

# NOUVELLES DU CLIN

numéro 18 – avril 2001

## LES SOINS DE BOUCHE (SUITE)

*Des généralités sur l'hygiène bucco-dentaire et des conseils pratiques à apporter aux patients ont été abordés dans le précédent numéro.*

*L'entretien des prothèses dentaires et le bain de bouche participent à une meilleure prise en charge du patient.*

### L'ENTRETIEN DES PROTHESES DENTAIRES

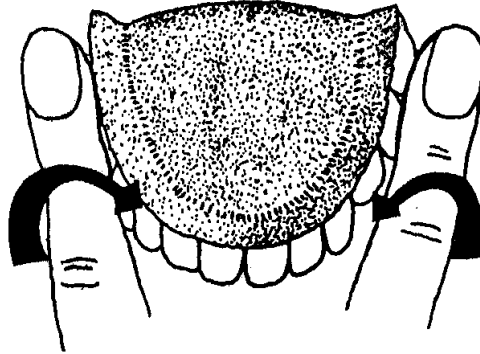
*Il permet d'éliminer la plaque qui pourrait s'y accumuler, et donc irriter la gencive.*

#### Matériel

- ◆ Brosse à dents personnelle, de type « dure »: la renouveler lorsque les poils s'évasent.
- ◆ Dentifrice.
- ◆ Récipient de stockage.
- ◆ Haricot.
- ◆ Gants non stériles à usage unique.
- ◆ Eventuellement, solution nettoyante (de type Corega Tabs, .....).

## Nettoyage des prothèses

- ◆ Lavage simple des mains et port de gants.
- ◆ Enlever la prothèse du haut en plaçant la face externe des deux index au-dessus du bord de la prothèse, dans le secteur prémolaires-molaires, et en effectuant un mouvement de rotation vers la gencive et vers le bas (schéma ci-dessous).



- ◆ Enlever la prothèse du bas en plaçant la face externe des deux index au-dessous du bord de la prothèse, dans le secteur prémolaires-molaires, et effectuer un mouvement de rotation vers la joue et vers le haut.
- ◆ Mettre la prothèse dans un haricot.
- ◆ La rincer à l'eau courante, puis la brosser avec du dentifrice sur toutes ses faces.
- ◆ Terminer par un rinçage à l'eau du robinet et sécher avec une serviette papier.
- ◆ *Le nettoyage de la cavité buccale ne doit pas pour autant être oublié.*

## Fréquence

- ◆ Après chaque repas.
- ◆ **Le soir** : - Mettre la prothèse dans un récipient réservé à cet usage après brossage.  
- L'immerger d'eau jusqu'au lendemain afin d'éviter qu'elle ne se déforme.

## Consultation dentaire

- ◆ Vérifier régulièrement l'état de la bouche → possibilité d'inflammation due à une mauvaise hygiène ou à une prothèse mal adaptée.
- ◆ **Inciter le patient à consulter ou faire procéder à un examen bucco-dentaire une fois par an**  
**reste une règle d'hygiène de base.**
- ◆ Lors de la consultation,



faire marquer la prothèse aux initiales de la personne qui la porte pour une identification.

## LE BAIN DE BOUCHE

*Il est proposé dans certaines conditions : lorsque l'hygiène est impossible ou médiocre, en cas de terrains fragilisés (immuno-déprimés, ...), de pathologies infectieuses des muqueuses, d'hyposialie ...*

### Modalités

Sans prescription médicale, il est effectué de façon préventive ou pour le confort du malade (eau, solution de chlorure de sodium à 0,9 %). Il relève du rôle propre de l'infirmier et peut être réalisé en collaboration avec l'aide-soignant(e) (Art. 3 – décret 93-345 du 15 mars 1993).

Sur prescription médicale, il est réalisé à visée curative, parfois préventive.

Il comprend l'emploi de médicaments (antiseptiques, anti-inflammatoires, ...) (Art. 4 – décret 93-345 du 15 mars 1993).

### Matériel

- ♦ Une serviette.
- ♦ Un haricot.
- ♦ Un verre.
- ♦ La solution : médicamenteuse ou non.

### Réalisation

- ♦ Installer le malade.
- ♦ Mettre la serviette sous son menton.
- ♦ Lui faire tenir le haricot, car il risque de recracher brutalement.
- ♦ Lui indiquer la marche à suivre :
  - Faire une inspiration profonde.
  - Prendre une gorgée de liquide.
  - Renverser la tête en arrière et conserver le liquide au contact de la muqueuse quelques instants.
  - Se gargariser.
- ♦ Renouveler l'opération plusieurs fois.

~~~~~

Réf. :

- Le soin de bouche ; AP-HP – Janvier 1997.
- GRIMOUD A-M ; et al ; pratique de l'hygiène bucco-dentaire en milieu hospitalier. Protocoles. Tome 25 ; Revue de l'ADPHSO ; n°2, p.23-40 – 2000.
- ROBERT f. et al ; Mémento pour la formation des aides-soignantes ; Editions ; Notre-Dame ; p.156 –1973.