

# TECNICHE CRANICHE

FRONTALE

PARIETALE

SACRO

### Rotazione interna, sollevamento frontale **FRONTAL LIFT**

Consiste nel muovere i frontali nella posizione di estensione, restringendo l'incisura etmoidale.

Dita intrecciate al di sopra della metopica, eminenze ipotenar sugli angoli laterali e i palmi della mani ai lati delle suture coronali.

Durante l'**espirazione** comprimere medialmente e delicatamente, per liberare i frontali dai parietali e sollevare i frontali anteriormente, o su un lato o su entrambi, a seconda del necessario. Si può esercitare una notevole trazione sulla falce cerebrale e sul resto delle membrane intracraniche.



### Rotazione esterna, apertura frontale **FRONTAL**

**SPREAD** Consiste nel muovere i frontali nella posizione che assumerebbero durante la flessione, ampliando così l'incisura etmoidale.

Pollici sovrapposti al di sopra della metopica o paralleli lungo essa, mentre gli indici sono sotto la sporgenza laterale dei processi zigomatici dei frontali. Nel tempo **inspiratorio** gli angoli laterali sono avviati in avanti e si lascia che il meccanismo prosegua la sua azione. Nel frattempo i pollici possono abbassare leggermente la glabella postero superiormente, per aiutare nella rotazione e nell'apertura dell'incisura etmoidale posteriormente. Mantenere la posizione fino alla risoluzione delle tensioni



## PARIETAL LIFT

Gli indici contattano gli angoli antero laterali dei parietali mentre i mignoli contattano gli angoli postero-laterali.

Azione: in 3 direzioni simultaneamente  
-mediale ( per liberare le suture laterali},  
-verso il lettino ( per liberare la coronale)  
-verso il terapeuta (per liberare la lambdoidea)



## PARIETAL SPREAD

Tecnica volta ad aprire la sutura sagittale da lambda in avanti per favorire la circolazione venosa a livello del seno longitudinale superiore ma anche l'equilibrio cinetico della sutura sagittale, della falce e del tentorio

Il movimento segue le fasi di RE, parte da Lambda e finisce su Bregma.

incrociare i pollici vicino lambda. Abbassare delicatamente i parietali per liberarli dalla sovrapposizione dell'occipite, poi liberarli uno dall'altro con la spinta lieve e costante dei pollici



## PARIETO-FRONTALE

Mano cefalica sul parietale con l' i ndice lungo la sutura coronale Mano caudale sul frontale con le dita perpendicolari alla sutura coronale



## PARI ETO-SFENOIDALE

-mignolo intrabuccale sull'apofisi pterigoidea dello sfenoide, indice sulla grande ala  
-pollice sulla bozza frontale opposta, le altre dita sul parietale in lesione



### PARIETO-SQUAMOSA

Mano sul temporale: eminenza tenar su squama temporale più vicino possibile alla sutura squamosa e l'indice su mastoide.

Mano sul parietale : dita perpendicolari alla sutura

Azione:

La mano sul parietale preme medialmente mentre l'azione sull'apofisi mastoidea induce una rotazione esterna del temporale che crea una messa in tensione dell'articolazione parieto-squamosa.

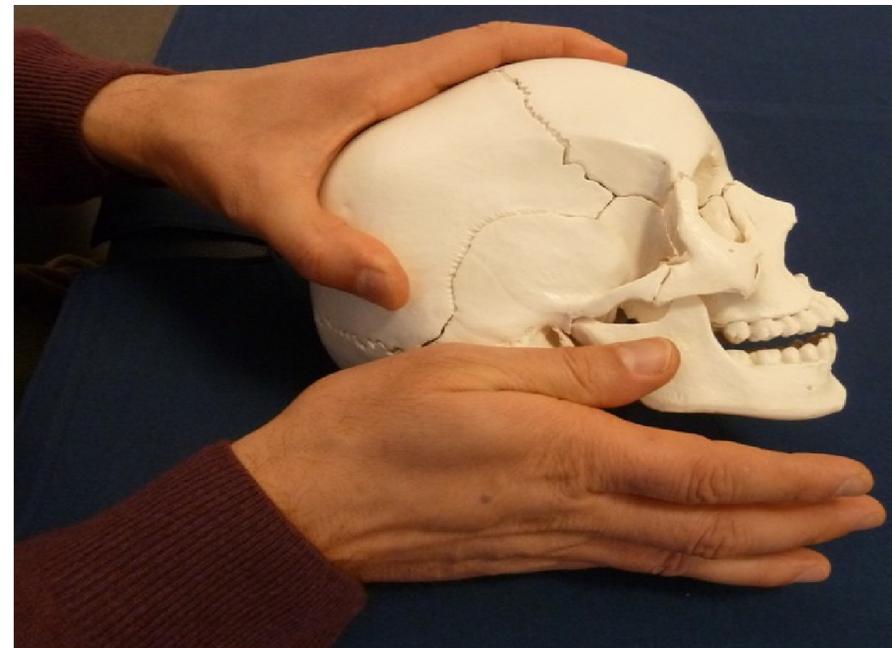


### PARIETO-MASTOIDEA

Mano sul temporale: tenar sulla porzione mastoidea, pollice sull' apofisi mastoidea. le altre dita avvolgono l'occipite.

Mano sul parietale: impalma la volta e pone il pollice a livello di asterion sul prolungamento dell'altro pollice

Azione: il pollice parietale disingaggia la sutura facendo una pressione alto-dentro-dietro mentre il pollice temporale fissa la posizione del temporale



## PARIETO-OCCIPITALE

La mano sull'occipite lo sorregge con il pollice parallelo alla sutura lambdoidea

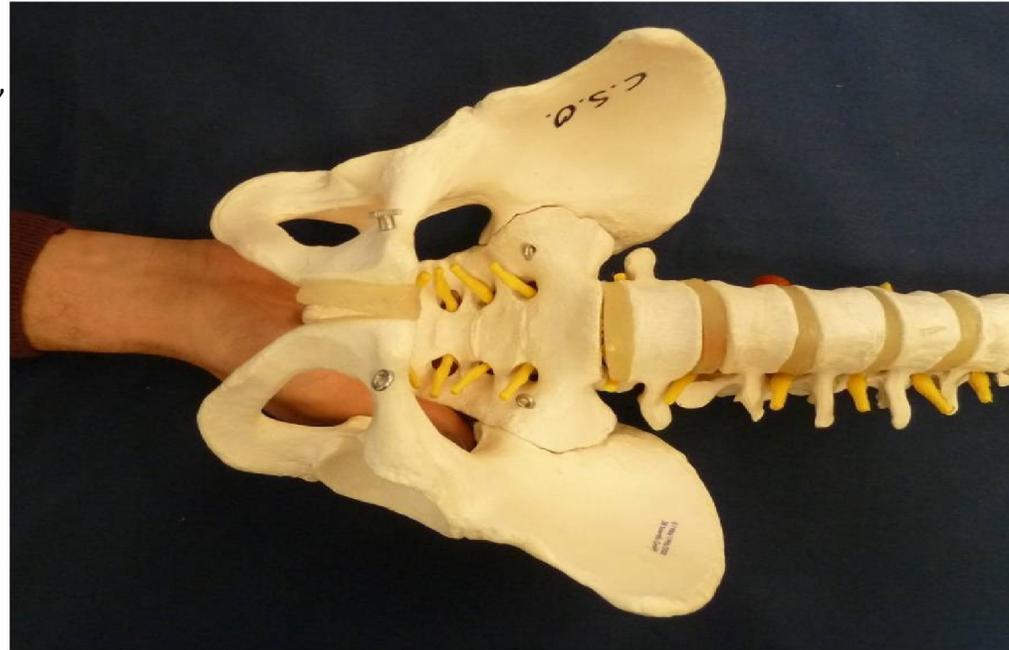
La mano sul parietale pone le dita perpendicolari alla sutura

Azione: messa in tensione dell'articolazione fino alla risoluzione delle tensioni



### ASCOLTO MRP SUL SACRO

Paziente supino, osteopata con una mano sotto il sacro, con gomito in appoggio al lettino. Palmo della mano sotto il coccige, polpastrelli della dita sulle emibasi sacrali



### Decompressione sacro-lombare

Una mano sotto il sacro, l'altra di lato con le dita che agganciano le spinose lombari. Applicare una leggera trazione caudale con la mano sacrale fino a sentire una risposta dei tessuti.



### DECOMPRESSIONE SACRO-ILIACHE BILATERALE

Mano caudale sul sacro, avambraccio cefalico "a ponte" tra le iliache. Comprimere mtraedialmente le iliache fino a sentire il sacro libero le iliache



### UNILATERALE

È possibile liberare le articolazioni una alla volta effettuando una trazione unilaterale, La mano cefalica effettua la trazione sull'iliaco e la mano caudale trattiene il sacro, ripeterne la tecnica più volte e ritestare

