

# Esempio di linee guida per la tricotomia preoperatoria

Le linee guida riportate di seguito descrivono i compiti e le modalità di attuazione della tricotomia/del taglio di capelli/peli in sede preoperatoria.

## 1. Premessa

Da decenni la maggior parte dei chirurghi richiede la tricotomia per meglio visualizzare il campo operatorio per l'incisione. In passato, la tricotomia preoperatoria era considerata addirittura necessaria per prevenire un'ISC. Ciò fu messo in discussione negli anni settanta, quando, a poco a poco, divenne noto che la rasatura preoperatoria faceva aumentare l'incidenza delle ISC rispetto alla tricotomia con il cosiddetto clipper o perfino alla mancata rimozione dei peli. In un'analisi della Cochrane di recente pubblicazione è stato valutato in modo sistematico l'effetto della tricotomia sul tasso di ISC, ma non sono state riscontrate evidenze sufficienti a sostenere che la tricotomia preoperatoria influisce in misura rilevante sull'incidenza delle ISC.

Tuttavia, si è riusciti a dimostrare chiaramente che la tricotomia/il taglio di capelli/peli con clipper è superiore alla rasatura con rasoio elettronico o monouso o alla crema depilatoria. Le evidenze sono modeste per quanto concerne il momento migliore per eseguire la tricotomia, ma sembra che sia preferibile eseguirla immediatamente prima o entro le 4 ore dall'inizio dell'intervento.

## 2. Compiti

### Chirurgo:

- Sono disponibili linee guida interne oppure la necessità di eseguire la tricotomia/il taglio di capelli/peli è a discrezione del chirurgo

### Addetto al posizionamento:

- Formato alla corretta esecuzione della tricotomia/del taglio di capelli/peli secondo le indicazioni del chirurgo/linee guida
- Esecuzione della tricotomia/del taglio di capelli/peli secondo le indicazioni del chirurgo/delle linee guida
- Esecuzione della tricotomia/del taglio di capelli/peli con clipper nella sala riservata alla preparazione dell'intervento (solo se questa non è disponibile nel blocco operatorio)

### **3. Svolgimento**

#### **Preoperatorio:**

- Sono disponibili linee guida interne sulla tricotomia/sul taglio di capelli/peli oppure la necessità di eseguire la tricotomia/il taglio di capelli/peli è a discrezione del chirurgo
- La tricotomia/il taglio di capelli/peli in sede preoperatoria NON è una misura standard, ma si esegue valutando vantaggi e svantaggi

#### **Giorno dell'intervento:**

- NON eseguire la tricotomia in reparto (eccezioni v. punto 4)
- L'addetto al posizionamento del paziente esegue l'eventuale tricotomia/ taglio di capelli/peli, dopo essersi consultato con l'anestesista in merito a quando eseguirla
- La tricotomia/il taglio di capelli/peli si esegue **ESCLUSIVAMENTE** nella sala riservata alla preparazione dell'intervento, a meno che il paziente non venga preparato nel blocco operatorio. La tricotomia/il taglio di capelli/peli si esegue **ESCLUSIVAMENTE** con l'impiego di clipper o mediante crema depilatoria (NON con il rasoio)

### **4. Utilizzo di creme depilatorie (depilazione chimica):**

- La tricotomia preoperatoria mediante crema depilatoria si può eseguire la sera prima o il giorno stesso dell'intervento.
- Per prevenire l'insorgenza di dermatiti e per valutare il tempo di posa necessario, si deve eseguire preventivamente un test su una piccola area della regione cutanea interessata. L'ideale sarebbe che questa prova fosse eseguita una settimana prima dell'intervento.
- In caso di comparsa di irritazioni/lesioni cutanee, la crema depilatoria non può essere utilizzata.
- Le creme depilatorie non devono essere utilizzate su piccoli graffi, abrasioni o aree interessate da eritema solare.
- La crema deve essere applicata in strato abbondante e uniforme sulla regione cutanea interessata e per il tempo di posa consigliato dal fabbricante.
- Trascorso il tempo di posa consigliato, rimuoverla da una piccola area cutanea per verificarne l'effetto.
- Se questa appare adeguatamente depilata, è possibile rimuovere tutta la crema.
- È indispensabile attenersi alle indicazioni del fabbricante