



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 212067044 U

(45) 授权公告日 2020.12.04

(21) 申请号 202020298709.5

A63B 23/10 (2006.01)

(22) 申请日 2020.03.11

(73) 专利权人 云南省第一人民医院

地址 650032 云南省昆明市金碧路157号

(72) 发明人 白航 李桢 白志仙 邓小华

张继红 张才勤 梁艳涛 丁红娟

曹洁

(74) 专利代理机构 北京科亿知识产权代理事务
所(普通合伙) 11350

代理人 汤东风

(51) Int.Cl.

A61G 7/00 (2006.01)

A61G 7/05 (2006.01)

A63B 21/05 (2006.01)

A63B 23/16 (2006.01)

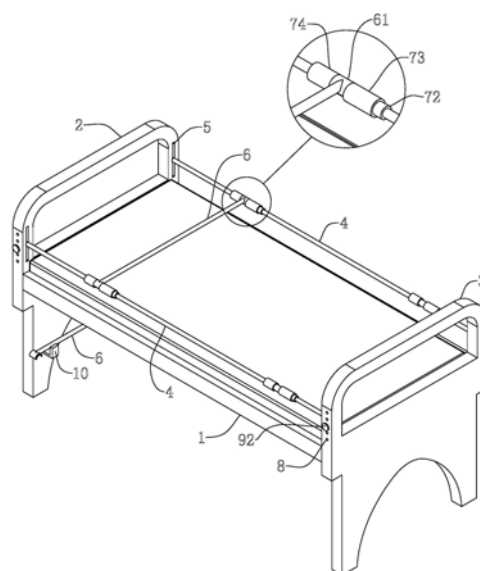
权利要求书1页 说明书4页 附图2页

(54) 实用新型名称

一种多发性骨髓瘤病人专用护理床

(57) 摘要

本实用新型公开了一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,包括床体,床体上设置有床头架和床尾架,床体的左右两侧设有扶杆,床头架和床尾架上均开设有与扶杆滑动配合的滑槽,滑槽内连接有第一复位弹簧,床头架和床尾架上设有限位装置;床体的上方设有推杆,推杆的两端通过复位装置与扶杆形成可拆卸连接,复位装置包括第二复位弹簧、滑套、卡套和紧固套,第二复位弹簧套设于扶杆上,滑套套设于第二复位弹簧上,第二复位弹簧与滑套的内壁形成连接,推杆的两端均设有滑片,卡套套设于滑套的一端,卡套与滑片卡接,紧固套与滑套的另一端螺纹连接;患者可以在床上自主进行康复训练,不仅可以防止患者的肢体和关节的僵硬,还能加快患者的康复效率。



1. 一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,包括床体(1),其特征在于:所述床体(1)的前后两端分别设置有床头架(2)和床尾架(3),所述床体(1)的左右两侧均水平设置有相互平行的扶杆(4),所述床头架(2)和床尾架(3)上均开设有与所述扶杆(4)滑动配合的滑槽(5),所述滑槽(5)内的上下两端均连接有第一复位弹簧(51),所述床头架(2)和床尾架(3)上设有用于调节扶杆(4)高度的限位装置;

所述床体(1)的上方水平设置有两根与所述扶杆(4)的长度方向垂直的推杆(6),一根位于手部活动范围内,另一根位于脚部活动范围内,所述推杆(6)的两端通过复位装置与所述扶杆(4)形成可拆卸连接,所述复位装置包括第二复位弹簧(71)、滑套(72)、卡套(73)和紧固套(74),所述第二复位弹簧(71)套设于所述扶杆(4)上,所述第二复位弹簧(71)的一端与所述扶杆(4)连接,所述滑套(72)套设于所述第二复位弹簧(71)上,所述滑套(72)与扶杆(4)滑动配合,所述第二复位弹簧(71)的另一端与所述滑套(72)的内壁形成连接,所述推杆(6)的两端均设有与所述滑套(72)滑动配合的半圆环状的滑片(61),所述卡套(73)套设于所述滑套(72)的一端,所述卡套(73)与滑片(61)卡接,所述紧固套(74)与滑套(72)的另一端螺纹连接。

2. 根据权利要求1所述的一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,其特征在于:所述床头架(2)和床尾架(3)远离所述床体(1)的左右两侧均竖直设有若干限位孔(8),所述扶杆(4)的两端均设有与所述限位孔(8)位置对应的固定孔(41),所述限位装置包括螺杆(91)和把手(92),所述螺杆(91)的一端穿过限位孔(8)并与所述固定孔(41)形成螺纹连接,所述把手(92)连接于所述螺杆(91)远离所述限位孔(8)的一端。

3. 根据权利要求1所述的一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,其特征在于:所述卡套(73)靠近所述紧固套(74)的一侧设有呈圆环形的凹槽(731),所述滑片(61)的靠近所述卡套(73)的一端设有与凹槽(731)卡接的凸块(62)。

4. 根据权利要求1所述的一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,其特征在于:所述扶杆(4)位于第二复位弹簧(71)连接处设有连接台(42),所述连接台(42)的一侧与所述第二复位弹簧(71)连接,所述连接台(42)与滑套(72)形成滑动配合。

5. 根据权利要求1所述的一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,其特征在于:床体(1)的下方设有用于放置所述推杆(6)的挂钩(10)。

一种多发性骨髓瘤病人专用护理床

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械技术领域,特别涉及一种多发性骨髓瘤病人专用护理床。

背景技术

[0002] 多发性骨髓瘤(MM)是一种恶性浆细胞病,其肿瘤细胞起源于骨髓中的浆细胞,而浆细胞是B淋巴细胞发育到最终功能阶段的细胞。因此多发性骨髓瘤可以归到B淋巴细胞淋巴瘤的范围。多发性骨髓瘤常伴有多发性溶骨性损害、高钙血症、贫血、肾脏损害。由于正常免疫球蛋白的生成受抑,因此容易出现各种细菌性感染。发病率估计为2~3/10万,男女比例为1.6:1,大多患者年龄大于40岁。

[0003] 大约70%-80%的患者在疾病过程中会出现骨相关事件:骨痛、骨折和严重的骨质疏松,所以患者最好尽量卧床休息,但是长时间的卧床会导致患者的肢体和关节的僵硬,需要在医护人员或家人的帮助下进行康复训练,给医护人员和家人造成额外的负担,因此,亟需一种多发性骨髓瘤病人专用护理床。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的是提供一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,患者可以在床上自主进行康复训练,不仅可以防止患者的肢体和关节的僵硬,还能加快患者的康复效率。

[0005] 本实用新型的上述技术目的是通过以下技术方案得以实现的:

[0006] 一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,包括床体,所述床体的前后两端分别设置有床头架和床尾架,所述床体的左右两侧均水平设置有相互平行的扶杆,所述床头架和床尾架上均开设有与所述扶杆滑动配合的滑槽,所述滑槽内的上下两端均连接有第一复位弹簧,所述床头架和床尾架上设有用于调节扶杆高度的限位装置;

[0007] 所述床体的上方水平设置有两根与所述扶杆的长度方向垂直的推杆,一根位于手部活动范围内,另一根位于脚部活动范围内,所述推杆的两端通过复位装置与所述扶杆形成可拆卸连接,所述复位装置包括第二复位弹簧、滑套、卡套和紧固套,所述第二复位弹簧套设于所述扶杆上,所述第二复位弹簧的一端与所述扶杆连接,所述滑套套设于所述第二复位弹簧上,所述滑套与扶杆滑动配合,所述第二复位弹簧的另一端与所述滑套的内壁形成连接,所述推杆的两端均设有与所述滑套滑动配合的半圆环状的滑片,所述卡套套设于所述滑套的一端,所述卡套与滑片卡接,所述紧固套与滑套的另一端螺纹连接。

[0008] 本实用新型的进一步设置为:所述床头架和床尾架远离所述床体的左右两侧均竖直设有若干限位孔,所述扶杆的两端均设有与所述限位孔位置对应的固定孔,所述限位装置包括螺杆和把手,所述螺杆的一端穿过限位孔并与所述固定孔形成螺纹连接,所述把手连接于所述螺杆远离所述限位孔的一端。

[0009] 本实用新型的进一步设置为:所述卡套靠近所述紧固套的一侧设有呈圆环形的凹槽,所述滑片的靠近所述卡套的一端设有与凹槽卡接的凸块。

[0010] 本实用新型的进一步设置为:所述扶杆位于第二复位弹簧连接处设有连接台,所述连接台的一侧与所述第二复位弹簧连接,所述连接台与滑套形成滑动配合。

[0011] 本实用新型的进一步设置为:床体的下方设有用于放置所述推杆的挂钩。

[0012] 综上所述,本实用新型具有以下有益效果:

[0013] 其一、当患者在床上进行康复训练时,取掉床头架和床尾架上的螺杆,此时的扶杆可以上抬或者下压,由于在第一复位弹簧的弹力作用下,不按压时扶杆恢复中立,患者可以用手或脚对扶杆进行上抬或按压,这样可以锻炼患者的脚部和手部的力量。

[0014] 其二,将扶杆抬到适合的高度后用螺杆将扶杆固定,然后将推杆取出并固定好,此时的推杆可以推和拉,由于在第二复位弹簧的弹力作用下,推杆不受力时推杆恢复中立,患者可以用手或脚对推杆进行推拉,也可以同时进行,这样可以锻炼患者腿部和手部的屈伸功能,促进患者的血液循环和防止肢体和关节的僵硬。

[0015] 其三、扶杆可以根据床垫的厚度来调节高度,多发性骨髓瘤患者一般要睡较硬的床,因此床垫较薄,扶杆较低更方便患者抓取,也能防止患者从床上摔落。

附图说明

[0016] 图1是本实用新型的整体结构示意图;

[0017] 图2是本实用新型中滑槽内的剖面图;

[0018] 图3是本实用新型中复位装置的剖面图。

[0019] 图中:1、床体;2、床头架;3、床尾架;4、扶杆;41、固定孔;42、连接台;5、滑槽;51、第一复位弹簧;6、推杆;61、滑片;62、凸块;71、第二复位弹簧;72、滑套;73、卡套;731、凹槽;74、紧固套;8、限位孔;91、螺杆;92、把手;10、挂钩。

具体实施方式

[0020] 以下结合附图对本实用新型作进一步详细说明。

[0021] 在本实用新型的描述中,需要理解的是,术语“上”、“下”、“左”、“右”、“前”、“后”、“内”、“外”等指示的方位或位置关系为基于附图所示的方位或位置关系,仅是为了便于描述本实用新型和简化描述,而不是指示或暗示所指的装置或元件必须具有特定的方位、以特定的方位构造和操作,因此不能理解为对本实用新型的限制。

[0022] 此外,术语“水平”、“竖直”等术语并不表示要求部件绝对水平或悬垂,而是可以稍微倾斜。如“水平”仅仅是指其方向相对“竖直”而言更加水平,并不是表示该结构一定要完全水平,而是可以稍微倾斜。

[0023] 在本实用新型的描述中,还需要说明的是,除非另有明确的规定和限定,术语“设置”、“相连”、“连接”应做广义理解,例如,可以是固定连接,也可以是可拆卸连接,或一体地连接;可以是机械连接,可以是直接相连,也可以通过中间媒介间接相连,可以是两个元件内部的连通。对于本领域的普通技术人员而言,可以根据具体情况理解上述术语在本实用新型中的具体含义。

[0024] 实施例,一种多发性骨髓瘤病人专用护理床,如图1至图3所示,包括床体1,床体1的前后两端分别设置有床头架2和床尾架3,床体1的左右两侧均水平设置有相互平行的扶杆4,床头架2和床尾架3上均开设有与扶杆4滑动配合的滑槽5,滑槽5内的上下两端均连接

有第一复位弹簧51,床头架2和床尾架3上设有用于调节扶杆4高度的限位装置。

[0025] 详细地,当取下螺杆91时,扶杆4在第一复位弹簧51的弹性下保存中立,患者可以通过下压或上抬扶杆4来锻炼自己的手部和脚部的力量;调节扶杆4的高度后,装上螺杆91进行固定,此时可以根据床垫的厚度来调节扶杆4的高度,达到患者最适宜抓取扶杆4的高度。

[0026] 床体1的上方水平设置有两根与扶杆4的长度方向垂直的推杆6,一根位于手部活动范围内,另一根位于脚部活动范围内,推杆6的两端通过复位装置与扶杆4形成可拆卸连接,复位装置包括第二复位弹簧71、滑套72、卡套73和紧固套74,第二复位弹簧71套设于扶杆4上,第二复位弹簧71的一端与扶杆4连接,滑套72套设于第二复位弹簧71上,滑套72与扶杆4滑动配合,第二复位弹簧71的另一端与滑套72的内壁形成连接,推杆6的两端均设有与滑套72滑动配合的半圆环状的滑片61,卡套73套设于滑套72的一端,卡套73与滑片61卡接,紧固套74与滑套72的另一端螺纹连接。

[0027] 详细地,固定推杆6时,将滑片61与滑套72滑动配合后,将卡套73和滑片61卡接,通过转动紧固套74将滑片61与卡套73夹紧并形成固定;在不对推杆6施力的情况下,滑套72在第二复位弹簧71的弹性下保存中立,患者可以通过手推、手拉、脚踩和脚拉等方法来锻炼自己手部和腿部的屈伸功能,当然,卧床的患者还可以让靠近手部的推杆6作为自己的牵引杆,帮助自己起身进行适当的活动,防止褥疮的产生。

[0028] 优选的,床头架2和床尾架3远离床体1的左右两侧均竖直设有若干限位孔8,扶杆4的两端均设有与限位孔8位置对应的固定孔41,限位装置包括螺杆91和把手92,螺杆91的一端穿过限位孔8并与固定孔41形成螺纹连接,把手92连接于螺杆91远离限位孔8的一端。

[0029] 详细的,当扶杆4处于需要固定的高度时,将螺杆91穿过限位孔8,转动把手92,将螺杆91与固定孔41螺纹连接,形成固定。

[0030] 优选的,卡套73靠近紧固套74的一侧设有呈圆环形的凹槽731,滑片61的靠近卡套73的一端设有与凹槽731卡接的凸块62。安装推杆6时,凹槽731与凸块62相卡合,防止推杆6脱落。

[0031] 优选的,扶杆4位于第二复位弹簧71连接处设有连接台42,连接台42的一侧与第二复位弹簧71连接,连接台42与滑套72形成滑动配合。便于第二复位弹簧71伸缩。

[0032] 优选的,床体1的下方设有用于放置推杆6的挂钩10。便于保存不用的推杆6。

[0033] 使用方法:当患者在床上进行康复训练时,取掉床头架2和床尾架3上的螺杆91,此时的扶杆4可以上抬或者下压,由于在第一复位弹簧51的弹力作用下,不按压时扶杆4恢复中立,患者可以用手或脚对扶杆4进行上抬或按压,这样可以锻炼患者的脚部和手部的力量。

[0034] 将扶杆4抬到适合的高度后用螺杆91将扶杆固定,然后将推杆6取出并固定好,此时的推杆6可以推和拉,由于在第二复位弹簧71的弹力作用下,推杆6不受力时推杆6恢复中立,患者可以用手或脚对推杆6进行推拉,也可以同时进行,这样可以锻炼患者腿部和手部的屈伸功能,促进患者的血液循环和防止肢体和关节的僵硬。

[0035] 扶杆4可以根据床垫的厚度来调节高度,多发性骨髓瘤患者一般要睡较硬的床,因此床垫较薄,扶杆4较低更方便患者抓取,也能防止患者从床上摔落。

[0036] 本具体实施例仅仅是对本实用新型的解释,其并不是对本实用新型的限制,本领

域技术人员在阅读完本说明书后可以根据需要对本实施例做出没有创造性贡献的修改,但只要在本实用新型的权利要求范围内都受到专利法的保护。

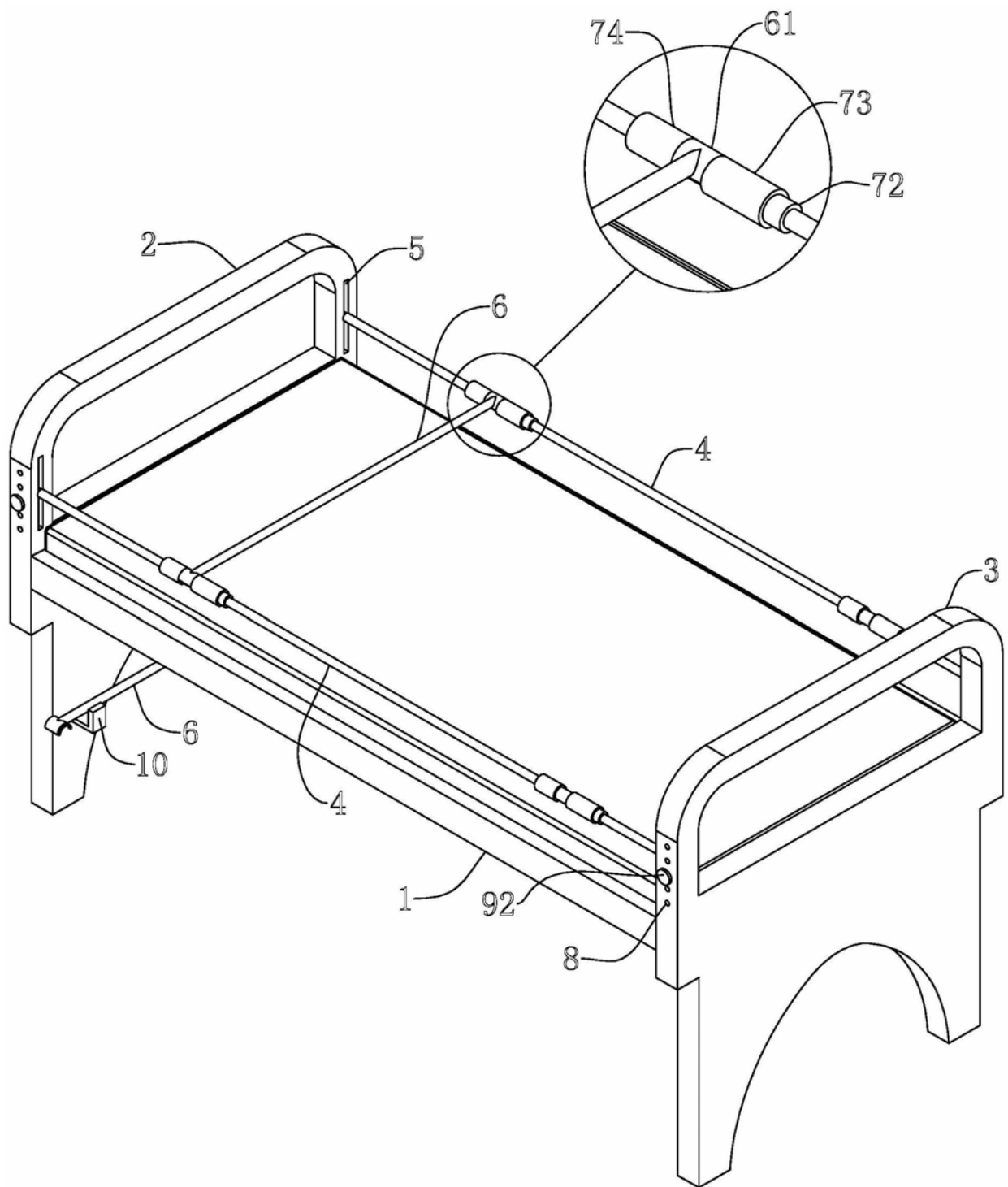


图1

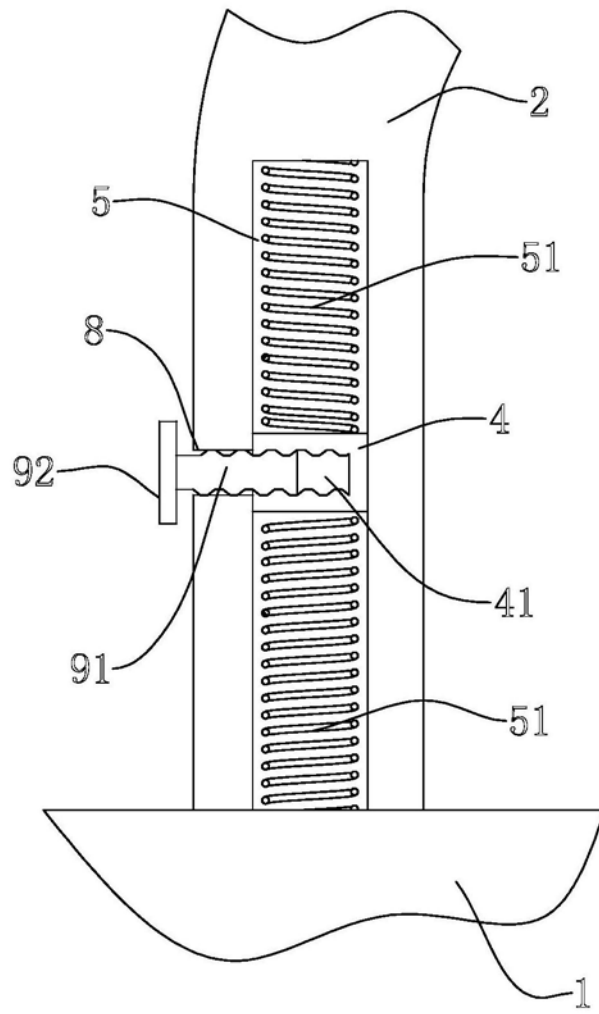


图2

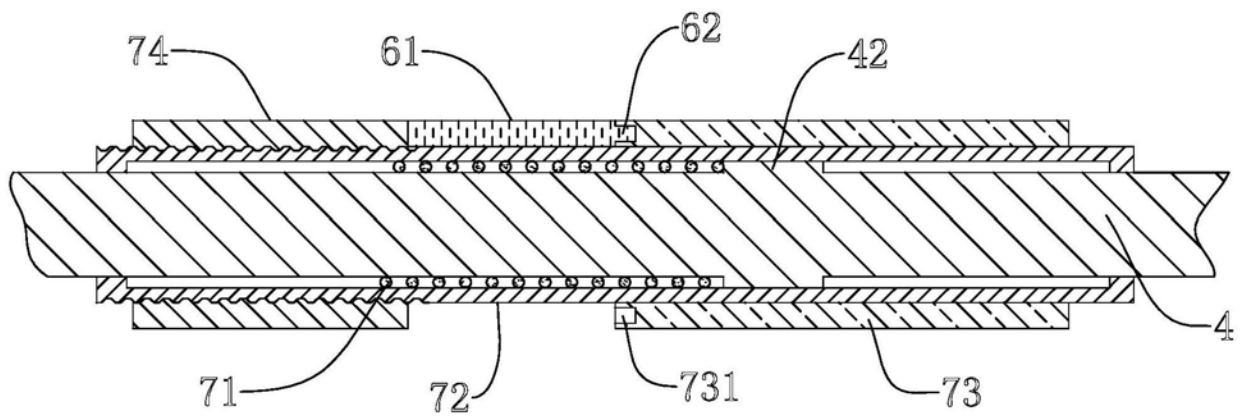


图3