

Pourquoi les femmes consomment du cannabis

- Les femmes consomment du cannabis pour de nombreuses raisons. Les informations présentées dans cette fiche sont tirées de la littérature relative à la consommation de cannabis par les femmes publiée entre 2018 et 2022. Les méthodes de recherche, ainsi que d'autres documents de recherche, sont publiés sur le [Sex, Gender and Cannabis Hub](#).

1

Les femmes peuvent consommer du cannabis pour gérer la douleur.

Les femmes souffrent davantage de douleurs chroniques et sont plus sensibles à la douleur que les hommes. Certaines femmes estiment que le cannabis est ce qui est le plus efficace pour gérer la douleur et l'inflammation, améliorer le sommeil et réduire les nausées, les vomissements et les symptômes liés au cancer. Pour d'autres, le cannabis peut aider à traiter de multiples affections, notamment les migraines, l'endométriose, le syndrome des ovaires polykystiques, l'épilepsie et les maux de tête.

2

Les femmes peuvent consommer du cannabis au lieu de médicaments.

Certaines femmes considèrent que le cannabis est plus sûr et a moins d'effets secondaires que les médicaments sur ordonnance. Certaines déclarent avoir cessé de prendre des médicaments comme les opioïdes et les narcotiques, les antidépresseurs et les benzodiazépines pour gérer la douleur et d'autres problèmes de santé.

3

Les femmes peuvent consommer du cannabis pour s'adapter.

Certaines femmes peuvent utiliser le cannabis pour se détendre et faire face aux difficultés de leur vie, notamment le stress quotidien, la dépression, l'anxiété, les événements indésirables de la vie, les traumatismes et la violence.



4

Les femmes peuvent consommer du cannabis pour améliorer le plaisir sexuel.

Certaines femmes consomment du cannabis pour diminuer leurs inhibitions, améliorer leur fonction sexuelle, augmenter leur satisfaction et leur désir, et pour se sentir à l'aise et proches de leurs partenaires sexuels.

5

Les femmes peuvent consommer du cannabis pour se détendre et socialiser.

Certaines femmes sont initiées au cannabis par leur partenaire, leur famille ou leurs amis et utilisent le cannabis pour socialiser, se détendre et s'amuser.

6

Les femmes peuvent consommer du cannabis pour gérer les symptômes liés à la grossesse.

Les femmes veulent plus d'informations sur les méfaits potentiels associés à la consommation de cannabis en période périnatale. Même si la recherche sur les avantages et les inconvénients de la consommation du cannabis en période périnatale est limitée, de nombreuses femmes pensent que le cannabis est plus sûr que les autres médicaments utilisés pour gérer les nausées, la dépression ou l'anxiété pendant la grossesse.



Réduire les méfaits

Quelle que soit la raison de la consommation, il existe des moyens de réduire les méfaits du cannabis.

- » Consommer de plus petites quantités et/ou en consommer moins fréquemment
- » Consommer du cannabis contenant moins de THC
- » Utiliser des méthodes plus sûres de consommation de cannabis
- » Éviter les produits cannabinoïdes synthétiques (comme le K2 et le Spice), car ils sont souvent plus forts et plus dangereux que les produits naturels du cannabis.

Pour en savoir plus sur les différentes façons dont les femmes consomment du cannabis, et pour faire face au stress sans cannabis, consultez nos autres fiches d'information sur le [Sex, Gender and Cannabis Hub](#).



@cewhca
www.sexgendercannabishub.ca



RÉFÉRENCES

1. Mogil J. S. (2020). Qualitative sex differences in pain processing: emerging evidence of a biased literature. *Nature reviews. Neuroscience*, 21(7), 353–365. <https://doi.org/10.1038/s41583-020-0310-6>
2. Armour, M., Sinclair, J., Noller, G., Girling, J., Larcombe, M., Al-Dabbas, M. A., Hollow, E., Bush, D., et Johnson, N. (2021). Illicit Cannabis Usage as a Management Strategy in New Zealand Women with Endometriosis: An Online Survey. *Journal of women's health*, 30(10), 1485–1492. <https://doi.org/10.1089/jwh.2020.8668>
3. Bochicchio, L. A., Drabble, L. A., Riggle, E., Munroe, C., Wootton, A. R., et Hughes, T. L. (2021). Understanding Alcohol and Marijuana Use among Sexual Minority Women during the COVID-19 Pandemic: A Descriptive Phenomenological Study. *Journal of homosexuality*, 68(4), 631–646. <https://doi.org/10.1080/00918369.2020.1868187>
4. Bruce, D., Grove, T. J., Foster, E., et Shattell, M. (2021). Gender Differences in Medical Cannabis Use: Symptoms Treated, Physician Support for Use, and Prescription Medication Discontinuation. *Journal of women's health*, 30(6), 857–863. <https://doi.org/10.1089/jwh.2020.8437>
5. Chang, J. C., Tarr, J. A., Holland, C. L., De Genna, N. M., Richardson, G. A., Rodriguez, K. L., Sheeder, J., Kraemer, K. L., Day, N. L., Rubio, D., Jarlenski, M., et Arnold, R. M. (2019). Beliefs and attitudes regarding prenatal marijuana use: Perspectives of pregnant women who report use. *Drug and alcohol dependence*, 196, 14–20. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2018.11.028>
6. Kasman, A. M., Bhambhani, H. P., Wilson-King, G., et Eisenberg, M. L. (2020). Assessment of the Association of Cannabis on Female Sexual Function With the Female Sexual Function Index. *Sexual medicine*, 8(4), 699–708. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.06.009>
7. Skelton, K. R., Hecht, A. A., et Benjamin-Neelon, S. E. (2020). Recreational Cannabis Legalization in the US and Maternal Use during the Preconception, Prenatal, and Postpartum Periods. *International journal of environmental research and public health*, 17(3), 909. <https://doi.org/10.3390/ijerph17030909>