



Coronavirus (COVID-19)

Bain de bouche au peroxyde d'hydrogène (04/05/20)

Comment réaliser et conserver un bain de bouche à 1 % de peroxyde d'hydrogène demandé par un dentiste ?

Un dentiste, orthodontiste ou parodontologue vous a peut-être déjà demandé de lui préparer un tel bain de bouche. Celui-ci est destiné à désinfecter la bouche des patients asymptomatiques qui se rendent chez eux pour un rendez-vous ne pouvant pas être postposé. Pour minimiser la production d'aérosols infectieux, il peut en effet être demandé à ces patients de se rincer la bouche, au cabinet dentaire en début de consultation, à l'aide d'une solution de peroxyde d'hydrogène à 1%.

Il existe plusieurs façons d'honorer une telle demande mais aucune qui soit parfaite. Les différentes options sont à discuter avec le dentiste afin de trouver celle qui lui conviendra le mieux.

Délivrance d'un bain de bouche à 1 % de peroxyde d'hydrogène, **non stabilisé**

Peroxyde d'hydrogène, solution à 30 %	33,3 g
Eau purifiée*	ad 1000 g

* La qualité de l'eau étant importante pour la stabilité de la préparation, il est préférable d'utiliser une eau venant d'un conditionnement fraîchement ouvert.

Conditionnement :

- Propre, exempt de poussière (pour une meilleure stabilité)
- Flacon brun, de préférence en plastique (sauf PVC car incompatible) pour éviter le risque d'explosion. Lors du stockage, le peroxyde d'hydrogène peut se décomposer et libérer de l'oxygène qui va exercer une pression sur le conditionnement. En cas de pression trop forte, le plastique a l'avantage de se déformer alors que le verre explose.
- En cas de conditionnement dans un flacon en verre brun, le bouchon devra être dévissé lors du stockage (pour éviter le risque d'explosion), à moins qu'un bouchon spécial « anti-surpression » ne soit utilisé.

Conservation : 1 semaine au réfrigérateur.

Attention :

- A discuter avec le dentiste : La solution devrait être amenée à température ambiante avant d'être utilisée par le patient.
- Risque d'explosion lors du stockage (voir ci-dessus)



Coronavirus (COVID-19)

Bain de bouche au peroxyde d'hydrogène (04/05/20)

Délivrance d'un bain de bouche à 2 % de peroxyde d'hydrogène, **non stabilisé**, à diluer extemporanément au cabinet (pour obtenir une solution à 1 % à une température idéale)

Peroxyde d'hydrogène, solution à 30 % 66,6 g
Eau purifiée* ad 1000 g

* La qualité de l'eau étant importante pour la stabilité de la préparation, il est préférable d'utiliser une eau venant d'un conditionnement fraîchement ouvert.

Conditionnement :

- Propre, exempt de poussière (pour une meilleure stabilité)
- Flacon brun, de préférence en plastique (sauf PVC car incompatible) pour éviter le risque d'explosion. Lors du stockage, le peroxyde d'hydrogène peut se décomposer et libérer de l'oxygène qui va exercer une pression sur le conditionnement. En cas de pression trop forte, le plastique a l'avantage de se déformer alors que le verre explose.
- En cas de conditionnement dans un flacon en verre brun, le bouchon devra être dévissé lors du stockage (pour éviter le risque d'explosion), à moins qu'un bouchon spécial « anti-surpression » ne soit utilisé.

Conservation : 1 semaine au réfrigérateur.

Attention :

- Avant utilisation, à diluer avec une même quantité d'eau tiède (1 :1). Ceci permet d'obtenir la concentration souhaitée à une température idéale.
- Risque d'explosion lors du stockage (voir ci-dessus)

Délivrance d'un bain de bouche à 1 % de peroxyde d'hydrogène **stabilisé** par 0,05% d'acide phosphorique (**pH 2-3, pourrait être trop acide, à discuter avec le dentiste**)

Peroxyde d'hydrogène, solution à 30 % 33,3 g
Acide phosphorique 0,5 g
Eau purifiée* ad 1000 g

* La qualité de l'eau étant importante pour la stabilité de la préparation, il est préférable d'utiliser une eau venant d'un conditionnement fraîchement ouvert.



Coronavirus (COVID-19)

Bain de bouche au peroxyde d'hydrogène (04/05/20)

Conditionnement :

- Propre, exempt de poussière (pour une meilleure stabilité)
- Flacon brun, de préférence en plastique (sauf PVC car incompatible) pour éviter le risque d'explosion. Lors du stockage, le peroxyde d'hydrogène peut se décomposer et libérer de l'oxygène qui va exercer une pression sur le conditionnement. En cas de pression trop forte, le plastique a l'avantage de se déformer alors que le verre explose.
- En cas de conditionnement dans un flacon en verre brun, le bouchon devra être dévissé lors du stockage (pour éviter le risque d'explosion), à moins qu'un bouchon spécial « anti-surpression » ne soit utilisé.

Conservation : 2 mois à température ambiante.

Attention :

- A discuter avec le dentiste : Le pH acide de cette solution (pH 2-3) n'est pas idéal pour l'émail des dents et la muqueuse buccale. Un dentiste qui préférerait une durée de conservation plus longue pourrait malgré tout opter pour cette solution acide, étant donné l'utilisation ponctuelle de ce bain de bouche par un même patient. Mais ce choix revient au dentiste.
Le pH de la préparation peut être évalué au moyen d'un papier indicateur.
- La nature et la concentration du stabilisateur utilisé doivent être reprises sur l'étiquette de la préparation.

Délivrance de la solution à 30 %, à diluer extemporanément au cabinet (précurseur d'explosif réglementé, à ne délivrer qu'aux professionnels !)

Si la courte durée de conservation des solutions non stabilisées et le pH trop acide du bain de bouche stabilisé posent un problème, il est possible de délivrer la solution concentrée.

Attention :

- Cette option n'est pas à privilégier car la manipulation de la solution concentrée de peroxyde d'hydrogène est délicate.
- Le peroxyde d'hydrogène est un précurseur d'explosif figurant à l'annexe I. Au-delà de 12 % (m/m) ou 40 volumes, sa délivrance au grand public est interdite. Il est donc important de vérifier que la demande émane bien d'un professionnel.



Coronavirus (COVID-19)

Bain de bouche au peroxyde
d'hydrogène (04/05/20)

Sources:

https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID19_procedure_dentists_FR.pdf

https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_conseils_orthoparo_FR.pdf

DAC-NRF, Wasserstoffperoxid-Lösung 3 % (NRF 11.103.)

FTM, Hydrogène peroxyde, Solution otique à 3 %

FNA, Waterstofperoxide 3% concentraat voor mondspoeling