

# LE GUIDE DE L'ASSISTANTE DENTAIRE EN IMPLANTOLOGIE



# Sommaire

## AVANT LA CHIRURGIE

- Organisation
- Préparation
- Hygiène et asepsie

## PENDANT LA CHIRURGIE

- L'assistante, garante du bon déroulement du soin
- Un binôme efficace
- Soutien et contrôle de la chirurgie
- Cicatrisation

## APRÈS LA CHIRURGIE

- Prise en charge du patient
- Suivi administratif
- Hygiène et sécurité
- Suivi du patient

## EN CONCLUSION

Tous les conseils contenus dans ce livret sont donnés à titre indicatif. Il est important de se reporter aux réglementations en vigueur et de se référer aux recommandations des organismes agréés (ONCD & ministère de la Santé).

# Introduction

L'assistante dentaire occupe un poste stratégique au sein du cabinet : de la prise de rendez-vous à la poignée de main finale, elle incarne l'image de marque et donne une première impression au patient de la qualité des soins dispensés au cabinet.

Votre organisation méticuleuse et vos compétences techniques font de vous un soutien efficace pour le praticien lors de son exercice quotidien. Pour autant, vous savez rassurer et informer le patient sur la réalisation des soins programmés tout au long du plan de traitement. Nous avons souhaité vous apporter à travers ce livret quelques conseils pour vous guider au mieux dans votre pratique de l'implantologie au sein du cabinet. Tout au long de ce manuel, nous vous proposons d'aborder différents thèmes (de la mise en place de la salle à la prise en charge du patient, en passant par la bonne manipulation des instruments de chirurgie et des pièces prothétiques) pour vous épauler dans votre profession d'assistante dentaire.

# Avant la chirurgie

## Organisation

L'un des éléments clés pour le déroulement d'une chirurgie sereine sera votre organisation. Pensez à anticiper votre intervention plusieurs jours à l'avance de sorte à pouvoir vous assurer que :

- les implants nécessaires ont bien été sélectionnés par le praticien et commandés pour le traitement ;
- le matériel rotatif est en bon état de fonctionnement ;
- le matériel a été stérilisé dans les règles de l'art et conditionné en double sachets ;
- le cabinet dispose de tout le consommable jetable susceptible d'être utilisé pendant l'intervention (compresses, sutures, lames de bistouri, aspiration, kit stérile...).

Si le cabinet ne dispose pas d'un bloc opératoire, pensez à débarrasser votre salle de tous les appareils ou dispositifs non nécessaires à la chirurgie qui encombreraient votre plan de travail. Vous pourrez alors dans un premier temps vous assurer de la propreté adéquate en utilisant un désinfectant de surface (spray ou lingette) sur les plans de travail, le fauteuil et autres dispositifs présents dans la salle de soins (générateur radio, négatoscope...).

La veille de l'intervention, pensez à appeler le patient. C'est le moment de lui confirmer son rendez-vous, de vérifier qu'il a bien pensé à prendre la prémédication qui lui a été prescrite, de lui rappeler de manger avant de venir et d'avoir un mot rassurant sur la pose d'implant(s).

Le jour de la chirurgie, prévoyez de retirer les bijoux (montre, bagues, bracelets) de vos mains car ce sont des vecteurs de contamination. Vos ongles seront courts et sans vernis. Avant de recouvrir votre salle de champs stériles et de préparer vos instruments, pensez à sortir les documents qui concernent votre patient :

- son dossier ;
- son questionnaire médical ;
- ses radiographies ;
- son scanner.

Vous allez pouvoir préparer votre salle.

Votre tenue sera bien évidemment adaptée à votre profession : une blouse à manches courtes ainsi qu'un pantalon et des chaussures exclusivement réservés au cabinet dentaire. Si vous portez les cheveux longs, ils seront attachés.

Dans un premier temps, vous effectuerez un lavage simple de vos mains à l'aide d'une brosse pendant trente secondes pour chaque main, ensuite vous pourrez entamer une désinfection chirurgicale des mains. Si vous utilisez un savon désinfectant, respectez le temps de savonnage recommandé par le fabricant (entre 2 et 5 minutes). Il ne sera pas nécessaire d'utiliser une solution hydro-alcoolique après.

# LA DÉSINFECTION CHIRURGICALE DES MAINS

## par friction avec un produit hydro-alcoolique (PHA)

### 1<sup>ère</sup> friction

Répartir le produit sur la totalité des mains, avant-bras, coudes inclus et frictionner jusqu'au séchage complet.

### 2<sup>ème</sup> friction

Même technique de friction jusqu'à séchage complet, les coudes étant exclus de l'application

1 Paume contre paume



2 Paume sur dos de main



3 Espaces interdigitaux



4 Paumes contre dos des doigts



5 Pulpe des doigts



6 Pouces



7 Poignets



8 Avant-bras et coudes inclus



9 Avant-bras



*Respecter la dose et le temps préconisés par le fabricant pour répondre à la norme EN 12791.*

## ➤ Préparation

### La salle

Si vous en avez la possibilité, demandez de l'aide à un(e) collègue ou à votre praticien. L'idéal est que l'un soit habillé en stérile et que l'autre puisse lui ouvrir les sachets, de cette manière vous évitez tout risque de contamination croisée.

Utilisez toutes les options qui vous sont offertes dans votre « kit de salle stérile ». Les tubulures de l'aspiration et du moteur doivent être recouvertes par une gaine et les espaces de travail seront protégés par les champs stériles inclus. Pensez également à protéger les branches du scialyque.



### Le praticien

Si vous aidez le praticien à s'habiller, prévoyez qu'il ait tous les éléments à sa disposition : brosse chirurgicale, savon doux, gel hydro-alcoolique, tenue stérile incluant casaque, charlotte ou calot et sur-chaussures. Pensez à ajouter une seconde paire de gants à l'endroit où le chirurgien-dentiste se prépare au cas où un gant se déchire ou tombe.

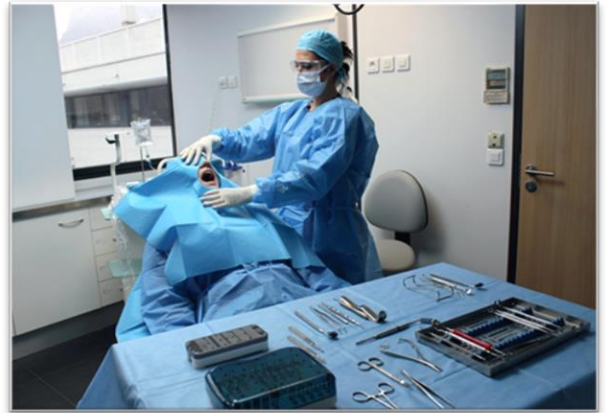
Pour lui comme pour vous, vérifiez que vos lunettes de protection et/ou de vue sont propres et désinfectées.



## Le patient

Il est important que vous preniez en compte le bien-être de votre patient. Vous veillez à répondre à ses questions et à le rassurer sur le déroulement de l'intervention. Il doit rentrer serein dans le bloc opératoire : c'est le moment de lui proposer un verre d'eau ou d'aller aux toilettes et de l'informer qu'une fois entré dans la salle ce ne sera plus possible d'en sortir jusqu'à la fin de l'intervention.

Une fois préparé, vous pourrez l'installer confortablement sur le fauteuil. Désinfectez toutes les parties du visage périphériques à la bouche (lèvres, joues, menton et nez). Une sensation de picotement peut survenir après l'application, prévenez votre patient, il est important qu'il ne touche plus cette zone avec ses mains. En accord avec le praticien, vous pourrez alors placer sur le visage du patient un champ opératoire fenestré après avoir expliqué au patient l'intérêt de celui-ci.



### CONSEILS :

Prévoyez toujours « plus » au cas où vos gants ou ceux du praticien se déchirent ou se contaminent, que votre aspiration tombe... Même chose pour le fil de suture, les aiguilles et carpules d'anesthésiques ou encore pour certains instruments tels que le miroir, le décolleur, les précelles. En cas de chute, vous aurez la possibilité de remplacer immédiatement l'instrument sans avoir à sortir de la salle ou à ouvrir un tiroir. Pensez de même pour le(s) implant(s) sélectionnés.



# Pendant la chirurgie

## ◀ L'Assistante, garante du bon déroulement du soin

Comme lors de n'importe quel soin dentaire vous devez faciliter au praticien la visibilité du site implantaire sur lequel il travaille. Prenez soin de maintenir le lambeau avec un appui ferme et constant sur l'os pour offrir un maximum d'accès au site.

Le scialyrique devra être réorienté en fonction des changements de position demandés au patient tout au long de la chirurgie.

La salive est un vecteur de contamination et source d'inconfort pour le patient pendant le soin, vous devrez donc être particulièrement attentive à fournir une aspiration précise et régulière.

Il est nécessaire de sécuriser les manipulations des composants implantaires et des instruments contre les risques de chute en bouche ou hors du champ stérile en raison de leurs dimensions réduites. Il faut vérifier leur bonne préhension sur les instruments de manipulation.

Assurez-vous que les radios et/ou scanner soient accessibles en un regard durant la chirurgie, que ce soit sur un support numérique, argentique ou des planches de scanner.

## ◀ Un binôme efficace

Vous faites intégralement partie de l'équipe soignante, vous devez donc apporter un soutien permanent à votre praticien lors du travail à 4 mains mais également être un relais efficace sur le champ opératoire. Pensez à réorganiser les instruments en les repositionnant pour permettre au chirurgien-dentiste de les retrouver facilement tout au long de l'acte chirurgical. Votre organisation évitera alors des pertes de temps inutiles, sources de stress tant pour le praticien que pour vous.





## ◀ Soutien et contrôle de la chirurgie

Il est important que vous puissiez anticiper le déroulement de la totalité de l'acte. Prenez le temps de vous familiariser avec la trousse de chirurgie et d'en discuter avec le praticien. Quel(s) implant(s) va-t-il placer ? Quels forets va-t-il utiliser ? Savez-vous à quels moments il faudra changer la vitesse de rotation du contre-angle ? Quand l'irrigation ne sera-t-elle plus nécessaire ? Faudra-t-il prévoir un biomatériau ?...

Vous devez agir comme un « garde-fou » lors de la procédure. Soyez attentive aux gestes du chirurgien-dentiste de façon à pouvoir anticiper chaque étape de la chirurgie.



*Trousse de chirurgie commune  
Naturall+ et Naturactis Lyra etk*

## ◀ Cicatrisation

Plusieurs possibilités de cicatrisation s'offrent au praticien une fois l'implant mis en place. En fonction du type de prothèse envisagée, il choisira donc d'utiliser une vis de couverture, un pilier de cicatrisation ou un Profile Designer iphysio®.

### La vis de couverture

Chaque implant est livré avec une vis de couverture (à l'exception de la gamme Aesthetica+<sup>2</sup>). Une fois l'implant mis en place, le praticien va recouvrir la plateforme de l'implant avec et suturer la gencive par-dessus. On dit que l'implant est « mis en nourrice ». Durant la phase de cicatrisation, l'implant demeurera ainsi invisible dans la bouche du patient. Une fois l'ostéointégration effective (on considère généralement 6 mois pour le maxillaire et 4 mois à la mandibule), il faudra alors envisager une seconde étape chirurgicale.

Le chirurgien-dentiste pratiquera alors une petite incision pour accéder à la vis de couverture et échangera celle-ci contre un pilier de cicatrisation. Il n'est pas toujours nécessaire de suturer après cette intervention. On choisit généralement cette méthode pour optimiser l'ostéointégration et la stabilité primaire.

## Le pilier de cicatrisation

Il est tout à fait envisageable de placer un pilier de cicatrisation le jour même de la pose de l'implant. C'est une étape obligatoire pour préparer la gencive et la mettre en forme avant la prothèse. Le pilier de cicatrisation guide la gencive dans sa régénération et aide à recréer une papille gingivale. On choisira le diamètre et la hauteur en fonction de la mise en forme du berceau prothétique souhaité.



## Le Profile Designer iphysio®

Juste après la mise en place de l'implant, le chirurgien va connecter un Profile Designer iphysio® qui va permettre à la fois la cicatrisation des tissus selon l'anatomie de la dent à remplacer, mais également la prise d'empreinte numérique ou conventionnelle à la fin de la période d'ostéointégration. Il est également envisageable de préparer une couronne provisoire sur ce Profile Designer.



### CONSEILS :

- Pensez à avertir le patient des différentes étapes, expliquez-lui qu'il va y avoir de l'eau, qu'il va certainement ressentir des vibrations par exemple. Un patient averti sera plus coopérant et simplifiera donc grandement le travail de votre équipe.
- Prenez le temps de bien connaître et distinguer chaque élément de votre trousse de chirurgie, vous serez un soutien bien plus performant pour votre praticien.
- C'est à vous de veiller à ce que l'accès au site implantaire soit aisé. Pensez en permanence à faciliter la vue et le passage du chirurgien-dentiste : écartez, éclairez, aspirez.

# Après la chirurgie

## ➤ Prise en charge du patient

À la fin de la chirurgie, vous allez pouvoir décoller avec précaution le champ opératoire fenestré du patient. Vous procéderez ensuite à un nettoyage minutieux de son visage pour retirer les traces éventuelles de sang ou de désinfectant iodé. Redressez le fauteuil et demandez-lui de rester en position assise pendant quelques instants pour éviter tout malaise. C'est le moment de lui apporter une poche thermique pour lui permettre d'appliquer du froid immédiatement après l'intervention.

## ➤ Suivi administratif

Récupérez les blisters des implants posés car ils contiennent les étiquettes dont vous aurez besoin pour assurer la traçabilité des implants dans le dossier de votre patient.

Veillez à ce que le patient reparte avec les documents dont il aura besoin pour les différents organismes de santé (feuille de soins, facture acquittée, ordonnance) et que ses coordonnées sont à jour. Pensez à lui remettre la « carte patient » sur laquelle figureront les références de l'implant posé.

N'hésitez pas à reprendre avec lui les points évoqués dans les « conseils post-opératoires » que vous lui remettrez et à répondre à ses éventuelles questions.

## ➤ Hygiène et sécurité

Avant de débarrasser le bloc, jetez les objets piquants/ tranchants/coupants (lames de bistouri, aiguille de suture et à anesthésie) dans le conteneur jaune prévu à cet effet dans votre salle.

Vous prendrez soin de respecter les règles d'hygiène et d'asepsie lors de la décontamination et de la stérilisation de vos instruments avec la même minutie que pour toutes vos chirurgies.

Vérifiez et suivez l'usure de vos forets grâce au tableau de suivi. Changez les forets au bout de dix utilisations pour conserver un pouvoir de coupe optimal.

La clé dynamométrique de chirurgie se démonte pour un nettoyage et une stérilisation parfaite.

La ligne d'irrigation et la poche de sérum physiologique sont à usage unique, elles devront donc être jetées à la fin de l'acte.

Chaque élément de votre moteur d'implantologie (façade, pédale, cordons électriques, support contre-angle, tige porte-solution d'irrigation) devra être désinfecté et nettoyé avec un produit adapté (spray surface ou lingette).

### CONSEILS :

- Portez toujours des gants lorsque vous manipulez des instruments et des objets souillés. Utilisez systématiquement un instrument type « pince Gouge » pour retirer la lame d'un bistouri, jamais vos doigts, même gantés.
- Créez un fichier de suivi pour la pose des implants, il vous permettra de retrouver en tout temps les références d'un implant pour un patient et de sortir des statistiques sur le type et le nombre d'implants posés au cours de l'année.
- N'hésitez pas à remettre un sachet de compresses stériles supplémentaires à vos patients qu'ils pourront utiliser à leur domicile en cas de saignement.
- Prenez des nouvelles de votre patient quelques heures après en lui téléphonant. Cette attention sera toujours très appréciée.

## Suivi du patient

Un rendez-vous de contrôle sera fixé une dizaine de jours après la chirurgie. C'est le moment de vérifier la cicatrisation et de retirer éventuellement les fils qui commencent à devenir gênants.

Profitez-en pour rappeler à votre patient que la durée de vie de son implant dépend également des soins qu'il y apportera. Prenez le temps de lui expliquer comment stimuler la gencive et comment nettoyer le pilier de cicatrisation à l'aide d'une brosse à dents adaptée (recommandez un modèle post-chirurgical, plus souple). Une fois que la prothèse sera en place, vous pouvez montrer à votre patient comment il va pouvoir utiliser au mieux les différents accessoires (fil dentaire, brossette interdentaire, révélateur de plaque) à sa disposition pour assurer lui-même sa prophylaxie.

Le patient doit prendre conscience de l'importance de son suivi au sein du cabinet. Pensez à lui rappeler qu'il devra prendre rendez-vous tous les six mois pour faire réaliser un détartrage ainsi qu'un examen minutieux de sa prothèse sur implants.

## En conclusion

Lors d'une chirurgie implantaire, on attendra de votre part une grande rigueur sur l'organisation en amont et la maîtrise parfaite de votre chaîne de stérilisation. Pour autant vos qualités humaines, votre calme et votre empathie seront de véritables atouts, tant pour rassurer et accompagner le patient que pour épauler et soutenir le praticien durant toute la chirurgie.

Véritable pivot au sein du cabinet, vous saurez faire le lien entre les divers intervenants du soin dentaire, du praticien au patient sans oublier le prothésiste et le conseiller commercial.

Votre formation et votre application, ainsi que votre tempérament, assureront la réalisation d'un plan de traitement