



(19) 대한민국특허청(KR)
(12) 등록특허공보(B1)

(45) 공고일자 2016년09월07일
(11) 등록번호 10-1655090
(24) 등록일자 2016년09월01일

(51) 국제특허분류(Int. Cl.)

A47G 9/10 (2006.01)

(52) CPC특허분류

A47G 9/10 (2013.01)

(21) 출원번호 10-2015-0033215

(22) 출원일자 2015년03월10일

심사청구일자 2015년03월10일

(56) 선행기술조사문헌

KR1020140079942 A*

KR2020100000705 U*

*는 심사관에 의하여 인용된 문헌

(73) 특허권자

고려대학교 산학협력단

서울특별시 성북구 안암로 145, 고려대학교 (안암동5가)

(72) 발명자

송중석

서울특별시 강남구 언주로 110 (개포동, 경남아파트)

(74) 대리인

특허법인충현

전체 청구항 수 : 총 7 항

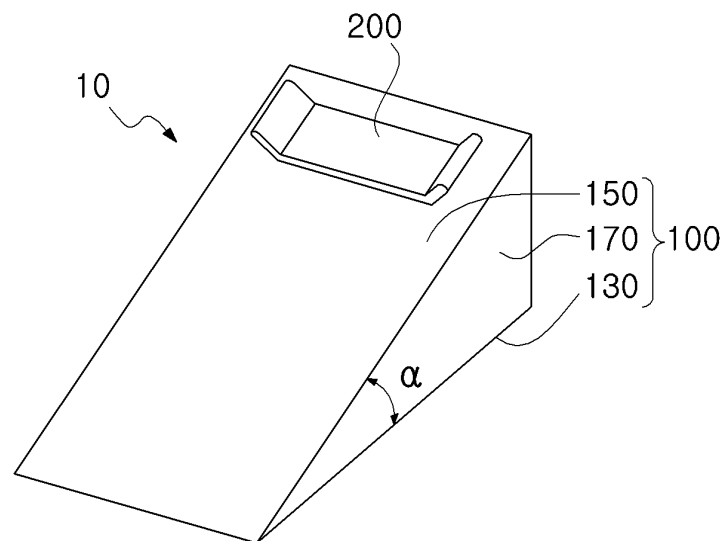
심사관 : 황경숙

(54) 발명의 명칭 **녹내장 환자용 베개**

(57) 요약

본 발명은 녹내장 환자용 베개에 관한 것으로서, 지면에서 상부로 기울기를 갖도록 형성된 췌기형 베개; 및 상기 췌기형 베개의 상면에 접하여 배치되고, 사용자의 머리를 받쳐주도록 상기 췌기형 베개에 일체로 형성된 머리받침대를 포함한다.

대표도 - 도1



이 발명을 지원한 국가연구개발사업

과제고유번호 HI13C0055

부처명 보건복지부

연구관리전문기관 한국보건산업진흥원

연구사업명 질환극복기술개발사업

연구과제명 환경성안질환의 바이오마커 발굴과 케모카인트랩에 기반한 치료제 개발

기 여 율 1/1

주관기관 고려대학교 산학협력단

연구기간 2013.06.01 ~ 2018.05.31

명세서

청구범위

청구항 1

삭제

청구항 2

삭제

청구항 3

삭제

청구항 4

삭제

청구항 5

삭제

청구항 6

삭제

청구항 7

지면과 접하도록 평면을 갖도록 형성된 제1 플레이트; 상기 제1 플레이트의 일측에서 상부로 경사각을 이루도록 형성된 제2 플레이트; 상기 제1 플레이트와 제2 플레이트를 지지하도록 형성된 제3 플레이트를 구비하며, 상기 제2 플레이트의 상면에 1개 이상의 삽입홈이 형성된 췌기형 베개; 및

상기 췌기형 베개의 상부에 배치되고, 사용자의 머리를 받쳐주며 상기 삽입홈에 착탈가능하도록 형성된 머리받침대를 포함하는 녹내장 환자용 베개.

청구항 8

청구항 7에 있어서,

상기 제2 플레이트의 상면 일측은 사용자의 등을 지지하고, 상기 제2 플레이트의 상면 타측은 사용자의 머리를 지지하도록 형성되며,

상기 제2 플레이트와 제1 플레이트의 α 각도는 지면을 기준으로 반 시계 방향으로 $10^\circ \leq \alpha \leq 60^\circ$ 로 이루어진 녹내장 환자용 베개.

청구항 9

청구항 8에 있어서,

상기 α 각도는 30° 로 이루어진 것을 특징으로 하는 녹내장 환자용 베개.

청구항 10

청구항 7에 있어서,

상기 머리받침대는

상면이 상기 사용자의 머리가 접하도록 형성된 접촉부;

상기 접촉부의 양단에 일체로 배치되어 상기 사용자의 머리를 감싸면서 상부로 돌출되도록 형성된 이탈방지부;
및

상기 접촉부의 하면으로 돌출되어 상기 삽입홈에 체결되도록 형성된 체결부를 포함하는 녹내장 환자용 베개.

청구항 11

청구항 10에 있어서,

상기 접촉부의 표면에는 탄성부재가 배치되고,

상기 탄성부재는 요홈 및 돌출부가 형성된 녹내장 환자용 베개.

청구항 12

청구항 7에 있어서,

상기 제2 플레이트의 표면에는 등이 삽입되는 홈이 형성된 녹내장 환자용 베개.

청구항 13

청구항 7에 있어서,

상기 췌기형 베개는 환자의 등을 지지하도록 강성을 갖도록 형성된 녹내장 환자용 베개.

발명의 설명

기술 분야

[0001] 본 발명은 녹내장 환자용 베개에 관한 것이다.

배경 기술

[0002] 일반적인 녹내장은 영구적인 실명을 초래하는 주요 안과질환 중 하나로 초기에 발견하여 적절한 치료를 하지 않으면 영구적으로 시신경에 손상이 되는 질환이다. 시신경손상 원인은 눈(안구) 내부의 압력이 높아서 발생하고 있다. 즉, 정상 안압 범위는 10-21mmHg로 알려져 있으나 실제 21mmHg보다 낮은 안압에서도 녹내장으로 진단되거나 계속해서 시신경손상이 진행되고 있는 실정이다. 녹내장을 치료하기 위해서는, 환자 개인이 안압을 유지관리 하는 것이 녹내장의 치료중에 중요한 요소가 되고 있다.

[0003] 녹내장의 치료를 위해서는 다양한 안압 하강제가 사용되고 있다. 이때, 안압 하강제에도 적절한 안압으로 조절 되지 않는 경우 녹내장 수술을 시행하고 있다. 녹내장 환자는 고혈압 환자가 계속해서 혈압약을 복용해야 하듯이 안압을 낮추기 위하여 점안제를 계속해서 사용해야 한다. 이로인해, 녹내장 환자는 장기간 점안제의 사용으로 독성결막염, 안구건조증, 눈꺼풀염증, 표충각막염 등 다양한 합병증들을 동반하고 있다. 그러므로, 모든 녹내장 환자의 안압은 치료 지침을 결정하는데 가장 중요한 요소이다. 즉, 녹내장 환자의 진료를 받을 때마다 안압을 측정하고, 녹내장 환자의 안압이 적절히 조절되지 않는 경우 여러 가지 점안제를 함께 사용하고 있다.

[0004] 한편, 안압은 일상 생활 중에도 수시로 변동이 발생하고 있다. 특히, 녹내장 환자의 안압은 잠을 자는 동안 안압이 증가하는 경향을 보이고 있다. 즉, 녹내장 환자의 경우는 안과진료 시 측정된 안압은 정상이나 잠을 자는 동안 안압이 올라가 시신경손상이 증가 되는 문제점이 발생하고 있다.

선행기술문헌

특허문헌

[0005] (특허문헌 0001) KR20-0214224 b

발명의 내용

해결하려는 과제

[0006] 본 발명은 상술한 바와 같은 종래기술의 문제점을 해결하기 위해 안출된 것으로서, 본 발명의 목적은, 녹내장 환자가 수면시 안압이 올라가지 않아 시신경손상을 사전에 방지하는 녹내장 환자용 베개를 제공함을 목적으로 한다.

[0007] 또한, 녹내장 환자에게 약물을 사용하지 않고 안압을 낮추어주는 자세를 유지하는데 도움이 되는 녹내장 환자용 베개를 제공함을 목적으로 한다.

과제의 해결 수단

[0008] 본 발명에 따른 녹내장 환자용 베개는, 지면에서 상부로 기울기를 갖도록 형성된 췌기형 베개; 및 상기 췌기형 베개의 상면에 접하여 배치되고, 사용자의 머리를 받쳐주도록 상기 췌기형 베개에 일체로 형성된 머리받침대를 포함한다.

[0009] 또한, 상기 췌기형 베개의 상면 일측은 사용자의 등을 지지하고, 상면 타측은 사용자의 머리를 지지하도록 형성되며, 상기 췌기형 베개의 α 각도는 지면을 기준으로 반 시계 방향으로 $10^\circ \leq \alpha \leq 60^\circ$ 로 이루어지고, 좀더 바람직하게는, 상기 췌기형 베개의 α 각도는 30° 로 이루어진 것을 특징으로 한다.

[0010] 또한, 상기 머리받침대 상면은 상기 사용자의 머리가 접하도록 형성된 접촉부와 상기 접촉부의 양단에 일체로 배치되어 상기 사용자의 머리를 감싸면서 상부로 돌출되도록 형성된 이탈방지부를 포함하는 것이 적절하다.

[0011] 또한, 접촉부의 표면에는 탄성부재가 배치되고, 상기 탄성부재는 요홈 및 돌출부가 형성되고 췌기형 베개의 표면에는 등이 삽입되는 홈이 형성된다.

[0012] 본 발명의 다른 형태에 따르면, 지면과 접하도록 평면을 갖도록 형성된 제1 플레이트; 상기 제1 플레이트의 일측에서 상부로 경사각을 이루도록 형성된 제2 플레이트; 상기 제1 플레이트와 제2 플레이트를 지지하도록 형성된 제3 플레이트를 구비하며, 상기 제2 플레이트의 상면에 1개 이상의 삽입홈이 형성된 췌기형 베개; 및 상기 췌기형 베개의 상부에 배치되고, 사용자의 머리를 받쳐주도록 형성되고 착탈가능하도록 형성된 머리받침대를 포함한다.

[0013] 또한, 상기 제2 플레이트의 상면 일측은 사용자의 등을 지지하고, 상기 제2 플레이트의 상면 타측은 사용자의 머리를 지지하도록 형성되며, 상기 제2 플레이트와 제1 플레이트의 α 각도는 지면을 기준으로 반 시계 방향으로 $10^\circ \leq \alpha \leq 60^\circ$ 로 이루어진다. 좀더 바람직하게는 상기 α 각도는 30° 로 이루어진 것을 특징으로 하는 것이 적절하다.

[0014] 또한, 머리받침대 상면은 상기 사용자의 머리가 접하도록 형성된 접촉부와

[0015] 상기 접촉부의 양단에 일체로 배치되어 상기 사용자의 머리를 감싸면서 상부로 돌출되도록 형성된 이탈방지부 및 상기 접촉부의 하면으로 돌출되어 체결되도록 형성된 체결부를 포함한다.

[0016] 또한, 상기 접촉부의 표면에는 탄성부재가 배치되고, 상기 탄성부재는 요홈 및 돌출부가 형성되고, 상기 제2 플레이트의 표면에는 등이 삽입되는 홈이 형성되며, 상기 췌기형 베개는 환자의 등을 지지하도록 강성을 갖도록 형성되는 것이 적절하다.

[0017] 본 발명의 특징 및 이점들은 첨부도면에 의거한 다음의 상세한 설명으로 더욱 명백해질 것이다. 이에 앞서 본

명세서 및 청구범위에 사용된 용어나 단어는 통상적이고 사전적인 의미로 해석되어서는 아니되며, 발명자가 그 자신의 발명을 가장 최선의 방법으로 설명하기 위해 용어의 개념을 적절하게 정의할 수 있다는 원칙에 입각하여 본 발명의 기술적 사상에 부합되는 의미와 개념으로 해석되어야만 한다.

발명의 효과

- [0018] 본 발명의 다양한 실시예에 따른 녹내장 환자용 베개는, 췌기형태의 경사면을 갖는 베개를 제공함으로써, 녹내장 환자의 안압을 낮추어 주는 녹내장 환자용 베개를 제공하는 효과가 있다.
- [0019] 또한, 췌기형태의 경사면을 갖는 베개를 제공함으로써, 녹내장 환자가 수면시에 안압이 올라가지 않아 시신경손상이 발생하지 않는 녹내장 환자용 베개를 제공하는 효과가 있다.
- [0020] 또한, 췌기형태의 경사면을 갖는 베개를 제공함으로써, 녹내장 환자에게 약물을 사용하지 않고 안압을 낮추는 자세를 유지하는데 도움이 되는 녹내장 환자용 베개를 제공하는 효과가 있다.
- [0021] 또한, 췌기형태의 경사면을 갖는 베개를 제공함으로써, 녹내장 환자의 등에서부터 상체가 지면으로부터 약 30°를 유지하면서 수면시 안압이 상승하지 않고 안압을 낮출 수 있는 녹내장 환자용 베개를 제공하는 효과가 있다.
- [0022] 또한, 췌기형태의 경사면을 갖는 베개를 제공함으로써, 환자가 수면시 안압을 낮추어 시신경 손상의 진행을 예방하는 효과가 있다.
- [0023] 또한, 췌기형태의 경사면을 갖는 베개를 제공함으로써, 사용자가 수면시 시신경 손상으로 인한 혈액장애가 발생하지 않도록 사전에 방지하는 효과가 있다.

도면의 간단한 설명

- [0024] 도 1은 본 발명의 일 실시예에 따른 녹내장 환자용 베개의 사시도.
- 도 2는 도 1에 대하여 환자가 녹내장 환자용 베개를 사용한 예시도.
- 도 3은 도 1에 대한 녹내장 환자용 베개의 정면도.
- 도 4는 도 1에 대한 녹내장 환자용 베개의 평면도.
- 도 5는 본 발명의 제2 실시예에 따른 녹내장 환자용 베개의 사시도.
- 도 6은 도 5에 대하여 머리받침대와 췌기형 베개의 조립 예시도.
- 도 7은 도 5에 대한 정면도.
- 도 8은 도 7에 대한 평면도.
- 도 9는 도 8에 대한 A-A 단면도.
- 도 10은 도 5에 대한 측면도.
- 도 11은 머리받침대에 탄성부재가 형성된 예시도.

발명을 실시하기 위한 구체적인 내용

- [0025] 본 발명의 목적, 특정한 장점들 및 신규한 특징들은 첨부된 도면들과 연관되어지는 이하의 상세한 설명과 바람직한 실시 예들로부터 더욱 명백해질 것이다. 본 명세서에서 각 도면의 구성요소들에 참조번호를 부가함에 있어서, 동일한 구성 요소들에 한해서는 비록 다른 도면상에 표시되더라도 가능한 한 동일한 번호를 가지도록 하고 있음에 유의하여야 한다. 또한, "일면", "타면", "제1", "제2" 등의 용어는 하나의 구성요소를 다른 구성요소로부터 구별하기 위해 사용되는 것으로, 구성요소가 상기 용어들에 의해 제한되는 것은 아니다. 이하, 본 발명을 설명함에 있어서, 본 발명의 요지를 불필요하게 흐릴 수 있는 관련된 공지 기술에 대한 상세한 설명은 생략한다.
- [0026] 이하, 첨부된 도면을 참조하여 본 발명의 바람직한 실시형태를 상세히 설명하기로 한다. 도 1은 본 발명의 일실

시에에 따른 눅내장 환자용 베개의 사시도, 도 2는 도 1에 대하여 환자가 눅내장 환자용 베개를 사용한 예시도, 도 3은 도 1에 대한 눅내장 환자용 베개의 정면도, 도 4는 도 1에 대한 눅내장 환자용 베개의 평면도, 도 5는 본 발명의 제2 실시예에 따른 눅내장 환자용 베개의 사시도, 도 6은 도 5에 대하여 머리받침대와 췌기형 베개의 조립 예시도, 도 7은 도 5에 대한 정면도, 도 8은 도 7에 대한 평면도, 도 9는 도 8에 대한 A-A 단면도, 도 10은 도 5에 대한 측면도 및 도 11은 머리받침대에 탄성부재가 형성된 예시도이다.

[0027] 도 1 내지 4를 참조하여 설명하면, 본 발명의 일 실시예에 따른 눅내장 환자용 베개(10)는, 지면에서 상부로 기울기를 갖도록 형성된 췌기형 베개(100); 상기 췌기형 베개(100)의 상부에 배치되고, 상기 사용자의 머리를 받쳐주도록 형성된 머리받침대(200)를 포함한다.

[0028] 도 1 내지 4를 참조하여 설명하면, 췌기형 베개(100)는 사용자의 신체를 지지한다. 즉, 췌기형 베개(100)는 사용자의 상체를 경사지게 지지하도록 형성된다. 췌기형 베개(100)는 지면과 접하도록 평면을 갖도록 형성된 제1 플레이트(130)와 상기 제1 플레이트(130)의 일측에서 상부로 경사각을 이루도록 형성된 제2 플레이트(150)와 상기 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150)를 지지하도록 형성된 제3 플레이트(170)를 포함한다.

[0029] 췌기형 베개(100)는 도 3에 도시된 바와 같이 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150) 및 제3 플레이트(170)가 삼각형(췌기형) 형태로 형성되는 것이 적절하다. 이때, 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150) 및 제3 플레이트(170)는 동일한 재질로 일체형으로 형성되는 것이 적절하다. 또한, 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150) 및 제3 플레이트(170)는 조립식으로 형성될 수도 있다. 췌기형 베개(100)는 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150)가 형성된 경사각을 이용하여 사용자의 머리를 상부로 향하도록 한다. 즉, 췌기형 베개(100)는 제2 플레이트(150) 일측은 사용자의 등을 지지하고, 제2 플레이트(150) 타측은 사용자 머리를 지지한다(도 2를 참조). 췌기형 베개(100)는 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150)가 경사각 α 로 이루어진다. 이때, 경사각 α 는 제1 플레이트(130)의 지면을 기준으로 반 시계 방향으로 $10^{\circ} \leq \alpha \leq 60^{\circ}$ 로 이루어진다. 좀더 바람직하게는, 도 3을 기준으로 지면에 대하여 경사각 α 는 약 30° 로 이루어지는 것이 적절하다. 이는, 눅내장 환자의 허벅지로부터 머리까지 둔각을 이루도록 하기 위함이다. 즉, 눅내장 환자의 눈 주변 안압력을 낮추기 위함을 밝혀 둔다.

[0030] 췌기형 베개(100)는 사용자의 상체를 지지하기 위하여 강성을 갖도록 형성된다. 이때, 췌기형 베개(100)의 제2 플레이트(150)은 사용자 등을 받쳐주기 위하여 홈(미도시)이 형성될 수도 있다. 즉, 췌기형 베개(100)에 사용자의 등이 삽입되어 지지함으로써, 사용자가 수면시에 옆으로 이동하는 것을 방지한다.

[0031] 췌기형 베개(100)는 지면에 대하여 마찰력이 있는 재질을 사용하는 것이 적절하다. 이때, 췌기형 베개(100)는 사용자가 등을 지지하면 뒤로 밀리는 것을 방지한다. 또한, 췌기형 베개(100)는 하부에 마찰력을 높이기 위하여 마찰부재(미도시)가 형성될 수도 있다. 마찰부재는 췌기형 베개(100)의 모서리에 배치되는 것이 적절하다. 마찰부재는 고무재질로 형성되는 것이 바람직하다. 또한, 마찰부재는 췌기형 베개의 하면 및 모서리에 배치되는 것이 적절하다. 마찰부재는 췌기형 베개(100)의 하면과 착탈 가능하도록 형성될 수도 있다.

[0032] 도 4를 참조하여 설명하면, 머리받침대(200)는 제2 플레이트(150)의 상면에 배치된다. 즉, 머리받침대(200)는 췌기형 베개(100)에 일체로 형성된다. 머리받침대(200)는 사용자의 머리를 지지한다. 머리받침대(200)의 상면은 상기 사용자의 머리가 접하도록 형성된 접촉부(210)와 상기 접촉부(210)의 양단에 배치되어 상기 사용자의 머리를 감싸면서 상부로 돌출되도록 형성된 이탈방지부(230)를 포함한다.

[0033] 접촉부(210)는 사용자의 머리를 지지하도록 형성된다. 접촉부(210)는 사용자의 양쪽 귀까지의 거리보다 크게 형성된다. 이때, 접촉부(210)는 평면으로 형성되거나 곡률을 갖도록 형성되는 것이 적절하다.

[0034] 이탈방지부(230)는 접촉부(210)의 양단부에 배치된다. 이탈방지부(230)는 사용자의 머리가 회전하지 못하도록 한다. 만약, 사용자의 머리가 옆으로 회전하게 되면, 눅내장 환자의 경우에는 머리가 회전시 아래쪽 눈 안압이 상승하여 시신경에 손상을 줄 수도 있다. 이를 방지하기 위하여, 이탈방지부(230)는 사용자의 머리가 옆으로 돌아가지 않도록 머리를 고정한다. 이는, 사용자가 수면중에 안압을 낮추어 시신경 손상을 방지하기 위함이다.

[0035] 또한, 머리받침대(200)는 사용자의 머리가 장시간 지지할 수 있도록 탄성이 있는 재질을 사용할 수도 있다. 이

때, 머리받침대(200)는 접촉부(210) 및 이탈방지부(230)의 상부에 탄성부재(270)가 배치되는 것이 바람직하다(도 11을 참조). 탄성부재(270)는 사용자의 머리를 감싸도록 형성된다. 이때, 탄성부재(270)는 사용자의 머리가 미끄러지지 않도록 요홈 및 돌출부가 돌출되도록 형성될 수도 있다. 요홈 및 돌출부는 가로 및 세로 방향으로 형성되는 것이 적절하다. 요홈 및 돌출부는 수면시에 사용자의 머리가 췌기형 베개(100)의 경사면을 따라 미끄러지지 않도록 하기 위함이다. 머리받침대(200)는 사용자의 머리를 지지하도록 “U” 형태 및 “V” 형태 등의 다양한 형태로 형성될 수도 있다.

[0036] 본 발명의 제2 실시예에 따른 녹내장 환자용 베개(10)는, 제1 실시예에 따른 녹내장 환자용 베개의 동일구성요소인 구조 및 재질은 생략하고, 머리받침대(200)와 췌기형 베개(100)의 결합관계에 대하여 자세히 설명한다.

[0037] 도 5 내지 11을 참조하여 설명하면, 본 발명의 제2 실시예에 따른 녹내장 환자용 베개는, 지면과 접하도록 평면을 갖도록 형성된 제1 플레이트(130)와 상기 제1 플레이트(130)의 일측에서 상부로 경사각을 이루도록 형성된 제2 플레이트(150)와 상기 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150)를 지지하도록 형성된 제3 플레이트(170)를 구비하며, 상기 제2 플레이트(150)의 상면에 1개 이상의 삽입홈(110)이 형성된 췌기형 베개(100); 및 상기 췌기형 베개(100)의 상부에 배치되고, 사용자의 머리를 받쳐주도록 착탈 가능하도록 형성된 머리받침대(200)를 포함한다.

[0038] 삽입홈(110)은 제2 플레이트(150) 상면에 일정한 간격으로 형성된다. 삽입홈(110)은 장홀, 원형홀 등의 다양한 형태로 형성될 수도 있다. 경우에 따라서, 삽입홈(110)은 머리받침대(200)와 제2 플레이트(150)를 결합하기 위한 벨크로 방식, 슬라이드 방식 등 다양한 방식으로 변형될 수 있음을 밝혀 둔다.

[0039] 췌기형 베개(100)는 사용자의 상체를 경사지게 지지하도록 형성된다. 췌기형 베개(100)는 지면과 접하도록 평면을 갖도록 형성된 제1 플레이트(130)와 상기 제1 플레이트(130)의 일측에서 상부로 경사각을 이루도록 형성된 제2 플레이트(150)와 상기 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150)를 지지하도록 형성된 제3 플레이트(170)를 포함한다. 췌기형 베개(100)는 도 3에 도시된 바와 같이 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150) 및 제3 플레이트(170)가 삼각형(췌기형) 형태로 형성되는 것이 적절하다. 이때, 제1 플레이트(130)와 제2 플레이트(150) 및 제3 플레이트(170)는 동일한 재질로 일체형으로 형성되는 것이 적절하다.

[0040] 췌기형 베개(100)는 일측 단부가 개구되어 형성되는 것이 적절하다(도 9 및 10을 참조). 이는, 췌기형 베개(100)와 머리받침대(200)의 착탈이 용이하도록 하기 위함이다. 즉, 개구부를 통하여 췌기형 베개(100)와 머리받침대(200)의 사용자의 신체에 따라 조절가능하고 체결이 용이하게 하기 위함이다. 또한, 개구부는 췌기형 베개(100) 자체의 무게를 줄여주는 효과도 있다.

[0041] 머리받침대(200)는 췌기형 베개(100)의 상단부에 체결된다. 머리받침대(200)는 사용자의 머리를 지지한다. 머리받침대(200) 상면은 상기 사용자의 머리가 접하도록 형성된 접촉부(210)와 상기 접촉부(210)의 양단에 일체로 배치되어 상기 사용자의 머리를 감싸면서 상부로 돌출되도록 형성된 이탈방지부(230) 및 상기 접촉부(210)의 하면으로 돌출되어 체결되도록 형성된 체결부(250)를 포함한다.

[0042] 접촉부(210)는 사용자의 머리를 지지하도록 형성된다. 접촉부(210)는 사용자의 양쪽 귀까지의 거리보다 크게 형성된다. 이때, 접촉부(210)는 평면으로 형성되거나 곡률을 갖도록 형성되는 것이 적절하다.

[0043] 이탈방지부(230)는 접촉부(210)의 양단부에 배치된다. 이탈방지부(230)는 사용자의 머리가 회전하지 못하도록 한다. 만약, 사용자의 머리가 옆으로 회전하게 되면, 녹내장 환자의 경우에는 머리가 회전시 아래쪽 눈 안압이 상승하여 시신경에 손상을 줄 수도 있다. 이를 방지하기 위하여, 이탈방지부(230)는 사용자의 머리가 옆으로 돌아가지 않도록 머리를 고정한다. 이는, 사용자가 수면중에 안압을 낮추어 시신경 손상을 방지하기 위함이다.

[0044] 체결부(250)는 머리받침대(200)와 췌기형 베개(100)를 체결한다. 체결부(250)는 삽입홈(110)에 대응하여 형성된다. 체결부(250)의 외주면에 나사 선이 형성된다. 즉, 체결부(250)은 너트를 이용하여 머리받침대(200)와 췌기형 베개(100)를 고정하는 것이 적절하다.

[0045] 머리받침대(200)는 사용자의 머리가 장시간 지지할 수 있도록 탄성이 있는 재질을 사용할 수도 있다. 이때, 머

리받침대(200)는 접촉부(210) 및 이탈방지부(230)의 상부에 탄성부재(270)가 배치되는 것이 바람직하다(도 11을 참조). 탄성부재(270)는 사용자의 머리를 감싸도록 형성된다. 이때, 탄성부재(270)는 사용자의 머리가 미끄러지지 않도록 요홈 및 돌출부가 돌출되도록 형성될 수도 있다. 요홈 및 돌출부는 가로 및 세로 방향으로 형성되는 것이 적절하다. 요홈 및 돌출부는 수면시에 사용자의 머리가 췌기형 베개(100)의 경사면을 따라 미끄러지지 않도록 하기 위함이다. 머리받침대(200)는 사용자의 머리를 지지하도록 “U” 형태 및 “V” 형태 등의 다양한 형태로 형성될 수도 있다.

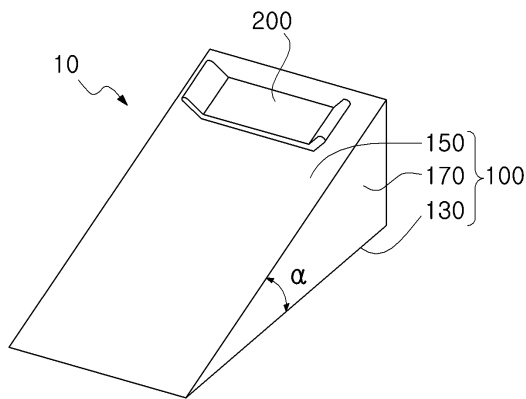
[0046] 이상에서는 본 발명의 바람직한 실시 예에 대하여 도시하고 설명하였지만, 본 발명은 상술한 특성의 실시 예에 한정되지 아니하며, 청구범위에서 청구하는 본 발명의 요지를 벗어남이 없이 당해 발명이 속하는 기술분야에서 통상의 지식을 가진자에 의해 다양한 변형실시가 가능한 것은 물론이고, 이러한 변형실시들은 본 발명의 기술적 사상이나 전망으로부터 개별적으로 이해되어서는 안될 것이다.

부호의 설명

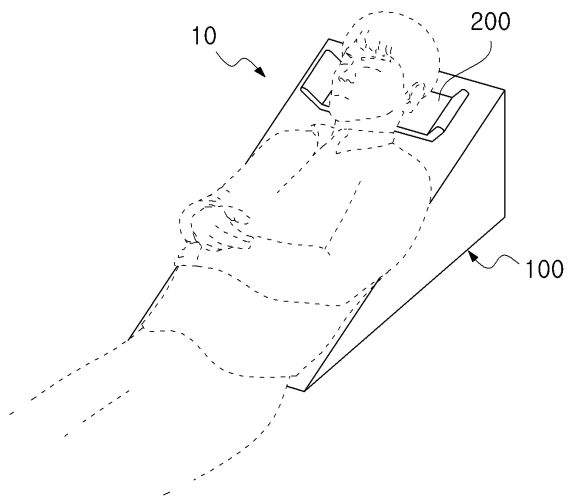
[0047]	10: 녹내장 환자용 베개	100: 췌기형 베개
	110: 삽입홈	130: 제1 플레이트
	150: 제2 플레이트	170: 제3 플레이트
	200: 머리받침대	210: 접촉부
	230: 이탈방지부	250: 체결부
	270: 탄성부재	

도면

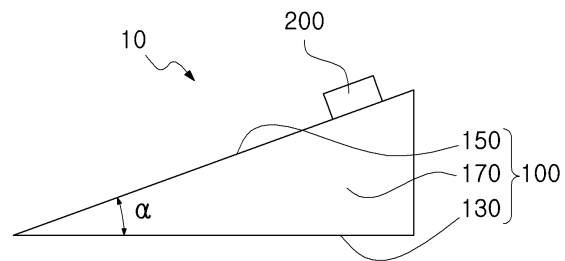
도면1



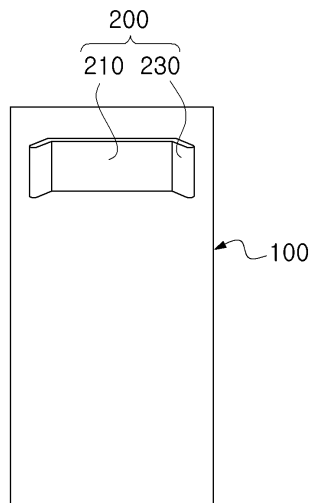
도면2



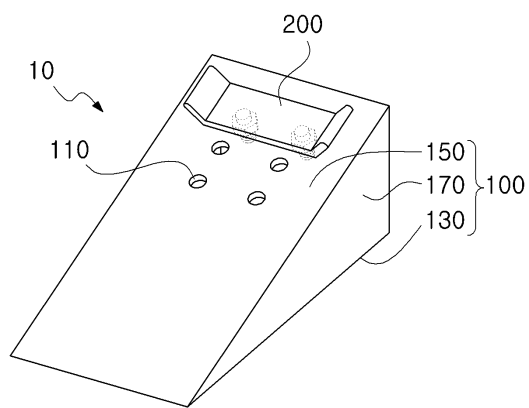
도면3



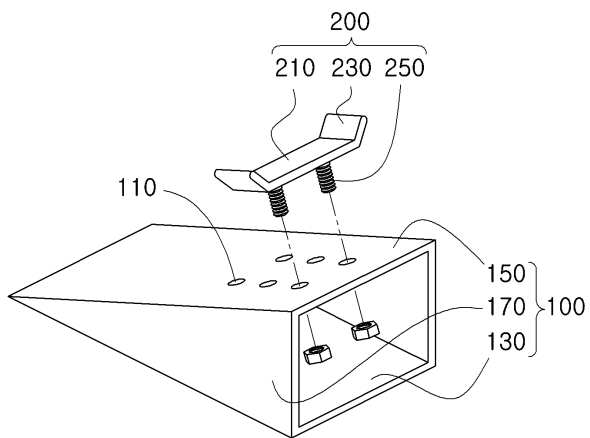
도면4



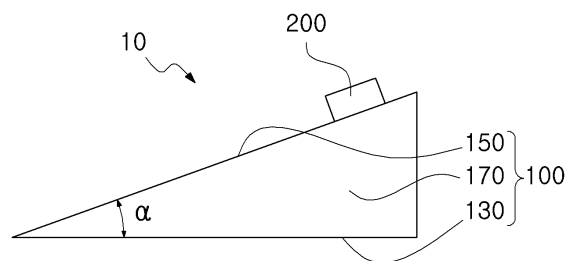
도면5



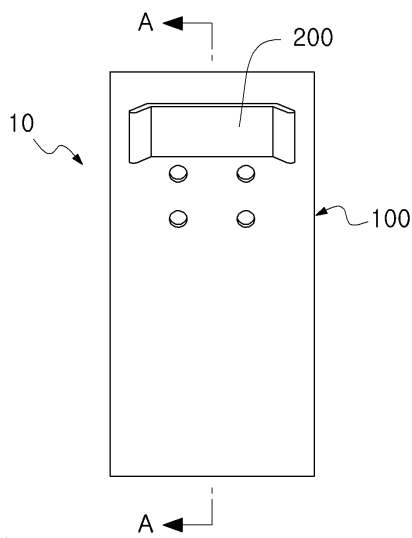
도면6



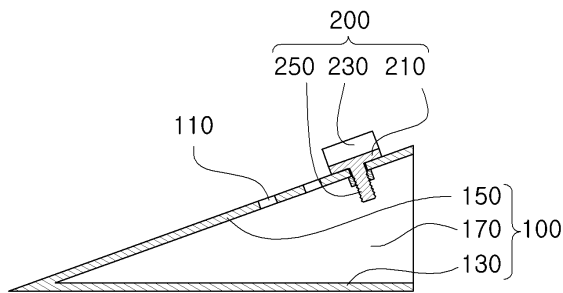
도면7



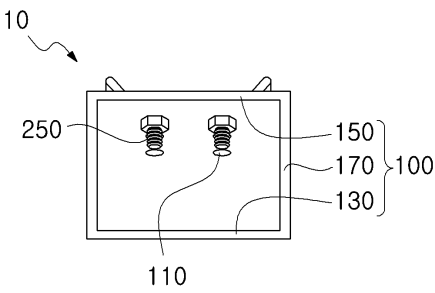
도면8



도면9



도면10



도면11

