



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 222584878 U

(45) 授权公告日 2025. 03. 11

(21) 申请号 202421241043.4

(22) 申请日 2024.05.31

(73) 专利权人 中国医学科学院阜外医院
地址 100037 北京市西城区北礼士路167号

(72) 发明人 何晓晔 王艳娇 张茜 张荣媛
王灿

(74) 专利代理机构 北京中巡通大知识产权代理
有限公司 11703

专利代理师 孟大帅

(51) Int. Cl.

A61G 7/07 (2006.01)

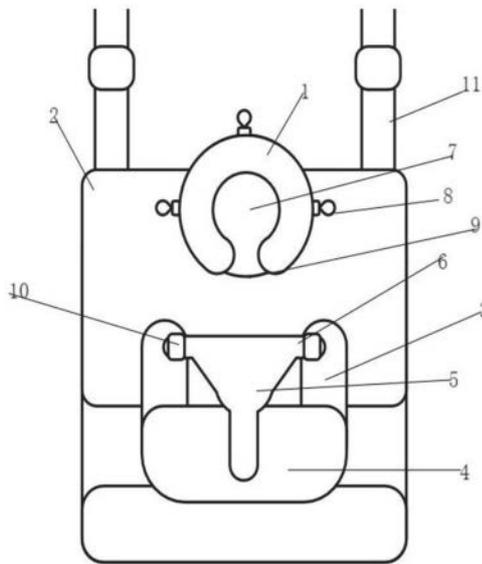
权利要求书1页 说明书7页 附图4页

(54) 实用新型名称

多功能半卧位体位垫

(57) 摘要

本实用新型涉及一种体位垫,具体是多功能半卧位体位垫。包括上半身底垫、骶尾垫和内收垫,所述上半身底垫为楔形,用于将患者上半身支撑起一定角度;所述骶尾垫设置在所述上半身底垫的下部,用于承托患者骶尾部防止患者因重力下滑;所述内收垫一端连接在所述骶尾垫上,所述内收垫另一端远离所述骶尾垫,所述内收垫用于承托患者。通过楔形设计的上半身底垫,能够有效支撑患者上半身至适宜角度,减轻身体压力,同时骶尾垫和内收垫的设置防止患者因重力下滑,提供稳定的支撑。



1. 多功能半卧位体位垫,其特征在于,包括,
上半身底垫(2),所述上半身底垫(2)为楔形,用于将患者上半身支撑起一定角度;
骶尾垫(4),所述骶尾垫(4)设置在所述上半身底垫(2)的下部,用于承托患者骶尾部防止患者因重力下滑;
内收垫(5),所述内收垫(5)第一端连接在所述骶尾垫(4)上,所述内收垫(5)第二端远离所述骶尾垫(4),所述内收垫(5)用于承托患者。
2. 根据权利要求1所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,还包括,头枕(1),所述头枕(1)设置在所述上半身底垫(2)上,所述头枕(1)为U型枕,用于分散头部压力,所述头枕(1)中部为头型承托区(7),用于承托患者头部。
3. 根据权利要求1所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,还包括侧边垫(3),所述侧边垫(3)有两组分别设置在所述骶尾垫(4)两侧。
4. 根据权利要求3所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,还包括连接带(6),所述连接带(6)中部连接所述内收垫(5)第二端,所述连接带(6)两端分别连接所述侧边垫(3)。
5. 根据权利要求2所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,还包括调节部(8),所述调节部有多个分别设置在所述头枕(1)两侧和顶部,用于调节所述头枕(1)不同区域的压力。
6. 根据权利要求2所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,还包括抽绳(9),所述抽绳(9)设置在所述头枕(1)两端,用于封闭所述头部承托区。
7. 根据权利要求4所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,还包括连接带卡扣(10),分别设置在所述连接带(6)两端与所述侧边垫(3)的连接处。
8. 根据权利要求1所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,还包括固定带(11),所述固定带(11)设置在所述上半身底垫(2)的顶部,用于将多功能半卧位体位垫固定在床档上。
9. 根据权利要求1所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,所述骶尾垫(4)与所述上半身底垫(2)之间设置有距离调节结构。
10. 根据权利要求1所述的多功能半卧位体位垫,其特征在于,所述上半身底垫(2)设置有倾角调节机构,用于根据患儿病情需求自由调节角度。

多功能半卧位体位垫

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种体位垫,具体是多功能半卧位体位垫。

背景技术

[0002] 先天性心脏病(简称先心病CHD)术后由于肺血流量的改变以及体外循环的打击,需要呼吸机机械辅助呼吸。膈肌麻痹(diaphragmatic paralysis,DP)是先天性心脏病心脏直视术后膈神经损伤所致严重并发症,常导致术后呼吸功能下降,脱离呼吸机困难,威胁患儿生命。即使成功脱离呼吸机的也存在呼吸功能储备下降,易发生肺部感染。年龄较大,心脏手术相对简单,仅合并单侧DP的患儿,可没有明显症状,术后可以正常脱离呼吸机。但婴幼儿的耐受性差,肋间肌代偿功能低下,导致功能残气量降低,主要表现为脱离呼吸机困难,或者脱机后有明显的呼吸窘迫。CHD术后DP的诊断主要通过临床表现,胸X线片和超声。6个月的先心病患儿术后发生膈肌麻痹时,常常难以顺利脱离呼吸机。此类患儿住院时间长,脱机困难,需要进行呼吸锻炼,必要时需气管切开。术后需长期半坐卧位,使膈肌下降,胸腔容积相对增大,病人肺活量增加,同时可减少回心血量,减轻肺的淤血和心肺负担,改善缺氧情况。

[0003] 半坐卧位由于重力原因,婴幼儿约束力和支撑力弱,患儿易下滑改变体位;下滑皮肤摩擦,婴幼儿皮肤嫩,易损伤皮肤;长时间半坐卧位,婴幼儿骶尾部易发生压疮;频繁调整体位,引起患儿的循环波动,也增加护理人员的工作量。因此临床上需要一款适用于婴幼儿半坐卧位的体位垫。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于提供多功能半卧位体位垫,以解决患儿长时间半坐卧位时易下滑改变体位,同时骶尾部易发生压疮的问题。

[0005] 为实现上述目的,采用如下技术方案。

[0006] 多功能半卧位体位垫,包括,

[0007] 上半身底垫,所述上半身底垫为楔形,用于将患者上半身支撑起一定角度;

[0008] 骶尾垫,所述骶尾垫设置在所述上半身底垫的下部,用于承托患者骶尾部防止患者因重力下滑;

[0009] 内收垫,所述内收垫第一端连接在所述骶尾垫上,所述内收垫第二端远离所述骶尾垫,所述内收垫用于承托患者。

[0010] 可选的,还包括,头枕,所述头枕设置在所述上半身底垫上,所述头枕为U型枕,用于分散头部压力,所述头枕中部为头型承托区,用于承托患者头部。

[0011] 可选的,还包括侧边垫,所述侧边垫有两组分别设置在所述骶尾垫两侧。

[0012] 可选的,还包括连接带,所述连接带中部连接所述内收垫第二端,所述连接带两端分别连接所述侧边垫。

[0013] 可选的,还包括调节部,所述调节部有多个分别设置在所述头枕两侧和顶部,用于调

节所述头枕不同区域的压力。

[0014] 可选的,还包括抽绳,所述抽绳设置在所述头枕两端,用于封闭所述头部承托区。

[0015] 可选的,还包括连接带卡扣,分别设置在所述连接带两端与所述侧边垫的连接处。

[0016] 可选的,还包括固定带,所述固定带设置在所述上半身底垫的顶部,用于将多功能半卧位体位垫固定在床档上。

[0017] 可选的,所述骶尾垫与所述上半身底垫之间设置有距离调节结构。

[0018] 可选的,所述上半身底垫设置有倾角调节机构,用于根据患儿病情需求自由调节角度。

[0019] 与现有技术相比,本实用新型具有以下有益效果:

[0020] 1、本实用新型提供了多功能半卧位体位垫,通过楔形设计的上半身底垫,能够有效支撑患者上半身至适宜角度,减轻身体压力,同时骶尾垫和内收垫的设置防止患者因重力下滑,提供稳定的支撑。

[0021] 2、本实用新型头枕的设计不仅分散了头部压力,而且U型结构和头型承托区为患者头部提供舒适支撑,改善了患者的躺姿舒适度,有助于提高睡眠质量和减少头部压力引起的不适。

[0022] 3、本实用新型侧边垫的设置于骶尾垫两侧,提供了额外的侧向支撑,有效防止患者侧向滚动或滑落,增加了使用的安全性。

[0023] 4、本实用新型通过连接带的设置,将内收垫第二端与侧边垫连接,增强了整体结构的稳定性,使得体位垫能够更好地适应患者身体,提供更加全面的支撑。

[0024] 5、本实用新型调节部的设置允许根据患者的不同需求调节头枕两侧和顶部的压力,使得头枕能够更好地适应不同头型和睡姿,提高了患者的舒适感和满意度。

[0025] 6、本实用新型抽绳的设置使得头枕两端可以封闭,形成一个更加贴合患者头部的形状,提供更加均匀的支撑,有助于保持头型和提高睡眠舒适度。

[0026] 7、本实用新型连接带卡扣的设计便于快速调节和固定连接带的长度,使得侧边垫可以根据患者体型快速调整,确保体位垫的贴合性和稳定性。

[0027] 8、本实用新型固定带的设计使得多功能半卧位体位垫可以方便地固定在床档上,提高了使用的便捷性和安全性,防止体位垫在使用过程中移位。

[0028] 9、本实用新型骶尾垫与上半身底垫之间设置有距离调节结构,使得体位垫可以根据患者的具体身形和舒适度要求进行微调,以适应不同患者的身体需求。

[0029] 10、本实用新型上半身底垫设置的倾角调节机构允许根据患儿病情需求自由调节角度,使得体位垫能够为患儿提供更加精确的支撑,有助于改善患儿的康复环境和治疗效果。

附图说明

[0030] 图1为本实用新型多功能半卧位体位垫实施例的正面结构示意图。

[0031] 图2为本实用新型多功能半卧位体位垫实施例的侧面结构示意图。

[0032] 图3为本实用新型多功能半卧位体位垫实施例的正面使用状态示意图。

[0033] 图4为本实用新型多功能半卧位体位垫实施例的侧面使用状态示意图。

[0034] 其中,1-头枕,2-上半身底垫,3-侧边垫,4-骶尾垫,5-内收垫,6-连接带,7-头型承

托区,8-调节部,9-抽绳,10-连接带卡扣,11-固定带。

具体实施方式

[0035] 下面将参考附图并结合实施例来详细说明本实用新型。需要说明的是,在不冲突的情况下,本申请中的实施例及实施例中的特征可以相互组合。

[0036] 以下详细说明均是示例性的说明,旨在对本实用新型提供进一步的详细说明。除非另有指明,本实用新型所采用的所有技术术语与本申请所属领域的一般技术人员的通常理解的含义相同。本实用新型所使用的术语仅是为了描述具体实施方式,而并非意图限制根据本实用新型的示例性实施方式。

[0037] 实施例1

[0038] 如图1-图4所示,多功能半卧位体位垫,包括上半身底垫2、骶尾垫4和内收垫5,上半身底垫2为楔形,用于将患者上半身支撑起一定角度;骶尾垫4设置在上半身底垫2的下部,用于承托患者骶尾部防止患者因重力下滑;内收垫5第一端连接在骶尾垫4上,内收垫5第二端远离骶尾垫4,内收垫5用于承托患者。

[0039] 具体的,本体位垫的上半身底垫2设计为楔形结构,其底端较窄,顶端较宽。楔形底垫的底端固定在床上或类似的支撑面上,顶端朝向患者头部方向。楔形结构的设计使得当患者躺在底垫上时,其上半身能够被自然地支撑起一定角度,该角度可以根据患者的具体需求进行调整,以适应不同患者的生理特点和治疗需要。本体位垫的面料正面是棉柔亲肤的,保护患儿皮肤,背面是防滑粗糙,防止下滑。

[0040] 骶尾垫4设置在上半身底垫2的下部,与楔形底垫的下表面固定连接或活动连接。骶尾垫4的形状和尺寸设计用于承托患者的骶尾部,其结构能够有效分散骶尾部的压力,减少长时间躺卧带来的不适感。此外,骶尾垫4的位置和角度可以调节,以适应不同体型的患者,防止患者因重力作用而下滑。骶尾垫4高度不宜太高,有一定的弧度,保护患儿的腰臀。

[0041] 内收垫5是本体位垫的重要组成部分,其第一端连接在骶尾垫4的上表面,可以是固定连接,也可以是可拆卸连接,而第二端则远离骶尾垫4,可以根据需要调节位置。内收垫5的设计用于承托患者的身体,特别是大腿内侧区域,提供额外的支撑和舒适感。内收垫5可以采用柔性材料制成,以适应不同患者的身体曲线,同时也可以调节其长度和位置,以满足不同患者的个性化需求。

[0042] 骶尾垫4可以设计为与楔形底垫一体化的结构,也可以设计为可拆卸的结构,方便根据患者的体型和治疗需求进行调整或更换。在一种可能的实施方式中,骶尾垫4的表面可以设有防滑纹理或涂层,以增加与患者身体的摩擦力,防止滑移。

[0043] 内收垫5的设计可以包括泡沫垫或充气垫等多种形式,以适应不同患者的身体尺寸和支撑需求。

[0044] 通过上述实施方式,本实用新型的多功能半卧位体位垫能够为患者提供舒适的支撑,有效预防和减少长时间卧床可能引起的压疮等并发症,适用于医疗机构、家庭护理等多种场合。

[0045] 作为一种优选示例,还包括,头枕1,头枕1设置在上半身底垫2上,头枕1为U型枕,用于分散头部压力,头枕1中部为头型承托区7,用于承托患者头部。

[0046] 具体的,头枕1是本实用新型的另一个关键组成部分,设置在上半身底垫2的上端,

与楔形的上半身底垫2相匹配,以适应患者的头部和颈部。头枕1的设计为U型结构,其两侧的翼状部分能够贴合和支撑患者的头部两侧,而中间的凹陷区域为头型承托区7,能够根据患者的头部形状进行自适应调整,提供更加精准和舒适的支撑。

[0047] 具体的,头枕1的U型结构设计允许其紧密贴合患者的头部轮廓,从而有效地分散头部压力,减少局部压力过大可能导致的不适或损伤。头枕1的材质可以是记忆泡沫、乳胶或其他具有良好弹性和支撑性的材料。

[0048] 头型承托区7的设计考虑到不同患者的头部形状和大小,可以设置为可调节的结构,例如通过内部的充气或充水腔室来调整承托区的高度和硬度,以适应不同患者的需求。此外,头型承托区7的表面可以覆盖有柔软的材料,如纯棉、天鹅绒或其他亲肤材料,以提供更加舒适的触感。

[0049] 头枕1可以与上半身底垫2可拆卸连接,并且头枕1的外套是可拆卸清洗的,面料采用棉柔亲肤的,保证患儿皮肤透气。

[0050] 作为一种优选示例,还包括侧边垫3,侧边垫3有两组分别设置在骶尾垫4两侧。

[0051] 具体的,侧边垫3的设计旨在提供额外的侧向支撑,以防止患者从体位垫上滑落或侧翻,特别是在半卧位姿势下,当患者可能需要侧身或改变姿势时。每组侧边垫3分别对应骶尾垫4的左侧和右侧,以确保全方位的支撑和稳定性。侧边垫3可以采用与骶尾垫4相同的材料制成,以保持整体的一致性和舒适性。这些材料可以是高密度海绵、记忆泡沫或其他具有良好缓冲和支撑性能的材料。侧边垫3的形状可以是矩形、L形或任何其他适合患者身体曲线的形状,以最大限度地提供侧向支撑。

[0052] 侧边垫3通过连接件可拆卸连接在骶尾垫4的两侧。这些连接件可以是可拆卸的,以便于清洁和维护,也可以是永久性的,以提供更稳定的结构。连接件可以采用各种形式,如夹子、拉链、粘扣带或插槽等,以适应不同的设计和使用需求。

[0053] 侧边垫3的高度和长度也可以根据患者的具体需求进行调整。这种调整可以通过设置不同尺寸的侧边垫3实现。

[0054] 此外,侧边垫3的外表面可以覆盖有柔软、透气的材料,以提供额外的舒适感和减少摩擦。这层覆盖材料可以是棉质或其他适合皮肤接触的织物,有助于保护患者皮肤,减少剪切力和压力点的形成。

[0055] 通过上述实施方式,侧边垫3不仅增强了体位垫的稳定性和安全性,还提供了可调节性,以适应不同患者的身体尺寸和治疗需求,从而提高了患者的舒适度和护理质量。

[0056] 作为一种优选示例,还包括连接带6,连接带6中部连接内收垫5第二端,连接带6两端分别连接侧边垫3。

[0057] 具体的,连接带6的设计用于将内收垫5与侧边垫3连接起来,形成一个稳定的支撑结构,以提高体位垫整体的稳定性和患者的舒适度。连接带6的中部固定连接到内收垫5的第二端,而连接带6的两端则与侧边垫3连接。

[0058] 连接带6与内收垫5第二端的连接可以是固定式的,也可以是可调节的。内收垫5的第二端可以设置连接孔,连接带6穿过连接孔。

[0059] 连接带6与侧边垫3的连接也可以设计为可拆卸或可调节的。连接带6可以调节长度或者具有弹性。

[0060] 作为一种优选示例,还包括调节部8,调部有多个分别设置在头枕1两侧和顶部,用

于调节头枕1不同区域的压力。

[0061] 具体的,调节部8的设置是为了提供更加个性化和动态的头部支撑,以适应不同患者的头部形状和大小,以及不同的睡姿和治疗需求。调节部8可以包括多个调节单元,这些调节单元分别设置在头枕1的两侧和顶部,使得头枕1的压力分布可以根据需要进行精细调整。每个调节单元可以采用不同的结构,例如充气囊、水囊、可调节的填充物袋或其他类型的可调节填充结构。这些调节单元可以独立操作,允许患者或护理人员根据患者的舒适度和支撑需求,对头枕1的特定区域进行调整。

[0062] 调节部8也可以是调节绳,调节绳的第一端穿过头枕1的外侧面,连接头枕1的内侧面,调节绳在外侧表面的位置设置调节卡扣,调节头枕1内侧面和外侧表面的距离,进而调节头枕1压力。

[0063] 作为一种优选示例,还包括抽绳9,抽绳9设置在头枕1两端,用于封闭头部承托区。

[0064] 具体的,抽绳9作为头枕1部分的一个关键辅助组件,其设计旨在增强头枕1的适用性和调节能力。抽绳9设置在头枕1的两端,即头型承托区7的两侧边缘,通过抽紧或放松抽绳9,可以调整头枕1两端的开口大小,以适应不同患者头部的大小和形状,实现更加贴合和个性化的头部支撑。在一种可能的实施方式中,抽绳9可以设计为隐藏式,即在头枕1的外部不直接可见,而是通过内部通道或槽口进行调节。这种设计可以提供更加整洁的外观,并减少抽绳9在日常使用中受损的风险。

[0065] 作为一种优选示例,还包括连接带卡扣10,分别设置在连接带6两端与侧边垫3的连接处。

[0066] 具体的,连接带卡扣10是用于固定和调节连接带6与侧边垫3之间连接的关键组件。这些卡扣的设计旨在提供一种快速、稳定且可调节的连接方式,以确保体位垫的结构稳定性和患者的舒适度。连接带卡扣10可以设计为一对配合件,包括一个卡扣主体和一个与之相配的扣合件。卡扣主体可以固定在连接带6的两端,而扣合件则与侧边垫3连接。卡扣的设计允许快速地插入和释放,便于医护人员根据患者的体型或治疗需求进行调整。卡扣主体可以采用塑料、金属或其他耐用材料制成,确保其在使用过程中的强度和耐久性。扣合件可以设计为带有锁扣结构的套圈或夹子,能够紧密地与卡扣主体配合,防止连接带6在使用过程中意外脱开。

[0067] 连接带卡扣10外侧有护垫,保护患儿皮肤。

[0068] 作为一种优选示例,还包括固定带11,固定带11设置在上半身底垫2的顶部,用于将多功能半卧位体位垫固定在床档上。

[0069] 具体的,固定带11的设计旨在确保体位垫在使用过程中的稳定性和安全性。固定带11设置在上半身底垫2的顶部,这一位置选择旨在提供最大的固定力和最佳的稳定性,同时便于操作。

[0070] 固定带11可以有几条,固定带11的一端固定连接到上半身底垫2的顶部,可以通过缝合、粘接或其它固定方式实现。另一端则设计为可调节的,以适应不同宽度的床档。这种可调节设计可以通过设置滑块、锁扣或其它调节机制来实现,允许用户根据床档的具体位置调整固定带11的长度。

[0071] 作为一种优选示例,骶尾垫4与上半身底垫2之间设置有距离调节结构。

[0072] 具体的,距离调节结构的设计旨在提供骶尾垫4与上半身底垫2之间距离的可调节

性,以适应不同患者体型和治疗需求。该调节结构允许医护人员或患者根据舒适度和支撑需求,调整骶尾垫4相对于上半身底垫2的位置。

[0073] 距离调节结构可以包括一系列调节元件,如伸缩杆、滑轨。为了提高调节的精确性和便利性,距离调节结构可以配备锁定机制或调节手柄。锁定机制可以是卡扣、旋钮或杠杆,用于固定骶尾垫4在调节到适当位置后不会滑动。调节手柄则提供了方便的操作界面,使得医护人员可以轻松调整骶尾垫4的位置。

[0074] 作为一种优选示例,上半身底垫2设置有倾角调节机构,用于根据患儿病情需求自由调节角度。6个月的患儿的身长超出了新生儿的床的身高要求,使用中床,身长远远小于中床,所以不能很好的适用于中床的抬高床头,为达到半卧位的要求,设计体位垫自身可以调节高度。

[0075] 倾角调节机构的设计旨在提供一种能够根据患儿的具体病情和治疗需求,调整上半身底垫2的倾斜角度的机制。这一功能对于满足不同患儿的舒适度和治疗要求至关重要。

[0076] 在一种可能的实施方式中,倾角调节机构可以采用一组可伸缩的支撑脚,这些支撑脚的一端连接到上半身底垫2,另一端则支撑在床面或类似的支撑结构上。通过调整支撑脚的伸缩长度,可以改变上半身底垫2的倾斜角度,从而适应患儿的需要。倾角调节机构的设计还应考虑到操作的安全性和稳定性,确保在调节过程中不会发生意外滑动或倒塌,保护患儿的安全。

[0077] 本实用新型的一种使用方法实施例如下:

[0078] 在使用本体位垫之前,医护人员需对患儿的体型、病情、治疗需求进行综合评估,以确定是否需要调整体位垫的各个部件。

[0079] 将多功能半卧位体位垫放置在患儿的床上,确保体位垫平整铺开并无褶皱。

[0080] 根据评估结果,操作倾角调节机构调整上半身底垫2至适合患儿的角度,以提供适宜的身体支撑。

[0081] 使用固定带11将体位垫的顶部固定在床档上,确保在使用过程中体位垫不会移位。

[0082] 将患儿轻轻放置在调整好的体位垫上,确保患儿的背部、骶尾部以及头部得到恰当的支撑。

[0083] 根据患儿头部的舒适度,调节U型头枕1两侧的抽绳9,以适应患儿的头部形状并提供均匀支撑。

[0084] 调整侧边垫3和内收垫5的位置,确保它们能够为患儿提供稳定的侧向支撑和大腿内侧的承托。

[0085] 使用连接带6将侧边垫3与内收垫5第二端连接,并确保连接带卡扣10固定在适当位置。

[0086] 在患儿使用体位垫期间,定期检查患儿的身体状态,及时调整以适应患儿可能的姿势变化。

[0087] 根据需要对体位垫进行清洁和维护,确保其卫生并延长使用寿命。

[0088] 当患儿需要更换床位或进行其他治疗时,解开固定带11,轻轻移除体位垫,并将患儿转移到所需位置。

[0089] 由技术常识可知,本实用新型可以通过其的不脱离其精神实质或必要特征的实施

方案来实现。因此,上述公开的实施方案,就各方面而言,都只是举例说明,并不是仅有的。所有在本实用新型范围内或在等同于本实用新型的范围内的改变均被本实用新型包含。

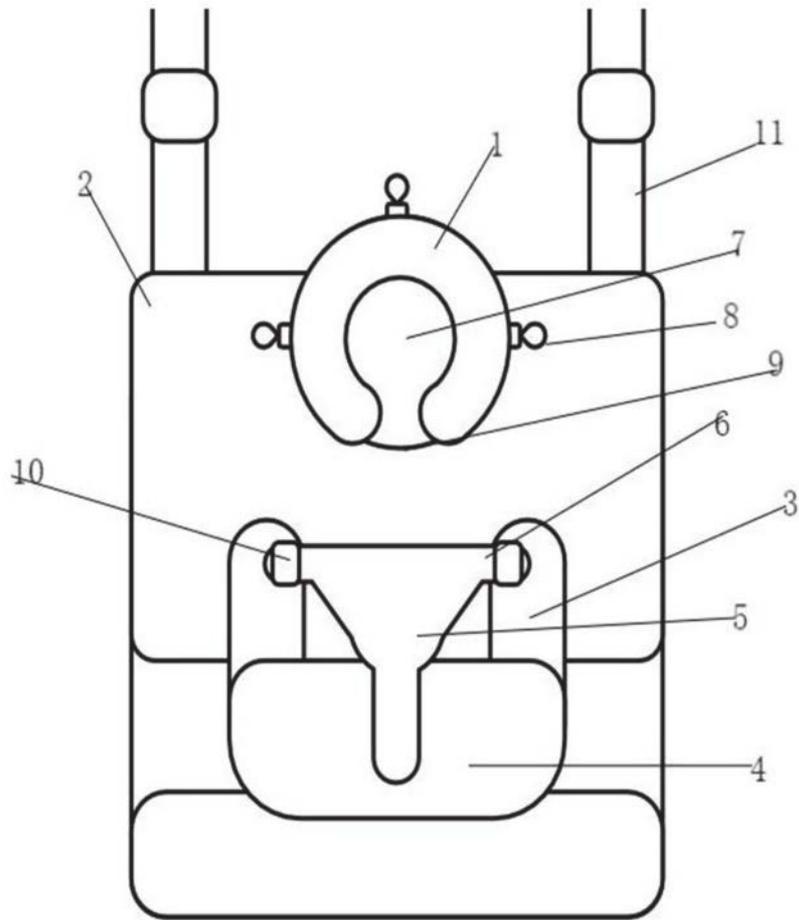


图1

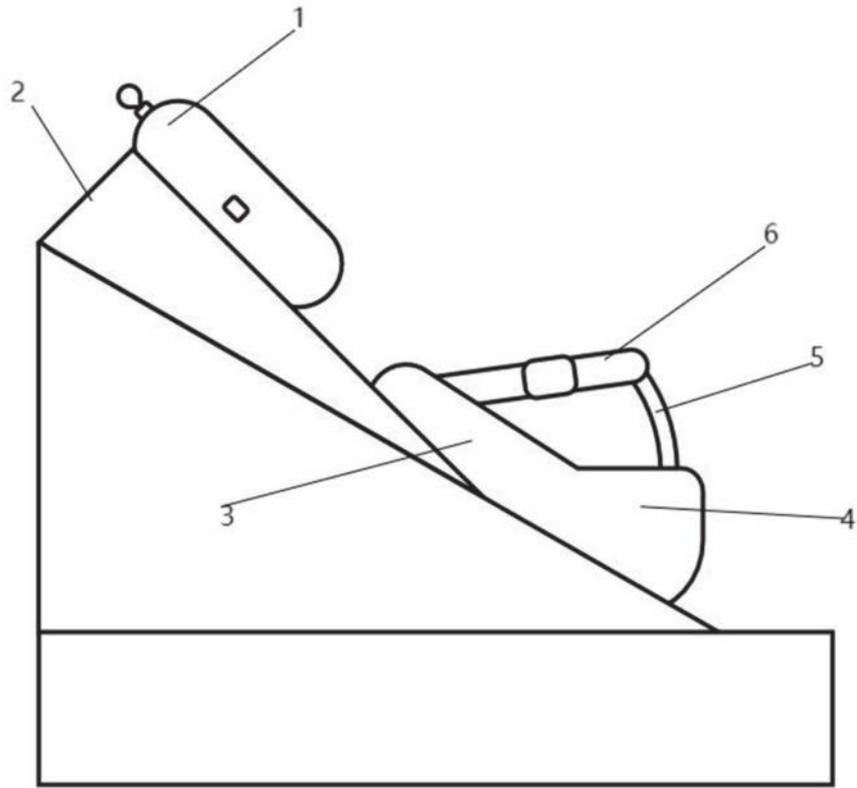


图2

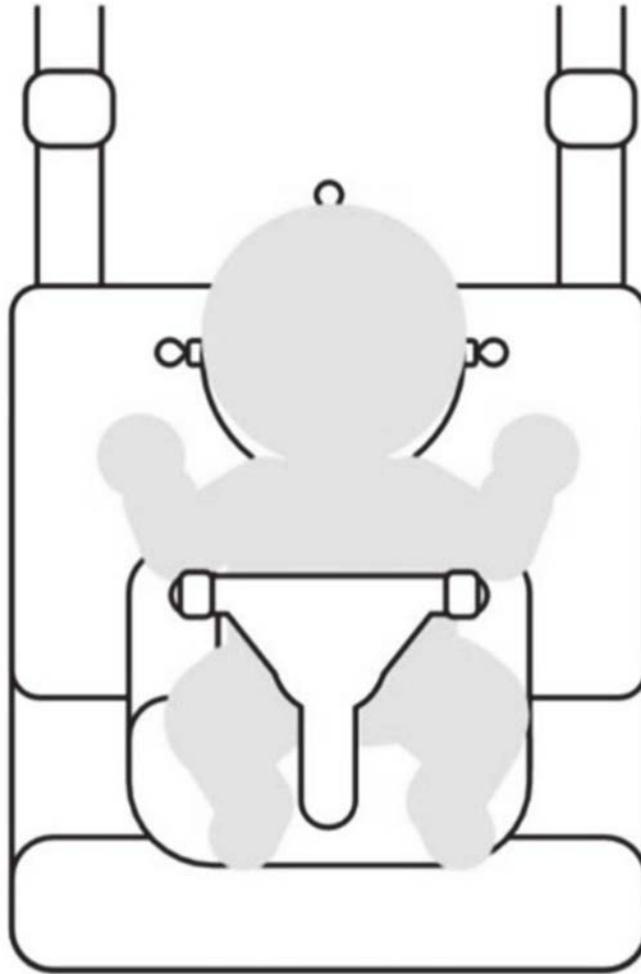


图3

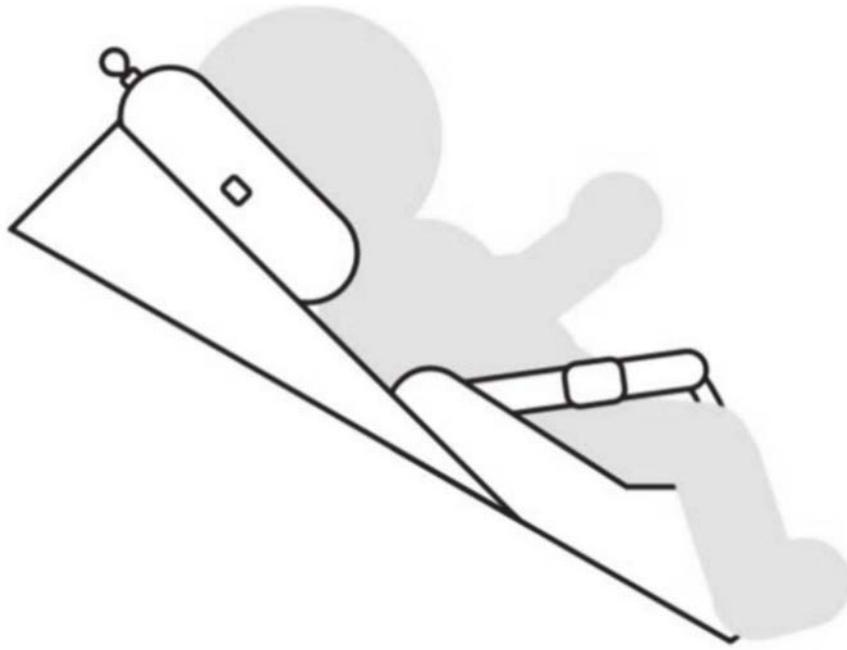


图4