

# Quick Shock

## L'atout HeartStart

### Quick Shock

Dotés de la fonction Quick Shock, tous les défibrillateurs semi-automatiques (DSA) Philips HeartStart sont en mesure de délivrer un choc, généralement en moins de 10 secondes, après la pause pour RCP.

### Importance vitale de la RCP

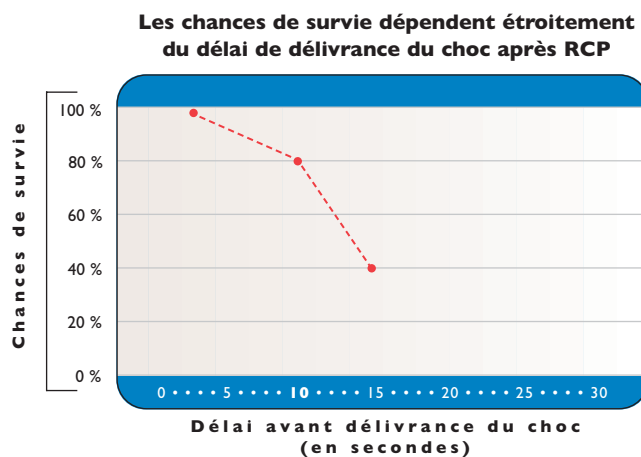
D'après des études récentes, la RCP présente des effets bénéfiques jusqu'alors insoupçonnés, particulièrement chez les patients en arrêt cardiaque prolongé.<sup>1,2</sup>

### Optimisation des avantages de la RCP grâce à la fonction Quick Shock

Après l'arrêt de la RCP, ses effets bénéfiques disparaissent très rapidement. Par conséquent, il est primordial que le délai de délivrance du choc après RCP soit le plus court possible.<sup>3,4</sup> La fonction Quick Shock permet de minimiser l'interruption des compressions thoraciques de la RCP, augmentant ainsi les chances que la délivrance d'un choc ultérieur aboutisse à un rétablissement de la circulation spontanée.

### Efficacité reconnue par de nombreuses études cliniques

Deux articles indépendants publiés dans *Circulation* font valoir les bienfaits de la délivrance rapide du choc. D'une part, le Dr. Yu et al. ont conclu que "toute interruption des compressions thoraciques pour analyse du rythme cardiaque supérieure à 15 secondes avant la délivrance d'un choc compromet les chances de survie et aggrave les risques de lésions myocardiques consécutives à la RCP"<sup>3</sup> D'autre part, une étude menée par le Dr. Eftestol et al. a également conclu que "le délai entre l'interruption des compressions thoraciques et la délivrance d'un choc doit être aussi court que possible."<sup>4</sup> Selon les directives 2005 de l'American Heart Association (AHA), "la réduction - même de quelques secondes - du délai entre la compression et la délivrance du choc peut augmenter les chances de survie du patient."<sup>5</sup> Cela signifie, en clair, que la délivrance d'un choc au myocarde dans un délai aussi court que possible après la RCP peut faciliter un retour à la circulation spontanée et ainsi sauver davantage de vies.<sup>3</sup>



Données de survie : modèle de fibrillation ventriculaire d'une durée de 7 minutes (Yu et al.)<sup>3</sup>

# PHILIPS

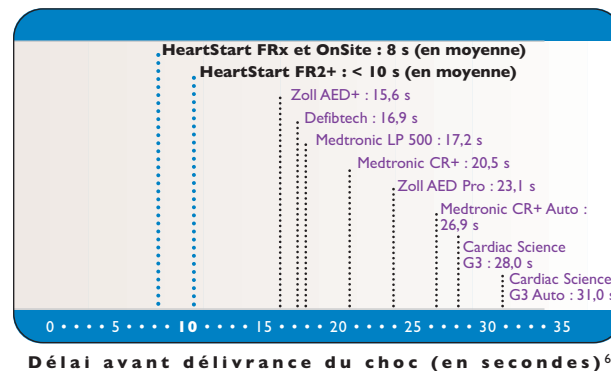
### Quelle est la différence entre le défibrillateur HeartStart doté de la fonction Quick Shock et les autres appareils ?

Grâce à la fonction Quick Shock – qui permet de délivrer un choc en moins de 10 secondes après la pause pour RCP – les DSA HeartStart font partie des défibrillateurs les plus rapides en matière de délivrance du choc,<sup>6</sup> comme le montre le graphique ci-dessous. Les défibrillateurs HeartStart FRx et OnSite sont capables de délivrer un choc en huit secondes (en moyenne) ; le défibrillateur FR2+, en 10 secondes (en moyenne). Les performances des autres technologies sont bien en deçà et ne tirent donc pas parti des effets bénéfiques de la RCP.

### Défibrillateurs Philips HeartStart – le choix de l'excellence

La fonction Quick Shock est l'une des fonctionnalités innovantes qui distingue les défibrillateurs Philips HeartStart de leurs concurrents. Seuls les défibrillateurs HeartStart ont été validés par un si grand nombre d'études cliniques.<sup>7</sup> Ils ont déjà assuré plus de 10 milliards d'heures de fonctionnement à nos clients. Philips Medical Systems, qui a livré plus de 400 000 défibrillateurs semi-automatiques, atteint un chiffre d'affaires de 8 milliards de dollars.

#### Les chances de survie dépendent étroitement du délai de délivrance du choc après RCP



Toute interruption des compressions thoraciques pour analyse du rythme cardiaque supérieure à 15 secondes avant la délivrance d'un choc compromet les chances de survie et aggrave les risques de lésions myocardiques consécutives à la RCP.<sup>3</sup>

### Références bibliographiques

- <sup>1</sup> Cobb LA, Fahrenbruch CE, Walsh TR, et al. Influence of Cardiopulmonary Resuscitation Prior to Defibrillation in Patients with Out-of-Hospital Ventricular Fibrillation. JAMA. 7 avril 1999 ; 281(13):1182-8.
- <sup>2</sup> Wik L, Hansen TB, Fylling F, et al. Delaying Defibrillation to Give Basic Cardiopulmonary Resuscitation to Patients With Out-of-Hospital Ventricular Fibrillation: A Randomized Trial. JAMA. 19 mars 2003 ; 289(11):1389-95.
- <sup>3</sup> Yu T, Weil MH, Tang W. Adverse Outcomes of Interrupted Precordial Compression During Automated Defibrillation. Circulation. 2002 ; 106:368-372.
- <sup>4</sup> Eftestol T, Sunde K, Steen PA. Effects of Interrupting Precordial Compressions in the Calculated Probability of Defibrillation Success During Out-of-Hospital Cardiac Arrest. Circulation. 2002 ; 105:2270-2273.
- <sup>5</sup> American Heart Association. 2005 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2005. 112:IV-36.
- <sup>6</sup> Données de recherche chez Philips.
- <sup>7</sup> Les chercheurs Philips ont publié vingt-et-un documents relatifs à la technologie principale des défibrillateurs Philips HeartStart dans diverses revues de médecine clinique.

Philips Medical Systems, une division de Royal Philips Electronics.

[www.philips.com/heartstart](http://www.philips.com/heartstart)  
medical@philips.com  
Tél : +31 40 27 64 887

Philips Medical Systems  
3000 Minuteman Road  
Andover, MA 01810-1085

Imprimé aux Pays-Bas.  
4522 962 16762/861 \* OCT 2007



© 2007 Koninklijke Philips Electronics N.V.  
Tous droits réservés.

Philips Medical Systems Nederland B.V se réserve le droit d'apporter des modifications aux caractéristiques techniques de ce produit ou d'en arrêter la fabrication sans préavis et sans obligation. La société Philips ne pourra être tenue pour responsable des éventuelles conséquences de l'utilisation de cette publication.