



OroCare™

Le programme complet pour l'hygiène bucco-dentaire



Lutter contre les Pneumopathies Acquises sous Ventilation Mécanique

Réduire les PAVM grâce aux soins de bouche¹

Les Pneumopathies Acquises sous Ventilation Mécanique prolongent l'intubation et la durée du séjour en soins intensifs, engendrant une hausse du coût du traitement. Elles sont également une cause sérieuse de mortalité chez les patients immunodéprimés.²

Une combinaison de soins bucco-dentaires (brossage et aspiration) au sein d'un protocole de soins de bouche structuré permet au personnel soignant de prévenir efficacement la formation du biofilm et de la plaque oropharyngés. Ceci peut donc aider à réduire les PAVM, les pneumonies d'aspiration et les coûts de traitement associés.^{1,3,4}

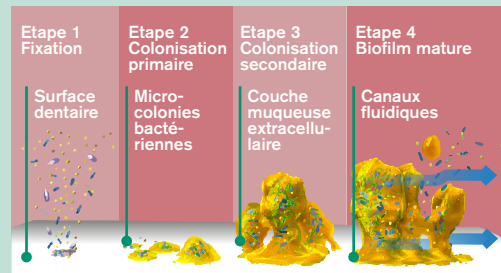
Fait n°1 sur les PAVM : une PAVM survient chez 10 à 20% de tous les patients en soins intensifs¹

Fait n°2 sur les PAVM : chaque cas de PAVM coûte entre 30 000 et 40 000\$ à l'hôpital³

Fait n°3 sur les PAVM : les PAVM entraînent une hausse du taux de mortalité et de la durée de séjour en Soins Intensifs⁵

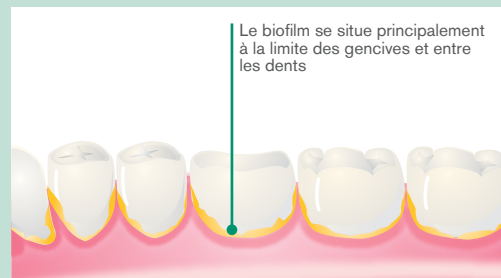
Les quatre étapes de la formation de la plaque

La plaque dentaire est un biofilm majoritairement constitué de bactéries, principalement situé à la limite des gencives et entre les dents.^{7,8}



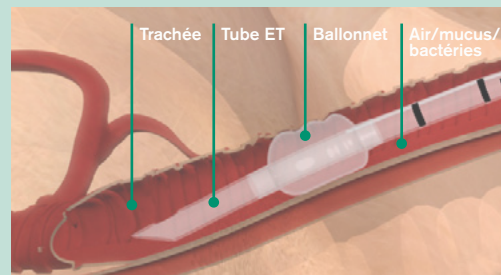
Le biofilm

Le biofilm se développe de nouveau après chaque intervention et recouvre complètement la surface des dents en quelques heures. Le biofilm protège les bactéries telles que *Staphylococcus aureus* et *Klebsiella pneumoniae*, qui sont des bactéries buccales communes. Le biofilm doit être préalablement rompu avant l'application d'agents antibactériens.^{7,9}



Aspiration

Grâce à la salive, le mucus et les bactéries accumulés se déplacent vers le ballonnet du tube trachéal et peuvent être aspirés dans les poumons car l'étanchéité du ballonnet ne peut être garantie à 100%. Une fois aspirées à l'intérieur des poumons, ces bactéries peuvent causer une PAVM.^{10,11}



Supports vidéo

Regardez la vidéo correspondante pour une mise en place et utilisation correctes de nos produits pour soins de bouche.



References:

1. R. Garcia, L. Jendresky, L. Colbert, A. Bailey, M. Zaman et M. Majumder, Reducing Ventilator-Associated Pneumonia Through Advanced Oral-Dental Care: A 48-Month Study, *AJCC*, July 2009.
2. Ladbrook E, Khaw D, Bouchoucha S, Hutchinson A. A systematic scoping review of the cost-impact of ventilator-associated pneumonia (VAP) intervention bundles in intensive care. *Am J Infect Control*. 2021 Jul;49(7):928-936. doi: 10.1016/j.ajic.2020.11.027. Epub 2020 Dec 7. PMID: 33301781.
3. J. Rello, D. Ollendorf, G. Oster, M. Vera-Llonch, L. Bellm, R. Redman, M. Kellef: Epidemiology and outcomes of ventilator-associated-pneumonia in a large US database, *Chest*, December 2002. doi: 10.1001/jamainternmed.2023.6638. PMID: 38109100; PMCID: PMC10728803.
4. Hellyer TP, Ewan V, Wilson P, Simpson AJ. The Intensive Care Society recommended bundle of interventions for the prevention of ventilator-associated pneumonia. *J Intensive Care Soc*. 2016 Aug;17(3):238-243. doi: 10.1177/1751143716644461. Epub 2016 Apr 20. PMID: 28979497; PMCID: PMC5606527.
5. Nield-Gehrig, J.S. and Willmann, D.E., 2005. Dental plaque biofilms. *Journal of Practical Hygiene*, 14(16), pp.1-6.
6. Marsh, P.D. Dental plaque as a biofilm and a microbial community – implications for health and disease. *BMC Oral Health* 6 (Suppl 1), S14 (2006). <https://doi.org/10.1186/1472-6831-6-S1-S14>
7. Jakubovics, N.S., Goodman, S.D., Mashburn Warren, L., Stafford, G.P. and Cieplik, F., 2021. The dental plaque biofilm matrix. *Periodontology* 2000, 86(1), pp.32-56.
8. Rathbun KP, Bourgault AM, Sole ML. Oral Microbes in Hospital-Acquired Pneumonia: Practice and Research Implications. *Crit Care Nurse*. 2022 Jun 1;42(3):47-54. doi: 10.4037/ccn2022672. PMID: 35640896; PMCID: PMC9923822.
9. Paju S, Scannapieco FA. Oral biofilms, periodontitis, and pulmonary infections. *Oral Dis*. 2007 Nov;13(6):508-12. doi: 10.1111/j.1601-0825.2007.01410a.x. PMID: 17944664; PMCID: PMC2258093.
10. Klompas M, Branson R, Cawcutt K, Crist M, Eichenwald EC, Greene LR, Lee G, Maragakis LL, Powell K, Priebe GP, Speck K, Yokoe DS, Berenholtz SM. Strategies to prevent ventilator-associated pneumonia, ventilator-associated events, and nonventilator hospital-acquired pneumonia in acute-care hospitals: 2022 Update. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2022 Jun;43(6):687-713. doi: 10.1017/ice.2022.88. Epub 2022 May 20. PMID: 35589091; PMCID: PMC10903147.



Dispositifs de soins

Pour un retrait efficace de la plaque et du biofilm, un brossage dentaire mécanique régulier est recommandé. Intersurgical offre un choix de brosses à dents à poils souples et d'accessoires de soins pour l'adulte et l'enfant. Ces dispositifs sont équipés de petites têtes de brossage, permettant à l'utilisateur d'atteindre efficacement toutes les zones de l'oropharynx.⁴

3011000



OroCare™ Mini brosse à dents

Idéale pour des patients présentant un état oropharyngé délicat. Elle est équipée d'un cou long et fin permettant à l'utilisateur d'atteindre toutes les zones de l'oropharynx.

3016000



OroCare Aspire brosse à dents aspirante

Équipée d'un raccord pour connexion à une ligne d'aspiration, cette brosse à dents élimine le besoin d'une canule de Yankauer. Le long cou fin permet d'atteindre toutes les zones de la cavité buccale sans être gêné par le tube trachéal ou tout autre dispositif.

3017000



OroCare Sensitive bâtonnet aspirant

Ce bâtonnet aspirant unique est préconisé dans le soin des gencives et muqueuses fragiles. La tête souple intégrée est moulée pour offrir plus de sécurité par rapport au traditionnel bâtonnet mousse. OroCare Sensitive permet l'application d'un rince-bouche ou d'eau, tout en nettoyant délicatement les dents et le palais mou.

REF	Description	Qté/bte
3011000	OroCare Mini, brosse à dents	30
3016000	OroCare Aspire, brosse à dents aspirante	25
3017000	OroCare Sensitive, bâtonnet aspirant	15

Accessoires

Pour compléter la gamme, Intersurgical a développé une série d'accessoires, pour faciliter l'instauration d'un protocole de soins de bouche.

3023000



OroCare valve d'aspiration — raccord cranté

Pourvue d'un contrôle rotatif permettant d'interrompre l'aspiration si besoin. Conçue pour un usage avec une ligne d'aspiration à embout femelle souple.

3024000



OroCare valve d'aspiration — raccord souple

Pourvue d'un contrôle rotatif permettant d'interrompre l'aspiration si besoin. Conçue pour un usage avec une ligne d'aspiration à embout mâle rigide.

3022000



OroCare™ dédoubleur pour ligne d'aspiration

Conçu pour l'usage simultané de deux lignes d'aspiration sur un seul bocal. Ceci peut devenir nécessaire quand un système clos d'aspiration est déjà rattaché à la source d'aspiration.

3021000



OroClean sachet de gel dentaire

Gel dentaire disponible en sachet monodose, afin de prévenir la contamination croisée des tubes de gel dentaire et les risques potentiels associés pour le patient.

REF	Description	Qté/bte
3023000	OroCare valve de contrôle de l'aspiration, embout femelle souple – embout mâle cranté	25
3024000	OroCare valve de contrôle de l'aspiration, embout femelle souple – embout femelle souple	25
3022000	OroCare dédoubleur pour ligne d'aspiration	25
3021000	OroClean gel dentaire en sachet, 2g	250



Kits pour protocole à la journée

Pour vous aider à instaurer un protocole de soins de bouche, nous avons développé deux kits standards pour effectuer 3 soins (q8 : un soin toutes les 8 heures) ou 6 soins (q4 : un soin toutes les 4 heures), étalés sur une journée. Nous proposons également ces mêmes kits avec une solution antibactérienne à la chlorhexidine, afin d'offrir différentes options, simples, à usage unique et prêtes à l'emploi.



3014100

REF	Description	Qté/bte
3014000	OroCare kit 24 heures – q4 (1 soin toutes les 4 heures)	10
3014001	OroCare kit 24 heures – q4 (1 soin toutes les 4 heures), sans bâtonnet mousse	10
3014100	OroCare kit 24 heures – q4 (1 soin toutes les 4 heures), avec chlorhexidine	10
3015000	OroCare kit 24 heures – q8 (1 soin toutes les 8 heures)	15
3015100	OroCare kit 24 heures – q8 (1 soin toutes les 8 heures), avec chlorhexidine	15

Kits pour soin unique

Pour des situations où un kit complet à la journée n'est pas nécessaire, Intersurgical a conçu différents kits de soin unique, contenant au choix une brosse à dents, un gel dentaire, un bain de bouche antibactérien, une cupule ou un bâtonnet mousse.



3016001



3016002



3016003



3016100

REF	Description	Qté/bte
3016001	Kit avec OroCare™ Aspire brosse à dents aspirante, chlorhexidine, cupule et bâtonnet mousse	100
3016002	Kit avec OroCare Aspire brosse à dents aspirante, gel dentaire, chlorhexidine, cupule et bâtonnet mousse	100
3016003	Kit avec OroCare Aspire brosse à dents aspirante, OroCare Sensitive bâtonnet aspirant, gel dentaire, chlorhexidine et cupule	100
3016100	Kit avec OroCare Aspire brosse à dents aspirante et gel dentaire	25

IS1.22 FR ▪ Issue 9.1 03.26



7 bis, Rue Pelloutier, CS 11064 Croissy-Beaubourg, 77435 Marne-La-Vallée Cedex 2
T: +33 (0)1 48 76 72 30 info@intersurgical.fr www.intersurgical.fr



Le fabricant Intersurgical Ltd est certifié
ISO 14001:2015, ISO 9001:2015,
ISO 13485:2016 et MDSAP