

Министерство социальной политики Свердловской области  
государственное автономное учреждение  
социального обслуживания населения Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания населения  
Пригородного района»

Социально-медицинская реабилитация

**« Из опыта применения галотерапии в стационарном отделении  
медико-социальной реабилитации (п. Новоасбест)»**

г. Нижний Тагил  
2014

Автор:

Огорелышева Марина Геннадьевна, заведующий стационарным отделением медико-социальной реабилитации ГАУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Пригородного района»

Доработка и редактирование:

Кропотова Ирина Раисовна, специалист по социальной работе организационно-методического отделения ГАУ «КЦСОН «Золотая осень» города Нижний Тагил»

Титова Лидия Сергеевна, заместитель директора ГАУ «КЦСОН Пригородного района»

Методическое пособие. " Из опыта применения галотерапии в отделении медико-социальной реабилитации (п. Новоасбест)». ГАУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Пригородного района», 2014 год

Утверждаю:

Директор ГАУ «КЦСОН  
Пригородного района  
города Нижний Тагил»

\_\_\_\_\_/Е. И. Пермякова/

Согласовано:

на заседании методической  
секции заведующих СРО и  
ОДП Горнозаводского  
управленческого округа

Протокол № 3

от «03 » сентября 2014 г.

Согласовано:

Научно-методическим советом  
ГАУ «Областной центр  
реабилитации инвалидов»

протокол № 7

от « 31 » августа 2015 г.

Согласовано:

Методическим Советом  
по социальной реабилитации  
в государственных учреждениях  
социального обслуживания  
населения Свердловской области

протокол №

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

## Содержание

Используемые термины	5
Введение	6
1. История появления галотерапии	7
2. Методика применения галотерапии	8
3. Техническое оснащение метода	10
4. Преимущества технологии галотерапии	13
5. Показания и противопоказания для лечения в галокамере	14
6. Опыт применения галокамеры в стационарном отделении медико - социальной реабилитации (п. Новоасбест) ГАУ «КЦСОН Пригородного района»	16-17
Заключение	18
Список использованной литературы	19
Приложение 1. Уникальная подземная соляная лечебница, созданная П. П. Горбенко - главным врачом Республиканской аллергологической больницы Министерства здравоохранения Украины. Поселок Солотвино, Закарпатская область	20
Приложение 2. История создания галокамеры. Эскиз первой галокамеры, 1985 г	21

## Используемые термины

**Атопический дерматит (АД)**, (устар. диффузный нейродермит) — хронический аллергический дерматит; заболевание, которое развивается у лиц с генетической предрасположенностью к атопии, имеет рецидивирующее течение, возрастные особенности клинических проявлений.

**Бронхит** –воспаление слизистой оболочки бронхов, которое часто ведет к сужению их просвета, затруднению дыхания и появлению кашля с мокротой.

**Галогенератор** - предназначен для реализации технологии галотерапии и моделирования стандартных микроклиматических условий уникальной подземной соляной лечебницы

**Галотерапия** (от греческих слов hals – соль, therapeia – лечение)– методика, основанная на искусственном создании микроклимата, похожего на условия в подземных соляных пещерах-спелеолечебницах.

**Галокамера** - специально оборудованное помещение с разнообразным галодизайном, имитирующим природную солевую пещеру, используемое для лечения, профилактики, оздоровления и реабилитации.

**Гормесис** - улучшение состояния здоровья, повышенная устойчивость к заболеваниям, возникающие под действием неблагоприятного фактора.

**Спелеотерапия** - метод лечения, основанный на положительном влиянии некоторых естественных и искусственных пещер на течение целого ряда заболеваний (органов дыхания, сердечнососудистой системы, опорно-двигательного аппарата и другие).

**Мукоцилиарная** система - это неспецифический механизм, осуществляющий местную защиту слизистой оболочки органов дыхания от внешних воздействий, включая инфекцию. Аппарат мукоцилиарной системы состоит из реснитчатых клеток, образующих реснитчатый аппарат бронхов, которая очищает легкие от патогенных микробов.

**Поллютанты** - вещества антропогенного происхождения, загрязняющие среду обитания живых существ.

**Эндозкологическая реабилитация** - это научно-обоснованная система лечебно-оздоровительных процедур, направленных на очищение межклеточного пространства, в котором накапливаются до 83% всех токсичных веществ. В результате ЭРЛ токсины вымываются через лимфатическую систему, которая является основной дренажной системой нашего организма.

## Введение

Неблагоприятная экология стала огромной проблемой в современном мире, потому что загрязнение окружающей среды вредными веществами нередко приводит к различным заболеваниям, в том числе и заболеваниям органов дыхания. По статистическим данным каждый пятый взрослый человек и каждый третий ребенок страдают заболеваниями органов дыхания (бронхит, бронхиальная астма, трахеит, ларинготрахеит и др.). В связи с этим очень важно заниматься профилактикой вышеуказанных заболеваний.

В условиях загрязнения окружающей среды просто необходим такой климат, который будет способствовать не только профилактике заболеваний, но и их лечению. В настоящее время существует метод - галотерапия, который эффективно помогает решить эту проблему. Данный метод основан на искусственном создании микроклимата, схожего с условиями подземных соляных спелеолечебниц.

Нередко галотерапию называют соляной пещерой, спелеокамерой или живым воздухом. Галотерапия просто незаменима при бронхолегочных, кожных и аллергических заболеваниях, при лечении ЛОР-патологий. Галотерапия благоприятно влияет на лечение и профилактику таких заболеваний, как хронический бронхит и острый бронхит. Более девяноста пяти процентов больных этими заболеваниями после нескольких процедур чувствуют улучшение состояния, уменьшаются воспалительные процессы.

Галотерапия - это лечение в условиях регулируемой дыхательной среды, моделирующей целительный микроклимат соляных пещер.

В основе галотерапии лежат известные лечебные свойства атмосферы подземных пещер. Такие пещеры и сейчас используются на курортах Австрии, Германии, Польши, Словакии и других стран. Основным фактором, оказывающим лечебное действие при заболеваниях органов дыхания, - это взвешенные в воздухе мельчайшие частички природной каменной соли.

Наиболее передовым способом применения природной солевой аэрозольной среды стала технология управляемой галотерапии, разработанная ведущими медицинскими учреждениями России. Управляемая галотерапия предусматривает дозирование и применение определенных концентраций сухого солевого аэрозоля, который обеспечивает возможность «подстройки» для различных целей.

**Цель методического пособия:** ознакомление с физиотерапевтическим методом лечения, показаниями и противопоказаниями для лечения в галокамере специалистов по социально-медицинской реабилитации и руководителей учреждений социального обслуживания населения Свердловской области.

Пособие предназначено для специалистов, имеющих сертификат по физиотерапии, при наличии в учреждении лицензии на осуществление медицинской деятельности по физиотерапии.

**Целевая группа клиентов:** взрослые и дети с различными заболеваниями дыхательной системы в период ремиссии.

## 1. ИСТОРИЯ ПОЯВЛЕНИЯ ГАЛОТЕРАПИИ

*Галотерапия (от греческих слов *hals* – соль, *therapeia* – лечение).*

Технология галотерапии впервые была разработана в СССР создателем первой в мире галокамеры, доктором медицинских наук П.П. Горбенко. Родоначальником галотерапии явилась спелеотерапия (от греческих слов *speleon*- пещера, *therapia* – лечение). Спелеотерапия - метод лечения, основанный на положительном влиянии некоторых естественных и искусственных пещер на течение целого ряда заболеваний (органов дыхания, сердечнососудистой системы, опорно-двигательного аппарата и другие).

В 2003 году П.П. Горбенко был открыт «Способ поддержания энергетического баланса человека» (патент РФ № 2288751). Это и позволило открыть X-фактор и объяснить высокий оздоравливающий и лечебный эффект подземных лечебниц в солянокпях.

Суть основного действующего, механизма улучшения здоровья пациентов подземных солянокп лечебниц, заключается в длинноволновом излучении, идущем от ядра Земли. Благодаря прозрачности химически чистой кристаллической соли к поверхности Земли устремляется инфракрасное (ИК) излучение в широком диапазоне и большой мощности. Этот мощный квантовый поток и концентрируется в солянокп куполе, то есть в солянокп пещере. Концентрированная квантовая энергия оказывает мощное энергетическое, биофизическое и биохимическое воздействие на организм человека.

Открытие X-фактора позволило в 2003 году создать «Галокамеру» нового поколения – «Квантово-Энергитическая Галокамера П.П. Горбенко» (патент РФ №31961 от 10.09.2003г., №45085 от 27.04.2005г., №291317 от 27.06.2005г.). Это открытие вывело методику галотерапии на качественно иной уровень и новый путь развития.

Сегодня Санкт-Петербургский институт профилактической медицины под непосредственным научным руководством Павла Петровича Горбенко производит инновационные галокамеры и галогенераторы третьего поколения, позволяющие полной мере воспроизводить выраженный лечебный и оздоровительный эффект подземных солянокп лечебниц.

На сегодняшней России метод галотерапии признан официальной медициной как физиотерапевтический и широко распространен.

Галотерапия применяется в поликлиниках, больницах, санаториях, реабилитационных центрах, в школах и детских садах.

## 2. МЕТОДИКА ПРИМЕНЕНИЯ ГАЛОТЕРАПИИ

Исследования по разработке и обоснованию механизмов действия метода ГТ выполняются с 1990 года по настоящее время в сотрудничестве с Санкт-Петербургским Государственным медицинским Университетом им. акад. И.П.Павлова, Институтом пульмонологии МЗ РФ (Москва), Российским научным центром восстановительной медицины и курортологии, Институтом повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства, Институтом детских инфекций МЗ РФ, Институтом гриппа МЗ РФ, Медико-санитарной частью №122 МЗ РФ, Военно-медицинской академией, Академией аэрокосмического приборостроения. С 1994 года координация исследований осуществляется Клиническим научно-исследовательским Респираторным центром, созданным ЗАО Аэромед совместно с ЦМСЧ №122 МЗ РФ.

Изучение влияния сухого высокодисперсного аэрозоля природной каменной соли на различные механизмы пато - и саногенеза респираторного тракта показало, что **галоаэрозоль** стимулирует защитные механизмы дыхательных путей и обладает **саногенным**, бронхдренирующим, противовоспалительным, иммунокорректирующим действием. Сухой аэрозоль каменной соли оказывает ингибирующий эффект на рост и жизнедеятельность микроорганизмов, сопровождающийся процессом потери ими патогенных свойств. Свойственное хлориду натрия естественное противомикробное действие не оказывает отрицательного эффекта на местную защиту и способствует улучшению биоценоза дыхательного тракта.

Присутствующие легкие отрицательные аэроионы в воздушной лечебной среде активизируют метаболизм и местную защиту биологических тканей, благоприятно действуют на сердечно-сосудистую, эндокринную систему, желудочно-кишечный тракт, слизистые оболочки дыхательной системы, оказывают адаптогенное действие на центральные и периферические стресс - лимитирующие системы организма. Пребывание в галокамере стабилизирует вегетативную нервную систему, оказывает положительное психо-эмоциональное, антидепрессивное действие.

Большое значение для медицинской практики имеют зависимые факторы "эффективность - сроки лечения". Благодаря применению разных режимов лечения при управляемой галотерапии появилась возможность оптимизации лечебного процесса, включения этого метода в различные программы восстановительного лечения.

Легкие являются самой открытой к внешней среде системой организма, поверхность дыхательных путей превышает 100 квадратных метров, и в течение дня через органы дыхания вентилируется от 10000 до 20000 литров воздуха. Это ворота для воздушных загрязнений и инфекций, поэтому возникновение легочных заболеваний тесно связано с ухудшением экологической ситуацией и все большим распространением инфекционных факторов. Это микробы, вирусы, производственная и бытовая пыль, автомобильные выхлопы, табачный дым, пыльца, споры плесени и т.д. Вся эта огромная масса вредоносных веществ постоянно попадает в легкие во время дыхания. Загружая слизистую оболочку дыхательных путей, **поллютанты**



нарушают естественную эскалаторную очищающую функцию - **мукоцилиарный** транспорт.

Механизм оздоровления связан с эффектом **гормезиса** при мягком внешнем воздействии физических факторов соли, который и способствует исправлению и укреплению иммунной защиты организма.

Стерильность и бактерицидность живого воздуха, наличие субмикронных соляных аэрозолей и легких отрицательных аэроионов оказывают благоприятное влияние на реактивность бронхов, на слизистую оболочку дыхательных путей и бронхо-легочного аппарата, что способствует разжижению и удалению мокроты, существенному улучшению бронхиальной проходимости.

У подавляющего большинства пациентов, прошедших курс галотерапии стойкий эффект улучшения сохраняется в течение двух-трех лет.

Положительный эффект достигается в 75-90% случаев.

Курс галотерапии состоит из 10-25 ежедневных сеансов длительностью 30 минут (для детей) и 60 минут (для взрослых). Больным с хронической патологией курсы процедур целесообразно повторять 1-2 раза в год. Во время сеанса пациенты (как правило, 4-6 человек) располагаются в креслах, находятся в состоянии релаксации. Обычно процедуры галотерапии сопровождаются спокойной музыкой, детям во время сеанса транслируются спокойные музыкальные развлекательные передачи, сказки. В течение дня специалист проводит в среднем 6-8 сеансов галотерапии. Между сеансами осуществляется проветривание в течение 20-30 минут.

Галотерапия успешно сочетается с другими физиотерапевтическими и немедикаментозными методами: ингаляционной фитотерапией, аромафитотерапией, аэроионотерапией, различными видами массажа, кинезиотерапией, энтеросорбцией, сорбционным кишечным диализом, биорезонансной терапией и др.

По результатам научных исследований опубликовано более ста научных работ. Основные результаты исследования докладываются на ежегодных Национальных Конгрессах по болезням органов дыхания, научно-практических конференциях Федерального управления медико-биологических и экстремальных проблем МЗ РФ, МВД, ФСБ. Проводятся ежегодные семинары для практических врачей. Метод включен в циклы повышения квалификации для врачей - физиотерапевтов. Материалы работы доложены на международных научных форумах: конференции "Русские биотехнологии" Регионального фонда научно-технического развития Санкт-Петербурга совместно с Университетом Вирджинии (Ричмонд, США, 1993), международном конгрессе «Интерастма-93» (Иерусалим, Израиль, 1993), «Интерастма-95» (Познань, Польша, 1995), международных конгрессах Европейского Респираторного общества (1995, 1997, 2004), международной конференции бальнеологов (Польша, 2005) и др.

В настоящее время оборудование, обеспечивающее реализацию метода управляемой галотерапии, утвержденное МЗ РФ в 1995 году и зарегистрированное МЗ РФ, производится только ЗАО Аэромед.

### **3. ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ МЕТОДА.**

При моделировании микроклимата соляных пещер (галитовых, сильвинитовых) использовались различные технические приемы. Современные теоретические представления и накопленный практический опыт о способах образования и поведения аэрозолей показали, что в условиях помещений для воспроизведения терапевтически значимых параметров аэрозоля (концентрации, необходимого содержания респирбельной фракции частиц) требуется специальное аэрозольное оборудование - генераторы солевого аэрозоля - галогенераторы. Стены с солевым покрытием могут выполнять вспомогательные функции: психо-эмоциональное влияние на пациентов, некоторое поддержание температурно-влажностных условий и стерильности атмосферы (за счет взаимодействия с солевым аэрозолем), способствуют шумопоглощающему эффекту.

В качестве способа создания микроклимата иногда применяется насыщение воздуха помещения влажным аэрозолем, получаемым при распылении растворов соли с помощью ингаляторов. Этот метод, по сути, представляет собой групповые ингаляции солевых растворов, а не моделирование микроклимата соляных пещер. К тому же ингаляции солевых растворов более целесообразно назначить через небулайзер.

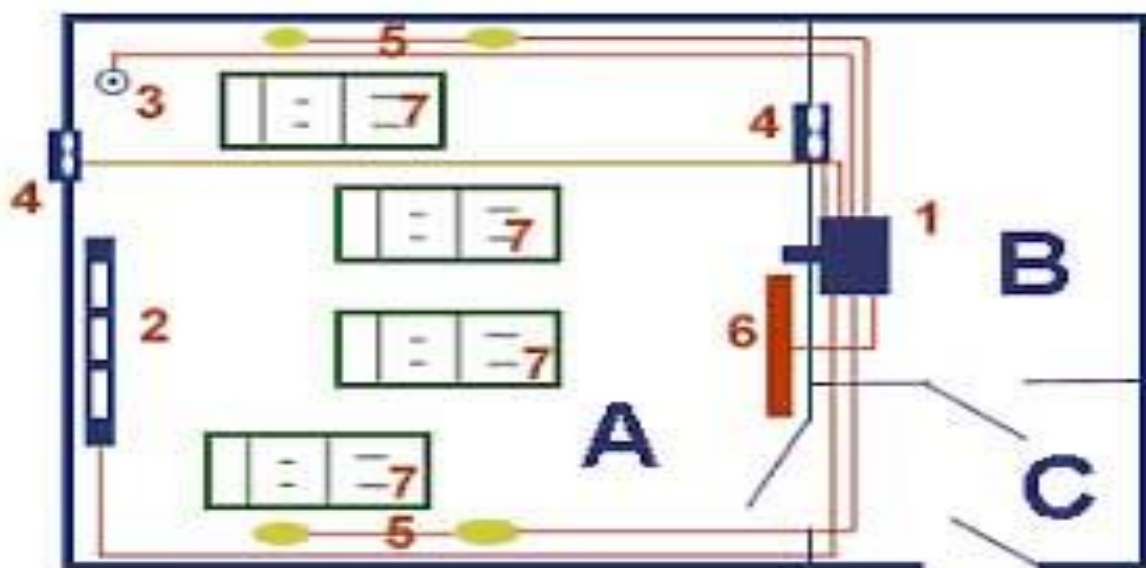
Еще одна важная функция сухого солевого аэрозоля - поддержание в помещении гипобактериальной, безаллергенной воздушной среды. В помещениях, где не создается необходимый уровень сухого солевого аэрозоля, не происходит очищение воздуха, и пациенты во время процедуры подвергаются риску инфекционной контаминации, связанной с накоплением продуктов выдыхаемого воздуха и выделений дыхательных путей. Эта проблема возникает и при распылении влажного солевого аэрозоля, который не обладает бактерицидной активностью. Изучение особенностей действия солевого микроклимата показало, что для оптимизации длительности процедуры и сроков лечения, достижения высокой эффективности и безопасности метода необходимо дозировать уровень концентрации сухого аэрозоля с учетом особенностей болезней органов дыхания (БОД) и другой патологии. Принимая во внимание современные требования к воссозданию микроклимата соляных спелеолечебниц, в настоящее время применяется метод управляемого спелеовоздействия – управляемая галотерапия (ГТ). Управляемая ГТ предусматривает создание и поддержание всех параметров метода, дифференцированное дозирование и контролирование уровня солевого аэрозоля в процессе проводимой процедуры лечения.

Параллельно с изучением особенностей действия метода разрабатывалось и совершенствовалось техническое оборудование для его реализации.

Метод управляемой ГТ осуществляется с помощью оборудования Галокомплекса на базе галогенератора, который создает и поддерживает в лечебном помещении (галокамере, галопалате, галокабинете) в режиме реального времени уровень природной концентрации и характеристик солевого

аэрозоля с несколькими режимами лечения в соответствии с методом управляемой ГТ.

Галокомплекс с регулируемым микроклиматом представляет собой два оборудованных помещения. В основном (лечебном) помещении в удобных креслах располагаются пациенты. В смежном помещении - операторской, находится персонал (оператор), осуществляющий управление галогенератором и регистрирующий пациентов сухого высокодисперсного аэрозоля, в составе которого преобладает респирабельная фракция частиц (более 80%). С целью поддержания заданных режимов лечения в лечебном помещении устанавливается датчик непрерывного измерения массовой концентрации аэрозоля. Микропроцессор аппарата АСА-01.3., обрабатывает сигналы с датчиков и поддерживает заданные параметры лечебной среды, автоматически подстраиваясь под различные объемы помещений. Микропроцессорный блок обеспечивает также системы освещения и вентиляции (между процедурами). В лечебном помещении с помощью датчиков поддерживается микроклимат с температурой 20-24° С и влажностью 40-60%. Как уже упоминалось, стены с соевым покрытием имеют вспомогательное значение. Кроме эстетической функции, поверхности, покрытые природной солью, способствуют оптимизации температурно - влажностных условий, стерильности атмосферы за счет взаимодействия с соевым аэрозолем, способствуют шумопоглощению.



- 1 - галогенератор
- 2 - датчик концентрации
- 3 - датчик температуры и влажности
- 4 - нагревательные элементы
- 5 - вытяжной вентилятор
- 6 - приточный вентилятор
- 7 - релаксационные кресла
- 9 - музыкальный центр

А - Основное помещение (галокамера), где располагаются пациенты  
В и С - Вспомогательные помещения – операторская (В) и гардеробная (С).

В последнее время для реализации ГТ появилась возможность использования Галокабинетов, в которых галогенератор располагается непосредственно в лечебном помещении. Галокабинеты могут полноценно функционировать и без нанесения солевого покрытия. Такой вариант, наиболее оптимальный по затратам при установке, широко применяется в педиатрической практике, детских дошкольных учреждениях, где создается игровая обстановка или специальный интерьер.

Принимая во внимание тот факт, что основное лечебное значение в микроклимате соляных пещер имеет сухой солевой аэрозоль, в настоящее время используется метод галоингаляционной терапии (ГИТ). Аэродисперсная среда сухого солевого аэрозоля образуется в камере галоингалятора и подается к пациенту непосредственно в дыхательные пути через трубку, соединенную с загубником с клапанами вдоха и выдоха или лицевой маской. Содержание респирабельной фракции сухого солевого аэрозоля хлорида натрия (1-5 мкм) составляет не менее 80%. Галоингалятор Галонеб™ обеспечивает три временных режима ингаляции (5, 10 и 15 минут) и два режима производительности галоаэрозоля.

#### **4. ПРЕИМУЩЕСТВА ПРИМЕНЕНИЯ ГАЛОТЕРАПИИ**

Преимуществами применения галотерапии является:

- 1.** Научно обоснованная российская медицинская технология.
- 2.** Натуральный метод оздоровления и лечения с использованием комплекса природных факторов.
- 3.** Высокая эффективность лечения и оздоровления (до 95—99 %).
- 4.** Снижение медикаментозной нагрузки и возможность последующей отмены лекарственных препаратов.
- 5.** Снижение частоты рецидивов заболевания и стойкая ремиссия, в ряде случаев полное излечение.
- 6.** Возможность эффективного сочетания с другими оздоровительными, натуротерапевтическими и физиотерапевтическими методами.
- 7.** Комфортность и положительное психоэмоциональное воздействие.
- 8.** Нормализация энергетического баланса организма.
- 9.** Повышение уровня, потенциала и резервов здоровья.
- 10.** Активизация иммунитета и других специфических и неспецифических механизмов защиты организма.
- 11.** Использование у детей, взрослых и пожилых.
- 12.** Безопасность и хорошая индивидуальная переносимость.
- 13.** Широкий спектр применения (метод показан практически всем здоровым и больным и имеет минимальные противопоказания).
- 14.** Галотерапия в программах естественного оздоровления и эндоэкологической реабилитации.

## **5. ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГАЛОТЕРАПИИ**

*Показаниями для галотерапии являются:*

**1.** Обменные заболевания, следствием которых является избыточная масса тела (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, нарушение гормонального фона и т.д.), когда при физической нагрузке, а потом и без оной возникает дыхательная недостаточность.

**2.** Заболевания сердечно-сосудистой системы - ишемическая болезнь сердца, стенокардия, пред - и после инфарктные состояния, артериальная гипертензия, гипотония.

**3.** Частые простудные заболевания (ОРЗ, ОРВИ, ангины, бронхиты, трахеиты, ларингиты, пневмонии), которые ребенок перенес в детстве. Такие пациенты определялись, как «часто болеющие дети».

**4.** Пациенты, работа которых связана с постоянным психо-эмоциональным напряжением, отсутствием стабильного режима работы (плавающий график), а также суточный график без права сна. Хорошим примером может служить «человек-пружина».

**5.** Неврозы и неврозоподобные состояния, психогенные и соматогенные депрессии.

**6.** Пациенты, перенесшие в период родов механическую асфиксию (обвитие пуповиной или аспирация заглатывание околоплодных вод).

**7.** В анамнезе у больного присутствует синдром дыхательных расстройств, т.е. нерегулярное дыхание (нахождение в первые сутки жизни на аппарате ИВЛ).

**8.** Преждевременные роды (7-8 мес.). Первый крик ребенок осуществляет на вдохе, чем и расправляет легкие. При недоношенности, незрелости плода велика вероятность неполного расправления легкого или его доли. Данное состояние называется ателектаз. Отдаленные последствия данной патологии – это частые воспалительные заболевания бронхо-легочной системы в детском и взрослом периодах жизни.

**9.** Люди, склонные к спазматическим явлениям дыхательных путей при начальных проявлениях простудных заболеваний (ложный круп, ларингоспазм, бронхоспазм). При применении галотерапии снижается вязкость мокроты, улучшается ее отделение, снимается отек слизистой оболочки, купируются симптомы, удушья, улучшается бронхиальная проходимость.

**10.** При аллергических ринитах, вазомоторных аллергических ринитах, полинозах (в период цветения или увядания растений возникает сильный насморк).

**11.** При ранее перенесенных плевритах и пневмониях, бронхитах, когда есть остаточные явления в виде дыхательной недостаточности.

**12.** При заболеваниях ЛОР-органов (хронический гайморит, хронический фронтит, гипертрофия (увеличение) аденоидов, миндалин, их хроническое воспаление).

**13.** При атопических дерматитах, нейродермитах, а также в комплексном лечении псориаза.

**14.** При экземе, гнойничковых поражениях кожи рук, угрех.

**15.** При гиперсекреции сальных желез (жирная себорея).

***Противопоказания для галотерапии:***

**1.** Все заболевания в острой стадии, острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции. Если у вас какое-либо инфекционное заболевание, требующее карантина, то до окончания срока изоляции вас в галокамеру тоже не пустят. То же самое относится к тем, у кого есть злокачественные новообразования или кровотечения любого происхождения

**2.** Хронические заболевания в стадии обострения и осложнения острогнойными процессами.

**3.** Психические заболевания.

**4.** Все формы наркомании и токсикомании.

**5.** Все болезни крови в острой стадии и фазе обострения.

**6.** Кахексия любого происхождения.

**7.** Злокачественные новообразования.

**8.** Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.

**9.** Все формы туберкулеза в активной стадии.

**10.** Клаустрофобия.

***Предупреждение:***

**1.** У некоторых больных после сеансов галотерапии могут появиться кожный зуд, раздражение кожи и высыпания на ней. Эти явления проходят после 3-5 процедур.

**2.** Возникающее ощущение першения в горле устраняется полосканием кипяченой водой после процедуры.

**3.** При появлении конъюнктивита в глаз закапывают в течение 5 дней раствор альбуцида, а процедуры галотерапии принимают с закрытыми глазами.

## **6. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГАЛОТЕРАПИИ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ МЕДИКО - СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (п. Новоасбест) ГАУ «КЦСОН ПРИГОРОДНОГО РАЙОНА»**

Стационарное отделение медико-социальной реабилитации (далее – СОМСР) ГАУ «КЦСОН Пригородного района» в 2014 году прошло процедуру лицензирования по виду деятельности – физиотерапия (галотерапия) (приложение № 3).

Лицензирование состояло из нескольких этапов:

1) Подготовительный этап:

- обучение медсестры в Нижнетагильском филиале ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж» по циклу «Физиотерапии» специализация – 288 час. (стоимость обучения 23210 руб.);

- оборудование галокабинета в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

- сдача в Роспотребнадзор по г.Н-Тагил и Пригородному району пакета документов на получение санитарно-эпидемиологического заключения;

- получение санитарно-эпидемиологического заключения в Управлении Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области.

2) Основной этап:

- сдача пакета документации в МФЦ (г. Екатеринбург);

- выездная проверка лицензионной комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области в СОМСР (п. Новоасбест);

- получение лицензии в МЗО СО.

Специализированной организацией «Авицена» (г. Екатеринбург) был проведен монтаж и оборудован в соответствии с требованиями СанПин кабинет галотерапии, площадью 24 кв.м. Стены покрыты кристаллами соли толщиной 3-4 см. В помещении вдоль стены расположены 6 удобных кресел с подставками для ног (кресла имеют сменные хлопчатобумажные чехлы). На противоположной стороне, на стене на высоте 1,5 м находится галогенератор, вырабатывающий мелкодисперсную соль. В соседней комнате (операторской) размещен на стене монитор, при помощи которого медсестра отслеживает процесс галотерапии и состояние клиентов. Стоимость произведенных работ составила 399 000 тысяч рублей.

На основании полученной лицензии № ЛО – 66-01-0022466 от 12.03.2014 г. метод галотерапии в СОМСР (п. Новоасбест) начал применяться с июля 2014 года. За период времени с июля 2014 года по июнь 2015 года включительно услуги галотерапии получили 125 человек, из них взрослых – 82 чел., детей – 43 чел. Было проведено 818 сеансов. Процедура галотерапии проводится в течение 30 – 40 минут (для детей и ослабленных клиентов – по 30 мин. в режиме аппарата № 3 и для взрослых – по 40 мин. в режиме аппарата № 5) . Продолжительность и кратность процедур назначает врач-терапевт.

Перед проведением процедуры галотерапии поваренную соль (закупали в аптеке) в зависимости от количества сеансов (на один сеанс



требуется 30 г соли) в специальном аппарате необходимо прожарить для состояния совершенно сухой соли. Для более эффективной работы галогенератора прожаренную соль желательнее немного растолочь в керамической ступке. Оставшаяся соль (на остальные сеансы в день) хранится в темной аптечной баночке с плотной пробкой. Необходимое количество соли загружается в галогенератор. В зависимости от назначения врача устанавливается соответствующий режим (№3 или №5). Неотработанная соль (за день), оставшаяся в аппарате, по инструкции подлежит утилизации. После каждого сеанса проводится проветривание помещения 20-30 минут.

Сеансы проводятся отдельно для возрастных групп – детей и взрослых. За состоянием клиентов во время процедуры в галокамере наблюдает медсестра по монитору, находящемуся за пределами галокамеры.

При проведении первых 2-3 процедур, может наблюдаться ухудшение самочувствия: кашель, сухость во рту. На 4-5 процедуру неприятные ощущения исчезают. По окончании курса галотерапии клиенты отмечают значительное улучшение общего состояния, снижение или прекращение кашля, приступов удушья и одышки, облегчение носового дыхания.

При проведении опроса среди клиентов СОМСР, получивших услуги галотерапии, практически все клиенты отметили улучшение общего самочувствия, повышение работоспособности, снижение нервной возбудимости, улучшение сна, состояния кожного покрова, снижение заболеваемости ОРВИ.

Так, клиент СОМСР У. написала в отзыве: «Мой сын Артем проходил галотерапию в августе 2014 года. После этого сын стал меньше болеть ОРВИ (вместо 7-8 раз за зиму болел только 2 раза). Я и сама прошла курс галотерапии 10 сеансов. За зиму ни разу не заболела, хотя раньше часто болела ангиной, ОРВИ. Нам нравится спокойная комфортная обстановка, грамотный и внимательный специалист ( медсестра). Теперь решили каждый год проходить галотерапию в СОМСР. Мы с сыном снова записались на июль».

Учитывая низкую социальную стоимость услуг галотерапии для клиентов СОМСР (п. Новоасбест) установка галокамеры окупится примерно через двадцать лет.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Галотерапия - не панацея от всех болезней, но с ее помощью запускаются механизмы резервных возможностей человеческого организма.

Сегодня технология сохранения и укрепления здоровья с помощью управляемого оздоровительного микроклимата галокомплекса позволяет эффективно применять ее практически для всех детей, молодых, взрослых и пожилых людей. В результате курса оздоровления у них удаётся улучшить общее самочувствие, настроение, физическую и умственную работоспособность, повысить специфические и неспецифические защитные силы организма, его энергетический баланс, уровень и резервы здоровья. Область применения галооздоровления:

1. Оздоровление (снятие стресса, синдрома хронической усталости, синдрома квантово-энергетической недостаточности («русской болезни», синдрома холодных ног, синдрома весенней слабости) улучшение самочувствия, умственной и физической работоспособности, иммунитета, половой функции, сна, отмечается выраженный косметический эффект и др.).

2. Профилактика (простудных заболеваний т.н. респираторных вирусных инфекций, гриппа, а также болезней органов дыхания у лиц с экзогенными (работающие в условиях вредных производств; проживающие в экологически неблагоприятных районах) и эндогенными факторами риска, снижение риска развития хронических заболеваний).

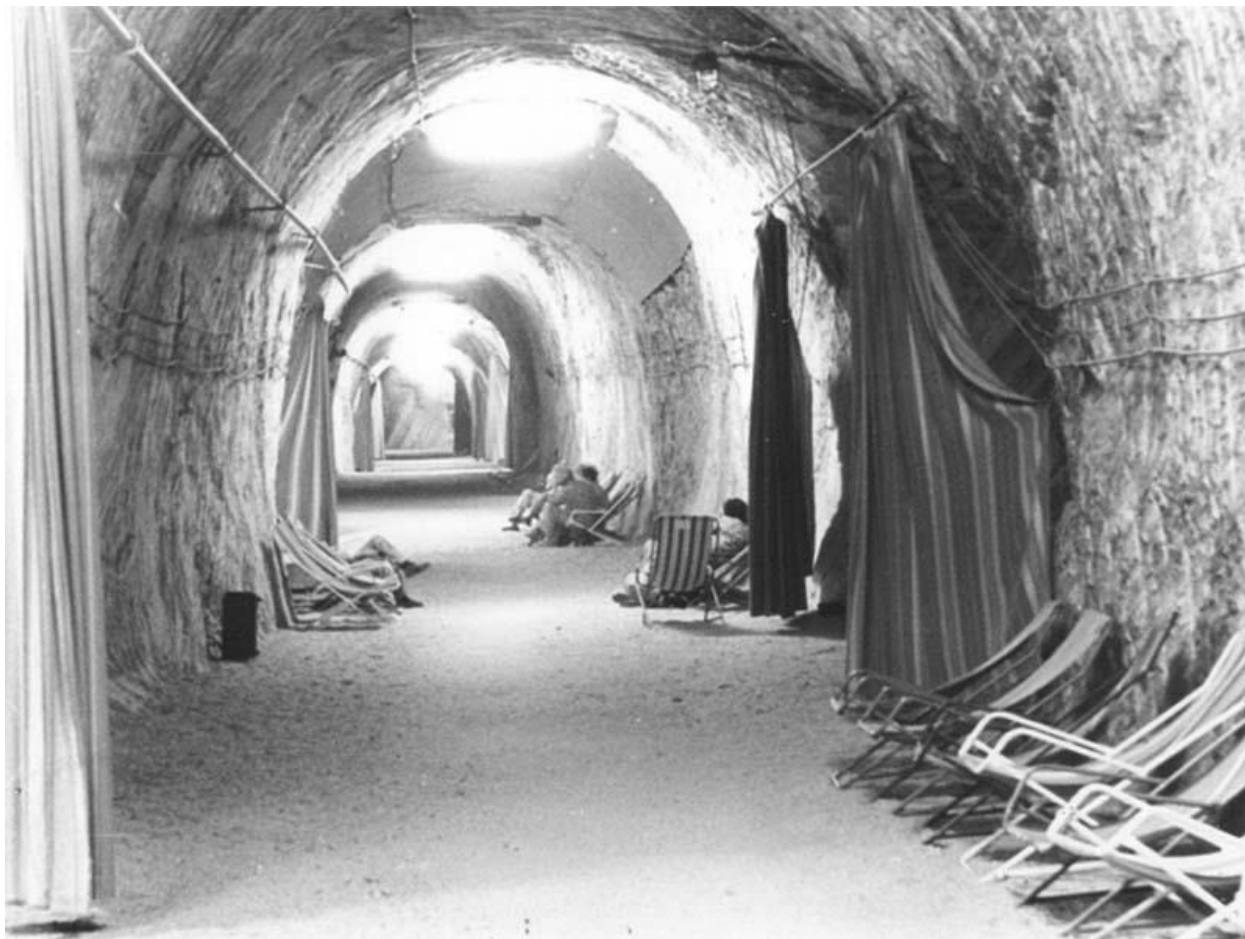
3. Натуральное оздоровление в комплексной терапии (бронхиальная астма, хронический бронхит, патология верхних дыхательных путей (риниты, рикосинусопатии, фарингиты), высокое/низкое артериальное давление, сердечно-сосудистые заболевания, остеохондроз, артриты, мочекаменная болезнь, диабет, заболевания желудочно-кишечного тракта, кожные и другие хронические и рецидивирующие заболевания).

## Список литературы

1. Червинская А.В. Галоаэрозольная терапия // Ингаляционная терапия / Г.Н. Пономаренко, А.В. Червинская, С.И. Коновалов.– СПб.: СЛП, 1998. – С. 171-225.
2. Червинская А.В. Галотерапия в профилактике и восстановительном лечении болезней органов дыхания // Современные технологии восстановительной медицины / Под. ред. Труханова А.И. – М.: Медика, 2004. – С.137-158.
3. Итоговое заключение международной научной конференции «Спелео и галотерапия» (05.12.2012). Интернет ссылка: <http://www.aeromed.biz/methods/halotherapy/>
4. Спелеотерапия, галотерапия, спелеовоздействие. Интернет ссылка: <http://saltandsun.ru/publications/issue13/>

**Уникальная подземная соляная лечебница, созданная П. П. Горбенко - главным врачом  
Республиканской аллергологической больницы Министерства здравоохранения  
Украины. Поселок Солотвино, Закарпатская область**

**Лечебная галерея, 1976 г.**



**История создания галокамеры. Эскиз первой галокамеры, 1985 г.**

