

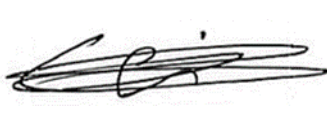


Version du document	Nature de la modification	Date
2	Actualisation	NOvembre 2022

	REDACTION	APPROBATION	APPROBATION
Nom	Dorian ESPINASSE	Sabrina MIRANDA	Dominique BERNIER
Fonction	Responsable Qualité	Responsable SSIAD	Délégué
Visa			

1 - OBJET

Le présent protocole a pour objet de définir comment le personnel de soins doit effectuer l'hygiène bucco-dentaire chez un bénéficiaire en respectant les précautions standards.

L'hygiène bucco-dentaire regroupe plusieurs types de soins : le brossage des dents, l'entretien des prothèses et le soin des muqueuses ou « soins de bouche ». Permettant de :

- Participer à la prévention des troubles bucco-dentaires (inflammation, lésion, etc.) et leurs conséquences (douleurs à la mastication, dénutrition, etc.) ;
- Favoriser une bouche propre, saine en éliminant les débris alimentaires et par des soins réguliers pour limiter les risques de complications ;
- Contribuer à la qualité de vie et de relation de vie, sociale et familiale du bénéficiaire (bien être, élocution, bonne image de soi).

2 - RESPONSABILITÉS

Les infirmiers(ères) coordinateurs(rices) sont responsables de l'application de ce protocole par le personnel de soins.

3 - DESTINATAIRES

Tout le personnel d'intervention du SSIAD.

4 – MODALITES DE RÉALISATION

- a) – Principes
 - Informer le bénéficiaire sur le déroulement du soin ;
 - Veiller à assurer la sécurité du bénéficiaire.
- b) - Préparation du matériel

Linge	Produits	Matériel	Précautions standard
1 serviette 1 serviette pour l'aide soignant	Dentifrice Corps gras pour les lèvres (stick à lèvres)	Brosse à dents Verre à dents Compresse Poubelle Cuvette Abaisse langue Bâtonnet mousse à usage unique	Savon à dispositions des intervenant(e)s Gants à usage unique Solution hydro-alcoolique

5 – TECHNIQUE POUR LA RÉALISATION DU SOIN

Attention :

- **Pas de brossage avec prothèses en bouche ;**
- **Pas d'application de corps gras sur un bénéficiaire sous oxygénothérapie.**
- Réaliser une hygiène des mains et mettre des gants à usage unique ;
- Si besoin, mettre une serviette sous le menton ;
- Évaluer l'état de la cavité buccale : lèvres, muqueuses, langue, dents, déglutition, et salivation ;
- Oter les éventuelles prothèses amovibles, les brosser sur toutes ses faces et les rincer à l'eau ;
- Pour le brossage des dents : brosser délicatement les dents du haut, les dents du bas et enfin brosser la langue ;
- Pour les soins des muqueuses, utiliser un bâtonnet mousse à usage unique ou un abaisse langue avec une compresse imbibée de solutions bains de bouche (à défaut de l'eau), nettoyer la face interne des joues, de la langue et du palet. Procéder en douceur afin de ne pas abimer les muqueuses ;
- Procéder au rinçage de la bouche selon le niveau d'autonomie du bénéficiaire ;
- Replacer la prothèse dentaire en bouche et si besoin avec une petite quantité de poudre ou crème adhésive ou bien la conserver dans l'étui adaptée ;
- Appliquer le baume sur les lèvres si besoin.

À la fin du soin :

- Réinstaller le bénéficiaire selon ses habitudes de vie en relation avec ses activités de la journée ;
- Nettoyer et ranger le matériel ;
- Retirer les gants à usage unique et réaliser une hygiène des mains ;
- Signaler les éventuels problèmes à son responsable hiérarchique ;
- Noter l'acte de soins réalisé sur le diagramme de soins et effectuer une transmission ciblée si besoin.

6 – CONSEIL ET ÉDUCATION DU BÉNÉFICIAIRE

- Si le patient refuse le soin, laisser le matériel à sa portée de manière à ce qu'il puisse le faire lui même ou se faire aider par son entourage ;
- Encourager le bénéficiaire à se rincer la bouche (ou se brosser les dents après chaque repas) ;
- En cas de sécheresse buccale et des lèvres, il est possible d'utiliser un brumisateur et/ou d'appliquer un corps gras sur les lèvres ;
- Des produits médicamenteux peuvent être prescrits en fonction de pathologies associées (bouche hémorragique, douloureuse, malodorante, sécheresse buccale, etc.).