

## Examen de l'utilisation du masque chirurgical dans la salle d'opération

### Contexte

Les infections au site chirurgical — des infections qui surviennent au niveau d'une plaie en raison d'une intervention chirurgicale effractive — représentent une part importante des infections liées aux soins médicaux. Bien que plusieurs infections au site chirurgical n'occasionnent pas d'autres complications, on les associe parfois à une morbidité considérable; plus du tiers des décès postopératoires leur seraient en partie attribuable.

### Technologie

Dans la salle d'opération, on met en place des procédures et des pratiques pour diminuer la probabilité que des matières infectieuses se transmettent entre le personnel médical et le patient. Le masque chirurgical crée une barrière physique entre les bactéries de l'oropharynx ou du nasopharynx et la plaie ouverte du patient.

### Sujet

Le port d'un masque chirurgical dans la salle d'opération fait partie des pratiques historiques, mais sa capacité réelle à diminuer la fréquence des infections au site chirurgical est controversée. Par ailleurs, bien que les masques chirurgicaux jetables puissent mettre le personnel médical à l'abri des éclaboussures de fluides corporels infectieux en provenance du patient, ils ne sont pas conçus pour protéger la personne contre les particules infectieuses aériennes. Un examen de l'efficacité clinique et des lignes directrices fondées sur des données probantes portant sur l'emploi des masques dans la salle d'opération viendra éclairer les décisions relatives aux mesures destinées à réduire la fréquence des infections au site chirurgical et chez le personnel médical.

### Méthodes

On a procédé à une recherche documentaire limitée à partir des ressources clés et examiné les titres et résumés des publications repérées. On a ensuite évalué le texte intégral des publications en vue de procéder au choix final des articles selon des critères de sélection déterminés au préalable (population, intervention, comparateur, résultats et plan des études).

### Messages clés

- On n'a repéré aucun élément étayant l'usage de masques chirurgicaux pour diminuer la fréquence des infections au site chirurgical.
- On n'a repéré aucune donnée probante sur l'efficacité du port du masque chirurgical dans la protection du personnel contre les matières infectieuses dans la salle d'opération.
- Les lignes directrices recommandent l'usage du masque chirurgical par le personnel en salle d'opération pour protéger à la fois le personnel médical et le patient (en dépit d'une absence de preuves).

### Résultats

La recherche documentaire a permis de repérer 124 références, auxquelles s'ajoutent 4 autres articles recensés d'autres sources. Après dépouillement des résumés, 34 articles ont été jugés potentiellement pertinents et 3 d'entre eux ont satisfait aux critères d'inclusion du présent examen, soit 2 examens méthodiques et 1 ligne directrice.

*AVERTISSEMENT : L'information présentée ici a pour but d'éclairer la prise de décisions des patients, des professionnels de la santé, des dirigeants de systèmes de santé, des décideurs et des responsables de politiques du secteur de la santé afin d'améliorer la qualité des services de santé. Cette information ne saurait tenir lieu du discernement ou du jugement du clinicien dans la prise en charge d'un patient en particulier, du jugement professionnel qui intervient dans la prise de décisions, ni de l'avis ou de l'opinion en bonne et due forme d'un médecin. Bien que l'ACMTS ait tout mis en œuvre pour veiller à l'exactitude, à l'exhaustivité et à l'actualité du contenu, elle décline toute responsabilité à cet égard. Elle ne saurait être tenue responsable des erreurs ou omissions, des blessures, des pertes, des dommages ou des préjudices découlant de l'usage ou du mésusage de l'information contenue ou sous-entendue dans le Rapport en bref.*

*L'ACMTS assume l'entière responsabilité de la forme et du contenu définitifs du présent Rapport en bref. Les énoncés, conclusions et points de vue qui y paraissent ne représentent pas forcément l'opinion de Santé Canada ou d'un gouvernement provincial ou territorial. La production du présent Rapport en bref a été rendue possible grâce au soutien financier de Santé Canada.*