ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ (ДАЛЕЕ В ТЕКСТЕ - УФО) КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ОУФ-11 «СОЛНЫШКО»

Приведенный ниже перечень методик не является исчерпывающим. Методику лечения каждого конкретного заболевания определяет лечащий врач. Данные методики являются частными и имеют время процедур, определенных с помощью биодозиметра, либо усредненное астрономическое время. 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. 34 При температуре тела выше 37° С УФО не проводится. При проведении некоторых нижеперечисленных лечебных процедур может применяться перфорированный локализатор. Для изготовления, перфорированного локализатора необходимо медицинскую клеенку размером 40 х 40 см перфорировать отверстиями 1,0–1,5 см.

ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ

Нейродермит (атопический дерматит)

Общее УФ-облучение.

Продолжительность воздействия 10–15 мин ежедневно.

Курс лечения 10–12 процедур с расстояния 100 см от облучателя.

Псориаз

По течению заболевания различают зимнюю и летнюю формы.

Применение физических методов лечения начинают, когда перестают появляться свежие высыпания псориатических бляшек (минует острый период течения болезни). Ультрафиолетовое облучение при летней форме псориаза не показано, а ПУВА-терапия проводится индивидуально. УФ-облучение сочетанным спектром с расстояния 50 см от облучателя.

Облучение начинают с 1/2 биодозы и доводят к концу курса лечения до 4–5 биодоз. Проводят ежедневно по ускоренной схеме.

Курс лечения до 30 облучений.

На бляшки, трудно поддающиеся рассасыванию, назначают местные облучения интенсивностью 2–5 биодоз, на каждое поле 2–3 облучения с перерывами 2–3 дня. Очаг поражения отграничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

Рожа

Острое стрептококковое заболевание кожных покровов.

Характеризуется резко очерченной границей воспаления, лихорадкой, интоксикацией. По характеру местного поражения кожных покровов различают эритематозную, эритематозно-буллезную, эритематозно-геморрагическую и буллезную формы. Облучения проводят осторожно, т. к. легко можно получить ожог с образованием пузырей с последующим изъязвлением, которое требует длительного лечения.

Облучение назначают с 0,5 биодозы, ежедневно прибавляют по 0,5 биодозы. Доводят до 2–3 биодоз к концу курса.

Курс лечения 7–10 процедур с расстояния 50 см от облучателя.

Очаг поражения отграничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

При хроническом рожистом воспалении

УФ-облучение зоны воспаления и окружающих кожных покровов в субэритемных дозах по ускоренной схеме с расстояния 50 см от облучателя.

Очаг поражения отграничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

Курс облучений 15 процедур.

Пиодермия, угри обыкновенные (густая себорея), вульгарные угри (жирная себорея) в области лица, грудной клетки

Ультрафиолетовое облучение гнойничковых высыпаний на лицо и грудную клетку в субэритемных дозах по ускоренной схеме с расстояния 50 см от облучателя.

На курс лечения 15–20 процедур.

Ограниченная экзема

При хронической стадии заболевания

Общее УФ-облучение по основной схеме ежедневно с расстояния 100 см от облучателя.

Курс лечения 18–20 процедур.

АНТИРАХИТИЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ (ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА)

В условиях Заполярья, в районах с пониженной солнечной радиацией, индивидуально, при появлении признаков рахита может применяться УФО ребенка. Для нормализации фосфорно-кальциевого обмена, образования витамина Д достаточно проводить минимальные дозы облучения по замедленной схеме с расстояния 100–150 см от облучателя.

Рахит

Заболевание развивается в раннем детском возрасте на почве Д-гиповитаминоза, связанного с недостаточностью солнечного света. Организм человека синтезирует только провитамин витамина Д. При облучении кожных покровов ультрафиолетовым излучением провитамин превращается в витамин Д₃, который через кожные покровы всасывается в организм ребенка. В условиях Заполярья, в зимний период года, организм ребенка испытывает световую недостаточность, поэтому у ребенка может развиваться рахит. Ультрафиолетовое облучение в безэритемных дозах высоко эффективно в профилактике развития и лечения рахита у детей. Положительный эффект в профилактике и лечении рахита уже может быть получен при ультрафиолетовом облучении только конечностей и лица ребенка.

Методика общего ультрафиолетового облучения:

облучатель устанавливают на тумбочке на расстоянии 100–150 см от ребенка.

Начинают облучение с 5 мин., экспозиции на переднюю, а затем 5 мин на заднюю поверхность тела ребенка. Через 2–3 процедуры экспозицию ультрафиолетового облучения увеличивают на одну мин., постепенно доводя экспозицию до 10 мин на каждую сторону.

Курс облучений 15–20 процедур. Через месяц курс ультрафиолетового облучения повторяют.

Во время облучения на ребенка надевают защитные очки.

ЗАКАЛИВАНИЕ

Лица, с ослабленными защитными силами и иммунитета, часто болеющие простудными заболеваниями, в осенне-зимний период времени с профилактической целью должны принимать селективное (УФА+УФВ) ультрафиолетовое облучение, которое является одним из основных физических методов закаливания организма. После курса ультрафиолетового облучения также значительно увеличивается защитная функция кожных покровов и они приобретают легкую пигментацию (загар).

Методика общего ультрафиолетового облучения.

Общее облучение проводят с расстояния 100–150 см от облучателя.

Начальная экспозиция облучения 10 мин на переднюю и 10 мин заднюю поверхности тела. При последующих процедурах продолжительность облучения увеличивают по 1 мин. на каждую поверхность тела, доводя экспозицию до 20 мин. Суммарное время процедуры на переднюю и заднюю поверхности равняется 40 мин.

Курс закаливающих ультрафиолетовых облучений 15–20 процедур.

В осенне-зимний период времени через месяц курс ультрафиолетового облучения повторяют.

НАРУШЕНИЕ ИМУННОГО СТАТУСА ОРГАНИЗМА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, КОМПЕНСАЦИЯ СОЛНЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Методики процедуры такие же, как при закаливании.

ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Опоясывающий лишай

Облучение по 15–20 мин ежедневно с расстояния 50 см от облучателя.

Курс лечения 15 процедур.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Острые респираторные вирусные инфекции

С первых дней заболевания: УФ-облучение подошвенной стороны стоп с расстояния 50 см.

Облучение по 5–7–9 биодоз. Воздействия проводят ежедневно.

Курс лечения 3 процедуры.

Бронхит (трахеобронхит) острый

УФ-облучение передней поверхности шеи, грудины, межлопаточной области

Доза: 2–3 биодозы. Облучения передней и задней поверхностей грудной клетки чередуют через день.

Курс лечения 4 облучения.

Бронхит хронический катаральный (простой)

Через 6–8 дней от начала заболевания: УФ-облучение грудной клетки через перфорированный клеенчатый локализатор.

Доза: 2–3 биодозы ежедневно.

Курс лечения 4–5 облучений.

В период ремиссии заболевания: Общее УФ-облучение по основной схеме ежедневно с расстояния 100 см от облучателя.

Курс лечения 15 процедур.

Бронхит хронический гнойный

В период ремиссии заболевания: Общее УФ-облучение по замедленной схеме ежедневно с расстояния 100 см от облучателя.

Курс лечения 20 облучений.

Бронхит хронический обструктивный

В период ремиссии заболевания: Общее УФ-облучение по основной схеме с расстояния 100 см от облучателя.

Курс лечения 15 облучений.

Пневмония очаговая (бронхопневмония)

С 15–20-го дня пневмонии с затяжным течением: УФ-облучение грудной клетки. Проводится через клеенчатый перфорированный локализатор по 2 биодозы ежедневно с расстояния 50 см от облучателя.

Курс лечения 10–12 процедур.

Пневмония хроническая неспецифическая

При обострении хронической пневмонии назначают физические методы лечения, показанные при пневмонии очаговой (бронхопневмонии), при наличии обструктивного синдрома – методы, рекомендованные для лечения бронхита хронического обструктивного.

Бронхиальная астма

Атопическая форма

В межприступный период течения заболевания: УФ-облучение грудной клетки по зонам или через клеенчатый перфорированный локализатор с расстояния 50 см от облучателя. Проводится ежедневно.

Доза: 2 биодозы.

Для получения хорошего десенсибилизирующего эффекта на курс лечения назначается 12 процедур.

Инфекционно-аллергическая форма

С первых дней обострения заболевания: УФ-облучение кожи грудной клетки с помощью перфорированного клеенчатого локализатора с расстояния 50 см от облучателя.

Доза: 2–3 биодозы. Облучение проводят через день.

Курс лечения 4–5 процедур.

В период ремиссии заболевания

Общее УФ-облучение по основной или замедленной схеме ежедневно с расстояния 100 см от облучателя.

Курс лечения 20 процедур.

ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ

Артрит ревматоидный

В экссудативной стадии заболевания: УФ-облучение пораженных суставов.

Доза: 1–3 биодозы, в день облучают 2–3 сустава. По 2–3 раза за курс лечения поочередно облучаются все пораженные суставы с расстояния 50 см от облучателя.

Курс лечения 12–15 процедур.

Очаг поражения ограничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ

Разрывы связок и мышц

УФ-облучение места повреждения с расстояния 50 см от облучателя. Очаг поражения ограничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

Начальная доза облучения: 2–3 биодозы. Облучение проводят через 2–3 дня, каждый раз увеличивая дозу на 2 биодозы.

Курс лечения 3 процедуры.

Переломы костей

Ультрафиолетовое облучение места перелома или сегментарных зон.

Начальная доза: 1 биодоза. Облучение проводят через 2–3 дня, каждый раз увеличивая на 1/2 биодозу.

Курс лечения 5 процедур на каждое поле с расстояния 50 см от облучателя.

Очаг поражения ограничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

С 10–12-го дня с момента перелома

Общее УФ-облучение для нормализации фосфорно-кальциевого обмена. Проводят по основной схеме ежедневно.

Курс лечения 15–20 процедур с расстояния 100 см от облучателя.

Обширная рана (посттравматическая, после ожоговая, после отморожения, гнойная рана,) пролежни в стадии эпителизации

В первой фазе облучение проводят с целью создания условий для наилучшего отторжения распавшихся тканей с расстояния 50 см. дозой в 4–8 биодоз.

Во второй фазе облучения проводят с целью стимуляции эпителизации в малых субэритемных (т. е. не вызывающих эритемы) дозах.

Повторение облучения производят через 3–5 дней.

УФО проводят после первичной хирургической обработки.

Доза 0,5–2 биодозы.

Курс лечения 5–6 облучений.

Очаг поражения отграничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

Остеопороз различной этиологии

Наряду с приемом препаратов кальция, для нормализации кальциевого обмена назначают ультрафиолетовое облучение в безэритемных дозах.

Ультрафиолетовое облучение пораженного участка кости (трубчатая кость, головка бедренной кости, позвоночник и др.) проводят с расстояния 50 см. Очаг поражения отграничивают от здоровых участков кожи с помощью простыни, полотенца.

Доза облучения: 2–3 биодозы.

Курс лечения 15–20 процедур.

Через месяц ультрафиолетовое облучение повторяют.

Осложнения послеоперационного периода

Острый ларинготрахеит

При остром ларинготрахеите после интубационного наркоза

УФ-облучение области трахеи и задней поверхности шеи.

Доза облучения: 1–2–3 биодозы, проводят через день.

Курс лечения 3 процедуры с расстояния 50 см от облучателя.

Застойные явления в легких

Бронхопневмония

УФ-облучение грудной клетки через перфорированный клеенчатый локализатор.

Доза облучения: 2–4 биодозы. Воздействие проводят ежедневно.

Курс лечения 5 процедур с расстояния 50 см от облучателя.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Гастрит (гастродуоденит) хронический

УФ-облучение передней брюшной стенки и спины. Проводится по зонам площадью 400 см².

Доза: 2–3 биодозы на каждый участок с расстояния 50 см от облучателя. Процедуры проводят через 1–2 дня.

Курс лечения 5–6 облучений.