

GAMME SPRINT

LINET

Le brancard repensé



Des brancards de transport d'urgence hauts de gamme

UN BRANCARD CONÇU POUR LES GARDES LES PLUS INTENSES

Imaginez les urgences : chaque seconde compte, chaque décision peut sauver une vie. Rien n'est jamais facile. Les soignants sont en première ligne : ils pensent vite, agissent encore plus vite et tiennent bon, portés par leur compassion.

La réalité est implacable : entre pénurie mondiale de personnel et vieillissement de la profession, les soignants sont poussés à leurs limites. Douleurs lombaires, burn-out, pression constante... tout s'accumule. Et pourtant, ils continuent à tout donner pour que chaque patient se sente en sécurité et bien accompagné.

La gamme Sprint a été conçue pour faire face à cette réalité.

Pour le rythme, la pression... et ceux qui les portent. Ce n'est pas qu'un brancard : il vous accompagne, il ne vous ralentit pas.

Conçue pour répondre aux exigences des soins intensifs dans un environnement rapide et sous tension, la gamme Sprint accompagne chaque geste, pour que les soignants puissent se concentrer sur l'essentiel. C'est notre vision du brancard nouvelle génération.

Le brancard repensé.

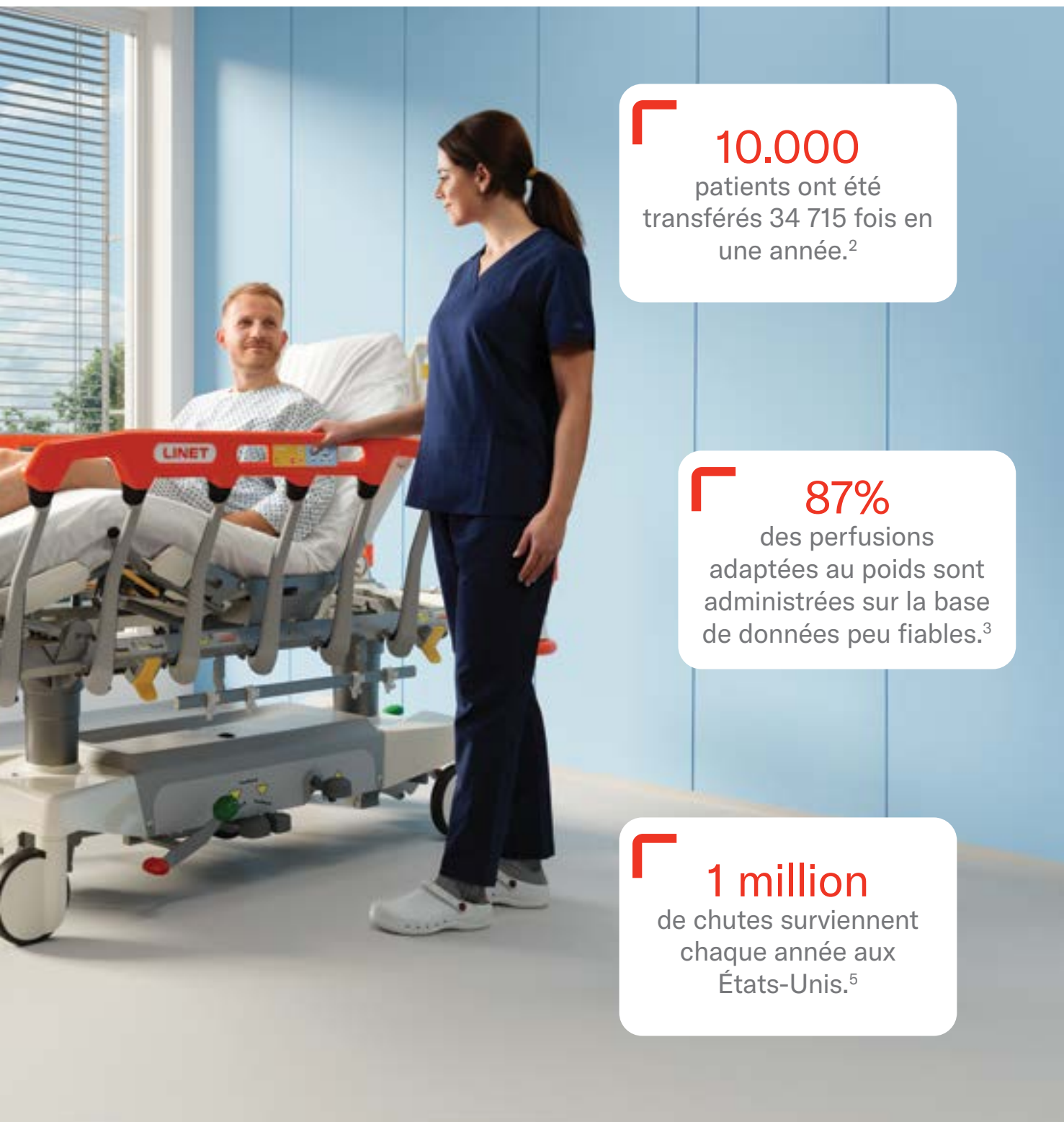
77%

des soignants souffrent de troubles musculo-squelettiques liés au travail.¹

35%

des patients passent plus de 4 heures aux urgences.⁴





10.000

patients ont été
transférés 34 715 fois en
une année.²



87%

des perfusions
adaptées au poids sont
administrées sur la base
de données peu fiables.³



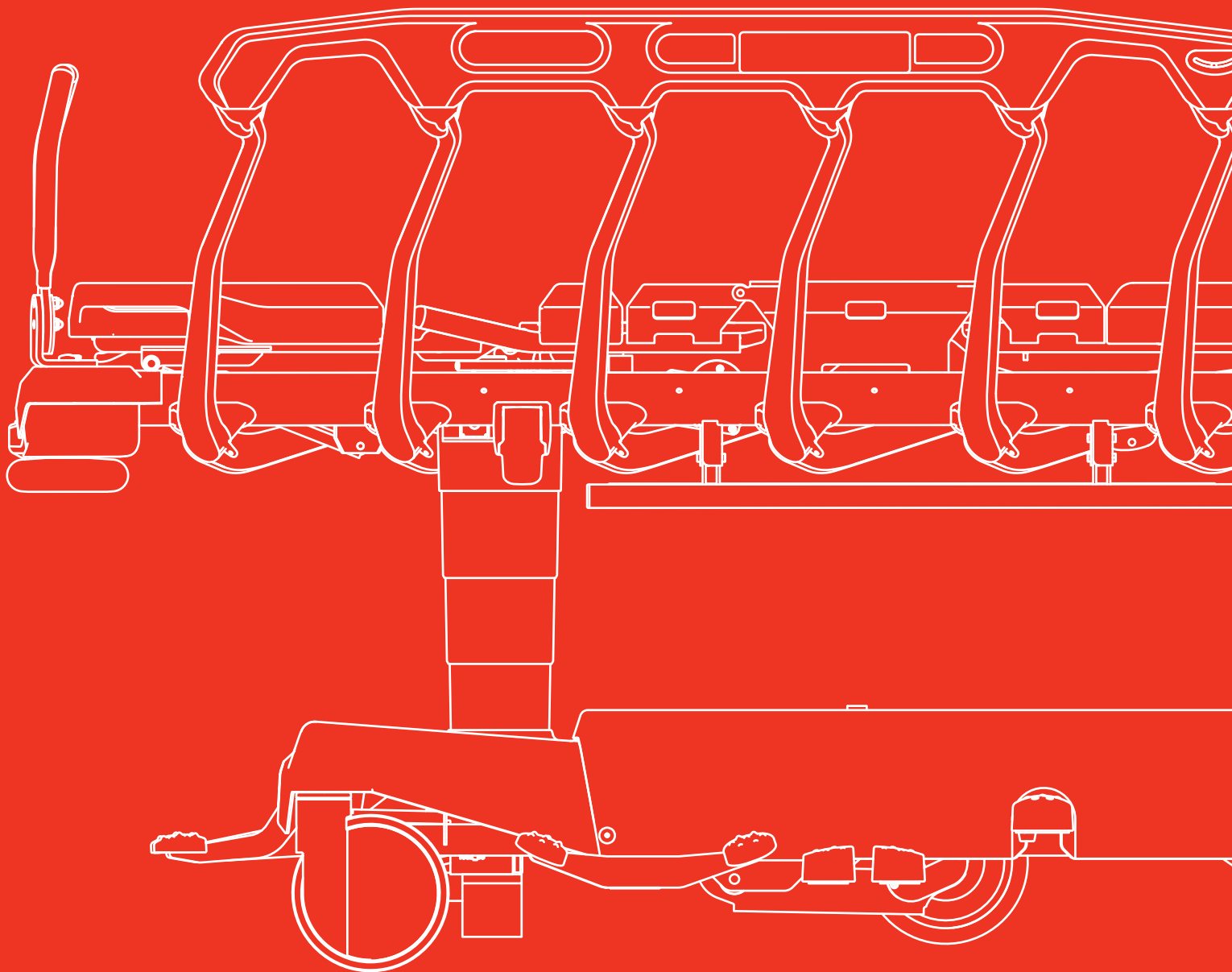
1 million

de chutes surviennent
chaque année aux
États-Unis.⁵

GAMME SPRINT

LE BRANCARD REPENSÉ

Trois décennies d'innovations dans la domaine de la santé
désormais réunies dans un brancard, autour de trois axes clés.



UNE CONDUITE ERGONOMIQUE QUI TIENT LA ROUTE



i-Drive Power® réduit jusqu'à **80%** des coûts des troubles musculo-squelettiques (TMS) liés au brancardage.⁶



FlexiDrive® facilite la conduite et la manœuvrabilité et réduit de **77%** la force de poussée initiale.⁶



IV&Drive® permet de brancarder à toute hauteur, tout en maintenant une posture ergonomique.⁶

UNE SÉCURITÉ QUI A FAIT SES PREUVES SUR UN MILLION DE LITS, TRANSPOSÉE À UN BRANCARD



L'**alerte de sortie de lit multizone** avertit le personnel lorsqu'un patient quitte le brancard.



Ergoframe® réduit les pics de pression dans la zone pelvienne de **16%**.⁷



Mobi-Lift® offre un appui sécurisé pour aider les patients à se lever du brancard.



La pesée assure une précision jusqu'à 0.5 kg, évitant le transfert du patient sur une autre surface.

CONFORT DU PATIENT RENFORCÉ, EFFICACITÉ DES SOINS OPTIMISÉE



Les réglages électriques réduisent les efforts physiques des soignants lors du repositionnement du patient.



La compatibilité des accessoires sur toute la gamme garantit une continuité entre services et limite les imprévus dus aux incompatibilités.



Le port USB intégré permet au patient de recharger son téléphone facilement et en toute sécurité directement sur le brancard.



SPRINT 400

Brancard de transport d'urgence haut de gamme, doté de réglages électriques

SPRINT 200

Brancard hydraulique de transport d'urgence haut de gamme



SPRINT 100

Brancard de transport

APERÇU DES SOLUTIONS

DE MEILLEURS RÉSULTATS POUR LES PATIENTS



FAVORISER LE RÉTABLISSEMENT DU PATIENT

Un positionnement confortable favorise le rétablissement et améliore la circulation sanguine.



AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES

Mobi-Lift® favorise la mobilisation du patient, l'alerte de sortie de lit multizone avertit le personnel en cas de sortie du brancard, et les barrières sécuritaires réduisent les risques de chute.



AIDE À LA PRÉVENTION DES ESCARRES

Ergoframe® réduit les pics de pression dans la zone pelvienne, tandis que les matelas à redistribution de la pression assurent un soutien optimal, limitant les risques d'escarres.



AMÉLIORER LE VÉCU DU PATIENT

Les commandes patient et le port USB intégré renforcent le confort, l'autonomie et le bien-être.

AMÉLIORATION DU FLUX DE TRAVAIL DES SOIGNANTS ET DES HÔPITAUX



TRANSPORT FACILITÉ DU PATIENT

i-Drive Power® réduit la pénibilité grâce à sa 5ème roue motorisée, tandis qu'IV&Drive® assure une manipulation ergonomique pour un transport plus fluide, sûr et efficace. Même sans motorisation, Sprint réduit la force de poussée de 77 %.⁶



PROCÉDURES SIMPLIFIÉES POUR LES SOIGNANTS

Les réglages électriques réduisent l'effort physique lors du repositionnement. Le repose-pieds facilite l'installation des membres inférieurs, tandis que la fonction de pesée intégrée fournit une mesure précise, sans avoir à transférer le patient.



EFFICACITÉ DES OPÉRATIONS

La conception durable et facile à nettoyer renforce la prévention des infections, simplifie la maintenance et garantit une efficacité sur le long terme.



FAVORISER LE RÉTABLISSEMENT DU PATIENT

DÉFI

- Plus de **35%** des patients passent plus de 4 heures aux urgences.⁴
- Près de **14%** des consultations concernent des problèmes respiratoires ou cardiovasculaires.⁴
- Les services d'urgence pratiquent une grande diversité d'examens et de procédures médicales.⁴

SOLUTION

Un **positionnement confortable** favorise la récupération et améliore la circulation sanguine.

UN LARGE CHOIX DE POSITIONS



CHAISE CARDIAQUE

Favorise la respiration et le bon fonctionnement cardiovasculaire.⁸



POSITION VASCULAIRE

Position ergonomique adaptée aux exercices et étirements des jambes.



TRENDELENBURG

Tous les modèles Sprint prennent en charge les positions Trendelenburg et Trendelenburg inversée. Les modèles Sprint 200 et 400 s'inclinent jusqu'à 17°, tandis que le Sprint 100 s'incline jusqu'à 18°.



AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES

DÉFI

- 85,5 % des chutes surviennent sans témoin.⁹
- Chaque année, jusqu'à 1 million de chutes sont recensées aux États-Unis.⁵
- Un tiers d'entre elles pourraient être évitées.⁵

SOLUTION

Mobi-Lift® favorise la mobilisation des patients en toute sécurité, l'alerte de sortie de lit multizone avertit le personnel lorsque le patient quitte le brancard, et les barrières sécuritaires réduisent les risques de chutes en assurant une protection supplémentaire.



SPRINT 200, 400

MOBI-LIFT®

Poignée d'aide au lever, elle offre un soutien au patient lorsqu'il descend du brancard.



SPRINT 200, 400

ALERTE DE SORTIE DE LIT MULTIZONE

Le système multizone avertit le personnel dès qu'un patient quitte le brancard.

BARRIÈRES SÉCURITAIRES

Elles couvrent la majeure partie de la longueur du plan de couchage et peuvent être facilement abaissées des deux côtés en cas de besoin.





AIDE À LA PRÉVENTION DES ESCARRES

DÉFI

- Plus de **35%** des patients passent plus de 4 heures aux urgences.⁴
- Les patients à risque d'escarres doivent bénéficier **d'un matelas qui redistribue la pression**.¹⁰
- Jusqu'à **78,4%** des patients peuvent développer des escarres lors de leur passage aux urgences.¹¹

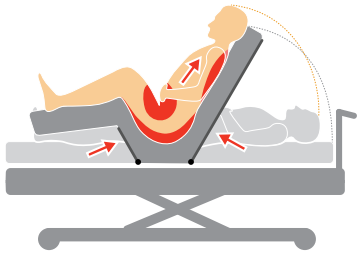


SOLUTION

Ergoframe® réduit la pression dans la zone pelvienne, tandis que **les matelas à redistribution de la pression** assurent un soutien optimal, limitant le risque d'escarres.

ERGOFRAME® SPRINT 200, 400

La conception unique du châssis augmente le confort du patient et réduit les pics de pression dans la zone pelvienne de 16%.⁷



Brancard standard

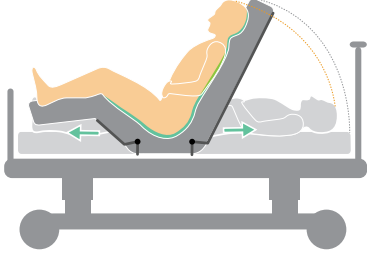
■ Zones les plus touchées par les forces de pression et de cisaillement importantes.

Confort accru

Réduction du glissement

Réduction du besoin de repositionnement

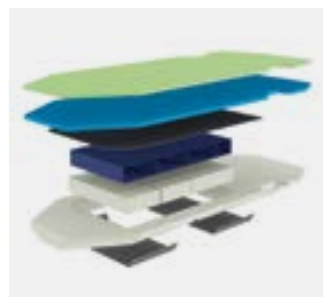
Réduction des forces de cisaillement



Sprint 200 & Sprint 400 avec Ergoframe®

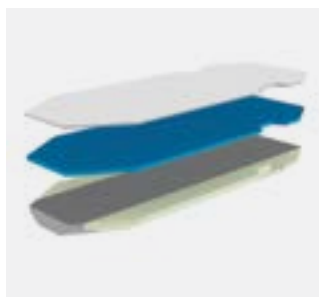
■ Limite le glissement du patient vers le pied du brancard, améliore la posture en position assise et réduit les risques d'escarres.

OPTIONS DE MATELAS ADAPTÉES À TOUS LES PATIENTS



Réactif

Technologie à cellules d'air avec une couche de mousse viscoélastique pour une redistribution efficace de la pression. Idéal pour les patients en décubitus dorsal ou en position semi-assise et à haut risque d'escarres. Inclut une protection contre la pénétration des liquides.



Avancé

Comprend une mousse viscoélastique pour réduire efficacement les pics de pression. Conçu pour les patients nécessitant un soutien et un confort accrus. Comprend une protection contre la pénétration de liquides, identique au matelas Réactif.



Confort

Offre un rapport qualité-prix équilibré entre soutien et soulagement de la pression. La couche de mousse viscoélastique améliore le confort général, ce qui le rend adapté à une large gamme d'applications cliniques.



Standard

Fabriquée en mousse polyuréthane de haute qualité, elle offre un soutien fiable pour les soins de courte durée ou les patients présentant un faible risque d'escarres.

Pour plus d'informations, consultez la présentation complète des caractéristiques et spécifications des matelas.



AMÉLIORER LE VÉCU DU PATIENT

DÉFI

- Plus de **35%** des patients passent plus de 4 heures aux urgences.⁴
- Dans les services d'urgence, les patients sont souvent confrontés à une **perte d'autonomie**, à une **forte vulnérabilité** et à des **attentes parfois non satisfaites**.¹²
- Les patients peuvent ressentir une **gêne** lorsqu'ils sont dans le brancard.



SOLUTION

Les **commandes intégrées et le port USB** permettent aux patients de recharger leurs appareils, améliorant ainsi leur confort, leur autonomie et leur bien-être général pendant leur séjour.

COMMANDES INTÉGRÉES RÉTROÉCLAIRÉES



Permettent aux patients d'ajuster facilement le brancard en position assise ou allongée offrant :

- Un confort personnalisé
- Des réglages simples et intuitifs
- Une meilleure visibilité
- Une plus grande autonomie du patient

PORT USB INTÉGRÉ



Permet aux patients de charger leurs appareils facilement et en toute sécurité, ce qui contribue à :

- Rester en contact avec leurs proches
- Améliorer le bien-être global pendant le séjour
- Préserver un sentiment de normalité

MOBI-GRIPS

Aide le patient à se mobiliser lui-même afin d'éviter l'immobilité prolongée.



APPUI-TÊTE

Le support de tête réglable améliore le confort et s'adapte aux besoins de positionnement.



ERGOFRAME®

Réduit les forces de friction et de cisaillements dans la zone pelvienne, pour un confort accru.





TRANSPORT FACILITÉ DU PATIENT

DÉFI

- Le brancardage peut entraîner des troubles musculosquelettiques (TMS).¹³
- Plus de 50% des soignants dans le monde souffrent de TMS dans le bas du dos.^{14, 1}
- En un an, plus de 10 000 patients ont été transféré 34 715 fois.²
- Les transferts de patients durent en moyenne 42 minutes, tandis que les transferts de lits mobilisent les soignants pendant 11 minutes.²



SOLUTION

Le système **i-Drive Power®** réduit l'effort physique grâce à sa 5ème roue motorisée, tandis que le système **IV&Drive®** permet une manipulation ergonomique, garantissant un transport plus fluide, plus sûr et plus efficace des patients. Et même sans motorisation, Sprint permet de réduire de 77% la force nécessaire pour pousser.⁶

I-DRIVE POWER®

Réduit jusqu'à 80% des coûts des TMS liés au transport.⁶

SPRINT 200, 400

SAFETYSENSE®

Détecte la main du soignant et arrête immédiatement le brancard dès que la main est retirée.

SPRINT 200, 400

EASYBRAKE®

Des pédales ergonomiques, visibles sur chaque côté, permettent aux soignants d'activer ou désactiver les freins en toute simplicité.

L'OPTION FLEXIDRIVE®

Le Sprint peut être équipé d'une 5ème roue directionnelle rétractable avec amortisseur, qui facilite la direction.

IV&DRIVE®

IV&Drive, une innovation unique, combine poignées de poussée et tiges porte-sérum, permettant de brancarder à toute hauteur, tout en maintenant une posture ergonomique.



Brancard standard

Risque de position non ergonomique lors de l'utilisation de poignées de poussée standard.



Sprint avec IV&Drive®

Position ergonomique à toute hauteur, grâce à la combinaison unique de tiges porte-sérum et de poignées de poussée.



PROCÉDURES SIMPLIFIÉES POUR LES SOIGNANTS

DÉFI

- Près de **87,6%** des perfusions adaptées au poids sont administrées sur la base de données peu fiables.³
- Le transfert d'un patient d'une surface à une autre comporte un risque de développer des troubles musculosquelettiques (TMS).¹⁵
- **77,2%** des soignants souffrent de TMS liés au travail.¹
- Près de **37%** des visites aux urgences nécessitent une radiographie.⁴



SOLUTION

Les réglages électriques du plan de couchage réduisent les efforts physiques lors du repositionnement du patient, tandis que le **repose-pieds** permet un positionnement des jambes sans effort. La **pesée intégrée** fournit des données précises sur le poids sans avoir besoin de transférer le patient.

RÉGLAGES ÉLECTRIQUES

Les soignants peuvent ajuster le plan de couchage par simple pression d'un bouton, ce qui offre de nombreux avantages :

- Des réglages sans effort
- Une réduction de la charge physique
- Une meilleure efficacité au quotidien
- Un gain de temps grâce à l'autonomie accrue des patients
- Une batterie de secours

SPRINT 200, 400



PESÉE INTÉGRÉE

Avec une précision de 0,5 kg, elle évite les surdosages de médicaments et les transferts de patients.

SPRINT 200, 400



BARRIÈRES ZÉROGAP

Éliminent les espaces entre les surfaces, pour des transferts de patients fluides et efficaces.¹⁶

SPRINT 200, 400



REPOSE-PIEDS

Permet aux soignants d'ajuster facilement la position des jambes pour un soutien optimal du patient, tout en réduisant la fatigue du soignant.

SPRINT 200, 400



COMPATIBILITÉ RADIOLOGIQUE

Sprint est équipé d'un passe-cassette radiographique et d'un support pour cassette radiographique, permettant l'imagerie sans transfert du patient.*

*Le support pour cassette est disponible uniquement sur le Sprint 100 – version 2 sections. Le passe-cassettes radio est disponible uniquement sur les Sprint 200 et 400.



EFFICACITÉ DES OPÉRATIONS

DÉFI

- La nécessité d'un **nettoyage rapide et efficace** du matériel afin de prévenir les infections.
- Les surfaces les plus fréquemment nettoyées dans les services d'urgence sont **les matelas et les barrières latérales des brancards**.¹⁷
- Le **mauvais fonctionnement des brancards** peut augmenter le risque de blessures chez les soignants.¹⁸



SOLUTION

Une conception durable et facile à nettoyer renforce la prévention des infections, simplifie la maintenance et garantit une efficacité sur le long terme.

COMPATIBILITÉ DES ACCESSOIRES POUR L'ENSEMBLE DE LA GAMME SPRINT

Une gamme standardisée d'accessoires, compatible avec toute la gamme Sprint, améliore le flux de travail des soignants dans tous les services et réduit les risques d'imprévus dus aux incompatibilités.



DESIGN ET MATÉRIAUX DE POINTE

Sprint établit de nouveaux standards de qualité pour les brancards, surpassant les exigences rigoureuses des environnements cliniques.



Facile à nettoyer

Grâce à la conception de ses colonnes, ses surfaces lisses et son châssis dégagé, Sprint est facile à nettoyer et à entretenir.



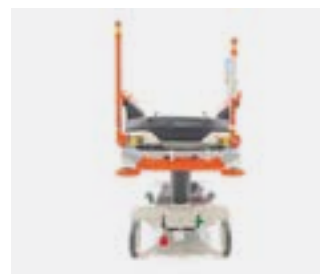
Barrières durables

Les barrières en polyamide renforcé à la fibre de verre résistent à une force 2,2 fois supérieure à celle recommandée par la norme.¹⁹



Système IV&Drive®

Les tiges porte-sérum sont ultra-résistantes, conçues pour résister aux usages standards sans se casser et capables de supporter jusqu'à 5 fois la force recommandée.⁶



Pièces amovibles du plan de couchage

Le plan de couchage est constitué de sections en ABS d'un seul tenant, amovibles, faciles à nettoyer et à désinfecter, sans arêtes ni angles vifs.

PRINCIPALES FONCTIONNALITÉS & COMPARAISON DE LA GAMME

DE MEILLEURS RÉSULTATS POUR LES PATIENTS

	SPRINT 400	SPRINT 200	SPRINT 100
 Favoriser le rétablissement du patient			
Plan de couchage en 4 sections	●	○	○
 Aide à la prévention des escarres			
Ergoframe®	●	●	—
Options avancées de matelas	●	●	●
 Aide à la prévention des chutes			
Mobi-Lift®	○	○	—
Alerte de sortie de lit multizone	○	○	—
Barrières sécuritaires	●	●	●
 Améliorer le vécu du patient			
Commandes patient intégrées	●	—	—
Port USB intégré	○	—	—
Mobi-Grips	●	●	—
Plan de couchage large	●	●	○
Appui-tête	○	○	—
● Standard ○ Option — Indisponible			



Ergoframe® réduit l'inconfort du patient lors de l'élévation du relève-buste et du relève-cuisses.



La poignée d'aide au lever **Mobi-Lift®** soutient les patients lorsqu'ils se lèvent du brancard.



L'alerte de sortie de lit multizone avertit le personnel lorsqu'un patient quitte le brancard.



Les commandes patient intégrées permettent aux patients d'ajuster le brancard de manière autonome, ce qui fait gagner du temps au personnel soignant.



Le port USB intégré permet aux patients de charger leurs appareils facilement et en toute sécurité directement sur les brancards.

AMÉLIORATION DU FLUX DU TRAVAIL DES SOIGNANTS ET DES HÔPITAUX

	SPRINT 400	SPRINT 200	SPRINT 100
 Transport facilité du patient			
i-Drive Power® avec SafetySense®	○	○	—
FlexiDrive®	○	○	○
EasyBrake®	●	●	●
IV&Drive®	○	○	○
 Procédures simplifiées pour les soignants			
Réglages électriques (commandes soignants intégrées)	●	—	—
Pesée	○	○	—
Support cassette radio	—	—	○
Passe-cassette radio (matelas)	○	○	—
CPR	Manuel + Électrique*	Manuel	Manuel
Barrières ZeroGap	●	●	—
Pédale de Trendelenburg côté tête	○	○	—
 Efficacité des opérations			
Pièces durables	●	●	●
Pièces du plan de couchage amovibles	●	●	—
Compatibilité des accessoires (appui-tête et repose-pieds)	●	●	—

● Standard ○ Option — Indisponible * Remise à plat du plan de couchage



i-Drive Power® avec SafetySense® réduit l'effort physique et simplifie les manœuvres à la simple pression d'un bouton.



IV&Drive® combine poignées de poussée et tiges porte-sérum pour un brancardage ergonomique à toute hauteur.



EasyBrake® assure un freinage sans effort pour les soignants, des quatre côtés du brancard.



Commandes soignant intégrées permettent d'ajuster facilement le relève-buste et le relève-cuisses, réduisant ainsi les TMS.



La pesée d'une précision de 0,5 kg évite de devoir transférer le patient sur une autre surface.



ZeroGap élimine les espaces entre les surfaces, et les barrières **SoftDrop** s'abaissent en douceur, sans bruit ni à-coups.

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

	SPRINT 400	SPRINT 200	SPRINT 100
Charge de fonctionnement en sécurité	320 kg	320 kg	320 kg
Poids maximal du patient	280 kg	280 kg	280 kg
Poids moyen du brancard	171 kg	161 kg	161 kg
Angle max. relève-buste / relève-cuisse / relève-jambes	90°/ 40°/ 25°	90°/ 40°/ 25°	90°/ 40°/ 25°
Proclive / Déclive	+17° / -17°	+17° / -17°	+18°/-18°
Dimensions hors tout*	216 cm × 89 cm	216 cm × 89 cm	211 cm × 76 cm, 86 cm
Dimensions plan de couchage	53 cm – 86 cm	53 cm – 86 cm	55.5 cm – 88 cm
Diamètre des roues	20 cm	20 cm	20 cm
Garde au sol	10,7 cm	10,7 cm	10,7 cm

* Position standard (long × large)

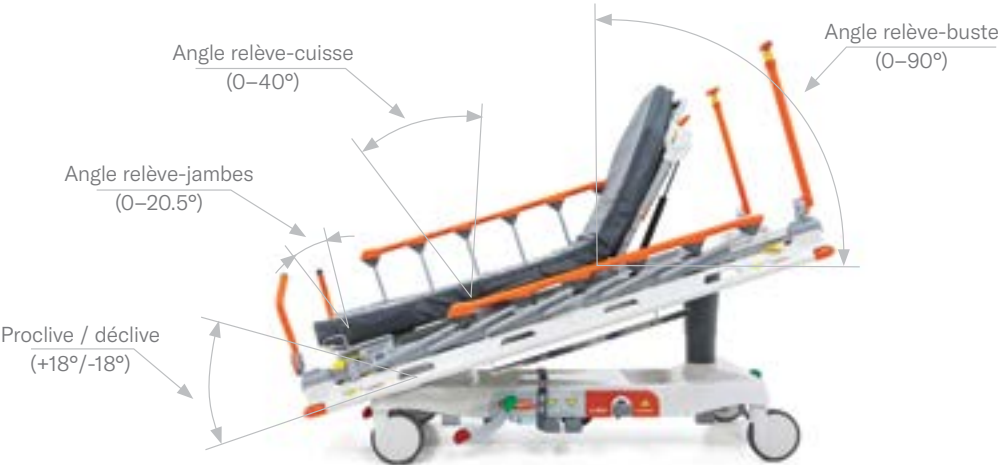
SPRINT 200



SPRINT 400



SPRINT 100

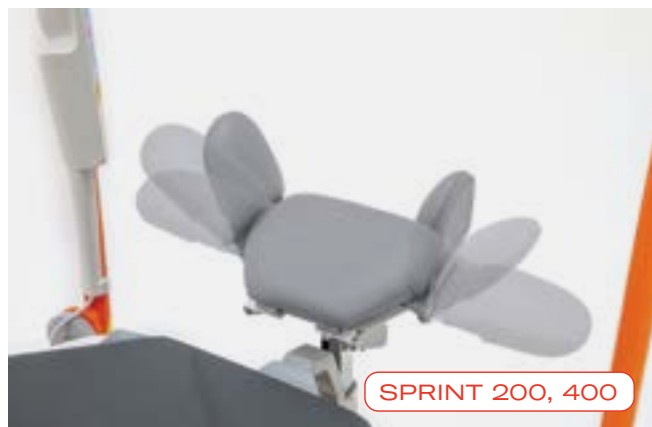


ACCESSOIRES

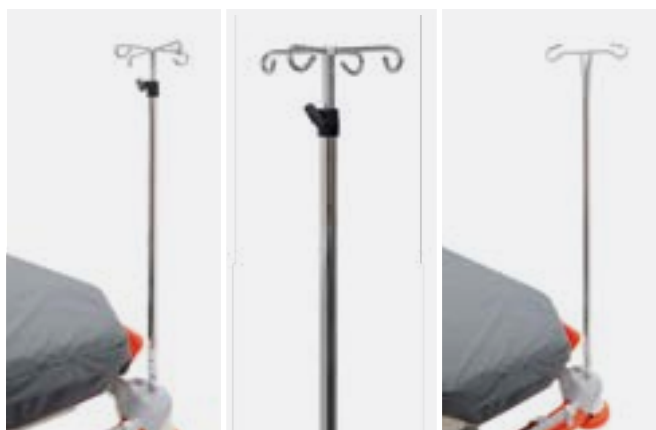
Des accessoires de soins de haute qualité conçus pour optimiser l'utilisation des brancards, tant pour les patients que pour les soignants.



Repose-pieds*



Appui-tête*



Tiges porte-sérum*



Tablette 3 en 1*



Porte-rouleau d'examen*



Porte-bouteille d'oxygène

* Ces accessoires ne peuvent pas être installés en même temps que les poignées de poussée en pied.

UNE CONDUITE ERGONOMIQUE QUI TIENT LA ROUTE

Une conduite ergonomique qui repousse les limites du transport patient. Parce qu'à l'hôpital, chaque seconde et chaque déplacement compte, Sprint garantit des transferts plus fluides, réduit la fatigue des soignants et optimise l'efficacité à chaque instant.



UNE SÉCURITÉ QUI A FAIT SES PREUVES SUR UN MILLION DE LITS, TRANSPOSÉE AU BRANCARD

Une sécurité éprouvée sur des millions de lits de soins, désormais sur un brancard. Fort de 30 ans d'expérience, nous avons intégré à nos brancards les solutions fiables issues de nos lits hospitaliers, pour garantir sécurité, confort et efficacité à chaque étape du parcours de soins.



CONFORT DU PATIENT RENFORCÉ, EFFICACITÉ DES SOINS OPTIMISÉE

Sprint allie confort patient et efficacité optimale des soins grâce au positionnement électrique et à une large gamme d'accessoires. Il redéfinit les standards du secteur, améliore l'expérience patient et fait gagner un temps précieux aux soignants.



REFERENCES

- 1 Sun W, Yin L, Zhang T, Zhang H, Zhang R, Cai W. Prevalence of Work-Related Musculoskeletal Disorders among Nurses: A Meta-Analysis. Iran J Public Health. 2023 Mar;52(3):463-475. doi: 10.18502/ijph.v52i3.12130. PMID: 37124897; PMCID: PMC10135498.
- 2 Blay N, Roche MA, Duffield C, Gallagher R. Intrahospital transfers and the impact on nursing workload. J Clin Nurs. 2017 Dec;26(23-24):4822-4829. doi: 10.1111/jocn.13838. Epub 2017 Jul 10. PMID: 28382638.
- 3 Maskin LP, Attie S, Setten M, Rodriguez PO, Bonelli I, Strykowski ME, Valentini R. Accuracy of weight and height estimation in an intensive care unit. Anaesth Intensive Care. 2010 Sep;38(5):930-4. doi: 10.1177/0310057X1003800519. PMID: 20865881.
- 4 Cairns C, Kang K. National Hospital Ambulatory Medical Care Survey: 2021 emergency department summary tables. Available from: https://ftp.cdc.gov/pub/Health_Statistics/NCHS/Dataset_Documentation/NHAMCS/doc21-ed-508.pdf.
- 5 Preventing Falls in Hospitals. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD. [Cited: Feb 2024]. Available from: <https://www.ahrq.gov/patient-safety/settings/hospital/fall-prevention/toolkit/index.html>
- 6 LINET White paper. 2025 Best practice for patient transport in Sprint 200 for reducing WRMSDs.
- 7 LINET White paper. 2025 Enhanced features of Sprint 200 stretcher that support the prevention of pressure injuries.
- 8 Caraviello KA, Nemeth LS, Dumas BP. Using the beach chair position in ICU patients. Crit Care Nurse. 2010 Apr;30(2):S9-S11. doi: 10.4037/ccn2010425. PMID: 20360446.
- 9 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.
- 10 EPUAP/NPIAP/PPPIA. 2019. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. 2019.
- 11 Sardo PMG, Teixeira JPF, Machado AMF, Oliveira BF, Alves IM. A systematic review of prevalence and incidence of pressure ulcers/injuries in hospital emergency services. J Tissue Viability. 2023 May;32(2):179-187. doi: 10.1016/j.jtv.2023.02.001. Epub 2023 Feb 3. PMID: 36792441.
- 12 Craston AIP, Scott-Murfit H, Omar MT, Abeyratne R, Kirk K, Mackintosh N, Roland D, van Oppen JD. Being a patient in a crowded emergency department: a qualitative service evaluation. Emerg Med J. 2024 Jul 30;emermed-2023-213751. doi: 10.1136/emermed-2023-213751. Epub ahead of print. PMID: 39084692.
- 13 Vinstrup J, Jakobsen MD, Madeleine P, Andersen LL. Biomechanical load during patient transfer with assistive devices: Cross-sectional study. Ergonomics. 2020 Sep;63(9):1164-1174. doi: 10.1080/00140139.2020.1764113. Epub 2020 May 21. PMID: 32362200.
- 14 Jacquier-Bret J, Gorce P. Prevalence of Body Area Work-Related Musculoskeletal Disorders among Healthcare Professionals: A Systematic Review. Int J Environ Res Public Health. 2023 Jan 2;20(1):841. doi: 10.3390/ijerph20010841. PMID: 36613163; PMCID: PMC9819551.
- 15 Waters T, Baptiste A, Short M, Plante-Mallon L, Nelson A. AORN ergonomic tool 1: Lateral transfer of a patient from a stretcher to an OR bed. AORN J. 2011 Mar;93(3):334-9. doi: 10.1016/j.aorn.2010.08.025. PMID: 21353805.
- 16 LINET White paper. 2025. An evaluation of lateral patient transfer with the Sprint 200 using different transfer tools.
- 17 Liang SY, Riethman M, Fox J. Infection Prevention for the Emergency Department: Out of Reach or Standard of Care? Emerg Med Clin North Am. 2018 Nov;36(4):873-887. doi: 10.1016/j.emc.2018.06.013. Epub 2018 Sep 6. PMID: 30297010; PMCID: PMC6203442.
- 18 Mansfield B, Shofer FS, Green-McKenzie J. The Effect of Introduction of Motorized Stretchers on Hospital-Based Patient Transporter Injuries and Resultant Workers' Compensation Costs. J Occup Environ Med. 2021 Dec 1;63(12):1078-1080. doi: 10.1097/JOM.0000000000002319. PMID: 34860204.
- 19 LINET White paper. 2025 Can plastic siderails surpass steel on Sprint 200?



LINET

Members of LINET Group

LINET France

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

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

