

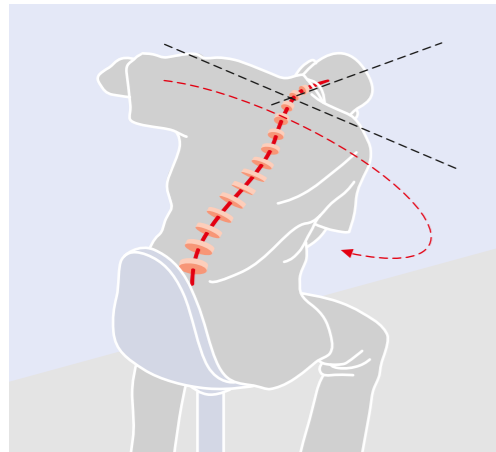
Le concept ergonomique du Dr. Beach

prend soin de votre dos et vous libère des
douleurs dorsales

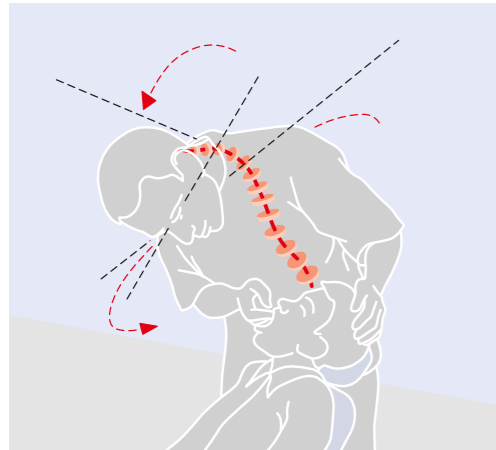


Soulagez votre dos grâce à une position de travail naturelle et ergonomique

Vous sentez-vous souvent épuisé après une journée de travail au cabinet, avez-vous des douleurs à la tête / au niveau du dos et si bien que ne pouvez pas vraiment apprécier votre soirée bien méritée ? A l'aide du concept de traitement ergonomique du Dr. Daryl Beach, vous pourriez réduire bientôt vos charges corporelles à un minimum, et vivre et travailler sans douleurs.



Des problèmes de dos sont à prévoir lors d'un maintien plus long d'une position non naturelle



Cette position courbée sollicite également le dos de manière extrême et provoque une usure précoce

Le concept ergonomique du Dr. Beach

Presqu'aucun groupe professionnel ne pratique son activité dans une position si unilatérale et non naturelle que les chirurgiens-dentistes et ce pendant des heures. Conséquences : 64 % environ se plaignent de douleurs dans le dos et 42 % de maux de tête* liés à leur position.

En raison de l'introduction avec succès au Japon et ce, dès les années 1950 du concept mis en pratique par le Dr. Beach, et appelé également en partie « traitement en position de midi », ces surcharges au niveau du corps seraient évitables. Le concept se base donc en première ligne sur une position du corps naturelle et stable pendant laquelle juste les avant-bras deviennent actifs. Le Dr. Beach avait observé cette position sur des personnes volontaires pour l'expérience, qui « aveugles » devaient pratiquer un travail de précision sensitivo-moteur (par exemple peler une pomme) et tous devaient prendre cette position naturelle et stable de manière instinctive.

Avec le concept ergonomique du Dr. Beach, le chirurgien-dentiste ne se penche pas quelque peu – avec un dos déformé – sur le patient. Au contraire, la tête du patient, qui est posée détendue sur un poste de traitement de forme spéciale, est chaque fois tournée dans la position souhaitée. Le chirurgien-dentiste peut ainsi rester dans sa position naturelle.

- Les surcharges du chirurgien-dentiste dues à une position éloignée non naturelle et avec l'usure du corps qui s'accompagne sont réduites au minimum.
- Les douleurs au dos et les maux de tête n'apparaissent plus.
- Les mouvements au cours du traitement, naturels et efficaces, permettent un travail précis et sûr, et également dans des secteurs difficiles d'accès.
- La position naturelle équilibrée veille à une concentration et une précision maximales.
- Les mouvements calmes du chirurgien-dentiste conduisent à une atmosphère détendue et sans stress.

* Selon l'étude de « Freien Verbandes Deutscher Zahnärzte » (Association des Chirurgiens-dentistes Allemands Indépendants)



Pour travailler de manière précise avec des turbines à haute vitesse, la kinesthésie et le toucher du chirurgien-dentiste sont indispensables

Interactions des cinq sens pour un traitement optimal

Un travail optimal en dentisterie est atteint seulement par la prise en compte des cinq sens – l'équilibre, la kinesthésie, le toucher, l'ouïe et la vue. Avec un aménagement ergonomique de l'environnement de travail, il faut considérer ici que tous les sens puissent être toujours concernés.

Détermination du point de départ

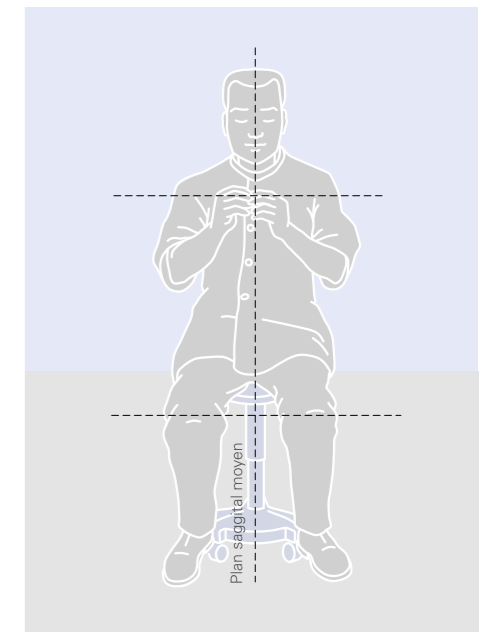
Pour le Dr. Beach, la détermination du point de départ (et donc le point de traitement) occupe une place centrale, à partir duquel le chirurgien-dentiste peut effectuer des mouvements légers dans trois directions (de l'avant vers l'arrière, de droite à gauche, de haut en bas). Lorsqu'il a trouvé ce point, le chirurgien-dentiste peut impliquer la kinesthésie dans le traitement dentaire et il maintient ainsi le contrôle du mouvement des doigts.

Où se situe le point de départ ?

Il se trouve dans le plan sagittal moyen du praticien, à la hauteur du cœur et à deux largeurs de poing du corps.

Contrôle des mouvements au niveau du point de traitement

La position correcte des doigts, ainsi que le contrôle par le toucher et la kinesthésie, veillent à ce que le chirurgien-dentiste puisse mettre en application son idée intellectuelle d'une préparation précise et contrôlée, avec un instrument rotatif, et sente comment et où la pointe de l'instrument doit s'appliquer et fonctionner ainsi que la quantité de force qu'il peut exercer.



Un contrôle optimal du mouvement des doigts est possible, si les doigts se trouvent dans le plan sagittal moyen, avec un contact avec la pièce à main et la surface de la main est disposée à moitié dirigée vers le bas et à gauche

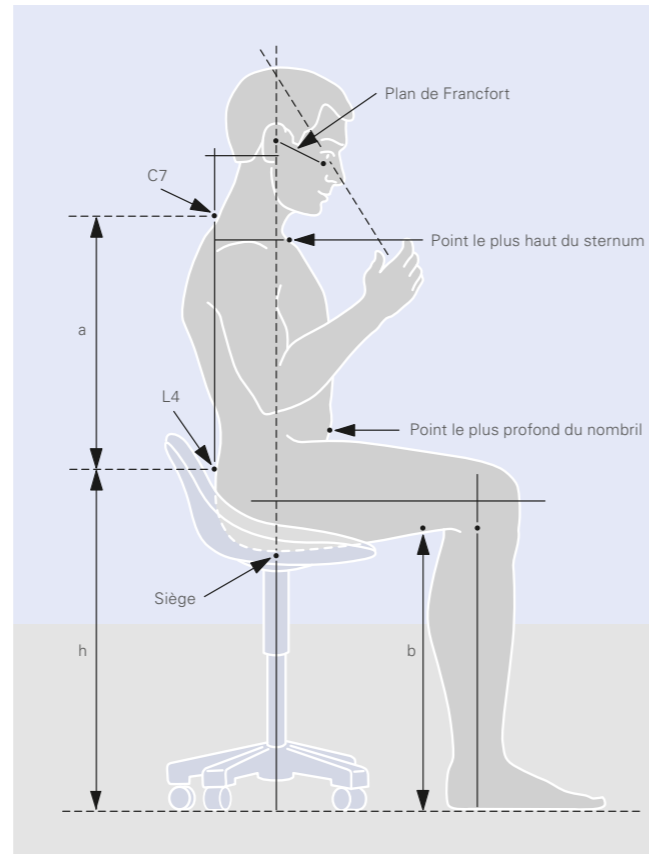
Vous trouvez ainsi la position de travail optimale

Détermination de la position de référence

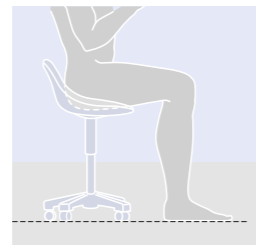
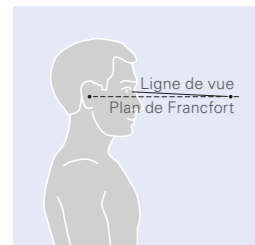
La condition pour un travail prenant soin du corps est la position optimale de l'ensemble du corps. Le Dr. Beach parle de la relation instinctive, naturelle et équilibrée de la position de travail ou également de la position de référence.

Il l'appelle instinctive, car tous les hommes prennent cette position automatiquement et inconsciemment lors d'un travail de précision. Naturelle, elle l'est également car les conditions pour cette position sont déterminées physiologiquement et anatomiquement (structure du squelette, tonus musculaire). La position est équilibrée, car l'énergie des forces est ici dans un équilibre stable.

- Position du corps assise, hauteur du siège au niveau des genoux.
- Les pieds sont sur le sol, les jambes sont dans une position verticale, les cuisses sont légèrement disposées et forment un angle d'environ 30°.
- Le torse est en position verticale.
- Les bras et les coudes suivent la force et sont décontractés vers le bas, les coudes ne sont pas écartés et l'avant-bras est devant le corps.
- Les doigts se trouvent au niveau du point de traitement dans le plan sagittal moyen, à hauteur du cœur.
- La tête est légèrement disposée vers l'avant, la ligne inter-pupillaire est horizontale.



Le tronc est dans une position naturelle droite sans rotation ou inclinaison. La ligne entre C7 (septième cervicale) et L4 (quatrième lombaire) – voir la ligne a dans la figure – est verticale. Une ligne passant par l'ombilic, qui est perpendiculaire à la ligne a, se dirige parallèlement à l'axe des cuisses. Ceci est un des points de contrôle pour la « position de référence »



1. En direction du regard, la ligne est droite à l'horizontale
2. Lors de l'exécution de travaux de précision, la ligne du regard est d'environ 80° sous l'horizontale
3. Les cuisses sont légèrement disposées, les jambes sont en position verticale

Mouvements naturels et équilibrés pendant le traitement

Bras, jambes, mains, pieds – chaque partie de notre corps a un domaine de mouvements déterminés et naturels. Ainsi, il existe un domaine dans lequel les mouvements se produisent de manière décontractée et équilibrée, et avant tout, avec l'application d'une force moindre. Lorsque vous déplacez par exemple votre avant-bras – comme cela est souvent nécessaire lors de traitements dentaires – à droite et à gauche du coude, vous remarquez assez rapidement où sont les limites naturelles d'une partie du corps.

Vous pouvez éviter les mouvements contractés et qui sollicitent le corps tout simplement par une position stable du tronc. Car une position du corps instinctive, naturelle conduit automatiquement à des mouvements des bras et des jambes équilibrés et sans fatigue. Et ceux-ci, encore une fois, sont la condition pour des traitements dentaires efficaces.

Mouvement ergonomique de l'avant-bras

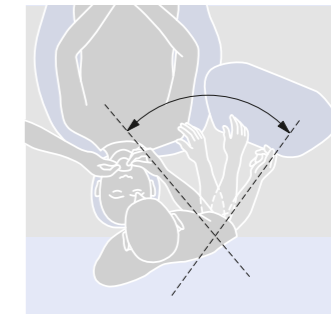
Essayez une fois de prendre un instrument juste à l'aide du mouvement de l'avant-bras. Vous constaterez alors que le mouvement se produit tout naturellement et n'est en aucune manière fatigant.

Ainsi se déroule le mouvement naturel de l'avant-bras droit vers la droite. Plus il se déplace vers la droite, plus il va également plus profondément vers le bas. Et c'est précisément pour cette raison que le plateau avec les instruments et d'autres matériaux est en dessous du point de traitement et se positionne ainsi à côté de la partie de la tête de l'unité de traitement. Une petite rotation seulement est nécessaire pour prendre les instruments.

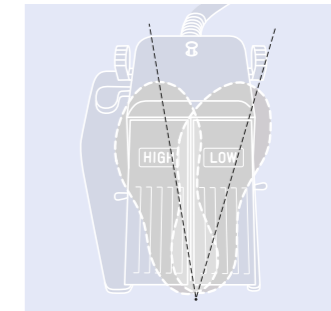
Mouvements naturels des pieds

La pédale de l'unité de traitement est telle, que vous pouvez toujours l'actionner en dehors à partir d'un mouvement naturel. Ainsi, la jambe se déplace d'environ 30° à partir de la verticale (= position de traitement).

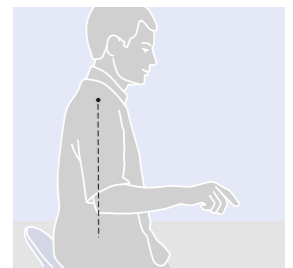
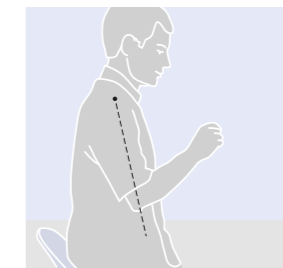
Le domaine de mouvements naturels des orteils est même pris suffisamment en compte de par la position de la pédale. Elle est d'environ 20° : 5° pour les mouvements avant et de 15° pour les mouvements arrière.



Le concept de traitement du Dr. Beach permet un déroulement naturel des mouvements et soulage ainsi le dos



Les deux pédales de la commande de pied peuvent être actionnées de manière confortable avec le talon sans devoir soulever le pied



Le mouvement naturel de l'avant-bras droit se déplace du milieu du corps vers la droite. Plus l'avant-bras se déplace vers la droite, plus il va vers le bas. Dans la position de traitement, seul l'avant-bras bouge

Accordez-vous pour, vous et vos patients, un traitement décontracté



Lors du concept de traitement du Dr. Beach, l'homme est le point central. Ceci permet au chirurgien-dentiste et à l'assistante une position de travail naturelle – sans douleur au dos. Le patient est allongé de manière stable et se détend dans un fauteuil ergonomique EMCIA, en dehors de la visibilité d'instruments qui inspirent la peur

Le fauteuil Spaceline EMCIA

Le fauteuil Spaceline EMCIA de Morita a été développé sur la base du concept du Dr. Beach et réunit de manière idéale les exigences au niveau d'un traitement ergonomique.

Afin de pouvoir offrir un fauteuil optimal, nous avons réalisé au préalable de nombreuses mesures anthropométriques détaillées (taille des patients, largeur du corps, poids, longueur de la jambe, longueur du dos).

Le résultat : le fauteuil Spaceline EMCIA est adapté pour chaque patient et permet une position confortable et stable.

Les instruments et les pièces à main, comme le plateau de Spaceline EMCIA sont ordonnés en fonction du mouvement naturel. Ainsi, presque toutes les activités du chirurgien-dentiste et de l'assistante peuvent être réalisées en tournant simplement à gauche ou à droite.

Les cinq mouvements actuels pour le maintien d'une position de référence stable

Afin de pouvoir maintenir une position de référence stable dans toutes les conditions de traitement, la position du chirurgien-dentiste ou celle du patient doit varier quelque peu en fonction des besoins.

Modification de la position du chirurgien-dentiste

Le chirurgien-dentiste se tourne dans le sens inverse des aiguilles d'une montre, entre la position de 10 et 12 heures. Il est important à ce niveau que les coudes ne se soulèvent pas et que les bras et les avant-bras restent décontractés.

La tête du patient est tournée à droite et à gauche

Le fait de tourner la tête du patient vers la gauche et la droite facilite le travail dans des zones difficiles d'accès et veille à une ligne du regard optimale.

Modification de l'angle du plan occlusal maxillaire

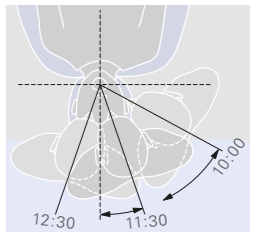
L'angle du plan occlusal maxillaire peut être simplement modifié également pendant le traitement en déplaçant la tête avec la main gauche vers le haut ou vers le bas. Le chirurgien-dentiste peut maintenir une position stable.

Modification de l'ouverture buccale

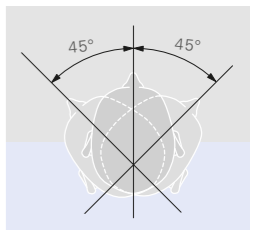
En fonction de la zone de traitement, l'ouverture buccale du patient est comprise entre un et trois doigts. Pour travailler au niveau des surfaces vestibulaires des dents postérieures, seule une ouverture buccale d'un doigt est nécessaire.

Modification de la hauteur du patient

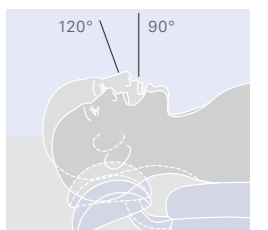
Pour des travaux qui exigent un très haut niveau de précision, le patient est mis dans une position plus haute avec le levier à pied. Les interventions comme les extractions sont au contraire réalisées dans une position inférieure, de telle sorte que la transmission de force soit la plus efficace.



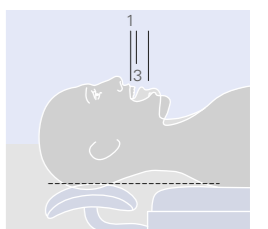
Modification de la position du chirurgien-dentiste



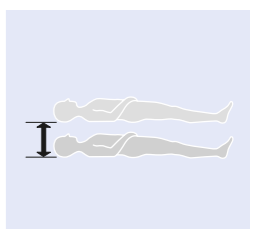
La position de la tête est tournée à droite et à gauche



Modification de l'angle du plan occlusal maxillaire

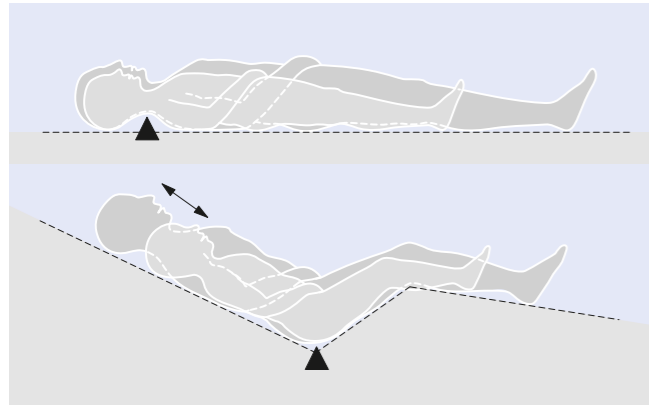


Modification de l'ouverture buccale



Modification de la hauteur du patient

Vous trouvez ainsi le fauteuil optimal



Sur ce fauteuil conçu de manière ergonomique, tous les patients sont allongés – que ce soit un petit enfant ou un « géant » – de manière stable, sûre et confortable

Longueur et forme du fauteuil

Lors de la désignation de la longueur idéale du fauteuil, la relation avec la septième vertèbre cervicale sert de valeur de référence. Également lors du positionnement du patient sur le fauteuil, cette vertèbre est utilisée comme point de référence afin de déterminer la ligne de contour. Comme le fauteuil présente une surface horizontale fixe, la position de la cavité buccale reste la même pour le chirurgien-dentiste également lors d'une modification de la hauteur.

La position horizontale du patient est également très confortable pour le chirurgien-dentiste et apporte sa contribution essentielle à un traitement sans peur. Même après de longues séances, les patients quittent le fauteuil sans que la fatigue n'apparaisse.

Position stable pour tous les patients

Afin que tous les patients pendant un traitement dentaire soient allongés de manière stable et confortable et qu'ils ne glissent pas par exemple dans tous les sens, les mesures correctes de la grandeur corporelle de personnes de différentes tailles ainsi que les relations entre les différentes positions ont été fondées lors du développement d'un fauteuil par le Dr. Beach. Ainsi la mesure du fauteuil, entre autres, est déterminée de par la largeur de référence d'épaule à épaule – elle est de 490 mm – et de coude à coude est de 670 mm.

Le patient est allongé de manière stable sur le fauteuil confortable et est soutenu de par un rembourrage confortable du coussin et des zones qui effleurent le patient en position allongée et debout.

Les pièces à main sont installées dans une zone de mouvement naturel de la main et peuvent ainsi être prises sans flexion du coude



La tête

La tête soutient la tête de chaque patient et également lors de dépenses d'énergie augmentées dans une forme naturelle.

La tête doit, si possible également, être mince et sans présenter de partie saillante, comme par exemple une prise à l'envers. Le chirurgien-dentiste essaierait dans ce cas de déporter cette « source de dérangement » et modifierait ainsi, sans le vouloir, sa position naturelle de traitement.

En ce qui concerne la section de la tête, il faut faire attention à ce qu'elle soit suffisamment grande pour que le patient puisse poser sa tête en étant allongé de manière confortable. Elle doit être placée pour que la tête puisse être tournée à 45° à droite et à gauche – et donc de 90° au total.



Afin que la tête puisse être placée automatiquement au milieu, la tête offre suffisamment de place



La tête permet ainsi une inclinaison verticale du plan maxillaire de 80° à 110°



Les deux pédales et le levier de la pédale à pied sont ordonnés de telle sorte qu'ils prennent en considération les mouvements naturels des orteils et la fréquence d'utilisation

Position des pièces à main

Vous êtes-vous une fois déjà demandé combien de fois vous prenez une pièce à main dans une journée de traitement ? Si celle-ci se trouve dans une mauvaise position ergonomique, des mouvements innombrables et superflus et avant tout très peu naturels sollicitant le corps sont alors réalisés. Avec pour conséquence un mal de dos le soir et l'efficacité du traitement qui en souffre.

Avec le concept du Dr. Beach, les pièces à main sont positionnées au dos du fauteuil sous la tête, elles se trouvent à proximité immédiate du plateau et ainsi dans de la zone de mouvements naturelle du bras. A partir de là, les pièces à main peuvent être facilement apportées dans la zone de mouvement optimale – sans tension du bras ou torsion du tronc. Un avantage supplémentaire : les câbles relativement courts des pièces à main qui offrent un espace libre supplémentaire.



La juste hauteur du fauteuil est décisive, afin que les muscles ne soient pas sollicités de manière non nécessaire et qu'une séance longue ne conduise pas à une fatigue

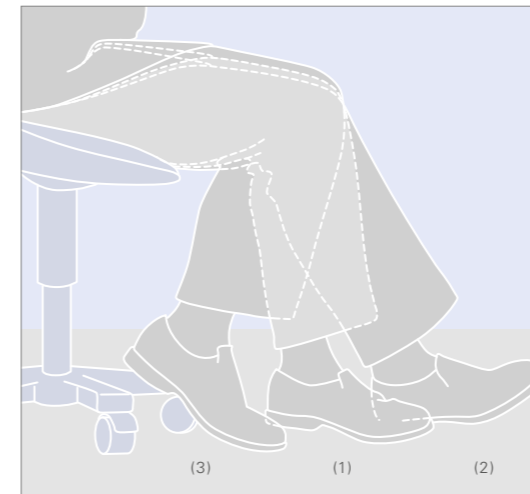
La pédale

La pédale est fixée de telle manière qu'elle est également dans une zone de mouvements naturelle lors de la modification de la position du chirurgien-dentiste.

Avec la pédale, les fonctions essentielles comme la vitesse de rotation de la pièce à main, l'arrivée d'eau et l'ajustage de la hauteur du fauteuil sont réglées. Sur la pédale du fauteuil Spaceline EMCIA, un éclairage chirurgical peut être encore orienté.

L'opportunité d'un fauteuil optimal

Afin de conserver la position naturelle de référence pour tous les travaux, le chirurgien-dentiste doit pouvoir se déplacer en conséquence librement autour de la tête du patient. Le fauteuil idéal est pivotant et a cinq rôles. Il ne doit avoir aucun accoudoir, car ces derniers gêneraient les mouvements naturels.



La position des jambes dans la position de référence (1), dans la position de travail (2) et en position de repos (3)

Conseils pour la forme idéale de la zone de traitement



L'ergonomie et le design dans ce cabinet sont parfaitement réunis. Un déroulement optimal du travail et plus d'espace libre veillent à une atmosphère décontractée avec le fauteuil Spaceline EMCIA

Le cabinet idéal

Lors de la planification ou la transformation d'un cabinet, les hommes, et donc le patient, l'assistante et le chirurgien-dentiste sont le point central. Ceci signifie que les employés trouvent des conditions de travail optimales dans la zone de traitement.

Des chemins courts et un espace libre essentiel pour le chirurgien-dentiste et l'assistante, le fait d'éviter d'avoir des entraves mutuelles ainsi que le maintien d'une position de traitement naturelle sont l'objectif d'une planification professionnelle. De l'application optimale de cette exigence, résulte finalement un « cabinet d'hommes, pour les hommes et avec des hommes ».



La position du plateau en dehors du domaine de visibilité immédiate du patient apporte sa contribution essentielle à la décontraction



Dans un cabinet installé ergonomiquement, les déplacements sont calmes et efficaces

Activités et voies de déplacements du chirurgien-dentiste et de l'assistante

Le déroulement de la journée de l'assistante est également caractérisé par une multitude de mouvements différents qui se répètent – de la préparation des instruments en passant par l'assistantat au fauteuil jusqu'au nettoyage, la stérilisation et le stockage des instruments. Ceux-ci doivent se réaliser idéalement avec des mouvements naturels minimaux, et certes, sans devoir pour cela prévoir de changer de lieu.

Plus les chemins à partir du chirurgien-dentiste et de l'assistante sont courts et moins le déroulement des mouvements naturels est gêné. Ce qui entraîne un traitement plus efficace et qualitativement de haute valeur.

Activités et voies de déplacement du patient

Lors de la planification d'une salle de traitement, il faut également faire attention à ce que le patient puisse prendre place sans entrave sur le fauteuil. Le traitement en lui-même également et le fait de se lever du fauteuil et de quitter la pièce ne doivent pas limiter le patient. Pour cette raison, les pièces à main sont appliquées au dos du fauteuil par exemple. Le patient ne va pas être gêné par la visibilité de câbles.

Par traitement, il y a essentiellement pour le chirurgien-dentiste le déroulement suivant des activités :

- Lavage des mains
- S'asseoir sur le siège
- Traitement du patient
- Se lever du siège
- Lavage des mains
- Quitter la salle de traitement

Activités harmonieuses et voies de déplacement pour le chirurgien-dentiste, l'assistante et le patient

Une planification professionnelle prend en compte les activités séparées de tous les participants aussi bien sous les aspects de l'espace disponible que sous les aspects chronologiques. Cela exclut ainsi à l'avance les entraves mutuelles du déroulement du traitement. Les plateaux mobiles qui peuvent empêcher le patient d'entrer ou de sortir du cabinet, devraient être remplacés par un meilleur agencement de la pièce.

Cela tombe sous le sens en raison des avantages décrits, de plus en plus de chirurgiens-dentistes se décideront pour le concept de traitement présenté par le Dr. Beach. Alors vous serez récompensé par un traitement décontracté et efficace, un dos sans problème comme des employés et des patients satisfaits.

Le passage du traitement à celui du concept du Dr. Beach est appris en quelques heures. De nombreux utilisateurs regrettent de ne pas être passés plus tôt à ce concept. Vous auriez pu prendre congé des douleurs de votre dos plus tôt.

Pour toute question sur le concept du « traitement à midi » ou sur notre poste de traitement Spaceline EMCIA, nous restons à votre disposition. Adressez-vous à nous !



En raison d'une planification professionnelle de la pièce, les entraves mutuelles possibles peuvent être exclues

Équipements pour diagnostic et imagerie

Postes de traitement

Pièces à main et instruments

Systèmes d'endodontie

Systèmes laser

Équipements de laboratoire



Distribué par

J. Morita Europe GmbH

Justus-von-Liebig-Str. 27a

63128 Dietzenbach

Germany

T +49. 6074. 836 0, F +49. 6074. 836 299

www.morita.com/europe

Développé et manufacturé par

J. Morita Mfg. Corporation

680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku

Kyoto 612-8533

Japan

T +81. 75. 611 2141, F +81. 75. 622 4595

www.morita.com

Dispositif médical (DM) de classe II A, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.

Lire attentivement avant l'utilisation le mode d'emploi et l'étiquetage.

Organisme certificateur: TÜV RHEINLAND 0197

CE0197

version juin 2014

Sous toute réserve d'erreurs et de modifications techniques. Imprimé en Allemagne, JMMC PUB 52674 0614*3.