



Поиск патентов и изобретений

Владельцы

Авторы патентов

Поделиться...

Найти

Например, [передача данных](#) поиск в интернете поиск в патентах

## Способ лечения больных с дыхательной недостаточностью

[ImmobilienScout24.de](http://ImmobilienScout24.de)
[www.ImmobilienScout24.de/immobilien](http://www.ImmobilienScout24.de/immobilien)

Immobilien suchen beim Marktführer. Über 1.500.000 Angebote pro Monat!



Реклама от Google

(19) SU<sup>(11)</sup> 1692583<sup>(13)</sup> A1

(51) МПК 5 A61M16/01

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ к авторскому свидетельству

Статус: по данным на 28.01.2013 - нет данных Пошлина:

(21), (22) Заявка: 4711460, 11.05.1989

(45) Опубликовано: 23.11.1991

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: **Авторское свидетельство СССР № 1297868, кл. А 61 М 16/01, 1985.**(71) Заявитель(и): **АЛМА-АТИНСКИЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**(72) Автор(ы): **БЕЗГЕРЦ ЯКОВ РОХУСОВИЧ**

FindPa

1'943''

(54) **Способ лечения больных с дыхательной недостаточностью**

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к пульмонологии и анестезиологии - реаниматологии. Цель изобретения - сокращение сроков купирования обструкции и удлинение периода ремиссии за счет усиления эффекта резонантности в дыхательных путях и улучшения, дренирования бронхо-легочного дерева. Способ осуществляется специальным аппаратом посредством модулирования газовой аэрозольной смеси в режиме качающих частот от 2 до 30 Гц с интервалом смены частоты 5-7 мин с независимой регулировкой амплитуды осцилляции потока на вдохе и выдохе в пределах 5-15 см вод.ст. в сочетании с постоянным или прерывистым потоком, регулируемым по давлению как в фазе вдоха, так и в фазе выдоха в пределах 5-30 см вод.ст.

Классы МПК 7

[A61M16/01 - с  
предназначен  
анестезии](#)

Авторы пате

[БЕЗГЕРЦ ЯКО  
РОХУСОВИЧ \(:](#)

Владельцы п

Другие пате

[Способ анесте  
обеспечения пр](#)

[абдоминальном  
родоразрешени](#)
Изобретение относ  
медицины, а именн  
гинекологии и анес  
реаниматологии
[анестетиков //](#)
Изобретение относ  
технике

СОЮЗ СОВЕТСКИХ  
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ  
РЕСПУБЛИК (я) 5 А 61 V 16/01  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ

ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ

ПРИ ГКНТ СССР

ВСЕСО ИТ НТИ -Т

ЫБЛИ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ (21) 4711460/14 (22) 11.05.89 (46) 23.11.91. Бюл. М 43 (71) Алма-Атинский консультативно-диагностический центр (72) Я.Р.Безгерц (53) 615.8(088.8) (56) Авторское свидетельство СССР

hh 1297868, кл. А 61 V 16/01, 1985. (54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (57) Изобретение относится к медицине, а именно к пульмонологии и анестезиологии в реаниматологии. Цель изобретения вЂ" сокращение сроков купирования обструкции и удлинение периода ремиссии за счет усиления эффекта резонантности в дыхательных путях и улучшения дренирования бронхо-легочного дерева.

Способ осуществляют следующим образом.

Больному с пневмонией (дыхательной недостаточностью) в дыхательные пути через загубник или эндотрахеальную (трахеостомическую) трубку подают газовой аэрозольную лекарственную смесь (ферменты, отвары трав, антибиотики и т.д.), модулированную в режиме качающих частот 2-30 Гц за период, равный 5-7 мин. Амплитуда осцилляций на протяжении вдоха устанавливается в пределах 5-15 см вод.ст.

Увеличивая объемную скорость постоянного потока газа, доводят давление на вдохе

вЂ" Я 1692583 А1 шение сроков купирования обструкции и удлинение периода ремиссии за счет усиления эффекта резонантности в дыхательных путях и улучшения дренирования бронхо-легочного дерева. Способ осуществляется специальным аппаратом посредством

модулирования газовой смеси в режиме качающих частот от 2 до 30 Гц с интервалом смены частоты 5-7 мин с независимой регулировкой амплитуды осцилляций потока на вдохе и выдохе в пределах



5-15 см вод.ст. в сочетании с постоянным или прерывистым потоком, регулируемым по давлению как в фазе вдоха, так и в фазе выдоха в пределах 5-30 см вод.ст. до 20-30 см вод.ст., затем устанавливают оптимальную амплитуду осцилляций на протяжении выдоха или дозируют сопротивление выдоху постоянным газовым потоком в пределах 5-15 см вод.ст. Постоянно и плавно изменяющаяся резонантность осцилляций газовой смеси на протяжении вдоха воздействует на бронхиальные слепки и частицы мокроты различной величины, на легочные ткани и структуры различной плотности и, придавая им возвратно-поступательное движение, отрывает частицы мокроты и слепков от бронхиальных стенок и в силу анатомической особенности бронхов (конусное строение) обеспечивает продвижение мокроты в более широкую часть с последующим откашливанием. Лечебная газозерозольная смесь, подаваемая с большой объемной скоростью и амплитудой осцилляций, глубже проникает в мелкие бронхи, интенсивно раздувая ателектазированные легочные ткани, увеличивает жизнеспособность

[операционному столу // 13198](#)



[ингаляционного наркоза // 128](#)

[Устройство для и подачи гипоксической смеси // 42982](#)

20

35

40

45

50-литровую емкость, улучшает внутрилегочную диффузию и терапевтическую эффективность. Постоянно и плавно изменяющаяся резонантность осцилляций газовой смеси на протяжении выдоха с дозированной амплитудой осцилляций и величиной давления потенцирует лечебный эффект с возможностью подбора оптимального положительного давления к концу выдоха.

Пример 1. Больная Ж., 44 лет, регистр, hL 1. Диагноз: бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая форма, обострение. При обследовании: цианоз, одышка до 26 в 1 мин, мокрота вязкая, светлая, ЖЕЛвБ"

1,5 л (44;5), ФЖЕЛ вБ" 1,4 л/с, индекс Тиффно вБ"

800А. Проведен курс лечения из десяти процедур по 15 мин. Давление на вдохе 25 см вод.ст., амплитуда осцилляций 10 см вод.ст., давление на выдохе 5 см вод.ст., амплитуда осцилляций 5 см вод.ст. Частота осцилляций плавно автоматически изменяется от 2 до 30 Гц через каждые 5 мин.

Ингалировались водяные пары.

После двух сеансов отмечалось обильное отделение мокроты, сначала светлой, затем гнилостной, мелкими комочками вперемешку с бронхиальными слепками. По окончании курса лечения: цианоза нет, частота дыханий 16 в 1 мин, мокрота чистая, отходит легко. ЖЕЛ вБ" 2,9 л (78,7), ФЖЕЛвБ"

1,85 л/с. Индекс Тиффно -- 64,4.

Пример 2. Больной А., 64 лет, регистр

М 22. Диагноз: бронхиальная астма инфекционно-аллергическая форма, обострение.

При обследовании: цианоз, одышка до 28 в

1 мин, мокрота вязкая, желтоватая. ЖЕЛ вБ" 2,6 л (65;4), ФЖЕЛ -1,2 л/с. Индекс Тиффно вБ" 46.

Проведен курс лечения из десяти процедур по 15 мин. Давление на вдохе 25 см вод.ст., амплитуда осцилляций 10 см вод.ст., давление на выдохе 5 см вод.ст., амплитуда осцилляций 7 см вод.ст. Частота осцилляций плавно автоматически изменялась от 2 до 30 Гц через каждые 5 мин.

Ингалировались водяные пары.

В процессе лечения отмечалось обильное отхождение бронхиальных слепков, гнойной мокроты. По окончании курса лечения цианоза нет. Частота дыхания 17 в 1 мин, мокрота чистая, отходит легко, ЖЕЛвБ"

3,2 л (80), ФЖЕЛ вБ" 1,95 л/с. Индекс Тиффно вБ" 61,5.

Пример 3. Больная П., 35 лет, регистр

% 262, Диагноз: хронический обструктивный бронхит, При обследовании: цианоз, одышка до 29 в 1 мин, мокрота гнойная, вязкая, ЖЕЛ вБ" 3,47 л (98;4), ФЖЕЛ вБ" 2,25 л/с, индекс Тиффно вБ" 77,7.

Проведен курс лечения из 7 процедур по 15 мин. Давление на вдохе 30 см вод.ст., амплитуда осцилляций 5 см вод.ст., давление на выдохе 15 см вод.ст., амплитуда осцилляций

10 см вод.ст. Частота осцилляций плавно автоматически изменялась от 2 до 30 Гц через каждые 6 мин. Ингалировались водяные пары, По окончании курса лечения: цианоза нет, частота дыхания 16 в 1 мин, мокрота светлая, в небольшом количестве, ЖЕЛ вБ" 3,5 л (99) ФЖЕЛ вБ" 2,79 л/с, индекс Тиффно вБ"

Пример 4. Больная С., 41 лет, регистр, М 137. Диагноз: хронический обструктивный бронхит, При обследовании: цианоз, одышка до 30 в 1 мин, мокрота желтоватого цвета, отходит с трудом. ЖЕЛ вБ" 1,29 л (40), ФЖЕЛ вБ" 0,836 л/с, индекс Тиффно вБ" 79, Проведен курс лечения из 10 процедур по 15 мин. Давление на вдохе 15 см вод.ст., амплитуда осцилляций 15 см вод.ст. Давление на выдохе 15 см вод.ст., давление осцилляций на выдохе 15 см вод.ст. Частота осцилляций плавно автоматически изменялась от 2 до 30 Гц через каждые 7 мин.

Ингалировались водяные пары. По окончании курса лечения: цианоза нет, частота дыхания 20 в 1 мин, мокрота светлая, отделяется свободно, ЖЕЛ вБ" 1,66 л (49), ФЖЕЛ вБ" 0,899 л/с. Индекс Тиффно вБ" 61,5.

Пример 5. Больная Б., 44 лет, регистр.

М 329. Диагноз: бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая форма, обострение. При обследовании цианоз, одышка до

26 в 1 мин, мокрота вязкая, светлая, ЖЕЛвБ"

2,75 л (83), ФЖЕЛ вБ" 1,17 л/с, индекс Тиффно вБ" 53. Проведен курс лечения из десяти процедур по 15 мин. Давление на вдохе 10 см вод.ст., амплитуда осцилляций 2 см вод.ст., давление на выдохе 2 см вод.ст., амплитуда осцилляций 2 см вод.ст.. Частота осцилляций вБ" плавно автоматически изменялась от

2 до 30 Гц через каждые 3 мин. Ингалировались водяные пары, По окончании курса лечения заметной динамики не выявлено, явления цианоза сохраняются, одышка до 24 в 1 мин, мокрота вязкая, светлая, ЖЕЛ вБ" 2,75 л (83), ФЖЕЛвБ"

1,19 л/с. Индекс Тиффно вБ" 53,5.

[аппарат // 42982](#)

[система // 41982](#)

[418192 // 4181](#)

[аналгезицид с // 405552](#)

[аппарат // 38182](#)

1, 10 л/с, индекс тиффно вБ" 43,9 .

Пример 6. Больной А., 48 лет, регистр

М 47, Диагноз: хронический обструктивный бронхит. При обследовании цианоз, одышка до 25 в 1 мин, мокрота вязкая, желтоватого цвета. ЖЕЛ вБ" 3,14 л (78), ФЖЕЛ вБ" 0,897 л/с, индекс Тиффно вБ" 43,9. Назначен курс лечения из десяти процедур по 15 мин. Давление на вдохе 40 см вод.ст., амплитуда осцилляций 20 см вод.ст., давление на выдохе 20 см вод.ст., амплитуда осцилляций 20 см вод.ст., 1692583

Составитель Т.Трушина

Техред М.Юдддддддд Корректор М.Демчик

Редактор О.Головач

Заказ 4028 Тираж Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР

113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., 4/5

Производственно-издательский комбинат "Патент", г. Ужгород, ул.Гагарина, 101 в режиме качающих частот 1-50 Гц через каждые 9 мин.

Проведение лечения оказалось невозможным, так как давление на вдохе более 30 см вод.ст. и выдохе более 15 см вод.ст., амплитуда осцилляций более 15 см вод.ст., превышает предельно допустимые величины, тяжело переносится больным и создает опасность баротравмы легких.

Использование предлагаемого способа позволяет более эффективно лечить заболевания легких, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью и значительным скоплением в них трудноотделяемой мокроты. Достоинством способа является освобождение легких от частиц мокроты и бронхиальных слепков любых размеров и эффективное раздувание не участвовавших в дыхании ателектазированных альвеол.

Кроме того, значительно повышается терапевтическая эффективность ингалируемых лекарственных средств, с большой скоростью вдуваемых в мельчайшие бронхи. У больных облегчается выдох регулируемым по амплитуде осцилляций сопротивлением. Способ может применяться также у больных, находящихся на длительной или продленной искусственной вентиляции легких, 5 Сроки купирования обструкций сократились с 8 до 3 дн, а ремиссия увеличилась с 49 до 122 дн, терапевтическая эффективность способа 89 .

10 Формула изобретения

Способ лечения больных с дыхательной недостаточностью, включающий подачу в дыхательные пути газовой смеси, модулированной по частоте, отличающийся тем, что, с целью сокращения сроков купирования обструкции и удлинения периода ремиссии за счет усиления эффекта резонантности в дыхательных путях и улучшения дренирования бронхо-легочного дерева, 20 модуляцию проводят в режиме качающих частот 2-30 Гц с интервалом смены частот

5-7 мин, при этом амплитуду осцилляций потока на вдохе и выдохе изменяют от 5 до

15 см вод.ст., а давление в фазе вдоха и

25 выдоха в пределах 15-30 см и 5-15 см вод.ст. соответственно.

## Способ лечения больных с дыхательной недостаточностью

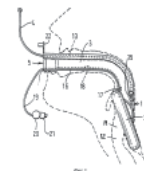


[Способ проведе  
ксеноном по  
эндотрахеальнс  
типу // 210206](#)

Изобретение относ  
медицины, а именн

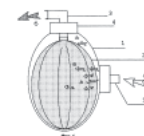
[Способ проведе  
ксеноном по ма  
типу // 210208](#)

Изобретение относ  
медицины, а именн



[Интубационное  
устройство с ла  
маской и волок  
оптикой // 214](#)

Изобретение относ  
интубационному во  
устройству с ларинг  
волоконной оптикой  
предназначенному  
анестезии



[Искусственной л  
легких \(ивл\) пр  
ингаляционном  
полузакрытому  
контур // 215](#)

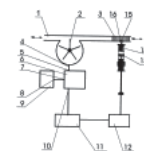
Изобретение относ  
технике, а именн

предназначенным д  
искусственной вент  
(ИВЛ) при ингаляци  
полузакрытому (за

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					

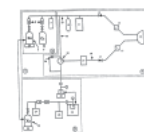
[наркотических  
зависимостей //](#)

Изобретение относ  
медицины, а именн  
анестезиологии



[анестетик" // 2](#)

Изобретение относ  
медицины, в частно  
вызывающим измен  
сознания пациента



[ингаляционной  
оборудование д  
осуществления](#)





**ингаляционного наркоза // 219**

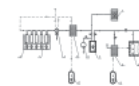
Изобретение относится к технике и может быть использовано в отделениях анестезиологии и реанимации

Способ лечения больных с дыхательной недостаточностью



**ингаляционного минимального потока // 2219**

Изобретение относится к технике и может быть использовано в отделениях анестезиологии и реанимации медицинских учреждений



**газонаркотической установки для ее осуществления**

Изобретение относится к технике и может быть использовано в отделениях анестезиологии и реанимации медицинских учреждений

Способ лечения больных с дыхательной недостаточностью

