

(19)日本国特許庁(JP)

(12)特許公報(B2)

(11)特許番号
特許第7207635号
(P7207635)

(45)発行日 令和5年1月18日(2023.1.18)

(24)登録日 令和5年1月10日(2023.1.10)

(51)国際特許分類 F I
A 6 1 G 7/057(2006.01) A 6 1 G 7/057
A 6 1 G 7/10 (2006.01) A 6 1 G 7/10

請求項の数 2 (全14頁)

(21)出願番号	特願2021-47209(P2021-47209)	(73)特許権者	521007539 寧波億萊盛医療器械有限公司 中華人民共和国浙江省寧波市杭州湾新区 濱海四路5 2号
(22)出願日	令和3年3月22日(2021.3.22)	(74)代理人	100146374 弁理士 有馬 百子
(65)公開番号	特開2022-37868(P2022-37868A)	(72)発明者	陳 巨青 中華人民共和国浙江省寧波市杭州湾新区 濱海四路5 2号
(43)公開日	令和4年3月9日(2022.3.9)	審査官	望月 寛
審査請求日	令和3年3月22日(2021.3.22)		
(31)優先権主張番号	202010864728.4		
(32)優先日	令和2年8月25日(2020.8.25)		
(33)優先権主張国・地域又は機関	中国(CN)		
(31)優先権主張番号	202023019814.X		
(32)優先日	令和2年12月15日(2020.12.15)		
(33)優先権主張国・地域又は機関	中国(CN)		

最終頁に続く

(54)【発明の名称】 寝返り支援装置

(57)【特許請求の範囲】

【請求項1】

寝返り支援装置であって、
 それぞれがベッドの両側に設けられ、互いに平行に配置された2つの支持フレームと、
 それぞれが前記2つの支持フレームに回転可能に接続された2つのローラと、
 それぞれが前記2つのローラを駆動するように接続され、且つ前記2つのローラを、その軸を中心に同期して回転するように駆動するための駆動機構と、
 前記2つのローラの間設けられたフレキシブルキャリアであって、その両端が前記2つのローラにそれぞれ巻かれ、前記2つのローラが前記駆動機構の駆動によって同一方向に回転するとき、前記フレキシブルキャリアが移動するとともにその移動方向に沿って一方のローラから解放され、同時に他方のローラに巻かれるフレキシブルキャリアと、
 を具備し、
 前記支持フレームはアームレストフレームであり、前記支持フレームの端部がスイングアームに接続され、前記スイングアームの端部がベースに回転可能に接続され、前記スイングアームの中間部が昇降機構に回転可能に接続され、前記昇降機構が前記ベースに回転可能に接続され、前記ベースがベッドの頭部または尾部に固定して接続され、
 前記スイングアームは円弧状であり、前記スイングアームには、複数の重量軽減孔が設けられ、
 前記ベースの上部には連結座が設けられ、前記連結座は縦方向の連結レバーを具備し、
 前記スイングアームと前記連結レバーとの間にピン軸で接続され、

前記連結レバーには、縦方向に沿って複数の連結孔が設けられ、

前記昇降機構は油圧ロッドであり、前記スイングアームの中間部とベースに支持座が固定され、前記支持座には2つのイヤープレートが設けられ、前記2つのイヤープレートのそれぞれにピン孔が設けられ、前記油圧ロッドの両端がピンシャフトにより前記支持座に接続され、

前記ローラは前記支持フレームの上方に配置されることを特徴とする寝返り支援装置。

【請求項2】

前記フレキシブルキャリアは綿、不織布及びナイロン布のうちの少なくとも一種であることを特徴とする請求項1に記載の寝返り支援装置。

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【0001】

本発明は、医療機器の技術分野に関し、特に寝返り支援装置に関する。

【背景技術】

【0002】

長い間病床に寝転がっている患者は、圧痛や床ずれが発生しやすく、これらの病症は、患者の持病を悪化させ、医療資源の消費量を増やすだけでなく、高齢者の死亡率を4倍以上に増加させている。多くの研究により、患者の寝返りを支援することは、圧痛や床ずれを予防および治療するための重要な手段であり、患者や医療処置のニーズであることが証明されており、寝たきりの患者の寝返りは非常に重要な介護操作となっている。

【0003】

しかし、既存の医療用ベッドや介護用ベッドなどは、ベッドに横たわっている患者が座れるようにベッドを制御するしかない。手術を受けたばかりの患者や重症の患者の体を拭く必要があるときに、患者の横向きや寝返りを助けるといった効果を達成できない。患者の横向きや寝返りの介助は、いまだに介護職員が手作業で行う場合が多く、操作に手間がかかり、効率も低く、患者の怪我につながる可能性が非常に高い。また、寝たきりの患者を支援するために使用される装置もある。

【0004】

この装置の多くは、掘削機のグラブバケットに似た構造であり、広いスペースを占有する。そして、病棟では、患者の他のケアと治療に影響を与え、使用の過程では動作が荒く、材料は硬く、患者に物理的および心理的な不快感を引き起こしやすく、通常、高価で使用コストも高く、一般的な病棟では使用できない。

【0005】

また、横向きに巻くことができるベッド板の構造を備えた病床もあるが、これも高価で使用コストが高く、通常の病棟では通常使用できず、使用中にベッドが乱雑になりやすく、介護業務や治療業務に支障をきたしやすという問題がある。また、寝たきりの患者は、ベッドへの乗り降りが困難な場合が多く、現状では基本的に介護者が患者をベッドまで運んだり、ベッドに持ち上げたり、ベッドから降ろしている。このようにして、人手がかかり、体力的にも肉体的にも負担が大きく労力がかかる上に、患者に対するバンプ傷害をもたらしやすく、これも早急に解決しなければならない介護の問題である。

【発明の概要】

【0006】

本発明が解決しようとする技術的課題は、上記のような先行技術の問題点を克服し、先行技術において寝たきりの患者の寝返りやベッドへの移動時に、人手による支援に労力がかかり、装置による支援では使用コストが高いという問題点を解決するための寝返り支援装置を提供することである。

上記目的を達成するために、本発明の技術的解決手段は、以下の構成を有する寝返り支援装置を提供する。

即ち、寝返り支援装置であって、

それぞれがベッドの両側に設けられ、互いに平行に配置された2つの支持フレームと、

10

20

30

40

50

それぞれが前記2つの支持フレームに回転可能に接続された2つのローラと、
それぞれが前記2つのローラを駆動するように接続されて、且つ前記2つのローラを、
その軸を中心に同期して回転するように駆動するための駆動機構と、

【0007】

前記2つのローラの間には設けられたフレキシブルキャリアであって、その両端は前記2つのローラにそれぞれ巻かれ、前記2つのローラが前記駆動機構の駆動によって同一方向に回転するとき、前記フレキシブルキャリアが移動するとともにその移動方向に沿って一方のローラから解放され同時に他方のローラに巻かれるフレキシブルキャリアと、を具備する。

【0008】

上記の構造を採用することにより、従来技術と比較して、本発明の寝返り支援装置は以下の利点を有する。即ち、当該寝返り支援装置を使用する場合、2つの支持フレームが病院のベッドの両側に別々に配置され、フレキシブルキャリアは、病院のベッドのマットレスの上にベッドを跨いで敷設され、患者はフレキシブルキャリアの上に横たわる。フレキシブルキャリアは、寝返り用の動力源として機能し、フレキシブルキャリアが寝返り実行構造と患者の支持構造として機能し、ローラはフレキシブルキャリアの取付コネクタとして機能する。

【0009】

患者が寝返りを打つ必要があるとき、駆動機構は、2つのローラを同一方向に軸を中心に同期して回転するように駆動し、フレキシブルキャリアが移動する。フレキシブルキャリア上に横たわる患者は、重力の作用下でフレキシブルキャリアの移動に伴って寝返りを打つか、またはフレキシブルキャリア上に横たわる患者は、フレキシブルキャリアと患者との間の摩擦力の作用下でフレキシブルキャリアの並進に伴って寝返りを打つことができる。

【0010】

本解決手段の支持フレームは、病院のベッドに接して配置することができる。フレキシブルキャリアを病院のベッドの上に敷設することにより、占有スペースは小さく、介護や治療に影響を与えない。フレキシブルキャリアは柔らかい質感を有し、全体の構造がシンプルで製造が容易であり、病院のベッドとは独立して使用することができる。使用コストが低く、一般病棟でも広く使用することができる。フレキシブルキャリアは病院のベッド上に敷設され、患者は装置の動作中にフレキシブルキャリアによってのみ寝返りを打つ。そのため、病院のベッド上に敷設されたマットレスに影響を与えることがなく、マットレスが整然とした状態を保つことができ、介護業務の発展を促進し、寝たきりの患者に二次的な怪我を負わせることがない。

【0011】

前記支持フレームはアームレストフレームであり、前記支持フレームの端部がスイングアームに接続され、前記スイングアームの端部がベースに回転可能に接続され、前記スイングアームの中間部が昇降機構に回転可能に接続され、前記昇降機構が前記ベースに回転可能に接続され、前記ベースがベッドの頭部または尾部に固定して接続されることが好ましい。

【0012】

実際のアプリケーションでは、ベッドの頭部及び尾部に2つのベースが固定され、支持フレームがベッドの側端部に配置され、ローラに巻かれた可撓性キャリアが引き出されてベッド上に敷設される。ベースが全体的な支持構造となり昇降機構及びスイングアームの端部を支持し、スイングアームが支持フレームを支持し、支持フレームがローラを支持し、昇降機構はスイングアームの動力源としてスイングアームがベースとの接続点の周りに回転するように駆動することにより、前記スイングアームの他端側の支持フレームを前記ベッドの側端部にスイングして昇降するように駆動し、さらに前記支持フレーム上のローラをスイングするように駆動する。ローラは、前記フレキシブルキャリアの端部が昇降するようにスイングして駆動し、駆動機構は前記ローラがフレキシブルキャリアを巻き戻す

10

20

30

40

50

動力源として、前記ローラの昇降及び回転により前記フレキシブルキャリアを一方の側に巻き取るか持ち上げるように駆動することにより、寝たきりの患者の横向き寝返りを支援するので、介護者が手で寝返りの支援をする必要がなく、構造が簡単で実用的であり、使用コストも従来技術に比べて低く抑えられる。

【0013】

また、更に好ましくは、昇降機構や駆動機構をBluetooth等無線制御モジュールを組み合わせて使用することもできる。この構成では、寝たきりの患者は、携帯電話のソフト等を介して昇降機構や駆動機構の動作を遠隔操作することができ、さらに、寝たきりの患者が自ら寝返りを支援することができ、より便利となる。寝たきりの患者がベッドに乗り降りするときに、フレキシブルキャリアの巻き取り動作によって寝たきりの患者のベッドへの乗り降りを便利にかつ楽に助けることができ、寝たきりの患者に二次的な怪我をさせることがない。

10

【0014】

前記アームレストフレームにはブラケットが設けられ、前記駆動機構はブラケットに取り付けられたローラーモーターであり、ローラーの端部はローラーモーターに接続されていることが好ましい。このように、ローラーモーターを使用することで、スペースの占有をさらに削減し、支持フレームとローラーの全体的な構造をシンプルにすることができ、寝たきりの患者の動きやマットレスの敷設に影響を与えないため、使い勝手が良くなる。

【0015】

前記スイングアームは円弧状で、前記スイングアームには、複数の重量軽減孔が設けられていることが好ましい。円弧状のスイングアームを使用することで、アームレストフレームの揺動角度とローラの揺動角度が広くなり、寝たきりの患者の寝返り動作を支援することに役立ち、重量軽減孔の設計により、スイングアームの重量を減少させ、昇降機構の負荷を下げることができ、昇降機構がスイングアームを安定して長時間駆動することができる。

20

【0016】

前記ベースの上部に連結座が設けられ、前記連結座は縦方向の連結レバーを具備し、前記スイングアームと前記接続レバーとの間にピン軸で接続されていることが好ましい。連結座がスイングアームの連結支持体として機能し、連結シートによってスイングアームの取り付け位置を容易に調整することができる。

30

【0017】

前記連結レバーには、縦（垂直）方向に沿って複数の連結孔が設けられていることが好ましい。これにより、複数の連結孔によりスイングアームの取付位置を容易に調整することができ、スイングアームの可動範囲を大きくして使い勝手を良くすることができる。

【0018】

前記昇降機構は油圧ロッドであり、前記スイングアームの中間部とベースに支持座が固定され、前記支持座には2つのイヤープレートが設けられ、前記2つのイヤープレートのそれぞれにピン孔が設けられ、前記油圧ロッドの両端が前記ピンシャフトにより前記支持座に接続されていることが好ましい。この構成では、油圧ロッドの昇降がより安定して信頼性が高く、騒音も少なく、支持座により油圧ロッドに接続されているので、分解・組立がより柔軟で操作しやすくなる。

40

【0019】

前記ローラは前記支持フレームの上方に配置されることが好ましい。この構成では、フレキシブルキャリアは、使用時には常にアームレストフレームのベッド本体に近い側に配置され、フレキシブルキャリアがアームレストフレームに擦れることによる損傷を効果的に回避することができ、フレキシブルキャリアをベッド上に効果的に敷設することができる。

【0020】

前記油圧ロッドは、 $0^{\circ} \sim 75^{\circ}$ の角度でベッド表面上を上向きにスイングするように前記スイングアームを駆動することが好ましい。これにより、スイングアームを上方にス

50

イングさせてフレキシブルキャリアを寝返りの要求を満たす高さまで効果的に引っ張ることができ、寝返り操作の支援により有効である。

【0021】

前記油圧ロッドは、 $0^{\circ} \sim 16^{\circ}$ の角度でベッド表面上を下向きにスイングするように前記スイングアームを駆動することが好ましい。これにより、スイングアームを下降させた後にアームレストフレームとローラーをベッドの下面に近づけることができ、ベッド側空間が過度に占有されたり、介護者の移動や操作の妨げになったりすることを防止することができる。

【0022】

前記支持フレームは台座とラックを具備し、前記台座にはトップバーが設けられ、前記ローラは前記ラックの上部に位置し、前記ラックは前記トップバーによって前記台座の上方に接続され、前記駆動機構は前記ラックに取り付けられていることが好ましい。この構成では、ベースは地面に接触して支持し、フレームはトップロッドの支持によってローラーを支持するので、全体的な構造はシンプルで平坦化され、占有面積が小さく、使い勝手が良い。

10

【0023】

前記駆動機構はラックに横向きに取り付けられたモータを具備し、前記モータの出力軸が能動ギアに接続され、前記ローラの端部がアクティブギアに噛み合う従動ギアに接続することが好ましい。この構成では、モータを介して動力を出力し、ギアセットを介して動力を伝達することにより、ローラの駆動をより自動化、省力化することができ、人工的に寝返りを打つ必要がなく、労力が低く、安定して駆動できる。

20

【0024】

前記ラックの下端にはU字型の溝が設けられ、前記U字型溝の側壁の間にはピンバーが設けられ、前記トップバーの上端部には横方向のピン孔が設けられ、前記トップバーの上端部が前記U字型溝に挿入され、前記ピン孔には前記ピンバーが貫通する。この構成では、トップバーをフレームに安定して確実に接続することができ、U字型溝がトップバーを効果的に制限およびガイドすることができる。

【0025】

前記ベースにはジャッキ部材が設けられ、前記トップバーが前記ジャッキ部材の出力端に接続されることが好ましい。この構成では、ジャッキ部材は、ジャッキバーを縦方向に昇降するように駆動することができ、それに伴ってローラーを昇降するように駆動することができる。そのため、一方では、フレキシブルキャリアを寝返りを打つ前に上方に持ち上げることができ、マットレスとの間の摩擦を減らして寝返りを打ちやすくすることができ、もう一方では一方の側に持ち上げることができるので、フレキシブルキャリアを傾けることができ、患者の寝返りをさらに支援することができる。

30

【0026】

各支持フレームは、並列した2つのベースと、2つのベースに対応するラックを具備し、前記ラックは、ベアリングが埋め込まれ、前記ローラと前記ベアリングは締め込まれることが好ましい。この構成では、ベースとラックは、ベッドの側面に接して使用することができる平らな支持フレームを形成し、ベアリングは、ローラーを効果的に取り付けて回転させることを可能にする。

40

【0027】

前記モータは、同一の支持フレームの2つのラックの間に配置されることが好ましい。このように、モータを支持フレームの内側に配置することで、支持フレームの平坦構造を維持し、形状に突出部がないため、介護・治療の動作への影響が少なく、収納が容易になる。

【0028】

同一支持フレームの2つのラック間に支持管が接続され、前記支持管はモータの下方に位置し、前記支持管にはモータに接続されたワイヤが貫通することが好ましい。この構成では、支持管は、一方では支持フレームの上部の構造の安定性を向上させ、他方ではモー

50

夕線の保持構造として機能し、介護や治療に悪影響を与えないシンプルな形状の隠線を形成することができる。

【 0 0 2 9 】

前記能動ギアの、前記モータから離れた側端部は、ハンドルと同軸に接続されることが好ましい。この構成では、モータの電源が切断されたときに、手動操作ハンドルでローラを回転させることにより、患者の寝返り操作を行うことができる。

【 0 0 3 0 】

前記ベースには、縦方向のシュートが設けられ、前記シュートの外側のベースにジャッキ部材が設けられ、前記駆動機構は、フレームの上面に取り付けられ、且つローラと同軸に配置されたボールベアリングモータであり、前記ラックの前記側端部は、前記シュートに摺動可能に接続され、且つ前記ジャッキ部材のジャッキ端部に接続されることが好ましい。この構成では、ジャッキ部材により、ラックをスライドに沿って縦方向に移動するように駆動することによって、ローラーの高さを容易に調整でき、転がり軸受モータは、ローラと同軸に設定することができ、スペース占有面積を減少させ、全体をより軽量化し、且つラックの端部は別々に独立して昇降することができ、更に寝返りの支援に役立つ。

10

【 0 0 3 1 】

前記フレキシブルキャリアは、綿、不織布、ナイロン布などのうちの一つである。この構成では、ローラーへのフレキシブルキャリアの接続がより安定し、使用中は、患者を安定して効果的に運んで寝返りを支援することができる。また、不織布を使用すると、使用コストが低く、通気性に優れ、質感が柔らかく、使用効果も優れるため好ましい。

20

【 図面の簡単な説明 】

【 0 0 3 2 】

【 図 1 】 本発明の実施例 1 の寝返り支援装置において両側のスイングアームが同時に持ち上げられた状態を示す斜視図である。

【 図 2 】 本発明の実施例 1 の寝返り支援装置において片側のスイングアームが昇降した状態を示す斜視図である。

【 図 3 】 本発明の実施例 1 の寝返り支援装置においてスイングアームが収縮した状態を示す斜視図である。

【 図 4 】 本発明の実施例 2 の寝返り支援装置を示す斜視図である。

【 図 5 】 本発明の実施例 2 の寝返り支援装置を医療用ベッドと併用したときの概略図である。

30

【 図 6 】 図 4 の A 部分の拡大図である。

【 図 7 】 本発明の実施例 3 の寝返り支援装置のハンドル接続を示す概略図である。

【 図 8 】 本発明の実施例 3 の寝返り支援装置を医療用ベッドと組み合わせて使用した状態を示す概略図である。

【 図 9 】 図 8 の B 部分の拡大図である。

【 発明を実施するための形態 】

【 0 0 3 3 】

なお、本明細書の添付図面の標記は、以下の標記を含む。即ち、ベッド本体 1、ベース 2、連結座 3、スイングアーム 4、支持フレーム 5、ローラ 6、ローラモータ 7、重量軽減孔 8、支持座 9、連結孔 10、連結ロッド 11、油圧ロッド 12、フレキシブルキャリア 13、台座 14、フレーム 15、油圧シリンダ 16、トップロッド 17、能動ギア 18、従動ギア 19、モータ 20、ストップロッド 21、支持管 22、医療用ベッド 23、ベッドフレーム 231、シェルプレート 24、ハンドル 25、スライド 26、油圧ロッド 27、ボールベアリング 28、フェルール 29、プッシュブロック 30、プーリー 31、細長状の貫通孔 32。

40

【 実施例 1 】

【 0 0 3 4 】

本発明の寝返り支援装置の基本構成を図 1 に示す。本発明の寝返り支援装置は、それぞれがベッドの両側に設けられている、互いに平行に配置された 2 つの支持フレーム 5 と、

50

それぞれが2つの支持フレーム5に回転可能に接続され、且つ軸が平行に配置されている2つのローラ6と、それぞれが2つのローラ6を駆動するように接続され、且つ2つのローラを、その軸を中心に同期して回転するように駆動するための駆動機構と、2つのローラ6の間に設けられたフレキシブルキャリア13であって、その両端が2つのローラ6にそれぞれ巻かれ、前記2つのローラ6が前記駆動機構の駆動によって同一方向に回転するときに、前記フレキシブルキャリア13が移動するとともにその移動方向に沿って一方のローラ6から解放され同時に他方のローラ6に巻かれるフレキシブルキャリア13と、を具備する。本発明の寝返り支援装置は、さらにベッドの頭部と尾部に溶接されたベース2を具備し、ローラ6の端部に駆動機構が取り付けられる。具体的には、支持フレーム5に2個のブラケットがスレーブされてボルト止めされ、駆動機構はブラケットに取り付けられたローラモータ7であり、ローラモータ7のローラ6にローラ6の端部がキーで固定されるように構成されている。支持フレーム5の上方にはローラ6が配置され、このローラ6にフレキシブルキャリア13が巻かれており、このフレキシブルキャリア13は、端部がローラ6に接着固定された不織布であることが好ましく、また、綿、プラスチック布、ナイロン布等の材質であってもよい。

【0035】

前記支持フレーム5はアームレストフレームであり、支持フレーム5の端部にスイングアーム4がボルト止めされる。スイングアーム4は円弧状であり、スイングアーム4には、複数の重量軽減孔8が設けられている。スイングアーム4の支持フレーム5から離れた端部は、ベース2に回転可能に連結されている。具体的には、ベース2の上部が連結ベース3にボルト止めされており、連結ベース3は、縦方向に沿って4個の連結孔10が形成された垂直な連結ロッド11を具備し、スイングアーム4と連結ロッド11の上部の連結孔10がピンで接続されている。スイングアーム4の中間部には昇降機構が回転可能に接続されており、昇降機構はベース2に回転可能に接続されている。昇降機構は油圧ロッド12であり、スイングアーム4の中間部とベース2には支持体9がボルトで固定されており、支持体9には2つのイヤープレートが一体的に形成されており、イヤープレートにはいずれもピン孔が設けられており、油圧ロッド12の両端部がピンで支持体9に接続されている。油圧ロッド12は、 $0^{\circ} \sim 75^{\circ}$ の角度でベッド表面が上向きにスイングするようにスイングアーム4を駆動し、油圧ロッド12は、 $0^{\circ} \sim 16^{\circ}$ の角度でベッド表面が下向きにスイングするようにスイングアーム4を駆動するように構成されている。

【0036】

具体的な実施形態は、以下のように示される。即ち、実際には、ベッドの頭部及び尾部のベッドフレームの両方にベース2を溶接し、ベッド1の両側に支持フレーム5を設置し、支持フレーム5の端部に設けたスイングアーム4を、ベース2の上端に設けた連結座3にピンで接続する。連結ロッド11の上端に設けた連結孔10に連結し、両側のスイングアーム4をそれぞれ連結ロッド11の前側及び後側に当接させることが好ましい。また、2つの支持フレーム5のローラ6の間には同一のフレキシブルキャリア13が挟まれて巻かれており、ローラモータ7と油圧レバー12は共にワイヤでコントローラに接続されている。通常の使用時には、図3に示すように、油圧ロッド12が収縮状態に保持されているので、スイングアーム4がベッド本体1の両側の下に位置する。スイングアーム4は最大角度 16° で下方にスイングすることで、ベッド本体1の下に有効に収納でき、ベッド本体1の両側のローラ6がフレキシブルキャリア13をベッド上面に敷設することができる。

また、麻痺や下肢の不便を抱える患者は、ベッドに入る過程で、通常は介護者がベッドに運んだり、ベッドに乗せたりする必要があり、操作が不便で、労働負担が大きく、予期せぬ傷害をもたらしやすいという問題がある。この問題点について、本願の装置を使用して解決する。まず、患者がベッドの端部に座る／横たわることを支援し、次いでローラモータを起動してフレキシブルキャリア13を一方側に巻き取るようにし、これにより患者をベッドの中央部に移動させるように駆動することができる。また、途中でスイングアームによってフレキシブルキャリア13を持ち上げることができ、その結果、フレキシブル

10

20

30

40

50

キャリア13が患者をベッドから持ち上げるようにして、ベッドマットレスを乱すことなく、移動をスムーズに行うことができる。また、フレキシブルキャリア13に乗った患者を、スイングアームの昇降によりベッドの中央部に向かってスライドさせるようにしてもよい。このように、寝たきりの患者の寝返りを支援する機能に加えて、運動障害の人がベッドに入るのを支援する機能も具備する。寝たきりの患者がフレキシブルキャリア13上に横たわった後、寝たきりの患者や介護者の活動に影響を与えずにベッド本体1の下に支持フレーム5が収納される。不織布材のフレキシブルキャリア13が寝たきりの患者の活動に影響を与えずにベッド面に敷設され、マットレスの保護層として機能するようになっている。図2に示すように、寝たきりの患者が寝返りを打つ必要がある場合には、コントローラにより連結ロッド11との連結点を中心にスイングアーム4を上方にスイングするように、油圧ロッド12の伸長を制御し、支持フレーム5とローラ6を上方に揺動させると同時に、ローラモータ7によりローラ6を回転するように駆動してフレキシブルキャリア13の一部を解放する。これにより、支持フレーム5とローラ6をベッド表面上にスムーズに持ち上げることができ、ベッド面に敷設されたフレキシブルキャリア13が傾いた状態になり、寝たきりの患者が片側へ寝返りすることを支援する力が作用し、実際のニーズに応じて両側のローラ6が上下に揺動したり回転したりするように制御される。フレキシブルキャリア13をベッド表面上に敷き詰めた状態にする。

10

傾いた状態では、リカンベントに片側に回転するための補助力がかかるように、実際のニーズに応じて両側のローラ6のスイング、昇降及び回転を制御する。また、スイングアーム4の上方への最大スイング角度は75°であるので、ローラ6を持ち上げた後、フレキシブルキャリア13の片側を、所定の高さに持ち上げることにより、寝たきりの患者の寝返りの支援を行うことができ、寝たきりの患者の寝返りを容易にすることができる。全体の構造がシンプルで実用的であり、寝たきりの患者への支援は、フレキシブルキャリア13で柔軟な密着力を付与することであり、寝返りの支援過程では、より優しく、ベッドマットレスに影響を与えず、一般病棟でも広く使用できる。

20

【0037】

本発明の一実施形態である実施例1について、以下に説明する。ローラモータ7と油圧ロッド12はワイヤを介して制御端子に接続されている。制御端末はコンピュータであることが好ましく、本実施形態では、制御端末はベッド本体1と共に病室内に配置され、制御端末はワイヤを介してベッドキャリアコントローラに接続されている。本実施形態の使用状態では、寝たきりの患者がベッドキャリアコントローラを介して自分で便利に寝返りを打つことができ、介護者もベッドキャリアコントローラを介して介護時に寝たきりの患者が寝返りを打つのを容易に支援することができ、より便利に使用することができる。

30

【0038】

本発明の一実施形態では、制御端末は制御室に個別に配置され、制御室は複数の病棟に配置された寝返り支援装置の集中管理を行う。この構成では、非接触での集中管理が便利であり、老人ホームやナーシングホームなどの寝返り支援に対するニーズが集中している場所に適している。

【0039】

本発明の一実施形態では、ベッドヘッドまたはスイングアーム4に監視カメラを設け、監視カメラをワイヤで制御端末に接続し、制御端末により、寝返り支援装置を視覚化して遠隔操作できるので、寝たきりの患者の寝返り支援操作を遠隔で行うのに便利である。

40

【0040】

本発明の一実施形態では、携帯電話ソフトウェアとQRコード認識技術を併用する。各大スイング寝返り支援装置には、独立した識別用QRコードが設置され、携帯電話ソフトウェアはQRコードを認識することで対応する大スイング寝返り支援装置の制御権限を取得する。さらに、寝たきりの患者や介護スタッフは携帯電話を介していつでもどこでも大スイング寝返り支援装置を制御できるので使い勝手が良い。

【実施例2】

【0041】

50

図4及び図6に示すように、本発明の寝返り支援装置は、基本的には、平行に設置された2つの支持フレーム5を含み、各支持フレーム5は、並列した2つの台座14と、2つの台座14に対応する2つのラック15を具備する。各台座14は、2枚のシェルプレート24をスナップ結合して構成される。2枚のシェルプレート24をネジ止めで接続してもよく、各台座14の内部には、油圧シリンダ16が配置される取付キャビティが設けられており、油圧シリンダ16の出力軸が上方に向けて縦方向に設置されている。油圧シリンダ16の出力軸の上部にはトップロッド17が溶接されており、トップロッド17の上部には横方向のピン孔が設けられている。各フレーム15の下端部にはU字型溝が設けられており、U字型溝の側壁には貫通孔が設けられ、U字型溝の両側壁に形成された貫通孔の間にはピンバーが通され、U字型溝にはトップバー17の上端部が挿入され、ピンバーがトップバー17のピン孔に挿入されている。同一の支持フレームの2つのラック15の上端部の間にはローラ6が回転自在に接続されている。具体的には、ラック15の上端部には軸受が埋め込まれており、ローラ6と軸受は、締め嵌めになっている。ローラ6の一端は軸受を越えて延び、従動ギア19にキー結合し、従動ギア19の下方にあるラック15にモータ20がねじ止めされ、モータ20はローラ6の下方に横向きに取り付けられ、モータ20の本体構造は2つのラック15の間に配置されている。モータ20が搭載されるラック15には、モータ20の出力軸に対応する貫通孔が設けられ、モータ20の出力軸は、ラック15を介して能動ギア18に横方向にキー結合されており、能動ギア18は従動ギア19に噛み合っている。2つの支持フレーム2上にあるローラ6の間にはフレキシブルキャリアが着脱可能に接続されており、ローラ6には軸方向に沿って複数のネジ孔が設けられ、ネジ孔内にはネジが連結され、フレキシブルキャリア13は、ネジによってローラ6に押し付けられている。

【0042】

同一の支持フレーム2の2つのラック15の間には、支持管22が溶接され、支持管22はモータ20の下方に位置し、支持管22内にはモータ20に接続されたワイヤが挿入されている。同一の支持フレーム2の2つの台座14の間には、縦方向に並列した2本のストップロッド21が溶接されており、このストップロッド21は支持フレームの構造を補強するものである。

また、2つの支持フレームに搭載されたモータ20は同期的に回転し、モータ20の制御回路構成は、順方向および逆方向のスイッチング回路を含む。

【0043】

具体的な実施過程は、以下のように示される。図2に示すように、使用時、医療用ベッド23の両側に2つの支持フレームを縦方向に配置することにより、医療用ベッド23のベッドマットレスを挟んでフレキシブルキャリア13が敷設され、医療用ベッド23の使用時にはフレキシブルキャリア13の上に患者が横たわる。また、患者が介護や治療中に寝返りを打つ必要がある場合には、4つの油圧シリンダ16を同期して上方にジャッキアップするように制御し、トップロッド17によってフレーム15を上方にジャッキアップする。これに伴って2つのローラ6を同期して上方にジャッキアップするので、フレキシブルキャリア13とベッドマットレスとの間の摩擦力が相対的に低減され、フレキシブルキャリア13がベッドマットレスを巻き付けるように動作するのを防止することも可能となる。さらに、支持フレームに設けられたモータ20が動作するように制御され、2つのモータ20が同期して動作することにより、能動ギア18が従動ギア19を駆動し、従動ギア19がローラ6を回転させ、医療用ベッド23の両側のローラ6が同一方向に同期して回転することにより、フレキシブルキャリア13が医療用ベッド23の一方の側に移動し、移動過程で患者の寝返り動作が実現される。また、使用過程では一方の側のローラ6を他方の側のローラ6よりも高くジャッキアップして、フレキシブルキャリア13を傾斜させて患者の寝返りを打ちやすくすることができる。使用後、フレキシブルキャリア13が破損したり汚れたりした場合には、ローラ6のネジを緩めてフレキシブルキャリア13をローラ6から取り外して交換することができるので、使用状況に応じて容易に交換やメンテナンスを行うことができる。

10

20

30

40

50

【 0 0 4 4 】

本実施例では、使用過程において、支持フレームが平坦なプロファイル構造を有し、医療用ベッド 2 3 に接して使用することができる。フレキシブルキャリア 1 3 は、ベッドマットレスの上に敷設され、使用しない時には、2 つの支持フレームをくっつけて置くため、占有スペースは小さい。一方では、フレキシブルキャリア 1 3 がベッドマットレスの上に敷設されているので、通気性を向上させることができ、患者の褥瘡を防止することができる、もう一方では患者が寝返りを打つ過程でベッドマットレスが横転することを回避することができる。このため、介護作業により役立ち、さらに、患者に寝返りを打たせる操作は柔軟であり、患者に怪我をさせることがない。本発明の操作は、油圧シリンダ 1 6 とモータ 2 0 によって駆動され、動作が高度に自動化され、患者の寝返りを支援するための医療従事者の労働負担が低く、操作が便利である。本発明は、全体の構成が簡単であり、材料の入手が容易であり、フレキシブルキャリア 1 3 は交換して使用でき、既存の装置と比較して製造コストや使用コストが低く、医療上及び健康上の条件により適合する。

10

【実施例 3】

【 0 0 4 5 】

本発明の一実施例を、図 8 及び図 9 に示す。ここでは、医療用ベッド 2 3 のベッドフレーム 2 3 1 に台座 1 4 がボルトで固定され、台座 1 4 には縦方向のスライド 2 6 がボルトで固定される。スライド 2 6 は中央部に縦（垂直）方向に沿って細長い貫通孔 3 2 が設けられた板状部材であり、スライド 2 6 は医療用ベッド 2 3 の四隅の外側に配設され、スライド 2 6 の外側にある台座 1 4 に油圧ロッド 2 7 がボルトで固定されている。駆動機構は、フレーム 1 5 の上部に取り付けられ、且つローラ 6 と同軸に配置されているボールベアリング 2 8 のモータである。具体的にはフレーム 1 5 の上部に、並列して 2 つのフェルール 2 9 が溶接され、ボールベアリング 2 8 のモータは、それぞれ締め込みによってローラ 6 の両端に接続されている。ローラ 6 は導電性金属で構成され、ローラ 6 の表面は絶縁材層（絶縁材層）で覆われている。本実施例における絶縁材層はゴム層であり、ローラ 6 の両端はフレーム 1 5 のフェルール 2 9 にクランプされている。フレーム 1 5 のベッドの頭部及び尾部の端部には、縦方向に並設された 2 つのプリー 3 1 がボルトで固定されている。2 つプリー 3 1 はスライド 2 6 の細長い貫通孔 3 2 内を摺動し、2 つのプリー 3 1 の間にはフレーム 1 5 のフェルール 2 9 に接続されたプッシュブロック 3 0 が設けられ、プッシュブロック 3 0 は細長い貫通孔 3 2 を通って設置される。細長いプッシュブロック 3 0 の端部は、貫通孔 3 2 を通って油圧ロッド 2 7 の上端にヒンジで固定されている。

20

30

【 0 0 4 6 】

本実施例では、支持フレームが台座 1 4 によって医療用ベッド 2 3 のベッドフレーム 2 3 1 の両側に接続して設けられる。フレキシブルキャリア 1 3 が医療用ベッド 2 3 のマットレスの上にまたがっており、患者が寝返りを打つことが必要であるときには、医療用ベッド 2 3 の四隅に設けられた油圧ロッド 2 7 を同期してまたは個別に昇降して、可撓性キャリア 1 3 を平行に持ち上げてベッドマットレスとの間の摩擦力を減らすようにしてもよいし、片側または単一の角度で持ち上げることにより患者の体を横向きにしてもよい。このようにして、フラットなデザインを維持することで占有するスペースが少なくなると同時に、患者の寝返りを支援する効果がより向上し、より多くのシナリオを適用できる。

40

【 0 0 4 7 】

本発明の一実施例では、図 7 に示すように、能動ギア 1 8 のモータ 2 0 から離れた側端にハンドル 2 5 が同軸的に接続されている。このように、モータ 2 0 で作業するのに支障があるとき、例えば電源がないときには、ハンドル 2 5 を手動でクランクさせて、ローラ 6 を回転するように駆動することで患者の寝返りを達成できる。

【 0 0 4 8 】

本発明の一実施例では、モータ 2 0 には、携帯電話 A P P と相互接続することができるBluetooth 制御モジュールまたは無線制御モジュールが統合されている。このように、本技術手段では、手動モードとインテリジェントモードの両方を有し、医療従事者の不

50

在時には、患者自身は、携帯電話のＡＰＰによってインテリジェントに制御することができ、外力を必要とせずに患者が容易に寝返りを達成することができ、実用性がより高い。

【 0 0 4 9 】

以上の記載は、本発明の一実施形態に過ぎず、技術手段において周知の特定の構造および/または特性などの公知常識は、本明細書に過度に記載されていない。当業者にとっては、本発明の構造から逸脱することなく、いくつかの変形および改良が可能であり、これらも本発明の保護範囲とみなすべきであり、いずれも本発明の実施の効果および特許の実用性に影響を与えるものではないことに留意すべきである。本願で主張される保護範囲は、その特許請求の範囲の記載に従うものとし、明細書中の特定の実施形態および他の記載は、特許請求の範囲の内容を解釈するために使用することができる。

10

20

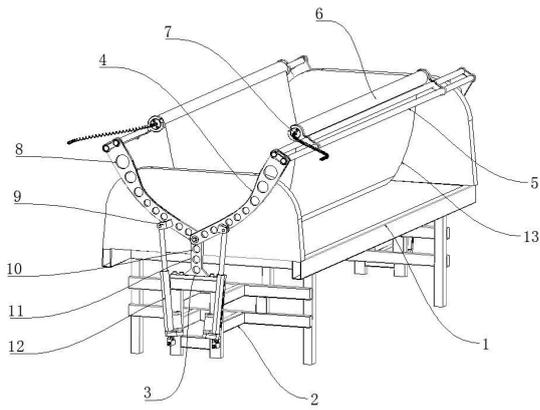
30

40

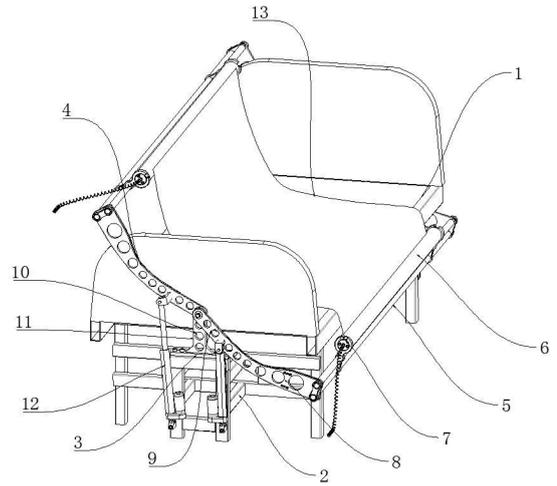
50

【図面】

【図 1】

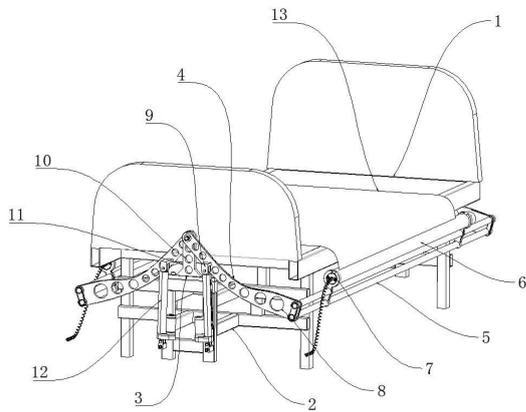


【図 2】

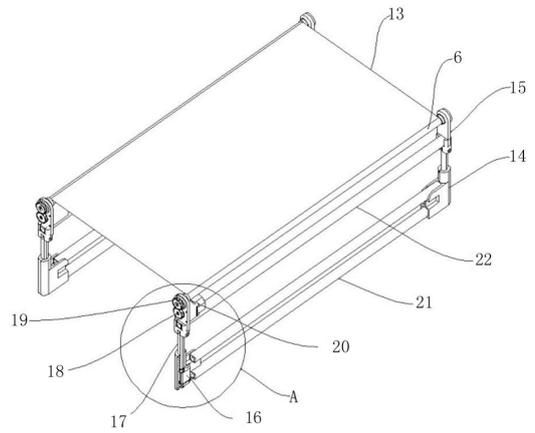


10

【図 3】



【図 4】



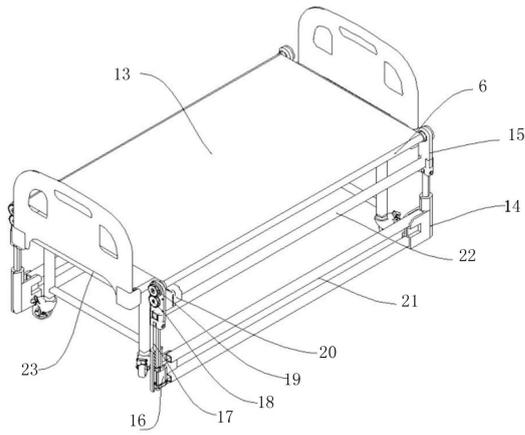
20

30

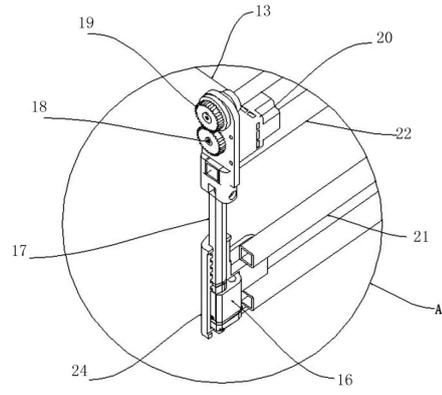
40

50

【図5】

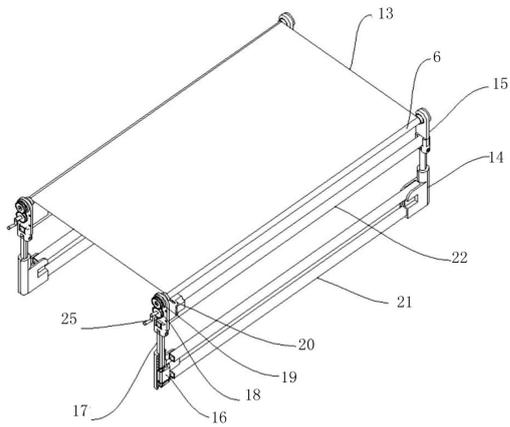


【図6】

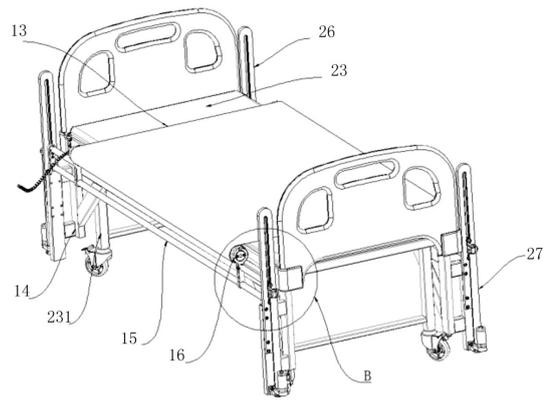


10

【図7】

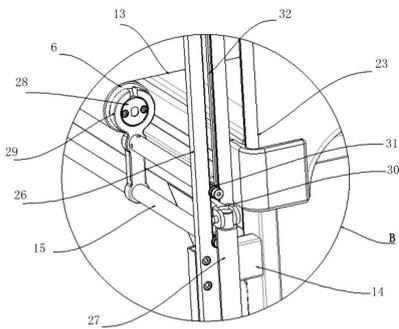


【図8】



20

【図9】



30

40

50

フロントページの続き

- (56)参考文献 独国特許出願公開第102016220175 (DE, A1)
米国特許第05018225 (US, A)
特開2002-136553 (JP, A)
- (58)調査した分野 (Int.Cl., DB名)
A61G 7/057
A61G 7/10