

FRANÇAIS AU FAUTEUIL

Companion guide - English

Listen to dental consultations in French before you have to handle them in real life.

HOW TO USE THIS GUIDE

The audio is the main product. Listen first without reading. Then use the transcript to check what you heard and refer to the expressions and vocabulary only when you need them. The goal is not to memorise dialogues: it is to recognise real French used in dental consultations and build automatic responses.

14 realistic clinical situations • full transcripts
in French • support in English

Contents

- 01** Première consultation
- 02** Antécédents médicaux et traitements
- 03** Douleur et urgence
- 04** Plan de traitement
- 05** Détartrage et gencives inflammées
- 06** Carie et composite
- 07** Dévitalisation
- 08** Extraction dentaire et conseils postopératoires
- 09** Couronne ou onlay
- 10** Préparation d'une couronne
- 11** Devis et mutuelle
- 12** Implant dentaire
- 13** Consultation pédiatrique
- 14** Patient anxieux

01 - Première consultation

Situation

First consultation with a new patient, including a brief medical history, clinical examination and radiographs.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Medical and dental history questions, instructions in the dental chair, and a simple explanation of panoramic radiography and bite-wings.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Monsieur Martin. Je suis le docteur Moreau. Installez-vous. Alors, qu'est-ce qui vous amène aujourd'hui ?

PATIENT

Bonjour. Je viens d'emménager dans la région et je cherchais un nouveau dentiste. Et ça fait aussi un petit moment que je n'ai pas fait de contrôle.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Vous avez un problème particulier en ce moment ? Une douleur ou quelque chose qui vous gêne ?

PATIENT

Non, pas vraiment. J'ai juste parfois une petite sensibilité au froid de ce côté-là.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Depuis combien de temps, à peu près ?

PATIENT

Je ne sais pas exactement... Quelques semaines, peut-être.

DR CAMILLE MOREAU

Et c'est uniquement avec le froid ? Avec le chaud aussi ?

PATIENT

Non, surtout avec le froid.

DR CAMILLE MOREAU

Et quand vous arrêtez de boire ou de manger quelque chose de froid, la sensibilité disparaît rapidement ?

PATIENT

Oui, ça passe presque tout de suite.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. J'ai vu que vous avez rempli le questionnaire médical. Je vais juste reprendre quelques points avec vous. Vous n'avez pas de problème de santé particulier ?

PATIENT

Non, rien de particulier.

DR CAMILLE MOREAU

Vous ne prenez aucun médicament régulièrement ?

PATIENT

Non, je ne prends rien.

DR CAMILLE MOREAU

Et vous n'avez pas d'allergies connues, notamment à des médicaments ?

PATIENT

Non, pas à ma connaissance.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Et au niveau dentaire, est-ce que vous avez déjà eu des traitements particuliers ? Des couronnes, des implants, des dents dévitalisées ?

PATIENT

J'ai une couronne en bas, à droite. Et je crois qu'une dent a été dévitalisée il y a longtemps, mais je ne sais plus laquelle.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord, on regardera tout ça. Aujourd'hui, je vais commencer par faire un examen complet. Je vais regarder vos dents, vos gencives et les soins que vous avez déjà en bouche. Ensuite, on fera les radiographies nécessaires.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Installez-vous bien au fond du fauteuil. Je vais vous allonger un petit peu... Voilà. Ouvrez grand la bouche, s'il vous plaît.

PATIENT

...Comme ça ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui, parfait. Tournez légèrement la tête vers moi... Très bien. Maintenant de l'autre côté. Je vais regarder les gencives aussi. Si quelque chose est sensible ou douloureux, vous me le dites.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Vous pouvez serrer les dents... et rouvrir. Parfait. Vous pouvez refermer.

PATIENT

Je vais maintenant compléter l'examen avec quelques radiographies. Comme c'est votre première consultation ici, je voudrais notamment faire une radiographie panoramique.

DR CAMILLE MOREAU

C'est la grande radio où on voit toutes les dents ?

PATIENT

Exactement. La panoramique nous donne une vue d'ensemble des dents, des mâchoires et des structures autour. La machine va tourner autour de votre tête pendant quelques secondes. Il faudra simplement rester immobile.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Je voudrais aussi faire des bite-wings.

DR CAMILLE MOREAU

Des quoi ?

PATIENT

Des bite-wings. Ce sont de petites radiographies qu'on prend en mordant sur un petit support. Elles permettent notamment de bien voir les zones entre les dents postérieures, qui ne sont pas toujours faciles à examiner directement.

DR CAMILLE MOREAU

Ah d'accord. Donc ce n'est pas la même chose que la panoramique ?

PATIENT

Non. La panoramique donne une vue générale, alors que les bite-wings nous donnent une image plus précise de certaines zones, notamment entre les molaires et les prémolaires.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

On va commencer par la panoramique. Je vais vous montrer où vous placer. Vous allez mordre ici... Voilà. Gardez la tête bien droite et restez immobile pendant que l'appareil tourne autour de vous.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien.

PATIENT

Parfait. Maintenant, on va faire les bite-wings. Je vais placer un petit capteur dans votre bouche. Ce n'est pas douloureux, mais ça peut être un peu gênant.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Ouvrez... Très bien. Je place le capteur de ce côté. Maintenant, mordez doucement... Ne bougez plus.

DR CAMILLE MOREAU

eh...Parfait. Vous pouvez ouvrir.

PATIENT

Ce n'est pas très agréable !

DR CAMILLE MOREAU

Non, je sais. Le capteur peut être un peu encombrant. Il nous en reste une de l'autre côté et c'est terminé.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ouvrez... Voilà. Mordez doucement... Parfait. Ne bougez plus.

PATIENT

.....C'est bon. Vous pouvez ouvrir.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien, Monsieur Martin. J'ai maintenant tout ce qu'il me faut pour analyser la situation correctement.

PATIENT

Vous avez vu quelque chose d'inquiétant ?

DR CAMILLE MOREAU

Je vais regarder les radiographies tranquillement et les mettre en relation avec ce que j'ai observé en bouche. Ensuite, je vous expliquerai ce que j'ai trouvé, ce qu'il faudra éventuellement traiter et ce qu'on pourra simplement surveiller.

PATIENT

D'accord.

Très bien.

Understanding the consultation

“Pas à ma connaissance” is a very common response when asked about allergies or medical history the patient is unaware of.

“Ça passe presque tout de suite” describes brief sensitivity; it is spontaneous patient language.

“On regardera tout ça” is a natural way to reassure the patient and structure the consultation.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Qu'est-ce qui vous amène aujourd'hui ?	What brings you in today?
Installez-vous bien au fond du fauteuil.	Sit right back in the dental chair.
Ouvrez grand / serrez / refermez.	Open wide / bite down / close.
Restez immobile.	Keep still.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
la grande radio	la radiographie panoramique
les petites radios où on mord	les bite-wings
ça me gêne	c'est gênant / sensible

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

02 - Antécédents médicaux et traitements

SITUATION

Structured review of the medical history before the dental examination.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Hypertension, medication, anticoagulant therapy, allergy, history of fainting/feeling unwell, surgery and bleeding risk.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Monsieur Bernard. J'ai vu que vous avez rempli le questionnaire médical. Avant de commencer l'examen, je vais reprendre quelques points avec vous pour vérifier que votre dossier médical est bien à jour.

PATIENT

Bonjour Dr. D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Vous avez indiqué que vous aviez de l'hypertension. Elle est bien contrôlée actuellement ?

PATIENT

Oui, normalement oui.

DR CAMILLE MOREAU

Vous êtes suivi régulièrement par votre médecin traitant ?

PATIENT

Oui. Je le vois une ou deux fois par an pour contrôler ma tension.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Et vous prenez un traitement tous les jours pour l'hypertension ?

PATIENT

Oui, un comprimé tous les matins, mais je ne me souviens plus du nom.

DR CAMILLE MOREAU

Ce n'est pas grave. Si vous avez votre ordonnance sur votre téléphone ou une photo de la boîte, vous pourrez me la montrer. Sinon, vous pourrez simplement nous communiquer le nom du médicament plus tard.

PATIENT

D'accord, je regarderai.

DR CAMILLE MOREAU

J'ai vu également que vous prenez de l'Eliquis. Vous le prenez pour quelle raison ?

PATIENT

J'ai fait une phlébite il y a environ deux ans.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Et vous prenez l'Eliquis tous les jours ?

PATIENT

Oui, matin et soir.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Vous connaissez le dosage ?

PATIENT

De mémoire...non.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Là aussi, si vous pouvez me montrer votre ordonnance, ce sera plus simple.

PATIENT

Oui, je dois l'avoir quelque part sur mon téléphone.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. Et depuis votre phlébite, vous n'avez pas eu d'autre problème particulier ?

PATIENT

Non, rien.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Concernant l'Eliquis, ne l'arrêtez surtout pas de votre propre initiative avant un soin dentaire. Si on doit prévoir un traitement avec un risque de saignement, je vérifierai au préalable la conduite à tenir en fonction du soin prévu et de votre situation médicale.

PATIENT

D'accord. Je me demandais justement s'il fallait l'arrêter avant de venir chez le dentiste.

DR CAMILLE MOREAU

Non, pas sans consigne précise. Vous continuez votre traitement normalement tant qu'on ne vous a pas indiqué autre chose.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Vous avez également signalé une allergie à la pénicilline. Vous vous souvenez de ce qui s'était passé ?

PATIENT

Oui. J'avais pris un antibiotique quand j'étais plus jeune et j'avais eu des plaques rouges un peu partout.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Est-ce que vous aviez également gonflé ? Au niveau du visage ou des lèvres, par exemple ?

PATIENT

Oui, j'avais le visage un peu gonflé.

DR CAMILLE MOREAU

Et vous aviez eu des difficultés à respirer ?

PATIENT

Je ne crois pas. En tout cas, je ne m'en souviens pas.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. C'est important que cette allergie soit bien indiquée dans votre dossier. Vous avez d'autres allergies connues ? À d'autres médicaments, au latex ou à autre chose ?

PATIENT

Non, pas à ma connaissance.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Est-ce que vous avez déjà eu un problème particulier pendant des soins dentaires ? Un malaise, une réaction à l'anesthésie ou quelque chose d'inhabituel ?

PATIENT

J'ai déjà fait un malaise chez le dentiste, mais c'était il y a très longtemps.

DR CAMILLE MOREAU

Vous vous souvenez dans quelles circonstances ?

PATIENT

Je crois que c'était juste après l'anesthésie. J'étais très stressé et je n'avais pas mangé le matin.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Vous aviez perdu connaissance ?

PATIENT

Quelques secondes, je crois. Le dentiste m'avait allongé et après ça allait mieux.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Et depuis, ça ne s'est jamais reproduit ?

PATIENT

Non.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. On gardera simplement cette information en tête pendant les soins. Si vous ne vous sentez pas bien à un moment donné, vous me le dites tout de suite.

PATIENT

Oui, bien sûr.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que vous avez déjà eu un saignement important ou anormal après une extraction dentaire ou une intervention chirurgicale ?

PATIENT

J'avais beaucoup saigné après qu'on m'a enlevé une dent, mais je ne sais pas si c'était vraiment anormal.

DR CAMILLE MOREAU

C'était avant ou après le début de votre traitement par Eliquis ?

PATIENT

Avant. C'était il y a longtemps.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord, c'est important de le préciser. Est-ce que vous avez déjà été opéré ou hospitalisé pour autre chose ?

PATIENT

Oui, j'ai été opéré de la vésicule biliaire il y a une dizaine d'années.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Et depuis, pas d'autre opération ni hospitalisation ?

PATIENT

Non.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. En dehors du traitement pour la tension et de l'Eliquis, vous ne prenez rien d'autre régulièrement ? Même des médicaments que vous prenez seulement de temps en temps ?

PATIENT

Non, rien d'autre.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Vous pourrez simplement me montrer votre ordonnance pour que je puisse noter précisément les médicaments et les dosages dans votre dossier.

PATIENT

Oui, je vais la chercher.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. Merci. C'était simplement pour vérifier que votre dossier médical était bien à jour avant de commencer l'examen.

Understanding the consultation

"De mémoire, non" means "not from memory" and is a natural response when the patient does not know the name or dosage.

"De votre propre initiative" is essential when telling a patient not to change their medication on their own.

"Faire un malaise" is the common expression for feeling faint or fainting.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Votre dossier médical est bien à jour.	Your medical record is up to date.
Vous connaissez le dosage ?	Do you know the dosage?
Ne l'arrêtez pas de votre propre initiative.	Do not stop it on your own initiative.
Vous aviez perdu connaissance ?	Did you lose consciousness?

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
j'ai fait un malaise	malaise / perte de connaissance
j'avais le visage gonflé	gonflement du visage
j'avais beaucoup saigné	saignement important

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

03 - Douleur et urgence

SITUATION

Emergency consultation focused on characterising the pain and carrying out diagnostic tests.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Spontaneous pain, duration after a stimulus, night pain, chewing, medication, cold test and radiography.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Monsieur Leroy. Qu'est-ce qui vous amène aujourd'hui ?

PATIENT

Bonjour docteur. J'ai très mal à une dent en bas, à droite.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Depuis quand est-ce que vous avez mal ?

PATIENT

Ça a commencé il y a trois ou quatre jours, mais depuis hier, c'est beaucoup plus fort.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Au début, c'était plutôt une gêne de temps en temps, ou vous aviez déjà vraiment mal ?

PATIENT

Au début, ça me lançait de temps en temps. Maintenant, j'ai mal même quand je ne fais rien.

DR CAMILLE MOREAU

Donc aujourd'hui, la douleur peut apparaître spontanément, sans que vous mangiez ou que vous buviez quelque chose ?

PATIENT

Oui, exactement.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que la douleur est présente en permanence ou est-ce qu'elle vient par moments ?

PATIENT

Elle vient par moments. Parfois ça se calme, puis ça recommence très fort.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Est-ce qu'il y a quelque chose qui déclenche la douleur ? Le froid, le chaud, quand vous mangez ?

PATIENT

Le froid me fait mal, mais le chaud, c'est encore pire. Hier, j'ai bu un café et j'ai eu vraiment très mal.

DR CAMILLE MOREAU

Et quand vous arrêtez de boire quelque chose de chaud ou de froid, la douleur disparaît tout de suite ou elle continue ?

PATIENT

Elle continue. Avec le café, ça a continué pendant plusieurs minutes.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Est-ce que la douleur vous réveille la nuit ?

PATIENT

Oui. Cette nuit, je me suis réveillé deux fois à cause de ça.

DR CAMILLE MOREAU

Et quand vous mâchez de ce côté-là, est-ce que ça vous fait mal ?

PATIENT

Oui, un peu. J'essaie de mâcher de l'autre côté.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Est-ce que vous avez remarqué un gonflement au niveau de la gencive ou de la joue ?

PATIENT

Non, je n'ai rien remarqué.

DR CAMILLE MOREAU

Vous avez eu de la fièvre ?

PATIENT

Non.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que vous avez pris quelque chose contre la douleur ?

PATIENT

Oui, du paracétamol.

DR CAMILLE MOREAU

Vous avez pris quelle dose ?

PATIENT

Deux comprimés de cinq cents milligrammes.

DR CAMILLE MOREAU

Donc un gramme de paracétamol. Est-ce que ça vous soulage ?

PATIENT

Un peu, mais pas complètement. Et la douleur revient après.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Vous avez pris autre chose ? Un anti-inflammatoire ou un antibiotique, par exemple ?

PATIENT

Non, seulement du paracétamol.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Je vais maintenant regarder la zone et faire quelques tests pour essayer d'identifier précisément quelle dent est responsable.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ouvrez grand, s'il vous plaît... Très bien. Est-ce que vous pouvez me montrer avec votre doigt où vous sentez la douleur ?

PATIENT

C'est par là... Je crois que c'est cette dent, mais je ne suis pas sûr.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. C'est fréquent. La douleur dentaire peut parfois être difficile à localiser précisément. Je vais vérifier plusieurs dents.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais commencer par appuyer légèrement sur les dents. Dites-moi si l'une d'elles est particulièrement sensible.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ici ?

PATIENT

Non.

DR CAMILLE MOREAU

Et ici ?

PATIENT

Oui... Là, je le sens un peu.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Je vais maintenant faire un test au froid sur plusieurs dents.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais poser un petit coton froid sur chaque dent, l'une après l'autre. Vous allez probablement sentir le froid sur certaines dents plus que sur d'autres.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Dès que vous commencez à sentir le froid, levez la main. Et dès que vous ne sentez plus rien, baissez-la.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

C'est important que vous gardiez la main levée tant que vous sentez quelque chose, parce que j'ai besoin de voir combien de temps la sensation persiste. D'accord ?

PATIENT

Oui.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. On commence.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien... Gardez la main levée tant que vous le sentez.

PATIENT

Ça y est, je ne sens plus rien.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. On passe à la dent suivante.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Gardez la main levée... Je retire le coton. Baissez la main uniquement quand vous ne sentez plus rien.

PATIENT

Ça fait encore mal...

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Ça y est... Ça passe.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien, merci. Vous pouvez baisser la main.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais également faire une radiographie de cette dent pour regarder ce qui se passe au niveau de la dent et autour de la racine.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Avec ce que vous m'avez décrit, les tests que je viens de faire et la radiographie, je vais pouvoir déterminer plus précisément l'origine de la douleur et vous expliquer ce qu'on peut faire pour vous soulager.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je regarde la radiographie et ensuite je vous explique tout.

Understanding the consultation

“Ça me lance” is a very common way to describe throbbing or sharp pain.

“Ça se calme, puis ça recommence” helps describe how the pain changes over time.

The audio ends before the diagnosis: the focus is on learning how to gather information and guide the diagnostic tests.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Depuis quand est-ce que vous avez mal ?	How long have you been in pain?
Est-ce que ça vous réveille la nuit ?	Does the pain wake you at night?
Est-ce que ça vous soulage ?	Does that relieve the pain?
Gardez la main levée.	Keep your hand raised.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
ça me lance	douleur lancinante
ça passe	la douleur disparaît
j'ai mal quand je mâche	douleur à la mastication

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

04 - Plan de traitement

SITUATION

Explanation of a treatment plan with different levels of priority.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

How to distinguish what should be treated first, what can be monitored and what can be discussed later.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Très bien, Madame Dubois. J'ai terminé l'examen et j'ai regardé vos radiographies. Je vais vous expliquer ce que j'ai trouvé.

PATIENT

D'accord. Il y a beaucoup de choses à faire ?

DR CAMILLE MOREAU

Non, rassurez-vous. Il y a quelques points à prendre en charge, mais tout n'a pas la même priorité. Je vais vous montrer.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

La première chose concerne cette dent, en bas à droite. Vous avez une carie assez profonde.

PATIENT

C'est grave ?

DR CAMILLE MOREAU

Pour l'instant, la dent ne vous fait pas mal et je ne vois pas de signe qui nécessite un traitement en urgence. En revanche, la carie est déjà assez proche de la pulpe, c'est-à-dire de la partie vivante à l'intérieur de la dent.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

C'est donc la dent que je vous conseille de traiter en priorité.

PATIENT

Mais si je n'ai pas mal, je peux attendre un peu ?

DR CAMILLE MOREAU

Quelques semaines ne vont pas forcément changer la situation, mais je vous déconseille d'attendre plusieurs mois. Une carie peut continuer à progresser sans provoquer de douleur au début.

PATIENT

Et si elle va plus loin ?

DR CAMILLE MOREAU

Si elle se rapproche davantage de la pulpe ou si elle l'atteint, le traitement peut devenir plus complexe. L'objectif est justement d'intervenir avant d'en arriver là.

PATIENT

D'accord. Donc ça, c'est la priorité.

DR CAMILLE MOREAU

Exactement.

PATIENT

Et vous avez trouvé autre chose ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. En haut à gauche, vous avez une ancienne restauration qui commence à montrer des signes d'usure.

PATIENT

Il faut la refaire aussi ?

DR CAMILLE MOREAU

Pas nécessairement. Pour l'instant, je ne vois pas de raison de la remplacer immédiatement. La dent est asymptomatique et la restauration peut encore être surveillée.

PATIENT

Qu'est-ce que ça veut dire, la surveiller ?

DR CAMILLE MOREAU

Ça veut dire qu'on la contrôle régulièrement. On regarde si la restauration reste stable, si elle se dégrade, si la dent devient sensible ou si quelque chose change lors des prochains examens ou sur les prochaines radiographies.

PATIENT

Donc on ne fait rien ?

DR CAMILLE MOREAU

On ne fait rien aujourd'hui, mais ce n'est pas la même chose que l'ignorer. On garde la dent sous surveillance et on intervient si la situation évolue.

PATIENT

D'accord, je comprends.

DR CAMILLE MOREAU

Il y a enfin un troisième point. Il vous manque une dent en bas, de ce côté.

PATIENT

Oui, on me l'a enlevée il y a quelques années.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce qu'on vous avait déjà parlé de la possibilité de la remplacer ?

PATIENT

Oui, mais je n'ai jamais vraiment fait les démarches.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Ce n'est pas quelque chose que nous devons régler aujourd'hui. On pourra en discuter dans un deuxième temps.

PATIENT

Quelles sont les possibilités ?

DR CAMILLE MOREAU

Cela dépend de votre situation clinique, mais on peut notamment envisager un implant ou, dans certains cas, un bridge. Il faut d'abord regarder précisément l'espace disponible, les dents autour et les conditions osseuses avant de décider quelle solution serait la plus adaptée.

PATIENT

D'accord. Et il faudrait le faire rapidement ?

DR CAMILLE MOREAU

Ce n'est pas la priorité aujourd'hui. Je préfère d'abord traiter la carie. Ensuite, on pourra prendre le temps d'étudier cette zone et de discuter des différentes possibilités.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Donc, si je résume : nous avons une dent à traiter en priorité, une ancienne restauration à surveiller et une dent absente dont nous pourrions discuter plus tard.

PATIENT

Oui, c'est ça.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que je vais devoir prendre beaucoup de rendez-vous ?

PATIENT

Pas nécessairement. On va avancer progressivement. Le premier rendez-vous sera pour traiter la carie. Ensuite, on réévaluera la suite ensemble.

DR CAMILLE MOREAU

Donc je ne suis pas obligée de tout faire tout de suite ?

PATIENT

Non. L'important est de respecter les priorités. Ce qui doit être traité rapidement, on le traite. Ce qui peut être surveillé, on le surveille. Et pour les traitements qui demandent davantage de réflexion, on prend le temps d'en discuter.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Ça me rassure.

PATIENT

Très bien. On va donc commencer par prendre rendez-vous pour la dent en bas à droite. Et pour le reste, on avancera étape par étape.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait.

Understanding the consultation

"En priorité" does not necessarily mean "en urgence".

"Surveiller" means active monitoring; it does not mean ignoring the situation.

"On avancera étape par étape" is a simple, reassuring phrase for presenting a phased treatment plan.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Tout n'a pas la même priorité.	Not everything has the same priority.
Je vous déconseille d'attendre plusieurs mois.	I would advise you not to wait several months.
On garde la dent sous surveillance.	We will keep the tooth under observation.
On avancera progressivement.	We will proceed gradually.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
il faut tout faire ?	plan de traitement par étapes
on ne fait rien ?	surveillance clinique
une dent enlevée	une dent absente / extraite

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

05 - Détartrage et gencives inflammées

SITUATION

Hygiene/periodontal consultation for bleeding gums and calculus.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Difference between plaque and calculus, probing, gingivitis/periodontitis, scaling and interdental hygiene.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Monsieur Lefèvre. Comment allez-vous ? Vous m'avez indiqué que vos gencives saignaient régulièrement. C'est bien   a ?

PATIENT

Oui. Presque chaque fois que je me brosse les dents, je vois du sang.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Depuis combien de temps avez-vous remarqué   a ?

PATIENT

  a fait plusieurs mois. Mais comme je n'ai pas mal, je ne me suis pas vraiment inqu  t  .

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que le saignement concerne toute la bouche ou plutôt certaines zones ?

PATIENT

Surtout en bas, devant. Et parfois entre les dents du fond.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Est-ce que vos gencives saignent spontanément, sans brossage ?

PATIENT

Non, je ne crois pas.

DR CAMILLE MOREAU

Vous avez remarqué autre chose ? Une mauvaise haleine, un mauvais goût dans la bouche, des gencives gonflées ou sensibles ?

PATIENT

J'ai parfois les gencives un peu gonflées. Et ma femme me dit que j'ai mauvaise haleine de temps en temps.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Je vais regarder tout ça. Ouvrez grand, s'il vous plaît.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vois effectivement une accumulation de tartre, surtout derrière les dents du bas. Les gencives sont également un peu inflammatoires à certains endroits.

PATIENT

C'est le tartre qui fait saigner les gencives?!!

DR CAMILLE MOREAU

Le tartre peut favoriser l'inflammation, oui. Mais à l'origine, il y a surtout la plaque dentaire.

PATIENT

Quelle est la différence entre la plaque et le tartre ?

DR CAMILLE MOREAU

La plaque dentaire est un dépôt mou composé notamment de bactéries qui s'accumule quotidiennement sur les dents. Si elle n'est pas correctement éliminée par le brossage et le nettoyage entre les dents, elle peut se minéraliser et devenir du tartre.

PATIENT

Et une fois que c'est du tartre, je ne peux plus l'enlever avec la brosse à dents ?

DR CAMILLE MOREAU

Non. Une fois qu'il est bien minéralisé et fixé sur les dents, le brossage ne suffit plus. Il faut l'éliminer professionnellement avec un détartrage.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais aussi vérifier l'état de vos gencives plus précisément. Je vais passer délicatement une petite sonde entre la dent et la gencive. Vous pouvez sentir une légère pression et certaines zones peuvent être un peu sensibles.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Il y a effectivement plusieurs zones qui saignent facilement au sondage.

PATIENT

C'est mauvais signe ?

DR CAMILLE MOREAU

Le saignement nous indique qu'il y a de l'inflammation. Mais il faut regarder l'ensemble de la situation avant de conclure. On évalue notamment le saignement, la profondeur autour des dents, une éventuelle mobilité dentaire et, lorsque c'est nécessaire, le niveau osseux sur les radiographies.

PATIENT

Donc j'ai une parodontite ?

DR CAMILLE MOREAU

Pas nécessairement. Une gencive peut être inflammatoire et saigner sans qu'il y ait une atteinte de l'os qui soutient les dents. On parle alors généralement de gingivite. Dans une maladie parodontale comme la parodontite, les tissus de soutien de la dent sont également atteints.

PATIENT

D'accord. Donc ce n'est pas la même chose.

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Si l'examen montre qu'un bilan parodontal plus complet est nécessaire, on le fera. Pour l'instant, l'objectif est déjà d'éliminer le tartre et d'améliorer le contrôle de la plaque.

PATIENT

Le détartrage fait mal ?

DR CAMILLE MOREAU

La plupart du temps, il est très bien toléré. Vous allez sentir des vibrations, de l'eau et parfois une petite sensibilité, surtout dans les zones où les gencives sont inflammatoires.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Si une zone est trop sensible, vous me le dites et on s'adapte. Je vais commencer.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais utiliser un appareil qui vibre et envoie de l'eau. Vous allez entendre un peu de bruit. Ouvrez grand... Voilà.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Vous pouvez refermer légèrement pour que l'aspiration récupère l'eau... Parfait. Et ouvrez à nouveau.

PATIENT

Ça va.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Il y avait pas mal de tartre derrière les incisives inférieures. Je vais maintenant passer entre les dents et vérifier qu'il n'en reste plus.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Voilà, c'est terminé.

PATIENT

Déjà ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Comment ça va ?

PATIENT

Très bien. Je sens juste les dents un peu différentes avec la langue.

DR CAMILLE MOREAU

C'est tout à fait normal. Quand il y avait du tartre entre les dents ou près de la gencive, on peut avoir l'impression qu'il y a plus d'espace après le détartrage.

PATIENT

Est-ce que mes gencives vont encore saigner ?

DR CAMILLE MOREAU

Elles peuvent encore saigner un peu au début. L'objectif est que l'inflammation diminue progressivement avec une bonne hygiène.

PATIENT

Je dois broser moins fort pendant quelques jours ?

DR CAMILLE MOREAU

Il ne faut pas agresser la gencive, mais il ne faut surtout pas arrêter de broser une zone simplement parce qu'elle saigne. Il faut continuer à nettoyer soigneusement, avec des gestes doux.

PATIENT

Et entre les dents ? Je n'utilise rien pour l'instant.

DR CAMILLE MOREAU

Justement, la brosse à dents ne nettoie pas correctement tous les espaces interdentaires. Selon la taille de vos espaces, on peut utiliser du fil dentaire ou des brossettes interdentaires.

PATIENT

Les petites brosses qu'on passe entre les dents ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Il faut choisir une taille adaptée. La brossette doit passer entre les dents avec un léger contact, sans devoir forcer.

PATIENT

Et si ça saigne quand je commence ?

DR CAMILLE MOREAU

Au début, les zones inflammatoires peuvent saigner. Ce n'est pas une raison pour arrêter. Avec un nettoyage régulier et adapté, le saignement devrait progressivement diminuer.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

On va contrôler l'évolution de vos gencives. Si le saignement persiste ou si l'examen montre des signes qui nécessitent une prise en charge plus spécifique, on fera un bilan parodontal plus complet.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. L'objectif maintenant, c'est de maintenir les dents propres au quotidien et surtout de ne pas oublier les espaces entre les dents.

Understanding the consultation

“Saigner au sondage” is clinical language; a patient is more likely to say “mes gencives saignent”.

“Mauvaise haleine” is the everyday expression for halitosis.

“Brossettes interdentaires” are small interdental brushes; the size must be adapted to the patient.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Vos gencives saignent régulièrement ?	Do you gums bleed regularly?
Il y a une accumulation de tartre.	There is a build-up of calculus.
Je vais passer une petite sonde.	I am going to use a small probe.
Il ne faut pas arrêter de brosser.	You should not stop brushing.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
du sang quand je me brosse	saignement gingival
les gencives gonflées	inflammation gingivale
les petites brosses	brossettes interdentaires

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

06 - Carie et composite

SITUATION

Treatment of an interproximal cavity with a composite restoration.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Explanation of “plombage”, anaesthesia, caries removal, pulp, composite, occlusion and postoperative symptoms.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Madame Morel, j'ai regardé votre radiographie. Vous avez une carie entre les deux molaires, en bas à gauche.

PATIENT

Ah bon ? Pourtant, je n'ai pas mal.

DR CAMILLE MOREAU

Oui, et c'est assez fréquent. Une carie peut évoluer pendant un certain temps sans provoquer de douleur, surtout au début.

PATIENT

Mais vous pouvez vraiment la voir sur la radio ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Comme elle se trouve entre les deux dents, elle est difficile à voir directement en bouche. La radiographie nous permet justement de mieux examiner cette zone.

PATIENT

D'accord. Et elle est importante ?

DR CAMILLE MOREAU

Elle a déjà progressé à l'intérieur de la dent. Je vous conseille donc de la traiter plutôt que d'attendre qu'elle devienne plus profonde ou qu'elle commence à vous faire mal.

PATIENT

Il faut faire un plombage ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. C'est ce qu'on appelle souvent un plombage dans le langage courant. Aujourd'hui, on utilise généralement un matériau de la couleur de la dent, qu'on appelle un composite.

PATIENT

D'accord. Et comment ça se passe ?

DR CAMILLE MOREAU

On va d'abord anesthésier la dent. Ensuite, je vais retirer la partie cariée, nettoyer la zone et reconstruire la dent avec le composite.

PATIENT

L'anesthésie est obligatoire ?

DR CAMILLE MOREAU

Dans votre cas, je vous la recommande. La carie est suffisamment profonde pour que le soin puisse être sensible sans anesthésie.

PATIENT

D'accord. Je n'aime pas beaucoup les piqûres.

DR CAMILLE MOREAU

Je comprends. Je vais d'abord déposer un gel anesthésiant sur la gencive. Ensuite, vous sentirez probablement une petite piqûre, puis surtout une sensation de pression pendant quelques secondes.

PATIENT

Et après, je ne sentirai plus rien ?

DR CAMILLE MOREAU

La zone va progressivement s'endormir. Pendant le soin, vous pourrez sentir qu'on travaille, des vibrations ou de la pression, mais vous ne devez pas avoir mal.

PATIENT

Et si j'ai mal quand même ?

DR CAMILLE MOREAU

Vous levez simplement la main et je m'arrête. On vérifie l'anesthésie et on s'adapte avant de continuer.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Je vais commencer par l'anesthésie. Ouvrez grand, s'il vous plaît.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je mets d'abord un peu de gel sur la gencive... Voilà. Maintenant, vous allez sentir une petite piqûre. Respirez tranquillement par le nez.

PATIENT

Ça va.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. Encore quelques secondes... Voilà, c'est terminé. On va attendre un peu que l'anesthésie fasse effet.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Vous commencez à sentir la lèvre un peu engourdie ?

PATIENT

Oui. J'ai l'impression qu'elle est énorme.

DR CAMILLE MOREAU

C'est une sensation très fréquente. Votre lèvre n'a pas réellement gonflé, c'est l'effet de l'anesthésie.

PATIENT

Ah, d'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais vérifier que la dent est bien anesthésiée avant de commencer. Vous sentez quand je touche ici ?

PATIENT

Je sens que vous touchez, mais ça ne fait pas mal.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. On peut commencer.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais maintenant retirer la carie. Vous allez entendre la turbine et sentir des vibrations. Si vous avez mal à n'importe quel moment, vous levez la main.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Ça va toujours ?

PATIENT

Oui, ça va.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. La carie était assez profonde, mais pour l'instant, nous avons pu nettoyer la dent sans devoir traiter la pulpe.

PATIENT

La pulpe, c'est quoi ?

DR CAMILLE MOREAU

C'est la partie vivante qui se trouve à l'intérieur de la dent. Elle contient notamment les nerfs et les vaisseaux sanguins.

PATIENT

Donc le nerf n'a pas été touché ?

DR CAMILLE MOREAU

La carie était proche de la pulpe, mais l'objectif était justement de conserver la dent vivante si les conditions le permettaient.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais maintenant reconstruire la dent avec le composite. Je vais placer le matériau progressivement, puis le faire durcir avec une lampe.

PATIENT

C'est la lumière bleue ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement!

PATIENT

Voilà. Maintenant, je vais vérifier votre occlusion. Mordez sur ce petit papier, s'il vous plaît.

DR CAMILLE MOREAU

Comme ça ?

PATIENT

Oui. Serrez... et ouvrez. Encore une fois... Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

C'est terminé ?

PATIENT

Oui. Je vais simplement faire les dernières finitions et polir la restauration.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Voilà, c'est terminé.

DR CAMILLE MOREAU

Je peux manger normalement après ?

PATIENT

Attendez que l'anesthésie ait complètement disparu avant de manger, surtout pour éviter de vous mordre la joue ou la lèvre sans vous en rendre compte.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Et la dent risque d'être sensible ?

PATIENT

Une petite sensibilité au froid ou à la mastication peut parfois apparaître après un soin profond et s'améliorer progressivement.

DR CAMILLE MOREAU

Et à partir de quand je dois m'inquiéter ?

PATIENT

Si vous avez une douleur spontanée importante, si la douleur vous réveille la nuit, si une douleur au chaud ou au froid persiste longtemps après le stimulus, ou si les symptômes s'aggravent au lieu de s'améliorer, il faudra nous recontacter.

DR CAMILLE MOREAU

Ça voudrait dire que le nerf a un problème ?

PATIENT

Cela pourrait indiquer que la pulpe réagit mal malgré le traitement. Dans ce cas, il faudrait réévaluer la dent et voir si un traitement complémentaire est nécessaire.

DR CAMILLE MOREAU

Une dévitalisation ?

PATIENT

Éventuellement, mais ce n'est pas ce que nous prévoyons aujourd'hui. Pour l'instant, nous avons pu conserver la vitalité de la dent. On va simplement surveiller son évolution.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord, très bien.

PATIENT

Parfait. Si tout évolue normalement, vous n'avez rien de particulier à faire en dehors de votre hygiène habituelle.

Understanding the consultation

“Plombage” is the word many patients use; professionally, you will refer to a restoration/composite.

“J’ai l’impression qu’elle est énorme” is typical after lip anaesthesia: altered sensation does not mean actual swelling.

“Le nerf” is everyday language; the clinical explanation uses “la pulpe”.

“Mordez sur ce petit papier” is a simple instruction used to check the occlusion.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Il faut faire un plombage ?	Do I need a filling/restoration?
Vous allez sentir une petite piquûre.	You will feel a small prick.
La zone va progressivement s’endormir.	The area will gradually become numb.
Mordez sur ce petit papier.	Bite on this little piece of paper.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
un plombage	une restauration / un composite
le nerf	la pulpe
la lumière bleue	la lampe à photopolymériser

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

07 - Dévitalisation

SITUATION

Explanation of endodontic treatment following persistent pulpal symptoms.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Pulp vs “nerf”, access to the canals, cleaning/disinfection/filling, several appointments and subsequent restoration.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Monsieur Girard. Comment va la dent que nous avons soignée la dernière fois ?

PATIENT

Justement, c'est pour ça que je suis revenu. Au début, ça allait plutôt bien, mais depuis quelques jours, j'ai commencé à avoir vraiment mal.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Vous avez mal en permanence ou la douleur vient par moments ?

PATIENT

Elle vient par moments, mais parfois sans raison. Je peux être assis tranquillement et, tout à coup, ça commence à lancer.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que le chaud ou le froid déclenchent la douleur ?

PATIENT

Oui, surtout le chaud. Et quand ça commence, la douleur met longtemps à passer.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que ça vous réveille la nuit ?

PATIENT

Oui. Cette nuit, j'ai dû prendre un antidouleur parce que je n'arrivais pas à dormir.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Et quand vous mâchez sur cette dent, est-ce que c'est douloureux ?

PATIENT

Un peu, oui.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Je vais examiner la dent et refaire quelques tests. Je vais également regarder la radiographie.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ouvrez grand, s'il vous plaît... Très bien. Je vais d'abord appuyer légèrement sur la dent. Dites-moi si c'est sensible.

PATIENT

Oui, un peu.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Je vais maintenant refaire un test au froid. Comme la dernière fois, levez la main dès que vous sentez le froid et gardez-la levée tant que vous sentez quelque chose.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Voilà... Vous sentez le froid ?

PATIENT

Oui.

DR CAMILLE MOREAU

Je retire le coton. Gardez la main levée tant que vous sentez encore quelque chose.

PATIENT

Ça fait mal... Ça continue.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Voilà... Ça commence à passer.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Vous pouvez baisser la main.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais regarder la radiographie avec vous. Avec les symptômes que vous me décrivez et les résultats des tests, la pulpe de cette dent présente des signes d'inflammation importante.

PATIENT

La pulpe, c'est le nerf ?

DR CAMILLE MOREAU

C'est ce que les patients appellent souvent le nerf. En réalité, la pulpe est le tissu vivant à l'intérieur de la dent. Elle contient notamment des nerfs et des vaisseaux sanguins.

PATIENT

D'accord. Donc le nerf est abîmé ?

DR CAMILLE MOREAU

Dans votre cas, la pulpe ne semble malheureusement pas pouvoir récupérer normalement. C'est ce qui explique les douleurs spontanées et prolongées que vous ressentez.

PATIENT

Et qu'est-ce qu'il faut faire ?

DR CAMILLE MOREAU

Pour conserver la dent, je vous conseille de faire un traitement endodontique, ce qu'on appelle couramment une dévitalisation.

PATIENT

Ça consiste à tuer le nerf ?

DR CAMILLE MOREAU

On entend souvent cette expression, mais je préfère dire qu'on retire la pulpe qui se trouve à l'intérieur de la dent et des canaux. Ensuite, on nettoie, on désinfecte et on obture ces canaux de manière étanche.

PATIENT

Les canaux sont dans les racines ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. À l'intérieur des racines, il y a de petits canaux dans lesquels se trouve la pulpe. Leur nombre et leur anatomie varient selon les dents.

PATIENT

Et comment vous faites pour y accéder ?

DR CAMILLE MOREAU

On commence par anesthésier la dent. Ensuite, je réalise une ouverture dans la dent pour accéder à l'intérieur et localiser les différents canaux.

PATIENT

Ça fait mal ?

DR CAMILLE MOREAU

Le traitement se fait sous anesthésie locale. Pendant le soin, vous pouvez sentir des vibrations, de la pression ou simplement que je travaille sur la dent, mais vous ne devez pas ressentir de douleur.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Une fois que j'ai accès aux canaux, je les nettoie et je les désinfecte soigneusement. Ensuite, lorsqu'ils sont prêts, ils sont obturés avec un matériau spécifique pour les fermer de manière étanche.

PATIENT

Tout ça se fait en une seule fois ?

DR CAMILLE MOREAU

Parfois oui, parfois plusieurs séances sont nécessaires. Cela dépend notamment de la dent, de l'anatomie des canaux, de la présence éventuelle d'une infection et de la situation clinique.

PATIENT

Et entre deux rendez-vous, la dent reste ouverte ?

DR CAMILLE MOREAU

Non. Si le traitement doit être réalisé en plusieurs séances, la dent est refermée provisoirement entre les rendez-vous.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Après le traitement, est-ce que je vais encore avoir mal ?

PATIENT

La douleur qui vous amène aujourd'hui devrait disparaître avec le traitement. En revanche, il est possible que la dent reste sensible pendant quelques jours, notamment quand vous mâchez ou quand vous appuyez dessus.

DR CAMILLE MOREAU

C'est normal ?

PATIENT

Une sensibilité modérée qui diminue progressivement peut être normale après le traitement. En revanche, si vous avez une douleur très importante, un gonflement, de la fièvre ou si les symptômes s'aggravent, il faudra nous recontacter.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Et après la dévitalisation, la dent est terminée ?

DR CAMILLE MOREAU

Le traitement des canaux ne concerne que l'intérieur de la dent. Il faudra ensuite restaurer correctement la partie extérieure pour protéger la dent et lui permettre de fonctionner normalement.

PATIENT

Avec un plombage ?

DR CAMILLE MOREAU

Cela dépend de la quantité de structure dentaire qui reste et de l'état de la dent. Dans certains cas, une restauration directe peut suffire. Dans d'autres, on peut avoir besoin d'une restauration qui protège davantage la dent, comme un onlay ou une couronne.

PATIENT

Parce qu'une dent dévitalisée est plus fragile ?

DR CAMILLE MOREAU

Une dent qui a nécessité un traitement endodontique a souvent déjà perdu une quantité importante de structure à cause de la carie, d'anciennes restaurations ou de l'accès nécessaire au traitement. C'est surtout la quantité et la qualité de dent restante qui vont guider le choix de la restauration.

PATIENT

D'accord. Donc ce n'est pas automatiquement une couronne ?

DR CAMILLE MOREAU

Non, pas automatiquement. On choisira la restauration en fonction de l'état de votre dent après le traitement.

PATIENT

D'accord, je comprends mieux.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Aujourd'hui, l'objectif est d'abord de traiter l'origine de votre douleur et de conserver la dent. Ensuite, une fois le traitement endodontique terminé, nous déciderons de la meilleure façon de la restaurer durablement.

PATIENT

D'accord. On peut commencer.

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Je vais d'abord vous anesthésier et ensuite on commencera le traitement.

Understanding the consultation

“Dévitalisation” is the everyday term; “traitement endodontique” is the professional term.

“Tuer le nerf” is patient language. The response rephrases it without correcting the patient abruptly.

Root canal treatment does not automatically mean a crown: the audio links the decision to the remaining tooth structure.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
La douleur met longtemps à passer.	The pain takes a long time to go away.
On nettoie, on désinfecte et on obture les canaux.	The canals are cleaned, disinfected and filled.
La dent est refermée provisoirement.	The tooth is sealed temporarily.
Ce n'est pas automatiquement une couronne.	It does not automatically mean a crown.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
le nerf	la pulpe
tuer le nerf	retirer la pulpe / traitement endodontique
un plombage	une restauration directe

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

08 - Extraction dentaire et conseils postopératoires

SITUATION

Extraction of a severely damaged molar and explanation of postoperative instructions.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Anaesthesia, pressure/movement, gauze, blood clot, socket, eating, hygiene, sutures and warning signs.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Madame Laurent, j'ai regardé votre dent et la radiographie. Malheureusement, cette molaire est très abîmée et je ne pense pas qu'on puisse la restaurer de manière fiable.

PATIENT

Donc il faut l'enlever ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Dans cette situation, je vous conseille de l'extraire.

PATIENT

Il n'y a vraiment aucun moyen de la garder ?

DR CAMILLE MOREAU

La dent a perdu beaucoup de structure et la fracture descend très profondément. Dans votre cas, essayer de la conserver ne nous permettrait pas d'obtenir un résultat suffisamment prévisible.

PATIENT

D'accord... Je n'ai jamais eu de dent arrachée. Ça me fait un peu peur.

DR CAMILLE MOREAU

Je comprends. On va prendre notre temps. Et on parle plutôt d'extraction dentaire, même si les patients disent très souvent « arracher une dent ».

PATIENT

Ça fait mal ?

DR CAMILLE MOREAU

L'intervention se fait sous anesthésie locale. Avant de commencer, je vais vérifier que la zone est bien anesthésiée. Pendant l'extraction, vous allez sentir que je travaille, notamment de la pression et des mouvements, mais vous ne devez pas ressentir de douleur.

PATIENT

Donc je vais quand même sentir quelque chose ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. L'anesthésie supprime la douleur, mais pas forcément toutes les sensations. Vous pouvez sentir de la pression ou avoir l'impression que je pousse sur la dent. Ce n'est pas anormal.

PATIENT

Et si j'ai mal ?

DR CAMILLE MOREAU

Vous levez la main et je m'arrête immédiatement. On vérifie l'anesthésie avant de continuer.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Je vais commencer par vous anesthésier. Ouvrez grand, s'il vous plaît.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Vous allez sentir une petite piqûre, puis un peu de pression... Respirez tranquillement par le nez... Très bien.

PATIENT

Ça va.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. On va laisser l'anesthésie agir quelques minutes.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais maintenant vérifier la zone. Vous sentez quand je touche ici ?

PATIENT

Oui, je sens que vous touchez.

DR CAMILLE MOREAU

Mais ce n'est pas douloureux ?

PATIENT

Non.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. Je vais commencer. Vous allez surtout sentir de la pression et des mouvements. Si quelque chose vous fait mal, vous levez la main.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ça va toujours ?

PATIENT

Oui. Ça pousse beaucoup, mais je n'ai pas mal.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien, c'est exactement le type de sensation auquel on peut s'attendre. Encore quelques instants...

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Voilà. La dent est sortie.

PATIENT

C'est déjà fini ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. L'extraction est terminée. Je vais maintenant vérifier la zone et nettoyer si nécessaire.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais mettre une compresse sur la zone. Mordez bien dessus et gardez une pression constante pendant environ trente minutes.

PATIENT

Je dois la garder dans la bouche pendant trente minutes ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Mordez dessus de façon continue. La pression aide à contrôler le saignement et à former le caillot qui va protéger la zone pendant la cicatrisation.

PATIENT

Et si ça saigne encore après ?

DR CAMILLE MOREAU

Un léger saignement ou une salive un peu rosée peuvent être normaux au début. Si la zone continue à saigner, vous pouvez remettre une compresse propre et mordre dessus pendant encore trente minutes, sans la retirer toutes les deux minutes pour regarder.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

En revanche, si vous avez un saignement important qui persiste malgré une compression correcte, il faudra nous contacter.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Je peux manger en rentrant chez moi ?

PATIENT

Attendez que l'anesthésie ait complètement disparu avant de manger. Tant que la lèvre, la joue ou la langue sont encore engourdies, vous risquez de vous mordre sans vous en rendre compte.

DR CAMILLE MOREAU

Et après, je peux manger normalement ?

PATIENT

Aujourd'hui, privilégiez plutôt des aliments mous et frais ou tièdes. Évitez les aliments très chauds. Vous pouvez également continuer avec une alimentation assez souple demain si la zone reste sensible.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Je peux boire ?

PATIENT

Oui. Vous pouvez boire, mais évitez les boissons très chaudes au début.

DR CAMILLE MOREAU

Et je dois rincer la bouche après avoir mangé ?

PATIENT

Pas vigoureusement aujourd'hui. Il faut éviter de rincer ou de cracher de façon répétée juste après l'extraction, parce qu'on veut préserver le caillot qui se forme dans l'alvéole.

DR CAMILLE MOREAU

Le caillot, c'est le sang qui reste dans le trou ?

PATIENT

Oui. Après l'extraction, un caillot sanguin se forme dans l'alvéole, c'est-à-dire dans l'espace où se trouvait la dent. Il joue un rôle important dans la cicatrisation.

DR CAMILLE MOREAU

Donc il ne faut pas l'enlever.

PATIENT

Exactement. On essaie de ne pas le perturber.

DR CAMILLE MOREAU

Et pour me brosser les dents ?

PATIENT

Vous pouvez brosser les autres dents normalement. Autour de la zone de l'extraction, soyez simplement plus délicate au début et évitez de traumatiser directement la plaie.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Il est également possible que la joue gonfle un peu. Vous pouvez appliquer du froid sur la joue de manière intermittente pendant les premières heures.

DR CAMILLE MOREAU

Directement avec de la glace ?

PATIENT

Pas directement sur la peau. Mettez toujours quelque chose entre la glace et la peau, par exemple un tissu.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Vous avez également quelques points de suture. Ce sont des fils résorbables.

DR CAMILLE MOREAU

Ça veut dire qu'il ne faut pas les enlever ?

PATIENT

Exactement. Ils vont normalement se résorber ou tomber seuls au cours de la cicatrisation.

DR CAMILLE MOREAU

Et je peux faire du sport demain ?

PATIENT

Je vous conseille d'éviter le sport et les efforts physiques importants pendant plusieurs jours. Après une extraction comme celle-ci, prévoyez plutôt une reprise progressive, et évitez les efforts importants pendant environ une semaine.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Pour les médicaments contre la douleur, suivez bien les consignes que je vous ai données et respectez les doses indiquées.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien.

PATIENT

Qu'est-ce qui doit m'inquiéter après l'extraction ?

DR CAMILLE MOREAU

Une certaine douleur, une sensibilité et un gonflement modéré peuvent être normaux après l'intervention. En revanche, si la douleur devient très importante ou augmente au lieu de diminuer, si le gonflement s'aggrave nettement, si vous avez de la fièvre ou un saignement important qui ne s'arrête pas malgré la compression, contactez-nous.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Et si un fil tombe ?

PATIENT

Les fils résorbables peuvent commencer à se détacher pendant la cicatrisation. Si cela arrive sans saignement important et sans autre problème, ce n'est pas forcément inquiétant. Si vous avez un doute, vous nous appelez.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien.

PATIENT

On fera un contrôle dans environ une semaine pour vérifier que la cicatrisation se passe correctement.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Merci.

PATIENT

Avec plaisir. Pour aujourd'hui, retenez surtout : gardez bien la compresse en pression, attendez la fin de l'anesthésie avant de manger, évitez le très chaud et les efforts physiques, et ne faites pas de rinçages vigoureux.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord, je ferai attention.

Understanding the consultation

“Arracher une dent” is very common among patients; professionally, “extraire / extraction dentaire” is used.

“Le trou” can be rephrased as “l’alvéole” while keeping the language accessible.

“Fils résorbables” significa que os pontos se reabsorvem ou caem durante a cicatrização.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Gardez une pression constante.	Keep constant pressure. _____
Une salive un peu rosée peut être normale.	Slightly pink saliva can be normal. _____
Évitez de rincer ou de cracher.	Avoid rinsing or spitting. _____
Appliquez du froid de manière intermittente.	Apply something cold intermittently. _____

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
arracher une dent	extraire une dent
le trou	l'alvéole
le sang qui reste	le caillot
les fils	les points de suture / fils résorbables

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue.
Go back to the audio and try to recognise
these expressions when they appear
naturally in the conversation.

09 - Couronne ou onlay

SITUATION

Discussion between a partial restoration (onlay) and a crown.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Remaining tooth structure, preparation, digital impression, laboratory, temporary restoration, fit, contacts and occlusion.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Madame Petit, j'ai regardé la dent et la radiographie. Comme nous en avons parlé, cette dent a déjà une restauration assez importante et elle a perdu une partie de sa structure.

PATIENT

Oui. Vous m'aviez dit qu'il faudrait probablement la protéger davantage.

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Une simple restauration en composite ne serait probablement pas la solution la plus adaptée ici. On va plutôt envisager une restauration fabriquée sur mesure.

PATIENT

Une couronne ?

DR CAMILLE MOREAU

C'est une possibilité. Mais selon la quantité de structure dentaire saine qu'il reste, on peut parfois envisager une restauration plus partielle, comme un onlay.

PATIENT

Un onlay ? Je ne connais pas.

DR CAMILLE MOREAU

Un onlay est une pièce fabriquée sur mesure qui permet de remplacer et de protéger uniquement la partie de la dent qui est abîmée ou fragilisée.

PATIENT

Et quelle est la différence avec une couronne ?

DR CAMILLE MOREAU

Une couronne recouvre la dent de manière beaucoup plus complète. Pour la réaliser, il faut préparer la dent tout autour afin de créer l'espace nécessaire pour la couronne.

PATIENT

Alors qu'avec l'onlay, vous ne touchez pas toute la dent ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Avec un onlay, lorsque la situation clinique le permet, on peut conserver davantage de structure dentaire saine.

PATIENT

Donc l'onlay est mieux qu'une couronne ?

DR CAMILLE MOREAU

Ce n'est pas vraiment une question de mieux ou de moins bien. Ce sont deux solutions différentes, qu'on choisit en fonction de l'état de la dent et surtout de la quantité de structure dentaire qui reste.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Si nous avons suffisamment de structure saine et que la forme de la dent nous permet de faire une restauration partielle dans de bonnes conditions, un onlay peut être intéressant.

PATIENT

Et dans quels cas vous choisissez plutôt une couronne ?

DR CAMILLE MOREAU

Lorsque la dent est beaucoup plus délabrée, qu'il reste moins de structure à protéger ou que la situation nécessite une restauration qui recouvre la dent de façon plus complète, une couronne peut être plus adaptée.

PATIENT

D'accord. Donc vous décidez après avoir regardé ce qu'il reste de la dent ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Les radiographies nous donnent déjà des informations, mais l'évaluation clinique de la dent est également très importante.

PATIENT

Et l'onlay, c'est solide ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui, lorsqu'il est correctement indiqué et réalisé. Comme pour une couronne, l'objectif est d'obtenir une restauration adaptée à la situation de la dent et aux forces qu'elle va recevoir.

PATIENT

C'est fait avec quoi ?

DR CAMILLE MOREAU

Il existe différents matériaux. Le choix dépend de la situation clinique, de la dent concernée et du type de restauration. On peut notamment utiliser des matériaux céramiques.

PATIENT

Et comment ça se passe pour le fabriquer ?

DR CAMILLE MOREAU

Lors du premier rendez-vous, je prépare la dent en retirant les anciennes restaurations ou les tissus qui doivent être éliminés, puis je donne à la dent la forme nécessaire pour recevoir la future restauration.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ensuite, on réalise une empreinte de la dent préparée et des dents autour.

PATIENT

Avec la pâte dans la bouche ?

DR CAMILLE MOREAU

Il existe encore des empreintes conventionnelles, mais ici, nous pouvons faire une empreinte numérique avec une caméra intra-orale.

PATIENT

Ah, donc vous scannez les dents ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Je passe une petite caméra dans votre bouche pour enregistrer la forme des dents et votre occlusion. Cela permet d'obtenir un modèle numérique.

PATIENT

Et après, vous fabriquez la couronne ici ?

DR CAMILLE MOREAU

La restauration est ensuite fabriquée à partir de ces informations, généralement au laboratoire. Le prothésiste réalise la pièce sur mesure pour qu'elle s'adapte précisément à votre dent.

PATIENT

Et je reste avec la dent comme ça en attendant ?

DR CAMILLE MOREAU

Selon le type de préparation et la situation clinique, on peut placer une restauration provisoire pour protéger la dent en attendant la restauration définitive.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Au rendez-vous suivant, on retire le provisoire s'il y en a un et on essaie la restauration définitive.

PATIENT

Qu'est-ce que vous vérifiez ?

DR CAMILLE MOREAU

On vérifie notamment l'adaptation de la restauration, les contacts avec les dents voisines, l'esthétique lorsqu'elle est importante et votre occlusion.

PATIENT

L'occlusion, c'est la façon dont je ferme les dents ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. On vérifie comment vos dents entrent en contact lorsque vous fermez la bouche et lorsque vous faites certains mouvements.

PATIENT

Et si tout va bien ?

DR CAMILLE MOREAU

Si tout est correct, la restauration est ensuite fixée sur la dent avec la technique adaptée au matériau et à la situation clinique.

PATIENT

Elle est collée ?

DR CAMILLE MOREAU

Selon le type de restauration, le matériau utilisé et la situation clinique, elle peut être collée ou scellée. Ce qui est important pour vous, c'est qu'elle soit fixée de manière stable et adaptée à la dent.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Et entre une couronne et un onlay, vous pensez que j'aurai lequel ?

PATIENT

Dans votre cas, je veux d'abord évaluer précisément la quantité et la qualité de structure dentaire qui reste une fois que l'ancienne restauration aura été retirée.

DR CAMILLE MOREAU

Donc vous ne pouvez pas forcément décider avant ?

PATIENT

J'ai déjà une idée grâce à l'examen et aux radiographies, mais je préfère confirmer la situation clinique avant de prendre la décision définitive.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord, je comprends.

PATIENT

L'objectif est de protéger correctement la dent tout en conservant autant que possible les tissus dentaires sains.

DR CAMILLE MOREAU

Donc si vous pouvez éviter de retirer une partie saine de la dent, vous la gardez ?

PATIENT

Exactement. Tant que la situation clinique nous le permet, l'objectif est de préserver au maximum votre propre dent.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Ça me paraît logique.

PATIENT

Très bien. Je vous expliquerai à nouveau le choix de la restauration au moment de la préparation, en fonction de ce que nous observerons sur la dent.

Understanding the consultation

The choice is not presented as “better/worse”: it depends on the clinical situation and the remaining tooth structure.

“Dent délabrée” is a widely used professional term for a tooth with extensive loss of structure.

“Collée ou scellée” describes two methods of fixation; the technique depends on the material and the clinical situation.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Une restauration fabriquée sur mesure.	A custom-made restoration.
La dent est beaucoup plus délabrée.	The tooth is much more severely damaged.
On réalise une empreinte numérique.	A digital impression is taken.
On vérifie les contacts et l'occlusion.	The contacts and occlusion are checked.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
la pâte dans la bouche	une empreinte conventionnelle
scanner les dents	réaliser une empreinte numérique
la façon dont je ferme les dents	l'occlusion

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

10 - Préparation d'une couronne

SITUATION

Appointment for tooth preparation for a crown and fabrication of a temporary crown.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Anaesthesia, "tailler la dent", preparation margins, scan, shade, temporary crown, occlusion and try-in of the definitive crown.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Monsieur Dubois. Aujourd'hui, nous allons préparer la dent pour la couronne dont nous avons parlé la dernière fois.

PATIENT

D'accord. Vous allez poser la couronne aujourd'hui ?

DR CAMILLE MOREAU

Pas encore. Aujourd'hui, je vais préparer la dent et réaliser l'empreinte qui permettra de fabriquer votre couronne sur mesure. En attendant, vous aurez une couronne provisoire.

PATIENT

D'accord. Et il faut m'anesthésier ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Je vais anesthésier la dent avant de commencer pour que le soin soit confortable.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Ouvrez grand, s'il vous plaît. Je vais d'abord appliquer un peu de gel sur la gencive... Voilà. Maintenant, vous allez sentir une petite piqûre, puis un peu de pression.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Respirez tranquillement par le nez... Voilà, c'est terminé. On va attendre quelques minutes que l'anesthésie fasse effet.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Vous commencez à sentir la lèvre et la joue un peu engourdis ?

PATIENT

Oui, surtout la lèvre.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. Je vais vérifier l'anesthésie avant de commencer. Vous sentez quand je touche ici ?

PATIENT

Oui, je sens que vous touchez, mais je n'ai pas mal.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. On peut commencer.

PATIENT

Qu'est-ce que vous allez faire exactement à la dent ?

DR CAMILLE MOREAU

Je vais préparer la dent, c'est-à-dire lui donner la forme et l'espace nécessaires pour recevoir la future couronne.

PATIENT

C'est ce qu'on appelle tailler la dent ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. On utilise souvent l'expression « tailler une dent » pour parler de cette étape. Vous allez entendre la turbine et sentir des vibrations, mais vous ne devez pas avoir mal.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Si vous avez besoin que je m'arrête à n'importe quel moment, vous levez simplement la main.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Je commence... Ouvrez grand... Parfait.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ça va toujours ?

PATIENT

Oui, ça va.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Tournez légèrement la tête vers moi... Parfait. Encore un petit peu.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Voilà. La préparation est terminée. Je vais maintenant vérifier la dent et les limites de la préparation.

PATIENT

Ça va.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Nous allons maintenant faire l'empreinte numérique.

PATIENT

C'est avec la petite caméra dont vous m'aviez parlé ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Je vais scanner la dent préparée, les dents voisines et le reste de l'arcade. Ensuite, je scannerai également les dents opposées et votre occlusion.

PATIENT

Pourquoi vous avez besoin des dents de l'autre côté ?

DR CAMILLE MOREAU

Parce que le laboratoire a besoin de savoir comment vos dents s'emboîtent lorsque vous fermez la bouche. La couronne doit s'intégrer correctement dans votre occlusion.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais commencer le scan. Ouvrez grand... Très bien. Tournez légèrement la tête vers moi

PATIENT

.....Parfait. Maintenant, de l'autre côté... Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Ça prend longtemps ?

PATIENT

Non, encore quelques instants. Voilà. Maintenant, serrez les dents normalement.

DR CAMILLE MOREAU

Comme ça ?

PATIENT

Oui, parfait. Ne bougez plus quelques secondes... Très bien. Vous pouvez ouvrir.

DR CAMILLE MOREAU

C'est terminé pour l'empreinte ?

PATIENT

Oui. J'ai maintenant les informations nécessaires pour envoyer le travail au laboratoire.

DR CAMILLE MOREAU

On va également choisir la teinte pour qu'elle s'intègre le mieux possible avec vos autres dents.

PATIENT

Comment vous choisissez la couleur ?

DR CAMILLE MOREAU

Je compare différentes teintes avec vos dents naturelles. Dans certaines situations, on peut également prendre des photographies ou demander une caractérisation plus précise au laboratoire.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Pour vous, je vais partir sur cette teinte. Elle s'intègre bien avec les dents voisines.

PATIENT

Je vais maintenant vous faire une couronne provisoire pour protéger la dent jusqu'au prochain rendez-vous.

DR CAMILLE MOREAU

Elle ressemble à la vraie couronne ?

PATIENT

Elle aura une forme adaptée à la dent et vous permettra de fonctionner normalement en attendant, mais elle est provisoire. La couronne définitive sera fabriquée sur mesure par le laboratoire.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Avec la provisoire, évitez surtout les aliments très durs ou très collants de ce côté.

DR CAMILLE MOREAU

Comme quoi ?

PATIENT

Par exemple, évitez de mâcher des bonbons très collants ou des aliments particulièrement durs directement sur la couronne provisoire.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Et si elle tombe ?

DR CAMILLE MOREAU

Si la couronne provisoire se décolle, gardez-la et contactez-nous. Il vaut mieux la remettre en place plutôt que de rester plusieurs jours avec la dent préparée sans protection.

PATIENT

Je peux essayer de la recoller moi-même ?

DR CAMILLE MOREAU

Je préfère que vous nous contactiez. Nous vérifierons la dent et nous remettrons correctement la provisoire en place.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

La dent peut être sensible après ?

PATIENT

Une certaine sensibilité peut apparaître, notamment au froid, surtout lorsque l'anesthésie disparaît. Elle doit rester supportable.

DR CAMILLE MOREAU

Et si j'ai vraiment mal ?

PATIENT

Si vous avez une douleur importante, spontanée ou inhabituelle, contactez-nous afin qu'on puisse vérifier la dent.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Voilà. Je vais maintenant mettre la couronne provisoire en place... Serrez doucement.

DR CAMILLE MOREAU

Comme ça ?

PATIENT

Oui. Serrez... et ouvrez. Encore une fois... Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Ça me paraît un peu bizarre.

PATIENT

C'est normal au début. Je vais vérifier les contacts et l'occlusion pour m'assurer qu'il n'y a pas de point trop haut.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Mordez sur ce papier... Serrez... et ouvrez. Très bien. Encore une fois...

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. De mon côté, c'est bon.

PATIENT

Et au prochain rendez-vous, vous mettez la vraie couronne ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Au prochain rendez-vous, on retirera la couronne provisoire et on essaiera la couronne définitive.

PATIENT

Vous la collez directement ?

DR CAMILLE MOREAU

Pas avant d'avoir tout vérifié. Je vais d'abord contrôler son adaptation sur la dent, les contacts avec les dents voisines, la teinte et votre occlusion.

PATIENT

Et si quelque chose ne va pas ?

DR CAMILLE MOREAU

Si une correction est nécessaire, on la fait avant de fixer définitivement la couronne. Et si la couronne ne répond pas aux critères nécessaires, on ne la fixe pas simplement pour terminer le traitement.

PATIENT

D'accord, ça me rassure.

DR CAMILLE MOREAU

Une fois que tout est correct, on pourra fixer définitivement la couronne avec le matériau adapté.

PATIENT

Et après, je pourrai manger normalement avec ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Une fois le traitement terminé et la couronne définitivement fixée, l'objectif est que vous puissiez utiliser cette dent normalement. Je vous donnerai les éventuelles consignes spécifiques au moment de la pose.

PATIENT

Très bien.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. Pour aujourd'hui, faites attention à la couronne provisoire et contactez-nous si elle se décolle ou si vous avez une douleur importante.

PATIENT

D'accord. Merci.

DR CAMILLE MOREAU

Avec plaisir. On se revoit au prochain rendez-vous.

Understanding the consultation

“Tailler la dent” is the everyday expression used for tooth preparation.

“Se décoller” is very useful when a temporary crown comes loose/falls off.

“Point trop haut” is simple language for an excessive occlusal contact.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Je vais préparer la dent.	I am going to prepare the tooth.
Je vais vérifier les limites de la préparation.	I am going to check the preparation margins.
On va choisir la teinte.	We are going to choose the shade.
La couronne provisoire se décolle.	The temporary crown comes loose.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
tailler la dent	préparer la dent
la couleur	la teinte
ça tape trop haut	un point trop haut / contact prématuré

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

11 - Devis et mutuelle

SITUATION

Explanation of a devis and the role of Assurance Maladie and the mutuelle.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Tarif, coût, prise en charge, remboursement, reste à charge and deciding before/after the mutuelle response.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Madame Robert, comme nous avons parlé de la couronne lors de la dernière consultation, je vous ai préparé le devis.

PATIENT

D'accord. Je dois le signer aujourd'hui ?

DR CAMILLE MOREAU

Non, pas nécessairement. Je vais d'abord vous l'expliquer et vous pourrez ensuite prendre le temps de le regarder.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Sur le devis, vous retrouvez le traitement prévu ainsi que son tarif. Il vous permet de connaître le coût du traitement avant de commencer.

PATIENT

Et comment je sais combien je vais réellement payer ?

DR CAMILLE MOREAU

Cela dépend de votre prise en charge. Une partie peut être remboursée par l'Assurance Maladie et, selon votre contrat, votre mutuelle peut également prendre en charge une partie du montant.

PATIENT

Donc le prix indiqué sur le devis, ce n'est pas forcément ce qui restera à ma charge ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Le devis indique le coût du traitement. Votre reste à charge correspond à la partie qui restera éventuellement à payer après les remboursements auxquels vous avez droit.

PATIENT

D'accord. Et comment je peux savoir combien ma mutuelle va rembourser ?

DR CAMILLE MOREAU

Vous pouvez envoyer le devis à votre mutuelle. Elle pourra vous indiquer la prise en charge prévue selon votre contrat et vous donner une estimation de votre reste à charge.

PATIENT

Je dois leur envoyer moi-même ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui, vous pouvez transmettre le devis directement à votre mutuelle. Selon les organismes, cela peut se faire depuis votre espace personnel, par l'application, par e-mail ou par un autre moyen qu'ils vous indiqueront.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Une fois qu'ils auront étudié le devis, ils pourront vous préciser la part qu'ils prévoient de rembourser.

PATIENT

Et je dois attendre leur réponse avant de prendre rendez-vous ?

DR CAMILLE MOREAU

Non, ce n'est pas obligatoire. Vous pouvez commencer le traitement sans attendre leur réponse. En revanche, si vous souhaitez connaître précisément votre reste à charge avant de commencer, il vaut mieux attendre le retour de votre mutuelle.

PATIENT

Donc si je suis d'accord avec le tarif du devis, on peut commencer même si je n'ai pas encore leur réponse ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui, tout à fait. Le devis vous indique le coût du traitement. Si vous acceptez ce montant, nous pouvons commencer. La réponse de votre mutuelle vous permet simplement de savoir quelle partie sera remboursée et quelle partie restera à votre charge.

PATIENT

D'accord. Je pensais qu'il fallait obligatoirement avoir l'accord de la mutuelle avant de commencer.

DR CAMILLE MOREAU

Non. Ce sont deux choses différentes. Vous pouvez souhaiter attendre leur réponse pour connaître votre reste à charge, mais cela ne signifie pas que vous êtes obligée d'attendre pour commencer le traitement.

PATIENT

D'accord, je comprends mieux.

DR CAMILLE MOREAU

Et si ma mutuelle me répond qu'il me reste, par exemple, deux cent quatre-vingts euros à payer, ça veut dire que je devrai payer cette somme moi-même ?

PATIENT

En principe, le reste à charge indiqué correspond à la partie qui resterait à votre charge selon les informations dont dispose votre mutuelle. Mais si vous avez une question sur le calcul exact de votre remboursement, il vaut mieux le confirmer directement avec elle.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Les garanties peuvent être différentes d'un contrat à l'autre, donc je préfère que votre mutuelle vous confirme précisément votre niveau de remboursement.

DR CAMILLE MOREAU

Oui, je comprends.

PATIENT

Et si finalement le reste à charge est trop élevé pour moi ?

DR CAMILLE MOREAU

Dans ce cas, dites-le-nous. Selon la situation clinique, on peut vérifier s'il existe d'autres possibilités thérapeutiques adaptées à votre situation.

PATIENT

Donc il peut y avoir une autre solution moins chère ?

DR CAMILLE MOREAU

Parfois, oui, mais pas systématiquement. Le choix doit rester compatible avec votre situation clinique. Je pourrai vous expliquer les différentes possibilités lorsqu'elles existent, ainsi que leurs avantages et leurs limites.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

L'important est que vous compreniez le traitement proposé, son coût et les différentes options éventuelles avant de prendre votre décision.

PATIENT

Vous n'avez donc pas besoin de décider maintenant. Vous pouvez prendre le devis, l'envoyer à votre mutuelle et revenir vers nous lorsque vous aurez leur réponse.

DR CAMILLE MOREAU

Et si je décide de commencer sans attendre ?

PATIENT

Dans ce cas, vous pouvez également nous contacter pour prendre rendez-vous. Il faudra simplement que vous soyez d'accord avec le montant indiqué sur le devis, même si vous ne connaissez pas encore précisément le remboursement de votre mutuelle.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien.

PATIENT

Est-ce que vous avez d'autres questions sur le devis ?

DR CAMILLE MOREAU

Non, je pense que c'est clair. Je vais d'abord l'envoyer à ma mutuelle pour savoir ce qu'elle prend en charge.

PATIENT

Très bien. Et si quelque chose n'est pas clair lorsque vous recevrez leur réponse, vous pourrez nous contacter.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Merci pour les explications.

PATIENT

Avec plaisir.

Understanding the consultation

A "devis" is the formal treatment estimate.

"Prise en charge" and "remboursement" are not exactly synonymous: the first refers to coverage, the second to the amount reimbursed.

"Reste à charge" is the amount the patient ultimately has to pay after the expected reimbursements.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Je vous ai préparé le devis.	I have prepared the treatment estimate for you.
Cela dépend de votre prise en charge.	It depends on your coverage.
Votre reste à charge...	The amount you will have to pay...
Il vaut mieux le confirmer avec votre mutuelle.	It's best to check directly with your insurance provider.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
combien je vais payer	le reste à charge
ce que la mutuelle paie	la prise en charge / le remboursement
le prix	le tarif / le coût du traitement

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

12 - Implant dentaire

SITUATION

Information consultation about replacing a missing tooth with an implant.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Implant vs crown, CBCT, bone, grafting, surgery, osseointegration, prosthetic phase, hygiene and alternatives.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Monsieur Moreau, nous avons parlé la dernière fois de la dent qui vous manque en bas à gauche. Vous m'aviez dit que vous souhaitiez avoir plus d'informations sur les implants.

PATIENT

Oui. Ça fait quelques années qu'on m'a enlevé cette dent et j'aimerais savoir si je peux mettre un implant.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Un implant peut effectivement être une possibilité pour remplacer une dent absente, mais il faut d'abord vérifier que les conditions sont favorables dans votre cas.

PATIENT

Un implant, c'est une dent complète qu'on met dans l'os ?

DR CAMILLE MOREAU

Pas exactement. L'implant est la partie qui est placée dans l'os et qui remplace en quelque sorte la racine de la dent absente. Il est généralement fabriqué en titane.

PATIENT

Et la dent qu'on voit au-dessus ?

DR CAMILLE MOREAU

La partie visible sera une couronne. Une fois que l'implant est intégré et que les conditions sont réunies, on réalise une couronne qui vient se fixer sur l'implant.

PATIENT

D'accord. Donc l'implant est sous la gencive et la couronne est la partie que je vois.

DR CAMILLE MOREAU

Exactement.

PATIENT

Comment vous savez si je peux avoir un implant ?

DR CAMILLE MOREAU

On commence par examiner la zone en bouche et par regarder les radiographies. Pour planifier un implant, on a généralement besoin d'un examen en trois dimensions, souvent appelé scanner dentaire ou CBCT.

PATIENT

C'est différent d'une radio panoramique ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Une panoramique nous donne une vue générale en deux dimensions. Le CBCT nous permet d'étudier la zone en trois dimensions et d'évaluer plus précisément l'os ainsi que les structures anatomiques à proximité.

PATIENT

Qu'est-ce que vous regardez exactement ?

DR CAMILLE MOREAU

On regarde notamment la hauteur et l'épaisseur de l'os disponible, la position des structures anatomiques voisines et l'espace dont on dispose pour remplacer la dent.

PATIENT

Et si je n'ai pas assez d'os ?

DR CAMILLE MOREAU

Cela dépend de la situation. Dans certains cas, une greffe osseuse ou une autre procédure peut être envisagée pour augmenter le volume osseux disponible.

PATIENT

Donc il faut toujours faire une greffe avant un implant ?

DR CAMILLE MOREAU

Non, pas du tout. Une greffe n'est nécessaire que dans certaines situations. C'est justement l'examen clinique et l'imagerie qui permettent de déterminer si elle est utile dans votre cas.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Et la pose de l'implant, c'est une opération importante ?

PATIENT

C'est une intervention chirurgicale réalisée sous anesthésie locale. La complexité dépend de la situation clinique et du type d'intervention nécessaire.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais avoir mal pendant ?

PATIENT

Pendant l'intervention, la zone est anesthésiée. Vous pouvez sentir de la pression, des vibrations ou que l'on travaille dans la zone, mais vous ne devez pas ressentir de douleur.

DR CAMILLE MOREAU

Et après l'intervention ?

PATIENT

Il peut y avoir une douleur ou une gêne postopératoire ainsi qu'un gonflement pendant les jours qui suivent. Leur importance varie selon l'intervention et selon les patients.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Après la pose, l'implant doit cicatriser dans l'os. On laisse généralement une période de cicatrisation pour permettre ce qu'on appelle l'ostéointégration.

DR CAMILLE MOREAU

L'ostéo... quoi ?

PATIENT

L'ostéointégration. C'est le processus par lequel l'os cicatrise au contact de l'implant et permet d'obtenir une stabilité suffisante avant la suite du traitement.

DR CAMILLE MOREAU

Ça prend combien de temps ?

PATIENT

Le délai dépend de la situation clinique, de la qualité de la cicatrisation et des éventuelles procédures réalisées en même temps. On vous donnera un délai plus précis en fonction de votre cas.

DR CAMILLE MOREAU

Donc je ne repars pas forcément avec la dent définitive le jour où vous mettez l'implant ?

PATIENT

Non, pas forcément. Il existe différentes façons d'organiser le traitement, mais dans de nombreuses situations, il y a une phase de cicatrisation avant de réaliser la prothèse définitive.

DR CAMILLE MOREAU

Et pendant ce temps, je reste sans dent ?

PATIENT

Cela dépend de la zone et de votre situation. Lorsqu'une solution provisoire est nécessaire et possible, on peut étudier les différentes options pour la période de cicatrisation.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT

Une fois que l'implant est bien intégré, qu'est-ce qui se passe ?

DR CAMILLE MOREAU

On passe à la phase prothétique. On prend les informations nécessaires pour fabriquer la future couronne, puis on vérifie son adaptation, son esthétique et votre occlusion avant de finaliser le traitement.

PATIENT

La couronne est vissée sur l'implant ?

DR CAMILLE MOREAU

Elle peut être vissée dans certaines situations. Il existe également d'autres types de connexions et de restaurations. Le choix dépend du système implantaire et de la situation clinique.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Et un implant, ça dure toute la vie ?

PATIENT

Je préfère ne pas vous promettre une durée précise. Un implant peut fonctionner pendant de nombreuses années, mais il nécessite une bonne hygiène et un suivi régulier. Comme pour les dents naturelles, il existe des complications possibles.

DR CAMILLE MOREAU

Mais un implant ne peut pas avoir de carie, si ?

PATIENT

Non. L'implant lui-même ne peut pas développer de carie.

DR CAMILLE MOREAU

Alors pourquoi il faut autant le nettoyer ?

PATIENT

Parce que les tissus autour de l'implant peuvent s'enflammer. Une accumulation de plaque peut provoquer une inflammation autour de l'implant et, dans certaines situations, une atteinte plus profonde des tissus qui le soutiennent.

DR CAMILLE MOREAU

Donc je dois le brosser comme une vraie dent ?

PATIENT

Oui. Il faut maintenir une très bonne hygiène autour de l'implant et de la couronne, y compris au niveau des espaces interdentaires, avec les moyens adaptés à votre situation.

DR CAMILLE MOREAU

Et il faut faire des contrôles ?

PATIENT

Oui. Le suivi régulier permet de contrôler l'implant, la couronne et les tissus autour.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Et si je ne veux pas d'implant, j'ai d'autres possibilités ?

PATIENT

Oui. Selon la situation, on peut parfois envisager un bridge ou une solution amovible, par exemple. Chaque option a ses indications, ses avantages et ses limites.

DR CAMILLE MOREAU

Donc l'implant n'est pas forcément la seule solution.

PATIENT

Exactement. L'objectif est de regarder les différentes possibilités et de choisir avec vous une solution adaptée à votre situation clinique et à vos attentes.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Et pour savoir si l'implant est possible dans mon cas, il faut donc faire le scanner ?

PATIENT

Oui. La prochaine étape sera de compléter l'étude de la zone avec l'imagerie nécessaire. Ensuite, nous pourrons vous expliquer plus précisément ce qui est possible dans votre cas et les différentes étapes du traitement.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien.

PATIENT

Parfait. Une fois que nous aurons toutes les informations, nous pourrons établir le plan de traitement de manière précise.

Understanding the consultation

The implant is the part placed in the bone; the visible part is the crown.

“Scanner dentaire” is the expression many patients will recognise for CBCT.

The audio avoids promising lifetime durability and explains the need for hygiene and regular monitoring.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
La hauteur et l'épaisseur de l'os.	The height and thickness of the bone.
Une greffe osseuse peut être envisagée.	It may be considered a bone graft.
On laisse une période de cicatrisation.	A healing period is allowed.
On passe à la phase prothétique.	We then move on to the prosthetic phase.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
la dent qu'on met dans l'os	l'implant + la couronne
le scanner	le CBCT / examen 3D
l'os qui cicatrise autour	l'ostéointégration

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

13 - Consultation pédiatrique

SITUATION

First consultation with a child of around five years old, accompanied by her mother.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Simple language with the child, explanation to the mother, primary dentition, caries, brushing, fluoride and frequency of sugar intake.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Madame. Bonjour Léa. C'est la première fois que tu viens chez le dentiste ?

PATIENT / COMPANION

Oui.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Tu sais ce qu'on va faire aujourd'hui ?

PATIENT / COMPANION

Non...

DR CAMILLE MOREAU

On va simplement regarder tes dents. On va prendre notre temps. Et avant de faire quelque chose, je t'explique toujours, d'accord ?

PATIENT / COMPANION

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Elle est un peu inquiète. Depuis ce matin, elle me demande si ça va faire mal.

PATIENT / COMPANION

Je comprends. Aujourd'hui, je vais surtout regarder ses dents et vérifier que tout va bien. On va avancer tranquillement.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT / COMPANION

Léa, tu veux monter sur le fauteuil ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui.

PATIENT / COMPANION

Parfait. Je vais le faire descendre un petit peu... Voilà. Tu es bien installée ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui.

PATIENT / COMPANION

Super. Maintenant, montre-moi comment tu sais ouvrir la bouche... Ouvre grand, comme un crocodile!

DR CAMILLE MOREAU

Parfait ! Je vais d'abord compter tes dents avec mon petit miroir. Tu vas voir, ça ne fait pas mal.

PATIENT / COMPANION

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Alors... une, deux, trois... Très bien. Ouvre encore un petit peu... Parfait.

PATIENT / COMPANION

Ça va, Léa ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui.

PATIENT / COMPANION

Super. Maintenant, tourne un petit peu la tête vers moi... Voilà. Et de l'autre côté... Parfait.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que tout va bien ?

PATIENT / COMPANION

Dans l'ensemble, oui. Je vois simplement une petite carie sur une dent de lait, au fond.

DR CAMILLE MOREAU

Ah bon ? Pourtant, elle ne s'est jamais plainte d'avoir mal.

PATIENT / COMPANION

C'est fréquent. Une carie peut être présente sans provoquer de douleur, surtout lorsqu'elle est encore relativement petite.

DR CAMILLE MOREAU

C'est une dent de lait. Elle va tomber, non ?

PATIENT / COMPANION

Oui, elle tombera un jour, mais les dents de lait ont quand même un rôle important jusqu'à leur chute naturelle.

DR CAMILLE MOREAU

Même si ce ne sont pas les dents définitives ?

PATIENT / COMPANION

Oui. Elles permettent notamment à l'enfant de manger correctement et elles participent au maintien de l'espace pour les dents définitives.

DR CAMILLE MOREAU

Donc il faut traiter la carie ?

PATIENT / COMPANION

Dans son cas, oui. Cette dent doit encore rester en bouche un certain temps et la carie peut continuer à progresser si on ne la traite pas.

DR CAMILLE MOREAU

Et si on attend qu'elle tombe ?

PATIENT / COMPANION

Cela dépend toujours de la dent concernée, de l'âge de l'enfant, de la profondeur de la carie et du moment où la dent est censée tomber. Ici, je vous recommande de la soigner plutôt que d'attendre.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT / COMPANION

Léa, j'ai trouvé une petite dent qu'on va devoir nettoyer la prochaine fois.

DR CAMILLE MOREAU

Ça va faire mal ?

PATIENT / COMPANION

On va faire tout ce qu'il faut pour que ça se passe bien. Et surtout, si quelque chose te gêne, tu pourras lever la main et je m'arrêterai.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT / COMPANION

On fera le soin lors d'un prochain rendez-vous. Aujourd'hui, je préfère que cette première consultation reste simple et qu'elle puisse se familiariser avec le cabinet.

DR CAMILLE MOREAU

Oui, je préfère aussi.

PATIENT / COMPANION

J'en profite pour vous poser quelques questions sur ses habitudes. Elle se brosse les dents combien de fois par jour ?

DR CAMILLE MOREAU

Deux fois. Le matin et le soir.

PATIENT / COMPANION

Elle se brosse les dents seule ou vous l'aidez encore ?

DR CAMILLE MOREAU

Elle veut toujours le faire toute seule.

PATIENT / COMPANION

C'est très bien qu'elle participe. À cet âge-là, en revanche, il est encore important qu'un adulte termine ou vérifie le brossage pour s'assurer que toutes les zones sont correctement nettoyées.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Donc je la laisse commencer et je termine après ?

PATIENT / COMPANION

Oui, par exemple. L'objectif est de lui donner de l'autonomie tout en gardant un contrôle adulte sur la qualité du brossage.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord.

PATIENT / COMPANION

Vous utilisez bien un dentifrice fluoré ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui.

PATIENT / COMPANION

Très bien. Et au niveau de l'alimentation, est-ce qu'elle grignote souvent entre les repas ?

DR CAMILLE MOREAU

Elle mange parfois des biscuits au goûter. Et elle aime beaucoup les jus de fruits.

PATIENT / COMPANION

Elle en boit tous les jours ?

DR CAMILLE MOREAU

Pas tous les jours, mais assez souvent.

PATIENT / COMPANION

D'accord. Ce qui est particulièrement important pour le risque de carie, c'est la fréquence à laquelle les dents sont exposées aux aliments ou aux boissons sucrées.

DR CAMILLE MOREAU

Donc ce n'est pas seulement la quantité de sucre ?

PATIENT / COMPANION

Exactement. La fréquence compte beaucoup. Pour la boisson quotidienne, l'eau reste le meilleur choix.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. On va essayer de diminuer les jus.

PATIENT / COMPANION

Très bien. L'idée n'est pas d'interdire absolument tout, mais d'éviter que les dents soient exposées au sucre de manière répétée tout au long de la journée.

DR CAMILLE MOREAU

Oui, je comprends.

PATIENT / COMPANION

Léa, tu sais ce que tu vas faire ce soir ?

DR CAMILLE MOREAU

Me brosser les dents !

PATIENT / COMPANION

Exactement ! Et maman va vérifier si tu as bien brossé partout.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord !

PATIENT / COMPANION

Parfait. Pour aujourd'hui, c'est terminé. Tu as très bien fait.

DR CAMILLE MOREAU

Merci docteur.

PATIENT / COMPANION

Avec plaisir. On se revoit au prochain rendez-vous pour soigner tranquillement la petite dent.

Understanding the consultation

With a child, the French becomes shorter, more concrete and playful: “Ouvre grand, comme un crocodile !”.

With the adult, the register becomes clinical again: “dent de lait”, “dents définitives”, “profondeur de la carie”.

“Faire toute seule” is a natural expression in child/parent language and provides a way to introduce the idea of adult supervision.

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Tu es bien installée ?	Are you sitting comfortably?
Ouvre grand, comme un crocodile !	Open wide, like a crocodile!
Elle se brosse les dents seule ?	Does she brush her teeth by herself?
La fréquence compte beaucoup.	Frequency matters a lot.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
les dents qui vont tomber	les dents de lait
les vraies dents	les dents définitives
manger entre les repas	grignoter

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.

14 - Patient anxieux

SITUATION

Consultation with an anxious patient who has had a previous negative dental experience.

IN THIS AUDIO YOU WILL HEAR

Stop signal, preference for explanations, anaesthesia, distinguishing pressure from pain, pausing and resuming treatment.

Transcript in French

DR CAMILLE MOREAU

Bonjour Monsieur Bernard. Avant de commencer, comment vous vous sentez aujourd'hui ?

PATIENT

Honnêtement, je suis assez stressé. Je n'aime vraiment pas venir chez le dentiste.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. Est-ce qu'il y a quelque chose en particulier qui vous inquiète ?

PATIENT

Surtout la piqûre. Et puis j'ai peur d'avoir mal pendant le soin.

DR CAMILLE MOREAU

Vous avez déjà eu une mauvaise expérience chez le dentiste ?

PATIENT

Oui. Il y a quelques années, j'ai eu très mal pendant un soin. J'avais prévenu le dentiste, mais il a continué quand même.

DR CAMILLE MOREAU

Je comprends. Dans ce cas, on va prendre le temps nécessaire et surtout se mettre d'accord sur un signal avant de commencer.

PATIENT

Quel genre de signal ?

DR CAMILLE MOREAU

Si vous avez besoin que je m'arrête, vous levez simplement la main gauche. Dès que je vois votre main, je m'arrête.

PATIENT

Même si c'est au milieu du soin ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Si vous levez la main, je m'arrête. Ensuite, vous pourrez me dire ce qui vous gêne et on reprendra seulement quand vous serez prêt.

PATIENT

D'accord. Ça me rassure déjà un peu.

DR CAMILLE MOREAU

Est-ce que vous préférez que je vous explique les différentes étapes au fur et à mesure ou vous préférez ne pas savoir exactement ce que je fais ?

PATIENT

Je préfère que vous m'expliquiez. Quand je ne sais pas ce qui se passe, je stresse encore plus.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Alors je vous expliquerai avant chaque étape.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

On va commencer par l'anesthésie. Je vais d'abord mettre un peu de gel sur la gencive.

PATIENT

C'est pour ne pas sentir la piqûre ?

DR CAMILLE MOREAU

Cela permet de diminuer la sensibilité de la muqueuse à l'endroit où je vais faire l'injection.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais laisser agir le gel un petit moment. Pendant ce temps, essayez simplement de respirer tranquillement par le nez.

PATIENT

Je vais essayer.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Maintenant, je vais faire l'anesthésie. Vous pourrez sentir un petit point de contact, puis surtout une sensation de pression. Respirez tranquillement par le nez.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Voilà. C'est terminé pour l'injection.

PATIENT

Déjà ?

DR CAMILLE MOREAU

Oui. Maintenant, on va attendre quelques minutes pour laisser l'anesthésie agir correctement.

PATIENT

Je commence déjà à sentir ma lèvre bizarre.

DR CAMILLE MOREAU

C'est normal. La sensation va progressivement s'installer dans la zone anesthésiée.

PATIENT

J'ai l'impression que ma lèvre est énorme.

DR CAMILLE MOREAU

C'est une sensation très fréquente avec l'anesthésie. Votre lèvre n'est pas réellement devenue énorme, mais comme la sensibilité est modifiée, vous pouvez avoir cette impression.

PATIENT

C'est vraiment étrange.

DR CAMILLE MOREAU

Oui, mais la sensation disparaîtra progressivement lorsque l'effet de l'anesthésie se dissipera.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Avant de commencer le soin, je vais vérifier que la zone est suffisamment anesthésiée.

PATIENT

Comment vous vérifiez ?

DR CAMILLE MOREAU

Je vais toucher différents endroits autour de la dent. Dites-moi simplement ce que vous ressentez.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Vous sentez quelque chose ici ?

PATIENT

Oui, je sens que vous touchez, mais ça ne fait pas mal.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Et ici ?

PATIENT

Je sens une pression.

DR CAMILLE MOREAU

Parfait. C'est ce que je veux vérifier. Pendant le soin, vous pourrez sentir du contact, de la pression ou des vibrations. En revanche, vous ne devez pas ressentir de douleur.

PATIENT

Et si j'ai mal, je lève la main ?

DR CAMILLE MOREAU

Exactement. Vous levez la main gauche et je m'arrête.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Je vais maintenant commencer. Vous allez entendre le bruit de la turbine et sentir des vibrations.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Ça va ?

PATIENT

Oui... pour l'instant ça va.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Continuez simplement à respirer tranquillement par le nez.

PATIENT

Attendez...

DR CAMILLE MOREAU

Je m'arrête. Qu'est-ce qui vous gêne ?

PATIENT

Je n'ai pas vraiment mal. C'est surtout le bruit et j'ai commencé à paniquer un peu.

DR CAMILLE MOREAU

D'accord. On fait une petite pause. Il n'y a aucun problème.

PATIENT

Merci.

DR CAMILLE MOREAU

Prenez votre temps. On ne reprend que lorsque vous vous sentez prêt.

PATIENT

D'accord... Ça va mieux.

DR CAMILLE MOREAU

Vous voulez qu'on continue ?

PATIENT

Oui. On peut reprendre.

DR CAMILLE MOREAU

Très bien. Même principe : si vous avez besoin d'une nouvelle pause, vous levez la main.

PATIENT

D'accord.

DR CAMILLE MOREAU

Voilà, la partie la plus longue est terminée. Comment ça va ?

PATIENT

Beaucoup mieux que ce que j'imaginais.

DR CAMILLE MOREAU

Tant mieux. Vous avez très bien géré la situation.

PATIENT

J'étais vraiment stressé en arrivant.

DR CAMILLE MOREAU

Oui, et c'est justement pour cela qu'il est important que vous puissiez nous dire ce qui vous inquiète. Cela nous permet d'adapter la consultation.

PATIENT

La prochaine fois, on peut refaire pareil ?

DR CAMILLE MOREAU

Bien sûr. On peut garder le même signal et continuer à avancer de cette manière.

PATIENT

Je pense que ça m'aidera.

DR CAMILLE MOREAU

L'objectif est que vous retrouviez progressivement confiance et que les prochaines consultations deviennent plus faciles pour vous.

PATIENT

Oui. Rien que de savoir que vous vous arrêtez si je lève la main, ça change beaucoup de choses.

DR CAMILLE MOREAU

Alors on gardera ce fonctionnement pour les prochaines fois.

PATIENT

D'accord. Merci.

DR CAMILLE MOREAU

Avec plaisir. Pour aujourd'hui, nous avons terminé.

Understanding the consultation

"Ça me rassure" is a very common expression when the patient feels more reassured.

"Qu'est-ce qui vous gêne ?" helps distinguish pain, noise, pressure, anxiety or another sensation.

The agreed signal gives the patient back a sense of control: "si vous levez la main, je m'arrête".

Expressions you will actually use

FRENCH	ENGLISH
Qu'est-ce qui vous inquiète ?	What are you worried about?
On va se mettre d'accord sur un signal.	Let us agree on a signal.
Qu'est-ce qui vous gêne ?	What is bothering you?
On ne reprend que lorsque vous êtes prêt.	We will only resume when you are ready.

The patient may say...

PATIENT LANGUAGE	CLINICAL / PROFESSIONAL LANGUAGE
j'ai peur de la piqûre	anxiété liée à l'injection
je panique	anxiété / panique
j'ai besoin d'une pause	demande d'interruption du soin

KEY TAKEAWAY

You do not need to memorise the dialogue. Go back to the audio and try to recognise these expressions when they appear naturally in the conversation.