

Protocole au fauteuil



PLATEAU TYPE

- 1) 4 Rouleaux de coton
- 2) 3 Boulettes de coton
- 3) Compresses 5 mm x 5mm
- 4) Précelle Meryam
- 5) Pince hémostatique courbe
- 6) Gluconate de Chlorehexidine à 0.12%
- 7) Anesthésie topique
- 8) Mini-vis Vector*
- 9) Auxiliaire(s)*
- 10) Miroir
- 11) Tournevis avec embout
- 12) Burin tissulaire
- 13) Appareil d'injection sans aiguille
- 14) Carpule d'anesthésie

*Spécifique à chaque cas

Conseils de stérilisation et nettoyage

	Autoclave	Stérilisation à chaleur sèche	Nettoyage
Syrjet Mark II**	Placer l'instrument dans une pochette pour autoclave fermée. Stériliser à 180° C pendant 7 minutes.	Non	Laver l'instrument avec la cartouche en place en utilisant un détergent et rincer scrupuleusement avec de l'eau chaude.
MadaJet XL†	Stériliser à l'autoclave à 180°C pendant 7 minutes.	Non	Dévisser la tête et vider l'excès d'anesthésie. Verser 3cc. de désinfectant dans l'appareil. L'activer 2-3 fois pour vider l'anesthésie restante. Placer l'assemblage dans son support en laissant le reste de désinfectant dedans jusqu'au lendemain ou la prochaine utilisation.
Tournevis droit	Enlever les embouts. Stériliser à 180°C pendant 4 minutes.	Non	Utiliser des solutions pour l'ultrasons contenant des détergents et des antiroUILLES. Faire fonctionner l'appareil à ultrasons pendant au moins 10 minutes et/ou un minimum de 1.5 minutes par produit.
Tournevis contra-angle	Enlever les embouts. Stériliser à 180°C pendant 4 minutes.	Non	Nettoyer avec un désinfectant. NE PAS UTILISER de solution pour appareils à ultra-sons.
Cassette de stérilisation	Stériliser à 180°C pendant 4 minutes.	Non	Utiliser des solutions pour l'ultrasons contenant des détergents et des antiroUILLES. Faire fonctionner l'appareil à ultrasons pendant au moins 10 minutes et/ou un minimum de 1.5 minutes par produit.

N.B. : se reporter aux instructions d'utilisation de chaque instrument pour plus de détails sur le nettoyage et la stérilisation.

ANESTHÉSIE

LES FORMULES SUIVANTES SONT PRÉCONISÉES PAR LE DR. John Graham LORS DU PLACEMENT DES MINI-VIS :

Topique : 10% Lidocaïne, 10% Prilocaine, 4% Tetracaïne et 2% Phényléphrine.

Local : lidocaïne standard avec epinephrine au ratio de 1: 50,000 ou 1: 100,000.

Nous rappelons que la décision concernant le choix de type ou de dosage des anesthésiques appartient à chaque praticien. Information à titre indicatif.

Protocole au fauteuil

ÉTAPE 1 – LE PLATEAU

- Nettoyer et désinfecter toutes les surfaces cliniques, y compris le plateau et le chariot.
- Nettoyer soigneusement les mains et porter des gants.
- Remplir le plateau comme indiqué sur la page précédente.
- Garder le tout dans un environnement stérile. Ne pas enlever les mini-vis stériles de leurs emballages.

ÉTAPE 2 – DISCUSSION AVEC LE PATIENT SUR LES PROCÉDURES DE POSITIONNEMENT

- Informer le patient de votre intention de placer une ou plusieurs mini-vis et lui montrer l'endroit où vous les placerez.
- Dissiper ses craintes en expliquant que la pose est simple, rapide, et sans douleur. Expliquer que les mini-vis sont innovantes et qu'elles aident le docteur à redresser et à aligner les dents sans recourir à des appareils auxiliaires tels que les forces extra-orales.
- Demandez au patient si il a des questions. Dans vos réponses, insistez sur le fait que les mini-vis sont confortables et sans douleur.

ÉTAPE 3 – PRÉPARATION DU SITE D'IMPLANTATION

- Porter des gants, un masque facial et une protection oculaire.
- Ouvrir les emballages sur le plateau.
- Faire rincer le patient pendant 30sec avec de la gluconate de chlorhexidine à 0.12%.
- Sécher les tissus gingivaux.
- En utilisant une boulette de coton, appliquer une petite dose d'anesthésie topique sur la zone d'implantation de la mini-vis. Laisser agir pendant au moins deux minutes, essuyez soigneusement. Ne pas rincer.
- Appliquer l'anesthésie sans aiguille par le Syrijet ou le Madajet et poser la(les) mini-vis.

ÉTAPE 4 – LA CHARGE DE LA MINI-VIS APRÈS L'INSERTION

- Faire rincer le patient encore, pendant 30 sec avec de la gluconate de chlorhexidine à 0.12% après la pose de la mini-vis.
- Aligner l'œillet en forme de Delta du ressort avec la tête en forme de Delta de la mini-vis. (Figure 1).
- Accrocher le ressort sur la mini-vis et tourner légèrement (Figure 2).
- Vérifier que le ressort n'est pas activé plus que trois fois sa longueur initiale, pour éviter la séparation intempestive entre l'œillet et le ressort.



Figure 1



Figure 2

ÉTAPE 5 – INSTRUCTIONS POST-OPÉRATOIRES

- Demander au patient de se rincer la bouche avec de la gluconate de chlorhexidine à 0.12% deux ou trois fois par jour pendant sept jours.
- Lui demander de tremper une brosse à dent souple dans la solution de gluconate de chlorhexidine et de brosser doucement autour de la mini-vis pendant la première semaine. Ensuite, le patient peut brosser la mini-vis de la même manière qu'une dent.
- Conseiller au patient de contacter le cabinet en cas d'œdème ou de douleur persistante.

ÉTAPE 6 – LE NETTOYAGE

- Apporter les instruments et autres fournitures contaminés dans un emballage fermé vers la zone de stérilisation.
- Jeter les produits à usage unique et suivre les instructions de nettoyage et de stérilisation appropriées pour chaque instrument.