

# Διερεύνηση της εμφάνισης αυχεναλγίας, οσφυαλγίας και ισχιαλγίας

## σε εργαζόμενους δομών φιλοξενίας ατόμων με αναπηρίες (ΑμεΑ)

Κολοβού Α.<sup>1, 2</sup>, Μαντζάρογλου Χ.<sup>3</sup>, Τσεκούρα Μ.<sup>3</sup>, Παππά Δ.<sup>1</sup>, Βλυχού Μ.<sup>4</sup>, Νταϊλιάννα Ζ.<sup>2</sup>

1. Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Θεσσαλίας  
2. Ορθοπαιδική Κλινική, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

3. Πανεπιστήμιο Πατρών

4. Εργαστήριο Ακτινολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλίας



ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΑΥΧΕΝΑΛΓΙΑΣ, ΟΣΦΥΑΛΓΙΑΣ ΚΑΙ ΙΣΧΙΑΛΓΙΑΣ  
ΣΕ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΔΟΜΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΑΜΕΑ



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Οι διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος των εργαζομένων στις δομές φιλοξενίας Ατόμων με Αναπηρίες (ΑμεΑ), είναι συχνό φαινόμενο και σχετίζονται άμεσα με το περιβάλλον εργασίας.
- Μια σειρά δημογραφικών χαρακτηριστικών, συνδυαστικά με την έλλειψη προσωπικού, την εναλλαγή βαρδιών, τα πολλαπλά καθήκοντα, τον ανεπαρκή εξοπλισμό, την έλλειψη εκπαίδευσης και την υψηλή ένταση εργασίας όπως η άρση βάρους, η μετακίνηση ή η υποβοήθηση της έγερσης των ΑμεΑ, οδηγούν τους εργαζόμενους σε ψυχική και σωματική εξασθένηση.
- Από τις συνηθέστερες μυοσκελετικές παθήσεις που εμφανίζουν οι εργαζόμενοι δομών φιλοξενίας ΑμεΑ είναι η αυχεναλγία, η οσφυαλγία και η ισχιαλγία λόγω κυρίως σωματικών, οργανωτικών και ψυχοκοινωνικών παραγόντων που συνδυάζονται με τον εργασιακό φόρτο.

**ΣΚΟΠΟΣ:** Η διερεύνηση των ποσοστών εμφάνισης αυχεναλγίας, οσφυαλγίας και ισχιαλγίας των εργαζομένων, ανδρών και γυναικών, σε δομές φιλοξενίας ατόμων με αναπηρίες.

**ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ:** Χρησιμοποιήθηκαν πολλαπλά ερωτηματολόγια

- ✓ NECK DISABILITY INDEX
- ✓ OSWESTRY DISABILITY INDEX
- ✓ QUEBEK BACK PAIN DISABILITY SCALE
- ✓ EQ-5D
- ✓ SArQoL
- ✓ HADS

που συμπληρώθηκαν από **138 εργαζόμενους** διαφόρων ειδικοτήτων και κατηγοριών εκπαίδευσης, που υπηρετούν σε δομές φιλοξενίας ΑμεΑ (ανοικτού και κλειστού τύπου) σε 5 διαφορετικές πόλεις της Περιφέρειας Θεσσαλίας.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- 76 από 138 συμμετέχοντες παρουσίαζαν μεμονωμένα ή σε συνδυασμό τα προβλήματα της αυχεναλγίας, της οσφυαλγίας και της ισχιαλγίας.
- Από τους 76 εργαζόμενους, 50 εμφάνισαν αυχεναλγία (36,23%), 44 εμφάνισαν οσφυαλγία (31,88%) και 42 εμφάνισαν ισχιαλγία (30,43%).
- Με βάση την κλίμακα **EQ-5D**, ο μέσος όρος της ποιότητας ζωής των εργαζομένων ήταν 71%.
- Ο μέσος όρος άγχους και κατάθλιψης των συμμετεχόντων εργαζομένων στην έρευνα είναι 16 για την κλίμακα Α και 17 για την κλίμακα Β του ερωτηματολογίου καταμέτρησης Άγχους και Κατάθλιψης (**HADS**)

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η έρευνα επιβεβαιώνει τον **υψηλό επιπολασμό των μυοσκελετικών παθήσεων** (αυχεναλγίας, οσφυαλγίας, ισχιαλγίας) των εργαζομένων σε δομές φιλοξενίας ΑμεΑ και το **χαμηλό επίπεδο γενικής ποιότητας ζωής**, που, σε συνδυασμό ή/και με άλλα προβλήματα υγείας έχουν σαν συνέπεια την **ψυχολογική επιβάρυνσή τους** με άγχος και την πιθανή παρουσία κατάθλιψης.
- Οδηγούν επίσης **σε συχνές απουσίες** των εργαζομένων και τελικά σε ανατροπή του οργανωτικού προγράμματος των δομών περίθαλψης.
- Σε επίπεδο **πρόληψης** είναι απαραίτητη η μέριμνα για την αξιολόγηση των κινδύνων του εκάστοτε εργασιακού χώρου και η έγκαιρη αντιμετώπισή τους, η ύπαρξη κατάλληλων εργονομικών πρακτικών και κατάλληλου εξοπλισμού στους εργασιακούς χώρους, η εξασφάλιση σαφών και ενημερωμένων περιγραφών των θέσεων εργασίας, η διευκόλυνση ενός υγιούς περιβάλλοντος εργασίας και τέλος η εκπαίδευση και η σωστή στάση σώματος των εργαζομένων.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- Solidaki E, Chatzi L, Bitsios P, Markatzi I, Plana E, Castro F, Palmer K, Coggon D, Kogevinas M. *Work-related and psychological determinants of multisite musculoskeletal pain*. Scand J Work Environ Health. 2010.
- Sarquis LMM, Coggon D, Ntani G, Walker-Bone K, Palmer KT, Felli VE, Harari B, Barrero LH, Felknor SA, Gimeno D, Cattrell A, Vargas-Prada S, Bonzini M, Solidaki E, Merisalu E, Habib RR, Sadeghian F, Kadir MM, Warnakulasuriya SSP, Matsudaira K, Nyantumbi B, Sim MR, Harcombe H, Cox K, Marziale MH, Harari F, Freire R, Harari N, Monroy MV, Quintana LA, Rojas M, Harris EC, Serra C, Martinez JM, Delclos G, Benavides FG, Carugno M, Ferrario MM, Pesatori AC, Chatzi L, Bitsios P, Kogevinas M, Oha K, Freimann T, Sadeghian A, Peiris-John RJ, Sathiakumar N, Wickremasinghe AR, Yoshimura N, Kelsall HL, Hoe VCW, Urquhart DM, Derrett S, McBride D, Heribson P, Gray A, Salazar Vega EJ. *Classification of neck/shoulder pain in epidemiological research: a comparison of personal and occupational characteristics, disability, and prognosis among 12,195 workers from 18 countries*. Pain. 2016.