



SENSIBILISATION AU CONFORT DE LA BOUCHE



EMASP - Groupe Hospitalier Seclin Carvin - Hauts de France
Delphine DEFURANCE - Infirmière en Soins Palliatifs
Lucie PRIEUR - Médecin

INTRODUCTION

Si le sujet du confort de la bouche peut paraître acquis, nous avons constaté, au fil de nos suivis d'EMASP, qu'il était souvent désinvesti voire négligé.

Devant ce constat et prenant en compte l'impact du confort de la bouche sur la communication, l'alimentation et le bien-être global des patients, nous avons entrepris des **actions de sensibilisation autour de ce soin** : « simple, basique et efficace ».

METHODE

Avec 9 référents de soins palliatifs de notre établissement (MCO, SMR et lieux de vie), au cours de 6 réunions menées sur une année, nous avons :

- créé une **affiche de sensibilisation** aux soins de bouche pour les salles de soins et lieux de passage ⁽¹⁾,
- adapté une **grille d'évaluation** de la bouche dans le dossier de soins informatisé ⁽²⁾,
- créé une **échelle d'actions** se référant au score et donnant accès à des produits adaptés disponibles au sein de l'établissement ⁽³⁾,
- Proposé des modèles de **kit soins de bouche** ⁽⁴⁾,
- Organisé une **campagne de sensibilisation** sur une semaine pour les professionnels et les entourages ⁽⁵⁾.

Nous avons pu y approcher 141 soignants et 21 visiteurs.

A 6 mois de cet événement, nous avons réalisé une évaluation par le biais de questionnaires pour les équipes soignantes.

1 LES SOINS DE BOUCHE SIMPLES BASIQUES EFFICACES

POURQUOI ?

Favoriser le confort de la bouche
Préserver la communication
Éviter et réduire les maux de bouche
Faciliter la nutrition, la déglutition donc l'alimentation plaisir
Limiter la sensation de soif
Préserver l'image de soi
Prévenir les infections buccodentaires

PAR QUI ?

Tous les soignants, médecins et proches

AVEC QUOI ?

Tout ce qu'aime le patient/résident : eau, jus de fruits, soda, café... Au plaisir !

POUR QUI ?

Pour tous les patients et résidents

COMMENT ?

Bâtonnets en mousse, compresses, brosse à dents...

QUAND ?

À tout moment, le plus souvent possible

N'hésitez pas à vous rapprocher des soignants.

Réalisé en collaboration avec les référents du GHSC et EMASP.

2 GRILLE D'EVALUATION

	0	1	2
Déglutition	Normale	à risque	Absence
Lèvres	Normales	sèches	Très abîmées
Langue	Normale	sèche	chargée
Muguesues et gencives	Normales	Sales/fâches	très abîmées
Dents et prothèses		Absence/Présence	Inadaptées
TOTAL :			

Soins quotidiens 3x/jour :
1 -> 3 Brosse à dents, hydratation, ...
Réévaluation à 7 jours

Soins soutenus : Jours suivants que possible
4 -> 6 Bâtonnets mousses, ...
Réévaluation à 5 jours

Soins renforcés avec avis médical
7 -> 10 Réévaluation à 2 jours

4 KIT SOIN DE BOUCHE

Soins de bouche standard (0 à 3) :

- Brosse à dents
- Bâtonnets en mousse
- Compresses
- Eau
- Jus de fruits
- Soda
- Café

Soins de bouche soutenus (4 à 6) :

- Brosse à dents
- Bâtonnets en mousse
- Compresses
- Eau
- Jus de fruits
- Soda
- Café
- Produits adaptés

Soins de bouche renforcés (7 à 10) :

- Brosse à dents
- Bâtonnets en mousse
- Compresses
- Eau
- Jus de fruits
- Soda
- Café
- Produits adaptés
- Avis médical

5 SEMAINE CONFORT DE LA BOUCHE

À LA RENCONTRE DES EQUIPES		AU PASSAGE DES SOIGNANTS ET VISITEURS	
11 SEPT	13:30 à 14:00 CSG SUD - P4	11 SEPT	14:30 à 16:30 Salle à manger S182
12 SEPT	13:30 à 14:00 P3 - 6EME SUD	12 SEPT	14:30 à 16:30 Hall
13 SEPT	13:30 à 14:00 SEME NORD CSG NORD	13 SEPT	14:30 à 16:30 Hall
14 SEPT	13:30 à 14:00 SEME NORD SEME SUD	14 SEPT	14:30 à 16:00 Les Orchidées
15 SEPT	13:30 à 14:00 SSC - SAU	15 SEPT	14:30 à 16:30 Hall principal

Animé par l'équipe mobile et référents en soins palliatifs du GHSC.
Vous avez une question ? Contactez le service par mail : emasp@ghsc.fr

DISCUSSION

Notre démarche avait pour but de mettre en place des **outils pérennes**, afin de maintenir les soins de bouche dans les préoccupations des soins du quotidien avec l'**implication** des équipes soignantes.

L'**objectif d'amélioration** de la qualité des soins et de la prise en compte de l'impact des soins de bouche sur le confort global des patients a été atteint au travers des **retours positifs des soignants**.

On constate depuis la semaine de sensibilisation que les **soins de bouche** sont **plus investis** notamment autour du **plaisir alimentaire**.

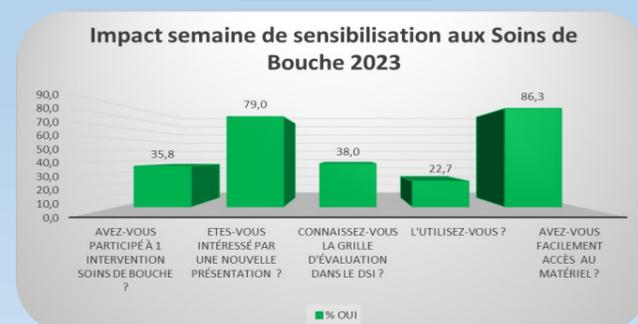
A distance de ces interventions, **plusieurs axes d'amélioration apparaissent** :

- Peu d'entourage avait pu être sensibilisé.
- Il a été mis en évidence une sous-utilisation de l'outil informatique.

Ces questionnaires ont pu mettre en avant :

- un **fort retour des aides-soignants, des infirmiers** et dans une moindre mesure la communauté médicale. Tous sont intéressés par une nouvelle présentation.
- une participation équivalente des services montrant un **intérêt général pour le sujet**.

RESULTATS DES 137 QUESTIONNAIRES A 6 MOIS DES INTERVENTIONS



CONCLUSION

Ce travail avec les **référents**, achevé par un temps fort, nous a permis de **renforcer les liens** avec les **équipes soignantes** des unités.

Nous avons pu mettre en lumière un **soin** souvent délaissé mais **essentiel** au confort des patients.

Nous prévoyons de reprogrammer des sessions de formation auprès des soignants et nous souhaitons également pouvoir **impliquer**, dans ce soin de confort, les **entourages** des patients/résidents.