

First Responder: le maillon fort



**SYMPOSIUM
PREMIERS
RÉPONDANTS**

**SAMEDI 4
NOVEMBRE** dès 13h
SIERRE (VS) NEUCHÂTEL (NE) GENÈVE (GE)
DELEMONT (JU) LAUSANNE (VD)

1ère édition romande 2023
1 date, 5 lieux, 1 thème par canton
Nos experts du domaine en visioconférence.

Neuchâtel, 4 novembre 2023, T. Spichiger

Pour chaque minute qui passe entre l'arrêt cardiaque et la défibrillation en présence de témoin, l'absence de réanimation diminue la chance de survie de 7-10% ¹

Le délai moyen de réponse d'une ambulance en Suisse en 2022 lors d'un arrêt cardio-respiratoire est de 10 minutes ²

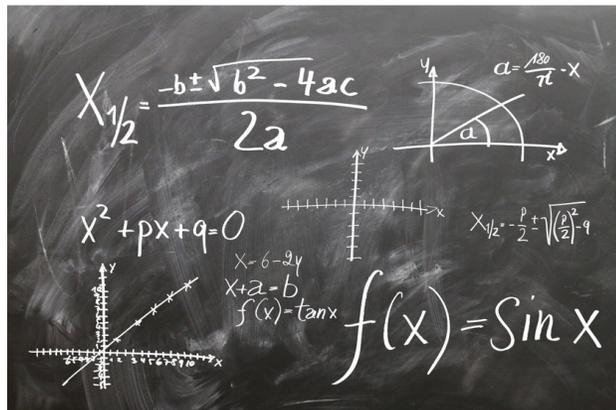


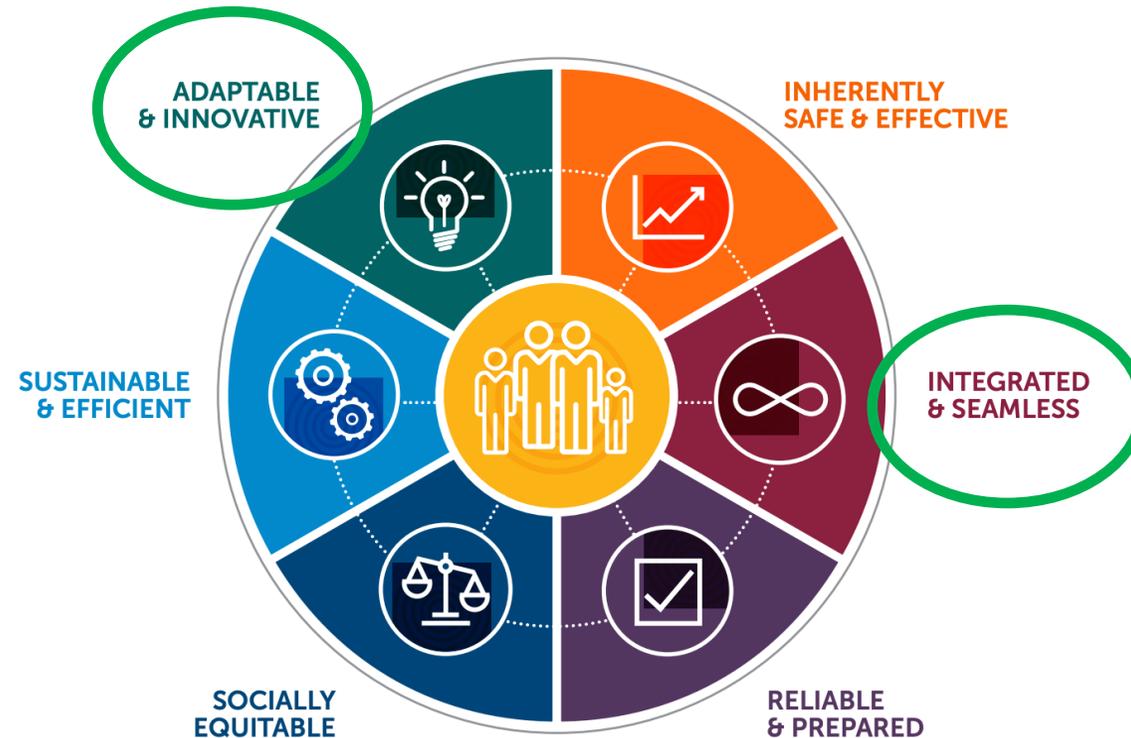
Image par [Gerd Altmann](#) de [Pixabay](#)

=



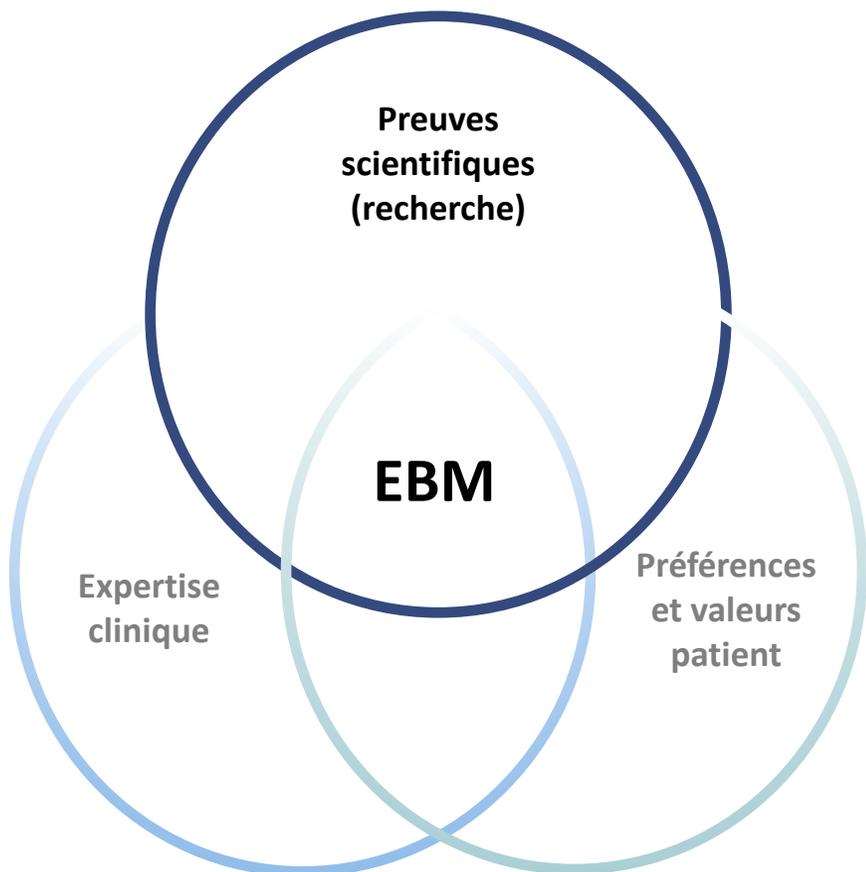
Sources: ¹ Advanced cardiovascular life support, 2020, American Heart Association / ² Communication personnelle, Swissreca, 2023, André Wilmes

« It takes a system to save a life »



Source (capture d'écran): EMS Agenda 2050, <https://www.ems.gov/projects/ems-agenda-2050.html>

Médecine fondée sur les preuves (EBM)



Défibrillation

Prise de pouls ou non

30:2 versus ?

Compressions thoraciques seules dirigées par 144

Processus dynamique: mesure, analyse, adaptation

Programme de sensibilisation à la population et d'implémentation d'AED dès 2004



Image par [Sasin Tipchai](#) de [Pixabay](#)

- Registre national japonais entre 2005 et 2012: 167'912 patients
- Arrêt cardiaque avec témoin non professionnel, patient transporté à l'hôpital en ambulance
- Objet de l'étude: survie sans déficit neurologique

Nakahara S, Tomio J, Ichikawa M, et al. Association of Bystander Interventions With Neurologically Intact Survival Among Patients With Bystander-Witnessed Out-of-Hospital Cardiac Arrest in Japan. JAMA. 2015;314(3):247–254. doi:10.1001/jama.2015.8068

Patient ayant survécu sans déficit neurologique: une augmentation observée des actions BLS effectuées par un témoin

	2005	2012
Survie	587	1710
Défibrillation par témoin	6 (1%)	217 (12.7%)

Adapté de: Nakahara S, Tomio J, Ichikawa M, et al. Association of Bystander Interventions With Neurologically Intact Survival Among Patients With Bystander-Witnessed Out-of-Hospital Cardiac Arrest in Japan. JAMA. 2015;314(3):247–254. doi:10.1001/jama.2015.8068

Des compressions thoraciques effectuées par un témoin sont associées avec une augmentation de la survie sans déficit neurologique, OR 1.52 [95%CI, 1.45-1.60]

6594 survivants / 78'592 cas [8.4%] avec compressions thoraciques par témoin
3595 survivants / 88'720 cas [4.1%] sans compressions thoraciques

La défibrillation initiale par témoin, comparée à la défibrillation par l'ambulance, est associée avec une augmentation de la survie sans déficit neurologique, OR 2.24 [95% CI, 1.93-2.61]

6445 survivants / 42'916 cas (15%) avec défibrillation par ambulance
931 survivants / 2287 cas (40.7%) avec défibrillation par témoin

Où est le maillon fort?

Adapté de: Nakahara S, Tomio J, Ichikawa M, et al. Association of Bystander Interventions With Neurologically Intact Survival Among Patients With Bystander-Witnessed Out-of-Hospital Cardiac Arrest in Japan. JAMA. 2015;314(3):247–254. doi:10.1001/jama.2015.8068

Et en Suisse?



interverband für rettungswesen
interassociation de sauvetage
interassociazione di salvataggio

Objectifs stratégiques	Degré de réalisation	Évaluation
<p>C1) Juste après l'alerte et jusqu'à l'arrivée des secours professionnels, les observateurs d'un arrêt circulaire mettent en oeuvre les mesures de base de haute qualité (HQCPR). En cas d'arrêt cardiaque chez l'enfant, une attention accrue doit être accordée à la ventilation.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 90% réanimation par un témoin <3 min après observation d'un ACC - 80% performance RCP <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 100px; height: 15px; background-color: #555; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">OBJECTIF</div> <div style="margin-right: 5px;">90%</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 45px; height: 15px; background-color: #c00; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">RÉALISÉ</div> <div style="margin-right: 5px;">53%</div> </div>	<ul style="list-style-type: none"> - BLS < 3 minutes: 53 % - La performance RCP ne peut pas être indiquée par SWISSRECA. Cela relève de la responsabilité des différents services de sauvetage et dépend de leurs possibilités techniques.

Source (capture d'écran): SWISSRECA Rapport annuel 2019-2021

Conclusion

La survie des patients en arrêt cardio-respiratoire dépend de la précocité des compressions thoraciques et de la défibrillation

« *It takes a system to save a life* »

Monitorer, mesurer et analyser l'efficacité des actions est une priorité pour faire évoluer un système de santé



Merci pour votre attention! Contact: t.spichiger@es-asur.ch