

ESSENZA

LINET

Se recentrer sur l'essence du soin



Le lit de soins courants adaptable

PÉNURIE MONDIALE DE SOIGNANTS



Accompagner des patients dans les moments difficiles et les prendre en charge avec passion et dévouement constituent l'essence même du travail des soignants.

Et pourtant si les soignants avaient plus de temps à consacrer aux patients, un grand nombre de chutes et d'escarres pourraient être évités, tout en augmentant les perspectives de guérisons. Toutefois, dans un contexte de vieillissement de la population, le monde connaît actuellement une grande pénurie de soignants, amplifiée par les conséquences liées aux troubles musculo-squelettiques (TMS).

Le travail des soignants est épuisant physiquement et mentalement, et leur temps disponible est toujours plus phagocyté par les tâches administratives. Des événements récents à l'échelle planétaire ont encore aggravé la situation.

Ce contexte conduit à un cycle sans fin de manque d'effectifs, ce qui fragilise davantage le système de santé.

Notre devoir est de vous aider à sortir de ce spiral néfaste. Nous nous efforçons de produire des solutions qui vont permettre de redonner aux soignants leur temps, leur sécurité et leur passion, afin qu'ils puissent

Se recentrer sur l'essence du soin

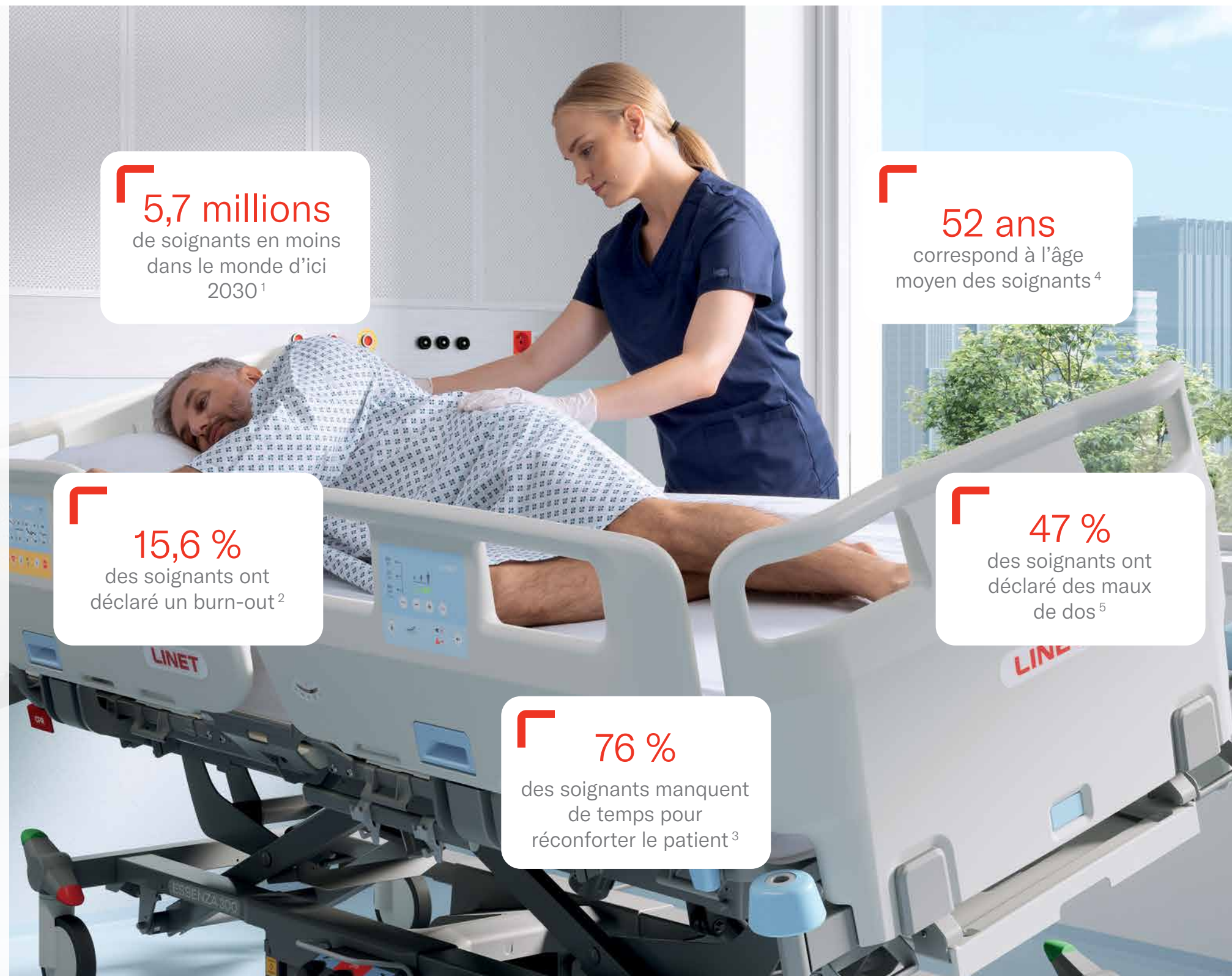
5,7 millions
de soignants en moins
dans le monde d'ici
2030¹

15,6 %
des soignants ont
déclaré un burn-out²

76 %
des soignants manquent
de temps pour
réconforter le patient³

52 ans
correspond à l'âge
moyen des soignants⁴

47 %
des soignants ont
déclaré des maux
de dos⁵



ESSENZA

Se recentrer sur l'essence du soin



UN HAUT NIVEAU DE SÉCURITÉ ET D'ERGONOMIE GRÂCE À UNE CONCEPTION PENSÉE POUR LE SOIGNANT ET LE PATIENT



La **latéralisation** devient la nouvelle norme pour les soins aigus et réduit de 67 % les efforts physiques du soignant.⁶



La **position basse** contribue à réduire la gravité des conséquences des chutes des patients.⁷



EasyDrive® réduit jusqu'à 50 % la force initiale nécessaire pour pousser le lit par rapport à un lit sans assistance électrique.⁸



Les **solutions de mobilisation sécuritaire** assistent le patient à travers des fonctionnalités spécifiques et peut favoriser son rétablissement.¹⁴

L'EFFICACITÉ D'UNE PLATE-FORME UNIQUE POUR UNE POLYVALENCE EXCEPTIONNELLE



L'**efficacité d'une plate-forme unique** apportée par une interface utilisateur intuitive. Le résultat : une seule formation pour les soignants et des rotations facilitées entre les services hospitaliers.



Une **polyvalence exceptionnelle** pour répondre aux besoins spécifiques de chaque service. La conception sur mesure est un atout supplémentaire.

UNE EFFICACITÉ INÉGALÉE GRÂCE À DES TECHNOLOGIES DE POINTE



Le système de surveillance à distance **SafeSense 3** permet de gagner du temps en fournissant une vue d'ensemble sur la position de sécurité des patients dans le lit et en déclenchant une alerte intelligente en cas de risque d'escarres ou de chute.



Le concept **SafeSense SmartTrack** mis au point par INTRAX® facilite le travail des soignants par un suivi des actifs de l'établissement ou des patients au niveau de chaque pièce.



Le **matelas Air2Care intégré** facilite et accélère les opérations de maintenance pour les soignants.

ESSENZA 300

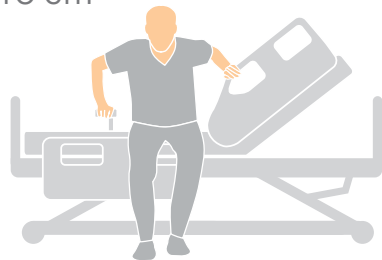
Le lit à **position basse universelle** est conçu pour supporter une charge maximum de fonctionnement exceptionnelle de 300 kg et améliore ainsi la sécurité de tous les patients.



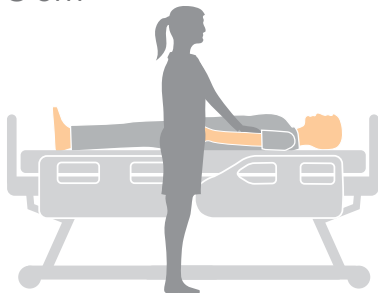
Hauteur basse -
aide à la prévention
des chutes
28 cm



Mobilisation en toute
sécurité à la hauteur
du fauteuil
40 cm



Position optimale
pour les soins
78 cm



ESSENZA 300 LT

La **latéralisation** devient la nouvelle norme pour les soins aigus, elle apporte une ergonomie haut de gamme et rend la mobilisation plus efficace.



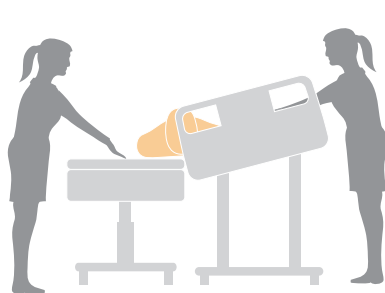
Mobilisation
précoce des patients



Manipulation du patient
en toute sécurité



Transfert facilité
des patients



VUE D'ENSEMBLE DES SOLUTIONS



DE MEILLEURS RÉSULTATS POUR LES PATIENTS



MOBILISATION PRÉCOCE

Mobi-Lift®, Mobi-Pad et Mobi-Grips favorisent la mobilisation des patients et sont ainsi susceptibles de réduire la durée d'hospitalisation ainsi que les complications associées.¹⁴



AIDE À LA PRÉVENTION DES ESCARRES

Le matelas Air2Care intégré et sa technologie d'alternance à 2 cellules contribuent à soulager efficacement les pressions.



AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES

L'alarme de freins, la position basse et la surveillance du patient avec l'aide du système SafeSense 3 contribuent à éviter les chutes des personnes alitées.



AMÉLIORATION DU VÉCU DU PATIENT

Les fonctionnalités du lit qui améliorent le confort des patients permettent de mieux vivre l'hospitalisation et améliorer les résultats au plan médical.

AMÉLIORATION DU FLUX DE TRAVAIL DES SOIGNANTS ET DES HÔPITAUX



MOBILISATION ET MANIPULATION DES PATIENTS SÉCURISÉES

La latéralisation devient la nouvelle référence pour les soins aigus, grâce à une ergonomie haut de gamme pour les soignants et à une mobilisation efficace pour le patient.



TRANSPORT FACILITÉ DU PATIENT

Les fonctionnalités telles que le système EasyDrive® et la 5^e roue facilitent la manipulation du lit et aident les soignants pendant le transport des patients.



PROCÉDURES SIMPLIFIÉES POUR LES SOIGNANTS

Le système SafeSense 3, le concept SafeSense SmartTrack et le matelas Air2Care intégré facilitent le travail des soignants au quotidien et augmentent leur efficacité.



FONCTIONNEMENT EFFICACE DE L'HÔPITAL

La plate-forme de lit unique dans tous les services hospitaliers permet de faire des économies et de gagner du temps.



MOBILISATION PRÉCOCE

DÉFI

- Complications associées à une longue hospitalisation⁹
- Durée d'hospitalisation allongée du fait de l'immobilité¹⁰
- Augmentation des coûts pour l'hôpital⁹

2607 \$

Coût journalier moyen
des soins hospitaliers¹¹

6,59 jours

Durée moyenne du séjour
dans le service de soins
aigus¹²

9300 \$

Coût total des soins
par hospitalisation¹¹

Neurologiques

Dépression, anxiété,
delirium, amnésie et
confusion.

Respiratoires/ pulmonaires

Pneumonie, atélectasie,
PAVM, embolie pulmonaire.

Rénales

Stase, néphrite, infections
du tractus urinaire
associées à un cathéter.

Musculo- squelettiques

Une atrophie, une faiblesse
et des contractures
musculaires sont
constatées chez 25 à
90 % des patients en
hospitalisation de longue
durée.



Cardiovasculaires

Atrophie du muscle
cardiaque, instabilité
hémodynamique et TVP.

Gastrointestinales

Altération de l'élimination,
incontinence, constipation,
fécalome.

Métaboliques

Équilibre acido-basique,
syndrome métabolique.

Peau

Escarres. Le manque de
mobilité augmente le
risque de développement
d'escarres.

SOLUTION

Mobi-Lift®, Mobi-Pad et Mobi-Grips soutiennent les programmes de mobilisation précoce des patients, qui peuvent avoir des effets positifs sur la durée et les coûts des hospitalisations. Les programmes de mobilisation peuvent réduire jusqu'à 86 % l'incidence des escarres.¹⁵

Réduction des durées
d'hospitalisation de

1,5 jour^{13,14}

Baisse des chutes
à l'hôpital de

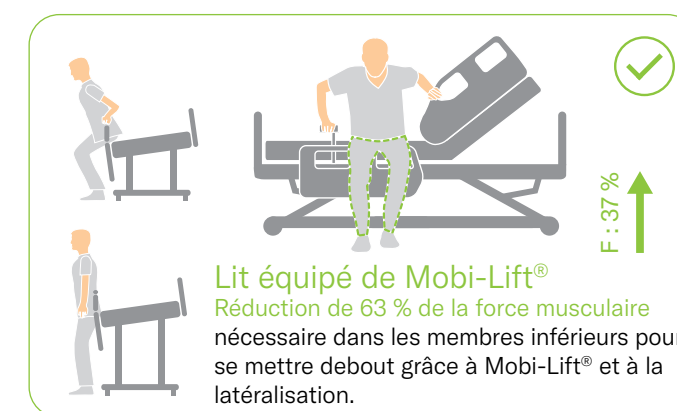
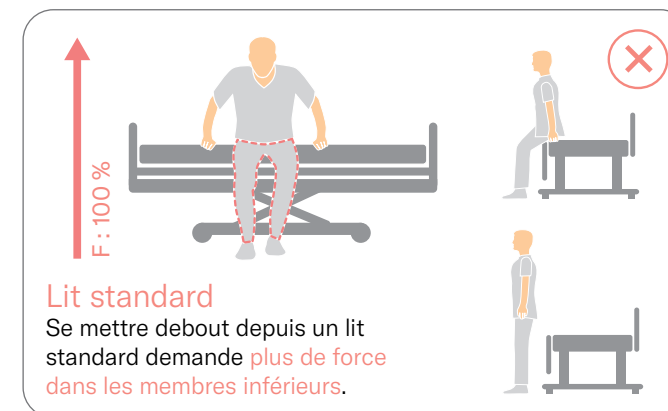
37 %¹⁴

Réduction des infections
nosocomiales de

60 %¹⁴

	Niveau de mobilité 0	Niveau de mobilité 1	Niveau de mobilité 2	Niveau de mobilité 3	Niveau de mobilité 4
Niveau de mobilité					
Critères	Alité immobile – État clinique stable, mais incapable de coopérer lors des soins	Alité partiellement mobile – Capable de coopérer lors des soins en restant alité	Capable de s'asseoir – Suffisamment fort pour s'asseoir en position droite et lever les jambes	Capable de se mettre debout – Suffisamment fort pour se mettre debout et participer activement aux transferts vers un fauteuil	Capable de marcher – Tolère la marche dans la pièce et est autonome pour les transferts vers un fauteuil
Solutions	– Latéralisation – Arrêt automatique à 30° – Position de Trendelenburg inversée – Position vasculaire	– Latéralisation – Arrêt automatique à 30° – Position de Trendelenburg inversée – Position vasculaire – Mobi-Grips – Chaise cardiaque*	– Mobi-Pad* – Mobi-Grips* – Chaise cardiaque*	– Poignée Mobi-Lift®* – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Latéralisation*	– Poignée Mobi-Lift®* – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Latéralisation*

Se mettre debout est une procédure moins éprouvante¹⁵





AIDE A LA PRÉVENTION DES ESCARRES

DÉFI

- La prévalence des escarres dans le domaine des soins aigus au niveau mondial s'établit entre 6 et 18,5 % ¹⁶
- Les escarres peuvent se développer au bout de quelques minutes d'immobilité ¹⁷

Le coût du traitement
des escarres varie

entre 1214 £ et
14 108 £ ¹⁸



Learn more about
the Air2Care
mattresses range



SOLUTION

Le matelas à pression alternée Air2Care intégré permet un soulagement périodique de la pression.

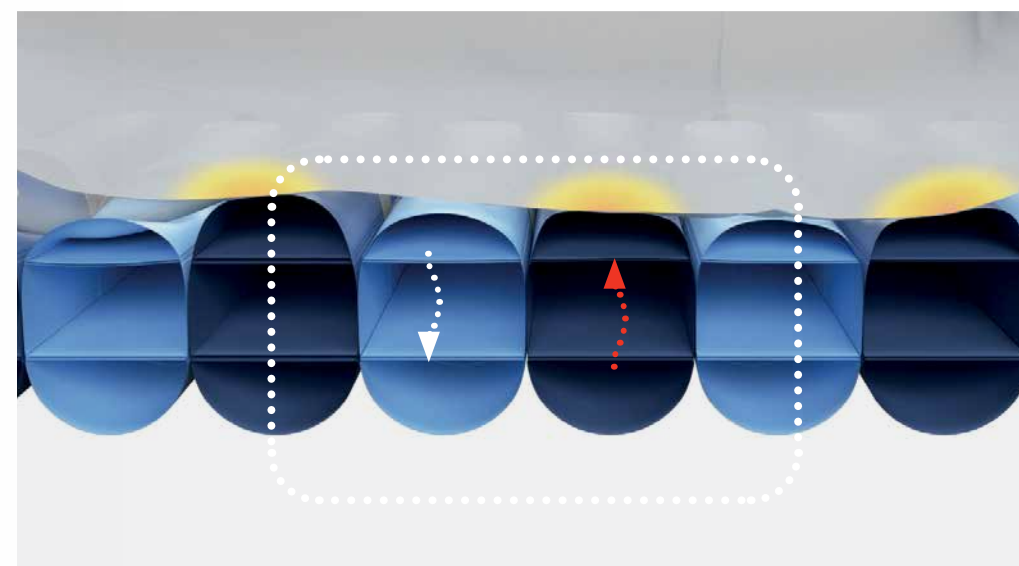


Système d'alternance à 2 cellules

Réduction intermittente de la pression



2 cellules



Grâce à son système d'alternance à deux cellules, Air2Care réduit la pression et permet de minimiser les pics de pression exercés sur le corps du patient.

L'alternance de pression peut aider la prévention des escarres dans le cadre d'un programme de soins global.

Réglage automatique de la pression avec le système Easy Smart

En appuyant sur un bouton, le matelas s'adapte automatiquement et en continu à la taille, au poids et à la position du patient. Il est possible d'ajuster manuellement la pression pour un confort individualisé du patient.



Fonction Fowler boost

Réduit les risques de talonnement en position assise

Le matelas Air2Care commence à se gonfler lorsqu'il détecte que le relève-buste est relevé à 30°.

La fonction Single Point Fowler Boost assure la détection automatique du relève-buste relevé.



Pour en savoir plus sur la gamme de matelas Air2Care



Pour en savoir plus sur notre gamme complète de matelas



Pour en savoir plus sur la gamme de matelas passifs



Large gamme de matelas pour lit Essenza

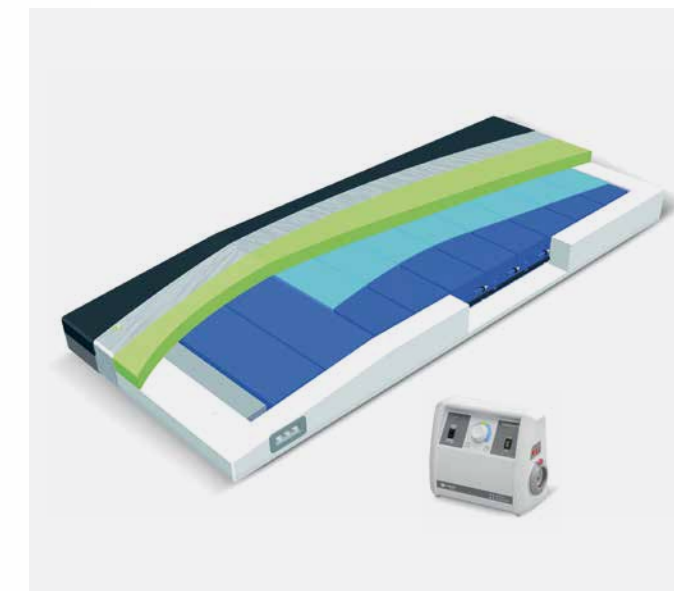
Pour un meilleur confort des patients et une aide efficace à la prévention des escarres, LINET propose, pour le lit Essenza, un vaste choix de matelas adaptés à différents niveaux de risque d'escarres des patients.



Matelas hybride

CliniCare 100 HF

- Le matelas hybride CliniCare 100 HF est confortable et assure une aide efficace à la prévention des escarres.
- Il combine un système (à air) actif et un matelas (en mousse) passif, afin d'offrir de nombreux bénéfices pour tout type de soins hospitaliers.



Matelas passifs

ViskoMatt, MediMatt

- La gamme de matelas passifs est conçue pour mieux redistribuer la pression, grâce aux mécanismes d'immersion et d'enveloppement. La gamme inclut des matelas avec une combinaison de mousse viscoélastique, de mousse froide et de mousse polyuréthane.
- Le matelas ViskoMatt avec mousse viscoélastique (« à mémoire de forme ») permet au corps de s'enfoncer légèrement, tout en assurant un soutien optimal des contours du corps et un ajustement tout aussi optimal.





AIDE A LA PRÉVENTION DES CHUTES



Lire le rapport complet:
Le pouvoir de la
prévention des chutes



DÉFI

- Les chutes sont un des incidents les plus fréquents en milieu hospitalier¹⁹
- 84,8 % des chutes se produisent sans témoin²⁰
- 27 % des chutes se produisent lorsqu'un patient essaie de sortir du lit²¹

11,5 jours

de durée supplémentaire d'hospitalisation
causée par les chutes*,²²

2600 £

pour une chute de patient²³



SOLUTION

L'alarme de frein, la position basse et la surveillance du patient grâce au système SafeSense 3 contribuent à éviter les chutes des patients.

Indicateur de position de sécurité



Avec une hauteur de 28 cm en position basse, l'Essenza 300 est idéal pour les patients présentant un risque accru de chutes. La lumière verte indique la position de sécurité

Alarme de frein

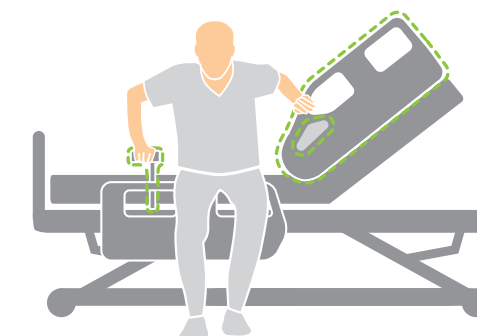


Lorsque le lit est branché mais pas freiné, il émet automatiquement un signal sonore.

Alarme de sortie de lit avec le système SafeSense 3



Le personnel est informé dès que le patient se lève. Une surveillance continue des mouvements associée à des notifications de sortie de lit peuvent aider à éviter les chutes et à réagir plus rapidement en cas d'accident.



Ensemble de fonctionnalités Mobi-Controls

Les fonctionnalités telles que Mobi-Lift®, Mobi-Pad et Mobi-Grips favorisent l'autonomie du patient et permettent une mobilisation plus rapide. Ils sont conçus pour vous aider à prévenir les chutes lors de la sortie du lit.



AMÉLIORATION DU VÉCU DU PATIENT

DÉFI

- Environnement stressant et inconfort²⁴
- Mouvements douloureux
- Perturbation de la qualité de sommeil à cause des bruits ambiants²⁵



SOLUTION

Les fonctionnalités du lit qui améliorent le confort des patients pendant leur hospitalisation **favorisent aussi les résultats sur le plan médical.**



Matelas intégré

Compresseur intégré Air2Care réduit les niveaux de vibrations de plus de 50 %²⁶, et améliore le confort des patients.



Intégration d'un port USB

Le port USB intégré permet d'utiliser un smartphone en toute sécurité pour garder le contact avec la famille et ses amis.



Compatibilité avec les adaptables

Les adaptables offrent plus d'autonomie et donc de confort pour les patients à mobilité réduite.



Veilleuse de nuit

L'éclairage sous le châssis permet au patient de s'orienter dans la chambre dans l'obscurité.

Bénéfices d'Ergoframe®



Lit standard

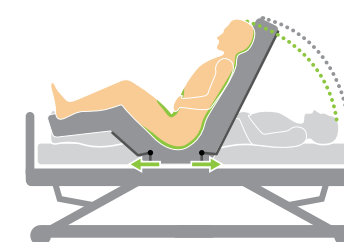
Zones les plus exposées à une pression élevée et aux forces de cisaillement.

Plus de confort

Moins de glissement

Déplacement de patient minimale

Réduction des forces de cisaillement



Lit avec Ergoframe®

- Réduit les pics de pression de 16 % dans la région pelvienne²⁷.
- Préviend le glissement vers les pieds²⁷.



MOBILISATION ET MANIPULATION DU PATIENT SÉCURISÉES

DÉFI

- 20 % du temps de travail des soignants est consacré à la mobilisation et à la manipulation des patients²⁸
- 47 % des soignants ont déjà déclaré maux de dos⁵
- Les soignants sont toujours en haut du classement en nombre de TMS professionnels²⁹

Un soignant effectue jusqu'à 11 repositionnements de patients immobiles pendant ses heures de travail³⁰



SOLUTION

La latéralisation devient la nouvelle référence dans les services des soins aigus, grâce à une ergonomie accrue pour les soignants.

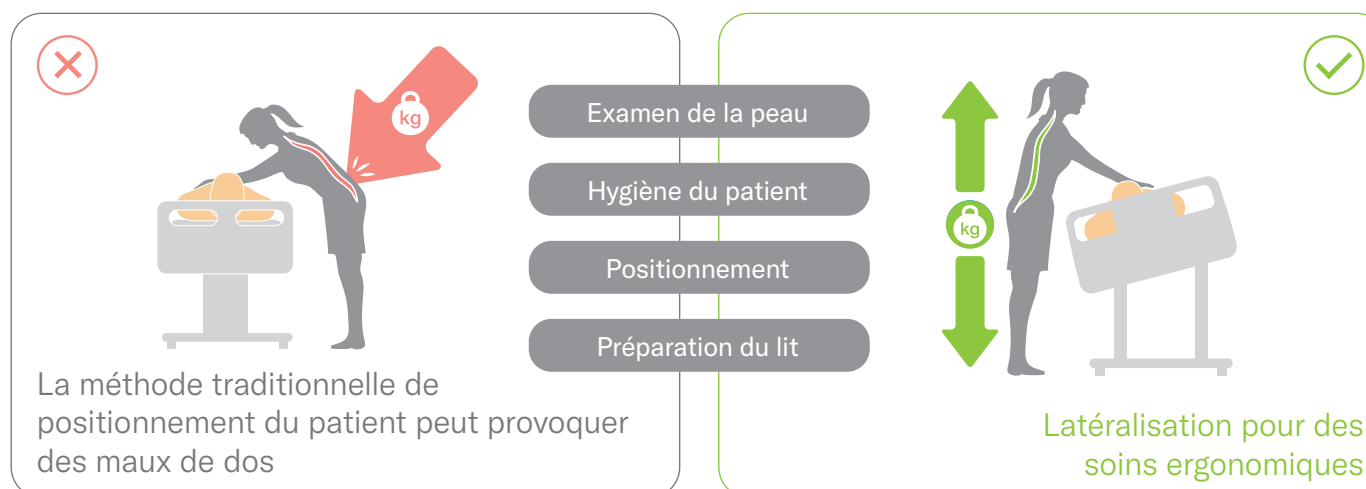
67 %

de force en moins nécessaire pour le positionnement du patient⁶

20 %

de compression en moins du rachis lombaire pendant la manipulation du patient⁶

Latéralisation* pour simplifier les procédures au quotidien



* Latéralisation jusqu'à 15 degrés, réduction de la charge exercée sur le dos lors de positionnement des patients immobiles.

Pédales

Il est facile de commander le lit avec les pédales. Leur utilisation permet au soignant d'avoir une position ergonomique et de manipuler efficacement le patient. Les pédales gauches ajustent la hauteur du lit et les pédales droites permettent sa latéralisation.





TRANSPORT FACILITÉ DU PATIENT

DÉFI

- Manœuvrer et pousser des lits occupés sont considérées comme une tâche présentant un haut risque de développement de TMS en raison de la charge sur la colonne vertébrale³¹
- Maniabilité du lit dans les couloirs étroits de l'hôpital
- Le transport du lit occupé doit être assuré par **2 soignants**.³²



SOLUTION

Les fonctionnalités telles que le système EasyDrive® et la 5^e roue facilitent la manipulation du lit et assistent les soignants pendant le transport des patients.

1 soignant

peut transporter le patient sans effort excessif et sans risque de blessure avec le système EasyDrive®⁸

5 km

d'autonomie⁸

SoftBrake

La roue au design unique assure un excellent fonctionnement des leviers de frein, tout en réduisant l'effort physique nécessaire pour l'enclencher. Cela contribue à la prévention des troubles musculo-squelettiques des soignants.

EasyDrive®

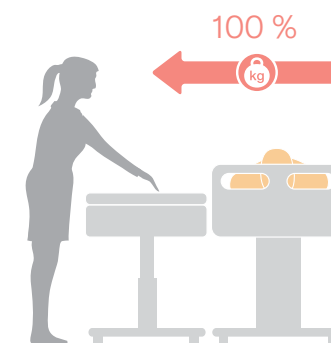
La 5^e roue motorisée facilite grandement le transport des patients, et accroît leur sécurité ainsi que celle des soignants.

5^e roue

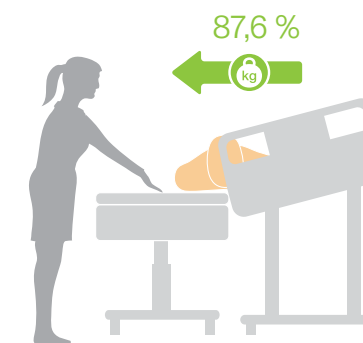
La 5^e roue facilite le déplacement du lit en ligne droite à travers les longs couloirs et crée en outre un point pivot au centre du lit.



Latéralisation facilite le transfert du patient³⁰



Transfert standard de patient

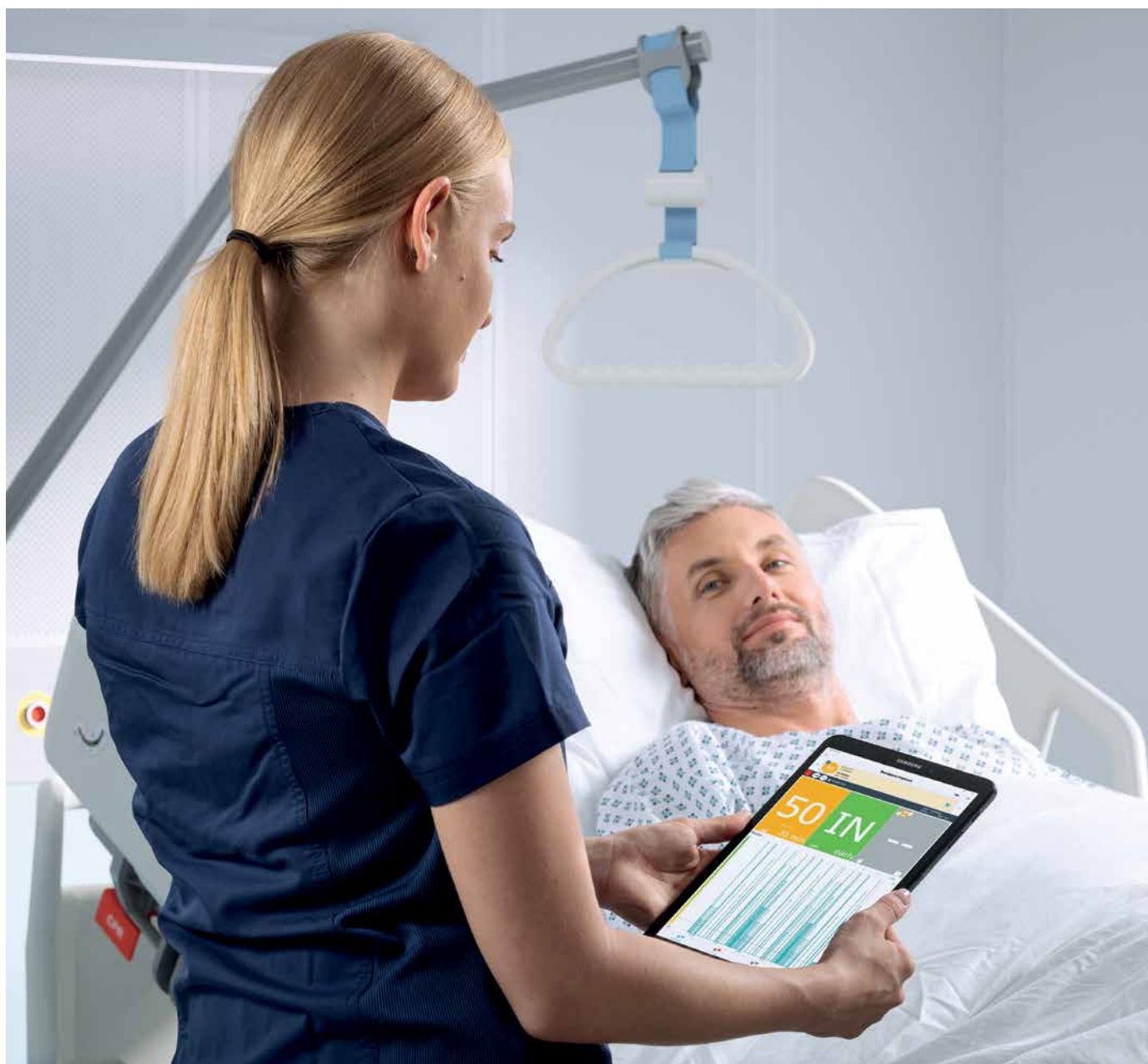


Une réduction de 12,4 % de l'effort physique

PROCÉDURES SIMPLIFIÉES POUR LES SOIGNANTS

DÉFI

- Les soins aux patients peuvent être compromis par le nombre insuffisant de soignants diplômés ³³
- 15,6 % des soignants ont déjà déclaré un burn-out ²
- 41 % des soignants souffrent d'un manque de temps ⁵

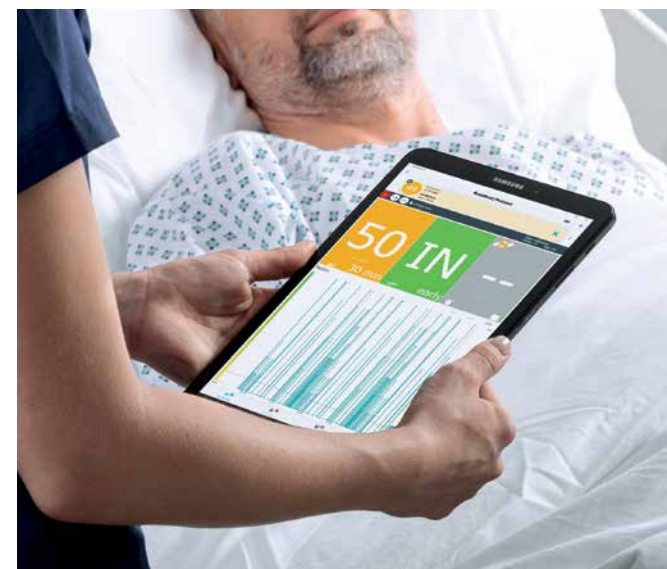


SOLUTION

Nos solutions de soins intelligentes, notamment SafeSense 3, SafeSense SmartTrack et le matelas Air2Care intégré, facilitent le travail des soignants au quotidien et augmentent leur efficacité.

SafeSense 3

Cette solution de soins connectée permet de gagner de temps, grâce à une vue d'ensemble à distance du patient, et de réduire le nombre d'opérations inutiles.



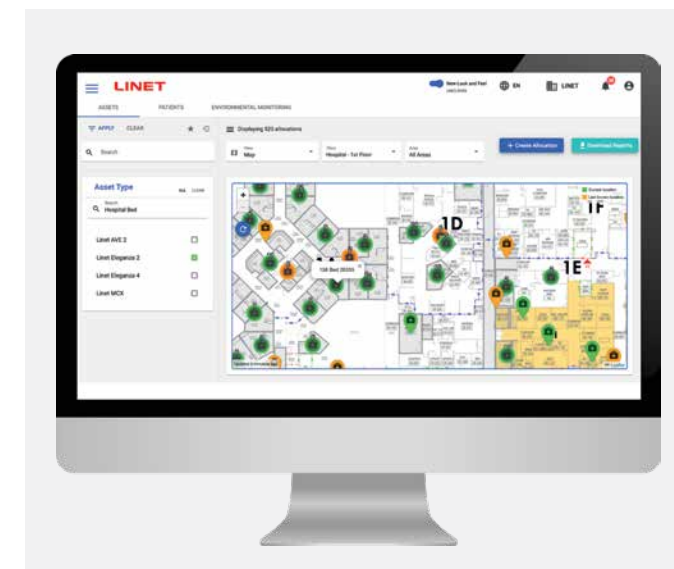
Panneau de commande du matelas intégré

Le panneau de commande du matelas Air2Care intégré aux barrières latérales permet un réglage plus rapide et facile en fonction de l'état clinique des patients.



SafeSense SmartTrack

Ce concept intelligent exclusif assure le suivi des équipements et des patients, et permet aux soignants de localiser des lits au niveau de chaque pièce.



Commandes unifiées

Une plate-forme de lit unique avec les mêmes commandes peut réduire le stress des soignants de manipuler un lit pendant les rotations du personnel entre les services hospitaliers.



FONCTIONNEMENT EFFICACE DE L'HÔPITAL

DÉFI

- Le besoin de nettoyer les équipements rapidement et efficacement tout en assurant la prévention des infections
- Les soignants peuvent consacrer jusqu'à **27 %** de leur temps de travail aux tâches administratives³⁴
- **25 %** des blessures à l'hôpital sont liées à une glissade, un trébuchement ou une chute³⁵



SOLUTION

Des technologies de pointe facilitent la mobilisation, la manipulation et la surveillance des patients.

Intégration du matelas actif

Le matelas Air2Care intégré permet un gain de place, grâce à l'absence de compresseur externe, et réduit le risque d'un endommagement de câbles pendant le transport.



Maintenance pratique des cellules

Les cellules individuelles du matelas Air2Care intégré sont amovibles individuellement et faciles à nettoyer, décontaminer ou remplacer.



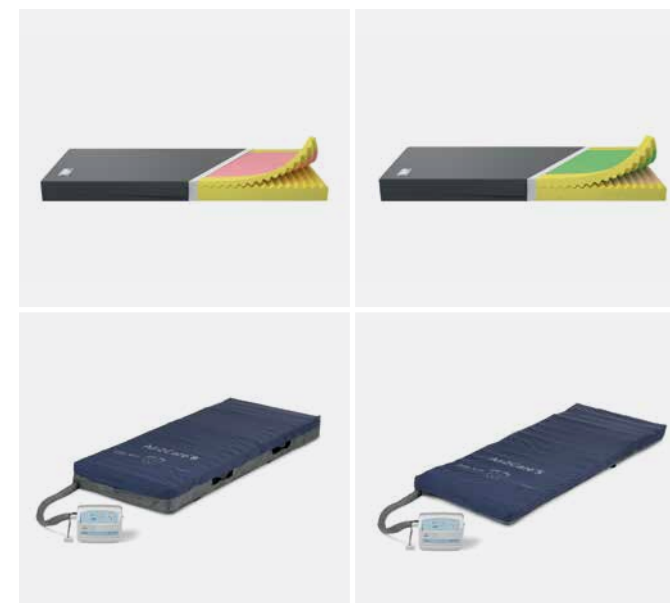
Plate-forme unique

La solution de type plate-forme unique signifie une seule interface utilisateur intuitive, une formation simplifiée des soignants et des procédures de nettoyage normalisées.



Architecture ouverte pour les matelas

Il est possible d'installer tout type de matelas sur le lit et de suivre ainsi les normes de l'établissement en matière de prévention des escarres.



APERÇU DES FONCTIONNALITÉS CLÉ



La **latéralisation** assure une ergonomie accrue pour les soignants et une mobilisation efficace des patients.



La **poignée Mobi-Lift®** offre un soutien lors de la sortie du lit.



Le système **EasyDrive®** permet le transport du patient par un seul soignant.



La roue **SoftBrake** permet d'enclencher plus facilement les leviers de frein, et réduire ainsi l'effort physique.



Le **matelas Air2Care intégré** augmente le confort du patient et facilite l'utilisation pour le soignant, tout en limitant au minimum les efforts physiques.



Les **Mobi-Grips** permettent une mobilisation autonome du patient.



Le **Mobi-Pad** ajuste la hauteur du lit.



ErgoFrame® permet un positionnement plus confortable du patient.

Vue d'ensemble des barrières latérales



Barrières latérales Safe&Free
Pour les hébergements médicalisés, elles apportent un aspect moins médical, sont ajustables à différentes hauteurs et aident les patients à se lever.



Demi-barrières pleine longueur Safe&Free
En association avec les fonctionnalités de mobilisation, elles aident le patient à se positionner dans le lit et à en sortir. Elle peuvent apporter une aide lors de la mobilisation précoce.

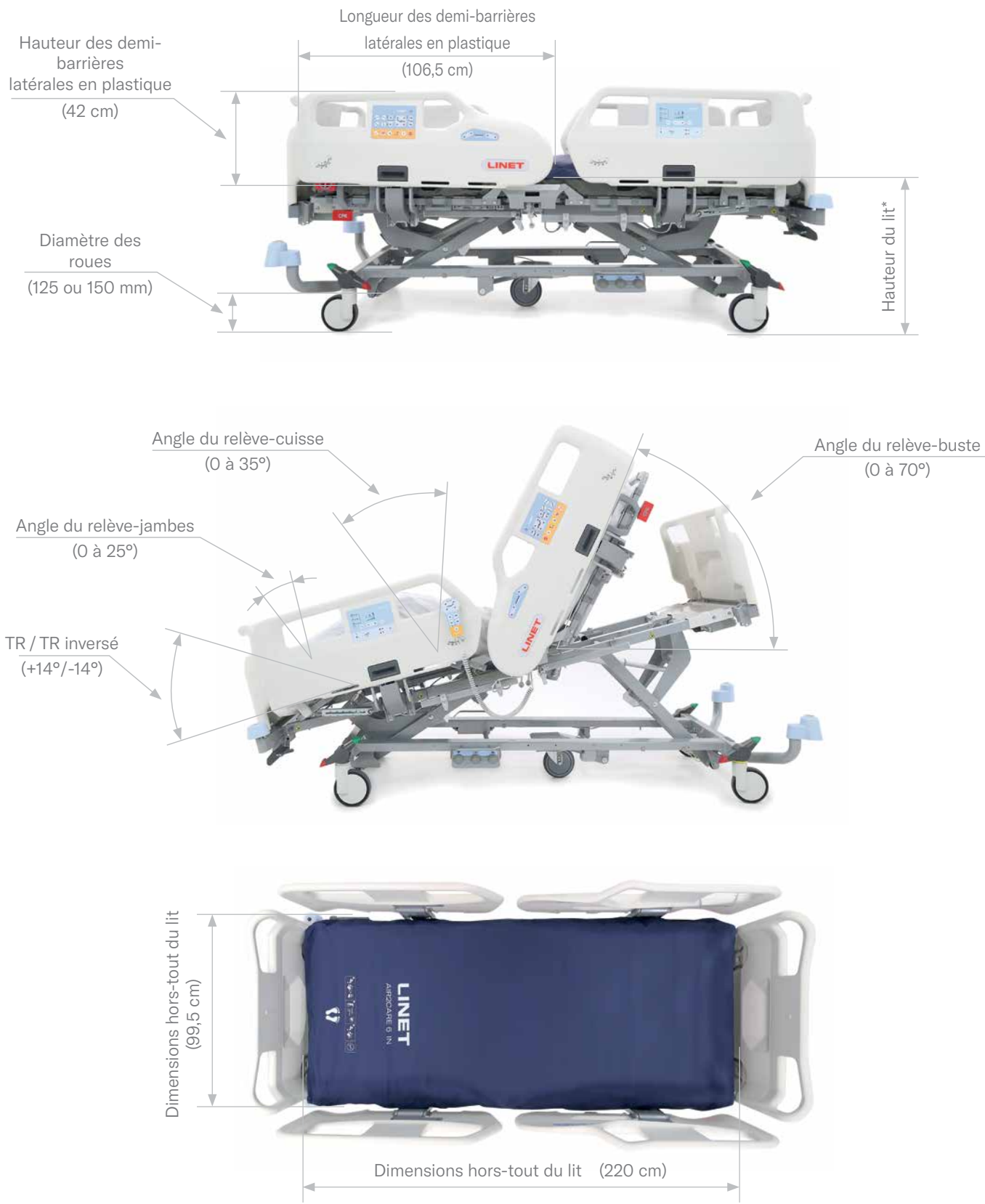


Barrières latérales rabattables
Elles contribuent efficacement à la prévention des chutes et, grâce à la simplicité du mécanisme de déverrouillage, elles sont faciles à utiliser par le personnel.

SmartInk (bientôt)



SPÉCIFICATIONS TECHNIQUES



SPÉCIFICATIONS DE HAUTEUR DU LIT*

TYPE DE ROUE	300 MIN.	300 MAX.	300LT MIN.	300LT MAX.
Tente Linea 125 mm	25,5 cm**	75,5 cm	39,5 cm	89,5 cm
Tente Linea 150 mm	28 cm	78 cm	42 cm	92 cm
Tente Integral 150 mm	31,3 cm	81,3 cm	45,3 cm	95,3 cm
Tente Integral Soft Brake 150 mm	30,8 cm	80,8 cm	44,8 cm	94,8 cm

** Disponible uniquement avec des parois latérales télescopiques et rabattables.
La position de sécurité est 11.9cm plus élevée que la position la plus basse du lit.

SPÉCIFICATIONS TECHNIQUES

ESSENZA	300	300LT
Charge maximale de fonctionnement	300 kg	270 kg
Poids max. du patient (environnement d'application 1,2)	235 kg	205 kg
Poids max. du patient (environnement d'application 3,5)	265 kg	235 kg

Accessoires



Tige à perfusion télescopique



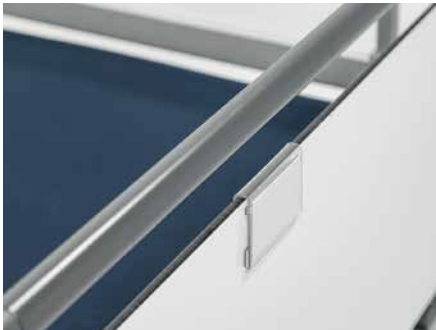
Poignée de potence



Repose-télécommande



Poignée grise en plastique



Porte-nom



Coussin de positionnement

RÉFÉRENCES

1. Nursing and midwifery. WHO. 18 mars 2022. Cité : 29 sept. 2022. Disponible en ligne : <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery>
2. PRC National Nursing Engagement Report. Trends and Implications with Nursing Engagement. 2019. Disponible en ligne : https://prccustomresearch.com/wp-content/uploads/2019/PRC_Nursing_Engagement_Report/PRC-NurseReport-Final-031819-Secure.pdf
3. Govasli L, Solvoll BA. Nurses' experiences of busyness in their daily work. *Nurs Inq*. 2020 Jul;27(3):e12350. doi: 10.1111/nin.12350. Epub 2020 Mar 4. PMID: 32133740.
4. Smiley RA, Ruttinger C, Oliveira CM, Reneau KA, Silvestre JH, Alexander M. The 2020 National Nursing Workforce Survey. *Journal of Nursing Regulation*. S1-S96;12. [Online] 2021. [https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256\(21\)00027-2/fulltext#articleInformation](https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256(21)00027-2/fulltext#articleInformation).
5. OSHA. Musculoskeletal disorders in the healthcare sector. European Agency for Safety and Health at Work. 2020. Cité : 12 déc. 2022. Disponible en ligne : <https://osha.europa.eu/en/publications/musculoskeletal-disorders-healthcare-sector>
6. MCX LINET Report Lateral tilt - Effect of lateral tilt on patients turning. 2019
Bowers B, Lloyd J, Lee W, Powell-Cope G, Baptiste A. Biomechanical evaluation of injury severity associated with patient falls from bed. *Rehabil Nurs*. 2008 Nov-Dec;33(6):253-9. doi: 10.1002/j.2048-7940.2008.tb00237.x. PMID: 19024240.
7. Bowers B, Lloyd J, Lee W, Powell-Cope G, Baptiste A. Biomechanical evaluation of injury severity associated with patient falls from bed. *Rehabil Nurs*. 2008 Nov-Dec;33(6):253-9. doi: 10.1002/j.2048-7940.2008.tb00237.x. PMID: 19024240.
8. Livre blanc Linet : EasyDrive: driving a hospital bed with a powered castor. 2023
9. Bai AD, Dai C, Srivastava S, Smith CA, Gill SS. Risk factors, costs and complications of delayed hospital discharge from internal medicine wards at a Canadian academic medical centre: retrospective cohort study. *BMC Health Serv Res*. 2019 Dec 4;19(1):935. doi: 10.1186/s12913-019-4760-3. PMID: 31801590; PMCID: PMC6894295.
10. Cortes OL, Delgado S, Esparza M. Systematic review and meta-analysis of experimental studies: In-hospital mobilization for patients admitted for medical treatment. *J Adv Nurs*. 2019 Sep;75(9):1823-1837. doi: 10.1111/jan.13958. Epub 2019 Mar 6. PMID: 30672011.
11. Fay B. Hospital and Surgery Costs. America's Debt Help Organization. 12 oct. 2021. Cité : 21 sept. 2022. Disponible en ligne : <https://www.debt.org/medical/hospital-surgery-costs/#:~:text=Hospital%20costs%20averaged%20%24%2C607%20per%20day%20throughout%20the,distant%20second.%20If%20you%20stay%20overnight%20%20costs%20soar>
12. Average length of stay, acute care hospitals only. WHO. Cité : 21 sept. 2022. Disponible en ligne : https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_541-6110-average-length-of-stay-acute-care-hospitals-only/visualizations/?EU_MEMBERS;EU_BEFORE_MAY2004;EU_AFTER_MAY2004;CIS;CARINFONET;SEE HN;NORDIC;SMALL#id=20120
13. Lisi C, Caspani P, Bruggi M, Carlisi E, Scolè D, Benazzo F, Dalla Toffola E. Early rehabilitation after elective total knee arthroplasty. *Acta Biomed*. 2017 Oct 18;88(4S):56-61. doi: 10.23750/abm.v88i4-S.5154. PMID: 29083354; PMCID: PMC6357664.
14. Help Whittington Health to #EndPjParalysis. Whittington NHS UK. 20 avril 2018. Cité 20 sept. 2022. Disponible en ligne : <https://www.whittington.nhs.uk/mini-apps/news/newsPage.asp?NewsID=2092#:~:text=The%20application%20of%20%23EndPjparalysis%20in%20Ward%20C4%2C%20Trauma,reduction%20in%20falls%2086%25%20reduction%20in%20pressure%20injuries>
15. MCX LINET Report Mobi-Lift with lateral tilt - Patient mobilization. 2019
16. Tervo-Heikkilä TA, Heikkilä A, Koivunen M, Kortteisto TR, Peltokoski J, Salmela S, Sankelo M, Ylitörmänen TS, Junttila K. Pressure injury prevalence and incidence in acute inpatient care and related risk factors: A cross-sectional national study. *Int Wound J*. 2022 May;19(4):919-931. doi: 10.1111/iwj.13692. Epub 2021 Oct 4. PMID: 34605185; PMCID: PMC9013578.
17. Gefen A, Brienza DM, Cuddigan J, Haesler E, Kottner J. Our contemporary understanding of the aetiology of pressure ulcers/pressure injuries. *Int Wound J*. 2022 Mar;19(3):692-704. doi: 10.1111/iwj.13667. Epub 2021 Aug 11. PMID: 34382331; PMCID: PMC8874092.
18. Padula WV, Delarmente BA. The national cost of hospital-acquired pressure injuries in the United States. *Int Wound J*. 2019 Jun;16(3):634-640. doi: 10.1111/iwj.13071. Epub 2019 Jan 28. PMID: 30693644; PMCID: PMC7948545.
19. LeLaurin JH, Shorr RI. Preventing Falls in Hospitalized Patients: State of the Science. *Clin Geriatr Med*. 2019 May;35(2):273-283. doi: 10.1016/j.cger.2019.01.007. Epub 2019 Mar 1. PMID: 30929888; PMCID: PMC6446937.
20. Staggs VS, Mion LC, Shorr RI. Assisted and unassisted falls: different events, different outcomes, different implications for quality of hospital care. *Jt Comm J Qual Patient Saf*. 2014 Aug;40(8):358-64. doi: 10.1016/j.s1553-7250(14)40047-3. PMID: 25208441; PMCID: PMC4276137.
21. Jurásková, D. PATIENT FALL INJURIES DURING THEIR HOSPITALISATION – HEALTH CARE INDICATOR. Thomayer University Hospital. 2003.
22. Dunne TJ, Gaboury I, Ashe MC. Falls in hospital increase length of stay regardless of degree of harm. *J Eval Clin Pract*. 2014 Aug;20(4):396-400. doi: 10.1111/jep.12144. Epub 2014 May 9. PMID: 24814338.
23. The CSP. Regulator reveals 250,000 falls were reported in England's NHS last year. The Chartered Society of Physiotherapy. [Online] 2017. Cité : 25 nov. 2022 <https://www.csp.org.uk/news/2017-07-26-regulator-reveals-250000-falls-were-reported-englands-nhs-last-year>.
24. Alzahrani N. The effect of hospitalization on patients' emotional and psychological well-being among adult patients: An integrative review. *Appl Nurs Res*. 2021 Oct;61:151488. doi: 10.1016/j.apnr.2021.151488. Epub 2021 Aug 12. PMID: 34544571.
25. Darbyshire JL, Young JD. An investigation of sound levels on intensive care units with reference to the WHO guidelines. *Crit Care*. 2013 Sep 3;17(5):R187. doi: 10.1186/cc12870. PMID: 24005004; PMCID: PMC4056361.
26. Livre blanc Linet : Integrated pressure air mattress for acute care department. 2023
27. Livre blanc Linet : Enhanced features of the Sprint 200 stretcher that support the prevention of pressure injuries. 2022
28. Al Johani, W. A., & Pascua, G. P. Impacts of manual handling training and lifting devices on risks of back pain among nurses: An integrative literature review. *Nurse Media Journal of Nursing*. 2019 9(2), 210-230. doi:10.14710/nmjn.v9i2.26435.
29. Number and rate of nonfatal work injuries in detailed private industries. U.S. BUREAU OF LABOR STATISTICS. 2020. Disponible en ligne : <https://www.bls.gov/charts/injuries-and-illnesses/number-and-rate-of-nonfatal-work-injuries-by-industry-subsector.htm>
30. Livre blanc Linet : Fighting against MSD by lateral tilt. 2023
31. Waters TR, Nelson A, Proctor C. Patient handling tasks with high risk for musculoskeletal disorders in critical care. *Crit Care Nurs Clin North Am*. 2007 Jun;19(2):131-43. doi: 10.1016/j.ccell.2007.02.008. PMID: 17512469.
32. Waters T, Lloyd JD, Hernandez E, Nelson A. AORN ergonomic tool 7: pushing, pulling, and moving equipment on wheels. *AORN J*. 2011 Sep;94(3):254-60. doi: 10.1016/j.aorn.2010.09.035. PMID: 21884845.
33. Guidance on safe nurse staffing levels in the UK. Royal Collage of Nursing. 2010. Dernière mise à jour : 3 avril 2021. Disponible en ligne : <https://www.rcn.org.uk/About-us/Our-Influencing-work/Policy-briefings/pol-003860>
34. Michel O, Garcia Manjon AJ, Pasquier J, Ortoleva Bucher C. How do nurses spend their time? A time and motion analysis of nursing activities in an internal medicine unit. *J Adv Nurs*. 2021 Nov;77(11):4459-4470. doi: 10.1111/jan.14935. Epub 2021 Jun 16. PMID: 34133039; PMCID: PMC8518809.
35. Slip, Trip & Fall Prevention for Healthcare Workers | NIOSH | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Disponible en ligne : <https://www.cdc.gov/niosh/docs/2011-123/>



LINET

Members of LINET Group

LINET France

7 rue Augustin Fresnel | 37170 Chambray-Lès-Tours France

tél. : +33 2 47 80 31 80 | fax : +33 2 47 80 31 81 | e-mail : info@linet.fr | www.linet.fr



www.linet.fr