AD MAG
#17
Février 2023

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Un condensé d'infos et d'actus au service de votre métier d'assistant.es dentaire.

Votre minute « bien-être »

Dr Françoise COTON MONTEIL

Améliorer l'immunité par le mouvement !

Nous le savons tous, bouger permet de lutter contre le surpoids, de prévenir l'ostéoporose, d'améliorer la circulation sanguine... L'effet bénéfique du mouvement sur l'immunité est beaucoup moins connu.

Le pourquoi du comment ?

Au début des années 2000, des chercheurs ont mis en évidence une communication constante entre notre cerveau et le système immunitaire. Ce dernier a depuis lors été qualifié de **sixième sens.** De même que l'ouïe, l'odorat, le goût, la vue et le toucher permettent d'informer l'ordinateur central des variations de notre environnement, le système immunitaire adresse en permanence des informations à notre système nerveux sur la présence d'entités nuisibles virales et/ou bactériennes. Les messagers de cette information sont des neurotransmetteurs et des cytokines. Le partage d'informations par ces deux systèmes s'appuie sur un répertoire commun de récepteurs.

Et s'il est un système qui a grand besoin d'équilibre, c'est bien le système immunitaire : trop actif et c'est la maladie auto-immune qui se développe, trop inactif et ce sont les infections qui apparaissent.

Mais quel rapport avec le mouvement ?

En 2015, Blalock a mis en évidence l'effet profond de l'exercice sur le fonctionnement du système immunitaire.

Comment ça marche ?

Les progrès de la biologie moléculaire ont démontré que le muscle squelettique peut être considéré comme un organe endocrinien (Pedersen, 2008). Chaque contraction musculaire libère des myokines. Ces myokines dialoguent avec le foie, le pancréas, les intestins, le cerveau et le **système immunitaire** (Pedersen, Febbraio, 2008). L'exercice régulier modifie ainsi la composition des cellules immunitaires.

En cette ère de robotisation galopante, la machine remplace l'homme pour un grand nombre de tâches. Or, l'être humain a besoin de bouger. Par conséquent, cette économie d'énergie liée à la robotisation se doit d'être réinvestie dans des activités qui permettront de renouer le dialogue, de faire circuler l'information et d'équilibrer notre sixième sens. Alors, c'est décidé, on se lève, on bouge, on promène le chien, on privilégie l'escalier à l'ascenseur, on fait des pauses musculaires en cours de journée... On s'étire, et on respire à pleins poumons...

La vie du cabinet

Le développement durable au cabinet dentaire : tous acteurs !

Saviez-vous que la définition officielle du terme « développement durable » a été utilisée pour la première fois en 1987 ? Ce terme, qui est régulièrement utilisé, est devenu plus qu'un mot à la mode et concerne aussi les cabinets dentaires. Concrètement, il s'agit d'adopter des comportements plus écologiques et plus solidaires au quotidien, pour limiter les impacts sur l'environnement.

Certains déchets, du fait de leurs caractéristiques, font l'objet d'une **réglementation particulière.** C'est le cas notamment des **DASRI,** qui sont gérés par la réglementation française et non européenne, et qui engagent la **responsabilité du producteur sur la gestion des déchets.**

Par ailleurs et afin de respecter la réglementation du code de l'environnement, toutes les collectivités territoriales responsables de la collecte et la gestion des déchets doivent s'engager à **définir un programme de réduction des quantités de déchets.** Il convient donc d'appliquer les mesures prises localement pour les foyers et les appliquer au cabinet dentaire.

Au-delà des actions à grande échelle, il existe des gestes simples que chacun peut suivre pour intégrer la préservation de l'environnement. Une **autoévaluation régulière** est nécessaire via un tableau de bord, en plaçant aussi des indicateurs de progrès, ce qui permettra aussi de motiver tous les acteurs concernés et poursuivre la démarche collective !

Voici quelques idées d'action qui permettront aux assistant.es dentaires d'envisager la gestion et le déploiement du développement durable dans leurs structures

- **Des achats éco-responsables et approvisionnements avec circuits courts !** On achète plutôt par lot lorsque c'est possible car cette forme d'achat permet une réduction des emballages et du transport.
- **La performance énergétique : la gestion de l'eau !** Installation d'un mousseur économiseur d'eau pour robinet.
- **La performance énergétique : les transports !** Regrouper les actes côté planning permet de diminuer de façon planifiée, le nombre de déplacements des patients.
- **Favoriser le recyclage... réduire la production des déchets à la source !** Trouver des alternatives à l'incinération ! Les pochettes de stérilisation jetables ont un côté plastique et un côté en papier. La partie plastique n'est pas biodégradable, en revanche la partie en papier peut être recyclée. Privilégier le dispositif réutilisable tel que le conteneur de stérilisation. C'est un emballage rigide en aluminium anodisé muni d'un filtre.
- **Du côté des équipements... et du secrétariat !** Vérifier le paramétrage des équipements, et les débrancher complètement plutôt que de les laisser en veille (écran d'ordinateur, douchette de scan...). Préserver le papier en n'imprimant que quand c'est nécessaire sinon imprimer recto-verso, et de préférence avec du papier recyclé.

Respectons la règle des 4 R :

Réduire, Réutiliser, Recycler et Repenser.

Moins de séances c'est moins d'émissions de CO_2

Moins de déchets et de pollution

- Moins de trajets pour les patients
- Moins de production de matériels
- Moins d'utilisation de ressources
- Moins de besoins des services d'élimination des déchets

- Moins de consommables
- Moins d'emballages
- Moins de déchets d'activités de soins

Une réduction des actes de soins entraîne des résultats environnementaux immédiats

fdi FDI World Dental Federation

The University Of Sheffield.

La e-santé, c'est quoi ?

> TÉLÉMÉDECINE,
> DOSSIER MÉDICAL PARTAGÉ,
> TÉLÉCONSULTATIONS,
> OBJETS CONNECTÉS,
> INTELLIGENCE ARTIFICIELLE,
> ...

La e-santé ou santé numérique est appelée à bouleverser nos usages en santé. Rien qu'en France, on dénombre environ 100 000 applications en santé (dont 70 % concernent le bien-être), ce qui représente 5 millions de personnes. Et si c'était une très belle opportunité d'aborder des notions de santé avec le patient ?

Lorsqu'on parle de « **e-santé** », de « **santé numérique** » ou de « **santé connectée** », on désigne tous les services numériques où les technologies de l'information et de la communication sont au service de la santé.

Pour l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'e-santé se définit comme « **les services du numérique au service du bien-être de la personne** ». Elle se définit également comme « **l'utilisation des outils de production, de transmission, de gestion et de partage d'informations numérisées au bénéfice des pratiques tant médicales que médico-sociales** ».

Des exemples de la e-santé dentaire du domicile au cabinet dentaire

maBouchemaSanté.fr
Site d'information sur la santé

Télémédecine :
- régulation des urgences par téléphone ou téléconsultation,
- téléexpertise : avis en dermatologie buccale,
- télésurveillance de l'état dentaire

Messagerie sécurisée de santé entre les professionnels (obligatoire)

Radiographies numériques et logiciels d'aide à la détection

Brosse à dents connectée

Vidéos pédagogiques

Système de rendez-vous en ligne et de rappels par SMS, mails

Dossier médical dans le logiciel du cabinet

Reconnaissance d'implants dentaires

Simulations orthodontiques et conceptions de gouttières

Empreintes dentaires numériques (scanner intaoral)

MON ESPACE SANTE
Dossier médical personnel (consultation et enrichissement possible par le chirurgien-dentiste)

Prothèses dentaires usinées

Robotisation pose d'implants

En chirurgie dentaire, on peut appliquer (sans possibilité de remboursement pour le patient) la **télémédecine** : activité réalisée à distance par un chirurgien-dentiste pour établir un diagnostic (téléconsultation et régulation dentaire), suivre un patient dans le déroulement de son traitement, en post-op ou maintenance et interpréter des données recueillies par le patient sans qu'il se déplace (télésurveillance), solliciter à distance un ou plusieurs professionnels de santé face à un cas spécifique (téléexpertise) ou faire réaliser un acte par un professionnel à distance (téléassistance).

FORMATION

PRISE EN CHARGE & FINANCEMENT OPCO EP POSSIBLE
en fonction des critères de branches

Planifiez dès à présent vos actions de formation 2023 !
au format qui vous convient

EN 2023, QUELLE(S) THÉMATIQUE(S) DE FORMATION CHOISIREZ-VOUS ?

classe Virtuelle ufsbd — Formation en Présentiel ufsbd — e-ufsbd OUVERT 24h/24 - 7j/7 Se former autrement

Les clefs d'une communication efficace au cabinet dentaire - 7 heures
- Classe virtuelle du 28 septembre 2023

Organisation optimisée au cabinet dentaire - 7 heures
- Classe virtuelle du 29 juin 2023
- Classe virtuelle du 14 décembre 2023

Initiation à l'hypnose médicale à visée analgésique et anxiolytique - 21 heures
- Paris, les 05, 06 et 07 avril 2023
- Nantes, les 13, 14 et 15 septembre 2023
- Lyon, les 18, 19 et 20 octobre 2023
- Paris, les 15, 16 et 17 novembre 2023

La prise en charge des patients en situation de handicap - 7 heures
- Classe virtuelle du 02 juin 2023
- Classe virtuelle du 1er décembre 2023

Éducation à la santé orale - 7 heures
- Classe virtuelle du 11 mai 2023
- Classe virtuelle du 12 octobre 2023

Prenez soin de vous ! ufsbd

- Formation de 7 heures
- Prévention des troubles musculosquelettiques et des situations de stress et d'épuisement professionnel pour l'équipe dentaire.

100% en ligne, 100% à votre rythme !

ÊTES-VOUS À JOUR DE VOS FORMATIONS OBLIGATOIRES ?

AFGSU 2 – Les gestes d'urgence au cabinet dentaire – 21 heures
- Formation initiale de 3 jours en présentiel
- Revalidation obligatoire sur 1 journée tous les 4 ans

Mise à jour connaissances gestion du risque infectieux – Co-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire – tous les 5 ans – 7 heures
- Formation en **mise à jour des connaissances en gestion du risque infectieux** obligatoire pour toutes les assistantes et aides dentaires qualifiées, **tous les 5 ans**
  - Formation en ligne 100 % e-learning, à votre rythme, en toute flexibilité !
  - 100 % pris en charge par l'OPCO EP

Programme, tarifs & inscription :

Découvrir, agir, s'investir !

La gestion et la communication avec les patients allophones

Les patients allophones : quand les images sont plus fortes que les mots !

On dit souvent que la bonne qualité des soins dépend, entre autres, de la fluidité de communication entre le patient et les équipes dentaires.

N'avez-vous pas remarqué que les tendances migratoires actuelles nous amènent de plus en plus à être en contact avec des patients allophones, c'est-à-dire qui diffèrent de vous en termes de langue, de culture, et aussi de parcours de vie ?

« Accueillir toute personne qui requiert des soins sans discrimination »

C'est aussi faire tomber les barrières linguistiques afin d'être accessibles.

Les patients qui se heurtent à des **incompréhensions du langage,** par exemple, sont exposés à un risque accru **d'erreurs de médication, de complications et d'événements indésirables.**
Chez les patients allophones, les prises en charge peuvent être limitées si l'anamnèse n'est pas complète ou si les thérapeutiques ne sont pas comprises.

- On peut avoir recours à des **traducteurs automatiques** tels que **Google Translate**, ce qui permet au patient de formuler librement sa phrase dans sa propre langue, et sera traduite par la suite. Il existe aussi des applications plus spécifiques à la **traduction médicale** comme **traducmed,** par exemple.
- Des **outils pédagogiques,** proposés par SantéBD, utilisant des dessins et des mots simples permettent d'expliquer les différents soins. Ils sont téléchargeables et imprimables sur le site : https://santebd.org
- L'UFSBD a développé son propre outil **« tout en images »** afin de permettre au praticien et au patient d'échanger sur une diversité de pathologies et de comportements.

Document téléchargeable

Pendant les soins au fauteuil

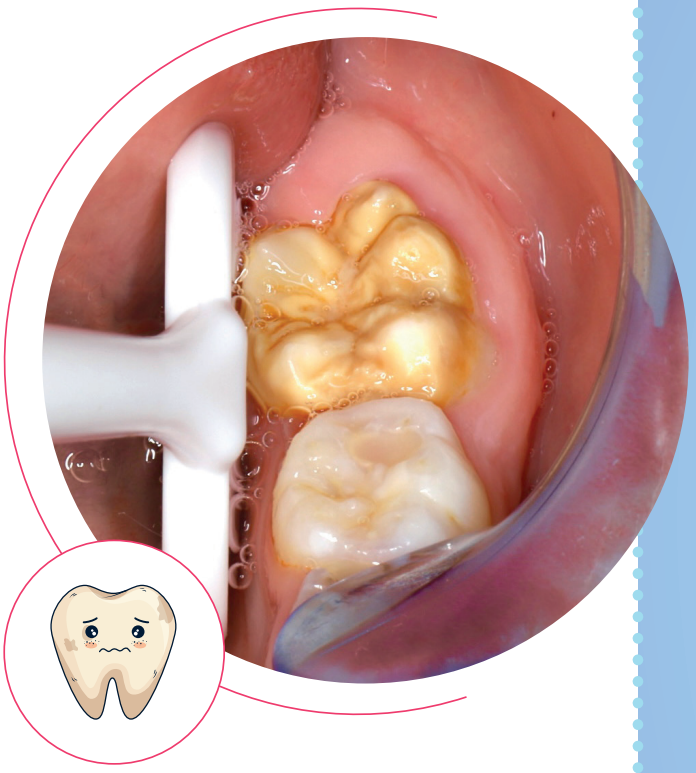
✔ Restez en contact visuel avec le patient, et parlez-lui directement de manière claire et nette.

✔ Utilisez le moins possible le jargon médical, les termes techniques et explicitez-les.

✔ À la fin de la séance, vérifiez la compréhension du patient à l'aide du feedback.

FAQ sur les MIH

Les hypominéralisations molaires incisives



« Qu'est-ce qu'une " molaire incisive hypominéralisation " (MIH) ? »

C'est une anomalie de la dent. Elle touche au moins une ou les quatre premières molaires permanentes. Les incisives permanentes peuvent aussi être atteintes. Les dents atteintes présentent des **taches** de taille et de couleur (blanc à jaune-brun) variables, avec ou sans perte de tissu dentaire.

« Quelles sont les causes des MIH ? »

À ce jour, les recherches scientifiques sur le sujet n'ont pas permis de définir l'origine exacte de la MIH. Néanmoins, certaines hypothèses se portent sur différentes causes.
Bien qu'il n'y ait pas de lien prouvé, une étude animale tend à montrer une corrélation entre le **bisphénol A (BPA), un perturbateur endocrinien,** et MIH. Les recherches épidémiologiques pointent certains facteurs qui pourraient déclencher une MIH. Notamment les **maladies ORL** de type otite bactérienne ou sinusite ou certaines maladies respiratoires sous forme grave comme les bronchites, les bronchiolites, l'asthme.

« Les MIH sont-elles transmissibles ? »

La MIH n'est pas transmissible (non héréditaire). La MIH apparaît dès la poussée de la dent permanente au cours de l'enfance. Peu esthétique, elle donne une impression de dents entartrées ou de mauvaise hygiène buccale. Les dents saines ne seront pas touchées.

Il n'y a pas de remèdes naturels à la MIH. Mais certaines bonnes habitudes peuvent rallonger la durée de vie des dents de l'enfant et améliorer son bien-être.

« Quelle prise en charge au cabinet dentaire ? »

- Application tous les trois à 6 mois de vernis fluoré sur les dents touchées en fonction du stade de l'atteinte.
- Scellement des sillons des molaires permanentes non cariées.
- Traitement des lésions carieuses et des pertes de substance.
- Prise en charge spécifique de la douleur.

« Quels conséquences et risques liés aux MIH ? »

Les dents atteintes :
- se **carient** plus facilement et rapidement,
- sont **plus sensibles** au brossage, au chaud, au froid, à la mastication,
- sont **plus difficiles à anesthésier,**
- sont **plus fragiles** (les molaires se cassent plus facilement).

« Quels conseils en cas de MIH ? »

Il n'y a pas de remèdes naturels à la MIH. Mais certaines bonnes habitudes peuvent rallonger la durée de vie des dents de l'enfant et améliorer son bien-être :
- supprimer les aliments et boissons sucrées et acides (elles attaquent l'émail des dents),
- éviter le grignotage,
- adopter une alimentation équilibrée,
- se brosser les dents trois fois par jour avec une brosse à poils souples,
- utiliser un dentifrice fluoré.

Février 2023