



Le scellement des puits et fissures : bien sûr!

Les crevasses des surfaces masticatrices emprisonnent facilement les débris d'aliments et les bactéries, favorisant ainsi la carie. Dès que les premières molaires permanentes poussent (vers 6 ans), et selon leur forme, le scellement peut être conseillé. Facilement appliqué, sans anesthésie, il comble les creux et sillons. Combiné à une bonne hygiène dentaire, il prévient la carie des surfaces masticatrices. Source : La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands! Ordre des hygiénistes dentaires, 2011



Le protecteur buccal : tout à fait génial!

Le protecteur buccal est recommandé pour les sports présentant un risque de chute ou de coup et est conçu sur mesure en cabinet dentaire à partir d'une empreinte des dents. Ainsi, il :

- Réduit les risques de commotion cérébrale;
- Réduit les risques de fracture de la mâchoire ou des dents;
- Diminue la gravité des blessures aux muqueuses de la bouche;
- Est confortable et tient bien en bouche. Source : La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands! Ordre des hygiénistes dentaires, 2011

Les fluorures et ce qu'ils procurent!



Composantes naturelles des dents et des os comme le calcium, les fluorures de surface agissent principalement après l'éruption de la dent. Leur apport constant en petite quantité et directement sur la dent est bénéfique. Ils aident principalement à prévenir la carie dentaire :

- En arrêtant l'activité des bactéries et le processus de décalcification;
 - En favorisant la reminéralisation de l'émail.
- Source :La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands!
Ordre des hygiénistes dentaires, 2011

Quelle est l'importance de préserver une dent primaire jusqu'à ce que la dent permanente pousse?



Les dents primaires sont comme des « gardiens »! Elles terminent leur éruption vers 2 ans et sont en bouche jusqu'à l'âge de 11 ou 12 ans.

Elles préparent et préservent l'emplacement des dents permanentes, jusqu'à leur éruption (entre 6 et 13 ans).

Si l'enfant perd une dent de lait trop tôt, à cause de la carie ou à la suite d'un choc :

- Les autres dents peuvent se déplacer;
- L'espace prévu pour la dent permanente rétrécit;
- La dent permanente risque de pousser en angle (de travers);
- Un chevauchement des dents adultes peut en résulter.

Source :La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands!
Ordre des hygiénistes dentaires, 2011

Pourquoi certains enfants ont-ils beaucoup de caries et d'autres pas?

La carie est multifactorielle et résulte d'une combinaison de facteurs pouvant varier d'un enfant à l'autre.

La carie est le résultat d'une combinaison de causes pouvant varier chez chaque

personne, entre autres :

- émail (dureté et forme)
- bactéries de la salive
- hygiène dentaire
- alimentation

Bien qu'elle puisse être évitable si l'on agit sur ces causes, la carie demeure la maladie infectieuse, chronique et transmissible par la salive la plus répandue.



Une carie non traitée peut :

- Causer un abcès douloureux;
- L'infection peut s'étendre au bourgeon de la dent permanente (en préparation sous la gencive) et lui causer des malformations.

La perte précoce des dents de bébé peut aussi affecter :

- Le langage (prononciation);
- La déglutition (façon d'avaler);
- Le développement du palais et des mâchoires;
- La capacité à mastiquer et bien s'alimenter, nuisant ainsi à la croissance;
- L'estime de soi.

Source : La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands!
Ordre des hygiénistes dentaires, 2011

L'ULCÈRE (APHTE)



Cette lésion blanche entourée de rouge, non contagieuse, se développe dans la bouche, les joues ou sur la langue et les lèvres. Les causes exactes sont inconnues et seraient peut-être multiples. Cette lésion guérit normalement au bout de 7 à 10 jours et peut réapparaître à l'occasion. Pour soulager, on peut :

- rincer avec de l'eau tiède salée
- éviter les boissons et aliments acides ou épicés

Source : Jeunes en santé=Sourires HD! Ordre des hygiénistes dentaires, 2012



L'HERPÈS

Causé par un virus visant la bouche (feu sauvage) ou la région génitale, l'herpès est contagieux et se propage habituellement en touchant directement la plaie.

Il disparaît normalement au bout de 7 à 10 jours mais comme une personne infectée le demeure pour le reste de ses jours, l'herpès réapparaît périodiquement.

Source : Jeunes en santé=Sourires HD! Ordre des hygiénistes dentaires, 2012

Que faire si mon enfant se mord la langue ou la lèvre?

- Nettoyez doucement avec un linge propre et sec;
- Faites une pression directement sur la plaie, afin d'arrêter le saignement.
- Prévenez l'enflure en appliquant une débarbouillette d'eau très froide.
- Amenez-le à l'urgence si la morsure semble profonde ou que le saignement continue car des points de suture peuvent être requis.



Est-ce normal qu'un enfant grince des dents ?

Le grincement (bruxisme) chez les tout jeunes enfants disparaît habituellement avec l'éruption des dents permanentes. On suggère de permettre à l'enfant de se relaxer et favoriser le calme et une certaine routine.

Grincer des dents pendant la nuit est un réflexe involontaire et inconscient et peut causer :

- de l'usure aux dents qui deviennent sensibles
- des douleurs aux mâchoires le matin.



Mon enfant est tombé et sa dent est totalement délogée. Que faire?

- Rincez rapidement la dent sous l'eau et essayez de la remettre en place en évitant de toucher la racine;
- Si vous ne pouvez la remettre en place, placez-la dans du lait froid;
- Faites-lui rincer la bouche avec de l'eau puis mordre dans un tampon d'ouate;
- Amenez-le rapidement chez le dentiste ou à l'urgence et apportez la

dent. Source :La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands!
Ordre des hygiénistes dentaires, 2011



La brosse à dents électrique pour enfants a-t-elle des avantages?

Il est possible d'avoir une excellente hygiène buccodentaire grâce à l'utilisation régulière de la brosse manuelle et de la soie dentaire. Toutefois, la brosse électrique pour enfants peut faciliter l'hygiène dentaire et aider à la motivation.

Elle est plus petite que la brosse pour adulte et a des soies plus courtes. Les modèles ayant quelques soies légèrement plus longues permettent de nettoyer plus facilement les crevasses et fissures de la surface masticatrice, là où la carie risque de se développer.

La supervision d'un parent demeure essentielle et la tête de la brosse doit être remplacée aussi souvent que le serait une brosse manuelle

Source :La prévention au 1^{er} rang pour vos petits et grands!
Ordre des hygiénistes dentaires, 2011



Conseils et astuce

- Comme la plupart des médicaments pour enfants contiennent beaucoup de sucre, on suggère de rincer la bouche et de nettoyer les dents après leur ingestion.
- Lavez-vous les mains avant et après le brossage des dents.
- Remplacez la brosse au moins tous les trois mois ou dès que les soies sont courbées ou aplaties par l'usure.
- Rincez bien la brosse après usage et assurez-vous qu'elle sèche à l'air libre, sans en toucher d'autres.
- Comme des microorganismes peuvent se loger au fond de la brosse, entre les soies et à la base de celles-ci, la brosse à dents devenue contaminée doit également être changée après une forte fièvre ou une maladie contagieuse.
- Aidez votre enfant pour son brossage puisqu'il n'aura la dextérité requise que vers l'âge de 6 et parfois même 8 ans! La supervision d'un parent est aussi requise afin de s'assurer que l'enfant n'avale pas de dentifrice.

Source : Jeunes en santé=Sourires HD! Ordre des hygiénistes dentaires, 2012