et rétropulsion et ne constate *aucune apparition du pouls*. Le praticien va alors avec les doigts de l'autre main glissés sous les côtes à droite (par exemple) repousser la masse viscérale en haut et en arrière. Le thérapeute constate alors une apparition du pouls radial. Le test est positif.



**Nb :**

Ce test qui met en évidence une atteinte viscérale, est valable pour tous les organes.



**DEUXIÈME TEMPS AVEC LES VARIATIONS UNE ET DEUX**

---

## 28 - LE TEST DU LASÈGUE VISCÉRAL POSTURAL



EXEMPLE A DROITE : SCIATIQUE AVEC LASÈGUE 30°

### Préambule

Ce test dit "postural et modifié", va permettre de mettre en évidence une perturbation du système postural ou orthosympathique ou parasymphatique.

En présence d'un Lasègue à 30° dont vous soupçonnez une origine viscérale ou encore posturale ce test vous rendra service.

### Test de Lasègue

Le patient est en décubitus dorsal, jambes allongées. Le praticien sur le côté gauche à hauteur du bassin, élève le membre inférieur gauche du sujet et teste d'abord la tension du membre inférieur gauche.

Puis le praticien élève le membre inférieur droit du sujet et constate un Lasègue positif à gauche.

### Test de Lasègue viscéral

L'ostéopathe impacte par sa main céphalique l'ensemble de la zone viscérale au niveau de la zone de l'épiploon droit du sujet.

Si en augmentant la pression par la main céphalique en haut et en arrière, le praticien constate une disparition du signe de Lasègue ou une nette amélioration, on confirme une *atteinte orthosympathique ou parasymphatique, ou un syndrome postural*.



**TEST DE LASÈGUE POSTURAL**