



(12) CERERE DE BREVET DE INVENȚIE

(21) Nr. cerere: a 2018 00534

(22) Data de depozit: 17/07/2018

(41) Data publicării cererii:  
28/12/2018 BOPI nr. 12/2018

(71) Solicitant:  
• IVANOFF NICOLOV IOAN,  
CALEA MOȘILOR, NR.130, ALBA-IULIA, AB,  
RO

(72) Inventatori:  
• IVANOFF NICOLOV IOAN,  
CALEA MOȘILOR, NR.130, ALBA-IULIA, AB,  
RO

(54) PAT DE SPITAL MULTIFUNCȚIONAL MODEL "DOCTOR  
IVANOFF" VARIANTA II

(57) Rezumat:

Invenția se referă la un pat de spital varianta II, multifuncțional și extensibil, destinat bolnavilor din spitale, mai ales pentru cei nedeplasabili. Patul conform invenției este constituit din trei corpuri (A, B și C), având fiecare următoarele părți componente: un corp (A) cu trei segmente, dintre care segmentul (1a) metalic este montat pe patru picioare (34), reglabile pe înălțime, prevăzute în partea de jos cu roțile (36), segmentul (1b) este zona mijlocie a plăcii de metal, pe care se așază bazinul și membrele inferioare, unde se află un orificiu (46) semioval care corespunde cu orificiul de WC, corpul (27) de WC este pus în mișcare de un scripete (4) odată cu capacul (8) de WC care culisează pe două profile "U" (3a și 3b), scripetele (4) fiind pus în mișcare cu ajutorul unei telecomenzi (37), aflată la îndemâna bolnavului, iar segmentul (1c) este partea distală a patului și permite la nevoie să depărtăm segmentul (1c) de segmentul (1b), pentru creșterea lungimii patului la 2,20 m; corpul (B) este format dintr-o placă (32) de lemn, așezată pe 6 roți (33), pe care sunt montate corpul (27) de WC și racordul (28) flexibil care face legătura cu aparatul (29) de tocare-pompare, care toacă excremențele și le trimite în rețeaua de canalizare, și corpul (C), în care este montat rezervorul de apă pentru WC, conductele (39 și 40) care alimentează bateria (20) cu apă rece și, respectiv, caldă, o ploscă în formă de pară cu trei părți: țeava (19a) care se continuă

în unghi de 45° cu corpul (19b) alungit și oval, și o țeavă (19c) scurtă cu filet, la care se assemblează un furtun (19d) flexibil care are corpul distal montat în WC, patul fiind prevăzut cu o saltea care are un orificiu (14) care corespunde cu orificiul din corpul (A) și orificiul WC-ului, și o cuvă (17) din foaie de cort, care se montează în 15 puncte pe lateralele de protecție ale patului și are prevăzut central un orificiu (18) de scurgere a apei rezultate după spălarea bolnavului.

Revendicări: 2

Figuri: 8

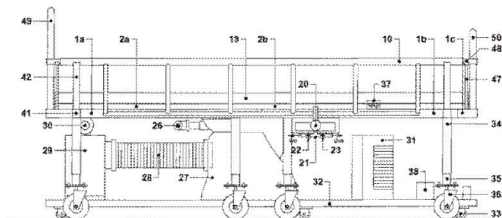


Fig. 3



OFICIUL DE STAT PENTRU INVENȚII ȘI MĂRCII  
Cerere de brevet de invenție  
Nr. a 2018 0534  
Data depozit 17-07-2018

PAT DE SPITAL MULTIFUNCȚIONAL VARIANTA II

INVENTATOR DR. IVANOFF NICOLOV IOAN

Din complexul de componente care formează: Patul de spital multifuncțional – VARIANTA II. Acest pat doresc să-l prezint fiindcă este o idee proprie și o propun la Revendicare. Descrierea lucrării: patul pe care-l prezint se caracterizează prin aceea că, este împărțit în două fragmente. Fragment 1a, fragment 1b. Fragmentul 1a reprezintă partea proximală a patului. La acest nivel găsim piesa mobilă, care susține capul și toracele și permite bolnavului să solicite o poziție a corpului prin mecanismul 9 până la poziție dorită: poziție în care bolnavul poate să-și satisfacă necesitățile fiziologice. Acest fragment prezintă o țevă cu diametrul de 3,5/3,5 cm care se va introduce prin alunecare în țeava cu diametrul de 4/4 cm. Această țevă reprezintă semicadru 1a al patului. Diferența între cele două țevi cu diametrul de 4/4 cm și aceea cu diametrul de 3,5/3,5 cm care se fixează parțial în țeava cu diametrul 4/4 cm. Din lungimea țevii cu diametrul de 3,5/3,5 cm, o parte se fixează în țeava cu diametrul de 4/4 cm și capul opus, lung de aproximativ 10 cm, este liber și permite glisarea în capătul țevii cu diametrul de 4/4 cm din segmentul 2b.

Pe semifragmentul proximal se montează patru picioare pe roți, câte două în fiecare extremitate a semifragmentului 1a. Două roți din extremitate proximală sunt cu piedică. Cele patru țevi cu diametrul 4/4 cm -34 și respectiv țevile cu diametrul 3,5/3,5 cm-35 vor forma câte două componente separate. O componentă, țeava 34 se sudează pe cadrulemicorpului și a doua componentă 35 cu diametrul țevii 3,5/3,5 se va suda pe cele patru roți. Acest sistem va permite mișcarea de ridicare și coborâre a patului când avem de realizat o înălțime corespunzătoare a patului. Laterala 11 anterioară a hemcorpului A este prevăzută de o placă de lemn pe care se fixează și o placă metalică. Pe partea laterală a cadrului în treimea proximală s-a montat un inel metalic care permite glisarea unei țevi de la laterala de protecție permițându-i acesteia să fie ridicată cât e necesar. Capătul proximal se va fixa pe un semicerc metalic, care este fixat pe o tijă. Acest semicerc este mobil și permite lateralei de protecție să fie ridicată sau coborâtă fără ca laterala să fie înlăturată. Semicorpul 1b. Pe acest semicorp mediu se vor așeza placa metalică 2b care

este prevăzută cu un orificiu semioval 13 și care corespunde cu un WC. Pe placa s-a fixat doua profile în U care au rol de șine, șina dreaptă 3a și stânga 3b pe care se glisează capacul 8 de WC8. Lateral de cele două profile în U se montează câte o placă de lemn 7 pentru a putea să aducem la același nivel zona. Între WC și macaraua care pune în mișcare capacul de WC 8 se va monta o placă 5 de protecție pentru brațul mobil al macaralei. Semicadrul 1c. Aici se montează macaraua 4 care pune în mișcare capacul WC 8. Acest segment este prevăzut cu capac de protecție 6. Semicorpul 1d este mobil și se poate detașa de corpul patului prin glisarea țevii de diametrul 3,5/3,5 în țeava de 4/4 aproximativ 2 cm. În golul format între semicorpul 1c și corpul 1d se așează o placă de aluminiu de 90/2 cm pe care se va așeza o mini saltea de 90/20 cm. Când pacientul are o înălțime mai mare de doi metri se va bucura de lungimea patului.

Când bolnavul părăsește patul din diferite motive, patul se va readuce la lungimea normal, printr-o simplă mișcare de glisare a marginii 1d la poziția inițială. În final se va asambla corpul A cu corpul B formând Patul de spital multifuncțional.

#### Corpul B.

Este format dintr-o placă 32 de lemn, montată pe șase roți 23 pivotate, dintre care două sunt prevăzute cu sistem de blocare. Obiectele fixate pe placă sunt: corpul de WC 27 pe care este fixat suportul din plastic pentru capacul WC, capac înlocuit de unul metallic pus în mișcare de un mecanism electric 4 dispus în zona segmentului trei al plăcii metalice care formează somierul patului. WC-ul se conectează la aparatul de tocare-pompare 29 (SANIPOMPA tip SANITOP SILENCE) printr-un record flexibil 28; apa vine dintr-un rezervor A fixat pe perete în apropierea patului. Când bolnavul are nevoie de WC apasă pe butonul de la telecomanda 37 care deschide capacul WC-ului. Se îndepărtează și capacul 15 de burete din orificiul 14 din saltea, după care bolnavul poate să-și satisfacă necesitățile fiziologice și trage apa. În acest moment pornește automat aparatul de tocare și pompare 29. Compoziția rezultată în WC se transformă în lichid tulbure care se trimite spre canalizare. În continuare se poate folosi și bideul 22 din capacul de WC pentru spalarea regiunii anale. Nu mai este nevoie de hârtie igienică. Dacă bolnavul nu se descurcă singur, el poate cere ajutor de la un membru de familie sau de la personalul medical în

caz că este internat. Chemarea se face cu ajutorul soneriei. La femei, în cazul urinării, este necesară deschiderea capacului de WC. În cazul bărbaților actul micțional se rezolvă prin intermediul ploștii 19 modificat de mine. Pentru folosirea cadei 17 și bideului s-a montat pe bara dreaptă a patului în treimea medie o baterie de baie la care vine apa caldă și rece, de unde se poate dirija spre duș sau spre bideul care face corp comun cu WC-ul. La nivelul bateriei se montează un teu 21 și robinete 22 și 23 pentru dirijarea apei la duș sau bideu. Pe placa de lemn se montează și o aerotermă 31 pentru încălzirea aerului din jurul bolnavilor când temperatura scade sub 20 de grade. Patul mai prezintă două laterale de protecție cu mișcare pe verticală sus-jos laterală dreapta 10a și laterală stângă 10b.

#### Plosca 19 varianta II

Formă de pară, prezintă un tub, țeava cilindrică 19a care se continuă în unghi de patruzeci și cinci de grade cu o porțiune mai dilatată 19b- care în continuare se termină printr-un tub scurt 19c cu filet. La acest corp se assemblează capul proximal de la tubul flexibil 19d la care capul terminal se va monta în WC 27-canalizare 28.



## Revendicare

Pat (1) Varianta II – se caracterizează prin aceea că, scheletul patului este divizat în trei segmente: segmentul 1a, segmentul 1b și segmentul 1c. Segmentul 1a- este pentru cap și torace. Segmentul 1b este pentru bazin și membre inferioare și segmentul 1c este mobil. El este divizat de segmentul 1b și se poate distanța la nevoie cu douăzeci de centimetri când bolnavul are înălțimea mai mare de doi metri. Surplusul de lungime este completat cu o tablă subțire metalică și o mini-saltea de 90 de centimetri lungime și douăzeci de centimetri lățime. Fiecare segment de pat are ambalajul corespunzător pentru a fi transportat la o locație stabilă.

(Planșa 1 și 2)

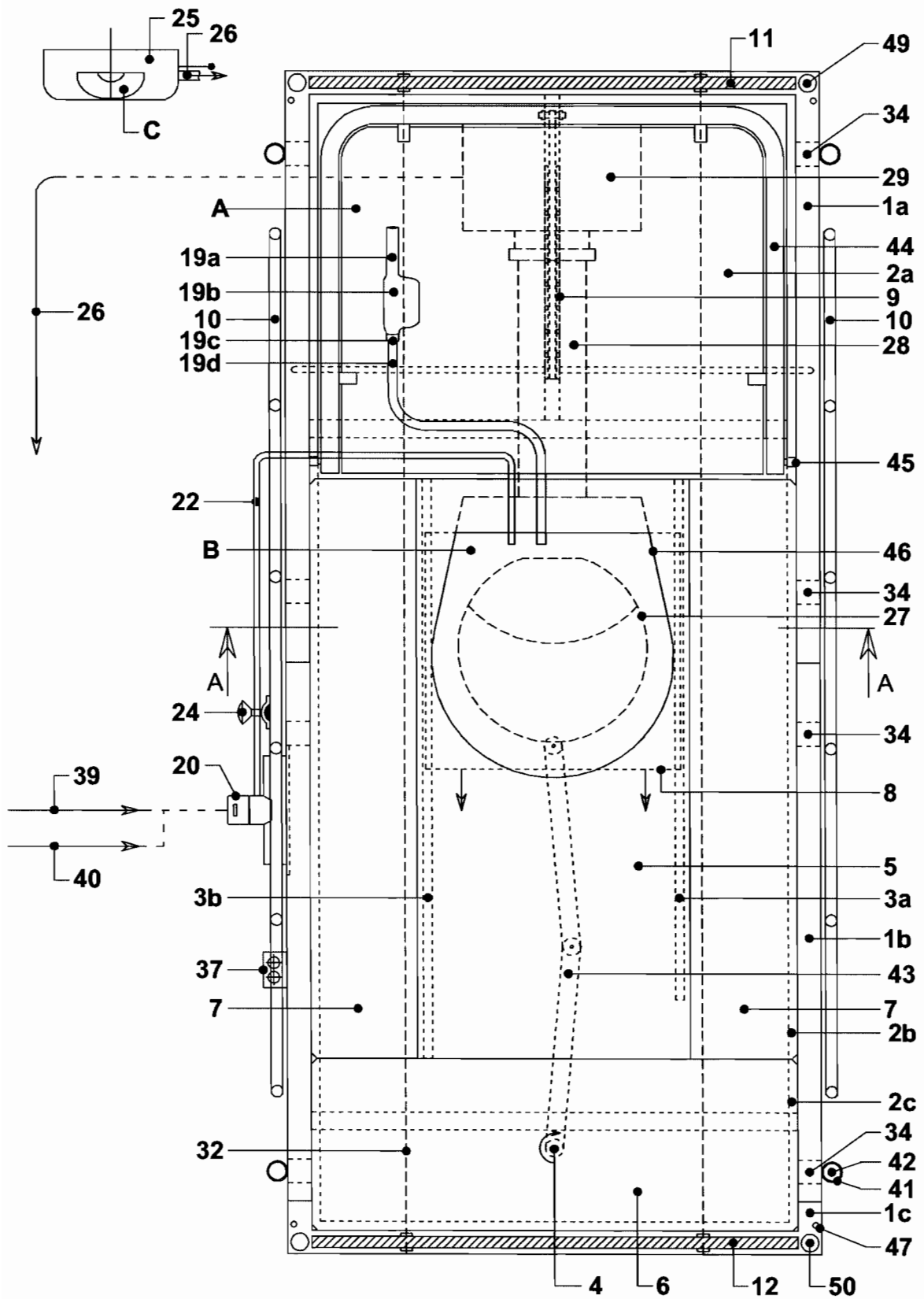
Varianta I este depozitată la OSIM cu Numărul A/00304/22.05.2017

## Revendicare

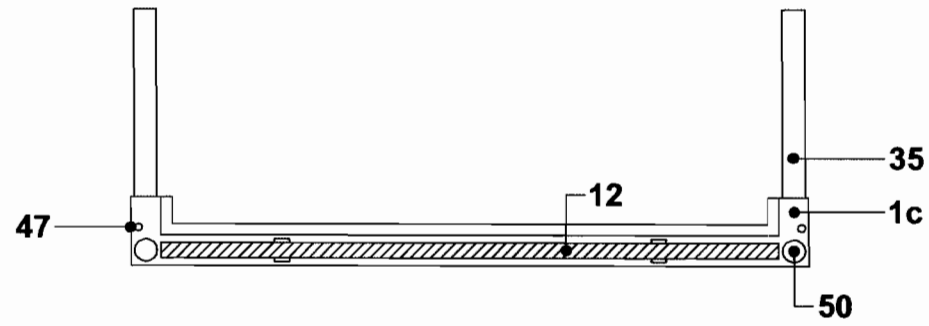
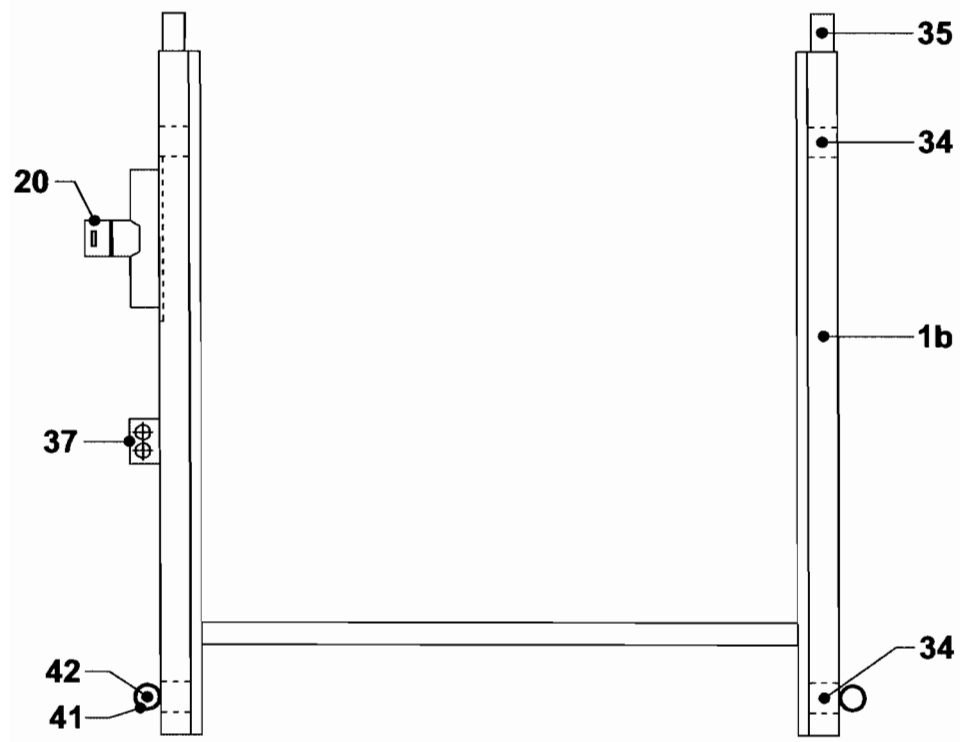
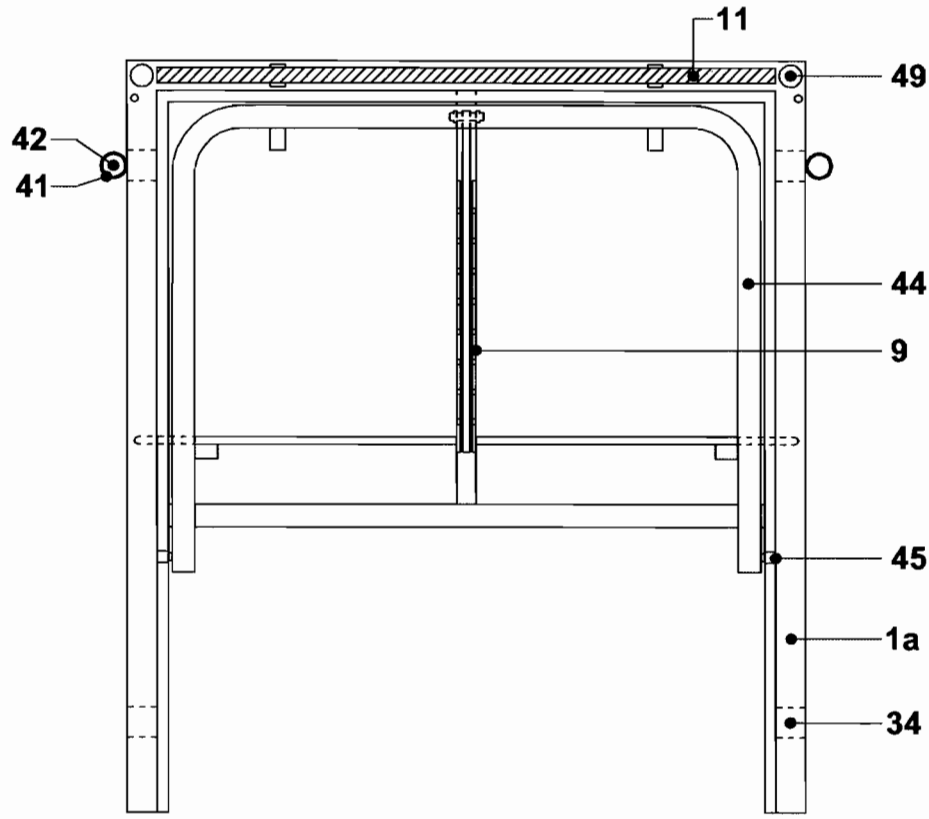
Plosca 19 varianta II – se caracterizează prin aceea că, este formată din 3 segmente: segmentul (19a), segmentul (19b) și segmentul (19c). Segmentul (19a) este un tub care se unește în unghi de patruzeci și cinci de grade cu segmentul b, care este mai voluminos și are rol de rezervor temporar. Segmentul b se va termina în partea distală cu un tub scurt cu filet (19c). La segmentul (19c) se filetează un tub flexibil (19d) care conduce urina în WC (27).

Planșa (8)

Varianta I este depozitată la OSIM cu Numărul A/00304/22.05.2017

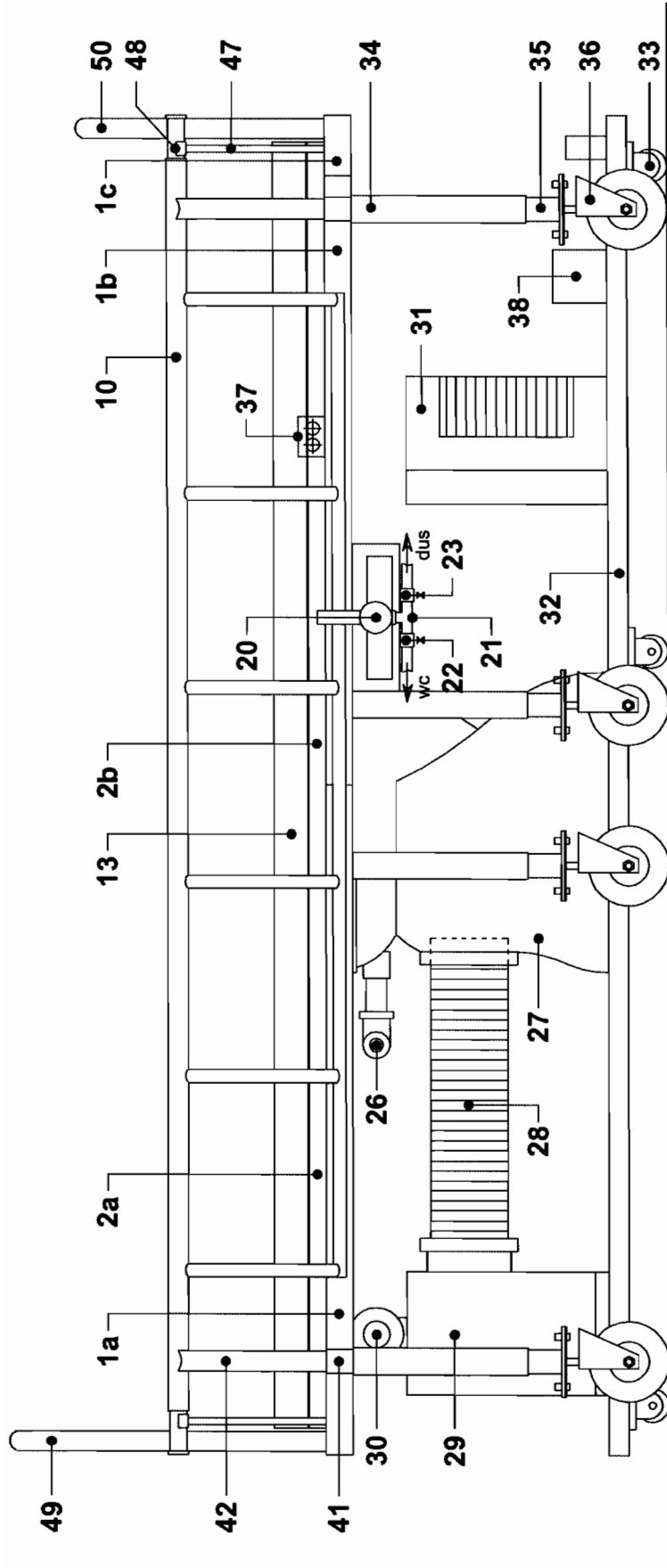


*[Handwritten signature]*  
**PLANSA 1**

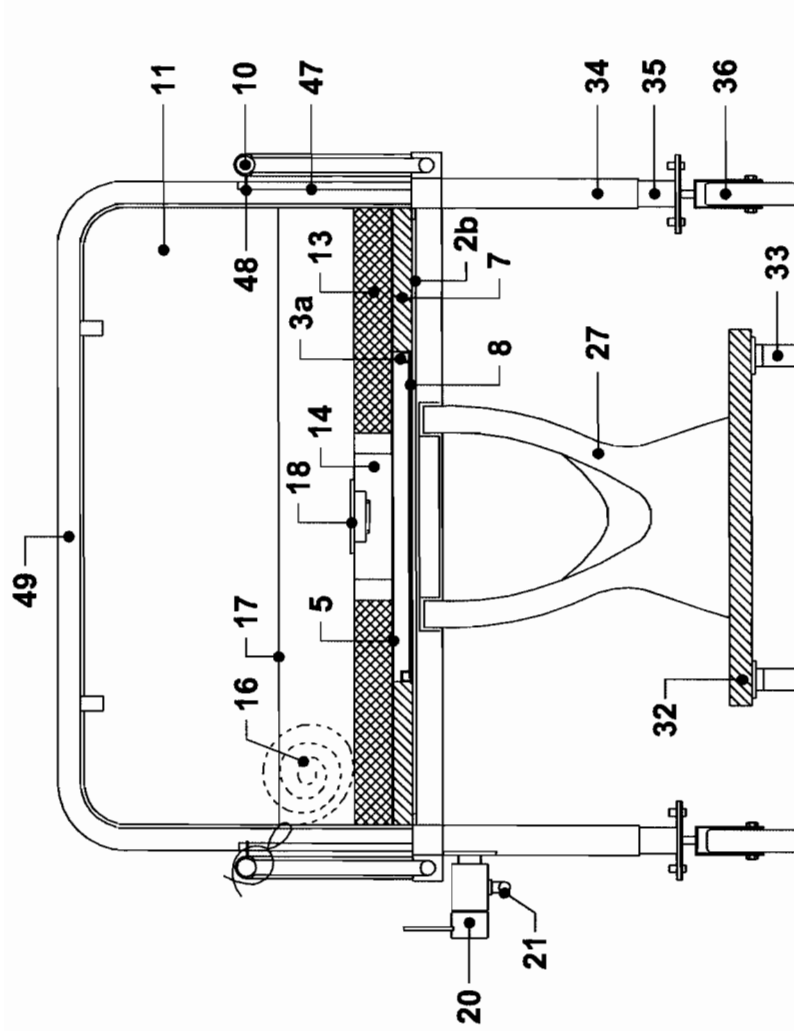


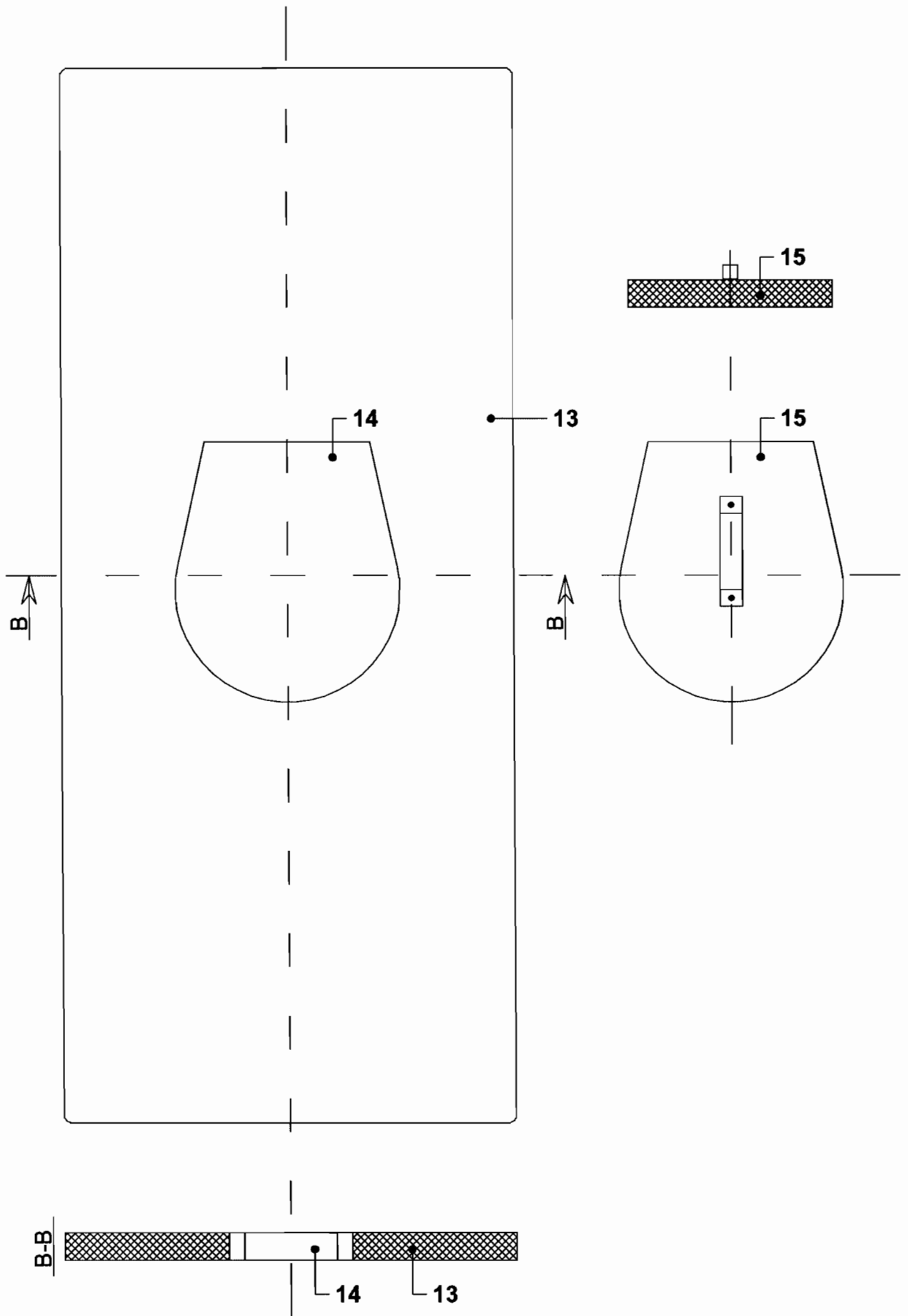


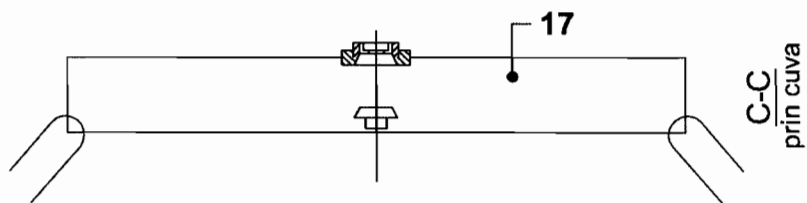
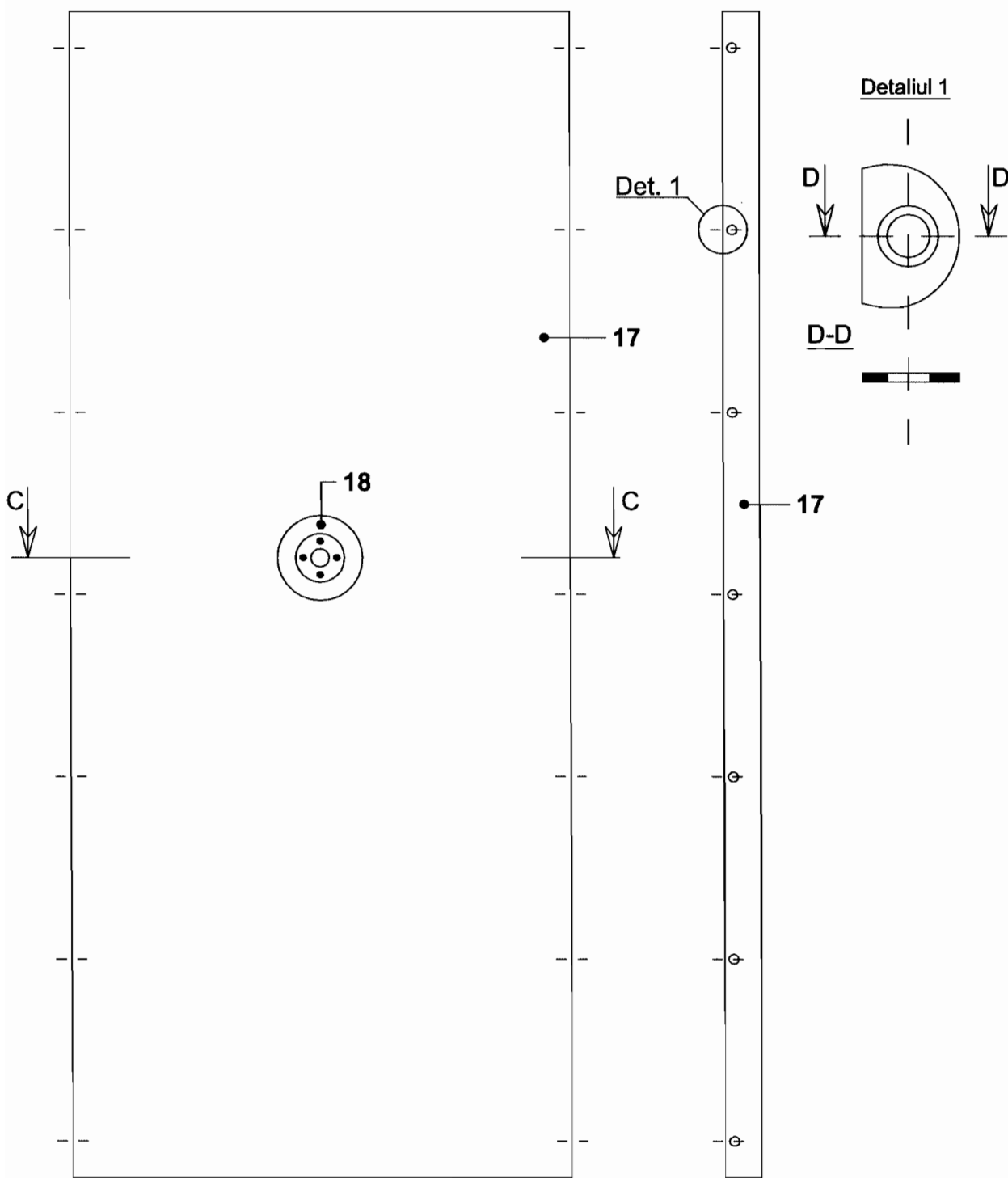
8



*[Handwritten signature]*  
**PLANSA 3**







  
**PLANSA 6**

