

# **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<sup>0</sup> 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.

## **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.

## **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<sup>0</sup>. 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!

## **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  $\frac{1}{2}$  мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на  $\frac{1}{2}$  мин. до 2,5 мин.

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по  $\frac{1}{2}$  мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на  $\frac{1}{2}$  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  $\frac{1}{2}$  мин. до 3-4 мин.

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

Курс 5-6 процедур.

#### **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  $\frac{1}{2}$  мин. посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на  $\frac{1}{4}$  мин. до 1,5 мин.

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

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

Курс 5-6 процедур.

#### **5. Синусит**

УФО слизистых носовой полости направлены на устранение воспалительного процесса.

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

Курс 5 процедур.

#### **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  $\frac{1}{2}$  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.

## **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  $\frac{1}{2}$  мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом  $60^{\circ}$ .

Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на  $\frac{1}{4}$  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.

## **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 включаются промывание лакун от некротических масс. Промывание выполняют перед УФО миндалин. По той же методике проводят промывание миндалиновой ниши после тонзилэктомии.

## **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 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 включаются промывание лакун от некротических масс. Промывание выполняют перед УФО миндалин. По той же методике проводят промывание миндалиновой ниши после тонзилэктомии.

## **10. Острый наружный отит**

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

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

Задняя стенка глотки облучается поочередно с левой и правой стороны, каждая сторона по  $\frac{1}{2}$  мин. посредством тубуса с выходным отверстием под углом 60°. Тубус вводится на глубину 5 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на  $\frac{1}{4}$  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. Острое воспаление околоносовых пазух (фронтит, гайморит)**

После выполнения диагностических и лечебных пункций и промывания пазух назначают УФО слизистой оболочки носовых ходов.

Каждый носовой проход облучается в течение  $\frac{1}{2}$  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  $\frac{1}{2}$  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.

## **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.

## **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.

#### **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.

#### **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.

#### **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!

## **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.