

ОПИСАНИЕ ПОЛЕЗНОЙ МОДЕЛИ К ПАТЕНТУ

(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ

(19) ВУ (11) 5386

(13) U

(46) 2009.06.30

(51) МПК (2006)

A 61F 5/44

(54)

КАЛОПРИЁМНИК

(21) Номер заявки: u 20080869

(22) 2008.11.24

(71) Заявители: Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека"; Учреждение образования "Гомельский государственный медицинский университет" (ВУ)

(72) Авторы: Михайлов Игорь Викторович; Старинчик Владимир Иванович; Ковдерко Владимир Эдуардович; Подгорная Алла Семеновна (ВУ)

(73) Патентообладатели: Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека"; Учреждение образования "Гомельский государственный медицинский университет" (ВУ)

(57)

Калоприемник, состоящий из пластины с прилегающим к коже гидроколлоидным слоем и внешним защитным слоем прямоугольной или квадратной формы, мешочка, снабженного "ушками", угольным фильтром, поглотителем запаха и отверстием с зажимом, и устройства для фиксации мешка к пластине, **отличающийся** тем, что калоприемник дополнительно содержит коленообразный переходник, прикрепленный непосредственно к пластине, содержащий у выходного отверстия калибровочный кольцевой выступ.

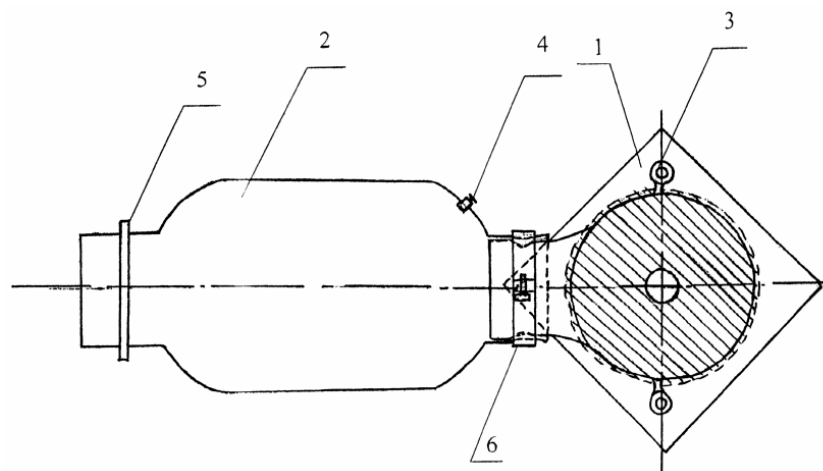
(56)

1. А.с. СССР 1132939, МПК А 61F 5/44, 1985.

2. А.с. СССР 1697791, МПК А 61F 5/44, 1991.

3. А.с. СССР 1509070, МПК А 61F 5/44, 1989.

4. Каталог продукции фирмы "Конва-Тек", www.ostomy.ru. (прототип).



Фиг. 1

BY 5386 U 2009.06.30

Полезная модель относится к медицине, в частности к абдоминальной хирургии, а именно к устройствам для сбора выделений из стомы, и может быть использована для реабилитации больных, подвергшихся илеоколотомии.

В онкологической практике при брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки на передней брюшной стенке формируют анус (стому), с которым сопрягают калоприемник.

Известны устройства аналогичного назначения, различающиеся по способу сопряжения собственно калоприемника со стомой и наличием дополнительных приспособлений, повышающих комфортность устройств.

Калоприемник, содержащий кольцо с пазом на внутренней поверхности с закрепленным на нем поясом и приемным мешочком. Калоприемник снабжен диском, выполненным выпуклым к входному отверстию кольца, расположенным в кольце и имеющим ножку, закрепленную в пазу [1].

Известен калоприемник, содержащий емкость, фланец с патрубком, на котором фиксируется емкость, пояс, фиксаторы пояса, соединительный элемент, установленный на патрубке и выполненный в виде узла пространственной ориентации в виде наружного и внутреннего колец. Внутреннее кольцо содержит четыре равномерно расположенные полуоси, две из которых размещены на внутренней стороне кольца и соединены с патрубком, две - на внешней стороне кольца и соединены с наружным кольцом, содержащим фиксаторы пояса. Узел пространственной ориентации может быть выполнен в виде антифрикционной пары, включающей наружное кольцо с фиксаторами пояса и сферу, расположенную на патрубке [2].

Известен калоприемник, содержащий трубку с расширенным концом и съемный мешок-сборник, трубка выполнена из двух частей, соединенных резьбой, причем резьба на трубке с расширенным концом выполнена на всей длине [3].

Наиболее близким к заявляемой полезной модели по набору конструктивных элементов и способу сопряжения со стомой больного является двухкомпонентный калоприемник "Комбигезив 2С" фирмы "Конва-Тек", состоящий из пластины "Комбигезив 2S", калонакопителя-мешочка "Комбигезив 2S" и устройства для фиксации мешка к пластине [4]-прототип.

Пластина состоит из прилегающего к коже гидроколлоидного слоя Стемагезив и внешнего защитного слоя из полиэтиленовой пленки прямоугольной или квадратной формы. Пластина в центре имеет отверстие, которое можно увеличивать под размер стомы. Назначение пластины двоякое: 1) она фиксирует калоприемник относительно стомы; 2) выравнивает неровности на кожном покрове.

Калонакопитель-мешочек изготовлен из полиэтилена. На мешочке имеются "ушки" для присоединения пояса, который служит для дополнительной фиксации, продлевая срок использования пластины в среднем на один день. Мешочек имеет угольный фильтр для стравливания поступающих газов из стомы и может быть снабжен поглотителем запаха и отверстием внизу мешка с закрывающимся зажимом.

Крепление всех типов мешков на всех типах пластин производится путем надавливания на фланцы. Такая конструкция калонакопителя обеспечивает его многократное использование. Калоприемник используется разово, но в течение относительно продолжительного времени (оптимальный срок - 7 дней).

Существенным недостатком весьма популярного и широко используемого во всем мире калоприемного устройства является затрудненная передача кала средней и плотной консистенций из стомы в калоприемник. Дело в том, что калоприемник имеет цилиндрическую форму и прикрывается сверху наружной резинотканевой стенкой калонакопителя. При узкой одежде, особенно при использовании ремня, путь в калонакопитель оказывается закрытым. Кал прессуется в калоприемнике и верхней части калонакопителя, чем затрудняется выделение газов.

BY 5386 U 2009.06.30

Техническая задача заключается в создании калоприемника более удобного в употреблении, с улучшенными потребительскими характеристиками, стимулирующими многократное использование калонакопителя на протяжении оптимального срока действия калоприемника.

Решение задачи заключается в создании калоприемника, состоящего из пластины с прилегающим к коже гидроколлоидным слоем и внешним защитным слоем прямоугольной или квадратной формы, мешочка, снабженного "ушками", угольным фильтром, поглотителем запаха и отверстием с зажимом, и устройства для фиксации мешка к пластине, причем калоприемник дополнительно содержит коленообразный переходник, прикрепленный непосредственно к пластине, содержащий у выходного отверстия калибровочный кольцевой выступ.

На фиг. 1 показан общий вид устройства, на фиг. 2 - вид сбоку переходника, где 1 - пластина, 2 - мешочек, 3 - "ушки", 4 - угольный фильтр с поглотителем запаха, 5 - отверстие с зажимом, 6 - устройство для фиксации мешка, 7 - переходник, 8 - калибровочный кольцевой выступ.

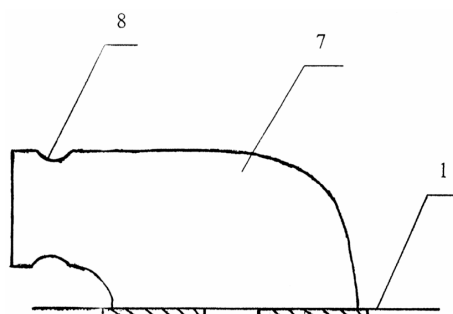
Крепление калоприемника выполняется надавливанием на фланцы, за "ушки" калоприемник фиксируется к одежде или телу больного посредством пояса. Полезная модель обеспечивает больший комфорт колостированному больному. Одежда, особенно в холодные периоды года, не перекрывает проход в калосборник, прижимая наружную стенку калосборника к верхнему краю калоприемника.

Согласно предлагаемой полезной модели, в значительной степени решается проблема поступления кала, даже относительно тугой консистенции, в калонакопитель, упрощается процесс и сокращается время его опорожнения при многократном использовании. Одним из важных достоинств полезной модели является возможность использования стягивающего бандажа.

При оптимальном заполнении калосборника предлагаемой полезной модели он отстегивается от нижней части калоприемника, а отверстие закрывается специальным колпачком или пробкой. В такой ситуации колостированный больной может пребывать в течение часа и даже более в зависимости от его физиологических особенностей. Для стравливания газов в верхней части калосборника монтируют специальный клапан.

Обязательными условиями при изготовлении коленообразных калоприемников являются эластичность и прозрачность материала. Прозрачность необходима для правильной постановки калоприемника над колостомой, эластичность - для лучшего сочленения с брюшной стенкой и уменьшения вероятности деформаций клеящего диска.

Дополнительный технический результат заключается в упрощении производства калоприемников и, как следствие, снижении их стоимости.



Фиг. 2