



OFICINA ESPAÑOLA DE
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



⑪ Número de publicación: **1 074 457**

⑫ Número de solicitud: U 201130053

⑮ Int. Cl.:
A47K 11/06 (2006.01)

⑫

SOLICITUD DE MODELO DE UTILIDAD

U

⑫ Fecha de presentación: **21.01.2011**

⑬ Fecha de publicación de la solicitud: **29.04.2011**

⑰ Solicitante/s: **Eduard Mondragón Condeminas
Sol, 30 bis
08840 Viladecans, Barcelona, ES
Antonio Peris Bernal**

⑱ Inventor/es: **Mondragón Condeminas, Eduard y
Peris Bernal, Antonio**

⑳ Agente: **Curell Aguilá, Marcelino**

㉔ Título: **Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros.**

ES 1 074 457 U

DESCRIPCIÓN

Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros.

Objeto de la invención

La presente invención se refiere, conforme indica su enunciado, a un orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, especialmente un orinal colector de orina destinado a aquellos pacientes que, por circunstancias físicas o clínicas, están incapacitados o tienen serias dificultades para llevar a cabo sus necesidades fisiológicas fuera de sus medios de asentamiento, sean estos una cama, un sillón o una silla de ruedas.

También el objeto de la invención está destinado a las personas que por su actividad profesional se encuentran en situaciones difíciles para efectuar sus micciones, como son, entre otros, el caso de los conductores de vehículos de transporte por ferrocarril o por carretera.

Antecedentes de la invención

En la actualidad se resuelve el problema de las micciones de los pacientes encamados y discapacitados mediante las conocidas botellas orinal consistentes, en la mayoría de los casos, en un recipiente que presenta, al menos, una zona aplanada de asiento en el momento de su utilización y está dotado de una boquilla de entrada de la micción que presenta una configuración adaptable al paciente.

Estas botellas orinal una vez realizada una micción pueden ser dispuestas sobre soporte del tipo de una mesilla o el suelo apoyando su zona aplanada en el mismo, o bien insertándolo verticalmente en un soporte con la boquilla de entrada en posición elevada.

Estas botellas orinal presentan el inconveniente de que si están a la vista resultan sumamente antiestéticas o indecorosas, a parte de que, como en la mayoría de los casos la boquilla de entrada carece de tapón, el olor de la orina se esparce por todo el recinto ocupado por el paciente, el discapacitado u otros individuos.

Se tiene conocimiento de registros relativos a disposiciones para la recogida de las micciones de los pacientes encamados, de los discapacitados u otros individuos, como son el modelo de utilidad 162.716, que consiste en un orinal clínico que comprende la disposición de un cuerpo de estructura convencional, y que su boca está situada en posición angular con respecto al propio cuerpo, comporta dicha boca una tapa basculante de ajuste y exteriormente un asa de posición sensiblemente paralela al cuerpo general, que está dotada de unos resaltes para facilitar su sujeción digital en la fase de utilización racional y asimismo para poder situar el conjunto sobre cualquier sector apropiado de la cama clínica y siempre al alcance del usuario.

Los tipos más convencionales de botellas orinal clínicas, además del ya citado, lo constituyen, a título de ejemplo no limitativo, el recipiente 1 del modelo de utilidad 162.383 y, en especial, la botella de orina 4 del modelo de utilidad 269910.

También se tiene conocimiento de dispositivos de recogida de micciones que trasladan la micción directamente a través de un conducto a un contenedor en el que se almacenan las micciones efectuadas por el paciente durante un tiempo determinado, como las recogidas en la patente US 4,121,306, el modelo de utilidad alemán G 93 17 372 y la patente ES 2 214 051.

En los casos citados en primer lugar, las micciones

del paciente se conservan en la botella orinal mientras se mantienen en un volumen de seguridad, que no implica la posibilidad de rebosado de la misma durante la manipulación en las siguientes micciones, o bien se vierten en un recipiente de almacenado totalmente desvinculado de la botella orinal.

En cambio, en los casos citados en segundo lugar, el dispositivo colector directo de las micciones está permanentemente conectado a través de una conducción a una bolsa colectora de la orina que puede estar situada junto al paciente o muy separada del mismo.

En los casos primeramente expuestos, la utilización de la botella orinal por el usuario presenta la incomodidad de su tamaño, e incluso la de su peso, cuando es de vidrio o acero inoxidable y de que, sin la asistencia de otra persona, la botella no puede ser vaciada para evitar olores, presencia antiestética y riesgo de vertido en una de las siguientes micciones.

Descripción de la invención

Con el ánimo de eludir los inconvenientes que presentan las botellas orinal convencionales y las disposiciones específicas que pueden sustituirlas, se ha adoptado la solución de que el paciente disponga a mano de un recipiente receptor de de cada una de las micciones y de un recipiente almacenador de las micciones realizadas, vertidas en el mismo, tan pronto han tenido lugar, por el propio usuario.

De acuerdo con la precedente solución adoptada, se ha desarrollado el orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros individuos, que está constituido por la asociación practicable de un recipiente móvil, en funciones de colector directo de cada una de las micciones del paciente y dotado de medios de vaciado de las mismas, con un recipiente fijo, en funciones de soporte del recipiente móvil, de accionador de los medios de vaciado del mismo y de almacén de cada una de las sucesivas micciones efectuadas por el paciente en el recipiente móvil.

Una característica de la invención la constituye el hecho de que el recipiente móvil está dotado de medios de adaptación al paciente para realizar la micción, de medios propios de asido, de medios de posicionado en el recipiente fijo y de medios automáticos de obturación y de vaciado del contenido de la micción realizada, al tiempo que el recipiente fijo está dotado de medios de soporte del recipiente móvil y de medios automáticos de vaciado que, siendo cooperantes con los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil, son determinantes de la acción de vaciado automático del contenido del recipiente móvil.

Otra característica de la invención estriba en el hecho de que los medios de posicionado, previstos en el recipiente móvil para su posicionado en el recipiente fijo, y los medios de soporte, previstos en el recipiente fijo para la recepción del recipiente móvil, son del tipo de acoplamiento mediante encaje.

Otra característica de la invención radica en el hecho de que, según una realización preferente, el recipiente móvil presenta un fondo plano para su asiento esporádico y una parte inferior convexa circundante a dicho fondo plano que está configurada en funciones de asiento específico para con una parte superior cóncava que, prevista en la parte superior del recipiente fijo, está destinada a la recepción de la anterior parte convexa del recipiente móvil, todo ello de manera que aquella parte superior cóncava del recipiente fijo, destinada para la función de soportado del recipiente

móvil, es complementaria de la citada parte inferior convexa del recipiente móvil. En el encaje de los dos recipientes del orinal, el fondo plano de la parte inferior convexa del recipiente móvil no está asentado sobre el fondo de la parte superior cóncava del recipiente fijo, creando en el acoplamiento mutuo un espacio vacío de maniobra.

Otra característica de la invención la constituye el hecho de que los medios automáticos de obturación y de vaciado están constituidos por un obturador automático, previsto en el fondo de la parte inferior del recipiente móvil, que es automáticamente accionado, para proceder al vaciado del recipiente móvil, por la incidencia activa sobre dicho obturador de unos medios automáticos de vaciado constituidos por un pulsador previsto en el recipiente fijo, que solo actúa una vez el recipiente móvil está substancialmente acoplado en el recipiente fijo.

Otra característica de la invención, la establece una realización preferente de la misma según la cual los medios automáticos de obturación y de vaciado previstos en el recipiente móvil están constituidos por una base discoidal de junta hermética para alojamiento de un cuerpo obturador, la cual base discoidal es acoplable estancamente en un orificio central de la base del recipiente móvil y dispone centralmente de un orificio de vaciado que, por una parte, con su perímetro constituye el asiento estancamente elástico del obturador y, por otra parte, se extiende normalmente en una tubuladura que, siendo coaxial con la base discoidal, está provista de aberturas laterales en su inicio sobre la base discoidal y cerrada superiormente por un tapón, mientras que los medios automáticos de vaciado previstos en el recipiente fijo están constituidos por una base anular que, siendo acoplable en un orificio central del fondo de la parte superior cóncava del recipiente fijo, presenta un tabique diametral que, una vez montado en el recipiente fijo, emerge exteriormente en un pulsador de una magnitud adecuada para actuar sobre el obturador del recipiente móvil una vez éste está acoplado al recipiente fijo.

Otras características de la invención, alternativas a las precedentes, son la que se manifiestan en los siguientes puntos:

a. -- El obturador de los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil está constituido por una bola pesada que se asienta estancamente, por su propio peso, sobre el asiento estancamente elástico constituido en la base discoidal.

b. -- El obturador de los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil está solicitado por un resorte que ejerce un esfuerzo adecuado para el asentamiento estanco sobre el asiento estancamente elástico constituido en la base discoidal, del recipiente móvil para impedir el desplazamiento accidental del mismo y un esfuerzo menor que el esfuerzo realizado sobre el obturador por el pulsador de los medios de vaciado automático del recipiente fijo en la posición de encaje de ambos recipientes.

c. -- El obturador de los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil es de un material ferromagnético que está magnéticamente solicitado por el asiento estanco confeccionado en un material magnético elástico, que ejerce un esfuerzo adecuado para el asentamiento estanco del obturador sobre el asiento estancamente elástico del recipiente móvil, para impedir el desplazamiento accidental del mismo debido a esfuerzos de inercia y un esfuerzo

menor que el esfuerzo realizado sobre el obturador por el pulsador de los medios de vaciado automático del recipiente fijo en la posición de encaje de ambos recipientes.

Otra característica de la invención reside en el hecho de que el recipiente móvil y/o el recipiente fijo disponen de un escalado indicador del volumen de orina almacenado en uno u otro de los recipientes en cuestión.

Otra característica de la invención responde al hecho de que tanto el recipiente móvil como el recipiente fijo disponen de medios de asido para el paciente, en el primer caso, y para el personal controlador, en el segundo caso.

Otra característica de la invención se establece con el hecho de que el recipiente fijo es susceptible de ser instalado en un soporte suspendido en un larguero de la cama del paciente, en la estructura del asiento del discapacitado o en otros puntos al alcance de la mano de los usuarios.

Otra característica de la invención la constituye el hecho de que el recipiente fijo es susceptible de disponer de medios de autosustentación del grupo que comprende las bases sobredimensionadas, las bases pesadas, las bases dotadas de ventosas, las bases antideslizantes y las bases magnéticas, sean consideradas aisladas o en sus combinaciones técnicamente posibles.

Otra característica de la invención la estipula el hecho de que la configuración del interior de los recipientes móvil y fijo es tal que carece de rincones formados por superficies diédricas en los que se puedan retener residuos del contenido a desechar a pesar del lavado de los mismos.

Finalmente, otra característica de la invención la constituye el hecho de que los medios de adaptación al paciente previstos en el recipiente móvil incluyen una disposición antirrebose de la orina que no impide la micción pero sí la salida accidental o voluntaria de la orina debida a circunstancias de mala manipulación del recipiente móvil.

Breve descripción de los dibujos

Para facilitar la comprensión de las ideas expuestas, dando a conocer al mismo tiempo diversos detalles de orden constructivo, se describe seguidamente una forma de realización de la presente invención haciendo referencia a los dibujos que acompañan esta memoria, los cuales, dado su fin primordialmente ilustrativo, deberán ser interpretados como desprovistos de todo alcance limitativo respecto a la amplitud de la protección legal que se solicita. En los dibujos:

Figura 1, representa, en alzado lateral, una realización preferente del orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros individuos objeto de la presente invención.

Figura 2, representa, en alzado lateral y en vista explosionada, los dos componentes del orinal clínico de la figura anterior.

Figura 3, representa, en sección diametral, los componentes de la figura anterior, con la disposición de sus respectivos elementos internos, en vista en perspectiva explosionada.

Figura 4, representa, en sección diametral, los componentes de la figura anterior una vez se ha instalado en los mismos los elementos internos, en posición coaxial distanciada y con la peculiaridad de que se ha representado el componente superior conteniendo el volumen de una micción.

Figura 5, representa, en sección diametral, los componentes de la figura anterior una vez se ha llevado a cabo el encaje del superior sobre el inferior, produciéndose el vaciado de la orina del primero en el segundo.

Figura 6, representa, en alzado frontal, el componente superior del orinal clínico de la invención destinado a uso femenino.

Figura 7, representa, en alzado lateral, el componente superior de la figura anterior.

Figura 8, representa, en alzado posterior, el orinal clínico de la figura 1 situado en un soporte de alambre insertable en el larguero de una cama clínica.

Figura 9, representa, en alzado lateral y parcialmente seccionado, un recipiente móvil del orinal clínico de la invención en el que se ha incorporado una disposición antirrebose en la manipulación del mismo.

Figura 10, representa, en alzado y en sección, un detalle de la disposición del cuerpo obturador de los medios automáticos de vaciado en la que se ha previsto que el cuerpo de obturador esté solicitado por un resorte.

Figura 11, representa, esquemáticamente, la base de un recipiente fijo de un orinal clínico según la invención en el que el componente inferior dispone de una base de estabilidad asegurada por peso.

Figura 12, representa, esquemáticamente, la base de un recipiente fijo de un orinal clínico según la invención en el que el componente inferior dispone de una base de estabilidad asegurada por dimensionado.

Figura 13, representa, esquemáticamente, la base de un recipiente fijo de un orinal clínico según la invención en el que el componente inferior dispone de una base de estabilidad asegurada por medios antideslizantes.

Figura 14, representa, esquemáticamente, la base de un recipiente fijo de un orinal clínico según la invención en el que el componente inferior dispone de una base de estabilidad asegurada por ventosas.

Descripción de una realización de la invención

Como se constata en las figuras 1 y 2, el orinal clínico 1 objeto de la invención está constituido por la asociación practicable de un recipiente móvil 2, en funciones de colector directo de cada una de las micciones del paciente y dotado de medios de vaciado de las mismas, con un recipiente fijo 3 que, siendo funcionalmente fijo, desarrolla las funciones de soporte del recipiente móvil y de almacén de las sucesivas micciones efectuadas por el paciente.

Como se muestra en las figuras 3, 4 y 5, el recipiente móvil 2 se diferencia en un cuerpo 4 contenedor de la micción que, por su base 5, conforma un plano anular 6 da asiento ocasional, un orificio central 7 y una zona anular convexa 8 de asiento en el recipiente fijo 3, mientras que en un punto de su parte superior emerge un conducto inclinado 9 con embocadura 10 para la micción de usuario masculino, al tiempo que lateralmente presenta enfrentadas sendas depresiones de asido 11.

Este recipiente móvil 2 dispone, en el orificio central 7 de los medios automáticos de obturación y de vaciado, de una disposición de válvula 12 que está constituida por una base anular 13 en funciones de junta hermética para el asentamiento de un cuerpo obturador 14, la cual base anular 13 es acoplable estancamente en el orificio central 7 de la base 5 del recipiente móvil 2 y dispone centralmente de un orificio

de vaciado 15 que, por una parte, constituye con su perímetro el asiento estancamente elástico del cuerpo obturador 14 y, por otra parte, se extiende normalmente en una tubuladura 16 que, siendo coaxial con la base anular 13, está provista de aberturas laterales 17 en su inicio sobre la base anular 13 y cerrada superiormente por un tapón 18.

En las mismas figuras 3, 4 y 5 se observa que el recipiente fijo 3 presenta una parte superior 19 para el asentamiento del recipiente móvil 2 y una parte inferior 20 en funciones de almacén de las micciones sucesivas vaciadas del recipiente móvil 2, ambas partes relacionadas a través de un tabique transversal 21, con el que se comunican y/o separan las partes superior 19 e inferior 20 y conformando un fondo 22 de la parte superior 19 y un orificio central 23 de comunicación entre ambas partes superior 19 e inferior 20.

La parte superior cóncava 19, en el presente caso, presenta una configuración copiforme que presenta una zona 21 que es complementaria de la zona anular convexa 8 del recipiente móvil 2, de manera que en el acoplamiento por encaje de los dos recipientes móvil 2 y fijo 3, el fondo plano anular 6 de la zona anular convexa 8 del recipiente móvil 2 no está asentado sobre el fondo 22 de la parte superior cóncava 19 del recipiente fijo 3, creando en el acoplamiento mutuo un espacio vacío de maniobra 24.

Los medios automáticos de vaciado previstos en el recipiente fijo 3 están constituidos por un anillo 25 que, siendo acoplable en el orificio central 23 del tabique transversal 21 del fondo 22 de la parte superior cóncava 19 del recipiente fijo 3, presenta un tabique diametral 26 que, una vez montado en el recipiente fijo 3, emerge exteriormente en un pulsador 27 de una magnitud adecuada para actuar sobre el cuerpo obturador 14 del recipiente móvil 2 una vez éste está acoplado al recipiente fijo 3.

En la figura 5 se constata la manera como la orina de una micción contenida en el recipiente móvil 2 de la figura 4 se ha vaciado en el recipiente 3, al desplazar el pulsador 27 al cuerpo obturador 14 de su asiento en la base anular 13, a través de las aberturas laterales 17 de la tubuladura 16 y del orificio de vaciado 15.

En las figuras 6 y 7 se muestra un recipiente móvil 2A destinado a pacientes femeninos, el cual es únicamente diferente del de las figuras anteriores en la configuración del conducto inclinado 9A y de la embocadura 10A.

En la figura 8 se ilustra el caso en que el orinal clínico 1 de las figuras 1 a 5 se halla situado en un soporte de alambre 28 insertable en el larguero de una cama clínica.

En la figura 9 se ha representado un recipiente móvil 2 del orinal clínico 1 de la invención al que se le ha incorporado una disposición antirrebose 29 para evitar el rebose de la orina contenida en el mismo en la manipulación del mismo, sin que ello modifique su capacidad de recibir las micciones.

En la figura 10 se ejemplifica el caso en que el cuerpo de obturador 14, que se encuentra aplicado contra el asiento estancamente elástico del perímetro interno de la base anular 13 constituido por el orificio de salida 15, lo hace aplicado por medio de un resorte 30 que ejerce un esfuerzo adecuado para el asentamiento estanco sobre el asiento estancamente elástico constituido en la base anular 13, del recipiente móvil 2 para impedir el desplazamiento accidental del mismo y un esfuerzo menor que el esfuerzo necesario

sobre el cuerpo obturador 14 por el pulsador 27 de los medios de vaciado automático del recipiente fijo 3 en la posición de encaje de ambos recipientes.

En las figuras 11 a 14 se muestran distintas posibilidades de asegurar la estabilidad del recipiente fijo 3, como son: la disposición de una base pesada 31 de la figura 11; el sobredimensionado de la base 32 de la figura 12; la disposición de medios antideslizantes sobre pavimento lisos, como los tacos de goma 33 de la figura 13, o tacos de "velcro" para pavimentos enmoquetados; y la disposición de ventosas 34 para el caso de pavimentos lisos de la figura 14.

Como se observa en las figuras 1 y 2, el recipiente fijo 3 es susceptible de disponer de un escalado 35 indicador del volumen de orina almacenado en el mismo, lo cual, también, es aplicable al recipiente móvil 2, como se constata en las figuras 6 y 7.

El recipiente móvil 2, como se observa en las figuras 1 a 9 dispone de los medios de asido 11 para el paciente, mientras que el recipiente fijo 3 puede incorporar un asidero 36 para facilitar la manipulación al personal controlador.

Tanto en el caso del recipiente móvil 2, como en el caso del recipiente fijo 3, se ha previsto que la configuración del interior de los mismos sea tal que carezcan de rincones diédricos en los que se puedan retener residuos del contenido a desechar a pesar del lavado de los mismos y que pueden influir en los análisis de orina de terceros.

También se ha considerado en la confección de los recipientes móvil 2 y fijo 3 la utilización de materiales que no reaccionen con la orina, a fin y efecto de que no interfieran en los resultados de los análisis.

REIVINDICACIONES

1. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, especialmente un orinal colector de orina destinado a aquellos pacientes que, por circunstancias físicas o clínicas, están incapacitados para llevar a cabo sus necesidades fisiológicas fuera de sus medios de asentamiento, sean estos una cama, un sillón o una silla de ruedas u otros, **caracterizado** porque está constituido mediante la asociación practicable de un recipiente móvil, en funciones de colector directo de cada una de las micciones del paciente y dotado de medios de vaciado de las mismas, con un recipiente fijo, en funciones de soporte del recipiente móvil, de accionador de los medios de vaciado del mismo y de almacén de cada una de las sucesivas micciones efectuadas por el paciente en este recipiente móvil.

2. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación anterior, **caracterizado** porque el recipiente móvil está dotado de medios de adaptación al paciente para realizar la micción, de medios propios de asido, de medios de posicionado en el recipiente fijo y de medios automáticos de obturación y de vaciado del contenido de la micción realizada, al tiempo que el recipiente fijo está dotado de medios de soporte del recipiente móvil y de medios automáticos de vaciado del recipiente móvil que, siendo cooperantes con los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil, son determinantes de la acción de vaciado automático del contenido de este recipiente móvil.

3. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 2, **caracterizado** porque los medios de posicionado, previstos en el recipiente móvil para su posicionado en el recipiente fijo, y los medios de soporte, previstos en el recipiente fijo para la recepción del recipiente móvil, son del tipo de acoplamiento mediante encaje.

4. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 3, **caracterizado** porque el recipiente móvil presenta un fondo plano anular que permite su asiento esporádico y una parte inferior convexa circundante a dicho fondo plano anular que está configurada en funciones de asiento específico para con una parte superior cóncava prevista en la parte superior del recipiente fijo, que está destinada a la recepción de la anterior parte convexa del recipiente móvil, todo ello de manera que aquella parte superior cóncava del recipiente fijo, destinada para la función de soporte del recipiente móvil, es complementaria de la citada parte inferior convexa del recipiente móvil.

5. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 4, **caracterizado** porque en el encaje de los dos recipientes del orinal, el fondo plano de la parte inferior convexa del recipiente móvil no está asentado sobre el fondo de la parte superior cóncava del recipiente fijo, creando en el acoplamiento mutuo un espacio vacío de maniobra.

6. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 1, **caracterizado** porque los medios automáticos de obturación y de vaciado están constituidos por un obturador automático, previsto en el fondo de la parte inferior del recipiente móvil, que es automáticamente accionado, para proceder al vaciado del recipiente móvil, por la incidencia activa sobre dicho obturador de unos me-

dios automáticos de vaciado constituidos por un pulsador previsto en el recipiente fijo, el cual solo actúa una vez el recipiente móvil está substancialmente acoplado en el recipiente fijo.

7. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 6, **caracterizado** porque los medios automáticos de obturación y de vaciado previstos en el recipiente móvil están constituidos por una base discoidal de junta hermética para alojamiento de un cuerpo obturador, la cual base discoidal es acoplable estáticamente en un orificio central de la base del recipiente móvil y dispone centralmente de un orificio de vaciado que, por una parte, con su perímetro constituye el asiento estáticamente elástico del obturador y, por otra parte, se extiende normalmente en una tubuladura que, siendo coaxial con la base discoidal, está provista de aberturas laterales en su inicio sobre la base discoidal y cerrada superiormente por un tapón, mientras que los medios automáticos de vaciado previstos en el recipiente fijo están constituidos por una base anular que, siendo acoplable en un orificio central del fondo de la parte superior cóncava del recipiente fijo, presenta un tabique diametral que, una vez montado en el recipiente fijo, emerge exteriormente en un pulsador de una magnitud adecuada para actuar sobre el obturador del recipiente móvil una vez éste está acoplado al recipiente fijo.

8. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 7, **caracterizado** porque el obturador de los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil está constituido por una bola pesada que se asienta estáticamente, por su propio peso, sobre el asiento estáticamente elástico constituido en la base discoidal.

9. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 8, **caracterizado** porque el obturador de los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil está solicitado por un resorte que ejerce un esfuerzo adecuado para el asentamiento estanco sobre el asiento estáticamente elástico constituido en la base discoidal, del recipiente móvil para impedir el desplazamiento accidental del mismo y un esfuerzo menor que el esfuerzo realizado sobre el obturador por el pulsador de los medios de vaciado automático del recipiente fijo en la posición de encaje de ambos recipientes.

10. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 8, **caracterizado** porque el obturador de los medios automáticos de obturación y de vaciado del recipiente móvil es de un material ferromagnético que está magnéticamente solicitado por el asiento estanco confeccionado en un material magnético elástico, que ejerce un esfuerzo adecuado para el asentamiento estanco del obturador sobre el asiento estáticamente elástico del recipiente móvil, para impedir el desplazamiento accidental del mismo debido a esfuerzos de inercia y un esfuerzo menor que el esfuerzo realizado sobre el obturador por el pulsador de los medios de vaciado automático del recipiente fijo en la posición de encaje de ambos recipientes.

11. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 1, **caracterizado** porque el recipiente móvil y/o el recipiente fijo disponen de un escalado indicador del volumen de orina almacenado en uno u otro de los recipientes en cuestión.

12. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 1, **caracterizado** porque tanto el recipiente móvil como el recipiente fijo disponen de medios de asido para el paciente, en el primer caso, y para el personal controlador, en el segundo caso.

13. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 1, **caracterizado** porque el recipiente fijo es susceptible de ser instalado en un soporte suspendido en un larguero de la cama del paciente, en la estructura del asiento del discapacitado o en otros puntos al alcance de la mano de los usuarios.

14. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 1, **caracterizado** porque el recipiente fijo es susceptible de disponer de medios de autosustentación del grupo que comprende las bases sobredimensionadas, las bases pesadas, las bases dotadas de ventosas, las bases an-

tideslizantes y las bases dotadas de medios magnéticos, sean consideradas aisladas o en sus combinaciones técnicamente posibles.

15. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 1, **caracterizado** porque la configuración del interior de los recipientes móvil y fijo es tal que carece de rincones diédricos en los que se puedan retener residuos del contenido a desechar a pesar del lavado de los mismos.

16. Orinal clínico para pacientes encamados, discapacitados u otros, según la reivindicación 1, **caracterizado** porque los medios de adaptación al paciente previstos en el recipiente móvil incluyen una disposición antirrebose de la orina que no impide la micción pero sí la salida accidental o voluntaria de la orina debida a una circunstancial mala manipulación del recipiente móvil.

FIG. 1

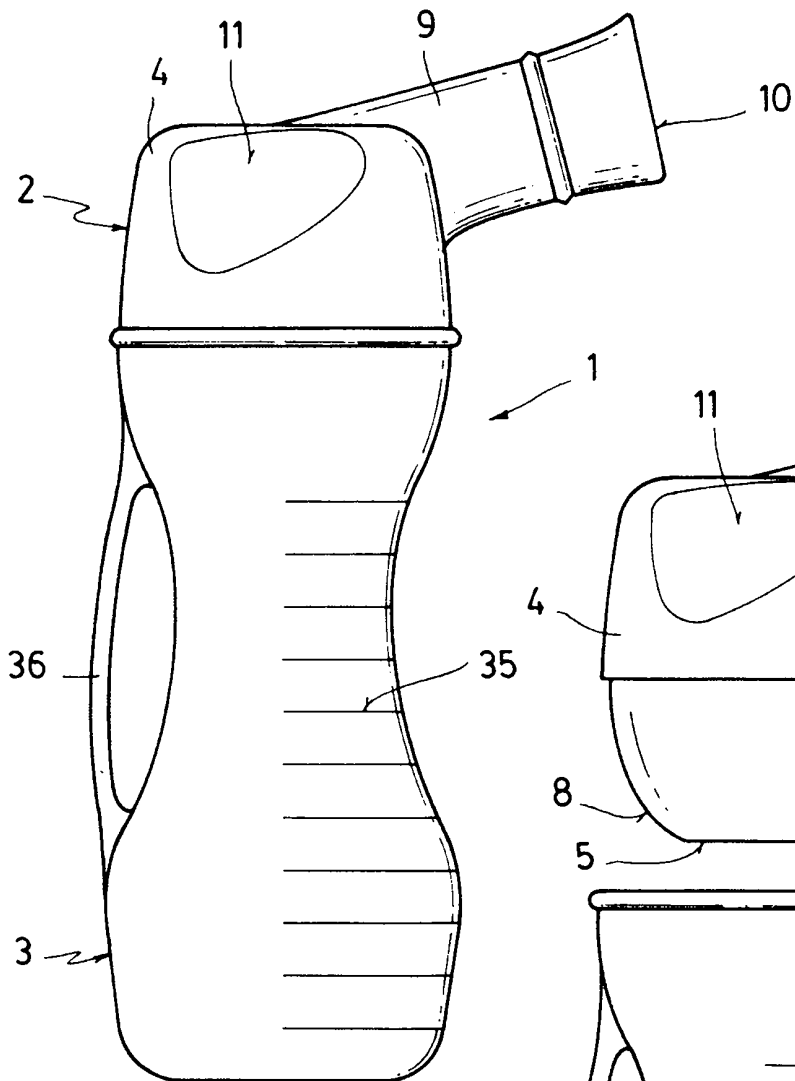


FIG. 2

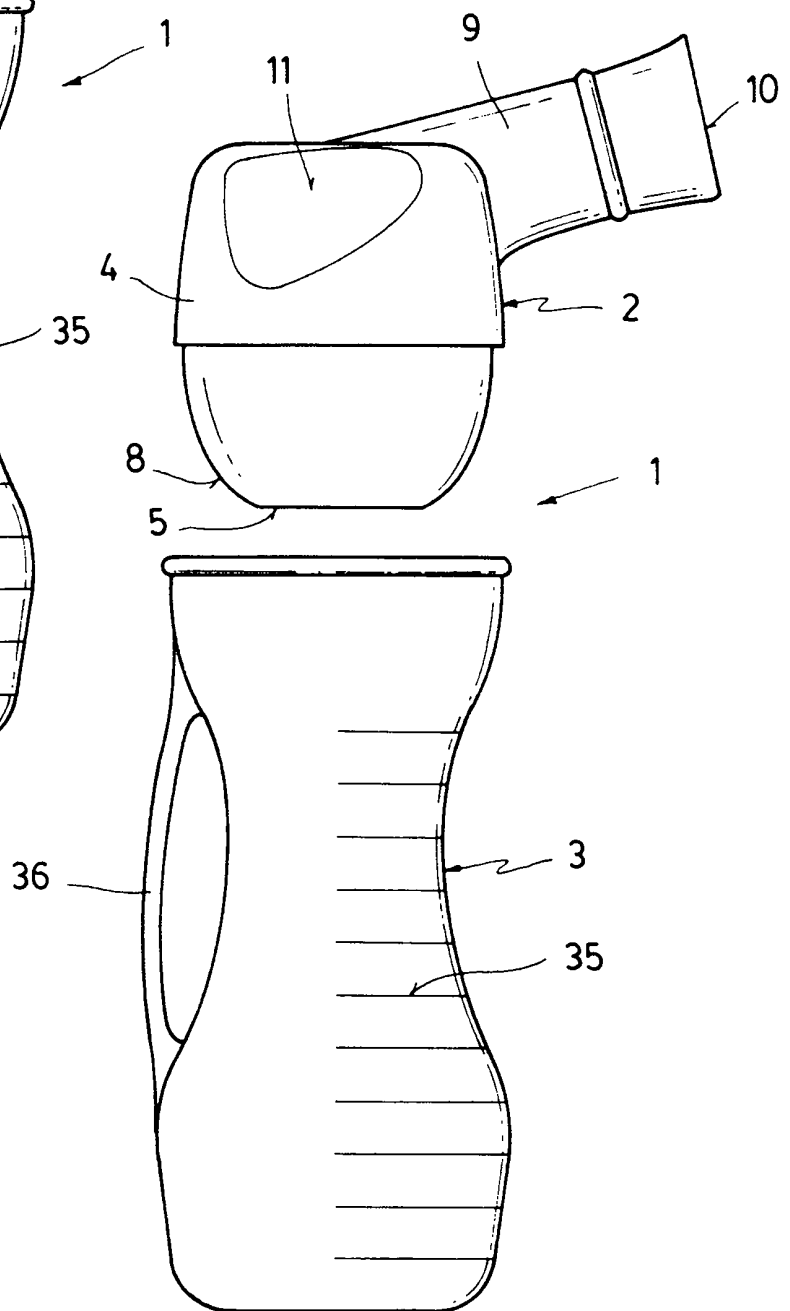


FIG. 3

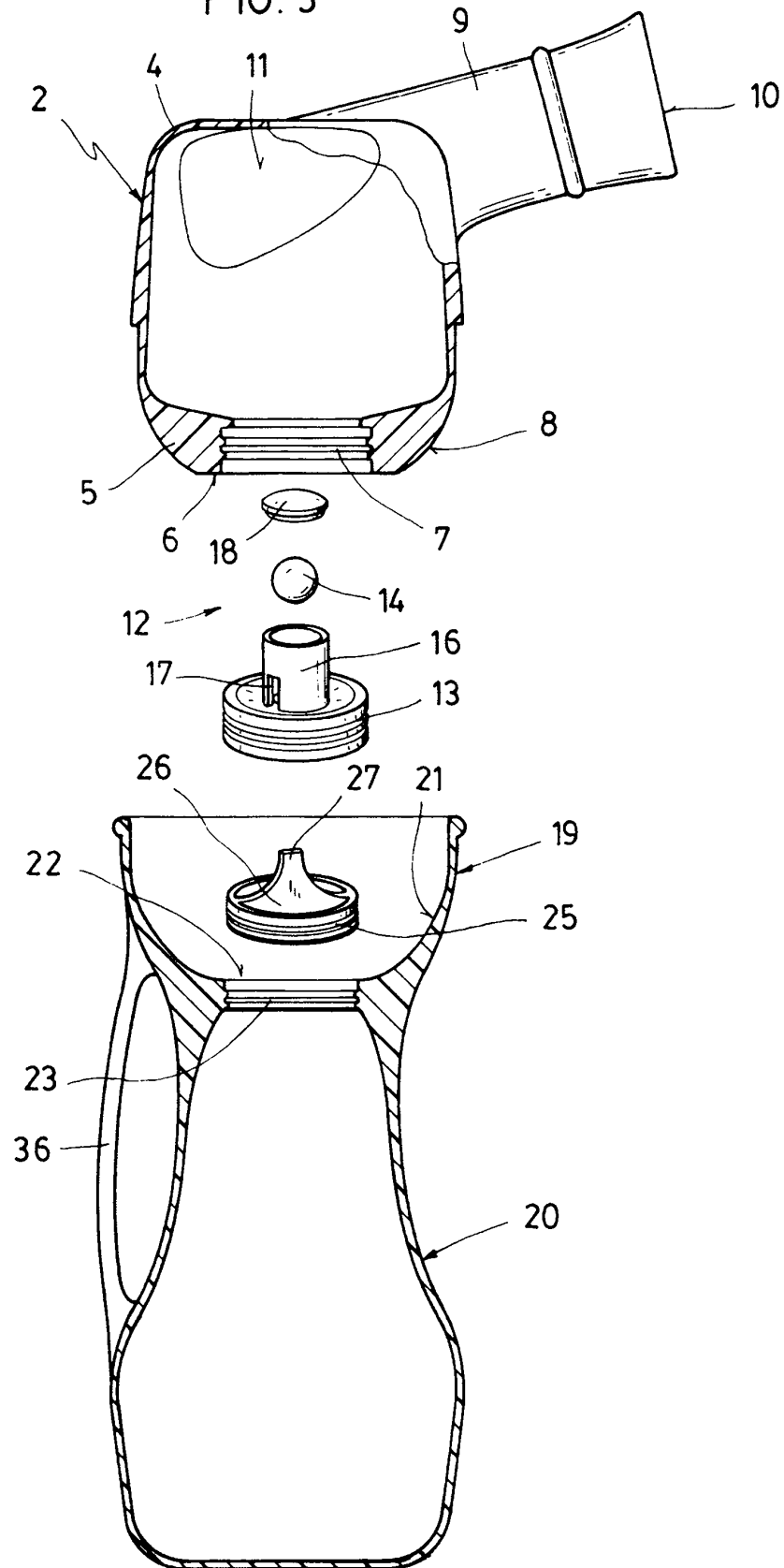


FIG. 4

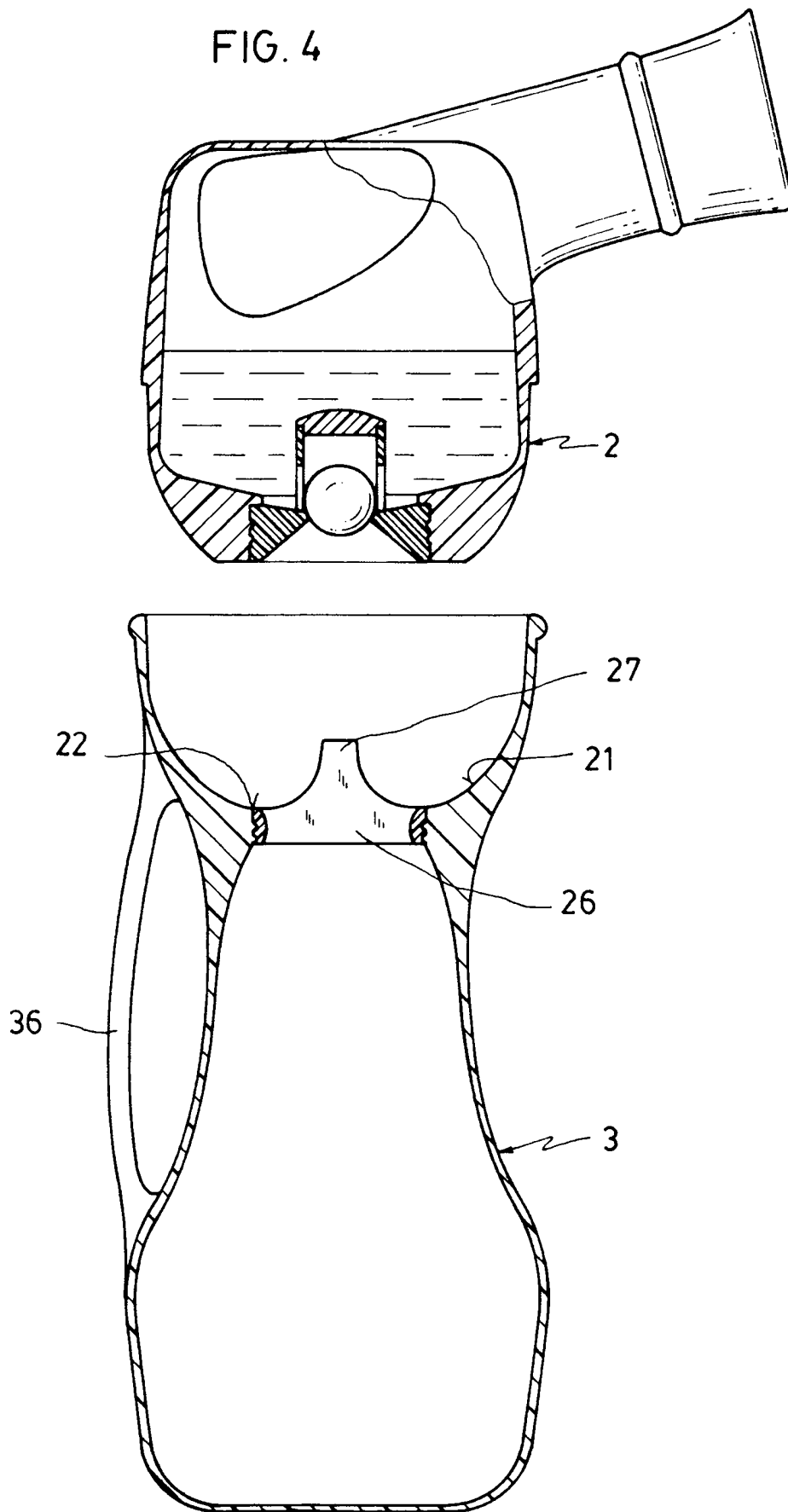


FIG. 5

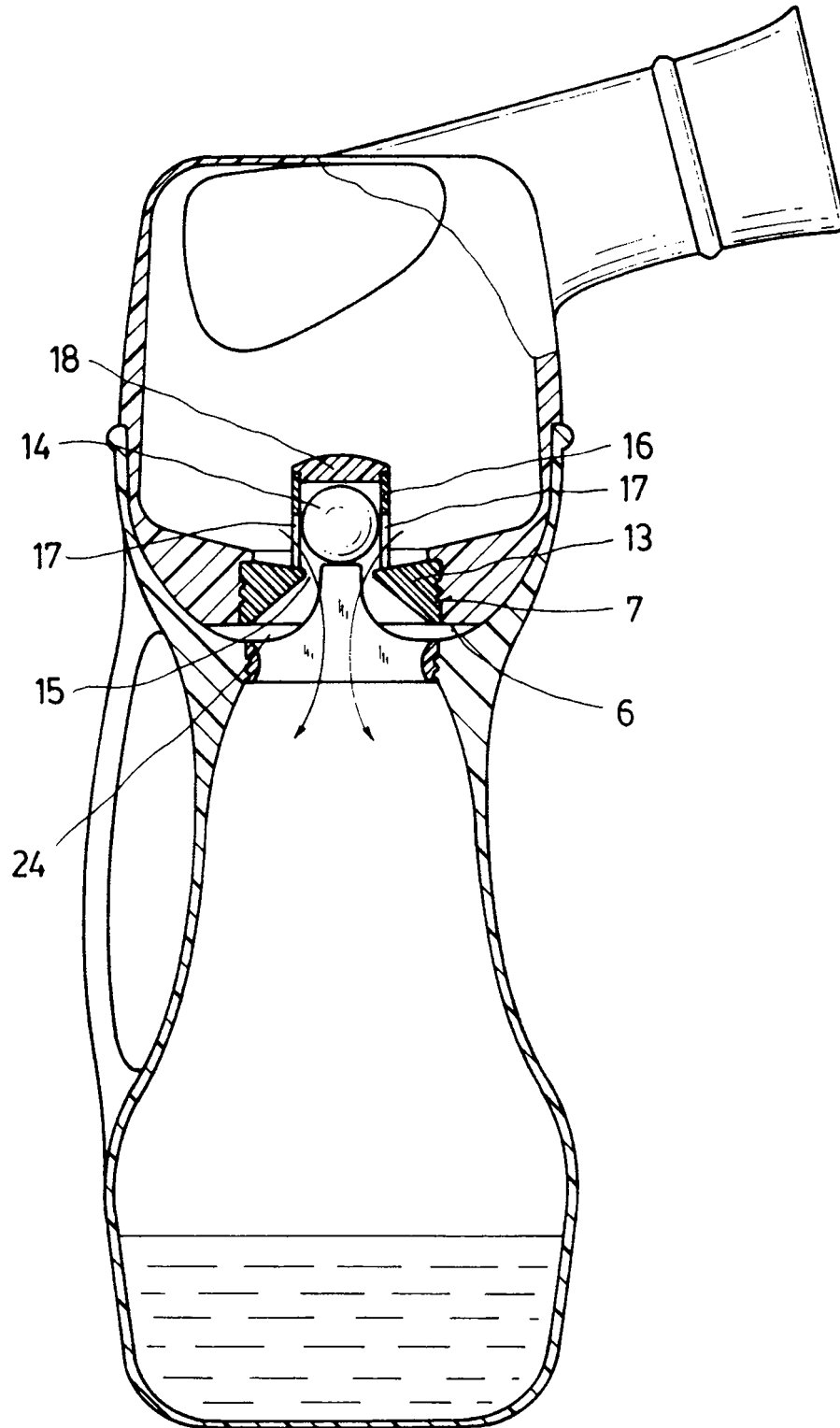


FIG. 6

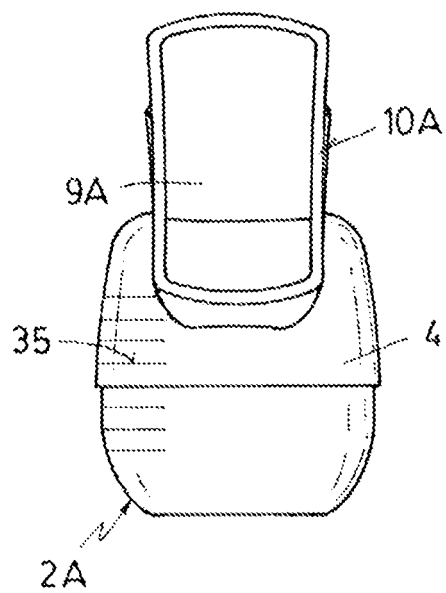


FIG. 7

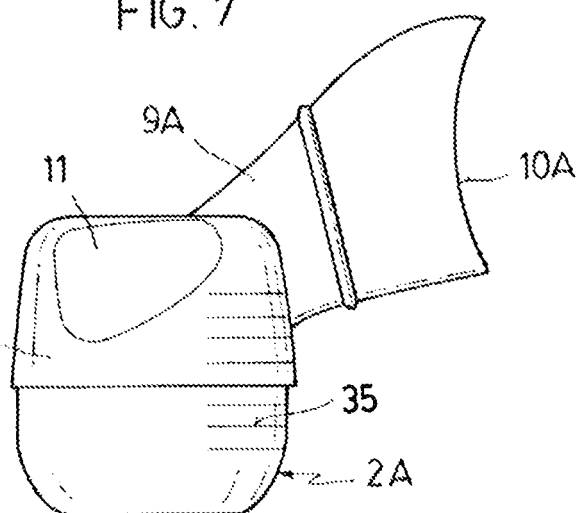


FIG. 8

