



# (12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 106821633 A

(43)申请公布日 2017.06.13

(21)申请号 201710121939.7

(22)申请日 2017.03.03

(71)申请人 全南县彩美达科技发展有限公司  
地址 341800 江西省赣州市全南县希桥路  
滨江城市花园F栋2#车库

(72)发明人 不公告发明人

(51)Int.Cl.

A61G 7/00(2006.01)

A61G 7/075(2006.01)

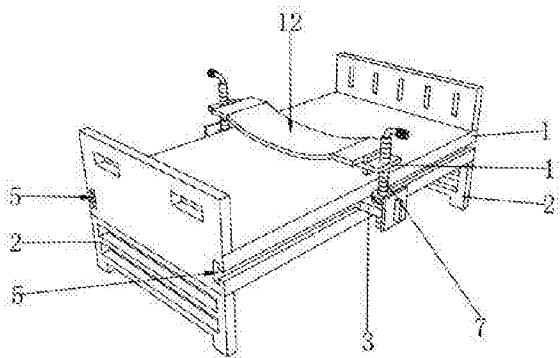
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

## (54)发明名称

一种用于肿瘤内科的护理床

## (57)摘要

本发明公开了一种用于肿瘤内科的护理床，包括床板和床腿，床腿设于床板的两侧，床板的两侧均滑动连接有基板，基板上分别设有支撑螺杆和限位螺母，限位螺母连接支撑螺杆，支撑螺杆穿过基板，支撑螺杆上设有安装架，安装架之间设有脚垫板，脚垫板包括固定板和弹性垫，弹性垫与固定板为一体结构，弹性垫设于固定板之间，固定板的一侧设有竖板，安装架上设有贯通槽，贯通槽连接竖板。本发明结构简单，拆装方便，适应性强，医护人员可针对肿瘤患者的下肢情况做出相应的调节，从而预防下肢深静脉血栓形成。



1. 一种用于肿瘤内科的护理床,包括床板和床腿,所述床腿设于所述床板的两侧,其特征在于:所述床板的两侧均滑动连接有基板,所述基板上分别设有支撑螺杆和限位螺母,所述限位螺母连接所述支撑螺杆,所述支撑螺杆穿过所述基板,所述支撑螺杆上设有安装架,所述安装架之间设有脚垫板,所述脚垫板包括固定板和弹性垫,所述弹性垫与所述固定板为一体结构,所述弹性垫设于所述固定板之间,所述固定板的一侧设有竖板,所述安装架上设有贯通槽,所述贯通槽连接所述竖板。

2. 根据权利要求1所述的一种用于肿瘤内科的护理床,其特征在于:所述基板的一侧设有T型凸起,所述床板的两侧均设有T型滑槽,所述T型滑槽与所述T型凸起相匹配。

3. 根据权利要求1所述的一种用于肿瘤内科的护理床,其特征在于:所述基板的另一侧设有手推板。

4. 根据权利要求1所述的一种用于肿瘤内科的护理床,其特征在于:所述支撑螺杆的顶部设有摇杆。

5. 根据权利要求4所述的一种用于肿瘤内科的护理床,其特征在于:所述摇杆上设有保护套。

6. 根据权利要求1所述的一种用于肿瘤内科的护理床,其特征在于:所述限位螺母焊接在所述基板上。

## 一种用于肿瘤内科的护理床

### 技术领域

[0001] 本发明属于医疗器械领域,尤其涉及一种用于肿瘤内科的护理床。

### 背景技术

[0002] 恶性肿瘤患者易患下肢深静脉血栓形成,因为肿瘤患者长期卧床,肿瘤病人血液中纤维蛋白原的浓度和血小板计数常高于正常,而抗凝物质如抗凝血酶、C蛋白及S蛋白浓度却低于正常。因此需预防下肢深静脉血栓的形成,在临床预防时,应对术后患者的下肢做好预防性的运动以及相应的护理,然而现有肿瘤内科治疗床在进行患者下肢护理时,需抬高床尾来进行,使用非常不便,而且护理效果不佳。

### 发明内容

[0003] 本发明目的在于解决现有技术中存在的上述技术问题,提供一种用于肿瘤内科的护理床,结构简单,拆装方便,适应性强,医护人员可针对肿瘤患者的下肢情况做出相应的调节,从而预防下肢深静脉血栓形成。

[0004] 为了解决上述技术问题,本发明采用如下技术方案:

一种用于肿瘤内科的护理床,包括床板和床腿,床腿设于床板的两侧,其特征在于:床板的两侧均滑动连接有基板,基板上分别设有支撑螺杆和限位螺母,限位螺母连接支撑螺杆,支撑螺杆穿过基板,支撑螺杆上设有安装架,安装架之间设有脚垫板,脚垫板包括固定板和弹性垫,弹性垫与固定板为一体结构,弹性垫设于固定板之间,固定板的一侧设有竖板,安装架上设有贯通槽,贯通槽连接竖板;该护理床结构简单,拆装方便,适应性强,医护人员可针对肿瘤患者的下肢情况做出相应的调节,从而预防下肢深静脉血栓形成。

[0005] 进一步,基板的一侧设有T型凸起,床板的两侧均设有T型滑槽,T型滑槽与T型凸起相匹配,基板与床板采用可拆卸的连接方式,基板可拆卸,从而减少占用空间,增大床板的使用面积,安装时将基板的T型凸起对准T型滑槽插入,即可将基板安装在床板上,水平移动顺畅,方便调节水平位置。

[0006] 进一步,基板的另一侧设有手推板,使用者抓住手推板可轻松水平推动基板,省力便捷,从而方便医护人员根据肿瘤患者下肢情况调节脚垫板的水平位置。

[0007] 进一步,支撑螺杆的顶部设有摇杆,摇杆的设置方便医护人员轻松转动支撑螺杆,省力方便。

[0008] 进一步,摇杆上设有保护套,保护套的设置增大了摇杆的摩擦力,方便施力把握,保护套制造成本低,更换成本低。

[0009] 进一步,限位螺母焊接在基板上,采用焊接的固定方式,稳定牢靠,不容易发生松动,连接稳定性好。

[0010] 本发明由于采用了上述技术方案,具有以下有益效果:

本发明中安装架之间设有脚垫板,弹性垫用于支撑患者的下肢,方便医护人员护理,柔软舒适,保护了患者下肢,脚垫板的支撑高度可调,转动支撑螺杆,支撑螺杆上下运动带动

安装架上下运动,从而改变脚垫板的支撑高度,调节简单,适应性强,方便医护人员针对肿瘤患者的下肢情况进行调节,基板可水平滑动在床板上,稳定性好,从而方便医护人员根据肿瘤患者的下肢情况调节脚垫板的水平位置,灵活适应,无需升高床板的尾部;脚垫板与安装架采用可拆卸的连接方式,将固定板的竖板插入安装架的贯通槽内,通过安装架牵制固定板活动,防止患者下肢的压力过大造成固定板脱出,稳定安全,使用完毕后可拆卸,减少占用空间,灵活实用。本发明结构简单,拆装方便,适应性强,医护人员可针对肿瘤患者的下肢情况做出相应的调节,从而预防下肢深静脉血栓形成。

## 附图说明

[0011] 下面结合附图对本发明作进一步说明:

图1为本发明一种用于肿瘤内科的护理床的结构示意图;

图2为本发明中支撑螺杆和基板、安装架连接的结构示意图;

图3为本发明中脚垫板的结构示意图。

[0012] 图中:1-床板;2-床腿;3-基板;4-T型凸起;5-T型滑槽;6-手推板;7-支撑螺杆;8-限位螺母;9-摇杆;10-保护套;11-安装架;12-脚垫板;13-固定板;14-弹性垫;15-竖板;16-贯通槽。

## 具体实施方式

[0013] 如图1至图3所示,为本发明一种用于肿瘤内科的护理床,包括床板1和床腿2,床腿2设于床板1的两侧,床板1的两侧均滑动连接有基板3,基板3的一侧设有T型凸起4,床板1的两侧均设有T型滑槽5,T型滑槽5与T型凸起4相匹配,基板3与床板1采用可拆卸的连接方式,基板3可拆卸,从而减少占用空间,增大床板1的使用面积,安装时将基板3的T型凸起4对准T型滑槽5插入,即可将基板3安装在床板1上,水平移动顺畅,方便调节水平位置。基板3的另一侧设有手推板6,使用者抓住手推板6可轻松水平推动基板3,省力便捷,从而方便医护人员根据肿瘤患者下肢情况调节脚垫板的水平位置。

[0014] 基板3上分别设有支撑螺杆7和限位螺母8,限位螺母8焊接在基板3上,采用焊接的固定方式,稳定牢靠,不容易发生松动,连接稳定性好。限位螺母8通过螺纹连接支撑螺杆7,支撑螺杆7穿过基板3,支撑螺杆7的顶部设有摇杆9,摇杆9的设置方便医护人员轻松转动支撑螺杆7,省力方便。摇杆9上设有保护套10,保护套10的设置增大了摇杆9的摩擦力,方便施力把握,保护套10制造成本低,更换成本低。支撑螺杆7上设有安装架11,安装架11之间设有脚垫板12,脚垫板12包括固定板13和弹性垫14,弹性垫14与固定板13为一体结构,弹性垫14设于固定板13之间,固定板13的一侧设有竖板15,安装架11上设有贯通槽16,贯通槽16连接竖板15。

[0015] 本发明中安装架11之间设有脚垫板12,弹性垫14用于支撑患者的下肢,方便医护人员护理,柔软舒适,保护了患者下肢,脚垫板12的支撑高度可调,转动支撑螺杆7,支撑螺杆7上下运动带动安装架11上下运动,从而改变脚垫板12的支撑高度,调节简单,适应性强,方便医护人员针对肿瘤患者的下肢情况进行调节,基板3可水平滑动在床板1上,稳定性好,从而方便医护人员根据肿瘤患者的下肢情况调节脚垫板12的水平位置,灵活适应,无需升高床板1的尾部;脚垫板12与安装架11采用可拆卸的连接方式,将固定板13的竖板15插入安

装架11的贯通槽16内,通过安装架11牵制固定板13活动,防止患者下肢的压力过大造成固定板13脱出,稳定安全,使用完毕后可拆卸,减少占用空间,灵活实用。本发明结构简单,拆装方便,适应性强,医护人员可针对肿瘤患者的下肢情况做出相应的调节,从而预防下肢深静脉血栓形成。

[0016] 以上仅为本发明的具体实施例,但本发明的技术特征并不局限于此。任何以本发明为基础,为解决基本相同的技术问题,实现基本相同的技术效果,所作出的简单变化、等同替换或者修饰等,皆涵盖于本发明的保护范围之内。

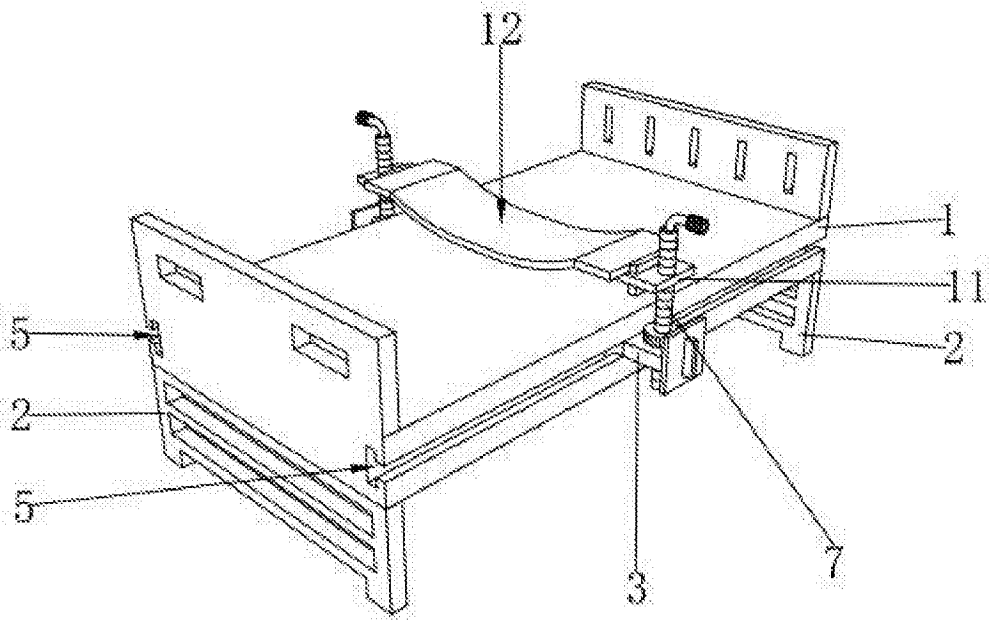


图1

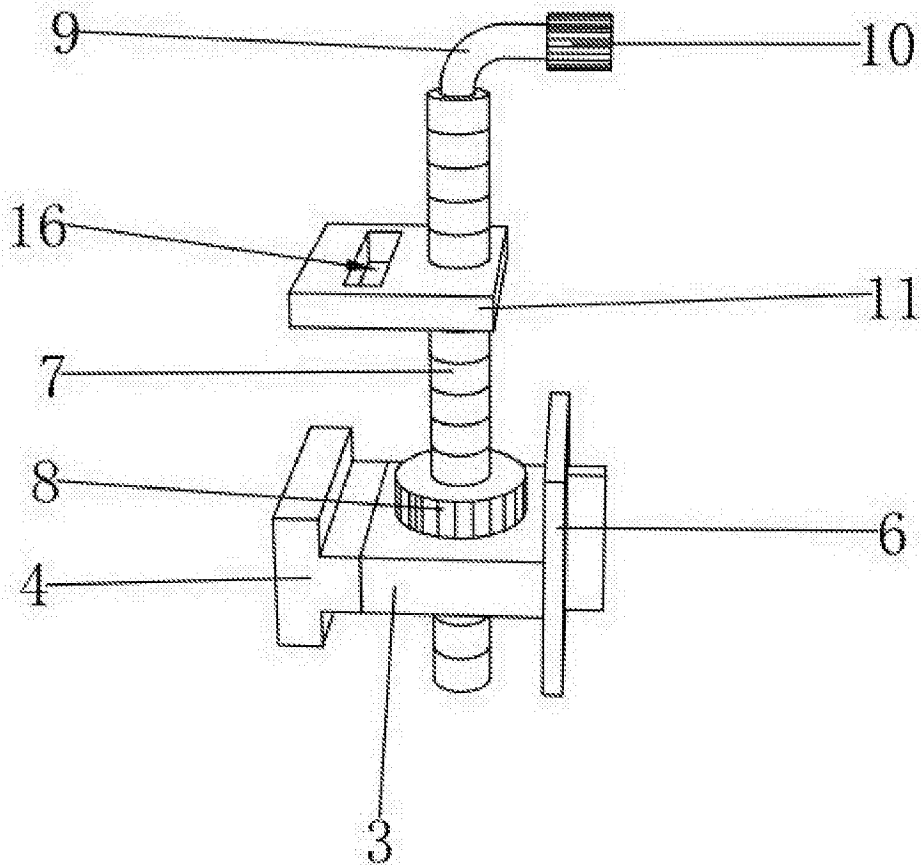


图2

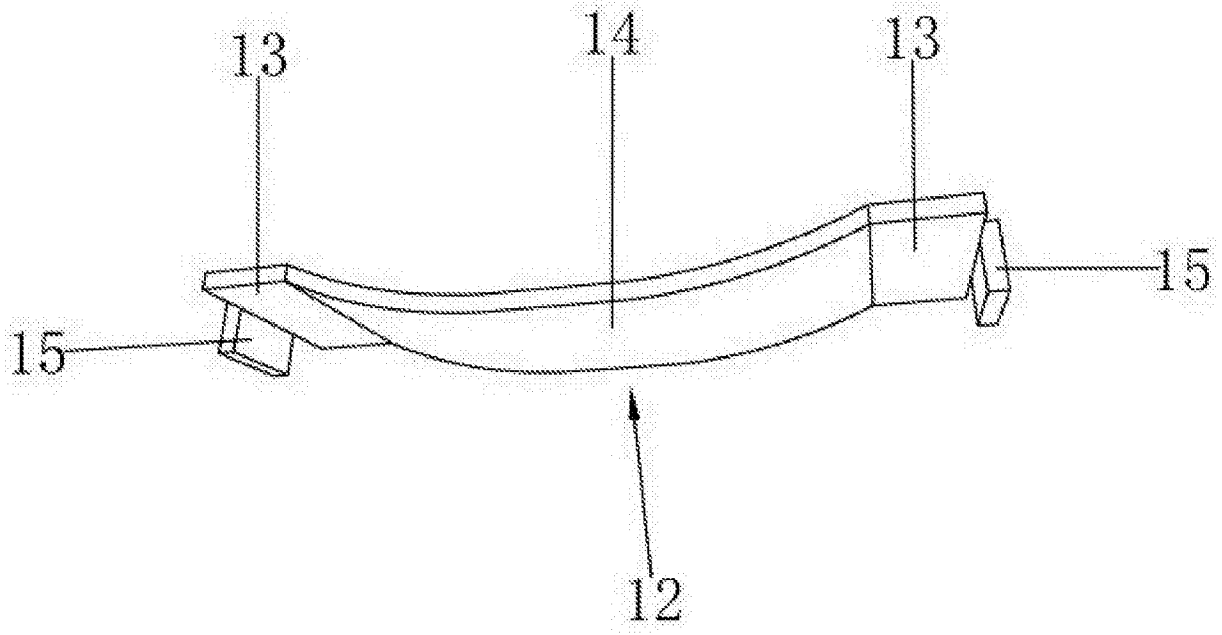


图3