



WAM, revendeur des dispositifs de marque DTE® et Woodpecker®.
120 rue Jean de Guiramand 13290 Aix-en-Provence
Tél : +33 4 42 26 80 64
E-mail : wam@wamkey.com
Website : www.wamkey.com

GUIDE DU PROTOCOLE ABC

 **Guilin Woodpecker Medical Instrument Co.,Ltd.**
Information Industrial Park, Guilin National High-Tech
Zone, Guilin, Guangxi, 541004 P.R. China
Sales Dept.: +86-773-5873196/2350599
After-sales Service Dept.: +86-0773-5827898
E-mail: woodpecker4@glwoodpecker.com
Website: <http://www.glwoodpecker.com> V1.2 ZMN-XC-139



Traduction française : WAM France

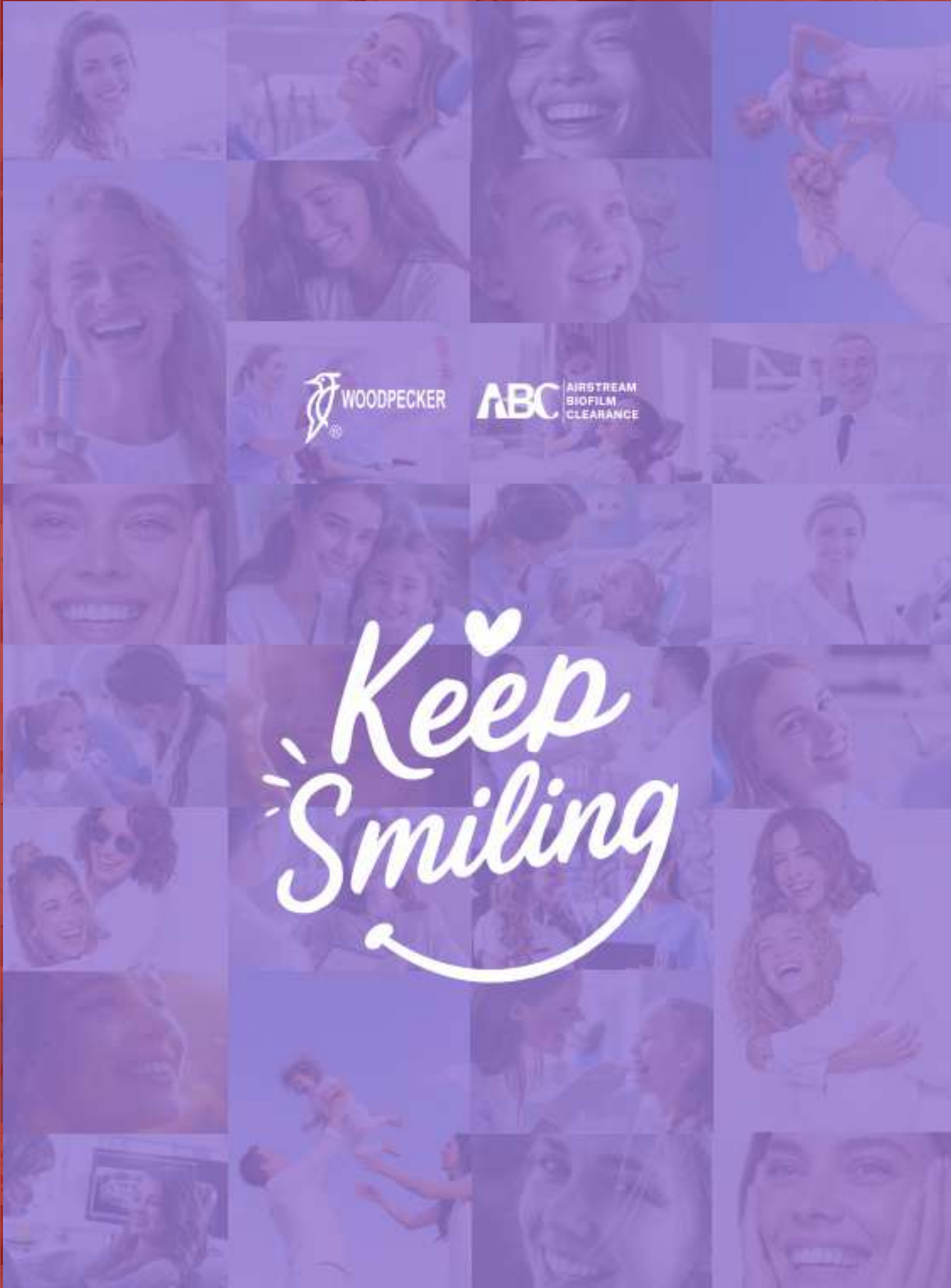
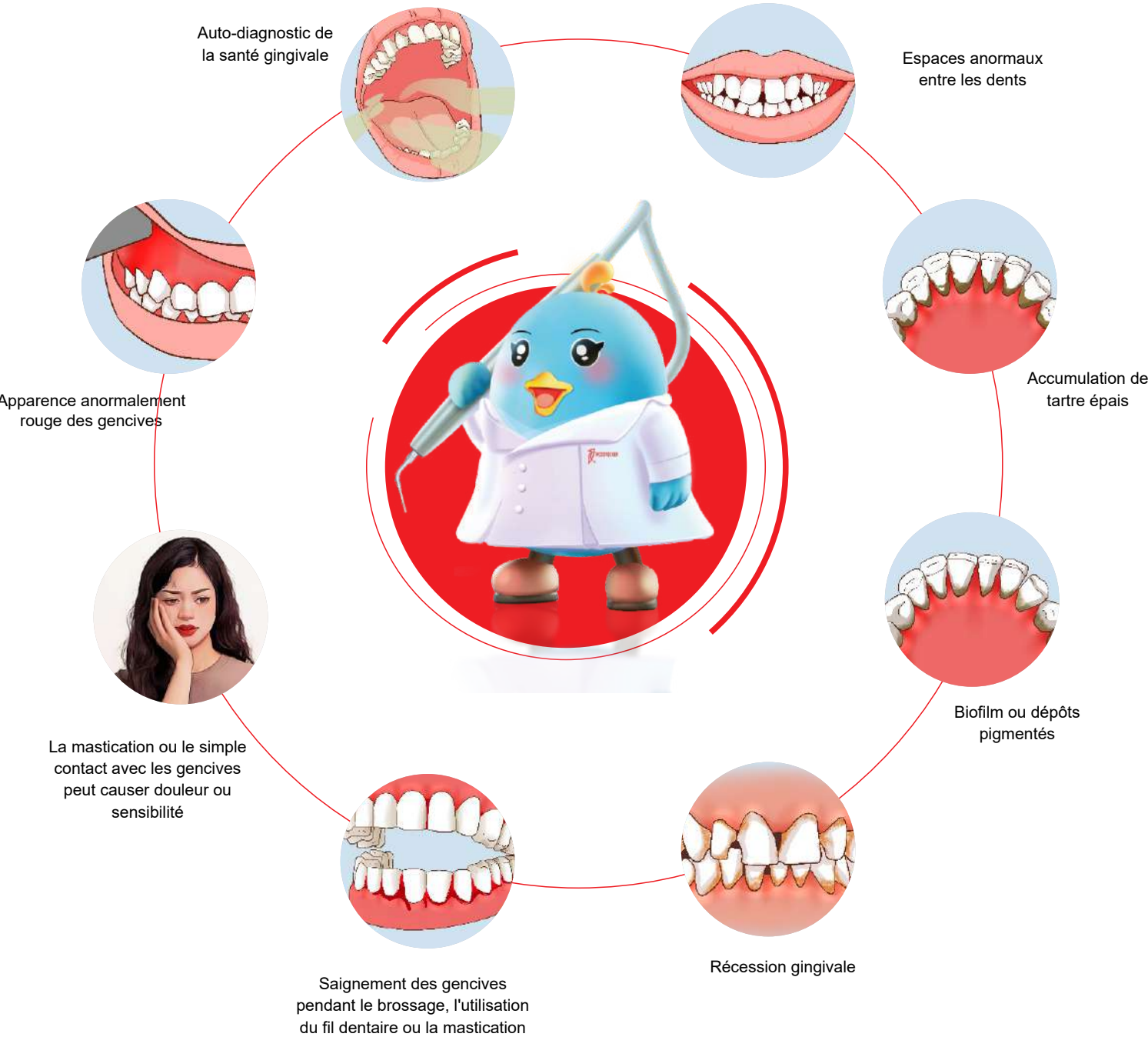
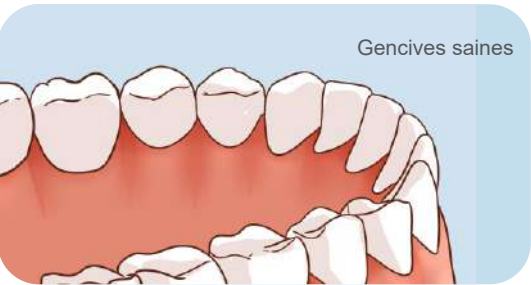


Table des matières

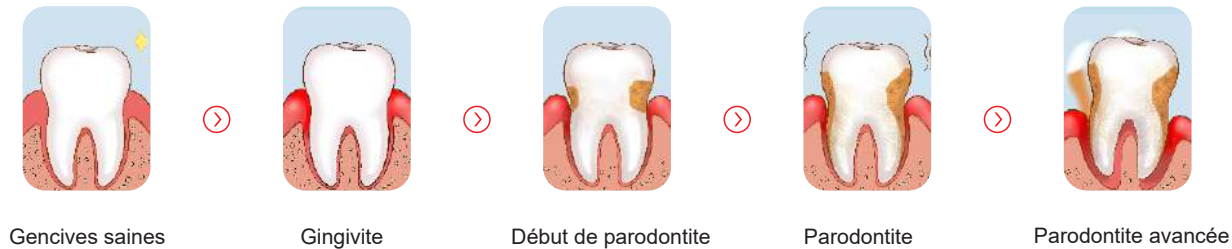
Introduction aux maladies parodontales	01
Contrôle du biofilm	03
Qu'est-ce que le protocole ABC ?	04
Étapes du traitement ABC.....	05
Équipements nécessaires	08
Modes de fonctionnement du PT-B	09
Modes de fonctionnement du PT-A	10
Étapes spécifiques du traitement ABC	13
01 Diagnostic	15
02 Détection du biofilm	17
03 Aéropolissage supra-gingival	19
04 Détartrage supra-gingival aux ultrasons	21
05 Détartrage sous-gingival aux ultrasons	21
06 Aéropolissage supra-gingival	23
07 Aéropolissage sous-gingival	25
08 Scellement des tubules dentinaires	27
09 Spa oral	29
10 Contrôle	31
Application de l'ABC en santé bucco-dentaire des enfants	33
Application de l'ABC en santé bucco-dentaire des patients en orthodontie	34
Application de l'ABC en santé bucco-dentaire des patients porteurs d'implants et prothèses.....	35
FAQs	37

Introduction aux maladies parodontales

Auto-diagnostic de la santé gingivale



» Comment se développe la parodontite ?



» Relation entre santé bucco-dentaire et santé générale

1 Maladie cardiovasculaire

Des études épidémiologiques montrent que l'inflammation causée par des infections buccales est un facteur de risque indépendant des maladies cardiovasculaires. Par exemple, la parodontite chronique peut augmenter l'inflammation systémique et augmenter le risque de maladie cardiovasculaire d'environ 25 %.

2 Maladie rénale chronique

La Recherche indique une association entre la parodontite et l'apparition d'une maladie rénale chronique ou d'une détérioration de la fonction rénale. Le risque de développer une maladie rénale augmente de 60 % chez les individus atteints de parodontite et, à l'inverse, la maladie rénale chronique peut aggraver la parodontite.

3 Maladies respiratoires

Le biofilm agit comme une source potentielle de pathogènes respiratoires. Ceux-ci peuvent coloniser les surfaces dentaires et atteindre les poumons via l'inhalation, augmentant ainsi le risque d'infections pulmonaires.

4 Diabète

Le diabète et les maladies parodontales partagent des facteurs de risque communs et s'aggravent mutuellement. La parodontite chronique peut perturber le contrôle glycémique, tandis que le diabète augmente la susceptibilité aux destructions parodontales. La parodontite est donc considérée comme la sixième complication du diabète.

5 Complications pendant la grossesse

Les bactéries parodontales peuvent traverser la bactériémie maternelle et la barrière placentaire, conduisant à une infection intra-utérine. De plus, les bactéries parodontales peuvent échapper aux mécanismes immunitaires cellulaires, activer des réponses immunitaires à médiation cellulaire et stimuler la production de cytokines pro-inflammatoires et endotoxines. Si elles atteignent le placenta, cela peut entraîner des conséquences néfastes sur la grossesse.

6 Vieillesse musculaire

Les personnes âgées ayant une mauvaise santé bucco-dentaire présentent une réduction de la force musculaire et de la fonction physique par rapport à celles ayant une bonne santé bucco-dentaire.

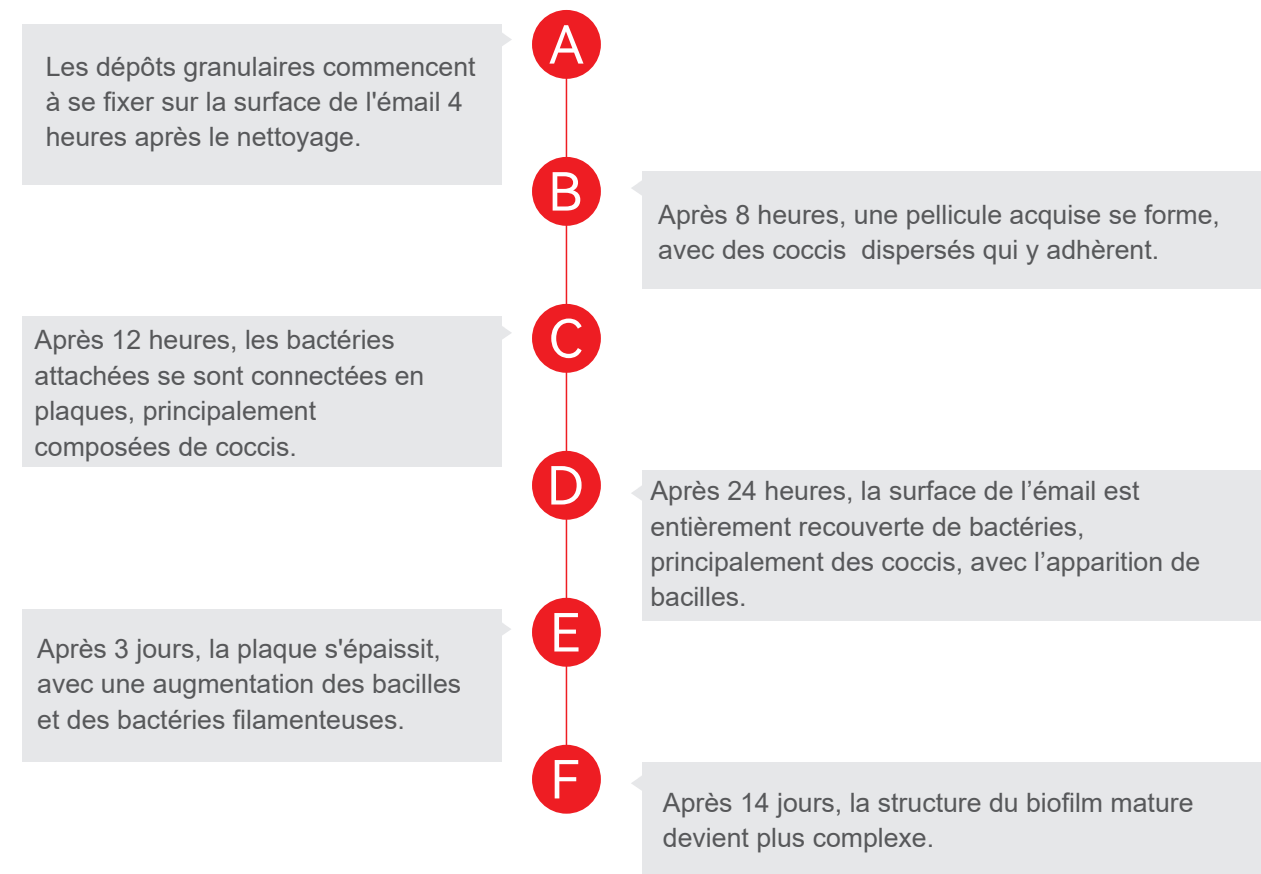
Contrôle du biofilm - Le cœur du traitement parodontal moderne

» Facteur étiologique de la parodontite - biofilm

Le biofilm est une communauté bactérienne molle, non minéralisée, qui adhère entre elles ou aux surfaces dentaires, aux espaces interdentaires ou aux restaurations. Il est entouré d'une matrice protectrice et ne peut pas être éliminé par simple rinçage ou gargarisme.

Un millimètre cube de biofilm (1 mg) peut contenir un milliard de bactéries appartenant à plus de 300 espèces différentes.

» Process de formation du biofilm



Pour la plupart des individus, l'accumulation de biofilm, la calcification et la formation de tartre, prennent 2-3 mois.

Qu'est-ce que le protocole ABC ?

Protocole d'hygiène bucco-dentaire pour l'élimination du biofilm

» Que veut dire ABC ?

ABC signifie Airstream Biofilm Clearance, un protocole d'hygiène bucco-dentaire axé sur l'élimination du biofilm.

ABC repose sur le principe de santé selon lequel "prévenir vaut mieux que guérir", soulignant que le traitement parodontal doit prioriser le contrôle du biofilm. Grâce à l'utilisation régulière d'un flux d'air, le biofilm peut être éliminé de manière complète et efficace, réduisant ainsi la formation de tartre. Des procédures complémentaires, telles que le détartrage aux ultrasons et le polissage, sont également utilisées pour optimiser davantage l'environnement buccal.

» Quels sont les avantages de l'ABC dans le traitement parodontal ?

01 Visuel et clair

L'utilisation d'un révélateur de biofilm permet de visualiser clairement sa localisation dans la cavité buccale. Cela facilite son élimination rapide et efficace, améliorant ainsi le résultat du nettoyage.



02 Précis et efficace

L'aéropolissage peut atteindre avec précision les zones de biofilm, à la fois supra-gingivales et sous-gingivales, garantissant une élimination complète du biofilm dans toute la cavité buccale. Le tartre tenace peut être éliminé avec le détartrage ultrasonique. La combinaison des deux assure une haute efficacité et un nettoyage complet.



03 Indolore et confortable

L'aéropolissage évite un détartrage excessif pouvant endommager les surfaces dentaires, les gencives et les racines. Combiné aux vibrations douces des inserts ultrasoniques en alliage de Woodpecker®, le traitement est indolore. Cela améliore le confort et la satisfaction des patients.

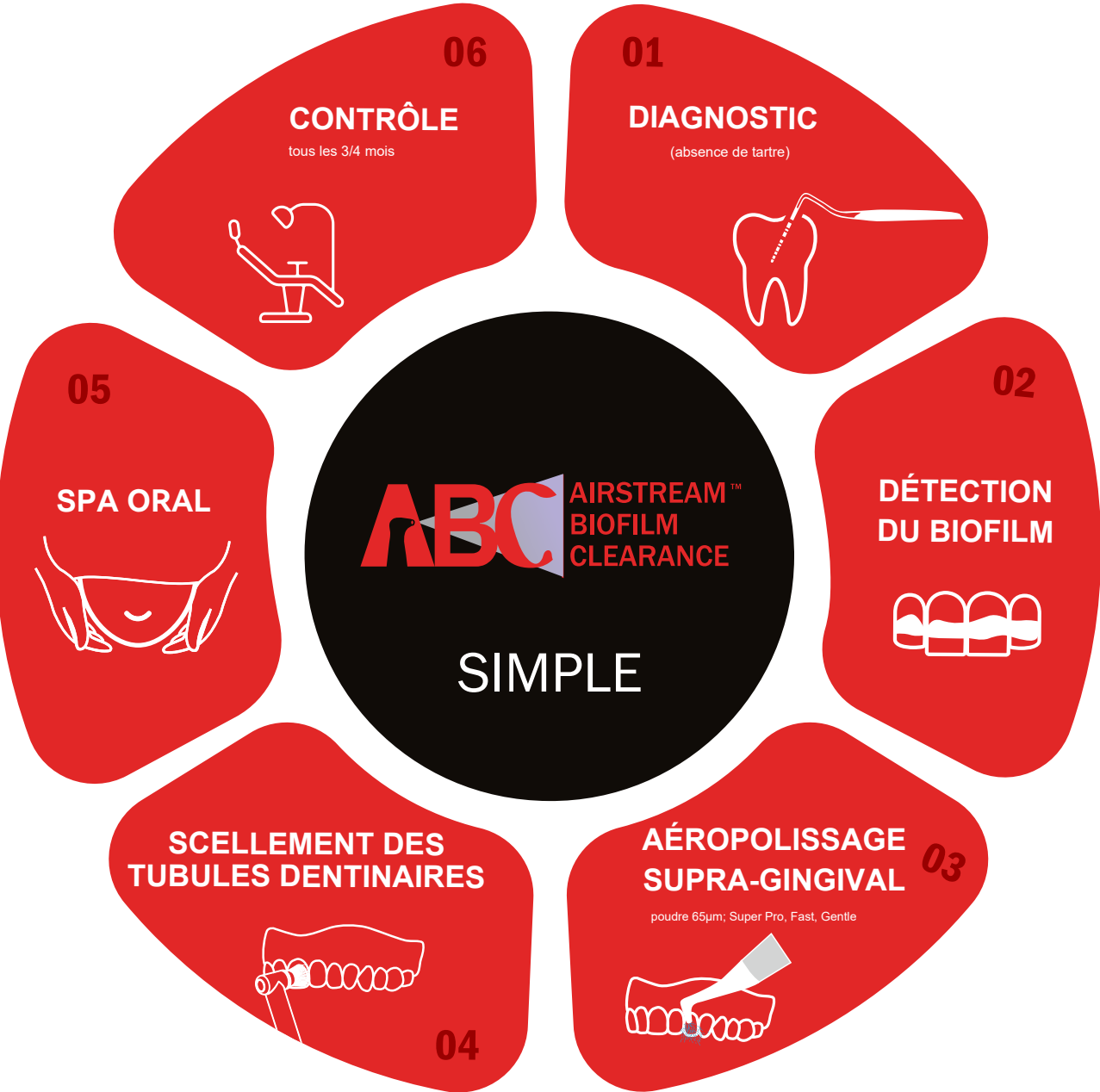


Les étapes du protocole ABC

Les étapes du protocole ABC ► Préservez votre confiance

(Nettoyage professionnel visible et sans douleur)

SIMPLE



MODÉRÉ



ABONDANT



Appareils nécessaires pour le traitement ABC



LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DU TRAITEMENT ABC

Step 01 Diagnostic

- Chaque cas clinique nécessite un diagnostic
- Avant toute intervention, interrogez les patients sur leurs antécédents médicaux : vérifiez si leur tension artérielle et leur glycémie sont normales, s'ils souffrent de maladies cardiaques, d'asthme, de troubles sanguins, etc. ; et renseignez vous sur leur cycle menstruel, leur éventuelle grossesse, etc.

Step 02 Détection du biofilm

- Rendez le biofilm visible
- Montrez le biofilm coloré aux patients pour identifier les problèmes de santé bucco-dentaire, améliorant ainsi la communication et la confiance entre le praticien et le patient.

Step 03 Aéropolissage supra-gingival

- Le processus consiste à utiliser de l'air comprimé pour propulser une poudre mélangée à de l'eau à travers un dispositif d'aéro-polissage, en direction de la surface dentaire.
- Ce processus élimine le biofilm, les pigments et les dépôts mous tout en polissant les surfaces dentaires, redonnant ainsi aux dents une apparence lumineuse et brillante.

Step 04 Détartrage supra-gingival indolore par ultrasons.

- Utilisez des inserts en alliage de titane pour éliminer les résidus de tartre dentaire.
- Éliminez le tartre supra-gingival.
- L'insert en alliage de titane a une dureté Mohs d'environ 30, garantissant un détartrage en toute sécurité sans endommager les dents et offrant un effet de polissage.

Step 05 Détartrage sous-gingival indolore par ultrasons

- Utilisez des inserts en alliage de titane pour éliminer les résidus de tartre dentaire.
- Éliminez le tartre sous-gingival dans les poches parodontales de 4 à 6 mm.
- L'insert en alliage de titane a une dureté Mohs d'environ 30, garantissant un détartrage en toute sécurité sans endommager les dents et offrant un effet de polissage.

Step 06 Aéropolissage supra-gingival

- Le processus consiste à utiliser de l'air comprimé pour propulser une poudre mélangée à de l'eau à travers un dispositif à flux d'air, en direction de la surface dentaire.
- Ce processus élimine le biofilm, les colorations et les dépôts mous recouverts de tartre, tout en polissant les surfaces dentaires, redonnant ainsi aux dents une apparence lumineuse et brillante.

Step 07 Aéropolissage sous-gingival

- Peut utiliser de la poudre d'érythritol de 14 µm ou de la poudre de glycine de 25 µm.
- Éliminer complètement le biofilm tout en nourrissant les gencives avec des acides aminés présents dans la poudre, prévenant ainsi la récession gingivale.

Step 08 Scellement des tubules dentinaires

- Utilisez un dentifrice reminéralisant pour prévenir les caries et renforcer l'émail des dents.
- Polir pour rendre la surface dentaire plus lisse, réduisant ainsi l'adhésion du biofilm.

Step 09 SPA Oral

- Utilisez de la propolis verte pour le massage gingival de type SPA buccal.
- Aide à rafraîchir l'haleine, améliorer l'élasticité et la résistance des gencives, prévenir la récession gingivale et les maladies parodontales.

Step 10 Contrôle

- Analyser les problèmes bucco-dentaires des patients.
- Mettre l'accent sur l'importance d'un brossage adéquat et d'un entretien régulier.
- Contrôle

01 Diagnostic

» Communication patients



Dental hygienist:

Vérifions l'état bucco-dentaire du patient. Les bactéries parodontales peuvent se cacher dans les poches parodontales que nous ne pouvons pas atteindre avec un brossage régulier. Au fil du temps, des maladies parodontales se développeront, entraînant une récession gingivale et une résorption osseuse alvéolaire. Grâce au diagnostic, nous pouvons identifier rapidement les problèmes des gencives et prendre rapidement des mesures préventives.

Dents naturelles	Condition parodontale			
	En bonne santé Gencives saines Pas de saignement au contact	Aéropolissage supra-gingiva	Pas nécessaire	En présence de tartre, utiliser l'insert PD56
	Gingivite Poches peu profonde Pas de perte osseuse Saignement au contact	Profondeur de poche <4mm Aéropolissage supra-gingival	Pas nécessaire	En présence de tartre, utiliser l'insert PD56
	Parodontite Poches profondes Perte osseuse Saignement au contact Pas de suppuration	Profondeur de poche <4mm Aéropolissage supra-gingival	Profondeur de poche 4-9mm Aéropolissage sous-gingival	Utiliser PD59, PD50L et PD50R pour le détartrage
	Abcès parodontal Perte osseuse Saignement au contact Suppuration	Traitement supragingival uniquement	×	Utiliser PD59, PD50L et PD50R pour le détartrage

» Procédure



Dental hygienist:

Avant la procédure, demandez au patient ses antécédents médicaux, si sa tension artérielle et sa glycémie sont normales, s'il souffre de maladies comme des problèmes cardiaques, de l'asthme, des troubles sanguins, s'il est allergique aux parfums, et si c'est une patiente, si elle est en période menstruelle ou enceinte

Implants	Condition parodontale			
	En bonne santé Gencives saines Pas de saignement au contact	Profondeur de poche <4mm Aéropolissage supra-gingival	Pas nécessaire	En présence de tartre, utiliser un insert PEEK pour le détartrage
	Mucosite Pas de perte osseuse Saignement au contact	Profondeur de poche <4mm Aéropolissage supra-gingival	Pas nécessaire	En présence de tartre, utiliser un insert PEEK pour le détartrage
	Péri-implantite Perte osseuse Saignement au contact Pas de suppuration	Profondeur de poche <4mm Aéropolissage supra-gingival	Profondeur de poche 4-9mm Aéropolissage sous-gingival	En présence de tartre, utiliser un insert PEEK pour le détartrage
	Suppuration Péri-implantite Perte osseuse Saignement au contact Pas de suppuration	Traitement supragingival uniquement	×	En présence de tartre, utiliser un insert PEEK pour le détartrage

Les différentes étapes du traitement ABC

02 Révélateur de biofilm

Révéler le biofilm sur la gencive et autour des implants, restaurations et brackets orthodontiques est une étape cruciale dans le protocole de traitement ABC..

» Pourquoi révéler le biofilm ?

Utiliser un révélateur de plaque sur les gencives et autour des implants, des restaurations et des attaches orthodontiques pour visualiser la plaque dentaire est une étape très importante du protocole ABC. On ne s'intéresse à un problème que lorsqu'on le voit. Si le biofilm devient visible à l'œil nu, cela permet non seulement un retrait plus rapide et plus efficace du biofilm, mais renforce également la confiance dans la communication entre le praticien et le patient.



» Script de communication



Dental hygienist:

Je vais appliquer un révélateur de biofilm sur vos dents. Il s'agit d'un colorant alimentaire qui permet de rendre visibles les bactéries adhérant à la surface des dents et entre les dents. Le biofilm, une fois éliminé de la surface dentaire, recouvrira entièrement les dents à nouveau sous 24 heures, et atteindra son niveau maximal au bout d'environ 3 mois. C'est pourquoi, en plus du brossage régulier pour maintenir une bonne hygiène bucco-dentaire, nous recommandons une séance de soins professionnels tous les 3 mois afin d'éliminer efficacement le biofilm présent sur vos dents.

» Procédure

Appliquez le révélateur de biofilm sur la surface des dents à l'aide d'un coton-tige. Après environ 30 secondes, rincez la bouche ou utilisez une seringue triple pour irriguer la cavité buccale. Les zones colorées sur les dents indiquent la présence de biofilm. (Demandez si un écarteur buccal est nécessaire avant de commencer la procédure)

Remarque : Ne convient pas aux facettes dentaires.



Avant la révélation du biofilm



Appliquer le révélateur de biofilm



Révélation du biofilm



Rincer

Les différentes étapes du traitement ABC

03 Aéropolissage supra-gingival

L'aéropolissage est un procédé utilisant de l'air comprimé pour projeter une poudre mélangée à de l'eau via un appareil d'aéropolissage sur la surface dentaire. Ce procédé permet d'éliminer le biofilm, les pigments et les dépôts mous tout en polissant les surfaces dentaires, redonnant ainsi aux dents un aspect brillant et lustré.

SUPER PRO : Poudre érythritol 65 µm pour usage supragingival



Utilisée pour l'élimination du biofilm supragingival, des pigments et des dépôts mous chez l'adulte. Elle permet un traitement plus confortable et un détartrage plus efficace.

- Caractéristiques :
- 1. Efficace, gain de temps, doux et confortable, sûr et fiable, goût amélioré
 - 2. L'érythritol possède des propriétés antibactériennes naturelles et anti-caries
- Indice glycémique « 0 », n'interfère pas avec le métabolisme du sucre, peut être utilisé chez les patients diabétiques
- La promotion et la vente de SUPER et SUPER PRO ne s'adressent pas aux pays suivants : France, Espagne, Allemagne, Suisse, Norvège, République Tchèque, Royaume-Uni, Italie, Pays-Bas, Autriche, Belgique, Danemark, Turquie, Suède, Liechtenstein, Japon, et États-Unis.



GENTLE : Poudre glycine 65 µm pour usage supragingival

Utilisée pour éliminer le biofilm supragingival et les dépôts mous chez l'adulte. Adaptée aux patients recherchant un détartrage indolore, en phase de maintenance, sensibles ou portant un appareil orthodontique.

- Caractéristiques :
- 1. Acides aminés extraits de céréales naturelles
 - 2. Glycine légèrement sucrée au goût agréable
 - 3. Dureté Mohs de 2.0 pour un traitement en douceur



FAST : Poudre bicarbonate de sodium 65 µm pour usage supragingival

Utilisée pour l'élimination rapide des pigments tenaces, des dépôts mous et du biofilm supragingival chez l'adulte.

- Caractéristiques :
- 1. Le bicarbonate de sodium est naturellement anti-inflammatoire et anti-caries
 - 2. Dureté Mohs de 2.5 pour une efficacité optimale
 - 3. Dureté intermédiaire entre l'émail et la dentine permettant une élimination facile du biofilm et des pigments tenaces sans endommager les dents

» Script de communication



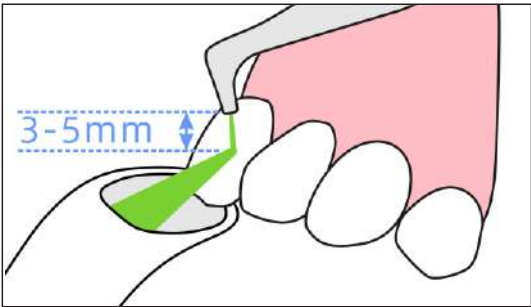
Dental hygienist:

L'aéropolissage est un procédé qui utilise de l'air comprimé pour propulser une poudre mélangée à de l'eau à travers un dispositif d'aéropolissage sur la surface dentaire. Ce procédé permet de retirer le biofilm, les pigments et les dépôts mous tout en polissant les surfaces dentaires, redonnant ainsi aux dents un aspect brillant et éclatant.

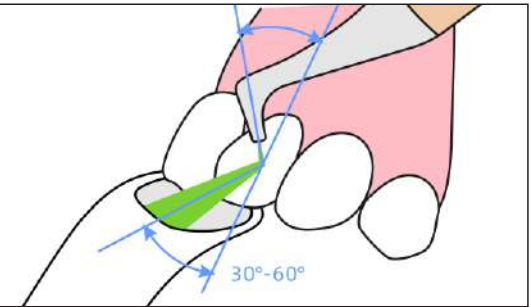
Aujourd'hui, nous utilisons une poudre d'érythritol (ou de glycine) de 65 µm, qui a un goût très agréable et offre un grand confort au patient.

» Procédure

Utiliser une poudre supragingivale. Pendant l'intervention, veillez à bien protéger les tissus mous de la cavité buccale à l'aide d'un puissant aspirateur salivaire, de compresses de gaze et d'un miroir buccal, afin d'éviter que la poudre ne soit projetée directement sur les tissus mous, ce qui pourrait provoquer une sensation de picotement.



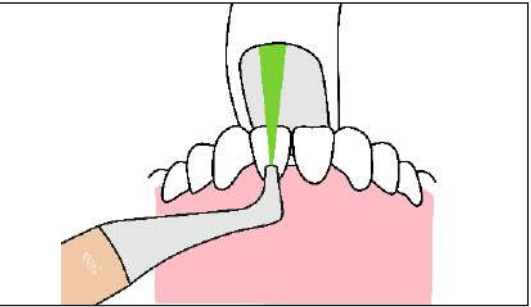
Distance entre l'embout et la surface dentaire : 3 à 5 mm
(Remarque : Éviter tout contact direct de la poudre avec la muqueuse buccale.)



Angle entre les dents antérieures et l'embout : 30° à 60°
(L'embout étant orienté vers le bord incisif.)



Trajectoire du mouvement :
Effectuer un mouvement en spirale pendant 1 à 10 secondes sur la surface coronaire.



Veillez à ce que l'aspirateur salivaire élimine efficacement un maximum de brouillard de poudre.

Les différentes étapes du traitement ABC

04 & 05 – Détartrage ultrasonique supra-gingival et sous-gingival

Après l'aéropolissage, effectuez un détartrage ultrasonique à l'aide d'inserts en alliage de titane afin d'éliminer les résidus de tartre situés au-dessus (supragingival) et en dessous (sous-gingival) de la gencive.



Avant le détartrage ultrasonique



Après le détartrage ultrasonique





Kit d'inserts de détartrage doux



Titanium alloy tip

Sans danger pour les dents
Adapté aux enfants



Dedicated disinfection box

Protégez votre santé

» Script de communication



Dental hygienist:

Nous allons maintenant utiliser un dispositif ultrasonique indolore pour réaliser le détartrage, accompagné d'un kit individuel d'inserts en titane. Contrairement aux inserts classiques en acier inoxydable, le titane offre un meilleur confort tout en protégeant davantage vos dents. Après le détartrage, vous ressentirez que la surface de vos dents est plus lisse.

» Procédure

- Utiliser des inserts droits pour nettoyer les surfaces vestibulaires, linguales, labiales et palatines des dents. Utiliser des inserts courbés pour nettoyer les surfaces proximales et les espaces interdentaires.
- Les inserts en titane (dureté de Mohs d'environ 30) sont utilisés pour nettoyer la zone supragingivale et sous-gingivale jusqu'à 4-6 mm. Utilisez un mouvement elliptique pour répartir efficacement la force d'impact entre l'insert et les dents. Cela garantit le confort sans endommager les dents et réduit la probabilité de rayures.

Inserts titane : P50L, P50R, P56, P59

P50L



- Fonction : Pour la détection du tartre sous-gingival, le détartrage sous-gingival et le surfaçage radiculaire.
- Application : Pour le nettoyage de la moitié palatine des surfaces proximales, de la moitié buccale des surfaces proximales et de la face buccale des surfaces proximales.
- Opération : L'extrémité de l'insert est perpendiculaire à l'axe long de la dent, en s'assurant que les 2 mm de l'extrémité avant ou arrière de l'insert s'adaptent à la surface de la dent. Déplacez l'insert de haut en bas.

P50R



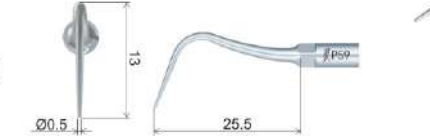
- Fonction : Pour la détection du tartre sous-gingival, le détartrage sous-gingival et le surfaçage radiculaire.
- Application : Pour le nettoyage de la moitié buccale des surfaces proximales, de la moitié palatine des surfaces proximales, de la moitié buccale des surfaces proximales et de la moitié linguale des surfaces proximales.
- Opération : L'extrémité de l'insert est perpendiculaire à l'axe long de la dent, en s'assurant que les 2 mm de l'extrémité avant ou arrière de l'insert s'adaptent à la surface de la dent. Déplacez l'insert de haut en bas.

P56



- Fonction : Pour éliminer le tartre supragingival et le biofilm, sans endommager les gencives lors du nettoyage marginal.
- Application : Pour le nettoyage des faces labiales (buccales) et linguales (palatines) de toutes les dents, adapté au nettoyage du tartre dans la fosse linguale.
- Opération : L'extrémité de l'insert est parallèle à l'axe long de la dent, en s'assurant que l'extrémité de la boule de l'insert s'adapte à la surface de la dent.

P59



- Fonction : Pour la détection du tartre sous-gingival, le détartrage sous-gingival et le surfaçage radiculaire.
- Application : Pour le nettoyage des faces labiales (buccales) et linguales (palatines) de toutes les dents.
- Opération : L'extrémité de l'insert est parallèle à l'axe long de la dent, en s'assurant que les 2 mm de l'extrémité droite ou gauche de l'insert s'adaptent à la surface de la dent. Déplacez l'insert d'avant en arrière.

Les différentes étapes du traitement ABC

06 Aéropolissage supra-gingival



Buse de l'aéropolisseur

- Buse à petit calibre de 0,7 mm, un jet d'air plus concentré, pour un détartrage plus efficace.
- La structure coaxiale eau-air de haute précision permet une bonne enrobée de la poudre par l'eau, réduisant ainsi les projections de poudre.
- Conception par simulation de dynamique des fluides pour une libération douce de l'énergie, évitant d'endommager les tissus mous et prévenant les égratignures sur la surface des dents.



14µm Erythritol : supra-gingival + sous-gingival

Ce produit offre une solution tout-en-un pour éliminer efficacement le biofilm et le tartre adhérents à la surface de l'émail, de la dentine, des tissus mous, des restaurations, des appareils orthodontiques ou des surfaces d'implants. Les particules ultra-fines de 14 µm permettent une utilisation aussi bien supragingivale que subgingivale. La formulation comprend de la chlorhexidine, ce qui en fait une poudre unique ayant des effets antibactériens.

Caractéristiques :

- Poudre extrêmement fine, sûre et minimalement invasive
- Aucun dommage à l'émail, à la dentine radiculaire ou aux tissus mous
- L'érythritol offre des propriétés antibactériennes et anti-caries naturelles
- Contient 0,3 % de chlorhexidine, ce qui permet de prévenir et de traiter efficacement la gingivite et la parodontite



25µm Glycine : supra-gingival + sous-gingival

Ce produit, avec des particules de glycine de 25 µm, est doux pour les tissus mous dans les poches parodontales, les gencives, la mâchoire supérieure et les surfaces dentaires. Il peut être utilisé pour les soins dentaires pédiatriques, l'orthodontie, l'entretien des restaurations, les soins parodontaux et l'entretien des implants.

Caractéristiques :

- Particules délicates pour un traitement confortable et minimalement invasif
- Dureté inférieure à la dentine dentaire, adaptée pour un détartrage subgingival sûr, les soins parodontaux et l'entretien des implants

» Script de communication



Dental hygienist:

Nous allons maintenant utiliser une poudre de glycine plus fine de 25 µm pour effectuer un aéropolissage superficiel supragingival. Cela permettra d'éliminer la plaque de manière plus précise, et les acides aminés présents dans la poudre nourriront également vos gencives et préviendront la récession gingivale.

» Procédure

1. Remplacez le réservoir de poudre subgingivale et chargez la poudre subgingivale



2. En utilisant la pièce à main aéropolisseur supragingivale, réglez la puissance sur le niveau le plus bas et pulvérisez rapidement sur le sulcus gingival.



3. Orientez la pièce à main vers le sulcus gingival, maintenez une distance de 3 à 5 mm de la surface dentaire, et pulvérisez rapidement à un angle de 30 à 60° par rapport à la surface dentaire.



07 Aéropolissage sous-gingival

- Embout subgingival avancé Woodpecker, permettant l'élimination du biofilm des poches parodontales profondes
- Un orifice pour l'eau
- Trois orifices pour la poudre
- Permet un nettoyage complet des poches parodontales, réduisant les indices de colonies bactériennes.



» Application de l'aéropolissage sous-gingival Woodpecker :

Poches parodontales profondes des dents naturelles, poches parodontales sous-gingivales, bifurcations radiculaires.



Aéropolissage sous-gingival

» Insertion délicate dans les poches parodontales

Insérer doucement l'embout dans la poche parodontale sans exercer de pression.
Si l'embout ne peut pas pénétrer efficacement jusqu'au fond de la poche, évitez d'appliquer une pression excessive.
Veuillez utiliser les dispositifs ultrasoniques Woodpecker.

» Pas d'anesthésie requise

Aucune anesthésie n'est nécessaire pour l'aéropolissage sous-gingival Woodpecker.

» Position et méthode de mouvement recommandées pour l'embout

Le temps de traitement pour chaque site ne doit pas dépasser 5 secondes.
Effectuer des mouvements verticaux continus de haut en bas le long des poches parodontales.
Remplacer l'embout après avoir traité 20 sites.



» Assurez-vous de bonnes conditions des tissus mous

Ne pas utiliser l'aéropolissage sous-gingival dans les cas suivants :

- Immédiatement après un traitement sous-gingival.
- Saignement ou écoulement de pus sévère aux sites traités.
- Poches parodontales plus profondes que la jonction mucogingivale.
- La dent à traiter est proche de blessures non cicatrisées ou de sites d'extraction.
- Signes de fracture de la dent à traiter.

Les différentes étapes du traitement ABC

08 Scellement des tubules dentinaires

Utilisez un dentifrice reminéralisant pour polir et protéger la surface dentaire.

Réparez les surfaces dentaires irrégulières, accélérez la reminéralisation dentaire et servez de mesure préventive contre les caries tout en augmentant la dureté des dents.

Le polissage rend la surface dentaire plus lisse, réduisant l'adhésion du biofilm et soulageant la sensibilité postopératoire.



Moteur de prophylaxie

Chargement sans fil, chargement instantané dès que l'appareil est placé.

Un moteur réducteur à engrenages planétaires de haute précision garantit une sortie précise avec moins de bruit, améliorant ainsi l'expérience du patient.

Convient pour une utilisation après des traitements dentaires tels que des procédures orthodontiques et un détartrage parodontal.

Angle prophy jetable



Prophy Angle Cup - Soft 1

Prophy Angle Cup - Soft 2

Prophy Angle Cone

Prophy Angle Cup - Hard 1

Prophy Angle Cup - Hard 2

Prophy Angle Brush -Sharp

Prophy Angle Brush - Flat

» Script de communication



Dental hygienist:

Bonjour ! Nous allons maintenant utiliser un dentifrice reminéralisant pour polir et protéger vos dents, un peu comme on polirait et cirerait une voiture. Cela permet de mieux protéger vos surfaces dentaires. Le dentifrice reminéralisant peut réparer les surfaces dentaires irrégulières, accélérer la reminéralisation des dents, prévenir les caries et renforcer la dureté des dents.

De plus, le polissage rend la surface dentaire plus lisse, ce qui réduit l'adhésion du biofilm et soulage la sensibilité acide postopératoire.

» Procédure

Appliquez le dentifrice reminéralisant avec une cupule prophy sur la surface dentaire.

Utilisez du fil dentaire pour guider le dentifrice dans les espaces interdentaires, puis rincez la bouche après avoir terminé le processus de filtage.



Les différentes étapes du traitement ABC

09 SPA Oral

Utilisez de la propolis verte pour un massage gingival en mode "SPA buccal" (en portant en même temps un masseur pour les yeux).

La propolis a un goût légèrement frais. Elle aide à rafraîchir l'haleine, à améliorer l'élasticité et la tonicité gingivales, à prévenir la récession gingivale et les maladies parodontales..



Propolis verte

Rafraîchit l'haleine
Soin des gencives
Excellents effets antibactériens



Masseur pour les yeux

Stimule les points d'acupuncture autour des yeux
Apaise la tension des muscles oculaires
Améliore le confort et l'expérience naturelle du SPA buccal

» Script de communication



Dental hygienist:

Nous allons maintenant vous proposer un massage gingival "SPA buccal" avec de la propolis verte (vous porterez également un masque massant pour les yeux). La propolis a un goût légèrement frais, elle rafraîchit l'haleine, améliore l'élasticité et la tonicité des gencives, et aide à prévenir la récession gingivale ainsi que les maladies parodontales.

Je vais maintenant vous proposer un massage facial. Notre bouche parle toute la journée, elle mérite donc aussi de se détendre. Ce soin permet de relâcher les muscles du visage tout en stimulant la sécrétion salivaire. Des massages réguliers peuvent également aider à atténuer les plis nasogéniens.

» Procédure

Avant de commencer le massage : mettre une nouvelle paire de gants, appliquer la propolis verte sur les gencives. Réaliser le massage gingival délicatement avec des gestes circulaires



Après le massage gingival : changer de gants pour effectuer le massage facial et la compresse chaude.
Rincer la bouche une fois l'ensemble du soin terminé



Avant de commencer le soin oral, demander au patient :
- S'il porte des lentilles de contact ou des lentilles de couleur
- S'il a récemment réalisé un soin esthétique du visage (ex : injections, peeling, lifting, etc.)



Les différentes étapes du traitement ABC

10 Rappel



Dental hygienist:

Pendant que le patient profite de la compresse chaude, organisez les dossiers médicaux ainsi que les photos intra-orales prises plus tôt.
 Une fois la compresse retirée, enlevez la serviette chaude, aidez le patient à se relever, et dites :
 « Merci pour votre coopération aujourd'hui. »
 Ensuite, rendez-vous à la chaise avec le patient et analysez les problèmes bucco-dentaires à l'aide des photos.
 Insistez à nouveau sur l'importance du brossage et de l'utilisation du fil dentaire.
 Présentez ensuite les frais des soins réalisés, programmez le prochain rendez-vous de contrôle, et offrez une tasse de lait tiède au patient après le paiement.

» Communication

1. Donnez des instructions précises pendant la compresse chaude
2. Analysez les problèmes bucco-dentaires du patient sans faire de vente directe
3. Soulignez l'importance d'un brossage adapté et d'un suivi régulier

L'intervalle de rappel doit être déterminé en fonction de l'évaluation du risque individuel de chaque patient, en se référant aux intervalles de rappel recommandés dans le tableau ci-dessous :

Dents naturelles



Saine
 Gencives saines
 BOP (-)

6 months



Gingivite
 Poches parodontales superficielles
 Pas de perte osseuse
 Saignement au sondage (BOP +)

6 months



Parodontite
 Poches parodontales profondes
 Perte osseuse
 Saignement au sondage (BOP +)

1 month



Abcès parodontal
 Perte osseuse
 Saignement au sondage (BOP +)
 Présence d'écoulement purulent

1 month

Groupes spéciaux



Enfants

6 months



Patients en orthodontie

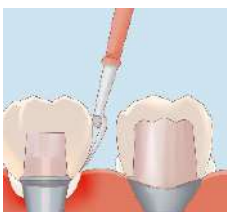
1-3 months

Implants



Saine
 Pas de perte osseuse
 Gencives saines
 Pas d'écoulement purulent

6 months



Mucosite péri-implantaire
 Pas de perte osseuse
 BOP (+)

3 months



Péri-implantite
 Poches parodontales profondes
 Perte osseuse
 BOP (+)
 Pas d'écoulement purulent

1 month



Abcès péri-implantaire
 Perte osseuse
 BOP (+)
 Écoulement purulent

1 month

Application de la méthode ABC en hygiène bucco-dentaire pédiatrique

» ABC, un soin tout en douceur, pour instaurer dès le plus jeune âge de bonnes habitudes d'hygiène bucco-dentaire

La méthode ABC offre une expérience de soin indolore pour les enfants, ce qui est essentiel pour développer une conscience préventive en matière de santé bucco-dentaire et favoriser l'adoption de soins dentaires réguliers à l'avenir.

Veuillez essayer d'utiliser l'aéropolissage Woodpecker pour réaliser l'ensemble des étapes du traitement chaque fois que possible, et ne recourir au détartrage ultrasonique qu'en dernier recours.

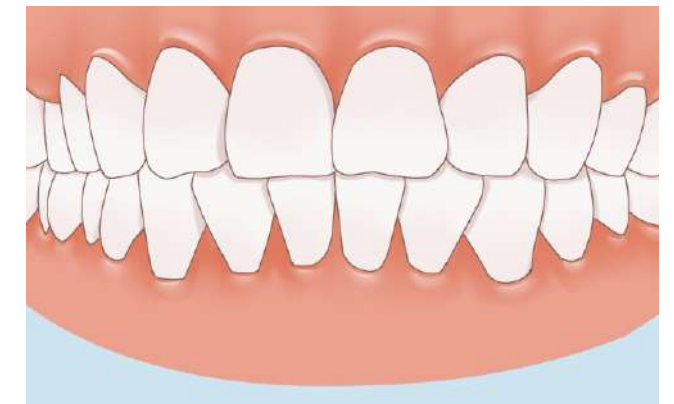


Application de la méthode ABC pour l'hygiène bucco-dentaire des patients en orthodontie

» Dents naturelles



Pre-op



Post-op

» Dents en cours de traitement orthodontique



Après révélation de plaque



Après aéropolissage Woodpecker

Application de la méthode ABC en hygiène bucco-dentaire pour les patients porteurs d'implants et de restaurations

» Aéropolissage supra-gingival et mucosite péri-implantaire

- 1. L'un des principaux défis du traitement implantaire est la prévention et le traitement de la mucosite péri-implantaire et de la péri-implantite. Cela nécessite une combinaison de soins bucco-dentaires quotidiens spécifiques et de décontaminations professionnelles régulières de la plaque biofilm.
- 2. Avant le nettoyage, il est recommandé d'enlever la restauration si possible. Cependant, de nombreuses couronnes implantaires sont posées sans prendre en compte les besoins de nettoyage réguliers à venir.



Aéropolissage de la plaque biofilm sur l'implant



Nettoyage de la zone du pilier externe



Méthode de nettoyage pour les restaurations non amovibles



Méthode de nettoyage pour les restaurations non amovibles (répété pour insistance)

» Ordre d'intervention entre aéropolissage et détartrage ultrasonique dans le cadre du nettoyage implantaire

- 1. Il est recommandé de commencer par l'aéropolissage supragingival Woodpecker pour nettoyer la muqueuse péri-implantaire. Cette méthode est indolore et adaptée aux tissus mous, aux implants, aux piliers et aux différentes surfaces céramiques, sans risque de rayure.
- 2. Si la profondeur du sillon gingival dépasse 4 mm, un aéropolissage sous-gingival doit être réalisé. En cas de tartre tenace, il est conseillé d'utiliser des inserts en PEEK.

Inserts PEEK

P90



Application : Surfaces labiales (vestibulaires) et linguales (palatines) des implants et restaurations

Utilisation : L'extrémité de l'insert est parallèle à l'axe longitudinal de la dent, en veillant à ce que les 2 mm situés à l'extrémité droite ou gauche de l'insert soient bien adaptés à la surface dentaire. Effectuer un mouvement d'avant en arrière.

Remarque : S'assurer qu'il y a de l'eau qui sort de la pièce à main avant d'installer l'insert afin d'éviter d'endommager celui-ci.

P95



Utilisation : Utilisé en mode P du dispositif de traitement parodontal. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 6
Utilisé en mode P de l'U600. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 3
Utilisé en mode P de l'U6. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 6

Note : (1) Le plastique de l'insert est fabriqué à partir de matériau PEEK, qui peut être désinfecté à haute température et haute pression. Plus la puissance est élevée, plus l'usure est importante ; (2) Évitez que l'insert ne se coince dans l'espace interdentaire pendant l'opération pour prévenir la casse de l'insert.

P96R



Caractéristiques : L'insert a une forme de crochet mince, facilitant le nettoyage et l'entretien sous-gingival. L'extrémité de l'insert est pliée deux fois, de manière à ne pas toucher les dents adjacentes ni les surfaces buccales, ce qui permet une plus grande zone d'application.

Utilisation : Utilisé en mode P du dispositif de traitement parodontal. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 5
Utilisé en mode P de l'U600. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 2
Utilisé en mode P de l'U6. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 4
Utilisé en mode P des détartrants ordinaires. Niveau de puissance recommandé : faible (niveau 1 à 3).

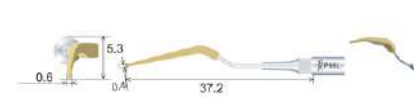
P94



Utilisation : Utilisé en mode P du dispositif de traitement parodontal. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 3
Utilisé en mode P de l'U600. Niveau de puissance recommandé : niveau 1
Utilisé en mode P de l'U6. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 3

Note : (1) Le plastique de l'insert est fabriqué à partir de matériau PEEK, qui peut être désinfecté à haute température et haute pression. Plus la puissance est élevée, plus l'usure est importante ; (2) Évitez que l'insert ne se coince dans l'espace interdentaire pendant l'opération pour prévenir la casse de l'insert.

P96L



Caractéristiques : L'insert a une forme de crochet mince, ce qui facilite le nettoyage et l'entretien sous-gingival. L'extrémité de l'insert est pliée deux fois, de sorte qu'elle n'entre pas en contact avec les dents adjacentes ni les surfaces buccales, permettant une plus grande zone d'application.

Utilisation : Utilisé en mode P du dispositif de traitement parodontal. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 5
Utilisé en mode P de l'U600. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 2
Utilisé en mode P de l'U6. Niveau de puissance recommandé : niveau 1 à 4
Utilisé en mode P des détartrants ordinaires. Niveau de puissance recommandé : faible (niveau 1 à 3).

LES SOLUTIONS CLINIQUES POUR LE PROTOCOLE ABC

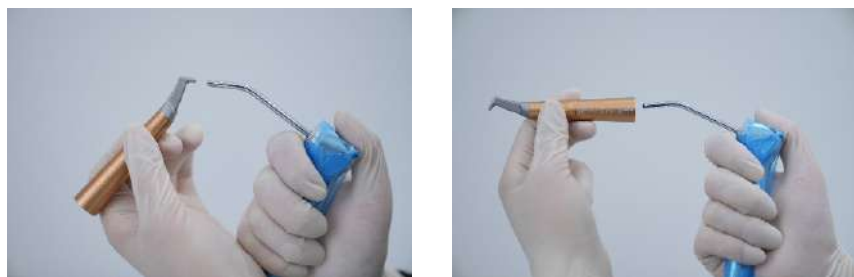
Combi détartreur-aéropolisseur

Modèle	 PT-E	 PT-B	 PT-A
Chauffe de l'eau pour le détartrage ultrasonique	24°C, 28°C, 32°C, 36°C	X	X
Chauffe de l'eau pour l'aéropolissage	25°C, 30°C, 35°C, 40°C		37°C
Mode aéropolissage	12 niveaux de volume d'eau et de puissance		
Mode détartrage ultrasonique	Mode G pour le nettoyage supra-gingival	Mode P pour les traitements paro	Mode E pour les traitements endo
Pièce à main aéropolissage LED	✓	X	X
Réservoir de poudre LED	✓	X	X
Matériau pièce à main	Alliage de titane	Alliage d'aluminium	Alliage d'aluminium
Accessoires	Pièce à main ultrasons x 2 Pièce à main aéropolissage sous-gingival x 1 Pièce à main aéropolissage supra-gingival x 1 Réservoirs de poudre LED x 2 Pédale multi-fonctions sans fil x 1 Inserts ultrasoniques x 22 Pédale filaire x 1	Pièce à main ultrasons x 2 Pièce à main aéropolissage sous-gingival x 1 Pièce à main aéropolissage supra-gingival x 1 Réservoirs de poudre x 2 Pédale multi-fonctions sans fil x 1 Inserts ultrasoniques x 14 Pédale filaire x 1	Pièce à main ultrasons x 2 Pièce à main aéropolissage sous-gingival x 1 Pièce à main aéropolissage supra-gingival x 1 Réservoirs de poudre x 2 Inserts ultrasoniques x 22 Pédale filaire x 1

Comment déboucher la pièce à main d'aéropolissage légèrement bloquée



- a. Préparer deux canules (une longue et une courte) et retirer la pièce à main de l'aéropolisseur.
- b. Déboucher le tube central de la buse à l'aide de la canule courte. Insérer, tirer et faire pivoter plusieurs fois.
- c. Déboucher le tube central de la pièce à main à l'aide de la canule longue. Insérer, tirer et faire pivoter plusieurs fois.

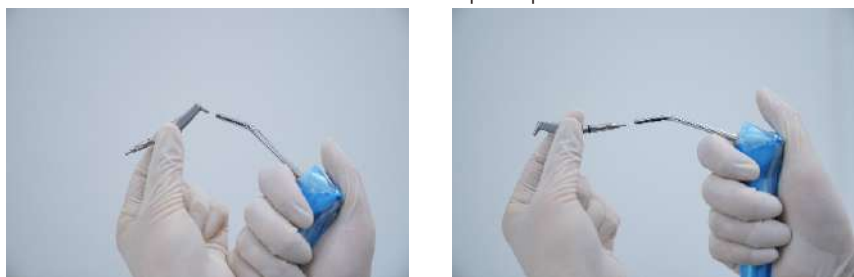


- d. Utiliser une seringue à trois voies pour insuffler de l'air dans la buse.
- e. Utiliser une seringue à trois voies pour insuffler de l'air à l'intérieur de la pièce à main.

Comment déboucher une pièce à main d'aéropolissage fortement obstruée :



- a. Préparer deux canules (une longue et une courte) et retirer la buse de la pièce à main.
- b. Déboucher l'extrémité avant de la buse avec la canule courte. Insérer, tirer et faire pivoter plusieurs fois.
- c. Déboucher l'extrémité arrière de la buse avec la canule longue. Insérer, tirer et faire pivoter plusieurs fois.



- d. Souffler de l'air sur l'extrémité avant de la buse.
- e. Utiliser une seringue à trois voies pour souffler de l'air à l'extrémité arrière de la buse.
- f. Si elle reste bouchée, faire tremper la buse dans de l'eau tiède pendant plus de 10 minutes et répéter les étapes ci-dessus.

Retirer la poudre résiduelle dans le réservoir à poudre



- a. En mode veille, appuyer sur le mode de nettoyage pour libérer l'air sous pression dans le réservoir à poudre.



- b. Retirer le réservoir à poudre et vider la poudre restante.
- c. Utiliser une seringue à trois voies pour souffler de l'air à l'intérieur du réservoir à poudre.



- d. Utiliser une seringue à trois voies pour souffler de l'air au fond du réservoir.
- e. Utiliser une seringue à trois voies pour souffler de l'air sur le filetage du réservoir à poudre.



- f. Utiliser une seringue à trois voies pour souffler de l'air sur le couvercle du réservoir.
- g. Utiliser une seringue à trois voies pour souffler de l'air sur le support du réservoir à poudre.

FAQs

Q: Quand le nettoyage dentaire doit-il commencer ?

R: Le nettoyage dentaire doit commencer lorsque la première dent primaire apparaît. Il est recommandé de consulter le dentiste pour un nettoyage deux fois par an.

Q: Qu'est-ce que le nettoyage dentaire professionnel ?

R: Selon le dernier consensus des experts parodontaux européens, le nettoyage dentaire professionnel suit le protocole ABC, qui comprend 10 étapes :

- 1. DIAGNOSTIC (tartre modéré à lourd)
- 2. RÉVÉLATEUR DE BIOFILM
- 3. AÉROPOLISSAGE SUPRA-GINGIVAL (poudre 65µm : Super Pro, rapide, doux)
- 4. DETARTRAGE ULTRASONIQUE SUPRA-GINGIVAL
- 5. DETARTRAGE ULTRASONIQUE SOUS-GINGIVAL
- 6. AÉROPOLISSAGE SUPRA-GINGIVAL (poudre 65µm : Super Pro, rapide, doux)
- 7. AÉROPOLISSAGE SOUS-GINGIVAL (poudre 25µm Gentle Mini, 14µm Super)
- 8. SCELLEMENT DES TUBULI DENTINAIRES
- 9. SPA BUCCAL
- 10. RAPPEL (tous les 3/4 mois)



Q: Pourquoi le nettoyage dentaire régulier est-il nécessaire ?

R: La cavité buccale est une « serre » chaude et humide avec potentiellement jusqu'à 600 types de bactéries. Ces bactéries sont principalement éliminées par un nettoyage buccal quotidien tel que le brossage. Cependant, le nettoyage de routine peut ne pas éliminer complètement toutes les bactéries, laissant certaines d'entre elles sur les surfaces dentaires pendant une longue période, ce qui peut entraîner des caries, des gingivites et des parodontites. Par conséquent, un nettoyage dentaire régulier est nécessaire. De plus, le nettoyage dentaire professionnel peut également prévenir et traiter les maladies parodontales. Le nettoyage dentaire régulier peut vous aider à prévenir la mauvaise haleine et la perte des dents, et à garder vos dents jeunes pour toujours.



Before tooth cleaning



After tooth cleaning

Q: Le nettoyage dentaire peut-il endommager les dents ?

R: Le nettoyage dentaire professionnel réalisé par des professionnels qualifiés à l'aide d'instruments spécialisés n'endommage pas les dents. Le processus doit être doux et précis, en éliminant uniquement les bactéries, le tartre et les taches des surfaces dentaires sans causer de traumatisme. De plus, un nettoyage dentaire régulier peut réduire le risque de maladies parodontales et de caries, servant de méthode essentielle pour maintenir des dents et des tissus parodontaux en bonne santé.

Q: À quoi devrions-nous faire attention après un nettoyage dentaire ?

R: Évitez de consommer des boissons et des aliments pigmentés, tels que le café, le cola et le chocolat, dans les 6 heures suivant le nettoyage dentaire. Dans les 24 heures suivant le nettoyage dentaire, évitez les aliments extrêmement chauds ou froids pour prévenir l'irritation des gencives. Une sensibilité temporaire peut survenir en raison de l'élimination du tartre sur les surfaces radiculaires des dents, mais elle se résout généralement naturellement dans les 2 à 3 semaines. Si un saignement important des gencives se produit pendant le nettoyage, cela indique une inflammation et une congestion des gencives. Après le nettoyage dentaire, les gencives enflées retrouvent leur état normal. Une fois le tartre éliminé, l'espace entre les dents peut s'élargir, et les dents peuvent devenir mobiles. Ces symptômes peuvent s'améliorer grâce à une hygiène bucco-dentaire régulière.

FAQs

Q: Les implants dentaires ont-ils également besoin d'un nettoyage régulier ?

R: Oui, les implants dentaires ont également besoin d'un nettoyage régulier. Les implants dépendent du tissu osseux pour leur soutien. Les personnes ayant eu des maladies parodontales sont plus susceptibles de développer une inflammation autour de l'implant, comme la mucosite péri-implantaire et la péri-implantite. Ces inflammations peuvent progressivement détruire le tissu osseux qui soutient l'implant, menant finalement au décollement de l'implant.

Q: Quel est le nettoyage de routine pour les implants dentaires ?

- R:**
1. Les dentistes utilisent des dispositifs ultrasoniques doux pour éliminer précisément les bactéries et le tartre adhérent à la structure dentaire ou aux surfaces des restaurations, suivis d'un polissage pour obtenir une surface lisse pour les dents et les restaurations.
 2. Les implants ont des surfaces en métaux tendres, nécessitant des inserts ultrasoniques spécialisés pour le nettoyage. Effectuez un ****aéropolissage sous-gingival**** en douceur avec de la poudre de glycine pour éliminer en profondeur les bactéries attachées à la surface de l'implant.
 3. Ces procédures sont à la fois douces et précises, garantissant un nettoyage complet sans endommager la surface de l'implant.

Q: Comment prendre soin des implants dentaires après la chirurgie ?

- R:**
1. Évitez de vous brosser les dents ou de rincer votre bouche avec de l'eau pendant les 24 premières heures après la chirurgie, car des rinçages excessifs peuvent entraîner des saignements de la plaie. Cependant, un bain de bouche peut être utilisé après les repas pour éviter les résidus alimentaires dans la bouche. Vous pouvez commencer à manger et à boire avec modération 2 heures après la chirurgie, en évitant les aliments très chauds.
 2. Utilisez des antibiotiques de manière routinière après l'opération, et la posologie sera déterminée par le médecin en fonction de la récupération du patient.
 3. En raison des différences individuelles de constitution et des procédures chirurgicales, les patients peuvent ressentir des réactions chirurgicales de différentes intensités. Des réactions légères peuvent provoquer peu ou pas d'inconfort, tandis que des réactions sévères peuvent entraîner un gonflement local et des ecchymoses, généralement durant 3 à 5 jours.
 4. Les analgésiques ne sont généralement pas nécessaires après la chirurgie. Si un patient est plus sensible, des analgésiques peuvent être utilisés le jour de l'opération. Après 24 heures, le patient ne devrait plus ressentir de douleur continue.
 5. Les sutures sont généralement retirées 7 à 10 jours après la chirurgie. Un retrait des sutures en temps voulu aide à prévenir les infections locales.