



# (12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 219021593 U

(45) 授权公告日 2023. 05. 16

(21) 申请号 202222989768.9

(22) 申请日 2022.11.08

(73) 专利权人 中山大学孙逸仙纪念医院  
地址 510000 广东省广州市沿江西路107号

(72) 发明人 方梓浩 陈秋兰

(74) 专利代理机构 东莞卓诚专利代理事务所  
(普通合伙) 44754

专利代理师 李捷

(51) Int. Cl.

A61B 90/14 (2016.01)

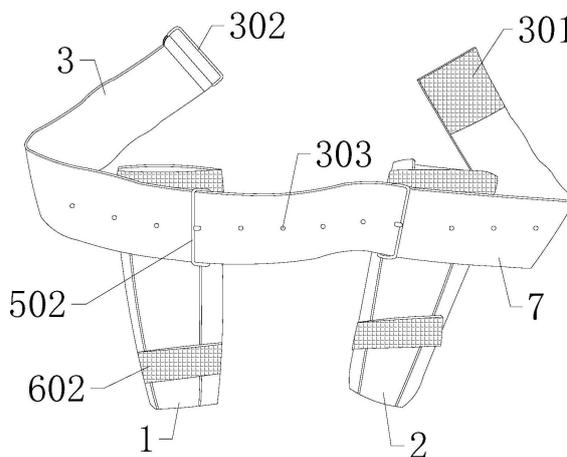
权利要求书1页 说明书4页 附图6页

## (54) 实用新型名称

一种上肢固定带

## (57) 摘要

本实用新型公开了一种上肢固定带,该固定带旨在解决现有技术下两组套袖之间的间距无法根据不同胖瘦体型的患者进行适宜间距调节,无法对患者双臂进行良好的固定和束缚的技术问题。包括左固定套、右固定套和固定带,所述左固定套和右固定套通过固定带进行连接,所述左固定套和右固定套的正面均分别设置有限位组件和绑带组件;所述限位组件包括布套、连接环和插接件,所述左固定套和右固定套的正面均设置有布套,所述布套的内部套设有连接环;本实用新型通过设计为颈胸椎后路俯卧位手术提供一种固定方式轻松便捷,并且利于对上肢功能保护和方便术中动静脉管道观察的辅助工具,能够对不同的胖瘦体型患者的双臂进行束缚和固定。



1. 一种上肢固定带,包括左固定套(1)、右固定套(2)和固定带(3),其特征在于:所述左固定套(1)和右固定套(2)通过固定带(3)进行连接,所述左固定套(1)和右固定套(2)的正面均分别设置有限位组件(5)和绑带组件(6);

所述限位组件(5)包括布套(501)、连接环(502)和插接件(503),所述左固定套(1)和右固定套(2)的正面均设置有布套(501),所述布套(501)的内部套设有连接环(502),所述连接环(502)的一侧且位于布套(501)的前方连接有插接件(503);

所述绑带组件(6)包括连接带(601)和两组绑带(602),所述左固定套(1)和右固定套(2)的正面均连接有连接带(601),所述连接带(601)的正面均设置有两组绑带(602);

所述固定带(3)的两端分别设置有第一勾面魔术贴(301)和金属环(302),所述固定带(3)的内部与插接件(503)的相对应的位置处开设有多组限位孔(303)。

2. 根据权利要求1所述的一种上肢固定带,其特征在于:所述左固定套(1)和右固定套(2)均设置有四组舒适层(4)和三组安置层(401),两组相邻的所述舒适层(4)之间均设置有安置层(401),所述安置层(401)的内部设置有支撑片。

3. 根据权利要求2所述的一种上肢固定带,其特征在于:所述舒适层(4)的内部填充有海绵,所述支撑片由铝合金材质制作而成。

4. 根据权利要求1所述的一种上肢固定带,其特征在于:两组所述连接带(601)的一侧分别与左固定套(1)和右固定套(2)进行固定。

5. 根据权利要求1所述的一种上肢固定带,其特征在于:所述绑带(602)的内侧设置有第二勾面魔术贴(603),所述左固定套(1)和右固定套(2)的正面与固定带(3)的背侧均设置有毛面魔术贴(7)。

6. 根据权利要求1所述的一种上肢固定带,其特征在于:所述左固定套(1)、右固定套(2)和固定带(3)为可拆卸式结构设计,所述固定带(3)的长度为1.3m,且宽度为10cm。

## 一种上肢固定带

### 技术领域

[0001] 本实用新型属于医疗辅助装置技术领域,具体涉及一种上肢固定带。

### 背景技术

[0002] 随着社会的发展,人们坐立办公的机会陡增,由于长时间保持端坐、低头等姿势,颈椎病患者越来越多。人体内钙的含量随着年龄增长日趋减少导致骨质疏松,颈椎越发不稳定,因此颈椎后路手术增多;

[0003] 经检索,申请号:202020915535.2,公开了一种俯卧位颈椎手术上肢固定带,涉及医疗固定带技术领域。该俯卧位颈椎手术上肢固定带,包括褂面和第一空气对流装置毯,所述褂面的顶部固定有第二空气对流装置毯。该俯卧位颈椎手术上肢固定带,通过将褂面置于患者的背部,通过将患者的双上肢放置在袖套的内部,使得患者的双上肢位于软塑料上,通过袖套开合口处的第三魔术贴相互粘附,从而可以对患者的双上肢进行固定,同时通过将第一空气对流装置毯上的第二魔术贴粘附在第一魔术贴,从而可以对第一空气对流装置毯的位置进行安装固定,在使用上可以有效的摆放患者双上肢,提高护理质量,预防压力性损伤及电灼伤,增强患者舒适度;

[0004] 针对上述中的相关技术,发明人认为存在以下缺陷:上述申请案中两组套袖均缝制在褂面的左右两侧,褂面的宽度无法进行适宜调节,使得套袖之间的间距为固定的,两组套袖的间距无法根据不同胖瘦体型的患者进行适宜间距调节,无法对患者双臂进行良好的固定和束缚,整体实用性较差。

### 实用新型内容

[0005] (1)要解决的技术问题

[0006] 针对现有技术的不足,本实用新型的目的在于提供一种上肢固定带,该固定带旨在解决现有技术下两组套袖之间的间距无法根据不同胖瘦体型的患者进行适宜间距调节,无法对患者双臂进行良好的固定和束缚的技术问题。

[0007] (2)技术方案

[0008] 为了解决上述技术问题,本实用新型提供了这样一种上肢固定带,包括左固定套、右固定套和固定带,所述左固定套和右固定套通过固定带进行连接,所述左固定套和右固定套的正面均分别设置有限位组件和绑带组件;

[0009] 所述限位组件包括布套、连接环和插接件,所述左固定套和右固定套的正面均设置有布套,所述布套的内部套设有连接环,所述连接环的一侧且位于布套的前方连接有插接件;

[0010] 所述绑带组件包括连接带和两组绑带,所述左固定套和右固定套的正面均连接有连接带,所述连接带的正面均设置有两组绑带;

[0011] 所述固定带的两端分别设置有第一勾面魔术贴和金属环,所述固定带的内部与插接件的相对应的位置处开设有多组限位孔。

[0012] 使用本技术方案的固定带时,先根据患者体型的宽度,对左固定套和右固定套进行适宜间距调节,通过将左固定套和右固定套呈打开状放置在患者对应的双臂下,同时固定带位于患者后背上,然后将固定带的两端分别插入两组连接环的内部,将两组固定环上插接件与固定带上对应的限位孔进行插接,对左固定套和右固定套进行限位,然后将患者双臂分别包裹在左固定套和右固定套的内部,通过将四组绑带分别拉紧至其第二勾面魔术贴与左固定套和右固定套上的毛面魔术贴进行粘合,使得左固定套和右固定套对患者手臂包裹的更加紧固贴合,待左固定套和右固定套固定包裹完成后,然后将第一勾面魔术贴穿入至金属环的内部,拉紧固定带至第二勾面魔术贴与固定上毛面魔术贴的适宜位置处进行粘合固定,对包裹后的双臂进行限位固定和束缚,使其在术中保持功能位,同时也方便了各种管道的安置,以及手术过程中的监测。

[0013] 优选地,所述左固定套和右固定套均设置有四组舒适层和三组安置层,两组相邻的所述舒适层之间均设置有安置层,所述安置层的内部设置有支撑片。通过左固定套和右固定套的设置,方便将患者左右手臂进行绑紧,然后利用固定带将左固定套和右固定套进行连接,对患者手臂进行限位固定和约束。

[0014] 进一步的,所述舒适层的内部填充有海绵,所述支撑片由铝合金材质制作而成。通过舒适层和支撑片的设置,海绵材质填充的舒适层较为柔软,能够增加左固定套和右固定套使用期间的舒适性,通过支撑片能够对左固定套和右固定套进行支撑定型,避免左固定套和右固定套长时间使用后易变形。

[0015] 更进一步的,两组所述连接带的一侧分别与左固定套和右固定套进行固定。通过连接带的设置,一侧固定的连接带能够进行翻转,便于利用两组绑带进行固定使用。

[0016] 更进一步的,所述绑带的内侧设置有第二勾面魔术贴,所述左固定套和右固定套的正面与固定带的背侧均设置有毛面魔术贴。通过第二勾面魔术贴和毛面魔术贴的设计,利用第二勾面魔术贴和有毛面魔术贴的配合使用,方便将绑带的一端与左固定套和右固定套进行缠绕粘合,从而便于将患者双臂分别固定在左固定套和右固定套的内部,利用第一勾面魔术贴和毛面魔术贴的配合使用,方便利用固定带对左固定套和右固定套进行连接固定。

[0017] 更进一步的,所述左固定套、右固定套和固定带为可拆卸式结构设计。通过左固定套、右固定套和固定带的设置,能够对患者双上肢进行约束固定,便于对患者进行颈胸椎后路俯卧位手术。

[0018] 有益效果

[0019] 与现有技术相比,本实用新型的有益效果在于:

[0020] 本实用新型通过左固定套、右固定套、限位组件和固定带的设计,利用限位组件、左固定套、右固定套和固定带的配合使用,方便对左固定套和右固定套进行适宜间距调节,使得调节后该装置能够适用不同需要进行颈胸椎后路俯卧位手术消瘦体型的患者,同时该上肢固定带设计小巧方便,不占用过多的体表面积,有助于进行颈胸椎后路俯卧位手术操作。

## 附图说明

[0021] 图1为本实用新型整体正面结构示意图;

- [0022] 图2为本实用新型整体背面结构示意图；
- [0023] 图3为本实用新型左固定套正面结构示意图；
- [0024] 图4为本实用新型右固定套正面结构示意图；
- [0025] 图5为本实用新型左固定套背面结构示意图；
- [0026] 图6为本实用新型A放大图。
- [0027] 附图中的标记为：1、左固定套；2、右固定套；3、固定带；301、第一勾面魔术贴；302、金属环；303、限位孔；4、舒适层；401、安置层；5、限位组件；501、布套；502、连接环；503、插接件；6、绑带组件；601、连接带；602、绑带；603、第二勾面魔术贴；7、毛面魔术贴。

### 具体实施方式

[0028] 本具体实施方式是一种上肢固定带，其结构示意图如图1-图6所示，包括左固定套1、右固定套2和固定带3，左固定套1和右固定套2通过固定带3进行连接，左固定套1和右固定套2的正面均分别设置有限位组件5和绑带602组件6；

[0029] 限位组件5包括布套501、连接环502和插接件503，左固定套1和右固定套2的正面均设置有布套501，布套501的内部套设有连接环502，连接环502的一侧且位于布套501的前方连接有插接件503；

[0030] 绑带602组件6包括连接带601和两组绑带602，左固定套1和右固定套2的正面均连接有连接带601，连接带601的正面均设置有两组绑带602；

[0031] 固定带3的两端分别设置有第一勾面魔术贴301和金属环302，固定带3的内部与插接件503的相对应的位置处开设有多组限位孔303。

[0032] 其中，绑带602的内侧设置有第二勾面魔术贴603，左固定套1和右固定套2的正面与固定带3的背侧均设置有毛面魔术贴7，利用第二勾面魔术贴603和有毛面魔术贴7的配合使用，方便将绑带602的一端与左固定套1和右固定套2进行缠绕粘合，从而便于将患者双臂分别固定在左固定套1和右固定套2的内部，利用第一勾面魔术贴301和毛面魔术贴7的配合使用，方便利用固定带3对左固定套1和右固定套2进行连接固定，两组连接带601的一侧分别与左固定套1和右固定套2进行固定，通过连接带601的设置，一侧固定的连接带601能够进行翻转，便于利用两组绑带602进行固定使用。

[0033] 此外，左固定套1和右固定套2均设置有四组舒适层4和三组安置层401，两组相邻的舒适层4之间均设置有安置层401，安置层401的内部设置有支撑片，舒适层4的内部填充有海绵，支撑片由铝合金材质制作而成，通过舒适层4和支撑片的设置，海绵材质填充的舒适层4较为柔软，能够增加左固定套1和右固定套2使用期间的舒适性，通过支撑片能够对左固定套1和右固定套2进行支撑定型，避免左固定套1和右固定套2长时间使用后易变形，左固定套1、右固定套2和固定带3为可拆卸式结构设计，便于对左固定套1、右固定套2和固定带3进行安装和拆卸，固定带3的长度为1.3m，且宽度为10cm，设计小巧方便，不占用过多的体表面积，有助于手术操作。

[0034] 工作原理：患者在进行颈胸椎后路俯卧位手术之前，首先患者呈俯卧姿势平躺在手术床上，然后先根据患者体型的宽度，对左固定套1和右固定套2进行适宜间距调节，通过将左固定套1和右固定套2呈打开状放置在患者对应的双臂下，同时固定带3位于患者后背上，然后将固定带3的两端分别插入两组连接环502的内部，将两组固定环上插接件503与固

定带3上对应的限位孔303进行插接,对左固定套1和右固定套2进行限位,然后将患者双臂分别包裹在左固定套1和右固定套2的内部,通过将四组绑带602分别拉紧至其第二勾面魔术贴603与左固定套1和右固定套2上的毛面魔术贴7进行粘合,使得左固定套1和右固定套2对患者手臂包裹的更加紧固贴合,待左固定套1和右固定套2固定包裹完成后,然后将第一勾面魔术贴301穿入至金属环302的内部,拉紧固定带3至第二勾面魔术贴603与固定上毛面魔术贴7的适宜位置处进行粘合固定,对包裹后的双臂进行限位固定和束缚,使其在术中保持功能位,同时也方便了各种管道的安置,以及手术过程中的监测,该上肢固定带设计小巧方便,不占用过多的体表面积,有助于手术操作,整个操作简单便捷,本实用新型通过设计为颈胸椎后路俯卧位手术提供一种固定方式轻松便捷,并且利于对上肢功能保护和方便术中对动静脉管道观察的辅助工具,能够对不同的胖瘦体型患者的双臂进行束缚和固定。

[0035] 本实施例中的所有技术特征均可根据实际需要而进行自由组合。

[0036] 上述实施例为本实用新型较佳的实现方案,除此之外,本实用新型还可以其它方式实现,在不脱离本技术方案构思的前提下任何显而易见的替换均在本实用新型的保护范围之内。

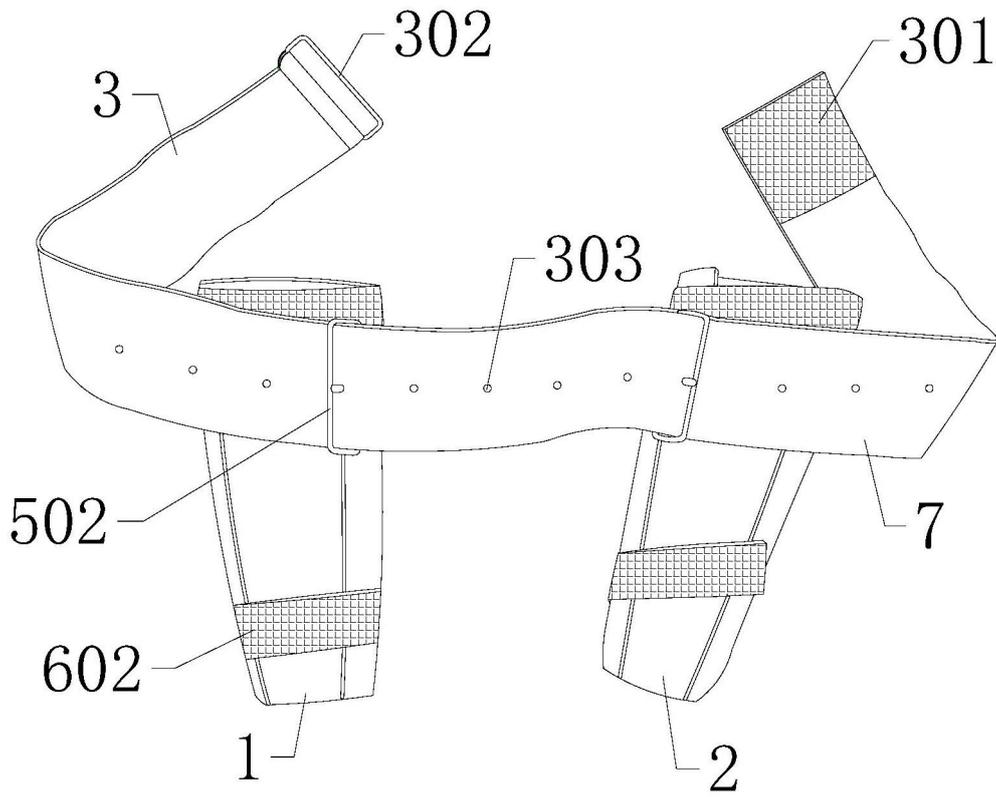


图1

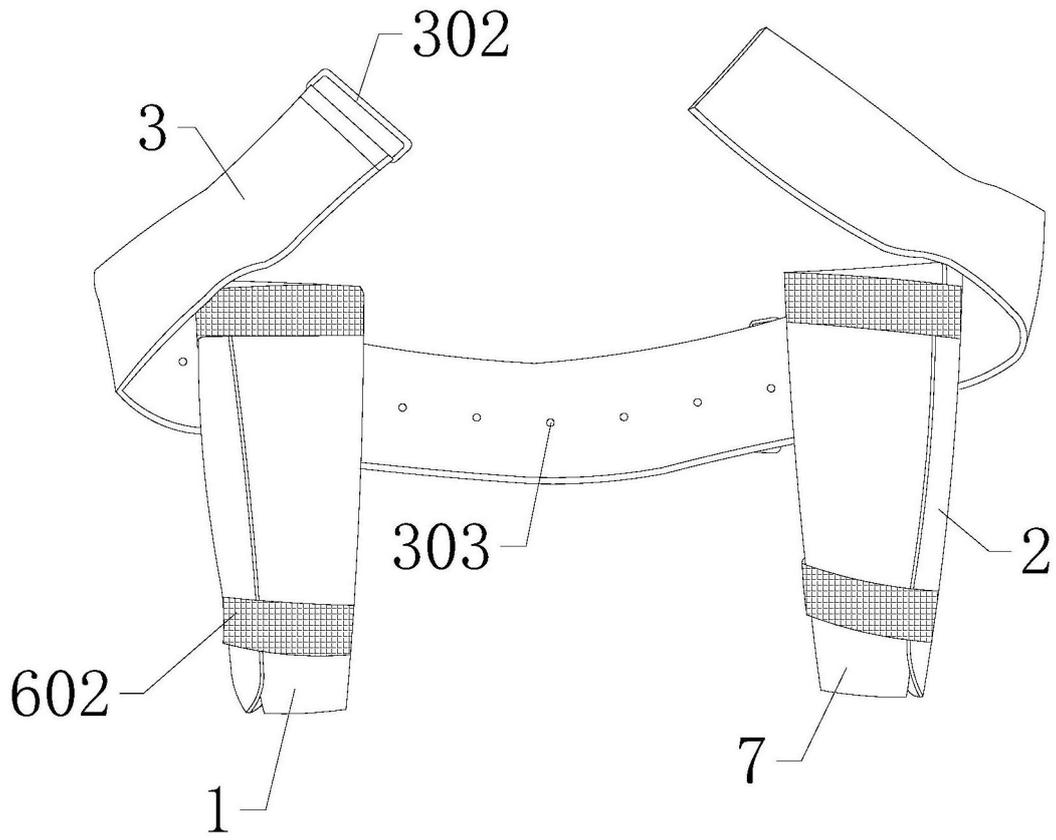


图2

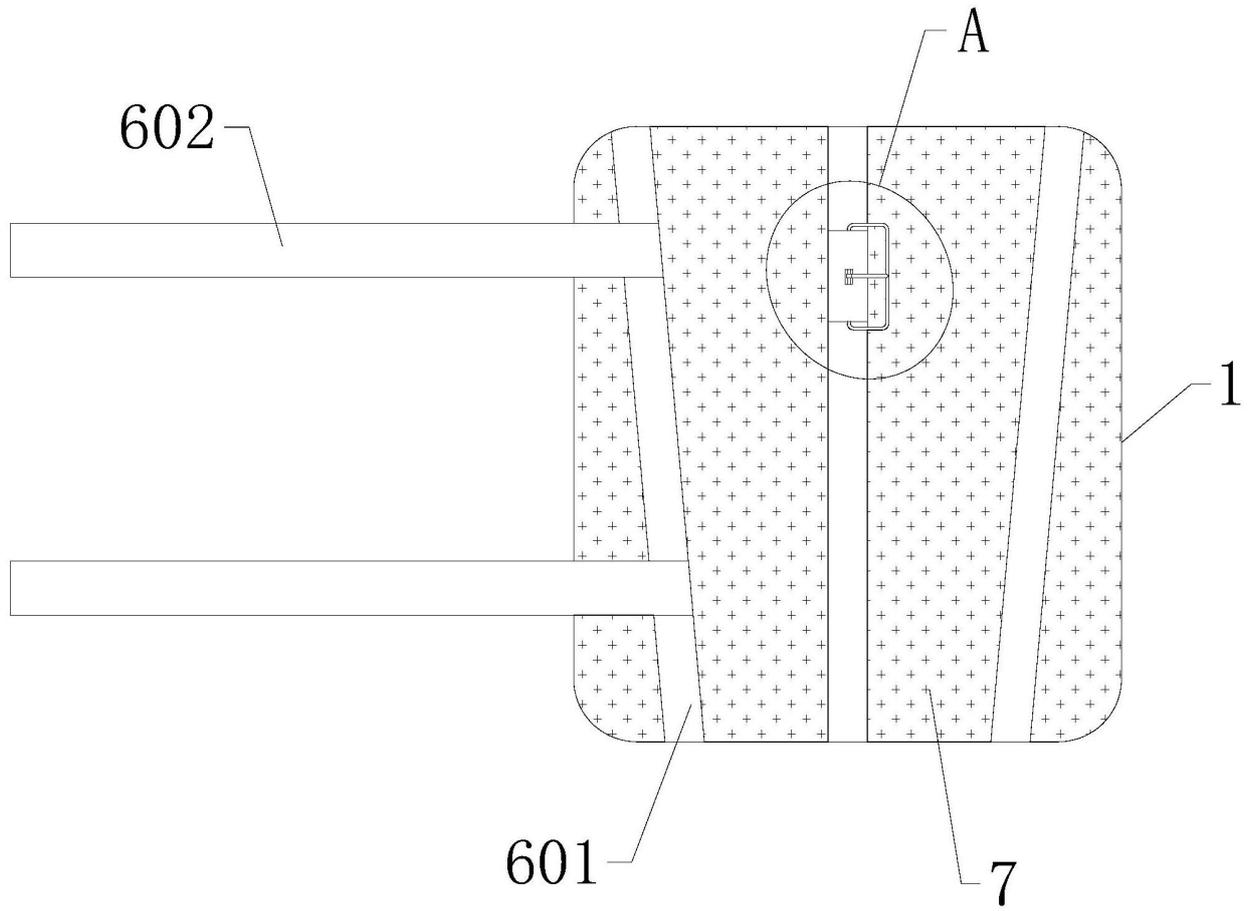


图3

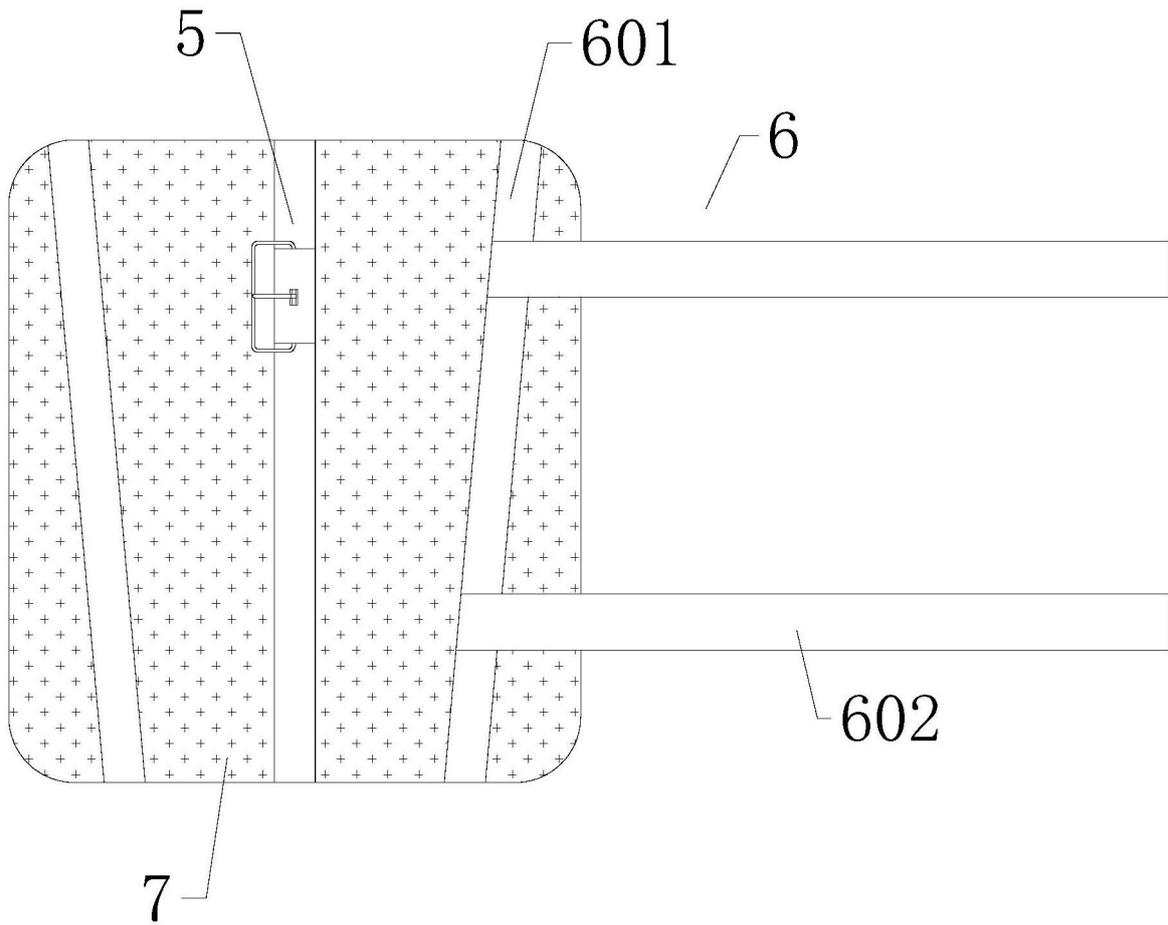


图4

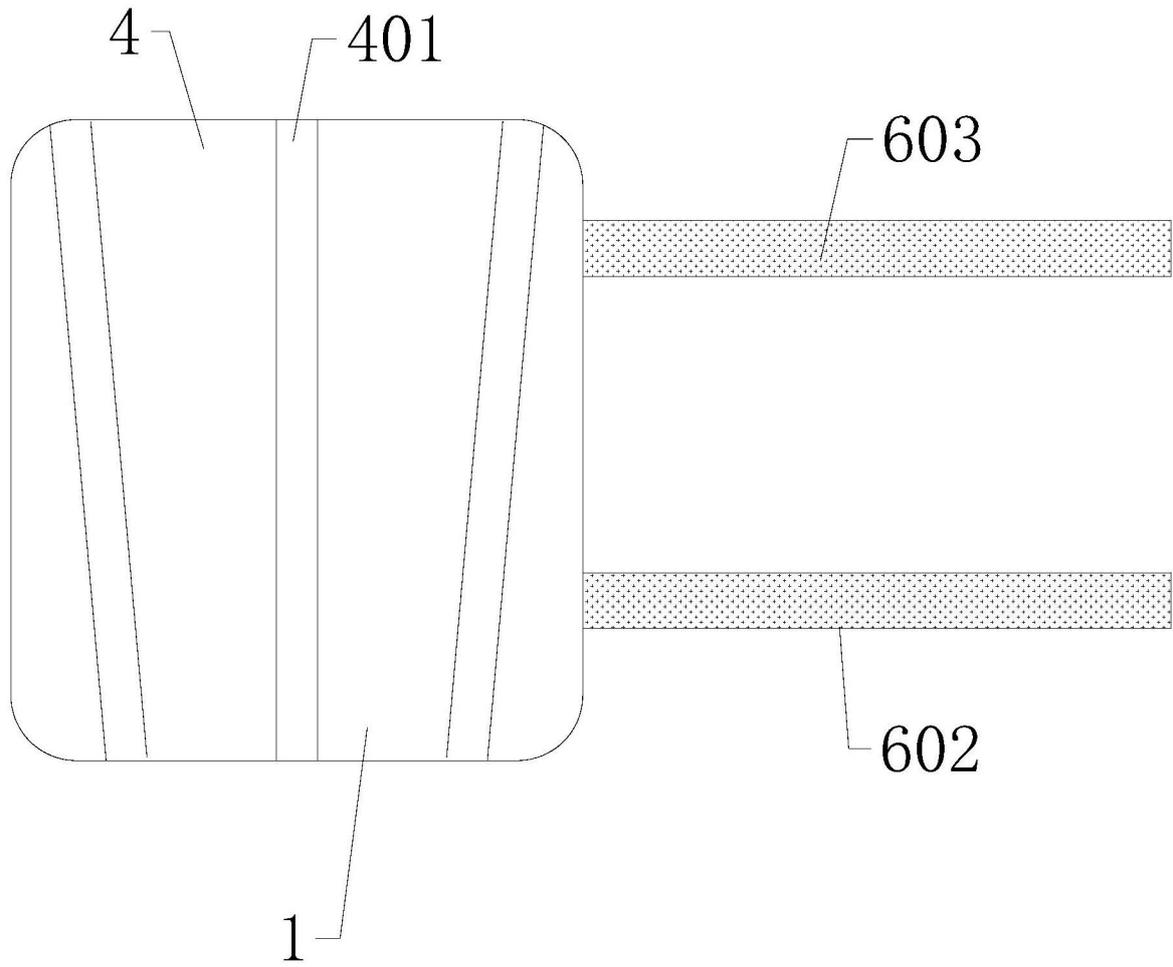


图5

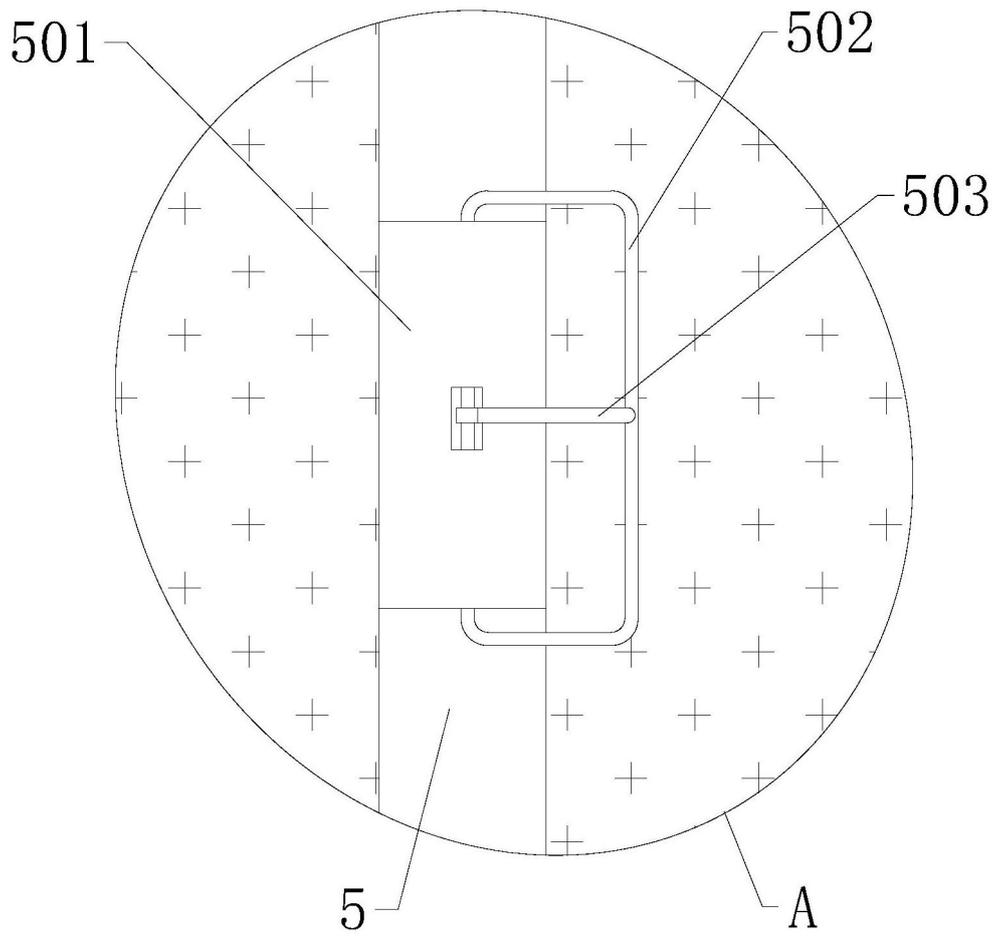


图6