

PARTICULARITÉS POUR UNE PERSONNE EN PHASE TERMINALE DE VIE

- Cette fiche présente les particularités de la toilette buccale chez une personne en phase terminale de vie, les procédures générales sont décrites dans les fiches « hygiène des dents » (fiche 8), « hygiène des muqueuses » (fiche 9) et « hygiène des prothèses » (fiche 10).
- En complément de la toilette buccale doivent s'ajouter des soins très réguliers d'hydratation de la bouche (au minimum à chaque passage en chambre)
- Des soins très réguliers d'hydratation de la bouche s'ajoutent à la toilette buccale

Initier la toilette buccale

Annoncer la toilette buccale, même si la personne est somnolente ou inconsciente



Matériels spécifiques qui s'ajoutent au matériel habituel

- Produits pour hydrater la bouche ou les lèvres : brumisateur/vaporisateur, produits humectants, substituts salivaires
- Corps gras pour les lèvres **!** A ne pas utiliser en cas d'oxygénothérapie !
- Bicarbonate de sodium à 1,4%
- Cale-bouche



Positionnement de la personne

a. Si la personne est consciente :

Position assise, tête tournée vers le côté ou penchée vers l'avant



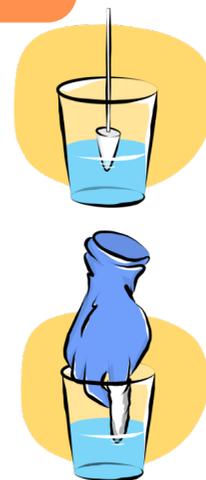
b. Si la personne est inconsciente ou somnolente :

Surélever le lit d'environ 30° et tourner la tête sur le côté, menton vers la poitrine (la toilette buccale peut également se faire en position 3/4)





a. Si le patient peut ouvrir la bouche :
privilégier l'utilisation d'une brosse à dents extra-souple ou pédiatrique



b. Si le patient est somnolent, inconscient ou avec une ouverture buccale difficile : utiliser un bâtonnet humidifié ou une compresse humidifiée



Attention, risque de morsure réflexe

c. Si les lèvres de la personne sont sèches ou craquelées, il est recommandé de mettre un corps gras dessus (**sauf si oxygénothérapie !**)

d. **Possibilité d'utiliser du bicarbonate de sodium à 1,4%** pour humidifier les compresses ou les bâtonnets

e. Facultatif : possibilité d'utiliser un cale-bouche pour soulager le patient (toujours avec un fil attaché au cale-bouche)

Compléments

- Soins d'hydratation de la bouche très fréquents
- La prise en charge d'une personne en phase terminale de vie doit être **réévaluée régulièrement** et de façon **pluridisciplinaire**
- Certains soins de bouche spécifiques font l'objet d'une prescription médicale :
 - Antalgiques avant les soins
 - Soins locaux : traitement antimycosique, prise en charge d'une mucite ou d'une bouche hémorragique...
 - Quand l'utilisation d'un bain de bouche est indiquée, choisir un bain de bouche sans alcool
- L'utilisation de jus de fruits (pas trop acides), de sirop ou de soda peut apporter du confort à la personne mais ne remplace pas l'hygiène buccale. Les personnes sont parfois réhydratées avec ce type de boissons.
- Pour l'utilisation des substituts salivaires, se référer aux modes d'emploi des fabricants
- Retirer les prothèses dentaires amovibles si celles-ci, ne sont pas adaptées, ou provoquent des blessures, ou si la personne n'est pas confortable avec