

## 34 – L'INVAGINATION CAECO-COLIQUE ★★★★★

### 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'invagination l'iléo-caecale.

### 2. Position du sujet

Le nouveau-né est en position physiologique, flexion cervicale (« cocoon a baby »)

Le sujet est en décubitus, l'opérateur assis à la gauche de son bébé.

Le praticien repère une ligne verticale passant par la partie droite de l'ombilic de l'enfant

### 3. Premier temps

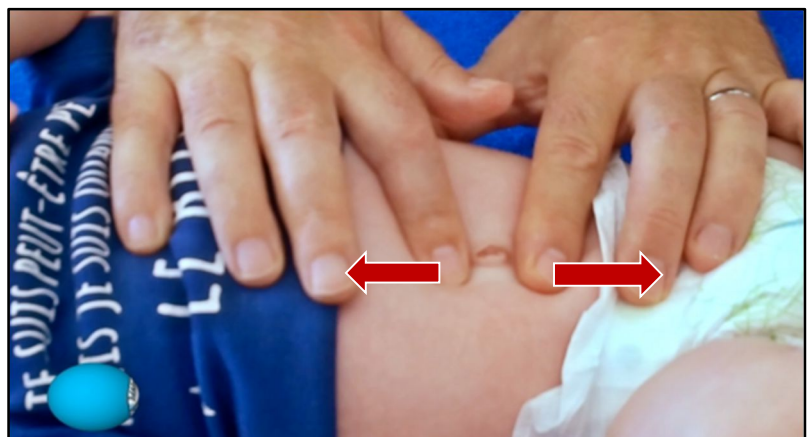
La pulpe des doigts de la main gauche caudale de l'opérateur se positionne sur le caecum en sous ombilical à droite de l'ombilic, pendant que la main droite et la pulpe des doigts se positionne sur l'angle colique droit à droite et au-dessus de l'ombilic du sujet.



REPÉRAGE CAECUM ET ANGLE COLITE

### 4. Deuxième temps

Le praticien réalise une traction verticale, donc un éloignement de la pulpe de ses doigts de part et d'autre de l'ombilic afin de réaliser la normalisation.



TEMPS DE LA NORMALISATION

**Nb :** La technique sera renouvelée trois fois.