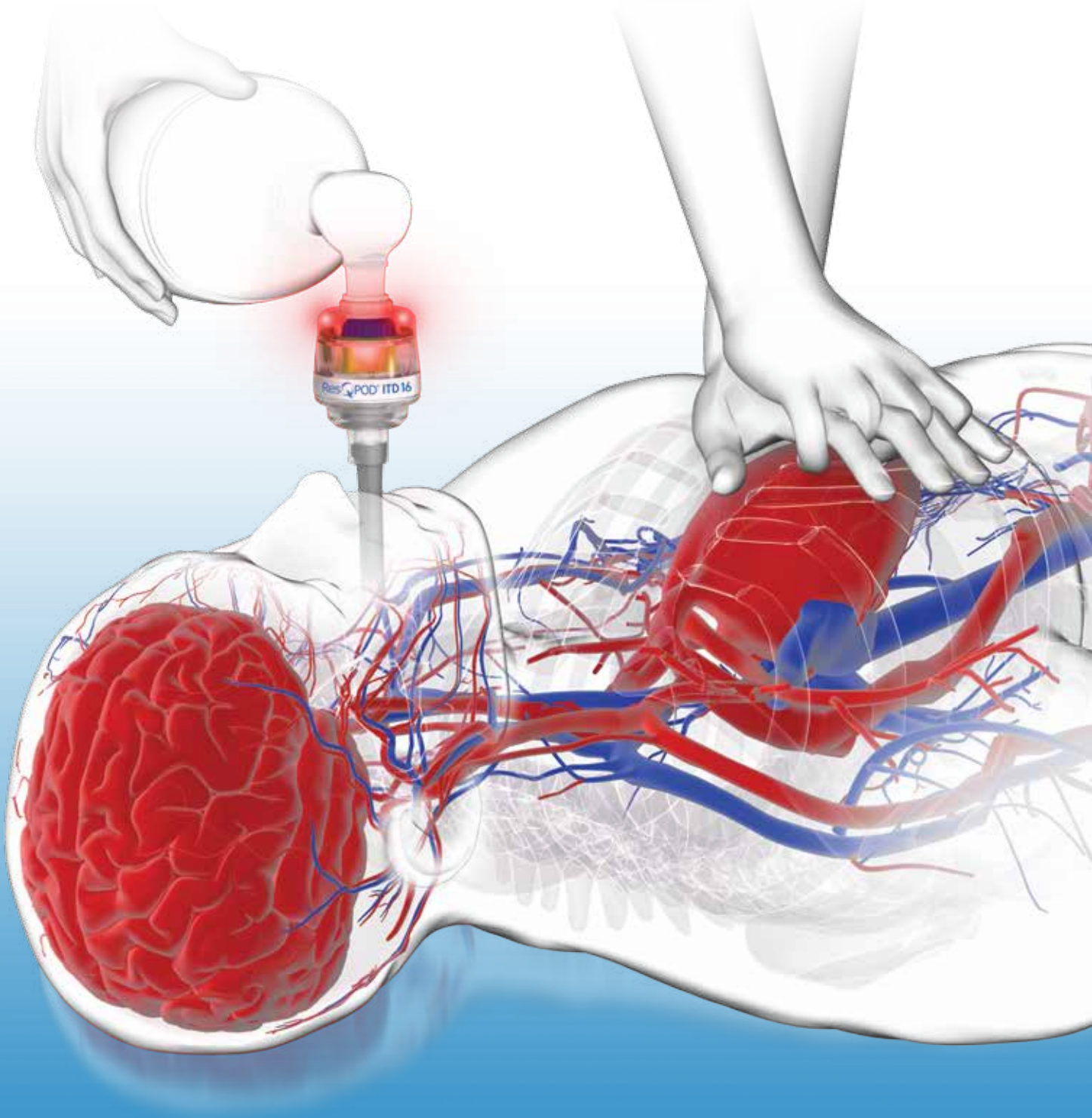
ResQPOD® ITD 16

ZOLL®



Optimiser la RCP

ResQPOD ITD 16

Améliorez la perfusion pendant la RCP

Aujourd'hui, seul un petit nombre de victimes d'arrêt cardiaque extra-hospitalier survit. De nombreuses organisations peuvent améliorer leurs résultats en accordant une attention particulière à la RCP de haute qualité et en adoptant de nouvelles techniques et technologies qui facilitent la RCP. L'amélioration des taux de survie après un arrêt cardiaque est possible.

Le ResQPOD ITD 16 augmente la perfusion pendant la RCP

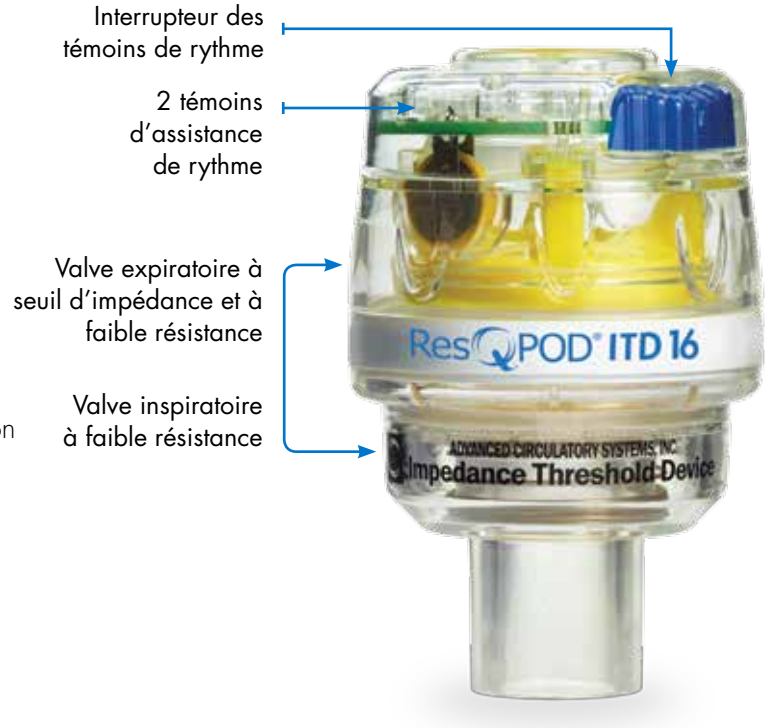
La valve d'impédance ResQPOD® est un dispositif non invasif simple qui délivre une thérapie de régulation de la pression intrathoracique (RPI) pendant les soins de RCP de base ou avancés pour améliorer la perfusion. Le dispositif diminue la pression intrathoracique pendant la phase de réexpansion de la RCP en limitant, de manière sélective, la circulation d'air inutile dans la poitrine. Ce vide augmente la précharge, réduit la pression intracrânienne et améliore le débit sanguin vers le cerveau et les organes vitaux. Des études précliniques ont montré que la valve d'impédance ResQPOD :

- Double le débit sanguin vers le cœur[1]
- Augmente de 50 % le débit sanguin vers le cerveau[2]
- Double l'$EtCO_2$[3]

Lorsqu'elle est associée à une RCP de haute qualité, la valve d'impédance s'est avérée améliorer la survie de 25 % ou plus lors d'études cliniques.[4-9]

Une solution simple pour une réanimation plus efficace

Raccordé à un masque facial ou à un autre dispositif pour voies aériennes, le ResQPOD, qui comporte des valves sensibles à la pression des voies aériennes, empêche de manière sélective l'air de pénétrer dans la poitrine pendant la réexpansion de la paroi thoracique. Cela renforce le vide qui réaspire le sang dans le cœur, augmentant ainsi la précharge. La ventilation et l'exhalation du patient ne sont pas limitées. Les témoins de rythme clignotent 10 fois par minute pour favoriser la fréquence de ventilation correcte et écarter l'hyperventilation.



ResQPOD® ITD

Caractéristiques et avantages du ResQPOD

- Facile à intégrer dans les protocoles de réanimation
- Peut être utilisé pour les soins de base et avancés
- Compatible avec tous les dispositifs pour voies aériennes et toutes les sources de ventilation
- Les témoins d'assistance de rythme guident les ventilations à raison de 10 fois/minute
- Compatible avec des dispositifs de RCP à compression/décompression active ou automatisée
- Économique

ResQCPR™

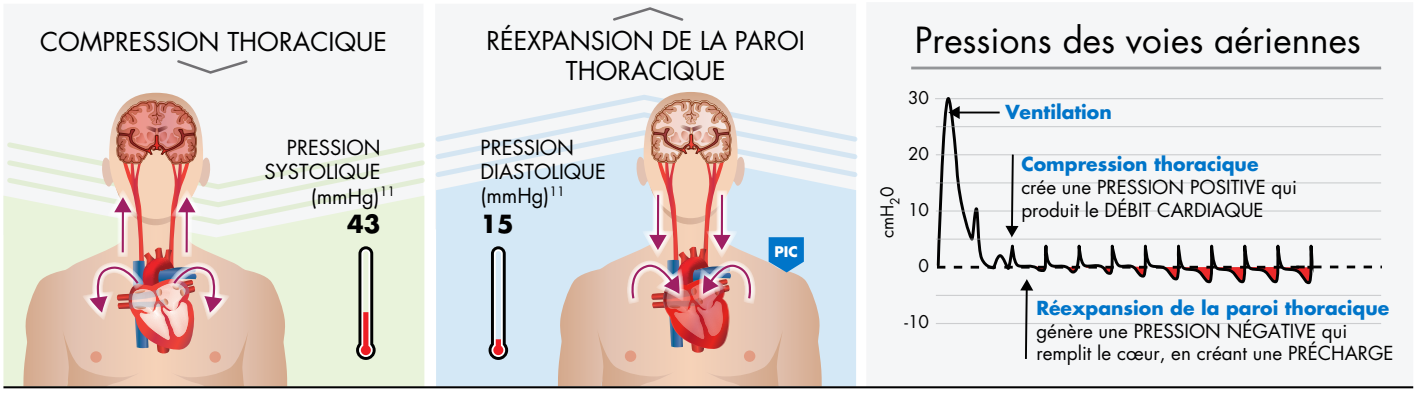
ResQCPR – Débit sanguin amélioré. Survie améliorée.

Le ResQCPR™ implique l'utilisation du ResQPOD en association avec la RCP à compression/décompression active (RCP-CDA), assurée par la CardioPump®. La RCP-CDA soulève activement la poitrine pendant la réexpansion de la paroi thoracique pour renforcer la pression intrathoracique négative. Cette association de dispositifs fonctionne en synergie pour optimiser le vide et améliorer l'hémodynamique. Le ResQCPR s'est aussi avéré améliorer de 53 % la survie à long terme avec des résultats neurologiques favorables.[10]

Amélioration de la perfusion pendant la RCP

La valve d'impédance ResQPOD améliore la circulation pendant les soins de RCP de base ou avancés. Ce dispositif simple non invasif régule la pression dans la poitrine et améliore le débit sanguin vers le cœur et le cerveau.

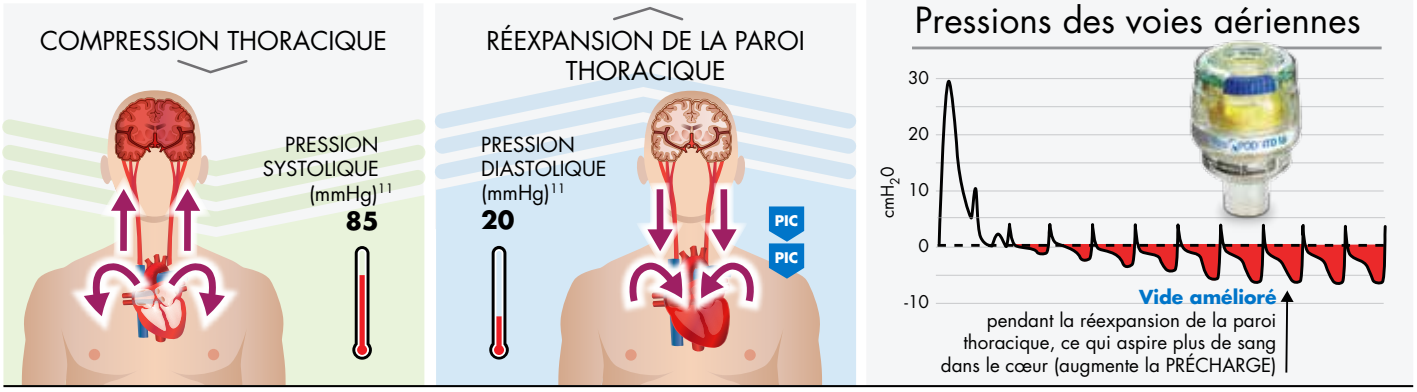
RCP conventionnelle



RCP conventionnelle – Débit sanguin limité

Même si la RCP de haute qualité s'est avérée augmenter la survie, elle n'envoie que 25 % à 40 % du débit sanguin normal vers le cœur et le cerveau.[12] Le débit sanguin limité est dû, en partie, aux voies aériennes ouvertes. Pendant la réexpansion de la paroi thoracique, l'air est aspiré et résorbe le vide (pression négative) qui est nécessaire pour remplir le cœur. Cela limite le débit cardiaque et le sang qui circule vers l'avant avec les compressions.

RCP avec la valve d'impédance ResQPOD



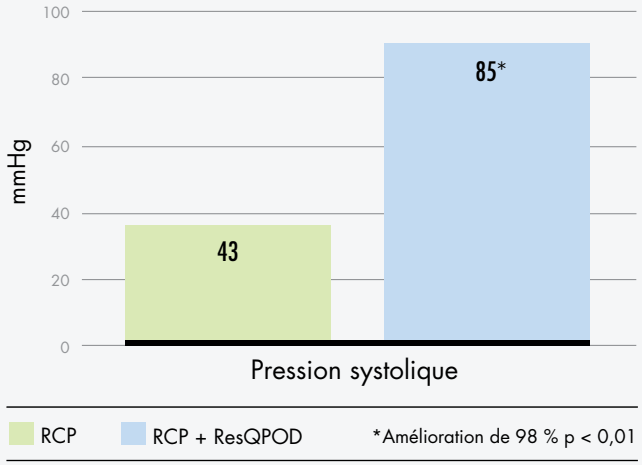
RCP avec ResQPOD – Meilleure circulation sanguine

Raccordé à un masque facial ou à un autre dispositif pour voies aériennes, le ResQPOD empêche, de manière sélective, l'air de pénétrer dans les poumons pendant la phase de réexpansion de la paroi thoracique (sauf lorsque cela est voulu avec les ventilations). Cela améliore le vide, qui ramène plus de sang dans le cœur et diminue la PIC.[13] Par conséquent, une plus grande quantité de sang circule vers le cerveau et les organes vitaux jusqu'à ce que le cœur redémarre. Des études ont montré que l'utilisation du ResQPOD associé à une RCP de haute qualité améliore la survie de 25 % ou plus par rapport à une RCP de haute qualité sans DSI.[4–9]

Les études corroborent l'utilisation de la valve d'impédance ResQPOD

Pression améliorée avec la valve d'impédance

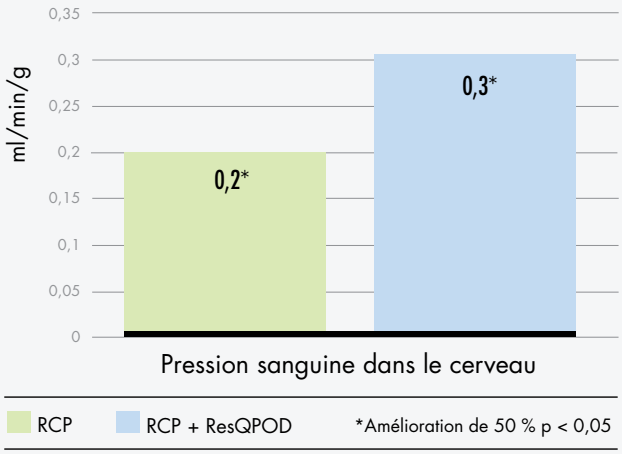
UNE ÉTUDE CLINIQUE A RÉVÉLÉ UNE AUGMENTATION DE 98 % DE LA PRESSION SYSTOLIQUE EN CAS D'UTILISATION D'UNE VALVE D'IMPÉDANCE.



Pirrallo RG, et al. *Resuscitation*. 2005;66:13-20.

Débit sanguin amélioré vers le cerveau avec la valve d'impédance

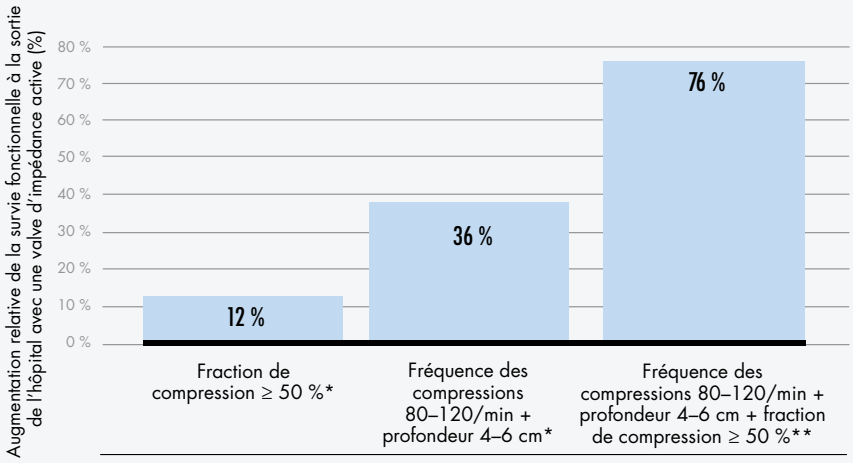
DES DONNÉES PRÉCLINIQUES ONT MONTRÉ UNE AUGMENTATION DE 50 % DU DÉBIT SANGUIN VERS LE CERVEAU APRÈS 9 MINUTES DE RCP EN CAS D'UTILISATION D'UNE VALVE D'IMPÉDANCE.



Lurie KG, et al. *Chest*. 1998;113:1084-1090.

Augmentation relative de la survie avec une valve d'impédance

UNE ANALYSE POST HOC PORTANT SUR 6 199 PATIENTS A MONTRÉ UNE AUGMENTATION DE LA SURVIE ALORS QUE LA QUALITÉ DE LA RCP S'AMÉLIORAIT.



Yannopoulos D, et al. *Resuscitation*. 2015;94:106-113.

*p=0,05
**p=0,001

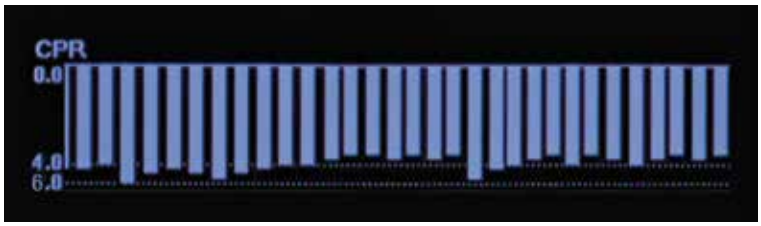
Amélioration considérable des chances de survie

Une analyse post hoc des données ROC PRIMED par Yannopoulos et al. a montré que moins de 50 % des patients inclus dans l'étude RPC ont réellement reçu une RCP de qualité acceptable, qui se définit par une fréquence de 80–120 compressions/min, une profondeur des compressions de 4–6 cm et une fraction de compression ≥ 50 %. Cependant, lorsque la qualité de la RCP s'améliorait, l'impact de la valve d'impédance sur la survie augmentait également. Et lorsqu'une RCP de qualité acceptable était administrée, les patients ayant bénéficié du ResQPOD ont eu des chances de survies significativement supérieures (76 %) par rapport aux patients ayant seulement reçu une RCP de haute qualité. Cette analyse démontre l'importance d'utiliser des outils de suivi de la qualité de la RCP puisqu'elle semble avoir un impact proportionnel sur l'efficacité du ResQPOD. Plus la qualité de la RCP est bonne, plus la valve d'impédance a un impact sur la survie.

Pour plus d'informations sur cette étude, veuillez consulter notre résumé clinique.

Outils de suivi de la qualité de la RCP de ZOLL

La technologie de RCP de ZOLL peut vous aider à réaliser une RCP de très haute qualité et garantir que vos patients retirent un bénéfice maximal du ResQPOD. Cette technologie facile à utiliser fonctionne de façon souple avec les moniteurs ZOLL et fournit une évaluation en temps réel de la qualité de la RCP.

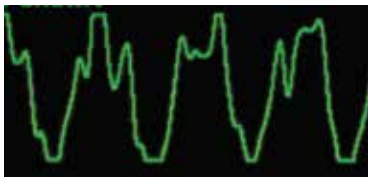


Real CPR Help

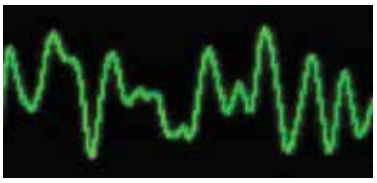
Real CPR Help® avertit les sauveteurs lorsque les compressions sortent de la plage normale. Lorsque les intervenants sont reposés et administrent de bonnes compressions, le système reste silencieux. Lorsque la fatigue s'installe et que la qualité des compressions se dégrade, des messages guident délicatement les sauveteurs pour rétablir la qualité des compressions.

Tableau de bord CPR Dashboard

Le tableau de bord CPR Dashboard™ est un affichage en temps réel qui donne aux chefs d'équipe un aperçu immédiat de la qualité des compressions de RCP.



Signal de l'ECG non filtré durant la RCP



Signal filtré à l'aide de See-Thru CPR

See-Thru CPR

See-Thru CPR® réduit la durée des interruptions grâce à un filtre qui permet aux intervenants de voir les rythmes organisés sous-jacents pendant les compressions.

AutoPulse de ZOLL

Le système de réanimation AutoPulse® est un dispositif de RCP automatisé qui délivre une RCP de haute qualité, personnalisée, quel que soit le moment ou le lieu. Conçu pour assurer la réanimation pendant le transport, il assure une RCP de haute qualité quelle que soit l'inclinaison du patient, permettant aux sauveteurs de fournir une RCP sans interruption depuis le lieu d'intervention jusqu'à l'hôpital. L'AutoPulse a présenté les taux de survie les plus élevés parmi tous les dispositifs de RCP automatisés dans de vastes études cliniques (> 2 000 patients).[14-16] En outre, une méta-analyse de 12 études cliniques comparatives a montré que l'AutoPulse améliorait les chances de retour à une circulation spontanée (RACS) de 62 % par rapport à la RCP manuelle.[17]

[1]Langhelle A, et al. *Resuscitation*. 2002;52:39-48.
[2]Lurie KG, et al. *Chest*. 1998;113(4):1084-1090.
[3]Yannopoulos D, et al. *Critical Care Med*. 2006;34(5):1444-1449.
[4]Yannopoulos D, et al. *Resuscitation*. 2015;94:106-113.
[5]Thigpen K, et al. *Respir Care*. 2010;55(8):1014-1019.
[6]Thayne R, et al. *Resuscitation* 2005;67(1):103-108.
[7]Aufderheide TP, et al. *Heart Rhythm*. 2010;9(10):1357-1364.
[8]Lick CJ, et al. *Crit Care Med*. 2011;39(1):26-33.
[9]Idris AH, et al. *Circulation*. 2012;126:LBBS-22813-AHA.
[10]Aufderheide TP, et al. *Lancet* 2011;377:301-311.
[11]Pirrallo RG, et al. *Resuscitation*. 2005;66:13-20.
[12]Andreka P, et al. *Curr Opin Crit Care*. 2006;12:198-203.
[13]Aufderheide TP, et al. *Crit Care Med*. 2008;36(11):S397-S404.
[14]Wik L, et al. *Resuscitation*. 2014;85:741-748.
[15]Perkins GD, et al. *Lancet*. 2015;385[9972]947-955.
[16]Rubertsson S, et al. *JAMA*. 2014;311(1):53-61.
[17]Wesfall M, et al. *Crit Care Med*. 2013 Jul;41(7):1782-1789.

Produits

PRODUIT	RÉFÉRENCE
ResQPOD ITD 16	12-0247-000
Dispositif de RCP-CDA CardioPump (avec métronome)	12-0582-000
Système ResQCPR (CardioPump et ResQPOD)	12-2393-000
Ventouse pour dispositif de RCP-CDA	12-0586-000

ZOLL MEDICAL CORPORATION

Une société du Asahi Kasei Group | 269 Mill Road | Chelmsford, MA 01824, États-Unis | +1-978-421-9655 | www.zoll.com

Pour connaître l'adresse et le numéro de fax des filiales, ainsi que l'adresse d'autres sites, consultez le site Web www.zoll.com/contacts.

Dispositif Médical Class IIa à destination des Professionnels de la Santé.
CE 539906 20/10/2008.
Lire Attentivement la notice.
Copyright © 2016 ZOLL Medical Corporation. ResQCPR, ResQPOD et ZOLL sont des marques ou des marques déposées de ZOLL Medical Corporation aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. Toutes les autres marques appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

MCN IP 1505 0069-02