

Baldi E, Contri E, Cornara S, Somaschini A, Borio G, Epis F, Tonani M, Zambaiti E, Zelaschi B, Toscano G

Pavia nel Cuore, IRC-COM training center; Robbio nel Cuore, IRC-COM training center

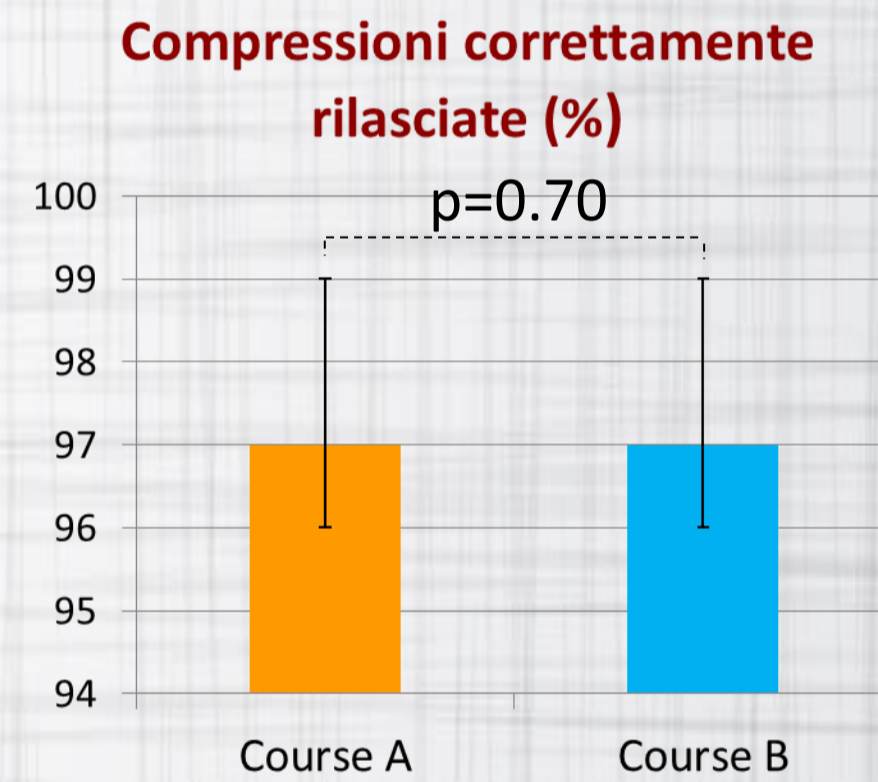
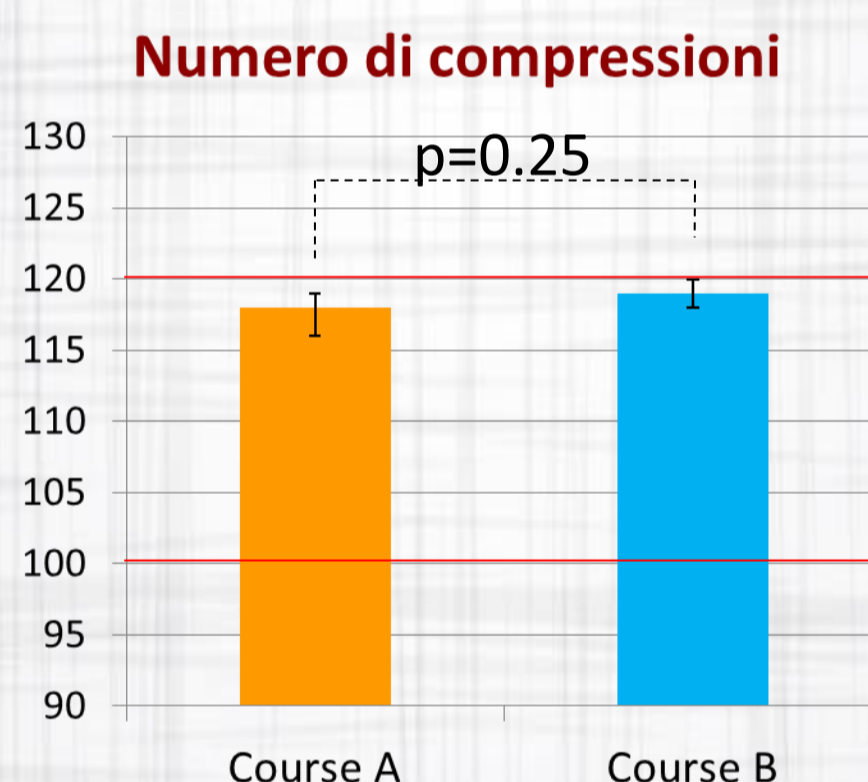
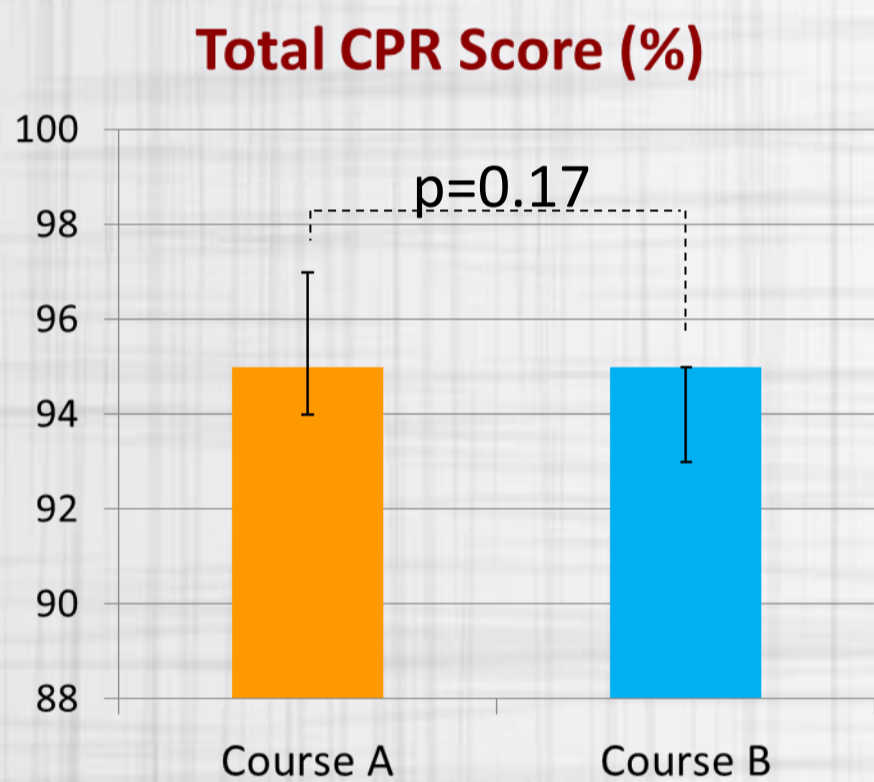
## Scopo

I dispositivi di feedback per l'insegnamento della Rianimazione Cardio-Polmonare (RCP) si sono dimostrati in grado di migliorare la qualità delle compressioni toraciche esterne durante i corsi, anche se non è ancora stata definita la durata ottimale del loro impiego. In questo studio abbiamo comparato i risultati dell'uso di tali dispositivi per 2 minuti e per 20 minuti.

## Metodi

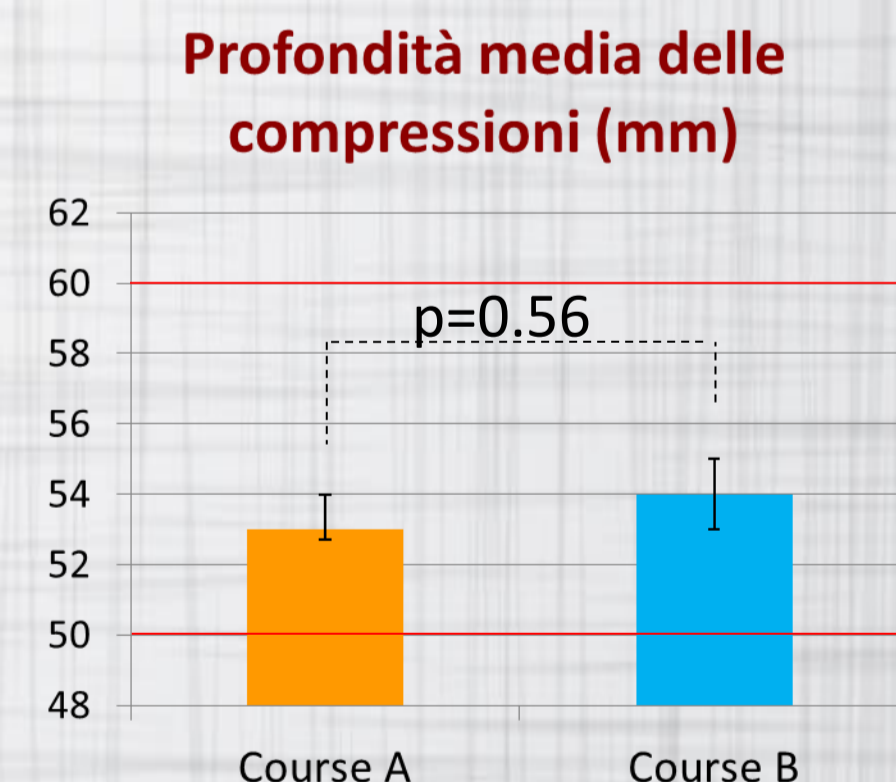
Abbiamo valutato la qualità di 1 minuto di RCP con sole compressioni usando un manichino Resusci Anne SkillReporter (Laerdal Medical) alla fine di due differenti corsi BLS-D per laici (corso A e corso B) della durata di 5 ore (svolti secondo le linee guida ILCOR 2010). Il corso A comprendeva un addestramento con feedback visivo in tempo reale di 20 minuti per persona utilizzando il software Resusci Anne Wireless SkillReporter (Laerdal Medical), mentre il corso B comprendeva il medesimo addestramento per soli 2 minuti per persona. Abbiamo considerato i seguenti parametri: Total CPR Score (un punteggio basato su di un algoritmo sviluppato da Laerdal e da membri di sottocomitati per l'Emergency Cardiovascular Care (ECC) dell'American Heart Association (AHA)), il numero di compressioni per minuto, la percentuale di compressioni correttamente rilasciate, la profondità media delle compressioni e la percentuale di compressioni con una corretta posizione delle mani.

Caratteristiche popolazione		
Caratteristiche	Corso A	Corso B
Numero	111	223
Maschi (%)	66.7	46.6
Età	38 ± 12	34 ± 14
Sesso, peso, altezza e BMI non sono significativamente correlati al Total CPR Score		



## Risultati

111 persone (maschi 66.7%; età media 38 ± 12 anni) hanno partecipato al corso A, mentre 223 persone (53.4% femmine; età media 34 ± 14 anni) hanno partecipato al corso B. Il sesso, il peso, l'altezza e il BMI non sono risultate essere variabili significativamente correlate al Total CPR Score. Non è stata inoltre dimostrata alcuna differenza statisticamente significativa (calcolata mediante test di Mann-Whitney) tra il corso A ed il corso B per quanto riguarda il Total CPR Score (95% (95% CI, 94-97) vs 95% (95% CI, 93-95), p=0.17), il numero di compressioni per minuto (118 (95% CI, 116-119) vs 119 (95% CI, 118-120), p=0.25), la percentuale di compressioni correttamente rilasciate (97% (95% CI, 96-99) vs 97% (95% CI, 96-99), p=0.70), la profondità media delle compressioni (53 mm (95% CI, 52.7-54) vs 54 mm (95% CI, 53-55), p=0.56) e la percentuale di compressioni con una corretta posizione delle mani (100% (95% CI, 100-100) vs 100% (95% CI, 100-100), p=0.61).



## Conclusioni

*L'utilizzo di dispositivi di feedback visivo in tempo reale per 20 minuti non aumenta la qualità della RCP rispetto al loro utilizzo per 2 minuti. Il miglioramento della qualità della RCP appare pertanto dovuto all'utilizzo del dispositivo di feedback in sé, e non alla durata del suo impiego.*