Charge automatique à partir du moment où le système d'analyse de l'ECG a préconisé un choc	OUI, le choc est immédiatement disponible après l'analyse. Pré-charge à l'allumage et charge complète pendant l'analyse.
Analyse du rythme cardiaque et détection du rythme chocable en présence d'un pacemaker	OUI
Analyse du rythme cardiaque et détection du rythme chocable en présence d'un défibrillateur automatique implanté	OUI
Analyse du rythme cardiaque et détection du rythme chocable en présence de gasps (mouvements ventilatoires agoniques)	OUI, détection des mouvements
Spécificité du DAE (seuil de détection de l'Asystolie)	Amplitude minimale pour les signaux analysables < ou = 100 uV amplitude pic à pic)
Sensibilité au seuil de détection énoncé précédemment	FV Sensibilité > 90 % Performance observée 98.67%
Temporisation en cas de fermeture accidentelle du capôt pendant une utilisation	30 secondes

Défibrillation

Mode de délivrance du choc électrique	Automatique après compte à rebours
Indicateur sonore de délivrance du choc	OUI, compte à rebours décompté avant délivrance du choc, puis message confirmant que le choc a été délivré
Indicateur visuel de délivrance du choc	OUI, le voyant choc s'allume en orange
Type d'onde	Impulsion de défibrillation biphasique exponentielle tronquée (B.T.E) - Identique à l'onde PHILIPS
Niveau du pic de courant (conformément aux recommandations ERC - AHA)	70 A
Adaptation à l'impédance du patient	OUI Maintien à une valeur approximativement constante de l'énergie délivrée au patient quelque soit son impédance
Adaptation à l'impédance du patient sans modification notable de la durée du choc	OUI. Durée de délivrance du choc identique quelque soit l'impédance du patient.
Plage de délivrance du choc	25 à 250 Ω
Justification du choix technologique relatif au niveaux d'énergie	Maintient d'une énergie constante en fonction de l'impédance du patient.
Maximum d'énergie de défibrillation possible	200 J + 3J
Gamme d'énergies délivrées	Configuration usine
Les valeurs d'énergie sont-elles configurables?	OUI, 30 – 50 – 70 – 90 – 120 – 150 – 200 J (adultes) 15 – 30 – 50 – 70 J (enfants)
L'intensité des chocs est-elle croissante dans le cas de plusieurs chocs sur un même patient?	Réglage usine : 120 J - 150J - 200J (Adulte) puis chocs suivants à 200J 30J - 50J - 70J (Enfants) puis chocs suivants à 70J Possibilité de configurer les 3 premiers chocs, les chocs suivants seront identiques au 3ème choc
Durée de l'onde de choc	4 ms
Justification de la durée d'onde de choc	Toujours égale à 4 ms (la période des impulsions est modulée selon l'impédance)
Absence de silence électrique post-choc	OUI
Absence de courant de lésion post-choc	OUI
Alarme défaut de contact	Message sonore "Collez les électrodes sur le thorax dénudé comme indiqué sur le schéma en enlevant le plastique de protection de chaque électrode"
Alarme déconnexion des électrodes	Message sonore "Vérifier que les électrodes sont bien connectées à l'appareil"

Particularités liées à l'utilisation	
Aide pour respecter la fréquence de massage cardiaque	OUI (De base fonction métronome sonore)
Aide dynamique et interactive pour respecter la qualité du massage cardiaque	OUI (FREE CPR : mesure de la fréquence de massage à partir des électrodes de défibrillation)
Protocoles de défibrillation	
Réglage des énergies appliquées pour chaque choc modifiable	OUI, au moyen d'un logiciel spécifique
Si oui, nature des modifications pouvant être apportées	Réglage des seuils 120 J - 150J - 200J
Réglage des seuils de fréquence cardiaque à partir desquels le défibrillateur proposera un choc	NON Tachycardie >180 bpm (valeur de TV imposée par la réglementation)
Engagement de la société à modifier les algorithmes du DSA pour répondre aux recommandations ERC - AHA à venir	OUI
Possibilité pour l'utilisateur de modifier les algorithmes du DSA à des fins d'étude clinique	NON
Spécificités pédiatriques	
Age minimum du patient	0 à 8 ans. Poids < 25 kg
Solution technologique permettant la réduction d'énergie (algorithme spécifique, électrodes dédiées...)	Le DAE bascule automatiquement en mode pédiatrique dès la connexion des électrodes pédiatriques.
Energies délivrées pour un enfant	15 – 30 – 50 – 70 J (Enfants) puis 4ème choc et suivants à énergie maximale à 70 J

SUIVI D'EXECUTION	
Mises à jour de réanimation cardio-pulmonaire	
Possibilité de réaliser les mises à jour par le personnel en charge du suivi du matériel	OUI
Mode opératoire de mise à jour	Insertion d'une carte SD sur laquelle a préalablement été installée le programme de mise à jour
Logiciel utilisé pour les mises à jour	Logiciel SUS (fourni avec le DAE) qui permet de paramétrer les cartes SD
Fonctionnalités du logiciel	Logiciel SUS permettant le recueil, le transferts, la gestion et configuration des données associés au défibrillateur (fournis gratuitement avec le défibrillateur ainsi que les mises à jour pendant toute la durée de vie du DAE)
Fourniture gratuite pendant toute la durée de vie du défibrillateur des mises à jour	OUI
Autotests du DAE et contrôle réalisés lors des visites de maintenance	
Autotest à l'allumage	OUI
Fréquence autotest	Quotidien pour les électrodes de défibrillation, Hebdomadaire pour la pile et le circuit de défibrillation
Eléments testés lors des autotests	Electrodes, pile, ensemble des cartes électronique dont le condensateur. Charge complète de l'appareil à 150J toutes les 5 semaines.
Indication des résultats de l'autotest	OUI, indicateurs visuels et sonore (CF Page 5 pour plus de détails)
Stockage des autotests	Données enregistrées sur la mémoire interne du DAE
Possibilité de récupérer les résultats des autotests	OUI, récupération sur carte SD réalisée par le technicien de maintenance SCHILLER ou par le personnel en charge du suivi du matériel dument formé à cet effet

Mémoire et stockage des données d'intervention	
Type de mémoire	Mémoire solide interne
Taille de la mémoire	2 heures de signal ECG / 500 évènements
Enregistrement des données ECG	OUI
Enregistrement du nombre et des horaires des chocs délivrés	OUI, enregistrement des chocs avec date et heure
Enregistrement du contenu et des horaires des messages délivrés	OUI, enregistrement des messages avec date et heure
Enregistrement du contenu et des horaires des autres événements	OUI, enregistrement du son si activé, enregistrement de l'impédance, Mise en marche de l'appareil, détection des mouvements (début et fin), mode d'opération, début de l'analyse, résultat de l'analyse, charge de l'énergie, choc de défibrillation, choc de défibrillation annulé, décharge interne, alarme pour défaut d'électrode, alarme « Batterie faible », ERREUR CRITIQUE, arrêt de l'appareil
Mode de récupération des données d'intervention	Récupération des données d'intervention en insérant une carte SD dans le logement prévu à cet effet (Accès après avoir retiré la pile). Les données sont alors automatiquement téléchargées sur la carte SD et peuvent être lues au moyen du logiciel SEMA
Logiciel utilisé pour la relecture des données d'intervention	Logiciel SEMA (fourni avec le DAE) qui permet de paramétrer les cartes SD

Fonctionnalités du logiciel de relecture des données d'intervention	Logiciel SEMA permettant la relecture du tracé ECG, de la courbe d'impédance et des évènements. Génération de rapport au format Pdf qui peut être transféré par email
Possibilité de transfert des données par communication sans fil	NON
Si oui, décrire la solution mise en œuvre	N/A
Possibilité de connexion à un PC pour gestion des données	NON
Autres possibilités	N/A
Nombre et type des sorties numériques	Un emplacement pour la carte SD situé derrière la pile
Garantie, Maintenance préventive et curative	
Durée de garantie du DAE	10 ans
Couverture apportée pendant la garantie	Echange standard par un matériel équivalent en neuf
Délai prévu pour réaliser l'échange standard	Entre 24h00 et 48h00 (pendant les jours ouvrés) (transport ou déplacement à la charge de SCHILLER France)
Prestation incluse dans le contrat de maintenance	Entretien en cas d'utilisation médicale : Remise en état avec déplacement gratuit après utilisation sur une personne en arrêt cardiaque, seuls les éléments utilisés seront facturés aux conditions du catalogue. Récupération des données après utilisation afin de faire progresser la France dans le domaine du secourisme (Office National du Secourisme). Remise à zéro de la mémoire avec sauvegarde des données.