UF Santé publique
Mme JOUFFROY
09/11/2006

INFECTIONS VULVO VAGINALES

PH Vaginal = acide 3 ou 4 maintenu par la flore et le bacille de doderlin
Permet de se protéger contre les infections
Maintenu grâce aux œstrogènes
Risque d'infection si PH modifié, perturbation hormonale(puberté, grossesse, ménopause)

Définition :
Infection causée par un champignon (levure), des bactéries ou des virus

- Cervicite : infection du col
- Vulvite : infection de la vulve
- Urétrite
- Bartholinite

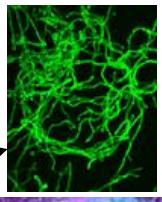
Touche ¾ femme dans leurs vies et 75 % au moins 1 fois

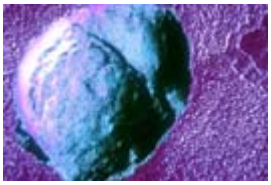
Signes cliniques :

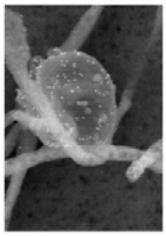
- prurit
- leucorrhées(aspect lait caillé, malodorante, épaisse)
- dyspareunies (douleurs pendant les rapports)
- vésicules herpétiques
- inflammation de la vulve
- brûlure urinaire
- lésions cutanées des muqueuses
- fièvre
- abcès
- Troubles mictionnels : fréquente et impérieuses
- Œdème, ulcération

Différents types d'infection :

- vulvo-vaginite à trichomonas :
  - causé par un parasite
  - asymptomatique
  - transmission vénérienne
- vulvo-vaginale mycosique
  - Par un champignon : « candida albican »
  - infection intestinale
  - 15% ou 25% des infections
  - s 'étendant sur le périnée
- vulvo-vaginite ou cervicite gonocoque(bactérie)
  - contamination sexuelle
- vulvo-vaginite à chlamydia (bactéries)et mycoplasme
  - source de stérilité
  - asymptomatique
  - associé à des trichomonas







Facteurs favorisants (cf polycopiés)

- perturbation hormonale
- menstruations
- ménopause, grossesse
- contamination génitale
- examen génital
- traitement antibiotique
- hygiène intime : trop ou pas assez d'hygiène
- immunodépression

Traitements

- Crème vaginale
- Ovule
- Préparation antifongique (f polycop médicaments gynéco)
- Antibiotique
- Antiparasitaire

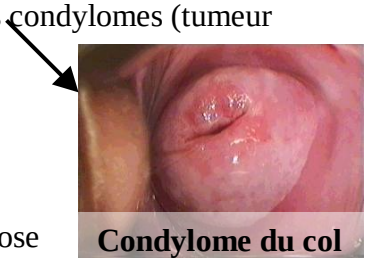
Soit en local, per os, IV

Actions prévention

- primaire
  - prévenir la survenue :
    - toilette régulière ni trop ni trop peu
    - éviter les pantalon trop serrés, sous vêtements en coton
    - boire beaucoup
    - éviter les protèges slips, et serviette hygiéniques
    - éviter le stérilet chez la nullipare
    - bien sécher après la douche
    - essuyer d'avant en arrière
    - éviter douche vaginale trop fréquente
    - pas de savon
    - vider la vessie après un rapport sexuel
    - linge perso et propre
    - préservatif
    - limiter les partenaires
- secondaire
  - éviter les rechutes ne pas arrêter le TTT en cours
  - dépistage
  - éviter qu'une infection basse se transforme en infection haute
- tertiaire
  - surveillance et traitement

Rôle propre

- rapport sexuels protégés pendant 6 mois pour les condylomes (tumeur bénigne causé par les papillomavirus PHV)
- réaliser des soins locaux
- éduquer et informer sur l'hygiène de vie
- questionner, sur les signes d'apparition
- lavage des mains
- pour les ovule doit rester allongée ½ h après la pose



Condylome du col

Complication

- Risque d'infection en chaîne
- Risque de propagation de bas à haut = stérilité
- Risque infectieux néonatal
- Risque de récidive

Les rapports sexuels sont interdits tant que l'infection n'est pas guérie, éviter les douches vaginales

Diagnostic infirmier

- infection et risque infectieux
- douleurs
- dysfonctionnement sexuel
- manque de connaissances en hygiène = démarche éducative