



L'ostéopathie durant une grossesse, trimestre par trimestre

Au premier trimestre

La prise en charge en ostéopathie permet d'optimiser les régulations neurovégétatives et d'agir ainsi sur les nausées, vomissements, troubles du transit, lombalgies fréquents à cette période.

Au deuxième trimestre

L'expansion de l'utérus refoule les viscères de l'abdomen, limitant ainsi les mouvements du diaphragme. Cela peut entraîner des troubles vasculaires, des contractions : l'intervention de l'ostéopathe permet de restaurer la mobilité du bassin et de l'abdomen et d'améliorer la souplesse des tissus environnants.

Au troisième trimestre

L'action de l'ostéopathe sur l'équilibre général du corps, sur les zones vertébrales trop ou trop peu sollicitées et les tissus, permettra une prise en charge efficace des douleurs, du reflux gastro-œsophagien, de la fatigue et du syndrome du canal carpien souvent rencontrés à cette période.

L'accouchement demande une mobilisation totale de la force et de l'énergie de la future maman. Le travail de l'ostéopathe consiste à repérer toutes les dysfonctions qui entraînent des perturbations, et à agir ensuite pour diminuer les contraintes (tant chez la mère que chez l'enfant) liées au passage du fœtus dans le canal génito-pelvien lors de l'accouchement.

Grégory Barnier, ostéopathe

www.osteopathe-barnier-aix.com

Tél : 06.30.56.19.41