



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 219461740 U

(45) 授权公告日 2023. 08. 04

(21) 申请号 202320708432.2

(22) 申请日 2023.04.03

(73) 专利权人 复旦大学附属中山医院
地址 200032 上海市徐汇区枫林路180号

(72) 发明人 张琳筠 齐碧蓉

(74) 专利代理机构 北京品源专利代理有限公司
11332
专利代理师 廖微

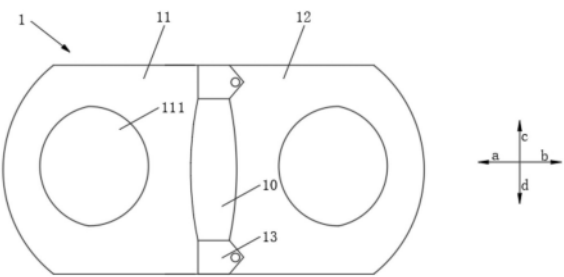
(51) Int. Cl.
A61G 7/057 (2006.01)
A61M 1/00 (2006.01)
A61F 7/00 (2006.01)

权利要求书1页 说明书5页 附图2页

(54) 实用新型名称
可拆卸式护理垫

(57) 摘要

本实用新型涉及医疗用具技术领域,公开一种可拆卸式护理垫,包括第一支撑垫和第二支撑垫,第一支撑垫和第二支撑垫在第一方向上相对设置并可拆卸连接以形成护理垫主体,护理垫主体在第一方向上的端部的厚度为H1,中部的厚度为H2,H1>H2。护理垫主体的端部和中部的厚度差异使护理垫主体的整体形状为大V形工学设计,能够在使用护理垫主体支撑臀部时更顺应臀部形状,提高久坐舒适度。第一支撑垫和第二支撑垫的可拆卸设计可扩充护理垫主体的使用场景,即第一支撑垫和第二支撑垫可连接使用,也可单独使用。另外第一支撑垫和第二支撑垫之间形成有透气间隙,不仅可避免患者久坐闷热,也可为引流管的容置固定提供空间,提高患者坐卧舒适度。



1. 可拆卸式护理垫, 其特征在于, 包括第一支撑垫(11) 和第二支撑垫(12), 所述第一支撑垫(11) 和所述第二支撑垫(12) 在第一方向上相对设置并可拆卸连接以形成护理垫主体(1), 所述护理垫主体(1) 在所述第一方向上的端部的厚度为 $H1$, 中部的厚度为 $H2$, $H1 > H2$, 且所述第一支撑垫(11) 和所述第二支撑垫(12) 之间形成有透气间隙(10)。

2. 根据权利要求1所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述可拆卸式护理垫还包括冷敷垫(2), 所述冷敷垫(2) 设置于所述透气间隙(10) 内。

3. 根据权利要求2所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述第一支撑垫(11) 和所述第二支撑垫(12) 通过搭扣结构(13) 可拆卸连接, 且所述搭扣结构(13) 的连接一部(131) 位于所述第一支撑垫(11) 上, 所述搭扣结构(13) 的连接二部位于所述第二支撑垫(12) 上, 所述连接一部(131) 和所述连接二部可拆卸连接。

4. 根据权利要求3所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述搭扣结构(13) 设置有两个, 两个所述搭扣结构(13) 在第二方向上分别位于所述护理垫主体(1) 的两端, 所述冷敷垫(2) 位于两个所述搭扣结构(13) 之间, 所述第一方向与所述第二方向垂直。

5. 根据权利要求3所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述第一支撑垫(11) 包括第一芯体和第一套体, 所述第一套体包裹所述第一芯体, 所述连接一部(131) 位于所述第一套体上;

所述第二支撑垫(12) 包括第二芯体和第二套体, 所述第二套体包裹所述第二芯体, 所述连接二部设置于所述第二套体上。

6. 根据权利要求5所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述第一芯体和所述第二芯体均为高凝胶聚合物材质的双重蜂窝结构。

7. 根据权利要求5所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述第一套体和所述第二套体均为透气防水植绒面料。

8. 根据权利要求4所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述透气间隙(10) 为“0”型, 所述透气间隙(10) 在所述第一方向上的宽度为 $L1$, 在所述第二方向上的长度为 $L2$, $L1 < L2$ 。

9. 根据权利要求1至8任一项所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述第一支撑垫(11) 和所述第二支撑垫(12) 上均设置有凹陷区(111), 所述凹陷区(111) 能够承托臀部。

10. 根据权利要求1至8任一项所述的可拆卸式护理垫, 其特征在于, 所述护理垫主体(1) 的端部的厚度 $H1$ 和中部的厚度 $H2$ 满足: $20\text{mm} < H1 - H2 < 30\text{mm}$ 。

可拆卸式护理垫

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗用具技术领域,尤其涉及一种可拆卸式护理垫。

背景技术

[0002] 直肠癌外科手术治疗方式目前有直肠低位前切除术、腹会阴联合直肠癌切除术及经自然腔道取出标本等。因手术切除了肛门、部分会阴部皮肤、皮下脂肪组织和部分或全部肛提肌等,手术创伤大,术后会阴部切口常易发生感染、裂开及迁延不愈等多种并发症,主要与术后骶前腔液体积存密切相关。而早期有效半卧位可使腹腔内渗出液积聚在盆腔,利于低位引流管的有效引流,使炎症局限,有效控制感染。但临床上该类患者在半卧位时常因传统方法(使用软枕或未使用辅助用具)致使会阴部伤口及引流管受压,引起疼痛不适及引流不畅,严重限制术后患者的有效半卧位或坐位。大多数患者手术后建议半卧位,因其有利于引流及呼吸,但也容易造成患者骶尾压红,且半卧位时容易下滑,增加护士工作强度。且当患者半卧位时,骶尾部压力最大,超过70mmHg,当骶尾部受压超过2个小时,即可造成不可逆的细胞变化及组织损害。

[0003] 因此,亟需一种可拆卸式护理垫,以解决上述问题。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于提供一种可拆卸式护理垫,不仅能够保证患者有效卧位,还可促进积液引流,同时也能够辅助翻身。

[0005] 如上构思,本实用新型所采用的技术方案是:

[0006] 可拆卸式护理垫,包括第一支撑垫和第二支撑垫,所述第一支撑垫和所述第二支撑垫在第一方向上相对设置并可拆卸连接以形成护理垫主体,所述护理垫主体在所述第一方向上的端部的厚度为H1,中部的厚度为H2, $H1 > H2$,且所述第一支撑垫和所述第二支撑垫之间形成有透气间隙。

[0007] 可选地,所述可拆卸式护理垫还包括冷敷垫,所述冷敷垫设置于所述透气间隙内。

[0008] 可选地,所述第一支撑垫和所述第二支撑垫通过搭扣结构可拆卸连接,且所述搭扣结构的连接一部位于所述第一支撑垫上,所述搭扣结构的连接二部位于所述第二支撑垫上,所述连接一部和所述连接二部可拆卸连接。

[0009] 可选地,所述搭扣结构设置有两个,两个所述搭扣结构在第二方向上分别位于所述护理垫主体的两端,所述冷敷垫位于两个所述搭扣结构之间,所述第一方向与所述第二方向垂直。

[0010] 可选地,所述第一支撑垫包括第一芯体和第一套体,所述第一套体包裹所述第一芯体,所述连接一部位于所述第一套体上;

[0011] 所述第二支撑垫包括第二芯体和第二套体,所述第二套体包裹所述第二芯体,所述连接二部设置于所述第二套体上。

[0012] 可选地,所述第一芯体和所述第二芯体均为高凝胶聚合物材质的双重蜂窝结构。

[0013] 可选地,所述第一套体和所述第二套体均为透气防水植绒面料。

[0014] 可选地,所述透气间隙为“0”型,所述透气间隙在所述第一方向上的宽度为L1,在所述第二方向上的长度为L2, $L1 < L2$ 。

[0015] 可选地,所述第一支撑垫和所述第二支撑垫上均设置有凹陷区,所述凹陷区能够承托臀部。

[0016] 可选地,所述护理垫主体的端部的厚度H1和中部的厚度H2满足: $20\text{mm} < H1 - H2 < 30\text{mm}$ 。

[0017] 本实用新型的有益效果为:

[0018] 本实用新型提出的可拆卸式护理垫包括第一支撑垫和第二支撑垫,第一支撑垫和第二支撑垫在第一方向上相对设置并可拆卸连接以形成护理垫主体,护理垫主体在第一方向上的端部的厚度为H1,中部的厚度为H2,且 $H1 > H2$ 。护理垫主体的端部和中部的厚度差异使得护理垫主体的整体形状为大V形工学设计,能够在使用护理垫主体支撑臀部时更顺应臀部形状,提高久坐舒适度。且第一支撑垫和第二支撑垫的可拆卸设计可扩充护理垫主体的使用场景,即第一支撑垫和第二支撑垫可连接使用,也可单独使用。另外,第一支撑垫和第二支撑垫之间形成有透气间隙,不仅可避免患者久坐闷热,也可为引流管的容置固定提供空间,提高患者坐卧舒适度。

附图说明

[0019] 图1是本实用新型实施例提供的可拆卸式护理垫的结构示意图(第一使用状态,无冷敷垫);

[0020] 图2是本实用新型实施例提供的可拆卸式护理垫的结构示意图(第二使用状态,有冷敷垫);

[0021] 图3是本实用新型实施例提供的可拆卸式护理垫的剖视图(第二使用状态,有冷敷垫);

[0022] 图4是本实用新型实施例提供的可拆卸式护理垫的结构示意图(第三使用状态,无冷敷垫);

[0023] 图5是本实用新型实施例提供的可拆卸式护理垫的部分结构示意图(第四使用状态)。

[0024] 图中:

[0025] 1、护理垫主体;10、透气间隙;11、第一支撑垫;111、凹陷区;12、第二支撑垫;13、搭扣结构;131、连接一部;

[0026] 2、冷敷垫。

具体实施方式

[0027] 为使本实用新型解决的技术问题、采用的技术方案和达到的技术效果更加清楚,下面结合附图并通过具体实施方式来进一步说明本实用新型的技术方案。可以理解的是,此处所描述的具体实施例仅仅用于解释本实用新型,而非对本实用新型的限定。另外还需要说明的是,为了便于描述,附图中仅示出了与本实用新型相关的部分而非全部。

[0028] 在本实用新型的描述中,除非另有明确的规定和限定,术语“相连”、“连接”、“固

定”应做广义理解,例如,可以是固定连接,也可以是可拆卸连接,或成一体;可以是机械连接,也可以是电连接;可以是直接相连,也可以通过中间媒介间接相连,可以是两个元件内部的连通或两个元件的相互作用关系。对于本领域的普通技术人员而言,可以根据具体情况理解上述术语在本实用新型中的具体含义。

[0029] 在本实用新型中,除非另有明确的规定和限定,第一特征在第二特征之“上”或之“下”可以包括第一和第二特征直接接触,也可以包括第一和第二特征不是直接接触而是通过它们之间的另外的特征接触。而且,第一特征在第二特征“之上”、“上方”和“上面”包括第一特征在第二特征正上方和斜上方,或仅仅表示第一特征水平高度高于第二特征。第一特征在第二特征“之下”、“下方”和“下面”包括第一特征在第二特征正下方和斜下方,或仅仅表示第一特征水平高度小于第二特征。

[0030] 在本实施例的描述中,术语“上”、“下”、“左”、“右”等方位或位置关系为基于附图所示的方位或位置关系,仅是为了便于描述和简化操作,而不是指示或暗示所指的装置或元件必须具有特定的方位、以特定的方位构造和操作,因此不能理解为对本实用新型的限制。此外,术语“第一”、“第二”仅仅用于在描述上加以区分,并没有特殊的含义。

[0031] 下面结合附图并通过具体实施方式来进一步说明本实用新型的技术方案。

[0032] 如图1至图5所示,本实施例提供一种可拆卸式护理垫,包括第一支撑垫11和第二支撑垫12,第一支撑垫11和第二支撑垫12在第一方向上相对设置并可拆卸连接以形成护理垫主体1,护理垫主体1在第一方向上的端部的厚度为H1,中部的厚度为H2,且 $H1 > H2$ 。护理垫主体1的端部和中部的厚度差异使得护理垫主体1的整体形状为大V形工学设计,能够在使用护理垫主体1支撑臀部时更顺应臀部形状,且第一支撑垫11和第二支撑垫12各对应一侧臀部,分压支撑,可提高久坐舒适度。且第一支撑垫11和第二支撑垫12的可拆卸设计可扩充护理垫主体1的使用场景,即第一支撑垫11和第二支撑垫12可连接使用,也可单独使用。

[0033] 优选地,护理垫主体1的端部的厚度H1和中部的厚度H2满足: $20\text{mm} < H1 - H2 < 30\text{mm}$ 。本实施例中,护理垫主体1的端部的厚度H1为6cm,而中部的厚度H2为4cm,可是患者的臀部维持在较为舒适的高度。优选地,护理垫主体1在第一方向上的长度范围为45cm-50cm,护理垫主体1在第二方向上的宽度范围为30cm-40cm。其中第一方向为图1中的ab方向,第二方向为图1中的cd方向,第一方向与第二方向垂直。

[0034] 优选地,第一支撑垫11和第二支撑垫12上均设置有凹陷区111,凹陷区111能够用于承托臀部,全方位立体托肤,锁住臀部更舒适,防止臀部与护理垫主体1发生错位,保证护理垫主体1和臀部腿部的环绕贴合,缓解臀部与大腿的压力,有利于血液循环。

[0035] 另外,第一支撑垫11和第二支撑垫12之间形成有透气间隙10,久坐不会闷热,且透气间隙10位于第一支撑垫11和第二支撑垫12之间,则当患者的臀部放置于护理垫主体1上,会阴位置将对应位于该透气间隙10,可有效保护肠道外科手术后患者会阴部的伤口,使其伤口及骶前引流管不受压,利于患者半卧位或坐位,还可有效避免骶前引流管远端的受压,保持有效引流。因这类手术一般会在会阴部或骶尾部留置伤口引流管、伤口负压球,对于保留或不保留肛门的患者,骶尾部的皮肤护理和引流管的妥善固定在围手术期及康复期都尤为重要。

[0036] 进一步地,可拆卸式护理垫还包括冷敷垫2,冷敷垫2设置于透气间隙10内,以满足患者的其他需求。例如,冷敷垫2位于透气间隙10可靠近患者的臀部或会阴部,以实现物理

降温,降低患者手术后疼痛。冷敷垫2可采用冰垫,无需注水、用电,低碳环保,自动降温,且可在冷冻后循环使用。优选地,冷敷垫2与透气间隙10过盈配合,以使冷敷垫2放置牢固。

[0037] 优选地,透气间隙10为“0”型,该透气间隙10在第一方向上的宽度为L1,在第二方向上的长度为L2, $L1 < L2$ 。“0”型的透气间隙10在患者臀部宽度方向上的宽度较小,而在沿患者身长方向的长度较大,可更好的贴合会阴部。因透气间隙10为“0”型,则第一支撑垫11和第二支撑垫12相互靠近的一边设置为弧形边。

[0038] 第一支撑垫11和第二支撑垫12可拆卸连接,使得可拆式护理垫具有多种用法,对此将在下文详细说明。而本实施例中第一支撑垫11和第二支撑垫12的可拆卸连接则是通过搭扣结构13实现,可设置搭扣结构13的连接一部131位于第一支撑垫11上,设置搭扣结构13的连接二部位于第二支撑垫12上。具体实施时,连接一部131包括连接布和设置于连接布上的暗扣,连接布仅一端与第一支撑垫11连接,而连接二部为与前述暗扣相配合的另一暗扣,两者按压扣合即可将第一支撑垫11和第二支撑垫12连接在一起。可知的,连接布用于延长第一支撑垫11和第二支撑垫12之间的距离L1,也可在连接布上设置多个暗扣,以此调整第一支撑垫11和第二支撑垫12的相对位置,适配不同体型的患者。

[0039] 可选地,第一支撑垫11包括第一芯体和第一套体,第一套体包裹第一芯体,连接一部131位于第一套体上,在使用一段时间之后即可将第一套体从第一芯体上拆卸下来,进行清洁。与之类似地,第二支撑垫12包括第二芯体和第二套体,第二套体包裹第二芯体,连接二部位于第二套体上。可选地,第一套体和第二套体也可设置多个,以便替换。

[0040] 优选地,第一芯体和第二芯体均为高凝胶聚合物材质的双重蜂窝结构。透气清凉亲肤,具有恒温特性,高复原性不易变形,帮助维持身体坐姿。

[0041] 优选地,第一套体和第二套体均为透气防水植绒面料,舒适、不伤皮肤且方便清洗。

[0042] 本实施例提供的可拆卸式护理垫具有如下多种用法:

[0043] 其一,参照图1,仅使用相连接的第一支撑垫11和第二支撑垫12。可适用于围手术期骶尾部留置引流管的患者,这类手术一般会在会阴部或骶尾部留置伤口引流管、伤口负压球,可利用透气间隙10对其进行容置和固定。还可使用于直肠癌术后的恢复,会阴部不承压,促进患者术后会阴部皮肤皮瓣恢复,并起到减轻疼痛的作用。直肠癌术后会阴部切口皮肤一期愈合约为10天,而新生肉芽组织充填内在会阴空腔需要4-6个月,如果炎性及坏死物质不能及时充分排出体外,再加上瘢痕增生肿块,压迫、牵拉盆腔神经丛将导致会阴区疼痛。由于病灶在会阴区,患者剧痛无法端坐、卧床、睡眠,单纯药物治疗无法缓解,生活质量明显下降,使用护理垫主体1可对这一问题进行改善。还可作为腰垫使用,支撑患者悬空的腰部,使腰部有着力点,维持腰椎的生理弧度,减轻腰骶部所受的压力,放松椎旁肌肉及骶髂关节旁韧带,缓解腰肌的过度拉伸,保证腰肌松弛,促进腰局部血液循环,减轻疼痛。

[0044] 其二,参照图2,使用护理垫主体1和冷敷垫2,冷敷垫2放置于透气间隙10内。可适用于骶尾部会阴部手术后患者,除可支撑臀部位置,缓解臀部压力,满足舒适要求之外,还可对会阴部进行物理降温,缓解术后疼痛,保持会阴部及骶尾部皮肤干燥完整,预防失禁性皮炎。

[0045] 其三,参照图4,将护理垫主体1对折,以使第一支撑垫11和第二支撑垫12重叠,适用于有特殊体位要求的患者,或者将其调整至患者下肢肢体,以辅助患者翻身。

[0046] 其四,参照图5,将护理垫主体1拆开,单独使用第一支撑垫11或第二支撑垫12,适用于有特殊体位要求的患者,也可在患者翻身时使用,将其垫于膝盖、足部、脚踝等骨隆突处,减轻压力,预防压疮。

[0047] 以上实施方式只是阐述了本实用新型的基本原理和特性,本实用新型不受上述实施方式限制,在不脱离本实用新型精神和范围的前提下,本实用新型还有各种变化和改变,这些变化和改变都落入要求保护的本实用新型范围内。本实用新型要求保护范围由所附的权利要求书及其等效物界定。

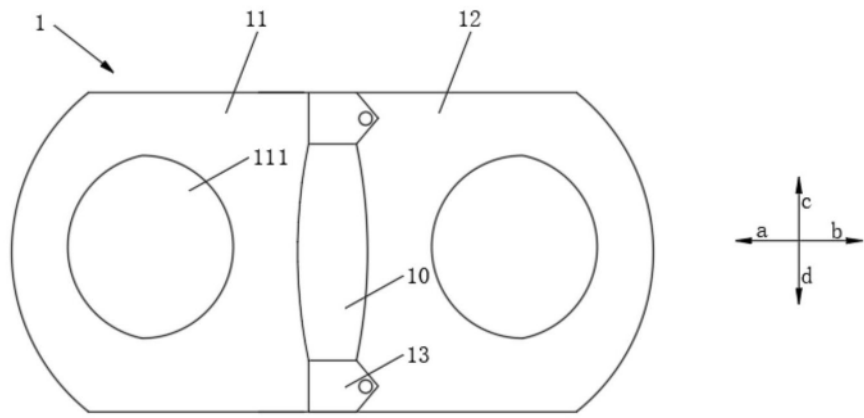


图1

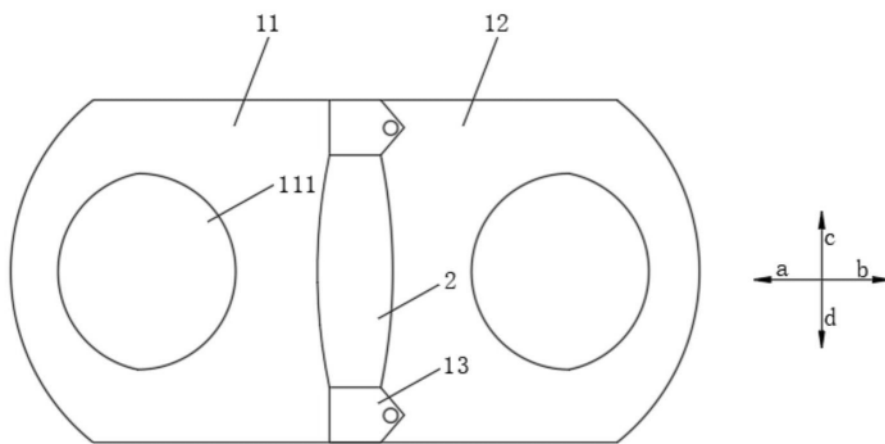


图2

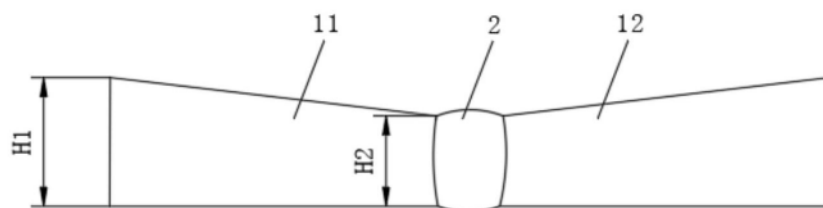


图3

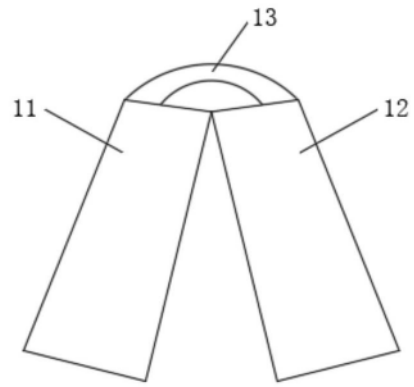


图4

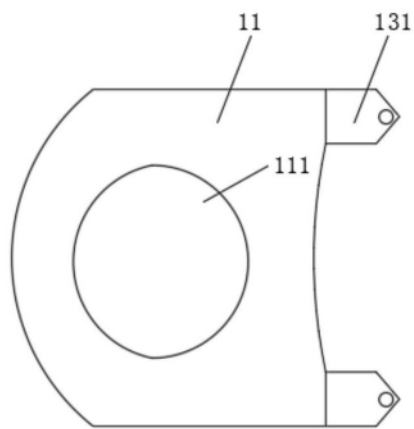


图5