

## HYGIENE BUCCO-DENTAIRE

<p>Les soins oraux supposent la promotion, l'organisation et, chez les patients dans l'incapacité, la réalisation effective d'une hygiène quotidienne des dents (l'utilisation du fil dentaire, le brossage), des gencives (stimulation mécanique), de la bouche ; la promotion/l'organisation des contrôles dentaires réguliers; l'examen de la zone orale et, en fonction des problèmes identifiés à l'évaluation, la promotion/l'organisation d'une consultation supplémentaire avec les spécialistes dans le domaine des soins oraux (dentistes, chirurgiens oraux).</p>			P
1.	<p>Évaluez l'état du patient (conscience, mouvements, parler, respiration) : Fonctions vitales conservées <input type="checkbox"/> ; arrêt cardio-respiratoire <input type="checkbox"/> ; -si c'est le cas suivez le protocole cardio-respiratoire <b>Bonjour. Mon nom est .... Je suis votre médecin/infirmier/ère.</b></p>		0 2 5
2.	<p><b>Pourriez-vous confirmer, s'il vous plaît, votre nom..... Et votre date de naissance..... Merci</b> (<i>Cela se fait pour éviter de donner les soins à un autre patient que celui indiqué, parce qu'il y a parfois plusieurs patients portant le même nom. De même, on évite des questions telle « Vous êtes Monsieur Popescu ? » ce qui pourrait générer une confirmation fautive à cause d'une réponse donnée automatiquement par un patient distrait par ses symptômes ou à cause d'autres raisons</i>). Surtout chez les patients ayant des difficultés de communication (états confusionnels, coma) Vérifiez la correspondance entre le bracelet (<i>qui se trouve au poignet</i>) et la fiche d'observation médicale, concernant l'identité du patient. <i>Les patients confus, comateux, dépressifs, avec des maladies graves ou ceux qui ont besoin de sondes naso-gastriques ou d'oxygénothérapie, ou bien ceux qui nécessitent des soins à long terme présentent un risque élevé de problèmes de santé orale, ceux-ci bénéficiant le plus de la réalisation des soins oraux.</i></p>	ESSENTIEL	
3.	<p>Assurez un cadre privé pour l'examen (chambre avec un seul lit, rideaux, paravent etc....) <b>Il faut laver la bouche et les dents.</b> (<i>ce qu'on va faire</i>)</p>		0 1 3
4.	<p>Le soin suppose l'inspection de la bouche pour identifier des caries, des plaques dentaires, la mauvaise haleine, des sécrétions et l'aspect des gencives... On va brosser et utiliser le fil dentaire, on lavera la bouche. Cela est facile à faire généralement, n'implique pas d'incisions ou de piqûres, donc ce n'est pas douloureux. (<i>en quoi consiste le soin</i>)</p>		0 1 3
5.	<p><b>Vous allez rester assis ou allongé sur un côté. Est-il difficile pour vous de garder une telle position pour plus de 20 minutes par exemple ? Il est très important que vous soyez détendu et calme pendant la procédure. Quand je vous le demanderai, vous devrez cracher le liquide de votre bouche dans une cuvette qui se trouve à votre portée.</b> (<i>comment contribuer à la réalisation du soin</i>)</p>		0 1 3
6.	<p><b>L'exécution d'une bonne hygiène buccale est un élément important de votre état</b></p>		0

	<b>médical. Un échec dans le maintien de celle-ci comporte de grands risques d'infections associées au niveau local et aussi au niveau des voies respiratoires, telles que la pneumonie. Ou bien un retard, voire un échec dans le processus de guérison. (le bénéfice du soin)</b>				1 3
7.	<b>Tout est clair maintenant sur la réalisation du soin ? Avez-vous des questions là-dessus ?</b>	ESSENTIEL			
8.	<b>Êtes-vous jamais passé par une procédure de soins de la cavité orale ? Pourriez-vous me dire quand et comment vous vous brossez les dents et vous vous lavez la bouche tout seul ? (l'évaluation de la perception et de l'implication des patients dans leurs propres problèmes de santé. Le manque de connaissances concernant l'hygiène orale prédispose aux problèmes oraux)</b>	9 0			0 1 3
9.	<b>Votre assurance maladie inclut les soins dentaires ? Combien de fois avez-vous fait des contrôles dentaires les dernières années ?</b>				0 1 3
10. F	<b>Sentez-vous le goût des aliments ? Vous préférez les salés ou les sucrés ? Par exemple quoi ? (La quantité élevée de sel ou de sucre raffiné peut conduire à des érosions de l'émail dentaire)</b>				0 1 3
11.	<b>Avez-vous souvent la sensation de bouche sèche ? Vous vous réveillez pendant la nuit pour boire de l'eau ? (La diminution des sécrétions salivaires conduit à une muqueuse orale sèche et fine qui favorise les blessures et les lésions locales)</b>				0 1 3
12.	<b>Quelle quantité de liquide ingérez-vous chaque jour ? Y compris la soupe, le thé, tout autre liquide, cela fait au total 2000ml par jour ? Ou moins ? (La diminution de l'apport de liquide conduit à une muqueuse orale sèche et fine qui favorise les blessures et les lésions locales)</b>				0 1 3
13.	<b>Vous fumez ? Combien de cigarettes par jour ? Depuis combien de temps ? (beaucoup fumer, c'est-à-dire 20 cigarettes par jour ou plus, ou bien &gt;20 paquets par an <math>\Rightarrow</math> le calcul : le nombre de paquets par jour multiplié par le nombre d'années – <math>\Rightarrow</math> conduit à une muqueuse orale sèche et fine qui favorise les blessures et les lésions locales)</b>				0 1 3
14.	<b>Quel type d'alcool préférez-vous, cognac, vin, bière, vodka... ? En quelle quantité par semaine ? (un consommateur d'alcool à risque élevé signifie consommer plus de 14 unités d'alcool par semaine <math>\Rightarrow</math> une unité est 10 ml ou 8g d'alcool pur dans 25 ml de boissons fortes d'environ 40% ; dans 76 ml de boissons de type vin d'environ 13,5% ; dans 250ml de boissons de type bière d'environ 4% – ce qui conduit à une muqueuse orale sèche et fine qui favorise les blessures et les lésions locales)</b>				0 1 3
15.	<b>Pendant que vous consultez la fiche d'observation médicale, vérifiez les effets secondaires des médicaments prescrits, par exemple sécheresse de la bouche (diurétiques, laxatifs, tranquillisants surtout utilisés excessivement) ou s'il y a des traitements antérieurs qui impliquent des irradiations au niveau de la tête et de la gorge. (à cause du processus de fibrose des glandes salivaires, développé comme résultat des irradiations qui conduisent à une sécrétion insuffisante. La salive a des caractéristiques anti-infectieuses)</b>				0 1 3

16.	Si on ne les a pas récemment évaluées : la tension artérielle, l'oxymétrie de pouls, la température : la pression artérielle..... mm Hg, SaO2 .....%, T ..... ° C. Enfilez des gants propres, dans le cadre des précautions standard.				0 1 3
17.	Utilisez un tampon imbibé d'alcool pour décontaminer le mobilier utilisé pendant les soins				0 1 3
18.	L'évaluation du dossier médical du patient concernant les maladies associées qui déconseillent soit la position haute de Fowler (par exemple le syndrome d'hypo-perfusion cérébrale), soit le décubitus latéral – des maladies orthopédiques, pathologies locales.				0 1 3
19.	Jetez les gants utilisés à la poubelle des déchets infectieux non piquants. Lavez-vous les mains. Enfilez une nouvelle paire de gants, dans le cadre des précautions standard. <i>(pour éviter la propagation des infections du et vers le patient)</i> Placez le patient dans la position haute de Fowler (assis dans le lit, la partie supérieure du corps à un angle de 60-90 degrés par rapport à l'horizontale) ou, si cela n'est pas possible, utilisez le décubitus latéral <i>(assis dans le lit sur un côté)</i> <i>(ces positions empêchent le patient d'aspirer dans l'arbre bronchique les liquides utilisés dans la procédure du lavage de la bouche)</i> . Relevez le lit du patient au niveau de la taille du personnel qui effectue les soins oraux. <i>(pour éviter la surcharge des muscles para-vertébraux, beaucoup utilisés dans les activités au lit du patient)</i>				0 1 3
20.	Consultez la fiche d'observation médicale. <b>Avez-vous des dentiers, des bridges dentaires, des interventions dentaires antérieures ?</b> En utilisant la lanterne, examinez la cavité buccale pour identifier des caries, des dents cassées, une édentation partielle, des dépôts sur les dents, des sécrétions, de la mauvaise haleine, l'aspect des gencives, des bridges dentaires, des dentiers. <i>(quant aux prothèses artificielles, celles-ci doivent être nettoyées régulièrement et portées constamment pour maintenir la forme du visage, pour prévenir l'atrophie des gencives, pour permettre une bonne mastication. Pour être nettoyées celles-ci doivent être enlevées de la bouche par le patient s'il peut le faire, sinon par les professionnels de la santé qui s'occupent des soins oraux : les dents supérieures qui se trouvent vers l'avant de la prothèse doivent être saisies avec une gaze et la prothèse doit être enlevée du palais avec des mouvements courts de haut en bas. Les prothèses inférieures sont sorties des gencives mandibulaires en les soulevant d'une partie ou de l'autre. Les prothèses partielles peuvent être enlevées en exerçant une pression sur les dents artificielles en évitant les pinces – qui ne sont pas faites d'un matériel aussi dur que les dents)</i>				0 1 3
21.	<b>Etes-vous allergique à quelque chose, aux produits en caoutchouc, à la pâte dentifrice, aux produits de nettoyage des prothèses dentaires, au rince-bouche ?</b> <i>(évaluation des possibles allergies au matériel utilisé habituellement pendant ces soins)</i>	ESSENTIEL			
22.	<b>Quand avez-vous mangé la dernière fois? Il est conseillé d'effectuer l'hygiène de la bouche avant et après chaque repas</b> <i>(en fonction des conditions orales locales, l'hygiène de la bouche peut être nécessaire à partir de 1 à 3 fois par jour jusqu'à toutes les 2 heures)</i>				0 1 6

23.	Placez sous le menton du patient un dispositif pour retenir les liquides qui pourraient s'écouler de la cavité orale pendant les soins de l'hygiène de la bouche (par exemple serviette, tampon, tissu absorbant, une cuvette).				0 1 5
24.	La sélection des dispositifs appropriés pour l'hygiène de la bouche				0 1 5
	<b>Vous vous sentez bien quand vous utilisez la brosse à dents pour l'hygiène de la bouche ? Ou bien cela est désagréable ou vous fait mal ? Vos gencives saignent vite quand vous utilisez la brosse à dents ?</b> La consultation de la fiche d'observation médicale, la vérification des problèmes oraux qui pourraient déconseiller l'emploi de la brosse à dents (des diagnostics, des interventions locales anciennes ou récentes). <b>Si la réponse est « Oui », on peut utiliser une brosse molle ou la remplacer par un tampon en mousse, par exemple. Mais dans ce cas on ne pourra pas enlever le tartre des dents. La même chose arrive si on utilise de la gaze trempée dans une solution saline, qui est un autre dispositif possible à utiliser dans les soins oraux.</b> <i>(les tampons imbibés de la glycérine et du citron, qui représentent une option pour les soins oraux doivent être évités à cause de leur effet irritant sur la muqueuse orale ; de même dans le cas des dents détartrées)</i>				
26.	En utilisant l'eau du robinet ou la solution saline, humidifiez le bout de la brosse à dents. Appliquez sur la brosse la pâte dentifrice avec du bicarbonate de soude. <i>(une salive acide va favoriser le développement de la flore orale, ainsi la diminution de l'acidité va conduire à un abaissement de la charge microbienne au niveau de la bouche ; de plus, le bicarbonate de soude contribuera au processus de nettoyage par la dissolution du mucus)</i>				0 1 3
27.	<b>Préféreriez-vous brosser vos dents tout seul, sous ma surveillance, ou vous voulez que je le fasse ?</b>	ESSENTIEL			
28.	Assurez-vous qu'il y a une bonne lumière pour l'examen – l'emploi d'une lanterne pourrait être nécessaire.				0 1 3
29.	Positionnez-vous sur la droite du patient <i>(ou sur la gauche si celui qui réalise le soin est gaucher)</i> .				0 1 3
30.	<b>Ouvrez la bouche, s'il vous plaît, en écartant les lèvres pour me permettre de vérifier vos dents et d'insérer la brosse à dents. N'ouvrez pas la bouche trop largement, car vous devez la maintenir dans cette position pendant quelques minutes.</b>				0 1 3
31.	Positionnez les poils de la brosse en contact étroit avec deux ou trois dents, celles supérieures de devant (incisives), au niveau de l'insertion de la dent dans la gencive (le sillon gingival), à un angle de 45 degrés par rapport à la surface des dents.				0 1 3
32.	Appuyez légèrement la brosse sur les gencives et tournez son bout pour brosser les dents <i>(ainsi l'angle changera de 45 degrés en bas vers une position perpendiculaire et finalement à 45 degrés en haut)</i> avec un mouvement ferme de bas en haut <i>(à partir de l'insertion dans la gencive et jusqu'à la couronne)</i> , dans l'intention d'enlever tous les				0 1 3

	dépôts restés à l'intérieur vers le sillon des gencives et, en même temps, les dépôts au niveau des dents.			
33.	<b>A tout moment et chaque fois que vous sentez qu'il est nécessaire, signalez, en levant une main, si vous avez besoin de rincer la bouche de la pâte dentifrice.</b> ( <i>dans ce but on peut utiliser l'eau du robinet, aussi bien que des solutions salines ou du rince-bouche simple et, certaines fois, celui-ci en combinaison avec une solution saline ; le peroxyde d'hydrogène représente un bon choix pour rincer la bouche tandis que le rince-bouche avec de l'alcool peut irriter et sécher la muqueuse orale</i> ) <b>Un bon rinçage éliminera de la cavité orale toutes les particules détachées pendant le brossage.</b>			0 1 3
34.	Repositionnez les poils de la brosse dans le sillon gingival, à un angle de 45 degrés et répétez le mouvement, jusqu'à ce que les dents et les gencives aient un aspect propre.			0 1 3
35.	<b>Rincez maintenant la bouche, s'il vous plaît, avec un peu de liquide.</b> Offrez au patient une tasse de liquide de rinçage déjà choisi mais, s'il est trop affaibli pour boire de la tasse ou se s'il se trouve en décubitus latéral, offrez-lui une paille . <b>Si vous pouvez cracher le liquide dans cette cuvette, nous vous prions de le faire.</b> Placez-la sous son menton. <b>Crachez tout, s'il vous plaît.</b> Pour les patients comateux qui doivent être positionnés en décubitus latéral les liquides de rinçage sont administrés par une seringue et sont enlevés avec un dispositif d'aspiration. ( <i>pour prévenir l'aspiration broncho-alvéolaire à cause de la perte du réflexe de déglutition, qui est caractéristique pour un comateux</i> ) Enlevez la cuvette et placez-la à votre portée.			0 1 3
36.	Déplacez-vous à droite ou à gauche, vers le suivant regroupement de dents que vous allez nettoyer et répétez les gestes de brossage en utilisant la même technique. Finissez toutes les surfaces externes interdentaires de la mâchoire supérieure.			0 1 9
37.	Placez une cuvette médicale en-dessous du menton du patient. <b>Rincez de nouveau la bouche, s'il vous plaît. Crachez dans la cuvette!... Merci.</b> Eloignez la cuvette et laissez-la sous la main. Contrôlez la zone dentaire et les gencives qui ont été nettoyées. Continuez à nettoyer la zone si le résultat n'est pas satisfaisant.			0 1 3
38.	<b>Relâchez vos lèvres et ouvrez davantage la bouche pour que je puisse mieux regarder la partie intérieure des dents et introduire la brosse. Toutefois n'ouvrez pas trop largement la bouche car vous devez garder cette position pendant quelques minutes.</b>			0 1 3
39.	Répétez les gestes de brossage en utilisant la même technique, cette fois-ci sur la partie intérieure de la mâchoire supérieure.			0 1 3
40.	Répétez les mouvements jusqu'à obtenir un aspect propre des dents. Finalisez toute la surface intérieure de la mâchoire supérieure.			0 1 9
41.	Mettez la cuvette sous le menton du patient. <b>Rincez de nouveau la bouche. Crachez dans la cuvette ... Merci.</b> Eloignez la cuvette et laissez-la à votre portée. Contrôlez la zone dentaire et les gencives nettoyées. Continuez si le résultat n'est pas satisfaisant.			0 1 3

42.	<b>Maintenant écarter vos lèvres de nouveau, s'il vous plaît, la bouche légèrement ouverte. On va brosser les bouts des dents. N'ouvrez pas trop largement, car vous devez rester ainsi quelques minutes.</b>				0 1 3
43.	<b>Placez la brosse au bout des dents (<i>les faces masticantes</i>), celles supérieures du devant de la bouche, perpendiculaires sur l'arc dentaire pour pouvoir placer la brosse à l'intérieur et à l'extérieur de la bouche et brosser l'apex.</b>				0 1 3
44.	Déplacez-vous à droite ou à gauche, vers le suivant regroupement de dents que vous allez nettoyer et répétez les gestes de brossage en utilisant la même technique. Finissez toutes les faces masticantes de la mâchoire supérieure.				0 1 9
45.	Mettez la cuvette sous le menton du patient. <b>Rincez de nouveau la bouche. Crachez dans la cuvette ... Merci.</b> Eloignez la cuvette et laissez-la à votre portée. Contrôlez la zone dentaire et les gencives nettoyées. Continuez si le résultat n'est pas satisfaisant.				0 1 3
46.	<b>Ouvrez légèrement la bouche pour me permettre de vérifier les dents et insérer la brosse.</b>				0 1 3
47.	Positionnez les poils de la brosse en contact étroit avec deux ou trois dents, celles inférieures de devant (incisives), au niveau de l'insertion de la dent dans la gencive (le sillon gingival), à un angle de 45 degrés par rapport à la surface des dents.				0 1 3
48.	Appuyez légèrement la brosse sur les gencives et tournez son bout pour brosser les dents ( <i>ainsi l'angle changera de 45 degrés en bas vers une position perpendiculaire et finalement à 45 degrés en haut</i> ) avec un mouvement ferme de bas en haut ( <i>à partir de l'insertion dans la gencive et jusqu'à la couronne</i> ), dans l'intention d'enlever tous les dépôts restés à l'intérieur du sillon des gencives et, en même temps, les dépôts au niveau des dents.				0 1 3
49.	Repositionnez les poils de la brosse dans le sillon gingival, à un angle de 45 degrés et répétez le mouvement, jusqu'à ce que les dents et les gencives aient un aspect propre.				0 1 3
50.	Déplacez-vous à droite ou à gauche, vers le suivant regroupement de dents que vous allez nettoyer et répétez les gestes de brossage en utilisant la même technique. Finissez toutes les surfaces externes de la mandibule.				0 1 9
51.	Mettez la cuvette sous le menton du patient. <b>Rincez de nouveau la bouche. Crachez dans la cuvette ... Merci.</b> Eloignez la cuvette et laissez-la à votre portée. Contrôlez la zone dentaire et les gencives nettoyées. Continuez si le résultat n'est pas satisfaisant.				0 1 3
52.	Répétez les gestes de brossage en utilisant la même technique, cette fois-ci sur la partie intérieure de la mandibule. <b>Relâchez vos lèvres et ouvrez davantage la bouche pour que je puisse mieux regarder la partie intérieure des dents et introduire la brosse. Toutefois n'ouvrez pas trop largement la bouche car vous devez garder cette position quelques minutes.</b>				0 1 3
53.	Répétez les gestes de brossage en utilisant la même technique, cette fois-ci sur la partie intérieure de la mandibule.				0 1 9
54.	Mettez la cuvette sous le menton du patient. <b>Rincez de nouveau la bouche. Crachez dans la cuvette ... Merci.</b> Eloignez la cuvette et laissez-la à votre portée. Contrôlez la				0 1

	zone dentaire et les gencives nettoyées. Continuez si le résultat n'est pas satisfaisant.				3
55.	<b>Maintenant écarter vos lèvres de nouveau, s'il vous plaît, la bouche légèrement ouverte. On va brosser les bouts des dents. N'ouvrez pas trop largement, car vous devez rester ainsi quelques minutes.</b>				0 1 3
56.	Déplacez-vous à droite ou à gauche, vers le suivant regroupement de dents que vous allez nettoyer et répétez les gestes de brossage en utilisant la même technique. Finissez toute les faces masticantes de la mandibule.				0 1 9
57.	Mettez la cuvette sous le menton du patient. <b>Rincez de nouveau la bouche. Crachez dans la cuvette ... Merci.</b> Eloignez la cuvette et laissez-la à votre portée. Contrôlez la zone dentaire et les gencives nettoyées. Continuez si le résultat n'est pas satisfaisant.				0 1 3
58.	<b>Maintenant ouvrez largement la bouche, s'il vous plaît. On va nettoyer la langue. N'ouvrez pas trop largement, car vous devez rester ainsi quelques minutes. Merci.</b>				0 1 3
59.	Placez la brosse à l'envers avec la partie destinée à nettoyer la langue. ( <i>si cette partie n'existe pas, vous utilisez la brosse à dents comme d'habitude avec les poils en contact avec la langue</i> ) Lavez doucement la surface supérieure de la langue, sans produire de la nausée et des vomissements. ( <i>Si la langue n'est pas propre beaucoup de microbes persistent dans la cavité orale ce qui peut conduire à des complications infectieuses orales et respiratoires ayant comme conséquence une mauvaise haleine</i> ).				0 1 9
60.	Mettez la cuvette sous le menton du patient. <b>Rincez de nouveau la bouche. Crachez dans la cuvette ... Merci.</b> Eloignez la cuvette et laissez-la à votre portée. Contrôlez la zone dentaire et les gencives nettoyées. Continuez si le résultat n'est pas satisfaisant. ( <i>les dépôts au niveau de la langue peuvent être dus à une hygiène orale défectueuse mais également à la déshydratation, aux infections fongiques, aux médicaments etc...</i> )				0 1 3
61.	Essuyez les lèvres du patient avec une serviette. <b>Je vais essuyer un peu votre bouche.</b>				0 1 3
62.	<b>Pour enlever les débris alimentaires accumulés dans l'espace entre les dents, utilisez le fil dentaire. Cela ne fait pas partie de l'hygiène de base de la bouche (par le fait qu'il n'y a pas assez de preuves dans ce sens), mais c'est la seule modalité logique de nettoyer cette partie des dents et la zone gingivale associée.</b>				0 1 3
63.	Défaites 45 cm de fil dentaire ciré ( <i>celui-ci est meilleur que celui non ciré qui se rompt plus facilement et comme ça les débris alimentaires ne sont plus enlevés d'entre les dents</i> ) et enroulez les extrémités autour du troisième doigt de chaque main, deux ou trois fois, pour bien le tenir, en gardant environ 15 cm de fil libre.				0 1 3
64.	Réduisez cette longueur à 2,5 cm et tendez le fil à l'aide du pouce d'une main dirigé vers le haut et de l'index de l'autre main dirigé lui aussi vers le haut, ce qui assure un meilleur nettoyage des dents de la mâchoire supérieure.				0 1 3
65.	Introduisez 2,5 cm de fil dentaire dans l'espace entre les incisives supérieures, une partie à l'intérieur de la bouche et une autre à l'extérieur.				0 1 3 h a

					u t
66.	Avancez, par un mouvement descendant, appuyant avec les deux doigts, jusqu'à ce que le fil touche les gencives, soigneusement pour ne pas les blesser. Placez le fil entre les dents dans le sillon gingival et pliez-le autour des côtés latéraux de l'une ou de l'autre dent où l'on travaille, sous la forme de la lettre C.				0 1 3
67.	De cette position, bougez le fil en bas pour faire sortir de l'espace interdenteaire les résidus potentiels du sillon gingival et de la partie latérale de la dent traitée.				0 1 3
68.	Répétez ce mouvement en haut et en bas, plusieurs fois jusqu'à l'obtention d'un bon résultat. Passez ensuite le fil autour l'autre dent de l'espace interdenteaire, toujours en forme de C, pour nettoyer en entier cet espace.				0 1 3
69.	Déplacez-vous à droite ou à gauche, vers le suivant regroupement de dents que vous allez nettoyer et répétez les gestes d'utilisation du fil dentaire en utilisant la même technique. Finalisez tous les espaces interdenteaires du maxillaire.				0 1 9
70.	<b>Rincez maintenant la bouche, s'il vous plaît, avec un peu de liquide.</b> Offrez au patient une tasse de liquide de rinçage déjà choisi mais, s'il est trop affaibli pour boire de la tasse ou se s'il se trouve en décubitus latéral, offrez-lui une paille. <b>Si vous pouvez cracher le liquide dans cette cuvette, nous vous prions de le faire.</b> Placez-la sous son menton. <b>Crachez tout, s'il vous plaît.</b> Pour les patients comateux qui doivent être positionnés en décubitus latéral les liquides de rinçage sont administrés par une seringue et sont enlevés avec un dispositif d'aspiration. <i>(pour prévenir l'aspiration broncho-alvéolaire à cause de la perte du réflexe de déglutition, qui est caractéristique pour un comateux)</i> Enlevez la cuvette et placez-la à votre portée.				0 1 3
71.	Défaites 45 cm de fil dentaire ciré ( <i>celui-ci est meilleur que celui non ciré qui se rompt plus facilement et comme ça les débris alimentaires ne sont plus enlevés d'entre les dents</i> ) et enroulez les extrémités autour du troisième doigt de chaque main, deux ou trois fois, pour bien le tenir, en gardant environ 15 cm de fil libre.				0 1 3
72.	Réduisez cette longueur à 2,5 cm et tendez le fil à l'aide du pouce d'une main dirigé vers le haut et de l'index de l'autre main dirigé lui aussi vers le haut, ce qui assure un meilleur nettoyage des dents de la mandibule.				0 1 3
73.	Introduisez 2,5 cm de fil dentaire dans l'espace entre les incisives inférieures, une partie à l'intérieur de la bouche et une autre à l'extérieur.				0 1 3
74.	Avancez, par un mouvement descendant, appuyant avec les deux doigts, jusqu'à ce que le fil touche les gencives, soigneusement pour ne pas les blesser. Placez le fil entre les dents dans le sillon gingival et pliez-le autour des côtés latéraux de l'une ou de l'autre dent où l'on travaille, sous la forme de la lettre C.				0 1 3
75.	De cette position, bougez le fil en bas pour faire sortir de l'espace interdenteaire les résidus potentiels du sillon gingival et de la partie latérale de la dent traitée.				0 1 3
76.	Répétez ce mouvement en haut et en bas, plusieurs fois jusqu'à l'obtention d'un bon				0

	résultat. Passez ensuite le fil autour l'autre dent de l'espace interdenteaire, toujours en forme de C, pour nettoyer en entier cet espace.			1 3
77.	Déplacez-vous à droite ou à gauche, vers le suivant regroupement de dents que vous allez nettoyer et répétez les gestes d'utilisation du fil dentaire en utilisant la même technique. Finalisez tous les espaces interdentaires de la mandibule.			0 1 9
78.	<b>Rincez maintenant la bouche, s'il vous plaît, avec un peu de liquide.</b> Offrez au patient une tasse de liquide de rinçage déjà choisi mais, s'il est trop affaibli pour boire de la tasse ou se s'il se trouve en décubitus latéral, offrez-lui une paille. <b>Si vous pouvez cracher le liquide dans cette cuvette, nous vous prions de le faire.</b> Placez-la sous son menton. <b>Crachez tout, s'il vous plaît.</b> Pour les patients comateux qui doivent être positionnés en décubitus latéral les liquides de rinçage sont administrés par une seringue et sont enlevés avec un dispositif d'aspiration. ( <i>pour prévenir l'aspiration broncho-alvéolaire à cause de la perte du réflexe de déglutition, ce qui caractérise un comateux</i> ) Enlevez la cuvette et placez-la à votre portée.			0 1 3
79.	Appliquez un hydratant soluble sur les lèvres du patient. ( <i>de l'huile minérale est déconseillée à cause du risque de pneumonie lipidique en cas d'aspiration dans les poumons</i> )			0 1 3
80.	Appliquez des substituts de salive si la bouche est sèche à cause de la sécrétion salivaire déficitaire.			0 1 3
81.	Jeter les gants au container des déchets infectieux non piquants. Lavez vos mains selon la procédure médicale.			0 1 3
82.	<b>Il est très important pour votre santé de vous laver les dents 4 fois par jour au moins, après les repas et avant de vous coucher le soir, et d'utiliser le fil dentaire une fois par jour au moins. Si vous ne pouvez pas brosser vos dents ou utiliser le fil dentaire, rincez du moins avec du rince-bouche. Ce n'est pas la même chose mais cela pourrait aider au maintien de l'hygiène orale.</b>			0 1 3
83.	Utilisez un tampon imbibé d'alcool pour décontaminer le mobilier utilisé pendant les soins. Enlevez les gants et jetez-les au container des déchets infectieux non piquants Lavez-vous les mains.			0 1 3
84.	Remplissez le dossier médical du patient en mentionnant tous les détails liés à la réalisation du geste - éventuels accidents, complications (selon le cas), la date et l'heure.	ESSENTIEL		
85.	Prenez toutes les mesures nécessaires pour la sécurité du patient ( <i>le lit descendu au niveau inférieur de la hauteur et éventuellement relevez ses parties latérales</i> ). Assurez-vous que le patient peut facilement retrouver ses objets personnels ( <i>par ex. portable, livre, mots croisés</i> ) le verre d'eau, la sonnette pour appeler le personnel médical. Offrez des informations sur le programme médical qui doit être suivi et sur le moment où le			0 1 3

patient sera réexaminé.					
	Score total: 300				%
					%
					%

Légende  – critère inaccompli  - critère partiellement accompli  – critère totalement accompli  
(conformément aux résultats obtenus dans la colonne P)

### Bibliographie sélective

1. Berman Audrey, Synder Shirlee, Jackson Chistina – Skills in clinical nursing, 6-th ed., Pearson Prentice Hall, New Jersey, 2009
2. Centers for Disease Control and Prevention. Overview of CDC Guidelines for the Prevention and Control of Nosocomial Infections. Available at URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/hip/Guide/overview.htm>
3. <http://www.smokingpackyears.com/>
4. UK Chief Medical Officers Low risk drinking guidelines, August 2016 [www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/545937/UK\\_CMOs\\_report.pdf](http://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/545937/UK_CMOs_report.pdf)
5. <http://www.cbsnews.com/news/a-big-problem-with-flossing/> 2 August 2016
6. <https://www.youtube.com/watch?v=VVj-3R2Y9Ok>