



Le soin de bouche. Parlons-en ?!

Orateur : Marie-Paule Mouton, infirmière en soins palliatifs, Hôpital de Nivelles

SOINS DE BOUCHE : Parlons-en?!

Mp.Mouton – EMSP 09/2021



L'état de la bouche des patients est un des meilleurs indices de la qualité des soins infirmiers

V. Henderson

PLAN DE L'EXPOSÉ

- Définition
- Cavité buccale et salive
- Objectifs
- Matériel
- Déroulement du soin
- Consignes et conseils
- Indications
- Traitements
- Conclusion



DÉFINITION

Soin de base : nettoyage quotidien de la cavité buccale, brossage des dents et/ou entretien des prothèses dentaires

Réflexion : comment pourrait-on agir pour que le soin de bouche ne soit plus un soin contraignant ou rébarbatif ?



Cavité buccale et salive

Fonctions de la cavité buccale :

- Participe à la salivation, la gustation, la mastication, la déglutition, la phonation et la respiration
- Fonctions de la langue : motrice (propulse les aliments et intervient dans l'élocution), sensorielle (goût grâce aux papilles gustatives), sensitive (température, douleur)

Fonctions de la salive : sécrétion 1000 à 1500ml/24h

- Initie la digestion en imprégnant le bol alimentaire, aide à la mastication, Favorise la déglutition
- Neutralise l'acidité buccale : lutte contre les infections et cicatrisation des muqueuses
- Facilite la parole

OBJECTIFS

Pour le patient : Maintenir hygiène buccale

- Éviter le dessèchement des lèvres et de la cavité buccale
- Préserver la flore interne de la bouche et prévenir le développement microbien
- Maintenir une image de soi positive : favorise la communication verbale

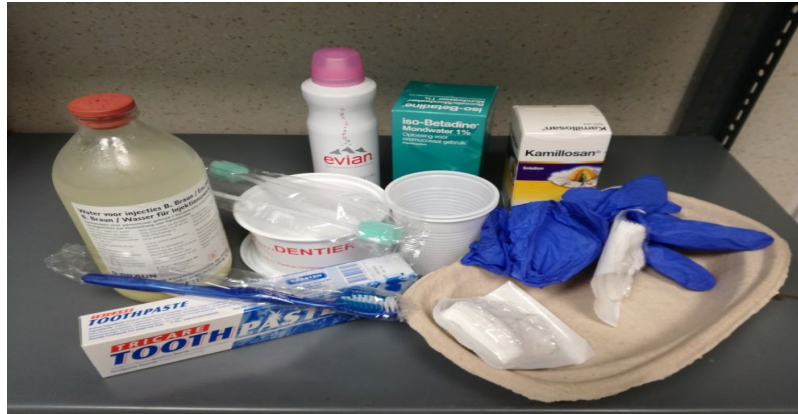
Pour le soignant :

- Privilégier l'attention aux patients
- Satisfaction de soins de qualité
- « gain de temps » : si soin de base régulier
- Même procédure, même matériel et produits à utiliser par tous les soignants à mettre en place suite à une évaluation rapide à l'entrée du patient

MATÉRIEL

Matériel choisi en fonction :

- De l'état de la muqueuse buccale
- Du niveau de conscience du patient
- De son degré de dépendance



DÉROULEMENT DU SOIN

- **Utilisation appropriée des produits**
- **Technique proprement dite**
- **Prothèses**

CONSIGNES ET CONSEILS

- Être attentif à tout **signal d'alarme** qui peut indiquer un problème débutant
- Echelle d'évaluation de la bouche **(cf échelle à lier)**
- **Fréquence** : en fonction de l'état général du patient et de la bouche
- **Quand** faire le soin de bouche
- « **auto-soin** » le plus longtemps possible
- **Prévenir** le patient du soin effectué
- Implication des **familles**

INDICATIONS

Soin prescrit pour tout patient incapable de faire le soin de bouche seul et /ou de se lever

- **Bouche sèche (Xérostomie)** : absence totale ou partielle de salive – érythème des muqueuses ressenti comme inconfortable
- **Bouche sale** : croûtes et dépôts qui empêchent un diagnostic précis, au niveau de la langue, des dents/prothèses et des joues
- **Bouche mycosique** : enduit et plaques blanchâtres, érythème, sensation de brûlure et altération du goût
- **Bouche aphteuse** : Érosions superficielles de la muqueuse buccale entourée d'une bordure inflammatoire
- **Mauvaise haleine (halitose)** : Sujet tabou – retentissement social important
- **Autres indications** : Prothèses inadaptées - sialorrhée - bouche hémorragique - langue noire - MRSA

TRAITEMENTS

Bouche sèche : Hydratation de la bouche

Aucun traitement consensuel de la sécheresse buccale SAUF réduction ou suppression des médicaments atropiniques et emploi de “petits moyens”

Autres pathologies : Réflexion d'équipe et soin suivi par tous

- emploi du produit approprié
- à dosage approprié
- et le temps approprié

Quelques exemples de traitements : Bâtonnets glycérine/citron, Salive artificielle,

Bain de bouche nystatine, Isobétadine buccale,.... (voir tableau et produits disponibles dans vos institutions)

TRAITEMENTS

(quelques exemples)

Produit	Propriétés Indications	Infos pratiques	Avantages Inconvénients
Fixodent	Prothèses dentaires		
Eau bicarbonatée	<i>Nettoyant, antiacide</i> Rinçage buccal : Rafraichit, nettoie, diminue la douleur, lubrifie	Toutes les 4h Après les repas	Prévention des candidoses Ne pas avaler Ne pas rincer
Sticks labiaux	Soins des lèvres Protection-lubrification	Emploi avec oxygène : pas de consensus	Eviter gerçures/fissures
Bâtonnets glycérine-citron	Bouche sèche	Pour patient autonome	Nécessité de faire soins de bouche sinon accentue l'assèchement Si plaie : irritant Selon goût patient
Kamillosan	<i>Adoucissant, anti inflammatoires, désodorisant, émollient ?</i> Bouche sèche Mauvaise haleine	Après repas A diluer 2,5 à 5ml/verre d'eau	Peut être avalé

TRAITEMENTS

(quelques exemples)

Produit	Propriétés Indications	Infos pratiques	Avantages Inconvénients
<p>Salive artificielle : Biotène Oralbalance Gel hydratant</p>	<p>Bouche sèche</p>	<p>Pour patient « autonome », qui peut « mastiquer » Adjuvant à une bonne hygiène buccale</p>	<p>nécessité de faire soins de bouche malgré salive artificielle sinon risque d'accroître l'apparition de croûte</p>
<p>Iso-bétadine buccale</p>	<p>Antiseptique Bouche sale - infectée : action nettoyante, antiseptique, désodorisante</p>	<p>4x :jour : après repas et au coucher Employé pur 10 jours max Trempage des prothèses 20 minutes et rincer à l'eau</p>	<p>Ne PAS avaler Rinçage bouche nécessaire Cause iatrogène de la sécheresse buccale par élimination des bactéries intrinsèques de la salive Allergie à l'iode ? Ne pas employer si radiothérapie tête/cou</p>
<p>Corsodyl (Chlorhexidine)</p>	<p>Antiseptique Antifongique Inflammations :gingivites, stomatites, aphtes,...</p>	<p>Employé pur – min 3x/j</p>	<p>Ne PAS avaler Utilisé aux Soins intensifs (nivelles) : en prévention ou en traitement Allergie à la Chlorhexidine</p>

TRAITEMENTS

(quelques exemples)

Produit	Propriétés Indications	Infos pratiques	Avantages Inconvénients
Panotile gtts Kenacort : pâte gingivale	Antifongique Anesthésique local Aphtes	Application locale Après repas, avant la nuit	
Bain de bouche Nystatine	antifongique (mycoses) Stomatites mycosiques, – patient à risque (soins palliatifs)	Employé pur ou en préparation 4 à 6x/jour	Peut être avalé Conservation au FRIGO Max 10 jours
Bain de bouche Metronidazole (Flagyl)	Bouches très malodorantes	Employé pur	Peut être avalé

CONCLUSION

Les soins de bouche concernent la dignité
de l'être humain



« La bouche est réellement le miroir de la relation
et chacun a un devoir particulier pour éviter qu'il ne se fêle »



Echelle d'évaluation de la bouche

catégorie	1	2	3
La voix	Normale	Sèche ou rauque	Difficultés à parler/douleurs pour parler
La déglutition	Normale	Douleurs légères lors de la déglutition	Déglutition impossible
Les lèvres	Lisses, roses et humides	Sèches et fissurées	Ulcérations ou saignements
La langue	Rose, humide, présence de papilles	Pâteuse, sans papille. Avec apparence lustrée. Avec ou sans rougeurs.	Boursoufflée ou fissurée
La salive	Aqueuse	Epaisse ou visqueuse	Absente
Les muqueuses	Roses et humides	Inflammatoires ou pâteuses (tendance blanchâtre) pas d'ulcérations	Ulcérations avec ou sans saignement
Les gencives	Roses et fermes	(Edémateuses, inflammatoire ou pas	Saignements spontanés ou sur pression
Les dents/les prothèses	Propres et sans débris	Plaque ou débris locaux (entre les dents)	Plaques et débris généralisés entre les dents et gencives.

Faire la somme des points de chaque catégorie, on obtient un score sur 24.

Jusqu'à 8 points = absence de mucite

De 9 à 16 points = mucite modérée

De 17 à 24 points = mucite sévère