



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 214908902 U

(45) 授权公告日 2021. 11. 30

(21) 申请号 202120296391.1

(22) 申请日 2021.02.02

(73) 专利权人 浙江省立同德医院

地址 310012 浙江省杭州市西湖区古翠路
234号

(72) 发明人 陈燕娣

(74) 专利代理机构 杭州万合知识产权代理事务
所(特殊普通合伙) 33294

代理人 丁海华 万珠明

(51) Int.Cl.

A61F 5/37 (2006.01)

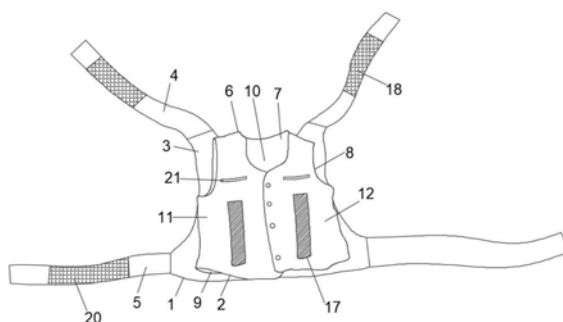
权利要求书1页 说明书4页 附图2页

(54) 实用新型名称

阿尔兹海默症患者用背心式约束带

(57) 摘要

本实用新型公开了一种阿尔兹海默症患者用背心式约束带,包括约束部和背心部;所述约束部包括位于中部的约束连接部,约束连接部的上部两侧设有第一约束带,约束连接部的下部两侧设有第二约束带;所述背心部包括设置在约束连接部上的背心主体,背心主体的上部开设有头部开口,头部开口的两侧设有肩部开口;所述背心主体的下部开设有腰部开口。本实用新型可以在对患者进行约束的同时,有效的提高约束的舒适性,避免患者受到约束伤害,而且具有约束紧固,不易破损,使用方便的特点。



1. 阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 包括约束部 (1) 和背心部 (2); 所述约束部 (1) 包括位于中部的约束连接部 (3), 约束连接部 (3) 的上部两侧设有第一约束带 (4), 约束连接部 (3) 的下部两侧设有第二约束带 (5); 所述背心部 (2) 包括设置在约束连接部 (3) 上的背心主体 (6), 背心主体 (6) 的上部开设有头部开口 (7), 头部开口 (7) 的两侧设有肩部开口 (8); 所述背心主体 (6) 的下部开设有腰部开口 (9)。

2. 根据权利要求1所述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 所述第一约束带 (4) 和第二约束带 (5) 的长为1-2m, 宽为5-15cm。

3. 根据权利要求1所述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 所述背心主体 (6) 包括背心后片 (10)、背心左前片 (11) 和背心右前片 (12); 所述背心左前片 (11) 和背心右前片 (12) 经拉链或纽扣连接, 所述背心后片 (10) 与约束连接部 (3) 可拆卸连接。

4. 根据权利要求3所述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 所述背心后片 (10) 与约束连接部 (3) 经缝合连接。

5. 根据权利要求1所述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 所述背心主体 (6) 背面的上下两侧各设有一个穿设套 (13), 穿设套 (13) 内穿设有第三约束带 (14), 第三约束带 (14) 的两端分别设有插扣公端 (15) 和插扣母端 (16)。

6. 根据权利要求1-5任一项所述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 所述背心主体 (6) 的正面两侧分别设有第一魔术贴勾面 (17), 所述第一约束带 (4) 的中部区域设有第一魔术贴毛面 (18); 一根所述第二约束带 (5) 的中部区域设有第二魔术贴勾面 (19), 另一根所述第二约束带 (5) 的中部区域设有第二魔术贴毛面 (20)。

7. 根据权利要求1所述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 所述背心主体 (6) 的正面两侧设有药物放置袋 (21)。

8. 根据权利要求1所述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带, 其特征在于: 所述背心部 (2) 的材质为棉。

阿尔兹海默症患者用背心式约束带

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械领域,特别涉及一种阿尔兹海默症患者用背心式约束带。

背景技术

[0002] 阿尔兹海默症又叫老年性痴呆,是一种中枢神经系统变性病,起病隐袭,病程呈慢性进行性,是老年期痴呆最常见的一种类型。主要表现为渐进性记忆障碍、认知功能障碍、人格改变及语言障碍等神经精神症状,严重影响社交、职业与生活功能。对于阿尔兹海默症患者来说,经常会使用一系列保护性约束器具来避免以上不良事件的发生。

[0003] 在临床约束器具运用时往往存在一定的弊端。例如长布条形式的约束带使用时可能为工作人员实施约束时操作不够规范、用力不当或者患者约束时间过长可能会增加以下风险如:血循受阻、骨折、皮肤组织受损导致压疮发生压疮甚至窒息致死;肩部约束带使用时会出现胃及胸部挤压伤、神经损伤尤其是臂丛神经麻痹等。而且在临床应用时还发现肩部约束带较为单薄,病人躁动时容易将约束带缝处牵扯开,不仅增大了患者危险性,也会增大护士工作。中国专利公开号CN210784938U公开了一种单片背心式胸腹部约束带,该约束带通过将肩部约束带绕过患者的肩部后互相交叉,然后通过肩部约束带上的安全扣与安全锁相配合上,形成对肩部的固定;同时腰部约束带对患者的腰部进行缠绕后,再通过腰部约束带上的安全扣与安全锁相配合上,形成腰部的固定,由此形成对患者的约束。但是,在实际临床使用中发现,该约束带对患者进行约束时,患者在躁动过程中易造成约束带破损,约束受力面积主要在患者胸腹部,舒适度不佳,同时身体两侧暴露,患者易于挣脱。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于,提供一种阿尔兹海默症患者用背心式约束带。本实用新型可以在对患者进行约束的同时,有效的提高约束的舒适性,避免患者受到约束伤害,而且具有约束紧固,使用方便的特点。

[0005] 本实用新型的技术方案:阿尔兹海默症患者用背心式约束带,包括约束部和背心部;所述约束部包括位于中部的约束连接部,约束连接部的上部两侧设有第一约束带,约束连接部的下部两侧设有第二约束带;所述背心部包括设置在约束连接部上的背心主体,背心主体的上部开设有头部开口,头部开口的两侧设有肩部开口;所述背心主体的下部开设有腰部开口。

[0006] 上述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带,所述第一约束带和第二约束带的长为1-2m,宽为5-15cm。

[0007] 前述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带,所述背心主体包括背心后片、背心左前片和背心右前片;所述背心左前片和背心右前片经拉链或纽扣连接,所述背心后片与约束连接部可拆卸连接。

[0008] 前述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带,所述背心后片与约束连接部经缝合连

接。

[0009] 前述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带,所述背心主体背面的上下两侧各设有一个穿设套,穿设套内穿设有第三约束带,第三约束带的两端分别设有插扣公端和插扣母端。

[0010] 前述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带,所述背心主体的正面两侧分别设有第一魔术贴勾面,所述第一约束带的中部区域设有第一魔术贴毛面;一根所述第二约束带的中部区域设有第二魔术贴勾面,另一根所述的第二约束带的中部区域设有第二魔术贴毛面。

[0011] 前述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带,所述背心主体的正面两侧设有药物放置袋。

[0012] 前述的阿尔兹海默症患者用背心式约束带,所述背心部的材质为棉。

[0013] 与现有技术相比,本实用新型由约束部和背心部组合形成束缚的基本结构,不仅方便医护人员操作,节省时间,而且穿脱方便。当患者需要约束时,先使患者穿戴好背心部后平躺于床中,然后将第一约束带固定绑在床头,将第二约束带固定绑在两侧的床栏,使得患者固定约束在床中间,从而在约束时,约束的受力面积不作用在患者的胸腹部,增加了患者舒服度及活动度,同时身体两侧不会暴露,防止患者挣脱,形成有效的约束。此外,本实用新型的第一约束带和第二约束带的长度可以保证打结处使患者无法自行解开,且能很好的和床等物件进行绑定,保证了患者的安全性,同时提高了患者及家属对约束的满意度和配合度。除采取绑定的方式外,本实用新型还可以将第一约束带和第二约束带与背心部进行配合使用,在患者穿戴好背心部平躺于床中时,利用第一约束带的第一魔术贴毛面粘接在背心主体的正面两侧的第一魔术贴勾面,利用第二约束带相互之间绕在患者的腰部位置(即背心主体的腰部),再通过第二魔术贴勾面和第二魔术贴毛面的粘接配合,同时背心主体背侧穿设的第三约束带绕在床底后相互之间通过插扣公端和插扣母端进行连接,从而形成对病情严重的易动患者的双重约束,大大地提高了约束的紧固性。本实用新型还在背心主体的正面设置药物放置袋,用于放置安神养息的挥发散性药物,用于辅助病患治疗,提高实用性。本实用新型采用棉布类材料具有良好的弹性和透气性;采用缝合连接,使得背心后片与约束连接部之间可以进行缝合替换,方便对其进行清洗整理消毒,降低院内感染发生率。

附图说明

[0014] 图1是本实用新型的结构示意图;

[0015] 图2是本实用新型另一种实施例的使用示意图;

[0016] 图3是背心主体的背侧使用状态图。

[0017] 附图标记

[0018] 1、约束部;2、背心部;3、约束连接部;4、第一约束带;5、第二约束带;6、背心主体;7、头部开口;8、肩部开口;9、腰部开口;10、背心后片;11、背心左前片;12、背心右前片;13、穿设套;14、第三约束带;15、插扣公端;16、插扣母端;17、第一魔术贴勾面;18、第一魔术贴毛面;19、第二魔术贴勾面;20、第二魔术贴毛面;21、药物放置袋。

具体实施方式

[0019] 下面结合附图和实施例对本实用新型作进一步的说明,但并不作为对本实用新型限制的依据。

[0020] 实施例:阿尔兹海默症患者用背心式约束带,如图1所示,包括约束部1和背心部2,所述约束部1为单片式(即背心只具有前胸部位,后背部分省略);所述约束部1和背心部2均可以采用棉布材料制成,具有良好的舒适性和透风性;所述约束部1包括位于中部的约束连接部3,约束连接部3的上部两侧设有第一约束带4,约束连接部3的下部两侧设有第二约束带5,第一约束带4和第二约束带5的宽度均为10cm,长度均为1.5m,通过缝合与约束连接部3连接,在其他实施例中也可以是粘接、拉链等方式连接,所述第一约束带4和第二约束带5长度和宽度可以根据实际需求进行调整;所述背心部2包括设置在约束连接部3上的背心主体6,背心主体6可以采用棉质材料,也可以采用自发热材料或具有保温功能的材料制成,自发热材料为常见的托玛琳自发热材料,保温功能的材料为常见的碳纤维材料,所述背心主体6可以按照患者的体型设置大中小的型号,其中大码的宽度在80-120cm,中型的宽度在60-80cm,小型的宽度在30-60cm,所述背心主体6的上部开设有头部开口7,头部开口7尽可能设置为大开口,放置过紧而勒住患者,头部开口7的两侧设有肩部开口8;所述背心主体6的下部开设有腰部开口9,所述背心主体6的正面两侧设有药物放置袋21,用于放置安神养息的挥发散性药物,用于辅助病患治疗,提高实用性;本实用新型由约束部1和背心部2组合形成束缚的基本结构,不仅方便医护人员操作,节省时间,而且穿脱方便。当患者需要约束时,先使患者穿戴好背心部2后平躺于床中,然后将第一约束带4固定绑在床头,将第二约束带5固定绑在两侧的床栏,使得患者固定约束在床中间,从而在约束时,约束的受力面积不作用在患者的胸腹部,增加了患者舒服度及活动度,同时身体两侧不会暴露,防止患者挣脱,形成有效的约束。本实用新型的第一约束带4和第二约束带5的长度可以保证打结处使患者无法自行解开,且能很好的和床等物件进行绑定,保证了患者的安全性,同时提高了患者及家属对约束的满意度和配合度

[0021] 进一步地,所述背心主体6包括背心后片10、背心左前片11和背心右前片12;所述背心左前片11和背心右前片12经拉链或纽扣连接,所述背心后片10与约束连接部3经缝合连接,一方面利用拉链或纽扣连接使得患者的穿戴方便,另一方面采用缝合连接,使得背心后片10与约束连接部3之间可以进行缝合替换,方便对其进行清洗整理消毒,降低院内感染发生率。

[0022] 进一步地,除上述采取绑定的方式外,如图2和图3所示,所述背心主体6背面的上下两侧各设有一个穿设套13,穿设套13的长度略小于背心主体6的宽度,所述穿设套13内穿设有第三约束带14,第三约束带14的两端分别设有插扣公端15和插扣母端16;所述背心主体6的正面两侧分别设有第一魔术贴勾面17,所述第一约束带4的中部区域设有第一魔术贴毛面18;一根所述第二约束带5的中部区域设有第二魔术贴勾面19,另一根所述第二约束带5的中部区域设有第二魔术贴毛面20。本实用新型还可以将第一约束带4和第二约束带5与背心部2进行配合使用,在患者穿戴好背心部2平躺于床中时,利用第一约束带4的第一魔术贴毛面18粘接在背心主体6的正面两侧的第一魔术贴勾面17,利用第二约束带5相互之间绕在患者的腰部位置(即背心主体6的腰部),再通过第二魔术贴勾面19和第二魔术贴毛面20的粘接配合,同时背心主体6背侧穿设的第三约束带14绕在床底后相互之间通过插扣公

端15和插扣母端16进行连接,从而形成对病情严重的易动患者的双重约束,大大地提高了约束的紧固性。除此之外,本实用新型还可以通过优化第一约束带4和第二约束带5的长度,使得第一约束带4和第二约束带5在粘接后,其末尾的端部还具有一定的长度,由此第一约束带4在粘接后端部再绑定在床尾,第二约束带5相互粘接后再绑定在床两侧的床栏上,进而进一步的对患者进行约束固定,提高约束效果

[0023] 工作原理:

[0024] 当患者需要约束时,先使患者穿戴好背心部2后平躺于床中,然后将第一约束带4固定绑在床头,将第二约束带5固定绑在两侧的床栏,使得患者固定约束在床中间。

[0025] 本实用新型还可以将第一约束带4和第二约束带5与背心部2进行配合使用,在患者穿戴好背心部2平躺于床中时,利用第一约束带4的第一魔术贴毛面18粘接在背心主体6的正面两侧的第一魔术贴勾面17,利用第二约束带5相互之间绕在患者的腰部位置(即背心主体6的腰部),再通过第二魔术贴勾面19和第二魔术贴毛面20的粘接配合,同时背心主体6背侧穿设的第三约束带14绕在床底后相互之间通过插扣公端15和插扣母端16进行连接,从而形成对病情严重的易动患者的双重约束。

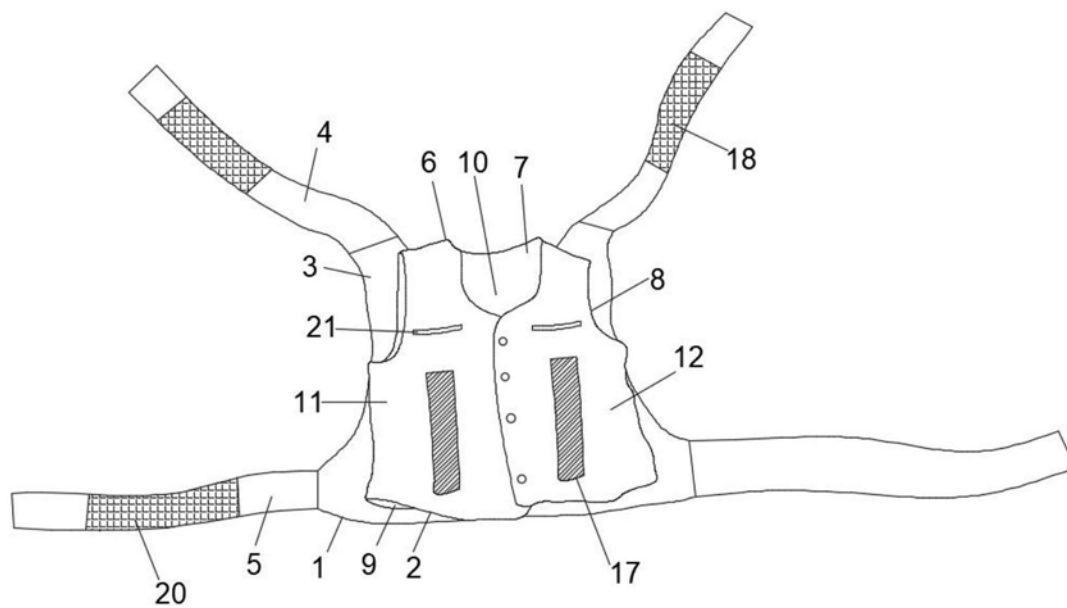


图1

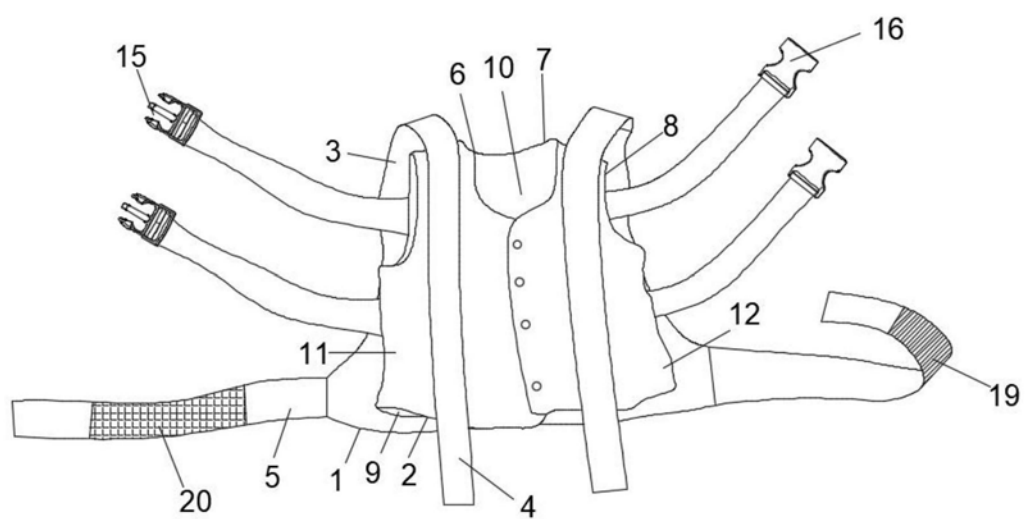


图2

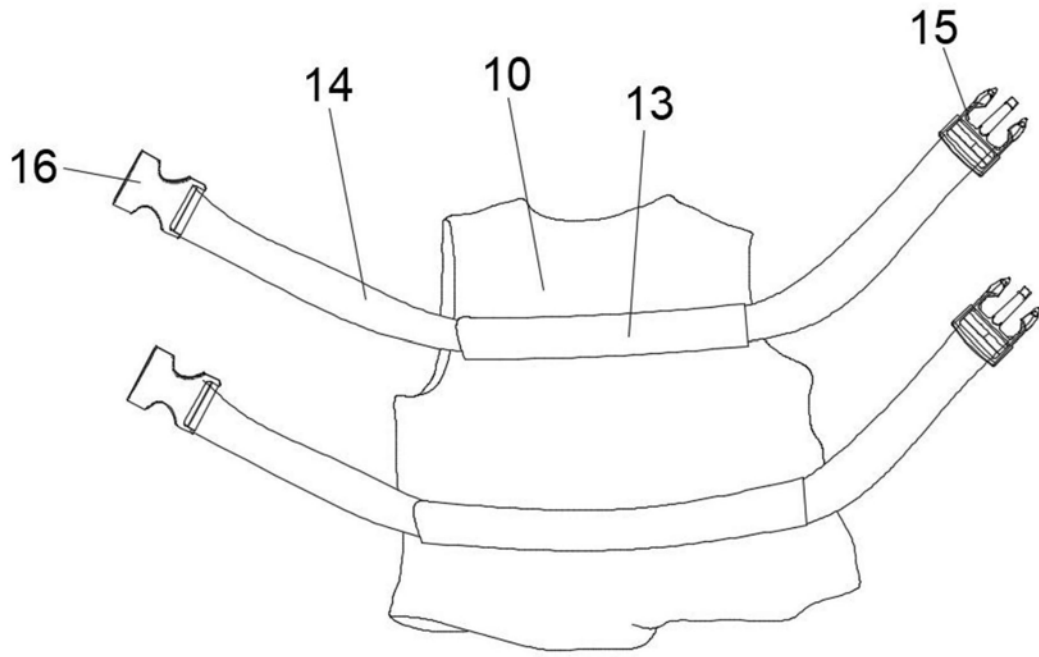


图3