

VIH/SIDA

Précautions contre le VIH/SIDA - Soins dentaires

Sur cette page

[Quelles précautions doit-on prendre si on travaille dans le milieu dentaire?](#)

[Comment doit-on décontaminer les surfaces de travail?](#)

[Quelles mesures de protection individuelle doit-on prendre?](#)

[Que faire en cas d'exposition possible ou réelle au VIH?](#)

[Quand doit-on jeter, décontaminer ou stériliser les instruments et le matériel?](#)

Quelles précautions doit-on prendre si on travaille dans le milieu dentaire?

Considérer le sang, la salive et le fluide gingival de tous les patients comme étant potentiellement infectieux. Se reporter au document Réponses SST intitulé [Pratiques courantes](#) pour prévenir la transmission de maladies infectieuses transmissibles par le sang.

- En médecine dentaire restauratrice, utiliser, dans la mesure du possible, des digues.
- **Rapporter immédiatement toute exposition à un liquide suspect ou toute blessure avec une aiguille ou un instrument tranchant/pointu à la personne désignée ou à un professionnel de la santé.**

Quelles mesures de protection individuelle doit-on prendre?

Porter des gants :

- si on a des plaies ouvertes ou en voie de cicatrisation, ou des infections cutanées;
- quand on est en contact avec de la salive, des muqueuses ou du sang;
- quand on est en contact avec des articles souillés de sang, des liquides organiques ou des surfaces contaminées par ces liquides;

- quand on examine des lésions buccales.

Remplacer immédiatement les gants déchirés ou troués.

Utiliser une nouvelle paire de gants pour chaque patient.

Porter une blouse quand du sang ou des liquides organiques sont susceptibles de tacher ses vêtements.

Changer de blouse quotidiennement ou quand elle est visiblement souillée de sang ou de liquides organiques.

Porter un masque, des lunettes de sécurité ou un écran facial en plastique allant jusqu'au menton (muni de lunettes de sécurité ou de lunettes étanches) pour protéger ses muqueuses buccales et nasales d'éventuelles éclaboussures de sang, de salive ou de fluide gingival.

Se laver les mains :

- entre chaque patient;
- après avoir terminé un traitement et avant de quitter l'aire de travail.

Quand doit-on jeter, décontaminer ou stériliser les instruments et le matériel?

- Utiliser des articles jetables. Les jeter dans des sacs en plastique.
- Placer les aiguilles et les instruments tranchants/pointus dans des contenants imperforables avant de les jeter. Vérifier auprès de la municipalité la façon d'éliminer les déchets contaminés.
- Stériliser régulièrement les instruments utilisés dans tous les traitements dentaires. Les conserver dans des sacs ou des pochettes stériles.
- Stériliser après chaque utilisation les autres instruments dentaires qui entrent en contact avec des tissus buccaux, notamment les fouloirs à amalgame, les instruments en plastique des pièces à main et les fraises. Désinfecter très soigneusement si la stérilisation n'est pas possible.
- Couvrir l'équipement et les surfaces qui peuvent être contaminés et qui sont difficiles à nettoyer d'un papier imperméable, d'une feuille d'étain ou d'une pellicule de plastique transparent. Remplacer cette couverture pour chaque patient.
- Nettoyer soigneusement le sang et la salive de tous les instruments utilisés dans la bouche (matériaux à empreinte, enregistrement occlusal). Nettoyer et désinfecter.

Comment doit-on décontaminer les surfaces de travail?

- Utiliser des essuie-tout absorbants pour enlever le sang et la salive.
- Nettoyer toute surface ou tout objet qui peut être contaminé avec un désinfectant de qualité médicale.
- Suivre les procédures de sécurité concernant l'entreposage et la manutention décrites dans les fiches de données de sécurité (FDS).

Que faire en cas d'exposition possible ou réelle au VIH?

La décision d'entreprendre une prophylaxie post-exposition (PPE) contre l'infection à VIH est fondée sur le jugement d'un professionnel de la santé et doit se prendre conjointement avec le travailleur exposé. La PPE consiste souvent à prendre une combinaison de deux ou trois médicaments antirétroviraux pendant environ quatre semaines. La PPE contribue à réduire le risque d'infection, mais ne peut éliminer entièrement ce risque. Il faut commencer la PPE dès que possible, car elle peut s'avérer moins efficace si elle débute plus de 72 heures après l'exposition.

Date de la dernière modification de la fiche d'information : 2017-03-01

Avertissement

Bien que le CCHST s'efforce d'assurer l'exactitude, la mise à jour et l'exhaustivité de l'information, il ne peut garantir, déclarer ou promettre que les renseignements fournis sont valables, exacts ou à jour. Le CCHST ne saurait être tenu responsable d'une perte ou d'une revendication quelconque pouvant découler directement ou indirectement de l'utilisation de cette information.