

МЕТОДИКА ВЛАГАЛИЩНОГО И РЕКТАЛЬНОГО ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ ОДНОРАЗОВЫХ ИНЪЕКТОРОВ В КАРТИНКАХ.



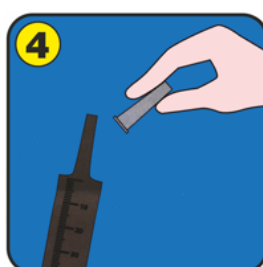
1 Открывается коробка. Достаются инъекторы катетер в серильной упаковке.



2 Катетер достаётся из стерильного пакета.



3 Инъектор не нагревается.



4 С инъектора снимается колпачок.



5 Катетер надевается на инъектор.



6 Через катетер из инъектора выдавливается немного грязи и ею смазывается кончик катетера.



7 Недопустимо повторное использование инъектора с катетером.

ВАГИНАЛЬНОЕ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ.

В положении на спине катетер вводится во влагалище на 8-10 см и грязь выдавливается из инъектора.

Необходимо оставаться в горизонтальном положении 20-25 минут до окончания процедуры.

Затем грязь удаляется из влагалища спринцевание кипяченой воды при температуре 35-36 С.

РЕКТАЛЬНОЕ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ.

Перед введением грязи пациент освобождает мочевой пузырь и кишечник.

Грязь вводят пациенту, находящемуся в коленно-локтевом положении или на левом боку.

Катетер вводится в прямую кишку на 8-10 см, затем медленно вынимается, грязь при этом выдавливается из инъектора. Цель- максимально заполнить ампулу прямой кишки. Процедуру введения осуществляют медленно для предупреждения позыва на дефекацию.

Продолжительность экспозиции 10-15 минут.

Грязь удаляется во время акта дефекации.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ:

Влагалищное грязелечение.

Показания: хронический аднексит, эндометрит в стадии ремиссии воспалительного процесса, спаечный процесс малого таза, синдром хронических тазовых болей, хронический цистит, эрозии шейки матки, хронический атрофический вагинит, бактериальный вагиноз, недержание мочи, бесплодие.

Лечебные эффекты: противовоспалительный, антисептический, спазмолитический, обезболивающий, трофический, регенерирующий, нормализующий функцию органа.

Техника проведения процедуры: с инъектора снимается колпачок и надевается катетер. Через катетер выдавливается немного грязи и ею смазывается кончик катетера. В положении на спине катетер вводится во влагалище на 8-10 см и грязь (до 60 мл) выдавливается из инъектора. Необходимо оставаться в горизонтальном положении 20-25 мин., до окончания процедуры. Затем грязь удаляется из влагалища спринцеванием кипяченой воды при температуре 35-36 С. Процедуры проводят по рекомендации лечащего врача ежедневно или через день. На курс лечения 6-12 процедур.

Перед употреблением обязательно проконсультируйтесь с Вашим врачом.

Особые указания: во время менструации грязи применять не рекомендуется. Данных о применении лечебных грязей Мертвого моря при беременности и кормлении грудью нет.

Ректальное грязелечение.

Показания: хронический простатит, эпидидимит, орхит, везикулит, спаечный процесс в области малого таза и брюшной полости, мужское бесплодие, хронический ректосигмоидит.

Лечебные эффекты: противовоспалительный, антисептический, спазмолитический, обезболивающий, трофический, регенерирующий, нормализующий работу органа.

Сопутствующий эффект: повышение потенции.

Техника проведения процедуры: перед введением грязи пациент освобождает мочевой пузырь и кишечник. С инъектора снимается колпачок и надевается катетер. Через катетер выдавливается небольшое количество грязи и ею смазывается кончик катетера. Катетер вводится в прямую кишку на 8-12 см, затем медленно вынимается, грязь при этом выдавливается из инъектора (до 60 мл). Цель - максимально заполнить ампулу прямой кишки. Грязь вводят пациенту, находящемуся в коленно-локтевом положении или на левом боку.

Процедуру введения осуществляют медленно для предупреждения позыва на дефекацию. Продолжительность экспозиции 10-15 мин. грязь удаляется во время акта дефекации.

Процедуры проводят по рекомендации лечащего врача ежедневно или через день. На курс лечения 6-12 процедур.

Перед употреблением обязательно проконсультируйтесь с Вашим врачом.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

- Общие противопоказания к санаторно-курортному лечению
- Индивидуальная непереносимость компонентов продукта
- Злокачественные новообразования любой локализации и подозрение на них
- Острые воспалительные заболевания влагалища, матки, придатков матки, прямой кишки, простаты.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

В сухом месте, при температуре не выше 25 С. В инъекторах в неповрежденных упаковках.

Срок годности 36 месяцев.

ОДНОРАЗОВЫЕ ИНЪЕКТОРЫ ДЛЯ ВЛАГАЛИЩНОГО И РЕКТАЛЬНОГО ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ.

Грязь Мертвого моря классифицируют как иловую, сульфидную, высокоминерализованную (в 1 л пелоида содержится 242,4 грамма действующих веществ).

В состав входят такие минералы, как полевые шпаты, кварц, слюды, каолин (белая глина), бетонит, также – соли магния, калия, кальция, брома, меди, цинка, железа, лития, кобальта, йода, марганца и др.

В составе грязи Мертвого моря обнаружены специфические гормоноподобные вещества (дериваты мужских и женских половых гормонов).

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ:

Высокое содержание сульфитных групп в грязи Мертвого моря позволяет успешно применять ее для лечения хронических воспалительных процессов. Под влиянием грязелечения

активизируются адаптационные механизмы, восстанавливаются нарушенные + болезнью функции, улучшаются крово- и лимфообращение. Нормализуются процессы обмена веществ, стимулируются процессы регенерации.

Лечебная грязь оказывает на организм комплексное воздействие. Благодаря своему составу грязь интенсифицирует микроциркуляцию крови и, следовательно, все обменные процессы в слизистых оболочках.

Действие грязевой процедуры не ограничивается временем ее проведения: существует период последствия, эффект каждой процедуры суммируется и устойчиво закрепляется. Рекомендуется в качестве адъювантного лечения указанных в показаниях заболеваний или в качестве реабилитационных мероприятий и восстановительного лечения.

Клиническое изучение эффективности и безопасности геля на основе грязи Мертвого моря (ГГММ) проводилось при хроническом аднексите, спаечном процессе в малом тазу, бактериальном вагинозе, кандидозе и бесплодии у женщин, хроническом простатите у мужчин на клинических базах г. Москвы, г. Кемерово. У женщин с хроническим аднекситом со спаечным и болевым синдромом грязевые вагинальные тампоны использовались в комплексной терапии в условиях санатория-профилактория (Марфино). Эффективность лечения достигла 96% и характеризовалась исчезновением болей в низу живота, восстановлением секреторной и менструальной функции, улучшением либидо и объективных показателей. При лечении бактериального вагиноза и урогенитального кандидоза выздоровление наблюдалось у 82,8% и 63,3% больных соответственно. У женщин с трубно-перитонеальным бесплодием ГГММ применяли после реконструктивно-пластических операций на маточных трубах на протяжении 12 дней через 14-30 дней после лапароскопии. Через 1-2 месяца после лечения у 12,5% женщин наступила желанная беременность при продолжительности бесплодия 5-6 лет. При бесплодии, обусловленном гипофункцией яичников, изучали гормональный ответ на воздействие ГГММ: отмечалось статически значимое увеличение содержания в сыворотке крови прогестерона- с 18,8 -8,5 до 36,3- 11,1 нмоль/л, а также эстрадиола- с 32,0-7,3 до 61,0-13,4. У 50% больных констатировано восстановление овуляторных циклов.

У мужчин при бактериальных формах хронического простатита достигнут высокий эффект при монотерапии ГГММ (выраженный и хороший эффект- 34% и 60% соответственно). При хроническом застойном простатите (синдроме хронической тазовой боли) целесообразно комбинированное грязелечение с дренирующими процедурами для ускорения разрешения застойного процесса в предстательной железе.