



NEW BRUNSWICK COLLEGE  
OF DENTAL HYGIENISTS  
ORDRE DES HYGIÉNISTES DENTAIRES  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK

## **LIGNES DIRECTRICES PROVISOIRES DESTINÉES AUX HYGIÉNISTES DENTAIRES**

**TOUTES les personnes inscrites à l'OHDNB doivent lire et respecter ces lignes directrices avant de revenir à la pratique de l'hygiène dentaire.**

Ces lignes directrices sont créées à l'aide des données probantes et de la recherche les plus récentes en ce moment.

Les lignes directrices provisoires peuvent changer

**En vigueur le 18 juin, 2020**

## **INTRODUCTION**

Les présentes lignes directrices comprennent des mises à jour et doivent être **ajoutées aux lignes directrices précédentes**, alors que nous passons à la réintroduction d'interventions qui produisent des aérosols (IPA) dans la pratique de l'hygiène dentaire. Celles-ci fournissent des renseignements fondés sur des données probantes sur la façon de réduire le risque de transmission du coronavirus dans la pratique de l'hygiène dentaire. Il est entendu qu'il y a un manque de recherche actuelle sur le coronavirus et de ses effets sur la pratique de l'hygiène dentaire. Certaines informations notées dans ces lignes directrices sont fondées sur la recherche précédente, menée sur d'autres maladies transmissibles. L'OHDNB modifiera le présent document à mesure que de nouvelles informations sont offertes et que davantage de recherches soient menées sur le SRAS-CoV-2.

Les données probantes courantes disponibles au moment de la rédaction de ce présent document suggèrent que l'élimination du risque n'est vraisemblablement pas possible. En mettant en place une approche à plusieurs niveaux aux mesures d'atténuation énumérées dans ces lignes directrices, les hygiénistes dentaires peuvent atténuer les effets des risques connus dans leur pratique afin de se protéger, de protéger leurs collègues, et leurs patients contre une infection.

Au cours de la phase de rétablissement, il est important de comprendre que ceci n'est **PAS** un retour habituel au travail.

**L'adhésion aux mesures de santé publique et l'utilisation d'un jugement professionnel sont des éléments critiques dans l'évaluation des services de soins d'hygiène dentaire lorsqu'il y a une augmentation de l'incidence de maladie dans la communauté.**

## **INTERVENTIONS CLINIQUES DE SOINS D'HYGIÈNE DENTAIRE**

### **a) Éclaboussures et aérosols**

Les interventions d'hygiène dentaire comprennent souvent des interventions qui créent des aérosols ou des éclaboussures.

**Les aérosols** sont définis comme étant des particules liquides ou solides de moins de 50 micromètres de diamètre. Les particules de cette taille sont assez petites pour demeurer dans l'air durant une période prolongée avant de se déposer sur des surfaces environnementales ou entrent dans les voies respiratoires après

inhalation. Le temps de stabilisation des aérosols dépendra de la ventilation de la salle de traitement.

**Les éclaboussures** sont considérées comme étant des particules en suspension, composées d'air, d'eau ou de substances solides plus larges que 50 micromètres de diamètre. Elles sont visibles à l'œil nu et se comportent de manière balistique ou comme un projectile. Ces particules sont trop larges pour demeurer en suspension dans l'air et ne sont que brièvement aériennes. Les aérosols et les éclaboussures produites dans un cabinet dentaire ont le potentiel de transmettre une infection au personnel dentaire et aux autres personnes dans le cabinet.

Bien qu'il soit presque impossible de complètement éliminer les risques que posent les aérosols dentaires, il est possible de minimiser le risque potentiel en contrôlant les aérosols et les éclaboussures.

#### **b) Interventions qui produisent des aérosols (IPA)**

**Pendant la pandémie de la COVID-19, les interventions qui produisent des aérosols ne seront permises *que si leurs bienfaits sur le plan de la santé l'emportent sur le risque d'infection pour le patient* et que l'intervention ne peut être effectuée par aucune autre méthode de traitement.**

Les interventions suivantes **sont à risque élevé de produire des aérosols et devraient être évitées ou limitées autant que possible.**

- L'utilisation d'une seringue air/eau utilisée de façon simultanée (mode pulvérisation).
- Instrumentation ultrasonique ou piézo électrique
- Polissage à air
- Pièces à main à haute vitesse

#### **c) Réduire au minimum les aérosols au moyen d'une approche à plusieurs niveaux pour les IPA.**

En raison de la réintroduction des IPA, l'OHDNB adopte une approche multidimensionnelle pour atténuer le risque de transmission.

*Stephen K. Harrel, D.D.S. et John Molinari, Ph.D. affirment : « Il faut souligner qu'aucune approche ou aucun outil ne peut minimiser complètement le risque d'infection du personnel dentaire et des autres patients. Une seule étape réduira le risque d'infection par un certain pourcentage, une autre étape ajoutée à la première étape réduira le risque résiduel, jusqu'à ce que le risque soit minime. Cela peut être décrit comme l'application d'une méthode à plusieurs niveaux des interventions protectrices. Cette superposition des étapes de prévention des infections doit être appliquée en vue d'atténuer le danger potentiel des aérosols dentaires. L'équipe dentaire ne devrait pas se fier à une seule stratégie de précaution. »*

Plusieurs éléments doivent être mis en application par les hygiénistes dentaires afin d'atténuer les risques inhérents potentiels. Faites preuve de prudence et de jugement professionnel lorsque vous procédez au traitement. L'OHDNB est d'accord avec le CDC, en signalant que l'intégration de l'utilisation du système d'aspiration à succion rapide lors des IPA, l'utilisation d'une digue en caoutchouc (p. ex., pour le scellement des puits et des fissures et la dentisterie opératoire) et la dentisterie à quatre mains lorsque possible, aideront aussi à réduire tout aérosol et toute éclaboussure. <sup>2</sup>

#### d) **Réduire les risques :**

Afin d'atténuer le risque lié aux IPA, l'OHDNB a adopté les conditions et l'approche à plusieurs niveaux suivantes qui **doivent être mises en application** si un hygiéniste dentaire doit effectuer une IPA dans sa pratique :

Conditions générales :

- Il peut être démontré que les interventions entreprises offrent des bienfaits sur le plan de la santé qui l'emportent sur le risque d'infection au client et que l'intervention ne peut être effectuée par aucune autre méthode de traitement.
- Dépistage adéquat des clients.
- Tenir compte du statut actuel de la santé du client.
- Si l'IPA est nécessaire au soin du client, réduire au minimum le temps consacré aux interventions et effectuer celles-ci au début du rendez-vous pour permettre à tout aérosol produit de se déposer (selon le temps requis pour assainir l'air à cet établissement particulier).

Approche à plusieurs niveaux :

- 1- Utiliser l'**ÉPI approprié** pour l'intervention anticipée. (Voir la section sur les ÉPI).

**À NOTER : si l'ÉPI approprié n'est pas disponible, les services d'hygiène dentaire ne doivent pas être effectués.**

- 2- Utiliser un **rince-bouche procédural** avant tout traitement (peroxyde d'hydrogène ou povidone-iodée)

Utiliser un rince-bouche préopératoire avec du peroxyde d'hydrogène à 1 % pour 30 secondes ou du povidone-iodée à 1 % pendant 15 secondes avant le traitement.<sup>3</sup>

- 3- **Équipement** :

- **Utilisation du système d'aspiration à suction rapide** (haut volume):

Lors de la mise en œuvre d'interventions qui produisent des aérosols ou de procédures qui peuvent produire des éclaboussures, le système d'aspiration à suction rapide doit être utilisé en tout temps.

- **L'utilisation d'une digue en caoutchouc** :

Utiliser autant que possible une digue en caoutchouc pendant des interventions telles que pour les scellements de puits et fissures et les restaurations.

- **Utiliser la dentisterie à quatre mains, si possible.**

À NOTER : En ce moment, selon le plan opérationnel de la Société dentaire du Nouveau-Brunswick, les hygiénistes dentaires qui travaillent dans un cabinet dentaire ne peuvent effectuer les IPA **que s'ils utilisent la dentisterie à quatre mains**. L'OHDNB est d'accord que la dentisterie à quatre mains est avantageuse pour la gestion de la production d'aérosols.

- 4- **Assainissement de l'air et ventilation** :

La période requise pour l'assainissement des aérosols est directement dépendante du système de ventilation de votre salle de traitement. Cela DOIT être déterminé avant de procéder au traitement.

**e) Interventions à risque de produire des aérosols  
(Suivre les ÉPI obligatoire pour les IPPA (Intervention qui ne produisent pas d'aérosols) Voir section sur ÉPI.**

Interventions à risque de produire des aérosols	Réduction des risques
Radiographies intrabuccales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser les radiographies extrabuccales si possible, évaluer le risque de réflexe nauséeux du patient</li> <li>• Utiliser des stratégies pour éviter la toux, le réflexe nauséeux et le vomissement.</li> </ul>
Empreintes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluer le risque de réflexe nauséeux du patient Remettre le traitement si possible</li> <li>• Utiliser des stratégies pour éviter la toux, le réflexe nauséeux et le vomissement</li> </ul>
Seringue à air et à eau	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ne pas utiliser la combinaison d'air et d'eau.</b></li> <li>• L'utilisation d'une seringue air/eau utilisée de façon simultané (mode pulvérisation) <b>produira des IPA et l'hygiéniste dentaire devra respecter les conditions des IPA énumérées ci-dessus et porter l'ÉPI requis.</b></li> </ul>
Polissage coronaire sélectif	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Considérer un polissage sélectif.</li> <li>• <b>L'aspiration à succion rapide est recommandée</b> pour contrôler les gouttelettes, les éclaboussures et les aérosols potentiels</li> <li>• Le port de l'écran faciale est recommandé</li> <li>• Seulement utiliser la pièce à main à faible vitesse. L'aéropolissage serait considéré un IPA et devrait être limité ou évité le plus possible.</li> <li>• Seulement utiliser l'eau de la seringue à air et à eau lors du rinçage.</li> </ul>

## ÉQUIPEMENT DE PROTECTION PERSONNELLE

### a) ÉPI pertinent pour les interventions qui ne produisent pas d'aérosols (IPPA) ou faible de risque.

ÉPI	Avant d'entrer dans la salle opératoire
Masque ASTM d'au moins de niveau 3 ou supérieur	Portez un masque de niveau 3 ou une protection de niveau supérieur.
Blouse médicale ou sarrau de laboratoire (réutilisable ou jetable) (Optionnel, mais recommandé)	Mettez une blouse médicale ou un sarrau de laboratoire propre. Doit être changé quotidiennement ou lorsqu'il est sali ou contaminé.
Protection des yeux	Mettez un protecteur oculaire : Lunettes de sécurité OU écran facial.  Considérez l'écran facial pour le polissage coronaire sélectif <b>À noter : Des lunettes personnelles portées seules et des lentilles cornéennes ne sont PAS considérées comme étant une protection adéquate.</b>
Gants	Mettez des gants propres. Changez vos gants s'ils se déchirent ou deviennent fortement contaminés. *après être entré dans la salle opératoire
Bonnet bouffant (optionnel)	Mettez un bonnet bouffant. Il peut être porté toute la journée. S'il a été contaminé, il faut le changer.

## b) ÉPI pertinent pour les interventions qui produisent des aérosols (IPA)

ÉPI	Avant d'entrer dans la salle opératoire
Masque N95 respirateur ajusté ou l'équivalent	Mettre un masque N95 respirateur ajusté ou l'équivalent.
Blouse médicale ou sarrau de laboratoire (réutilisable ou jetable)	Mettez une blouse médicale ou un sarrau de laboratoire propre. Changez-le entre chaque patient.
Protection des yeux	Mettez un protecteur oculaire : lunettes de sécurité, lunettes personnelles ET un écran facial. <b>À noter :</b> <i>Des lunettes personnelles portées seules et des lentilles cornéennes ne sont PAS considérées comme étant une protection adéquate.</i>
Gants	Mettez des gants propres. Changez vos gants s'ils se déchirent ou deviennent fortement contaminés. *après être entré dans la salle opératoire
Bonnet bouffant	Mettez un bonnet bouffant. Il peut être porté toute la journée. S'il a été contaminé, il doit être changé.
Chaussons médicaux ou couvre-chaussures jetables (optionnel)	Mettez les chaussons médicaux. Ils peuvent être portés toute la journée. S'ils sont visiblement souillés, ils doivent être changés.



## Références:

- (1) JADA, Vol. 135, April 2004, Aerosols and splatter in dentistry. A brief review of the literature and infection control implications. Stephen K. Harrel, D.D.S; John Molinari, Ph.D.  
[https://jada.ada.org/article/S0002-8177\(14\)61227-7/pdf](https://jada.ada.org/article/S0002-8177(14)61227-7/pdf)
- (2) <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html>
- (3) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32511851/>  
[Rapid In-Vitro Inactivation of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 \(SARS-CoV-2\) Using Povidone-Iodine Oral Antiseptic Rinse.](#)  
Bidra AS, Pelletier JS, Westover JB, Frank S, Brown SM, Tessema B. Bidra AS, et al. J Prosthodont. 2020 Jun 8. doi: 10.1111/jopr.13209. Online ahead of print. J Prosthodont. 2020. PMID: 32511851

## Autres liens:

<https://www.nbcdh.ca/wp-content/uploads/2020/05/NBCDH-Lignes-directrices-May-2020.pdf>  
<https://www.nbcdh.ca/wp-content/uploads/2017/10/NB-Dental-French-Infection-Guide-FRE-FINAL1.pdf>

<http://www.cda-adc.ca/fr/about/covid-19/covid-19.asp>  
<http://www.cda-adc.ca/fr/about/covid-19/masks/>

<https://www.cdha.ca/achd>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html>

[https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/bmhc/maladies\\_transmissibles/content/maladies\\_respiratoires/coronavirus.html](https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/bmhc/maladies_transmissibles/content/maladies_respiratoires/coronavirus.html)

<https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/corporate/promo/covid-19/cartes.html>

[https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/bmhc/maladies\\_transmissibles/content/maladies\\_respiratoires/coronavirus.html](https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/bmhc/maladies_transmissibles/content/maladies_respiratoires/coronavirus.html)

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/mesures-sante-publique-utilisees-reduire-covid-19.html>

<https://blogs.cdc.gov/niosh-science-blog/2020/04/23/imported-respirators/>

<https://healthycanadians.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2020/72707a-eng.php>  
[https://www.cdc.gov/niosh/npptl/topics/respirators/disp\\_part/default.html](https://www.cdc.gov/niosh/npptl/topics/respirators/disp_part/default.html)

<https://www.youtube.com/playlist?list=PL7ApdZUkX0i0rAuVFOVc2UCeTaPANNFTd>

