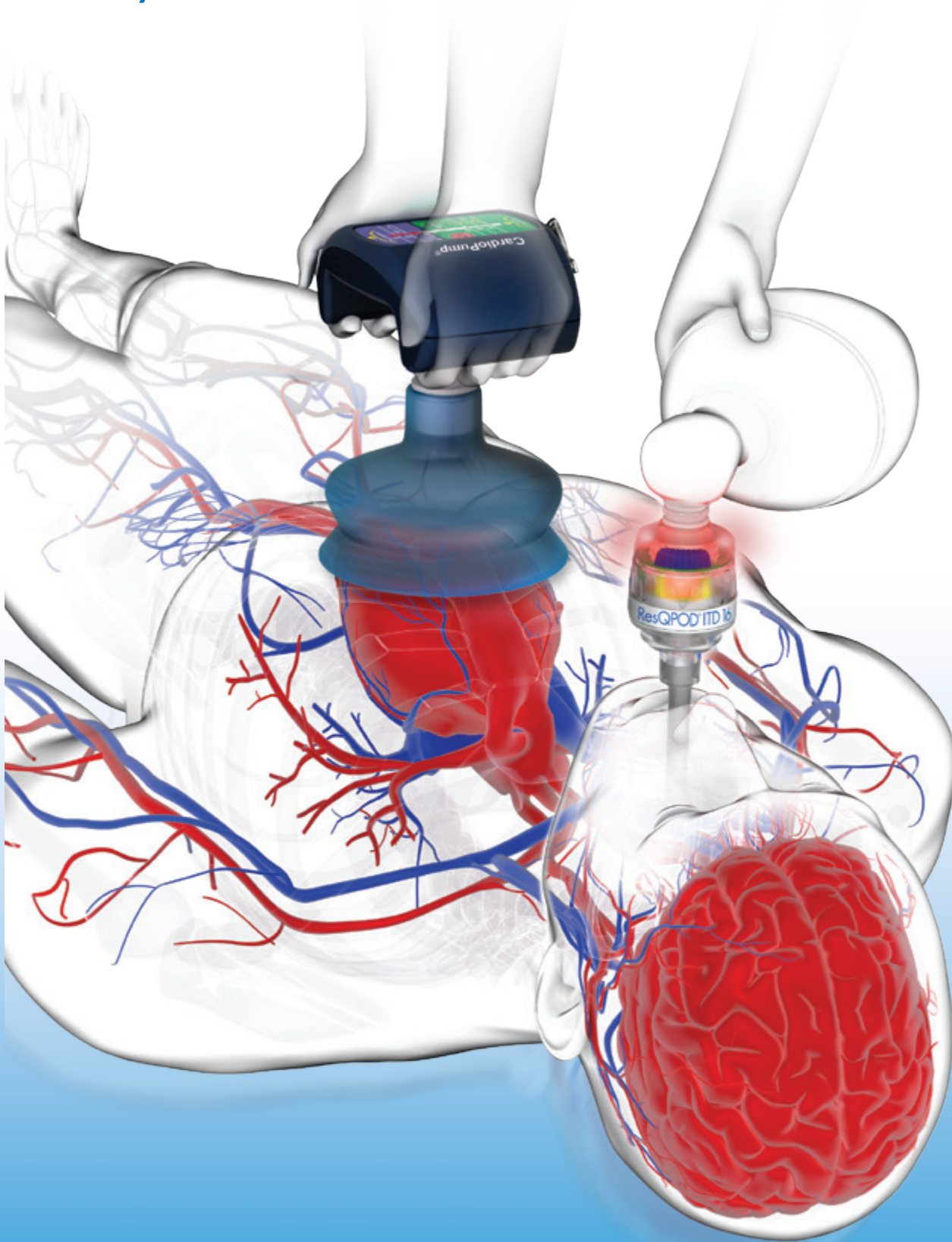


Systeme ResQCPR™

ZOLL®



Débit sanguin amélioré.
Survie améliorée.





Systeme ResQCPR™

Une étude clinique importante
a montré une augmentation de

53 % de la survie

fonctionnelle à long terme après
un arrêt cardiaque en comparant le
système ResQCPR à la RCP manuelle
conventionnelle.¹

Le système ResQCPR™ se compose de deux dispositifs : la valve d'impédance ResQPOD ITD 16 et le dispositif de RCP-CDA CardioPump®, servant à effectuer la compression/décompression active (RCP-CDA). Utilisés ensemble pour optimiser la phase de décompression pendant la RCP, ces dispositifs améliorent la perfusion vers le cerveau et les organes vitaux et augmentent la survie avec une fonction neurologique intacte.¹⁻³

Débit sanguin amélioré

Dans le cadre d'une étude préclinique, le système ResQCPR a permis d'obtenir une perfusion quasiment normale du cerveau pendant un arrêt cardiaque.⁴ Dans une étude clinique randomisée, cette association de dispositifs a permis d'obtenir une pression artérielle systolique et diastolique quasiment normale au cours d'un arrêt cardiaque.⁵

Survie améliorée

Dans un essai multicentrique randomisé incluant plus de 1 600 patients, le système ResQCPR a augmenté de 53 % la survie avec fonction neurologique intacte à long terme par rapport à la RCP manuelle conventionnelle seule.¹



Synergie exclusive des dispositifs – Survie améliorée

Le ResQPOD ITD 16 et le dispositif de RCP-CDA CardioPump agissent en synergie pour optimiser la phase de décompression pendant la RCP. Le ResQPOD est une valve d'impédance qui régule le débit d'air pendant la phase de réexpansion de la paroi thoracique de la RCP, afin d'accentuer le vide dans la poitrine du patient. Cela augmente le retour de sang vers le cœur (précharge) et réduit la pression intracrânienne (PIC).³ Le dispositif CardioPump permet aux secouristes d'effectuer une RCP avec compression/décompression active (RCP-CDA) en utilisant jusqu'à 10 kg de force de soulèvement. La réexpansion active optimise davantage la pression négative pour accroître le débit sanguin.

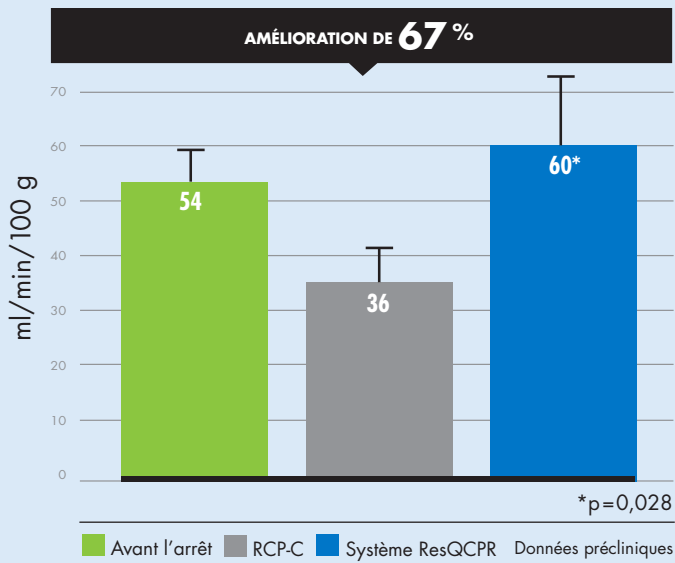


L'association de la RCP-CDA avec une valve d'impédance renforce le vide dans la poitrine, ce qui augmente la précharge et le débit cardiaque et réduit la pression intracrânienne. Ainsi, l'hémodynamique et la perfusion des organes vitaux observées sont supérieures à celles obtenues avec chacun des dispositifs séparément.

Étayé par la recherche

L'association de la RCP-CDA et d'une valve d'impédance (ResQCPR) a été évaluée dans 5 essais cliniques et plus de 35 études précliniques. Voici un résumé des données issues de ces études.

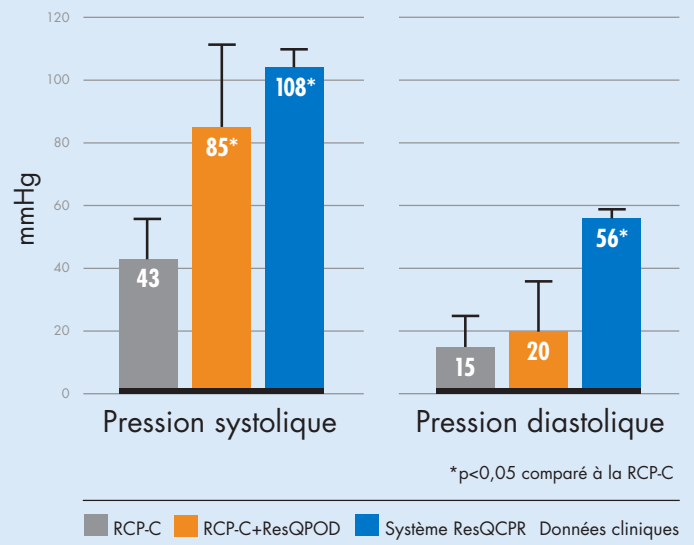
Perfusion quasiment normale du cerveau avec ResQCPR



RCP-C : RCP conventionnelle

⁴Voelckel, et al. *Pediatr Res.* 2002;51:523-527.

Pression artérielle quasiment normale avec ResQCPR

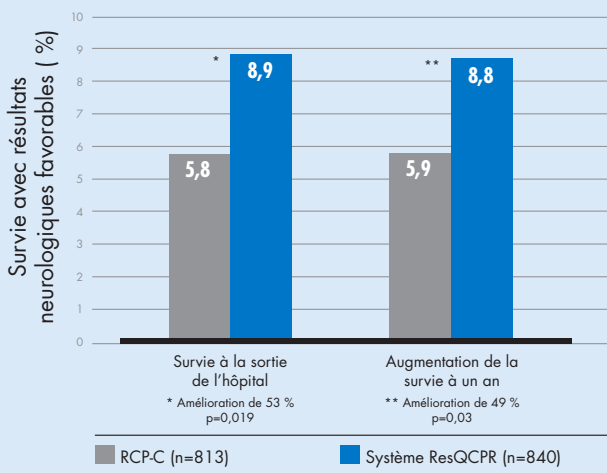


RCP-C : RCP conventionnelle

³Plaisance, P, et al. *Circulation.* 2000;101:989-994.

⁶Pirralo, WG, et al. *Resuscitation.* 2005;66:13-20.

Augmentation de la survie fonctionnelle à un an avec ResQCPR



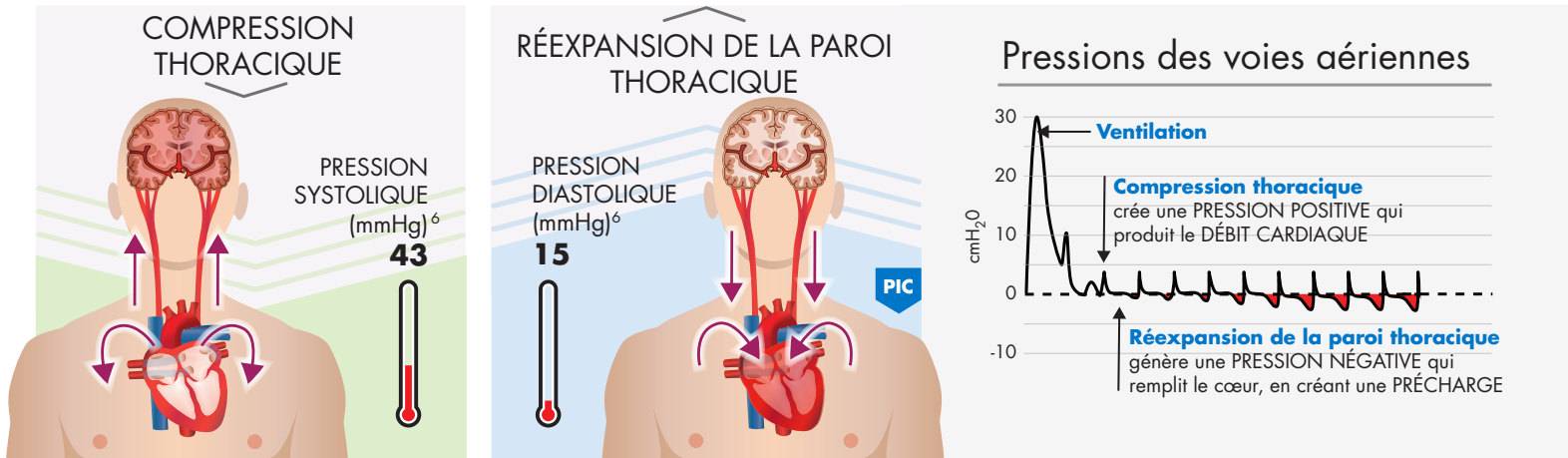
RCP-C : RCP conventionnelle

¹Aufderheide, et al. *Lancet.* 2011;377(9762):301-311.

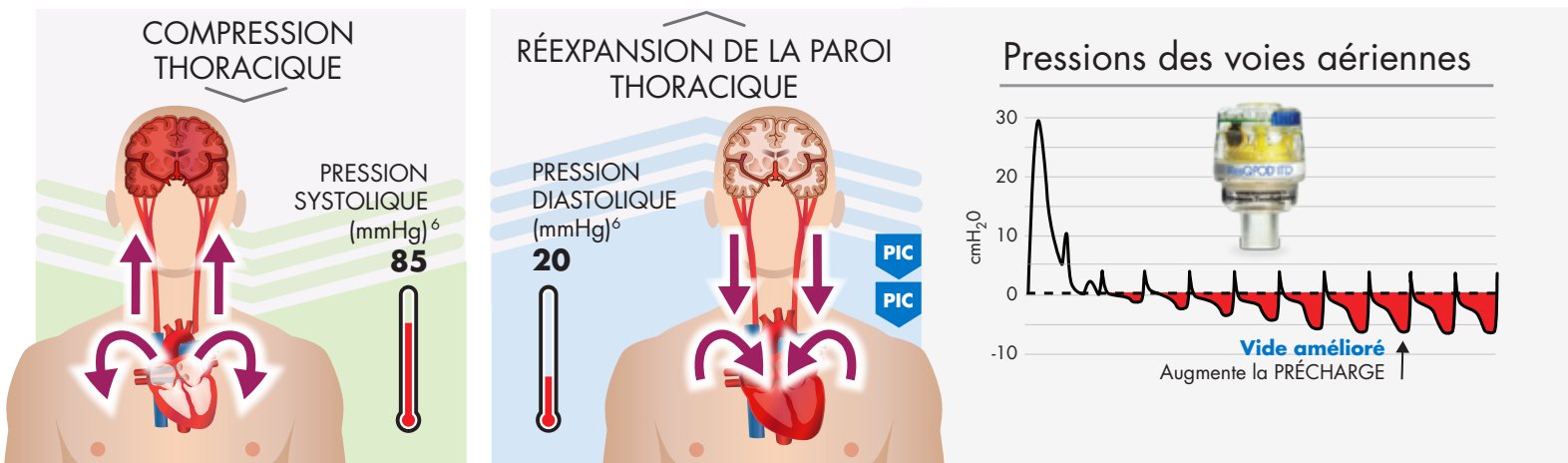
D'après les résultats des études, le système ResQCPR pourrait sauver des milliers de vies chaque année s'il était largement utilisé.⁷

La physiologie derrière la thérapie de régulation de la pression intrathoracique (RPI)

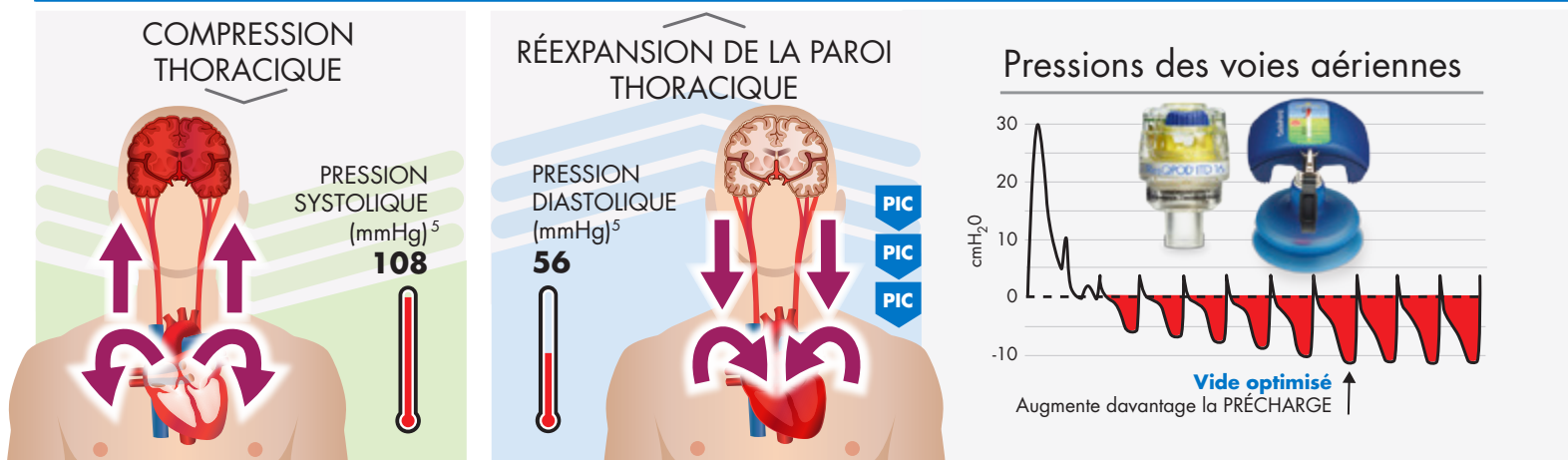
RCP conventionnelle – Débit sanguin limité



RCP avec la valve d'impédance ResQPOD – Meilleure circulation sanguine



Système ResQCPR – Perfusion élevée et circulation quasiment normale



La **thérapie de régulation de la pression intrathoracique (RPI)** implique d'accentuer la pression négative dans la poitrine pour améliorer la perfusion vers les organes vitaux quand celle-ci est compromise. Au cours de l'arrêt cardiaque, la thérapie RPI est assurée par la valve d'impédance ResQPOD et le dispositif de RCP-CDA CardioPump. Ces dispositifs sont spécialement conçus pour exploiter la physiologie naturelle du corps afin d'assurer une RCP à perfusion élevée.

FIGURE 1

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.⁸ Le débit sanguin limité est dû, en partie, aux voies aériennes ouvertes. Pendant la réexpansion de la paroi thoracique, l'air est aspiré et élimine le vide (pression négative) qui est nécessaire pour remplir le cœur. Cela limite le débit cardiaque et le sang qui circule avec les compressions.



FIGURE 2

RCP avec le ResQPOD – Meilleure circulation sanguine

Raccordé à un masque facial ou à un autre dispositif pour voies aériennes, le ResQPOD est une valve d'impédance qui 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 lors des ventilations). Ceci améliore le vide, qui ramène plus de sang dans le cœur et diminue la pression intracrânienne (PIC).³



FIGURE 3

Système ResQCPR – Circulation quasiment normale pour une RCP à perfusion élevée

Le dispositif CardioPump permet aux secouristes d'effectuer une RCP avec compression/décompression active (RCP-CDA) qui favorise une réexpansion thoracique complète et active en utilisant jusqu'à 10 kg de force de soulèvement. Quand la valve d'impédance ResQPOD ITD 16 est associée à la RCP-CDA, la synergie résultante produit un vide encore plus poussé dans la poitrine, abaissant la PIC et améliorant la précharge et le débit cardiaque.³ Une étude multicentrique randomisée incluant plus de 1 600 patients a montré une augmentation de 53 % de la survie fonctionnelle à long terme avec le ResQCPR versus la RCP conventionnelle seule.¹



Caractéristiques et avantages



Système ResQCPR™

- La ventouse favorise la réexpansion de la poitrine avec une force maximale de 10 kg
- Les fonctions de qualité de la RCP guident les secouristes pour les paramètres clés (p. ex., forces de compression et de soulèvement, fréquences de compression et de ventilation)
- Conception compacte et légère pour faciliter le transport et le rangement

Le système ResQCPR est

- Facile à maîtriser et simple à utiliser
- Adapté aux personnels de soins de réanimation de base et avancées
- Un traitement de première intention idéal, qui complète la RCP automatisée pendant le transport
- Économique

PRODUIT	N° DE RÉF.
 <p>Le système ResQCPR comprend : dispositif de RCP-CDA CardioPump (1 unité) valve d'impédance ResQPOD ITD 16 (2 unités)</p>	12-2393-000
COMPOSANTS DE RECHANGE	
 <p>Valve d'impédance ResQPOD ITD 16 Composant de rechange</p>	12-0247-000
 <p>Dispositif de RCP-CDA CardioPump</p>	12-0582-000
 <p>Ventouse pour dispositif de RCP-CDA Composant de rechange</p>	12-0586-000
ACCESSOIRES/AIDES À LA FORMATION	
 <p>Sac de transport ResQCPR</p>	12-0935-000
 <p>Kit de démonstration ResQCPR</p>	12-0869-000
 <p>ManiKIT</p>	12-2116-000

ADVANCING RESUSCITATION. TODAY.®

Siège social de ZOLL
269 Mill Road
Chelmsford, MA 01824-4105, États-Unis
800-804-4356
www.zoll.com

©2016 ZOLL Medical Corporation.
Tous droits réservés.

ZOLL Medical Corporation.
Dispositif Médical Classe I à destination
des Professionnels de la Santé.
Lire attentivement la notice.
CE 539906 26/09/2016

¹Aufderheide TP, et al. *Lancet*. 2011;377(9762):301-311.

²Frascone RJ, et al. *Resuscitation*. 2013;84:1214-1222.

³Metzger AK, et al. *Crit Care Med*. 2012;40(6):1851-1856.

⁴Voelckel WG, et al. *Pediatr Res*. 2002;51:523-527.

⁵Plaisance P, et al. *Circulation*. 2000;101:989-994.

⁶Pirrallo RG, et al. *Resuscitation*. 2005;66:13-20.

⁷Calculated based upon survival benefit applied to existing national survival outcomes in Cardiac Arrest Registry to Enhance Survival (CARES); www.myCARES.net.

⁸Andreka P, et al. *Curr Opin Crit Care*. 2006;12:198-203.