Sondaggio sulla profilassi antibiotica perioperatoria (PAP): pratiche locali di prescrizione, ostacoli e misure di sostegno

Per poter sviluppare interventi mirati, è innanzitutto essenziale comprendere a fondo le pratiche di prescrizione nel proprio contesto. Il presente questionario serve come base per un sondaggio all'interno dell'ospedale e ha lo scopo di rilevare il livello di conoscenze e le pratiche di prescrizione di chirurghi e chirurghe nonché di anestesisti e anestesiste. Inoltre, intende identificare gli ostacoli esistenti, i fattori favorevoli e il fabbisogno di misure per una prescrizione della PAP conforme alle linee guida.

Prima di svolgere il sondaggio, si raccomanda di condurre colloqui con i principali attori dei processi di prescrizione e somministrazione della PAP. Su questa base, il questionario può essere adattato alle procedure interne della clinica e alle condizioni locali. Il sondaggio dovrebbe coinvolgere un numero il più possibile rappresentativo di persone dei settori interessati, ovvero chirurgia e anestesia. Per favorire la partecipazione, se necessario possono essere offerti piccoli incentivi, ad esempio la partecipazione facoltativa a un'estrazione a sorte.

Le domande rivolte esclusivamente a chirurghi e chirurghe sono contrassegnate con ▸. Il tipo di domanda è indicato in blu.

Introduzione

Sondaggio sulla prescrizione della profilassi antibiotica perioperatoria (PAP) presso ***nome del suo ospedale***

Grazie mille per il tempo che dedica alla compilazione di questo sondaggio.

L'obiettivo di questo sondaggio è comprendere meglio le attuali pratiche di prescrizione della profilassi antibiotica perioperatoria e, al contempo, rilevare il fabbisogno di misure di sostegno presso ***nome del suo ospedale***.

La compilazione richiede circa 10 minuti ed è anonima. Il suo contributo è molto importante: aiuta a migliorare in modo mirato la qualità della prescrizione di antibiotici in ambito perioperatorio presso ***nome del suo ospedale***, a ottimizzare la prevenzione delle infezioni postoperatorie e a semplificare i processi.

La ringraziamo sentitamente per il suo sostegno.

Funzione

1. Qual è la sua funzione attuale presso *nome dell'ospedale*?

Domanda a scelta multipla; è consentita una sola risposta; risposta obbligatoria

- ○ Primario/a / Viceprimario/a / Caposervizio / Medico quadro
- ○ Capoclinica (CC)
- ○ Medico assistente

---

2. In quale disciplina lavora?
Risposta obbligatoria

- ***Elencare le discipline presenti***

Prescrizione della PAP: frequenza, responsabilità, procedura

3. **Prima di prescrivere la PAP, verifico sistematicamente:**
   Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria
   - se è indicata una PAP
   - se sono presenti allergie
   - se è in corso una terapia antibiotica
   - se sono previsti prelievi microbiologici
   - Questi punti vengono di norma discussi durante il *team time-out*

Opzioni di risposta per ogni voce: spesso, a volte, raramente, mai

---

4. **Se non prescrive lei stesso/a la PAP negli interventi a cui partecipa, chi se ne occupa di norma?**
   Domanda a scelta multipla; sono consentite più risposte; risposta obbligatoria
   - Altro/a chirurgo/a che partecipa all'intervento
   - Anestesia
   - Segreteria / cure infermieristiche
   - Altro: (campo di testo)

Conoscenze e linee guida

5. **Come valuta le sue conoscenze nella scelta degli antibiotici appropriati per la profilassi perioperatoria?**
   Domanda a scelta multipla; è consentita una sola risposta; risposta obbligatoria
   - Buone/sicure
   - Medie
   - Insufficienti

---

6. **In quale intervallo di tempo prima dell'incisione dovrebbe essere tipicamente somministrata una PAP standard (esclusa la vancomicina):**
   Domanda a scelta multipla; è consentita una sola risposta; risposta obbligatoria
   - 0-60 minuti prima dell'incisione
   - 30-60 minuti prima dell'incisione
   - 30-120 minuti prima dell'incisione
   - 0-120 minuti prima dell'incisione

---

7. **Su quale base – ad esempio informazioni o strumenti di supporto decisionale – sceglie un antibiotico in caso di allergia alla penicillina?**
   Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria
   - Gravità della reazione (ad es. anafilassi vs eruzione cutanea non complicata)
   - Raccomandazioni delle linee guida interne
   - Esperienza personale e valutazione clinica

- Consultazione con l'anestesia o con il/la chirurgo/a
- Consultazione con l'infettivologia
- Di norma utilizzo la clindamicina (Dalacin ®) o la vancomicina
- In caso di reazioni allergiche non complicate, utilizzo la *PAP standard del suo ospedale* (ad es. cefuroxima (Zinacef ®) o cefazolina)

Opzioni di risposta per ogni voce: spesso, a volte, raramente, mai

- Altra base decisionale: (inserire un campo di testo)

---

8. Conosco le linee guida interne relative alla PAP:
Domanda a scelta multipla; è consentita una sola risposta; risposta obbligatoria
- Sì
- No

Prescrizione postoperatoria di antibiotici

9. Conosco le differenze tra i seguenti concetti: profilassi, terapia pre-emptive, terapia
Domanda a scelta multipla; è consentita una sola risposta; risposta obbligatoria
- Sì
- In parte
- No

Brevi definizioni:

Profilassi: somministrazione di antibiotici per prevenire un'infezione in assenza di segni di infezione, ad es. in fase preoperatoria nella chirurgia elettiva.

Terapia pre-emptive: trattamento antibiotico precoce in caso di elevato rischio infettivo, in assenza di un'infezione manifesta, ma in presenza di elevati fattori di rischio iniziali (ad es. perforazione d'organo o trauma cranio-encefalico aperto)

Terapia: trattamento antibiotico mirato in caso di infezione accertata clinicamente o microbiologicamente.

---

10. Quali fattori legati al paziente influenzano la sua decisione di prolungare la profilassi antibiotica perioperatoria oltre l'intervento (in assenza di segni di infezione)?
Domanda a scelta multipla; sono consentite più risposte; risposta obbligatoria
- Diabete mellito
- Immunosoppressione
- Età avanzata
- Sovrappeso
- Classificazione ASA
- Irradiazione del sito operatorio
- Altro (inserire un campo di testo)

---

11. Quali fattori legati all'intervento influenzano la sua decisione di prolungare la profilassi antibiotica perioperatoria oltre l'intervento (in assenza di segni di infezione)?

Domanda a scelta multipla; sono consentite più risposte; risposta obbligatoria

- Molteplici interventi precedenti nell'area operatoria
- Materiale estraneo già presente
- Intervento d'urgenza
- Intervento aperto o contaminato
- Perdita ematica elevata
- Posizionamento di drenaggi
- Plastica con lembo
- Inserimento di nuovi impianti
- Complicanza intraoperatoria imprevista o intervento di lunga durata
- Intervento tecnicamente complesso e molto impegnativo
- Timore di un'infezione postoperatoria indipendentemente dai fattori sopra menzionati
- La decisione di proseguire la PAP viene di norma presa dalla persona superiore gerarchica
- Altro (inserire un campo di testo)

---

12. Secondo la sua stima, con quale frequenza nella sua disciplina una PAP viene proseguita nel postoperatorio a scopo profilattico – in assenza di segni di infezione?

Domanda a scelta multipla; è consentita una sola risposta; risposta obbligatoria

- >80%
- 50-80%
- 20-50%
- 10-20%
- <10%

---

13. Secondo la sua stima, con quale frequenza nella sua disciplina viene avviata nel postoperatorio una terapia antibiotica a causa di un'infezione accertata in fase preoperatoria o intraoperatoria?

Domanda a scelta multipla; è consentita una sola risposta; risposta obbligatoria

- >80%
- 50-80%
- 20-50%
- 10-20%
- <10%

---

14. Come procede nel postoperatorio se prima o durante l'intervento vi era un sospetto di infezione?

Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria

- Proseguimento della profilassi antibiotica perioperatoria
- Passaggio a un altro antibiotico

Opzioni di risposta per ogni voce: spesso, a volte, raramente, mai

---

Cause di una PAP non conforme alle linee guida

Con le cinque domande seguenti desideriamo capire quali fattori contribuiscono a una prescrizione della profilassi antibiotica perioperatoria non conforme alle linee guida nella sua disciplina.

15. In base alla sua esperienza, in quali ambiti si verificano scostamenti rispetto all'uso raccomandato della PAP?
Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria

- Scelta di un antibiotico non raccomandato dalle linee guida
- Nessun adeguamento della dose al peso corporeo
- In caso di intervento prolungato, la PAP non viene risomministrata
- Momento errato della somministrazione dell'antibiotico (ad es. dopo l'incisione cutanea)
- Prolungamento della PAP oltre l'intervento

Opzioni di risposta per ogni voce: spesso, a volte, raramente, mai

---

16. Secondo lei, quali fattori legati ai prescrittori contribuiscono al fatto che la profilassi antibiotica perioperatoria nella sua disciplina non venga prescritta o somministrata in conformità alle linee guida?
Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria

- 1. Conoscenze limitate sulla scelta del preparato
- 2. Conoscenze limitate su dosaggio, momento di somministrazione e durata della profilassi
- 3. Strategie poco chiare o assenti nella gestione delle allergie agli antibiotici documentate

Opzioni di risposta per ogni voce: spesso, a volte, raramente, mai

- 4. Altro: (inserire un campo di testo)

---

17. Quale dei fattori elencati alla domanda 16 ritiene particolarmente rilevante? Indichi il numero corrispondente:
Campo di testo

---

18. Secondo lei, quali fattori legati ai processi contribuiscono al fatto che la profilassi antibiotica perioperatoria nella sua disciplina non venga prescritta o somministrata in conformità alle linee guida?
Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria

- 1. La richiesta di intervento non viene compilata personalmente dal/dalla chirurgo/a responsabile
- 2. Responsabilità poco chiare tra anestesia e chirurgia (ad es. competenze in materia di prescrizione)
- 3. Coinvolgimento limitato o assente di competenze infettivologiche
- 4. Vincoli di tempo o ostacoli organizzativi tra la richiesta di intervento e l'inizio dell'intervento
- 5. Team time-out senza verifica strutturata della PAP
- 6. Linee guida interne difficilmente accessibili o non disponibili in un formato di facile utilizzo

Opzioni di risposta per ogni voce: spesso, a volte, raramente, mai

- 7. Altro: (inserire un campo di testo)

---

19. Quali due dei sette fattori sopra elencati ritiene particolarmente rilevanti? Indichi il numero corrispondente dei fattori:
Campo di testo 1.
Campo di testo 2.

Promozione di una PAP conforme alle linee guida

Con le ultime cinque domande desideriamo sapere quali misure possono favorire una prescrizione della profilassi antibiotica perioperatoria conforme alle linee guida nella sua disciplina.

20. Quali misure rivolte ai prescrittori ritiene utili per promuovere una somministrazione della profilassi antibiotica perioperatoria conforme alle linee guida nella sua disciplina?
Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria

- 1. Feedback regolare sui dati di prescrizione della PAP all'interno della sua disciplina (ad es. momento della somministrazione, scelta degli antibiotici e durata)
- 2. Feedback regolare sui dati di prescrizione della PAP all'interno della sua disciplina, integrato da un confronto con altre discipline presso ***nome dell'ospedale***
- 3. Feedback personale e basato sui singoli casi sulle prescrizioni di PAP alla persona che prescrive o responsabile
- 4. Scheda informativa con una panoramica aggiornata e basata sull'evidenza sull'uso della PAP in relazione alle infezioni postoperatorie
- 5. Formazione continua interdisciplinare e discussioni sulla PAP con casi clinici specifici della disciplina
- 6. Moduli di formazione online
- 7. Campagna informativa

Opzioni di risposta per ogni voce: molto utile, mediamente utile, non utile

8. Altro: (inserire un campo di testo)

---

21. Quali due delle otto misure sopra elencate ritiene particolarmente utili? Indichi il numero corrispondente della misura:
Campo di testo 1.
Campo di testo 2.

---

22. Quali misure legate ai processi ritiene utili per promuovere una prescrizione della profilassi antibiotica perioperatoria conforme alle linee guida nella sua disciplina?
Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria

- 1. Direttive chiare e vincolanti da parte della direzione della clinica o del/della primario/a
- 2. Promozione di una collaborazione strutturata tra chirurgia, anestesia e infettivologia
- 3. Richiesta di intervento elettronica con possibilità per il/la chirurgo/a di selezionare un antibiotico specifico (ad es. tramite menu a tendina)
- 4. Richiesta di intervento elettronica in cui, per ogni intervento, la profilassi standard raccomandata è già preimpostata come antibiotico specifico (ad es. tramite menu a tendina)

Opzioni di risposta per ogni voce: molto utile, mediamente utile, non utile

5. Altro: (inserire un campo di testo)

---

23. Quale delle cinque misure sopra elencate ritiene particolarmente utile? Indichi il numero corrispondente della misura:
Campo di testo

---

24. Quali misure relative alle linee guida ritiene utili per promuovere una prescrizione della profilassi antibiotica perioperatoria conforme alle linee guida nella sua disciplina?
Domanda a matrice/scala di valutazione; è consentita una sola risposta per voce; risposta obbligatoria

- 1. Migliore accesso a linee guida interne strutturate e di facile consultazione
- 2. Diagramma di flusso sulla procedura e sulla scelta degli antibiotici in caso di allergie documentate
- 3. Elenco degli interventi per i quali non è raccomandata alcuna PAP
- 4. Disponibilità delle linee guida come guida tascabile stampata
- 5. Disponibilità delle linee guida come app
- 6. Disponibilità di una tabella chiara con le principali indicazioni su scelta e dosaggio degli antibiotici – in formato cartaceo direttamente in sala operatoria

Opzioni di risposta per ogni voce: molto utile, mediamente utile, non utile

7. Altro: (inserire un campo di testo)

---

25. Quali due delle sette misure relative alle linee guida sopra elencate ritiene più utili? Indichi il numero corrispondente della misura:
Campo di testo 1.
Campo di testo 2.

Testo conclusivo:

Sondaggio sulla prescrizione della profilassi antibiotica perioperatoria (PAP) presso ***nome del suo ospedale***

La ringraziamo sentitamente per la sua partecipazione!

La preghiamo di comunicarci le sue osservazioni nel campo commenti sottostante o di contattarci via e-mail (***indirizzo e-mail***).