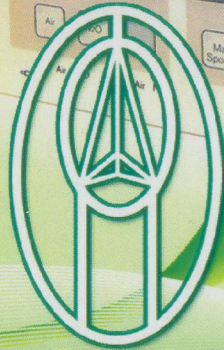


В.В. Баум, С.И. Корело

Рационализаторская работа в отделении анестезиологии и реанимации Гродненской областной клинической больницы



г. Гродно

В.В. Баум, С.И. Корело

Рационализаторская работа
в отделении анестезиологии
и реанимации
Гродненской областной
клинической больницы

Гродно

Гродненская типография

2010

Баум, В. В. Рационализаторская работа в отделении анестезиологии и реанимации Гродненской областной клинической больницы. / В. В. Баум, С. И. Корело. – Гродно : Гродненская типография, 2010. – 244 с. ISBN 978-985-6835-83-7

В монографии представлены рационализаторские предложения сотрудников кафедры и отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии Гродненской областной клинической больницы за период 1972 по 2010 годы.

Это различные приспособления и модификации технического характера в области анестезиологии и реаниматологии, варианты способов анестезии, предложения по улучшению послеоперационного лечения больных, совершенствование инструментов и приборов. Данная книга в новых экономических условиях может оказаться стимулом для конкретного читателя в разработке собственных предложений.

Рекомендована для широкого круга врачей различных специальностей.

Табл. 4. Ил. 141. Библиограф. : 51 назв.

Рецензент: заслуженный деятель наук Республики Беларусь, доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии БелМАПО **И.И. Канус**

Аппарат для дозированной перидуральной анестезии

Баум В.В., Спас В.В.

Рационализаторское предложение № 124 от 09.10.1974 г.

Аппарат предназначен для проведения пролангированной перидуральной анестезии. Принципиальная схема аппарата представлена на рис. 1. Аппарат состоит из блоков: питания, программного, блокировки, механического.

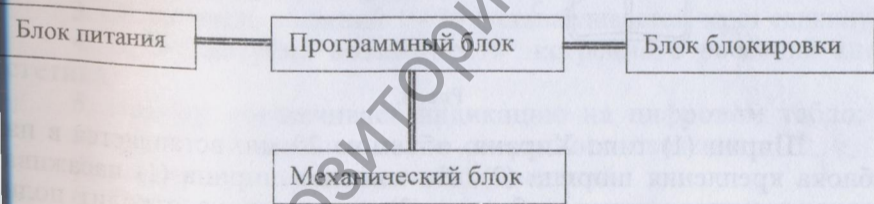


Рис. 1.

Блок питания: питание осуществляется от электрической сети переменного тока в 220 В.

Программный блок: установлено программное реле времени, обеспечивающее включение механической части аппарата интервалами времени 1,5, 2, 2,5, 3, 3,5 часа. Однако при необходимости можно изменить программу интервалов от 9 минут до 4,5 часов.

Система блокировки представлена счетно-импульсным реле ВС-10-22 позволяющим ограничивать количество введений автоматическим отключением аппарата.

Механический блок состоит из электродвигателя РД-09 двойным редуктором, осуществляющим возвратно-поступательное перемещение шприца-инъектора. Время введения одной дозы раствора составляет 2,5 минуты.

Механическая схема аппарата для дозированной перидуральной анестезии представлена на рис. 2.

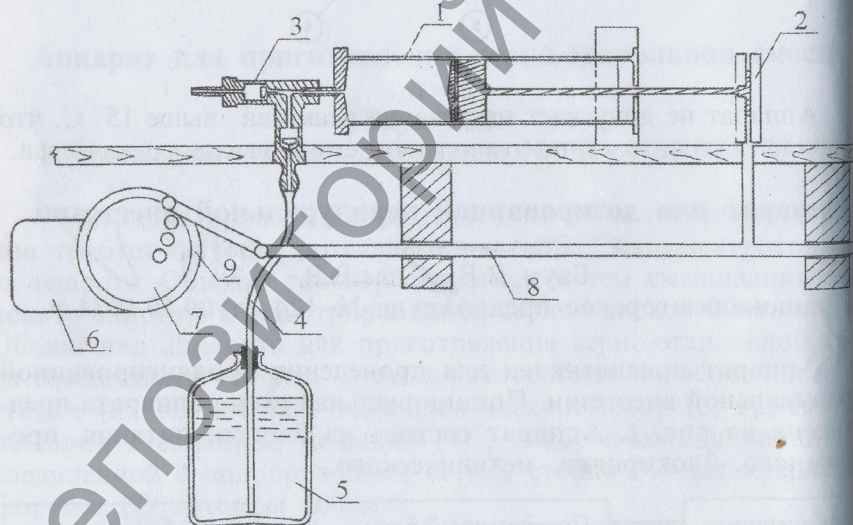


Рис. 2.

Шприц (1) типа Хирана, объемом 20 мл, вставляется в блок крепления шприца (2). На канюлю шприца (1) насаживается клапанное приспособление (3), от которого отходит полиэтиленовая трубка (4), присоединяемая к сосуду с лекарством.

ным раствором (5). На канюлю клапанного устройства надевается инъекционная игла, соединенная с полиэтиленовым катетером, дренирующим перидуральную щель. Возвратное движение двигателя (6), на валу которого расположен диск (3), преобразуется в возвратно-поступательное движение штанги (8), соединенной с дырчатым диском (7) посредством шатуна (9). Один оборот диска (7) осуществляется в течение 5 минут. За этот период времени происходит всасывание раствора из сосуда (5) в шприц (1) и введение его в полиэтиленовый катетер дренирующую перидуральную щель. Объем вводимого раствора устанавливается изменением положения фиксации конца шатуна (9) к отверстиям дырчатого диска (7).

Таким образом, аппарат позволяет проводить пролангированную перидуральную анестезию в течение нескольких суток с сохранением стерильности, без дополнительной заправки раствором анестетика, облегчает работу медицинского персонала и позволяет экономить рабочее время.