

Настоящая инструкция по применению распространяется на грязь лечебную сапропелевую «Плисса» (далее по тексту грязь лечебная), используемую в курортно-оздоровительных и лечебных учреждениях в комплексном лечении и реабилитации пациентов с патологией суставов и позвоночника, болезней периферической нервной системы и других заболеваний.

Наименование продукции в документах и при заказе: «Грязь лечебная сапропелевая «Плисса» по ТУ ВУ 100011299.001-2013.

ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА. Сапропелевые лечебные грязи относятся к биологически активным ископаемым благодаря адсорбционным свойствам минеральной части, наличию сероводорода и сернистого железа. Органические соединения представлены гуминовыми веществами, битумами, жирными кислотами, углеводами, аминокислотами. В сапропелях также содержатся витаминоферменты, грибы-антисептики, гормоно- и антибиотикоподобные вещества и другие биологически активные компоненты. Бальнеологическая ценность сапропелевых грязей во многом определяется активностью содержащихся в них ферментов: пероксидазы, полифенолоксидазы, дегидрогеназы, каталазы и др.

Лечебная ценность сапропелевых грязей связана с высокой влагоудерживающей способностью (до 85–97%), тонким механическим составом, низкой минерализацией (водорастворимых солей менее 1 г/л). Высокая влажность, благоприятная окислительно-восстановительная обстановка, коллоидная структура сапропеля, обилие органического субстрата (до 51 мг/л), присутствие минеральных ионов создают оптимальные условия для жизнедеятельности грязевой микробиоты. Микроорганизмы в процессе деструкции органического вещества пелоидов в свою очередь обогащают субстрат биологически активными компонентами, обладающими фармакологическим свойством. Микрофлора представлена бактериями, актиномицетами и плесневыми грибами, многие из которых оказывают выраженное антагонистическое действие на ряд условно-патогенных микроорганизмов.

В сапропелевых грязях интенсивно протекают процессы разложения азотсодержащих органических соединений с участием аммонифицирующих и денитрирующих микробов. Интенсивность протекания биохимических процессов определяется процессами образования свободного азота и накоплением пиридоксина (витамина В 6). Аммонификаторы обогащают грязевую среду протеазами, повышают концентрацию минеральных азотистых соединений, способствуют накоплению фосфорной кислоты, которая является физиологически активным веществом, повышают содержание ионов кальция в водной фракции.

Биологическая активность пелоидов связана с их антиокислительными свойствами. Антиокислительный фон сапропелям придают жирорастворимые антиоксиданты фенольной природы – токоферолы – благодаря их способности связывать активные свободные радикалы.

Лечебные свойства пелоидов связаны также с гуминовыми кислотами и фракцией битумов, которая объединяет соединения различных классов.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ. Аппликационное грязелечение (пелоидотерапия) является высокоэффективным методом при лечении и профилактике широкого спектра заболеваний. Эффект оздоровления часто проявляется и в тех случаях, когда методы традиционной медицины оказываются несостоятельными.

Грязь оказывает разностороннее действие на основные функции и системы человека: дыхание, кровообращение, обмен веществ, выделение. Уникальное сочетание органоминерального комплекса, микроэлементов, раствора гуминовых веществ, биологически активных веществ и газового фактора во взаимосвязи с тепловым и электрическим воздействием оказывает противовоспалительный, антибактериальный, рассасывающий эффекты, способствует улучшению дыхания и трофики тканей, усилению обменных процессов на пораженных участках тела.

Под влиянием грязи на иммунную систему человека активизируются защитные силы организма, способствующие стойкому выздоровлению.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ. Заболевания опорно-двигательного аппарата (артриты, полиартриты, последствия травм и переломов, миозиты, бурситы, остеомиелит, сколиоз); заболевания периферической нервной системы (невралгия, невриты, плекситы, радикулиты); гинекологические заболевания (хронические воспалительные процессы, функциональное бесплодие, гипофункция яичников); заболевания мужских половых органов (бесплодие, орхит, простатит, эпидидимит, импотенция); заболевания бронхо-легочной системы (бронхит, хроническая пневмония, частые простудные заболевания); заболевания ЛОР-органов (хронический тонзиллит, фарингит, ринит, синусит, гайморит, евстахиит, отит); кожные болезни (кератодермия, целлюлит, склеродермия, рубцы, псориаз, экзема).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Острые воспалительные процессы, лихорадочные состояния, туберкулез, злокачественные новообразования и состояние после их удаления, нефриты, нефроз, постинфарктное и постинсультное состояния, гипертония 2-3 стадии, миомы, фибромиомы, кисты яичников, варикозное расширение вен на ногах, геморрой, тиреотоксикоз, индивидуальная непереносимость.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ. Эффективность лечения обеспечивают методика лечебной процедуры, адекватность ее температуры, количество процедур, их расстановка, которые определяют воздействие сапропелевой грязи с организмом пациента. При подготовке процедур из сапропелевой грязи, взятой из верхних горизонтов, перед использованием ее частично обезвоживают отстаиванием или центрифугированием до относительной влажности 92-94 %.



При подготовке к процедурам грязь нагревается до температуры 40–45° С. Во избежание местных перегревов и травмирования субстрата процесс нагревания ведется медленно: 1–2 часа на водяной бане (в пищевом варочном котле с водяной «рубашкой») или в электрических термосах, котлах без перемешивания. Допускается нагревание грязи в микроволновых установках по вакуумной обработке биологического сырья.

Перегрев грязи ведет к потере газовой фазы, разрушению летучих органических веществ, обладающих большой бальнеологической ценностью, отрицательно влияет на микробиологические и адсорбционные свойства пелоида. Вследствие перегрева уменьшается численность сапрофитной грязевой микрофлоры, что снижает антимикробные свойства пелоида и его каталазную активность. Признаком перегретой или вторично нагретой грязи является изменение ее запаха. Характерный для «здоровой грязи» землистый (иногда сероводородный) запах сменяется неприятным запахом разложения, что объясняется вспышкой жизнедеятельности кишечной палочки.

При перемешивании или подогреве сапропелевых грязей в них нередко происходит активизация бактериальных процессов в связи с присутствием легкоусвояемого органического вещества. В связи с этим после использования сапропелей их не применяют повторно 0,5–1 год.

При общем приеме грязевой процедуры ее проводят на кушетке, желательно с искусственным подогревом для сохранения заданной температуры аппликации. На кушетке раскладывают суконное или байковое одеяло, на которое кладут клеенку, а на нее полотно (грязевая простыня). На простыню накладывают лечебную грязь заданной температуры, слоем толщиной 4–5 см. Пациент ложится на грязевую лепешку, затем его обмазывают слоем грязи толщиной не менее 4 см. Затем пациента последовательно укутывают простыней, клеенкой и одеялом. Сверху добавляют еще одно одеяло, чтобы грязь в течение всего времени отпуска процедуры (15–20 мин.) сохраняла первоначальную температуру.

Грязь для аппликаций должна быть такой консистенции и вязкости, чтобы не сползала с пациента и по возможности не выжималась из-под него. Во время проведения процедуры за пациентом наблюдает медицинская сестра, которая контролирует пульс и дыхание. По завершении процедуры пациент обмывается под душем температурой 36–37° С и отдыхает 30–40 мин.

Периодичность назначения процедур зависит от исходного состояния больного (пациента), тяжести течения болезни. Лечение может проводиться по интенсивному методу – 2-3 дня подряд и 1 день перерыв, на курс 8–15 процедур или по укороченному интенсивному курсу, по которому 10 процедур отпускаются ежедневно, без перерывов в лечении. Такое лечение хорошо переносят больные язвенной болезнью. В отношении больных остеоартрозом и хроническим бронхитом требуется проводить отбор на укороченные курсы, так как у них часто отмечаются бальнеореакции легкой степени выраженности.

Наиболее оптимальный режим, когда лечение назначается средней интенсивности – через день, всего 10–12–14 процедур. Лечение малой

НИКОЛАЕВИЧ В.М.
Николаевич В.М.

интенсивности назначают ослабленным пациентам, со средней тяжестью течения заболевания, при возникновении бальнеологических реакций – процедуры через два дня на третий, всего 8–10 процедур. Продолжительность процедуры составляет от 15 до 20 мин, реже до 30 мин. В процессе проведения грязелечения со стороны организма пациента должна происходить постепенная перестройка адаптационных механизмов с целью их тренировки и устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям.

Для местного аппликационного грязелечения нагретую до необходимой температуры грязь наносят на необходимый участок тела по рекомендованной врачом схеме. Поверх слоя грязи накладывают полиэтиленовую пленку, затем тепло укутывают место аппликации. Продолжительность местной грязевой процедуры составляет 15–20 мин. По окончании процедуры грязь смывается теплой водой, а тело промокается сухим полотенцем.

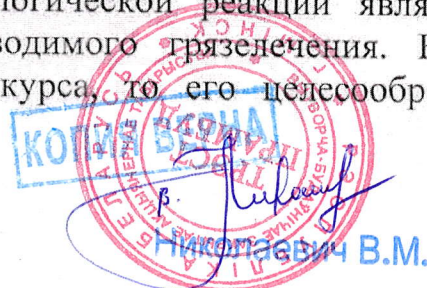
При заболеваниях полости рта грязь, завернутую в стерильную марлевую салфетку – «грязевую сигарету», накладывают на область десен. После процедуры и удаления грязевого тампона рот следует тщательно прополоскать теплой кипяченой водой.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ:

- прежде всего, необходимо убедиться в отсутствии противопоказаний для грязелечения; особое внимание – при полостных введениях грязи;
- прием процедуры проводят в удобное время с обязательным отдыхом после нее в течение 30–40 минут в спокойной обстановке;
- во время курса лечения необходимо ограничить себя в психофизических нагрузках, употреблении алкоголя и курении;
- избегайте переохлаждений;
- процедуры проводят на жесткой кушетке, покрытых полиэтиленовой пленкой или клеенкой, в положении лежа;
- для достижения стойкого лечебного эффекта курс грязелечения рекомендуется повторить через 6–12 месяцев.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Отсутствует, при соблюдении изложенных рекомендаций. В отдельных случаях, в начале курса лечения (после 2–3 процедур) возможно возникновение ответной (бальнеологической) реакции, выраженной в обострении симптомов заболевания, ухудшении общего самочувствия, слабости, вялости, раздражительности. При резком проявлении реакции необходимо увеличить интервал между процедурами и продолжить лечение по более щадящей методике: снизить температуру грязи, уменьшить время приема процедуры, увеличить время отдыха после сеанса.

Следует помнить, появление бальнеологической реакции является косвенным признаком эффективности проводимого грязелечения. Если симптомы обострения появились к концу курса, то его целесообразно отменить.



ФОРМА ВЫПУСКА. Грязь лечебная упаковывается в потребительскую тару (пластиковые ведра и бачки из полипропилена с герметично закрывающимися крышками объемом от 5 до 15 л) согласно действующих ТНПА. Продукт может быть упакован в полиэтиленовые мешки или в пакеты из полимерных пленочных материалов, допущенных к применению органами здравоохранения Республики Беларусь для контакта с пищевыми продуктами.

Упаковка грязи лечебной в тару выполняется при ее заготовке на озере. Грязь транспортируют от озера в соответствии с правилами, действующими на конкретные виды транспорта. В лечебно-оздоровительном учреждении возможна расфасовка грязи лечебной в тару потребителя, которая должна быть чистой, без посторонних запахов и соответствовать действующим ТНПА.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ. Грязь лечебная хранится при температуре (плюс) 5 – (плюс) 15 °С в специально подготовленных емкостях (грязехранилищах) в кирпичных, деревянных или железобетонных сооружениях закрытого типа, в защищенном от света месте в условиях, исключающих попадание загрязнений любого вида.

Упакованная в полиэтиленовые мешки, пакеты и ведра грязь лечебная хранится при пониженной положительной температуре в складочных единицах.

Каждая партия грязи лечебной (50–500 т) сопровождается ярлыком с указанием:

- наименование продукции и ее назначение;
- номером документа о качестве;
- наименование изготовителя;
- массы партии;
- даты изготовления;
- сроков хранения.

СРОК ХРАНЕНИЯ грязи лечебной – 1 год.

