

Les soins de bouche en gériatrie

CONSTAT - OBJECTIFS

L'objectif de cette fiche est de rappeler l'intérêt d'entretenir une bonne hygiène bucco-dento-prothétique des personnes âgées par des soins simples et adaptés.

Les troubles bucco-dentaires (trouble de la mastication, mauvais état dentaire, appareillage mal adapté, sécheresse de la bouche, candidose oro-pharyngée, dysgueusie) ont été identifiés par l'HAS¹ comme des **facteurs de risque de la dénutrition**.

La **prévention** de ces facteurs de risque passe par **une hygiène bucco-dentaire et prothétique** simple et efficace après chaque repas et la consultation régulière d'un chirurgien-dentiste notamment pour un bilan bucco-dentaire d'entrée en EHPAD et une consultation annuelle.

Différentes études et enquêtes régionales et nationales ont en effet montré que le déficit de soins bucco-dentaires des personnes âgées en institution varie de 66% à 80%².

Les soins de bouche permettent de

- maintenir une hygiène buccale adéquate en préservant les caractéristiques physiologiques de la cavité buccale,
- prévenir toutes complications ou lésions,
- rétablir l'intégrité de la muqueuse et la capacité fonctionnelle de la bouche

Ce sont des soins de prévention mais aussi de confort indispensables, qui peuvent devenir plus spécifiques selon l'état clinique du patient.

Ils ont pour **objectifs**³ :

- D'éliminer les débris alimentaires, la plaque dentaire pour limiter les irritations buccales
- De maintenir l'équilibre de la flore buccale et statique des maxillaires
- De faciliter l'alimentation et la communication
- D'améliorer la qualité de vie

Les soins d'hygiène buccodentaire et de prothèse relèvent du rôle propre infirmier et peuvent être réalisés en collaboration avec les aides-soignants. Ils sont à adapter au degré d'autonomie du patient.

Les soins curatifs d'une bouche altérée nécessitent un suivi médical avec prescription de médicaments adaptés si nécessaire.

BIBLIOGRAPHIE

1. « Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée » - Recommandations HAS - 2007
2. « Accès aux soins bucco dentaires pour les résidents en EHPAD : un enjeu de santé publique » - Module interprofessionnel de santé publique - 2009
3. « Les bonnes pratiques de soins en EHPAD » - DGS/DGAS/SFGG - 2007

CONTRE-INDICATIONS

Bouche normale

Soins
biquotidiens si
possible
dents,
muqueuses
(intérieur des joues,
langue)

Patient autonome
Personnel soignant
Aidants
Famille

Matériel

Brosse à dent souple
manuelle ou électrique
à petite tête
à renouveler tous les 4 mois

Compresse
Gobelet à usage personnel
Haricot
Serviettes en papier U.U.
Gants de soins
Batonnets

Produits d'hygiène

En priorité :
Dentifrice amines fluorées
(de 1000 ppm à 1500 ppm
de fluor)

A défaut
Bain de bouche au
bicarbonate de sodium à
1,4% pendant 3 à 5 minutes
après chaque repas

Prothèses amovibles

Soins
biquotidiens si
possible

Patient autonome
ou personnel
soignant

Matériel

Brosse à prothèse
Haricot
Serviettes en papier U.U.
Gants de soins
Boîte à prothèse

Produits d'hygiène

Savon liquide pH neutre bactéricide
sans parfum

Brosser l'intérieur et l'extérieur de
la prothèse avec le savon .au moins
une fois par jour
Bien rincer

En l'absence de consensus il est
conseillé de respecter les habitudes
des résidents pour la conservation
des prothèses pendant la nuit

Garder les prothèses en bouche
pendant la nuit permet de
préserver l'intégrité des gencives
mais reste discuté

1 fois par semaine ou en cas de
retrait prolongé des prothèses : les
trempier dans une solution
d'immersion au bicarbonate de
sodium à 1,4% ou de solution à

Bouche
pathologique
Soins adaptés sur
prescription
médicale
dents, muqueuses

Personnel soignant

Même matériel et produits
d'hygiène que pour la bouche
normale

**A compléter sur prescription
médicale selon la pathologie**

Avec des traitements locaux

- Antiseptiques
- Anti inflammatoires
- Antalgiques
- Antimycosiques
- Antihémorragiques
- Lubrifiants

Cf. Fiche OMÉDIT « [Traitement des candidoses buccales et œsophagiennes](#) »