

Dr Benoit Tenenbaum

Chirurgien Dentiste — 16 Rue Paul Vidal · 31000 Toulouse
Tél. 05 61 23 01 29

CONSEILS APRÈS POSE D'IMPLANT DENTAIRE

Fiche remise par votre praticien — à conserver précieusement

URGENCE — Appelez-nous immédiatement ou rendez-vous aux urgences si

Saignement abondant ne s'arrêtant pas après 30 min de compression · Douleur intense non soulagée par les antalgiques · Fièvre > 38,5°C après 48h · Gonflement qui augmente après le 3ème jour · Mobilité de l'implant · Difficultés à respirer ou à avaler

ALLERGIE — APPELEZ LE 15 (SAMU) IMMEDIATEMENT SI

Urticaire (plaques rouges, démangeaisons) · Gonflement du visage, des lèvres ou de la langue · Difficulté à respirer après la prise d'un médicament prescrit. Ces signes peuvent indiquer une réaction anaphylactique — n'attendez pas, appelez le 15.

1. LES PREMIÈRES HEURES

1 Contrôler le saignement

Mordez fermement la compresse stérile 20 à 30 minutes sans la retirer ni cracher. Un léger suintement rosé dans la salive est normal les premières heures.

2 Appliquer du froid

Glace enveloppée dans un linge sur la joue côté opéré : 20 min toutes les heures pendant 6h. Jamais la glace directement sur la peau.

3 Prendre les médicaments sans attendre

Commencez les antalgiques dès votre retour, avant l'apparition de la douleur. Prenez l'antibiotique intégralement aux heures prescrites, même si tout va bien.

4 Repos strict

Évitez tout effort physique le jour J et le lendemain. Dormez tête légèrement surélevée (coussin supplémentaire) pour limiter l'œdème.

2. ALIMENTATION

La protection du site implantaire est primordiale les 10 premiers jours.

Période	À privilégier	À éviter absolument
Jour J	Froid ou tiède uniquement : yaourt, compote, glace, fromage blanc	Tout aliment chaud · Paille · Alcool · Tabac
J+1 à J+5	Alimentation molle : purée, soupe, œufs, poisson, riz bien cuit	Aliments durs, croustillants, collants, épicés
J+6 à J+14	Retour progressif, mastiquer côté opposé à l'implant	Aliments très durs ou collants jusqu'à cicatrisation complète
Ostéointégration (3–6 mois)	Alimentation normale mais éviter les chocs violents sur l'implant	Mâcher des os, objets durs directement sur l'implant provisoire

ATTENTION — PAILLE ET ASPIRATION INTERDITES

Comme après toute extraction, l'aspiration créée par la paille peut perturber la cicatrisation du site implantaire. Buvez directement au verre, sans aspirer.

3. HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

Le jour de l'intervention : ne rincez pas la bouche, ne crachez pas.

À partir du lendemain :

- Reprenez le brossage des dents **non opérées** normalement dès J+1
- Zone implantaire : **pas de brosse pendant 10–14 jours** — nettoyez avec le bain de bouche prescrit
- Chlorhexidine 0,12 % : 2 fois par jour, 30 secondes, sans avaler, pendant la durée prescrite
- Après 2 semaines : brossage très doux avec une brosse à poils extra-souples sur la couronne provisoire
- Pas de fil dentaire ni de brossette sur l'implant avant accord du praticien

4. CE QU'IL NE FAUT ABSOLUMENT PAS FAIRE

- **Tabac / vapotage** : multiplie par 3 à 4 le risque d'échec implantaire — arrêt recommandé 2 semaines avant et 6 semaines après
- **Alcool** : contre-indiqué avec les antibiotiques, favorise le saignement et la déhiscence
- **Piscine, mer, sauna, bain chaud** : pendant 15 jours minimum — risque infectieux et vasodilatation
- **Sport intensif** : interdit 48–72h minimum, puis reprise progressive uniquement
- **Se moucher avec force** : surtout en cas de sinus lift associé — risque de déhiscence de la membrane
- **Aspirine non prescrite** : anticoagulant — favorise le saignement et perturbe la cicatrisation osseuse
- **Toucher la zone** : avec la langue, les doigts ou la prothèse amovible — risque de contamination et déplacement

5. SUITES OPÉRATOIRES NORMALES

Délai	Ce qui est normal
J0 – J1	Léger saignement rosé, gêne modérée
J1 – J3	Gonflement maximal, ecchymoses possibles, douleur contrôlée
J3 – J7	Amélioration progressive, gonflement qui diminue
J7 – J14	Retrait des fils de suture, gencive qui se referme
1 – 3 mois	Ostéointégration en cours — évitez les chocs sur l'implant, respectez les contrôles
3 – 6 mois	Pose de la couronne définitive après contrôle radiographique

6. L'OSTÉOINTÉGRATION ET PÉRI-IMPLANTITE

L'ostéointégration (fusion implant-os) dure **3 à 6 mois**. Signes positifs : absence de mobilité, gencive saine, pas de douleur à la pression. Risque à long terme : la **péri-implantite** (infection autour de l'implant), évitable par une hygiène irréprochable, l'arrêt du tabac et des contrôles réguliers. Signes d'alerte : saignement au brossage, gonflement, mauvaise haleine localisée.

7. QUAND RAPPELER LE CABINET ?

- Saignement abondant persistant après 30 min de compression
- Douleur qui s'intensifie après le 3ème jour au lieu de diminuer
- Fièvre supérieure à 38,5°C après 48 heures
- Gonflement qui augmente après le 3ème jour
- Mobilité ou mouvement de l'implant ou de la couronne provisoire
- Mauvaise odeur persistante malgré les bains de bouche
- Fils de suture qui se désuturent prématurément
- Tout symptôme inhabituel — n'hésitez jamais à appeler

Cabinet Dr Benoit Tenenbaum
16 Rue Paul Vidal · 31000 Toulouse
Tél. 05 61 23 01 29

Horaires
Lundi – Vendredi : 09h00 – 17h00
Mardi – Mercredi : 09h00 – 18h00
Jeudi, samedi, dimanche : Fermé