Réduire le risque de T.M.S. en levage

Aides, techniques et nouveaux produits

ABC

ANNIE BAUER CONFORT

Transfert du patient / levage et T.M.S.

Aujourd'hui, au domicile ou en institution, l'avancée en âge des personnes nécessitant une assistance pour les transferts augmente. Cette hausse du besoin d'aide aux transferts a malheureusement des répercussions sur les taux de T.M.S. dans le milieu médico-social. **Les derniers chiffres font état d'un taux de T.M.S. de près de 10%** pour le personnel médical. Ce chiffre est à comparer aux 6,5% pour le BTP, et au niveau national qui est proche des 4%.

Malheureusement, cette constatation n'est pas nouvelle !
Malgré de nombreux développements de produits, de nombreux achats et la mise en place de plans de formation, on arrive uniquement à maintenir ce niveau, mais pas encore à envisager sérieusement et sereinement une baisse.
Cette problèmatique omniprésente dans notre milieu, et **ses répercussions sont importantes**.
- D'abord sur les soignant avec parfois des conséquences physiques sur le long terme.
- Ensuite, la rotation importante et le manque de personnel qui en résultent, jouent sur la qualité et les possibilités de soutien à apporter aux patients.
- Enfin, le besoin constant en personnel de remplacement, pèse très fortement sur les budgets, déjà complexes à gérer.

Avec notre partenaire Handicare, l'aide aux transferts, les techniques de transferts et les produits de levage, constituent depuis maintenant 20 ans l'essentiel de notre métier.
Nous avons essayé **dans ce guide** d'apporter à toutes les personnes qui sont amenées à transférer régulièrement des patients avec un système de levage, des **conseils**, des **rappels**, et des **nouveautés**, et cela toujours **au regard d'une baisse du risque de T.M.S.**

STOP T.M.S. SystemRoMedic

Pour limiter le risque de T.M.S., la prise en compte de ces 3 points constitue une base :

Assez de matériel par patient dépendant
Des techniques d'utilisation simples
Une utilisation régulière et systèmatique

Notre mission :
Travailler quotidiennement avec les équipes pour faire baisser le niveau des T.M.S.

Table des Matières

I. Les T.M.S. / Evaluation des risques 3

II. Transferts / niveaux d'assistance / levage et T.M.S. 5

III. L'utilisation de sangles de levage par les équipes soignantes

- A. Utilisation et mise en place de sangles de levage au lit 7
- B. Mise en place de sangles de levage au lit avec accessoires 9
- C. Utilisation et mise en place de sangles de levage au fauteuil 11
- D. Mise en place de sangles de levage au fauteuil avec accessoires 13
- E. Astuce : transfert fauteuil avec planche / réhaussement 14
- F. Ramassage au sol avec sangles de levage 15
- G. Ramassage au sol avec une civière 16

IV. Les sangles de levage - utilisation 17

V. Rails plafonniers / moteurs 21

VI. Lève-personne motorisé EVA*DRIVE* : nouvelle approche T.M.S. / levage 23

VII. Lève-personne en aluminium gamme EVA 31

V. Lève-personne collectivité Carina 37

VII. Référence / lexique des produits 39

Les différents outils du levage

Rail et moteur plafonnier

Lève-personne motorisé

Lève-personne aluminium

Vous trouverez dans ce guide de façon détaillée l'installation, mise en place et utilisation des sangles et des accessoires de levage, ainsi que notre nouveau lève-personne motorisé et notre gamme complète collectivité en aluminium.
Nos solutions Handicare de moteurs et rails plafonniers sont détaillées dans un support spécifique.

Les TMS chez les soignants

Importance de la formation et des aides techniques

Les TMS (Troubles Musculo-Squelettiques) sont le problème de santé au travail le plus répandu en Europe, avec une prévalence de 56,4% des problèmes de santé déclarés par le personnel soignant, qui représentent 37% des TMS en France, avec les manutentionnaires.

Si l'on considère une population soignante composée à 35% d'IDE et 65% d'AS, voici les TMS déclarés en 2013 et les douleurs signalées sur une semaine par les soignants :

RÉPARTITION DES TMS

• Dos	**65%**
• Epaules	**12,1%**
• Cou	**8%**
• Membres supérieurs	**6,9%**
• Membres inférieurs	**1,7%**

Les soignants se mettent en arrêt de travail à 16% pour les membres supérieurs et 21% pour une atteinte au rachis.

UNE JOURNÉE TYPIQUE DE TRAVAIL

L'effort physique demandé par le travail sur une journée, selon l'échelle de Borg, est évalué à 31% comme «dur», 24% comme «très dur» et 19% comme «extrêmement dur». **74% des soignants vivent donc leur travail comme une charge physique importante**.

33% des soignants manutentionnent de 10 à 15 patients/jour, et près de 35% au moins 20 patients.

94% d'entre eux travaillent plus de 4h/jour debout, 75% d'entre eux travaillent penchés en avant ou sur le côté plus de 2h/jour.

41% portent une charge entre 10 et 25 kg plus de 2h/jour, et 27% peuvent porter une charge supérieure à 25 kg plus de 4h/jour.

DOULEURS SIGNALEES

• Dorsaux-lombaires	**62%**
• Epaules	**47%**
• Cou/Cervicales	**42%**
• Membres supérieurs	**40%**
• Membres inférieurs	**20%**

Un coût annuel de 1 718 Millions d'Euros uniquement pour le secteur Santé

(Données Eurogip 2011)

La durée moyenne d'arrêt de travail d'un soignant est de 24 journées/an, ce qui représente au total 75 000 postes par an en absentéisme

LA FORMATION : UN EFFORT CAPITAL

Le but :

- **Identifier les risques liés à la manutention**
- **Transmettre la technique - Imposer le «No Lifting» (Manutention Assistée)**
- **Connaître les principes de base de sécurité physique et d'économie d'efforts**
- **Convaincre le personnel d'utiliser le matériel adéquat**

Grâce à de tels efforts depuis début 2000, l'hôpital Charles-Foix à Ivry s/Seine, qui enregistrait 50% des accidents du travail dus à des manutentions de malades, soit 12 temps plein absents en permanence, a pu enregistrer une baisse de 42% des lombalgies et accidents du travail, passant en deuxième source d'AT, derrière les chutes et glissades.

STOP T.M.S. System RoMedic

- Mettre en place une formation continue
- Acquérir des équipements d'aide à la manutention
- Penser l'organisation du travail au regard des risques

Evaluation des risques

En se basant sur les recommandations de la CNAMTS et du SYNERPA, nous mettrons de côté dans ce dossier les risques liés aux chutes et glissades (environnement), les risques psychosociaux, ou encore les risques infectieux et chimiques, pour nous concentrer uniquement sur les risques liés aux manutentions, qui représentent 62% des TMS.

Voici un tableau clair qui permet d'évaluer ces risques et d'engager une réelle politique de formation et de prévention dans les établissements :

N°	Bonnes Pratiques	Critères d'évaluation	Oui	Non	Observa°
1	Disposez-vous d'aides à la manutention des résidents? (lève-malade, guidon de transfert, verticalisateur, rail...)	Existence			
2	Le matériel est-il adapté à la manutention et en nombre suffisant?	Matériel en état de marche et adapté			
3	Les locaux sont-ils adaptés à l'utilisation d'aides à la manutention?	Dimension des locaux			
4	Les harnais sont-ils en nombre suffisant et de taille adaptée en fonction des besoins?	Proximité immédiate des lieux d'utilisation			
5	Disposez-vous de locaux de stockage identifiés pour les aides à la manutention	Existence des locaux			
6	Le matériel est-il entretenu et mis en charge régulièrement?	Constat			
7	Existe-t-il une procédure de suivi et de renouvellement du matériel?	Existence de la procédure			
8	Le personnel est-il formé en interne aux aides à la manutention?	Formalisation de la démarche			
9	Le personnel est-il formé en interne à la Préventrion des Risques liés à l'Activité Physique (PRAP)?	Formalisation de la démarche			
10	Une personne ressource a-t-elle été formée à la PRAP et à l'utilisation des aides à la manutention?	Existence de la personne ressource			
11	Les formations PRAP intègrent-elles les manutentions du linge, en cuisine et en maintenance?	Contenu formation PRAP			
X	Il y a-t'il eu des TMS l'an dernier ?	Arrêt/Accident de travail			Nb :
X	Nombre de jours d'absence/coût lié ?	Données RH	X	X	Nb :
12	Pensez-vous disposer d'assez de formation et de matériel pour les éviter ?				

Le total de OUI divisé par 12 donne le pourcentage de "bonnes pratiques" et surtout une bonne indication des Axes de Prévention à suivre.

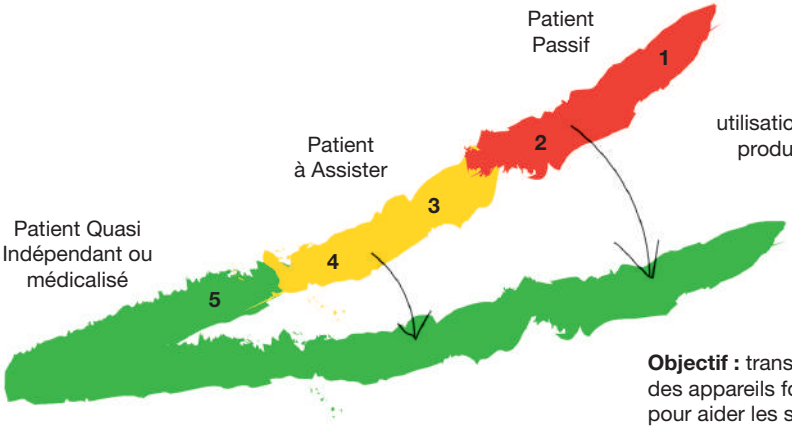
Transferts / niveaux d'assistance / levage et T.M.S.

Suivant le niveau de dépendance des patients, les produits à utiliser et le nombre de ces produits seront différents. Avec Handicare, nous avons les outils pour effectuer avec les établissements un audit des patients, des produits disponibles et voir si l'ensemble est cohérent ou s'il y a des manques.
Voici les échelles de base de cette évaluation, et chaque patient doit être évalué.

Prévention active des T.M.S.

Passif - 1	Passif - 2	Assistance - 3	Assistance - 4	Supervision - 5
Le patient participe à moins de 25% ASSISTANCE TOTALE	Le patient participe à plus de 25% ASSISTANCE IMPORTANTE	Le patient participe à plus de 50% ASSISTANCE MOYENNE	Le patient participe à plus de 75% ASSISTANCE Occasionnelle	Patient Quasi indépendant ou médicalisé SUPERVISION

Aides à l'activation



Objectif : des transferts indépendants avec ou sans produit.

Objectif : utiliser les capacités innées du patient et soulager les soignants.

Objectif : transférer avec des appareils fonctionnels pour aider les soignants.

Levage : idées reçues et constatations

On note souvent, en concertation avec les équipes soignantes, que l'**approche autour du levage** fait apparaître **beaucoup d'idées reçues** :
- cela ne fait pas de différence de lever un patient à deux ou avec du matériel
- il est compliqué et ça prend du temps de mettre en place les sangles
- il est plus rapide de transférer sans lève-personne

Depuis longtemps on cherche à répondre à ces questions, mais il apparait aujourd'hui que cela n'est pas toujours efficace.

Il existe maintenant des établissements dans lesquels, grâce à des actions volontaires et à des financements externes, presque 100% des chambres sont équipées de système de levage au plafond en H.
Le recul que nous avons sur ces établissements et installations fait apparaître :
- une vraie baisse des T.M.S. après quelques semestres
- une adhésion et une forte satisfaction des équipes soignantes

Si on ne prend pas en considération le type de l'appareil de levage, les sangles et leur mise en place sont pourtant identiques ! Pourquoi dans certains cas la mise en place et l'utilisation des sangles est-il un frein ? Et quand on change d'appareil de levage, cela ne l'est plus ?
Notre travail sur ces questions avec les équipes soignantes et de formation nous a permis d'en voir les raisons, et donc de lister en partie les solutions.

Pour que le levage fonctionne avec la satisfaction des équipes, **en limitant les risques de T.M.S.**, que ce soit avec un moteur ou des lève-personnes, **il faut** :

- **un nombre d'appareil de levage suffisant**. Si le moteur ou le lève-personne est dans la chambre ou juste devant, il va être utilisé. S'il faut aller le chercher, ...
- **une sangle sous la main en chambre**. Là aussi, on constate que dès qu'il faut aller chercher le produit, le taux d'utilisation baisse.
- **une sangle par patient et dans la bonne taille**, ce qui facilite la mise en place.

Quand ces 3 premiers points sont pris en compte : le taux d'utilisation des produits augmente et avec lui la pratique, qui permet de réaliser que leur utilisation est finalement assez simple, quand elle est maîtrisée.

Nous essayons de montrer dans ce guide les différentes pratiques de levage détaillées pour voir que cela est assez simple.

Les arrêts de travail liés aux T.M.S. ne sont pas une fatalité, et peuvent être évités.
Si on fait travailler au maximum les produits, on protège physiquement les soignants.

Une bonne approche des sangles en prévention des T.M.S. :

- une sangle par patient et par chambre : sous la main
- en bonne dimension : facilité de mise en place
- donc utilisée quotidiennement : habitude et rapidité

Mise en place / utilisation des sangles au lit

Pour un levage simple et sans risque, une sangle par patient est la garantie de bonnes dimensions, d'un confort optimisé et d'une mise en place aisée pour les soignants.

1. Latéraliser le patient vers soi.

Autant que possible : Activation du patient.

- Lui demander de regarder la barrière du lit en tournant la tête
- lui demander de la saisir

2. Plier la sangle en deux dans le sens de la hauteur et la glisser de la tête ou des épaules du patient jusqu'à son sacrum.

3. Latéraliser le patient de l'autre côté, sur la partie de la sangle précédemment placée.

Autant que possible : Activation du patient.

- Lui demander de regarder la barrière du lit en tournant la tête
- lui demander de la saisir

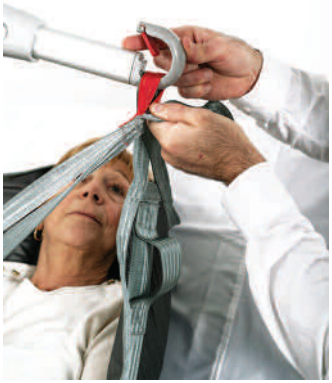
4. Déplier totalement la sangle en tirant la deuxième moitié par en-dessous.

5. Faire revenir le patient en position allongée

6. Ajuster la position de la sangle sous le patient et passer une partie jambe sous chaque cuisse, puis croiser les deux parties jambes.
Dans certains cas, par exemple dame en jupe, passer les supports sous les deux jambes sans croiser, si la longueur le permet.

Autant que possible : Activation du patient.

Si le patient peut légèrement se soulever, le lui demander.



7. Approcher le lève-personne et accrocher en premier les boucles de la partie tête/épaules, puis celles des jambes.

8. Commencer le levage en levant le lève-personne tout en abaissant le lit. Marquer une pause dès que la sangle est sous tension pour vérifier la bonne fixation des boucles.

Le patient peut alors être déplacé en utilisant les poignées du lève-personne et celles sur la sangle, en gardant toujours un contact visuel avec le patient tourné vers soi.

Dans le cadre de tout transfert de patient, il convient de toujours faire participer (même faiblement) la personne manipulée.

Cela soulage la charge du soignant, ou de l'aidant, et participe à l'activation bénéfique des patients.

Mise en place / utilisation des sangles au lit

Pour un levage simple et sans risque, une sangle par patient est la garantie de bonnes dimensions, d'un confort optimisé et d'une mise en place aisée pour les soignants.

Aide à la mise en place d'une sangle : avec un drap de glisse ReadySlide

1. Placer le drap de glisse ReadySlide plié en deux, derrière les épaules du patient, partie «ouverte» vers le haut du lit, partie pliée derrière les épaules, et ramener la partie avant sur les épaules.

2. Glisser la sangle dans le creux formé par le drap de glisse, et la mettre en place en tirant un côté après l'autre vers le bas, ou encore plus simplement en tirant les deux boucles des parties jambes vers le bas du lit en même temps.

3. Enlever le drap en glissant la main à l'intérieur de celui-ci, sous les lombaires, et en tirant plusieurs fois la partie inférieure vers soi.

Dès que c'est possible, faire toujours participer (même faiblement) le patient. Dans certains cas, cela sera possible avec l'utilisation de produits complémentaires (ici **FlexiGrip**).

Cela soulage la charge du soignant et participe à l'activation bénéfique des patients.

Mise en place simplifiée d'une sangle : avec les planches EasyGlide

1. Placer une extrémité de la planche sous le creux lombaire du patient, en la pressant légèrement dans le matelas.

2. Pivoter la planche pour la placer sous tout le dos et la tête du patient.

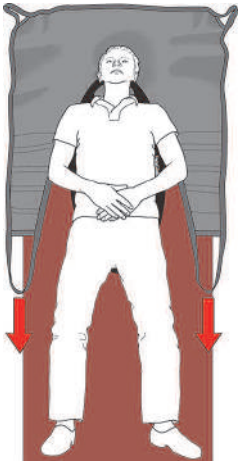
3. Glisser la deuxième planche sous la première, sous les lombaires, et la remonter vers la tête.

Dans le cas d'un patient sans fragilité de la peau, les deux planches peuvent être glissées en même temps.

4. Glisser la sangle entre les deux planches sous le patient sans effort.Vérifier qu'elle est bien centrée et ajustée.

5. Enlever délicatement la planche qui est directement sous le patient en la faisant pivoter de la tête vers les lombaires.

6. Croiser la sangle sous les jambes du patient et effectuer le levage.



Même utilisation pour un ramassage au sol.

Identification : étiquettes NameTag

Toutes nos sangles disposent d'un code couleur pour identifier la taille, et d'une grande étiquette d'identification.

Pour les vieilles sangles, les fortes rotations, ou identifier d'autres produits (draps de glisse, planches, tout produit avec poignée) : l'étiquette individuelle NameTag.

STOP T.M.S. SystemRoMedic

Nos sangles : simplicité, technicité et confort

Avec nos sangles, bénéficiez de détails qui font la différence pour les T.M.S. :

- *Poche arrière facilitant la mise en place*
- *Facilement identifiables : 1 code couleur par taille*
- *Poignées de côté pour un bon positionnement du manipulant*
- *Etiquette d'identification personnalisable par patient : 1 sangle par patient : bonne taille*

Mise en place / utilisation des sangles au fauteuil

Pour un levage simple et sans risque, une sangle par patient est la garantie de bonnes dimensions, d'un confort optimisé et d'une mise en place aisée pour les soignants.

1. Glisser la sangle derrière les épaules du patient.

2. La descendre jusqu'au sacrum (le plus bas possible).

Autant que possible : Activation du patient.

- Lui demander de se pencher en avant, si possible
- lui demander de regarder vers ses genoux ou ses pieds

Astuce sangle :

La poche arrière de nos sangles permet de les descendre le plus bas possible derrière le patient sans frottement

3. Deplier les parties jambes

Que ce soit en fauteuil roulant ou en fauteuil d'établissement, toujours demander à la personne de participer.

4. Passer les parties jambes sous les cuisses du patient en les soulevant légèrement, et les croiser au milieu (sauf sangles prévues pour ne pas être croisées).

5. Approcher le lève-personne, et mettre en place les boucles en partant des parties jambes.

6. Procéder au levage en tenant toujours la sangle d'une main et le lève-personne de l'autre pour rester proche du patient, en le tournant vers soi. Garder le contact visuel avec le patient.

Rallonges pour sangles : ExtensionLoops

Souvent la mise en place d'une sangle sera délicate à cause d'un problème de dimensions. Pour cette raison, il est fortement recommandé d'avoir une sangle par patient dépendant.

Il arrive que la longueur de boucle soit trop courte pour : la mise en place, un ramassage au sol ou un autre besoin de levage. Les rallonges ExtensionLoops règlent ce problème (utilisables sur toutes les sangles), et l'usage quotidien des sangles devient plus aisée.

<--- **ReTurn**
Le patient peut s'incliner légérement vers l'avant.

FootStool --->
Le patient peut poser ses pieds dessus.

La mise en place d'une sangle sera facilitée, plus agréable et avec moins de frottements.

Facilite la mise en place des parties jambes, avec une bonne position du dos du soignant.

Mise en place / utilisation des sangles au fauteuil

Pour un levage simple et sans risque, une sangle par patient est la garantie de bonnes dimensions, d'un confort optimisé et d'une mise en place aisée pour les soignants.

Aide à la mise en place d'une sangle : avec un drap de glisse

Placer le drap de glisse plié en deux derrière les épaules du patient et le laisser tomber sur ses épaules. Glisser la sangle dans le pli du drap de glisse et la descendre le plus bas possible sans effort. Passer les parties jambes sous les cuisses du patient et procéder au levage.
Le drap de glisse peut être laissé dans le dos du patient pour le levage, ou retiré en l'attrapant par le creux lombaire.

Aide à la mise en place d'une sangle : avec les planches EasyGlide

Autant que possible :
Activation du patient.

- Lui demander de se pencher en avant, si possible
- lui demander de regarder vers ses genoux ou ses pieds

1. Glisser une planche dans le creux lombaire du patient.

2. La remonter à la verticale derrière sa tête.
Placer la deuxième planche DERRIERE la première de la même manière. Les 2 planches peuvent être placées en même temps si la sensibilité cutanée du patient le permet.

3. Glisser la sangle entre les deux planches et la placer normalement.
La planche peut être laissée en place durant le levage, servant ainsi de dossier.

Transfert lit / fauteuil avec une planche de transfert RollerSlide

La planche de transfert RollerSlide positionnée sous le patient latéralisé, dossier du lit redressé, permet de facilement passer le patient du lit au fauteuil sans devoir le soulever une seule fois.

Selon la tonicité du patient, il peut participer en tirant sur l'accoudoir du fauteuil.

STOP T.M.S. SystemRoMedic

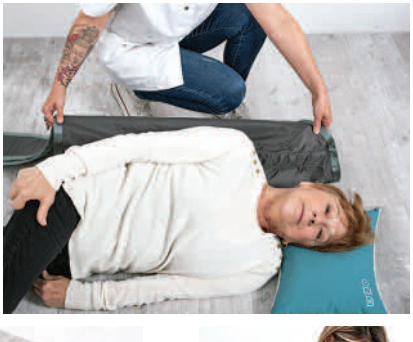
En utilisant une planche pour les transferts lit / fauteuil :
- pas de mise en place de sangle
- pas d'utilisation de verticalisateur ou de lève-personne
- un transfert sécurisé et sans à-coups
- pas de retrait de la sangle

Réhaussement au fauteuil : OneWaySlide et lève-personne

Le dispositif OneWaySlide Maxi (avec poignées et dossier), permet de facilement réhausser un patient au fauteuil par un soignant seul.
Le OneWaySlide Maxi peut également être utilisé conjointement avec un lève-personne et des boucles rallonges ExtensionLoops.
Avec cette manipulation, le soignant n'a aucun effort à fournir.

Faire travailler les produits disponibles pour prévenir les T.M.S.

Ramassage au sol avec une sangle



1. Autant que possible, placer un coussin sous la tête du patient, puis le latéraliser pour glisser la sangle pliée en deux derrière lui alignée avec sa colonne vertébrale.

Autant que possible : Activation du patient.

2. Latéraliser la patient de l'autre côté et déplier la sangle en tirant la partie inférieure.
3. Replacer le patient sur le dos et croiser les parties jambes en les pasant sous les cuisses.

4. Rapprocher prudemment le lève-personne, embase ouverte, et soulever la tête du patient pour la poser dans l'angle du support central, jambes par dessus une jambe de l'appareil. Mettre les freins !
5. Passer ensuite les boucles en commencant par la tête (de préférence avec boucles d'extensions, en page 12) puis les boucles jambes dans l'étrier de levage abaissé au maximum.

6. Commencer le levage en restant le plus proche possible du patient et en le faisant pivoter afin d'éloigner la tête de l'axe du lève-personne.

Ramassage au sol avec une civière

1. Approcher la civière séparée en deux de chaque côté.
2. Fermer la partie supérieure en soutenant la tête du patient.
3. Fermer la partie jambes en soulevant légèrement les mollets.
4. Sécuriser le patient avec les sangles de la civière.

5. Fixer les sangles BackBoardStraps de la partie buste et repérer la boucle choisie.
6. Fixer ensuite les sangles de la partie jambes, en choisissant une boucle un ou deux crans plus haut que celle de la partie tête

7. Commencer le levage. Vérifier l'équilibrage et l'horizontalité de la civière, et si besoin la redescendre et changer les boucles des BackBoardsStraps.
Une fois l'équilibre trouvé, lever et faire pivoter la civière pour éviter le mât du lève-personne.

Sur nos sangles, des détails font la différence pour les T.M.S. :

- poche arrière facilitant la mise en place
- facilement identifiables : 1 code couleur par taille
- poignées de côté pour un bon positionnement du manipulant
- identification personnalisable par patient = bonne taille

Pour un levage simple et sans risque, une sangle par patient est la garantie de bonnes dimensions, d'un confort optimisé et d'une mise en place aisée pour les soignants.

Focus sur l'HygieneSling

La sangle HygieneSling est une sangle idéale pour tous les transferts depuis une position assise : lit/fauteuil, fauteuil/toilettes, fauteuil/fauteuil
Très souvent, pour ces transferts, sont utilisés les verticalisateurs pour de fausses raisons : transfert et sangle plus faciles.
Ce n'est pas la réalité ! De plus, les verticalisateurs doivent être réservés aux patients avec une bonne tonicité des jambes. Si ce n'est pas le cas, on prend le risque d'une faiblesse du patient, qui sera alors soutenu, attrapé ou rattrapé par le soignant avec un gros risque de T.M.S.

L'HygieneSling est la sangle idéale pour tout type de transfert, adaptée à tous les patients ayant encore une bonne tonicité du tronc.
De par sa faible hauteur, elle se place très facilement derrière le patient au lit ou au fauteuil.
Sa ceinture sécurise le patient.

La grande ouverture qu'elle propose permet de baisser facilement le pantalon ou les sous-vêtements du patient pour une toilette ou une mise au WC facilitée.

Lors de ces transferts, comme avec verticalisateur, le patient peut s'assoir au bord du lit, ou s'avancer sur le fauteuil.
L'effort des soignants est donc limité.

HygieneHBSling / HygieneSling

La sangle HygieneSling est l'une des sangles la plus facile à mettre en place pour des transferts rapides (voir ci-contre). Elle est adaptée à tous les transferts assis/assis du lit au fauteuil et/ou aux toilettes et conçue pour la plupart des situations qui impliquent la levée, l'habillage et le déshabillage. Dimensions de XXS à XXL.
Réalisée en toile polyester et en 2 versions :
- avec support tête et ceinture de sécurité
- version courte avec ceinture

Version courte avec ceinture. A n'utiliser que pour des patients avec un minimum de tenue dorsale.

Les sangles HygieneSling apportent de vraies solutions en terme de prévention des T.M.S.

- elles sont les plus simples et rapides à mettre en place
- remplacent de façon sécurisée l'utilisation de verticalisateurs
- suppriment des manipulations aux toilettes

HighBackSling

La sangle HighBackSling est simple à mettre en place pour l'aidant et procure une sensation de sécurité au patient. Elle est conçue pour les situations nécessitant un support supplémentaire et est idéale pour la levée à partir d'une position couchée sur le sol.
Idéale pour une utilisation hospitalière. Réalisée en toile polyester. De XXS à XXL.

La version en filet est idéale aussi bien au domicile qu'en institution.
Elle est simple à mettre en place pour l'aidant et procure une sensation de sécurité et de confort au patient.

Nous conseillons cette sangle pour les centres hospitaliers.
Sa polyvalence assure un bon taux d'utilisation pour tout type de services.

Sangles de levage

Pour un levage simple et sans risque, une sangle par patient est la garantie de bonnes dimensions, d'un confort optimisé et d'une mise en place aisée pour les soignants.

ShellHBSling

La ShellHBSling est notre sangle en "U", facile à mettre en place et qui apporte au patient une sensation de sécurité grâce à sa forme anatomique qui épouse le corps.
Elle permet une posture assise droite et un excellent soutien pour la tête.
Réalisée en toile polyester.
De XXS à XXL

Notre sangle "médico-sociale" en U.
Parfaitement adaptée aux établissements de type EHPAD.

BasicSling

La sangle BasicSling offre un bon soutien pour les patients, des jambes jusqu'aux épaules. Comme nos autres sangles en filet, les coutures, la bordure et la poignée ont été conçues afin d'obtenir la mise en place la plus simple possible.
Cette sangle répond aux situations de levage les plus courantes pour les patients avec une faible stabilité du tronc,
mais un bon maintien de la tête.
Réalisée en filet polyester.
De XXS à XXL.

Cette sangle est adaptée pour une utilisation au domicile,
pour le HAD, et le handicap.

HighBackSling Spécifiques

La sangle HighBackSling existe en 2 versions spécifiques :

- pour patient unique (disposable)
- en filet plastifié pour la douche

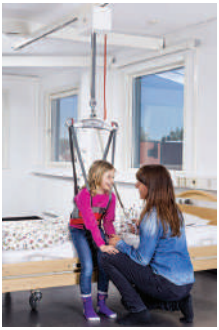
Disposable : de S à XL.
Version bain : de XXS à XXL.

Le fait d'adapter le produit à l'utilisation permet d'optenir le meilleur taux d'usage du produit.

Un bon taux d'usage garantit une maîtrise des techniques par les équipes, et c'est l'une des conditions pour faire baisser les freins d'utilisation et donc les T.M.S.

Aide à la marche : WalkingVest

La sangle spécifique WalkingVest est conçue pour une utilisation en déambulation avec un ensemble de rails plafonniers ou avec un lève-personne (si la hauteur de mât est suffisante).
Cette utilisation en toute sécurité évitera les risques de chutes, et donc limitera les efforts du personnel.
Elle soutient autour du torse et tient en place par un harnais rembourré au niveau des jambes.
En toile polyester avec une ceinture de sécurité.
De XXS à XXL.

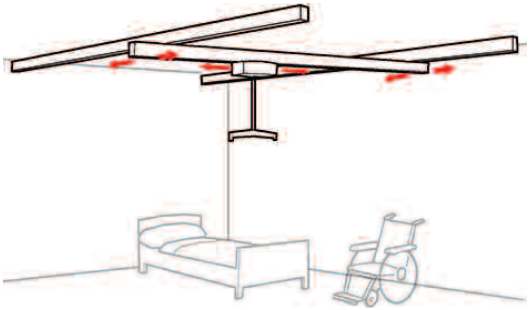


Sur tous nos lève-personnes Eva, on peut mettre en place la barre déambulation.
La hauteur suffisante du mât permet cette utilisation.

Au dessus des difficultés

Les systèmes de rails plafonniers se sont imposés depuis maintenant plusieurs années comme une des solutions idéales de levage pour les patients ayant besoin d'un haut niveau d'assistance.

Toutes les configurations sont possibles, afin de couvrir toute la surface d'une pièce. Il convient juste de réflechir l'installation initiale en fonction des besoins de transferts des établissements.



Ces systèmes de rails plafonniers peuvent être installés dans presque toutes les pièces existantes, quelque soit le type de support sur lequel se fixer. Ils présentent l'avantage de laisser toujours le système de levage à disposition du patient, à condition d'installer un moteur par chambre, ce qui est idéal pour les patients fortement dépendants.

Pour obtenir un fonctionnement qui permet de répondre à la prévention des T.M.S., voire de les réduire avec les rails plafonniers, il convient de prendre en compte plusieurs paramêtres avant l'installation :

- nombre de patients à assister
- nombre de chambres à équiper
- nombre de moteurs
- nombre et disponibilité des sangles
- accessoires disponibles et localisation

Il est important alors que l'installation sera fixe dans une chambre, que les éléments d'utilisation le soient aussi, au risque, sinon, de retrouver les freins d'utilisation classiques liés aux déplacements avant usage.

Merci de contacter notre service commercial pour obtenir notre documentation complète sur les systèmes plafonniers.

Les rails plafonniers sont bien adaptés aux patients à assistance totale et/ou aux besoins bariatriques.
Pour une efficacité maximale dans la prévention des T.M.S., nous recommandons une installation en H et un moteur par chambre.

Un large choix de moteurs *pour répondre aux différents besoins suivant les installations :*

- moteurs fixes
- moteurs portatifs
- moteurs décrochables sans outil
- moteurs à déplacement motorisé
- moteurs à capacité élevée

STOP T.M.S. SystemRoMedic

Avec les sytèmes de rails plafonniers, il est possible de vraiment réduire le risque de T.M.S.

- assistance totale et complète au personnel
- réponse immédiate aux besoins
- utilisation intuitive compréhensive
- réponse totalement modulable

Sangle positionnement
SafeHandlingSheet

Lorsqu'ils sont utilisés avec les sangles et accessoires du SystemRoMedic™, ils constituent un choix idéal dans la recherche d'une réalisation des levages et transferts avec un risque faible de T.M.S..

- Gamme de sangles
- Civières / brancard
- Peson
- Sangle positionnement
- Produits bariatriques, ...

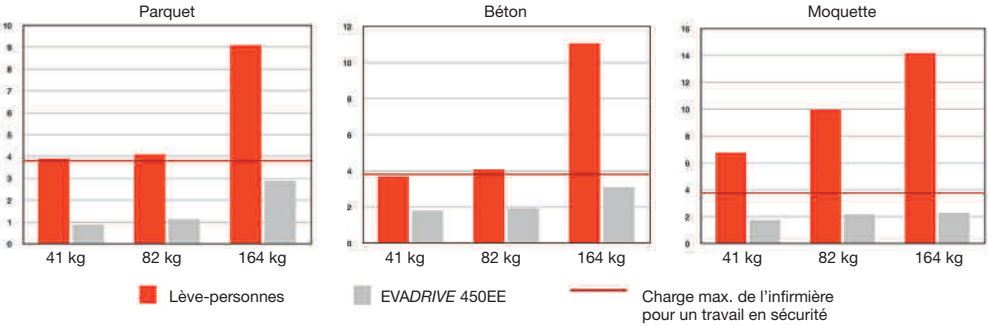
Civière araignée
StretcherBar

L'EVA*DRIVE* : la nouvelle manière de lever et déplacer les patients en limitant le risque de T.M.S.

Eliminer les risques du levage pour les soignants

Efforts nécessaires aux soignants, suivant les types de sol

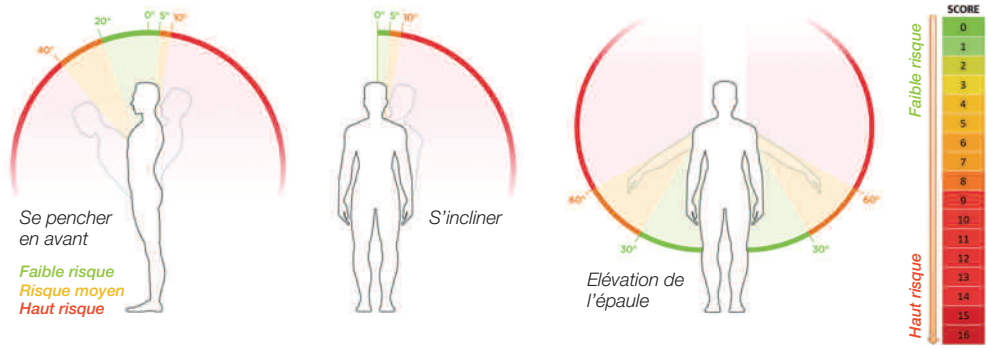
Des études internationales ont mis en avant les risques de blessures dues aux forces de cisaillement et de compression sur la colonne vertébrale, lorsque l'on pousse ou tire un lève-personne mobile.
Une personne peut pousser jusqu'à 20% et tirer jusqu'à 30% du poids de son corps en sécurité.
Les études montrent que bien souvent la force nécessaire pour déplacer un appareil de levage est supérieure à ces recommandations de sécurité, en fonction du poids des patients. Ces études démontrent la nécessité d'utiliser des appareils de levage, capables de soulever et déplacer de lourdes charges avec un minimum d'effort, ou presque pas d'effort dans le cas d'appareil motorisé.



Les tableaux suivant montrent la force nécessaire à une infirmière (59 kg/163 cm) pour tirer un lève-personne mobile sur des sols en parquet, béton et moquette, avec des charges de 41, 82 et 164 kg, et l'effort nécessaire dans les mêmes situations avec un EVA*DRIVE* motorisé.
Les résultats parlent d'eux-mêmes ! Etude complète disponible sur demande.

Comparatifs d'efforts physiques du dos et des épaules suivant les appareils

Les ergonomes, la littérature et les cliniciens s'accordent sur les effets d'une mauvaise posture répétitive sur la colonne vertébrale lombaire et cervicale et sur le risque de discopathie et de T.M.S..
De même, une élévation soutenue et une rotation interne de la partie supérieure du bras peuvent entraîner une diminution du flux sanguin vers les tendons critiques autour de la coiffe des rotateurs, d'où les effets indésirables de l'élévation soutenue sur les tendons de l'épaule.



	Sans charge, à vide : 0 kg									Avec charge : poids de 100 kg								
	Lève-personne acier			EVA aluminium			EVADrive			Lève-personne acier			EVA aluminium			EVADrive		
	Score de dos	Score épaule	Total	Score de dos	Score épaule	Total	Score de dos	Score épaule	Total	Score de dos	Score épaule	Total	Score de dos	Score épaule	Total	Score de dos	Score épaule	Total
Rotation de 180° sur la droite	1	2	3	0	1	1	0	0	0	2	6	8	1	3	4	0	0	0
pousser 1 m côte à côte	0	1	1	0	1	1	0	0	0	3	5	8	2	3	5	0	1	1
Pousser et tirer 5 m (droit)	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	3	4	0	2	2	0	0	0
Rotation 90° à gauche	1	2	3	0	0	0	0	0	0	1	6	7	0	3	3	0	0	0

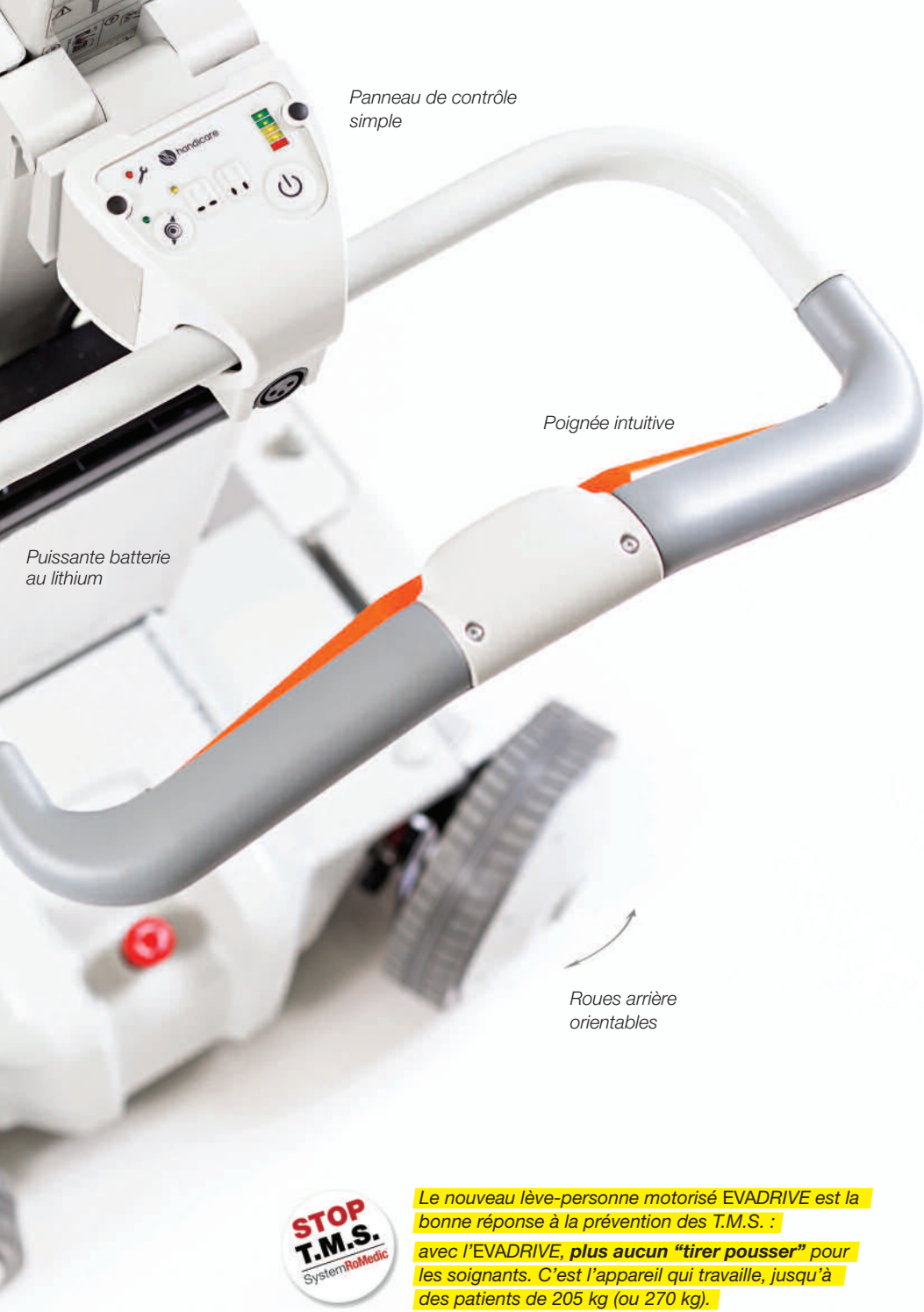
Pensé en réponse aux T.M.S.

Dans le secteur médico-social, le coût des accidents du travail dus aux transferts manuels, et en particulier les blessures au dos, ne cesse d'augmenter, de même que le nombre de personnes nécessitant de l'aide lors de leurs transferts.
De plus, des budgets serrés, combinés à la réduction des coûts en milieu hospitalier, et à une population bariatrique en forte augmentation, augmentent le risque quotidien de blessures dues à la manipulation de charges (T.M.S. < 10% médico-social).

Notre objectif est de fournir des dispositifs d'aide au transfert et au levage **nouveaux et innovants** qui réduisent le risque pour les soignants et évitent ces blessures dues aux charges.
Voila pourquoi nous avons créé EVA*DRIVE*.

L'EVA*DRIVE* est un nouveau lève-personnes motorisé qui supprime l'effort nécessaire pour manoeuvrer le patient durant le levage. Avec l'EVA*DRIVE*, **plus aucun effort** à fournir pour le **"tirer / pousser"**, c'est l'appareil qui travaille.
EVA*DRIVE* bouge pratiquement sans aucun effort du manipulant, même dans les espaces réduits.

Lorsqu'il est utilisé avec les sangles et accessoires du systemRoMedic™, il constitue un choix idéal dans la recherche d'une réalisation des levages et transferts avec un risque faible de T.M.S..



STOP T.M.S. SystemRoMedic

Le nouveau lève-personne motorisé EVADRIVE est la bonne réponse à la prévention des T.M.S. :

*avec l'EVADRIVE, **plus aucun "tirer pousser"** pour les soignants. C'est l'appareil qui travaille, jusqu'à des patients de 205 kg (ou 270 kg).*

Une nouvelle manière de lever et déplacer

Faire travailler le lève-personne et pas le soignant

EVA*DRIVE* se manoeuvre de manière intuitive et pratiquement sans aucun effort. La poignée perçoit le moindre de vos mouvements, uniquement sur le début d'intention du pousser ou tirer. Avec le bout des doigts vous pouvez déplacer EVA*DRIVE* dans des espaces très étroits, et même repositionner un patient au lit dans une petite chambre.

EVA*DRIVE* tourne, recule, et avance simplement en poussant délicatement la poignée dans la direction souhaitée. EVA*DRIVE* sait où vous voulez aller - et vous y amène !

Un soignant seul peut facilement déplacer le lève-personnes avec un patient très lourd, jusqu'à 270 kg (modèle EVA*DRIVE*600), sans faire aucun effort physique.

STOP T.M.S. SystemRoMedic

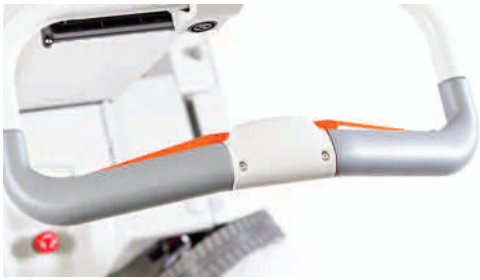
Idéal pour la prévention des T.M.S. :
- pas de besoin de formation
- pas de bonnes manipulations à suivre
c'est l'appareil qui suit le soignant, sans effort.

handicare
EVA450EE
EVADRIVE

Pour faire baisser les TMS, le bon outil est l'outil utilisé.

Un fonctionnement simple garantit une utilisation régulière.

La poignée



La poignée sensible et ergonomique est équipée de capteurs de charge qui interceptent chacun de vos mouvements.
En le **poussant** doucement, EVA*DRIVE* avance.
En le **tirant** légèrement, EVA*DRIVE* recule.
La poignée ressent tous les mouvements désirés.
EVA*DRIVE* se déplacera dans n'importe quelle direction en suivant vos mouvements.
La poignée est ergonomique et ajustable en hauteur. Enfin, un système de sécurité prévient de tout mouvement non désiré.

EVA*DRIVE se manoeuvre même dans des espaces réduits*

Les roues

Les roues arrière pivotent dans n'importe quel angle en utilisant les boutons du panneau de contrôle.
EVA*DRIVE* se déplace dans des espaces très étroits grâce au mouvement latéral des roues.

Le panneau de contrôle

Presser le bouton On/Off et l'EVA*DRIVE* est prêt à fonctionner en quelques secondes

Les roues arrières peuvent être orientées à n'importe quel angle.

Pour une haute précision et une vitesse réduite constante, activer le mode escargot.

L'indicateur de maintenance annonce quand l'EVA*DRIVE* nécessite une inspection.

La batterie

La puissante batterie au lithium durera pendant toute une journée de travail.
Charger la batterie lorsque l'EVA*DRIVE* n'est pas utilisé, afin d'avoir le lève-personne totalement opérationnel pour le service suivant.
La batterie est amovible est peut être remplacée si besoin.

STOP T.M.S. SystemRoMedic

Un appareil technique, un appareil performant, utilisable et adoptable par tous simplement :

la garantie d'une utilisation utile et régulière.

Une bonne réponse aux besoins de levage

Notre gamme EVA en aluminium est constituée d'appareils mobiles de levage polyvalents, faciles à manoeuvrer en toute situation.
Associés aux multiples accessoires fonctionnels et simples d'utilisation Handicare, ils sont le bon choix pour l'ensemble des transferts rencontrés en collectivité : du fauteuil au lit, pour les positionnements et transferts horizontaux, pour le ramassage au sol ou encore l'aide à la marche.

Ces appareils sont robustes, réalisés en aluminium et offrent au personnel une référence en terme de maniabilité. La facilité de mise en oeuvre et la diversité des possibilités offertes par nos sangles et nos accessoires, permettent de progresser concrètement dans la recherche d'une baisse des TMS pour le personnel.

Tous nos modèles EVA sont conformes à la directive CEE MDD/92/43/EEC en classe 1.

Polyvalent, no
accessoires e

Doubles roues
100 mm

STOP T.M.S. SystemRoMedic

Le lève-personnes EVA améliore la prévention des T.M.S. grâce à :

- la maniabilité : aluminium, 34 kg, roues de 100 mm
- les règlages : 3 hauteurs de mât et de poignées
- l'amplitude de levage : du sol à 1,80 m

Gamme EVA

Léger, appareil en aluminium

ombreux en option

3 hauteurs pour la poignée

Fiabilité : motorisation, électronique Linak®

3 hauteurs de mât. 1,80 m de hauteur de levage

Faciliter le levage pour limiter les risques de T.M.S.

EVA450

Le modèle EVA450 est le plus adapté aux besoins des établissements. Appareil très maniable en aluminium, il a une capacité de levage de 205 kg et dispose de la plus importante hauteur de levage avec 1,80 m. Sa batterie amovible permet, avec un chargeur mural* et une 2ème batterie*, de travailler de façon intensive en institution. (*en option)

STOP T.M.S. SystemRoMedic

La gamme EVA convient à la prévention des T.M.S. grâce à son adaptabilité aux différents besoins des utilisateurs :

- maniable et accessible économiquement aux établissements
- permettant une utilisation intensive et constante
- répondant aux besoins spécifiques : Alzeihmer / Bariatrique, ...

EVA400

L'accès économique à un appareil très maniable en aluminium. Capacité de 180 kg avec bloc batterie intégrée.

EVA450EL

Le lève-personne spécifique 450EL avec hauteur de jambes adaptée aux lits avec empatement Alzeihmer (jambes de 6,5 cm).

Des solutions adaptées aux besoins bariatriques

EVA600

Modèle large avec capacité de levage de 270 kg.

STOP T.M.S. SystemRoMedic

Pour limiter les risques de T.M.S. avec les patients lourds :

- *utiliser des sangles XL ou XXL*
- *utiliser une barre large (600 mm)*
- *avoir une sangle par patient*
- *passer en 4 points (option)*
- *toujours manipuler à 2*

Simple, maniable, et polyvalent

Notre lève-personne Carina350 est adapté pour répondre aux besoins exigents de la collectivité.
Cet appareil en acier a été réalisé de façon à être le plus maniable possible de sa catégorie.
Il a une capacité de levage de 160 kg et dispose de la possibilité d'utiliser l'ensemble des accessoires Handicare. Sa batterie amovible permet, avec un chargeur mural* et une 2ème batterie*, de travailler de façon intensive en institution. (*en option)

Tous les établissements ne sont pas en mesure d'acquérir des appareils en aluminium. Pour répondre à ces cas, nous avons développé spécifiquement le Carina, afin d'obtenir un appareil mobile de levage polyvalent et facile à manoeuvrer en toute situation. Associé aux multiples accessoires fonctionnels et simples d'utilisation Handicare, il sera le bon choix pour l'ensemble des transferts en collectivité : du fauteuil au lit, pour les positionnements et transferts horizontaux, pour le ramassage au sol.

Cet appareil robuste, réalisé en acier, est quand même une référence en terme de maniabilité liée à son poids et son design. De plus, pour tous les éléments de contact (support, roues), nous avons fait le choix de la qualité et de leur durabilité.
La diversité des possibilités offertes par nos sangles et nos accessoires, permettent de progresser dans la recherche d'une baisse des TMS pour le personnel.

STOP T.M.S. SystemRoMedic

Un appareil spécifique pour la collectivité :

- convient à la prévention des T.M.S.
- léger et maniable
- ergonomique et polyvalent
- solide et durable : taux d'utilisation important

INDICATEUR 1 **Efforts physiques**

ITEMS	0	+	++	+++
	EFFORTS PHYSIQUES			
Manutentions				
Effort physique observé	Léger	Modéré	Difficile	Très difficile
Soulever transporter Masse unitaire (en kg)	≤ 5	5 - 15	15 - 25	> 25
Tirer-pousser (en kg)				
Lit + patient	≤ 50	50 - 100	100 - 150	> 150
Chariot	≤ 100	100 - 250	100 - 150	> 350
Transpalette	≤ 200	200 - 300	300 - 500	> 500
Distance déplacement équipements mobiles	≤ 10 m	10 - 30 m	30 - 60 m	> 60 m
Facilité de prise	Adaptée	Acceptable	Insuffisante	Inadaptée
Effort physique ressenti (éch. CR10®© de Borg)	≤ 0,5	0,5 - 3	3 - 5	> 5

Voici ci-contre un exemple de tableau de contrôle des efforts physiques pour le personnel soignant (tiré document CARSAT).

On peut constater qu'un tirer-pousser d'un lit + patient, est difficile à partir de 100 kg, et très difficile à partir de 150 kg.

Dès lors, **pour le levage** avec lève-personne : si l'on utilise un **appareil acier d'un poids de 50 kg ou plus**, l'**utilisation** est déjà **difficile** avec tous les **patients de plus de 50 kg**, sans même tenir compte d'une différence de maniabilité.

Sangles

HygieneHBSling - page 18
43704003 HygieneHBSling taille XS
43704004 HygieneHBSling taille S
43704006 HygieneHBSling taille M
43704007 HygieneHBSling taille L
43704008 HygieneHBSling taille XL

HygieneSling courte - page 18
43504002 HygieneSling taille XXS
43504003 HygieneSling taille XS
43504004 HygieneSling taille S
43504006 HygieneSling taille M
43504007 HygieneSling taille L
43504008 HygieneSling taille XL
43504009 HygieneSling taille XXL

HighBackSling - page 18
40800002 HighBackSling taille XXS
40800003 HighBackSling taille XS
40800004 HighBackSling taille S
40800006 HighBackSling taille M
40800007 HighBackSling taille L
40800008 HighBackSling taille XL
40800009 HighBackSling taille XXL

HighBackSling filet - page 18
40820002 HighBackSling taille XXS
40820003 HighBackSling taille XS
40820004 HighBackSling taille S
40820006 HighBackSling taille M
40820007 HighBackSling taille L
40820008 HighBackSling taille XL
40820009 HighBackSling taille XXL

ShellHBSling - page 19
40700002 ShellHBSling taille XXS
40700003 ShellHBSling taille XS
40700004 ShellHBSling taille S
40700006 ShellHBSling taille M
40700007 ShellHBSling taille L
40700008 ShellHBSling taille XL
40700009 ShellHBSling taille XXL

BasicSling - page 19
40520002 BasicSling taille XXS
40520003 BasicSling taille XS
40520004 BasicSling taille S
40520006 BasicSling taille M
40520007 BasicSling taille L
40520008 BasicSling taille XL
40520009 BasicSling taille XXL

HighBackSling bain - page 20
40852002 HighBackSling taille XXS
40852003 HighBackSling taille XS
40852004 HighBackSling taille S
40852006 HighBackSling taille M
40852007 HighBackSling taille L
40852008 HighBackSling taille XL
40852009 HighBackSling taille XXL

HighBackSling disposable - page 20
40890004 HighBackSling taille S
40890006 HighBackSling taille M
40890007 HighBackSling taille L
40890008 HighBackSling taille XL

BariSling - page 34
47001010 BariSling taille XXXL
47001011 BariSling taille XXXXL

BariVest - page 34
47103010 BariVest taille XXXL
47103011 BariVest taille XXXXL

WalkingVest - page 20
44200002 WalkingVest taille XXS
44200003 WalkingVest taille XS
44200004 WalkingVest taille S
44200006 WalkingVest taille M
44200007 WalkingVest taille L
44200008 WalkingVest taille XL
44200009 WalkingVest taille XXL

Entretien de nos sangles.
La résistance de toutes nos sangles est de 300 kg.

Accessoires sangles

Identification - page 10
49700000 NameTag - bande tissu

Rallonge - page 12
49182006 AdjustementLoop - 18 cm
49182007 AdjustementLoop - 28 cm

Produits complémentaires

Planche EasyGlide - pages 10/13
50400 Planche EasyGlide 85 x 39 cm

Drap glisse - pages 9/13
11235 ReadySlide 90 x 110 cm
11245 ReadySlide 110 x 130 cm

Echelle de lit FlexiGrip - page 9
60900 FlexiGrip - Longueur 175 cm

Coussin anti-glisse maxi - page 14
20760 OneWaySlide 130 x 45 cm

Support FootStool - page 12
80900 FootStool - 32 x 38 x 10 cm
80950 FootStool - 32 x 38 x 5 cm

Planches de transferts - page 14
91450 RollerSlide Std 175 x 50 cm
91440 RollerSlide Light 175 x 50 cm

Plateforme ReTurn - page 12
7500I Plateforme ReTurn 7500I
7260 Sangle ReTurnGrip

Lève-personnes aluminium EVA

60100001 Lève-personne EVA400EE
Capacité 180 kg

60100002 Lève-personne EVA450EE
Capacité 205 kg

60100003 Lève-personne EVA600EE
Capacité 270 kg

60100006 Lève-personne EVA450EEL
Capacité 205 kg - jambes Alzheimer

pages 31/34

Lève-personnes collectivités Carina

60600011 Lève-personne Carina350EM
Capacité 160 kg
Ecartement des pieds mécanique

Lève-personnes motorisé EVADrive

60900002 Lève-personne motorisé EVA*DRIVE* 450
Capacité 205 kg
Déplacement motorisé sans effort

60900003 Lève-personne motorisé EVA*DRIVE* 600
Capacité 270 kg
Déplacement motorisé sans effort

pages 35/36

pages 23/30

Moteurs pour rails plafonniers

50100040 Moteur RiseBasic440M
Capacité 200 kg
50100057 Moteur RiseAtlas450M
Capacité 205 kg - décrochable
50100058 Moteur RiseAtlas450T
Capacité 205 kg - motorisé

pages 28/29

Accessoires lève-personne / Civières

Barre de déambulation - page 20
80100010 Barre déambulation pour EVA

Peson
C151150 Peson CE MIII médical

Etrier / barre de transfert - page 34
70200003 Barre de transfert large 600 mm
70200017 Barre de transfert 4 points

Civières - page 16
506002 Civière Ferno EXL - 227 kg
506003 Civière Ferno scoop - 159 kg
49482020 Sangle BackBoardStraps (4 pcs)

70200006 Civière araignée StretcherBar
46500007 Sangle StretcherSling

Nos autres guides à disposition

Positionnement

T.M.S.

STOP T.M.S. System RoMedic

Afin de participer à la lutte contre les T.M.S., ABC s'engage par :

- des prêts des produits de ce guide
- de vraies évaluations en situation
- une aide au bilan, et des choix adaptés

Contacter notre service commercial pour établir ensemble une mise à disposition de nos produits pour essai.

afaq
ISO 13485
Santé Médical
AFNOR CERTIFICATION

ANNIE BAUER CONFORT

L'Antonia - 4 La Petite Bermone - FR06270 VILLENEUVE LOUBET

Tél. : 04 93 22 94 75 - Fax : 04 92 02 13 05 - contact@anniebauerconfort.com

www.anniebauerconfort.com

SARL AU CAPITAL DE 7 622€ - RCS ANTIBES 85B530 - SIRET 333 832 459 00023