



(21) 申请号 202221837502.6

(22) 申请日 2022.07.14

(73) 专利权人 中国人民解放军总医院第一医学
中心

地址 100853 北京市海淀区复兴路28号

(72) 发明人 吴红云

(74) 专利代理机构 北京智行阳光知识产权代理
事务所(普通合伙) 11738

专利代理师 刘颖

(51) Int. Cl.

A61G 7/065 (2006.01)

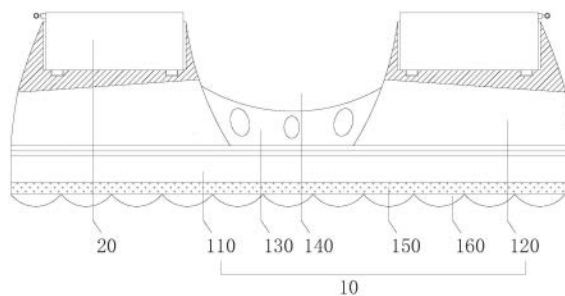
权利要求书1页 说明书5页 附图3页

(54) 实用新型名称

肛肠术后病人体位垫

(57) 摘要

本申请提供了肛肠术后病人体位垫,属于体位垫技术领域。该肛肠术后病人体位垫包括体位垫部分和降温组件。体位垫部分包括连接垫和支撑垫,两个支撑垫分别可拆卸设置于连接垫两端上表面,且两个支撑垫之间形成容置空间,两个支撑垫上表面分别开设有放置槽;降温组件设置有两组,两组降温组件均包括水囊、堵头件和注水管,两个水囊分别设置于两个放置槽内部,注水管与水囊一侧连通,堵头件封堵于注水管远离水囊一端。通过水囊中的冰水,使得病人在长时间俯卧时,两侧髂前上棘与两个支撑垫接触部位不会出汗,在俯卧时更加的舒适,同理在寒冷的冬季,也可以将水囊注入温水,使得病人在俯卧时也会更加的舒适。



1. 肛肠术后病人体位垫,其特征在于,包括

体位垫部分(10),所述体位垫部分(10)包括连接垫(110)和支撑垫(120),两个所述支撑垫(120)分别可拆卸设置于所述连接垫(110)两端上表面,且两个所述支撑垫(120)之间形成容置空间(140),两个所述支撑垫(120)上表面分别开设有放置槽(121);

降温组件(20),所述降温组件(20)设置有两组,两组所述降温组件(20)均包括水囊(210)、堵头件(220)和注水管(230),两个所述水囊(210)分别设置于两个所述放置槽(121)内部,所述注水管(230)与所述水囊(210)一侧连通,所述堵头件(220)封堵于所述注水管(230)远离所述水囊(210)一端。

2. 根据权利要求1所述的肛肠术后病人体位垫,其特征在于,所述堵头件(220)包括限位板(221)、堵头(222)和拉环(223),所述拉环(223)与所述限位板(221)一侧固定连接,所述堵头(222)一端设置于所述限位板(221)另一端,所述堵头(222)封堵于所述注水管(230)远离所述水囊(210)一端。

3. 根据权利要求2所述的肛肠术后病人体位垫,其特征在于,所述堵头(222)外侧还固定套设有密封环(224),所述密封环(224)为波纹设置。

4. 根据权利要求3所述的肛肠术后病人体位垫,其特征在于,所述降温组件(20)还包括连接带(240),所述连接带(240)两端分别设置于所述限位板(221)和所述注水管(230)上。

5. 根据权利要求4所述的肛肠术后病人体位垫,其特征在于,所述连接垫(110)上表面设置有魔术贴公扣(170),两个所述支撑垫(120)下表面分别设置有与所述魔术贴公扣(170)相对应的魔术贴母扣(180)。

6. 根据权利要求5所述的肛肠术后病人体位垫,其特征在于,所述体位垫部分(10)还包括缓冲垫(130),所述缓冲垫(130)可拆卸设置于两个所述支撑垫(120)之间的连接垫(110)上。

7. 根据权利要求6所述的肛肠术后病人体位垫,其特征在于,所述体位垫部分(10)还包括硅胶层(150),所述硅胶层(150)设置于所述连接垫(110)下表面。

8. 根据权利要求7所述的肛肠术后病人体位垫,其特征在于,所述硅胶层(150)下表面还等距设置有若干个防滑凸头(160)。

肛肠术后病人体位垫

技术领域

[0001] 本申请涉及体位垫领域,具体而言,涉及肛肠术后病人体位垫。

背景技术

[0002] 由于支配肛门和膀胱的神经都来自脊髓同一节段(S2),腰麻除能阻断肛门部感觉功能并达到肛门括约肌松弛之目的外,还能同时阻滞骨盆内脏神经,引起膀胱平滑肌收缩无力和尿道括约肌痉挛而引起排尿困难;并且由于手术中挤压损伤较多,引起术后肛缘水肿,或肛内填塞物过多致使肛门括约肌痉挛而出现肛门疼痛,均可反射性刺激膀胱颈与尿道括约肌痉挛,引起术后排尿困难。手术体位的摆放对于麻醉状态下的患者十分重要,若手术体位摆放不当或术中体位保护性措施不当将产生对患者的伤害。俯卧位手术具有手术视野暴露充分、手术操作灵活方便等优点,应用十分广泛,但不可忽视的是俯卧位手术由于对部分脏器及血管产生压迫,可引发呼吸、循环系统障碍、神经损伤、皮肤压疮及眼部受伤等并发症。安全合理的手术体位是手术成功的基本保证外,如何给患者提供舒适与人性化护理,并最大限度减少并发症成为当今临床热点话题。但是,目前对俯卧位使用的体位垫不当对患者带来潜在并发症研究并不多。

[0003] 由于排尿困难成为肛肠手术后最常见的并发症之一,发生率高达52%。往往给患者造成很大的痛苦,也不利于术后康复。

[0004] 中国专利公开号为CN210962871U一种减少肛肠术后排尿困难的改良体位垫包括:一连接垫,所述连接垫的上侧设有第一粘贴条;两支支撑垫,两所述第一支撑垫分别设于所述连接垫的两端,两所述第一支撑垫的下侧分别设有第二粘贴条,所述第二粘贴条与所述第一粘贴条相匹配,两所述第一支撑垫的上侧分别设有第三粘贴条;两第二支撑垫,两所述第二支撑垫分别设于两所述第一支撑垫上,两所述第二支撑垫的下侧设有第四粘贴条,所述第四粘贴条与所述第三粘贴条相匹配。本实用新型使患者俯卧位时避免或减少下腹部及会阴部受压迫,术中保持下腹部良好循环、呼吸、泌尿等功能,以减少病人术后排尿困难并发症的发生,而且体位垫与人体组织有很好相容性。

[0005] 上述方案中,虽然可以保持下腹部良好的循环、呼吸、泌尿等功能,减少病人术后排尿困难并发症发生,但是在炎热的夏季,俯卧在体位垫上与体位垫接触部位会容易出汗,使得病人长期使用时会出现不适。

实用新型内容

[0006] 为了弥补以上不足,本申请提供了肛肠术后病人体位垫,旨在改善在炎热的夏季,俯卧在体位垫上与体位垫接触部位会容易出汗,使得病人长期使用时会出现不适的问题。

[0007] 本申请实施例提供了肛肠术后病人体位垫,包括体位垫部分和降温组件。

[0008] 所述体位垫部分包括连接垫和支撑垫,两个所述支撑垫分别可拆卸设置于所述连接垫两端上表面,且两个所述支撑垫之间形成容置空间,两个所述支撑垫上表面分别开设有放置槽;所述降温组件设置有两组,两组所述降温组件均包括水囊、堵头件和注水管,两

个所述水囊分别设置于两个所述放置槽内部,所述注水管与所述水囊一侧连通,所述堵头件封堵于所述注水管远离所述水囊一端。

[0009] 在上述实现过程中,在实施麻醉前,先让病人平卧位,用卷尺测量一下其两侧髂前上棘之间的距离,然后调整两个支撑垫之间的距离,病人麻醉起效后,协助病人取俯卧位,将体位垫部分放于床单下平行放置于病人下腹部,使得病人两侧髂前上棘能够位于两个支撑垫上表面,使得病人下腹部及会阴部位于容置空间中,检查并确保病人下腹部及会阴部悬空不受压迫,最后询问病人舒适度及稳定性感受,以及观察两边臀部是否有高低,如有不适再进行调整,直至感受与体位合适为止。通过两个支撑垫与连接垫的可拆卸连接,可以对容置空间的大小进行调节,以满足不同体型的患者,同时在使用时两个支撑垫之间的容置空间正对下腹部及会阴部,使髂前上棘骨突处着力于两个支撑垫上,从而使盆腔及会阴部悬空,不受重力压迫,以保持局部良好血液循环,腹部悬空也有利于腹式呼吸,让患者感受更舒适。当在夏季时,可以将两个水囊通过注水管注入冰水,在用堵头件将注水管进行封堵,然后将两个水囊分别放置于两个放置槽中,使得病人在俯卧时,两侧髂前上棘能够位于两个水囊上表面,通过水囊中的冰水,(冰水的温度可根据实际情况进行选择。)使得病人在长时间俯卧时,两侧髂前上棘与两个支撑垫接触部位不会出汗,在俯卧时更加的舒适,同理在寒冷的冬季,也可以将水囊注入温水,使得病人在俯卧时也会更加的舒适。

[0010] 在一种具体的实施方案中,所述堵头件包括限位板、堵头和拉环,所述拉环与所述限位板一侧固定连接,所述堵头一端设置于所述限位板另一端,所述堵头封堵于所述注水管远离所述水囊一端。

[0011] 在上述实现过程中,当需要对注水管进行封堵时,拿住拉环,将堵头插入到注水管端部,即可将注水管进行封堵,限位板对堵头进行限位,防止堵头插入过多。

[0012] 在一种具体的实施方案中,所述堵头外侧还固定套设有密封环,所述密封环为波纹设置。

[0013] 在上述实现过程中,密封环能够增加堵头封堵注水管的密封性,波纹设置也进一步增加堵头的密封性。

[0014] 在一种具体的实施方案中,所述降温组件还包括连接带,所述连接带两端分别设置于所述限位板和所述注水管上。

[0015] 在上述实现过程中,连接带连接堵头件,防止堵头件丢失。

[0016] 在一种具体的实施方案中,所述连接垫上表面设置有魔术贴公扣,两个所述支撑垫下表面分别设置有与所述魔术贴公扣相对应的魔术贴母扣。

[0017] 在上述实现过程中,通过魔术贴公扣和魔术贴母扣的配合,实现两个支撑垫与连接垫的拆卸,方便调节容置空间的大小。

[0018] 在一种具体的实施方案中,所述体位垫部分还包括缓冲垫,所述缓冲垫可拆卸设置于两个所述支撑垫之间的连接垫上。

[0019] 在上述实现过程中,缓冲垫用于临时支撑重量大的患者的腹部。

[0020] 在一种具体的实施方案中,所述体位垫部分还包括硅胶层,所述硅胶层设置于所述连接垫下表面。

[0021] 在上述实现过程中,硅胶层能够增加连接垫与床单连接的稳定性。

[0022] 在一种具体的实施方案中,所述硅胶层下表面还等距设置有若干个防滑凸头。

[0023] 在上述实现过程中,防滑凸头能够进一步增加连接垫与床单连接的稳定性。

附图说明

[0024] 为了更清楚地说明本申请实施方式的技术方案,下面将对实施方式中所需要使用的附图作简单地介绍,应当理解,以下附图仅示出了本申请的某些实施例,因此不应被看作是对范围的限定,对于本领域普通技术人员来讲,在不付出创造性劳动的前提下,还可以根据这些附图获得其他相关的附图。

[0025] 图1是本申请实施方式提供的肛肠术后病人体位垫结构示意图;

[0026] 图2为本申请实施方式提供的肛肠术后病人体位垫结构示意图;

[0027] 图3为本申请实施方式提供的图2中A处放大图;

[0028] 图4为本申请实施方式提供的堵头件侧视图结构示意图。

[0029] 图中:10-体位垫部分;110-连接垫;120-支撑垫;121-放置槽;130-缓冲垫;140-容置空间;150-硅胶层;160-防滑凸头;170-魔术贴公扣;180-魔术贴母扣;20-降温组件;210-水囊;220-堵头件;221-限位板;222-堵头;223-拉环;224-密封环;230-注水管;240-连接带。

具体实施方式

[0030] 下面将结合本申请实施例中的附图,对本申请实施例中的技术方案进行描述。

[0031] 为使本申请实施方式的目的、技术方案和优点更加清楚,下面将结合本申请实施方式中的附图,对本申请实施方式中的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施方式是本申请一部分实施方式,而不是全部的实施方式。基于本申请中的实施方式,本领域普通技术人员在没有作出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施方式,都属于本申请保护的范围。

[0032] 请参阅图1-图4,本申请提供肛肠术后病人体位垫,包括体位垫部分10和降温组件20。

[0033] 其中,体位垫部分10能够使得病人在俯卧时盆腔及会阴部不会悬空,不受重力压迫。降温组件20能够使得病人在长期使用体位垫时接触部位不易出汗,在使用时更加的舒适。

[0034] 请参阅图1和图2,体位垫部分10包括连接垫110和支撑垫120,两个支撑垫120分别可拆卸设置于连接垫110两端上表面,具体的,两个支撑垫120沿其长度方向的纵向截面和沿其宽度方向的纵向截面分别呈等腰梯形状设置。优选地,支撑垫120的上表面呈矩形设置,支撑垫120的下表面呈矩形设置,支撑垫120的下表面的面积大于支撑垫120的上表面的面积,支撑垫120和连接垫110均分别采用35泡高回弹海绵,具有柔软、轻便、回弹力良好等特点,良好的材质能均匀分布重力,将压力分散,使承受的压力得到缓解,同时材质与组织有较好的相容性,减少了剪切力与摩擦力。可以在连接垫110和两个支撑垫120外侧套设防护套,防护套可采用防渗漏、柔韧耐磨的表层天然乳胶,表层乳胶进行蛋白质脱离处理,不会和人体表皮接触产生过敏,其防渗漏特点可直接在表面进行清洗消毒,能耐受反复使用。且两个支撑垫120之间形成容置空间140,两个支撑垫120上表面分别开设有放置槽121;其中,在实施麻醉前,先让病人平卧位,用卷尺测量一下其两侧髂前上棘之间的距离,然后调

整两个支撑垫120之间的距离,病人麻醉起效后,协助病人取俯卧位,将体位垫部分10放于床单下平行放置于病人下腹部,使得病人两侧髂前上棘能够位于两个支撑垫120上表面,使得病人下腹部及会阴部位于容置空间140中,检查并确保病人下腹部及会阴部悬空不受压迫,最后询问病人舒适度及稳定性感受,以及观察两边臀部是否有高低,如有不适再进行调整,直至感受与体位合适为止。通过两个支撑垫120与连接垫110的可拆卸连接,可以对容置空间140的大小进行调节,以满足不同体型的患者,同时在使用时两个支撑垫120之间的容置空间140正对下腹部及会阴部,使髂前上棘骨突处着力于两个支撑垫120上,从而使盆腔及会阴部悬空,不受重力压迫,以保持局部良好血液循环,腹部悬空也有利于腹式呼吸,让患者感受更舒适。

[0035] 在具体设置时,连接垫110上表面设置有魔术贴公扣170,具体的,魔术贴公扣170缝制于连接垫110上表面。两个支撑垫120下表面分别设置有与魔术贴公扣170相对应的魔术贴母扣180,具体的,两个魔术贴母扣180分别缝制于两个支撑垫120下表面。其中,通过魔术贴公扣170和魔术贴母扣180的配合,实现两个支撑垫120与连接垫110的拆卸,方便调节容置空间140的大小。

[0036] 在具体设置时,体位垫部分10还包括缓冲垫130,缓冲垫130可拆卸设置于两个支撑垫120之间的连接垫110上,具体的,缓冲垫130可采用35泡高回弹海绵,具有柔软、轻便、回弹力良好等特点。缓冲垫130下表面缝制有魔术贴母扣180。其中,缓冲垫130用于临时支撑重量大的患者的腹部。

[0037] 在具体设置时,体位垫部分10还包括硅胶层150,硅胶层150设置于连接垫110下表面,具体的,硅胶层150可采用硅胶材质,防滑性能好。其中,硅胶层150能够增加连接垫110与床单连接的稳定性。

[0038] 进一步地,硅胶层150下表面还等距设置有若干个防滑凸头160,具体的,防滑凸头160可采用防滑性能良好的橡胶或硅胶材质。其中,防滑凸头160能够进一步增加连接垫110与床单连接的稳定性。

[0039] 请参阅图1、图2、图3和图4,降温组件20设置有两组,两组降温组件20均包括水囊210、堵头件220和注水管230,两个水囊210分别设置于两个放置槽121内部,水囊210采用医用级塑料材质,在注入热水或者冷水时不会出现分子结构的改变。注水管230与水囊210一侧连通,注水管230与水囊210一体成型,且注水管230也采用医用级塑料材质。堵头件220封堵于注水管230远离水囊210一端。其中,当在夏季时,可以将两个水囊210通过注水管230注入冰水,在用堵头件220将注水管230进行封堵,然后将两个水囊210分别放置于两个放置槽121中,使得病人在俯卧时,两侧髂前上棘能够位于两个水囊210上表面,通过水囊210中的冰水,(冰水的温度可根据实际情况进行选择。)使得病人在长时间俯卧时,两侧髂前上棘与两个支撑垫120接触部位不会出汗,在俯卧时更加的舒适,同理在寒冷的冬季,也可以将水囊210注入温水,使得病人在俯卧时也会更加的舒适。

[0040] 在具体设置时,堵头件220包括限位板221、堵头222和拉环223,拉环223与限位板221一侧固定连接,具体的,限位板221和拉环223以及堵头222均采用医用级塑料材质。堵头222一端设置于限位板221另一端,具体的,限位板221、堵头222和拉环223一体成型。堵头222的直径略小于注水管230的直径,限位板221直径大于注水管230直径。堵头222封堵于注水管230远离水囊210一端。其中,当需要对注水管230进行封堵时,拿住拉环223,将堵头222

插入到注水管230端部,即可将注水管230进行封堵,限位板221对堵头222进行限位,防止堵头222插入过多。

[0041] 进一步地,堵头222外侧还固定套设有密封环224,密封环224为波纹设置,具体的,密封环224采用医用级橡胶材质。其中,密封环224能够增加堵头222封堵注水管230的密封性,波纹设置也进一步增加堵头222的密封性。

[0042] 在具体设置时,降温组件20还包括连接带240,连接带240两端分别设置于限位板221和注水管230上,具体的,连接带240采用医用级塑料材质。其中,连接带240连接堵头件220,防止堵头件220丢失。

[0043] 该肛肠术后病人体位垫的工作原理:在实施麻醉前,先让病人平卧位,用卷尺测量一下其两侧髂前上棘之间的距离,然后调整两个支撑垫120之间的距离,病人麻醉起效后,协助病人取俯卧位,将体位垫部分10放于床单下平行放置于病人下腹部,使得病人两侧髂前上棘能够位于两个支撑垫120上表面,使得病人下腹部及会阴部位于容置空间140中,检查并确保病人下腹部及会阴部悬空不受压迫,最后询问病人舒适度及稳定性感受,以及观察两边臀部是否有高低,如有不适再进行调整,直至感受与体位合适为止。通过两个支撑垫120与连接垫110的可拆卸连接,可以对容置空间140的大小进行调节,以满足不同体型的患者,同时在使用时两个支撑垫120之间的容置空间140正对下腹部及会阴部,使髂前上棘骨突处着力于两个支撑垫120上,从而使盆腔及会阴部悬空,不受重力压迫,以保持局部良好血液循环,腹部悬空也有利于腹式呼吸,让患者感受更舒适。当在夏季时,可以将两个水囊210通过注水管230注入冰水,在用堵头件220将注水管230进行封堵,然后将两个水囊210分别放置于两个放置槽121中,使得病人在俯卧时,两侧髂前上棘能够位于两个水囊210上表面,通过水囊210中的冰水,(冰水的温度可根据实际情况进行选择),使得病人在长时间俯卧时,两侧髂前上棘与两个支撑垫120接触部位不会出汗,在俯卧时更加的舒适,同理在寒冷的冬季,也可以将水囊210注入温水,使得病人在俯卧时也会更加的舒适。

[0044] 以上所述,仅为本申请的具体实施方式,但本申请的保护范围并不局限于此,任何熟悉本技术领域的技术人员在本申请揭露的技术范围内,可轻易想到变化或替换,都应涵盖在本申请的保护范围之内。因此,本申请的保护范围应所述以权利要求的保护范围为准。

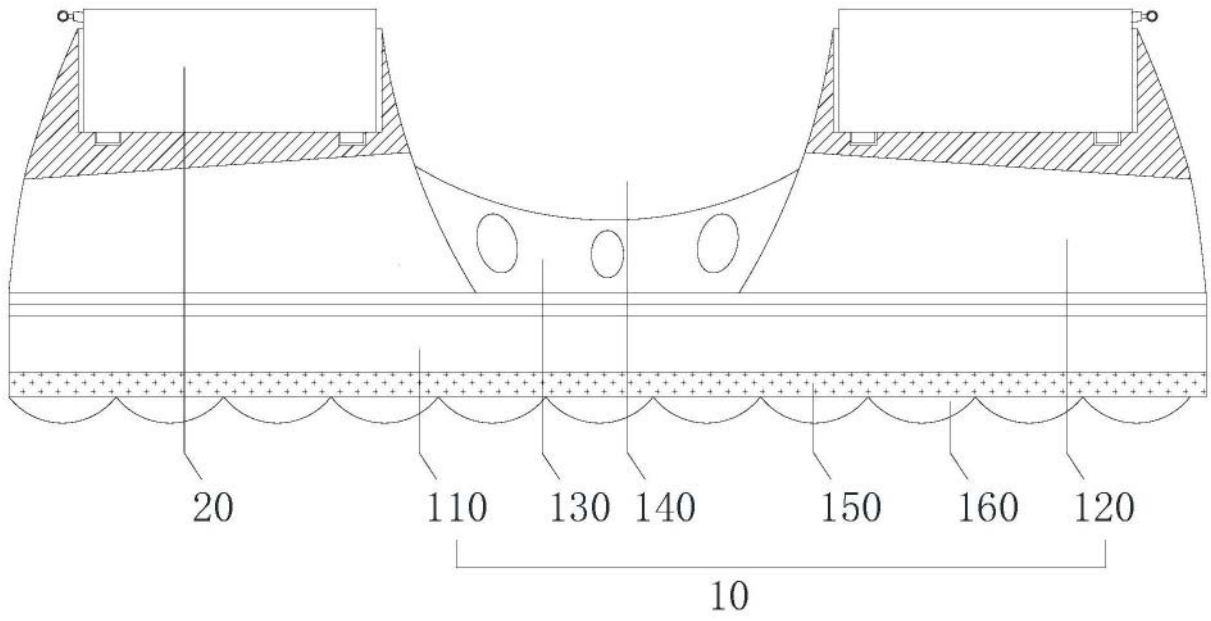


图1

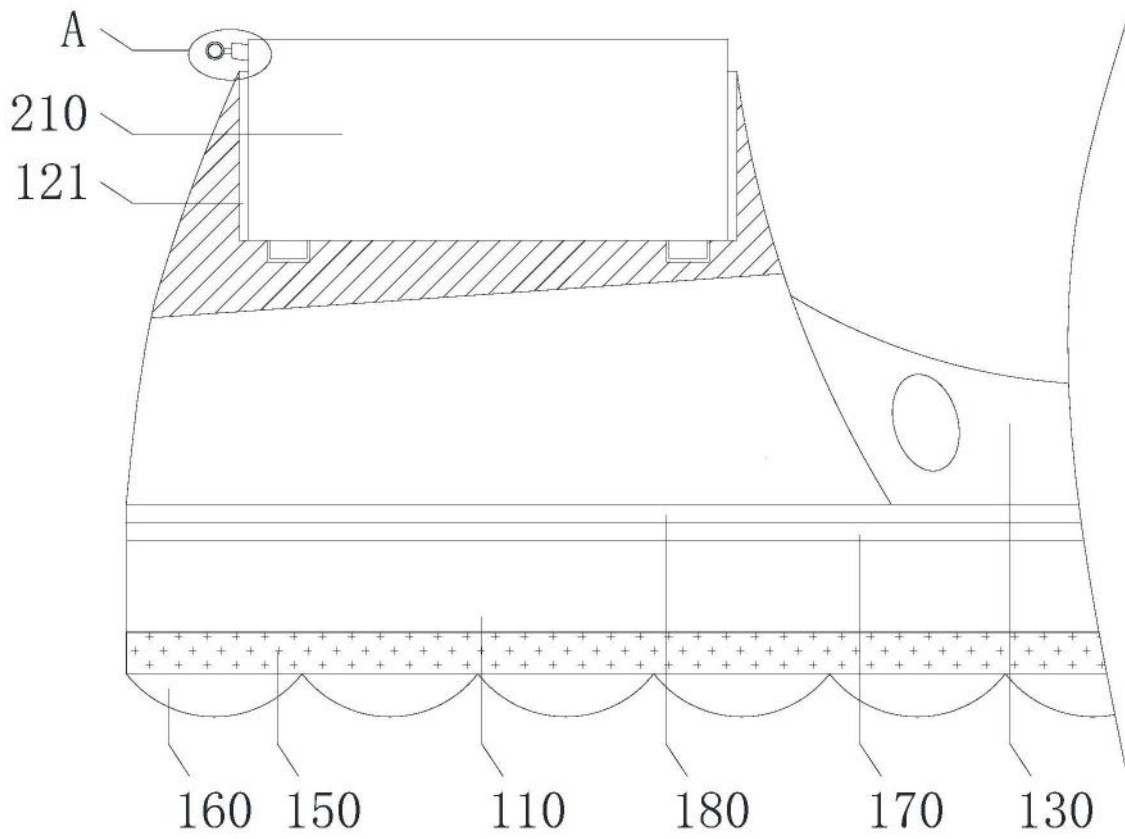


图2

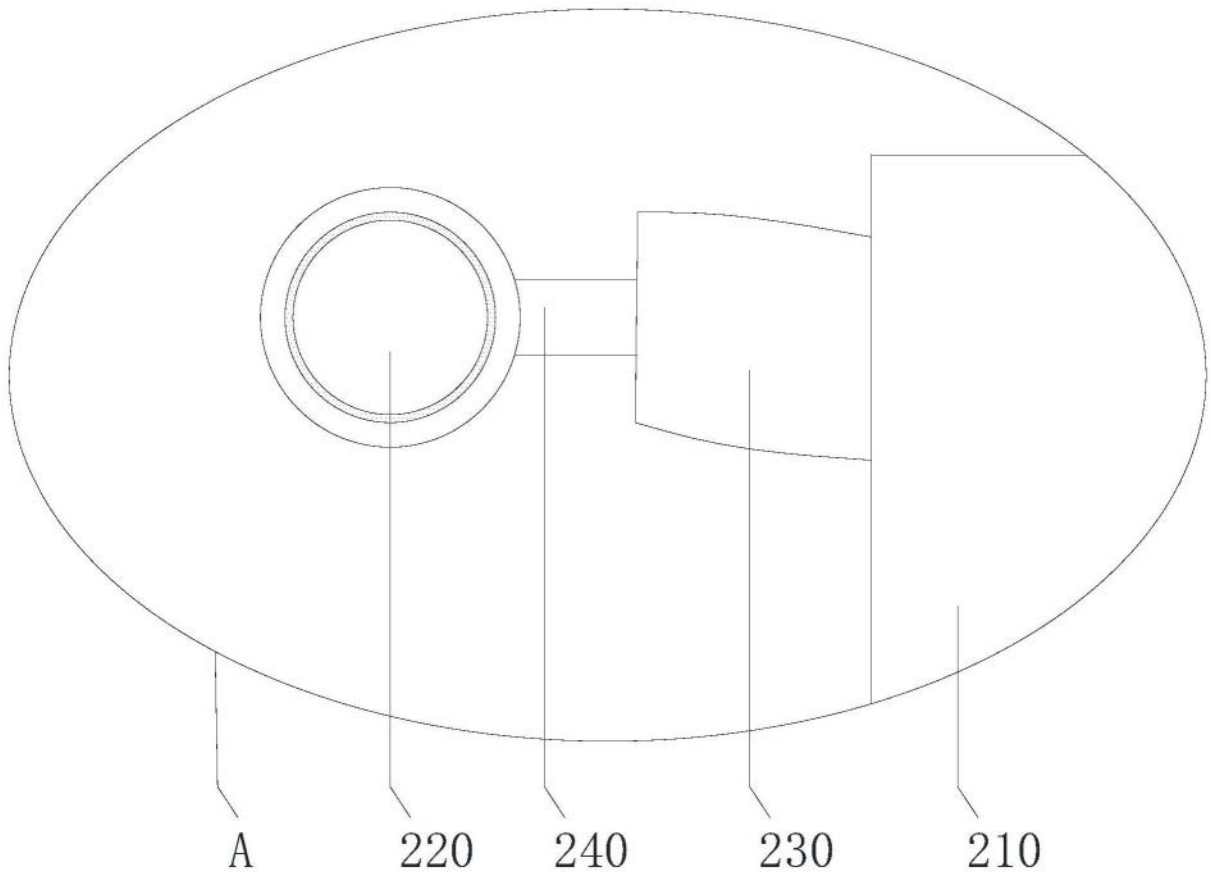


图3

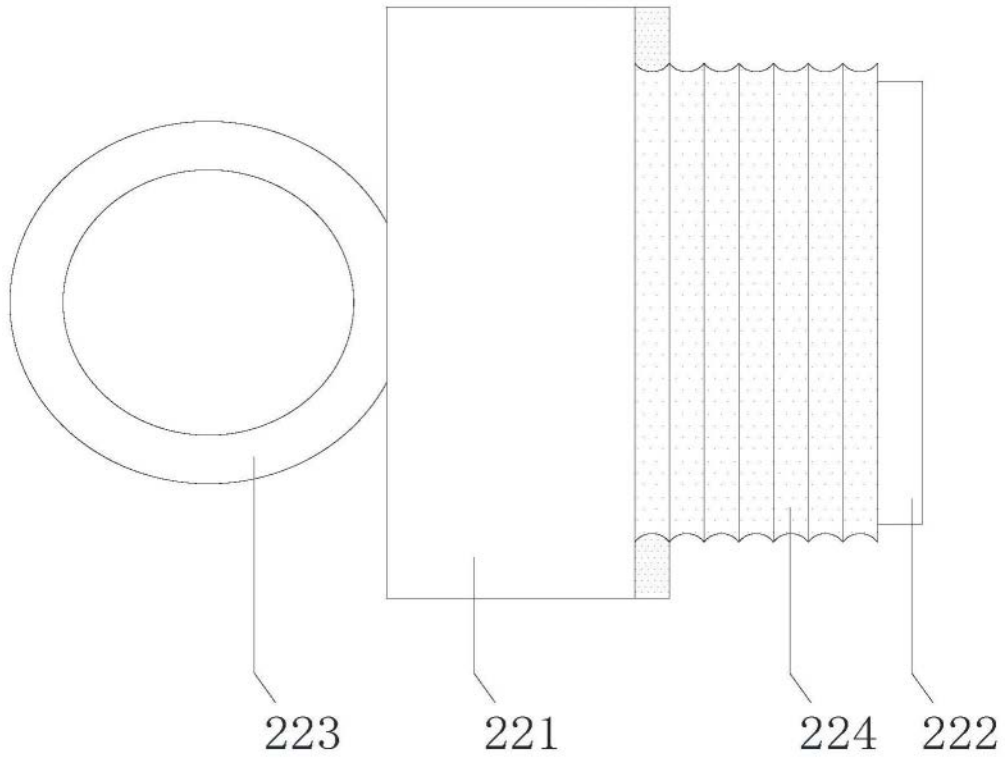


图4