

AD MAG

#23

Septembre 2024

Un condensé d'infos et d'actus au service de votre métier d'assistante dentaire.



Co-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire

VOUS AVEZ AIMÉ LA SAISON 1... DÉCOUVREZ

la saison 2

AU COEUR DE LA SALLE DE STÉRILISATION

Nombreux tutoriels

Nouvelles photos

Démonstrations vidéo

Fiches pratiques

Nouvelles vidéos explicatives réalisées au sein du cabinet dentaire

Procédures pour vous accompagner pas à pas dans votre pratique quotidienne



Votre minute « Zen »

Dr Françoise COTON MONTEIL



Le Blues de la rentrée

Raplapla et envie de chocolat ? Dur, dur de tourner la page de l'été et de voir les jours raccourcir ? Et si le TAS était là ?

La dépression saisonnière (TAS) est une forme de dépression qui se manifeste de manière cyclique, généralement pendant les mois d'automne et d'hiver lorsque la lumière du jour diminue. L'appétit augmente, en particulier pour les glucides, pouvant entraîner une prise de poids. La concentration est difficile ainsi que la prise de décisions.

En cause, la lumière et sa perception oculaire :

- Dans la rétine, les cellules ganglionnaires détectent la baisse de lumière et transmettent cette information au niveau cérébral puis à la glande pinéale qui va provoquer la sécrétion de mélatonine, l'hormone qui prépare à l'endormissement. Or, en automne et en hiver, en raison de la baisse naturelle de la luminosité. Le taux de mélatonine dans le sang reste alors anormalement élevé : sensation de fatigue importante et envie constante de dormir
- La lumière du jour influence aussi les niveaux de sérotonine, un neurotransmetteur lié à l'humeur. En raison de la baisse de la luminosité, alors l'organisme va manquer de sérotonine : épisode dépressif, altération de l'humeur, envie de s'isoler

Alors, prenons les choses en main :

- exposons-nous chaque matin à une lumière vive (lampe de luminothérapie) pour réguler l'horloge biologique et améliorer l'humeur
- passons plus de temps à l'extérieur, pratiquons de l'exercice doux et régulier, alimentons-nous de façon équilibrée et imposons-nous une routine de sommeil régulière
- Et, pratiquons quelques minutes de cohérence cardiaque : 3 fois par jour, 6 respirations par minute, pendant 5 minutes (365)

En cette intersaison, lâchons prise et ralentissons Place à la douceur et au réconfort !

La vie du cabinet

LES COMPOSITES DENTAIRES : un guide pour les assistantes dentaires.

Les composites dentaires sont des matériaux essentiels dans la pratique quotidienne des soins dentaires. En tant qu'assistante dentaire, comprendre leurs propriétés et leur utilisation est crucial pour aider efficacement dans les procédures cliniques.



Qu'est-ce qu'un composite dentaire ?

Un composite dentaire est un matériau de restauration esthétique utilisé pour réparer les caries, les fractures et autres dommages dentaires. Constitué principalement de résine composite et de particules de remplissage, il est apprécié pour sa capacité à imiter l'apparence naturelle des dents.

Les composants des composites

1. Résine : fournit la base plastique du composite.
2. Particules de remplissage : généralement en verre ou en quartz, elles renforcent le matériau et améliorent sa durabilité.
3. Agents de liaison : favorisent l'adhésion du composite à la dent.
4. Pigments : donnent au composite sa couleur naturelle, permettant une restauration esthétique.

Avantages des composites dentaires

1. Esthétique : les composites sont disponibles en différentes teintes pour correspondre à la couleur des dents naturelles, offrant des restaurations presque invisibles.
2. Adhésion : grâce aux agents de liaison, les composites se fixent bien à la structure de la dent, minimisant le besoin de retirer une grande quantité de tissu dentaire sain.
3. Polyvalence : les composites sont utilisés pour de multiples restaurations comprenant la réparation de dents cariées ou ébréchées, les obturations endodontiques, les facettes...

Procédure de pose

1. Préparation de la dent : la zone endommagée est nettoyée et préparée. Une digue dentaire est utilisée pour isoler la dent.
2. Application d'un etching de mordantage : recommandée mais pas toujours obligatoire.
3. Application de l'adhésif : un adhésif est appliqué pour assurer une meilleure liaison entre la dent et le composite. Il est séché et polymérisé.
4. Application du composite : le composite est appliqué en couches successives et façonné pour correspondre à la forme de la dent naturelle. Chaque couche est durcie à l'aide d'une lumière de polymérisation.
5. Finition : les excès sont éliminés et le composite est poli pour une finition lisse et brillante.



Rôle de l'assistante dans les conseils à apporter aux patients

Les composites dentaires sont robustes mais nécessitent des soins appropriés pour prolonger leur durée de vie. Les patients doivent maintenir une bonne hygiène buccale et consulter régulièrement leur chirurgien-dentiste pour des contrôles.

Attention à la rétraction du composite au moment de la polymérisation : il est nécessaire de polymériser sur les côtés jamais en occlusal et sur la face opposée de celle où est apposé le composite.

En tant qu'assistante dentaire, votre rôle est crucial pour assurer que les procédures se déroulent sans heurts et pour éduquer les patients sur l'importance de l'entretien de la restauration.

Nouvelle version formation MAJ GRI

Co-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire

Formation obligatoire

À RENOUELER TOUS LES 5 ANS

**Nouveauté
automne 2024**



**Assistantes et aides dentaires
qualifiées : vous êtes toutes concernées !**

Vidéos explicatives et immersives

Exercices interactifs au coeur de la salle de stérilisation

Mise en pratique immédiate au cabinet



7 heures de formation

autour de 7 modules thématiques conformément
au cahier des charges de la CPNE-FP

Gestion des risques - Gestion de l'équipe et des tâches
Gestion des coûts - Gestion du temps - Gestion des stocks
Gestion des documents - Gestion des locaux

100 % e-learning - 100 % en ligne

100 % flexible

100% prise en charge par l'OPCO EP*

~~210€~~ > 0€

Formation habilitée et agréée CPNE-FP

Plus de 4 500 stagiaires formées depuis 2019

**À
renouveler
tous les
5 ANS**

97% ont fait évoluer
leurs connaissances
93% ont trouvé
l'outil convivial
93% recommandent
la formation

Programme
détaillé, tarif
et inscription



* Sous réserve des critères
de branche et dans la limite
des enveloppes disponibles

Planifiez
vos formations
2024- 2025 !

au format
qui vous convient

PRISE EN CHARGE & FINANCEMENT POSSIBLES VIA L'OPCO EP
en fonction des critères de branche

FORMATIONS 2024-2025 : C'EST À VOUS DE CHOISIR !



- ✓ **Les clefs d'une communication efficace au cabinet dentaire** – 7 heures
- Classe virtuelle du 12 juin 2025



- ✓ **Organisation optimisée au cabinet dentaire** – 7 heures
- Classe virtuelle du 3 octobre 2024
- Classe virtuelle du 22 mai 2025



- ✓ **Initiation à l'hypnose médicale à visée analgésique et anxiolytique** – 21 heures

- NANTES, les 16, 17 et 18 octobre 2024
- LYON, les 20, 21 et 22 novembre 2024
- PARIS, les 11, 12 et 13 décembre 2024
- MONTPELLIER, les 12, 13 et 14 mars 2025
- TOULOUSE, les 9, 10 et 11 avril 2025
- AIX-EN-PROVENCE, les 18, 19 et 20 juin 2025
- PARIS, les 15, 16 et 17 octobre 2025
- NANTES, les 19, 20 et 21 novembre 2025
- BORDEAUX, les 10, 11 et 12 décembre 2025



- ✓ **Éducation à la santé orale** – 7 heures
- Classe virtuelle du 10 octobre 2024



- ✓ **La prise en charge des patients en situation de handicap** – 7 heures
- Classe virtuelle du 21 novembre 2024



ÊTES-VOUS À JOUR DE VOS FORMATIONS OBLIGATOIRES ?

- ✓ **AFGSU 2 – Les gestes d'urgence au cabinet dentaire** – 21 heures
- Formation initiale de 3 jours en présentiel partout en France
- Revalidation obligatoire sur 1 journée (7 heures) tous les 4 ans



Votre avis nous intéresse !

La question du trimestre :
Êtes-vous plutôt e-learning ou classe virtuelle ?

Répondez en un clic via notre formulaire en ligne.

Ensemble, faisons évoluer la formation !



Programme et
inscription



Rôle de l'assistante dentaire dans la prise en charge des personnes dénutries : mettre les bouchées doubles !



L'UFSBD est partenaire de la 5^e semaine de la dénutrition du 12 au 19 novembre 2024. Le dépistage au cabinet dentaire des patients souffrant de dénutrition ou le repérage de signes précoces sont indispensables pour apporter une prise en charge globale et multidisciplinaire, et améliorer la santé bucco-dentaire et le bien-être général de ces patients.

DÉFINITION

La dénutrition touche les personnes de tous les âges et résulte d'une insuffisance d'apports nutritionnels par rapport aux besoins de l'organisme.

Elle provoque un affaiblissement généralisé en diminuant les défenses immunitaires et en augmentant le risque d'infection. Elle diminue également les forces musculaires ainsi que la mobilité, augmentant le risque de chute, fracture, escarres, de perte d'autonomie et de dépendance. En cas de maladie chronique, la dénutrition favorise l'hospitalisation et diminue l'espérance de vie.

La dénutrition se traduit par...

- une perte de poids, même en cas de surcharge pondérale (perte de 5% de son poids en un mois, ou 10% en six mois ou 10% depuis le début de la maladie responsable de l'amaigrissement),
- et/ou par une maigreur (indice corporel inférieur aux normes pour l'âge : < 18 avant 70 ans et < 22 après 70 ans).

SIGNES CLINIQUES GÉNÉRAUX DE LA DÉNUTRITION

- Perte de poids rapide
- Faiblesse musculaire
- Fatigue persistante
- Mauvaise cicatrisation des plaies
- Peau sèche et pâle
- Cheveux et ongles cassants
- Problèmes gastro-intestinaux
- Irritabilité et changements d'humeur
- Diminution de l'appétit
- Retard de croissance chez les enfants

SIGNES CLINIQUES BUCCO-DENTAIRES DE LA DÉNUTRITION

- Caries dentaires accrues
- Perte prématurée des dents
- Gencives enflées ou saignements des gencives
- Langue enflammée ou fissurée
- Sensibilité dentaire
- Mauvaise haleine persistante
- Difficultés à manger



La santé bucco-dentaire des enfants de moins de 6 ans



À quel âge la 1^{ère} visite au cabinet dentaire ?

Il est recommandé de faire la première visite chez le dentiste autour de l'âge de 1 an, ou dans les 6 mois qui suivent la poussée des premières dents, puis faire une visite annuelle. L'Assurance Maladie va mettre en place dans le cadre du dernier avenant de la convention dentaire un EBD 1 an.



Quel est le but de la 1^{ère} consultation au cabinet dentaire ?

Habituer l'enfant à la visite chez le dentiste dès son plus jeune âge aide à réduire l'anxiété liée aux visites dentaires ultérieures. Cette consultation permet de détecter précocement les problèmes oraux et de prodiguer aux parents des conseils sur les bonnes pratiques d'hygiène bucco-dentaire, y compris d'hygiène alimentaire, sur le brossage des dents et l'utilisation du fil dentaire.



À partir de quel âge un enfant peut-il commencer à utiliser une brosse à dents électrique ? Pourquoi ?

Les enfants peuvent commencer à utiliser une brosse à dents électrique dès l'âge de 3 ans. Les raisons pour lesquelles cet âge est recommandé sont les suivantes.

1. Développement de la motricité : à partir de 3 ans, les enfants ont généralement développé suffisamment de coordination et de motricité fine pour tenir et utiliser une brosse à dents électrique sous la supervision d'un adulte.
2. Taille et conception adaptées : les brosses à dents électriques pour enfants sont spécialement conçues pour les jeunes utilisateurs. Elles ont une tête plus petite et un manche adapté aux petites mains, ce qui les rend plus faciles à manipuler.
3. Efficacité du brossage : les brosses à dents électriques peuvent être plus efficaces pour éliminer la plaque dentaire par rapport aux brosses à dents manuelles. Elles peuvent aider les enfants à mieux nettoyer leurs dents, surtout s'ils ont du mal à utiliser une brosse manuelle correctement, la dextérité n'étant pas totalement acquise.
4. Engagement et habitude : utiliser une brosse à dents électrique peut rendre le brossage des dents plus amusant pour les enfants, ce qui peut les encourager à adopter de bonnes habitudes d'hygiène bucco-dentaire dès le plus jeune âge.



Quel dentifrice utiliser chez les jeunes enfants ?

Utiliser un dentifrice fluoré à 1 000 ppm de fluor. Pour les enfants de moins de 3 ans, utiliser une quantité équivalente à une trace de dentifrice. Pour les enfants de 3 à 6 ans, utiliser une quantité de la taille d'un petit pois.

