(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 203954089 U
(45)授权公告日 2014.11.26

(21)申请号 201420374871.5

(22)申请日 2014.07.08

(73)专利权人 西安交通大学医学院第一附属医院
地址 710061 陕西省西安市雁塔西路 277 号

(72)发明人 高明芳 韦延强 张琳娟 梅娜

(74)专利代理机构 西安文盛专利代理有限公司 61100
代理人 李中群

(51)Int.Cl.
A61G 13/12(2006.01)
A61B 19/00(2006.01)

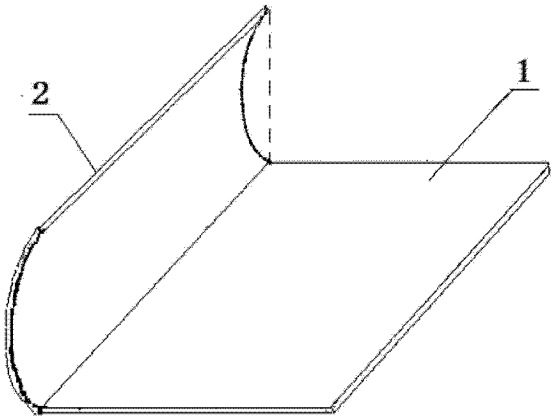
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

手术用便携式安全手臂托

(57)摘要

本实用新型涉及一种手术用便携式安全手臂托，由起固定作用的底部平面板和一体连设在底部平面板一侧边上的立向弧面挡板构成，弧面挡板侧向弦线与弧线长之比为 1 ： 1.05 ～ 1.15，弧面挡板的弦线面与底部平面板间的夹角为 85° ～ 95° 。实际使用中，将手臂托的底部平面板直接塞置在手术床两侧床垫下，将患者手臂挡护在弧面挡板内并固定于身体两旁。该手臂托结构设计简单合理，患者配用舒适，手术中可最大限度地保护患者手臂的安全，方便医生准确站位和操作，保证医生全身心地投入手术，同时极大程度地减轻了护士的工作强度。



CN 203954089 U

1. 一种手术用便携式安全手臂托，其特征在于：由底部平面板 (1) 和一体式连设在底部平面板 (1) 一侧边上的立向弧面挡板 (2) 构成，弧面挡板 (2) 侧向弦线与弧线长之比为 1 ： 1.05 ～ 1.15，弧面挡板 (2) 的弦线面与底部平面板 (1) 间的夹角为 85° ～ 95° 。

2. 根据权利要求 1 所述的手术用便携式安全手臂托，其特征在于：手臂托底部平面板 (1) 的长 × 宽 × 厚＝ 45 ～ 50cm×25 ～ 40cm×0.3 ～ 0.5cm，弧面挡板 (2) 的长度和厚度分别等于底部平面板 (1) 的长度和厚度，弧面挡板 (2) 的弦线高＝ 15 ～ 30cm。

手术用便携式安全手臂托

技术领域

[0001] 本实用新型属于医疗手术辅助器具技术领域，涉及一种手术用便携式安全手臂托。

背景技术

[0002] 在手术室工作中，患者（被手术者）体位的摆放是手术完成的先决条件。其摆放要求首先是要做到使患者舒适、安全，并最大限度地保证患者处于功能位，其次要能够充分暴露患者手术视野，使器官暴露良好，最后要保证手术医生的站位准确、舒适，便于操作。目前，在一些手术中多采用托手板做为手术摆放上肢体位的配件，但公知的托手板只适用于上肢外展的手术，并不适合上肢平放于身体两旁手术患者使用，如果将托手板与床平行放置，自然就加宽了手术床的宽度，医生站位就会很远，根本看不到要做手术的部位。而现在临床上的很多手术，如头面部、耳鼻咽喉科各类手术及内镜手术、眼科、颈部、神外、心脏部位以及很多腔镜手术，均要求医生站在以肩部为中心的周围进行手术操作，这就必须使患者的手臂放置在身体两侧旁并妥善安全固定。此外还有一个普遍存在的问题是：由于现今体格高大健壮、肥胖的患者为数居多，这类患者在进行手术时的手臂几乎根本无法安全舒适的摆放在只有50cm（国际标准）宽的手术床上固定，往往手臂一半在床上，一半却悬于半空，更甚者，上肢根本就无处可放，这样在临床上就只能使用布类包裹或捆绑固定手臂，就是先在患者身下铺一条中单（长200cm、宽80cm）与手术床纵轴垂直，利用中单两端包裹手臂，再将包裹好的两端分别塞于手术床垫下，或把上肢放在手术患者身上，中单两头再把手臂捆绑在患者身上。这样的固定手臂方法存在较多的安全隐患：患者的手臂长时间被裹在中单里，受力不均匀、悬空，更甚者会造成患者手臂神经损伤。临床工作中，护士每隔三四十分钟就得翻起无菌布区域敷料进行观察，再重新固定，从而容易造成台面的污染；更重要的是因翻看手臂固定如何，就会迫使医生停止手术。如果包裹手臂的中单因长时间没有依托而脱开或因医生的挤压而脱开，致使手臂垂于床沿后又没有及时发现，就有可能造成患者手臂血管神经的损伤、皮肤及皮下组织长时间挤压而缺血缺氧造成压疮，甚至造成骨折等上肢功能的损害，同时还会影响术中输液、输血及给药速度，延误抢救时机。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的在于克服现有技术存在的不足，提供一种结构简单、操作方便、患者配用舒适安全、有益于手术顺利进行的手术用便携式安全手臂托。

[0004] 为实现上述发明目的而采用的技术解决方案是这样的：所提供的手术用便携式安全手臂托由底部平面板和一体式连设在底部平面板一侧边上的立向弧面挡板构成，弧面挡板侧向弦线与弧线长之比为1：1.05～1.15，弧面挡板的弦线面与底部平面板间的夹角为85°～95°。

[0005] 本实用新型的技术解决方案还包括：手臂托底部平面板的长×宽×厚＝45～50cm×25～40cm×0.3～0.5cm，弧面挡板的长度和厚度分别等于底部平面板的长度和厚

度，弧面挡板的弦线高＝ 15 ～ 30cm。

[0006] 实际使用中，患者平躺在 50cm 宽的手术床上，将两副该手臂托的底部平面板部分分别直接塞置在手术床两侧床垫下，利用床垫和患者自身重量即可将底部平面板牢牢固定在身体两旁，患者上肢便可自然平放于身体两旁，其手臂被挡护在手臂托的弧面挡板内并固定于身体两旁，不会使患者手臂垂落于床外或床沿下，也避免在手术过程中因手术医生无意挤压造成患者肘关节损伤、手臂神经麻痹、功能损伤等不必要的二次伤害，保证术中各路输液、给药通畅，从而保证手术的顺利进行。手术结束后，将手臂托取出进行常规清洗即可。

[0007] 与现有技术相比，本实用新型具有的优点是：

[0008] 1、该手臂托的结构设计简单合理，患者配用舒适，可最大限度地保护患者手臂的安全，体现了“以患者安全为中心”的人性化服务宗旨；

[0009] 2、方便医生准确站位和操作，保证医生全身心地投入手术，不必担心患者因手臂被挤压而造成的安全隐患及并发症的发生；

[0010] 3、操作简单方便，一经放好后，巡回护士无需因担心患者手臂垂落床沿而再不停地翻动敷料观察，极大地减轻了护士的工作强度。

附图说明

[0011] 图 1 是本实用新型一个具体实施例的结构示意图。

具体实施方式

[0012] 参见附图，本实用新型所述的手术用便携式安全手臂托由一体制作的底部平面板 1 和弧面挡板 2 构成，底部平面板 1 起固定作用，其板体尺寸为长 × 宽 × 厚＝ 45cm×30cm×0.3cm，弧面挡板 2 立向连设在底部平面板 1 的一侧边上，其弧形与人体上肢弧度相近。本实施例结构中弧面挡板 2 的侧向弦线与弧线长之比为 13 ： 14，弧面挡板 2 的弦线面与底部平面板 1 间的夹角为 85° ～ 95° ，弦线高 15cm。本实用新型的实际产品可利用有机玻璃制作，表面打磨光滑，具有易清洗、绝缘性良好、轻巧、耐腐蚀、防老化、热塑性强等特点。

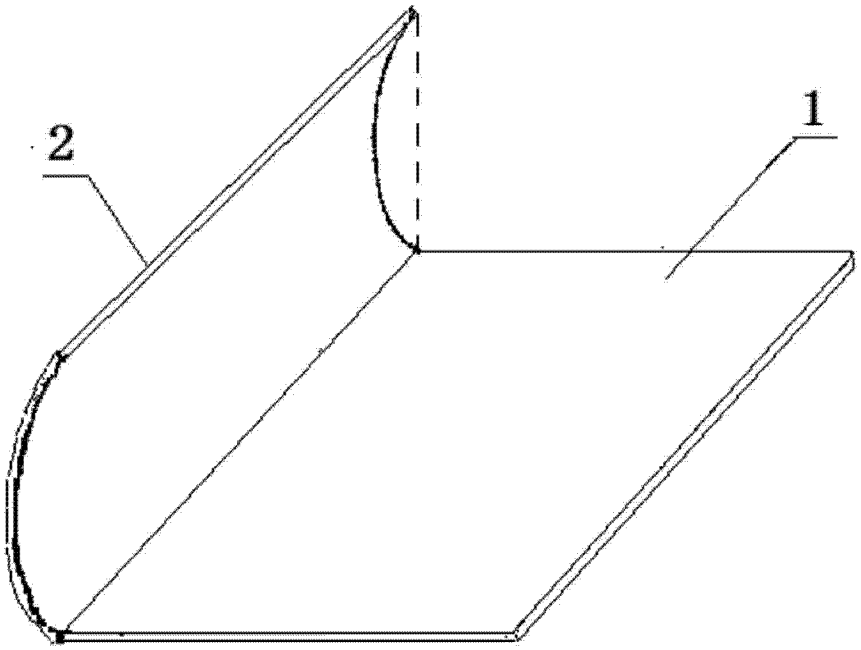


图 1