

NOTE INFORMATIVE (01-07)

Le délai acceptable pour le rasage préopératoire

Exploration préliminaire de la littérature

Note préparée par

Chantale Simard, inf., M.A.P., coordonnatrice administrative des activités d'ETMIS

1. CONTEXTE ET OBJECTIF

Dans le cadre des travaux du Comité de prévention des infections du site opératoire au bloc opératoire du CHUQ, une infirmière clinicienne spécialisée a adressé la question suivante à l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHUQ : bien qu'on informe les patientes de ne pas raser la région vulvaire en prévision de leur chirurgie gynécologique, certaines femmes le font tout de même. Pour les personnes qui ont l'intention de se raser, quel est le délai acceptable avant la chirurgie afin de réduire le risque d'infection associé aux coupures occasionnées par le rasoir ?

2. RECHERCHE DOCUMENTAIRE

- **DESCRIPTEURS (MOTS-CLÉS):** Hair removal preoperative, wound healing
- **BASES DE DONNÉES ÉLECTRONIQUES:** Cochrane, CINHAL, PUBMED, site WEB du CHUM, NICE (National Institute of Clinical Excellence)

3. RÉSULTATS DE LA RECHERCHE DOCUMENTAIRE

Délai avant la chirurgie pour se raser dans la zone à opérer

Dans les stratégies proposées dans le cadre de la campagne québécoise « *Ensemble, améliorons la prestation sécuritaire des soins de santé!* » au regard de la prévention des infections au site opératoire, on souligne que la documentation consultée recommande d'informer les patients de ne pas se raser dans la zone à opérer, jusqu'à une semaine précédant le jour de la chirurgie.

Routine du rasage préopératoire et le risque d'infection

Des auteurs (Tanner et al., 2006) relataient dans leur revue systématique qu'il n'y a pas suffisamment d'évidences pour démontrer que le rasage du site opératoire a un impact sur la réduction des risques d'infection. Par ailleurs, ces auteurs soulignent qu'on observe moins d'infections avec l'utilisation de la crème dépilatoire comparativement au rasage. Puisque la crème dépilatoire peut occasionner une

irritation cutanée chez certaines personnes, l'usage d'une tondeuse serait cependant préférable au rasoir.

Plusieurs guides de pratique concernant la prévention des infections au site chirurgical ont été élaborés à partir de données scientifiques fondées sur les données probantes (voir références ci-jointes ainsi que les liens électroniques).

4. RÉFÉRENCES

Tanner J, Woodings D, Moncaster K. (2006) Preoperative hair removal to reduce surgical site infection. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 3.

<http://www.cochrane.org/reviews/en/ab004122.html>

NICE (2006), Clinical practice guideline for surgical site infection: prevention and treatment of surgical site infection. 3 April. Draft full guideline for consultation. Page 19.

<http://guidance.nice.org.uk/page.aspx?o=299513>

Mangram AJ et al. (1999) The Hospital Infection Control Practices Advisory Committee. Guideline for the prevention of surgical site infection, *Infect Control Hosp Epidemiol* 1999; 20:247-280, page 257.

<http://www.journals.uchicago.edu/ICHE/journal/issues/v20n4/7230/7230.html>

JBI (2003) The Impact of Preoperative Hair Removal on Surgical Site Infection, Best Practice, Blackwell Publishing Asia (Vol 7 Iss 2) http://www.joannabriggs.edu.au/pdf/BPISEng_7_2.pdf

« Trousse En avant » : Prévention des infections du site opératoire. Guide pratique La campagne québécoise : *Ensemble, améliorons la prestation sécuritaire des soins de santé!* en collaboration avec la Campagne des *Soins de santé plus sécuritaires maintenant!*

http://www.chumtl.qc.ca/userfiles/Image/EAPSSS/pdf/Trousse2_ISO.pdf

Une **NOTE INFORMATIVE** vise à transmettre rapidement aux gestionnaires, cliniciens et professionnels de la santé un court résumé d'informations issues de sources électroniques offrant de l'information médicale fondée sur des preuves scientifiques concernant des technologies ou des modes d'intervention. Le document ne fait pas l'objet d'un examen critique par des lecteurs externes, ni par des experts. Il n'est pas soumis à l'approbation du Conseil scientifique de l'UETMIS.

Ce document présente les informations disponibles au 22 août 2007 selon la méthodologie de recherche documentaire retenue.

Ce document n'engage d'aucune façon la responsabilité du CHUQ et de son personnel à l'égard des informations transmises. En conséquence, le CHUQ et l'UETMIS ne pourront être tenus responsables en aucun cas de tout dommage de quelque nature que ce soit au regard de l'utilisation ou de l'interprétation de ces informations.