

# INFERMIERE<sup>3</sup>

*Innovazione, Sfide e Soluzioni*  
*La giusta **combinazione** per governare la **complessità***

**20-22 MARZO 2025 - PALACONGRESSI DI RIMINI**

**TERZO CONGRESSO NAZIONALE**

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche



## L'inclusione delle persone diversamente abili nella formazione del BLS-D

### Autori e affiliazioni

Dott. MASSARO MICHELE / Coordinatore tirocinio teorico-pratico CdL Infermieristica - Università degli Studi di Foggia sede Barletta, Direttore corsi base ed infermiere SET 118, ASL BAT

Dott. CLARIZIO FERDINANDO PIO / infermiere presso l'UOC di Ematologia con Trapianto P.O. Barletta, ASL BAT

Dott. CALVI EMMANUELE / Direttore corsi Base ed Avanzati ed infermiere SET 118, ASL BAT

Dott. ARBOREO CARLO / Direttore corsi Base ed infermiere SET 118, ASL BAT

Dott. IACOBONE DONATELLO / Direttore scientifico, direttore MACAU Bisceglie e 118, ASL BAT

Dott. DARGENIO NICOLA / Direttore e Formatore GIC IRC, Medico MEU P.O. Barletta, ASL BAT

# Introduzione

L'arresto cardiaco rappresenta la sfida odierna, ed attuare degli interventi di trattamento adeguati da parte di tutta la popolazione Laica potrebbe essere la strategia ottimale. Quindi estendere la formazione a più persone possibili anche a soggetti con disabilità, ad esempio affetti da oligofrenia, che vengono a volte denigrati dalla società potrebbe divenire il valore aggiunto. Effettuando una revisione critica della letteratura sulla tematica formazione in emergenza e disabilità abbiamo potuto constatare una carenza di studi accademici che affrontavano il binomio e che offrivano strategie educative al riguardo.

## Obiettivi

Il nostro progetto di ricerca che si prefigge di valutare statisticamente le conoscenze e le abilità a breve, medio e lungo termine acquisite attraverso l'evento formativo teorico pratico in discenti con demenza. Inoltre vuole evidenziare che attraverso l'insegnamento del BLSD – Supporto di Base alla Vita e Defibrillazione, si potrebbe aumentare significativamente le probabilità di sopravvivenza di coloro che vanno in arresto cardiaco attraverso la divulgazione della cultura del soccorso. Importante sarà il coinvolgimento dei disabili nel riconoscere le patologie tempo dipendenti e invitare ad allertare il servizio di emergenza urgenza (112).

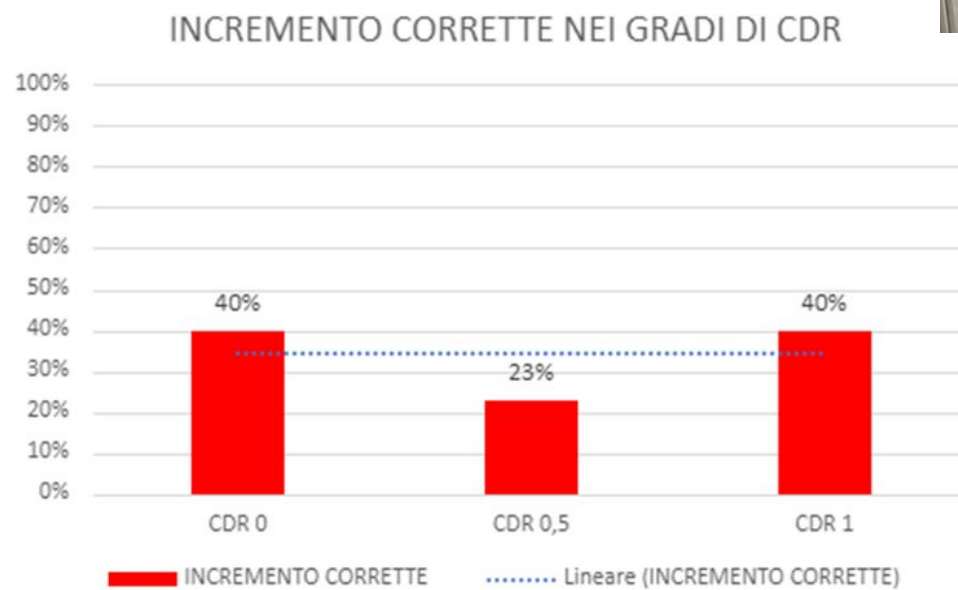
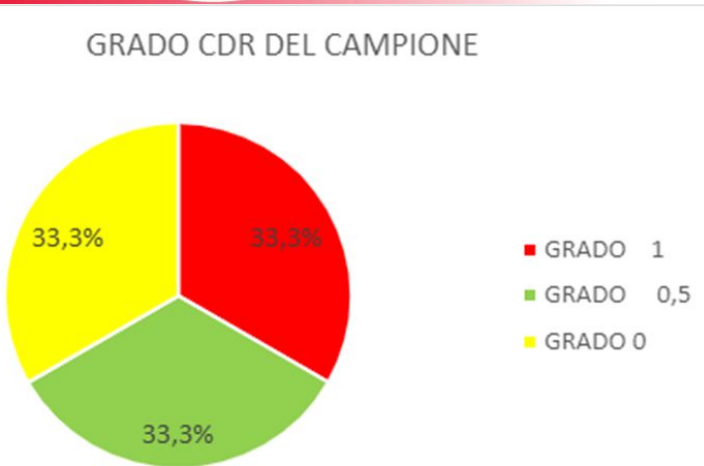
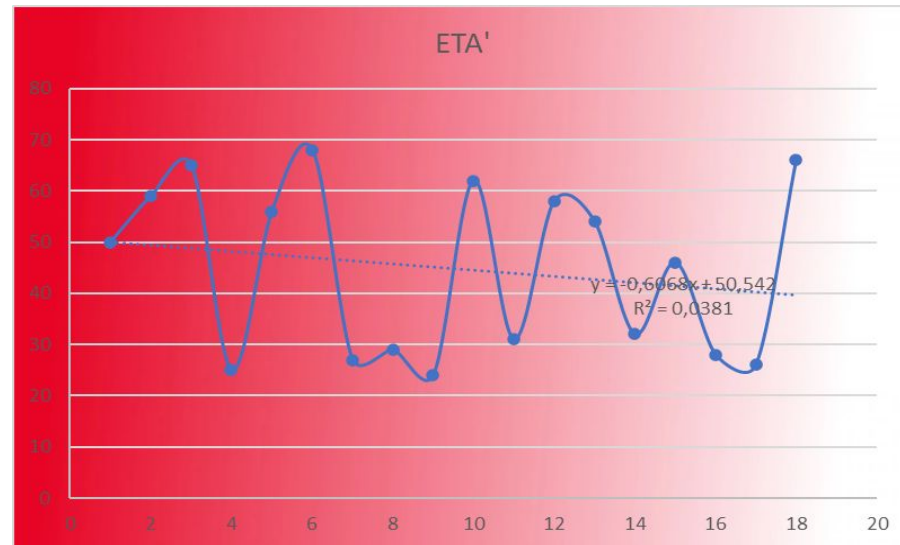
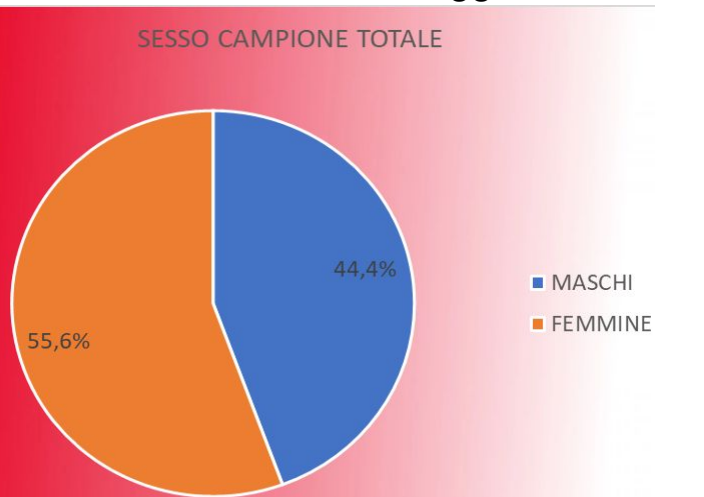
## Materiale e metodi

Le modalità operative abbiamo adottato il disegno di ricerca trasversale in modo da evidenziare le conoscenze e delle abilità dei soggetti affetti da oligofrenia prima e dopo l'evento formativo. La popolazione di riferimento accessibile abbiamo reclutato gli utenti affetti da oligofrenia che afferiscono all'associazione di Unione Nazionale Italiana Trasporto Ammalati a Lourdes e Santuari Internazionali sottosezione di Andria diretta dall'Avv. A. Cannone. Abbiamo definito un protocollo di campionamento convenienza in cui sono stati reclutati gli utenti disponibili a partecipare al corso BLSD affiancati dal loro Tutor. si è pianificato e realizzato un corso ad hoc di BLS-D per operatori non sanitari secondo metodologia IRC nella sede dell'UNITALSI di Andria il giorno 25 gennaio 2024. Per la raccolta dati abbiamo pensato di redigere un questionario costruito specificamente per il progetto di ricerca, suddiviso in tre parte (caratteristiche, la valutazione della gravità di una compromissione neurocognitiva attraverso Clinical Dementia rating Scale (CDR), conoscenza e valutazione delle abilità pratiche teoriche) somministrato a due tempi T0 prima dell'evento formativo e T1 dopo l'evento.

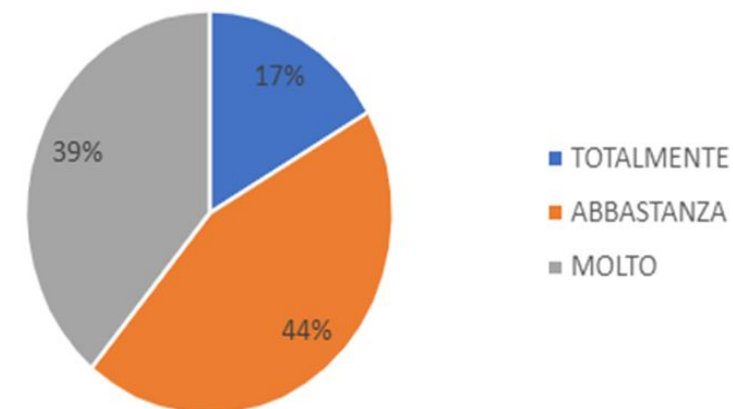


# Risultati

Abbiamo reclutato 18 soggetti con le seguenti caratteristiche:



SEI SODDISFATTO DEL CORSO CHE HAI APPENA SEGUITO?



**INFERMIERE<sup>3</sup>**

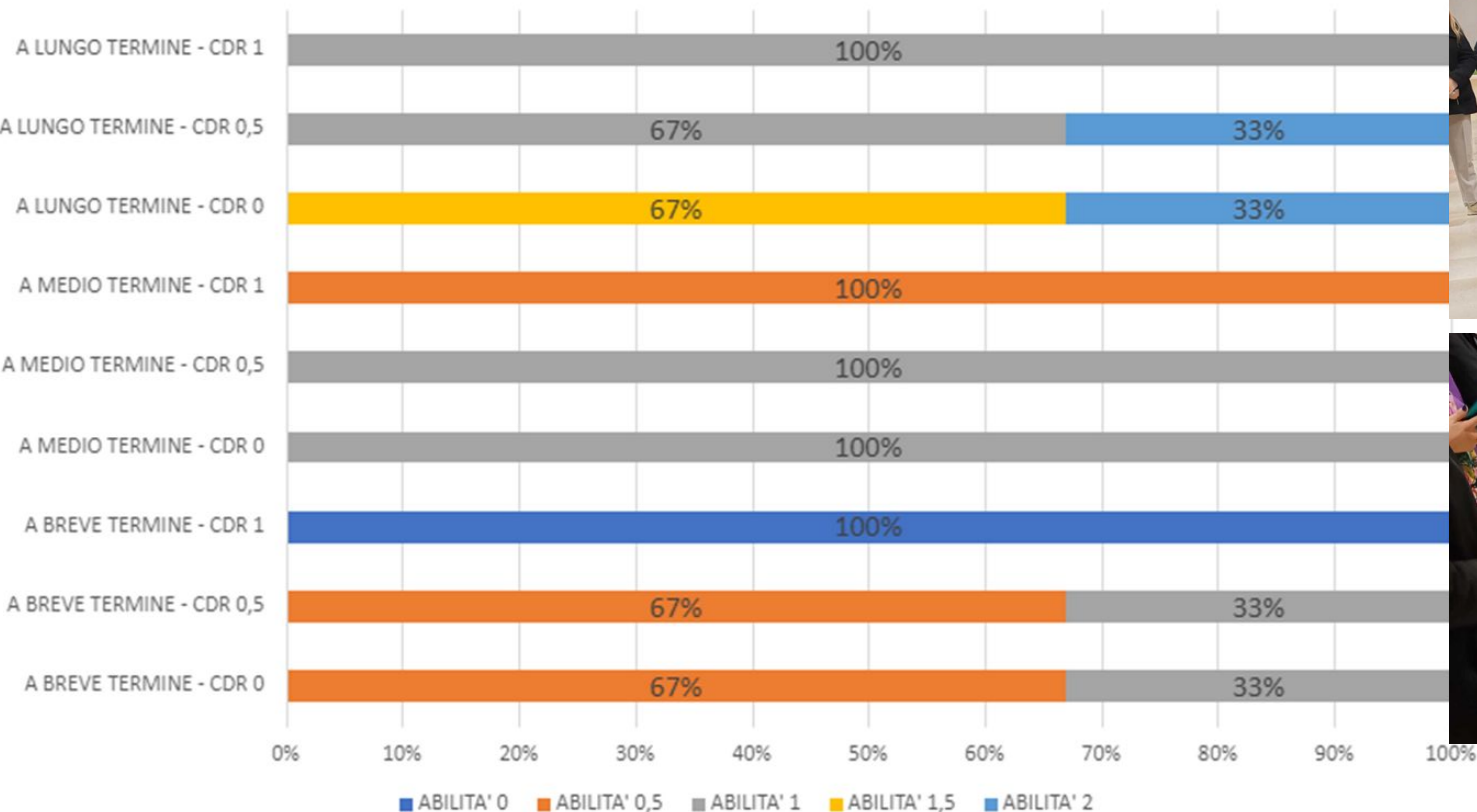
*Innovazione, Sfide e Soluzioni*  
*La giusta combinazione per governare la complessità*

TERZO CONGRESSO NAZIONALE





## CONFRONTO DELLE ABILITA' ACQUISITE A BREVE, MEDIO E LUNGO TERMINE NEI VARI GRADI DI CDR



Utilizzando la t-Student per campioni appaiati, abbiamo confrontato per evidenziare variazioni statisticamente significativo delle risposte corrette prima e dopo l'evento formativo e il risultato è un  $p=0.018$  è quindi inferiore al livello di significatività di  $p=0.05$  è **quindi possiamo affermare che è significativo.**

## Conclusioni

Considerando gli errori di validità correlati alle caratteristiche del campione, potremmo affermare l'importanza della formazione dell'emergenza nei disabili rappresenta una strategia vincente nel riconoscimento delle patologie tempo dipendenti. Questo è dimostrato da un incremento delle conoscenze teoriche e anche per le abilità a breve, medio e lungo termine in cui sono partiti con abilità di base e progredendo hanno raggiunto abilità più avanzate a lungo termine.

## Bibliografia e sitografia

- European Resuscitation Council Guidelines 2021: Basic life support. Theresa M. Olasveengen et al. Resuscitation, Volume 161, 98-114
- European Resuscitation Council Guidelines 2021: Systems saving lives. Federico Semeraro et al. Resuscitation, Volume 161, 80-97
- European Resuscitation Council Guidelines 2021: Epidemiology of cardiac arrest in Europe. Jan- Thorsten Grasner et al. Resuscitation, Volume 161, 61-79
- Buono, S. Zagaria, T. (2003), ICF- Classificazione internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute
- Barnes, C. (2008) Capire il modello Sociale della Disabilità Intersticios: Revista Sociologia de Pensiamiento Critico
- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37711683/>
- <https://corpatch.com/it/articoli-scientifici/>
- <https://www.neuropsicologiaweb.it/index.php/neuropsicologia/valutazione/83-valutazione-della-gravita-della-demenza-clinical-dementia-rating-scale-cdr>

# Grazie per l'attenzione

