

I riferimenti della revisione sistematica

Disponibilità di dati e materiali

I set di dati utilizzati e/o analizzati durante lo studio attuale sono disponibili presso l'autore corrispondente su richiesta ragionevole.

Riferimenti

1. Heyhoe J, Birks Y, Harrison R, O'Hara JK, Cracknell A, Lawton R. Il ruolo delle emozioni nella sicurezza del paziente: siamo abbastanza coraggiosi da grattare sotto la superficie? *J R Soc Med.* 2016;109(2):52–8. Italiano: <https://doi.org/10.1177/2F0141076815620614>.
2. Croskerry P, Abbass A, Wu AW. Influenze emotive nella sicurezza del paziente. *J Patient Saf.* 2010;6(4):199–205.
3. Ubel PA. Emozioni, decisioni e limiti della razionalità: introduzione al simposio. *Med Decis Making.* 2005;25(1):95–6. <https://doi.org/10.1177/2F0272989X04273143>.
4. Iedema R, Jorm C, Lum M. L'affetto è fondamentale per la sicurezza del paziente: le storie dell'orrore dei giovani anestesisti. *Soc Sci Med.* 2009;69(12):1750–6. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.09.043>.
5. Heyhoe J, Lawton R. Emozione sociale e sicurezza del paziente: un'intersezione importante e poco studiata. *BMJ Qual Saf.* 2020;29(10):1–2. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2019-010795>.
6. Finucane ML, Alhakami A, Slovic P, Johnson SM. L'euristica dell'affetto nei giudizi di rischi e benefici. *J Behav Decis Mak.* 2000;13(1):1–17. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1099-0771\(200001/03\)13:1/3C1::AID-BDM333/3E3.0.CO;2-S](https://doi.org/10.1002/(SICI)1099-0771(200001/03)13:1/3C1::AID-BDM333/3E3.0.CO;2-S).
7. Finucane ML, Alhakami A, Slovic P, Johnson SM. L'euristica dell'affetto nei giudizi di rischi e benefici. *J Behav Decis Making.* 2000;13(1):1–7.
8. Loewenstein G. Emozioni nella teoria economica e nel comportamento economico. *Am Econ Rev.* 2000;90(2):426–32.
9. Tversky A, Kahneman D. Giudizio in condizioni di incertezza: euristiche e pregiudizi: i pregiudizi nei giudizi rivelano alcune euristiche del pensiero in condizioni di incertezza. *Science.* 1974;185(4157):1124–31. <https://doi.org/10.1126/science.185.4157.1124>.
10. Croskerry P, Abbass AA, Wu AW. Come si sentono i dottori: problemi affettivi nella sicurezza dei pazienti. *The Lancet.* 2008;372(9645):1205–6.
11. Baumeister RF, Vohs KD, Nathan DeWall C, Zhang L. Come le emozioni modellano il comportamento: feedback, anticipazione e riflessione, piuttosto che causalità diretta. *Pers Soc Psychol Rev.* 2007;11(2):167–203. <https://doi.org/10.1177/1088868307301033>.
12. Ferrer RA, Mendes WB. Emozione, processo decisionale in materia di salute e comportamento sanitario. *Psychol Health.* 2018;33(1):1–16. <https://doi.org/10.1080/08870446.2017.1385787>.
13. Schmidt HG, Van Gog T, Schuit SC, Van den Berge K, Van Daele PL, Bueving H, Van der Zee T, Van den Broek WW, Van Saase JL, Mamede S. I comportamenti dirompenti dei pazienti influenzano l'accuratezza della diagnosi di un medico? Un esperimento randomizzato. *Sicurezza di qualità del BMJ.* Italiano: 2017;26(1):19–23. Italiano: <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2015-004109>. Articolo CAS PubMed Google Scholar
14. Mamede S, Van Gog T, Schuit SC, Van den Berge K, Van Daele PL, Bueving H, Van der Zee T, Van den Broek WW, Van Saase JL, Schmidt HG. Perché i comportamenti dirompenti dei pazienti compromettono il ragionamento diagnostico: un esperimento randomizzato. *Sicurezza di qualità del BMJ.* Italiano: 2017;26(1):13–8. Italiano: <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2015-005065>.

15. Isbell LM, Boudreaux ED, Chimowitz H, Liu G, Cyr E, Kimball E. Cosa provano i medici e gli infermieri del pronto soccorso? Uno studio qualitativo su emozioni, fattori scatenanti, strategie di regolazione ed effetti sull'assistenza ai pazienti. *BMJ Qual Saf.* 2020;29(10):1–2. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2019-010179>.
16. Isbell LM, Tager J, Beals K, Liu G. Pazienti emotivamente evocativi nel pronto soccorso: un'indagine con metodi misti sulle emozioni riportate dai fornitori e sulle implicazioni per la sicurezza dei pazienti. *BMJ Qual Saf.* 2020;29(10):1–2. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2019-010110>.
17. Craciun M. Emozioni e conoscenza nel lavoro degli esperti: un confronto tra due psicoterapie. *Am J Sociol.* 2018;123(4):959–1003. <https://doi.org/10.1086/695682#>.
18. Diener E, Thapa S, Tay L. Emozioni positive al lavoro. *Annu Rev Organ Psych Organ Behav.* 2020;7:451–77.
19. Sirriyeh R, Lawton R, Gardner P, Armitage G. Gestire l'errore medico: una revisione sistematica di articoli per valutare gli effetti del coinvolgimento in errori medici sul benessere psicologico degli operatori sanitari. *Qual Saf Health Care.* 2010;19(6):e43–e43. Italiano: <https://doi.org/10.1136/qshc.2009.035253>.
20. Seys D, Wu AW, Gerven EV, Vleugels A, Euwema M, Panella M, Scott SD, Conway J, Sermeus W, Vanhaecht K. Professionisti sanitari come seconde vittime dopo eventi avversi: una revisione sistematica. *Eval Health Prof.* 2013;36(2):135–62. <https://doi.org/10.1177/2F0163278712458918>
21. Harrison R, Lawton R, Stewart K. Esperienze dei medici di eventi avversi nell'assistenza secondaria: impatto professionale e personale. *Clin Med.* 2014;14(6):585. <https://doi.org/10.7861/2Fclinmedicine.14-6-585>.
22. Lever I, Dyball D, Greenberg N, Stevelink SA. Conseguenze sulla salute del bullismo nel posto di lavoro sanitario: una revisione sistematica. *J Adv Nurs.* 2019;75(12):3195–209. <https://doi.org/10.1111/jan.13986>.
23. Bailey, S. (2021). Relazione parlamentare sul burnout e la resilienza della forza lavoro. *bmj*, 373. <https://doi.org/10.1136/bmj.n1603>
24. Kohn LT, Corrigan JM, Donaldson MS (Institute of Medicine). *To err is human: building a safer health system*. Washington, DC: National Academy Press, 2000
25. Hall LH, Johnson J, Watt I, Tsipa A, O'Connor DB. Benessere del personale sanitario, burnout e sicurezza del paziente: una revisione sistematica. *PLoS ONE.* 2016;11(7):e0159015. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0159015>.
26. Gagnon MP, Ngangue P, Payne-Gagnon J, Desmartis M. Adozione di m-Health da parte di professionisti sanitari: una revisione sistematica. *J Am Med Inform Assoc.* 2016;23(1):212–20. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocv052>.
27. Ekman P. Un argomento per le emozioni di base. *Cogn Emot.* 1992;6(3–4):169–200. <https://doi.org/10.1080/02699939208411068>.
28. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, et al. Elementi di reporting preferiti per revisioni sistematiche e meta-analisi: la dichiarazione PRISMA. *Ann Intern Med.* 2009;151:264–9. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-151-4-200908180-00135>.
29. Harrison R, Jones B, Gardner P, Lawton R. Valutazione della qualità con studi diversi (QuADS): uno strumento di valutazione per la qualità metodologica e di reporting nelle revisioni sistematiche di studi misti o multi-metodo. *BMC Health Serv Res.* 2021;21(1):1–20.
30. Al Omar M, Salam M, Al-Surimi K. Bullismo sul posto di lavoro e il suo impatto sulla qualità dell'assistenza sanitaria e sulla sicurezza del paziente. *Hum Resour Health.* 2019;17(1):1–8.
31. Chard R. Come gli infermieri perioperatori definiscono, attribuiscono le cause e reagiscono agli errori infermieristici intraoperatori. *AORN J.* 2010;91(1):132–45. <https://doi.org/10.1016/j.aorn.2009.06.028>.
32. Biggs S, Waggett HB, Shabbir J. Impatto delle complicazioni chirurgiche sul chirurgo operatore. *Colorectal Dis.* 2020;22(9):1169–74. <https://doi.org/10.1111/codi.15021>.

33. Bari A, Khan RA, Rathore AW. Errori medici; cause, conseguenze, risposta emotiva e conseguente cambiamento comportamentale. *Pak J Med Sci*. 2016;32(3):523. Italiano: <https://doi.org/10.12669/2Fpjms.323.9701>.
34. Yildirim A, Yildirim D. Mobbing sul posto di lavoro da parte di colleghi e dirigenti: mobbing subito dagli infermieri che lavorano in strutture sanitarie in Turchia e il suo effetto sugli infermieri. *J Clin Nurs*. 2007;16(8):1444–53. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2006.01814.x>.
35. Karga M, Kiekkas P, Aretha D, Lemonidou C. Cambiamenti nella pratica infermieristica: associazioni con risposte e gestione degli errori. *J Clin Nurs*. 2011;20(21–22):3246–55. Italiano: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2011.03772.x>.
36. Vanhaecht K, Seys D, Schouten L, Bruyneel L, CoeckelberghsPanella EM, Zeeman G. Durata dei sintomi della seconda vittima in seguito a un incidente di sicurezza del paziente e associazione con il livello di danno al paziente: uno studio trasversale nei Paesi Bassi. *BMJ open*. 2019;9(7):e029923. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-029923>.
37. Jalil R, Huber JW, Sixsmith J, Dickens GL. Emozioni degli infermieri di salute mentale, esposizione all'aggressività dei pazienti, atteggiamenti e uso di misure coercitive: sondaggio trasversale tramite questionario. *Int J Nurs Stud*. 2017;75:130–8. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.07.018>.
38. Pinto A, Faiz O, Bicknell C, Vincent C. Complicanze chirurgiche e loro implicazioni per il benessere dei chirurghi. *J Br Surg*. 2013;100(13):1748–55. <https://doi.org/10.1002/bjs.9308>.
39. Hassankhani H, Parizad N, Gacki-Smith J, Rahmani A, Mohammadi E. Le conseguenze della violenza contro gli infermieri che lavorano nel pronto soccorso: uno studio qualitativo. *Int Emerg Nurs*. 2018;39:20–5. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2017.07.007>.
40. Chambers, Charlotte NL, et al. "È come essere intrappolati in una relazione violenta': prevalenza del bullismo e conseguenze nella forza lavoro medica senior della Nuova Zelanda: uno studio trasversale." *BMJ open* 8.3 (2018): e020158. Italiano: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-020158>
41. Janes G, Mills T, Budworth L, Johnson J, Lawton R. L'associazione tra coinvolgimento del personale sanitario e risultati sulla sicurezza dei pazienti: una revisione sistematica e una meta-analisi. *J Patient Saf*. 2021;17(3):207. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000807>.
42. Owens KM, Keller S. Esplorare la fiducia della forza lavoro e le esperienze dei pazienti: un'analisi quantitativa. *Patient Exp J*. 2018;5(1):97–105. <https://doi.org/10.35680/2372-0247.1210>.
43. White AA, Gallagher TH. Dopo le scuse: come affrontare e riprendersi dopo gli errori. *AMA J Ethics*. 2011;13(9):593–600.
44. Liu G, Chimowitz H, Isbell LM. Influenze affettive sul ragionamento clinico e sulla diagnosi: approfondimenti dalla psicologia sociale e nuove opportunità di ricerca. *Diagnosis*. 2022. <https://doi.org/10.1515/dx-2021-0115>.
45. Van Kleef GA. Come le emozioni regolano la vita sociale: il modello delle emozioni come informazione sociale (EASI). *Curr Dir Psychol Sci*. 2009;18(3):184–8.
46. Fischer AH, Van Kleef GA. Dove sono finite tutte le persone? Un appello per includere l'interazione sociale nella ricerca sulle emozioni. *Emotion Rev*. 2010;2(3):208–11. <https://doi.org/10.1177/2F1754073910361980>.
47. Van Kleef GA, Cheshin A, Fischer AH, Schneider IK. La natura sociale delle emozioni. *Front Psychol*. 2016;7:896.
48. Maran DA, Cortese CG, Pavanelli P, Fornero G e Gianino MM. (2019). Differenze di genere nella segnalazione di violenza sul posto di lavoro: un'analisi qualitativa dei registri amministrativi di episodi di violenza subiti da operatori sanitari in un grande ospedale pubblico italiano. *BMJ open* 9(11). Italiano: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-031546>

49. Sun L, Zhang W, Qi F, Wang Y. Differenze di genere per la prevalenza e i fattori di rischio della violenza sul posto di lavoro tra i professionisti sanitari nello Shandong, Cina. *Front Public Health*. 2022;10:873–936. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.873936>.
50. Fischer AH, Manstead AS, Zaalberg R. Influenze sociali sul processo emotivo. *Eur Rev Soc Psychol*. 2003;14(1):171–201. <https://doi.org/10.1080/10463280340000054>.
51. Isen AM, Rosenzweig AS, Young MJ. L'influenza dell'affetto positivo sulla risoluzione dei problemi clinici. *Med Decis Making*. 1991;11(3):221–7. <https://doi.org/10.1177/2F0272989X9101100313>.
52. Estrada CA, Isen AM, Young MJ. L'affetto positivo facilita l'integrazione delle informazioni e diminuisce l'ancoraggio nel ragionamento tra i medici. *Organ Behav Hum Decis Process*. 1997;72(1):117–35. <https://doi.org/10.1006/obhd.1997.2734>.
53. Hodzic S, Scharfen J, Ripoll P, Holling H, Zenasni F. Quanto sono efficaci i training sull'intelligenza emotiva: una meta-analisi. *Emot Rev*. 2018;10:138–4869.
54. Mattingly V, Kraiger K. È possibile allenare l'intelligenza emotiva? Un'indagine meta-analitica. *Hum Resour Manag Rev*. 2019;29(2):140–55. <https://doi.org/10.1016/j.hrmr.2018.03.002>.
55. Nightingale S, Spiby H, Sheen K, Slade P. L'impatto dell'intelligenza emotiva nei professionisti sanitari sul comportamento di cura nei confronti dei pazienti in contesti clinici e di assistenza a lungo termine: risultati di una revisione integrativa. *Int J Nurs Stud*. 2018;80:106–17. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.01.006>.
56. Bourgeon L, Bensalah M, Vacher A, Ardouin JC, Debien B. Ruolo della competenza emotiva nella prestazione simulata di cure di emergenza dei residenti: uno studio con metodi misti. *BMJ Qual Saf*. 2016;25(5):364–71. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2015-004032>.