



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 213788371 U

(45) 授权公告日 2021. 07. 27

(21) 申请号 202022623918.5

(22) 申请日 2020.11.13

(73) 专利权人 唐远辉

地址 410100 湖南省长沙市梓园路86号湖南省儿童医院

(72) 发明人 唐远辉 李艳芳

(51) Int. Cl.

A61G 7/05 (2006.01)

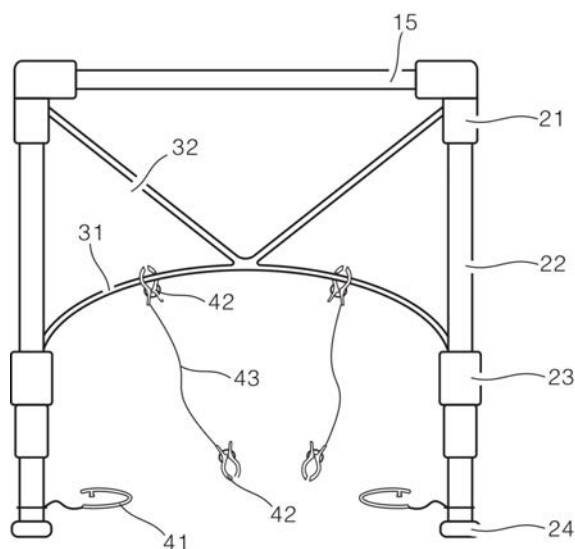
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54) 实用新型名称

一种可调式外科支被架

(57) 摘要

一种可调式外科支被架,包括:顶架、分别设于顶架左右两端支脚架、设于支脚架上的侧架和挂件;顶架包括:顶板、观察窗、侧杆、收缩杆、调节套和端杆,顶板设有观察窗,顶板的前后两侧分别对称设有侧杆,侧杆的两端与收缩杆连接,前后两端收缩杆与端杆连接;支脚架包括:铰接座、支杆、伸缩杆和端头,铰接座设于端杆两端的底部,支杆的顶端铰接在铰接座中,支杆的底端与伸缩杆连接,端头连接在伸缩杆的底端。本实用新型通过三个观察窗可便于观察,支架板和支脚均采用螺旋式可伸缩设计,使支被架大小高低可随意调节,通过在每个支架脚上设置一个夹子,方便将床单四角固定,支脚设计为可折叠,便于收纳。



1. 一种可调式外科支被架,其特征在于,包括:顶架、分别设于顶架左右两端支脚架、设于支脚架上的侧架和挂件;所述顶架包括:顶板、观察窗、侧杆、收缩杆、调节套和端杆,所述顶板设有观察窗,所述顶板的前后两侧分别对称设有侧杆,所述侧杆的两端与收缩杆连接,前后两端所述收缩杆与端杆连接;所述支脚架包括:铰接座、支杆、伸缩杆和端头,所述铰接座设于端杆两端的底部,所述支杆的顶端铰接在铰接座中,支杆的底端与伸缩杆连接,所述端头连接在伸缩杆的底端;所述侧架包括:底杆和斜杆,所述底杆位于端杆的下方,所述底杆的两端连接于两侧的支杆下部,所述斜杆底端连接于底杆的中部,所述斜杆的顶端连接于铰接支杆的上部;所述挂件包括:连接于伸缩杆底端的锁扣件和连接于底杆上的夹子。

2. 根据权利要求1所述的一种可调式外科支被架,其特征在于,所述夹子连接有挂绳,所述挂绳通过另一个夹子夹装在底杆上。

3. 根据权利要求2所述的一种可调式外科支被架,其特征在于,所述锁扣件为按扣胶条。

4. 根据权利要求3所述的一种可调式外科支被架,其特征在于,所述支脚架上的侧架设有两根斜杆。

5. 根据权利要求4所述的一种可调式外科支被架,其特征在于,所述底杆为向下的圆弧形。

6. 根据权利要求5所述的一种可调式外科支被架,其特征在于,所述侧杆的两端设有套装收缩杆的调节套。

7. 根据权利要求6所述的一种可调式外科支被架,其特征在于,所述观察窗设有三个。

8. 根据权利要求7所述的一种可调式外科支被架,其特征在于,所述观察窗为透明板或通孔。

一种可调式外科支被架

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械技术领域,具体涉及一种可调式外科支被架。

背景技术

[0002] 临床中支被架常被用于烧伤、外伤以及泌尿外科手术后患者中,主要目的是避免手术后被服压迫伤口以及满足特殊部位伤口护理的需要,常用于病人不可受压部位,以保护伤口创面,避免被服触碰摩擦创面,引起伤口疼痛,甚至发生伤口出血或感染的风险,进而促进创面或切口愈合;目前小儿泌尿外科疾病手术后病人常于敷料覆盖伤口后盖被或使用不锈钢支被架支撑后盖被,前者被服直接压迫伤口,极易发生活动时被服摩擦伤口引起伤口出血,伤口渗出或出血污染被服及敷料,引起伤口感染;且被服摩擦伤口也增加了患儿痛苦,降低了手术后舒适度,增加了医护工作量;目前临床中尚无专业医用支被架,现用钢制支被架存在笨拙、坚硬、冰冷、沉重以及放置收纳与存储不便等诸多弊端,且重复使用,消毒工作繁琐,消毒不彻底易增加院内感染发生几率;如果使用不当,还可导致皮肤、伤口压伤、不锈钢皮肤过敏、引流管道脱落或被割断等不良事件,增加医疗纠纷的风险。

实用新型内容

[0003] 本实用新型要解决的技术问题是,克服现有技术存在的上述缺陷,提供方便使用的收纳且设计合理的一种可调式外科支被架。

[0004] 本实用新型解决其技术问题所采用的技术方案是:一种可调式外科支被架,包括:顶架、分别设于顶架左右两端支脚架、设于支脚架上的侧架和挂件;所述顶架包括:顶板、观察窗、侧杆、收缩杆、调节套和端杆,所述顶板设有观察窗,所述顶板的前后两侧分别对称设有侧杆,所述侧杆的两端与收缩杆连接,前后两端所述收缩杆与端杆连接;所述支脚架包括:铰接座、支杆、伸缩杆和端头,所述铰接座设于端杆两端的底部,所述支杆的顶端铰接在铰接座中,支杆的底端与伸缩杆连接,所述端头连接在伸缩杆的底端;所述侧架包括:底杆和斜杆,所述底杆位于端杆的下方,所述底杆的两端连接于两侧的支杆下部,所述斜杆底端连接于底杆的中部,所述斜杆的顶端连接于铰接支杆的上部;所述挂件包括:连接于伸缩杆底端的锁扣件和连接于底杆上的夹子。采用可伸缩设计,使支被架大小高低可随意调节。

[0005] 进一步的,所述夹子连接有挂绳,所述挂绳通过另一个夹子夹装在底杆上,用于固定手术后引流管。

[0006] 进一步的,所述锁扣件为按扣胶条。

[0007] 进一步的,所述支脚架上的侧架设有两根斜杆。

[0008] 进一步的,所述底杆为向下的圆弧形,以保持支被架的稳定和避免侧架下部压迫引流管道。

[0009] 进一步的,所述侧杆的两端设有套装收缩杆的调节套。

[0010] 进一步的,所述观察窗设有三个。

[0011] 进一步的,所述观察窗为透明板或通孔。

[0012] 本实用新型的有益效果是,通过三个观察窗可便于观察,支架板和支脚均采用螺旋式可伸缩设计,使支被架大小高低可随意调节,通过在每个支架脚上设置一个夹子,方便将床单四角固定,支脚设计为可折叠,便于收纳。

附图说明

[0013] 图1是本实用新型的左侧结构示意图;

[0014] 图2是本实用新型的前侧结构示意图;

[0015] 图3是本实用新型的顶面结构示意图。

[0016] 附图中: 11、顶板,12、观察窗,13、侧杆,14、收缩杆,141、调节套,15、端杆,21、铰接座,22、支杆,23、伸缩杆,24、端头,31、底杆,32、斜杆, 41、锁扣件,42、夹子,43、挂绳。

具体实施方式

[0017] 下面结合实施例对本实用新型的具体实施方式作进一步详细说明:

[0018] 如图1-图3所示,一种可调式外科支被架的实施例,包括:顶架、分别设于顶架左右两端支脚架、设于支脚架上的侧架和挂件;顶架包括:顶板11、观察窗12、侧杆13、收缩杆14、调节套141和端杆15,顶板11设有三个为通孔的观察窗12,顶板的前后两侧分别对称设有侧杆13,侧杆13的两端与收缩杆14连接,前后两端收缩杆14与端杆15连接;支脚架包括:铰接座21、支杆22、伸缩杆23和端头24,铰接座21设于端杆15两端的底部,支杆22的顶端铰接在铰接座21中,支杆22的底端与伸缩杆23连接,端头24连接在伸缩杆23的底端;侧架包括:底杆31和斜杆32,底杆31位于端杆15的下方,底杆31的两端连接于两侧的支杆22下部,斜杆32底端连接于底杆31的中部,斜杆32的顶端连接于铰接支杆22的上部;挂件包括:连接于伸缩杆23底端的锁扣件41和连接于底杆31上的夹子42。

[0019] 夹子42连接有挂绳43,挂绳43通过另一个夹子42夹装在底杆31上,锁扣件41为按扣胶条,支脚架上的侧架设有两根斜杆32,侧杆13的两端设有套装收缩杆14的调节套141。

[0020] 分组:采取随机抽样法选取2019年8月至2020年8月120例泌尿外科男性隐匿型阴茎手术后或先天性尿道下裂手术后病人作为研究对象,随机分为三组,即可调式外科支被架组(手术后放置可调式外科支被架)、常规盖被组(手术后常规用无菌纱布覆盖伤口后盖被)和不锈钢支被架组(手术后放置不锈钢支被架),每组40例。

[0021] 比较三组患儿手术后至康复期间舒适度,伤口或皮肤压伤、摩擦出血,管道脱落受压或切割等不良事件发生率,额外更换被服次数,额外伤口换药次数以及家属医疗用具使用满意度。

[0022] 结果:可调式外科支被架组患儿术后舒适度显著高于常规盖被组 and 不锈钢支被架组,差异有统计学意义($P < 0.05$);伤口或皮肤及管道不良事件发生率低于常规盖被组 and 不锈钢支被架组,差异有统计学意义($P < 0.05$);患儿家属医疗用具使用满意度高于不锈钢支被架组和常规盖被组($P < 0.05$)。

[0023] 可调式外科支被架组及不锈钢支被架组额外更换被服次数、额外伤口换药次数比较无统计学意义($P > 0.05$),但两组与常规盖被组比较,额外更换被服次数、额外伤口换药次数均明显较低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

[0024] 结论:可调式外科支被架应用于小儿泌尿外科手术后,安全便利,一人一用,可提

高患儿舒适度及家属医疗用具使用满意度,降低不良事件发生率,减轻医护工作量,值得临床推广。

[0025] 说明书中未详细说明的内容属于本领域技术人员熟知的现有技术。

[0026] 以上所述仅是本实用新型的优选实施方式,应当指出,对于本领域的普通技术人员来说,在不脱离本实用新型技术原理的前提下,还可以做出若干改进和润饰,这些改进和润饰也应当视为在本实用新型的保护范围之内。

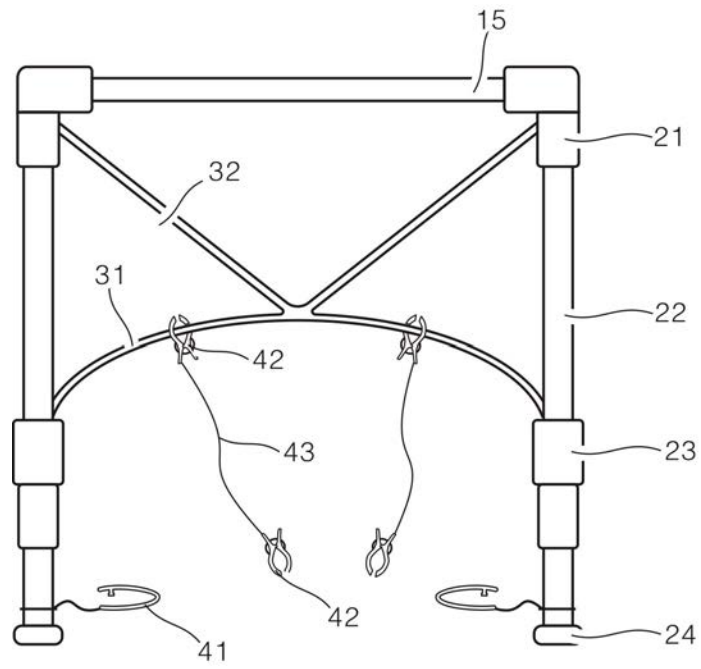


图1

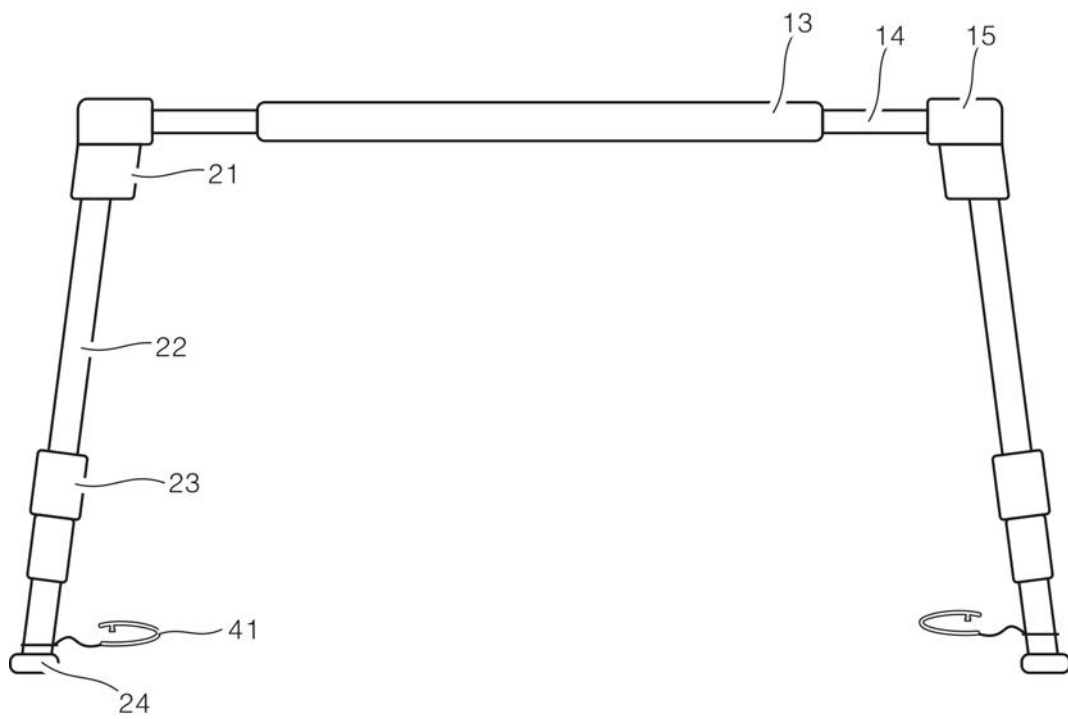


图2

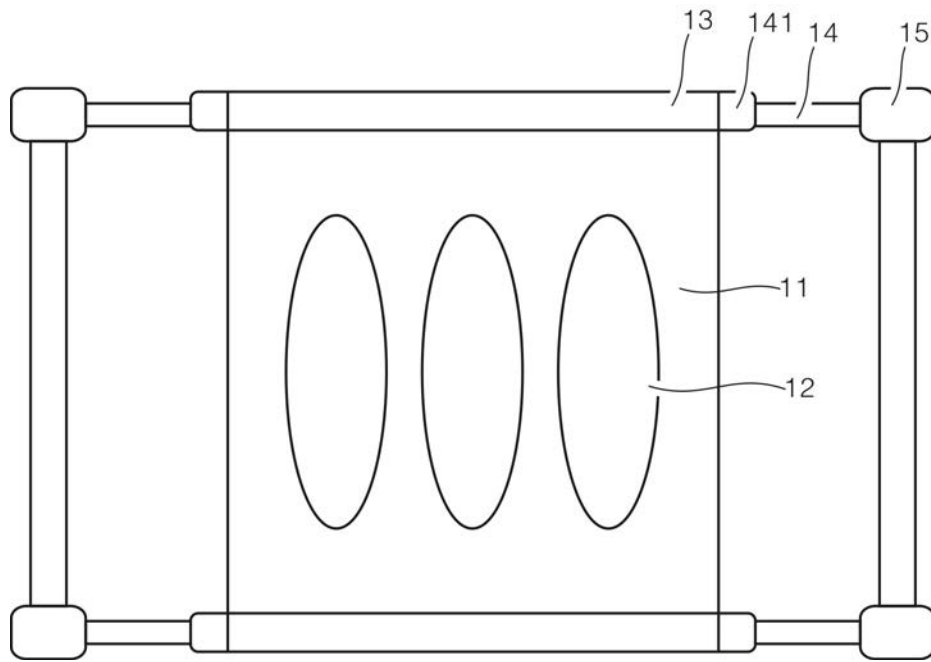


图3