ELEGANZA 5

LINET

Une sécurité qui parle d’elle-même

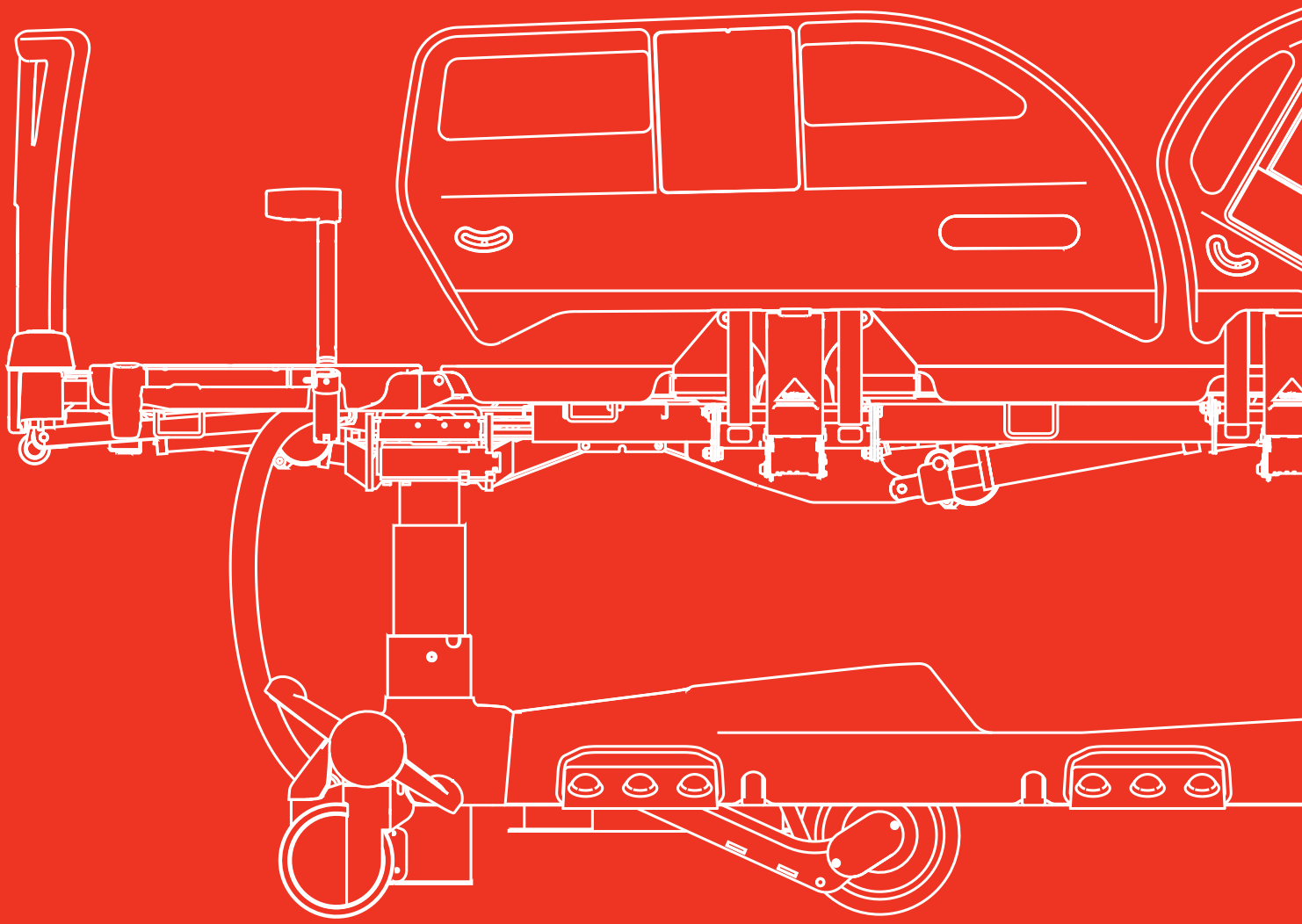


Lit de réanimation nouvelle génération

ELEGANZA 5

UNE SÉCURITÉ QUI PARLE D'ELLE-MÊME

Le lit Eleganza 5 est conçu pour réduire la charge physique du personnel soignant, prévenir les chutes et optimiser l'organisation du travail grâce à des technologies avancées, afin que vos équipes puissent se concentrer sur l'essentiel : la prise en charge des patients.



PLAN DE COUCHAGE À LATÉRALISATION INNOVANT POUR RÉDUIRE LA CHARGE PHYSIQUE DES SOIGNANTS



Une manipulation plus sûre des patients réduit la charge physique du personnel soignant de 67 %, diminuant ainsi le risque de TMS.[1]



Le transfert des patients est plus facile et nécessite 33 % d'efforts physiques en moins grâce à la latéralisation.[2]



La mobilisation précoce permet, à elle seule, de réduire la durée d'hospitalisation d'une journée.[3]



Le positionnement précis est assuré grâce à une micro-latéralisation par paliers d'un degré, permettant une inclinaison douce et contrôlée.

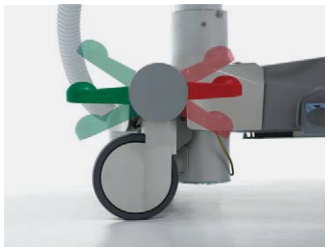
AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES RENFORCÉE GRÂCE À DES SOLUTIONS INTELLIGENTES



L'alerte de sortie de lit multizone surveille la position du patient et prévient le personnel soignant en cas de tentative de sortie du lit.



Le message vocal intégré et l'alerte lumineuse au sol rappellent au patient de rester au lit et guident les soignants vers le lit concerné afin de permettre une intervention rapide avant qu'une chute ne se produise.



Le frein intelligent i-Brake® s'enclenche automatiquement pour réduire le risque de chutes liées à un lit non freiné.



i-Drive Power® réduit l'effort physique lors du brancardage grâce à une cinquième roue motorisée, facilitant ainsi le transport du patient.

TECHNOLOGIES AVANCÉES POUR UNE SURVEILLANCE OPTIMALE DES PATIENTS ET DU MATÉRIEL



SafetyPort permet de collecter et visualiser, en temps réel, les données relatives aux lits et aux patients, améliorant ainsi la sécurité et l'efficacité.



SmartTracking facilite le travail quotidien des soignants en localisant les équipements hospitaliers ou les patients.



Le matelas intégré Opticare® améliore le confort grâce à la gestion du microclimat et à l'intégration directe de son compresseur dans le châssis du lit, pour des soins plus silencieux et plus efficaces.


79
98
17
120/82
(89)

DE MEILLEURS RÉSULTATS POUR LES PATIENTS

MOBILISATION PRÉCOCE

Notre programme unique de mobilisation précoce, comprenant la latéralisation du plan de couchage et la poignée d'aide au lever Mobi-Lift®, favorise un rétablissement plus rapide et réduit les coûts hospitaliers.

AIDE À LA PRÉVENTION DES ESCARRES

Ergoframe® réduit la pression dans la zone pelvienne, tandis que la latéralisation du plan de couchage facilite le retournement du patient. Notre large gamme de matelas contribue également à son confort.

AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES

Mobi-Lift® favorise la mobilité en sécurité, l'alerte de sortie de lit multizone avertit les soignants, et le frein i-Brake s'enclenche automatiquement pour limiter le risque de chute.

AMÉLIORATION DU VÉCU DU PATIENT

Grâce aux commandes intégrées et au port USB, le patient gagne en autonomie et peut rester connecté à ses proches, pour un séjour plus confortable et plus serein.

AMÉLIORATION DU FLUX DE TRAVAIL DES SOIGNANTS ET DES HÔPITAUX

MOBILISATION ET MANIPULATION DES PATIENTS SÉCURISÉES

Le plan de couchage à latéralisation réduit l'effort lors du repositionnement, Mobi-Lift aide les patients à se lever. Ergoframe limite le glissement du patient, améliorant ainsi confort et sécurité.

TRANSPORT FACILITÉ DU PATIENT

Le système i-Drive Power® facilite le brancardage grâce à sa cinquième roue motorisée, tandis que la possibilité d'ouvrir les barrières pendant la latéralisation rend les transferts vers une autre surface plus simples et sécurisés.

PROCÉDURES SIMPLIFIÉES POUR LES SOIGNANTS

Les commandes intégrées et les fonctionnalités telles que la pesée intégrée, le passe-cassette radio ou les positions préprogrammées réduisent la charge physique du personnel soignant et optimisent le gain de temps au quotidien.

FONCTIONNEMENT EFFICACE DE L'HÔPITAL

SafetyPort optimise les flux de travail grâce à la collecte et à la visualisation des données, alors que SmartTracking permet une localisation rapide du matériel. L'architecture et la conception du lit facilitent le nettoyage et améliorent la qualite des soins.

MOBILISATION PRÉCOCE

DÉFI

- Jusqu'à 17 % de la masse musculaire est perdue après seulement trois jours d'immobilité continue.[4]
- L'alitement prolongé est un facteur majeur de complications physiques et psychologiques, retardant le rétablissement du patient.[4]
- Des contractures articulaires peuvent apparaître dans les 8 heures suivant l'immobilisation.[5]
- Le coût moyen journalier d'une hospitalisation aux États-Unis peut atteindre $2 883.[6]



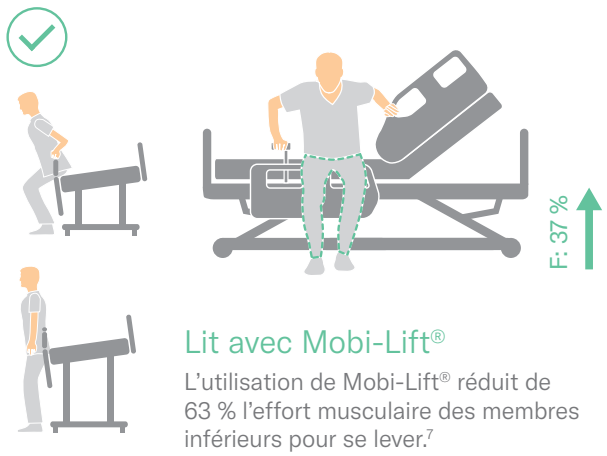
SOLUTION

Notre programme de mobilisation précoce, intégrant la latéralisation du plan de couchage et Mobi-Lift®, favorise un rétablissement plus rapide tout en réduisant les coûts d'hospitalisation.

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	NIVEAU 4
MOUVEMENTS				
ÉTAT DU PATIENT	MOBILISATION D'UN PATIENT IMMOBILE • Instabilité hémodynamique	RENFORCEMENT MUSCULAIRE • Faiblesse du tronc et de la ceinture abdominale du patient • Entraînement hémodynamique et orthostatique	RESTAURER LA CONFIANCE • Renforcer l'autonomie • Évaluer la force musculaire et la stabilité hémodynamique	AIDER AU LEVER • Jusqu'à 17 % de perte de masse musculaire au cours des 3 premiers jours [4]

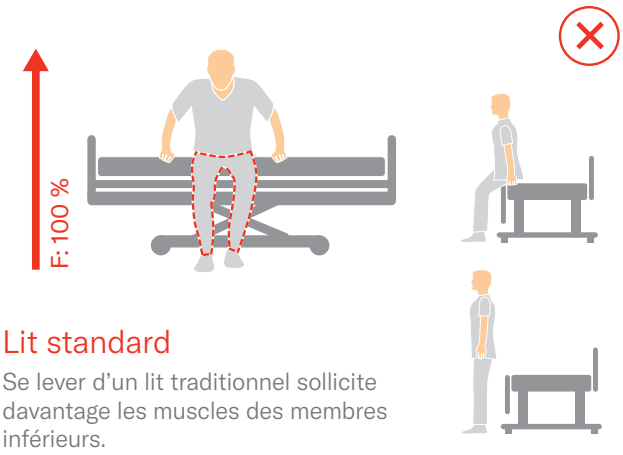
SOLUTIONS	• Micro-latéralisation
	• Latéralisation du plan de couchage
		• Diverses positions:
		  • Trendelenburg inversé
		  • Position vasculaire
		  • Chaise cardiaque
			• Chaise cardiaque
			• Latéralisation du plan de couchage
				• Poignée Mobi-Lift®
				• Mobi-Grips
				• Latéralisation du plan de couchage

SE LEVER PLUS FACILEMENT AVEC MOBI-LIFT® [7]



Lit avec Mobi-Lift®

L'utilisation de Mobi-Lift® réduit de 63 % l'effort musculaire des membres inférieurs pour se lever.[7]



Lit standard

Se lever d'un lit traditionnel sollicite davantage les muscles des membres inférieurs.

AIDE À LA PRÉVENTION DES ESCARRES

DÉFI

- La prévalence mondiale des escarres en unités de soins intensifs est d'environ 27 %.[8]
- Les escarres peuvent commencer à se former en quelques minutes d'immobilité.[9]
- Les escarres acquises à l'hôpital coûtent en moyenne $10 708 par patient.[10]

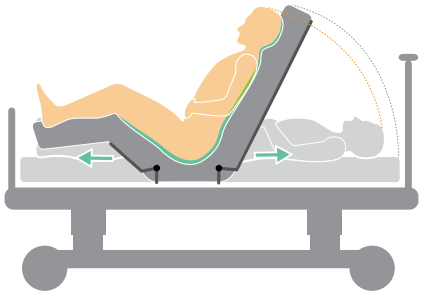


SOLUTION

Ergoframe® réduit la pression dans la zone pelvienne, tandis que la latéralisation facilite le retournement du patient. Notre gamme de matelas optimise le confort du patient.

ERGOFRAME®

La conception unique du plan de couchage améliore le confort du patient et réduit de 16 % les pics de pression dans la zone pelvienne.[11]

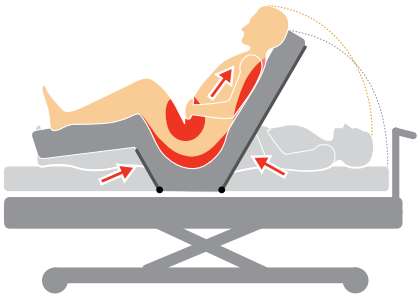


Confort accru

Glissement réduit

Migration minimale du patient

Réduction des forces de cisaillement



Lit avec Ergoframe®

Minimise le glissement du patient vers le pied du lit, améliore le confort en position assise et aide à protéger le patient contre le risque d'escarres.

Lit standard

Zones les plus exposées aux pressions élevées et aux forces de cisaillement.



LATÉRALISATION DU PLAN DE COUCHAGE

Le repositionnement du patient devient plus simple, plus rapide et moins fatigant – jusqu'à 67 % d'effort en moins[1] – tout en réduisant le risque d'escarres.



VIRTUOSO

Technologie d'alternance à 3 cellules assurant une Pression Zero grâce au dégonflage cyclique des cellules pour un confort et des soins optimaux.



OPTICARE®

Matelas thérapeutique intégré, conçu pour une immersion et un enveloppement optimaux, avec des fonctionnalités avancées telles que la gestion du microclimat (MCM) pour un meilleur confort du patient.

AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES

DÉFI

- Les chutes de patients sont les évènements indésirables les plus fréquents à l'hôpital, avec près d'1 million de cas par an aux États-Unis.[12]
- Près de 75 % des chutes se produisent sans témoin.[13]
- Chaque chute à l'hôpital peut augmenter les coûts de $36 776.[14]



SOLUTION

La poignée Mobi-Lift® sécurise la sortie de lit, l'alerte de sortie de lit multizone avertit le personnel soignant en cas de tentative de sortie, et le frein i-Brake® s'enclenche automatiquement. Ensemble, ces solutions contribuent à réduire efficacement le risque de chute.



MESSAGE VOCAL INTÉGRÉ

Le système de sortie de lit utilise des instructions vocales pour rappeler au patient de rester au lit.

ALERTE LUMINEUSE

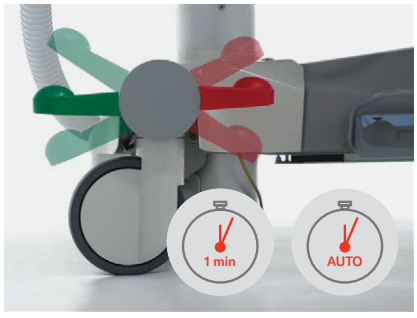
S'allument lorsque le patient tente de quitter son lit, offrant une alerte visuelle immédiate qui permet aux soignants d'identifier rapidement le lit concerné.





MOBI-LIFT®

Offre au patient un appui stable lors de la sortie du lit et réduit le risque de chute.



I-BRAKE®

Le frein automatique réduit le risque de chute lié à un lit non-freiné.



BARRIÈRES

Avec une hauteur de 45 cm, elles assurent une protection optimale, même lors de l'utilisation de matelas thérapeutiques plus épais.

AMÉLIORATION DU VÉCU DU PATIENT

DÉFI

- Environnement stressant et inconfort des patients.[15]
- Les patients souhaitent conserver leur autonomie.[16]
- Une communication claire est essentielle en période de stress et de peur.[17]



SOLUTION

Les commandes intégrées et le port USB offrent au patient un meilleur contrôle et la possibilité de rester en contact avec ses proches, renforçant ainsi son autonomie et son confort tout au long du séjour.



COMMANDES PATIENT INTÉGRÉES

Permettent aux patients d'ajuster le lit en position assise ou allongée.

- Confort accru
- Ajustements sans effort
- Plus grande autonomie pour le patient



PORT USB INTÉGRÉ

Permet aux patients de recharger leurs téléphones facilement et en toute sécurité.

- Autonomie et lien avec les proches
- Meilleur bien-être
- Sens de normalité pendant le rétablissement



EXTENSION ÉLECTRIQUE DU LIT

Le plan de couchage du lit peut être rallongé électriquement jusqu'à 22 cm, améliorant le confort des patients de grande taille.



ERGOFRAME®

Ergoframe® améliore le confort du patient lors du positionnement du relève-buste et du relève-cuisses.

MOBILISATION & MANIPULATION DES PATIENTS SÉCURISÉES

DÉFI

- Les soignants repositionnent les patients immobiles jusqu'à 11 fois par garde.[18]
- La prévalence annuelle des TMS liés au travail chez les soignants est de 77,2 %.[19]
- 47 % des TMS des soignants sont des blessures au dos, contribuant largement aux pénuries de personnel et aux contraintes de temps.[20]

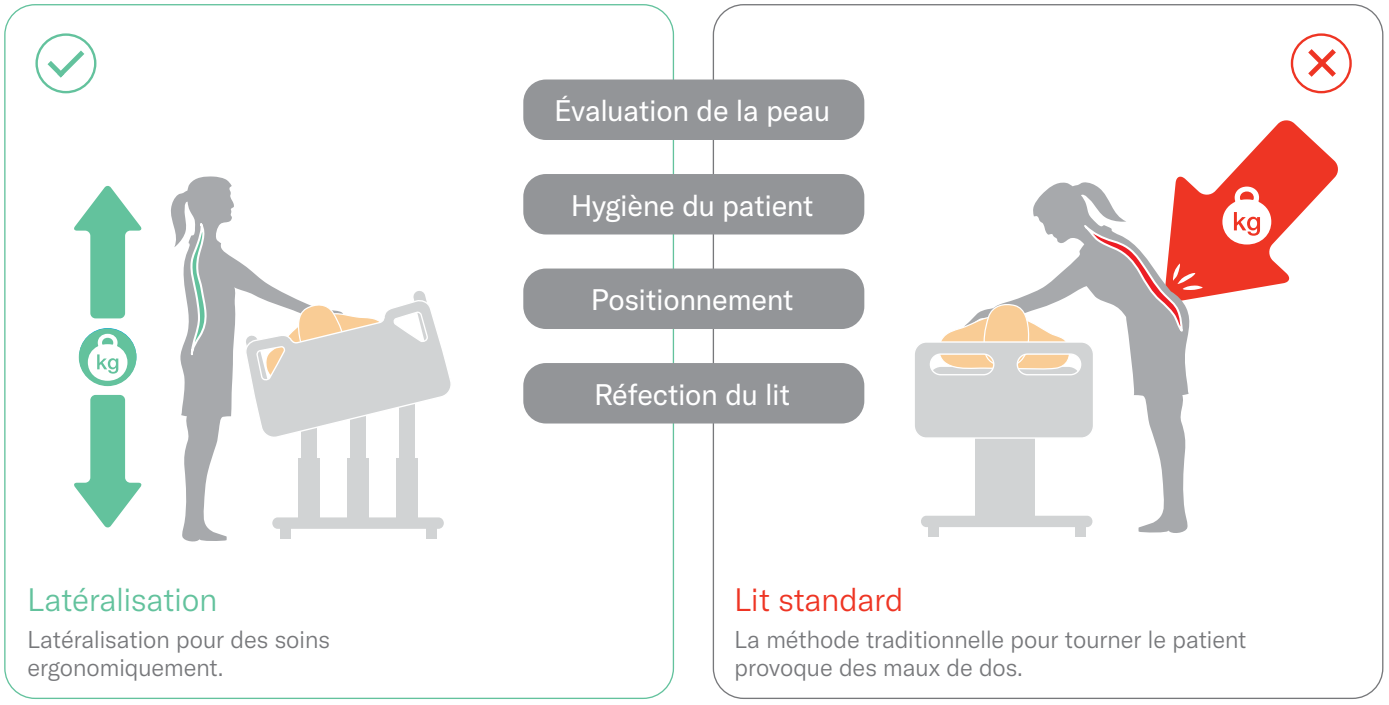


SOLUTION

Le plan de couchage à latéralisation réduit les efforts physiques lors du repositionnement, Mobi-Lift® aide les patients à se lever avec moins d'effort pour le soignant, et Ergoframe® limite le glissement du patient, améliorant ainsi confort et sécurité.

LATÉRALISATION DU PLAN DE COUCHAGE

Facilite et sécurise le retournement des patients tout en réduisant la charge sur le dos du soignant. Elle diminue l'effort physique jusqu'à 67 % et réduit de 20 % la compression des vertèbres L5/S1.[1]



Latéralisation

Latéralisation pour des soins ergonomiquement.

Lit standard

La méthode traditionnelle pour tourner le patient provoque des maux de dos.



AUTOCONTOUR (ERGOFRAME®)

L'élévation simultanée du relève-buste et du relève-cuisses réduit le glissement du patient, évitant aux soignants de devoir le remonter constamment dans le lit.



MOBI-LIFT®

Réduit l'effort physique nécessaire pour aider le patient à se lever et fait gagner du temps, grâce à sa poignée intégrée qui évite de chercher un équipement supplémentaire.



PÉDALES

Les pédales de commande permettent un réglage facile du lit, garantissant une posture ergonomique et une manipulation efficace du patient, tout en laissant les mains libres.

TRANSPORT FACILITÉ DU PATIENT

DÉFI

- Manœuvrer les lits dans les couloirs étroits de l'hôpital représente un effort physique important pour les soignants.
- Les soignants passent en moyenne 31 minutes par jour à transporter ou transférer des patients.[21]
- Le déplacement des lits d'hôpitaux nécessite beaucoup plus de force que pour les brancards, ce qui accroît la fatigue des soignants et le risque de blessures.



SOLUTION

Le système i-Drive Power® facilite le brancardage grâce à sa cinquième roue motorisée, tandis que la possibilité d'ouvrir les barrières pendant la latéralisation rend les transferts vers une autre surface plus simples et sécurisés pour le personnel.

I-DRIVE POWER®

Réduit l'effort physique grâce à la motorisation : une simple pression sur un bouton permet un brancardage continu sur 5 km .

- Diminue les risques de TMS liés au brancardage
- Réduit les forces initiales de poussée par rapport aux niveaux recommandés même sans motorisation

SafetySense®



Système de sécurité : détecte la main du soignant et s'arrête automatiquement dès qu'elle est retirée.

5e Roue



Facilite la rotation et la manœuvre du lit, même dans les couloirs étroits ou les virages serrés.





TRANSFERT FACILITÉ DU PATIENT

Grâce à la latéralisation du plan de couchage et à la neutralisation temporaire de la sécurité des barrières, le transfert du patient vers un brancard ou une autre surface devient plus fluide, naturel et ergonomique, en tirant parti de la gravité.

SIMPLIFIER LES PROCÉDURES POUR LES SOIGNANTS

DÉFI

- 41 % des soignants rencontrent un manque de temps.[20]
- Plus de 60 % des soignants ressentent du stress et de la frustration.[23]
- 57 % des soignants souffrent d'épuisement professionnel.[23]



SOLUTION

Les commandes intégrées et les fonctions intelligentes réduisent la charge physique et font gagner du temps. La pesée intégrée, l'accès radiographique et le positionnement par simple pression d'un bouton simplifient les tâches quotidiennes améliorant l'efficacité des soignants et limitant les transferts de patients.

DIFFÉRENTES COMMANDES POUR LES SOIGNANTS

Télécommande soignant

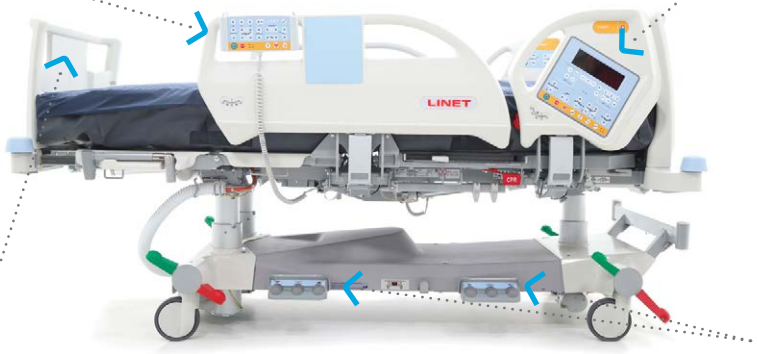


Facilement accessible depuis n'importe quelle position autour du lit.

Télécommande patient



Permet d'actionner les fonctions patient de base.



i-Board Advanced



Panneau de commande intégré et pratique, offrant un positionnement ergonomique horizontal lorsque le buste est relevé à 30°.

Pédales

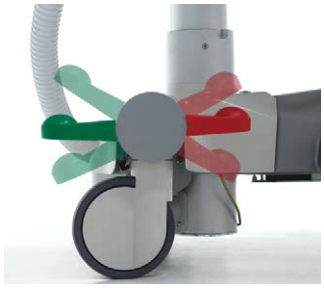


Permettent d'ajuster la hauteur et la latéralisation tout en gardant les mains libres.



PESÉE INTÉGRÉE

Précision de 0,5 kg, utilisation intuitive pour le suivi du poids du patient et la prévention des erreurs de dosage médicamenteux.



FREIN I-BRAKE® AUTOMATIQUE

S'enclenche automatiquement lorsque le lit est branché, garantissant la sécurité du personnel et du patient.



CPR D'URGENCE

La fonction CPR remet rapidement le lit en position optimale pour la réanimation.



COMPATIBILITÉ RADIOGRAPHIQUE

L'Eleganza 5 peut recevoir un support pour cassette radiographique, et le matelas Opticare® une housse avec passe-cassette radio. Ensemble, ces solutions permettent l'imagerie sans transfert du patient.

FONCTIONNEMENT EFFICACE DE L'HÔPITAL

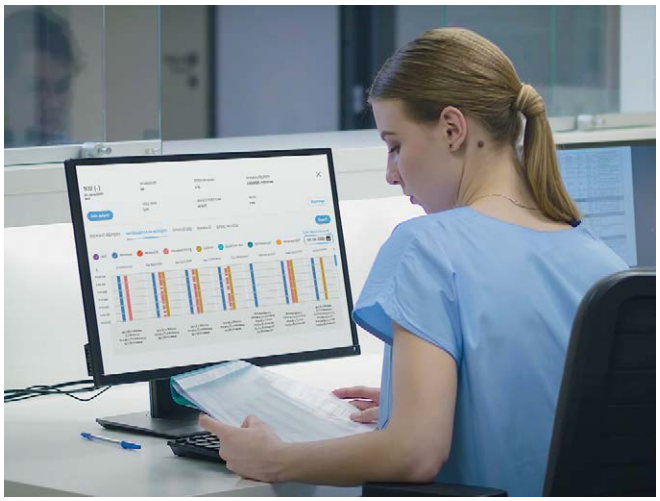
DÉFI

- Les soignants consacrent 27 % de leur temps de travail à des tâches administratives.[24]
- 43 % des soignants américains déclarent manquer de temps pour la documentation.[23]
- Mesures de prévention du risque infectieux pour limiter la survenue d'infections nosocomiales.[25]



SOLUTION

SafetyPort optimise les flux de travail grâce à la collecte et à la visualisation automatique des données, tandis que SmartTracking permet une localisation rapide des équipements. La conception à surfaces lisses et l'architecture ouverte du lit facilitent le nettoyage et améliorent la prise en charge du patient.



SAFETYPORT

Permet de collecter et visualiser les données en temps réel sur le lit et le patient.

- Améliore la sécurité et l'efficacité de l'hôpital
- Optimise l'utilisation des lits
- Simplifie la maintenance
- Facilite des décisions éclairées et rapides



SMARTTRACKING

Solution intelligente pour un suivi des équipements en temps réel.

- Localisation instantanée des équipements
- Gain de temps et réduction du stress



CONCEPTION SANS ASPÉRITÉS

La conception du plan de couchage sans aspérités permet un nettoyage plus facile éliminant les zones difficiles d'accès.



COLONNES BREVETÉES

La construction brevetée des colonnes permet non seulement la latéralisation du plan de couchage, mais facilite également le nettoyage du châssis bas du lit.



ARCHITECTURE OUVERTE DU LIT

Permet aux soignants de remplacer facilement le matelas et de choisir la solution la plus adaptée aux besoins de chaque patient.

APERÇU DES FONCTIONNALITÉS CLÉS





i-Drive Power® avec SafetySense® réduit l'effort physique et simplifie le brancardage, grâce à une simple pression sur un bouton.



La latéralisation assure un retournement en douceur avec un effort minimal.



SafetyPort collecte et affiche automatiquement en temps réel les données du lit et du patient.



Le matelas Opticare® associe gestion du microclimat et compresseur intégré au lit pour un confort renforcé.



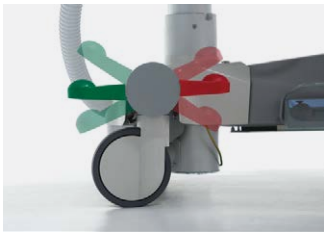
L'alerte de sortie de lit multizone avec message vocal et alerte lumineuse contribue à la prévention des chutes.



La poignée Mobi-Lift® : un appui stable pour une sortie de lit sécurisée.



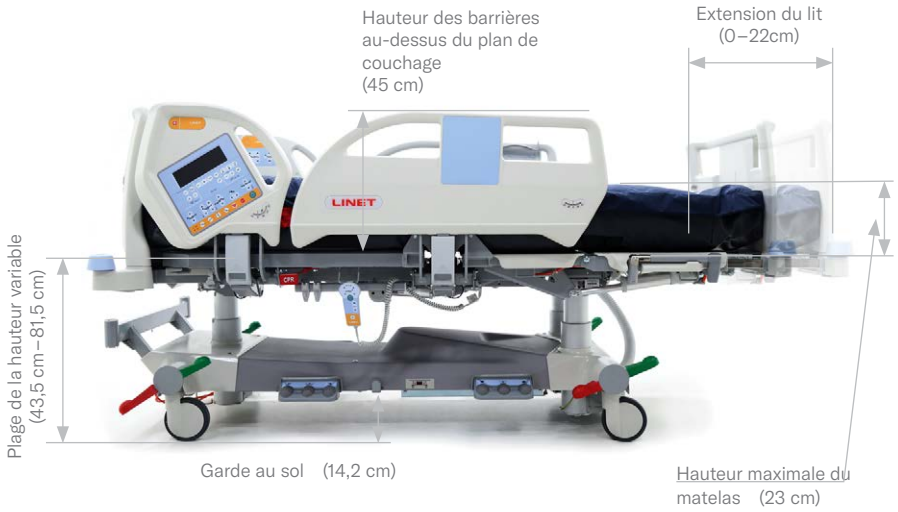
Ergoframe® améliore le confort du patient en position assise (buste et cuisses relevés).



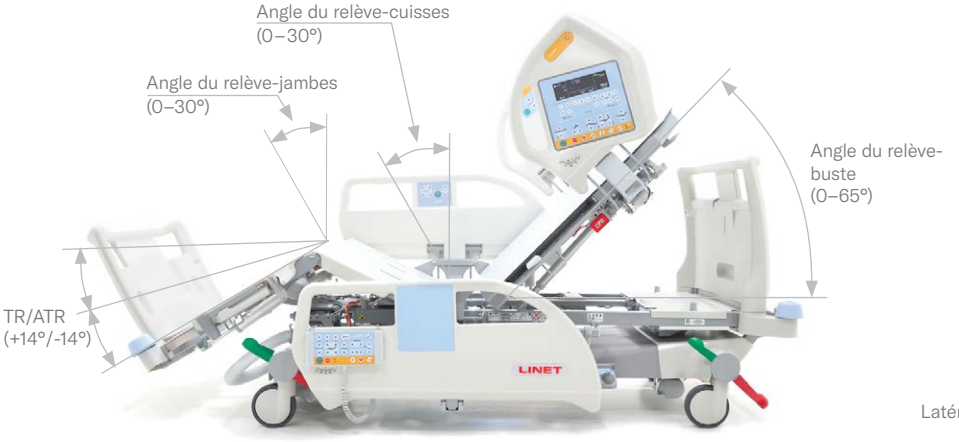
i-Brake® s'enclenche automatiquement pour réduire le risque de chute causée par un lit non-freiné.

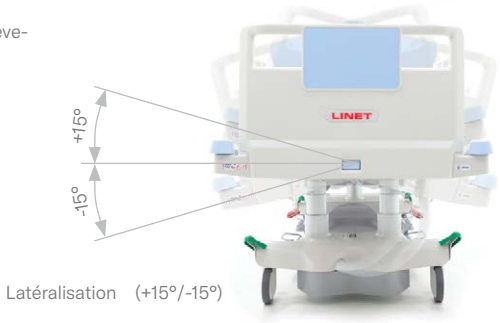
SPÉCIFICATIONS TECHNIQUES

	ELEGANZA 5
Charge maximale de fonctionnement en sécurité	250 kg
Poids maximal du patient	185 kg
Poids moyen du lit	210 kg
Dimensions extérieures en position standard du lit (longueur × largeur)	219 cm × 100 cm
Proclive/Déclive	+14° / -14°
Latéralisation	+15° / -15°
Extension du lit	0 cm – 22 cm









PLAN DE COUCHAGE À LATÉRALISATION INNOVANT POUR RÉDUIRE LA CHARGE PHYSIQUE DES SOIGNANTS

La latéralisation d'Eleganza 5 réduit de 67 % la force nécessaire pour repositionner les patients, ce qui allège la charge physique et diminue le risque de blessure pour le personnel soignant. Grâce au mouvement fluide et précis du plan de couchage, même les retournements complexes deviennent plus faciles et plus sûrs.



AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES RENFORCÉE GRÂCE À DES SOLUTIONS INTELLIGENTES

Les chutes font partie des incidents les plus évitables en soins intensifs. Eleganza 5 s'attaque à ce problème grâce à une alerte de sortie de lit multizone, des rappels vocaux et des indicateurs visuels, qui donnent aux soignants le temps d'agir avant qu'un patient ne quitte son lit, et non après.



TECHNOLOGIES AVANCÉES POUR UNE SURVEILLANCE OPTIMALE DES PATIENTS ET DU MATÉRIEL

Grâce à SafetyPort et SmartTracking, Eleganza 5 fournit des données en temps réel sur les patients et la localisation des équipements, ce qui aide les équipes à réagir plus rapidement, à optimiser les flux de travail et à rester concentrées sur ce qui compte le plus : les soins aux patients.



RÉFÉRENCES

1. LINET Report Guide - Effect of lateral tilt on patients turning. 2021
2. LINET internal testing
3. Daum N, Drewniok N, Bald A, Ulm B, Buyukli A, Grunow JJ, Schaller SJ. Early mobilisation within 72 hours after admission of critically ill patients in the intensive care unit: A systematic review with network meta-analysis. Intensive Crit Care Nurs. 2024 Feb;80:103573. doi: 10.1016/j.iccn.2023.103573. Epub 2023 Nov 8. PMID: 37948898.
4. Cardoso R, Parola V, Neves H, Bernardes RA, Duque FM, Mendes CA, Pimentel M, Caetano P, Petronilho F, Albuquerque C, Sousa LB, Malça C, Durães R, Xavier W, Parreira P, Apóstolo J, Cruz A. Physical Rehabilitation Programs for Bedridden Patients with Prolonged Immobility: A Scoping Review. Int J Environ Res Public Health. 2022 May 25;19(11):6420. doi: 10.3390/ijerph19116420. PMID: 35682005; PMCID: PMC9180781.
5. Knight J, Nigam Y, Jones A. Effects of bedrest 5: the muscles, joints and mobility [Internet]. Nursing Times. 2019. [Cited: 24 Mar 2025] Available from: https://www.nursingtimes.net/musculoskeletal-and-orthopaedics/effects-of-bedrest-5-the-muscles-joints-and-mobility-18-03-2019/
6. Miliken M. Hospital and surgery costs – paying for medical treatment [Internet]. Debt.org. 2023. [Cited: 24 Mar 2025] Available from: https://www.debt.org/medical/hospital-surgery-costs/
7. LINET Report Guide - Effect of Mobi-Lift® on patients mobilisation. 2021
8. Tervo-Heikkinen 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.
9. 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.
10. 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.
11. LINET White paper. Enhanced features of Sprint 200 stretcher that support the prevention of pressure injuries. 2022
12. 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.
13. Francis-Coad J, Hill AM, Jacques A, Chandler AM, Richey PA, Mion LC, Shorr RI. Association Between Characteristics of Injurious Falls and Fall Preventive Interventions in Acute Medical and Surgical Units. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2020 Sep 25;75(10):e152-e158. doi: 10.1093/gerona/glaa032. PMID: 31996903; PMCID: PMC7750680.
14. Dykes PC, Curtin-Bowen M, Lipsitz S, Franz C, Adelman J, Adkison L, Bogaisky M, Carroll D, Carter E, Herlihy L, Lindros ME, Ryan V, Scanlan M, Walsh MA, Wien M, Bates DW. Cost of Inpatient Falls and Cost-Benefit Analysis of Implementation of an Evidence-Based Fall Prevention Program. JAMA Health Forum. 2023 Jan 6;4(1):e225125. doi: 10.1001/jamahealthforum.2022.5125. PMID: 36662505; PMCID: PMC9860521.
15. Alzahrani N. The effect of hospitalization on patients' emotional and psychological wellbeing 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: 3454457
16. Molina-Mula J, Gallo-Estrada J. Impact of Nurse-Patient Relationship on Quality of Care and Patient Autonomy in Decision-Making. Int J Environ Res Public Health. 2020 Jan 29;17(3):835. doi: 10.3390/ijerph17030835. PMID: 32013108; PMCID: PMC7036952.
17. Hirshberg EL, Butler J, Francis M, Davis FA, Lee D, Tavake-Pasi F, Napia E, Villalta J, Mukundente V, Coulter H, Stark L, Beesley SJ, Orme JF, Brown SM, Hopkins RO. Persistence of patient and family experiences of critical illness. BMJ Open. 2020 Apr 6;10(4):e035213. doi: 10.1136/bmjopen-2019-035213. PMID: 32265244; PMCID: PMC7245383.
18. Linet White Paper: LATERAL TILT: A PROMISING APPROACH IN THE BATTLE AGAINST MSDS IN ACUTE AND LONG-TERM CARE. 2023
19. 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.
20. OSHA. Musculoskeletal disorders in the healthcare sector. European Agency for Safety and Health at Work. 2020. Cited: 12 Dec 2022. Available online: https://osha.europa.eu/en/publications/musculoskeletal-disorders-healthcare-sector
21. 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/ja
22. Kotowski SE, Davis KG, Marras WS. Patient handling through moving of the beds and stretchers. Int J Ind Ergon. 2022 Jan;87:103252. doi: 10.1016/j.ergon.2021.103252.
23. Berlin G, Burns F, Hanley A, Herbig B, Judge K, Murphy M. Understanding and prioritzing nurses' mental health and well-being: Survey. American Nurses Foundation. McKinsey&Company. 2023. Available from: https://www.nursingworld.org/practice-policy/work-environment/health-safety/disaster-preparedness/coronavirus/what-you-need-to-know/survey-4/contentassets/understanding-and-prioritizing-nurses-mental-health-and-well-being.pdf
24. 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.
25. Blot S, Ruppé E, Harbarth S, Asehnoune K, Poulakou G, Luyt CE, Rello J, Klompas M, Depuydt P, Eckmann C, Martin-Loeches I, Povoa P, Bouadma L, Timsit JF, Zahar JR. Healthcare-associated infections in adult intensive care unit patients: Changes in epidemiology, diagnosis, prevention and contributions of new technologies. Intensive Crit Care Nurs. 2022 Jun;70:103227. doi: 10.1016/j.iccn.2022.103227. Epub 2022 Mar 3. PMID: 35249794; PMCID: PMC8892223.

wissner-bosserhoff 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

Art. nº 9601-1055-4 | Edition 07/2025 | De légères différences de coloris sont possibles. Linet se réserve le droit de changer des paramètres techniques.