

ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ МЕСТНОГО (ЛОКАЛЬНОГО) УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ В ТЕКСТЕ - УФО) КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И ВНУТРИПОЛОСТНОГО УФО СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

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 $37,5^0$ C - 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 рекомендуется 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.

ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ МЕСТНОГО УФО КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И ЛОКАЛЬНОГО УФО СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

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 – 3 минуты, взрослым – 5 минут.

Курс 7-10 процедур.

Грипп

В первый день каждый носовой проход облучается в течение 1 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. На 3-й и все последующие дни время процедуры увеличивают на 1 мин. до 3-х мин.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны. В 1-й день каждая сторона по 1 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60^0 . Тубус вводится на глубину 5 см. На 3-й и все последующие дни время процедуры увеличивают на 1 мин. до 3-х мин.

Курс 10 процедур.

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

Острые респираторные заболевания

В первые дни заболевания применяют ультрафиолетовые облучения слизистой носа и глотки, а также грудной клетки задней (межлопаточной) поверхности и передней (область грудины, трахеи).

Каждый носовой проход облучается в течение 1 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1 мин. до 3-х мин.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 1 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на 1 мин. до 3-х мин.

Облучение задней (межлопаточной) и передней (область грудины, трахеи) поверхностей грудной клетки выполняют через перфорированный локализатор. Остальные открытые участки тела должны быть прикрыты одеждой или тканью. Доза облучения с расстояния не менее 50 см - 10 мин. на каждую сторону. На следующий день локализатор сдвигают и облучают новые участки кожных покровов той же дозой.

Одновременно можно облучать подошвенные поверхности стоп с расстояния не менее 50 см по 10-15 мин.

Курс 5-6 процедур.

Острый ринит

В начальный период заболевания проводят УФО подошвенных поверхностей стоп. Доза с расстояния не менее 50 см. 10-15 мин.

Курс 3-4 процедуры.

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 с помощью тубуса.

Каждый носовой проход облучается в течение 1 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивают на 1 мин. до 3-х мин.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 1 мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивают на 1 мин. до 3-х мин.

Курс 5-6 процедур.

Синусит

УФО слизистых носовой полости направлены на устранение воспалительного процесса.

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

Курс 5 процедур.

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 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см.

Курс 5 процедур.

Острое воспаление верхнечелюстных пазух (фронтит, гайморит)

После выполнения диагностических и лечебных пункций и промывания пазух назначают УФО слизистой оболочки носовых ходов через тубус диаметром 5 мм.

Каждый носовой проход облучается в течение 2 мин. с ежедневным увеличением времени на 1 мин. до 4 мин.

Курс 5- 6 процедур.

Острый наружный отит, острый тубоотит

Заболевание развивается как осложнение острого респираторного заболевания, острого ринита.

УФО слизистой оболочки задней стенки глотки и носовых ходов проводят с помощью тубусов диаметром 5 и 15 мм.

Каждый носовой проход и задняя стенка глотки облучается в течение 1 мин с ежедневным увеличением времени на 1 мин. до 2-3 мин.

Одновременно проводят облучение через тубус 5 мм наружного слухового прохода в течение 5 мин.

Курс 5-6 процедур.

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. - 5-8 мин.

Одновременно проводят облучение задней стенки глотки поочередно с левой и правой стороны с помощью тубуса. Каждая сторона облучается в течение 1 мин. Время процедуры постепенно увеличивается через каждые 2 дня до 3-5 мин.

Курс 5-6 процедур.

Острый трахеобронхит, острый бронхит

УФО назначают с первого дня заболевания. Облучают переднюю поверхность грудной клетки в области трахеи, грудины и межлопаточную область через перфорированный

локализатор, который ежедневно смещают на необлученные зоны кожных покровов. Продолжительность облучений с расстояния не менее 50 см 10 мин.

Курс 5-6 процедур.

Бронхиальная астма

УФО проводят по двум методикам. Грудную клетку делят на 10 участков, по линии ниже сосковой, каждый размером 12x5 см. Ежедневно облучают по 1 участку. Либо переднюю и заднюю поверхность грудной клетки облучают через перфорированный локализатор. Доза с расстояния не менее 50 см 10-12 мин в течение одной процедуры.

Курс 10 процедур.

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°.

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 мин, через 1-2 дня время облучения увеличивают на 1 мин, доводя ее до 3 мин.

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.

Хронический тонзиллит

УФО небных миндалин проводится через тубус с косым срезом. 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 миндалины с 1 мин, через 1-2 дня время облучения увеличивают на 1 мин, доводя ее до 3 мин.

Курс 10-12 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.

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 10-15 мин.

Курс 6-8 процедур.

Вульгарные угри

УФО проводится по очереди: первый день лицо, второй- передняя поверхность грудной клетки, третий день - лопаточная область спины. Облучение проводится с расстояния не менее 50 см, продолжительность облучения 10-15 мин.

Курс 8-10 процедур.

Чистые раны

Все открытые раны (резаные, рвано-ушибленные и т.д.) микробно загрязнены.

Перед первичной хирургической обработкой рану и окружающие ее кожные покровы облучают в течение 10 мин. 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.

Доза с расстояния от поверхности раны излучателя не менее 50 см, продолжительность облучения 2-3 мин.

Через 1-2 дня время облучения увеличивают на 1 мин до 10 мин.

Курс 10-12 процедур.

Фурункул, карбункул, абсцесс

УФО начинают в начале заболевания, в период гидратации и продолжают после самостоятельного или оперативного вскрытия гнойника.

Облучение проводят с расстояния не менее 50 см, продолжительность 10-12 мин.

Курс 10-12 процедур.

Рожистое воспаление

Зону рожистого воспаления с захватом на 5 см окружающих тканей облучают УФ излучением. Расстояние излучателя от кожных покровов не менее 50 см. Продолжительность облучения 10 мин, с каждой последующей процедурой продолжительность увеличивается на 1 мин до 15 мин.

Курс 12-15 процедур.

Ушибы мягких тканей

УФО области ушиба назначается с целью оказать бактерицидное действие на микрофлору кожных покровов, предупредить нагноение кровоизлияний в подкожную клетчатку и глубоколежащие ткани, способствовать их рассасыванию.

Облучение зоны ушиба и окружающих тканей проводят с расстояния не менее 50 см. Продолжительность облучения начинается с 10 мин, ежедневно увеличивается на 1 мин до 15 мин.

Курс 12-15 процедур.

Переломы костей

После наложения компрессионно-дистракционного аппарата Г. А. Илизарова, на костного или внутрикостного металлоостеосинтеза соединяющих костные отломки, на область перелома назначают УФО. Цель облучения в ранний период перелома кости оказать бактериостатическое, обезболивающее, рассасывающее кровоизлияние действие. Облучение проводят с расстояния не менее 50 см от облучателя.

Доза облучения: 10-15 мин.

Курс 10 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 не менее 50 см.

Доза: продолжение облучения 10-15 мин на каждую сторону.

Курс 10-12 процедур