

PROT-07-002	Soins de bouche pour traiter les problèmes buccodentaires	
Version n° 1	Entrée en vigueur : 2023-02	Révisée le : S. O.
Installation(s) : Toutes les installations du CIUSSS MCQ		
Territoire(s) visé(s) : Tous les territoires du CIUSSS MCQ		
Service(s) visé(s) : Tous les services du CIUSSS MCQ		

<p>Référence à une ordonnance collective : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, titre : Traiter les problèmes buccodentaires</p> <p>Référence à une ordonnance individuelle préimprimée : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, titre :</p>
<p>Professionnels visés par le protocole : Les infirmières et les infirmières auxiliaires habilitées qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires.</p>
<p>Clientèle visée :</p> <ul style="list-style-type: none">• Tous les usagers en centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) incluant les Maisons des aînés et les Maisons alternatives (MDA-MA), en unité de courte durée gériatrique (UCDG), en unité de récupération fonctionnelle intensive (URFI) et en lits posthospitaliers (LPH).• Tous les usagers en soins palliatifs et de fin de vie admis sur une unité en centre hospitalier.• Tous les usagers en soins palliatifs et de fin de vie suivis par l'équipe du soutien à domicile (SAD).• Tous les usagers à jeun parce qu'ils reçoivent une alimentation entérale ou parentérale ou pour toutes autres raisons.
<p>Situation clinique visée par le protocole : Dépister les problèmes buccaux et initier le traitement approprié afin de soulager l'inconfort et d'éviter les complications associées.</p>
<p>Conditions d'initiation : S'appliquent à la clientèle visée présentant des problématiques buccodentaires non soulagées par les soins de bouche de base.</p>
<p>Contre-indications :</p> <ul style="list-style-type: none">• Hypersensibilité ou allergie connue aux produits utilisés.• Incapacité à se gargariser avec les produits nécessitant obligatoirement un gargarisme.<ul style="list-style-type: none">○ Chez l'usager dysphagique, une évaluation rigoureuse des risques est essentielle avant l'utilisation des produits. Une vigilance particulière est requise.
<p>Aviser le médecin si :</p> <ul style="list-style-type: none">• L'usager présente des douleurs malgré l'application des traitements.• La problématique buccodentaire persiste ou s'intensifie malgré l'application du traitement approprié.• La problématique buccodentaire nécessite une ordonnance médicale individuelle.

DIRECTIVES

L'infirmière et/ou l'infirmière auxiliaire doivent :


(Se référer à l'annexe 1 Aide-mémoire : Prise en charge des problèmes buccodentaires)


- Procéder à l'examen de l'état buccodentaire.
- Se référer aux méthodes de soins informatisées (MSI) du Centre d'expertise en santé de Sherbrooke (CESS) :
 - Cadre de référence sur les soins d'hygiène buccodentaire ;
 - Évaluation de la santé buccodentaire.
- S'assurer que les soins de bouche de base soient faits régulièrement selon le programme ou la procédure de soins d'hygiène quotidiens de la bouche du secteur s'il y a lieu.
- S'assurer que l'usager, le personnel soignant et les proches connaissent les soins de base pour augmenter le confort buccal.
- S'assurer d'ajuster les soins en fonction de la capacité d'avaler, la compréhension des consignes ainsi que le niveau d'autonomie de l'usager.
- Initier le traitement approprié en présence d'une problématique buccodentaire :
 - Le choix du traitement est déterminé par l'infirmière ou l'infirmière auxiliaire selon son jugement clinique. L'intensité de la problématique, la tolérance et la réponse de l'usager aux produits guideront le choix du traitement.
- Se procurer les produits à la pharmacie ou auprès du service de l'approvisionnement, selon la liste des produits à l'annexe 2.
 - L'infirmière au soutien à domicile peut recommander à l'usager de se procurer les produits en vente libre à la pharmacie afin d'initier un traitement.
- Pour les produits qui nécessitent une **ordonnance médicale**, se référer à l'ordonnance collective : **OC-07-003 Traiter les problèmes buccodentaires.**
- **Les soins de base consistent à :**
 - Fréquence recommandée : 3 à 4 fois/jour et plus au besoin, selon jugement clinique.
 - Brosser les dents et la langue à l'aide d'une brosse à dents à poils souples, utiliser un dentifrice, un rince-bouche commercial sans alcool (ou dilué) ou une solution pour la xérostomie (annexe 3).
 - Si le brossage est impossible ou occasionne de l'inconfort à l'usager : Nettoyer toutes les surfaces de la cavité buccale à l'aide d'une brosse éponge « toothette »¹ imbibée de solution saline, d'un rince-bouche commercial sans alcool (ou dilué) ou de solution pour la xérostomie (annexe 3).
 - Brosser les prothèses dentaires et les faire tremper dans une solution nettoyante commerciale chaque nuit (ex. : Polident^{MD} ou Novadent). Ce type de solution élimine jusqu'à 99 % des bactéries, virus ou champignons. Bien rincer les prothèses avant l'utilisation.
 - Entre les brossages, hydrater aussi souvent que nécessaire la muqueuse buccale à l'aide d'une brosse éponge imbibée de solution saline et hydrater les lèvres avec un baume à lèvres (lipsil) ou de la crème hydratante non parfumée (ex. : Sween^{MD} 24).


¹ Il est important de savoir que la brosse éponge « toothette » peut être associée à des risques d'étouffement dans certains cas. Éviter l'utilisation chez l'usager qui mord ou qui présente des problèmes de comportement. L'utilisation d'une compresse 2 x 2 enroulée autour du doigt est alors recommandée. Par contre, son efficacité pour déloger les bactéries n'est pas égale à celle de la brosse à dents. **À usage unique, jeter immédiatement après chaque soin.**

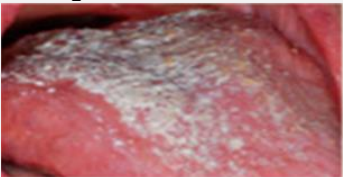

- **Usagers intubés et sous ventilation mécanique :**
 - Aspirer les sécrétions et les résidus après le brossage.
- Se référer au programme buccodentaire ou à la procédure de soins quotidiens d'hygiène de la bouche de votre secteur, s'il y a lieu.


Les traitements pour les principaux problèmes buccodentaires



Problématiques	Soins et traitements	Commentaires/Recommandations
<p>Xérostomie</p> <ul style="list-style-type: none"> Sensation de brûlure ou d'inconfort due au débit salivaire réduit. Peut entraîner l'apparition de problèmes buccodentaires.  <p>Source : D^r Christian Caron</p>	<p>Mesures non pharmacologiques</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> Augmenter la fréquence des soins de bouche de base. Utiliser de l'eau glacée, de la glace concassée, du jus en glaçon, de la gomme, des bonbons et des fruits frais : <ul style="list-style-type: none"> L'ananas peut faciliter le déplacement des débris qui adhèrent à la muqueuse. Les pommes, les raisins et la rhubarbe peuvent favoriser la salivation. 	<ul style="list-style-type: none"> Éviter les boissons gazeuses, alcoolisées et contenant de la caféine. Éviter les mets salés ou sucrés. La glycérine est peu recommandée. En contact avec les sécrétions de la bouche, elle peut se transformer en glycérol qui a un effet asséchant.
	<p>Hydratation</p> <ul style="list-style-type: none"> Vaporiser de l'eau. Utiliser une solution saline ou une solution bicarbonatée (annexe 3). 	<ul style="list-style-type: none"> Hydrater les lèvres avec les produits recommandés (baume à lèvres, crème hydratante, lubrifiant à base d'eau). Attention : les produits à base de gelée de pétrole augmentent le risque de pneumonie d'aspiration. Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique.
	<p>Traitements pharmacologiques <u>sans ordonnance médicale</u></p>	
<p>Rince-Bouche</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser un rince-bouche commercial sans alcool. ou Utiliser un rince-bouche « maison » salin, bicarbonaté ou gazéifié (annexe 3). Utiliser de la salive artificielle (ex : Moi-Stir^{MD}, Biotène^{MD} ou Oral balance gel^{MD}). 	<ul style="list-style-type: none"> Le rince-bouche est utilisé en gargarisme ou appliqué avec une brosse éponge « toothette ». Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique. <p>Se référer à l'OC-07-003 : Traiter les problèmes buccodentaires.</p>	

Problématiques	Soins et traitements	Commentaires/Recommandations
	<p>Xylitol (ex. : X-pur^{MD})</p> <ul style="list-style-type: none"> Gommes, pastilles, pastilles adhérentes ou rince-bouche 	<p>Le xylitol :</p> <ul style="list-style-type: none"> Favorise la salivation par sa saveur sucrée. N'a pas d'influence sur la glycémie, car il n'est pas absorbé. Peut causer de la diarrhée chez les usagers fragiles aux désordres gastro-intestinaux. <p>→ Hors formulaire au CIUSSS MCQ, produit disponible en vente libre.</p>
<p>Langue chargée/langue chevelue</p> <ul style="list-style-type: none"> Peut prendre différentes apparences : couche blanche, jaunâtre ou même brun-noirâtre.  <p>Source : D' Christian Caron</p>	Mesures non pharmacologiques	
	<ul style="list-style-type: none"> Augmenter la fréquence des soins de bouche de base. Brosser la langue avec une brosse à dents à poils souples ou avec une brosse éponge « toothette ». Contrôler les facteurs prédisposants (ex. : tabac, thé noir, médicaments, xérostomie). 	
	Traitements pharmacologiques <u>sans ordonnance médicale</u>	
	<p>Rince-Bouche</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser un rince-bouche commercial sans alcool. <p>ou</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser un rince-bouche « maison » salin, bicarbonaté ou gazéifié (annexe 3). 	<ul style="list-style-type: none"> Le rince-bouche est utilisé en gargarisme ou appliqué avec une brosse éponge « toothette ». Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique.
<p>Solution de peroxyde diluée (annexe 3)</p>	<p>Solution de peroxyde diluée :</p> <ul style="list-style-type: none"> Ne pas dépasser la durée de traitement, car la solution peut endommager la muqueuse. En gargarisme ou appliqué avec une brosse éponge « toothette ». 	

Problématiques	Soins et traitements	Commentaires/Recommandations
Dysgueusie (goût bizarre/perte de goût) <ul style="list-style-type: none"> Goût altéré des aliments ou absence de goût, souvent secondaire à la xérostomie ou à la médication. Peut être associée à un manque de zinc. 	Mesures non pharmacologiques	
	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser une bonne hygiène buccale de base. Conseils diététiques : <ul style="list-style-type: none"> Masquer le goût amer ou rehausser le goût de certains aliments avec du citron, du vinaigre ou des assaisonnements. Éviter les mets très épicés. Éviter d'écraser les comprimés ou d'ouvrir les capsules de médicament. Sucer des bonbons durs sans sucre. 	Si le médecin soupçonne une carence en zinc : <ul style="list-style-type: none"> Il peut consulter le pharmacien et la nutritionniste afin d'initier un traitement. <ul style="list-style-type: none"> Le zinc peut causer de la dyspepsie et de la douleur abdominale.
Croûtes/dépôts <ul style="list-style-type: none"> Aspect de la langue craquelée, rouge, sèche et présence de dépôts avec sensation de brûlure.  <p>Source : D' Christian Caron</p>	Mesures non pharmacologiques	
	<ul style="list-style-type: none"> Augmenter la fréquence des soins de bouche de base. Brosser la langue avec une brosse à dents à poils souples ou avec une brosse éponge « toothette ». 	
	Traitements pharmacologiques <u>sans ordonnance médicale</u>	
Solution de peroxyde (annexe 3) <ul style="list-style-type: none"> Laisser agir, retirer les débris. Rincer avec de l'eau ou une solution saline. ❖ Peut être diluée dans un rapport 1 pour 1 avec de l'eau du robinet, si le goût est trop prononcé. 	<ul style="list-style-type: none"> En gargarisme ou appliqué avec une brosse éponge « toothette ». Ne pas dépasser la durée du traitement car la solution peut endommager la muqueuse. Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'usager et la pertinence clinique. 	
Halitose <ul style="list-style-type: none"> Odeur désagréable causée par les bactéries présentes sur la langue et les dents. 	Mesures non pharmacologiques	
	<ul style="list-style-type: none"> Augmenter la fréquence des soins de bouche de base. S'assurer qu'il n'y a pas de signe d'infection. 	

Problématiques	Soins et traitements	Commentaires/Recommandations
	Traitements pharmacologiques <u>sans ordonnance médicale</u>	
	<p>Rince-bouche</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser un rince-bouche « maison » salin, bicarbonaté ou gazéifié (annexe 3). <p style="text-align: center;">Ou</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser un rince-bouche commercial antibactérien avec cétylpyridinium (vente libre) ou avec chlorhexidine (ex. : Peridex^{MD}). 	<ul style="list-style-type: none"> Le rince-bouche est utilisé en gargarisme ou appliqué avec une brosse éponge « toothette ». Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique. Se référer à l'OC-07-003 : Traiter les problèmes buccodentaires.
	<p>Solution de peroxyde diluée (annexe 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Peut être diluée dans un rapport 1 pour 1 avec de l'eau du robinet, si le goût est trop prononcé. 	<p>Solution de peroxyde diluée :</p> <ul style="list-style-type: none"> Effet effervescent, agent nettoyant et antiseptique qui agit sur les microorganismes anaérobiques provoquant la mauvaise haleine. Ne pas dépasser la durée du traitement, car la solution peut endommager la muqueuse.
<p>Infection fongique (candida)</p> <ul style="list-style-type: none"> Plaques blanches sur la muqueuse buccale rouge au palais ou sur les gencives qui ne décollent pas, lorsque frottées. Peut aussi se présenter sous forme de dépôts blanchâtres ou régions fissurées et rougeâtres coins des lèvres   <p style="text-align: right;">Perlèche</p> <p>Source : D' Christian Caron</p>	Mesures non pharmacologiques	
	<p>Augmenter la fréquence des soins de bouche de base.</p>	
	Traitements pharmacologiques	
	<ul style="list-style-type: none"> Se référer à l'OC-07-003 : Traiter les problèmes buccodentaires. 	<ul style="list-style-type: none"> Changement de la brosse à dents à la fin du traitement. Les prothèses dentaires : Enlever et traiter les prothèses avec la nystatine avant la remise en place ou tremper dans une solution de trempage commerciale (ex. : Polident^{MD}) selon les directives du fabricant.

Problématiques	Soins et traitements		Commentaires/Recommandations
<p>Ulcère buccal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aphtes (petits ulcères de 1 à 2 mm) qui peuvent être discrets et localisés ou sévères et étendus.  <p>Source : D' Christian Caron</p>	Mesures non pharmacologiques		
	Augmenter la fréquence des soins de bouche de base.	Penser à vérifier les prothèses dentaires qui pourraient être à l'origine des lésions.	
	Traitements pharmacologiques <u>sans ordonnance médicale</u>		
	<p>Rince-bouche (annexe 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser un rince-bouche « maison » salin ou bicarbonaté. 	<ul style="list-style-type: none"> • En gargarisme ou appliqué avec une brosse éponge « toothette ». • Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique. 	
	<p>Pâte de bicarbonate (annexe 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer sur l'ulcère une couche de pâte composée de bicarbonate de soude et d'eau. 		
<p>Agents protecteurs (ex. : Orabase^{MD}, Sore Shield gel buccal)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assécher la zone affectée et appliquer le produit. 	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer avec une brosse éponge « toothette » sur les lésions. • Facilitent la guérison, préviennent l'irritation et recouvrent les lésions. • Éviter de boire ou manger 30 minutes suivant l'application. • Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique. <p>➔ Orabase^{MD} hors formulaire au CIUSSS MCQ, produit disponible en vente libre.</p>		
<p>Ulcérations</p> <ul style="list-style-type: none"> • Secondaires aux traumatismes, aux médicaments ou aux infections <p>Stomatite</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inflammation buccale (bouche douloureuse) 	Mesures non pharmacologiques		
	Augmenter la fréquence des soins de bouche de base.	Penser à vérifier les prothèses dentaires qui pourraient être à l'origine des lésions.	
	Traitements pharmacologiques		
	<ul style="list-style-type: none"> • Se référer à l'OC-07-003 : Traiter les problèmes buccodentaires. 		

Problématiques	Soins et traitements	Commentaires/Recommandations
 <p>Source : D' Christian Caron</p> <p>Mucosite</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atteinte inflammatoire sous forme d'érosions et d'ulcérations de la bouche et du tube digestif secondaire aux traitements de chimiothérapie et radiothérapie. 	<p style="text-align: center;">Traitements pharmacologiques en présence de douleur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se référer à l'OC-07-003 : Traiter les problèmes buccodentaires. 	
<p>Maladie des gencives</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rougeur, enflure et saignement localisés ou généralisés des gencives.  <p>Source : D' Christian Caron</p>	<p style="text-align: center;">Mesures non pharmacologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmenter la fréquence des soins de bouche de base. <p style="text-align: center;">Traitements pharmacologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se référer à l'OC-07-003 : Traiter les problèmes buccodentaires. 	

RÔLES ET RESPONSABILITÉS DES PROFESSIONNELS

Appliquer le protocole en exerçant les activités réservées à son champ d'exercice.

ANNEXES

Annexe 1 : Aide-mémoire : Prise en charge des problèmes buccodentaires

Annexe 2 : Liste des produits

Annexe 3 : Solutions et recettes maison

BIBLIOGRAPHIE

CENTRE D'EXPERTISE EN SANTÉ DE SHERBROOKE (CESS). Méthode de soins informatisée : *Évaluation de la santé buccodentaire et Cadre de référence sur les soins d'hygiène buccodentaire*, mise à jour novembre 2012.

CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA CAPITALE-NATIONALE. *Problèmes buccodentaires des aînés : Intervenir pour prévenir*, octobre 2017.

CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX HAUT-RICHELIEU. Révision. *Guide des pratiques médicales en soins palliatifs*, février 2007.

CENTRE D'EXCELLENCE SUR LA SANTÉ BUCCODENTAIRE ET LE VIEILLISSEMENT. Dr Christian Caron, professeur titulaire Faculté de médecine dentaire, Université Laval. Auteur des images contenues dans le document.

GOUVERNEMENT DU QUÉBEC. Programme québécois de soins buccodentaires et de soins d'hygiène quotidiens de la bouche en CHSLD. *Guide illustrée d'évaluation de la santé buccodentaire, principaux problèmes de santé buccodentaires et interventions suggérées*, 2019.

MAISON MICHEL-SARAZIN. *Les soins de la bouche chez les malades en phase terminale : Évaluation et traitement*, 2008.

MAISON VICTOR GADBOIS. Mini-Guide Palli Science, version PDF, [En ligne], 2019. [<https://palli-science.com/mini-guide-palli-science>].

MERCK RESEARCH LABORATOIRES. *Le manuel Merck de diagnostic et thérapeutique*, 4^e Édition, 2006.

ORDRE DES PHARMACIENS DU QUÉBEC. *Normes de pratique et lignes directrices*, norme 89.01 et norme 2012.01, [En ligne], [<https://www.opq.org/fr-CA/publications/normes-de-pratique-et-lignes-directrices>].

REGROUPEMENT DE PHARMACIENS EXPERTS EN SOINS PALLIATIFS. *Guide pratique des soins palliatifs, gestion de la douleur et autres symptômes*, chapitre 10 : Soins de la bouche. A.P.E.S. 5^e édition, Montréal, 2019.

VIGILANCE SANTÉ. RxVigilance (1.4.2.5) [logiciel], 2019.

OUTILS COMPLÉMENTAIRES

S. O.

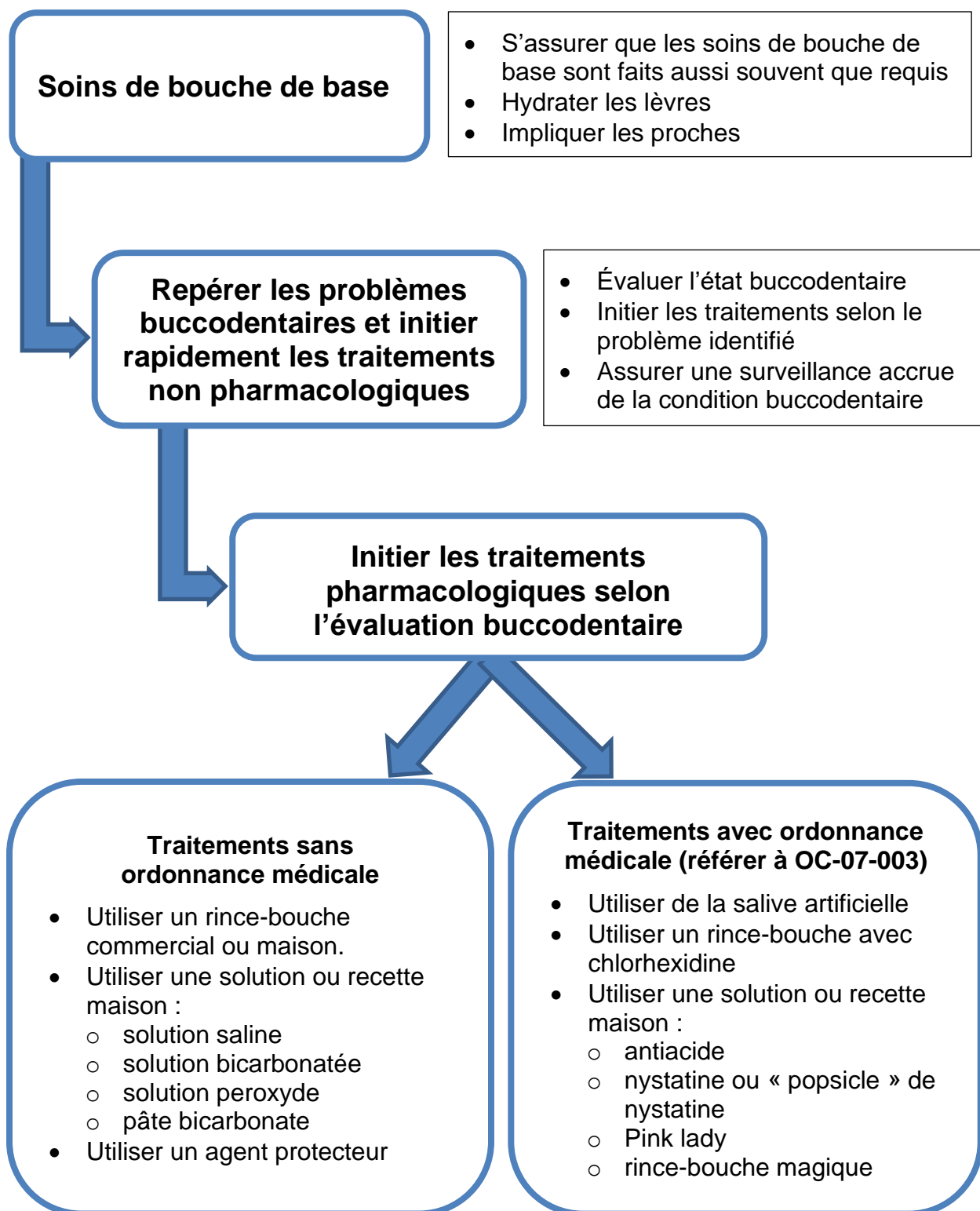
MOTS-CLÉS

Problème buccodentaire, protocole soins de bouche, bouche, infection fongique, candida, xérostomie, sécheresse de la bouche, langue chargée, langue chevelue, dysgueusie, croûtes, dépôts, stomatite, ulcérations, gingivite, mucosite

APPROBATION / ADOPTION

ÉLABORATION	Mélanie Rajotte, conseillère en soins infirmiers, Direction adjointe - Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et de la prévention des infections Hélène Morneau, pharmacienne, Direction des services professionnels et de la pertinence clinique	
COLLABORATION	Dr Christian Caron, dentiste Corinne Brosseau, chef des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance, Direction adjointe - Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et de la prévention des infections	
ANNULE ET REMPLACE	CSSSAE	S. O.
	CSSSBNY	S. O.
	CSSSD	OC-CSSSD-83
	CSSSÉ	S. O.
	CSSSHSM	OC-MD-13
	CSSSM	S. O.
	CSSSTR	OC-Acte : 5.56A et B
	CSSSVB	Numéro : M-J3
	Agence	S. O.
	CJMCQ	S. O.
	CRDITED	S. O.
	Domrémy	S. O.
	InterVal	PR-DSR-trait.-bouche-2012
APPROUVÉ PAR :	Approbation électronique Julie St-Onge Directrice adjointe Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et prévention des infections	2022-11-04
	Approbation électronique Christiane Bertrand Directrice des services multidisciplinaires	2022-11-08
	Approbation électronique Dr Simon Toussaint Chef de département de médecine générale	2022-11-08
	Approbation électronique Dre Caroline Dostie Codirectrice SAPA	2023-01-18
	Approbation électronique Mathieu Lapointe Chef du Département de pharmacie	2022-11-29
ADOPTÉ PAR :	Original signé Dr Lossany Touré Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2023-02-24

Aide-mémoire : Prise en charge des problèmes buccodentaires



Liste des produits

Produit	Fournisseur	Code	Commentaire
Agent protecteur	Approvisionnement	92887 (divers)	Prévoir l'achat, car le produit n'est pas en stock.
Antiacide	Pharmacie		Se référer à OC-07-003
Bicarbonate de soude	Approvisionnement	1000-05-0267	Boîte de 500 grammes
DiphenhydrAMINE (Benadryl)	Pharmacie		Se référer à OC-07-003
Eau minérale gazéifiée	Approvisionnement	1000-03-0004	12 bouteilles de 1 litre
Lidocaïne visqueuse 2 %	Pharmacie		Se référer à OC-07-003
Nettoyant pour prothèses dentaires	Approvisionnement	2055-00-0081	
Nystatine	Pharmacie		Se référer à OC-07-003
Peroxyde 3 %	Approvisionnement	2058-00-0005	Bouteille de 500 mL
Rince-bouche avec chlorhexidine	Pharmacie		
Rince-bouche sans alcool	Approvisionnement	2058-00-0043	Bouteille de 115 mL
Salive artificielle	Pharmacie		Se référer à OC-07-003
Solution saline 250 mL 500 mL	Approvisionnement	001-01-0011 001-01-0004	Caisse de 24 unités Caisse de 24 unités

La date de péremption des produits pour les formes liquides orales correspond à la date la plus rapprochée des deux situations suivantes :

- Date de péremption fixée par le fabricant
- Date d'ouverture : maximum un 1 an

Ex. : Vous ouvrez une bouteille d'antiacide le 2 novembre 2022, péremption du fabricant : 15 décembre 2024. **Vous devez jeter la bouteille le 2 novembre 2023.**

CIUSSS MCQ : Les produits sont fournis par la pharmacie ou le service de l'approvisionnement de votre réseau local de services. Certains nécessitent une ordonnance médicale, se référer à l'ordonnance collective : OC-07-003 Traiter les problèmes buccodentaires.

À l'externe : L'utilisateur se procure les produits en vente libre en pharmacie. Pour les produits qui nécessitent une ordonnance médicale, se référer à l'ordonnance collective : OC-07-003 Traiter les problèmes buccodentaires.

Solutions et recettes maison

Nom	Recette	Conservation	Posologie	Durée de traitement	Indication
Solution saline maison	<ul style="list-style-type: none"> • 2,5 mL de sel de table • 250 mL d'eau 				
Solution saline du commerce	<p>Conseil :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verser la quantité nécessaire de la solution dans un contenant propre qui sera laissé au chevet de l'utilisateur. • Si conservation au frigo s'assurer de bien identifier la bouteille : Solution pour soins de bouche, date d'ouverture et jeter après 7 jours. 	24 hres T° pièce ou 7 jours au frigo	15 mL QID et PRN	Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique.	Xérostomie Langue chargée Halitose Ulcère buccal
Solution bicarbonatée	<ul style="list-style-type: none"> • 2,5 mL de bicarbonate de soude • 2,5 mL de sel de table • 500 mL d'eau 	1 semaine au réfrigérateur	15 mL QID et PRN	Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique.	Xérostomie Halitose Langue chargée Ulcère buccal
Pâte de bicarbonate	<ul style="list-style-type: none"> • 2,5 mL de bicarbonate de soude • Eau du robinet (quelques gouttes) 	Usage immédiat	QID et PRN	Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique.	Ulcère buccal
Rince-bouche maison	<ul style="list-style-type: none"> • 1 partie de rince-bouche sans alcool • 1 partie d'eau minérale gazeifiée • 1 partie d'eau 	Usage immédiat	15 mL QID et PRN	Utiliser jusqu'à guérison ou selon le confort de l'utilisateur et la pertinence clinique.	Xérostomie Halitose Langue chargée
Solution peroxyde	<ul style="list-style-type: none"> • 1 partie de peroxyde d'hydrogène • 3 parties de solution saline 	Usage immédiat	15 mL BID	Maximum 2 jours	Croûtes et dépôts
Solution peroxyde diluée	<ul style="list-style-type: none"> • 1 partie de peroxyde d'hydrogène • 4 parties de solution saline 	Usage immédiat	15 mL BID	Maximum 2 jours	Halitose Langue chargée

Équivalents

2,5 mL = ½ cuillère à thé

250 mL = 1 tasse