

Les soins de bouche en gériatrie

CONSTAT - OBJECTIFS

L'objectif de cette fiche est de rappeler l'intérêt d'entretenir une bonne hygiène bucco-dento-prothétique des personnes âgées, par des soins simples et adaptés.

Une mauvaise santé bucco-dentaire peut avoir un impact sur l'état de santé général. Des pathologies comme le diabète, les maladies cardio-vasculaires ou les maladies pulmonaires peuvent altérer cette santé bucco-dentaire. Des complications de ces pathologies peuvent aussi être provoquées par une santé bucco-dentaire dégradée¹.

Les troubles bucco-dentaires (trouble de la mastication, mauvais état dentaire, appareillage mal adapté, sécheresse de la bouche, candidose oro-pharyngée, dysgueusie) ont été identifiés par l'HAS² comme des **facteurs de risque de la dénutrition**.

La **prévention** de ces facteurs de risque passe par une **hygiène bucco-dentaire** et **prothétique** simple et efficace après chaque repas, et la consultation régulière d'un chirurgien-dentiste notamment pour un bilan bucco-dentaire d'entrée en EHPAD et une consultation annuelle.

Différentes études et enquêtes régionales et nationales ont en effet montré que le déficit de soins bucco-dentaires des personnes âgées en institution varie de 66% à 80%³.

Les soins de bouche permettent de :

- maintenir une hygiène buccale adéquate en préservant les caractéristiques physiologiques de la cavité buccale,
- prévenir toute complication ou lésion,
- rétablir l'intégrité de la muqueuse et la capacité fonctionnelle de la bouche.

Ce sont des soins de prévention mais aussi de confort indispensables, qui peuvent devenir plus spécifiques selon l'état clinique du patient.

Ils ont pour **objectifs**⁴ de :

- éliminer les débris alimentaires, la plaque dentaire pour limiter les irritations buccales,
- maintenir l'équilibre de la flore buccale et statique des maxillaires,
- faciliter l'alimentation et la communication,
- améliorer la qualité de vie.

Les soins d'hygiène buccodentaire et de prothèse relèvent du rôle propre infirmier et peuvent être réalisés en collaboration avec les aides-soignants. Ils sont à adapter au degré d'autonomie du patient.

Les soins curatifs d'une bouche altérée nécessitent un suivi médical avec prescription de médicaments adaptés si nécessaire.

BIBLIOGRAPHIE

1. « [Journée mondiale de la santé bucco-dentaire](#) » - Portail 'pour les personnes âgées.gouv.fr' - 2025
2. « [Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée](#) » - Recommandations HAS - 2007
3. « [Accès aux soins bucco dentaires pour les résidents en EHPAD : un enjeu de santé publique](#) » - Module interprofessionnel de santé publique EHESP - 2009
4. « [Les bonnes pratiques de soins en EHPAD](#) » - DGS/DGAS/SFGG - 2007

SOINS DE BOUCHE

Bouche normale

Soins biquotidiens si possible

Pendant 2 minutes ;
Dents et muqueuses
(intérieur des joues,
langue)

Patient autonome ;
Personnel soignant ;
Aidants ;
Famille

Matériel

Brosse à dent souple,
manuelle ou électrique, à
petite tête, à renouveler
tous les 4 mois ;
Compresse ;
Gobelet à usage personnel ;
Haricot ;
Serviettes en papier U.U. ;
Gants de soins ;
Batônnets

Produits d'hygiène

En priorité :
Dentifrice amines fluorées
(de 1000 ppm à 1500 ppm
de fluor) ;
A défaut :
Bain de bouche au
bicarbonate de sodium à
1,4% pendant 3 à 5 minutes
après chaque repas

Prothèses amovibles

Soins biquotidiens si possible

Brosser l'intérieur et
l'extérieur de la prothèse
avec le savon au moins 1
fois par jour ;
Bien rincer

Patient autonome ;
Personnel soignant

Matériel

Brosse à prothèse ;
Haricot ;
Serviettes en papier U.U. ;
Gants de soins ;
Boîte à prothèse

Produits d'hygiène

Savon liquide pH neutre
bactéricide sans parfum

En l'absence de consensus, il est
conseillé de respecter les
habitudes des résidents pour la
conservation des prothèses
pendant la nuit

Garder les prothèses en bouche
pendant la nuit permet de
préserver l'intégrité des
gencives mais reste discuté ;
Si prothèses retirées pendant la
nuit, les garder au sec

1 fois par semaine ou en cas de
retrait prolongé des prothèses :
les tremper dans une solution
d'immersion au bicarbonate de
sodium à 1,4% ou de solution à
base de chlorhexidine à 10%

Bouche pathologique

Soins adaptés sur prescription médicale

Dents, muqueuses

Personnel soignant

Même matériel et produits d'hygiène que pour la bouche normale

A compléter sur prescription médicale selon la pathologie

Avec des traitements
locaux :

- Antiseptiques
- Anti-inflammatoires
- Antalgiques
- Antimycosiques
- Antihémorragiques
- Lubrifiants

Cf. Fiche OMÉDIT
« [Traitement des
candidoses buccales et
œsophagiennes](#) »