



Istruzione

**DEGENZE CHIRURGICHE
Tricotomia**

Codice

I CH 08/P CH 01

Rif. Procura P CH 01
Sez. 7.5 MQ

Pag. 1 di 3

Rev. 00

del 11/10/2024

SOMMARIO

1. Definizione
2. Scopo
3. Modalità operative
 - 3.1 Materiale occorrente
 - 3.2 Tecnica

Redazione

Firma

data 11/10/24

Verifica

Firma

data 11/10/24

Approvazione

Firma

data 16/10/24

ATTENZIONE: la mancanza delle firme indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura.

**1. DEFINIZIONE**

Rasatura dei peli o dei capelli in preparazione di un intervento chirurgico.

2. SCOPO

Viene eseguita per permettere al chirurgo una completa visualizzazione della zona da incidere. È indicata per pazienti villosi o dove esiste una peluria abbondante; non è necessaria sulla peluria superficiale.

Le prove attuali sono a favore della tricotomia solo nel caso in cui i peli nell'area di incisione possano interferire con l'intervento.

Secondo le raccomandazioni del CDC di Atlanta, la tricotomia andrebbe effettuata massimo due ore prima dell'intervento, laddove sia possibile.

3. MODALITA' OPERATIVE**3.1 Materiale occorrente**

- tricotomo "Clipper" con apposite lamette monouso;
- carta monouso;
- guanti monouso;
- multibox;
- arcella metallica;
- sacchetto per rifiuti.

3.2 Tecnica:

- a. controllare l'identità del cliente, spiegargli l'utilità della tecnica e richiederne la collaborazione;
- b. posizionare la carta monouso sotto l'arto interessato;
- c. lavarsi le mani;
- d. indossare i guanti monouso;
- e. collegare il tricotomo alla lametta e procedere tagliando i peli il più possibile in prossimità dell'intervento, prestando attenzione a non ledere la pelle del cliente;
- f. al termine, smaltire la lametta nel multibox e la carta monouso nel sacchetto dei rifiuti;



Istruzione

DEGENZE CHIRURGICHE Tricotomia

Codice I_{CH} 08/P_{CH} 01

Rif. Procura P_{CH} 01
Sez. 7.5 MQ

Pag. 3 di 3

Rev. 00

del 11/10/2024

- g. fare eseguire (la sera antecedente l'intervento) la doccia o il bagno al cliente;
- h. nel caso di zone particolarmente a rischio di contaminazione far lavare la zona interessata con una soluzione antisettica (la mattina dell'intervento);
- i. riportare sulla cartella infermieristica la data, l'effettuata tricotomia e la firma dell'operatore.