

ESSENZA

LINET

Ritornare all'Essenza della cura del paziente



Il letto ospedaliero che si adatta al livello di criticità

LA CARENZA GLOBALE DI INFERMIERI



Tenere la mano ai pazienti nei momenti difficili e prendersi cura di loro con passione e devozione è la vera essenza delle cure fornite dagli infermieri.

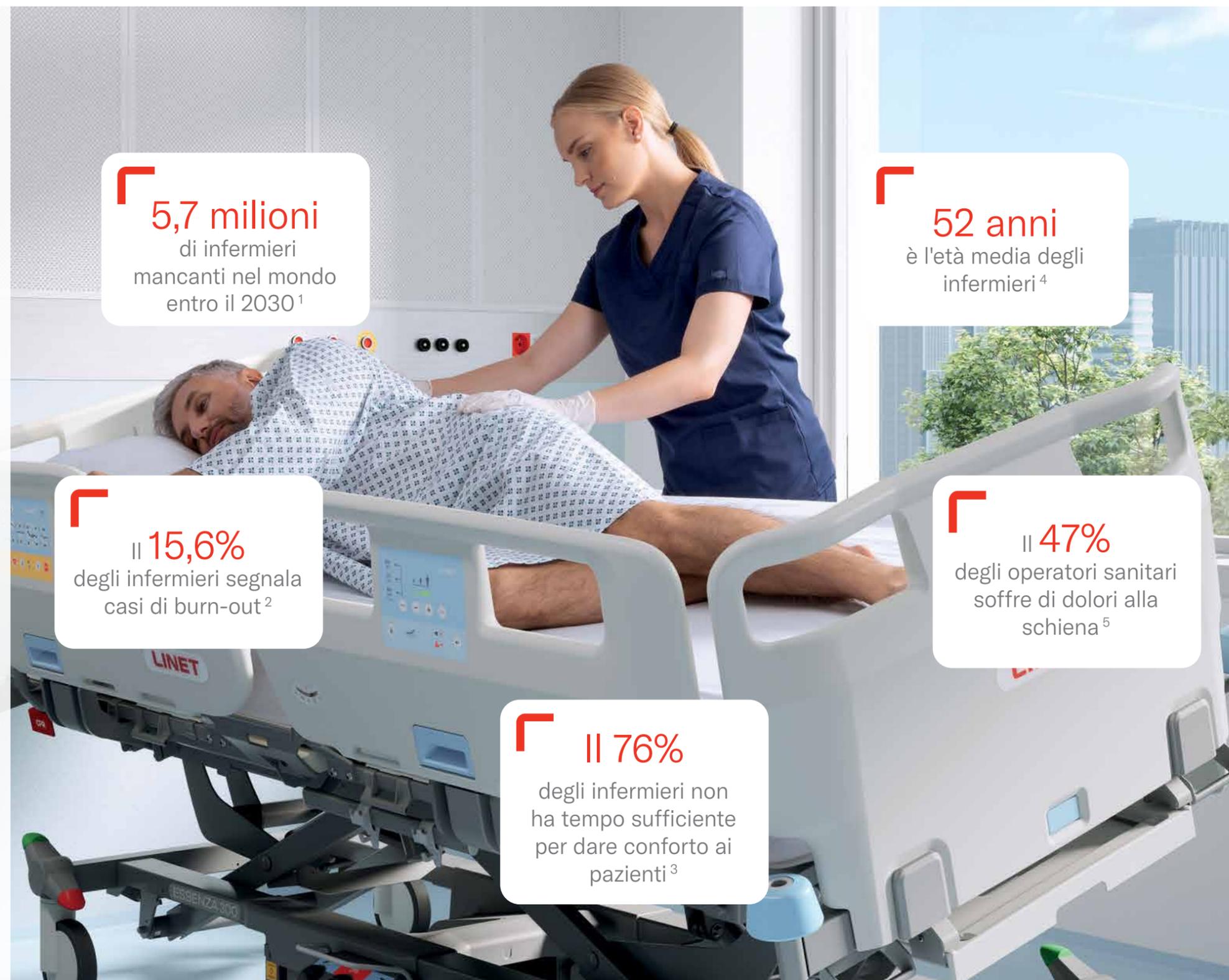
Avendo a disposizione un tempo adeguato da dedicare alle cure infermieristiche, è possibile evitare la caduta dei pazienti e prevenire le lesioni da pressione sviluppate in ospedale, nonché aumentare le possibilità di recupero del paziente. Tuttavia, l'invecchiamento della popolazione sta aggravando la già grave carenza di infermieri e le ripercussioni associate ai disturbi muscoloscheletrici (DMS) sono una costante in ambito ospedaliero.

Il lavoro degli infermieri è estenuante a livello sia fisico che mentale, e il tempo a loro disposizione è sempre più spesso dedicato a mansioni amministrative aggiuntive. I recenti eventi globali non hanno fatto altro che peggiorare la situazione.

Questo conduce a un circolo vizioso contraddistinto dalla carenza di personale che, di conseguenza, indebolisce ulteriormente il sistema sanitario.

Dobbiamo spezzare questo circolo vizioso. Dobbiamo restituire tempo, sicurezza e passione agli infermieri, in modo da consentire loro di

Ritornare all'Essenza della cura del paziente



5,7 milioni di infermieri mancanti nel mondo entro il 2030¹

Il 15,6% degli infermieri segnala casi di burn-out²

Il 76% degli infermieri non ha tempo sufficiente per dare conforto ai pazienti³

52 anni è l'età media degli infermieri⁴

Il 47% degli operatori sanitari soffre di dolori alla schiena⁵

ESSENZA

Ritornare all'Essenza della cura del paziente



SICUREZZA ED ERGONOMIA SUPERIORI GRAZIE A UN DESIGN INCENTRATO SULLE ESIGENZE DI INFERMIERI E PAZIENTI



L'inclinazione laterale sta diventando il nuovo standard di riferimento in quanto riduce l'affaticamento degli operatori sanitari del 67%.⁶



L'altezza minima ridotta contribuisce a diminuire la gravità delle cadute dei pazienti.⁷



EasyDrive® riduce fino al 50% la forza di spinta iniziale rispetto a un letto non motorizzato.⁸



La soluzione di mobilizzazione sicura sostiene il paziente attraverso caratteristiche appositamente studiate e può contribuire a velocizzare il processo di recupero psico-motorio.¹⁴

L'EFFICIENZA DI UN UNICA PIATTAFORMA CHE CONSENTE UN'INCREDIBILE VERSATILITÀ



L'efficienza di una piattaforma unica, resa possibile da un'intuitiva interfaccia utente. Questo implica una formazione unificata per gli infermieri e una rotazione più semplice nei vari reparti ospedalieri.



Un'incredibile versatilità che soddisfa le esigenze di ciascun singolo reparto. Il design su misura rappresenta un vantaggio aggiuntivo.

EFFICACIA SENZA PARAGONI GRAZIE A TECNOLOGIE AVANZATE



SafeSense 3 fa risparmiare tempo fornendo una panoramica a distanza ed in tempo reale del posizionamento sicuro dei pazienti a letto o inviando avvisi intelligenti quando il paziente è a rischio di lesioni da pressione o caduta.



SafeSense SmartTrack, con tecnologia INTRAX®, semplifica il lavoro degli operatori sanitari monitorando le risorse ospedaliere o i pazienti con precisione.



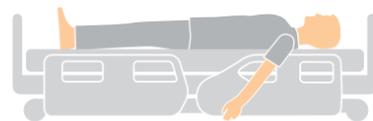
Il materasso integrato Air2Care garantisce agli operatori sanitari una manutenzione facile e veloce.

ESSENZA 300

Letto da degenza ad altezza ridotta con un eccezionale carico di lavoro in sicurezza (300 kg) che migliora la sicurezza di tutti i pazienti.



Prevenzione delle cadute durante il sonno 28 cm



Mobilizzazione sicura ad altezza sedia 40 cm



Posizione ottimale per le cure infermieristiche 78 cm



ESSENZA 300 LT

L'inclinazione laterale sta diventando il nuovo standard di riferimento nelle cure in degenza, garantendo un'eccezionale ergonomia per l'operatore ed una mobilizzazione efficace del paziente.



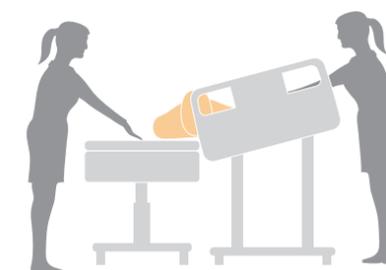
Mobilizzazione precoce del paziente



Movimentazione sicura del paziente



Maggiore facilità di trasporto dei pazienti



PANORAMICA DELLE SOLUZIONI



MIGLIORI RISULTATI PER IL PAZIENTE



MOBILIZZAZIONE PRECOCE

Mobi-Lift®, Mobi-Pad e Mobi-Grip promuovono la mobilizzazione del paziente, contribuendo a ridurre la durata della degenza e tutte le complicazioni associate.¹⁴



PREVENZIONE DELLE LESIONI DA PRESSIONE

Il materasso integrato Air2Care con sistema a pressione alternata a due celle fornisce una riduzione efficace della pressione di contatto.



PREVENZIONE DELLE CADUTE

L'allarme freno, l'altezza ridotta e il monitoraggio dei pazienti con SafeSense 3 contribuiscono a prevenire la caduta dei pazienti.



MIGLIORATA ESPERIENZA NEI PAZIENTI

Le funzioni del letto aumentano il comfort dei pazienti durante la degenza favorendo una maggiore soddisfazione e migliori esiti clinici.

MIGLIORAMENTO DEL FLUSSO DI LAVORO PER OPERATORI E STRUTTURE OSPEDALIERE



MOVIMENTAZIONE E GESTIONE SICURA DEL PAZIENTE

L'inclinazione laterale sta diventando il nuovo standard di riferimento nelle cure da degenza, garantendo un'ergonomia eccezionale per gli operatori sanitari e una mobilizzazione efficace dei pazienti.



FACILE TRASPORTO DEL PAZIENTE

Caratteristiche come EasyDrive® e la 5ª ruota facilitano la movimentazione del letto e aiutano gli operatori sanitari durante il trasporto dei pazienti.



PROCEDURE SEMPLIFICATE PER GLI OPERATORI SANITARI

SafeSense 3, SafeSense SmartTrack e il materasso integrato Air2Care semplificano le mansioni quotidiane degli operatori sanitari, aiutandoli a lavorare con maggiore efficienza.



EFFICIENZA DELLE OPERAZIONI OSPEDALIERE

Un'unica tipologia di letto utilizzabile in tutti i reparti permette di ridurre costi e tempi.



MOBILIZZAZIONE PRECOCE

PROBLEMATICHE

- Complicazioni associate a lunghi periodi di degenza⁹
- Maggiore durata dell'ospedalizzazione a causa dell'immobilità¹⁰
- Aumento dei costi per l'Ospedale⁹

\$2.607

Costo quotidiano medio delle cure ospedaliere¹¹

6,59 giorni

Periodo di permanenza medio nei reparti di degenza¹²

\$9.300

Costo totale per degenza¹¹

Sintomi neurologici

Depressione, ansia, delirio, smemoratezza e confusione.



Sintomi respiratori/polmonari

Polmonite, atelettasia, polmonite associata a ventilazione meccanica, embolia polmonare.



Sintomi renali

Stasi, nefrite, infezioni del tratto urinario associate al catetere.



Sintomi muscoloscheletrici

Atrofia muscolare, debolezza e contratture colpiscono dal 25% al 90% dei pazienti ricoverati per lunghi periodi.



Sintomi cardiovascolari

Atrofia del muscolo cardiaco, instabilità emodinamica e trombosi venosa profonda.



Sintomi gastrointestinali

Escrezione alterata, incontinenza, costipazione, fecaloma.



Sintomi metabolici

Equilibrio acido-base, sindrome metabolica.



Sintomi cutanei

Lesioni da pressione. L'assenza di mobilità aumenta il rischio di sviluppare lesioni da pressione.



Per conoscere meglio la mobilizzazione precoce di LINET



Leggi il report: Benefici dell'utilizzo della maniglia Mobi-Lift® sulla mobilizzazione dei pazienti



SOLUZIONE

Mobi-Lift®, Mobi-Pad e Mobi-Grip promuovono i programmi di mobilizzazione precoce, i quali possono influire positivamente sulla durata e il costo della degenza ospedaliera. I programmi di mobilizzazione possono ridurre l'incidenza delle lesioni da pressione fino all'86%.¹⁵

Durata della degenza ridotta di **1,5 giorni**^{13,14}

Cadute in ospedale ridotte del **37%**¹⁴

Infezioni contratte in ospedale ridotte del **60%**¹⁴

	Livello 0	Livello 1	Livello 2	Livello 3	Livello 4
Grado di autonomia residua					
Criteri	Paziente immobile - Paziente clinicamente stabile, ma impossibilitato a collaborare	Paziente attivo - In grado di partecipare attivamente alle cure ma costretto a letto	In grado di sedersi - Abbastanza in forze da sedersi col busto eretto e in grado di muovere le gambe contro la forza di gravità	In grado di stare in piedi - Abbastanza in forze per svolgere attività che richiedono lo stare in piedi e partecipare attivamente ai trasferimenti in poltrona	In grado di camminare - Riesce a camminare nella stanza e a sedersi autonomamente in poltrona
Soluzioni	- Basculamento laterale - Schienale con arresto automatico a 30° - Anti-Trendelenburg - Posizione vascolare per le gambe	- Basculamento laterale - Schienale con arresto automatico a 30° - Anti-Trendelenburg - Posizione vascolare per le gambe - Mobi-Grip - Sedia cardiologica*	- Mobi-Pad* - Mobi-Grip* - Sedia cardiologica*	- Maniglia Mobi-Lift®* - Mobi-Grip* - Mobi-Pad* - Basculamento laterale*	- Maniglia Mobi-Lift®* - Mobi-Grip* - Mobi-Pad* - Basculamento laterale*

Procedura per alzarsi in piedi meno difficoltosa¹⁵

Letto standard
Il modo tradizionale di alzarsi dal letto richiede più sforzo per i muscoli degli arti inferiori.

F: 100%

Letto con maniglia Mobi-Lift®
63% di sforzo muscolare in meno per riuscire ad alzarsi in piedi utilizzando la maniglia Mobi-Lift® e sfruttando il basculamento laterale.

F: 37%



PREVENZIONE DELLE LESIONI DA PRESSIONE



Per saperne di più sulla linea di materassi Air2Care



PROBLEMATICHE

- La prevalenza mondiale delle lesioni da pressione acquisite in ospedale varia dal 6% al 18,5% nei reparti di degenza¹⁶
- Le lesioni da pressione possono svilupparsi già dopo pochi minuti di immobilità¹⁷

Il costo del trattamento delle lesioni da pressione

varia **da £1.214**
a £14.108¹⁸



SOLUZIONE

Il materasso integrato Air2Care a pressione alternata fornisce una riduzione periodica della pressione.

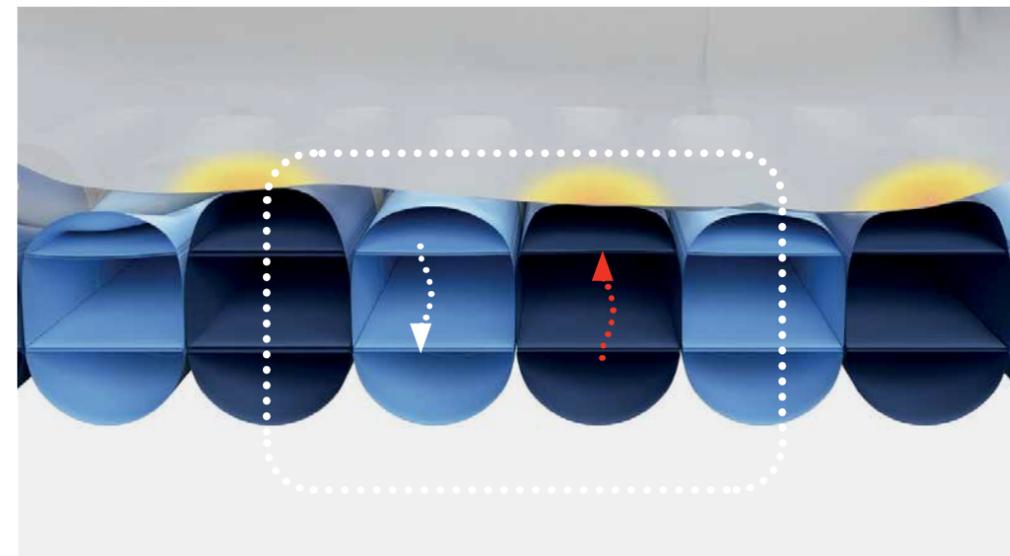


Sistema a pressione alternata a due celle

Riduzione intermittente della pressione di contatto



2 celle



Grazie alla modalità a pressione alternata a due celle, Air2Care permette di ridurre la pressione di contatto e contribuisce a minimizzare i picchi di pressione.

La pressione alternata può servire anche a prevenire le lesioni da pressione nell'ambito di un programma di cura completo.



Impostazione automatica della pressione con il sistema Easy Smart

Con la semplice pressione di un pulsante, il materasso si adegua automaticamente e in maniera continua alla corporatura, al peso e alla posizione del paziente. Possibilità di regolazione della pressione per il comfort del paziente.



Funzione Fowler Boost

Minimizza il rischio di bottoming in posizione seduta

Il materasso Air2Care inizia ad aumentare il livello di gonfiaggio quando rileva che lo schienale del letto è stato sollevato di 30°.

La funzione Single Point Fowler Boost consente di rilevare automaticamente la posizione sollevata dello schienale del letto.



L'ampia gamma di materassi disponibile per Essenza

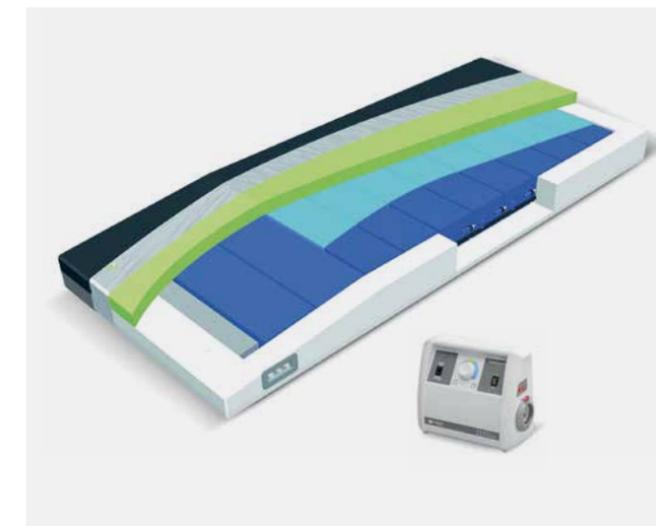
Al fine di assicurare il massimo comfort del paziente e prevenire le lesioni da pressione, LINET mette a disposizione un'ampia selezione di materassi dedicati per Essenza, così da adattarsi alle diverse esigenze di pazienti con differenti livelli di rischio di sviluppo di lesioni da pressione.



Materasso ibrido

CliniCare 100 HF

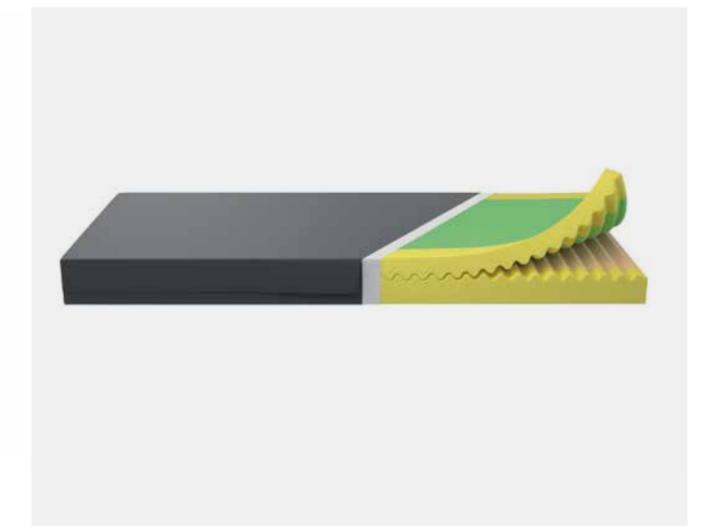
- Il materasso ibrido CliniCare 100 HF è estremamente confortevole ed efficace nella prevenzione delle lesioni da pressione.
- Tramite la combinazione tra materasso attivo (aria) e statico (schiuma) permette di garantire numerosi vantaggi clinici nelle varie applicazioni ospedaliere.



Materassi statici

ViskoMatt, MediMatt

- I materassi statici sono studiati per migliorare la redistribuzione della pressione grazie ai meccanismi di immersione e avvolgimento. La gamma comprende materassi con una combinazione di schiuma viscoelastica, a freddo e poliuretanic.
- ViskoMatt con schiuma viscoelastica ("memory foam") consente al corpo di "affondare" leggermente nel materasso, garantendo un supporto ottimale e un adattamento perfetto al corpo dei pazienti.





PREVENZIONE DELLE CADUTE

PROBLEMATICHE

- Le cadute sono uno degli incidenti maggiormente segnalati in ambito ospedaliero¹⁹
- L' **84,8%** delle cadute avviene senza nessuno presente²⁰
- Il **27%** delle cadute avviene quando il paziente prova a scendere dal letto²¹

11,5 giorni

di degenza in più per via delle IHF*,²²

£2.600

ogni caduta paziente²³



Leggi il report completo:
Il potere della prevenzione
da cadute accidentali



SOLUZIONE

L'allarme freno, l'altezza ridotta e il monitoraggio dei pazienti con **SafeSense 3** contribuiscono a prevenire la caduta dei pazienti.

Indicatore posizione sicura



Con un'altezza minima di 28 cm, Essenza 300 è la soluzione premium per i pazienti a maggior rischio di caduta. La luce verde indica il raggiungimento della posizione di sicurezza.

Allarme freno



Il letto emette automaticamente un segnale acustico quando il freno è disinserito mentre il cavo di alimentazione è collegato alla rete elettrica.

Allarme uscita paziente con SafeSense 3



Il personale viene avvisato in real-time quando il paziente lascia il letto. In combinazione con gli allarmi uscita paziente, il costante monitoraggio del movimento può risultare molto utile sia nella prevenzione che nella reazione ad un evento avverso.



Mobi-Controls

Mobi-Lift®, Mobi-Pad e Mobi-Grip offrono una maggiore autonomia ai pazienti e favoriscono una rapida mobilizzazione, utile a prevenire le cadute quando si scende dal letto.



MIGLIORE ESPERIENZA DEI PAZIENTI

PROBLEMATICHE

- Ambiente stressante e disagio del paziente²⁴
- Movimenti dolorosi
- Qualità del sonno compromessa dai rumori circostanti²⁵



SOLUZIONE

Le funzioni del letto aumentano il comfort dei pazienti durante la degenza favorendo una **maggiore soddisfazione e migliori esiti sanitari**.



Materasso integrato

Il compressore integrato Air2Care garantisce vibrazioni ridotte di oltre il 50%²⁶, garantendo ai pazienti un maggior comfort.



Porta USB

La porta USB integrata consente l'utilizzo sicuro dei dispositivi tecnologici direttamente a letto e favorisce la socializzazione.



Compatibilità con i comodini ospedalieri

L'utilizzo di comodini con tavolo servitore direttamente a letto influiscono sul comfort dei pazienti con una mobilità ridotta.



Luce notturna

La luce sotto il basamento aiuta il paziente a orientarsi nella stanza di notte.

I benefici di Ergoframe®



Letto standard

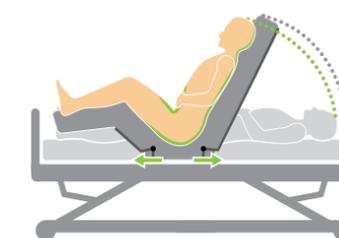
— Aree maggiormente soggette ad estesa pressione e frizione.

Maggior comfort

Minore scivolamento

Minimizzazione dello spostamento del paziente

Riduzione dell'azione di frizione



Letto con Ergoframe®

- Riduzione della pressione di picco nell'area pelvica del 16%²⁷.
- Prevenzione dello scivolamento²⁷.



MOVIMENTAZIONE E GESTIONE SICURA DEL PAZIENTE

PROBLEMATICHE

- Il 20% del tempo degli infermieri è dedicato alla movimentazione e gestione dei pazienti²⁸
- Il 47% degli operatori sanitari soffre di dolori alla schiena⁵
- Gli operatori sanitari sono i più colpiti dai DMS legati al lavoro²⁹

Gli infermieri girano i pazienti immobili fino a 11x per turno³⁰



SOLUZIONE

Il **basculamento laterale** sta diventando un nuovo standard di riferimento nelle cure in degenza, in quanto garantisce un'ottimale ergonomia per gli operatori durante il nursing.

-67%

di forza necessaria per girare sul fianco il paziente⁶

-20%

di compressione delle vertebre lombari durante la movimentazione del paziente⁶

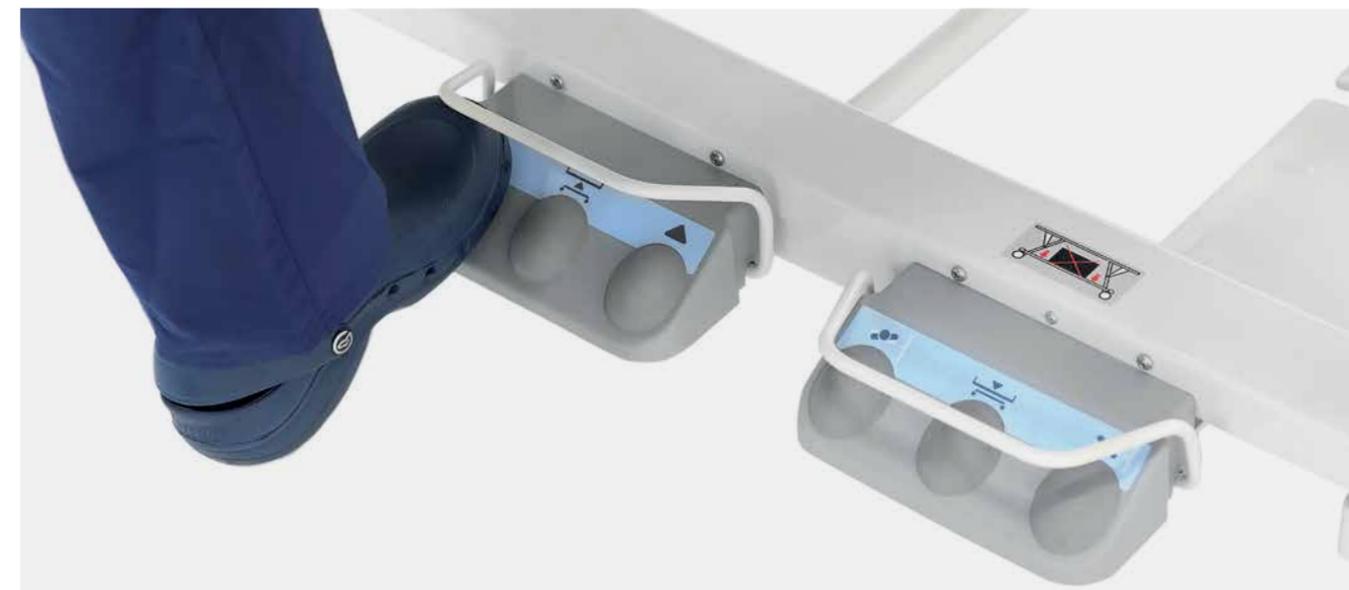
Il basculamento laterale* semplifica le quotidiane procedure di nursing



* Fino a 15 gradi per ridurre lo sforzo durante il riposizionamento dei pazienti immobili.

Comandi a pedale

Un controllo semplificato del letto ottimizza l'ergonomia dell'operatore ed un'efficace movimentazione del paziente. Il comando a pedale zona piedi regola l'altezza del letto, mentre quello in zona testa regola il basculamento laterale.





FACILE TRASPORTO DEL PAZIENTE

PROBLEMATICHE

- La spinta e il traino di letti occupati è considerata una mansione ad alto rischio di sviluppo di DSM, per via dell'elevato carico sulla colonna vertebrale³¹
- La manovrabilità del letto negli stretti corridoi degli ospedali
- I letti occupati devono essere trasportati da **2 operatori sanitari**³²



SOLUZIONE

Caratteristiche come **EasyDrive®** e la **5ª ruota** facilitano la movimentazione del letto e supportano gli operatori sanitari durante il trasporto dei pazienti.

1 operatore sanitario

con EasyDrive può trasportare il paziente senza sforzi prolungati e rischio di lesioni^{® 8}

5 km

di autonomia con una ricarica⁸

SoftBrake

Il design esclusivo del sistema di frenatura garantisce una notevole riduzione dello sforzo fisico necessario all'attivazione/disattivazione così da prevenire lesioni muscoloscheletriche.



EasyDrive®

La 5ª ruota motorizzata contribuisce ad una mobilità avanzata nel trasporto dei pazienti, offrendo una maggiore sicurezza per operatore e paziente.

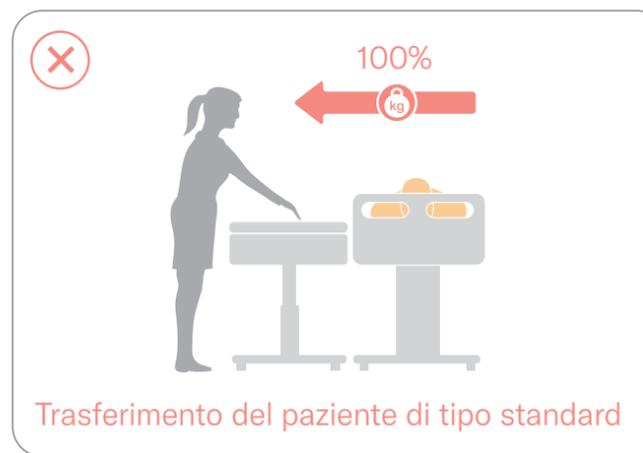


5ª ruota

La 5ª ruota agevola il trasporto dei letti lungo i corridoi, consentendo di mantenere facilmente una direzione. Inoltre, la ruota posizionata al centro del letto funge da perno di rotazione baricentrico.



Il basculamento laterale facilita il trasferimento dei pazienti³⁰

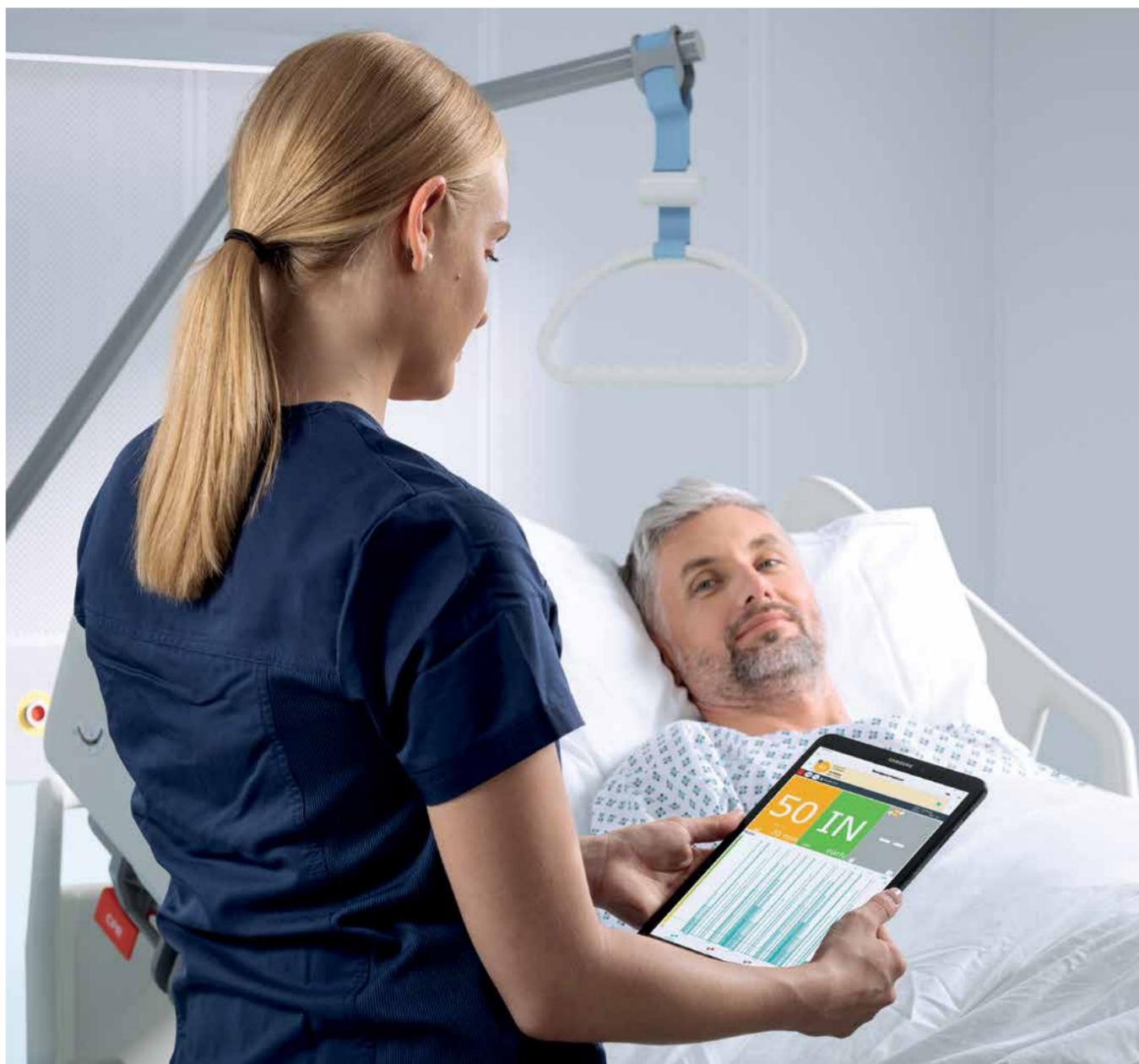




PROCEDURE SEMPLIFICATE PER GLI OPERATORI SANITARI

PROBLEMATICHE

- La cura dei pazienti può risultare compromessa a causa del numero insufficiente di infermieri a disposizione³³
- Il 15,6% degli infermieri segnala casi di burn-out²
- Il 41% degli operatori sanitari non ha tempo a sufficienza⁵

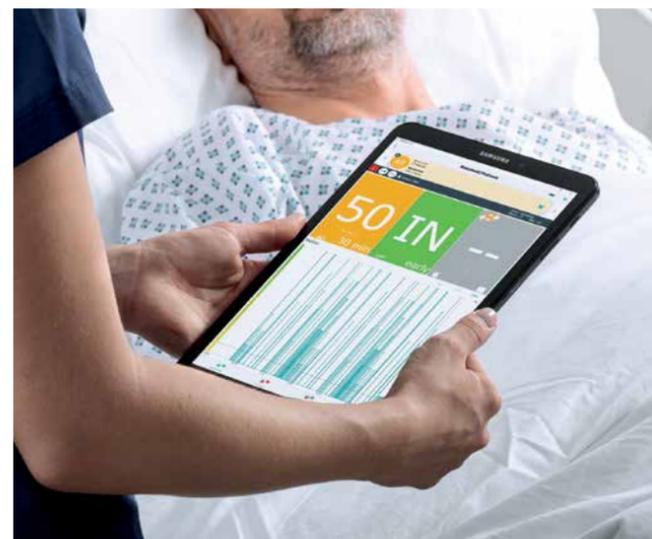


SOLUZIONE

Le nostre soluzioni Smart Care, come SafeSense 3, SafeSense SmartTrack e i materassi integrati Air2Care, facilitano le mansioni quotidiane degli operatori sanitari e li aiutano a lavorare in maniera più efficiente.

SafeSense 3

Soluzione Smart Care che permette di risparmiare tempo fornendo una panoramica a distanza ed in tempo reale delle condizioni di sicurezza del posto letto, riducendo così eventuali operazioni superflue.



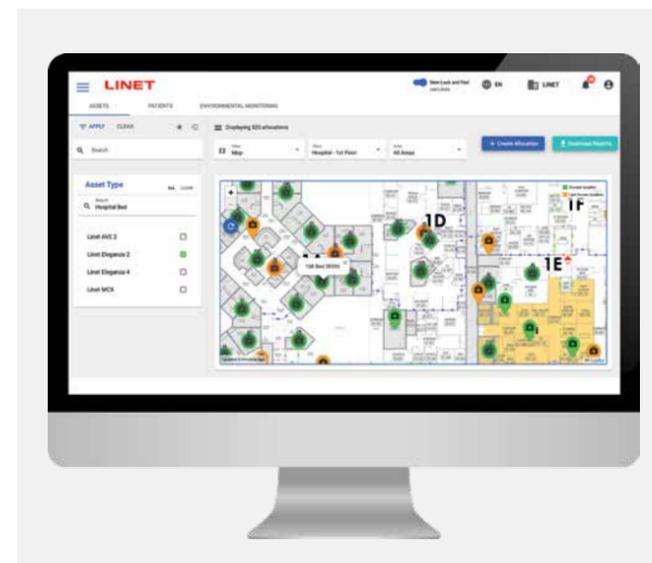
Pannello di controllo del materasso integrato

Il pannello di controllo del materasso Air2Care è integrato nelle sponde e consente una gestione facilitata del presidio in modo da adattarsi velocemente alle condizioni cliniche dei pazienti.



SafeSense SmartTrack

Un'esclusiva soluzione intelligente che monitora risorse e pazienti, consentendo agli operatori di individuare le apparecchiature con precisione.



Comandi integrati

L'utilizzo di letti trasversali dotati di medesimi pannelli di controllo può contribuire a ridurre il livello di stress in caso di rotazione degli infermieri in diversi reparti.



EFFICIENZA DELLE OPERAZIONI OSPEDALIERE

PROBLEMATICHE

- Esigenza di pulizia rapida ed efficace delle apparecchiature e prevenzione delle infezioni
- Gli infermieri possono arrivare a dedicare il **27%** del proprio turno alla gestione di mansioni amministrative³⁴
- Il **25%** degli infortuni in ospedale è legato a casi di scivolamento, inciampo e caduta³⁵



SOLUZIONE

Le tecnologie avanzate di Linet permettono di semplificare movimentazione, gestione e monitoraggio dei pazienti.

Materasso integrato di tipo attivo

Il materasso integrato Air2Care permette di risparmiare spazio grazie all'assenza di compressori esterni e riduce il rischio di danneggiamento dei cavi durante il trasporto.



Facile manutenzione delle celle ad aria

Le singole celle del materasso integrato Air2Care sono rimovibili e possono essere pulite, decontaminate e sostituite con facilità.



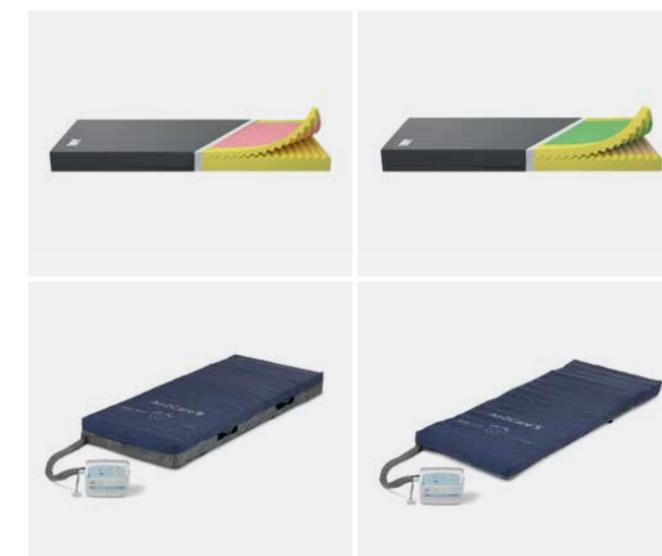
Struttura letto trasversale

L'impiego di una soluzione trasversale dotata di un'unica ed intuitiva interfaccia utente permette di facilitare la formazione degli infermieri e standardizzare le procedure di sanificazione.



Possibile utilizzo di qualsiasi tipologia di materasso

Il letto può ospitare qualsiasi tipo di materasso, seguendo gli standard ospedalieri per la prevenzione delle lesioni da pressione.



PANORAMICA DELLE PRINCIPALI CARATTERISTICHE



Il basculamento laterale offre agli operatori sanitari un'ergonomia straordinaria e assicura l'efficace mobilizzazione dei pazienti.



Le maniglie Mobi-Lift® forniscono supporto quando si scende dal letto.



EasyDrive® consente il trasporto dei pazienti da parte di un solo operatore.



La ruota **SoftBrake** semplifica e rende meno faticoso il funzionamento delle leve freno.



Il **materasso integrato Air2Care** aumenta il comfort del paziente e semplifica l'operatività da parte degli operatori.



Mobi-Grip fornisce supporto al paziente per facilitarne la mobilizzazione.

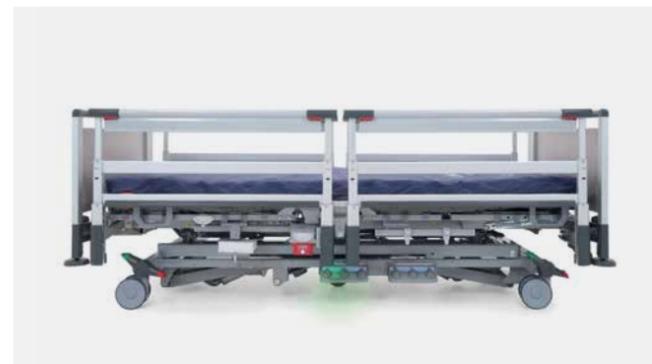


Mobi-Pad permette di regolare l'altezza del letto.



Ergoframe® consente ai pazienti di mantenere una posizione più comoda durante l'allettamento.

Panoramica delle sponde



Sponde Safe&Free

Conferiscono al letto un aspetto più accogliente e hanno la possibilità di essere regolate a diverse altezze in base alle esigenze, nonché di fornire un supporto ai pazienti quando si alzano.



Semisponde Safe&Free a tutta lunghezza

Parte integrante del processo di mobilizzazione, aiutano i pazienti a salire e scendere dal letto e favoriscono una mobilizzazione precoce.



Sponde singole abbattibili 3/4

Contribuiscono efficacemente alla prevenzione delle cadute e, grazie al semplice meccanismo di rilascio, sono facili da utilizzare.

SmartInk



SPECIFICHE TECNICHE



SPECIFICHE VARIAZIONI IN ALTEZZA DEL LETTO*

TIPO DI RUOTE	300 MIN	300 MAX	300LT MIN	300LT MAX
Tente Linea 125 mm	25,5 cm**	75,5 cm	39,5 cm	89,5 cm
Tente Linea 150 mm	28 cm	78 cm	42 cm	92 cm
Tente Integral 150 mm	31,3 cm	81,3 cm	45,3 cm	95,3 cm
Tente Integral Soft Brake 150 mm	30,8 cm	80,8 cm	44,8 cm	94,8 cm

** Disponibili solo con sponde laterali telescopiche

La posizione di sicurezza parte da una quota di 11,9 cm rispetto alla posizione di altezza minima.

SPECIFICHE TECNICHE

ESSENZA	300	300LT
SWL	300 kg	270 kg
Peso max. paziente (ambiente di applicazione 1,2)	235 kg	205 kg
Peso max. paziente (ambiente di applicazione 3,5)	265 kg	235 kg

Accessori



Asta portaflebo telescopica



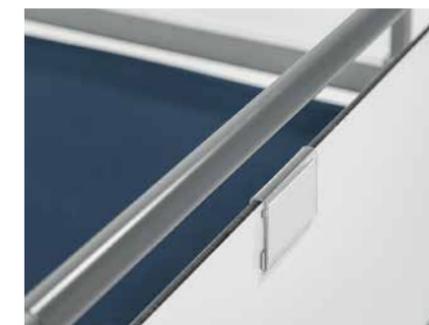
Asta solleva malato



Alloggiamento comando palmare



Maniglia per asta solleva malato



Targhetta portanome



Cuscino di posizionamento

BIBLIOGRAFIA

1. Nursing and midwifery. WHO. 18 marzo 2022. Citazione: 29 settembre 2022. Disponibile online: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery>
2. PRC National Nursing Engagement Report. Trends and Implications with Nursing Engagement. 2019. Disponibile online: https://prccustomresearch.com/wp-content/uploads/2019/PRC_Nursing_Engagement_Report/PRC-NurseReport-Final-031819-Secure.pdf
3. Govasli L, Solvoll BA. Nurses' experiences of busyness in their daily work. *Nurs Inq*. Luglio 2020;27(3):e12350. doi: 10.1111/nin.12350. Epub 4 marzo 2020. PMID: 32133740.
4. Smiley RA, Ruttinger C, Oliveira CM, Reneau KA, Silvestre JH, Alexander M. The 2020 National Nursing Workforce Survey. *Journal of Nursing Regulation*. S1-S96;1;12. [Online] 2021. [https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256\(21\)00027-2/fulltext#articleInformation](https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256(21)00027-2/fulltext#articleInformation).
5. OSHA. Musculoskeletal disorders in the healthcare sector. European Agency for Safety and Health at Work. 2020. Citazione: 12 dicembre 2022. Disponibile online: <https://osha.europa.eu/en/publications/musculoskeletal-disorders-healthcare-sector>
6. MCX LINET Report Lateral tilt - Effect of lateral tilt on patients turning. 2019 Bowers B, Lloyd J, Lee W, Powell-Cope G, Baptiste A. Biomechanical evaluation of injury severity associated with patient falls from bed. *Rehabil Nurs*. Novembre-dicembre 2008;33(6):253-9. doi: 10.1002/j.2048-7940.2008.tb00237.x. PMID: 19024240.
7. Bowers B, Lloyd J, Lee W, Powell-Cope G, Baptiste A. Biomechanical evaluation of injury severity associated with patient falls from bed. *Rehabil Nurs*. Novembre-dicembre 2008;33(6):253-9. doi: 10.1002/j.2048-7940.2008.tb00237.x. PMID: 19024240.
8. Libro bianco Linet: EasyDrive: driving a hospital bed with a powered castor. 2023
9. Bai AD, Dai C, Srivastava S, Smith CA, Gill SS. 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*. 4 dicembre 2019;19(1):935. doi: 10.1186/s12913-019-4760-3. PMID: 31801590; PMCID: PMC6894295.
10. Cortes OL, Delgado S, Esparza M. Systematic review and meta-analysis of experimental studies: In-hospital mobilization for patients admitted for medical treatment. *J Adv Nurs*. Settembre 2019;75(9):1823-1837. doi: 10.1111/jan.13958. Epub 6 marzo 2019. PMID: 30672011.
11. Fay B. Hospital and Surgery Costs. America's Debt Help Organization. 12 ottobre 2021. Citazione: 21 settembre 2022. Disponibile online: <https://www.debt.org/medical/hospital-surgery-costs/#:~:text=Hospital%20costs%20averaged%20%24%2C607%20per%20day%20throughout%20the,distant%20second.%20If%20you%20stay%20overnight%2C%20costs%20soar>
12. Average length of stay, acute care hospitals only. WHO. Citazione: 21 settembre 2022. Disponibile online: https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_541-6110-average-length-of-stay-acute-care-hospitals-only/visualizations/?EU_MEMBERS:EU_BEFORE_MAY2004;EU_AFTER_MAY2004;CIS;CARINFONET;SEE HN;NORDIC;SMALL#id=20120
13. Lisi C, Caspani P, Bruggi M, Carlisi E, Scolè D, Benazzo F, Dalla Toffola E. Early rehabilitation after elective total knee arthroplasty. *Acta Biomed*. 18 ottobre 2017;88(4S):56-61. doi: 10.23750/abm.v88i4-S.5154. PMID: 29083354; PMCID: PMC6357664.
14. Help Whittington Health to #EndPjParalysis. Whittington NHS UK. 20 aprile 2018. Citazione: 20 settembre 2022. Disponibile online: <https://www.whittington.nhs.uk/mini-apps/news/newsPage.asp?NewsID=2092#:~:text=The%20application%20of%20%23EndPjparalysis%20in%20Ward%20C4%2C%20Trauma,reduction%20in%20falls%2086%25%20reduction%20in%20pressure%20injuries>
15. MCX LINET Report Mobi-Lift with lateral tilt - Patient mobilization. 2019
16. 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*. Maggio 2022;19(4):919-931. doi: 10.1111/iwj.13692. Epub 4 ottobre 2021. PMID: 34605185; PMCID: PMC9013578.
17. Gefen A, Brienza DM, Cuddigan J, Haesler E, Kottner J. Our contemporary understanding of the aetiology of pressure ulcers/pressure injuries. *Int Wound J*. Marzo 2022;19(3):692-704. doi: 10.1111/iwj.13667. Epub 11 agosto 2021. PMID: 34382331; PMCID: PMC8874092.
18. Padula WV, Delarmente BA. The national cost of hospital-acquired pressure injuries in the United States. *Int Wound J*. Giugno 2019;16(3):634-640. doi: 10.1111/iwj.13071. Epub 28 gennaio 2019. PMID: 30693644; PMCID: PMC7948545.
19. LeLaurin JH, Shorr RI. Preventing Falls in Hospitalized Patients: State of the Science. *Clin Geriatr Med*. Maggio 2019;35(2):273-283. doi: 10.1016/j.cger.2019.01.007. Epub 1 marzo 2019. PMID: 30929888; PMCID: PMC6446937.
20. 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*. Agosto 2014;40(8):358-64. doi: 10.1016/j.s1553-7250(14)40047-3. PMID: 25208441; PMCID: PMC4276137.
21. Jurásková, D. PATIENT FALL INJURIES DURING THEIR HOSPITALISATION – HEALTH CARE INDICATOR. Thomayer University Hospital. 2003.
22. Dunne TJ, Gaboury I, Ashe MC. Falls in hospital increase length of stay regardless of degree of harm. *J Eval Clin Pract*. Agosto 2014;20(4):396-400. doi: 10.1111/jep.12144. Epub 9 maggio 2014. PMID: 24814338.
23. The CSP. Regulator reveals 250,000 falls were reported in England's NHS last year. The Chartered Society of Physiotherapy. [Online] 2017. Citazione: 25 novembre 2022 <https://www.csp.org.uk/news/2017-07-26-regulator-reveals-250000-falls-were-reported-englands-nhs-last-year>.
24. Alzahrani N. The effect of hospitalization on patients' emotional and psychological well-being among adult patients: An integrative review. *Appl Nurs Res*. Ottobre 2021;61:151488. doi: 10.1016/j.apnr.2021.151488. Epub 12 agosto 2021. PMID: 34544571.
25. Darbyshire JL, Young JD. An investigation of sound levels on intensive care units with reference to the WHO guidelines. *Crit Care*. 3 settembre 2013;17(5):R187. doi: 10.1186/cc12870. PMID: 24005004; PMCID: PMC4056361.
26. Libro bianco Linet: Integrated pressure air mattress for acute care department. 2023
27. Libro bianco Linet: Enhanced features of the Sprint 200 stretcher that support the prevention of pressure injuries. 2022
28. Al Johani, W. A., & Pascua, G. P. Impacts of manual handling training and lifting devices on risks of back pain among nurses: An integrative literature review. *Nurse Media Journal of Nursing*. 2019 9(2), 210-230. doi:10.14710/nmjn.v9i2.26435.
29. Number and rate of nonfatal work injuries in detailed private industries. U.S. BUREAU OF LABOR STATISTICS. 2020. Disponibile online: <https://www.bls.gov/charts/injuries-and-illnesses/number-and-rate-of-nonfatal-work-injuries-by-industry-subsector.htm>
30. Libro bianco Linet: Fighting against MSD by lateral tilt. 2023
31. Waters TR, Nelson A, Proctor C. Patient handling tasks with high risk for musculoskeletal disorders in critical care. *Crit Care Nurs Clin North Am*. Giugno 2007;19(2):131-43. doi: 10.1016/j.ccell.2007.02.008. PMID: 17512469.
32. Waters T, Lloyd JD, Hernandez E, Nelson A. AORN ergonomic tool 7: pushing, pulling, and moving equipment on wheels. *AORN J*. Settembre 2011;94(3):254-60. doi: 10.1016/j.aorn.2010.09.035. PMID: 21884845.
33. Guidance on safe nurse staffing levels in the UK. Royal Collage of Nursing. 2010. Ultimo aggiornamento: 3 aprile 2021. Disponibile online: <https://www.rcn.org.uk/About-us/Our-Influencing-work/Policy-briefings/pol-003860>
34. 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*. Novembre 2021;77(11):4459-4470. doi: 10.1111/jan.14935. Epub 16 giugno 2021. PMID: 34133039; PMCID: PMC8518809.
35. Slip, Trip & Fall Prevention for Healthcare Workers | NIOSH | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Disponibile online: <https://www.cdc.gov/niosh/docs/2011-123/>



Members of LINET Group

Linet Italia srl unipersonale

via G.Galilei n°48 - 25020 Poncarale (BS)

tel.: +39 030 3229519e-mail: marketing@linet.com | www.linet-italia.com



www.linet.com