

## A. Test sujet DEBOUT

### 1. Réalisation du test

Le praticien place ses pouces à la partie interne des plis sous-fessiers, en dedans des ischions au niveau de l'insertion des ligaments sacro-sciatique et demande au patient de se pencher en avant.

### 2. Résultat du test

Les 2 pouces doivent monter ensemble et rester au même niveau. Si un pouce monte plus que l'autre, cela signifie une dysfonction du coccyx du côté du pouce montant.



**OBSERVATION DE LA BALISTIQUE  
DES POUCES DE L'OPERATEUR**

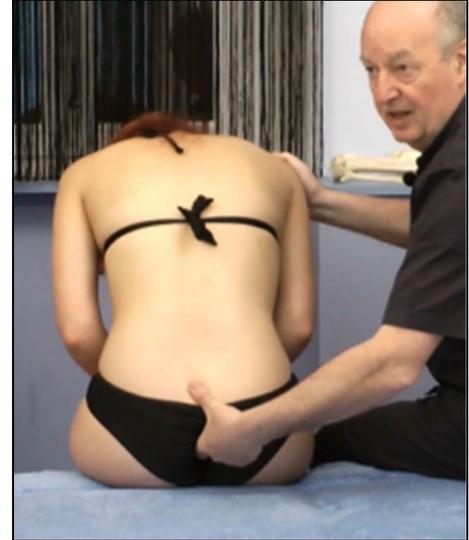
## **B. Test sujet ASSIS en APPUI PLANTAIRE**

### **1. Réalisation du test**

Le praticien place son index dans le pli interfessier au contact du coccyx et le pousse vers l'avant et le haut afin de tester la mobilité en flexion extension.

### **2. Premier temps**

L'ostéopathe incline son sujet vers l'avant jusqu'à ce que ses fesses décollent légèrement de la table et place son index en crochet sur le sommet du coccyx.



### **3. Deuxième temps**

On demande au sujet de revenir en arrière et de s'asseoir.



### **4. Résultat**

S'il y a une véritable lésion du coccyx, celui-ci s'envole au bout du doigt de l'opérateur.

#### **Remarques :**

Cette manœuvre doit être indolore

Le déclenchement d'une douleur et un manque de mobilité signe une dysfonction du coccyx.

## C. Test sujet ASSIS en APPUI PLANTAIRE

### Réalisation du test

Le patient est assis sur la table d'ostéopathie, le praticien à côté de son sujet. On demande au patient une élévation de ses deux membres inférieurs, afin qu'il puisse se mettre en appui sur la zone coccygienne en se tenant avec ses deux mains.

- Si la *douleur coccygienne augmente* lors du mouvement, nous sommes en présence d'une lésion coccygienne.
- Si la *douleur coccygienne n'augmente pas*, le praticien en déduira un problème de nerf Pudendal par exemple.



**MISE EN TENSION DE  
LA ZONE COCCYGIENNE**