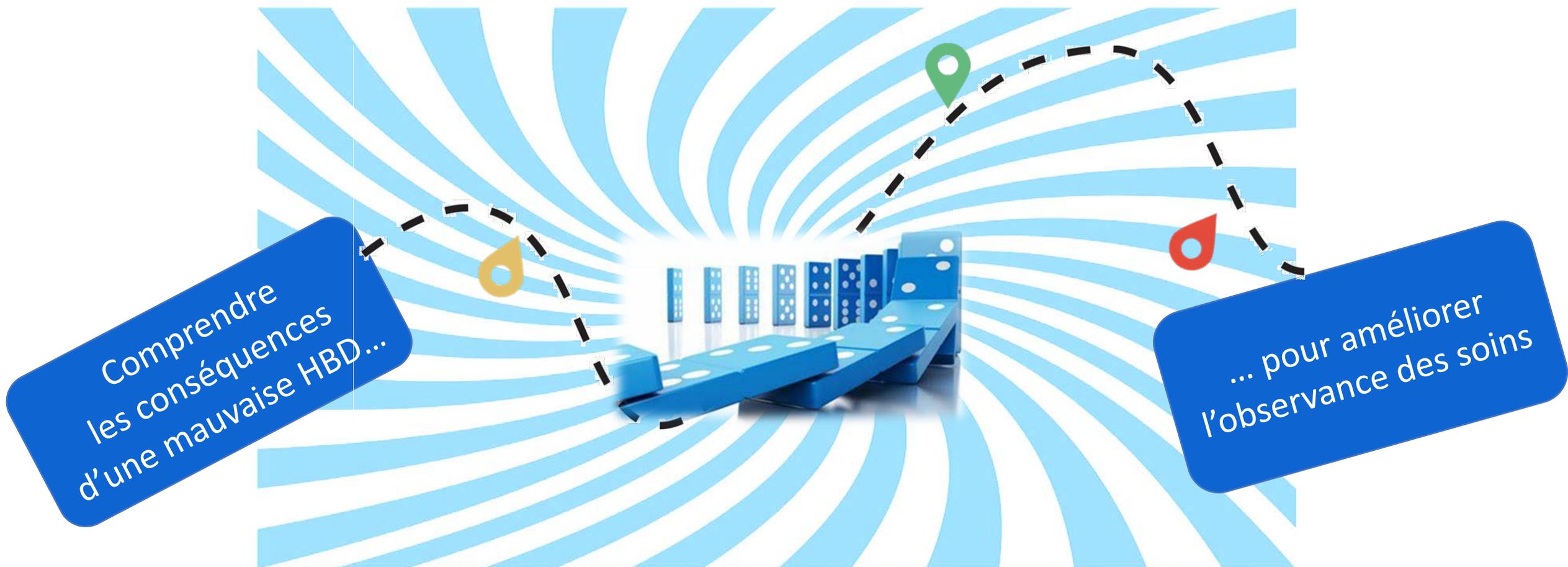


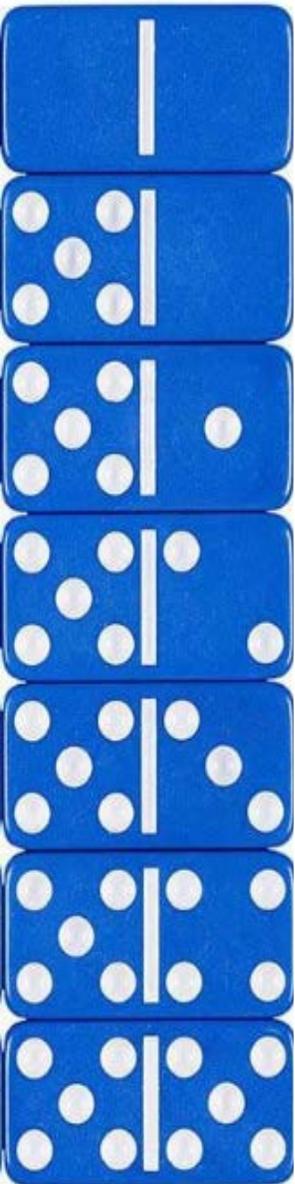


# Spirale Dent'faire

Liens de causes à effets  
liés à l'Hygiène Bucco-Dentaire (HBD)



# Règles du défi # Spirale Dent'faire



## Objectifs pédagogiques

- Sensibiliser les professionnels aux conséquences d'un défaut d'Hygiène Bucco-Dentaire (HBD) des résidents
- Encourager les professionnels à la réalisation des soins d'HBD des résidents

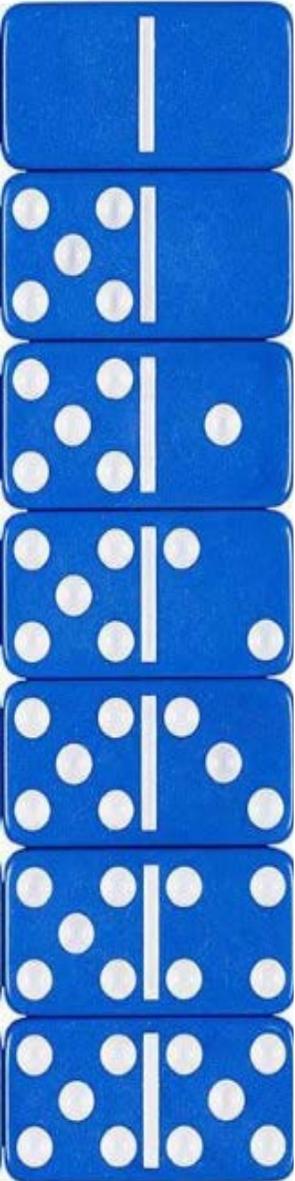
## Acteurs

- L'animateur
  - il peut être membre d'une EOH/EMH, correspondant en hygiène bucco-dentaire, professionnel dentaire ...
  - il dispose de connaissances sur l'HBD et les conséquences d'une infection bucco-dentaire chez un résident
  - il explique les règles
  - il anime, pose le domino manquant si besoin
  - il explique les liens de cause à effet en adaptant l'argumentaire au profil des professionnels à former
- Les participants peuvent se regrouper en équipes
  - minimum 2
  - maximum 17

## Composition

- 3 planches à imprimer en format A3 ou A2
  - 1 planche de 19 dominos : les dominos se lisent de gauche à droite
  - 2 planches pour constituer le plateau de jeu
    - plateau 1
    - plateau 2
- 2 fiches argumentaires
- 1 fiche solution

# Règles du défi # Spirale Dent'faire



## But du défi collectif

- Disposer l'ensemble des dominos sur le plateau de jeu en comprenant les liens de cause à effet

## Installation

- Déposer les plateaux 1 et 2 côte à côte
- Retourner les dominos face cachée
- Répartir tous les dominos entre les participants

## Début

- Le défi débute sur le plateau 1 par la case « Mauvaise hygiène bucco-dentaire »
- Le participant qui possède le domino « Mauvaise hygiène bucco-dentaire » commence et le pose sur la case correspondante

## Déroulement

- A tour de rôle, chaque participant pose un domino sur le plateau s'il possède un domino qui a une moitié gauche identique à celle d'un domino déjà posé. S'il ne peut pas poser de domino, il passe son tour.
- A la pose d'un domino, le participant tente d'expliquer le lien de cause à effet qui existe entre les 2 moitiés du domino. L'animateur corrige ou complète les explications si besoin.

## Fin

- Le défi est relevé quand le domino « RIP\* » est posé (sur le plateau 2)
- Le participant qui a posé tous ses dominos en 1<sup>er</sup> a gagné
- Une relecture de tous les liens de cause à effet est effectuée avec l'animateur

# 19 Dominos du jeu

Mauvaise hygiène  
bucco-dentaire

Résidus  
alimentaires

Résidus  
alimentaires

Production  
d'acide

Production  
d'acide

Déminéralisation  
de l'émail

Déminéralisation  
de l'émail

Carie

Résidus  
alimentaires

Prolifération  
bactérienne

Prolifération  
bactérienne

Plaque  
dentaire

Plaque  
dentaire

Gingivite

Gingivite

Douleur

Carie

Douleur

Douleur

Mastication  
difficile

Mastication  
difficile

Diminution de  
la masse  
musculaire

Diminution de  
la masse  
musculaire

Danger  
Fragilité

Danger  
Fragilité

Troubles de  
déglutition  
Fausse route

Troubles de  
déglutition  
Fausse route

Pneumopathie  
d'inhalation

Pneumopathie  
d'inhalation

Hospitalisation

Hospitalisation



Danger  
Fragilité

Perte d'autonomie  
Difficulté à se  
déplacer

Perte d'autonomie  
Difficulté à se  
déplacer

Chute  
Fracture

Chute  
Fracture

Hospitalisation




--	--

--	--


# Spirale dent'faire

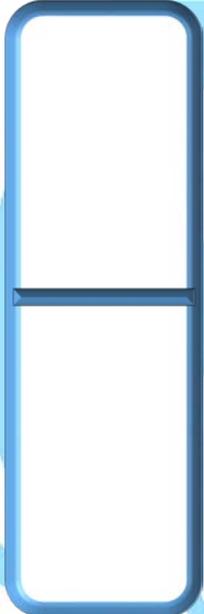
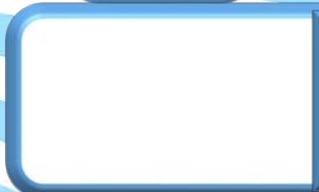
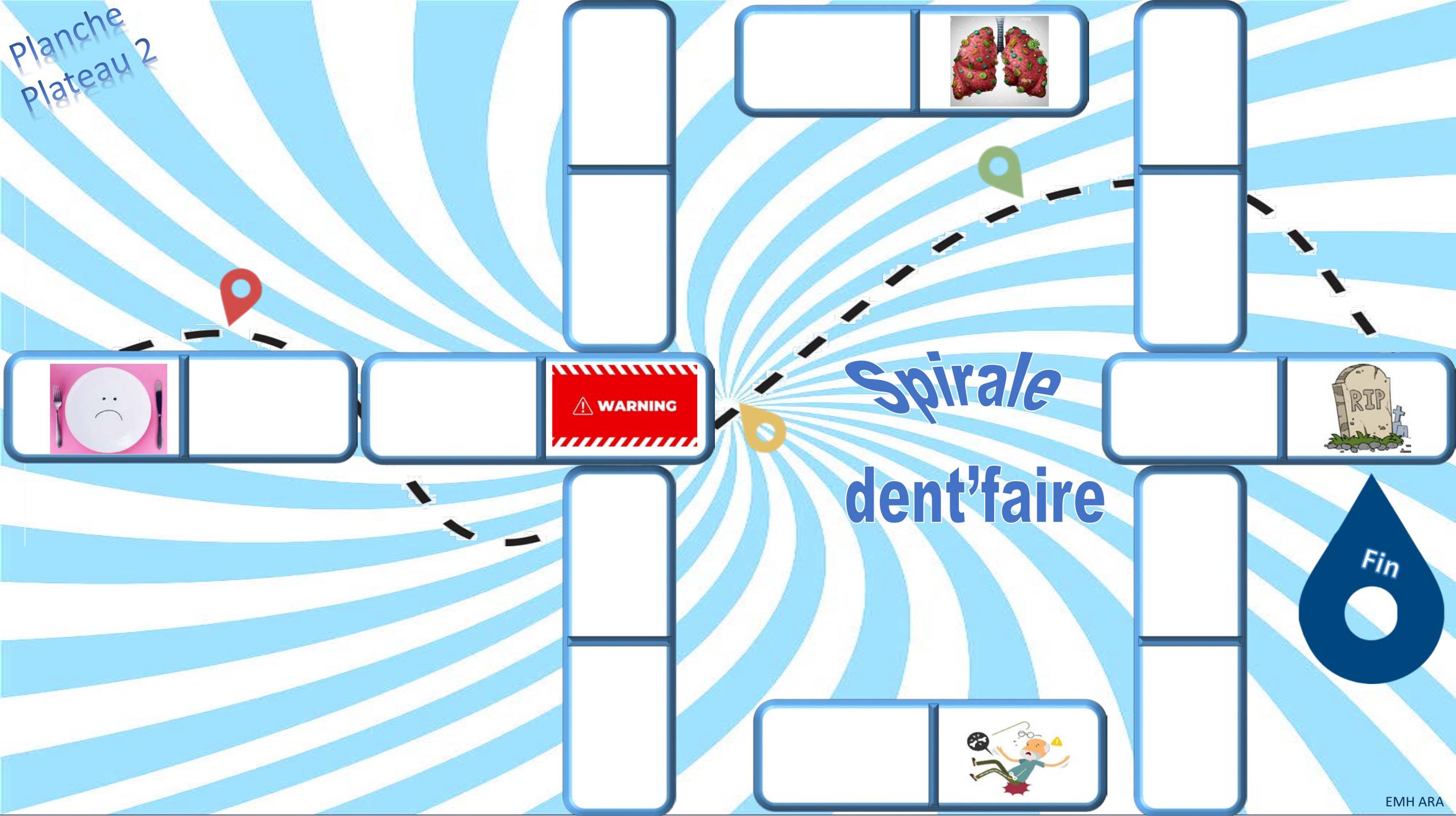


Mauvaise hygiène bucco-dentaire	
---------------------------------	--

--	--


--	--

AA-123-AA	
-----------	--

# Spirale dent'faire



# Argumentaires du plateau I

<p>Mauvaise hygiène bucco-dentaire</p> <p>Résidus alimentaires</p>	<p>Une mauvaise hygiène buccodentaire provoque l'accumulation de résidus alimentaires avec notamment une persistance de sucre</p>	<p>Prolifération bactérienne</p> <p>Plaque dentaire</p>	<p>Les bactéries se multiplient dans le biofilm, élément de la plaque dentaire.</p>
<p>Résidus alimentaires</p> <p>Production d'acide</p>	<p>Les résidus alimentaires sont représentés notamment par des sucres. Les Bactéries transforment les sucres en acide.</p>	<p>Plaque dentaire</p> <p>Gingivite</p>	<p>La plaque dentaire provoque l'inflammation chronique des gencives (gingivite) et des saignements. Cela entraîne un risque de dissémination dans la circulation sanguine de bactéries et de toxines bactériennes, et une déminéralisation des différentes structures de la dent.</p>
<p>Production d'acide</p> <p>Déminéralisation de l'émail</p>	<p>L'acide vient attaquer la dent et provoque une déminéralisation de l'émail. Il existe des zones de fragilité au niveau des collets dentaires ( émail fin) et de la racine (absence d'émail).</p>	<p>Gingivite</p> <p>Douleur</p>	<p>L'aggravation d'une gingivite conduit à la destruction des tissus de soutien et de l'os. C'est la parodontite. Les dents deviennent mobiles, se déchaussent et tombent.</p>
<p>Déminéralisation de l'émail</p> <p>Carie</p>	<p>L'affaissement des gencives chez la personne âgée expose/découvre la surface de la racine qui n'a pas d'émail. Le risque de faire une carie sur ces zones est bien supérieur.</p>	<p>Carie</p> <p>Douleur</p>	<p>La pulpe, partie vivante de la dent, est innervée et vascularisée. L'aggravation de la carie engendre une douleur, une inflammation de la pulpe (pulpite). La pulpe se nécrose et meurt. Une surinfection donne un abcès qui peut s'étendre à l'os et la gencive entraînant une perte de dent.</p>
<p>Résidus alimentaires</p> <p>Prolifération bactérienne</p>	<p>Les résidus alimentaires, notamment ceux contenant du sucre, favorisent la multiplication des bactéries.</p>	<p>Douleur</p> <p>Mastication difficile</p>	<p>La douleur avec éventuellement perte des dents associée va entrainer des difficultés à mastiquer les aliments et à avaler. La personne âgée va faire des choix alimentaires : plus petite quantité, plus facile à avaler sans mâcher, perte du plaisir de manger.</p>

# Argumentaires du plateau 2

<p>Mastication difficile</p> <p>Diminution de la masse musculaire</p>	<p>La mastication difficile a pour conséquence une malnutrition/dénutrition, diminution de la masse musculaire.</p>	<p>Danger Fragilité</p> <p>Perte autonomie Difficulté à se déplacer</p>	<p>La fragilité majore le risque de dépendance et de perte d'autonomie. La fragilité pourrait avoir d'autres conséquences. Ex : augmentation du risque de dysphagie et donc de fausse route. Il s'agit d'un cercle vicieux.</p>
<p>Diminution de la masse musculaire</p> <p>Danger Fragilité</p>	<p>La fonte musculaire entraîne un déclin de la personne âgée que l'on nomme fragilité. La fragilité se caractérise par la perte des réserves et de la résistance au stress résultant de l'accumulation d'incapacités de plusieurs systèmes physiologiques et entraînant une vulnérabilité pour les événements indésirables.</p>	<p>Perte autonomie Difficulté à se déplacer</p> <p>Chute Fracture</p>	<p>Perte d'autonomie et fonte musculaire peuvent occasionner des chutes.</p>
<p>Danger Fragilité</p> <p>Trouble déglutition Fausse route</p>	<p>Fragilité et fonte musculaire majorent les troubles de la déglutition déjà fréquents chez la personne âgée, surtout quand elle présente une maladie neurologique (ex : Parkinson).</p>	<p>Chute Fracture</p> <p>Hospitalisation</p>	<p>Une chute peut entraîner une fracture, donc une hospitalisation avec alitement prolongé et risque :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de majoration du déclin fonctionnel par la fonte musculaire</li> <li>- de fausse route et de pneumopathie d'inhalation</li> </ul>
<p>Trouble déglutition - Fausse route</p> <p>Pneumopathie d'inhalation</p>	<p>Les troubles de la déglutition peuvent être engendrés par moins de salive ou plus de salive du tout (hyposialie /asialie) dû au vieillissement et à la prise de certains médicaments. La fausse-route ou les troubles de la déglutition sont des événements pathogènes qui peuvent être à l'origine d'une pneumopathie.</p>	<p>Hospitalisation</p> 	<p>L'incidence des pneumonies en EHPAD / USLD est x30 (par rapport aux moins de 60 ans) avec un taux de décès de 12 à 40% chez les plus de 80 ans. Environ 1 décès sur 10 par pneumonie chez les personnes âgées vivant en EHPAD pourrait être prévenu par des soins bucco-dentaires.</p>
<p>Pneumopathie d'inhalation</p> <p>Hospitalisation</p>	<p>Les conséquences des pneumopathies sont des sepsis, détresse respiratoire, décompensation de pathologies chroniques (infarctus du myocarde, AVC...), chute, confusion, dénutrition, déclin fonctionnel.</p>		

