

5 6 7
JUN 2019

APPAO
Ensemble, imaginons la cardiologie de demain



ACR - RCP

Actualités en 2019 ??



Dr Yannick GOTTWALLES
Pôle Urgences Pasteur - Colmar

Conflits d'intérêt

- aucun
- sauf celui d'essayer de ne pas être trop ...

5 6 7
JUN 2019

2 à 3 %
de survie !!!!!

Nécessité de registres

- RéAC - 104 048 -
- SDEC

Portrait robot
d'un Serial Killer

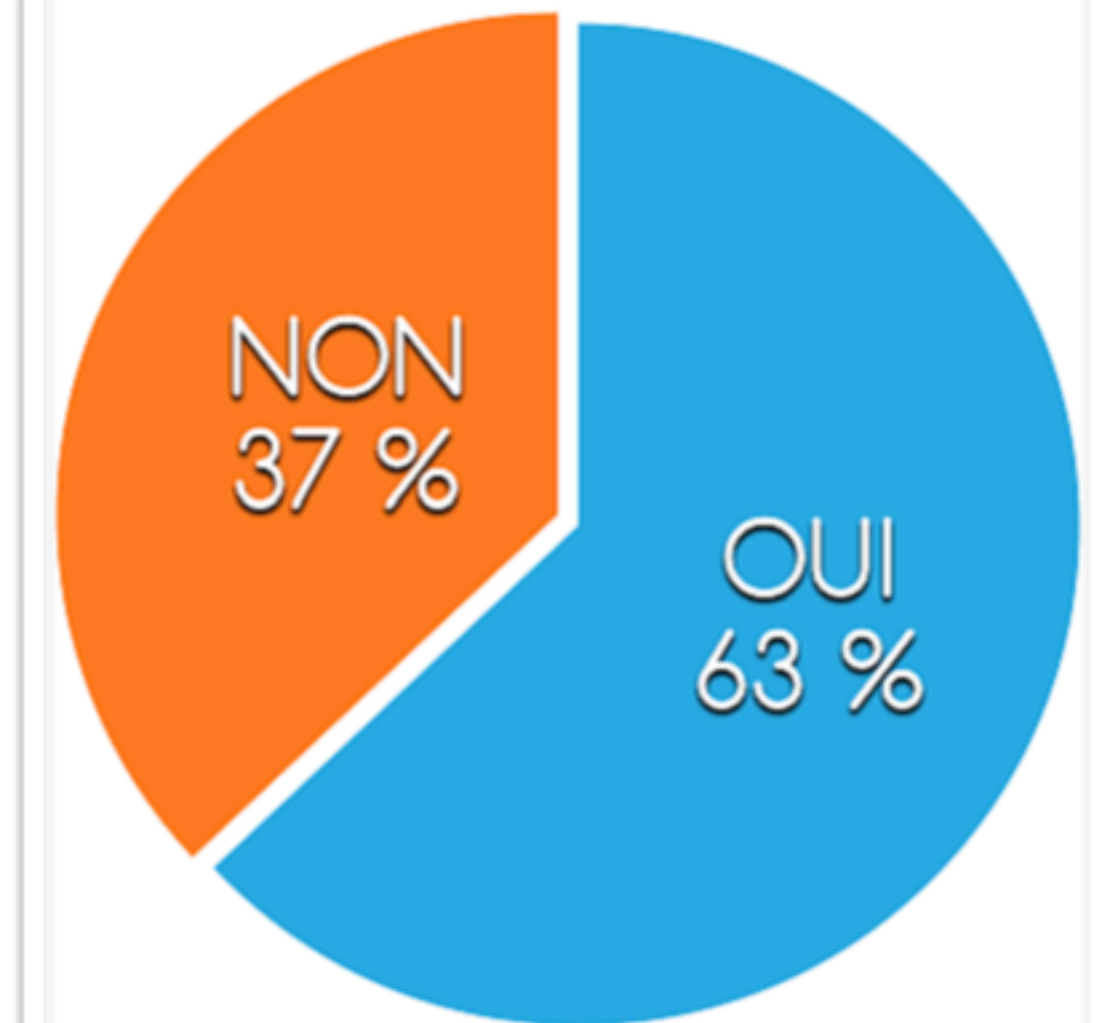


73% des arrêts cardiaques
ont lieu à domicile



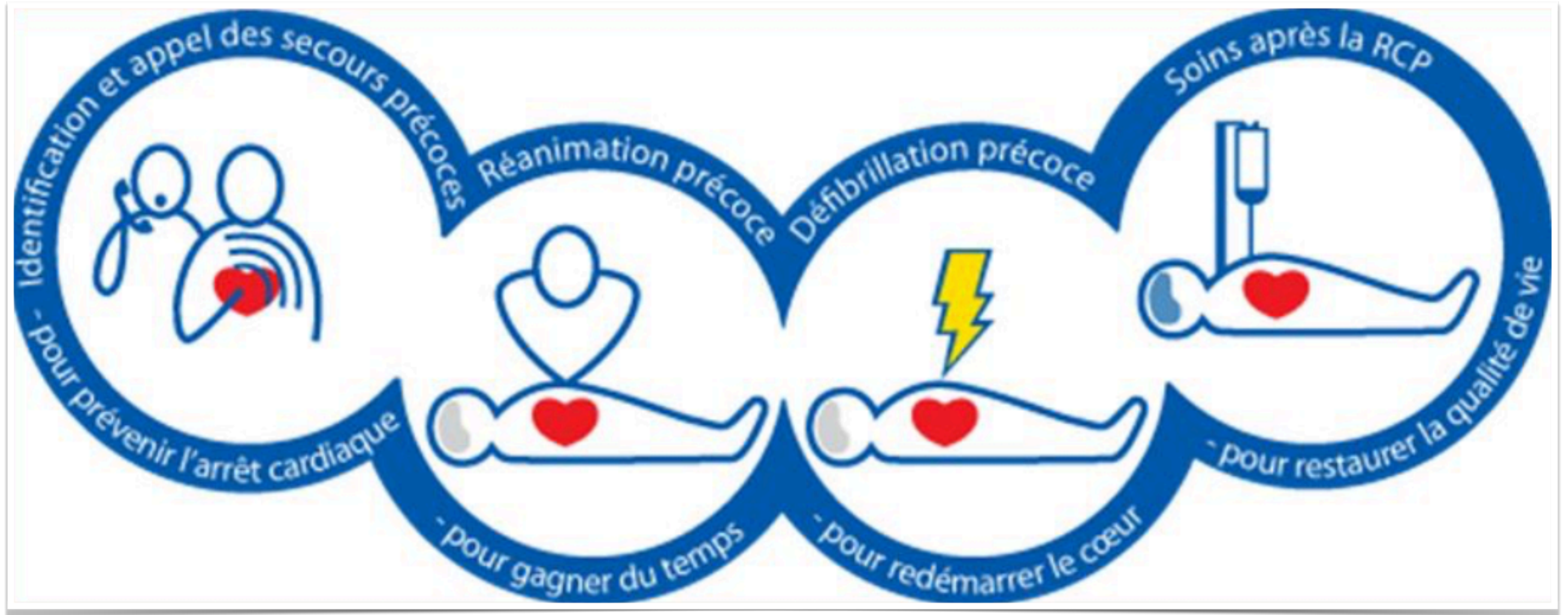
45%

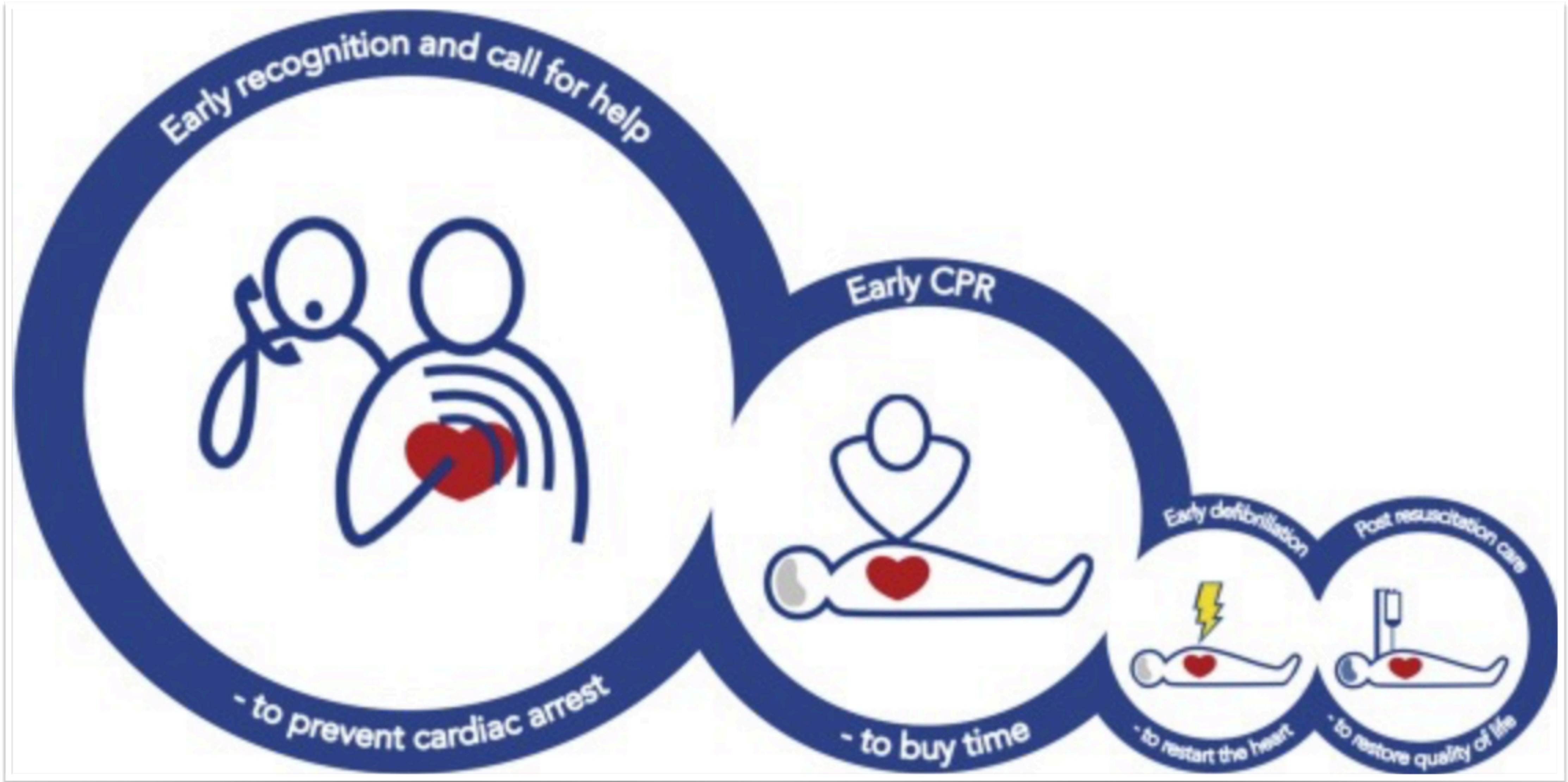
Présence de témoins



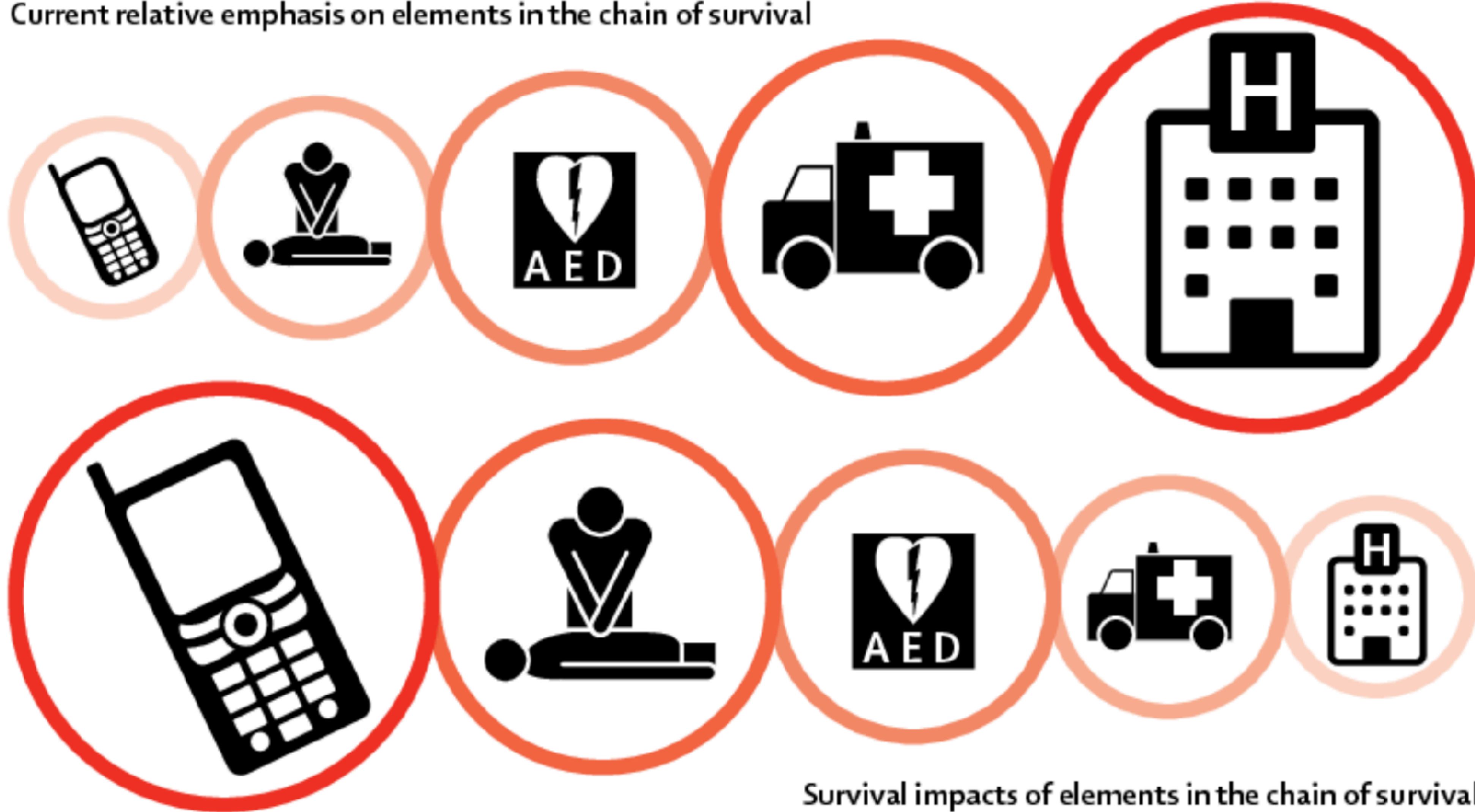
10 minutes

Au-delà de 10 minutes sans massage cardiaque, les
chances de survie sont quasiment nulles.





Current relative emphasis on elements in the chain of survival



Survival impacts of elements in the chain of survival

Recommandation numéro 1

Former toute la population française aux gestes qui sauvent

Recommandation numéro 2

Mettre en place un guichet unique

Recommandation numéro 3

Lever les freins à la pratique du MCE et à l'emploi du défibrillateur automatisé externe par le grand public

Recommandation numéro 4

Accélérer l'installation, la localisation et le contrôle des défibrillateurs automatisés externes



ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

16, RUE BONAPARTE - 75272 PARIS CEDEX 06

TÉL : 01 42 34 57 70 - FAX : 01 40 46 87 55

www.academie-medecine.fr

RAPPORT

Un rapport exprime une prise de position officielle de l'Académie. L'Académie dans sa séance du mardi 2 octobre 2018, a adopté le texte de ce rapport par 87 voix pour, 0 voix contre et 3 abstentions.

Arrêt cardiaque subit : pour une meilleure éducation du public

Sudden Cardiac Arrest: For A Better Public Education

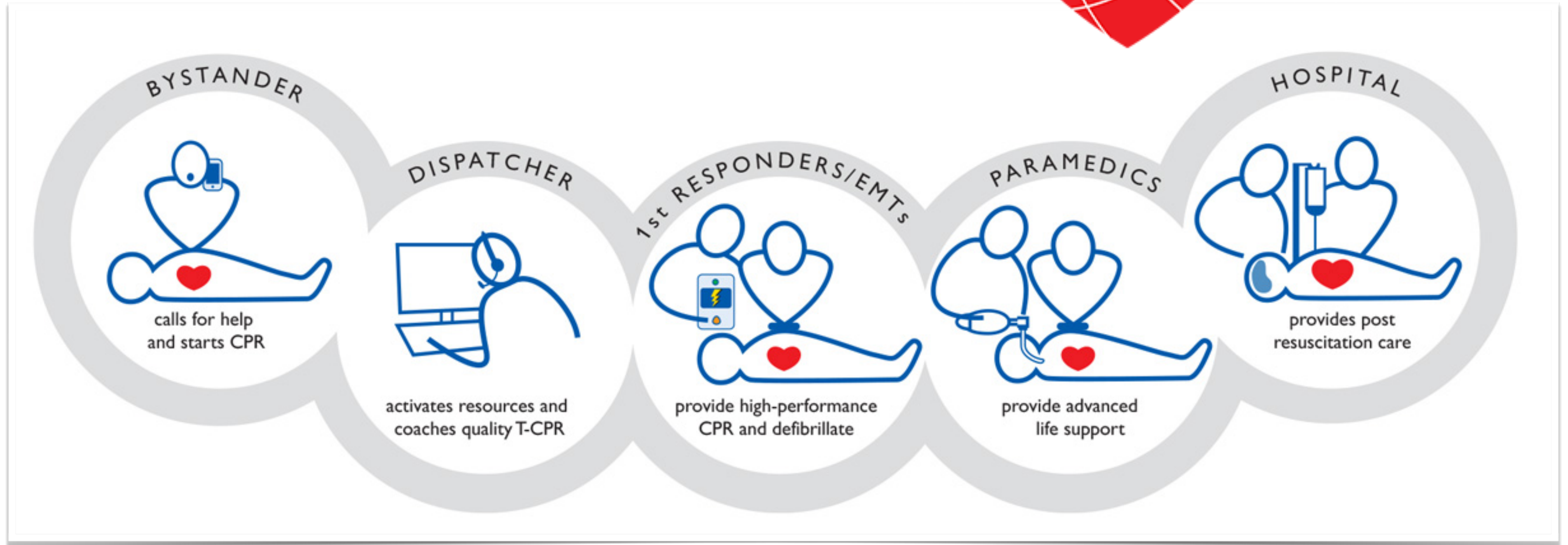
MOTS-CLÉS: ARRET CARDIAQUE SUBIT, MORT SUBITE, MASSAGE CARDIAQUE EXTERNE, DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE, SURVIE, ÉDUCATION DU PUBLIC.

KEY WORDS: SUDDEN CARDIAC ARREST, SUDDEN DEATH, CARDIO-PULMONARY RESUSCITATION, AUTOMATIC EXTERNAL DEFIBRILLATOR, SURVIVAL, PUBLIC EDUCATION.

ALLOT Etienne¹, AMMIRATI Christine², CARLI Pierre*, CASSAN Pascal³, DESNOS Michel* (rapporteur), JULIEN Henri*, KOMAJDA Michel*, LOISANCE Daniel*, MARIJON Eloi⁴, PLOUIN Pierre-François*, Au nom d'un groupe de travail rattaché à la Commission IV (Maladies cardiaques et maladies vasculaires)

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts avec le sujet abordé.

Global Resuscitation Alliance



Ten Programs

Program 1: Establish a Cardiac Arrest Registry

Program 2: Begin Telephone-CPR with Ongoing Training and Quality Improvement

Program 3: Begin High-Performance EMS CPR with Ongoing Training and Quality Improvement

Program 4: Begin Rapid Dispatch

Program 5: Measure Professional Resuscitation Using the Defibrillator Recording

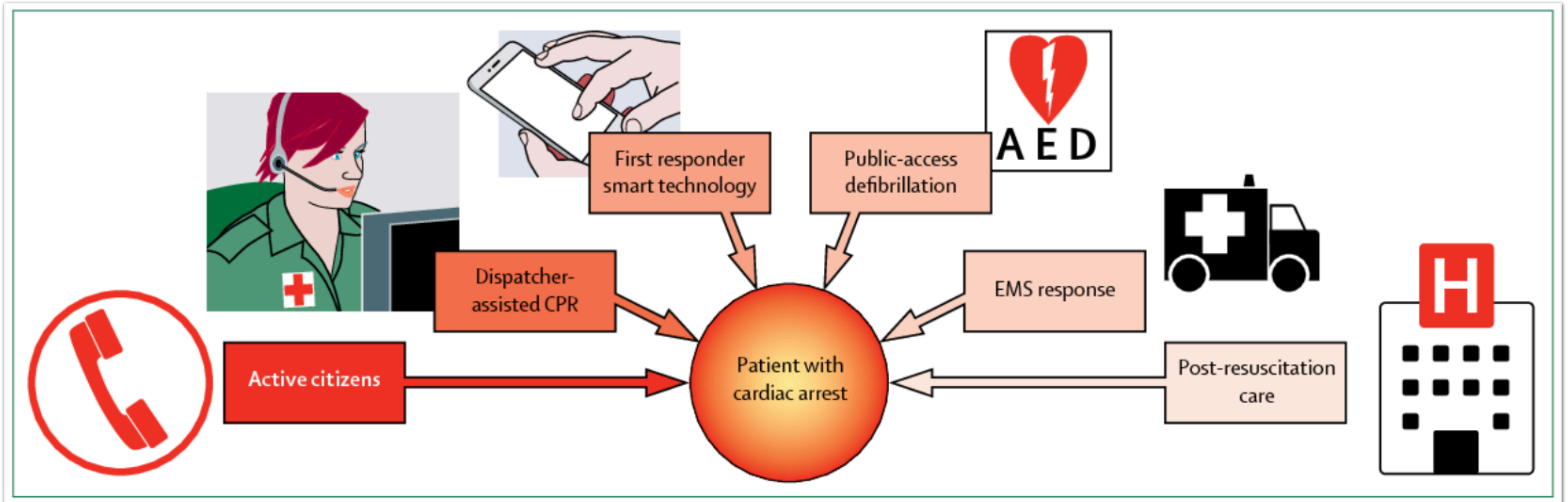
Program 6: Begin an AED Program for First Responders, Including Police Officers, Guards, and Other Security Personnel

Program 7: Use Smart Technologies to Extend CPR and Public Access Defibrillation Programs to Notify Volunteer Bystanders Who Can Respond to Nearby Arrest to Provide Early CPR and Defibrillation

Program 8: Make CPR and AED Training Mandatory in School and the Community

Program 9: Work Toward Accountability – Submit Annual Reports to the Community

Program 10: Work Toward a Culture of Excellence



ETUDE CONTACT
Conseil Téléphonique en cas d'Arrêt
Cardiaque au centre 15



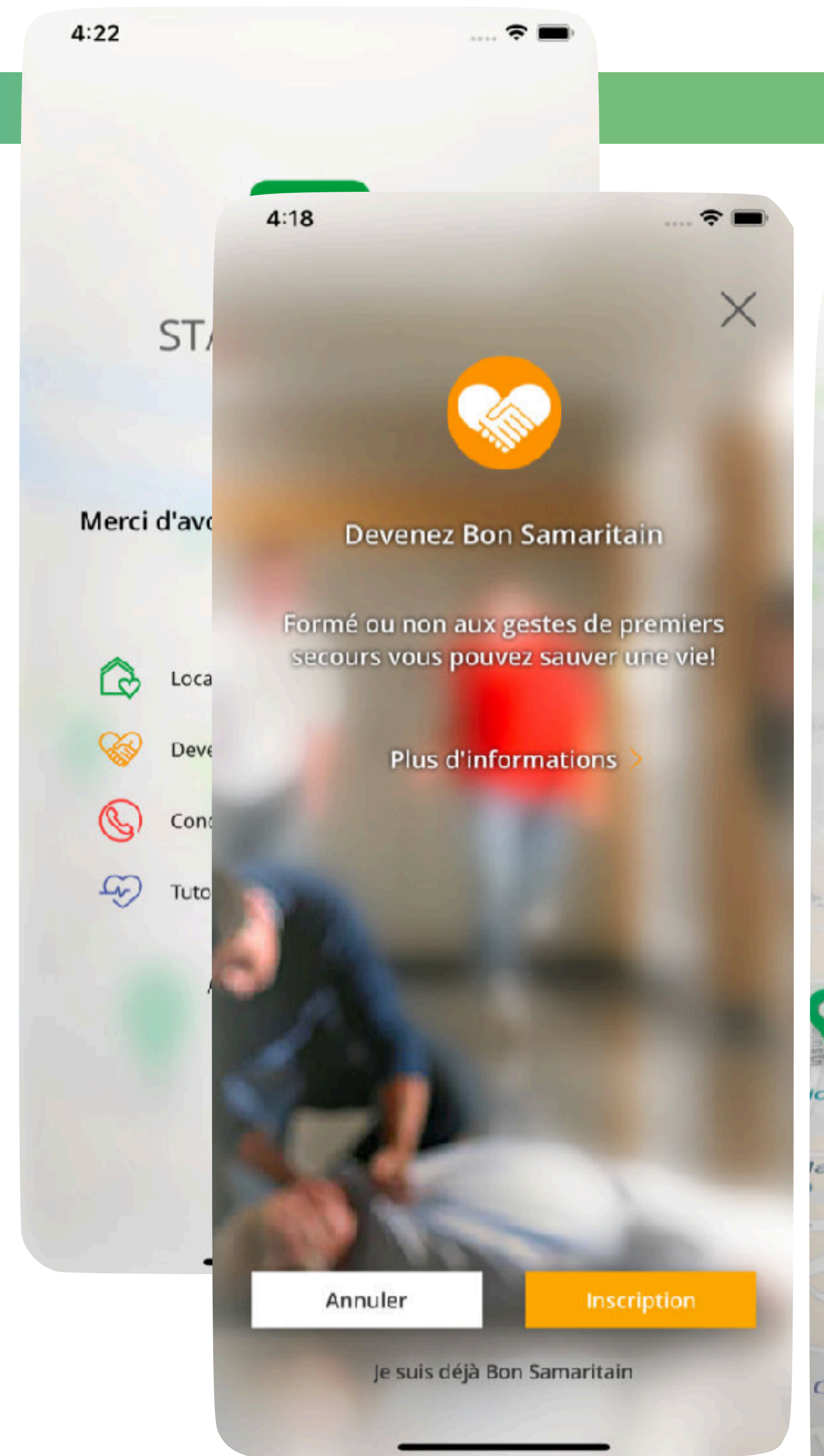
5 6 7
JUN 2019



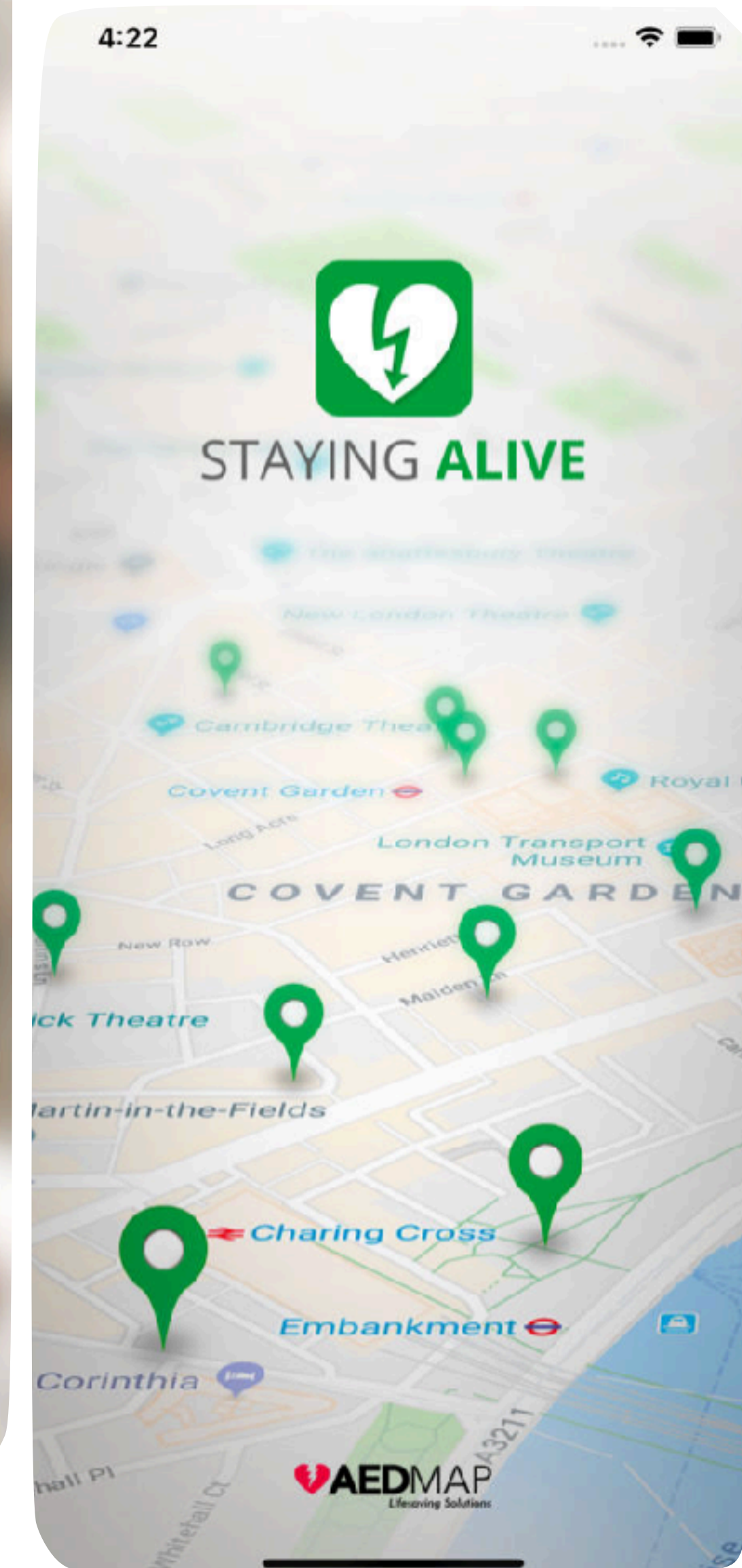
Staying Alive

- Application gratuite
- Cartographie DAE
- Gestion des "Bons Samaritains"

Trouver rapidement les DAE
proches en situation
d'urgence



APPAC
Ensemble, imaginons la cardiologie de demain





TEXTE ADOPTÉ n° 234

« Petite loi »

—
ASSEMBLÉE NATIONALE

CONSTITUTION DU 4 OCTOBRE 1958

QUINZIÈME LÉGISLATURE

SESSION ORDINAIRE DE 2018-2019

19 février 2019

PROPOSITION DE LOI

visant à **créer le statut de citoyen sauveteur,**
lutter contre l'arrêt cardiaque et sensibiliser aux gestes qui sauvent,

ADOPTÉE PAR L'ASSEMBLÉE NATIONALE
EN PREMIÈRE LECTURE.



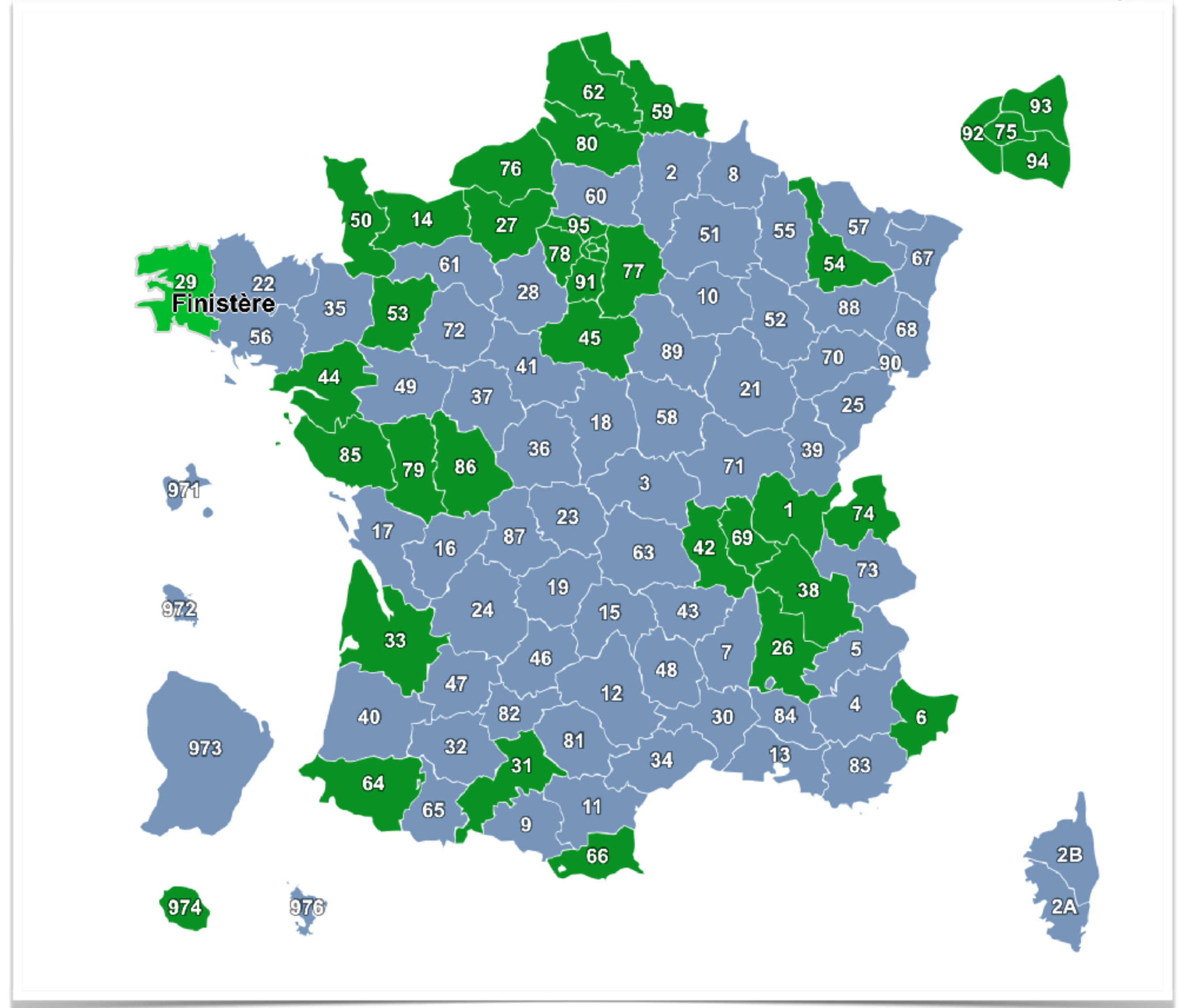
La loi qui crée le statut de « Citoyen Sauveteur » destiné à lutter contre la mort subite en formant aux gestes qui sauvent en cas d'arrêt cardiaque, a été adoptée par les députés le mardi 19 février 2019

- LE STATUT DE CITOYEN SAUVETEUR
- MIEUX SENSIBILISER L'ENSEMBLE DE LA POPULATION AUX GESTES QUI SAUVENT
- CLARIFIER L'ORGANISATION DES SENSIBILISATIONS ET FORMATIONS AUX GESTES DE PREMIERS SECOURS
- RENFORCER LES PEINES EN CAS DE VOL OU DE DÉGRADATION D'UN DÉFIBRILLATEUR
- ÉVALUER LA MISE EN ŒUVRE



La communauté
des Citoyens Sauveteurs

Rejoignez nous pour
Sauver Des Vies...



5 6 7
JUIN 2019

12:07

Passer



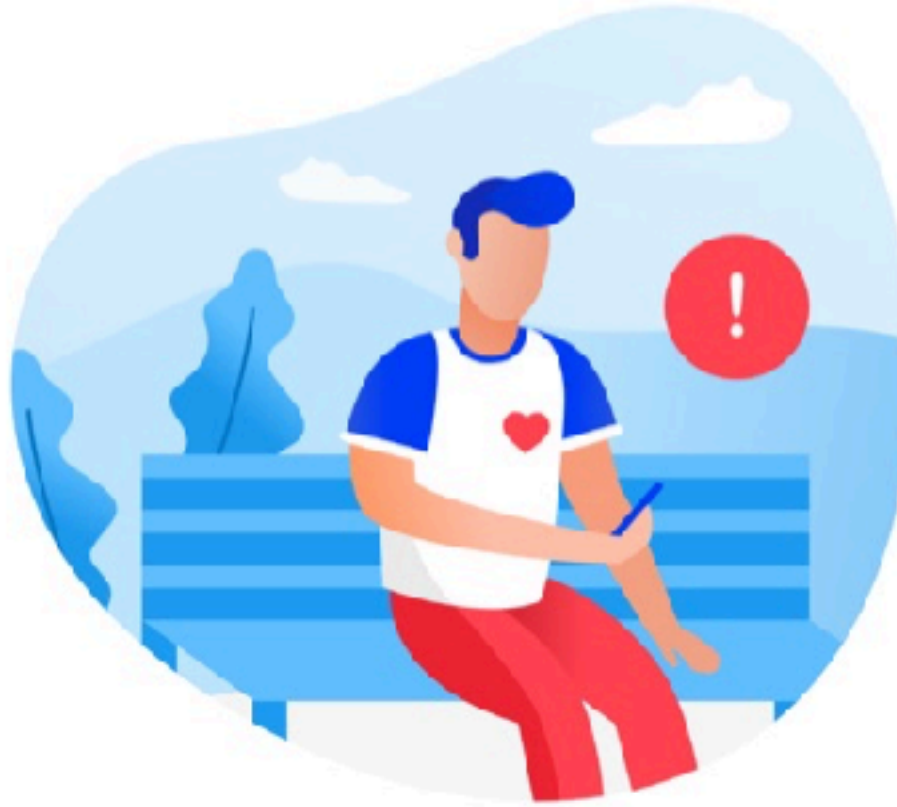
Sauver des vies grâce à une application ? C'est possible, même sans formation !



[Suivant →](#)

12:08

Passer



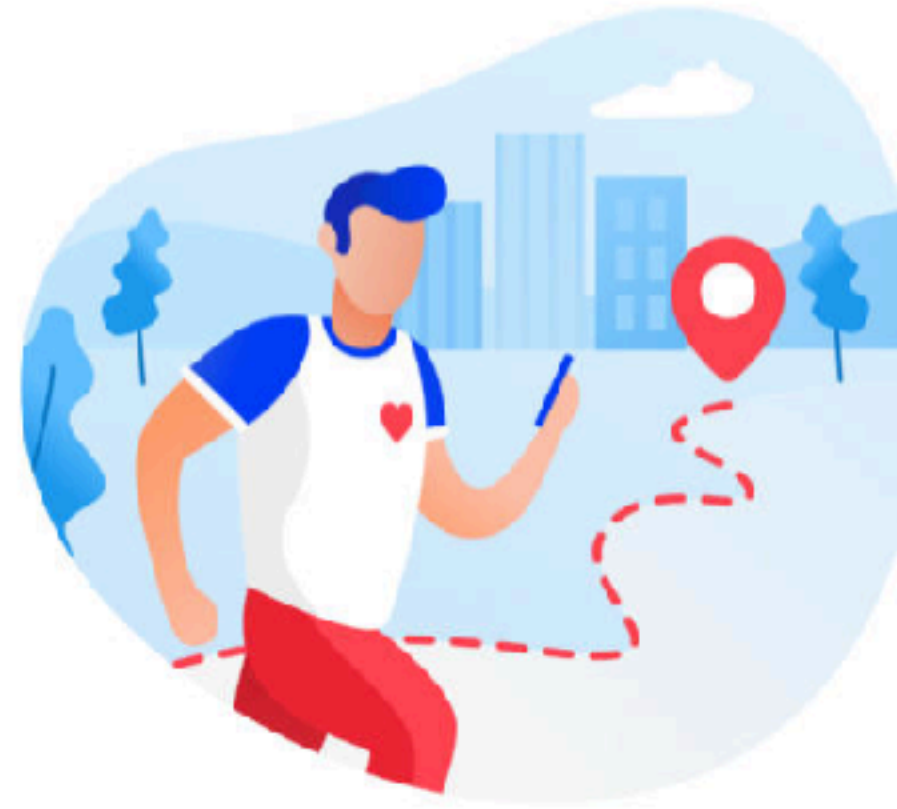
Les secours vous notifient quand une personne à proximité a un arrêt cardiaque



[Suivant →](#)

12:08

Passer

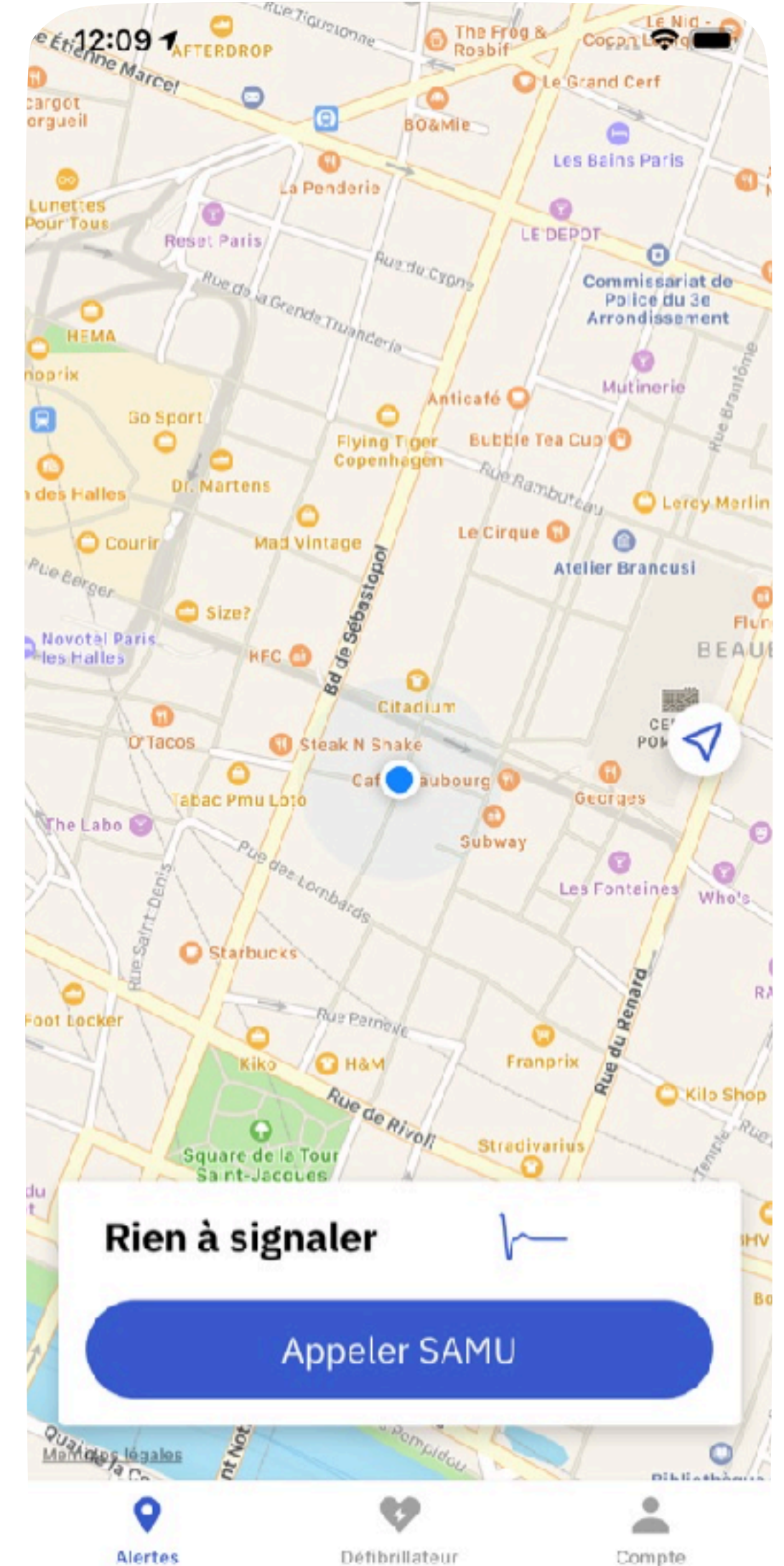


Nous vous guidons pour intervenir sur place et prendre en charge la victime



[Commencer →](#)

APPAC
Ensemble, imaginons la cardiologie de demain



5 6 7
JUIN 2019



Arrêt cardiaque à proximité !

—  moins de **270 m**  moins de **3 min**

J'accepte d'aider



JéPAC - Journée d'éducation et de Prévention de l'Arrêt Cardiaque

- "Sauve ton nounours"
 - pour les 7 à 9 ans
- "Sauve une vie, deviens un héros"
 - pour les 10 à 11 ans
- "Forme-toi, agis, sauve une vie"
 - pour les étudiants



JéPAC
Agis, sauve une vie



5 6 7
JUN 2019



5 6 7
JUN 2019



Claesson et al. *Scandinavian Journal of
 and Emergency Medicine* (2016) 24:124
 DOI 10.1186/s13049-016-0313-5

ORIGINAL RESEARCH

Unmanned aerial vehicle
 of-hospital-cardiac arrest

A. Claesson^{1*}, D. Fredman¹, L. S. S. Österberg¹, J. Lennartsson³ et al.



Fig. 4 AED delivery using an UAV system. Delivery of an AED in simulated OHCA from 3 m altitude using latch-release from an UAV

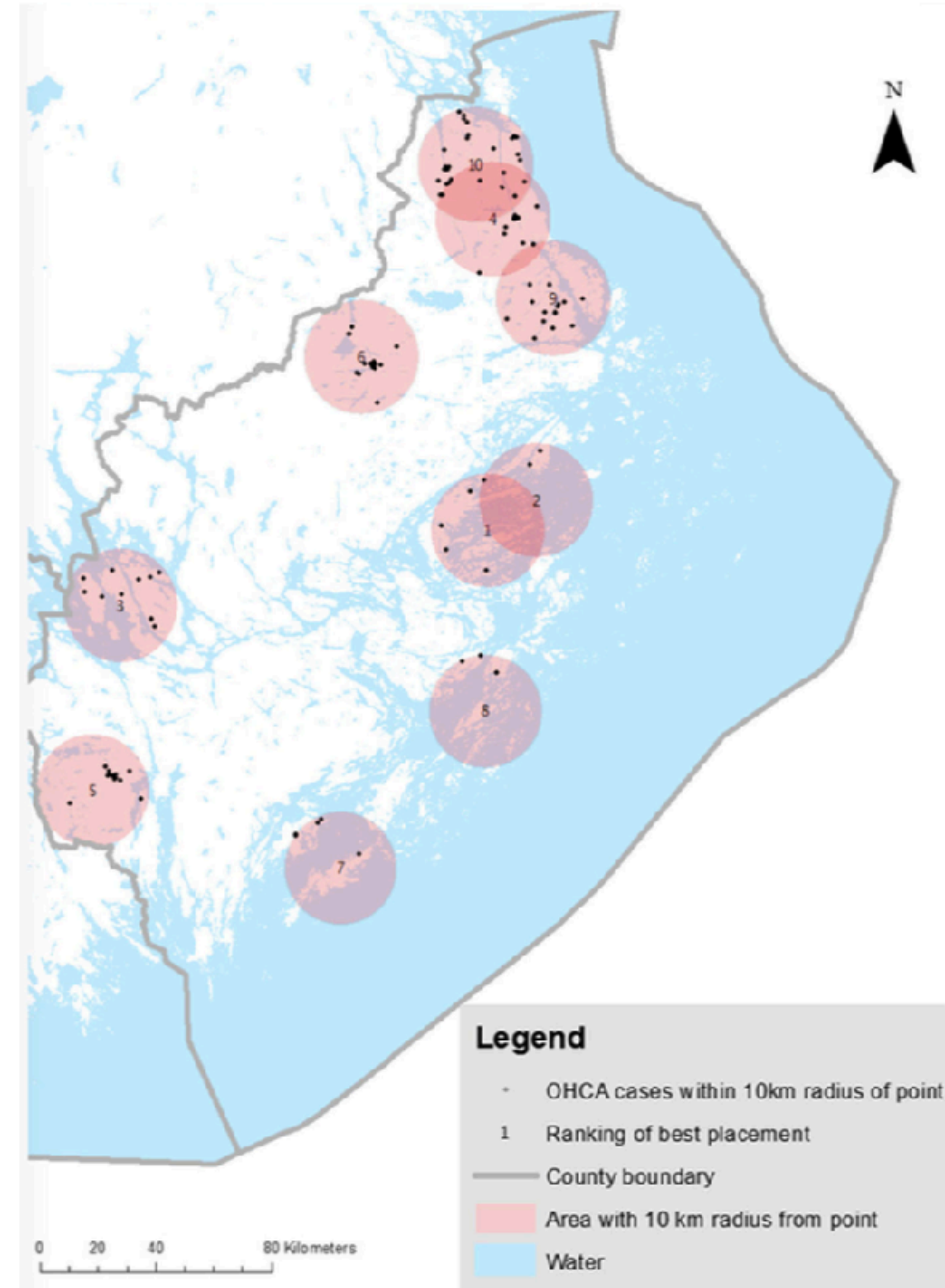


Fig. 3 Suitable placement of UAV in rural setting using an 80/20 weighting. Optimal placement of UAV, using an 80/20 weighting alternative. OHCA cases n = 124 between 2006–2013 in Stockholm County within 10 km radius of point from optimal placement of UAV

5 6 7
JUIN 2019

Suède

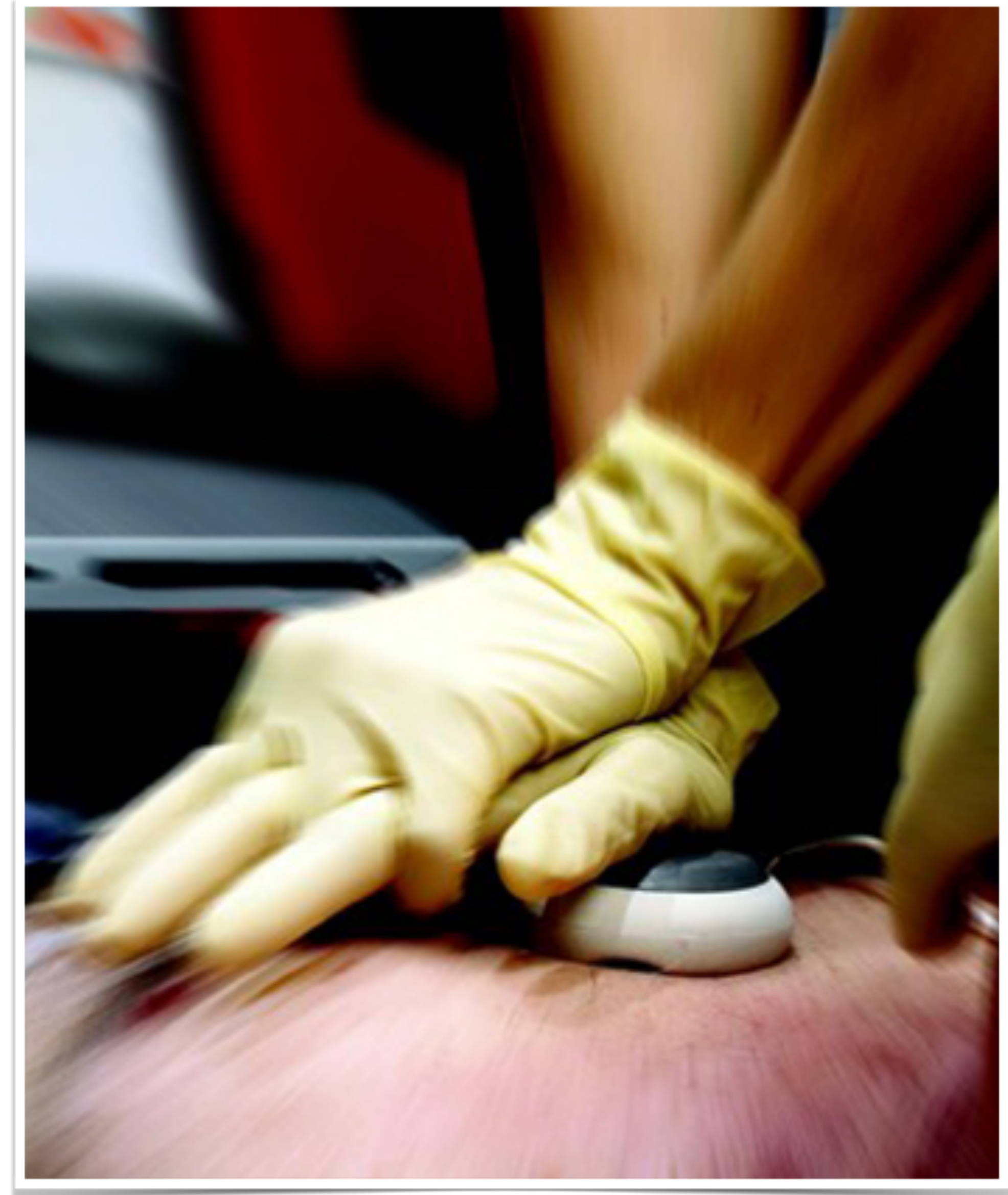


Delft
Pays-Bas



RCP de haute qualité

- Démarrage des compressions dans les 10 secondes suivant l'identification du problème
- Compressions d'une profondeur et d'une fréquence appropriés
- Ré expansion complète du thorax
- Ventilations d'un volume et d'une fréquence corrects
- Minimisation des temps sans compression



5 6 7
JUN 2019

RCP de haute qualité



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

A Randomized Trial of Epinephrine in Out-of-Hospital Cardiac Arrest

G.D. Perkins, C. Ji, C.D. Deakin, T. Quinn, J.P. Nolan, C. Scampano, S. Regan,
J. Long, A. Slowther, H. Pocock, J.J.M. Black, F. Moore, R.T. Fothergill, N. Rees,
L. O'Shea, M. Docherty, I. Gunson, K. Han, K. Charlton, J. Finn, S. Petrou,
N. Stallard, S. Gates, and R. Lall, for the PARAMEDIC2 Collaborators*



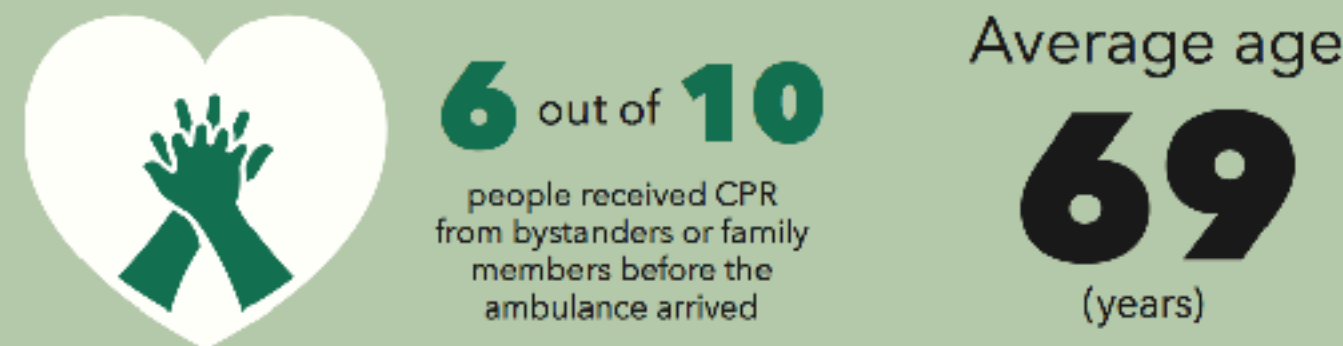
PARAMEDIC2

The Adrenaline Trial

PARAMEDIC2
The Adrenaline Trial



NHS
National Institute for Health Research



Adrenaline can restart the heart but it's no good for the brain

Adrenaline (Epinephrine)

1-10mg
N = 4,012



Placebo

N = 3,995

3.2%
(n = 130/4012)

Survival to 30 days post cardiac arrest favouring adrenaline

2.4%
(n = 94/3995)

2.2%
(n = 87/4007)

No difference in survival to discharge with favourable neurological outcomes

1.9%
(n = 74/3994)

31.0%
(n = 39/126)

Among survivors, those given adrenaline were twice as likely to have severe neurological impairment at discharge (mRS score of 4 or 5)

17.8%
(n = 16/90)

Adrenaline can restart the heart but it's no good for the brain

This diagram shows the number of patients who survived to be discharged from hospital, grouped by the severity of disability after the cardiac arrest*

	Adrenaline (n = 126)	No adrenaline (n = 90)
No disability No symptoms at all	9.5%	16.7%
No significant disability Some symptoms but able to carry out all usual duties and activities	13.5%	11.1%
Slight disability Unable to carry out all previous activities, but able to look after own affairs without assistance	18.3%	32.2%
Moderate disability Requiring some help, but able to walk without assistance	27.8%	22.2%
Moderately severe disability Unable to walk without assistance and unable to attend to own bodily needs without assistance	9.5%	8.9%
Severe disability Bedridden, incontinent and requiring constant nursing care and attention	21.4%	8.9%
	Total 100%	Total 100%

*assessed using the modified Rankin Scale



Which treatments are the most effective?

The image here compares the effectiveness of adrenaline against other evidence-based treatments for cardiac arrest.



Early recognition of cardiac arrest and call for help is **10 TIMES MORE EFFECTIVE**



Cardiopulmonary resuscitation (CPR) is **8 TIMES MORE EFFECTIVE**



Defibrillation (electric shock) is **20 TIMES MORE EFFECTIVE**



Adrenaline

ACR extra-hospitaliers

NST

Epinéphrine
effet modeste

115

RCP par les
témoins

15

Défibrillation
précoce

5

CONCLUSION

ACR RCP

- Registres
- Appel
- 1er intervenants
- Formation Grand Public
- DAE localisés
- RCP HQ
- Sursis de l'Adrénaline

Guidelines
2020

5 6 7
JUIN 2019

Merci de votre
attention

