

KRALJEVINA SRBA, HRVATA I SLOVENACA

UPRAVA ZA ZAŠTITU

Klasa 30 (1)



INDUSTRIJSKE SVOJINE

Izdan 1. Juna 1926.

PATENTNI SPIS BR. 3647

Frederik Adolph Werner, London.

Rektalni instrumenat za lečenje bolesnih pojava ili bolesti rektuma.

Prijava od 18. novembra 1924.

Važi od 1. maja 1925.

Pronalazak se odnosi na rektalna sretstva (oruđa) kakva se upotrebljavaju pri lečenju nezdravih pojava ili bolesti rektuma (gušnjeg creva) i susednjih zadnjih delova istog i cilj mu je da da jedno oruđe, konstruisano na naučnoj osnovi, koje je prvenstveno namenjeno i udešeno za uklanjanje i lečenje hrdavih posledica šuljeva ili hemoroida, a može isto biti upotrebljeno za masažu rektalnog ulaza, i za lakše ispuštanje gasova, sprečavanje zatvora ili u opšte za oporavljenje bolesnika.

Glavni uzrok stalnosti hemoroida (šuljeva) jeste mesto gde se oni nalaze, u mesnatim delovima zadnjice uz sam anus, koji svojim stalnim naizmeničnim dodirima i pritiskom stvaraju ozlede i svrab u oteknutim ili obolelim krvnim sudovima.

Utvrđeno je da je prvi korak za lečenje šuljeva izolacija obolelih delova. Teškoća pak, usled anatomske prirode obolelih delova leži u tome, što takva sretstva treba održavati duže u mestu, tim pre što predlagana sredstva teže da se pomeraju ili da ispadaju.

Da bi se ne samo održalo takvo sretstvo, već tako isto postavilo kako valja, koristi se predloženi rektalni instrumenat prirodnom funkcijom rektuma, na koji obrnuti lepezasti klin deluje kao proširivač mesnate zadnjice sa svojim debljim krajem i sa držaljkom, koja ima uzan grličić, tako da ako se drška uvuče u rektum, mogu se mesnati delovi rektuma potpuno prirodno posuvratiti preko grličića, i na taj način oruđe ostaje u pravilnom položaju potpomognuto mesnatim delovima zadnjice, koji naležu na lepezasti klin.

Drška takvog instrumenta može se upotre-

biti za masažu rektalnog otvora; među tim ako se drška uvuče na duže ili kraće vreme u rektum, onda ista deluje kao dilator (proširivač) i potpomaže njegovim pravilnim funkcijama, pri čemu lepezasti deo sprečava, da instrument ode daleko unutra.

Svaki deo instrumenta dobro je zaokrugljen, a površine su mu vrlo ravno i glatko uglačane, bez spojeva, veza ili neravnina. Time je instrumenat potpuno medicinski, lako se održava čisto i ne postoji bojazan od mikroba i klica.

Priloženi nacrt pokazuje naročitu konstrukciju za izvođenje rektalnog instrumenta, koji je izveden po pronalasku.

Sl. 1 je perspektivni izgled takvog instrumenta.

Sl. 2 je vertikalni, bočni izgled. i

Sl. 3 je vertikalni, poprečni presek istog

Sl. 4, 5, 6 i 7, jesu horizontalni i poprečni preseki duž linije 1—1, 2—2, 3—3 i 4—4, slika 2 i 3.

U ovom opisu izrazi kao „horizontalno“, „vertikalno“, „gornji“ i „donji“ ili tome slično upotrebljeni su u odnosu na nacrt.

U opšte instrumenat se sastoji iz jednog lepezastog klina ili proširivača A i drške ili dilatora B, koji su spojeni uzanim grličićem C.

Naprava A ima približno polu-eliptični lepezasti sklop i načinjena je kao izvrnut klin, koji na svakom zglobu ima presek u obliku izdužene elipse. Ispod horizontalne ravni pokazane linijom 4—4 (sl. 2 i 3), koja seče deo A, donji tanak kraj pomenute naprave načinjen je lakim ispupčenjem kao lepezica A².

Okrugla drška (jezgro) B izbija postepeno

krivinom iz debelog kraja A² klina A. Uz sam klin jezgro je načinjeno kao vrat C, koji je tanji nego debljina klina kao A², dok, prema slobodnom kraju drške B postepeno raste u preseku i završava u lepezastu, skoro polusfernu glavu B³. Na spoju jezgre B sa klinom A, ovaj obrazuje bočno ispale čoškovice A².

Jezgro B, počev od grlića C, prvenstveno ima ovalni poprečan presek, poprečni na eliptični presek dela A.

Za lečenje hemoroida na primer, glava B¹ jezgro B uvodi se u rektum tako, da rektum može naleći na uzani vrat C sasvim normalno kontrahovan. Klin A time je donet uz sam rektum, sprečen čoškovima A² od daljeg ulaza, koji dejstvuju kao odbojnici, i debeli kraj, klina podešava se i širi obližnje mesnate delove, koji svojom prirodnom sklonošću pritežu spoljni ili tanak kraj klina A i time pomažu održanje instrumenta.

Jasno je da debeo kraj klina A ne samo rasteže i odvaja već i hladi delove zadnjice, koji leže uz rektum i koji su glavno sedište hemoroida. Instrumentat može na taj način ostati za proizvoljno dugo vreme ne stvarajući nezgodu, jer je tako dimenzioniran, da će zadnjica, obično, potpuno zakloniti isti.

Izvlačenje instrumenta olakšava se rasporedom glave (lopte A² na spolnjem kraju dela A, koja pruša hvatalo za prste.

Za druge potrebe, kao masažu ili proširavanje rektuma naprava je vrlo podesna.

Kao što se vidi, tačne dimenzije su od velike važnosti za korisnost i efikasnost naprave, s toga se daju dimenzije, koje se osni-

vaju na naučnim ili anatomskim obzirima i na rezultate dobivene u praksi. Pokazalo se da su sledeće dimenzije najbolje za većinu slučajeva ili time što se ove mere smatraju kao merilo, ne ograničava se njima ovaj pronalazak.

Za proširivač A, na najdebljem delu $a=13$; na najtanjem $a^1=7$; širina pri vrhu $a^2=$ ne manje od 42; lopta A², $a^3=10$; dubina po liniji 1—1 ravna 23.

Za grlić C=na najtanjoj tački $c=9$; $c^1=8$, Za dilator B¹ na najdebljem mestu $b=19$, $b^1=18$.

Razdaljina od najdebljeg mesta dela A do najtanje tačke grlića ravna 13; od najtanje tačke C do najdeblje tačke jezgra B ravno 31; celokupna dužina instrumenta X 1=78.

Patentni zahtevi:

1. Rektalni instrumenat za lečenje bolesnih pojava ili bolesti rektuma (gužnjeg creva) naročiti sa susednim delovima istoga, naznačen time, što se sastoji iz izvrnutom lepezastog klina, koji dejstvuje na proširavanje mesnate zadnjice, koji na svom debelom kraju ima jezgro sa uzanim grličem, tako da ako se jezgro uvuče u rektum, rektum se posuvraća preko grlića jezgra kao u prirodnom stanju i njime zadržava instrument u pravilnom položaju uz pripomoć mesnih delova zadnjice, koji pristiskuju na lepezasti klin.

2. Rektalni instrumenat po zahtevu 1, naznačen time, što ima loptu pored donje tanke ivice lepezastog klina, koji pasuje u zadnjicu i stoji tamo, i služi kao hvatalo za prste pri izvlačenju.

FIG. 1.

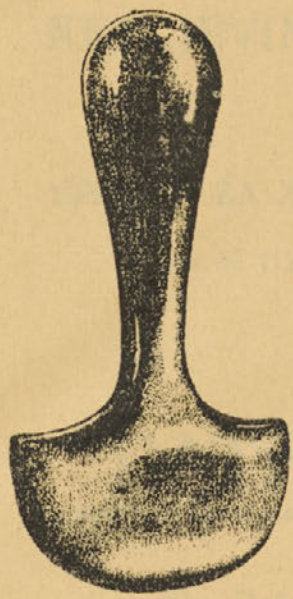


FIG. 2.

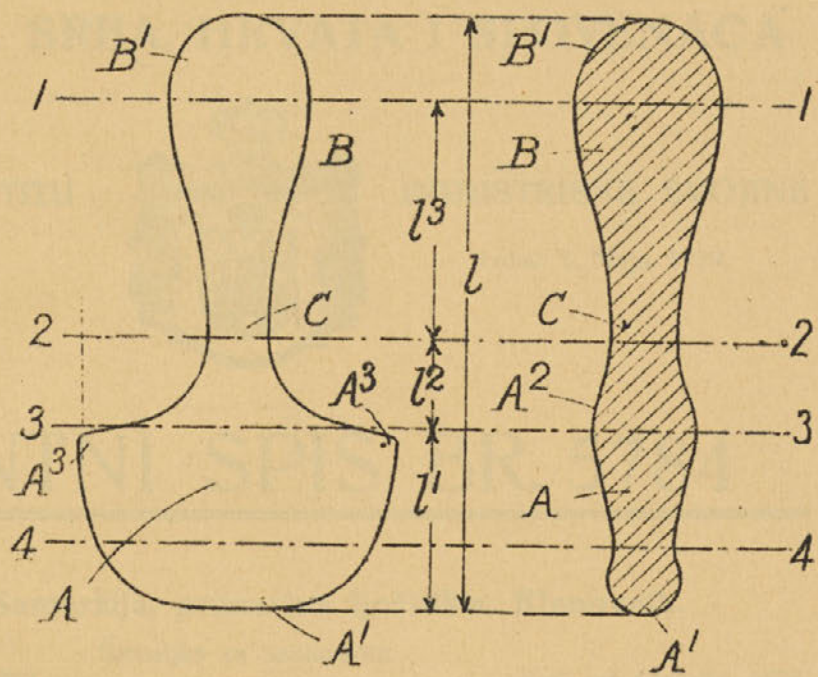


FIG. 3

FIG. 4.

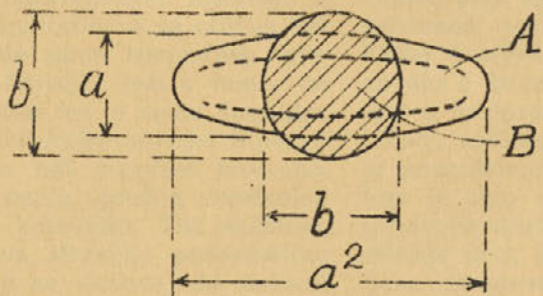


FIG. 5.

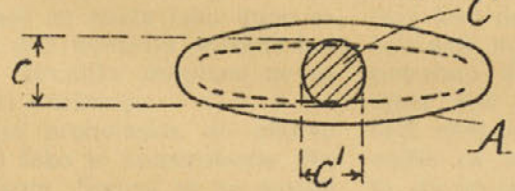


FIG. 6.

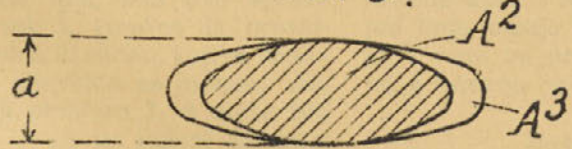


FIG 7

