



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 210931906 U

(45)授权公告日 2020.07.07

(21)申请号 201921104905.8

(22)申请日 2019.07.06

(73)专利权人 赤峰学院附属医院

地址 024005 内蒙古自治区赤峰市松山区
新城区王府大街42号

(72)发明人 姜晓东 岳继利

(51)Int.Cl.

A61B 90/14(2016.01)

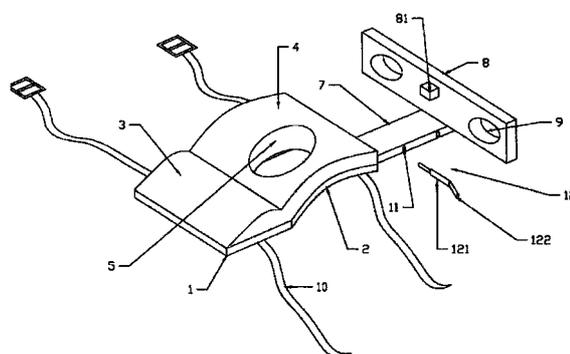
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

一种神经外科头部支撑定位装置

(57)摘要

本实用新型公开了一种神经外科头部支撑定位装置,包括支撑板平板,所述的支撑板平板的一端固定连接支撑弧板,所述的支撑板平板上方固定连接用于支撑脖子的垫板一,所述的支撑弧板上设有用于支撑头部的垫板二,所述的支撑弧板和垫板二上均设有互相配合的圆孔,所述的支撑板平板靠近支撑弧板的一侧设有连接板,所述的连接板内设有副板,所述的副板可在连接板内伸缩移动,所述的副板远离支撑板平板的一端固定连接竖板,所述的竖板垂直设置,所述的竖板上设有用于固定手臂的通孔,所述的支撑板平板和连接板的两侧均设有用于固定的连接带。本实用新型的优点在于:使用效果明显,连接方便,可随意调节。



1. 一种神经外科头部支撑定位装置,包括支撑板平板(1),其特征在于:所述的支撑板平板(1)的一端固定连接支撑弧板(2),所述的支撑板平板(1)上方固定连接用于支撑脖子的垫板一(3),所述的支撑弧板(2)上设有用于支撑头部的垫板二(4),所述的支撑弧板(2)和垫板二(4)上均设有互相配合的圆孔(5),所述的支撑板平板(1)靠近支撑弧板(2)的一侧设有连接板(6),所述的连接板(6)内设有副板(7),所述的副板(7)可在连接板(6)内伸缩移动,所述的副板(7)远离支撑板平板(1)的一端固定连接竖板(8),所述的竖板(8)垂直设置,所述的竖板(8)上设有用于固定手臂的通孔(9),所述的支撑板平板(1)和连接板(6)的两侧均设有用于固定的连接带(10)。

2. 根据权利要求1所述的一种神经外科头部支撑定位装置,其特征在于:所述的垫板一(3)和垫板二(4)的形状均符合人体工学设计且内部填充海绵。

3. 根据权利要求1所述的一种神经外科头部支撑定位装置,其特征在于:所述的圆孔(5)的尺寸小于正常成年人的头部尺寸,大于正常成年人脸部尺寸。

4. 根据权利要求1所述的一种神经外科头部支撑定位装置,其特征在于:所述的连接板(6)和副板(7)上设互相配合的安装孔(11),所述的安装孔(11)内设有限位柱(12)。

5. 根据权利要求4所述的一种神经外科头部支撑定位装置,其特征在于:所述的限位柱(12)包括支杆(121)和两根连杆(122),所述的连杆(122)铰接在支杆(121)的两端。

6. 根据权利要求1所述的一种神经外科头部支撑定位装置,其特征在于:所述的支撑弧板(2)上设有凹槽(21),所述的竖板(8)上设有与凹槽(21)相配合的凸起(81),所述的竖板(8)通过凹槽(21)和凸起(81)固定在支撑弧板(2)的一侧。

一种神经外科头部支撑定位装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及到医疗器械领域,具体是指一种神经外科头部支撑定位装置。

背景技术

[0002] 神经外科是外科学中的一个分支,是在外科学以手术为主要治疗手段的基础上,应用独特的神经外科学研究方法,研究人体神经系统,如脑、脊髓和周围神经系统,以及与之相关的附属机构,如颅骨、头皮、脑血管脑膜等结构的损伤、炎症、肿瘤、畸形和某些遗传代谢障碍或功能紊乱疾病。

[0003] 在神经外科的检查过程中,大部分患者需要举高双上肢以充分暴露胸腹部,部分患者因肢体活动受限或肢体乏力双上肢举高后不自主的回缩肢体,导致不能充分暴露胸腹部影响图像质量;在进行神经外科的手术时,对于俯卧的病人,头部面朝手术床,舒适性不够,因此,需要研究一种神经外科头部支撑定位装置。

实用新型内容

[0004] 本实用新型要解决的是克服以上技术问题,提供一种神经外科头部支撑定位装置。

[0005] 为解决上述技术问题,本实用新型提供的技术方案为:一种神经外科头部支撑定位装置,包括支撑板平板,所述的支撑板平板的一端固定连接支撑弧板,所述的支撑板平板上方固定连接用于支撑脖子的垫板一,所述的支撑弧板上设有用于支撑头部的垫板二,所述的支撑弧板和垫板二上均设有互相配合的圆孔,所述的支撑板平板靠近支撑弧板的一侧设有连接板,所述的连接板内设有副板,所述的副板可在连接板内伸缩移动,所述的副板远离支撑板平板的一端固定连接竖板,所述的竖板垂直设置,所述的竖板上设有用于固定手臂的通孔,所述的支撑板平板和连接板的两侧均设有用于固定的连接带。

[0006] 作为改进,所述的垫板一和垫板二的形状均符合人体工学设计且内部填充海绵,这样设计增加使用的舒适感。

[0007] 作为改进,所述的圆孔的尺寸小于正常成年人的头部尺寸,大于正常成年人脸部尺寸,在进行俯卧时,患者的头部不会陷到圆孔中。

[0008] 作为改进,所述的连接板和副板上设互相配合的安装孔,所述的安装孔内设有限位柱。

[0009] 作为改进,所述的限位柱包括支杆和两根连杆,所述的连杆铰接在支杆的两端。

[0010] 作为改进,所述的支撑弧板上设有凹槽,所述的竖板上设有与凹槽相配合的凸起,所述的竖板通过凹槽和凸起固定在支撑弧板的一侧。

[0011] 本实用新型与现有技术相比的优点在于:本实用新型提供的装置中,在进行检查时,患者举高双上肢,利用通孔进行固定手臂,防止肢体乏力双上肢举高后不自主的回缩;圆孔的尺寸小于正常成年人的头部尺寸,大于正常成年人脸部尺寸,在进行俯卧时,患者的头部不会陷到圆孔中;副板可在连接板内伸缩移动,竖板通过凹槽和凸起固定在支撑弧板

的一侧,减少整个装置的体积;利用连接带可以固定在手术床、检查床上,连接方便,可随意调节。

附图说明

[0012] 图1是本实用新型一种神经外科头部支撑定位装置的结构示意图。

[0013] 图2是本实用新型一种神经外科头部支撑定位装置的侧面的结构示意图。

[0014] 如图所示:1、支撑板平板,2、支撑弧板,21、凹槽,3、垫板一,4、垫板二,5、圆孔,6、连接板,7、副板,8、竖板,81、凸起,9、通孔,10、连接带,11、安装孔,12、限位柱,121、支杆,122、连杆。

具体实施方式

[0015] 下面结合附图对本实用新型做进一步的详细说明。

[0016] 一种神经外科头部支撑定位装置,包括支撑板平板1,其特征在于:所述的支撑板平板1的一端固定连接支撑弧板2,所述的支撑板平板1上方固定连接用于支撑脖子的垫板一3,所述的支撑弧板2上设有用于支撑头部的垫板二4,所述的支撑弧板2和垫板二4上均设有互相配合的圆孔5,所述的支撑板平板1靠近支撑弧板2的一侧设有连接板6,所述的连接板6内设有副板7,所述的副板7可在连接板6内伸缩移动,所述的副板7远离支撑板平板1的一端固定连接竖板8,所述的竖板8垂直设置,所述的竖板8上设有用于固定手臂的通孔9,所述的支撑板平板1和连接板6的两侧均设有用于固定的连接带10。

[0017] 所述的垫板一3和垫板二4的形状均符合人体工学设计且内部填充海绵。

[0018] 所述的圆孔5的尺寸小于正常成年人的头部尺寸,大于正常成年人脸部尺寸。

[0019] 所述的连接板6和副板7上设互相配合的安装孔11,所述的安装孔11内设有限位柱12。

[0020] 所述的限位柱12包括支杆121和两根连杆122,所述的连杆122铰接在支杆121的两端。

[0021] 所述的支撑弧板2上设有凹槽21,所述的竖板8上设有与凹槽21相配合的凸起81,所述的竖板8通过凹槽21和凸起81固定在支撑弧板2的一侧。

[0022] 本实用新型的工作原理:利用连接带10可以固定在手术床、检查床上,取出副板7,将限位柱12安装到安装孔11内,弯折连杆122,完成副板7的固定,患者举高双上肢,利用通孔9进行固定手臂,在患者俯卧时,患者的面部放到圆孔5上方,不影响呼吸。

[0023] 以上对本实用新型及其实施方式进行了描述,这种描述没有限制性,附图中所示的也只是本实用新型的实施方式之一,实际的结构并不局限于此。总而言之如果本领域的普通技术人员受其启示,在不脱离本实用新型创造宗旨的情况下,不经创造性的设计出与该技术方案相似的结构方式及实施例,均应属于本实用新型的保护范围。

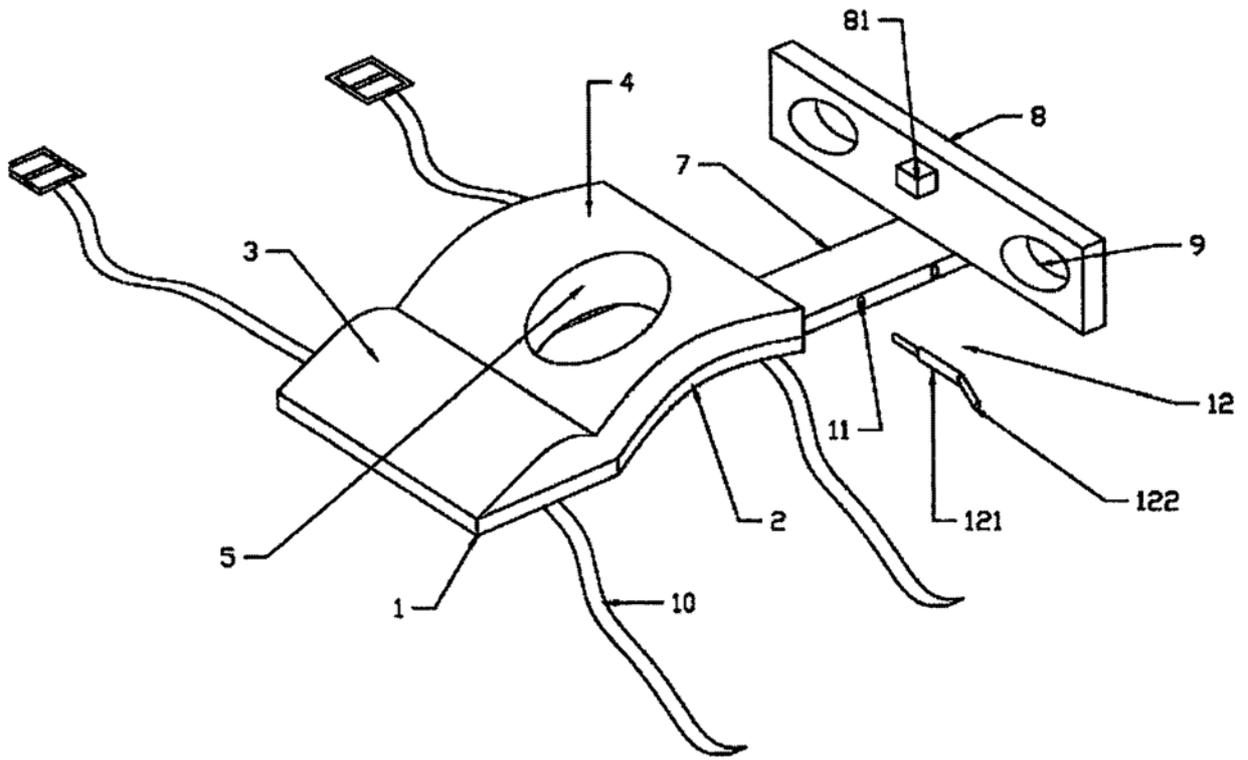


图1

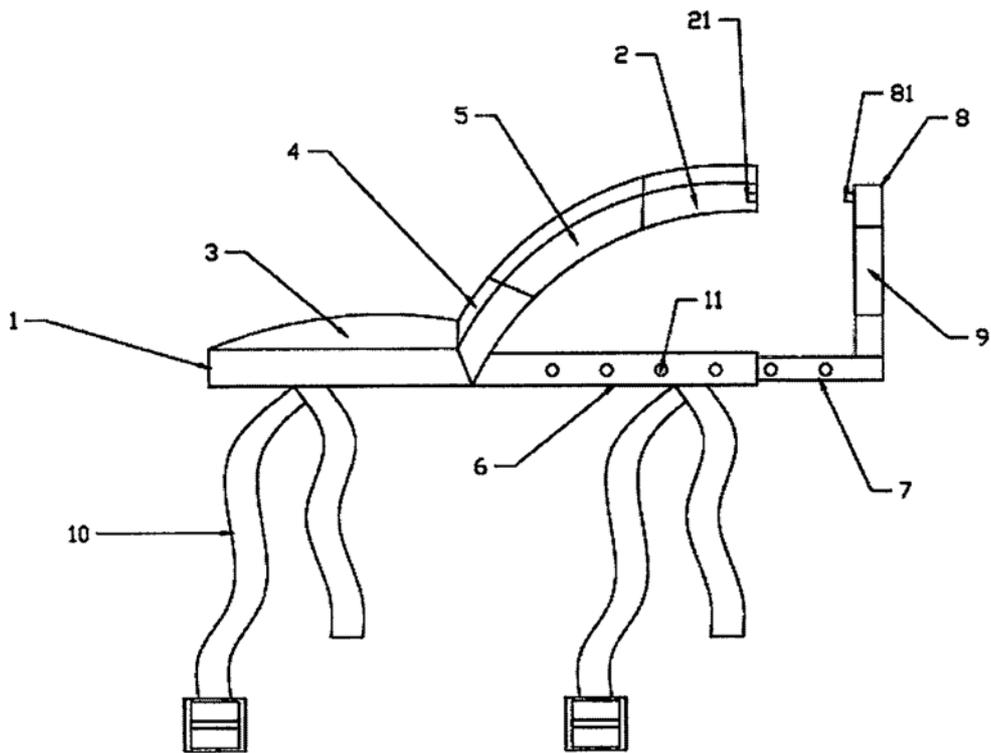


图2