

DOSSIER DE PRESSE

Prise en charge des arrêts cardiaques : le SAMU Centre 15 du CHU de Bordeaux évalue les bénéfiques de l'application de 1^{er} secours Sauv life

Sauv Life est une application destinée à faire baisser le nombre de décès suite à un arrêt cardiaque. Cette solution s'appuie sur les Secours (SAMU et Pompiers) et un réseau de volontaires formés ou non au massage cardiaque.

L'arrêt cardiaque tue 50 000 personnes par an en France. Les chances de survie ne sont que de 5% et celles-ci diminuent de 10% par minute sans massage cardiaque, alors que les secours arrivent en moyenne au bout de 13 minutes. L'action immédiate d'un citoyen permet de sauver des vies.

Cette phase test, mise en place au SAMU SMUR du CHU de Bordeaux, s'inscrit dans une démarche de **recherche médicale** dans le cadre d'une étude multicentrique française labellisée d'Etat (étude DISPATCH). Elle permet d'évaluer si l'utilisation d'une application de 1^{er} secours entraîne une diminution de la mortalité par arrêt cardiaque.

Contacts presse

CHU de Bordeaux : 05 56 79 61 14 ou communication@chu-bordeaux.fr

Julie Raude – julie.raude@chu-bordeaux.fr / Caroline Péret – caroline.peret@chu-bordeaux.fr

Le 17.03.201

L'arrêt cardiaque : pourquoi faut-il réagir vite ? Quelles sont les conditions d'assistance ?

Lors d'un arrêt cardiaque, la victime perd, à **chaque minute, 10% de chance de survie**, si elle n'a pas de massage cardiaque. La réactivité et la rapidité de l'intervention sont donc des enjeux majeurs.

Il est nécessaire d'identifier, dès l'appel au SAMU, un arrêt cardiaque pour guider les gestes de sauvetage auprès du témoin.

➔ Identifier l'arrêt cardiaque lors de la prise d'appel est la mission du SAMU

Les assistants de régulation médicale (ARM) y sont formés et peuvent guider, dès les premières secondes, les gestes de survie à faire effectuer par le témoin. Dans le même temps ils déclenchent le SMUR et les secouristes de proximité. Mais parfois les témoins sont dans l'impossibilité physique ou psychique de réaliser ce massage et le MCE (massage cardiaque externe) n'est débuté qu'à l'arrivée des secours.

Le pronostic de l'arrêt cardiaque (AC) reste néanmoins sombre (entre 5 à 10 % de survie) mais la survie passe par la **mise en place d'un massage cardiaque, le plus précocement possible**, et par **l'installation, le plus précocement possible également, d'un défibrillateur** pour pouvoir choquer le patient s'il présente un trouble du rythme à l'origine de l'arrêt.

Quelques chiffres

- Nombre d'appels par an au SAMU du CHU de Bordeaux pour arrêts cardiaques (AC) : 800 appels
- Nombre de départs au SMUR du CHU de Bordeaux pour AC : en moyenne 2 départs SMUR par jour soit environ 650 interventions AC par an.
- Age médian des patients en arrêt cardiaque : 60 ans
- Part hommes/femmes : 66% patients sont des hommes

La nécessité d'évaluer régulièrement les pratiques

Les appels pour arrêt cardiaque représentent 0,5 % des appels dans les SAMU-CENTRE 15, ce qui est très peu par rapport au nombre d'appels entrants. Parmi ces appels pour arrêts cardiaques certains ne sont pas identifiés immédiatement comme arrêt cardiaque car certains signes cliniques peuvent être trompeurs.

- ➔ Par exemple, la survenue d'une respiration particulière dite « agonique » peut faire penser que le patient respire alors qu'il vient de passer en AC, de même des convulsions peuvent faire penser que le patient est en vie alors que dans certains cas, il est en arrêt cardiaque.

Il est donc nécessaire que le SAMU CENTRE 15 s'évalue régulièrement à la reconnaissance d'un arrêt cardiaque et à la mise en place du traitement dès l'appel.

Des protocoles existent stipulant que pour tout appel de patient devenant brutalement inconscient et ne respirant plus, un MCE doit être proposé par l'assistant de régulation médicale. Mais une évaluation régulière des pratiques est toujours nécessaire et l'étude DISPATCH le permet.

Formation des professionnels

Les ARM (assistants de régulation médicale) sont formés pendant leur formation à la reconnaissance et à la réponse aux appels pour arrêts cardiaques. Néanmoins il est nécessaire de s'entraîner régulièrement car ce type d'appel est psychologiquement difficile et nécessite, dans un moment de stress intense, une identification et une réponse immédiate.

Des formations sont organisées régulièrement via les CESU (centre d'enseignement de soins d'urgence).

Le déclenchement d'un secouriste via SAUV life est installé au SAMU 33 depuis le 15 mars ; et les 15 et 16 mars les ARM ont été formés aux déclenchements de citoyens sauveteurs* via l'application par le formateur de SAUV life, puis un relais par des ARM référents et les superviseurs de salle sera pris en continuité.

Dans le cadre de l'étude DISPATCH des formations supplémentaires d'optimisation de la reconnaissance et du traitement des arrêts cardiaques vont être proposées aux ARM.

*Qu'est-ce qu'un citoyen sauveteur ?

Est citoyen sauveteur "toute personne portant assistance de manière bénévole à une personne en situation apparente de péril grave et imminent". Les gestes qui caractérisent le citoyen sauveteur sont la pratique du massage cardiaque, l'utilisation du défibrillateur cardiaque ou tout autre geste de premiers secours. Dès lors qu'il porte secours le citoyen sauveteur concourt à la sécurité civile.

Source : www.vie-publique.fr

Présentation de l'étude DISPATCH et intérêt pour le SAMU SMUR du CHU de Bordeaux

L'étude DISPATCH est une étude nationale incluant 15 SAMU en France et à laquelle le CHU de Bordeaux participe.

C'est une étude sur l'évaluation de la reconnaissance et du traitement de l'arrêt cardiaque dès l'appel au SAMU-CENTRE 15. Elle mesure aussi l'impact de la mise en place de SAUV Life sur l'amélioration de la régulation par les SAMU-CENTRE 15. Elle va inclure 2000 patients.

- ➔ L'objectif de cette étude est d'évaluer lors de l'appel la reconnaissance et la précocité du traitement de l'arrêt cardiaque : plus le diagnostic d'arrêt cardiaque est précoce à l'appel, plus le déclenchement du massage cardiaque externe (MCE) par **les témoins**,

les citoyens volontaires, les secouristes et le SMUR sera également précoce et donc bénéfique pour le patient

- ➔ Savoir identifier dès l'appel des signes précoces d'arrêt cardiaque va permettre de débiter les gestes de sauvetage dès la survenue des symptômes et ainsi d'améliorer la survie du patient


« La diffusion sur les smartphones de la population girondine de l'application SAUV life et la possibilité de déclencher ces citoyens sauveteurs dès l'appel va permettre de faciliter la mise en place de massages dans les cas où le témoin n'était pas en capacité physique ou psychologique de masser et va favoriser la précocité de cette réanimation. Si beaucoup de girondins téléchargent cette application, il sera plus simple pour les assistants de régulation médicale de trouver un citoyen sauveteur à proximité de la victime et faciliter le massage dans les 10 minutes. » Pr Xavier COMBES, responsable du SAMU SMUR du CHU de Bordeaux

« L'objectif de l'étude Dispatch incluant l'application de SAUV Life et les formations complémentaires offertes aux ARM est d'optimiser le massage cardiaque externe (MCE) avant l'arrivée des secours traditionnels car le patient a 3 fois plus de chance de survie si un MCE est débuté avant l'arrivée des secours. En gironde nous espérons pouvoir sauver 40 à 50 personnes supplémentaires par an avec la mise en place de ces différentes mesures. » Dr Catherine Pradeau Praticien hospitalier - Responsable médicale du centre de réception et de régulation des appels (CRRRA) du SAMU 33


Le CHU de Bordeaux a choisi cette application pour permettre de débiter au plus vite le massage cardiaque sur les patients le nécessitant. Les délais d'intervention des secours (pompiers, SMUR) sont, en moyenne en France, de 13 minutes, entre la réception de l'appel et l'arrivée sur les lieux.

- ➔ Or **tout se joue dans les 10 premières minutes** : favoriser la survie passe par un début de massage dans les 10 premières minutes.

« L'application SAUV-life permet de géo-localiser et de déclencher des citoyens volontaires à proximité du patient ; ces citoyens vont pouvoir débiter le massage cardiaque externe (MCE) très précocement et donc par ce biais augmenter la survie de ces patients. Elle permet aussi de géo-localiser les défibrillateurs à proximité de la victime : elle favorise ainsi la mise en place rapide du défibrillateur donc la délivrance de chocs si nécessaire. » **Dr Lionel LAMHAUT**, médecin urgentiste à Paris et créateur de l'application SauV Life




www.sauvlife.fr




CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

1 Les secours reçoivent un appel pour un arrêt cardiaque





Ils envoient les sapeurs-pompiers et le SAMU puis déclenchent des **Citoyens Sauveteurs SAUV life**

2 Les **Citoyens Sauveteurs** géolocalisés à proximité reçoivent une alerte et sont envoyés vers la victime ou vers un défibrillateur.




3 Si nécessaire, les **Citoyens Sauveteurs** sont guidés par téléphone (visioconférence, explications pour les gestes d'urgence...) jusqu'à l'arrivée des secours





Partenaires :



Donateurs :

