

ESSENZA 100 & 200

LINET

Aller à l'Essentiel pour Simplifier les Soins



L'essence pure d'un lit pour soins aigus

PÉNURIE MONDIALE DE SOIGNANTS

Les soignants sont ces mains bienveillantes qui nous soutiennent dans nos moments les plus vulnérables, offrant réconfort et force lorsque nous en avons le plus besoin. Cependant, face au vieillissement de la population et à la pénurie mondiale des soignants, ils sont de plus en plus sollicités, souvent au détriment de leur bien-être. Beaucoup souffrent de troubles musculo-squelettiques, tandis que d'autres subissent un épuisement professionnel. Le plus déchirant, c'est que nombre d'entre eux estiment ne pas avoir suffisamment de temps pour offrir à leurs patients le confort qu'ils méritent.

Les Essenza 100 & 200 ont été conçus pour relever ces défis. Sa conception simple et fiable permet aux soignants de se concentrer sur l'essentiel : soigner avec bienveillance et professionnalisme. Chaque élément du lit a été pensé pour améliorer le confort et l'autonomie des patients, tout en facilitant le travail des soignants.

Il s'agit de rétablir les bases des soins, où sécurité et confort se rencontrent. Aller à l'Essentiel pour Simplifier les Soins.

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

15,6 %
des soignants ont
déclaré avoir souffert
de burn-out²

52 ans
correspond à l'âge
moyen des soignants⁴

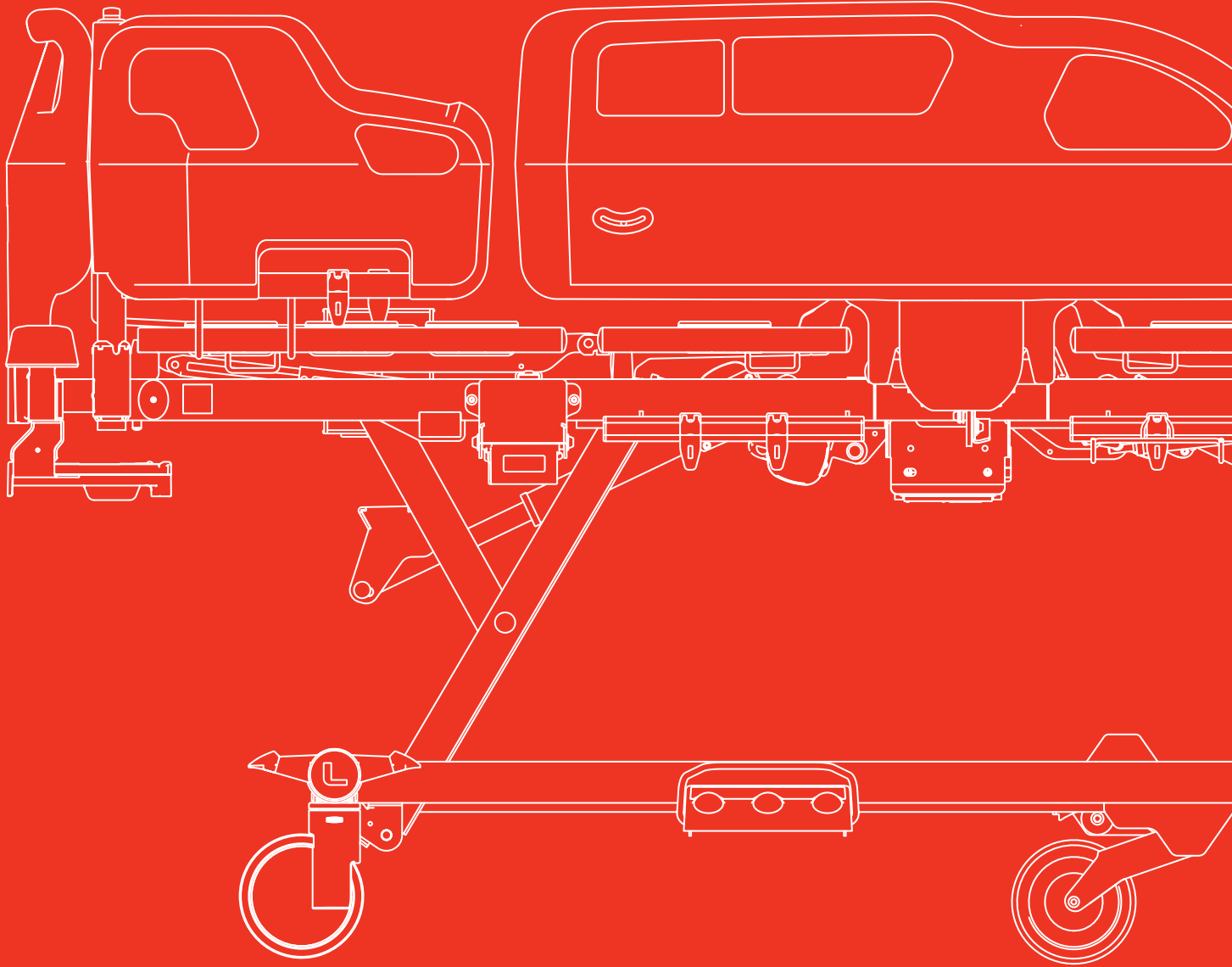
47 %
des soignants
déclarent des maux
de dos⁵

76 %
des soignants estiment
manquer de temps pour
réconforter le patient³

ESSENZA 100 & 200

ALLER À L'ESSENTIEL POUR SIMPLIFIER LES SOINS

Un lit de soins courants conçu pour simplifier le travail des soignants tout en offrant sécurité et confort aux patients.



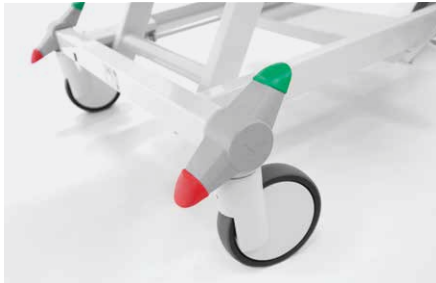
ERGONOMIE ET MOBILISATION PENSÉES POUR LE BIEN-ÊTRE DU SOIGNANT ET DU PATIENT



Mobi-Rail® offre un support stable pour le patient, réduisant les efforts physiques requis pour le soignant et le patient.⁶



Divers éléments de commande intuitifs simplifient l'utilisation du lit pour les patients et les soignants, optimisant ainsi l'accessibilité et le fonctionnement.

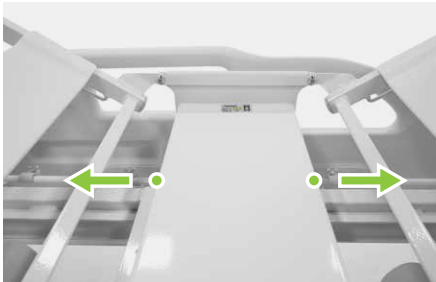


Les freins SoftBrakes® permettent une activation des pédales sans effort en réduisant la force nécessaire à l'activation.⁷

CONCEPTION AXÉE SUR LA SÉCURITÉ ET LE CONFORT



Le concept des 3 barrières latérales protège les patients à mobilité réduite des risques de chute pendant leur sommeil.

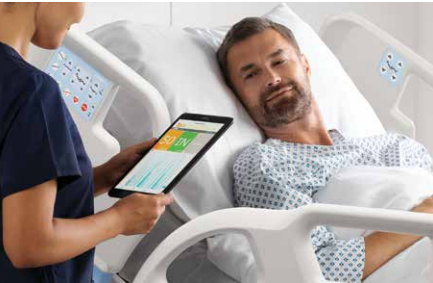


ErgoFrame® améliore le confort du patient et réduit de 16 % les pics de pression dans la zone pelvienne.⁸



Un large choix de matelas pour offrir un confort optimal au patient et contribuer à la prévention des escarres.

TECHNOLOGIES DE POINTE AU SERVICE DE L'EFFICACITÉ ET DU BIEN-ÊTRE



Le SafeSense 3 permet de gagner du temps en offrant une vue d'ensemble des patients à distance.



SmartTracking simplifie le travail quotidien des soignants en permettant le suivi et la localisation des équipements ou des patients.



DesignInk® contribue à diminuer la peur et l'anxiété des patients tout en rendant l'environnement de travail des soignants plus agréable.⁹



DE MEILLEURS RÉSULTATS POUR LES PATIENTS



MOBILISATION PRÉCOCE

Mobi-Rail® & Mobi-Grips favorisent la mobilisation précoce des patients et sont ainsi susceptibles de réduire la durée et le coût des hospitalisations.¹⁴



AIDE À LA PRÉVENTION DES ESCARRES

Ergoframe® et un large choix de matelas améliorent le confort du patient et soulagent la pression, en offrant un soutien adapté pour répondre efficacement aux différents niveaux d'escarres.



AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES

Le concept des 3 barrières, l'alarme de freins et l'alarme de sortie de lit SafeSense offrent une protection accrue et réduisent le risque de chute des patients.



AMÉLIORATION DU VÉCU DU PATIENT

Les commandes favorisant l'autonomie, DesignInk et les fonctions pratiques comme le port USB ou la compatibilité avec les tables à manger au lit améliorent confort et vécu du patient, réduisant leur stress.

AMÉLIORATION DU FLUX DE TRAVAIL DES SOIGNANTS ET DES HÔPITAUX



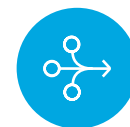
MOBILISATION ET MANIPULATION DES PATIENTS SÉCURISÉES

Les pédales, Ergoframe® et Mobi-Rail® permettent une manipulation sûre et ergonomique du patient, réduisant la fatigue des soignants et améliorant le positionnement du patient.



TRANSPORT FACILITÉ DU PATIENT

La 5ème roue, le faible poids du lit et le système de freinage centralisé garantissent une grande maniabilité et un transport plus sûr des patients.



PROCÉDURES SIMPLIFIÉES POUR LES SOIGNANTS

Les commandes intuitives pour les soignants et les solutions intelligentes telles que SafeSense et SmartTracking optimisent les flux de travail. Elles font gagner du temps et allègent la charge de travail pour des soins plus efficaces.



FONCTIONNEMENT EFFICACE DE L'HÔPITAL

Les accessoires standardisés et la conception du plan de couchage simplifient le nettoyage et réduisent les risques d'infection, tandis que le Mobi-Rail® maintient les drainages et les poches à urine en sécurité et bien visibles.



MOBILISATION PRÉCOCE

DÉFI

- Complications liées à une longue hospitalisation.¹⁰
- Durée d'hospitalisation plus longue en raison d'immobilité.¹¹
- Augmentation des coûts pour l'hôpital.¹²

2607 \$

Coût journalier moyen des
soins hospitaliers ¹²

6,59 jours

Durée moyenne de séjour
en service de soins aigus ¹³

9300 \$

Coût total des soins par
hospitalisation ¹²



SOLUTION

Mobi-Rail® & Mobi-Grips favorisent les programmes de mobilisation précoce, ce qui peut réduire la durée et les coûts des hospitalisations.¹⁴

Réduction des durées
d'hospitalisation de
1,5 jours ^{14, 15}

Baisse des chutes
à l'hôpital de
37 % ¹⁴

Réduction des infections
nosocomiales de
60% ¹⁴

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	NIVEAU 4	NIVEAU 5
MOBILITÉ					
CRITÈRES	ALITÉ IMMOBILE • Etat clinique stable, mais incapable de coopérer lors des soins.	ALITÉ PARTIELLE-MENT MOBILE • Capable de coopérer lors des soins en restant alité.	CAPABLE DE S'ASSEOIR • Suffisamment fort pour s'asseoir droit et lever les jambes.	CAPABLE DE SE LEVER • Suffisamment fort pour se lever et participe activement au transfert vers un fauteuil.	CAPABLE DE MARCHER • Tolère la marche dans la pièce et se transfère de manière autonome vers un fauteuil.
SOLUTIONS	• Trendelenburg inversé • Position vasculaire • Relève-buste	• Trendelenburg inversé • Position vasculaire • Relève-buste • Chaise cardiaque • Mobi-Grips*	• Chaise cardiaque • Mobi-Grips* • Mobi-Rail®*	• Mobi-Grips* • Mobi-Rail®*	• Mobi-Grips* • Mobi-Rail®*

MOBI-RAIL®

Le Mobi-Rail®, combiné à la hauteur variable du lit, améliore la stabilité du patient lors de la sortie du lit, réduisant en moyenne de 47 % les efforts des membres inférieurs et de 41 % celles du bas du dos par rapport à une position debout sans dispositifs de mobilisation.⁶





AIDE À 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 %.
- Les escarres peuvent se développer au bout de quelques minutes d'immobilité.¹⁷

Le coût du traitement
des escarres varie entre

1 214 £
et 14 108 £³¹

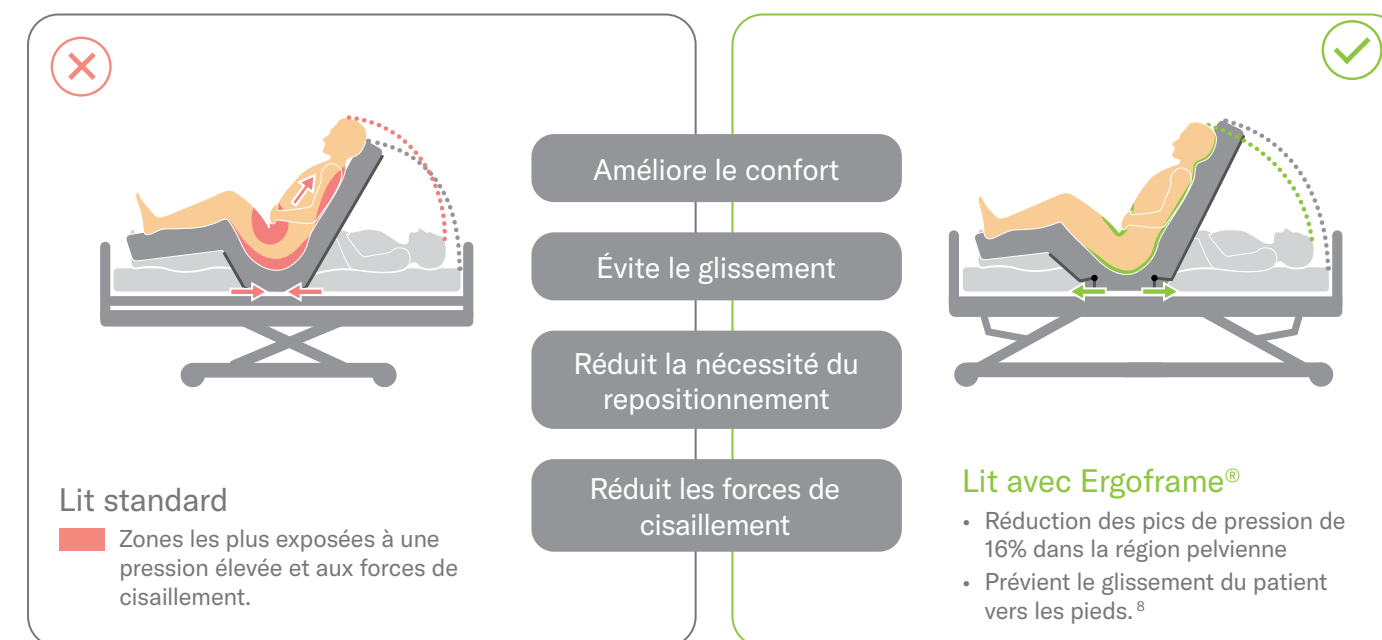


SOLUTION

Ergoframe® & un large choix de matelas améliorent le confort du patient et contribuent à soulager les pics de pression, répondant ainsi à différents niveaux de risques d'escarre.

ERGOFRAME® (AUTO-CONTOUR)

La conception unique du plan de couchage augmente le confort du patient et réduit de 16% les pics de pression dans la zone pelvienne.⁸



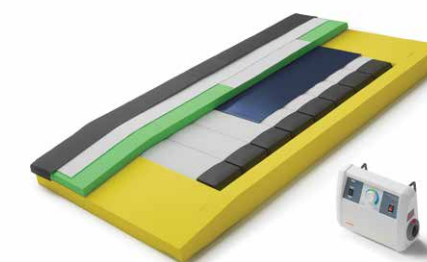
GAMME DE MATELAS POUR LIT ESSENZA

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



Matelas actifs

Gamme de matelas Air2Care, dotée de la technologie d'alternance d'air sur deux cellules.



Matelas hybrides

Gamme de matelas HybriMatt®, offrant une combinaison de systèmes actifs et passifs en un seul.



Matelas passifs

Gamme de matelas ViskoMatt®, comprenant une couche de mousse viscoélastique, mais également les matelas avancés MediMatt.



AIDE À LA PRÉVENTION DES CHUTES

DÉFI

- Les chutes sont l'un des incidents les plus fréquents en milieu hospitalier.¹⁸
- 84,8 % des chutes se produisent sans témoin.¹⁹
- 27 % des chutes se produisent lorsqu'un patient tente de quitter son lit.²⁰
- Le coût moyen d'une chute est de 2 600£ par patient.³²



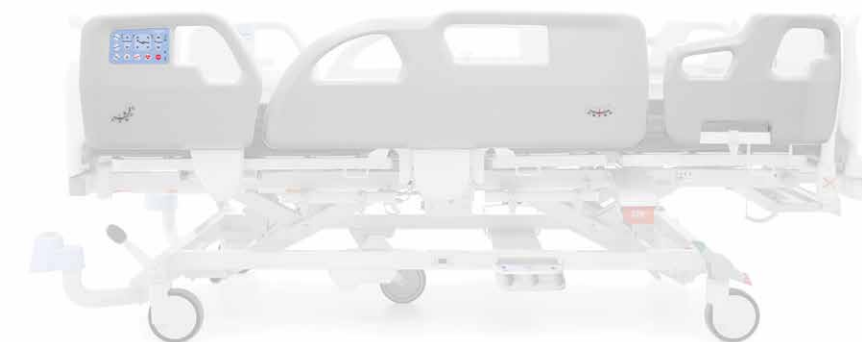
SOLUTION

Le concept des 3 barrières et autres dispositifs de sécurité telles que l'alarme de freins et l'alarme de sortie de lit SafeSense offrent une protection renforcée et une grande polyvalence, réduisant ainsi le risque de chutes des patients.

LE CONCEPT DES 3 BARRIÈRES

Aide à prévenir les chutes des patients à mobilité réduite en ajustant le niveau de protection : couverture du plan de couchage à 3/4 ou en totalité. Cette fonctionnalité offre de nombreux avantages :²¹

- Améliore la sécurité et la polyvalence
- Fournit une protection complète
- Offre une issue de secours aux patients confus et agités²¹

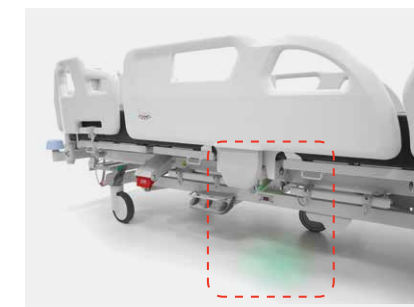


ALARME DE FREINS



Le lit émet automatiquement un signal sonore lorsqu'il est branché mais pas freiné.

INDICATEUR DE POSITION DE SÉCURITÉ



La lumière LED verte s'allume lorsque le lit est dans sa position la plus basse, indiquant une position de sécurité.

VEILLEUSE DE NUIT



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

SAFESENSE: ALARME DE SORTIE DE LIT

Alerte le personnel dès qu'un patient quitte son lit et assure une surveillance continue grâce à des notifications. Elle aide à réagir plus rapidement face aux patients à haut risque de chute.





AMÉLIORATION DU VÉCU DU PATIENT

DÉFI

- Environnement stressant.²²
- Mouvements douloureux.
- Le manque d'autonomie génère du stress chez les patients, ce qui affecte leur tension artérielle et affaiblit leur système immunitaire.²³



SOLUTION

Les commandes patient et les fonctions pratiques, telles que l'intégration du port USB et la compatibilité avec les tables à manger au lit, apportent plus de confort et favorisent l'autonomie, réduisant ainsi le stress et améliorant le vécu du patient.

OPTIONS DE COMMANDES FAVORISANT L'AUTONOMIE DU PATIENT

Le patient peut facilement atteindre les commandes du lit en position assise ou allongée.

Télécommande partagée



Commandes pour les patients et les soignants.

Télécommande patient



Commandes patients.

Commandes intégrées



Le patient positionne facilement le relève-buste et le relève-cuisses.



DESIGNINK®

Contribue à diminuer la peur et l'anxiété des patients tout en rendant l'environnement de travail des soignants plus agréable.⁹



TABLES A MANGER AU LIT

Les tables à manger au lit améliorent le confort des patients à mobilité réduite.



PORT USB INTÉGRÉ

Le port USB intégré permet d'utiliser les appareils branchés en toute sécurité depuis le lit.



MOBILISATION ET MANIPULATION DU PATIENT SÉCURISÉES

DÉFI

- 20% du temps de travail des soignants est consacré à la mobilisation et à la manipulation des patients.²⁴
- Les soignants restent toujours les plus touchés par les TMS au travail.²⁵

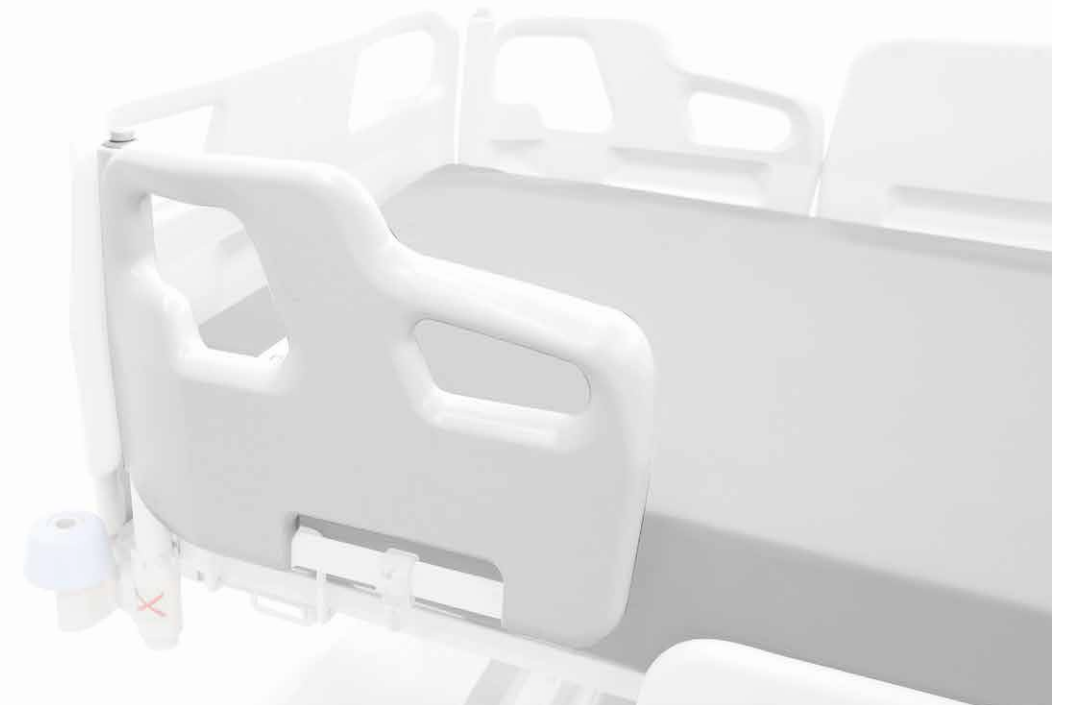


SOLUTION

Les pédales, le ErgoFrame & le Mobi-Rail permettent une manipulation des patients plus sûre et ergonomique. Ils permettent de réduire les efforts physiques des soignants et améliorent le positionnement du patient.

MOBI-RAIL®

Réduit l'effort physique du patient et du soignant, ainsi que le nombre de soignants nécessaires pour aider à la mobilisation du patient.



MOBI-GRIPS

Les poignées ergonomiques intégrées aux barrières latérales aident les patients à se tourner et à se lever, rendant le processus plus fluide et plus facile pour les soignants.



PÉDALES

Les pédales de commande au pied garantissent une posture ergonomique pour les soignants lors de la manipulation des patients.





TRANSPORT DU PATIENT FACILITÉ

DÉFI

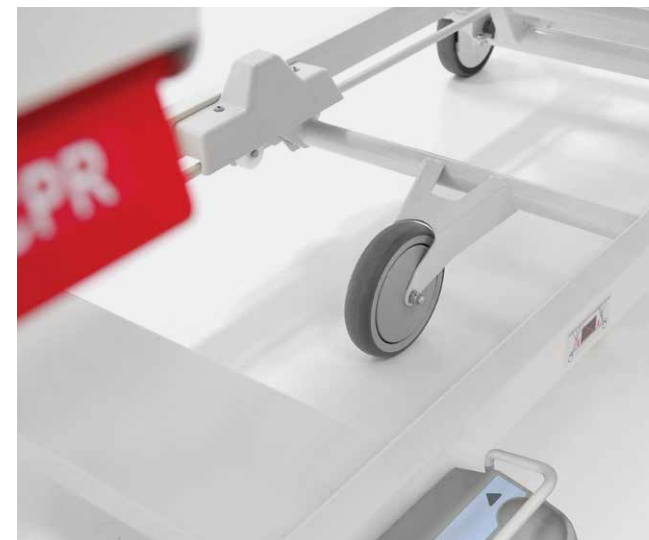
- Pousser et tirer des lits occupés sont considérés comme des tâches à haut risque de développement de TMS en raison de la charge sur la colonne vertébrale.²⁶
- Maniabilité du lit dans les couloirs étroits de l'hôpital.



SOLUTION

La 5ème roue directionnelle et le freinage centralisé garantissent une meilleure maniabilité et un transport des patients en toute sécurité.

5ÈME ROUE DIRECTIONNELLE



Permet de tourner et de manœuvrer le lit avec moins d'effort, même dans les couloirs étroits ou dans les virages.

SOFTBRAKES®



Les freins SoftBrakes® permettent une activation des pédales sans effort en réduisant la force nécessaire à l'activation.⁷

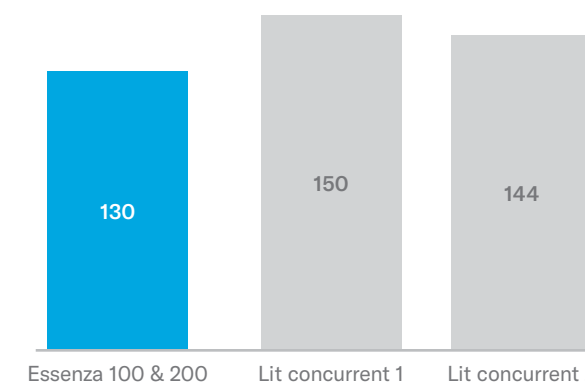
FREINAGE CENTRALISÉ



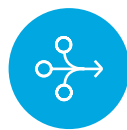
Les pédales de frein du Essenza sont facilement accessibles et garantissent une posture ergonomique lors du freinage.⁷

LIT PLUS LÉGER

Lit plus léger (poids en kg)



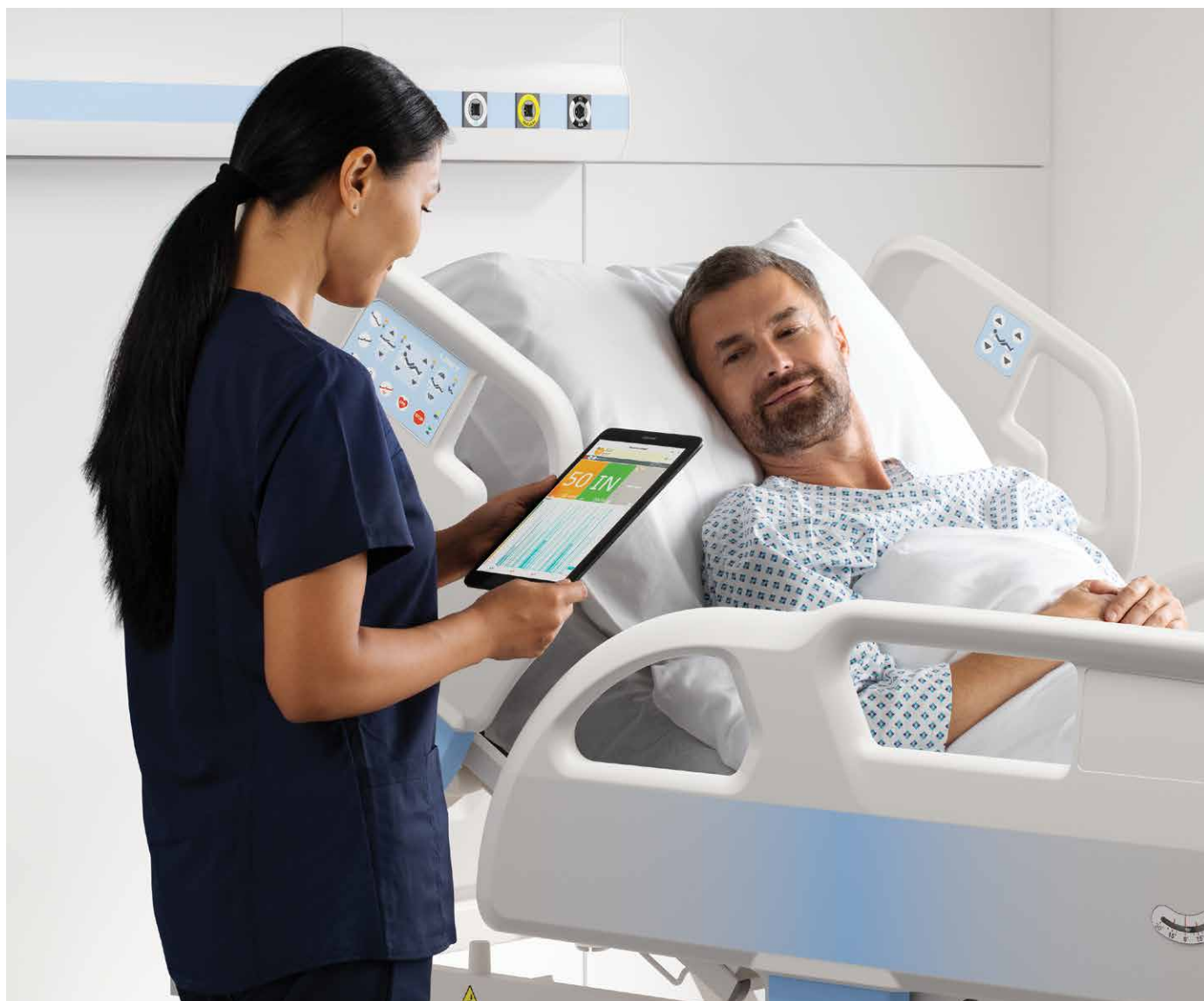
Un lit plus léger et des dimensions plus compactes facilitent le transport et les manoeuvres, en particulier dans les couloirs étroits et les petits espaces.



PROCÉDURES SIMPLIFIÉES POUR LES SOIGNANTS

DÉFI

- La qualité des soins aux patients peut être compromise en raison du nombre insuffisant de soignants diplômés.²⁷
- **15,6 %** des soignants ont déjà déclaré un burn-out.²
- Les soignants travaillent souvent sous pression, devant gérer plusieurs tâches simultanément, ce qui représente 34% de leur temps de travail.²⁸
- **41 %** des soignants manquent de temps.⁵



SOLUTION

Les commandes soignant intuitives et les solutions intelligentes telles que le **SafeSense** et le **SmartTracking** simplifient les processus de travail, permettant ainsi de gagner du temps et de réduire la charge de travail du personnel pour des soins plus efficaces.

OPTIONS DE COMMANDES SOIGNANT

Les conceptions standardisées simplifient le processus de formation, permettant au personnel de maîtriser rapidement l'utilisation des équipements.

Télécommande partagée



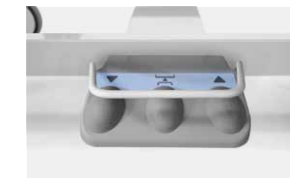
Permet de contrôler les commandes de base depuis n'importe quel endroit du lit.

Commandes intégrées



Un positionnement pratique permettant d'ajuster facilement le lit.

Pédales

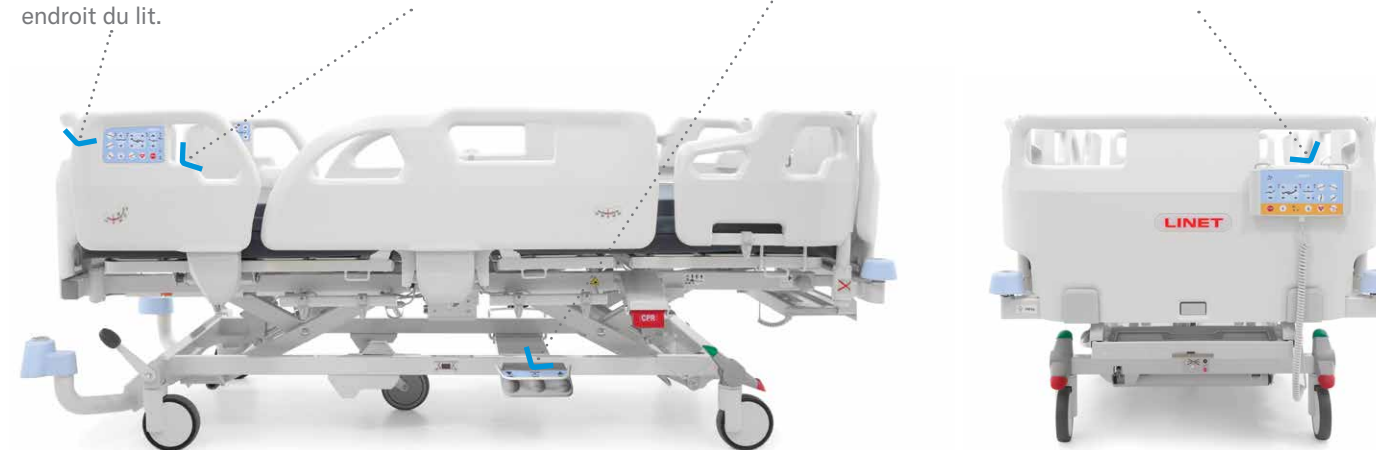


Permet d'ajuster la hauteur du lit sans les mains.

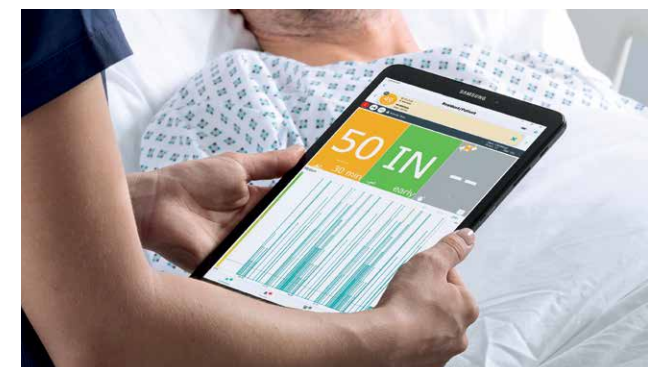
Télécommande soignant



Toujours à portée de main, elle permet de contrôler facilement le lit.

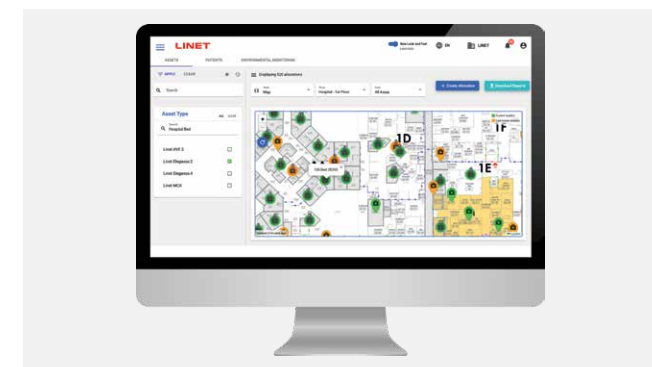


SAFESENSE



Solution SmartCare qui permet de gagner du temps en offrant une vue d'ensemble des patients à distance et réduisant ainsi le nombre d'opérations inutiles.

SMARTTRACKING



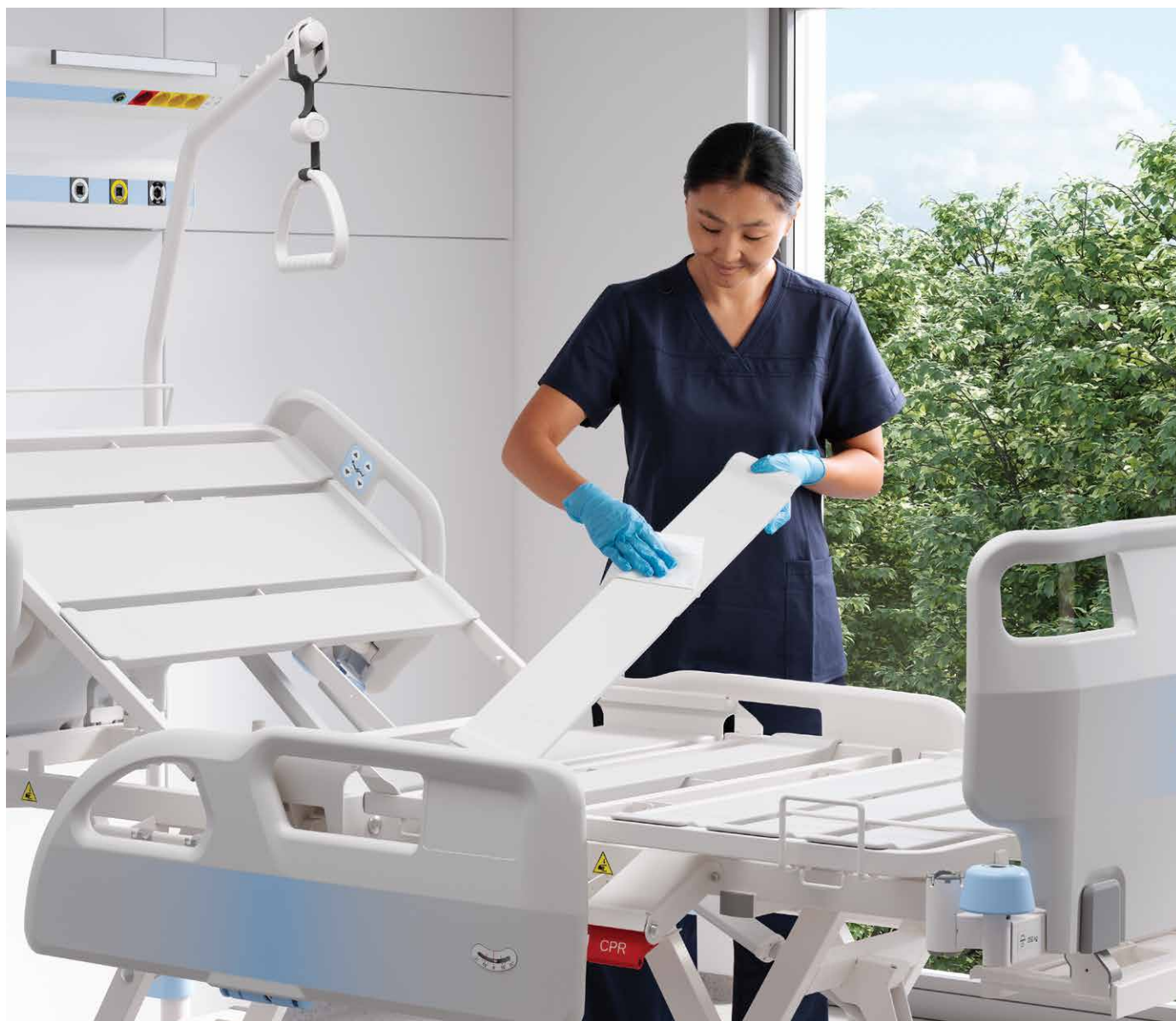
Un concept intelligent unique qui permet le suivi et la localisation des équipements et des patients à distance avec une précision au niveau de chambre.



FONCTIONNEMENT EFFICACE DE L'HÔPITAL

DÉFI

- La nécessité d'un nettoyage rapide et efficace de l'équipement pour prévenir les infections.
- Les surfaces les plus contaminées dans les chambres des patients sont les surfaces planes, y compris le sol, mais aussi les lits, les matelas et le mobilier.²⁹
- Plus d'un tiers des soignants passent au moins une heure par jour à chercher des équipements.³⁰



SOLUTION

Les accessoires standardisés et le plan de couchage à surface lisse simplifient le nettoyage et réduisent les risques d'infection, tandis que le Mobi-Rail maintient les drains en sécurité et facilement accessibles.

ACCESSOIRES COMPATIBLES AVEC TOUTE LA GAMME DES LITS ESSENZA

La gamme d'accessoires standardisés compatible avec les modèles Essenza 100, 200 et 300. Cette standardisation offre des avantages clés :

- Améliore le flux de travail des professionnels de santé dans tous les services
- Réduit les problèmes liés à l'incompatibilité



MOBI-RAIL® COMME SUPPORT IDÉAL POUR LES PORTES-REDON



Mobi-Rail® offre un emplacement supplémentaire pour les drainages, les protégeant des mouvements du lit et de la contamination par le sol, tout en les gardant toujours visibles pour des contrôles réguliers.

CONCEPTION MONOBLOC DU PLAN DE COUCHAGE



Le plan de couchage est constitué de plaques amovibles, faciles à nettoyer et à désinfecter, sans bords ni coins saillants.

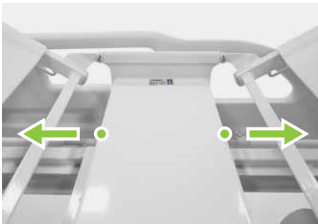
APERÇU DES FONCTIONNALITÉS CLÉS



Mobi-Rail® réduit l'effort physique du patient et du soignant.⁶



Divers options de commande intuitives qui assurent la facilité d'utilisation.



Ergoframe® apporte plus de confort au patient.



DesignInk® pour des barrières latérales personnalisées et esthétiques.



L'indicateur de position de sécurité du lit. La lumière verte s'allume lorsque le lit est dans sa position la plus basse.



SoftBrakes® assure une activation sans effort de la pédale de frein.



Position fixe des tiges porte-sérum/potences grâce à l'adaptateur sur le châssis bas.



5ème roue pour tourner et manœuvrer le lit avec moins d'effort.

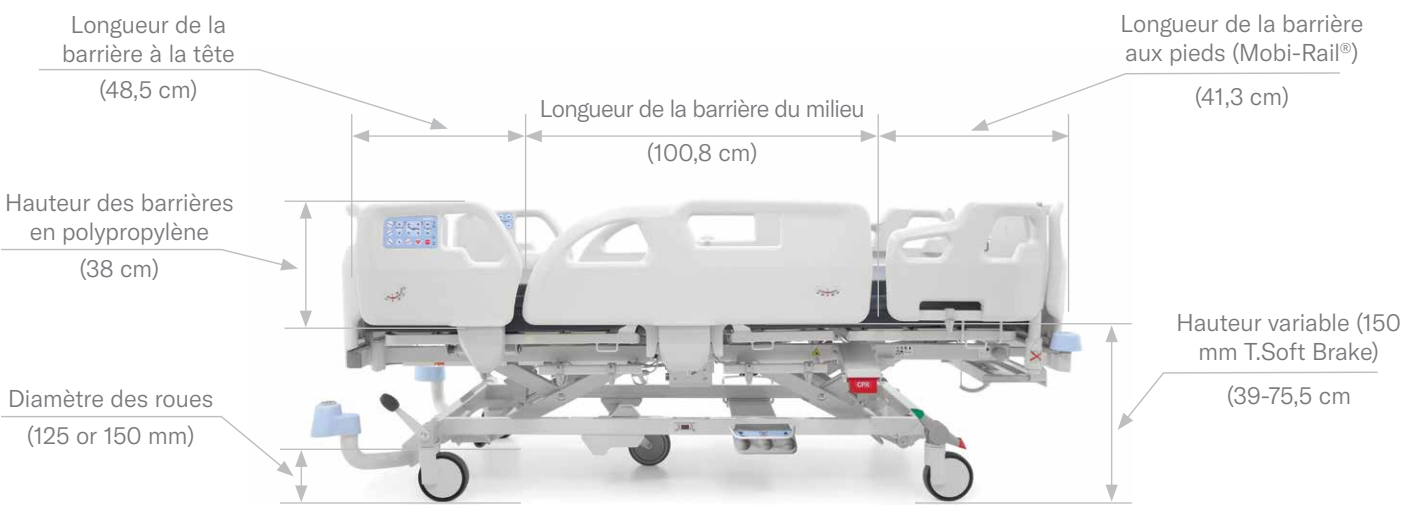
COMPARAISON DU ESSENZA 100 & 200



FONCTIONS DU LIT	ESSENZA 100	ESSENZA 200
Commandes filaires	●	○
Commandes intégrées	—	○
Pédales	—	○
CPR mécanique	●	●
CPR électrique	—	●
SÉCURITÉ ET CONFORT		
Veilleuse de nuit	—	○
Indicateur de position de sécurité du lit	—	○
Alarme de freins	—	○
Port USB	—	○
Intégration du SafeSense	—	○
SafeSense autonome	○	○
Arrêt automatique du relève-buste à 30°	—	○

● Configuration de base ○ Optionnel — Indisponible

SPÉCIFICATIONS TECHNIQUES



HAUTEUR DU LIT	ESSENZA 100		ESSENZA 200	
TYPE DE ROUE	MIN	MAX	MIN	MAX
Tente Integral 125 mm	37 cm	73,5 cm	37 cm	73,5 cm
Tente Integral 150 mm	39,5 cm	76 cm	39,5 cm	76 cm
Tente Integral SoftBrake 150 mm	39 cm	75,5 cm	39 cm	75,5 cm
SPÉCIFICATIONS TECHNIQUES	ESSENZA 100		ESSENZA 200	
Charge maximale de fonctionnement en sécurité	250 kg		250 kg	
Poids max. du patient (environnement d'application 1,2)	185 kg		185 kg	
Poids max. du patient (environnement d'application 3,5)	215 kg		215 kg	

ACCESSOIRES



Potences & TPS



Porte urine & porte drainage



Porte-obus d'oxygène & tablettes

VUE D'ENSEMBLE DES BARRIÈRES LATÉRALES



Concept de 3 barrières en polypro sécurisé



Barrières 3/4 époxy

UNE ERGONOMIE ET UNE MOBILISATION PENSÉES POUR LE BIEN-ÊTRE DU SOIGNANT ET DU PATIENT

Le **Mobi-Rail®** favorise la mobilisation du patient et contribue à la physiothérapie tout en réduisant l'effort physique du patient et du soignant. Son emplacement astucieux pour accueillir les équipements essentiels tels que les poches à urine, les portes-redon ou les béquilles améliore les flux de travail et en fait un outil multifonctionnel.



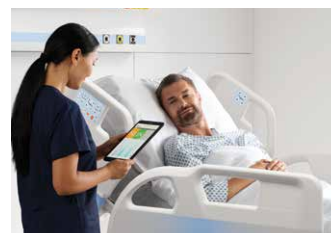
CONCEPTION AXÉE SUR LA SÉCURITÉ ET LE CONFORT

Ergoframe® élargit l'espace autour de la zone pelvienne lors de l'élévation du buste et du relèvement des cuisses, réduisant les pics de pression de 16% et minimisant le risque de glissement du patient. La sécurité est assurée par le concept des 3 barrières, protégeant les personnes à mobilité réduite des chutes pendant leur sommeil.



TECHNOLOGIES DE POINTE AU SERVICE DE L'EFFICACITÉ ET DU BIEN-ÊTRE

Le **SafeSense 3** alerte les soignants si un patient reste immobile ou tente de quitter le lit, aidant ainsi au repositionnement et à la prévention des chutes. La technologie **SmartTracking** permet de localiser les équipements dans les services, améliorant ainsi l'efficacité.



REFERENCES

1. World Health Organization (WHO). 2022. Nursing and midwifery. Cited: 29 Sept 2022. www.who.int
2. PRC National Nursing Engagement Report. 2019. Trends and implications with nursing engagement. www.prcustomresearch.com
3. Govasli L, Solvoll BA. 2020. Nurses' experiences of busyness in their daily work. *Nurs Inq.* e12350.
4. Smiley RA, Ruttinger C, Oliveira CM, et al. 2021. The 2020 National Nursing Workforce Survey. *J Nurs Regul.* S1-S96. www.journalofnursingregulation.com
5. OSHA. 2020. Musculoskeletal disorders in the healthcare sector. European Agency for Safety and Health at Work. Cited: 12 Dec 2022. www.osha.europa.eu
6. LINET White Paper. 2025. Patient mobilization concept of Essenza 200.
7. LINET White Paper. 2024. Ergonomic and effortless activation of SoftBrakes of new hospital bed Essenza 300.
8. LINET White Paper. 2021. Enhanced features of Sprint 200 that support pressure injuries prevention.
9. Qin SY. 2015. Analysis on the color design of hospital landscape. *Appl Mech Mater.* 744-746:2196-2199.
10. Bai AD, Dai C, Srivastava S, et al. 2019. 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.* 19(1):935.
11. Cortes OL, Delgado S, Esparza M. 2019. Systematic review and meta-analysis of experimental studies: In-hospital mobilization for patients admitted for medical treatment. *J Adv Nurs.* 75(9):1823-1837.
12. Fay B. 2021. Hospital and Surgery Costs. America's Debt Help Organization. Cited: 21 Sept 2022. www.debt.org/
13. World Health Organization (WHO). 2022. Average length of stay, acute care hospitals only. Cited: 21 Sept 2022. www.gateway.euro.who.int
14. Whittington NHS UK. 2018. Help Whittington Health to #EndPPIParalysis. Cited: 20 Sept 2022.
15. Lisi C, Caspani P, Pruggi M, et al. 2017. Early rehabilitation after elective total knee arthroplasty. *Acta Biomed.* 88(4S):56-61.
16. Tervo-Heikkilä TA, Heikkilä A, Koivunen M, et al. 2022. Pressure injury prevalence and incidence in acute inpatient care and related risk factors: A cross-sectional national study. *Int Wound J.* 19(4):919-931.
17. Gefen A, Brienza DM, Cuddigan J, et al. 2022. Our contemporary understanding of the aetiology of pressure ulcers/pressure injuries. *Int Wound J.* 19(3):692-704.
18. LeLaurin JH, Shorr RI. 2019. Preventing falls in hospitalized patients: State of the science. *Clin Geriatr Med.* 35(2):273-283.
19. Staggs VS, Mion LC, Shorr RI. 2014. Assisted and unassisted falls: Different events, different outcomes, different implications for quality of hospital care. *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 40(8):358-364.
20. Jurásková D. 2003. Patient fall injuries during their hospitalisation – Health care indicator. Thomayer University Hospital.
21. O'Flaharta T, Haugh J, Robinson SM, et al. 2014. Prevalence and predictors of bedrail use in an acute hospital. *Age Ageing.* 43(6):801-805.
22. Alzahrani N. 2021. The effect of hospitalization on patients' emotional and psychological well-being: An integrative review. *Appl Nurs Res.* 61:151488.
23. Schreuder E, Lebesque L, Bottenheft C. 2016. Healing environments: What design factors really matter according to patients? An exploratory analysis. *HERD.* 10(1):87-105.
24. Al Johani WA, Pascua GP. 2019. Impacts of manual handling training and lifting devices on risks of back pain among nurses: An integrative literature review. *Nurse Media J Nurs.* 9(2):210-230.
25. U.S. Bureau of Labor Statistics. 2020. Number and rate of nonfatal work injuries in detailed private industries. www.bls.gov
26. Waters TR, Nelson A, Proctor C. 2007. Patient handling tasks with high risk for musculoskeletal disorders in critical care. *Crit Care Nurs Clin North Am.* 19(2):131-143.
27. Royal College of Nursing. 2010. Guidance on safe nurse staffing levels in the UK. Last update: 03 Apr 2021. www.rcn.org.uk
28. Kalisch BJ, Aebersold M. 2010. Interruptions and multitasking in nursing care. *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 36(3):126-132.
29. EOSeu. 2020. Most touched and most contaminated surfaces in a hospital room. Cited: 28 June 2024. www.cdn2.hubspot.net
30. Ford S. 2009. Nurses waste 'an hour a shift' finding equipment. *Nurs Times.* 105(5):1.
31. Padula WV, Delarmente BA. 2019. The national cost of hospital-acquired pressure injuries in the United States. *Int Wound J.* 16(3):634-640.
32. The Chartered Society of Physiotherapy. 2017. Regulator reveals 250,000 falls in England's NHS. Cited: 25 Nov 2022. www.csp.org.uk



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

