

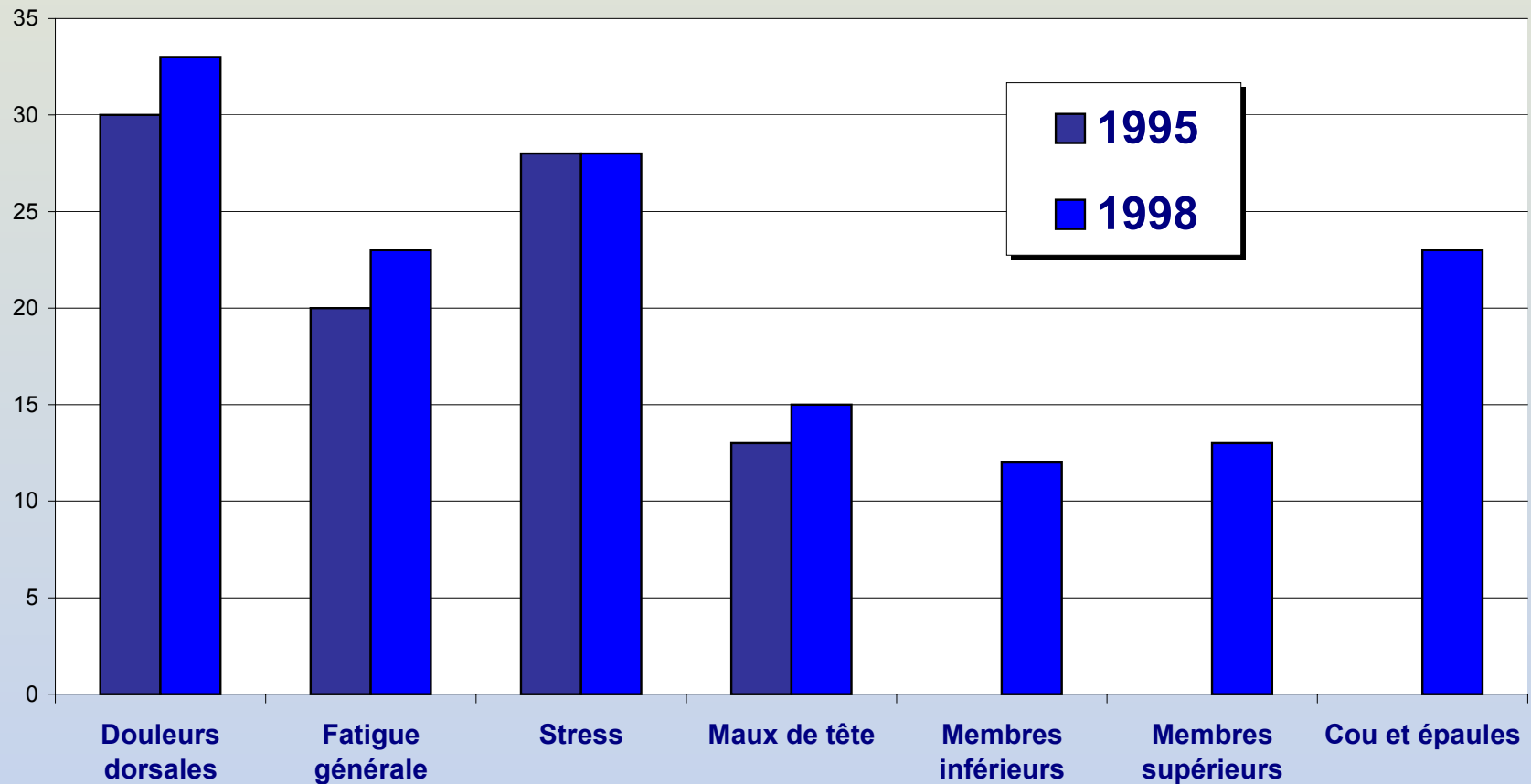
SYNDROME DU CANAL CARPIEN,

point de vue du médecin du travail

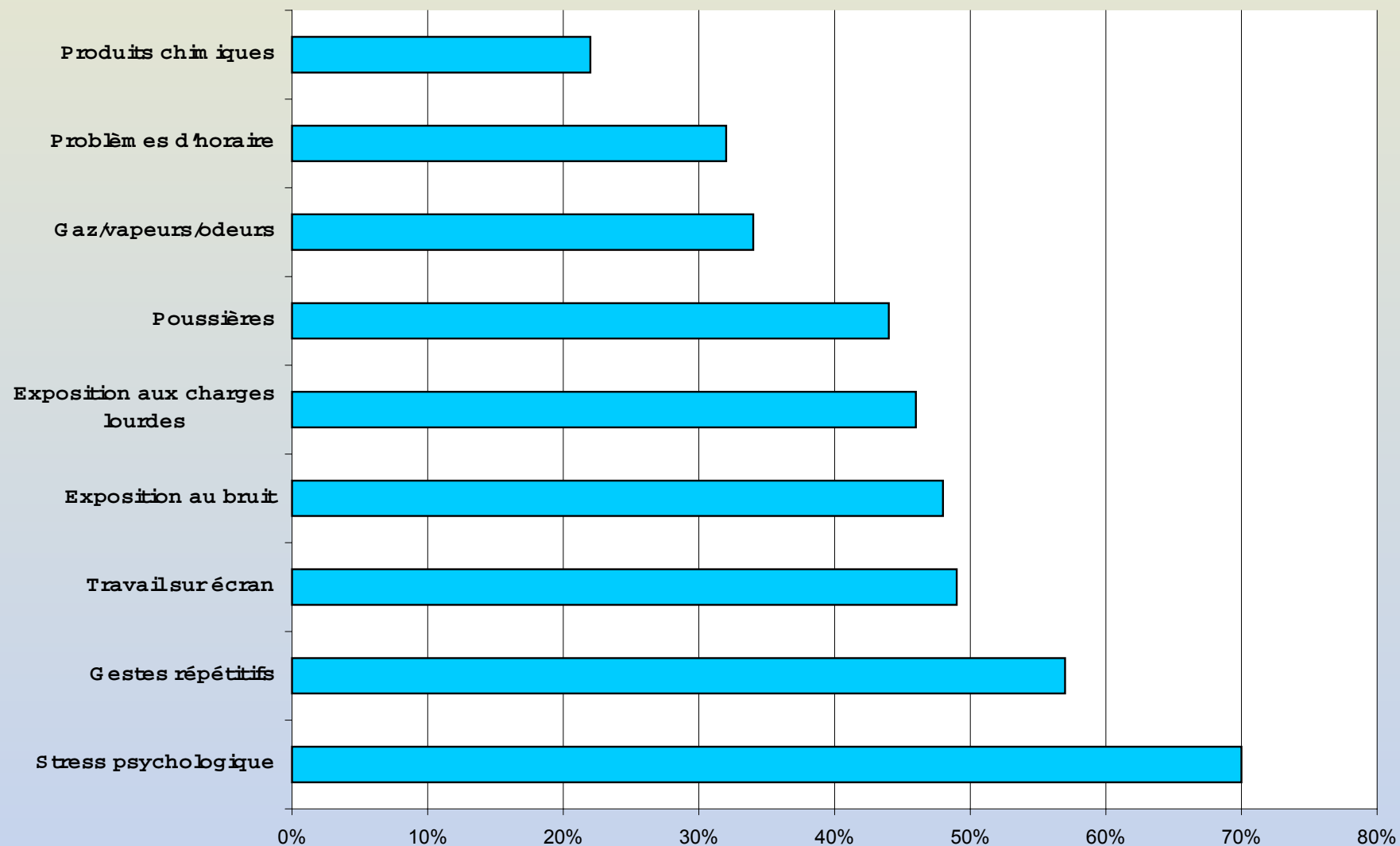
E. Conne-Perréard,

novembre 2004

Problèmes de santé d'origine professionnelle Dix ans de conditions de travail dans l'Union européenne, 2000



Répartition de l'exposition aux différentes nuisances sur la place de travail



Evidences de causalité entre facteurs de risque physiques et SCC

Régions du corps	Degré d'évidence*
<i>Cou + cou et épaule :</i>	
Gestes répétitifs**	++
Force	++
Posture	+++
Vibrations	-
 <i>Syndrome du tunnel carpien</i>	
Gestes répétitifs	++
Force	++
Posture	-
Vibrations	++
Combinaison	+++

Source : Revue de Bernard et Fine (1997)

* +++ forte évidence de causalité
++ évidence reconnue
- évidence insuffisante

Fréquence des mouvements répétitifs et risque de TMS

Mouvements	Fréquence		Très haut risque si
épaule	> 2,5x/m in	risque élevé	Vitesse, effort statique, position extrême, force externe
bras, coude	> 10x/m in	risque élevé	manque d'entraînement, demande ++, manque de contrôle
avant-bras, poignet	> 10x/m in	risque élevé	longue durée des mouvements répétitifs
doigt	> 200x/m in ?	risque élevé	

Source : Pilgian et al (2000)

Risque de RSI attribuable aux gestes répétitifs

	Fréquence (en %) chez les "exposés" aux gestes répétitifs	Fréquence (en %) dans le groupe des "peu ou pas exposés"
Tendinites de l'épaule	28.9*	16.0
Syndrome du canal carpien (SCC)	19.3*	6.6
Épicondylite	12.3*	7.9
Ténosynovite des fléchisseurs des doigts	3.6	2.5
Kystes synoviaux	3.0	2.5

Source : Bourgeois et al (2000 ; pp27-8)

Consensus clinique pour le repérage des formes précoces de TMS

Arch.mal.prof. 2002, 63, N°1, 32-45

- Les actions de prévention efficaces ne peuvent être initiées à partir des chiffres bruts des pathologies diagnostiquées
- Outil de recueil des TMS liés au travail, orienté vers la recherche des formes infra-cliniques de ces troubles.

GRAVITÉ	CRITÈRE CLINIQUE	CRITÈRE TEMPOREL
LATENTE	Signe subjectif	Pas de critère
SYMPTOMATIQUE	Signe subjectif	<p>Troubles présents actuellement 4 jours au moins dans les 7 derniers jours</p> <p><u>ou</u></p> <p>4 jours au moins pendant une semaine au cours des 12 derniers mois</p>
AVÉRÉE	Signe subjectif + fonctionnel ou physique	<p>Troubles présents actuellement 4 jours au moins pendant les 7 derniers jours</p>

Trouble No 8 : Syndrome du tunnel carpien

★ Symptomatique

Paresthésie ou douleur dans au moins deux des trois premiers doigts qui peuvent aussi être présentes la nuit. La douleur peut siéger dans la paume de la main, le poignet ou avoir une irradiation proximale.

★ Avérée

Au moins l'un des tests suivants est positif :

- test combiné de flexion et de compression du poignet positif en moins de 30 sec
- compression simple du canal positif en moins de 30 sec.
- signe de Tinel
- signe de Phalen
- test sensitif de discrimination de deux points
- diminution de la force d'abduction du pouce liée à l'atrophie du muscle

Niveau de relation au travail (1)

★ Posture

- Posture extrême du poignet plus de 2 heures oui/non
- Maintien (objets/outils) à pleine main ou pince des doigts plus de 4 heures oui/non

★ Mouvements

- Mouvements répétitifs du poignet ou des mains plus de 4 heures oui/non

Un modèle de mesure des contraintes psychologiques au travail

Le modèle LATTITUDE DE DECISION/EXIGENCES

AUTONOMIE - LATITUDE DE DECISION

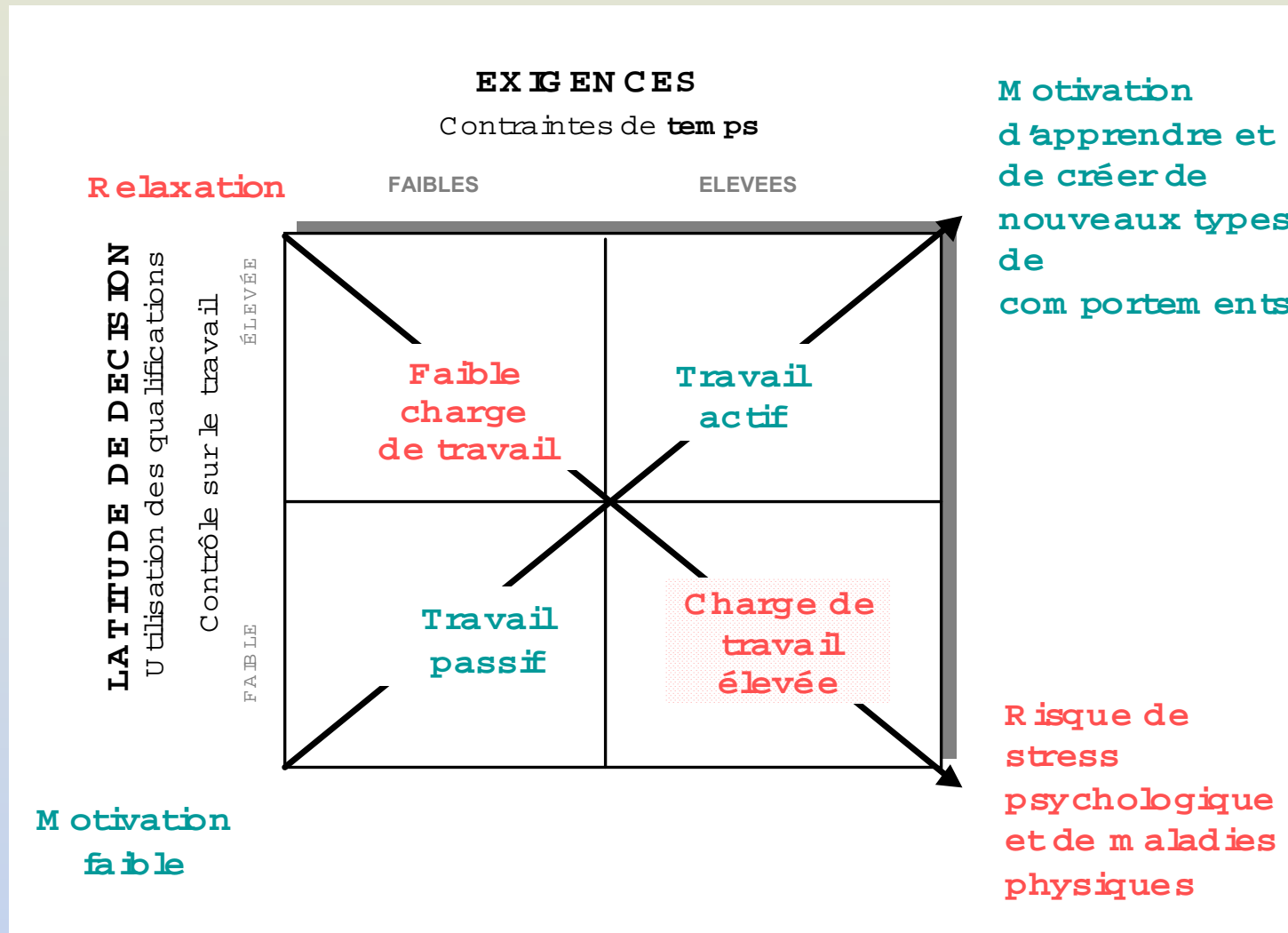
- **Utilisation des qualifications**
 - **Mon travail exige que j'apprenne des choses nouvelles**
- **Contrôle de la tâche**
 - **Mon travail me permet de prendre des décisions de façon autonome**

EXIGENCES - DEMANDE PSYCHOLOGIQUE

- **J'ai une quantité de travail trop importante**
- **Mon travail exige d'aller très vite**
- **Mon travail exige une grande concentration**
- **Je reçois des demandes contradictoires**
- **Je suis souvent interrompu(e) dans mon travail**
- **je ne peux pas organiser mon temps de travail**
- **Mon travail change trop souvent**
- **Pour finir mon travail, je dépends de collègues**

MODÈLE DE KARASEK

Autonomie/Exigences



3ème dimension : Support social

- Si nécessaire, pouvez-vous être aidé(e) par vos collègues ?
- Si nécessaire, votre responsable direct vous aide-t-il ?
- Vos collègues partagent-ils vos difficultés au travail ?
- Votre supérieur direct écoute-t-il vos difficultés au travail ?
- Parlez-vous de vos difficultés au travail à vos amis ?
- Vos collègues vous manifestent-ils de l'intérêt ?
- Votre supérieur direct vous encourage-t-il à participer aux décisions importantes au travail ?

Jama is =0, parfois = 1, souvent =2, régulièrement = 3

Support social insuffisant si le score est < 6

Niveau de relation au travail (2)

★ Facteurs de risque non physiques

- Pausas < de 10 min. par heure lors de gestes répétitifs
- Astreinte psychologique élevée (plus de 75 % du max)
- Faible support social

★ Autres facteurs physiques spécifiques

- Utilisation d'un ordinateur, d'une souris plus de 4 heures

Niveau de relation au travail (3)

1. Les symptômes ont-ils débuté, sont-ils réapparus ou se sont-ils aggravés avec le travail ?

Oui/non

2. Le salarié est-il exposé dans son travail à des facteurs de risque connus pour la zone touchée ?

rouge/vert/jaune

3. Existe-t-il une origine NON professionnelle ?

oui/non

- * Décision/cotation quant à la relation au travail par la combinaison des réponses aux 3 questions ci-dessus

Non lié/possible/probable

QUELLE PRÉVENTION ?

L 'évaluation a priori des risques constitue un des principaux leviers de progrès de la démarche de prévention de l 'ensemble des risques professionnels au sein de l 'entreprise, à condition de reposer sur une approche globale et pluridisciplinaire

•FORMATION

•PARTICIPATION

•RÉHABILITATION