

L'hygiène bucco-dentaire des résidents

Expérience de la résidence Ker Val

Journée régionale de prévention des infections associées aux soins

CPIAS Bretagne

4 avril 2024

Audrey ERDL, Aide-soignante correspondante en santé orale
Anne BESCOND, Aide-soignante correspondante en santé orale

Introduction

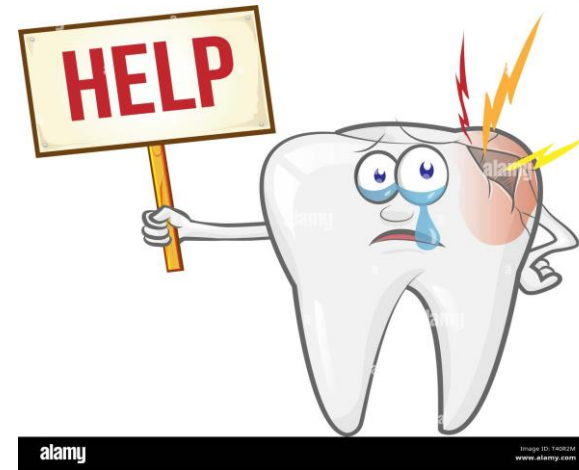
- ▶ https://cpiasbretagne.chu-rennes.fr/CPias-Bretagne/video/5_Histoire_de_Bouche_HBDP.mp4

Présentation de la résidence Ker Val

- ▶ Située à Pont de Buis les Quimerc'h
- ▶ Etablissement ouvert depuis 1989, (moitié maison de retraite moitié foyer logement)
- ▶ En 2008 l'établissement devient EHPAD
- ▶ L'établissement accueille 62 résidents
- ▶ 53 professionnels tous métiers confondus



Comment est née la démarche



- ▶ Constat que les soins bucco-dentaires sont peu ou mal faits au sein de l'établissement
 - ▶ Méconnaissance du soin
 - ▶ Méconnaissance de l'importance du soins
 - ▶ Pas de matériel adapté
 - ▶ Soins de confort réalisé dans l'accompagnement en fin de vie des résidents

- ▶ Choix de former 2 aides-soignantes référentes en soins bucco- dentaires : Anne et Audrey

Pourquoi l'HBD de la personne âgée est importante

- ▶ Négliger l'HBD peut avoir des conséquences qui nuisent à la qualité de vie et peuvent entraîner des complications graves de l'état général de santé
- ▶ La douleur: carie, gingivite, abcès... nuit à la qualité de vie au quotidien, moins d'appétit, baisse de moral, risque d'infection grave
- ▶ Les infections: lors d'une infection dentaire, les germes peuvent se diffuser dans le sang et atteindre les organes vitaux
- ▶ Les chutes: la perte des dents sans remplacement, les prothèses non ajustées ou trop usées favorisent le risque de chutes, l'articulation de la mâchoire participant à la préservation de l'équilibre
- ▶ La dénutrition: douleurs, dents cassées/absentes, prothèses inadaptées compliquent la mastication et donc la digestion

Formation des professionnels

- ▶ Union Française pour la Santé Bucco Dentaire
- ▶ Formation de deux Correspondants en Santé Orale (CSO)
- ▶ 2 jours et demi de formation
 - ▶ 2 jours de formation
 - ▶ 0,5 journée plus tard pour faire un point sur les actions mises en place à la résidence et les éléments à revoir dans la formation
- ▶ Contenu de la formation:
 - ▶ Prioriser la prévention de la dénutrition par la mise en place de protocoles d'HBD personnalisés
 - ▶ Apprendre à former et à encadrer les équipes soignantes dans le domaine de la santé orale
 - ▶ Impulser l'amélioration des pratiques d'HBD et pérenniser cette dynamique
 - ▶ Aider les référents à promouvoir et coordonner le projet d'établissement « Santé Bucco Dentaire » monté en équipe pour assurer une prise en charge adaptée des résidents.

Rôle du correspondant en santé orale selon UFSBD

a. Assurer une prise en charge adaptée de la santé bucco-dentaire des personnes en établissement

- Être formé aux techniques d'hygiène bucco-dentaire des résidents et aux missions du Correspondant en Santé Orale.
- Être en mesure d'identifier les besoins spécifiques des résidents, via l'OESBD, et d'établir un protocole d'hygiène bucco-dentaire individuel pour chaque résident.

b. Coordonner la prise en charge

- Contrôler le matériel d'hygiène bucco-dentaire dont dispose chaque résident et informer le cadre soignant et/ou la famille des besoins, le cas échéant.
- S'assurer de la bonne mise en œuvre des protocoles d'hygiène individualisés dans l'établissement, et de leur utilisation.
- Alerter le cadre soignant, le médecin coordinateur et l'équipe soignante de la difficulté de certains résidents à réaliser les soins d'hygiène bucco-dentaire courants.
- Proposer un dépistage de l'état de santé bucco-dentaire à tous les résidents.
- Coordonner la mise en œuvre des dépistages :
 - recueil des consentements,
 - recueil des données médicales nécessaires,
 - accompagnement du chirurgien-dentiste lors des dépistages.
- Assurer, avec les familles, l'orientation des résidents ayant besoin de soins (RDV en cabinet libéral, ou autres si recommandé).
- Informer l'établissement d'éventuels refus de soins de la part du résident ou de sa famille.

c. Former

- Transmettre les éléments de connaissances sur l'hygiène bucco-dentaire à l'ensemble de l'équipe soignante de l'établissement.
- Alerter la direction de l'établissement d'éventuels besoins de formation complémentaire de l'équipe soignante.

OUTIL D'ÉVALUATION DE LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE (OESBD)



Nom du résident : Date : ... / ... / ... Complété par :

Évaluation en admission Évaluation annuelle Évaluation de suivi : 1 2 3

CATÉGORIE	SAIN = 0	MODIFICATION = 1	NON SAIN = 2	SCORE	ACTION NÉCESSAIRE	ACTION COMPLÉTÉE
LÈVRES	Lisses, roses, humides, commissures saines.	Sèches, gercées, rouges aux commissures.	Tuméfiées, gonflées, régions ulcérées/blanches/rouges ; saignantes/commissures inflammatoires... <input checked="" type="checkbox"/> CD		1=intervention 2=consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
LANGUE	Normale, rose, humide.	Irrégulière, fissurée, rouge, chargée.	Ulcérée, croûteuse, gonflée. <input checked="" type="checkbox"/> CD		1=intervention 2=consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
GENCIVES ET MUQUEUSES	Roses, humides, lisses, aucun saignement.	Sèches, brillantes, rugueuses, enflées, blessures ou ulcères sous la prothèse. <input checked="" type="checkbox"/> CD	Enflées, saignements, dents mobiles, ulcères et/ou plaques blanches, rougeur généralisée et/ou sensible. <input checked="" type="checkbox"/> CD		1 ou 2 =consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
SALIVE	Tissus humides, salive abondante.	Peu de salive, tissus collants, le résident exprime une sensation de bouche sèche.	Tissus secs et rouges, peu ou pas de salive présente, salive épaisse, plaintes que la bouche est sèche. <input checked="" type="checkbox"/> CD		1=intervention 2=consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
DENTS NATURELLES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pas de caries ou de dents cassées /racines.	1 à 3 caries ou dents cassées/ racines résiduelles. <input checked="" type="checkbox"/> CD	4 dents ou plus cariées, cassées, racines, dents très usées ou plus de 4 dents non remplacées et aucune prothèse. <input checked="" type="checkbox"/> CD		1 ou 2 =consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
PROTHÈSES DENTAIRES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Prothèse en bon état, prothèse à usure régulière.	Une partie de la prothèse cassée, prothèse portée 1 ou 2 h par jour, prothèse perdue.	Prothèse inadaptée/cassée, prothèse non portée, portée seulement avec de l'adhésif. <input checked="" type="checkbox"/> CD		1=intervention 2=consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
HYGIÈNE BUCCALE	Propre, pas de débris d'aliments ou de tartre sur les dents ou prothèse.	Présence d'aliments/tartre/débris dans 1 ou 2 endroits dans la bouche ou sur les prothèses ; parfois mauvaise haleine.	Présence d'aliments/tartre/débris dans presque toute la bouche ou presque sur toutes les parties de la/les prothèse(s) ; halitose (très mauvaise haleine). <input checked="" type="checkbox"/> CD		1=intervention 2=consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
DOULEUR BUCCALE	Pas de signe verbal ou physique de malaise.	Signes de douleur verbalisés ou de comportement ; c.-à-d. mimiques, mâchonnements, refus de s'alimenter, agressivité. <input checked="" type="checkbox"/> CD	Signes douloureux objectifs c.-à-d. joues et gencives gonflées, dents cassées, abcès et signes de douleurs verbalisés et/ou de comportement. <input checked="" type="checkbox"/> CD		1 ou 2 =consulter	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Les cases grisées CD indiquent que l'on doit se référer à un chirurgien-dentiste.

L'OESBD est issu de l'OHAT tool, Chalmers 2004. Cette version est basée sur les modifications du département de la santé de Halton (Canada) et de l'UFSBD.

Consultation : 1- Consulter un chirurgien-dentiste oui non

2- Consultation faite oui (date du rendez-vous :) non

3- Consultation refusée par le résident / famille oui Raison du refus :

OESBD à répéter dans 6 mois en date ... / ... / ...

2. Outil d'Évaluation de la Santé Bucco-Dentaire (OESBD)



FICHE DE SYNTHÈSE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE



3. Fiche de synthèse pour la santé bucco-dentaire

NOM :		DATE :	
TYPLOGIE	<input type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/> Autonomie partielle <input type="checkbox"/> Dépendant <input type="checkbox"/> Opposant	Prothèse <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Prothèse haut <input type="checkbox"/> Prothèse bas <input type="checkbox"/> Portée la nuit	
	BROSSAGE	<input type="checkbox"/> Contrôle uniquement <input type="checkbox"/> Brossage aidé <input type="checkbox"/> Brossage par les aidants <input type="checkbox"/> Compresse seule (+/- bain de bouche) <input type="checkbox"/> Bain de bouche après brossage <input type="checkbox"/> Entretien des prothèses par le résident <input type="checkbox"/> Entretien des prothèses par les aidants	Matériel <input type="checkbox"/> Dentifrice <input type="checkbox"/> Bain de bouche uniquement <input type="checkbox"/> Brossage sans rien <input type="checkbox"/> Brosse manuelle <input type="checkbox"/> Brosse électrique <input type="checkbox"/> Cale

Observations :

.....

.....

.....

.....

Rôle du correspondant en santé orale sur le terrain

- ▶ Mise en place d'un temps dédié au sein de l'EHPAD en tant que « référente »
- ▶ Une journée par mois environ
- ▶ Ce que vous faites concrètement :
 - ▶ Améliorer les pratiques d'HBD
 - ▶ Vérification, entretien du matériel bucco dentaire adapté pour chaque résident
 - ▶ Création d'une fiche Hygiène Bucco Dentaire à remplir individuellement, vérification de sa mise à jour. Elle est affichée dans la salle de bain du résident
 - ▶ Sensibiliser les usagers, le personnel soignant et les familles à l'intérêt de l'HBD
 - ▶ Mise en place du projet Breizh Bucco Bus annuellement

Breizh Bucco bus



- ▶ Le Breizh Bucco Bus est un cabinet dentaire mobile qui sillonne les routes du Finistère pour améliorer la santé bucco-dentaire des personnes âgées et des personnes en situation de handicap qui vivent dans des établissements comme les EHPAD, IME, IEM, FAM, MAS, etc...
- ▶ Il a été imaginé par la Fondation ILDYS et ses partenaires et a pris la route en octobre 2021
- ▶ C'est un bus adapté à toutes les mobilités. Le chirurgien dentiste et son assistante dentaire sont là pour accueillir et accompagner les patients tout au long de leur consultation
- ▶ Nous travaillons en collaboration avec le Breizh Bucco Bus depuis leur 1^{er} passage dans l'EHPAD en mai 2022. Nous assurons le bon déroulement de leur venue avec un travail d'organisation précis à effectuer en amont. Nous faisons le lien entre les professionnels et les résidents, nous assurons les jours de présences du bus, le bon déroulement des rendez-vous

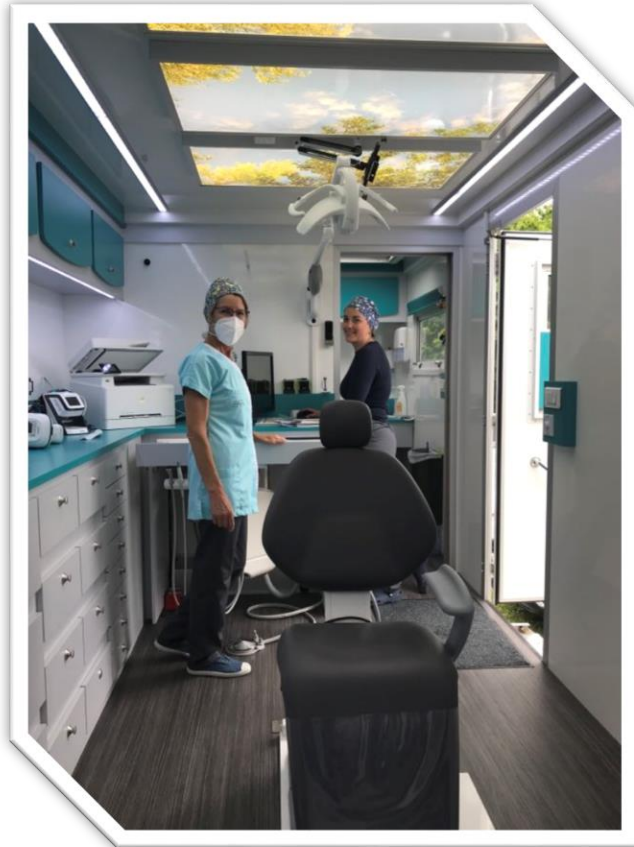
Février 2024, installation du Breizh Bucco Bus à Ker Val



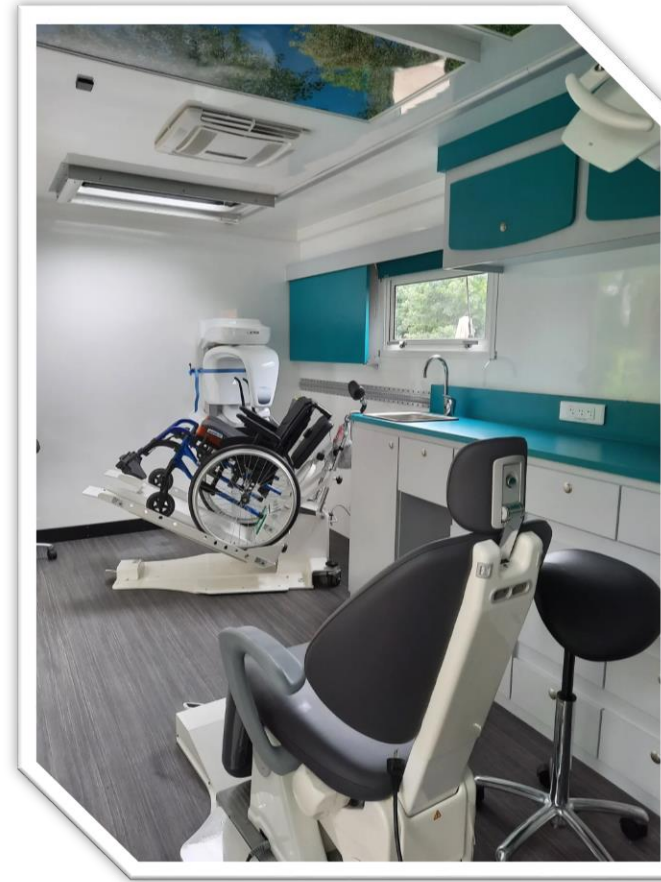
Deux possibilités d'accès pour monter dans le Bus: l'escalier ou la plateforme élévatrice!



La plateforme OMS Libra en second plan qui permet aux personnes à mobilité réduite de rester dans leur fauteuil



L'espace de consultation avec son plafond décoré



Une équipe aux petits soins pour vous!



21 résidents ont pu bénéficier
d'une consultation pendant la
présence du bus



Création des protocoles et d'une affichette mise en chambre

- ▶ Selon les capacités du résident dans l'Hygiène Bucco Dentaire, il a été établi 6 protocoles:
 1. Brossage des dents du résident autonome.
 2. Brossage des dents du résident partiellement autonome.
 3. Brossage des dents du résident dépendant.
 4. Entretien des prothèses.
 5. Brossage des dents du résident dément/opposant.
 6. Hygiène bucco dentaire en soins palliatifs.
- ▶ Fiche « Hygiène Bucco Dentaire » individuelle

NOM :
PRENOM :

N°CH :

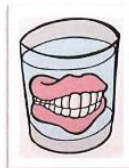
Hygiène bucco-dentaire

☛ Dents Naturelles : OUI NON

☛ Prothèse Dentaire : *SUPERIEUR* : Partielle Complète

INFERIEUR : Partielle Complète

☛ Brossage ou Soins Buccal : Seul Stimuler Faire



NON ! Ne pas faire tremper.



Utiliser une boîte propre et prévue à cet effet.



Nettoyage prothèse au SAVON avec brosse adaptée (Dentifrice proscrit !)

☛ Lunette : OUI NON

☛ Appareil auditif : *GAUCHE* : OUI NON

DROITE : OUI NON

➤ Entretien Prothèse /Boîte, jour de douche :

Achat de matériel

- ▶ Bâtonnet soin de bouche mousse blanche étoile à usage unique
- ▶ Bâtonnet GRAT'LANG, un côté mousse doux pour zone sensible et un côté grattant pour soulager les langues
- ▶ Comprimés de bicarbonate de sodium effervescents aromatisés menthol
- ▶ Gel/spray buccal hydratant



Les bénéfices pour les résidents

- ▶ Une meilleure qualité de vie
- ▶ Eviter les pathologies et les complications bucco-dentaires
- ▶ Réduire la perte dentaire, les infections, les problèmes de mastication
- ▶ Réduire les chutes
- ▶ Réduire les troubles du comportement : opposition, rejet, agitation
- ▶ Réduire les hospitalisations

Conclusion / Perspectives

- ▶ La formation de deux référentes, l'apport de leurs connaissances à l'équipe ont permis l'amélioration des pratiques au sein de la résidence
- ▶ Le passage du Breizh Bucco Bus permet un suivi annuel indispensable
- ▶ Satisfaction des résidents et des familles
- ▶ Une analyse des pratiques professionnelles ayant comme thème « la toilette du résident » a été réalisée à la résidence et elle permet de faire une pique de rappel sur l'importance des soins bucco-dentaires.

FIN



Merci à toutes et tous pour votre attention !