

## La toilette buccale

L'hygiène bucco-dentaire consiste en une toilette de la bouche, des dents, des gencives et des prothèses, hors soins médicamenteux. Elle fait partie intégrante de la toilette quotidienne.

Elle a pour objectif de :

- Procurer du confort et du bien-être au résident en favorisant son autonomie
- Proposer au résident un programme de soins adapté à ses capacités physiques et mentales

Il existe 3 typologies de résidents :

les résidents **autonomes**, ceux ayant **besoin d'assistance**, les résidents **dépendants**.

### L'hygiène bucco-dentaire :

- **Proposer un protocole d'hygiène bucco-dentaire** adapté au niveau d'autonomie du résident
- 2 brossages par jour, après le petit-déjeuner et **surtout après le repas du soir**
- **Si port de prothèses, les nettoyer après chaque repas**

Prévoir la **réévaluation de la qualité du brossage et de l'état de la bouche à intervalles réguliers**.

## Le matériel

MATÉRIEL DE BASE DES SOIGNANTS	MATÉRIEL SPÉCIFIQUE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chariot propre et désinfecté</li> <li>• Plateau de soins</li> <li>• Gants à usage unique, serviettes papier</li> <li>• « Haricot » à usage unique</li> <li>• Sac poubelle</li> <li>• Lotion hydroalcoolique, compresses</li> </ul>	<p>Vérifier que le matériel nécessaire est à disposition du résident :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brosse à dents sèche, manuelle ou électrique,</li> <li>• Fil dentaire et/ou brossettes interdentaires, jet dentaire</li> <li>• Dentifrice au fluor (1450 ppm au minimum)</li> <li>• Brosse à prothèse et pâte adhésive si nécessaires</li> </ul>

### Quelques outils :

#### Brosse à dents manuelle

On peut modifier le manche (manchon en mousse) ou la taille de la brosse à dents (brosse à petite tête).

#### Brosse à dents « trifaces »

En posant la brosse à cheval sur les dents, elle permet de brosser les 3 faces en même temps.

#### Brosse à dents électrique

Pour les personnes qui ont des difficultés à réaliser les gestes de brossage.

#### Doigtier dentaire

Il permet de frotter les dents des personnes non-coopérantes.

#### La cale buccale en silicone

Pour maintenir la bouche de la personne ouverte. Profiter d'une détente pour la glisser sur le côté. Attacher la cale buccale avec un fil dentaire par mesure de sécurité.

**Dentifrice fluoré** : Le fluor renforce l'émail des dents et les rend plus résistantes à la carie.

**Ne jamais mouiller la brosse à dents** avant utilisation.

Poser un pois de dentifrice sur la brosse sèche, ne pas mouiller.

**Brosser, cracher, ne pas rincer**. L'ingestion de dentifrice à faible dose est sans conséquence.

Si vous ne pouvez pas du tout brosser les dents de la personne, nettoyer la bouche soit avec le doigtier et un peu de dentifrice, soit avec une compresse imprégnée de bain de bouche fluoré ou une lingette au xylitol.

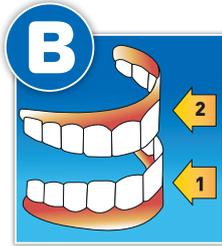


## Pour le brossage

À partir de 6 ans

## La méthode BROS

2 fois par  
jour - matin  
et soir



**B**rossiez haut  
et bas  
séparément.



**R**ouleau ou  
mouvement rotatif  
pour brosser dents  
et gencives du rose  
vers le blanc.



**O**blique :  
on incline la  
brosse à 45°  
sur la gencive.



**S**uivez un trajet  
pour faire le tour  
de toutes les dents  
sans oublier  
le dessus.

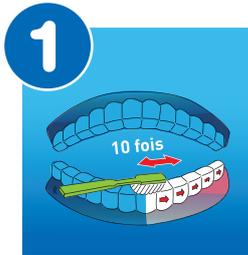
En vidéo



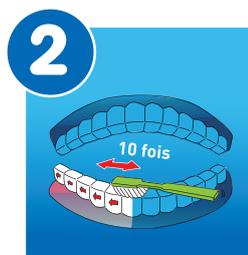
Avant 6 ans

## La méthode des 4 TEMPS

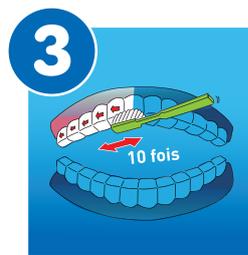
Si la  
méthode  
BROS  
n'est pas  
ou plus  
possible



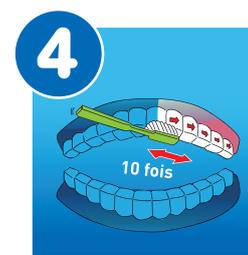
On commence par  
le bas à gauche, un  
seul côté à la fois...



Puis le côté droit, cette  
fois, pour finir avec les  
dents du bas...



On passe en haut à  
droite, la brosse  
retournée, cette fois...



Et on termine en haut à  
gauche.

En vidéo



## Pour le nettoyage interdentaire

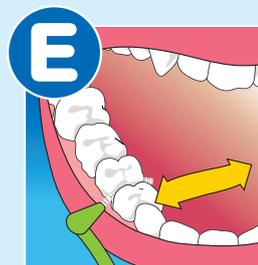
Pour les espaces interdentaires

## La méthode SET

Brossettes  
interdentaires :  
si la personne est  
coopérante



**S**électionnez  
la taille de la  
brossette pour  
avoir une légère  
résistance à  
l'utilisation, et  
pour qu'elle frotte  
efficacement  
les surfaces.  
2 à 3 tailles sont  
utiles pour les  
différents espaces  
interdentaires.



**E**ngagez  
la brosse à  
l'horizontale sous  
le point de contact  
entre deux dents.  
Faites un  
mouvement  
de va-et-vient  
(2 allers-retours).



**T**oujours rincer  
la brosse entre  
chaque espace.  
En complément,  
il est possible  
de tremper la  
brossette dans  
un bain de bouche  
du quotidien.

En vidéo



## Les protocoles de brossage

### Brossage des dents du résident autonome

Brossage par la méthode BROS recommandé.  
 Le brossage de la langue est indiqué si la langue est chargée.  
 Brossage de la prothèse selon le protocole « Entretien des prothèses ».

Bain de bouche spécifique (Chlorhexidine...) si prescription médicale.

### Brossage des dents du résident partiellement autonome

- Faire asseoir le résident dans la salle de bains devant le lavabo.
- Se laver les mains, mettre des gants.
- Mettre le dentifrice sur la brosse à dents sèche, dans le sens de la largeur.
- Encourager la personne à se brosser les dents elle-même.

Le soignant complète le brossage :

- Prévenir le patient du soin de bouche que l'on va faire.
- Se positionner pour avoir : visibilité, stabilité de la tête et confort de tous.
- Enlever la prothèse s'il y en a une et brosser les dents restantes.

- Possibilité d'utiliser une cale buccale pour soulager le résident s'il a du mal à garder la bouche ouverte.
- Si le résident n'a plus de dents, passer une compresse imbibée de bain de bouche et nettoyer les muqueuses, le palais et le dessus de la langue si nécessaire.
- Brossage par la méthode BROS recommandé.
- Brossage de la langue indiqué si la langue est chargée.
- Brossage de la prothèse selon le protocole : « Entretien des prothèses ».
- Prévoir la réévaluation de la qualité du brossage et de l'état de la bouche à intervalles réguliers.

### Brossage des dents du résident dépendant

Si le résident se déplace, le faire asseoir dans la salle de bains devant le lavabo.

Si le patient est alité, mettre le résident en position semi assise si possible, sinon le positionner en PLS (Position Latérale de Sécurité).

Si le patient est inconscient, le mettre en PLS.

Si le patient présente un trouble de la déglutition, veiller à brosser les dents en maintenant le visage en avant et vers le bas.

Même si la communication est difficile, prendre le temps de décrire les gestes avant la mise en œuvre pour rassurer la personne. Pour communiquer, utiliser la parole et les gestes.

- Se laver les mains, mettre des gants.
- Mettre le dentifrice sur la brosse à dents sèche, dans le sens de la largeur.
- Enlever la prothèse s'il y en a une, la nettoyer selon le protocole « entretien des prothèses ».
- Brosser les dents restantes avec la méthode BROS.
- Utiliser une cale buccale pour soulager le résident s'il a du mal à garder la bouche ouverte.
- Si le résident n'a plus de dents, passer une compresse imbibée de bain de bouche et nettoyer les muqueuses, le palais et le dessus de la langue si nécessaire.
- Prévoir la réévaluation de la qualité du brossage et de l'état de la bouche à intervalles réguliers.

### Brossage des dents du résident opposant

L'hygiène bucco-dentaire doit être réalisée quotidiennement. En cas d'échec, le soin de bouche est le soin minimum, essentiel pour éviter des complications bucco-dentaires et assurer le maintien de la santé générale. Même si la communication est difficile, prendre le temps de décrire les gestes avant la mise en œuvre pour rassurer la personne. Pour communiquer, utiliser la parole et les gestes.

#### Intervenir à deux soignant peut faciliter le soin :

Un soignant parle au résident et reste en contact visuel. Il peut lui prendre la main pour le rassurer.  
 L'autre soignant réalise le soin.

- **Commencer par passer une compresse imbibée de bain de bouche :**  
 Nettoyer la cavité buccale d'arrière en avant : faces extérieures des dents, gencives, intérieur des joues, sur la langue en cas de dépôts.
- **Puis tenter le brossage si cela est possible.**
- Utiliser une cale buccale pour maintenir la bouche ouverte.
- Attention aux réflexes nauséux et aux morsures !
- Brossage de la prothèse selon le protocole : « Entretien des prothèses ».

## L'entretien des prothèses

Brosser la prothèse au moins matin et soir, la rincer après chaque repas pour éviter les complications douloureuses, inflammatoires, infectieuses ou fonctionnelles.

- Brosser au-dessus du lavabo rempli d'eau, avec un savon neutre et une brosse à prothèse ou autre brosse (à poils durs). Bien rincer.
- Si la prothèse est entartrée, la mettre dans du vinaigre blanc pur pendant une heure, puis brosser et rincer.
- Mettre la prothèse dans sa boîte au sec si le patient ne souhaite pas la porter pour la nuit.
- Le matin, nettoyer les muqueuses du patient. Passer la prothèse sous l'eau, pour l'humidifier, avant de la lui donner.

Les pastilles effervescentes ne sont à utiliser qu'avec une prothèse déjà brossée.

**Ne pas laisser tremper une prothèse toute la nuit dans l'eau !**

Les prothèses peuvent être portées en continu, même la nuit.

Identifier la prothèse (nom gravé, puce...) et la boîte à prothèse au nom du résident.



## L'hygiène bucco-dentaire en soins palliatifs

Le soin de bouche a pour mission de procurer du confort et du bien-être au résident. Il peut être nécessaire de le faire plusieurs fois par jour en cas de glaires, mucosités ou au contraire sècheresse buccale. Si un seul nettoyage est possible, privilégier celui du soir.

Même si la communication est difficile, prendre le temps de décrire les gestes avant la mise en œuvre pour rassurer la personne. Pour communiquer, utiliser la parole et les gestes.

Si les lèvres sont sèches, hydrater les lèvres et la bouche avec une compresse humide.

- Pour le soin, passer une compresse imbibée de bain de bouche du quotidien.
- Nettoyer la cavité buccale d'arrière en avant : faces extérieures des dents, gencives, intérieur des joues, sur la langue en cas de dépôts.

Attention aux réflexes nauséeux et aux morsures.

Être attentif à toute source de douleur ou d'inconfort.

- Brossage de la prothèse selon le protocole : « Entretien des prothèses ».

Adapter le protocole à l'état du patient au fur et à mesure.

## Le soin des muqueuses de la bouche avec une compresse

### OBJECTIFS :

- Enlever les dépôts alimentaires sur les surfaces dentaires, et entre la joue et les dents.
- Appliquer les bains de bouche directement sur les gencives à l'aide de la compresse (lorsque le bain de bouche n'est pas utilisable par le résident).

**MÉTHODE :** Se laver les mains ou les frictionner avec une solution hydroalcoolique. Puis mettre les gants. Tremper la compresse dans le bain de bouche. Enrouler la compresse autour de l'index. Nettoyer la cavité buccale d'arrière en avant : faces extérieures des dents, gencives, intérieur des joues, sur la langue en cas de dépôts (attention aux morsures).



## DES FORMATIONS À DESTINATION DES PERSONNELS

Pour améliorer la santé orale de vos résidents,  
Pour une montée en compétence des équipes

**l'UFSBD propose des formations**

