



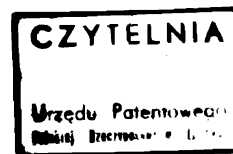
URZĄD
PATENTOWY
PRL

Patent dodatkowy
do patentu nr ———

Zgłoszono: 85 11 28 (P. 256497)

Pierwszeństwo ———

Int. Cl.⁴ A61F 5/02



Zgłoszenie ogłoszono: 87 07 13

Opis patentowy opublikowano: 89 07 31

Twórca wynalazku: Andrzej Czesuch

Uprawniony z patentu: Centrum Zdrowia Dziecka,
Warszawa (Polska)

Korektor garbu sercowego

Przedmiotem wynalazku jest korektor garbu sercowego powstałego w wyniku wady serca, zmian pooperacyjnych lub innych wad wrodzonych. Korektor przydatny jest zwłaszcza do leczenia dzieci i młodzieży i może być stosowany przy innych wadach postawy, między innymi do korekcji tak zwanej kurzej klatki.

Dla usunięcia lub zmniejszenia garbu klatki piersiowej oprócz ćwiczeń rehabilitacyjnych przeprowadza się działania korekcyjne. Znane działania korygujące garb sercowy polegają na okresowym bandażowaniu klatki piersiowej pacjenta opaską elastyczną, z jednoczesnym ułożeniem na szczycie garbu wałeczka z waty i bandaża.

Niedogodnością znanego działania korekcyjnego jest nacisk opaski elastycznej na całą powierzchnię żeber tak, iż tylko stosunkowo niewielka siła ucisku koncentruje się na szczycie garbu. Powoduje to, iż po usunięciu bandaża, żebra /które odznaczają się sprężystością/ w połączeniu z mostkiem i kręgosłupem wracają do pierwotnego położenia, czyli do odtworzenia garbu. Dzieje się tak, ponieważ garb sercowy powodowany wadą serca kształtował się przez długi okres czasu. Trzeba więc wielokrotnego bandażowania i użycia znacznej siły ucisku na garb do całkowitej korekcji wady. Stosowanie opaski elastycznej powoduje znaczne upośledzenie funkcji oddechowej mięśni międzyżebrowych utrudniając sprawne działanie układu krążeniowo-oddechowego i stwarzając znaczną uciążliwość dla pacjenta. Bandażowanie opaską wymaga zaangażowania co najmniej jednej osoby i powoduje trudności z takim zamocowaniem wałeczka by nie zsuwał on się z garbu przy ruchach pacjenta. Znana metoda korekcji garbu sercowego wymaga więc długotrwałego stosowania, jest uciążliwa i pracochłonna, ma złe działania uboczne na organizm i nie zawsze daje oczekiwane skutki, zwłaszcza przy wyjątkowo dużych zniekształceniach.

Niedogodności te eliminują korektor garbu sercowego według wynalazku wyposażony w uciskową poduszkę połączoną co najmniej jednym elastycznym pasem z naramiennikami i z przymocowanymi do naramienników stabilizującymi pasami. Naramienniki mają kształt zamkniętych pętli. Uciskowa poduszka połączona jest przesuwnie z elastycznym pasem lub pasami i wyposażona w blokujące zaciski, a nierozciągliwe stabilizujące pasy wyposażone są w elementy do połączenia ich wolnych końców.

Zastosowanie korektora według wynalazku polega na założeniu naramienników na ramiona pacjenta w pobliżu jego barków, umieszczenie uciskowej poduszki na garbie klatki piersiowej i jej zablokowaniu oraz na połączeniu z konieczną siłą wolnych końców stabilizujących pasów. Korektor eliminuje działanie ściskających sił na całą powierzchnię żeber i mostka koncentrując je na szczycie garbu sercowego. Powoduje to znaczne skrócenie czasu korekcji wady i jest mniej uciążliwe dla pacjenta. W związku z tym, iż siła ucisku działa prawie wyłącznie poprzez uciskową poduszkę na szczyt garbu piersiowego korektor nie upośledza funkcji oddechowych mięśni międzyżebrowych. Wymusza on utrzymanie prawidłowo ustawionych łopatek i ma duży wpływ na rozciąganie blizny pooperacyjnej, co w znacznym stopniu zapobiega jej przerastaniu. Ważną cechą korektora jest prostota jego budowy, dostępność materiałów, z których może być wykonany /płótno, wata, gumy/oraz łatwość obsługi. Może on być stosowany w warunkach domowych przez samego pacjenta. Zastosowanie w korektorze przesuwnej uciskowej poduszki z możliwością blokady przy nastawnej długości stabilizujących pasów zwiększa jego uniwersalność i umożliwia stosowanie go dla pacjentów o różnych obwodach klatki piersiowej.

Przedmiot wynalazku w przykładzie wykonania przedstawiony jest na rysunku, który w sposób schematyczny przedstawia rozłożony wzdłuż korektor. Korektor garbu sercowego zawiera uciskową poduszkę 1 zamocowaną przesuwnie na elastycznych pasach 2, korzystnie płaskich gumach. Końce elastycznych pasów 2 połączone są na stałe z dwoma naramiennikami 3 o kształtach zamkniętych pętli. Do każdego z naramienników 3 zamocowane są na stałe, po drugiej stronie pętli, końce stabilizujących pasów 4 wykonanych korzystnie z materiału tekstylnego. Stabilizujące pasy 4 wyposażone są w elementy łączące 5, korzystnie haftki, które mogą być usytuowane w kilku szeregach dla zmiany ich czynnej długości. Stabilizujące pasy 4 mogą nie posiadać elementów łączących, a łączy się je za pośrednictwem przyklepca. Umieszczona na elastycznych pasach 2 uciskowa poduszka wyposażona jest w zaciski blokujące 6. Dla przeprowadzenia korekcji, naramienniki 3 nakłada się na ramiona w pobliżu barków, łączy się ze sobą na plecach stabilizacyjne pasy 4 i ustawia uciskową poduszkę 1 na szczycie garbu unieruchamiając ją elementami blokującymi 6.

Z a s t r z e ż e n i a p a t e n t o w e

1 Korektor garbu sercowego, **znamienny tym**, że posiada uciskową poduszkę (1) połączoną co najmniej jednym elastycznym pasem (2) z dwoma naramiennikami (3), przy czym do naramienników (3) zamocowane są nierozciągliwe stabilizujące pasy (4).

2. Korektor według zastrz. 1, **znamienny tym**, że uciskowa poduszka (1) połączona jest przesuwnie z elastycznym pasem lub pasami (2) i wyposażona w blokujące zaciski (6).

3. Korektor według zastrz. 1, **znamienny tym**, że naramienniki (3) mają kształt zamkniętych pętli, a połączone z nimi stabilizujące pasy (4) wyposażone są w łączące elementy (5), korzystnie haftki.

