Et si on parlait d’hygiène bucco-dentaire en établissement médico-social?

Marie-Hélène Lacoste-Ferré
lacoste.mh@chu-toulouse.fr

CHU TOULOUSE

Quand on parle des soins d'hygiène bucco-dentaire avec les soignants….

J'ai peur qu'il me morde

Je n'ai pas le temps

Le patient n'ouvre pas la bouche

J'ai peur de mal faire le soin

Le patient ne me laisse pas faire

C'est un soin qui me met mal à l'aise

C'est un soin trop compliqué

C'est un soin couteux

L’hygiène buccodentaire et prothétique

Prendre soin

de la bouche

tous les jours

Soigner

Veiller à

S’occuper

Traiter

Lèvres

Dents

Langue

Gencives,
Muqueuses

Prothèses

Salive

Au moins une fois par jour,
Idéalement après chaque repas

L'hygiène buccodentaire et prothétique

Acte de prévention quotidien essentiel

Elimination de la plaque bactérienne et des débris alimentaires sur les dents, les muqueuses et les prothèses

- Assurer la protection des dents, des muqueuses, (carie, candidose, parodontopathie)
- Prévenir les problèmes infectieux (pneumopathie)
- Entretenir les prothèses
- Diminuer l'halitose (mauvaise haleine)
- Améliorer les conditions d'alimentation
- Assurer le confort du patient

L’hygiène buccodentaire et prothétique en 3 points

Accéder à la cavité buccale

Evaluer l’état de santé oral

Assurer des soins d’hygiène quotidiens adaptés

L'accès à la cavité buccale

Tout d'abord, il faut prendre en compte la perception des soins d'hygiène par le patient

Patient adhérant aux soins d'hygiène

- *Compliant lors des soins d'hygiène corporelle*
- *Comprend les consignes de base lors des soins (ouvrir/fermer la bouche)*

Patient non adhérant aux soins d'hygiène

- *Anxieux, Angoissé, Phobique*
- *Non compliant lors des soins d'hygiène corporelle*
- *Opposant, agressif*
- *Perte des repères corporels*

Si le patient n'est pas adhérant aux soins d'hygiène, il faut personnaliser la prise en charge

Par exemple, moment de la journée opportun, objet transitionnel, soignant référent, jeu de rôle, travail en équipe

L’accès à la cavité buccale

Ensuite, il faut évaluer le degré de coopération du patient pour les soins d’hygiène

Patient coopérant lors des soins d’hygiène

- *Capable d’assurer des soins minimum*
- *Exécute les consignes de base à la demande (cracher, rincer la bouche)*

Patient non coopérant lors des soins d’hygiène

- *Incapable de cracher, de rincer*
- *Atteint de troubles majeurs de la déglutition*
- *Patient opposant*

Par exemple: Un patient adhérent aux soins d’hygiène peut ne pas être coopérant

L'accès à la cavité buccale

La bouche est une zone corporelle accessible mais il convient de bien installer le patient et de bien s'installer pour avoir un meilleur accès

Patient coopérant

Le patient est installé

Position Assise,

Bouche Entrouverte

Tête calée

Patient non coopérant

Le patient est installé

Position Latérale de ¾,

Bouche Fermée

Tête penchée vers le soignant

Bouche fermée, crispée

Passage par la commissure labiale + massage des gencives au dessus des dents

Le soignant (droitier) est **à côté du patient** (à sa droite), son bras (gauche) **cale la tête** du patient, sa main (gauche) soutient **la mandibule du patient**.

L'évaluation de l'état de santé oral

	Sain=0	Modification=1	Non sain=2	Total
Lèvres	Lisse, rose, humide	Sèche, gercée, rougeur angulaire	Morsure, gonflée, ulcération ; saignement angulaire	
Langue	Normale, humide, rugueuse, rose	Irrégulière, fissurée, rouge, dépôts	Ulcérations, gonflée	
Gencives, Muqueuses	Lisse, rose, humide, aucun saignement	Sèche, brillante rugueuse, gonflée, blessure ou ulcère sous prothétique	Gonflée, saignement, ulcérations, zones rouges ou blanches, érythème sous prothétique	
Salive	Tissus humides, flux correct	Peu de salive, collante, sensation de bouche sèche exprimée par le patient	Muqueuse parcheminée et rouges peu ou pas de salive, salive épaisse, sensation de bouche sèche exprimée par le patient	
Dents naturelles	Aucune carie, racine, dent cassée	1-3 caries, racines ou dents cassées dents usées, abrasées	+ de 4 caries, racines ou dents cassées. Dents usées, abrasées - de 4 dents présentes	
Prothèses	Prothèse adaptée, portée Prothèse non nécessaire	Prothèse partiellement inadaptée, portée 1-2 heures par jour, prothèses perdues	Prothèse inadaptée, prothèse non portée, utilisation de colle	
Hygiène buccale	Propre, aucun dépôt, tartre sur les dents et les prothèses	Présence partielle de plaque, de dépôts, tartre sur les dents ou les prothèses, halitose	Présence de plaque, dépôts, tartre sur la totalité des dents ou des prothèses, halitose importante	
Douleur	Aucun signe de douleur	Signes douloureux exprimés et/ou comportementaux (mimique, mâchonnement, agressivité, refus de manger)	Signes douloureux objectifs (morsure, gonflement, dents cassées)+ signes douloureux exprimés et/ou comportementaux (mimique, mâchonnement, agressivité, refus de manger)	
				0/16

L'OHAT (Oral Health Assessment Tool) est un indice qui permet:

- D'évaluer l'état de santé global de la cavité buccale
- De repérer les zones saines et non saines

L'OHAT intéresse tous les éléments de la cavité buccale

Il peut être réalisé quelque soit l'état de santé du patient (troubles cognitifs)

Il peut être réalisé par un médecin, une IDE, une AS

L'OHAT est un outil de repérage et non un outil diagnostic

Si 0 < OHAT < 4, état sain = soins habituels

Si 4 < OHAT < 8, état sain mais points de fragilité = surveillance

Si 8 < OHAT < 10, état préoccupant = soins à envisager

Si OHAT >12, état pathologique = intervention du chir dent.

Choisir le matériel adapté

dents

Brosse à dents

poils souples 20/100°

manuelle

électrique

Dentifrice Fluoré

ni trop mentholé,

ni trop moussant

muqueuses

Compresses

BiNa à 1,4%

prothèses

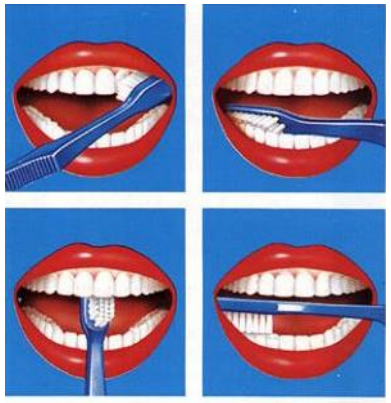
Brosse à prothèse

Savon neutre

L’hygiène des dents

- **Brosser toutes les surfaces des dents** (mouvements de rouleau)

Brosse à dent manuelle



Brosse à dent électrique

- **Récupérer les résidus de brossage**

Rinçage

Compresse

Il n’est pas nécessaire de faire vouloir ouvrir la bouche

- **Essuyer les lèvres**

L’hygiène des muqueuses

En rinçage de bouche

Avec une compresse

Avec une brosse à dents chirurgicale
(poils 15/100°, 7/100°)

Bicarbonate de sodium à 1,4%

L’hygiène des prothèses

Retrait des prothèses

Brossage

L'hygiène buccodentaire et prothétique

HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

Elimination de la plaque bactérienne et des débris alimentaires sur les dents, les muqueuses, les prothèses

Avant le soin, se laver les mains + mettre des gants de soin et masque + préparer le matériel + installer le patient
retirer les prothèses amovibles de la bouche du patient

Matériel

dents
- **Brosse à dents** poils souples 20/100°
- manuelle / électrique
- **Dentifrice Fluoré**
- ni trop mentholé, ni trop moussant

muqueuses
- **Compresses**
- **BiNa à 1,4%**

prothèses
- **Brosse à prothèse**
- **Savon neutre**
- **Boite à prothèse**

Patient coopérant
Le patient est installé en
Position Assise,
Bouche Entrouverte
Tête calée

Accès à la cavité buccale

Soignant
Le soignant est sur le côté ou en arrière du patient
Cale la tête avec son bras
Soutient la mâchoire avec sa main

Patient non coopérant
Le patient est installé en
Position Latérale de ¾,
Bouche Fermée
Tête penchée vers le soignant

Hygiène des dents

- Introduire la brosse à dents par la commissure labiale, face externe des arcades dentaires
- Brosser toutes les surfaces des dents (mouvements de rouleau)
- Récupérer les résidus de brossage par rinçage ou avec une compresse

Il n'est pas nécessaire de faire vouloir ouvrir la bouche

Hygiène des muqueuses

- Nettoyer l'ensemble des muqueuses (intérieur des lèvres, joues, crêtes édentées)

→ En rinçage de bouche

→ Avec une compresse enroulée autour du doigt ganté

Attention aux bains de bouche

Hygiène des prothèses amovibles

- Retirer les prothèses
- Brosser toutes les surfaces des prothèses
- Ranger les prothèses au sec dans une boite à prothèse nominative
- Penser à essuyer les lèvres en fin de soin

PROTHÈSES DENTAIRES

Les **prothèses dentaires** sont des dispositifs médicaux sur mesure destinés à **remplacer les dents ou une perte de substances dentaires**, voire leurs tissus de soutien.

Ainsi, une réhabilitation prothétique permet de restaurer les arcades dentaires et de rétablir l'occlusion dentaire (c'est-à-dire l'engrènement des 2 arcades).

Selon le nombre et la qualité des dents restantes, les prothèses auront une conception différente : elles pourront être fixées aux dents restantes (**prothèses fixées**) ou bien être accrochées aux dents restantes (**prothèses amovibles**).

Les Prothèses Fixées *bridges, couronnes*

Bridge de 3 dents — Dents naturelles — 2 Couronnes

Les prothèses fixées sont scellées ou collées aux dents, **elles ne peuvent pas être retirées**

Les Prothèses Amovibles Partielles

Crochet assurant la rétention de la prothèse amovible

Les prothèses amovibles partielles reposent sur la crête édentée et sont accrochées aux dents restantes par des crochets (qui assurent leur rétention et leur stabilité) ; ou plus rarement des systèmes d'attaches comme des boutons pressions ou des glissières.

Elles ne sont pas fixées, **elles peuvent être retirées**.

Les Prothèses Amovibles Complètes *dentier, complet*

Les prothèses amovibles complètes compensent la totalité des arcades dentaires. Leur rétention est assurée par le contact intime entre la base de la prothèse et la crête édentée mais aussi par la mise en place d'adhésif (ou colle à dentier).

Elles ne sont pas fixées, **elles peuvent être retirées**.

Les Implants Dentaires

Un implant dentaire est un dispositif médical — sorte de vis en titane ou zircone ou polymère — inséré dans l'os maxillaire ou mandibulaire et destiné à créer un ancrage capable de recevoir une prothèse dentaire amovible ou fixée.

Implants sur lesquels va venir se clipper une prothèse amovible complète

Hygiène des prothèses

Hygiène Prothèse fixée (couronne, bridge) = Hygiène dents naturelles = Hygiène implants
Hygiène Prothèse Amovible = Retrait de la prothèse (repérer la base et/ou crochet)

Gingivite = saignement des gencives spontané et/ou au brossage

Brossage
+ application de gel à la chlorhexidine (Elugel)

L'utilisation de dentifrice fluoré peu mentholé est privilégié

Les batônnets sont inefficaces pour l'hygiène quotidienne.
Seule la brosse à dents avec des poils souples permet d'assurer un brossage efficace

L'utilisation de bains de bouche à la chlorhexidine tous les jours est contrindiqué.
L'utilisation de BiNa 1,4% est indiqué

Conclusion

Avec le matériel adapté, c'est mieux

Des dents? des prothèses? C'est plus rapide quand je sais

Bouche fermée? Ce n'est pas un problème

Bien installé, c'est relax!!

Bien sûr, c'est tous les jours

Massage des gencives, c'est magique

C'est facile avec la fiche OHAT, je sais si Mme X a des prothèses

Je note dans la fiche OHAT Et toute l'équipe sait ce qui ne va pas dans la bouche

Et quand ca va, je note aussi

3 clefs

Accès à la cavité buccale

Repérage des zones saines et non saines

Importance de l'hygiène bucco-dentaire et prothétique

Centre hospitalier universitaire de Toulouse © 2024