

Soins bucco dentaires

FICHE
PARENTS

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

Le traitement par chimiothérapie ou radiothérapie peut retentir de plusieurs façons sur la bouche :

1. Le traitement diminue la salivation qui participe à l'hydratation et la désinfection de la bouche
2. La baisse des globules blancs diminue la protection contre les infections
3. La baisse de plaquettes favorise le risque de saignements des gencives

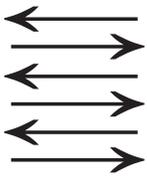
**IL EXISTE DONC UN RISQUE D'INFLAMMATION (MUCITE), D'INFECTION ET DE SAIGNEMENTS DE LA BOUCHE.
LES SOINS BUCCO DENTAIRES LIMITENT CES RISQUES.**

A - BROSSAGE DES DENTS

En faisant
des ronds
sur les
faces
externes
des dents



En faisant
des traits
horizontaux
sur les faces
internes et le
dessus des
dents



Tous les enfants se brossent les dents,
y compris en aplasie sauf si :

- trop petit pour un brossage
- les gencives saignent facilement
- le médecin contre indique le brossage temporairement. Voir alors Bain de bouche au verso



Brossages :
2 par jour



Durée :
1 à 2 mn



- > 2 ans : brosse souple type 1^{er} âge
- > 5-6 ans : brosse à dents souple
- > 8 ans : brosse à dents post-chirurgicale type Inava



Bien rincer
la brosse



La ranger dans un étui, à
l'écart des autres brosses



1 / mois

Changer la brosse tous les mois

Jan	Fev	Mar	Avr	Mai	Jun
Jui	Aou	Sep	Oct	Nov	Dec

B -BAIN DE BOUCHE

Uniquement en remplacement provisoire du brossage des dents, sur prescription médicale, dans des circonstances bien précises (infection ou inflammation de la bouche, saignement des gencives).
Le principe fondamental est de bien rincer la bouche à l'eau après chaque repas.

Le médecin vous prescrira un antiseptique à prendre en pharmacie sur présentation d'une ordonnance. Le flacon se conserve 30 jours au réfrigérateur après ouverture.

AVANT LE SOIN : se laver les mains au savon ordinaire et préparer le matériel (soin de bouche, gobelet-doseur, bâtonnet ou compresses, serviette ou papier absorbant pour s'essuyer les mains et la bouche). Secouer le flacon.

SI VOTRE ENFANT EST ASSEZ GRAND, IL PEUT RÉALISER SON BAIN DE BOUCHE TOUT SEUL :

- Ne pas boire directement le produit dans le flacon ou la bouteille.
- Remplir le gobelet-doseur (20 ml) fourni avec le flacon ou un ½ verre pour les plus grands.
- Se rincer la bouche avec un peu de solution, en la remuant dans toute la bouche pendant 20-30 secondes, et en évitant de l'avaler (si une gorgée est avalée de temps en temps, il n'y aura pas de conséquence).
- Recrachter dans le lavabo (maison) ou le haricot (hôpital).
- Recommencer jusqu'à finir le gobelet-doseur.

SI VOTRE ENFANT EST PETIT, CE SONT LES PARENTS OU LE PERSONNEL SOIGNANT QUI EFFECTUERONT LE BAIN DE BOUCHE :

Tremper une compresse (non stérile) enroulée sur un doigt ou le bâtonnet dans la solution et procéder en 3 temps, en changeant à chaque fois de compresse imprégnée ou de bâtonnet.

Nettoyer :

1. Le côté extérieur des dents et gencives, en haut puis en bas, puis l'intérieur des joues.
2. Le palais, le côté intérieur des dents et gencives du haut.
3. Sous la langue, le côté intérieur des dents et gencives du bas, terminer sur le dessus de la langue.



C - SIGNES DE « MUCITE » → Prévenir le médecin de l'hôpital de jour

- Bouche plus rouge que d'habitude, empreinte des dents sur le tour de la langue, gencives gonflées, aphtes, douleur lors du passage des compresses ou bâtonnets.
- Votre enfant bave ou déglutit avec difficultés sa salive.
- Votre enfant ne peut plus manger ou boire, ou se plaint de douleurs (même uniquement dans la gorge), malgré l'ajout des médicaments contre la douleur.