

**ВНИМАНИЕ!** 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 методики проведения процедуры. В случае применения прибора детям от 3-14 лет время процедуры необходимо уменьшить в два раза. При повышенной температуре УФО не проводится. Все процедуры локального УФО проводятся с помощью тубусов, процедуры местного УФО проводятся без тубусов и со снятой заслонкой.

**Профилактика ОРЗ и Грипп** После непосредственного контакта с больным человеком, не более одного раза в день облучение лица и рук (поочередно ладонную и тыльную поверхности) - однократно, 2 мин с расстояния 25 см при одетых очках и закрытых глазах. Количество процедур не должно превышать 7 (т.е. 7 дней)

НЕКОТОРЫЕ ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ МЕСТНОГО (ЛОКАЛЬНОГО) УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ В ТЕКСТЕ - УФО) КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И ВНУТРИПОЛОСТНОГО УФО СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК прибором ОУФ-10-2, ОУФ-10-2А, ОУФ-10-2АТ, ОУФВ-02

### **Грипп**

В период эпидемии гриппа с профилактической целью проводят облучение через тубусы слизистой оболочки носа и задней стенки глотки. Каждый носовой проход облучается в течение 1 минуты с ежедневным повышением на 1 минуту до 3 минут 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 минуте с ежедневным повышением на 1 минуту до 3 минут посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Курс 5-6 процедур.

В период разгара заболевания облучения не проводят. В период обратного развития заболевания (или в период выздоровления) с целью предупреждения развития осложнений (присоединения вторичной инфекции) выполняют УФО слизистой носа и глотки по аналогичной методике, осуществляемой с профилактической целью.

### **Острые респираторные заболевания**

В первые дни заболевания выполняют УФО слизистой носа и глотки по схеме лечения гриппа, так же грудной клетки задней (межлопаточной) поверхности и передней (область грудины, трахеи) через перфорированный локализатор.

Для изготовления, перфорированного локализатора необходимо взять медицинскую клеенку размером 40х40 см и перфорировать ее отверстиями 1,0-1,5 см. Доза облучения с расстояния 25 см 10 минут. На следующий день локализатор сдвигают и облучают новые участки кожных покровов той же дозой. Всего на курс лечения назначают 5-6 процедур.

### **Острый ринит**

В начальный период заболевания проводят УФО подошвенных поверхностей стоп. Доза с расстояния 25 см по 10-15 мин в течение 3-4 дней.

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 минуты с ежедневным повышением на 1 минуту до 3 минут 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 минуте с ежедневным повышением до 3 минут посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Курс 5-6 процедур.

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

После выполнения диагностических и лечебных пункций и промывания пазух назначают УФО слизистой оболочки носовых ходов по методике острого ринита. Дополнительно рекомендуется облучение кожи лица с расстояния 25 см в месте поражения, предварительно защитив глаза с помощью специальных очков, время процедуры 3-5 минут. Курс 5-6 процедур.

### **Острый наружный отит**

Заболевание развивается как осложнение острого респираторного заболевания, острого ринита. Назначают УФО слизистой оболочки задней стенки глотки, носовых ходов. Каждый носовой проход облучается в течение 1 минуты с ежедневным на 1 минуту повышением до 3 минут 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 минуте с ежедневным повышением на 1 минуту до 3 минут посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Курс 5-6 процедур. Одновременно проводят облучение через тубус 5 мм или 15 мм наружного слухового прохода, тубус вводят на глубину до 1 см. Время процедуры – 5 минут. Курс облучения 5-6 процедур.

### **Острый фарингит, ларингит, трахеит**

Проводят УФО передней поверхности грудной клетки в области передней поверхности шеи и верхней половины грудины, задней поверхности шеи. Время облучения от 5-8 минут с расстояния 25 см. Одновременно проводят облучение задней стенки глотки поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 1 минуте ежедневным повышением на 1 минуту до 3 минут, посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Курс 5-6 процедур.

### **Острый бронхит**

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 зоны кожных покровов. Продолжительность облучений 10 минут с расстояния 25 см. Курс облучения 5-6 процедур.

### **Бронхиальная астма**

УФО проводят по двум методикам. Первая согласна методике лечения при остром бронхите. Согласно второй методике 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 25 см 10 минут в течение одной процедуры. Курс 10 процедур.

### **Хронический тонзиллит**

УФО небных миндалин проводится посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. 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. Больной может самостоятельно проводить облучение, контролируя правильность выполнения процедуры с помощью зеркала. После облучения одной миндалины, по той же методике проводят облучение другой. Начинают облучение каждой миндалины с 1 минуты, через 1-2 дня увеличивая дозу облучения на 1 минуту до 3 минут. Курс лечения 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 миндаликовой ниши после тонзилэктомии.

### **Хронический пародонтоз, острый пародонтит**

УФО слизистой оболочки десен проводят через тубус диаметром 15 мм. В зоне облучения слизистой десны губа, 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 7 мин. Курс облучения 6-8 процедур.

### **Вульгарные угри**

УФО проводится по очереди: первый день лицо, второй- передняя поверхность грудной клетки, третий день - лопаточная область спины. Цикл повторяется 8-10 раз. Облучение проводится с расстояния 25 см, продолжительность облучения 10-15 мин.

### **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 10 минут прибор на расстоянии 25см, процедуры проводятся в последующие дни перевязок, при снятии швов УФО повторяют в той же дозе.

### **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 25 см от поверхности раны, продолжительность облучения 3 минуты. Через 1-2 дня продолжительность облучения увеличивают на 1 мин до 10мин. Курс лечения 10-12 процедур.

### **Фурункул, карбункул, абсцесс**

Облучение поражённого участка проводят с расстояния 25 см с захватом 3- 4 см неповреждённой кожи по периметру. Время составляют 10 минут на туловище

и конечностях, на лице – 5 минут. Курс лечения 4-5 процедур.

### **Рожистое воспаление**

Облучают место поражения с обязательным захватом здоровой кожи на 4-8 см (в зависимости от локализации поражения). Расстояние излучателя от кожных покровов 25 см. Время процедуры 10 минут. Курс 2-6 облучений.

### **Ушибы мягких тканей**

Облучение начинают с 10 минут на 2-е сутки после ушиба с расстояния 25 см, увеличивая дозировку каждую последующую процедуру на 1 минуту до 15 минут. Курс лечения 3-5 процедур.

### **Переломы костей**

После наложения компрессионно-дистракционного аппарата Г. А. Илизарова, накостного или внутрикостного металлоостеосинтеза соединяющих костные отломки, на область перелома назначают УФО. Облучение проводится при наличии доступа к кожному покрову, т.е. в отсутствие гипсовой повязки. Процедуры начинают с 10 минут на 2-е сутки после перелома с расстояния 25 см, увеличивая дозировку каждую последующую процедуру на 1 минуту до 15 минут. Курс лечения 3-5 процедур. В более поздний период перелома костей (через 2 недели), в случае замедленного образования костной мозоли УФО назначают для нормализации фосфорно-кальциевого обмена, стимуляции образования костной мозоли. Проводят облучение всей конечности с двух сторон с расстояний 25см. Доза облучения 10-15 мин на каждую сторону. Курс 10-12 процедур.

### **Острый и хронический вульвит, кольпит, бартолинит**

Местное ультрафиолетовое облучение проводят в гинекологическом кабинете с использованием гинекологического зеркала, используется тубус 15 мм. Доза облучения 2 мин с увеличением ежедневно на 1 мин до 6-8 мин. Одновременно проводится облучение наружных половых органов, с расстояния 25см по 10-12 мин. Курс 6-8 облучений.

### **Эрозии шейки матки**

Для стимуляции заживления эрозии УФО проводят в гинекологическом кабинете. Облучение выполняет гинеколог. Шейка матки обнажается с помощью гинекологического зеркала, используется тубус 015 мм. Доза облучения 2 мин с увеличением ежедневно на 1 мин до 6-8 мин. Курс 5-8 облучений.

### **Антирахитическое действие (профилактика рахита) нормализация фосфорно-кальциевого обмена, образование витамина Д**

В условиях заполярья, в районах с пониженной солнечной радиацией, индивидуально, при появлении признаков рахита может применяться УФО. Кварцевые горелки ДРТ 240 не обладают эритемобразующим действием. Для нормализации фосфорно-кальциевого обмена, образования витамина Д достаточно проводить минимальные дозы облучения по замедленной схеме

Таб.№ 2

<u>Процедура</u>	<u>Расстояние до горелки</u>	<u>Продолжительность облучения на каждую сторону тела</u>
<u>1</u>	<u>60 см</u>	<u>1 мин</u>
<u>2</u>	<u>60см</u>	<u>1,5 мин</u>
<u>3</u>	<u>60 см</u>	<u>2,0 мин</u>

<u>4</u>	<u>60 см</u>	<u>2,5 мин</u>
<u>5</u>	<u>60 см</u>	<u>3,0 мин</u>
<u>6</u>	<u>60 см</u>	<u>3,5 мин</u>
<u>7</u>	<u>60 см</u>	<u>4,0 мин</u>
<u>8</u>	<u>60 см</u>	<u>4,5 мин</u>
<u>9</u>	<u>60 см</u>	<u>5,0 мин</u>
<u>10</u>	<u>60см</u>	<u>5,5 мин</u>
<u>И т.д.</u>	<u>60см</u>	<u>С 6,0 мин до 12 мин</u>