

The background features a light blue-to-purple gradient. It is decorated with several realistic water droplets of various sizes, some with highlights and shadows, scattered across the frame. In the center, there is a faint, large circular graphic that resembles a stylized sun or a lens flare, with a soft glow.

JOURNÉE GÉRONTOLOGIE

2 AVRIL 2019

SAINT BRIEUC

1 POURQUOI ?

DANS LE CADRE D'UN. D.I.U. DE SOINS PALLIATIFS LES DIFFÉRENTS INTERVENANTS ONT SOULIGNÉ L'IMPORTANCE D'UN BON ÉTAT BUCCAL

Apprendre, transmettre

Rire, chanter, prier

Embrasser

Communiquer

Image de soi ,esthétisme

Prendre des traitements

Boire et manger

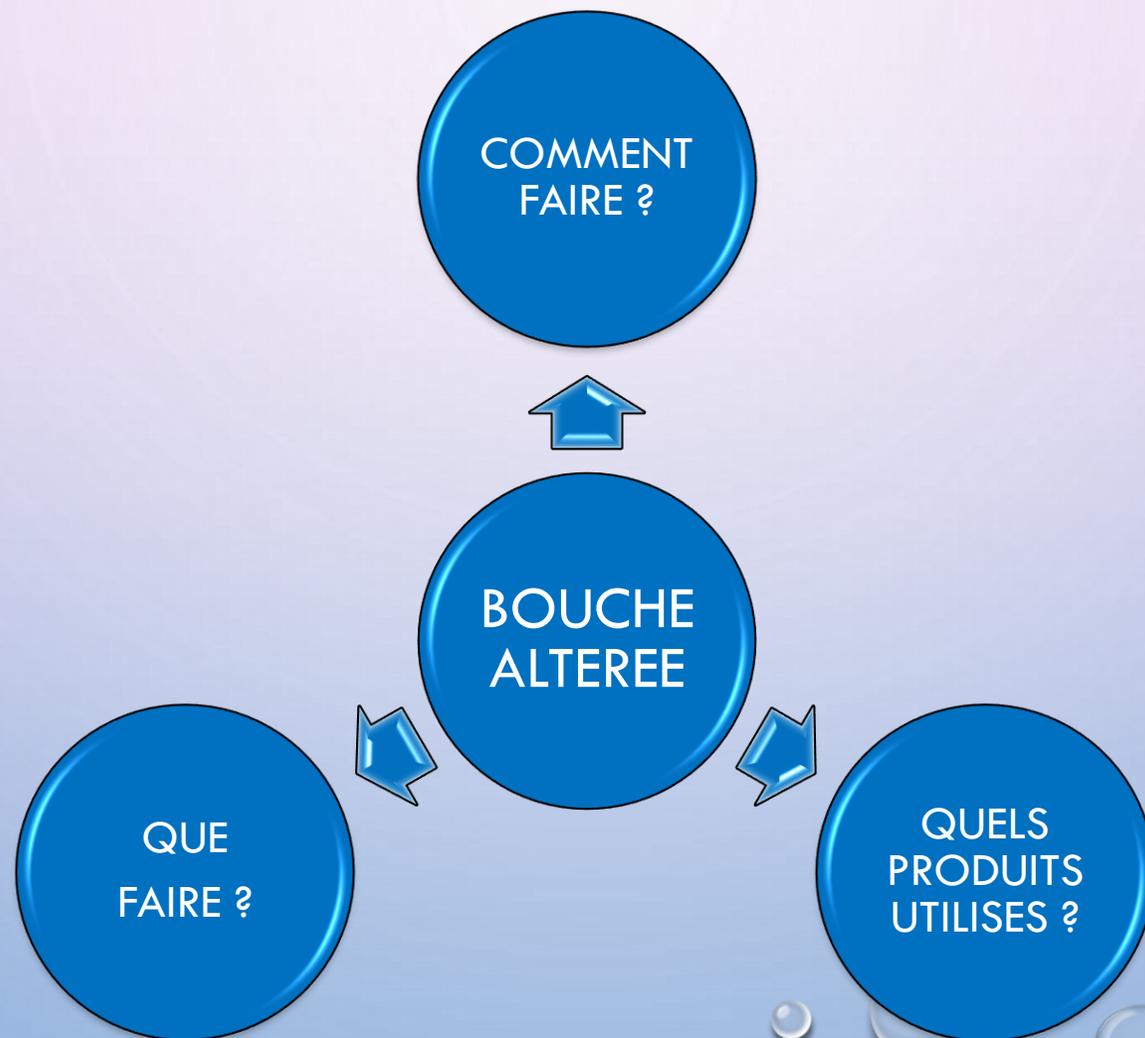
Respirer

- **L'ÉTAT BUCCAL DE LA PERSONNE ÂGÉE EST MODIFIÉ PAR L'ÉDENTATION TOTALE OU PARTIELLE, LE PORT D'UN APPAREIL DENTAIRE .**

LA PERSONNE ÂGÉE PEUT ÊTRE FRAGILISÉE PAR :

- **PERTE DE MOBILITÉ ET DE VITALITÉ**
- **CAPACITÉ NEUROSENSORIELLE ALTÉRÉE**
- **TROUBLES COGNITIFS**
- **MAL ÊTRE PSYCHO-SOCIAL**
- **MULTI PATHOLOGIE**
- **POLY MÉDICALISATION**

DANS LA PRATIQUE



2 COMMENT ?

-A- FORMATION:

- **CADRE RÉGLEMENTAIRE**
- **RÔLE ET IMPORTANCE DE LA CAVITÉ BUCCALE**
- **LES DIFFÉRENTS IMPACTS SUR LA CAVITÉ BUCCALE**
- **LES DIFFÉRENTES ALTÉRATIONS DE L'ÉTAT BUCCAL**
- **LES SOINS DE BOUCHE**

-B- OUTILS :



**Soins de bouche non médicamenteux et médicamenteux
Après évaluation du type de bouche**

Type de bouche	Hygiène Buccodentaire (soins non médicamenteux)	Soins sur Prescription Médicale
<p align="center">Xérostomie</p>  <p>-Peu ou pas de salive -Langue plissée, rôtie -Lèvres gercées</p>	<p>-Soins de bouche avec des boissons fraîches, gazeuses (jus de fruits, coca, eau pétillante, thé, tisane) -Glaçon à sucer (à l'ananas) -Eau gélifiée -Compresse humide -Huile d'amande douce, crème hydratantesur les lèvres</p> <p align="center">Toutes les 2 heures</p> <p><i>Pas de bâtonnet citronné. Pas de glycérine Pas d'aliment secs et salés</i></p>	<p>-Bicarbonate de Na 1,4%(stabilité 24 à 48h au réfrigérateur)</p> <p align="center">Toutes les 3 heures</p> <p>-Aequasyl® (lubrifiant) -Bioxtra® gel (lubrifiant) -Artisial® (salive artificielle) -SulfalemS25® (traitement de l'hyposialie)</p>
<p align="center">Bouche sale</p>  <p>-Croûte -Salive épaisse -Mauvaise haleine</p>	<p>-Lansoyl®(déterision) pose de 5 mn puis ôter doucement.</p> <p align="center">Toutes les 2 heures le 1^{er} jour.</p> <p>-Soins de bouche au coca -Sucer un morceau d'ananas ou un glaçon</p>	<p>-Bicarbonate de Na 1,4%(500ml) +Fungizone® (40ml) stabilité 48h</p> <p align="center">4 fois /jour</p> <p>-Hextril® -Eludril® -Paroex® (! Utilisation limitée car risque de destruction de la flore buccale)</p>
<p align="center">Bouche malodorante</p> <p>-Mauvaise haleine</p>	<p>-Soins de bouche avec des boissons fraîches.</p> <p align="center">3 à 4 fois / jour</p> <p>-Sucer des bonbons mentholés -Spray aromatisé (Ricqlès®, Fluocaril®)</p>	<p>-Flagyl® suspension buvable 4%(120ml) +Eau distillée (380ml) -Eau oxygénée10% (100ml) +Sérum Physiologique (300ml)</p> <p align="center">4 à 6 fois par jour</p> <p>Bétadine® 10% solution pour bain de bouche</p> <p align="center">3 à 4 fois/jour</p>

Tableau de soins de bouche

Type de bouche	Hygiène Buccodentaire (soins non médicamenteux)	Soins sur Prescription Médicale
<p>Bouche mycosique</p>  <p>-Dépôt blanchâtre ou jaunâtre -Sensation de brûlure</p>	<p>-Soins de bouche à l'eau de Vichy</p> <p><i>-Eviter les boissons gazeuses et acides</i> <i>-Supprimer les aliments acides et sucrés</i></p>	<p>-Bétadine® 10% sol. pour bain de bouche -Bicarbonate de Na 1,4%(250ml) +Mycostatine® (2 flacons de suspension buvable)</p> <p>3 à 4 fois/jr</p>
<p>Bouche douloureuse</p> <p>-Plaie -Difficulté à ouvrir la bouche, à boire, à manger</p>	<p>-Soins de bouche doux au sérum physiologique -Sucer glace ou glaçon.</p> <p><i>-Alimentation lisse, peu sucré, peu salé, peu acide, peu épicé</i></p>	<p>-Bicarbonate de Na 1,4% (500ml) + Xylocaïne®2%(20ml)</p> <p>- Bicarbonate Na1,4% (500ml) + Solumédrol® (40 mg) +Xylocaïne5% (25ml) (stabilité 48 h au frigo)</p> <p>-Morphine (3x 10mg/ml) + eau stérile (15ml)</p> <p>Toutes les 3 heures</p>
<p>Bouche hémorragique</p>  <p>-Saignements</p>	<p>-Bâtonnet mousse ou doigt ganté. -Sérum physiologique -Sachet de thé</p> <p><i>-Pas d'aliments secs, durs, irritants, chauds, trop froids, les jus acides, l'alcool</i></p>	<p>-Coalgan® -Urgosorb® (incompatible avec le bicarbonate) -Xylocaïne Adrénaline® 2% -Exacyl® Solution buvable (imbiber une compresse)</p>

Tableau rédigé à partir du document « soins de bouche » du réseau ASPAN

3-DIFFICULTÉS

HISTOIRE DE CHACUN: PATIENT. RÉSIDANT. SOIGNANT

PERCEPTION AGRÉABLE: NOURRITURE BOISSON BAISER

**PERCEPTION DÉSAGRÉABLE: MAL DE DENT, BLESSURE,
ROULETTE DU DENTISTE , ABAISSE LANGUE DU MÉDECIN.**

REFUS DU PATIENT . DU RÉSIDANT

**RÉPULSION DU SOIGNANT FACE À UNE BOUCHE SALE, AVEC DES
CRACHATS .**



**LE SOIN DE BOUCHE EST UN SOIN
IMPORTANT À NE PAS NÉGLIGER .**

**UNE BOUCHE PROPRE PARLE,
MANGE, SOURIT.**



MERCI DE VOTRE ATTENTION

