(19)国家知识产权局

(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 221998031 U
(45)授权公告日 2024.11.15

(21)申请号 202322847831.X

(22)申请日 2023.10.24

(73)专利权人 陕西中医药大学
地址 712046 陕西省咸阳市渭阳中路1号

(72)发明人 郭少春 韩瑞丽 冀培刚 王元 寇云鹏 周文倩 王娜 刘竞辉 翟玉龙 王樑

(74)专利代理机构 南京晟源知识产权代理事务所(普通合伙) 32704
专利代理师 梁研之

(51)Int.Cl.
A61B 90/14(2016.01)

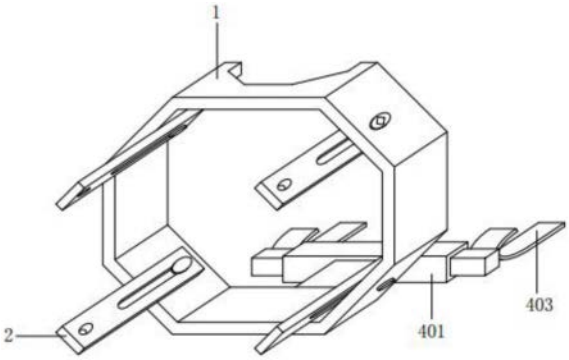
权利要求书1页 说明书2页 附图2页

(54)实用新型名称

一种神经外科用术中定位装置

(57)摘要

本实用新型公开了一种神经外科用术中定位装置,包括头部定位装置和固定架,所述头部定位装置的内壁四角均活动设置有固定架,所述神经外科用术中定位装置还包括:调节机构,设置在所述头部定位装置的底端;辅助机构,设置在所述调节机构的背部。该神经外科用术中定位装置开始使用时,通过调节机构的使用工作,达到了对辅助机构雨头部定位装置的间距进行调节的工作,通过辅助机构的使用工作,达到了针对不同人使用时由于肩宽不同进行调节的工作,通过上述结构的配合使用,解决了目前头部定位装置在使用时需要护士进行辅助支撑非常不便的问题,解决了护士长时间辅助支撑导致工作强度较大的问题。



CN 221998031 U

1.一种神经外科用术中定位装置,包括头部定位装置(1)和固定架(2),所述头部定位装置(1)的内壁四角均活动设置有固定架(2),其特征在于,所述神经外科用术中定位装置还包括:

调节机构(3),设置在所述头部定位装置(1)的底端;

辅助机构(4),设置在所述调节机构(3)的背部;

其中,所述调节机构(3)用于调节辅助机构(4)的间距,通过辅助机构(4)可防止病人在佩戴头部定位装置(1)时产生晃动。

2.根据权利要求1所述的一种神经外科用术中定位装置,其特征在于,所述调节机构(3)包括:

槽块(301),固定设置在所述头部定位装置(1)的底端;

竖杆(302),活动设置在所述槽块(301)的内部;

第一螺杆(303),螺纹设置在所述槽块(301)的内部;

其中,所述竖杆(302)在槽块(301)的颞部活动时可通过第一螺杆(303)进行固定。

3.根据权利要求2所述的一种神经外科用术中定位装置,其特征在于,所述槽块(301)的底端内部开设有螺纹孔。

4.根据权利要求3所述的一种神经外科用术中定位装置,其特征在于,所述辅助机构(4)包括:

横板(401),固定设置在所述竖杆(302)的背部;

滑板(402),活动设置在所述横板(401)的两侧内部;

支撑板(403),固定设置在所述滑板(402)的背部;

第二螺杆(404),螺纹设置在所述横板(401)的内部两侧;

防护垫(405),固定设置在所述支撑板(403)的内壁;

其中,所述滑板(402)向两侧活动时可对支撑板(403)的间距进行调节,可根据不同人的肩宽进行调节间距。

5.根据权利要求4所述的一种神经外科用术中定位装置,其特征在于,所述支撑板(403)的形状为半圆形。

一种神经外科用术中定位装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器具技术领域,具体为一种神经外科用术中定位装置。

背景技术

[0002] 医疗器械是指直接或者间接用于人体的仪器、设备、器具、体外诊断试剂及校准物、材料以及其他类似或者相关的物品,包括所需要的计算机软件;

[0003] 目前神经外科用术中定位装置在使用时需要护士进行辅助,在对头部定位装置固定在头部时,为防止病人晃动导致头部定位装置偏移,非常不便,需要护士长时间对头部定位装置进行辅助支撑。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于提供一种神经外科用术中定位装置,以解决上述背景技术中提出的目前神经外科用术中定位装置在使用时需要护士进行辅助,在对头部定位装置固定在头部时,为防止病人晃动导致头部定位装置偏移,非常不便,需要护士长时间对头部定位装置进行辅助支撑的问题。

[0005] 为实现上述目的,本实用新型提供如下技术方案:一种神经外科用术中定位装置,包括头部定位装置和固定架,所述头部定位装置的内壁四角均活动设置有固定架,所述神经外科用术中定位装置还包括:调节机构,设置在所述头部定位装置的底端;辅助机构,设置在所述调节机构的背部。

[0006] 所述竖杆在槽块的内部向下移动到病人肩的位置然后通过第一螺杆对竖杆进行固定,然后使用者滑板向两侧调节,调节时滑板在横板的内部移动,当滑板移动时带动支撑板同时移动,然后将支撑板的内壁贴合在病人肩的外壁,通过防护垫贴合在肩的顶端进行防护工作。

[0007] 优选的,所述槽块的底端内部开设有螺纹孔。

[0008] 优选的,所述支撑板的形状为半圆形。

[0009] 与现有技术相比,本实用新型的有益效果是:本实用新型设置,该神经外科用术中定位装置开始使用时,通过调节机构的使用工作,达到了对辅助机构雨头部定位装置的间距进行调节的工作,通过辅助机构的使用工作,达到了针对不同人使用时由于肩宽不同进行调节的工作,通过上述结构的配合使用,解决了目前头部定位装置在使用时需要护士进行辅助支撑非常不便的问题,解决了护士长时间辅助支撑导致工作强度较大的问题。

附图说明

[0010] 图1为本实用新型结构示意图;

[0011] 图2为图1仰视左侧的连接结构细节图;

[0012] 图3为图2侧视的连接结构细节图;

[0013] 图4为图3辅助机构放大的连接结构细节图。

[0014] 图中:1、头部定位装置,2、固定架,3、调节机构,301、槽块,302、竖杆,303、第一螺杆,4、辅助机构,401、横板,402、滑板,403、支撑板,404、第二螺杆,405、防护垫。

具体实施方式

[0015] 下面将结合本实用新型实施例中的附图,对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例仅仅是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例,本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例,都属于本实用新型保护的范围。

[0016] 请参阅图1-4,本实用新型提供一种技术方案:一种神经外科用术中定位装置,包括头部定位装置1和固定架2,头部定位装置1的内壁四角均活动设置有固定架2,神经外科用术中定位装置还包括:调节机构3设置在头部定位装置1的底端,辅助机构4设置在调节机构3的背部,其中,调节机构3用于调节辅助机构4的间距,通过辅助机构4可防止病人在佩戴头部定位装置1时产生晃动。

[0017] 具体的,调节机构3包括:槽块301、竖杆302和第一螺杆303;

[0018] 槽块301固定设置在头部定位装置1的底端,竖杆302活动设置在槽块301的内部,第一螺杆303螺纹设置在槽块301的内部,其中,竖杆302在槽块301的颞部活动时可通过第一螺杆303进行固定,槽块301的底端内部开设有螺纹孔。

[0019] 更具体的,辅助机构4包括:横板401、滑板402、支撑板403、第二螺杆404和防护垫405;

[0020] 横板401固定设置在竖杆302的背部,横板401用于对滑板402进行支撑,滑板402活动设置在横板401的两侧内部,支撑板403固定设置在滑板402的背部,支撑板403的内壁贴合在人体的肩部进行支撑,第二螺杆404螺纹设置在横板401的内部两侧,第二螺杆404滑板402进行固定,防护垫405固定设置在支撑板403的内壁,其中,滑板402向两侧活动时可对支撑板403的间距进行调节,可根据不同人的肩宽进行调节间距,支撑板403的形状为半圆形。

[0021] 工作原理:神经外科用术中定位装置开始使用时,使用者先将头部定位装置1套在人体的头部外壁,然后使用者将定位钢钉通过固定架固定在头部,然后使用者将竖杆302在槽块301的内部向下移动到病人肩的位置然后通过第一螺杆303对竖杆302进行固定,然后使用者滑板402向两侧调节,调节时滑板402在横板401的内部移动,当滑板402移动时带动支撑板403同时移动,然后将支撑板403的内壁贴合在病人肩的外壁,通过防护垫贴合在肩的顶端进行防护工作,然后使用者将第二螺杆404转动插入横板401的内部对滑板402进行固定,然后通过支撑板403贴合在肩的顶端与竖杆302的配合可防止病人佩戴头部定位装置1时进行辅助工作,防止病人活动时造成头部定位装置出现偏移。尽管已经示出和描述了本实用新型的实施例,对于本领域的普通技术人员而言,可以理解在不脱离本实用新型的原理和精神的情况下可以对这些实施例进行多种变化、修改、替换和变型,本实用新型的范围由所附权利要求及其等同物限定。

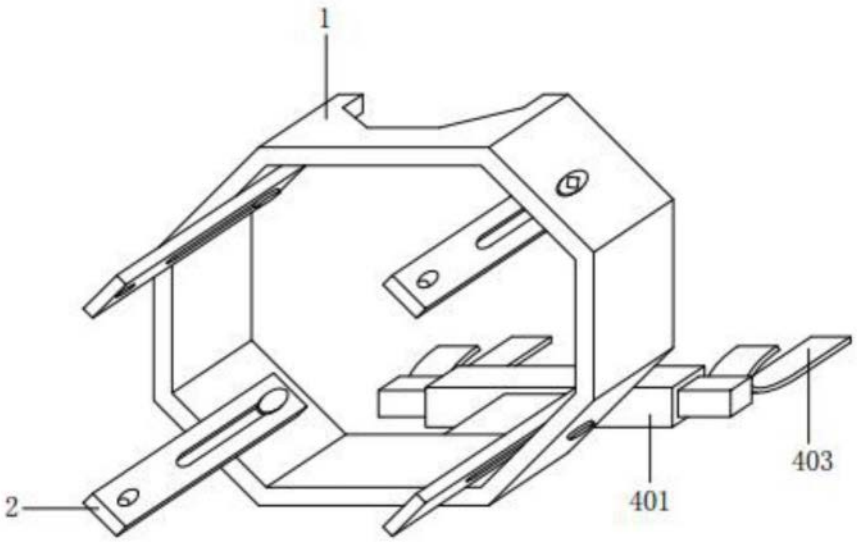


图1

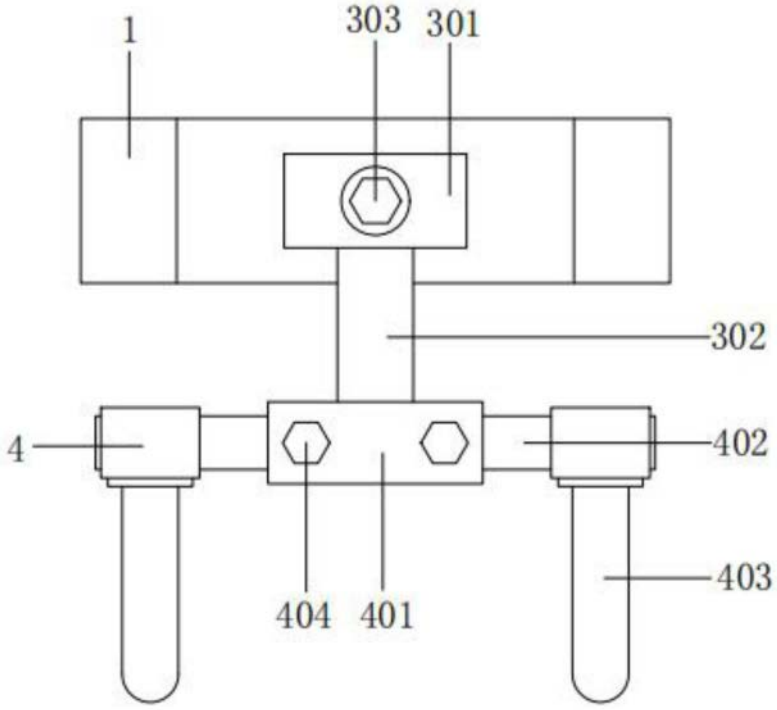


图2

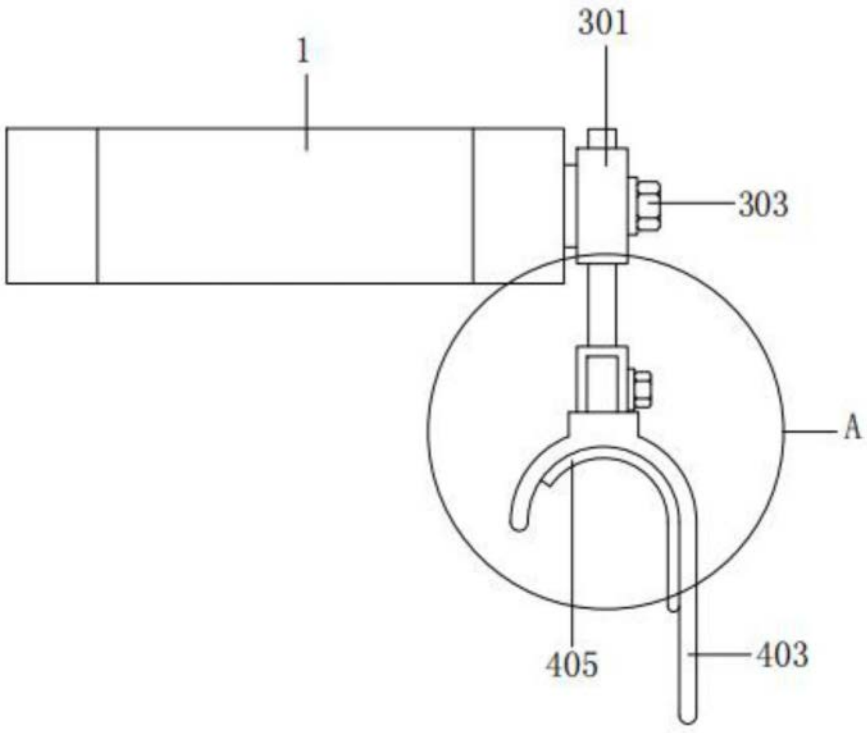


图3

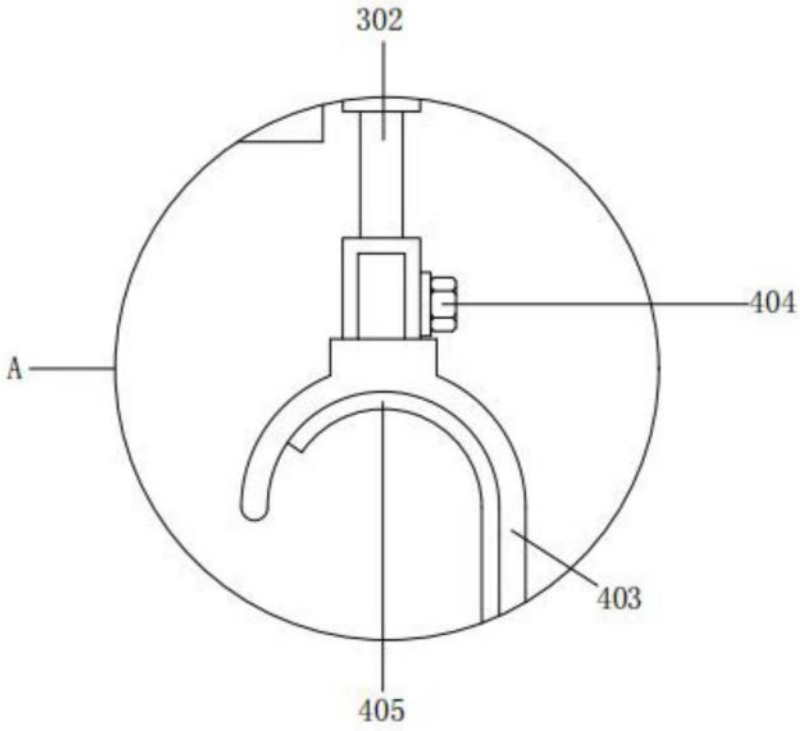


图4