



Équipe Mobile d'Hygiène
en Grand Est



Hygiène bucco-dentaire et prothétique

Maryse Colson
Infirmière hygiéniste – UNEOS
EMH Metz

Sophie Thiery
Infirmière hygiéniste – DIACONAT
EMH Mulhouse

Robert Mlinarevic
Docteur en Chirurgie dentaire
CHU Reims

Hygiène bucco-dentaire et
prothétique

Pourquoi ?

Pourquoi ?

- Lien entre **santé orale** et **pathologies générales** : Diabète, HTA, maladies cardiovasculaires, maladies inflammatoires chroniques ...
- Liens entre la **santé orale**, **l'alimentation** et la **perte des dents** : carences, sarcopénie, immunité et état de santé général
- Lien entre la **santé orale** et la **qualité de vie** : fonctions, douleurs, apparence

Hygiène bucco-dentaire et
prothétique
Comment ?

Le patient porte-t-il une prothèse ?

Regarder le visage du patient/résident



Regarder en bouche

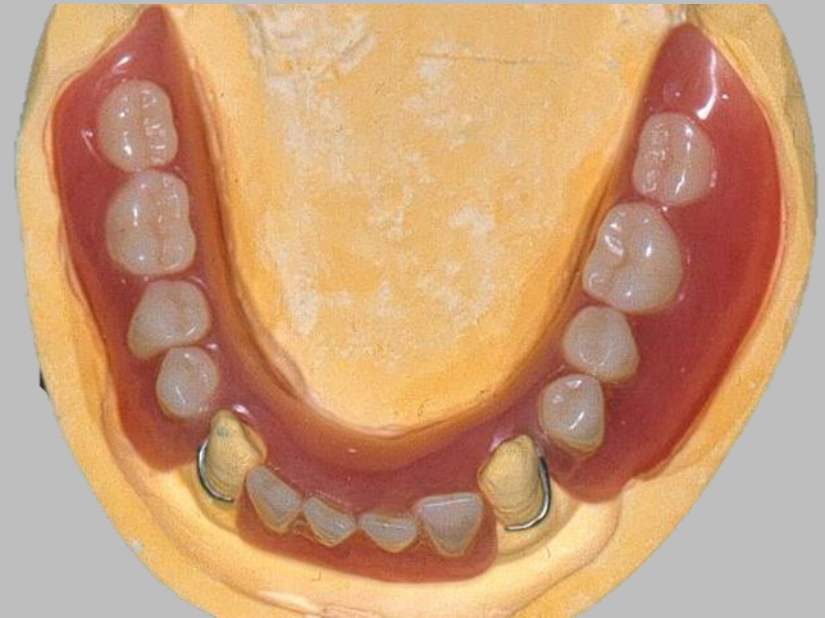


Savoir reconnaître les différents types de prothèses

Prothèse du haut

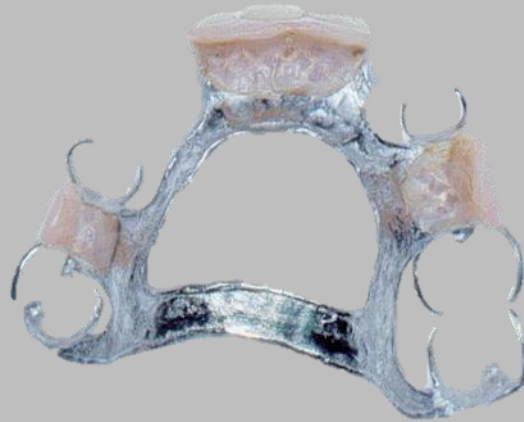
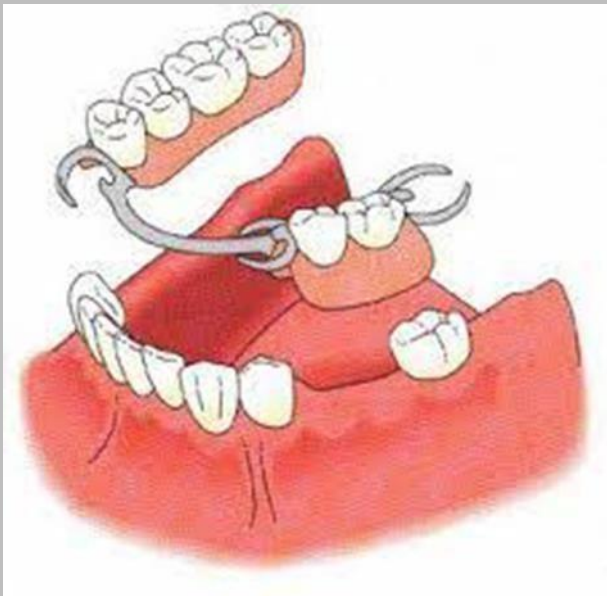


Prothèse du bas



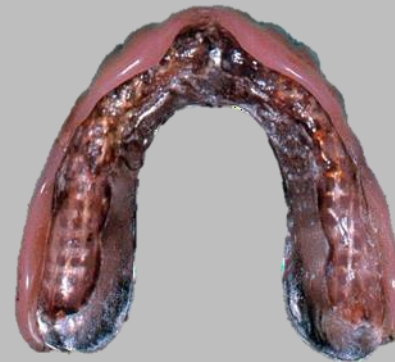
Prothèses partielles résines

Savoir reconnaître les différents types de prothèses



Prothèses partielles métalliques

Savoir reconnaître les différents types de prothèses



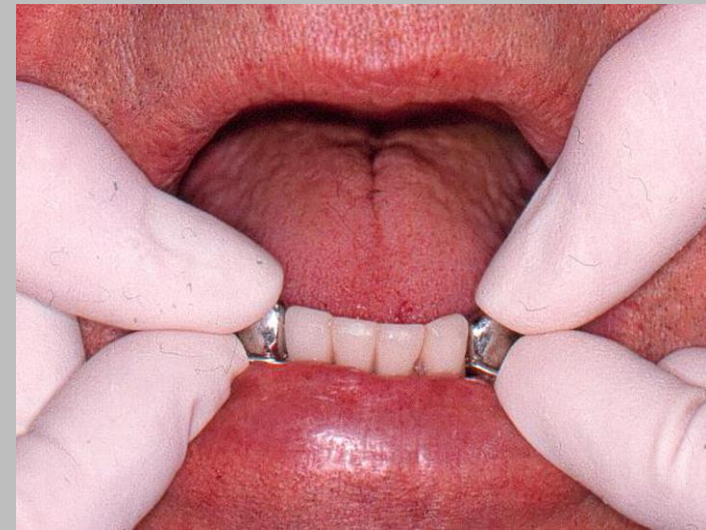
Prothèses complètes

Savoir les manipuler

Complètes

Partielles = « crochets »

Maxillaire



« Passer sous les crochets »

Mandibulaire



Désinsertion : du - au + rétentif

« Complète mandibulaire < complète maxillaire < partielle à crochet »

Savoir les manipuler



Savoir les manipuler



Savoir les manipuler

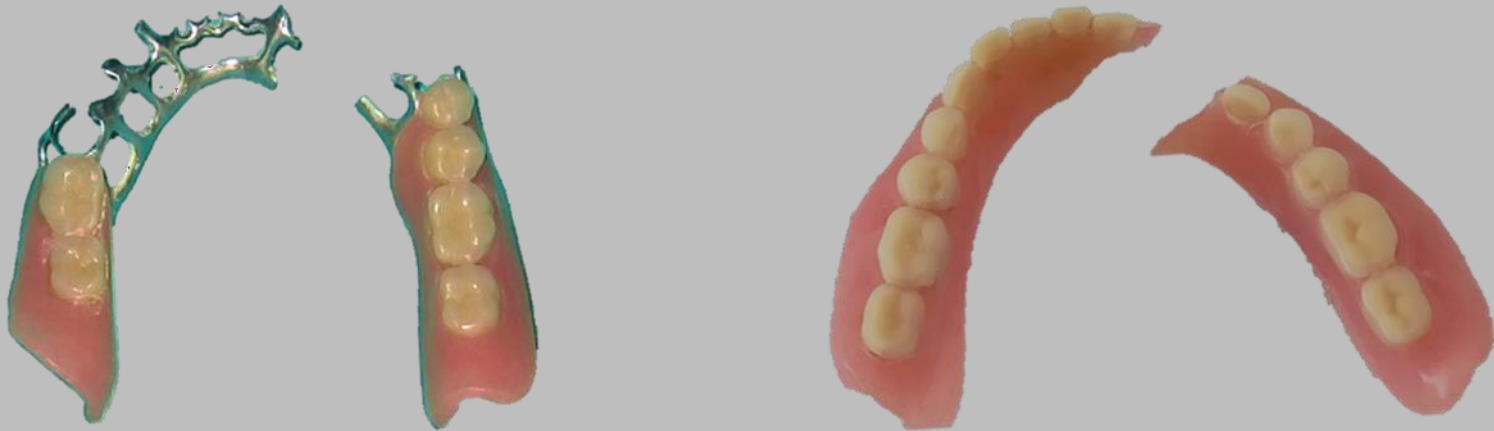


Savoir les manipuler



Mauvaise tenue... fracture

Savoir les manipuler

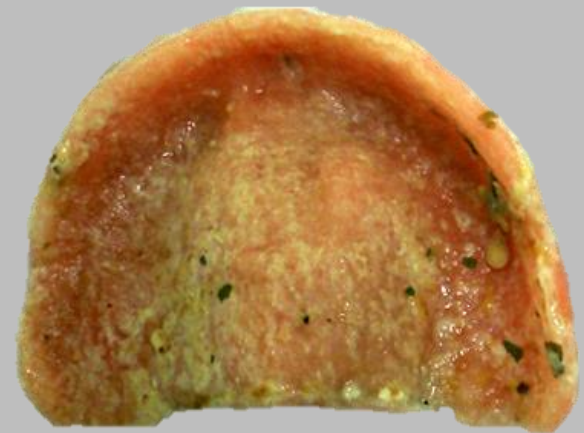


Vétusté de la prothèse = fragilité augmentée... même en métal

Brossage de l'appareil dentaire

Fiche technique sur site CPIAS GE

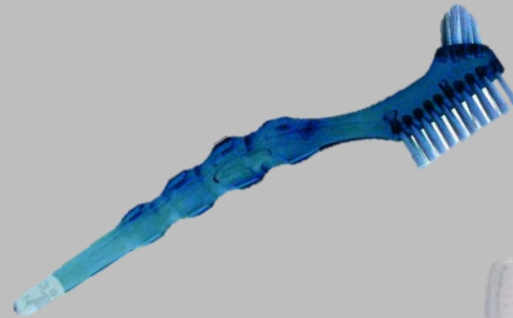
Minimum 1 fois / jour, idéalement 2fois/jour



Matériel



Brosse à Prothèse



Savon Doux



Boite identifiée



Gants



Dentifrice



Brosse à dents



Tenue professionnelle



- Si risque d'aérosolisation : masque chirurgical + lunettes de protection

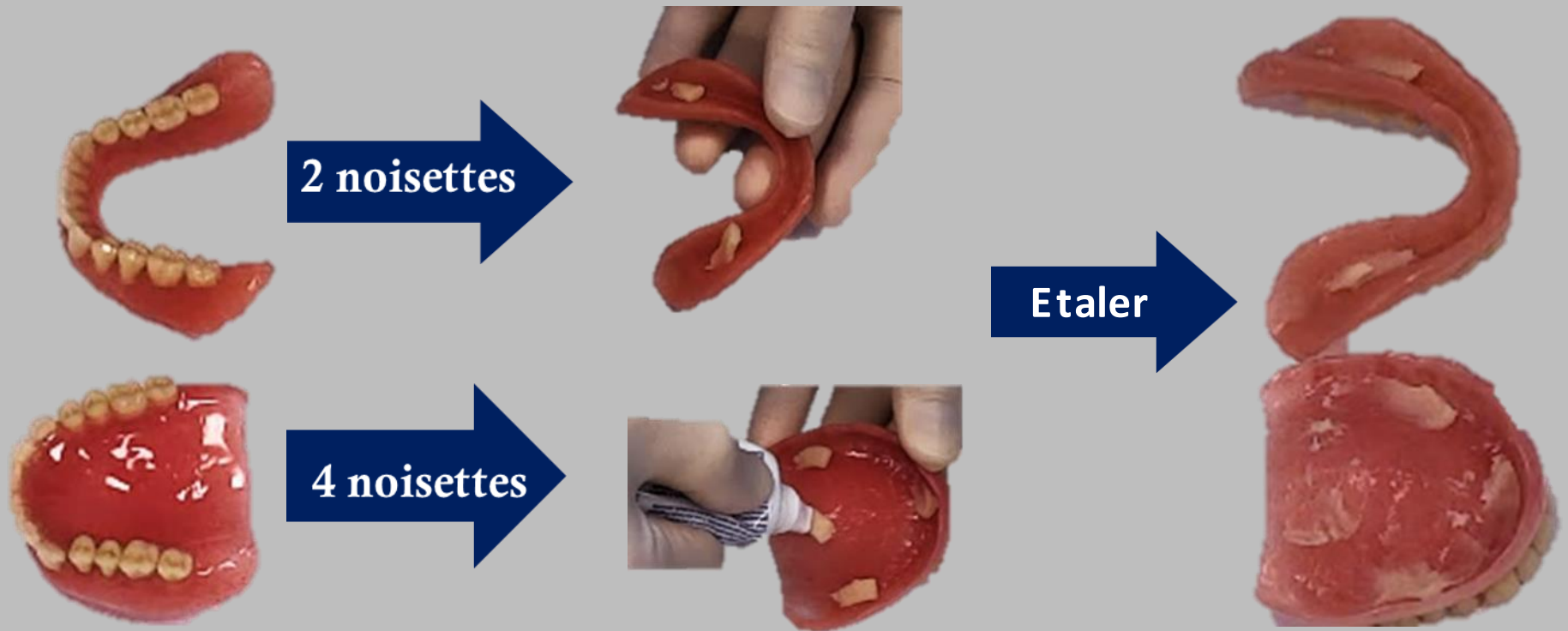
Technique

- Au dessus d'un lavabo rempli d'eau ou contenant rempli d'eau
- Retirer la prothèse et examiner sous la prothèse
- Réaliser le brossage
- Rincer l'appareil
- Réaliser le soin de bouche (FT soin de bouche)
- Remettre l'appareil en bouche +/- fixatif
- Ou le sécher et le conserver au sec dans sa boite
- Puis retirer gants et tablier
- Réaliser une friction hydroalcoolique

Hygiène d'une prothèse

- <https://youtu.be/V0dUvzLHOyo>

Utilisation d'un fixatif



Utilisation d'un fixatif

- <https://youtu.be/iA-29EtnOhY>

Soin de bouche

Fiche technique sur site CPIAS GE

Minimum 1 fois / jour, idéalement 2fois/jour

Tenue professionnelle



- Si risque d'aérosolisation : masque chirurgical + lunettes de protection

Matériel

Patient/résident coopérant



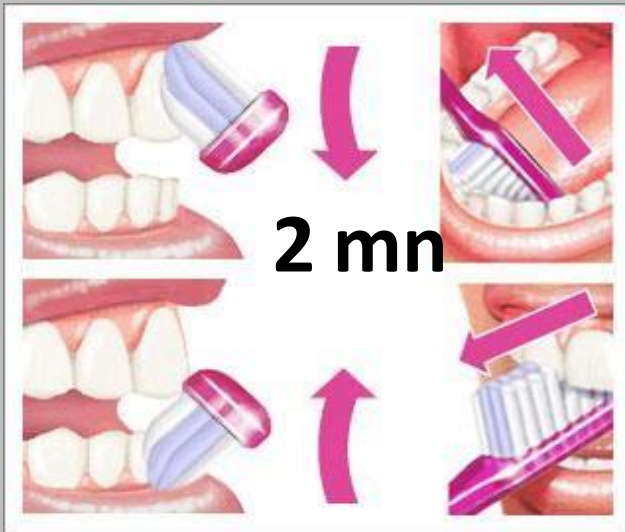
ou



Brosse à poils souples

Dentifrice

Technique patient/résident coopérant



Brosser les dents
du rose vers le blanc



Rincer
la bouche



Essuyer
les lèvres

- Puis retirer gants et tablier
- Réaliser une friction hydroalcoolique

Matériel

Patient/résident non coopérant



ou



Chlorhexidine sur prescription médicale,
si bouche pathologique

Transmissions/évaluation

- Dans le dossier patient/résident
- A l'entrée du patient et à chaque brossage
- Noter les observations
- Si lésions, abcès, saignements, inconfort, douleurs, problème d'adaptation de la prothèse
 - envisager une consultation dentaire

Vidéotheque

(sur site CPIAS GE)

- Insertion/désinsertion des prothèses
- Désinsertion prothèse amovible avec crochets
- Désinsertion prothèse maxillaire
- Désinsertion prothèse mandibulaire
- Mise en place fixatif prothèse
- Hygiène des prothèses

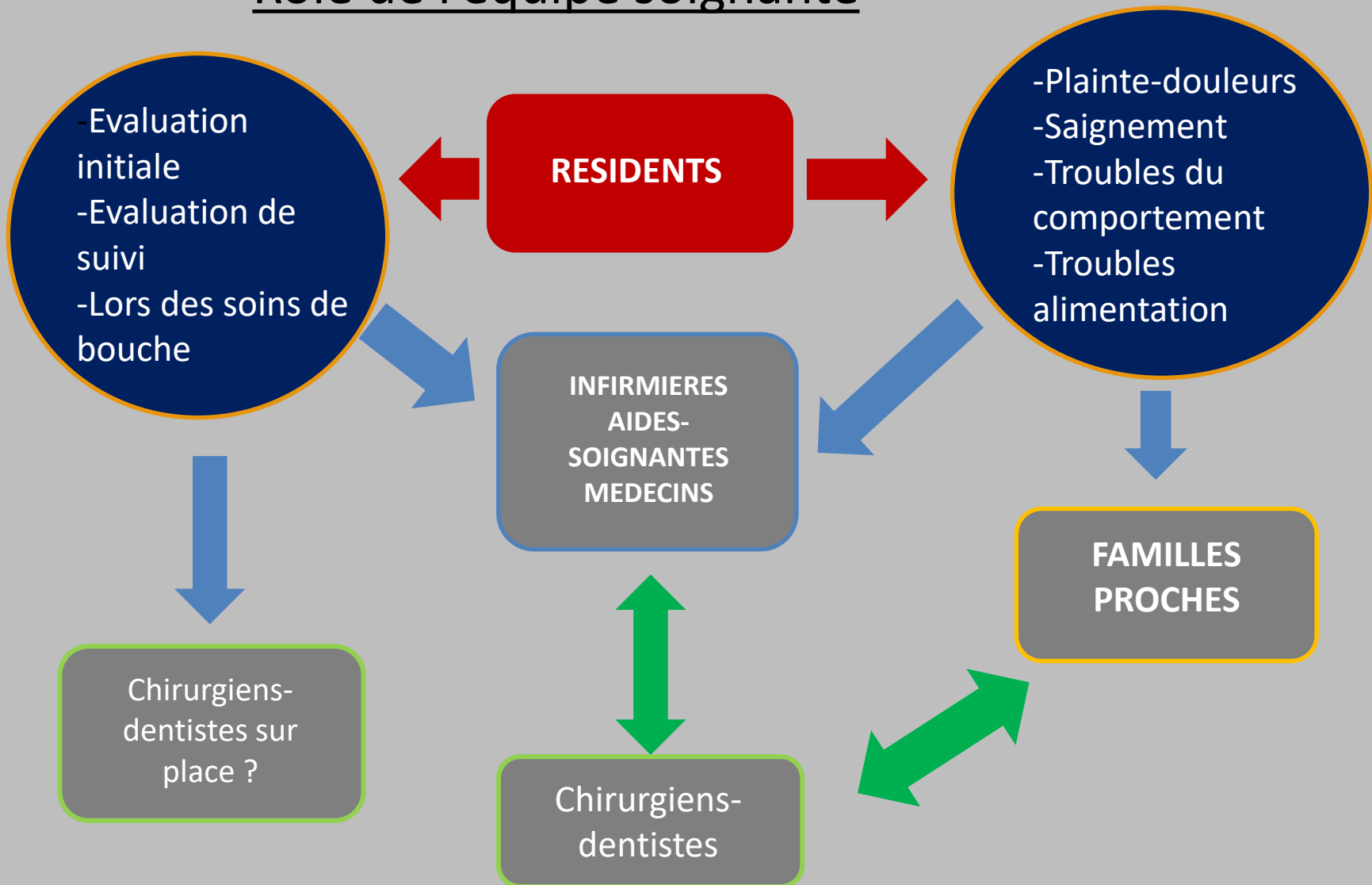




Pathologies de la cavité buccale Quand s'inquiéter ?

Docteur Robert Mlinarevic – Chirurgien dentiste – CHU de Reims

Rôle de l'équipe soignante



L'examen clinique

L'examen clinique bucco dentaire :

- Exo-buccal : tuméfaction, dissymétrie ?
- Endo-buccal : miroir, abaisse langue, lampe
- Dents mais aussi muqueuses (gencives, joues, palais, langue...)



L'examen clinique

L'examen exo buccal :

Tuméfaction ??



Urgent

Hématome



Pas urgent

L'examen clinique

L'examen exo buccal :



L'examen clinique

L'examen exo buccal :



Perlèche

L'examen clinique

L'examen exo buccal :



Sècheresse

L'examen clinique

L'examen endo buccal :



La carie



Critères d'urgence :

- Douleur
- Abscess
- Fistule



La gingivite



La Parodontite



Critère d'urgence : abcès, mobilité terminale (risque d'inhalation)

ABSTENTION THÉRAPEUTIQUE - COMPROMIS

Complexité des soins



Racines résiduelles ???

Absence d'infections

Absence de douleur

Prothèse impossible

A CONSERVER POUR
MAINTIEN VOLUME
OSSEUX et
PROPRIOCEPTION

Les lésions de la cavité buccale

La Langue chargée



Pas d'urgence : 1 cause et un traitement → HBD

Les lésions de la cavité buccale

Les candidoses



Urgent ? HBD +++, antifongique

Les lésions de la cavité buccale

Les stomatites sous prothétiques



Causes : prothèses anciennes, hygiène des prothèses
Réalisation de nv prothèses ? Modification des prothèses ? + HBD

Les lésions de la cavité buccale

Les blessures



Blessure : correction des prothèses,
Elimination du facteur irritant
Elimination chirurgicale de la lésion



Les lésions de la cavité buccale

Les cancers



Urgence +++

Les lésions de la cavité buccale

Les Nécroses (ORN, ORN)



+/- urgent en cas de surinfection, consultation nécessaire

Les lésions de la cavité buccale



Les lésions de la cavité buccale



Les lésions de la cavité buccale



Les lésions de la cavité buccale



Les lésions de la cavité buccale



Les lésions de la cavité buccale



Conclusion

- **Importance de la santé orale : qualité de vie/état de santé générale**
- **Evaluation de l'état bucco dentaire à l'entrée d'un patient en institution et communication entre les différents acteurs**
- **Evaluer les critères d'urgence**
- **Brossage dentaire 2x/jour**
- **Nettoyage de la prothèse quotidien indispensable**

Merci de votre attention...

