

Винахід відноситься до медицини, зокрема до хірургії і може бути використаний для зняття лігатур з апоневрозу.

Відомо, що при витягненні знімних лігатур з апоневрозу використовуються різні види ножниць або скальпель [1], яким один кінець нитки зрізається у поверхні шкіри.

Недоліком відомих пристроїв є те, що при цьому кінець нитки, що зрізається, залишається великої довжини, особливо в хворих із вираженим підшкірно-жировим шаром. При потягуванні за другий кінець нитки зрізаний кінець може заплутатися і створити труднощі при розв'язанні вузла на апоневрозі.

З часом після накладання знімного шва на апоневроз навколо останнього розвиваються рубцові тканини. У цих умовах залишення довгого кінця нитки може створити серйозні труднощі при її витягуванні, для видалення нитки буде потрібно додати більшої сили, що може викликати болючі відчуття в хворого. Експериментальне виявлено, що при мінімальному розмірі нитки на кінці, що зрізається, видалення останньої проводиться найбільш легко і без додаткових зусиль.

У основу винаходу поставлена задача розробити пристрій для зняття лігатур з апоневрозу, що усуває виявлений недолік і забезпечує зрізання нитки безпосередньо у вузла на апоневрозі.

Поставлена задача вирішується тим, що пристрій для зняття лігатур з апоневрозу, який складається з ріжучого краю, у вигляді скальпеля, у відповідності до винаходу має корпус, який виконаний у формі порожньої С-образної трубки діаметром 0,5-0,6 сантиметрів, що закінчується на одному кінці заточеним ріжучим краєм зубцюватої форми, вигнутим усередину під кутом 60 градусів відносно корпусу трубки, з утворенням внутрішнього отвору між ріжучими краями діаметром 0,2-0,25 сантиметра.

На Фіг 1, 2 наведений запропонований пристрій у розрізі, який складається з корпусу 1, і заточеного краю зубцюватої форми 2, вигнутого під кутом 60 градусів до корпусу пристрою.

Пристрій використовується таким чином. На один з кінців нитки, що видаляється, надягається пристрій для зняття лігатур з апоневрозу. При цьому ріжучий край трубки направлений у бік вузла на апоневрозі. По лігатурі, як по провіднику, трубка проходить через усі шари рани до вузла на апоневрозі. Після цього при натягнутій нитці трубку нахилиють під кутом 30-45 градусів до шкіри і витягають. При цьому гострим краєм пристрою нитка перетинається. При потягуванні за кінець лігатури, що залишився, остання вільно знімається з апоневрозу.

Запропонований пристрій для зняття лігатур з апоневрозу використано в 8 хворих на розлитий перитоніт, яким на апоневроз накладалися шви, що знімаються.

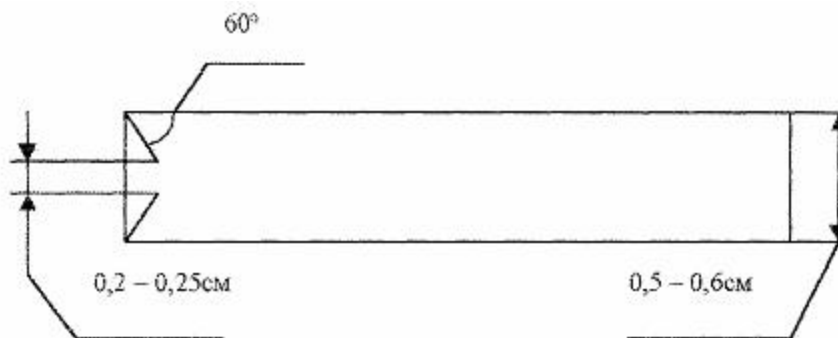
Перевагами запропонованого пристрою для зняття лігатур з апоневрозу є зменшення травматичності при знятті швів з апоневрозу, спрощення проведення цієї маніпуляції, особливо в гладких хворих. З його допомогою можна більш швидко, ефективно і безболісно видаляти лігатури з апоневрозу.

Джерела інформації прийняті до уваги:

1. Бенсман В.М., Щерба С.Н. Съёмные дренирующие апоневротические и мышечно-апоневротические швы в профилактике нагноений лапаротомных ран// Вестник хирургии. - Т.159, №1. - 2000. - С.64-67.



Фиг. 1



Фиг. 2