

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.
Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata



Dipartimento di Scienze Oncologiche
Unità Operativa di Oncologia
Primario dott. Lucio Crinò

UNIVERSITA' DI BOLOGNA
Ospedale Bellaria
Via Altura 3 40139 Bologna

Valutazione della soddisfazione e delle difficoltà percepite negli Utenti oncologici portatori di catetere venoso centrale, per consolidare il sistema di valutazione della qualità percepita.

Premessa

Nel Marzo 2002 durante il corso del collegio IPASVI di Bologna “metodologia della ricerca per la professione sanitaria infermieristica ” è nata l’idea di sviluppare questo tipo di studio. Sicuramente ne è stata complice la contemporanea preparazione delle procedure aziendali sulla gestione e impianto dei cateteri venosi centrali tipo Groshong, che sono utilizzati nella nostra unità operativa.

Avere un’idea è facile, realizzarla in un ambiente complesso come l’ospedale è più difficile.

Ma ci siamo riusciti ed il plurale è d’obbligo perché è solo grazie all’aiuto del docente del corso, Laura Rasero, della capo sala Cinzia Susini, di tutti i colleghi della degenza e del day hospital oncologico, dell’immane paziente consiglio del dott. Cesare Calandri ed al consenso del primario dott. Lucio Crinò, che gli studi sono stati realizzati.

Questo report presenta un confronto fra i dati rilevati nel 2002 e nel 2003.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.
Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Introduzione	pag.
Materiale e metodi	pag.
Risultati	pag.
Discussione e conclusioni	pag.
Bibliografia	pag.
Allegati	pag.

Abbreviazioni :

CVC: Catetere Venoso Centrale

PICC:, Peripherally Inserted Central Catheter, Catetere Centrale ad Inserzione Periferica.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Introduzione

Negli ultimi anni nella nostra unità operativa è cambiata l'offerta di assistenza per gli Utenti ammalati di tumore, da un'offerta che privilegiava il ricovero ospedaliero, tipica fino alla fine degli anni 90, abbiamo assistito ad una riorganizzazione verso l'assistenza diurna.

La diagnosi precoce della malattia ha consentito di assistere ammalati di tumore che sono autosufficienti e non presentano sintomi che ne riducono l'attività fisica.

Nella nostra unità operativa il Day Hospital Oncologico (DH) ha la possibilità di assistere 40 Utenti ogni giorno e fino a più di 1000 utenti anno.

Anche se l'Utente accede ad entrambi i servizi, degenza e DH, il rapporto di Utenti serviti è circa 4:1 a favore del DH.

Il numero di Utenti che possono utilizzare il DH aumenta anche in funzione di un modello di somministrazione della chemioterapia che utilizza il catetere venoso centrale (CVC) in associazione con la pompa elastomerica.

Il CVC è un catetere che presenta dei vantaggi per l'Utente, quali ad esempio non essere sottoposto a venipuntura ogni volta che infonde la chemioterapia inoltre il farmaco si diluisce immediatamente nella vena cava superiore e non dà origine a fastidiose flebiti.

Le patologie in cui utilizziamo i CVC sono i tumori epiteliali di faringe, esofago, stomaco, colon-retto, quando sono trattati con cicli di terapia che prevedono l'infusione del fluorouracile5 (5-FU), senza interruzione per 2-4-5-7 gg a seconda dello schema di terapia (infusione continua).

L'infusione continua di 5-FU, circa 5 anni fa sarebbe stata effettuata con delle pompe infusionali elettro-meccaniche e l'Utente sarebbe stato ricoverato per sorvegliare la comparsa di stravasi venosi del farmaco.

Il farmaco attualmente viene infuso con delle pompe a elastomeri, ovvero dei contenitori di plastica rigida che hanno un palloncino di gomma riempito con il farmaco. L'elastomero mantiene una pressione costante mentre si svuota ed il farmaco esce attraverso un capillare così da mantenere una velocità costante. Le pompe che utilizziamo hanno un piccolo volume e pesano al massimo 300-350 grammi.

L'utilizzo dei cateteri venosi centrali in associazione con le pompe elastomeriche consente di somministrare il farmaco con sicurezza e, cosa più importante, l'infusione continua del chemioterapico inizia in DH o in reparto e prosegue al domicilio.

L'Utente con catetere centrale tipo Groshong che accede al DH segue questo percorso assistenziale:

1. giorno 1; visita medica, esami ematici, conferma della chemioterapia, inizio dell'infusione ed inserimento della pompa elastomerica.
2. gg.2-5-7; l'Utente infonde la terapia a seconda del tipo di ciclo ed è al proprio domicilio.
3. Rientra in DH per rimuovere la pompa elastomerica.
4. gg.7-15-21; (i gg. variano a seconda dello schema terapeutico), l'Utente è al proprio domicilio in attesa del ciclo successivo.

Possiamo osservare che l'Utente accede al DH solo 2 volte per un ciclo di chemioterapia poi c'è un periodo di non utilizzo del catetere, punto 4.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata
Questo metodo presenta dei vantaggi, la riduzione dell'ospedalizzazione a favore della qualità della vita, la possibilità di assistere più Utenti e una riduzione dei costi.

Il presupposto del primo studio era di comprendere se nel periodo di inutilizzo del CVC l'Utente aveva delle difficoltà nella gestione del CVC e nella vita quotidiana.

Gli studi reperiti on line tab.1 rilevano la soddisfazione dell'Utente verso i cateteri centrali impiantati sottocute (Port a cath) o tunnellizzati prevalentemente per Utenti in regime di ricovero.

La posizione del PICC, in evidenza sul braccio, potenzialmente può limitare le attività fisiche quotidiane e ricordare in ogni momento un collegamento con la presenza della malattia e l'ambiente ospedaliero.

Gli articoli specifici sulla soddisfazione dell'Utente verso il PICC sono due I testi di letteratura sulla soddisfazione dell'Utente sono scarsi (7,8) e non ci consentono di trarre conclusioni sulla popolazione di Utenti che afferisce alla nostra unità operativa.

La soddisfazione è un elemento complesso e variabile, determinato dalle caratteristiche psicosociali dell'Utente, dalle sue aspettative e da ciò che realmente riceve:

la scelta dei parametri rilevabili è ampia, quindi l'indagine di entrambi i questionari è mirata ad una descrizione delle caratteristiche dell'Utente, di chi lo aiuta a gestire il CVC al domicilio, quali sono le difficoltà che incontra per la presenza del PICC sul braccio e il grado di soddisfazione complessivo.

I risultati del primo studio (allegato I) indicavano come difficoltà maggiormente percepite quelle fisiche ed Utenti complessivamente soddisfatti dell'utilizzo del CVC.

La scelta di orientare lo strumento ai soli Utenti portatori di PICC è derivata da alcune considerazioni in particolare nel fatto che dei 30 Utenti che hanno risposto al questionario del 2002, 25 erano portatori di PICC, impiantato, utilizzato e rimosso nella nostra unità operativa.

Questi due semplici studi ci consentono di verificare sul campo la bontà o meno del nostro lavoro quotidiano.

I risultati possono essere fonte di feed-back positivi per un processo di miglioramento continuo se sono diffusi e condivisi tra gli operatori professionali coinvolti.

La condivisione delle informazioni con gli Infermieri è stata possibile attraverso la discussione per la redazione di report/articoli.

Nel Maggio 2002 il primo studio era stato completato ed è stato pubblicato sotto forma di articolo nella rivista "Infermiere Professionale" del collegio IPASVI di Bologna.

Nel 2003 lo studio è stato proposto ai soli Utenti con cateteri centrali ad inserzione periferica (PICC) che afferivano al Day Hospital. Un abstract dei risultati è stato inserito nelle comunicazioni orali e negli atti al IV congresso nazionale GAVeCeLT, Milano 20-22 novembre 2003.

In questo report vengono analizzati i dati più significativi dei due anni di rilevazioni.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.
 Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Tab.1

Autore/i	Anno	Scopo dello studio	Tipologia di accesso vascolare	N=	Strumento	Conclusioni
(1) Richards	1997	Misurare la qualità della vita (QOL) in pazienti con nutrizione parenterale totale (NPT) domiciliare	CVC	64	Questionari o validato (EORTC)	
(2) Chernecky C.	2001	Identificare la soddisfazione o l'insoddisfazione verso l'accesso venoso. Identificare esperienze positive e negative e determinare il loro effetto sulla QOL	Port-a-cath	24	Questionari o	I pazienti sono soddisfatti del loro accesso venoso e ne hanno un beneficio per la loro QOL
(3) Claessen et al.	1990	Soddisfazione del paziente dopo l'inserzione del CVC	CVC	30		Paziente soddisfatto
(4) Deaborn et al.	1997	Inserzione e gestione del catetere versus soddisfazione	CVC a lungo termine Port, Hickman, Groshong	85	Questionari o	
(5,6) Pugliese P et al.	1998-2002	Trattamento chemioterapico (cronoterapia) in CVC e miglioramento della QOL e soddisfazione della qualità delle cure	CVC	105	Questionari o validato (WHO EORTC)	Il paziente ha un miglioramento dell'accettazione e della partecipazione alle cure.
(7) Polack J. et al.	1998	Correlazione fra inserzione e gestione della medicazione del PICC versus soddisfazione	PICC	85	Intervista telefonica	Il paziente è più soddisfatto se la medicazione è sotto la piega del gomito.
(8) Oackley C. et al.	2000	Esplorare l'esperienza dell'inserimento del PICC e l'adattamento alla linea venosa	PICC	10 pazienti 10 infermieri	Colloquio intervista	Gli autori suggeriscono di esplorare i preconcetti che riguardano l'inserzione del PICC. La confidenza del paziente verso la linea venosa può essere aumentata con l'uso di materiale audiovisivo e scritto.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

. Le pubblicazioni sulla soddisfazione dell'Utente verso i CVC sono recenti. La soddisfazione e le problematiche legate all'utilizzo del PICC in ambito ambulatoriale e DH sono rilevate da Oackley.

Materiale e metodi

Nel 2002 sono stati coinvolti gli Utenti afferenti all' Unità Operativa di Oncologia dell'Ospedale Bellaria che avevano in funzione un CVC.

La rilevazione è stata effettuata consegnando il questionario (allegato I) per tutto il mese di maggio agli Utenti che rispondevano ai requisiti richiesti.

Nel 2003 il questionario è stato modificato (allegato II) la rilevazione è stata effettuata sugli Utenti del DH, che erano portatori di PICC, anche in questo caso la consegna dei questionari è stata fatta per tutto il mese di maggio.

Risultati

La rilevazione ha interessato una popolazione di 30 Utenti nel 2002 e di 26 nel 2003. Queste popolazioni erano diverse per le caratteristiche presenti in tab.2.

L'analisi dei dati è solo descrittiva in quanto essendo i due questionari diversi i dati non sono stati analizzati congiuntamente.

I valori sono espressi come numero di risposte, medie e percentuali.

Tab.2 dati suddivisi per sesso				
2002				
Sesso	M	F	ND	Tot
	19 (63)	9 (30)	2 (7)	30 (100)
Età				
a41-50	3(10)	1(3)		4(13)
a51-60	6(20)	4(13)		10(33)
oltre61	9(30)	3(10)	2(7)	14(47)
età ND	1(3)			1(3)
Istruzione				
Elementare	8(27)	6(20)	1(3)	15(50)
Media	5(17)	1(3)	1(3)	7(23)
Superiore	3(10)	2(7)		5(17)
Università	1(3)			1(3)
ND	2(7)			2(7)
2003				
Sesso	M	F	Tot	
	17 (65)	9 (35)	26 (100)	
Età				
a40-49	3(12)	1(4)	4(15)	
a50-59	8(31)	3(12)	11(42)	
a60-69	3(12)	3(12)	6(23)	
oltre70	3(12)	2(8)	5(19)	
Istruzione				
Elementare	6(23)	7(27)	13(50)	
Media	2(8)	1(4)	3(12)	
Superiore	7(27)	1(4)	8(31)	
Università	2(8)	-	2(8)	
ND	-	-	-	

Nelle tabelle sono indicati il N° di persone che hanno risposto e fra parentesi la percentuale.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Tab.3					
Da quanto tempo è impiantato il catetere centrale?					
2002			2003 (PICC)		
Da gg.	n	%	Da gg.	n	%
0-30	7	23	0-29	-	
31-60	6	20	30-59	3	12
61-90	5	17	60-89	4	15
mesi			mesi		
3-6	6	20	3-6	9	35
7-9	2	7	7-9	2	8
oltre 9	1	3	oltre 9 fino a 15mesi	5	19
ND	3	10	ND	3	12

Nel 2002 il 60% degli Utenti aveva il CVC da meno di 3 mesi, nel 2003 il 27%. Nel 2002 il 30% aveva il CVC da più di 3 mesi, nel 2003 il 52% della popolazione aveva un'esperienza superiore ai 3 mesi.

Tab.4	
Le sono stati inseriti altri Cateteri Centrali precedentemente ?	
2002	2003
SI 4 (13%) NO 24 (80%) ND 2 (7)	SI 3 (12%) NO 22 (85%) ND 1 (4%)
Prima dell'inserzione del CC ha fatto dei cicli di Terapia?	
2002	2003
SI 17(57%) NO 13(43%) ND -	SI 7(27%) NO 18(70%) ND 1(3%)
Qui viene evidenziato un cambiamento nella scelta di proporre il catetere prima di iniziare la chemioterapia, nel 2003 solo il 27% ha avuto un'esperienza di chemioterapia prima del PICC.	

Tab.5	2002	2003
Chi effettua regolarmente la medicazione al Suo PICC?	66% una persona appartenente alla sfera familiare	77% una persona appartenente alla sfera familiare
Questa domanda aveva delle risposte chiuse, del tipo: Io, il coniuge, un conoscente il servizio territoriale, altro. Le prime tre risposte sono state raggruppate in "una persona appartenente alla sfera familiare".		

Difficoltà percepite dall'Utente

Le risposte alle domande riguardanti le difficoltà percepite dall'Utente per la presenza del CVC o del PICC sono state raggruppate ed è presentata la % di Utenti che riferiscono le difficoltà, la distribuzione complessiva nella categoria di difficoltà e per le singole domande la % di risposte e la media.

Percentuale di Utenti che hanno dato una o più risposte affermative, nelle attività quotidiane:

2002: 77% 2003: 77%

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

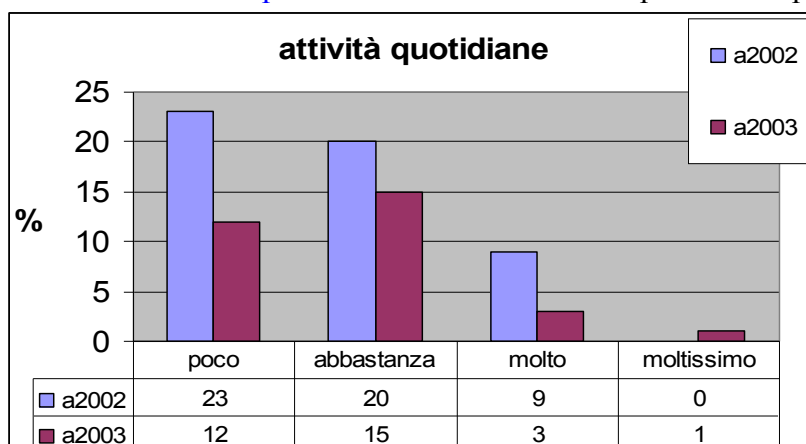


fig. 1 distribuzione delle risposte

Distribuzione delle risposte alle difficoltà, nel 2002 il 52% delle risposte riferiva difficoltà di diverso grado, nel 2003 tale valore si è ridotto al 31 %.

tab. 5

Utenti che riferiscono difficoltà nelle attività fisiche, % di risposte, media e moda di queste risposte.

Items	2002			2003		
	% risposte	Media	Moda	% risposte	Media	Moda
1. svolgere attività domestiche (cucinare, pulire, riordinare, ecc.)	57	1,6	1	46	1,7	1
2. mantenere e sviluppare gli hobby	43	1,7	1	38	1,8	2
3. svolgere le piccole commissioni fuori casa (fare la spesa, passeggiare)	53	1,8	2	38	1,9	2
4. effettuare l'igiene quotidiana della propria persona	67	1,9	2	50	2	1

La media è stata ottenuta sostituendo i valori, 1=poco, 2=abbastanza, 3=molto, 4=moltissimo alle risposte.
 Nel 2002 un numero maggiore di Utenti ha riferito difficoltà, ma la percezione l'intensità della difficoltà è approssimabile ad abbastanza in tutti gli items.

Percentuale di Utenti che hanno dato una o più risposte affermative, rispetto agli aspetti psicologici:

2002: 60% 2003: 62%

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

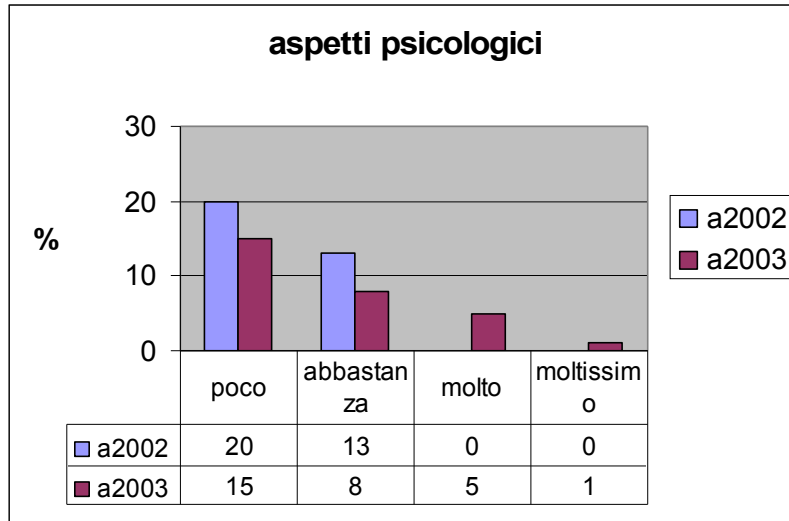


fig.2 distribuzione delle risposte

La % totale di risposte è simile, nel 2003 compaiono risposte dove la percezione della difficoltà è maggiore.

tab. 6
Utenti che riferiscono difficoltà negli aspetti psicologici, % di risposte, media e moda di queste risposte.

Items	2002			2003		
	% risposte	Media	Moda	% risposte	Media	Moda
1. Ansia	33	1,5	1	19	1,4	1
2. Stress	33	1,5	1	42	1,6	1
3. Paura	30	1,3	1	15	2,8	3
4. Immagine di Sè	37	1,3	1	39	1,5	1

Nel 2002 è stato chiesto se la presenza del CVC ha influito negativamente, nel 2003 è stato chiesto se la presenza del PICC ha determinato negli ultimi 7 giorni un aumento o un alterazione degli aspetti indagati.

La mediana/moda è stata ottenuta sostituendo i valori, 1=poco, 2=abbastanza, 3=molto, 4=moltissimo alle risposte.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata
Percentuale di Utenti che hanno dato una o più risposte affermative, negli aspetti comunicativo/relazionale:

2002: 47% 2003: 30%

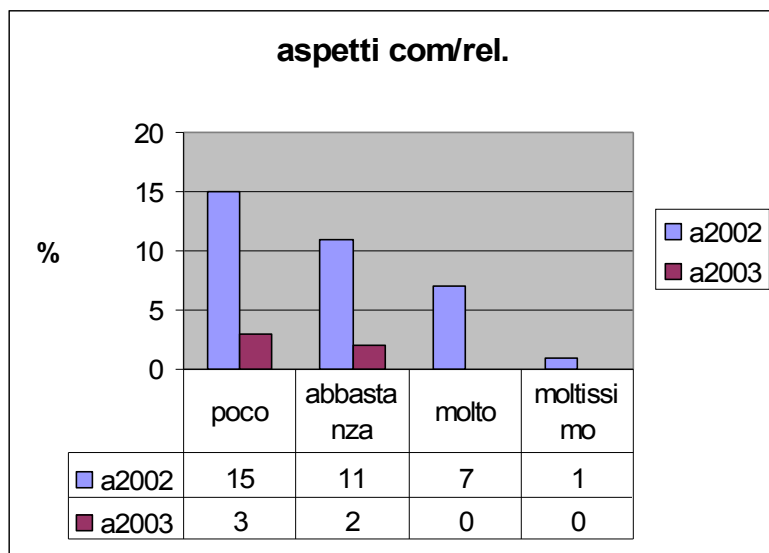


fig.3 distribuzione delle risposte

La scarsità di risposte sulle difficoltà comunicative/relazionali è l'aspetto evidenziato dalla rilevazione del 2003.

Tab.7

Utenti che riferiscono difficoltà negli aspetti comunicativo/relazionale, % di risposte, media e moda di queste risposte.

Items	2002			2003		
	% risposte	Media	Moda	% risposte	Media	Moda
1. Coniuge	26	2,3	2	4	1	1
2. Figli	23	1,9	1	8	2	1
3. Parenti	33	1,5	2	19	1,2	1
4. Amici	37	1,4	1	23	1,2	1
5. Conoscenti	40	1,5	1	31	1,3	1

Nel 2002 è stato chiesto se la presenza del CVC ha influito negativamente, nel 2003 è stato chiesto se la presenza del PICC ha determinato un aumento o un alterazione degli aspetti indagati.
 La media è stata ottenuta sostituendo i valori, 1=poco, 2=abbastanza, 3=molto, 4=moltissimo alle risposte.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermeriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata
Complessivamente Lei è soddisfatto del PICC che utilizza?

Tutti gli Utenti coinvolti hanno risposto.

Sostituendo alle risposte i valori 1=poco, 2=abbastanza, 3=molto, 4=moltissimo, nel 2002 e nel 2003 la media era di 2,6 valore approssimabile a molto soddisfatti.

La distribuzione delle risposte è visibile nella figura sottostante.

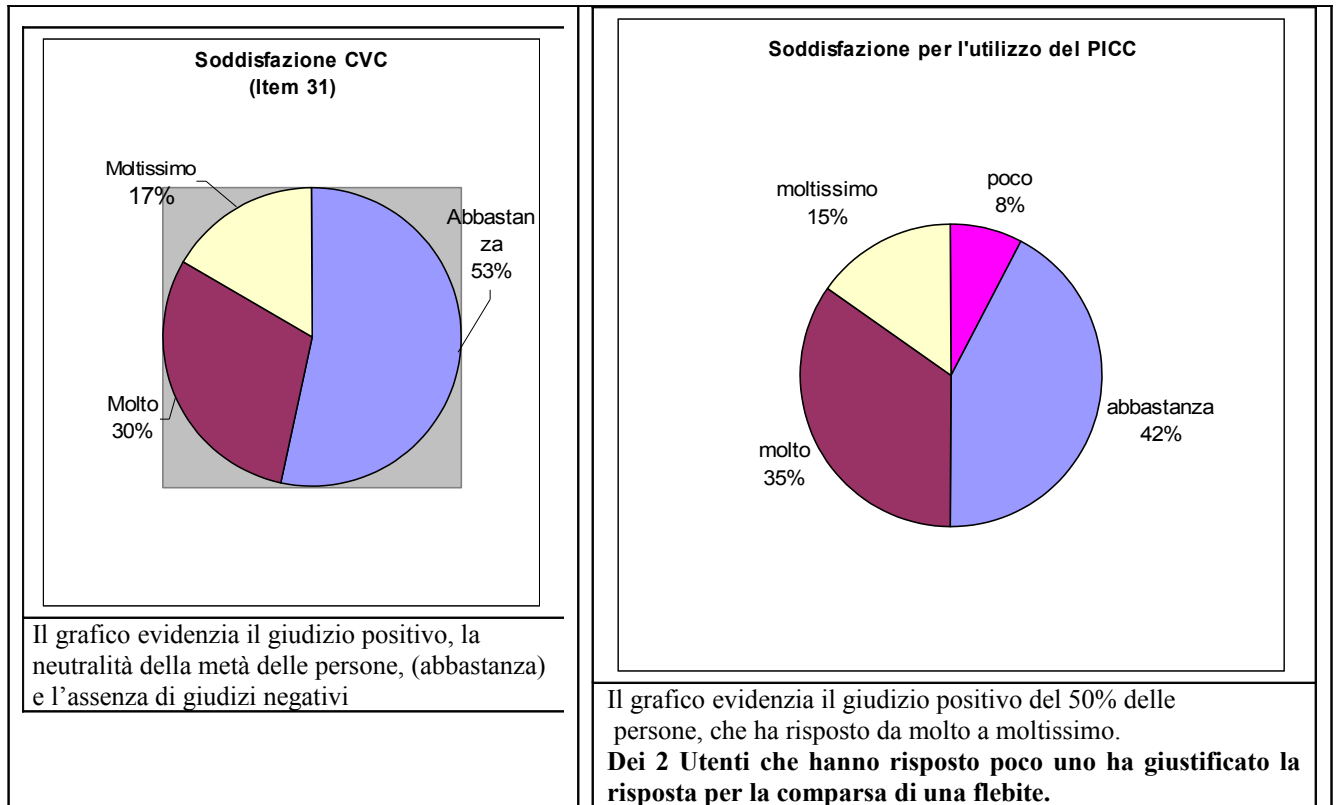


Fig.4

Le risposte sul perché sono soddisfatti del CVC che utilizzano sono così ripartite:

2002		2003	
Tot. Di risposte	18/30	Tot. Di risposte	20/26
Migliora la somministrazione della terapia (diminuzione dei fori).	.11	Migliora la somministrazione della terapia (diminuzione dei fori).	.7
Altri motivi.	.7	Altri motivi.	.8
		Non modifica la qualità della vita o riferimenti alla qualità della vita.	.5

Nel 2003 è comparsa una novità rispetto ai precedenti questionari, l'attenzione di queste persone per la qualità della vita.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.
Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Discussione e conclusioni

La popolazione del 2002 è simile per età e sesso a quella del 2003.

Elemento di differenza è l'esperienza che gli Utenti del 2003 hanno maturato con l'utilizzo del PICC, in quanto è superiore ai 3 mesi. Questo elemento può essere collegato al maggiore numero di Utenti che ha un familiare come punto di riferimento per la gestione del catetere al domicilio. Aspetto che non è indice di disservizio sul territorio, che invece sappiamo essere molto sensibile.

La differenza maggiore fra le difficoltà percepite dagli Utenti nei due anni di rilevazioni è evidente negli aspetti comunicativo relazionale. Differenze che ipoteticamente possiamo ricondurre all'esperienza nell'uso del CVC ed al maggiore contatto con gli Infermieri.

La percezione che l'Utente ha delle tre tipologie di difficoltà non le rende paragonabili, il disagio di andare a fare la spesa, o di lavarsi non è paragonabile a quello della persona che ha stress o paura.

La percentuale di Utenti che riferiscono da una a più difficoltà nelle attività fisiche è il 77%, l'ampia risposta, ci consente di utilizzare il questionario per comprendere l'effetto di raccomandazioni per la gestione del CVC al domicilio.

La presenza di difficoltà non ha impedito agli Utenti di riferire la loro soddisfazione per l'utilizzo del CVC. L'elemento maggiormente percepito è legato al non dover essere sottoposti a ripetute procedure di accesso venoso, dato concorde con diversi autori. Le motivazioni di soddisfazione costituiscono elemento di differenza: nel 2003 gli Utenti hanno dato (in risposte aperte) dei riferimenti sulla qualità della vita, segnale importante di una maggiore maturità degli Utenti che richiedono un'attenzione globale più completa a ciò che gli viene proposto.

L'indicazione generale che i risultati ci possono dare è che quando ci troviamo di fronte ad una persona con CVC, che riferisce o ci fa capire di avere delle difficoltà, deve avere tutta la nostra attenzione per comprendere come risolverle, dato che ciò può compromettere la percezione dei benefici dell'utilizzo del CVC.

Perché continuare se l'Utente ha difficoltà?

Perché non rinunciare ad un sistema complesso come l'uso dei PICC?

Facciamo un esempio: un Utente fa 5gg di chemioterapia in infusione continua, per 6 cicli, 30 gg. di terapia totale, la differenza tra 30 giorni di ricovero ospedaliero per l'infusione in vena periferica e 12 mattine passate al DH e 18 giorni a casa se si utilizza il PICC con la pompa elastomerica, è evidente.

I vantaggi per la qualità della vita appaiono innegabili, ma non lo possiamo definire con certezza. Nei motivi di soddisfazione viene percepito il vantaggio di non essere sottoposti a venipuntura regolare per l'infusione della terapia.

Questo aspetto è ben conosciuto dall'Infermiere che quando non riesce a reperire una vena si può trovare di fronte ad un'adulto che si agita e piange.

Questo sistema consente anche di assistere più persone dato che se 100 Utenti rinunciassero al PICC avremmo circa 3000 giornate di degenza in più con un ovvio aumento di costi.

La popolazione di Utenti che utilizza il CVC è eterogenea, per età, sesso, istruzione e di conseguenza ha una percezione diversa dello strumento di infusione.

L'utilizzo del questionario consente:

- . di avere un feed-back Utente-operatore sanitario,
- . monitorare l'efficacia di interventi educativi,
- . rilevare aree di criticità percepite dagli Utenti,
- . proporre strategie di implementazione dei PICC.

La comprensione delle relazioni fra la soddisfazione, le difficoltà percepite e la compliance con l'Utente per l'utilizzo del PICC è un elemento complesso e multidisciplinare che richiede tempo e risorse.

Per comprendere quale può essere il migliore utilizzo del questionario si potrebbe utilizzare un'ulteriore edizione che abbia una scala di rilevazione delle difficoltà graduata da 0 a 10 (allegato III) in quanto è la scala che viene prosposta agli utenti per la rilevazione del dolore e quindi prossimamente sarà una scala utilizzata frequentemente e di facile lettura.

Inoltre sarebbe interessante una verifica strutturale del questionario da parte di esperti, per proporre uno strumento di rilevazione migliorato.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Bibliografia

- 1) Richards DM, Irving MH. Assessing quality of life of patient with intestinal failure on home parenteral nutrition. *Gut* 1997;40:218-222.
- 2) Chernecky C. Satisfaction versus dissatisfaction with venous access devices in outpatient oncology: a pilot study. *Oncol Nurs Forum* 2001 Nov-Dec;28(10):1613-1616.
- 3) Claessen KA, de Vries JT, Huisman SJ, Dubbelman R, Van Rheezen CM, Van Dam FS, de Graaf PW. Long-term venous access with a Hickman catheter: complication and patient satisfaction. *Neth J Surg* 1990 Apr;42(2):47-49.
- 4) Deaborn P, De Muth JS, Requarth AB, Ward SE. Nurse and patient satisfaction with three venous access devices. *Oncol Nurs forum* 1997; 24 (1 Suppl): 34-40.
- 5) Pugliese P, Nisi E, Garufi C, Caruso A, Terzoli E. Implicazioni psicologiche e grado di accettazione del paziente. 1998(16-17 aprile); atti del 1° congresso nazionale: gli accessi venosi a lungo termine.
- 6) Pugliese P, Garufi C, Perrone M, Aschelter AM, Zappala A, Terzoli E. Quality of life and chronotherapy. *Chronobiol Int* 2002 Jan;19(1):299-312.
- 7) Polak j, Anderson D, Hagspiel K, Mungovan J. Peripherally inserted central venous catheter: factors affecting patient satisfaction. *AJR* 1998;170: 1609-1611.
- 8) Oakley C, Wright E, Ream E. The experience of patients and nurses with a nurse-led peripherally inserted central venous catheter line service. *European Journal of Oncology Nursing* 2000;4:207-218.
- 9) Borrás JM, Sanchez-Hernandez A, Navarro M, Martínez M, Mendez E, Ponton JL, Espinas JA, Germa JR. Compliance satisfaction, and quality of life of patients with colorectal cancer receiving home chemotherapy or outpatient treatment: a randomised controlled trial. *BMJ* 2001 Apr 7;322:809-810.
- 10) Muldoon MF, Barger SD, Flory JD et al. What are quality of life measurement measuring? *BMJ* 1998;316:542-545.
- 11) Pittiruti M, Malerba M, Carriero C, Buononato M. Accessi venosi centrali a lungo termine per nutrizione parenterale domiciliare: scelta del presidio e tecnica di impianto. *Rivista Italiana di Nutrizione Parenterale ed Enterale* 2001;4:213-224.
- 12) Sitzia J, Wood N. Patient satisfaction: a review of issues and concepts. *Soc. Sci. Med.* 1997;Vol.45, No. 12:1829-1843.
- 13) Ramsey S D, Berry K, Moinpour C. Quality of life in long term survivors of colorectal cancer. *Am J Gastroenterol* 2002; 97:1228-1233.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Allegati

- I. questionario 2002**
- II. questionario 2003**
- III. questionario 2004**

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.
Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata



**Dipartimento di Scienze Oncologiche
Unità Operativa di Scienze Oncologiche
Primario dott. Lucio Crinò**



**UNIVERSITA' DI BOLOGNA
Ospedale Bellaria
Via Altura 3 40139 Bologna**

Buongiorno

Ci rivolgiamo a Lei perché ha un catetere centrale e conosce le problematiche che la gestione al domicilio di questa particolare via venosa può creare.

Le chiediamo cortesemente se può compilare questo questionario per consentirci di conoscerla meglio.

N.B. i dati che Lei ci fornisce con il questionario sono autorizzati secondo l'art. 23, legge n. 675/1996, dall'art.5 D.L. n.282, 30 luglio 1999 e il trattamento successivo alla raccolta non permette di identificare gli interessati neanche indirettamente.

I dati raccolti verranno utilizzati solo per scopi statistici e di ricerca per migliorare il servizio.

Maggio 2002

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Si?

.....

Nelle griglie che seguono Le chiediamo di indicare se attualmente la presenza del CC, le abbia creato delle difficoltà, nelle attività quotidiane (griglia1), o abbia influito negativamente negli aspetti psicologici (griglia 2) e negli aspetti comunicativo/relazionale (griglia 3).

Le chiediamo di indicare in quale misura, barrando la casella o mettendo una crocetta.

1. Attività quotidiane					
Svolgere attività domestiche (cucinare, pulire, riordinare, ecc)	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Mantenere e sviluppare gli hobby	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Svolgere le piccole commissioni fuori casa, (fare la spesa, le passeggiate, andare in posta, ecc)	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Effettuare l'igiene quotidiana della propria persona	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Altro	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>

2. Aspetti psicologici					
Ansia	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Stress	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Paura	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
L'immagine di sé	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Altro	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>

3. Aspetti relazionali/comunicativi					
Con il coniuge	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Con i figli	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Con i parenti	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Con gli amici	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Con i conoscenti	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>
Altro	<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>

Complessivamente è soddisfatto del CC che utilizza?				
<input type="checkbox"/> <i>per niente</i>	<input type="checkbox"/> <i>poco</i>	<input type="checkbox"/> <i>abbastanza</i>	<input type="checkbox"/> <i>molto</i>	<input type="checkbox"/> <i>moltissimo</i>

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Perché:

Ha dei consigli ?

.....
.....



AZIENDA U.S.L.
CITTA' DI BOLOGNA
OSPEDALE BELLARIA-MAGGIORE



Dipartimento di Scienze Oncologiche
Unità Operativa di Scienze Oncologiche
Primario dott. Lucio Crinò

UNIVERSITA' DI BOLOGNA
Ospedale Bellaria
Via Altura 3 40139 Bologna

Spettabile sig.

Le chiediamo cortesemente di compilare questo questionario anonimo e di riporlo nell'urna che le indica l'Infermiere.

I dati raccolti Ci aiuteranno a migliorare il servizio per Lei e per chi dopo di Lei ne usufruirà.

I dati che Lei ci fornisce con il questionario sono ad esclusivo uso di questo Studio e di questo Ospedale e non sono accessibili da parte di terzi Istituti se non in forma statistica, come medie, grafici, ecc..

Tutti i dati che Lei sono trattati ed autorizzati secondo la legge sulla privacy (art. 23, legge n. 675/1996, dall'art.5 D.L. n.282, 30 luglio 1999), il trattamento successivo alla raccolta non permette a nessuno di identificare gli interessati neanche indirettamente.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata
modello 2003



Dipartimento di Scienze Oncologiche
Unità Operativa di Oncologia
Primario dott. Lucio Crinò



UNIVERSITA' DI BOLOGNA
Ospedale Bellaria
Via Altura 3 40139 Bologna

Questionario sui bisogni del Cliente portatore di Catetere Centrale ad Inserzione Periferica

Gentile Signora/e Le chiediamo cortesemente di compilare questo questionario e di riporlo nell'urna che le indica l'Infermiere.

Noi abbiamo lo scopo di comprendere quanto la presenza di una via venosa a lungo termine come la sua possa influenzare la vita quotidiana.

Il questionario verrà letto alla fine del mese di rilevazione.

La preghiamo di rispondere al questionario riferendosi al periodo di tempo della settimana che precede l'accesso a questo Day Hospital.

I risultati saranno utilizzati per proporre informazioni sempre più aggiornate a chi dopo di Lei utilizzerà un Catetere Centrale ad Inserzione Periferica, (PICC).

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Questionario sui bisogni del Cliente portatore di Catetere Centrale ad Inserzione Periferica

Nota : nel questionario il termine Catetere Centrale ad Inserzione Periferica è abbreviato con PICC.

1. Sesso: M F
2. Et : 20-29 30-39 40-49 50-59 60-69 oltre 70
3. Titolo di studio: elementare media superiore Universit 
 altro
4. Da quanti giorni ha il PICC? 7-14 15-29 30-59 60-89
 N .....mesi (oltre 3)
5. Dove   situata la medicazione del PICC? Nell'avambraccio Nel bicipite
 Sinistro Destro Sinistro Destro
6. Lei   : destro mancino
7. Le sono stati inseriti altri Cateteri Centrali precedentemente ? SI NO
8. Prima dell'inserzione del PICC ha fatto dei cicli di Terapia? SI NO
9. Se SI ricorda quanti?
10. Come viene utilizzato il suo PICC?
- cicli di Chemioterapia in DH e/o in Reparto
 terapie endovenose in generale
 altro.....
11. Chi effettua regolarmente la medicazione al Suo PICC? Io Il coniuge Un conoscente Il servizio domiciliare Altro
12. Negli ultimi sette giorni ha svolto un hobby o un attivit  lavorativa che richiede uno sforzo fisico? SI NO Se SI pu  indicarci quale?

13. Durante la sua giornata tipo, quante ore ha dedicato al riposo pomeridiano? 0 1 2 4 8
14. Negli ultimi sette giorni ritiene di aver avuto problemi fisici legati al PICC? (Dolore, bruciore, eritemi, ecc.). SI NO

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.
 Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

15. Se SI, quali?

.....

.....

Nelle tre griglie che seguono Le chiediamo di rispondere ad ogni domanda barrando la casella o mettendo una crocetta.

A. Ritiene che negli ultimi 7 giorni il PICC Le abbia creato delle difficoltà nelle diverse attività quotidiane?					
16. Svolgere attività domestiche (cucinare, pulire, riordinare, ecc)	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
17. Mantenere e sviluppare gli hobby	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
18. Svolgere le piccole commissioni fuori casa, (fare la spesa, le passeggiate, andare in posta, ecc)	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
19. Effettuare l'igiene quotidiana della propria persona	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
20. Altro	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo

B. Ritiene che negli ultimi 7 giorni la presenza del PICC Le abbia determinato:					
21. Un aumento dell'Ansia?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
22. Un aumento dello Stress?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
23. Un aumento della Paura?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
24. Un alterazione dell'immagine di sé stesso?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
25. Altro	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo

C. Ritiene che negli ultimi 7 giorni la presenza del PICC Le abbia influenzato negativamente questi aspetti relazionali e/o comunicativi:					
26. Con il coniuge?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
27. Con i figli?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
28. Con i parenti?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
29. Con gli amici?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
30. Con i conoscenti?	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo
31. Altro	<input type="checkbox"/> per niente	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> moltissimo

32. Complessivamente Lei è soddisfatto del PICC che utilizza?

per niente poco abbastanza molto moltissimo

33. Perché:

.....

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

34. Ha dei consigli ?

.....
.....
.....

35. Ha risposto in precedenza ad un questionario come questo? SI NO

Grazie per la preziosa collaborazione

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata



AZIENDA U.S.L.
CITTA' DI BOLOGNA
OSPEDALE BELLARIA-MAGGIORE



Dipartimento di Scienze Oncologiche
Unità Operativa di Scienze Oncologiche
Primario dott. Lucio Crinò

UNIVERSITA' DI BOLOGNA
Ospedale Bellaria
Via Altura 3 40139 Bologna

Spettabile sig.

Le chiediamo cortesemente di compilare questo questionario anonimo e di riporlo nell'urna che le indica l'Infermiere.

I dati raccolti Ci aiuteranno a migliorare il servizio per Lei e per chi dopo di Lei ne usufruirà.

I dati che Lei ci fornisce con il questionario sono Anonimi, ad esclusivo uso di questo Studio e di questo Ospedale e non sono accessibili da parte di terzi e/o Istituti se non in sottoforma di medie, grafici, ecc..

Tutti i dati che Lei sono trattati ed autorizzati secondo la legge sulla privacy (art. 23, legge n. 675/1996, dall'art.5 D.L. n.282, 30 luglio 1999), il trattamento successivo alla raccolta non permette a nessuno di identificare gli interessati neanche indirettamente.

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata modello 2004

Questionario sui bisogni del Cliente portatore di Catetere Centrale ad Inserzione Periferica

Nota : nel questionario il termine Catetere Centrale ad Inserzione Periferica è abbreviato con PICC.

1. Sesso: M F

2. Età in anni compiuti:

3. Titolo di studio: elementare media superiore Università
 altro

4. Da quanti giorni e/o mesi ha il PICC?
 gg..... mesi

5. Dove è situata la medicazione del PICC? Nell'avambraccio Nel bicipite
 Sinistro Destro Sinistro Destro

6. Le sono stati inseriti altri Cateteri Centrali precedentemente ? SI NO

7. Prima dell'inserzione del PICC ha fatto dei cicli di Terapia? SI NO

8. Se SI ricorda quanti?

9. Come viene utilizzato il suo PICC?

 cicli di Chemioterapia in DH e/o in Reparto
 terapie endovenose in generale
 altro.....

10. Chi effettua regolarmente la medicazione al Suo PICC? Io Il coniuge Un conoscente Il servizio domiciliare Altro

11. Negli ultimi sette giorni ha svolto un hobby o un attività lavorativa che richiede uno sforzo fisico? SI NO

12. Se SI può indicarci quale?

13. Durante la sua giornata tipo, quante ore dedica al riposo pomeridiano? 0 1 2 4

14. Negli ultimi sette giorni ritiene di aver avuto problemi fisici legati al PICC? (Dolore, bruciore, eritemi, ecc..). SI NO

15. Se SI, quali?

.....
.....
.....

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.
 Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

Nelle tre griglie che seguono Le chiediamo di rispondere ad ogni domanda utilizzando la scala 0-10, 0 quando le difficoltà sono assenti e 10 quando sono massime.

A. Ritiene che negli ultimi 7 giorni il PICC Le abbia creato delle difficoltà nelle diverse attività quotidiane?	
16. Svolgere attività domestiche (cucinare, pulire, riordinare, ecc)	(min)0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10(max)
17. Mantenere e sviluppare gli hobby	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
18. Svolgere le piccole commissioni fuori casa, (fare la spesa, le passeggiate, andare in posta, ecc)	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
19. Effettuare l'igiene quotidiana della propria persona	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
20. Altro	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
.....	

B. Ritiene che negli ultimi 7 giorni la presenza del PICC Le abbia determinato:	
21. Un aumento dell'Ansia?	(min)0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10(max)
22. Un aumento dello Stress?	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
23. Un aumento della Paura?	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
24. Un alterazione dell'immagine di sé stesso?	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
25. Altro	(min)0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10(max)
.....	

C. Ritiene che negli ultimi 7 giorni la presenza del PICC Le abbia influenzato negativamente questi aspetti relazionali e/o comunicativi:	
26. Con il coniuge?	(min) 0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10(max)
27. Con i figli?	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
28. Con i parenti?	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
29. Con gli amici/conoscenti?	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
30. Altro	0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10
.....	

31. Complessivamente Lei è soddisfatto del PICC che utilizza?

(min) 0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 (max)

32. Perché:

.....

.....

33. Ha dei consigli ?

.....

.....

.....

Relazione che non è stata pubblicata ma solo consegnata in visione in allegato i questionari utilizzati.

Scaricabile da <http://www.infermieriattivi.it> Riproduzione parziale o totale vietata

34. Ha risposto in precedenza ad un questionario come questo? SI NO

Grazie per la preziosa collaborazione