

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 $37,5^{\circ}\text{C}$ - 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.

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 – 2 минуты, взрослым – 3 минуты.

Курс – 3-4 процедуры.

2. Грипп

В первый день каждый носовой проход облучается в течение 1 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. На 2-й и все последующие дни время процедуры увеличивают на $\frac{1}{2}$ 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° . Тубус вводится на глубину 5 см. На 2-й и все последующие дни время процедуры увеличивают на $\frac{1}{2}$ мин. до 3-х мин.

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 1 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивается на ½ 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 ½ 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 от 2 мин. на каждую сторону. На следующий день локализатор сдвигают и облучают новые (необлученные) участки кожных покровов увеличивая время проведения процедуры на ½ мин. до 4-5 мин.

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

Курс 5-6 процедур.

4. 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 1 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм. Тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивают на ½ 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 ½ мин. до 3-х 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 ½ мин. – детям от 3-х до 8-ми лет, 1 мин. – детям старше 8 лет, 2 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 1 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 от 3-4 биодоз на каждую сторону.

Одновременно проводят облучение задней стенки глотки 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 $\frac{1}{2}$ мин. до 3 мин.

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°.

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 миндалин после тонзилэктомии.

9. 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. 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 1 мин. посредством тубуса диаметром 5 мм, тубус вводится на глубину 1 см. Ежедневно время проведения процедуры увеличивают на ½ 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 ½ мин. до 3-х 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 1 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 1 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 3 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.