

Винахід відноситься до медичної техніки, зокрема до абдомінальної хірургії і може застосовуватись для активного дренивання гнійно-запальних процесів черевної порожнини.

Відомий пристрій "Кишечний зонд", Росія, пат. №2025140, який містить еластичну трубку з отворами і конусовидні робочі ланки.

Недоліки відомого пристрою:

1/ патологічний вміст кишечника аби стушкованого вогнища дрениується пасивно, або зовсім не дрениується внаслідок перекриття дренажних отворів некротичним вмістом;

2/ Розміщення дренажних отворів по всій довжині дренажної трубки може стати допоміжним фактором розповсюдження інфекції з нижче розміщених відділів трубки;

3/ Фібринозно-некротичні тканинні елементи самостійно відходити не можуть і закривають дренажні отвори;

4/ Прискорити процес дренивання дана конструкція не може.

В основу винаходу "Пристрій для активного дренивання гнійно-запальних процесів черевної порожнини" поставлене завдання покращити активне дренивання, а також введення лікарських речовин в патологічне вогнище за рахунок розміщення всередині зовнішньої еластичної дренажної трубки еластичного спіралевидного стержня з міксерною валкою на кінці.

Поставлене завдання здійснюється пристроєм, що містить еластичну трубку з дренажними отворами, в якому згідно з винаходом всередині зовнішньої еластичної трубки знаходиться еластичний спіралевидний стержень з міксерною вилкою на кінці, а дренажні отвори розміщені на дистальному кінці зовнішньої еластичної трубки.

На кресленнях зображений пристрій для активного дренивання гнійно-запальних процесів черевної порожнини.

Фіг. 1 - Загальний вигляд пристрою;

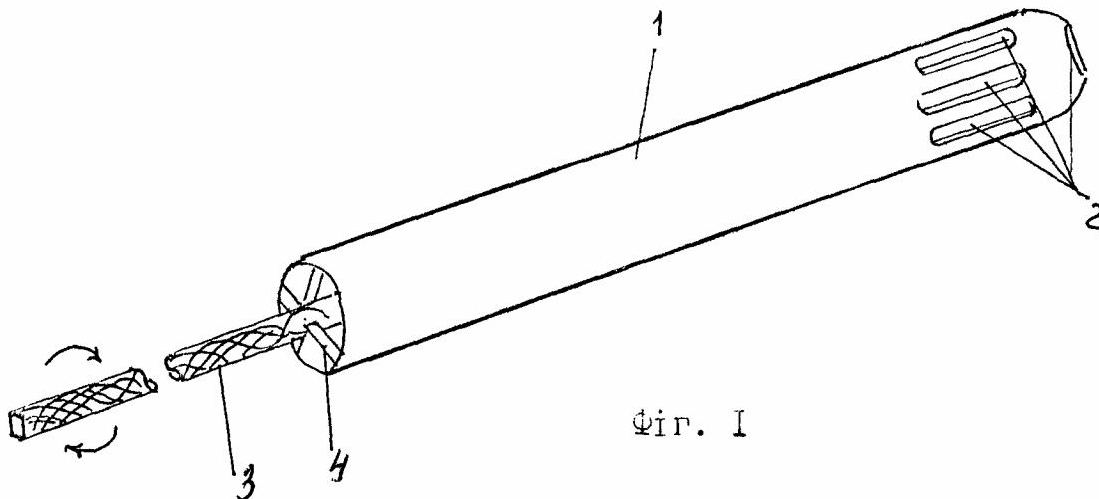
Фіг. 2 - Зовнішня еластична трубка;

Фіг. 3 - Еластичний спіралевидний стержень.

Пристрій має зовнішню еластичну трубку 1 з дренажними отворами 2, в яку введений еластичний спіралевидний стержень 3, який фіксується на хрестовині 4 спіралевидного стержня 3, який закінчується міксерною вилкою 5.

Пристрій для активного дренивання гнійно-запальних процесів черевної порожнини працює наступним чином. Під час оперативного втручання на черевній порожнині, після розрізу гнійного вогнища, в нього вводять кінець еластичної трубки 1 з дренажними отворами 2, фіксують її і проксимальний кінець виводять на черевну стінку. Після цього в зовнішню еластичну трубку вводять еластичний спіралевидний стержень 3 до фіксуючої хрестовини 4. Кінець спіралевидного стержня у вигляді гнучкого троса підключають до генератора оберткових рухів /електродвигун, ручна дріль/, який подає оберткові рухи в двох протилежних напрямках. Оберти в один бік нагнітають лікарські речовини всередину гнійного вогнища по еластичному спіралевидному стержню 3, оберти в зворотному напрямку при допомозі міксерної вилки 5 засмоктують вміст гнійника через дренажні отвори і подають рідину на спіраль, потім виводять її назовні через проксимальний розріз еластичної трубки. Кількість переключень обертів спіралевидного стержня залежить від об'єму вмісту патологічного вогнища і клінічного протікання захворювання.

За допомогою пристрою лікували 8 дітей з різною абдомінальною патологією. В результаті строки лікування скоротились на 27% в порівнянні з контрольною групою.



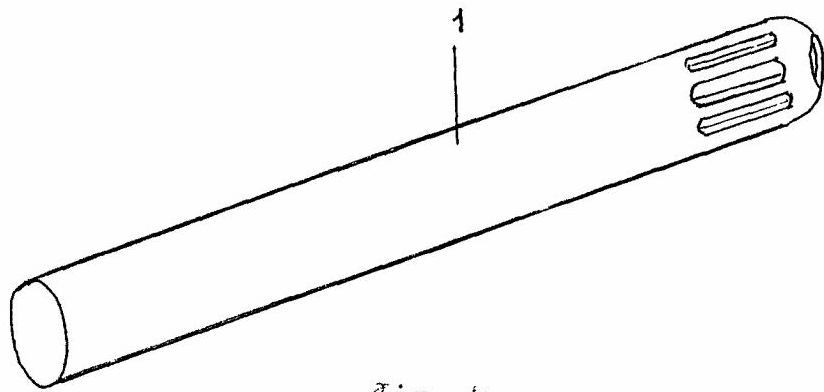


Fig. 2

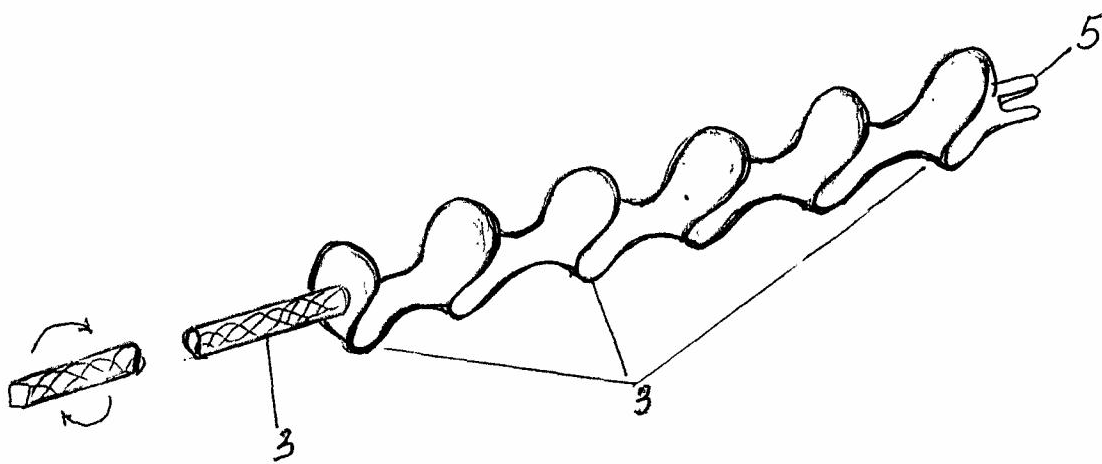


Fig. 3