

1^{ère} semaine



NOTRE EXPERT

Dr Elie Malek
Médecin ostéopathe

MÉDECINE OSTÉOPATHIQUE ET MANIPULATIONS CRÂNIENNES ET CRÂNIO-SACRÉES



Photographie Baby in a Box



Comment savoir si votre bébé a besoin d'être vu par un médecin ostéopathe ?

Quatre verbes que la maman doit garder en mémoire : **écouter, réfléchir, observer et regarder son bébé.**

On peut ainsi décrire quelques situations qui nécessiteraient une consultation ostéopathique pour manipulations crâniennes (tête) et crânio-sacrées (entre la tête et le bassin) :

- Le bébé présente une asymétrie importante de son crâne (plagiocéphalie).
- Il pleure depuis plus de 3 mois.
- Ses coliques sont continues.
- Il éprouve des difficultés à s'endormir.
- Il a des difficultés à s'alimenter.
- Le nourrisson de 2 mois vomit à chaque tétée.
- Le bébé a un œil plus petit et plus fermé que l'autre.
- Il fait des otites et des rhinites à répétitions, malgré les traitements médicaux usuels.

D'où viennent ces problèmes ?

Même si pour la maman l'accouchement s'est bien déroulé, il est souvent difficile pour le bébé, d'où une consultation préventive pour le libérer des tensions résiduelles.

Par contre, il existe deux causes majeures responsables des problèmes déjà cités :

- l'utilisation des forceps durant l'accouchement, qui sont une indication majeure pour un traitement ostéopathique.
- toute césarienne, prévue ou non-prévue, devrait impliquer une intervention ostéopathique, dans les tous premiers jours suivant l'accouchement.

Traitement par manipulation

Le traitement dans les cas cités ci-dessus requiert un traitement par manipulation sur le crâne et/ou le sacrum (os du bassin).

Qu'est-ce qu'une manipulation crânienne et/ou crânio-sacrée ?

C'est une technique très douce qui a pour objectif d'évaluer et d'améliorer le fonctionnement du système crânien et sacré. Celui-ci est composé du crâne et de toute la colonne vertébrale, y compris le sacrum, ainsi que des organes et structures anatomiques qu'ils renferment. On y retrouve, entre autres, 3 membranes superposées, les méninges, qui entourent et protègent le cerveau et la moelle épinière (elle-même située à l'intérieur de la colonne vertébrale). Le liquide céphalo-rachidien, qui est un liquide situé entre les couches des méninges, en fait aussi partie.

Le patient est couché sur le dos sur une table ostéopathique. Le médecin ostéopathe, qui lui tient très délicatement la tête entre ses mains, sent à ce niveau un mouvement qu'on appelle « mouvement respiratoire primaire ». Il arrive à évaluer son amplitude, sa symétrie et sa qualité près du crâne et du sacrum. **Le praticien le rééquilibre, règle les restrictions de mobilité et aide ainsi les mécanismes d'auto-guérison à dissiper les effets négatifs sur l'organisme des stress de toutes sortes et cela en appliquant de légères pressions sur le crâne avec ses doigts.** Il peut faire également les mêmes gestes sur le sacrum.

Théoriquement, toute restriction du mouvement respiratoire primaire entraîne un affaiblissement des mécanismes d'auto-guérison. Le rétablissement de ce mouvement permet à ces mécanismes de se remettre à l'œuvre. C'est en ce sens que **la manipulation crânienne et crânio-sacrée est parfois utilisée comme approche préventive chez des nouveau-nés dont l'accouchement s'est fait sans problème.**

Dans les cas simples, une seule séance suffit. Mais il faut parfois deux ou trois rencontres espacées de quelques jours pour compléter le traitement.

Un dernier point, mais primordial : **le médecin ostéopathe ne remplace ni le pédiatre ni aucun autre spécialiste.** Bien au contraire, son intervention est complémentaire à condition toutefois de bien vérifier, surtout au Liban, que le thérapeute présumé est un médecin inscrit au conseil de l'Ordre et autorisé à poser un diagnostic médical. Ceci permettrait d'éviter tout retard dans le traitement et ce pour la seule bonne raison : la santé de votre bébé !

