

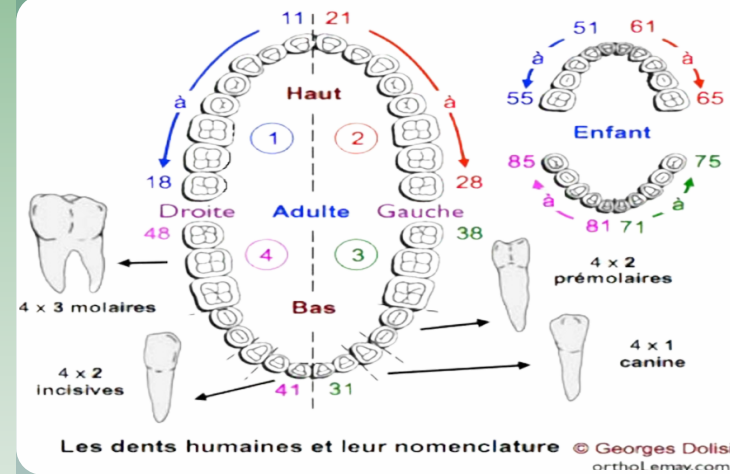


En collaboration avec le
Dr Ismaël BOUCHIBA

ARBRE DÉCISIONNEL

SCHEMAS Rappel d'anatomie
BUCCO DENTAIRE :

SCHEMAS
ECHELLE EVA :



SYMPTOMES

PATHOLOGIES

TRAITEMENTS

DEGRE D'URGENCE de 0 à 10

• SF : signes fonctionnels

• SP : signes physiques

① **SF** : douleur provoquée (froid, sucre...) persistant à l'arrêt du stimulus.
SP : présence d'une lésion carieuse

Pulpite réversible



③ Antalgique palier 1
Rdv chez le chirurgien-dentiste ④ 6/10

① **SF** douleurs spontanées, intenses, pulsatiles et continues.
SP : observation d'une carie, ou reprise carieuse.

Pulpite



③ Antalgique de palier 2
Rdv en urgence chez le chirurgien-dentiste ④ 10/10

① **SP** : Œdème, hyperplasie, érythème, saignement gencive

Gingivite



③ Hygiène buccale stricte
Bain de bouche
Rdv chez le chirurgien-dentiste ④ 4/10

① **SF** : douleur à la palpation
SP : ulcération

Aphtes vulgaires ou Ulcération traumatique



③ Hygiène buccale stricte
Si Aphte vulgaire Buccobet 0.1mg cp
Si traumatique : rdv chez le dentiste pour éviction du facteur causal
Si lésions persistante, avis spécialisé (stomato, ORL) ④ 6/10

① **SF** : tuméfaction importante, sensation de gêne, d'empâtement et de chaleur diffuse, douleur spontanée et très intense
SP : trismus, percussion et palpation douloureuse, présence d'une collection fluctuante possible si état fébrile

Cellulite séreuse, suppurée



③ Antalgique de palier 2
Antibiothérapie : amoxicilline métronidazole (clamoxyll, flagyl) ou sipramycine + métronidazole (Birodogyl)
Rdv chez le dentiste.
Si état fébrile : se présenter aux urgences. ④ 9/10

- ① **SF** : douleur spontanées au niveau du ou des secteurs prémolo molaires maxillaires, Rhinorrhée muqueuse ou mucopurulente, sensation de tension de la face.
- SP**: douleurs à la palpation des sinus en exobuccal, sinusite unilatérale rechercher une cause dentaire, sinusite bilatérale : ras au niveau dentaire

Sinusite



- ③ Absence de cause dentaire : en 1ère int : Augmentin (3g/jr pdt 7 jrs). 2eme int: Cefpodoxim 100mg, ex : Orelox 2 cp matin et soir pdt 5 jrs
- Rdv orl si persistant ou chirurgien-dentiste si dentaire. ④ 8/10

- ① **SF** : douleur spontanée, irradiante. Survenue après une intervention chirurgicale d'avulsion
- SP** : présence d'une alvéole sèche ou suppurée, trismus,

Alvéolite



- ③ Antalgique de palier 1 ou 2
- Rdv en urgence chez le chirurgien-dentiste ④ 7/10

- ① **SF** : douleur spontanée, continue, exacerbé par le contact occlusal
- SP** : percussion très douloureuse, palpation très douloureuse.

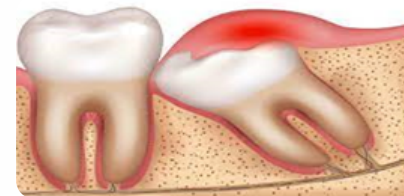
Nécrose pulpaire, parodontite d'origine endodontique (chronique, aigue), abcédée



- ③ Si symptômes ATB: Amoxicilline et en deuxième intention : Birodogyl (spiramycine+métronidazole) ou Azythromycine. ④ 8/10

- ① **SF**: douleur spontanée irradiante
- SP** : muqueuse rouge, œdématisée au niveau rétro molaire, parfois observation d'un capuchon muqueux. Douleur à la palpation et apparition d'un liquide purulent. Adénopathie régionale douloureuse, trismus.

Pericoronarite aigue d'origine Infectieuse



- ③ Antibiotique (birodogyl) + antalgique (palier 1 ou 2 en fonction EVA), bain de bouche ④ 8/10

- ① **SP** : Collection fluctuante localisée

Abcès parodontaux



- ③ Si symptômes ATB: Amoxicilline et en deuxième intention : Birodogyl (spiramycine+métronidazole) ou Azythromycine. ④ 5/10

- ① **SP** : fracture coronaire, fracture radiculaire, fracture alvéolaire, luxation, extrusion, intrusion, expulsion.

Traumatisme dentaire



- ③ RDV urgent chez le dentiste ou aux urgences. Conserver les dents fracturées ou expulsés dans du sérum physiologique. Parage des plaies, désinfection. Certificat médical initial. ④ 5 à 10/10