

L'hygiène bucco dentaire : et si on en parlait ?!



Anne-Cécile DIMITRIOU – *Infirmière hygiéniste EMH Voiron*
Anne-Laure DESFORGES – *Pharmacien hygiéniste EMH/EOH Issoire*

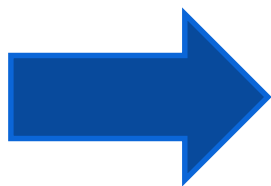
16 Mai 2025

Equipe **M**obile d'**H**ygiène

Constats

- Prise en compte de l'hygiène bucco-dentaire insuffisante depuis de nombreuses années (données USFBD)
- Etat bucco dentaire chez personne âgée: impact sur état général et dépendance
 - Un défaut d'hygiène peut entraîner le décès
- Soins de bouche = rôle propre IDE (délégué AS)
 - pourtant peu ou pas observé lors des audits nursing...
- Soins un peu « tabou »
 - « Le résident refuse »
 - « Pas le temps »
 - « C'est normal d'avoir de mauvaises dents en vieillissant »

- Constats partagés par plusieurs EMH
 - Sujet de travail exprimé lors des rencontres inter-EMH
- Peu d'actions menées auprès de séniors (plutôt chez les jeunes)
- Peu de connaissances (même en formation initiale)
- Demande d'intervention de la part des cadres



Réel besoin

- Problématique moins marquée en secteur handicap :
 - Résident plus jeunes? Moins dépendants?
 - Est-ce un besoin dans vos structures?

Actions

- Constitution d'un groupe de travail



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

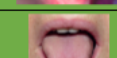
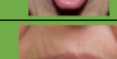
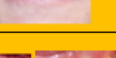
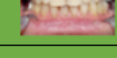
- Plusieurs objectifs
 - Etablir une grille évaluation destinée aux EMS
 - Proposer un flyer d'informations destiné aux familles/tuteurs
 - Etablir un kit d'outils de formation HBD destiné aux EMHpour sensibiliser les équipes soignantes des EMS (jeux, fiches) et apporter des informations théoriques

Grilles d'évaluation : 2 versions

Version TEXTE

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

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 ☐	Dentifrice ☐	Bain de bouche ☐	
	Batonnets ☐	Boîte à prothèses ☐	Brosse à prothèses ☐	
Soins bucco-dentaire				
Comportement du résident				
Douleur Bucco-Dentaire				
Gencives / Muqueuses				
Salive, Voix et Déglutition				
Langue				
Lèvres				
Dents Naturelles oui ☐ non ☐				
Prothèses dentaires Oui ☐ Non ☐ <u>Si oui</u> : En haut ☐ En bas ☐ Portée la nuit ☐				
Score	0			
Pas d'alerte				
Attention Vigilance requise				
Pris en charge médicale et/ou dentaire				

GENCIVE

Lisses, Roses, Humides
Aucun saignement
Muqueuses saines

GENCIVE

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

GENCIVE

Ulcérées avec ou sans
prothèses
Hémorragiques
Rougeur généralisée sous
prothèse



LANGUE

Rose et humide



LANGUE

Chargée, pâteuse



LANGUE

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



- Simples d'utilisation : cases à cocher
 - ✓ 9 items (= comportement + parties constituant la cavité buccale)
 - ✓ Format excel avec calcul du score automatique
 - ✓ 3 niveaux de conformités

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

- 1 évaluation au minimum à l'admission
 - ✓ Fréquence de réévaluation à définir au sein de chaque EMS
- Possibilité d'être intégré au DPI (Easily, Net Soin..)

Flyer info HBD destiné aux familles

→ Objectif : impliquer les familles

ÉQUIPE MOBILE D'HYGIÈNE MOULINS-VICHY

HYGIÈNE BUCCO-DENTO- PROTHÉTIQUE *du résident*



À DESTINATION DES FAMILLES
DES RÉSIDENTS EN EHPAD

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 brosseuses 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-dentaire.

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.



Intérêts

- Information accessible à tous
- Facile à communiquer
- L'équipe apprécie l'intention de mettre les familles dans la boucle

Limites

- Peu utilisé
 - Distribué à l'ensemble des structures par mail (plusieurs envois) mais certains le découvrent encore!
- Les familles recherchent plutôt un accès aux soins
 - Ne répond pas à leurs attentes
- Parfois revendications de familles (Notamment lié à l'entretien des prothèses (eau + savon))

Kit d'outils de formation

- Outils de formation « clés en main » pour les EMH

→ Jeu sérieux la dent d'or = EVALUER

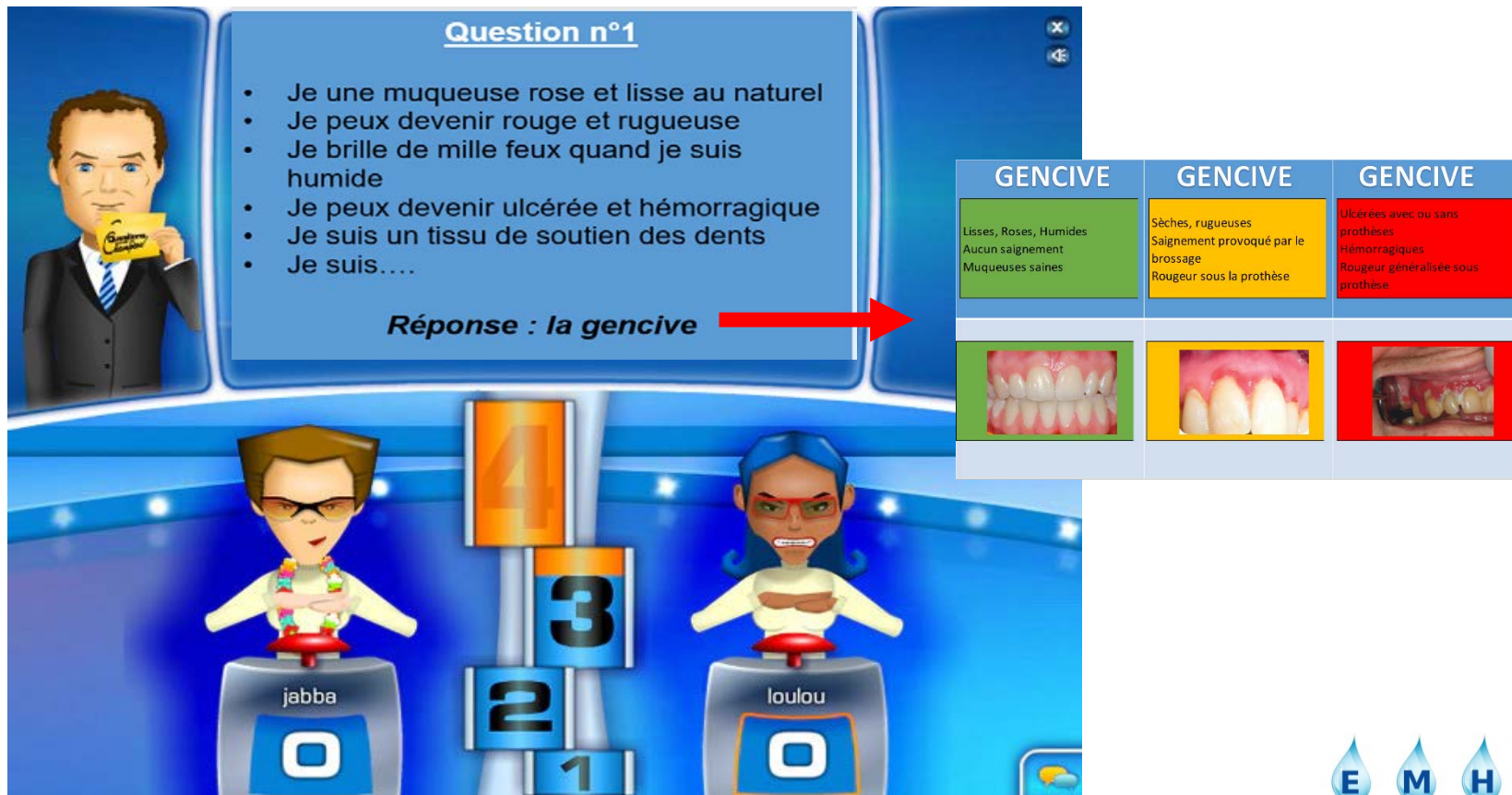


→ Jeu Spirale dent'faire = PRISE DE CONSCIENCE

→ Support de formation = MISE EN PRATIQUE et FICHE MEMO

→ Jeu sérieux de la dent d'or

- Objectifs :
 - Appropriation de la grille
 - Prise de conscience des différentes parties de la bouche (6), de leur rôle et des signes d'alerte (fiches)



Question n°1

- Je 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

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
		

jabba

loulou

Du point de vue des EMH

- Intérêts

- Ludique
- Dynamique de groupe

- Limites

- Pendant l'atelier: Nécessité de ramener les professionnels sur la théorie après chaque question
- A terme: Mise en place difficile de la grille
 - plusieurs établissements formés (formations correspondants et dans les EMS): peu l'utilisent en pratique



Du point de vue des professionnels

- La grille = OUTIL
 - Simple d'utilisation
 - Compréhensible
 - Formats texte et photo très appréciés

- La grille = UTILISATION
 - Réalisée à l'admission le plus souvent, peut faire partie du bilan d'entrée du médecin coordonnateur

 - Réactualisation peu fréquente (en cas de problème) en tout cas pas avec une fréquence définie

→ La spirale Dent'Faire



Spirale Dent'faire

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

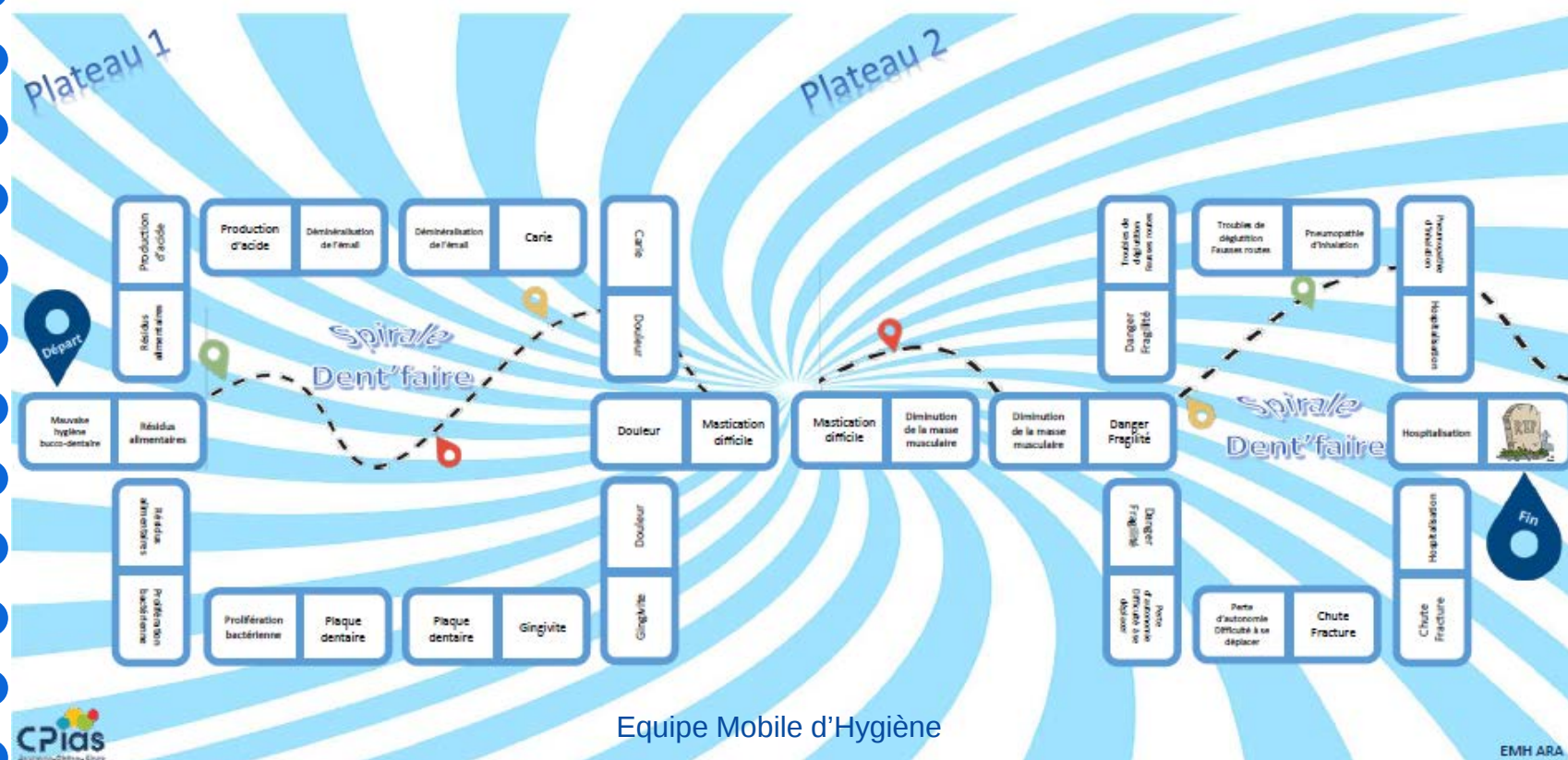
CPias
Auvergne • Rhône • Alpes
Groupe L&LH AHA HBD
v 02.07.2021



Objectifs

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

Solution du jeu



Du point de vue des EMH

- Intérêts :

- Défi collectif
- Échanges sur les liens de causes à effets
- Apport de connaissances
- Prise de conscience de l'effet « domino »

- Limites

- Jeu difficile à animer car ordre à respecter est un peu induit
 - À amener comme un groupe de parole
 - Impact dans les soins non évalué

Du point de vue des professionnels

- Intérêts :

- ✓ Prise de conscience de l'importance des soins et des conséquences
- ✓ Etablissent des liens de causes à effet

- Limites :

- ✓ Pas de challenge dans ce jeu : on connaît le gagnant du départ !

→ Mise en pratique HBD

1. Présentation du matériel



Objectifs

- Apporter des connaissances
- Améliorer les pratiques
- Échanger

2. Démonstration

Réaliser (montrer) les 3 ateliers :

- Soins de bouche
- Brossage des dents
- Entretien de prothèse

3. Atelier Pratique



4. Affiche réflexe Mémo HBD

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)

- 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 nauséeux

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

Brossage des dents

Idéalement après chaque repas (minimum 2 x/ jour)



- Brosse à dent individuelle à poils souples
Manuelle, Electrique, Triface (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

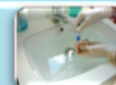
- Brosse à prothèse
- Savon doux liquide
- Cuvette, compresses
- Entretien mécanique
- Boîte à prothèse identifiée au nom du résident



Eviter les comprimés pour trempage de courte durée

Toujours nettoyer la prothèse au-dessus d'un lavabo
avec une cuvette/comresse 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



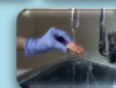
- ☐ Rincer à l'eau du réseau

Contrôler la prothèse

Remise en bouche

→ Une prothèse peut être portée en continu même la nuit

Ou stockage dans la boîte 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

Hygiène Bucco Dentaire en EHPAD – EMH ARA /CPIas ARA –Novembre 2023



Du point de vue des EMH

- Intérêts

- Découverte des différents matériels et produits
- Apport théorique qui est manquant dans la formation initiale

- Limites

- Peu de matériels de formation
- Difficultés +++ à faire participer les agents
- Peu d'échange, les professionnels n'osent pas
- Soins très intimes et difficiles pour les professionnels
(Refus du résident souvent mis en avant)
- Peu de changement dans les pratiques

→ Persistance de certaines réticences (bouche = intime, tabou...)

Du point de vue des professionnels

- La fiche mémo
 - N'est pas affichée dans le service mais accompagne la grille
 - Pas de précision concernant les informations et le format
- La formation « soin »
 - Apport de connaissances
 - Sensibilisation +++ sur l'aspect et la surveillance de l'état buccal et surtout des gencives
 - Manque de temps, soin long
 - Absence de moyens et de formation pour réagir face aux oppositions des résidents et / ou problème postural (raideurs)

Conclusion

Après un an d'utilisation :

- ❑ Retours par rapport aux outils proposés:
 - ✓ Faciles à prendre en main
 - ✓ Outils pouvant être utilisés séparément

- ❑ Retours par rapport aux formations:
 - ✓ Plusieurs structures formées
 - ✓ Prise de conscience de l'importance de ces soins (étape clé pour avancer!)
 - ✓ Meilleure observation de l'état buccodentaire (même si perçus encore comme insuffisant par les familles)
 - ✓ Poursuite du programme en 2025 : dynamique en cours

❑ Les axes d'améliorations

- ✓ Avoir accès à plus de matériel pour la pratique
- ✓ Avoir plus d'astuces face aux oppositions des résidents et / ou problème postural (raideurs)
- ✓ Lever les blocages face aux persistance de certaines réticences chez certains professionnels...
 - Formation initiale?
 - Compagnonnage?
- ✓ Trouver des leviers pour créer une réelle dynamique institutionnelle avec l'encadrement / Médecin coordonnateur : indicateurs ARS?
- ✓ Évaluer l'impact de la formation dans la réalisation quotidienne des soins
 - Audit ???
 - Indicateurs ???

Merci pour votre attention

*La formation n'est pas le remède à tout :
il faut l'envie de faire évoluer les choses!*

