

ALTERAZIONI DEL CAVO ORALE



A cura di Sabrina Ambrosi
e Sergio Grubich
Master di primo livello
in Cure Palliative
Per Medici ed Infermieri
Università del Piemonte Orientale
Sede Novara

Perché è importante mantenere il cavo orale sano?

- ♥ **Evitiamo che insorgano dolore e lesioni locali**
- ♥ **Evitiamo che il paziente smetta di bere e mangiare anche quel poco che ancora riesce**
- ♥ **Evitiamo che interrompa di assumere regolarmente e senza difficoltà la terapia che gli consente di non avere dolore e/o sintomi disturbanti che gli impedirebbero una vita sociale soprattutto in questo momento dove non c'è tempo.....**



E quindi?

**Lo aiutiamo
a vivere meglio
e con dignità
ogni giorno
della sua vita**

XEROSTOMIA

**sensazione soggettiva
di “bocca secca”**

- ◆ **Con oggettiva presenza di mucose secche e a volte ulcerate**
- ◆ **Lingua impaniata e/o disepitelizzata**
- ◆ **Salivazione densa**
- ◆ **Labbra secche e screpolate**
- ◆ **Presenza, a volte, di cheiliti angolari**



PERCHE'

- ♣ **Disidratazione**
- ♣ **Farmaci: es. antidepressivi, anticolinergici, oppioidi, fans**
- ♣ **Effetti secondari la radioterapia e la chemioterapia**
- ♣ **Dispnea**
- ♣ **Ansia, depressione**
- ♣ **Patologie concomitanti: sarcoidosi, encefaliti, ca encefalici.....**
- ♣ **Ridotta masticazione**

TRATTAMENTO E CURA

- # **Rimuovere le cause se possibile**
- # **Umidificare l'ambiente**
- # **Accurata e assidua igiene del cavo orale**
- # **Prevenzione e cura delle micosi**

LOCALMENTE

- # **Assunzione di ghiaccio in cubetti o tritato**
- # **Assunzione di liquidi gasati: es. Acqua Tonica, Gazzosa, Coca Cola....**
- # **Assunzione di succhi di frutta in cubetti di ghiaccio anche tritati, soprattutto ananas e mela**
- # **Sciacqui con acqua gasata e succo d'ananas o mela in parti uguali**
- # **Masticare dadini anche ghiacciati di ananas fresco o in scatola non zuccherato**
- # **Assumere sorbetti d'ananas**
- # **Sciacqui con decotto di salvia e/o camomilla**

LOCALMENTE

Sciacqui con infusi di camomilla , malva e menta

Le salive artificiali sono poco efficaci e soprattutto poco gradite ai pazienti, oltre che decisamente costose

Indicata è l'acqua gelificata o più semplicemente le gelatine aromatizzate al gusto o ai gusti più graditi

Per le labbra è indicato l'uso di vaselina bianca, burro cacao, miele rosato o di aloe

Consigliabili per breve tempo sono le sostanze scialologhe (limone che però può creare odinafagia, mirtillo, Umeboscy® o estratto di prugna).

NO! All'uso di glicerina poiché ha un effetto disidratante



MA ANCORA.....

**Allo scopo di prevenire le MICOSI,
soprattutto se già presenti lingua
impaniata o cheiliti angolari delle
labbra**



è indicato

**l'uso di Nistatina = Mycostatin® in
forma di**

**sciacqui, ghiacciolo o tocature
almeno dopo**

i pasti principali

NOVITÀ

- # **Uso di glutamina riduce l'intensità della stomatite**
- # **Uso di sucralfato e ghiaccio idem**
- # **Messo in dubbio il reale beneficio locale della nistatina a favore della semplice fisiologica per le mucositi in genere**
- # **Utilissimi gli sciacqui con allopurinolo per le mucositi in genere**
- # **Validissimo sembra essere l'acido ascorbico, ma crea demineralizzazione dei denti**
- # **Nota la validità della pilocarpina 5mg ogni 8 ore per os che in Italia non è in commercio**
- # **Trattamenti complementari: agopuntura**

ALITOSI

**Emanazione di cattivo odore
dal cavo orale**



Perché?

- # **Scorretta e/o inadeguata igiene del cavo orale**
- # **Tutte le alterazioni del cavo orale**
- # **Neoplasie, infezioni e/o necrosi del cavo orale, del naso, della faringe, dei seni paranasali, dei polmoni**
- # **Alterazioni gastroenteriche fino all'occlusione intestinale con o senza vomito fecaloide**
- # **Severe condizioni tossiche: es. foetor epaticus, insufficienza renale**

LOCALMENTE

Assunzione di caramelle aromatiche: pino, eucalipto, rabarbaro, anice, menta piperita

Masticazione di chicchi di caffè e finocchio crudo

Nebulizzazione di prodotti neutralizzatori del cattivo odore es. l'Aqua-Zym[®], privo di aggressività chimica, ipoallergenico e non profumato


Uso di antisettici iodati in forma di colluttori, o colluttori a base di clorexidina acquosa

Terapia antibiotica su prescrizione medica se necessaria

DISGEUSIA

**Modificazione più o meno intensa
della percezione del gusto**

dovuta a



**modificazioni o scorretto
funzionamento delle papille
gustative**

o alla diminuzione dell'odorato

PERCHE'?

- # **Tutte le alterazioni del cavo orale e delle alte vie respiratorie**
- # **Esiti di radio e chemioterapia**
- # **Lesioni neurologiche**
- # **Interventi chirurgici soprattutto ORL**
- # **Farmaci: es. antidepressivi, ipotensivi (ACE inibitori)**
- # **Alterazioni gastroenteriche fino all' occlusione intestinale con o senza vomito fecaloide**
- # **Severe condizioni tossiche**
- # **Iporessia fino all'anoressia con deplezione di oligoelementi: es. nichel, zinco, rame**

TRATTAMENTO E CURA

- # Favorire l'uso di salse e aceto balsamico
- # Proporre l'assunzione di cibi marinati
- # Consigliare l'assunzione di cibi freddi
- # Privilegiare l'uso di proteine diverse da quelle della carne che contiene urea, sostanza che dà agli alimenti un gusto molto amaro e sgradevole
- # Utilizzare posate di plastica

STOMATITI E ULCERE AFTOSE

**Infiammazione delle mucose della
bocca**

su cui è possibile l'instaurarsi di



ceppi batterici

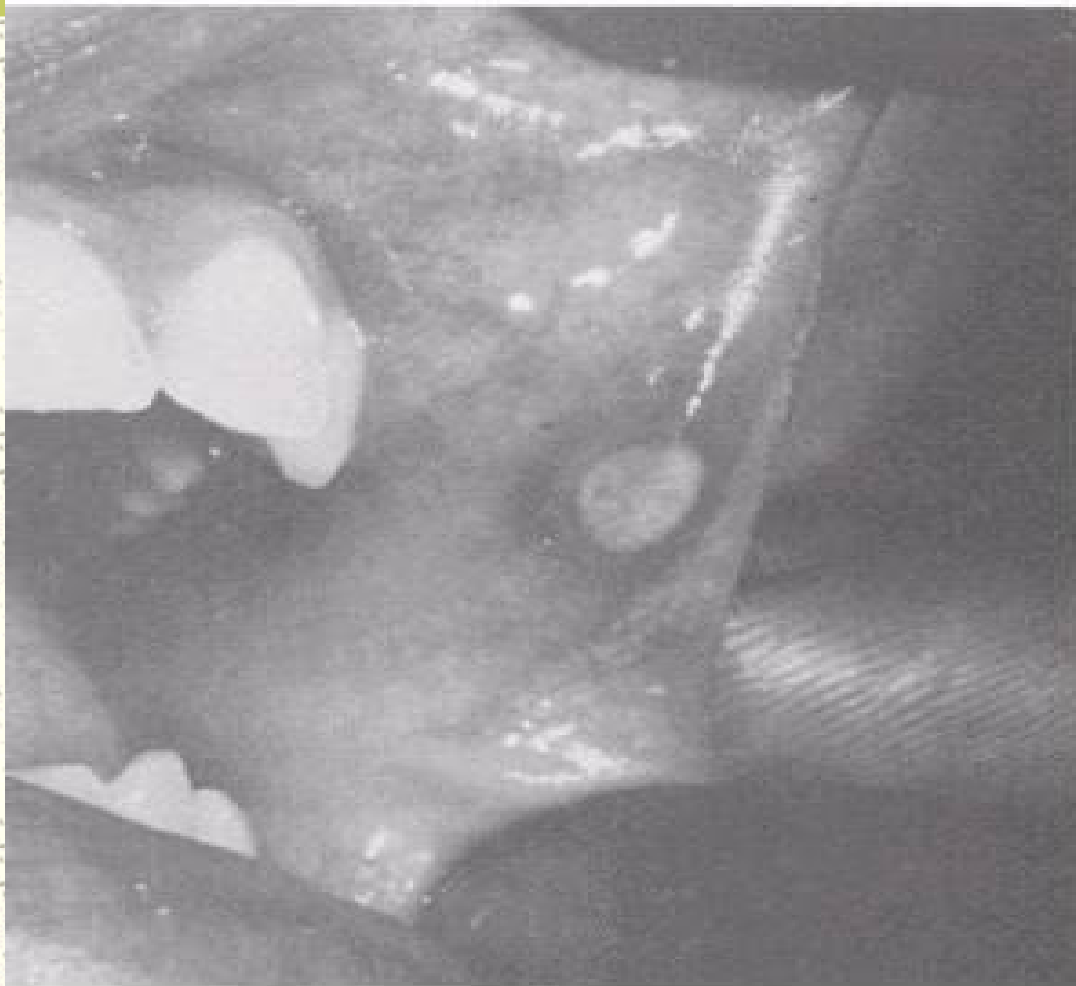
**con formazione conseguente di
ulcere poco profonde ma molto
dolorose:**

ulcere aftose





Arthur Nowel



PERCHE'?

Tutte le alterazioni del cavo orale

Modificazioni importanti dell'apporto alimentare con conseguente ipovitaminosi, disidratazioni....

Emesi importante e continua

Terapia antibiotica e cortisonica

Esiti di chemio e radioterapia

TRATTAMENTO E CURA

Reintegro delle perdite idroelettrolitiche e vitaminiche se possibile per via naturale, privilegiando l'alimentazione

Sciacqui e deglutizione di soluzioni di sucralfato

Se presente dolore è indicato aggiungere a tali soluzioni, colluttori analgesici a base di lidocaina o benzidamina cloridrato (Tantum[®])

Se è importante il rischio di micosi o se vi è presenza di micosi è indicato aggiungere nistatina e sodio bicarbonato

Terapia con tetracicline e cortisonici in sospensione solo su indicazione medica

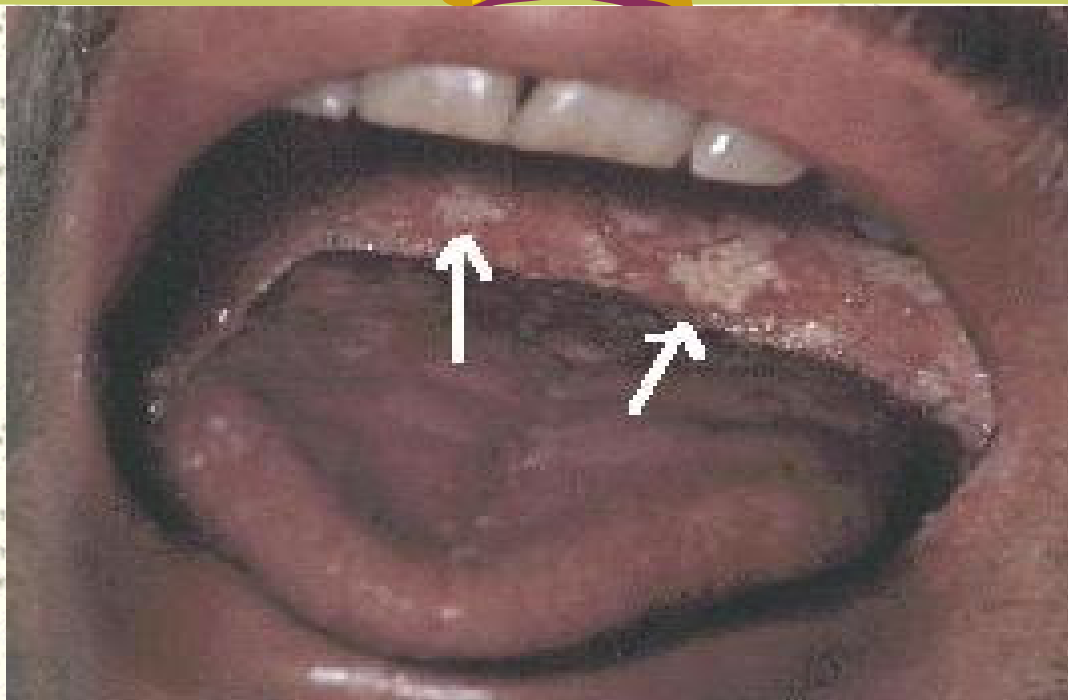
Uso locale di Aft-Tabs[®]

MICOSI

**Sono infezioni sostenute da funghi
prevalente è la candida albicans**

Si presentano sotto forma di:

**Chiazze o placche biancastre più o
meno spesse**



**Infiammazione importante della mucosa
buccale**

Iperplasia papillare



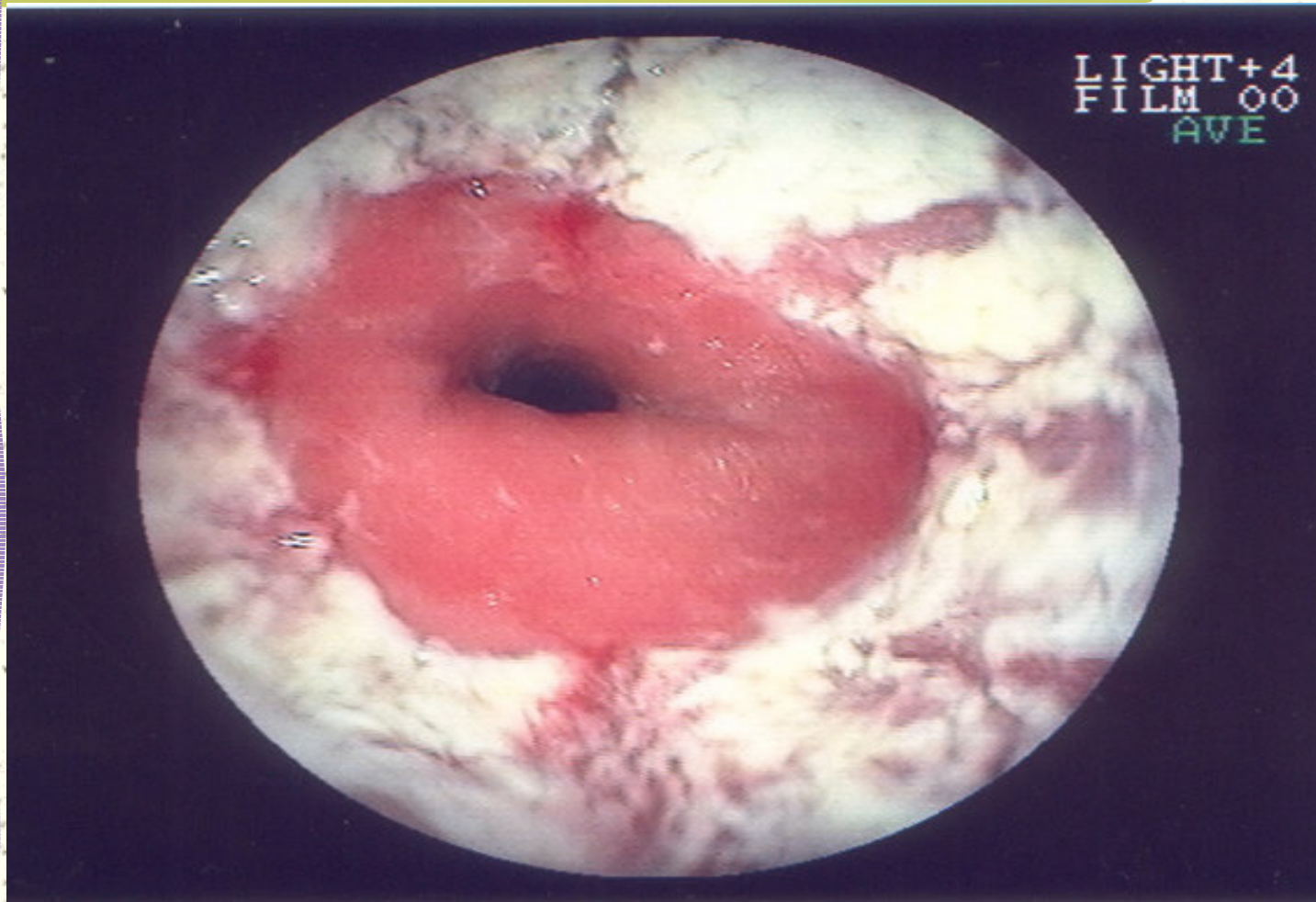
Cheiliti angolari delle labbra



Dolore e inappetenza



Tosse



PERCHE'?

**TRATTAMENTO E
CURA**

**Tutte le cause
viste per
le precedenti
alterazioni**

**Tutto ciò che è stato
detto finora per le altre
alterazioni**

**Se necessario l'uso
contemporaneo di
antimicotici per via
sistemica sempre su
prescrizione medica: es.
qualora gli sciacqui
siano poco tollerati o
per la gravità o
diffusione della micosi**

INFEZIONI VIRALI

- # **Sostenute prevalentemente da Herpes Simplex, Varicella Zoster, CMV e EBV**
- # **In C.P. diagnosi puramente clinica**
- # **Terapia locale e sistemica con aciclovir e famciclovir o ganciclovir (farmaco ospedaliero) per il CMV sempre valutando il rapporto costo-beneficio**
- # **Utilissima è la clorexidina in soluzione acquosa al 2% come colluttorio.**

Herpes simplex



Herpes simplex



Herpes simplex



Herpes Zoster



Arthur Nowel

Herpes Zoster



Herpes Zoster



Arthur Nouel

EBV



EBV



IGIENE DEL CAVO ORALE



DENTI E PROTESI

Rimozione meccanica dei residui alimentari e non, con l'uso di spazzolini a setole medio-morbide, sintetiche (quelle naturali favoriscono le colture batteriche) e dentifricio



Applicazione di nistatina anche su questi

Disinfezione notturna delle protesi





LABBRA, LINGUA, MUCOSE

**Pulizia meccanica delicata senza
stimolare nausea e vomito o provocare
sanguinamenti**

**Uso di vaselina bianca, burro cacao, miele
rosato, gel di aloe**

**No all'uso di glicerina poiché ha un
effetto disidratante**

ATTENZIONE

**Qualora il paziente non sia in grado di collaborare per
astenia, sofferenza, per mancanza di voglia
l'operatore o il familiare adeguatamente educato
possono sostituirsi al paziente in modo delicato**

Utilizzare garze, anziché spazzolini

**La protesi andrebbe rimossa definitivamente ma è
possibile farlo solo se questo non acuisce il senso di
disagio e la sofferenza emotiva del paziente**

**Tutto va fatto nel rispetto completo delle volontà e delle
difficoltà del paziente**



RICETTE PRATICHE



#Lavaggio base del cavo orale

#Ricetta catalana (beverone)



Lavaggio base del cavo orale



- # 1 litro di acqua
- # 1 cucchiaio di bicarbonato
- # 1 cucchiaino di sale
- # Acqua al sapore di menta piperita

Sciacqui 5-6 volte al giorno

Ricetta catalana (beverone)



- # 1/2 o 1 litro di acqua
- # 5-6 bustine di sucralfato
- # 1 cucchiaino di bicarbonato
- # 1/2 o 1 fl di nistatina
- # 1/2 o 1 fl di Maalox® o Gadral®

**Sciacqui 5-6 volte al giorno,
deglutibili**

**Non deglutibili se si aggiungono
colluttori**

Alcune misure sintomatiche per il cavo orale

Analgesici sistemici

Sciacqui con :

- Benzidamina idrocloridrato 0.15%, 15ml ogni 2-4 ore**
- Lidocaina viscosa 2%, 5-15ml ogni 4-6 ore**
- Lidocaina spray 10% ogni 4-6 ore**
- Idrossido d'alluminio e lidocaina 2% 1:1, 10ml ogni 4-6 ore**
- Tetracaina viscosa 1%, 5-15ml ogni 4-6 ore**
- Evitare colluttori alcolici, essenze di limone**

In caso di emorragie

- # **Se possibile trattare eziopatogenicamente**
- # **Evitare l'uso di spazzolini da denti e del filo interdentale**
- # **Usare jet dentale a bassa pressione, o aiutarsi con il dito ricoperto di garza o con un tampone bagnato**
- # **Sciacqui con:**
 - **Soluzione fisiologica**
 - **Exetidina 0,1%**
 - **Clorexidina gluconato 0,2%**
 - **Povidone 1%**
 - **Cetilperidinio**
 - **Acqua ossigenata 3-6% in acqua (1:4)**
 - **Garze imbevute con antiemorragici: acido tranexamico, trombina (tamponi, Tabotamp®)**