

Statistiques sur les arrêts cardiaques soudains



Chaque année,

17,7 millions¹ de personnes décèdent prématurément de maladies cardiovasculaires, y compris de cardiopathies et d'AVC (accidents vasculaires cérébraux).

Il s'agit aujourd'hui de la **principale cause de décès** au monde et d'ici à 2030, ce chiffre devrait atteindre

23,6 millions².



Découvrez les principales idées reçues sur les arrêts cardiaques soudains

1 Faux : un arrêt cardiaque soudain (ACS) est la même chose qu'une crise cardiaque



Une **crise cardiaque** est un problème de circulation qui bloque l'afflux sanguin vers le cœur⁴.



Un **arrêt cardiaque soudain** est un problème électrique entraînant une défaillance du cœur qui arrête de battre de manière inattendue. Le cœur ne peut donc plus faire circuler le sang jusqu'au cerveau et autres organes⁵.

2 Faux : il vaut mieux attendre que les secours arrivent pour aider les victimes

La victime décède en quelques minutes si elle ne reçoit pas de traitement⁶.



70 à 80 % des ACS ont lieu en dehors de l'hôpital⁷

Chaque minute qui s'écoule sans massage cardiaque ni défibrillation réduit les chances de survie d'une victime d'ACS entre 7 et 10 %⁸.

3 Faux : les défibrillateurs automatisés externes (DAE) sont conçus pour être utilisés par du personnel formé uniquement



J'ai peur d'intervenir... Je pourrais aggraver les choses et **je pense que je ne me souviendrai pas de toutes les étapes nécessaires.**

.....

Sans traitement, la majorité des victimes décèdent en quelques minutes⁹.



Toute intervention est utile. Les DAE sont conçus pour délivrer des chocs uniquement lorsque nécessaire.

Grâce à l'intervention des témoins et au traitement par DAE, les chances de survie sont multipliées par trois : **31,4 %¹⁰**

Avec l'équipement, la formation et l'aide adaptés, **sauver une vie est à la portée de tous**



N'attendez plus

Pour optimiser les chances de survie à un arrêt cardiaque soudain, un choc de défibrillation doit être délivré dans les premières minutes suivant l'arrêt cardiaque¹⁰. **Le processus étape par étape du DAE Philips HeartStart est simple et comprend des consignes vocales claires et adaptées : il donne les moyens d'agir, même aux utilisateurs les moins expérimentés.**



3 à 5 min

Agissez rapidement

Des études ont démontré à de nombreuses reprises que lorsqu'un témoin effectuait un massage cardiaque suivi d'une défibrillation dans les 3 à 5 minutes suivant l'ACS, cela augmentait les chances de survie de la victime¹¹. **Effectuer un massage cardiaque et délivrer un choc de défibrillation précoces sont la seule façon efficace d'augmenter les chances de survie.**



Augmentez les chances de survie

Dans les villes équipées de défibrillateurs, le taux de survie aux ACS peut atteindre 45 %¹¹. **L'algorithme SMART analyse automatiquement le rythme cardiaque afin de faciliter l'administration d'un traitement sûr et efficace pour chaque personne, en fonction de son sexe et de son âge.**

Découvrez comment vous pouvez agir pour augmenter le taux de survie aux arrêts cardiaques soudains.

Rendez-vous sur **www.philips.fr** dès aujourd'hui.

Les défibrillateurs HeartStart sont des dispositifs médicaux de classe IIb fabriqués par Philips et dont l'évaluation de la conformité a été réalisée par l'organisme notifié TÜV SÜD CE0123. Ils sont destinés au traitement des arrêts cardio-respiratoires. Les actes effectués avec les défibrillateurs HeartStart sont pris en charge par les organismes d'assurance maladie dans certaines situations. Lisez attentivement la notice d'utilisation. Mai 2020

1. Source : 2017, "Cardiovascular diseases" Organisation Mondiale de la Santé (OMS), [http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
2. Source : 2018, "About cardiovascular diseases", Organisation Mondiale de la Santé (OMS), http://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/en/
3. Cardiac Arrest vs Heart Attack, American Heart Association, September 16, 2016
4. Cardiac Arrest vs Heart Attack, American Heart Association, September 16, 2016
5. Cardiac Resuscitation, Mickey S. Eisenberg, Terry J. Mengert, New England Journal of Medicine, September 16, 2016
6. CPR Facts and Stats, American Heart Association, September 16, 2016
7. Cardiac Arrest vs Heart Attack, American Heart Association, September 16, 2016
8. AHA Releases 2015 Heart and Stroke Statistics, Sudden Cardiac Arrest Foundation, September 16, 2016
9. Part 4: The Automated External Defibrillator, American Heart Association, September 16, 2016
10. Response to Cardiac Arrest and Selected Life-Threatening Medical Emergencies, Mary Fran Hazinski, et al, American Heart Association, September 16, 2016
11. Part 4: The Automated External Defibrillator, American Heart Association, September 16, 2016