СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1237178 A1

(51) 4 A 61 B 17/06

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

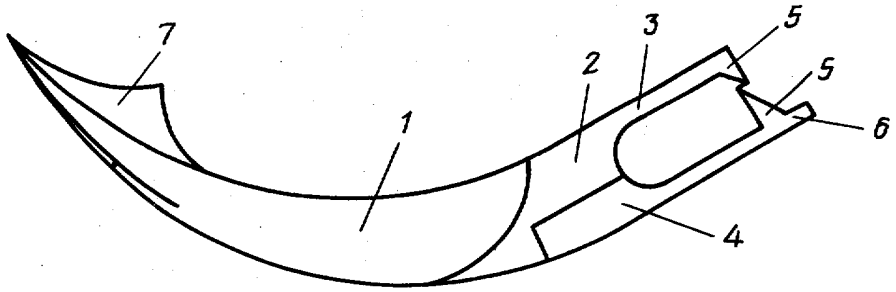
ВСЕСОЮЗНАЯ ПАТЕНТНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕКА 13 13

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3825047/28-14
(22) 18.12.84
(46) 15.06.86. Бюл. № 22
(71) Петрозаводский государственный университет им. О. В. Куусинена
(72) Я. Я. Татти и Э. Я. Татти
(53) 615.472(088.8)
(56) Хирургические инструменты. Каталог Великобритании, 1964, с. 36.

(54) (57) ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИГЛА, выполненная в виде заостренного изогнутого стержня с ушком в виде двух упругих лепестков с захватами и выступами на концах, при этом стержень имеет в поперечном сечении форму треугольника, *отличающаяся* тем, что, с целью облегчения проведения аутодермальной полоски через мягкие ткани при наложении шва, рабочий конец иглы снабжен пластинками с режущими кромками, закрепленными на вершинах треугольника и имеющими плавный переход к острию и стержню.



фиг.1

(19) SU (11) 1237178 A1

1

Изобретение относится к медицинской технике, а именно к хирургическим иглам.

Цель изобретения — облегчение проведения аутодермальной полоски через мягкие ткани при наложении шва.

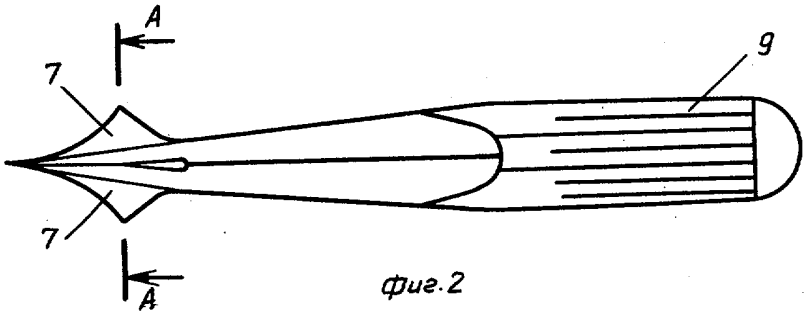
На фиг. 1 изображена хирургическая игла, общий вид; на фиг. 2 — то же, вид сверху; на фиг. 3 — то же, вид снизу; на фиг. 4 — сечение А—А на фиг. 2.

Хирургическая игла выполнена в виде заостренного изогнутого стержня 1 с ушком 2, состоящим из двух упругих лепестков 3 и 4, имеющих захваты 5. Упругий лепесток 4 снабжен выступом 6 для удобства его отведения. Стержень иглы имеет в поперечном сечении форму треугольника. Рабочий конец иглы снабжен пластинками 7 с режущими кромками, закрепленными на вершинах треугольника. Пластинки 7 имеют плавный переход к острию и стержню иглы. Упругий лепесток 4 выполнен съемным и прикрепляется к игле винтом 8. На наружных поверхностях лепестков выполнена продольная насечка 9.

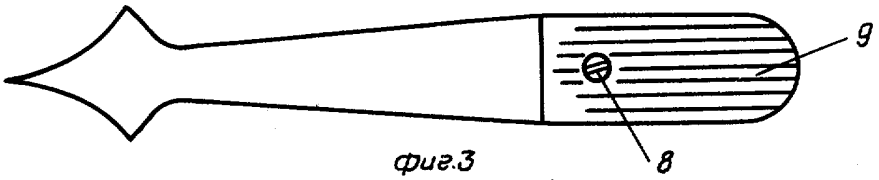
2

Работу с иглой осуществляют следующим образом.

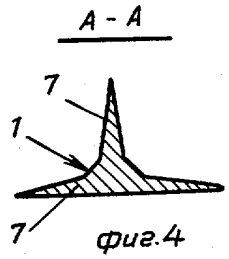
Нажатием на выступ 6 разводят лепестки 3 и 4 с захватами 5 и между ними устанавливают конец аутодермальной полоски. Отпустив выступ 6, аутодермальную полоску фиксируют в игле с помощью захватов 5. Губками иглодержателя захватывают оба или один из лепестков и вводят иглу в ткани. При появлении иглы над тканями губками иглодержателя иглу захватывают за стержень 1 и извлекают из тканей.



фиг.2



фиг.3



фиг.4

Составитель А. Михальцов
Редактор А. Огар
Техред И. Верес
Корректор М. Самборская
Заказ 3218/5
Тираж 660
Подписное
ВНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж—35, Раушская наб., д. 4/5
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4