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

**Nom : SELLAMI Prénom : Mohammad Date de naissance : 01/06/1960**

**Profession : Situation familiale :**

**Adresse : Marrakech Tél : 0661084473**

**Date de visite : 31/01/2025 But de la visite : Dorsalgie**

**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 L1 et L2** |
| **Ostéoporose ( Perte osseuse )** | **T Score Inférieur à – 2.5** |
| **Ostéoporose Sévère** | **T Score Inférieur à – 2.5 + Fracture par fragilité osseuse** |

**Antécédents chirurgicaux :**

**Divers :**

**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…… 80…**

**Localisation de la douleur : Tout le corps Depuis quand ? 18/08/2024**

**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( X ), Se relever ( X ), Rester debout(X ),**

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

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

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

**Anamnèse : Le patient présente des douleurs articulaires dans tout le corps. Il a consulté de nombreux médecins, mais aucun n’a pu lui proposer un traitement. Il arrive au cabinet avec un gros dossier de bilan sanguin et clichés radiologiques dont un IRM qui montre un tassement de vertèbre en T11/T12 mais avec absence de signe ou de conflit radiculaire.**

**Tassement de T12/L1 Avec absence de signe radiculaire.**

**IRM Rachis lombaire : RAS.**

**Aucun diagnostic n’a pu être posé à ce jour. Les clichés radiologiques ainsi que le lourd bilan sanguin ne montrent absolument rien sauf une VS élevée.**

**Observations : Le patient affirme que la raideur dans tout son corps s’est installé doucement, doucement, depuis plus 1 an jusqu’à avoir une impossibilité de se mouvoir, de se laver le visage ou même de se déshabiller. Il lui fallait toujours de l’aide de sa femme pour pouvoir se déplacer.**

**Il ne peut pas se déplacer longtemps. Il lui est donc impossible de marcher. Pour tourner dans son lit, il lui est également difficile. Il met du temps à se mouvoir.**

**Nous pensons donc à une sorte de neuropathie généralisée. En palpation, nous constatons que les membres supérieures et inférieures sont extrêmement spasmés voir contractés.**

**Décubitus : MI gauche plus long et MS à Gauche plus court.**

**Travail en ostéopathie structurelle pour récupérer les MS et les MI, et travail viscéral afin de détendre dans un premier temps les fascias comme le péritoine**

**Remarque : Blocage de la DDI côté droit, le diaphragme est bien bloqué ; ce qui entraîne une entrave du neurologique et du vasculaire, mais aussi toute la motilité des tissus et des organes sont entravées. La circulation sanguine artérielle et veineuse étant entravée, pourrait avoir une incidence sur la mobilité et la motilité des tissus. Deplus, le fait que le diaphragme soit aussi bloqué, toute mobilité articulaire se trouve bloquée.**

**Mais il peut marcher sans trop avoir de douleur. Nous nous y attarderons pour les prochaines sessions au niveau de la région T12/L1 (Tassement de vertèbre)**

**Séance 11/02/2025 1**

**Observations : Il lui est arrivé des sensations après mon toucher palpatoire (des douleurs pendant 24H ) et puis c’est s’est résorbé. Ce qui est très positive, car en effectuant des palpations, des touchers ostéopathiques et en travaillant sur des capteurs neurologiques, le système a commencé à se réveiller. Le système a commencé à se remettre au travail. Nous avons permis à solliciter le Système nerveux périphérique. Nous allons puncturé le rachis lombaire et tonifier les Reins avec 23V et détendre les zones Fossette de Michaëlis avec Point F.**

**Les Huatuojiaji L5/L4/L3/L2/L1 +23V(T+M) + point F(T+M)**

**Travail en ostéopathie pour déprogrammer le SN, en utilisant la technique d’acupression et des mouvements passifs sans faire intervenir le système musculaire du patient.**

**Séance 14/02/2025 2**

**Observations : Beaucoup mieux ! Il marche sans douleur. C’est une première !**

**Même protocole que précédemment +23V(T+M) + Point F(T+M)**

**Remarque : beaucoup plus détendu. 2 séries de deux moxas au 23V.**

**Séance 18/02/2025 3**

**Observations : Beaucoup mieux ! Il marche 30mn par jour. Il s’est bloqué le dos, il y a 2 jours en se lavant les mains. En ayant gagné en assurance, il a essayé de porter ses mains au visage pour se laver en autonomie, mais il s’est coincé le dos. Nous passons en vérification ostéo.**

**Test Ostéo : APS Sacrum à Gauche + DDI à gauche**

**Normalisation de la DDI +Acu : 9DM(T+M) + 14DM(T+M) +4 DM(T+M) +T11/T12 avec ajout de 20VB(D). Travail en Polarisation pour rééquilibrer le SN.**

**Séance 20/02/2025 4**

**Observations : Avant il ne pouvait pas se laver le visage facilement. Maintenant il peut le faire presque sans efforts. Travail en Micro-kiné, en faciathérapie, ostéopathie viscérale, et crânien.**

**Attente de vérifier l’évolution. Le travail consiste à faire de la déprogrammation neurologique et donc de plus se focaliser sur les fascias et les capteurs. Le travail crânien sera consacré à travailler sur les muscles occipitaux ; les Temporaux, l’articulation sphéno-Basilaire (diaphragme crânien)**

**Séance 25/02/2025 5**

**Observations : Une nette amélioration dans son ensemble. Il marche tous les jours pendant 45mn ; chose impossible auparavant. Les points : 12RM(D) +17RM(D) +25VB +F3 +6MC(D).**

**Remarque : Le patient présentait des difficultés respiratoires au niveau costale antérieure**

**Séance 28/02/2025 6**

**Observations : Il nous dit qu’il marche plus vite et plus longtemps. Il ressent des douleurs lombaires et au niveau de la nuque mais dans l’ensemble, il y a un énorme progrès.**

**Les points : 23V(T+M) +Point F(T+M) + 20VB(D) +14DM + 38V(T)**

**Séance 04/03/2025 7**

**Observations : Il nous revient avec une autre mine, visage plus claire, plus d’énergie. Très heureux de nous apprendre qu’il marche sans essoufflement.**

**Les points : Les points F(T+M) +L5/S1+L4/L5+L4/L3+L3/L2 +23V(T+M) +40V+57V+58V+39V.**

**Séance 11/03/2025 8**

**Observations : Il va très très bien. Il affirme qu’il lui reste encore un petit peu, après il va courir**

**Même protocole avec 4DM(T+M) +14DM(T+M) + 31VB(D)**

**Remarque : les fascias et muscles sont beaucoup moins tendus. Excellent moral.**

**Séance 18/03/2025 9**

**Observations : Il marche encore plus de km ; esprit est plus éclairci. Il est autonome. Très content très satisfait de sa cure. Les points : Huatuojiaji Lombaire + les points selon le canal de la Vessie.**

**Ajout de 4DM(T+M)**

**Dernière séance 24/03/2025 10**

**Observations : Plus aucune douleur articulaire et dorsale. Il était venu pour traiter sa dorsalgie sans croire que l’on aurait diagnostiqué et traité sa neuropathie. Il est plus que satisfait de sa cure.**

**Pourtant il était convaincu que son problème de perte de mobilité et de son handicap à pouvoir se déplacer ou marcher venait de son tassement de vertèbre T11/T12. Pas dutout, ce qui lui est arrivé en réalité, c’est que son esprit avait programmé son immobilité qui devenait alors un handicap.**

**L’émotionnel telle que la Peur et un fort stress lui avaient paralysé son corps.**

**Nous avons réussi à lui redonner confiance au traitement et confiance en lui. Il a participé à sa guérison sans se rendre compte.**

**Les points : Huatuojiaji L5/L4/L3/L2/L1 +23V(T+M) +3R**