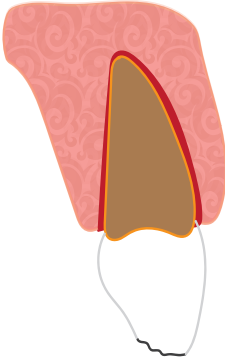


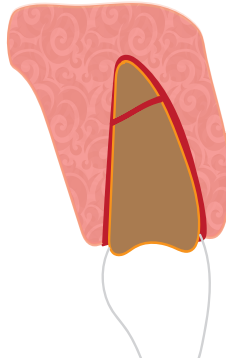

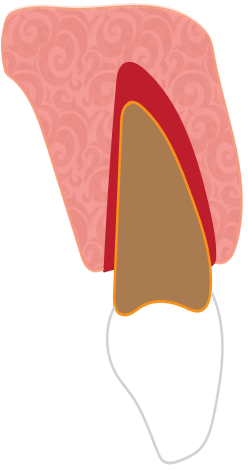
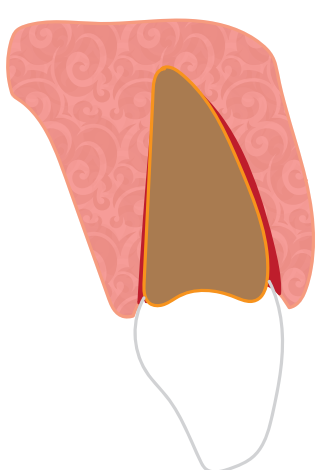
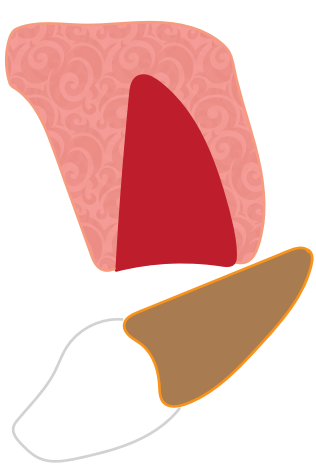
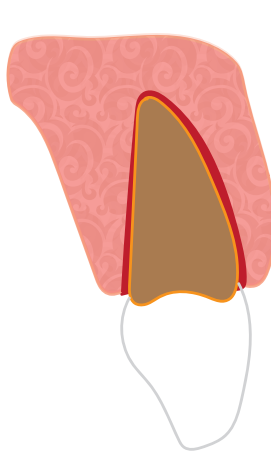





Gestion des urgences traumatiques dentaires par le médecin généraliste

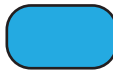
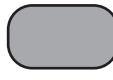



Fracture émail	Fracture émail et dentine	Fracture couronne	Fracture racine	Fracture alvéolaire
Pas d'urgence	Urgence relative	Urgence	Urgence selon déplacement ou mobilité	Urgence
Rassurer, conseiller	Rassurer, conseiller	Rassurer, conseiller prescription d'antalgiques	Replacer la dent si elle est déplacée	Repositionner l'os et la dent déplacés
Hygiène, éviter le froid en cas de sensibilité	Conserver le fragment (NaCl) Rdv chez le dentiste dans les 48h	Conserver le fragment (NaCl) Rdv chez le dentiste dans les 48h	Prendre rdv chez le dentiste dans la semaine	Prendre rdv chez le dentiste dans les 48h Appliquer une poche de froid
Surveillance	Recollage ou réparation	Traitement de la pulpe réparation/collage surveillance	Surveillance et contention (4S) si mobilité	Remplacement, contention (4S) surveillance
				



Extrusion	Intrusion	Expulsion	Concussion Subluxation
Urgence	Pas d'urgence	Urgence	Pas d'urgence
Replacer la dent	Rassurer Adresser	Replacer au plus tôt < 30 minutes	Conseiller Rassurer
Prendre rdv chez le dentiste dans la semaine	Rdv chez le dentiste à 4 semaines	Prendre rdv chez le dentiste en urgence	Eviter toute stimulation jusqu'à résolution des problèmes
Contention (2S) et surveillance	Déplacement (chir ou orthodontique) en l'absence de repositionne- ment spontané	Repositionnement, contention (2S) et surveillance	Surveillance lors des visites annuelles
			




 ↑
 degré d'urgence

 médecin généraliste
 patiente/patient
 Chirurgien-dentiste ou chirurgien maxillofacial

Commentaires :
 Le chirurgien-dentiste doit rédiger un certificat médical initial.
 Les dents temporaires (lactéales) ne doivent jamais être remplacées.
 Une partie de la surveillance peut être réalisée par le médecin ou le patient : changement de teinte de la dent, apparition d'une fistule, de douleurs, cellulite, signes généraux.
 En cas d'expulsion-réimplantation, la prescription d'antibiotiques systémiques est discutée.
 La vaccination antitétanique doit être à jour.
 Le patient peut brosser ses dents, en douceur, avec une brosse à dents souple.
 Il est nécessaire de questionner la présence d'un traumatisme crânien, même si seules les dents semblent touchées