Республика Таджикистан

(19) TJ (11) 1027
(51) МПК H02J7/00

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ ВЕДОМСТВО

(12) Описание изобретения

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

(21) 1901330
(22) 03.07.2019
(46) Бюл.153, 2019
(71) Джахонгири Абдулвохид (TJ)
(72) Дж. Абдулвохид (TJ), Абдурахмонов А.Я. (TJ), Бобохонов Ф.Ш. (TJ), Джураев Р.Ф. (TJ), Одинаев Н.Х. (TJ), Холназаров М.Б. (TJ), О.Ш. Кувватзода (TJ)
(73) Джахонгири Абдулвохид (TJ)

(54) ТРЁХФАЗНАЯ ВОЗДУШНАЯ ЛИНИЯ ЭЛЕКТРОПЕРЕДАЧИ ПЕРЕМЕННОГО ТОКА ПРОХОДЯЩАЯ ПО УЩЕЛЬЮ

(57) Изобретение относится к медицинской технике, используемой в оториноларингологии, в частности в функциональной ринохирургии.

Цель изобретения - уменьшение травматичности мягких тканей носа, и повышение удобства пользования инструментом во время операции.

Поставленная цель достигается распаратором-отсосом, включающем полую трубку, на конце которой выполнена заостренная режущая часть, причем трубка выполнена изогнутой, состоящая из рабочей части длиной 15 см и диаметром 3 мм и ручки, к которой, посредством узла сочленения, присоединена силиконовая трубка, основание рабочей части трубки имеет контактный конец с нижним скосом под углом 30-45°.

Распатор – отсос включает металлическую полую трубку 1, ручку 2 и узел сочленения 3, силиконовую трубку от электроотсоса 7. Указанная трубка имеет контактный конец 4 с заостренным скосом 5. Распатор-отсос через рабочий канал 6 присоединен к силиконовой трубке 7 электроотсоса.

Изобретение относится к медицинской технике, используемой в оториноларингологии, в частности в функциональной ринохирургии.

Известен распатор-отсос, содержащий закрепленную на держателе полую трубку, на конце которой выполнена заостренная режущая часть (патент ПМ РФ №82110, кл. А61В 17/24, 2008г.).

Недостатком известного распатора является неудобства в работе при повороте режущей части в полости носа и его травматичность.

Цель изобретения - уменьшение травматичности мягких тканей носа, и повышение удобства пользования инструментом во время операции.

Поставленная цель достигается распатором-отсосом, включающем полую трубку, на конце которой выполнена заостренная режущая часть, причем трубка выполнена изогнутой, состоящая из рабочей части длиной 15 см и диаметром 3 мм и ручки, к которой, посредством узла сочленения, присоединена силиконовая трубка, основание рабочей части трубки имеет контактный конец с нижним скосом под углом 30-45°.

Распатор – отсос включает металическую полую трубку 1, ручку 2 и узел сочленения 2, силиконовую трубку от электроотсоса 3. Указанная трубка имеет контактный конец 4 с заостренным скосом 5. Распатор-отсос через рабочий канал 6 присоединен к силиконовой трубке 7 электроотсоса.

Заявленный распатор – отсос работает следующим образом.

Трубка распатора - отсоса 1 присоединяется к силиконовой трубке электроотсоса 7. Контактный конец 4 трубки 1 распатора – отсоса вводится в операционное поле в месте разреза слизистой оболочки переднего края перегородки носа так, чтобы нижний скос 5 трубки 1 плотно прилегал к мукоперихондрии перегородки носа. При этом, распатор – отсос удерживается большим, указательным и средним пальцами правой кисти оперирующего врача за ручку 2, а пальцы располагаются на коническом узле сочленения 3, обеспечивая удобство распределения усилий кисти руки.

Колебательными и поступательными движениями распатора-отсоса отслаивается слева от скелета перегородки носа на всем её протяжении слизистая оболочка вместе с надхрящницей (мукоперихондрия) и с надкостницей (мукопериост). Поверхность нижнего скоса 5 выполняет две функции: обеспечивает плавную и щадящую отслойку мукоперихондрии и мукопериоста, фиксацию и продвижение инструмента по костно-хрящевой поверхности перегородки носа при каждом последующем движении руки хирурга.

Санация операционного поля от геморрагического кровяных отделяемых осуществляют через рабочий канал 6 трубки и силиконовую трубку 7. Данный этап операции длится от 3 до 5 минут.

Затем, с помощью острого скоса 5 трубки распатора 1 проводим вертикальный разрез хряща на границе с костной частью перегородки и отслаиваем надкостницу на противоположной стороне костной части перегородки. На освобожденном поле выполняются последующие оперативные манипуляции.

Распатор-отсос представлен на фиг.1, на котором приняты следующие обозначения: 1-металлическая трубка рабочей части распатора-отсоса, 2- ручка и 3-конический узел сочленения,4-контактный конец трубки 1 распатора-отсоса,5- нижний скос трубки 1 распатора-отсоса, 6-рабочий канал, 7-силиконовая (резиновая) трубка.

Металлическая трубка распатора-отсоса имеет длину 15 см, а его диаметр составляет 3 мм. Нижний скос трубки составляет угол равный 30-45°.

Следует отметить, что предложенная нами длина трубки распатора-отсоса, его диаметр и остро заточенный конец позволяет без особого труда отслаивать надкостницу глубоких отделов перегородки носа под контролем зрения, т.к. быстро отсасывается появляющаяся кровь из раневой полости по ходу операции, что значительно ускоряет ход оперативного вмешательства с минимальной кровопотерей.

Заявленный распатор-отсос может быть использован не только в качестве отсоса для очистки полости носа от кровяных сгустков, а также для укладки марлевого тампона в полость носа по окончании септум – операции.

Заявленный распатор – отсос работает следующим образом.

После местной аппликационной (Sol. Lidocaini10% –0,5) и инфильтрационной (Sol. Novocaini 1% - 5,0) анестезии слизистой оболочки носовой раковины , скошенный конец распатора - отсоса, подключенного к силиконовой трубке , без предварительного разреза вводили в толщу носовой раковины через её передний конец и подслизисто разрушали артерио-венозные сплетения и гипертрофированные участки носовой раковины. Кровь, которая появляется из раневой полости, быстро отсасывается по ходу вмешательства через рабочий канал распатора – отсоса, что в конечном итоге ускоряет ход оперативного вмешательства с минимальной кровопотерей.

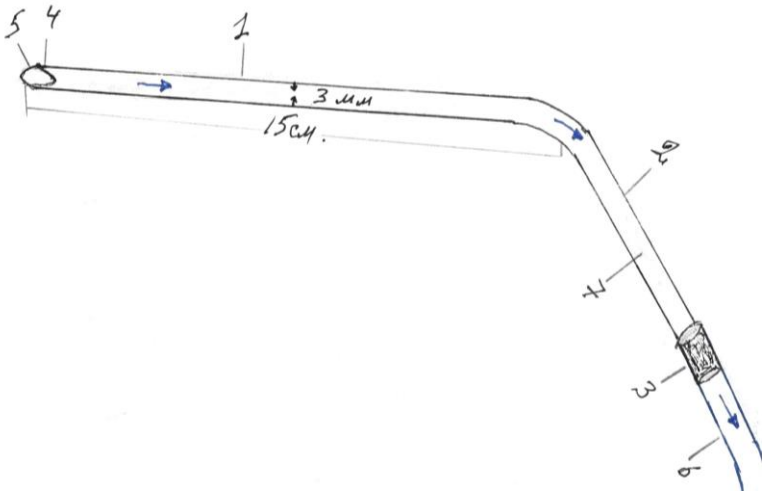
Клинические апробации показали преимущества и удобства предложенного способа подслизистой деструкции носовых раковин, перед традиционным методом т.к. ни одного случая кровотечения из носа, требующего тампонады носа и повреждение краев раны, не было. Кроме того, заживление раны носовой раковины происходило намного быстрее, чем

после традиционной вазотомии носовых раковин.

Формула изобретения

Распатор-отсос, включающий полую трубку, на конце которой выполнена заостренная режущая часть, **отличающийся тем, что** трубка выполнена изогнутой, состоящая из рабочей части длиной 15 см и диаметром 3 мм и ручки, к которой, посредством узла сочленения, присоединена силиконовая трубка, а у основания рабочей части трубки имеется контактный конец с нижним скосом под углом 30-45°.

Распатор-отсос



Компьютерный набор: Ризоева С.

Заказ Тираж Подписное
Национальный патентно-информационный центр РТ734042, г. Душанбе,

ул. Айни, 14а