

МАГНИТНЫЙ ЗОНД КОНСТРУКЦИИ С. Г. МЕЛИКСЕТЯНА.

ВЫПОЛНИЛ:
СТУДЕНТ 4 КУРСА
8 ГРУППЫ
САВЕЛЬЕВ А.Н.

- ▶ Основной деталью зонда является стальная намагниченная головка бочкообразной формы с симметрично расположенными продольными желобами (грузоподъемность 200 - 300 г.). Соединительная цепочка, состоящая из нескольких колечек, одним концом прикреплена к магнитной головке, другим - к штуцеру шланга. Шланг - резиновая трубка длиной 2,5 м - служит для введения магнитной головки в преджелудки и выведения ее обратно, внутри шланга к штуцерам прикреплен капроновый шнур, который предохраняет шланг от разрыва. Манжета - резиновая пластина, прикрывая магнитную головку с инородными телами, предохраняет пищевод и глотку от повреждения при извлечении зонда. Зондоводитель представляет собой металлический прут, снабженный крючком на одном и резьбой на другом конце.



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

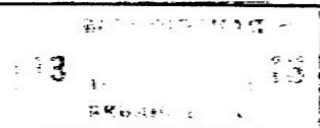
(19) SU (11) 1323096

A 1

(51)4 A 61 D 1/16

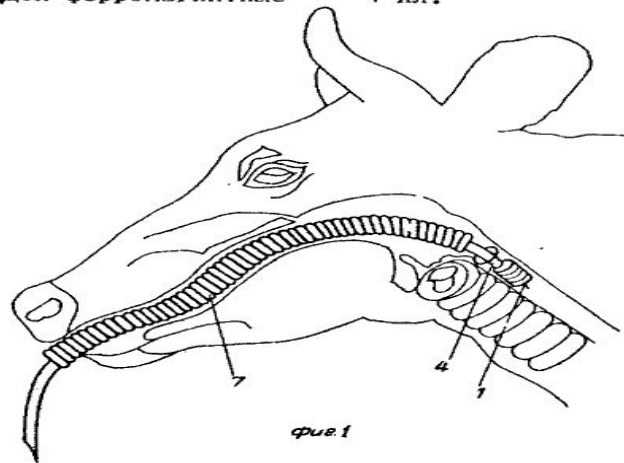
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ



- (21) 3459101/30-15
(22) 23.06.82
(46) 15.07.87. Бюл. № 26
(71) Ереванский зоотехническо-ветеринарный институт
(72) С.Г.Меликсетян и Г.Г.Арутюнян
(53) 621.318.2.619 (088,8)
(56) Авторское свидетельство СССР № 162918, кл. А 61 D 1/16, 1962.
Авторское свидетельство СССР № 843974, кл. А 61 D 1/16, 1979.
(54) МАГНИТНЫЙ ЗОНД
(57) Изобретение относится к области сельского хозяйства, а именно к ветеринарным инструментам. Целью изобретения является повышение надежности. Магнитный зонд состоит из магнитной головки 1, включающей ферромагнитные

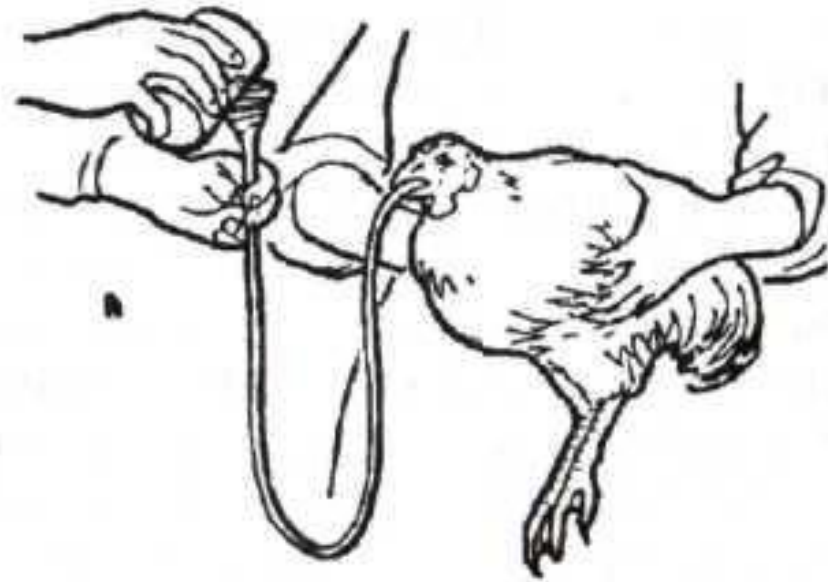
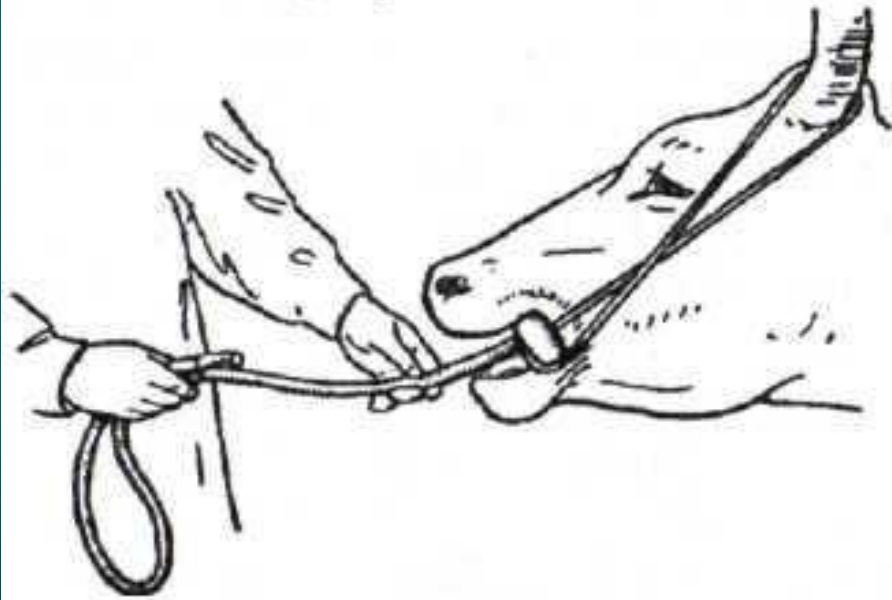
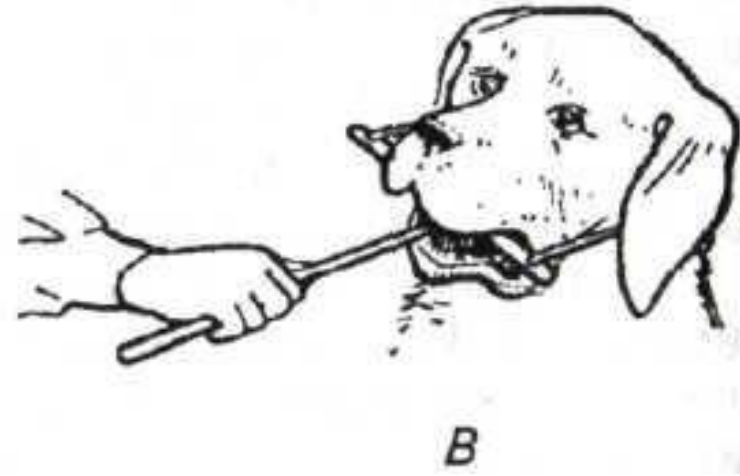
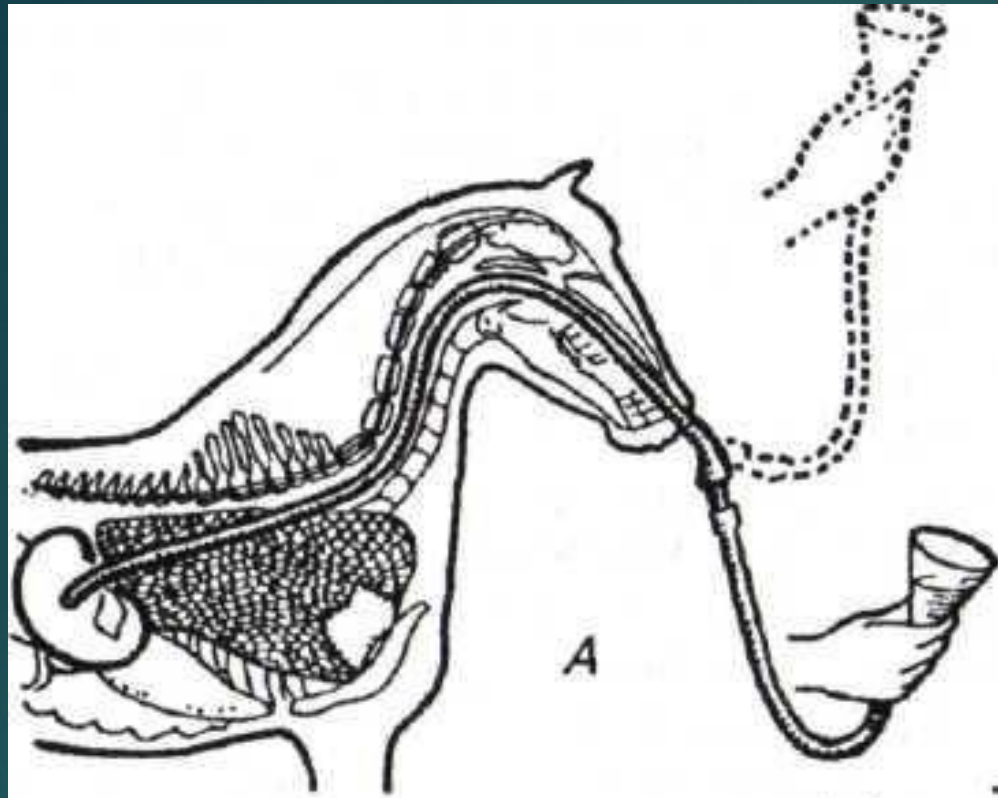
диски и магнитопроницаемые стальные диски. Диски поочередно закреплены на оси 4, представляющей собой латунный болт, с одной стороны которого имеется полукруглая головка, а на другой стороне - винтовая резьба. Зондоводитель представляет собой мундштук 7, изготовленный из стальной пружины. Магнитные диски изготовлены из феррита бария. Чередование магнитных и стальных дисков обеспечивает интенсивное насыщение стальных дисков магнитным потоком, а также усиление внешнего поля за счет внутреннего, в результате чего возрастает грузоподъемность головки, что обеспечивает высокую надежность в работе.
4 ил.



(19) SU (11) 1323096 A 1

- ▶ **Техника введения зонда.** Перед введением зонда от магнитной головки отделяют конец гибкой части зонда - резиновую трубку. Смазывают ее вазелином и по нижнему носовому ходу вводят до половины ее длины в пищевод. Затем открывают ротовую полость и вставляют в нее клиновидный зевник (клин Байера) между коренными зубами. Через ротоглотку в начальную часть пищевода вводят зондовводитель (крюковой стороной), поворачивают его вокруг оси на 180°, захватывают резиновую трубку и осторожно извлекают через рот наружу. К штуцеру извлеченного конца резиновой трубки привинчивают соединительную цепь с магнитом. После этого поводковую часть магнитной головки укрепляют на зондовводитель, натягивают резиновую трубку и вместе с зондовводителем вставляют через рот в пищевод животного. Затем зондовводитель отвинчивают и извлекают наружу, а зевник извлекают из ротовой полости. В силу глотательных движений и сокращений пищевода магнитная головка перемещается в преддверие рубца, а в момент очередного расширения сетки опускается в нее. Если животное не проглатывает зонд, то ему задают воду из бутылки для возбуждения глотания. Свободный конец резиновой трубки привязывают к рогу. С профилактической целью зонд в сетке оставляют на 30-60 мин., с лечебной - на 20-24 ч.

▶ .



- ▶ Для извлечения зонда животному вводят клин Байера, крючком зондовводителя в верхней части пищевода захватывают резиновую трубку и извлекают её из носовой полости через рот наружу, а затем через ротовую полость за резиновую трубку извлекают зонд наружу. В случае спазма кардиального сфинктера и желудочной части пищевода магнит насильно извлекать не следует, поскольку возможна травматизация животного или разрыв резиновой трубки. Необходимо залить из бутылки через рот воду, и спазм обычно снимается, после чего осторожно извлекают магнитную головку.