



УТВЕРЖДЕНА  
приказом Росздравнадзора  
от 9.09.2009 г. №7156-Пр/09

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ  
ОБЛУЧАТЕЛЯ БАКТЕРИЦИДНОГО  
ОУФб-04 «Солнышко»**

**EAC**





## **1. НАЗНАЧЕНИЕ**

Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный ОУФб-04 «Солнышко» предназначен для общих и внутрисполостных облучений в эффективном спектральном диапазоне излучения 180-275 нм (УФС-диапазон) при воспалительных заболеваниях в отоларингологии, хирургии, для стерилизации воздуха в помещениях и обработки предметов бытового и медицинского назначения в лечебных, лечебно-профилактических, санаторно-курортных учреждениях, а также в домашних условиях.

**Прежде чем начать пользоваться ультрафиолетовым облучателем необходимо внимательно ознакомиться с прилагаемой к прибору инструкцией, а также проконсультироваться у своего лечащего врача на предмет возможных противопоказаний и методики проведения процедуры облучения.**

## 2. ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- 2.1 Изделие должно обеспечивать работу при питании от сети переменного тока напряжением  $(220\pm 22)$  В, частотой  $(50\pm 0,5)$  Гц.
- 2.2 Облученность в эффективном спектральном диапазоне должна соответствовать таблице 1.

Таблица 1.

Вид облучения	Бак. облученность, Вт/м <sup>2</sup>
1. При общем облучении на расстоянии 0,5 м от облучаемой поверхности	не менее 1,4
2. При локальном облучении на срезе тубуса $\varnothing$ 5 мм	не менее 10,8
3. При локальном облучении на срезе тубуса $\varnothing$ 15 мм	не менее 11,0

- 2.3 Потребляемая от сети питания мощность должна быть не более 50 ВА.
- 2.4 Время установления рабочего режима не должно превышать 1 мин после начала свечения УФ-лампы.
- 2.5 Изделие должно обеспечивать работу в течение 16 ч в сутки в циклическом режиме: 30 мин работа – 15 мин перерыв.
- 2.6 Габаритные размеры должны быть не более 260x140x130 мм.
- 2.7 Масса изделия должна быть не более 1,0 кг.
- 2.8 По электробезопасности изделие соответствует требованиям ГОСТ Р 50267.0 и выполняется по классу защиты II тип ВФ.

### 3. КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

3.1 Состав комплекта облучателя должен соответствовать таблице 2.

Таблица 2. Комплект поставки

Наименование	Количество
1. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный для местного облучения ОУФБ-04 «Солнышко»	1
2. Тубус с выходным отверстием Ø 5 мм	1
3. Тубус с выходным отверстием Ø 15 мм	1
4. Тубус с выходным отверстием под углом 60°	1
5. Руководство по эксплуатации	1
6. Инструкция по применению	1
7. Очки защитные открытые ОЗТ Универсал Титан	1
8. Биодозиметр	1

Примечание: В комплект поставки вместо очков защитных открытых ОЗТ Универсал Титан могут вкладываться очки детские защитные ИЕСУ.305124.001

### 4. МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

4.1 При работе с облучателем следует принимать строгие меры предосторожности, т.к. ультрафиолетовые лучи биологически весьма активны и могут нанести серьезный вред как пациенту, так и лицам, обслуживающим изделие.

- 4.2 Облучение пациента необходимо выполнять через 1 мин после загорания лампы, т.к. за это время устанавливается ее стабильный режим работы.
- 4.3 Облучение пациента должно производиться только по предписанию врача с точным указанием дозировки.
- 4.4 Перед началом облучений необходимо надеть защитные очки.
- 4.5 Избыточное облучение ультрафиолетовыми лучами от прибора может вызвать ожоги кожных покровов, роговицы глаз и нарушение зрительных функций.
- 4.6 Некоторые лекарственные препараты и косметические препараты увеличивают чувствительность кожи.
- 4.7 Прежде чем убрать прибор на хранение дайте ему остыть 15 мин.
- 4.8 В случае, если УФ-лампа разбилась, необходимо собрать ртуть резиновой грушей и место, где была разлита ртуть, обработать 0,1% раствором марганцевокислого калия.
- 4.9 Вышедшие из строя УФ-лампы необходимо хранить упакованными в специальном помещении и периодически их вывозить для уничтожения и дезактивации в специально отведенном месте.
- 4.10 После отключения вилки шнура от розетки питающей сети прикосновение к штырям вилки в течение 10 с не допускается.
- 4.11 Замена УФ-лампы и других радиоэлементов облучателя производить только в ремонтных организациях по медицинскому оборудованию или на предприятии-изготовителе.
- 4.12 Облучатель должен быть недоступен для детских игр.
- 4.13 Облучатель разрешается применять детям не младше 3-х летнего возраста.

## **5. ПОРЯДОК РАБОТЫ**

### **5.1 Порядок работы при проведении внутрисполостных облучений:**

- 5.1.1 Для проведения внутрисполостных облучений в отверстие экрана облучателя установите необходимый тубус.
- 5.1.2 Подключите шнур питания облучателя в сеть 220 В 50 Гц. В течение 1 мин. должно произойти загорание лампы. Перед подключением наденьте защитные очки!
- 5.1.3 При отключении облучателя от сети 220 В лампа гаснет.

### **5.2 Порядок работы при проведении местных облучений:**

- 5.2.1 Работа облучателя при общем и местном облучении проводится аналогично, как и при внутрисполостном облучении. При этом экран, в котором крепятся сменные тубусы, должен быть снят.
- 5.2.2 После выполнения процедуры облучатель необходимо выключить. Повторное включение облучателя проводить только после охлаждения лампы в течение 15 мин.

## **6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАКТЕРИЦИДНЫХ (ОБЕЗЗАРАЖИВАЮЩИХ) СВОЙСТВ ОБЛУЧАТЕЛЯ**

- 6.1 Показатели антимикробной активности облучателя в качестве дезинфицирующего оборудования подтверждены практическими испытаниями, проведенными на базе испытательного лабораторного центра ФБУН «Научно-исследовательский институт дезинфектологии». Возможности и эффективность облучателя

по обеззараживанию поверхностей площадью 1 м<sup>2</sup> с расстояния 1 м при расположении облучателя, обеспечивающем падение УФ-лучей под углом 90° приведены в таблице 3.

Таблица 3.

Образец	Экспозиция	Escherichia coli (кишечная палочка)		Staphylococcus aureus (золотистый стафилококк)	
		КОЕ*/см <sup>2</sup>	Эффективность, %	КОЕ*/см <sup>2</sup>	Эффективность, %
Тестируемые поверхности (стекло, металл, пластик, кафель)	25 мин.	1,47x10 <sup>2</sup>	99,92	8,12x10 <sup>2</sup>	99,6
Контроль, КОЕ*/см <sup>2</sup>		1,84x10 <sup>5</sup>		2,03x10 <sup>5</sup>	

\* КОЕ – колониеобразующие единицы.

6.2 Динамика изменения концентрации озона во время работы облучателя в боксированном помещении объемом 30 м<sup>3</sup> приведена в таблице 4.

Таблица 4.

Время работы облучателя ультрафиолетового бактерицидного для местного облучения ОУФб-04 «Солнышко» (мин)	Концентрация озона, мг/м <sup>3</sup>	ПДК <sub>а.в.</sub> озона, мг/м <sup>3</sup>	ПДК <sub>р.з.</sub> озона, мг/м <sup>3</sup>
5	0,000	0,03	0,1
15	0,000		
25	0,002		



## **7. ЛЕЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ОБЛУЧЕНИЕМ**

Коротковолновое ультрафиолетовое облучение используется при острых и подострых заболеваниях кожи, носоглотки, внутреннего уха, для лечения ран с опасностью присоединения анаэробной инфекции, туберкулёза кожи.

Одним из основных компонентов этого лечебного действия являются эффекты, связанные с формированием ультрафиолетовой (или фотохимической) эритемы.

Благодаря своему многообразному действию УФО нашло широкое применение для профилактики и лечения широкого спектра заболеваний.

## **8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИОДОЗЫ**

Дозируют УФ-излучение биологическим методом Горбачева-Дакфельда. Метод является простым и базируется на свойстве УФ-лучей вызывать при облучении эритему на коже. Единицей измерения в этом методе является одна биодоза.

За одну биодозу принимают минимальное время облучения данного больного с определенного расстояния определенным источником УФ-лучей, которое необходимо для получения слабой, однако четко очерченной эритемы.

Время измеряют в секундах или минутах.

Биодозу определяют в области живота, ягодиц с расстояния не менее 50 см от облучателя до облучаемой части тела. Заслонка облучателя снимается.

Биодозиметр фиксируют на туловище. Не подлежащие облучению участки кожи закрывают простыней. Поочередно в течение 1 мин. (детям от 3-х до 8-ми лет 30 секунд) облучают кожу через отверстия биодозиметра путем поочередного сдвига

заслонки биодозиметра перед отверстиями (предварительно закрытыми ею). Таким образом, если каждое отверстие открывать через 1 мин. (детям от 3-х до 8-ми лет 30 секунд), кожа в зоне первого отверстия будет облучена в течение 6 мин. (детям от 3-х до 8-ми лет 3 мин.), в зоне второго – 5 мин. (детям от 3-х до 8-ми лет 2 мин. 30 секунд) и т. д., в зоне шестого – 1 мин. (детям от 3-х до 8-ми лет 30 секунд), смотри рисунок 1.

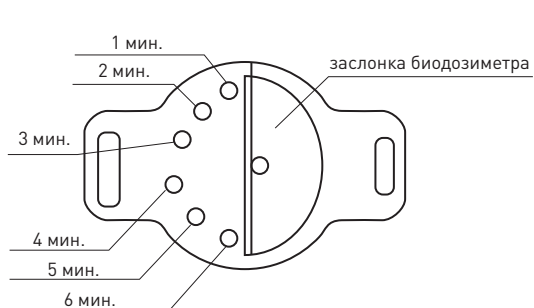


Рисунок 1

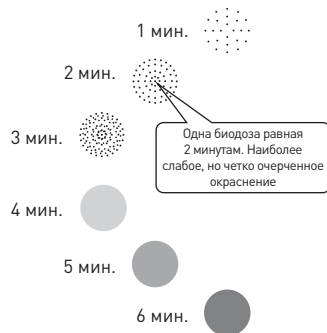


Рисунок 2

Результат биодозометрии проверяется в течение суток (через 6-24 часа).

Одной биодозой будет считаться наиболее слабая, но четко очерченная гипертермия кожи. На примере (рисунок 2) биодоза 2 мин. при облучении кожи на расстоянии до облучателя не менее 50 см.

Чувствительность кожи к УФ-лучам зависит от многих причин, среди которых наиболее важны локализация воздействия, цвет кожи, время года, возраст и исходное состояние пациента. Существенную роль играют и заболевания, которыми страдает человек. При фотодерматозах, экземе, подагре, заболеваниях печени, гипертиреозе и др. чувствительность кожи к УФ-лучам повышена, при другой патологии (пролежни, отморожения, трофические раны, газовая гангрена, рожистое воспаление, заболевания периферических нервов и спинного мозга ниже уровня поражения и др.) чувствительность кожи к УФО, наоборот, снижена. Кроме этого, имеется перечень противопоказаний для лечения УФ-лучами, который необходимо знать. Поэтому, чтобы успешно и правильно применить лечение ультрафиолетовым облучением, необходимо проконсультироваться с лечащим врачом-специалистом в области физических методов лечения.

## **9. ПОКАЗАНИЯ К УФ-ОБЛУЧЕНИЮ**

- лечение воспалительных заболеваний органов дыхания;
- бронхиальная астма;
- хронический бронхит, затяжное течение;
- гнойные раны, фурункулы, карбункулы, после дренирования;
- пародонтит, пародонтоз, гингивит;
- хронический тонзиллит;
- хронический субатрофический фарингит, острый фарингит;
- острый ринит, вазомоторный ринит, гайморит;
- острое респираторное заболевание;
- острое и хроническое воспаление наружного и среднего уха.

## **10. ПРОТИВПОКАЗАНИЯ**

- злокачественные новообразования в любой период течения;
- заболевания, в т.ч. после радикальных операций, если иное не согласовано с лечащим врачом;
- системные заболевания соединительной ткани;
- активная форма туберкулеза легких;
- гипертиреоз;
- лихорадочные состояния с температурой тела выше 37,5 °С;
- кровотечение или склонность к нему;
- недостаточность кровообращения III степени;

- артериальная гипертензия III степени;
- выраженный атеросклероз;
- острый инфаркт миокарда (первые 2-3 недели);
- острое нарушение мозгового кровообращения, ранний период;
- заболевания почек и печени с недостаточностью их функции;
- язвенная болезнь в период обострения;
- хронический гепатит, панкреатит при явлениях активности процесса;
- кахексия;
- повышенная чувствительность к УФ-лучам, фотодерматозы;
- состояние психического возбуждения.

## **11. НЕКОТОРЫЕ ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ ТЕРАПИИ**

Данные методики являются частными и имеют усредненное время проведения процедур. Для назначения лечения обратитесь к лечащему врачу.

Прежде чем начать пользоваться медицинским прибором, необходимо внимательно ознакомиться с прилагаемым к медицинскому прибору руководством по эксплуатации, а также проконсультироваться у своего лечащего врача на предмет возможных противопоказаний и измерить индивидуальную биодозу!

При температуре тела выше 37,5 °С УФО не проводится. Все процедуры локального УФО проводятся с помощью тубусов, процедуры местного УФО проводятся без тубусов и со снятой заслонкой. В случае применения прибора детям от 3-8 лет время процедуры необходимо уменьшить в два раза.

При проведении некоторых нижеперечисленных лечебных процедур может применяться перфорированный локализатор. Для изготовления перфорированного локализатора необходимо медицинскую клеенку размером 40 x 40 см перфорировать отверстиями 1,0-1,5 см (рисунок 3).

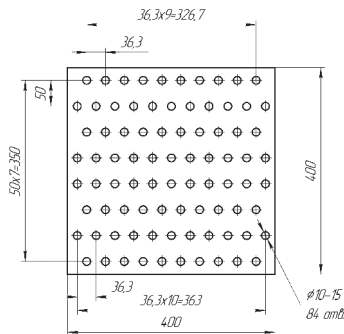


Рисунок 3

### 11.1. Профилактика ОРЗ и Гриппа

После непосредственного контакта с больным человеком и на начальных стадиях заболевания, не более одного раза в день проводят УФО стоп.

С расстояния не менее 50 см при надетых очках и снятой заслонкой проводят УФО только стоп, все остальные участки тела должны быть прикрыты одеждой либо тканью.

Детям – 1 минута, взрослым – 2 минуты. Курс – 3-4 процедуры.

### **11.2. Грипп**

В 1-й день каждый носовой проход облучается в течение 1/2 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. На 2-й и все последующие дни время процедуры увеличивают на 1/2 минуты, до 2 минут.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны. В 1-й день каждая сторона облучается по 1/2 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. На 2-й и все последующие дни время процедуры увеличивают на 1/2 минуты до 2 минут.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

В период разгара заболевания и повышенной температуре тела облучения не проводят!

### **11.3. Острые респираторные заболевания**

В первые дни заболевания выполняют УФО слизистой носа и глотки, а также задней (межлопаточной) и передней (область грудины, трахеи) поверхностей грудной клетки через перфорированный локализатор.

Каждый носовой проход облучается в течение 1/2 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1/2 мин. до 2,5 мин.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 1/2 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1/2 мин. до 2,5 мин.

Облучение задней (межлопаточной) и передней (область грудины, трахеи) поверхности грудной клетки выполняют через перфорированный локализатор. Остальные открытые участки тела должны быть прикрыты одеждой или тканью. Доза облучения с расстояния не менее 50 см от 1 мин. на каждую сторону. На следующий день локализатор сдвигают и облучают новые (необлученные) участки кожных покровов увеличивая время проведения процедуры на ½ мин. до 3-4 мин.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

#### **11.4. Ринит острый**

В стадии затухания экссудативных явлений в слизистой оболочке носа (окончание ринореи) для предупреждения присоединения вторичной инфекции и развития осложнений в виде гайморита, отита и др., назначают УФО слизистой оболочки носа и глотки.

Каждый носовой проход облучается в течение 1/2 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1/4 мин. до 1,5 мин.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона облучается 1/2 мин посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1/4 мин. до 1,5 мин.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

#### **11.5. Синусит**

УФО слизистых носовой полости направлены на устранение воспалительного процесса.



Каждый носовой проход облучается в течение 1/2 мин. – детям, 1 мин. – взрослым, посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см. Курс 5 процедур.

#### **11.6. Аденоиды**

УФО назначают с целью оказания бактериостатического и противоотечного действия на слизистую.

УФО слизистой оболочки носовых ходов проводят после промывания пазух.

Каждый носовой проход облучается в течение 1/2 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5 процедур.

#### **11.7. Острый фарингит, ларингит, трахеит**

Проводят УФО передней поверхности грудной клетки в области передней поверхности шеи и верхней половины грудины, а также задней поверхности шеи через перфорированный локализатор, ежедневно сдвигая его на необлученные участки. Остальные открытые участки тела должны быть прикрыты одеждой или тканью.

Доза облучения с расстояния не менее 50 см 3-4 биодозы на каждую сторону.

Одновременно проводят облучение задней стенки глотки поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 1/2 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1/4 мин. до 1,5 мин. Тубус вводится на глубину 5 см.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

#### **11.8. Острый тонзиллит (бактериальная ангина)**

Процедуры УФО противопоказаны в острый период. Облучение проводят совместно

с антибактериальной терапией через 1-2 дня после начала приема препаратов. УФО небных миндалин проводится посредством тубуса с выходным отверстием под углом  $60^{\circ}$ . Процедуру проводят при широко открытом рте и прижатом языке к дну полости рта, при этом хорошо должны быть видны небные миндалины.

Тубус облучателя срезом в сторону миндалины вводят в полость рта на расстояние 2-3 см от поверхности зубов. Луч УФ излучения строго направляют на облучаемую миндалину. После облучения одной миндалины, по той же методике проводят облучение другой. Начинают облучение каждой миндалины с 1-1,5 биодозы, увеличивая дозу облучения до 3 биодоз.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур. Эффективность лечения значительно возрастает, если в комплекс лечения включают промывание лакун от некротических масс. Промывание выполняют перед УФО миндалин. По той же методике проводят промывание миндалиновой ниши после тонзилэктомии.

### **11.9. Хронический тонзиллит**

УФО небных миндалин проводится посредством тубуса с выходным отверстием под углом  $60^{\circ}$ . Эффективность лечения зависит от правильной методики выполнения процедуры УФ терапии. Процедуру проводят при широко открытом рте и прижатом языке к дну полости рта, при этом хорошо должны быть видны небные миндалины.

Тубус облучателя срезом в сторону миндалины вводят в полость рта на расстояние 2-3 см от поверхности зубов. Луч УФ излучения строго направляют на облучаемую миндалину. После облучения одной миндалины, по той же методике проводят облучение

другой. Начинают облучение каждой миндаины с 1-1,5 биодозы, увеличивая дозу облучения до 3 биодоз.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

Эффективность лечения значительно возрастает, если в комплекс лечения включаются промывание лакун от некротических масс. Промывание выполняют перед УФО миндалин.

По той же методике проводят промывание миндалиновой ниши после тонзилэктомии.

#### **11.10. Острый наружный отит**

При первых симптомах ОРВИ назначают УФО слизистой оболочки задней стенки глотки и носовых ходов.

Каждый носовой проход облучается в течение 1/2 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1/4 мин. до 1,5 мин.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 1/2 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1/4 мин. до 1,5 мин.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

В этот же день проводят облучение через тубус 5 мм или 15 мм наружного слухового прохода. Тубус вводят на глубину до 1 см. Доза облучения – от 2 до 3-4 биодоз.

Курс 2-5 процедур.

#### **11.11. Острое воспаление околоносовых пазух (фронтит, гайморит)**

После выполнения диагностических и лечебных пункций и промывания пазух назна-

чают УФО слизистой оболочки носовых ходов.

Каждый носовой проход облучается в течение 1/2 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 1/2 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

### **11.12. Хронический пародонтоз, острый пародонтит**

УФО слизистой оболочки десен проводят через тубус диаметром 15 мм. В зоне облучения слизистой десны, губа и щека отводятся в сторону шпателем (ложкой в домашних условиях) чтобы луч УФ излучения падал на слизистую оболочку десны. Медленно перемещая тубус облучаем все слизистые оболочки десен верхней и нижней челюсти. Продолжительность облучения в течение одной процедуры равняется 2,5 мин.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 6-8 процедур.

### **11.13. Бронхит острый (трахеобронхит)**

УФО назначают с первого дня заболевания.

Облучают переднюю поверхность грудной клетки в области передней поверхности шеи и верхней половины грудины и межлопаточную область через перфорированный локализатор, который ежедневно смещают на необлученные участки кожных покровов. Остальные открытые участки тела должны быть прикрыты одеждой или тканью.

Продолжительность облучений с расстояния не менее 50 см. от 3 до 5 биодоз на каждую сторону.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 5-6 процедур.

#### **11.14. Бронхиальная астма**

УФО проводят по двум методикам:

1. Облучают переднюю поверхность грудной клетки в области передней поверхности шеи и верхней половины грудины и межлопаточную область через перфорированный локализатор, который ежедневно смещают на необлученные зоны кожных покровов. Остальные открытые участки тела должны быть прикрыты одеждой или тканью.

Продолжительность облучений с расстояния не менее 50 см от 3 до 5 биодоз на каждую сторону. Курс 5-6 процедур.

2. Грудную клетку делят на 8 участков: первый, второй, третий, четвёртый – облучают заднюю поверхность грудной клетки; пятое, шестое – боковые поверхности грудной клетки; седьмое, восьмое – переднюю поверхность грудной клетки справа. Ежедневно облучают по 1 участку. Доза с расстояния не менее 50 см от 3 до 5 биодоз в течение одной процедуры. Каждое поле облучают 2-3 раза.

#### **11.15. Гнойные раны**

После очищения гнойной раны от некротических тканей и гнойного налета, для стимуляции заживления (эпителизации) раны назначают УФО. В дни перевязки, после обработки раны (туалета раны) саму поверхность гнойной раны и края облучают УФ излучением.

Облучение проводится на расстоянии не менее 50 см от поверхности раны, продолжительность облучения 4-8 биодозы.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 10-12 процедур.

### **11.16. Чистые раны**

Все открытые раны (резаные, рвано-ушибленные и т.д.) являются инфицированными. Перед первичной хирургической обработкой рану и окружающие ее кожные покровы облучают в дозе 1-3 биодозы, с расстояния не менее 50 см от поверхности раны. Процедуры проводятся в последующие дни перевязок, при снятии швов УФО повторяют в той же дозе.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое!

### **11.17. Фурункул, карбункул, абсцесс**

Облучение пораженного участка проводят с расстояния не менее 50 см с захватом 3-4 см неповрежденной кожи по периметру. На начальном этапе, дозировки составляют до 3-5 биодоз на туловище и конечностях, на лице – 1-2 биодозы.

Детям от 3-х до 8-ми лет время процедуры сократить вдвое! Курс 4-5 процедур.

## **12. ПРАВИЛА УХОДА ЗА ИЗДЕЛИЕМ**

Для стабильной и надёжной работы облучателя необходимо выполнять профилактические работы:

12.1 После каждого применения наружные поверхности корпуса облучателя, тубусов и принадлежностей необходимо подвергать дезинфекционной обработке путем протирания ватным или марлевым тампоном, смоченным 3 % раствором перекиси водорода с добавлением 0,5 % моющего средства «Хлоргексидина глюконат» или 1 % раствора хлорамина. Тампон должен быть отжат.

12.2 Все остальные поверхности облучателя необходимо протирать сухим марлевым тампоном.

12.3 В другом техническом обслуживании (регулировке, очистке) облучатель не нуждается.

Замену ламп и других радиоэлементов производить на предприятии-изготовителе или специализированной организации.

### **13. УТИЛИЗАЦИЯ**

13.1 В зависимости от степени эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания УФ-лампы относятся к классу Г и должны утилизироваться в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21.13.2.

13.2 Прочие части облучателя и принадлежности относятся к классу А, которые не содержат элементы веществ и материалов, опасных для жизни, здоровья человека и окружающей среды и не требуют специальных мер безопасности при утилизации.

Утилизация осуществляется на общих основаниях, а при наличии программы сбора и обработки отходов, определенной местными органами власти, утилизация осуществляется в соответствии с этой программой как для бытовых приборов, не содержащих опасных для окружающей среды элементов.



606461, Нижегородская область, г.о. город Бор,  
п. Неклюдово, кв-л Дружба, д. 33  
Тел. (831) 243-79-01, 243-78-99  
[www.solnyshco.com](http://www.solnyshco.com)