

# EXEMPLES DE QUESTIONS À L'EXAMEN NATIONALE DE CERTIFICATION EN HYGIÈNE DENTAIRE

(Rev. MAR 2020)

*Les questions ci-dessous sont des exemples de questions susceptibles de figurer à l'examen de certification nationale en hygiène dentaire. Les réponses et justifications sont données aux pages 8 à 10.*

1. Jennifer, 18 ans, se présente à son rendez-vous de suivi et mentionne qu'immédiatement après son dernier rendez-vous, elle a eu un gros feu sauvage sur sa lèvre inférieure et que la même chose s'est produite après le rendez-vous d'avant. Jennifer demande : « Est-ce que ces feux sauvages peuvent être causés par quelque chose qui se retrouve ici au bureau ? » Que devrait répondre l'hygiéniste dentaire ?
  - a. « Il est peu probable que les feux sauvages aient un lien avec tes rendez-vous de soins d'hygiène dentaire. Nous stérilisons nos instruments et nous appliquons des mesures régulières de prévention. »
  - b. « Les feux sauvages sont causés par un virus dormant dans l'organisme de nombreuses personnes. Des facteurs tels que le stress, l'exposition au soleil ou une légère irritation peuvent contribuer à le réactiver. »
  - c. « Les feux sauvages surviennent occasionnellement après des rendez-vous dentaires. Il existe plusieurs théories pour expliquer ce phénomène, mais aucune n'a été validée de façon irréfutable. »
  - d. « Les feux sauvages sont causés par une infection bactérienne. Il y a peu de chances qu'il ait été réactivé lors d'une visite au cabinet dentaire. »
2. L'anesthésie par bloc du nerf mentonnier procure une anesthésie dans lesquelles des régions suivantes ?
  - a. Anesthésie pulpaire et anesthésie buccale et linguale des tissus mous de la centrale, latérale et canine maxillaires d'un quadrant.
  - b. Anesthésie buccale des tissus mous de la canine et des prémolaires mandibulaires d'un quadrant.
  - c. Anesthésie buccale des tissus mous des molaires mandibulaires d'un quadrant.
  - d. Anesthésie pulpaire et anesthésie buccale et linguale des tissus mous d'un quadrant mandibulaire au complet.
3. Adrian, 15 ans, se présente à son rendez-vous de suivi. Il présente des dépôts de tartre modérés, des gencives rouges et des mesures de 4 mm généralisées au sondage parodontal. Il dit qu'il utilise la soie dentaire régulièrement et qu'il se brosse les dents tous les jours. Laquelle des interventions suivantes de l'hygiéniste dentaire est la plus appropriée ?
  - a. Diriger Adrian vers un parodontiste.
  - b. Calculer un indice d'absence de plaque.
  - c. Enregistrer un indice de saignement gingival.
  - d. Procéder à un test à la chaise évaluant les pathogènes parodontaux.
4. Lequel des agents chimiothérapeutiques suivants offre la plus grande substantivité pour le contrôle du biofilm dentaire et de la gingivite ?
  - a. Fluorure stanneux.
  - b. Gluconate de chlorhexidine.
  - c. Composés phénoliques.
  - d. Agents oxygénants.
5. M. Foster, 80 ans, est en phase avancée de la maladie de Parkinson. Il arrive au cabinet d'hygiène dentaire, accompagné de son fils. L'évaluation parodontale révèle une parodontite généralisée stade II grade B et un abcès parodontal à la dent 46. Son fils demande que le reste des dents de son père soit enlevé. M. Foster n'est pas d'accord avec cette demande et semble agité. Laquelle des interventions suivantes devrait faire l'hygiéniste dentaire ?
  - a. Diriger M. Foster vers un parodontiste.
  - b. Informer M. Foster et son fils de toutes les options possibles.
  - c. Rassurer M. Foster en lui disant que son fils a ses meilleurs intérêts à cœur.
  - d. Discuter de la question avec M. Foster seulement.
6. Sur laquelle des mesures de santé buccodentaire suivantes, l'emphase devrait-elle être mise pour un client de 15 ans atteint d'un diabète de type 1 mal contrôlé ?
  - a. Le contrôle du biofilm dentaire pour réduire les infections buccales.
  - b. Le traitement au fluorure pour contrôler la carie dentaire.
  - c. La réduction de l'apport en sucres.
  - d. L'application de scellants de puits et fissures.
7. Pour quelle raison l'hygiéniste dentaire doit évaluer les nouveaux résultats de recherche et modifier sa pratique de façon à refléter les connaissances actuelles ?
  - a. Pour promouvoir des soins efficaces aux clients.
  - b. Pour prévenir la négligence professionnelle.
  - c. Pour valider les préférences personnelles.
  - d. Pour éliminer le parti pris du praticien.
8. Lors de la consultation d'une étude sur l'efficacité d'un agent désensibilisant, l'inclusion de laquelle des variables de recherche suivantes serait la plus importante pour suggérer que les résultats obtenus sont valides ?
  - a. Taille de l'échantillon supérieure à 50.
  - b. Échantillonnage de commodité.
  - c. Groupe témoin.
  - d. Consentement éclairé.

9. M. Lang, 30 ans, a contracté l'hépatite B il y a un an. L'hygiéniste dentaire devrait être informée de quelle mesure de prévention des infections pour le cabinet ?
  - a. Appliquer les mesures régulières relatives aux instruments et à l'équipement.
  - b. Faire une double désinfection/stérilisation avant de traiter le prochain client.
  - c. Appliquer les mesures régulières relatives aux instruments, mais augmenter le temps de contact du désinfectant sur l'équipement.
  - d. Effectuer le travail en bouche ainsi que le nettoyage et la désinfection en portant deux paires de gants.
10. David, 13 ans, est un nouveau client. Lors de l'évaluation intrabuccale, l'hygiéniste dentaire remarque qu'il a encore toutes ses canines et molaires primaires. Lequel des examens radiologiques suivants devrait être fait ?
  - a. Radiographie céphalométrique.
  - b. Radiographies bouche complète.
  - c. Radiographie panoramique.
  - d. Radiographies occlusales.
11. M. Peterson, 35 ans, entre dans le cabinet dentaire en retard de 20 minutes à la course. Son histoire médicale inclut des antécédents d'asthme. Aujourd'hui, ses signes vitaux sont : tension artérielle 143/89 mm Hg, pouls 88 battements/min et une respiration difficile de 20 respirations/min. Que devrait faire l'hygiéniste dentaire ?
  - a. Reporter le rendez-vous parce qu'il est 20 minutes en retard.
  - b. Effectuer des procédures d'évaluation non invasives et vérifier ensuite les signes vitaux.
  - c. Le diriger vers son médecin pour une consultation avant de débiter les soins d'hygiène dentaire.
  - d. Consigner les signes vitaux au dossier et procéder aux soins d'hygiène dentaire.
12. Le plan de soins en hygiène dentaire de M. Gagnon comprend 4 rendez-vous pour débridement parodontal et conseils en santé buccodentaire. À sa deuxième visite, M. Gagnon se présente avec une gingivostomatite herpétique. Que devrait faire l'hygiéniste dentaire ?
  - a. Effectuer le débridement parodontal dans la région présentant le moins de lésions.
  - b. Demander à M. Gagnon de se rincer la bouche avec de la chlorhexidine avant le débridement parodontal.
  - c. Reporter les traitements d'hygiène dentaire jusqu'à ce que les lésions soient résorbées.
  - d. Diriger M. Gagnon vers un médecin pour une consultation.
13. Lors du processus d'audit des dossiers, une omission dans la documentation est constatée. Que devrait faire l'hygiéniste dentaire ?
  - a. Laisser le dossier tel quel.
  - b. Modifier le dossier après la dernière inscription.
  - c. Insérer l'omission à l'endroit approprié.
  - d. Ajouter une page séparée expliquant l'omission.
14. Laquelle des interventions suivantes devrait être faite par l'hygiéniste dentaire pour évaluer l'efficacité d'un programme d'éducation en santé buccodentaire ?
  - a. Commencer par une session de démonstration des pratiques d'hygiène buccale courantes.
  - b. Déterminer le niveau de connaissances et d'habiletés du client.
  - c. Résumer les points importants de la séance précédente.
  - d. Demander au client combien de fois il a utilisé la soie dentaire au cours de la dernière semaine.
15. M. Ajwan, 70 ans, a une prothèse dentaire supérieure mal ajustée. Il mentionne avoir de plus en plus de difficulté à mastiquer. M. Ajwan est à risque de développer laquelle des affections suivantes ?
  - a. Lichen plan.
  - b. Candidose buccale.
  - c. Pemphigus vulgaris.
  - d. Ulcérations herpétiques.
16. Lequel des facteurs suivants causerait une radiographie trop foncée ?
  - a. Le film a été utilisé après la date d'expiration.
  - b. La solution de développement était trop froide.
  - c. La durée de développement n'était pas assez longue.
  - d. Le temps d'exposition était trop long.
17. Lequel des énoncés suivants est un exemple d'un objectif mesurable centré sur le client ?
  - a. Lorsqu'il utilise la soie dentaire, le client réduira de 50 % le nombre de sites de saignement.
  - b. Lors du prochain rendez-vous en hygiène dentaire, le client mentionne avoir moins de saignements lorsqu'il utilise la soie dentaire.
  - c. D'ici le prochain rendez-vous de rappel, le client utilisera la soie dentaire plus souvent.
  - d. D'ici au prochain rendez-vous du client, aucun point de saignement ne sera noté.

18. Les deuxièmes molaires de Robert, 13 ans, viennent d'apparaître et les surfaces occlusales de ses premières molaires ont été restaurées. Laquelle des interventions suivantes serait la plus appropriée ?
- Appliquer un scellant de puits et fissures aux surfaces occlusales de toutes les deuxièmes molaires.
  - Appliquer un vernis à la chlorhexidine sur toutes les surfaces occlusales.
  - Recommander l'application de fluorure à domicile en utilisant la technique avec porte-fluor.
  - Recommander des suppléments fluorés.
19. On a demandé à une hygiéniste dentaire de faire une présentation sur l'hygiène buccale personnelle à une classe de troisième année dans une communauté rurale isolée. L'hygiéniste dentaire a appris que ce ne sont pas tous les enfants qui ont une brosse à dents. Laquelle des interventions suivantes serait la plus efficace ?
- Fournir des brosses à dents et l'enseignement relatif à un programme de brossage en classe.
  - Enseigner que le rinçage avec de l'eau après les repas aide à contrôler les bactéries buccales.
  - Donner de la documentation aux élèves sur les maladies buccales et les techniques de brossage à apporter à la maison.
  - Montrer une vidéo sur l'enseignement de l'hygiène buccale personnelle et le laisser à l'enseignant pour usage ultérieur.
20. Laquelle des constatations cliniques suivantes est associée à la médication post-transplantation ?
- Hyperplasie gingivale.
  - Leucoplasie chevelue.
  - Gingivite desquamative.
  - Caries radiculaires.
21. Les instructions du fabricant relatives à l'application de scellants de puits et fissures indiquent que la surface de la dent doit être complètement nettoyée et séchée après le préconditionnement à l'acide phosphorique. Quelle situation pourrait se produire si on ne suit pas ces instructions ?
- La rétention du scellant sera compromise.
  - La polymérisation ne se produira pas.
  - Les régions défectueuses seront difficiles à dépister au moyen d'un explorateur.
  - La résistance à la compression sera diminuée.
22. L'utilisation à domicile d'un irrigateur buccal est CONTRE-INDIQUÉE pour un client présentant laquelle des affections suivantes ?
- Vulnérabilité à une bactériémie.
  - Candidose buccale.
  - Pneumonie virale.
  - Psoriasis buccal.
23. Laquelle des manifestations suivantes est un effet secondaire potentiel des agents de blanchiment ?
- Déminéralisation de la dent.
  - Hypersensibilité dentinaire.
  - Desquamation des tissus mous.
  - Récession gingivale.
24. Que peut-on conclure lorsqu'un client obtient un résultat positif à un test de Mantoux mais qu'il ne présente aucun symptôme ?
- Le client est infecté par le bacille tuberculeux mais il n'est pas contagieux pour les gens autour de lui.
  - Le client a été infecté par le bacille tuberculeux dans le passé et il n'est plus considéré comme porteur de la maladie.
  - Le client est infecté avec le bacille tuberculeux et il a une tuberculose active.
  - Le client a été infecté par le bacille tuberculeux dans le passé et il est maintenant immunodéprimé.
25. Un projet de santé communautaire a été créé pour les jeunes adultes qui fument sur une base régulière. Lequel des sujets suivants devrait être inclus dans la présentation sur la santé buccale prévue pour ce groupe ?
- Les avantages d'une dentition sans taches.
  - La méthode d'auto-examen intrabuccal.
  - Les effets nuisibles de fumer en tant que facteur de risque primaire pour la maladie parodontale.
  - L'importance de soins d'hygiène dentaire réguliers.
26. Pour quelle raison on ajoute de la lévonoraldéprine à une solution anesthésique ?
- Pour diminuer la durée de l'anesthésie.
  - Pour augmenter le niveau d'absorption de la solution.
  - Pour augmenter la profondeur de l'anesthésie.
  - Pour diminuer la propriété antioxydante de la solution.
27. Quelle modification devrait apporter l'hygiéniste dentaire au débridement parodontal pour un client de 14 ans atteint de paralysie cérébrale spastique ?
- Utiliser l'instrumentation ultrasonique seulement.
  - Employer des points d'appui extrabuccaux.
  - Insérer un bloc de morsure en caoutchouc.
  - Traiter le client sous anesthésie générale.
28. Lequel des rince-bouches suivants réduirait le plus la flore microbienne chez un client avant un traitement ?
- Gluconate de chlorhexidine.
  - Fluorure de sodium.
  - Composé phénolique.
  - Peroxyde d'hydrogène.
29. Durant le débridement parodontal avec une curette, l'instrument glisse sur la dent et pique le doigt de

- l'hygiéniste dentaire qui servait de point d'appui. Un peu de sang s'accumule dans le gant. Après avoir retiré les gants, que doit immédiatement faire l'hygiéniste dentaire ?
- Faire tremper le doigt dans une solution antiseptique pour 2 minutes.
  - Brosser, sous l'eau, le doigt avec une brosse à main propre.
  - Pincer le doigt pour extraire tous contaminants.
  - Laver la main au complet sous l'eau courante avec un savon antimicrobien.
30. Kelly remarque qu'une collègue hygiéniste dentaire semble compromettre les soins aux clients en n'effectuant pas une évaluation suffisamment approfondie des clients. Parmi les interventions suivantes, quelle est celle qui serait la plus appropriée pour Kelly de faire en premier ?
- Signaler l'activité à l'employeur.
  - Porter le dilemme à l'attention de l'association professionnelle.
  - Informers les clients respectifs.
  - Discuter des normes de pratique courantes avec la collègue.
31. Kaleb, 23 ans, se présente pour un rendez-vous de suivi aux 6 mois. Son médecin vient tout juste de changer sa médication contre l'épilepsie de la phénytoïne (Dilantin) au carbamazépine (Tegretol). Son examen parodontal inclut un coefficient d'absence de plaque de 10%, de l'inflammation papillaire généralisée avec des mesures au sondage parodontal de 5 mm généralisées sans évidence radiographique de perte osseuse ni de récession gingivale. Comment devrait-on documenter la condition parodontale du client ?
- Affection gingivale généralisée non induite par le biofilm dentaire influencée par un désordre de développement.
  - Santé gingivale clinique généralisée sur un parodonte réduit.
  - Gingivite généralisée induite par le biofilm dentaire modifiée par un médicament.
  - Parodontite généralisée stade 1 grade A.
32. L'hygiéniste dentaire travaille dans un centre sportif communautaire dans le but de promouvoir la santé buccodentaire. Le centre est situé dans une communauté urbaine fluorée. Quel serait le sujet le plus approprié à aborder ?
- L'intégration de cliniques de protecteurs buccaux.
  - Le lien entre les caries et les collations.
  - La prévalence de commotions cérébrales dans les sports.
  - L'importance d'un programme de rinçage au fluorure.
33. Trevor, 12 ans, présente une décoloration linéaires bilatérale des surfaces faciales des incisives latérales et centrales supérieures. Les antécédents médicaux indiquent une maladie de la petite enfance et des fièvres élevées fréquentes. Quelle est la cause la plus probable de la décoloration ?
- L'interruption du processus de calcification de l'émail.
  - Un trouble de formation de la matrice de la dentine.
  - La fusion incomplète des lobes de développement.
  - L'ingestion de fluorure systémique.
34. Quel est le principal avantage d'employer la radiologie numérique ?
- Coût moindre.
  - Option de soustraction numérique.
  - Exposition réduite à la radiation.
  - Visionnement instantané de l'image.
35. M. Gosling, 66 ans, se présente pour une évaluation du sextant 6, une région qui présentait originalement des mesures au sondage parodontal de 5 à 6 mm et 68% de points de saignement. Les résultats d'aujourd'hui incluent des mesures au sondage parodontal de 3 à 4 mm aux dents 44, 45 et 46. La dent 47 a une lecture au sondage parodontal de 5 mm sur la surface mésiolinguale qui saigne au sondage. La surface radulaire associée à la mesure parodontale de la dent 47 est lisse et le dépôt de biofilm dentaire est léger. Quelle conclusion devrait tirer l'hygiéniste dentaire ?
- Une maladie parodontale active existe dans la poche parodontale de 5 mm de la dent 47.
  - Un surfaçage radulaire extensif est requis pour la dent 47.
  - Le sextant 6 est stable et devrait être maintenu avec des rendez-vous de suivi aux 3 ou 4 mois.
  - Un polissage sélectif est requis pour compléter le traitement de la dent 47.

### **FIN DES QUESTIONS INDÉPENDANTES**

## CAS 1

### Profil du client :

Mme Henderson est âgée de 40 ans.

### Principale préoccupation :

Elle mentionne : « Mes gencives saignent beaucoup et j'ai un mauvais goût dans la bouche ».

### Antécédents de santé buccodentaire :

Elle n'a pas eu de soins dentaires depuis 5 ans.

### Évaluation intrabuccale :

Il y a présence d'une rougeur de la gencive marginale généralisée avec des rebords arrondis et des papilles émoussées. Il y a du saignement au sondage généralisé et une perte d'attache clinique de 5 à 6 mm à l'interproximal de toutes les molaires. Un exsudat purulent est localisé autour de la dent 26. La cliente rapporte qu'elle ne fait aucun nettoyage interdentaire.

### Les questions 36 à 40 se rapportent à ce cas.

36. L'évaluation intraorale de Mme Henderson indique quel type de maladie parodontale ?
  - a. Abscess endo-paro localisé.
  - b. Parodontite localisée stade II grade A.
  - c. Gingivite nécrotique généralisée.
  - d. Parodontite généralisée stade III grade B.
37. Lequel des instruments suivants permettrait de déterminer avec le plus de précision l'emplacement des dépôts de tartre sous-gingivaux dans la région de l'exsudat ?
  - a. Explorateur courbé à double extrémité.
  - b. Sonde parodontale à extrémité en forme de boule.
  - c. Explorateur en forme de houlette.
  - d. Curette universelle.
38. En utilisant des curettes, lequel des mouvements de débridement radiculaire suivants devrait être employé au niveau des molaires ?
  - a. Traits longs avec réduction de la pression.
  - b. Traits courts avec réduction de la pression.
  - c. Traits longs sans pression.
  - d. Traits courts sans pression.
39. Lequel des régimes de soins d'hygiène buccodentaire suivants devrait être enseigné à Mme Henderson afin de réduire l'inflammation dans la région de la dent 26 ?
  - a. L'utilisation d'un stimulateur en caoutchouc avec une pâte de bicarbonate de sodium.
  - b. L'utilisation d'une brosse à dents à soies souples avec un dentifrice fluoré.
  - c. L'irrigation sous-gingivale une solution de chlorhexidine.
  - d. L'utilisation d'une mini-brossette interdentaire trempée dans le peroxyde d'hydrogène.
40. Un rendez-vous d'évaluation de la thérapie initiale a été fixé avec Mme Henderson. Laquelle des observations cliniques suivantes est le meilleur indicateur d'une amélioration de sa santé parodontale ?
  - a. La réduction de l'exsudat.
  - b. L'absence de biofilm dentaire visible.
  - c. La réduction des mesures au sondage parodontal.
  - d. L'absence de saignement au sondage.

**FIN DU CAS 1**

## CAS 2

### Profil du client :

M. Burns, 28 ans, se présente pour une évaluation complète pour nouveau client. Il demeure dans un foyer de groupe et vit de l'assistance sociale.

### Plainte principale :

M. Burns mentionne qu'il a de la douleur lorsqu'il mastique dans la région supérieure droite.

### Antécédents médicaux :

Ses antécédents médicaux indiquent qu'une blessure de la moëlle épinière au niveau de la C-8. Son bras gauche est flasque le long de son corps, mais il est capable de faire fonctionner son fauteuil roulant motorisé avec sa main droite.

### Antécédents de santé buccodentaire :

Le régime de soins d'hygiène buccale personnelle de M. Burns a besoin d'être adapté à son état. Ses soins buccodentaires sont prodigués à une clinique dentaire en milieu hospitalier complètement équipée.

### Évaluation intrabuccale :

La gencive marginale est rouge et ses dents présentent une quantité légère à modérée de dépôts mous. Il y a du saignement au sondage léger généralisé et le niveau d'attache clinique est de 1 à 2 mm à l'interproximal des molaires supérieures.

### Les questions 41 à 45 se rapportent à ce cas.

41. Quelle est l'information la plus importante que doit obtenir l'hygiéniste dentaire avant d'entreprendre toute intervention pour M. Burns ?
  - a. La date où M. Burns a subi son traumatisme à la colonne vertébrale.
  - b. La capacité de M. Burns de réaliser son régime d'hygiène buccale personnelle.
  - c. La méthode de communication préférée de M. Burns.
  - d. L'accès de M. Burns à de l'aide financière.
42. Laquelle des approches suivantes est la plus appropriée pour préparer M. Burns au traitement en hygiène dentaire ?
  - a. Lui permettre de s'installer dans le fauteuil dentaire en utilisant une planche de glissement et avec l'aide de l'hygiéniste dentaire.
  - b. Transférer M. Burns dans le fauteuil dentaire.
  - c. Lui permettre de rester dans son fauteuil roulant et soutenir sa tête contre l'abdomen de l'opérateur.
  - d. L'installer confortablement dans son fauteuil roulant et utiliser un appui-tête portatif.
43. Laquelle des réactions indésirables suivantes présenterait la plus lourde conséquence pour M. Burns ?
  - a. Le développement d'un ulcère de décubitus.
  - b. Une salivation excessive.
  - c. Une baisse de la température corporelle.
  - d. Une hausse soudaine de la tension artérielle.
44. Laquelle des approches suivantes permettrait le mieux à M. Burns de changer ses habitudes et d'atteindre une santé buccale optimale ?
  - a. Lui expliquer les procédures qui lui permettraient le mieux d'avoir une santé optimale.
  - b. Faire la démonstration des techniques appropriées de prévention de la maladie dans la bouche de M. Burns.
  - c. L'aider à déterminer ses besoins et s'entendre sur des objectifs mutuels.
  - d. L'encourager à obtenir des aides fonctionnels qui peuvent l'aider à avoir une santé buccale optimale.
45. Pour évaluer la raison de la douleur ressentie par M. Burns au niveau des dents 15 à 17, une radiographie périapicale est faite et elle est retrouvée ci-bas. La radiographie n'est malheureusement pas utile pour le diagnostic. On demande à l'hygiéniste dentaire de reprendre le film. Quelle modification technique doit être faite pour que la nouvelle radiographie soit utile pour le diagnostic ?
  - a. Placer le film au centre du palais.
  - b. Positionner le cône à un angle le plus près possible de 25°.
  - c. S'assurer que le film ne soit pas plié dans le dispositif de rétention du système XCP.
  - d. Aligner le dispositif indicateur de position avec le capteur.

FIN DU CAS 2

## CAS 3

### Profil du client :

Mme Darwin, 70 ans, se présente pour un rendez-vous initial de soins en hygiène dentaire. Elle est accompagnée par sa fille. Mme Darwin demeure dans un établissement de soins de longue durée. La fille de Mme Darwin est préoccupée par l'état de santé buccodentaire de sa mère.

### Principale préoccupation :

Mme Darwin est agréable et coopérative, mais anxieuse face aux soins dentaires.

### Antécédents médicaux :

Mme Darwin souffre d'athérosclérose et présente des signes de démence débutante. Son taux de cholestérol est élevé et aujourd'hui, sa tension artérielle est de 135/85 mm de Hg. Elle prend depuis 20 ans un antidépresseur et depuis un an, un médicament pour baisser son taux de cholestérol sous ordonnance.

### Antécédents de santé buccodentaire :

Mme Darwin porte une prothèse dentaire complète maxillaire qui est mal ajustée. Il y a 6 mois, elle a reçu une nouvelle prothèse partielle mandibulaire pour remplacer les molaires.

### Évaluation intrabuccale :

Une lésion rouge, surélevée, lisse et asymptomatique de 2 x 3 mm est présente au milieu du palais.

Il y a du materia alba et du biofilm dentaire sur toutes les dents et prothèses ainsi que du tartre supragingival en quantité modérée dans le sextant 5. Le tissu gingival est rouge, bulbeux et saigne au sondage. La perte d'attache clinique est de 2 à 3 mm généralisée et il y a de la récession gingivale généralisée de 2 à 3 mm sur toutes les surfaces faciales.

### Les questions 46 à 50 se rapportent à ce cas.

46. Quelle conclusion peut être faite quant à l'état des tissus au niveau du palais ?
- Il est fort probablement associé à un psoriasis buccal.
  - Il est fort probablement dû à une carence en vitamine B.
  - Il suggère la présence d'une dyscrasie sanguine.
  - Il suggère une candidose atrophique chronique.
47. Pour laquelle des affections suivantes Mme Darwin serait-elle à risque ?
- Pemphigoïde cicatricielle.
  - Hypertrophie gingivale.
  - Fibromatose gingivale.
  - Lésions carieuses radiculaires.
48. Au rendez-vous initial, le plan de soins en hygiène dentaire a été accepté par Mme Darwin et sa fille. Lors du deuxième rendez-vous, l'hygiéniste dentaire débutera le débridement parodontal. Avant de commencer le traitement, laquelle des approches suivantes est la plus importante à mettre en œuvre par l'hygiéniste dentaire ?
- Obtenir le consentement éclairé de Mme Darwin avant d'entamer les services prévus.
  - Consulter le médecin de Mme Darwin afin de déterminer s'il y a des changements de médication.
  - Reconfirmer les services prévus avec Mme Darwin et sa fille.
- d. Informer la fille de Mme Darwin de la durée du rendez-vous.

49. Laquelle des stratégies suivantes devrait être utilisée par l'hygiéniste dentaire pour adresser l'anxiété éprouvée par Mme Darwin ?
- S'assurer qu'une sédation orale soit fournie avant le rendez-vous.
  - Utiliser un langage simple et la communication non verbale.
  - Discuter de l'approche à prendre avec le médecin de Mme Darwin.
  - Demander à la fille de Mme Darwin comment gérer l'anxiété de sa mère.
50. L'hygiéniste dentaire a recommandé que Mme Darwin retire ses prothèses dentaires pour la nuit et qu'elles soient brossées quotidiennement avec une brosse et un dentifrice conçu pour les prothèses. De quelle façon

l'hygiéniste dentaire peut-elle s'assurer que ces recommandations soient suivies ?

- Demander à la fille de Mme Darwin de vérifier régulièrement si sa mère brosse ses prothèses.
- Communiquer avec les aides soignants de l'établissement où vit Mme Darwin pour discuter avec eux de ses soins de prothèses personnels.
- Montrer à la fille de Mme Darwin comment brosser les prothèses de sa mère.
- Donner à Mme Darwin un dépliant sur les soins des prothèses dentaires à remettre au centre de longue durée.

### FIN DU CAS 3

## Clé de réponses et justifications

(La bonne réponse est indiquée entre parenthèses)

- (b) Les « feux sauvages » sont causés par le virus de l'herpès simplex. Après le premier contact avec le virus, une infection latente s'établit et peut être réactivée par des facteurs tels le stress, l'exposition au soleil, les traumatismes, etc.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.11*
- (b) L'anesthésie par bloc du nerf mentonnier va anesthésier les tissus mous qui sont antérieurs au foramen mentonnier (autour de la deuxième prémolaire) jusqu'à la ligne médiane ainsi que la peau de la lèvre inférieure et le menton.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.08*
- (c) Compte tenu du principe que les tissus sains ne présentent pas de saignement, la vérification du saignement au sondage est une mesure d'évaluation importante avant et après un traitement.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.09*
- (b) Les produits à base de chlorhexidine possèdent une activité antibactérienne élevée et une substantivité éprouvées.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.06*
- (b) À titre de défenseur des droits du client, l'hygiéniste dentaire devrait aider les clients à obtenir les meilleurs soins possibles selon le contexte tout en veillant à obtenir le consentement éclairé basé sur la connaissance de toutes les options possibles.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 6.01*
- (a) La sensibilité accrue aux infections liée au diabète rend essentielles les pratiques efficaces d'hygiène buccale pour le maintien de la santé buccodentaire.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.11*
- (a) Toutes les professions se caractérisent par un corpus de connaissances qui sert de fondement à l'exercice de cette profession. La recherche fournit la base scientifique de ces connaissances. La pratique fondée sur la recherche est essentielle au jugement sûr et à la prestation des soins les plus actuels et efficaces possibles.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 1.08*
- (c) Un groupe témoin est important pour une étude clinique sur l'efficacité d'un agent pour être en mesure de le mesurer à un placebo.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.01*
- (a) Les mesures régulières devraient être utilisées pour tous les clients sans exception.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 3.01*
- (c) Des radiographies panoramiques sont indiquées pour évaluer la croissance et le développement d'un client présentant une dentition mixte.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.12*
- (b) Les signes vitaux sont légèrement au-dessus de la normale ce qui crée un risque accru de crise d'asthme. En effectuant des procédures d'évaluation non invasives et en revérifiant les signes vitaux, on obtient un certain temps de relaxation. Si les signes vitaux n'ont pas changé, l'hygiéniste dentaire devrait envisager de reporter le rendez-vous.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.04*
- (c) En raison de l'infection active importante, il serait plus approprié de modifier le plan de soins.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.04*
- (b) Il est approprié de modifier le dossier tant d'un point de vue juridique que d'un point de vue d'assurance de la qualité.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 1.05*

14. (b) En évaluant les connaissances des clients, l'hygiéniste dentaire aurait une meilleure idée de ce qu'ils savent.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.17*
15. (b) Les tissus irrités associés à des prothèses dentaires mal ajustées sont un facteur prédisposant aux infections opportunistes à *candida*.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.11*
16. (d) La surexposition au rayonnement ionisant donnera des films foncés.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.12*
17. (a) Cet objectif est spécifique, mesurable, atteignable, réaliste et avec une mesure de temps.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 6.01*
18. (a) La susceptibilité à la carie dentaire est une indication d'utilisation. Dans ce cas, il faut procéder immédiatement au scellement des nouvelles dents.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 6.04*
19. (a) Cette démarche reconnaît la diversité culturelle et socio-économique et les valeurs associées à la santé et à la maladie. Si manque de ressources, il faut modifier le programme ou fournir les ressources pour assurer le succès du programme.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 7.18*
20. (a) Les clients qui ont subi une transplantation d'organe prendront un ou plusieurs médicaments qui risquent d'affecter la bouche en développant de l'hyperplasie gingivale, une guérison lente, de l'hémorragie, des infections, et d'autres affections.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.11*
21. (a) Le rinçage de l'acide phosphorique est important parce que l'acide résiduel nuit à l'adhérence de l'agent de scellement. Le séchage est critique parce que l'humidité nuit à la rétention de l'agent de scellement dans les fissures avec la majorité des produits sur le marché.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 3.03*
22. (a) L'irrigation sous-gingivale nécessite une prémédication aux antibiotiques chez les clients ayant une vulnérabilité à la bactériémie.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 3.02*
23. (b) Les effets secondaires des agents de blanchiment peuvent inclure l'hypersensibilité dentinaire.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 7.13*
24. (a) Une personne qui a inhalé le bacille tuberculeux à un moment donné dans sa vie et que son système immunitaire a développé des anticorps contre le bacille, mais qu'elle n'a pas développé de symptômes aura un test au Mantoux positif mais elle ne sera pas contagieuse pour les gens autour d'elle.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.05*
25. (b) L'auto-examen de la bouche doit être enseigné à tous les clients qui font usage de tabac.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 6.07*
26. (c) L'ajout de lévonoréphrine à une solution anesthésique augmente le niveau et la durée de l'anesthésie et est utilisée comme vasoconstricteur. Elle est plus stable que l'épinéphrine.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.06*
27. (c) Les clients atteints de paralysie cérébrale spastique peuvent involontairement fermer la bouche durant les interventions et mordre accidentellement le praticien. Un ouvre-bouche permet de prévenir ces situations.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 6.03*
28. (a) Une solution de chlorhexidine à 0,12 % permet une réduction de la numération bactérienne intrabuccale jusqu'à 60 minutes.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.05*
29. (d) Le traitement post-exposition à la suite d'une blessure percutanée suggère qu'après avoir retiré les gants l'on lave la région à fond sous l'eau courante avec un savon antiseptique.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 3.01*
30. (d) S'adresser à l'hygiéniste dentaire en question et lui offrir une solution est le meilleur moyen et une bonne première étape vers une solution.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 1.06*
31. (c) L'examen parodontal dénote des pseudopoches avec de l'hypertrophie gingivale causée par le biofilm dentaire et influencée par le médicament que prenait le client. Donc le diagnostic en est un de gingivite induite par le biofilm dentaire et influencée par la phénytoïne.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 5.19*
32. (a) La prévention des blessures intrabuccales est un point important des soins personnels lorsqu'on considère les caractéristiques de la population cible.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 6.07*
33. (a) Le processus de calcification de l'émail peut être affecté par les troubles systémiques y compris des fièvres élevées.  
*Plan directeur 2016 - Compétence 4.10*
34. (c) Le principal avantage d'employer la radiologie numérique est que l'on expose les clients à environ 60 à 80 % moins de radiation qu'avec une technique de prise de radiographies conventionnelle utilisant un film de vitesse E.

35. (a) Un saignement au sondage dans des poches parodontales profondes indique une inflammation dans le tissu conjonctif. La stabilité de la maladie peut être surveillée pendant la thérapie parodontale de maintien en tenant compte du saignement au sondage parodontal.

*Plan directeur 2016 - Compétence 8.01*

36. (d) L'âge de cette cliente et la présence de perte d'attache clinique 5 à 6 mm généralisées aux molaires avec perte osseuse sont compatibles avec un diagnostic de parodontite généralisée (plus de 30% des dents) stade III (à cause du CAL) grade B car il n'y a aucun modificateur en cause (tabac ou diabète). *Plan directeur 2016 - Compétence 5.19*

37. (a) Un explorateur courbé avec une tige terminale allongée a une forme qui convient le mieux pour dépister le tartre dans les régions sous-gingivales.

*Plan directeur 2016 - Compétence 5.09*

38. (a) Au fur et à mesure que la surface devient plus lisse, des traits allongés et une légère pression sont pratiqués pour enlever les irrégularités radiculaires tout en limitant le traumatisme.

*Plan directeur 2016 - Compétence 7.08*

39. (c) L'utilisation d'un dispositif d'irrigation buccale et d'un agent antimicrobien comme la CHX (agent à efficacité maximale éprouvée) permettra d'atteindre une profondeur sous-gingivale allant de 3 à 6 mm afin de réduire la numération bactérienne.

*Plan directeur 2016 - Compétence 7.11*

40. (d) La santé parodontale exclut toute présence de saignement spontané au sondage parodontal.

*Plan directeur 2016 - Compétence 8.01*

41. (c) Pour faire preuve de respect et déterminer la marche à suivre, la méthode de communication doit être établie. Certains clients affaiblis utilisent des planches d'écriture, des ordinateurs, peuvent communiquer par l'écriture, etc.

*Plan directeur 2016 - Compétence 2.02*

42. (d) Il y a trop de risques de blessures liées au transfert. De plus, les fauteuils roulants motorisés ne peuvent pas être placés dans un appareil de levage à cause du bloc-batterie.

*Plan directeur 2016 - Compétence 6.03*

43. (d) Une hausse soudaine de la tension artérielle signifierait une dysréflexie autonome, dangereuse pour la vie, qui peut survenir chez les personnes ayant une blessure au-dessus de la vertèbre T-6.

*Plan directeur 2016 - Compétence 6.02*

44. (c) La participation mutuelle faisant participer le client dans l'établissement d'objectifs réalistes qui correspondent aux besoins du client est la meilleure façon d'assurer au client une santé optimale.

45. (d) La radiographie a un cône tronqué ce qui signifie que le dispositif indicateur de position/cône était trop bas et ne couvrait pas le film/capteur en entier.

*Plan directeur 2016 - Compétence 7.02*

46. (d) L'état suggère une infection à *candida albicans*, laquelle est souvent associée à des prothèses dentaires mal ajustées et à une hygiène buccodentaire déficiente.

*Plan directeur 2016 - Compétence 5.07*

47. (d) La xérostomie associée à la prise d'anti-dépresseurs, fait qu'elle est plus à risque pour des caries radiculaires.

*Plan directeur 2016 - Compétence 5.11*

48. (c) Puisque le plan de soins en hygiène dentaire été approuvé au dernier rendez-vous mais que la cliente souffre de démence et qu'elle est anxieuse, il est important de reconfirmer avec la cliente les soins prévus lors de chaque rendez-vous.

*Plan directeur 2016 - Compétence 1.02*

49. (b) L'utilisation d'un langage simple et d'une communication non-verbale peut faciliter la gestion d'une cliente ayant une capacité cognitive réduite et souffrant d'anxiété.

*Plan directeur 2016 - Compétence 7.07*

50. (b) Puisque la cliente vit dans un établissement de soins de longue durée et qu'elle est incapable de répondre elle-même à ses besoins buccodentaires, il est important que l'hygiéniste dentaire assume un rôle de promotion des soins dentaires nécessaires pour la cliente auprès du personnel soignant de cet établissement.

*Plan directeur 2016 - Compétence 7.18*