

# Chapitre 18

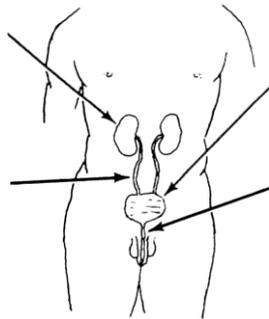
## Les voies urinaires et les parties sexuelles

Le **système urinaire** sert le corps en retirant les déchets du sang et en s'en débarrassant sous forme d'urine :

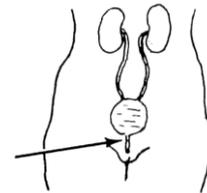
Les *reins* filtrent le sang et transforment les déchets en urines.

La *vessie* est un sac qui conserve les urines. Elle grossit à mesure qu'elle se remplit.

Les *uretères* sont des tubes qui conduisent les urines à la vessie.



Le tube urinaire ou *canal urinaire (urètre)* conduit les urines au pénis chez l'homme ou à un petit orifice entre les lèvres du vagin chez la femme.



Les appareils génitaux sont les organes sexuels.

**Chez l'homme**

tube pour le sperme

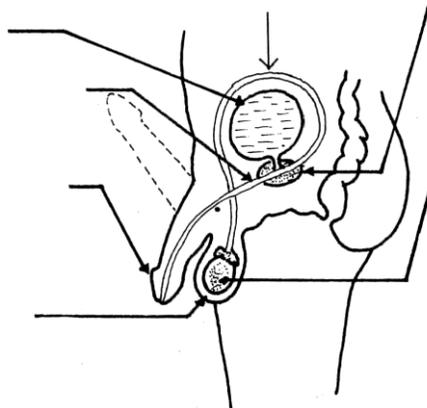
La *glande prostatique* fabrique le liquide qui conduit le sperme

Vessie

canal urinaire

pénis ou organe sexuel mâle

le scrotum ou sac contenant les testicules

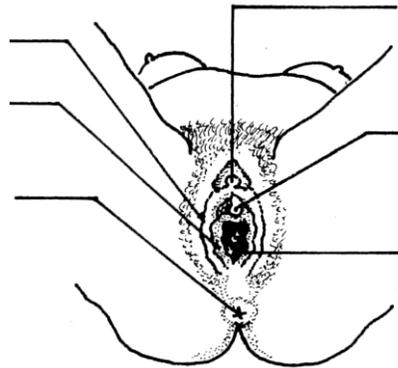


Les *testicules* fabriquent le *sperme*, qui contient des cellules microscopiques avec une queue qui, mélangées à l'ovule de la femme, la rendent enceinte.

### Chez la femme

grande lèvre du  
vagin

petite lèvre



*anus* : extrémité  
de l'intestin.

*clitoris* : partie sensible ressemblant à un petit pénis qui peut donner du plaisir quand on la touche

orifice urinaire : trou par lequel sortent les urines

trou du vagin ou canal par où sort l'enfant (pour voir le trou de l'intérieur, voir p. [§19-19](#))

## 1 Quelques maladies des voies urinaires

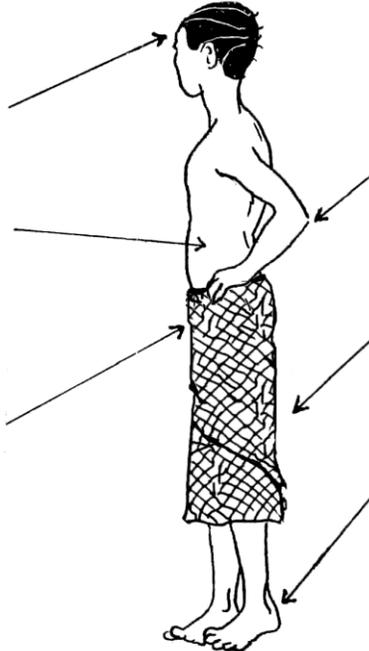
**Avertissement** : il est très difficile de distinguer les maladies des voies urinaires. Et la même maladie peut se manifester différemment chez les hommes et les femmes. (Et la même maladie peut se manifester différemment chez les hommes et les femmes). Il y en a qui sont banales, d'autres qui sont très graves. Parfois les plus graves commencent avec des signes qui n'ont pas l'air d'être importants. Un livre comme celui-ci ne suffit pas pour vous aider à distinguer avec exactitude de quelle maladie il s'agit. Très souvent on a besoin d'examen et d'analyses de laboratoire. Pour ce genre de maladies il est toujours préférable d'aller en consultation.

On a tendance à confondre ces différentes maladies :

1. Des infections des voies urinaires, qui ne sont pas contagieuses. Celles-ci sont surtout fréquentes chez les femmes. (Parfois elles démarrent après des rapports sexuels, mais peuvent aussi apparaître à d'autres moments, surtout pendant la grossesse) ;
2. Des calculs dans les voies urinaires ;
3. L'urètre bouché, ou prostatite, (difficulté de passage de l'urine, qui est causée par une hypertrophie de la prostate, notamment chez les hommes âgés) ;
4. Gonorrhée ou chlamydia (maladie contagieuse qui se transmet par contact sexuel ; l'urètre peut être bouché).
5. Dans certaines parties du monde la schistosomiase est la cause la plus courante du sang trouvé dans les urines. Ceci sera discuté avec d'autres infections de vers. Reportez-vous à la page [§12-5](#).

## 1.1 Infections de l'appareil urinaire non transmises par voie sexuelle, non contagieuses

### Signes :

- Parfois de la fièvre ou des maux de tête.
  - Parfois douleur sur les côtés du ventre (les flancs).
  - Brûlures lorsqu'on urine, envie très fréquente d'uriner, mais on urine par petites quantités.
  - Impossible de retenir ses urines (en particulier pour les enfants).
  - Parfois urines troubles avec du sang.
- 
- Parfois mal dans le dos, mal aux reins.
  - Parfois la douleur descend jusqu'aux jambes.
  - Dans des cas graves où les reins sont lésés, les pieds et le visage sont enflés.

De nombreuses femmes ont des infections mineures des voies urinaires. Chez les hommes, elles sont beaucoup moins courantes. Parfois les seuls signes qui se présentent sont la sensation de brûlure au moment d'uriner et l'envie fréquente d'uriner. D'autres signes courants sont les maux de ventre et la présence de sang dans les urines. Lorsqu'il y a de la fièvre ou des maux de dos, c'est signe d'une maladie plus grave.

### Traitement :

- Boire de grandes quantités d'eau. De nombreuses infections urinaires banales disparaissent en buvant beaucoup d'eau sans qu'il soit besoin de prendre de médicament. Boire au moins 1 verre d'eau toutes les 30 minutes pendant 3 à 4 heures, et prendre l'habitude de boire beaucoup d'eau. (Mais si la personne ne peut pas uriner ou a un gonflement des mains et du visage, elle ne devrait pas boire beaucoup d'eau.)
- Si on en a, faire une décoction de barbe de maïs. (Dans le cas où on ne peut pas uriner et tout le corps se gonfle, il ne faut pas prendre beaucoup d'eau.)
- S'il y a de la fièvre, ou s'il n'y a pas d'amélioration visible en buvant beaucoup d'eau, prendre des comprimés de sulfamides ou de l'ampicilline ou du Bactrim. Bien tenir compte des précautions à prendre et des dosages indiqués. Pour garder l'infection complètement sous contrôle, il peut être nécessaire de prendre le médicament pendant 10 jours. Si l'infection



atteint les reins ou si ces médicaments ne fonctionnent pas, essayer la ciprofloxacine (p. [§25-9.1](#)). **Il est très important de continuer à boire beaucoup d'eau en même temps que les médicaments.**

- S'il n'y a pas d'amélioration, aller sans tarder en consultation

## 1.2 Les calculs dans les voies urinaires

### Signes :

- Souvent cela commence par une douleur aiguë dans la région des reins, les côtes, l'urètre ou le ventre.
- Parfois les voies urinaires sont complètement bouchées, ou des gouttes de sang sortent lorsqu'on essaye d'uriner.
- Il y a souvent en même temps une infection urinaire.

### Traitement :

- Le même traitement que celui qu'on emploie pour les infections urinaires (voir ci-dessus).
- Prendre en plus des calmants et un antispasmodique (voir p. [§25-28](#)).
- Si le passage de l'urine est bloqué, essayer d'uriner en position couchée. Parfois, cela permet à un calcul qui se trouve dans la vessie de revenir en arrière et de libérer l'ouverture dans le tube urinaire.
- Dans les cas les plus graves, demander une assistance médicale. Parfois une intervention chirurgicale peut être nécessaire.

## 1.3 Maladie de la prostate

C'est une maladie que l'on trouve notamment chez les hommes âgés ; elle est due à une inflammation de la prostate, qui se trouve entre la vessie et l'urètre.

### Signes :

- Gêne pour uriner et parfois pour aller à la selle. L'urètre peut se trouver à tel point bouché que le malade ne puisse pas uriner pendant des jours.
- S'il y a de la fièvre, c'est signe d'infection.

### Soins :

- Pour essayer d'uriner, s'asseoir dans une bassine d'eau chaude, comme l'indique le dessin. Si cela ne fonctionne pas, un cathéter peut être nécessaire (p. [§18-5](#)).
- S'il y a de la fièvre, administrer un antibiotique comme l'ampicilline (p. [§25-3](#)) ou la tétracycline (p. [§25-4](#)).
- Aller en consultation. Il y a des cas graves ou chroniques qui nécessitent une intervention chirurgicale.



Il faut distinguer entre la maladie de la prostate et la gonorrhée (ou chlamyde). Cette dernière peut aussi boucher l'urètre. Si c'est un homme âgé, il s'agit probablement de la prostate. Mais si c'est un

homme qui a couché récemment avec une femme infectée, il s'agit probablement d'une gonorrhée ou chlamyde.

## 2 Infections propagées par sexe (Infections Sexuellement Transmissibles)

Sur les pages suivantes, nous aborderons certaines infections courantes se propageant par contact sexuel (MST) : la gonorrhée, la chlamyde, la syphilis et bubos. Pour plus d'informations sur le VIH et le SIDA et les infections sexuellement transmissibles qui causent des lésions sur les organes génitaux (**herpès génital, les verrues génitales, et le chancre mou**, voir informations supplémentaires, p. [§15-14](#) à [§18-3.3.](#))

### 2.1 La Gonorrhée (ou blennorragie ou “chaude pisse”) et la chlamyde

**Les hommes et les femmes peuvent avoir la gonorrhée et la chlamydie sans signes.** La gonorrhée et la chlamydie peuvent avoir les mêmes signes, bien que la gonorrhée commence normalement plus tôt et soit plus douloureux. Les hommes et les femmes peuvent avoir la gonorrhée et la chlamydie en même temps, il est préférable de les traiter à la fois. Si elle n'est pas traitée, soit la gonorrhée soit la chlamydie, elle peut rendre un homme ou une femme stérile (incapable d'avoir un bébé). Si une femme enceinte avec la gonorrhée ou la chlamydia n'est pas traitée avant l'accouchement, l'infection peut entrer dans les yeux du bébé et le rendre aveugle (voir p. [§16-6](#)).



#### Signes chez l'homme

- des gouttes de pus sortant du pénis ;
- Il y a parfois un gonflement douloureux des testicules.

#### Signes chez la femme

- Sécrétion jaune ou verte découlant du vagin ou de l'anus
- Douleurs dans le bas-ventre (maladie inflammatoire pelvienne, p. [§18-6.3](#))
- Fièvre
- Douleurs pendant les rapports sexuels

### Signes communs chez l'homme et la femme :

- Douleur ou sensation de brûlure à la miction (pisser).
- Éruption cutanée ou des plaies sur tout le corps.

Gonflement douloureux d'un ou des deux genoux, des chevilles ou des poignets.

Chez l'homme, les premiers signes de gonorrhées apparaissent entre 2 ou 3 jours (ou encore jusqu'à 3 semaines ou plus) après qu'il a eu des rapports sexuels avec une personne infectée. Chez la femme, les symptômes peuvent n'apparaître que des semaines ou des mois après. Mais une personne qui ne montre pas de signes peut transmettre la maladie quelques jours après l'avoir attrapée.

### Traitement pour la gonorrhée

- Dans le passé, la gonorrhée était généralement traitée avec la pénicilline. Mais aujourd'hui, dans de nombreux pays, la maladie est devenue résistante à la pénicilline, de sorte que d'autres antibiotiques doivent être utilisés. Il est préférable de se renseigner au sujet des médicaments qui sont efficaces, accessibles et abordables dans votre région.
- Les médicaments utilisés pour le traitement de la gonorrhée et de la chlamydie sont indiqués à la p. [§25-10](#). Si l'écoulement et la douleur n'ont pas disparu dans 2 ou 3 jours après avoir essayé un traitement, la gonorrhée pourrait être résistante au médicament utilisé, ou bien la personne pourrait avoir la chlamydie. Si une femme a la gonorrhée et la chlamydie et à la fois de la fièvre et des douleurs dans le bas-ventre, elle peut avoir la maladie inflammatoire pelvienne (voir p. [§18-6.3](#)). Il faut rechercher et soigner toutes les personnes avec qui on a eu des rapports sexuels. Si le mari a couché avec sa femme après avoir attrapé la maladie, elle doit être soignée en même temps que lui. Même si elle ne montre pas de signe de maladie, il est probable qu'elle l'ait attrapée et si elle n'est pas soignée, le mari attrapera encore une fois la maladie.
- Pour protéger les yeux du nouveau-né contre la chlamydia et la gonorrhée, maladie qui peut le rendre aveugle, voir page [§16-6](#).

**Attention** : une personne avec la gonorrhée et la chlamydie peut également avoir la syphilis sans le savoir. Parfois, en tant que prévention, il est préférable de donner le traitement complet contre la syphilis, parce que les médicaments utilisés pour le traitement de la gonorrhée et de la chlamydie pourraient empêcher l'apparition des premiers symptômes de la syphilis, sans qu'ils la guérissent.

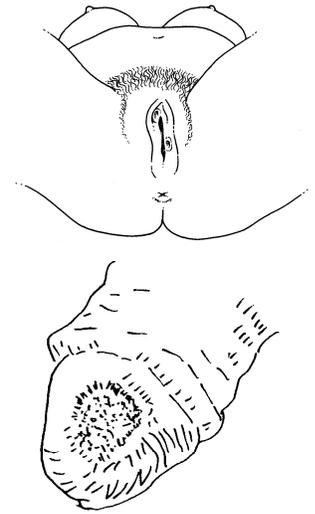
Pour la prévention de ces cas et d'autres infections sexuellement transmissibles, voir p. [§18-2.4](#).

## 2.2 La Syphilis

La syphilis est une infection courante et dangereuse qui se transmet lors d'un rapport sexuel. La syphilis est une infection courante et dangereuse qui se propage de personne à personne par contact sexuel.

## Signes :

- Le premier signe est une plaie appelée chancre sur les parties sexuelles de l'homme ou de la femme (mais souvent on peut aussi trouver le chancre sur les lèvres, sur les doigts, au niveau de l'anus ou de la bouche). Le chancre apparaît entre 2 et 5 semaines après qu'on a eu des rapports sexuels avec une personne syphilitique. La plaie ne fait presque pas mal ; c'est pour cela que lorsqu'elle se trouve sur les parties sexuelles de la femme, celle-ci peut ne pas s'en apercevoir. Alors elle peut facilement se propager à d'autres personnes. Si la plaie est douloureuse, il s'agit peut-être du chancre mou (voir p. [§18-3.3](#)).
- Le chancre dure quelques jours et disparaît tout seul, sans médicament, mais de toutes façons, la maladie est toujours là.
- Quelques semaines plus tard peut apparaître un mal de gorge, une fièvre modérée, des ulcères de la bouche, ou un gonflement des articulations. Les signes ci-dessous peuvent apparaître sur la peau :



de petits boutons douloureux  
sur tout le corps

des rougeurs rondes

de petits boutons sur les  
mains, des boutons plus  
larges sur les plis de flexion  
des paumes.



- Tous ces signes disparaissent habituellement d'eux-mêmes, ce qui fait que la personne pense qu'elle est bien portante, alors que la maladie continue. Si elle n'est pas soignée, la syphilis peut causer plus tard des troubles divers : maladie du cœur, la paralysie, la folie, etc.

**Attention :** il faut soupçonner une syphilis si quelques semaines après avoir eu un bouton sur les parties sexuelles on voit apparaître sur le corps des boutons, des plaies ou des rougeurs bizarres. Demandez le conseil d'un personnel de la santé.

## Traitement contre la syphilis (Pour une guérison totale, le traitement complet est essentiel) :

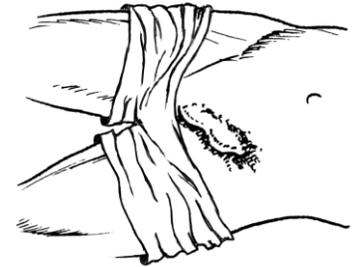
- Si les signes ont été présents moins de 1 an, injecter à la fois 2,4 millions d'unités de pénicilline biosynthétiques, la moitié de la dose dans chaque fesse (voir p. [§25-2.1.3](#)). Si le patient est allergique à la pénicilline, faire prendre la tétracycline ou érythromycine par la bouche, 500 mg, 4 fois par jour pendant 15 jours.

- **Si les signes ont été présents plus d'un an**, injecter 2,4 millions d'unités de pénicilline biosynthétiques, la moitié dans chaque fesse, une fois par semaine pendant 3 semaines, pour un total de 7,2 millions d'unités. Si la personne est allergique à la pénicilline, faire prendre 500 mg de tétracycline ou d'érythromycine, 4 fois par jour pendant 30 jours.  
Au moindre soupçon de syphilis, il faut aller en consultation. Le médecin peut faire des examens pour déterminer s'il s'agit ou non d'une syphilis. Si les examens ne peuvent pas être réalisés, la personne doit être traitée pour la syphilis en tout cas.
- Toute personne ayant eu des rapports sexuels avec une autre personne atteinte de syphilis doit se faire soigner ou aller en consultation, cela est surtout valable pour les maris ou femmes dont le partenaire est syphilitique.

**Note :** Les femmes enceintes ou qui allaitent et qui sont allergiques à la pénicilline peuvent prendre l'érythromycine selon la même posologie que la tétracycline (voir p. [§25-5](#)).

Pour la prévention de la syphilis, voir pages suivantes.

## 2.3 Bubos : éclatement des ganglions lymphatiques de l'aîne (Lymphogranulome vénérien)



### Signes :

- **Chez l'homme :** de gros ganglions violacés dans l'aîne, qui crèvent avec du pus. Ensuite ils cicatrisent et réapparaissent.
- **Chez la femme :** des fistules douloureuses dans l'anus ou des abcès pouvant aboutir au rétrécissement de l'anus.

### Traitement :

- Aller en consultation.
- Donner aux adultes 500 mg d'érythromycine, 4 fois par jour pendant 14 à 21 jours. Ou donner doxycycline, 100 mg, 2 fois par jour pendant 14 à 21 jours. Ne plus avoir de rapports sexuels tant que la maladie n'est pas totalement guérie.

**Note :** Bubos dans l'aîne peut également être un signe de chancre mou (voir p. [§18-3.3](#)).

## 2.4 Comment éviter la contagion des maladies sexuellement transmissibles

1. **Faire attention avec qui vous avez des relations sexuelles :** Quelqu'un qui couche avec de nombreuses personnes différentes est plus susceptible d'attraper ces infections. C'est pourquoi les prostituées sont plus susceptibles de contracter une infection, puis de le transmettre. Pour éviter tout risque d'infection, avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle. Si vous ou votre partenaire avez des relations sexuelles avec quelqu'un d'autre, utilisez toujours un préservatif (voir page [§20-4.1](#)).
2. **Se faire soigner sans attendre.** Il est très important que les personnes atteintes d'une maladie vénérienne se fassent soigner tout de suite pour éviter de la passer à d'autres. Avoir une MST

rend également plus facile que l'on devienne infectées par le VIH ou d'autres infections sexuellement transmissibles. Il ne faut pas avoir de rapports sexuels avec personne jusqu'à 3 jours après le traitement est terminé. (Malheureusement, il n'existe toujours pas de remède contre le VIH. Reportez-vous à la p. [§24-3.](#))

3. **Prévenir les personnes à qui ont pu passer la maladie.** Si une personne apprend qu'elle a une syphilis ou une gonorrhée, si elle est honnête, elle doit le dire à tous ceux avec qui elle a eu des rapports sexuels, afin qu'ils puissent se faire soigner. Il est important que l'homme malade prévienne la femme avec laquelle il a couché, car les femmes peuvent transmettre la maladie sans savoir qu'elles l'ont, leurs bébés peuvent être infectés ou aveuglés, et avec le temps, elles-mêmes peuvent devenir stériles ou très malades.
4. **Aider son prochain.** Encourager les amis malades à se faire soigner, leur conseiller d'éviter les rapports sexuels tant qu'ils ne sont pas complètement guéris.

### 3 Plaies sur les génitaux

Une seule plaie qui ne fait pas mal peut être un signe de la syphilis (voir p. [§18-2.2](#)). Plusieurs plaies peuvent indiquer une autre infection sexuellement transmissible (IST) : verrues génitales, l'herpès génital, ou du chancre mou. Le VIH peut être transmis facilement à travers ces plaies pendant les relations sexuelles. Utiliser toujours un préservatif, et éviter d'avoir des relations sexuelles si le préservatif ne couvrira pas la plaie.

#### 3.1 Verrues génitales (verrues vénériennes, *Condylomata acuminata*)

Ces verrues sont dues à un virus qui est propagé pendant les relations sexuelles. Ils ressemblent aux verrues sur les autres parties du corps (voir p. [§15-20](#)) mais il y en a normalement plus.

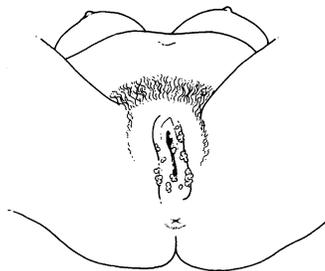
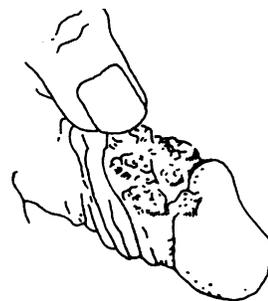
##### Signes :

Petit, dur, blanc ou marron excroissances de peau qui ont une surface sèche. Chez les hommes ils se trouvent normalement sur le pénis mais peuvent se présenter aussi sur le scrotum ou l'anus. Chez les femmes ils se trouvent sur les lèvres du vagin, à l'intérieur du vagin, sur le col de l'utérus, ou autour de l'anus.

##### Traitement :

Appliquez une petite quantité d'acide trichloracétique ou podophylline (voir p. [§25-19.1](#)) sur chaque verrue. (Si possible, appliquez d'abord du Vaseline ou autre pommade huileuse sur la peau autour de chaque verrue pour protéger la peau saine). Il faut se laver pour enlever le podophylline 6 heures après l'application. Souvent, il faut traiter les verrues génitales plusieurs fois. Les verrues vont diminuer en taille et disparaître, mais souvent elles reviennent.

Sur un homme



Sur une femme

**Prévention :**

L'homme doit utiliser un préservatif (voir p. [§20-4.1](#)) pendant les relations sexuelles, en particulier si lui ou sa partenaire ont des verrues génitales.

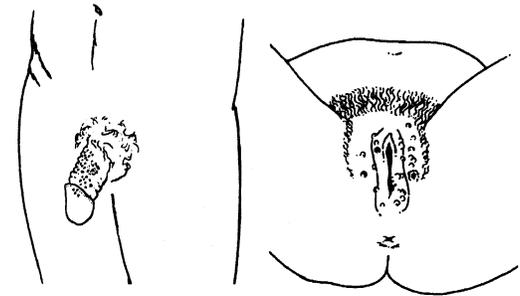
Utiliser un préservatif chaque fois vous avez des relations sexuelles aide à arrêter la transmission des verrues, l'herpès, le chancre mou, le VIH, et d'autres infections sexuellement transmissibles.

## 3.2 L'herpès génital

L'herpès génital est une infection de peau douloureuse causé par un virus. Des petites ampoules se présentent sur les organes génitaux. Cette infection est transmise d'une personne à une autre pendant les relations sexuelles. Des fois l'herpès génital se présente sur la bouche après la fellation/cunnilingus. Par contre, l'herpès génital est différent du type d'herpes qui se trouvent communément sur la bouche, qui n'est pas transmis par les relations sexuelles (voir bouton de fièvre, p. [§17-6](#)).

### Signes :

- Une ou plusieurs ampoules petites et douloureuses, comme les gouttes d'eau sur la peau, se présente sur les organes génitaux, l'anus, fesses, ou cuisses.
- Les ampoules éclatent et deviennent des petites plaies ouvertes, très douloureuses.
- Les plaies sèchent et deviennent des croûtes.



Chez l'homme

Chez la femme

Les plaies d'herpes peuvent durer pour 3 semaines ou plus, avec fièvre, douleurs corporels, frissons et ganglions lymphatiques enflés à l'aîne. La femme peut avoir mal quand elle urine.

Le virus reste dans le corps après la cessation de tous les signes. Des nouvelles ampoules peuvent se présenter à tout moment, des semaines ou des années après l'infection. Normalement les plaies se présente sur la même région du corps, mais ils sont moins nombreux, moins douloureux, et guérissent plus rapidement.

### Traitement :

Il n'y a pas de médicament pour guérir l'herpès génital, mais il peut être contrôlé par l'acyclovir (voir p. [§25-20.1](#)). Garder cette région propre. Ne pas avoir des relations sexuelles avant que les plaies soient guéris, même si vous utiliser un préservatif.

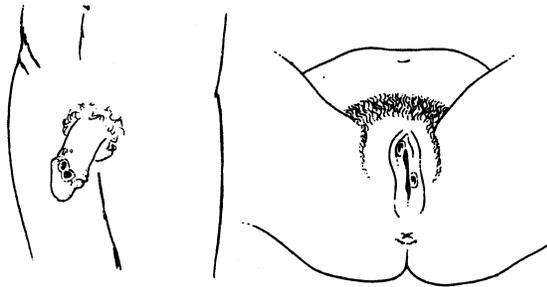
Lavez toujours les mains avec de l'eau et du savon après avoir touché les plaies. Faire attention de ne pas toucher les yeux. Une infection d'herpes aux yeux peut rendre une personne aveugle.

**Attention :** Si une femme a des plaies d'herpes quand elle accouche, le bébé peut l'attraper. Cela est très dangereux. Alerte votre agent de santé ou sage-femme si vous avez eu l'herpès génital pendant votre vie.

## 3.3 Le chancre mou

### Signes :

- Plaies douces et douloureuses sur les organes génitaux ou l'anus.
- Ganglions lymphatiques enflés (bubon) peut se présenter à l'aîne



Chez l'homme

Chez la femme

### Traitement :

- Donner 1 g d'azithromycine par voie orale dans une dose, ou érythromycine 500 mg par voie orale 4 fois par jour pendant 7 jours, ou ciprofloxacine 500 mg par voie orale 2 fois par jour pendant 3 jours. Vous pouvez aussi donner du ceftriaxone, 250 mg par injection intramusculaire, dans une seule dose. **Les femmes enceintes et les enfants ne doivent pas prendre du ciprofloxacine.**
- En général, c'est mieux de traiter pour la syphilis en même temps (voir p. [§18-2.2.2](#)).

## 4 La circoncision et l'excision (Couper la peau des organes génitaux)

Dans beaucoup de communautés, les jeunes garçons sont circoncis – et les jeunes filles dans certaines régions du monde – dans une « coutume » ou « pratique » traditionnelle. La circoncision n'est pas nécessaire pour la santé, cependant la circoncision des garçons peut aider à éviter le VIH. Pour les garçons normalement la circoncision n'a pas beaucoup de danger. **Pour les filles, par contre, ce pratique - appelé des fois l'excision, l'infibulation, ou la mutilation génital des femmes – est très dangereux et doit être fortement déconseillé.** Pour les garçons et les filles, les outils de coupe sale risquent de transmettre le VIH.

### 4.1 Les garçons

Un bébé garçon est né avec un tube de peau (prépuce) qui couvre le gland du pénis. Tant que l'urine sort de l'ouverture au bout, il ne doit pas être un problème. Normalement le prépuce ne se relève pas complètement sur le gland du pénis jusqu'à l'âge de 4 ans pour le garçon. Cela est normal et **la circoncision n'est pas nécessaire.** Ne pas essayer de forcer le prépuce de se relever.

Si le prépuce devient rouge, enflé, et serré au point que le bébé ne peut pas uriner, ce n'est pas normal. Il faut l'amener à l'agent de santé pour une circoncision dès que possible.

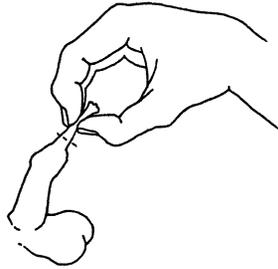
Comme rituel familiale, une circoncision simple d'un bébé garçon sain peut être fait par une sage-femme ou autre personne avec de l'expérience. Avec un rasoir neuf, elle coupe un peu du prépuce au-delà du gland du pénis. Après la coupe, il y a du saignement. Tenir fermement le pénis avec un chiffon propre ou de la gaze, pendant 5 minutes, jusqu'à que le saignement cesse. Certains guérisseurs utilisent le jus d'une plante pour aider à arrêter le saignement (voir p. [§1-6.3](#)).

Pénis du bébé



Gland du pénis (attention de ne pas le couper)

Tirer le prépuce



Ligne de coupe



Bout du pénis est maintenant visible

Si le saignement ne s'arrête pas, enlever les caillots de sang avec de l'eau propre, et pincer le prépuce entre les doigts avec un chiffon propre jusqu'à que le saignement s'arrête. Aucun médicament n'est nécessaire.

## 4.2 Les filles

Dans la circoncision des filles, dit "excision," la peau douce du clitoris sur le vagin est enlevée en le coupant. Parfois les lèvres du vagin sont enlevées aussi. Enlever le clitoris d'une fille est aussi mauvais qu'enlever le gland du pénis d'un garçon. **L'excision ne doit pas être faite.** Les filles excisées ont plus de fréquence urinaire, plus d'infections du vagin, et plus de difficulté pendant l'accouchement.

Il y a un fort danger d'hémorragie pendant l'excision. **L'enfant peut mourir** dans quelques minutes. **Agir rapidement.** Enlever les caillots de sang avec de l'eau pour identifier la source du saignement et appuyer fermement pendant 5 minutes. Si le saignement ne s'arrête pas après 5 minutes, maintenir la pression sur la source de saignement pendant que vous amenez l'enfant à l'agent de santé ou médecin pour de l'aide. Surveiller pour les signes de choc (voir p. [§10-5.1](#)) et infection.

## 5 Quand et comment mettre une sonde urinaire (Un tube en caoutchouc pour drainer l'urine de la vessie)

Quand doit-on la mettre et quand ne faut-il pas la mettre ?

- **À moins que cela ne soit absolument nécessaire, ne jamais mettre une sonde.** L'introduction d'une sonde comporte toujours un risque d'infection grave ou d'abîmer l'urètre, surtout chez l'homme.
- Si le malade peut uriner, même un tout petit peu, ne pas poser la sonde.
- Si le malade ne peut pas uriner, l'aider en plongeant les fesses dans une bassine d'eau chaude, (voir page [§18-1.3.2](#)) ; lui administrer les médicaments indiqués pour la maladie en question en même temps.

Quand et comment mettre une sonde urinaire  
(Un tube en caoutchouc pour drainer l'urine de la vessie)

- Lorsqu'une personne a la vessie pleine et ne peut pas uriner, si elle commence à montrer des signes d'intoxication, il faut dans ce cas l'amener de toute urgence chez un médecin.
- Si ce n'est pas possible, et dans ce cas extrême seulement, lui introduire une sonde.

## 5.1 Les signes d'intoxication par les urines :

- l'haleine sent l'urine ;
- la figure et les pieds enflés ;
- vomissements, angoisse, déséquilibre.

Les personnes qui ont eu du mal à uriner, hypertrophie de la prostate ou qui ont eu des calculs dans les voies urinaires doivent avoir une sonde à portée de main en cas d'urgence.



## 5.2 Comment mettre une sonde

1. Faire bouillir la sonde (et toute seringue ou instrument que vous utilisez éventuellement) pendant 15 minutes.



6. Badigeonner la sonde avec une pommade antibiotique ou un autre lubrifiant stérile qui se dissout dans l'eau (pas d'huile ou Vaseline).



2. Bien laver au savon la verge, ou entre les lèvres vaginales, et toute la région.



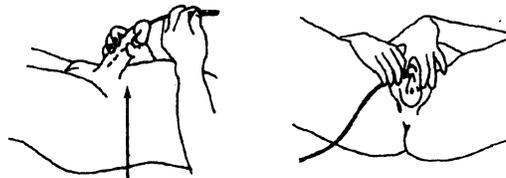
7. Retirez le prépuce ou ouvrez les lèvres vaginales et essuyez l'ouverture d'urine avec un coton stérile mouillé avec du savon.



Maintenir la verge dans la position qu'indique le dessin, afin que le canal urinaire reste droit.

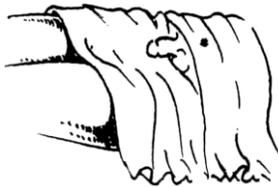


8. Maintenir le prépuce en arrière, ou les lèvres ouvertes, introduire la sonde, très lentement, en faisant très attention. Si la sonde a du mal à pénétrer, essayer de la tourner petit à petit en faisant jouer l'urètre, mais ne jamais la forcer !



3. Se laver les mains à l'eau bouillie et si possible au savon chirurgical (comme la Bétadine). Après le lavage, ne toucher que des choses stériles ou bien propres.

4. Couvrir toute la région autour de la verge avec du linge très propre.



9. Arrêter l'introduction dès que l'urine commence à sortir. Pour les hommes, pousser la sonde alors de 3 cm de plus.



5. Mettre des gants stériles. Se frotter les mains à l'alcool ou au savon chirurgical.



Il est très facile d'abîmer l'urètre et de causer ainsi des problèmes sérieux.

**Note** : le tube urinaire d'une femme est beaucoup plus court que celui d'un homme.

**Faire très attention à ce que la sonde ne touche que les doigts et l'ouverture de la verge.**

**Important** : Si le patient montre des signes d'intoxication par l'urine, ne pas laisser sortir les urines tout d'un coup. Les faire sortir petit à petit (en pinçant ou en branchant le cathéter) pendant quelques heures. Allez toujours appeler un médecin.

Parfois, une femme ne peut pas uriner après l'accouchement. Si plus de 6 heures passent et que sa vessie est pleine, elle peut avoir besoin d'un cathéter. Si sa vessie n'est pas pleine, on ne peut pas utiliser un cathéter. Il faut alors la faire boire beaucoup d'eau.

## 6 Maladies de la femme

### 6.1 Pertes blanches : Du mucus ou de la décharge ressemblant au pus sortant du vagin

Avoir quelques petites pertes blanches est tout à fait normal. Mais lorsque ces pertes s'accompagnent de rougeur, de démangeaisons au niveau des parties sexuelles, qu'elles sont malodorantes, c'est signe d'une infection.

De nombreuses femmes, surtout pendant la grossesse, ont des pertes et des démangeaisons dans les parties sexuelles. Ces pertes sont causées par des infections diverses et la plupart du temps ne sont pas graves. Toutefois, une infection causée par la gonorrhée et la chlamydie peut nuire au bébé à la naissance (voir p. [§16-6](#)).

**1. "Pertes blanche" de couleur vert jaunâtre ou blanchâtre, abondantes, liquides, ressemblant à de l'eau savonneuse, malodorantes, avec démangeaisons.**

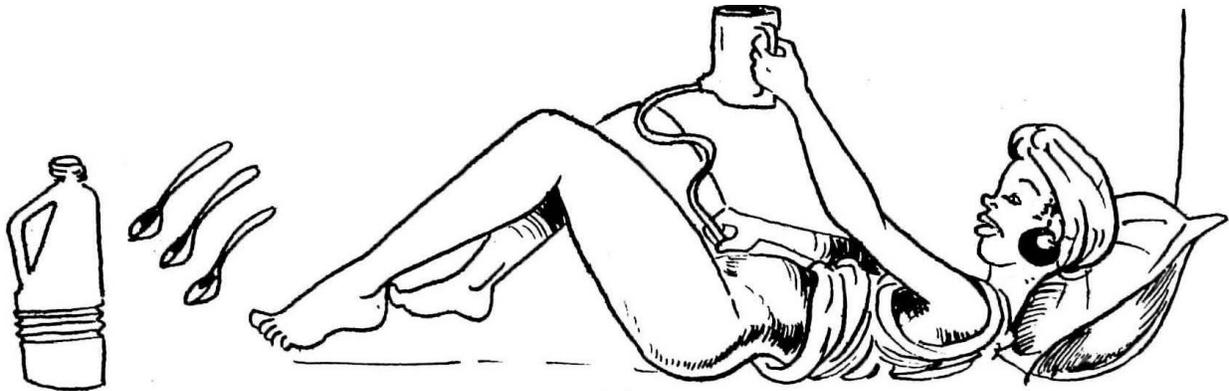
C'est probablement dû à une infection à trichomonas. Sensation de brûlure lorsqu'on urine et parfois les parties sexuelles se trouvent enflées et on a mal. La décharge peut contenir du sang.

Traitement :

- L'hygiène des parties sexuelles est très importante.
- Les douches vaginales d'eau tiède vinaigrée peuvent faire du bien. S'il n'y a pas de vinaigre, utiliser jus de citron dans de l'eau.

Dans un litre d'eau bouillie, mettre 3 cuillerées à soupe de vinaigre blanc.

**Important** : Laissez l'eau entrer lentement pendant environ 3 minutes. Ne pas placer le tube à plus de 8 cm dans le vagin.



Attention : Ne pas utiliser de douche vaginale au cours des 4 dernières semaines de la grossesse, ou pendant 6 semaines après l'accouchement. Si la décharge est gênante, une insertion vaginale de nystatine peut aider (voir n° 2 sur la page suivante).

- Vous pouvez également utiliser une gousse d'ail comme une insertion vaginale. (Peler l'ail, en veillant à ne pas perforer. Enrouler dans un morceau de tissu propre ou de la gaze, et le mettre dans le vagin.
- Utiliser la douche 2 fois pendant la journée, et chaque nuit insérer une nouvelle gousse d'ail. Faire ceci pour 10 à 14 jours.
- Si cela n'est pas efficace, utiliser les insertions vaginales qui contiennent le métronidazole ou autre médicament recommandé pour Trichomonas, ou prendre le métronidazole par la bouche. Pour connaître les précautions et instructions, reportez-vous à la page [§25-14.1](#).

**Important :** Pour enrayer l'infection chez la femme, il faut que le mari se fasse soigner lui aussi et vice versa. Il est en effet probable qu'il ait attrapé l'infection dans l'urètre, même s'il ne sent rien (certains hommes qui ont des trichomonas sentent des brûlures lorsqu'ils urinent).

## 2. "Pertes blanches" ressemblant à du lait caillé, sentant le moisi

Cette infection peut être due à la moniliose. Les démangeaisons peuvent être sévères. Les petites lèvres deviennent toutes rouges. Douleur. Brûlures lorsqu'on urine. Cela peut arriver surtout chez la femme enceinte, malade, diabétique, ou infectée par le SIDA, ou chez les femmes qui sont sous traitement antibiotique, ou sous contraceptif oraux (pilule).

### Traitement :

Faire des lavements vaginaux avec un peu de mélange vinaigre-eau (voir la page précédente) ou badigeonner les parties malades avec du violet de gentiane, deux pour cent ou bien introduire dans le vagin des ovules de nystatine ou d'autres insertions vaginales pour Candida, comme miconazole or clotrimazole. Pour la dose et le mode d'emploi, voir page [§25-15](#)). Mettre du yaourt non sucré dans le vagin est souvent évoqué comme une solution locale utile pour aider au contrôle des infections à levure. **Ne jamais prendre d'antibiotique pour combattre ce genre d'infection. Cela peut l'aggraver.**

## 3. "Pertes blanches" comme du lait, épaisses, d'odeur rance.

Il peut s'agir d'une infection causée par la bactérie.

Faire des lavements vaginaux avec du vinaigre, ou à la povidone-iodée (Bétadine : 6 cuillères dans 1 litre d'eau). Vous pouvez également essayer d'insérer une gousse d'ail épluché chaque soir pendant 2 semaines. Si aucun de ces traitements ne fonctionne, essayer le métronidazole (voir p. [§25-14.1](#)).

#### **4. “Pertes blanches” de couleur marron, liquides ; ou gris-plomb, avec du sang, malodorantes ; Douleurs dans le bas-ventre.**

Ce sont des signes d'infection plus graves, ou même de cancer (p. [§19-18](#)). S'il y a de la fièvre, prendre un antibiotique (Si possible, l'ampicilline avec la tétracycline-voir p. [§25-3](#) et [§25-4](#)). Aller en consultation sans attendre.

#### **Important :**

En cas de “pertes blanches” de n'importe quel type qui dure depuis longtemps ou qui résiste au traitement, aller en consultation.

## **6.2 Comment les femmes peuvent éviter de nombreuses infections**

- Faire attention à l'hygiène des parties sexuelles externes. Les laver soigneusement au savon, tous les jours si possible. Ne pas introduire de savon dans le vagin car c'est très irritant.
- Uriner après contact sexuel. Ceci contribue à éviter infections urinaires (mais ne sera pas prévenir la grossesse).
- Après être allé à la selle, bien s'essuyer ou bien se laver. Lorsqu'on s'essuie les fesses, il faut toujours le faire vers l'arrière, on évite ainsi de nombreuses infections. En s'essuyant vers l'avant, on peut introduire dans le vagin des microbes, des amibes, des vers. Il faut apprendre aux petites filles à faire de même.

## **6.3 Douleur ou malaise au milieu du bas-ventre chez la femme**

Cela peut avoir beaucoup de causes, dont on parle dans différentes parties de ce livre. La liste suivante, qui comprend quelques questions-clés, vous aidera à savoir où chercher.

Une douleur au bas du ventre peut être causée par :

1. **Malaise dû aux règles** (page [§19-1](#)). S'aggrave-t-il un peu avant ou après la période des règles ?
2. **Une infection de la vessie** (page [§18-1.1](#)). Une des causes les plus fréquentes des maux du bas du ventre. Urine-t-on beaucoup ou est-ce douloureux ?
3. **Une inflammation pelvienne**. C'est souvent la dernière étape de la gonorrhée ou la chlamydie (page [§18-2.1](#)). Avec des douleurs dans le bas du ventre et de la fièvre. L'infection pelvienne peut également se produire après la naissance, l'avortement, ou l'insertion d'un stérilet. Pour traiter alors la gonorrhée et la chlamydie, en plus de donner les médicaments à la page [§25-10](#), donner également 500 mg de métronidazole 3 fois par jour pendant 14 jours. Si la femme utilise un dispositif intra-utérin (DIU), il peut être nécessaire de la déposer. Voir un personnel de la santé.
4. **Problèmes en rapport avec quelque chose qu'on sent dans le bas du ventre**. On en parle brièvement à la page [§19-18.3](#). Ce peut être un kyste de l'ovaire, ou un cancer. Consulter le médecin très vite.

5. **Grossesse ectopique** (lorsque le bébé commence à se développer en dehors de l'utérus (p. [§19-19](#)). Il y a généralement une douleur avec saignements irréguliers. La femme a souvent les signes de début de grossesse (voir p. [§19-3.1](#)), et se sent étourdie et faible. **Obtenir les soins médicaux immédiatement ; sa vie est en danger.**
6. **Les complications d'un avortement** (p. [§19-22](#)). Il y a peut-être la fièvre, des saignements au niveau du vagin avec des caillots, douleur abdominale, difficulté à uriner, et état de choc. Commencer à donner des antibiotiques comme pour la fièvre après l'accouchement (p. [§19-16.2](#)), et **amener immédiatement la femme à l'hôpital. Sa vie est en danger.**
7. **Une infection ou un autre trouble de l'intestin ou du rectum.** Le mal est-il dû à la façon de manger ou aux mouvements de l'intestin ? (Voir page [§25-31.1.2.](#))

Quelques-uns des problèmes ci-dessus ne sont pas dangereux.

D'autres le sont. Il n'est pas toujours facile d'en parler séparément. Des tests ou des examens spéciaux peuvent être nécessaires.

Si vous n'êtes pas sûr de la cause de la douleur, ou si on ne sent pas d'amélioration rapidement, il faut aller voir le médecin.

## 7 Hommes et femmes ne pouvant pas avoir d'enfants (Infertilité)

Quelquefois un homme et une femme essayent d'avoir des enfants, mais la femme n'est pas enceinte. L'un des deux peut être stérile. Parfois rien ne peut être fait pour rendre la personne féconde, mais parfois, on peut faire quelque chose – tout dépend de la cause de la stérilité.

### 7.1 Causes fréquentes d'infertilité

1. **Stérilité.** Le corps de la personne est formé de telle façon qu'il ou elle ne pourra jamais avoir d'enfants. Quelques hommes et femmes naissent stériles.
2. **Faiblesses et manque d'éléments nutritionnels.** Chez quelques femmes une grave anémie, le fait de ne pas manger des aliments riches en éléments nutritifs, ou le manque d'iode peut diminuer les chances de tomber enceinte. Cela peut causer aussi la mort du bébé non encore formé (embryon), quelquefois même avant que la mère ne sache qu'elle est enceinte (voir Fausse couche, page [§19-20](#)).

Une femme qui ne peut être enceinte, ou a eu plusieurs fausses couches, doit manger beaucoup d'aliments contenant assez d'éléments nutritifs, utiliser du sel iodé, ou si elle est gravement anémiée, prendre des comprimés de fer (page [§25-43.4](#)). Cela peut augmenter ses chances d'être enceinte et d'avoir un bébé en bonne santé.

3. **L'infection chronique**, notamment inflammation pelvienne à cause de la gonorrhée et de la chlamydie (voir page [§18-2.1](#)) est une cause fréquente de stérilité chez la femme. Le traitement peut être utile à condition que la maladie n'ait pas atteint un degré beaucoup trop grave. La prévention et le traitement rapide de la gonorrhée et la chlamydie aident à diminuer le nombre de femmes stériles.

4. **Certains hommes** ne peuvent parfois féconder leurs femmes du fait qu'ils n'ont pas assez de sperme. Dans ce cas, il peut être utile pour l'homme d'attendre, sans avoir de rapports sexuels pendant quelques jours avant que sa femme n'entre dans sa "période de fécondité" chaque mois, au milieu de la période comprise entre les dernières règles et les prochaines (voir *Conscience de la fécondité*, page [§20-6.2](#)). De cette façon, l'homme disposera d'assez de sperme lorsque ce sera la période de fécondité pour la femme.

**Attention :** Les hormones et autres médicaments qu'on donne souvent aux hommes et aux femmes qui ne peuvent avoir d'enfants ne sont efficaces que si la cause de la stérilité est une absence ou une insuffisance de certaines hormones, et cela, seul un médecin, après des analyses appropriées, peut le savoir. Consultez donc un médecin. Les remèdes de bonne femme et les cures magiques ne sont d'aucune utilité. Ne gaspillez pas votre argent pour des choses inutiles.

Si vous êtes une femme et ne pouvez absolument pas avoir d'enfant, il y a plusieurs possibilités d'avoir une vie heureuse :

- Peut-être pourrez-vous adopter des enfants orphelins qui ont besoin d'avoir un foyer. Beaucoup de couples arrivent à aimer les enfants qu'ils adoptent comme s'ils étaient réellement les leurs.
- Peut-être deviendrez-vous un agent sanitaire ou aideriez-vous votre communauté dans d'autres domaines. L'amour que vous auriez dû porter à vos enfants peut être reporté sur les autres, et tout le monde en bénéficiera.
- Au cas où vous vivez dans un village où les gens ont horreur d'une femme qui ne peut avoir d'enfant, peut-être les autres et vous-même pourrez-vous former un groupe pour aider ceux qui sont dans le besoin et montrer que le fait d'avoir des enfants n'est pas la seule chose qui puisse rendre une femme heureuse.