



УКРАЇНА

(19) UA (11) 1044 (13) U

(51) 7 A61B17/06

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) ГОЛКОТРИМАЧ ГІНЕКОЛОГІЧНИЙ

(21) 2000105755

(22) 10.10.2000

(24) 17.09.2001

(33) UA

(46) 17.09.2001, Бюл. № 8, 2001 р.

(72) Міцода Роман Миронович

(73) Міцода Роман Миронович, UA

(57) Голкотримач гінекологічний, що складається з двох шарнірно з'єднаних бранш, що перехресну-

ються з кремальєрою та кільцями для пальців рук оператора на одних кінцях та загнутими губками з робочими поверхнями, який відрізняється тим, що губки бранш голкотримача загнуті дугоподібно під прямим кутом стосовно площини бранш з кільцями для пальців рук оператора, на губках нанесені насічки відповідно до кута нахилу бранші, та відстань між робочими поверхнями губок з кінця затискача у напрямку до шарніра збільшується.

Винахід належить до галузі медицини, точніше до акушерства та гінекології.

Існує голкотримач Х.Д. Джу (SU 1509050 А 1, А61В17/06), конструктивними особливостями якого є те, що голку встановлюють між робочими поверхнями голкотримача на тому рівні кінцевої поверхні, де вони більше відповідають радіусу кривизни голки, стискають двома шарнірно з'єднаними браншами та фіксують кремальєркою. Голка затискається між жолобом та виступом без деформації. Крім того, робочі поверхні губок, повторюючи форму кривизни голки, не деформують її, відповідно голка не ламається. При використанні голки з більшим радіусом, вона надягається ближче до основи, а з меншим - ближче до верхівки губок.

Недоліками даного затискача є:

- неможливість змінювати кут нахилу голки до голкотримача;
- більша тривалість оперативного втручання при використанні даного голкотримача;
- більша крововтрата при оперативному втручанні;
- більша кількість ускладнень в післяопераційному періоді, внаслідок довшої тривалості оперативного втручання та більшої крововтрати при використанні голкотримача Х.Д. Джу;
- ненадійність при маніпуляціях в глибині операційної рани.

При гінекологічних операціях часто виникає необхідність зашивання рани "від себе" або навіть "зліва-направо" (для правші), чого не можуть забезпечити існуючі затискачі, в яких є обов'язковим розташування голки до затискача під прямим кутом; у іншому випадку голка не буде надійно фіксована.

В основу корисної моделі поставлено задачу удосконалення голкотримача, шляхом розташу-

вання робочих поверхонь бранш дугоподібно під прямим кутом до площини бранш з кільцями для пальців оператора та нанесення насічок на робочих поверхнях відповідно до кута нахилу бранш, для забезпечення полегшення та прискорення ушивання при підвищенні надійності фіксації голки.

Суть винаходу "Гінекологічного голкотримача", при якому забезпечується надійна фіксація голки під час виконання акушерсько-гінекологічних оперативних втручань полягає в тому, що губки бранш голкотримача загнуті дугоподібно під прямим кутом стосовно площини бранш з кільцями для пальців рук оператора, на губках нанесені насічки відповідно до кута нахилу бранші, які дозволяють змінювати кут нахилу голки до голкотримача та відстань між робочими поверхнями губок з кінця затискача по направленню до шарніра незначно збільшується.

На фіг. 1 та 2 показаний пристрій у фронтальній та бокових поверхнях, на фіг. 3 - розріз А-А з фіг. 2. Голкотримач складається з двох бранш 1 і 2, що перехреснюються між собою, з кільцями для пальців рук оператора 3 та кремальєрою 4. Обидві бранші 1 та 2 з'єднані між собою шарніром 5. Робочі поверхні обох бранш (робочі губки 6 та 7) дугоподібно загнуті під прямим кутом до площини бранш з кільцями для пальців оператора. З метою збільшення робочої поверхні та підвищення ступеня фіксації голки відстань (8) між робочими поверхнями губок з кінця затискача по направленню до шарніра (5) незначно збільшується (фіг. 3). Поверхні робочих губок 6 та 7 пристрою мають поперечні насічки 9, що при стисканні утворюють щільні 10 квадратної форми, за рахунок співпадання насічок на обох браншах. Насічки розташовані по всій робочій поверхні затискача, навіть на згині,

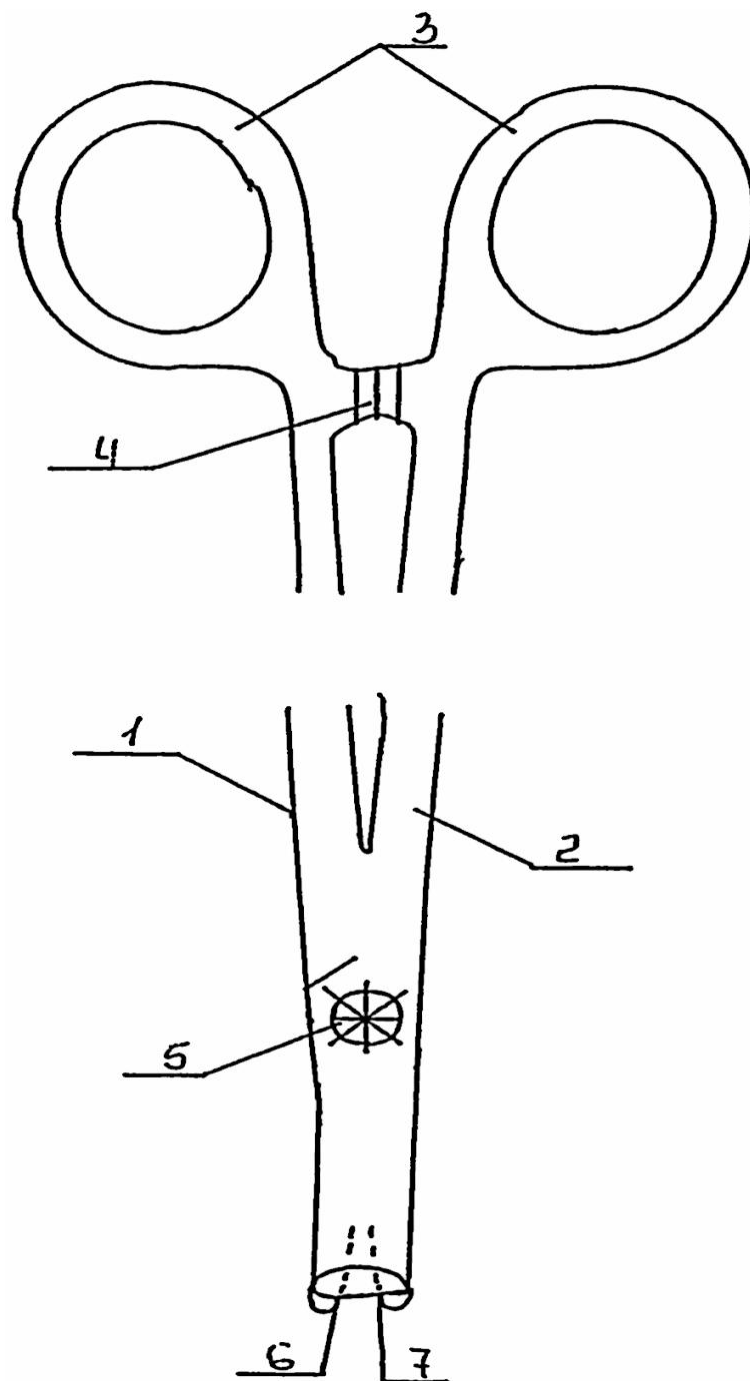
(19) UA (11) 1044 (13) U

дозволяють операторові вибрати кут нахилу голки до затискача.

Клінічно голкотримач використовують таким чином: голка з ниткою вставляється в одну з насічок на робочій поверхні бранш та голкотримач затискається. Змінюючи місце розташування голки в насічках, оператор змінює кут нахилу голки до голкотримача, що дає можливість хірургові проводити зашивання операційної рани "від себе" та "зліва-направо" (для правші).

Використання запропонованого голкотримача дозволило скоротити тривалість оперативного втручання, зокрема при екстирпації матки, на 14 хвилин та зменшити крововтрату на 50 мл, внаслідок чого післяопераційний період протікав без ускладнень.

Таким чином, використання запропонованого голкотримача дозволить скоротити тривалість оперативного втручання, зменшити крововтрату під час операції, полегшити та прискорити ушивання при підвищеній надійності фіксації голки.



Фіг. 1

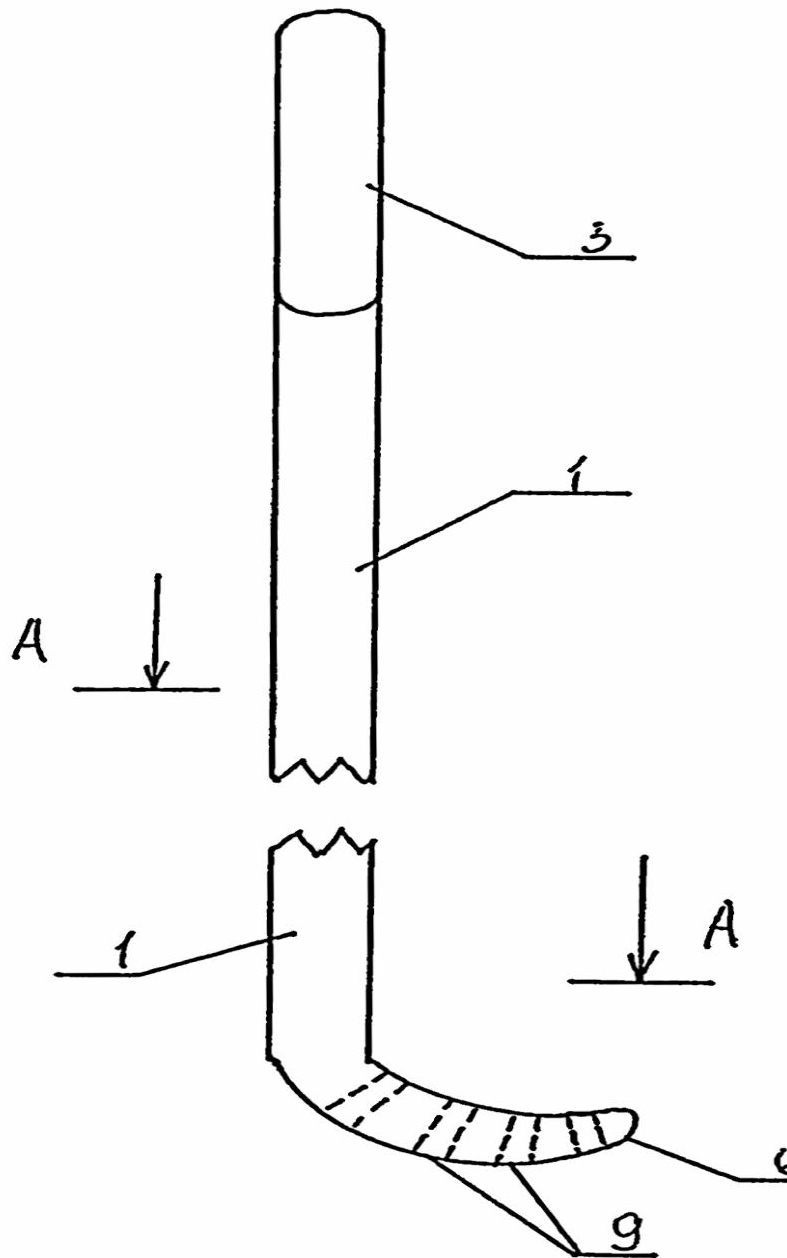


Fig. 2

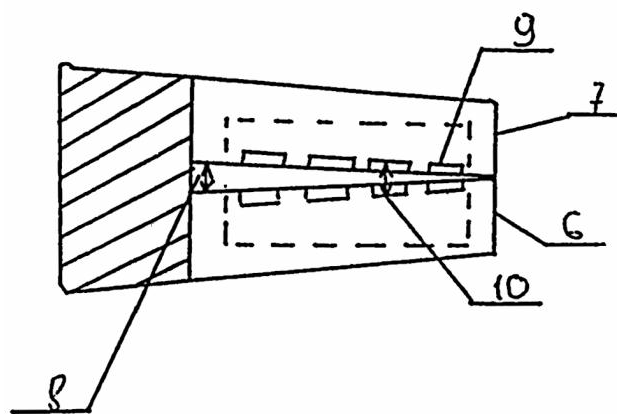


Fig. 3

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

Підписано до друку _____ 2002 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

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