

**ÖZET****PELOİD İÇERİKLİ YARA VE YANIK BAKIM/TEDAVİ YAPILANMASI**

Buluş, peloid (2) (tedavi amaçlı çamur) emdirilerek ve içeriğindeki sızdırmaz çerçevede (3) hapsedilmiş plaster (5), sargı bezi (7) ve benzeri gereçlerin doğrudan bölgeye 5 temasını sağlayan, peloid (2) içeriğinin fiziksel, kimyasal, termal ve biyokimyasal özellikleri ile sağladığı tıbbi faydaların taşınabilmesini ve pratik uygulanmasını sağlayan tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) ile ilgilidir.

## İSTEMLER

1. Buluş, plaster (5), sargı bezi (7) ve benzeri gereçlerin doğrudan bölgeye temasını sağlayan, travma, cerrahi, açık yara, pansuman, yanık bakım ve tedavisinde kullanılmak üzere geliştirilmiş tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) olup, doğal jeolojik ve biyolojik olaylar sonucu oluşan yer altı ve denizaltı kaynaklı organik ve inorganik maddelerden oluşan ve yara ile temas halinde olacak şekilde tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının (1) orta kısmında konumlandırılmış peloid (2) içermesi ile karakterize edilmektedir.
2. İstem 1' uygun tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) olup, peloidi (2) tutan, alan dışına kaymasını ve/veya sızmasını engelleyen geçirimsiz yapıda sızdırmaz çerçeve (3) içermesi ile karakterize edilmektedir.
3. İstem 1' uygun tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) olup, bahsedilen peloidin (2) korunmasını ve nemini muhafaza etmesini sağlayan koruyucu kapak (5) içermesi ile karakterize edilmektedir.
4. İstem 1' uygun tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) olup, cilde uyumlu, havalanmaya engel olmayacak yapıda, antialerjik, cilde yapışabilecek kenarlara sahip farklı boy ve ölçülerde imal edilmiş plaster (5), pansuman-bakım pedi (6) veya sargı bezi (7) olması ile karakterize edilmektedir.

## TARİFNAME

### PELOİD İÇERİKLİ YARA VE YANIK BAKIM/TEDAVİ YAPILANMASI

#### Teknik Alan

Buluş, travma, cerrahi, açık yara, pansuman, yanık bakım ve tedavisinde kullanılmak üzere geliştirilmiş, peloid içeren peloid içeren tedavi, bakım ve pansuman yapılanması ile ilgilidir.

Buluş özellikle, peloid (tedavi amaçlı çamur) emdirilerek ve içeriğindeki haznede hapsedilmiş plaster, sargı bezi ve benzeri gereçlerin doğrudan bölgeye temasını sağlayan, peloid içeriğinin fiziksel, kimyasal, termal ve biyokimyasal özellikleri ile sağladığı tıbbi faydaların taşınabilmesini ve pratik uygulanmasını sağlayan peloid içeren tedavi, bakım ve pansuman yapılanması ile ilgilidir.

#### Tekniğin Bilinen Durumu

Cilt insan bedenini kaplayan ve iç organları dış etkenlere karşı koruyan organdır. Cilt, insan vücudunu enfeksiyonlara, virüslere ve dıştan gelen etkilere karşı korumaktadır. Cilt ayrıca vücuttaki zararlı maddeleri özellikle terleme yoluyla dışarı atmaktadır. Bu nedenle cilt üzerinde oluşan yaralara iyi şekilde bakım uygulanarak, kısa sürede kapatılması büyük önem taşımaktadır. Yara, derinin bütünlüğünün çeşitli nedenlerle bozulması olarak tanımlanmaktadır. Diyabetik ayak yarası, ameliyat sonrası yara ya da dikiş yeri yarası, bası yarası, düşmelere bağlı yaralar gibi birçok yara tipi bulunmaktadır. Yara bakımı, yaranın oluş nedenine göre değişmekte, uygun ürünler kullanılarak gerçekleştirilmektedir. Uygun malzemeler kullanılmadığında, bölgede ölü doku birikimi, skar dokusu, kelloid denen oluşumlarla anormal iyileşme gerçekleşmektedir. Nitelikli bir yara bakımı; yaranın, enfeksiyon etkenleri, travma, zarar verme olasılığı yüksek ajanlar ile ilişkisinin kesilmesi, yarada, tekrar cerrahi girişim gerektirecek koşulların oluşturulmaması ile sağlanmaktadır. Yara bakımında amaç, canlı dokuları korumak, travmaya uğrayan bölgede daha fazla doku yıkımını ve enfeksiyon gelişimini önlemek, iyileşmeyi hızlandırmak, yaralanmış bölgenin fonksiyonlarını arttırmak, cilt bütünlüğünü ve diğer organ ve sistemlerde oluşabilecek komplikasyonları önlemektir.

Isı, elektrik, kimyasal maddeler, kaynar su, alev gibi etkenlerle meydana gelen doku tahribatına yanık adı verilmektedir. Yanığın tek etkilediği yer deri değildir. Yanık tüm organizmayı etkileyen bir travmadır. Yanığın sonucunda oluşan doku tahribatının ölçüsü, yanıklı alanının büyüklüğüne ve yanığın oluşmasına neden olan etkenin devamlılığına bağlı olarak değişmektedir. Yanık sonucunda oluşan yaralar, yanığın genişliğine ve derinliğine bağlı olarak gruplandırılmaktadırlar. Yanıklar, genişliklerine göre küçük, orta ve büyük yanıklar olmak üç grupta incelenmektedir. Hemen hemen bütün hastalar yanık yarasını sarmadan veya sardırımdan hastaneye başvurmaktadır. Ancak yanıkların mutlaka steril örtülerle (suni örtüler veya vazelin emdirilmiş gazlı bez örtülerle) sarılması gerekmektedir. Yara kontamine yani infekte değilse pansumanın sık değiştirilmesi (ağrı ve oluşacak epitelizasyonun zarar görmemesi için) önerilmemektedir. Yanık tedavisinde kullanılan sentetik (kimyasal) ilaçlar bulunmaktadır. Yanık yaralarını tamamen tedavi eden bir ilaç ise bulunmamaktadır. Günümüzde kullanılan mevcut ilaçlar sentetik olarak hazırlanmış kimyasal ilaçlardır. İlgili sağlık problemlerin tamamen çözümünde yeterli derecede başarılı değillerdir. Ayrıca yanık yerleri iyileşme sonrasında bile izler kalmaktadır.

Günümüzde yara bakım ve tedavisinde kullanılan çeşitli yollarla (oral, parenteral, topikal ve benzeri) uygulanan antibiyotik, antiseptik, anti-inflamatuvar ve analjezikler yada bu içeriğe sahip sargı, ped veya plasterler tedavi giderlerini artırmaktadır. Bu amaçla kullanılan ilaçlar yararları yanında ilaç etkileşimleri, yan etki, allerjik reaksiyonlar gibi riskler de taşımaktadır. Mevcut tedavi ve bakım yöntemlerinde açık yara ve yanık gibi sağlığı tehdit eden faktörlerin iyileşme süreci uzun sürdüğü için enfeksiyon riski artmaktadır. Bağışıklık sistemi zayıf, yaşlı, çocuk, ya da diyabet gibi kronik rahatsızlığı olan hastalarda iyileşme süresi kullanılan ilaçlara rağmen uzun sürmektedir. Uygulanan plasterler genellikle antiseptik ya da antibiyotik içerikli olup genellikle bölgeyi temiz ve enfeksiyondan korumaya yönelik ürünlerdir. Ancak yara iyileşme ve onarım sürecine etki eden ürün kullanımı bulunmamaktadır. Sadece kısıtlı olarak harici uygulanan bazı ilaç grubu topikal merhem ya da kremler mevcuttur. Sargı bezi ya da pedler ise pansuman yapılmış alanı korumak için uygulanmaktadır.

Günümüzde yara bakım ve tedavisinde kullanılmak üzere geliştirilmiş birçok yapılanma mevcuttur. Bu yapılanmaların çoğu yara yüzeyinin kapatılarak korunmasını sağlarken bir kısmı da yaranın daha hızlı tedavi edilmesi amacıyla çeşitli etken maddeler

içermektedir. Bu ürünlerden biri, 2014/13442 numaralı ve "Harici kullanım için anti-inflamatuar analjezik yapışkan plaster" başlıklı patente konu olan buluştur. Buluş, bir arkalık üzerinde yapışkan bir katmanın lamine edilmesi ile hazırlanan diklofenak hidroksietilpirolidin içeren bir yağlı harici yakı olup, burada söz konusu yapışkan katman 5 ağırlığına %5-50 stiren\*izopren\*stiren blok kopolimer, ağırlığı oranında %20-50 yapıştırıcı reçine, ağırlığı oranında %5-70 yumuşatıcı ajan, ve ağırlığı oranında %0.5-20 esas içerikler olarak N-metil-2-pirolidon, propilen glikol ve dimetil sülfoksidetenden seçilen bir veya daha fazla çözüldürücü ve aktif içerik olarak ağırlığı oranında %0.5-20 diklofenak hidroksietilpirolidin içermektedir. Yakı mükemmel transdermal emilime, daha 10 az cilt iritasyonuna ve ilacın mükemmel stabilitesine sahiptir.

Sonuç olarak mevcut teknikte var olan dezavantajları ortadan kaldıran peloid içeren tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasına olan gereksinimin varlığı ve mevcut 15 çözümlerin yetersizliği ilgili teknik alanda bir geliştirme yapmayı zorunlu kılmıştır.

15

### **Buluşun Kısa Açıklaması**

Mevcut buluş, yukarıda bahsedilen gereksinimleri karşılayan, tüm dezavantajları ortadan kaldıran ve ilave bazı avantajlar getiren doğal süreçlerle oluşmuş peloid içeriği 20 itibarı ile bir çok özellik ve terapötik fayda sunan, peloid emdirilmiş tedavi, bakım ve pansuman yapılanması ile ilgilidir.

Tekniğin bilinen durumundan yola çıkarak buluşun amacı, geliştirilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının yapısı sayesinde uygulandığı bölgenin dış etkenlerden 25 (enfeksiyon veya kontaminasyon) korunmasının ve sterilazyonun sağlanmasıdır.

Buluşun amacı, tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının antibakteriyel, antiviral, antimikrobiyal ve antifungal etkileri sayesinde bakteri, virüs veya mantar enfeksiyonlarına karşı korumanın ve tedaviye katkının sağlanmasıdır.

30

Buluşun diğer bir amacı, tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının analjezik etkisi sayesinde hasarlı alanda oluşabilecek ağrının giderilmesine yardımcı olunmasının sağlanmasıdır.

Buluşun diğeri bir amacı, tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının anti-inflamatuvar etkisi sayesinde doku hasarının giderilmesine katkının sağlanmasıdır.

5 Buluşun diğeri bir amacı, tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının kollajen sentezi gibi özellikleri onarıcı metabolik etkisi sayesinde yaranın iyileşme sürecinin kısaltılmasının sağlanmasıdır.

10 Buluşun diğeri bir amacı, tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının tedavi sürecini kısaltması sayesinde ilaç kullanım miktarının azaltılmasının, hastanın gereksiz ve fazla ilaç kullanımından kaynaklanabilecek sağlık risklerinden korunmasının sağlanmasıdır.

15 Buluşun diğeri bir amacı, tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının yara tedavi sürecini kısaltması ve tedavi sürecinde kullanılan ilaç miktarını azaltması sayesinde tedavi maliyetinin düşürülmesinin sağlanmasıdır.

20 Buluşun yapısal ve karakteristik özellikleri ve tüm avantajları aşağıda verilen şekiller ve bu şekillere atıflar yapılmak suretiyle yazılan detaylı açıklama sayesinde daha net olarak anlaşılacaktır, bu nedenle değerlendirmenin de bu şekilleri ve detaylı açıklamaları göz önüne alınarak yapılması gerekmektedir.

### **Şekillerin Kısa Açıklaması**

25 Mevcut buluşun yapılanması ve ek elemanlarla birlikte avantajlarının en iyi şekilde anlaşılabilmesi için aşağıda açıklaması yapılan şekiller ile birlikte değerlendirilmesi gerekir.

Şekil-1; plaster formundaki tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının şematik genel görünümüdür,

30 Şekil-2; pansuman-bakım pedi formundaki tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının şematik genel görünümüdür,

Şekil-3; sargı formundaki tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının şematik genel görünümüdür.

## Referans Numaraları

1. Tedavi, bakım ve pansuman yapılanması
2. Peloid
- 5 3. Sızdırmaz çerçeve
4. Kapak
5. Plaster
6. Pansuman-bakım pedi
7. Sargı bezi

10

## Buluşun Detaylı Açıklaması

Bu detaylı açıklamada, buluş konusu peloid (2) (tedavi amaçlı çamur) emdirilerek ve içeriğindeki sızdırmaz çerçevede (3) hapsedilmiş plaster (5), sargı bezi (7) ve benzeri gereçlerin doğrudan bölgeye temasını sağlayan, peloid (2) içeriğinin fiziksel, kimyasal, termal ve biyokimyasal özellikleri ile sağladığı tıbbi faydaların taşınabilmesini ve pratik uygulanmasını sağlayan tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) sadece konunun daha iyi anlaşılmasına yönelik örnek olarak ve hiçbir sınırlayıcı etki oluşturmayacak şekilde anlatılmaktadır.

20

Bahsedilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) travma, cerrahi, açık yara, pansuman, yanık bakım ve tedavisinde kullanılmak üzere geliştirilmiş olup kullanım alanına ve amacına yönelik olarak plaster (5), pansuman-bakım pedi (6), sargı bezi (7) ve benzeri şekillerde oluşturulmuştur. Şekil-1'de gösterilen plaster (5) formunda oluşturulmuş tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1), cilde uyumlu, havalanmaya engel olmayacak yapıda, antialerjik, cilde yapışabilecek kenarlara sahip farklı boy ve ölçülerde imal edilmektedir. Bahsedilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasında (1) içerisine yerleştirilen ve yara ile temas halinde olan peloidi (2) tutan, alan dışına kaymasını veya sızmasını engelleyen geçirimsiz yapıda sızdırmaz çerçeve (3) bulunmaktadır. Bahsedilen sızdırmaz çerçeve (3) içerisinde ise ana madde olan peloid (2) bulunmaktadır. Kullanım öncesinde hasta tarafından peloid (2) yüzeyinden kaldırılan kapak (4), peloidin (2) korunmasını ve nemini muhafaza etmesini sağlayan koruyucu bölümdür.

30

Şekil-2'de gösterilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1), pansuman-bakım pedi (6) formunda tasarlanmıştır. Bahsedilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının (1) orta bölümünde ana madde olan peloid (2) bulunmaktadır. Bahsedilen peloidin (2) alan dışına kaymasını veya sızmasını engellemek amacıyla peloidin (2) etrafını saracak şekilde sızdırmaz çerçeve (3) konumlandırılmıştır. Bahsedilen pansuman-bakım pedi (6) formunda tasarlanmış tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasında (1) peloidin (2) korunması ve nemini muhafaza etmesini sağlamak amacıyla kapak (4) konumlandırılmıştır.

Şekil-3'de gösterilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1), sargı bezi (7) formunda tasarlanmıştır. Bahsedilen sargı bezi (7) formunda oluşturulmuş tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasında (1) kapak (4) kullanılmamış olup, peloid (2) emdirilen sargı bezi (7) geçirimsiz, koruyucu bir poşet ambalaj içerisine yerleştirilerek kapatılmıştır. Bahsedilen sargı bezi (7) formundaki tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) bu muhafaza ambalajında tek paketlenmektedir. Bu tek paketler farklı kombinasyonlar ya da tek olarak muhafaza poşetinden çıkartılarak uygulama bölgesine tatbik edilmektedir.

Bahsedilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1) içerdiği peloid (2) sayesinde hastalara ev ortamında, uzman bir kişiye veya tedavi merkezine ihtiyaç duymadan peloidoterapiyi uygulama imkanı sağlamaktadır. Bahsedilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanmasının (1) içerdiği peloid (2) doğal jeolojik ve biyolojik olaylar sonucu oluşan yer altı ve denizaltı kaynaklı organik ve inorganik maddelerdir. Günümüzde romatizmal hastalıklar, kas-eklem, yumuşak doku hastalıkları, cerrahi girişimler sonrası, dermatoloji ve kozmetik tıp, estetik-güzellik, dolaşım ve metabolik rahatsızlıklar, spor-performans yaralanma ve sakatlanmaları, jinekolojik ve ürolojik rahatsızlıklar, bağışıklık sistemi sorunları ile bu alanlara bağlı tamamlayıcı tedavi ihtiyacına yönelik olarak peloidoterapi uygulanmaktadır. Halk arasında çamur banyosu olarak bilinen tıbbi olarak ise peloidoterapi olarak tanımlanan yöntem, kaplıcalarda, sağlık tesislerinde ve hastanelerde fizik tedaviye destek yada ana tedavi olarak uygulanmakta olan bir tedavi şeklidir. Bahsedilen tedavi, bakım ve pansuman yapılanması (1), sıcak uygulama düşünüldüğü durumlarda muhafaza poşeti ile birlikte uygun sıcaklıktaki su içerisinde ısıtıldıktan sonra poşeti yırtılarak kullanılmaktadır. Soğuk uygulama için yine koruyucu poşeti ile uygun ısıda soğutulması ve poşeti açılarak uygulanması gerekmektedir.

Bu başvurunun koruma kapsamı, istemler kısmında belirlenmiş olup yukarıda kesinlikle örnekleme amacıyla anlatılanlarla sınırlı tutulamaz. Teknikte uzman bir kişinin buluşta ortaya konan yeniliği, benzer yapılanmaları kullanarak da ortaya koyabileceği ve/veya  
5 bu yapılanmayı ilgili teknikte kullanılan benzer amaçlı diğer alanlara da uygulayabileceği açıktır. Dolayısıyla böyle yapılanmaların özellikle başvurumuzun varlığında yenilik ve tekniğin bilinen durumunun aşılması kriterinden yoksun olacağı da aşikârdır.

1/1

1

4

5

3

2

Şekil-1

1

6

3

2

Şekil-2

1

2

7

Şekil-3