

ENDOSCOPIE GASTRO-INTESTINALE ET LÉSIONS MUSCULO-SQUELETTIQUES



Les risques professionnels liés à l'ergonomie des endoscopes

Bien que de nombreuses avancées aient été réalisées en matière de technologie et de conception des endoscopes au cours des cinq dernières décennies, il n'en va pas de même en ce qui concerne l'ergonomie. Cela peut avoir des conséquences sous la forme de lésions musculo-squelettiques, ce qui peut affecter la productivité et même raccourcir la carrière d'un endoscopiste gastro-intestinal.

Des études ont rapporté une prévalence de douleurs et de lésions musculo-squelettiques parmi les endoscopistes gastro-intestinaux¹.

La sollicitation musculaire intense laisse des traces chez les endoscopistes

L'incidence élevée des lésions a été corrélée à la sollicitation musculaire intensive des procédures².

Dans les procédures d'endoscopie gastro-intestinale, telles que la CPRE, la coloscopie et la fibroscopie, les facteurs contributifs sont³ :

- Les mouvements répétitifs des mains et des doigts
- Les postures inconfortables prolongées
- L'application continue de forces et de torsions
- La pression de contact
- Les vibrations

Lésions musculo-squelettiques

**Jusqu'à 89 %
des endoscopistes
gastro-entérologues
souffrent d'une
lésion musculo-
squelettique liée
au travail**



Les experts recommandent des endoscopes plus légers lorsque cela est possible

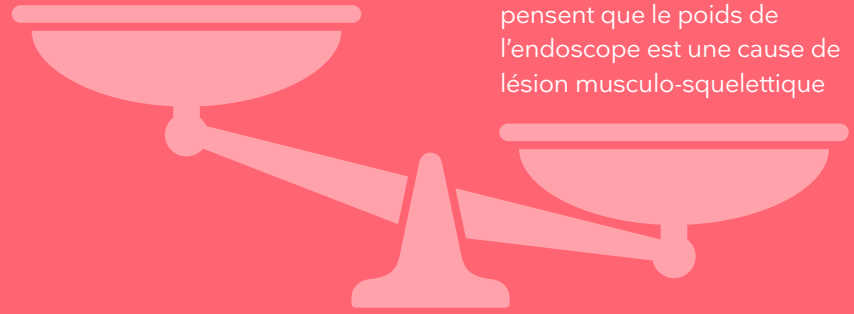
Les lésions musculo-squelettiques sont significativement associées au volume de procédures endoscopiques. Les endoscopies représentent généralement plus de 40 % des tâches totales des endoscopistes gastro-intestinaux⁴.

En outre, des endoscopes plus lourds peuvent être associés à une augmentation des lésions dues à une sollicitation excessive. Un poids plus élevé entraîne une augmentation de la charge statique, ce qui réduit la perfusion musculaire et l'accumulation d'acide lactique et peut entraîner une fatigue et des douleurs musculaires⁵.

La première caractéristique ergonomique des endoscopes que les gastro-entérologues souhaitent modifier est leur poids

L'aScope™ Duodeno d'Ambu® est le duodénolescope le plus léger actuellement disponible : **il pèse 54 % de moins qu'un endoscope réutilisable classique**

29% des médecins interrogés pensent que le poids de l'endoscope est une cause de lésion musculo-squelettique



Informations disponibles sur demande.



« La combinaison de longs temps de travail, de mouvements répétitifs et d'une sollicitation musculaire intensive a conduit les experts à recommander de favoriser des endoscopes plus légers⁶. »

aScope Duodeno : conçu pour le contrôle et le confort

L'aScope Duodeno est un duodénolescope à usage unique, conçu de manière ergonomique pour le contrôle et le confort pendant les procédures CPRE. Parce qu'il est à usage unique, il vous offre un nouvel endoscope avec des performances constantes à chaque fois, et aucun risque de contamination croisée du patient. De plus, aucun retraitement ni aucune réparation coûteuses ne sont nécessaires.

Pour toute information complémentaire, rendez-vous sur : <https://www.ambu.fr/endoscopie/gastro-enterologie>

Ambu

Fabricant :

Ambu A/S
Baltorpbakken 13
DK - 2750 Ballerup

Distributeur :

Ambu S.A.R.L
Les Bureaux du Parc
Av. J.G Domergue
FR-33070 Bordeaux

¹Khaniceh and Shergill, Elsevier, <https://doi.org/10.1016/j.tgie.2019.05.003>

²Khaniceh and Shergill, Elsevier <https://doi.org/10.1016/j.tgie.2019.05.003>

³Rapport de l'ASGE, <https://doi.org/10.1016/j.gie.2010.01.071>

⁴Ridetid, GIE, <http://dx.doi.org/10.1016/j.gie.2014.06.036>

⁵Rapport de l'ASGE, doi:10.1016/j.gie.2010.01.071

⁶Rapport de l'ASGE doi:10.1016/j.gie.2010.01.071

Ambu