

# DEFIBRILLATEURS A L'AEROPORT D' O'HARE CHICAGO. DES CHIFFRES EDIFIANTS !

**The New England Journal of Medicine**

**Volume 347:1242-1247 17 octobre, 2002 Number 16**

## **Utilisation publique des défibrillateurs externes semi-automatiques**

--> *Sherry L. Caffrey, E.M.T.-P., Paula J. Willoughby, D.O., M.H.P.E., Paul E. Pepe, M.D., M.P.H. et Lance B. Becker, M.D.*

### **-->RESUME**

**Historique.** Les défibrillateurs semi-automatiques (DSA) peuvent sauver des vies lorsqu'ils sont utilisés par du personnel habilité, dans certains endroits publics. Nous avons effectué une étude prospective sur deux ans dans trois aéroports de Chicago afin d'évaluer si les témoins d'arrêts cardiaques extra-hospitaliers, choisis au hasard seraient capables d'intervenir et réussiraient à utiliser des défibrillateurs externes semi-automatiques.

**Méthodes.** Des défibrillateurs ont été installés régulièrement à des distances pouvant être parcourues d'un bon pas en 60 à 90 secondes dans les aéroports passagers des aéroports de O'Hare, Midway et Meigs Field qui accueillent au total plus de 100 millions de passagers par an. L'utilisation de défibrillateurs a été encouragée par les vidéos des services publics dans les salles d'attente, dans les brochures et dans les comptes-rendus des médias. Nous avons évalué le temps écoulé entre :

la réception de l'alerte par le régulateur et la défibrillation,  
le taux de survie à 72 heures et le taux de survie à une année  
chez les personnes victimes d'un arrêt cardiaque,  
leur état neurologique et les caractéristiques des secouristes.

**Résultats :** Sur une période de deux ans, **21** personnes ont été victimes d'arrêt cardiaque non traumatique, dont **18** en fibrillation ventriculaire.

A deux exceptions près, les utilisateurs des défibrillateurs étaient de bons Samaritains agissant par sens civique.

Dans le cas de **4** patients en fibrillation ventriculaire, les défibrillateurs ne se trouvaient pas à proximité et n'ont pas été utilisés dans les cinq minutes et aucun de ces patients n'a survécu. **3** autres sont restés en

fibrillation et sont décédés par la suite, malgré l'utilisation rapide d'un défibrillateur (dans les cinq minutes).

**11** patients en fibrillation ventriculaire ont pu être réanimés, **8 d'entre eux avaient repris conscience avant leur admission à l'hôpital.**

Aucun choc n'a été délivré dans **4** cas d'arrêt cardiaque suspecté et l'appareil indiquait bien que le problème ne provenait pas d'une fibrillation ventriculaire.

Les secouristes de **6** des **11** patients réanimés avec succès n'avaient reçu aucune formation et n'avaient aucune expérience de l'utilisation de défibrillateurs semi-automatiques, même si trois d'entre eux possédaient une formation médicale.

**10 des 18 patients en fibrillation ventriculaire étaient vivants et sans aucune séquelle neurologique au bout d'un an.**

**Conclusions :** Les défibrillateurs externes semi-automatiques déployés dans les zones facilement accessibles et très ouvertes au public des aéroports de Chicago ont été utilisés efficacement pour venir au secours des patients victimes d'arrêt cardiaque. Dans le cas des survivants, la plupart des utilisateurs n'avaient aucune obligation d'intervenir et n'avaient reçu aucune formation pour utiliser ces appareils.

#### **Origine des informations**

Ville de Chicago, Service de l'Aviation, Chicago (S.L.C); Corps des sapeurs-pompiers de Chicago, Chicago (P.J.M); Service de Chirurgie et de Médecine et Faculté de médecine, Southernwestern Medical Center de l'Université du Texas, Dallas (P.E.P.) et Service de Médecine d'Urgence de l'Université de Chicago, Chicago (L.B.B.).

Présentées en partie le 15 novembre 2000 à la Nouvelle Orléans, lors de la réunion annuelle de l'American Heart Association.