



(19) **RU** ⁽¹¹⁾ **2 138 228** ⁽¹³⁾ **C1**

(51) МПК⁶ **A 61 F 5/00**

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(21), (22) Заявка: 98108048/14, 27.04.1998

(24) Дата начала действия патента: 27.04.1998

(46) Дата публикации: 27.09.1999

(56) Ссылки: 1. И.И.Песляк и др. Фиксирующие повязки в травматологии и ортопедии. - Минск, Беларусь, 1972. 2. SU 1209191 A, 07.02.86. 3. SU 1168227 A, 23.07.85. 4. SU 1491489 A1, 07.07.89.

(98) Адрес для переписки:
653014, Прокопьевск, Кемеровской обл.,
ул.Вокзальная 65, КузНИИТР Отдел
информации

(71) Заявитель:

Кузбасский научно-исследовательский институт
травматологии и реабилитации

(72) Изобретатель: Литвинова Н.А.

(73) Патентообладатель:

Кузбасский научно-исследовательский институт
травматологии и реабилитации

(54) СПОСОБ ФИКСАЦИИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ ПЕРЕЛОМОВ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии, и может быть использовано для лечения больных с переломами лучевой кости в типичном месте. Технический результат изобретения заключается в повышении эффективности лечения путем упрощения и надежности фиксации гипсовой лонгетой. Способ фиксации гипсовой повязкой переломов

лучевой кости и типичном месте заключается в том, что гипсовую лонгету, длиннее требуемой на 8-10 см, рассекают на две части, одну из которых, узкую, шириной 2-2,5 см и длиной 18-20 см, проводят вокруг основания 1 пальца и выводят на тыл кисти через 1 межпальцевой промежуток на тыльную поверхность кисти, где пригипсовывают к основной, широкой, части лонгеты, избыток которой загибают вверх.

RU
2 1 3 8 2 2 8
C 1

RU
2 1 3 8 2 2 8
C 1



(19) **RU** ⁽¹¹⁾ **2 138 228** ⁽¹³⁾ **C1**
(51) Int. Cl.⁶ **A 61 F 5/00**

RUSSIAN AGENCY
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21), (22) Application: 98108048/14, 27.04.1998
(24) Effective date for property rights: 27.04.1998
(46) Date of publication: 27.09.1999
(98) Mail address:
653014, Prokop'evsk, Kemerovskoj obl.,
ul.Vokzal'naja 65, KuzNII TR Otdel informatsii

(71) Applicant:
Kuzbasskij nauchno-issledovatel'skij
institut travmatologii i reabilitatsii
(72) Inventor: Litvinova N.A.
(73) Proprietor:
Kuzbasskij nauchno-issledovatel'skij
institut travmatologii i reabilitatsii

(54) **METHOD OF FIXATION OF RADIUS FRACTURES IN TYPICAL POINT WITH PLASTER BANDAGE**

(57) Abstract:

FIELD: medicine, more specifically, traumatology; applicable in treatment of patients with fractures of radius in typical point. SUBSTANCE: method consists in that long gypsum bandage longer than needed by 8-10 cm is dissected into two parts. One of said parts, narrow one, 2-2.5 cm wide and

18-20 cm long is passed round the first finger and brought to hand rear through interdigital space to rear surface of hand where it is plastered to the main, wide part of bandage with its excessive part bent upward. EFFECT: higher efficiency of treatment due to simplification and reliable fixation of long plaster bandage.

RU 2 138 228 C1

RU 2 138 228 C1

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии, и может быть использовано для фиксации предплечья после репозиции переломов лучевой кости в типичном месте.

Известно много способов наложения гипсовых повязок при переломах лучевой кости в типичном месте /Н.А. Шестаков, А.И. Малкис, 1981, 1992/. Однако известные способы фиксации предплечья имеют ряд недостатков.

После устранения смещения отломков лучевой кости предплечье необходимо фиксировать гипсовой повязкой. Для этого в хорошо отмоделированной лонгете для проведения 1 пальца делают разрез, чтобы вывести палец через отверстие в лонгете. На момент наложения гипсовой повязки приходится прекращать тягу за 1 палец. Это может привести к смещению отрепонированных отломков и после рентгенологического контроля возникает необходимость повторной репозиции и повторной фиксации предплечья новой гипсовой повязкой, увеличивает расход перевязочного и гипсового материала.

Цель изобретения повысить эффективность лечения переломов лучевой кости в типичном месте путем упрощения, экономичности и надежности фиксации гипсовой лонгетой.

Способ осуществляют следующим образом. Заготавливают гипсовую лонгету, длиннее необходимой на 8 - 10 см. Лонгету замачивают, моделируют и продольно разрезают на две части - широкую и узкую. Узкая часть лонгеты должна быть шириной 2 - 2,5 см и такой длины, чтобы ее хватило для проведения вокруг основания 1 пальца и через 1 межпальцевую промежутку вывести на тыльную поверхность кисти, т.е. длиной около 18 - 20 см.

После репозиции перелома лучевой кости

в типичном месте широкую часть лонгеты накладывают на тыльную поверхность предплечья, а узкую полоску ее проводят вокруг основания 1 пальца и через 1 межпальцевую промежутку выводят на тыльную поверхность предплечья и накладывают на основную широкую часть в поперечном направлении. Избыток длины основной части лонгеты загибают вверх и приглаживают в "нахлест", тем самым получают утолщенный дистальный конец лонгеты, что повышает ее прочность.

Такой простой и удобный для хирурга, проводящего репозицию, способ фиксации предплечья является более надежным, т.к. не ослабляется и не прерывается тяга за 1 палец и тем самым не нарушается эффект репозиции и отпадает необходимость повторной репозиции, экономятся гипсовые бинты и перевязочный материал.

Предлагаемый способ фиксации гипсовой повязкой переломов лучевой кости в типичном месте применяется в отделении травматологии и травматологических пунктах г. Прокопьевска.

Предлагаемый способ может быть реализован для применения в клиниках, поликлиниках и травматологических пунктах у больных с переломом лучевой кости в типичном месте.

Формула изобретения:

Способ фиксации гипсовой повязкой переломов лучевой кости в типичном месте, отличающийся тем, что гипсовую лонгету, длиннее требуемой на 8 - 10 см, рассекают на две части, одну из которых, узкую, шириной 2 - 2,5 см и длиной 18 - 20 см, проводят вокруг основания 1 пальца и выводят на тыл кисти, где ее пригипсовывают к основной, широкой, части лонгеты, избыток длины которой загибают вверх, полученный таким образом утолщенный, дистальный конец лонгеты повышает ее прочность.