



Évaluation et prévention des lombalgies dans les professions de santé



LE CONSTAT:

En 2005 dans les établissements de soins



- **Le taux de Fréquence National est égal à 24
contre 31 dans la région LR
⇒ (+34 %)**

- **Le taux de gravité National est égal à 1,4
contre 1,79 dans la région LR
⇒ (+36 %)**

- **les AT avec arrêt ont augmenté de 21 %**

- **les AT avec IP ont augmenté de 40 %**

- **le nombre de jours d'arrêt a augmenté de 23 %**
(durée moyenne d'un AT = 58 jours)



➤ **47%** sont dus à des objets en cours de manutentions manuelles

➤ **32%** sont dus à des déplacements de personnes
(chutes plain pied & hauteur)



**30 % des AS et IDE déclarent effectuer ces opérations
de 6 à plus de 10 fois par jour :**

- **Coucher / Repositionner le patient**
- **Transférer ou Porter des patients**
- **Soulever des patients en lit sans aide mécanique**
- **Aider les patients à marcher, à s'habiller**
- **Effectuer les toilettes**
- **Faire le lit**
- **Pousser les lits, les chariots, les fauteuils**

- **Plus de 50 % d'entre eux déclarent que les déplacements à pieds sont fréquents et longs**

- **70 % considèrent que leur espace de travail est trop exigu et mal réparti**



POURQUOI CETTE SITUATION ?

- **le nombre de personnes dépendantes augmente**
- **les manutentions ne sont appréhendées qu'au travers de la formation du personnel**
- **un sous équipement en aides techniques**
- **l'absence d'analyse précise des manutentions manuelles**

1- Repérer les tâches comportant des manutentions manuelles:

Étudier :

- **les circulations des patients, des produits**
- **les Accidents du Travail,**
- **les plaintes des soignants,**
- **les critères de pénibilité tels que l'autonomie, le poids, la fréquence, les postures...**

2 - Analyser les tâches repérées dans la première phase:



L'évaluation de la contrainte manutention manuelle

dépendance du patient	+++ totale	++	+++	+++	+++
	++ importante	++	++	+++	+++
	+ légère	+	++	++	+++
	0 nulle	0	0	0	0
Poids du patient (kg)	< 15	15-30	30-50	> 50	

manutention par 1 soignant

cotation	nul	faible	marqué	important
du risque	0	+	++	+++



3- Rechercher des solutions de :

➤ **Prévention à intégrer**

➤ **Prévention de correction**

➤ **Prévention avec le personnel**



4- Élaborer un cahier des charges

A. Choix du matériel :

- **La quantité de matériel nécessaire**
- **Les lieux de stockage**
- **Les futurs utilisateurs, type de patients et de soins**
- **Contraintes d'aménagements existants**
- **Contraintes de maintenance**

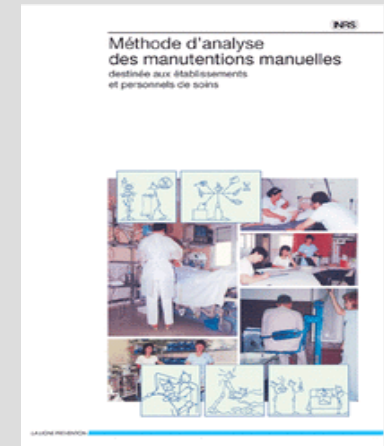
B. Formation du personnel



5- Evaluer les actions de prévention

Des outils existent pour vous aider à l'analyse :

- **L'INRS a développé une méthode d'évaluation du risque dédiée aux activités de soins**



- **En 2006 le service prévention de la CRAM-LR a réalisé avec la participation active des Médecins du travail de la Région des études qui ont permis de définir les enjeux liés à l'achat d'un matériel et les critères de choix et les spécifications techniques et maintenance. Ce travail a donné lieu à l'élaboration de 11 fiches pratiques sur les principaux matériels d'aide à la manutention des personnes**