

Rischio e sorveglianza sanitaria a personale tecnico-assistenziale operante in un servizio di radiologia medica

Daniela Bonatti, Susanna Bombana

Servizio aziendale di medicina del lavoro, Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, Comprensorio di Bolzano, Italy
e-mail: daniela.bonatti@asbz.it

Background:

dal 2000 i tecnici sanitari del servizio di radiologia medica sono sottoposti a sorveglianza sanitaria dai medici competenti del servizio di medicina del lavoro. Nel corso degli anni si è osservato un incremento progressivo delle patologie del rachide lombo sacrale a carico di queste figure professionali.

In letteratura gli studi effettuati su questa categoria di operatori sanitari sono scarsi, ma comunque concordi nell'evidenziare nella loro attività un rilevante carico fisico e un conseguente significativo rischio per il rachide lombo-sacrale.

Scopo dello studio:

valutare la relazione tra il rischio da esposizione a movimentazione manuale pazienti e il possibile danno a livello del rachide lombo-sacrale.

Materiali e metodi:

- La valutazione del rischio: tramite "check list screening per la rilevazione del rischio da movimentazione manuale carichi/pazienti nei servizi ambulatoriali". La check list proposta, a causa della varietà dei compiti svolti dal personale del servizio di radiologia medica, è stata integrata con un parte descrittiva.
- La valutazione del danno: l'indagine clinica del rachide è stata eseguita nell'ambito degli accertamenti sanitari periodici tramite questionario anamnestico sulle patologie del rachide e valutazione clinico-funzionale del rachide.

Risultati:

1. Valutazione del rischio

FATTORI DETERMINANTI DEL LIVELLO DI RISCHIO:

TIPOLOGIE DI MOVIMENTAZIONE

patient Non Collaboranti (trasferimento barella-lettino radiologico e viceversa): 14% manuale (spesso da un singolo operatore) e 86% con attrezzature minori
patient Parzialmente Collaboranti (trasferimento carrozzina-lettino radiologico e viceversa): 100% manuale (spesso da un singolo operatore)

AUSILI IN DOTAZIONE

7 tavole a rullo
1 telo ad alto scorrimento

SPAZI ANGUSTI

RISCHIO DA MOVIMENTAZIONE MANUALE PAZIENTI:
LIVELLO DI ESPOSIZIONE ALTO

2. Valutazione del danno

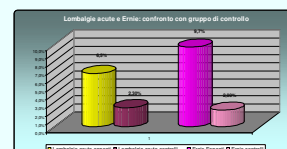
Descrizione del campione:

- totale operatori visitati: 47 (16 maschi e 31 femmine)
- mansioni: 44 tecnici sanitari di radiologia medica e 3 infermieri (stessa attività di movimentazione manuale pazienti)
- età media del campione 38,6 anni (39aa M e 38,4aa F)
- anzianità di mansione media: 14,4 anni (14,6aa M e 14,3aa F)
- anzianità aziendale media: 15,9 anni (16,1aa M e 15,9aa F)

Tab.1: Gravità patologie nel campione

	lieve media grave	negativi
MASCHI	12,5%	87,5%
FEMMINE	25,8%	74,2%

Figura 1



Tab.2: Percentuale idoneità con prescrizioni/limitazioni nella stessa azienda

Personale sanitario esposto reparti di degenza	9,7%
Personale sanitario esposto servizio di radiologia medica	21,3%

Tab.3: Confronto dati sorveglianza sanitaria tra i 28 lavoratori presenti negli anni 2000 e 2008 (nr. persone con patologie a carico del rachide lombo-sacrale)

	Nr. lavoratori	2000	2008
MASCHI	12	1	2
FEMMINE	16	1	6
TOTALI	28	2 (7,1%)	8 (28,6%)

Bibliografia: vedi CD Atti del Convegno

Conclusioni:

alto rischio da movimentazione manuale pazienti:

- assenze di ausili
- spazi angusti
- tipologia di pazienti

elevato numero patologie rachide lombo sacrale

- maggiore suscettibilità di patologia del rachide L-S nel sesso femminile
- elevato numero di lumbalgie acute e ernie rispetto gruppo controllo
- maggiore numero di idoneità condizionate alla MMPz rispetto gli altri operatori esposti nei reparti/servizi della stessa azienda
- incremento della patologie a carico del rachide lombo-sacrale nel corso degli anni

Sulla base di quanto emerso dallo studio risulta evidente la presenza del rischio da movimentazione pazienti anche nel servizio di radiologia che pertanto dovranno essere dotati di adeguate attrezzature usufruibili in relazione agli spazi disponibili e alla formazione degli operatori.