



УКРАЇНА

(19) UA (11) 11882 (13) U  
(51) МПК (2006)  
A61M 1/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

## (54) НАСАДКА ДО ХІРУРГІЧНОГО ВІДСМОКТУВАЧА

1

2

(21) u200506525

(22) 04.07.2005

(24) 16.01.2006

(46) 16.01.2006, Бюл. № 1, 2006 р.

(72) Антонюк Сергій Митрофанович, Андрієнко Ігор  
Борисович, Головня Петро Федорович, Андрієнко  
Ірина Миколаївна, Ахрамеєв Вадим Борисович,  
Свиридов Микола Васильович

(73) ДОНЕЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІ-  
ВЕРСИТЕТ ІМ.М.ГОРЬКОГО

(57) Насадка до хірургічного відсмоктувача, що  
складається з металевої трубки, яка **відрізняєть-  
ся** тим, що в проксимальній частині стінки трубки є  
отвір, діаметр якого рівний діаметру внутрішнього  
каналу трубки.

Корисна модель належить до медицини, а са-  
ме до хірургії і може бути використана у разі вини-  
кнення необхідності видалення рідин з ран, зокре-  
ма з черевної порожнини під час проведення  
операційних втручань.

Відома металева трубка-насадка взята нами  
за найближчий аналог [1], маніпулюючи якою від-  
смоктують рідину, яка далі по гумовому шлангу  
потрапляє до резервуару відсмоктувача.

Але ця насадка має такі недоліки: часто за ра-  
хунок потужності відсмоктування до отвору мета-  
левої насадки „прилипають” стінки органів, або у  
просвіт насадки потрапляють утворення невеликих  
розмірів. Спроби від’єднати тканини від отворів  
насадки приводять до їх травматизації, що може  
привести до розвитку кровотечі і навіть до перфо-  
рації органу.

В основу корисної моделі покладено завдання  
створити пристрій для аспірації рідин під час опе-  
рації, який би забезпечив мінімальну травматиза-  
цію тканин при випадковому всмоктуванні останніх  
у просвіт насадки до аспіратора.

Поставлене завдання вирішується завдяки  
тому, що в насадці для хірургічного відсмоктувача,  
який складається з металевої трубки відповідно до  
корисної моделі на проксимальному кінці стінки є  
отвір, діаметр якого дорівнюється внутрішньому  
діаметру трубки.

Пристрій використовують таким чином: у разі

необхідності видалення рідин з порожнини отвір  
на проксимальному кінці трубки закривають шля-  
хом натискання одним із пальців хірурга і прово-  
дять відсмоктування патологічних рідин чи меди-  
каментозних розчинів. У разі випадкового  
всмоктування тканин отвір відразу відкривають  
видаленням пальця і, за рахунок однакових діаме-  
трів отвору і внутрішнього каналу трубки на ткани-  
ни перестає діяти енергія всмоктування.

Даємо приклад використання пристрою:

Хворий Ю., 27 років. Діагноз: виразкова хворо-  
ба, перфорація виразки дванадцятипалої кишки,  
перитоніт. Після виконання основного етапу про-  
ведено видалення патологічних рідин (жовчі,  
гною). Черевна порожнина промита розчинами  
антисептиків, які теж видаляли за допомогою на-  
садки до відсмоктувача, у разі всмоктування тка-  
нин у просвіт трубки отвір на проксимальному кінці  
відкривався, після чого тканини звільнялись без  
зусиль і жодного випадку травматизації.

Переваги пристрою, що заявляється: простота  
виготовлення, простота в експлуатації, надійна  
функція відсмоктування, зменшення ризику випад-  
кового пошкодження тканин за рахунок енергії  
всмоктування.

Джерело інформації прийняте до уваги:

1. Отсасыватель хирургический с электропри-  
водом ОХ-2. Паспорт, г. Харьков.

(19) UA (11) 11882 (13) U

