

## Materiali supplementari

### Allegato 1 (materiali supplementari)

Elenco delle variabili del questionario
Variabili <i>baseline</i>
1. Età
2. Genere
3. Professione
4. Specializzazione professionale (indicare specialità o possesso di laurea magistrale)
5. Anni di esperienza lavorativa
6. Unità operativa attuale
7. Anno ultima certificazione BLS-d
8. Hai mai frequentato un corso ILS (Immediate Life Support)
9. Anno ultima certificazione ILS
10. Hai mai frequentato un corso ACLS (Advanced Cardiac Life Support) o ALS (Advanced Life Support)
11. Anno ultima certificazione ACLS o ALS
12. Hai consultato le linee guida sull'emergenza medica (ERC/AHA/ILCOR) nel periodo 2020-2021?
13. PRIMA dell'ultimo corso BLSD, hai mai partecipato attivamente alle manovre rianimatorie di una vittima di arresto cardiaco?
14. PRIMA dell'ultimo corso BLSD, hai mai assistito alla rianimazione di una vittima di arresto cardiaco, senza però partecipare attivamente alle manovre rianimatorie?
15. <b>Solo se hai risposto SI alla precedente domanda:</b> indica il motivo principale per cui non hai partecipato attivamente

16. DOPO l'ultimo corso BLSD, hai partecipato attivamente alle manovre rianimatorie di una vittima di arresto cardiaco?
17. DOPO l'ultimo corso BLSD, hai assistito alla rianimazione di una vittima di arresto cardiaco, senza però partecipare attivamente alle manovre rianimatorie?
18. <b>Solo se hai risposto SI alla precedente domanda:</b> indica il motivo principale per cui non hai partecipato attivamente
19. A quante RCP hai partecipato attivamente nell'ultimo anno?

Trasmissione delle conoscenze
20. Durante il corso BLSD ritengo di aver imparato a riconoscere l'arresto cardiaco
22. Durante il corso BLSD ritengo di aver imparato a eseguire correttamente la sequenza BLSD
24. Durante il corso BLSD ritengo di aver imparato a eseguire correttamente le ventilazioni
26. Durante il corso BLSD ritengo di aver imparato a eseguire correttamente le compressioni toraciche
28. Durante il corso BLSD ritengo di aver imparato a usare il DAE
Capacità di applicare le conoscenze
21. Ritengo di essere in grado, oggi, di riconoscere un arresto cardiaco
23. Ritengo di essere in grado, oggi, di eseguire correttamente la sequenza BLSD
25. Ritengo di essere in grado, oggi, di eseguire correttamente le ventilazioni
27. Ritengo di essere in grado, oggi, di eseguire correttamente le compressioni toraciche
29. Ritengo di essere in grado, oggi, di usare il DAE
Attitudini ad intervenire

30. Mi sentirei di avviare una rianimazione cardiopolmonare dopo aver riconosciuto un arresto cardiaco

31. Mi sentirei di utilizzare il DAE dopo aver riconosciuto un arresto cardiaco

*Componente team*

36. Il membro del *team* con maggiori conoscenze ed esperienza nella RCP dovrebbe assumere il ruolo di leader, indipendentemente se medico o infermiere

37. Penso di essere in grado di lavorare come membro del *team* di RCP

38. Mi sentirei di guidare come leader il *team* di RCP in caso di necessità

*Background soggettivo*

32. Il corso BLSD dovrebbe essere obbligatorio all'interno del curriculum di un sanitario

33. Il corso BLSD dovrebbe essere obbligatorio già durante la formazione universitaria dei sanitari

34. E' importante ricertificare il BLS-d regolarmente alla sua scadenza

35. La RCP e l'utilizzo del DAE dovrebbero essere ripassati almeno una volta l'anno

39. Qualsiasi cittadino dovrebbe essere in grado di praticare le manovre di RCP

40. Qualsiasi cittadino dovrebbe essere in grado di utilizzare un DAE

41. La rianimazione cardiopolmonare dovrebbe essere praticata **esclusivamente** dal personale sanitario

42. La defibrillazione semiautomatica dovrebbe essere praticata **esclusivamente** dal personale sanitario

43. La RCP può realmente aumentare la speranza di sopravvivenza del paziente
44. E' necessario, in ospedale, identificare i pazienti in fase di deterioramento delle funzioni vitali, quindi ad alto rischio di arresto cardiaco
45. E' necessario identificare i pazienti in cui non è appropriata la rianimazione cardiopolmonare annotandolo sulla cartella medica e infermieristica
46. Le informazioni disponibili sul paziente possono condurre a sospendere precocemente la RCP o a non iniziarla
47. La presenza di membri della famiglia durante un arresto cardiaco mi provoca disagio
48. La presenza di membri della famiglia durante un arresto cardiaco può farmi esitare nell'iniziare le manovre
49. La presenza dei membri della famiglia durante un arresto cardiaco è un ulteriore stimolo per iniziare precocemente le manovre rianimatorie
50. Sono contrario in generale a praticare la RCP nelle vittime di arresto cardiaco
51. I professionisti sanitari in Italia non sono sufficientemente competenti nella RCP
52. L'uso del DAE può danneggiare il cuore del paziente
53. La prognosi del paziente rianimato è <b>sempre</b> sfavorevole
54. Sento l'obbligo di praticare la RCP per ragioni etiche
55. Sento l'obbligo di praticare la RCP per ragioni legali
56. E' responsabilità del datore di lavoro istituire un piano di formazione obbligatoria alla RCP per i sanitari
57. Ogni struttura ospedaliera, sanitaria o amministrativa, dovrebbe essere equipaggiata con un DAE
58. In tutte le aree sanitarie dovrebbero essere rapidamente disponibile un carrello delle urgenze con equipaggiamento standardizzato

59. Sono consapevole che non è punibile per legge chi, nel tentativo di soccorrere una vittima di arresto cardiaco, procede alla rianimazione cardiopolmonare e utilizza il defibrillatore, anche in assenza di una specifica formazione

60. La paura di conseguenze medico-legali può farmi esitare nell'iniziare la RCP

61. La mancanza di fiducia in me stesso può farmi esitare nell'iniziare la RCP

62. Benché io abbia frequentato il corso BLS/D, la mancanza di sufficiente esperienza può farmi esitare nell'iniziare la RCP

63. La paura di contrarre una malattia può farmi esitare nell'iniziare la RCP

64. Se la vittima di arresto cardiaco è di giovane età:

- sono maggiormente motivato ad avviare la RCP
- mi riesce più difficile trovare il coraggio di avviare la RCP
- non si modifica il mio atteggiamento in relazione alla RCP

65. Il fatto di conoscere personalmente la vittima di arresto cardiaco:

- mi motiva maggiormente ad avviare la RCP
- mi rende più difficile trovare il coraggio di avviare la RCP
- non modifica il mio atteggiamento in relazione alla RCP