Barotraumatismes

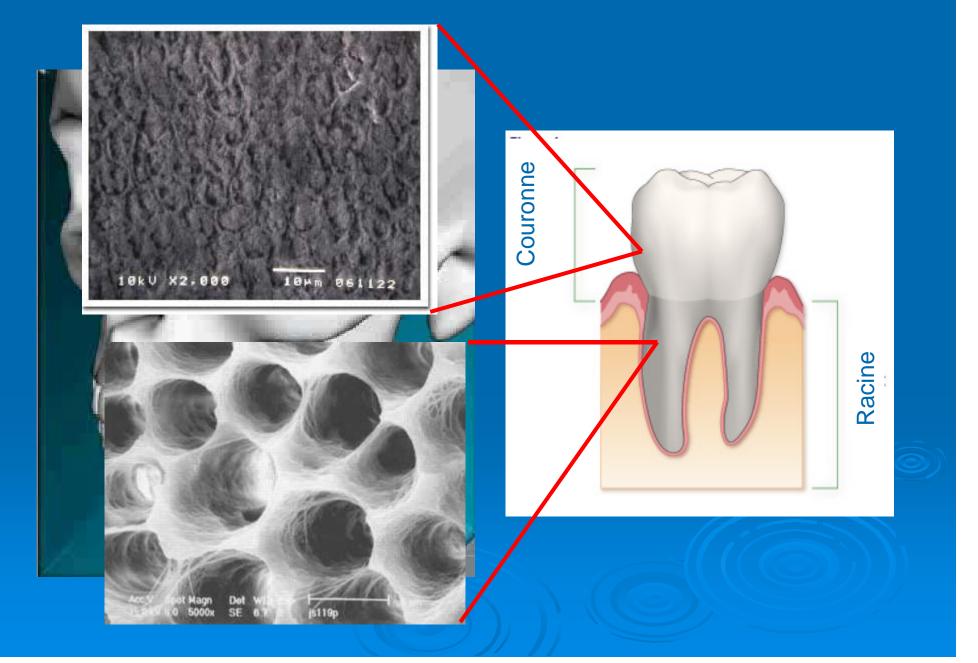
La bouche & les dents

FFESSM / CMP RABA St Etienne, 21avril 2007 Rappels anatomiques

- > Risques pouvant survenir
 - Douleurs
 - Complication d'une situation préexistante
- > manifestations douloureuses

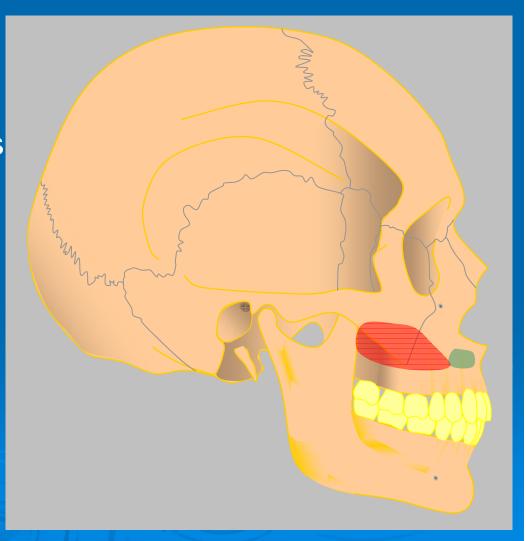
Conduite à tenir

anatomie

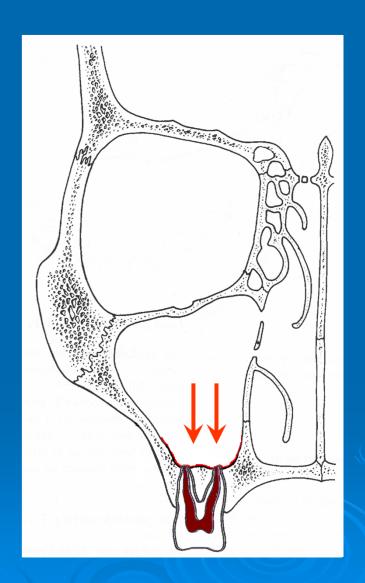


Localisations des douleurs

- > Au maxillaire (haut):
 - Antérieur: Incisives /
 Canines → fosses
 nasales
 - Postérieur: Prémolaires
 Molaires → sinus
 maxillaire
- À la mandibule (bas):dents de sagesses« qui poussent »



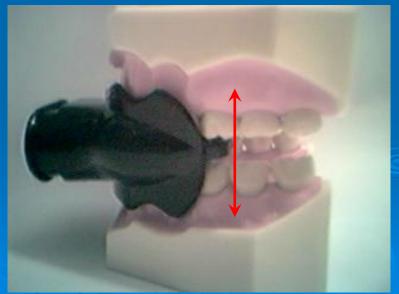
- Surpression liée à un polype
- Placage de masque
- > Air froid



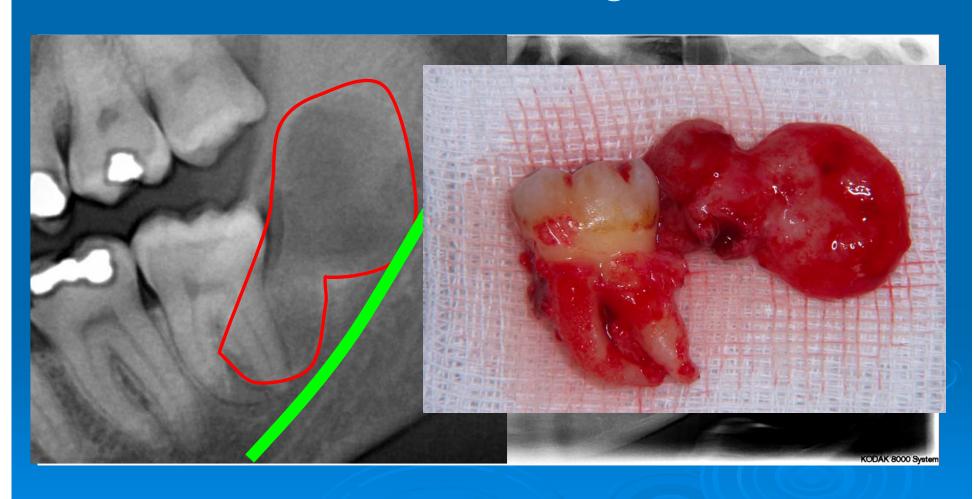
Liée à l'embout

Une contraction prolongée sur l'embout peut exacerber les douleurs au niveau des prémolaires maxillaires (haut)





Les dents en cours d'évolution: ex les dents de sagesse



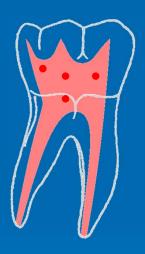
complications

Perméabilité dentinaire:

- Récession gingivale
- Obturation « défectueuse »

Couronne « défectueuse »

Obturation « défectueuse »







Diffusion de l'infection et/ou de la douleur

Risque d'inhalation

Conduite à tenir:

- Idem que pour tout barotraumatisme:
 - Lors de la descente:
 - Remontée lente et fin de la plongée
 - À la remontée:
 - Remontée lente
- Les barotraumatismes dentaires ne sont que des révélation des problèmes déjà existant.