

# Ergonomiskie darba vides riska faktori un to loma muskuļu, skeleta un saistaudu sistēmas slimību attīstībā

**Jeļena Reste, *Dr. med.***

arodveselības un arodslimību ārste, sāpju ārste  
docente, vad. pētniece



RĪGAS STRADIŅA  
UNIVERSITĀTE

VITA BREVIS ARS LONGA

24.05.2019.

Rīgas Stradiņa universitāte  
Darba drošības un vides veselības institūts  
Aroda un vides medicīnas katedra

# MSS slimību attīstība ergonomisko faktoru ietekmē

Veselības  
maksimums

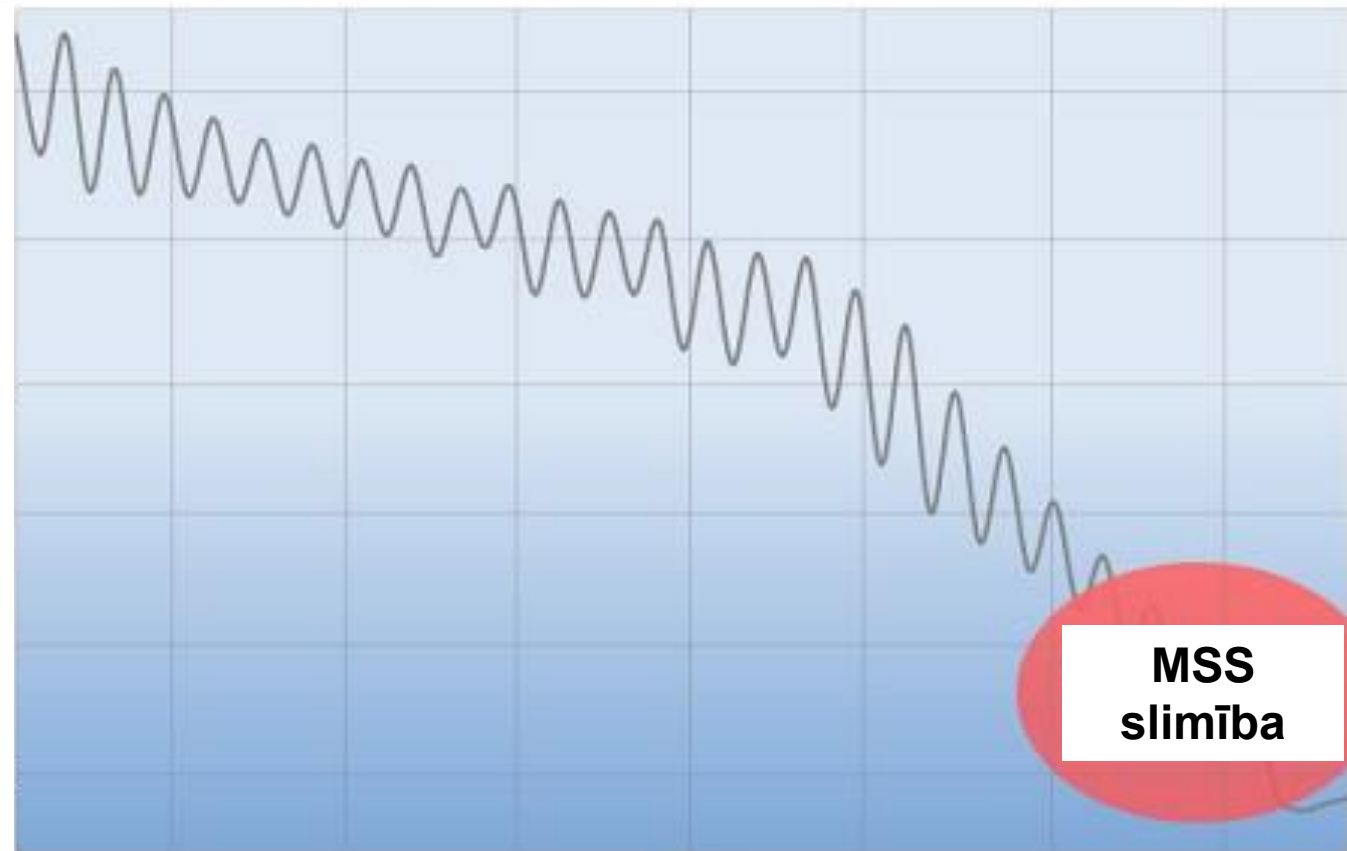
Vidēji laba  
veselība

Nogurums

Diskomforts

Sāpes

Funkcijas  
pazaudēšana /  
invaliditāte



Laiks

**MSS  
slimība**


# Neiekaisīgu MSS slimību attīstības riska faktori

## Vispārīgie faktori:

- ģenētiska predispozīcija
- novecošana
- aptaukošanās
- mazkustīgs dzīves veids
- muskuļu vājums
- stājas traucējumi
- psihosociāls stress
- traumas

## Ar darbu saistītie faktori:

- nemehanizēts darbs
- ātrs darba temps un atkārtotu kustību raksturs
- smagumu celšana un liela piepūle rokām
- piespiedu ķermeņa pozas (dinamiskas vai statiskas), bieža liekšanās vai griešanās
- segmentāla vai visa ķermeņa vibrācija
- lokāla vai visa ķermeņa pakļaušana aukstumam
- ergonomikas principu neievērošana
- nepietiekams atpūtas laiks u.c.

Kategorija	Joma	Izmaksu noteikšana
<b>Tiešās izmaksas</b>		
<b>Veselības aprūpes izmaksas</b>		
<b>Ambulatorās izmaksas</b>	Vizītes pie ārsta (primārās aprūpes un speciālistiem)	Slimnīcas vai apdrošinātāja dati par vizītēm
	Ambulatorā ārstēšana	
	Neatliekamā palīdzība	
	Rehabilitācija (fizioterapija, arodārsts, sociālais darbinieks)	
	Zāles (recepšu un bezrecepšu)	Aptiekas dati
	Diagnostika (terapeitiskās procedūras un analīzes)	Radioloģiskie izmeklējumi un laboratorijas analīzes
	Medicīniskās palīgierīces	Iekārtu iegāde
<b>Stacionāra izmaksas</b>	Uzturēšanās slimnīcā ar akūtu diagnozi (bez ķirurģiskas iejaukšanās)	Slimnīcas vai apdrošinātāja dati par uzņemšanu, uzturēšanās laiku, terapiju
	Uzturēšanās slimnīcā ar akūtu diagnozi (ar ķirurģisku iejaukšanos)	
	Uzturēšanās slimnīcā bez akūtas diagnozes	Rehabilitācijas pasākumi Sociālās aprūpes centra veiktie pasākumi
<b>Personīgās izmaksas</b>	Transports	Transportēšanas attālumš, biežums, veids
	Pacienta laiks	Laiks, kas pavadīts, saņemot veselības aprūpi
	Aprūpes sniedzēja laiks	Laiks, kas pavadīts, sniedzot veselības aprūpi
<b>Citas ar slimību saistītās izmaksas</b>	Veselības aprūpe mājās	Veselības aprūpes pasākumi mājās
	Vides adaptācija	Dzīves vietas, darba vietas un transporta līdzekļa adaptācija
	Medicīniskās palīgierīces (bezrecepšu)	Medicīnisko palīgierīču iegāde
	Alternatīvā terapija	Terapeita veiktie pasākumi
<b>Netiešās izmaksas</b>		
<b>Dzīves apstākļu maiņa</b>	Sociālās aprūpes centri vai pansionāti	Sociālās aprūpes centru vai pansionātu veiktie pasākumi
	Mājas aprūpe	Formāli un neformāli mājas aprūpes pasākumi
<b>Darba ražīguma izmaksas</b>	<b>Darba ražīgums</b>	Darba nespējas atvaļinājums, zaudētā alga, arodslimības pabalsts, no darba aizgājušo cilvēku skaits, veselības traucējumi, kas ierobežo spēju normāli veikt ikdienas sadzīves funkcijas, darba ražīguma samazināšanās
<b>Papildus izdevumi</b>	Papildus izdevumi par transportu un pārtiku	Pārskats
<b>Nemateriālās izmaksas</b>		
 RĪGAS STRADIŅA UNIVERSITĀTE	Pacienta dzīves kvalitātes pazemināšanās, problēmas ģimenē, ietekme uz karjeras izaugsmi	Grūti nosakāms

# Darba slodzes izraisītās muskuļu problēmas

## ■ Akūti muskuļu bojājumi:

- » muskuļu plīsumi, traumas

- » muskuļu sāpes ar novēlotu sākumu (*delayed onset muscle soreness*)

## ■ Hroniski muskuļu un to struktūru bojājumi:

- » trigerpunkti

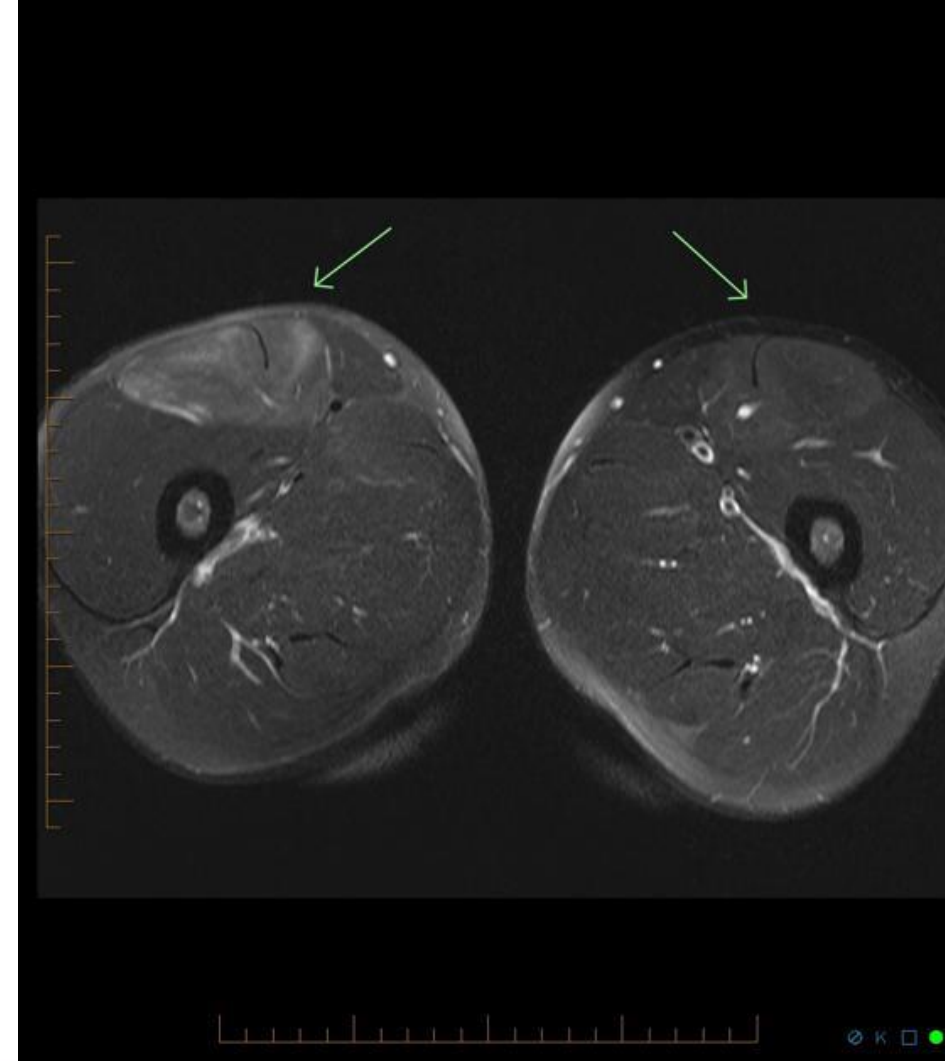
- » cīpslu iekaisumi (tendinīti, tenosinovīti, tendovaginīti, tendinozes, tendinopātijas)

- » glātsomiņu iekaisumi (bursīti)

- » muskuļu piestiprināšanās vietu patoloģija (entezopātijas)

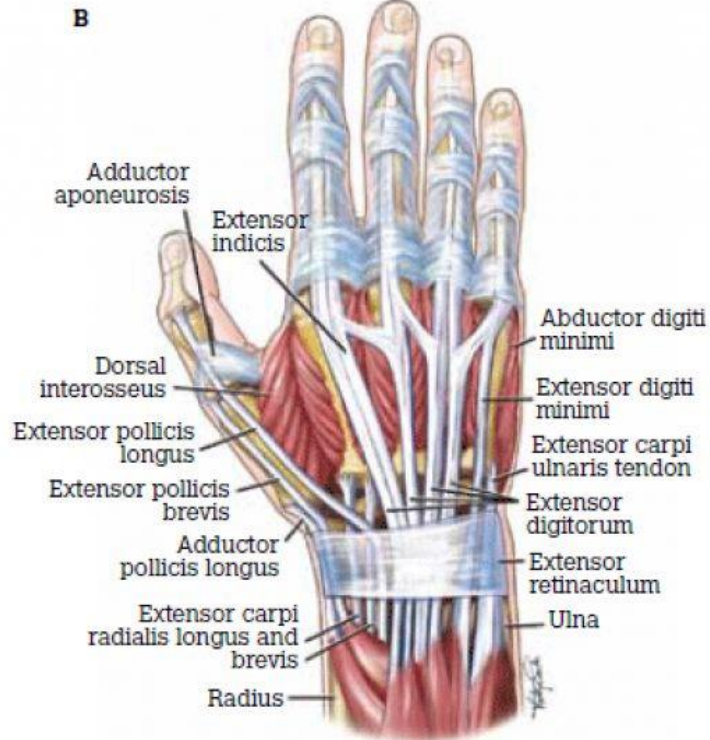
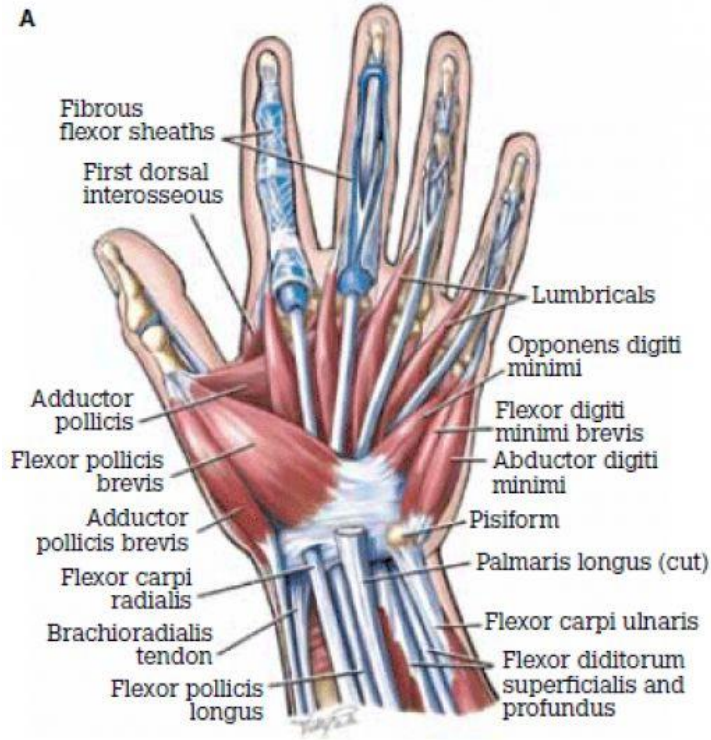
# Muskuļu sāpes ar novēlotu sākumu (*delayed onset muscle soreness*)

- Parasti sāk attīstīties 12-24 st. pēc neierasta muskuļu darba/slodzes, sasniedzot maksimumu 24-72 st. pēc slodzes.
- Raksturojas ar sāpēm, sasprindzinot un palpējot attiecīgo muskuli, samazinātu kustību apjomu un spēku, dažreiz pietūkumu.
- Pamatā mikroskopiski bojājumi muskuļu šķiedrās, kuri attīstās veicot neierastas kustības (g.k. ekscentriskas muskuļu kontrakcijas), un sekojošs iekaisums.





# Plauksta muskuļu cīpslu iekaisums





# Karpālā kanāla sindroms

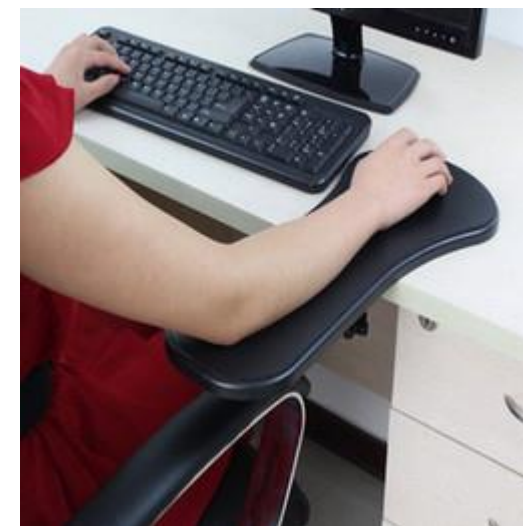
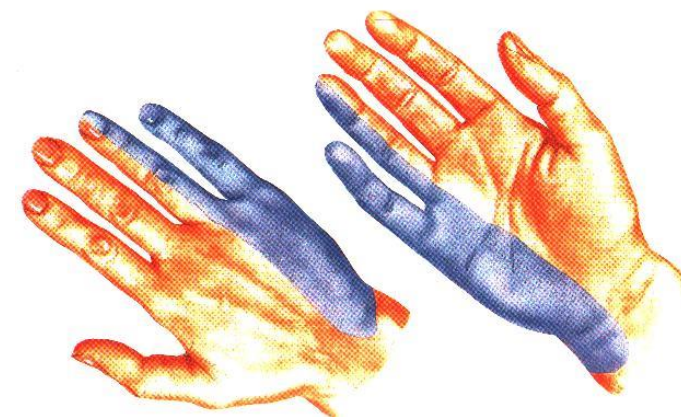
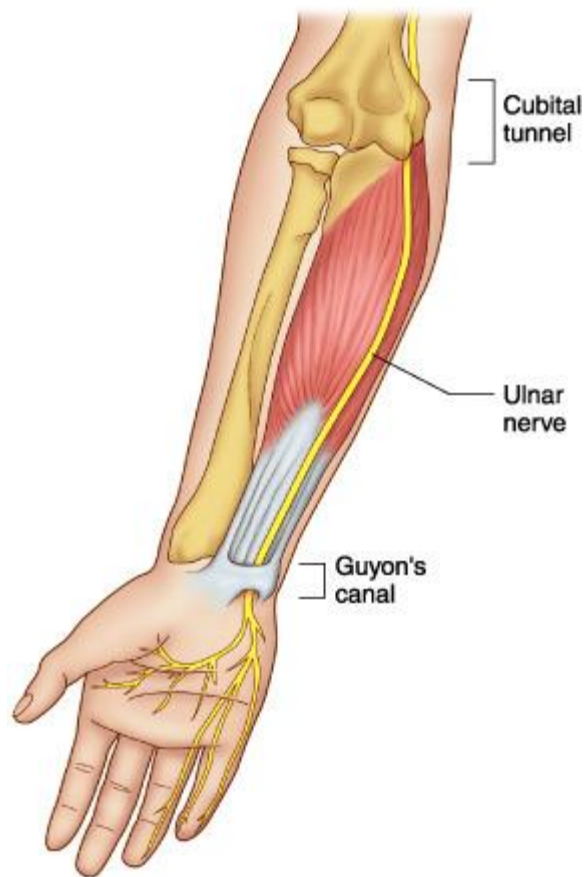


ADAM

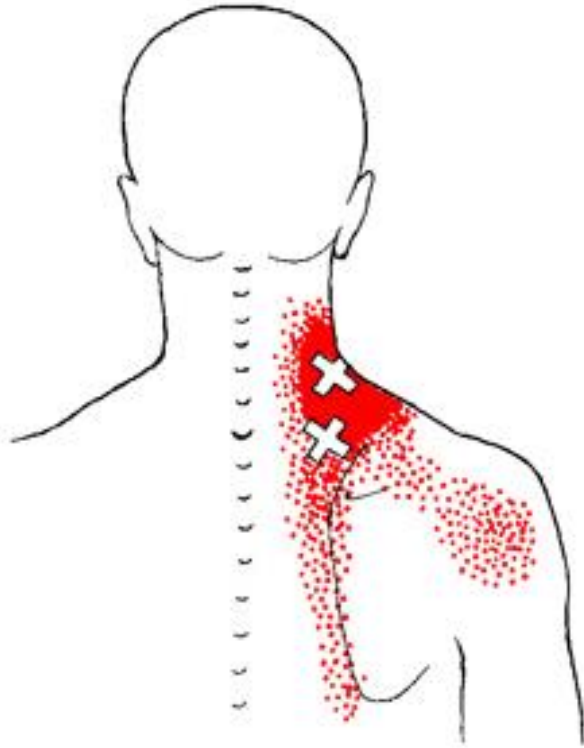




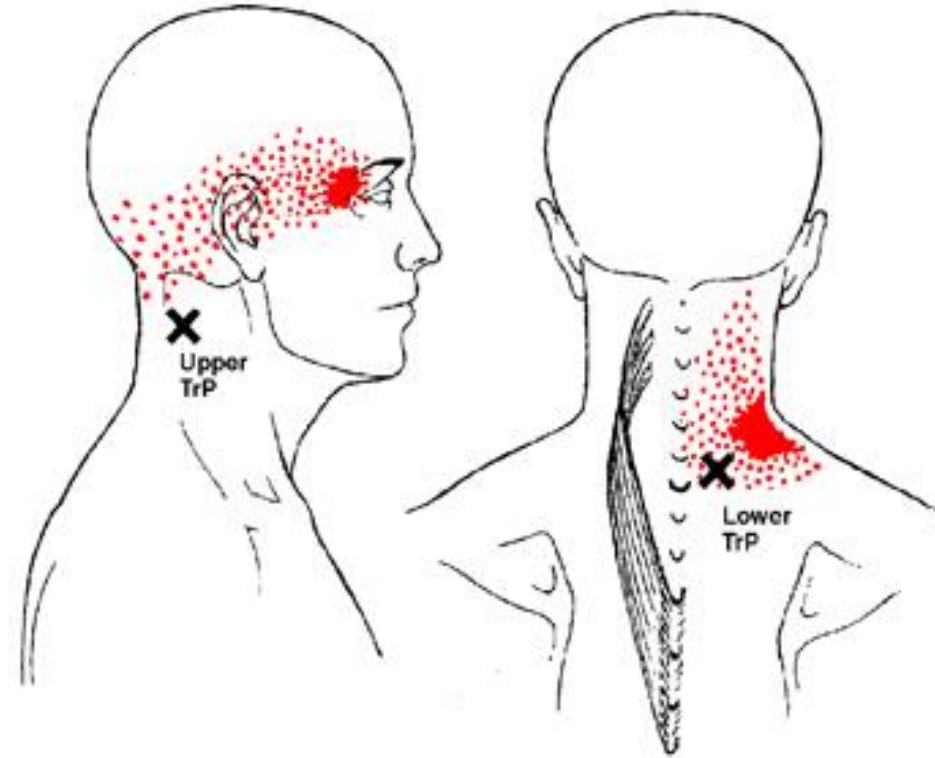
# Elkoņa nerva bojājums



# Sāpīgi muskuļu sabiezējumi - trigeri punkti



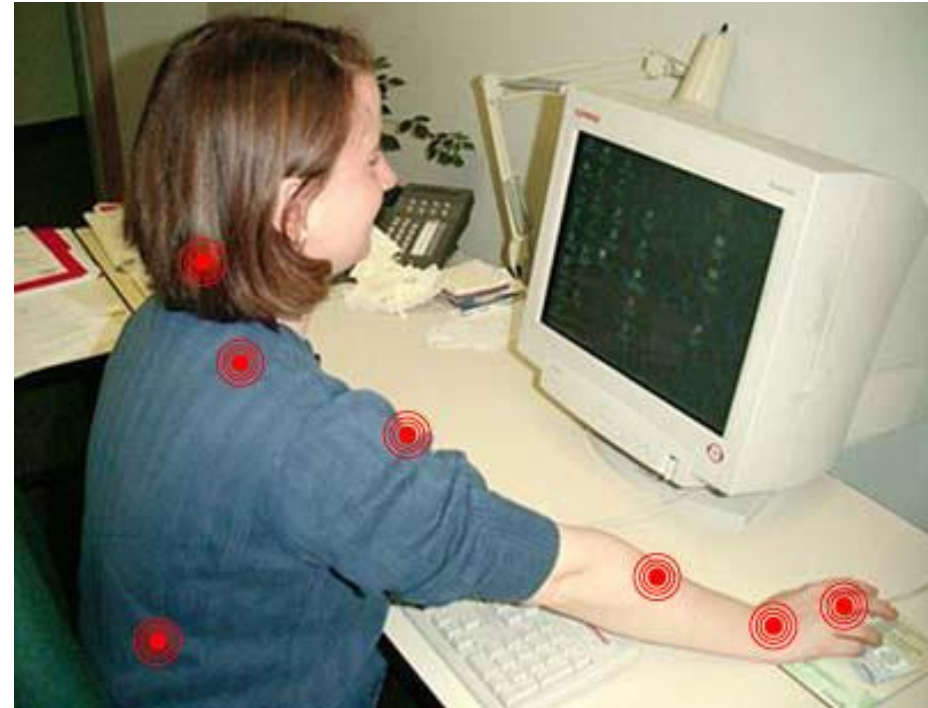
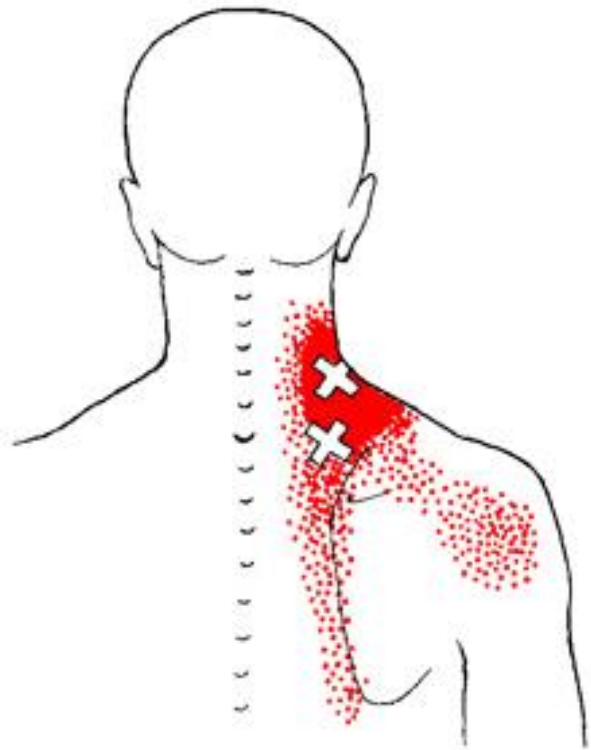
m.levator scapulae



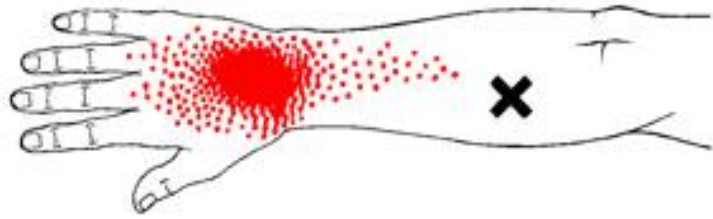
m.splenius cervicis

# Trigera punktu biežākās lokalizācijas

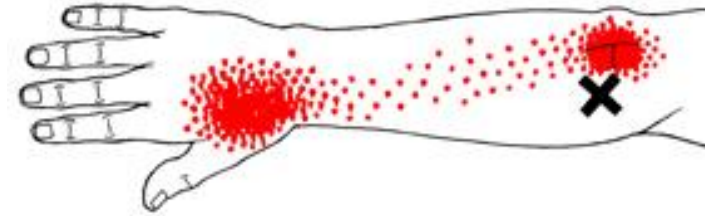
- m.levator scapulae



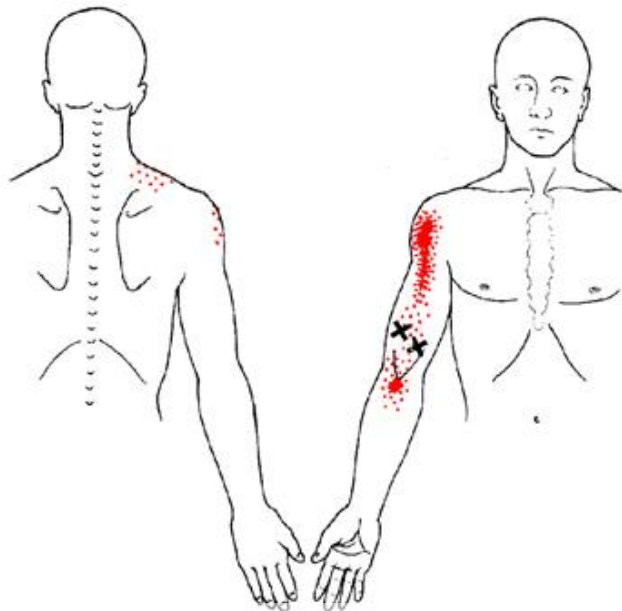
# Trigera punktu biežākās lokalizācijas



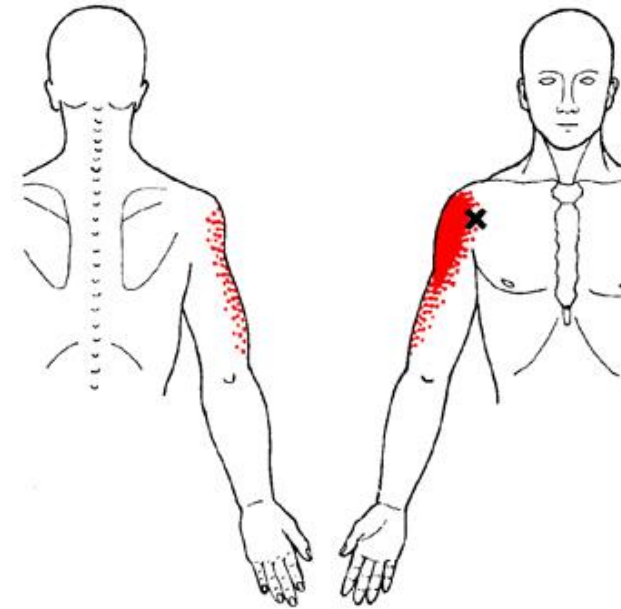
m.extensor carpi radialis brevis



m.extensor carpi radialis longus



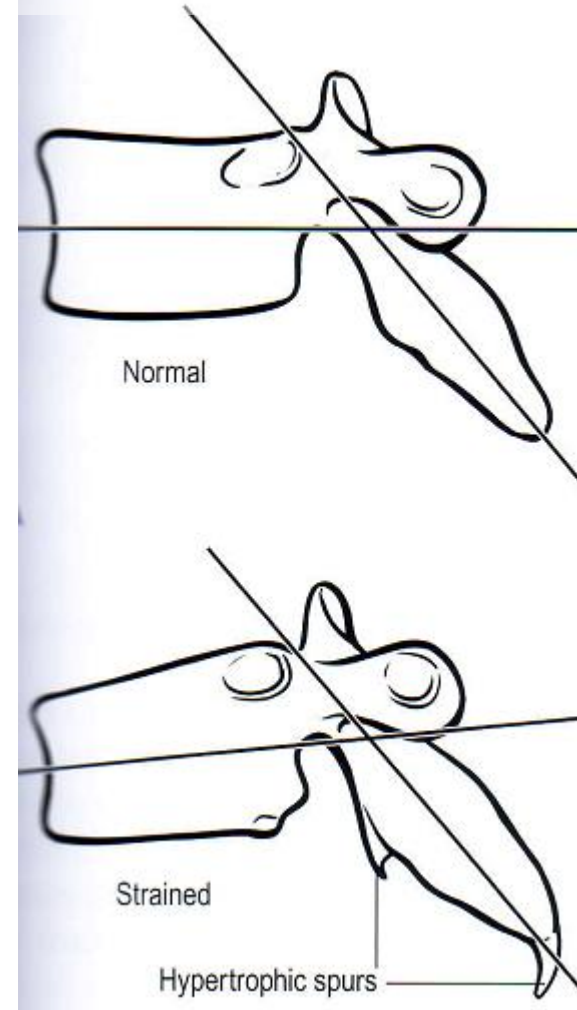
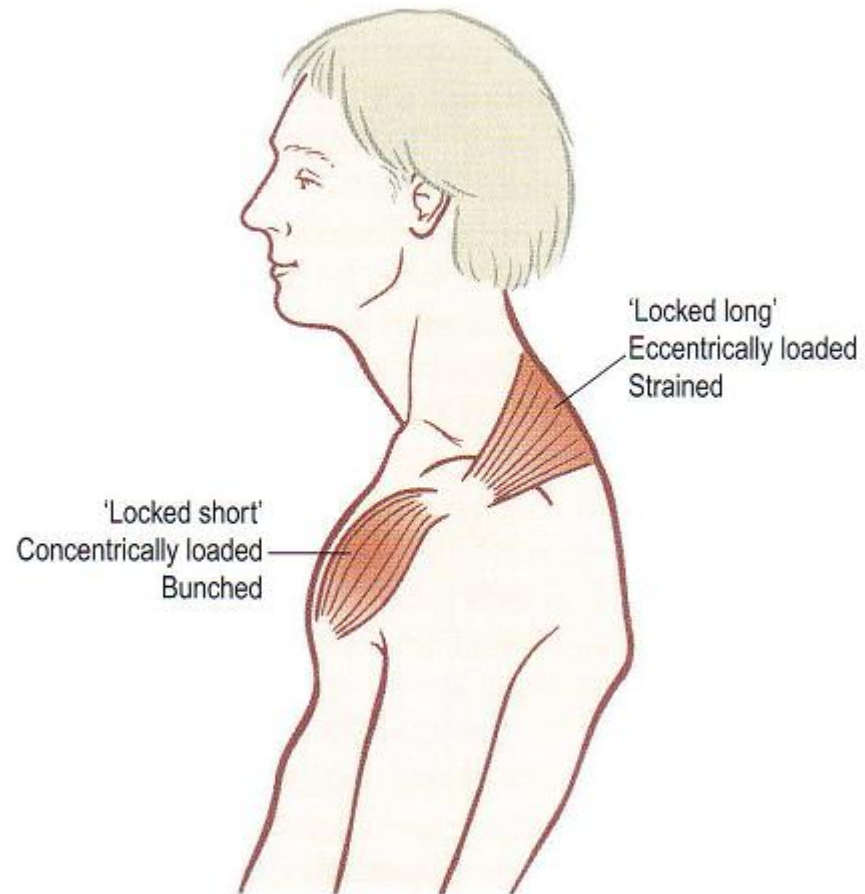
m.biceps brachii



m.deltoideus



# Statiskās slodzes ietekme uz kaulu struktūrām



# Cīpslu iekaisumi (tendinīts, tendinopātija, tendinoze)

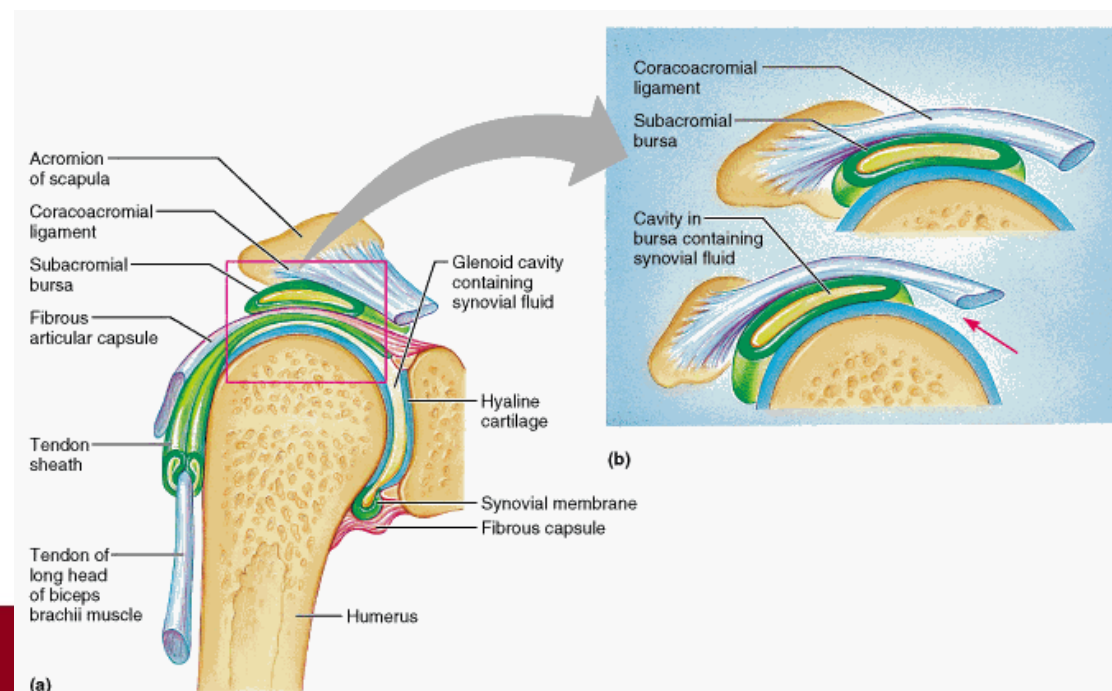
## ■ Biežāk attīstās vietās ar palielinātu audu berzi:

- » tuvu kaulu izaugumiem
- » zem saitēm (anatomiski šaurajās vietās)
- » vietās, kur cīpsla šķērso locītavu vai citas cīpslas
- » cīpslas piestiprināšanās vietā



# Gļotsomiņu iekaisumi (bursīti)

- Cilvēka ķermenī ir aptuveni 150-160 gļotsomiņu (*bursa*).
- Visbiežāk iekaist pleca, elkoņa vai gūžas locītavu gļotsomiņas.
- Atkārtotas kustības, intensīva berze vai ilgstošs spiediens uz noteiktu ķermeņa daļu var izraisīt gļotsomiņas iekaisumu – bursītu, kad iekaist sinoviālais apvalks un palielinās sinoviālā šķidruma produkcija.
- Arodslimības – paklāju iekļājēja celis, kalnrača elkonis, mājkalpotājas celis, "weaver's bottom". Citi nosaukumi – dievkalpotāja celis, studenta elkonis.



# Ārstēšana

- RICE princips (*Rest-atpūta, Ice-aukstums, Compression-spiedošs pārsējs, Elevation-pacelšana*)
- novērst iekaisušu muskuļu slodzi, imobilizācija (elastīga saite, ortozes, ģipsis u.c.), darba nespējas lapa!!!;
- pretiekaisuma un pretsāpju līdzekļi;
- pakāpeniska slodzes palielināšana atveseļošanas periodā, ārstnieciska vingrošana, kustību apjoma izstrādāšana locītavās;
- fizioprocedūras (lāzerterapija, elektroforēze u.c.);
- atsevišķos gadījumos blokādes (uzmanīgi ar steroīdu injekcijām cīpslās – var provocēt deģeneratīvas pārmaiņas un plīsumus cīpslā);
- nopietnu bojājumu (piem. pilnīgs plīsums) un smagos hroniskos gadījumos – ķirurģiska ārstēšana.



# Ergonomisko faktoru izraisītās locītavu problēmas

- Vienveidīgas kustības un spēcīgs vienu un to pašu ķermeņa daļu noslogojums (dinamiska pārslodze) izraisa kaula un locītavu struktūru:
  - pārslodzi,
  - atkārtotu (hronisku) mikrotraumatizāciju,
  - asinsapgādes un barošanas traucējumus,
  - skrimšļa “nolietošanos”,
  - distrofiskus procesus ar hroniskām struktūru izmaiņām (fibrozi, sklerozi, kalcināciju u.c.)
- Statiskās slodzes laikā nekustīguma dēļ pasliktinās audu asinsapgāde un barošana (locītavu skrimslī sākas deģeneratīvi procesi).

# Ergonomisko faktoru izraisītās locītavu problēmas

- Parasti attīstās strādniekiem ar lielu darba stāžu kaitīgu faktoru ietekmē (>15-20 gadiem).
- Slimības pazīmju attīstība ir ļoti pakāpeniska un ilgstoša.
- Parasti nevar pateikt konkrētu laiku (dienu, stundu), kad viņš ir saslimis.
- Biežāk skarta ķermeņa daļa atbilst darba noslogojumam un specifiskai darba kustībai (parasti dominējošā roka).
- Nekad nav skartas visas vai lielākā daļa no locītavām (tikai atbilstoši specifiskām darba kustībām).
- Gandrīz nekad nav locītavu pietūkuma, apsārtuma, izsvīduma locītavās.

# Statiskās slodzes izraisīti veselības traucējumi

## ■ Mazkustīguma un sēdošās pozas dēļ:

- samazinās muskuļu spēks (vecākiem cilvēkiem progresē muskuļu masas samazināšanās), muskuļu cīpslu un saišu deģenerācija
- pasliktinās kustību koordinācijas spējas (pieaug nelaimes gadījumu un traumu risks)
- osteoporoze
- aptaukošanās
- locītavu artrozes progresēšana
- pasliktinās perifēriska asinsrite un audu apgāde ar skābekli
- pieaug sirds un asinsvadu slimību attīstības risks (arteriāla hipertensija, miokarda infarkts, insults u.c.)
- zarnu peristaltikas palēnināšanās (aizcietējumi, hemoroīdi u.c.)
- pieaug cukura diabēta attīstības risks
- vēža attīstības riska palielināšanās? (krūts dziedzeru vēzis sievietēm, prostatas vēzis vīriešiem)
- miega traucējumi un uzņēmības pret stresa iedarbību palielināšanās

# Ergonomisko risku izraisīto MSS arodslimību profilakse

- Laba darba vietas un darba paņēmienu ergonomika (apmācīts personāls)
- Pietiekams laiks atpūtai
- Pozitīva attieksme pret darbu
- Iesildīšanās pirms darba uzsākšanas
- Bieža stiepšanās vingrinājumu izpilde
- Nodarbošanās ar veselīgu sportu brīvajā laikā
- Pietiekama organisma hidratācija
- Stresa mazināšana darbā un mājās
- Laba vispārējā veselība



# ERGONOMICS

HELPS TO ADAPT JOBS TO THE PEOPLE WHO PERFORM THEM



- Ergonomika ir multidisciplināra zinātnes nozare, kuras uzdevums ir **darba procesa un vides pielāgošana cilvēkam**, viņa fizioloģiskajām un psiholoģiskajām spējām, lai padarītu darbu vieglāku, veselīgāku, drošāku un efektīvāku

# Ar ergonomiku saistītās disciplīnas

## ■ Dabas un sociālās zinātnes:

- » Cilvēka anatomija un fizioloģija
- » Biomehānika
- » Medicīna
- » Psiholoģija
- » Socioloģija
- » Statistika
- » Epidemioloģija
- » Pedagoģija
- » Ekoloģija u.c. vides zinātnes
- » Ekonomika

## ■ Inženierzinātnes:

- » Fizika
- » Būvniecība un dizains
- » Programmēšana un datorzinātnes
- » Industriāla higiēna
- » Darba aizsardzība u.c.

# 10 ergonomikas likumi

1. Strādā neitrālajās pozās
2. Samazini lieko piepūli/spēku
3. Izvietoj visu tā, lai būtu viegli sasniedzami
4. Strādā uz atbilstoša augstuma virsmām
5. Samazini liekas kustības
6. Samazini nogurumu un statisko slodzi
7. Samazini spiediena punktus
8. Nodrošini brīvu vietu kustībām
9. Kusties, vingro un pastiepies
10. Uzturi komfortablu vidi





# People come in different shapes and sizes.

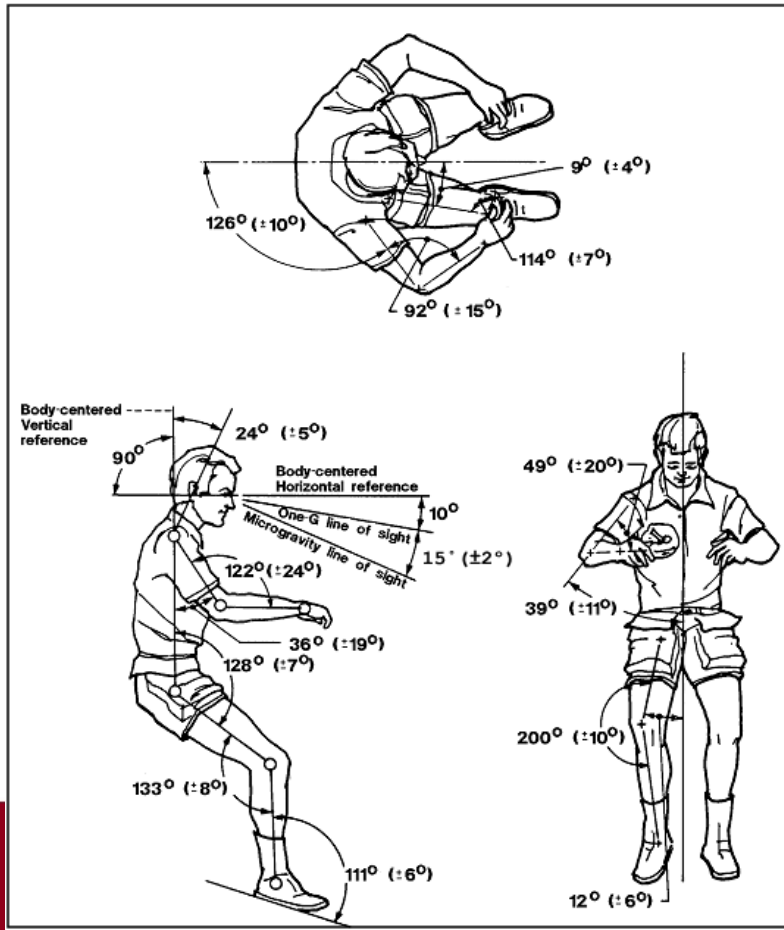
MacLeod, Dan. The Rules of Work: A Practical Engineering Guide to Ergonomics, 2nd ed.

## Cilvēki nāk dažādās formās un izmēros.

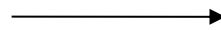


# Neitrāla ķermeņa pozīcija

- Tāda ķermeņa poza, kura prasa vismazāko muskuļu spēka pielietojumu tās noturēšanai un izraisa vismazāko ķermeņa struktūru noslogojumu.
- Neitrāla pozīcija parasti ir aptuveni katras locītavas pilna kustību apjoma viduspunktā.



Anatomiski

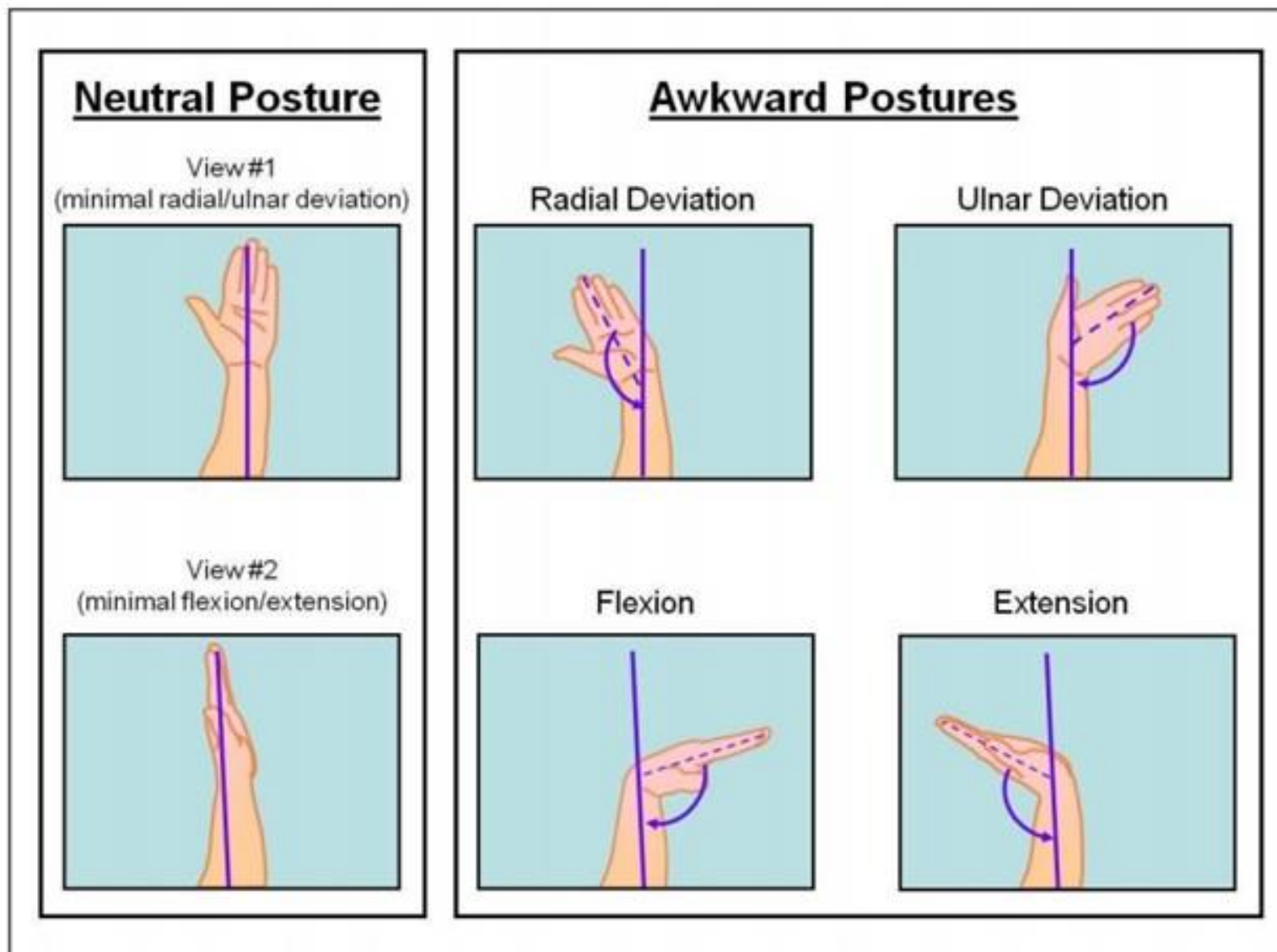


Bez gravitācijas ietekmes

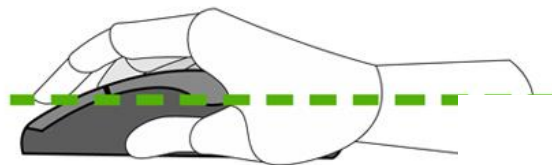
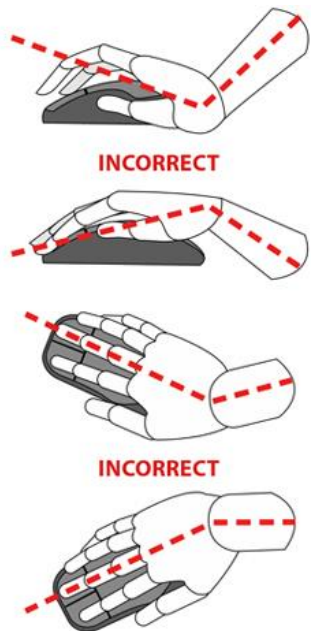




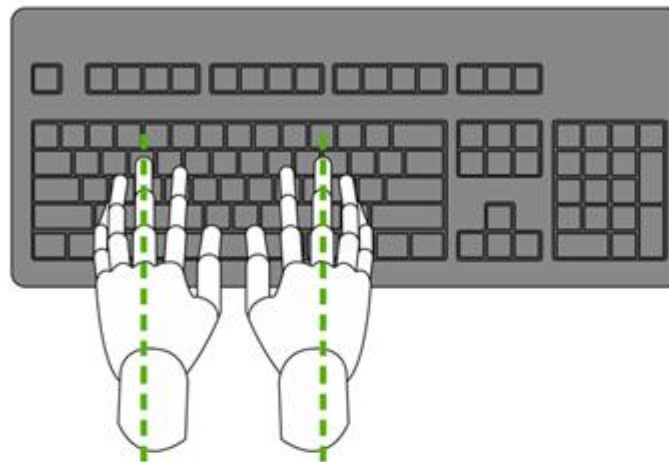
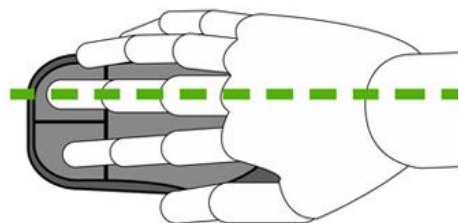
# Plaukstu kustību ergonomika



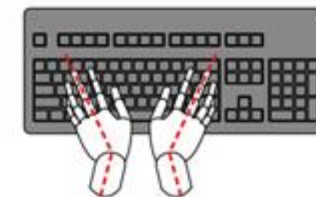
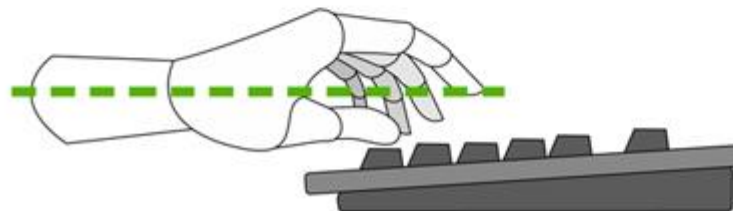
# Plaukstu pozīcija



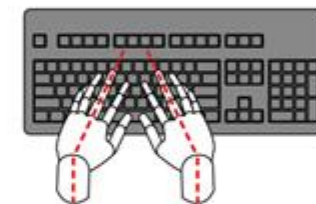
CORRECT



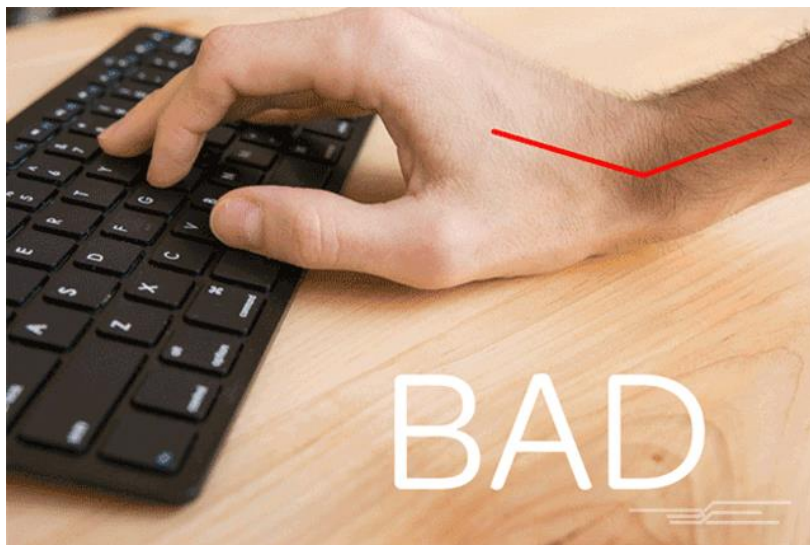
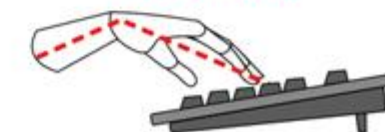
CORRECT



INCORRECT



INCORRECT



# Ergonomisko palīglīdzekļu piemēri



<http://www.ergodynamics.net/liftmatesolo.php>





# Ergonomisko palīglīdzekļu piemēri



[http://www.greenherontools.com/products/Ergonomics/d-grip\\_action.jpg](http://www.greenherontools.com/products/Ergonomics/d-grip_action.jpg)



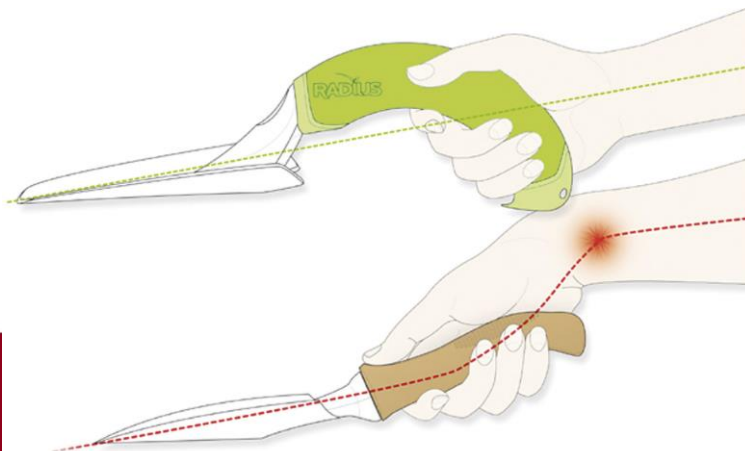
<http://www.greenherontools.com/products/Ergonomics/t-grip.jpg>



<http://opteka.com/g2.aspx>



<https://www.pcper.com/news/General-Tech/HeMouse-and-masters-RSI>



<http://southendindependentliving.co.uk/WebRoot/Namesco/Shops/950002719/4FEA/BACB/BCCD/F25A/1910/C0A8/190B/DF0A/v1100a.jpg>

## Ergonomisko palīglīdzekļu piemēri



<http://www.cdc.gov/niosh/mining/UserFiles/works/pdfs/2011-191.pdf>



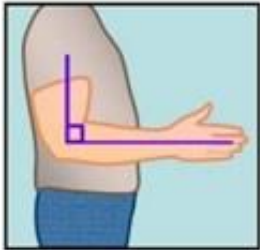
# Instrumentu roktura lieluma efekts



- Ja izmanto instrumentus ar rokturiem, kuru forma un izmērs atbilst rokas lielumam, darba veikšanai nepieciešama mazāka piepūle, tādējādi tiek samazināta muskuļu pārslodze un nogurums.

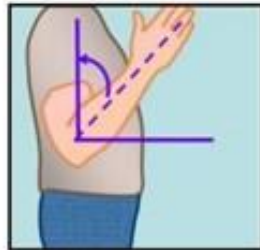
# Elkoņa un pleca kustību ergonomika

## Neutral Posture

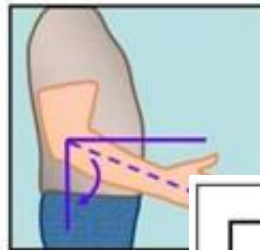


## Awkward Postures

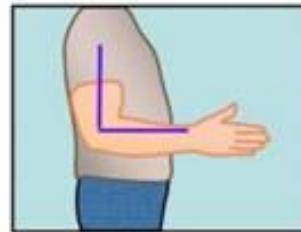
Elbow Flexion



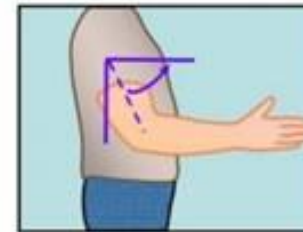
Elbow Extension



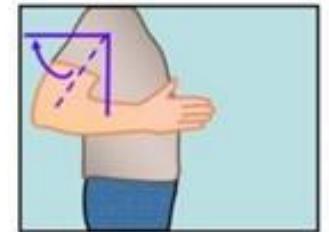
## Neutral Posture



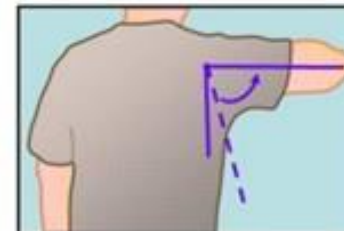
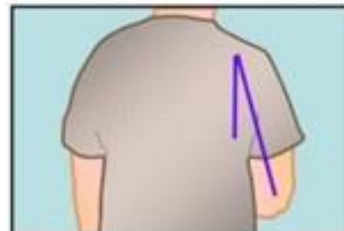
Shoulder Flexion



Shoulder Extension



Shoulder Abduction



Shoulder Abduction & Extension



<http://www.cdc.gov/niosh/mining/UserFiles/works/pdfs/2011-191.pdf>

# Rokas novietojums, strādājot pie datora



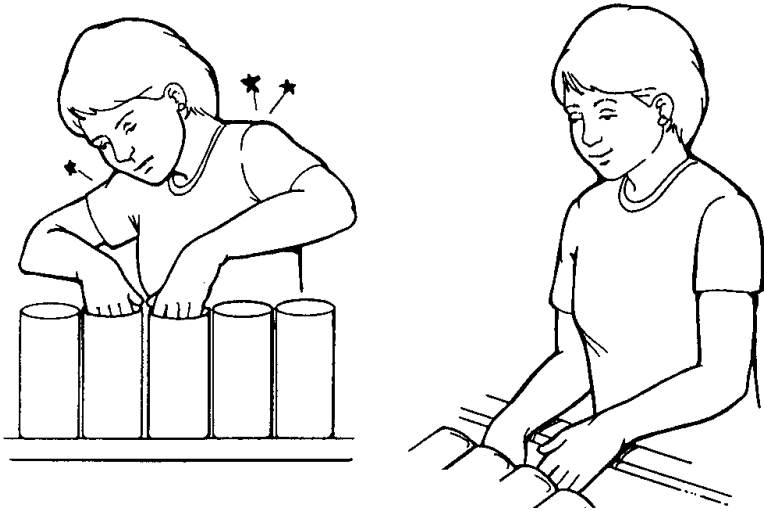
**"Rare" Zone**  
26+ inches (~65+ cm.)

**"Occasional" Zone**  
10-20 inches (~25-50 cm.)

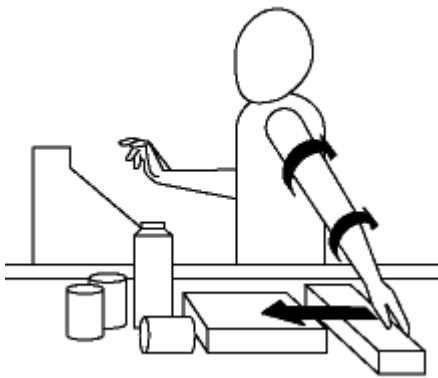
**"Usual" Zone**  
up to 10 inches (~25 cm.)



# Plecu kustību ergonomika



<http://www.danmacleod.com/ErgoForYou/Principles%20Images/01%20arms,%20cylinder%20line.gif>



<http://images.ccohs.ca/oshanswers/rmi3c.gif>



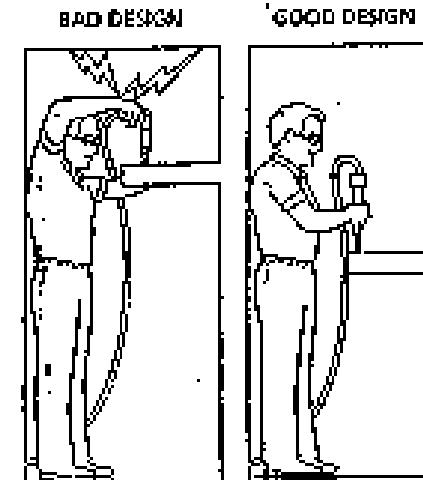
**BAD DESIGN**



**GOOD DESIGN**

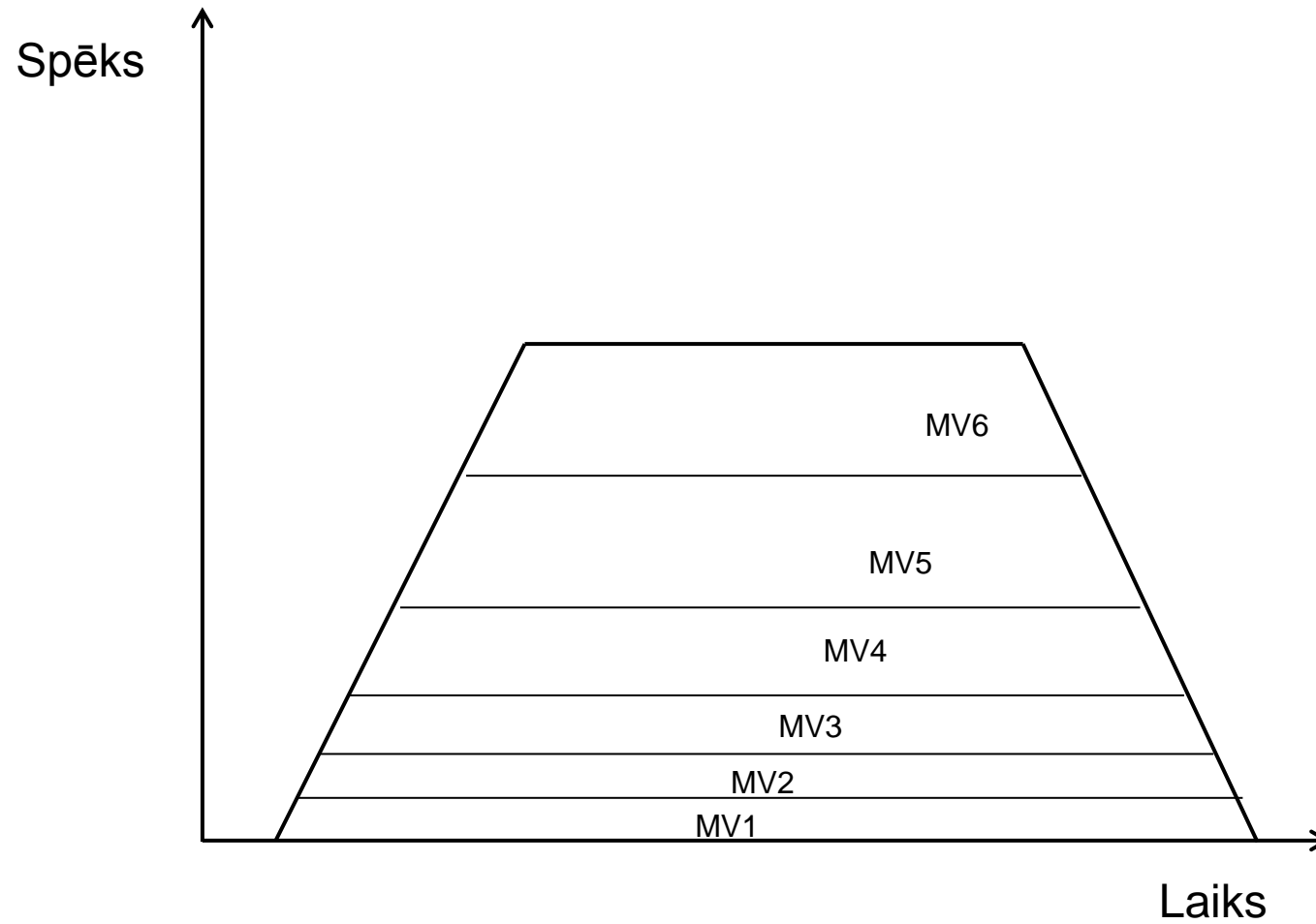


[https://www.osha.gov/SLTC/etools/computerworkstations/images/comp\\_armrest\\_positions.jpg](https://www.osha.gov/SLTC/etools/computerworkstations/images/comp_armrest_positions.jpg)



[http://www.collectionscanada.gc.ca/eppp-archive/100/200/301/ic/can\\_digital\\_collections/caw/ergonom.htm](http://www.collectionscanada.gc.ca/eppp-archive/100/200/301/ic/can_digital_collections/caw/ergonom.htm)

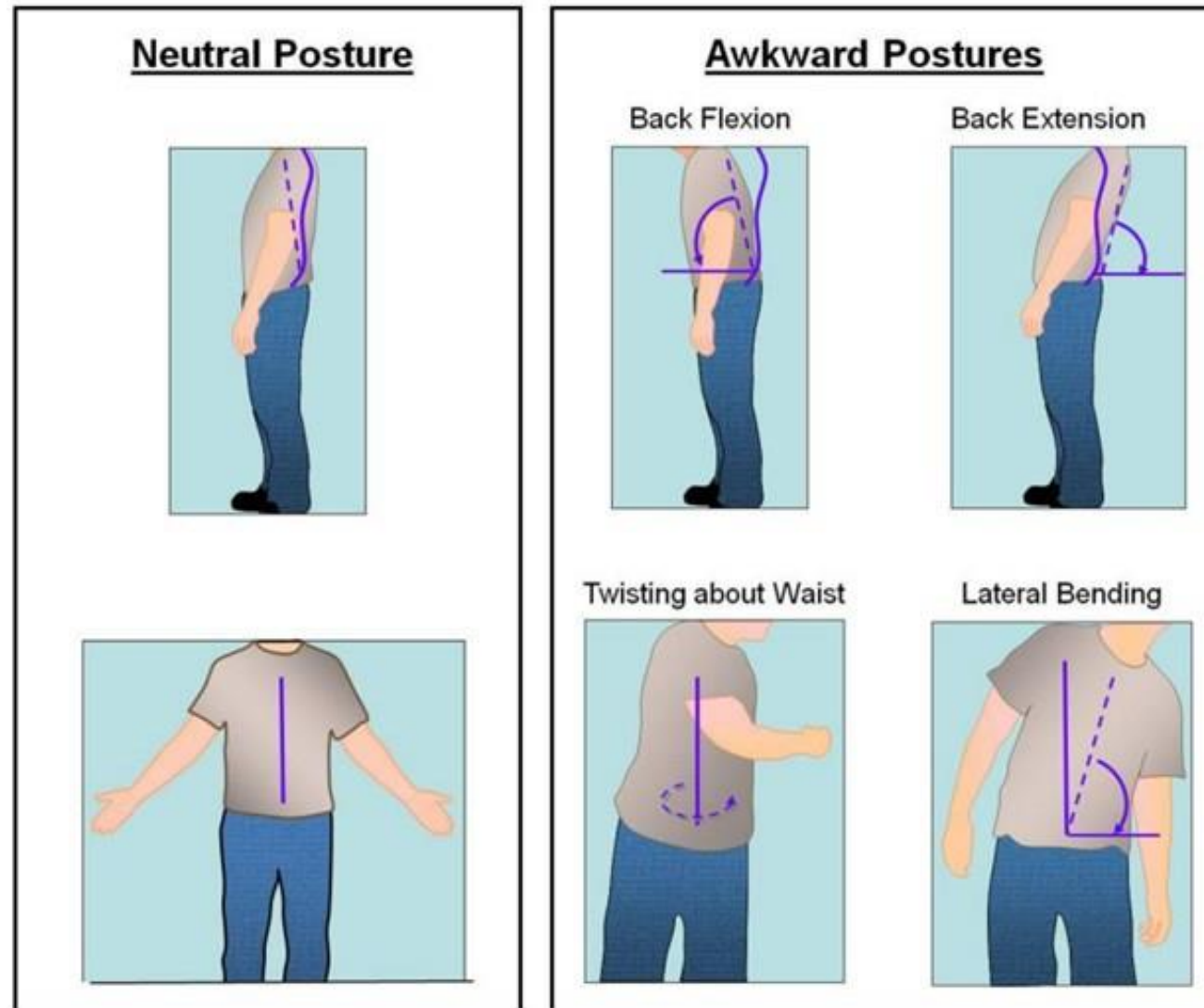
# Pelnrušķītes fenomens



MV – motorā vienība

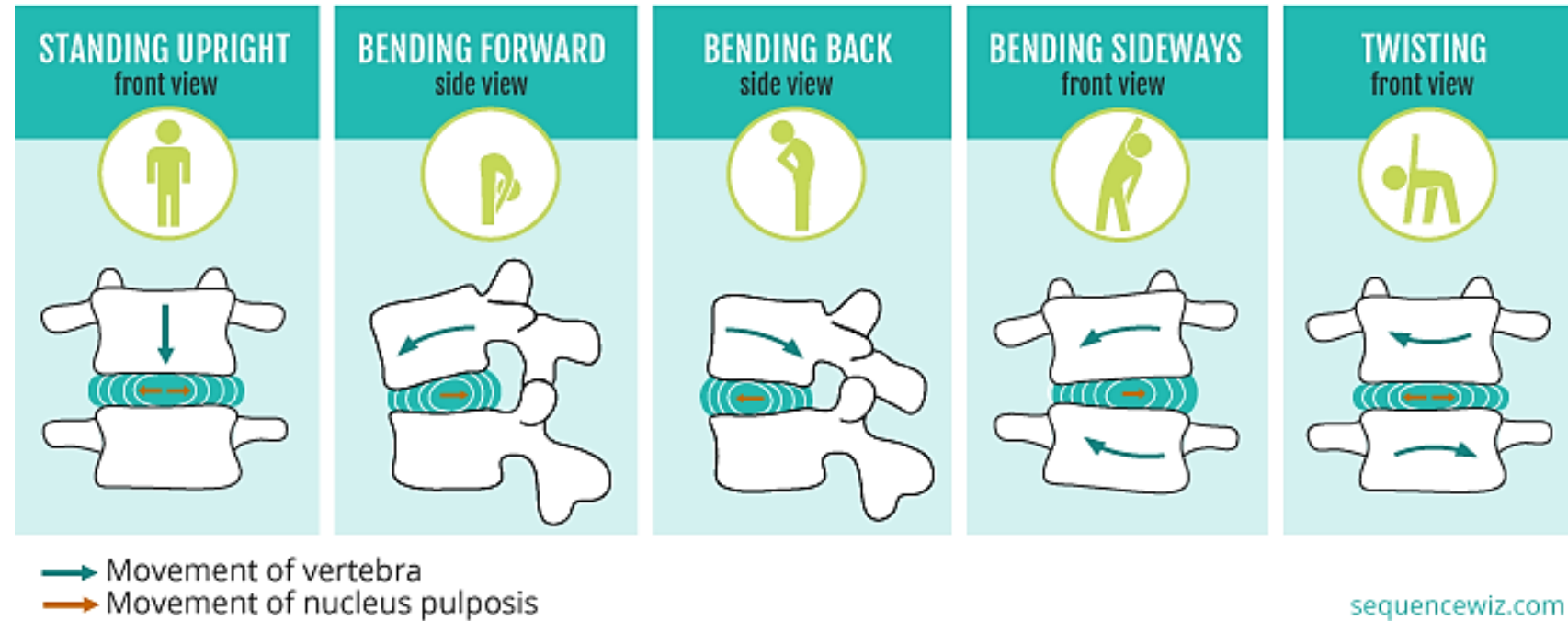
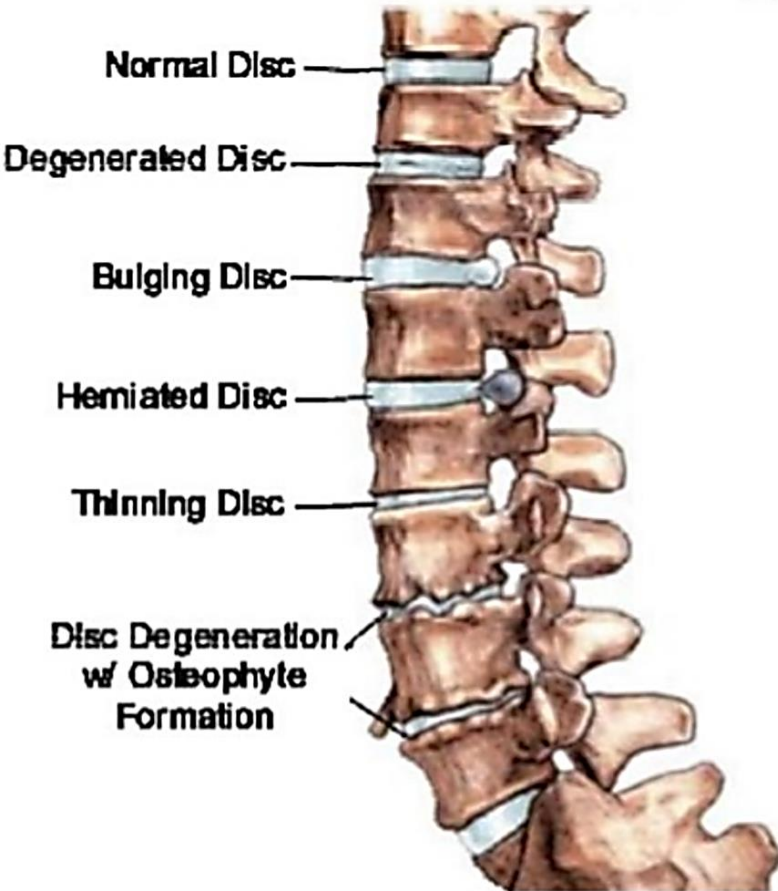


# Mugurkaula kustību ergonomika



# Ergonomisko faktoru izraisītās mugurkaula problēmas

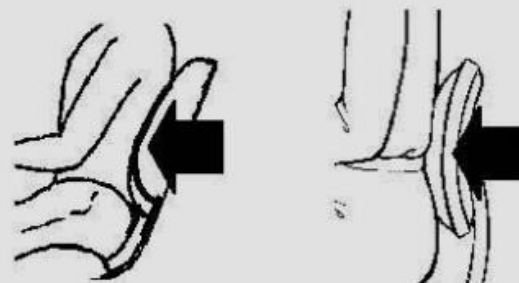
## Examples of Disc Problems



# Mugurkaulam ir svarīgi uzturēt pareizos izliekumus darba laikā

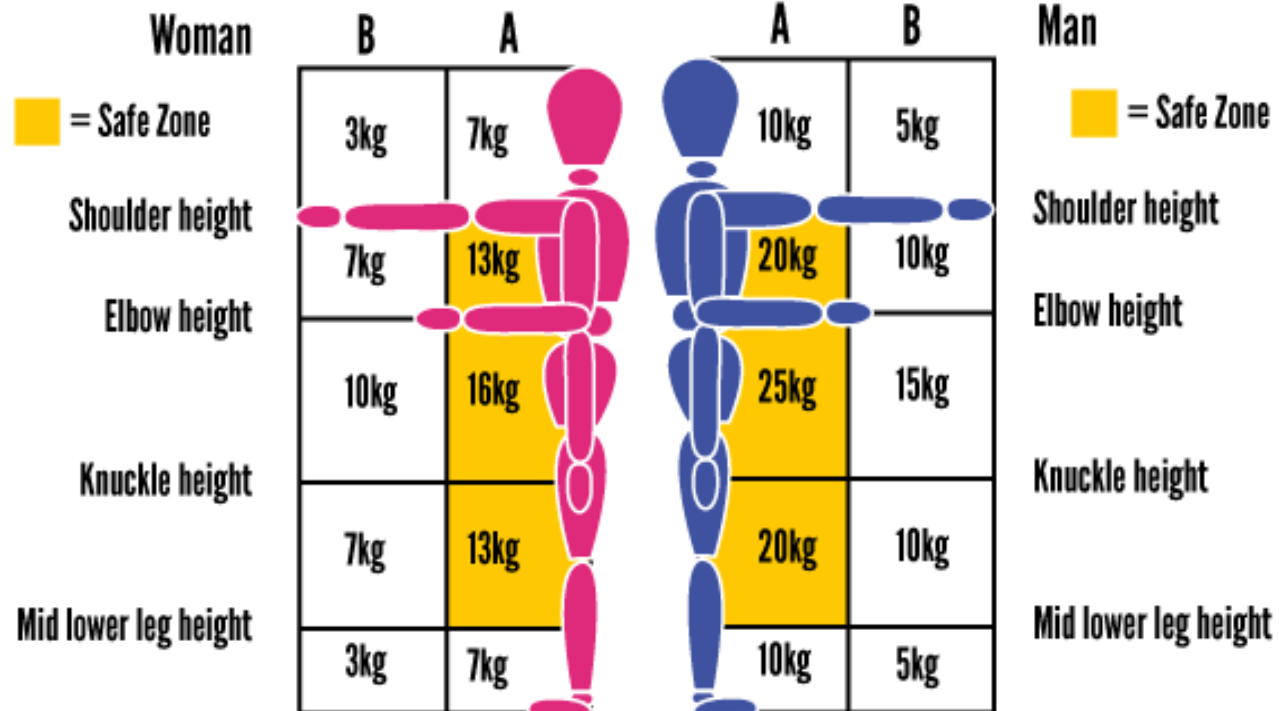
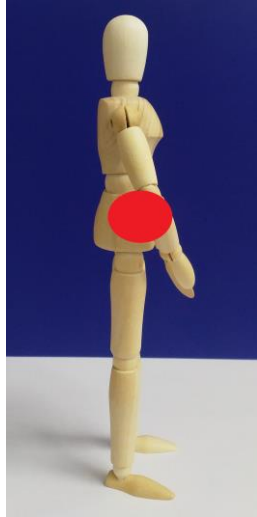


Keep the S-curve, whether sitting or standing.



Good lumbar support

# Pareiza smagumu pārvietošana



Avots: Clinical Evaluation and Treatment Options for Herniated Lumbar Disc  
 S. C. HUMPHREYS, J. C. ECK,  
 Am Fam Physician. 1999 Feb 1;59(3):575-582  
<http://www.aafp.org/afp/1999/0201/afp19990201p575-f3.jpg>

Avots:  
<http://www.dontpanicyoureonlymoving.com/the-diy-mover/safe-lifting-tips>

# Īpašs risks, pārvietojot smagumus



- ✓ neērta (pārāk liela, smaga, grūti satverama, nestabila, saturs var pārvietoties, slidenām virsma (eļļas, smērvielas u.c.)) krava
- ✓ jātur izstieptās rokās
- ✓ jāpārvieto saliecoties vai pagriežoties
- ✓ nepiemēroti pārvietošanas attālumi un virsmas (vertikāli, horizontāli)
- ✓ nepiemērots darba temps (ātrs, nemaināms)
- ✓ nepiemēroti individuālie aizsardzības līdzekļi, apģērbs un apavi
- ✓ neapmācīts darbinieks



# Smagumu nemechanizētas pacelšanas tehnika



Cik vien iespējams jāizvairās no smagumu celšanas no grīdas! Ja tomēr nepieciešams celt no grīdas, nedrīkst saliekties jostas daļā.

**Uzmanību!**  
Šis paņēmiens var būt efektīvs tikai, ja paceļamais objekts ir neliels, viegls un var viegli ietilpt starp ceļiem.



Turiet smagumu tuvu ķermenim un celiet ar kāju spēku

# Smagumu nemehanzētas pacelšanas tehnika



*Lean the sack onto your kneeling leg.*



*Slide the sack up onto your kneeling leg.*



*Slide the sack onto the other leg while keeping the sack close to your body.*



*As you stand up, keep the sack close to your body.*



# Risinājumi, lai samazinātu lieko pielietoto spēku

Minimal Muscle Activity

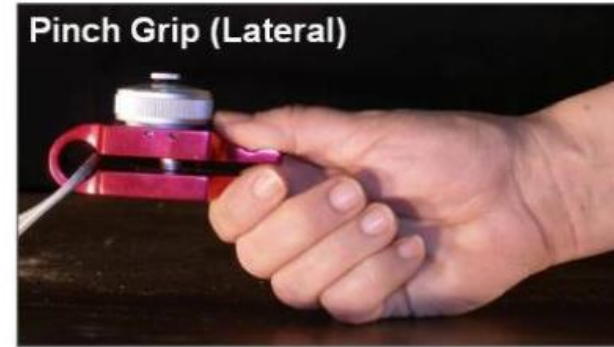


High Muscle Activity



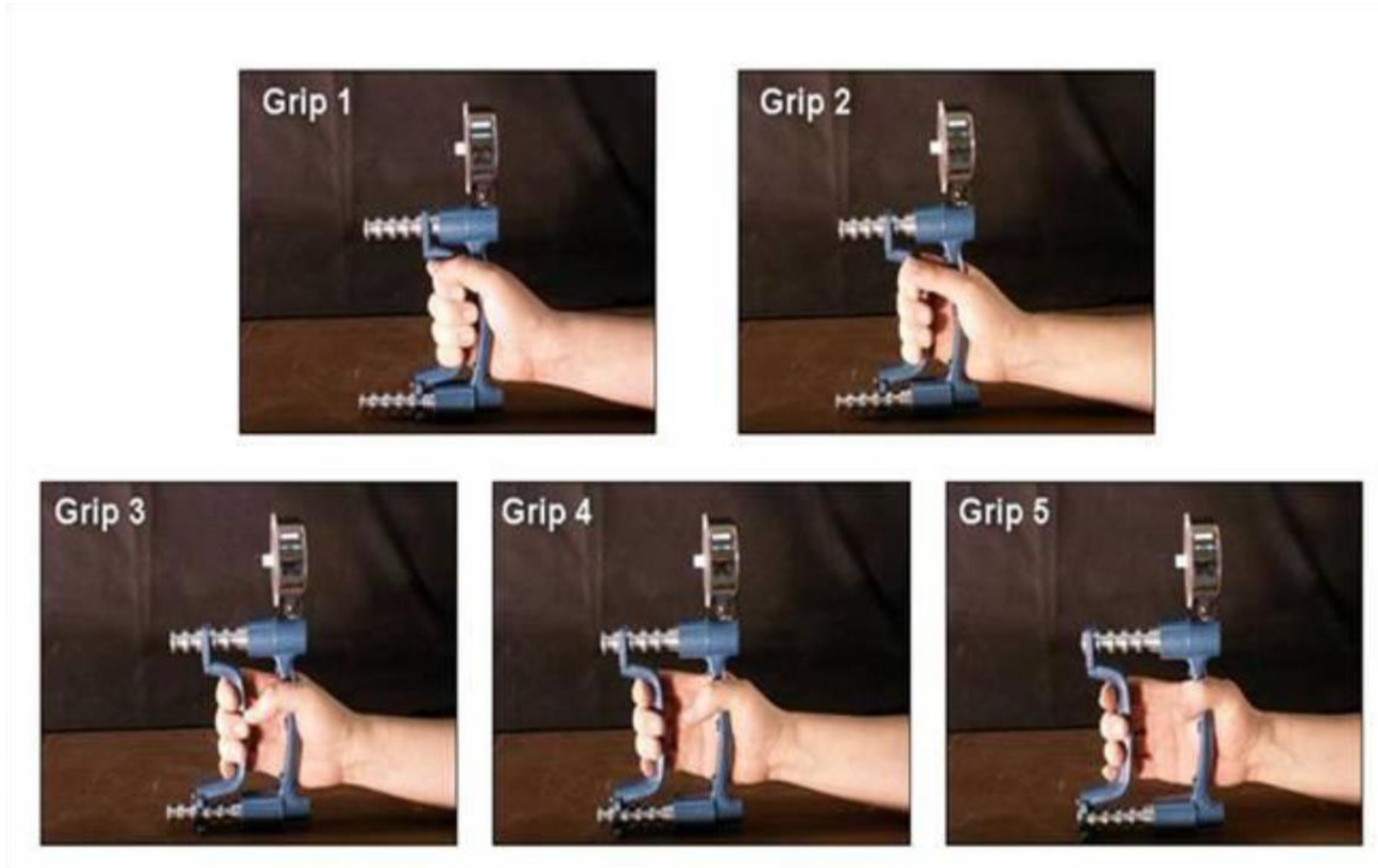


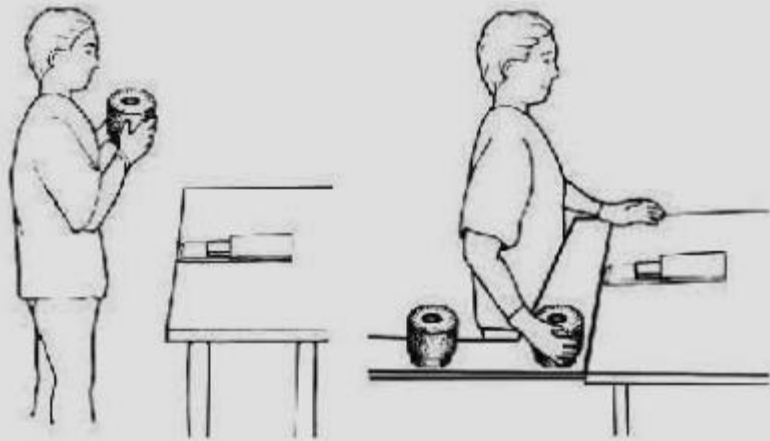
# Satvēriena spēks



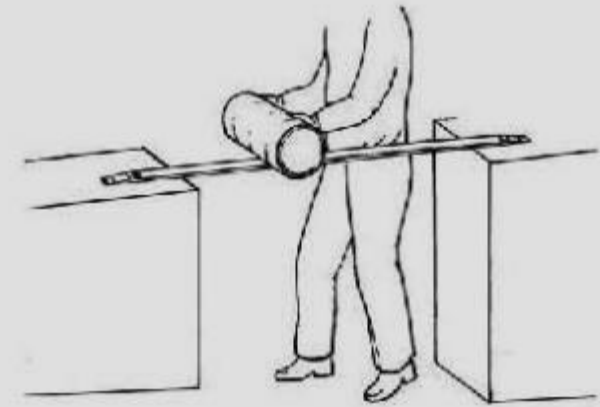


# Satvēriena lielums

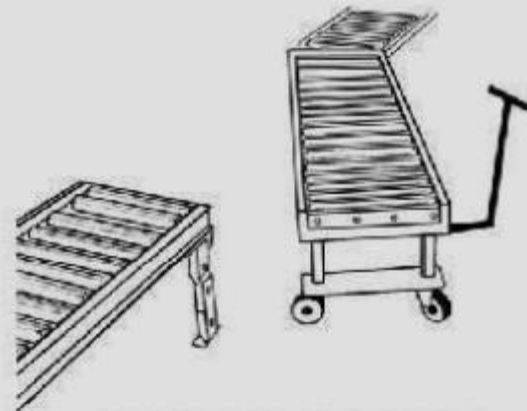




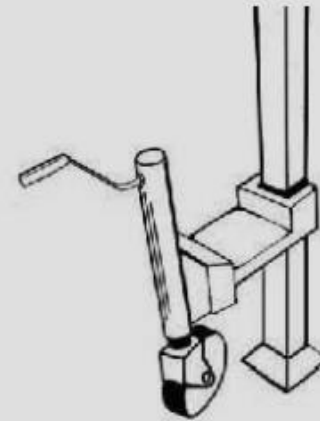
**Slide surfaces — Low cost and effective**



**Slides can be configured at low cost in spots where standard conveyors do not fit.**



**Hinged gate and handle**



**Detachable wheel**

# Smagumu pārvietošana





# Smagumu pārvietošana

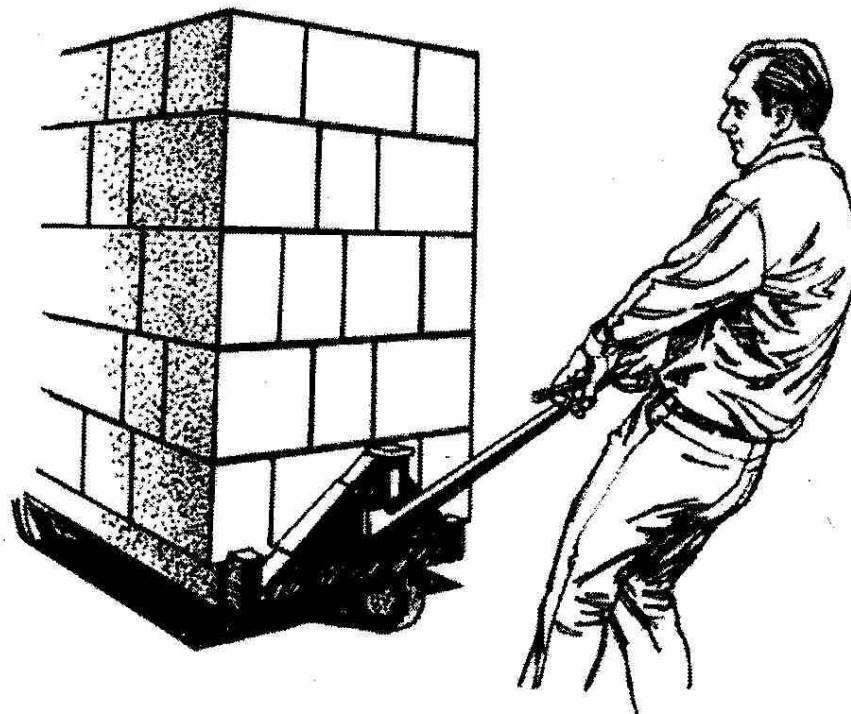
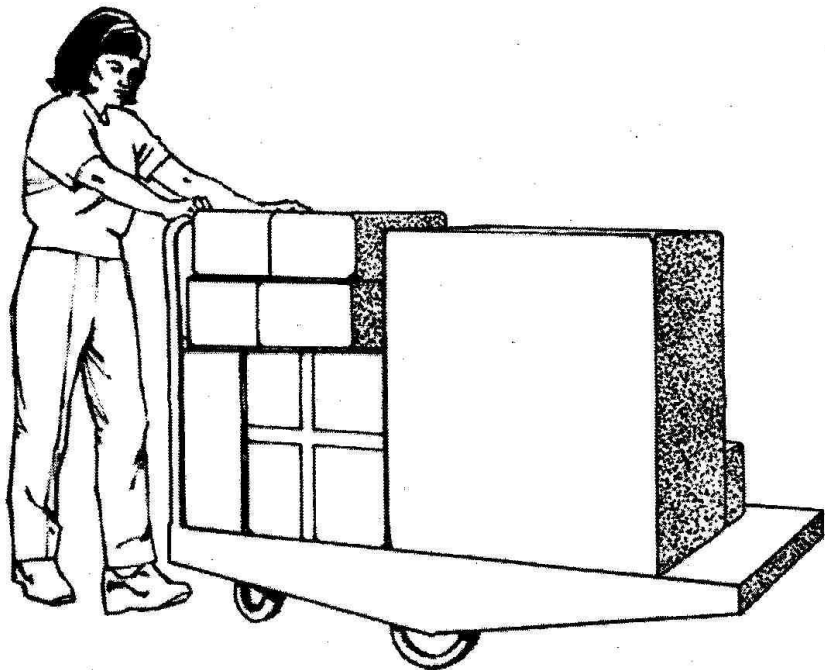




# Smagumu pārvietošana ar gaisa palīdzību



# Smagumu pārvietošana

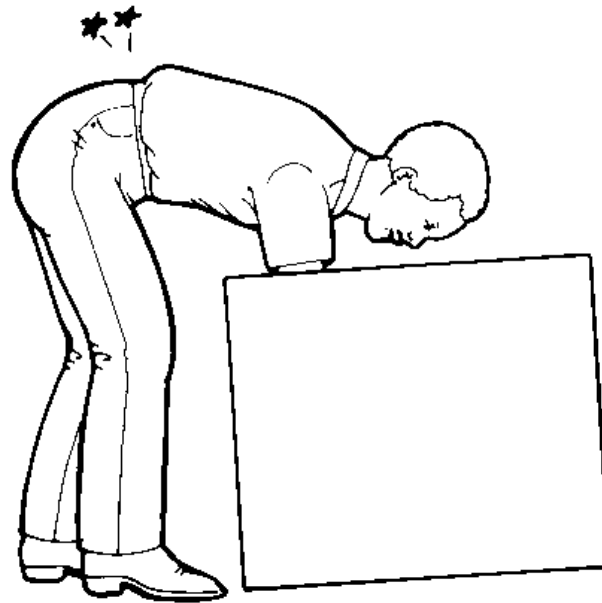
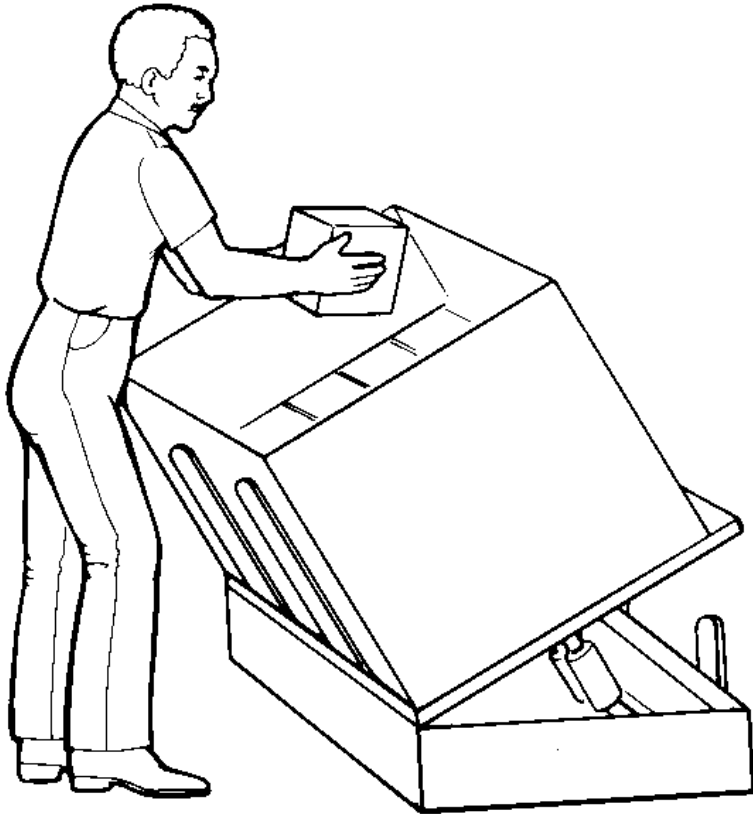


**Veselīgāk ir stumt, nevis stiept!**

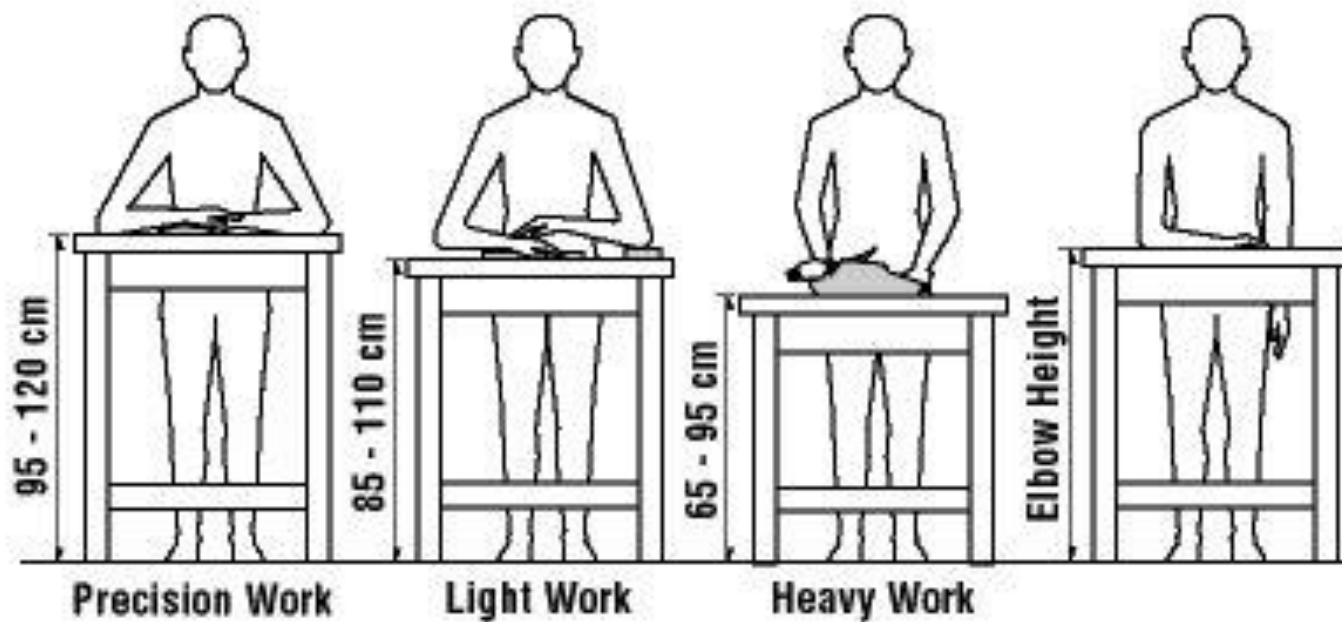




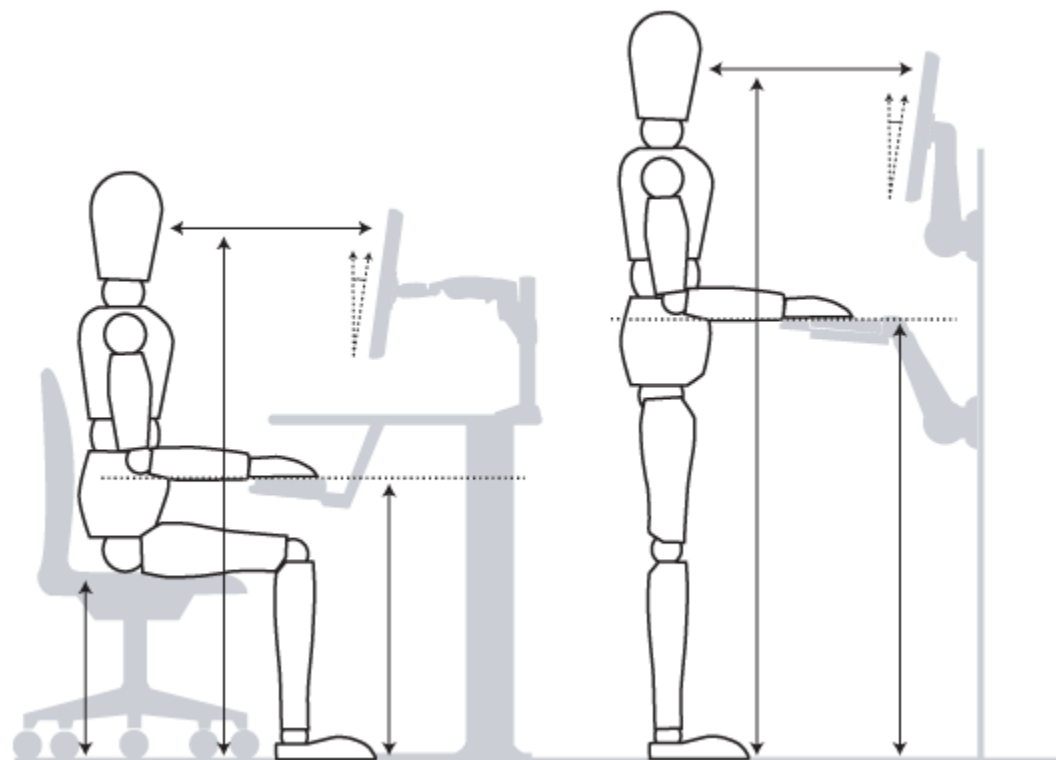
# Atkārtota noliekšanās



# Darba virsmas augstums



<https://s-media-cache-ak0.pinnimg.com/564x/ff/15/de/ff15de6501b71ab55463c0ee02391732.jpg>





# Taisna galda mala!!!



# Nogurdinošs darbs stāvus - risinājumi

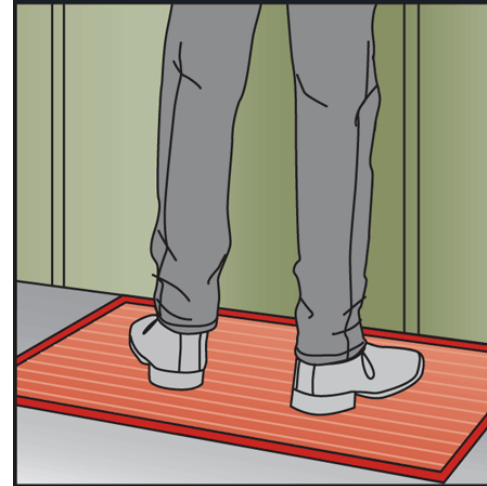
Ērti apavi



Kompresijas zeķes



Speciālie amortizējošie paklāji



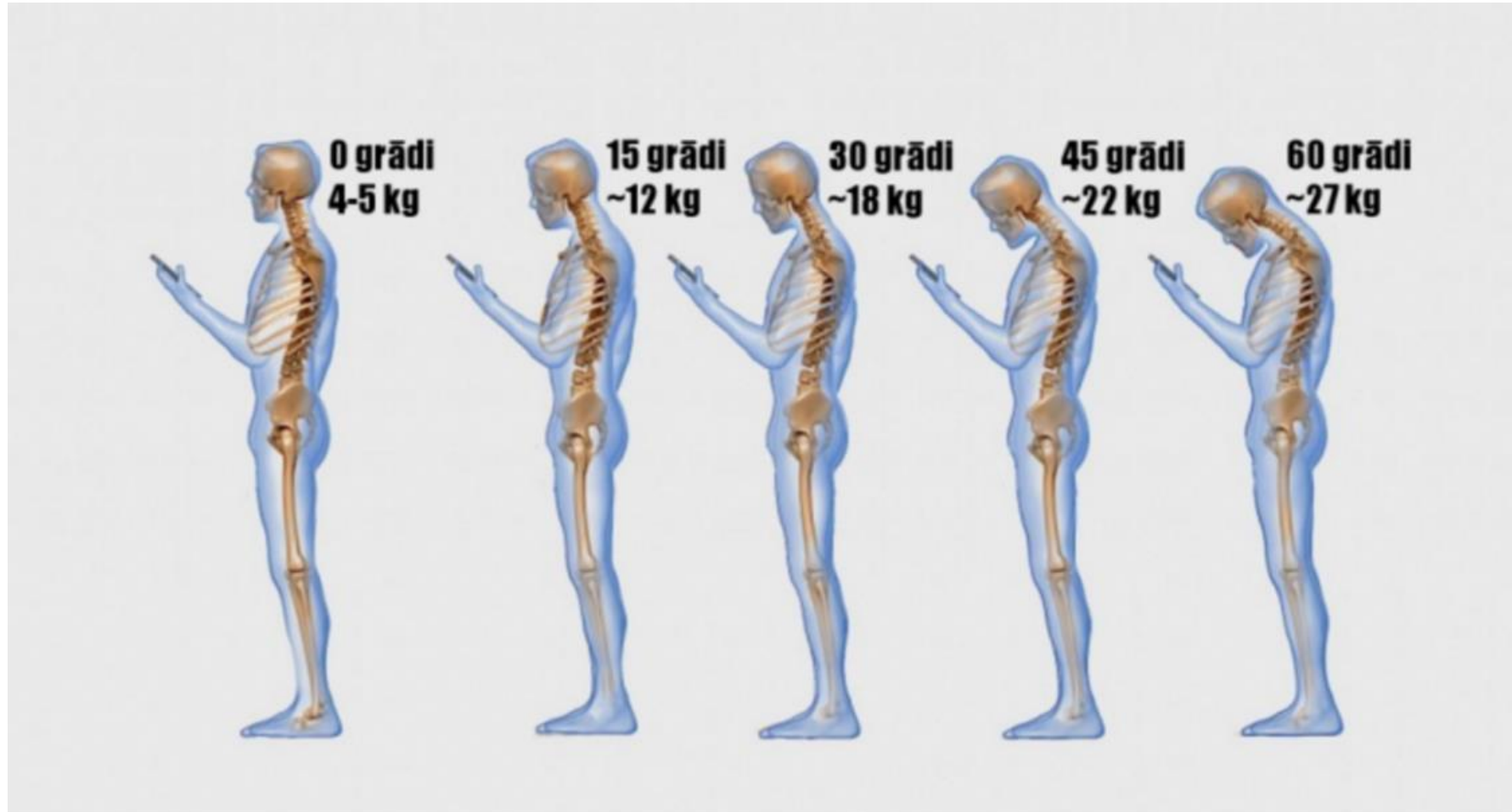
Ortopēdiskas zolītes



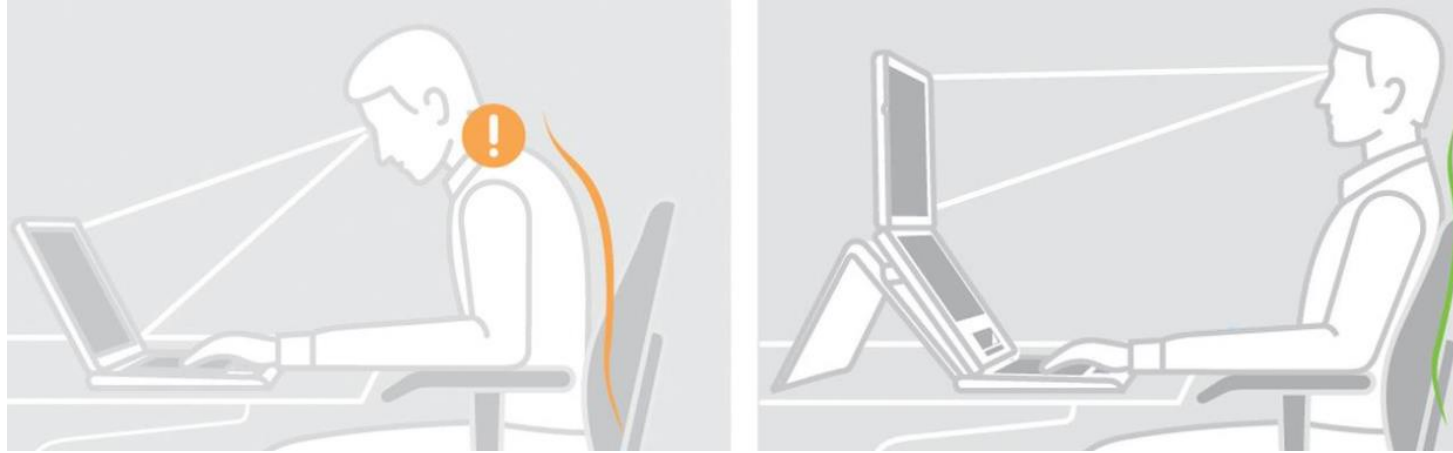
**Atpūtas paužu laikā apsēsties,  
pacelt kājas augšā.**



# Galvas noliekšana, skatoties mobilajā ierīcē



# Darbs ar portatīvo datoru

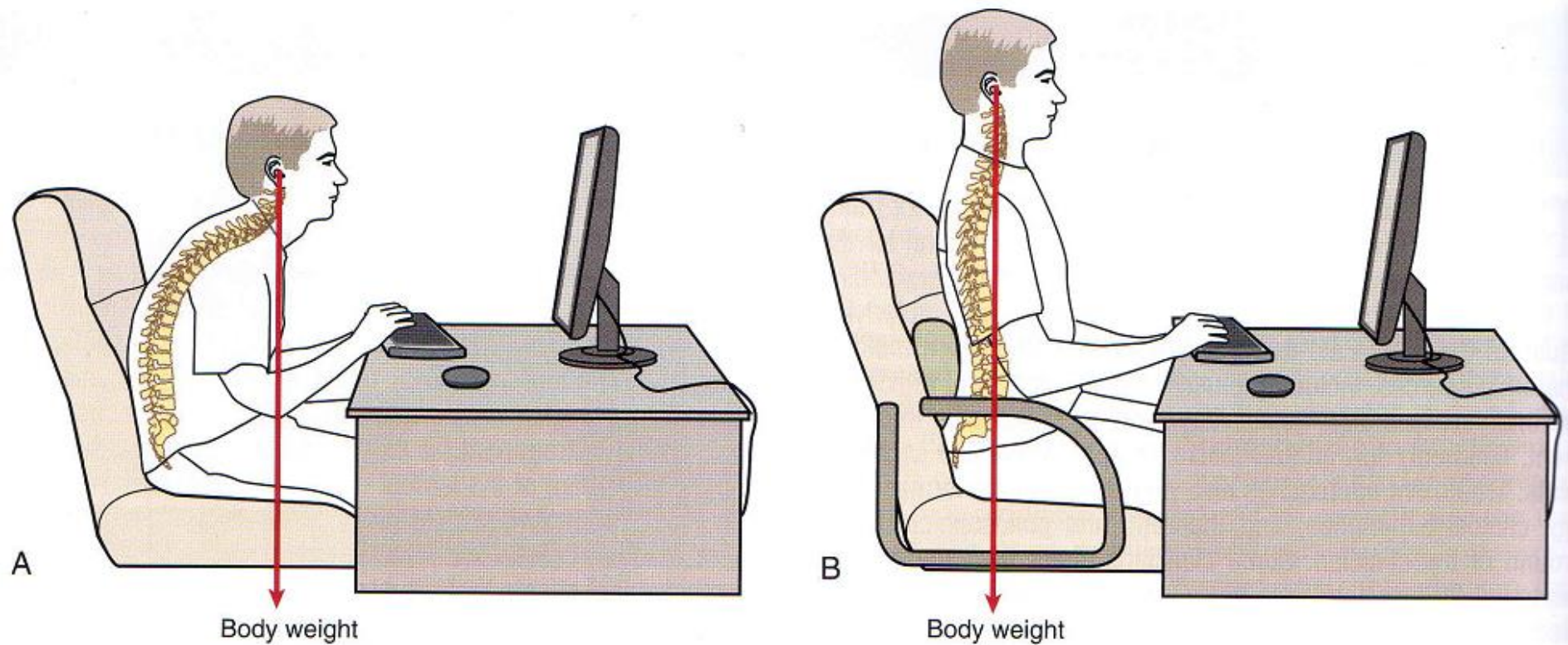


- \* Ilgstoši lietojot klēpdatoru, tas jāpaceļ un jāizmanto atsevišķa klaviatūra un datorpele





# Darbs ar stacionāru datoru



Neumann D.A. "Kinesiology of the Musculoskeletal System – Foundation for Rehabilitation", 2nd ed., 2010

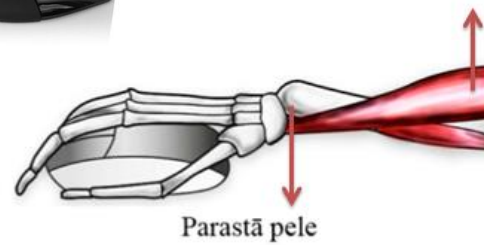
# Risinājumi displeju novietošanai



\* Svarīgākās funkcijas ir  
atbilstoša attāluma un skata  
leņķa nodrošināšana



# Datora aksesuāri



Statiskā slodze - spēkpāris rada vērpes momentu



Fizioloģisks plauksta stāvoklis

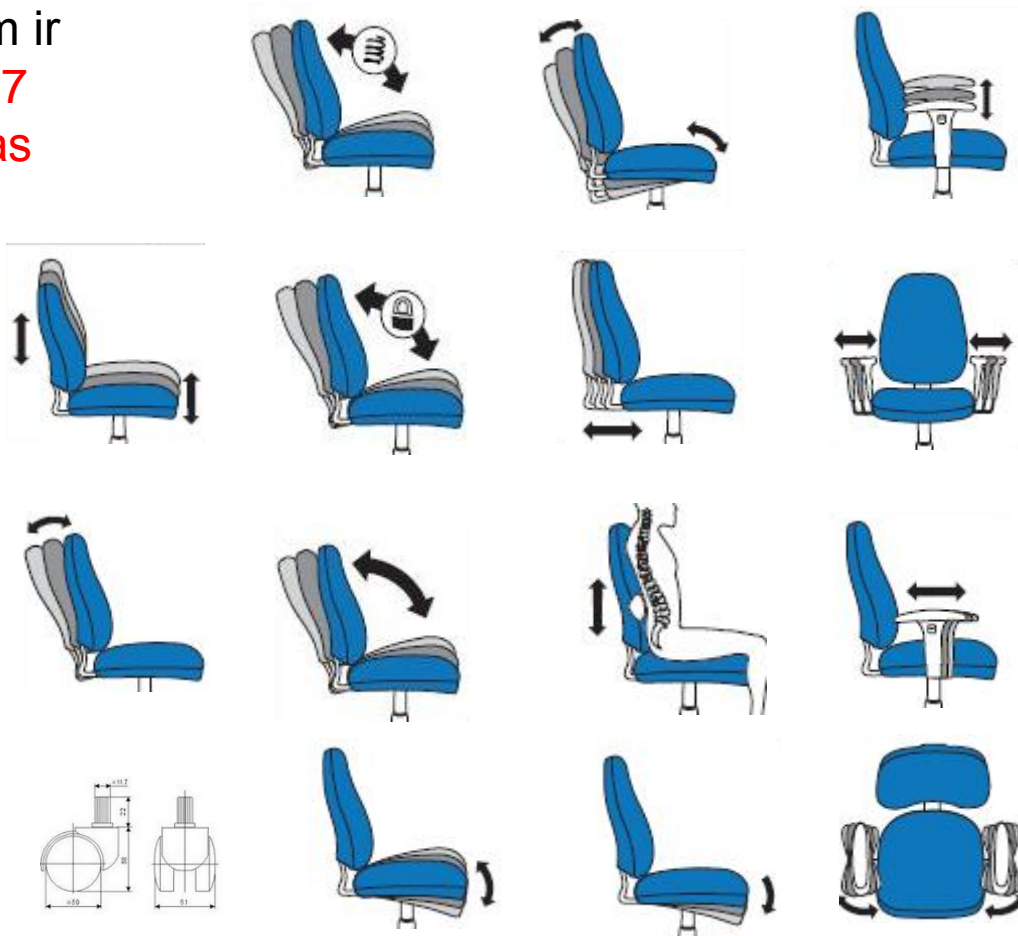
# Ergonomisko risinājumu piemēri





# Ergonomiski krēsli

- \* Kvalitatīviem krēsliem ir iespējamas vismaz **17 dažādas pielāgojamas funkcijas**



# Autovadītāja sēdēšanas ergonomika

## NEPAREIZI PAREIZI



Figure 1

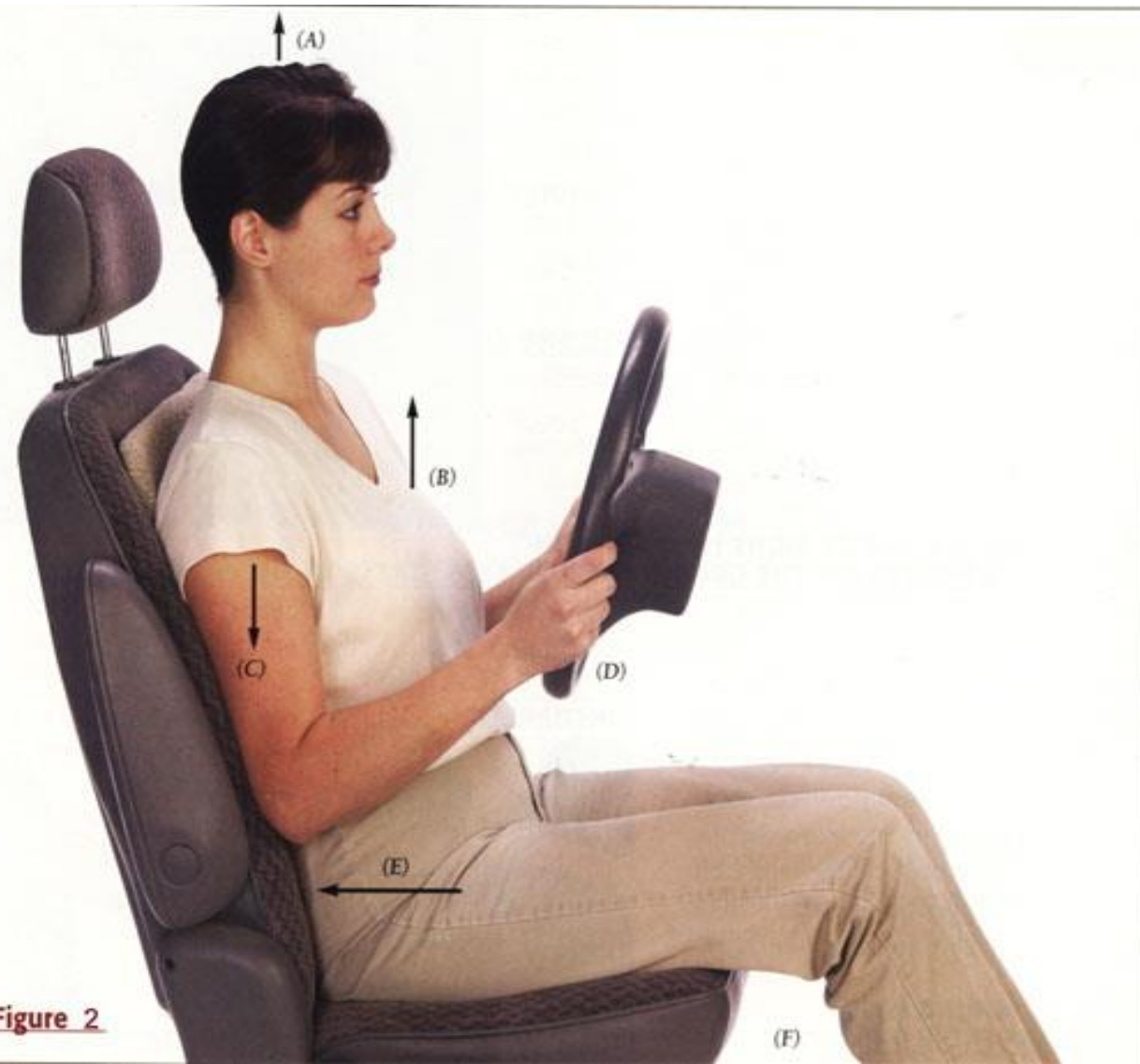


Figure 2

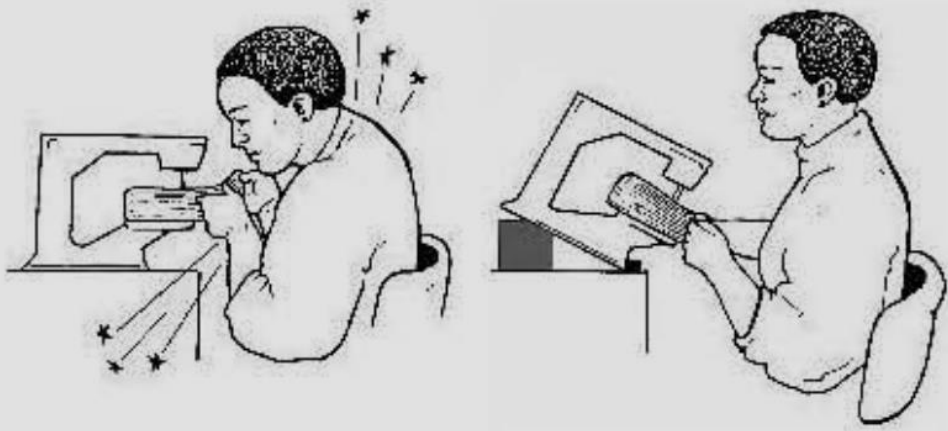


Veicot darba vietas  
uzlabošanu, domājiet  
radoši!!!

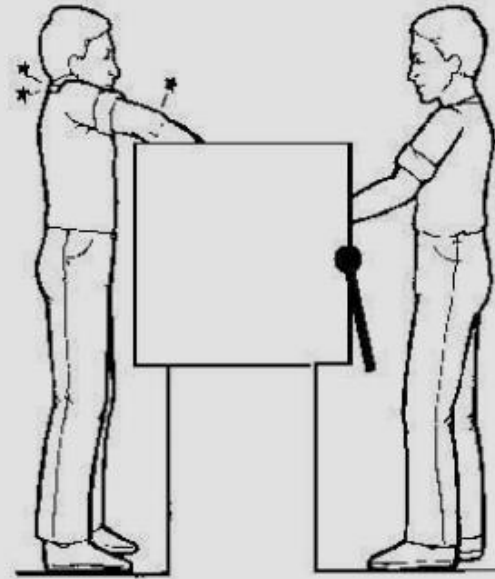
Ergonomika ne vienmēr  
ir dārga.







**Bent neck (and wrists) improved by tilting the machine.**



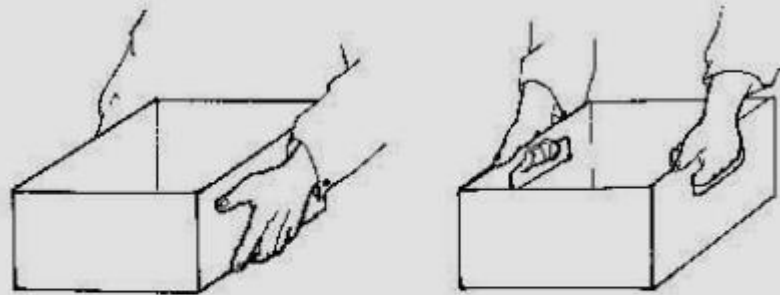
**Container with drop down side**



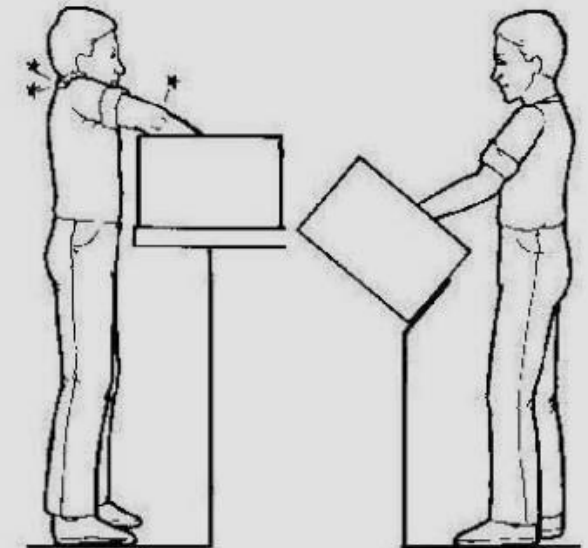
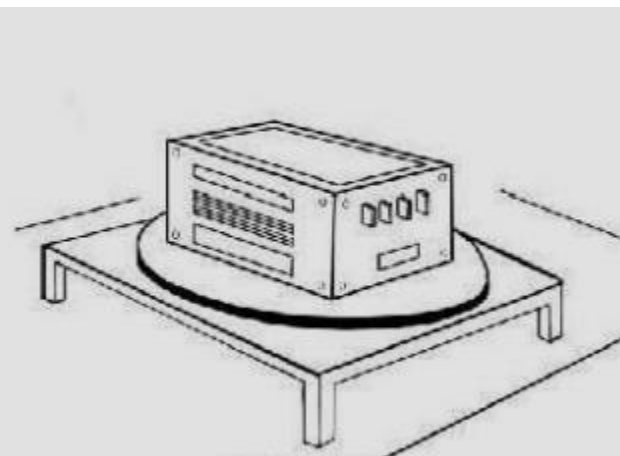
**More motions**



**Fewer motions**



**Handholds enable use of a power grip, which reduces effort.**



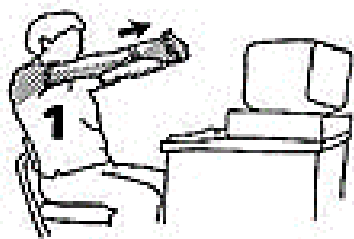
**Tilting container stands is one of the most common, low-cost ways of reducing reaches.**



- Veicot darba vietu ergonomikas novērtējumu un uzlabošanu, noteikti jāatceras par to, ka katram darbiniekam ir sava individualitāte, kura spēj piešķirt veicamajam darbam individuālas īpatnības (citreiz arī ļoti negaidītas)!!!
- Sekojiet darbinieku uzvedībai, pildot darba uzdevumu.



# Stiepšanās vingrinājumi darbā



10-20 seconds  
2 times



10-15 seconds



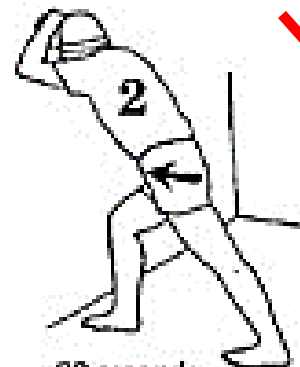
5-10 seconds  
each side



15-20 seconds



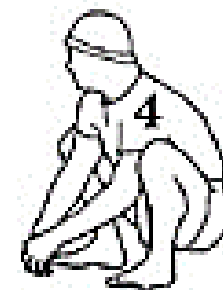
30 seconds



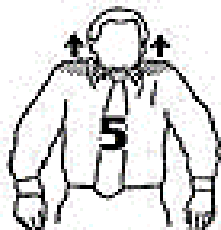
20 seconds  
each leg



20 seconds



20 seconds



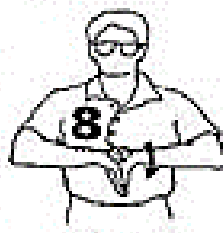
3-5 seconds  
3 times



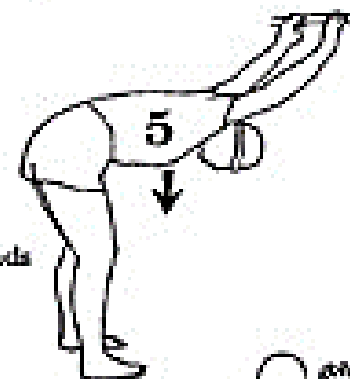
10-12 seconds  
each arm



10 seconds



10 seconds



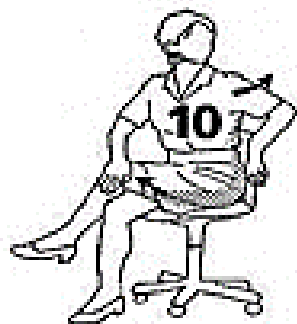
15 seconds



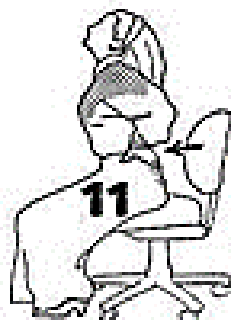
2 times  
10 seconds each



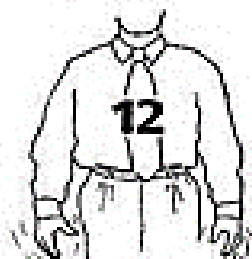
8-10 seconds  
each side



8-10 seconds  
each side



10-15 seconds  
2 times



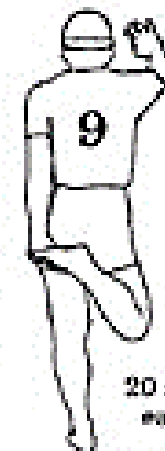
Shake out hands  
5-10 seconds



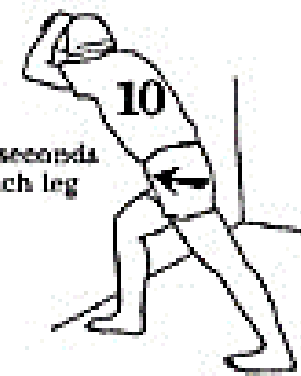
10 seconds  
each arm



5 times  
each direction



20 seconds  
each leg



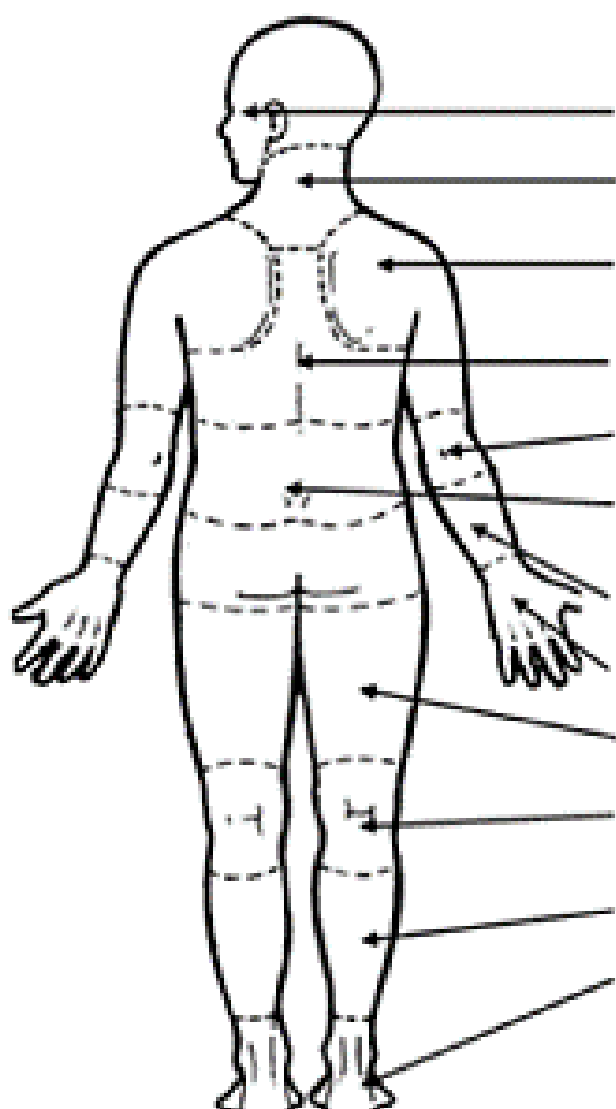
20 seconds  
each leg

# Darba vietas ergonomikas novērtēšanas paņēmieni

- Darbinieku aptauja par diskomfortu un sāpēm darba laikā/pēc darba
- Filmēšana/fotogrāfiju uzņemšana un analīze
- Speciālas novērtēšanas programmas (piem., *RULA (Rapid Upper Limb Assessment)*, *Strain Index*, *REBA (Rapid Entire Body Assessment)*, *TAPDA*, *NIOSH The Work Practices Guide for Manual Lifting*).
- Ergonomikas novērtēšana, pielietojot speciālu aparatūru



# Darbinieku aptauja



Extremely Comfortable → Extremely Uncomfortable

	1	2	3	4	5
Eye	1	2	3	4	5
Neck	1	2	3	4	5
Shoulder	1	2	3	4	5
Upper Back	1	2	3	4	5
Elbow	1	2	3	4	5
Lower Back	1	2	3	4	5
Arm	1	2	3	4	5
Wrist/Hand	1	2	3	4	5
Thigh	1	2	3	4	5
Knee	1	2	3	4	5
Calf of leg	1	2	3	4	5
Feet/Ankle	1	2	3	4	5



### A. Arm and Wrist Analysis

**Step 1: Locate Upper Arm Position:**

**Step 1a: Adjust...**  
 If shoulder is raised: +1  
 If upper arm is abducted: +1  
 If arm is supported or person is leaning: -1

**Step 2: Locate Lower Arm Position:**

**Step 2a: Adjust...**  
 If either arm is working across midline or out to side of body: Add +1

**Step 3: Locate Wrist Position:**

**Step 3a: Adjust...**  
 If wrist is bent from midline: Add +1

**Step 4: Wrist Twist:**

**Step 5: Look-up Posture Score in Table A:**  
 Using values from steps 1-4 above, locate score in Table A.

**Step 6: Add Muscle Use Score**  
 If posture mainly static (i.e. held > 10 minutes), Or if action repeated occurs 4X per minute: +1

**Step 7: Add Force/Load Score**  
 If load < 4.4 lbs (intermittent): +0  
 If load 4.4 to 22 lbs (intermittent): +1  
 If load 4.4 to 22 lbs (static or repeated): +2  
 If more than 22 lbs or repeated or shocks: +3

**Step 8: Find Row in Table C**  
 Add values from steps 5-7 to obtain Wrist and Arm Score. Find row in Table C.

### SCORES

**Table A: Wrist Posture Score**

Upper Arm	Lower Arm	Wrist Twist		Wrist Twist		Wrist Twist		Wrist Twist	
		1	2	1	2	1	2	1	2
1	1	1	2	2	2	2	3	3	3
	2	2	2	2	2	3	3	3	3
	3	2	3	3	3	3	3	4	4
2	1	2	3	3	3	3	4	4	4
	2	2	3	3	3	3	4	4	4
	3	3	4	4	4	4	4	5	5
3	1	3	3	4	4	4	4	5	5
	2	3	4	4	4	4	4	5	5
	3	4	4	4	4	4	5	5	5
4	1	4	4	4	4	4	5	5	5
	2	4	4	4	4	4	5	5	5
	3	4	4	4	5	5	5	6	6
5	1	5	5	5	5	5	6	6	7
	2	5	6	6	6	6	7	7	7
	3	6	6	6	7	7	7	7	8
6	1	7	7	7	7	7	8	8	9
	2	8	8	8	8	8	9	9	9
	3	9	9	9	9	9	9	9	9

**Table B: Trunk Posture Score**

Neck Posture Score	Legs					
	1	2	3	4	5	6
1	1	3	3	3	4	5
2	2	3	3	4	5	5
3	3	3	4	4	5	5
4	5	5	5	6	6	7
5	7	7	7	7	8	8
6	8	8	8	8	8	9

**Table C: Neck, trunk and leg score**

Wrist and Arm Score	Neck, trunk and leg score						
	1	2	3	4	5	6	7+
1	1	2	3	3	4	5	5
2	2	2	3	4	4	5	5
3	3	3	3	4	4	5	6
4	3	3	3	4	5	6	6
5	4	4	4	5	6	7	7
6	4	4	5	6	6	7	7
7	5	5	6	6	7	7	7
8+	5	5	6	7	7	7	7

**Table D: Neck, Trunk and Leg Score**

Neck	Trunk Posture Score					
	1	2	3	4	5	6
1	1	3	3	3	4	5
2	2	3	3	4	5	5
3	3	3	4	4	5	5
4	5	5	5	6	6	7
5	7	7	7	7	8	8
6	8	8	8	8	8	9

**Scoring: (final score from Table C)**  
 1 or 2 = acceptable posture  
 3 or 4 = further investigation, change may be needed  
 5 or 6 = further investigation, change soon  
 7 = investigate and implement change

### B. Neck, Trunk and Leg Analysis

**Step 9: Locate Neck Position:**

**Step 9a: Adjust...**  
 If neck is twisted: +1  
 If neck is side bending: +1

**Step 10: Locate Trunk Position:**

**Step 10a: Adjust...**  
 If trunk is twisted: +1  
 If trunk is side bending: +1

**Step 11: Legs:**  
 If legs and feet are supported: +1  
 If not: +2

**Step 12: Look-up Posture Score in Table B:**  
 Using values from steps 9-11 above, locate score in Table B.

**Step 13: Add Muscle Use Score**  
 If posture mainly static (i.e. held > 10 minutes), Or if action repeated occurs 4X per minute: +1

**Step 14: Add Force/Load Score**  
 If load < 4.4 lbs (intermittent): +0  
 If load 4.4 to 22 lbs (intermittent): +1  
 If load 4.4 to 22 lbs (static or repeated): +2  
 If more than 22 lbs or repeated or shocks: +3

**Step 15: Find Column in Table C**  
 Add values from steps 12-14 to obtain Neck, Trunk and Leg Score. Find Column in Table C.

RULA – Rapid Upper Limb Assessment / Ātrā augšējās ekstremitātes novērtēšana



# Sasprindzinājuma indekss

**SI Strain Index** File Edit Help

### Task Information

Analyst  Job Name  Workstation ID

**Hand**

Right Side

Left Side

**Duration of Exertion**

Duration of all exertion (sec.):

Total Observation time (sec.):

### Strain Index

**Efforts per Minute**

Number of exertions:

Total Observation time (min.):

**Task Duration**

Duration per Day (hour):

### Intensity of Exertion

% Maximal Strength	Borg CR-10 Scale	Perceived Effort
< 10%	< 2	Barely noticeable/relaxed effort
10% - 29%	3	Noticeable/definite effort
30% - 49%	4 - 5	Obvious effort; unchange facial expression
50% - 79%	6 - 7	Substantial effort; changes facial expression
> 80%	> 7	Uses shoulder or trunk to generate force

### Hand/Wrist Posture (degrees)

Extension	Flexion	Ulnar Deviation	Perceived Posture
0 - 10	0 - 5	0 - 10	Perfect neutral
11 - 25	6 - 15	11 - 15	Near neutral
26 - 40	16 - 30	16 - 20	Non-neutral
41 - 55	31 - 50	21 - 25	Marked Deviation
> 60	> 50	> 25	Near extreme

### Speed of Work

MTM -1	Perceived Posture
< 80%	Extremely relaxed pace
81-90%	Taking one's own time
91-100%	Normal speed of motion
101-115%	Rush, but able to keep up
> 115%	Rush, unable to keep up

<http://www.nexgenergo.com/ergonomics/ergointeluea.html>

Task Information

REBA Score

Analyst  Job Name  Workstation ID

Hand

Wrist

- Right Side
- Left Side



Neck



Upper Arms



Leg



Lower Arms



Trunk



Coupling/Grip

- Good
- Fair
- Poor
- Unacceptable

Force or Load

Shock/rapid build up of force

Muscle Use

- Static, eg. held for longer than 1 min
- Repeated more than 4 times/min
- Rapid large posture change or unstable base

REBA (Rapid Entire Body Assessment) /  
Ātrā visa ķermeņa novērtēšana

# Praktiska mobilā aplikācija, lai atvieglotu darbavietas ergonomikas novērtēšanu

- Ergonomic checkpoints. Practical and easy-to-implement solutions for improving safety, health and working conditions. ILO, 2nd edition, 2010
- Ergonomic Checkpoints app

[https://www.ilo.org/safework/info/publications/WCMS\\_438082/lang--en/index.htm](https://www.ilo.org/safework/info/publications/WCMS_438082/lang--en/index.htm)

