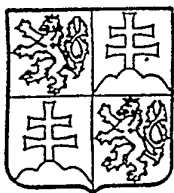


ČESKÁ A SLOVENSKÁ
FEDERATIVNÍ
REPUBLIKA
(19)



FEDERÁLNÍ ÚŘAD
PRO VYNÁLEZY

POPIS VYNÁLEZU K AUTORSKÉMU OSVĚDČENÍ

272 144

(21) PV 1270-89.F
(22) Přihlášeno 28 02 89

(40) Zveřejněno 11 04 90
(45) Vydáno 07 10 91

(11)

(13) B1

(51) Int. Cl.⁵
A 61 G 7/04,
A 61 F 7/03

(75)

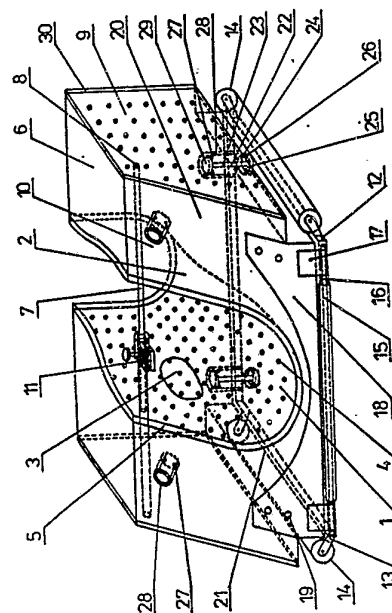
Autor vynálezu

DUDEK JOSEF RNDr. ing. CSc., PRAHA

(54)

Anatomický polštář

(57) Je řešen anatomický polštář tvaru široké podkovy, vyrobený z pružného materiálu, který umožňuje při odpočinkové či spánkové poloze na zádech nebo na pravém či levém boku zaujmout fyziologickou polohu. Mohou jej s výhodou používat lidé s vadami páteře, pletenců ramenních a přilehlých svalových partií. Podstatou nového řešení u anatomického polštáře je to, že boční části (6), které jsou navzájem propojeny teleskopicky zasouvateľnou tyčí (7), jsou opatřeny pevným pláštěm (30) a na spodní ploše (21) je upravena bazální deska (12). Boční hrany bazální desky (12) jsou vybaveny točně připojenými válci (14) a na její zadní hraně je upravena trubka (15), ve které je točně uložena tyč (16) fixovaná k pevné zadní desce (18) připevněné ke spodním partiím zadní, s výhodou zešikmené stěny (20).



Vynález se týká anatomického polštáře z pružného materiálu prostoupeného systémem větracích kanálků, se středním muldovitým vybráním pro hlavu, krk a uši. Polštář umožňuje při odpočinku či spánku na zádech, nebo na pravém či levém boku, zaujmout fyziologickou polohu.

Dosud známé anatomické polštáře, představované různými krčními podpěrami, popřípadě i podpěrami hlavy, jsou tvarovány tak, že umožňují zaujmout fyziologickou polohu většinou pouze vleže na zádech. Prozatím nejdokonalejší typ anatomického polštáře představuje řešení, které je realizováno hranolem s rovnou spodní plochou a rovnými krajními partiemi svrchní plochy, se středním muldovitým vybráním k uložení hlavy a krku v poloze lehu na zádech i na břiše, což je umožněno přítomností větracích kanálků. Nevýhodou prvně uvedených řešení polštářů je okolnost, že neposkytují možnost realizovat přirozenou změnu polohy spícího člověka a lze je tedy u většiny osob použít pouze ke krátkodobějšímu odpočinku. Nevýhodou naposled uvedeného řešení je skutečnost, že při změně polohy těla z lehu na zádech do lehu na boku je nutno hlavu vůči polštáři přesadit na pravou či levou krajní rovnou partii polštáře.

Uvedené nedostatky odstraňuje anatomický polštář podle vynálezu, jehož podstata spočívá v tom, že boční části polštáře, které jsou navzájem propojeny teleskopicky zasouvatelnou tyčí, jsou opatřeny pevným pláštěm a na spodní ploše polštáře je upravena bazální deska. Boční hrany bazální desky jsou vybaveny točně připojenými válci a na její zadní hraně je upravena trubka, ve které je točně uložena tyč fixovaná k pevné zadní desce připevněné ke spodním partiím zadní stěny polštáře. Teleskopicky zasouvatelná tyč je vybavena fixační svěrkou. Bazální deska je dále spojena se spodní částí polštáře prostřednictvím nejméně dvou kolíků.

Výhoda anatomického polštáře podle vynálezu spočívá v tom, že hlava i krční partie spočívají na polštáři co největší plochou, prakticky polovinou svého obvodu, a v jednoznačné, vůči polštáři v podstatě neměnné fyziologické poloze, takže nedochází ke vzniku svalových napětí a k deformaci páteře vůči níž je hlava udržována v tahu. To se týká jak polohy na zádech, tak polohy na bocích. Přechod mezi těmito polohami je plynulý, neboť ležící osoba, na jejíž hlavě či jiné části těla může být polštář zařizován, je schopna si jej samovolně přetáčet spolu s hlavou a tělem. Anatomický polštář může být vyroben z pružného materiálu, jako je molitan nebo molitanová drť, vyplňující vhodně tvarovaný povlak, resp. z nafukovacího vaku téhož tvaru, který se dosáhne rozdělením polštáře žebry a příhradkami do několika komor. K tomu, aby polštář zachovával svůj tvar i v poloze na bocích a nedocházelo tudíž k tlačení visuté boční části polštáře na hlavu, čímž by se omezila její větratelnost, je výhodné vyztužit spodní, popř. i boční části polštáře na vnější straně pevným pláštěm. K fixaci vzájemné polohy bočních stěn polštáře je výhodné použít tyče, nejlépe teleskopicky zasouvatelné, nastavitelné do libovolné délky a opatřené fixační svěrkou pro regulaci tření na styku obou částí tyče. Současně je výhodné, když vnější povrch polštáře je hladký; to umožňuje případný prokluz polštáře po povrchu lůžka, který je ještě více usnadněn přítomností točných válců na spodních bočních hranách polštáře. Za účelem rozšíření použitelnosti polštáře i na případy jeho využití na lůžku jako opory zad při odpočinkové poloze vsedě umožňující pohodlné čtení či sledování televizního programu apod., je zadní stěna polštáře zešíkmena tak, že svírá se spodní plochou směrem dolů se rozšiřujícího polštáře úhel 50° až 80°. Přímou oporu zad tvoří pak spodní plocha polštáře, od níž se předtím odpoutá kolíky dočasně připevněná bazální deska a překlopí se k zadní stěně, jíž polštář spočívá na lůžku.

Anatomický polštář podle vynálezu je znázorněn na připojených vyobrazeních, která však vynález nijak neomezuje, kde obr. 1 znázorňuje anatomický polštář v poloze na zádech, obr. 2 představuje týž anatomický polštář ve sklopené poloze a v úpravě, při níž

polštář poskytuje oporu zad při odpočinkové poloze vsedě na lůžku.

Na obr. 1 je anatomický polštář vytvořen ve tvaru široké podkovy, jejíž vnitřní část je v oblasti 1 hlavy snížena a rozšířena, v oblasti 2 krku je vyvýšena a zúžena. Dále je provedeno vybrání pro uši 3. Vnitřní partie anatomického polštáře, na nichž spočívá hlava a krk a do nichž ústí systém kanálků 4, je vyložena vyměnitelnou vložkou 5 vyplněnou měkkým a vzdušným materiálem. Boční části 6 anatomického polštáře jsou opatřeny pevným pláštěm 30 a jsou propojeny a ve zvolené vzájemné vzdálenosti fixovány teleskopicky zasouvateľnou tyčí 7, jejíž koncové části 8 jsou ukotveny ve vnějších partiích 9 bočních částí 6 anatomického polštáře. Vnitřními partiemi 10 bočních částí 6 anatomického polštáře prochází teleskopicky zasouvateľná tyč 7 volně. Na styku vzájemně se teleskopicky zasouvajících částí tyče 7 je vytvořena fixační svěrka 11. Na spodku je anatomický polštář opatřen pevnou bazální deskou 12, na jejíž bočních hranách jsou připevněny držáky 13 pro točné připojení válců 14, a na jejíž zadní hraně je upravena trubka 15, ve které je točné uložena tyč 16, která je připevněna pomocí úchytů 17 k zadní desce 18, která je připevněna pomocí kotev 19 a lepidla ke spodním partiím zadní zešíkmené stěny 20 anatomického polštáře. Bazální deska 12 je dále spojena se spodní plochou 21 anatomického polštáře prostřednictvím nejméně dvou kolíků 22, jejichž střední zúžené části 23 volně procházejí příslušnými tvarovanými otvory 24 v bazální desce 12. Rozšířený konec 25 kolíků 22 je opřen o pružný výstupek 26 tvarovaného otvoru 24 v bazální desce 12 a opačný rozšířený konec 29 kolíku 22 je zafixován pružným výčnělkem 27 tuhé duté vložky 28 připevněné ve spodní ploše 21 anatomického polštáře.

Funkce anatomického polštáře podle vynálezu je zřejmá při pohledu na obr. 2, kde je znázorněna úprava anatomického polštáře, která vznikla ze základního stavu zobrazeného na obr. 1 otočením pevné bazální desky 12 z polohy přilehlé ke spodní ploše 21 anatomického polštáře, do polohy přilehlé k zadní, s výhodou zešíkmené, stěně 20 anatomického polštáře. Anatomický polštář je položen touto zešíkmenou stěnou 20 na lůžko. Oporu zad tvoří spodní plocha 21 anatomického polštáře.

Anatomický polštář podle vynálezu má zjevný terapeutický a profylaktický význam a mohou jej s výhodou používat jak lidé s vadami páteře, pletenců ramenních a přilehlých svalových partií, tak i lidé, kteří usilují o relaxaci vleže a chtějí uvedeným vadám předejít. Anatomický polštář podle vynálezu se tedy uplatní jak v nemocnicích, tak i v domácnostech.

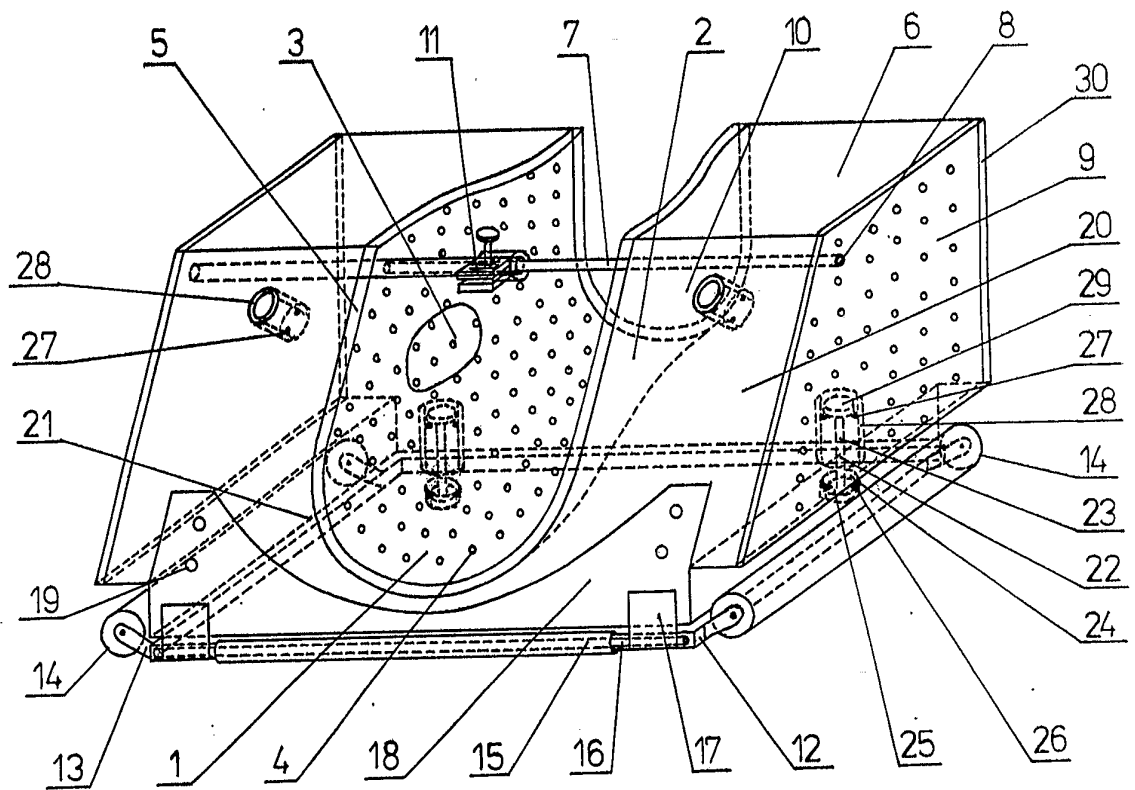
PŘEDMĚT VYNÁLEZU

1. Anatomický polštář tvaru široké podkovy, vyrobený z pružného materiálu prostoupeného systémem větracích kanálků, se středním muldovitým vybráním pro hlavu, krk i uši, vyznačený tím, že boční části (6), které jsou navzájem propojeny teleskopicky zasouvateľnou tyčí (7), jsou opatřeny pevným pláštěm (30) a na spodní ploše (21) je upravena bazální deska (12), jejíž boční hrany jsou vybaveny točné připojenými válci (14), a na jejíž zadní hraně je upravena trubka (15), ve které je točné uložena tyč (16) fixovaná k pevné zadní desce (18) připevněné ke spodním partiím zadní, s výhodou zešíkmené stěny (20).
2. Anatomický polštář podle bodu 1, vyznačený tím, že teleskopicky zasouvateľná tyč (7) je vybavena fixační svěrkou (11).

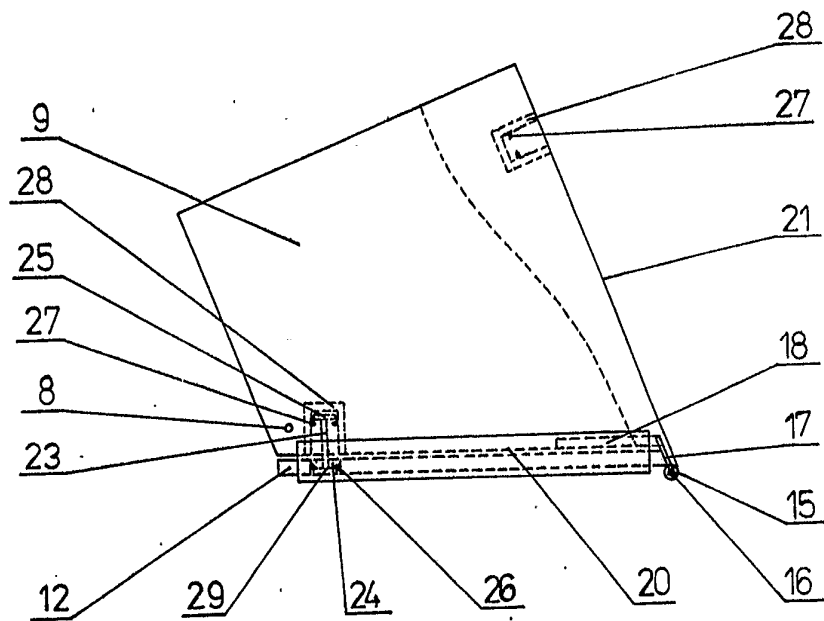
3. Anatomický polštář podle bodů 1 a 2, vyznačený tím, že bazální deska (12) je spojena se spodní plochou (21) prostřednictvím nejméně dvou kolíků (22).

1 výkres

CS 272144 B1



OBR. 1



OBR. 2