

URGENCES BUCCO-DENTAIRES À L'OFFICINE

Guide pour conseiller
et orienter les patients

L'objectif de ce guide est de mettre à disposition des pharmaciens d'officine une **démarche diagnostique** pour chacun des cinq motifs d'urgence bucco-dentaire

- douleur,
- infection,
- traumatisme,
- hémorragie,
- problème avec une prothèse dentaire,

en identifiant, notamment, les **critères de gravité** à rechercher.

Cette démarche diagnostique permet d'identifier si la prise en charge du patient relève :

- D'un conseil par le pharmacien
- D'un rendez-vous urgent chez un chirurgien-dentiste de ville
- D'une prise en charge bucco-dentaire hospitalière
- D'une prise en charge médicale urgente (via un appel au 15)

DOULEUR BUCCO-DENTAIRE

Critères de gravité ?

NON

- Douleur permanente ?
- Douleur insomniante ?
- Douleur non soulagée par des antalgiques de niveau 1 pris régulièrement depuis 48h

OUI

Orienter le patient vers un chirurgien-dentiste de ville de proximité **DANS LES 24h** (idéalement le jour même, à défaut le lendemain)
Cf. Page 7

Dans l'attente du rdv

NON

Le patient prend rendez-vous chez un chirurgien-dentiste par ses propres moyens

CONDUITE À TENIR :

Conduite à tenir face à une ulcération buccale mécanique :

- Identifier la cause : dent cassée, prothèse amovible qui blesse, bague ou fil orthodontique...
 - En cas de blessure provoquée par une prothèse amovible, recommander de retirer la prothèse et de prendre rapidement rendez-vous chez le chirurgien-dentiste traitant.
 - En cas de blessure par un appareil d'orthodontie : cire orthodontique.
- Bains de bouche antiseptiques (Chlorhexidine 0.12% sans alcool) pendant 7 jours.
- Antalgique de palier 1 (paracétamol en première intention).
- Option possible : Promoteur de la cicatrisation contenant de l'acide hyaluronique.

⚠ Toute ulcération buccale non résolutive en 3 semaines doit conduire à une consultation.

CONSEILS AU PATIENT :

- Éviter de mastiquer sur la dent causale
- Maintenir l'hygiène bucco-dentaire (brossage des dents 2x/j)
- Antalgique de niveau 1 (paracétamol +/- caféine)

⚠ NE PAS DONNER D'AINS

- Option possible : Huile essentielle de clou de girofle en application en regard de la douleur

APPEL AU 15 SI :

- Signes évocateurs d'un syndrome coronarien aigu (douleur thoracique, essoufflement, terrain de coronaropathie...)*

* Un syndrome coronarien aigu peut se manifester par une douleur mandibulaire isolée

INFECTION BUCCO-DENTAIRE TUMÉFACTION ENDO OU EXO-BUCCALE

Critères
de
gravité ?

NON

- Femme enceinte ?
- Enfant ?
- Patient fragile ?

OUI

NON

- Patient avec un terrain d'immunodépression (diabète non équilibré, immunosuppresseurs..) ?

NON

- Gonflement **uniquement localisé** au niveau de la gencive

OUI

Orienter le patient vers un chirurgien-dentiste de ville de proximité **DANS LA JOURNÉE**
Cf. Page 7

Si rdv impossible

Orienter le patient vers son médecin traitant **DANS LA JOURNÉE**

Si rdv impossible

**URGENCES DENTAIRES
HOSPITALIÈRES**
Cf. page 8



CONSEILS AU PATIENT :

- Éviter de mastiquer sur la dent causale.
 - Maintenir l'hygiène bucco-dentaire (brossage des dents 2x/j).
 - Bains de bouche antiseptiques (Chlorhexidine 0,12% sans alcool) pendant 7 jours.
 - Antalgique de niveau 1 (paracétamol +/- caféine).
- ⚠ NE PAS DONNER D'AINS**
- Prendre rendez-vous chez un chirurgien-dentiste.

En présence d'un des signes suivants :

- Tuméfaction sous-mandibulaire
- Tuméfaction sous la langue
- Difficulté ou douleur à la déglutition
- Tuméfaction qui s'étend à l'œil
- Erythème ou tuméfaction qui s'étend au cou
- Altération de l'état général (Fièvre...)

APPEL AU 15 :

Pour orienter le patient vers un service d'urgence avec une compétence en chirurgie ORL-cervico-faciale ou en chirurgie maxillo-faciale.

TRAUMATOLOGIE BUCCO-DENTAIRE

Critères de gravité ?

NON

- Expulsion totale d'une **dent définitive*** ?

OUI

NON

- Luxation dentaire / déplacement dentaire perturbant la fermeture habituelle de la bouche ?
- Dent impactée dans la gencive (intrusion) ?
- Plaie intrabuccale à suturer ?
- Dent mobile

OUI

NON

- Dent fracturée avec exposition du nerf ?
- Dent fracturée douloureuse ?

OUI

NON



CONSEILS AU PATIENT :

- Alimentation molle pendant 7 jours.
- Maintenir l'hygiène bucco-dentaire dans la zone traumatisée.
- Antalgique de niveau 1 si nécessaire.
- Prendre rendez-vous chez un chirurgien-dentiste **dans les 48h** (rédaction d'un certificat médical par le chirurgien-dentiste **dans les 48h**).



CONDUITE À TENIR :

- Récupérer la dent par la couronne ;
- Ne pas essayer de nettoyer ou de gratter la racine ;
- Placer la dent expulsée rapidement dans un flacon avec :
 - du lait,
 - ou du sérum physiologique.
- En cas de saignement buccal abondant : réaliser une compression avec des compresses stériles
- Prise en charge par le chirurgien-dentiste **idéalement DANS L'HEURE qui suit l'expulsion** pour réimplanter la dent (ce délai peut être allongé si la dent est rapidement conservée dans du lait ou du sérum physiologique)

URGENCES DENTAIRES HOSPITALIÈRES

Cf. page 8

Si rdv impossible

Orienter le patient vers un chirurgien-dentiste de proximité **DANS LA JOURNÉE**

Cf. page 7

En présence d'un des signes suivants :

- **Signes de traumatisme crânien :**
Perte de connaissance lors du choc, confusion, perte de l'équilibre, maux de tête, nausées, vomissements...
- **Signes de fractures des maxillaires :**
Troubles de la vision, gêne à la mastication, écoulement de sang par le nez ou les oreilles, déformation faciale, déviation à l'ouverture de la bouche...
- **Atteinte des tissus environnants :**
Plaie ouverte à suturer sur le visage ou le crâne, autres traumatismes osseux...

APPEL AU 15

* Les dents temporaires ne sont jamais réimplantées.

HÉMORRAGIE BUCCALE

⚠ FAIRE SERRER LE PATIENT SUR DEUX COMPRESSES REPLIÉES

Critères de gravité ?

NON

- Le saignement s'arrête après une compression efficace d'au moins 15 minutes ?

NON

URGENCES DENTAIRES HOSPITALIÈRES
Cf. page 8

OUI

- Il s'agit d'une hémorragie suite à une intervention dentaire (extraction...)?

OUI

Orienter le patient vers le chirurgien-dentiste ayant réalisé l'intervention



CONSEILS AU PATIENT :

En attendant le rendez-vous avec le chirurgien-dentiste ayant réalisé l'intervention :

- Ne pas cracher ni faire de bain de bouche pendant 48h.
- Appliquer de la glace en regard de l'extraction.
- Si le saignement reprend : serrer fermement sur la zone qui saigne avec deux compresses repliées pendant au moins 15 minutes

Si l'hémorragie (au moins un critère) :

- Concerne un patient ayant une maladie hémorragique
- N'a pas de cause identifiée

APPEL AU 15 :

Pour orienter le patient vers un service d'urgence avec une compétence en chirurgie ORL-cervico-faciale ou en chirurgie maxillo-faciale.

PROBLÈME AVEC UN ÉLÉMENT PROTHÉTIQUE

Critères de gravité ?

NON

Couronne ou élément de prothèse fixe tombé ?

OUI



CONSEILS AU PATIENT :

- Conserver la prothèse tombée dans un flacon ou une boîte.
- Ne pas remettre l'élément, ne pas tenter de le recoller (risque d'inhalation ou d'ingestion).
- Nettoyer la zone à la brosse à dents.
- Prendre rapidement rendez-vous avec le chirurgien-dentiste.

NON

Douleurs liées à la pose ou au port d'un appareil amovible ?

OUI



CONSEILS AU PATIENT :

- Prendre rendez-vous chez le chirurgien-dentiste pour une retouche de la prothèse.
- Limiter le port de l'appareil en attendant le rendez-vous.
- Bains de bouche antiseptiques (Chlorhexidine 0,12% sans alcool) pendant 7 jours.

NON

Apparition d'ulcérations dues à la pression de la prothèse sur la gencive



CONDUITE À TENIR :

Face à une ulcération due à un appareil dentaire amovible :

- Recommander de retirer la prothèse et de prendre rapidement rendez-vous chez le chirurgien-dentiste traitant.
- Bains de bouche antiseptiques (Chlorhexidine 0,12% sans alcool) pendant 7 jours.
- Antalgique de palier 1 (paracétamol en première intention).
- Option possible : Promoteur de la cicatrisation contenant de l'acide hyaluronique.



Toute ulcération buccale non résolutive en 3 semaines doit conduire à une consultation.

APPEL AU 15 SI :

- La prothèse a été ingérée
- La prothèse a été inhalée

ORIENTER VERS UN CHIRURGIEN-DENTISTE DE VILLE EN URGENCE

Du lundi
au samedi

PAR ORDRE DE PRIORITÉ :

01

→ Vers le chirurgien-dentiste traitant

02

→ Vers des chirurgiens-dentistes de proximité disponibles :

2.1. Identifiés sur le territoire (cabinets libéraux, centres de santé dentaire, via la CPTS...)

2.2. En utilisant une plateforme de rendez-vous en ligne

→ **Saisir :** - La localisation
- Motif « urgence dentaire »
- Disponibilité « aujourd'hui » ou
« dans les trois prochains jours »

Dimanche
et jour férié

DE 8H À 16H :

Le patient remplit le formulaire de contact de la régulation dentaire régionale du Conseil de l'Ordre des Chirurgiens-dentistes.

Accessible sur :

<https://urgences-dentaires.org/>



ORIENTER VERS DES URGENCES DENTAIRES HOSPITALIÈRES

Adulte

7j/7
et 24h/24

➔ Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière
Service de médecine bucco-dentaire
Urgences dentaires
49 bd de l'Hôpital 75013 Paris

En journée
du lundi
au vendredi



Ce QR Code est destiné
aux pharmaciens,
il n'a pas vocation
à être diffusé aux patients

Enfant
≤ 15 ans

En journée
du lundi
au vendredi

Nuit (18h-8h)
Samedi après-midi
Dimanche
et jours fériés

➔ Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière
Service de médecine bucco-dentaire
Urgences dentaires
49 bd de l'Hôpital 75013 Paris

Ce document est le fruit d'un travail collaboratif entre l'Agence Régionale de Santé d'Île-de-France, l'URPS Pharmacien d'Île-de-France, l'URPS Chirurgiens-dentistes d'Île-de-France, le Conseil Régional de l'Ordre des Chirurgiens-dentistes d'Île-de-France et la Collégiale des chefs de service d'odontologie hospitalo-universitaires de l'AP-HP.