



УКРАЇНА

(19) UA (11) 5316 (13) U

(51) 7 A61B1/227,A61B1/233,A61B1/24

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) НАБІР ОТОЛАРИНГОЛОГІЧНИХ ІНСТРУМЕНТІВ ОГЛЯДОВИЙ ОДНОРАЗОВИЙ

1

2

(21) 20031211769

(22) 17.12.2003

(24) 15.03.2005

(46) 15.03.2005, Бюл. № 3, 2005 р.

(72) Мисюга Роман Дмитрович, Васишин Руслан
Степанович(73) Мисюга Роман Дмитрович, Васишин Руслан
Степанович(57) Набір отоларингологічних інструментів огля-
довий одноразовий, що містить вушні лійки, шпа-
тель і носове дзеркало, який відрізняється тим,
що інструменти виготовлені із дешевої пластмаси
методом лиття під тиском.

Корисна модель відноситься до медицини, зо-
крема до отоларингічних інструментів для огляду
вуха, горла і носа.

Для цих цілей використовують вушні лійки,
Фіг.1 [1-3]; шпатель, Фіг.2 [5, 6]; носове дзеркало,
Фіг.3 [3, 7].

Вушні лійки для випрямлення зовнішнього
слухового проходу мають вигляд розтрубу із дзер-
кальною поверхнею для огляду, або з чорною по-
верхнею для оперативного втручання.

В якості прототипу вибрано лійку [1], шпатель
[6], а також носове дзеркало [7].

Лійка виконана у вигляді відрізка конусної тру-
бки і має заокруглені зовнішні кромки і може мати
осьові прорізи.

Шпатель виконаний у вигляді плоскої пластини
із заокругленими кінцями [6].

Носове дзеркало [7] виконується у вигляді
двох симетричних важелів, з'єднаних шарнірно і
обладнаних напівворонками, закріпленими на ро-
бочих кінцях, і гвинтовим фіксатором. Напівворон-
ки закріплені під кутом до важелів і мають, заокру-
глені зовнішні кромки.

Суттєвими ознаками прототипів, які збігаються
із ознаками заявлених інструментів є форма і
поверхня інструментів.

Основні недоліки прототипів:

- Висока собівартість. Прототипи є інструмен-
тами багаторазового використання. Відповідно до
вимог санітарії і гігієни, авірулентності і довговіч-
ності вони виготовляються із кольорових металів,
покритих стійким металічним покриттям, або із
дорогих легованих, чи нержавіючих сталей. Обро-
бка поверхонь таких інструментів вимагає великих
затрат. Висока вартість металу, покриття і обробки
поверхонь обумовлює їх високу собівартість.

- Висока вартість комплектів інструментів при-
значених для прийому групи пацієнтів. Для прийо-
му групи пацієнтів необхідно мати багато комплек-
тів таких дорогих інструментів.

- Великі витрати часу медперсоналу і енерго-
ресурсів медичних закладів. Після кожного вико-
ристання інструменти треба дезінфікувати в дез-
розчинах, а потім стерилізувати в сухожаровому
шкафу, або в автоклавах в умовах амбулаторії, на
що витрачається час оперативного персоналу,
енергоресурси медичного закладу і дороговартісне
стерилізаційне обладнання.

- Відсутність 100%-ї гарантії авірулентності.
Відомі випадки зараження пацієнтів інструментами
багаторазового використання в медичних закла-
дах.

В якості аналогів вибрано вушну лійку [3] і
шпатель [5].

Лійка 3 за формою аналогічна лійці [1], але ви-
готовлена із пластмаси. Шпатель [5] виконаний у
вигляді плоскої пластини із заокругленими кінцями
з двохсторонніми ребрами жорсткості.

Недоліки аналогів:

Лійка [3] призначена для багаторазового вико-
ристання, тому має недоліки, зазначені при описі
прототипів.

Шпатель [5] має ручку, на кінцях якої є 2 пла-
стмасові наконечники. Він використовується тільки
в логопедії. В отоларингології не використовуєть-
ся, бо має непридатну для цього форму. Цей шпа-
тель призначений для багаторазового використан-
ня, крім того, він складний за конструкцією і має
високу собівартість виготовлення.

В основу корисної моделі поставлено задачу
збільшення продуктивності роботи медперсоналу,
зменшення собівартості інструменту, збільшення

(19) UA (11) 5316 (13) U

гарантії авірулентності інструментів, зменшення енерговитрат медзакладу

Поставлена задача вирішується тим, що лійка, шпатель і розширювач виготовляються із дешевої пластмаси методом лиття під тиском і використовуються одноразово.

Вибір дешевої пластмаси, виготовлення методом лиття під тиском дозволяють виготовляти інструмент дешевий, із поверхнею, що відповідає поставленим вимогам. Вартість комплексу пропонованого інструменту буде приблизно на 2 порядки меншою від такого ж комплексу багаторазового інструменту. Застосування одноразового інструменту виключає необхідність його повторного кип'ятіння і стерилізації, тому економить час медперсоналу і енергоресурси медзакладу, підвищує надійність стерилізації

Література

1. АС СССР №1736427, А61В1/24.
2. АС СССР №1378810, А61В1/22, А61М29/00.
3. Воронки багаторазового використання пластмасові; дзеркала металічні багаторазові. БМЗ, т.18, М."Сов. енцикл.", стр.94, 1982.
4. Кабатов Ю.Ф. Медицинский инструментарий и оборудование. "Медицина", 1977, стр.157, рис.43.
5. Патент України UA 33490, кл. А61В1/24. 26.02.1999.
6. Безак В.И. Медицинский инструментарий и оборудование. "Медицина", 1969, стр.114.
7. Кабатов Ю.Ф. Медицинский инструментарий и оборудование. "Медицина", 1977, стр.28, рис.27.

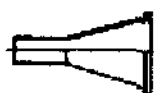


Fig. 1



Fig. 2

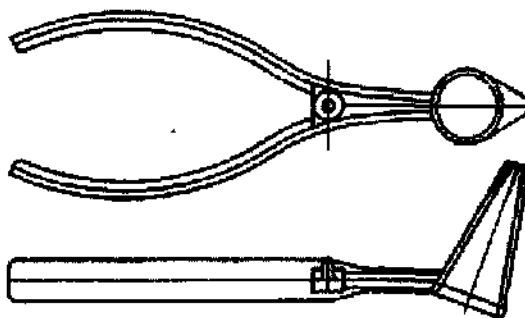


Fig. 3

Комп'ютерна верстка Л.Литвиненко

Підписне

Тираж 28 прим.

Міністерство освіти і науки України

Державний департамент інтелектуальної власності, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601