

**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 50 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 ОУФб-04.

### **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 30 сек посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см. Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 30 сек 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 50 см от 3-4 до 5-6 биодоз. 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 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 30 сек посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см. Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 30 сек 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 в месте поражения, предварительно защитив глаза с помощью специальных очков, доза облучения – от 0,5 до 3 биодоз. Расстояние до прибора 0,5 м. 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 30 сек посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 30 сек посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Курс 5-6 процедур. Одновременно проводят облучение через тубус 5мм или 15мм наружного слухового прохода. Тубус вводят на глубину до 1 см. Доза облучения – от 2 до 3-4 биодоз. Курс облучения 2-5 процедур.

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

Проводят УФО передней поверхности грудной клетки в области передней поверхности шеи и верхней половины грудины, задней поверхности шеи. Доза облучения с расстояния 50 см от 3-4 до 5-6 биодоз. Одновременно проводят облучение задней стенки глотки поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по 30 сек 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 с расстояния 50 см от 3 до 5 биодоз. 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 50 см от 3 до 5 биодоз в течение одной процедуры. Каждое поле облучают 2-3 раза.

### **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 1-1,5 биодозы, увеличивая дозу

облучения до 3 биодоз. 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 3 мин. Курс облучения 6-8 процедур.

### **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 50 см от поверхности раны 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 50 см от поверхности раны, продолжительность облучения 4-8 биодозы. Курс лечения 10 - 12 процедур.

### **Фурункул, карбункул, абсцесс**

Облучение поражённого участка проводят с расстояния 50 см с захватом 3-4 см неповреждённой кожи по периметру. На начальном этапе дозировки составляют до 3-5 биодоз на туловище и конечностях, на лице – 1-2 биодозы. 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 50 см. Доза от 3 до 6 биодоз. При рожистом воспалении на конечностях или туловище доза облучения составляет от 6 до 10 биодоз. Курс 2-6 облучений.

### **Ушибы мягких тканей**

Облучение начинают с 2-3 биодоз на 2-е сутки после ушиба с расстояния 50 см, увеличивая дозировку каждую последующую процедуру. Курс лечения 3-4 процедуры.

### **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 2-3 биодоз на 2-е сутки после перелома с расстояния 50 см, увеличивая дозировку каждую последующую процедуру. Курс лечения 3-4 процедуры.