

CABINET DENTAIRE ET LE DISPOSITIF CHIRURGICAL

INTRODUCTION

Le dispositif chirurgical correspond à l'ensemble qui regroupe l'espace de travail, les outils indispensables à son bon fonctionnement et bonnes pratiques du personnel.

S'il est réalisé de façon fonctionnelle ; esthétique et confortable; le cabinet dentaire engendre un exercice productif et devient en terme de communication vis-à-vis du client la carte visite du praticien

I-L'ORGANISATION ARCHITECTURALE DU CABINET DENTAIRE

L'organisation architecturale du cabinet dentaire doit permettre d'adapter une méthode systématique de contrôle de l'hygiène et de l'asepsie

Rendre accessible rapidement tout le matériel nécessaire et de faire face aux événements imprévus.

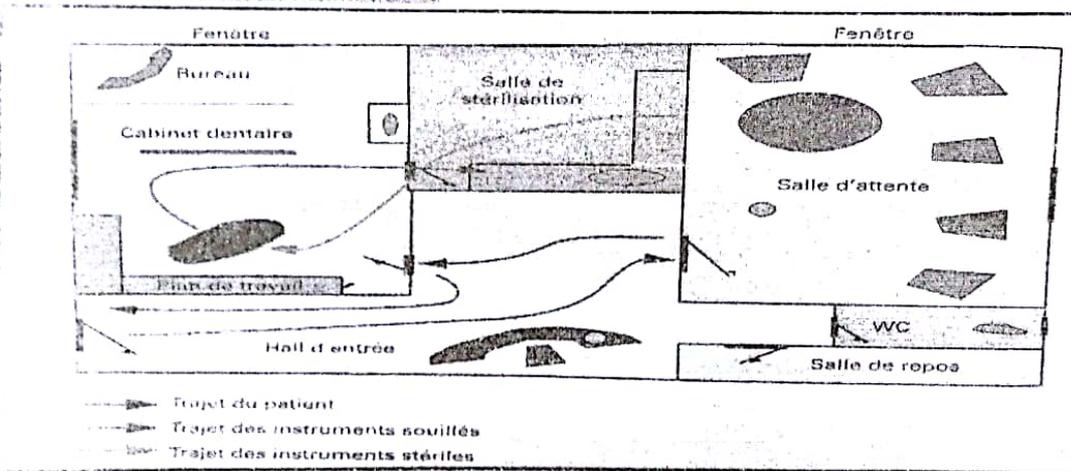
Le cabinet dentaire comporte : salle de soins ; salle de stérilisation ; accueil ; salle d'attente ; bureau et sanitaire

1 - Circulation du patient

Il doit suivre un circuit simple et précis, depuis son entrée dans le cabinet jusqu'à sa sortie.



2 - Circulation de l'instrumentation :



Les instruments stériles sont stockés à proximité du fauteuil dentaire

Le circuit des instruments souillés doit être court (directement de la salle de soins vers la salle de stérilisation)

► **NB** : La séparation des entrées et des sorties sans possibilités de croisement pour les patients et le personnel pour le matériel et les déchets.

1.1- Environnement, matériaux et revêtements :

Les matériaux composant les revêtements muraux ou au sol doivent résister aux produits détergents et désinfectants, permettant l'entretien et l'hygiène des surfaces.

Les revêtements doivent être pleins (non poreux) et de surface plane; imperméable à l'eau.

Couleur et reflet de la lumière.

► Ventilation

Zone de circulation et de préparation du travail : éclairage d'ambiance 500Lux

Zone E2

Zone de travail (fauteuil, tablettes, meubles de rangement) :

L'éclairage recommandé est de 1000 Lux

Zone E3

Champ opératoire (cavité buccale) :

L'éclairage recommandé est entre 8000 à 20000 Lux.

II-ERGONOMIE

II.1- définition

« Le mot ergonomie vient de 2 mots grecs : Ergon: travail, Monos: lois »

- L'ergonomie est l'étude scientifique de la relation entre l'homme et ses moyens ; méthodes et milieu de travail.
- Objectif: simplification du travail, économie des mouvements.

II.2- Les zones fonctionnelles

II.2.1 Une zone active

-Une zone clinique : salles opératoires

- ⊗ Vaste: surface minimale 20m² permettant une circulation fluide sans entrave
- ⊗ Bon éclairage et aération suffisante
- ⊗ Sol en PVC thermo-soudé avec plinthe arrondies

-Une zone para clinique :

Salle de stérilisation; salle de radio; le laboratoire et local technique (compresseur.....)

- Salle de stérilisation :

-A proximité de la salle opératoire, l'évier pour le rinçage, mobilier compact de rangement.

-Large plan de travail lisse, cuve à ultrasons et système de stérilisation

- Espace spécifique (entreposage des DASRI).

NB : éviter le surdimensionnement (source de contamination)

II.2.2 Une zone semi active

Activité moins intense et moins stressant

- ⊗ Zone semi active para clinique: bureau, pièce de stockage.
- ⊗ Zone semi active administrative: accueil, secrétariat.

II.2.3 Une zone passive

Présente moins d'activité, salle d'attente, salle de repos du personnel.

III-LE DISPOSITIF CHIRURGICAL

III.1 Le post opératoire

1. **Fauteuil dentaire** : est composé de tête, un dossier, un siège et deux accoudoirs

Il doit être situé **au centre de la pièce**

- ⊗ Permet de travailler sur un patient allongé ou plus fréquemment avec une inclinaison de 15°
- ⊗ Meilleure accessibilité dans le travail à 2 et à 4 mains.
- ⊗ Permettre la position TRENDELENBURG

Avantage :

- ⊗ Relâchement total du patient
- ⊗ Meilleure irrigation des centres cérébraux
- ⊗ Meilleure visibilité, directe et indirecte à l'intérieur de la cavité orale

CONSTITUTION : il doit comporter plusieurs éléments indispensables : scialytique, aspirateur chirurgical

et accessoires (turbine, pièce à main, contre angle, détartreur ultrasonique), crachoirs

- Partie mobile avec extension suffisante

- ☑ Synchrones avec les mouvements verticaux du fauteuil
- ☑ Instruments sans boutons d'arrêt
- Cordons à récupération inerte

-NB/ Salle interventionnelle doit répondre au concept de la salle vide: facilite le bio-nettoyage et améliore la lutte contre les infections nosocomiales.

III.2- l'aspiration chirurgicale

Réduction de l'aérosol septique autour de l'équipement, disparition du rinçage au fauteuil

III.3 -Matériel de réanimation:

Masque à oxygène, tensiomètre, trousse d'urgence, glucomètre, Tensiomètre,.....

III.4 La radiographie:

Nécessitant une isolation de la pièce par des feuilles de plomb de 2 mm d'épaisseur.

III.5 Local technique :

Compresseur, moteurs d'aspiration et de climatisation: salle de machine spéciale, isolée phoniquement, bien aérée.

III.6 Laboratoire de prothèse:

Contient tout l'équipement pour la réalisation des prothèses dentaires, appareils d'ODF, gouttières, ...

III.7 Bureau: praticien reçoit les patients

III.8 Pièce de stockage:

Aucun dispositif médical(matériel consommable stérile) ne doit être stocké dans la salle d'intervention.
Risque de transmission d'infection à partir d'aérosol en cours d'intervention.

III.9 Accueil et secrétariat:

--NB/ Emplacement central pour contrôler les déplacements des patients.

III.10 Locaux annexes:

Salle d'attente - Salle de repos - Sanitaires

Zone de déshabillage: (vestiaire) doit contenir les casiers de rangements des vêtements et des rayonnages pour chaussures.

IV. POSITION DU PATIENT, PRATICIEN ET ASSISTANT DENTAIRE

IV.1 Patient:

IV.1.1 Installation du patient:

- ☑ Entretien préclinique: bureau
- ☑ Préparation psychologique; médicamenteuse si nécessaire
- ☑ Installé confortablement et débarrassé de tout vêtement encombrant
- ☑ Mise en place d'un champ opératoire

IV.1.2 La position du patient:

Patient en décubitus dorsal, sa position en fonction du praticien et du quadrant dentaire en traitement.

- ☑ Au maxillaire supérieur: patient allongé avec la tête en hyper extension
- ☑ A la mandibule: patient semi allongé

IV.2 Le praticien:

Bonne posture:

- ☑ La posture du praticien en position assise doit respecter une certaine angulation (angle de l'assise 110 et 120°) exerce moins de pression sur les disques intervertébraux
- ☑ Distance œil champ = 30 Cm, l'utilisation d'aide optique (loupes ou microscopes opératoires)
- ☑ Installer confortablement le patient
- ☑ Laver les mains, rinçage à l'alcool à 60°

- ☞ Les gants – masque – lunette
- ☞ Disposition du matériel nécessaire

IV.3 L'assistante dentaire:

1. Accueil et réception du patient
2. Préparation de la salle de soins et du matériel
3. Gestion de l'hygiène
4. Gestion du stock
5. Aide au fauteuil : installation du patient, manier l'aspiration, présenter les instruments et les ranger ensuite
6. Tache administrative : Secrétariat de base

V. LES PRINCIPES DE BASE D'UN ACTE CHIRURGICAL

- ☞ Travailler sur un patient calme – détendu
- ☞ Bonne visibilité
- ☞ Conditions d'aseptie rigoureuse
- ☞ L'intervention doit se dérouler avec continuité

VI. MATERIEL DE BASE

VI.1 Matériels nécessaires aux extractions simples:

1. Plateau d'examen:
Miroir, sonde, précelle
2. Matériels nécessaires à l'anesthésie
3. Syndesmotomes: droits, coudés et faucille
4. Les élévateurs
 - Elévateur de Roy: en baïonnette
 - Elévateur droit
 - Elévateur de Winter: séparation des racines
5. Daviers pour maxillaire
 - Davier pour incisive, canine, prémolaire et molaire
 - Davier pour DDS
 - Davier pour racine DDS
6. Davier pour mandibule
 - Davier pour incisive, canine, prémolaire et molaire
 - Davier pour racine
 - Davier coudé sur le chant
7. Curettes : Curettes droites, coudées

VI.2 Matériels nécessaires à la petite chirurgie

1. Chirurgie muqueuse:
 - Bistouris
 - Les écarteurs
 - Décolleurs
 - Les ciseaux à disséquer
 - Les pinces hémostatiques
 - les instruments à suture:
 - ☞ aiguille
 - ☞ fil de soie ou fil synthétique

pince porte aiguille

2. Chirurgie osseuse:

- Instruments rotatifs: turbine, pièce à main et contre angle
- Les fraises à os
- Les pinces gouges

CONCLUSION

Un cabinet dentaire conçu dans le respect des règles ergonomiques pour les personnes qui y travaillent quotidiennement et les patients qui s'y rendent.
Il engendre un exercice productif et des patients satisfaits.