



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 216091124 U

(45) 授权公告日 2022.03.22

(21) 申请号 202122505860.9

(22) 申请日 2021.10.18

(73) 专利权人 浙江大学

地址 310013 浙江省杭州市西湖区余杭塘路866号

(72) 发明人 袁媛 徐高威 马建芬 顾秋萍  
刘赛男 程鑫茹 张美燕 高云丹

(74) 专利代理机构 杭州知见专利代理有限公司  
33295

代理人 卢金元

(51) Int. Cl.

A61G 7/00 (2006.01)

A61G 7/05 (2006.01)

A61F 5/37 (2006.01)

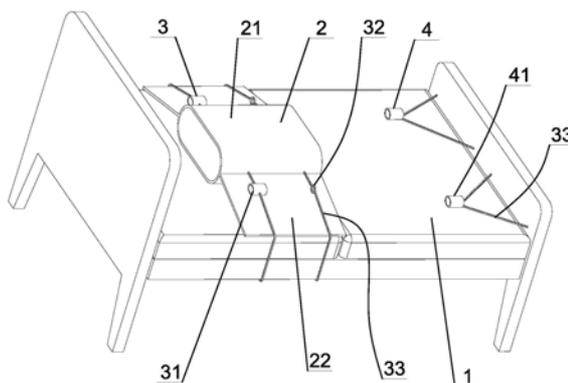
权利要求书1页 说明书5页 附图1页

(54) 实用新型名称

一种安全性高的护理床

(57) 摘要

本实用新型公开了一种安全性高的护理床，包括床体，床体上设有第一束缚、第二束缚、第三束缚，所述第一束缚、第二束缚、第三束缚均具有一个打开状态和一个束缚状态，当第一束缚处于束缚状态时，躺在床体上的病患的身体中腰部以上、手臂以下部分被束缚；当第二束缚处于束缚状态时，躺在床体上的病患的手臂部分被束缚；当第三束缚处于束缚状态时，躺在床体上的病患的腿部被束缚。本实用新型即使在陪护人员暂时离开的情况下，仍然可有效的避免因病患的扇子起床、激烈动作等原因造成对医疗进程的影响、以及对病患造成的二次人身伤害问题，大大提高护理床的安全性。



1. 一种安全性高的护理床,包括床体,其特征是,床体上设有第一束缚、第二束缚、第三束缚,所述第一束缚、第二束缚、第三束缚均具有一个打开状态和一个束缚状态,当第一束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的身体中腰部以上、手臂以下部分被束缚;当第二束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的手臂部分被束缚;当第三束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的腿部被束缚,所述第一束缚包括身体束缚片,当第一束缚处于束缚状态时,所述身体束缚片围绕病患身体、并在病患背部通过魔术贴连接成筒形,筒形的身体束缚片左右两侧分别设有与床体对应一侧连接的连接片,在床体下侧的左右两侧分别设有U形固定杆,固定杆的两端与床体相连接,连接片靠近端部处设有连接部,所述连接片端部绕过固定杆后与连接部通过魔术贴相连接。

2. 根据权利要求1所述的一种安全性高的护理床,其特征是,所述第二束缚包括左右二片手臂束缚片、左右两个手腕束缚带,当第二束缚处于束缚状态时,手腕束缚带环绕病患的手腕部、并通过卡扣或者魔术贴连接成环形,手臂束缚片围绕病患对应一侧的手臂、并通过魔术贴连接成筒形,手腕束缚带和手臂束缚片上分别设有连接绳,所述连接绳一端与床体对应一侧连接,另一端与身体束缚片相连接。

3. 根据权利要求1所述的一种安全性高的护理床,其特征是,所述第三束缚包括左右两个脚腕束缚带,当第三束缚处于束缚状态时,脚腕束缚带环绕病患的脚腕部并通过卡扣或者魔术贴连接成环形,脚腕束缚带上设有与床体尾端连接的连接绳。

4. 根据权利要求2或3所述的一种安全性高的护理床,其特征是,在床体下侧的左右两侧以及床体尾端分别设有连接环,所述连接绳端部穿过对应的连接环后形成活结。

## 一种安全性高的护理床

### 技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗设备技术领域,具体涉及一种安全性高的护理床。

### 背景技术

[0002] 护理床是医疗机构为病患提供的睡眠、休息工具,其具有可升降等能够满足病患生活、医疗需求的功能。现有技术的护理床考虑的主要是在方便升降等功能上如何更好地满足需求。例如,在中国专利文献上公开的“一种新型脚踏式护理床升降调节机构及脚踏式调节护理床”,其授权公告号为CN209003323U,升降调节机构适用于具有第一床板和第二床板的护理床,其中第一床板与护理床销轴连接,包括安装架、活塞杆、打气机构和排气机构。其中,安装架用于与护理床的支撑腿连接。活塞杆包括筒体和杆体,筒体与安装架较接,杆体与第一床板的第二连接部较接。打气机构包括脚踏式打气筒、第一脚踏、进气管和单向阀,进气管与脚踏式打气筒连接,单向阀安装于进气管,进气管的出气端与筒体连通,第一脚踏被配置成用于驱动脚踏式打气筒工作并通过进气管向筒体输出压力气体。该发明使用时,可以由一个人操作完成,从而方便护理床的操作使用。

[0003] 但是现有技术的护理床没有考虑一些病患的特殊需求,我们知道,当一些病患治疗较长时间后、或者因疾病的强烈疼痛等原因,会出现情绪低落、抑郁等不良反应,而另一些病患本身就具有某种精神障碍,例如,癫痫病人,此时,容易出现因病患的擅自起床等行为而影响医疗进程的问题、甚至会导致病患出现跌落等二次伤害。通常,人们使通过陪护人员或者医护人员时刻不力陪护来解决这一问题的,一方面增加陪护的工作量,继而造成陪护人员的心力交瘁,另一方面,所谓百密难免一疏,仍然难以完全避免上述问题的出现。

### 实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的是为了提供一种安全性高的护理床,即使在陪护人员暂时离开的情况下,仍然可有效的避免因病患的扇子起床、激烈动作等原因造成对医疗进程的影响、以及对病患造成的二次人身伤害问题,大大提高护理床的安全性。

[0005] 为了实现上述目的,本实用新型采用以下技术方案:

[0006] 一种安全性高的护理床,包括床体,床体上设有第一束缚、第二束缚、第三束缚,所述第一束缚、第二束缚、第三束缚均具有一个打开状态和一个束缚状态,当第一束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的身体中腰部以上、手臂以下部分被束缚;当第二束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的手臂部分被束缚;当第三束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的腿部被束缚。

[0007] 本实用新型在床体上设置用于束缚身体的第一束缚、用于束缚手臂的第二束缚、用于束缚腿部的第三束缚。这样,当遇到需要保持静卧而自身具有躁动症状的病患时,可根据需要分别束缚病患的身体和/或者手臂和/或者腿部,从而确保病患可在陪护或医护人员暂时离开的时候“安静”地躺在护理床上,避免出现诸如自行拔掉输液针头、甚至从护理床上翻落到地面等问题,既有利于病患的治疗,又方便陪护人员和医护人员的工作,同时可最

大限度地降低对病患的不必要束缚,减少病患的不舒适感。

[0008] 可以理解的是,病患的情况各不相同,本实用新型设置相互独立的第一束缚、第二束缚、第三束缚,以满足不同病患的实际需求,避免出现所有病患同样的强制性“卧床”。

[0009] 作为优选,所述第一束缚包括身体束缚片,当第一束缚处于束缚状态时,所述身体束缚片围绕病患身体、并在病患背部通过魔术贴连接成筒形,筒形的身体束缚片左右两侧分别设有与床体对应一侧连接的连接片。

[0010] 由于第一束缚包括可围绕病患身体的身体束缚片,并且身体束缚片在病患背部通过魔术贴快捷地连接成筒形,既方便陪护人员和医护人员的操作使用,又方便身体束缚片根据病患的身材形成不同大小的筒形,从而达到束缚病患身体、同时不压迫病患身体的效果和目的。

[0011] 此外,筒形的身体束缚片左右两侧分别通过连接片与床体对应一侧连接,既可实现对病患身体的良好束缚,避免病患身体的左右移动和向上起身,同时避免病患自行“解锁”。

[0012] 作为优选,所述第二束缚包括左右二片手臂束缚片、左右两个手腕束缚带,当第二束缚处于束缚状态时,手腕束缚带环绕病患的手腕部、并通过卡扣或者魔术贴连接成环形,手臂束缚片围绕病患对应一侧的手臂、并通过魔术贴连接成筒形,手腕束缚带和手臂束缚片上分别设有连接绳,所述连接绳一端与床体对应一侧连接,另一端与身体束缚片相连接。

[0013] 本实用新型的第二束缚包括手臂束缚片、手腕束缚带,从而可根据需要分别束缚病患的手臂和/或者手腕,既可提升束缚的可靠性,同时有利于降低病患的不舒适感。

[0014] 当第二束缚处于束缚状态时,手腕束缚带通过卡扣或者魔术贴连接成环绕病患手腕部的环形,手臂束缚片通过魔术贴连接成围绕病患对应一侧手臂的筒形,此时,连接在手腕束缚带和手臂束缚片上的连接绳一端与床体相连接,另一端与身体束缚片相连接,从而使病患的手臂或手腕部可靠定位在身体两侧,有效的避免病患自行“解锁”。

[0015] 需要说明的是,当病患无需束缚身体时,我们可使身体束缚片通过魔术贴连接成筒形,并将筒形的身体束缚片“垫设”在病患的身体下面,由于此时病患的手臂或手腕部被束缚,因此无法抽离垫在背部的身体束缚片而解锁。当然,当身体束缚片通过魔术贴连接成筒形时,我们可根据需要调节魔术贴的连接位置,继而调节筒形身体束缚片的尺寸,确保病患的手臂或手腕部的可靠定位和束缚。

[0016] 作为优选,所述第三束缚包括左右两个脚腕束缚带,当第三束缚处于束缚状态时,脚腕束缚带环绕病患的脚腕部并通过卡扣或者魔术贴连接成环形,脚腕束缚带上设有与床体尾端连接的连接绳。

[0017] 本实用新型的第三束缚包括左右两个可通过卡扣或者魔术贴连接成环形的脚腕束缚带,当第三束缚处于束缚状态时,脚腕束缚带束缚病患的脚腕部,然后通过一端与床体尾端连接、另一端与脚腕束缚带连接的连接绳使病患的脚腕部可靠束缚和定位。

[0018] 可以理解的是,病患的脚腕部正常的动作是向上抬起或向前弯曲回缩,而连接在床体尾端的连接绳可有效的避免病患双腿的上抬或弯曲回缩,同时使病患的脚腕部可是当地左右移动,最大限度地减少对大腿、小腿部的不必要压迫和束缚。

[0019] 作为优选,在床体下侧的左右两侧分别设有U形固定杆,固定杆的两端与床体相连接,连接片靠近端部处设有连接部,所述连接片端部绕过固定杆后与连接部通过魔术贴相

连接。

[0020] 由于床体下侧的左右两侧分别设有U形固定杆,当固定杆的两端与床体相连接时,可在固定杆与床体下侧之间自然地形成空隙。此时,与身体束缚片相连接的连接片可方便地穿过空隙,并通过魔术贴使连接片固定在固定杆上,既方便陪护人员或医护人员的操作,又可有效的避免病患的自行“解锁”。

[0021] 可以理解的是,护理床多数时候是两侧临空放置的,因而本实用新型方便陪护人员或医护人员在任意一侧的操作。也就是说,我们可使其中一侧的连接片始终保持连接状态,从而减少束缚和解除束缚的操作步骤。

[0022] 作为优选,在床体下侧的左右两侧以及床体尾端分别设有连接环,所述连接绳端部穿过对应的连接环后形成活结。

[0023] 和前述方案相类似地,我们可在床体下侧的设置连接环,这样,与手腕束缚带和手臂束缚片连接的连接绳、以及和脚腕束缚带连接的连接绳可方便地通过打活结连接在连接环上,从而方便束缚时的连接和解除束缚时的拆除。

[0024] 因此,本实用新型具有如下有益效果:即使在陪护人员暂时离开的情况下,仍然可有效的避免因病患的扇子起床、激烈动作等原因造成对医疗进程的影响、以及并对病患造成的二次人身伤害问题,大大提高护理床的安全性。

## 附图说明

[0025] 图1是本实用新型的一种结构示意图。

[0026] 图2是连接绳与固定杆的连接结构示意图。

[0027] 图中:1、床体 2、第一束缚 21、身体束缚片 22、连接片 3、第二束缚 31、手臂束缚片 32、手腕束缚带 33、连接绳 4、第三束缚 41、脚腕束缚带 5、固定杆。

## 具体实施方式

[0028] 下面结合附图与具体实施方式对本实用新型做进一步的描述。

[0029] 如图1所示,一种安全性高的护理床,包括床体1,床体上设有第一束缚2、第二束缚3、第三束缚4,所述第一束缚、第二束缚、第三束缚均具有一个打开状态和一个束缚状态,当第一束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的身体中腰部以上、手臂以下部分被束缚;当第二束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的手臂部分被束缚;当第三束缚处于束缚状态时,躺在床体上的病患的腿部被束缚。

[0030] 这样,当遇到需要保持静卧而自身具有躁动症状的病患时,可根据需要分别束缚病患的身体和/或者手臂和/或者腿部,从而确保病患可在陪护或医护人员暂时离开的时候“安静”地躺在护理床上,避免出现诸如自行拔掉输液针头、甚至从护理床上翻落到地面等问题,既有利于病患的治疗,又方便陪护人员和医护人员的工作,同时可最大限度地降低对病患的不必要束缚,减少病患的不舒适感。

[0031] 需要说明的是,作为护理床,其床体通常应包括可折叠而形成一定夹角的前部和后部,并且床体可通过升降机构调节高度。由于上述结构属于护理床的现有技术,本实施例中不做详细的描述。

[0032] 可以理解的是,病患的情况各不相同,所以,需要形成不同的束缚。本实用新型设

置相互独立的第一束缚、第二束缚、第三束缚,以满足不同病患的实际需求,避免出现所有病患同样的强制性“卧床”。

[0033] 优选地,所述第一束缚包括身体束缚片21,当第一束缚处于束缚状态时,所述身体束缚片围绕病患身体、并在病患背部通过魔术贴连接成筒形,筒形的身体束缚片左右两侧分别设有与床体对应一侧连接的连接片22。

[0034] 需要说明的是,身体束缚片、连接片可采用柔软的织物等材料制成。当我们通过第一束缚使病患的身体部分得以束缚定位时,身体束缚片围绕病患身体,并通过位于病患背部的魔术贴快捷地连接成筒形,魔术贴方便陪护人员和医护人员的操作使用,又方便身体束缚片根据病患的身材形成不同大小的筒形,从而达到束缚病患身体、同时不压迫病患身体的效果和目的。而将身体束缚片连接成筒形的魔术贴位于病患的背部,可有效的避免病患的自行“解锁”。而筒形的身体束缚片左右两侧分别通过连接片与床体对应一侧连接,则可实现对病患身体的良好束缚,避免病患身体的左右移动和向上起身。

[0035] 进一步地,所述第二束缚包括左右二片手臂束缚片31、左右两个手腕束缚带32,当第二束缚处于束缚状态时,手腕束缚带环绕病患的手腕部、并通过卡扣或者魔术贴连接成环形,手臂束缚片围绕病患对应一侧的手臂、并通过魔术贴连接成筒形,手腕束缚带和手臂束缚片上分别设有连接绳33,所述连接绳一端与床体对应一侧连接,另一端与身体束缚片相连接,从而使病患的手臂或手腕部可靠定位在身体两侧,有效的避免病患自行“解锁”。

[0036] 特别是,第二束缚包括手臂束缚片、手腕束缚带,从而可根据需要分别束缚病患的手臂和/或者手腕,既可提升束缚的可靠性,同时有利于减少对病患的不必要束缚。

[0037] 需要说明的是,当病患无需束缚身体时,我们可使身体束缚片通过魔术贴连接成筒形,并将筒形的身体束缚片“垫设”在病患的身体下面,由于此时病患的手臂或手腕部被束缚,因此无法抽离垫在背部的身体束缚片而解锁。当然,当身体束缚片通过魔术贴连接成筒形时,我们可根据需要调节魔术贴的连接位置,继而调节筒形身体束缚片的尺寸,确保病患的手臂或手腕部的可靠定位和束缚。

[0038] 更近一步地,所述第三束缚包括左右两个脚腕束缚带41,当第三束缚处于束缚状态时,脚腕束缚带环绕病患的脚腕部并通过卡扣或者魔术贴连接成环形,脚腕束缚带上设有与床体尾端连接的连接绳。

[0039] 本实用新型的第三束缚包括左右两个可通过卡扣或者魔术贴连接成环形的脚腕束缚带,当第三束缚处于束缚状态时,脚腕束缚带束缚病患的脚腕部,然后通过一端与床体尾端连接、另一端与脚腕束缚带连接的连接绳使病患的脚腕部可靠束缚和定位。也就是说,第三束缚只是束缚病患的脚腕部,而病患的大腿既小腿部位则处于放松状态。

[0040] 可以理解的是,病患的脚腕部正常的动作是向上抬起或向前弯曲回缩,而连接在床体尾端的连接绳可有效的避免病患双腿的上抬或弯曲回缩,同时使病患的脚腕部可是当地左右移动,最大限度地减少对大腿、小腿部的不必要压迫和束缚。当病患的脚腕部被束缚时,其腿部无法做出弯曲、伸缩等动作。另外,每个脚腕束缚带上可连接两条连接绳,束缚脚腕时,两条连接绳分开连接在床体尾端而呈三角形,继而有利于确保对脚腕束缚的定位,避免脚腕的左右移动。

[0041] 为方便操作,如图2所示,我们可在床体下侧的左右两侧分别设置U形固定杆5,固定杆的两端与床体相连接,从而在固定杆与床体下侧之间自然地形成空隙。此外,连接片靠

近端部处设有连接部,与身体束缚片相连接的连接片可方便地穿过对应一侧固定杆的空隙,并通过魔术贴使连接片固定在固定杆上,既方便陪护人员或医护人员操作,又可有效的避免病患的自行“解锁”。

[0042] 可以理解的是,护理床多数时候是两侧临空放置的,因而本方案方便陪护人员或医护人员在任意一侧的操作。也就是说,我们可使其中一侧的连接片始终保持连接状态,从而减少束缚和解除束缚的操作步骤。

[0043] 相类似地,我们还可在床体下侧的左右两侧分别设置连接环,并在床体尾端设置左右两个连接环,这样,与手腕束缚带和手臂束缚片连接的连接绳可方便地通过打活结连接在床体下侧左右两侧的连接环上,和脚腕束缚带连接的连接绳则可方便地通过打活结连接在床体尾端的左右两个连接环上方便束缚时的连接和解除束缚时的拆除。

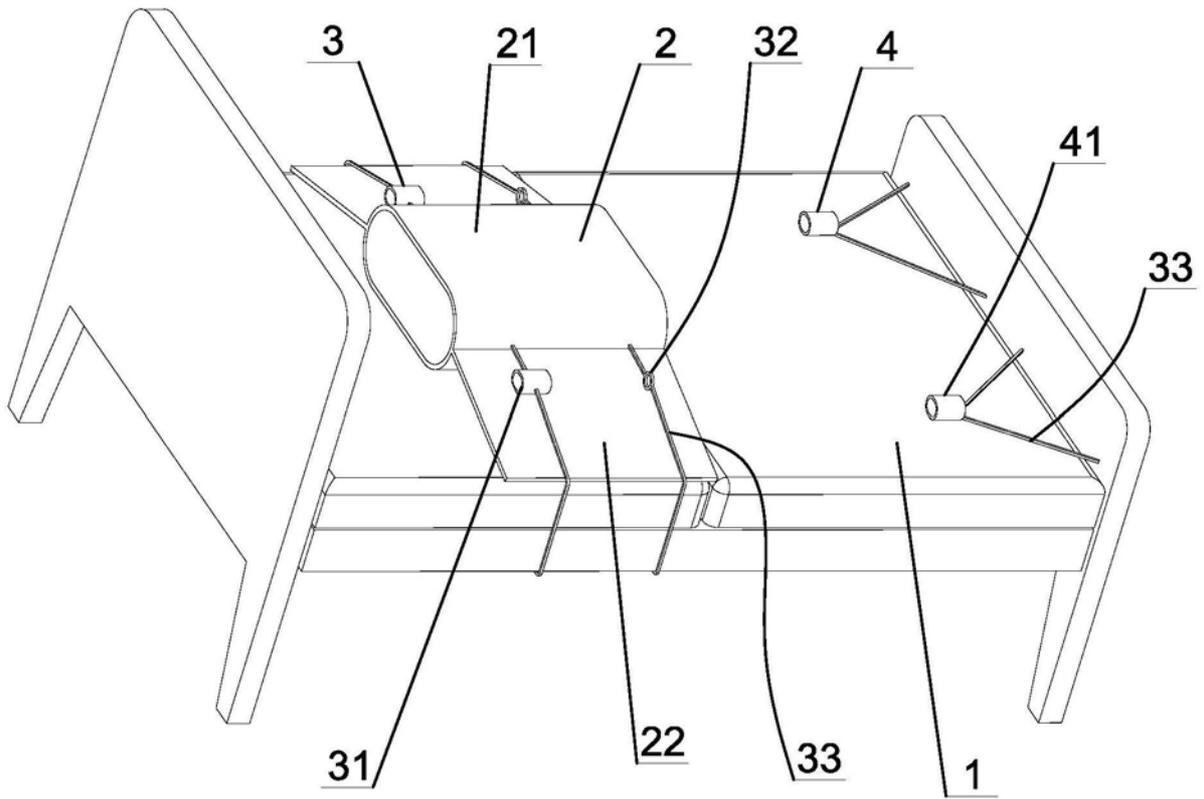


图1

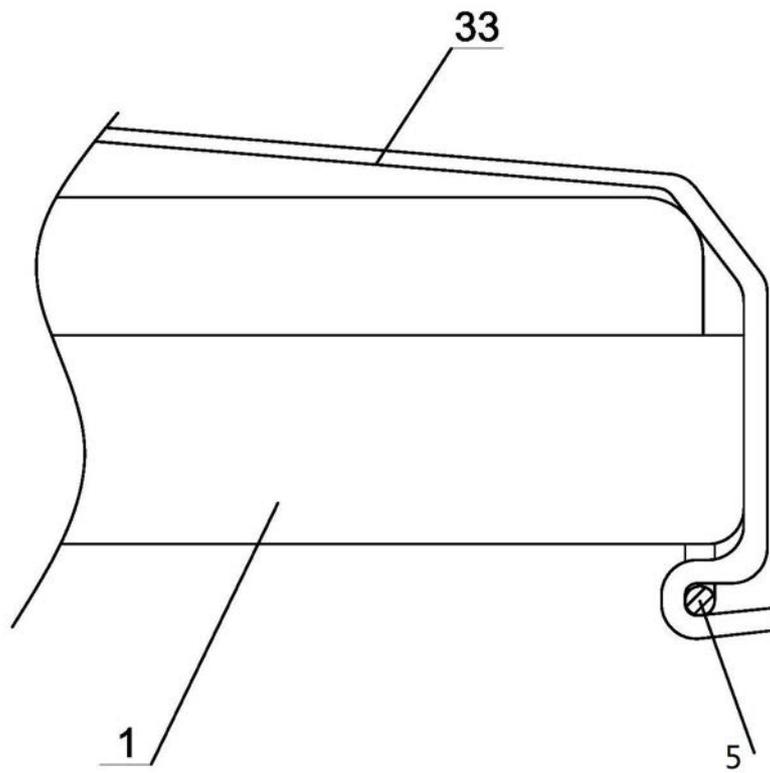


图2