



HAL
open science

Le conseil homéopathique à l'officine : grossesse, post-partum et troubles digestifs du nourrisson

Delphine Mollier, Emilie Pernat-Bieler

► To cite this version:

Delphine Mollier, Emilie Pernat-Bieler. Le conseil homéopathique à l'officine : grossesse, post-partum et troubles digestifs du nourrisson. Sciences pharmaceutiques. 2002. dumas-01467507

HAL Id: dumas-01467507

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01467507>

Submitted on 14 Feb 2017

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance et mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il n'a pas été réévalué depuis la date de soutenance.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt une poursuite pénale.

Contact au SID de Grenoble :
bump-theses@univ-grenoble-alpes.fr

LIENS

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 122. 4

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 335.2- L 335.10

<http://www.cfcopies.com/juridique/droit-auteur>

<http://www.culture.gouv.fr/culture/infos-pratiques/droits/protection.htm>

UNIVERSITE JOSEPH FOURIER
FACULTE DE PHARMACIE DE GRENOBLE

Année 2002

N° d'ordre :

**LE CONSEIL HOMEOPATHIQUE A L'OFFICINE :
GROSSESSE, POST-PARTUM
ET TROUBLES DIGESTIFS DU NOURRISSON**

THESE
PRESENTEE POUR L'OBTENTION DU DOCTORAT EN PHARMACIE
DIPLOME D'ETAT

MOLLIER Delphine

PERNAT-BIELER Emilie

[Données à caractère personnel]

THESE SOUTENUE PUBLIQUEMENT A LA FACULTE DE PHARMACIE DE GRENOBLE

Le : 13 mai 2002 à 16 heures

DEVANT LE JURY COMPOSE DE :

Président du jury : Madame le Professeur A-M MARIOTTE

Membres :

Monsieur le Professeur J-C PONS

Monsieur le Docteur J-M DESSAINT

Monsieur le Pharmacien D. ROUGIER

UNIVERSITE JOSEPH FOURIER
FACULTE DE PHARMACIE DE GRENOBLE

Année 2002

N° d'ordre :

**LE CONSEIL HOMEOPATHIQUE A L'OFFICINE :
GROSSESSE, POST-PARTUM
ET TROUBLES DIGESTIFS DU NOURRISSON**

THESE
PRESENTEE POUR L'OBTENTION DU DOCTORAT EN PHARMACIE
DIPLOME D'ETAT

MOLLIER Delphine

PERNAT-BIELER Emilie

[Données à caractère personnel]

THESE SOUTENUE PUBLIQUEMENT A LA FACULTE DE PHARMACIE DE GRENOBLE

Le : 13 mai 2002 à 16 heures

DEVANT LE JURY COMPOSE DE :

Président du jury : Madame le Professeur A-M MARIOTTE

Membres :

Monsieur le Professeur J-C PONS

Monsieur le Docteur J-M DESSAINT

Monsieur le Pharmacien D. ROUGIER

UNIVERSITE JOSEPH FOURIER
FACULTE DE PHARMACIE DE GRENOBLE
Domaine de la Merci 38700 LA TRONCHE

Doyen de la Faculté

M. le Professeur P. DEMENGE

Vice Doyen

M. le Professeur J. CALOP

PROFESSEURS DE PHARMACIE

ALARY	<i>Josette</i>	<i>Chimie Analytique</i>
BAKRI	<i>Abdelaziz</i>	<i>Pharmacie Galénique</i>
BENOIT-GUYOD	<i>Jean-Louis</i>	<i>Chimie Toxicologie et Eco-toxicologie</i>
CALOP	<i>Jean</i>	<i>Pharmacie Clinique et Bio-technique</i>
CUSSAC	<i>Max</i>	<i>Chimie Thérapeutique</i>
DECOUT	<i>Jean-Luc</i>	<i>Chimie Générale</i>
DEMENGE	<i>Pierre</i>	<i>Physiologie/Pharmacologie</i>
DROUET	<i>Emmanuel</i>	<i>Microbiologie-Immunologie</i>
FAVIER	<i>Alain</i>	<i>Biochimie</i>
GOULON	<i>Chantal</i>	<i>Physique-Pharmacie</i>
GRILLOT	<i>Renée</i>	<i>Parasitologie</i>
MARIOTTE	<i>Anne-Marie</i>	<i>Pharmacognosie</i>
RIBUOT	<i>Christophe</i>	<i>Physiologie-Pharmacologie</i>
ROUSSEL	<i>Anne-Marie</i>	<i>Biochimie</i>
SEIGLE-MURANDI	<i>Françoise</i>	<i>Botanique et Cryptogamie</i>
STEIMAN	<i>Régine</i>	<i>Biologie Cellulaire</i>
WOUESSIDJEW	<i>Denis</i>	<i>Pharmacie Galénique</i>

UNIVERSITE JOSEPH FOURIER
FACULTE DE PHARMACIE DE GRENOBLE
Domaine de la Merci 38700 LA TRONCHE

Doyen de la Faculté

M. le Professeur P. DEMENGE

Vice Doyen

M. le Professeur J. CALOP

MAITRES DE CONFÉRENCE DE PHARMACIE

ALDEBERT
ALLENET
BARTOLI
BOUMENDJEL
BURMEISTER
CARON
CHARLON
DELETRAZ
DIJOUX-FRANCA
DURMORT-MEUNIER
ESNAULT
FAURE
FAURE-JOYEUX
FOUCAUD-GAMEN
GEZE
GILLY
GUIRAUD
GROSSET
HININGER-FAVIER
KRIVOBOK
MORAND
NICOLLE
PERA
PEYRIN
PINEL
RAVEL
RIBUOT
RICHARD
RIONDEL
TAILLANDIER
VILLEMAIN
VILLET

Delphine
Benoit
Marie-Hélène
Ahcène
Wilheim
Cécile
Claude
Martine
M.-Geneviève
Claire
Danielle
Patrice
Marie
Jacqueline
Annabelle
Catherine
Pascale
Catherine
Isabelle
Serge
Jean-Marc
Edwige
Marie-Hélène
Eric
Claudine
Anne
Diane
Jean-Michel
Jacqueline
Georges
Danièle
Annick

Parasitologie
Pharmacie Clinique
Pharmacie Clinique et Biotech.
Pharmacognosie
Physique
Biologie Moléculaire
Chimie Pharmacie
Droit Economie pharmaceutique
Pharmacognosie
Virologie moléculaire structur
Chimie Analytique
Biochimie C
Physiologie-Pharmacologie.
Bactériologie-Virologie.
Pharmacotechnie Galénique
Chimie Thérapeutique
Biologie cellulaire
Chimie analytique
LBSO-Biochimie C
Botanique-Cryptogamie
Chimie thérapeutique
Chimie organique
Chimie organique
Chimie Analytique Alimentaire
Parasitologie
Chimie Analytique
Physio. Pharmaco
Chimie Toxico-Ecotoxicologie
Physiologie Pharmacologie
Chimie organique
Physique Pharmacie
Chimie analytique

A notre jury,

A Madame le Professeur A-M MARIOTTE,

qui a aimablement accepté d'être notre maître de thèse.

Nous vous remercions pour votre enthousiasme et vos judicieux conseils.

A Monsieur le Docteur J-M DESSAINT,

nous vous remercions pour la grande disponibilité dont vous avez fait preuve à notre égard et pour la confiance que vous nous avez toujours accordée. Nous restons touchées par votre gentillesse.

A Monsieur le Professeur J-C PONS,

merci pour vos conseils bibliographiques et pour les corrections que vous avez apportées à notre travail.

A Monsieur le Pharmacien D. ROUGIER,

merci pour nous avoir guidées dès l'ébauche de notre travail.

Nous tenons également à remercier :

- le Laboratoire Boiron, et tout particulièrement Monsieur PRAT, pour leur aide et pour les ouvrages mis à notre disposition,

- Madame G. PIROIT, sage-femme, pour ses conseils et son investissement sans limites,

- l'école de sage-femme d'Echirolles et son chaleureux accueil.

*A mes parents, à ma sœur Béné
et à ma grand-mère pour m'avoir soutenue
tout au long de mes études.*

*A Johan, Fabien et Jean-Xavier pour leur
disponibilité et leurs compétences en informatique.*

*A tous mes amis de Grenoble
et de Notre-Dame de Bellecombe.*

*Merci à Emilie de m'avoir
accompagnée dans ce travail.*

Delphine

*A ma famille pour son amour et son soutien.
A ma grand-mère, ma mère et ma sœur, complices de toujours.*

A David pour sa patience et son amour.

A Delph, sans qui ce travail ne serait pas ce qu'il est.

Et enfin à tous mes amis.

Emilie

TABLE DES MATIERES



TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	13
<u>I- Généralités sur l'homéopathie</u>	16
A- Définitions	17
1- Le principe de similitude	17
2- Le principe d'infinitésimalité	18
3- Le principe de globalité	19
B- Le médicament homéopathique	19
1- Les souches homéopathiques.....	19
<i>a) Les souches d'origine végétale</i>	20
<i>b) Les souches d'origine animale</i>	21
<i>c) Les souches d'origine minérale</i>	21
2- Les biothérapiques	22
3- Les isothérapiques	22
4- La fabrication des médicaments homéopathiques	23
<i>a) Les déconcentrations liquides</i>	23
<i>b) Les déconcentrations solides</i>	25
5- Les formes galéniques	26
<i>a) La voie perlinguale</i>	26
<i>b) Les autres formes galéniques</i>	27
6- Posologies et conseils de prise.....	29
7- Les trois types de prescriptions	31
<i>a) La prescription uniciste</i>	31
<i>b) La prescription pluraliste</i>	31
<i>c) La prescription complexiste</i>	31
8- Le remboursement	31

<u>II- Modifications physiologiques de la grossesse</u>	34
A- Modifications hormonales	35
1- L'hormone gonadotrope chorionique (HGC)	35
2- L'hormone chorionique somatomammotrophique (HCS).....	35
3- La progestérone	36
4- Les œstrogènes	36
B- Modifications hématologiques	36
1- La masse sanguine	36
2- La composition du sang.....	36
C- Modifications hémodynamiques	37
D- Modifications respiratoires	38
E- Modifications rénales	38
<u>III- Troubles et remèdes pendant la grossesse</u>	39
A- Manifestations digestives	40
1- Nausées et vomissements	40
2- Ptyalisme (hypersialorrhée).....	44
3- Pyrosis.....	45
4- Aérophagie et ballonnements	48
5- Constipation.....	50
6- Désirs, aversions et fringales	51
B- Manifestations circulatoires et veineuses	58
1- Varices et jambes lourdes	58
2- Hémorroïdes et varices vulvaires.....	62
3- Crampes	64

4- Œdèmes.....	66
5- Epistaxis.....	67
6- Malaises	68
C- Manifestations neurovégétatives	73
1- Modifications de l'humeur	73
2- Fatigue	74
3- Insomnies.....	76
D- Manifestations cutanéomuqueuses	81
1- Vergetures.....	81
2- Chloasma (masque de grossesse).....	82
3- Prurit gravidique	83
4- Odontalgie	84
5- Herpès labial	86
E- Manifestations rénales ou urinaires	93
1- Cystites et cystalgies.....	93
2- Incontinence urinaire	95
F- Manifestations douloureuses	98
1- Lombalgie et sciatgie.....	98
2- Syndrome de Lacomme (douleurs pelviennes).....	101
3- Syndrome du canal carpien.....	102
4- Céphalées	102

IV- Préparation à l'accouchement et suites immédiates

<u>de couches</u>.....	108
-------------------------------	------------

A- Préparation à l'accouchement	109
--	------------

B- Suites immédiates de couches	110
--	------------

<u>V- Troubles et remèdes du post-partum</u>	114
A- Troubles divers	115
1- Retard d'involution de l'utérus.....	115
2- Douleurs persistantes au niveau de l'utérus	115
3- Fatigue après l'accouchement	116
4- Prise de poids.....	116
5- Dépression du post-partum (« baby-blues »).....	117
B- Troubles de l'allaitement	124
1- Hypogalactie	124
2- Engorgement mammaire.....	124
3- Crevasses et fissurations du mamelon.....	126
4- Arrêt de la lactation et sevrage	128
<u>VI- Troubles digestifs bénins du nourrisson et remèdes</u>	132
A- Inappétence du nourrisson	133
B- Régurgitations et vomissements	133
C- Selles anormales	135
1- Diarrhées bénignes du nourrisson.....	135
2- Selles fermes et dures (constipation).....	137
D- Coliques du nourrisson	139
E- Hoquet	141
CONCLUSION	148

LEXIQUE (pour les mots annotés d'un astérisque)..... 151

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES..... 155

Introduction

INTRODUCTION (1)

La grossesse, état physiologique et non pathologique, est une étape importante dans la vie d'une femme, sans doute la plus stimulante, la plus bouleversante et la plus épanouissante. Cependant, divers troubles bénins mais fréquents peuvent se manifester et devenir rapidement handicapants au quotidien.

Au cours de cette période, la femme enceinte est beaucoup plus sensible à l'homéopathie qui constitue un remède atoxique et efficace, tandis que de nombreux remèdes allopathiques sont contre-indiqués par principe de précaution.

Afin de répondre efficacement aux attentes de la mère, notre thèse est un support pratique à l'officine puisque la matière médicale est un travail complexe de longue haleine.

La première partie de notre travail est axée sur les généralités de l'homéopathie où sont rappelés les principes, la fabrication et le mode d'utilisation.

Puis, la description des modifications physiologiques de la grossesse permet d'expliquer l'étiologie des troubles rencontrés tout au long de cette période. Ces troubles et leurs remèdes homéopathiques sont ensuite développés. Ainsi sont traités les manifestations digestives, circulatoires, neurovégétatives, cutanéomuqueuses, rénales ou urinaires et les syndromes douloureux.

Les parties suivantes concernent la préparation à l'accouchement, les suites de couches, le post-partum, y compris l'allaitement. Nous avons choisi de terminer par les troubles digestifs bénins du nourrisson et leurs remèdes homéopathiques afin de répondre aux premières inquiétudes de la mère.

Dans le cadre du conseil homéopathique officinal nous traitons uniquement les symptômes non pathologiques. Les souches homéopathiques citées correspondent aux remèdes les plus utilisés pour les troubles les plus fréquemment retrouvés.

Enfin, un des rôles majeurs du pharmacien est de rassurer la femme enceinte quant au caractère bénin de ces symptômes et de l'orienter vers un spécialiste lorsqu'un cas

pathologique se présente. Il peut également accompagner son conseil homéopathique par des règles hygiénodiététiques énoncées dans notre thèse.

Notre choix s'est ainsi porté sur ces thèmes afin d'être performantes dès le début de notre exercice professionnel.

I- Généralités sur l'homéopathie

A- Définitions

1- Le principe de similitude (29) (37)

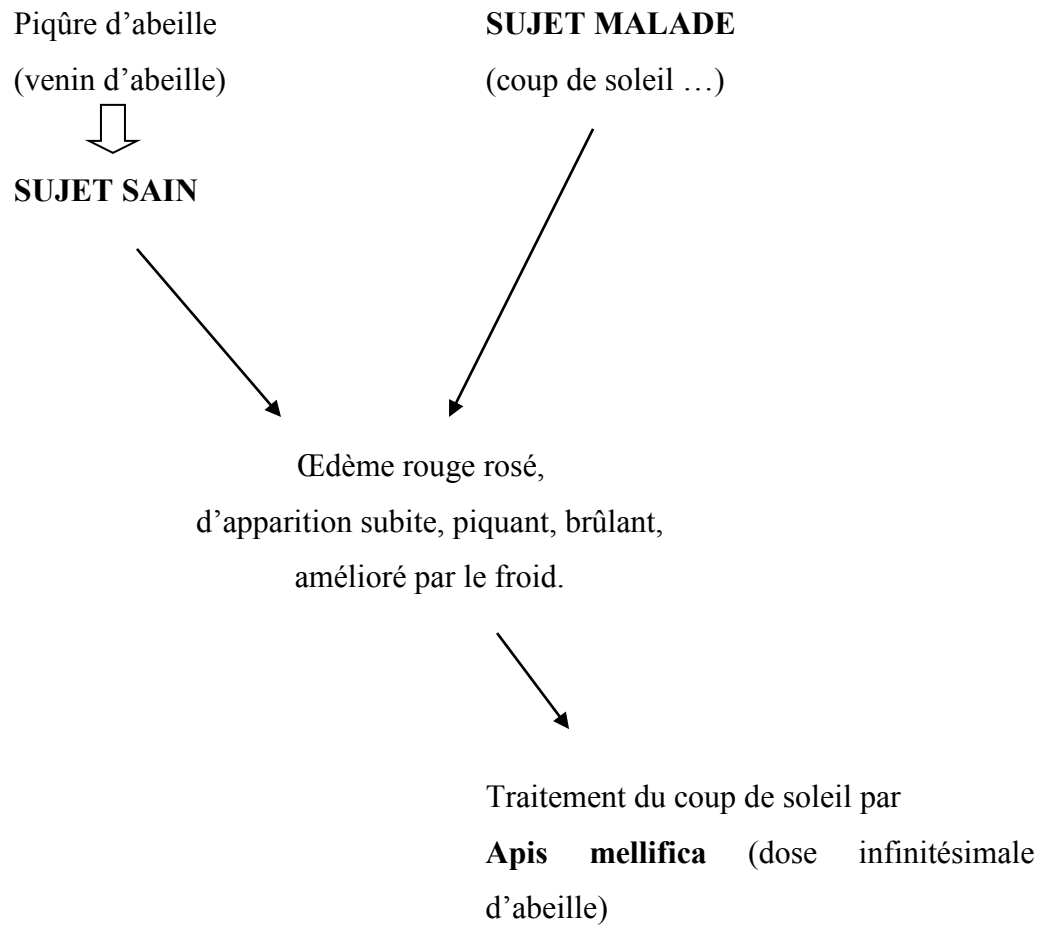
Il s'agit du principe suivant : une substance susceptible de déterminer des troubles chez un sujet sain et sensible, est capable (dans certaines conditions) de guérir des symptômes semblables chez un sujet malade.

Ce principe est en fait basé sur la constatation d'un état de fait physiologique : il existe souvent un parallélisme d'action entre le pouvoir toxicologique d'une substance et son pouvoir thérapeutique.

Déjà à son époque Hippocrate disait que « les mêmes choses qui ont provoqué le mal le guérissent ». Puis il faudra attendre la fin du 18^{ème} siècle, vers 1790, pour que Christian Samuel Hahnemann (médecin, chimiste, toxicologue) cherche à vérifier expérimentalement et scientifiquement la conclusion hippocratique. Il procède alors en deux temps :

- Dans un premier temps, il regroupe les données connues de la toxicologie et il étudie sur des sujets sains les effets des différentes substances de la Pharmacopée de son époque : aconit, belladonne, arsenic, mercure... pour savoir quels seront les symptômes provoqués par ces produits. C'est la pathogénésie (développement d'une pathologie artificielle chez un sujet sain).

- Dans un deuxième temps, il utilise ces mêmes substances, mais cette fois comme agents thérapeutiques, chez des individus malades qui présentent des symptômes semblables à ceux qu'il a obtenus expérimentalement.



Il a fallu douze ans d'expérimentation à Hahnemann pour que l'hypothèse soit confirmée. Il constate alors que le phénomène résumé par Hippocrate se vérifie, à condition d'utiliser des doses thérapeutiques faibles voire infinitésimales, ce qui nous amène au second principe.

2- Le principe d'infinitésimalité (37)

La substance doit être donnée à dose infinitésimale pour que son action soit thérapeutique. Une dose trop forte risquerait au contraire d'aggraver sa symptomatologie pathologique. Les médicaments doivent donc être dilués pour être utilisés à visée thérapeutique.

3- Le principe de globalité (29) (56) (57)

L'homéopathie ne soigne pas un symptôme ou une maladie mais un malade. En effet, chaque individu réagit d'une manière singulière aux agressions, par un ensemble de signes qui reflètent la globalité, c'est à dire l'ensemble réactionnel du sujet. Il s'agit alors de trouver la thérapeutique la mieux appropriée au terrain défini. De ce fait, il est important de tenir compte des modalités* (de rythme, d'ambiance, de position, de latéralité...).

RESUME :

L'homéopathie consiste donc à donner à l'individu malade, à doses faibles ou infinitésimales, la substance dont les symptômes expérimentaux chez le sujet sain sont semblables à ceux du malade. Cette substance agit dans le même sens que le mode réactionnel global de l'organisme, dans le même sens que ses auto-défenses (c'est un stimulant spécifique de l'organisme). La thérapeutique homéopathique est une médecine réactive, individualisée et globale.

homoïos = semblable

pathos = souffrance

B- Le médicament homéopathique

Les préparations homéopathiques sont obtenues à partir de substances , de produits ou de préparations appelés « souches », selon un procédé de fabrication homéopathique. Une préparation homéopathique est généralement désignée par le nom latin de la souche suivi de l'indication du degré de dilution.

1- Les souches homéopathiques (5) (46)

Ce sont des substances, produits ou préparations utilisés comme point de départ pour la fabrication des préparations homéopathiques.

- Dans le cas de matières premières d'origine végétale ou animale il s'agit généralement d'une teinture mère ou d'un macérât glycéринé.
- Dans le cas de matières premières d'origine chimique ou minérale, il s'agit généralement de la substance elle-même.

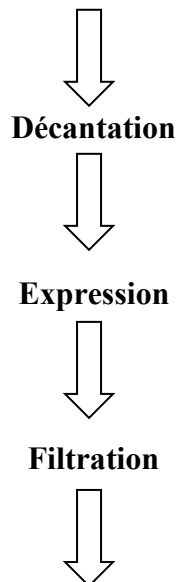
a) Les souches d'origine végétale

Elles sont constituées par la teinture mère et par le macérât glycéринé. On utilise des plantes dont le nombre d'espèces est supérieur à 1500. Les plantes doivent être fraîches, récoltées dans leur milieu naturel et ramassées selon des normes respectueuses de l'environnement.

- Pour fabriquer les teintures mères, on utilise la plante à la floraison de préférence, entière, racines comprises, avec les feuilles développées, et/ou les fleurs épanouies, ou, les fruits et les semences à maturité. Voici les étapes de la fabrication de la teinture mère :

Macération de la plante dans une solution alcoolique (45° à 90°)

18°C, abri de la lumière, 2-3 semaines



Conservation particulière :

Température, luminosité réduite, aération

Le titre du produit obtenu représente un dixième rapporté au poids de la drogue déshydratée.

- Pour fabriquer le macérât glycéринé, seuls certains éléments de la plante sont utilisés : bourgeons avant éclosion, racelles, jeunes pousses.

La fabrication consiste en une dissolution de l'élément végétal dans un mélange à masse égales d'alcool et de glycérol pendant trois semaines.

Le titre terminal est au un vingtième de la drogue déshydratée.

b) Les souches d'origine animale

- On utilise :

- Soit des animaux entiers vivants.

Exemple : *Apis mellifica* = abeille entière.

- Soit certaines parties ou organes d'animaux ou sécrétions.

Exemple : *Sepia* = encre de seiche.

- Soit des venins.

Exemple : *Lachesis* = venin de *Bothrops surucucu*.

- Un contrôle sanitaire est instauré avec différents tests histologiques, parasitologiques et bactériologiques.

- Puis le procédé de fabrication est identique à celui des souches végétales. Le titrage est au un vingtième de la drogue déshydratée.

c) Les souches d'origine minérale

Ces souches comportent :

- Les corps chimiques du tableau de Mendeleïev (métaux, métalloïdes).

Exemple : Sulfur = le soufre.

- Certaines combinaisons naturelles entre deux corps.

Exemples : *Natrum muriaticum* = le sel marin (état naturel).

Hepar sulfur = foie de soufre (préparation complexe).

2- Les biothérapiques (5) (56) (57)

Ce sont des produits non chimiquement définis : sécrétions, excréments pathologiques ou non, certains produits d'origine microbienne. La plupart ne possèdent pas de pathogénésie (sauf Colibacillinum, Luesinum, Medorrhinum, Psorinum et Tuberculinum) et sont ordonnés selon une analogie étiologique.

Ils sont inscrits à la Pharmacopée Française et sont classés en trois catégories :

- Biothérapiques, enregistrés à la Pharmacopée française, obtenus à partir d'un sérum ou d'un vaccin particulier.

Exemple : Vaccinotoxinum.

- Biothérapiques simples : ils proviennent de culture microbienne.

Exemple : Tuberculinum.

- Biothérapiques complexes : ils sont issus de substances dont la composition chimique reste délicate à établir.

Exemple : Pyrogenium.

3- Les isothérapiques (5) (56) (57)

Ce sont des biothérapiques spécifiques, préparés extemporanément à partir de souches fournies par le malade lui-même et dont la première dilution doit être stérilisée.

- Les auto-isothérapiques sont préparés d'après un prélèvement sur le malade (urines, pus ...).

- Les hétéro-isothérapiques correspondent à des allergènes (poussière, lessive ...).

Actuellement, la législation réduit la possibilité de fabriquer des isothérapiques, en raison du risque infectieux..

4- La fabrication des médicaments homéopathiques

(5) (30) (56) (57)

a) Les déconcentrations liquides (les dilutions)

A partir de la teinture mère ou de la souche chimique ou animale on prépare les dilutions. Le produit homéopathique est obtenu par déconcentration et par dynamisation.

▪ La déconcentration hahnemanienne (H)

Elle nécessite l'emploi (dans des conditions strictes et légales d'asepsie) d'une batterie de flacons en verre et de bouchons dont le nombre doit correspondre à celui de la dilution désirée.

Fabrication des dilutions centésimales (CH) :

Le premier flacon (1 CH) reçoit une partie de substance de base (teinture mère, sécrétions animales, extraits ou lyophilisation d'organes, souches pour biothérapies, minéraux solubles au troisième pour les minéraux insolubles) et 99 parties du solvant (eau ou alcool selon la souche). Le mélange est secoué au moins cent fois (c'est la phase de dynamisation). ⇒ On obtient la première centésimale : 1 CH.

A partir de cette dilution, on prélève une partie que l'on verse dans un deuxième flacon qui contient déjà 99 parties de solvant (alcool à 70°). Ce flacon est dynamisé. ⇒ Cela conduit à la deuxième dilution : 2 CH. Et ainsi de suite pour les dilutions centésimales suivantes, jusqu'à 30 CH.

Les dilutions centésimales les plus prescrites sont : 4 CH, 5 CH, 7 CH, 9 CH, 12 CH, 15 CH et 30 CH.

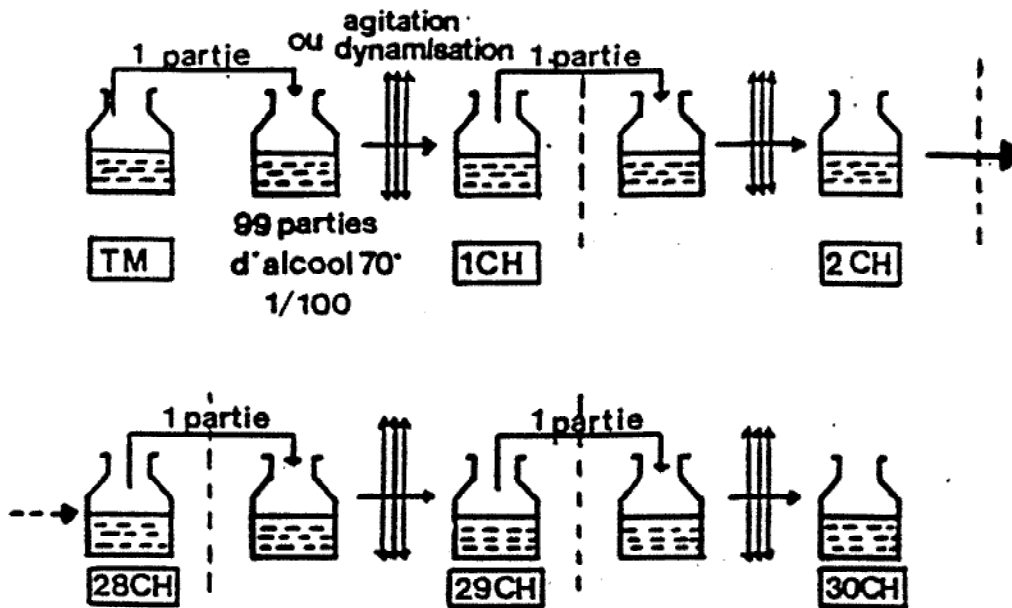


Schéma du principe de la dilution hahnemaniennne

Figure 1 : schéma du principe de la dilution hahnemaniennne. (30).

Fabrication des dilutions décimales (DH) :

Pour obtenir des médicaments avec des dilutions décimales hahnemaniennes, on opère de la même façon mais avec une proportion de un pour dix. \Rightarrow On obtient donc la première dilution à 1 DH (ou 1 X) et ainsi de suite de dixième en dixième jusqu'à la hauteur de dilution décimale désirée (inférieure à 60 DH).

Les dilutions décimales les plus prescrites sont : 1 DH, 3 DH et 6 DH.

- La déconcentration korsakovienne (K)

On utilise un flacon unique dans lequel on verse une partie de teinture mère pour 99 parties de solvant. On dynamise comme précédemment. Puis, par aspiration, on vide ce flacon, qui correspond à une dilution théorique de la première korsakovienne, et on le remplit à nouveau d'une quantité identique de solvant. On dynamise et on vide à nouveau.

Les dilutions les plus prescrites sont 200 K, 1000 K et 10000 K.

La fabrication de telles dilutions se fait avec un appareil automatique assurant la précision et la répétition des opérations.

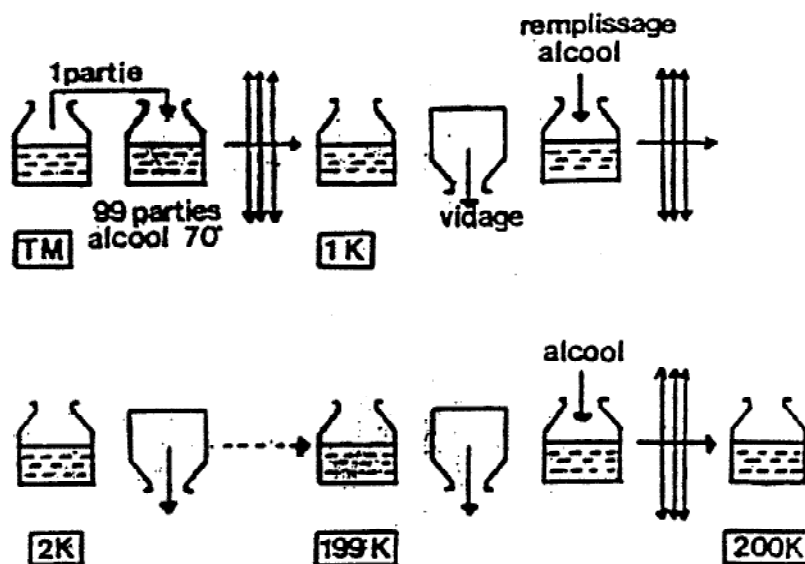


Schéma du principe de la dilution korsakoviennne

Figure 2 : schéma du principe de la dilution korsakoviennne.(30).

b) Les déconcentrations solides (les triturations)

C'est le procédé de déconcentration d'une substance insoluble. Elle s'effectue dans les dilutions basses et selon la méthode hahnemaniennne dans les échelles décimales et centésimales.

Dans un mortier, on triture pendant vingt minutes une partie de substance avec 99 parties de lactose. ⇒ On obtient la trituration 1 CH. A partir de celle-ci on recommence dans un deuxième mortier. ⇒ On obtient la 2 CH puis la 3 CH sous forme lactosée. A partir de cette trituration 3 CH, il est possible d'obtenir une dilution liquide en dissolvant une partie de la trituration dans 99 parties de solvant. ⇒ On obtient alors la 4 CH liquide. Cette solution peut alors être soumise à une suite de dilutions.

(Et si on fabrique des décimales, on peut solubiliser à partir de la 6 DH pour obtenir une 7 DH liquide).

5- Les formes galéniques (5) (37) (43) (56) (57)

a) La voie perlinguale

C'est la meilleure voie d'administration grâce à un effet de surface optimum entre la muqueuse et la forme pharmaceutique.

▪ Les globules et les granules

Ce sont de petites sphères constituées d'un mélange saccharose-lactose (⇒ contre-indiquée en cas d'allergie au lactose). Ces granules et globules neutres sont rendus médicamenteux par imprégnation d'une dilution. Autrefois l'imprégnation se faisait en une seule fois et de ce fait restait superficielle, ce qui explique qu'il était déconseillé de prendre les granules avec les doigts. Depuis 1961 il existe un procédé de triple imprégnation et une répartition plus homogène de la dilution.

▫ Le tube dose de globules (un globule = 5 mg) :

- Contient, pour un gramme, 200 petites sphères de saccharose et de lactose.
- A prendre en une fois, à laisser fondre sous la langue.
- Réservé aux médicaments en dilutions moyennes et hautes (7 à 30 CH).

▫ Les granules (un granule = 50 mg) :

- Sphères de saccharose et de lactose dix fois plus grosses que les globules.
- Sont présentés en tubes de 80 granules pour un tube de 4 grammes environ.
- Sont destinés aux médicaments en toutes dilutions.
- Prescription par prise de trois à cinq granules.

▪ Les gouttes

- Sont présentées sous la forme d'un excipient alcoolique à 30°, en flacon de 15 ou de 30 ml.
- Sont réservées aux dilutions basses : teinture mère, 3 DH, 6 DH.
- Posologie : 15 à 20 gouttes (sauf pour les teintures mères toxiques), deux à trois fois par jour, soit à même la bouche, soit dans très peu d'eau pure.
- A conserver quelques instants dans la bouche avant d'avaler.

▪ Les triturations

- Se présentent sous l'aspect de poudre en pot de 15, 30, ou 60 grammes avec une cuillère mesure.
- Sont constituées par du lactose pulvérulent.
- Sont réservées aux substances insolubles prescrites en dilutions basses (jusqu'à 3 CH).
- Prendre une à deux cuillère(s) mesure(s) (de 0,25 g) et laisser fondre sous la langue, deux à trois fois par jour.

▪ Les préparations magistrales

- Sont préparées extemporanément.
- Sont constituées de produits n'appartenant pas obligatoirement aux listes officielles mais qui sont spécifiques afin de réaliser une similitude thérapeutique.

b) Les autres formes galéniques

▪ Les comprimés de 0,1 gramme

- Contiennent un support de saccharose-lactose.
- Sont rendus médicamenteux par imprégnation de la dilution ou compression de la trituration.

▪ Les ampoules buvables

- Se prennent en une fois (remplacent la dose globule).
- Sont conditionnées dans des boîtes de 6, 12 et 30 unités.
- Depuis juin 1988, la prescription s'est enrichie de la dose-ampoule buvable, sans véhicule alcoolique, en 9, 12, 15 et 30 CH.

▪ Les ampoules injectables (surtout en Allemagne et en Suisse)

- Utilisation de chlorure de sodium comme solvant.
- Doivent obligatoirement subir une stérilisation (mais certains procédés modifient ou altèrent l'action pharmacologique des dilutions hahnemaniennes).

▪ Les pommades

- Sont conditionnées en tube de 20 grammes.
- Sont à base de teinture mère, dans un excipient gras (vaseline et/ou lanoline).

▪ Les suppositoires et ovules à 0,25 grammes

- Dans un excipient de 2 grammes (witepsol en général).
- Les dilutions sont généralement organothérapeutiques, incorporées à l'excipient du suppositoire.

▪ Les sirops

Préparation à base de plusieurs souches.

▪ Les collodions et les collyres

Ce sont deux formes homéopathiques rares et de moins en moins utilisées.

6- Posologies et conseils de prise (5) (6) (37)

- Le choix de la forme tient compte du mode d'utilisation : répétition dans la journée ou prise unique journalière, hebdomadaire ou mensuelle, facilité d'emploi.

Exemples :

- Le tube dose de globules convient tout particulièrement à une prise unique ou espacée (traitement ponctuel ou traitement du terrain).
 - Le tube granule convient mieux si la prise de médicament est à répéter dans la journée. Cinq granules par prise permettent d'être certain d'obtenir l'effet optimal du médicament.
-
- Le choix de la dilution
 - Les dilutions basses (4 CH, 5 CH) sont utilisées pour des signes locaux, des symptômes aigus, physiques (lésions) ou organiques.
 - Les dilutions moyennes (7 CH, 9 CH) sont utilisées pour traiter les symptômes fonctionnels (douleur) ou généraux (fièvre).
 - Les dilutions hautes (15 CH, 30 CH) ou les dilutions korsakoviennes sont utilisées pour traiter les symptômes comportementaux, nerveux ou le terrain.

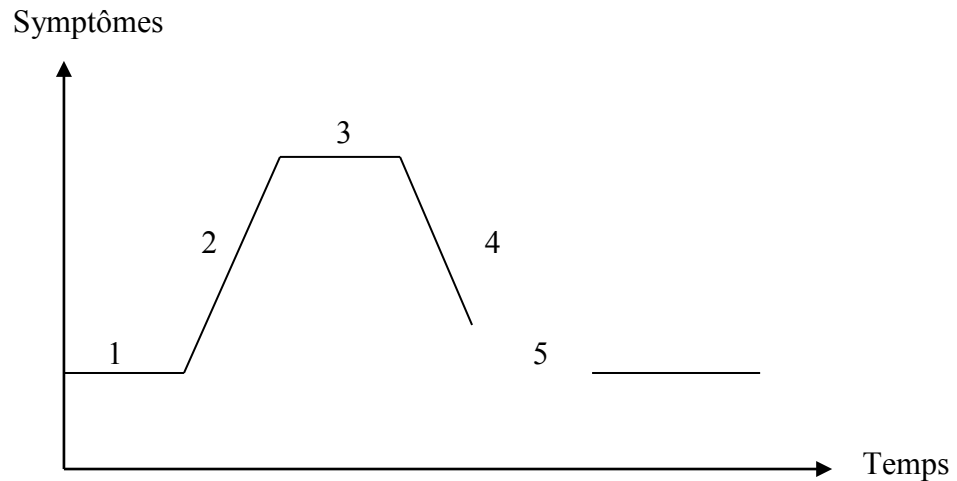
Le remède étant réactionnel, on ne peut jamais présumer avec certitude de la réaction que l'on va obtenir puisque, chez tout malade, cette réaction dépend toujours de 3 facteurs : le malade, la maladie et le médicament.

NB : Souvent les remèdes qui ont dans leur pathogénésie des phénomènes d'écoulements (séreux, muqueux ou purulents), ont une action différente selon la dilution employée :

- les dilutions basses favorisent les écoulements,
 - les dilutions hautes les freinent.
-
- La fréquence des prises
 - Elle est liée au caractère aigu ou chronique de la maladie :
 - Quand la maladie est très aiguë, les prises sont très rapprochées : toutes les dix minutes.
 - Quand la pathologie est aiguë, les prises se font toutes les heures.

- Pour des troubles fonctionnels chroniques, les prises se font une fois par jour.
- Pour traiter le terrain, les prises se font, la plupart du temps, une fois par semaine.

EN RESUME :



- 1 : phase de prévention : une dose par semaine.
- 2 : phase d'installation : 5 granules toutes les heures.
- 3 : phase d'état : 5 granules trois fois par jour.
- 4 : phase d'amélioration : 5 granules deux fois par jour.
- 5 : disparition des symptômes : arrêt du traitement.

▪ **Conseils de prise :**

- Respecter le posologie.
- Prendre les médicaments homéopathiques à distance des repas (15 minutes avant ou 30 minutes après), dans une bouche propre.
- Laisser fondre sous la langue (voie perlinguale).
- Eviter de consommer de la menthe ou du café juste avant ou après une prise.
- Si le médicament doit être pris matin et soir, il est préférable d'utiliser un dentifrice ne contenant pas de menthe ni de menthol.
- En pathologie aiguë, stopper le traitement dès la disparition des symptômes.

7- Les trois types de prescriptions (30) (56) (57)

a) La prescription uniciste

Elle ne comporte qu'un seul médicament : le simillimum, quitte à, selon le résultat, changer le produit.

b) La prescription pluraliste

C'est une prescription faisant alterner plusieurs remèdes homéopathiques de dilutions différentes, déterminés selon des notions étiologiques, l'analogie fonctionnelle et/ou lésionnelle. Elle consiste à donner le simillimum et des médicaments du terrain.

c) La prescription complexiste

Elle correspond à l'utilisation simultanée de plusieurs remèdes réunis en un seul (préparation magistrale ou spécialité de laboratoire) pour éclaircir le tableau symptomatique de certains syndromes pathologiques et pour faciliter, par la suite, le choix d'un remède simillimum.

8- Le remboursement (62)

a) Les unitaires (ne contiennent qu'un seul composant)

C'est l'arrêté du 12 septembre 1984 confirmé par l'arrêté du 30 décembre 1989 qui fixe les critères de remboursabilité des 1163 souches unitaires spécialisées. Ainsi, les unitaires spécialisés ne sont remboursables que s'ils remplissent les conditions de dilution, de forme et de présentation suivantes :

- Granules de 1 DH à 30 CH. Tube de 4 g environ.
- Globules de 1 DH à 30 CH. Dose de 1 g environ.

- Comprimés de 1 DH à 30 CH. Flacon de 50 comprimés de 0,10 g.
- Gouttes de la TM à 30 CH. Flacon de 15 ml.
- Gouttes de la TM à 30 CH. Flacon de 30 ml.
- Gouttes de la TM à 30 CH. Flacon de 60 ml.
- Gouttes de la TM à 30 CH. Flacon de 125 ml.
- Gouttes de la TM à 30 CH. Flacon de 250 ml.
- Trituration de 1 DH à 30 CH. Flacon de 15 g
- Trituration de 1 DH à 30 CH. Flacon de 30 g.
- Trituration de 1 DH à 30 CH. Flacon de 60 g.
- Suppositoires de 1 DH à 30 CH. Boite de 6 suppositoires de 2 g.
- Suppositoires de 1 DH à 30 CH. Boite de 12 suppositoires de 2 g.
- Suppositoires de 1 DH à 30 CH. Boite de 30 suppositoires de 2 g.
- Ampoules buvables de 1 DH à 30 CH. Boite de 6 ampoules de 1 ml.
- Ampoules buvables de 1 DH à 30 CH. Boite de 12 ampoules de 1 ml.
- Ampoules buvables de 1 DH à 30 CH. Boite de 30 ampoules de 1 ml.
- Pommade de la TM à 30 CH. Tube de 20 g.

b) Les préparations magistrales

Un deuxième arrêté du 30 décembre 1989 concerne les préparations magistrales homéopathiques fabriquées par un des laboratoires de la liste mentionnée dans l'annexe II de l'arrêté de 1984. Il précise pour l'homéopathie que seules sont remboursables par la Sécurité Sociale les préparations magistrales composées contenant exclusivement des associations de souches homéopathiques figurant sur la liste positive et délivrées sous des formes pharmaceutiques définies.

En résumé, pour être remboursable une préparation magistrale doit répondre impérativement à trois critères :

▪ Le critère de souche

Les préparations magistrales unitaires ou complexes contenant une ou plusieurs souches ne figurant pas sur la liste des 1163 ne sont pas remboursables. La présence d'un seul

composant hors de cette liste entraîne obligatoirement le déremboursement de l'ensemble de la préparation homéopathique.

▪ Le critère de forme

Les six formes pharmaceutiques remboursables figurant dans l'arrêté sont les suivantes :

- Granules de la 1 DH à la 30 CH.
- Globules de la 1 DH à la 30 CH.
- Gouttes de la 1 DH à la 30 CH.
- Suppositoires de la 1 DH à la 30 CH.
- Triturations de la 1 DH à la 30 CH.
- Pommades de la 1 DH à la 30 CH.

Ne sont donc plus remboursables les formes suivantes :

- Les ampoules injectables.
- Les ampoules buvables.
- Toutes les préparations magistrales allopathiques à composants homéopathiques (gélules, paquets, collyres ...)
- Les isothérapeutiques.

▪ Le critère de dilution

Seules les dilutions de la 1 DH à la 30 CH sont remboursables en préparations magistrales. Par exemple, la présence d'une teinture mère dans une formule de goutte entraîne le non remboursement de la préparation. De même, les korsakoviennes sont exclues du remboursement.

NB : Remboursement à 65 % (vignettes blanches) par la Sécurité Sociale.

TVA : 2,1 % pour un médicament homéopathique remboursable.

TVA : 5,5 % pour un médicament homéopathique non remboursable.

II- Modifications physiologiques de la grossesse

Pour permettre à l'organisme gravide de s'adapter au développement du fœtus, des modifications physiologiques surviennent à différents niveaux.

A- Modifications hormonales (9) (15)

Il existe, au cours de la grossesse, une production importante d'hormones polypeptidiques et stéroïdes ayant un rôle dans :

- le maintien de la grossesse,
- la croissance et le développement du fœtus,
- le mécanisme de déclenchement de l'accouchement.

1- L'hormone gonadotrope chorionique (HCG) (hormone polypeptidique)

Elle joue un rôle dans le maintien du corps jaune et sa transformation en corps jaune gravidique qui sécrète des stéroïdes en quantité importante. Elle est responsable de la sécrétion précoce de la testostérone par le testicule embryonnaire, elle stimule la zone fœtale de la corticosurrénale et la production d'œstrogènes à partir d'androgènes.

Elle intervient dans la suppression partielle de l'immunité au cours de la grossesse.

2- L'hormone chorionique somatomammotrophique (HCS) (polypeptidique)

- lutéotrophique
- lactogénique
- mammotrophique

3- La progestérone (hormone stéroïde)

Elle provient du corps jaune puis du placenta à partir de la sixième semaine.

Elle joue un rôle essentiel dans l'établissement et le maintien de la gestation. Elle induit au cours du cycle menstruel la phase sécrétoire de l'endomètre, nécessaire à l'implantation, elle supprime les ovulations ultérieures par l'inhibition de la libération de LH.

Enfin, elle maintient un état quiescent, non contractile du myomètre.

4- Les œstrogènes (hormones stéroïdes)

Ils ont un rôle dans le maintien de la grossesse et le développement du fœtus (et plus particulièrement l'œstradiol).

NB : Il faut savoir que d'autres glandes endocrines voient leur activité modérément stimulée : la thyroïde, la surrénale et l'hypophyse.

B- Modifications hématologiques (13) (44) (58)

1- La masse sanguine

Elle augmente progressivement au cours de la grossesse. Le volume plasmatique augmente de 40 % alors que le volume cellulaire augmente de 15 % environ.

Cette différence explique la baisse progressive de l'hématocrite, de l'hémoglobine et du nombre de globules rouges par mm³.

2- La composition du sang

On note :

- Une hyperleucocytose* avec polynucléose*.

- Un taux pratiquement inchangé des électrolytes sauf les bicarbonates qui sont abaissés.
- Une baisse des protides totaux.
- Une augmentation considérable des lipides totaux : triglycérides, cholestérol, phospholipides, acides gras libres.
- Une augmentation de certaines enzymes : phosphatase alcaline, histaminase, peptidase (ocytocinase).
- Une augmentation de certains facteurs de la coagulation : VII, VIII, IX, X, fibrinogène, aboutissant à un véritable état d'hypercoagulabilité. Celui-ci est contrebalancé par l'anémie physiologique. Cette augmentation permet de répondre à la demande accrue des facteurs de la coagulation au moment de la délivrance, réponse renforcée par l'hyperactivité plaquettaire.
- Une baisse des taux de fer.

C- Modifications hémodynamiques (44) (58)

Très tôt au cours de la grossesse apparaît une augmentation du débit cardiaque (plus 40 % au maximum), de la fréquence cardiaque et de la masse sanguine.

L'augmentation du débit cardiaque et la baisse de la pression artérielle expliquent la baisse des résistances périphériques.

La pression veineuse reste inchangée aux membres supérieurs, tandis qu'elle augmente considérablement aux membres inférieurs.

En fin de grossesse, lorsque la femme est en décubitus* dorsal, l'utérus comprime la veine cave inférieure. L'obstruction du retour veineux au cœur droit entraîne une chute du débit cardiaque et de la pression artérielle. Ce sont les caractéristiques du « choc postural ». (Le décubitus latéral fait céder les troubles).

D- Modifications respiratoires (58)

La femme enceinte hyperventile : sa consommation d'oxygène augmente de 20 %, la ventilation alvéolaire augmente de plus de 60 %.

La fréquence respiratoire est inchangée, c'est le volume courant qui est augmenté alors que le volume résiduel est diminué rendant les échanges gazeux plus efficaces. Il en résulte une hypocapnie* (induite par la progestérone sur les centres respiratoires) bénéfique pour le fœtus.

E- Modifications rénales (58)

L'appréciation de la fonction rénale doit tenir compte des modifications induites par la posture (surtout en fin de grossesse) de la femme.

▫ Le débit sanguin rénal : il augmente de 25 à 30 % dès le début de la grossesse et reste élevé s'il est mesuré en décubitus* latéral. (En décubitus dorsal, suite à la compression de la veine cave inférieure il diminue après trente-quatre à trente-six semaines).

▫ La filtration glomérulaire : elle augmente dès le début de la grossesse (clairance à la créatinine = 150-200 ml/minute).

▫ Les fonctions tubulaires : on note une élévation de l'excrétion urinaire des acides aminés et une glycosurie.

▫ La dilatation des voies excrétrices : elle est due à la pression de l'utérus sur la vessie et les uretères, ainsi qu'à l'atonie des muscles lisses des voies urinaires (cause hormonale).

III- Troubles et remèdes pendant la grossesse

A- Manifestations digestives

1- Nausées et vomissements

Les nausées et vomissements touchent 50 % des femmes enceintes. Fréquemment observés au cours du premier trimestre de la grossesse, ils cessent avant la fin de celui-ci. Ils sont considérés comme banals dans la plupart des cas.

Les vomissements sont caractérisés par leur prédominance matinale, leur association à des nausées sélectives provoquées par certains aliments et certaines odeurs (viande, friture, tabac), l'absence de tout autre signe digestif et leur stabilité d'un jour à l'autre. Ils s'accompagnent d'une absence de prise de poids en début de grossesse, parfois d'un léger amaigrissement. Leur intensité et leur fréquence est variable.

Les origines sont diverses :

- Hormonale : liée à l'hypersécrétion d'HCG, au déséquilibre hypophysosurrénalien, à l'hyperprolactinémie et au déséquilibre thyroïdien.
- Allergique : liée à la sensibilisation de l'organisme maternel à la greffe d'albumines fœtales hétérogènes, aux sécrétions de son propre corps jaune ou aux débris des villosités chorioniques.
- Nerveuse : liée à l'assimilation du vomissement à un acte réflexe dont les impulsions afférentes proviennent des organes du petit bassin et notamment de l'utérus.
- Psychogène : liée à l'anxiété, l'inquiétude, l'environnement et le désir plus ou moins grand de grossesse.

Les nausées et vomissements sont bien acceptés par la femme enceinte qui en admet le caractère normal, mais ils peuvent être invalidants dans la vie active.

Après avoir écarté toute cause organique, on peut conseiller un traitement homéopathique pour soulager la patiente.

(10) (17) (24) (26) (41) (54)

- Traitement : (8) (12) (14) (23) (29) (31) (37) (47) (48) (60)

▫ **Sepia**

Pendant les premiers mois, ce sont les symptômes de Sepia qui sont le plus souvent retrouvés :

- nausées matinales à jeun
- dégoût à la vue et odeur de la nourriture, de la fumée du tabac, du lait
- vomissements après les repas
- sensation de vide gastrique (non soulagé en mangeant)
- désir d'aliments acidulés.

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, 2 fois par jour

▫ **Ipeca**

- signes vagotoniques avec nausées constantes, aggravés par le mouvement
- pâleur du visage, cernes bleuâtres autour des yeux
- bradycardie* et hypotension artérielle
- sueurs et hypersécrétion digestive
- signes spasmodiques avec vomissements fréquents, ne soulageant pas la femme
- la langue reste propre et humide
- absence de soif.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, au rythme des nausées.

▫ **Tabacum**

Le tableau clinique correspond à celui de la grande crise vagale.

- pâleur puis sialorrhée* accompagnées de sueurs froides
- palpitations avec vertiges et sensation de défaillance
- possibilité de diarrhées concomitantes
- amélioration à l'air frais, en fermant les yeux et par les aliments acides
- aggravation par le mouvement et la chaleur.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 à 4 fois par jour.

▫ **Petroleum**

- nausées matinales avec hypersialorrhée*

- vomissements brusques et violents
- aggravation par le mouvement passif (bateau, voiture, train) et par le froid

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 à 4 fois par jour.

▫ **Colchicum automnale**

- hypersialorrhée* et sensations lipothymiques*
- vomissements accompagnés de mucus et de bile
- amélioration par la chaleur
- aggravation par l'odeur des aliments (tels que poissons et œufs) et le mouvement

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Cocculus indicus**

- nausées au réveil et au moindre mouvement
- vertiges nauséux avec bâillement et lassitude
- vomissements accompagnés de pâleur
- désir de boissons fraîches
- amélioration par la chaleur et la position allongée
- aggravation par les odeurs et en mangeant.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 fois par jour.

▫ **Ignatia**

- spasmes anxieux, hypersensibilité
- amélioration par l'alimentation et la distraction
- aggravation par les odeurs de tabac et de parfum.

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Nux vomica**

- appétit non modifié
- langue chargée à la base d'un enduit blanc jaunâtre
- somnolence post-prandiale tardive
- alternance de diarrhée et de constipation
- amélioration par les vomissements

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Symphoricarpus racemosus**

- aversion pour tous les aliments, anorexie
- amélioration allongée sur le dos
- aggravation par le mouvement

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH ou 30 CH, 3 à 4 fois par jour.

▫ **Apomorphinum**

- vomissements soudains, non précédés de nausées
- aggravation par tout repas, même léger

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Gossypium**

- nausées matinales, dès le lever, à jeun.
- hypersalivation

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou en 7 CH, 2 fois par jour.

On peut également penser aux spécialités homéopathiques suivantes :

▫ **COMPLEXE LEHNING APOMORPHINUM N° 97** (Apomorphinum muriaticum 6 DH, Cocculus 4 DH, Atropinum sulfuricum 4 DH, Veratrum album 4 DH) :

⇒ 20 gouttes 3 fois par jour dans un peu d'eau.

▫ **COMPLEXE LEHNING NUX VOMICA N° 49** (Nux vomica 3 DH, Bryonia 4 DH, China 4 DH, Ipeca 4 DH, Sulfur 4 DH, Arsenicum album 6 DH, Pulsatilla 4 DH, Robinia TM) :

⇒ 20 gouttes 3 fois par jour dans un peu d'eau.

▫ **COCCULINE (BOIRON)** (Cocculus 4 CH, Tabacum 4 CH, Nux vomica 4 CH, Petroleum 4 CH) :

⇒ 2 comprimés ou 1 dose, dès l'apparition des symptômes, à renouveler si besoin.

● Conseils hygiéno-diététiques :

- Eviter les aliments et odeurs qui provoquent les troubles.
- Faire des repas fractionnés et peu abondants comprenant toujours des protéines, du pain et une petite quantité de sucre.
- Manger de préférence ce qui fait plaisir.
- Eviter de boire pendant les repas mais prendre plutôt de l'eau gazeuse très froide par petites quantités dans la journée.

Par ailleurs, il est important de rassurer et d'entourer ces patientes en expliquant que le trouble est bénin et cesse de lui-même à douze semaines.

2- Ptyalisme (hypersialorrhée*) (8) (14) (29) (32) (41)

Il s'agit d'une hypersalivation qui apparaît au premier trimestre. Ce symptôme est absent pendant le sommeil. Il cesse vers la dix-huitième semaine mais peut parfois se prolonger jusqu'à l'accouchement.

Mineure, cette hypersialorrhée* oblige à cracher fréquemment.

Dans ses formes majeures (excrétion de un à un demi litre par jour) elle entraîne un essuyage quasi constant de la bouche. Le ptyalisme devient alors une véritable infirmité, récidivant en général à chaque grossesse. Il peut retentir sur le psychisme et entraîner parfois des vomissements à cause de la déglutition de salive.

● Traitement :

▫ **Mercurius solubilis**

- salivation visqueuse avec haleine fétide
- langue épaisse gardant l'empreinte des dents
- goût métallique ou sucré
- soif intense malgré l'hypersialorrhée*
- possibilité de gingivite et d'odontalgie* concomitantes
- aggravation nocturne

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 3 à 4 fois par jour.

▫ **Trifolium pratense et Trifolium repense**

- souches spécifiques de la femme enceinte
- aggravation en position allongée

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 fois par jour.

▫ **Jaborandi**

- sialorrhée* accompagnée de soif et de nausée
- malaises gastriques améliorés en mangeant
- aggravation à la vue des objets en mouvement

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 3 à 4 fois par jour.

▫ **Ipeca**

- hypersialorrhée* avec nausées constantes

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 3 à 4 fois par jour.

▫ **Kreosotum**

- spécifique des sialorrhées de la grossesse
- souvent associé à des nausées, des vomissements tardifs et brûlants et un pyrosis

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 3 à 4 fois par jour.

3- Pyrosis

Le pyrosis est présent chez 50 à 80 % des femmes enceintes, surtout au dernier trimestre de grossesse. Il se traduit par un reflux gastro-œsophagien* avec sensation de brûlure traçante, ascendante, rétrosternale* à point de départ épigastrique. Il s'accompagne d'une régurgitation amère ou acide « agaçant » les dents. Le caractère postural anté-flexion, la survenue en décubitus* dorsal, réveillant la femme en début de nuit est assez typique. (3) (10) (17) (26) (41)

Le pyrosis est causé par :

- l'hypotonie du sphincter inférieur de l'œsophage liée à l'action myorelaxante de la progestérone,
- le développement de l'utérus.

Le traitement homéopathique va limiter ces reflux, calmer les douleurs gastriques et éviter l'œsophagite.

● Traitement : (21) (29) (47) (48) (59)

▫ **Iris versicolor**

- brûlures post-prandiales dans tout le tube digestif
- vomissements très acides, filants et glaireux
- possibilité de migraines concomitantes avec hyperchlorhydrie

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, avant les repas.

▫ **Robinia pseudo-acacia**

- hypersécrétion gastrique
- pyrosis post-prandial, voire vomissements très acides
- possibilité de migraines frontales concomitantes

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 fois par jour.

▫ **Argentum nitricum**

- femme hyperactive, précipitée, anxieuse
- douleurs brûlantes irradiant vers les côtes et le dos dès la fin du repas
- amélioration par les boissons chaudes et les vomissements
- aggravation par les boissons froides et les aliments sucrés (cependant recherchés)

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 fois par jour.

▫ **Causticum**

- sujet fatigué, craintif, épuisé, avec un tableau semblable à Argentum
- aversion pour le sucre
- amélioration par les boissons froides

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 fois par jour.

▫ **Bismuthum**

- pyrosis avec vomissements tardifs et abondants

- soif d'eau qui, si elle n'est pas rejetée, s'accumule avec les aliments, provoquant des crampes, brûlures et éructations*

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 fois par jour.

▫ **Kalium bichromicum**

- brûlures nocturnes caractérisées par une douleur en point, lancinante, apparaissant et disparaissant brusquement

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 fois par jour.

On peut également penser à la spécialité homéopathique suivante :

▫ **GASTROCYNESINE (BOIRON)** (Abies nigra 4 CH, Carbo vegetabilis 4 CH, Nux vomica 4 CH, Robinia pseudo-acacia 4 CH) :

⇒ 1 ou 2 comprimé(s) à sucer lentement 1/4 d'heure avant les repas.

Répéter la prise en cas de besoin après les repas.

● **Conseils hygiéno-diététiques :**

- Supprimer l'alcool, les épices, le vinaigre, les aliments irritants.
- Supprimer le chocolat, le café et le tabac qui abaissent la pression du sphincter inférieur.
- Eviter les sauces et graisses cuites qui ralentissent l'évacuation gastrique.
- Eviter les boissons gazeuses.
- Prendre des repas peu abondants et fractionnés.
- Eviter le décubitus*, surtout post-prandial.
- Faire une marche après le repas.
- Se reposer en décubitus* dorsal, en position demi assise en surélevant la tête du lit par des cales de quinze centimètres environ.

4- Aérophagie et ballonnements (29) (48)

Ces symptômes sont surtout présents pendant le troisième trimestre de la grossesse car la masse du fœtus ralentit le processus de digestion. Le traitement homéopathique dépend de la localisation des ballonnements et des signes associés.

● Traitement :

▪ Ballonnements épigastriques

▫ **Asa foetida**

- éructation* à odeur d'ail
- sensation de boule montant de l'abdomen à la gorge (spasmes oesophagiens)

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Carbo vegetabilis**

- ballonnements sus-ombilicaux douloureux, gênant la respiration
- flatulences dues à des erreurs alimentaires (abus d'aliments gras) ou à une intoxication
- rougeur et congestion du visage en buvant du vin
- amélioration par l'éructation*
- aggravation après les repas et en position couchée

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Nux vomica**

- digestion difficile, dyspepsie*
- sensation de poids lourd et de crampe sur l'estomac
- renvois, langue chargée, somnolence post-prandiale courte

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 à 3 fois par jour.

▪ Ballonnements concernant tout l'abdomen

▪ **China**

- flatulences intestinales, même après un repas léger
- les gaz ne soulagent pas

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▪ **Lycopodium**

- ballonnements dès le repas avec sensation de ceinture trop serrée
- borborygmes* et météorisme bas
- appétit vite rassasié avec besoin de sucreries
- somnolence post-prandiale longue et faim nocturne
- aggravation en fin de journée

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

On peut également penser aux spécialités homéopathiques suivantes :

▪ **COMPLEXE LEHNING BASILICUM N° 96** (Basilicum 2 DH, Vinca minor 3 DH, Asa foetida 3 DH, Podophyllum 4 DH, China 3 DH, Chamomilla 3 DH, Sulfur 4 DH, Lycopodium 4 DH, Colchicum 4 DH, Belladonna 3 DH) :

⇒ 20 gouttes 3 fois par jour dans un peu d'eau.

▪ **GASTRO-DRAINOL (BOIRON)** (Argentum nitricum 6 CH, Arsenicum album 30 CH, Carbo vegetabilis 6 CH, Ambra grisea 30 CH, Chelidonium majus 6 CH, Nux vomica 3 CH, Condurango 6 CH, Asarum europaeum 30 CH, Borax 30 CH, China 6 CH) :

⇒ 20 gouttes 3 fois par jour dans un peu d'eau ¼ d'heure avant les repas.

▪ **HOMEogene 20 (BOIRON)** (Abies nigra 4 CH, Asa foetida 4 CH, Graphites 4 CH, Nux vomica 4 CH) :

⇒ 2 comprimés 3 fois par jour à sucer lentement ¼ d'heure avant les repas.

5- Constipation

La constipation touche 50 % des femmes enceintes.

Chez une femme sur trois, cela correspond à la persistance ou à l'aggravation d'une constipation préalable.

Chez une femme sur cinq, cela correspond à l'apparition de cette anomalie fonctionnelle.

Dans ce dernier cas, ce trouble disparaîtra après l'accouchement.

La constipation est liée à l'action relaxante de la progestérone sur la musculature intestinale. L'hyper pression abdominale ou la compression intestinale par l'utérus ne semblent pas jouer un rôle très important dans l'apparition de ce symptôme.

(3) (10) (25) (26) (41)

● Traitement : (23) (28) (29) (48) (60)

▫ **Sepia**

- constipation atonique
- petites selles dures, sèches, expulsées avec difficulté et sensation de boule dans le rectum
- évacuation incomplète

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Collinsonia**

- constipation atonique
- grosses selles demandant un effort

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Opium**

- constipation sévère et persistante
- la femme ne ressent même plus le besoin d'aller à la selle
- selles dures et sèches

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Nux vomica**

- précipitation aux toilettes mais sans résultat
- sensation d'évacuation incomplète du rectum
- langue chargée surtout au fond
- sensation d'abdomen distendu

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Alumina**

- constipation par parésie* et sécheresse rectale
- nécessité d'un effort important, même pour une selle molle
- selles grosses, dures avec mucus
- déshydratation de la peau et des muqueuses

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

● Conseils hygiéno-diététiques :

- Eviter les féculents et les sauces.
- Manger des légumes verts, fruits, salades, viandes, poissons, fromages, pain complet.
- Boire un verre d'eau froide le matin au lever pour favoriser l'évacuation en déclenchant le réflexe gastro-colique.
- Se présenter à heure fixe à la selle et ne jamais résister à l'envie d'y aller.
- Boire régulièrement dans la journée.
- Pratiquer une activité sportive compatible avec la grossesse.

6- Désirs, aversions et fringales (5) (14) (21)

Les désirs et les aversions pendant la grossesse sont utiles pour guider le choix d'un remède homéopathique. Ces symptômes sont fréquents dès les premières semaines de la grossesse puis cessent généralement après, faisant place alors à un appétit normal et à des digestions plus faciles.

Toutefois ils peuvent provoquer :

- un déséquilibre de la ration alimentaire,

- de la boulimie,
- une frustration en cas de désir inassouvi.

a) Les aversions

- Dégoût du café : **Nux vomica**.
- Dégoût du sel : **Graphites**.
- Dégoût à la vue et à l'odeur des aliments : **Colchicum, Nux vomica, Symphoricarpus** (amélioré en décubitus dorsal).
- Dégoût du pain : **Sepia**.

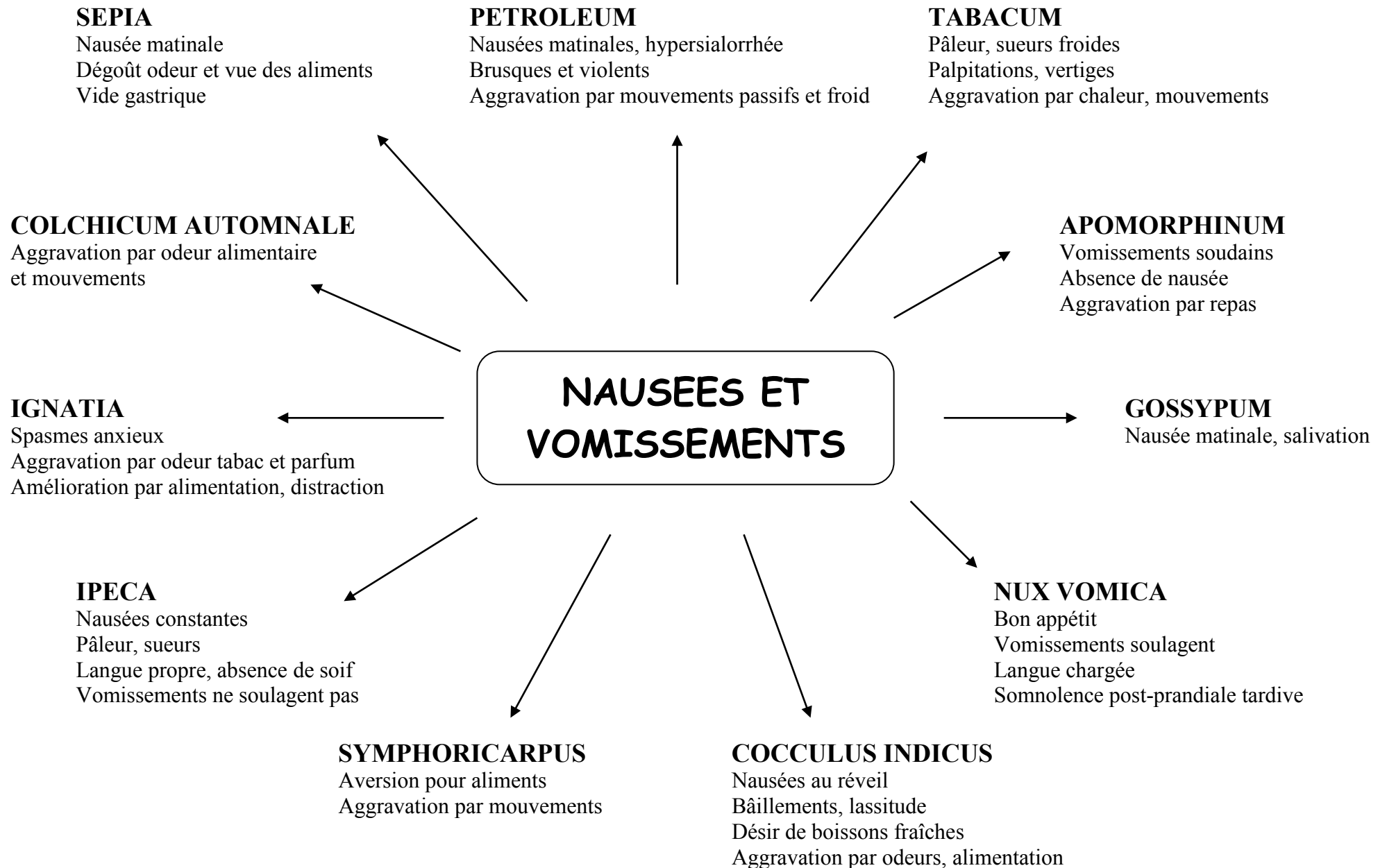
b) Les désirs

- Envie d'alcool : **Arsenicum, Nux vomica, Sulfur**.
- Envie de glace et de lait glacé : **Phosphorus**.
- Envie de vinaigre, cornichons, condiments et mets acides : **Sepia**.
- Envie de sel : **Carbo végétabilis**.
- Envie d'aliments salés : **Natrum muriaticum, Phosphorus**.
- Envie de mets très relevés et piquants : **Sulfur et Phosphorus**.
- Envie d'œufs à la coque, de féculents, de sucreries, de laitages, de mets indigestes : **Calcarea carbonica**.
- Envie de crudités : **Sulfur**.

c) Les fringales

La fringale appelle **Psorinum**.

- Accompagnée d'éructions* : **Natrum muriaticum, Calcarea et Iodum**.
- Survient à 11 heures du matin : **Sulfur**.
- Survient la nuit : **China, Lycopodium, Psorinum**.
- Eprouvée même après avoir mangé : **Lycopodium et Phosphorus**.



MERCURIUS SOLUBILIS

Haleine fétide, langue épaisse, soif intense
Goût métallique ou sucré
Aggravation la nuit

TRIFOLIUM PRATENSE

TRIFOLIUM REPENSE
Aggravation en position couchée

KREOSOTUM

Spécifique des sialorrhées
de la grossesse
Nausées, pyrosis, vomissements
concomitants

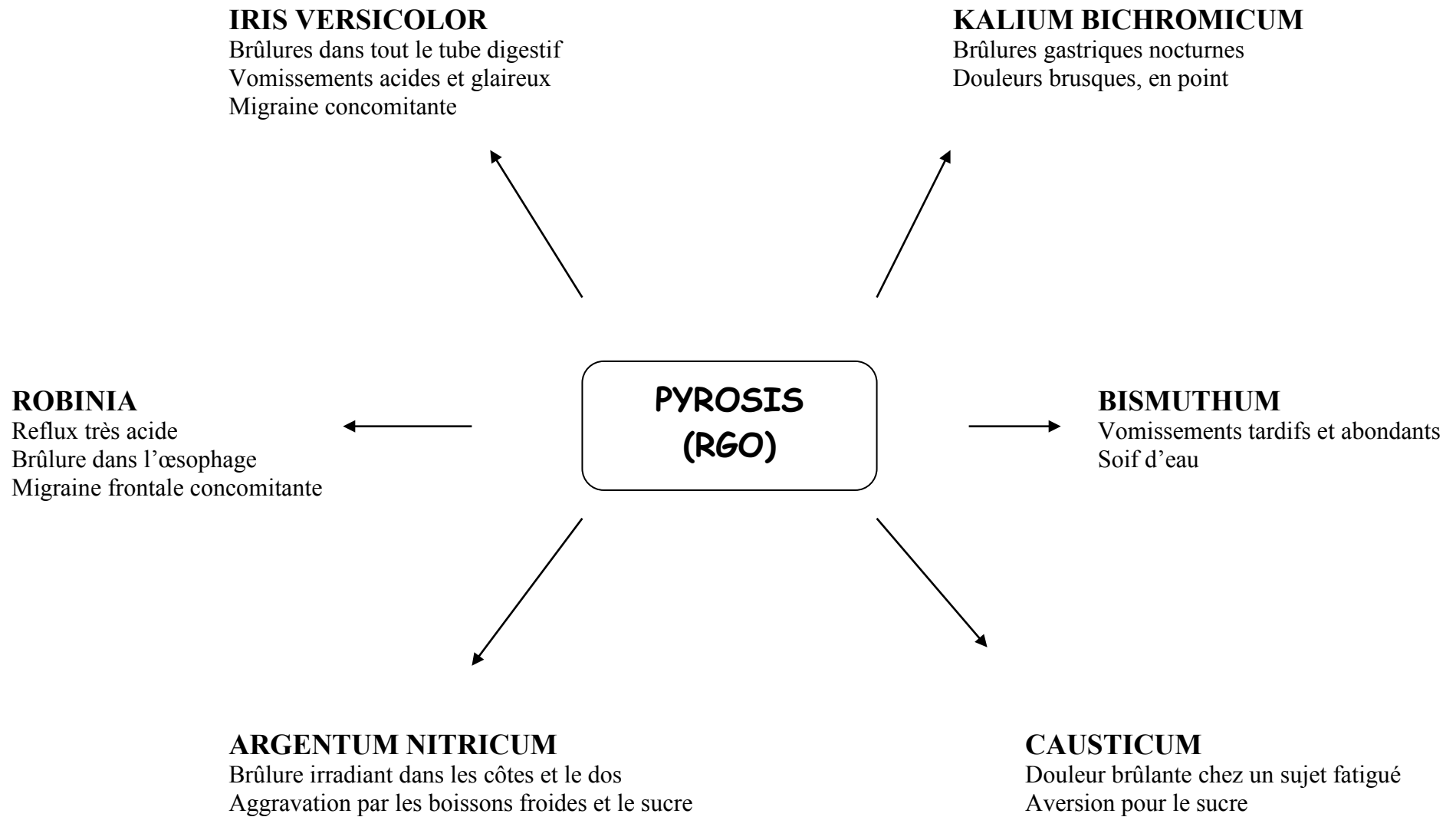


IPECA

Accompagné de nausées
constantes

JABORANDI

Soif et malaises gastriques
Aggravation en regardant les objets en mouvement



ASA FOETIDA

Eructation à odeur d'ail
Spasmes oesophagiens

CARBO VEGETABILIS

Gêne de la respiration
Dus à erreur alimentaire ou intoxication
Aggravation après les repas et couchée

NUX VOMICA

Dyspepsie et renvois
Crampes et lourdeurs
Somnolence post-prandiale courte

BALLONNEMENTS EPIGASTRIQUES

AEROPHAGIE ET BALLONNEMENTS

BALLONNEMENTS DE L'ABDOMEN

CHINA

Flatulence même après repas légers
Gaz ne soulageant pas

LYCOPodium

Sensation de ceinture trop serrée
Borborygmes
Emission difficile de nombreux gaz
Longue somnolence post-prandiale

SEPIA

Constipation atonique
Petites selles, dures, sèches (boules dans le rectum)
Evacuation incomplète

COLLINSONIA

Constipation atonique
Grosses selles ⇒ effort

CONSTIPATION



ALUMINA

Parésie et sécheresse rectale
⇒ gros effort
Grosses selles avec mucus
Déshydratation peau et muqueuses

OPIUM

Constipation persistante sans
besoin d'aller à la selle
Selles dures et sèches

NUX VOMICA

Défécation incomplète
Abdomen distendu

B- Manifestations circulatoires et veineuses

1- Varices et jambes lourdes

Ce sont des dilatations veineuses qui se manifestent souvent dès le premier trimestre de la grossesse, avec une tendance évolutive jusqu'au terme, mais elle sont réversibles après l'accouchement. Les varices touchent 15 à 20 % des femmes enceintes, sont bilatérales mais siègent le plus souvent au niveau du membre inférieur gauche.

Elles sont dues à diverses modifications :

- Des modifications mécaniques : compression de la veine cave par l'utérus gravide, ce qui diminue le retour veineux.

- Des modifications hémodynamiques : l'augmentation de la masse sanguine circulante et du débit cardiaque et la diminution de l'activité physique en fin de grossesse favorisent la stase veineuse. De plus, le tonus des parois veineuses baisse.

- Des modifications hormonales :

- la progestérone provoque une vasodilatation importante

- l'hyperaldostéronisme, secondaire à la baisse des résistances vasculaires, provoque une rétention hydrosodée et une hypervolémie.

⇒ Il est donc normal qu'apparaissent ou s'aggravent, chez beaucoup de femmes, des varices des membres inférieurs, accompagnées d'œdèmes, de sensations de lourdeur et de crampes.
(26) (41)

Le traitement homéopathique peut être un traitement de fond ou un traitement symptomatique.

● Traitement de fond : (23) (29) (47) (59) (60)

- **Pulsatilla**

- varices avec acrocyanose* et froideur des extrémités

- le réseau veineux est très apparent

- amélioration par la marche et l'air frais

- aggravation par l'immobilité et la chaleur

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Lycopodium**

- varices douloureuses de latéralité droite, dans un contexte de fatigue et de mauvaise humeur le matin
- présence de ballonnements concomitants
- amélioration par la fraîcheur et le mouvement
- aggravation par la chaleur

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Sepia**

- troubles circulatoires s'aggravant pendant la grossesse
- stase veineuse à l'origine de sensation de congestion* et de lourdeur

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Sulfur**

- varices associant prurit et douleurs brûlantes.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

● Traitement symptomatique : (6) (29) (48) (59) (60)

▫ **Vipera aspis**

- sensation de jambes lourdes avec œdèmes possibles
- amélioration par la surélévation des jambes
- aggravation par la chaleur en fin de journée

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Collinsonia**

- varices associées à des douleurs piquantes comme par un paquet d'aiguilles

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Bellis perennis**

- varices douloureuses, surtout après un effort physique (marche douloureuse)

- sensation d'endolorissement et de meurtrissures dans le bas ventre et les muscles abdominaux
- aggravation par l'exercice, la marche

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 ou 2 fois par jour.

● Lorsque la fragilité capillaire est accrue (apparition d'ecchymoses ou d' hématomes facilement), on peut donner : (23) (29) (47) (59)

▫ **Arnica montana**

- aggravation par l'effort

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Hamamelis virginiana**

- varicosités bleuâtres ou violacées avec ecchymoses faciles
- hypersensibilité au toucher
- aggravation la nuit et par la chaleur

POSOLOGIE : 20 gouttes, en 3 X ou 6 X, 2 fois par jour ; ou 3 granules, en 4 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Lachesis mutus**

- peau hypersensible
- formation de bleus douloureux spontanément

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

● Enfin, deux médicaments sont connus pour leur action sur la paroi veineuse : (23) (29)

▫ **Calcarea fluorica**

- varices volumineuses et très sinueuses
- associées à des capillarités et des hémorroïdes chez une femme angoissée

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 1 fois par jour.

▫ **Fluoricum acidum**

- indiqué dans le même cas que précédemment

- œdèmes des pieds et des jambes
- intolérance à la chaleur

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 1 fois par jour.

● On peut également conseiller des spécialités homéopathiques ou formules de prescription courantes :

▫ **PHLEBOGENINE pommade (BOIRON)** (Hamamelis virginiana TM 66 mg, Cupressus fastigiata TM 33 mg, Viburnum opulus TM 22 mg, Rhododendron ferrugineum TM 33 mg, Thuya occidentalis TM 44 mg, Sambucus nigra TM 66 mg, Hydrastis canadensis TM 55 mg, Clematis vitalba TM 22 mg) :

⇒ Indiquée pour le traitement externe des varices, lourdeurs des jambes et mauvaise circulation.

Mode d'emploi : appliquer localement le soir, au coucher en effleurant de bas en haut les régions variqueuses jusqu'à ce que la peau devienne aussi sèche qu'avant de commencer.

▫ **AESCULUS COMPOSE pommade 4 % TM (BOIRON)** (Aesculus hippocastanum TM, Hamamelis virginiana TM, Hydrastis canadensis TM, Viburnum prunifolium TM)

▫ **VEINO-DRAINOL gouttes (BOIRON)** (Viburnum prunifolium 3 CH, Calcarea carbonica 30 CH, Fluoricum acidum 6 CH, Carbo vegetabilis 30 CH, Hamamelis virginiana 1 CH, Pulsatilla 6 CH, Graphites 6 CH, Lachesis 30 CH, Silicea 6 CH, Arnica montana 12 CH) :

⇒ Prendre 20 gouttes dans un peu d'eau un quart d'heure avant le repas, 3 fois par jour.

● Conseils hygiéno-diététiques :

- Faire un peu d'exercice physique (marche à pied ...) mais éviter de piétiner.
- Eviter les expositions au soleil ou à la chaleur.
- Prendre des douches froides.
- Surélever les jambes la nuit et en se reposant.
- Effectuer des massages locaux.
- Eventuellement porter des bas de contention.

2- Hémorroïdes et varices vulvaires

Elles sont fréquentes pendant le deuxième et le troisième trimestre de la grossesse. Les crises sont douloureuses, accompagnées ou non de prurit.

Elles sont dues à :

- l'hypertension abdominale,
- la constipation,
- la progestérone qui relâche les muscles lisses des veines ano-rectales et qui favorise les shunts artéro-veineux.

(3) (10) (26) (41)

● Le traitement de fond est identique à celui des varices.

● Pour le traitement symptomatique, il existe deux médicaments qui marchent bien :

(23) (29) (37) (48) (60)

▫ **Aesculus hippocastanum**

- médicament de la congestion* portale, de varices et d'hémorroïdes peu saignantes
- douleurs lombo-sacrées pulsatiles
- sensation de sécheresse anale

POSOLOGIE : 20 gouttes, en 3 X ou 6 X, matin et soir ; ou 3 granules, en 4 CH, matin et soir.

▫ **Collinsonia**

- varices vulvaires et hémorroïdes saignant facilement
- douleurs piquantes et brûlantes
- constipation avec des selles grosses et dures
- démangeaisons améliorées par des applications chaudes

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 fois par jour.

- En plus de ces médicaments, si la crise est très inflammatoire, on peut donner : (60)

▫ **Hamamelis virginiana**

- hémorroïdes bleuâtres, saignantes et très douloureuses
- aggravation aux moindres secousses

POSOLOGIE : 3 granules, en 4 CH, au rythme des douleurs.

▫ **Lachesis mutus**

- varices hémorroïdaires pourpres
- amélioration par le saignement

POSOLOGIE : 3 granules, en 4 CH, au rythme des douleurs.

⇒ En cas d'individualisation difficile on peut donner :

- | | | |
|---------------------------|---|----------------|
| - Aesculus 5 CH | } | aa QSP 125 ml |
| - Collinsonia 5 CH | | 50 gouttes |
| - Hamamelis 5 CH | | matin et soir. |

- D'autres médicaments homéopathiques sont également efficaces dans le cas d'hémorroïdes et de varices vulvaires : (23) (29) (37) (42)

▫ **Sepia**

- hémorroïdes de la grossesse avec tendance au prolapsus*
- douleurs dans la vessie avec besoin fréquent d'uriner
- sensation de congestion* pelvienne, de constipation et de gêne du retour veineux, le tout dans un contexte dépressif

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Arnica montana**

- fragilité capillaire provoquant des rectorragies*
- ecchymoses faciles, par le moindre contact et même spontanées
- sensation de courbatures (voire de meurtrissures), de congestion* pelvienne et de contusion

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH à 15 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Nux vomica**

- hémorroïdes douloureuses, accompagnées de faux besoins d'aller à la selle
- amélioration par le bain froid

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

● On peut également conseiller un traitement local avec des spécialités homéopathiques et des formules de prescription courante :

▫ **AVENOC pommade (BOIRON)** (Ficaria verna TM, Paeonia officinalis TM, Adrenalinum 3 DH, Amyleine chlorhydrate 1 DH).

⇒ Mode d'emploi : appliquer trois ou quatre fois par jour en couche mince, après la toilette locale. Prolonger le traitement quelques jours après la disparition complète des symptômes. L'application intra-rectale est possible grâce à une canule amovible.

▫ **AESCULUS COMPOSE pommade (BOIRON)** (Aesculus Hippocastanum TM, Hamamelis virginiana TM, Hydrastis canadensis TM, Viburnum prunifolium TM) :

⇒ A appliquer après chaque selle et deux fois par jour.

▫ **AVENOC suppositoires (BOIRON)** (Paeonia officinalis 1 DH, Ratanhia 3 CH, Aesculus hippocastanum 3 CH, Hamamelis virginiana 1 DH) :

⇒ 1 suppositoire matin et soir après la toilette locale.

● Conseils hygiéno-diététiques :

- Lutter contre la constipation.
- Eviter les excès alimentaires, les épices et l'alcool.

3- Crampes (6) (14) (23) (29) (49) (59)

Les crampes tourmentent souvent les femmes enceintes, jour et nuit et les fatiguent en leur ôtant sommeil et repos. Les crampes se font sentir vers le quatrième ou le cinquième mois

et durent jusqu'à l'accouchement. Elles siègent un peu partout : dans les muscles de l'abdomen, du dos, vers les hanches et particulièrement au niveau des membres inférieurs.

Elles sont causées par :

- la perturbation de la circulation veineuse
- une carence magnésienne de la femme enceinte due à la formation du stock magnésique fœtal pour la constitution des ses réserves.

Il existe plusieurs remèdes homéopathiques pour lutter contre ces crampes :

▫ **Cuprum metallicum**

- crampes violentes, douloureuses avec tétanie et spasmes
- crampes localisées au niveau de la région utérine, du creux épigastrique, des mollets, des doigts et des orteils
- aggravation la nuit et par le froid

POSOLOGIE : 3 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 fois par jour.

▫ **Veratrum album**

- crampes des extrémités, laissant les muscles rigides
- amélioration par le repos allongé et la chaleur

POSOLOGIE : 3 granules, en 5 CH ou 7 CH, 3 fois par jour.

▫ **Calcarea carbonica**

- crampes importantes au niveau des bras, des jambes, du creux poplité, des mollets, de la plante des pieds et des orteils
- aggravation en étendant la jambe

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Nux vomica**

- crampes au niveau des mains et des pieds, accompagnées de fourmillements

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Magnesia phosphorica**

- névralgie* crampoïde

- amélioration par la flexion du membre, la pression forte et la chaleur

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour ou au rythme des crampes.

- Conseils hygiénodietétiques :

- Préconiser les aliments et de l'eau riche en magnésium.

4- Œdèmes (5) (14) (28) (60)

Pendant la grossesse, des œdèmes peuvent survenir :

- soit de manière généralisée : l'état de la femme est un état d'hydrogénéodisme : la femme est gonflée et boursoufflée de partout (il faut surveiller l'albuminurie, la tension artérielle et la fonction cardiaque pour s'assurer de l'absence de complication).
- soit de manière localisée : sur le visage (paupières), la vulve et les extrémités.

Les œdèmes sont causés par des troubles du métabolisme hydro-électrolytique et la stase veineuse.

- Traitement des œdèmes généralisés :

- **Natrum sulfuricum**

- rétention hydrique généralisée au niveau du ventre et des membres inférieurs
- amélioration par temps sec

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

- **Thuya**

- infiltration tissulaire s'aggravant pendant la grossesse

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

- Traitement des œdèmes localisés :

- **Kalium carbonicum**

- œdème des paupières supérieures

- œdème pâle et mou sur les cuisses et les jambes avec douleur dorso-lombaire chez une femme facilement essoufflée au moindre effort

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Arsenicum album**

- œdème des paupières inférieures

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Apis mellifica**

- œdème de la vulve, rouge-rosé, piquant et brûlant
- amélioration par application d'eau froide

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 à 2 fois par jour.

5- Epistaxis (5) (41)

L'hyperhémie de la muqueuse nasale favorise les épistaxis dans les deux derniers trimestres de la grossesse. Il s'agit d'hémorragie en nappe autour de la tache vasculaire.

● Traitement :

▫ **Phosphorus**

- tendance aux hémorragies nasales à répétition

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 3 fois par semaine.

▫ **Millefolium**

- hémorragie de sang rouge vif, fluide et brillant

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, toutes les 10 minutes, jusqu'à amélioration.

De plus, **China** (pertes liquidiennes) et **Arnica** (traumatisme) en 9 CH peuvent être associés en alternance.

6- Malaises (59)

Ils sont fréquents, bénins et apparaissent plutôt durant le deuxième trimestre de la grossesse. Ils sont liés à l'augmentation du volume sanguin. Les veines des jambes sont débordées par le surcroît de travail et la partie supérieure du corps n'est pas bien irriguée. Régulièrement la femme enceinte a la tête qui tourne et des sueurs froides.

On pourra donner un traitement homéopathique après avoir écarté toute maladie grave.

- **Traitement :**

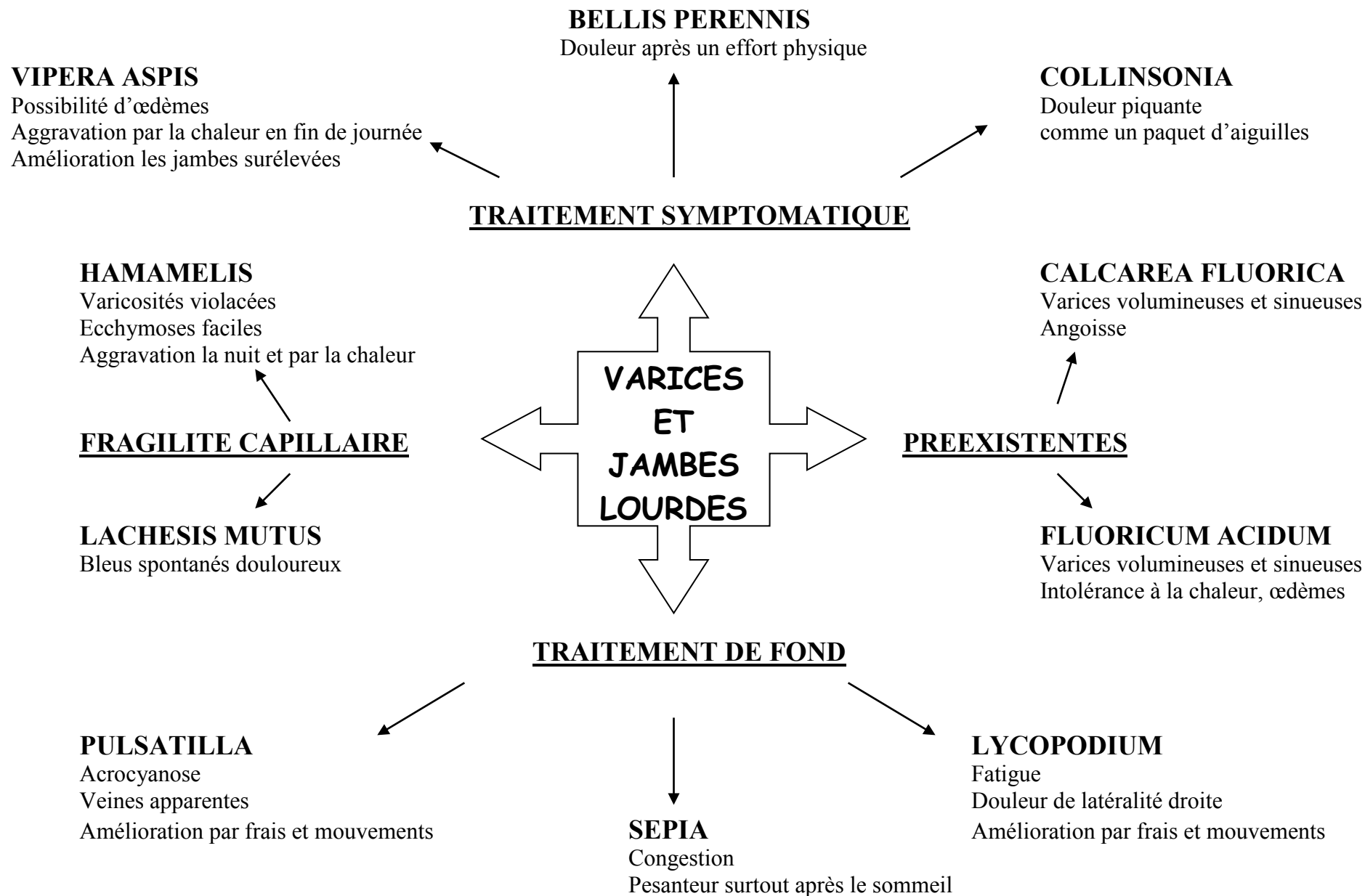
- **China**

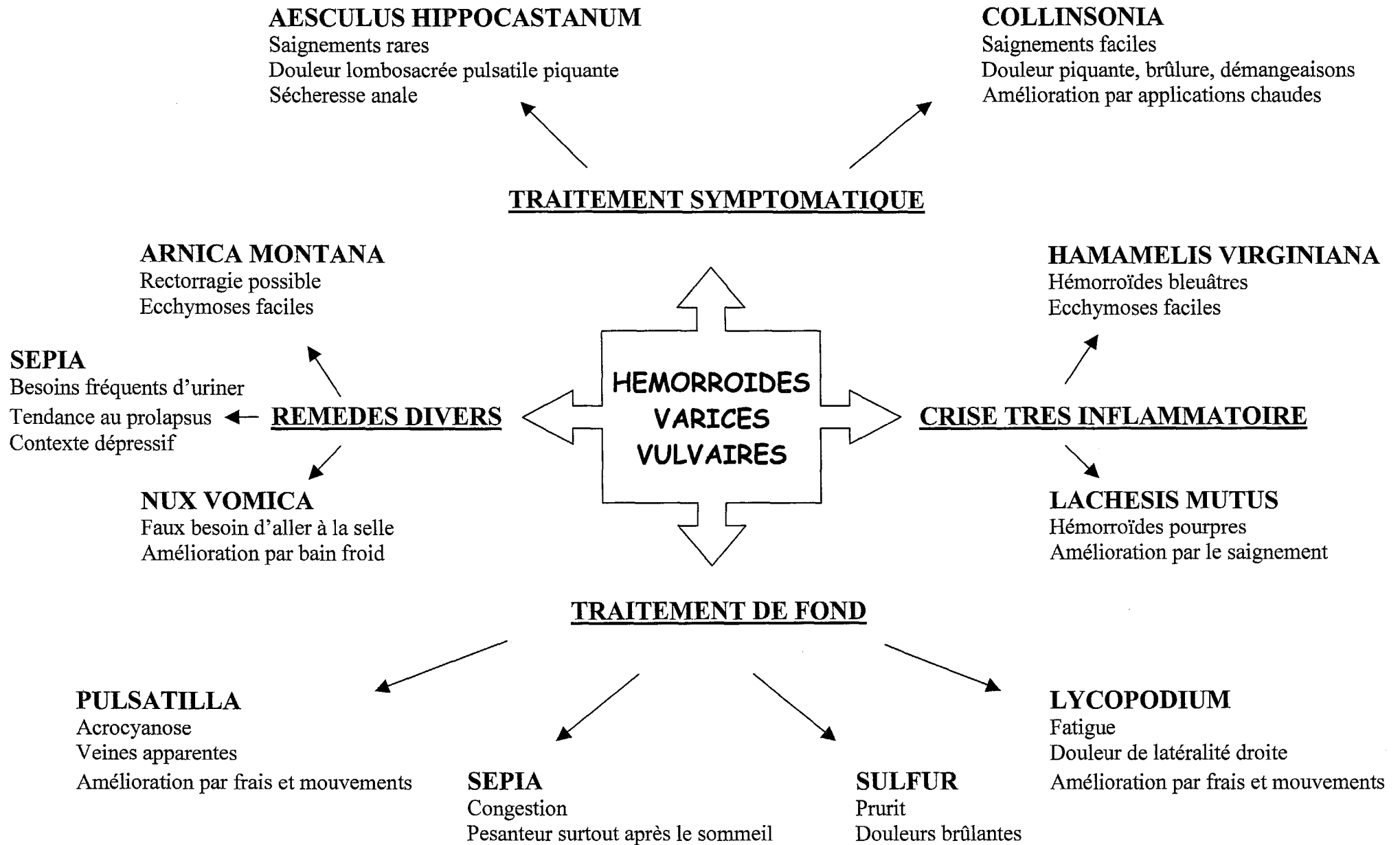
- **Pulsatilla**

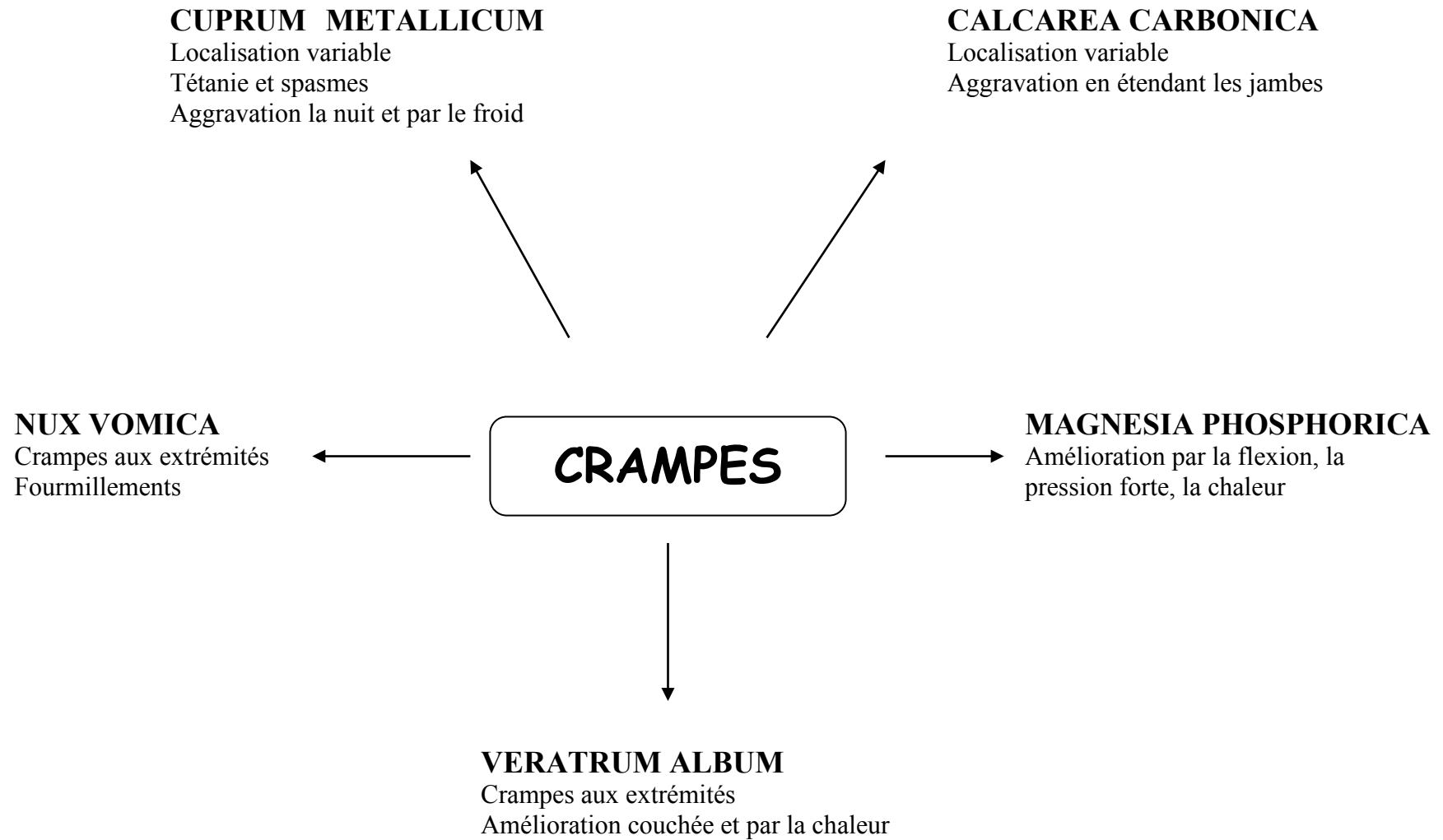
- **Natrum muriaticum**

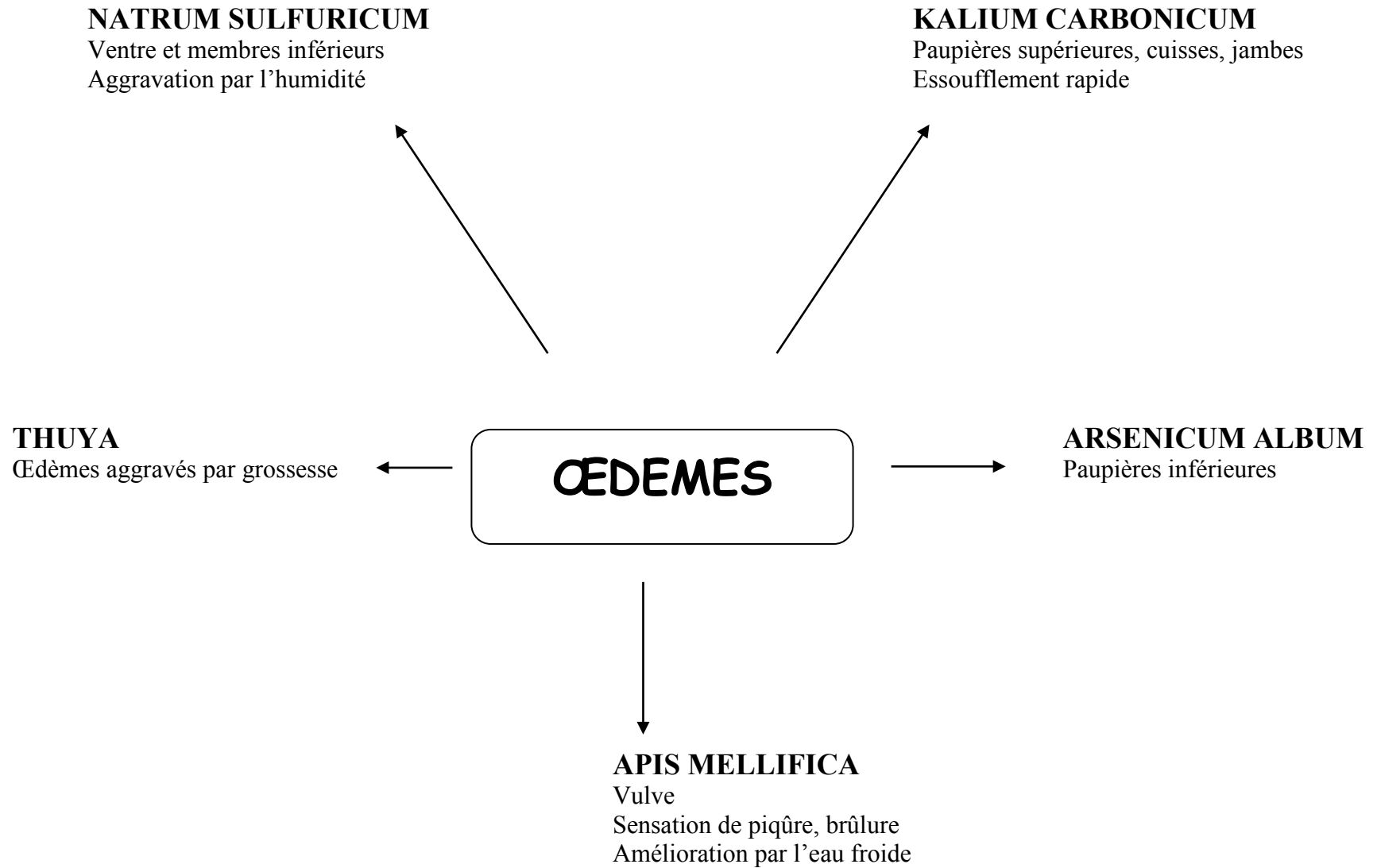
Ces 3 remèdes peuvent être utilisés.

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 fois par jour.









C- Manifestations neurovégétatives

1- Modifications de l'humeur (2) (23) (48)

La grossesse comporte un énorme investissement émotionnel qui peut être vécu de manière différente. Lorsque l'équilibre psychoaffectif de la femme enceinte est de bonne qualité et sa maturité suffisamment évoluée, l'attente de l'enfant est vécue tranquillement. Cependant, la grossesse révèle chez certaines femmes des tendances anxiodépressives. Rompre l'isolement, parler, solliciter à l'aide, s'investir dans son rôle de parent, ne suffisent pas toujours à sortir de cet état de déprime. Il est important de bien traiter cette modification de l'humeur le plus tôt possible car elle prépare le terrain au « baby-blues » du post-partum. La traitement doit être limité à quelques jours en attendant la consultation chez le médecin.

● Traitement :

▫ **Actaea racemosa**

- tendance à l'excitation avec loquacité
- irritabilité
- peur que l'accouchement se passe mal
- peur de devenir folle

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 fois par jour.

▫ **Ignatia**

- tendance à l'excitation avec des réactions émotives, très intenses pour un rien
- alternance contradictoire de pleurs et de rires
- réactions aux émotions par spasmes
- maux de tête et sensation de boule dans la gorge
- attitude plutôt taciturne avec rumination des chagrins

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 fois par jour.

▫ **Sepia**

- tendance à la tristesse avec indifférence pour son environnement

- irritabilité surtout marquée envers sa famille
- envie de s'isoler avec refus de consolation

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 fois par jour.

▫ **Helonias**

- tendance à la tristesse avec fatigabilité et agitation
- amélioration nette par l'occupation, la distraction

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 fois par jour.

▫ **Pulsatilla**

- dépression suite à un chagrin, une peur
- pleurs faciles, même sans motif
- besoin de consolation
- alternance de gaieté et de chagrin avec des peurs de toute sorte
- aggravation dans une pièce chaude

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 fois par jour.

2- Fatigue (48)

De nombreuses femmes enceintes se sentent très fatiguées pendant les premiers mois de grossesse. Parfois il s'agit d'une somnolence due à la progestérone. A l'opposé, le deuxième trimestre est marqué par un regain d'énergie. Au troisième trimestre, le poids à porter augmente, une plus grande fatigue s'installe alors et justifie le repos avant l'accouchement.

Cependant, en cas de fatigue excessive, d'essoufflements ou d'étourdissements il faut consulter un médecin car ces symptômes peuvent être révélateurs d'une anémie.

Après avoir écarté l'hypothèse d'une pathologie grave on peut conseiller un traitement homéopathique.

● Traitement :

▫ **Calcarea phosphorica**

- fatigue prédominant au niveau des bras et des jambes

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Bellis perennis**

- fatigue avec courbatures et difficulté à marcher

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Nux moschata**

- somnolence incoercible, déclenchée par le moindre effort et s'accompagnant de distension gastro-intestinale
- humeur facilement changeante
- impression d'être mal réveillée en permanence
- aggravation par les repas

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

On peut également penser aux spécialités homéopathiques suivantes :

▫ **HOMEOGENE 43 (BOIRON)** (Calcarea phosphorica 3 CH, Calcarea fluorica 3 CH, Calcarea carbonica 3 CH, Silicea 3 CH, Manganum metallicum 3 CH).

⇒ 2 comprimés 3 fois par jour à sucer lentement.

▫ **REXORUBIA (LEHNING)** (Natrum sulfuricum 3 DH, Silicea 3 DH, Calcarea carbonica 2 DH, Calcarea iodata 4 DH, Calcarea phosphorica 2 DH, Natrum phosphoricum 2 DH, Magnesia phosphorica 2 DH, Ferrum phosphoricum 2 DH, Rubia 2 DH, Juglans regia 2 DH) :

⇒ 1 cuillère à café de granulés 3 fois par jour à croquer ou à dissoudre dans un peu d'eau.

● Conseils hygiénodietétiques :

- Rappeler l'importance d'une alimentation équilibrée.

- Faire des pauses régulières lorsque la respiration est difficile.

3- Insomnies (20) (23) (41) (48) (49)

La grossesse s'accompagne facilement de troubles du sommeil, soit par anxiété liée à la venue du bébé, soit par inconfort physique (difficultés posturales), surtout les derniers mois.

● Traitement :

▫ **Aconitum napellus**

- angoisse par anticipation
- agitation
- aggravation la nuit

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour, à répéter si besoin.

▫ **Phosphorus**

- les émotions prennent une ampleur terrible
- peur de la maladie et de la mort
- aggravation à la nuit tombante

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Coffea cruda**

- épanouissement pendant la grossesse
- excitation à l'idée de la venue du bébé entraînant des difficultés d'endormissement.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, au coucher.

▫ **Nux vomica**

- femme excitée de manière générale, coléreuse, quelques fois gourmande
- réveil au petit matin (vers 3 heures) avec impossibilité de se rendormir

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, au coucher.

On peut également penser aux spécialités homéopathiques suivantes :

▫ **LEHNING 72** (Sumbulus 3 DH, Oleum gaultheriae 4 DH, Cicuta virosa 4 DH, Asa foetida 3 DH, Corydalis formosa 3 DH, Ignatia 4 DH, Valeriana 3 DH, Staphysagria 4 DH, Avena sativa TM, Hyoscyamus 2 DH) :

⇒ 30 gouttes 3 fois par jour dans un peu d'eau.

▫ **HOMEogene 46 (BOIRON)** (Stramonium 3 DH , Hyosciamus 3 DH, Passiflora 3 DH, Ballota 3 DH, Nux moschata 4 CH) :

⇒ 2 comprimés 3 fois par jour à sucer.

▫ **SEDATIF PC (BOIRON)** (Abrus precatorius 6 CH, Aconitum napellus 6 CH, Atropa belladonna 6 CH, Calendula officinalis 6 CH, Chelidonium majus 6 CH, Viburnum opulus 6 CH) :

⇒ 2 comprimés 3 fois par jour à sucer.

▫ **WELEDA : COMPLEXE C 486** (Avena sativa 1 DH, Coffea tosta 60 DH, Humulus lupulus 2 DH, Passiflora incarnata 1 DH, Valeriana officinalis 1 DH) :

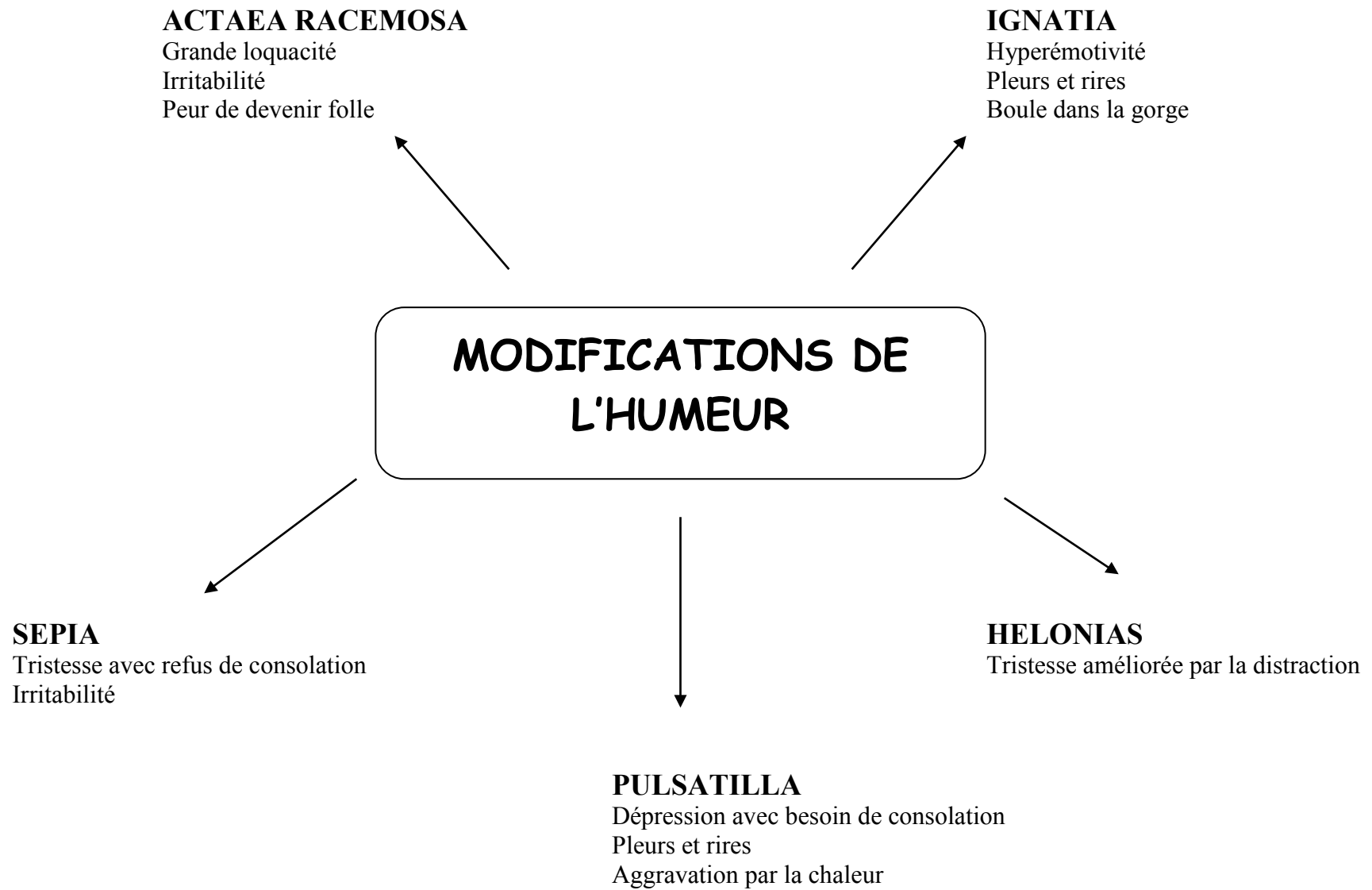
⇒ A prendre le soir pour éviter les réveils nocturnes.

▫ **WELEDA : COMPLEXE C 485** (Avena sativa 1 DH, Humulus lupulus 1 DH, Magnesia phosphorica 5 DH, Passiflora incarnata 1 DH, Zincum valerianicum 3 DH) :

⇒ A prendre le soir pour éviter les problèmes d'endormissement.

● **Conseils hygiénodiététiques :**

- Faire des repas légers le soir.
- Eviter les excitants (café, thé, alcool).
- Se coucher à heure fixe, pas trop tard.
- Eviter une trop grande stimulation intellectuelle avant de se coucher.
- Faire un minimum d'exercice physique dans la journée.



CALCAREA PHOSPHORICA

Manque de force dans les membres

BELLIS PERENNIS

Courbatures



FATIGUE



NUX MOSCHATA

Au moindre effort
Somnolence post-prandiale
Humeur changeante

ACONITUM NAPELLUS
Peur et agitation par anticipation
Aggravation la nuit

COFFEA CRUDA
Surexcitation à l'idée d'être mère

INSOMNIES

PHOSPHORUS
Peur de la maladie et de la mort
Aggravation la nuit

NUX VOMICA
Excitation et colère
Réveil matinal
Impossibilité de se rendormir

D- Manifestations cutané-muqueuses

1- Vergetures (14) (20) (26) (29) (41) (59)

Les vergetures touchent un très grand nombre de femmes enceintes. Elles apparaissent brutalement en quelques jours entre le sixième et le huitième mois de grossesse et sont plus marquées chez les femmes jeunes. Elles se développent sur l'abdomen, les seins et les cuisses et sont définitives.

La prise de poids et le poids de l'enfant n'ont pas d'incidence sur les vergetures, en revanche, il existerait un facteur familial prédisposant.

Les vergetures sont dues à des fractures des réseaux de fibres de collagène.

Elles sont redoutées par les femmes enceintes pour des raisons esthétiques.

● Traitement :

Le traitement est à faire de manière préventive pendant le dernier trimestre, ou plus précocement si les muscles sont avachis. Il faudra alors associer les trois souches suivantes, à raison de 5 granules en 9 CH, 3 fois par jour :

- **Calcarea fluorica**
- **Fluoricum acidum**
- **Silicea**

Ces trois remèdes ont une double action :

- prévention de l'hyperlaxité générale, génératrice de ptoses* viscérales, d'ectasie* veineuse ou de vergetures,
- rôle minéralisateur.

Si les vergetures sont déjà formées, on donnera alors :

Graphites : 5 granules, en 9 CH, 3 fois par jour.

2- Chloasma (masque de grossesse) (14) (20) (29) (32) (41) (59)

Le chloasma touche 50 à 75 % des femmes enceintes à partir du troisième mois de grossesse. C'est une accentuation plus ou moins marquée de la pigmentation du visage qui se développe en plaques irrégulières de couleur jaune sale à brun jaunâtre sur le front, les tempes, les pommettes et les joues de manière symétrique.

Le chloasma est dû à la stimulation de l'activité des mélanocytes par les hormones féminines.

● Traitement :

▫ **Sepia**

- teint terreux
- tâches jaunâtres autour de la bouche, en selle sur le nez et en cercle pigmenté autour des yeux
- ligne médiane sous ombilicale pigmentée

POSOLOGIE : 5 granules ,en 9 CH ou 15 CH, 1 fois par jour.

▫ **Graphites**

- amélioration des lésions chez la femme obèse

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Calcarea fluorica**

- amélioration des lésions chez la femme maigre

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

● Conseils hygiénodététiques :

- Eviter l'exposition solaire.
- Utiliser un écran solaire élevé .
- Supprimer les cosmétiques parfumés.

3- Prurit gravidique (19) (20) (26) (41)

Le prurit gravidique apparaît en général entre la vingt-huitième et la trente-deuxième semaine d'aménorrhée. Il est intense et provoque des stries de grattage. On peut également observer des papules et un ictère discret. Il s'agit d'un prurit abdominal, à prédominance péri-ombilicale, siégeant là où se développent habituellement les vergetures.

● Traitement (de fond uniquement) :

▫ **Urtica urens**

- érythème œdémateux associé à un prurit brûlant et piquant
- amélioration par les applications froides
- aggravation par la chaleur locale, le toucher, le lavage et le bain

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, plusieurs fois par jour.

▫ **Dolichos pruriens**

- prurit diffus, maximal dans la région scapulo-vertébrale
- possibilité d'éruptions apparentes parfois intolérables et insomniantes
- aggravation par le grattage, la chaleur du lit et l'eau froide.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, plusieurs fois par jour.

▫ **Sepia**

- tâches jaunâtres sur le dos, les épaules, le ventre et en particulier à cheval sur le nez
- bouche sèche, lèvres gonflées, gercées, parfois accompagnées d'herpès
- démangeaisons aux plis des coudes, non soulagées par le grattage mais transformées en brûlures et aggravées en se lavant
- face pâle avec coloration jaune autour des lèvres et sur le nez
- ligne brune sur le ventre

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, plusieurs fois par jour.

▫ **Fagopyrum**

- localisation au niveau des zones pileuses, paumes de mains, anus, yeux
- aggravation de 16 heures à 20 heures et par la chaleur

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, plusieurs fois par jour.

4- Odontalgie* (10) (14) (17) (41) (42) (54) (59)

L'odontalgie* est très fréquente. C'est l'affection la plus commune qui apparaît au cours de la grossesse. Elle en est quelque fois l'un des premiers symptômes. Le mal de dent se manifeste par paroxysmes d'intervalles plus ou moins longs. Il se fait sentir dans une ou plusieurs dents cariées ou au niveau d'une dent parfaitement saine.

La douleur est causée par une simple névralgie* : douleur au froid, ensuite au chaud et au froid, puis continue. Elles sont très variables en intensité selon les individus.

Les pathologies dentaires sont dues au manque d'hygiène, aux insuffisances d'apport fluoré, aux déviances alimentaires et aux modifications hormonales.

Le traitement homéopathique va permettre de soulager les douleurs mais en cas de persistance il faudra rapidement orienter vers le dentiste.

● Traitement :

▫ **Sepia**

- odontalgie* aggravée par l'air, la chaleur et la position allongée

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH 9 CH, à répéter selon la douleur.

▫ **Chamomilla**

- douleur pulsatile, lancinante, insupportable, qui agite la patiente
- les dents semblent trop longues
- amélioration par les boissons ou les applications froides
- aggravation par contact chaud, la nuit, et par le café

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, à répéter selon la douleur.

▫ **Pulsatilla**

- douleur migratoire, changeant de place et affectant un côté ou l'autre de la mâchoire
- amélioration au contact de l'eau froide

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, à répéter selon la douleur.

▫ **Coffea cruda**

- soulage quand la crise est aiguë et se manifeste par des accès imprévisibles et intolérables
- amélioration au contact de l'eau glacée

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, à répéter selon la douleur.

▫ **Nux vomica**

- convient quand la douleur s'étend jusqu'à l'os de la face
- possibilité d'inflammation des gencives et sensation de dents trop longues.
- aggravation le matin ou par l'eau froide, la prise de vin, de café ou par le travail intellectuel

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, à répéter selon la douleur.

Si ces remèdes n'ont apporté aucun soulagement, il y aura lieu de donner : **Aconitum napellus**, **Belladonna** ou **Hyosciamus**, et en dernier recours **Staphysagria**.

Par ailleurs, contre la déminéralisation des dents il faudra associer :

- **Calcarea fluorica**
- **Calcarea carbonica**
- **Calcarea phosphorica**

en alternant d'un jour à l'autre 3 granules, en 9 CH, 3 fois par jour.

● Conseils hygiénodietétiques :

- Avoir une bonne hygiène bucco-dentaire : brossage des dents après chaque repas, pendant trois minutes, des gencives vers les dents, avec un dentifrice fluoré et une brosse adaptée.
- Avoir une bonne hygiène alimentaire (diminuer les sucres d'absorption rapide).
- Se faire suivre et soigner par un dentiste.
- Avoir un apport fluoré correct.
- Conseiller l'usage d'un jet dentaire.

5- Herpès labial (5) (59)

Au cours de la grossesse les bouleversements hormonaux et la fatigue provoquent une baisse des défenses immunitaires qui peut favoriser la venue de l'herpès labial. Il se manifeste sous forme de petites vésicules en bouquet, remplies d'une sérosité transparente qui suinte après rupture de la paroi de la vésicule.

Le mieux est d'intervenir dès l'apparition des premiers symptômes qui sont des picotements, des démangeaisons et une légère brûlure à l'endroit même du bouton mais avant qu'il n'apparaisse.

● Traitement :

▫ **Rhus toxicodendron**

- petites vésicules, groupées en amas, contenant un liquide clair et reposant sur une base inflammatoire
- démangeaisons importantes

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH ou 15 CH, toutes les 2 ou 3 heures.

▫ **Cantharis**

- herpès ayant l'aspect de phlyctènes* contenant un liquide clair

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, 4 à 5 fois par jour.

▫ **Mezereum**

- vésicules contenant un liquide opalescent, se recouvrant secondairement d'une croûte avec pus sous-jacent

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, 4 à 5 fois par jour.

▫ **Apis mellifica**

- herpès associé à un œdème brûlant et piquant, déformant la lèvre
- amélioration par le froid

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, 4 à 5 fois par jour.

▫ **Vaccinotoxinum**

- herpès très gros dès le début

POSOLOGIE : 1 dose, en 30 CH d'emblée, puis toutes les 6 heures.

▫ **Borax**

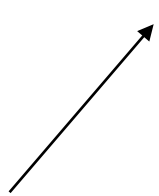
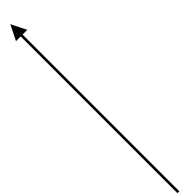
- herpès coexistant avec des aphtes

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 9 CH, 4 à 5 fois par jour.

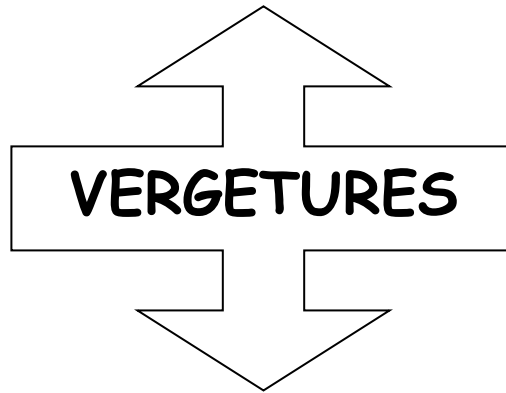
**CALCAREA
FLUORICA**

SILICEA

**FLUORICUM
ACIDUM**



EN PREVENTION



SI DEJA FORMEES



GRAPHITES

GRAPHITES
Femme obèse

CALCAREA FLUORICA
Femme maigre

CHLOASMA

SEPIA
Tâches jaunâtres sur le visage
Ligne médiane sous ombilicale pigmentée

SEPIA

Tâches jaunâtres et ligne brune médiane sur le ventre
Sécheresse des muqueuses
Démangeaisons non soulagées par le grattage
Amélioration en se lavant

FAGOPYRUM

Zone pileuse, paume des mains, yeux
Aggravation par la chaleur en fin de journée

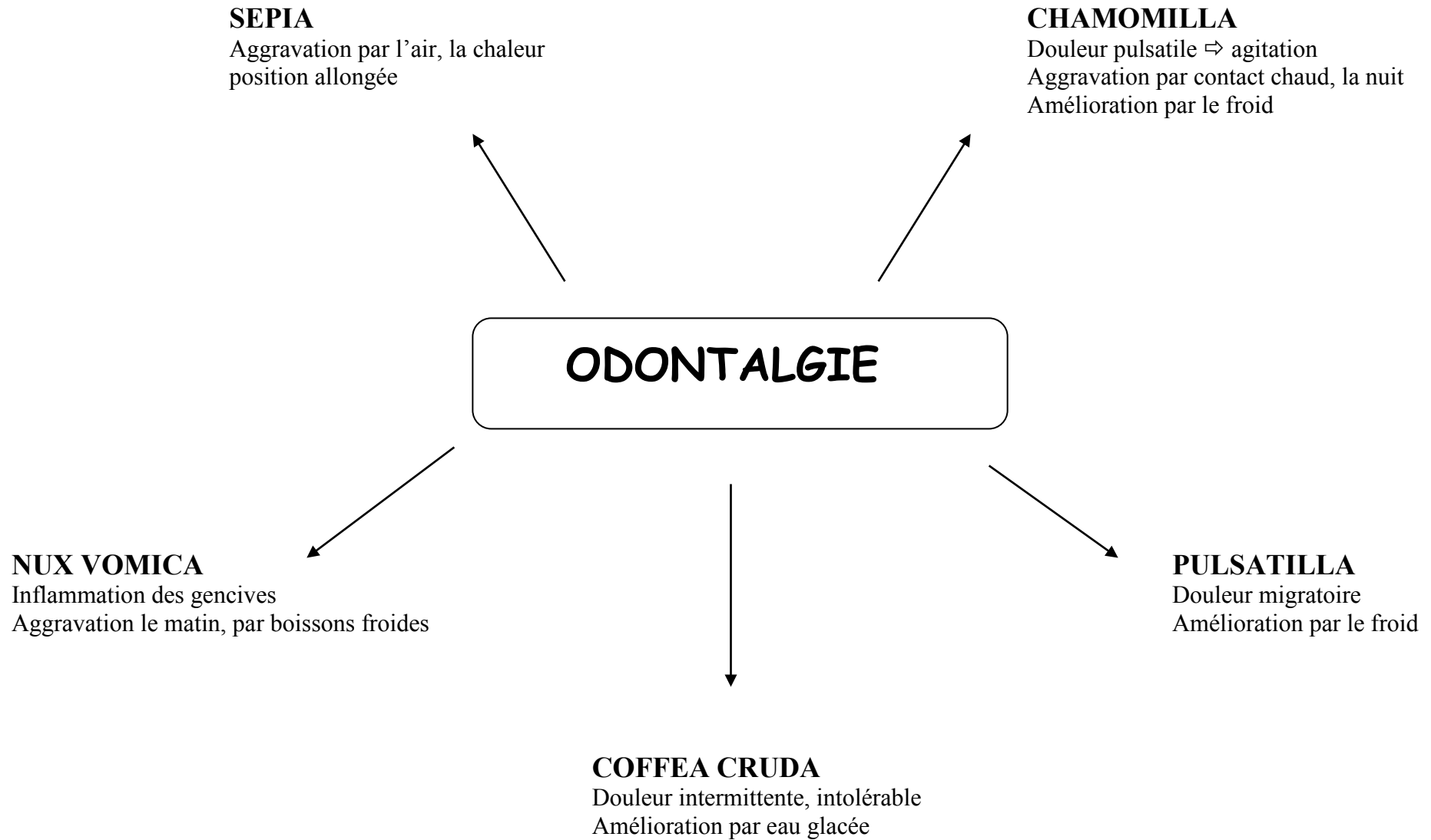
**PRURIT GRAVIDIQUE
(Traitement de fond)**

URTICA URENS

Œdème piquant et brûlant
Aggravation par la chaleur et le contact
froide

DOLICHOS PRURIENS

Prurit diffus
Aggravation par grattage, chaleur du lit et eau



VACCINOTOXINUM

HERPES

```
graph TD; V[VACCINOTOXINUM] --> H[HERPES]; H --> R[RHUS TOXICODENDRON]; H --> A[APIS MELLIFICA]; H --> B[BORAX]; H --> M[MEZEREUM]; H --> C[CANTHARIS];
```

RHUS TOXICODENDRON
Vésicules en amas avec liquide clair
Démangeaisons

APIS MELLIFICA
Œdème brûlant et piquant
Amélioration par le froid

BORAX
Coexistence d'aphtes

MEZEREUM
Liquide opalescent
Puis croûte avec du pus

CANTHARIS
Phlyctènes avec liquide clair

E- Manifestations rénales ou urinaires

1- Cystites et cystalgies (6) (17) (21) (35) (37) (42) (48) (59) (60)

La femme enceinte peut ressentir une pesanteur pelvienne qu'elle appellera « cystite ». Ce symptôme est fréquent en début de grossesse.

Les cystalgies sont dues :

- à la compression de la vessie par l'utérus gravide
- et surtout à l'hypervascularisation pelvienne à l'origine d'une congestion* de la muqueuse vésicale qui devient moins tolérante à la distension.

En revanche ces douleurs régressent au cours du quatrième mois de grossesse.

De plus, différents facteurs augmentent la fréquence des cystites au cours de la grossesse :

- compression de l'urètre droit par l'utérus gravide,
- stase urinaire due à la dilatation atonique des voies urinaires et à l'état congestif de tout l'appareil vésical sous imprégnation oestroprogestative,
- résidu post-mictionnel plus important,
- réflexe urétrovésical plus fréquent,
- pullulation des microbes vulvopérinéaux, stimulée par la glycosurie gravidique.

Cependant, il faut toujours s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une véritable cystite par un examen cytbactériologique.

● Traitement :

▫ **Cantharis**

- cystites très douloureuses, avec brûlure et sensation de coupure avant, pendant et après chaque miction
- mictions peu abondantes et fréquentes
- urines foncées et parfois hématuriques*

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH ou 15 CH, toutes les deux heures, puis plus espacé.

▫ **Mercurius corrosivus**

- douleurs violentes, telle une brûlure, avec ténésme* hyperalgique
- urines peu abondantes, troubles, foncées ou sanglantes
- apparition d'un prurit vulvaire, provoqué par les urines

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH ou 15 CH, une à trois fois par jour.

▫ **Arsenicum album**

- douleurs violentes de type brûlure s'accompagnant d'un retentissement général important : pâleur, faiblesse, alternance d'agitation anxieuse et de prostration
- soif de petites quantités d'eau froide, fréquemment répétée
- amélioration par des applications chaudes
- aggravation la nuit

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, toutes les 2 ou 3 heures, puis selon l'amélioration.

▫ **Staphysagria**

- sensation de brûlure de l'urètre entre les mictions ou sensation d'une goutte d'urine s'échappant après la miction

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 4 à 5 fois par jour.

▫ **Terebinthina**

- aspect particulier des urines : hématurie* avec du sang noir ou foncé, ayant un aspect de marc de café et une odeur chimique, de pharmacie ou de violette.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 4 fois par jour.

▫ **Sérum anticollibacillaire**

Il est associé systématiquement, quand il y a un germe en cause, à l'un des remèdes ci-dessus.

POSOLOGIE : 1 ampoule, en 3 DH, avant chaque repas, dans très peu d'eau pure, à conserver quelques instants dans la bouche avant d'avalier.

2- Incontinence urinaire (20) (28) (29) (32)

L'incontinence urinaire est fréquente en fin de grossesse et elle est plus due à l'état gravidique qu'à une pathologie urinaire. Elle se manifeste plutôt à l'effort, en marchant, en toussant ou en éternuant. Bien que ce symptôme soit bénin, les répercussions psychiques et sociales sont importantes. Il faudra conseiller à la patiente d'entreprendre une rééducation du périnée. Le traitement homéopathique pourra alors être utilisé comme adjuvant.

● Traitement :

▫ **Causticum**

- incontinence à l'effort, en toussant, en marchant, en se mouchant
- perte de quelques gouttes après la miction
- amélioration par les sueurs et en buvant froid
- aggravation à 3-4 heures et 15-16 heures

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH, 2 fois par jour.

▫ **Sepia**

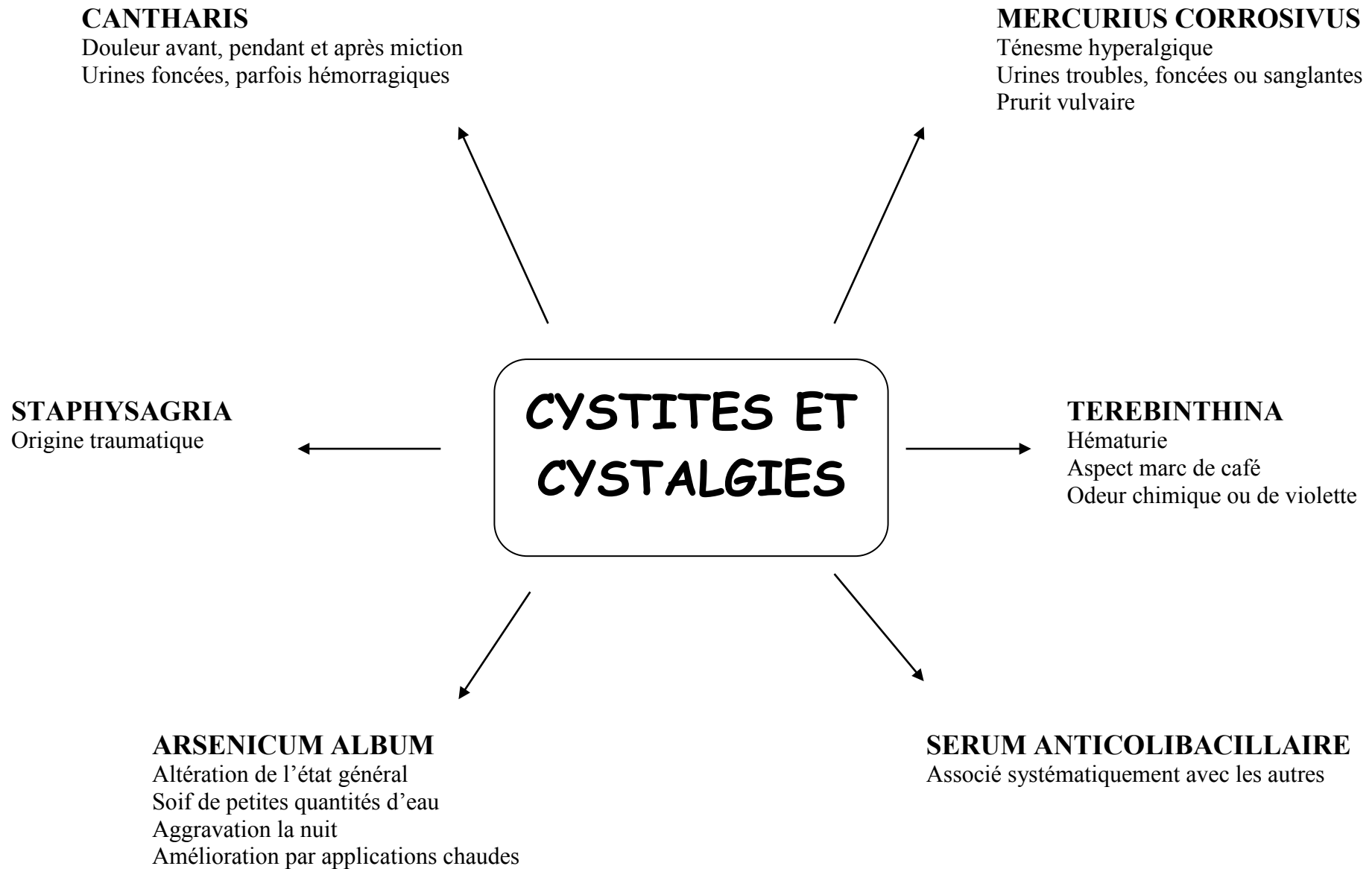
- sensation de pesanteur importante du bassin
- pollakiurie* et dysurie*

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, 2 fois par jour.

▫ **Arnica montana**

- donné systématiquement après un traumatisme obstétrical

POSOLOGIE : 1 dose, en 9 CH, à renouveler si besoin les jours suivants.



CAUSTICUM

A l'effort et après la miction
Amélioration par sueurs et boissons froides

SEPIA

Pesanteur du bassin
Pollakiurie, dysurie



**INCONTINENCE
URINAIRE**

ARNICA MONTANA

Donné après traumatisme obstétrical

F- Manifestations douloureuses

1- Lombalgie et sciatique (6) (8) (17) (23) (26) (32) (41) (48) (59) (60)

Il s'agit en fait de douleurs diffuses, d'apparition progressive au troisième trimestre de la grossesse, associant des lombalgies, des sacralgies et des sciatalgies où la douleur ne descend pas en dessous du genou.

Ces algies sont la conséquence de l'hyperlordose et de l'hyperlaxité ligamentaire de la grossesse au niveau des articulations intervertébrales et sacro-iliaques. La douleur est uni ou bilatérale, irradiant en ceinture, augmentant à la marche et déclenchée par la flexion du tronc.

● Traitement :

▫ **Arnica montana**

- sensation de dos meurtri, douloureux
- difficulté pour marcher
- douleur dans le lit (sensation de lit trop dur) et au toucher

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Rhus toxicodendron**

- raideur et endolorissement dans le dos, entre les épaules et la colonne
- amélioration par le mouvement continu, le massage, la chaleur et la position couchée sur un lit dur
- aggravation par le repos, la position assise et le froid

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 1 ou 2 fois par jour.

▫ **Sepia**

- douleurs dans les reins avec agitation des membres et sensation de pesanteur pelvienne
- amélioration en position couchée sur un plan dur

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, 1 ou 2 fois par jour.

▫ **Nux vomica**

- lombosacralgie avec sensation de brûlure
- troubles du sommeil vers 3-4 heures du matin
- nécessité de s'asseoir dans son lit pour se retourner
- amélioration par la chaleur locale
- aggravation par la marche

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, 1 ou 2 fois par jour.

▫ **Kalium carbonicum**

- douleurs aiguës et piquantes
- sensation de faiblesse musculaire dorsolombaire avec tendance à se pencher en avant
- amélioration en position étendue
- aggravation par le froid

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 ou 3 fois par jour.

▫ **Ruta graveolens**

- lombalgie avec raideur
- amélioration par la marche
- aggravation par la position assise

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 ou 3 fois par jour.

▫ **Viburnum opulus**

- lombalgie spasmodique, irradiant vers la face antérieure des cuisses
- impression de défaillance
- amélioration par le repos
- aggravation par le mouvement

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 ou 3 fois par jour.

▫ **Actaea racemosa**

- sciatique du côté gauche

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 ou 3 fois par jour.

▫ **Hypericum perforatum**

- douleur consécutive à une atteinte du nerf

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 ou 3 fois par jour.

▫ **Magnesia phosphorica**

- sciatique crampoïde à droite
- amélioration par la chaleur
- aggravation par l'air froid

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 ou 3 fois par jour.

On peut également penser aux spécialités homéopathiques suivantes :

▫ **POMMADE ARNICA 4% TM**

⇒ A appliquer en massage 2 à 3 fois par jour.

▫ **COMPLEXE LEHNING BERBERIS N°83** (Berberis vulgaris 2 DH, Acidum oxalicum 8 DH, Colchicum 3 DH, Colocynthis 3 DH, Betulia folia 1 DH, Ononis spinosa 2 DH, Natrum sulfuricum 2 DH, Gnaphalium polycephalum 2 DH, pulsatilla 4 DH, Terebinthina 3 DH) :

⇒ 20 gouttes 3 fois par jour dans un peu d'eau.

● **Conseils :**

- Se mettre au repos en décubitus* dorsal sur un plan dur.
- Avoir une posture correcte : se tenir bien droite.
- Ne pas porter de chaussures trop hautes ou trop plates (l'idéal est un talon de cinq centimètres).
- Eviter les mouvements dangereux comme se baisser sans plier les jambes.

2- Syndrome de Lacomme (douleurs pelviennes)

(14) (17) (26) (29) (41) (48)

Le syndrome de Lacomme survient en fin de grossesse et a tendance à récidiver à chaque grossesse. C'est en fait l'équivalent antérieur des lombalgies de la grossesse. Le relâchement de la symphyse pubienne et la tension des muscles pelviens et périnéaux sont responsables des douleurs pelviennes basses, médianes et diffuses (fosses iliaques droite et gauche). Les patientes ressentent une sensation angoissante de traction vers le bas, comme si le bébé allait tomber. Il faut écarter le diagnostic de menace d'accouchement prématuré avant de donner le traitement homéopathique.

● Traitement :

▫ **Arnica montana**

- sensation de contusion de la région utérine empêchant la malade de se tenir droite
- sensation de courbatures et de meurtrissures du corps
- sensation de lit trop dur avec besoin de changer de position
- douleurs abdominales aggravées par les mouvements du fœtus

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 ou 3 fois par jour.

▫ **Bellis perennis**

- sensation de courbatures générales et de meurtrissures
- endolorissement des muscles abdominaux et utérins
- douleurs pelviennes irradiant jusqu'aux membres inférieurs

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 ou 3 fois par jour.

▫ **Helonias**

- sensation pénible d'avoir un utérus
- douleur de type pesanteur dans la région pelvienne

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 ou 3 fois par jour.

● Conseil : repos.

3- Syndrome du canal carpien (17) (26) (41) (42)

C'est à partir du sixième mois de grossesse et le plus souvent lors de la première grossesse que la femme enceinte se plaint de fourmillements et d'engourdissements des extrémités des doigts. D'autres se plaignent de brûlures ou d'avoir l'impression de porter des gants.

Ces troubles sont bilatéraux, symétriques le plus souvent et des accès nocturnes réveillent la femme et l'obligent à agiter la main pour calmer les fourmillements.

Ce syndrome du canal carpien est dû à la compression du nerf médian.

● Traitement :

▫ **Cocculus indicus**

- paralysie des extrémités, précédée de mouvements convulsifs de groupe musculaire

▫ **Hypericum perforatum**

- douleur le long du trajet du nerf
- traumatisme des doigts

● Conseils :

- Oter les bagues.
- Dormir la main surélevée sur un oreiller.

4- Céphalées (14)

C'est parfois très tôt, dès un retard de règles de quelques jours que la femme enceinte éprouve une étrange sensation de plénitude et de pesanteur céphalique qui s'accompagne d'une impossibilité de se mouvoir. La céphalée s'installe alors, plus ou moins intense, et avec des localisations diverses.

● Traitement :

Le traitement homéopathique comporte différents remèdes selon le type de céphalée :

▫ **Pulsatilla**

- céphalée survenant chez des sujets à caractère doux et facile

▫ **Platina**

- céphalée provoquée par une vexation ou une colère
- céphalée augmentant et diminuant très progressivement

▫ **Opium**

- céphalée congestive s'accompagnant de bouffissures de la face et de vertiges

On peut aussi donner des remèdes en fonction de la localisation de la céphalée :

▫ **Ginko biloba**

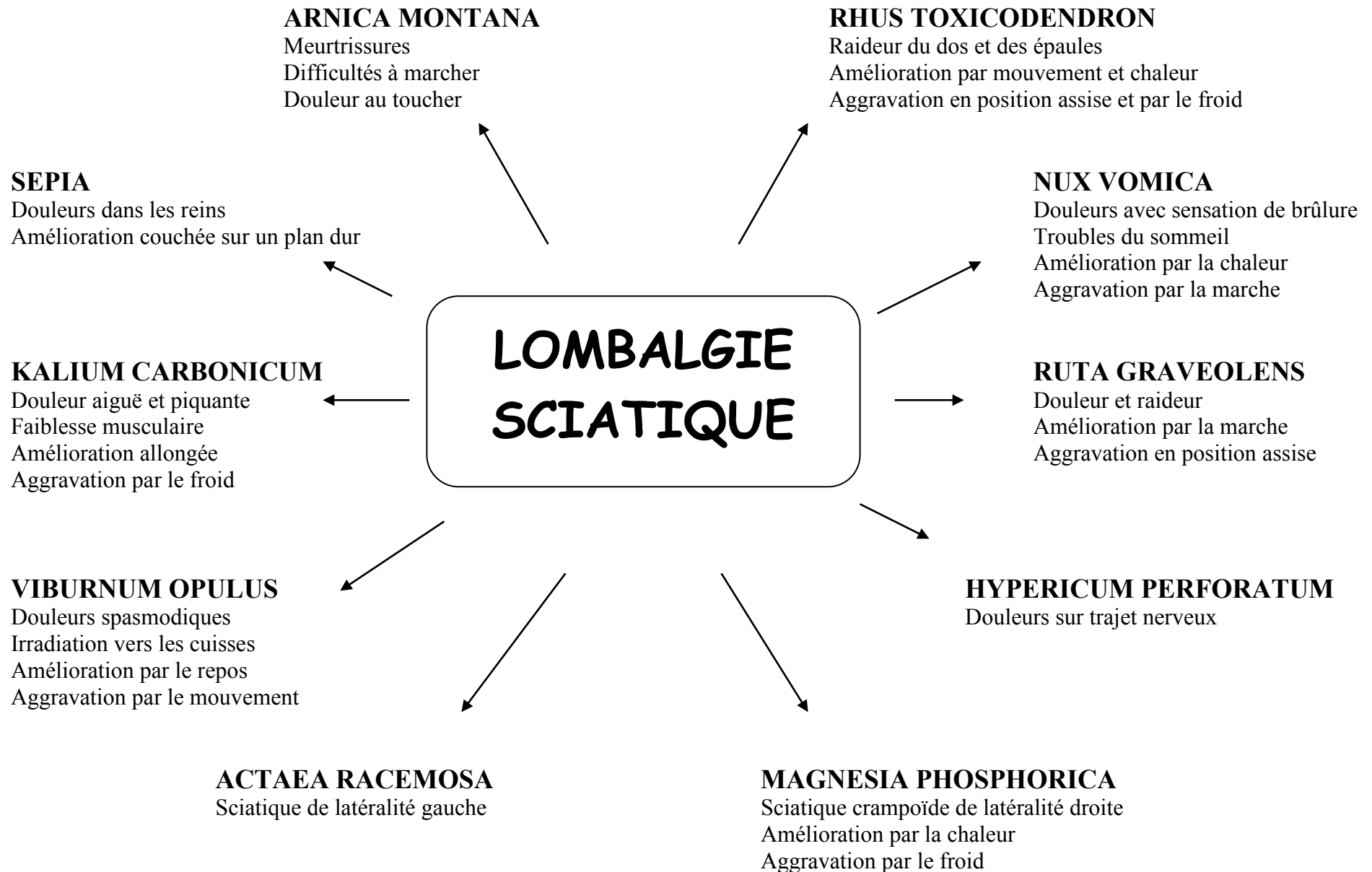
- céphalée localisée à gauche

▫ **Chelidonium**

- céphalée localisée à droite

▫ **Podophyllum**

- céphalée localisée au niveau de l'occiput



BELLIS PERENNIS

Douleurs abdominales et utérines
Irradiation aux membres inférieurs

HELONIAS

Utérus pénible
Pesanteur pelvienne

SYNDROME DE LACOMME

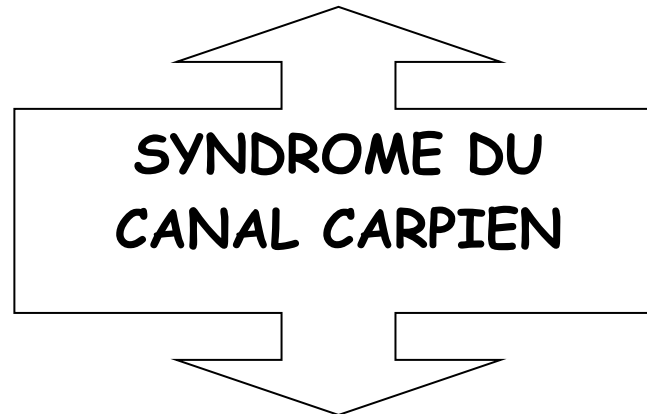
ARNICA MONTANA

Besoin de changer de position la nuit
Impossibilité de se tenir droite
Aggravation par mouvements du fœtus

COCCULUS INDICUS

Paralysie des extrémités

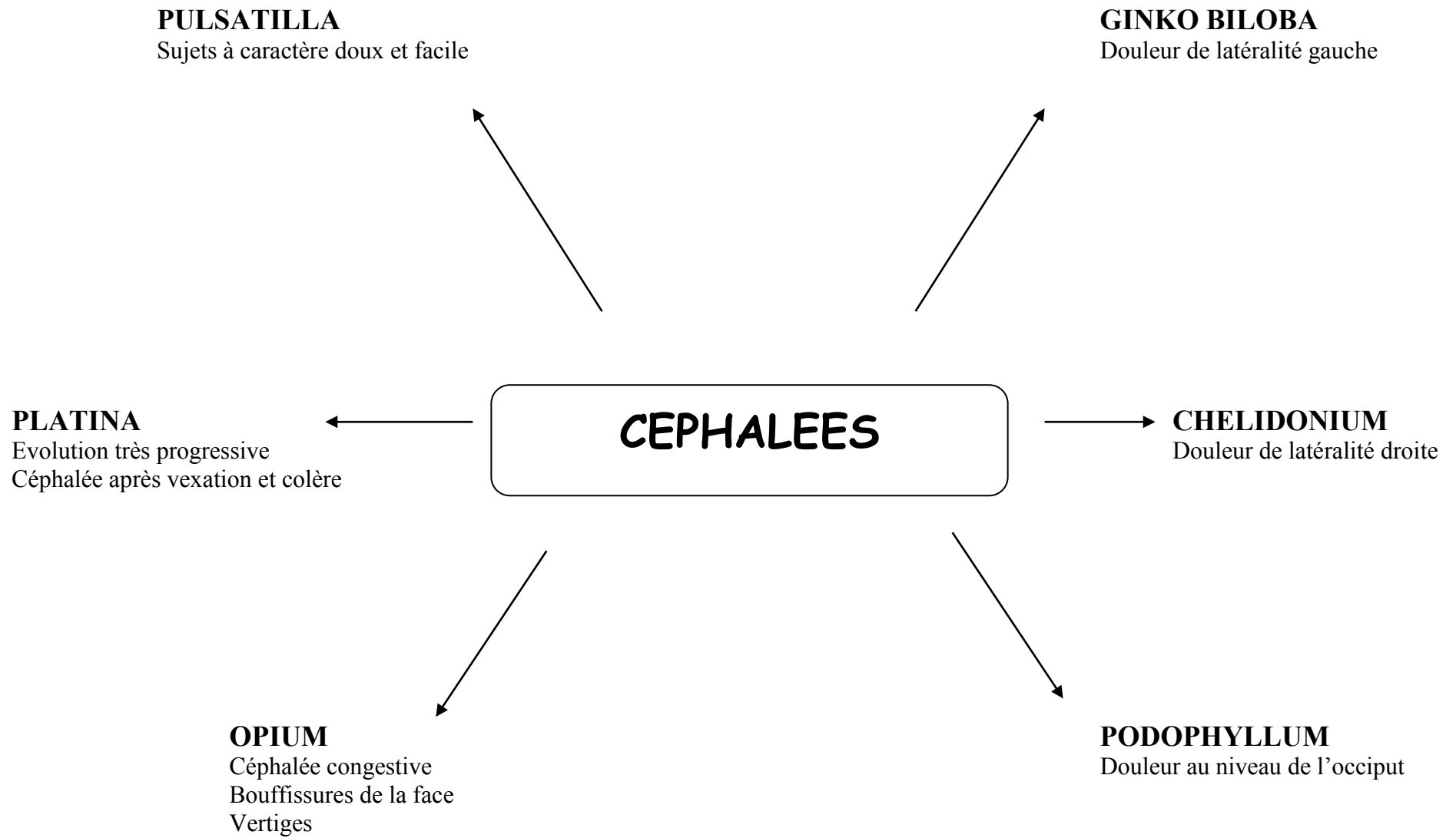
Mouvements convulsifs musculaires



HYPERICUM PERFORATUM

Trajet du nerf douloureux

Traumatisme des doigts



**IV- Préparation à
l'accouchement et suites
immédiates de couches**

A- Préparation à l'accouchement

(6) (8) (16) (22) (28) (29) (31) (32) (39) (47) (52) (59) (60)

Quinze jours avant l'accouchement, on peut donner différents remèdes, visant à faciliter l'épreuve :

▫ **Arnica montana**

- renforce l'action de la tonicité utérine, a une action anti-hémorragique, antiasthénique et anti-infectieuse
- prévient les meurtrissures, les courbatures, l'abattement et le toucher hypersensible pendant l'accouchement

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, matin et soir, les 15 derniers jours prévus et la semaine qui suit l'accouchement.

● Pour faciliter le travail, on peut donner :

▫ **Actaea racemosa**

- crainte exagérée de l'accouchement avec irritabilité, tristesse, mélancolie et agitation
- peur de mettre au monde un enfant anormal
- spasme du col utérin
- amélioration par le mouvement

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH ou 15 CH 1 fois par jour, les 15 derniers jours de la grossesse.

▫ **Caulophyllum**

Seul ou en association à Actaea racemosa, il agit rapidement comme un ocytocique*, il arrête la contraction du faux travail et améliore la souplesse du col. Il agit dans la menace d'accouchement prématuré. Il permet un travail plus efficace. Il régularise les douleurs courtes, irrégulières et spasmodiques.

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH ou 15 CH, 2 fois par jour, les 10 derniers jours de la grossesse.

● Pour lutter contre l'anxiété on peut donner :

▫ **Gelsemium**

- sensation de lassitude générale, épuisement, fatigue intense, tremblements
- la peur de l'accouchement paralyse
- pendant l'accouchement, la dilatation est lente, longue, difficile, le col est rigide, la femme est épuisée et voudrait pouvoir dormir

POSOLOGIE : 5 granules par jour, en 15 CH, les 15 derniers jours de la grossesse.

▫ **Pulsatilla**

- pleurs et fragilité psychologique suite à des douleurs irrégulières, faibles et inefficaces
- utilisation pendant l'accouchement si les contractions s'arrêtent pendant la phase d'expulsion

POSOLOGIE : 3 granules, en 9 CH, au rythme des besoins.

B- Suites immédiates de couches

(5) (8) (22) (28) (29) (31) (37) (39) (47) (59) (60)

1- Lutte contre les traumatismes

▫ **Arnica montana**

On l'utilise pour prévenir et traiter la douleur et les réactions œdémateuses causées par le traumatisme opératoire et les risques hémorragiques du post-partum.

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Apis mellifica**

On l'utilise en prévention des œdèmes post-opératoires.

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **China**

Remède de l'asthénie suite à une perte liquidienne.

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, le matin au réveil, pendant 10 à 15 jours.

2- Pour favoriser la cicatrisation

▫ **Staphysagria**

Médicament des plaies chirurgicales et des douleurs post-opératoires.

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, matin et soir et à la demande, pendant 10 à 15 jours.

▫ **Graphites**

On l'utilise dans la prévention des cicatrices chéloïdes*.

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, matin et soir, pendant 1 mois.

3- On peut aussi penser à

▫ **Natrum sulfuricum**

On l'utilise dans les céphalées persistantes à la suites d'analgésies* péridurales.

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH ou 30 CH

▫ **Opium et Nux vomica**

On l'utilise pour éliminer les produits de l'anesthésie (pour la mère et le bébé).

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 3 fois par jour.

▫ **Pyrogenium**

On l'utilise en prévention du risque infectieux.

POSOLOGIE : 5 granules en 9 CH au réveil.

ACTAEA RACEMOSA

Activité antispasmodique sur le col utérin
Crainte de l'accouchement
Irritabilité
Amélioration par le mouvement
Accouchement : dilatation lente et douleurs

CAULOPHYLLUM

Activité ocytocique
Arrête le faux travail prématuré
Améliore souplesse du col
Régularise les douleurs

FACILITATION DU TRAVAIL

PREPARATION A L'ACCOUCHEMENT

LUTTE CONTRE L'ANXIETE

ARNICA

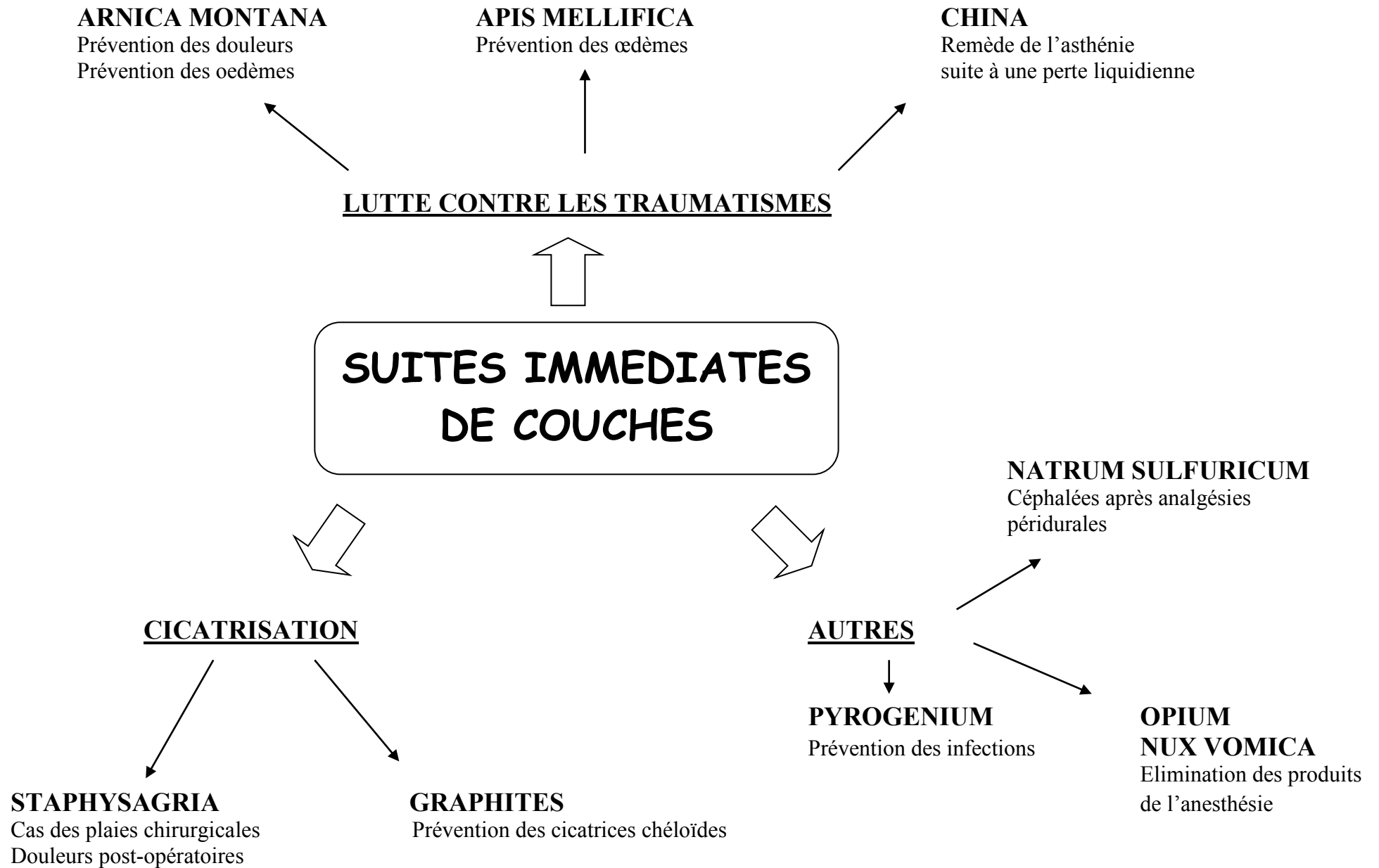
Renforce tonicité utérine
Action antihémorragique, antiasthénique,
Anti-infectieuse
Accouchement : meurtrissures, hypersensibilité

GELSEMIUM

Lassitude, épuisement, tremblements
Paralysie par peur de l'accouchement
Accouchement : dilatation lente et difficile, col rigide, épuisement

PULSATILLA

Pleurs, fragilité psychologique
Douleurs irrégulières
Accouchement : contractions s'arrêtent



V- Troubles et remèdes du post-partum

A- Troubles divers

1- Retard d'involution de l'utérus (29) (31)

▫ Fraxinus americana

- utérus volumineux avec sensation de congestion pelvienne et de ptose*
- permet à l'utérus de reprendre son volume normal

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ Sepia et Podophyllum

- sensation de pesanteur pelvienne et de ptose*
- tendance au prolapsus* après l'accouchement

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH ou 15 CH, 1 à 2 fois par jour.

En cas de rétention placentaire, on peut donner, en complément, **Caulophyllum** et **Secale cornutum** (atonie utérine, hémorragies de sang noir, peu abondantes mais prolongées)

POSOLOGIE : en prévention : 5 granules, en 15 CH, 1 fois par jour.

2- Douleurs persistantes au niveau de l'utérus (31)

Le traitement de fond comporte :

▫ Ignatia et Nux vomica

- tendance aux spasmes et à l'hyperesthésie*.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 9 CH, 15 CH selon les symptômes, à la demande.

Lors des crises on pourra donner :

▫ Colocynthis et Magnesia phosphorica

- douleurs violentes, crampoïdes
- amélioration par la pression forte, la chaleur et pliée en deux

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH à la demande.

▫ **Cuprum metallicum**

- douleurs spasmodiques et crampoïdes apparaissant et disparaissant brusquement

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH à la demande.

3- Fatigue après l'accouchement (6) (37) (59)

▫ **China**

- faiblesse et anémie à la suite de la perte des liquides organiques

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 fois par jour.

▫ **Silicea**

- asthénie, amaigrissement, déminéralisation
- douleurs dans la région dorsale pendant l'allaitement
- frilosité et transpiration abondante au niveau des pieds

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, une fois par jour pendant un mois.

4- Prise de poids (29) (59)

▫ **Natrum sulfuricum**

- augmentation du poids liée à une rétention hydrique
- cellulite et syndrome prémenstruel

▫ **Thuya**

- infiltration cellulitique du bassin et des cuisses associée
- pâleur du visage, associée à une phobie et à une obsession

POSOLOGIE : 1 dose de Natrum sulfuricum en 9 CH, 20 jours après l'accouchement puis 1 dose de Thuya en 7 CH, 15 jours après.

5- « Baby-blues » (2) (29) (59)

C'est une phase dépressive fréquente, apparaissant vers le sixième jour et dont les signes principaux sont la tristesse et les crises de larmes.

▫ **China**

- état dépressif et mélancolique avec idée suicidaire
- alternance de surexcitation cérébrale et d'apathie avec indifférence
- fatigue provenant des pertes liquidiennes (allaitement, hémorragies, sueurs abondantes ...)

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 2 fois par jour.

▫ **Sepia**

- indifférence à tout avec désir de s'isoler
- asthénie matinale
- aggravation par la consolation

POSOLOGIE : 5 granules, en 30 CH, une fois par jour pendant 15 jours.

▫ **Pulsatilla**

- humeur variable avec hyperémotivité, timidité et pleurs faciles
- désir d'être consolée
- dépression matinale à l'idée du travail à accomplir

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH ou 30 CH, une fois par jour.

▫ **Phosphoricum acidum**

- dépression par épuisement au cours de l'allaitement
- indifférence générale avec refus de parler et de répondre
- asthénie matinale avec somnolence diurne et chute de cheveux

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, une fois par jour.

▫ **Platina**

- humeur variable et mélancolie
- dépression avec indifférence totale et désir de s'isoler
- aggravation le soir

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 1 à 2 fois par jour.

▫ **Lilium tigrinum**

- rumination de souvenirs et pensées tristes
- larmes incontrôlables avec agitation et irritabilité
- peur de la maladie, de la mort et de la solitude
- aggravation par la consolation

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 1 à 2 fois par jour.

FRAXINUS AMERICANA

Utérus volumineux
Congestion pelvienne
Ptose

SEPIA ET PODOPHYLLUM

Pesanteur pelvienne et ptose
Prolapsus après accouchement



SI RETENTION PLACENTAIRE

CAULOPHYLLUM

Atonie utérine extrême
Col rigide

SECALE CORNUTUM

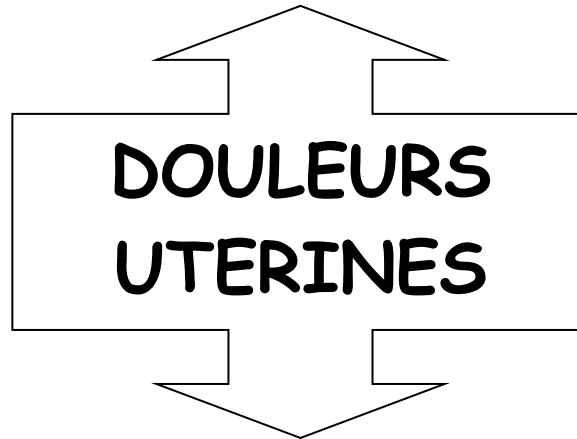
Atonie utérine
Troubles de la coagulation (caillots)
Attitude paradoxale de la mère

IGNATIA ET NUX VOMICA

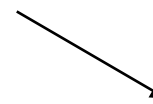
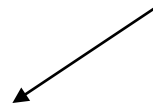
Spasmes
Hyperesthésie



TRAITEMENT DE FOND



TRAITEMENT DES CRISES



COLOCYNTHIS

MAGNESIA PHOSPHORICA

Crampes violentes
Amélioration pliée en deux, par pression forte et chaleur

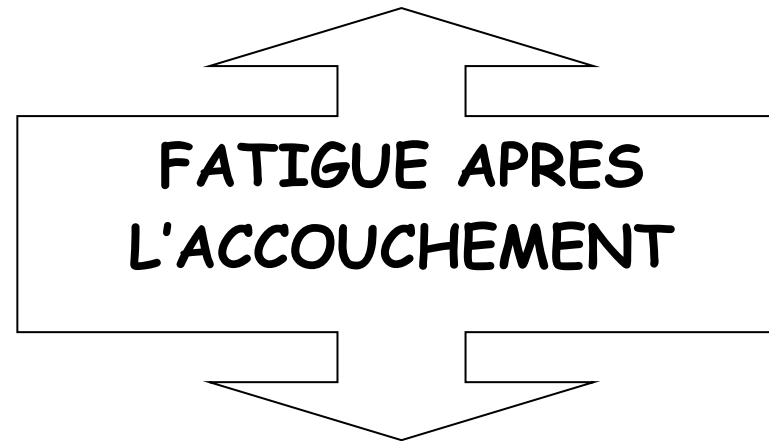
CUPRUM METALLICUM

Spasmes et crampes

CHINA

Faiblesse

Anémie suite aux pertes liquidiennes



SILICEA

Amaigrissement

Déminéralisation

Frilosité, transpiration au niveau des pieds

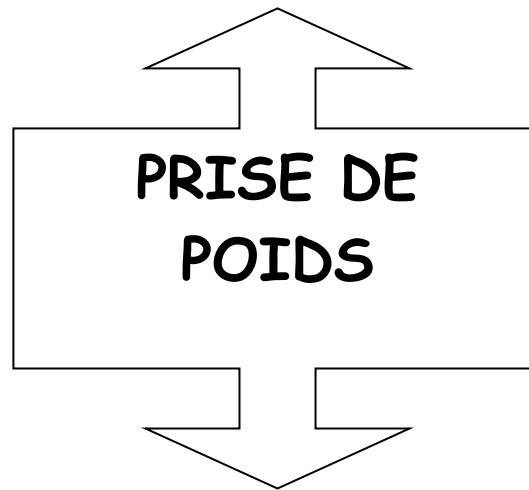
Douleurs dorsales pendant l'allaitement

NATRUM SULFURICUM

Rétention hydrique

Cellulite

Syndrome prémenstruel

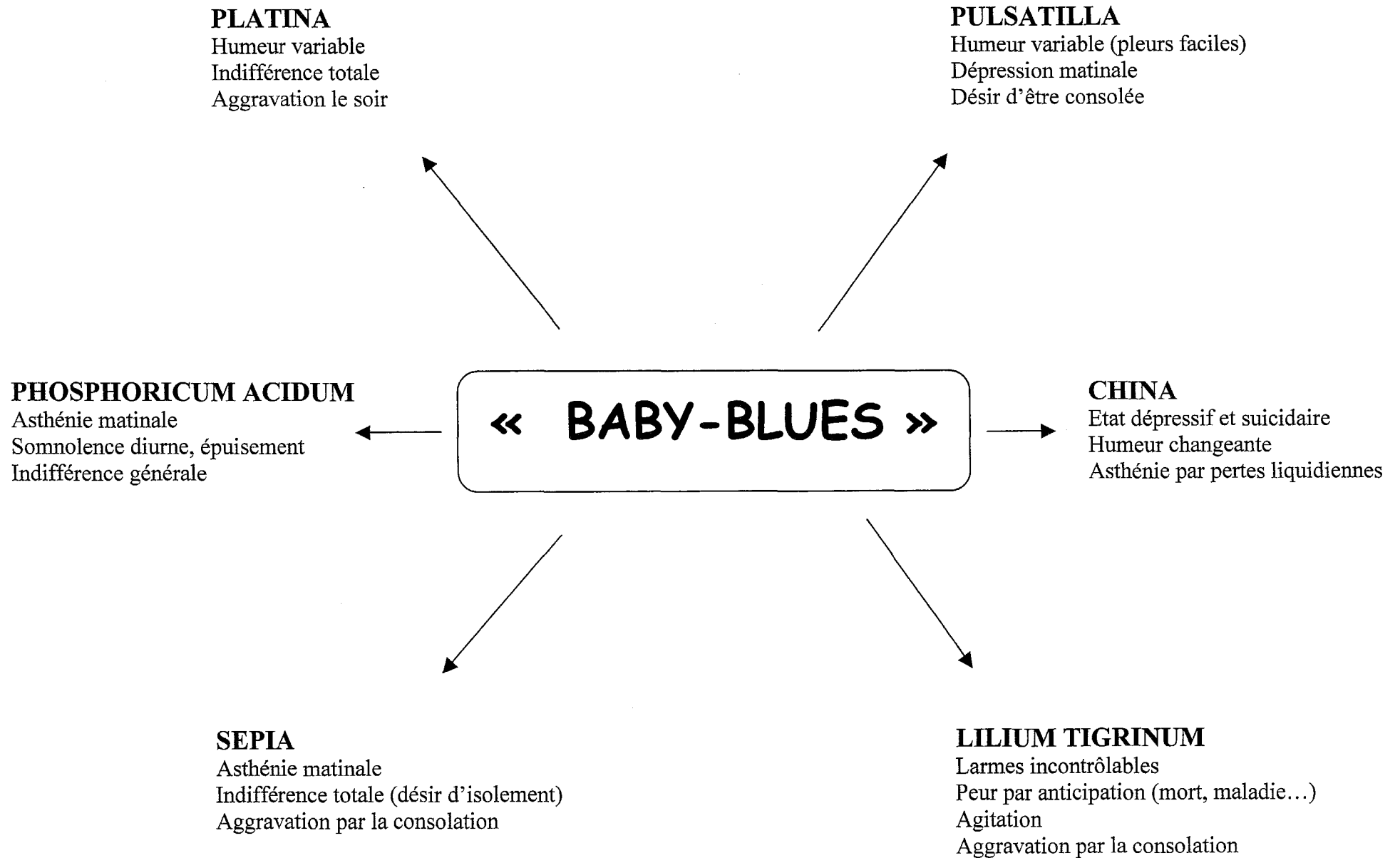


THUYA

Cellulite au niveau bassin et cuisses

Visage pâle

Phobies et obsessions



B- Troubles de l'allaitement

1- Hypogalactie (6) (18) (29) (31) (37) (55) (59)

On la retrouve chez moins de 1 % des femmes, c'est donc relativement rare. L'impression d'insuffisance de sécrétion lactée recouvre un ensemble de manifestations subjectives ressenties par la mère pendant le déroulement de l'allaitement. Elle a le sentiment de n'avoir pas assez de lait, que ses seins sont pleins, qu'ils ont diminué de taille, que la sécrétion lactée se tarit, que le réflexe de montée laiteuse est moins franc qu'habituellement.

Par ailleurs, ces troubles peuvent être dus :

- au stress
- à l'insuffisance de contact peau à peau de la mère avec son enfant du fait des contraintes de la vie moderne.

● Traitement :

▫ **Ricinus communis**

Il stimule la sécrétion lactée.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Agnus castus**

Agalactie des jeunes accouchées avec syndrome dépressif réactionnel.

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

2- Engorgement mammaire

(4) (6) (18) (29) (33) (37) (40) (47) (55) (59)

Lorsque les seins sont mal vidés, le volume de lait sécrété est supérieur à la capacité de stockage des alvéoles qui deviennent alors surdistendues. L'augmentation de la pression

intra mammaire diminue l'efficacité de réflexe d'éjection. On observe alors une congestion* inflammatoire et douloureuse au niveau de la glande mammaire.

● Traitement :

▫ **Phytolacca**

- lactation douloureuse : les seins sont lourds, pleins et les mamelons sont fissurés et douloureux
- lait insuffisant et trop épais
- menace d'abcès

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Pulsatilla**

- dorsalgie pendant l'allaitement
- seins tendus et douloureux, même après le sevrage
- sécrétion persistante

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Borax**

- la tétée déclenche une douleur dans l'autre sein
- lait trop abondant et trop épais
- sevrage difficile

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Calcarea carbonica**

- hypertrophie mammaire
- lait abondant mais mal toléré par l'enfant

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Byonia alba**

- seins engorgés, lourds et durs avec écoulement de lait difficile
- douleur aggravée par le ballonnement (port d'un soutien-gorge serré pour la marche)

- seins sensibles aux moindres mouvements

POSOLOGIE : 3 granules, en 9 CH, 3 fois par jour.

▫ **Apis mellifica**

- œdème brûlant et piquant
- alternance de sueur et de peau sèche
- amélioration par les applications froides

POSOLOGIE : 3 granules, en 7 CH ou 9 CH, toutes les heures, puis espacer.

▫ **Belladonna**

- écoulement de lait difficile
- chaleur intense et rayonnante avec sensation de brûlure
- tuméfaction avec douleur pulsatile, rougeur et peau brillante

POSOLOGIE : 3 granules, en 7 CH ou 9 CH, toutes les heures, puis espacer.

● **Conseils :**

Favoriser la diminution du trop-plein par un allaitement libre, complété par la vidange mécanique des seins, manuelle ou à la pompe, en début et/ou en fin de tétée (mais pas entre les tétées car cela aboutirait à stimuler la production lactée).

3- Crevasses et fissurations du mamelon

(4) (6) (29) (31) (33) (37) (40) (47) (55)

Elles sont dues à un mauvais positionnement du nourrisson qui majore le traumatisme imposé par la succion.

● **Traitement :**

▫ **Graphites**

- écoulement suintant, épais, visqueux, jaune comme du miel
- formation d'une croûte plus ou moins épaisse (de jaune clair à brun) après dessèchement

- coexistence sur une même lésion d'un écoulement et de croûtes

POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH matin et soir, puis espacer.

▫ **Nitricum acidum**

- fissures à bords nets, comme si causés par un instrument tranchant
- sensation de piqûres comme des échardes
- le fond saigne facilement

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH ou 9 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Croton tiglium**

- fissures du mamelon
- mamelon douloureux pendant la tétée et très prurigineux

POSOLOGIE : 5 granules, de 5 à 15 CH, 2 fois par jour.

▫ **Phytolacca**

- fissuration du mamelon avec douleurs irradiant dans tout le corps lors de la tétée
- nodosités dures sur les seins

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 à 9 CH, 2 fois par jour.

▫ **Castor equisetum**

- mamelon gercé, ulcéré, très douloureux

POSOLOGIE : 5 granules, en 4 CH, 2 fois par jour.

En pommade : 1 application matin et soir.

▫ **Calendula TM**

Application d'une compresse de teinture-mère avant et après chaque tétée pour désinfecter.

● **Conseils :**

- On peut conseiller le port de coquille en fin de grossesse.
- Ou appliquer deux fois par jour (dès le mois qui précède l'accouchement) sur les bouts des seins un mélange en parties égales d'alcool à 45° et de glycérine et

continuer pendant l'allaitement après chaque tétée. Ceci sert à réaliser une espèce de tannage des mamelons.

- Donner le sein dans la bonne position.
- Si la fissure est là, porter un bout de sein en silicone pour continuer à donner le sein en atténuant la douleur.

Il est toujours important de rappeler le rôle essentiel des conseils d'hygiène et d'allaitement aux jeunes mamans, les horaires réguliers, en durée et l'alternance des tétées, le nettoyage et la désinfection des mamelons avant chaque repas.

Le suivi régulier des parturientes, le soulagement et le traitement des troubles mineurs et majeurs du sein pendant la grossesse et le post-partum sécurisent et rassurent les femmes, favorisent un équilibre physique et psychique harmonieux indispensable au bon déroulement de l'accouchement et de l'allaitement.

4- Arrêt de la lactation et sevrage (31) (37)

Une fois la lactation enclenchée, celle-ci est entretenue par la succion des mamelons si l'hydratation est suffisante. Au sevrage, la fréquence des tétées diminue et est associée à une déshydratation douce. Ceci doit normalement induire le tarissement de la sécrétion lactée. Cependant il peut être facilité par la prise de médicaments homéopathiques.

● Traitement :

Avant la montée laiteuse :

▫ **Lac caninum ou Prolactine**

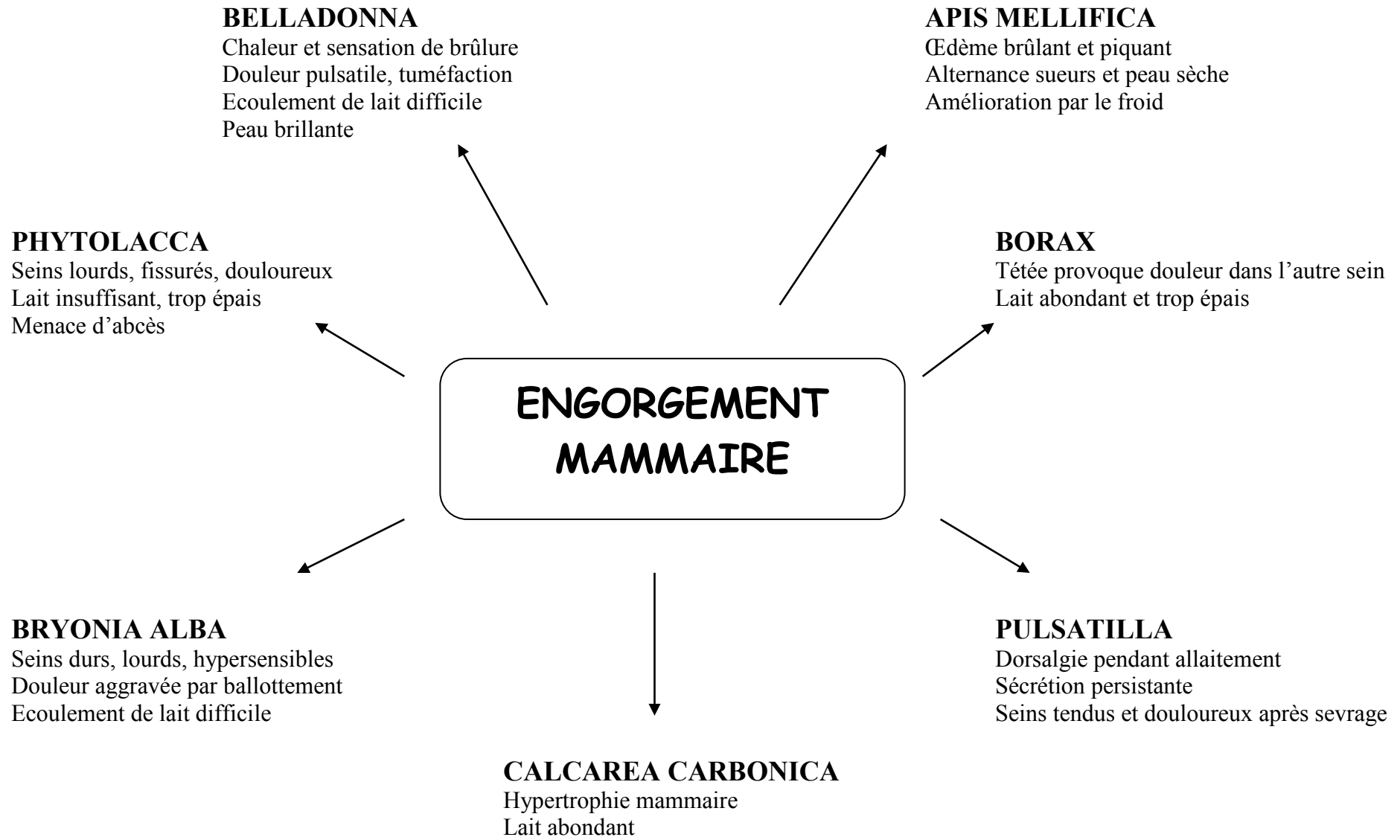
Ces remèdes diminuent la sécrétion de prolactine.

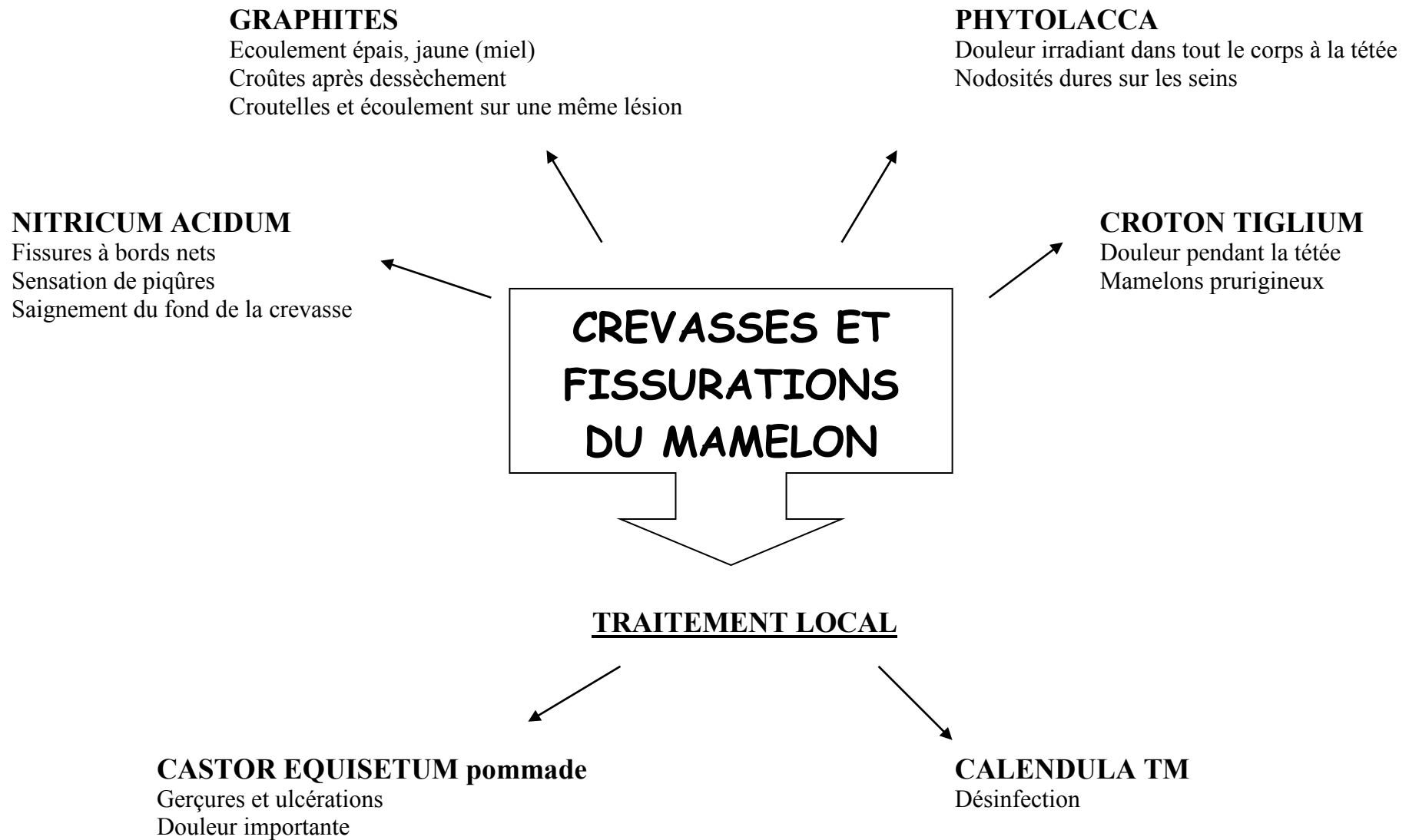
POSOLOGIE : 5 granules, en 15 CH, 3 fois par jour.

Après la montée laiteuse :

▫ **Lac caninum (15 ou 30 CH) et Ricinus communis (30 CH)**

POSOLOGIE : 5 granules, 2 fois par jour, en alternant.



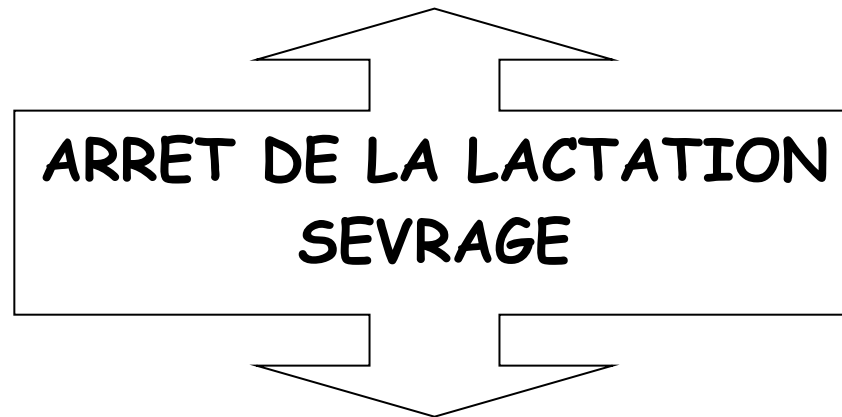


LAC CANINUM
Baisse sécrétion de prolactine

ou

PROLACTINE
Baisse sécrétion de prolactine

AVANT LA MONTEE LAITEUSE



APRES LA MONTEE LAITEUSE

LAC CANINUM

et

RICINUS COMMUNIS

**VI- Troubles digestifs
bénins du nourrisson
et remèdes**

Les troubles digestifs du nourrisson sont fréquents. Ils sont le plus souvent bénins, même dans les premiers mois de la vie. Il est important de rassurer la famille par rapport à ces petits troubles. (7) .

A- Inappétence du nourrisson (38) (53)

Il s'agit de nourrissons en parfaite santé qui ont du mal à terminer leur biberon, qui vomissent dès qu'on les force. Dans de tels cas il suffit d'adapter les doses aux besoins réels du nourrisson et de sécuriser les parents pour que tout rentre rapidement dans l'ordre. Un traitement homéopathique peut parfois aider ce retour à la normale.

● Traitement :

▫ **Arnica montana**

- est donné après un traumatisme obstétrical

POSOLOGIE : 5 granules, de 9 CH à 15 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Opium**

- somnolence marquée
- l'enfant se réveille mal pour prendre ses biberons

POSOLOGIE : 5 granules, de 9 CH à 15 CH, 2 à 3 fois par jour.

B- Régurgitations* et vomissements

(6) (7) (11) (34) (42) (43) (50) (61)

Les régurgitations* sont très fréquentes : elles touchent 20 à 50 % des nourrissons, quel que soit le régime.

Il s'agit d'un rejet de lait plus ou moins digéré au cours ou au décours immédiat du repas, sans effort. Cette expulsion est spontanée et parfois concomitante à une éructation*.

Il est parfois difficile de différencier les régurgitations* des vomissements, qui, eux, sont plus abondants, avec des signes actifs d'accompagnement et parfois précédés de nausées. Il faut penser à corriger une éventuelle erreur de régime (excès d'apport de lait ou erreur de

reconstitution d'un lait en poudre), ou une suralimentation au biberon. On peut traiter par homéopathie après avoir écarté toute cause autre que physiologique.

● Traitement :

▫ **Aethusa cynapium**

- intolérance au lait caillé qui est rejeté aussitôt après ingestion
- vomissements brusques et violents, toujours épuisants
- possibilité de selles liquides, acides et irritantes concomitantes

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, ½ heure avant chaque tétée ou biberon.

▫ **Sepia**

- vomissements de lait non caillé

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, ½ heure avant chaque tétée ou biberon.

▫ **Antimonium crudum**

- nourrisson glouton, grognon, toujours affamé
- langue chargée d'un enduit blanc et épais
- intolérance au lait avec émission de selles mi-liquides, mi-solides
- éructations* ayant l'odeur et le goût des aliments ingérés

POSOLOGIE : 5 granules, en 4 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Nux vomica**

- régurgitations* acides avec souvent une constipation associée, des coliques violentes avec borborygmes* et tympanisme* abdominal
- langue blanche jaunâtre, chargée dans sa partie postérieure

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Magnesia carbonica**

- régurgitations*aigres avec de nombreuses flatulences
- présence de douleurs de type colique qui obligent l'enfant à se plier en deux

POSOLOGIE : 5 granules, en 7 CH, avant chaque tétée ou biberon.

▫ **Origanum TM**

⇒ 1 goutte dans une cuillère d'eau, ¼ d'heure avant les tétées ou les biberons.

● **Conseils :**

Mettre le nourrisson en décubitus* dorsal à 30° en surélevant la tête du lit de vingt centimètres. L'enfant peut être attaché par un drap passant entre les jambes et fixé à la tête du lit.

C- Selles anormales

Le nombre et l'aspect des selles varient d'un enfant à un autre et dépendent du type d'alimentation.

▫ **Nourrissons recevant un allaitement maternel exclusif :**

- Ils ont en général une selle à l'occasion d'à peu près chaque tétée.
- Les selles sont le plus souvent jaune d'or et molles, voire liquides.

Il arrive cependant que le nourrisson n'ait pas plus d'une à deux selles par jour. Si son appétit est contenté et sa courbe de poids satisfaisante, il n'y a pas lieu de s'inquiéter.

▫ **Nourrissons recevant un allaitement artificiel :**

- Les selles sont moins fréquentes, plus constipantes, voire moulées, de couleur jaune paille, marron vert.
- Ceci traduit le passage plus lent dans l'intestin du lait artificiel.

1- Diarrhées bénignes du nourrisson

(6) (7) (11) (34) (38) (42) (50) (53) (61)

Elles correspondent à l'émission de selles molles ou liquides, trop fréquentes ou trop abondantes. Elles peuvent être semi-liquides, émises en jet, mousseuses et acides, irritant le siège. Ces diarrhées résultent d'une accélération globale du transit et doivent toujours faire craindre la survenue d'une déshydratation. Il faut avant tout écarter toute pathologie grave.

Dans tous les cas, que le bébé soit nourri au sein ou au biberon, il faut compenser les pertes hydroélectrolytiques par des solutés de réhydratation, à diluer dans de l'eau type Evian ou Volvic. On proposera ces solutions à l'enfant, au biberon, très fréquemment sans le forcer, en le laissant boire à volonté.

- Si l'enfant est nourri au sein, l'allaitement est possible, si la diarrhée n'est pas trop importante.
- Si l'enfant est nourri au biberon, il faut interrompre l'allaitement par le lait habituel et le remplacer par des produits de régime (HN 25, Diargal, AL 110 ...) pour réalimenter.

L'alimentation normale ne pourra être reprise que de façon très progressive, à l'arrêt complet de la diarrhée, et en substituant progressivement le lait habituel au produit de régime. On associera au régime anti-diarrhéique l'homéopathie selon le cas.

● Traitement :

▫ **Magnesia carbonica**

- selles acides, verdâtres, mousseuses, glaireuses avec nombreux borborygmes*
- diarrhée aqueuse survenant à l'occasion de crises douloureuses avec agitation, tout de suite après la tétée ou le biberon

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 3 fois par jour.

▫ **Podophyllum**

- selles aqueuses, très abondantes, jaunâtres, fétides
- diarrhée matinale, de bonne heure

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 3 fois par jour.

▫ **Chamomilla**

- selles formées de mucus glaireux et de matières jaunes vertes comme des œufs brouillés mélangés à des épinards, d'une odeur fétide d'œufs pourris
- se rencontre surtout chez les enfants qui mettent leurs dents

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Antimonium crudum**

- nourrisson glouton, qui boit trop vite
- diarrhée mi-solide, mi-liquide, granuleuse, non digérée
- langue blanche comme du lait

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Rheum officinale**

- diarrhée brune, d'odeur aigre, mélangée à du mucus
- selles acides, brûlantes, provoquant une brûlure des fesses
- cris et pleurs pendant la selle
- amélioration par la chaleur et plié en deux

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, après chaque selle.

▫ **Ipeca**

- diarrhée plutôt estivale caractérisée par des selles vertes, écumeuses, souvent sanguinolentes, accompagnée de douleurs spasmodiques
- parfois, présence de nausée, mais la langue reste propre
- absence de soif et refus du biberon

POSOLOGIE : 5 granules, en 9 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Aethusa cynapium**

- selles aqueuses, vertes, mucoglaireuses associées à des douleurs abdominales

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, ½ avant chaque tétée ou biberon.

2- Selles fermes et dures (constipation)

(6) (7) (11) (34) (42) (50) (53) (61)

Les nouveau-nés ou jeunes nourrissons alimentés au sein ou au lait artificiel peuvent avoir des selles rares (une fois par jour ou tous les deux jours), de consistance très ferme (véritables billes dures), émises avec effort (l'enfant est rouge et crie). Cette constipation correspond à un retard d'évacuation des matières dont le séjour dans l'intestin a, de ce fait, été prolongé.

Diverses règles hygiénodietétiques seront instaurées avant d'avoir recours à l'homéopathie :

- S'assurer que la reconstitution du lait en poudre est effectuée correctement (30 grammes d'eau pour une mesure rase de lait).
- Stimuler l'intestin de l'enfant avec du jus de pruneau, ou utiliser de l'eau d'Hépar au lieu d'Evian pour les biberons.

● Traitement :

▫ **Nux vomica**

- constipation d'évacuation, par mauvais fonctionnement des mouvements péristaltiques de l'intestin
- selles rares, insuffisantes avec désirs fréquents et besoins inefficaces
- se rencontre chez des nourrissons capricieux et coléreux

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Lycopodium**

- constipation due à une constriction spasmodique de l'anus
- selle incomplètement expulsée, avec douleur au passage de la selle
- envies fréquentes et inefficaces

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Opium**

- constipation atonique : par inertie intestinale et rectale
- selles noires, sèches et dures, sans besoin

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Bryonia alba**

- constipation atonique, passive, sans envie, provoquée par la sécheresse de la muqueuse intestinale
- selles sèches, dures, noires, grosses, ne sortant qu'après beaucoup d'efforts, sans besoin pressant

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Alumina**

- constipation par atonie
- selles molles, très adhérentes, évacuées avec effort

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

▫ **Magnesia muriatica**

- constipation d'évacuation, constante
- selles dures, sèches, comme des crottes de brebis, s'émiettant sur le bord de l'anus
- expulsion difficile

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 fois par jour.

D- Coliques du nourrisson (6) (7) (34) (42) (50) (53) (61)

Cela correspond à la survenue paroxystique de pleurs prolongés et/ou de phases d'agitation inexplicables, chez un nourrisson de moins de quatre mois, en bonne santé apparente. Les seuls signes d'accompagnement sont une agitation des jambes de façon désordonnée, tandis que le nourrisson se tortille ou grimace et ce même pendant le sommeil. Assez souvent, la crise s'accompagne de borborygmes* bruyants et cesse spontanément, parfois au décours de l'émission de gaz intestinaux.

Ces coliques apparaissent en général quelques jours après la naissance, leur durée varie de plusieurs jours à plusieurs semaines (jusqu'à environ trois mois) et les formes d'intensité sont également variables. Ces symptômes apparaissent en fin de repas et surtout après, avec une prédominance des signes en fin de journée. Ce qui inquiète et agace le plus les parents est le caractère répétitif et bruyant de ces symptômes.

Il faut éliminer toute cause organique (suralimentation, constipation ...) avant de traiter par homéopathie.

● Traitement :

▫ **Colocynthis**

- colique post-prandiale du nourrisson nerveux et colérique

- douleur obligeant l'enfant à se plier en deux, en chien de fusil
- douleur accompagnée de selles diarrhéiques, de vomissements et de gaz qui soulagent
- amélioration par la pression

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, au rythme des selles.

▫ **Magnesia phosphorica**

- tableau semblable au précédent (enfant plié en deux)
- douleurs crampoïdes
- amélioration par la friction, la chaleur et la pression
- pas d'amélioration par les gaz

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, au rythme des douleurs.

▫ **Dioscorea**

- le bébé se rejette en arrière, en extension lors des douleurs

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Cuprum metallicum**

- colique post-prandiale, spasmodique et crampoïde avec convulsions et cris aigus
- sensation de pression dans le ventre, comme par un corps dur aggravée au toucher
- amélioration par la chaleur

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Chamomilla**

- coliques flatulentes, douloureuses, avec anxiété et nausées et après une colère
- abdomen ballonné, avec la peau tendue comme un tambour
- gaz se dégageant en petites quantités, sans soulager

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Lycopodium**

- coliques crampoïdes, contractives dans la partie inférieure de l'abdomen

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 2 à 3 fois par jour.

▫ **Aethusa cynapium**

- douleurs abdominales
- anxiété et prostration

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH ou 7 CH, au rythme des douleurs.

▫ **Antimonium crudum**

- nourrisson gros mangeur, glouton, grognon et irascible
- ballonnements et coliques post-prandiaux non soulagés par les vomissements

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 7 CH ou 9 CH, 2 à 3 fois par jour.

● **Conseils hygiéno-diététiques :**

- Conseiller aux parents une attitude plus attentive et moins tendue visant à calmer l'enfant par les petits moyens habituels (prise dans les bras, promenades, câlins, berceuse...).
- Déconseiller l'environnement tabagique.

Il faut également penser à rassurer les parents sur le caractère bénin de ces symptômes.

E- Hoquet (6) (34) (42) (50) (53)

Le hoquet du nourrisson n'est lié à aucune pathologie. Il apparaît après la prise du biberon et ne dure que quelques minutes. Il est dû simplement à l'existence d'un estomac bien rempli à la suite d'un repas. Il disparaît au moment de la diversification de l'alimentation. La thérapie homéopathique sert uniquement à apaiser les craintes.

● **Traitement :**

▫ **Cuprum metallicum**

- hoquet violent, parfois associé à des vomissements
- amélioration en buvant une gorgée d'eau froide

POSOLOGIE : 5 granules, en 5 CH, 3 fois par jour.

▫ **Ignatia**

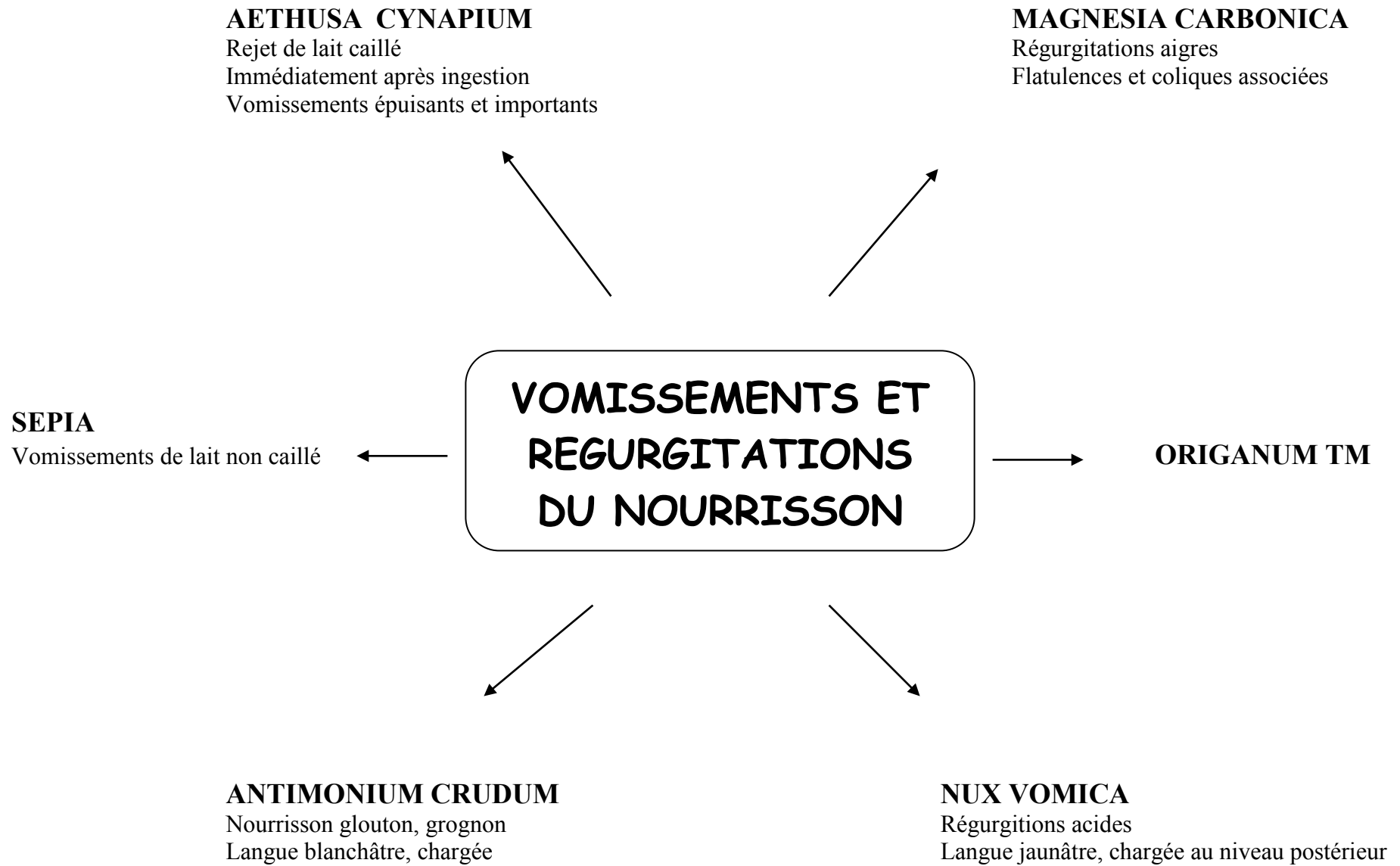
- hoquet après avoir bu ou mangé
- aggravation par l'environnement tabagique

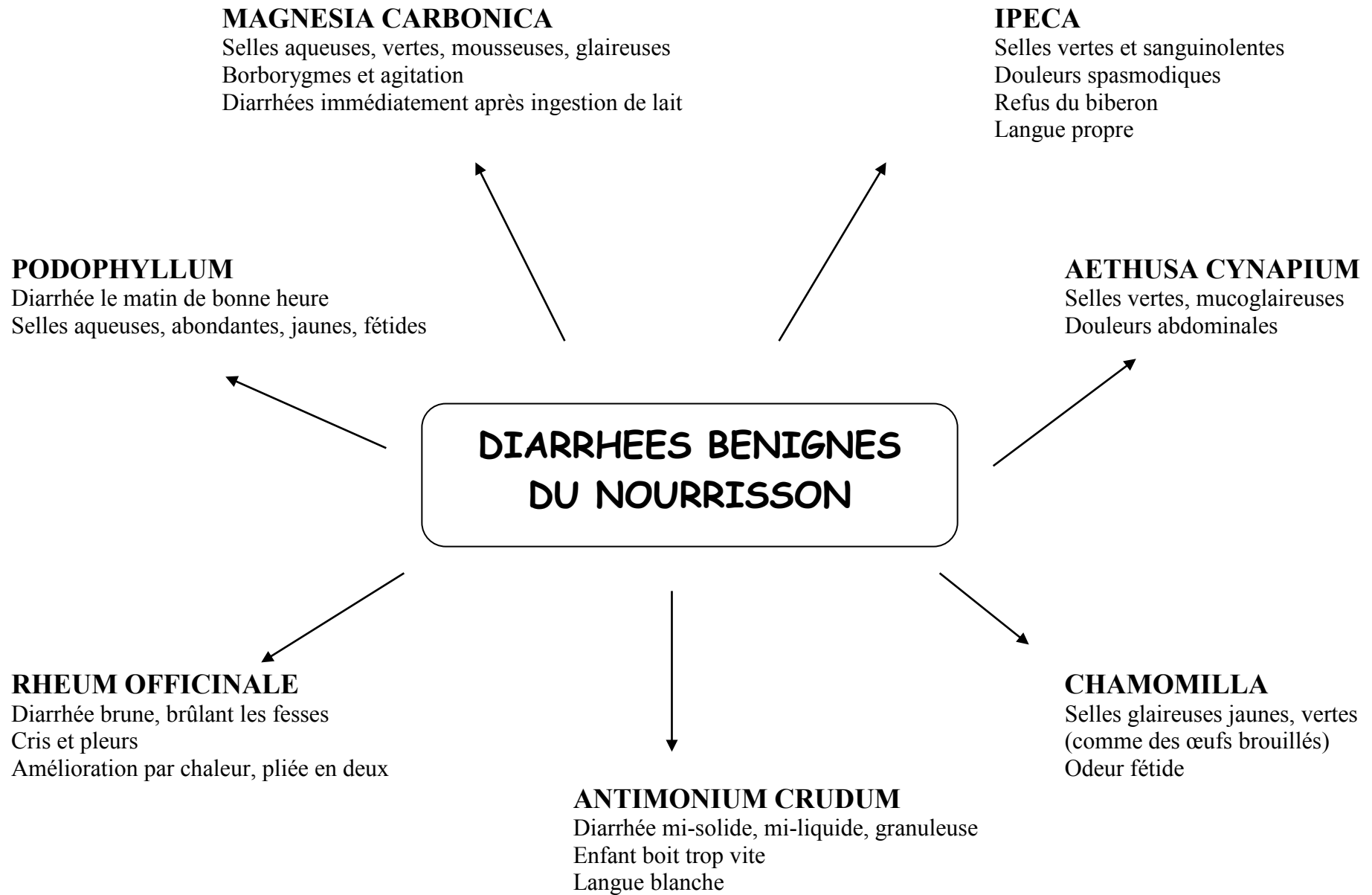
POSOLOGIE : 5 granules, en 4 CH, ¼ d'heure avant les tétées ou biberons.

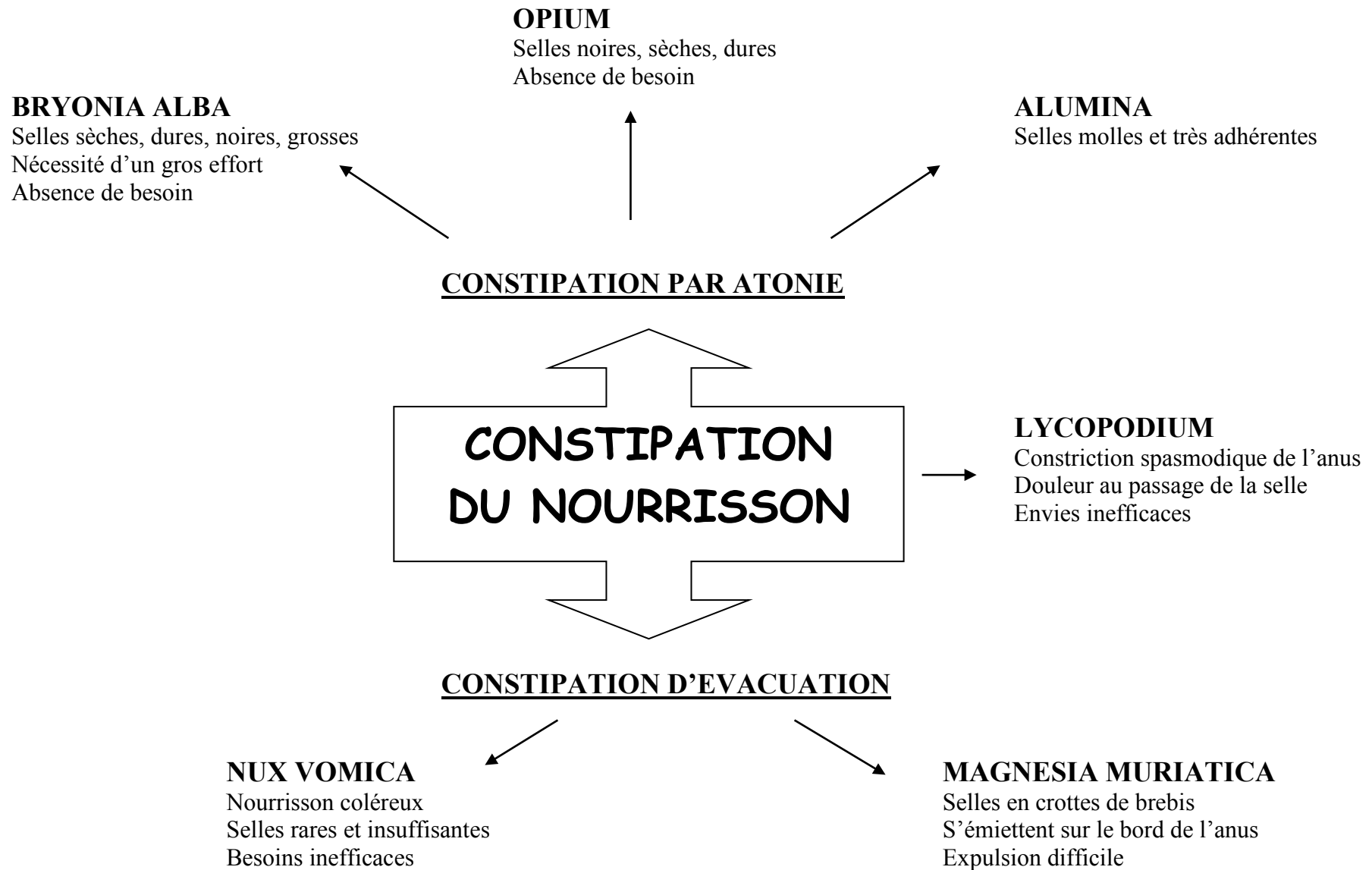
▫ **Hyocianus**

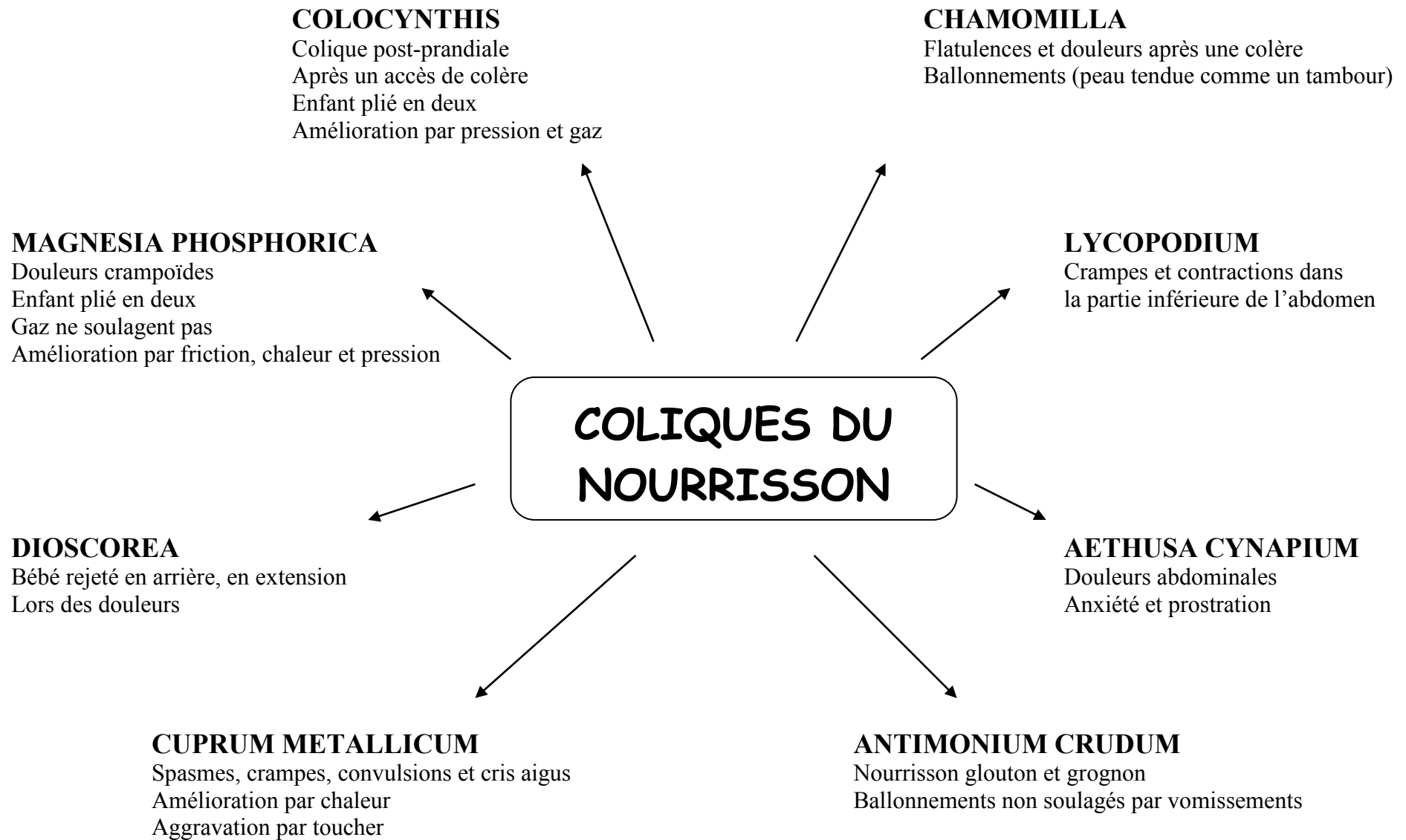
- hoquet surtout après les repas
- souvent associé à des coliques

POSOLOGIE : 5 granules, en 4 CH, ¼ d'heure avant les tétées ou biberons.









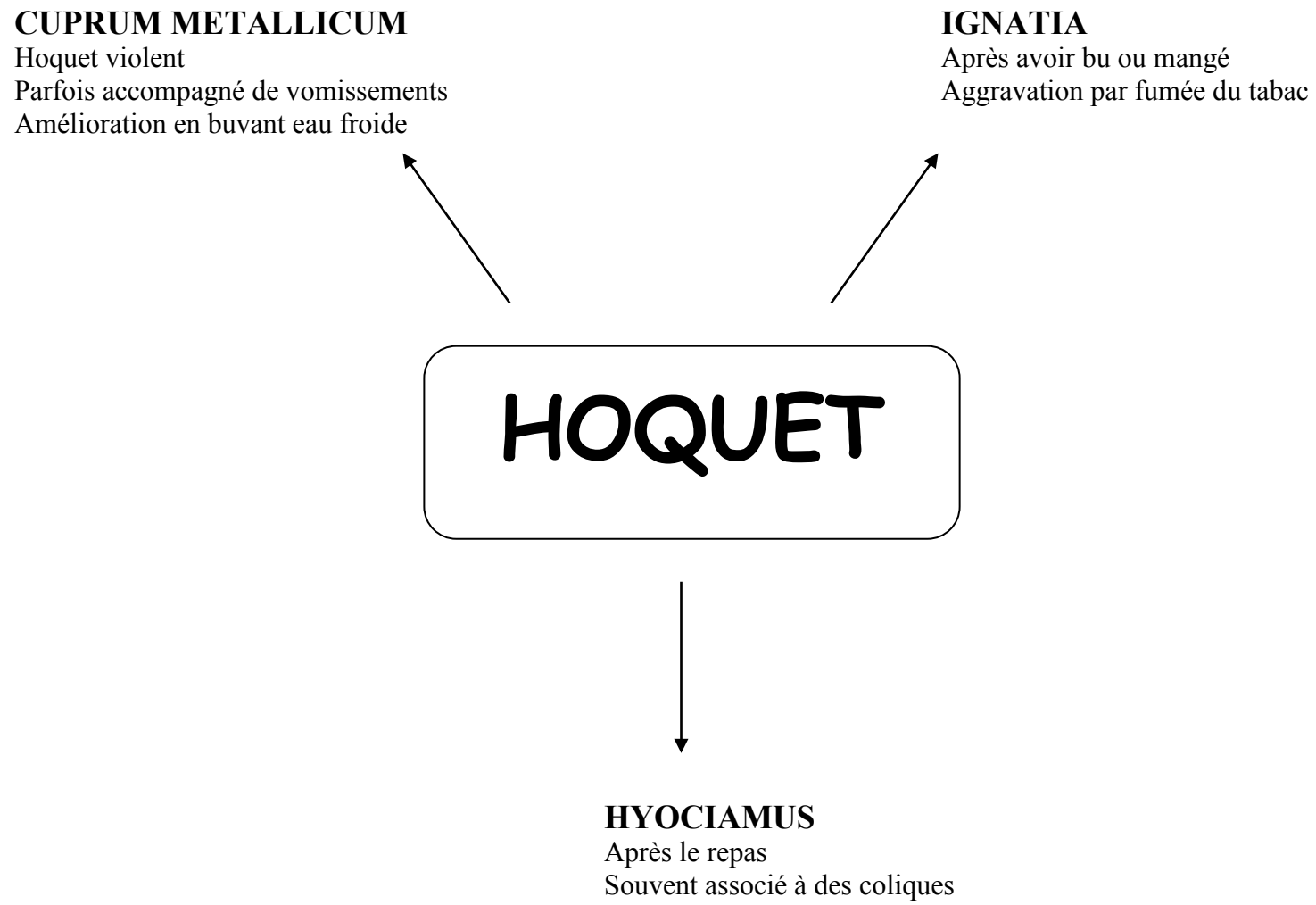
CUPRUM METALLICUM

Hoquet violent
Parfois accompagné de vomissements
Amélioration en buvant eau froide

IGNATIA

Après avoir bu ou mangé
Aggravation par fumée du tabac

HOQUET



HYOCIAMUS

Après le repas
Souvent associé à des coliques

Conclusion

THESE SOUTENUE PAR : Delphine MOLLIER et Emilie PERNAT-BIELER

TITRE : Le conseil homéopathique à l'officine : grossesse, post-partum et troubles digestifs du nourrisson.

CONCLUSION

L'évolution confortable de la grossesse, la qualité du travail dynamique de la mère induisent une naissance dans de bonnes conditions. Aidée par la médication homéopathique choisie sur l'ensemble des symptômes physiques, psychiques et étiologiques au cours des neuf mois de la grossesse, la mère appréhendera et vivra plus sereinement l'accouchement. En effet, il faut savoir que chaque instant vécu par la mère l'est également par le fœtus, ceci est déterminant pour son avenir, engrammé de façon indélébile par le petit être ; d'où l'importance de réponses homéopathiques adaptées à chaque symptôme.

En tant que pharmacien d'officine, notre thèse est un support pour ce conseil homéopathique : elle contient des rappels sur l'homéopathie, les remèdes les plus couramment rencontrés au cours de la grossesse, de la préparation à l'accouchement et du post-partum ainsi que des fiches synthétiques. Chaque fiche récapitule l'ensemble des traitements correspondant à un trouble donné. Ainsi, en fonction des symptômes évoqués au comptoir par la mère, le pharmacien peut aisément choisir le(s) remède(s) adapté(s) afin de soulager la patiente ou son nouveau-né.

D'une part, ce conseil homéopathique peut s'avérer suffisant dans le cas de troubles bénins et aigus.

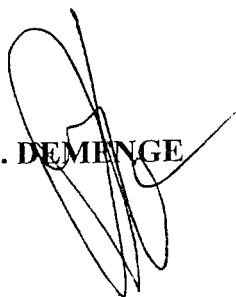
D'autre part, il peut être l'adjuvant d'une prescription allopathique en vue d'améliorer le confort de la patiente.

Enfin, en cas de suspicion d'une affection pathologique sous-jacente dépassant les limites du conseil, le pharmacien doit orienter la patiente vers un médecin spécialisé. L'homéopathie peut cependant la soulager tout en attendant la consultation.

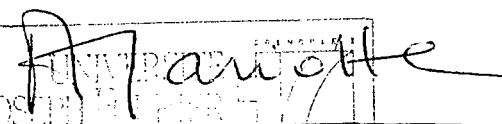

VU ET PERMIS D'IMPRIMER

Grenoble, le 3 avril 2002

LE DOYEN


P. DEMENGE

LE PRESIDENT DE THESE



A-M MARIOTTE
D'ANNEE DE 18 8 2002
38700 LA TRONCHALE CEDEX - FRANCE

LEXIQUE

LEXIQUE (27) (45)

Acrocyanose : coloration violacée, bleuâtre (cyanose) des extrémités.

Borborygme : bruit analogue à un gargouillement, produit par le déplacement de gaz dans l'intestin ou dans l'estomac.

Bradycardie : ralentissement de la fréquence cardiaque à un rythme inférieur à 60 battements par minute.

Chéloïde : bourrelet dur de la peau, parfois ramifié en forme de pattes d'écrevisse, constitué au niveau d'une cicatrice, d'une brûlure ou même d'un traumatisme léger, chez les sujets qui y sont prédisposés, ou, plus rarement, d'apparition spontanée.

Congestion : accumulation excessive de sang dans les vaisseaux d'un organe ou d'un tissu.

Décubitus : attitude du corps en position couchée sur un plan horizontal. Le décubitus peut être dorsal, ventral ou latéral, latéral droit, latéral gauche.

Dyspepsie : trouble de la digestion, digestion difficile et douloureuse quelle qu'en soit la cause.

Dysurie : miction difficile ou douloureuse, généralement en rapport avec une affection du segment inférieur des voies urinaires.

Ectasie : dilatation exagérée d'un vaisseau ou d'un organe creux.

Eructation : émission bruyante, par la bouche, de gaz provenant de l'estomac.

Hématurie : émission d'urine contenant du sang. Elle peut être d'origine rénale, urétérale, vésicale ou urétrale.

Hyperesthésie : exagération de la sensibilité.

Hyperleucocytose : augmentation du nombre de globules blancs dans le sang circulant.

Hypersialorrhée : sécrétion exagérée des glandes salivaires (glandes annexes de la cavité buccale).

Hypocapnie : diminution du taux de l'anhydride carbonique dans le sang artériel, consécutive à une hyperventilation.

Leucorrhée : écoulement blanchâtre par le vagin. Il peut provenir d'une sécrétion exagérée des glandes vulvo-vaginales ou avoir une cause pathologique.

Lipothymie : état de malaise, avec transpiration abondante, nausée, respiration superficielle, faiblesse musculaire et troubles visuels, n'entraînant généralement pas d'évanouissement.

Modalité : en homéopathie, c'est la qualification d'un symptôme dans le sens de l'amélioration ou de l'aggravation. Elle est en rapport avec le malade ou avec l'influence du milieu extérieur).

Névralgie : douleur survenant souvent sous forme d'accès, ressentie sur le trajet d'un nerf sensitif ou dans le territoire qu'il innerve.

Ocytocique : qui favorise l'accouchement.

Odontalgie : douleur siégeant au niveau d'un organe dentaire (dents et ses éléments de soutien).

Parésie : ce terme, à ne pas confondre avec paresthésie, traduit une paralysie légère consistant en une diminution des possibilités de contraction des muscles.

Phlyctène : soulèvement bien circonscrit de l'épiderme, renfermant un liquide généralement séreux, parfois louche ou sanguinolent.

Pollakiurie : fréquence excessive des mictions (expulsion de l'urine contenue dans la vessie). Ces mictions ont lieu à intervalles fréquents et sont liées à une sensation de plénitude vésicale (impression de vessie pleine) qui n'est pas due à une vessie pleine mais à une vessie présentant une irritation. Cette sensation s'accompagne d'une impression de plénitude même quand la vessie n'est pas pleine.

Polynucléose : présence d'un nombre anormalement élevé de polynucléaires dans le sang circulant.

Prolapsus : descente d'un organe ou d'une partie d'un organe.

Ptose : descente ou position anormalement basse d'un organe par suite du relâchement de ses moyens de soutien.

Rectorragie : évacuation, par l'anus, de sang rouge provenant du rectum ; elle se distingue du méléna caractérisé par l'évacuation de sang noir.

Reflux gastro-oesophagien : retour dans l'oesophage du contenu gastrique acide.

Régurgitation : retour des aliments de l'estomac ou de l'oesophage dans la bouche, sans nausée et sans effort.

Rétrosternal : qui se produit ou se situe derrière le sternum.

Sialorrhée : écoulement de la salive en dehors de la bouche.

Ténesme : contracture spasmodique douloureuse du sphincter anal ou vésical, s'accompagnant de brûlure, d'une sensation pénible de tension et d'un besoin impérieux et continu d'aller à la selle ou d'uriner.

Tympanisme : sonorité particulière obtenue à la percussion d'un organe distendu par des gaz, plus spécialement en cas de distension de l'abdomen due à la présence de gaz ou d'air en quantité excessive dans les intestins ou dans la cavité péritonéale.

REFERENCES

BIBLIOGRAPHIQUES

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1) **ATMADJIAN A.**
Intérêt de la médication homéopathique au cours de la maternité.
Doss. Obstét., 1987, 38 : 9.
- 2) **BARBANCEY J.**
Quelques problèmes psychologiques en relation avec la gravidité.
Ann. homeopath. fr., 1971, 8 : 601-608.
- 3) **BAUDET J.H.**
Obstétrique pratique.
2^{ème} éd, Maloine, Paris, 1990 : 195, 201-202.
- 4) **BEILIN G.**
Sein, grossesse, allaitement.
Cah. biother., 1989, 102 : 33-36.
- 5) **BOIRON M., PAYRE-FICOT A.**
Homéopathie le conseil au quotidien.
Boiron, SUTIP, Actualités pharmaceutiques, Sainte Foy lès Lyon, 1996.
- 6) **BOULET J.**
Se soigner par l'homéopathie.
Editions Du Rocher, Monaco, 1996 : 21-23, 119-131.
- 7) **BOURRILLON A., DEHAN M., CASASOPRANA A. et al**
Pédiatrie pour le praticien
3^{ème} éd, Masson, Paris, 2000 : 231-265.
- 8) **BRENNAN P.**
Homeopathic remedies in prenatal care.
J. Nurse Midwifery, 1999, Vol 44 : 291-299.
- 9) **CEDARD L.**
Hormonologie de la grossesse.
In : TOURNAIRE M., Physiologie de la grossesse, 2^{ème} éd, Masson, Paris, 1991 : 171-181.
- 10) **CHAUSSADE S., SOGNI P., BERRETTA O.**
Maladies digestives et grossesse.
In : PAPIERNIK E., CABROL D., PONS J.C., Obstétrique, Flammarion, Paris, 1995 : 873-883.
- 11) **CHOURAQUI J.P.**
Gastro-entérologie.
In : BOURRILLON A., Pédiatrie, Masson, Paris 1997 : 163-234.

- 12) **COHONNER C.**
Reflets de l'homéopathie dans le regard d'une sage-femme.
Doss. Obstét., 1993, 206 : 3-10.
- 13) **CONARD J., AUBRIOT F.X., DUBUISSON J.B.**
Coagulation et grossesse.
In : TOURNAIRE M., *Physiologie de la grossesse*, 2^{ème} éd, Masson, Paris, 1991 : 189-202.
- 14) **DE MATTOS L.**
Traitements homéopathiques des troubles mineurs observés au cours de la grossesse.
Homeopath. fr., 1977, 5 : 311-339.
- 15) **DE TOURRIS H., HENRION R., DELECOUR M.**
Gynécologie et obstétrique.
6^{ème} éd, Masson, Paris, 1993 : 344-346, 595-598.
- 16) **DELBOS D.**
Homéopathie et accouchement.
Cah. biother., 1990, 106 : 21-24.
- 17) **DELCROIX M., GUERIN DU MASGENET B.**
Décisions en gynécologie obstétrique.
Vigot, Paris, 1996 : 147-157, 340-347.
- 18) **DELTOMBE M.**
Panorama de l'homéopathie pédiatrique.
Cah. biother., 1986, 91, Suppl : 9-12.
- 19) **DESCHAMPS JOURDOUIN F.**
Le prurit gravidique et son approche homéopathique.
Doss. Obstét., 2001, 291 : 2-6.
- 20) **DESRUELLES S.**
L'homéopathie chez la femme enceinte.
Thèse de docteur en pharmacie, Lille II, 2001.
- 21) **DIEUDONNE A.F.**
Conseil homéopathique officinal à la femme enceinte.
Thèse de docteur en pharmacie, Grenoble I, 1992.
- 22) **DORFMAN P., LASSERRE M.N., TETAU M.**
Préparation à l'accouchement par homéopathie. Expérimentation en double insu versus placebo.
Cah. biother., 1987, 94 : 77-79.
- 23) **FORD J.M.**
Homoeopathy in pregnancy.
Midwives Chron., 1988, Vol 101 : 185-187.

- 24) **FOUSSARD-BLANPIN O., CHATELAIN-RAILLAT C., LALANNE A., BRETAUDEAU J.**
A propos des vomissements gravidiques.
Actual. pharm., 1989, 271 : 73-75.
- 25) **FOUSSARD-BLANPIN O., LEPLAT C., PERY N., BRETAUDEAU J.**
Constipation de la femme enceinte.
Actual. pharm., 1992, 303 : 65-69.
- 26) **GABRIEL R.**
Les petits maux de la grossesse.
Actual. pharm., 1997, 358 : 25-27.
- 27) **GARNIER M., DELAMARE V., DELAMARE J., DELAMARE-RICHE T.**
Dictionnaire des termes médicaux.
23^{ème} éd, Maloine, Paris, 1992.
- 28) **GELLOT G.**
Préparation à l'accouchement. Accouchement. Suites de l'accouchement.
Ann. homeopath. fr, 1972, 5 : 387-393.
- 29) **GRECO J.**
Homéopathie en gynécologie.
Maloine, Paris, 1988 : 155-194.
- 30) **HENRY J.Y., VALLESPER S.**
Fichier d'homéopathie.
Calderini, Bologne, 1983.
- 31) **HOLTZSCHERER A., LEGROS M.S.**
Pratique homéopathique en gynécologie.
Boiron CEDH, Sainte Foy lès Lyon, 1994 : 181-203.
- 32) **HORVILLEUR A.**
Petite encyclopédie homéopathique.
Maloine, Paris
- 33) **HOURST P.**
Etendue et limites de l'homéopathie appliquée à l'obstétrique.
Doss. Obstét., 1989, 160 : 14-15.
- 34) **JOLY T.**
Homéobébé.
Hachette-Similia, Paris, 1991
- 35) **JOUANNY J.**
Cystites.
Actual. pharm., 1980, 165 : 12-13.

- 36) **JOUANNY J.**
Notions essentielles de matière médicale homéopathique.
Ed Boiron, 1992, Saint-Just-la-Pendue.
- 37) **JOUANNY J., CRAPANNE J.B., DANCER H., MASSON J.L.**
Thérapeutique homéopathique : possibilités en pathologie aiguë.
3^{ème} éd, Boiron, Sainte Foy lès Lyon, 1992 : 76-81, 287-297.
- 38) **KALACH N., BENHAMOU P.H.**
Pathologie digestive.
In : KREMP L., Puériculture et pédiatrie, 4^{ème} éd, Lamarre, Reuil-Malmaison, 2000 : 459-504.
- 39) **KATZ T.**
The management of pregnancy and labour with homeopathy.
Complement. Ther. Nurs. Midwifery, 1995, Vol I : 159-164.
- 40) **LAFFITTE A.**
Alimentation de bébé de la naissance à un an.
Monit. Pharm. Lab., 2000, 2372 : 5.
- 41) **LANSAC J., BERGER C., MAGNIN G.**
Obstétrique pour le praticien.
3^{ème} éd, Masson, Paris, 1997 : 109-121.
- 42) **LATHOUD J.A.**
Etudes de matières médicales homéopathiques.
AGL, Levier, 1981
- 43) **LERNOUT H.**
Homéopathie et biothérapies appliquées aux enfants.
Similia, Paris, 1986 : 38-46.
- 44) **MALASSINE P., BENHAMOU D.**
Adaptation cardiovasculaire, adaptation à l'effort.
In : PAPIERNIK E., CABROL D., PONS J.C., Obstétrique, Flammarion, Paris, 1995 : 125-129.
- 45) **MANUILA L., MANUILA A., LEWALLE P., NICOULIN N.**
Dictionnaire médical.
9^{ème} éd, Masson, Paris, 2001.
- 46) **MICHEAUD P., ROUX F., HANDSCHUH J.**
Préparations homéopathiques.
Actual. pharm., 2000, 388 : 55-58.
- 47) **MOREAU-DELGADO F.**
Homéopathie et puerpéralité.
Doss. Obstét., 1993, 202 : 6-8.

- 48) **OLLIER C.**
L'homéopathie pendant la grossesse.
Monit. pharm. lab., 2001, 2381 : 1-16.
- 49) **PICARD P.**
Conseiller l'homéopathie.
Boiron, Sainte Foy lès Lyon, 1990.
- 50) **PIGEOT C.A.**
Abrégé de pédiatrie homéopathique.
Similia, Paris, 1987 : 43- 58.
- 51) **POIRIER POURADE A.**
Coliques du nouveau-né : traitement homéopathique.
Doss. Obstét., 1995, 231 : 18-21.
- 52) **POIX G.**
Accouchement dirigé et homéopathie.
Ann. homeopath. fr., 1964, 9 : 673-684.
- 53) **PONCET J.E.**
Homéopathie pédiatrique. Thérapeutique en pathologie aiguë.
Boiron, Sainte Foy lès Lyon, 1991 : 212-223.
- 54) **ROQUIER-CHARLES D.**
La surveillance de la grossesse.
Actual. pharm., 1997, 349 : 31-40.
- 55) **ROTTEN D.**
Allaitement maternel.
In : PAPIERNIK E., CABROL D., PONS J.C., *Obstétrique*, Flammarion, Paris, 1995 : 1465-1484.
- 56) **SAREMBAUD A.**
Homéopathie.
Masson, Paris, 1991.
- 57) **SAREMBAUD A.**
L'homéopathie.
Presses Universitaires de France, Paris, 1999, 127 pages.
- 58) **TCHOBROUTSKY C.**
Modifications physiologiques de l'organisme gravide.
In : TOURNAIRE M., *Physiologie de la grossesse*, 2^{ème} éd, Masson, Paris, 1991 : 183-188.
- 59) **TETAU J.M.**
Homéogrossesse.
Hachette et Similia, Paris, 1997, 174 pages.

- 60) **TISSERAND G.**
Le suivi d'une grossesse en homéopathie.
Cah. biother., 1984, 84 : 31-36.
- 61) **WINER-COFMAN S.**
Homéopathie et maladies infantiles.
Similia, Paris, 1992 : 108-123.
- 62) **ANONYMES**
Nomenclature homéopathique.
Laboratoire DOLISOS, Paris : 12-17.



Serment des Apothicaire

Je jure, en présence des maîtres de la faculté, des conseillers de l'ordre des pharmaciens et de mes condisciples :

D'honorer ceux qui m'ont instruit dans les préceptes de mon art et de leur témoigner ma reconnaissance en restant fidèle à leur enseignement.

D'exercer, dans l'intérêt de la santé publique, ma profession avec conscience et de respecter non seulement la législation en vigueur, mais aussi les règles de l'honneur, de la probité et du désintéressement.

De ne jamais oublier ma responsabilité et mes devoirs envers le malade et sa dignité humaine ; en aucun cas je ne consentirai à utiliser mes connaissances et mon état pour corrompre les mœurs et favoriser des actes criminels.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque.



MOLLIER Delphine / PERNAT-BIELER Emilie

Le conseil homéopathique à l'officine : grossesse, post-partum et troubles digestifs du nourrisson.

RESUME :

Après des rappels sur l'homéopathie : les trois principes, la fabrication des remèdes, les différentes formes galéniques, les méthodes d'administration et le remboursement, notre thèse évoque les modifications physiologiques de la grossesse

Nous traitons ensuite l'ensemble des troubles rencontrés au cours de la grossesse, de la préparation à l'accouchement, du post-partum, ainsi que les premiers troubles digestifs du nourrisson en y associant les traitements homéopathiques et les règles hygiéno-diététiques.

Des fiches synthétiques permettent de récapituler et de guider le pharmacien dans le choix d'un traitement. Ce support peut être facilement utilisé par toute l'équipe officinale afin d'optimiser le conseil homéopathique.

MOTS-CLES :

- Homéopathie
- Grossesse
- Accouchement
- Post-partum et allaitement
- Troubles digestifs du nourrisson
- Conseils hygiéno-diététiques
- Fiches synthétiques

JURY :

Madame le Professeur A-M MARIOTTE - Présidente du jury

Monsieur le Professeur J-C PONS

Monsieur le Docteur J-M DESSAINT

Monsieur le Pharmacien D. ROUGIER

ADRESSE DES AUTEURS :

MOLLIER Delphine

PERNAT-BIELER Emilie

[Données à caractère personnel]