

# Recommandations ESC-ERC pour l'implantation de défibrillateurs semi automatiques en Europe

Policy statement ESC-ERC recommendations for the use of automated external defibrillators (AEDs) in Europe  
Silvia G. Priori, Leo L. Bossaert, Douglas A. Chamberlain, Carlo Napolitano, Hans R. Arntz, Rudolph W. Koster,  
Koen G. Monsieurs, Alessandro Capucci, Hein H. Wellens

## **Conclusion:**

Le rationnel pour une implémentation de Défibrillateurs semi automatiques est basé sur l'évidence qu'une nette amélioration du taux de survie après un arrêt cardiaque peut être obtenue en réduisant le temps entre la survenue d'un ACR et la défibrillation.

La conférence conjointe ESC-ERC sur le sujet a permis de réaliser un grand pas permettant de déterminer les éléments clés pour la définition d'un plan d'action européen uniforme. Ce plan d'action devrait être promu par l'ESC et l'ERC et rechercher une implication entendue de tous ses intervenants.

Certaines priorités et certains besoins ont été définis pour mieux réussir auprès des victimes d'arrêt cardiaque :

- Le programme de DSA chez les intervenants de l'urgence et une amélioration de l'accès des intervenants de l'urgence sont des priorités fondamentales qui devraient être réalisées avant d'envisager la défibrillation en dehors des services d'urgence. Les priorités pour les programmes de DSA devraient trouver leur origine dans les services d'urgence et les services hospitaliers et être transférés progressivement aux communautés, au public, voire à la maison.
- Des standards communs devraient être définis pour les intervenants de l'urgence au niveau de tous les pays européens et le numéro d'urgence commun, le 112, devrait être implémenté.
- La première nécessité pour voir se développer des programmes DSA, dans les communautés, auprès du public et à la maison est l'introduction dans tous les pays d'Europe de l'autorisation légale de pratiquer la défibrillation par des non médecins.
- Les conditions de formation pour les participants devraient être définies dans un schéma uniforme. Des standards européens communs pour la formation, des pré-requis des stagiaires, et la surveillance des programmes de formation représentent un idéal à souhaiter. Une recherche est nécessaire pour déterminer l'intégration optimale des formations à la RCP et à la DSA pour l'accès public à la défibrillation.
- Un ensemble basique de critères pour la conception de programmes DSA a été déterminé, incluant l'évaluation des besoins, le bénéfice attendu et le coût de chaque programme DSA.
- Un ensemble de définitions communes devrait être utilisé (ex. : Utstein). De plus la collecte et l'analyse de données devraient être intégrées dans chaque programme afin de faciliter une bonne comparaison de résultats entre chaque programme.
- L'élément pivot pour garantir le succès du plan d'action est l'implication de tous les participants dès son début. Les communautés, les patients, et les professionnels de la santé sont les interlocuteurs clés pour soutenir et faciliter l'implantation de programmes DSA. Les sociétés scientifiques comme l'ESC et l'ERC doivent soutenir les programmes DSA en faisant la promotion de l'"éducation" pour la communauté, parmi les patients et leur famille, et parmi les sociétés médicales appropriées et les médecins ayant une responsabilité en réanimation.
- Le groupe préconise le support de l'ERC et l'ESC pour impliquer les Ministères de la Santé et le Parlement Européen dans la promotion d'une « Directive Européenne pour la Survie en cas d'Arrêt Cardiaque ».