

Message de la rédactrice

J'aime la saison d'automne avec ses magnifiques couleurs et ses températures plus fraîches. Le rythme des saisons apporte vie et croissance, alors que les années passent trop vite, souvent emportées par le tourbillon de nos vies professionnelles. Il est important de prendre le temps de s'éloigner du quotidien, de se ressourcer et de nourrir notre soif de connaissances. Nous pouvons vous aider dans cette démarche en feuilletant les pages de notre numéro d'automne.

Nous vous proposons trois articles évalués par les pairs. Dans le numéro du printemps, nous avons publié la première partie d'une série en deux volets, par Alexander Villafranca et ses collègues, sur l'impact des comportements perturbateurs en contexte périopératoire, en examinant les solutions d'un point de vue individuel. La deuxième partie, dirigée par Alison Forest, se concentre sur les systèmes en place qui permettent à de tels comportements de persister, ainsi que sur les changements nécessaires pour en atténuer les effets négatifs. Les processus d'embauche, la formation, le mentorat et l'élaboration de politiques sont quatre avenues susceptibles de contribuer positivement à la gestion des comportements perturbateurs. En travaillant ensemble, il est possible de créer un meilleur environnement de travail et une culture plus harmonieuse en salle d'opération.

Nous présentons également un article de Rachelle Lesy sur l'utilisation de l'apprentissage par le jeu pour améliorer les connaissances et les compétences en milieu périopératoire. Le jeu est devenu un passe-temps très populaire, permettant aux participants de relever des scénarios difficiles. Alors, pourquoi ne pas s'en servir pour enseigner des compétences de soins infirmiers et diffuser des savoirs? Un modèle particulièrement efficace est une salle d'évasion conçue pour familiariser le personnel avec des scénarios spécifiques en chirurgie orthopédique. Qu'il s'agisse d'instruments ou de procédures, l'apprentissage par le jeu s'avère plus mémorable et constitue une façon ludique d'accroître à la fois votre compétence et votre confiance. Pas besoin d'être joueur ou féru de technologie pour tirer profit de cet article.

Traditionnellement, le mentorat consistait à ce que les professionnels plus expérimentés et plus compétents conseillent ceux qui le sont moins. Jennifer Dunn présente le concept de mentorat mutuel, où les participants partagent leurs connaissances et apprennent les uns des autres. En brisant la relation hiérarchique pour établir un rapport d'égalité, on crée un climat plus propice à l'apprentissage, et ce, dans les deux sens. Que vous soyez mentor ou mentoré, vous trouverez dans cet article éclairant de nombreuses pistes de réflexion.

Beaucoup de nouvelles infirmières quittent la profession dans les deux premières années de pratique. Consultez notre éditorial invité signé par Katherine Corneau, qui annonce une

nouvelle ressource pour faciliter la transition des diplômés en soins infirmiers vers la pratique professionnelle. *Nursing the Future* est un programme conçu pour atténuer le stress et le manque de confiance qui peuvent accabler les nouvelles infirmières. Au lieu de cela, elles bénéficient d'un soutien qui favorise une transition réussie au début de leur carrière professionnelle.

Dans notre rubrique « Mise en lumière sur la pratique », Erin Robertson, coordonnatrice de la 18^e édition des Lignes directrices de l'AIISOC, explique le Modèle de la pratique infirmière en soins périopératoires au Canada (©AIISOC, 2025), introduit dans les lignes directrices. Une lecture incontournable pour toutes les infirmières de soins périopératoires.

Ce troisième numéro depuis la relance de la revue vient clôturer le premier quart de siècle de ce millénaire. Meilleurs vœux pour une belle saison des Fêtes, et continuez à nous envoyer vos manuscrits!



Linda M. Verde
Rédactrice en chef

Protect your patients with everything you've got

Plus Antibacterial Sutures.

- Dependable antibacterial protection without affecting handling or performance¹⁻⁸
- Backed by a large body of clinical evidence¹³⁻¹⁴
- Vast portfolio^{6, 9-12}

28% Triclosan-coated sutures have been shown in multiple meta-analysis to reduce the risk of SSIs by 28%*

Johnson & Johnson MedTech | Surgery

*SSI reduction for triclosan-coated sutures is in comparison to non-triclosan coated sutures. The reported percentage reduction is based on the findings of multiple meta-analysis but may not reflect all available data. Some meta-analyses on the same topic may report smaller or larger reductions.

1. Ming X, Rothenburger S, Yang D. In vitro antibacterial efficacy of MONOCRYL plus antibacterial suture (Poliglecaprone 25 with triclosan). Surg Infect (Larchmt). 2007;8(2):201-207. 2. Ming X, Nichols M, Rothenburger S. In vivo antibacterial efficacy of MONOCRYL plus antibacterial suture (Poliglecaprone 25 with triclosan). Surg Infect (Larchmt). 2007;8(2):209-214. 3. Ming X, Rothenburger S, Nichols MM. In vivo and in vitro antibacterial efficacy of PDS plus (polydioxanone with triclosan) suture. Surg Infect (Larchmt). 2008;9(4):451-457. 4. Rothenburger S, Spangler D, Bhende S, Burkley D. In vitro antimicrobial evaluation of Coated VICRYL Plus Antibacterial Suture (coated polyglactin 910 with triclosan) using zone of inhibition assay. Surg Infect (Larchmt). 2002;3(suppl 1):S79-S87. 5. Storch ML, Rothenburger SJ, Jacinto E. Experimental efficacy study of coated VICRYL plus antibacterial suture in guinea pigs challenged with Staphylococcus aureus. Surg Infect (Larchmt). 2004;5(3):281-288. 6. de Jonge SW, Atema JJ, Solomkin JS, Boemeester MA. Meta-analysis and trial sequential analysis of triclosan-coated sutures for the prevention of surgical-site infection. Br J Surg. 2017;104(2):218-e133. 7. FDA 510(k) documentation for Coated VICRYL™ Plus Antibacterial (polyglactin 910) Suture, MONOCRYL™ Plus Antibacterial (poliglecaprone 25) Suture, PDS™ Plus Antibacterial (polydioxanone) Sutures, STRATAFIX™ Plus Knotless Tissue Control Devices, et al. 2003-2020. Johnson & Johnson MedTech, Inc. 8. Ford HR, Jones P, Gaines B, Reblock K, Simpkins DL. Intraoperative handling and wound healing: controlled clinical trial comparing coated VICRYL plus antibacterial suture (coated polyglactin 910 suture with triclosan) with coated VICRYL suture (coated polyglactin 910 suture). Surg Infect (Larchmt). 2005;6(3):313-321. 9. Wound Closure Manual. 2021. Johnson & Johnson MedTech, Inc. 10. Coated VICRYL™ Plus Antibacterial Suture Instructions for Use. Johnson & Johnson MedTech, Inc. 11. MONOCRYL™ Plus Antibacterial Suture Instructions for Use. Johnson & Johnson MedTech, Inc. 12. PDS™ Plus Antibacterial Suture Instructions for Use. Johnson & Johnson MedTech, Inc. 13. Plus Sutures for preventing surgical site infection. National Institute for Health and Care Excellence. June 28, 2021. Accessed January 31, 2023. <https://www.nice.org.uk/guidance/mtg59/resources/plus-sutures-for-preventing-surgical-site-infection-pdf-64372f2464224514>. Supporting documentation – Committee papers. National Institute for Health and Care Excellence. April 28, 2021. Accessed January 31, 2023. <https://www.nice.org.uk/guidance/mtg59/documents/supporting-documentation>.