

# L'hygiène bucco-dentaire en psychiatrie et santé mentale





Ce livret à destination du personnel soignant et des patients a pour objectif de rappeler les bonnes pratiques concernant l'hygiène bucco-dentaire des usagers.

Il sera aussi une aide pour identifier les pathologies dentaires les plus fréquentes en psychiatrie et en santé mentale pour un meilleur accompagnement des patients.



Carie dentaire et parodontite représentent 75% de toute la pathologie bucco-dentaire rencontrée alors que leur prévention est possible à 100% par des moyens simples...

Elles sont classées par l'OMS au 3<sup>ème</sup> rang des fléaux mondiaux après le cancer et les maladies cardio-vasculaires (en prévalence)





## Pourquoi avoir une bonne hygiène bucco-dentaire ?

- Les soins d'hygiène bucco-dentaire sont des soins quotidiens, indispensables.
- Ils consistent à éliminer la plaque bactérienne, les débris alimentaires sur les dents, les muqueuses, les prothèses le cas échéant, et à assurer la santé bucco-dentaire.
- Une bonne santé bucco-dentaire, c'est aussi permettre de :



**Manger**



**Boire**



**Parler**



**Exprimer  
des émotions**



**Séduire**



**Respirer**



**Cracher**

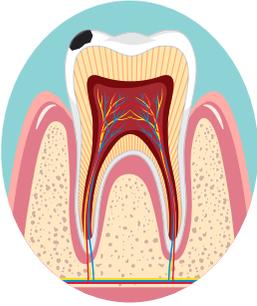


**Embrasser**



**Lécher**





### **La carie de l'émail**

*Déminéralisation de la dent.  
Apparition de tache noire, brune,  
ou blanche crayeuse. Indolore.*

Elle est réversible → utiliser un dentifrice  
médicamenteux fluoré (>1500 ppm)  
pour reminéraliser.



### **La carie de la dentine**

*Cavité se formant dans la dent.  
Douloureuse (au sucre, au froid,  
à l'acidité).*

Elle est traitable → faire pratiquer  
une obturation.



### **La pulpite**

*Atteinte du nerf de la dent par la carie.  
Caractérisée par une douleur irradiante,  
pulsatile, et provoquée par la chaleur.*

Elle est irréversible. Elle est suivie  
d'une nécrose pulpaire, pouvant  
évoluer en abcès dentaire.





# Comment les repérer ?

## 2 outils mis à disposition dans CARIATIDES

Les évaluations de l'état bucco-dentaire sont à réaliser **à l'admission du patient/résident**, puis tous les 6 mois et en présence de signes d'appel.

### 1 Fiche « HYGIENE : Fiche d'entretien patient / bilan bucco-dentaire

*(Activité et évaluation → Saisie de Fiche)*



Titre : **HYGIENE : Fiche d'entretien patient / bilan bucco-dentaire**

Date de l'entretien

Observation : -

1. Avez-vous un suivi annuel chez le dentiste ?

OUI

NON

2. A quand remonte approximativement votre dernier rendez-vous chez le dentiste ?

-

3. Ressentez-vous actuellement des douleurs dentaires ?

OUI

NON

4. Avez-vous des difficultés à mastiquer, à manger ?

OUI

NON

5. Avez-vous besoin d'une adaptation de la consistance des repas ?

OUI

NON

6. Etes-vous porteur d'une (ou de) prothèse(s) dentaire(s) ?

OUI

NON

..... Si oui, votre prothèse est-elle identifiée (tatouage ou autre moyen) ?

OUI

NON

7. Avez-vous amené votre matériel d'hygiène bucco-dentaire ?

OUI

NON

## 2 Grille « HYGIENE : Évaluation de la santé bucco-dentaire (OHAT) »

(Activité et évaluation → Saisie de grilles → Échelle de cotation)



Date :

Titre : HYGIENE : Evaluation de la santé bucco-dentaire (OHAT)

Observation : Si 0 < OHAT < 4 : la bouche est considérée comme saine, l'état est à maintenir par des soins habituels. Si 4 < OHAT < 8 : la bouche est saine mais une surveillance est nécessaire, il existe des points de fragilité. Si 8 < OHAT < 10 : la bouche est dans un état préoccupant, des soins doivent être envisagés, l'avis spécialisé du chirurgien dentiste doit être proposé. Si OHAT > 12 : la bouche est pathologique, des soins sont obligatoires, l'intervention du chirurgien dentiste est nécessaire.

Oral Health Assessment Tool	Score 0 / 16
<b>LEVRES</b>	
Lisse, rose, humide	<input type="radio"/>
Sèche, gercée, rougeur angulaire	<input type="radio"/>
Morsure, gonflée, ulcération, saignement angulaire	<input type="radio"/>
<b>LANGUE</b>	
Normale, humide, rugueuse, rose	<input type="radio"/>
Irrégulière, fissurée, rouge, dépôts	<input type="radio"/>
Ulcération, gonflée	<input type="radio"/>
<b>GENCIVES, MUQUEUSE</b>	
Lisse, rose, humide, aucun saignement	<input type="radio"/>
Sèche, brillante, rugueuse, gonflée, blessure ou ulcère sous prothétique	<input type="radio"/>
Gonflée, saignement, ulcération, zones rouges ou blanches, érythème sous prothétique	<input type="radio"/>
<b>SALIVE</b>	
Tissus humides, flux correct	<input type="radio"/>
Peu de salive, collante, sensation de bouche sèche exprimée par le patient	<input type="radio"/>
Muqueuse parcheminée et rouge, peu ou pas de salive, salive épaisse, sensation de bouche sèche exprimée par le patient	<input type="radio"/>
<b>DENTS NATURELLES</b>	
Aucune carie, racine ou dent cassée	<input type="radio"/>
1 à 3 caries, racines ou dents cassées, dents usées, abrasées	<input type="radio"/>
Plus de 4 caries, racines ou dents cassées. Dents usées, abrasées, moins de 4 dents présentes	<input type="radio"/>
<b>PROTHESES</b>	
Prothèse adaptée, portée. Prothèse non nécessaire	<input type="radio"/>
Prothèse partiellement inadaptée, portée 1 à 2 heures par jour, prothèses perdues	<input type="radio"/>
Prothèse inadaptée, prothèse non portée, utilisation de colle	<input type="radio"/>
<b>HYGIENE BUCCALE</b>	
Propre, aucun dépôt ou tartre sur les dents et les prothèses	<input type="radio"/>
Présence partielle de plaque de dépôts, tartre sur les dents ou les prothèses, halitose (mauvaise haleine)	<input type="radio"/>
Présence de plaque, dépôts, tartre sur la totalité des dents ou des prothèses, halitose importante	<input type="radio"/>
<b>DOULEUR</b>	
Aucun signe de douleur	<input type="radio"/>
Signes douloureux exprimés et/ou comportementaux (mimique, mâchonnement, agressivité, refus de manger)	<input type="radio"/>
Signes douloureux objectifs (morsure, gonflement, dents cassées) + signes douloureux exprimés et/ou comportementaux (mimique, mâchonnement, agressivité, refus de manger)	<input type="radio"/>
Oral Health Assessment Tool	Score 0 / 16

S'assurer que le patient ait son nécessaire de toilette.

# Les spécificités en psychiatrie et santé mentale



- La douleur est peu verbalisée.



- Les psychotropes modifient les voies de perception et d'expression de la douleur. Les psychotropes sont sialoprives (baisse de la salivation) et il peut se produire :
  - une acidité chronique dans la bouche
  - une modification du goût
  - des aphtes fréquents



- Les troubles cognitifs associés peuvent altérer les gestes d'hygiène.



- Ne pas prendre soin de soi, le manque d'hygiène, font souvent partie des symptômes.



- L'alimentation est souvent déséquilibrée et trop sucrée.



**Remarque :** le traitement par méthadone est très sucré et nécessite une surveillance dentaire.

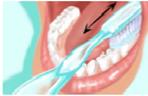


**A savoir aussi :** Le tabagisme et l'alcool ont des conséquences néfastes sur la santé bucco-dentaire. Ils peuvent causer des maladies des gencives et une parodontite, une mauvaise halène, des dents tachées et une diminution du goût et de l'odorat.

# Comment avoir une bonne hygiène bucco-dentaire ?



Faites danser votre brosse : Lavez-vous les dents **matin et soir**



- Brossez la face supérieure des dents avec un mouvement d'avant en arrière.



- Brossez les faces externes et internes des dents, avec un mouvement de « rouleau ».



- Brossez la face interne des dents de devant en allant de la gencive vers la dent.



N'oubliez pas de bien nettoyer votre matériel après.



Pour parfaire l'hygiène buccale, brossez aussi doucement la langue et les gencives afin de bien les nettoyer

**N'hésitez pas à signaler toute gêne ou douleur au niveau de la bouche**

Septembre 2016

## Règles de base à respecter

### ■ Se brosser les dents

- 2 fois par jour minimum, indispensable le soir
- 20 minutes après le repas
- Pendant au moins 3 minutes (dents, gencives, langue)
- Avoir le matériel nécessaire: brosse à dents (de préférence souple), dentifrice fluoré (adapté à l'âge)



## ■ Aller chez le dentiste

- Au moins 1 fois par an
- S'assurer du brossage des dents avant la consultation



## ■ Avoir une alimentation équilibrée

- Ne pas manger et boire trop sucré
- Faire boire ou rincer la bouche après la prise de crème enrichie

## Bon à savoir



### Pour le brossage classique

**Brosse à dents + dentifrice** : à apporter lors de l'hospitalisation



### Pour les bains de bouche

- **Médicamenteux (sur prescription) :**

En usage ponctuel, traitement de deux semaines maximum, en cas de pathologie identifiée ou en post-opératoire (antiseptique)

*Ex : Paroex<sup>®</sup>, Eludril<sup>®</sup>, Hextril<sup>®</sup>...*

- **Autres :**

En usage quotidien, rafraîchissent l'haleine et limitent les problèmes de gencives, optionnels.

*Ex : Listérine<sup>®</sup>, Colgate<sup>®</sup>...*



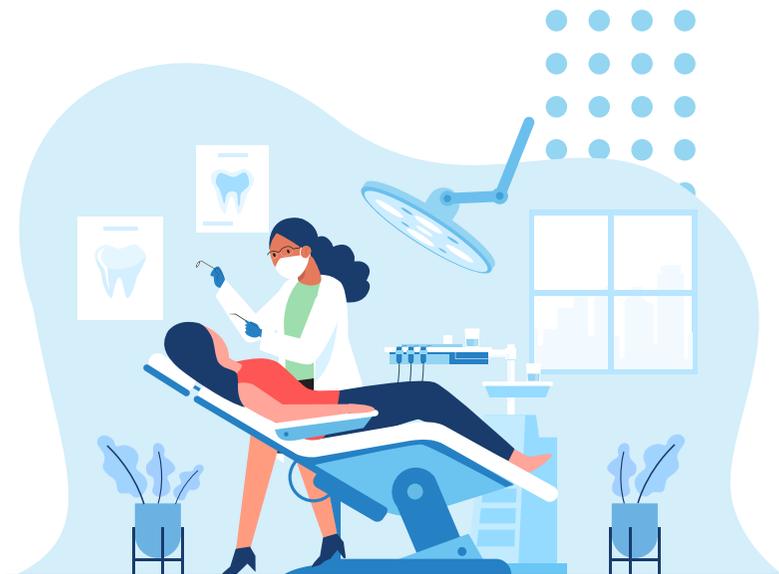
### Pour les prothèses dentaires

- S'assurer du port quotidien (modification de la mâchoire si non utilisées)
- Nettoyer avec une brosse dédiée + savon (ne pas laisser tremper dans l'eau ou quelque autre solution)
- Utiliser des boîtes à prothèses si possible aérées (si non aérées, les laisser ouvertes).



### En cas de bouche sèche

- Eau gazeuse, eau citronnée, eau fraîche
- Bâtonnets citronnés et/ou glycélinés  
*Ex : Pagavit<sup>®</sup>, tampons bâtonnets glycélinés goût citron<sup>®</sup>...*
- Bicarbonate de sodium 1,4%<sup>®</sup> solution pour bains de bouche
- Huile de paraffine
- Salive artificielle, sur prescription  
*Ex : Artisial<sup>®</sup> solution endo-buccale, Elgydium clinic xeroleave spray<sup>®</sup>...*



## Qui consulter ?

### Service d'Odontologie du CH Esquirol :

- 🕒 Consultations les lundis après-midi et les mercredis matin pour les patients hospitalisés
- 📍 Au niveau du service médico-technique Centre Administratif niveau -1

### Pour la prise de rendez-vous :

- Prescription sur cariatides
- Faire un bon de **Transport patient** dans intranet en sélectionnant **Transport interne (CHE) → Type d'examen** cocher → **Consultation**
- Et appeler le 📞 **1045 en cas d'urgence**



# Pour aller plus loin



## Protocole "Hygiène Bucco Dentaire, Entretien des prothèses dentaires et soins de bouche"

 Référence Ennov : MO-HYS-051



## Livret "Repérage et prise en charge du risque de fausses routes alimentaires"

 Référence Ennov : IN-III-003

# Notes

---

---

---

---

---

---

---

---



Ce livret a été réalisé et revu par le groupe de travail Hygiène bucco-dentaire avec le soutien du Comité de Liaison pour l'Alimentation et la Nutrition, la chirurgien dentiste intervenant sur l'établissement et sous le pilotage de l'Unité d'Hygiène.



Centre Hospitalier Esquirol  
15 Rue du Docteur Raymond Marcland  
BP 61730  
87025 Limoges Cedex

[www.ch-esquirol-limoges.fr](http://www.ch-esquirol-limoges.fr)

