MISE AU POINT SUR
LA PRISE EN CHARGE
DU PATIENT IMC
AU CABINET
DENTAIRE
D'

COMMENT FAIRE EN CAS D'ECHEC DE SOINS ?

Quelle sédation puis-je proposer à mon patient ?

Prémédication

Hydroxyzine (Atarax®)
1 à 2 mg/kg/jour (veille de l'intervention et 1 heure avant le geste).
Contre-indications : risques de glaucome, rétention des urines porphyrie anomalies

urines, porphyrie, anomalies du trouble cardiaque. Attention : effet inverse possible (énervement).

MEOPA

Possibilité d'utilisation en cabinet dentaire et en centres hospitaliers.
Nécessité d'adaptation des locaux (aération) et

de formation du personnel (dentiste ET assistante). Réalisation sur prescription médicale du dentiste. Contre-indications : pathologies aériennes et

hypertension intracrânienne.

Anesthésie Générale

Possibilité de réaliser les soins sous anesthésie générale : réalisation des soins conservateurs et chirurgicaux lors du même acte chirurgical (pratique réalisée dans plusieurs centres hospitaliers). Si les antécédents du patient le permettent et si rapport bénéfice/risque favorable.

Existe-t-il des réseaux* dont je puisse me rapprocher?

- Réseau Santé Handi-Acces (Nancy)
- Réseau « Santé Bucco-Dentaire & Handicap » Rhône-Alpes (Bron)
- Réseau Handident Nord (Villeneuve d'Ascq)
- Acsodent Pays de la Loire (Angers)

- Réseau Handident Provence Alpes Côte d'Azur (Marseille)
- Réseau Rhapsod'if (Paris)
- Réseau Appolline (Balainvilliers)
- Réseau Handident Alsace (Haguenau)
- Réseau SDS Bretagne (Rennes)

* dispositif de collaboration sur la base du volontariat, dans une zone géographique donnée, de professionnels de santé de disciplines différentes MISE AU POINT SUR LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT IMC AU CABINET DENTAIRE

QUE DOIS-JE SAVOIR SUR L'INFIRMITE MOTRICE CEREBRALE (IMC) ?

Quels sont les principaux signes cliniques?

L'IMC, récemment appelée paralysie cérébrale, est une déficience motrice avec des troubles des mouvements et de la posture associée à :

- Une déficience cognitive
- Des déficiences sensorielles
- De l'épilepsie
- Des troubles de la communication et du comportement

Que représente-t-elle dans le monde et en France?

Incidence importante et accès aux soins bucco-dentaires difficile

- Dans le monde : 2 à 2,5 naissance en situation d'IMC pour 1000 naissances
- En France: 125 000 personnes IMC
- En France : pas d'accès aux soins bucco-dentaires pour 500 000 personnes en situation de handicap

Suis-je en mesure de soigner un patient IMC?

Pour une prise en charge adaptée, quelles questions se poser ?

- Quelles sont les particularités auxquelles je dois être attentif?
- Qui doit être présent au cabinet dentaire et avec quel rôle ?
- Mon cabinet dentaire nécessite-t-il des aménagements spécifiques ?
- Existe-t-il du matériel spécifique a ma disposition ?
- Quels discours et attitude dois-je adopter ?

En cas d'échec de soin, que puis je faire ?

- Quelle technique de sédation puis je proposer à mon patient ?
- Existe-t-il des réseaux dont je puisse me rapprocher ?

Assurer des contrôles réguliers (tous les 3 mois) et la mise place de mesure de prévention (nettoyage prophylactique, vernis fluorés).

Soigner un patient IMC un bénéfice pour tous : patient, entourage et praticiens.





MISE AU POINT SUR LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT IMC AU CABINET DENTAIRE

COMMENT PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT IMC?

Tenir compte de mon patient et son entourage

Quelles sont les particularités auxquelles je dois être attentif?

Vis-à-vis du risque épileptique

- Eviter le scialytique dans les yeux.
- S'assurer de la prise du traitement antiépileptique (avec RDV proche de la prise).

Vis-à-vis du risque de fausse route

Demander si prise d'eau gélifiée ou si prise parentérale? →Si oui, utilisation de liquide déconseillée :

- Rotatifs sans irrigation
 → instruments manuels
 (excavateurs, sondes CK6).
- Rinçage cavité buccale avec compresses humidifiées.

Vis-à-vis des mouvements involontaires

 Avoir des points d'appuis fermes et précis → être maître de son geste et assurer la sécurité de tous.

Vis-à-vis du reflexe nauséeux

- Ne pas trop allonger le patient.
- Eviter l'intrusion des instruments trop en postérieur.
- Focaliser l'attention sur une autre partie du corps (bouger les mains, les pieds...).
- Utiliser la digue (évite les inhalations et goûts).

Qui doit-être présent au cabinet dentaire et avec quel rôle?

L'entourage familier et/ou quotidien du patient

- Aider pendant les soins (contention passive, présence rassurante...).
- Connaître particularités, antécédents médicaux, les sources d'angoisse et de plaisir.

L'assistante dentaire

- Assurer la sécurité de tous.
- Distraction du patient permettant focalisation du praticien sur le soin et diminution de la durée.

Mon cabinet dentaire nécessite-t-il des aménagements spécifiques?

Tous les nouveaux cabinets dentaires doivent **être intégralement accessibles aux personnes en situation de handicap**, dès leurs ouvertures (Article 41 de la loi 2005-102 du 11 Février 2005).

Existe-t-il du matériel spécifique à ma disposition?

Pas de matériel réellement spécifique → outils facilitant la prise en charge

Capteur radio pédodontique (diminue réflexe nauséeux) Cale-bouche / tuyau PVC (protection rigide pour les doigts)

Miroir en acier (diminue risque de fracture)

CVI photopolymérisable (Rapidité de prise)

Digue (diminue les goûts et fausses routes)

Quels discours et attitude dois-je adopter?

Utiliser le tell-show-do (dire-montrer-faire)

Pour l'utilisation de la turbine, je lui dis que j'utilise l'instrument, je lui montre à distance sur la main et je fais le geste.

Utiliser un vocabulaire adapté

Eviter la négation, les mots négatifs, les formulations « ne t'inquiète pas », « ça ne va pas faire mal », « n'aie pas peur ».

S'adapter au rythme du patient

Pas de soins la 1ère séance. Donner une limite dans le temps (à 10 je m'arrête) Passer une convention avec lui (il peut lever la main pour que je m'arrête) mais expliquer que gêne ≠ arrêt du soin.

Utiliser la distraction

Autoriser la musique, le doudou. Inventer des histoires selon son degré de compréhension (la turbine = une douche qui nettoie la dent).

Préférer les mots abstraits - métaphoriques

Pour « piquer », préférer «anesthésier», voire « endormir ». Pour « arracher », préférer « enlever », voire « danser ».

Travailler en interaction avec le patient

Technique du choix illusoire « je soigne la petite carie ou la grosse carie ? » pour obtenir

le consentement, se placer à sa hauteur.

Valoriser son comportement.