

INSTRUCTIONS POSTOPÉRATOIRES APRÈS DES EXTRACTIONS ET DES IMPLANTS DENTAIRES

- 1. Inconfort et ordonnances :** Sous réserve d'autorisation, l'ibuprofène (concentration normale) : 3 comprimés de 200 mg (total de 600 mg par dose) toutes les 6 heures pendant 3 jours (continuer après 3 jours si nécessaire) et compléter avec Tylenol (concentration extra) : jusqu'à 2 comprimés de 500 mg (total de 1000 mg par dose) - toutes les 6 heures en combinaison avec l'ibuprofène.

Veillez ne pas oublier les dosages maximaux quotidiens : **ibuprofène=2400 mg par jour; Tylenol=4000 mg par jour.**

Si la douleur continue à augmenter après 5 jours, veuillez nous appeler. Si des stéroïdes ou des narcotiques sont prescrits, veuillez suivre les instructions inscrites sur le flacon.

- 2. Antibiotiques :** N'oubliez pas de prendre les antibiotiques prescrits comme indiqué pour prévenir l'infection.
- 3. Anesthésiques :** La durée de l'anesthésie dépend du type d'anesthésie utilisé. Pendant que votre bouche est engourdie, faites attention à ne pas vous mordre la langue, les joues ou les lèvres. L'engourdissement ne devrait durer que quelques heures.
- 4. Guérison :** Votre dentiste placera une gaze de coton stérile sur le site d'extraction/de l'intervention chirurgicale pour arrêter tout saignement. Maintenez une pression ferme sur la gaze pendant 30 minutes après la procédure. Évitez de rincer la bouche, de cracher, de fumer ou de boire avec une paille pendant 24 heures. L'une ou l'autre de ces activités peut entraîner une aspiration dans la bouche qui pourrait déloger le caillot sanguin et nuire à la guérison. Évitez de tirer sur votre lèvre ou votre joue pour observer le site opéré ou de poser votre langue sur les points de suture pendant les deux premières semaines.
- 5. Saignements :**
 - Après l'intervention chirurgicale, il est normal qu'un saignement ou une rougeur se manifeste dans la salive pendant 24 à 48 heures. Un saignement excessif (votre bouche se remplit rapidement de sang) peut être contrôlé si vous mordez pendant 30 minutes un tampon de gaze placé directement sur la plaie qui saigne. Pendant 30 minutes, évitez de retirer la pression de manière hâtive pour vérifier si le saignement s'est arrêté. Tenez votre tête élevée. Restez calme. Évitez de faire des mouvements de succion (paille ou cigarette) ou de cracher. Si le saignement persiste après les 30 premières minutes de pression, répétez ces instructions et contactez-nous.
 - Un saignement de nez peut survenir au cours des 48 premières heures. Évitez de vous moucher et tousser avec la bouche ouverte. Évitez un rinçage des sinus. En cas de congestion nasale grave, contactez-nous.
- 6. Enflure :** Il est normal de constater une certaine enflure et des ecchymoses après une intervention chirurgicale. Elle atteint normalement son maximum au 3e jour après l'intervention

chirurgicale. Pour minimiser l'enflure, appliquez un sac de glace sur la joue au niveau de la région de l'intervention chirurgicale. Appliquez la glace sur l'extérieur du visage pendant 20 minutes puis cessez de l'appliquer pendant 20 minutes et répétez l'opération autant que possible pendant les 48 premières heures. Après 48 heures, un linge chaud peut être appliqué pour aider à réduire l'enflure. Si l'enflure continue à augmenter après 72 heures, contactez-nous. En cas d'enflure importante qui rend la déglutition ou la respiration difficile ou d'enflure qui semble se propager dans le cou, veuillez contacter le cabinet dentaire immédiatement.

7. Régime alimentaire/alcool/tabagisme : Ne consommez pas de liquides/aliments chauds pendant les 48 premières heures.

- Un régime alimentaire mou (évités les aliments durs et croustillants tels que les noix, les croustilles, le pain ferme, les légumes non cuits, etc.) est recommandé pendant les **14 jours** suivant l'intervention chirurgicale ****Évitez de manger du côté traité****
- L'alcool rend le sang plus fluide et peut provoquer des saignements supplémentaires. Il doit être évité pendant la première semaine suivant l'intervention chirurgicale. Évitez d'utiliser une paille pendant deux semaines.
- Le tabagisme peut affecter le processus de guérison et doit être évité ou réduit autant que possible pendant les 2 premières semaines.

8. Site de l'intervention chirurgicale :

- NE TOUCHEZ PAS le site de l'intervention chirurgicale pendant les **2 premières semaines**; vous pourriez déloger le tissu en guérison et compromettre la réussite de la greffe.
- N'ÉCARTEZ PAS et NE TIREZ PAS les lèvres pour voir la greffe.
- NE POSEZ PAS votre langue sur les points de suture.
- Il est normal que le site de l'intervention chirurgicale subisse des modifications au cours des quelques premières semaines. Le tissu apparaîtra blanc et pelliculaire. (Les croûtes sont blanches dans un environnement oral humide), puis il deviendra rose. C'est le processus normal de guérison de la greffe.
- Il est normal que de petits granules osseux blancs sortent de la gencive au cours des quelques premières semaines. Au cours des premières semaines, une membrane peut être observée sur site de l'intervention chirurgicale. Si vous sentez que la membrane se déplace ou se déloge, contactez-nous pour un rendez-vous postopératoire.

9. Hygiène buccale :

- Vous ne pourrez pas brosser la région opérée ni utiliser le fil dentaire jusqu'à votre retour pour votre visite postopératoire ****Votre parodontiste vous indiquera quand vous pourrez commencer à brosser et à utiliser le fil dentaire autour de la région opérée****. Brossez les dents éloignées de la région opérée avec le dentifrice habituel et utilisez le fil dentaire régulièrement.
- On vous donnera un produit de rinçage à utiliser. On vous donnera un produit de rinçage à utiliser. Veuillez à utiliser le rinçage prescrit comme indiqué pour aider à prévenir l'infection. ****Ne rincez pas avec beaucoup de force; trempez la région**** Évitez tout autre rinçage buccal.
- Brosses à dents électriques et pics à eau : N'UTILISEZ PAS ces produits pendant au moins 6 semaines après l'intervention chirurgicale.

- 10. Sutures** : Les sutures non résorbables devront être retirées 1 mois après l'intervention chirurgicale. **Certaines peuvent être résorbables (se dissolvant d'elles-mêmes) et disparaîtront d'elles-mêmes pendant les 1 à 2 semaines suivant l'intervention.**
- 11. Piliers de guérison** : Pour guider la guérison de vos gencives, un pilier de guérison en métal a été vissé à votre implant pendant l'intervention. Il est possible que ce pilier se dévise tout seul pendant la guérison. Si vous sentez que le pilier devient mobile, contactez-nous. Si votre pilier se détache, conservez-le si possible. Nous le visserons à nouveau. Si le pilier se détache et est perdu, nous le remplacerons par un nouveau. Pendant les premiers quelques jours, il est possible de voir apparaître une enflure de la gencive entourant le pilier, ce qui peut conduire à un recouvrement partiel ou total du pilier. Lorsque l'enflure diminue, le pilier peut devenir partiellement ou complètement visible. Évitez de déranger le pilier en mangeant pour optimiser les chances d'intégration de l'implant.
- 12. Alvéolite** : Alvéolite représente la complication principale qui se produit après une extraction. Cette affection se manifeste par une douleur intense au site de l'extraction. Elle survient généralement 4 à 7 jours après l'extraction. La douleur causée par l'alvéolite est généralement plus intense que celle ressentie pendant les premiers 1-3 jours après l'extraction. Une alvéolite n'est pas une infection; elle n'est donc pas traitée par des antibiotiques. Le traitement consiste à placer un médicament contre la douleur dans l'ouverture qui reste après l'extraction. Contactez-nous immédiatement si vous pensez avoir une alvéolite.
- 13. Autres informations** : Les autres signes et symptômes qui apparaissent à une fréquence différente sont une douleur dans l'oreille, une légère difficulté à ouvrir et fermer la mâchoire et une certaine décoloration locale de la peau du cou. Les faits sont normalement habituels.
- 14. Activités** : Pendant les 48 premières heures, évitez les activités physiques qui augmentent le rythme cardiaque (jogging, vélo, natation, yoga) et évitez de soulever des objets lourds.

Dr. Robert Bouclin & Dr. Charles Tremblay
308-1335, Carling Avenue
Ottawa, ON K1Z 8N8
613 792-4658