# Document: Patient 359F(Keppenne).doc

|FICHE PATIENT OSTEOPATHIQUE |

Nom : KEPPENNE Prénom : Carole Date de

naissance : 08/12/1957………

Profession : maison d’hôtes…

Situation familiale : Mariée ……

Adresse : Marrakech

Tél : 0666734923

Date de visite : 14/05/2008 But de la

visite : Problème de dos

OBSERVATIONS : Taille :

Poids :

Tension Systolique (mmHg): 11 Tension

Diastolyque(mmHg) :69

Rythme cardiaque( puls/mn ) : 80 Pouls chinois :

Langue : Enduit :

Chaussures :

Antécédents chirurgicaux : Luxation lombaire droitière, calculs rénaux,

kyste ovarien

Lieu des Cicatrices :

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 |

Portez-vous des prothèses ? N Lacune

dentaire :

Avez-vous un cancer ou une tumeur ?

Etes-vous hémophile ? N Cas

d’ostéoporose :

Questions relatives aux troubles actuels :

Localisez ces troubles sur le dessin.

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

Depuis quand ? Hier matin ………………

Caractéristiques des douleurs ? Vives( ), Pénétrantes( ), Aiguës(

),Cuisantes( ), Fixes( )

Changeantes( ), lancinantes( ), Lourdes ou sourdes( ).

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

), Repos( ), Effort( )

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

Courir( ), Rester debout( ),

Se baisser( ), Se redresser( ), Se tourner( ), Soulever un poids(

), Porter un poids( ),

Tousser( ), Appuyer( ), Autres

Apparition des douleurs : Le matin ( ), L’après-midi ( ), Le Soir (

), La nuit ( ).

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

Fréquemment ( ), Repos ( )

En permanence ( ), A l’effort ( ).

Suite à Quoi ? : Traumatisme - Chute - Effort musculaire

soutenu - Déchirure

Choc émotionnel - Froid/ Humidité -

Chaleur / Humidité – Vent Froid.

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

déplace - Lancinante.

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

( ), Humidité ( ).

Souffrez-vous de paralysie partielle( ), d’asthénie( ), de troubles

de coordination ( ).

Craignez-vous plus du Froid ou de la Chaleur ou du Vent ?

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

journée - Nuit.

Examen en position debout

Observation de la démarche :

Inspection et schéma de posture :

Vue de face :

Vue de profil : Schéma postural ventral ou Schéma

postural dorsal

Vue de dos : Plis fessiers - Scoliose -

Test d’écoute générale :

Test en squatt : test pour MI :

Mouvement actif du rachis

En Flexion total : En

latéroversion :

Test neurologique :

Marche sur talons : O L4/L5

Marche sur pointe des pieds : O L5/S1

Test accroupi : Difficulté ------------------( L3

Se pencher : Difficulté de se pencher ---------------( Un peu

Se redresser : Difficulté de se redresser --------------(O

Test Torsion Tronc :

Hauteur des crêtes iliaques :

ASCENSION des POUCES : Fossette de Michaëlis : G

( Debout ) EIPS : ( Debout ) G

Spine-Test : Lésion Sacro-Iliaque à G

Test Sacrum : AS ( Debout ) :

G

Lombaires : L3/L4/L5 : G

L2/L1 :

Dorsales : D12 : D6 :

D4 : D1 :

Cervicales : C7/C6/C5/C4 :

C3 : Atlas/Axis :

ASCENSION des POUCES : Test Sacrum : G

( Assis ) (mains derrière nuque)

Si Test Debout ( + ) et Test Assis ( - )  : Problème Ascendant.

Si Test Debout ( + ) et Test Assis ( + ) : Problème Descendant.

Dysfonctionnement Sacro-Iliaque

Ou

Sacro /L5

Test EIPS : (+) Assis en Flexion avec Flexion cervicale

Test EIPS : (+) Assis en Flexion sans Flexion cervicale

Si TEST ( - ) : Problème au niveau cervical

Test EIPS : (+) Assis en flexion rétraction omoplate -

Problème au niveau Lombo-Sacré

Si TEST ( - ) : Problème au niveau Dorsale

TESTS en Position ALLONGE

Test de LASSEGUE :

Longueur des malléoles en décubitus : RAS

Longueur des malléoles en procubitus : RAS

Test du crawl :

Test de la sonnette :

Test de l’heure : Coxo-fémorale + à D

Test Psoas iliaque : + court à G

Test pyramidal :

Test de Compression : Test (+) à

:------> Lésion Symphyse à ou Lésion Ilium en

Outflare/Inflare à

Lésion Ilium en Rotation latérale à - Lésion en médial

à

Test de Patrick Fabere :

-------------------( Présence de douleur dans l’aine : Test (+ ) :

Lésion Iliaque à

-------------------( Présence de douleur au niveau lombo-sacré : Test (+

) : Lésion Sacro-Iliaque à

Test DOWNING : Iliaque D en antériorité et Iliaque G en postériorité.

Test Sacrum  ( Respir ): Sacrum en antériorité

Conclusion : La patiente présente un blocage des lombaires avec cage

thoracique bloqué.

Lésion des deux iliums avec lésion des lombaires.

Normalisation du musculaire, du bassin des iliums et des lombaires.

Normalisation viscéral ( Tension viscéral )

Deuxième séance : 26/05/2008

Les deux premièrs jours ça a disparu puis ç’est un petit peu reparti

pendant 2 à 3 jours et puis maintenant plus rien. Elle se sent à merveille.

Vérification ostéopathique : Le bassin n’a pas bougé mais les lombaires ont

travaillé côté droit.

Normalisation des dorsales travail sur la cyphose, sur les épaules.

Remarque : la patiente a l’impression d’être beaucoup plus à plat.

IL serait souhaitable de continuer à travailler sur la cyphose.

Troisième séance : 19/06/2008

Observations : Plus aucune douleur de dos mais de temps en temps, en

marchant, une sensation de douleur ou de tiraillement au niveau de la

hanche droite.

Vérification : Le bassin a bougé du côté droit avec ilium en antériorité.

Psoas iliaque Gauche en lésion. Lésion Lombaire avec lésion Atlas/axis.

Normalisation du musculaire, du bassin et surtout de l’Atlas/Axis (

normalisé ).

Travail au niveau de la cyphose.

SUIVI DU PATIENT

Première séance : 24/07/2008

Synthèse : RAS au niveau du bassin, avec tension dorsale et cervicale.

Vérification : le bassin a bougé côté EIPS à droite, sans le sacrum.

Lésion lombaire côté gauche.

Normalisation du bassin, des lombaires, des dorsales et des cervicales.

Travail au niveau cervical.

Première séance : 06/01/2009

Travail du bassin.

SUIVI DU PATIENT

Séance 07/10/2009

Anamnèse : Douleur hanche et lombaire depuis 1 semaine

Vérification : APS Lombaire L5/L4/L3 à gauche avec lésion dorsale.

Suite mécanique descendante. RAS au niveau du bassin

Normalisation du musculaire, des lombaires et des dorsales.

Attente de travailler sur l’étage supérieur.

Séance 10/10/2009

Anamnèse : Elle est revenue trois jours après car les douleurs ont

recommencé aux lombaires et plus d’intensité. Douleur en barre très

localisée.

Vérification : APS lombaire L5/L4/L3 à Gauche, EIPS à Gauche, APS dorsales

et surtout Lésion Atlas /Axis. Normalisation de l’Atlas/Axis, du bassin,

des iliaques, des lombaires et des dorsales et des cervicales. Travail sur

la pompe sacrée sur l’apex.

Remarque : Suspicion de la discopathie au niveau de L5/S1.Attente de 48 h

pour voir l’évolution.

Appel, le lundi 12/10/2009 ( 48H après), la patiente note une amélioration

légère et douce au niveau de l’articulation sacro-iliaque avec douleur en

barre ( L5/S1) plus diffuse. Attente de vérifier encore quelques jours pour

suivre l’évolution.

Appel le lundi 19/10/2009 (1 semaine après) pour confirmer une baisse de

50% de la douleur en barre, avec une nette amélioration dans les mouvements

du bassin.

Remarque : Nous suspectons une discopathie en L5/S1 à traiter en

acupuncture.

Visite le 22/10/2009, la patiente affirme que la douleur a disparu mais

lorsqu’elle est en position assise, la douleur apparaît sur le côté Droit.

Séance 22/10/2009

Anamnèse : Disparition de la douleur mais faiblesse au niveau des lombes

et plus particulièrement au niveau de l’articulation sacro-iliaque droit.

Vérification : APS EIPS : Ras, APS sacrum : Ras, APS L5/L4/L3 : Ras.

Palpation : Douloureux Fossette à Droite et transverse L5 à droite.

Acupuncture : Huatuojiaji L5(D+M) +3DM(D) + Fossette(D+M).

Normalisation des dorsales supérieures et inférieures.

SUIVI DU PATIENT

Séance 26/11/2009

Anamnèse : La séance d’acupuncture lui a fait beaucoup de bien

Vérification : APS D7/D4/D1 à Gauche ainsi que les cervicales.

Normalisation du musculaire, des dorsales, des épaules et des cervicales.

Séance 07/01/2010

Anamnèse : Pas de douleur particulière mais au niveau du bassin. Elle

demande de voir la partie supérieure.

Vérification : APS L5 à Gauche, APS D7/D4 à G, APS D1 à Gauche. Tension

au niveau de la cage

Thoracique côté droit (muscle inspirateur/expirateur).

Travail pariétal : Musculaire, Lombaire, dorsale, épaules et cervicales.

Viscérale : Poumons + Cage thoracique.

Séance 24/02/2010

Anamnèse : Rien d’anormale mais demande de visite de contrôle pour

vérification.

Vérification : APS à Droite sur tout le côté droit du bassin jusqu’au

cervicale.

Normalisation du musculaire, du bassin, des lombaires, des dorsales, des

cervicales.

Travail de normalisation des épaules.

Séance 21/04/2010

Anamnèse : La patiente vient pour une visite contrôle. Beaucoup de

travail à gérer.

Normalisation des lombaires et des dorsales.

Puncture : 23V (T) + 3 R(T) + huatuojiaji L5/S1 et Fossettes.

Séance 25/06/2010

Anamnèse : APS sur tout le côté gauche à partir des lombaires jusqu’aux

cervicales.

Normalisation du musculaire, des lombaires, des dorsales et des cervicales.

Travail crânien

Séance 21/07/2010

Anamnèse : Douleur sacro-iliaque G.

Normalisation du musculaire, du bassin, des lombaires et des dorsales.

SUIVI DU PATIENT

Séance 30/09/2010

Anamnèse : douleur sacro-iliaque côté droit suite à un long voyage de 30h

d’avion

Vérification : EIPS à D, fossette à D, Sacrum à D, procubitus : Jambe D

plus longue

L5 à D, L4/L3/L2/L1 à G, Epaule à G, psoas iliaque à G.

Normalisation du musculaire, du bassin, des lombaires et des dorsales.

Attente de travailler sur l’étage supérieure.

Séance 30/11/2010

Anamnèse : Globale car des signaux d’alarme

Vérification : APS bassin à droite, APS lombaire à gauche, APS dorsale à

gauche et cervicale.

Blocage des deux épaules contre la cage thoracique.

Normalisation du musculaire, du bassin, des lombaires et des dorsales.

Normalisation des épaules et des cervicales.

Séance 13/12/2010

Anamnèse : La douleur arrive et ne dure que quelques secondes au niveau

de l’étage L5/S1

Vérification : pas d’Aps au niveau du bassin mais APS L5 à Droite.

Normalisation des dorsales en extension + poncture en huatuojiaji L5/S1

(D+M) + 3 R(T) + 23V(T)

Normalisation du musculaire + des lombaires. Traitement du rachis en

étirement.

SUIVI DU PATIENT

Séance 21/06/2011

Anamnèse : Douleur électrique dans la face plantaire et sur le chemin

des tendons extenseurs des orteils. Diagnostic ostéo : Spasme du péronier

latéral et du jambier postérieur.

Normalisation des muscles et du bassin et des lombaires, en ayant travaillé

sur les fascias de la jambe

Séance 07/09/2011

Anamnèse : La patiente présente des tensions et des douleurs au niveau

dorso-cervicale.

Vérification : APS d7/d4 à Droite, Pas d’aps de lombaire ni de bassin.

Aps cervicale basse à droite. Normalisation du musculaire, des dorsales,

des épaules et travail dorso-cervicale.

Séance 10/07/2012

Anamnèse : Chute de cheval avoir entraîné une lésion du bassin.

Normalisation du musculaire, du bassin et des lombaires.

Normalisation du sacrum.

Séance 30/08/2012

Anamnèse : Douleur en barre avec sensation d’endolorissement de la jambe

Gauche.

Palpation : Douleur au niveau de L5/S1.

Les points : Huatuojiaji L5/S1 (D+M) + point 30VB (D+M) + 40V (D)+ 3R(T) +

point GT.

Remarque : La patiente ressent comme une sensation de fourmillement dans la

jambe Gauche.

SUIVI DU PATIENT

Séance 19/09/2012

Anamnèse : La patiente revient pour la douleur sacro-lombaire.

Observations : Il y a amélioration au niveau de sa jambe. Elle affirme

qu’elle a des crampes dans le mollet dans la nuit.

Acuponcture : Les points Huatuojiaji L5/L4/L3 (+M) + 3R(T)

Quelques points du méridien de la Vessie et de la VB. Ajout de 60V(D)

Normalisation des lombaires et des iliaques.

Séance 21/01/2013

Anamnèse : Demande de révision globale.

APS EIPS à Droite, Ilium G en antériorité.

Normalisation du musculaire, du bassin et des dorsales et des épaules (

lésion épaule à gauche)

Séance 31/05/2013

Séance ostéopathie globale pariétale

Séance 06/06/2013

La patiente ressent comme une gène/douleur au niveau des lombaires (L5/S1).

Présence de fourmillement dans les deux derniers doigts du pied gauche.

Les points : Huatuojiaji L5/L4/L3 + 23V(T) + 3R(T) + 4DM(T) + 3DM (T).

Quelques points du méridien de la Vessie. Massage de normalisation du carré

des lombes.

Normalisation du sacrum + lombaires.

Séance 21/04/2014

Anamnèse : Blocage articulaire sur le côté Droit.

Normalisation à la manipulation Dr Altieri : En normalisant la T11/T12.

Remarque : Déblocage du bassin rien qu’en travaillant sur T11/T12 et

libération de la chaîne montante Dorso-cervicale.

Séance 30/04/2014

Observations : En sortant ça allait et puis le lendemain ça a commencé à

refaire mal.

Normalisation de tout le côté lésionnel à droite. Normalisation du sacrum à

droite, et des cervicales.

Séance 06/05/2014

Observations : Le travail ne tient pas ! Manque d’énergie vitale !

Vérification : APS L4 et L3.

Les points : Huatuojiaji L5/L4/L3/L2 + 23 V(T+M) avec moxa au niveau de L4

+ 14DM.

40V+ 3 R(T) ; normalisation des lombaires, des dorsales et des cervicales.

Séance 22/05/2014

Observations : la patiente présente des douleurs au niveau lombaire.

Vérif : APS Sacrum : ras ; APS EIPS : Ras ; APS L5 : RAS, APS

L4/L3/L2/L1 : à droite

ACU : 23V(T+M) + Huatuojiaji L5/L4/L3/L2/L1 + 57V+58V+ 3R(T)

Normalisation des lombaires, des dorsales et des cervicales.

Séance 26/11/2014

Demande : Région cervicale.

Observations : Tensions occipitales.

Acuponcture : 14DM (D) +21VB +20VB+15DM (D).

Massage et fasciathérapie, normalisation du musculaire, des dorsales.

Normalisation Atlas/Axis.

Séance 03/10/2017

Observations : blocage de la partie supérieure du dos.

Normalisation du musculaire, des dorsales, des épaules et des lombaires.

Séance 08/01/2018

Observations : remise globale

Normalisation ostéo-articulaire

Séance 23/04/2018

But : le bras droit qui était bloqué.

Normalisation du musculaire, du bassin et des MS.

Travail en fasciathérapie.

Séance 23/05/2018

Observations : Remise globale de la structure.

Vérification Ostéo : douleur dans la fossette à droite : Incidence de la

région GI ascendant dans la fosse ventrale de l’iliaque jonction GI/IG.

Normalisation viscérale et travail sur TNC.

Normalisation du musculaire, du bassin, lombaires + dorsales +Atlas/Axis.

Séance 04/09/2018

Observations : Une côte bloquée au niveau de T4/K4 avec des tensions

musculaires au niveau des rhomboïdes. Normalisation structurelle

Séance 23/10/2018

Normalisation ostéo-articulaire avec vide de Qi en général

Massage de normalisation musculaire. Attente de travailler sur l’énergie

vitale

Séance 25/10/2018 1

Observations : Prise du Pouls :Vide de Rein et du Cœur.

Les points Huatuojiaji L5/L4/L3/L2/L1 + 23V(T+M) avec L4/L5 (T+M).

Normalisation des lombaires et des dorsales.

Séance 29/10/2018 2

Observations : Pouls : Vide Rate/Rein, mais un regain d’énergie un peu

trop instable.

Les points de Tonification : 23V(T+M) + 20V(T+M) +L5/S1

Puis E36 (T) avec 10R+7R(T) en poncture superficielle. Avec 10R + 8P (8 ème

point du canal du Poumon)

Séance 01/11/2018 3

Observations : Les douleurs lombaires ont totalement disparu avec regain de

l’énergie vitale ! L’état dépressif disparaît pour retrouver son moral.

Nous allons travailler sur le Foie

Pouls : Rein/Rate : glissant avec Pouls F : tendu P : Faible

Les points : F3+6MC+E36+15RM puis 8P+ 9P +3 Rate.

Séance 04/11/2018 4

Observations : Un net mieux !

Même protocole

Séance 08/11/2018 5

Observations : Pouls : Vide

Elle vient avec un blocage lombaire et douleur lombaire.

Normalisation du bassin et les lombaires.

Acu : 1F+9C pour tonifier le Cœur et ensuite 10 R + 8 F(T) Pour tonifier le

Foie

Ajout E36 + 4 RM (T+M)

SUIVI DU PATIENT

Séance 19/05/2020

Observations : Une tension anormale du piriforme à gauche, avec demande

de révision complète.

Normalisation de la DDI + Normalisation du musculaire, des lombaires du

bassin.

Séance 25/04/2022

Observations : Pouls : Vide Rein. Très fatiguée. Douleur sacro-iliaque

droit avec douleur à la palpation. Acu : Huatuojiaji L5/S1(T+M)

+L4/L5(T+M) +L4/L3 +Points Ashsi.

Travail en Tuina et normalisation des iliums et des

lombaires/dorsales/Cervicales.

Séance 20/09/2022

Normalisation ostéo-articulaire du bassin + dorsales et épaules.

Séance 24/01/2023

Observations : Troubles circulatoires au niveau de la hanche Gauche.

Travail sur la hanche, muscles et ligaments, viscéro-structurel.

Conseils : Ostéo-densitométrie osseuse.

Séance 16/04/2024

Observations : Douleur sacro-iliaque d’origine viscéral à droite.

Normalisation de la DDI + Viscéral + MTM de l’Estomac + Bassin + MI.

Remarque : travail sur le E30, en acupression bilatérale pour relancer la

diffusion de l’énergie vitale

Séance 13/11/2024

Observations : Pouls : Vide de Rein donc principe de traitement :

Tonifier les Reins

Du viscéral-structurel pour rééquilibrer le viscéral. Normalisation du

musculaire, du viscérale et bassin /lombaire. Acupuncture : Tonification

des Reins et le Qi général : 10R+7R+E36(T)

SUVI DU PATIENT

Séance 09/04/2025

Observations : Elle vient pour une lombalgie et douleur dans la hanche.

Nous observons une pseudo-rotation du bassin. Nous proposons de travailler

sur les lombaires en utilisant les points : Huatuojiaji L5/S1(T+M)

+L4/L5+L4/L3 +23V(T+M). Normalisation thoracique.

Après l’acupuncture, nous passons en biomécanique pour traiter le bassin et

la DDI.

Traitement du musculaire des MI et du bassin avec Ilium D en postériorité

et ilium G en antériorité.

Après la séance, douleur se localise au niveau de la coxo-fémorale à

droite.

Acu : Les points Ashis avec 30VB +31VB + point T. Temps : 5 mn de pause

d’aiguilles puis en palpation : plus rien. Vérification de la cheville

droite : lésion scaphoïde que nous avons normalisé.

Conclusion : la patiente présentait une lésion astragalo-tibiale Gauche et

scaphoïde droite. Plus aucune douleur après la séance