

УТВЕРЖДЕНА
Приказом Росздравнадзора
От _____ 200__ г. № _____



ИНСТРУКЦИЯ
По применению облучателя бактерицидного
ОУФб-04 «СОЛНЫШКО».

1. НАЗНАЧЕНИЕ

Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный ОУФб-04 "Солнышко" предназначен для общих 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.

Прежде, чем начать пользоваться ультрафиолетовым облучателем, необходимо внимательно ознакомиться с прилагаемой к прибору инструкцией, а также проконсультироваться у своего лечащего врача на предмет возможных противопоказаний и методики проведения процедуры облучения.

2. ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Изделие должно обеспечивать работу при питании от сети переменного тока напряжением (220±22) В, частотой (50±0.5) Гц.
Облученность в эффективном спектральном диапазоне должна соответствовать таблице 1.

Таблица 1

Вид облучения	Бак. облученность, Вт/м2
1. При общем облучении на расстоянии 0,5м от облучаемой поверхности	не менее 1,4
2. При локальном облучении на срезе тубуса Ø5мм	не менее 10,8
3. При локальном облучении на срезе тубуса Ø15мм	не менее 11,0

Потребляемая от сети питания мощность должна быть не более 50 ВА.

Время установления рабочего режима не должно превышать 1 мин с момента загорания лампы ДКБ-9.

Изделие должно обеспечивать работу в течение 16 ч в сутки в циклическом режиме: 30 мин работа - 15 мин перерыв.

Время между отключением и повторным включением изделия должно быть не менее 15 мин.

Габаритные размеры должны быть не более 260x140x130 мм.

Масса изделия должна быть не более 1,0 кг.

По электробезопасности изделие соответствует требованиям ГОСТ Р 50267.0 и выполняется по классу защиты II тип ВF.

3. КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

1. Облучатель ультрафиолетовый ОУФб-04 «Солнышко»	ИЕСУ.941523.002	1 шт.
2. Тубус с выходным отверстием Ø5мм	ИЕСУ.942273.001	1 шт.
3. Тубус с выходным отверстием Ø15 мм	ИЕСУ.942273.002	1 шт.
4. Тубус с выходным отверстием со срезом под углом 60°	ИЕСУ.942273.003	1 шт.
5. Очки защитные ЗН18-72-В-1	ГОСТ Р 12.4.013	1 шт.
6. Руководство по эксплуатации	ИЕСУ.941523.002 РЭ	1 шт.
7. Биодозиметр	ИЕСУ.941554 – 001	1 шт.
8. Блок питания с таймером БПТ «Солнышко»	ИЕСУ.941543.004	1 шт.
9. Инструкция по применению		1 шт.
10. Оценка эффективности ультрафиолетового облучателя ОУФб-04 «Солнышко»		1 шт.

Примечание: наличие или отсутствие в поставляемом изделии блока питания с таймером БПТ «Солнышко» оговаривается при заказе.

4. МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

Использование ультрафиолетового облучателя ОУФб-04 «Солнышко» требует строгого соблюдения мер безопасности:

1. Во время работы облучателя нельзя смотреть на лампу без защиты глаз специальными очками.
2. Нельзя перемещать работающий облучатель с места на место и оставлять его без присмотра.
3. Запрещается прикасаться к горячей лампе любыми предметами и руками.
4. Запрещается включать аппарат в помещении, где есть скопление людей, детей и животных.
5. После обеззараживания помещений их необходимо проветрить.
6. Нельзя устанавливать облучатель на неустойчивые подставки (например, на сломанную мебель и т. д.) и на предметы, склонные к возгоранию (постель, подушка, журналы, книги и им подобные).
7. **Аппарат ОУФб-04 «Солнышко» должен быть недоступен для детей!**
8. Перед использованием облучателя лампу протереть салфеткой, смоченной в спирте.
9. При использовании облучателя в лечебных целях: санации носоглотки, уха, ран, переломов, фурункулов, миндалевидных ниш, участков кожи и т.д. и пациент, и медсестра (врач) должны быть в защитных очках.
10. Если колба лампы разбилась, немедленно собрать ртуть резиновой грушей, и те места, куда попала ртуть, обработать раствором марганца.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ

Порядок работы при проведении локальных облучений

1. Для проведения локальных облучений в отверстие экрана облучателя установите необходимый тубус.
 2. Подключите шнур питания облучателя к блоку питания с таймером БПТ «Солнышко» или непосредственно в сеть 220В 50 Гц. Шнур питания БПТ подключите в сеть 220 В. При использовании блока питания БПТ «Солнышко» порядок работы БПТ с таймером описан в Руководстве по эксплуатации на БПТ «Солнышко», поставляемом в комплекте с блоком питания БПТ «Солнышко». В течение 1 мин должно произойти загорание лампы.
 3. После прогрева лампы в течение 5 мин для стабилизации параметров лампы, установите на БПТ «Солнышко» назначенное врачом время процедуры в соответствии с Руководством по эксплуатации на БПТ «Солнышко».
- При отсутствии блока питания с таймером время процедуры контролируется по часам общего назначения.

4. По истечении времени процедуры, установленного на БПТ «Солнышко», либо при отключении облучателя от сети 220 В лампа гаснет.
5. Отключите облучатель и БПТ «Солнышко» от питающей сети.

Порядок работы при проведении общих и местных облучений

1. Работа облучателя при общем и местном облучении проводится аналогично, как и при локальном облучении. При этом экран, в котором крепятся сменные тубусы, должен быть снят.
2. При применении облучателя для кварцевания помещений время кварцевания устанавливается в соответствии с объемом помещения (15 - 30 м³ кварцуются в течение 15 – 30 мин.). Запрещается находиться в помещении во время кварцевания с помощью облучателя.
3. После выполнения процедуры облучатель необходимо выключить. Повторное включение облучателя проводить только после охлаждения лампы в течение 15 мин.

6. ЛЕЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ОБЛУЧЕНИЕМ

Коротковолновое ультрафиолетовое облучение используется при острых и подострых заболеваниях кожи, носоглотки, внутреннего уха, для лечения ран с опасностью присоединения анаэробной инфекции, туберкулёза кожи.

Одним из основных компонентов этого лечебного действия являются эффекты, связанные с формированием ультрафиолетовой (или фотохимической) эритемы.

Благодаря своему многообразному действию, УФО нашло широкое применение для профилактики и лечения широкого спектра заболеваний.

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИОДОЗЫ

Дозируют УФ-излучение биологическим методом Горбачева-Дакфельда. Метод является простым и базируется на свойстве УФ-лучей вызывать при облучении кожи эритему.

Единицей измерения в этом методе является одна биодоза. За одну биодозу принимают минимальное время облучения данного больного с определенного расстояния определенным источником УФ-лучей, которое необходимо для получения слабой, однако четко очерченной эритемы. Время измеряют в секундах или минутах.

Биодозу определяют в области живота, ягодиц с расстояния 10-70 см (дискретно, через каждые 10 см.) от излучателя до облучаемой части тела. Биодозиметр фиксируют на туловище. Поочередно через 30-60 сек. облучают кожу через шесть отверстий биодозиметра путем открывания заслонкой перед окошечками (предварительно закрытыми ею). Таким образом, если каждое окошечко открывать через 60 сек., кожа в зоне первого окошечка будет облучена в течение 6 мин., в зоне второго - 5 мин. и т. д., в зоне шестого - 1 мин. (см. рис. 1)

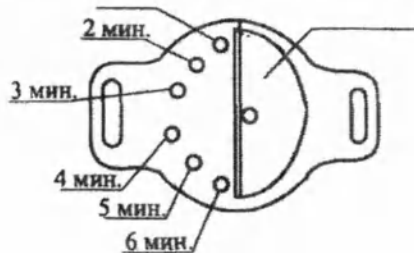


Рис.1



Рис.2

Результат биодозиметрии проверяется через 24 часа. Одной биодозой будет считаться наиболее слабая гиперемия кожи. На примере (см. рис. 2) биодоза 2 мин. при облучении кожи на расстоянии до излучателя 10 см.

С изменением расстояния от излучаемой поверхности для получения той же биодозы время облучения изменяется обратно пропорционально квадрату расстояния. Например, если время для получения одной биодозы с расстояния 10 см равняется 2 мин., то с расстояния 20 см потребуется

4 мин.

Время облучения выбирать от 30 сек. до 60 сек., а расстояние от тела (его кожи) до излучателя от 10 см до 70 см (дискретно, через каждые 10 см.). Все зависит от типа кожи, но выбирать эти параметры нужно так, чтобы получить наглядную картину эритем кожи.

Чувствительность кожи к УФ-лучам зависит от многих причин, среди которых наиболее важны локализация воздействия, цвет кожи, время года, возраст и исходное состояние пациента. Существенную роль играют и заболевания, которыми страдает человек. При фотодерматозах, экземе, подагре, заболеваниях печени, гипертиреозе и др. чувствительность кожи к УФ-лучам повышена, при другой патологии (пролежни, отморожения, трофические раны, газовая гангрена, рожистое воспаление, заболевания периферических нервов и спинного мозга ниже уровня поражения и др.) чувствительность кожи к УФО, наоборот, снижена. Кроме этого имеется большой перечень противопоказаний для лечения УФ-лучами, который необходимо знать. Поэтому, чтобы успешно и правильно применить лечение ультрафиолетовым облучением, необходимо проконсультироваться с лечащим Вас врачом - специалистом в области физических методов лечения.

Схемы местного ультрафиолетового облучения представлены в таблице 2.

Практические испытания показали, что при облучении кожных покровов с расстояния 10 см для получения 1 биодозы требуется время не менее 10 мин.

При описании лечебной дозы при заболеваниях мы будем пользоваться временем облучения а не биодозой

Таб.№2

процедура	Расстояние до горелки	Доза местного излучения в минутах
1	10 см	5 мин
2	10 см	5 мин
3	10 см	8 мин
4	10 см	8 мин
5	10 см	10 мин
6	10 см	10 мин
7	10 см	12 мин
8	10 см	12 мин
9	10 см	14 мин и т.д.

8. ПОКАЗАНИЯ К УФ-ОБЛУЧЕНИЮ

Общее УФО применяется для:

- повышения сопротивляемости организма к различным инфекциям, в том числе гриппу и другим ОРВИ
- профилактики и лечения рахита у детей, беременных и кормящих женщин;
- лечения пиодермии, распространенных гнойничковых заболеваний кожи и подкожной клетчатки;
- нормализации иммунного статуса при хронических вялотекущих воспалительных процессах;
- стимуляции гемопоэза;
- улучшение репаративных процессов при переломах костей
- закаливания.
- компенсации ультрафиолетовой (солнечной) недостаточности.

Местное УФО имеет более широкий круг показаний и применяется:

- в терапии - для лечения артритов различной этиологии, воспалительных заболеваний органов дыхания, бронхиальной астмы;
- в хирургии - для лечения гнойных ран и язв, пролежней, ожогов и обморожений, инфильтратов, гнойных воспалительных поражений кожи и подкожной клетчатки, маститов, остеомиелитов, рожистого воспаления, начальных стадий облитерирующих поражений сосудов конечностей;

- в неврологии - для лечения острого болевого синдрома при патологии периферического отдела нервной системы, последствий черепно-мозговых и спинномозговых травм, полирадикулоневритов, рассеянного склероза, паркинсонизма, гипертензионного синдрома, каузалгических и фантомных болей;
- в стоматологии - для лечения афтозных стоматитов, пародонтоза, гингивитов, инфильтратов после удаления зубов;
- в гинекологии - в комплексном лечении острых и подострых воспалительных процессов, при трещинах сосков;
- в ЛОР-практике - для лечения ринитов, тонзиллитов, гайморитов, паратонзиллярных абсцессов;
- в педиатрии - для лечения маститов новорожденных, мокнувшего пупка, ограниченных форм стафилодермии и экссудативного диатеза, пневмоний,
- в дерматологии - при лечении псориаза, экземы, пиодермии и др.

9. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказаниями для местных и общих УФ-облучений являются злокачественные новообразования, заболевания крови (лейкозы и др.), активная форма туберкулеза легких, гипертиреоз, лихорадочные состояния, склонность к кровотечению, заболевания почек и печени с недостаточностью их функции, кахексия, повышенная чувствительность к УФ-лучам, фотодерматозы, инфаркт миокарда (первые 2-3 недели), острое нарушение мозгового кровообращения.

10. НЕКОТОРЫЕ ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ ТЕРАПИИ

Грипп.

В период эпидемии гриппа с профилактической целью проводят ультрафиолетовое облучение (УФО) слизистой носа и зева. УФО оказывает бактериостатическое и бактерицидное действие на вирусы гриппа.

Процедуру УФО выполняют через тубус, поочередно воздействуя на слизистую зева и носовых проходов. Продолжительность воздействия на каждую зону 5 мин. Процедуры выполняют через 1-2 дня. Курс профилактических облучений 10 сеансов.

Острые респираторные заболевания.

В первые дни заболевания ультрафиолетовое облучение слизистой оболочки носоглотки проводят с целью оказания бактериостатического действия на микрофлору этой зоны, а в период разрешения воспалительного процесса для предупреждения появлений осложнений ОРЗ таких, как воспаление придаточных пазух носа, среднего уха и др.

УФО слизистой оболочки носа и глотки проводят с помощью тубусов, поочередно воздействуя в течение 5 минут на каждую область. Курс лечения 8-10 процедур.

Ринит острый.

В острый период заболевания (в период ринореи) назначают УФО подошвенных поверхностей стоп, как метод рефлекторного воздействия на слизистую оболочку носа. Облучение стоп проводят с расстояния 10 см от облучателя. Продолжительность воздействия 15-20 мин. Курс лечения 5 процедур.

В стадии затухания экссудативных проявлений со стороны слизистой оболочки носа, с бактериостатической и противовоспалительной целью для предупреждения развития осложнений острого ринита таких, как воспаление придаточных пазух носа и среднего уха назначают УФО слизистой носа через тубус. Начальная продолжительность воздействия 5 мин. На каждую половину носа, ежедневно продолжительность воздействия увеличивается на 1 мин., доводя ее до 10 мин. Курс лечения 5-7 процедур.

Острое воспаление верхнечелюстной пазухи

УФО слизистой оболочки носа назначают с целью оказания бактериостатического, противовоспалительного, противоотечного действия на слизистую оболочку носа и рефлекторного действия на слизистую оболочку придаточных пазух носа.

При катаральном воспалении УФО назначают с первых дней заболевания, а при гнойном воспалении с момента включения в комплексное лечение промываний (пункций) верхнечелюстной пазухи. УФО слизистой оболочки носа проводят через тубус, поочередно воздействуя на правую, а затем левую половину носа. Начальная продолжительность воздействия 5 мин. на каждую половину носа, ежедневно воздействие увеличивают на 1 мин. Курс лечения 5-7 процедур.

Острый ларинготрахеит.

УФ-облучение назначают с целью оказания бактериостатического действия на микрофлору зева и глотки, противовоспалительного действия в зоне облучения и рефлекторного на гортань и трахею. УФО слизистой оболочки зева и задней стенки глотки проводят с помощью тубуса. Продолжительность воздействия 5-7 мин., ежедневно. Курс лечения 5 процедур. Одновременно назначают УФО на кожные покровы передней поверхности шеи (область гортани и трахеи) с расстояния 10 см от облучателя, продолжительность воздействия 10 мин., ежедневно. Курс лечения 5 процедур.

Хронический тонзиллит

УФО небных миндалин назначают с бактериостатической, бактерицидной, противовоспалительной, десенсибилизирующей целью. Эффективность лечения значительно повышается, если одновременно с курсом УФО проводят промывания лакун небных миндалин от гнойного детрита (гнойных пробок). УФО небных миндалин проводят через тубус, поочередно облучая сначала правую, а затем левую небные миндалины. Во время процедуры медицинский работник следит за тем, чтобы ультрафиолетовое излучение попадало на небную миндалину. Продолжительность воздействия 5-7 мин. на каждую зону. Курс лечения 10-12 процедур. Полный курс облучения увеличивает десенсибилизирующий эффект.

Послеоперационный период после тонзилэктомии

Назначение УФО миндаликовых ниш после тонзилэктомии оказывает бактериостатическое действие на микробное загрязнение послеоперационной раны, противовоспалительное действие, способствует более раннему освобождению послеоперационных ран от некротического содержимого, предупреждает развитие послеоперационных осложнений.

УФО миндаликовых ниш проводят через тубус. Поочередно облучают правую левую стороны. Продолжительность воздействия 5-8 минут на каждую рану, ежедневно. Курс лечения 7-8 процедур.

Фурункул носа

УФО применяют с целью оказания бактериостатического и противовоспалительного эффекта на патологический очаг. УФО проводят через тубус. Поочередно в течение 5 минут воздействуют на фурункул на кончике носа и на преддверие носа, т.к. там волосные мешочки являются источником возникновения фурункула. Курс лечения 5-8 процедур.

Острый наружный и средний отит

Источником воспаления наружного слухового прохода является микрофлора слухового прохода, а воспаление среднего уха связано с воспалением носоглотки и евстахиевой трубы. УФО назначают с целью оказания бактериостатического, противовоспалительного, сосудорасширяющего действия. Процедуры проводят с помощью тубуса, введенного в наружный слуховой проход. Облучение начинают с 5 мин, ежедневно продолжительность воздействия увеличивают на 1 мин и доводят его до 15 мин. Курс лечения 10 процедур.

Перелом костей открытый

УФО назначают с целью оказания бактерицидного и бактериостатического действия на патогенную микрофлору, вызывающую нагноение раны. Кроме того УФО оказывает противовоспалительное, рассасывающее, противоотечное, обезболивающее, действие в зоне перелома и окружающих мягких тканей. В послеоперационном периоде, после применения внутрикостного, накостного металлоостеосинтеза, компрессионно-дистракционного аппарата Г.А.Илизарова зону области перелома, послеоперационного шва и окружающих мягких тканей облучают с расстояния 50 см в течение 15 мин. Ежедневно продолжительность УФО увеличивают на 1 мин и доводят его до 20-30 мин. Курс лечения 1-12 процедур.

Чистые раны

Все раны: резаные, рвано-ушибленные, колотые, огнестрельные, минно-взрывные микробно загрязнены, поэтому перед первичной хирургической обработкой раны в предоперационную подготовку необходимо включить УФО раны и окружающих ее тканей с бактерицидной и

бактериостатической целью. УФО выполняют с расстояния 10 см от облучателя в течение 10-12 мин. В послеоперационном периоде УФО послеоперационной раны проводят с целью оказания бактериостатического, обезболивающего, противоотечного, противовоспалительного действия. Облучение проводят с расстояния 20 см от облучателя, продолжительность воздействия 12-15 мин, ежедневно. Курс лечения 10 процедур.

Гнойные раны

УФО гнойной раны проводят во время перевязки, после хирургической обработки ее. УФО оказывает бактериостатическое действие на патогенную микрофлору раны, улучшает микроциркуляцию, оказывает противовоспалительное действие и способствует более быстрому очищению раны от некротических масс и гнойного содержимого. УФО проводят с расстояния 10 см от облучателя в течение 12-15 мин.

В период заживления гнойной раны УФО назначают с целью стимуляции процесса эпителизации ее. УФО проводят с расстояния 50 см от облучателя, продолжительность процедуры 12-15 мин, ежедневно. Курс лечения 10-12 процедур.

Гидраденит подмышечный

В начальный период заболевания (в период инфильтрации) УФО назначают с бактериостатической, рассасывающей, противовоспалительной целью. В послеоперационном периоде или после самостоятельного вскрытия гнойника УФО способствует ускорению отторжения некротических масс, очищения раны от гнойного содержимого и стимулирует эпителизацию раны. Курсовое УФО, за счет бактерицидного и бактериостатического действия предупреждает рецидив заболевания. УФО проводят с расстояния 10-15 см от облучателя, продолжительность процедуры 10-15 мин, ежедневно. Курс лечения 10 процедур.

Фурункул, карбункул

В начальный период заболевания (гидратации, инфильтрации) УФО оказывает бактериостатическое, сосудорасширяющее, рассасывающее, противовоспалительное, обезболивающее действие. Воспалительный инфильтрат и окружающие его кожные покровы облучают с расстояния 10 см от облучателя в течение 12-15 мин, на курс лечения 5-7 сеансов УФО.

После операционного вскрытия нагноившегося инфильтрата или его самостоятельного вскрытия УФО назначают с целью оказания бактериостатического, противовоспалительного, рассасывающего действия. УФО также способствует более быстрому отторжению некротических масс из гнойной раны и ее более быстрой эпителизации. УФО выполняют с расстояния 20-30 см от облучателя, продолжительность воздействия 10-15 мин, ежедневно. Курс лечения 10 процедур.

Трофические язвы голени, стопы

УФО назначают с целью оказания бактериостатического действия, улучшения местной микроциркуляции и стимуляции эпителизации трофической язвы. УФО проводят с расстояния 50 см от облучателя, продолжительность воздействия 10-15 мин, ежедневно. Курс лечения 10-12 процедур.

Пролежни

УФО оказывает бактерицидное, бактериостатическое, противовоспалительное действие, способствует отторжению некротических масс и стимулирует процесс эпителизации пролежня.

При гнойной ране УФО назначают с расстояния 10 см, продолжительность облучения 10-15 мин. Курс лечения 10-15 процедур. В период эпителизации облучения проводят с расстояния 50 см, продолжительность воздействия 15-20 мин. Облучают рану и окружающие рану кожные покровы. Курс лечения 12-15 процедур.

Рожистое воспаление

УФО назначают с целью оказания бактериостатического, улучшающего микроциркуляцию, противоотечного, противовоспалительного действия. Местное облучение проводят всей поверхности рожистого воспаления с захватом на 2 см по периметру здоровых участков кожных покровов.

УФО проводят с расстояния 10 см от облучателя, продолжительность воздействия 12-15 мин, ежедневно. Курс лечения 10-12 процедур.

Пиодермия

УФО бактерицидное и бактериостатическое воздействие, предупреждает появления новых очагов поражения кожных покровов. При ограниченной форме заболевания УФО назначают на зону поражения, при распространенной пиодермии УФО проводят по зонам. В течение одного дня облучают 1-2 зоны, в последующие дни другие 1-2 зоны, где имеются очаги поражения.

УФО проводят с расстояния 10 см от облучателя, продолжительность воздействия 12-15 мин. Курс лечения 12-15 процедур.

Ожоговая рана

При лечении ожога открытым методом, в период образования струпов на ожоговой ране УФО назначают с бактерицидной, бактериостатической целью на микрофлору, вызывающую гнойное воспаление, а также проявляется противовоспалительный эффект действия. УФО выполняют с расстояния 10 см от поверхности раны, продолжительность воздействия 8-10 мин. Курс лечения 10 процедур. В период освобождения ожоговой раны от струпов УФО назначают с целью стимулировать процесс эпителизации ожоговой раны. Облучение проводят с расстояния 50 см, продолжительность воздействия 10-15 мин, ежедневно. Курс лечения 10-12 процедур.

Лактационный мастит

УФО оказывает бактериостатическое, противовоспалительное, рассасывающее, противоотечное, обезболивающее действие. Предупреждает развитие нагноения воспалительного инфильтрата.

УФО проводят с расстояния 10 см, продолжительность воздействия 10-12 мин, ежедневно. Курс лечения 10 процедур.

Вульвит, бартолинит

УФО назначают с бактериостатической целью и для оказания противовоспалительного действия. После туалета наружных половых органов женщины проводят УФО их. Расстояние от облучателя 10 см, продолжительность воздействия 8-10 мин, ежедневно. Курс лечения 10-12 процедур.

Кольпит

УФО влагалища назначают с бактериостатической, противовоспалительной целью, проводит его гинеколог с помощью гинекологического зеркала и тубуса, после лекарственного орошения влагалища. Продолжительность воздействия 10 мин. Курс лечения 10 процедур.

Эрозия шейки матки

УФО назначают с целью оказать бактериостатическое, противовоспалительное действие и стимулировать процесс эпителизации эрозии. Процедуру УФО выполняет врач гинеколог в процедурном кабинете с помощью гинекологического зеркала и тубуса. К ультрафиолетовому облучателю. Продолжительность воздействия 5-8 мин, ежедневно или через день. Курс лечения 10 процедур.

В лечении и реабилитации больных с различными болезнями большое место занимают лечебные физические факторы, как природные, так и получаемые искусственно.

Лечебные физические факторы оказывают гомеостатическое влияние на различные органы и системы, способствуют повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным воздействиям, усиливают его защитно-приспособительные механизмы, обладают выраженным саногенным действием, повышают эффективность других терапевтических средств и ослабляют побочные эффекты лекарств. Их применение доступно, высокоэффективно и экономически выгодно.

ОУФБ-04 «Солнышко» обеззараживает поверхности и объёмы окружающего пространства в соответствии с расчётами, прилагаемыми к прибору («ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧАТЕЛЯ ОУФБ-04 «Солнышко»»).

Ультрафиолетовая терапия является одним из важнейших компонентов всего комплекса физиотерапевтических методов лечения и реабилитации больных. Достоинство лечебных физических факторов в полной мере реализуется при их правильном применении и комбинировании с другими лечебно-профилактическими и реабилитационными мероприятиями по назначению лечащего врача.

11. ПРАВИЛА УХОДА ЗА ИЗДЕЛИЕМ

Для стабильной и надёжной работы облучателя необходимо выполнять профилактические работы:

1. Тубусы необходимо подвергать санитарной обработке с помощью 3 % раствора перекиси водорода с добавлением 0,5 % раствора моющего средства типа «Лотос» или 1 % раствора хлорамина;

2. Все остальные поверхности облучателя необходимо протирать сухим марлевым тампоном.

Главный инженер ООО «Солнышко»

А. А. Ерофеев

Заведующий отделением физиотерапии ФГУ «Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко МО РФ» Заслуженный Врач РФ

Ю.А. Родин

Заведующий кабинетом ФТ КДП ФГУ «Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко МО РФ» Заслуженный Врач РФ, член- корреспондент РАМН

А.А. Ушаков



Ю.А. Родин, А.А. Ушакова

7



1