

## **HYGIENE BUCCO-DENTAIRE EN EHPAD**

**Définition** : On entend par hygiène bucco-dentaire, **la toilette de la bouche et des dents/ou dentiers** – hors soins médicamenteux. Elle relève du rôle propre infirmier pouvant être réalisé en collaboration avec les Aides-Soignants (Art-R-4311-5, Décret 2004-802 du 29/07/2004).

**Elle fait partie intégrante de la toilette quotidienne**, mais sa réalisation et sa fréquence doivent être adaptées en fonction du Résident.

**Objet et Domaine d'application** : Ce document propose aux professionnels d'EHPAD sensibilisés à l'hygiène bucco-dentaire des résidents :

- des pistes d'organisation relative à la mise en œuvre de l'hygiène bucco-dentaire,
- une fiche d'évaluation de l'état et des besoins en santé bucco-dentaire de la personne âgée en institution,
- des fiches techniques de pratiques d'hygiène bucco-dentaire par les professionnels.

**Personnes concernées** : Résident, Direction, médecin et infirmière coordonnateurs, Infirmières, Aide-Soignantes, Agent, Familles.

### **Principe et objectifs :**

- ✚ Procurer un bien-être physique, psychologique et sociologique pour permettre à la personne d'avoir une meilleure image d'elle-même,
- ✚ Maintenir une bouche propre et saine,
- ✚ Prévenir toute complication douloureuse, inflammatoire, infectieuse ou fonctionnelle qui pourrait entraîner une déficience nutritionnelle et majorer le risque infectieux,
- ✚ Maintenir la capacité fonctionnelle de la cavité buccale : communication, alimentation, hydratation,
- ✚ Permettre une harmonisation des pratiques au sein de l'EHPAD par un travail d'équipe en favorisant l'autonomie de la personne âgée,
- ✚ Adapter son comportement de soignant (communication verbale et non verbale) pour faciliter l'acceptation des gestes d'hygiène bucco-dentaire par le Résident.

### **Remarques et conditions particulières :**

- ✚ Identifier les besoins, en fonction de l'autonomie et des troubles du comportement du résident,
- ✚ Proposer et négocier ce soin à partir des souhaits de la personne, des consignes à observer et des ressources humaines et matérielles du service,
- ✚ Prêter attention aux valeurs suivantes : respect, pudeur et dignité,
- ✚ Respecter les Précautions "standard",
- ✚ L'utilisation de produits médicamenteux se fera sur prescription médicale, par l'Infirmière ou en collaboration avec l'Aide-soignante.

### **Outils / Fiches :**

- ✚ Fiche : "Pensez à ma bouche", à remplir par le soignant,
- ✚ Brossage des dents de la personne âgée dépendante ou atteinte de troubles du comportement,
- ✚ Entretien de prothèses et soins des muqueuses buccales,
- ✚ Affiche "Pensez à ma bouche", outil de communication.

### **Documents de référence :**

- ✚ Recommandations "Prévention des infections en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes". Consensus formalisé d'Experts - juin 2009 – ORIG/SF2H.
- ✚ Protocoles du COCLINNOR (Coordination des Clin du réseau seine et plateau Nord).
- ✚ Protocoles du SOHDEV (Santé Orale, Handicap, Dépendance Et Vulnérabilité).
- ✚ Fiches conseils pour la prévention du risque infectieux – Soins d'hygiène - 2010 CCLIN Sud-Est.
- ✚ L'hygiène bucco-dento-prothétique chez le sujet âgé – recommandations et protocoles – UFSBD – 2007

## Fiche à remplir par le soignant "Pensez à ma bouche"

La forme de cette fiche sera à adapter selon le dossier papier ou informatisé disponible dans l'EHPAD

- **Qui remplira la fiche ?** à définir en équipe : médecin coordonnateur, IDE, AS
- **Où et Quand remplir la fiche ?**
  - o lors de l'entretien d'accueil à l'EHPAD,
  - o durant les premiers jours de résidence en EHPAD,
  - o pour tout nouveau résident qui arrive en EHPAD,
  - o pour les résidents hébergés depuis plusieurs années, en fonction des critères de risques définis par le médecin coordonnateur (Porteur d'une prothèse, diabétique...).
- **Pourquoi ?** prendre en compte les capacités et la coopération du résident, déterminer une prise en charge adaptée au quotidien par les soignants de l'EHPAD (Plan de soins, avis chirurgien-dentiste..).
- **A quel rythme évaluer ?** à définir selon les besoins, l'autonomie du Résident, les constats réalisés lors des gestes d'hygiène bucco-dentaire, après une hospitalisation ou visite chez le chirurgien-dentiste.

**Nom et prénom du Résident :** ..... **Date :** ...../..... / .....

### Questionner sur les habitudes d'Hygiène bucco-dentaire du Résident

A l'habitude de se laver les dents/prothèse  oui  non  
Peut le faire  seul  avec aide

### Matériel à disposition :

.....  .....  
 .....  .....  
 .....  .....

### Observer la Langue, noter les constats, les plaintes éventuelles :

.....  
.....  
.....  
.....

### Observer les dents

Edentation totale  Edentation partielle  
 Prothèses  supérieure  portée  non portée  
 Inférieure  portée  non portée

**NOM du Professionnel / Fonction :** .....

## Brossage des dents du Résident dépendant

### Objectif :

Éliminer la plaque dentaire et les débris alimentaires.

Assurer en même temps le nettoyage de la muqueuse buccale.

- *Le brossage sera réalisé par une tierce personne.*
- *Le professionnel doit d'emblée communiquer avec le résident en adaptant son discours.*
- *Se souvenir que l'intrusion d'un objet ou d'un doigt dans la bouche peut entraîner de l'opposition.*

### Personnes concernées :

Acteurs du brossage : Résident, professionnel soignant, famille.

### Matériels utilisés :

- Brosse à dents manuelle ou électrique,
- Serviette de protection,
- Gobelet ou compresses ou bâtonnets non pré-imprégnés pour le rinçage,
- Matériel complémentaire selon habitudes : fil dentaire, brossette inter-dentaire, jet dentaire...,
- Gants non stériles à usage unique.

**Produits utilisés :** Dentifrice, Eau du robinet.

### Préparation générale :

- ✚ Prévenir le résident, expliquer les gestes, même en cas de difficulté de communication.
- ✚ Effectuer un geste d'hygiène des mains (Précautions "Standard").
- ✚ Préparer le matériel : une noisette de dentifrice sur brosse à dents.
- ✚ Installer confortablement le résident : *Le contact avec le Résident est à privilégier.*
  - *Pour une personne alitée, préférer la position demi-assise à la position allongée.*
  - *Pour une personne en fauteuil roulant, vérifier le blocage des freins, maintenir la tête de la personne en l'entourant d'un bras.*
  - *Pour une personne présentant des troubles de la déglutition, position assise, tête légèrement penchée en avant. Se mettre face à la personne.*
- ✚ Mettre une serviette autour du cou.
- ✚ Porter des gants (Précautions "Standard").

### Technique de brossage de dents :

- ✚ Si prothèses existantes, les ôter avant de brosser les dents et la langue.
- ✚ Brosser séparément les dents du haut et les dents du bas.
- ✚ Alternier les mouvements verticaux (de la gencive vers la dent) et rotatifs pour brosser dents et gencives.
- ✚ Ne pas oublier la face interne des dents, côté langue, ainsi que les dents du fond parfois difficiles à atteindre.
- ✚ Terminer par un brossage horizontal du dessus des dents.
- ✚ Brosser la langue et proposer un rinçage à l'eau ou nettoyer les muqueuses avec une compresse humide ou un bâtonnet non pré-imprégné mais humidifié d'eau.

**Rythme :**

- Dans l'idéal après chaque repas.
- Repérer le moment propice pour l'Hygiène bucco-dentaire. Savoir proposer hors nursing, avec la fréquence minimale d'une fois par jour (préférable le soir chez les personnes ayant encore des dents naturelles).

**Traçabilité :**

- Le brossage des dents est tracé dans le dossier du résident, en précisant la date et le nom de la personne l'ayant réalisé. L'objectif de cette traçabilité est de favoriser le rythme quotidien minimum de l'hygiène bucco-dentaire, tout en respectant le moment propice au Résident.

**Au sujet de la brosse à dents :**

- choisir une brosse à poils souples, petite tête,
- surveiller l'état d'usure et à renouveler dès affaissement des poils.

**Veiller à l'entretien du matériel**

- Stocker la brosse propre et lavée, rincée
- Penser à laver le gobelet

## Entretien de prothèses dentaires

### Objectif :

- + Eliminer la plaque dentaire et les débris alimentaires sur et sous les prothèses dentaires.
- + Eviter l'apparition de lésions de gencives ou muqueuses en contact avec les prothèses.

**Personnes concernées :** Résident, professionnel médical et paramédical, famille.

### Matériels utilisés :

- + brosse à dentier ou type brosse à ongles dédiée à l'entretien de la prothèse
- + gobelet
- + gants à usage unique
- + boîte à dentier nominative

**Produits utilisés :** eau du robinet, savon doux

### Préparation générale :

Il est recommandé de faire graver la prothèse dentaire aux initiales du Résident à l'entrée en EHPAD.

Tout entretien de prothèse sera précédé d'une toilette buccale (rinçage à l'eau ou passage de compresses humides/bâtonnets non pré-imprégnés mais humidifiés sur les gencives et l'intérieur des joues).

### Technique d'entretien de prothèses :

- + Oter la ou les prothèses.
- + Effectuer un *rinçage de la bouche* à l'eau et éventuellement un brossage de la langue à la brosse à dents.
- + Au dessus d'un lavabo ou cuvette remplie d'eau, effectuer un *rinçage de la prothèse* puis *brosser* toutes les surfaces de la prothèse à l'eau et au savon doux (ou dentifrice).
- + *Rincer* à l'eau du robinet.
- + Remettre la prothèse en bouche, propre et rincée ou la *sécher* et la déposer dans la boîte à dentier sans liquide.

**Veiller à l'entretien de la boîte à dentier et de la brosse**