

PARA♥EDIC2

The Adrenaline Trial



Acest proiect este finanțat de programul National Institute for Health Research's Health Technology Assessment (Programul de evaluare a tehnologiei în domeniul sănătății al Institutului Național pentru Cercetare în Sănătate) (numărul proiectului 12/127/126). Părerile și opiniile exprimate în acest document sunt cele ale autorilor și nu reflectă neapărat opiniile programului Health Technology Assessment, ale NIHR, NHS sau Department of Health (Ministerul Sănătății).



STOPUL CARDIAC este o urgență care pune viața în pericol. Apare atunci când inima încetează brusc să bată. Acesta este diferit de infarct, în care inima este afectată, dar continuă să bată.

Când inima încetează să bată, ea nu poate pompa sânge spre creier, plămâni și alte organe. În câteva secunde de la stopul cardiac, o persoană va deveni inconștientă și neresponsivă.



30.000

de persoane sunt tratate anual pentru stop cardiac în comunitate, în Regatul Unit



Pentru fiecare minut care trece fără tratament, șansele de supraviețuire scad cu 10%



Mai puțin de 1 din 10 (10%) pacienți supraviețuiesc după un stop cardiac, pentru a fi externați. Acest număr este chiar mai mic pentru pacienții la care tratamentele inițiale nu dau rezultate.

Într-un sondaj comunitar, 95% dintre respondenți au considerat că supraviețuirea pe termen lung, cu o funcționare bună a creierului, este mai importantă decât supraviețuirea pe termen scurt (ore sau zile).



În cazul în care tratamentele inițiale nu dau rezultate, adrenalina este administrată uneori ca tratament. Adrenalina este folosită de peste de 50 de ani, dar nu a fost testată niciodată în mod corespunzător pentru a observa dacă este benefică sau dăunătoare.

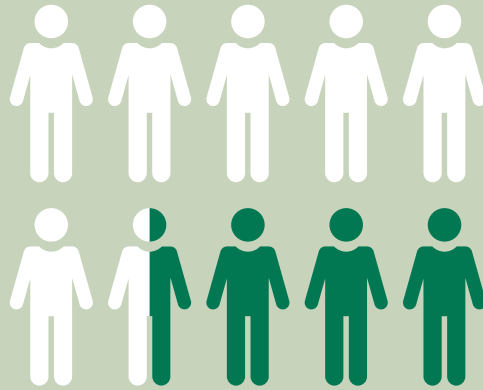
PARAMEDIC2 este primul studiu la scară largă pentru a examina dacă adrenalina este benefică sau dăunătoare ca tratament pentru stopul cardiac.

Populația de studiu



8.016

pacienți adulți tratați de
paramedici NHS pentru stop
cardiac în ambulatoriu



65%
bărbați

Vârsta medie



6 din **10**

de persoane au primit CPR
(resuscitare cardio-pulmonară)
înainte ca ambulanța să
ajungă, de la trecători sau
membrii familiei

69
(ani)



75%
au suferit un stop
cardiac acasă



1%
au suferit un stop
cardiac la locul
de muncă



20%
au suferit un stop
cardiac într-un
loc public

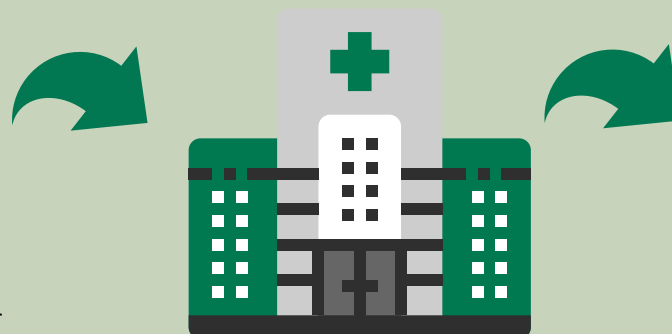


4%
au suferit un stop
cardiac în altă
locație



În medie, au fost administrate
5 doze de adrenalină

În total
41%
au fost duși la
spital pentru
tratament ulterior



În total
2,7%
au supraviețuit
pentru a fi externați
din spital

Rezultatele

Adrenalina poate reporni inima, dar nu este bună pentru creier

A existat o mică îmbunătățire în ce privește numărul de supraviețuitori la 30 de zile după stopul cardiac la pacienții care au primit adrenalină, comparativ cu cei care nu au primit. (0,8% diferență)

Adrenalina nu a făcut nicio diferență în ceea ce privește numărul de pacienți care au supraviețuit pentru a fi externați, cu o bună recuperare...

... Cu toate acestea, pacienții supraviețuitori cărora li s-a administrat adrenalină au fost aproape de două ori mai susceptibili de a avea leziuni cerebrale severe în urma stopului cardiac, ceea ce înseamnă că pacienții nu au putut să meargă sau să aibă grijă de ei înșiși sau au fost în comă. (31% față de 18%)

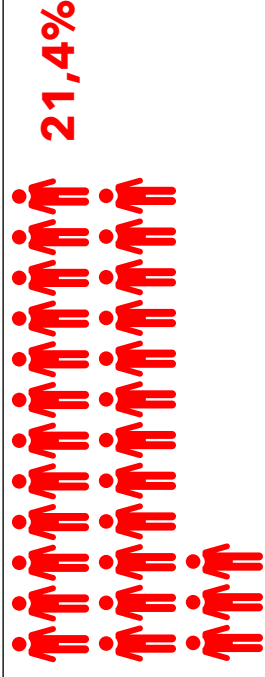
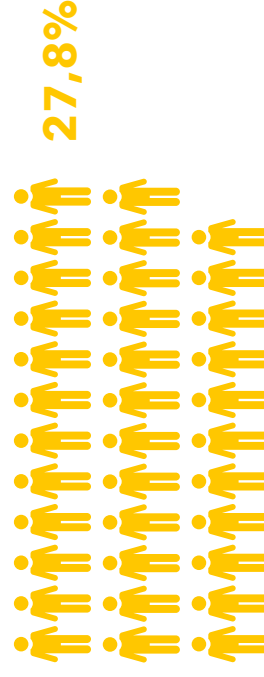
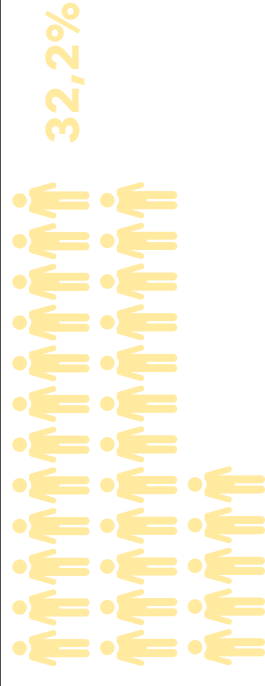
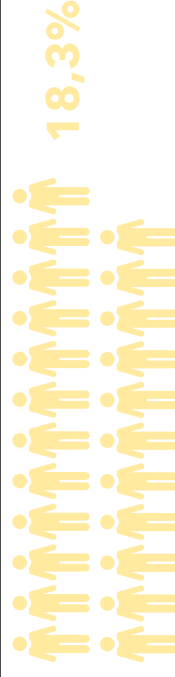
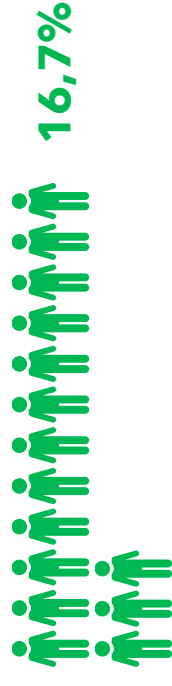
Această diagramă arată numărul de pacienți care au supraviețuit pentru a fi externaji din spital, grupați după severitatea dizabilității, în urma stopului cardiac*

Adrenalină (n = 126)

Fără adrenalină (n = 90)



9,5%



Care tratamente sunt cele mai eficiente?

Imaginea de aici compară eficacitatea adrenalinei față de alte tratamente pentru stop cardiac, bazate pe dovezi.



Recunoașterea timpurie a stopului cardiac și solicitarea ajutorului este de **10 ORI MAI EFICACE**



Resuscitarea cardio-pulmonară (CPR) este de **8 ORI MAI EFICACE**



Defibrilarea (șoc electric) este **DE 20 DE ORI MAI EFICACE**



Adrenalină

Aflați cum să efectuați CPR (resuscitare cardio-pulmonară)

www.life-saver.org.uk

www.bhf.org.uk/how-you-can-help/how-to-save-a-life/how-to-do-cpr

Va continua să fie folosită adrenalina?



The Resuscitation Council (UK) (Consiliul Reanimării al Regatului Unit) și International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) (Comitetul Internațional de Legătură privind Reanimarea) concep ghiduri clinice care să ajute paramedicii să decidă cum să trateze pacienții.

Studiul oferă dovezi definitive privind efectele adrenalinei în tratamentul stopului cardiac în ambulatoriu. Rezultatele vor trebui evaluate de către aceste organizații în contextul tuturor dovezilor disponibile și al valorilor și preferințelor pacienților și ale comunității în general.

Clinicienii și publicul trebuie să continue să acorde prioritate tratamentelor bazate pe dovezi - CPR (resuscitare cardio-pulmonară) de înaltă calitate și defibrilare promptă.

Rezultatele complete ale studiului sunt disponibile în
New England Journal of Medicine „A Randomised
Trial of Epinephrine in Out-of-Hospital Cardiac Arrest”
(„Un studiu randomizat asupra epinefrinei în tratamentul
stopului cardiac în ambulatoriu”)

www.nejm.org

Dorim să mulțumim echipelor de paramedici, de cercetare
și din spitale și totodată pacienților și partenerilor publici
pentru ajutorul și sprijinul acordat pe tot parcursul studiului.

Contactați echipa de studiu

E-mail: paramedictrial@warwick.ac.uk
Site web: www.warwick.ac.uk/paramedic2
Scieți la: PARAMEDIC2 Trial Office
Warwick Medical School Clinical Trials Unit
University of Warwick
Gibbet Hill Road
Coventry
CV4 7AL

