



## (12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 109512611 A

(43)申请公布日 2019.03.26

(21)申请号 201811471201.4

(22)申请日 2018.12.04

(71)申请人 佛山市高明区人民医院

地址 528500 广东省佛山市高明区人民医院

(72)发明人 麦娴静 杜欣媚

(74)专利代理机构 深圳市君胜知识产权代理事  
务所(普通合伙) 44268

代理人 刘文求 杨宏

(51)Int.Cl.

A61G 7/075(2006.01)

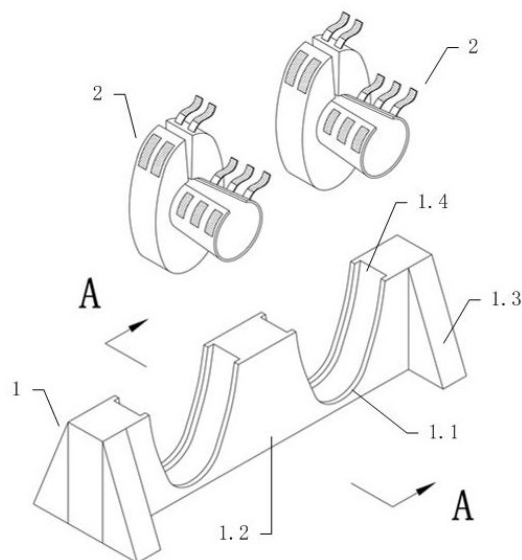
权利要求书1页 说明书3页 附图4页

### (54)发明名称

一种糖尿病足足托

### (57)摘要

本发明提供了一种糖尿病足足托,包括承托架,以及两个分别套设在患者两只脚的脚踝处的支撑块;所述承托架设置有两个与支撑块相适应的定位槽,支撑块可承托在定位槽内,也可从定位槽中取出;所述支撑块能够随脚踝的转动而转动,且能够始终把患者的脚部撑离床面。该足托能够解决患者的脚部只能长期保持一个姿势和睡觉时无法转身的问题,舒适性较高。



1. 一种糖尿病足足托,其特征在於,包括承托架,以及两个分别套设在患者两只脚的脚踝处的支撑块;所述承托架设置有两个与支撑块相适应的定位槽,支撑块可承托在定位槽内,也可从定位槽中取出;所述支撑块能够随脚踝的转动而转动,且能够始终把患者的脚部撑离床面。

2. 根据权利要求1所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述支撑块为柔性支撑块,其周线由若干根圆弧围成,相邻的圆弧在连接处的切线共线;支撑块的中部开设有用于套入脚踝的套孔,支撑块上端设置有一个连通至套孔的V型开槽,该V型开槽的两侧由第一系紧机构系紧。

3. 根据权利要求2所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述第一系紧机构包括若干根连接在V型开槽一侧的周面上的第一系带,该第一系带通过魔术贴与V型开槽另一侧的周面连接,且连接长度可调。

4. 根据权利要求2所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述套孔与支撑块上下端的距离大于套孔与支撑块左右侧的距离。

5. 根据权利要求4所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述支撑块的周线由四根圆弧围成,上下两根圆弧对称,左右两根圆弧对称,上下两根圆弧的半径小于左右两根圆弧的半径,所述套孔开设在支撑块的中心。

6. 根据权利要求2所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述套孔上设置有一个套于患者小腿的柔性套筒,柔性套筒对应V型开槽的位置开设有分割槽,分割槽的两侧由第二系紧机构系紧。

7. 根据权利要求6所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述第二系紧机构包括若干根连接在分割槽一侧的第二系带,该第二系带通过魔术贴与分割槽另一侧连接,且连接长度可调。

8. 根据权利要求1所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述承托架包括承托架本体,以及设置在承托架本体端部两侧的三角支撑部;所述定位槽设置在承托架本体上。

9. 根据权利要求8所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述承托架本体中空,其外表面包覆有柔性保护层。

10. 根据权利要求5所述的糖尿病足足托,其特征在於,所述定位槽为上端开口的U形槽,其槽面上设置有卡接凹槽,所述支撑块的下部卡接在卡接凹槽中。

## 一种糖尿病足足托

### 技术领域

[0001] 本发明涉及医用器械领域,特别涉及一种糖尿病足足托。

### 背景技术

[0002] 糖尿病足是糖尿病的并发症之一,糖尿病病情较为严重的病人脚部容易因为受压而破损,而且破损后不容易愈合,可能导致截肢。患有糖尿病的病人久卧在病床上时两脚会长期受压,因此一般会使用足托把脚部抬离床面,避免脚部受压。然而,一般的足托是固定的,患者的脚部只能长期保持一个姿势,容易累,且晚上睡觉时无法转身影响睡眠。

[0003] 可见,现有技术还有待改进和提高。

### 发明内容

[0004] 鉴于上述现有技术的不足之处,本发明的目的在于提供一种糖尿病足足托,旨在解决患者的脚部只能长期保持一个姿势和睡觉时无法转身的问题。

[0005] 为了达到上述目的,本发明采取了以下技术方案:

一种糖尿病足足托,包括承托架,以及两个分别套设在患者两只脚的脚踝处的支撑块;所述承托架设置有两个与支撑块相适应的定位槽,支撑块可承托在定位槽内,也可从定位槽中取出;所述支撑块能够随脚踝的转动而转动,且能够始终把患者的脚部撑离床面。

[0006] 所述的糖尿病足足托中,所述支撑块为柔性支撑块,其周线由若干根圆弧围成,相邻的圆弧在连接处的切线共线;支撑块的中部开设有用于套入脚踝的套孔,支撑块上端设置有一个连通至套孔的V型开槽,该V型开槽的两侧由第一系紧机构系紧。

[0007] 所述的糖尿病足足托中,所述第一系紧机构包括若干根连接在V型开槽一侧的周面上的第一系带,该第一系带通过魔术贴与V型开槽另一侧的周面连接,且连接长度可调。

[0008] 所述的糖尿病足足托中,所述套孔与支撑块上下端的距离大于套孔与支撑块左右侧的距离。

[0009] 所述的糖尿病足足托中,所述支撑块的周线由四根圆弧围成,上下两根圆弧对称,左右两根圆弧对称,上下两根圆弧的半径小于左右两根圆弧的半径,所述套孔开设在支撑块的中心。

[0010] 所述的糖尿病足足托中,所述套孔上设置有一个套于患者小腿的柔性套筒,柔性套筒对应V型开槽的位置开设有分割槽,分割槽的两侧由第二系紧机构系紧。

[0011] 所述的糖尿病足足托中,所述第二系紧机构包括若干根连接在分割槽一侧的第二系带,该第二系带通过魔术贴与分割槽另一侧连接,且连接长度可调。

[0012] 所述的糖尿病足足托中,所述承托架包括承托架本体,以及设置在承托架本体端部两侧的三角支撑部;所述定位槽设置在承托架本体上。

[0013] 所述的糖尿病足足托中,所述承托架本体中空,其外表面包覆有柔性保护层。

[0014] 所述的糖尿病足足托中,所述定位槽为上端开口的U形槽,其槽面上设置有卡接凹槽,所述支撑块的下部卡接在卡接凹槽中。

[0015] 有益效果:

本发明提供了一种糖尿病足足托,当需要进行固定时,可把支撑块套入脚踝后将支撑块放入承托架的定位槽内,当允许翻身时,可把支撑块从定位槽取出并移走承托架,转身时支撑块能够随脚踝的转动而转动,且能够始终把患者的脚部撑离床面。可见,该足托能够解决患者的脚部只能长期保持一个姿势和睡觉时无法转身的问题,舒适性较高。

## 附图说明

[0016] 图1为本发明提供的糖尿病足足托的结构示意图。

[0017] 图2为本发明提供的糖尿病足足托中,支撑块的结构示意图。

[0018] 图3为本发明提供的糖尿病足足托中,支撑块的横截面图。

[0019] 图4为本发明提供的糖尿病足足托中,承托架在A-A面的截面图。

## 具体实施方式

[0020] 本发明提供一种糖尿病足足托,为使本发明的目的、技术方案及效果更加清楚、明确,以下参照附图并举实施例对本发明进一步详细说明。应当理解,此处所描述的具体实施例仅用以解释本发明,并不用于限定本发明。

[0021] 本文中,上下左右与使用者仰卧时脚部的上下左右方向相同。

[0022] 请参阅图1-4,本发明提供的一种糖尿病足足托,包括承托架1,以及两个分别套设在患者两只脚的脚踝处的支撑块2;所述承托架设置有两个与支撑块相适应的定位槽1.1,支撑块可承托在定位槽内,也可从定位槽中取出;所述支撑块能够随脚踝的转动而转动,且能够始终把患者的脚部撑离床面。

[0023] 患有糖尿病足的病人可能因为骨折等原因住院,因此可能需要进行脚部固定,不能移动;当需要进行固定时,可把支撑块套入脚踝后将支撑块放入承托架的定位槽内,当允许翻身时,可把支撑块从定位槽取出并移走承托架,转身时支撑块能够随脚踝的转动而转动,且能够始终把患者的脚部撑离床面。可见,该足托能够解决患者的脚部只能长期保持一个姿势和睡觉时无法转身的问题,舒适性较高。

[0024] 具体的,所述支撑块2为柔性支撑块(具体可为软硅胶支撑块、橡胶支撑块、海绵支撑块等),其周线由若干根圆弧围成,相邻的圆弧在连接处的切线共线;支撑块的中部开设有用于套入脚踝的套孔2.1,支撑块上端设置有一个连通至套孔的V型开槽2.2,该V型开槽的两侧由第一系紧机构系紧。使用时,可直接从V型开槽套入脚踝,脚踝进入套孔后使用第一系紧机构系紧,使用方便,而且由于支撑块是柔性的,使用舒适。

[0025] 进一步的,所述第一系紧机构包括若干根连接在V型开槽2.2一侧的周面上的第一系带2.3,该第一系带通过魔术贴与V型开槽另一侧的周面连接,且连接长度可调。可根据使用者的脚踝粗细调节连接长度,适用性较强,而且使用魔术贴进行连接,穿除快捷,调节方便。第一系紧机构也可用系绳替代;魔术贴也可用子母扣替代。

[0026] 较优的,见图3,所述套孔2.1与支撑块1上下端的距离大于套孔与支撑块左右侧的距离。当人仰卧时,脚后跟下凸,因此需要更大的支撑高度,而且仰卧时即使支撑高度较高也不会带来太大的不舒适性,而当人侧卧时,如果支撑高度太高,会带来强烈的不舒适感,因此,该支撑块的结构能够进一步提高使用的舒适性。

[0027] 具体的,所述支撑块2的周线由四根圆弧围成,上下两根圆弧对称,左右两根圆弧对称,上下两根圆弧的半径小于左右两根圆弧的半径,所述套孔开设在支撑块的中心,如图3所示。该支撑块的周面连续性较好,转动时比较自然顺畅。

[0028] 优选的,所述套孔2.1上设置有一个套于患者小腿的柔性套筒2.4,柔性套筒对应V型开槽2.2的位置开设有分割槽2.4a,分割槽的两侧由第二系紧机构系紧。进行穿戴时,把脚踝放入套孔的同时,把脚踝上侧的小腿套入柔性套筒中,然后用第二系紧机构系紧,通过该柔性套筒与小腿的套接,可确保支撑块随脚踝转动的可靠性。柔性套筒具体可采用皮革、橡胶等材料制成。

[0029] 具体的,所述第二系紧机构包括若干根连接在分割槽2.4a一侧的第二系带2.4b,该第二系带通过魔术贴与分割槽另一侧连接,且连接长度可调。可根据使用者的小腿粗细调节连接长度,适用性较强,而且使用魔术贴进行连接,穿除快捷,调节方便。第二系紧机构也可用系绳替代;魔术贴也可用子母扣替代。

[0030] 本实施例中,所述承托架1包括承托架本体1.2,以及设置在承托架本体端部两侧的三角支撑部1.3;所述定位槽1.1设置在承托架本体上。由于承托架本体的厚度与支撑块的厚度基本相同,而支撑块的厚度不大,因此承托架本体的稳定性不高,容易倒伏,此处通过三角支撑部可提高稳定性,抗倒伏性能较高。

[0031] 较优的,见图4,所述承托架本体1.2中空,其外表面包覆有柔性保护层1.2a。把承托架本体设置为中空的,可降低重量,方便搬运,而设置柔性保护层可避免患者脚部被承托架本体上的棱边和角划伤。柔性保护层具体可采用软硅胶层、橡皮保护层、海绵保护层等。

[0032] 进一步的,所述定位槽1.1为上端开口的U形槽,其槽面上设置有卡接凹槽1.4,所述支撑块2的下部卡接在卡接凹槽中。定位槽设置为U形槽可方便支撑块的取放,而通过卡接凹槽的卡接作用,可避免支撑块从前后方向脱落。

[0033] 为了提高定位槽的定位作用,还可在卡接凹槽1.4的底面上设置魔术贴,支撑块2的下部周面通过魔术贴与卡接凹槽1.4的底面连接固定。

[0034] 可以理解的是,对本领域普通技术人员来说,可以根据本发明的技术方案及其发明构思加以等同替换或改变,而所有这些改变或替换都应属于本发明的保护范围。

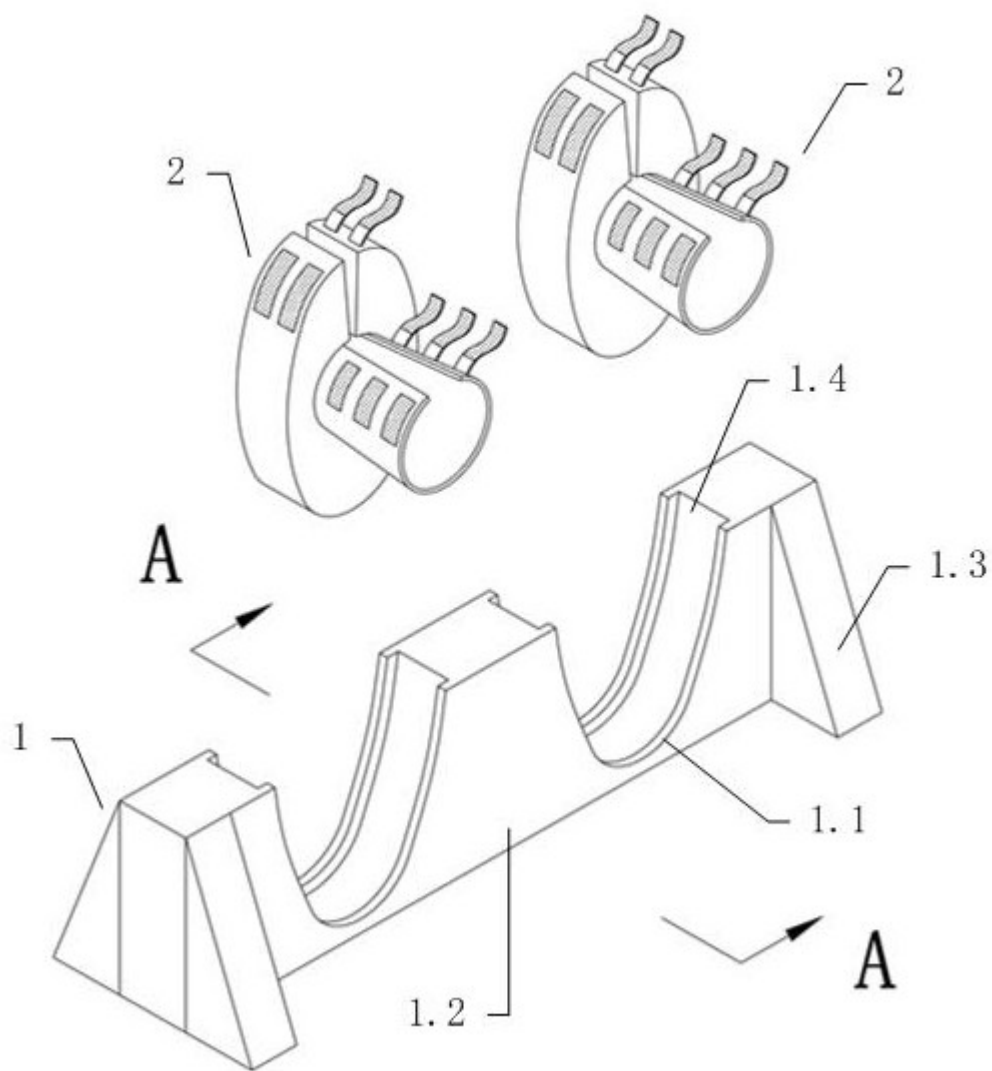


图1

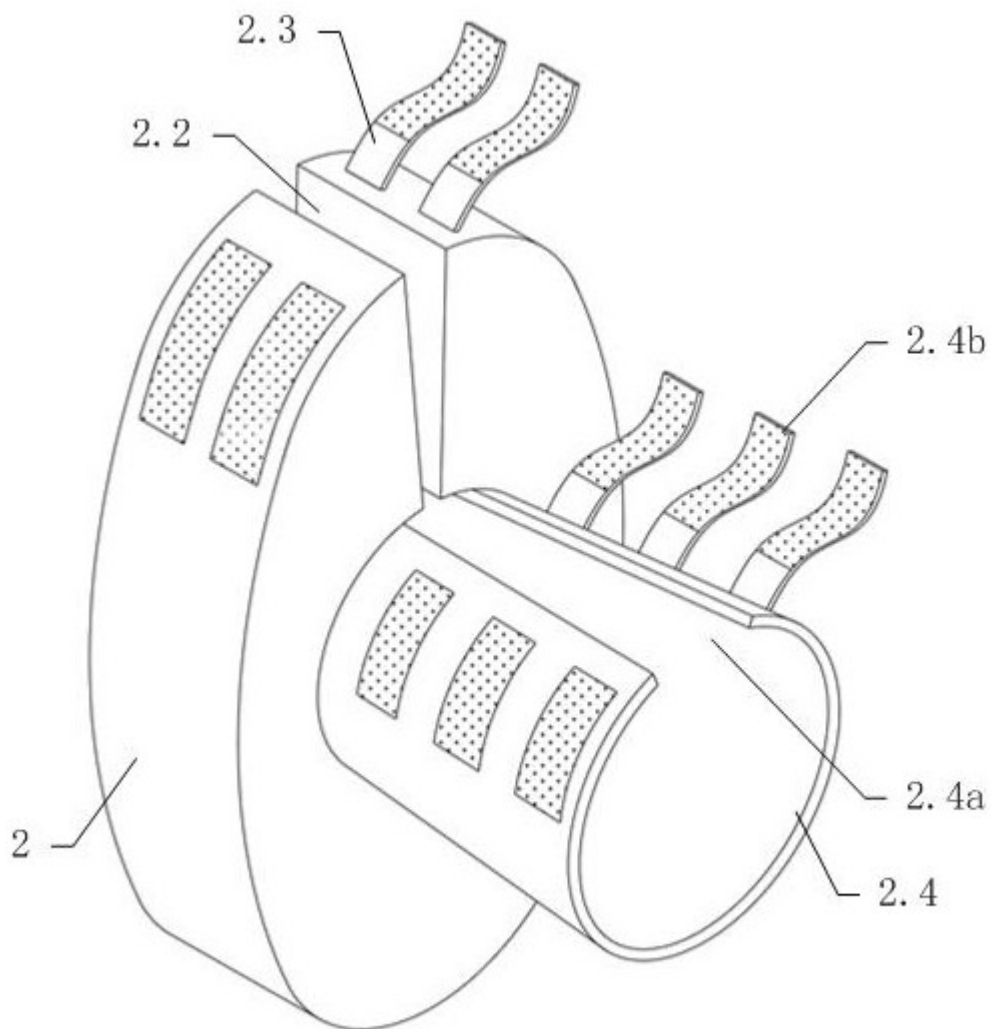


图2

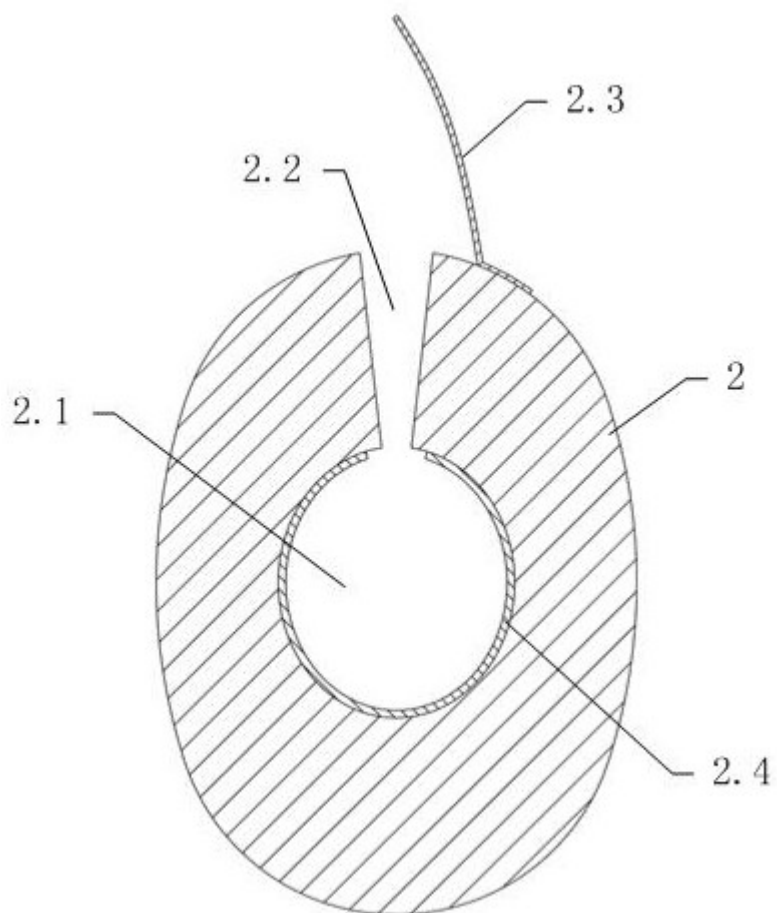


图3

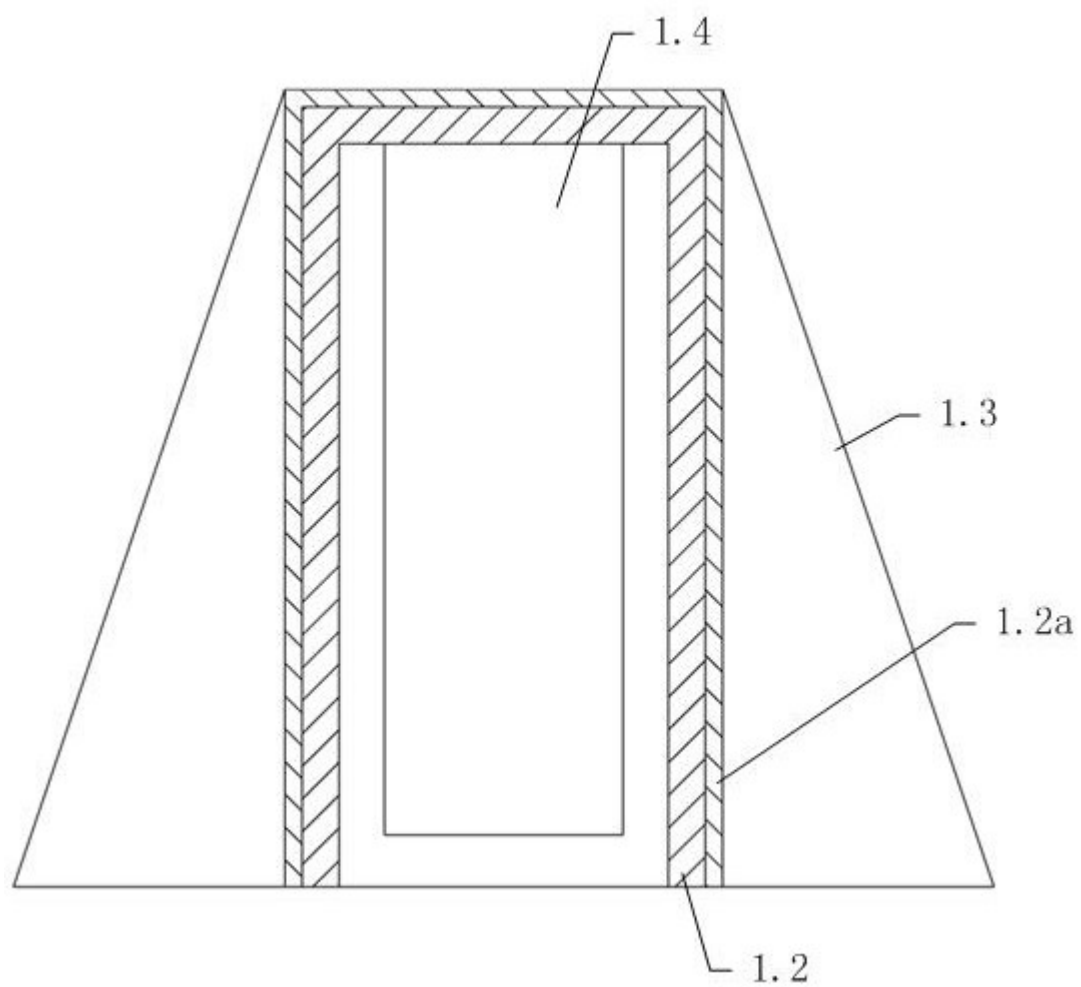


图4