

ACCIDENT DE VOITURE, DE MOTO, TRAUMATISMES PHYSIQUES DU SPORTIF

Névralgies, sciatiques, lombalgies, maux de tête, insomnies ... sont peut-être des séquelles d'un accident de voiture, de moto, d'un traumatisme direct au sport, voire d'une chute passée inaperçue et qui pourtant a généré des complications à distance ou à long terme.

Les déséquilibres articulaires occasionnés lors d'un choc peuvent se révéler tardivement :

Même si aucune lésion n'est apparente aux examens radiologiques, même si le traumatisme qualifié « coup du lapin » a été modéré, l'onde de choc de l'accident reste inscrite dans le tissu conjonctif du blessé. Des déséquilibres ligamentaires, ostéoarticulaires peuvent générer des douleurs de nuque ou des céphalées des mois, voire des années plus tard.

Que se passe t-il lors d'un accident de voiture ou de moto ?

Le conducteur ou le passager est maintenu par sa ceinture de sécurité, fixant les deux os latéraux du bassin sur le siège, croisant le thorax au niveau du sternum. Lors du choc, des pressions vont s'exercer sur ces zones du corps. La tête part violemment en avant, entraînant dans son mouvement toute la colonne vertébrale et le sacrum (os du milieu du bassin). En fait, le corps est soumis à une violente force d'inertie qui dépasse ses capacités d'absorption. A partir de là, certaines structures se trouvent en désaccord les unes avec les autres dans le cadre de leur fonctionnement normal.

Crâne et bassin sont liés anatomiquement :

La boîte crânienne est tapissée par la dure-mère (la méninge la plus solide). Celle-ci se prolonge dans la colonne vertébrale et va s'attacher solidement sur le sacrum tout en bas.

C'est à cause de ce rapport anatomique particulier qu'un choc sur le sacrum peut générer des problèmes crâniens à distance et vice versa. Un choc sur la tête peut provoquer des douleurs lombaires.

Ce lien duremérien est spécifiquement travaillé par le Chiropraticien dans ce type de traumatisme appelé « Wiplash injury » classé comme « coup de fouet » dans le vocabulaire Chiropractique. C'est souvent cette tension de la dure-mère, que seul le Chiropraticien sait soulager, qui est responsable des douleurs post-traumatiques.... Et cela ne se voit pas à la radio.

Ce n'est pas parce qu'on a mal aux cervicales que la cause est cervicale :

Bien souvent c'est un choc crânien ou une tension crânienne duremérienne qui provoque une dysfonction d'une vertèbre cervicale.

Le Chiropraticien « lève » la tension crânienne et la vertèbre cervicale s'équilibre toute seule. Le Chiropraticien va par la palpation fine, retrouver la cause de la cause...

La Chiropractie, n'est pas une manipulation vertébrale :

Le Chiropraticien ne s'intéresse pas aux symptômes, il va toujours rechercher la cause de la douleur, et ce n'est pas parce qu'une vertèbre fait mal qu'elle est la cause de sa propre douleur et qu'il faille la corriger.

Quand consulter ?

- On serait tenté de dire dans tous les cas d'accident. Même en l'absence de signes radiologiques dits objectifs, la peur, l'émotion ont pu suffire à bloquer la respiration et gêner le fonctionnement du diaphragme thoracique et entraîner des compensations douloureuses.
- Dans tous les cas où il y a eu perte de connaissance, traumatisme crânien, choc sur la tête, le Chiropraticien sera appelé à vérifier l'intégralité de la fonction des structures du crâne lorsque tout risque d'hématome sera écarté.
- Dans les cas de douleurs vertébrales, cervicales avec souvent raideur de nuque et inversion de la courbure cervicale.
- En cas de perte de mémoire, trouble de la vue, de l'audition, de l'olfaction après accident.
- Contusions et séquelles de fractures.
- Et dans tous les cas où la pression de la ceinture ou du volant a pu provoquer :
 - Des gênes et des douleurs respiratoires (la personne ne peut plus « respirer à fond »).
 - Des sensations d'angoisse, d'oppression au niveau du cœur.
 - Des douleurs au niveau du sternum.
 - Des palpitations, arythmies cardiaques, variations de la pression artérielle après l'accident.

PRISE EN CHARGE EMOST

Après un interrogatoire approfondi, la consultation de tous les documents, examens médicaux et radiologiques, le Chiropraticien va procéder à l'observation de l'ensemble du corps, dont la mobilité sera évaluée ensuite par des tests généraux et spécifiques. C'est par sa connaissance de l'anatomie et de la physiologie du corps humain, par sa qualité de palpation fine et précise, que le Chiropraticien va pouvoir tester puis traiter les séquelles fonctionnelles de l'accident.

Des résultats spectaculaires sont obtenus en peu de visites, concernant ces troubles fonctionnels. Plus la personne consulte rapidement après l'accident, moins le corps a pu compenser et plus rapide est le résultat.

Si l'accident est ancien, plusieurs consultations seront sans doute nécessaires pour effacer les conséquences adaptatives du choc initial. Mais dans tous les cas, le choc initial doit être « déprogrammé ».

Bien souvent un travail sur les méridiens par la technique EMOST aide à déprogrammer plus vite ces séquelles et cette mémoire que garde le corps après de gros traumatismes. C'est une aide plus que précieuse dans le sens où, non seulement elle limite le nombre de séances, améliore les résultats mais évite en plus certaines manipulations mécaniques non indispensables et parfois dangereuses.