|  |
| --- |
| **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.**