

Harmonisation des soins de bouche pour les patients en perte d'autonomie fonctionnelle et/ou cognitive

Introduction

Le soin de bouche apporte au patient un bien-être physique, psychique et moral. Il participe à modérer la sécheresse buccale : il favorise les échanges et ainsi limite l'isolement social. Il prévient l'apparition de douleurs, l'altération du goût et la perte d'appétit. Il préserve l'image et l'estime de soi.

En tant qu'Équipes Mobiles de Soins Palliatifs (EMSP) du site de Châtellerauld et du site de Poitiers, nous avons constaté que le soin de bouche, primordial chez les patients ayant une perte d'autonomie fonctionnelle et/ou cognitive, n'est pas suffisamment intégré aux soins de base dans les différents services.

Nous avons réalisé un questionnaire auprès des soignants afin d'évaluer leurs pratiques et leurs besoins, dans le but d'élaborer un protocole visant à harmoniser les modalités de ce soin au sein des différents sites du CHU de Poitiers.

Objectifs

- Interpeller et sensibiliser les soignants dans les services sur leurs intérêts et leurs freins pour ce soin.
- Proposer du matériel adapté et disponible sur tous les sites en se rapprochant du service de pharmacie et d'hygiène du CHU de Poitiers.
- Élaborer un protocole spécifique pour les patients en perte d'autonomie en se basant sur les recommandations de la SFAP (Société Française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs).

Méthode

- Réalisation d'un questionnaire à 14 items.
- Sondage fait auprès de professionnels sur 5 sites différents (Poitiers, Châtellerauld, Loudun, Montmorillon et Lusignan).
- Voies de diffusion : distribution de questionnaires papier ou en ligne (Intranet CHU Poitiers).



1552 soignants paramédicaux sollicités

293 réponses (19%)

Résultats

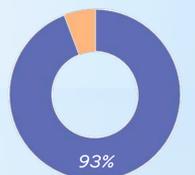
- 36% des soignants tracent l'évaluation buccale :
 - 29% lors de son altération en transmission ciblée
 - 7% avec le formulaire de suivi de l'état buccal
- 58% des soignants ignorent qu'il existe un protocole « Hygiène bucco-dentaire et soins de bouche ».
- 33% des soignants utilisent le bon matériel.
- 66% des soignants utilisent les bons produits.



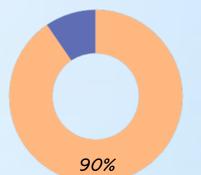
Avez-vous des freins à la réalisation du soin de bouche ?



Evaluez-vous la cavité buccale ?



Avez-vous connaissance d'une grille d'évaluation buccale ?



■ Oui ■ Non

Discussion et conclusion

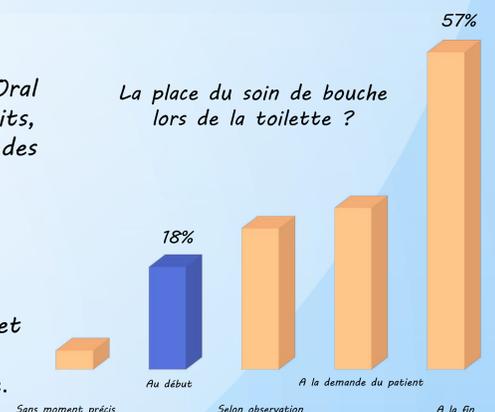
Cette enquête confirme les difficultés observées sur le terrain et les disparités sur les différents sites (Grille OAG « Oral Assessment Guide » et protocoles institutionnels insuffisamment connus, inégalité de l'accès au matériel et aux produits, traçabilité diverse). La fréquence nécessaire des soins de bouche est connue, mais dans la réalisation les équipes rencontrent des difficultés et/ou des freins.

Nous envisageons de développer la culture de ce soin par :

- l'élaboration d'un protocole spécifique.
- la création d'un « aide-mémoire de poche » comprenant la grille « OAG », les références des protocoles, les matériels et les produits nécessaires.
- la mise à disposition du même matériel dans tous les services, en concertation avec la pharmacie et le service d'hygiène.
- le maintien de nos actions de sensibilisation auprès des équipes lors de nos interventions.

Le soin de bouche est exigeant, c'est un soin essentiel au bien-être du patient qu'il faut encourager et valoriser.

La place du soin de bouche lors de la toilette ?



Équipe Mobile de Soins Palliatifs (site Châtellerauld) :

DUTHEIL Orianne (infirmière)
NAIT-ALI Aurélie (infirmière)

Équipe Mobile de Soins Palliatifs (site Poitiers) :

CLEMENT Laurent (infirmier)
GITEAU Fabienne (infirmière)

