

LES SOINS D'HYGIENE BUCCO DENTAIRE

I/ Cadre législatif

Code de la Santé Publique, article R.4311-5, rôle propre :

- n° 1 : soins et procédés visant à assurer l'hygiène de la personne et de son environnement
- n° 28 : soins de bouche avec application de produits non médicamenteux

Article R.4311-7, rôle sur prescription médicale / protocole :

- n° 25 : soins de bouche avec application de produits médicamenteux et, en tant que de besoin aide instrumentale

II/ Définition

Les soins d'hygiène bucco- dentaire permettent de prévenir le développement microbien en maintenant l'hydratation de la muqueuse buccale :

- le brossage de dents
- le soin de bouche
- le bain de bouche = inondation de la cavité buccale avec une solution (attention : penser à vérifier le réflexe de déglutition)
- nettoyage d'appareil dentaire

II/ Indications

Ces soins sont indiqués :

- chez une personne en fin de vie
- chez une personne inconsciente / à vigilance réduite
- en cas d'hyperthermie
- chez une personne ne s'alimentant pas par voie orale
- chez une personne à jeun
- après une intervention chirurgicale portant sur la cavité buccale, sur l'appareil digestif
- au cours d'affection de la cavité buccale
- après des vomissements

IV/ Bénéfices de l'hygiène buccale

~ bénéfices physiques pour la personne soignée :

- confort et bien être
- prévention des risques infectieux et des complications bucco- dentaires
- restauration de l'hydratation, la communication, l'alimentation, la mastication, la déglutition, la respiration

~ bénéfices psychologiques et sociaux :

- préservation de la relation avec autrui (proches et professionnels)
- préservation de l'image corporelle
- préservation de la dignité

~ bénéfices pour les soignants :

- gratification et satisfaction (bouche bien entretenue)
- contentement à apporter du bien être

V/ Le brossage des dents

C'est le seul moyen efficace pour diminuer la plaque dentaire

a. La plaque dentaire bactérienne

- flore buccale : plus de 60 espèces de bactéries différentes ; ces bactéries se développent sur les restes alimentaires utilisés pour leur métabolisme
- enduit mou qui se développe par la multiplication des germes
- éliminé par un brossage de dents efficace
- le brossage des dents = seul moyen pour diminuer : la **colonisation** de la plaque dentaire par des bactéries / la survenue d'**infection nosocomiales** / la survenue de **complications bucco dentaires**

b. Etude de Pearson et al

Objectif de l'étude : comparer les bâtonnets au brossage des dents pour éliminer la plaque dentaire.

Résultat : le brossage des dents retire plus de plaque dentaire que les bâtonnets.

VI/ Evaluation de la situation

~ habitude de vie de la personne :

- habitude d'hygiène
- symptômes ressentis

~ état buccal :

abaisse- langue et source lumineuse

1/ **Lèvres et commissures labiales**

doivent être souples, douces, lisses et bien hydratées

Identification des problèmes =

sécheresse des lèvres / herpès / perlèche (= lésion cutanée inflammatoire des commissures labiales caractérisé par des érosions et des fissures suintantes) / rhagades (= petites crevasses douloureuses au coin de la bouche)

2/ **Muqueuses des joues, base de la langue, palais et arrière gorge**

doivent être rosées, humides, exemptes de dépôts et de lésions

Identification des problèmes =

bouche sale, hémorragique / stomatite, mucite (= inflammation des muqueuses recouvrant l'intérieur des cavités des viscères) : lors d'un traitement par chimiothérapie ou radiothérapie, au niveau des territoires irradiés, il risque d'apparaître une stomatite, une vulvo- vaginite, une conjonctivite de l'oeil, une inflammation de l'intestin / candidose buccale (= atteinte mycosique de la cavité buccale) / aphtes / parotidite

3/ **Gencives**

doivent être rosées et souples

Identification des problèmes =

gingivite (signes : douleurs, saignements, ...)

4/ **Langue**

doit être rosée, légèrement rugueuse, humide et sans dépôts

Identification des problèmes =

aphtes / glossite / candidose linguale

5/ **Dents, prothèses dentaires**

les dents doivent être bien maintenues par la gencive dans l'alvéole dentaire, exemptes de dépôts ; les prothèses dentaires doivent être bien ajusté aux gencives, propres

Identification des problèmes =

dents déchaussées / présence de plaque dentaire

6/ **Salive**

doit être fluide et claire

Identification des problèmes =

xérostomie (= sécheresse buccale) liée à une hyposialie (= baisse de la sécrétion salivaire), voire une asialie / sialorrhée, ptyalisme, polysialie

7/ **Haleine**

ne doit avoir aucune odeur

Identification des problèmes =

halitose (= mauvaise haleine liée à une affection stomatologique ou ORL) / odeur cétonique / odeur de poisson / odeur d'alcool ou de cigarettes

VII/ La préparation du soin

préparation de la personne soignée (fréquence? Quand?), obtenir son consentement / choix du matériel : dépend du niveau de conscience, de la pathologie, de la présence du réflexe de déglutition, présence de « dispositifs médicaux » au niveau de la bouche, risque de projection, statut infectieux / patient conscient qui ne peut pas cracher (avec ou sans réflexe de déglutition) = brossage des dents sans dentifrice / choix des produits : traitement étiologique et symptomatologique (prescription médicale et protocole de l'unité de soins) :

- si **stomatite ou gingivite** = solution pour application locale à visée antiseptique (attention à la dilution du produit)
- si **croûtes et débris** dans la bouche = rincer la bouche après chaque repas, décoller les croûtes (H₂O + eau oxygénée à 50%)
- si **mauvaise haleine** = H₂O + eau oxygénée à 25%, préparation magistrale (antibiotique + eau + citron ou menthe)
- si **bouche hémorragique** = H₂O + H₂O₂ à 25%, soins locaux à l'alginat de calcium
- si **bouche mycosique** = solution bicarbonatée (car les mycoses se développent en milieu acide), traitement antifongique
- si **bouche douloureuse et ulcérée** = solution bicarbonatée (effet apaisant), anesthésiques locaux (attendre 2h avant alimentation car risque de fausse route), morphine + eau (glaçons à sucer), antalgiques PO ou IV
- si **lèvres sèches, rhagades** = application de pommades grasses (SAUF si le patient est sous O₂ = **B R Ū L U R E**)
- si **perlèches** = pommade anti- infectieuse
- si **sialorrhée** = le médecin prescrira un traitement anti- cholinergique
- si **xérostomie** = glycérine boratée sur les muqueuses, offrir des boissons pétillantes sans sucre / glaçons / fruits frais, stimuler la sécrétion salivaire (bonbons acidulés, chewing-gum, ...), installer un humidificateur près de la bouche, O₂ humidifiée, sur PM : salive artificielle / sialogues (stimule la production salivaire)