

(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 202497400 U

(45) 授权公告日 2012. 10. 24

(21) 申请号 201220169086. 7

(22) 申请日 2012. 04. 10

(73) 专利权人 郭勇

地址 274000 山东省菏泽市曹州路 2888 号
菏泽市市立医院

(72) 发明人 郭勇

(51) Int. Cl.

A61G 13/12(2006. 01)

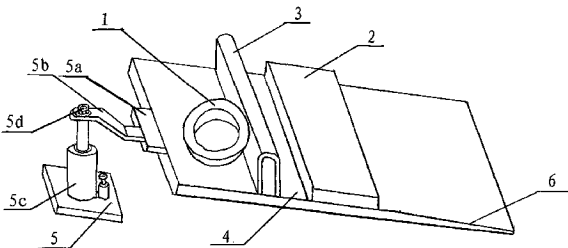
权利要求书 1 页 说明书 1 页 附图 1 页

(54) 实用新型名称

甲状腺囊肿手术体位固定装置

(57) 摘要

本实用新型公开了一种甲状腺囊肿手术体位固定装置,由头圈垫(1)、肩胛垫(2)构成,其特征在于在头圈垫(1)和肩胛垫(2)之间设颈垫(3),并都设置在固定板(4)上,固定板(4)的上端与抬高机构(5)的连接板(5a)连接,下端设坡度(6)。该甲状腺囊肿手术体位固定装置,与目前的软垫相比,具有体位设置操作简单,使用方便,省时省力,稳定性强,增强术野,提高手术质量的优点。



1. 一种甲状腺囊肿手术体位固定装置,由头圈垫(1)、肩胛垫(2)构成,其特征在于在头圈垫(1)和肩胛垫(2)之间设颈垫(3),并都设置在固定板(4)上,固定板(4)的上端与抬高机构(5)的连接板(5a)连接,下端设坡度(6)。

2. 根据权利要求1所述的甲状腺囊肿手术体位固定装置,其特征在于所述的抬高机构(5),由连接板(5a)、支撑板(5b)、液压顶(5c)、固定螺栓(5d)构成,支撑板(5b)一端焊接在连接板(5a)上,另一端用固定螺栓(5d)与液压顶(5c)连接。

甲状腺囊肿手术体位固定装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种手术体位固定器具,具体地说是一种甲状腺囊肿手术体位固定装置。

背景技术

[0002] 甲状腺囊肿可采取穿刺抽出液体,若反复发作,则应手术切除。目前,在作切除手术时,手术体位要求,病人平卧,头部后仰,头部及肩胛部都垫以软垫,上半身抬高 20° – 30° ,上述手术体位的要求,现虽普遍应用,但也存有不足之处:一是颈部下无支撑也无软垫,靠头部后仰,显露术野,稳定性差,特别是在手术疼痛时,病人难以长时间平稳配合,影响手术质量;二是上半身的抬高,需摇动手术台,操作麻烦,也不方便,费时费力。

发明内容

[0003] 本实用新型的目的在于提供一种体位设置操作简单,使用方便,省时省力,稳定性强,增强术野,提高手术质量的甲状腺囊肿手术体位固定装置。

[0004] 为达到以上目的,本实用新型所采取的技术方案是:该甲状腺囊肿手术体位固定装置,由头圈垫、肩胛垫构成,其特征在于在头圈垫和肩胛垫之间设颈垫,并都设置在固定板上,固定板的上端与抬高机构的连接板连接,下端设坡度。本实用新型还通过如下措施实施:所述的抬高机构,由连接板、支撑板、液压顶、固定螺栓构成,支撑板一端焊接在连接板上,另一端用固定螺栓与液压顶连接。使用本实用新型时,病人仰卧位,头部、颈部、肩胛部分别置于头圈垫、颈垫、肩胛垫上;上半身的抬高,操作液压顶,通过液压顶顶杆、支撑板把固定板前端提起,获取所需高度。

[0005] 本实用新型的有益效果在于:与目前的软垫相比,具有体位设置操作简单,使用方便,省时省力,稳定性强,增强术野,提高手术质量的优点。

附图说明

[0006] 图1为本实用新型结构主视示意图。

具体实施方式

[0007] 参照附图1制作本实用新型。该甲状腺囊肿手术体位固定装置,由头圈垫1、肩胛垫2构成,其特征在于在头圈垫1和肩胛垫2之间设颈垫3,并都设置在固定板4上,固定板4的上端与抬高机构5的连接板5a连接,下端设坡度6。所述的抬高机构5,由连接板5a、支撑板5b、液压顶5c、固定螺栓5d构成,支撑板5b一端焊接在连接板5a上,另一端用固定螺栓5d与液压顶5c连接。

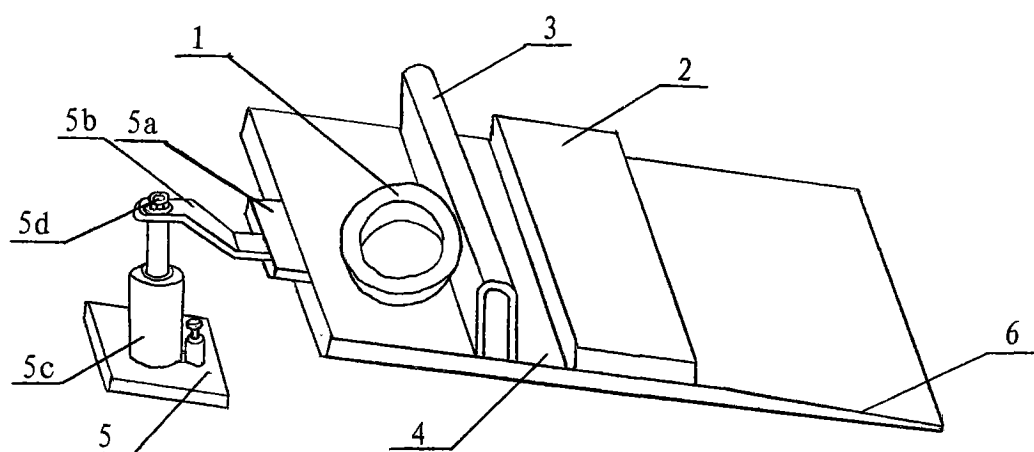


图 1