

33 – L'INVAGINATION GASTRODUODÉNALE ★★★★★

1. Préambule

Cette technique fait partie des trois seules techniques viscérales qui à notre sens peuvent être utiles pour aider un nourrisson présentant un reflux œsophagien sévère, avec difficultés d'absorption des biberons et problèmes de vomissements réguliers ou encore des bébés souffrant de pseudo constipations chroniques.

Il s'agit en fait de l'invagination gastroduodénale, de l'invagination caeco-colique et de l'iléo-caecale.

2. Position du sujet

Le bébé est assis dans les bras de l'opérateur

3. Premier temps

Repérage du pylore, c'est-à-dire repérage d'un triangle entre la ligne blanche, le grill costal et une ligne horizontale sus ombilicale.

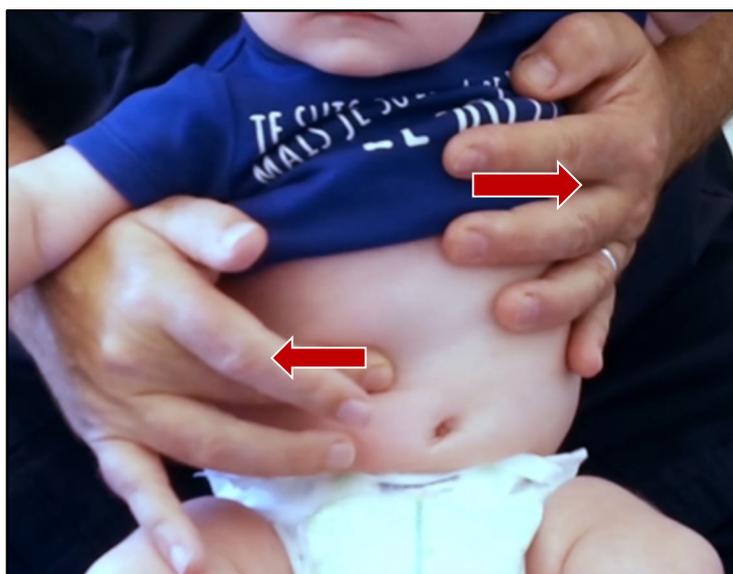
Le pylore correspond au point de rencontre des bissectrices de ce triangle.

4. Deuxième temps

La pulpe des doigts de l'opérateur tracte doucement la zone pylorique du bébé vers la droite, pendant que de sa main gauche, l'ostéopathe réalise une rotation gauche de l'épaule gauche du bébé.



REPÉRAGE DU PYLORE



TEMPS DE LA NORMALISATION

Nb : La technique sera renouvelée trois fois.