

POINT D'ETAPE SUR LES TRAVAUX DU GROUPE DE TRAVAIL HBD

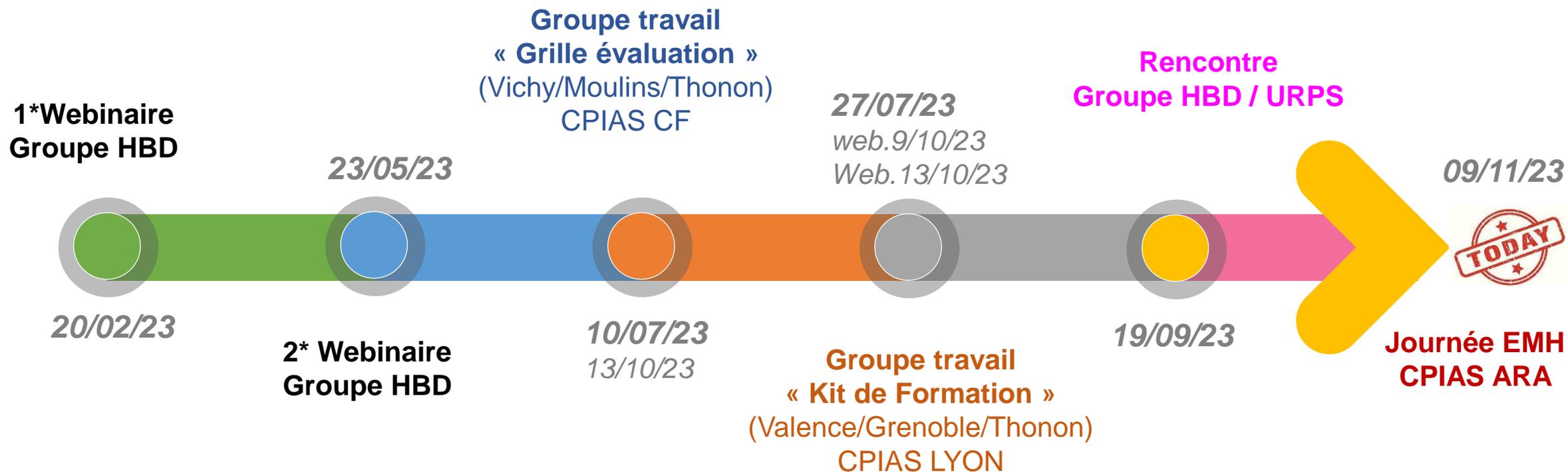
Groupe de travail HBD



Composition groupe HBD depuis le 9/12/22
11 EMH / CPIAS / ARS

ALEXANDRA JEAN	EMH ANNECY
CLAIRE STRAT	ARS REF SANTE BUCCO DENTAIRE
MARIE LAURE METIVIER	EMH BOURG EN BRESSE
CHRISTELLE COULAND	
ALEXIS CELLIER	EMH CLERMONT FERRAND
HELENE CLAUSON	
CLAIRE CHAMPAGNOL	CPIAS LYON
MARINE GIARD	EMH ISSOIRE
ANNE LAURE DESFORGES	EMH MOULIN
ANAIS DILLY	
MARJORIE DRU-PICHARD	EMH SALLANCHES
CECILE LACOMBE	EMH THONON LES BAINS (Pilote du groupe)
SYLVIE DUBUISSON	
GERALDINE LIGUORI	EMH VALENCE
SEVERINE BURQUIER	EMH VICHY
NATHALIE WEIL	EMH VIENNE
AURELIE DUROUX	
ISABELLE DELATTRE	EMH VOIRON
CORINE ALBERT	
ANNE CECILE DIMITRIOU	
ANNE SOPHIE MICHALSKI	

Chronologie Groupe de travail HBD



Bilan des 2 WEBINAIRES Groupe HBD

6

- **Objectif 3 : Proposer un flyer d'information** destiné aux familles/tuteurs

5

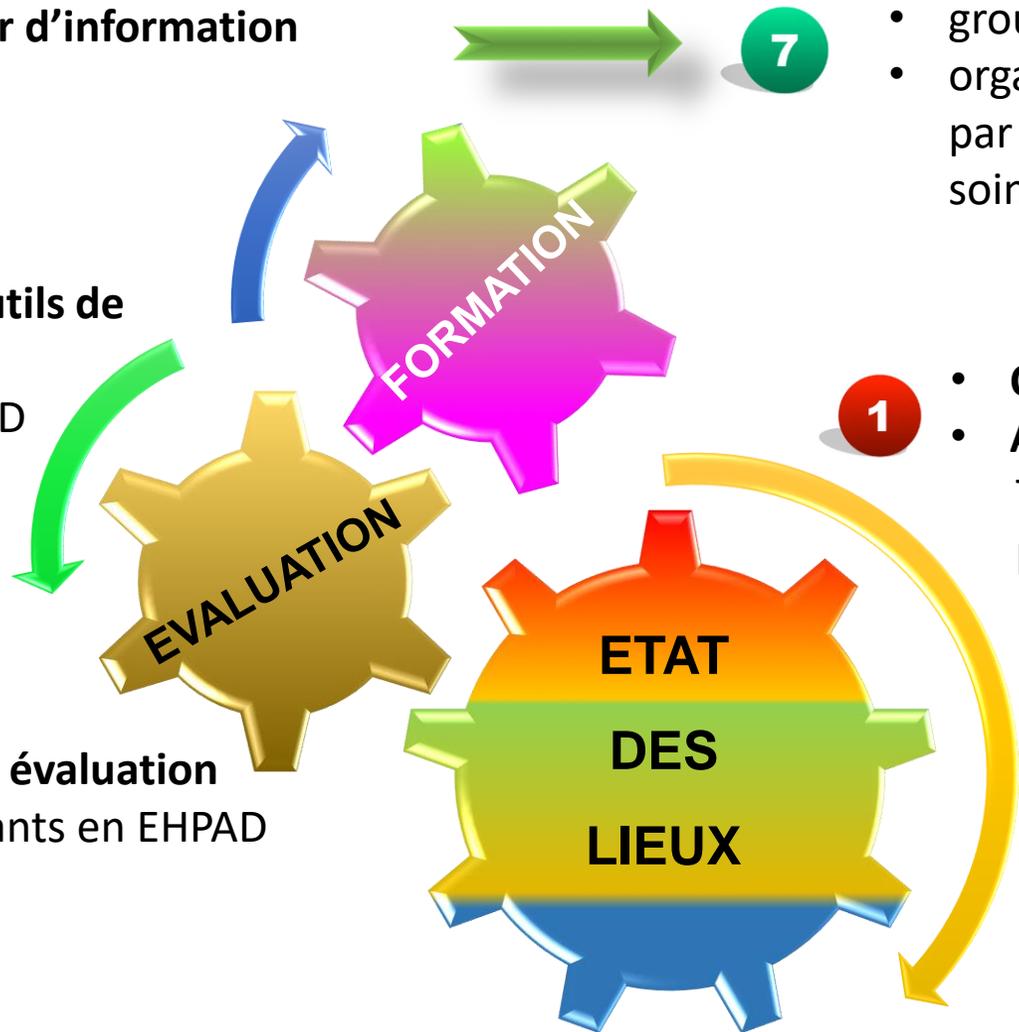
- **Objectif 2 : Etablir un kit d'outils de formation HBD** pour sensibiliser les équipes soignantes des EHPAD

4

- **Objectif 1 : Etablir une grille évaluation HBD** adaptée pour les soignants en EHPAD

3

- Définition des **Objectifs du groupe travail HBD**



7

• Coordination actions :

- groupe travail EMH
- organisation offre de soins proposées par ARS; URPS CD (Equipe mobile des soins bucco-dentaires...)

1

- **Constat carence HBD des résidents**
- **Absence de référent soignant HBD:** Turn-over personnel pas de formation...

2

- **Recensement de tous les documents « HBD »**
- **Mise en commun base de données :** supports formation, grilles évaluation, supports communication (EMH, CPIAS, SOHDEV, UFSBD...)

2 Grilles évaluation

Version TEXTE

Version IMAGE

Grille d'évaluation de l'état bucco-dentaire et prothétique du résident

Nom : _____		Date de naissance : _____	
Prénom : _____		GIR _____	
Réalisée : _____		à l'admission, le _____	
_____		En cours de séjour, le _____	
Par	Nom : _____	Prénom : _____	Fonction : _____
Matériels à disposition:	Brosse à dents <input type="checkbox"/>	Dentifrice <input type="checkbox"/>	Bain de bouche <input type="checkbox"/>
	Batonnets <input type="checkbox"/>	Boite à prothèses <input type="checkbox"/>	Brosse à prothèses <input type="checkbox"/>
Soins bucco-dentaire	Autonome <input type="checkbox"/>	Aide partielle <input type="checkbox"/>	Aide totale <input type="checkbox"/>
Comportement du résident	Coopérant <input type="checkbox"/>	Résident mal à l'aise, réticent, tendu <input type="checkbox"/>	Résident opposant, voire agressif <input type="checkbox"/>
Douleur Bucco-Dentaire	Absence de douleur <input type="checkbox"/>	Bouche sensible, Douleur légère <input type="checkbox"/>	Bouche douloureuse, Douleur sévère à intense, Présence de lésions <input type="checkbox"/>
Gencives / Muqueuses	Lisses, Roses, Humides Aucun saignement Muqueuses saines <input type="checkbox"/>	Muqueuses inflammatoires sèches rugueuses, Gencive rouge foncée lisse, brillante Saignement provoqué par brossage, Rougeur sous la prothèse <input type="checkbox"/>	Ulcérées avec ou sans prothèses Hémorragiques Rougeur généralisée sous prothèse, Gencive rouge foncée <input type="checkbox"/>
Salive, Voix et Déglutition	Salive en quantité suffisante claire, humide Élocution normale Déglutition normale <input type="checkbox"/>	Peu de salive (hyposialie), mousseuse et collante Impression de bouche sèche Bouche pâteuse Difficulté à Déglutir <input type="checkbox"/>	Pas de salive (asialie) Goût altéré, métallique Élocution difficile Déglutition douloureuse <input type="checkbox"/>
Langue	Rose et humide <input type="checkbox"/>	Chargée, pâteuse <input type="checkbox"/>	Langue gonflée, ulcérée Présence de plaques rouges ou blanches <input type="checkbox"/>
Lèvres	Lisses, roses et humides <input type="checkbox"/>	Sèches, gercées Rouges à la commissure <input type="checkbox"/>	Gonflées, rouges ou ulcérées Ulcérations ou saignements aux commissures (Perlèche) Herpès <input type="checkbox"/>
Dents Naturelles oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Saines Non ossées <input type="checkbox"/>	Présence de débris alimentaires et de tartre Quelques dents délabrées <input type="checkbox"/>	Présence de débris alimentaires et de tartre en quantité importante Dents sévèrement délabrées <input type="checkbox"/>
Prothèses dentaires Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>S'ou:</i> En ha <input type="checkbox"/> En bas <input type="checkbox"/> Portée la nuit <input type="checkbox"/>	Adaptées, stables, Fonctionnelles pour la mastication, Portées régulièrement En bon état <input type="checkbox"/>	Peu portées, mal adaptées, Avec quelques dents usées, ossées Prothèses fissurées <input type="checkbox"/>	Avec des dents manquantes, fracturées, Avec des crochets dans le vide, blessants Non entretenues, sales (débris, dépôts+tarte) Instables - Bord de <input type="checkbox"/>
Score	0		
Pas d'alerte			
Attention Vigilance requise			
Prise en charge médicaux et/ou dentaire			

Grille d'évaluation de l'état bucco-dentaire et prothétique du résident

Nom : _____		Date de naissance : _____	
Prénom : _____		GIR _____	
Réalisée : _____		à l'admission, le _____	
_____		En cours de séjour, le _____	
Par	Nom : _____	Prénom : _____	Fonction : _____
Matériels à disposition:	Brosse à dents <input type="checkbox"/>	Dentifrice <input type="checkbox"/>	Bain de bouche <input type="checkbox"/>
	Batonnets <input type="checkbox"/>	Boite à prothèses <input type="checkbox"/>	Brosse à prothèses <input type="checkbox"/>
Soins bucco-dentaire			
Comportement du résident			
Douleur Bucco-Dentaire			
Gencives / Muqueuses			
Salive, Voix et Déglutition			
Langue			
Lèvres			
Dents Naturelles oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Prothèses dentaires Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>S'ou:</i> En ha <input type="checkbox"/> En bas <input type="checkbox"/> Portée la nuit <input type="checkbox"/>			
Score	0		
Pas d'alerte			
Attention Vigilance requise			
Prise en charge médicaux et/ou dentaire			

2 Grilles évaluation

Grille d'évaluation de l'état bucco-dentaire et prothétique du résident

Nom : _____		Date de naissance : _____	
Prénom : _____		GIR _____	
Réalisée :	à l'admission, le _____		
	En cours de séjour, le _____		
Par	Nom : _____	Prénom : _____	Fonction : _____
Matériels à disposition:	Brosse à dents <input type="checkbox"/>	Dentifrice <input type="checkbox"/>	Bain de bouche <input type="checkbox"/>
	Batonnets <input type="checkbox"/>	Boite à prothèses <input type="checkbox"/>	Brosse à prothèses <input type="checkbox"/>

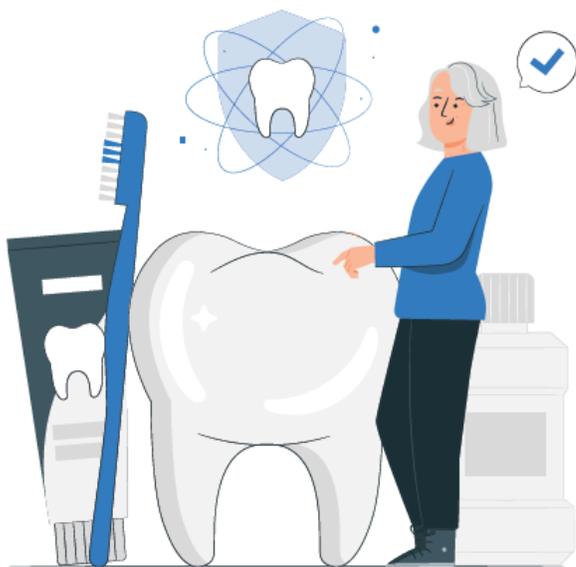
- Grille d'évaluation simple d'utilisation
- 1 évaluation min requise à l'admission
- Préciser fréquence évaluation pendant le séjour dans chaque EHPAD
- Avec possibilité d'être intégré au DPI (Easily, Net Soins..)

- 9 items
- Format EXCEL
- 3 niveaux de conformité

Score	0
Pas d'alerte	
Attention Vigilance requise	
Prise en charge médicale et/ou dentaire	

Soins bucco-dentaire	Autonome <input type="checkbox"/>	Aide partielle <input type="checkbox"/>	Aide totale <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Comportement du résident	Coopérant <input type="checkbox"/>	Résident mal à l'aise, réticent, tendu <input type="checkbox"/>	Résident opposant, voire agressif <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Douleur Bucco-Dentaire	Absence de douleur <input type="checkbox"/>	Bouche sensible, Douleur légère <input type="checkbox"/>	Bouche douloureuse, Douleur sévère à intense, Présence de lésions <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Gencives / Muqueuses	Lisses, Roses, Humides Aucun saignement Muqueuses saines <input type="checkbox"/>	Muqueuses inflammatoires sèches rugueuses, Gencive rouge foncée lisse, brillante Saignement provoqué par brossage, Rougeur sous la prothèse <input type="checkbox"/>	Ulcérées avec ou sans prothèses Hémorragiques Rougeur généralisée sous prothèse, Gencive rouge foncé <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Salive, Voix et Déglutition	Salive en quantité suffisante claire, humide Elocution normale Déglutition normale <input type="checkbox"/>	Peu de salive (hyosalie), mousseuse et collante Impression de bouche sèche Bouche pâteuse Difficulté à Déglutir <input type="checkbox"/>	Pas de salive (asialie) Goût altéré, métallique Elocution difficile Déglutition douloureuse <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Langue	Rose et humide <input type="checkbox"/>	Chargée, pâteuse <input checked="" type="checkbox"/>	Langue gonflée, ulcérée Présence de plaques rouges ou blanches <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input checked="" type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Lèvres	Lisses, roses et humides <input type="checkbox"/>	Sèches, gercées Rouges à la commissure <input type="checkbox"/>	Gonflées, rouges ou ulcérées Ulcérations ou saignements aux commissures (Perlèche) Herpès <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Dents Naturelles oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Saines Non cassées <input type="checkbox"/>	Présence de débris alimentaires et de tartre Quelques dents délabrées <input type="checkbox"/>	Présence de débris alimentaires et de tartre en quantité importante Dents sévèrement délabrées <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Prothèses dentaires Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>Si oui:</i> En haut <input type="checkbox"/> En bas <input type="checkbox"/> Portée la nuit <input type="checkbox"/>	Adaptées, stables, Fonctionnelles pour la mastication, Portées régulièrement En bon état <input type="checkbox"/>	Peu portées, mal adaptées, Avec quelques dents usées, cassées Prothèses fissurées <input type="checkbox"/>	Avec des dents manquantes, fracturées, Avec des crochets dans le vide, blessants Non entretenues, sales (débris, dépôts+tarte) Instables Bord de prothèse blessant <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input checked="" type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>

HYGIÈNE BUCCO-DENTO- PROTHÉTIQUE *du résident*



À DESTINATION DES FAMILLES
DES RÉSIDENTS EN EHPAD

Flyer info HBD destiné aux familles

CONSÉQUENCE D'UNE MAUVAISE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE :

- **Troubles du comportement** : insomnie, agressivité et troubles de la communication à cause des douleurs.
- **Mauvaise haleine** due à la présence de plaque dentaire et à la prolifération bactérienne.
- **Accumulation de plaque dentaire**, favorisant la formation du tartre pouvant déclencher des maux de gencives et des caries.
- **Alimentation** : difficultés à mastiquer, perte d'appétit, dénutrition, risque de fausses routes.
- **Développement des maladies cardiovasculaires, AVC, cancer, diabète, pneumopathies...**



CONSEILS

- Voir le dentiste, si possible, avant l'admission en EHPAD.
- Favoriser le repérage et le dépistage en prenant rendez-vous chez le dentiste et en accompagnant vos aînés.
- Avoir une alimentation équilibrée et adaptée (*éviter les excès de sucres : la dégradation des sucres dans la bouche entraîne la production d'acides qui viennent « attaquer » l'émail*).

QUEL MATÉRIEL ET POURQUOI ?

Les familles doivent fournir au résident le matériel nécessaire à une bonne hygiène bucco-dentaire (*brosse à dents et dentifrice ..*) et veiller à son renouvellement régulier.

BROSSE À DENTS SOUPLE



La brosse à dents à poils souples, va permettre de brosser doucement toutes les faces des dents ainsi que la gencive, sans l'agresser.

BROSSE À DENTS ÉLECTRIQUE STANDARD OU EN U



La brosse à dents électrique permet de systématiser et d'améliorer le brossage. Les têtes des brosettes sont petites à brins souples.



BROSSE À DENTS TRIFACES



Cette brosse à dents à 3 têtes permettra aux personnes qui ont une faible dextérité d'améliorer la qualité du brossage. Le temps du brossage peut également être réduit à 1 minute pour les personnes qui ne supportent pas longtemps le contact de la brosse dans la cavité buccale.

Un manchon de préhension pour brosse à dents peut y être ajouté en cas de déficit de dextérité.

DENTIFRICE FLUORÉ (1450 ppm)



Le dentifrice va créer un environnement salivaire fluoré, protecteur des dents et apporter une action antiseptique.

MATÉRIEL SPÉCIFIQUE POUR LES PROTHÈSES



- Brosse à prothèse ou brosse à dent dure.
- Boîte individuelle pour prothèses.

COMBATTRE LES IDÉES REÇUES



Une personne âgée qui n'a plus de dentition n'a pas besoin de soins bucco-dentaires.

FAUX

Il est important de faire des soins des muqueuses de la bouche pour enlever les dépôts alimentaires présents sur l'ensemble des muqueuses.



La santé de la bouche n'a aucun lien avec la santé générale.

FAUX

Les bactéries buccales peuvent migrer par la voie sanguine dans tout l'organisme : cœur, sinus, reins, yeux, articulations. Elles sont également inhalées (*poumons*) et dégluties (*estomac - intestin*).



En vieillissant il est normal de perdre ses dents.

FAUX

En suivant quelques recommandations en matière d'hygiène bucco-dentaire et d'alimentation notamment, il est tout à fait possible de se protéger contre les maladies parodontales et conserver ses dents en bonne santé, tout au long de sa vie.



Pour un bon entretien, il faut laisser tremper ses prothèses toute la nuit.

FAUX

Les prothèses ne doivent pas être trempées toute la nuit mais doivent être nettoyées quotidiennement.

Jeu sérieux de la dent d'or



Question n°1

- Je suis une muqueuse rose et lisse au naturel
- Je peux devenir rouge et rugueuse
- Je brille de mille feux quand je suis humide
- Je peux devenir ulcérée et hémorragique
- Je suis un tissu de soutien des dents
- Je suis....

Réponse : la gencive

jabba 0

4

3

2

1

loulou 0

Règles du jeu de la dent d'or

But :

- Sensibiliser les professionnels à l'évaluation de l'état bucco-dentaire des résidents
- Permettre aux professionnels une meilleure appropriation de la grille d'évaluation

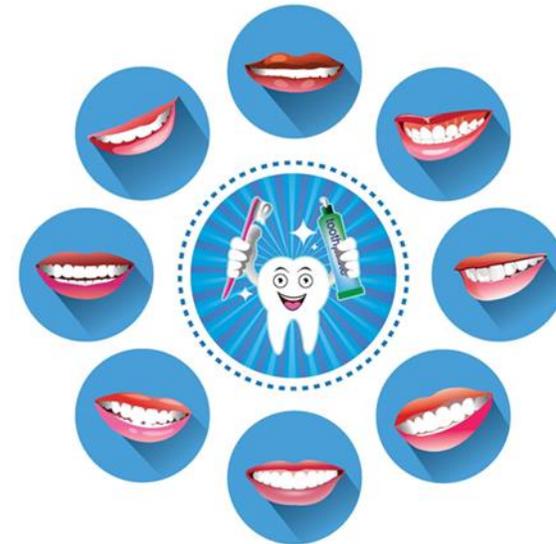


Les participants

- **L'animateur du jeu**
 - Il dispose des connaissances en prévention du risque infectieux concernant l'HBD car il devra poser les questions et argumenter les réponses.
 - Il peut être membre d'une EOH ou EMH, correspondant en hygiène buccodentaire (si formé) professionnel dentaire ...
- **Les joueurs**
 - Minimum 2 joueurs / Maximum: 12 joueurs (2 équipes de 6)

Composition du jeu :

- **Matériel**
 - Jeu de 6 cartes Questions/Réponses
 - Jeu des cartes Images Evaluation HBD
 - 1 chronomètre
 - 2 buzzers
 - Grille de score
 - Trophée de récompense

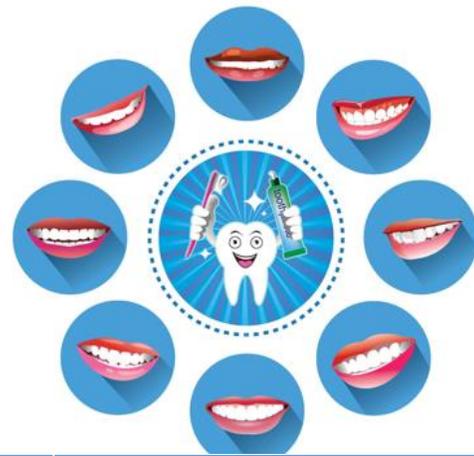
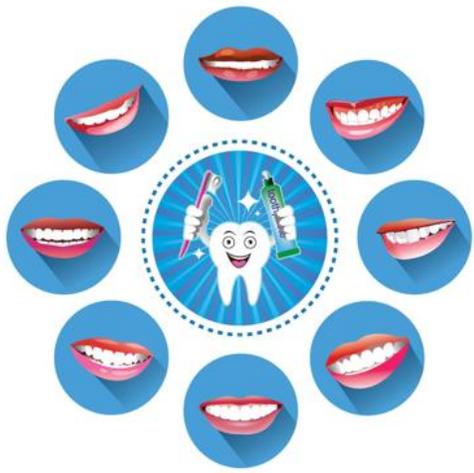


Règles du jeu de la dent d'or

Déroulement du jeu :

	L'animateur	Les joueurs
Installation	Se positionne entre les 2 candidats	1 joueur/équipe et par manche se positionne devant son buzzer
But du jeu	Lit rapidement la question pour faire deviner la réponse aux joueurs	Trouver la réponse le plus rapidement possible en buzzant sur le bouton
Début du jeu	Déclenche le chrono et énonce la question (20 secondes max /question)	Le 1* joueur qui a trouvé une réponse : buzze et annonce sa réponse
Déroulement des manches	<ul style="list-style-type: none"> • 1 question/manche • Jeu en 6 manches • A la fin de chaque manche : présente & explique les cartes images HBD 	Changement de joueur entre chaque manche
Score	<ul style="list-style-type: none"> • Attribue les points au joueur/équipe qui a répondu juste. • Retranscrit les points sur la grille des scores 	Le gagnant du jeu est l'équipe qui a remporté le plus de points
Fin du jeu	<ul style="list-style-type: none"> • Annonce l'équipe gagnante et attribut le trophée de la dent d'or ! • Présente et détaille l'intégralité de la grille d'évaluation de l'état buccodentaire (version écrite et version photos) 	

Score		
Partie 1		
Partie 2		
Partie 3		
Partie 4		
Partie 5		
Partie 6		
Score final		



Question n°1

- Je suis une muqueuse rose et lisse au naturel
- Je peux devenir rouge et rugueuse
- Je brille de mille feux quand je suis humide
- Je peux devenir ulcérée et hémorragique
- Je suis un tissu de soutien des dents
- Je suis....

Réponse : la gencive

Question n°2

- Je répugne souvent les gens et pourtant je suis indispensable.
- Lubrifiant qui facilite la parole, la déglutition et intervient dans le goût
- Je peux être abondante ou très rare en fonction des personnes, de l'âge et de certaines conditions
- Je suis un liquide clair
- Je suis

Réponse : la salive

Question n°3

- De nature rose et humide, je peux aussi revêtir un manteau blanc et pâteux ou encore devenir gonflée et crevassée
- Très utile aux bavards et gourmands, je suis sensible à la chaleur et au goût
- Je suis charnue, allongée, musclée et mobile
- Je suis

Réponse : la langue

Question n°4

- Je suis mobile et peut faire des grimaces
- Je peux être fine, gonflée, humide, sèche, crevassée ou gercée
- Ma couleur peut varier du rose au rouge
- Je suis très sensible
- Je peux être maquillée
- Je suis ...

Réponse : les lèvres

Question n°5

- Je ressemble à une roche dure et calcaire
- Je nécessite des soins au quotidien
- Avec le temps je m'entarte, je me casse et peut même tomber
- Je suis une belle cachette pour les bactéries et débris alimentaires
- Au naturel je suis blanche mais peut devenir jaune voire noir
- Je suis ...

Réponse : la dent

Question n°6

- Je suis toujours la remplaçante dans une équipe de 32 joueurs
- Je peux être scellée ou collée, amovible et retirée
- Je demande des soins au quotidien
- J'assure les jolis sourires et permet de bien mâcher si je suis bien adaptée
- Je suis ...

Réponse : la prothèse dentaire

Jeu de cartes Questions/Réponses

GENCIVE

GENCIVE

GENCIVE

Lisses, Roses, Humides
Aucun saignement
Muqueuses saines

Sèches, rugueuses
Saignement provoqué par le
brossage
Rougeur sous la prothèse

Ulcérées avec ou sans
prothèses
Hémorragiques
Rougeur généralisée sous
prothèse



LANGUE

LANGUE

LANGUE

Rose et humide

Chargée, pâteuse

Langue gonflée, crevassée,
ulcérée
Présence de plaques rouges ou
blanches



Jeu de cartes Images Evaluation HBD

Jeu scénario de cause / effet: DENT'AMO



Mauvaise
HBD



- Grabatérisation
- Syndrome de glissement
- Décès



Règles du jeu DENT'AMO

But :

- Sensibiliser les professionnels sur les conséquences d'un défaut d'hygiène bucco-dentaire des résidents
- Permettre aux professionnels de repérer ces conséquences/difficultés afin de les prendre en charge

Les participants

- **L'animateur du jeu = JOKER**
 - Il dispose des connaissances en prévention du risque infectieux concernant l'HBD car il anime la mise en œuvre du jeu, débloque/relance le jeu si besoin
 - Il peut être membre d'une EOH/EMH, correspondant en hygiène buccodentaire (si formé) professionnel dentaire ...
- **Les joueurs**
 - Minimum 2 joueurs / Maximum: 17 joueurs

Composition du jeu :

- **Matériel**
 - Jeu de 17 Domino
 - Jeu des 4 cartes Joker
 - 1 plateau de jeu



Règles du jeu DENT'AMO

Déroulement du jeu :

	Les joueurs
Installation	<p>L'animateur explique les règles du jeu des dominos</p> <p>Tous les dominos sont posés face cachée sur le plateau de jeu</p> <p>Le nombre de dominos sont répartis entre les joueurs + reliquat donné à l'animateur (ex 5 joueurs = 3 dominos/joueur + 2 dominos/animateur)</p>
Début du jeu	<p>Les dominos DEPART et FIN sont posés sur la plateau de jeu :</p> <ul style="list-style-type: none">• DEPART : Mauvaise HBD/ Sucres-plaque dentaire• FIN : Hospitalisation- Traitements lourds / Grabatérisation - Syndrome de glissement-Décès
Déroulement du jeu	<ul style="list-style-type: none">• Le joueur qui dispose d'un domino avec une moitié identique « Sucres-plaque dentaire » pose son domino• La pose des dominos se fait sur le chemin tracé du plateau en respectant la consigne : « Les joueurs doivent poser un domino qui a une moitié identique à celle d'un domino déjà posé »• Si le jeu est bloqué : possibilité de joker = appel à l'animateur qui relance le jeu
Fin du jeu	<ul style="list-style-type: none">• Tous les dominos sont posés = Le plateau de jeu est complet• Une relecture de tous les liens de cause /effet est effectuée avec l'animateur

Mise en pratique HBD

Présentation matériel

- Solution bain de bouche, bicarbonate, Dentifrice fluoré
- Brosse à dents individuelles poils souples , brosses à prothèse
- Compresse , Bâtonnets non citronnés
- Cale buccale, abaisse-langue, Doigtier
- Fil dentaire, Brossette inter dentaire, Jet dentaire



Présentation des pratiques avec EPI adapté

- Soins de bouche
- Brossage dents
- Entretien de prothèse

Hygiène des mains SHA + Mettre Gants/Tablier UU
Lunettes + Masque chirurgical

Atelier Pratique

- Faire HBD Entre soignants
- Faire HBD sur matériel : prothèse, mannequin mâchoire



Affiche réflexe mémo HBD

Hygiène des mains SHA + Mettre Gants/Tablier UU
Lunettes + Masque chirurgical

SOINS BUCCO- DENTAIRES

Hygiène des mains SHA + Retirer Gants/Tablier UU
Lunettes + Masque chirurgical

Soins de bouche

Idéalement après chaque repas (minimum 2 x/ jour)

Matériel

- Gobelet, eau
- Compresses
- Serviette de toilette
- Cale bouche ou abaisse-langue
- Bâtonnets
- Solution bain de bouche sans alcool (Bicarbonate)



Avant le soin, faire boire un peu et/ou lubrifier les lèvres

Nettoyer les muqueuses en commençant par le maxillaire supérieur puis palais, faces internes des joues et la langue avec:

- une compresse imbibée de solution bain de bouche



- un bâtonnet imprégné de solution bain de bouche



Attention aux morsures et aux réflexes nauséux

A la fin du soin :

- ✓ Jeter la solution de bain de bouche non utilisée
- ✓ Rincer le gobelet à l'eau du réseau, laisser sécher entre 2 utilisations

Technique

Brossage des dents

2 min

Idéalement après chaque repas (minimum 2 x/ jour)

- Brosse à dent individuelle à poils souples

Manuelle, Electrique, Triforce (A remplacer tous les 3 mois)

- Dentifrice fluoré

- Gobelet, eau

- Si besoin
- Doigtier / Cale bouche silicone
 - Fil dentaire, Brossette interdentaire,
 - Jet dentaire
 - Solution bain de bouche (bicarbonate)
 - Haricot si brossage au fauteuil ou au lit



Oter les éventuelles prothèses amovibles
Jamais de brossage avec un appareil en bouche

Méthode de BASS



A la fin du soin:

- ✓ Rinçage de la bouche & Réinstaller le résident
- ✓ Rincer la brosse à dents et le gobelet à l'eau du réseau

Entretien des prothèses

Soin quotidien

- Brosse à prothèse
- Savon doux liquide
- Cuvette, compresses
- Entretien mécanique
- Boite à prothèse identifiée au nom du résident



Eviter les comprimés pour trempage de courte durée

Toujours nettoyer la prothèse au-dessus d'un lavabo
avec **une cuvette/compresse** au fond

(Attention: fracture de la prothèse en cas de chute)



Eliminer les résidus d'adhésifs éventuels à l'aide d'une compresse +eau chaude

- Brosser la prothèse sur toutes ses faces avec une brosse à prothèse et du savon doux liquide



- Rincer à l'eau du réseau

Contrôler la prothèse

Remise en bouche

→ Une prothèse peut être portée en continu même la nuit

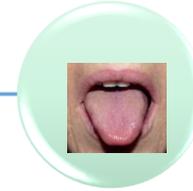
Ou **stockage** dans la boite à prothèse au sec



A la fin du soin :

- ✓ Rincer brosse à prothèse et récipient à l'eau du réseau
- ✓ Nettoyer le matériel utilisé avec un détergent agréé contact alimentaire

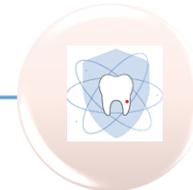
Bilan d'étape



*GRILLES
EVALUATION
*AFFICHE MEMO



*KIT FORMATION
(essai en cours)



*FLYER
COMMUNICATION
FAMILLE

Mais des Contraintes : Manque

- ✓ **Matériel de démonstration** « dentaire » (brosses à dents / cale / dentier / mâchoire)
- ✓ **Supports « bureautique »** (jeux de cartes plastifiés, affiche)
- ✓ **Formation des équipes EMH** afin de devenir + expert en HBD → apporter bonnes bases connaissances HBD
- ✓ **Support vidéo** (matériel & figurants pour réaliser des vidéos soins de bouche)

On a besoin de vous

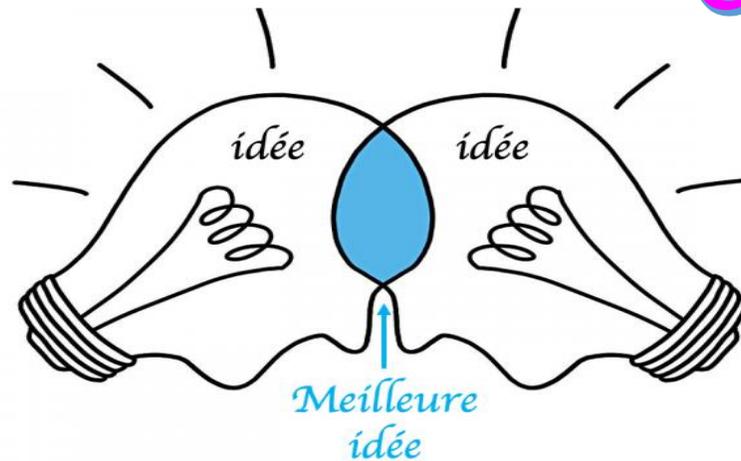
Partenariat & Conclusion

- ✓ Relecture et validation des informations/données par URPS CD
- ✓ Courrier type / demande de matériel démonstration aux dentistes

- ✓ Finaliser Jeu Scénario
- ✓ Partage des documents

Groupe HBD

URPS CD



CPIAS ARA

- ✓ Edition de documents
- ✓ Soutien logistique

- ✓ Etude de faisabilité & financement pour formation de formateurs EMH en HDB

ARS ARA

La dynamique HBD en EHPAD # Affaire à suivre en 2024