

A - À QUOI SERVENT LES BAINS DE BOUCHE ?

LE TRAITEMENT PAR CHIMIOTHÉRAPIE OU RADIOTHÉRAPIE PEUT RETENTIR DE PLUSIEURS FAÇONS SUR LA BOUCHE :

- Le traitement diminue la salivation qui participe à l'hydratation et la désinfection de la bouche
- La baisse des globules blancs diminue la protection contre les infections
- 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 DE BOUCHE COMPRENNENT DIFFÉRENTES MESURES DESTINÉES À LIMITER CES RISQUES :

- **SOINS DENTAIRES** : à réaliser avant le début du traitement ou en dehors des périodes d'aplasie, après accord du médecin spécialiste référent de l'enfant.
- **APPAREILS DENTAIRES** : à retirer avant le début des traitements. Ne pas utiliser pendant toute la durée du traitement.
- **BROSSAGE DES DENTS** : à faire régulièrement et uniquement par des brosses à dent souples ou chirurgicales (qui peuvent être achetées en pharmacie). À remplacer par des bains de bouche seuls pendant les périodes de baisse des globules blancs (aplasie) et des plaquettes.
- **BAIN DE BOUCHE** en complément, ou en remplacement (pendant les périodes de baisse des globules blancs et des plaquettes, aplasie) du brossage des dents. Le bain de bouche contient un médicament antiseptique (Paroex® ou Eludril®) qui aide à lutter contre l'infection de la bouche.

B - OÙ SE PROCURER LE BAIN DE BOUCHE ET COMMENT LE CONSERVER ?

- À l'hôpital : c'est le personnel soignant qui prépare le bain de bouche et explique la procédure.
- À la maison : le bain de bouche se procure dans une pharmacie sur présentation d'une ordonnance.

Paroex® : prêt à l'emploi  <u>Se conserve :</u> - 3 ans avant ouverture du flacon - 30 jours au réfrigérateur après ouverture du flacon	Eludril® + Eau : à préparer soi-même Verser un gobelet-doseur de 20ml d'Eludril (soit 1/4 du flacon) dans 500 ml d'eau du robinet ou d'eau minérale <u>Se conserve :</u> - 3 ans avant ouverture du flacon - 5 jours au réfrigérateur après ouverture du flacon 
--	---

C - QUAND FAIRE LE BAIN DE BOUCHE ?

- Bains de bouche à effectuer après chaque repas et plus souvent si la bouche est douloureuse.
- Si l'enfant/adolescent ne mange pas, répartir absolument les bains de bouche dans la journée (4-6 fois par jour).
- Le médecin peut prescrire, en plus un médicament contre la douleur (Xylocaine). Il s'applique après le bain de bouche avec un coton tige, selon les modalités expliquées sur une ordonnance à part.

D - COMMENT FAIRE LE BAIN DE BOUCHE ?

- Avant le soin, se laver les mains avec un savon ordinaire.
- Préparer : soin de bouche, gobelet-doseur, bâtonnets (ou compresses), de quoi s'essuyer les mains et la bouche.
- Secouer le flacon contenant le bain de bouche avant utilisation.

SI L'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).
- Recraché dans le lavabo (maison) ou le haricot (hôpital)
- Recommencer jusqu'à finir le gobelet-doseur

SI L'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.



E - QUAND CONTACTER LE MÉDECIN DE L'HDJ ?

PRÉVENIR LE MÉDECIN DE L'HÔPITAL DE JOUR (DU CENTRE DE PROXIMITÉ OU DU CENTRE SPÉCIALISÉ)

- S'il existe une « mucite » (bouche plus rouge que d'habitude, empreinte des dents sur le tour de la langue, gencives gonflées, aphtes) douloureuse lors du passage des compresses ou bâtonnets ;
- Si l'enfant bave ou déglutit avec difficultés sa salive ;
- Si l'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.