

Винахід відноситься до медичної техніки, а саме до судинної хірургії, і може бути використаний для здавлювання підшкірного тунелю і венозних припливів, що відірвалися під час флебектомії.

При флебектомії обривається безліч бічних венозних припливів, а на місці вилученого основного венозного стовбура залишається підшкірний тунель, який приводить до утворення великих підшкірних гематом, що можуть нагноюватися.

Після видалення варикозних вен на ногу обов'язково накладається циркулярна компресійна пов'язка [1]. Але накласти бинт із рівномірною і достатньою компресією складно, до того ж тури бинта скручуються і сповзають, особливо на стегні, що має конічну форму.

Як прототип пристрою, що заявляється, прийнятий еластичний елемент, виконаний у вигляді латексної подушечки, що підкладається під бинт по ходу вилученої вени [2], але для бинтування всієї ноги необхідно кілька таких подушечок, що, через невеликі розміри, можуть зміститися з місця тиску.

В основу винаходу поставлена задача створити пристрій для профілактики утворення підшкірних гематом після флебектомії, у якому шляхом удосконалення його конструкції забезпечують надійний гемостаз і запобігають утворенню підшкірних гематом шляхом адекватної зовнішньої компресії підшкірного тунелю на місці вилучених варикозних вен.

Задачу досягають тим, що у пристрої для профілактики утворення підшкірних гематом після флебектомії, що містить еластичний елемент, згідно винаходу, еластичний елемент виконаний у вигляді монолітної м'якої пластмасової пластини з подовжнім валиком по її центральній осі.

На фіг.1 зображений пристрій для профілактики утворення підшкірних гематом після флебектомії, вид у плані та збоку.

На фіг.2 – вид пристрою при його застосуванні.

Пристрій складається з монолітної м'якої пластмасової пластини 1 (наприклад з полівінілхлоридного пласти золю), яка у плані має вид трапеції довжиною 300 мм, товщиною 4 мм, шириною на одному кінці 120 мм, на іншому - 160мм. По центральній осі пластини по всій її довжині виконаний опуклий пружний овальний валик 2 шириною 30мм, висотою 10мм.

Використовується пластина в такий спосіб. Відразу після видалення варикозних вен зондом, по ходу утвореного підшкірного тунелю, що утворився, накладається пластина валиком до шкіри, широким кінцем убік пахової складки, і фіксується циркулярно стерильним марлевым бинтом 3. Тури бинта лягають рівномірно і не сповзають із пластини.

Наприкінці операції поверх марлевого бинта накладається еластичний бинт.

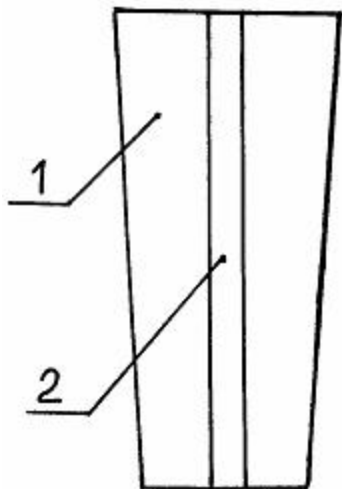
Пластина легко миється проточною водою і знезаражується перед операцією в розчині С-4.

Інша пластина з висотою валика 5мм придатна для накладення на гомілку.

Джерела інформації:

1. Оперативная хирургия. Под ред. Проф. И.Литтманна, Будапешт, 1982, с.816.

2. Флебология. Под ред. акад. В.С.Савельева. Издательство Медицина, Москва, 2001,с.476-477.



Фиг. 1

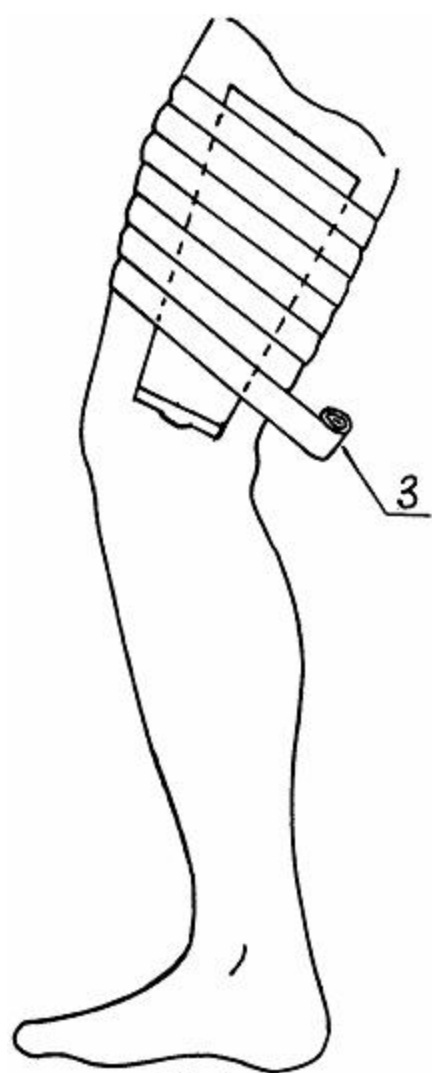


Fig. 2