

Données sur la prise en charge des arrêts cardiaques :

ON COMPTE SUR VOUS

Grâce aux données d'interventions pour arrêt cardiaque saisies sur le SharePoint de la DMS depuis maintenant 1an et demi, le CGDIS dispose de statistiques pré-hospitalières importantes qui mettent en valeur le travail effectué par les différents acteurs du secours à personne.



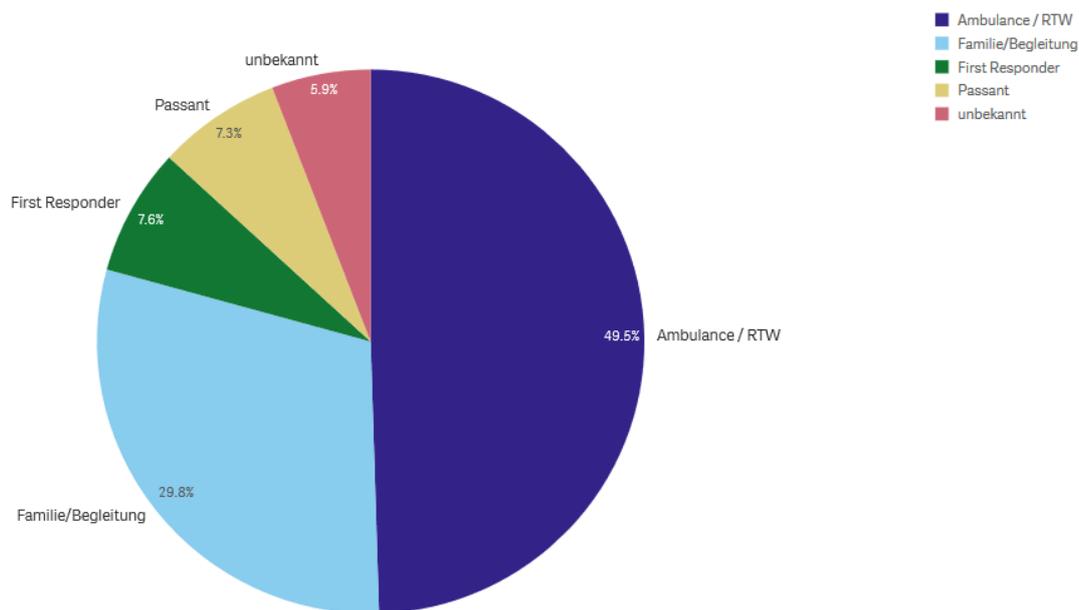
Les données disponibles vont du traitement de l'appel jusqu'à la fin de l'intervention des secours.

Ces données ne sont disponibles que grâce à votre travail. Nous comptons sur vous pour continuer à bien alimenter cette base de données qui pourra alors servir d'élément de réflexion, de décision et de communication pour les décideurs.

A ce jour, 410 interventions ont été saisies.

- La réanimation cardio-pulmonaire est débutée dans 49,5% des cas par l'équipage RTW et dans 7,6% des cas par un first responder.

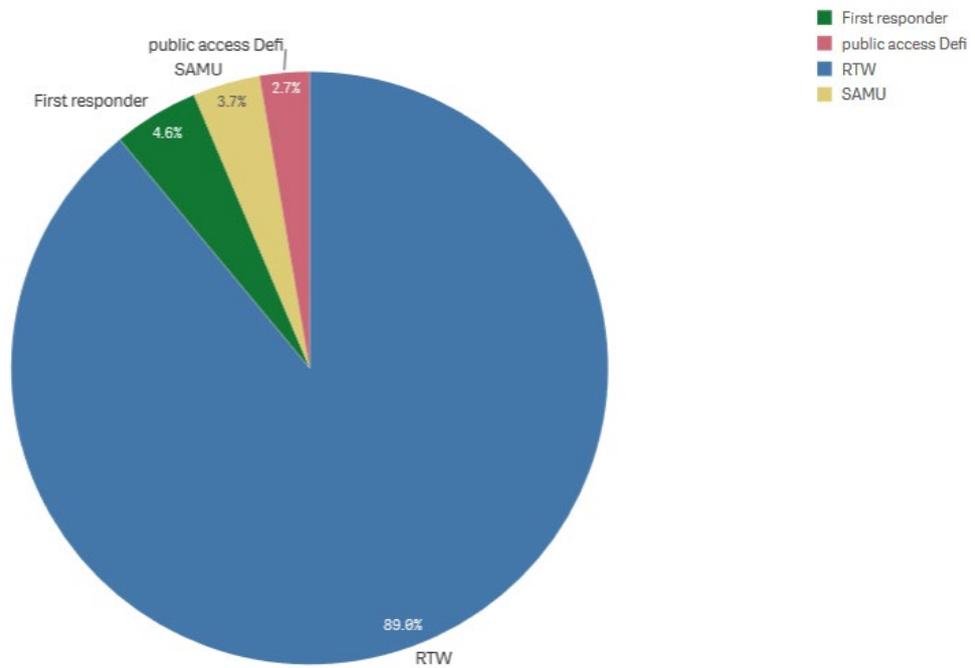
Who starts resuscitation ?



- Dans 28% des ACR pris en charge, un choc électrique externe a été délivré pendant les manœuvres de réanimation.

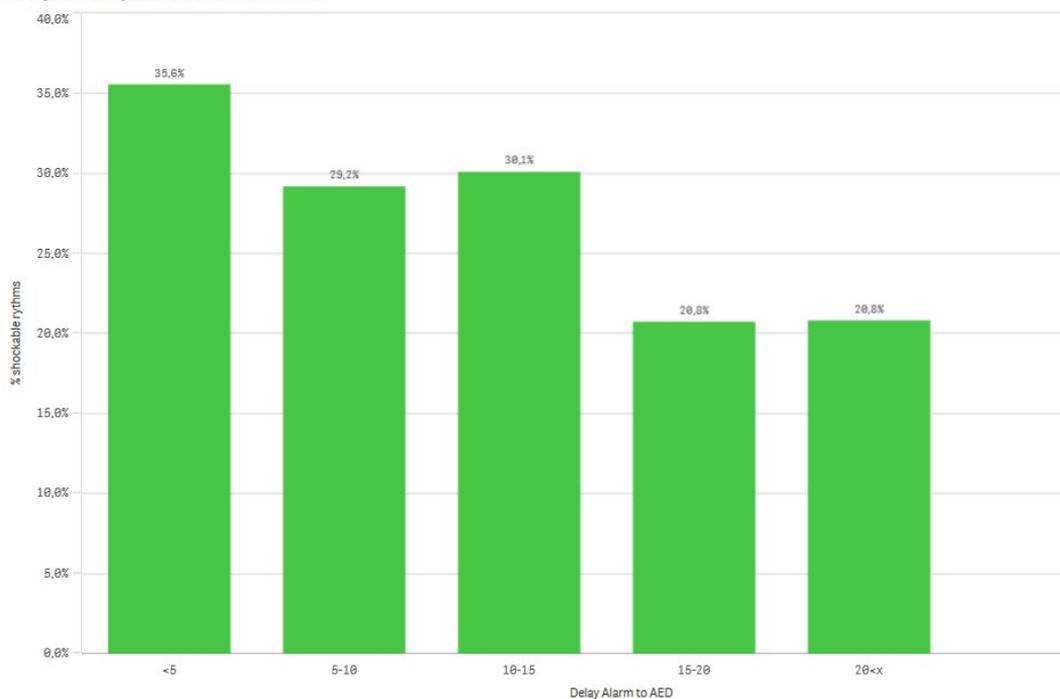
L'AED a été posé par les équipes RTW dans la très grande majorité des cas (89%).

Origin of AED



Plus l'AED est posé rapidement, plus il y a de chances d'observer un rythme choquable. Cette probabilité est de 35,6% si l'AED est posé dans les 5 premières minutes suivant l'alarme. Elle diminue aux alentours de 20,8% 15 minutes après l'alarme.

% de rythme choquable selon Délai Alarm - AED



Une reprise d'activité circulatoire spontanée a été obtenue pour 20,5% des patients pris en charge. En cas de rythme choquable, cette probabilité est de 41,7%

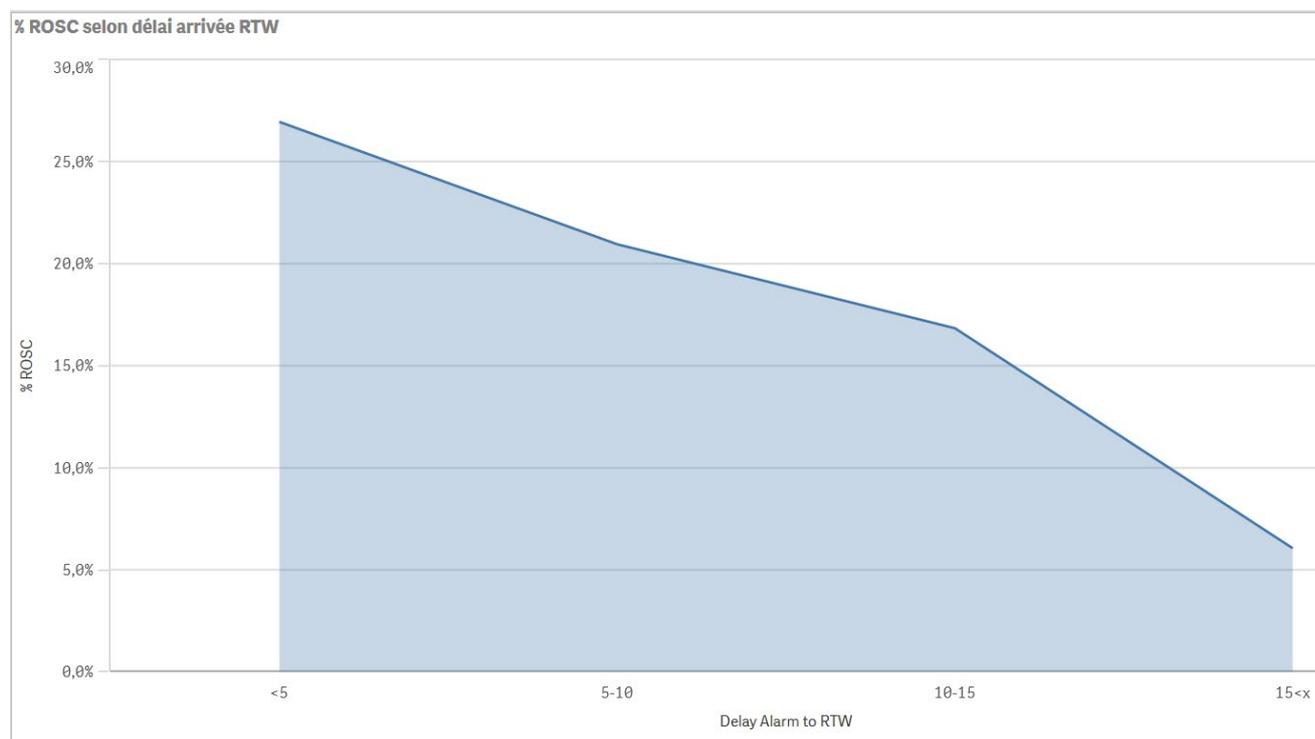
% transported patient with ROSC after cardiac arrest

20,49%

% ROSC after cardiac arrest if shockable rhythm

41,74%

Cette probabilité diminue progressivement en fonction du délai entre alarme et arrivée du RTW et devient très faible après 15 minutes.



Ces données confirment le rôle important du personnel du CGDIS dans la prise en charge des arrêts cardiaques. La poursuite du remplissage du questionnaire, l'amélioration de l'exhaustivité des interventions enregistrées et de la fiabilité des données permettront une analyse plus approfondie importante pour identifier des pistes d'amélioration dans la prise en charge, tant pour

le CGDIS que dans la population générale. La DMS tient à remercier les différents acteurs participant à ce relevé.

Le département des secours médicaux