

# **Positionnement et gestuelle pour une avulsion dentaire simple au fauteuil**

Les positionnements du patient et du praticien varient en fonction de la latéralité du praticien (droitier ou gaucher), du secteur à opérer et du geste à réaliser.

## **I. Installation du patient**

Le patient doit être installé le plus confortablement possible, pour limiter son stress et son appréhension. Il est donc important de :

- Veiller à la position de sa tête : éviter la position de nuque « cassée » vers l'arrière et la positionner de manière à avoir la meilleure visibilité et un éclairage du site opératoire optimal. Si nécessaire, ne pas hésiter à la caler ;
- Veiller à ce que sa tenue vestimentaire soit le plus confortable possible : retirer les vêtements trop chauds et trop serrés (col de chemise, cravate, ...).

Pour l'avulsion d'une dent maxillaire, le patient doit être en position allongée ou quasi-allongée.

Pour l'avulsion d'une dent mandibulaire, il doit être en position assise ou quasi-assise (plan d'occlusion horizontal).

## **II. Positionnement du praticien**

Une position adéquate du praticien permet d'assurer un geste efficace, sûr et corrélé à des points d'appui corrects.

La main dominante réalise le geste.

La main libre assure les points d'appui, la pulpe des doigts étant appliquée à cheval sur la dent et sur la corticale osseuse. Elle autorise une bonne visibilité en écartant la joue et les lèvres. A la mandibule, elle garantit le maintien de la mâchoire, tout en évitant une mobilisation excessive de la mandibule et des ATM.

**Rédactrice : Dr Clara BRETAUDEAU**

**Lecteur : Dr Sébastien LAURENCE**

**UFR d'Odontologie de Reims**

**Service de chirurgie orale - CHU de Reims**

**Remarques et suggestions : [clara.bretaudeau@univ-reims.fr](mailto:clara.bretaudeau@univ-reims.fr)**

# POUR UN DROITIER

## Mobilisation



Praticien à 11h.  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête légèrement vers la gauche.

## Avulsion



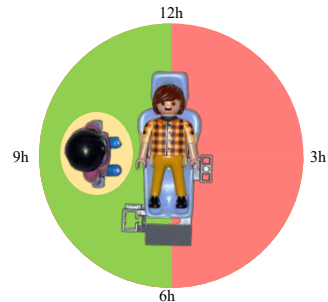
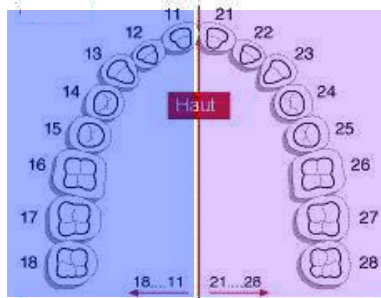
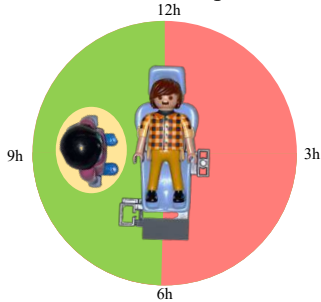
Praticien entre 7h et 9h.  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête légèrement vers la gauche.



Pouce en vestibulaire et index  
en palatin de la dent à avulser



Pouce en vestibulaire et index  
en palatin de la dent à avulser



## Mobilisation



Praticien à 7h.  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête tournée à droite (vers  
l'opérateur).

## Avulsion



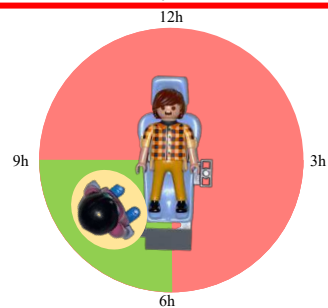
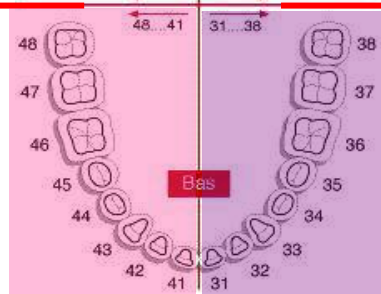
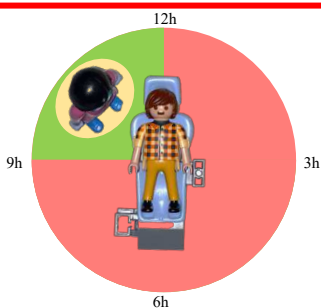
Praticien à 9h.  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête tournée vers la droite (vers  
l'opérateur).



Pouce en palatin et index en  
vestibulaire de la dent à avulser.



Pouce en palatin et index en  
vestibulaire de la dent à avulser.



Majeur en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et pouce en lingual de la dent à avulser.



Pouce en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et majeur en lingual de la dent à avulser.



Praticien placé à 11h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête  
tournée vers la droite (vers  
l'opérateur)



Praticien placé à 7h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête  
tournée vers la droite (vers  
l'opérateur)

Mobilisation



Praticien à 11h.  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête légèrement vers la gauche.

Avulsion



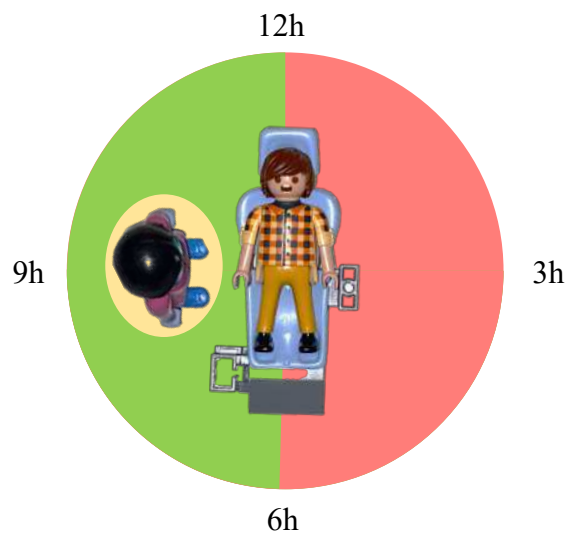
Praticien entre 7h et 9h.  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête légèrement vers la gauche.



Pouce en vestibulaire et index en palatin de la dent à avulser.



Pouce en vestibulaire et index en palatin de la dent à avulser.



Mobilisation



Praticien à 7h.  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête tournée à droite (vers l'opérateur).

Avulsion



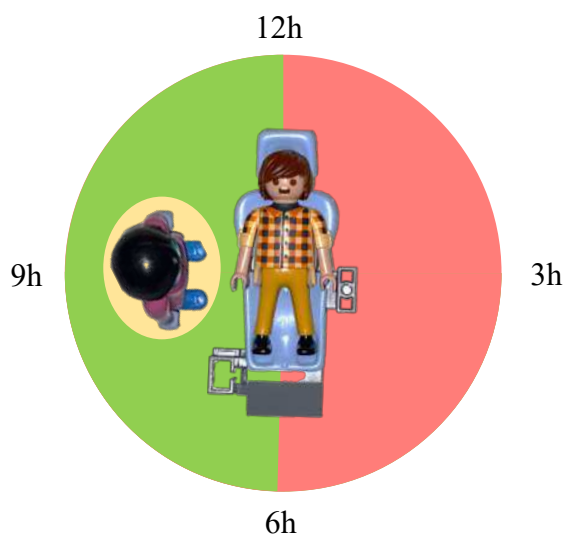
Praticien à 9h.  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête tournée vers la droite (vers l'opérateur).



Pouce en palatin et index en vestibulaire de la dent à avulser.



Pouce en palatin et index en vestibulaire de la dent à avulser.



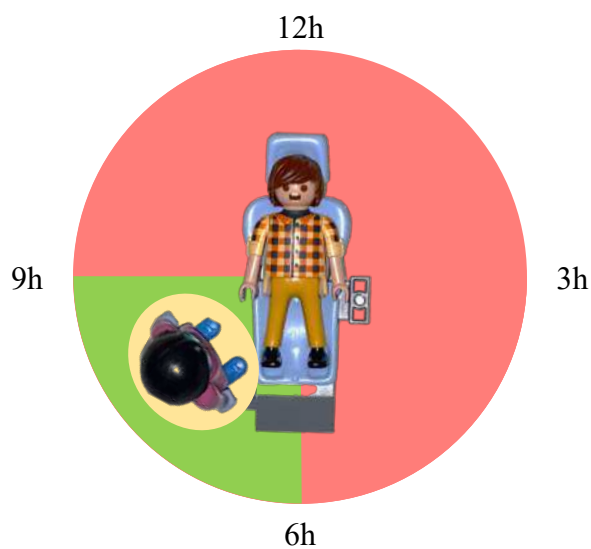
Pour le secteur 3, les positions et les points d'appui sont les mêmes pour la mobilisation et pour l'avulsion.



Praticien placé à 7h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête tournée vers la droite (vers l'opérateur).



Pouce en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et majeur en lingual de la dent à avulser.



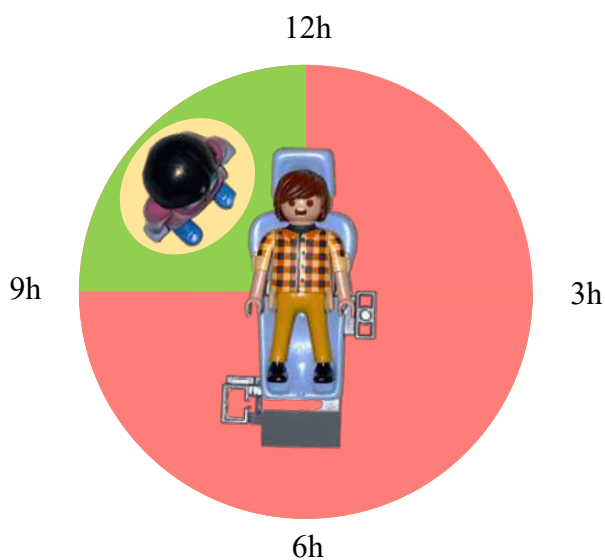
Pour le secteur 4, les positions et les points d'appui sont les mêmes pour la mobilisation et pour l'avulsion.



Praticien placé à 11h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête tournée vers la droite (vers l'opérateur).



Majeur en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et pouce en lingual de la dent à avulser.



# POUR UN GAUCHER

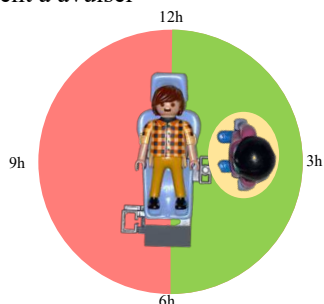
## Mobilisation



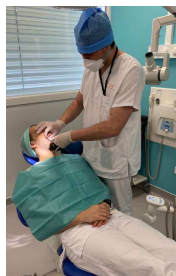
Praticien à 5h.  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête vers la gauche (vers  
l'opérateur).



Pouce en palatin et index en  
vestibulaire de la dent à avulser



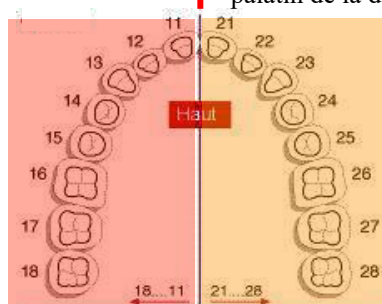
## Avulsion



Praticien entre 3h et 5h.  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête vers la gauche (vers  
l'opérateur).



Pouce en palatin et index en  
vestibulaire de la dent à avulser.



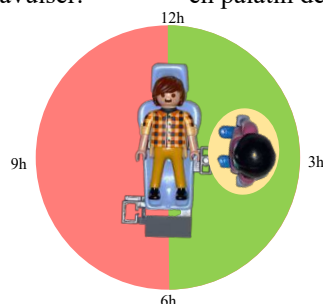
## Mobilisation



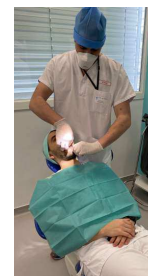
Praticien à 1h.  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête légèrement tournée à droite.



Pouce en vestibulaire et index en  
palatin de la dent à avulser.



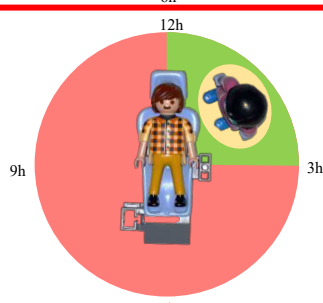
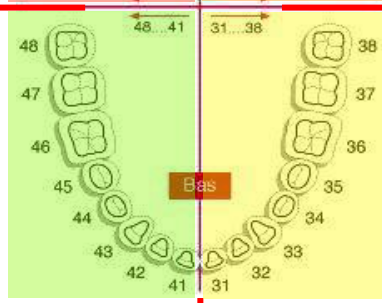
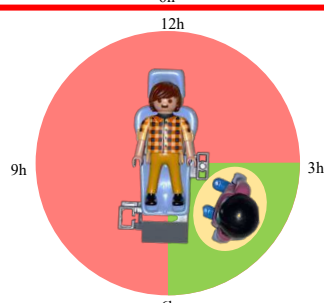
## Avulsion



Praticien entre 2 et 4h  
Patient allongé ou quasi-allongé,  
tête légèrement tournée à droite.



Pouce en vestibulaire et index  
en palatin de la dent à avulser.



Pouce en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et majeur en lingual de la dent à avulser.



Majeur en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et pouce en lingual de la dent à avulser.



Praticien placé à 5h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête  
tournée vers la gauche (vers  
l'opérateur)



Praticien placé à 1h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête  
tournée vers la gauche (vers  
l'opérateur)

Mobilisation



Praticien à 5h.  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête vers la gauche (vers l'opérateur).

Avulsion



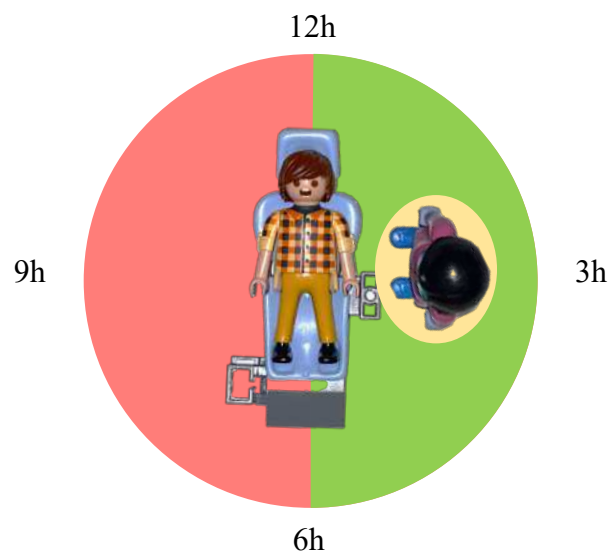
Praticien entre 3h et 5h.  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête vers la gauche (vers l'opérateur).



Pouce en palatin et index en vestibulaire de la dent à avulser.



Pouce en palatin et index en vestibulaire de la dent à avulser.





Mobilisation



Praticien à 1h.  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête légèrement tournée à droite.

Avulsion



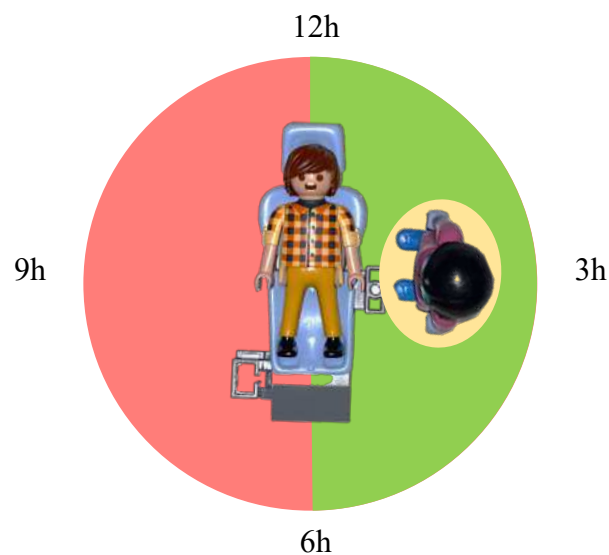
Praticien entre 2 et 4h  
Patient allongé ou quasi-allongé, tête légèrement tournée à droite.



Pouce en vestibulaire et index en palatin de la dent à avulser.



Pouce en vestibulaire et index en palatin de la dent à avulser.



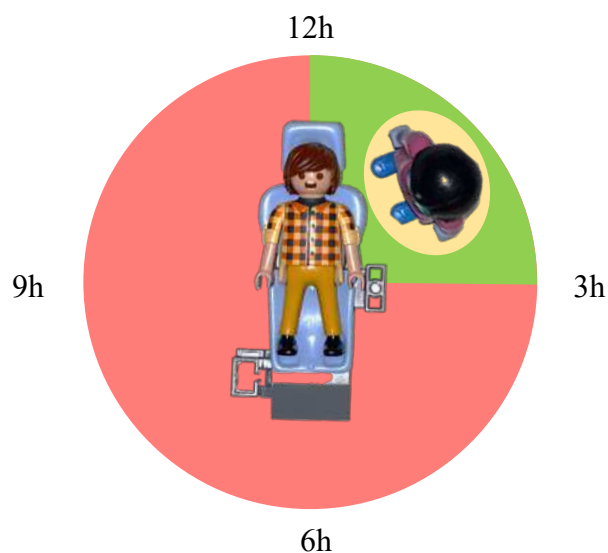
Pour le secteur 3, les positions et les points d'appui sont les mêmes pour la mobilisation et pour l'avulsion.



Praticien placé à 1h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête tournée vers la gauche (vers l'opérateur).



Majeur en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et pouce en lingual de la dent à avulser.



Pour le secteur 4, les positions et les points d'appui sont les mêmes pour la mobilisation et pour l'avulsion.



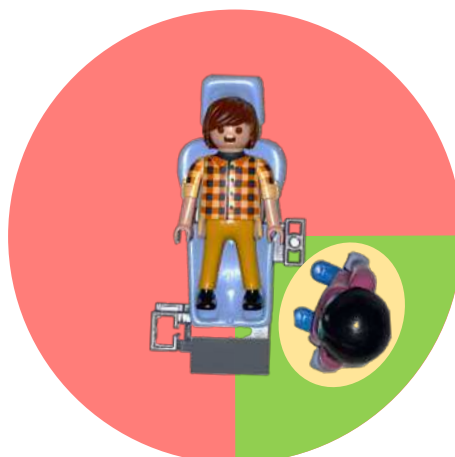
Praticien placé à 5h.  
Patient assis ou quasi-assis, tête tournée vers la gauche (vers l'opérateur).



Pouce en exobuccal, sous la mandibule pour la maintenir.  
Index en vestibulaire et majeur en lingual de la dent à avulser.

12h

9h



3h

6h