

Dimensions

Les antibiotiques en parodontologie

Antibiotika in der Parodontologie

1

2

3

4

2023



Stelle suchen. Stelle finden.

Jetzt einfach
und kostenlos auf
Stellensuche –
ohne Login!

Das Stellenportal für
zahnmedizinisches Praxispersonal

dentalstellen.ch

ÉDITORIAL	
Nouveau commencement	5
SCIENCE	
Les antibiotiques en parodontologie	6
NOTICES	
Les huiles essentielles dans le traitement d'hygiène dentaire	10
Livres	13
Soins dentaires et épilepsie	14
Produits	16
ASSOCIATION	
Le nouveau Congrès Swiss Oral Health Days	17

EDITORIAL	
Neuanfang	23
WISSENSCHAFT	
Antibiotika in der Parodontologie	24
NOTIZEN	
Ätherische Öle in der Dentalhygiene-Behandlung	28
Produkte	31
Zahnbehandlung und Epilepsie	32
Bücher	35
VERBAND	
Der neue Kongress Swiss Oral Health Days	37
ASSOCIATION VERBAND	
Agenda	38
Offres d'emploi Stellen	39

Les articles publiés ne reflètent pas obligatoirement l'avis de la rédaction. La publication n'implique aucun jugement de valeur de la part du comité de rédaction.

Swiss Dental Hygienists utilise une forme d'écriture sensible au genre dans tous les documents, y compris dans Dimensions.

Cela ne s'applique pas aux annonces, aux offres d'emploi ou aux publi-réportages, qui sont libres dans leur formulation.

Crédit photo:

Toutes les photos sur les pages suivants sont d'Adobe Stock, sauf mention contraire.

p. 6: Anatolie,
p. 7: Pixel-Shot,
p. 10: Маргарита Манухо,
p. 14: Teeradej,
p. 15: Tunatura

Publierte Artikel geben nicht in jedem Fall die Meinung der Redaktion wieder. Aus der Veröffentlichung ist keinerlei Bewertung durch die Redaktion ableitbar.

Swiss Dental Hygienists wendet in allen Dokumenten eine gendergerechte Schreibweise an, so auch im Dimensions.

Ausgenommen sind Anzeigen, Stelleninserate oder Publireportagen, diese sind frei in der Formulierung.

Bildnachweis:

Wenn nicht anders vermerkt, sind die Bilder auf den nachfolgend aufgeführten Seiten von Adobe Stock.

S. 24: Anatolie,
S. 25: Pixel-Shot,
S. 28: Маргарита Манухо,
S. 32: Teeradej,
S. 33: Tunatura



COMBI touch

DIE SCHONENDE ART DER PROPHYLAXE

WE ♥ PRO
PHYLAXIS

WE ♥ PRO
PHYLAXIS

WE ♥ PRO
PHYLAXIS

ULTRASCHALLEINHEIT UND PULVERSTRAHLGERÄT IN EINEM

- SOFT MODE Funktion für schonendes Scaling
- Pulverwechsel in einem einfachen Schritt
- Drehbare und flexible subgingivale Einwegdüsen
- SLIM Ultraschall-Handstück mit drehbarem LED-Licht
- 3 verschiedene Sprayköpfe



neu!
SLIM Handstücke



→ www.mectron.ch



Bien-Air Dental SA
Länggasse 60 • Case postale • 2500 Bienne 6 • Switzerland
Tél. +41 (0)32 344 64 25 • sales@mectron.ch

mectron

medical technology

Nouveau commencement



Leonie Troxler
Rédaction Swiss Dental Hygienists

Au Japon, la tradition rencontre la modernité. Lorsque j'étais en vacances au Japon il y a quelques années, cela m'a particulièrement frappée. D'une part, j'ai perçu des métropoles vibrantes et des technologies futuristes en me déplaçant d'un point A à un point B à bord du Shinkansen (train à grande vitesse). D'autre part, j'ai admiré les temples bouddhistes et participé à une cérémonie du thé traditionnelle japonaise. C'était le printemps et les cerisiers en fleurs resplendissaient dans toute leur splendeur. Hanami, c'est le nom d'une autre tradition japonaise, la fête annuelle des cerisiers en fleurs. Elle marque le printemps. Je n'ai pas participé aux festivités, mais je me suis laissé dire que la floraison des cerisiers (en japonais: Sakura) marque le début du printemps tant attendu et symbolise un nouveau commencement. L'hiver s'achève lentement, les jours s'allongent et la nature se réveille. Un nouveau commencement est toujours un pas vers l'inconnu. Mais il vaut souvent la peine de repenser les schémas existants ou de mettre une idée en pratique. Autour de nous, beaucoup de choses bougent et nous sollicitent quotidiennement.

Chez Swiss Dental Hygienists aussi, la tradition rencontre la modernité, ou plutôt un nouveau commencement s'impose de temps à autre. Par exemple, lors du congrès annuel organisé cette année pour la première fois avec un nouveau concept sous le nom de «Swiss Oral Health Days». Ou dans la communication. Aux moyens de communication clas-

siques s'ajoutent des canaux numériques. Depuis septembre 2022, Swiss Dental Hygienists possède son propre canal Instagram. Alors que la revue «Dimensions» met l'accent sur les articles spécialisés, le canal Instagram donne davantage d'informations sur les coulisses et la vie de l'association. Vous suivez déjà le compte public? Nous vous invitons à partager et à commenter les articles afin de faire (encore) mieux connaître l'association.

Oui, comme au Japon, il faut des formats traditionnels qui ont fait leurs preuves et des éléments nouveaux – c'est ainsi que l'association demeure unique.

Je vous souhaite le courage de toujours oser un nouveau départ – même à petite échelle. Et profitez des mois printaniers à venir.

Leonie Troxler

IMPRESSUM

Edition

Swiss Dental Hygienists
Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee
Tél. +41 (0)41 926 07 90
info@dentalhygienists.swiss

Commission de rédaction

Christine Bischof (Présidente)
Mara Bovo
Marlis Donati
Petra Hofmänner
Corinne Kellenberger
Mia Navratil (Vice-présidente du Comité central)

Rédaction et mise en page

wamag département communication
Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee
Tél. +41 (0)41 926 07 70
dimensions@dentalhygienists.swiss

Traduction

Jaime Calvé

Annonces commerciales

Mara Bovo
Mobile +41 (0)76 536 31 36
marabovo@hotmail.com

Annonces d'emploi

Voir adresse de l'éditeur

Impression et expédition

Multicolor Print AG
Sihlbruggstrasse 105a, 6341 Baar

Tirage

2400 exemplaires

Fréquence de parution

4 fois par an

Abonnement

CHF 85.00 par an

Copyright

Les droits de l'éditeur et les droits d'auteur demeurent réservés. Toute réutilisation, publication nouvelle ou duplication à des fins commerciales sans l'assentiment exprès et préalable de l'auteur et de l'éditeur est interdite.



Usage responsable fondé sur les preuves: Les antibiotiques en parodontologie

Les maladies parodontales sont causées par des bactéries. Même si celles-ci sont inactivées par des antibiotiques, ces derniers doivent s'utiliser de manière responsable et avec retenue, car la plupart des cas peuvent se traiter de façon concluante par des moyens purement mécaniques.

Prof. Dr méd. dent.
Andrea Mombelli
Genève

Introduction

La parodontite est le résultat d'une relation malheureuse entre les tissus qui enserrent les dents dans la mâchoire et les micro-organismes, principalement des bactéries, qui colonisent les surfaces dentaires. Les bactéries forment des biofilms sur les surfaces dentaires. Ce phénomène les protège des influences exogènes, notamment de l'action de substances chimiques telles que les désinfectants et les antibiotiques. La destruction mécanique de ces amas de bactéries est donc un élément indispensable de toute thérapie parodontale réussie. Les questions relatives à l'utilisation d'antibiotiques ne concernent toujours que la prescription en complément de la thérapie mécanique.

Le nettoyage mécanique par détartrage et aplanissement radiculaire réduit à lui seul de manière significative les signes cliniques de la parodontite. Il faut néanmoins mentionner que cela n'élimine pas toutes les bactéries impliquées dans le processus pathologique. Les bactéries sont inaccessibles dans les tissus mous, dans les tubules dentinaires ouverts tout comme dans les lacunes de Howship, et difficiles à éliminer dans les concavités et autres irrégularités de la surface radiculaire. En cas de résultat clinique insatisfaisant, le traitement doit donc souvent être poursuivi par voie chirurgicale, surtout à un stade avancé, et la question se pose alors de savoir si l'administration d'antibiotiques à temps aurait permis d'éviter cette situation.

De nouvelles connaissances indiquent que les bactéries orales jouent un rôle important dans les maladies systémiques graves. *Porphyromonas gingivalis*, un important germe pathogène parodontal, est considéré comme le lien entre la parodontite et la polyarthrite rhumatoïde. Son enzyme unique, la peptidylarginine déiminase, produit des peptides citrullinés qui sont considérés comme étrangers à l'organisme par le système immunitaire et attaqués par des anticorps. *P. gingivalis* a également été associé à des maladies neurodégénératives. Ces résultats et d'autres recherches montrent que le traitement d'une maladie parodontale doit être évalué non seulement en termes de gain d'attache et de réduction des poches, mais aussi en termes de santé générale.

Avantages et risques liés aux antibiotiques dans le traitement parodontal

Les méta-analyses d'un grand nombre d'études randomisées bien menées ont montré l'utilité clinique de certains antibiotiques, notamment de l'association amoxicilline-métronidazole. L'administration simultanée de ces deux substances a été proposée à l'origine par van Winkelhoff et al. (8) spécifiquement pour les patient-e-s présentant la bactérie *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*. Des études cliniques ont ensuite montré que le «cocktail van Winkelhoff», comme le traitement est parfois appelé en plaisantant, est également très efficace dans d'autres cas. En effet, aucune étude comparative n'a pu démontrer jusqu'à présent

que d'autres médicaments ou traitements complémentaires appliqués localement – par exemple l'utilisation de lasers – étaient meilleurs que l'amoxicilline + métronidazole dans certaines situations.

Cela ne signifie pas pour autant que l'amoxicilline + métronidazole doive être utilisée systématiquement pour chaque traitement, car l'emploi d'antibiotiques a également des effets indésirables. Les dangers d'une utilisation excessive d'antibiotiques ont été largement discutés dans la littérature médicale et microbiologique ainsi que dans la presse non spécialisée. Il existe un consensus global sur le fait que l'utilisation généralisée des antibiotiques a entraîné une augmentation de la résistance bactérienne aux antibiotiques. Cela compromet le succès de nombreux traitements classiques contre des maladies graves, augmente le risque d'infection après des interventions chirurgicales complexes et conduit à l'apparition de nouvelles maladies impossibles à traiter. L'utilisation excessive d'antibiotiques impacte la sécurité des patient-e-s en augmentant le risque d'effets indésirables des médicaments et de maladies associées aux antibiotiques, telles que les diarrhées ou les mycoses. Ces dernières années, l'attention s'est également portée sur les éventuelles modifications indésirables du microbiome du patient ou de la patiente, en particulier de la flore intestinale physiologique. En outre, certains craignent que la pénétration de substances antimicrobiennes dans le cycle de l'eau par les eaux usées ne provoque une dégradation imprévue de l'environnement. Cela vaut toutefois aussi pour l'agent désinfectant chlorhexidine, qui est utilisé sans hésitation en bien plus grande quantité, notamment dans le domaine dentaire, et qui est beaucoup plus difficilement dégradable que l'amoxicilline ou le métronidazole, par exemple.

L'amoxicilline et le métronidazole sont prescrits depuis plus d'un demi-siècle. Leurs effets et effets secondaires sont donc bien connus. Les effets secondaires les plus fréquents de l'amoxicilline sont des réactions de sensibilité. Elles sont généralement légères et se limitent à une

éruption cutanée ou à une lésion cutanée au niveau de la tête et du cou. Des réactions plus fortes peuvent provoquer des gonflements et une sensibilité des articulations. Des réactions anaphylactiques mettant en jeu le pronostic vital ont été observées chez certaines personnes très sensibilisées, mais elles sont rares. Les effets secondaires enregistrés pour le métronidazole comprennent des nausées, des maux de tête, une perte d'appétit, des diarrhées, un goût métallique et, rarement, une éruption cutanée. Comme le métronidazole influence l'activité des enzymes hépatiques, la consommation d'alcool peut aggraver ces symp-



tômes. Des cas isolés de neuropathies périphériques ont été rapportés, entraînant un engourdissement ou des paresthésies d'un membre. Le médicament doit être arrêté immédiatement si de tels signes apparaissent. Des études sur l'administration orale chronique de métronidazole chez le rat et la souris ont mis en évidence une activité cancérogène. Cela n'a pas été vérifié pour d'autres espèces testées ou pour l'utilisation chez l'être humain; le métronidazole n'est donc pas considéré comme un facteur de risque de cancer pour l'humain. Au cours d'un traitement antibiotique, une infection fongique non détectée auparavant peut entraîner des symptômes cliniquement évidents.

Qu'est-ce qu'un usage inapproprié d'antibiotiques dans le traitement parodontal?

Comme discuté ci-dessus, la destruction mécanique des agrégats bactériens structurés est considérée comme un élément indispensable de toutes les formes de traitement parodontal. L'utilisation d'antibiotiques en présence de grandes quantités de biofilm peut contribuer considérablement au développement d'une résistance antimicrobienne bactérienne. L'administration d'antibiotiques a été identifiée comme un risque de développement d'abcès parodontaux lorsque le débridement sous-gingival est incomplet dans la zone apicale d'une lésion. Dans de tels cas, l'occlusion coronaire de la lésion empêche le drainage, tandis que les bactéries présentes dans le biofilm restant au fond de la poche provoquent une propagation de l'infection dans les tissus environnants. Par conséquent, plutôt que d'envisager les antibiotiques comme moyen de compenser un débridement mécanique insuffisant, on peut considérer que l'aplanissement sous-gingival incomplet de la racine est une contre-indication à la prescription d'antibiotiques.

Aucun traitement de la maladie parodontale n'a montré un succès durable sans contrôle supragingival de la plaque. Dans toutes les études qui ont évalué l'effet d'antibiotiques supplémentaires, une bonne hygiène buccale était un élément essentiel du protocole. En outre, rien n'in-

dique que les antibiotiques puissent compenser un contrôle insuffisant de la plaque dentaire. Par conséquent, plutôt que d'envisager les antibiotiques comme un moyen de compenser une hygiène buccale insuffisante, une mauvaise hygiène buccale peut être considérée comme une contre-indication à la prescription d'antibiotiques.

L'optimisation de l'utilisation des antimicrobiens est un élément essentiel de la stratégie mondiale de lutte contre la propagation de la résistance aux antimicrobiens. La liste des médicaments essentiels de l'OMS (<https://aware.essentialmeds.org/list>) classe les antibiotiques en trois catégories, «avec pour objectifs un accès et des résultats cliniques améliorés, un potentiel réduit de développement de la résistance aux antimicrobiens et une efficacité préservée des antibiotiques dits de dernier recours» (7). Les médecins-dentistes ne devraient pas prescrire d'antibiotiques figurant dans la liste des «antibiotiques de réserve» et ne devraient utiliser les antibiotiques du «groupe d'observation» que s'il n'existe aucune autre possibilité. Ce dernier comprend les anti-pseudomonas pénicillines avec inhibiteur de la bêta-lactamase (par ex. pipéracilline et tazobactam), les carbapénèmes ou pénèmes (p. ex. faropénème, imipénème et cilastatine, méropénème), les céphalosporines de troisième génération (avec ou sans inhibiteur de la bêta-lactamase; p. ex. céfixime, céfotaxime, ceftazidime, ceftriaxone), les glycopeptides (p. ex. teicoplanine, vancomycine), les macrolides (p. ex. azithromycine, clarithromycine, érythromycine) ainsi que les quinolones et fluoroquinolones (p. ex. ciprofloxacine, lévofloxacine, moxifloxacine, norfloxacine).

L'amoxicilline et le métronidazole comptent tous deux au nombre des antibiotiques «core-access» qui conviennent au traitement empirique de nombreux syndromes cliniques courants. Les médecins-dentistes devraient résister à la tentation d'essayer des substances nouvellement développées à la place de ces médicaments bien établis. L'association de l'amoxicilline et de l'acide clavulanique devrait se réserver à d'autres indications

médicales en l'absence de preuves spécifiques. En raison du risque accru d'inflammation intestinale grave (infection à *Clostridioides difficile*), il convient également de renoncer à la clindamycine sans raison impérative. Enfin, il convient de mentionner que les antibiotiques ne devraient être utilisés à titre prophylactique que pour prévenir les infections graves chez les patient-e-s à risque.

Voici comment utiliser les antibiotiques avec modération dans le traitement parodontal

Dans les cas graves, l'administration d'antibiotiques pendant la phase initiale du traitement peut rapidement stopper la destruction progressive des tissus. L'administration simultanée d'amoxicilline et de métronidazole couvre le spectre des germes attendus dans de nombreuses parodontites et constitue le traitement de premier choix. La posologie habituelle est de 375-500 mg d'amoxicilline et de 250-500 mg de métronidazole 3x/jour pendant 7 jours. Des données montrent que cela réduit la nécessité de passer au traitement chirurgical par la suite (2). Le traitement commence toujours par l'élimination supragingivale et sous-gingivale de tous les dépôts bactériens minéralisés et non minéralisés (détartrage et aplanissement radiculaire).

Amoxicilline + métronidazole peut être prescrit dans les conditions suivantes:

- Pas de contre-indication pour des raisons médicales. En cas d'indices d'allergie à la pénicilline, le métronidazole seul peut éventuellement être administré.
- Le patient ou la patiente est prêt à s'abstenir de consommer de l'alcool pendant le traitement et quelques jours après.
- Le patient ou la patiente est prêt à pratiquer une hygiène buccale de haut niveau (score de plaque inférieur à 20 %) et en est capable.
- Le ou la thérapeute est en mesure et souhaite réaliser un aplanissement radiculaire de qualité.
- En raison de la gravité de la maladie, on considère que le détartrage et l'aplanissement radiculaire seuls ne permet-

traient pas de la traiter complètement. Les indications spécifiques sont la présence de plusieurs poches profondes, en particulier dans la région des molaires, et un taux de progression rapide (classification 2018 grade C (6), anciennement appelée parodontite agressive).

En 2011, notre groupe de recherche a publié un concept de traitement basé sur les preuves pour une thérapie parodontale efficace et peu invasive (1). Ce concept a servi de base à l'élaboration des lignes directrices suisses pour la qualité en parodontologie (3). Des informations sur l'administration d'antibiotiques en parodontologie sont également disponibles dans les directives sur les antibiotiques en parodontologie de la Société Suisse d'Odonto-stomatologie (5) et dans les directives sur les antibiotiques en parodontologie de la Société Suisse d'Infectiologie (cf. <https://ssi.guidelines.ch/guideline/3477/fr>).

Bibliographie sur www.dentalhygienists.swiss



L'auteur

Prof. Dr méd. dent. Andrea Mombelli

Professeur émérite de Parodontologie à l'Université de Genève, Suisse.

- Professeur titulaire de parodontologie et de physiopathologie orale et chef du département de parodontologie de la Clinique de médecine dentaire de l'Université de Genève (1999–2019).
- Directeur du laboratoire de microbiologie orale de l'université de Berne (1992–1999)
- Médecin-dentiste spécialisé en parodontologie (1988).
- Médecin-dentiste (1979).

Plus de 200 publications sur les questions cliniques, microbiologiques et immunologiques de la parodontite et de la péri-implantite. Distinctions: 2019 «IADR Distinguished Scientist Award for Research in Periodontal Disease», 2020 «EFP Distinguished Scientist Award».

Correspondance:

Prof. Dr Andrea Mombelli

Clinique universitaire de médecine dentaire, Université de Genève
andrea.mombelli@bluewin.ch



Les huiles essentielles dans le traitement d'hygiène dentaire: une série de cas

Après des rapports positifs sur l'impact des huiles essentielles lors d'une conférence organisée en ligne par Swiss Dental Hygienists en novembre 2021, les auteures de cet article ont eu l'idée d'utiliser des huiles essentielles dans le traitement d'hygiène dentaire. Elles ont étudié l'influence sur le niveau de stress, l'anxiété et la perception de la douleur à l'aide d'une série de cas.

Mara Bovo et Nathalie Bürki
hygiénistes dentaires
diplômées ES
Wädenswil et Zurich

Histoire et définition de l'aromathérapie

Les premières formes d'aromathérapie existaient déjà dans l'Égypte ancienne. Mais ce n'est que bien plus tard que l'extraction systématique d'essences à des fins thérapeutiques a été développée. Entretemps, l'aromathérapie a trouvé sa place dans le grand public, loin de l'ésotérisme. De nombreuses études (publiées entre autres sur <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>) font état des huiles essentielles et de leur influence sur les virus, les bactéries et les champignons. En outre, on trouve également des études qui font état d'un effet d'amélioration de l'humeur et d'une diminution de l'anxiété dans les cabinets dentaires. Selon Wikipédia, «l'aromathérapie consiste en l'utilisation de composés aromatiques extraits de plantes, les huiles essentielles, à des fins médicales».

Que sont les huiles essentielles, d'où viennent-elles?

Dans la nature, les huiles essentielles se trouvent dans les racines, les tiges, les feuilles, les résines, les fleurs et l'écorce des plantes. Les huiles essentielles aident la plante à s'adapter à des conditions environnementales en constante évolution et la protègent des dangers. Chaque plante attire d'une part les insectes utiles grâce aux huiles essentielles et repousse d'autre part les insectes nuisibles grâce à ces mêmes huiles. Chaque plante dispose ainsi d'un système immunitaire dont nous pouvons nous aussi profiter, car les plantes sont attaquées par les mêmes virus et bactéries que nous, les humains.

Si l'on distille les composants aromatiques des plantes pour en déterminer la pureté, la puissance et l'efficacité, on obtient des huiles puissantes qui ont la propriété de maintenir la santé et le bien-être. Il est important d'utiliser des huiles essentielles pures de haute qualité et de choisir un bon produit afin de garantir l'effet bénéfique sur la santé.

En combien de temps agissent les huiles essentielles?

Après 22 secondes, les molécules atteignent le cerveau. Après 2 minutes, elles sont détectables dans la circulation sanguine. Après 20 minutes, elles ont atteint chaque cellule du corps; 1 goutte d'huile essentielle est 50 à 70 fois plus concentrée que la quantité équivalente de la plante.

Effet sur le psychisme

Lorsqu'une huile essentielle est inhalée consciemment ou inconsciemment par le nez, le système limbique est activé. Selon Wikipédia, le système limbique (du latin *limbus* «bordure, frange») est un «ensemble de structures cérébrales situées dans la région médiane et profonde du cerveau, jouant un rôle majeur dans la mémoire et les émotions, de même que dans l'élaboration des comportements». En sachant quelle huile et quelle plante agissent de quelle manière, les patient-es peuvent être soutenus avec l'effet souhaité.

Méthode de la série de cas

On a demandé aux individus qui présen-

taient de l’anxiété, du stress ou de l’agitation en rapport avec le traitement d’hygiène dentaire s’ils souhaitaient expérimenter le traitement sous l’influence d’huiles essentielles. Avant le début du traitement, ils ont reçu deux gouttes d’un mélange d’huiles dans la paume de la main et ont été encouragés à les frotter dans leurs mains et à inhaler cinq fois profondément. En même temps, le diffuseur d’air froid de la salle de traitement fonctionnait en ajoutant une huile essentielle pour influencer l’ambiance. Toutes les personnes traitées ont rempli un questionnaire à l’issue du traitement (figure 1):

Quelles huiles?

La présente série de cas a été réalisée avec des huiles essentielles de la marque doTERRA. Ces produits sont depuis des années le numéro un sur le marché mondial de l’aromathérapie et des huiles essentielles. Ce travail n’a en aucun cas été soutenu par les fabricants des huiles utilisées. Les produits suivants ont été utilisés pour la série de cas: inhalation des mains avec un mélange récréatif de lavande, de bois de cèdre, de camphre, d’ylang-ylang, de marjolaine, de camomille romaine, de vétiver, de bois de santal hawaïen et d’extrait de gousse de vanille. Selon le fabricant, ce mélange peut avoir un effet de soutien et d’apaisement en cas d’anxiété, d’angoisse, de tension et de contraction, d’épuisement, de tension musculaire (par ex. du masséter), de sautes d’humeur et de stress.

Parfum d’ambiance au moyen d’un diffuseur d’air froid à l’orange sauvage. Selon le fabricant, ce produit peut avoir un effet de soutien et de soulagement en cas d’angoisse, d’anxiété, de tension et de contraction, de dépression, de tachycardie, de tension nerveuse, de sautes d’humeur et de stress. Il contribue à apaiser le système nerveux central, à détendre l’atmosphère et à créer une bonne humeur sereine.

Résultats

Entre le 01/01/2022 et le 30/06/2022, 55 personnes ont pu bénéficier d’un traitement à base d’huiles essentielles. Trente-neuf femmes âgées de 16 à 80 ans et 16 hommes de 18 à 80 ans ont participé. Sur

QUESTIONNAIRE

LES HUILES ESSENTIELLES DANS LE TRAITEMENT DE LA/DU HD

PRÉNOM

NOM

ADRESSE

DATE DE NAISSANCE

NOTATION

Veuillez cocher la note qui convient:

	1	2	3	4
J’ai aimé sentir l’huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L’huile a influencé la situation de stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis senti-e plus détendu-e/apaisé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le traitement m’a semblé meilleur que d’habitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J’étais moins sensible à la douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon humeur s’est améliorée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J’aimerais utiliser l’huile à nouveau pour la prochaine séance de HD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIGNATURE

Toutes les données récoltées sont traitées de façon anonyme, elles ne peuvent pas être attribuées à une personne et sont traitées de manière strictement confidentielle.

ÉVALUATION

1 = Pas d’amélioration

2 = Légère amélioration

3 = Bien, a bien fonctionné

4 = Super, c’était très relaxant

un questionnaire, les participant-e-s ont indiqué comment ils évaluaient l’expérience sur une échelle de 1 à 4. La figure 2 présente les résultats par sexe dans deux groupes d’âge à chaque fois. En moyenne, tous les groupes ont répondu très positivement aux questions. L’influence sur la sensation de stress, la détente/l’apaisement et l’humeur a été particulièrement appréciée et les personnes ont beaucoup aimé sentir l’huile. L’influence sur la sensibilité à la douleur semble être un peu moins importante dans le groupe des hommes de moins de 40 ans. Comme les patient-e-s ont en moyenne beaucoup mieux vécu le traitement que sans huile, il n’est pas surprenant que le souhait d’un prochain traitement avec des huiles essentielles soit très prononcé. L’effet sur le niveau de stress

Figure 1: Questionnaire «Les huiles essentielles dans le traitement de HD»

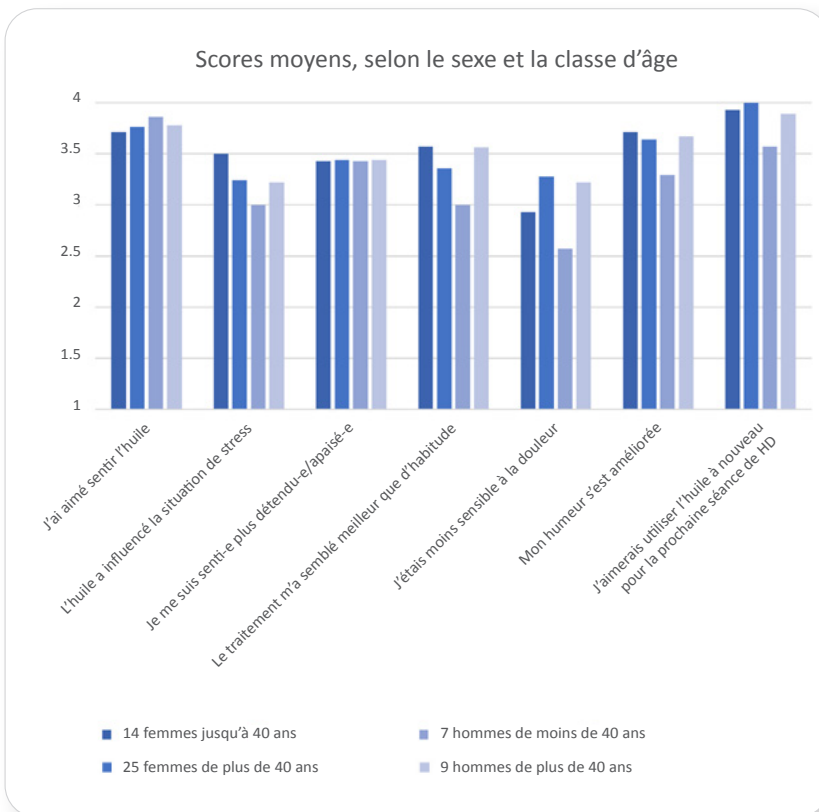


Figure 2:
Résultats de l'enquête
après traitement

(plus détendu, plus apaisé, moins sensible à la douleur, la séance s'est mieux déroulée selon le ressenti) est clairement visible et significatif. Indépendamment du sexe et de l'âge, l'aromathérapie est très appréciée en tant que mesure de soutien. La valeur 1 (pas d'amélioration) n'a été attribuée que par une seule personne, une fois pour la question de l'amélioration de l'humeur et une fois pour la question de l'odeur.

Discussion

Pour cette très bonne évaluation, il faut tenir compte du fait que seuls les

patient-e-s ayant une certaine affinité avec les méthodes de traitement complémentaires et ouverts à une meilleure collaboration avec leurs hygiénistes dentaires ont probablement participé à cette série de cas. De plus, on n'a demandé aux patient-e-s de participer que s'ils s'étaient exprimés au préalable sur leur niveau de stress ou leur sensibilité à la douleur.

Témoignages

- Certains patient-e-s ont indiqué qu'ils ne voulaient plus être traités sans huiles essentielles.
- Le traitement d'une patiente qui, depuis son adolescence, faisait une crise de panique avant chaque traitement d'hygiène dentaire en s'asseyant sur le fauteuil, a été révolutionnaire. Après la cinquième respiration avec le mélange de récupération, elle s'est mise à rire et a été totalement émue par le sentiment de détente qui l'a envahie.
- Autre feed-back: les patient-e-s se sentaient déjà à l'aise en entrant dans le cabinet lorsqu'ils percevaient l'odeur agréable au lieu de l'odeur de désinfectant à laquelle ils étaient habitués.
- Lors d'une formation dans un cabinet dentaire, un médecin-dentiste d'abord réticent est finalement devenu le plus fidèle utilisateur d'huiles essentielles. Il mentionnera la possibilité de traitement aux huiles essentielles sur sa page d'accueil afin de créer un argument de vente unique.
- Dans un cabinet, le diffuseur a disparu de la salle d'hygiène dentaire comme sous l'effet d'un sortilège – et a été retrouvé chez le dentiste.

Conclusion

Non seulement les personnes traitées, mais aussi les praticien-ne-s et toute l'équipe du cabinet ont profité des huiles essentielles. Ils se sont sentis bien et détendus et ont perçu une influence sur leur propre niveau de stress et sur leur système immunitaire. L'investissement en temps d'environ une minute est minime par rapport au gain de confort pour les praticien-ne-s et les patient-e-s. Il y a là un grand potentiel si l'on accorde de l'importance à une atmosphère agréable et détendue dans le cabinet dentaire.

Les auteures

Mara Bovo (à gauche) et **Nathalie Bürki** (à droite), hygiénistes dentaires diplômées ES depuis 2005, travaillent depuis lors dans des cabinets privés. Conseil spécialisé en arômes depuis 2021, conseil pour un équilibre psychique global et accompagnement dans le traitement de la douleur, formations et cours sur les huiles essentielles.

www.inlovewithoils.ch, marabovo@hotmail.com
www.thespiritofails.ch, nathalieburki@gmx.ch



Livres

Paro et maladies systémiques

Auteurs: Michèle Reners, Leila Salhi,
Editeur: Espace ID, Parution: 08/2022,
Pages: 54, ISBN 978-2-36134-094-0, EUR 22

Ces dernières années ont mis en évidence l'importance du diagnostic et du traitement des parodontites dans la prise en charge de plusieurs pathologies systémiques (diabète, maladies cardiovasculaires, complication de la grossesse...). L'importance de la santé parodontale pour la qualité de vie des individus et l'amélioration de certaines fonctions de l'organisme est aujourd'hui reconnue, et implique un partage et une alliance entre médecins-dentistes, médecins généralistes et spécialistes pour le bien des patients concernés. Cette édition aborde la pathogenèse des maladies parodontales et élucide certains mécanismes expliquant leurs relations avec certaines maladies systémiques avec un objectif clair: sensibiliser et alerter les professionnels de santé à l'amélioration de la prévention des pathologies parodontales pour la santé générale.



Hygiène et aseptie au cabinet dentaire

Auteur: Michel Sixou, Editeur: CdP éditions,
Collection: JPIO, Parution: 01/2023, Pages:
272, ISBN 978-2-84361-447-7, EUR 125

Le cabinet dentaire est au carrefour de multiples facteurs de risques infectieux (rencontre de patients, personnels, techniciens potentiellement malades; soins invasifs et générant de nombreux aérosols). La pandémie de Covid-19 nous a fait prendre conscience de l'importance des maladies virales transmissibles par l'air et de la nécessaire gestion des aérocontaminants en cabinet dentaire. A travers une vingtaine de chapitres intégrant de nombreux tableaux, illustrations et check-lists, cet ouvrage vous propose une révision complète des procédures d'hygiène et d'asepsie pour prendre en compte la gestion de l'air et des aérosols et les dernières recommandations officielles. L'ouvrage fait l'analyse et la synthèse de 250 publications scientifiques pour vous livrer des solutions facilement applicables pour créer, modifier ou optimiser la gestion de l'hygiène du cabinet.



Marlis Donati
Hygiéniste dentaire dipl. ES
Bâle





Soins dentaires et épilepsie

Elles comptent parmi les incidents fréquents dans les cabinets dentaires. La visite chez le ou la dentiste, qui est une situation inhabituelle, et les douleurs éventuelles sont, pour beaucoup de gens, synonymes de stress. Or celui-ci augmente la probabilité des crises chez les personnes atteintes d'épilepsie. Comment réagir face à une crise épileptique?

Ligue Suisse contre
l'Épilepsie
Zurich

Premiers secours

Une fois commencée, une crise d'une durée typique ne peut généralement pas être interrompue par des mesures extérieures. Il est alors important de prévenir les blessures. La plupart des crises passent d'elles-mêmes. Si l'épilepsie de la personne est déjà connue, il est rare qu'une aide médicale soit nécessaire.

On distingue pour simplifier deux formes de crises: celles dites focales (ou partielles) n'affectent qu'une partie du cerveau. Elles sont parfois si discrètes qu'on les remarque à peine. Les crises focales avec altération de l'état de conscience sont fréquentes chez les adultes. Les personnes atteintes donnent l'impression d'être en transe; souvent, les crises focales se propagent dans tout le cerveau et se terminent alors en crises généralisées.

Les crises généralisées (ou bilatérales) impliquent l'ensemble du cerveau. Lors d'une absence, la personne atteinte ne réagit plus lorsqu'on lui parle, habituellement pendant quelques secondes. Les crises tonico-cloniques généralisées sont celles dont la manifestation est la plus spectaculaire: le corps se raidit, puis tous les groupes de muscles tressaillent en cadence.

Les crises épileptiques peuvent entraîner des mouvements incontrôlés qui affectent également la mâchoire. Dans ce cas, le ou la patient-e comme les professionnels soignants peuvent être blessés lors de

soins dentaires. Si une personne atteinte d'épilepsie perd connaissance pendant le traitement, il convient de retirer aussi vite que possible tous les instruments de sa bouche et, de manière générale, d'enlever tout ce qui est à portée de sa main et peut représenter un danger. L'utilisation d'un cale-bouche est contre-indiquée.

Autres consignes importantes:

- Veiller à ce que la tête ne heurte rien violemment
- Enlever les lunettes
- Si nécessaire, ouvrir un peu les vêtements serrés
- Ne pas empêcher les mouvements
- Placer le fauteuil de soins en position allongée la plus basse possible pendant la crise et s'assurer que la personne ne tombe pas au sol
- Enlever tout ce qui peut constituer un danger.

Après la crise, vérifier la respiration; si la personne est inconsciente, la placer en position latérale de sécurité; vérifier l'absence de blessures. Quelqu'un doit rester auprès de la personne et informer son contact en cas d'urgence ou un-e médecin. Les soins dentaires doivent être reportés.

Si la crise convulsive dure plus de trois minutes ou se répète, une aide médicale est requise en urgence, tout comme en cas d'arrêt respiratoire ou de blessures graves.

Réduire le risque de crise

Pour éviter d'en arriver là, le ou la professionnel-le traitant-e et le ou la patient-e peuvent essayer ensemble de réduire le risque de survenue d'une crise, éventuellement en concertation avec le ou la médecin traitant-e:

- Choisir l'heure la plus propice (souvent, les crises se multiplient à un certain moment de la journée);
- Réduire le stress, par exemple en expliquant à l'avance chacune des étapes;
- Éviter l'agitation dans le cabinet;
- Pour les patient-e-s photosensibles (env. 5 % des personnes concernées): éviter la lumière vive et vacillante dans les yeux; le cas échéant, utiliser des lunettes de soleil;
- La personne concernée doit impérativement prendre régulièrement ses médicaments dans les jours précédant les soins et éviter les facteurs connus pour déclencher des crises.

Extrait du dépliant «Soins dentaires et épilepsie: bien se préparer» de la Ligue Suisse contre l'Epilepsie. Télécharger ou commander le dépliant complet en langues allemand, français et italien sur:



Vidéos explicatives sur l'épilepsie en dix langues:
www.epi.ch/fr/videos





Marlis Donati
Hygiéniste dentaire dipl. ES
Bâle

Produits

Bain de bouche EMOFLUOR® Daily Care

Le bain de bouche EMOFLUOR® Daily Care est prêt à l'emploi et convient à l'hygiène bucco-dentaire quotidienne des adultes et des enfants à partir de 6 ans. Le bain de bouche protège les dents sensibles, les collets dentaires dénudés et sensibles, soigne les gencives et prévient les caries (fluorure d'étain stabilisé). Le bain de bouche aromatisé à l'huile de menthe procure une agréable sensation de fraîcheur buccale. Le bain de bouche EMOFLUOR® Daily Care est exempt d'alcool, de colorants, de gluten, de lactose et de laurylsulfate de sodium (SLS).



Informations
complémentaires:
www.wild-pharma.com

paro® smart-sticks

Les nouvelles brosses interdentaires sans métal paro® smart-sticks ont une pointe coudée, ronde et caoutchoutée avec des lamelles en caoutchouc. Celles-ci sont disposées en «hélice» avec une couverture à 360° pour un nettoyage généralisé et efficace des espaces interdentaires. Le revêtement en caoutchouc à adhérence optimale offre une sécurité d'utilisation et produit un effet de massage stimulant et agréable pour garder des gencives saines. Les paro® smart-sticks sont incassables et élastiques. Ils sont disponibles en tailles XS/S et M/L.

Informations
complémentaires:
www.profimed.ch



Le nouveau Congrès Swiss Oral Health Days 31 août / 1 septembre 2023 Congress Center Bâle

Let's start over! C'est sous ce slogan que les préparatifs des premiers Swiss Oral Health Days battent déjà leur plein.

Nous sommes persuadé-e-s de pouvoir vous enthousiasmer avec le nouveau concept d'événements parallèles et d'ateliers.

Nous avons choisi le thème de l'oncologie comme point fort. Les exposés seront présentés par des conférencier-ères renommé-e-s et fourniront certainement de nombreux contenus enrichissants, qui élargiront nos connaissances profession-

nelles. Inscrivez d'ores et déjà les Swiss Oral Health Days du jeudi 31 août au vendredi 1 septembre 2023 dans votre agenda.

Réjouissez-vous de l'événement de Swiss Dental Hygienists et de l'échange personnel tant attendu avec des collègues et l'industrie dentaire dans les locaux lumineux du centre de congrès de Bâle.

Jeudi 31 août 2023	
dès 08h30	Enregistrement + café de bienvenue dans l'exposition
toute la journée	Pauses/restauration sur les lieux de l'exposition
09h30	Ouverture des Swiss Oral Health Days
dès 12h15 – 13h30	Repas de midi sur les lieux de l'exposition
dès 09h45 – 17h10	Programme scientifique dans diverses sessions parallèles Workshops Swiss Dental Hygienists / Workshops Industrie
dès 17h55	Meet & Greet (programme de la soirée)
Vendredi 1 septembre 2023	
toute la journée	Pauses/restauration sur les lieux de l'exposition
dès 09h00 – 16h30	Programme scientifique dans diverses sessions parallèles Workshops Swiss Dental Hygienists / Workshops Industrie
dès 11h30 – 12h40	Repas de midi sur les lieux de l'exposition
17h05	Fin des Swiss Oral Health Days

Sous réserve d'éventuelles modifications de programme.

Concours de posters 2023

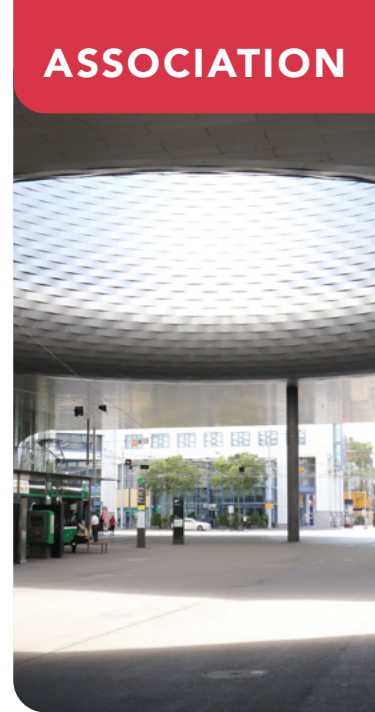
Un concours de posters sera organisé lors des Swiss Oral Health Days. Vous pouvez soumettre un abstract par e-mail d'ici au 31 mai 2023 au siège administratif de Swiss Dental Hygienists (à info@dentalhygienists.swiss). Un jury d'experts évaluera les abstracts et décidera quelles personnes seront invités à participer au concours de posters organisé à l'occasion des Swiss Oral Health Days 2023.

Vous trouverez d'autres informations et les documents pour la soumission ici:



**Swiss Oral
Health Days**
Swiss Dental Hygienists

Plus d'informations sur:



Independent Dental Hygienists

Meetup

Date

Vendredi 31 mars 2023

Heures

17h00 – 20h00

Lieu

Hôtel Carlton, Avenue de Cour 4, 1007 Lausanne

Participation

Fr. 70.– pour membres de Swiss Dental Hygienists

Fr. 150.– pour non-membres de Swiss Dental Hygienists

Heures de formation continue déclarées

3 heures



Nous vous invitons cordialement à participer à la réunion des hygiénistes dentaires indépendant-e-s. Monsieur Virgile Rochat, expert-comptable diplômé et expert fiscal diplômé, donnera une conférence passionnante sur le thème «Structure juridique et fiscalité».

Les actualités du monde professionnel pourront être discutées lors d'un échange ouvert, suivi d'un apéritif copieux.

Accueil

Patricia Sampaio Lepori et Jessica Ebner

Structure juridique et fiscalité

Intervenant: Virgile Rochat, expert-comptable diplômé et expert fiscal diplômé

Pause

Table ronde

- Thèmes actuels sur l'indépendance professionnelle
 - Questions et discussion
-

Chaque hygiéniste dentaire est bienvenu-e à cette réunion.

Swiss Dental Hygienists

Commission hygiénistes dentaires indépendantes

CHDI

Prière d'envoyer l'inscription jusqu'au 13 mars 2023:





SWISS
MADE



Emofluor® Intensive Care: stabilisiertes Zinn-(II)-fluorid (1000 ppm F⁻, 3120 ppm Sn²⁺), RDA 18. 75 ml.

EMOFLUOR® *Intensive Care*

Gel für die Akutpflege von empfindlichen Zähnen

Die Universität Bern (Klinik für Zahnerhaltung, Präventiv- und Kinderzahnmedizin, Prof. Dr. Adrian em. Lussi) hat unterschiedliche in der Schweiz im Handel befindliche Zahnpflegeprodukte zum Schutz dentaler Erosionen getestet: **EMOFLUOR Intensive Care Gel von Dr. Wild zeigte das beste Resultat.**¹⁾

¹⁾Wasser G., Joao-Souza S., Lussi A., Carvalho TS., 2018, Erosion-protecting effect of oral-care products available on the Swiss market. Swiss Dental J. SSO, 2018, 128, 290-296.





SWISS
MADE



WILD



TEBODONT®

Einzigartige Mund- und Zahnpflege mit Teebaumöl / Melaleuca alternifolia

**Zahnpasten, Mundspülungen, Gel und Spray für die
optimale Mund- und Zahnpflege**

Wirksam

- antimikrobiell / fungizid ¹⁾
- entzündungshemmend ^{2,3)}
- kariesprotektiv / plaquehemmend ²⁾

Gut verträglich ^{2,3)}

- keine Verfärbungen
- keine Geschmacksveränderungen

¹⁾ Kulik E., Lenkheit K., Meyer J. Antimikrobielle Wirkung von Teebaumöl (Melaleuca alternifolia) auf orale Mikroorganismen. Acta Med. Dent. Helv. 5, 125-130. ²⁾ Saxer U.P., Stäubli A., Szabo S.H., Menghini G. Wirkung einer Mundspülung mit Teebaumöl auf Plaque und Entzündung. Schweiz. Monatsschr. Zahnmed. 9, 985-990. ³⁾ Soukoulis S. and Hirsch R., The effects of a tea tree oil-containing gel on plaque and chronic gingivitis, Austr. Dent. J., 2004, 49, 78-83.





EMOFORM®

Brush'n Clean / Duofloss / Triofloss

Optimale Lösungen für die tägliche Interdentalreinigung

EMOFORM® Brush'n Clean ist eine metall- und latexfreie Interdentalbürste. Sie passt sich dem Zahnzwischenraum an und schont Zahnfleisch und Zähne. Die hochwertigen Gummibürsten reinigen den Interdentalbereich schonend und ohne das Zahnfleisch zu verletzen. Sie können mehrmals verwendet werden und das enthaltene Natriumfluorid unterstützt die Kariesprophylaxe.

Erhältlich in zwei Größen:

EMOFORM® Brush'n Clean Ø 1.5 - 3,5mm

EMOFORM® Brush'n Clean XL Ø 2.5 - 4,5mm

EMOFORM® Duofloss & Triofloss sind multifunktionale Flosse zur bedürfnisgerechten Reinigung der Zahnzwischenräume, von Implantaten und unter Brücken, Brackets und Spangen. EMOFORM® Duofloss besteht aus der bewährten Einfädelhilfe und dem weichen, Flauschfaden in zwei verschiedenen Stärken. EMOFORM® Triofloss besteht aus der bewährten Einfädelhilfe, dem Flauschfaden in zwei verschiedenen Stärken und aus normaler Zahnseide.

Erhältlich in vier Stärken:

EMOFORM® Duofloss Regular, Duofloss Fine

EMOFORM® Triofloss Regular, Triofloss Extrasoft





SWISS
MADE



WILD



EMOFLUOR® *Intensive Care, Twin Care & Daily Care*

Gel, Zahnpasten und Mundspülung für die Rundumpflege von empfindlichen Zähnen und Zahnhälsen

EMOFLUOR Intensive Care Gel ist für die Intensivpflege von Zahn- und Zahnhalsempfindlichkeit. Das Gel versiegelt die Dentintubuli, schützt vor aggressiven Säuren und stimuliert die Remineralisierung der Zähne. In einer Schweizer Studie zeigte **EMOFLUOR Intensive Care das beste Resultat beim Schutz vor dentalen Erosionen.**¹⁾

EMOFLUOR Twin Care Zahnpaste verbindet das hochwirksame, mineralische Zinnfluorid mit der CUROLOX TECHNOLOGY.

Die doppelte Schutzschicht beugt Erosionen effektiv vor und desensibilisiert schmerzempfindliche Zähne rasch durch Verschluss der Dentintubuli.

EMOFLUOR Daily Care Zahnpaste und Mundspülung sind für die alltägliche Pflege von empfindlichen Zähnen. Sie schützen empfindliche Zähne und freiliegende und schmerzempfindliche Zahnhälsen, pflegen das Zahnfleisch und beugen Karies vor.

¹⁾Wasser G., Joao-Souza S., Lussi A., Carvalho TS., 2018, *Erosion-protecting effect of oral-care products available on the Swiss market*. Swiss Dental J. SSO, 2018, 128, 290-296.



Neuanfang

In Japan trifft Tradition auf Moderne. Als ich vor einigen Jahren in Japan im Urlaub war, fiel mir dies ganz besonders auf. Einerseits nahm ich pulsierende Metropolen und futuristische Technologien wahr, als ich mich mit dem Shinkansen (Hochgeschwindigkeitszug) von Punkt A zu Punkt B bewegte. Andererseits bestaute ich die buddhistischen Tempel und nahm an einer traditionellen japanischen Teezeremonie teil. Es war Frühling und die Kirschblüten strahlten in ihrer vollen Pracht. Hanami, so wird eine weitere japanische Tradition – das jährliche Kirschblütenfest – genannt. Es markiert den Frühling. Ich nahm an den Feierlichkeiten zwar nicht teil, habe mir aber sagen lassen, dass die Kirschblüte (japanisch: Sakura) den langersehnten Frühling einleitet und einen Neuanfang symbolisiert. Der Winter geht langsam zu Ende, die Tage werden länger und die Natur erwacht. Ein Neuanfang ist immer auch ein Schritt ins Ungewisse. Doch oftmals lohnt es sich, bestehende Muster zu überdenken oder eine Idee in die Tat umzusetzen. Um uns herum ist viel in Bewegung und fordert uns täglich.

Auch bei Swiss Dental Hygienists trifft Tradition auf die Moderne bzw. steht ab und zu ein Neuanfang an. Zum Beispiel beim jährlichen Kongress, der dieses Jahr zum ersten Mal mit einem neuen Konzept unter dem Namen «Swiss Oral Health Days» durchgeführt wird. Oder in der Kommunikation. Zu den klassischen Kommunikationsmitteln gesellen sich digitale Kanäle. Seit September 2022 besitzt

Swiss Dental Hygienists einen eigenen Instagram-Kanal. Währenddem die Fachzeitschrift Dimensions den Fokus auf Fachbeiträge legt, gibt der Instagram-Kanal verstärkt Einblicke hinter die Kulissen und in das Verbandsleben. Folgen Sie dem öffentlichen Account bereits? Wir laden Sie dazu ein, die Beiträge zu teilen und zu kommentieren, um den Verband (noch) bekannter zu machen.

Ja, wie auch in Japan, braucht es traditionelle, bewährte Formate und neue Elemente – so bleibt der Verband einzigartig.

Ich wünsche Ihnen den Mut, immer mal wieder einen Neuanfang – auch im Kleinen – zu wagen. Geniessen Sie die kommenden Frühlingsmonate.

Leonie Troxler



Leonie Troxler

Redaktion Swiss Dental Hygienists

IMPRESSUM

Herausgeber

Swiss Dental Hygienists
Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee
Tel. +41 (0)41 926 07 90
info@dentalhygienists.swiss

Redaktionskommission

Christine Bischof (Präsidentin)
Mara Bovo
Marlis Donati
Petra Hofmänner
Corinne Kellenberger
Mia Navratil (Vizepräsidentin
Zentralvorstand)

Redaktion und Layout

wamag Bereich Kommunikation
Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee
Tel. +41 (0)41 926 07 70
dimensions@dentalhygienists.swiss

Übersetzung

Jaime Calvé

Geschäftsinserate

Mara Bovo
Mobile +41 (0)76 536 31 36
marabovo@hotmail.com

Stelleninserate

Siehe Adresse Herausgeber

Druck und Versand

Multicolor Print AG
Sihlbruggstrasse 105a, 6341 Baar

Auflage

2400 Exemplare

Erscheinungsweise

4 Ausgaben pro Jahr

Abonnement

CHF 85.00 pro Jahr

Copyright

Die Rechte des Herausgebers und der Autoren bleiben vorbehalten. Eine allfällige Weiterverarbeitung, Wiederveröffentlichung oder Vervielfältigung zu gewerblichen Zwecken ohne vorherige ausdrückliche Zustimmung der Autorenschaft oder des Herausgebers ist nicht gestattet.



Verantwortungsvoll und evidenzbasiert: Antibiotika in der Parodontologie

Parodontalerkrankungen werden durch Bakterien verursacht. Auch wenn sie durch Antibiotika inaktiviert werden, sollen diese Medikamente verantwortungsvoll und zurückhaltend eingesetzt werden, denn die meisten Fälle können auch rein mechanisch erfolgreich behandelt werden.

Prof. Dr. med. dent.
Andrea Mombelli
Genf

Einleitung

Parodontitis ist das Ergebnis einer unglücklichen Beziehung zwischen den Geweben, die die Zähne im Kiefer verankern, und Mikroorganismen, hauptsächlich Bakterien, die die Zahnoberflächen besiedeln. Bakterien bilden auf Zahnoberflächen Biofilme. Dieses Phänomen schützt sie vor Umwelteinflüssen, insbesondere der Wirkung von chemischen Substanzen wie Desinfektionsmittel und Antibiotika. Die mechanische Zerstörung dieser Bakterienansammlungen ist daher ein unverzichtbarer Bestandteil jeder erfolgreichen Parodontaltherapie. Fragen zum Einsatz von Antibiotika beziehen sich stets nur auf die Verordnung als Ergänzung zur mechanischen Therapie.

Mechanische Reinigung mittels Scaling und Wurzelglätten allein reduziert die klinischen Zeichen der Parodontitis signifikant. Dennoch muss erwähnt werden, dass damit nicht alle am Krankheitsprozess beteiligten Bakterien eliminiert werden. Bakterien sind in den Weichteilen, in offenen Dentintubuli und in Resorptionslakunen unerreichbar und in Konkavitäten und anderen Unregelmässigkeiten der Wurzeloberfläche schwer zu entfernen. Bei unbefriedigendem klinischem Ergebnis muss die Behandlung, vor allem im fortgeschrittenen Stadium, daher oft chirurgisch fortgeführt werden und es stellt sich dann die Frage, ob die rechtzeitige Gabe von Antibiotika dies verhindert hätte.

Neue Erkenntnisse weisen auf eine bedeutende Rolle oraler Bakterien bei

schweren systemischen Erkrankungen hin. *Porphyromonas gingivalis*, ein wichtiger parodontalpathogener Keim, wird als Bindeglied zwischen Parodontitis und rheumatoider Arthritis angesehen. Sein einzigartiges Enzym Peptidylarginin-Deiminase erzeugt citrullinierte Peptide, die vom Immunsystem als körperfremd angesehen und durch Antikörper angegriffen werden. *P. gingivalis* wird auch mit neurodegenerativen Erkrankungen in Verbindung gebracht. Diese und weitere Forschungsergebnisse zeigen, dass die Therapie einer Parodontalerkrankung nicht nur im Hinblick auf Attachmentgewinn und Taschenreduktion, sondern auch in Bezug auf die allgemeine Gesundheit bewertet werden sollte.

Nutzen und Risiken von Antibiotika in der Parodontalbehandlung

Metaanalysen einer grossen Anzahl gut durchgeführter randomisierter Studien haben den klinischen Nutzen bestimmter Antibiotika gezeigt, insbesondere der Kombination von Amoxicillin und Metronidazol. Die gleichzeitige Gabe dieser beiden Substanzen wurde von van Winkelhoff et al. (8) ursprünglich speziell für Patient*innen mit Nachweis des Bakteriums *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* vorgeschlagen. Klinische Studien zeigten später, dass der «van-Winkelhoff-Cocktail», wie die Behandlung manchmal scherzhaft genannt wird, auch bei anderen Fällen sehr gut wirkt. Tatsächlich konnte bisher in keiner vergleichenden Studie nachgewiesen werden, dass andere Medikamente oder lokal angewen-

deute Zusatzbehandlungen – zum Beispiel der Einsatz von Lasern – in bestimmten Situationen besser sind als Amoxicillin + Metronidazol.

Dies soll nun aber nicht heissen, dass Amoxicillin + Metronidazol routinemässig bei jeder Behandlung eingesetzt werden soll, denn der Einsatz von Antibiotika hat auch unerwünschte Wirkungen. Die Gefahren des übermässigen Gebrauchs von Antibiotika wurden in der medizinischen und mikrobiologischen Literatur und in der Laienpresse ausführlich diskutiert. Es besteht ein übergreifender Konsens darüber, dass der breite Einsatz von Antibiotika zu einer erhöhten bakteriellen Resistenz gegen Antibiotika geführt hat. Dies gefährdet den Erfolg vieler klassischer Therapien bei schweren Erkrankungen, erhöht das Infektionsrisiko nach komplexen chirurgischen Eingriffen und führt zur Entstehung neuer, nicht behandelbarer Krankheiten. Der übermässige Einsatz von Antibiotika wirkt sich auf die Patient*innensicherheit aus, indem er das Risiko für unerwünschte Arzneimittelwirkungen und Antibiotika-assoziierte Erkrankungen wie Durchfall oder Pilzinfektion erhöht. In den letzten Jahren wurde auch auf mögliche unerwünschte Veränderungen des Mikrobioms des Patienten, der Patientin hingewiesen, insbesondere der physiologischen Darmflora. Darüber hinaus gibt es Bedenken, dass die Durchdringung des Wasserkreislaufs mit antimikrobiellen Substanzen im Abwasser zu einer unvorhergesehenen Umweltzerstörung führen kann. Dies gilt allerdings auch für das Desinfektionsmittel Chlorhexidin, welches besonders im Dentalbereich bedenkenlos in viel grösseren Mengen verwendet wird und viel schwieriger abbaubar ist als etwa Amoxicillin oder Metronidazol.

Amoxicillin und Metronidazol werden seit mehr als einem halben Jahrhundert verschrieben. Ihre Wirkungen und Nebenwirkungen sind daher gut bekannt. Die häufigsten Nebenwirkungen von Amoxicillin sind Empfindlichkeitsreaktionen. Sie sind in der Regel mild und auf einen Ausschlag oder eine Hautläsion im Kopf-Hals-Bereich beschränkt. Stärkere

Reaktionen können Schwellungen und Empfindlichkeit der Gelenke verursachen. Lebensbedrohliche anaphylaktische Reaktionen sind bei einigen hochsensibilisierten Personen aufgetreten, sind aber selten. Zu den für Metronidazol registrierten Nebenwirkungen gehören Übelkeit, Kopfschmerzen, Appetitlosigkeit, Durchfall, ein metallischer Geschmack und selten ein Ausschlag. Da Metronidazol die Aktivität von Leberenzymen beeinflusst, kann der Konsum von Alkohol diese Symptome verstärken. Es wurde über Einzelfälle von peripheren Neuropathien be-



richtet, die zu Taubheit oder Parästhesien einer Extremität führten. Das Medikament sollte sofort abgesetzt werden, wenn solche Anzeichen auftreten. In Studien mit chronischer oraler Gabe von Metronidazol an Ratten und Mäusen gab es Hinweise auf eine kanzerogene Aktivität. Dies wurde nicht für andere getestete Arten oder die Anwendung beim Menschen verifiziert; Metronidazol gilt daher nicht als Risikofaktor für Krebs beim Menschen. Während einer Antibiotikatherapie kann eine zuvor nicht erkannte Pilzinfektion zu klinisch auffälligen Symptomen führen.

Was ist ein unsachgemäßer Einsatz von Antibiotika in der Parodontaltherapie?

Wie oben diskutiert, wird die mechanische Zerstörung strukturierter Bakterienaggregate als unverzichtbares Element aller Formen der Parodontaltherapie angesehen. Die Verwendung von Antibiotika in Gegenwart grosser Mengen von Biofilm kann erheblich zur Entwicklung einer bakteriellen antimikrobiellen Resistenz beitragen. Die Gabe von Antibiotika wurde als Risiko für die Entstehung parodontaler Abszesse identifiziert, wenn subgingivales Debridement im apikalen Bereich einer Läsion unvollständig ist. In solchen Fällen verhindert der koronale Verschluss der Läsion den Abfluss, während Bakterien im verbleibenden Biofilm am Boden der Tasche eine Ausbreitung der Infektion in das umgebende Gewebe hervorrufen. Anstatt Antibiotika als Mittel zum Ausgleich eines mangelhaften mechanischen Debridements in Betracht zu ziehen, kann man daher unvollständiges subgingivales Wurzelglätten als Kontraindikation für die Verschreibung von Antibiotika betrachten.

Keine Therapie der Parodontalerkrankung hat ohne supragingivale Plaquekontrolle einen anhaltenden Erfolg gezeigt. In allen Studien, in denen die Wirkung zusätzlicher Antibiotika bewertet wurde, war eine gute Mundhygiene ein wesentlicher Bestandteil des Protokolls. Darüber hinaus gibt es keine Hinweise darauf, dass Antibiotika eine unzureichende Plaquekontrolle kompensieren könnten. Anstatt also Antibiotika als Mittel zum

Ausgleich einer unzureichenden Mundhygiene in Betracht zu ziehen, kann man eine schlechte Mundhygiene als Kontraindikation für die Verschreibung von Antibiotika betrachten.

Die Optimierung des Einsatzes antimikrobieller Mittel ist ein wesentlicher Bestandteil der globalen Strategie gegen die Ausbreitung antimikrobieller Resistenzen. Die WHO-Liste der unentbehrlichen Arzneimittel (<https://aware.essentialmeds.org/list>) kategorisiert Antibiotika in drei Gruppen, «mit den Zielen eines verbesserten Zugangs und klinischer Ergebnisse, eines verringerten Potenzials für die Entwicklung einer antimikrobiellen Resistenz und einer erhaltenen Wirksamkeit der sogenannten Antibiotika der letzten Wahl» (7). Zahnärztinnen und Zahnärzte sollten keine Antibiotika verschreiben, die als «Reserve-Antibiotika» aufgeführt sind, und Antibiotika der «Beobachtungsgruppe» nur verwenden, wenn keine andere Möglichkeit besteht. Letztere umfasst Anti-Pseudomonas-Penicilline mit Beta-Lactamase-Hemmer (z. B. Piperacillin und Tazobactam), Carbapeneme oder Peneme (z. B. Faropenem, Imipenem und Cilastatin, Meropenem), Cephalosporine der dritten Generation (mit oder ohne Beta-Lactamase-Hemmer; z. B. Cefixim, Cefotaxim, Ceftazidim, Ceftriaxon), Glykopeptide (z. B. Teicoplanin, Vancomycin), Makrolide (z. B. Azithromycin, Clarithromycin, Erythromycin) sowie Chinolone und Fluorchinolone (z. B. Ciprofloxacin, Levofloxacin, Moxifloxacin, Norfloxacin).

Sowohl Amoxicillin als auch Metronidazol gehören zu den «Core-Access-Antibiotika», die sich zur empirischen Behandlung vieler häufiger klinischer Syndrome eignen. Zahnärztinnen und Zahnärzte sollten der Versuchung widerstehen, anstelle dieser altbewährten Medikamente neuentwickelte Substanzen auszuprobieren. Die Kombination von Amoxicillin und Clavulansäure sollte in Ermangelung spezifischer Evidenz anderen medizinischen Indikationen vorbehalten bleiben. Aufgrund des erhöhten Risikos für schwere Darmentzündung (*Clostridioides difficile*-Infektion) soll ohne zwingenden Grund auch auf Clindamycin verzichtet werden.

Abschliessend sei erwähnt, dass Antibiotika prophylaktisch nur eingesetzt werden sollten, um schwere Infektionen bei Risikopatient*innen zu verhindern.

So werden Antibiotika in der Parodontaltherapie massvoll eingesetzt

Bei schweren Fällen kann die Gabe von Antibiotika in der initialen Behandlungsphase eine fortschreitende Gewebezerstörung rasch stoppen. Die gleichzeitige Verabreichung von Amoxicillin und Metronidazol deckt das zu erwartende Keimspektrum vieler Parodontitiden ab und ist das Mittel der ersten Wahl. Die übliche Dosierung ist 375–500 mg Amoxicillin und 250–500 mg Metronidazol je 3x/Tag für 7 Tage. Daten zeigen, dass dadurch in der Folge weniger umfangreich chirurgisch weiterbehandelt werden muss (2). Die Behandlung beginnt immer mit der supra- und subgingivalen Entfernung aller mineralisierten und nicht mineralisierten Bakterienablagerungen (Scaling und Wurzelglätten).

Amoxicillin+Metronidazol kann unter den folgenden Voraussetzungen verschrieben werden:

- Keine Kontraindikation aus medizinischen Gründen. Bei Hinweisen für Penicillinallergie kann gegebenenfalls Metronidazol allein gegeben werden.
- Der Patient, die Patientin ist bereit, während der Therapie und einige Tage danach auf Alkoholkonsum zu verzichten.
- Der Patient, die Patientin ist bereit und fähig, Mundhygiene auf hohem Niveau zu praktizieren (Plaque-Score unter 20 %).
- Der Therapeut, die Therapeutin ist in der Lage und willens, eine qualitativ hochwertige Wurzelglättung durchzuführen.
- Aufgrund des Schweregrades wird davon ausgegangen, dass die Krankheit mit Scaling und Wurzelglätten allein nicht vollständig behandelt werden könnte. Spezifische Indikationen sind das Vorhandensein mehrerer tiefer Taschen, insbesondere im Molarenbereich, und eine schnelle Progressionsrate (Klassifikation 2018 Grad C (6), früher als aggressive Parodontitis bezeichnet).

2011 hat unsere Forschungsgruppe ein evidenzbasiertes Behandlungskonzept für eine effiziente, minimal-invasive Parodontitistherapie veröffentlicht (1). Dieses Konzept diente als Grundlage für die Erarbeitung der Schweizer Qualitätsleitlinien Parodontologie (3). Informationen zur Verabreichung von Antibiotika in der Parodontologie finden sich auch in den Antibiotikarichtlinien Parodontologie der Schweizerischen Zahnärztesgesellschaft (5) und in der Antibiotika-Richtlinie Parodontologie der Schweizerischen Gesellschaft für Infektiologie (abrufbar unter <https://ssi.guidelines.ch/guideline/3477/de>).

Literaturverzeichnis auf www.dentahygienists.swiss



Der Autor

Prof. Dr. med. dent. Andrea Mombelli

Professor Emeritus für Parodontologie der Universität Genf, Schweiz

- Ordinarius für Parodontologie und Orale Pathophysiologie und Leiter der Abteilung für Parodontologie der Zahnmedizinischen Klinik der Universität Genf (1999–2019)
- Leiter des Labors für Orale Mikrobiologie an der Universität Bern (1992–1999)
- Fachzahnarzt für Parodontologie (1988)
- Zahnarzt (1979)

Über 200 Publikationen zu klinischen, mikrobiologischen und immunologischen Fragestellungen der Parodontitis und Periimplantitis. Auszeichnungen: 2019 «IADR Distinguished Scientist Award for Research in Periodontal Disease», 2020 «EFP Distinguished Scientist Award».

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. Andrea Mombelli

Clinique universitaire de médecine dentaire, Université de Genève
andrea.mombelli@bluwin.ch



Ätherische Öle in der Dentalhygiene-Behandlung: eine Fallserie

Nach positiven Berichten über den Impact von ätherischen Ölen an einer Online-Fachtagung von Swiss Dental Hygienists im November 2021 wurde von den Autorinnen dieses Beitrags die Idee geboren, ätherische Öle in der Dentalhygiene-Behandlung einzusetzen. Den Einfluss auf das Stresslevel, die Angst und das Schmerzempfinden untersuchten sie mit einer Fallserie.

Mara Bovo und Nathalie Bürki
dipl. Dentalhygienikerinnen HF
Wädenswil und Zürich

Geschichte und Definition der Aromatherapie

Bereits im alten Ägypten gab es erste Formen der Aromatherapie. Erst viel später wurde jedoch die systematische Gewinnung von Essenzen zu therapeutischen Zwecken entwickelt. Mittlerweile hat die Aromatherapie Eingang in die breite Bevölkerung gefunden, weit weg von esoterischem Dasein. Viele Studien (u. a. publiziert auf <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>) berichten über ätherische Öle und ihren Einfluss auf Viren, Bakterien und Pilze. Zudem finden sich auch Studien, die über eine stimmungsaufhellende Wirkung und eine Linderung der Ängstlichkeit in der Zahnarztpraxis berichten. Gemäss Wikipedia wird die Aromatherapie als Anwendung ätherischer Öle zur Linderung von Krankheiten oder zur Steigerung des Wohlbefindens definiert.

Was sind ätherische Öle, woher kommen sie?

In der Natur finden sich ätherische Öle in Wurzeln, Stängeln, Blättern, Harzen, Blüten und Rinden von Pflanzen. Ätherische Öle helfen der Pflanze, sich an stetig ändernde Umweltbedingungen anzupassen und schützen sie vor Gefahren. Jede Pflanze zieht einerseits mit ätherischen Ölen Nützlinge an und wehrt andererseits damit Schädlinge ab. Damit verfügt jede Pflanze über ein Immunsystem, welches auch wir uns zunutze machen können, denn Pflanzen werden von den gleichen Viren und Bakterien angegriffen wie wir Menschen. Werden die aromatischen Bestandteile der Pflanzen auf ihre Reinheit,

Potenz und Wirksamkeit hin destilliert, erhält man kraftvolle Öle mit der Eigenschaft, die Gesundheit und das Wohlbefinden aufrechterhalten zu können. Wichtig ist dabei, dass reine ätherische Öle in hoher Qualität verwendet werden und ein gutes Produkt gewählt wird, damit die gesundheitsfördernde Wirkung gewährleistet ist.

Wie schnell wirken ätherische Öle?

Nach 22 Sekunden erreichen die Moleküle das Gehirn. Nach 2 Minuten sind sie im Blutkreislauf nachweisbar. Nach 20 Minuten haben sie jede Zelle im Körper erreicht. 1 Tropfen ätherisches Öl enthält die 50- bis 70-fache Konzentration an Öl im Vergleich zur entsprechenden Menge des Krauts.

Wirkung auf die Psyche

Wird ein ätherisches Öl bewusst oder unbewusst über die Nase eingeatmet, wird das limbische System aktiviert. Das limbische System (von lateinisch limbus «Saum») ist laut Wikipedia «eine Funktionseinheit des Gehirns, die der Verarbeitung von Emotionen und der Entstehung von Triebverhalten dient». Mit dem Wissen, welches Öl und welche Pflanze wie wirkt, können mit dem erwünschten Effekt Patient*innen unterstützt werden.

Methode der Fallserie

Patient*innen, die Angst, Stress oder Unruhe im Zusammenhang mit der Dentalhygiennebehandlung zeigten, wurden gefragt, ob sie die Behandlung unter dem Einfluss ätherischer Öle erfahren möchten. Sie erhielten vor Behandlungsbeginn zwei

Tropfen einer Ölmischung in die Handfläche getropft und wurden angehalten, diese in den Händen zu verreiben und fünf tiefe Atemzüge aus beiden Händen zu inhalieren. Gleichzeitig lief der Kaltluftdiffusor im Behandlungszimmer unter Zugabe eines ätherischen Öls, um das Ambiente zu beeinflussen. Alle behandelten Personen füllten im Anschluss an die Behandlung einen Fragebogen aus (Abbildung 1):

Welche Öle?

Die vorliegende Fallserie wurde mit ätherischen Ölen der Marke doTERRA gemacht. Diese Produkte sind seit Jahren die Nummer Eins auf dem globalen Markt für Aromatherapie und ätherische Öle. Diese Arbeit wurde in keiner Weise von den Herstellern der verwendeten Öle unterstützt. Für die Fallserie wurden die folgenden Produkte verwendet:

Inhalation aus den Händen mit Erholungsmischung aus Lavendel, Zedernholz, Kampfer, Ylang-Ylang, Majoran, Römische Kamille, Vetiver, hawaiianisches Sandelholz und Vanilleschotenextrakt. Diese Mischung kann gemäss Hersteller unterstützend und lindernd wirken bei Angst, Angstzuständen, Anspannung und Verspannung, Erschöpfung, Muskelverspannung (z. B. des Masseters), Stimmungsschwankungen und Stress. Raumbeduftung mittels Kaltluftdiffusor mit wilder Orange. Gemäss Hersteller kann dieses Produkt unterstützend und lindernd wirken bei Angst, Angstzuständen, Anspannung und Verspannung, Depressionen, Herzrasen, Nervenanspannung, Stimmungsschwankungen und Stress. Es hilft, das zentrale Nervensystem zu beruhigen, heitert auf und bewirkt eine gute, unbeschwerte Stimmung.

Resultate

Im Zeitraum von 1.1.2022 bis 30.6.2022 konnte bei 55 Personen die Behandlung unter Verwendung der ätherischen Öle durchgeführt werden. Es nahmen 39 Frauen im Alter von 16 bis 80 und 16 Männer zwischen 18 und 80 Jahren teil. Auf einem Fragebogen gaben sie an, wie sie die Erfahrung auf einer Skala von 1 bis 4 bewerten. In der Abbildung 2 sind die Ergebnisse nach Geschlecht in jeweils zwei Altersgruppen dargestellt.

FRAGEBOGEN

ÄTHERISCHE ÖLE BEI DER DH-BEHANDLUNG

VORNAME

NACHNAME

ADRESSE

GEBURTSTAG

BENOTUNG

Bitte die passende Note ankreuzen:

	1	2	3	4
Ich habe das Öl gerne gerochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Öl hat die Stress-Situation beeinflusst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mich entspannter/beruhigter gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Behandlung war für mich besser als sonst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich war weniger schmerzempfindlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Stimmung wurde verbessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hätte das Öl gerne wieder für die nächste DH-Sitzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UNTERSCHRIFT

Alle Daten werden anonym erhoben, sie können der Person nicht zugeordnet werden und werden streng vertraulich behandelt.

BEWERTUNG

1 = Keine Verbesserung

2 = Leichte Verbesserung

3 = Gut, hat gut genützt

4 = Super, war sehr entspannt

Abbildung 1: Fragebogen «Ätherische Öle bei der DH-Behandlung»

Die Fragen wurden im Durchschnitt in allen Gruppen sehr positiv beantwortet. Der Einfluss auf die Stressempfindung, die Entspannung/Beruhigung und die Stimmung wurden besonders geschätzt und die Personen haben das Öl sehr gerne gerochen. Der Einfluss auf die Schmerzempfindlichkeit scheint bei der Gruppe der Männer unter 40 etwas geringer zu sein.

Da die Patient*innen die Behandlung im Durchschnitt viel besser erlebten als ohne Öl, ist es nicht erstaunlich, dass der Wunsch nach einer nächsten Behandlung mit ätherischen Ölen sehr gross ist. Die Auswirkung auf das Stresslevel (entspannter, beruhigter, weniger schmerzempfindlich, die Sitzung verlief gefühlt besser) ist deutlich ersichtlich und signifikant. Unab-

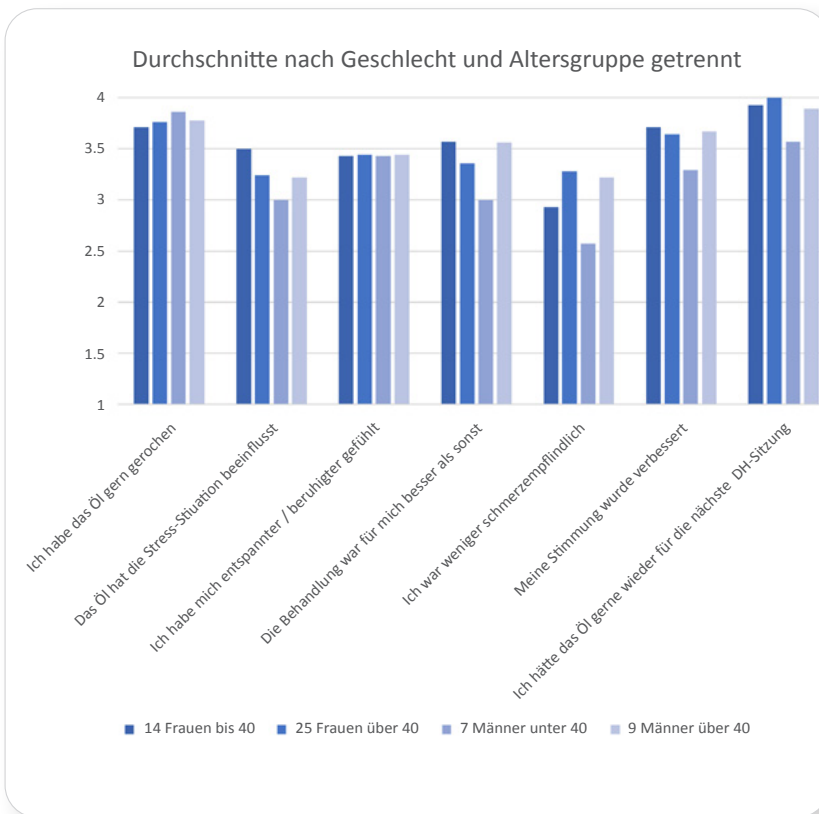


Abbildung 2:
Ergebnisse der Befragung nach Behandlung

hängig von Geschlecht und Alter findet die Aromatherapie als unterstützende Massnahme riesigen Anklang. Der Wert 1 (keine Verbesserung) wurde nur von jeweils einer Person vergeben, einmal bei der Frage nach der Stimmungsverbesserung und einmal bei der Frage nach dem Wohlgeruch.

Diskussion

Bei dieser sehr guten Bewertung muss beachtet werden, dass wahrscheinlich nur

Patient*innen bei dieser Fallserie mitgemacht haben, die eine gewisse Affinität zu ergänzenden Behandlungsmethoden haben und offen für eine verbesserte Zusammenarbeit mit ihren Dentalhygieniker*innen sind. Zudem wurden nur Patient*innen gefragt, ob sie mitmachen, die sich vorgängig zu ihrem Stresslevel oder zur Schmerzempfindlichkeit äusserten.

Erfahrungsberichte

- Einige Patient*innen gaben das Feedback, dass sie von nun an nicht mehr ohne ätherische Öle behandelt werden möchten.
- Bahnbrechend war die Behandlung einer Patientin, die seit ihrer Jugend vor jeder Dentalhygienebehandlung beim Platznehmen auf dem Behandlungsstuhl eine Panikattacke erlitt. Nach dem fünften Atemzug mit der Erholungsmischung begann sie zu lachen und war total gerührt vom entspannenden Gefühl, das sich in ihr breit machte.
- Auch wurde das Feedback gegeben, dass die Patient*innen sich bereits beim Betreten der Praxis wohl fühlten, als sie den angenehmen Duft wahrnahmen statt wie bisher gewohnt den Geruch nach Desinfektionsmittel.
- Bei einer Schulung einer Zahnarztpraxis wurde ein zuerst ablehnender Zahnarzt schliesslich zum treuesten Anwender der ätherischen Öle. Er wird die Behandlungsmöglichkeit mit ätherischen Ölen auf seiner Homepage erwähnen, um ein Alleinstellungsmerkmal zu kreieren.
- In einer Praxis ist der Diffusor auf wunderbare Art und Weise aus dem Dentalhygiene-Zimmer verschwunden – und wurde bei der Zahnärztin wiedergefunden.

Konklusion

Nicht nur die Behandelten, sondern auch die Behandler*innen und das ganze Praxisteam profitierten von den ätherischen Ölen. Sie fühlten sich wohl und entspannt und nahmen einen Einfluss auf den eigenen Stresslevel und ihr Immunsystem wahr. Der Zeitaufwand von ca. 1 Minute ist gering im Vergleich zum Gewinn an Komfort für Behandler*innen und Patient*innen. Hier liegt viel Potenzial, wenn in der Zahnarztpraxis Wert auf eine angenehme und entspannte Atmosphäre gelegt wird.

Die Autorinnen

Mara Bovo (Abb. links) und **Nathalie Bürki** (Abb. rechts), dipl. Dentalhygienikerinnen HF seit 2005, seither tätig in Privatpraxen. Aroma-Fachberatung seit 2021, Beratung für ganzheitliche psychische Balance und Schmerztherapiebegleitung, Schulungen und Kurse zu ätherischen Ölen



Produkte

EMOFLUOR® Daily Care Mundspülung

Die EMOFLUOR® Daily Care Mundspülung ist gebrauchsfertig und für die tägliche Mund- und Zahnpflege für Erwachsene und Kinder ab 6 Jahren geeignet. Die Mundspülung schützt empfindliche Zähne, freiliegende und schmerzempfindliche Zahnhälsen, pflegt das Zahnfleisch und beugt Karies vor (stabilisiertes Zinnfluorid). Die mit Pfefferminzöl aromatisierte Mundspülung führt zu einer angenehmen Frische im Mund. Die EMOFLUOR® Daily Care Mundspülung ist frei von Alkohol, Farbstoffen, Gluten, Laktose und Natriumlaurylsulfat (SLS).



Weitere Infos:
www.wild-pharma.com

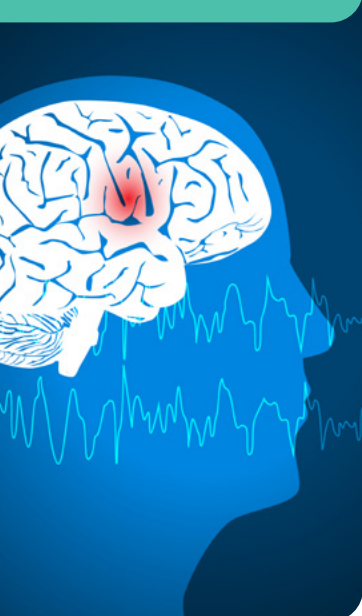
paro® smart-sticks

Die neuen metallfreien Interdentalbürsten paro® smart-sticks haben eine abgewinkelte, runde gummierte Spitze mit Gummilamellen. Diese haben eine «Propeller»-Anordnung mit 360°-Abdeckung für eine flächendeckende und effektive Reinigung der Zahnzwischenräume. Die optimal haftende Gummi-Beschichtung bietet Sicherheit in der Handhabung und erzeugt einen stimulierenden, angenehmen Massageeffekt für eine gesunde Gingiva. Die paro® smart-sticks sind bruchsicher sowie elastisch und in den Grössen XS/S und M/L erhältlich.

Weitere Infos:
www.profimed.ch



Marlis Donati
Dipl. Dentalhygienikerin HF
Basel



Zahnbehandlung und Epilepsie

In zahnmedizinischen Praxen gehören epileptische Anfälle zu den häufigen Zwischenfällen. Die ungewohnte Situation und mögliche Schmerzen bedeuten für viele Menschen Stress, was bei Epilepsiebetroffenen die Wahrscheinlichkeit von Anfällen vergrössert. Was ist bei einem epileptischen Anfall zu tun?

Schweizerische
Epilepsie-Liga
Zürich

Erste Hilfe

Ein einmal begonnener Anfall von typischer Dauer lässt sich durch äussere Massnahmen meist nicht unterbrechen. Wichtig ist, Verletzungen zu verhindern. Die meisten epileptischen Anfälle sind selbstlimitierend. Ist die Epilepsie bereits bekannt, ist nur selten ärztliche Hilfe notwendig.

Unterschieden wird grob zwischen zwei Formen von Anfällen: Fokale Anfälle betreffen nur einen Teil des Gehirns und werden manchmal kaum bemerkt. Nicht bewusst erlebte fokale Anfälle sind bei Erwachsenen häufig. Die Betroffenen wirken wie in Trance; oft breiten sich fokale Anfälle im Gehirn aus und münden dann in generalisierte Anfälle.

Bei generalisierten (auch bilateralen) Anfällen ist das gesamte Gehirn beteiligt. Mit einer Absence ist die betroffene Person meist für wenige Sekunden nicht ansprechbar. Generalisierte tonisch-klonische Anfälle sind die dramatischste Anfallsform: Der Körper versteift sich, anschliessend zucken alle Muskelgruppen rhythmisch.

Bei epileptischen Anfällen kann es zu unkontrollierten Bewegungen kommen, die auch das Gebiss betreffen. Während einer zahnärztlichen Behandlung könnten sich in diesem Fall sowohl Betroffene wie auch Fachpersonen verletzen. Verliert eine epilepsiebetroffene Person während der Behandlung das Bewusstsein, sollten schnellstmöglich alle Instru-

mente aus dem Mund genommen und generell alles Gefährliche ausserhalb der Reichweite dieser Person geräumt werden. Der Einsatz eines Beisskeils ist kontraindiziert.

Weitere Hinweise:

- darauf achten, dass der Kopf nicht hart aufschlägt
- Brille abnehmen
- falls nötig, enge Kleidung lockern
- Bewegungen nicht eindämmen
- Behandlungsstuhl während des Anfalls in möglichst tiefe Liegeposition stellen und sicherstellen, dass der*die Betroffene nicht auf den Boden fällt
- Gefährliches aus dem Weg räumen

Nach dem Anfall Atmung prüfen, Bewusstlose in die stabile Seitenlage bringen, auf Verletzungen untersuchen. Jemand sollte bei ihm*ihr bleiben und den Notfallkontakt oder einen Arzt, eine Ärztin informieren – die Zahnbehandlung sollte auf einen anderen Tag verschoben werden.

Dauert der Krampfanfall länger als drei Minuten oder wiederholt er sich, ist dringend ärztliche Hilfe notwendig, ebenso bei Atemstillstand oder ernstesten Verletzungen.

Anfallsgefahr verringern

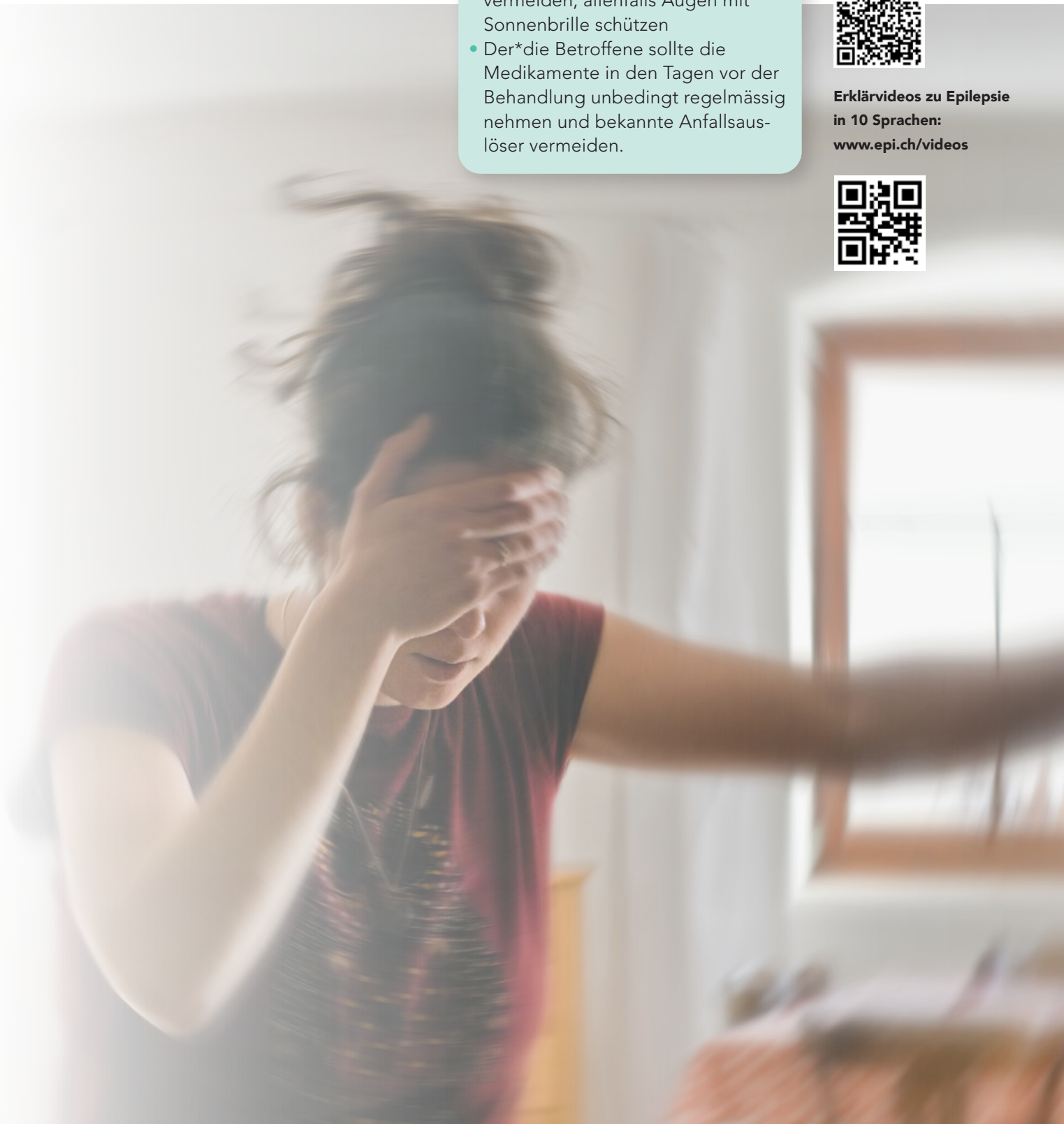
Damit es gar nicht erst dazu kommt, können die behandelnde Fachperson sowie der*die Patient*in gemeinsam versuchen, die Anfallsgefahr zu verringern, möglicherweise in Absprache mit der behandelnden Ärztin, dem behandelnden Arzt:

- günstige Tageszeit auswählen (oft häufen sich die Anfälle zu einer bestimmten Tageszeit)
- Stress minimieren, z. B. indem einzelne Schritte vorab erklärt werden
- Hektik in der Praxis vermeiden
- für fotosensible Patient*innen (rund 5% aller Betroffenen): Helles und flackerndes Licht in die Augen vermeiden, allenfalls Augen mit Sonnenbrille schützen
- Der*die Betroffene sollte die Medikamente in den Tagen vor der Behandlung unbedingt regelmässig nehmen und bekannte Anfallsauslöser vermeiden.

Auszug aus dem Flyer «Zahnbehandlung und Epilepsie: Die richtige Vorbereitung» der Schweizerischen Epilepsie-Liga. Der vollständige Flyer lässt sich auf Deutsch, Französisch und Italienisch downloaden oder bestellen:



Erklärvideos zu Epilepsie in 10 Sprachen:
www.epi.ch/videos



Independent Dental Hygienists

Neues Veranstaltungsformat

Meetup

Datum

Freitag, 31. März 2023

Zeit

13:30 – 18:15 Uhr

Ort

Hotel Continental Park
Murbacherstrasse 4, 6002 Luzern
www.continental.ch

Kosten

Fr. 70.– für Mitglieder von Swiss Dental Hygienists
Fr. 150.– für Nicht-Mitglieder von Swiss Dental Hygienists

ausgewiesene Weiterbildungsstunden

4,5 Stunden



Wir laden Sie ganz herzlich ein, an der Tagung für selbstständige Dentalhygieniker*innen dabei zu sein. Im Rahmen der Tagung gibt es einen spannenden Fachvortrag von Hygienespezialist, Dany Badstuber, zum Thema «Hygiene und Sterilisation in der Dentalhygienepraxis». Bei einem anschliessenden offenen Austausch mit reichhaltigem Apéro können Aktualitäten aus der Berufswelt diskutiert werden.

Bitte beachten Sie, dass die Tagung keine Informationsveranstaltung rund um die Firmengründung und Umsetzung Ihrer Selbstständigkeit ist, sondern vielmehr einen Rahmen zum Netzwerken unter Berufskolleginnen und Berufskollegen bietet.

Wir freuen uns auf ein Wiedersehen in Luzern.

13:30 – 13:35	Begrüssung Präsidentin KfS	Rebecca Tas	
13:35 – 14:35	Referat	Dany Badstuber	Hygiene
14:35 – 14:50	Fragen und Diskussion	Alle	
15:00 – 15:15	Kaffeepause	Alle	
15:15 – 16:15	Referat	Conny Schwiete	Update Zahnpasten
16:15 – 16:30	Fragen und Diskussion	Alle	
16:30 – 17:45	Stehapéro	Alle	Dokumentation Krankengeschichte
18:00	Verabschiedung durch Präsidentin	Rebecca Tas	

An dieser Tagung sind alle Dentalhygieniker*innen herzlich willkommen.

Swiss Dental Hygienists
Kommission für Selbstständige KfS



Digitale Anmeldung bis spätestens am 13. März 2023:

Bücher

Fit für den zahnärztlichen Notfalldienst

Andreas Filippi/Fabio Saccardin/
Sebastian Kühl, Quintessence Publishing
Deutschland, 1. Auflage 2023, 376 Seiten,
640 Abbildungen, ISBN 978-3-86867-609-9,
EUR 128

Oft sind Patient*innen, die im zahnärztlichen Notfalldienst vorsprechen, anders als jene, die zu den normalen Praxisöffnungszeiten eingeschrieben werden. Patient*innen mit panischer Angst vor dem Zahnarzt bzw. der Zahnärztin, Patient*innen mit Schmerzen, die schon seit einigen Tagen anhalten, Patient*innen für die die sprachliche Verständigung schwierig bis kaum möglich ist. Manche sind genervt, alkoholisiert und/oder aggressiv. Patient*innen mit vernachlässigtem Gebiss, schwangere Patientinnen, solche die regelmässig Medikamente einnehmen, jedoch nicht wissen, wie diese heissen, antikoagulierte Patient*innen oder solche in schlechtem Allgemeinzustand. Auch das Spektrum zahnärztlicher Diagnostik ist im Notfalldienst sehr typisch und häufig auf weniger als zehn Diagnosen reduziert: die akute Pulpitis, Zahnfrakturen durch Unfall oder Ermüdung/Sekundärkaries/Füllungsverlust, Dislokationsverletzungen durch Unfall, die akute apikale Parodontitis, die akute Perikoronitis, lokalisierte odontogene Abszesse, Wundinfektionen, Nachblutungen und Frakturen von herausnehmbarem oder festsitzendem Zahnersatz. Im zahnärztlichen Notfalldienst

sollte nur das Minimum an Behandlungsmassnahmen, die zur Beseitigung akuter Schmerzen notwendig sind, durchgeführt werden. Das Buch ist kurz und prägnant geschrieben, bildreich gestaltet und mit Videos, die per QR-Code aufzurufen sind, angereichert.

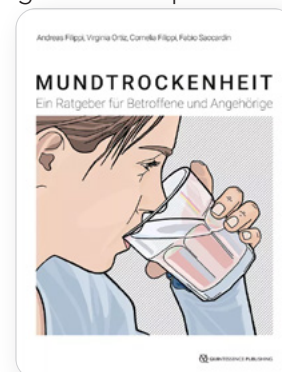


Mundtrockenheit

Ein Ratgeber für Betroffene und Angehörige
Andreas Filippi, Virginia Ortiz, Cornelia
Filippi, Fabio Saccardin, Quintessenz
Verlags-GmbH, Berlin, 1. Auflage 2022,
72 Seiten, 38 Abbildungen,
ISBN 978-3-86876-571-9, EUR 15

Bei den meisten Menschen ist im Mund genügend Speichel vorhanden, was ein normales Sprechen, Kauen, Schlucken und Fühlen ermöglicht. Die Speichelmenge kann aus unterschiedlichen Gründen allmählich oder abrupt abnehmen, sei es durch das Altern, Erkrankungen, bestimmte Medikamente oder gar durch die Behandlung bösartiger Erkrankungen. Wenn sich dieser Zustand nicht bessert, kann es zu brennen der Mundschleimhaut und Zunge kommen, das Essen bleibt an den Zähnen, am Zahnfleisch, am Gaumen oder an vorhandenem Zahnersatz kleben. Es entsteht Mundgeruch, das Schlucken und Sprechen fallen immer schwerer. Oft werden auch Pilzinfektionen im Mund ausgelöst. Die Lebensqualität der Betroffenen wird im Alltag beeinträchtigt.

Ziel dieses Ratgebers ist es, Betroffene und ihre Angehörigen über alles zu informieren, was das Thema Speichel und Mundhöhle betrifft: die Grundlagen der Speichelproduktion, die Bedeutung des Speichels für die Mundgesundheit, Probleme an Zähnen und Zahnfleisch bei Mundtrockenheit, Ursachen für reduzierte Speichelmenge, das Vorgehen in der professionellen Sprechstunde sowie die Therapiemöglichkeiten.



Marlis Donati
Dipl. Dentalhygienikerin HF
Basel



Talon de commande Cartes de rendez-vous

Bestelltalon Terminkarte

Swiss Dental Hygienists 

Jour _____ Date _____ Heure _____

Martina Mustermann

Dentalhygienepaxis
 Hygiéniste dentaire dipl. ES
 Rue Prototype 1
 1000 Villemodèle
 Tél. 000/000 00 00
 info@martina-mustermann.ch
 www.pototyp.ch

En cas d'impossibilité, merci de nous prévenir 24h avant le rendez-vous, vous éviterez ainsi que la consultation vous soit facturée.

Cartes **avec** impression de l'adresse /
 Karten **mit** Adresseindruck

- 500 cartes / Stück Fr. 145.–
- 1000 cartes / Stück Fr. 185.–
- 2000 cartes / Stück Fr. 275.–
 (Frais de port et d'emballage compris) /
 (inkl. Porto und Verpackung)

Cartes **sans** adresse /
 Karten **ohne** Adresseindruck

- 500 cartes / Stück Fr. 145.–
- 1000 cartes / Stück Fr. 185.–
- 2000 cartes / Stück Fr. 275.–
 (Frais de port et d'emballage compris) /
 (inkl. Porto und Verpackung)

Langue / Sprache

- Allemand / Deutsch
- Français / Französisch
- Italien / Italienisch

Swiss Dental Hygienists 

Tag _____ Datum _____ Zeit _____

Martina Mustermann

Dentalhygienepaxis
 Dipl. Dentalhygienikerin FH
 Musterstrasse 1
 1000 Musterstadt
 Tel. 000/000 00 00
 info@martina-mustermann.ch
 www.musterpraxis.ch

Bitte berichten Sie uns 24 Stunden vorher, wenn Sie die Verabredung nicht einhalten können. Sie sparen sich damit deren Berechnung.

En tant que membre actif, vous avez la possibilité de commander des cartes de rendez-vous de l'Association (format original en haut) avec le champ d'adresse. La carte peut également être imprimée sans adresse.

Als Aktivmitglied haben Sie die Möglichkeit, eine Terminkarte mit Adressfeld (siehe Abbildung oben in Originalgrösse) des Verbandes zu bestellen. Die Karte kann auch ohne Adresseindruck bezogen werden.

Formulaire de commande

Uniquement disponible dans l'espace membre
<https://dentalhygienists.swiss/fr/membre/prestations/commande-cartes-de-rendez-vous-1>



Bestellformular

Nur im Mitgliederbereich verfügbar
<https://dentalhygienists.swiss/mitglied/dienstleistungen/bestellung-terminkarten>

Nom Prénom / Name Vorname _____

Société / Firma _____

Rue / Strasse _____

NPA Localité / PLZ Ort _____

Téléphone / Telefon _____

E-Mail _____

Date / Datum _____ Signature / Unterschrift _____

Contact / Kontakt

Bitte senden Sie diesen Talon an info@dentalhygienists.swiss
 Veuillez envoyer ce talon à info@dentalhygienists.swiss

Der neue Kongress Swiss Oral Health Days 31. August / 1. September 2023 Congress Center Basel

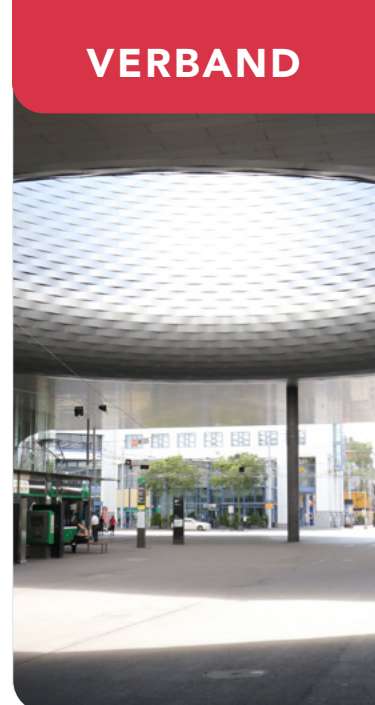
Let's start over! Unter diesem Motto laufen die Vorbereitungen der ersten Swiss Oral Health Days bereits auf Hochtouren.

Wir sind zuversichtlich, dass wir Sie mit dem neuen Konzept der Parallelveranstaltungen und Workshops begeistern können.

Als Schwerpunkt haben wir das Thema «Onkologie» ausgewählt. Die Referate werden von namhaften Referent*innen vorgetragen und liefern sicherlich viele wertvolle Inhalte, welche unser fachliches Wissen erweitern. Tragen Sie bereits

jetzt die Swiss Oral Health Days vom Donnerstag, 31. August bis Freitag, 1. September 2023 in Ihre Agenda ein.

Freuen Sie sich auf einen tollen Anlass von Swiss Dental Hygienists. Der langersehnte persönliche Austausch mit Berufskolleg*innen und der Dentalindustrie kann endlich wieder stattfinden – und zwar in den hellen Räumlichkeiten des Kongresscenters Basel.



**Swiss Oral
Health Days**
Swiss Dental Hygienists

Donnerstag, 31. August 2023	
Ab 08.30 Uhr	Registrierung + Begrüssungskaffee in Ausstellung
Ganztags	Pausenverpflegung in der Ausstellung
09.30 Uhr	Eröffnung Swiss Oral Health Days
Ab 12.40 – 13.55 Uhr	Mittagessen in der Ausstellung
Ab 09.45 – 17.05 Uhr	Wissenschaftliches Programm in diversen Parallelsessions Workshops Swiss Dental Hygienists Workshops Industrie
Ab 17.55 Uhr	Meet & Greet (Abendprogramm)
Freitag, 1. September 2023	
Ganztags	Pausenverpflegung in der Ausstellung
Ab 09.00 – 17.05 Uhr	Wissenschaftliches Programm in diversen Parallelsessions Workshops Swiss Dental Hygienists Workshops Industrie
13.10 – 14.10 Uhr	Mittagessen in der Ausstellung
17.05 Uhr	Ende Swiss Oral Health Days

Allfällige Programmänderungen bleiben vorbehalten.

Weitere Informationen sind unter folgendem Link verfügbar:



Posterwettbewerb an den Swiss Oral Health Days 2023

An den Swiss Oral Health Days findet wiederum ein Posterwettbewerb statt. Sie können bis 31. Mai 2023 einen Abstract an die Geschäftsstelle von Swiss Dental Hygienists einreichen (an info@dentalhygienists.swiss). Eine Expertenjury wird die eingereichten Abstracts bewerten und entscheiden, welche Personen zum Posterwettbewerb anlässlich der Swiss Oral Health Days 2023 eingeladen werden.

Weitere Informationen und die Unterlagen für die Einreichung finden Sie hier:



Agenda 2023

Mois Monat	Jour Tag	Thème/Orateur Thema/Referent	Lieu Ort	Organisateur Organisator
Mars März	16	Sektion Ostschweiz/Graubünden: Mundschleimhautveränderung, Herr Dr. Yves Brand	Online	Sektion Ostschweiz/Graubünden sektion_ostschweiz_gr@dentalhygienists.swiss
	17	GetTogether	Solothurn	Swiss Dental Hygienists info@dentalhygienists.swiss
	28	Sektion Nordwestschweiz: Die neue Parodontitis- klassifikation: Was ist neu? Was ist praktikabel? Dr. med. dent. Sohar Flisfisch	Hotel Amaris, Olten	Sektion Nordwestschweiz sektion_nordwestschweiz@dentalhygienists.swiss
	31	Independent Dental Hygienists Meetup	Hotel Continental, Luzern	Swiss Dental Hygienists info@dentalhygienists.swiss
	31	Réunion des hygiénistes dentaires indépendantes	Hôtel Carlton, Lausanne	Swiss Dental Hygienists info@dentalhygienists.swiss
Mai Mai	10	Sektion Nordwestschweiz: Umgang von Drogenkonsum im parodontalen Recall, PD Dr. med. dent. Philipp Sahrman & Team	Online	Sektion Nordwestschweiz sektion_nordwestschweiz@dentalhygienists.swiss
	16	Sektion Zürich: Personalisierte Medizin, Prof. Dr. med. Thomas D. Szucs	Zentrum für Zahnmedizin Zürich	Sektion Zürich sektion_zuerich@dentalhygienists.swiss
Juin Juni	16	Sektion Bern: Sektionsanlass inkl. Juniorenmitgliederanlass	Informationen folgen	Sektion Bern sektion_bern@dentalhygienists.swiss
Août August	31	Swiss Oral Health Days	Basel	Swiss Dental Hygienists info@dentalhygienists.swiss
Septembre September	1	Swiss Oral Health Days	Basel	Swiss Dental Hygienists info@dentalhygienists.swiss
	12	Sektion Zürich: Generalversammlung	Zentrum für Zahnmedizin Zürich	Sektion Zürich sektion_zuerich@dentalhygienists.swiss
	14	Sektion Ostschweiz/Graubünden: Generalversammlung	Tibits, St. Gallen	Sektion Ostschweiz/Graubünden sektion_ostschweiz_gr@dentalhygienists.swiss
	14	Sektion Zentralschweiz: Generalversammlung	Informationen folgen	Sektion Zentralschweiz sektion_zentralschweiz@dentalhygienists.swiss
	15	Sektion Nordwestschweiz: Generalversammlung	Informationen folgen	Sektion Nordwestschweiz sektion_nordwestschweiz@dentalhygienists.swiss
	20	Sektion Bern: Generalversammlung	Hotel Holiday Inn, Bern	Sektion Bern sektion_bern@dentalhygienists.swiss
Octobre Oktober	7	Système de management de la qualité – Directives – règlement – certificat	Lausanne	Swiss Dental Hygienists info@dentalhygienists.swiss
	25	Sektion Zürich: Einführung in die biologische Zahnmedizin oder warum der Zahn 11 Blasenentzündung generieren kann, Dr. med. dent. Eliana Gati	Zentrum für Zahnmedizin, Zürich	Sektion Zürich sektion_zuerich@dentalhygienists.swiss
	27	QMS-Kurs: Qualitätsmanagement – Richtlinien – Reglement – Zertifikat	Olten	Swiss Dental Hygienists info@dentalhygienists.swiss

Dentalhygienikerin gesucht

Arbeitspensum 10–40%,
langfristig oder aushilfsweise,
ab sofort oder nach Vereinbarung

Dr. med. dent. Silvio Grilec
Eidg. dipl. Zahnarzt, Fachzahnarzt für Oralchirurgie,
Allgemeine Zahnmedizin SSO
Limmattalstrasse 204
8049 Zürich
044 342 44 11
www.grilec.ch

ZAHNARZTPRAXIS SCHÖNBÜHL

Wir suchen auf Sommer 2023

Zur Ergänzung unseres Teams suchen wir eine*n engagierte*n,
kompetente*n und aufgestellte*n

Dentalhygieniker*in 20–60%

Wir sind eine Praxis für allgemeine Zahnmedizin und Zahnprophylaxe
mit einem langjährig eingespielten Team. Die Praxis liegt am Stadtrand
von Luzern, ist mit ÖV gut erreichbar und verfügt über eigene Parkplätze.

Wir bieten eine langfristige Perspektive, flexible Arbeitszeiten und ein
flexibles Pensum von 20–60%.

Haben wir Ihr Interesse geweckt?
Dann freuen wir uns über Ihre Kontaktaufnahme!

Zahnarztpraxis Schönbühl

Peter Meier und Saskia Buchecker Steiger
Eidg. dipl. Zahnärzte, Mitgl. SSO
Schönbühlring 6, 6005 Luzern
041 360 77 33

www.zahnarztpraxis-schoenbuehl.ch
team@zahnarztpraxis-schoenbuehl.ch

Offres d'emploi | Stellenangebote



Dr. med. dent. Robert R. Klemmer
eidg. dipl. Zahnarzt / Mitglied SSO

Bahnhofstrasse 2
8854 Siebnen SZ
Tel 055 450 50 90
Fax 055 450 50 99

WBA Implantologie & allgemeine Zahnmedizin

**Dentalhygieniker*in 40% bis 100%
Antritt nach Vereinbarung**

In lebhaftes Praxis zur Verstärkung des Teams
Allgemeinzahnarztpraxis mit Schwerpunkt
Chirurgie und Prothetik

www.zahnarzt-siebnen.ch

**Dentalhygienikerin oder DH-Praktikantin
20–80% in Bern gesucht**

Zur Verstärkung unseres Teams suchen wir
ab dem 1. Mai 2023 oder nach Vereinbarung
eine einfühlsame und aufgestellte Dentalhygienikerin.
Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung!

banu.balkan@dentcenter.ch
oder
Dentcenter Bern
z. H. Frau B. Balkan
Weltpoststrasse 16
3015 Bern
Tel. 031 333 66 66

Du suchst in **Bern** eine spannende Stelle als


Dentalhygieniker*in HF 40-80%

Wenn Du eine qualifizierte, an Weiterbildung
interessierte Fachexpertin bist, die Menschen
mag und gerne lacht, dann passt Du bestens in
unser Team, ob Teilzeit oder auch nur temporär.

Komm vorbei und lerne unsere
Kompetenzpraxis (Dentalhygiene, Parodontologie,
Rekonstruktive Zahnmedizin, Oralchirurgie,
Endodontologie) kennen.

Mehr Infos auf www.gamperhaegi.ch/jobs

Wir freuen uns auf Dich.



ZAHNARZTPRAXIS
GAMPER HÄGI
WWW.GAMPERHAEGI.CH



**WIR SUCHEN AB DEM 01.05.2023 EINE|N
DENTALHYGIENIKER|IN (M|W|D)
BEI ZAHNTEAM.CH GIBT ES KEINEN STILLSTAND!
ARBEITEST DU GERNE IN EINEM PERSÖNLICHEN, FREUNDLICHEN UMFELD?**

Wenn du Wert auf ein gutes Arbeitsklima und hohe Wertschätzung legst
und dich gerne weiterentwickeln möchtest, dann bewirb dich bei uns!
Wir sind eine moderne Praxis mit einem familiären und engagierten Team,
das sich gerne weiterentwickelt. Digitaler Workflow ist dabei ein absolutes
Muss. Wir arbeiten mit den neuesten Technologien für effiziente Abläufe
und schonendere Behandlungen.

DEINE BENEFITS BEI UNS

- eine topmoderne, helle und klimatisierte Praxis
- ein gutes Team mit familiärer Arbeitsatmosphäre
- ein hohes fachliches Niveau
- regelmässige Fortbildungen fürs ganze Team
- digitaler Workflow
- selbstständiges und verantwortungsvolles Arbeiten mit einem unkomplizierten,
grossen Patientenstamm
- leistungsbezogene Vergütung – oder Festgehalt
- Teilzeitbeschäftigung mit 80 % (Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag | optionale
Arbeitstage: bis zu zweimal am Samstag und unregelmässig der Mittwoch)
- Genügend Parkplätze stehen zur Verfügung!

DAMIT ÜBERZEUGST DU UNS

- Berufserfahrung ist von Vorteil, aber nicht zwingend erforderlich – wir
arbeiten dich ein und bilden dich fort.
- Du solltest Engagement und Eigeninitiative mitbringen!
- Freude an der Arbeit mit Patienten ist das A und O für guten Service!
- Wir legen grossen Wert auf ein freundliches Auftreten.

HABEN WIR DEIN INTERESSE GEWECKT?

Dann sende uns deine Bewerbung (Anschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse)
bitte per E-Mail an info@zahnteam.ch.

DEIN NEUER ARBEITSPLATZ:

Ennetriederweg 7 | 6060 Sarnen
T 041 660 77 00 | M info@zahnteam.ch
www.zahnteam.ch

**BEWIRB DICH JETZT!
INFO@ZAHNTEAM.CH**



ZAHNTEAM.CH
DR. NIELSEN – DR. GAITZSCH

Swiss Oral *health* Days

Swiss Dental Hygienists

31 août /
1 septembre 2023
Congress Center Bâle

31. August /
1. September 2023
Congress Center Basel

*Ne manquez pas
Nicht verpassen*



Let's start over