



J'en ai vu la queue.

Il y a dix ans, à peine, paraplégie rimait encore avec rabougri, tout petit, fini le zizi et tutti quanti (en parlant de verge, pénis et autres attribut typiquement masculin).

Le "Mec" en fauteuil roulant n'en était plus un, puisqu'il ne bandait plus et surtout ne pouvait plus donner et la vie et... du plaisir.

Quant à Madame paraplégique, n'en parlons pas. Ou plutôt si parlons en. Si elle avait encore la possibilité (Vilaine chanceuse) d'enfanter, **cette "grâce" ne lui était que rarement rendue** (sauf erreur de calendrier, ou préservatif troué !)

Puisque d'une part elle ne correspondait plus aux critères féminins de séduction (Une femme en fauteuil n'en est plus une - comme un mec - voir plus haut),



**Aujourd'hui, tout ça c'est fini
F.I.N.I!!!!**

Des traitements médicaux ou chirurgicaux existent, et



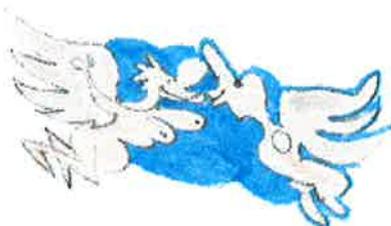
Contrairement à nos amis les animaux qui ne copulent que pour procréer, la sexualité chez l'Homme a pour spécificité la recherche du plaisir. En termes psychanalytiques (salut Freud et bonjour Lacan), la pulsation sexuelle est d'abord auto-érotique.



cette pulsion se tourne vers un objet amoureux autre que soi-même.

C'est bien là que la sexualité des zandis n'est pas spécifique. Le paraplégique ne consulte pas pour l'éjaculation synonyme d'orgasme.

Il va chez le spécialiste pour enfanter.



Chez lui comme chez le valide il n'existe en matière de sexe qu'un seul handicap, la pauvreté de coeur.

Les différents traitements

Les "spécialistes es-érection" ont un large éventail (pas pour se faire du vent) de techniques, toutes plus différentes selon les pathologies.

La première est médicamenteuse. Bonjour Monsieur, Prenez tel alpha bloquant, et revenez me voir dans quinze jour, au revoir monsieur.

Vient ensuite une aide à l'érection de type mécanique :

grâce à une pompe posée sur la verge, une dépression est créée. Elle entraîne un afflux sanguin dans les corps caverneux. On pose ensuite un élastique à la base de la verge et le tour est joué (Abracadabra). Ces pompes sont très efficaces et totalement anodines. Un seul problème (de poids) leur prix est élevé de 2 à 4.000 francs non remboursé par la sécu.

Une autre technique existe, c'est l'injection intra caverneuse. Le paraplégique se fait une petite piqûre d'un produit miracle dans la pénis qui grossit, devient dur etc etc.

L'ultime recours est la prothèse pénienne. Lors d'une intervention chirurgicale, le spécialiste es-etc... place dans la verge en lieu et place des corps caverneux et spongieux une prothèse . Celle ci se gonfle au gré du zandicapé. C'est après un entretien précis que le spécialiste prescrira telle ou telle solution.

**des urologues, sexologues, gynécologues et autres
trucologues les utilisent.**



**de la copulation et de la
fornication.**

On oubliera la masturbation !!!

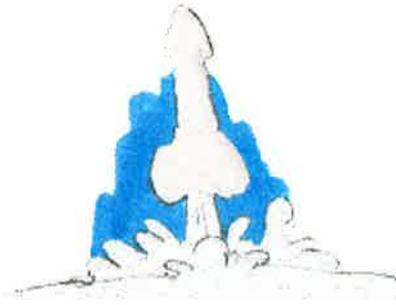
Et si un problème subsiste,

**l'image sociale asexuée du zandicapé qui contraste
avec le souci de la performance véhiculée par les
médias pour les valides (Dixit le Dr P. Denys), c'est à
nous, à vous de prouver le contraire...**

Erection, éjaculation, procréation / Les différents traitements



Fenêtre sur cour 



Erection, éjaculation, procréation / Les différents traitements



Fenêtre sur cour 

Erection, éjaculation, procréation

C'est l'évolution des mentalités en matière de sexualité qui a permis aux patients d'en parler et aux médecins de trouver.

les paraplégiques n'ont plus eu honte de venir consulter des spécialistes pour évoquer leur impuissance.

Impuissants eux mêmes ... face à ce genre de demande, ils ont cherché trouvé et appliqué des techniques révolutionnaires, n'ayons pas peur des mots, pour rendre aux paraplégiques leurs fiers pénis bien dressés comme il faut).



L'érection est un phénomène complexe

(ah bon??) qui fait intervenir le système vasculaire de la verge (Zizi, kiki, noeud, zobe etc.), c'est à dire les artères, veines, corps caverneux et corps spongieux (mais qu'est-ce qui dit!!) et l'appareil endocrinien (les glandes, mais pas forcément celles auxquelles vous pensez!!!). Il y deux types d'érection

• "la" psychogène, sans stimulation des organes génitaux ou des zones érogènes, mais avec stimulation auditive ou visuelle (reportez vous au film de fesse de canal + du premier samedi de chaque mois, ou adressez vous à votre vidéo club X préféré). Dans ce

Papa, Maman, en fauteuil



Qui dit érection ne dit pas forcément éjaculation. En effet pour procréer (C'est pas beau mais il n'y a pas d'autre mot) il faut d'abord obtenir une érection (Comme la SNCF c'est possible. Voir plus haut) puis une éjaculation. Enfin il faut que le sperme soit fécondant. (Ouf!!). En matière de paraplégie, trois cas de figures existent :

- **La lésion médullaire est supérieure à D12-L2 (12ème vertèbre dorsale et 2ème lombaire), l'éjaculation peut être obtenue de façon réflexe. (Masturbation ou vibreur électrique, électrode endorectale ou injection sous-cutanée d'Esérine)**



- **La lésion siège au dessous de D12-L2, l'éjaculation est obtenue de façon naturelle (Que demande le peuple)**
- **Enfin la lésion médullaire est située sur D12-L1-L2. Là l'éjaculation ne peut être déclenchée.**

Les différentes possibilités de procréation sont donc selon les cas :

- **éjaculation lors des rapports avec ou sans vibromassage,**
- **insémination artificielle du sperme du conjoint (IAC) après électrostimulation ou Esérine.**

cas les influx nerveux naissent dans le cerveau, cheminent dans la moelle épinière et arrivent où il faut....

- "la" réflexe qui nécessite une stimulation locale (manuelle, buccale ou tout ce que vous voudrez).

Quel que soit le phénomène (phénomène, phénomène, pas toujours hein!!!) qui déclenche l'érection, celle-ci commence par une relaxation des formations musculaires.

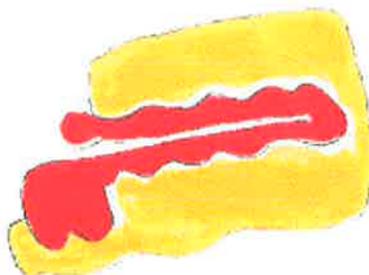
Celle ci permet un afflux sanguin dans le corps caverneux (mesdames, messieurs le Commandant de bord vous rappelle que vous trouverez dans la pochette devant vous des sacs vomitoires).



Chez le paraplégique le problème est complexe.

N'étant ni médecins, ni thérapeutes (ni quoi ni qu'est-ce) nous schématiserons en disant qu'IL FAUT CONSULTER** (quel raccourci et sans jeu mot).**

Erection, éjaculation, procréation / Les différents traitements



**Il faut savoir que cette technique
progresses sans arrêt.**

**Avec la Fécondation in vitro et
transplantation embryonnaire aujour-
d'hui, un et un seul spermatozoïde suffit.
Elle est pas belle la vie ?**

**MAMAN PARA (plégique et pas chutiste). Chez la
madame zandicapée paraplégique les grossesses ne
sont pas rares.**

**Il est vrai que le travail que le monsieur paraplégique
doit effectuer se fait avant. En gros l'homme fait tout
le boulot avant (Et c'est pas si facile cf. plus haut),
ensuite c'est à madame de bosser. Et nos retraites
Merde!!!!**

**Selon la hauteur de la lésion, les
mouvements du foetus seront ou non
ressentis.**

La grossesse se déroule normalement.



Fenêtre sur cour 



L'accouchement, lui aussi, se fait de façon naturelle.

La césarienne n'est pas une nécessité, la cléopatrenne non plus. Il faut simplement faire attention aux points d'appui cutanés, because les escarres. Par ailleurs la maman zandi pourra allaiter sans problème spécifique.



