(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 105476761 A
(43)申请公布日 2016.04.13

(21)申请号 201510812902.X

(22)申请日 2015.11.20

(71)申请人 无锡市中医医院
地址 214001 江苏省无锡市滨湖区中南西路8号

(72)发明人 高树芹

(74)专利代理机构 北京商专永信知识产权代理事务所(普通合伙) 11400
代理人 高之波 邬玥

(51)Int.Cl.
A61G 1/00(2006.01)
A61G 7/05(2006.01)

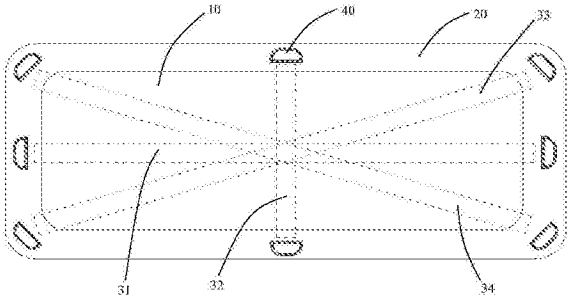
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54)发明名称

医用转运垫

(57)摘要

本发明提供了一种医用转运垫，包括：由至少一层编织物构成的支撑层，支撑层边缘处缝合由至少两层编织物构成的护边，护边夹持支撑层的边缘；在支撑层的一面上沿所述支撑层的长边、短边及两条对角线分别缝制一条加强条，并至少在护边的四角及长边处设置拉手部。通过在支撑层的一面上沿所述支撑层的长边、短边及两条对角线分别缝制一条加强条，并至少在护边的四角及长边处设置拉手部，可通过医护人员通过拉手部合力将病人抬起并实现转运，从而大大降低了医护人员的劳动强度，并保证了在转运病人的过程中不会对病人造成二次伤害；由于该医用转运垫由编织物制成，便于实现折叠、消毒与携带。



CN 105476761 A

1.一种医用转运垫，其特征在于，包括：由至少一层编织物构成的支撑层(10)，所述支撑层(10)边缘处缝合由至少两层编织物构成的护边(20)，所述护边(20)夹持支撑层(10)的边缘；在支撑层(10)的一面上沿所述支撑层(10)的长边、短边及两条对角线分别缝制一条加强条(31,32,33,34)，并至少在护边(20)的四角及长边处设置拉手部(40)。

2.根据权利要求1所述的医用转运垫，其特征在于，所述支撑层(10)由双层编织物构成。

3.根据权利要求1所述的医用转运垫，其特征在于，所述护边(20)的短边及长边的中心均设有一个拉手部(40)。

4.根据权利要求2所述的医用转运垫，其特征在于，所述加强条(31,32,33,34)由至少一层编织物构成。

5.根据权利要求2所述的医用转运垫，其特征在于，所述加强条(31,32,33,34)被缝合入支撑层(10)内部。

6.根据权利要求1至5中任一项所述的医用转运垫，其特征在于，所述编织物由帆布或者尼龙布或者牛津布制成。

7.根据权利要求6所述的医用转运垫，其特征在于，在支撑层(10)的另一面上沿支撑层(10)的长边或者短边设有复数个布袋，所述布袋插接有支撑板，所述布袋的两端端部缝合入护边(20)。

8.根据权利要求7所述的医用转运垫，其特征在于，所述复数个布袋彼此平行且等间距布置。

9.根据权利要求7所述的医用转运垫，其特征在于，所述支撑板包括高分子塑料板或者单层实木板或者多层实木复合板。

医用转运垫

技术领域

[0001] 本发明涉及医疗护理用品技术领域，尤其涉及用于转运病人所使用的一种医用转运垫。

背景技术

[0002] 目前在转运病人的过程中，一般通过2至6名医护人员使用肢体搬运病人，并在各科室及不同医疗场所之间进行转运。在转运病人过程中会对病人可能会造成二次伤害，并导致医护人员的劳动强度较为繁重，尤其对于体型较为肥胖的病人而言，人工转运会比较吃力。

[0003] 虽然现有技术中也公开了具有转运病人所使用的专用病床，但是这种病床的自重较大，使用不方便，且对该等大体积且不易折叠的病床进行消毒也比较麻烦。有鉴于此，有必要对现有技术中的用于转运病人的医疗护理用品予以改进，以解决上述问题。

发明内容

[0004] 本发明的目的在于公开一种医用转运垫，用以对病人实现轻松且快速的转运，并降低在转运过程中对病人造成的二次伤害，并具有便于携带、重量轻、可折叠、易消毒等诸多优点。

[0005] 为实现上述目的，本发明提供了一种医用转运垫，包括：由至少一层编织物构成的支撑层，所述支撑层边缘处缝合由至少两层编织物构成的护边，所述护边夹持支撑层的边缘；在支撑层的一面上沿所述支撑层的长边、短边及两条对角线分别缝制一条加强条，并至少在护边的四角及长边处设置拉手部。

[0006] 在一些实施方式中，支撑层由双层编织物构成。

[0007] 在一些实施方式中，护边的短边及长边的中心均设有一个拉手部。

[0008] 在一些实施方式中，加强条由至少一层编织物构成。

[0009] 在一些实施方式中，加强条被缝合入支撑层内部。

[0010] 在一些实施方式中，编织物由帆布或者尼龙布或者牛津布制成。

[0011] 在一些实施方式中，在支撑层的另一面上沿支撑层的长边或者短边设有复数个布袋，所述布袋插接有支撑板，所述布袋的两端端部缝合入护边。

[0012] 在一些实施方式中，复数个布袋彼此平行且等间距布置。

[0013] 在一些实施方式中，支撑板包括高分子塑料板或者单层实木板或者多层实木复合板。

[0014] 与现有技术相比，本发明的有益效果是：在本发明中，通过在支撑层的一面上沿所述支撑层的长边、短边及两条对角线分别缝制一条加强条，并至少在护边的四角及长边处设置拉手部，可通过医护人员通过拉手部合力将病人抬起并实现转运，从而大大降低了医护人员的劳动强度，并保证了在转运病人的过程中不会对病人造成二次伤害；由于该医用转运垫由编织物制成，便于实现折叠、消毒与携带。

附图说明

[0015] 图1为该医用转运垫在一具体实施方式中的结构示意图；

[0016] 图2为该医用转运垫另一面的结构示意图；

[0017] 图3为该医用转运垫另一面在一种变形实施例中的结构示意图。

具体实施方式

[0018] 下面结合附图所示的各实施方式对本发明进行详细说明，但应当说明的是，这些实施方式并非对本发明的限制，本领域普通技术人员根据这些实施方式所作的功能、方法、或者结构上的等效变换或替代，均属于本发明的保护范围之内。

[0019] 实施例一：

[0020] 请参图1所示出的本发明一种医用转运垫的第一种实施方式。

[0021] 在本实施方式中，该医用转运垫，包括：由至少一层编织物构成的支撑层10，所述支撑层10边缘处缝合由至少两层编织物构成的护边20，所述护边20夹持支撑层10的边缘；在支撑层10的一面上沿所述支撑层10的长边、短边及两条对角线分别缝制加强条31，加强条32，加强条33及加强条34，并至少在护边20的四角及长边处设置拉手部40。

[0022] 该拉手部40可供医护人员抓取该医用转运垫，以方便地提起病人，这使得在转运体重较大的病人的过程中更易发力，避免通过医护人员使用手臂等肢体对病人进行托举搬运，减轻了医护人员的劳动强度。优选的，护边20的短边及长边的中心均设有一个拉手部40，从而在护边20上设置八个拉手部40。需要说明的是，该拉手部40既可以贯穿护边20，并在拉手部40的内侧边缘处通过缝纫线缝合而成的加强环，用以防止手抓取该拉手部40时发生撕裂，以进一步提高该医用转运垫的使用寿命。具体的，该支撑层10由双层编织物构成，也可由三层或者层数更多的编织物重叠缝合而成。

[0023] 在本实施方式中，加强条31，加强条32，加强条33及加强条34由至少一层编织物构成，并优选为两层编织物重叠缝合而成。加强条31，加强条32，加强条33及加强条34被缝合入支撑层10内部，当然也可被缝合至双层编织物所构成的支撑层10的一侧表面上。

[0024] 该编织物由帆布或者尼龙布或者牛津布制成，并进一步优选为帆布。帆布相对柔软，既具有一定的强度也易于折叠与消毒，使用寿命更为长久。该医用转运垫可事先放置在手术台或者CT等检测设备上，从而在需要对病人进行转运时，通过抓取拉手部40以通过多人合力将病人抬起并实现转运。

[0025] 实施例二：

[0026] 请参图2所示出的本发明医用转运垫的另一种变形实施方式。

[0027] 该实施方式与实施一所述示出的医用转运垫相比，其区别在于，在支撑层10的另一面上沿支撑层10的短边设有复数个布袋51，所述布袋51插接有支撑板(未示出)，所述布袋51的两端端部缝合入护边20。优选的，复数个布袋51彼此平行且等间距布置。支撑板包括高分子塑料板或者单层实木板或者多层实木复合板，并具体为多层实木复合板。布袋51沿其长度方向延伸的一端端部可设置一个或者两个插口52，用于将支撑板通过该插口52插入布袋51中。

[0028] 本实施例所示出的医用转运垫比较适用于搬运颈椎受伤或者脊椎受伤的病人使

用。由于颈椎或者脊椎受伤的病人需要平躺，且需要较为坚硬的支撑面。因此，通过将支撑板插入复活个布袋51中，可提供一个相对平整的支撑面，有效预防转运上述类型的病人的过程中对病人造成二次伤害。本实施方式中的其他技术方案请参照实施例一所述，在此不再赘述。

[0029] 实施例三：

[0030] 该实施方式与实施一或者实施例二所示出的医用转运垫相比，其区别在于，在支撑层10的另一面上沿支撑层10的长边设有复数个布袋61，所述布袋61插接有支撑板未示出，所述布袋61的两端端部缝合入护边20。复数个布袋61彼此平行且等间距布置。布袋11沿其长度方向延伸的一端端部可设置一个或者两个插口62，用于将支撑板通过该插口62插入布袋61中。

[0031] 同时，该支撑板具体为高分子塑料板(例如聚丙烯板)。本实施方式中的其他技术方案请参照实施例一和/或实施例二所述，在此不再赘述。

[0032] 上文所列出的一系列的详细说明仅仅是针对本发明的可行性实施方式的具体说明，它们并非用以限制本发明的保护范围，凡未脱离本发明技艺精神所作的等效实施方式或变更均应包含在本发明的保护范围之内。

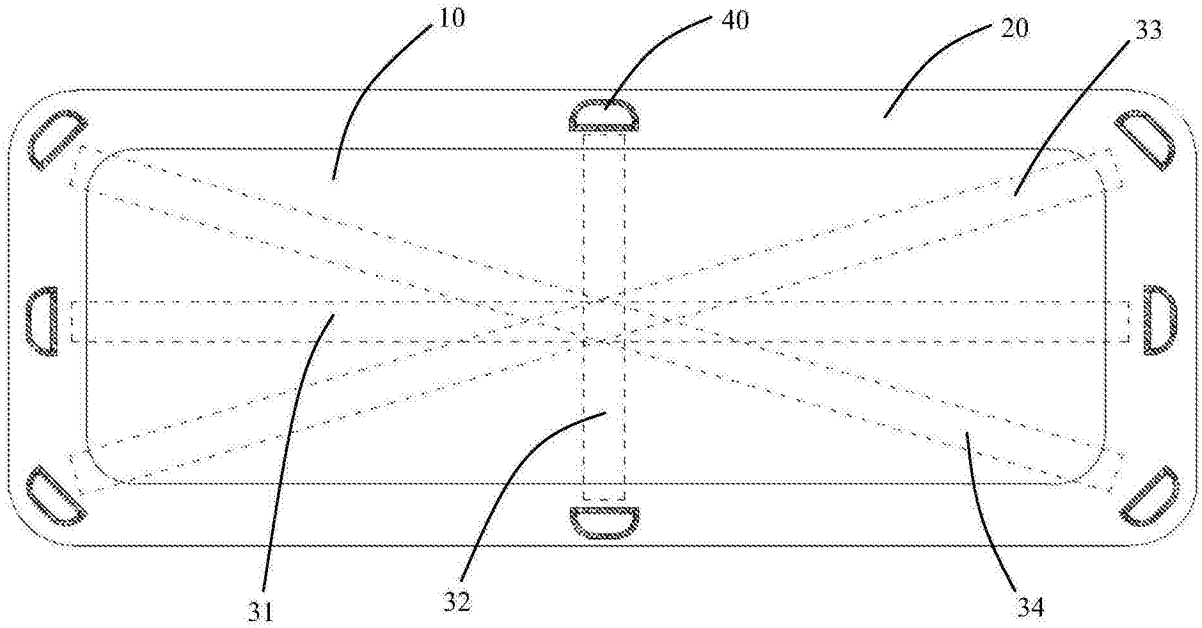


图1

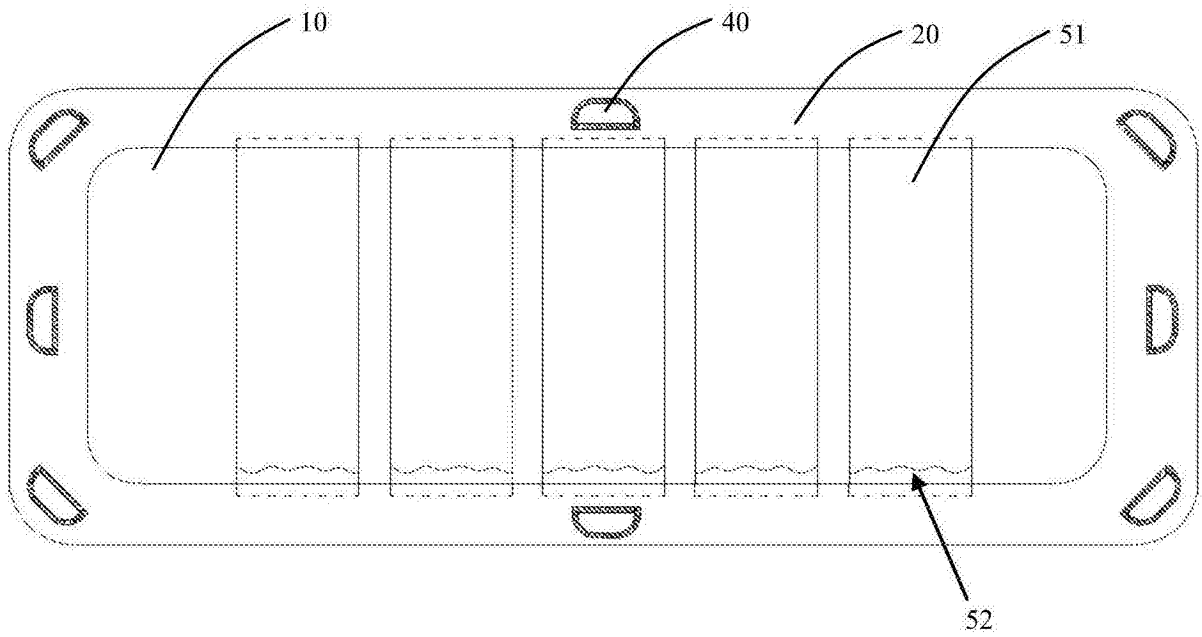


图2

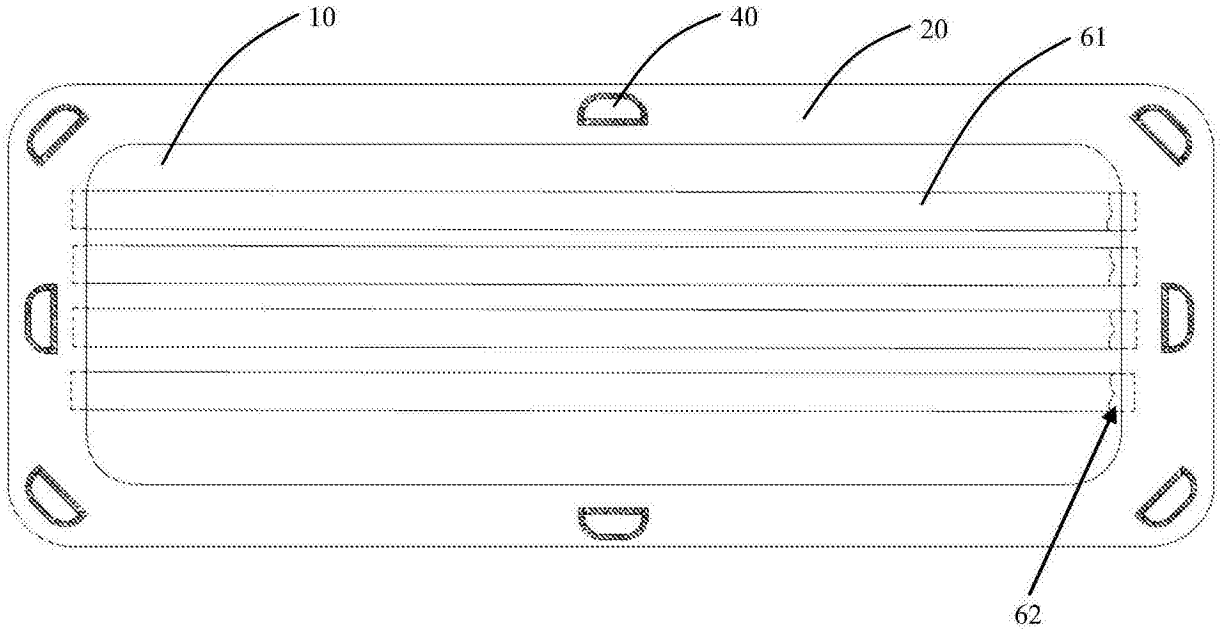


图3