|  |
| --- |
| **FICHE PATIENT OSTEOPATHIQUE** |

**Nom : Sommier Prénom : Gilles Date de naissance : 13/05/1952**

**Profession : Ex-Assureur Situation familiale : marié**

**Adresse : Marrakech Tél : 0610748851**

**Date de visite : 05/04/2024 But de la visite : Prostatite**

**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 autou**r 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 : Opération 4 pontages 2015 au niveau du cœur. A arrêté les statines 15jours. 3 /4 jours le patient n’avait plus mal**

**Divers : Algies faciales (demi face droite) qui ont duré 40 ans avec des crises 6 à 7 par jour avec des durées de 30-40 mn. Depuis qu’il est arrivé à Marrakech (temps bon), les algies fasciales ont totalement disparu.**

**Des problèmes dentaires ? : Occlusion ou supra-occlusion dentaire :**

**Des problèmes de mâchoire ?: Mastication ?**

**Portez-vous des prothèses ? Lacune dentaire :**

**Avez-vous un cancer ou une tumeur ?**

**Etes-vous hémophile ? Cas d’ostéoporose :**

**Troubles de la vision :**

**Questions relatives aux troubles actuels :**

**Localisez ces troubles sur le dessin.**

**Evaluez votre sensibilité à la douleur sur une échelle de 0 à 100… 90……**

**Localisation de la douleur : Lombaire + Prostatite Depuis quand ? 6 mois.**

**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 ( X ), Repos( ), Effort( )**

**Quels sont les facteurs aggravant ? S’asseoir( ), Se relever ( X ), Rester debout(X),**

**Se baisser( X), Se redresser( X), Se tourner( X ), Se coucher( ), Courir(X ), Soulever un poids( ), Porter un poids( X ),Tousser( ), Marcher(X), Autres**

**Fréquence des douleurs : Rarement ( ), Occasionnellement ( ), Fréquemment (X), Repos ( )**

**En permanence ( ), A l’effort ( X ).**

**Anamnèse : Le patient vient pour traiter une raideur musculaire et ligamentaire qui s’est installée depuis plus de 6 mois. Il a été traité en chimiothérapie et en radiothérapie pour un début de cancer de la prostate. Ce qui lui a déclenché une cystite et une prostatite. Il aimerait se faire traiter en biomécanique et en Acupuncture pour sa prostatite. Il a de grandes difficultés pour se déplacer voir, marcher plus 10 mn lui est insupportable. Il a dû arrêter le golf tellement la douleur lui est insupportable au niveau de la hanche gauche**

**Séance 19/03/2025**

**Observations : Beaucoup de raideur dans les MI. Terrain de cyphose. Il ne peut plus jouer au Golf. Marcher longtemps lui est impossible. Marcher quelques minutes lui déclenche une douleur intense au niveau de l’aile iliaque Gauche. Il présente également une prostatite déclenchée par ses séances de chimiothérapie et de radiothérapie effectuées il y a 6 mois. Il nous parle d’une cystite.**

**Nous commençons par une séance en Médecine manuelle afin de lui redonner plus de mobilité articulaire, car il est extrêmement raide.**

**Normalisation du musculaire, des fascias, du bassin +muscles iliaques et psoas.**

**Séance 26/03/2025**

**Observations : Incapable de partir au golf. Le corps est très sec et squameux. De nombreuses pellicules. La peau est très chaude sur l’ensemble du corps. Sensation de chaleur. Il nous inonde de ses peaux mortes ou pellicules sur la table.**

**Pouls : Profond et Vide été lent. Diagnostic : Vide de Rein et Sécheresse du Sang**

**Nous avons décalage du bassin à nouveau avec une amélioration au niveau des genoux.**

**Principe de traitement : Clarifier la chaleur, traiter la sécheresse du Sang, Tonifier le Yin Rénal.**

**Nous passons en acu : E44(D) +17V + 20V+ Point F +40V +6Rate (D) +4GI(D) + 7R+10R(T).**

**Séance 28/03/2025**

**Observations : La douleur au niveau de l’aile iliaque gauche est toujours présente lorsqu’il marche. Par contre sensation d’être moins courbé. La température du corps est tiède.**

**Nous avons manipulé Atlas/axis + Sacrum en torsion vers la gauche.**

**Normalisation de la DDI. Acu : Huatuojiaji L5/L4/L3/L2/L1 +Point F+ Points Ashis.**

**Travail au niveau de 54V Pour la prostatite.**

**Remarque : Le patient a ressenti une nette amélioration après la séance**

**Séance 04/04/2025**

**Observations : Il va mieux d’après lui. Il a ressenti la sensation de l’aiguille toute la semaine, diminution de l’intensité de la douleur. Sensation de gène au carré des lombes à gauche mais beaucoup moins qu’au début. La température du corps est revenue équilibrée. Absence totale de pellicules.**

**Les points : Première phase : piqûre bilatérale au point 54V**

**Dès la sensation du Deqi, nous devons ôter l’aiguille et nous avons tonifié les Points 4RM(T+M) +6RM(T+M) qui sont la région du DanTien Inférieur, le Réchauffeur Inférieur.**

**Avec 10R+7R(T) temps de pause : 10mn, nous effectuons une tonification des Reins. ( Douleur qui est revenue au niveau de l’insertion du couturier). Travail en ostéopathie structurelle**

**Séance 11/04/2025**

**Observations : Le patient avoue qu’il y a une nette amélioration au niveau de la marche ; il y a beaucoup moins de tension et de raideur au niveau du bassin et des MI. Du côté de la cystite, lorsqu’il urine ça ne brûle presque plus.**

**Test d’APS côté gauche mais très léger. Le corps en se penchant, vire beaucoup moins à gauche.**

**Nous allons traiter la prostatite à l’aide du Point 54V, dès la décharge dans l’uretère, on enlève l’aiguille. Première phase : Huatuojiaji L5/S1(T+M) Point F(T+M) +L4/L5 +L4/L3 +57V(D) +14DM(D) pour les cervicales.**

**Deuxième phase : 3RM(T+M) +4RM(T+M) avec 10R+7R(T)**

**Remarque : Attente de vérifier l’évolution 48H00, mais la douleur au niveau des lombaires et du carré des lombes a totalement disparu.**