

Fiche de procédure R5

Poser la digue en odontologie restauratrice

1- OBJECTIFS

- Optimiser la qualité des restaurations adhésives par le contrôle de l'interface de collage.
- Assurer la sécurité du patient en le protégeant des risques d'ingestion ou d'inhalation de débris de matériaux potentiellement toxiques.
- Assurer la sécurité de l'équipe (opérateur et assistante) en réduisant les risques d'inhalation d'aérosols contaminants infectieux.
- Favoriser l'ergonomie de la procédure, pour gagner du temps et diminuer la fatigue opératoire, notamment visuelle.

2- PLATEAU TECHNIQUE RECOMMANDÉ

- Pince emporte-pièce (type Ainsworth ou Ivory).
- Feuilles de digue pré découpées, préférentiellement de couleur bleue :
 - en latex : épaisseurs « medium » (0,18-0,23 mm) et « heavy » (0,23-0,29 mm).
 - sans latex : en cas d'allergie.
- Pince à crampons (type Brewer ou Palmer).
- Sélection de base de 7 crampons, sans ailettes (surface satinée de préférence) :
 - crampons molaires: Brinker B1/B2/B3 Hygienic® (équivalent Ivory W3, 26N, W8A).
 - crampons prémolaires : W2/W2A.
 - crampons pour dents antérieures et sites radiculaires : crampon de Ferrier n°212, complété par le crampon n°9 (à ailettes).
- Cadre à digue en U, (type Visi-Frame®) en plastique ou en métal.
- Fil dentaire ciré (de préférence plat) et gel lubrifiant hydro soluble (non gras).
- Cordons élastiques de diamètre fin (jaune) et extrafin (bleu) de type Wedjets®.
- Ciseaux courbes à extrémité mousse pour découper le caoutchouc.
- Produits de calfatage pour étanchéifier la digue, du type digue liquide*.
- Crampons à usage spécifique d'utilisation occasionnelle : crampons à mors plats rentrants, à mors crantés, à ergot, à ressort distal, à ressort asymétrique...*.
- Spatule de bouche Heidemann n°2.

3- PROTOCOLE OPERATOIRE

On utilisera de préférence la technique de pose « crampon d'abord, digue par dessus », plus simple et plus rapide. Le détartrage/nettoyage du site est le préalable à la pose de la digue.

▪ Première étape : Préparation du site

- tester au fil dentaire les contacts interproximaux : les corriger par polissage avec une bande abrasive si le fil se déchire ou ne passe pas.
- choisir le crampon approprié en fonction du diamètre cervical de la dent support.
- lubrifier les espaces interdentaires concernés.

• Deuxième étape : Pose de la digue

- monter le crampon sur la pince et placer délicatement les quatre pointes des mors au collet de la dent, sous la ligne de plus grand contour.
- tester la stabilité du crampon (précelles ou pression digitale).
- affûter légèrement les pointes émoussées, le cas échéant*.

- Situation clinique N°1 : Pose d'une digue unitaire
 - choisir une feuille medium: utiliser un gabarit sous la feuille pour marquer le point au feutre à la position de la dent sur l'arcade. Perforer la feuille avec la pince au diamètre approprié.
 - lubrifier le crampon préalablement mis en place.
 - rouler la feuille sur sa face supérieure en commençant par la partie sous-nasale, puis écarter avec les index l'orifice, en l'accompagnant sur le ressort puis en englobant les mors.
 - fixer la feuille de caoutchouc au cadre en utilisant ses picots.
 - passer la digue dans les espaces proximaux.
 - inverser la digue dans le pourtour sulculaire à l'aide du fil croisé ou de la spatule de bouche et de l'air comprimé.
- Situation clinique N°2 : Pose d'une digue plurale sur un secteur latéral
 - choisir une feuille heavy : perforer la feuille en choisissant le diamètre optimal pour chaque dent à isoler.
 - procéder comme pour une dent unitaire : passage de la feuille par dessus le crampon par la perforation la plus distale.
 - passer ensuite la perforation la plus antérieure autour de la dent la plus mésiale à isoler et placer un cordon élastique sur la face mésiale.
 - passer toutes les languettes interdentaires de l'avant vers l'arrière et inverser la digue dans le pourtour sulculaire à l'aide du fil ou de la spatule de bouche et de l'air comprimé.
- Situation clinique N°3 : Pose d'une digue plurale sur le groupe incisivo-canin
 - engager la feuille de digue sur les 6 dents antérieures, puis la fixer à ses deux extrémités distales, en plaçant deux crampons W2, les mors enserrant chaque première prémolaire, à cheval sur la feuille de digue.
- **Troisième étape : Dépose de la digue**
 - retirer le crampon.
 - découper les languettes de caoutchouc avec des ciseaux à bouts moussets de distal en mésial.
 - retirer la feuille sur son cadre et vérifier l'absence de fragments de digue dans les interstices.

4- ERREURS A NE PAS COMMETTRE

- Utiliser une digue en latex chez un patient allergique au latex.
- Négliger de vérifier les contacts interproximaux au fil dentaire et de préparer avec une bande abrasive les faces proximales rugueuses ou coupantes.
- Sous-estimer la possibilité de compression douloureuse de la gencive par le crampon si l'anesthésie paraît facultative (dent dépulpée).
- Négliger de prendre la teinte des dents à traiter avant de poser la digue.
- Isoler un nombre insuffisant de dents (limitation de l'accès visuel et instrumental).

5- VALIDATION ET NIVEAU DE PREUVE = NIVEAU C

- Lasfargues JJ., Colon P. Champ opératoire. Odontologie Conservatrice et restauratrice. Une approche médicale globale. Eds CdP, Wolters Kluwer, France (2010):449-70.
- Cochran MA. *et al.* The efficacy of rubber dam as a barrier to the spread of microorganisms during dental treatment. J Am Dent Assoc. 1989;119:141-4.
- Kaleka R. La digue en dentisterie restauratrice ou comment concilier qualité et confort. Clinic. 2001;22(1):23-32.

* L'astérisque indique des instruments ou des mesures optionnelles

ORGANIGRAMME METHODOLOGIQUE DES FICHES



