

Pipe-cunni-anu : même combat! / Le Kiosque Infos Sida.

Contributors

Kiosque Infos Sida Toxicomanie

Publication/Creation

[between 2010 and 2014?]

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/upzvbgy5>

License and attribution

Conditions of use: it is possible this item is protected by copyright and/or related rights. You are free to use this item in any way that is permitted by the copyright and related rights legislation that applies to your use. For other uses you need to obtain permission from the rights-holder(s).

**wellcome
collection**

Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>

Si malgré tout...

Avoir des rapports bucco-géni-taux protégés vous paraît inconcevable ? Il est tout de même possible de réduire les risques :

Évitez autant que possible d'avaler les sécrétions (le liquide pré-séminal, le sperme, la cyprine) ou de pratiquer un cunnilingus pendant la période des règles, évitez de vous faire éjaculer dans la bouche. Veillez à avoir une bonne hygiène buccale et dentaire. Le risque de contamination augmente si vous avez mal à la gorge, si vous vous êtes brossé les dents une heure avant ou après, ou encore après un passage chez le dentiste. Concernant la transmission du VIH, le risque est particulièrement élevé avec les partenaires nouvellement contaminés ou ayant une charge virale importante.

En cas de prise de risque vis-à-vis du VIH/sida : le TPE*

Il s'agit d'une trithérapie prescrite pour un mois qui diminue, sans le supprimer totalement, le risque de contamination après une prise de risque. Il est prescrit au maximum

dans les 48 heures suivant l'accident, après évaluation par un médecin dans un service des urgences. Il doit être délivré au plus tôt pour optimiser son efficacité.

Seul le dépistage permet de connaître son statut sérologique

Le test nécessite un délai de trois mois après la dernière prise de risque pour être fiable à 100 %. Pendant cette période, vous pouvez consulter un médecin car des résultats intermédiaires sont possibles. En effet, dès un mois, un test négatif peut être un bon indicateur. Il devra tout de même être renouvelé deux mois après pour confirmation.

* Traitement Post Exposition



Plus d'infos ?

Sida Info Service
0 800 840 800

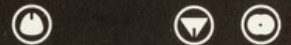
Le Kiosque Infos Sida
36 rue Geoffroy l'Asnier
75004 Paris
01 44 78 00 00
www.lekiosque.org

Avec le soutien d'Ax'a Tout cœur



Highscore : 52 690

level : 1



Pipe-cunni-ann
même combat !

de votre partenaire de quelques
gouttes de gel (à base d'eau ou
de silicone) avant d'appliquer
la dique. Pour un maximum de
plaisirs partagés, ne tendez pas
le carré à l'extrême.
À défaut munissez-vous d'un
préservatif, coupez le réservoir
et découpez le préservatif
dans le sens de la longueur ou
tout simplement, utilisez de la
celophane non poreuse.

Les risques : Quels que soient les rôles !

IST / MST : on a tendance à les oublier, mais elles sont toujours là ! Chlamydiae, LGV, bléno, herpès génital et labial, crête-de-coq, syphilis, trichomonas... Fellation, cunnilingus et anulingus peuvent transmettre certaines IST.

Hépatites : pensez à vous faire vacciner contre la A et la B ! Demandez conseil à votre médecin. Fellation, cunnilingus et anulingus peuvent transmettre certaines hépatites virales.

Le VIH/sida : on n'en guérit toujours pas.
La fellation comporte un risque de transmission vis-à-vis du VIH notamment pour le sucur. Aucun cas de transmission du VIH par cunnilingus (en dehors de la période des règles) ou par anulingus n'a été rapporté jusqu'à présent.

Création : www.premioeduf.fr - 04 96 11 02 80 - Cette impression a été réalisée par un imprimeur ayant la norme Imprim'Vert.

Pourquoi :

Les muqueuses (la bouche, l'anus ; pour les hommes : le gland et le prépuce ; pour les femmes : le vagin et le clitoris) sont des zones de plaisir mais aussi des portes d'entrée pour les virus et autres microbes.

Le brossage de dents avant et après un rapport sexuel, la présence d'aphtes, d'inflammations dans la bouche et la gorge ou encore des lésions... augmentent les risques de transmission.

N'oubliez pas les vecteurs de contamination !

IST/MST : liquide pré-séminal, sperme, sécrétions vaginales ou un contact avec l'anus...

Il est difficile d'être exhaustif. Les modes de transmission varient d'une infection à une autre, faites-vous dépister régulièrement, demandez conseil à un médecin.

Hépatites : liquide pré-séminal, sperme, sécrétions vaginales, salive, sang, ou un contact entre la bouche et l'anus.

VIH/sida : liquide pré-séminal, sperme, sécrétions vaginales, sang des menstruations.

100% safe, 100% plaisir

Pour le cunnilingus et l'anulingus :

La digue dentaire : carré de latex ou de polyuréthane (plus fin et hypoallergénique) utilisé pour les cunnilingus et les anulingus.
N'oubliez pas d'enduire la vulve ou l'anus

Pour la fellation :

Un préservatif fin, non lubrifié, sans réservoir, c'est tout ce qu'il vous faut pour retrouver les sensations natures. Pour les adeptes de nouvelles expériences gustatives, on trouve même des préservatifs parfumés.

Mode d'emploi



1 Ouvrir l'emballage à la main (ne pas utiliser d'objets tranchants : ciseaux, couteau). Attention à ne pas abîmer le préservatif avec les ongles.



2 Appliquer le préservatif sur le gland décalotté en pinçant le réservoir au bout du préservatif pour en chasser l'air.



3 Dérouler le préservatif jusqu'à la base du sexe en érection.



4 Après l'éjaculation et avant la fin de l'érection, se retirer en maintenant le préservatif à sa base.



5 Jeter le préservatif usagé à la poubelle après l'avoir noué. Ne jamais réutiliser le préservatif. Pour chaque rapport, utiliser un nouveau préservatif.