

## Les urgences en orthodontie :

Il existe très peu de véritables urgences en Orthodontie : la plupart des problèmes rencontrés peuvent être résolus par le patient, vous évitant ainsi un déplacement au cabinet. Cependant, il est possible d'être confronté à différents problèmes : gêne, douleurs dues à une détérioration de l'appareil... qui peuvent nécessiter un rendez-vous supplémentaire.

### Types d'urgences rencontrées :

#### **Douleurs et irritations :**

##### **Douleurs et sensibilités dentaires :**

Durant les premières heures suivant chaque rendez-vous et plus particulièrement après la pose des appareillages orthodontiques, des sensibilités dentaires peuvent apparaître. Cette gêne occasionnée par la tension de l'appareil sur les dents est augmentée par la mastication. Elle est habituelle pendant quelques jours après chaque activation de l'appareil. Son degré d'inconfort et sa durée sont très variables d'une personne à l'autre. Si la gêne persiste, le patient pourra utiliser ou demander une prescription d'antalgiques délivrée par l'orthodontiste lors de la pose de l'appareil.

##### **Irritations des joues et des lèvres :**

Le frottement des composants de l'appareil orthodontique, surtout lors des premières activations est susceptible de provoquer des irritations des muqueuses buccales (lèvres, joues, langue) ou de la gencive.



Une cire orthodontique protectrice ou des bâtonnets de silicone, confiés lors de la pose de l'appareil (et également disponible en pharmacie) permettent d'éviter cet inconvénient et de résoudre le problème, le temps que les joues ou les lèvres cicatrisent complètement.

Pour appliquer la cire ou le silicone, il suffit d'en prendre un petit morceau entre le pouce et l'index pour en constituer une petite boule de la taille d'un petit pois.

La cire ou le silicone est ensuite pressé contre la ou les parties à l'origine de l'irritation.

Ils doivent recouvrir totalement l'attache. Ils peuvent être utilisés en mangeant et leur ingestion, s'ils venaient à tomber de l'attache, n'est en aucun cas dangereuse.

##### **Fils responsables d'une irritation au fond de la bouche :**



Si le fil est sorti en avant de la bague placée sur la molaire, il est possible, pour des arcs de faible section, de le réintroduire dans le tube molaire avec une pince à épiler, en jouant sur son élasticité.

Parfois, en cours de traitement, le fil, progressivement trop long, finit par dépasser en arrière de la dernière attache ou de la dernière bague placée en bouche, créant ainsi une petite irritation localisée de la joue.

Il est alors possible de le sectionner ou de le recouvrir à l'aide de cire orthodontique ou de silicone.

Si la gêne persiste, il sera utile de programmer un nouveau rendez-vous.