

LE BROSSAGE DE DENTS

Fréquence

- Après chaque repas ou 2 fois par jour, de préférence le soir.

Matériel

- Brosse à dents de préférence à poils souples, petite tête, (ou brosse électrique).
- Gobelet et eau, dentifrice.
- fils et bossettes dentaires, gratte-langues...

N.B. Une brosse à dents doit être renouvelée au moins tous les 3 mois.

Méthode

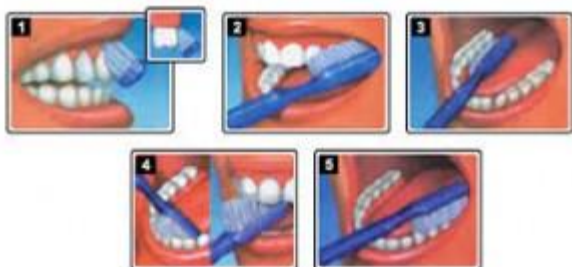
- Désinfecter les mains avec le PHA + gants.
- Oter les éventuelles prothèses amovibles.
- Brosser séparément les dents du haut et les dents du bas.
- Brosser les faces externes et internes des dents et gencives par mouvements verticaux et rotatifs (des gencives vers les dents) et finir par un brossage horizontal des dents, enfin brosser délicatement la langue.
- Rinçage de la bouche.
- Réinstaller la personne.
- Rincer la brosse à dents et le gobelet.
- Se désinfecter les mains avec le PHA

N.B. Soin doux

Appliquer la méthode selon le niveau d'autonomie de la personne.

Pas de brossage avec prothèses en bouche.

En présence de troubles de la déglutition, privilégier les soins de bouche au brossage de dents.



LE SOIN DE PROTHESE

Matériels et produits

- Brosse à prothèse, savon, cuvette, compresses
- Boîtier pour prothèse
- Produits nettoyants pour prothèses en cas de trempage de la prothèse, ou Savon de Marseille liquide ou liquide vaisselle (pas de dentifrice)

Méthode du brossage au quotidien

- Désinfection des mains avec le PHA + gants
- Gant de toilette au fond du lavabo ou s'installer au dessus d'une baignoire pour éviter de fracturer la prothèse en cas de chute.
- Eliminer les résidus d'adhésifs éventuels à l'aide d'une compresse.
- Brosser la prothèse sur toutes ses faces, sans oublier les crochets.
- Rincer à l'eau et contrôler la prothèse.
- Surveiller l'apparition de lésions ou caries
- Replacer la prothèse en bouche si besoin avec une petite quantité de poudre ou crème adhésive **ou** conserver la prothèse dans le coffret non fermé et sans liquide après séchage
- Rincer brosse à prothèse et récipient ; Nettoyer le matériel
- Se désinfecter les mains avec le PHA

Attention :

" Ne pas laisser tremper la prothèse toute la nuit car les bactéries se développent et colonisent l'appareil.

- Ne pas utiliser de couteaux ou tout autre matériel tranchant pour enlever les dépôts ;
- Bien respecter les temps de trempage préconisés par le fabricant



LE SOIN DE BOUCHE

Fréquence

- Après chaque repas ou deux fois par jour
- En fonction des besoins et de l'état de santé de la personne

Matériels et produits

- Gobelet, compresses, serviette de toilette
- Bâtonnet (ou abaisse-langue)
- Produits bain de bouche

Méthode

- Installer la personne
- Se désinfecter les mains avec le PHA + gants
- Vérifier l'état de la bouche et rechercher lésion ou irritation
- Enrouler une compresse imbibée de solution bain de bouche sur l'index ou à l'aide d'un abaisse-langue ou un bâtonnet mousse à usage unique
- Maintenir l'ouverture de la bouche à l'aide d'un bâtonnet
- Nettoyer les arcades dentaires en commençant par le maxillaire supérieur
- Nettoyer la face interne des joues, la langue et le palais
- Changer de compresse autant que de fois que nécessaire.
- Rincer le gobelet
- Se désinfecter les mains avec le PHA



SOIN DE BOUCHE EN FIN DE VIE

C'est un soin particulier chez une personne en fin de vie pour maintenir un lien social en ayant une bouche agréable.

Objectifs

- Hydrater la muqueuse buccale
- Confort de la personne
- Eviter la sensation de soif
- Eviter l'halitose (mauvaise haleine)



Matériels et produits

- Bâtonnets de mousse non imprégnés
- Abaisse langue pour explorer
- Compresses
- Solution à base de paraffine, eau, liquide sucré, bicarbonate de soude (1/2 c.à.c pour un verre)
- SUBSTITUTS SALIVAIRES (spray pour humidifier la bouche)
- LANSOYL (corps gras pour aider à décrocher les résidus sur la langue et hydrater les lèvres)

Ethique

- Respecter le refus du patient, rendre confortable le soin

Méthode

- Commencer par les gencives, puis l'intérieur des joues
- Passer derrière les dents, la langue et le palais
- Changer de bâtonnets ou de compresses après chaque zone nettoyée

Astuces

- Si pas de corps gras, on peut utiliser de l'huile d'olive



PROTOCOLE EN CAS DE MYCOSES BUCCALES

Une mycose buccale est une pathologie de la muqueuse favorisée par une hygiène insuffisante, une sècheresse buccale ou les médicaments.



Signes d'alerte

- Difficultés à s'alimenter
- Modification de l'apparence, douleurs, halitose (mauvaise haleine)
- Difficulté à parler, à déglutir
- Sensation de brûlure
- Gout métallique
- Dépôts blanchâtres

Traitements

- Antifongique par voie locale et/ou générale (selon la prescription du médecin)
- Garder 3 minutes en bouche avant d'avaler
- **Traiter impérativement les prothèses dentaires en même temps que la bouche (penser à demander au médecin de doubler la quantité prescrite)**

SAVOIR ETRE DU SOIGNANT

La bouche est un lieu sensible et très investit psychologiquement (premier cri, dernier souffle), on ne s'introduit dedans sans l'autorisation du patient.

En positivant l'acte, nous obtenons son consentement.

S'asseoir afin d'être à sa hauteur, être doux, prévenant, lui tenir l'épaule et descendre le long du bras jusqu' à la main ou la lui caresser (si pas de refus = accord).

Mettre des gants et en caressant les joues et le contour des lèvres nous obtenons l'ouverture spontanée de la bouche. Nous pouvons hydrater les lèvres avant la toilette si elles sont sèches.

Tenir la brosse à dent comme un stylo, effectuer des mouvements circulaires en partant de la gencive jusqu'au haut des dents de l'intérieur de la bouche à l'extérieur.

Positionner la brosse à la verticale pour le milieu de la bouche en faisant des mouvements de haut en bas (ça chatouille)

FAIRE FACE A UN PATIENT DANS LE REFUS

La personne exprime sa souffrance qu'elle soit physique ou psychologique à travers le « non ».

La personne peut être calme, le refus ferme, répété ou violent.

En cas de démence, il exprime par son comportement ce qu'il ne peut exprimer verbalement.

Pourquoi « NON » ?

- Un symptôme n'est pas soulagé
- Approche inadaptée ou Absence d'information
- Insuffisance d'écoute de la part du soignant
- Réaction à un sentiment de perte de la maîtrise des événements
- Deuil à faire (perte physique et statut social)
- Etat dépressif qui peut être lié à la pathologie
- Pathologie (Alzheimer, trouble du comportement...)



Attitudes à adopter

- Entendre le refus de soin • Rechercher les symptômes
- Permettre à la personne de s'exprimer même si elle est dépendante ou démente
- Travailler en équipe pour l'approche
- Etre capable de s'incliner devant le refus sans abandonner l'accompagnement
- Savoir passer la main à un autre collègue ou Remettre le soin à plus tard
- Intégrer la famille dans la prise en soin du résident qui connaît l'histoire de vie et les traits de caractère
- Communication verbale (phrase simple, courte, intonation de la voix)
- Communication non verbale (mimiques, regard, gestes, toucher, position face au résident)
- Valoriser la personne (compliments...)
- Souligner le bien être apporté par le soin et ses bénéfices
- Demander l'accord du résident verbalement et physiquement (toucher de la main)
- Ne jamais abandonner l'accompagnement
- Informer famille, résident et équipe du refus de soin

PROTOCOLES DE SOINS BUCCO- DENTAIRES ...

... Pour garder le
sourire

