

Pratiques

Assistant(e)s dentaires

n°11

La newsletter au service de l'évolution de votre métier

ABC... les lettres de l'alphabet dentaire !

A

comme... Acide !

Une bonne santé bucco-dentaire dépend aussi du pH de la bouche ! Sa valeur d'équilibre doit rester entre 6,5 et 7. Un environnement buccal trop acide peut entraîner des répercussions directes sur les tissus de la dent telles que l'érosion dentaire par exemple.

B

comme... Bain de BOUCHE !

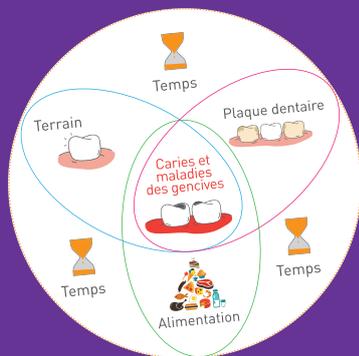
Il existe deux types de bains de bouche.

- **Thérapeutiques** : ils contribuent à réduire une infection ou une inflammation et doivent être utilisés seulement sur une période limitée.
- **De prévention** : ils contribuent à améliorer l'hygiène bucco-dentaire et peuvent être utilisés sans risque au quotidien.

C

comme... Carie

La carie est causée par des bactéries présentes dans la bouche, essentiellement des streptococcus mutans, provoquant une destruction des tissus dentaires par la production d'acide.



ufsbd 
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Septembre 2021

INTERVIEW de Benoît PERRIER



Nouveau président de l'UFSBD, le Docteur Benoît PERRIER a succédé au Docteur Sophie DARTEVELLE en mars dernier.

Il exerce comme chirurgien-dentiste en omnipratique depuis 2002 sur Nantes et comme président de l'UFSBD Pays de la Loire.

Membre de l'UFSBD depuis 2003, il est investi depuis 2009 au niveau national comme chargé de mission formation puis secrétaire général.

Le changement de président au sein de l'UFSBD fait-il évoluer les objectifs concernant les assistant(e)s dentaires ?

Une des vocations de l'UFSBD est de s'adresser à tous les professionnels des cabinets dentaires - praticiens, étudiants, assistant(e)s dentaires - de les mobiliser et de les accompagner dans l'évolution de leurs pratiques et de leur environnement.

C'est un impératif pour mettre en cohérence les messages portés par nos actions vers le grand public et l'offre en cabinets dentaires. C'est donc un acte militant que d'accompagner les professionnels et notamment les assistant(e)s dentaires pour faire la différence au quotidien : faciliter leur exercice par l'information et la formation, orienter les pratiques et services pour les patients.

Aujourd'hui, il est difficilement concevable d'exercer sans assistant(e) qui assure un triptyque essentiel :

- accueil et accompagnement du patient, et on n'a qu'une seule oc-

casion de faire bonne impression ! ;

- sécurité sanitaire, comme on a pu le voir encore récemment, elle évolue dans le temps et nécessite régulièrement de se requalifier ;
- l'assistance opératoire au fauteuil, permettant au praticien de se concentrer sur le geste technique et donc d'assurer un soin de qualité et le plus court possible pour le patient.

C'est un métier très complet, comme pour tous les praticiens, qui nécessite une certaine curiosité pour suivre les évolutions, mais le temps peut manquer. Une de nos ambitions sur ce mandat est d'être une source rapide et fiable d'informations pour les assistant(e)s à travers notre site internet et Facebook assistante dentaire et leur permettre d'accéder à la formation continue dans le respect de nos valeurs.



La minute «Bien-Être» avec le Dr Françoise COTON MONTEIL

La « Respiration de la joie » pour faire le plein d'énergie !

Cet exercice permet de redescendre la respiration dans le bas des poumons, augmenter la capacité pulmonaire et libérer les tensions des épaules et de la nuque. Debout, pieds écartés largeur du bassin, épaules basses, détendues, visage et mâchoires relâchés. Fermez les yeux, laissez monter un sourire sur les lèvres.

Inspirez en 3 temps : 2 secondes en montant les bras devant vous à hauteur de la poitrine, 2 secondes en ouvrant les bras sur les côtés, 2 secondes bras en l'air.

Retenez l'air inspiré, fermez les poings fortement. Étirez tout le corps vers le plafond.

Expirez en vous penchant en avant et en soufflant un grand AHHH, pendant 8 secondes. Répétez 6 fois.

GROS PLAN sur nos recommandations de la rentrée !



SOURIEZ
C'EST LA
Rentrée!

En septembre, nous devons garder le même rythme qu'à chaque début d'année scolaire : préparer une rentrée sereine pour tous les patients, et pour nous aussi...

Après la pause estivale, le scénario se déroule comme par habitude, c'est le rush des rendez-vous du côté des cabinets dentaires !

Alors pour ne pas se retrouver dans un mauvais film, voici un « gros plan » sur nos rappels-conseils de rentrée !

Un « décor » épuré et des dispositifs antiprojections efficaces en zone d'accueil !

La salle d'attente doit être débarrassée de tous objets de type magazine, livre, revue et jouet.

- Ne proposer qu'un nombre de places assises limité et les espacer d'un mètre.
- Mettre à disposition solution hydroalcoolique, mouchoirs à usage unique, poubelles couvertes et affiches des recommandations.

Les EPI (équipements de protection individuelle) s'inscrivent dans un cadre sanitaire que nous connaissons déjà depuis la réouverture de nos cabinets dentaires le 11 mai dernier : port d'équipements de protection supplémentaires.

Pour l'ensemble **des « acteurs »** travaillant au cabinet dentaire, il est recommandé les éléments suivants :

- avoir les avant-bras dégagés ;
- avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine ;
- ne pas porter de bijoux, ne pas avoir de barbe, s'attacher les cheveux s'ils sont mi-longs ou longs ;
- porter une tenue professionnelle propre et dédiée à l'activité ;
- une friction avec une solution hydroalcoolique ou un lavage des mains et des avant-bras au savon doit être réalisé à l'issue de chaque changement de tenue.

La durée de port d'un **même masque** ne doit pas excéder 4 heures.

L'équipe soignante et l'aide dentaire qui réalise le bionettoyage de la salle de soins doivent porter les mêmes types d'EPI.

Enfin, pour la « réalisation » des soins, pensez « GESTION des AÉROSOLS » !

L'objectif est de réduire au maximum les aérosols contaminés en suspension **dans la salle** de soins.

- Diminuer la contamination de l'aérosol créé à l'aide de bain de bouche antiseptique (bactéricide, fongicide et virucide) pour le patient et pose de la digue.
- Réduire la quantité d'aérosols créés et choisir un contre-angle bague rouge plutôt qu'une turbine par exemple, ou réduire le débit d'eau.
- Renouvellement de l'air pour les aérosols résiduels en suspension.

Le rôle de l'assistant(e) dentaire est essentiel puisqu'on privilégiera au maximum le travail à quatre mains afin d'aspirer au plus près les aérosols créés (aspiration puissante, et/ou double aspiration).

Rappelons aussi à chaque « participant » des cabinets dentaires...

- Prendre rendez-vous par téléphone ou par mail (uniquement).
- Venir seul (si possible), et juste à l'heure de son rendez-vous.
- Porter **son masque** jusqu'à l'entrée en salle de soins (son port est obligatoire dans le reste du cabinet).
- Se désinfecter les mains avec du gel hydroalcoolique, dès son arrivée.
- Respecter les gestes barrières et la distanciation sociale y compris au sein du cabinet.

Voici le script du film de la rentrée, il ne reste plus qu'à composer la séquence de soin... scène après scène, en attendant le générique de la fin de journée ! À vous de jouer... ! Clap « action » !



▶ 7 heures de cours 100 % en ligne - Sur 1 mois
Où vous voulez et quand vous voulez !

Assistant(e) dentaire :
(co)-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire

Formation obligatoire
tous les 5 ans pour
les assistant(e)s et
aides dentaires

Formation validante reconnue par le CPNE-FP DU CABINET DENTAIRE

- Formation dynamique et ludique à réaliser à votre rythme
- Choix de l'ordre des modules
- Nombreux jeux et tests pour évaluer votre progression
- Toutes les pages sont imprimables
- Accès à une « bibliothèque » enrichie de documents, procédures...
- Possibilité de poser des questions à votre tutrice pédagogique
- La plateforme reste accessible 2 ans si vous souhaitez y retourner

Formation 100 %
prise en charge
par l'OPCO EP
~~210 €~~ > 0 €

93%*
de nos apprenants
ont trouvé l'outil
convivial

97%*
de nos apprenants
ont vu leurs connaissances
progresser

93%*
vous recommandent
la formation !



→ Pour en savoir plus et pour vous inscrire www.ufsbd.fr/espace-pro/nos-formations/

Les fluorures dentaires

Les fluorures contribuent au maintien de la santé bucco-dentaire et à la prévention des affections...

- En réduisant la solubilité de l'émail
- En augmentant la résistance de l'émail à l'action déminéralisante des acides
- En reminéralisant les lésions carieuses initiales
- En diminuant le développement de la plaque bactérienne

Le dentifrice fluoré, sous forme de pâte ou de gel, doit être peu abrasif. Le fluor renforce l'émail, le rendant moins vulnérable aux attaques acides en régulant l'équilibre minéralisation/déminéralisation. Les fluorures peuvent aussi avoir une action thérapeutique par reminéralisation des surfaces. Leur quantité et leur taux en ppm doivent être adaptés en fonction de l'âge et le risque carieux individuel.

Les recommandations de l'UFSBD en matière de fluor dans les dentifrices

	6 mois - 2 ans	2 - 3 ans	3 - 6 ans	à partir de 6 ans et jusqu'à l'âge adulte
Risque carieux faible	Trace de dentifrice 1000 ppm dans la largeur de la brosse à dents		Petit pois de dentifrice 1000 ppm	Dentifrice 1000-1450 ppm
Risque carieux élevé	Trace de dentifrice 1000 ppm dans la largeur de la brosse à dents	Petit pois de dentifrice 1000 ppm	Petit pois de dentifrice 1450 ppm	Jusqu'à 10 ans : dentifrice ≈ 1450 ppm De 10 à 16 ans : dentifrice ≈ 2500 ppm Au-delà de 16 ans : dentifrice ≈ 5000 ppm



Le nettoyage interdentaire

Il est indispensable. Le brossage seul avec la brosse à dents ne suffit pas. Il faut aussi un nettoyage mécanique entre les dents avec le bon outil adapté à chaque personne.

Le nettoyage interdentaire doit être quotidien avant le brossage dès lors que deux dents se touchent quels que soient l'âge et l'état de santé bucco-dentaire du patient.

Tous les espaces interdentaires de la cavité buccale doivent être nettoyés ; or, ils ne sont pas tous égaux en termes de forme ou de dimension : différents types de dispositifs sont donc parfois nécessaires chez un même patient.

Chez le sujet à parodonte sain, les espaces interdentaires sont serrés, le moyen préférentiel pour y arriver, c'est le fil dentaire, au moins une fois par jour, ciré ou non ciré ; rond ou plat. Pour les espaces plus larges, l'utilisation de brossettes est recommandée avant chaque brossage. Le diamètre de celles-ci devant être adapté à la taille de chaque espace interdentaire. Trop petit, la brossette sera inefficace ; trop gros, le passage ne sera pas possible. Le juste diamètre permet une vraie action mécanique sur les surfaces avec une légère pression. Il est nécessaire d'avoir plusieurs diamètres pour s'adapter aux différents espaces d'une bouche.

Nettoyage interdentaire : comment choisir entre le fil et brossette ?

À réaliser avant le brossage pour une action optimale du dentifrice fluoré dans les espaces interdentaires.
L'adaptation du matériel d'hygiène des patients doit être réalisé par le chirurgien-dentiste.

