

Formation :

- VIDEO de 3,08 minutes : **En PJ**
« L'importance des SBD chez les personnes âgées dépendantes en SSAID ou en ADJ »

- JEU sur la SANTE BUCCO-DENTAIRE **Page 2**

- Réponses sur la SANTE BUCCO-DENTAIRE **Pages 3 et 4**

- Formation aux soignants – Prise en charge des soins bucco-dentaires des personnes âgées...pour garder le sourire
 - o Support pour l'IDEC (format Word) **Pages 5 à 13**

 - o Support de présentation (Format PowerPoint) **En PJ**

 - o Evaluation de la formation sur les soins bucco-dentaires **Pages 14**

- Protocoles d'HBD pour les soignants (livret) **En PJ**

Outils :

- Trousseau pour la réalisation les soins BD **Pages 15**

- Fiche d'évaluation bucco-dentaire du patient **Pages 16**

- Fiche de liaison dentaire **Page 17**



JEU sur la SANTE BUCCO-DENTAIRE



1	Quand on a une gingivite, on saigne de la gencive			Vrai	Faux
2	Il faut se laver les dents après chaque repas			Vrai	Faux
3	Il est utile de soigner les dents de lait atteintes d'une carie			Vrai	Faux
4	La parodontite nécessite parfois des antibiotiques			Vrai	Faux
5	Le brossage des dents est la seule méthode de prévention contre la maladie parodontale et la carie			Vrai	Faux
6	La xérostomie (sécheresse buccale) ne se traite pas			Vrai	Faux
7	On ne peut pas lutter contre l'halitose			Vrai	Faux
8	On peut mourir à cause d'une parodontite			Vrai	Faux
9	Quelles sont les causes de la carie ?	Sucre	Antibiotiques	Café	Bactérie
10	Rôle des prothèses dentaires :	Remplace une ou plusieurs dents	Restaure la phonation et la mastication	Evite de se brosser les dents	Esthétique
11	Les pathologies muqueuses atteignent les dents			Vrai	Faux
12	De quoi est composée la plaque dentaire ?	Salive	Bactéries	Des restes de chewing-gum	Micro-débris alimentaires
13	Les maladies parodontales concernent	Les dents	Les gencives	Les muqueuses	L'os alvéolaire
14	Quel est le rôle de la salive :	Neutraliser les acides	Faire fondre le chocolat	Faire adhérer les prothèses	Faciliter la déglutition
15	Il faut nettoyer les prothèse dentaires avec :	Liquide vaisselle	Savon liquide	Une pastille, toute la nuit	Dentifrice
Vocabulaire : Trouver à quel mot se rapporte la définition					
15	Troubles de la déglutition	15 => ...		A	Dysphagie
16	Faible production de salive	16 => ...		B	Halitose
17	Mauvaise haleine	17 => ...		D	Sialorrhée
18	Absence de salive	18 => ...		E	Hyposialie
19	Salivation excessive	19 => ...		F	Asialie



Réponses sur la SANTE BUCCO-DENTAIRE



1	Quand on a une gingivite, on saigne de la gencive	Vrai : La gingivite est une inflammation de la gencive due aux bactéries de la plaque dentaire. La plaque dentaire est éliminée lors du brossage des dents: il peut y avoir un saignement de la gencive pendant 4 à 5 jours, puis la maladie est réversible et la gencive est à nouveau saine. S'il y a du tartre qui irrite la gencive et retient la plaque dentaire, celui-ci peut être éliminé par le dentiste.
2	Il faut se laver les dents après chaque repas	Vrai : Il faut se laver les dents après chaque repas pour enlever la plaque dentaire qui a un rôle important dans l'apparition des maladies
3	Il est utile de soigner les dents de lait atteintes d'une carie	Vrai : Le début d'une carie n'est pas forcément douloureux cependant un abcès ou une tuméfaction (cellulite) peuvent se former et avoir une incidence sur le développement de la dent définitive
4	La parodontite nécessite parfois des antibiotiques	Vrai : C'est une atteinte irréversible des tissus profonds, gencive, ligaments, os, qui nécessite un traitement antibiotique en cas d'infection.
5	Le brossage des dents est la seule méthode de prévention contre la maladie parodontale et la carie	Faux : L'hygiène des dents passe par le brossage des dents mais ça ne suffit pas, il faut aussi: - boire de l'eau - sucer un bonbon sans sucre pour stimuler la production de salive - fluor pour protection carieuse (dentifrice...) - limiter les aliments acides, le café, l'alcool - cesser de fumer - visite annuelle ou semestrielle chez le dentiste
6	La xérostomie (sécheresse buccale) ne se traite pas	Faux : Il existe plusieurs traitements => consulter son médecin ou un pharmacien : BioXtra, Aequasyl, Gum hydral)
7	On ne peut pas lutter contre l'halitose	Faux : L'halitose vient des bactéries présentes dans la bouche. Si le nettoyage des dents, et entre les dents, n'est pas suffisant pour éliminer les résidus alimentaires il faut donc : - se laver les dents au moins 2X/jour (matin et soir) - passer le fil dentaire (ou brossettes) le soir - avoir une alimentation saine - faire un bain de bouche
8	On peut mourir à cause d'une parodontite	Vrai : Les conséquences d'une parodontite sont nombreuses. En effet, en plus de l'halitose, s'ajoute aussi : - dénutrition car difficulté pour mastiquer (déchaussement des dents) - diffusion de l'infection à distance (cœur, poumons, sinus, yeux) - dépression qui entraîne la mort - fièvre si infection
9	Quelles sont les causes de la carie ?	Sucre Antibiotiques Café Bactérie

10	Rôle des prothèses dentaires :	Remplace une ou plusieurs dents	Restaure la phonation et la mastication	Evite de se brosser les dents	Esthétique
11	Les pathologies muqueuses atteignent les dents			Faux : La muqueuse est un tissu mou rose qui tapisse le palais, l'intérieur des joues et la langue	
12	De quoi est composée la plaque dentaire ?	Salive	Bactéries	Des restes de chewing-gum	Micro-débris alimentaires
13	Les maladies parodontales concernent	Les dents	Les gencives	Les muqueuses	L'os alvéolaire
14	Quel est le rôle de la salive :	Neutraliser les acides	Faire fondre le chocolat	Faire adhérer les prothèses	Faciliter la déglutition
15	Il faut nettoyer les prothèse dentaires avec :	Liquide vaisselle	Savon liquide	Une pastille, toute la nuit	Dentifrice
Vocabulaire : Trouver à quel mot se rapporte la définition					
15	Troubles de la déglutition	15 => Dysphagie		A	Dysphagie
16	Faible production de salive	16 => Hyposialie		B	Halitose
17	Mauvaise haleine	17 => Halitose		D	Sialorrhée
18	Absence de salive	18 => Asialie		E	Hyposialie
19	Salivation excessive	19 => Sialorrhée		F	Asialie

Prise en charge des soins bucco-dentaires des personnes âgées... ...pour garder le sourire



QUELQUES CHIFFRES

- 3 personnes sur 4 n'ont pas un état dentaire leur permettant de s'alimenter correctement.
- Seulement 3 % des personnes âgées gardent une dentition saine
- 15 % sont totalement édentées.
- 75 % des résidents en institution présentent une plaque dentaire
- 61 % ont une dent cariée, 35 % ont des racines résiduelles et 41 % ont une dent à extraire.

CADRE LEGISLATIF

- **SOIN DE BOUCHE NON MÉDICAMENTEUX**
Effectué de façon préventive, pour le confort du patient.
C'est un soin de base qui relève :
 - Du rôle propre infirmier (article R.4311-3, R.4311-5 du décret 2004-802 du 29/07/2004)
 - De la compétence aide soignant, en collaboration avec l'infirmière et sous sa responsabilité (article R.4311-4 du Code de la Santé Publique)
- **SOIN DE BOUCHE SUR PRESCRIPTION MÉDICALE**
A visée curative, parfois préventive, il comporte l'application de produit médicamenteux. Cet acte relève de la responsabilité infirmière (article R.4311-7 du décret 2004-802 du 29/07/2004).

UN PEU D'HISTOIRE ...

- Pour se laver la bouche, dès le IV^{ème} siècle avant JC, il existe divers mélanges d'éléments naturels : fleurs, menthe, argile, cendre, cannelle et même urine humaine.
- A partir du XIX^{ème} siècle, l'utilisation du dentifrice devient plus courante avec des poudres à base de sel, de craie et de brique.
- La brosse à dents, apparue en Chine au XV^{ème} siècle, est produite en série pour la première fois en Angleterre en 1780 (elle sera produite en France à partir de 1846).
- C'est au XIX^{ème} siècle, grâce à Pasteur, que l'hygiène dentaire est intégrée peu à peu au domaine de la médecine.
- Aujourd'hui, l'hygiène bucco dentaire est un soin important dans le bien-être corporel de l'individu. Une bouche saine symbolise un équilibre fonctionnel, esthétique et psychosocial (Dr F. REIBEL).

PHYSIOLOGIE

LA CAVITE BUCCALE

Elle joue un rôle essentiel pour manger, parler et déglutir.

Mastication (denture, masses musculaires et articulation temporo-mandibulaire)

- Formation du bol alimentaire
- Stimule la sécrétion de salive et de suc gastrique
- Permet l'hydrolyse des amidons par l'enzyme de la salive, la ptyaline

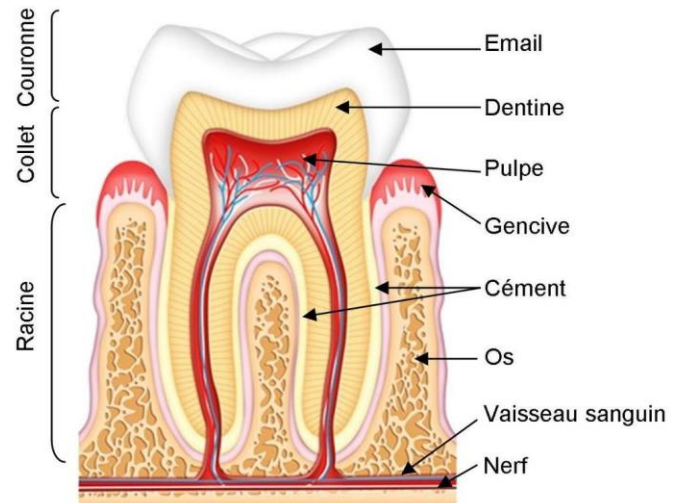
Gustation (bourgeons du goût et olfaction)

LES DENTS

Normalement au nombre de 32, elles permettent la 1^{ère} phase de la transformation des aliments solides par la mastication (sans dent, la mastication est impossible.)

L'absence de dents, leur mauvais état ou leur remplacement par des prothèses inadaptées font parties des causes de malnutrition.

- Les 8 incisives coupent les aliments
- Les 4 canines déchiquètent les aliments
- Les 8 prémolaires déchiquètent et écrasent le bol alimentaire
- Les 8 molaires triturent et écrasent le bol alimentaire (+ 4 dents de sagesse)



LA SALIVE

C'est un fluide stérile aqueux sécrété par les 3 glandes salivaires (parotides, sous maxillaires et sublinguales). Nous sécrétons 1,5 l / 24 h !

Rôle de la salive :

- Lubrification : Participe à la formation du bol alimentaire, à sa déglutition et sa digestion ; facilite l'élocution
- Protection contre l'acidité buccale : Participe à la reminéralisation et à la réparation de l'émail, régularise le ph de la bouche (ce qui empêche les microbes et les caries de se développer).
- Antibactérien et cicatrisant
- Prévention dentaire (maintient l'équilibre de la flore buccale grâce au lysozyme).
- Adhérence **des prothèses dentaires complètes (ventouse)**

Hyposialie : Faible production de salive

Xérostomie : Sécheresse buccale

Asialie : Absence de salive.

Sialorrhée : Salivation excessive

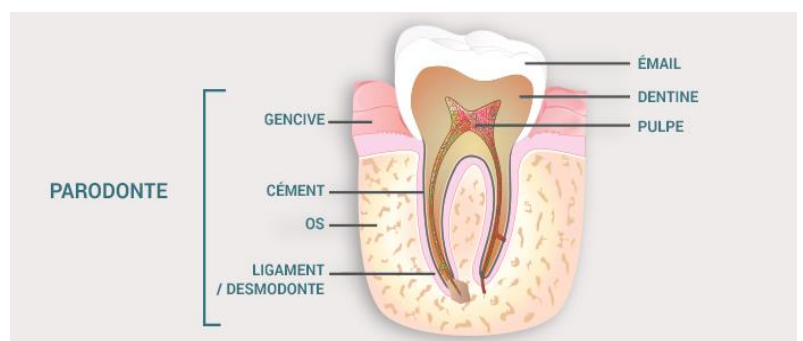
LE PARODONTE :

Tissu de soutien des dents : Gencive ; os alvéolaire ; ligament ; cément

LES MUQUEUSES :

La muqueuse buccale est composée

d'un tissu mou rose qui tapisse l'intérieur de la bouche (intérieur de la joue, langue, palais).

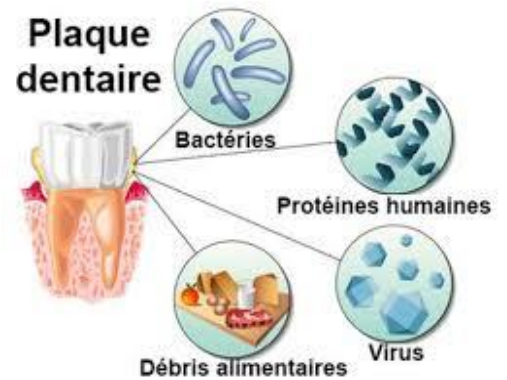


PATHOLOGIE

La plaque dentaire : Dépôt mou composé de plusieurs bactéries qui s'enlève au brossage.

Le tartre : Dépôt dur composé de minéraux provenant de la salive; on ne peut pas l'enlever avec la brosse à dents.

=> La gingivite, la parodontite, la carie sont dues aux bactéries présentes dans la plaque dentaire



LA CARIE

La carie est une destruction progressive des tissus durs de la dent par déminéralisation (attaque de l'émail par l'acide).

Elle est multifactorielle, infectieuse, chronique, transmissible et évolutive.

Il y a différents stades d'atteintes des tissus qui amènent à une destruction complète de la dent.



Symptômes :

- Halitose
- Difficulté pour mastiquer
- Cellulite (gonflement de la joue)
- Fièvre

Risques :

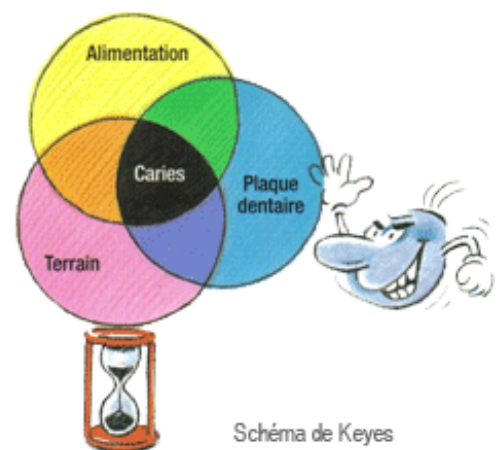
- Diffusion de l'infection à distance (cœur, poumons, sinus, yeux, articulations, rein)
- Perte d'estime de soi (regard de l'autre, mal être).

Causes :

- Les bactéries
- Le régime alimentaire
- Manque d'hygiène

Prévention :

- Brossage quotidien des dents avec une brosse à dents souple, 2 fois/jour
- Mesures de fluoruration: dentifrice, bain de bouche fluoré, vernis fluoré
- Conseils alimentaires
- Visite annuelle ou semestrielle chez le dentiste



LA GINGIVITE

Inflammation de la gencive due aux bactéries de la plaque qui peut être aggravée par le tartre qui retient la plaque. Cette maladie est **réversible**.

Symptômes :

- Rougeur
- Gonflement
- Saignement
- Souvent absence de douleur
- Halitose



Traitement :

- Brossage doux avec une brosse à dents souple, même si saignement pendant 4 à 5 jours, pour éliminer la plaque dentaire qui irrite la gencive.
- Détartrage chez le dentiste.

LA PARODONTITE

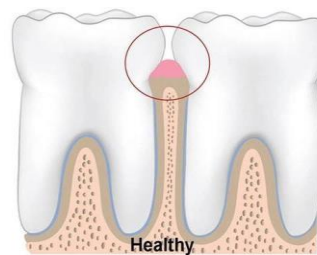
La parodontite est une atteinte irréversible des tissus profonds : ligaments, gencive et os. Cette maladie est **irréversible**, mais peut être stabilisée.

Symptômes :

- Dents mobiles
- Douleurs et saignements
- Racines des dents visibles
- Halitose

Risques :

- Perte des dents
- Dénutrition
- Altération de l'état général
- Infection à distance : Certaines bactéries passant dans la circulation sanguine à partir du parodonte malade abiment les valves cardiaques, entraînant des cardiopathies.
- Aggravation ou apparition des maladies respiratoires (emphysème, pneumonie, broncho pneumopathies chroniques obstructives (BPCO)).



Traitement :

- Éliminer la plaque dentaire et le tartre au dessus, en dessous de la gencive.
- Bonne pratique de l'hygiène bucco-dentaire
- Antibiotique
- Détartrage tous les trois mois

MALADIES DE LA MUQUEUSE :

XEROSTOMIE : Sècheresse buccale

Symptômes:

- Difficulté de s'alimenter
- Modification de l'apparence (tache rouge...)
- Douleur
- Halitose

Facteurs :

- Hygiène insuffisante
- Sècheresse buccale
- Médicaments (ex: antidépresseurs entraînant une hyposialie)



MYCOSES BUCCALES

Symptômes :

- Difficultés pour parler
- Difficultés pour déglutir
- Brûlure
- Goût métallique
- Dépôts blanchâtres

Traitements :

- Bain de bouche antifongique par voie orale qu'il faut garder en bouche 3 minutes avant d'avaler.
- Laisser tremper la prothèse dentaire amovible contaminée dans le Fungizone 3 minutes.



PERLECHE ou CHEILITES ANGULAIRE

Les traitements :

Hydratation importante des lèvres et application de crème cicatrisante pour traiter la **perlèche (Vaseline, ou Aloclair)**. Dans les cas plus sévères une crème anti fongique est recommandée.



ULCERATIONS TRAUMATIQUES



APHTES

Les aphtes disparaissent spontanément en une dizaine de jours, ils sont bénins.



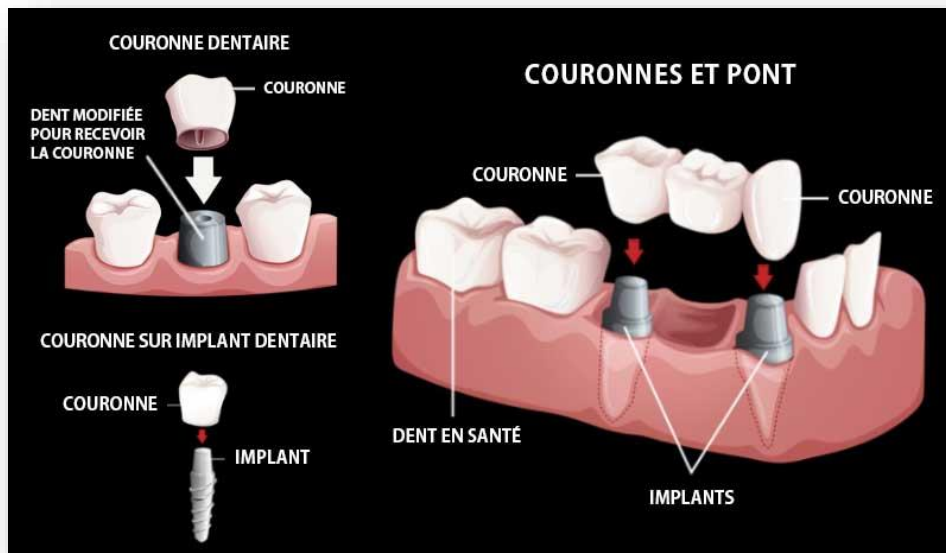
LES PROTHESES DENTAIRES

Remplacer des dents manquantes permet d'améliorer l'apparence et le sourire. Sans le support d'une prothèse dentaire, les muscles du visage s'affaissent et font paraître la personne plus âgée. Les prothèses dentaires permettent de manger et de parler de façon plus confortable.

La prothèse dentaire est **une dent ou un ensemble de dents artificielles** remplaçant une **dent absente, manquante ou abîmée**. Il existe **deux types de prothèses dentaires** :

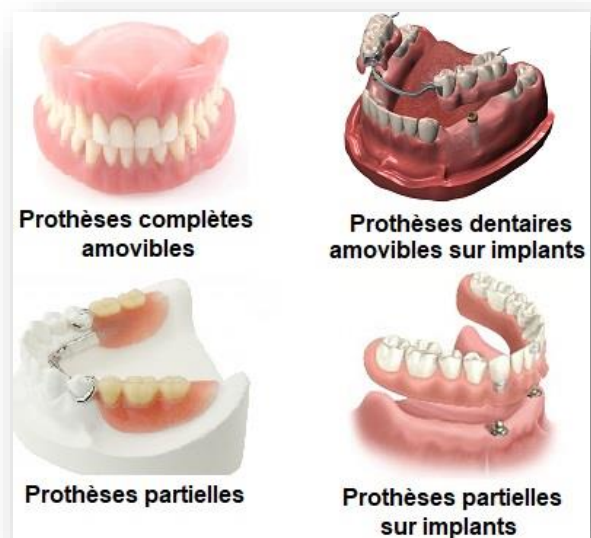
La prothèse dentaire fixe est scellée ou collée :

- **La couronne** : Quand une dent est très abîmée, la couronne vise à recouvrir et à restaurer la dent en prenant appui sur sa racine.
- **L'implant** : Il remplace la racine d'une dent qui a été endommagée ou arrachée et soutient une prothèse en lui servant d'intermédiaire avec l'os de la mâchoire. L'implant est vissé dans l'os de la mâchoire ;
- **Le bridge** : Il relie une dent solide à une autre dent solide et comble l'espace laissé vide, comme une sorte de "pont". Le bridge peut également être posé sur des implants
- **La prothèse fixe sur implant...** ;



La prothèse dentaire amovible est un appareil qui s'enlève.

- **La prothèse dentaire partielle** ou **stellite**, visant à remplacer plusieurs dents absentes (structure en métal dotée de crochets qui viennent se fixer sur les dents présentes en bouche) ;
- **La prothèse complète** ou "**dentier**" composée de résine, visant à remplacer toutes les dents.



PROCOLES DE SOINS

MAITRISE DU RISQUE INFECTIEUX EN ETABLISSEMENT MEDICOSOCIAL

http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/cclin_arlin/EMS/V2013/Hyg_B_Dentaire_VDef.pdf

LE SOIN DE BOUCHE

C'est un soin quotidien qui permet de :

- Prévenir les pathologies infectieuses et inflammatoires locales (dents, muqueuses) et à distance (pneumopathies, problèmes articulaires, diabète...) en limitant la colonisation bactérienne
- Entretenir les prothèses
- Hydrater les muqueuses
- Diminuer l'halitose (mauvaise haleine)
- Améliorer les conditions d'alimentation (gustation, prévenir la dénutrition)
- Préserver l'image de soi et la relation à autrui.

Rôle du dentifrice : Il agit comme un savon par son action détergente et moussante. Il va aider à éliminer la plaque bactérienne, responsable des caries et des affections des gencives.

LE BROSSAGE DE DENTS

Fréquence :

- Idéalement après chaque repas.
- Au moins deux 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.
- Autres matériels selon besoin : fils et bossettes dentaires, gratte-langues...

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

Méthode :

- Procéder à des soins doux, afin de ne pas blesser les muqueuses.
- Se désinfecter les mains avec le PHA et mettre des gants à usage unique.
- Oter les éventuelles prothèses amovibles.
- Brosser séparément les dents du haut (maxillaire) et les dents du bas (mandibule).
- 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.
- Procéder au rinçage de la bouche.
- Réinstaller la personne.
- Rincer la brosse à dents et le gobelet.
- Se désinfecter les mains avec le PHA immédiatement après le retrait des gants.



N.B. 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 (ou brosse à dents), savon, cuvette, compresses si nécessaires
- Boîtier individuel pour prothèse
- Produits nettoyants pour prothèses (poudre ou comprimé) en cas de trempage de la prothèse, ou Savon de Marseille liquide ou liquide vaisselle (pas de dentifrice car abrasif pour les prothèses)



Méthode du brossage au quotidien

- Se désinfecter les mains avec le PHA
- Mettre des gants à usage unique
- Installer un gant de toilette au fond du lavabo ou s'installer au dessus d'une bassine 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 des gencives ou des muqueuses, de caries des dents en contact avec la prothèse.
- Selon le cas : replacer la prothèse en bouche si besoin avec une petite quantité de poudre ou crème adhésive ou la conserver dans le coffret non fermé et sans liquide après séchage avec une compresse.
- Rincer brosse à prothèse et récipient ; Nettoyer le matériel utilisé.
- Se désinfecter les mains avec le PHA immédiatement après le retrait des gants.

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

- Idéalement après chaque repas
- Sinon au moins 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

- Procéder en douceur afin de ne pas blesser les muqueuses et ne pas provoquer des douleurs
- Installer la personne en position demi-assise
- Se désinfecter les mains avec le PHA et mettre des gants à usage unique
- Vérifier l'état de la bouche :
 - Evaluer l'état des lèvres, dents, gencives, muqueuses et de la langue
 - Rechercher des signes d'irritation, présence de lésion, bouche sèche
- 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.
- Jeter la solution bain de bouche non utilisée (au minimum une fois par jour)
- Rincer le gobelet à l'eau du robinet, laisser sécher entre 2 utilisations
- Se désinfecter les mains avec le PHA immédiatement après le retrait des gants.



Elimination des déchets

Les matériels (compresses, bâtonnets, coton, gants) utilisés lors de soins d'hygiène bucco-dentaire sont éliminés par la filière des déchets assimilés ordures ménagères (DAOM) ou en DASRI si présence de sang.



Date :

Fonction du soignant :

1. Cette formation a-t-elle répondu à vos attentes ?

- Oui
- Si non, qu'est-ce qu'il vous a manqué ?

.....

2. Cette formation changera t-elle vos pratiques?

- Oui
- Non

3. Avez-vous appris de nouveaux éléments ?

- Si oui, lesquels :

.....

- Non

4. Les supports de formation étaient-ils adaptés ?

- Oui
- Si non, pourquoi ?

.....

5. Seriez-vous intéressés par une formation sur la pratique des soins bucco-dentaires ?

- Oui
- Si non, pourquoi ?

.....



Merci d'avoir répondu au questionnaire

**TROUSSEAU POUR L'HYGIENE
BUCCO-DENTAIRE
En SSIAD et en ADJ**

Madame, Monsieur,

Nous allons prendre en charge l'un de vos proches.

Comme vous le savez, il est primordial de maintenir une bonne hygiène bucco-dentaire.

Une évaluation de la cavité buccale permettra d'adapter nos soins (brossage des dents, brossage d'appareil(s) dentaire(s), soin de bouche, bain de bouche)

Afin d'effectuer les soins bucco-dentaires, merci de mettre à disposition le matériel suivant :

- 1 brosse à dents
- 1 tube de dentifrice fluoré
- 1 bassine
- 1 miroir
- 1 verre
- 1 boîte de mouchoirs
- Produit pour bain de bouche (type Listérine)
- Des bâtonnets ou abaisses langues / Compresse

Si présence de prothèse(s) dentaire(s), en plus :

- 1 brosse à dentier ou une brosse à dents
- 1 boîte à prothèse
- Produit adhésif pour prothèse
- 1 savon liquide

L'équipe soignante.

EVALUATION BUCCO-DENTAIRE

Nom du patient :

Date :

Evaluation initiale

Autre évaluation

Faite par :

Etat bucco-dentaire :

- Dents naturelles
- Prothèses dentaires amovibles : Haut / Bas
- Edenté, sans prothèse

Etat des muqueuses :

Capacité à réaliser les soins bucco-dentaires

- Personne autonome
- A besoin d'aide partielle : installation / stimulation
- Aide totale : soin fait par le soignant / l'aidant
- Troubles cognitifs
- Opposition aux soins
- Fausses routes

Lieu du soin :

- Devant le lavabo
- Devant une bassine : lit / fauteuil

Soin :

- Brossage de dents
- Brossage de dentier / trempage
- Soin de bouche
- Bain de bouche
- Soins palliatifs

FICHE DE LIAISON DENTAIRE

Date de la demande :

<u>Nom du patient</u>	<u>Nom du praticien :</u>
<u>Prénom :</u>	<u>Adresse du praticien :</u>
<u>Date de naissance :</u>	
<u>Poids :</u> <u>IMC :</u>	<u>Tél :</u>
<u>Nom du médecin traitant :</u>	<u>Fax :</u>

Pathologies :

Traitement médical en cours :

MOTIF DE LA DEMANDE :

Urgence : oui

non

Gêne/douleurs

Gonflement / Saignement de la gencive Détartrage

Abscess

Dent (s) cassée (s)

Fièvre

Fracture de la prothèse

Blessure

Appareil dentaire inadapté

SPECIFICITES DE LA PRISE EN CHARGE:

Comportement : agressivité / opposant

Ouverture buccale réduite

Mal voyant / Mal entendant

Troubles cognitifs

Mobilité réduite

Prothèse

Problème de communication : aphasie / barrage de la langue

Date du prochain rendez-vous :

Commentaires du praticien :