



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 208741165 U

(45)授权公告日 2019.04.16

(21)申请号 201721238512.7

(22)申请日 2017.09.26

(73)专利权人 遵义医学院附属医院

地址 563000 贵州省遵义市汇川区大连路
149号

(72)发明人 张平 赵洪新 刘胜远

(74)专利代理机构 北京权智天下知识产权代理
事务所(普通合伙) 11638

代理人 王新爱

(51)Int.Cl.

A61B 90/60(2016.01)

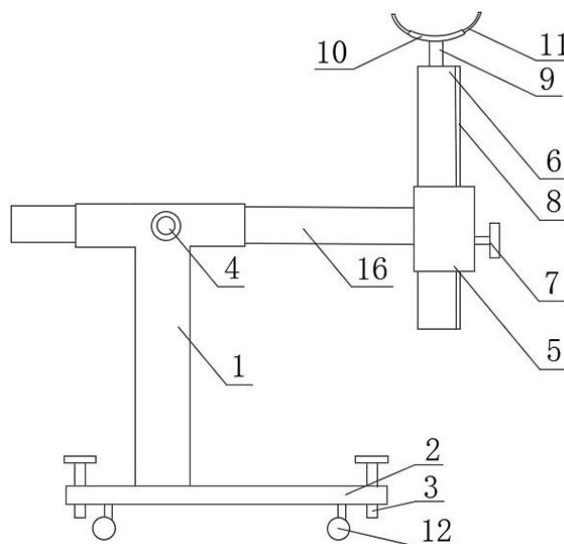
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54)实用新型名称

一种神经外科手术托板

(57)摘要

本实用新型公开了一种神经外科手术托板,包括底座,所述底座下端设置有四个万向轮,所述底座上端设置有支撑杆,所述支撑杆上端插接有横杆,所述支撑杆前侧面上端设置有第一定位螺栓,所述横杆右端连接有套管,所述套管中部插接有竖杆,所述竖杆上端设置有转轴,所述转轴上端设置有臂托,所述臂托和延伸臂托上端设置有海绵垫,通过设置万向轮和可调节支撑柱,能够更好的移动整个手术托板并在合适的位置固定,通过设置横杆与支撑杆和竖杆与套管的插接式连接方式,能够调节臂托与底座的距离和臂托的高度,通过设置延伸臂托能够根据医务人员的需求调整滑块达到医务人员所需的尺寸。



1. 一种神经外科手术托板,包括底座(2),其特征在于:所述底座(2)下端设置有四个万向轮(12),所述底座(2)上端插接有四个可调支撑柱(3),所述底座(2)上端设置有支撑杆(1),所述支撑杆(1)上端活动插接有横杆(16),所述支撑杆(1)前侧面上端设置有第一定位螺栓(4),所述横杆(16)右端连接有套管(5),所述套管(5)中部活动插接有竖杆(6),所述套管(5)右端设置有第二定位螺栓(7),所述竖杆(6)右端设置有防滑层(8),所述竖杆(6)右端设置有通孔(17),所述竖杆(6)上端设置有转轴(9),所述转轴(9)上端设置有臂托(10),所述臂托(10)左右端活动插接有延伸臂托(11),所述臂托(10)前侧面左右两端均设置有卡槽(14),所述延伸臂托(11)前侧面设置有弹性卡块(13),所述臂托(10)和延伸臂托(11)上端均设置有海绵垫(15)。

2. 根据权利要求1所述的一种神经外科手术托板,其特征在于:所述可调支撑柱(3)设置于底座(2)的下端四角。

3. 根据权利要求1所述的一种神经外科手术托板,其特征在于:所述可调支撑柱(3)和第二定位螺栓(7)外表面均设有螺纹,且可调支撑柱(3)和第二定位螺栓(7)分别与底座(2)和套管(5)螺纹连接。

4. 根据权利要求1所述的一种神经外科手术托板,其特征在于:所述臂托(10)呈弧形。

5. 根据权利要求1所述的一种神经外科手术托板,其特征在于:所述弹性卡块(13)在延伸臂托(11)上等距排列。

6. 根据权利要求1所述的一种神经外科手术托板,其特征在于:所述通孔(17)的内径大于第二定位螺栓(7)的外径,且通孔(17)在竖杆(6)上等距排列。

一种神经外科手术托板

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗设备技术领域，具体为一种神经外科手术托板。

背景技术

[0002] 神经外科手术部位深、结构复杂，血管、神经、组织分布紧密，操作空间小，持续时间长，要求精细度极高。手术时，必须做到稳、准、轻，手腕部位固定，切除部位准确，而医务人员持续悬空上肢，双臂无支撑点，难免造成臂酸、腕无力、手抖。目前，一些规模较大的医院一般在神经外科手术中使用进口手术椅辅助医生完成手术。但是，这种手术椅结构复杂、操作麻烦、费时费力、价格昂贵，还不能够被普遍使用，给医务人员增加了极大的工作难度。另外，现有的神经外科手术托架为了移动方便通常会使用万向轮，而在手术时往往会因为不能稳定而导致抖动，增加了手术风险，甚至会导致医疗事故的产生，在手术过程中不同的医务人员对手术托板的高度和尺寸要求不同，没有一个合适的手术托板会影响医务人员的工作效率，进一步会影响患者的手术。为此，我们提出一种神经外科手术托板。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的在于提供一种神经外科手术托板，以解决上述背景技术中提出的问题。

[0004] 为实现上述目的，本实用新型提供如下技术方案：一种神经外科手术托板，包括底座，所述底座下端设置有四个万向轮，所述底座上端插接有四个可调支撑柱，所述底座上端设置有支撑杆，所述支撑杆上端活动插接有横杆，所述支撑杆前侧面上端设置有第一定位螺栓，所述横杆右端连接有套管，所述套管中部活动插接有竖杆，所述套管右端设置有第二定位螺栓，所述竖杆右端设置有防滑层，所述竖杆右端设置有通孔，所述竖杆上端设置有转轴，所述转轴上端设置有臂托，所述臂托左右端活动插接有延伸臂托，所述臂托前侧面左右两端均设置有卡槽，所述延伸臂托前侧面设置有弹性卡块，所述臂托和延伸臂托上端均设置有海绵垫。

[0005] 优选的，所述可调支撑柱设置于底座的下端四角。

[0006] 优选的，所述可调支撑柱和第二定位螺栓外表面均设有螺纹，且可调支撑柱和第二定位螺栓分别与底座和套管螺纹连接。

[0007] 优选的，所述臂托呈弧形。

[0008] 优选的，所述弹性卡块在延伸臂托上呈弧形阵列排列。

[0009] 优选的，所述通孔的内径大于第二定位螺栓的外径，且通孔在竖杆上等距排列。

[0010] 与现有技术相比，本实用新型的有益效果是：通过设置万向轮和可调节支撑柱，能够更好的移动整个手术托板并在合适的位置固定，通过设置横杆与支撑杆和竖杆与套管的插接式连接方式，能够调节臂托与底座的距离和臂托的高度，竖杆上开有通孔，将第二定位螺栓旋入通孔中达到精确调节托板高度的效果，在竖杆上设置防滑层能够防止手术时竖杆意外的滑落，通过设置转轴能够方便医务人员手术，将臂托设置为弧形和设置海绵垫能够

减轻医务人员长时间工作造成的臂酸、腕无力和手抖,通过设置延伸臂托能够根据医务人员的需求来调整滑块,使滑块固定到卡槽中,可以使高医务人员工作时更加舒适,也能提高工作效率。

附图说明

[0011] 图1为本实用新型结构示意图;

[0012] 图2为本实用新型臂托和延伸臂托剖视图;

[0013] 图3为本实用新型套管和竖杆剖视图。

[0014] 图中:1支撑杆、2底座、3可调支撑柱、4第一定位螺栓、5套管、6竖杆、7第二定位螺栓、8防滑层、9转轴、10臂托、11延伸臂托、12万向轮、13弹性卡块、14卡槽、15海绵垫、16横杆、17通孔。

具体实施方式

[0015] 下面将结合本实用新型实施例中的附图,对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例仅仅是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例,本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例,都属于本实用新型保护的范围。

[0016] 请参阅图1-3,本实用新型提供一种技术方案:一种神经外科手术托板,包括底座2,所述底座2下端设置有四个万向轮12,能够更好的移动整个手术托板,所述底座2下端设置有四个可调支撑柱3,能够更好的将手术托板固定,所述可调支撑柱3设置于底座2的下端四角,能够使整个装置更加稳定,所述底座2上端设置有支撑杆1,用于支撑上部的臂托10等装置,所述支撑杆1上端活动插接有横杆16,所述横杆16为圆柱形,所述支撑杆1前侧面上端设置有第一定位螺栓4,能够有效的固定横杆伸出的长度,所述横杆16右端连接有套管5,所述套管5中部活动插接有竖杆6,所述套管5右端设置有第二定位螺栓7,能够有效的固定竖杆6伸出的长度,能够调节臂托10与底座2的距离和臂托10的高度,所述可调支撑柱3和第二定位螺栓7外表面均设有螺纹,所述竖杆6右端设置有防滑层8,所述竖杆6右端设置有通孔17,所述通孔17的内径大于第二定位螺栓7的外径,且通孔17在竖杆6上等距排列,能够防止手术时竖杆意外的滑落,所述竖杆6上端设置有转轴9,可方便医务人员工作时转动,方便医务人员的手术,所述转轴9上端设置有臂托10,所述臂托10为弧形,所述臂托10左右端活动插接有延伸臂托11,所述臂托10前侧面设置有卡槽14,所述延伸臂托11前侧面设置有滑块13,所述弹性卡块13在延伸臂托11上呈弧形阵列排列,所述臂托10和延伸臂托11上端均设置有海绵垫15,通过设置延伸臂托11能够根据医务人员的需求调整弹性卡块13达到医务人员所需的尺寸,可以使高医务人员工作时更加舒适,也能提高工作效率。

[0017] 工作原理:当需要使用神经外科手术托板时,利用万向轮12将装置移动到合适的地方,调节可调支撑柱3使万向轮12离地达到固定装置的效果,转动第一定位螺栓4,调整横杆16向右的伸出长度,转动第二定位螺栓7,将第二定位螺栓7插入通孔17调整竖杆向上的伸出长度,使臂托10与底座2的距离和臂托10的高度为医务人员具体所要求,根据医务人员的手臂尺寸调整延伸臂托11的伸出长度,并使弹性卡块13固定到卡槽14中,达到固定延伸臂托11的效果。

[0018] 尽管已经示出和描述了本实用新型的实施例,对于本领域的普通技术人员而言,可以理解在不脱离本实用新型的原理和精神的情况下可以对这些实施例进行多种变化、修改、替换和变型,本实用新型的范围由所附权利要求及其等同物限定。

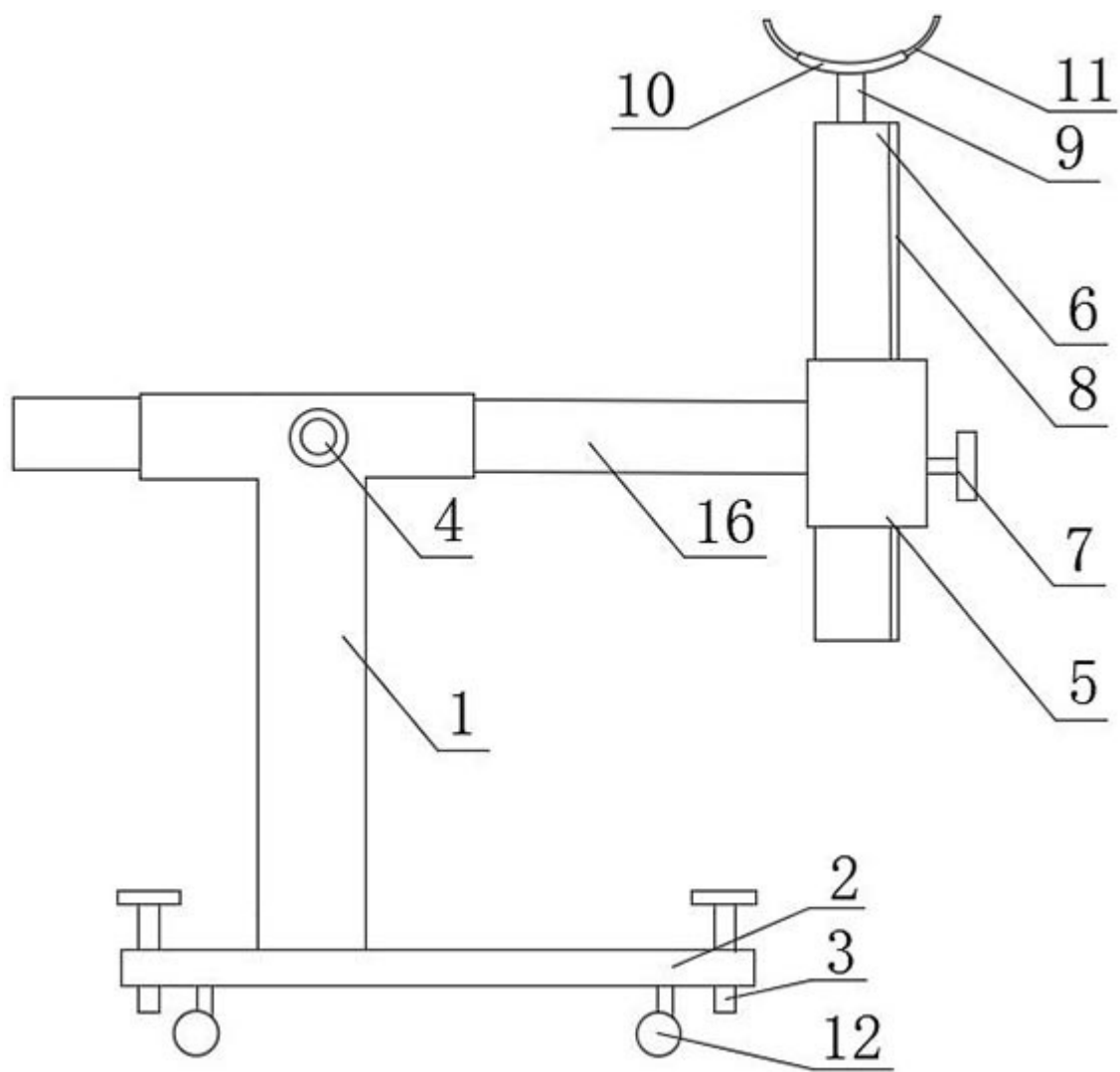


图1

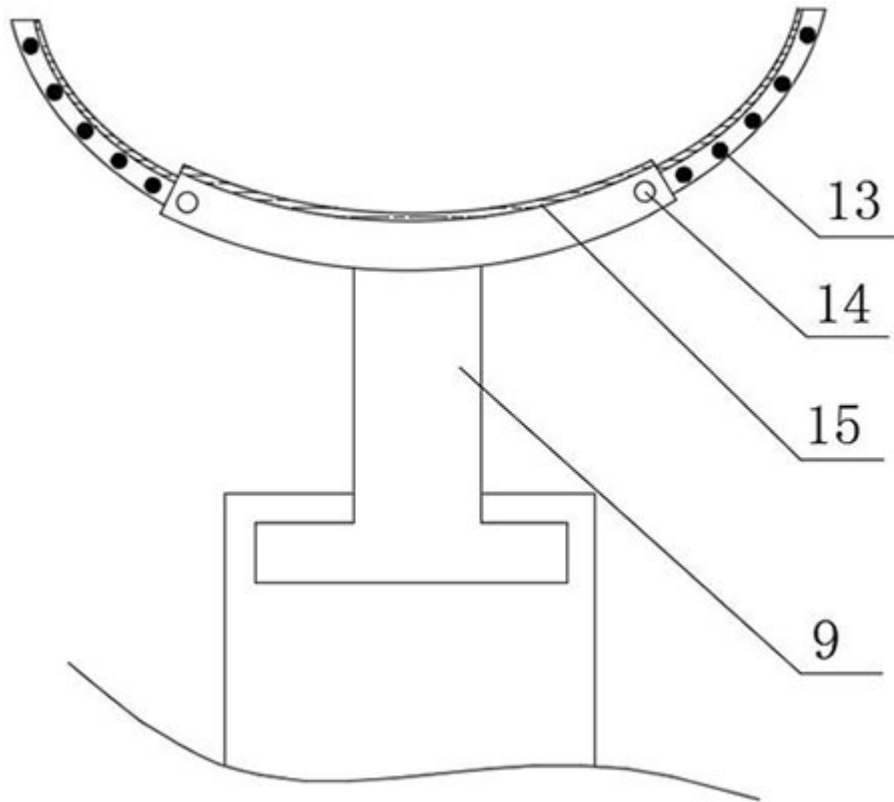


图2

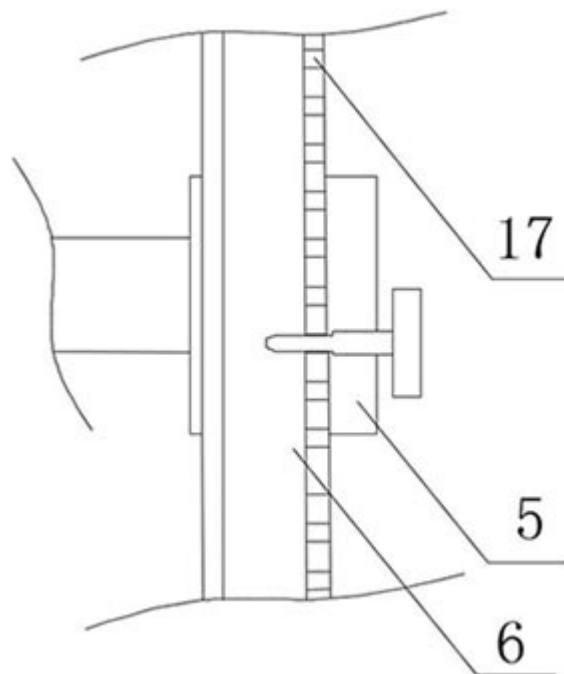


图3