

S Y D Ä Ä N -

P Y S Ä Ä H -

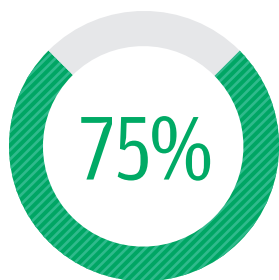
D Y S .

Äkillinen sydänpysähdys on yleisin kuolinsyy työikäisillä Suomessa ja muissa länsimaissa.

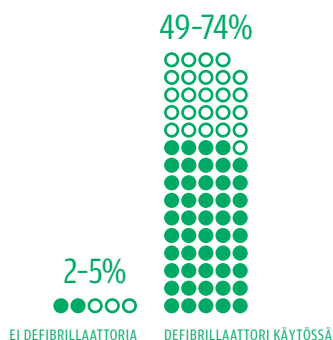
Defibrillaattorin nopean käytön ansiosta äkillisestä sydänpysähdyksestä voi selviytyä jopa 49-74% potilaista.

**5 000**

ihmistä kuolee Suomessa vuosittain äkilliseen sydänpysähdykseen sairaalan ulkopuolella. Liikenneonnettomuudet aiheuttavat keskimäärin 280 ihmisen kuoleman ja tulipaloihin menehtyy vuosittain 80-90 ihmistä.



75% aikuisten sydänpysähdyksistä johtuu sydänperäisistä syistä. Loput 25% sydänpysähdyksistä aiheutuu ei-sydänperäisistä syistä, kuten tapaturmista ja tukehtumisista.



Äkillisestä sydänpysähdyksestä selviää yleensä 2-5% potilaista. Kun defibrillaattoria käytetään heti sydänpysähdysten tapahduttua, voi potilaista selvitä jopa 49-74%. Ensimmäiset minuutit ovat elintärkeät potilaan selviytymisen kannalta.



ZOLL AED PLUS  
-DEFIBRILLAATTORI

# SYDÄN- PYSÄH- DYS.



**Ensihoito tai ensivaste ei aina saavuta potilasta riittävän nopeasti.**

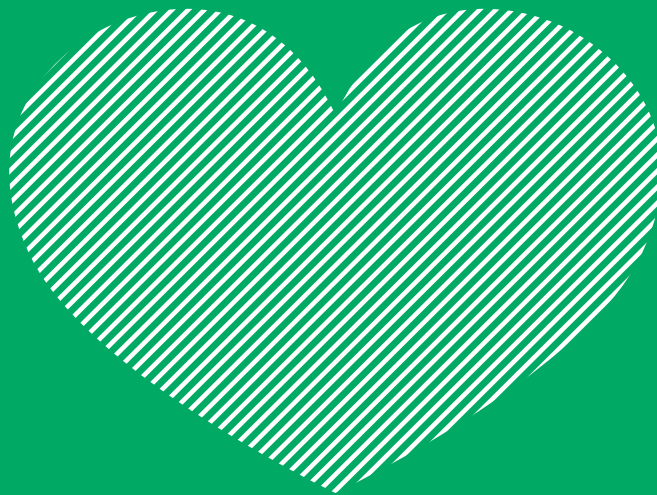
Keskimäärin ammattiavun saapuminen kestää Suomessa 10 minuuttia. Tämän ajan jälkeen sydänpysähdyspotilaan ennuste on jo erittäin huono, mikäli defibrillointia ei ole aloitettu maallikon toimesta.



**Sydänpysähdyspotilaan hoitoketjun ensimmäinen lenkki on maallikko. Siksi defibrillaattorin tulisi olla saatavilla työpaikalla ja julkisissa tiloissa. Se voi auttaa pelastamaan ihmishenkiä!**

**Ota yhteyttä!**

P. 010 2792 600 | [info@merplast.fi](mailto:info@merplast.fi)  
[www.merplast.fi](http://www.merplast.fi)



**LÄHTEET:**  
Caffrey (2002); Mosesso ym. (1998); O'Rourke ym. (1997); Page ym. (1998); Valenzuela ym. (2000); White ym. (2005); Harve (2009).  
Fleischhack ym. (2008); Hallstrom ym. (2004); O'Phourke ym. (1997); Page ym. (2000); Valenzuela ym. (2000); Suomen Lääkärilehti 11/2012 vsk 67, 883-885.  
Harve H. Maallikkodefibrillaatio osana sydänpysähdyspotilaan hoitoketjua. Finmaest 2007; 40: 440-442.  
Karch S, Graff J, Young S, Ho C-H. Response times and outcomes for cardiac arrests in Las Vegas casinos. Am J Emerg Med 1998; 16: 249-253.  
Silfvast (1999).  
Valenzuela TD, Roe DJ, Cretin S, Spalte DW, Larsen MP. Estimating effectiveness of cardiac arrest interventions: a logistic regression survival model. Circulation 1997; 96: 3308-3313.  
Waelewijn RA, de Vos R, Tijssen JG, Koster RW. Survival models for out-of-hospital cardiopulmonary resuscitation from the perspectives of the bystander, the first responder, and the paramedic. Resuscitation 2001; 51: 113-122.

**Merplast**