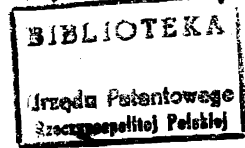


Warszawa, dnia 15 stycznia 1952 r.



A616 17/18



# RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## OPIS PATENTOWY

Nr 34563

Kl. 30 a, 9/03

Dr med. Stanisław Pysko

(Nowy Bytom, Polska)

### Gwóźdź chirurgiczny do łączenia i ustalania złamanych kości

Udzielono z mocą od dnia 21 lutego 1951 r.

Dotychczas stosowane gwoździe Küntschera, zastrzone z jednego końca i z otworem w drugim końcu, okazały się niepraktyczne w zastosowaniu, ponieważ zmuszały operatora tylko do jednokierunkowego wbijania gwoźdźcia w kość od strony jej nasady i jednokierunkowego wyciągania gwoźdźcia. Poza tym konieczne było stosowanie przy wbijaniu gwoźdźcia tzw. prowadnicy prętowej w przypadku wbijania gwoźdźcia w miejscu złamania. Trudności te nie istnieją przy gwoździu według wynalazku, który posiada zastrzone obydwa końce *a* i *b* oraz otwory *c* i *d* również na obydwu końcach gwoźdźcia. Zastosowanie gwoździ według wynalazku w praktyce okazało się doskonałe, gdyż daje możliwość wbijania gwoźdźcia zarówno od strony nasady kości jak i od miejsca złamania. Otwory na obu końcach pozwalają na wyciąganie gwoźdźcia w obydwu kierunkach, przez co stosowanie prowadnicy, używanej przy wbijaniu gwoźdźcia

Küntschera, przy gwoździach według wynalazku jest zbędne. Poza tym gwoździec ten jest dla operatora znacznie wygodniejszy w użyciu stwarzając jednocześnie wszelkie możliwości manipulowania gwoździem zależnie od warunków i potrzeb zabiegu, przy czym czas trwania zabiegu jest znacznie krótszy. Do wbijania gwoźdźcia dwustronnie zastrzonego należy używać „pobijaka” wykonanego z dostatecznie miękkiego materiału.

#### Zastrzeżenie patentowe

Gwoździec chirurgiczny do łączenia i ustalania złamanych kości, znamienny tym, że znany gwoździec Küntschera o dowolnym kształcie i przekroju jest zastrzony na obu końcach (*a* i *b*) oraz posiada na obydwu końcach otwory (*c* i *d*) do zaczepienia haka.

Dr med. Stanisław Pysko

