



MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO
DIREZIONE GENERALE PER LA LOTTA ALLA CONTRAFFAZIONE
UFFICIO ITALIANO BREVETTI E MARCHI

DOMANDA DI INVENZIONE NUMERO	102010901873620
Data Deposito	21/09/2010
Data Pubblicazione	21/03/2012

Classifiche IPC

Titolo

SEDIA PER PAZIENTI DI DENTISTI.

RANZOLIN FLAVIO

Descrizione di Brevetto di Invenzione Industriale avente per titolo:

“SEDIA PER PAZIENTI DI DENTISTI”.

Inventore designato: Ranzolin Flavio

5 CAMPO TECNICO DELL'INVENZIONE

La presente invenzione si riferisce ad una sedia per pazienti di dentisti.

STATO DELLA TECNICA ANTERIORE

I dentisti nei loro ambulatori hanno bisogno di particolari sedie su cui far accomodare e operare i loro pazienti. Le sedie devono essere orientabili e mobili
10 nello spazio per posizionare la bocca del paziente ad un'altezza e con un'inclinazione che al meglio faciliti i delicati interventi dentali.

Esempi di sedie sono descritti in US 5 733 010 o GB 1 534 821. Tali sedie comprendono un sedile, uno schienale, e due braccioli laterali per il paziente. Sia il sedile che lo schienale generalmente sono orientabili indipendentemente, ed
15 entrambi sono sollevabili in modo regolabile rispetto ad un piedistallo di appoggio a terra.

Le azioni del dentista sul paziente sono dei veri e propri interventi chirurgici, e necessitano della stessa perizia e precisione.

Mentre un chirurgo opera solitamente con il paziente steso e immobile su una
20 tavola, il dentista deve sempre adattare la sua postura ad un paziente sveglio, seduto e con la bocca aperta. Come noto, raggiungere gli angoli nascosti del cavo orale non è affatto agevole, e non lo è nemmeno operare su aree piccole (quali un dente) con strumenti di precisione tenuti in entrambe le mani.

Il dentista, solitamente, si siede di fianco e si china verso la bocca del paziente,
25 sforzandosi di operare con le braccia stese verso di lui. Chiaramente questa postura può non solo risultare scomoda o affaticante per il dentista, ma può anche rendergli difficile e problematica l'operazione. Pertanto, mentre il paziente deve potersi

rilassare al massimo e per questo gli si offre una sedia comoda dotata anche di braccioli, il dentista spesso lavora con postura rigida e scarso equilibrio.

SCOPI DELL'INVENZIONE.

Scopo principale dell'invenzione è facilitare l'azione di un dentista sul suo paziente
5 sdraiato su una sedia ambulatoriale, consentendogli di assumere posizioni più comode e meno affaticanti.

Un altro scopo è arricchire la tecnica anteriore con una sedia ambulatoriale migliorata che faciliti l'azione del dentista sul paziente.

Un altro scopo è proporre una sedia ambulatoriale migliorata che sia anche
10 semplice da costruire e da impiegare, ed affidabile nel tempo.

BREVE DESCRIZIONE DEI DISEGNI.

Ulteriori caratteristiche e vantaggi dell'invenzione risulteranno maggiormente evidenti dalla descrizione esemplificativa di una sedia ambulatoriale, insieme agli allegati disegni in cui:

15 la figura 1 mostra una sedia ambulatoriale secondo l'invenzione in una prima configurazione;

la figura 2 mostra la sedia di fig. 1 in una seconda configurazione.

FORME DI ATTUAZIONE DELL'INVENZIONE.

Nelle figure è mostrata una sedia ambulatoriale 10 per pazienti di dentisti secondo
20 l'invenzione. La sedia 10 è formata da un basamento 12 da cui si erge un supporto 20, ad esempio regolabile in inclinazione, che sostiene un sedile 14 ed uno schienale 16, al quale è associato superiormente un poggiatesta 18. Questi elementi hanno costruzione nota, così come noti sono i dispositivi di regolazione delle rispettive posizioni dei citati elementi.

25 Al sedile 14 sono associati in modo noto due braccioli 22, uno per lato, sui quali un paziente può appoggiare gli avambracci. Tali braccioli 22 possono essere, ad esempio, di tipo regolabile in altezza, o comunque di posizione registrabile secondo

altri parametri, ad esempio l'inclinazione.

La sedia 10 comprende, secondo l'invenzione, almeno un bracciolo 42 di appoggio per l'avambraccio del dentista durante i suoi interventi.

Più in dettaglio, come mostrato nelle figure 1,2 la sedia 10 comprende due braccioli
5 42 di appoggio per gli avambracci del dentista, uno per parte.

I braccioli 42 possono essere costituiti, ad esempio, da cilindri imbottiti, realizzati ad esempio in spugna, gommapiuma o materia plastica morbida, o in altro materiale di equivalenti caratteristiche.

I braccioli 42 sono associati al retro di detto schienale 16; allo scopo, la sedia
10 comprendente mezzi di regolazione della posizione verticale 48, 50 dei braccioli 42 rispetto allo schienale 16.

I mezzi di regolazione comprendono, più in particolare, un elemento di guida 50, comprendente una guida verticale, fissato ad un'estremità al retro dello schienale 16, ed all'altra estremità al poggiatesta 18.

15 La guida 50 può avere, ad esempio, sezione trasversale circolare, oppure di altra forma. La guida 50 è interessata da una distribuzione di piccoli fori diametrali, ad esempio tra loro equidistanziati.

I mezzi di regolazione comprendono inoltre un elemento mobile 48, costituito da un manicotto, a sezione circolare, scorrevole verticalmente lungo la guida 50. Il
20 manicotto 48 può essere bloccato in una posizione predefinita, tramite mezzi di fissaggio 52, alla guida 50. I mezzi di fissaggio 52 comprendono, ad esempio, una chiavetta selettivamente inseribile in uno dei fori della guida 50.

La guida 50 ed il manicotto 48 possono avere sezione trasversale di forma tale da impedire la rotazione relativa del manicotto 48 rispetto alla guida 50, ad esempio
25 forma quadrangolare, o altre ancora.

Il manicotto 48 può essere realizzato in materiale metallico, oppure in materia plastica, o in altro materiale idoneo.

I braccioli 42 sono supportati da rispettivi bracci 44, sostanzialmente a forma di "C".

Più in particolare, i braccioli 42 sono inseriti lungo i rispettivi bracci 44, ed ivi bloccati secondo modalità e mezzi noti nel settore.

- 5 I bracci 44 possono essere realizzati ad esempio in materiale metallico, oppure in materia plastica, o ancora in altro materiale idoneo, ad esempio leggero e sufficientemente rigido.

- 10 I bracci 44, lungo le loro porzioni più prossime alla guida 50, sono dotati di rispettive imbottiture, ad esempio cilindriche, che consentono l'appoggio delle braccia del dentista. Più in particolare, tali imbottiture consentono al dentista di appoggiare le braccia, una od entrambe, attorno alla testa del paziente, per operare da una posizione posteriore rispetto alla sedia, come meglio chiarito in seguito.

La sedia 10 comprende mezzi di regolazione dell'inclinazione 46, 54 dei braccioli 42 rispetto allo schienale 16.

- 15 I mezzi di regolazione dell'inclinazione 46,54 comprendono, per ciascun braccio 44, ad esempio una bussola 46 con chiavetta di serraggio 54, che immobilizza il braccio 44 stesso in una posizione angolare predefinita rispetto al manicotto 48, ossia quella che il dentista ritiene più confortevole, di volta in volta, per effettuare un determinato intervento sul paziente.

- 20 In alternativa, i mezzi di regolazione dell'inclinazione 46,54 comprendono uno snodo sferico bloccabile in posizioni predefinite. Ancora in alternativa, i mezzi di regolazione dell'inclinazione 46,54 comprendono qualsiasi altro dispositivo di tipo noto atto a realizzare un collegamento girevole e selettivamente registrabile tra il manicotto 48 ed i bracci 44.

- 25 I mezzi di regolazione dell'inclinazione 46,54 dei bracci 44 al manicotto 48 possono anche esse di tipo rimuovibile, per consentire al dentista di rimuovere i bracci 44 stessi quando non impiegati.

Su una stessa guida 50, poi possono essere montati anche più manicotti 48 con rispettivi braccioli 42, per fornire al dentista vari punti di appoggio su lati diversi ed ad altezze diverse.

Ancora in alternativa, su uno stesso manicotto 48, di lunghezza superiore, possono
5 essere montate più coppie di braccioli 42 ad altezze diverse.

È quindi evidente che la principale caratteristica vantaggiosa ed innovativa dell'invenzione è costituita dalla presenza dei braccioli 42 supplementari regolabili, che consentono di supportare almeno un avambraccio o un gomito del dentista mentre opera, o anche entrambi contemporaneamente.

10 Grazie alla struttura come sopra descritta, i bracci 44 sono sia orientabili attorno un asse sostanzialmente orizzontale, che regolabili in altezza da terra. Per ottenere la prima regolazione è sufficiente allentare la chiavetta 54 e ruotare i bracci 44, per la ottenere la seconda regolazione basta allentare la chiavetta 52 e far scorrere il manicotto 48 fino alla posizione voluta.

15 In uso, quindi, il dentista fa stendere il paziente sulla sedia 10 e regola le posizioni dello schienale 16 e del sedile 14 in modo opportuno. Per non intralciare, i braccioli 42 si trovano inizialmente posizionati dietro lo schienale 16 e in verticale, in una configurazione di minimo ingombro, si veda la figura 1.

Successivamente, il dentista porta i braccioli 42 in posizione orizzontale, illustrata
20 nella figura 2, e regola la loro altezza da terra per portarli nel punto in cui può appoggiarsi comodamente ad essi coi gomiti o gli avambracci.

Da quanto descritto si comprende come i braccioli 42 siano particolarmente utili e vantaggiosi per il lavoro del dentista. Non solo i braccioli 42 forniscono al dentista un saldo piano di appoggio per le braccia limitando il suo affaticandolo durante gli
25 interventi, ma creano anche una superficie immobile di riferimento dalla quale muovere le sue mani. Certamente, grazie all'impiego di una sedia secondo l'invenzione, la mano del dentista risulta più ferma, può operare con maggiore

precisione e destrezza durante l'intervento; quest'ultimo può anche protrarsi più a lungo nel tempo, grazie al minore affaticamento muscolare del professionista.

Qualora il dentista intenda intervenire sul paziente da una posizione posteriore rispetto alla sedia, con quest'ultima sostanzialmente reclinata – si tratta infatti di

5 una delle più frequenti posizioni tipiche di intervento - i bracci 44 vengono posizionati in posizione di massima altezza, cioè in corrispondenza del poggiatesta 18, e vengono poi inclinati a piacimento dal dentista, tramite i mezzi di regolazione dell'inclinazione 46,54. In questa posizione, il dentista può appoggiare i gomiti o gli avambracci sulle imbottiture dei braccioli 44, in modo che le braccia possano
10 lavorare attorno alla testa del paziente senza sforzi per la muscolatura delle braccia stesse, delle spalle, della schiena.

In una forma di attuazione alternativa della sedia 10 secondo l'invenzione, sul manicotto 48 può essere associato girevolmente un solo braccio 44, e quindi un solo bracciolo 42 di supporto per un braccio del dentista, nel caso in cui quest'ultimo
15 preferisca appoggiare un solo braccio durante l'intervento o lavorare da un solo lato rispetto al paziente.

I mezzi di regolazione dell'inclinazione 46,54 dell'unico braccio 44 al manicotto 48 possono essere di tipo rimuovibile, per consentire al dentista di rimuovere il braccio 44 stesso quando non impiegato.

20 In un'altra forma di attuazione della sedia 10 secondo l'invenzione, sono previsti due o più braccioli 42 di supporto degli avambracci del dentista montati su un medesimo lato della sedia 10. Tali braccioli 42 sono girevolmente associati a rispettivi manicotti 48 accoppiati alla stessa guida 50. in posizioni diverse in altezza. Utilizzando una sedia secondo la presente forma di attuazione, il dentista
25 può così disporre, su un medesimo lato, di due punti di appoggio ad altezze diverse, per effettuare operazioni che richiedono, appunto, posizioni diverse del dentista.

RIVENDICAZIONI

1. Sedia (10) per pazienti di dentisti comprendente un sedile (14) ed uno schienale (16), caratterizzata dal fatto di comprendere almeno un bracciolo (42) di appoggio per il dentista.
2. Sedia secondo la rivendicazione 1, in cui detto almeno un bracciolo (42) è associato al retro di detto schienale (16).
3. Sedia secondo la rivendicazione 2, comprendente mezzi di regolazione della posizione verticale (48, 50) di detto bracciolo (42) rispetto a detto schienale (16).
4. Sedia secondo la rivendicazione 3, in cui i mezzi di regolazione della posizione verticale (48, 50) comprendono almeno un elemento di guida (50), fisso e solidale a detto schienale (16), ed almeno un elemento mobile (48) accoppiato scorrevolmente a detto elemento di guida (50).
5. Sedia secondo la rivendicazione 4, in cui detto elemento di guida (50) comprende una guida verticale rigida ed in cui detto elemento mobile (48) comprende un manicotto infilato lungo detta guida verticale (50).
6. Sedia secondo la rivendicazione 4 o 5, comprendente mezzi di fissaggio (52) selettivo di detto elemento mobile (48) rispetto a detto elemento di guida (50).
7. Sedia secondo la rivendicazione precedente, in cui detti mezzi di fissaggio (52) comprendono una chiavetta selettivamente inseribile in fori previsti in detta guida (50).
8. Sedia secondo una delle rivendicazioni precedenti, in cui detto bracciolo (42) è supportato da un rispettivo braccio (44).
9. Sedia secondo una delle rivendicazioni precedenti, comprendente mezzi di regolazione dell'inclinazione (46, 54) di detto bracciolo (42).
10. Sedia secondo la rivendicazione precedente, in cui i mezzi di regolazione dell'inclinazione (46, 54) di detto bracciolo (42) sono montati su detti mezzi di

regolazione della posizione (48, 50).

11. Sedia secondo la rivendicazione precedente, quando dipendente dalla rivendicazione 8, in cui detti mezzi di regolazione dell'inclinazione (46, 54) comprendono una bussola (46) ed un'associata chiavetta (54) di fissaggio regolabile per bloccare selettivamente detto braccio (44) rispetto a detto manicotto (48).

12. Sedia secondo la rivendicazione 9 o 10, in cui i mezzi di regolazione dell'inclinazione (46, 54) comprendono uno snodo sferico bloccabile.

13. Sedia secondo una delle rivendicazioni da 8 a 11, in cui detto bracciolo (42) comprende un manicotto in materiale morbido sostenuto da detto braccio (44).

14. Sedia secondo una delle rivendicazioni precedenti, comprendente due di detti braccioli (42) di supporto degli avambracci del dentista e due di detti bracci (44), uno per parte.

15. Sedia secondo una delle rivendicazioni da 8 a 14, in cui detto braccio (44) è provvisto di una rispettiva imbottitura.

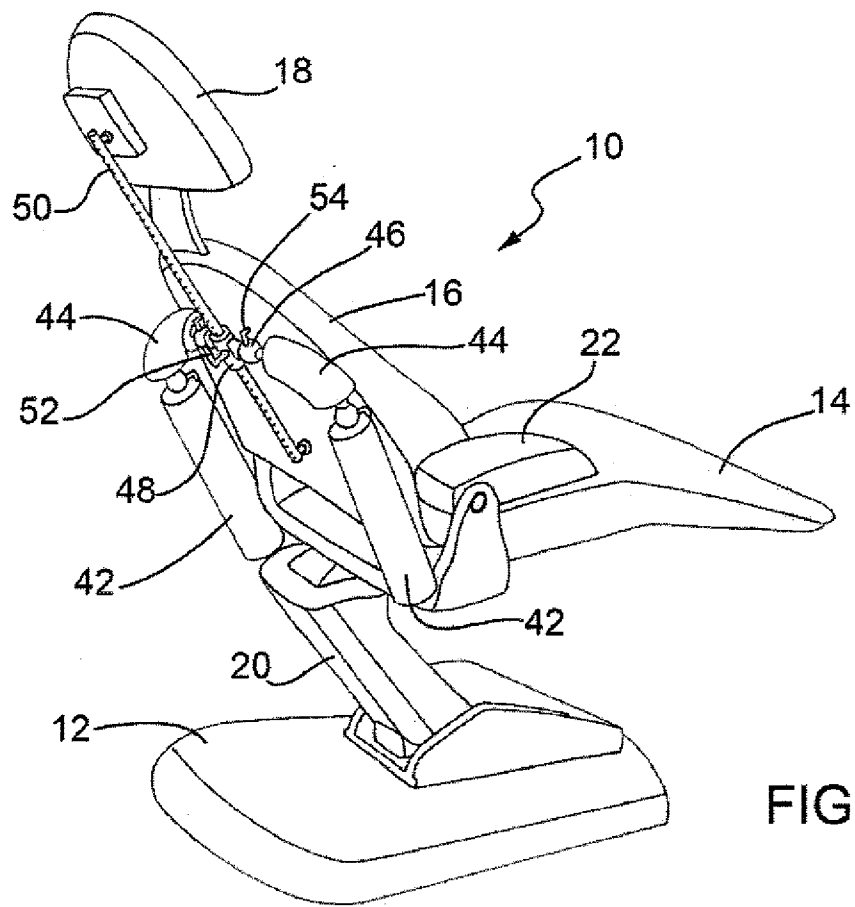


FIG. 1

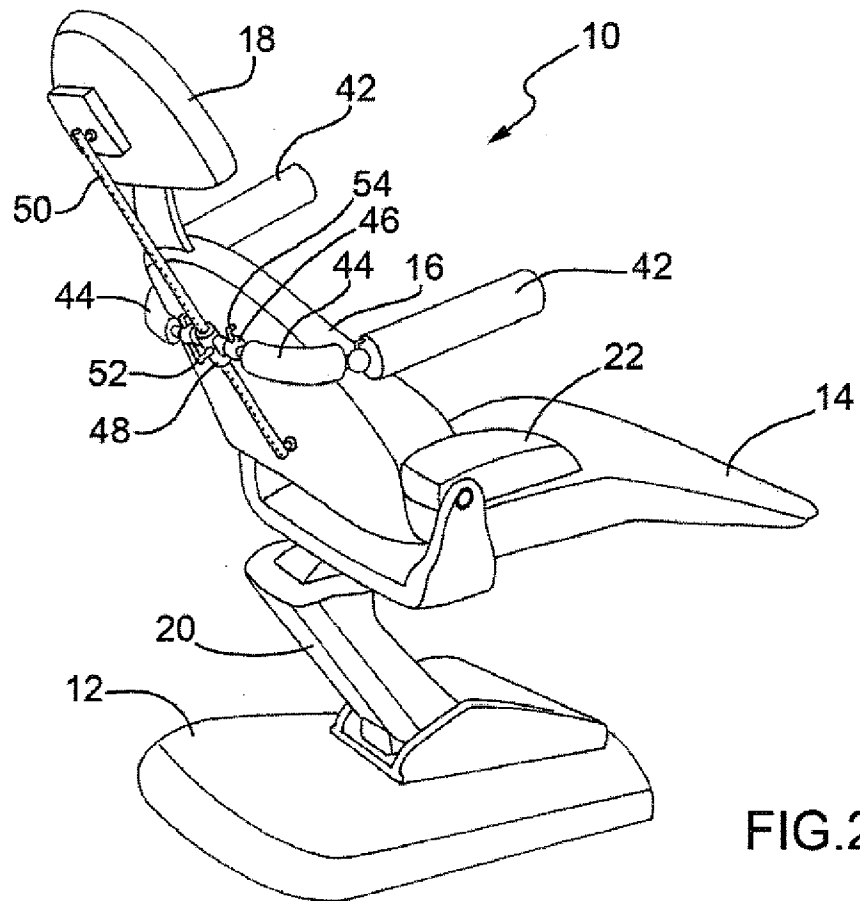


FIG. 2