# Document: Patient 5167F(Daoud ).doc

|FICHE PATIENT OSTEOPATHIQUE |

Nom : Daoud Prénom : Fatima

Date de naissance : 28/07/1992

Profession : Infirmière hôpital ouarzazate Situation

familiale : mariée +2 enfants

Adresse : Ouarzazate

Tél : 0697656761

Date de visite : 27/01/2025

But de la visite : Rectitude cervicale

OBSERVATIONS :

Tension Systolique (mmHg): Tension

Diastolyque(mmHg) :

Rythme cardiaque( puls/mn ) : Pouls

chinois :

Langue : Enduit :

Chaussures :

La signification de l'IMC Taille : Poids :

IMC :

L'interprétation de l'IMC se fait selon les critères définis par

l'Organisation mondiale de la Santé

|IMC (kg.m-2) |Interprétation (d'après l'OMS) |

|moins de 16,5 |Dénutrition |

|16,5 à 18,5 |Maigreur |

|18,5 à 25 |Corpulence normale |

|25 à 30 |Surpoids |

|30 à 35 |Obésité modérée |

|plus de 40 |Obésité morbide ou massive |

(IMC = poids en kg/taille² en m)

L'interprétation de l'indice de masse grasse

IMG= IMG = (1,2 \* IMC) + (0,23 \* âge) - (10,83 \* S) - 5,4 avec S=0 (F)

et S=1 (H)

Notre corps contient forcément une certaine quantité de graisse : la norme

se situe autour de 25 à 30 % chez les femmes et de 15 à 20 % chez les

hommes, physiologiquement plus musclés.

|IMG (% de masse graisseuse) |

|Femmes |moins de 25 % |25 à 30 % |plus de 30 % |

| |Maigreur |Normal |Excès de masse |

| | | |grasse |

|  |

|Hommes |moins de 15 % |15 à 20 % |plus de 20 % |

| |Maigreur |Normal |Excès de masse |

| | | |grasse |

Définition de l’OMS

|Normale |T Score supérieure à - 1 |

|Ostéopénie (Diminution osseuse |T Score compris entre – 1 et – 2.5 |

|) | |

|Ostéoporose ( Perte osseuse ) |T Score Inférieur à – 2.5 |

|Ostéoporose Sévère |T Score Inférieur à – 2.5 + Fracture par |

| |fragilité osseuse |

Antécédents chirurgicaux : Aucune

Divers :

Des problèmes dentaires ? : N Occlusion

ou supra-occlusion dentaire :

Des problèmes de mâchoire ?: N Mastication ?

N

Portez-vous des prothèses ? N Lacune

dentaire : N

Avez-vous un cancer ou une tumeur  ; N

Etes-vous hémophile ? N Cas

d’ostéoporose : N

Troubles de la vision : N

Questions relatives aux troubles actuels :

Localisez ces troubles sur le dessin.

Evaluez votre sensibilité à la douleur sur une échelle de 0 à 100…

Localisation de la douleur : Région cervicale Depuis quand ? 1

an

Caractéristiques de la Douleur : Aigu - Fixe - Cuisante - Se

déplace - Lancinante.

Lourdes ou sourde - Etendue

Comportement / Apparition ?  : Le Matin - Après-midi - Fin de

journée - Nuit.

Vos troubles sont-ils liés au climat ? Vent ( ), Froid ( ), Chaleur

( ), Humidité ( ).

Quels sont les facteurs calmants ? Chaleur ( ), Froid ( ), Palpation

( ), Repos( ), Effort( )

Quels sont les facteurs aggravant ? S’asseoir( ), Se relever ( ),

Rester debout( ),

Se baisser( ), Se redresser( ), Se tourner( ), Se coucher( ),

Courir( ), Soulever un poids( ), Porter un poids( ),Tousser( ),

Appuyer( ), Autres

Fréquence des douleurs : Rarement ( ), Occasionnellement ( ),

Fréquemment ( X ), Repos ( )

En permanence ( ), A l’effort ( ).

Anamnèse : RX montre une rectitude sévère du rachis cervical, avec des

discopathies étagées au niveau de C6/C7. Rachis lombaire : Discopathies

étagées au niveau de L5/S1 +L4/L5+L4/L3 avec sacrum en antériorité.

La première séance consistait à poser le diagnostic en visite médicale.

Puis nous sommes passés en médecine manuelle afin de mettre le corps ou le

système dans un rééquilibrage maximale des tissus. Nous avons commencé à

normaliser le diaphragme, afin de permettre une meilleure diffusion de

l’Energie Vitale, de permettre un meilleur retour sanguin veineux et par la

même occasion de redonner aux fascias et muscles de toute la région du cou,

de la souplesse et de la mobilité. Travail de massage sur les muscles

suivants ont été effectué : Sterno-Cleido-Mastodien SCOM, scalènes

antérieures, médians et postérieures ainsi que les trapèzes. Nous avons

travaillé également sur les muscules occipitaux. Ensuite, nous avons

poursuivi le travail de normalisation musculaire au niveau du bassin tels

que les muscles Psoas et muscles Iliaques.

Normalisation du psoas et des muscles iliaques et de la DDI.

Séance 28/01/2025 2

Observations : Elle revient avec une légère sciatalgie côté gauche mais les

cervicales vont beaucoup mieux. Nous allons entamer le traitement au niveau

du rachis lombaire : Douleur à la palpation au niveau de L5/S1 et L4/L5.

Les points : Huatuojiaji L5/S1(T+M) puis L4/L5(T+M) +Point F(T+M) + les

points 31VB+40V + 60V(D). Remarque : Après la séance, elle a pleuré à

chaude larmes et s’est sentie très soulagée.

Remarque : Nous lui proposons donc une cure de 10 sessions d’acupuncture

couplée avec de l’Ostéopathie pour permettre de rectifier non seulement la

rectitude cervicale, mais aussi sa pathologie lombaire qui présente 3

discopathies étagées en L5/S1, L4/L5 et en L4/L3. Deplus, le fait d’avoir

un sacrum bloqué en antériorité influence non seulement sur sa posture mais

aussi sur sa rectitude cervicale. Le Haut de la colonne dépend du bas, donc

de l’angle positionnel du sacrum

Rappel de l’Angle ou Pente Sacrée.

C'est l'angle formé par la droite verticale passant par le milieu des têtes

fémorales et le milieu du plateau sacré. La mesure est positive lorsque le

sacrum est situé en arrière des articulations coxo-fémorales, elle est

négative lorsque le sacrum est situé en avant.

Sa valeur moyenne est de 37°.

Séance 29/01/2025 3

Observations : La douleur a diminué. Plus importante au niveau de S2

bilatérale et L5/S1.

Douleur au pli fessier et au creux poplité côté gauche.

Les points Huatuojiaji L5/S1(T+M) +L4/L5+L4/L3 +S2 (T+M) + 40V+39V+57V+58V

à droite.

Remarque : Procubitus : Le Membre inférieur MI plus long à droite.

Normalisation du sacrum qui se trouve en torsion axe oblique G/G et de la

DDI.

Rappel : Hutuojiaji lombaires sont les points situés au niveau de

l’apophyse épineuse bilatérale de chaque lombaire ( Il sera procédé de la

même manière pour les cervicales ou pour les thoraciques)

Exemple : Huatuojiaji L5/S1 : veut dite que l’on a puncturé de part et

d’autre, à ½ Cun ( 1cm) de l’apophyse épineuse de L5 ( 5 ème Lombaire )

L5/S1(T+M) : veut dire Tonification avec Moxa ( Rouleau d’armoise, 2

rouleaux par aiguilles que l’on fait brûler afin de dégager de l’énergie

thermique )

S2 : Trou sacré situé sur la face dorsale du sacrum présentant 4 troux

sacrés à gauche et à droite de la ligne médiane du sacrum. S2 étant le 2ème

trou Sacré où sort le nerf sacré correspondant et rejoignant le grand nerf

sciatique.

Séance 30/01/2025 4

Observations : Elle va mieux ! Nous avions précédemment manipulé le sacrum

Les points : Huatuojiaji L5/S1(T+M) +L4/L5(T+M) +L4/L3 +point T +

40V+57V+58V+60V(D)

Remarque : elle se plaint du tendon d’Achille côté gauche plus tendu qu’à

droite.

Rappel : Point T correspond à la zone du trochanter

Séance 31/01/2025 5

Observations : La douleur s’est répartie autour du bassin, avec moins de

focalisation au niveau de L5/S1. Il est intéressant de noter une forte

diminution de l’intensité de la douleur au niveau lombaire et cervical.

N’oubliez pas qu’elle est venue pour des douleurs cervicales. Elle ne

présentait plus de douleur au cou juste après une séance en biomécanique,

mais la patiente a compris qu’il était dans son avantage de traiter la base

de la colonne vertébrale avec son antériorité du sacrum.

Traitement acupunctural sur le rachis lombaire en ajoutant un point au

creux poplité 40V.

Les points Huatuojiaji L5/S1(T+M) +3DM(T+M) puis L4/L5 (T+M) +L4/L3 +

40V(D).

Rappel : 40V(D) a une action triple : neurologique puisque le nerf

sciatique postérieure par le creux du genou, circulatoire, car c’est un

passage important de l’artère poplité et c’est aussi un capteur

neurologique important postural. Il est un carrefour important

neurologique, circulatoire et énergétique. 40 est le 40ème point du

méridien de la Vessie V.

Travail en viscéral : Un rééquilibrage viscéral a été nécessaire pour

redonner aux tissus fascials un équilibre en mobilité et en motilité et

surtout réharmoniser le circulatoire dans la région sous diaphragmatique.

Séance 03/02/2025 6

Observations : Douleur sacro-iliaque uniquement est apparu sans douleur

lombaire.

Nous avons constaté une origine viscéro-structurelle ( L’utérus avec ses

ligaments latéraux surtout à gauche et un sacrum en torsion vers la droite.

Ici, nous avons la preuve, qu’un diagnostic n’est jamais fixe pour

plusieurs raisons. La palpation de la région du ventre, nous a permis de

trouver une tension anormale à gauche au niveau des ligaments latéraux de

fixation de l’utérus sur le muscle iliaque. L’écoute des tissus ou fascias

à l’aide de nos mains, est notre plus grand outil de diagnostic.

Nous décidons de rééquilibrer le viscéral en fasciathérapie et en

ostéopathie viscérale.

Puis nous normalisons Le Sacrum et l’Atlas/axis C1/C2.

Nous terminons en Polarisation énergétique en utilisant la technique du

bercement de la hanche en bilatérale.

Remarque : Plus aucune douleur après la séance. Nous verrons la

répercussion de cette séance.

Séance 04/02/2025 7

Observations : Elle se plaint en disant qu’elle n’a pas eu de grands

résultats depuis. Nous pensons changer complètement de traitement et nous

nous focalisant sur le viscéral. Nous abandonnant le pariétale (Partie

biomécanique) et en palpation, nous constatons qu’il y a douleur dans la

région urino-génitale (d’ailleurs elle nous confirme un utérus

polykystique)

Les points : 3RM (T+M) + 4 RM(T+M) + 6 RM(T+M) + E29(T+M) tous étaient en

vide.

Ajout de 15Rate + E25. +9RM.

Acupuncture : Principe de traitement : Tonification la sphère urino-

génitale et les Reins avec les points 3RM – 4RM – 6RM +E29. Ajout de E25

(Méridien de l’Estomac ) point pour le Colon GI

Ensuite, nous sommes passés à normaliser le ligamentaire de la Vessie,

Grande manœuvre.

Traitement de E30 puis sacrum et Plexus aortique + Normalisation

thoracique.

Séance 05/02/2025 8

Observations : Ca va beaucoup mieux ! Ce qui prouve que le travail

acupunctural pour traiter sa région urino-génitale avait un impact sérieux

sur le sacrum et donc sur les lombaires.

En palpation : on retrouve douleur en palpation aux points E30 bilatérale

et E40 à gauche

Les pouls : RAS par contre douleur dans la région utérine mais moins

intense

Les points : 4RM (T+M) + 6RM(T+M) + E29(T+M) + E30(D)

4GI +6 Rate (D) : disperser la stase de sang

4GI + 9Rate (D) et 9Rate (D) +E40(D) : disperser l’humidité

Remarque : très douloureux au niveau de E30 que l’on a puncturé et moxa.

Rappel : 6Rate (D) est le 6ème point du méridien de la Rate, c’est un point

incontournable du sans et du système gynécologique avec (D) qui veut

exprimer la technique de puncture utilisée qui est la Dispersion. E29 et

E30 sont les 29 ème et 30 ème points de l’Estomac mais qui ont plus un

tropisme dans la région urino-génitale. E30 est important pour relancer la

mère nourricière dans tout le corps.

Séance 06/02/2025 9

Observations : Elle ne souffre plus de sa sciatalgie, ni de ses cervicales.

Par contre elle se plaint de ses lombaires. Vérification palpation :

Douleur au niveau du carré des lombes.

Il est important de constater qu’elle présentait plusieurs problèmes,

plusieurs pathologies comme le cou, le bassin, le ventre ; le dos, les

lombaires. Mais toutes ses douleurs avec sa déficience posturale avec

rectitude cervical cachaient le véritable trouble qui était d’ordre urino-

génitale.

En ayant pu traiter son désordre urino-génitale ( d’ordre structurel et

fonctionnel ) ; nous avons traité en même temps, sa sciatalgie, son bassin,

son dos et ses cervicales.

Nous passons en traitement ses contractures au niveau lombaire.

Huatuojiaji L5/S1(T+M) +L4/L5+L4/L3+L3/L2(T+M) +L2/L1 +S2.

Massage du carré des lombes et normalisation des lombaires.

Remarque : c’est la première fois qu’elle parle au passé : « Je croyais que

j’avais la SPA ». Elle ne présente plus aucune douleur lombaire après la

séance.

Dernière séance 08/02/2025 10

Observations : 80% d’amélioration de la douleur lombaire. Plus aucune

douleur cervicale, ni au niveau du sacrum et au niveau bas ventre. Nous

effectuons une séance de finition.

Les points : Huatuojiaji L5/L4/L3/L2/L1 +4DM(T)+ 3 DM(T).

Les points 4 DM (T) : Ming Men « Point extrêmement important pour tonifier

les Reins et consolider les lombaires. 3DM : Yao Yang Gao sous apophyse

épineuse de L4

Attente de vérifier l’évolution 15 jours

15 jours après, la patiente ne présente plus de pathologie avec une bonne

posture.