



Reçu le :
18 juillet 2012
Accepté le :
4 novembre 2012

Prévention des troubles musculo-squelettiques du membre supérieur chez le personnel administratif du centre hospitalier de Niort : enquête de satisfaction prospective après la mise à disposition de repose-poignets clavier et souris

Prevention of upper-extremity musculoskeletal disorders among administrative staff in Niort hospital: Prospective satisfaction study after use of keyboard and mouse wrist supports

E. Martin-Aimon^a, S. Nolin^a, A. Deplas^b, J.-P. Decourt^{a,*}

^a Service de santé au travail, centre hospitalier, 40, avenue Charles-de-Gaulle, BP 70600, 79021 Niort cedex, France

^b Service de rhumatologie, centre hospitalier, 40, avenue Charles-de-Gaulle, BP 70600, 79021 Niort cedex, France

Disponible en ligne sur

SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Summary

Purpose of the study. Niort hospital is getting involved in a preventive approach of musculoskeletal disorders, particularly with the use of keyboard and mouse wrist supports for the administrative staff.

Methods. A prospective satisfaction study was performed among 135 workers concerning the use of these wrist supports. Two questionnaires were filled out before inclusion and after 3 months use.

Results. Global satisfaction was 59.3% for the keyboard support and 81.5% for the mouse support. Symptomatic subjects were more satisfied than the non-symptomatic ones.

Conclusion. Wrist supports could be an effective means of primary prevention of upper-extremity musculoskeletal disorders for computer users.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Musculoskeletal disorders, Upper-extremity, Computer work, Satisfaction study, Wrist supports

Résumé

Introduction. Le centre hospitalier de Niort s'est engagé dans une politique de prévention des troubles musculo-squelettiques, en particulier par la mise à disposition de repose-poignets clavier et souris chez le personnel administratif.

Matériel et méthodes. Une enquête de satisfaction prospective concernant l'utilisation de ces repose-poignets a été réalisée auprès de 135 personnes équipées, à l'aide de deux questionnaires complétés à plus de trois mois d'intervalle.

Résultats. La satisfaction globale était de 59,3 % pour le repose-poignets clavier et de 81,5 % pour le repose-poignets souris. La population des personnes initialement symptomatiques était en particulier plus satisfaite que les personnes symptomatiques.

Conclusion. Les repose-poignets pourraient donc être un moyen efficace de prévention primaire des troubles musculo-squelettiques du membre supérieur et améliorer les conditions de travail sur écran.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Troubles musculo-squelettiques du membre supérieur, Repose-poignets clavier et souris, Satisfaction

* Auteur correspondant.

e-mail : jean-philippe.decourt@ch-niort.fr

Introduction

Depuis une vingtaine d'années, les troubles musculo-squelettiques (TMS) ont suscité un intérêt croissant dans le domaine de la santé au travail. Ils représentent aujourd'hui la première cause de maladies professionnelles indemnisées en France [1], principalement reconnus en France au titre des tableaux 57 et 69 des maladies professionnelles pour le régime général (tableau 39 pour le régime agricole). Ils sont également considérés comme la cause principale de demande de soin, de handicap et d'absentéisme au travail.

Les TMS, et en particulier ceux des membres supérieurs (TMS-MS), regroupent un ensemble d'affections périarticulaires touchant les tissus mous (tendons, muscles, nerfs, vaisseaux, cartilages) des membres et du dos. Ils s'expriment par la douleur, mais également la raideur, la maladresse ou une perte de force, autant de symptômes très invalidants, pluri-factoriels, dont la composante professionnelle dans leur survenue et leur aggravation n'est plus à démontrer.

Les principaux facteurs de risque sont biomécaniques, psychosociaux et organisationnels. D'autres facteurs de risque extra-professionnels sont à noter tels que certaines caractéristiques individuelles (âge, genre, diabète, hypothyroïdie, hérédité, etc.), les activités domestiques, la consommation de tabac ou les loisirs, incluant la pratique sportive. La combinaison de plusieurs facteurs de risque majeure significativement la probabilité d'apparition des TMS.

Au niveau du membre supérieur (MS), les principaux facteurs de risque sont les efforts excessifs, la répétitivité des gestes, les postures inconfortables, les vibrations et le travail statique prolongé. Le personnel administratif est donc une population particulièrement touchée par le problème de TMS-MS, en lien avec le travail sur écran, en particulier le syndrome du canal carpien [2,3] bien que certains travaux ne mettent pas obligatoirement en exergue une association forte entre le travail sur ordinateur et cette pathologie, dépendante en particulier de la position du poignet et du temps passé aux tâches réalisées [4-6]. De plus, une récente étude ne retrouve pas d'association significative entre le temps passé sur ordinateur (mesuré de façon objective) et les symptômes ressentis au niveau des MS alors qu'elle existe lorsque ce temps est rapporté directement par les personnes concernées [7].

Cependant, cette activité impose une posture statique pendant de longues périodes, et bien que le niveau d'effort soit faible en saisie de données, la répétitivité est élevée. Ce phénomène engendre d'autant plus de troubles douloureux (tendinite, ténosynovite, syndrome canalaire) que la posture est peu ergonomique (appui continu du poignet pendant la frappe, souris éloignée de l'opérateur, écran situé trop haut ou trop bas par rapport aux yeux et tâches monotones).

La prévention des TMS, partie intégrante du Plan national santé au travail 2009-2014, est donc devenue un véritable enjeu économique et social compte tenu du taux d'incidence élevé et des coûts importants qu'il engendre.

Des mesures peuvent prévenir ces risques, en particulier psychosociaux [8] :

- rendre le travail sur ordinateur plus varié (alterner les tâches sur écran et le travail de bureau), moins isolé ou plus autonome ;
- donner aux personnels tous les moyens d'atteindre leurs objectifs (information, formation, équipements, etc.) ;
- favoriser la participation des personnes aux décisions qui les concernent directement et répartir les charges de travail.

Pour éviter la fatigue et les TMS, il est également conseillé de prévoir une interruption avec changement d'activité. Des pauses fréquentes mais courtes sont à privilégier avant l'installation de cette fatigue [8].

De plus, l'implantation du poste de travail participe à la sensation de bien-être au travail et doit prendre en compte les environnements lumineux, sonore et thermique.

Une intervention ergonomique s'occupe en particulier de l'adaptation des conditions de travail des travailleurs. Les TMS peuvent être réduits si le poste de travail est bien aménagé, tenant compte des caractéristiques physiques individuelles de l'opérateur. Le choix du matériel (fauteuil, table, souris, clavier, porte copie, repose-pieds, etc.) est d'abord déterminant.

L'information délivrée à chaque opérateur est également un levier important dans la maîtrise du risque de TMS : s'il est informé des risques qu'il encourt, il est une « sentinelle » efficace dans le travail de prévention car trois situations de travail sur écran sont particulièrement à risque : le positionnement de l'écran, l'emploi du clavier et de la souris [9].

Ainsi, au centre hospitalier de Niort, au vu du nombre croissant de déclaration des TMS chez le personnel administratif (24 maladies professionnelles déclarées de 2000 à 2011 sur un total de 148), une politique de prévention est mise en œuvre par la Direction en lien avec le service de santé au travail, en particulier par la mise en place de repose-poignets clavier et souris, matériel formé de coussins en gel souple, avec une base antidérapante assurant une stabilité maximale et s'adaptant à tous les types de clavier et de souris (fig. 1) : ces modèles ont été choisis après une étude préliminaire réalisée chez 13 personnes ayant testé successivement deux équipements pendant des périodes d'un mois au minimum. Le choix s'est porté en fonction du confort et de la praticité d'utilisation mais également de la diminution des plaintes douloureuses chez les agents symptomatiques.

De nombreuses études se sont intéressées à l'ergonomie des claviers (inclinaison, courbure, etc.) pour trouver des positions les plus neutres possibles pour les travailleurs sur écran, afin de réduire les TMS [10-13].

La souris d'ordinateur a également été évaluée, notamment l'influence de sa position [14].

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2694303>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2694303>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)