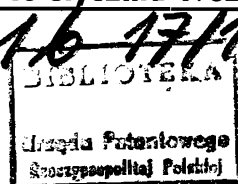


Warszawa, dnia 15 stycznia 1952 r.



RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

OPIS PATENTOWY

Nr 34562

Kl. 30 a, 9/03

Dr med. Stanisław Pysko

(Nowy Bytom, Polska)

i mgr inż. Franciszek Wójcik

(Nowy Bytom, Polska)

Wybijak do gwoździ chirurgicznych

Udzielono z mocą od dnia 21 lutego 1951 r.

Gwoździe chirurgiczne typu Küntschera służą do ustalania śródszpikowego złamanych kości. Nastawienie i ustalenie odłamków osiąga się przez wbicie gwoźdźa od strony nasady kości. Gwoździe typu Küntschera w przekroju mają kształt litery V lub niezamkniętego kwadratu. Z jednego końca są zastrzone, a w drugim posiadają otwór dla zaczepienia haka wybijaka przy wyciąganiu. Wybijak służy do wyciągania gwoździ typu Küntschera w czasie zabiegu operacyjnego, o ile tego zachodzi potrzeba, oraz do usunięcia gwoźdźa po ukończeniu leczenia. Wybijak według wynalazku posiada łatwo wymienny hak *a*, osadzony w uchwycie przegubowym *b*, który pozwala na pewne odchylenia haka w stosunku do prowadnicy *c*. Młot *d* posiada wywiercony przez środek otwór w celu przesuwania go po prowadnicy *c*. W czasie wybijania młot *d* uderza w krążek *e*. Siła uderze-

nia młota przenosi się na wyciągany gwoździe za pomocą prowadnicy *c* haka *a*. Drugi krążek *f*, połączony sztywno z prętem prowadnicy *c*, służy do podtrzymania i nadania wybijakowi pewnego napięcia oraz kierunku przy wyciąganiu gwoźdźa.

Opisany wybijak może również być zastosowany przy wyciąganiu tzw. prowadnicy dla gwoździ typu Küntschera zakończonej w tym celu kulką o wymiarach jak wymienne haki. Zastosowanie wybijaka według wynalazku w praktyce okazało się bez porównania lepsze od dotychczas używanych wybijaków zagranicznych, dając przede wszystkim pewność wyciągnięcia gwoźdźa, co jest jednym z najważniejszych momentów przy gwoździowaniu, oraz wygodę w obsłudze, a dla pacjenta skrócenie czasu operacji.

Zastrzeżenie patentowe

Wybijak do gwoździ chirurgicznych typu Küntschera, znamienny tym, że posiada wymienny hak (a), osadzony przegubem (b) na jednym końcu prowadnicy (c), następnie osadzony wspólnie z prowadnicą (c) młot (d) przesuwany

między przegubem (b), a na stałe połączonym z prowadnicą (c), krążkiem (e), poza którym na samym końcu prowadnicy (c) również trwale zamocowany jest krążek (f).

Dr med. Stanisław Pyszk o
Franciszek Wójcik

