

Hygiène bucco - dentaire

(Dans les cas généraux)

Dans toutes les situations, évaluer l'intérêt des traitements en fonction de l'avancée de la maladie. Ils ne doivent pas aggraver l'inconfort

■ DEFINITION

Les soins de bouches sont indispensables tant pour le confort du patient que pour le maintien du relationnel. En outre une bouche saine facilite l'alimentation, améliore la respiration, évite la douleur.

Les symptômes inconfortables sont décrits comme tels :

- ✚ Bouche sèche (*xérostomie, hyposialie, asialie*)
- ✚ Bouche sale (*plaque dentaire, dépôt, gingivite*)
- ✚ Bouche malodorante
- ✚ Bouche mycosique
- ✚ Bouche hémorragique
- ✚ Bouche douloureuse (*aphtes - herpès - ulcération*)

■ RECHERCHER LES CAUSES DE L'ALTERATION DE L'ETAT BUCCAL

Les causes peuvent être multifactorielles :

- ✚ Effets indirects de la maladie (*déshydratation, modification ou arrêt de l'alimentation*)
- ✚ Effets secondaires des traitements (*Ex : radiothérapie, chimiothérapie, neuroleptiques, etc.*)
- ✚ Pathologique (*diabète, polyarthrite, sida*)
- ✚ Fonctionnel (*appareil dentaire inadapté ou abimé*)

■ ON S'ATTACHERA TOUJOURS A

- ✚ **RASSURER** et **INFORMER** le patient et son entourage (*écoute, attention, présence,...*)
- ✚ **EVALUER** la gêne ressentie par le patient
- ✚ **RECHERCHER** et **TRAITER** la/les causes d'un mauvais état buccal
- ✚ **SOULAGER** ce symptôme qui peut être responsable de douleurs, d'inconfort,... (*intérêt des prescriptions médicales anticipées*)

APPROCHES NON MEDICAMENTEUSES

- ✚ **Surveiller l'état buccal**
- ✚ **Contrôler** l'état de l'appareil dentaire et s'il est toujours adapté à la bouche du patient.
- ✚ **S'assurer** de l'entretien de la bouche : dents, langue muqueuse (*2 fois par jour minimum en cas d'alimentation et hydratation normale, 4 fois par jour minimum en cas d'arrêt d'alimentation/hydratation y compris la nuit*).
- ✚ **Commencer et terminer le repas** par une boisson non sucrée (*liquide ou épaisse*).
- ✚ **Vérifier que la bouche ne contienne plus d'aliment et /ou médicament à la fin du repas**

- ✚ **Adapter l'alimentation** en fonction de l'état de la bouche : éviter les aliments durs, acides,... en cas de bouche hémorragique
- ✚ **Proposer régulièrement des boissons en dehors des repas**
- ✚ **Humidifier la bouche avec une bombe aérosol d'eau minérale ou des compresses humides**
- ✚ **Maintenir un entretien classique de la bouche le plus longtemps possible** (*brossage des dents*)
- ✚ **Proposer au patient de faire lui-même le soin de bouche dans la mesure du possible**
- ✚ **Possibilité d'utilisation du cola** (*noter qu'il favorise les caries et peut provoquer des douleurs en cas de caries constituées*)
- ✚ **Adapter le matériel à l'état de la bouche** : brosse souple, bâtonnets secs ou glycinés, compresses...

Dans les situations palliatives avancées, il faut savoir privilégier le confort.

APPROCHES MEDICAMENTEUSES A TITRE INDICATIF

■ GENERALITES

Le but du traitement est d'obtenir un « confort buccal ».

- ✚ **Adapter** la posologie du traitement à chaque patient et surveiller l'apparition d'éventuels effets secondaires ou des modifications non attendues de l'état buccal
- ✚ **Anticiper** le risque mycosique en cas de prescription de certains antibiotiques
- ✚ **Anticiper tout risque iatrogène**
- ✚ **Possibilité de nettoyer la bouche** avec une solution de bicarbonate de sodium
- ✚ **Appliquer un corps gras (sauf si patient sous oxygène*) ou utiliser un substitut salivaire**, pour empêcher la sécheresse buccale : vaseline, paraffine aromatisée, etc.
- ✚ **Hydrater les lèvres (sauf si patient sous oxygène*)** : stick à lèvres, huile d'olive, vaseline, crème hydratante à visée cicatrisante, etc.

Pour certains patients, si les douleurs sont insupportables, possibilité d'appliquer un anesthésiant local sur les lèvres.

**Risque inflammable*

■ CONDUITE A TENIR SUR LE PLAN THERAPEUTIQUE

BOUCHE SALE /MALODORANTE

- ✚ Boire du cola (*attention au risque de caries*), du jus d'ananas
- ✚ Mâcher de l'ananas frais ou en boîte
- ✚ Brosser la langue
- ✚ Faire des soins de bouche (*Ex : solution de bicarbonate de sodium*)
- ✚ Appliquer un corps gras (*sauf si O2*)

BOUCHE SECHE

- ✚ Stimuler les sécrétions (*glaçon, bonbons sans sucre, etc.*)
- ✚ Hydrater la bouche (*1 cuillère à café d'eau fraîche/ pétillante*) - Attention aux fausses routes
- ✚ Spray endobuccal

BOUCHE MYCOSIQUE

- ✚ Toilette buccale
- ✚ Bain de bouche alcalin pendant 14 jours
- ✚ **Forme minime ou modérée** : traitement antifongique local
- ✚ **Forme étendue, sévère ou récidivante** : traitement antifongique systémique

Par exemples :

- Amphotéricine B (FUNGIZONE®) suspension orale, 2 cuillères à café en dehors des repas à garder en bouche quelques minutes puis avaler, 14 jours
- Miconazole (LORAMYC®) comprimé gingival muco-adhésif (nécessité la collaboration du patient) le matin après brossage des dents, au niveau de la fosse canine, 7 jours renouvelables éventuellement une fois
si échec Amphotéricine B, Fluconazole (TRIFLUCAN®) suspension buvable 50 mg/J 14J à adapter en fonction de la fonction rénale

BOUCHE HEMORRAGIQUE

- ✚ Eviter les aliments chauds et durs, préférer le froid
- ✚ Comprimer ou faire mordre une compresse
- ✚ Soins de base systématiques
- ✚ Badigeonnage doux avec compresses stériles ou bâtonnet avec Lidocaïne (XYLOCAINE®) visqueuse 2% 3 à 4 fois par jour (*attention aux fausses routes, faire à distance des repas*)

En cas de saignements actifs :

- bains de bouche avec Ac. Tranexamique (EXACYL®) ampoule buvable : 1 ampoule dans un verre d'eau pendant 2 min, trois à quatre fois par jour
- *en fonction de la gravité, passage à la forme IV en adaptant la posologie à la fonction rénale*
- brossage à proscrire, éviter les prothèses dentaires

Nb : la pommade HEC peut présenter un intérêt pour soulager ces symptômes

BOUCHE DOULOUREUSE (Mucite – Herpès)

MUCITE

GRADE 1 : douleur, érythème

- Antalgiques par voie générale
- Alimentation froide et glace
- Bain de bouche Sucralfate (ULCAR®): 1 à 2 sachets dans un verre d'eau 3 à 4 fois par jour

GRADE 2 : érythème, ulcères, alimentation solide possible

- Antalgiques par voie générale
- Bains de bouche Sucralfate
- Bains de bouche associant 250 ml de bicarbonate de sodium + 20 mg de Methylprednisolone (SOLUMEDROL®)
- Badigeonnage avec compresses de Lidocaïne visqueuse 2%, trois à quatre fois par jour, à distance des repas

GRADE 3 : ulcères, alimentation liquide seule possible

- Antalgiques par voie générale, traitement parentérale par antibiotiques et corticoïdes
- Bains de bouche associant 250 ml de bicarbonate de sodium + 60 mg de Methylprednisolone
- Badigeonnage avec compresses de Lidocaïne visqueuse 2%, à distance des repas, trois à quatre fois par jour

GRADE 4 : alimentation PO impossible

- Antalgiques par voie générale
- Alimentation entérale ou parentérale à discuter selon le pronostic
- Bains de bouche associant 250 ml de bicarbonate de sodium + 60 mg de Methylprednisolone
- Badigeonnage avec compresses de Lidocaïne visqueuse 2%, trois à quatre fois par jour, à distance des repas.

HERPES

- Soins locaux par Lidocaïne visqueuse à 2%
- Traitement par voie générale par Aciclovir (ZOVIRAX®) ou Valaciclovir (ZELITREX®)

RESSOURCES EXTERNES

EQUIPES MOBILES DE SOINS PALLIATIFS

- **Angers** ☎ 02 41 35 56 96
- **Cholet** ☎ 02 41 49 62 70
- **Doué la Fontaine.** ☎ 02 41 83 46 49
- **Saumur** ☎ 02 41 53 35 16 (Intra + EHPAD CH Saumur)

UNITE DE SOINS PALLIATIFS

Angers ☎ 02 41 35 36 13

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- **Recommandations sur la toilette buccale par le collège des acteurs en soins infirmiers de la SFAP**
<http://www.sfap.org/rubrique/les-recommandations-sur-la-toilette-buccale>
- **Fiche pratique « il va mourir de faim, il va mourir de soif : que répondre ? » - SFAP – Juin 2007**
<http://www.sfap.org/system/files/il-va-mourir-faim-il-va-mourir-soif.pdf>
- **Fiches « Prévention et traitement des mucites buccales » - AFSOS – septembre 2011**
Procédure : http://www.afsos.org/IMG/pdf/procedure_mucite_gpics-afsos_V3.pdf
Plaquette : http://www.afsos.org/IMG/pdf/Mucite_bucco_pharyngee_et_traitements_anti-cancereux.pdf

Version	Validée par le Conseil d'administration	Nature de la modification
1	24/02/2016	Création

Evaluation

Cette fiche vous a-t-elle été utile ?

oui

non

Remarques : cliquez ici pour insérer du texte