

# **Notions anatomiques**

## **Anatomie palpatoire**

**Développer notre Conscience squelettique  
par la cartographie  
visuelle, tactile, pallesthésique et  
baresthésique**

# LE SQUELETTE HUMAIN

## 206 OS

Squelette axial

Squelette appendiculaire

CEINTURE SCAPULAIRE

CEINTURE PELVIENNE



### **Bord spinal (médial) de la scapula (omoplate)**

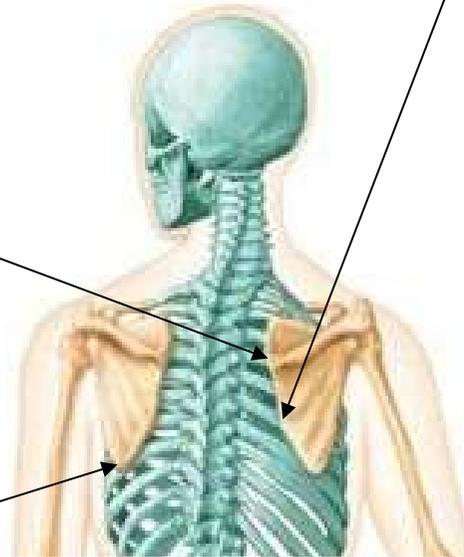
Main antérieure sert à stabiliser l'épaule, positionnée sur la face antérieure du moignon de l'épaule.

Main postérieure : Palpe le bord spinal avec la pulpe des doigts

### **Bord spinal supérieur (médial)**

Main antérieure sert à stabiliser l'épaule, positionnée sur la face antérieure du moignon de l'épaule.

Main postérieure : Palpe le bord spinal supérieur avec la pulpe des doigts ( la musculature rend plus difficile la palpation)



### **Angle inférieur de la scapula**

Main antérieure sert à stabiliser l'épaule, positionnée sur la face antérieure du moignon de l'épaule.

Main postérieure : Palpe l'angle inférieur avec les 4 doigts

**Baresthésie : tapote avec les doigts, poings, avec un appui ferme avec une des surfaces osseuses de la main. Sauf douleur, blessure et dépendant de la taille de l'os concerné**

**Pallesthésie : diapason posé quand la surface osseuse n'est pas trop profonde ou cachée par trop de vêtements**

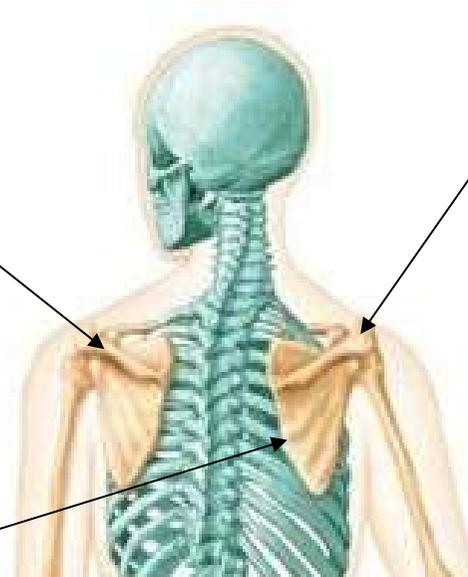
## Épine de la scapula

Main antérieure sert à stabiliser l'épaule, positionnée sur la face antérieure du moignon de l'épaule.

Main postérieure : Palper les versants accessibles de l'épine de la scapula jusqu'à l'acromion

## Acromion

L'épaule est en abduction, coude à 90° positionné sur l'appendice xiphoïde du praticien  
Les deux mains palpent avec les doigts



## Face antérieure de la scapula

### Technique 1

Main antérieure sert à stabiliser l'épaule, positionnée sur la face antérieure du moignon de l'épaule.

Main postérieure, en supination, pénètre en glissant les doigts progressivement sous la scapula, pulpe des doigts au contact de la face antérieure.

### Technique 2

Sujet allongé sur le côté

En appuyant le thorax contre le moignon de l'épaule du sujet, exercer une contre-force et décoller la scapula.

Les doigts des deux mains pénètrent progressivement sous la scapula.

## Processus coracoïde

Main médiale : Le majeur dans la fosse infra-claviculaire, index en regard de la tête humérale (sillon delto-pectoral)..Palper la coracoïde avec la pulpe des doigts (index), sans effort d'appui pour ne pas déclencher de douleur sur cette zone sensible.

Main latérale effectue des rotations médiales et latérales de la gléno-humérale pour confirmer la palpation.

## Bord latéral (axillaire)

Prendre le bras et le placer en abduction pour libérer l'espace, résister quand le sujet met son coude en extension.

Main médiale : Déprimer les tissus jusqu'au contact osseux. Le pouce remonte le bord latéral le plus haut possible.

## Bord supérieur de la clavicule

Main antérieure palpe le **bord postéro-inférieur** de la clavicule. On note la convexité des 2/3 médiaux et la concavité du 1/3 latéral.

Palper le bord **postéro-supérieur** de la clavicule. On note en antérieur, la convexité des 2/3 médiaux et la concavité du 1/3 latéral.



## Abord antérieur de la tête humérale

Main médiale palpe la face antérieure de la tête humérale.  
Main latérale effectue des rotations latérales et médiales de l'humérus afin de discerner la partie fixe (processus coracoïde de la clavicule) de la partie mobile (tête humérale)..

## Fosse supraclaviculaire

Palper en suivant le pourtour de la fosse supra-claviculaire.

## Fosse infraclaviculaire

Palper la fosse infra-claviculaire en suivant le pourtour du sillon delto-pectoral.

## Epiphyse médiale de la clavicule

Palper l'extrémité médiale (sternale). Repérer l'interligne sternoclaviculaire puis palper le renflement de l'extrémité sternale.

