



УКРАЇНА

(19) UA (11) 38572 (13) A

(51) 7 A61M3/02

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ  
НА ВИНАХІДвидається під  
відповідальність  
власника  
патенту

(54) КЛІЗМА РЕСАНА

(21) 2000074520

(22) 27.07.2000

(24) 15.05.2001

(33) UA

(46) 15.05.2001, Бюл. № 4, 2001 р.

(72) Слинько Петро Петрович

(73) Слинько Петро Петрович

(57) І. Клізма Ресана, що утримує у собі наконечник, з'єднаний в свою чергу із засобом подачі рід-

кої речовини у пряму кишку, **відрізняється** тим, що наконечник виконаний у вигляді трубки з поперечним зовнішнім розміром, суттєво більшим анального отвору, і з закругленими краями для притискання трубки до шкіряного покриву промежини навкруги анального отвору.

2. Клізма, за п. 1, **визначається** тим, що на внутрішній стінці трубки виконана гвинтова нарізка для закручування вихідного потоку рідкої речовини.

Винахід відноситься до галузі медицини і може бути використаний в домашніх, похідних та інших умовах.

Клізма (від грецького – промивання) - уведення з тією чи іншою метою у пряму кишку або у товстий кишечник через задній прохід того чи іншого рідкого середовища - води, спеціальної речовини або повітря. Розрізняють клізми лікувальні, діагностичні та контрастні. В усіх випадках для уведення у кишечник якого-небудь рідкого середовища застосовують тверді або еластичні, наприклад, гумові наконечники, які з тією чи іншою силою тертя відносно живих тканин, переборюючи опір тонично напруженого сфінктера заднього проходу, уводять у порожнину прямої кишки.

Як аналог можна взяти очищувальну клізму. Вона складається із наконечника довжиною близько 60 - 100 мм, гумової трубки і кружки для води або спеціальної рідини.

Прототипом є найпростіша клізма, яка складається з гумової груші і наконечника, який також може бути гумовим. У багатьох випадках він пластмасовий, закріплений своїм нижнім кінцем в горловині груші.

Конструкція цих клізм описана у Великій медичній енциклопедії. – Москва: Издательство "Советская энциклопедия", 1979. - Том 10. - С. 451-452.

Недоліком всіх відомих клізм, включаючи аналог і прототип, є те, що через небезпеку травмування запалених тканин прямої кишки, значного збільшення іноді відчуття болю при уведенні наконечника у запалену зону прямої кишки та інше, вони не можуть використовуватися при лікуванні геморою, тріщин у ділянці заднього проходу, а також при частому багаторазовому і щоденному використанні традиційних клізм навіть при звичай-

ному нормальному стані заднього проходу, тому що в результаті це викличе запалення його тканин.

Запропонований винахід ці недоліки ліквідує повністю. Уперше з'явилась можливість без застосування традиційних методів і пристроїв та без небезпеки травмування тканин у ділянці заднього проходу уводити в пряму кишку воду, спеціальну рідину або повітря стільки разів, скільки це буде необхідно, і незалежно від стану тканин анального отвору.

У побуті застосування даного винаходу знайде найбільш широке застосування, тому що кожній людині необхідно щоденно декілька разів на день частіше всього користуватися такою клізмою.

Справа у тому, що у абсолютно здорової людини, навіть коли вона дотримується раціонального харчування і здорового способу життя, пряма кишка є єдиним джерелом щоденного отруєння організму - усіх без винятку його життєво важливих систем, органів і тканин тими токсичними, отруйними і навіть канцерогенними речовинами, які з'являються у калі в процесі звичайної переробки традиційної їжі і нормальної діяльності при цьому мікроорганізмів, що населяють кишечник.

Ці речовини надходять у кров із усіх ділянок кишечника, але тільки кров, що відтікає від нижньої половини прямої кишки, не проходить через печінку, яка нейтралізує ці речовини, і не допускає отруєння ними організму людини. В результаті ті токсичні і мутагенні речовини, що усмоктуються у слизову оболонку прямої кишки, розносяться по усьому організму і сприяють, як і будь-які отруйні речовини, більш швидкій появі і прояву різних хвороб, більш швидкому старінню організму, зниженню його захисних сил і, як кінцевий результат - довготривалості життя.

(19) UA (11) 38572 (13) A

Від цих токсинів, отруйних і канцерогенних речовин, в не меншій мірі і в першу чергу, страждають тканини самої прямої кишки. Це неспростовно підтвердила ще десятки років тому статистика. Було продемонстровано, що вже тоді рак прямої кишки став одним з надто частих захворювань населення соціально благополучних країн світу. Було з'ясовано і те, що виявляється причиною такої ситуації. Виявляється, що там, де нема цих причин, наприклад, в сільських районах Африки, рак прямої кишки - велика рідкість. Основу цих причин складають фактори, які в першому випадку піддають тканини прямої кишки надто інтенсивному негативному впливу згаданих речовин, а в другому - надто низькому.

Можна припустити, що руйнівний вплив на організм, який безперервно виходить із прямої кишки, змінюючись періодично тільки за інтенсивністю в екологічно неблагополучних обставинах, став ще більш небезпечним. При цьому він ще нашаровується на захоплення багатьох курінням, алкоголем, на малорухомий, емоційно напружений спосіб життя, на його низький матеріальний рівень, недостатнє і неповноцінне у деяких груп населення харчування. Та як би у кого не складалося життя, настає час, коли треба, якщо є бажання, жити далі і без хвороб, не менш старанно доглядати за своєю прямою кишкою, ніж за зубами, обличчям, зачіскою та ін. Треба щоденно і не один раз, як правило, звільняти пряму кишку від згаданих вище отруйних для організму речовин.

Цю можливість і надає запропонований винахід - елементарно простий в обладнанні та експлуатації.

Сутність винаходу полягає в тому, що клізма Ресана, яка має наконечник, сполучений в свою чергу із засобами подачі рідини в пряму кишку, відзначається тим, що наконечник виконаний у вигляді трубки з поперековим зовнішнім розміром, суттєво більшим анального отвору, та з закругленими краями для притискання трубки до шкіряного покриву промежини навколо анального отвору. При цьому на внутрішній стінці трубки виконана гвинтова нарізка для закручування вихідного потоку рідини із отвору, що знаходиться на денці наконечника.

Сама ж трубка може мати різну форму і різні розміри - бути циліндричною, овальною, з сидлоподібною поверхнею - відповідно конфігурації промежини, з тонкими і товстими стінками, низькими і високими - аж до простого циліндра з внутрішнім каналом і закругленими краями. Основним і обов'язковим є лише те, що наконечник ніколи і ні за яких обставин не уводиться через сфінктер заднього проходу в порожнину прямої кишки. Для цього клізма може бути укомплектована традиційними наконечниками. Вони можуть закріплюватися тим чи іншим шляхом як до самих наконечників клізми Ресана, так і до тих її деталей, до яких закріплені ці наконечники, якщо вони будуть виконані, від'єднаними від засобів подачі рідини. Завдяки цьому допоміжні деталі та вузли клізми Ресана можуть бути використані і для проведення традиційних ректальних клізм і спринцювань піхви.

На фіг. 1 в натуральну величину, за винятком розмірів рукоятки і гнучкого шланга, при розгляданні збоку показано принциповий пристрій клізми

Ресана з найбільш зручним для практичного використання дорослою людиною з санаційно-гігієнічною метою наконечником.

На фіг. 2 в натуральну величину показано наконечник, який більш доцільно застосовувати при лікуванні хворих гемороєм з запальними гемороїдальними вузлами, які вийшли із заднього проходу назовні.

На фіг. 3 показано вигляд цього наконечника зверху.

Клізма Ресана (фіг. 1) має циліндричний, в цьому випадку, наконечник 1, нижня частина якого виконана у вигляді денця з отвором 2. В центральній частині корпуса цього наконечника проходить внутрішній канал 3 з гвинтовою нарізкою на його стінках 4. Нижня ділянка наконечника, яка в цьому випадку звужується, кріпиться на магістральній трубі 5, наприклад, з допомогою байонетового роз'єму 6. В свою чергу магістральна трубка проходить усередині рукоятки 7, в корпусі якої розташований штуцер 8 для закріплення на ньому переднього кінця нагнітального шланга 9. За допомогою другого кінця 10 цього ж гнучкого шланга клізма приєднується через, наприклад, байонетовий роз'єм 11 до тих чи інших засобів подачі рідини - води, спеціальної суміші або повітря у наконечник клізми. При цьому верхня його ділянка, що притискається до поверхні шкіри промежини навколо анального отвору, виконана зверху закругленою 12 і є кінцевою ділянкою циліндричного наконечника, а саме, - височіє над донцем стінки 13.

Використовують клізму Ресана дорослі і здорові люди на принципах самообслуговування. Перед початком процедури треба зайняти зручну позицію на звичайному або спеціальному унітазі, присісти навпочіпки і т. ін., яка дозволила б безперешкодно підвести наконечник клізми до заднього проходу, а засіб подачі рідини знаходився б поблизу. Після закінчення підготовчих заходів розпочинають проведення процедури. Для цього беруть клізму за рукоятку 7 у праву або ліву руку і підводять наконечник 1 до зони заднього проходу збоку, спереду чи від спини - як кому зручніше. Другою рукою уводять в дію той чи інший засіб подачі рідини.

Після того як із притиснутого до шкіри навкруги анального отвору наконечника у пряму кишку увійде необхідна кількість води чи спеціальної рідини, що контролюється тим чи іншим засобом, введення рідини припиняють. Після цього або через необхідну кількість часу при натужуванні пряму кишку спорожняють.

При потребі процедуру повторюють доти, поки з промивними водами частинки калу виходити уже не будуть. Процедуру закінчують введенням у пряму кишку, якщо для цього є потреба, невеликої кількості повітря. При вертикальній позиції тіла його випускають. Проводять цю процедуру для контролю, щоб у прямій кишці не затрималось навіть невеликої кількості води або цілющої рідини, основу якої теж складає вода.

Як показали проведені дослідження, будь-яка із згаданих рідин проходить із наконечника у пряму кишку через сфінктер заднього проходу під тиском не більше 300 мм рт.ст. При звичайному стані сфінктера - і під тиском 120 мм рт.ст.

Багаторічні випробування описаного способу очищення прямої кишки від залишків калу після кожного акту дефекації, а також пристрою для його здійснення, викладеного в цій заявці, показало

повну нешкідливість частого використання клізми Ресана - до 10-15 процедур на день, а також чудовий функціональний стан осіб, що проводили ці випробування.

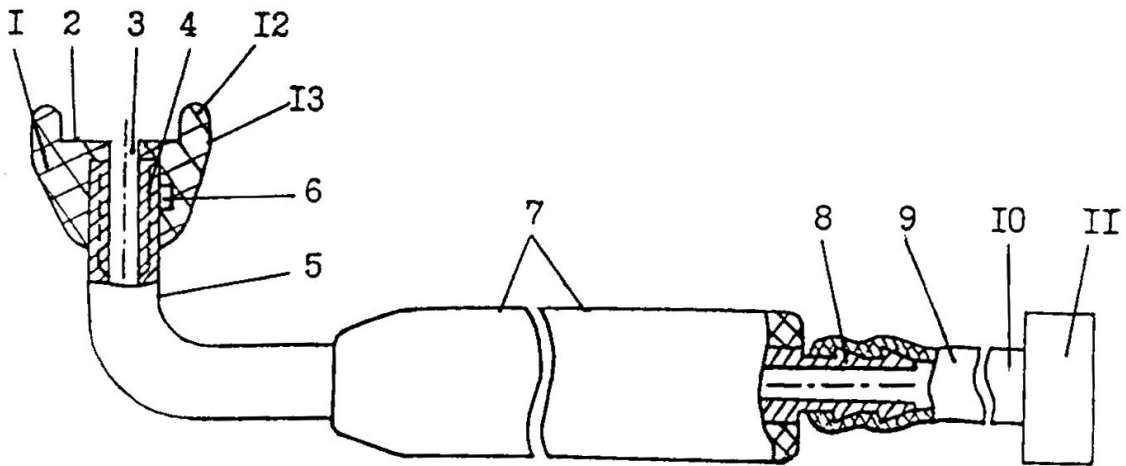


Fig. 1.

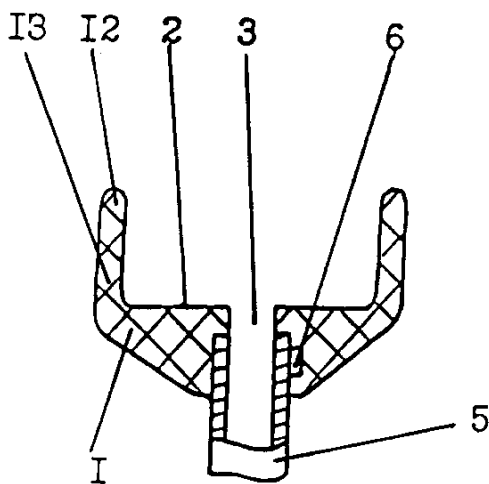


Fig. 2.

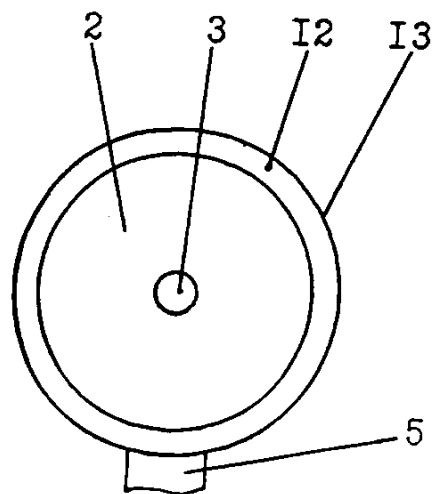


Fig. 3.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)  
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26  
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку \_\_\_\_\_ 2001 р. Формат 60x84 1/8.  
Обсяг \_\_\_\_\_ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. \_\_\_\_\_

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.  
(044) 268-25-22