



УКРАЇНА

(19) UA

(11) 44500

(13) A

(51) B A61M27/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІОПИС  
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВІНАХІДВИДАЄТЬСЯ ПІД  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ  
ВЛАСНИКА  
ПАТЕНТУ

## (54) ПРИСТРІЙ ДЛЯ ДРЕНУВАННЯ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ

1

2

(21) 2001042875

(22) 26 04 2001

(24) 15 02 2002

(46) 15 02 2002, Бюл. № 2, 2002 р.

(72) Джерелій Олег Борисович

(73) Джерелій Олег Борисович

(57) Пристрій для дренування черевної порожнини, що складається з еластичної трубки, який відрізняється тим, що трубка має на одному з кінців подовжні щілиноподібні отвори, а всередині трубки знаходиться нитка, прикріплена до кінця з щілиноподібними отворами

Пропоноване технічне рішення відноситься до області медицини, а саме до хірургії і може бути використане для дренування черевної порожнини.

Відомий прототип пристрою для дренування черевної порожнини, що представляє собою еластичну трубку з бічними отворами для збору рідини (1).

До істотних недоліків пристрою - прототипу відноситься те, що отвори для збору рідини у таких дренажних трубках швидко заклеюються фібрином, при спробі аспирації рідини з черевної порожнини до них присмоктуються стінки розташованих біля неї органів, дренажі легко змищуються, аж до випадання з рани.

В основу винаходу поставлена задача створення високоефективного пристрою для дренування черевної порожнини, у якому забезпечується безперешкодний відтік рідини з черевної порожнини і його якісна фіксація в тканинах.

Поставлена задача вирішується тим, що пристрій для дренування черевної порожнини у вигляді еластичної трубки (Фіг. 1) оснащено на одному з кінців подовжніми щілиноподібними отворами (1), а в просвіті трубки має нитку (2), прикріплену до кінця з щілиноподібними отворами.

Пристрій використовується в такий спосіб. Під час операції дренажна трубка встановлюється в потрібне місце черевної порожнини. Рана живота ушивається. Після операції тягнуть за вільний кінець нитки в просвіті дренажної трубки. Нитка на рівні зовнішнього краю трубки захоплюється затискувачем. У результаті підтягування нитки відбувається укорочення і розширення ділянки дренажної трубки з подовжніми щілиноподібними отворами по типу «китайського ліхтарика» (Фіг. 2). Кінець, що розширився, розсовуючи тканини, створює порожнину, у якій накопичується випіт з

черевної порожнини. Цим забезпечується повноцінна евакуація рідини, виключається присмоктування і приклеювання стінок органів до отворів дренажної трубки, а також якісна фіксація дренажу. Для видалення трубки нитка звільняється з затискача, дренажна трубка здобуває первісний діаметр, її безперешкодно витягають.

Приклад використання пристрою. Під час операції з приводу гострого флегмонозного апендициту, ускладненого місцевим запаленням очеревини, була виявлена запальна рідина в черевній порожнині. З метою її евакуації в післяопераційному періоді, хірург через рану передньої черевної стінки в праву клубову ямку живота ввів дренажну трубку вищеописаної конструкції. Після операції, потягуванням за кінець нитки, частина трубки, занурена в черевну порожнину, була розширена, кінець нитки закріплений затискувачем. Через 3 доби витікання з черевної порожнини запальної рідини припинилося, затискач був знятий, дренажна трубка безперешкодно вилучена.

Таким чином, спосіб, що заявляється, усуває описані недоліки прототипу, тому що, пристрій дає можливість розсовувати розташовані біля дренажу тканини й органи черевної порожнини, утворити порожнину, куди стікає рідина. Щілиноподібні отвори дренажної трубки, які розширюються у черевній порожнині, запобігають заклеюванню їх фібрином і присмоктуванню стінок органів і тканин при аспирації рідини з дренажу. Дренаж якісно і надійно фіксується в черевній порожнині, при необхідності легко вилучається, безпечний для хворого, технічно простий, дешевий і доступний широким шарам хірургів.

Апробація пристрою для дренування черевної порожнини зроблена на трупному матеріалі, а також в умовах клініки, що підтвердило його високу

(13) A

(11) 44500

(19) UA

3

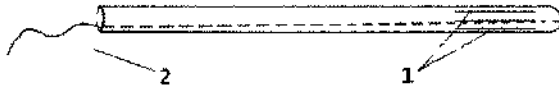
44500

4

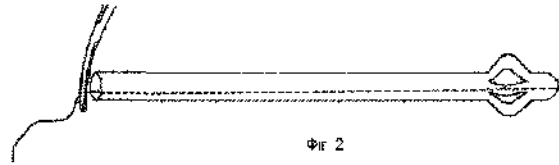
ефективність, простоту, атравматичність

Джерела інформації, прийняті до уваги при експертизі

Литманн И. Оперативна хірургія - Будапешт, 1981, С 330 – 331



Фиг. 1



Фиг. 2