

Indagine sulla distribuzione del naloxone

Questionario per i consumatori

Questo questionario è lo strumento di indagine che ci permette di conoscere la situazione italiana sulla distribuzione del NARCAN (naloxone).

IL QUESTIONARIO è ANONIMO e i dati verranno raccolti in modo confidenziale.

Ti preghiamo di rispondere a ciascuna domanda con una sola risposta, se non diversamente specificato.

Il questionario è diviso in 5 sezioni:

- **Sezione 1: Dati sociodemografici e sull'uso di sostanze stupefacenti. Se nell'ultimo anno non hai fatto uso di un oppiaceo (non prescritto dal medico), rispondi solo alle prime 4 domande.**
- **Sezione 2: Esperienza overdose personale e di altri, dove potrai rispondere solo alle domande per le quali puoi raccontare la tua esperienza**
- **Sezione 3: Disponibilità e impiego del naloxone (narcan)**
- **Sezioni 4 e 5 Riguardano le Informazioni che hai sul narcan.**

Per rispondere a tutte le domande ci vogliono circa 15-20minuti.

GRAZIE PER LA TUA PREZIOSA COLLABORAZIONE.

Sezione 1 Dati sociodemografici e sull'uso di sostanze stupefacenti

1. Età (anni compiuti): |__|__|

2. Sesso: M F

3. Provincia di domicilio: _____

4. Hai consumato almeno 10 volte negli ultimi 12 mesi un oppioide (eroina/morfina/opio/metadone/ buprenorfina) NON prescritto da un medico?

SI NO → **GRAZIE IL QUESTIONARIO è TERMINATO.**

4.2 Di solito con quale modalità?

- iniettata
- Fumata/inalata
- Orale
- Sublinguale

5. A che età hai assunto per la prima volta un oppiaceo NON prescritto? |__|__|

6. Nell'ultimo mese hai consumato oppioidi/oppiacei NON prescritti?

NO (se hai risposto "NO", vai domanda 8 di questa pagina) SI

6.1. Se sì quale (prevalentemente o esclusivamente)? _____

6.2. Con quale frequenza?

- <1 volta settimana
- >1 volta settimana
- tutti i giorni
- più volte al giorno

7. L'oppiode/oppiaceo NON prescritto da un medico è la tua sostanza di prima scelta scelta?

SI (se hai risposto "SI", vai domanda 8 sezione 1 di questa pagina)
NO

7.1. Se non è un oppiaceo, qual è la tua sostanza di prima scelta? _____

7.2. Con quale frequenza la assumi ?

- <1 volta settimana
- >1 volta settimana
- tutti i giorni
- più volte al giorno

8. Quali sostanze hai consumato nell'ultimo mese? (più risposte)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Eroina | <input type="checkbox"/> ecstasy/mdma |
| <input type="checkbox"/> Cocaina | <input type="checkbox"/> oppio |
| <input type="checkbox"/> Amfetamine | <input type="checkbox"/> Ketamina |
| <input type="checkbox"/> Cannabis | <input type="checkbox"/> Psicofarmaci non prescritti |
| <input type="checkbox"/> alcol | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Isd | |

9. Di solito usi più sostanze nella stessa giornata? SI NO

Sezione 2 Esperienza overdose personale e di altri

1. Hai mai sperimentato un overdose da oppiaceo?

- SI NO (se hai risposto "NO" vai domanda 2 sezione 2, pag. 4)

1.1 Se si quante volte nella tua vita? |__|__|

1.2 Quando è avvenuta l'ultima overdose?

- Meno di 6 mesi fa
 6-12 mesi fa
 Più di 1 anno fa

1.3 In riferimento a quest'ultima, qual è stata, secondo te, la causa principale?

- Ho mischiato più sostanze
 Era tanto che non usavo (uscito da CT, carcere)
 La sostanza era troppo pura e non lo sapevo
 Avevo cambiato fornitore
 Volevo veramente esagerare
 Non so
 altro

1.4 Dove eri?

- A casa mia
 A casa di altri
 In macchina
 All'aperto (parco, piazza...) luogo "in vista"
 All'aperto (luogo appartato/nascosto)
 In un locale pubblico
 Altro _____

1.5 Con chi eri?

- Da solo
 Partner/amico-a
 Conoscenti
 Sconosciuti
 Non ricordo

1.6 Chi è il primo che ti ha soccorso?

- Pari/amici
 passanti
 forze dell'ordine
 operatori 118
 Operatori unità di strada/drop in
 Operatori sert
 Nessuno mi sono ripreso da solo
 Non ricordo

1.7 Hai saputo cosa ha fatto il primo che ti ha soccorso? (più risposte)

- chiamato il 118
 il massaggio cardiaco
 respirazione bocca a bocca
 iniettato il narcan
 mi ha steso su un fianco
 non so

1.8 Dopo aver sperimentato un overdose prendi delle precauzioni?

SI NO (se hai risposto "NO", vai domanda 2 sezione 2, pag. 4)

Se si, quali? (piu risposte)

- Ho sempre il narcan con me
- Non mi faccio mai solo
- Assaggio prima (ne prendo una piccola dose per vedere l'effetto e poi il resto)
- se cambio pusher chiedo sempre ad altri
- non mescolo sostanze
- se è un po' che non uso, ne prendo di meno
- Ho intrapreso o ripreso un trattamento con metadone / buprenorfina
- Altro

1.8.1 In quel periodo eri in trattamento farmacologico sostitutivo (metadone/buprenorfina)? SI NO

2. Hai mai assistito ad un overdose di altri?

SI NO (se hai risposto "NO", vai domanda 1 sezione 3, pag. 5)

2.1 Se si quante volte?

- 1 volta
- 2-3 volte
- più di 3

2.2 Chi è l'ultima persona che hai visto in overdose?

- Partner/familiare
- amico/a
- conoscente
- sconosciuto/a

2.3 Dove è avvenuta?

- A casa mia
- A casa di altri
- In macchina
- All'aperto (parco, piazza...)
- In un locale pubblico
- Altro _____

2.4 Cosa hai fatto tu? Assegna 1 alla prima cosa, 2 alla seconda e così via. Se hai fatto una sola cosa rispondi solo assegnando 1 a quella

Ho chiamato il 118	
il massaggio cardiaco	
respirazione bocca a bocca	
iniettato il narcan	
messo la persona su un fianco	
cercato aiuto di altri	
nulla, non ero in grado di fare niente	

2.5 Quale è stato l'esito?

- La persona si è ripresa alla tua presenza
- La persona si è ripresa solo dopo, all'ospedale
- La persona è deceduta
- Non so/non ricordo

Sezione 3 Disponibilità e impiego del naloxone (narcan)

1. Hai mai avuto delle fiale di narcan con te?

SI

NO

Se no, perché? (più risposte) [dopo che hai risposto salta alla sezione 4, pag. 6]

2. Se sì, come te le procuri di solito?

Distribuito da Unità di strada/ drop in

Distribuito da SerT

Lo compro in farmacia

tramite amici/conoscenti

Non so cosa sia

nessuno me l'ha mai offerto

non saprei come procurarmelo

costa troppo

porta sfortuna

in farmacia non ce l'hanno

meglio chiamare aiuto professionale

nessuno vorrebbe mai che glielo somministrassi

aumenta i problemi quando mi fermano le forze dell'ordine

non so quando usarlo

3. Lo hai mai utilizzato per soccorrere qualcuno?

Si

No (vai domanda 4 di questa pag.)

3.1 Quante volte lo hai utilizzato?

1

2-5

6-10

>10

3.2 L'ultima volta quante fiale ne hai usato? |__|__|

3.2.1 Dove l'hai iniettato?

in vena

in un muscolo

sottopelle

altro

3.2.2 Avevi con te una siringa/ago sterile? SI NO

3.2.3 Se la persona si è ripresa, si è arrabbiata per avere ricevuto un'iniezione di narcan?

SI

NO

NON SO

3.2.4 E' stato chiamato il 118? SI NO NON SO

Se è stato chiamato il 118, come hanno commentato il tuo intervento con il narcan gli operatori del 118?

Mi hanno ringraziato

mi hanno detto che non ero autorizzato

altro _____

4. Hai mai acquistato il narcan in farmacia? SI NO

5. In genere dove lo conservi?

Sempre con me

In macchina

dove di solito consumo

6. Altre persone sono a conoscenza che tu hai del narcan? SI NO

Se sì, chi sono?

Pari/amici

Partner/famigliari

altri

SEZIONE 4 Informazioni sul narcan

1. Hai mai ricevuto delle informazione sull'utilizzo del narcan?

SI NO (se hai risposto "NO", vai domanda 2 di questa pagina)

Se si, da chi?

- Pari
- operatori unità di strada /drop in
- personale SerD
- internet
- altro _____

1.1 Hai mai seguito dei corsi ad hoc o corsi e/o gruppi di supporto tra pari? SI NO

2. Qual è il tuo giudizio complessivo su come viene distribuito il narcan nella tua città?

Pessimo Scarso Buono Ottimo

Sezione 5 Conoscenze

Rispondi alle domande segnando SOLO le risposte che ritieni corrette (ogni domanda può averne più di una)

1. Quali sono i "sintomi" di un overdose da oppiacei?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Avere gli occhi iniettati di sangue | <input type="checkbox"/> Russare profondamente e/o produrre gorgoglii |
| <input type="checkbox"/> Avere difficoltà a respirare | <input type="checkbox"/> Avere le pupille a spillo |
| <input type="checkbox"/> Avere le labbra o lingua viola | <input type="checkbox"/> Avere un comportamento agitato |
| <input type="checkbox"/> Perdita di coscienza | <input type="checkbox"/> Avere il battito cardiaco veloce |
| <input type="checkbox"/> Non rispondere agli stimoli | |
| <input type="checkbox"/> Accasciarsi | |

2. Cosa dovrebbe essere fatto in caso di overdose da oppiacei?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chiamare il 118 | <input type="checkbox"/> Iniettare il narcan |
| <input type="checkbox"/> Stare con la persona fino all'arrivo dell'ambulanza | <input type="checkbox"/> Buttargli/le addosso acqua molto fredda |
| <input type="checkbox"/> Fare un'iniezione con soluzione fisiologica | <input type="checkbox"/> Controllare se respira |
| <input type="checkbox"/> Fare la respirazione bocca a bocca | <input type="checkbox"/> Controllare se ha le vie aeree (naso e bocca) libere |
| <input type="checkbox"/> Dargli/le degli stimolanti (cocaina o caffè) | <input type="checkbox"/> Mettere la persona a dormire in un letto |
| <input type="checkbox"/> Sdraiare la persona su un fianco | |

3. Il narcan è utile per :

- Smettere di usare droghe
- Contrastare overdose da oppiacei
- Contrastare overdose da cocaina
- Contrastare overdose da amfetamine
- Non so

4. Le raccomandazioni sulla somministrazione del narcan prevedono che sia assunto:

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Endovena | <input type="checkbox"/> ingerito |
| <input type="checkbox"/> intramuscolo | <input type="checkbox"/> non so |
| <input type="checkbox"/> sottocutaneo | |

5. Il narcan andrebbe iniettato

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nella coscia o nel braccio | <input type="checkbox"/> Va somministrato per bocca |
| <input type="checkbox"/> In una vena | <input type="checkbox"/> Non so |
| <input type="checkbox"/> Nel muscolo cardiaco | |

6. Quanto tempo impiega il narcan per iniziare a fare effetto?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2-5 minuti | <input type="checkbox"/> Fino a 40 minuti |
| <input type="checkbox"/> 5-10 minuti | <input type="checkbox"/> Non so |
| <input type="checkbox"/> Fino a 20 minuti | |

7. Per quanto tempo durano gli effetti del narcan?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> meno di 20 minuti | <input type="checkbox"/> fino a 12 ore |
| <input type="checkbox"/> da 20 min a 1 ore | <input type="checkbox"/> non so |
| <input type="checkbox"/> da 2 a 3 ore | |

IL QUESTIONARIO E' TERMINATO. GRAZIE ANCORA PER LA TUA COLLABORAZIONE