

13.3 SOINS DE BOUCHE CHEZ UN PATIENT EN PERTE D'AUTONOMIE, INCONSCIENT ET/OU INTUBÉ

BUT :

- Assurer un confort pour l'utilisateur
- Maintenir l'intégrité des muqueuses de la bouche
- Prévenir les risques d'infection
- Diminuer les mauvaises odeurs

Les soins buccaux sont une priorité. Ils doivent faire partie de la routine de soins pour tout patient intubé, inconscient ou non autonome.

FRÉQUENCE :

- Les soins de bouche se font 2 fois par quart de travail, et au besoin, si on en juge la pertinence. On peut idéalement, faire coïncider les soins de bouche avec l'irrigation du tube nasogastrique.

MATÉRIEL :

- Gants jetables
- Solution antiseptique (rinse-bouche dilué avec de l'eau) ou recette jointe ci-dessous
- Haricot
- Tiges-éponges
- Abaisse-langue
- Lubrifiant pour les lèvres
- Serviette ou piqué bleu
- Cathéter à suction

Si le patient porte une trachéo et qu'il a ses dents naturelles :

- Brosse à dents
- Dentifrice

RECETTE D'UN GARGARISME OU RINCE BOUCHE

- 5 ml bicarbonate soude
- 25 ml sérum physiologique
- 25 ml chloraceptic
- 15 ml peroxyde (au dernier moment)

Le peroxyde diminue la douleur et les odeurs et enlève les tissus nécrotiques. Ne pas utiliser si stomatite (peut causer des dommages, si utilisé sur une longue période). Le peroxyde est un agent effervescent, un agent nettoyant remarquable, il agit sur les organismes anaérobiques.

PROCÉDURE :

1. Mettre les gants jetables.
2. Expliquer la procédure au patient.
3. Examiner l'état de la cavité buccale : dents, langue, muqueuse et gencives.

4. Si le patient mord le tube endo-trachéal ou qu'il n'ouvre pas assez la bouche, faire coïncider les soins lorsque le patient a reçu une sédation et qu'il est plus détendu.
5. Si le patient a encore de la difficulté à ouvrir la bouche suite à la sédation, utiliser délicatement un abaisse-langue pour mieux visualiser la cavité buccale. Éviter de trop forcer.
6. Mettre une serviette ou un piqué bleu sous la tête du patient et près de sa bouche pour éviter de souiller la literie et pour absorber les écoulements.
7. Ouvrir la succion au mur et y adapter un cathéter à succion.
8. Approcher le cathéter près de la tête du patient, en le déposant sur l'oreiller de façon à ce qu'il ne glisse pas.
9. Tourner la tête du patient sur le côté, de sorte qu'il ne s'étouffe pas lors des soins avec la solution anti-septique.
10. Verser de la solution antiseptique dans le haricot et la diluer avec un peu d'eau.
11. Tremper une tige-éponge dans la solution antiseptique diluée, nettoyer adéquatement la langue, la voûte du palais, les gencives et l'intérieur des joues.
12. Répéter à 2 ou 3 reprises, en changeant de tige-éponge au besoin.
13. Passer aussi la tige-éponge sur les dents, à l'intérieur et à l'extérieur de celles-ci. La présence du tube endo-trachéal et du tube gastrique rend le brossage des dents difficile.
14. Aspirer les sécrétions et le liquide à mesure qu'ils s'accumulent.
15. Essuyer le pourtour de la bouche avec la serviette ou un papier mouchoir.
16. Appliquer une mince couche de lubrifiant pour les lèvres.
17. Installer le patient dans une position confortable.
18. Si le patient est porteur d'une trachéotomie, utiliser ses effets personnels, sa brosse à dents et son dentifrice pour laver ses dents :
 - ✓ Appliquer une petite quantité d'eau sur le dentifrice mis sur la brosse à dents.
 - ✓ Brosser les parties intérieures et extérieures des dents supérieures et inférieures, en brossant de la gencive à la couronne de chaque dent.
 - ✓ Nettoyer les surfaces de mastication des dents, dans un mouvement de va-et-vient.
 - ✓ Rincer la brosse à dents autant de fois qu'il le faut dans le haricot rempli à moitié d'eau.
 - ✓ Terminer par passer une tige-éponge imbibée d'eau propre sur les dents pour enlever toute trace de dentifrice.
 - ✓ Aspirer au besoin.

NOTES AU DOSSIER :

- Cocher l'intervention sur la feuille de notes, dans la case prévue à cet effet.
- Noter l'état de la cavité buccale, si anomalie.
- Signaler tout saignement ainsi que la présence de lésion. (Aviser l'assistante et/ou le médecin, pour assurer un suivi.)
- S'il y a présence de champignons sur la langue (i.e. une langue blanche épaisse), le noter et faire voir par le médecin pour la prescription d'un anti-fongique.