

MEDAVIE

HealthEd

ÉduSanté



GYNÉCOLOGIE

Formation paramédicale en soins primaires

Module : 08

Section : 01

- Introduction
- Examen
- Gestion
- Troubles gynécologiques

- Gynécologie
 - Branche de la médecine traitant de la santé des femmes
- En plus du travail et de l'accouchement, les motifs de consultation les plus courants sont les suivants :
 - Douleur abdominale
 - Saignements vaginaux

- La patiente se plaint-elle de douleur?
 - Dysménorrhée
 - Dyspareunie
- Quels sont les signes ou symptômes associés?
- A-t-elle déjà fait une grossesse?
 - Grossesses/parité/avortements
- Quel était son dernier cycle menstruel?
- Prend-elle des médicaments?
 - Contraceptifs

- Respecter la vie privée de la patiente
- Être professionnel
- Expliquer les procédures
- Observer la patiente
- Prendre ses signes vitaux
- Évaluer les saignements ou les pertes
 - Ne pas effectuer d'examen interne du vagin
- Examiner l'abdomen

- Soins de soutien
- Soutien psychologique
- Confort de la patiente et transport
- Ne pas insérer de pansements dans le vagin

- Infection génitale haute
- Kyste ovarien rompu
- Cystite
- Syndrome intermenstruel (Mittelschmerz)
- Endométriose
- Grossesse extra-utérine

- Infection de l'appareil reproducteur
- Infection plus fréquente chez les femmes sexuellement actives de 15 à 24 ans
- Causes courantes : gonorrhée et chlamydia
- Infection aiguë ou chronique
- Infection pouvant entraîner une sepsie si elle n'est pas traitée

- Il s'agit d'une poche remplie de liquide sur l'ovaire
- Les kystes se forment parfois indépendamment de l'ovulation
- La rupture entraîne une perte de sang dans le périnée
 - Souvent pendant l'exercice ou les rapports sexuels
- Les kystes peuvent s'accompagner de douleurs abdominales et de douleur de rebond
- Des saignements vaginaux peuvent également survenir

- Infection de la vessie urinaire
- Douleur immédiatement au-dessus de la symphyse pubienne
- Propagation aux reins
 - Miction plus fréquente
 - Urine sanguinolente

- Ovulation accompagnée de douleurs abdominales à mi-cycle
- Rupture du follicule ou saignement au moment de l'ovulation
- Douleur abdominale basse
 - Résolutive
 - Pertes légères

- Inflammation de la muqueuse utérine
- Complication occasionnelle d'un trouble obstétrical
- Douleur abdominale basse
- Pertes nauséabondes
- Signes et symptômes de l'infection génitale haute

- Tissu endométrial hors de l'utérus
 - Influence hormonale
 - Saignements cycliques
 - Inflammation, cicatrisation, adhésions
- Cause exacte inconnue
- Crampes liées à la menstruation
- Dyspareunie, saignements utérins anormaux

- Implantation du fœtus hors de l'utérus
- Habituellement dans les trompes de Fallope
- Rupture possible des trompes
- Hémorragie massive
- Importante douleur abdominale unilatérale
- Douleur pouvant irradier jusqu'à l'épaule du côté touché

- Ménorragie
 - Règles anormalement abondantes
 - Potentiellement mortelle
- Avortement spontané
 - Cause la plus courante de saignement vaginal
 - Crampes, douleurs abdominales, expulsion de caillots

- Aucun pansement dans le vagin
- Transport
- Oxygénothérapie
- Accès IV
- Réanimation liquidienne

- Traumatismes contondants
- Agression sexuelle
- Coup violent au bas de l'abdomen
- Corps étrangers insérés dans le vagin
- Tentatives d'avortement

- Appliquer une pression directe sur la lacération
- Appliquer une compresse froide sur l'hématome
- Installer une IV si l'état de la patiente est grave
- Procéder à une réanimation liquidienne
- Transporter

- Crime violent de plus en plus fréquent
- Seulement 6 % des cas sont signalés
- Aucune victime typique
- Définition variant selon la province
- Élément commun : contact sexuel sans consentement

- L'objectivité est essentielle
- La victime ne doit pas être interrogée sur le terrain
- Ne pas lui demander de détails
- Les réactions psychologiques varient beaucoup
- Couvrir la patiente
- Éviter de la toucher, sauf si nécessaire

- Protéger la scène
- Manipuler les vêtements aussi peu que possible
- S'il faut enlever les vêtements, en mettre un par sac
- Ne pas couper à travers des déchirures ou des trous dans les vêtements
- Placer les articles tâchés de sang dans des sacs de papier brun



Figure 39-1 : Si possible, faire en sorte que le travailleur paramédical qui accompagne la victime d'agression sexuelle à l'hôpital soit une femme.

- Ne pas examiner la région périnéale
- Ne pas permettre à la patiente de changer de vêtements ni de prendre un bain ou une douche
- Ne pas permettre à la patiente de se brosser les cheveux, de se brosser les dents ni de se nettoyer les ongles
- Ne pas nettoyer les plaies, si possible

- Documenter les remarques exactes de la patiente
- Indiquer objectivement ses propres observations sur son état physique, l'environnement et les vêtements déchirés
- Documenter les preuves remises au personnel hospitalier
- Ne pas donner son opinion sur la possibilité d'un viol

- Examen
- Gestion
- Troubles gynécologiques