Инструкция по применению
Солнышко ОУФБ-04 Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный

Характеристики



Форма выпуска: Облучатель
Страна: Россия
Производитель: Солнышко
Порядок отпуска: без рецепта
Количество в упаковке: 1

Описание

Ультрафиолетовый облучатель «Солнышко» (ОУФб-04) поможет в укреплении иммунитета, а также в профилактике заболеваний гриппа и простуды всей семьи. Прост в применении!Аппарат может использоваться в домашних условиях!Может быть использован как при лечении взрослых людей, так и детей старше 3 лет! Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный для местного облучения ОУФб-04 «Солнышко» предназначен для местных, локальных и внутриполостных облучений в эффективном спектральном диапазоне излучения 180-275 нм (УФС-диапазон) при воспалительных заболеваниях в отоларингологии, хирургии, для стерилизации воздуха в помещениях и обработки предметов бытового и медицинского назначения в лечебных, лечебно-профилактических, санаторно-курортных учреждениях, а также в домашних условиях.Основные характеристики Лампа типа ДКБУ-9. Эффективный диапазон излучений: 180-275 нм (коротковолновый). Потребляемая от сети питания мощность не более 50 ВА. Время установления рабочего режима изделия не превышает 1 минуты с момента загорания УФ лампы облучателя. Изделие обеспечивает работу в течение 8 часов в сутки в циклическом режиме – 30 минут работа – 15 минут перерыв. Габаритные размеры: не более 260х140х130 мм. Масса комплекта не более: 1 кг. Питание от сети 220 В, частота 50 Гц.

Состав

Комплектация: Облучатель ультрафиолетовый для местного облучения ОУФб-04 "Солнышко" – 1 шт. Очки защитные от УФ облучения – 1 шт. Тубус с выходным отверстием Ø5 мм – 1 шт. Тубус выходным отверстием Ø15 мм – 1 шт. Тубус с выходным отверстием под углом 60° – 1 шт. Биодозиметр – 1 шт. Заслонка – 1 шт. Руководство по эксплуатации. Инструкция по применению.

Форма выпуска

Облучатель

Показания

Прибор может использоваться для обеззараживания небольших помещений и различного рода поверхностей в них. Грипп, ОРВИ и осложнения после них (острый тубоотит, острый ларинготрахеит, тонзиллит, острое воспаление верхнечелюстных пазух (гайморит) и т.д.), Заболевания слизистых оболочек горла и носа, Вазомоторный ринит, острый хронический ринит, Заболевания наружного слухового прохода, Острый пародонтит, хронический пародонтоз, стоматит, инфильтраты после удаления зубов, воспаления десен, Гнойные раны, трофические язвы, Чистые раны, Бронхит, Бронхиальная астма, Переломы костей, УФО в послеоперационном периоде.

Способ применения и дозы

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. 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 отсутствии 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.

Противопоказания

Злокачественные новообразования в любой период течения заболевания, в т.ч. после радикальных операций, Системные заболевания соединительной ткани, Активная форма туберкулеза легких, Гипертиреоз, Лихорадочные состояния, Склонность к кровотечению, Недостаточность кровообращения II и III степеней, Артериальная гипертензия III степени, Выраженный атеросклероз, Инфаркт миокарда (первые 2-3 недели), Острое нарушение мозгового кровообращения, Заболевания почек и печени с недостаточностью их функции, Язвенная болезнь в период обострения, Хронический гепатит, панкреатит при явлениях активности процесса, Кахексия, Повышенная чувствительность к УФ-лучам, фотодерматозы.

Условия хранения

Хранение в сухом, защищенном от попадания прямых солнечных лучей, недоступном для детей месте.