(19)国家知识产权局

(12)发明专利

(10)授权公告号 CN 107802448 B
(45)授权公告日 2025.02.25

(21)申请号 201711237561.3

(22)申请日 2017.11.30

(65)同一申请的已公布的文献号
申请公布号 CN 107802448 A

(43)申请公布日 2018.03.16

(73)专利权人 杭州市第一人民医院
地址 310002 浙江省杭州市浣纱路261号杭州市第一人民医院产科

(72)发明人 周临 张晶

(74)专利代理机构 浙江专橙律师事务所 33313
专利代理师 朱孔妙

(51)Int.Cl.
A61G 13/00(2006.01)
A61G 13/10(2006.01)
A61G 13/12(2006.01)

(56)对比文件
CN 106994080 A,2017.08.01
CN 209154355 U,2019.07.26
袁莉 等.“带踏板侧卧位接产床的研制与应用”.《护理学报》.2020,第27卷(第16期),第75-76页.

审查员 王倩倩

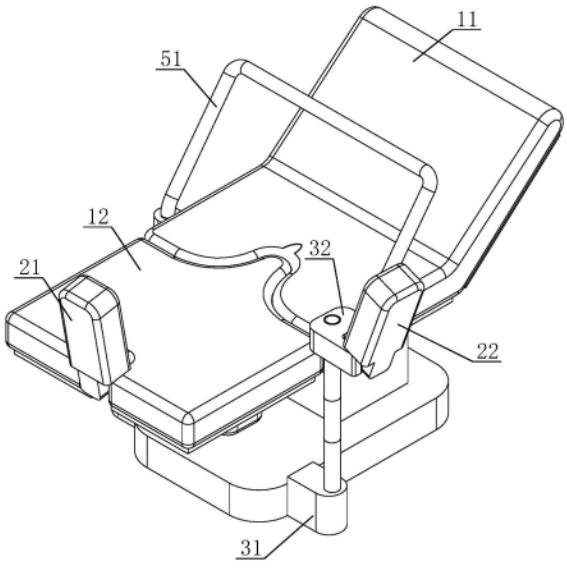
权利要求书1页 说明书3页 附图6页

(54)发明名称

侧卧位接产床

(57)摘要

本发明公开了一种侧卧位接产床,涉及助产器械技术领域,包括床架和踏板,所述踏板包括第一踏板和第二踏板,所述第一踏板位于床架的尾部,第一踏板与床架位于同一水平高度;所述第二踏板位于床架的侧边,第二踏板的水平高度高于床架的水平高度。采用本发明的侧卧位接产床,产妇侧卧时在下面的腿伸直时脚部能抵放在下面的踏板上,上面的腿弯曲时能够抵放在位于产床中部的踏板上,产妇的双脚都有能放置和施力的支点,在产妇以侧卧位接产时,能够有效适度施力,促进产程进展和胎儿娩出。



CN 107802448 B

1.一种侧卧位接产床,其特征在于:包括床架(1)和踏板(2),所述踏板(2)包括第一踏板(21)和第二踏板(22),所述第一踏板(21)位于床架(1)的尾部,第一踏板(21)与床架(1)位于同一水平高度;所述第二踏板(22)位于床架(1)的侧边,第二踏板(22)的水平高度高于床架(1)的水平高度;

还包括高度调节机构,所述高度调节机构包括固定端(31)和可升降的活动端(32),所述固定端(31)固定在床架(1)上,所述第二踏板(22)可在竖直平面内可上下翻转连接在活动端(32)上;

所述第一踏板(21)可旋转固定在床架(1)上;

所述踏板(2)包括用于产妇脚部踩踏的踩踏面,所述踩踏面上有便于产妇脚部固定并施力的凹陷,所述凹陷为向踏板(2)内部陷入的脚部形状凹陷;

所述床架(1)包括边线相互补偿的上半部分(11)和下半部分(12),所述下半部分(12)可拆卸固定在上半部分(11)上;

所述上半部分(11)设有挖空的接产区(4);

所述接产区(4)位于上半部分(11)尾部的中间,接产区(4)呈“U”型或者“O”型;

所述上半部分(11)上设有用于使产妇的骶骨腾空的凹槽(41),所述凹槽(41)位于接产区(4)的中部与接产区(4)相连通;

还包括供产妇双手抓握的抓握杆(51),所述床架中部的两侧设有用于固定抓握杆(51)的插孔(52);

还包括用于调节第一踏板(21)与床架(1)之间角度的角度调节机构,所述角度调节机构包括插销(61)和多个插销孔(62),所述第一踏板(21)通过旋转轴(63)旋转连接在床架(1)上,所述插销孔(62)均匀环绕分布在第一踏板(21)的旋转轴(63)周围。

侧卧位接产床

技术领域

[0001] 本发明涉及助产器械技术领域,具体为一种侧卧位接产床。

背景技术

[0002] 侧卧位接产属于自然分娩接产一种,目前在我国已经成为一种新的接产趋势,是指产妇在接产过程中侧卧位,略曲膝关节,将产妇的一脚抬起,关节间呈90°,下肢伸直,宫缩时助产士和家属分别支撑产妇的脚底,支撑产妇脚底的力量适度,否则易损伤关节和韧带。侧卧位接产优点:防止仰卧位综合征的发生;减轻腰骶部酸胀感;减轻会阴撕裂程度;减少胎儿窘迫和产后出血的发生率;调节第二产程时间,减慢或加快产程。侧卧位接产适应症:高血压疾病的产妇、耻骨联合分离、曲大腿困难者(髋关节手术或膝关节手术)、腰背部酸胀者、胎头位置异常、痔疮疼痛、有仰卧位综合征、使用镇静剂或硬膜外镇痛的产妇。

[0003] 采用上述侧卧位接产时,产妇的双腿由于姿势和施力的原因,与一般生产体位所需的着力点不同,目前没有适用与产妇本体位接产的产床,需要产床支撑架、助产士或家属身体作为支撑等外力的协助下才能进行。

发明内容

[0004] 本发明的目的是为了提供一种侧卧位接产床,在产妇采用侧卧位进行接产时能够给产妇的双脚提供支撑和施力的支点,免去外部的助力。

[0005] 为了实现上述发明目的,本发明采用了以下技术方案:一种侧卧位接产床,包括床架和踏板,所述踏板包括第一踏板和第二踏板,所述第一踏板位于床架的尾部,第一踏板与床架位于同一水平高度;所述第二踏板位于床架的侧边,第二踏板的水平高度高于床架的水平高度。

[0006] 产妇在采用侧卧位接产时,上方屈曲的脚放置在第二踏板上,下方伸直的脚放置在第一踏板上,在踏板的作用下产妇双腿成不同状态形成侧卧位,有利于产妇有效适度施力,促进产程进展。

[0007] 优选的,接产床还包括高度调节机构,所述高度调节机构包括固定端和可升降的活动端,所述固定端固定在床架上,所述第二踏板可在竖直平面内可上下翻转连接在活动端上。

[0008] 优选的,所述第一踏板可旋转固定在床架上。

[0009] 优选的,所述踏板包括用于产妇脚部踩踏的踩踏面,所述踩踏面上有便于产妇脚部固定并施力的凹陷,所述凹陷为向踏板内部陷入的脚部形状凹陷。

[0010] 优选的,所述床架包括边线相互补偿的上半部分和下半部分,所述下半部分可拆卸固定在上半部分上。

[0011] 优选的,所述上半部分设有挖空的接产区。

[0012] 优选的,所述接产区位于上半部分尾部的中间,接产区呈“U”型或者“0”型。

[0013] 优选的,所述上半部分上设有用于使产妇的骶骨腾空的凹槽,所述凹槽位于接产

区的中部与接产区相连通。

[0014] 优选的,接产床还包括供产妇双手抓握的抓握杆,所述床架中部的两侧设有用于固定抓握杆的插孔。

[0015] 优选的,还包括用于调节第一踏板与床架之间角度的角度调节机构,所述角度调节机构包括插销和多个插销孔,所述第一踏板通过旋转轴旋转连接在床架上,所述插销孔均匀环绕分布在第一踏板的旋转轴周围。

[0016] 与现有技术相比,采用了上述技术方案的侧卧位接产床,具有如下有益效果:

[0017] 采用本发明的侧卧位接产床,产妇侧卧时在下面的腿伸直时脚部能抵放在下面的踏板上,上面的腿弯曲时能够抵放在位于产床中部的踏板上,产妇的双脚都有能放置和施力的支点,在产妇以侧卧位接产时,能够有效适度施力,促进产程进展和胎儿娩出。

附图说明

[0018] 图1为本发明侧卧位接产床实施例的结构示意图;

[0019] 图2为本实施例中踏板呈收回状态的结构示意图;

[0020] 图3为本实施例中侧卧位接产床的俯视图;

[0021] 图4为本实施例中踏板的结构示意图

[0022] 图5为本实施例中侧卧位接产床的仰视图;

[0023] 图6为图5中A处的放大图。

[0024] 附图标记:1、床架;11、上半部分;12、下半部分;2、踏板;21、第一踏板;22、第二踏板;31、固定端;32、活动端;4、接产区;41、凹槽;51、抓握杆;52、插孔;61、插销;62、插销孔;63、旋转轴。

具体实施方式

[0025] 下面结合附图对本发明做进一步描述。

[0026] 如图1所示的侧卧位接产床,包括床架1和踏板,所述踏板包括第一踏板21和第二踏板22,所述第一踏板21位于床架1的尾部,第一踏板21与床架1位于同一水平高度;所述第二踏板22位于床架1的侧边,第二踏板22的水平高度高于床架1的水平高度。

[0027] 当产妇在采用侧卧位进行生产时,上方屈曲的脚放置在第二踏板22上,下方伸直的脚放置在第一踏板21上,在踏板的作用下产妇双腿成不同状态形成侧卧位,有利于产妇有效适度施力,促进产程进展和胎儿娩出。

[0028] 在本实施例中,为了使用不同产妇上方的脚抬高的高度不同,接产床还包括高度调节机构,高度调节机构包括固定端31和可升降的活动端32,固定端31固定在床架1上,第二踏板22可在竖直平面内可上下翻转连接在活动端32上。助产人员可以通过调节第二踏板22的高度适应不同体型的产妇。

[0029] 高度调节机构不仅能适应不同的产妇,还方便第二踏板22收起,以免发生触碰。为了使第一踏板21也能够收起,第一踏板21可在竖直平面内可上下翻转地固定在床架1上可,当第一踏板21需要使用时,第一踏板21位于床架1上方;当不使用时,旋转第一踏板21,将第一踏板21收到床架1的下方。

[0030] 在本实施例中,为了使产妇的双脚能够在踏板上得到更好的固定,使产妇能够借

助踏板施力。踏板设有用于产妇脚部踩踏的踩踏面,踩踏面上有便于产妇脚部固定并施力的凹陷,凹陷为向踏板内部陷入的脚部形状凹陷。

[0031] 为了便于产床的使用,使产床适用更多的接产体位,床架1包括边线相互补偿的上半部分11和下半部分12,下半部分12可拆卸固定在上半部分11上。

[0032] 在本实施例中,可将床架1的下半部分12拆卸下来,此时产床可用作坐位接产床,产妇可以坐在下半部分12的尾部,产妇的双腿之间为胎儿和分娩物娩出的区域,在产妇采用坐位进行生产时为了方便接产,床架1上设有挖空的接产区,接产区位于上半部分11尾部的中间,接产区呈“U”型或者“0”型。不论产妇采用坐立位或是半坐位时,分娩区域都是挖空的便于接产。此外,为了产妇在采用坐位时,盆骨能达到最大的活动,床架1上还设有用于使产妇的骶骨腾空的凹槽,凹槽位于接产区的中部与接产区相连通,此时产妇的骶骨时悬空的,能够为胎儿娩出提供更大的空间,促进产程进展。

[0033] 在本实施例中,产妇的双脚通过踏板坐位支点进行力量适度施力,为了使产妇上半身也能有施力的地方,接产床上还设有供产妇双手抓握的抓握杆51,床架1中部的两侧设有用于固定抓握杆51的插孔52,抓握杆51的两端插入插孔52中达到固定在接产床上的目的,产妇的双手抓握在抓握杆51上得以施力。

[0034] 在本实施例中,第一踏板21与床架1之间形成的角度的变化会改变产妇处于下方的脚与身体之间的角度从而改变产妇的盆骨与胎轴之间的夹角。因此,当产妇在采用侧卧位进行接产时,需要改变盆骨与胎轴之间的角度为胎儿增加供氧量时,可以通过调节第一踏板21和床架1之间的角度来实现。如图4、5和6所示,为了使上述操作更加方便,侧卧位接产床还包括用于调节第一踏板21与床架1之间角度的角度调节机构,角度调节机构包括插销61和多个插销孔62,第一踏板21通过旋转轴63旋转连接在床架1上,所述插销孔62均匀环绕分布在第一踏板21的旋转轴63周围。这样,当插销61与第一踏板21上的旋转轴63周围不同的插销孔62配合,使得第一踏板61的踩踏面和床架1的正面之间构成的角度不同。

[0035] 以上所述使本发明的优选实施方式,对于本领域的普通技术人员来说不脱离本发明原理的前提下,还可以做出若干变型和改进,这些也应视为本发明的保护范围。

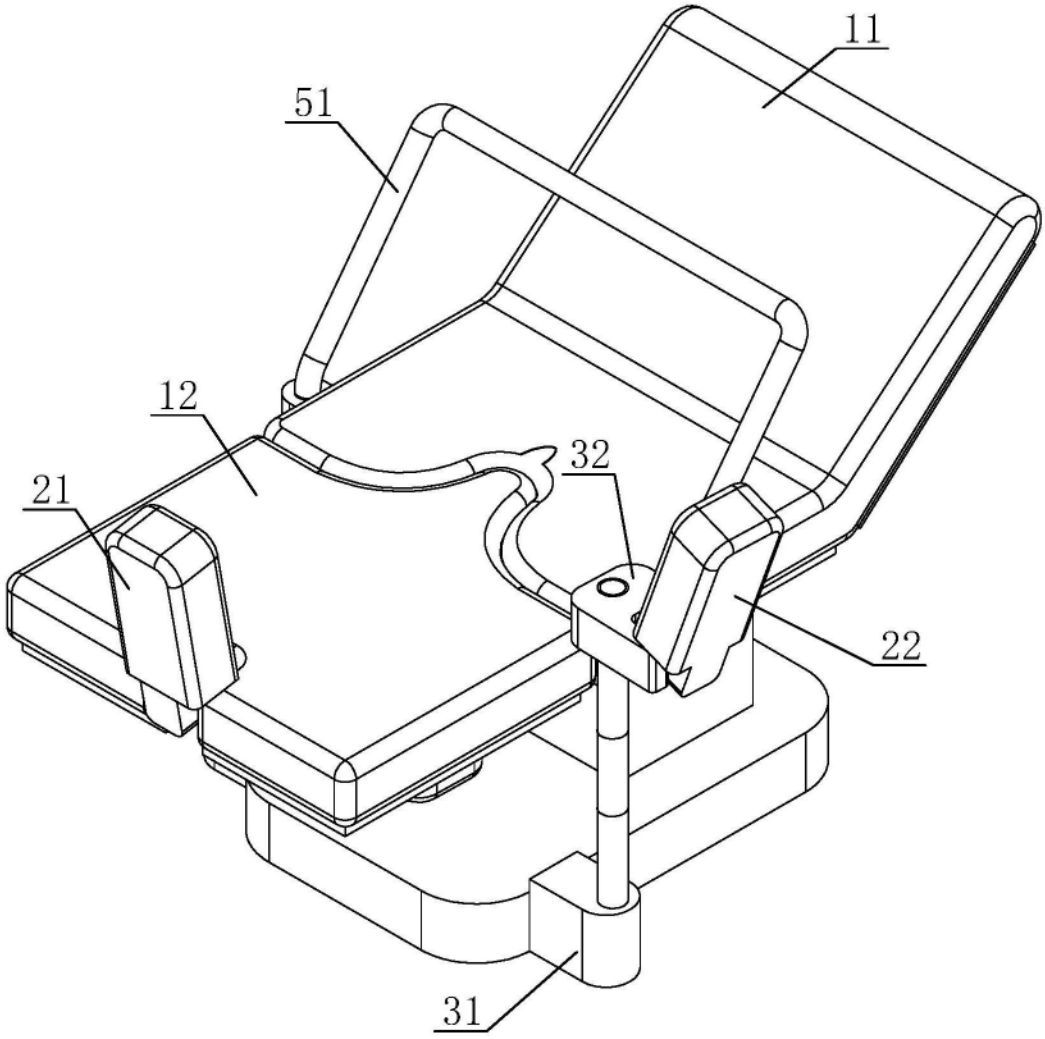


图1

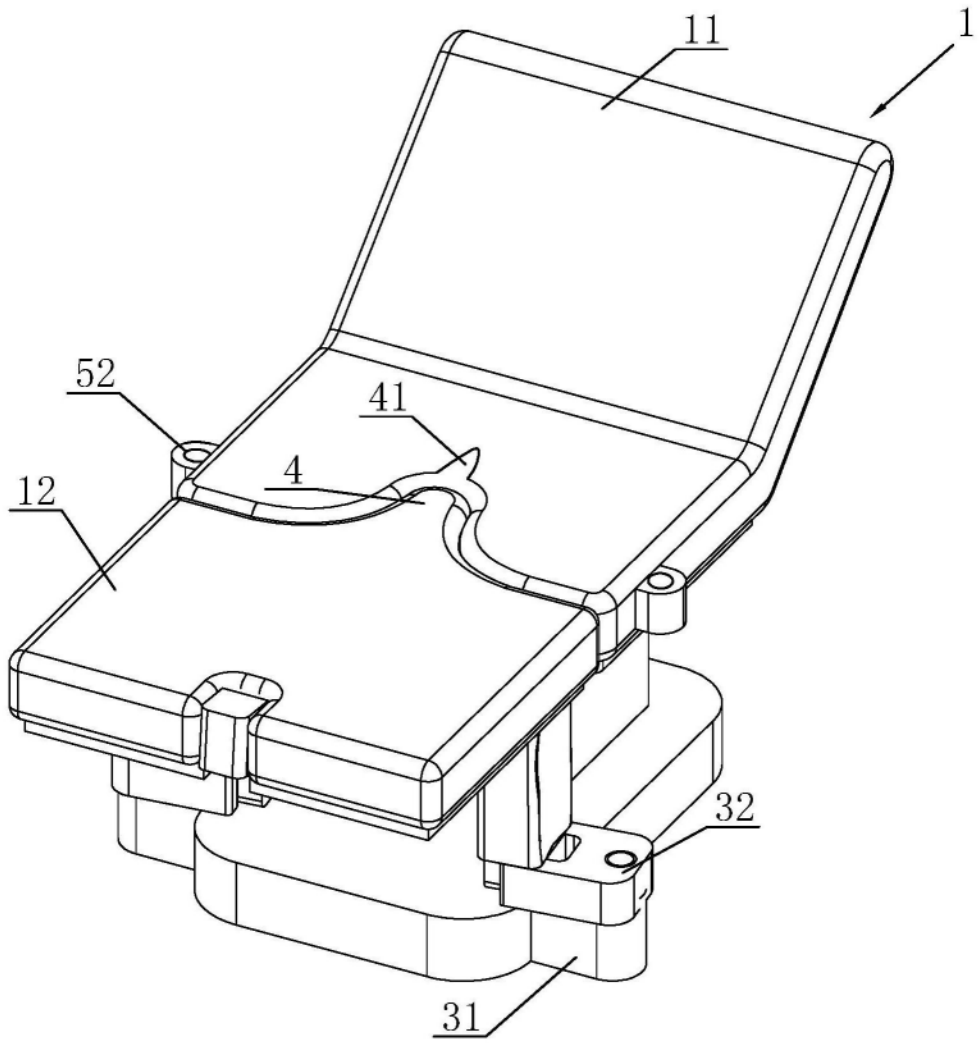


图2

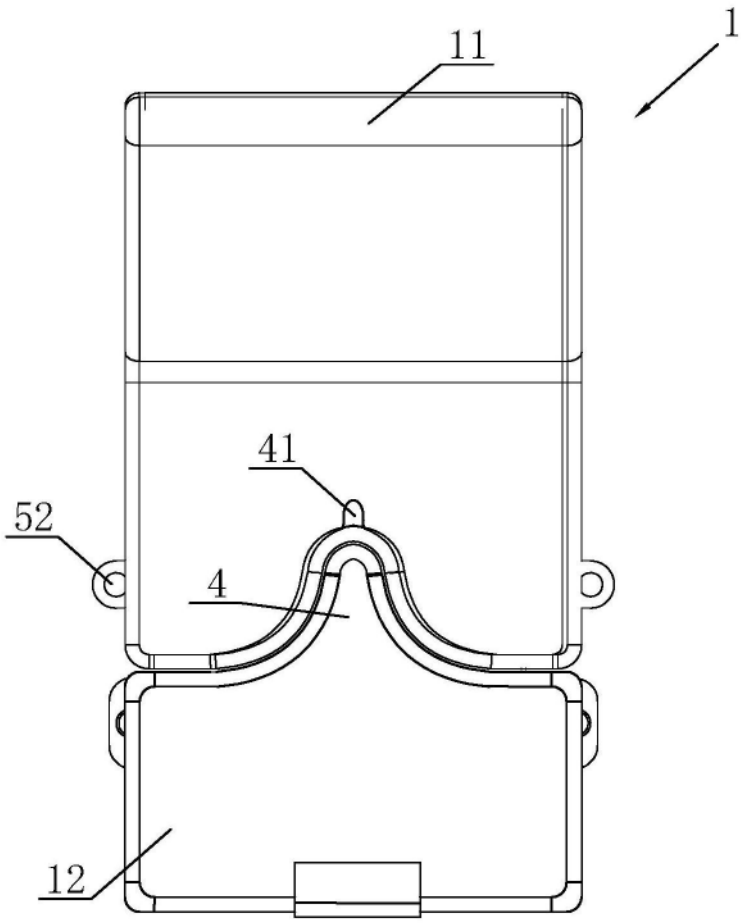


图3

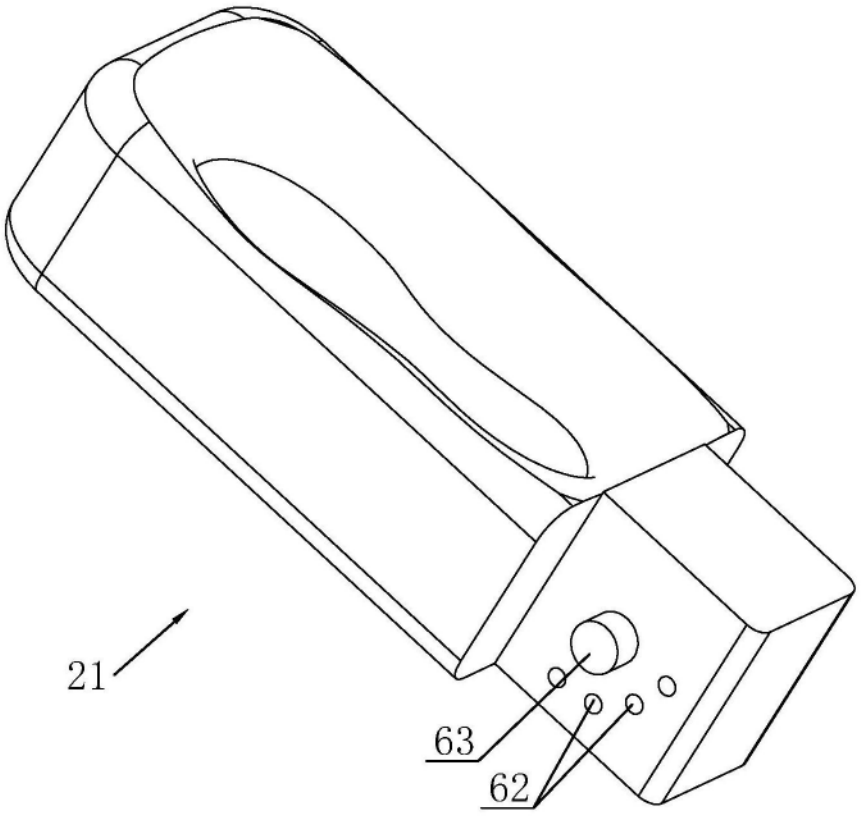


图4

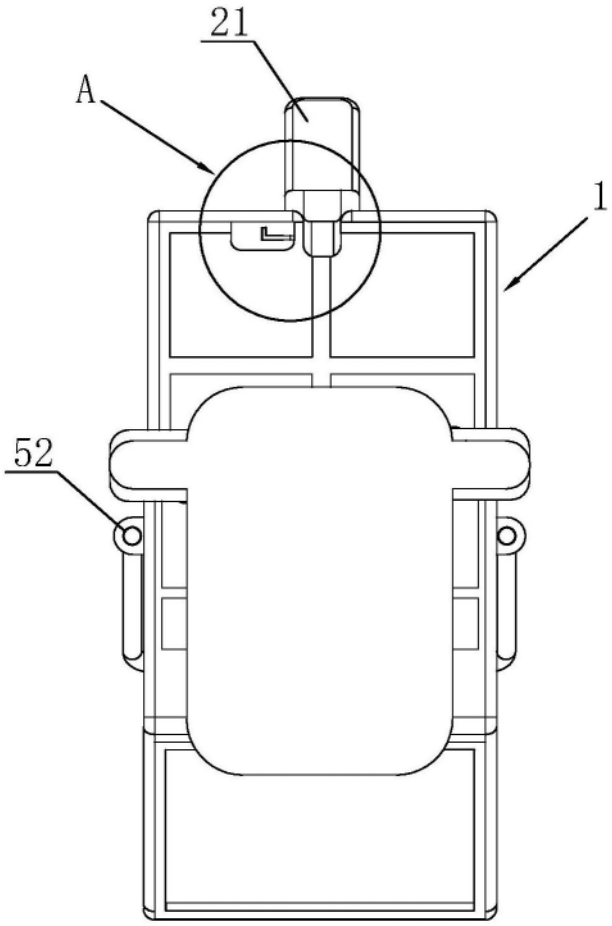


图5

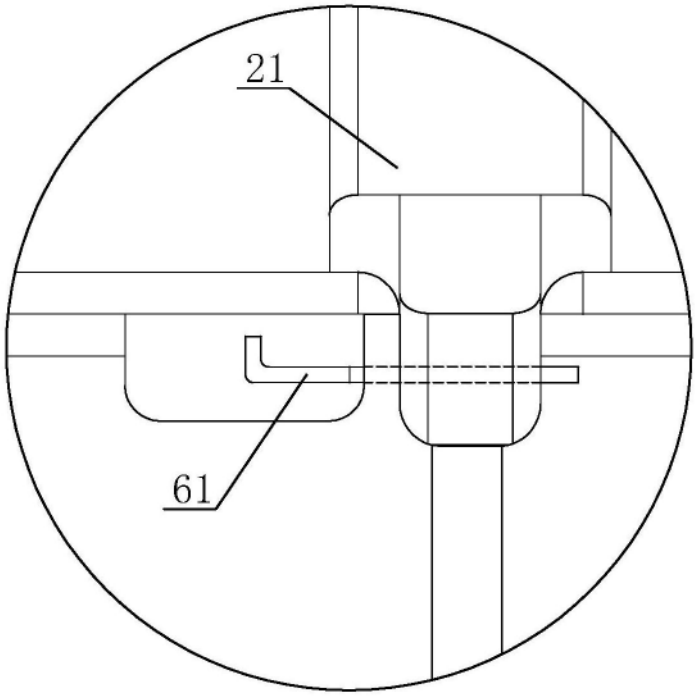


图6