

Les traitements anti-cancéreux peuvent 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 BUCCO DENTAIRES LIMITENT CES RISQUES. LE PRINCIPE FONDAMENTAL EST DE BIEN RINCER LA BOUCHE À L'EAU APRÈS CHAQUE REPAS OU VOMISSEMENT.

Tous les enfants se brossent les dents y compris en aplasie, sans supervision des parents après 6 ans, sauf si :

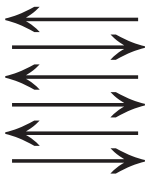
- trop petit pour un brossage
- les gencives saignent facilement
- le médecin contre indique le brossage temporairement. Voir alors B - Bain de bouche au verso →

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



Brosse à dents souple et adaptée à l'âge



2 Brossages
par jour



Durée :
2 mn



Bien rincer
la brosse



La ranger à l'écart des
autres brosses



Changer la brosse tous les mois

B - BAIN DE BOUCHE

Uniquement en remplacement temporaire du brossage des dents, sur prescription médicale, dans des circonstances bien précises (infection ou inflammation de la bouche, saignement des gencives).

Le médecin vous prescrira un antiseptique à prendre en pharmacie sur présentation d'une ordonnance ou livré par l'HAD.

1. PRÉPARATION ET CONSERVATION DU BAIN DE BOUCHE



Une fois ouverts, les flacons se conservent 1 mois.

2. QUAND FAIRE LE BAIN DE BOUCHE?

Au minimum après chaque repas et jusqu'à 6 fois par jour.

Le médecin peut prescrire en plus un médicament contre la douleur (Xylocaïne). Il peut être mélangé dans la solution de bain de bouche ou appliqué localement après le soin de bouche à l'aide d'une compresse entourée sur le doigt selon la prescription médicale.

3. COMMENT FAIRE LE BAIN DE BOUCHE?

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

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

- Ne pas boire directement le produit dans le flacon.
- Préparation pure, ne pas rincer après le bain de bouche.
- Se rincer la bouche avec un peu de solution, 20ml ou gobelet-doseur, 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.
- Le laver à la fin du soin.

Soins bucco dentaires

FICHE
PARENTS

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

SI VOTRE ENFANT EST PETIT, IL SERA RÉALISÉ PAR UN ADULTE :

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 :

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



C - SIGNES DE « MUCITE » —————> **AVIS MÉDICAL**

- 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.