

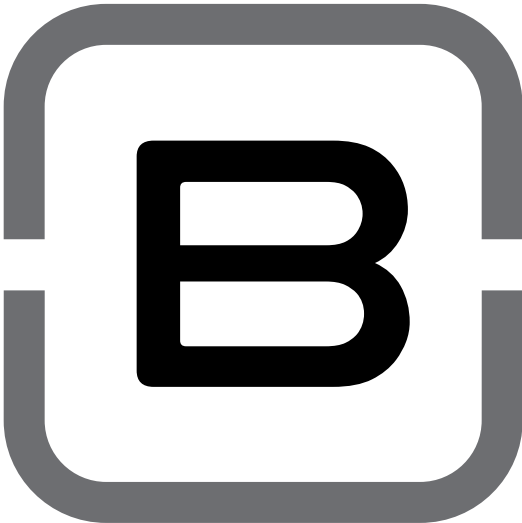
Μόνο με συνταγογράφηση

BIO WAVE HOME

Συνταγογραφούμενο σύστημα
αντιμετώπισης του πόνου με
νευροτροποποίηση

Εγχειρίδιο χρήσης

Designed to Block Pain at the Source™
(Σχεδιασμένο για το μπλοκάρισμα του πόνου στην πηγή του)



Πίνακας περιεχομένων

1. Ενδείξεις για τη χρήση	7
2. Περιγραφή διεγέρτη	8
2.1 Εξαρτήματα διεγέρτη	9
2.1.1 Καλώδιο αγωγίμου σύρματος	9
2.1.2 Φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος	11
2.2 Ηλεκτρόδια BioWave	12
2.2.1 Μη επεμβατικά ηλεκτρόδια πολλαπλών χρήσεων BioWave	13
2.2.1.1 B-Set: Δύο εστίες πόνου ή πόνος στην πλάτη	13
2.2.1.2 E-Set: Μία μεμονωμένη εστία πόνου στα άκρα	14
2.2.1.3 U-Set: Μία μεμονωμένη εστία πόνου στον μέσο κορμό	15
2.2.2 Διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave	16
2.2.2.1 B-Set: Δύο εστίες πόνου	16
2.2.2.2 E-Set: Μία μεμονωμένη εστία πόνου	16
2.3 Στοιχεία ελέγχου διεγέρτη	17
2.3.1 Κουμπί λειτουργίας	17
2.3.2 Κουμπί ΣΥΝ (+)	17
2.3.3 Κουμπί ΜΕΙΟΝ (-)	17
2.3.4 Κουμπί παύσης	17
2.4 Ενδείξεις διεγέρτη	18
2.4.1 Οθόνη LCD	18
2.4.2 Φωτεινή ένδειξη φόρτισης	19
3. Πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο διεγέρτης (Αντενδείξεις), Κίνδυνοι/οφέλη, Προειδοποιήσεις, Προφυλάξεις και Ανεπιθύμητες ενέργειες	20
3.1 Πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο διεγέρτης (Αντενδείξεις)	20
3.2 Κίνδυνοι/οφέλη	21
3.2.1 Κίνδυνοι	21
3.2.2 Οφέλη	21
3.3 Προειδοποιήσεις	22
3.4 Προφυλάξεις	23
3.5 Ανεπιθύμητες ενέργειες	24

(συνέχεια)

Πίνακας περιεχομένων (συνέχεια)

4. Οδηγίες χρήσης	25
4.1 Πρώτη εγκατάσταση και βήματα γρήγορης λειτουργίας	25
4.1.1 Πρώτη εγκατάσταση	25
4.1.2 Βήματα γρήγορης λειτουργίας	25
4.2 Σκεπτικό τοποθέτησης ηλεκτροδίων	26
4.3 Εστίαση των σημμάτων BioWave και επιλογή σετ ηλεκτροδίων	27
4.3.1 Δύο εστίες πόνου	27
4.3.2 Μεγάλη περιοχή πόνου	27
4.3.3 Μία μεμονωμένη εστία πόνου στα άκρα	28
4.3.4 Μία μεμονωμένη εστία πόνου στον μέσο κορμό του σώματος	28
4.4 Παραδείγματα τοποθέτησης μη επεμβατικών ηλεκτροδίων BioWave	29
4.4.1 Οσφυαλγία - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	30
4.4.1.1 Τοποθέτηση για αμφοτερόπλευρη οσφυαλγία	30
4.4.1.2 Τοποθέτηση για ακτινοβολούμενο πόνο στην πλάτη (ριζοπάθειες)	30
4.4.1.3 Τοποθέτηση για πόνο ιερολαγόνιας άρθρωσης	31
4.4.1.4 Τοποθέτηση για πόνο που επικεντρώνεται πάνω από τη σπονδυλική στήλη	32
4.4.1.4 Τοποθέτηση για οσφυαλγία σε μία εστία	33
4.4.1.5 Τοποθέτηση για πόνο που καλύπτει μεγάλη περιοχή στην πλάτη	34
4.4.2 Ισχιακός πόνος - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	34
4.4.2.1 Τοποθέτηση για ισχιακό πόνο σε μία εστία	34
4.4.2.2 Τοποθέτηση για ισχιακό πόνο σε δύο εστίες	34
4.4.3 Πόνος στα πλευρά ή τους λοξούς κοιλιακούς - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	35
4.4.3.1 Τοποθέτηση για πόνο στα πλευρά ή τους λοξούς κοιλιακούς σε μία εστία ..	35
4.4.4 Βουβωνικός πόνος - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	35
4.4.4.1 Τοποθέτηση για βουβωνικό πόνο σε μία εστία	35
4.4.4.2 Τοποθέτηση για βουβωνικό πόνο σε δύο εστίες	36
4.4.4.3 Τοποθέτηση για πόνο από διάμεση κυστίτιδα	36
4.4.5 Πόνος στον τετρακέφαλο - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	37
4.4.5.1 Τοποθέτηση για πόνο στον τετρακέφαλο σε μία εστία	37
4.4.5.2 Τοποθέτηση για πόνο στον τετρακέφαλο που καλύπτει μεγάλη περιοχή	37
4.4.6 Πόνος στον ιγνυακό τένοντα- Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	38
4.4.6.1 Τοποθέτηση για πόνο στον ιγνυακό τένοντα σε μία εστία	38
4.4.6.2 Τοποθέτηση για πόνο στον ιγνυακό τένοντα που καλύπτει μεγάλη περιοχή	39
4.4.7 Πόνος γονάτου και κάτω μέρους ποδιού - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	40
4.4.7.1 Τοποθέτηση για πόνο προς το εμπρόσθιο μέρος του γονάτου (για παράδειγμα από διάστρεμμα πρόσθιου χιαστού, θυλακίτιδα ή οστεοαρθρίτιδα)	40

(συνέχεια)

Πίνακας περιεχομένων (συνέχεια)

4.4.7.2	Τοποθέτηση για πόνο σε ολόκληρο το γόνατο ή για πόνο σε δύο εστίες (για παράδειγμα από ολική αντικατάσταση γόνατος ή οστεοαρθρίτιδα σε ολόκληρο το γόνατο)	41
4.4.7.3	Τοποθέτηση για πόνο κάτω από την επιγονατίδα (για παράδειγμα από τενοντίτιδα της επιγονατίδας)	42
4.4.7.4	Τοποθέτηση για πόνο στο εσωτερικό του γόνατου (για παράδειγμα από διάστρεμμα έσω πλαγίου, θυλακίτιδα ή οστεοαρθρίτιδα).....	43
4.4.7.5	Τοποθέτηση για πόνο πάνω από την επιγονατίδα (για παράδειγμα από τενοντίτιδα τετρακεφάλου)	44
4.4.7.6	Τοποθέτηση για πόνο στο εξωτερικό του γόνατου (για παράδειγμα από διάστρεμμα έξω πλαγίου, θυλακίτιδα, οστεοαρθρίτιδα).....	45
4.4.7.7	Τοποθέτηση για πόνο λαγονημιαίας ταινίας	46
4.4.7.8	Τοποθέτηση για πόνο στην πίσω πλευρά του γόνατου.....	47
4.4.7.9	Τοποθέτηση για πόνο από περιστίτιδα κνήμης	48
4.4.7.10	Τοποθέτηση για πόνο στη γάμπα (για παράδειγμα από θλάση γαστροκνημίου).....	49
4.4.8	Πόνος αστραγάλου και άκρου ποδιού - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	50
4.4.8.1	Τοποθέτηση για πόνο από διαβητική νευροπάθεια	50
4.4.8.2	Τοποθέτηση για πλευρικό πόνο στην εξωτερική (έξω) πλευρά του αστραγάλου ή άκρου ποδιού (για παράδειγμα από χαμηλό διάστρεμμα αστραγάλου ή άκρου ποδιού).....	51
4.4.8.3	Τοποθέτηση για υψηλό διάστρεμμα αστραγάλου με πόνο σε μία εστία.....	52
4.4.8.4	Τοποθέτηση για πόνο στην εσωτερική (έσω) πλευρά του αστραγάλου ή άκρου ποδιού	52
4.4.8.5	Τοποθέτηση για δύο ισοδύναμες εστίες πόνου στον αστράγαλο ή το άκρο ποδιού	53
4.4.8.6	Τοποθέτηση για πόνο από τενοντίτιδα του αχιλλείου τένοντα	53
4.4.8.7	Τοποθέτηση για πόνο στο πέλμα του ποδιού (για παράδειγμα από πελματιαία απονευρωσίτιδα).....	55
4.4.8.8	Τοποθέτηση για πόνο στο άνω μέρος του άκρου ποδιού (για παράδειγμα, πόνος σε φάλαγγες, μετατάρσια ή πόνος στη βάση του μεγάλου δαχτύλου του ποδιού)	56
4.4.9	Πόνος λαιμού - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων.....	57
4.4.9.1	Τοποθέτηση για πόνο λαιμού ή αυχένα σε δύο εστίες	57
4.4.9.2	Τοποθέτηση για αμφοτερόπλευρο πόνο λαιμού ή αυχένα	58
4.4.9.3	Τοποθέτηση για πόνο που καλύπτει μεγάλη περιοχή του λαιμού ή του αυχένα.....	58
4.4.9.4	Τοποθέτηση για πόνο λαιμού ή αυχένα σε μία εστία	59
4.4.10	Πόνος ώμου - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων	60
4.4.10.1	Τοποθέτηση για πόνο στο μπροστινό μέρος του ώμου (για παράδειγμα από τενοντίτιδα δικεφάλου)	60

(συνέχεια)

Πίνακας περιεχομένων (συνέχεια)

4.4.10.2	Τοποθέτηση για πόνο στο πίσω μέρος του ώμου (για παράδειγμα από θλάση υπακανθίου).....	61
4.4.10.3	Τοποθέτηση για πόνο στην άκρη του ώμου (για παράδειγμα από τενοντίτιδα στροφικού πετάλου)	62
4.4.10.4	Τοποθέτηση για πόνο στην κορυφή ή σε ολόκληρο το εσωτερικό της άρθρωσης του ώμου (για παράδειγμα από πόνο στην ακρωμιοκλειδική άρθρωση ή από "παγωμένο" ώμο / συμφυτική θυλακίτιδα).....	62
4.4.10.5	Τοποθέτηση για δύο εστίες πόνου σε έναν ώμο (εναλλακτική τοποθέτηση για "παγωμένο" ώμο / συμφυτική θυλακίτιδα)	63
4.4.10.6	Τοποθέτηση για πόνο στον τραπεζοειδή σε μία εστία	64
4.4.10.7	Τοποθέτηση για πόνο στον τραπεζοειδή σε δυο εστίες (για παράδειγμα, αμφοτερόπλευρος πόνος στον τραπέζιο ή ισοδύναμος πόνος σε δύο εστίες).....	65
4.4.11	Πόνος αγκώνα - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων.....	66
4.4.11.1	Τοποθέτηση για πόνο στο εξωτερικό μέρος του αγκώνα (για παράδειγμα, έξω επικονδυλίτιδα).....	66
4.4.11.2	Τοποθέτηση για πόνο στο εσωτερικό του αγκώνα (για παράδειγμα, έσω επικονδυλίτιδα)	67
4.4.11.3	Τοποθέτηση για πόνο στο πίσω μέρος του αγκώνα (για παράδειγμα, τενοντίτιδα τρικεφάλου)	68
4.4.12	Πόνος καρπού, χειρός και δαχτύλων - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων.....	69
4.4.12.1	Τοποθέτηση για πόνο στον καρπό.....	69
4.4.12.2	Τοποθέτηση για πόνο χειρός ή δαχτύλων.....	70
4.5	Συμβουλές τοποθέτησης ηλεκτροδίων.....	72
4.6	Θέση του σώματος κατά τη διάρκεια της θεραπείας.....	73
4.6.1	Χαμηλά στην πλάτη	73
4.6.2	Γόνατο	73
4.6.3	Γάμπα	73
4.6.3	Αστράγαλος, άκρο ποδιού και δάχτυλα των ποδιών.....	73
4.6.4	Λαιμός	74
4.6.5	Ωμος	74
4.6.6	Αγκώνας, καρπός, χέρι και δάχτυλα χεριού.....	74
4.6.6	Ιγνυακός τένοντας	74
4.6.7	Τετρακέφαλος.....	74
4.6.8	Βουβωνική χώρα και ισχίο.....	74
4.7	Κίνηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας και λεπτομερής ρύθμιση της θεραπείας.....	75
4.8	Χρήση του διεγέρτη BioWaveHOME.....	76
4.8.1	Έναρξη της θεραπείας.....	76
4.8.2	Κατά τη διάρκεια της θεραπείας	77
4.8.3	Τέλος της θεραπείας.....	78

Πίνακας περιεχομένων (συνέχεια)

4.9	Σημασία της παρακολούθησης της δραστηριότητας του διεγέρτη.....	78
5.	Πρωτόκολλα θεραπευτικού σχήματος.....	79
5.1	Θεραπευτικό σχήμα για τον χρόνιο πόνο.....	79
5.2	Θεραπευτικό σχήμα για τον οξύ πόνο (για παράδειγμα, στο πλαίσιο ενός αθλητικού προπονητικού προγράμματος).....	80
5.3	Θεραπευτικό σχήμα για μετεγχειρητικό πόνο και κατά τη διάρκεια της φυσικοθεραπείας και αποκατάστασης.....	81
5.3.1	Χρήση για μετεγχειρητικό πόνο.....	81
5.3.2	Χρήση κατά τη διάρκεια θεραπείας αποκατάστασης, άσκησης, εύρους κίνησης και διατάσεων.....	81
6.	Ένδειξη μπαταρίας και φόρτιση μπαταρίας.....	82
6.1	Ένδειξη μπαταρίας.....	82
6.2	Φόρτιση μπαταρίας.....	83
6.2	Αντικατάσταση μπαταρίας.....	83
7.	Οδηγίες συντήρησης, καθαρισμού και φύλαξης.....	84
7.1	Οδηγίες συντήρησης, καθαρισμού και φύλαξης.....	84
7.2	Διάθεση απόβλητων προϊόντων.....	85
8.	Αντιμετώπιση προβλημάτων.....	86
8.1	Το καλώδιο αγωγίμου σύρματος δεν κουμπώνει στη συσκευή.....	86
8.2	Καταστάσεις σφάλματος στην οθόνη LCD.....	86
8.2.1	Σύνδεση καλωδίου αγωγίμου σύρματος στον διεγέρτη.....	87
8.2.2	Σύνδεση ηλεκτροδίων στο καλώδιο αγωγίμου σύρματος.....	87
8.2.3	Σύνδεση ηλεκτροδίων στον ασθενή.....	88
8.3	Χρήση μη-BioWave ηλεκτροδίων.....	90
8.4	Μυϊκές συσπάσεις.....	90
8.5	Αυτόματη λειτουργία ασφαλείας.....	91
8.5.1	Το πάτημα του κουμπιού ΣΥΝ (+) δεν αυξάνει την ένταση.....	91
8.5.2	Τα ηλεκτρόδια έρχονται σε επαφή μεταξύ τους.....	92
8.5.3	Απόσταση ηλεκτροδίων.....	92
8.5.3.1	Ελάχιστη απόσταση ηλεκτροδίων.....	92
8.5.3.2	Μέγιστη απόσταση ηλεκτροδίων.....	92
9.	Τεχνικές προδιαγραφές και ταξινομήσεις.....	93
9.1	Τεχνικές προδιαγραφές.....	93
9.2	Ταξινομήσεις.....	94
10.	Στοιχεία επικοινωνίας και Εγγύηση.....	99
10.1	Πληροφορίες για τον αναγνώστη και τεχνική υποστήριξη.....	99
10.2	Περιορισμένη εγγύηση.....	99

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ!

Διαβάσετε προσεκτικά τις ακόλουθες πληροφορίες πριν χρησιμοποιήσετε αυτό το προϊόν.

Μόνο με συνταγογράφηση

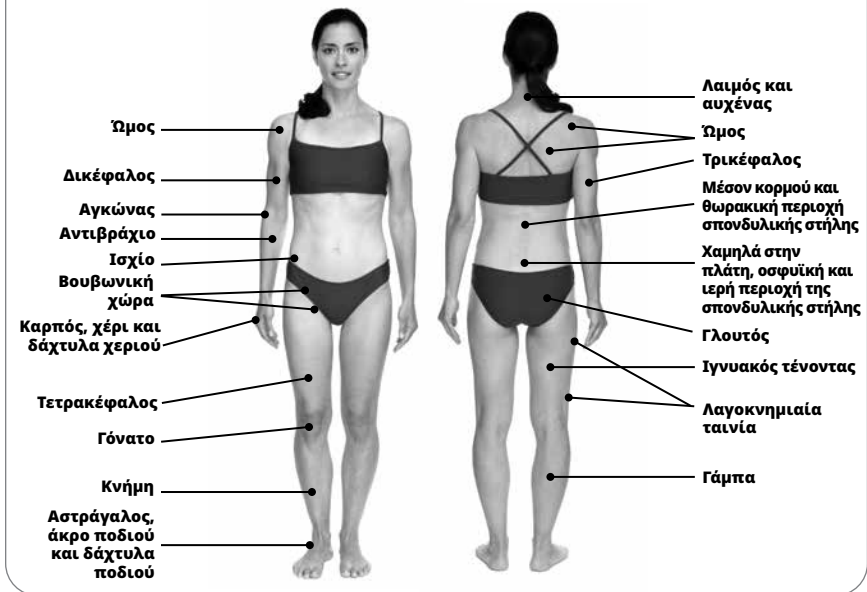
1. Ενδείξεις για τη χρήση

Νευροτροποποίηση είναι η ηλεκτρική διέγερση ενός νεύρου για την ανακούφιση από τον πόνο.

Το σύστημα αντιμετώπισης του πόνου με νευροτροποποίηση BioWaveHOME® προορίζεται για ασθενείς ηλικίας 6 ετών και άνω, και ενδείκνυται για τα εξής:

- Συμπτωματική ανακούφιση του χρόνιου, επίμονου πόνου
- Συμπτωματική ανακούφιση του μετατραυματικού οξέος πόνου
- Συμπτωματική ανακούφιση του μετεγχειρητικού πόνου

ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



Ανατρέξτε στην Ενότητα 4.4 για παραδείγματα τοποθέτησης των ηλεκτροδίων.

2 . Περιγραφή του διεγέρτη

Το BioWaveHOME[®] είναι ένας διεγέρτης αντιμετώπισης πόνου που χρησιμοποιεί μια μοναδική τεχνολογία ανάμιξης σημάτων για τη χορήγηση ηλεκτρικών σημάτων μέσω του δέρματος εντός του εν τω βάθει ιστού, για τον αποκλεισμό των σημάτων πόνου στα νεύρα του πόνου εντός του σώματος και για τη βελτίωση της λειτουργικότητας.

Ο διεγέρτης αποτελείται από ένα πλαστικό περίβλημα, το οποίο στεγάζει τα ηλεκτρονικά στοιχεία και μια επαναφορτιζόμενη μπαταρία. Στην πρόσοψη του διεγέρτη βρίσκεται μια μεγάλη οθόνη LCD, η οποία εμφανίζει την ένταση του σήματος σε μορφή ποσοστού επί της μέγιστης έντασης, τον υπολειπόμενο χρόνο θεραπείας, μια ένδειξη μπαταρίας και ενδείξεις σφάλματος (για παράδειγμα, εάν το καλώδιο αγωγίμου σύρματος αποσυνδεθεί από τα ηλεκτρόδια). Μια μπλε ενδεικτική λυχνία LED φόρτισης βρίσκεται στην κάτω δεξιά γωνία και υποδεικνύει ότι η μπαταρία φορτίζει όταν ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος είναι συνδεδεμένος στον διεγέρτη.



Σύστημα αντιμετώπισης του πόνου με νευροτροποποίηση BioWaveHOME[®]

Ο διεγέρτης ελέγχεται με τη βοήθεια 4 κουμπιών:

1. Το κουμπί λειτουργίας (ON/OFF)
2. Το κουμπί ΣΥΝ (+) για την αύξηση της έντασης
3. Το κουμπί ΜΕΙΟΝ (-) για τη μείωση της έντασης
4. Το κουμπί ΠΑΥΣΗ (||) για την παύση της θεραπείας

Ο προεπιλεγμένος χρόνος θεραπείας είναι 30 λεπτά.

2.1 Εξαρτήματα διεγέρτη

2.1.1 Καλώδιο αγωγίμου σύρματος

Ένα καλώδιο αγωγίμου σύρματος σχήματος "Y" συνδέει δύο ηλεκτρόδια μίας χρήσης με τον διεγέρτη BioWaveHOME. Το ένα άκρο του καλωδίου αγωγίμου σύρματος συνδέεται στην κορυφή του διεγέρτη, πίσω από την οθόνη LCD, όπως απεικονίζεται στην παρακάτω φωτογραφία.

Σύνδεση του καλωδίου αγωγίμου σύρματος στον διεγέρτη

Ακουμπήστε τον διεγέρτη με την πρόσοψη προς τα κάτω σε μια σκληρή επιφάνεια.

Ευθυγραμμίστε τον μοχλό στον σύνδεσμο, έτσι ώστε να είναι στραμμένος προς τα πάνω όπως στη φωτογραφία δεξιά. Ο μοχλός στον σύνδεσμο ταιριάζει με την οπή σχήματος κλειδαρότρυπας σε μια υποδοχή εντός το στρογγυλού ανοίγματος του διεγέρτη και ο σύνδεσμος σύρεται απαλά προς τα μέσα και κουμπώνει στη θέση του.

Εάν ο μοχλός δεν κουμπώνει στην οπή σχήματος κλειδαρότρυπας, αφαιρέστε το καλώδιο και χρησιμοποιήστε τον δείκτη σας για να πιέσετε με δύναμη προς τα κάτω στον μικρό μεταλλικό πείρο εντός του στρογγυλού ανοίγματος στη συσκευή (πιέστε προς την κατεύθυνση του κουμπιού απελευθέρωσης του καλωδίου, το οποίο βρίσκεται στην εξωτερική πλευρά της συσκευής). Στη συνέχεια, εισαγάγετε ξανά τον σύνδεσμο στην οπή σχήματος κλειδαρότρυπας και τώρα θα κουμπώσει στη θέση του. Το πάτημα του μεταλλικού πείρου εμποδίζει την έδρασή του στον μοχλό και επιτρέπει στο καλώδιο να κουμπώσει και να κλειδώσει στη θέση του.

Σύνδεση του ενός άκρου του καλωδίου αγωγίμου σύρματος στον διεγέρτη BioWaveHOME



Αφαίρεση του καλωδίου αγωγίμου σύρματος από τον διεγέρτη

Ακουμπήστε τον διεγέρτη με την πρόσοψη προς τα κάτω σε μια σκληρή επιφάνεια. Πιέστε με δύναμη το κουμπί απελευθέρωσης καλωδίου στο πίσω μέρος του διεγέρτη, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Κρατώντας πατημένο το κουμπί απελευθέρωσης, τραβήξτε απαλά τον σύνδεσμο και αφαιρέστε τον από την υποδοχή του. Μόλις ο σύνδεσμος αφαιρεθεί από τον διεγέρτη, σταματήστε να πιέζετε το κουμπί απελευθέρωσης.

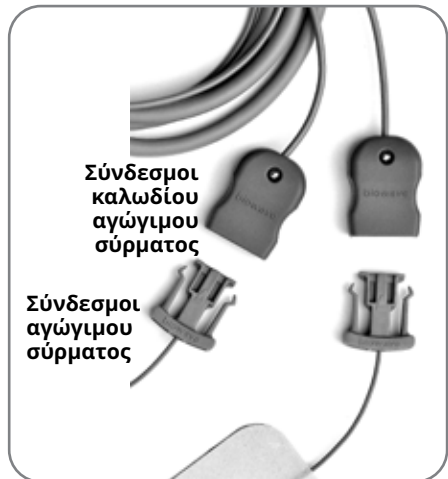
Μην τραβάτε ΠΟΤΕ τον σύνδεσμο ή το καλώδιο εάν το κουμπί απελευθέρωσης ΔΕΝ είναι εντελώς πατημένο.

Μην περιστρέφετε ΠΟΤΕ τον σύνδεσμο και μην τραβάτε ΠΟΤΕ το ίδιο το καλώδιο.

Σύνδεση του καλωδίου αγωγίμου σύρματος στα ηλεκτρόδια

Το BioWavePRO* χρησιμοποιεί 2 ηλεκτρόδια για τη θεραπεία. Κάθε ηλεκτρόδιο μπορεί να συνδεθεί σε έναν από τους δύο μπλε συνδέσμους στην άκρη του καλωδίου αγωγίμου σύρματος (βλ. τη φωτογραφία δεξιά). Ο προσανατολισμός των μπλε συνδέσμων (επάνω ή κάτω πλευρά) δεν έχει σημασία.

Ευθυγραμμίστε το καλώδιο αγωγίμου σύρματος και τους συνδέσμους ηλεκτροδίων και συνδέστε τα μεταξύ τους μέχρι να κουμπώσουν. Μόλις συνδεθούν, ο σύνδεσμος του ηλεκτροδίου θα προεξέχει ελαφρώς από τον σύνδεσμο του καλωδίου αγωγίμου σύρματος, επιτρέποντας έτσι το εύκολο κράτημα για τον διαχωρισμό τους.



Αφαίρεση των ηλεκτροδίων από το καλώδιο αγωγίμου σύρματος

Για να αφαιρέσετε τα ηλεκτρόδια από το καλώδιο αγωγίμου σύρματος, πιάστε κάθε πλευρά του μπλε συνδέσμου με τον αντίχειρα και τον δείκτη σας, και τραβήξτε για να τα διαχωρίσετε. **Δεν** χρειάζεται να συμπιέσετε τα καρφιά στον σύνδεσμο ηλεκτροδίου για την εισαγωγή ή την αφαίρεσή τους.

2.1.2 Φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος

Ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος γενικής χρήσης χρησιμοποιείται μόνο για την επαναφόρτιση της μπαταρίας του διεγέρτη. Ο διεγέρτης πρέπει πρώτα να απενεργοποιηθεί, πριν από τη σύνδεση του φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος. Ο διεγέρτης δεν μπορεί να τεθεί σε λειτουργία όταν είναι συνδεδεμένος ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος στον διεγέρτη.

Το ένα άκρο του καλωδίου από τον φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος συνδέεται στην υποδοχή στην πλαϊνή πλευρά του διεγέρτη, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Το άλλο άκρο συνδέεται σε μια συμβατική πρίζα ηλεκτρικού ρεύματος. (100-240 Volt στα 50-60 Hz).



2.2 Ηλεκτρόδια BioWave

Υπάρχουν δύο τύποι ηλεκτροδίων BioWave, τα οποία είναι σχεδιασμένα για χρήση με τον διεγέρτη BioWaveHOME: Μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave και διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave.

Μη επεμβατικά ηλεκτρόδια πολλαπλών χρήσεων BioWave

Τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave* είναι επιφανειακά ηλεκτρόδια πολλαπλών χρήσεων, τα οποία χρησιμοποιούνται συνήθως για την ανακούφιση του πόνου και τη διευκόλυνση της φυσικοθεραπείας, όπως η ενεργητική ή παθητική θεραπεία εύρους κίνησης, άσκησης και διατάσεων.

Διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave

Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave* χρησιμοποιούν μια πατενταρισμένη τεχνολογία που περιλαμβάνει μια διάταξη από 1000 βελόνες, για τη σημαντική διευκόλυνση της χορήγησης των θεραπευτικών σημάτων του διεγέρτη BioWaveHOME μέσω του δέρματος, απευθείας στον εν τω βάθει ιστό. Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave έχουν εγκριθεί από τον FDA ως σύστημα διαδερμικής ηλεκτρικής νευροδιέγερσης.

Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave* είναι αποστειρωμένα ηλεκτρόδια μίας χρήσης, τα οποία χρησιμοποιούνται υπό την επίβλεψη ιατρού, συνήθως σε περιβάλλον κλινικής διαχείρισης πόνου ή προβλημάτων σπονδυλικής στήλης, νοσοκομείου ή ιατρείου, για τη μείωση του σοβαρού χρόνιου, οξέος ή μετεγχειρητικού πόνου. Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave* μπορούν επίσης να αγοραστούν από ασθενείς που διαθέτουν την κατάλληλη συνταγή ιατρού.

Προειδοποίηση

ΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΠΟΤΕ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥΣ

- **Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια στην πλάτη είναι 1,0 ίντσα**
- **Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια σε αρθρώσεις ή στα άκρα είναι 0,5 ίντσα**
- **ΔΕΝ υπάρχει μέγιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια**

2.2.1 Μη επεμβατικά ηλεκτρόδια πολλαπλών χρήσεων BioWave

Υπάρχουν τρία σετ μη επεμβατικών ηλεκτροδίων BioWave διαφορετικού μεγέθους, για την εστίαση των θεραπευτικών σημάτων σε διαφορετικά σημεία του σώματος:

- B-set
- E-set
- U-set

2.2.1.1 B-Set: Δύο εστίες πόνου ή πόνος στην πλάτη

Το B-set αποτελείται από δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου ίδιου εμβαδού και διαμέτρου 2", τα οποία τοποθετούνται:

- ακριβώς επάνω από 2 εστίες πόνου
- επάνω από την πηγή ή το σημείο προέλευσης του πόνου και πάνω από την πιο επώδυνη περιοχή που βρίσκεται πλησιέστερα στο σημείο προέλευσης του πόνου (για παράδειγμα, σε περίπτωση ισχιαλγίας, το ένα επίθεμα τοποθετείται πάνω από τη σπονδυλική στήλη (σημείο προέλευσης) και το άλλο επίθεμα τοποθετείται στον γλουτό (πιο επώδυνη περιοχή που βρίσκεται πλησιέστερα στο σημείο προέλευσης))
- σε απόσταση μίας ίντσας μεταξύ τους για τη χορήγηση θεραπείας σε μεγάλη επώδυνη περιοχή



Το B-Set χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση του πόνου στις ακόλουθες περιοχές:

- πόνος σε μία ή δύο εστίες στην πλάτη, περιλαμβανομένων των γλουτών, της περιοχής χαμηλά στην πλάτη ή της μεσαίας περιοχής της πλάτης
- ριζοπάθειες (ακτινοβολούμενος πόνος που διατρέχει το πίσω ή πλαϊνό μέρος του ποδιού)
- πόνος σε δύο εστίες στο ισχίο ή τη βουβωνική χώρα
- πόνος σε δύο εστίες στην αυχενική περιοχή της σπονδυλικής στήλης, τους ώμους ή τα γόνατα
- πόνος που επικεντρώνεται ακριβώς στη σπονδυλική στήλη
- πόνος που εκδηλώνεται σε μεγάλη περιοχή

2.2.1.2 E-Set: Μία μεμονωμένη εστία πόνου στα άκρα

Το E-set αποτελείται από:

- Ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου με διάμετρο 1,375" που τοποθετείται επάνω από τη μεμονωμένη εστία πόνου, και
- Ένα ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς 2" x 4" που τοποθετείται επάνω από μια οστική προεξοχή (μια βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης) κοντά στην περιοχή όπου χορηγείται η θεραπεία.



Το E-Set χρησιμοποιείται για τη χορήγηση θεραπείας σε μεμονωμένες εστίες πόνου στα άκρα:

- γόνατο
- αστράγαλος, άκρο ποδιού και δάχτυλα ποδιού
- λαιμός
- ώμος
- αγκώνας
- καρπός
- χέρι και δάχτυλα χεριού

Το E-set **δεν** χρησιμοποιείται στον μέσο κορμό του σώματος.

2.2.1.3 U-Set: Μία μεμονωμένη εστία πόνου στον μέσο κορμό

Το U-set αποτελείται από:

- Ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου με διάμετρο 2" που τοποθετείται ακριβώς επάνω από την κύρια θέση του πόνου, και
- Ένα μεγάλο ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς 5" x 8" που τοποθετείται οριζοντίως εγκάρσια χαμηλά στην πλάτη (μια βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης).

Το U-Set χρησιμοποιείται για τη χορήγηση θεραπείας σε μεμονωμένες εστίες πόνου στον μέσο κορμό:

- πλευρά
- λοξοί κοιλιακοί
- ισχίο
- γλουτός
- βουβωνική χώρα
- προσαγωγός
- απαγωγός
- μείζων γλουτιαίος
- ιγνυακός τένοντας
- τετρακέφαλος

Το U-Set **δεν** χρησιμοποιείται για τη χορήγηση θεραπείας σε μεμονωμένες εστίες πόνου χαμηλά στην πλάτη (χρησιμοποιήστε το B-set).



2.2.2 Διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave

Υπάρχουν δύο σετ διαδερμικών ηλεκτροδίων BioWave® διαφορετικού μεγέθους για την εστίαση των θεραπευτικών σημάτων σε διαφορετικά σημεία του σώματος:

2.2.2.1 B-Set: Δύο εστίες πόνου

B-Set: Δύο κυκλικά διαδερμικά ηλεκτρόδια ίδιου εμβαδού (διαμέτρου 2,5 ιντσών) τοποθετούνται πάνω από δύο ισοδύναμες εστίες πόνου ή πάνω από το σημείο όπου εκδηλώνεται ο πόνος και πάνω από την πηγή ή το σημείο προέλευσης του πόνου. Χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση των εξής:

- αμφοτερόπλευρος πόνος χαμηλά στην πλάτη και στους γλουτούς
- αμφοτερόπλευρος πόνος στη θωρακική ή αυχενική περιοχή της σπονδυλικής στήλης και τους ώμους
- πόνος ισοδύναμης έντασης σε δύο εστίες
- ριζοπάθειες (ακτινοβολούμενος πόνος)
- πόνος που επικεντρώνεται ακριβώς επάνω από τη σπονδυλική στήλη
- πόνος σε ολόκληρο το γόνατο ή τον ώμο
- πόνος που καλύπτει μεγάλες περιοχές



2.2.2.2 E-Set: Μία μεμονωμένη εστία πόνου

E-Set: Ένα κυκλικό διαδερμικό ηλεκτρόδιο (διαμέτρου 2,5 ιντσών) τοποθετείται πάνω από την κύρια θέση πόνου και ένα ορθογώνιο μη επεμβατικό ηλεκτρόδιο (2 ίντσες x 4 ίντσες) τοποθετείται πάνω από μια οστική προεξοχή κοντά στην περιοχή της θεραπείας (μια βολική θέση για τη χορήγηση της διέγερσης). Χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση των εξής:

- μονόπλευρος πόνος στα άκρα, περιλαμβανομένων των εξής: γόνατο, αστράγαλος, άκρο ποδιού, δάχτυλα των ποδιών, λαιμός, ώμος, αγκώνας, καρπός, χέρι και δάχτυλα των χεριών
- μονόπλευρος πόνος περιλαμβανομένων μεμονωμένων εστιών πόνου (διαμέτρου έως και 3,5 ιντσών) στην οσφυϊκή, θωρακική ή αυχενική περιοχή της πλάτης, στα πλευρά, τους λοξούς κοιλιακούς, το ισχίο, τους γλουτούς, τη βουβωνική χώρα ή τον μείζονα γλουτιαίο



2.3 Στοιχεία ελέγχου διεγέρτη

2.3.1 Κουμπί λειτουργίας

Το κουμπί λειτουργίας βρίσκεται στη δεξιά πλευρά του διεγέρτη. Πιέζοντας το κουμπί λειτουργίας ενεργοποιείται ο διεγέρτης. Όσο ο διεγέρτης είναι ενεργοποιημένος, το πάτημα του κουμπιού λειτουργίας απενεργοποιεί τον διεγέρτη.

Η τροφοδοσία πρέπει να ενεργοποιείται μετά τη σύνδεση των ηλεκτροδίων στο σώμα σας και στο καλώδιο, και μετά τη σύνδεση του καλωδίου στον διεγέρτη. Μόλις ενεργοποιηθεί η τροφοδοσία, η οθόνη LCD θα εμφανίσει την ένδειξη 0,0% και μπορείτε να αρχίσετε να πιέζετε το κουμπί ΣΥΝ (+) για να αυξήσετε την ένταση, ξεκινώντας έτσι τη θεραπεία.



2.3.2 Κουμπί ΣΥΝ (+)

Πιέζοντας το κουμπί ΣΥΝ (+), αυξάνεται η ένταση του σήματος και το επίπεδο της αίσθησης μυρμηκίασης/πίεσης που νιώθετε.

2.3.3 Κουμπί ΜΕΙΟΝ (-)

Πιέζοντας το κουμπί ΜΕΙΟΝ (-) μειώνεται η ένταση του σήματος και το επίπεδο της αίσθησης μυρμηκίασης/πίεσης που νιώθετε.

2.3.4 ΚΟΥΜΠΙ ΠΑΥΣΗ (||)

Πιέζοντας το κουμπί ΠΑΥΣΗ (||) μειώνεται αμέσως η ένταση στο 0,0% και διακόπτεται το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης. Το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης θα αρχίσει να αναβοσβήνει. Για την επανεκκίνηση της θεραπείας, πιέστε το κουμπί ΣΥΝ (+) για να αυξήσετε χειροκίνητα την ένταση του σήματος από το 0,0% ξανά στο επιθυμητό επίπεδο.

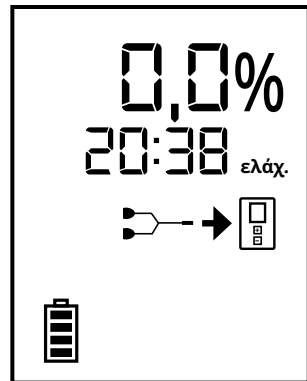
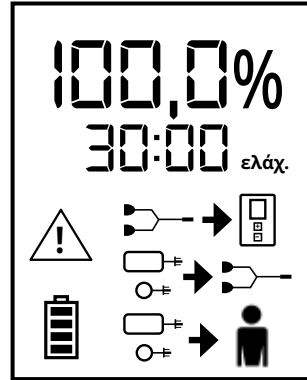


2.4 Ενδείξεις διεγέρτη

2.4.1 Οθόνη LCD

Η οθόνη LCD στο μπροστινό μέρος του διεγέρτη παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη θεραπεία:

- Η ένταση του σήματος ως ποσοστό της μέγιστης έντασης υποδεικνύεται από τον μεγάλο αριθμό στην κορυφή της οθόνης. Στο ξεκίνημα της θεραπείας, η ένδειξη της έντασης πρέπει να είναι 0,0%.
- Ο υπολειπόμενος χρόνος θεραπείας υποδεικνύεται κάτω από την ένταση σε λεπτά και δευτερόλεπτα. Ο προεπιλεγμένος χρόνος θεραπείας είναι 30 λεπτά.
- Η ένδειξη ισχύος μπαταρίας υποδεικνύεται στην κάτω αριστερή γωνία της οθόνης
- Προβλήματα - εάν παρουσιαστεί κάποιο πρόβλημα, η ένταση μηδενίζεται αμέσως, εμφανίζεται μια εικόνα της κατάστασης σφάλματος και το **βέλος αρχίζει να αναβοσβήνει** υποδεικνύοντας την απαιτούμενη διορθωτική ενέργεια. Για παράδειγμα, εάν το καλώδιο αγωγισμού σύρματος αποσυνδεθεί από τον διεγέρτη, η ένταση θα μηδενιστεί (0,0%), ο χρόνος θεραπείας θα διακοπεί, θα εμφανιστεί μια εικόνα με ένα καλώδιο αγωγισμού σύρματος και ένα βέλος που αναβοσβήνει και δείχνει προς τον διεγέρτη, και ο διεγέρτης θα εκπέμψει μια ηχητική προειδοποίηση. Αυτό υποδεικνύει ότι το καλώδιο αγωγισμού σύρματος πρέπει να συνδεθεί ξανά στον διεγέρτη (ανατρέξτε στην Ενότητα 8 - Αντιμετώπιση προβλημάτων).



2.4.2 Ενδεικτική λυχνία φόρτισης

Μια ενδεικτική λυχνία φόρτισης βρίσκεται στην κάτω δεξιά γωνία του διεγέρτη, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Η ΜΠΛΕ ενδεικτική λυχνία LED εμφανίζει την κατάσταση φόρτισης της μπαταρίας.

Η ενδεικτική λυχνία παραμένει **σταθερά** ΜΠΛΕ κατά τη διάρκεια της φόρτισης και **σβήνει** όταν η μπαταρία έχει φορτιστεί πλήρως.

Το BioWaveHOME δεν μπορεί να τεθεί σε λειτουργία όταν ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος είναι συνδεδεμένος και φορτίζει το σύστημα μπαταρίας του διεγέρτη.



**Μπλε ενδεικτική
λυχνία φόρτισης**

3. Πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο διεγέρτης (Αντενδείξεις), Κίνδυνοι/οφέλη, Προειδοποιήσεις, Προφυλάξεις και Ανεπιθύμητες ενέργειες

Διαβάστε αυτές τις οδηγίες, σε συνδυασμό με το πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο διεγέρτης (Αντενδείξεις), τους κινδύνους / τα οφέλη και όλες τις προειδοποιήσεις, τις προφυλάξεις και τις ανεπιθύμητες ενέργειες ΠΡΙΝ χρησιμοποιήσετε το BioWaveHOME, για να διασφαλίσετε την ορθή χρήση του συστήματος BioWaveHOME.

3.1 Πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο διεγέρτης (Αντενδείξεις)

- **ΜΗΝ** χρησιμοποιείτε το σύστημα εάν έχετε καρδιακό βηματοδότη, καθώς ο νευροδιεγέρτης μπορεί να επηρεάσει τη λειτουργία του.
- **ΜΗΝ** χρησιμοποιείτε το σύστημα εάν είστε επιρρεπής σε επιληπτικές κρίσεις (για παράδειγμα, επιληπτικός).
- **ΜΗΝ** τοποθετείτε τα ηλεκτρόδια πάνω από την καρδιά ή εγκάρσια στη θωρακική κοιλότητα. Τα ηλεκτρόδια μπορούν να τοποθετηθούν στο πίσω μέρος του θώρακα και στην πλαϊνή πλευρά των άνω άκρων (δηλ. κάτω από τον ώμο).
- **ΜΗΝ** τοποθετείτε τα ηλεκτρόδια στο μπροστινό ή πλαϊνό μέρος του λαιμού.
- **ΜΗΝ** τοποθετείτε τα ηλεκτρόδια στην κορυφή του κεφαλιού.
- **ΜΗΝ** τοποθετείτε τα ηλεκτρόδια πάνω από πληγές, σκασμένο δέρμα ή ευαίσθητες περιοχές δέρματος.
- Διατηρείτε τον νευροδιεγέρτη BioWaveHOME μακριά από παιδιά. Ωστόσο, το BioWave μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε παιδιά, πάντα υπό επίβλεψη.
- Η διέγερση από το BioWaveHOME μπορεί να εφαρμοστεί επάνω από ή κοντά σε εμφυτευμένα ορθοπεδικά υλικά, μεταξύ των οποίων ολικές αντικαταστάσεις γόνατος, εξαρτήματα καθήλωσης, πλάκες, ράβδοι, κοχλίες, πείροι και συνδετήρες.

3. Πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο διεγέρτης (Αντενδείξεις), Κίνδυνοι/οφέλη, Προειδοποιήσεις, Προφυλάξεις και Ανεπιθύμητες ενέργειες

3.2 Κίνδυνοι/οφέλη

3.2.1 ΚΙΝΔΥΝΟΙ

- Υπάρχει κίνδυνος εμφάνισης εξανθήματος κάτω από το ηλεκτρόδιο. Εάν έχετε ευαίσθητο δέρμα και εκδηλώνετε συχνά δερματίτιδα εξ επαφής (εξάνθημα), για παράδειγμα από την αφαίρεση ενός τραυματλάστ από το δέρμα, τότε υπάρχει κίνδυνος εξανθήματος από την αφαίρεση των ηλεκτροδίων.
- Ο διεγέρτης είναι προγραμματισμένος έτσι ώστε να χορηγεί μια περιορισμένη ποσότητα ενέργειας στο δέρμα, ώστε να αποφεύγεται τυχόν δυσφορία του ασθενούς. Ωστόσο, εξίσου σημαντικό για την αποφυγή της δυσφορίας του ασθενούς είναι να μη χρησιμοποιείται ο διεγέρτης BioWaveHOME® σε περιοχές του σώματος, στις οποίες θεωρείτε ότι μπορεί να παρουσιαστεί ιδιαίτερη ευαισθησία στις ώσεις, για παράδειγμα σε δέρμα με ηλικιακό έγκαυμα.
- Υπάρχει κίνδυνος λοίμωξης εάν τα ηλεκτρόδια τοποθετηθούν σε σκασμένο δέρμα. Η λοίμωξη μπορεί να αποφευχθεί μέσω της χρήσης του διεγέρτη και της τοποθέτησης των ηλεκτροδίων σε άθικτο δέρμα. Τα ηλεκτρόδια μπορούν να τοποθετηθούν επάνω από ουλώδη ιστό που έχει επουλωθεί ή επάνω από τατουάζ.

3.2.2 ΟΦΕΛΗ

- Οι πελάτες αναφέρουν ότι οι θεραπείες BioWave επιτυγχάνουν τα βέλτιστα δυνατά θεραπευτικά αποτελέσματα στην αντιμετώπιση των εξής: (i) πόνος από προβλήματα που σχετίζονται με συνδέσμους και τένοντες, για παράδειγμα από διαστρέμματα αρθρώσεων και από οξείες και χρόνιες τενοντοπάθειες, (ii) πόνος από οσφυϊκά, θωρακικά και αυχενικά προβλήματα εντός ή πλησίον της σπονδυλικής στήλης, περιλαμβανομένου του ακτινοβολούμενου πόνου, (iii) πόνος από οστεοαρθρίτιδα, θυλακίτιδα και νευρινώματα, (iv) μυοπεριτονιακός πόνος, (v) πόνος από ινομυαλγία, (vi) πόνος από μώλωπες, (vii) πόνος από διάμεση κυστίτιδα και (viii) μετεγχειρητικός πόνος.
- Το BioWaveHOME® είναι μια εύχρηστη θεραπεία διάρκειας 30 λεπτών.
- Η θεραπεία με το σύστημα BioWaveHOME® προσφέρει προσωρινή ανακούφιση από τον πόνο ή τη δυσφορία.
- Οι ασθενείς πρέπει να αναμένουν ότι θα νιώσουν ένα ελαφρύ μούδιασμα στον όγκο ιστού που υποβάλλεται σε θεραπεία, 5 λεπτά μετά το ξεκίνημα της θεραπείας, αμέσως μετά και για περίπου 20 λεπτά ακολούθως μιας θεραπείας 30 λεπτών.
- Οι ασθενείς πρέπει να αναμένουν ότι θα νιώσουν οφέλη όπως η ανακούφιση από τον πόνο και η βελτίωση της λειτουργικότητας αμέσως μετά και για περίπου 24 ώρες ακολούθως κάθε θεραπείας με τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave και για έως και 72 ώρες ακολούθως κάθε θεραπείας με τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave.
- Οι περισσότεροι ασθενείς θα αρχίσουν να αισθάνονται τον πόνο τους μειωμένο κατά τη διάρκεια και αμέσως μετά την πρώτη θεραπεία τους. Οι ασθενείς εμφανίζουν επίσης αυξημένο εύρος κίνησης, μειωμένη ακαμψία και μειωμένους μυϊκούς σπασμούς αμέσως μετά την πρώτη θεραπεία.

- Οι περισσότεροι ασθενείς πρέπει να αναμένουν ότι θα νιώσουν μια διαρκή βελτίωση των οφελών μετά από κάθε επακόλουθη θεραπεία BioWaveHOME*, εάν οι θεραπείες αυτές πραγματοποιηθούν με χρονική διαφορά μικρότερη των 24 ωρών μεταξύ τους.
- Η θεραπεία με το BioWaveHOME* μπορεί να συνδυαστεί με θεραπείες ζεστού, κρύου και συμπίεσης, καθώς και με θεραπείες της συμβατικής ιατρικής.

3.3 Προειδοποιήσεις

- **Τα ηλεκτρόδια δεν πρέπει ποτέ να έρχονται σε επαφή μεταξύ τους κατά τη διάρκεια της θεραπείας.** Εάν τα ηλεκτρόδια αγγίξουν το ένα το άλλο κατά τη διάρκεια της ενεργής θεραπείας, θα προκληθεί έγκαυμα. Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα δύο ηλεκτρόδια στην πλάτη είναι 1,0 ίντσα. Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια σε αρθρώσεις ή στα άκρα είναι 0,5 ίντσα.
- Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave είναι αποστειρωμένα και μπορούν να χρησιμοποιηθούν μόνο για μία θεραπεία. Μην χρησιμοποιήσετε τα διαδερμικά ηλεκτρόδια εάν η συσκευασία τους είναι φθαρμένη ή πειραγμένη με οποιονδήποτε τρόπο.
- **MHN** συνδέετε το σύστημα σε πρίζα εναλλασσόμενου ρεύματος κατά τη διάρκεια της χρήσης. Ο διεγέρτης λειτουργεί με μπαταρία και δεν μπορεί να τεθεί σε λειτουργία όταν είναι συνδεδεμένος ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος.
- **MHN χρησιμοποιείτε το σύστημα κοντά σε νερό ή υγρά.** Η επαφή με νερό ή υγρά μπορεί να προκαλέσει ηλεκτροπληξία, η οποία μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τον σοβαρό τραυματισμό του ασθενούς.
- **ΔΕΝ** επιτρέπεται καμία τροποποίηση της μονάδας BioWaveHOME ή των ηλεκτροδίων.
- Η ασφάλεια της χρήσης του διεγέρτη BioWaveHOME* κατά τη διάρκεια της κύησης ή του τοκετού δεν έχει τεκμηριωθεί.
- Ο διεγέρτης μπορεί να μην είναι αποτελεσματικός σε περιπτώσεις πόνου που πηγάζει από το κεντρικό νευρικό σύστημα.
- Ο διεγέρτης πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο υπό τη συνεχή επίβλεψη ιατρού.
- Ο διεγέρτης δεν έχει ως σκοπό την ίαση.
- Ο διεγέρτης παρέχει συμπτωματική θεραπεία και, ως εκ τούτου, καταστέλλει την αίσθηση του πόνου, η οποία θα λειτουργούσε διαφορετικά ως μηχανισμός προστασίας.
- Η θερμοκρασία του περιβλήματος του διεγέρτη, όταν λειτουργεί σε ένταση 100% και σε θερμοκρασία περιβάλλοντος 40 °C, μπορεί να φτάσει μέχρι και τους 48 °C.
- Εάν πραγματοποιείτε πολλαπλές θεραπείες με τον διεγέρτη, περιμένετε τουλάχιστον 30 λεπτά ανάμεσα στις θεραπείες.
- Μην ακουμπάτε τον διεγέρτη στο σώμα κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

3. Πότε δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ο διεγέρτης (Αντενδείξεις), Κίνδυνοι/οφέλη, Προειδοποιήσεις, Προφυλάξεις και Ανεπιθύμητες ενέργειες

- Ο ηλεκτρονικός εξοπλισμός παρακολούθησης (όπως τα μόνιτορ ΗΚΓ και οι συναγερμοί ΗΚΓ) μπορεί να μη λειτουργήσει σωστά κατά τη διάρκεια της χρήσης του διεγέρτη.
- Οι μακροχρόνιες επιδράσεις της χρόνιας ηλεκτρικής διέγερσης είναι άγνωστες.
- Η διέγερση δεν πρέπει να εφαρμόζεται στο μπροστινό ή πλαινό μέρος του λαιμού. Υπάρχει κίνδυνος σοβαρών σπασμών των λαρυγγικών και φαρυγγικών μυών, και οι συσπάσεις αυτές μπορεί να είναι τόσο ισχυρές ώστε να κλείσουν τον αεραγωγό ή να προκαλέσουν δυσκολία στην αναπνοή.
- Η διέγερση δεν πρέπει να εφαρμόζεται διαθωρακικά (εγκάρσια στην καρδιά), καθώς η εισαγωγή ηλεκτρικού ρεύματος στην καρδιά μπορεί να προκαλέσει καρδιακές αρρυθμίες.
- Η διέγερση δεν πρέπει να εφαρμόζεται πάνω από περιοχές με λοίμωξη ή φλεγμονή, ή πάνω από δερματικές εκθύσεις, π.χ. φλεβίτιδα, θρομβοφλεβίτιδα, κισσοί κτλ.
- Η διέγερση δεν πρέπει να εφαρμόζεται πάνω από ή κοντά σε καρκινικές βλάβες.
- Ο χρήστης πρέπει να είναι προσεκτικός ώστε να αποφύγει τον κίνδυνο στραγγαλισμού από τα καλώδια αγωγίμου ρεύματος.

3.4 Προφυλάξεις

- Είναι σημαντικό να έχετε πάντα εύκαιρο το εγχειρίδιο αυτό. Οι χρήστες του BioWaveHOME[®] πρέπει να το μελετούν και να ανατρέχουν σε αυτό κατά καιρούς.
- Τα παιδιά πρέπει να επιβλέπονται από ενήλικα κατά τη διάρκεια της χρήσης της συσκευής BioWaveHOME.
- Εάν η συσκευή BioWaveHOME φυλασσόταν σε περιβάλλον με ακραίες θερμοκρασίες, αφήστε τη συσκευή να επανέλθει σε θερμοκρασία δωματίου πριν ξεκινήσετε τη θεραπεία.
- Ο διεγέρτης πρέπει να συντηρείται και να υποβάλλεται σε εργασίες σέρβις από το προσωπικό της BioWave ή άλλο καταρτισμένο προσωπικό που διαθέτει γραπτή έγκριση της BioWave. Χρησιμοποιήστε τον διεγέρτη τηρώντας τις προφυλάξεις ασφαλείας και τις οδηγίες λειτουργίας που περιγράφονται σε αυτό το εγχειρίδιο.
- Αποφύγετε την πτώση του διεγέρτη καθώς μπορεί να προκληθεί βλάβη και δυσλειτουργία.
- Μην υπερβαίνετε τη διάρκεια της θεραπείας και τη συχνότητα που συνιστώνται στις οδηγίες λειτουργίας.
- Το BioWaveHOME[®] έχει σχεδιαστεί και κατασκευαστεί με σκοπό τη διασφάλιση του μέγιστου επιπέδου ασφαλείας κατά τη λειτουργία. Η συντήρηση του διεγέρτη πρέπει να γίνεται σε αυστηρή συμμόρφωση με τις προφυλάξεις ασφαλείας και τις οδηγίες λειτουργίας του παρόντος εγχειριδίου.

- Υπάρχει η πιθανότητα να εμφανιστούν σπάνια μεμονωμένα περιστατικά δερματικού ερεθισμού στο σημείο τοποθέτησης του ηλεκτροδίου, μετά από μακροχρόνια χρήση.
- Η χρήση του συστήματος σε ασθενείς με υποψία ή διάγνωση καρδιολογικών προβλημάτων πρέπει να γίνεται με προσοχή.
- Η χρήση του συστήματος σε ασθενείς με υποψία ή διάγνωση επιληψίας.
- Η αποτελεσματικότητα της νευροτροποποιητικής αντιμετώπισης του πόνου με το BioWaveHOME εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από την επιλογή των ασθενών από ένα άτομο που διαθέτει την ανάλογη κατάρτιση στη διαχείριση ασθενών που υποφέρουν από πόνο.
- Η χορήγηση θεραπείας πρέπει να γίνεται με προσοχή στις ακόλουθες περιπτώσεις:
 - Ασθενείς με τάση αιμορραγίας ακολούθως οξέος τραύματος ή κατάγματος
 - Επώδυνη περιοχή πάνω από τη μήτρα γυναίκας σε έμμηνο ρύση ή εγκυμονούσας γυναίκας, και
 - Περιοχές του δέρματος όπου παρατηρείται έλλειψη φυσιολογικής αίσθησης.
- Ορισμένοι ασθενείς μπορεί να εμφανίσουν δερματικό ερεθισμό ή υπερευαισθησία εξαιτίας της ηλεκτρικής διέγερσης ή του κολλητικού τζελ που χρησιμοποιείται με τα ηλεκτρόδια (μέσο ηλεκτρικής αγωγιμότητας). Ο ερεθισμός μπορεί συνήθως να περιοριστεί μέσω της διαφορετικής τοποθέτησης των ηλεκτροδίων.
- Η τοποθέτηση των ηλεκτροδίων και οι ρυθμίσεις διέγερσης πρέπει να γίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες του συνταγογραφούντος ιατρού.
- Αποφύγετε τη χρήση διαφορετικών ηλεκτροδίων, αγωγίμων τζελ, καλωδίων αγωγιμότητας ή εξαρτημάτων από αυτά που παρέχονται με το σύστημα ή συνιστώνται από την BioWave. Η ασφάλεια άλλων προϊόντων δεν έχει τεκμηριωθεί και η χρήση τους μπορεί να προκαλέσει δερματικούς ερεθισμούς και εγκαύματα κάτω από τα ηλεκτρόδια.

3.5 Ανεπιθύμητες ενέργειες

- Οι πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι δερματικός ερεθισμός, ερυθρότητα και εγκαύματα από ηλεκτρόδιο.

4. Οδηγίες χρήσης

4.1 Πρώτη εγκατάσταση και βήματα γρήγορης λειτουργίας

4.1.1 Πρώτη εγκατάσταση

1. Αφαιρέστε τα υλικά συσκευασίας και τοποθετήστε τον διεγέρτη BioWaveHOME[®] σε μια σκληρή επιφάνεια.
2. Βεβαιωθείτε ότι ο διεγέρτης είναι απενεργοποιημένος. Συνδέστε τον φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος σε μια συμβατική πρίζα στον τοίχο και το άλλο άκρο του στον διεγέρτη BioWaveHOME[®], για να ξεκινήσει η φόρτιση της μπαταρίας. **Η μπαταρία πρέπει να φορτιστεί πλήρως πριν από την πρώτη χρήση.** Όσο φορτίζει ο διεγέρτης, η ενδεικτική λυχνία φόρτισης της μπαταρίας παραμένει σταθερά ΜΠΛΕ. Μόλις φορτιστεί πλήρως η μπαταρία, η ενδεικτική λυχνία φόρτισης σβήνει. Αποσυνδέστε τον φορτιστή από τον διεγέρτη.

4.1.2 Βήματα γρήγορης λειτουργίας

Ο προεπιλεγμένος χρόνος θεραπείας είναι 30 λεπτά. Μία θεραπεία διάρκειας 30 λεπτών μπορεί να προσφέρει έως και 24 ώρες ανακούφισης από τον πόνο. Δεν υπάρχει όριο στον αριθμό των θεραπειών που μπορούν να πραγματοποιηθούν σε μία ημέρα. Οι πολλαπλές θεραπείες στο ίδιο σημείο μπορεί να προσφέρουν αθροιστικό όφελος. Σε περίπτωση σοβαρού επεισοδίου πόνου, τα καλύτερα αποτελέσματα μπορούν να επιτευχθούν μέσω πολλαπλών θεραπειών στο ίδιο σημείο, περιμένοντας ωστόσο 30-60 λεπτά ανάμεσα σε κάθε θεραπεία διάρκειας 30 λεπτών. Μπορείτε να πραγματοποιήσετε διαδοχικές θεραπείες σε διαφορετικές εστίες πόνου στο σώμα.

1. Επιλέξτε ηλεκτρόδια με το κατάλληλο μέγεθος και συνδέστε κάθε ηλεκτρόδιο στους μπλε συνδέσμους στο καλώδιο αγωγίμου σύρματος. Ο προσανατολισμός των μπλε συνδέσμων δεν έχει σημασία, καθώς μπορείτε να συνδέσετε οποιοδήποτε ηλεκτρόδιο σε οποιονδήποτε μπλε σύνδεσμο.
2. Βεβαιωθείτε ότι το δέρμα σας είναι καθαρό. Τοποθετήστε τουλάχιστον ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο πάνω από τη θέση του πόνου στο σώμα σας. Τοποθετήστε το δεύτερο ηλεκτρόδιο ανάλογα με τον συγκεκριμένο τύπο πόνου σας, όπως απεικονίζεται στην αντίστοιχη φωτογραφία στην Ενότητα 4.4 - Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων. Τα ηλεκτρόδια δεν πρέπει να έρχονται σε επαφή μεταξύ τους.
3. Συνδέστε απαλά το καλώδιο αγωγίμου σύρματος στο επάνω μέρος του διεγέρτη. Βεβαιωθείτε πως ο μοχλός στον σύνδεσμο του καλωδίου είναι ευθυγραμμισμένος με την οπή σχήματος κλειδαρότρυπας στον θηλυκό σύνδεσμο του διεγέρτη (ανατρέξτε στην Ενότητα 2.1.1 - Σύνδεση του καλωδίου αγωγίμου σύρματος στον διεγέρτη).
4. Πιέστε το κουμπί λειτουργίας στην πλαϊνή πλευρά του διεγέρτη, για να ενεργοποιηθεί η οθόνη LCD. Στην οθόνη πρέπει να εμφανιστεί η ένδειξη 0,0% και το χρονόμετρο αντιστροφής μέτρησης πρέπει να είναι ρυθμισμένο στα 30:00 λεπτά.

5. Αυξήστε την ένταση πιέζοντας το κουμπί ΣΥΝ (+), έτσι ώστε η αίσθηση που νιώθετε να είναι ισχυρή, αλλά άνετη. Κατά τη διάρκεια της υπόλοιπης θεραπείας, καθώς το σώμα σας προσαρμόζεται στο ηλεκτρικό πεδίο και η αίσθηση εξασθενεί, συνεχίστε να αυξάνετε την ένταση για να διατηρήσετε μια ισχυρή αλλά άνετη αίσθηση στη θέση της θεραπείας (ανατρέξτε στην Ενότητα 4.8 - Χρήση του BioWaveHOME).
6. Η βέλτιστη θέση του σώματος κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι με τον ιστό της περιοχής θεραπείας ελαφρώς τεντωμένο ή σε θέση έκτασης. Με αυτόν τον τρόπο, η αίσθηση που νιώθετε να περιβάλλει τη θέση του πόνου σας θα είναι ισχυρότερη και θα φτάνει σε ιστούς μεγαλύτερου βάθους (ανατρέξτε στην Ενότητα 4.6 - Θέση του σώματος κατά τη διάρκεια της θεραπείας).
7. Κατά τη διάρκεια της θεραπείας, προσπαθήστε να μετακινήτε ελαφρώς το μέρος του σώματός σας που υποβάλλεται σε θεραπεία. Αυτό θα προκαλέσει την ελαφριά μετατόπιση της θέσης της αίσθησης που νιώθετε από τα ηλεκτρικά σήματα. Προσπαθήστε η αίσθηση που νιώθετε από τα ηλεκτρικά σήματα να περιβάλλει την εστία πόνου σας. Με αυτόν τον τρόπο θα πετύχετε την καλύτερη δυνατή έκβαση (ανατρέξτε στην Ενότητα 4.7 - Κίνηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας).

4.2 Σκεπτικό τοποθέτησης ηλεκτροδίων

Η τοποθέτηση των ηλεκτροδίων BioWaveHOME[®] διαφέρει σε μεγάλο βαθμό από όλους τους υπόλοιπους τύπους ηλεκτρικής διέγερσης, περιλαμβανομένου του TENS, του ρεύματος συμβολής και των συσκευών μυϊκής διέγερσης.

Ο διεγέρτης BioWaveHOME[®] χρησιμοποιεί δύο ηλεκτρόδια. Το ενεργό ηλεκτρικό πεδίο εστιάζει σε ένα ημισφαίριο διαμέτρου 2,5-3 ιντσών, στον όγκο ιστού κάτω και γύρω από κάθε ηλεκτρόδιο. Δεδομένου ότι οι νευρικές ίνες και ο μυϊκός ιστός κάτω και γύρω από τα ηλεκτρόδια περιβάλλονται από αυτό το ενεργό ηλεκτρικό πεδίο εντός του σώματος, τουλάχιστον ένα ηλεκτρόδιο πρέπει να τοποθετείται απευθείας επάνω από το κέντρο της επώδυνης περιοχής.

Ο διεγέρτης BioWaveHOME[®] χορηγεί εναλλάξ τα ηλεκτρικά σήματά του με τέτοια ταχύτητα ανάμεσα στα δύο ηλεκτρόδια, ώστε η αίσθηση θεραπείας που νιώθει ο ασθενής μοιάζει σαν η θεραπεία να χορηγείται ταυτόχρονα και συνεχόμενα και από τις δύο θέσεις των ηλεκτροδίων. Το καθαρό αποτέλεσμα είναι ότι υπάρχουν δύο ενεργά ανεξάρτητα ηλεκτρόδια, κάθε ένα εκ των οποίων μπορεί να χορηγήσει θεραπεία σε ένα διακριτό ημισφαίριο διαμέτρου 2,5-3 ιντσών στον όγκο ιστού κάτω και γύρω από κάθε ηλεκτρόδιο.

Η αίσθηση που νιώθει ο ασθενής σε κάθε θέση είναι μια βαθιά απαλή μυρμηκίαση και μια αίσθηση πίεσης. Δεν υπάρχει η δυσάρεστη αίσθηση σύσπασης, η οποία παρατηρείται συχνά με άλλους τύπους συσκευών ηλεκτρικής διέγερσης.

4.3 Εστίαση των σημάτων BioWave και επιλογή σετ ηλεκτροδίων

Με το σύστημα BioWave, ανάλογα με τη φύση και τη θέση της επώδυνης περιοχής, τα ηλεκτρικά σήματα μπορούν να επικεντρωθούν σε διαφορετικά μέρη του σώματος, συνδυάζοντας ηλεκτρόδια διαφορετικού εμβαδού.

4.3.1 Δύο εστίες πόνου

• Χρησιμοποιήστε τα ηλεκτρόδια B-set

Εάν υπάρχουν δύο εστίες πόνου, τότε μπορείτε να χρησιμοποιήσετε δύο ηλεκτρόδια ίδιου μεγέθους (το B-set, το οποίο αποτελείται από δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου διαμέτρου 2 ιντσών) για τη χορήγηση θεραπείας στις δύο εστίες πόνου. Για παράδειγμα, εάν πάσχετε από αμφοτερόπλευρη οσφυαλγία, με πόνο που παρουσιάζεται δύο ίντσες δεξιά της σπονδυλικής στήλης και δύο ίντσες αριστερά της σπονδυλικής στήλης, μπορείτε να τοποθετήσετε δύο ηλεκτρόδια ίδιου μεγέθους επάνω από τις αντίστοιχες επώδυνες περιοχές σε κάθε πλευρά της σπονδυλικής στήλης σας. Θα λάβετε ισοδύναμη θεραπεία και στις δύο θέσεις, επειδή το εμβαδόν των ηλεκτροδίων είναι ίδιο. Δεν θα νιώσετε τίποτα στην περιοχή του δέρματος ανάμεσα στα ηλεκτρόδια, παρά μόνο στον όγκο ιστού κάτω από κάθε ηλεκτρόδιο. Κάθε στρωγγυλό ηλεκτρόδιο διαμέτρου 2 ιντσών δημιουργεί ένα ενεργό ηλεκτρικό πεδίο σε ένα ημισφαίριο διαμέτρου 3 ιντσών κάτω από το ηλεκτρόδιο.

4.3.2 Μεγάλη περιοχή πόνου

• Χρησιμοποιήστε τα ηλεκτρόδια B-set

Εάν ο πόνος σας καλύπτει μια περιοχή με διάμετρο μεγαλύτερη από τις 3 ίντσες, τότε μπορείτε να τοποθετήσετε τα ηλεκτρόδια B-set (δύο ηλεκτρόδια ίδιου μεγέθους) με απόσταση 1,0 ίντσας μεταξύ τους επάνω από τη μεγάλη περιοχή όπου εκδηλώνεται ο πόνος. Με αυτήν την τοποθέτηση μπορούν να χρησιμοποιηθούν και τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου για τη χορήγηση θεραπείας σε έναν μεγαλύτερο όγκο ιστού με μήκος έως και 6 ίντσες και πλάτος περίπου 3 ίντσες.

4.3.3 Μία μεμονωμένη εστία πόνου στα άκρα (Γόνατο, αστράγαλος, άκρο ποδιού, δάχτυλα των ποδιών, λαιμός, ώμος, αγκώνα, καρπός, χέρι ή δάχτυλα των χεριών)

• Χρησιμοποιήστε τα ηλεκτρόδια E-set

Εάν έχετε μία μεμονωμένη εστία πόνου στα άκρα (γόνατο, αστράγαλος, άκρο ποδιού, δάχτυλα των ποδιών, λαιμός, ώμος, αγκώνα, καρπός, χέρι, δάχτυλα των χεριών), τότε πρέπει να συνδυάσετε δύο ηλεκτρόδια διαφορετικού μεγέθους.

Χρησιμοποιώντας το E-set και συνδυάζοντας ένα ηλεκτρόδιο μικρότερου εμβადού (κυκλικό με διάμετρο 1,375") με ένα μεγαλύτερο ηλεκτρόδιο διασποράς (ορθογώνιο 2" x 4"), η θεραπεία επικεντρώνεται περισσότερο στον όγκο ιστού κάτω από το μικρότερο ηλεκτρόδιο. Επομένως, το μικρότερο κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετηθεί ακριβώς επάνω από την κύρια επώδυνη περιοχή.

Το μεγαλύτερο ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς 2" x 4" τοποθετείται επάνω από μια οστική προεξοχή, δηλαδή μια βολική θέση για τη χορήγηση της διέγερσης. Αυτό σας δίνει τη δυνατότητα να αυξάνετε πιο άνετα την ένταση του σήματος σε υψηλότερα επίπεδα, με αποτέλεσμα τη δημιουργία ενός ισχυρότερου ηλεκτρικού πεδίου, το οποίο περιβάλλει τη θέση του πόνου κάτω από το μικρότερο ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

4.3.4 Μία μεμονωμένη εστία πόνου στον μέσο κορμό

• Χρησιμοποιήστε τα ηλεκτρόδια U-set

Εάν έχετε μία μεμονωμένη εστία πόνου στον μέσο κορμό του σώματος, τότε πρέπει να συνδυάσετε δύο ηλεκτρόδια διαφορετικού μεγέθους (εκτός αν χορηγείτε θεραπεία χαμηλά στην πλάτη).

Χρησιμοποιώντας το U-set και συνδυάζοντας ένα ηλεκτρόδιο μικρότερου εμβადού (κυκλικό με διάμετρο 2") με ένα μεγαλύτερο ηλεκτρόδιο διασποράς (ορθογώνιο 5" x 8"), η θεραπεία επικεντρώνεται περισσότερο στον όγκο ιστού κάτω από το μικρότερο ηλεκτρόδιο. Επομένως, το μικρότερο κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετηθεί ακριβώς επάνω από την κύρια επώδυνη περιοχή.

Το μεγαλύτερο ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς 5" x 8" τοποθετείται σε μια βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης, η οποία είναι οριζοντίως εγκάρσια χαμηλά στην πλάτη. Αυτό σας δίνει τη δυνατότητα να αυξάνετε πιο άνετα την ένταση του σήματος σε υψηλότερα επίπεδα, με αποτέλεσμα τη δημιουργία ενός ισχυρότερου ηλεκτρικού πεδίου, το οποίο περιβάλλει τη θέση του πόνου κάτω από το μικρότερο ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

Δείτε τις **ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ** για παραδείγματα βέλτιστης τοποθέτησης ηλεκτροδίων στην Ενότητα 4.4.

4.4 Παραδείγματα τοποθέτησης ηλεκτροδίων

Σε όλες τις περιπτώσεις τοποθέτησης μη επεμβατικών και διαδερμικών ηλεκτροδίων, ΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΠΟΤΕ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥΣ:

- **Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια στην πλάτη είναι 1,0 ίντσα.**
- **Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια στα άκρα είναι 0,5 ίντσα.**
- **ΔΕΝ υπάρχει μέγιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια.**

Στην ακόλουθη ενότητα εμφανίζονται φωτογραφίες με παραδείγματα τοποθέτησης ΜΟΝΟ για μη επεμβατικά ηλεκτρόδια.

Για την ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ, ανατρέξτε στον οδηγό γρήγορης αναφοράς του BioWavePENS ή/και καλέστε για τεχνική υποστήριξη:

1-877-BioWave εξωτ. 1

(1-877-246-9283 εξωτ. 1)

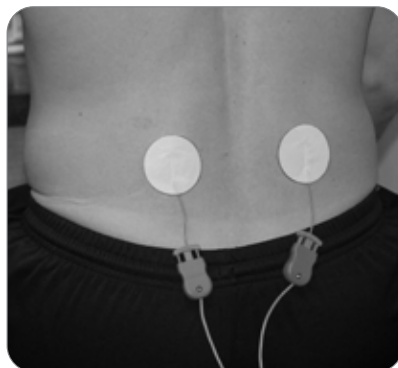
4.4.1 ΟΣΦΥΑΛΓΙΑ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.1.1 Τοποθέτηση για αμφοτερόπλευρη οσφυαλγία (Ισοδύναμος πόνος σε δύο εστίες)

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για οσφυαλγία και στις δύο πλευρές της σπονδυλικής στήλης, τοποθετήστε τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου επάνω από κάθε επώδυνη περιοχή χαμηλά στην πλάτη. Δείτε τη φωτογραφία δεξιά.

Παρομοίως, το ζεύγος των ηλεκτροδίων μπορεί να τοποθετηθεί επάνω από δύο επώδυνες περιοχές στη μεσαία (θωρακική) περιοχή της πλάτης.

Θέση του σώματος: Η καθιστή είναι η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο κορμός πρέπει να βρίσκεται περίπου σε ορθή γωνία ως προς τα πόδια, ώστε ο ιστός χαμηλά στην πλάτη να είναι περισσότερο τεταμένος. Ωστόσο, εάν η καθιστή θέση προκαλεί πόνο, μπορείτε να είστε ξαπλωμένοι κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

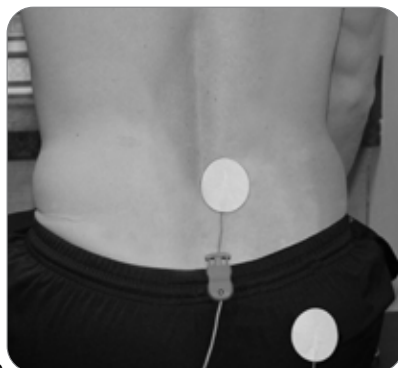


4.4.1.2 Τοποθέτηση για ακτινοβολούμενο πόνο στην πλάτη (π.χ. ισχιαλγία)

Χρησιμοποιήστε το B-set: Τοποθετήστε ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από το σημείο όπου εκδηλώνεται αρχικά ο πόνος. Για παράδειγμα, αυτό μπορεί να βρίσκεται στον γλουτό, όπου ο πόνος εκδηλώνεται αρχικά προτού μεταδοθεί κάτω προς το ισχιακό νεύρο, όπως στη φωτογραφία δεξιά (το ηλεκτρόδιο πρέπει να τοποθετηθεί στο δέρμα, όχι επάνω από τα ρούχα).

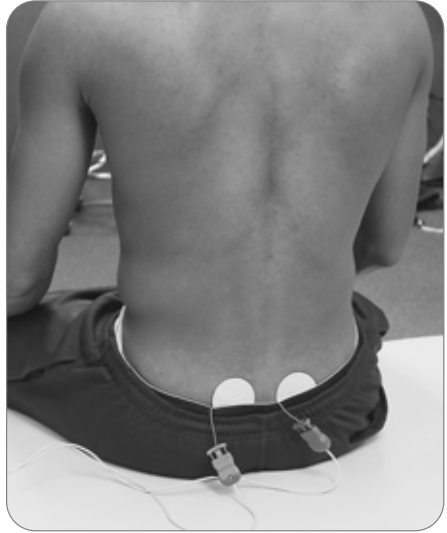
Τοποθετήστε το δεύτερο κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από τη σπονδυλική στήλη στην πιθανή πηγή του πόνου, για παράδειγμα ακριβώς επάνω από έναν δίσκο με κήλη. Συμβουλευτείτε τον γιατρό σας για να μάθετε ποια είναι η πηγή του ακτινοβολούμενου πόνου σας.

Θέση του σώματος: Η καθιστή είναι η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο κορμός πρέπει να είναι λυγισμένος περίπου σε ορθή γωνία σε σχέση με τα πόδια. Με τη θέση αυτή, ο ιστός στην περιοχή χαμηλά στην πλάτη και στους γλουτούς είναι ελαφρώς τεντωμένος, κάτι που οδηγεί σε καλύτερα αποτελέσματα της θεραπείας. Ωστόσο, εάν η καθιστή θέση προκαλεί πόνο, μπορείτε να είστε ξαπλωμένοι κατά τη διάρκεια της θεραπείας.



4.4.1.3 Τοποθέτηση για πόνο ιερολαγόνιας άρθρωσης (Πόνος σε μία ή δύο εστίες)

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για πόνο ιερολαγόνιας άρθρωσης χαμηλά στην πλάτη, μπορείτε να τοποθετήσετε και τα δύο ηλεκτρόδια θέσης πόνου αμφίπλευρα επάνω από την ιερολαγόνια άρθρωση, καλύπτοντας μία ή δύο θέσεις πόνου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Η τοποθέτηση αυτή μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση του πόνου στη μία ή και τις δύο πλευρές της ιερολαγόνιας άρθρωσης. Εάν ο πόνος επικεντρώνεται ακριβώς επάνω από το ιερό οστό, μπορείτε να τοποθετήσετε ένα ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από το ιερό οστό και το δεύτερο ηλεκτρόδιο επάνω από μια δεύτερη θέση πόνου σε απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας προς οποιαδήποτε κατεύθυνση από το πρώτο ηλεκτρόδιο.



Βεβαιωθείτε ότι υπάρχει απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας ανάμεσα στα ηλεκτρόδια (δείτε τη φωτογραφία δεξιά).

Θέση του σώματος: Η καθιστή είναι η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο κορμός πρέπει να βρίσκεται περίπου σε ορθή γωνία ως προς τα πόδια, ώστε ο ιστός χαμηλά στην πλάτη να είναι περισσότερο τεταμένος. Ωστόσο, εάν η καθιστή θέση προκαλεί πόνο, μπορείτε να είστε ξαπλωμένος κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

4.4.1.4 Τοποθέτηση για πόνο που επικεντρώνεται πάνω από τη σπονδυλική στήλη

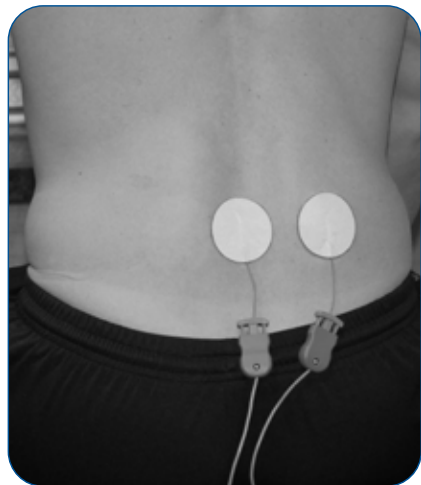
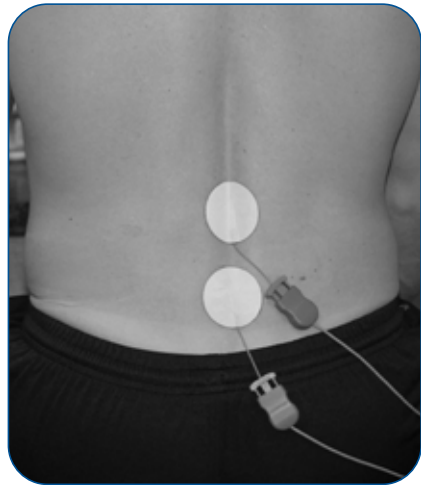
Χρησιμοποιήστε το B-set: Και τα δύο ηλεκτρόδια θέσης πόνου μπορούν να τοποθετηθούν με κατακόρυφη διάταξη ακριβώς επάνω από τη σπονδυλική στήλη, καλύπτοντας ολόκληρη την περιοχή όπου εκδηλώνεται ο πόνος. Για παράδειγμα, εάν ο πόνος παρουσιάζεται ακριβώς επάνω από τον δίσκο στο L3, τότε πρέπει να τοποθετηθεί ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο επάνω από το L3. Το δεύτερο κυκλικό ηλεκτρόδιο μπορεί να τοποθετηθεί πάνω από το L5, ακριβώς κάτω από το πρώτο ηλεκτρόδιο. Βεβαιωθείτε ότι υπάρχει απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας ανάμεσα στα ηλεκτρόδια (δείτε τη φωτογραφία δεξιά).

Θέση του σώματος: Η καθιστή είναι η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο κορμός πρέπει να βρίσκεται περίπου σε ορθή γωνία ως προς τα πόδια, ώστε ο ιστός χαμηλά στην πλάτη να είναι περισσότερο τεταμένος. Ωστόσο, εάν η καθιστή θέση προκαλεί πόνο, μπορείτε να είστε ξαπλωμένος κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

4.4.1.5 Τοποθέτηση για οσφυαλγία σε μία εστία

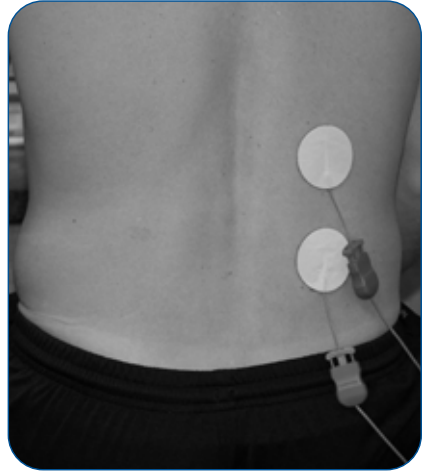
Χρησιμοποιήστε το B-set: Τοποθετήστε ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από την επώδυνη περιοχή χαμηλά στην πλάτη. Τοποθετήστε το δεύτερο κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από τη σπονδυλική στήλη, σε οριζόντια θέση δίπλα από το πρώτο ηλεκτρόδιο στη θέση του πόνου (δείτε τη φωτογραφία δεξιά). Τα ηλεκτρόδια πρέπει να βρίσκονται σε απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας μεταξύ τους.

Θέση του σώματος: Η καθιστή είναι η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο κορμός πρέπει να βρίσκεται περίπου σε ορθή γωνία ως προς τα πόδια, ώστε ο ιστός χαμηλά στην πλάτη να είναι περισσότερο τεταμένος. Ωστόσο, εάν η καθιστή θέση προκαλεί πόνο, μπορείτε να είστε ξαπλωμένος κατά τη διάρκεια της θεραπείας.



4.4.1.6 Τοποθέτηση για πόνο που καλύπτει μεγάλη περιοχή στην πλάτη

Χρησιμοποιήστε το B-set: Και τα δύο ηλεκτρόδια θέσης πόνου πρέπει να τοποθετούνται πάνω από την επώδυνη περιοχή, με ελάχιστη απόσταση περίπου 1,0 ίντσας μεταξύ τους. Με τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου να βρίσκονται σε απόσταση περίπου μίας ίντσας μεταξύ τους, λαμβάνετε θεραπεία σε έναν όγκο ιστού που καλύπτεται από τα ηλεκτρόδια, με εμβαδόν περίπου 6 ίντσες επί 3 ίντσες.



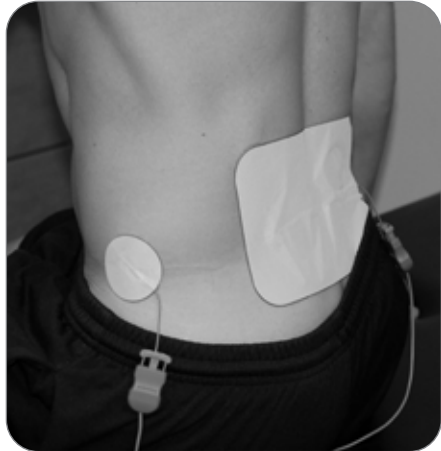
Θέση του σώματος: Η καθιστή είναι η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο κορμός πρέπει να βρίσκεται περίπου σε ορθή γωνία ως προς τα πόδια, ώστε ο ιστός χαμηλά στην πλάτη να είναι περισσότερο τεταμένος. Ωστόσο, εάν η καθιστή θέση προκαλεί πόνο, μπορείτε να είστε ξαπλωμένος κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

4.4.2 ΙΣΧΙΑΚΟΣ ΠΟΝΟΣ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.2.1 Τοποθέτηση για ισχιακό πόνο σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το U-set:

Τοποθετήστε το κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου στο ισχίο, ακριβώς επάνω από την επώδυνη περιοχή. Η οστική προεξοχή ή μια βολική θέση για την τοποθέτηση του μεγάλου ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι οριζοντίως εγκάρσια στην οσφυϊκή περιοχή χαμηλά στην πλάτη (δείτε τη φωτογραφία δεξιά).



Θέση του σώματος: Η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας για τοποθέτηση στο ισχίο είναι να κάθεστε σε επικλινή θέση ή να είστε ξαπλωμένος(η) ανάσκελα με τα πόδια σας τεντωμένα.

4.4.2.2 Τοποθέτηση για ισχιακό πόνο σε δύο εστίες

Χρησιμοποιήστε το B-set: Τοποθετήστε κάθε κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου στο ισχίο, ακριβώς επάνω από κάθε επώδυνη περιοχή. Για παράδειγμα, εάν ο πόνος σας εκδηλώνεται στην μπροστινή (πρόσθια) και στην εξωτερική (έξω) πλευρά του ισχίου σας, τότε τοποθετήστε κάθε ηλεκτρόδιο πάνω από κάθε αντίστοιχη θέση πόνου. Αφήστε απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας ανάμεσα στα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου. Δεν υπάρχει περιορισμός όσον αφορά τη μέγιστη απόσταση ανάμεσα στα δύο τοποθετημένα ηλεκτρόδια.

Θέση του σώματος: Η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε σε επικλινή θέση ή να είστε ξαπλωμένος ανάσκελα με ένα μαξιλάρι κάτω από τον γλουτό σας και με τα πόδια σας τεντωμένα.

4.4.3 ΠΟΝΟΣ ΣΤΑ ΠΛΕΥΡΑ Η ΤΟΥΣ ΛΟΞΟΥΣ ΚΟΙΛΙΑΚΟΥΣ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.3.1 Τοποθέτηση για πόνο στα πλευρά ή τους λοξούς κοιλιακούς σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το U-set:

Τοποθετήστε το κύριο κυκλικό ηλεκτρόδιο ακριβώς επάνω από την επώδυνη περιοχή στον μέσο κορμό. Το κύριο κυκλικό ηλεκτρόδιο ΔΕΝ πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από την καρδιά. Η οστική προεξοχή ή μια βολική θέση για την τοποθέτηση του μεγάλου ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι οριζοντιώς εγκάρσια στην οσφυϊκή περιοχή χαμηλά στην πλάτη (δείτε τη φωτογραφία δεξιά).



Θέση του σώματος: Για τοποθέτηση στον μέσο κορμό, η πιο άνετη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι καθιστός(ή) σε υποστηριζόμενη θέση με όρθια ή ελαφρώς επικλινή πλάτη. Τα πόδια μπορούν να είναι τεντωμένα ή λυγισμένα.

4.4.4 ΒΟΥΒΩΝΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.4.1 Τοποθέτηση για βουβωνικό πόνο σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το U-set: Τοποθετήστε το κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου στη βουβωνική χώρα, ακριβώς επάνω από την επώδυνη περιοχή. Η οστική προεξοχή ή μια βολική θέση για την τοποθέτηση του μεγάλου ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι οριζοντιώς εγκάρσια στην οσφυϊκή περιοχή χαμηλά στην πλάτη. Εάν υπάρχει τριχοφυΐα στη θέση της επώδυνης περιοχής, οι τρίχες αυτές πρέπει να ξυριστούν, έτσι ώστε να υπάρχει καλή ηλεκτρική επαφή του ηλεκτροδίου με το δέρμα.



Θέση του σώματος: Η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας στη βουβωνική χώρα είναι να κάθεστε ή να είστε ξαπλωμένος ανάσκελα με ένα μαξιλάρι κάτω από τον γλουτό σας και με τα πόδια σας τεντωμένα.

4.4.4.2 Τοποθέτηση για βουβωνικό πόνο σε δύο εστίες

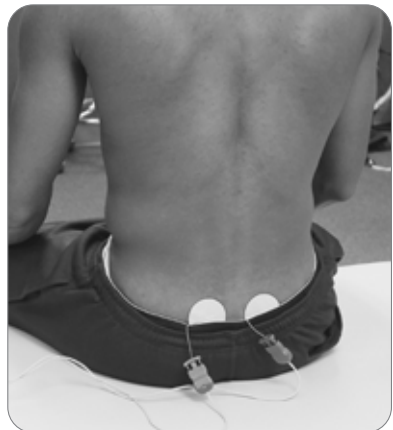
Χρησιμοποιήστε το B-set: Τοποθετήστε κάθε κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου στη βουβωνική χώρα, ακριβώς επάνω από κάθε επώδυνη περιοχή. Εάν υπάρχει τριχοφυΐα στη θέση της επώδυνης περιοχής, οι τρίχες αυτές πρέπει να ξυριστούν, έτσι ώστε να υπάρχει καλή ηλεκτρική επαφή του ηλεκτροδίου με το δέρμα. Αφήστε απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας ανάμεσα στα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου. Δεν υπάρχει περιορισμός όσον αφορά τη μέγιστη απόσταση ανάμεσα στα δύο τοποθετημένα ηλεκτρόδια. Εάν τα ηλεκτρόδια βρίσκονται σε κοντινή απόσταση από τα γεννητικά όργανά σας, χρησιμοποιήστε έναν φραγμό, όπως μια πετσέτα, ανάμεσα στα ηλεκτρόδια και τα γεννητικά όργανα.

Θέση του σώματος: Η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας στη βουβωνική χώρα είναι να κάθεστε ή να είστε ξαπλωμένος ανάσκελα με ένα μαξιλάρι κάτω από τον γλουτό σας και με τα πόδια σας τεντωμένα.

4.4.4.3 Τοποθέτηση για πόνο από διάμεση κυστίτιδα

Χρησιμοποιήστε το B-set: Η συνιστώμενη τοποθέτηση ηλεκτροδίων για τη διάμεση κυστίτιδα περιλαμβάνει την τοποθέτηση και των δύο κυκλικών ηλεκτροδίων θέσης πόνου αμφίπλευρα επάνω από το ιερό οστό, για τη διέγερση των ιερών νεύρων στη βάση της σπονδυλικής στήλης, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Αφήστε απόσταση περίπου μίας ίντσας ανάμεσα στα ηλεκτρόδια.

Μια εναλλακτική τοποθέτηση περιλαμβάνει τη χρήση του B-set και την τοποθέτηση ενός κυκλικού ηλεκτροδίου θέσης πόνου πάνω από το ηβικό οστό εκεί όπου παρουσιάζεται ο πόνος στο μπροστινό μέρος του σώματος και ενός κυκλικού ηλεκτροδίου θέσης πόνου ακριβώς επάνω από το ιερό οστό, για τη διέγερση των ιερών νεύρων στη βάση της σπονδυλικής στήλης. Εάν υπάρχει τριχοφυΐα στην ηβική περιοχή, οι τρίχες αυτές πρέπει να ξυριστούν, έτσι ώστε να υπάρχει καλή ηλεκτρική επαφή του ηλεκτροδίου με το δέρμα.



Συμβουλευτείτε τον γιατρό σας για πρόσθετες πληροφορίες.

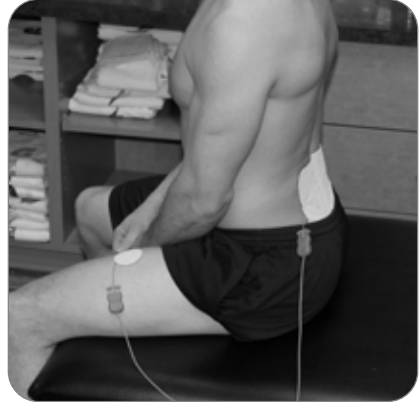
Θέση του σώματος: Για θεραπεία σε περιπτώσεις διάμεσης κυστίτιδας, καθίστε σε υποστηριζόμενη θέση, με το σώμα σας περίπου στις 90 μοίρες σε σχέση με τα πόδια σας, έτσι ώστε ο ιστός στην περιοχή του ιερού οστού να διατηρείται πιο τεντωμένος. Για την εναλλακτική τοποθέτηση με ένα ηλεκτρόδιο στο ηβικό οστό και ένα στο ιερό οστό, πρέπει να ξαπλώσετε ανάσκελα με τα πόδια σας τεντωμένα κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

4.4.5 ΠΟΝΟΣ ΣΤΟΝ ΤΕΤΡΑΚΕΦΑΛΟ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.5.1 Τοποθέτηση για πόνο στον τετρακέφαλο σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το U-set:

Τοποθετήστε το κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου στον τετρακέφαλο, ακριβώς επάνω από την επώδυνη περιοχή. Η οστική προεξοχή ή μια βολική θέση για την τοποθέτηση του μεγάλου ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι οριζοντιώς εγκάρσια στην οσφυϊκή περιοχή χαμηλά στην πλάτη, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η χορήγηση θεραπείας στη γαστέρα του μύος (όπως στον τετρακέφαλο σε αυτό το παράδειγμα) σημαίνει ότι ο μυς θα παραμείνει τεντωμένος στον όγκο ιστού κάτω από το κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου. Επομένως, φροντίστε να αυξάνετε την ένταση αργά και προσεκτικά.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας στον τετρακέφαλο, η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε με ευθεία την πλάτη σε υποστηριζόμενη θέση και το γόνατό σας λυγισμένο στις 90 μοίρες.

4.4.5.2 Τοποθέτηση για πόνο στον τετρακέφαλο που καλύπτει μεγάλη περιοχή

Χρησιμοποιήστε το B-set: Και τα δύο ηλεκτρόδια θέσης πόνου μπορούν να τοποθετηθούν με κατακόρυφη διάταξη στον τετρακέφαλο. Το πρώτο ηλεκτρόδιο πρέπει να τοποθετηθεί ακριβώς επάνω από τη θέση όπου εκδηλώνεται αρχικά ο πόνος. Το δεύτερο ηλεκτρόδιο πρέπει να τοποθετηθεί σε απόσταση περίπου 1,0 ίντσας από το πρώτο ηλεκτρόδιο και πρέπει επίσης να καλύπτει ακριβώς την περιοχή όπου εκδηλώνεται πρόσθετος πόνος. Η τοποθέτηση αυτή δίνει τη δυνατότητα στα θεραπευτικά σήματα να καλύψουν ολόκληρη την περιοχή κάτω αλλά και ανάμεσα στα ηλεκτρόδια.



ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η χορήγηση θεραπείας στη γαστέρα του μυός (όπως στον τετρακέφαλο σε αυτό το παράδειγμα) σημαίνει ότι ο μυς θα παραμείνει τεντωμένος στον όγκο ιστού κάτω και από τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια. Επομένως, φροντίστε να αυξάνετε την ένταση αργά και προσεκτικά.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας στον τετρακέφαλο, η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε με ευθεία την πλάτη σε υποστηριζόμενη θέση και το γόνατό σας λυγισμένο στις 90 μοίρες.

4.4.6 ΠΟΝΟΣ ΣΤΟΝ ΙΓΝΥΑΚΟ ΤΕΝΟΝΤΑ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.6.1 Τοποθέτηση για πόνο στον ιγνυακό τένοντα σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το U-set:

Τοποθετήστε το κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου στον ιγνυακό τένοντα, ακριβώς επάνω από την επώδυνη περιοχή. Η οστική προεξοχή ή μια βολική θέση για την τοποθέτηση του μεγάλου ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι οριζοντίως εγκάρσια στην οσφυϊκή περιοχή χαμηλά στην πλάτη, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η χορήγηση θεραπείας στη γαστέρα του μυός (όπως στον ιγνυακό τένοντα σε αυτό το παράδειγμα) σημαίνει ότι ο μυς θα παραμείνει τεντωμένος στον όγκο ιστού κάτω από το κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου. Επομένως, φροντίστε να αυξάνετε την ένταση αργά και προσεκτικά.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας στον ιγνυακό τένοντα, η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε με ευθεία ή ελαφρώς επικλινή πλάτη σε υποστηριζόμενη θέση σε ένα κρεβάτι, με τα πόδια σας τεντωμένα. Η διατήρηση του ιγνυακού τένοντα σε μια ελαφρώς τεντωμένη θέση θα οδηγήσει σε καλύτερα αποτελέσματα της θεραπείας.

4.4.6.2 Τοποθέτηση για πόνο στον ιγνυακό τένοντα που καλύπτει μεγάλη περιοχή

Χρησιμοποιήστε το B-set: Και τα δύο ηλεκτρόδια θέσης πόνου μπορούν να τοποθετηθούν με κατακόρυφη διάταξη στον ιγνυακό τένοντα. Το πρώτο ηλεκτρόδιο πρέπει να τοποθετηθεί ακριβώς επάνω από τη θέση όπου εκδηλώνεται αρχικά ο πόνος. Το δεύτερο ηλεκτρόδιο πρέπει να τοποθετηθεί σε απόσταση περίπου 1,0 ίντσας από το πρώτο ηλεκτρόδιο και πρέπει να καλύπτει την περιοχή όπου εκδηλώνεται πρόσθετος πόνος. Η τοποθέτηση αυτή δίνει τη δυνατότητα στα θεραπευτικά σήματα να καλύψουν ολόκληρη την περιοχή κάτω αλλά και ανάμεσα στα ηλεκτρόδια.



ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η χορήγηση θεραπείας στη γαστέρα του μυός (όπως στον ιγνυακό τένοντα σε αυτό το παράδειγμα) σημαίνει ότι ο μυς θα παραμείνει τεντωμένος στον όγκο ιστού κάτω και από τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια. Επομένως, φροντίστε να αυξάνετε την ένταση αργά και προσεκτικά.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας στον ιγνυακό τένοντα, η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε με ευθεία ή ελαφρώς επικλινή πλάτη σε υποστηριζόμενη θέση σε ένα κρεβάτι, με τα πόδια σας τεντωμένα. Η διατήρηση του ιγνυακού τένοντα σε μια ελαφρώς τεντωμένη θέση θα οδηγήσει σε καλύτερα αποτελέσματα της θεραπείας.

4.4.7 ΠΟΝΟΣ ΓΟΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΜΕΡΟΥΣ ΠΟΔΙΟΥ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.7.1 Τοποθέτηση για πόνο προς το εμπρόσθιο μέρος του γονάτου (για παράδειγμα από διάστρεμμα πρόσθιου χιαστού, θυλακίτιδα ή οστεοαρθρίτιδα)

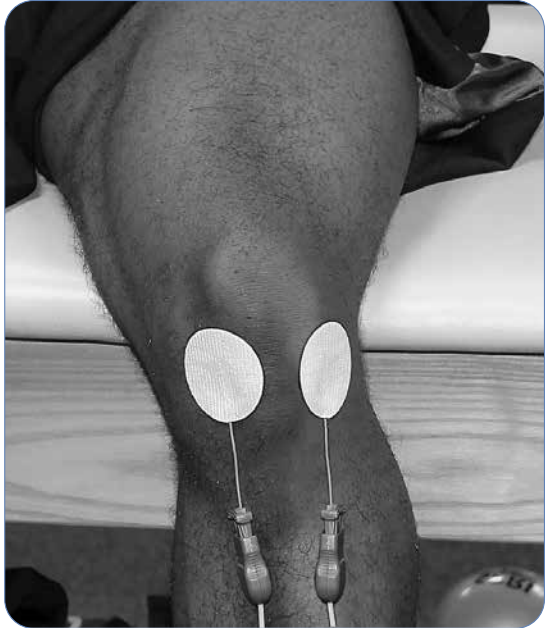
Χρησιμοποιήστε το E-set:

Το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από την κύρια πηγή του πόνου, όπως στη φωτογραφία δεξιά.

Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς είναι στην

εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή του γονάτου και υπό γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου, όπως απεικονίζεται στην παραπάνω φωτογραφία. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να τοποθετείται σε απόσταση μικρότερη της 0,5 ίντσας από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου. Εάν υπάρχει ο απαραίτητος χώρος, το ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει να αγγίζει το χέιλος της επιγονατίδας και να προχωρά επάνω στον επιγονατιδικό τένοντα, κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στην παραπάνω φωτογραφία. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στο γόνατο και σας δίνει τη δυνατότητα να πετύχετε το υψηλότερο επίπεδο έντασης, έτσι ώστε να αναπτυχθούν περισσότερα θεραπευτικά σήματα στον όγκο ιστού κάτω από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας στο κέντρο του γονάτου, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο περίπου 90 μοίρες. Η γωνία αυτή εξασφαλίζει την ισχυρότερη δυνατή αίσθηση στο γόνατο κατά τη διάρκεια της θεραπείας, η οποία θα δώσει και τα καλύτερα αποτελέσματα.

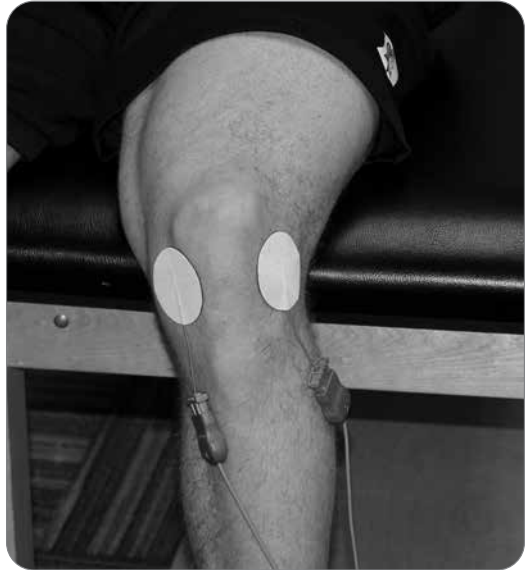


4.4.7.2 Τοποθέτηση για πόνο σε ολόκληρο το γόνατο ή για πόνο σε δύο εστίες (για παράδειγμα από ολική αντικατάσταση γόνατος ή οστεοαρθρίτιδα σε ολόκληρο το γόνατο)

Χρησιμοποιήστε το B-set:

Για πόνο σε ολόκληρο το γόνατο, για παράδειγμα μετά από ολική αρθροπλαστική γόνατος (TKA) / ολική αντικατάσταση γόνατος (TKR), ή από οστεοαρθρίτιδα σε ολόκληρο το γόνατο, κάθε ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται επάνω από μια επώδυνη περιοχή.

Για παράδειγμα, ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο μπορεί να τοποθετηθεί στην εσωτερική (έσω) πλευρά του γονάτου πάνω από μια επώδυνη περιοχή, ενώ το δεύτερο κυκλικό ηλεκτρόδιο μπορεί να τοποθετηθεί στην εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου, επίσης πάνω από μια επώδυνη περιοχή. Τα ηλεκτρόδια μπορούν επίσης να τοποθετηθούν επάνω και κάτω από την επιγονατίδα, εάν εκεί βρίσκονται οι επώδυνες περιοχές.



Ωστόσο, εάν υπάρχει μόνο μία εστία πόνου, χρησιμοποιήστε τα ηλεκτρόδια E-set.

Θέση του σώματος: Για των αντιμετώπιση του πόνου από χειρουργική επέμβαση TKA ή TKR, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο όσο το δυνατόν περισσότερο, όχι πάνω από 90 μοίρες, αλλά η θέση του πρέπει να παραμένει άνετη. Η γωνία αυτή εξασφαλίζει την ισχυρότερη δυνατή αίσθηση στον όγκο ιστού που υποβάλλεται σε θεραπεία, η οποία θα δώσει και τα καλύτερα αποτελέσματα. Για τους ασθενείς σε φάση αποκατάστασης από πρόσφατη επέμβαση στο γόνατο, για τη διευκόλυνση της θεραπείας άσκησης ή εύρους κίνησης, το BioWaveHOME πρέπει να χρησιμοποιείται αρχικά για 10 λεπτά με το γόνατο σε κάμψη, κατά προτίμηση όσο το δυνατόν πιο κοντά στις 90 μοίρες. Κατόπιν, συνεχίζοντας τη θεραπεία με το BioWave, ο ασθενής μπορεί να εκτελέσει θεραπευτικές ασκήσεις διατάσεων ή κάμψης ή θεραπεία εύρους κίνησης με σημαντικά μειωμένο πόνο. Θα πρέπει να έχετε τη δυνατότητα να μετακινήσετε μεγαλύτερη αντίσταση σε μεγαλύτερο εύρος κίνησης, τόσο σε κάμψη όσο και σε έκταση. Συμβουλευτείτε τον γιατρό ή τον φυσικοθεραπευτή σας για περισσότερες πληροφορίες.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας πόνου από τενοντίτιδα της επιγονατίδας, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο περίπου 90 μοίρες. Η γωνία αυτή εξασφαλίζει την ισχυρότερη δυνατή αίσθηση στο γόνατο.

4.4.7.3 Τοποθέτηση για πόνο κάτω από την επιγονατίδα (για παράδειγμα από τενοντίτιδα της επιγονατίδας)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από την κύρια πηγή του πόνου, σε αυτήν την περίπτωση ακριβώς επάνω από τον επιγονατιδικό τένοντα, όπως απεικονίζεται και στις δύο φωτογραφίες δεξιά.

Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς είναι στην εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή του γονάτου, με τη μεγαλύτερη επιφάνεια του ηλεκτροδίου τοποθετημένη κάτω από τη μέση γραμμή, υπό γωνία ελαφρώς προς το μπροστινό μέρος του γονάτου (δείτε την πρώτη φωτογραφία δεξιά). Τα ηλεκτρόδια θα απέχουν περίπου 0,5 ίντσα μεταξύ τους, η οποία είναι και η ελάχιστη απόσταση που απαιτείται ανάμεσα στα ηλεκτρόδια. Ωστόσο, το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να τοποθετείται σε μεγαλύτερη απόσταση από το μικρό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει να παραμένει μακριά από τον μαλακό ιστό προς το πίσω μέρος του γονάτου, επειδή η χορήγηση διέγερσης πάνω από τον μαλακό ιστό θα περιορίσει τη δυνατότητά σας να πετύχετε υψηλότερα επίπεδα έντασης. Τα υψηλότερα επίπεδα έντασης, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία είναι άνετη, οδηγούν σε μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα.

Για ασθενείς που παρουσιάζουν δυσφορία στη διέγερση στην εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου, μια εναλλακτική είναι επίσης η τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς στην εσωτερική (έσω) πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας από τη μέση γραμμή της άρθρωσης και προχωρώντας υπό ελαφριά γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου (δείτε τη δεύτερη φωτογραφία επάνω).



4.4.7.4 Τοποθέτηση για πόνο στο εσωτερικό του γονάτου (για παράδειγμα από διάστρεμμα έσω πλαγίου, θυλακίτιδα ή οστεοαρθρίτιδα)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη μία μεμονωμένη εστία πόνου στο εσωτερικό (έσω πλευρά) του γονάτου. Ένα παράδειγμα τέτοιας περίπτωσης μπορεί να είναι από διάστρεμμα έσω πλαγίου, όπως στην πρώτη φωτογραφία δεξιά. Ο πόνος σας μπορεί να εκδηλώνεται χαμηλότερα στο εσωτερικό του γονάτου, για παράδειγμα από θυλακίτιδα χήνιου πόδα, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.

Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς στην εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή του γονάτου, υπό γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου, αγγίζοντας το χείλος της επιγονατίδας και διατρέχοντας εγκάρσια τον επιγονατιδικό τένοντα κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στις δύο φωτογραφίες δεξιά. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στο γόνατο και σας δίνει τη δυνατότητα να πετύχετε το υψηλότερο επίπεδο έντασης, έτσι ώστε να αναπτυχθούν περισσότερα θεραπευτικά σήματα στον όγκο ιστού κάτω από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

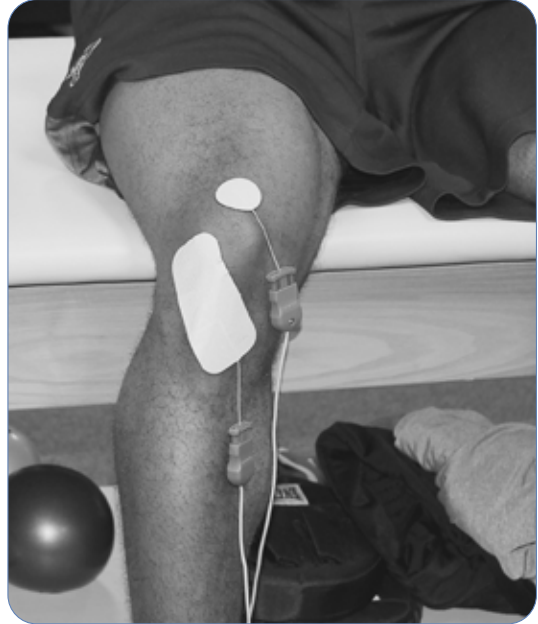
Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας πόνου στο εσωτερικό μέρος του γονάτου, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο περίπου 90 μοίρες. Η γωνία αυτή εξασφαλίζει την ισχυρότερη δυνατή αίσθηση στο γόνατο κατά τη διάρκεια της θεραπείας και παρέχει τα καλύτερα αποτελέσματα.



4.4.7.5 Τοποθέτηση για πόνο πάνω από την επιγονατίδα (για παράδειγμα από τενοντίτιδα τετρακεφάλου)

Χρησιμοποιήστε το E-set:

Το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από μία μεμονωμένη εστία πόνου, συνήθως επάνω από τον τετρακέφαλο τένοντα ακριβώς επάνω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Η οστική προεξοχή ή

η βολική θέση για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς στην εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή του γονάτου, υπό γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου, αγγίζοντας το χέιλος της επιγονατίδας και διατρέχοντας εγκάρσια τον επιγονατιδικό τένοντα κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στην παραπάνω φωτογραφία. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στο γόνατο και σας δίνει τη δυνατότητα να πετύχετε το υψηλότερο επίπεδο έντασης, έτσι ώστε να αναπτυχθούν περισσότερα θεραπευτικά σήματα στον όγκο ιστού κάτω από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας πόνου από τενοντίτιδα τετρακεφάλου, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο περίπου 90 μοίρες. Η γωνία αυτή εξασφαλίζει την ισχυρότερη δυνατή αίσθηση στο γόνατο κατά τη διάρκεια της θεραπείας και παρέχει τα καλύτερα αποτελέσματα.

4.4.7.6 Τοποθέτηση για πόνο στο εξωτερικό του γονάτου (για παράδειγμα από διάστρεμμα έξω πλαγίου, θυλακίτιδα ή οστεοαρθρίτιδα)

Χρησιμοποιήστε το E-set:

Το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από την κύρια πηγή του πόνου σας στην εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου σας, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.

Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς είναι στο εσωτερικό του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω

από τη μέση γραμμή του γονάτου, υπό γωνία προς το μπροστινό μέρος του γονάτου, αγγίζοντας το χέιλος της επιγονατίδας και διατρέχοντας εγκάρσια τον επιγονατιδικό τένοντα κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στην παραπάνω φωτογραφία. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στο γόνατο και σας δίνει τη δυνατότητα να πετύχετε το υψηλότερο επίπεδο έντασης, έτσι ώστε να αναπτυχθούν περισσότερα θεραπευτικά σήματα στον όγκο ιστού κάτω από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας πόνου στην εξωτερική πλευρά του γονάτου, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο περίπου 90 μοίρες. Η γωνία αυτή εξασφαλίζει την ισχυρότερη δυνατή αίσθηση στο γόνατο κατά τη διάρκεια της θεραπείας και παρέχει τα καλύτερα αποτελέσματα.



4.4.7.7 Τοποθέτηση για πόνο λαγονημιαίας ταινίας

Χρησιμοποιήστε το E-set για μία εστία

πόνου: Για πόνο λαγονημιαίας ταινίας σε μία εστία, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται πάνω από την κύρια πηγή του πόνου στη λαγονημιαία ταινία, η οποία μπορεί γενικά να βρίσκεται στο εξωτερικό του μηρού, αρκετές ίντσες επάνω από το εξωτερικό του γονάτου. Τοποθετήστε το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς στην εξωτερική πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή υπό γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου, αγγίζοντας το χέιλος της επιγονατίδας και διατρέχοντας εγκάρσια τον επιγονατιδικό τένοντα κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία δεξιά. Βεβαιωθείτε ότι υπάρχει απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας ανάμεσα στα ηλεκτρόδια που βρίσκονται στην εξωτερική πλευρά του γονάτου και του μηρού.



Χρησιμοποιήστε το B-set για δύο

εστίες πόνου: Εάν ο πόνος παρουσιάζεται τόσο στο εγγύς όσο και στο άπω άκρο της λαγονημιαίας ταινίας, τότε χρησιμοποιήστε τα ηλεκτρόδια B-set για τη χορήγηση ισοδύναμης θεραπείας σε κάθε θέση πόνου ταυτόχρονα. Δεν υπάρχει μέγιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια και ο ασθενής δεν θα αισθανθεί τίποτα στην περιοχή δέρματος ανάμεσα στα ηλεκτρόδια. Η μόνη αίσθηση θα είναι εντός ενός ημισφαιρίου διαμέτρου 3 ίντσών κάτω από κάθε ηλεκτρόδιο διαμέτρου 2 ίντσών.

Βεβαιωθείτε ότι υπάρχει απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας ανάμεσα στα ηλεκτρόδια.



Θέση του σώματος: Για θεραπεία στη λαγονημιαία ταινία, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο από 45 έως 90 μοίρες περίπου. Ο ασθενής πρέπει να βρει τη γωνία κάμψης του γονάτου που παρέχει την ισχυρότερη αίσθηση από το ηλεκτρικό πεδίο στη λαγονημιαία ταινία κατά τη διάρκεια της θεραπείας, καθώς έτσι θα επιτευχθεί το καλύτερο αποτέλεσμα της θεραπείας.

4.4.7.8 Τοποθέτηση για πόνο στην πίσω πλευρά του γονάτου

Χρησιμοποιήστε το E-set: Το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από την κύρια πηγή του πόνου στην πίσω (οπίσθια) πλευρά του ποδιού σας, πίσω από το γόνατο.

Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς μπορεί να τοποθετηθεί πάνω από οποιαδήποτε δευτερογενή πηγή πόνου στην περιοχή του γονάτου.

Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς διαφέρει ανάλογα με τη θέση του μικρού κυκλικού κύριου ηλεκτροδίου.

Εάν το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου τοποθετηθεί προς την εξωτερική πίσω (οπίσθια πλαϊνή) πλευρά του γονάτου όπως στην πρώτη φωτογραφία, τότε το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει να τοποθετηθεί στην εξωτερική (έξω) πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή του γονάτου, υπό γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου, αγγίζοντας το χέιλος (της επιγονατίδας και διατρέχοντας εγκάρσια τον επιγονατιδικό τένοντα κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία επάνω.

Εάν το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου τοποθετηθεί προς την εσωτερική πίσω (οπίσθια έσω) πλευρά του γονάτου όπως στη δεύτερη φωτογραφία, τότε το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει να τοποθετηθεί στην εσωτερική (έσω) πλευρά του γονάτου, ξεκινώντας ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή του γονάτου, υπό γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου, αγγίζοντας το χέιλος (της επιγονατίδας και διατρέχοντας εγκάρσια τον επιγονατιδικό τένοντα κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία επάνω.

Θέση του σώματος: Για θεραπεία σε ασθενείς με πόνο στο πίσω μέρος του γονάτου, η καλύτερη δυνατή έκβαση της θεραπείας επιτυγχάνεται σε καθιστή θέση, με το γόνατο τεντωμένο (όχι λυγισμένο), έτσι ώστε να είναι περισσότερο τεντωμένος ο ιστός στο πίσω μέρος του γονάτου.



4.4.7.9 Τοποθέτηση για πόνο από περιοσιτίδα κνήμης

Χρησιμοποιήστε το B-set: Τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου πρέπει να τοποθετούνται ακριβώς επάνω από την πηγή του πόνου κατά μήκος της κνήμης. Οι συνήθεις τρόποι τοποθέτησης για πόνο από περιοσιτίδα κνήμης απεικονίζονται στις δύο φωτογραφίες δεξιά.

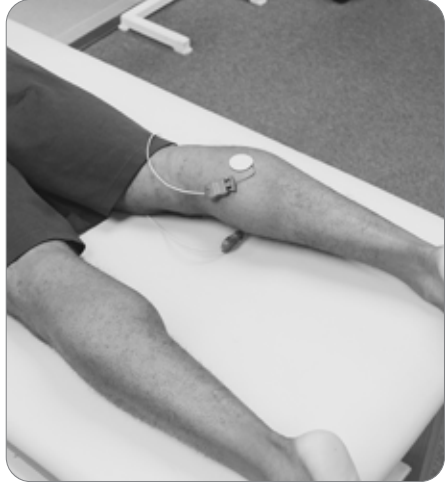
Εάν τα ηλεκτρόδια τοποθετηθούν σε απόσταση περίπου 1,0 ίντσας μεταξύ τους, το θεραπευτικό ηλεκτρικό πεδίο που σχηματίζεται κάτω από κάθε ηλεκτρόδιο θα αλληλοεπικαλύπτεται εσωτερικά, επιτρέποντας έτσι τη διέγερση και θεραπεία ολόκληρης της περιοχής κάτω και τα από τα δύο ηλεκτρόδια, η οποία έχει εμβασόν περίπου 6 ίντσες επί 3 ίντσες.

Θέση του σώματος: Η πιο άνετη θέση για τη λήψη διέγερσης για περιοσιτίδα κνήμης είναι συνήθως με τον ασθενή καθιστό σε υποστηριζόμενη θέση, με τα γόνατα λυγισμένα στις 90 μοίρες περίπου.

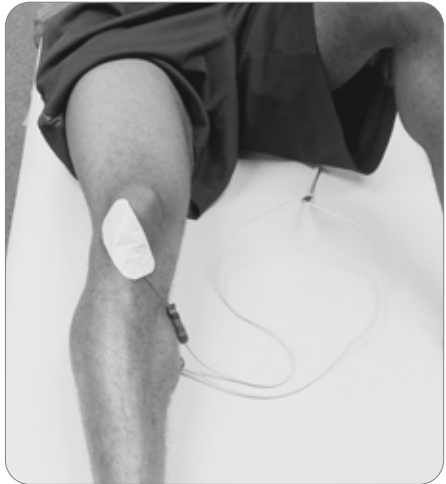


4.6.7.10 Τοποθέτηση για πόνο στη γάμπα (για παράδειγμα από θλάση γαστροκνημίου)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο στη γάμπα, για παράδειγμα από θλάση γαστροκνημίου, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη μία μεμονωμένη εστία πόνου πάνω από τη γάμπα, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία δεξιά.



Ηοστική **προεξοχή** ή η **βολική θέση** για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς είναι ξεκινώντας από την εξωτερική (έξω) πλευρά ακριβώς επάνω από τη μέση γραμμή του γονάτου, υπό γωνία προς το μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του γονάτου, αγγίζοντας το χέιλος της επιγονατίδας και διατρέχοντας εγκάρσια τον επιγονατιδικό τένοντα κάτω από την επιγονατίδα, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στο γόνατο και σας δίνει τη δυνατότητα να πετύχετε το υψηλότερο επίπεδο έντασης, έτσι ώστε να αναπτυχθούν περισσότερα θεραπευτικά σήματα στον όγκο ιστού κάτω από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πάνω από τη γάμπα.

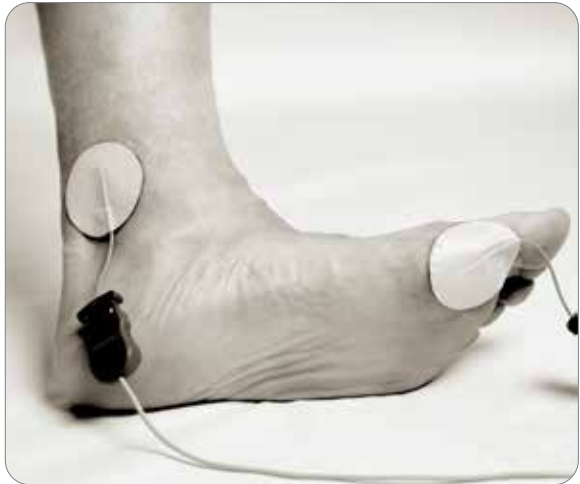


Θέση του σώματος: Για περιπτώσεις θεραπείας στη γάμπα, η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε με ευθεία ή ελαφρώς επικλινή πλάτη και τα πόδια σας τεντωμένα. Προσαρμόστε την κατεύθυνση στην οποία είναι στραμμένα τα δάχτυλα των ποδιών σας, είτε προς εσάς είτε μακριά από εσάς, για να τεντώσετε τη γάμπα και να πετύχετε την πιο άνετη θέση για να ανεχθείτε ένα υψηλότερο επίπεδο διέγερσης στη γάμπα.

4.4.8 ΠΟΝΟΣ ΑΣΤΡΑΓΑΛΟΥ ΚΑΙ ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΙΟΥ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.8.1 Τοποθέτηση για πόνο αστραγάλου και άκρου ποδιού ως αποτέλεσμα της διαβητικής νευροπάθειας

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στο άκρο του ποδιού ή τον αστράγαλο και οφείλεται σε διαβητική νευροπάθεια, τα ηλεκτρόδια B-set (δύο κυκλικά επιθέματα διαμέτρου 2") τοποθετούνται πάνω από το κνημιαίο νεύρο σε διαφορετικές θέσεις κατά μήκος του ποδιού, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Ένα ηλεκτρόδιο τοποθετείται στο εσωτερικό του αστραγάλου, ακριβώς επάνω και πίσω από το εσωτερικό οστό του αστραγάλου. Το δεύτερο ηλεκτρόδιο τοποθετείται ακριβώς πίσω από το μεγάλο δάχτυλο στο πέλμα του ποδιού, τυλίγοντας ελαφρώς την έξω πλευρά του άκρου ποδιού πίσω από το μεγάλο δάχτυλο. Τα ηλεκτρόδια πρέπει να τοποθετούνται στο άκρο ποδιού, στο οποίο εκδηλώνεται ο πόνος. Αυτά τα δύο ηλεκτρόδια μπορούν να τοποθετηθούν και τα δύο στο δεξί ή και τα δύο στο αριστερό πόδι.

Θέση του σώματος: Το άκρο του ποδιού πρέπει γενικά να παραμένει σε γωνία περίπου 90 μοίρες ως προς τη γάμπα και το πέλμα του ποδιού να είναι ακουμπιμένο άνετα σε μια επίπεδη επιφάνεια. Επομένως, η ιδανική θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεται σε μια καρέκλα με το πόδι σας σε επίπεδη θέση στο δάπεδο. Ωστόσο, εάν χρειάζεται, το άκρο του ποδιού μπορεί να είναι ανυψωμένο κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

4.4.8.2 Τοποθέτηση για πλευρικό πόνο στην εξωτερική (έξω) πλευρά του αστραγάλου ή άκρου ποδιού (για παράδειγμα από χαμηλό διάστρεμμα αστραγάλου ή άκρου ποδιού)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στον αστράγαλο ή το άκρο του ποδιού, για παράδειγμα από διάστρεμμα, τοποθετήστε το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία δεξιά.

Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για την τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι στην εξωτερική πλευρά του αστραγάλου, τυλίγοντας τον αχίλλαιο τένοντα, ψηλότερα απ' ό,τι στην πρώτη φωτογραφία δεξιά, αλλά χωρίς να υπάρχει επαφή με το ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

Εάν η κύρια εστία πόνου βρίσκεται ακόμα πιο πίσω προς το εξωτερικό μέρος της πτέρνας (οπίσθια έξω πλευρά), το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετηθεί ακριβώς επάνω από την επώδυνη περιοχή, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά.

Η ιδανική οστική προεξοχή ή η βολική θέση για την τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι στην έξω πλευρά του αστραγάλου, τυλίγοντας τον αχίλλαιο τένοντα, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά.

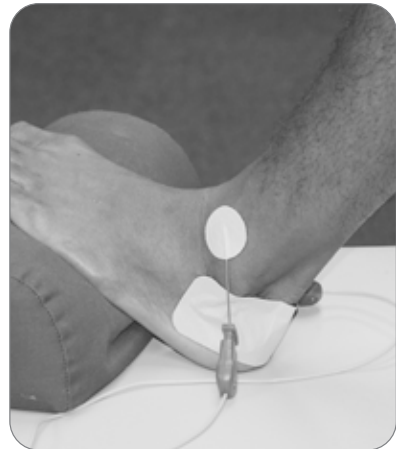
Θέση του σώματος: Σε όλες τις περιπτώσεις πόνου στο άκρο του ποδιού και τον αστράγαλο, το άκρο του ποδιού πρέπει να παραμένει σε γωνία περίπου 90 μοίρες ως προς το πόδι σας και το πέλμα του ποδιού να είναι ακουμπισμένο άνετα σε μια επίπεδη επιφάνεια. Επομένως, η ιδανική θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε σε μια καρέκλα με το πόδι σας σε επίπεδη θέση στο δάπεδο. Ωστόσο, εάν χρειάζεται, το άκρο του ποδιού μπορεί να είναι ανυψωμένο κατά τη διάρκεια της θεραπείας.



4.4.8.3 Τοποθέτηση για υψηλό διάστρεμμα αστραγάλου με πόνο σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που οφείλεται σε υψηλό διάστρεμμα αστραγάλου, η κύρια θέση πόνου συχνά παρουσιάζεται επάνω από τον αστράγαλο, προς την μπροστινή ή εξωτερική πλευρά του άκρου του ποδιού.

Για τον συγκεκριμένο τύπο πόνου, τοποθετήστε το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από την κύρια θέση πόνου, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία δεξιά.



Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για την τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι στην εξωτερική πλευρά του άκρου ποδιού και της πτέρνας, τυλίγοντας το πίσω μέρος του αστραγάλου, αλλά χωρίς να υπάρχει επαφή με το ηλεκτρόδιο θέσης πόνου, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία δεξιά. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς μπορεί να τοποθετηθεί ψηλότερα στον αστράγαλο και να τυλιχτεί γύρω από τον αχίλλειο τένοντα.

4.4.8.4 Τοποθέτηση για πόνο στην εσωτερική (έσω) πλευρά του αστραγάλου ή άκρου ποδιού

Εάν η κύρια θέση του πόνου βρίσκεται στο εσωτερικό του αστραγάλου ή του άκρου ποδιού, τοποθετήστε το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά.



Η οστική προεξοχή ή η βολική θέση για την τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι στην έξω πλευρά του αστραγάλου, τυλίγοντας τον αχίλλειο τένοντα, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά.

4.4.8.5 Τοποθέτηση για δύο ισοδύναμες εστίες πόνου στον αστράγαλο ή το άκρο ποδιού

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για δύο εστίες πόνου με την ίδια περίπου ένταση, τοποθετήστε κάθε ένα από τα κυκλικά ηλεκτρόδια διαμέτρου 2 ιντσών ακριβώς επάνω από την αντίστοιχη θέση του πόνου στο επάνω, πλευρικό ή/και πίσω τμήμα του άκρου ποδιού ή του αστραγάλου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Θέση του σώματος: Το άκρο του ποδιού πρέπει γενικά να παραμένει σε γωνία περίπου 90 μοίρες ως προς το πόδι σας και το πέλμα του ποδιού να είναι ακουμπισμένο άνετα σε μια επίπεδη επιφάνεια. Επομένως, η ιδανική θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε σε μια καρέκλα με το πόδι σας σε επίπεδη θέση στο δάπεδο. Ωστόσο, εάν χρειάζεται, το άκρο του ποδιού μπορεί να είναι ανυψωμένο κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

4.4.8.6 Τοποθέτηση για πόνο από τενοντίτιδα του αχίλλειου τένοντα

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που οφείλεται σε τενοντίτιδα του αχίλλειου τένοντα, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από την εστία όπου εκδηλώνεται ο πόνος, συνήθως επάνω από τον αχίλλειο τένοντα, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει γενικά να τοποθετείται οριζοντίως στο εξωτερικό μέρος του άκρου ποδιού και της πτέρνας, τυλίγοντας το πίσω μέρος της πτέρνας.



Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο δεν πρέπει να αγγίζει το εσωτερικό μέρος της πτέρνας. Τα ηλεκτρόδια πρέπει να έχουν απόσταση τουλάχιστον 1,0 ίντσας μεταξύ τους.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, το κύριο σημείο πόνου μπορεί να βρίσκεται στην πίσω πλευρά της πτέρνας κοντά στο κάτω μέρος της, στο σημείο κατάφυσης του αχίλλειου τένοντα. Εάν ισχύει αυτό, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετηθεί πάνω από τη θέση του πόνου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση ενός δευτερεύοντος πόνου ή μιας ακαμψίας στον αχίλλειο τένοντα, επομένως πρέπει να τοποθετηθεί κατακόρυφα κατά μήκος του αχίλλειου τένοντα, με ελάχιστη απόσταση μίας ίντσας ακριβώς επάνω από το σημείο τοποθέτησης του μικρού κυκλικού ηλεκτροδίου θέσης πόνου.



Η χρήση ενός περιτυλίγματος, όπως ένας επίδεσμος Ace, συνιστάται για τη συγκράτηση των δύο ηλεκτροδίων στη θέση τους επάνω από το στενό περίγραμμα του ιστού γύρω από την πτέρνα και τον αχίλλειο τένοντα.

Χρησιμοποιήστε το B-set: Εάν ο πόνος εκδηλώνεται τόσο στον αχίλλειο τένοντα όσο και στο σημείο κατάφυσης του, τότε χρησιμοποιήστε τα ηλεκτρόδια B-set και χορηγήστε θεραπεία ταυτόχρονα και στις δύο εστίες, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά. Βεβαιωθείτε ότι υπάρχει απόσταση τουλάχιστον μίας ίντσας ανάμεσα στα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια.



Συνιστάται η χρήση ενός αυτοκόλλητου περιτυλίγματος, ενός ελαστικού επιδέσμου ή ενός ιμάντα βέλκρο, για τη συγκράτηση των δύο ηλεκτροδίων στη θέση τους.

Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες για τοννίτιδα του αχίλλειου τένοντα, το άκρο του ποδιού πρέπει να παραμένει σε γωνία περίπου 90 μοίρες ως προς το πόδι σας και το πέλμα του ποδιού να είναι ακουμπισμένο άνετα σε μια επίπεδη επιφάνεια. Επομένως, η ιδανική θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε σε μια καρέκλα με το πόδι σας σε επίπεδη θέση στο δάπεδο. Ωστόσο, εάν χρειάζεται, το άκρο του ποδιού μπορεί να είναι ανυψωμένο κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

Κίνηση: Με το άκρο του ποδιού ακουμπισμένο σε μια επίπεδη επιφάνεια, συνιστάται η ήπια μετακίνηση του αστραγάλου μπρος-πίσω (σε κάμψη και έκταση) για την επίτευξη μιας θέσης θεραπείας που έχει ως αποτέλεσμα μια αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα, η οποία επικεντρώνεται απευθείας στην κύρια θέση του πόνου. Βεβαιωθείτε ότι τα άκρα των ηλεκτροδίων δεν έρχονται σε επαφή μεταξύ τους, εάν τοποθετείτε το άκρο του ποδιού σας σε πελματιαία κάμψη.

4.4.8.7 Τοποθέτηση για πόνο στο πέλμα του ποδιού (για παράδειγμα από πελματιαία απονευρωσίτιδα)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στο πέλμα του ποδιού, για παράδειγμα από πελματιαία απονευρωσίτιδα, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.

Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει γενικά να τοποθετείται στο εξωτερικό μέρος του αστραγάλου, τυλίγοντας τον αχίλλειο τένοντα, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. **Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο δεν πρέπει να αγγίζει το εσωτερικό μέρος της πτέρνας.**



Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες για πελματιαία απονευρωσίτιδα, το άκρο του ποδιού πρέπει να παραμένει σε γωνία περίπου 90 μοίρες ως προς το πόδι σας και το πέλμα του ποδιού να είναι ακουμπισμένο άνετα σε μια επίπεδη επιφάνεια. Επομένως, η ιδανική θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε σε μια καρέκλα με το πόδι σας σε επίπεδη θέση στο δάπεδο. Ωστόσο, εάν χρειάζεται, το άκρο του ποδιού μπορεί να είναι ανυψωμένο κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

Κίνηση: Με το άκρο ποδιού ακουμπισμένο σε μια επίπεδη επιφάνεια, συνιστάται ο ήπιος τονισμός του άκρου του ποδιού σας μέσω κάμψης και έκτασης, για την επίτευξη μιας θέσης θεραπείας που έχει ως αποτέλεσμα μια αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα, η οποία επικεντρώνεται απευθείας στην κύρια θέση του πόνου.

4.4.8 Τοποθέτηση για πόνο στο άνω μέρος του άκρου ποδιού (για παράδειγμα, πόνος σε φάλαγγες, μετατάρσια ή πόνος στη βάση του μεγάλου δαχτύλου του ποδιού)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στο άνω μέρος του άκρου ποδιού, για παράδειγμα ανάμεσα στις φάλαγγες και τα μετατάρσια, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου στο άνω μέρος του άκρου ποδιού, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία δεξιά. Εάν ο πόνος εκδηλώνεται στην πλαινή ή την κάτω πλευρά του άκρου ποδιού, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται πάνω από την επώδυνη περιοχή στην πλαινή ή την κάτω πλευρά του άκρου ποδιού. Για πόνο που εκδηλώνεται πάνω από το μεγάλο δάχτυλο, για παράδειγμα στη βάση του μεγάλου δαχτύλου του ποδιού, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου πάνω από το δάχτυλο, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά.



Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει γενικά να τοποθετείται στο εξωτερικό μέρος του αστραγάλου, τυλίγοντας τον αχίλλειο τένοντα, όπως απεικονίζεται στις φωτογραφίες δεξιά. **Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο δεν πρέπει να αγγίζει το εσωτερικό μέρος του αστραγάλου ή της πτέρνας.**

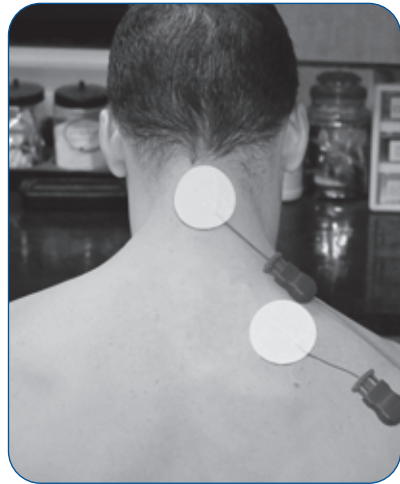
Θέση του σώματος: Σε όλες τις περιπτώσεις πόνου στο άκρο του ποδιού και τον αστράγαλο, το άκρο του ποδιού πρέπει να παραμένει σε γωνία περίπου 90 μοίρες ως προς το πόδι σας και το πέλμα του ποδιού να είναι ακουμπισμένο άνετα σε μια επίπεδη επιφάνεια. Επομένως, η ιδανική θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεστε σε μια καρέκλα με το πόδι σας σε επίπεδη θέση στο δάπεδο. Ωστόσο, εάν χρειάζεται, το άκρο του ποδιού μπορεί να είναι ανυψωμένο κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

Κίνηση: Με το άκρο ποδιού ακουμπισμένο σε μια επίπεδη επιφάνεια, συνιστάται ο ήπιος τονισμός του άκρου του ποδιού σας μέσω κάμψης και έκτασης, για την επίτευξη μιας θέσης θεραπείας που έχει ως αποτέλεσμα μια αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα, η οποία επικεντρώνεται απευθείας στην κύρια θέση του πόνου.

4.4.9 ΠΟΝΟΣ ΛΑΙΜΟΥ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.9.1 Τοποθέτηση για πόνο λαιμού ή αυχένα σε δύο εστίες

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για δύο ξεχωριστά επώδυνα σημεία, πρέπει να τοποθετούνται δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης πόνου ίδιου μεγέθους ακριβώς επάνω από τις δύο επώδυνες περιοχές. Για παράδειγμα, εάν ο πόνος εκδηλώνεται στο πίσω μέρος του λαιμού και στον τραπεζοειδή ή τον ρομβοειδή, όπως στη φωτογραφία δεξιά, τότε κάθε κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται επάνω από κάθε επώδυνη περιοχή. Δεν υπάρχει μέγιστη απόσταση για τον χώρο ανάμεσα στα ηλεκτρόδια.

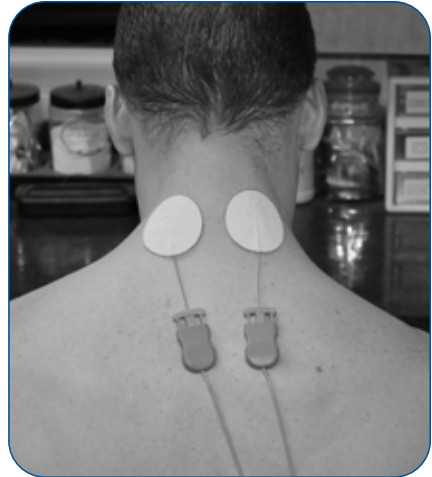


Θέση του σώματος: Το κεφάλι πρέπει να είναι λυγισμένο ελαφρώς προς τα εμπρός, έτσι ώστε ο ιστός στο πίσω μέρος του λαιμού να είναι σε τεντωμένη θέση. Αυτό οδηγεί σε καλύτερα αποτελέσματα της θεραπείας.

Σε όλες τις θεραπείες στον λαιμό, εκτός από την ισχυρή αίσθηση κάτω και γύρω από τα δύο ηλεκτρόδια θέσης πόνου, συναντάται συχνά το φαινόμενο μιας ήπιας αίσθησης μυρμηγκίασης που ξεκινά από τη βάση του κρανίου και καταλήγει στη στεφάνη του κεφαλιού.

4.4.9.2 Τοποθέτηση για αμφοτερόπλευρο πόνο λαιμού ή αυχένα

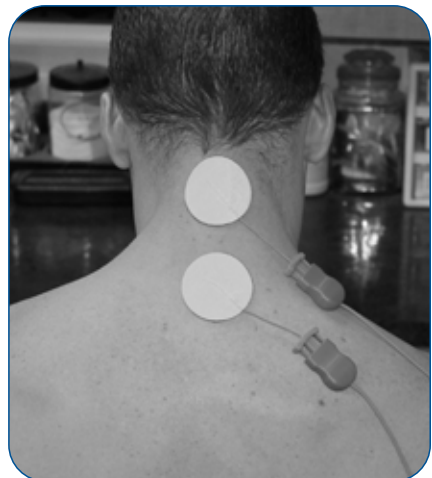
Χρησιμοποιήστε το B-set: Για αμφοτερόπλευρο πόνο εγκάρσια στη σπονδυλική στήλη, κάθε κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τις επώδυνες περιοχές. Τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια πρέπει να τοποθετούνται σε απόσταση περίπου 1,0 ίντσας μεταξύ τους, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Τα ηλεκτρόδια δεν πρέπει να τοποθετούνται στην πλαινή ή μπροστινή πλευρά του λαιμού.



Θέση του σώματος: Για όλες τις θεραπείες στον λαιμό, το κεφάλι πρέπει να είναι λυγισμένο ελαφρώς προς τα εμπρός, έτσι ώστε ο ιστός στο πίσω μέρος του λαιμού να είναι σε τεντωμένη θέση. Αυτό οδηγεί σε καλύτερα αποτελέσματα της θεραπείας.

4.4.9.3 Τοποθέτηση για πόνο που καλύπτει μεγάλη περιοχή του λαιμού ή του αυχένα

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για αυχενικό πόνο που επικεντρώνεται επάνω από μια μεγάλη περιοχή της σπονδυλικής στήλης, κάθε κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται κατακόρυφα πάνω από τη σπονδυλική στήλη, ακριβώς επάνω από τις επώδυνες περιοχές. Τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια πρέπει να τοποθετούνται σε απόσταση περίπου 1,0 ίντσας μεταξύ τους, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



4.4.9.4 Τοποθέτηση για πόνο λαιμού ή αυχένα σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που παρουσιάζεται στο πίσω μέρος του λαιμού, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη μία μεμονωμένη εστία πόνου. Η τοποθέτηση αυτή μπορεί να γίνει ακριβώς επάνω ή δίπλα από τη σπονδυλική στήλη.

Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται υπό γωνία κατά μήκος της επάνω άκρης της ωμοπλάτης (ωμοπλαταιαία άκανθα), όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία επάνω. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στον ώμο από το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να αγγίζει τον δελτοειδή μυ στο εξωτερικό του ώμου, καθώς μπορεί να αισθανθείτε εξασθενημένη την περιοχή εκείνη ακολούθως της θεραπείας και η διέγερση πάνω από τον μαλακό ιστό της περιοχής αυτής στην πλαϊνή πλευρά του άνω βραχίονα θα σας εμποδίσει να πετύχετε υψηλότερο επίπεδο έντασης.

Σε όλες τις θεραπείες στον λαιμό, εκτός από την ισχυρή αίσθηση κάτω και γύρω και από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου, συναντάται συχνά το φαινόμενο μιας ήπιας αίσθησης μυρμηγκίασης που ξεκινά από τη βάση του κρανίου και καταλήγει στη στεφάνη του κεφαλιού.

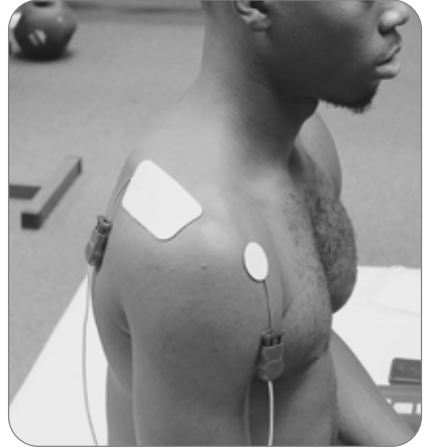
Θέση του σώματος: Για όλες τις θεραπείες στον λαιμό, το κεφάλι πρέπει να είναι λυγισμένο ελαφρώς προς τα εμπρός, έτσι ώστε ο ιστός στο πίσω μέρος του λαιμού να είναι σε τεντωμένη θέση. Αυτό οδηγεί σε καλύτερα αποτελέσματα της θεραπείας.



4.4.10 ΠΟΝΟΣ ΣΤΟΝ ΩΜΟ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.10.1 Τοποθέτηση για πόνο στο μπροστινό μέρος του ώμου (για παράδειγμα από τενοντίτιδα δικεφάλου, τενοντίτιδα υπερακανθίου ή ρήξη στο σημείο πρόσφυσης της μακράς κεφαλής δικεφάλου (SLAP))

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που παρουσιάζεται στο μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του ώμου, για παράδειγμα πόνος από τενοντίτιδα δικεφάλου, τενοντίτιδα υπερακανθίου ή ρήξη στο σημείο πρόσφυσης της μακράς κεφαλής δικεφάλου (SLAP), το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου στο μπροστινό μέρος του ώμου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται υπό γωνία κατά μήκος της επάνω άκρης της ωμοπλάτης (ωμοπλατιαία άκανθα), όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία επάνω. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στον ώμο από το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να αγγίζει τον δελτοειδή μυ στο εξωτερικό του ώμου, καθώς μπορεί να αισθανθείτε εξασθενημένη την περιοχή εκείνη ακολούθως της θεραπείας και η διέγερση πάνω από τον μαλακό ιστό της περιοχής αυτής στην πλαινή πλευρά του άνω βραχίονα θα σας εμποδίσει να πετύχετε υψηλότερο επίπεδο έντασης. Γενικά, όσο υψηλότερη είναι η ένταση, τόσο μεγαλύτερη είναι η αποτελεσματικότητα, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία παραμένει άνετη.

Θέση του σώματος: Για θεραπείες στο μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του ώμου, πρέπει να είστε καθιστός(ή) σε μια θέση με μαξιλάρι υποστήριξης. Εάν αντέχετε να μετακινήσετε με ήπιες κινήσεις το χέρι σας πίσω από τον γλουτό σας και να καθίσετε επάνω στην πίσω πλευρά των δαχτύλων σας, η θέση αυτή βοηθά στη μεγαλύτερη εστίαση του ηλεκτρικού πεδίου στα νεύρα, τους συνδέσμους και τους τένοντες που υπάρχουν στην μπροστινή πλευρά του ώμου σας. Εάν δεν μπορείτε να αντέξετε να μετακινήσετε και να κρατήσετε τον βραχίονα και τον ώμο σας σε αυτήν τη θέση, τότε πρέπει να ακουμπήσετε τον βραχίονα κοντά στην πλαινή πλευρά του σώματός σας, σε μια άνετη θέση.

Κίνηση: Μετακινήστε ήπια και αργά την άρθρωση του ώμου για να μετατοπιστεί το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται απευθείας και να περιβάλλει τη θέση του πόνου.

4.4.10.2 Τοποθέτηση για πόνο στο πίσω μέρος του ώμου (για παράδειγμα από θλάση υπακανθίου)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που παρουσιάζεται στο πίσω (οπίσθιο) μέρος του ώμου, για παράδειγμα πόνος από θλάση υπακανθίου ή πόνος οπίσθιου στροφικού πετάλου, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου στο πίσω μέρος του ώμου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται υπό γωνία κατά μήκος της επάνω άκρης της ωμοπλάτης (ωμοπλαταιαία άκανθα), όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία επάνω. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στον ώμο από το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να αγγίζει τον δελτοειδή μυ στο εξωτερικό του ώμου, καθώς μπορεί να αισθανθείτε εξασθενημένη την περιοχή εκείνη ακολούθως της θεραπείας και η διέγερση πάνω από τον μαλακό ιστό της περιοχής αυτής στην πλαιϊνή πλευρά του άνω βραχίονα θα σας εμποδίσει να πετύχετε υψηλότερο επίπεδο έντασης. Γενικά, το ορθογώνιο δευτερεύον ηλεκτρόδιο δεν τοποθετείται ποτέ πάνω από το μπροστινό μέρος του ώμου ή του θώρακα, καθώς αυτό δεν είναι βολικό σημείο για τη χορήγηση διέγερσης. Συνήθως, όσο υψηλότερη είναι η ένταση, τόσο μεγαλύτερη είναι η αποτελεσματικότητα, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία παραμένει άνετη για τον ασθενή.

Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες στον ώμο, η καθιστή υποστηριζόμενη θέση είναι γενικά η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο βραχίονας μπορεί να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο.

Κίνηση: Μετακινήστε ήπια και αργά την άρθρωση του ώμου για να μετατοπιστεί το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται απευθείας και να περικλείει τη θέση του πόνου.

4.4.10.3 Τοποθέτηση για πόνο στην άκρη του ώμου (για παράδειγμα από τενοντίτιδα στροφικού πετάλου)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που παρουσιάζεται στην άκρη του ώμου, για παράδειγμα πόνος από τενοντίτιδα οπίσθιου στροφικού πετάλου, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου στην άκρη του ώμου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.

Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά σε μια οστική προεξοχή στην κορυφή του ώμου, περίπου *μία ίντσα μακριά* από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου και να τοποθετείται *κατά μήκος* της ωμοπλατιαίας άκανθας υπό γωνία, όπως απεικονίζεται στην παραπάνω φωτογραφία.

Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες στον ώμο, η καθιστή υποστηριζόμενη θέση είναι γενικά η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο βραχίονας μπορεί να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο.

Κίνηση: Μετακινήστε ήπια και αργά την άρθρωση του ώμου για να μετατοπιστεί το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται απευθείας και να περικλείει τη θέση του πόνου.

4.4.10.4 Τοποθέτηση για πόνο στην κορυφή ή σε ολόκληρο το εσωτερικό της άρθρωσης του ώμου (για παράδειγμα από πόνο στην ακρωμιοκλειδική άρθρωση ή από "παγωμένο" ώμο / συμφυτική θυλακίτιδα)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στην κορυφή του ώμου ή στο εσωτερικό της άρθρωσης του ώμου, για παράδειγμα πόνο από διάστρεμμα ακρωμιοκλειδικής ή από "παγωμένο" ώμο (συμφυτική θυλακίτιδα), το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου ή ελαφρώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται υπό γωνία κατά μήκος της επάνω άκρης της ωμοπλάτης (ωμοπλαταιαία άκανθα), όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία στην προηγούμενη σελίδα. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να αγγίζει τον δελτοειδή μυ στο εξωτερικό του ώμου, καθώς μπορεί να αισθανθείτε εξασθενημένη την περιοχή εκείνη ακολούθως της θεραπείας και η διέγερση πάνω από τον μαλακό ιστό της περιοχής αυτής στην πλαινή πλευρά του άνω βραχίονα θα σας εμποδίσει να πετύχετε υψηλότερο επίπεδο έντασης. Γενικά, όσο υψηλότερη είναι η ένταση, τόσο μεγαλύτερη είναι η αποτελεσματικότητα, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία παραμένει άνετη. Πρέπει να υπάρχει μια ελάχιστη απόστασης 0,5 με 1,0 ίντσας ανάμεσα στα δύο ηλεκτρόδια.

Γενικά, το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν τοποθετείται ποτέ πάνω από το μπροστινό μέρος του ώμου ή του θώρακα, καθώς αυτό δεν είναι βολικό σημείο για τη χορήγηση διέγερσης.

Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες στον ώμο, η καθιστή υποστηριζόμενη θέση είναι γενικά η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο βραχίονας μπορεί να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο.

Κίνηση: Μετακινήστε ήπια και αργά την άρθρωση του ώμου για να μετατοπιστεί το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται απευθείας και να περικλείει τη θέση του πόνου.

4.4.10.5 Τοποθέτηση για δύο εστίες πόνου σε έναν ώμο (εναλλακτική τοποθέτηση για "παγωμένο" ώμο)

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για δύο εστίες πόνου στον ώμο ή ως εναλλακτική τοποθέτηση για τον πόνο στο εσωτερικό της άρθρωσης του ώμου (Ενότητα 4.4.10.1), τοποθετήστε κάθε ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο διαμέτρου 2" επάνω από κάθε αντίστοιχη θέση πόνου στην μπροστινή, επάνω ή/και πίσω πλευρά του ώμου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες στον ώμο, η καθιστή υποστηριζόμενη θέση είναι γενικά η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο βραχίονας μπορεί να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο.

Κίνηση: Μετακινήστε ήπια και αργά την άρθρωση του ώμου για να μετατοπιστεί το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται απευθείας και να περικλείει τη θέση του πόνου.

4.4.10.6 Τοποθέτηση για πόνο στον τραπέζιο σε μία εστία

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που παρουσιάζεται στο πίσω μέρος του ώμου, για παράδειγμα πόνος στον τραπεζοειδή, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου στον τραπεζοειδή, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.

Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται κατά μήκος της ωμοπλατιαίας άκανθας υπό γωνία, όπως απεικονίζεται στην παραπάνω φωτογραφία.

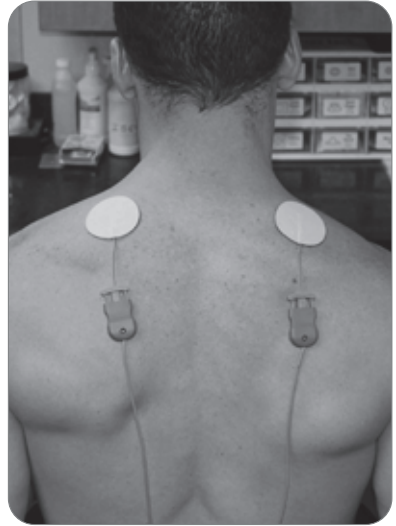


Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες στον ώμο, η καθιστή υποστηριζόμενη θέση είναι γενικά η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο βραχίονας μπορεί να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο.

Κίνηση: Μετακινήστε ήπια και αργά την άρθρωση του ώμου για να μετατοπιστεί το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται απευθείας και να περικλείει τη θέση του πόνου.

4.4.10.7 Τοποθέτηση για πόνο στον τραπέζιο σε δυο εστίες (αμφοτερόπλευρος πόνος στον τραπέζιο ή ισοδύναμος πόνος σε δύο εστίες)

Χρησιμοποιήστε το B-set: Για πόνο που εκδηλώνεται και στους δύο ώμους, για παράδειγμα αμφοτερόπλευρος πόνος στον τραπεζοειδή, τα δύο κυκλικά ηλεκτρόδια διαμέτρου 2" πρέπει να τοποθετούνται ακριβώς επάνω από κάθε αντίστοιχη θέση πόνου στην πίσω πλευρά κάθε ώμου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Δεν υπάρχει περιορισμός όσον αφορά τη μέγιστη απόσταση ανάμεσα στα δύο ηλεκτρόδια.



Θέση του σώματος: Σε όλες τις θεραπείες στον ώμο, η καθιστή υποστηριζόμενη θέση είναι γενικά η καλύτερη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο βραχίονας μπορεί να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο.

Κίνηση: Μετακινήστε ήπια την άρθρωση του ώμου για να μετατοπιστεί το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται απευθείας και να περικλείει τη θέση του πόνου.

4.4.11 ΠΟΝΟΣ ΑΓΚΩΝΑ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.11.1 Τοποθέτηση για πόνο στο εξωτερικό μέρος του αγκώνα (για παράδειγμα, έξω επικονδυλίτιδα)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στην εξωτερική (έξω) πλευρά του αγκώνα, για παράδειγμα πόνος από έξω επικονδυλίτιδα, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.



Δεδομένου ότι ο πόνος στον αγκώνα επικεντρώνεται κυρίως σε μία εστία και επειδή ο αγκώνας είναι πολύ ευαίσθητος στη διέγερση, τοποθετείται μόνο ένα ηλεκτρόδιο στον αγκώνα και συγκεκριμένα το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

Η βολική θέση για την τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι στην κορυφή του ώμου, στην ίδια πλευρά με τον αγκώνα στον οποίο χορηγείτε θεραπεία. Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου δευτερεύοντος ηλεκτροδίου πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται υπό γωνία κατά μήκος της κορυφής της ωμοπλάτης (ωμοπλαταιαία άκανθα), όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία επάνω. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στον ώμο από το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να αγγίζει τον δελτοειδή μυ στο εξωτερικό του ώμου, καθώς μπορεί να αισθανθείτε εξασθενημένη την περιοχή εκείνη ακολούθως της θεραπείας και η διέγερση πάνω από τον μαλακό ιστό της περιοχής αυτής στην πλάινη πλευρά του άνω βραχίονα θα σας εμποδίσει να πετύχετε υψηλότερο επίπεδο έντασης. Γενικά, όσο υψηλότερη είναι η ένταση, τόσο μεγαλύτερη είναι η αποτελεσματικότητα, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία παραμένει άνετη.

Θέση του σώματος: Ο βραχίονας πρέπει να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα λυγισμένο στις 80 μοίρες περίπου. Ο ασθενής πρέπει να ακουμπήσει το αντιβράχιο του στα πόδια του και να κρατά ένα μπαλάκι ή μια τυλιγμένη πετσέτα, έτσι ώστε τα δάχτυλά του να είναι σε άνετη θέση.

Κίνηση: Μετακινήστε ελαφρώς τον αγκώνα σας και περιστρέψτε ή/και λυγίστε αργά τον καρπό σας για να μετατοπίσετε το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται και να περικλείει τη θέση του πόνου στον αγκώνα.

4.4.11.2 Τοποθέτηση για πόνο στο εσωτερικό του αγκώνα (για παράδειγμα, έσω επικονδυλίτιδα)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στην εσωτερική (έσω) πλευρά του αγκώνα, για παράδειγμα πόνος από έσω επικονδυλίτιδα, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.

Δεδομένου ότι ο πόνος στον αγκώνα επικεντρώνεται κυρίως σε μία εστία και επειδή ο αγκώνας είναι πολύ ευαίσθητος στη διέγερση, τοποθετείται μόνο ένα ηλεκτρόδιο στον αγκώνα και συγκεκριμένα το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.

Η βολική θέση για την τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι στην κορυφή του ώμου, στην ίδια πλευρά με τον αγκώνα στον οποίο χορηγείτε θεραπεία. Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται υπό γωνία κατά μήκος της κορυφής της ωμοπλάτης (ωμοπλαταιαία άκανθα), όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία επάνω. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στον ώμο από το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να αγγίζει τον δελτοειδή μυ στο εξωτερικό του ώμου, καθώς μπορεί να αισθανθείτε εξασθενημένη την περιοχή εκείνη ακολούθως της θεραπείας και η διέγερση πάνω από τον μαλακό ιστό της περιοχής αυτής στην πλαινή πλευρά του άνω βραχίονα θα σας εμποδίσει να πετύχετε υψηλότερο επίπεδο έντασης. Γενικά, όσο υψηλότερη είναι η ένταση, τόσο μεγαλύτερη είναι η αποτελεσματικότητα, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία παραμένει άνετη.

Θέση του σώματος: Ο βραχίονας πρέπει να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα λυγισμένο στις 80 μοίρες περίπου. Ο ασθενής πρέπει να ακουμπήσει το αντιβράχιο του στα πόδια του και να κρατά ένα μπαλάκι ή μια τυλιγμένη πετσέτα, έτσι ώστε τα δάχτυλά του να είναι σε άνετη θέση.

Κίνηση: Μετακινήστε ελαφρώς τον αγκώνα σας και περιστρέψτε ή/και λυγίστε αργά τον καρπό σας για να μετατοπίσετε το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται και να περικλείει τη θέση του πόνου στον αγκώνα.



4.4.11.3 Τοποθέτηση για πόνο στο πίσω μέρος του αγκώνα (για παράδειγμα, τενοντίτιδα τρικεφάλου)

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στην πίσω (οπίσθια) πλευρά του αγκώνα, για παράδειγμα πόνος από τενοντίτιδα τρικεφάλου, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά.

Δεδομένου ότι ο πόνος στον αγκώνα επικεντρώνεται κυρίως σε μία εστία και επειδή ο αγκώνας είναι πολύ ευαίσθητος στη διέγερση, τοποθετείται μόνο ένα ηλεκτρόδιο στον αγκώνα και συγκεκριμένα το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου.



Η βολική θέση για την τοποθέτηση του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς είναι στην κορυφή του ώμου, στην ίδια πλευρά με τον αγκώνα στον οποίο χορηγείτε θεραπεία. Η μπροστινή γωνία του ορθογώνιου ηλεκτροδίου διασποράς πρέπει να ξεκινά στην άκρη της οστικής προεξοχής στην κορυφή του ώμου (ακριβώς πίσω από την ακρωμιοκλειδική άρθρωση) και να τοποθετείται υπό γωνία κατά μήκος της κορυφής της ωμοπλάτης (ωμοπλαταιαία άκανθα), όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία επάνω. Αυτή είναι η πιο βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης στον ώμο από το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν πρέπει να αγγίζει τον δελτοειδή μυ στο εξωτερικό του ώμου, καθώς μπορεί να αισθανθείτε εξασθενημένη την περιοχή εκείνη ακολούθως της θεραπείας και η διέγερση πάνω από τον μαλακό ιστό της περιοχής αυτής στην πλαινή πλευρά του άνω βραχίονα θα σας εμποδίσει να πετύχετε υψηλότερο επίπεδο έντασης. Γενικά, όσο υψηλότερη είναι η ένταση, τόσο μεγαλύτερη είναι η αποτελεσματικότητα, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία παραμένει άνετη.

Θέση του σώματος: Ο βραχίονας πρέπει να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα λυγισμένο στις 80 μοίρες περίπου. Ο ασθενής πρέπει να ακουμπήσει το αντιβράχιό του στα πόδια του και να κρατά ένα μπαλάκι ή μια τυλιγμένη πετσέτα, έτσι ώστε τα δάχτυλά του να είναι σε άνετη θέση.

Κίνηση: Μετακινήστε ελαφρώς τον αγκώνα σας και περιστρέψτε ή/και λυγίστε αργά τον καρπό σας για να μετατοπίσετε το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται και να περικλείει τη θέση του πόνου στον αγκώνα.

4.4.12 ΠΟΝΟΣ ΚΑΡΠΟΥ, ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΔΑΧΤΥΛΩΝ - ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

4.4.12.1 Τοποθέτηση για πόνο στον καρπό

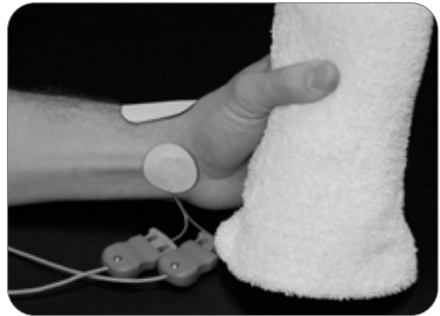
Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που παρουσιάζεται στον καρπό, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου πρέπει να τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς πρέπει γενικά να τοποθετείται εγκάρσια στον καρπό, απέναντι από τη θέση του κυκλικού ηλεκτροδίου θέσης πόνου. **Βεβαιωθείτε ότι το μικρό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου και το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς δεν έρχονται σε επαφή μεταξύ τους.**

Στο πρώτο παράδειγμα στην πρώτη φωτογραφία δεξιά, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου τοποθετείται πάνω από τη θέση του πόνου στην πίσω (οπίσθια) πλευρά του καρπού, ενώ το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς τοποθετείται εγκάρσια στην εσωτερική (πρόσθια) πλευρά του καρπού.

Στο επόμενο παράδειγμα στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου στην εσωτερική (πρόσθια) πλευρά του καρπού. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς τοποθετείται εγκάρσια στην πίσω (οπίσθια) πλευρά του καρπού σε απέναντι θέση.

Θέση του σώματος: Ο βραχίονας πρέπει να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα. Πρέπει να κρατάτε ένα μπαλάκι ή μια τυλιγμένη πετσέτα, έτσι ώστε τα δάχτυλά σας να είναι σε άνετη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

Κίνηση: Μετακινήστε ελαφρώς τον καρπό σας (αργή περιστροφή και ήπιο λύγισμα εμπρός και πίσω) για να μετατοπίσετε το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται και να περικλείει τη θέση του πόνου στον καρπό.



4.4.12.2 Τοποθέτηση για πόνο χειρός ή δαχτύλων

Χρησιμοποιήστε το E-set: Για πόνο που εκδηλώνεται στη βάση του αντίχειρα, για παράδειγμα από διάστρεμμα αντίχειρα, το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου στη βάση του αντίχειρα. Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς τοποθετείται σε απέναντι θέση εγκάρσια στην άνω πλευρά του καρπού, όπως απεικονίζεται στην πρώτη φωτογραφία δεξιά.



Βεβαιωθείτε ότι το μικρό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου και το ορθογώνιο δευτερεύον ηλεκτρόδιο δεν έρχονται σε επαφή μεταξύ τους.

Για πόνο που παρουσιάζεται σε μια άρθρωση των δαχτύλων (για παράδειγμα σε μια μετακαρπιοφαλαγγική ή μεσοφαλαγγική άρθρωση), το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου τοποθετείται ακριβώς επάνω από τη θέση του πόνου.

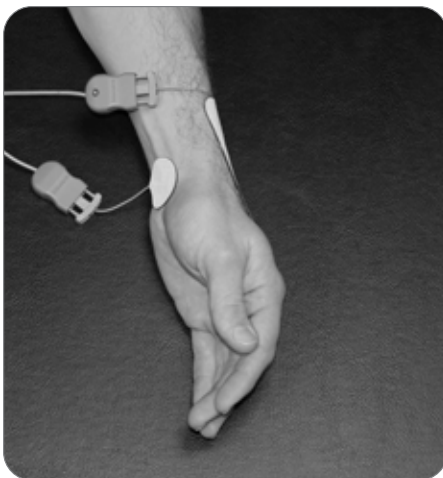
Το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς μπορεί να τοποθετηθεί εγκάρσια στην πρόσθια πλευρά του καρπού, όπως απεικονίζεται στη δεύτερη φωτογραφία δεξιά. Μια εναλλακτική βολική θέση για το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς είναι εγκάρσια στο πίσω (οπίσθιο) μέρος του καρπού.



Εάν η διάμετρος του καρπού σας είναι μικρή, για να αποφευχθεί το ενδεχόμενο να έρθουν σε επαφή μεταξύ τους τα ηλεκτρόδια, το ορθογώνιο ηλεκτρόδιο διασποράς μπορεί να τοποθετηθεί κατά μήκος του καρπού αντί για εγκάρσια σε μια θέση απέναντι από το μικρό κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου, όπως απεικονίζεται στις δύο φωτογραφίες δεξιά.

Θέση του σώματος: Ο βραχίονας πρέπει να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα. Πρέπει να κρατάτε ένα μπαλάκι ή μια τυλιγμένη πετσέτα, έτσι ώστε τα δάχτυλά σας να είναι σε άνετη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

Κίνηση: Μετακινήστε ελαφρώς τον καρπό σας (αργή περιστροφή και ήπιο λύγισμα εμπρός και πίσω) για να μετατοπίσετε το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε η αίσθηση από τα ηλεκτρικά σήματα να επικεντρώνεται και να περικλείει τη θέση του πόνου στο χέρι ή το δάχτυλό σας.



4.5 Συμβουλές τοποθέτησης ηλεκτροδίων

- 1. Επιλέξτε τις θέσεις για τα ηλεκτρόδια** (ανατρέξτε στην Ενότητα 4.4)
- 2. Βεβαιωθείτε ότι το δέρμα σας είναι καθαρό και στεγνό.** Χρησιμοποιήστε σαπούνι και νερό για να καθαρίσετε το δέρμα ή χρησιμοποιήστε μια βρεγμένη πετσέτα και τρίψτε με δύναμη το δέρμα για να αφαιρέσετε γαλακτώματα, έλαια ή/και νεκρό ξηρό δέρμα που ξεφλουδίζει στις θέσεις όπου πρόκειται να τοποθετηθούν τα ηλεκτρόδια. Μην χρησιμοποιήσετε αλκοόλη για να καθαρίσετε το δέρμα, καθώς η υγρή αλκοόλη κάτω από ένα ηλεκτρόδιο μπορεί να προκαλέσει έγκαυμα κατά τη διάρκεια της θεραπείας.
- 3. Επιλέξτε το κατάλληλο μέγεθος ηλεκτροδίου:**

Χρησιμοποιήστε το B-set για πόνο στην πλάτη ή πόνο σε 2 εστίες (αμφοτερόπλευρος πόνος), για πόνο σε μία εστία χαμηλά στην πλάτη, στους γλουτούς, στη μεσαία περιοχή της πλάτης και στην αυχενική περιοχή της σπονδυλικής στήλης, για ακτινοβολούμενο πόνο που ξεκινά χαμηλά στην πλάτη και καταλήγει στα πόδια (ριζοπάθειες), για πόνο που επικεντρώνεται ακριβώς επάνω από τη σπονδυλική στήλη, για πόνο σε ολόκληρο το γόνατο ή ολόκληρο τον ώμο και για πόνο που καλύπτει μεγάλες περιοχές. Το B-set αποτελείται από δύο κυκλικά ηλεκτρόδια θέσης κόκκου διαμέτρου 2 ιντσών.

Χρησιμοποιήστε το E-set για πόνο σε θέσεις στα άκρα, μεταξύ των οποίων το γόνατο, ο αστράγαλος, το άκρο ποδιού, ο λαιμός, ο ώμος, ο αγκώνας, ο καρπός, το χέρι και τα δάχτυλα των χεριών. Το E-set αποτελείται από ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου διαμέτρου 1,375 ιντσών για μία μεμονωμένη εστία πόνου και ένα ορθογώνιο ηλεκτρόδιο με εμβαδόν 2 ίντσες επί 4 ίντσες, το οποίο τοποθετείται πάνω από μια οστική προεξοχή (μια βολική θέση για χορήγηση διέγερσης) κοντά στην περιοχή όπου χορηγείται η θεραπεία.

Χρησιμοποιήστε το U-set για μονόπλευρο πόνο, δηλαδή πόνο σε μία μεμονωμένη εστία - μόνο στον μέσο κορμό του σώματος, περιλαμβανομένης της μεμονωμένης εστίας πόνου στα πλευρά, στους λοξούς κοιλιακούς, τη βουβωνική χώρα, το ισχίο, τον τετρακέφαλο ή τον ιγνυακό τένοντα. Μην το χρησιμοποιήσετε για μεμονωμένες εστίες πόνου στη χαμηλή ή μεσαία περιοχή της πλάτης. Το U-set αποτελείται από ένα κυκλικό ηλεκτρόδιο θέσης πόνου διαμέτρου 2 ιντσών για τη μία μεμονωμένη εστία πόνου και ένα μεγάλο ηλεκτρόδιο διασποράς με εμβαδόν 5 ίντσες επί 8 ίντσες, το οποίο τοποθετείται οριζοντίως εγκάρσια χαμηλά στην πλάτη (μια βολική θέση για τη χορήγηση διέγερσης).
- 4. Αφαιρέστε τα ηλεκτρόδια από την πλαστική μεμβράνη τους,** αποκολλώντας την άκρη κάθε ηλεκτροδίου. Μην τραβήξετε τον μπλε σύνδεσμο ή το σύρμα για να αφαιρέσετε το ηλεκτρόδιο από την πλαστική μεμβράνη. Ευθυγραμμίστε προσεκτικά και τοποθετήστε τα ηλεκτρόδια στις προεπιλεγμένες περιοχές στο δέρμα. Πιέστε με δύναμη επάνω από ολόκληρο το ηλεκτρόδιο, ούτως ώστε το τζελ να εισχωρήσει στους πόρους του δέρματος. Τα ηλεκτρόδια δεν πρέπει να έρχονται σε επαφή μεταξύ τους.
- 5. Φυλάξτε τις πλαστικές μεμβράνες και την επανασφραγιζόμενη σακούλα για την αποθήκευση των ηλεκτροδίων** μετά τη θεραπεία. Τα ηλεκτρόδια μπορούν να τοποθετηθούν ξανά σε οποιαδήποτε πλευρά της πλαστικής μεμβράνης.

4.6 Θέση του σώματος κατά τη διάρκεια της θεραπείας

Η θέση του σώματος κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι σημαντική. Γενικά, ο ιστός στον οποίο χορηγείται η θεραπεία πρέπει να είναι ελαφρώς τεταμένος ή σε θέση διάτασης. Η καλύτερη θέση για τις περισσότερες περιοχές θεραπείας στο σώμα είναι συνήθως με τον ασθενή καθισμένο σε υποστηριζόμενη θέση σε μια άνετη καρέκλα.

4.6.1 Χαμηλά στην πλάτη

Για τοποθέτηση ηλεκτροδίων χαμηλά στην πλάτη και στους γλουτούς, εάν λυγίσετε τον κορμό σας περίπου 90 μοίρες σε σχέση με τα πόδια σας, ο ιστός στην περιοχή χαμηλά στην πλάτη και στους γλουτούς θα είναι περισσότερο τεταμένος, κάτι που οδηγεί σε καλύτερα αποτελέσματα της θεραπείας. Επομένως, η καλύτερη θέση για τη θεραπεία είναι να καθίσετε σε μια άνετη υποστηρικτική καρέκλα. Εάν η καθιστή θέση σας προκαλεί δυσφορία, ξαπλώστε στο πλάι στο κρεβάτι σας, αλλά λυγίστε τη μέση σας έτσι ώστε ο κορμός σας να είναι σε γωνία περίπου 90 μοιρών ως προς τα πόδια σας, ενώ τα γόνατά σας μπορούν να είναι λυγισμένα σε μια άνετη γωνία. Εάν η θέση αυτή σας προκαλεί επίσης δυσφορία, τότε μπορείτε να ξαπλώσετε ανάσκελα με τα γόνατά σας λυγισμένα και μερικά μαξιλάρια κάτω από τα γόνατά σας για υποστήριξη κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

4.6.2 Γόνατα

Για τοποθέτηση ηλεκτροδίων στο γόνατο, το γόνατο πρέπει να είναι λυγισμένο στις 90 μοίρες περίπου. Η γωνία αυτή εξασφαλίζει την ισχυρότερη δυνατή αίσθηση μέσα στο γόνατο κατά τη διάρκεια της θεραπείας, η οποία θα δώσει και τα καλύτερα αποτελέσματα. Για θεραπεία στην πίσω (οπίσθια) πλευρά του γονάτου, το γόνατο και το πόδι πρέπει να παραμείνουν τεταμένα, έτσι ώστε να είναι περισσότερο τεταμένος ο ιστός στην πίσω πλευρά του γονάτου.

4.6.3 Γάμπα

Προσαρμόστε την κατεύθυνση στην οποία είναι στραμμένα τα δάχτυλα των ποδιών σας, προς ή μακριά από εσάς, για να τετνώσετε τη γάμπα σας. Αυτό θα σας δώσει τη δυνατότητα να ανεχθείτε υψηλότερο επίπεδο διέγερσης, καθώς θα βρίσκαστε σε πιο άνετη θέση για να δεχθείτε τη διέγερση στη γάμπα σας.

4.6.4 Αστράγαλος, άκρο ποδιού και δάχτυλα των ποδιών

Σε όλες τις περιπτώσεις τοποθέτησης ηλεκτροδίων στον αστράγαλο, το άκρο του ποδιού και τα δάχτυλα των ποδιών, το άκρο του ποδιού πρέπει να παραμένει σε γωνία περίπου 90 μοίρες ως προς το πόδι σας και να είναι ακουμπισμένο άνετα σε μια επίπεδη επιφάνεια. Η ιδανική θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας είναι να κάθεται σε μια καρέκλα με το πόδι σας σε επίπεδη θέση στο δάπεδο. Ωστόσο, εάν το άκρο του ποδιού σας πρέπει να είναι ανυψωμένο, εξακολουθείτε να μπορείτε να πραγματοποιήσετε τη θεραπεία στο άκρο του ποδιού σας.

4.6.5 Λαιμός

Για όλες τις περιπτώσεις τοποθέτησης ηλεκτροδίων στον λαιμό, το κεφάλι πρέπει να είναι λυγισμένο ελαφρώς προς τα εμπρός, έτσι ώστε ο ιστός στο πίσω μέρος του λαιμού να είναι περισσότερο τεταμένος.

4.6.6 Ώμος

Για τοποθέτηση ηλεκτροδίων στον ώμο, η πιο άνετη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας τείνει να είναι καθιστός(ή) σε υποστηριζόμενη θέση. Ο βραχιόνιας σας πρέπει να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα σας, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο.

Για θεραπείες στο μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του ώμου, πρέπει να είστε καθιστός(ή) σε μια θέση με μαξιλάρι υποστήριξης. Εάν αντέχετε να μετακινήσετε με ήπιες κινήσεις το χέρι σας πίσω από τον γλουτό σας και να καθίσετε επάνω στην πίσω πλευρά των δαχτύλων σας, η θέση αυτή βοηθά στη μεγαλύτερη εστίαση του ηλεκτρικού πεδίου στα νεύρα, τους συνδέσμους και τους τένοντες που υπάρχουν στην μπροστινή πλευρά του ώμου σας. Εάν δεν μπορείτε να αντέξετε να μετακινήσετε και να κρατήσετε τον βραχίονα και τον ώμο σας σε αυτήν τη θέση, τότε πρέπει να ακουμπήσετε τον βραχίονα κοντά στην πλαϊνή πλευρά του σώματός σας, σε μια άνετη θέση.

4.6.7 Αγκώνας, καρπός, χέρι και δάχτυλα χεριού

Για τοποθέτηση ηλεκτροδίων σε αγκώνα, καρπό, χέρι και δάχτυλα χεριών, η καθιστή είναι η πιο άνετη θέση κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Ο βραχιόνιας πρέπει να είναι ακουμπισμένος πλευρικά στο σώμα, με τον αγκώνα ελαφρώς λυγισμένο. Πρέπει να ακουμπήσετε το αντιβράχιο σας στα πόδια σας ή σε ένα τραπέζι και να κρατάτε ένα μπαλάκι σε μέγεθος μπάλας του τένις ή μια τυλιγμένη πετσέτα, έτσι ώστε το χέρι και τα δάχτυλά σας να είναι σε άνετη θέση. Ελέγξτε την ένταση πιέζοντας τα κουμπιά SYN ή MEION στον διεγέρτη με το άλλο χέρι σας.

4.6.8 Ιγνυακός τένοντας

Για θεραπεία στον ιγνυακό τένοντα, η καλύτερη δυνατή έκβαση θεραπείας επιτυγχάνεται σε καθιστή θέση με τον κορμό στις 90 μοίρες σε σχέση με τα πόδια, και με τα πόδια και τα γόνατα τεντωμένα.

4.6.9 Τετρακέφαλος

Για θεραπεία στον τετρακέφαλο, τα καλύτερα αποτελέσματα θεραπείας επιτυγχάνονται σε καθιστή θέση, με το γόνατο λυγισμένο στις 90 μοίρες.

4.6.10 Βουβωνική χώρα και ισχίο

Για θεραπεία στη βουβωνική χώρα και το ισχίο, η πιο άνετη θέση είναι ξαπλωτός(ή) ανάσκελα, με τα πόδια σας τεντωμένα. Η τοποθέτηση ενός μαξιλαριού κάτω από τους γλουτούς σας μπορεί να βοηθήσει ώστε να τεντωθεί ακόμα περισσότερο η περιοχή όπου χορηγείται η θεραπεία.

4.7 Κίνηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας και λεπτομερής ρύθμιση της θεραπείας

Η ήπια μετακίνηση ή κίνηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας ενθαρρύνεται. Ωστόσο, η κίνηση αλλάζει την αίσθηση που νιώθετε. Κατά τη διάρκεια της θεραπείας, η αίσθηση που νιώθετε μπορεί να αυξηθεί αν μετακινηθείτε προς μία κατεύθυνση και να μειωθεί αν μετακινηθείτε προς την άλλη κατεύθυνση.

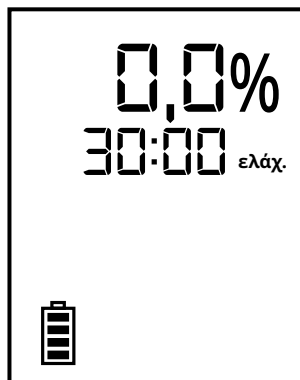
Πρέπει να γνωρίζετε ότι μπορεί να νιώσετε αυξημένη αίσθηση αν μετακινήσετε το μέρος του σώματός σας που υποβάλλεται σε θεραπεία. Η ήπια ή αργή μετακίνηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας ενθαρρύνεται, καθώς η μετακίνηση της άρθρωσης ή της περιοχής του σώματός σας που υποβάλλεται σε θεραπεία θα αλλάξει ελαφρώς τη θέση της αίσθησης που νιώθετε από το ηλεκτρικό πεδίο, το οποίο σχηματίζεται μέσα στο σώμα σας. Αυτή η ήπια μετατόπιση της θέσης του ηλεκτρικού πεδίου γίνεται περισσότερο αντιληπτή όταν η θεραπεία χορηγείται στον ώμο, τον αγκώνα, τον καρπό, το χέρι, τα δάχτυλα των χεριών, τον αστράγαλο ή το άκρο του ποδιού.

Στόχος αυτής της κίνησης είναι να μετατοπιστεί ελαφρώς η θέση της αίσθησης που προκαλείται από το ηλεκτρικό πεδίο, έτσι ώστε αυτό να περικλείει την κύρια εστία του πόνου σας. Η προσαρμογή της θέσης του σώματός σας για τον προσανατολισμό και την εστίαση του ηλεκτρικού πεδίου ώστε αυτό να περικλείει τη θέση του πόνου σας, είναι μια λεπτομερής ρύθμιση της θεραπείας, η οποία οδηγεί στο καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα της θεραπείας. Η ιδανική θέση θεραπείας είναι εκεί που σας έρχεται στο μυαλό η φράση "Ουάου, αυτό ακριβώς είναι το σημείο!".

4.8 Χρήση του διεγέρτη BioWaveHOME

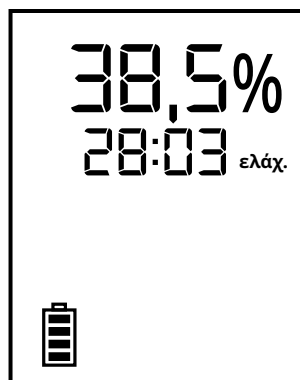
4.8.1 ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Μόλις τα ηλεκτρόδια έχουν τοποθετηθεί στο σώμα σας, έχουν συνδεθεί στο καλώδιο και το καλώδιο έχει συνδεθεί στον διεγέρτη, πιέστε και κρατήστε πατημένο το κουμπί λειτουργίας στην πλαϊνή πλευρά του διεγέρτη μέχρι να ανάψει η οθόνη LCD και, στη συνέχεια, αφήστε το κουμπί λειτουργίας. Βεβαιωθείτε ότι στην οθόνη LCD εμφανίζεται μια μεγάλη ένδειξη "0,0%" στην κορυφή της οθόνης και ότι το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης έχει την ένδειξη 30:00 min, όπως στην εικόνα δεξιά. Αυτό σημαίνει ότι ο διεγέρτης είναι έτοιμος για την έναρξη της θεραπείας.



Ξεκινήστε τη θεραπεία πιέζοντας το κουμπί ΣΥΝ (+) για να αυξήσετε την ένταση ελέγχου του πόνου. Εσείς ελέγχετε το επίπεδο άνεσής σας. Με το πρώτο πάτημα του κουμπιού έντασης, το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης που βρίσκεται κάτω από την αριθμητική ένδειξη της έντασης θα ξεκινήσει την αντίστροφη μέτρηση από τα 30:00 λεπτά.

Μπορείτε να κρατάτε πατημένο ή να πιέζετε επαναλαμβανόμενα το κουμπί ΣΥΝ (+). Κρατώντας πατημένο το κουμπί ΣΥΝ (+), η ένταση αυξάνεται με έναν γρήγορο σταθερό ρυθμό. Με κάθε μεμονωμένο πάτημα του κουμπιού ΣΥΝ (+), ο μεγάλος αριθμός έντασης στην κορυφή της οθόνης αυξάνεται κατά 0,5%. **Πρέπει να συνεχίσετε να αυξάνετε την ένταση και τη δράση ελέγχου του πόνου μέχρι να νιώσετε μια ισχυρή αίσθηση μυρμηκίασης/πίεσης στην εστία του πόνου (θέση θεραπείας).** Αυτό θα μπορούσε να συμβεί σε επίπεδο έντασης π.χ. 30-40%.



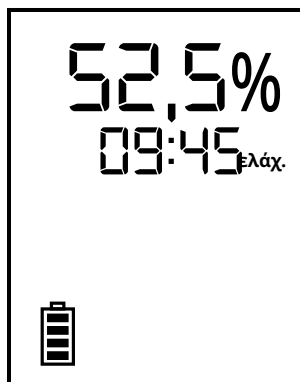
Το σώμα προσαρμόζεται γρήγορα στο ηλεκτρικό πεδίο κατά τη διάρκεια των 2-5 πρώτων λεπτών της θεραπείας και η αιχμή της αίσθησης που

νιώθετε θα αρχίσει να μειώνεται μόλις περάσουν αρκετά δευτερόλεπτα. **Πρέπει στη συνέχεια να πιέσετε επαναλαμβανόμενα το κουμπί ΣΥΝ (+) για να αυξήσετε περαιτέρω την ένταση και να νιώσετε μια πολύ ισχυρή, αλλά άνετη αίσθηση μυρμηκίασης/πίεσης.** Το σώμα σας θα προσαρμοστεί ακόμα μία φορά στο ηλεκτρικό πεδίο, πιο αργά ωστόσο αυτήν τη φορά, με αποτέλεσμα η ελαφριά μείωση της αίσθησης να επέλθει σε μεγαλύτερο χρονικό διάστημα. Πρέπει να επαναλάβετε αυτήν τη διαδικασία αύξησης της έντασης μέχρι η αίσθηση που νιώθετε στην εστία του πόνου και γύρω από αυτήν να παραμείνει ισχυρή και να μη μειώνεται πια. Αυτό θεωρείται ότι είναι το θεραπευτικό επίπεδο.

Για τις περισσότερες θεραπείες με μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave, πρέπει να προσπαθήσετε να φτάσετε σε επίπεδο πάνω από το ελάχιστο επίπεδο έντασης 30%. Οι περισσότεροι ασθενείς φτάνουν εντός των πρώτων 2 λεπτών σε επίπεδο έντασης από 30% έως 60%.

4.8.2 ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, είναι φυσιολογικό να αυξάνεται ελαφρώς το επίπεδο της έντασης κάθε λίγα λεπτά, καθώς αναπτύσσεται ένα μικρό μούδιασμα (υπαισθησία) γύρω από τη θέση του πόνου. Για να αυξήσετε ελαφρώς το επίπεδο της έντασης, πρέπει να πιέσετε το κουμπί ΣΥΝ (+) 1 με 3 φορές. Εάν η αίσθηση γίνει πολύ δυνατή, μπορείτε ανά πάσα στιγμή να πιέσετε το κουμπί ΜΕΙΟΝ (-) για να μειώσετε την ένταση. Για παράδειγμα, εάν έχετε φτάσει σε επίπεδο έντασης 42% στα πρώτα 2 λεπτά, τότε είναι πιθανό να φτάσετε σε επίπεδο έντασης 60% μέχρι το τέλος 30 λεπτών.



4.8.3 ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Το τέλος της θεραπείας επέρχεται όταν το χρονόμετρο αντιστροφής μέτρησης δείξει 0:00 λεπτά και δευτερόλεπτα. Ο διεγέρτης θα εκπέμψει τρεις ηχητικές ενδείξεις 'μπιπ', η ένταση θα μηδενιστεί και στην οθόνη θα εμφανιστεί η ένδειξη **"donE"** (Ολοκληρώθηκε). Πιέστε το κουμπί λειτουργίας για να απενεργοποιήσετε τον διεγέρτη.

Για θεραπεία με τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave, αφαιρέστε και τα δύο ηλεκτρόδια, τοποθετήστε τα πίσω στις αντίστοιχες πλαστικές μεμβράνες τους, επιστρέψτε τα ηλεκτρόδια στην επανασφραγιζόμενη σακούλα και σφραγίστε την εκ νέου.



Το ελαφρύ μούδιασμα (υπαίσθησία) μπορεί να διαρκέσει έως και 20 λεπτά ακολούθως μιας θεραπείας 30 λεπτών. Η συνεχιζόμενη υπολειπόμενη αναλγητική δράση μπορεί να διαρκέσει έως και 24 ώρες με τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια και είναι αναλογική προς την ένταση σήματος που έχει επιτευχθεί, τη διάρκεια της θεραπείας και τον τύπο του πόνου σας.

Το καλώδιο αγωγίμου σύρματος μπορεί να τυλιχτεί στο μπροστινό μέρος του διεγέρτη και, στη συνέχεια, γύρω από το πίσω μέρος του διεγέρτη και κατά μήκος της αυλάκωσης, για την αποθήκευση της μονάδας.

Συνδέστε τον φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος στην πρίζα και το άλλο άκρο του στον διεγέρτη BioWaveHOME, για να ξεκινήσει η φόρτιση της μπαταρίας.

4.9 Σημασία της παρακολούθησης της δραστηριότητας του διεγέρτη

Πριν από την ενεργοποίηση του διεγέρτη και την έναρξη της θεραπείας, είναι σημαντικό να βεβαιωθείτε ότι το καλώδιο αγωγίμου σύρματος είναι σωστά συνδεδεμένο και τα ηλεκτρόδια σωστά τοποθετημένα στο σώμα σας. Εάν όλες οι συνδέσεις είναι σωστές, στην κορυφή της οθόνης LCD θα εμφανιστεί μια μεγάλη ένδειξη "0,0%" και από κάτω δεν θα εμφανίζεται κάποια κατάσταση σφάλματος. Αυτό σημαίνει ότι ο διεγέρτης είναι έτοιμος για την έναρξη της θεραπείας.

Εάν υπάρχει κάποιο πρόβλημα, στην οθόνη LCD θα εμφανιστεί μια εικόνα με την ενέργεια που απαιτείται για τη διόρθωση της κατάστασης σφάλματος (βλ. Ενότητα 8 - Αντιμετώπιση προβλημάτων).

5. Πρωτόκολλα θεραπευτικού σχήματος

5.1 Θεραπευτικό σχήμα για τον χρόνιο πόνο

Για την αντιμετώπιση του χρόνιου πόνου, ο συνιστώμενος χρόνος θεραπείας με τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave είναι 30 λεπτά. Οι πολλαπλές θεραπείες με τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave, με περίπου 2 με 3 ώρες ανάμεσα στις θεραπείες, μπορούν να προσφέρουν πιο αποτελεσματικό αθροιστικό όφελος, με αποτέλεσμα ο πόνος σας να υποχωρήσει σε νέο χαμηλότερο επίπεδο.

Το συνιστώμενο σχήμα καθημερινής θεραπείας έχει ως εξής:

Ημέρες 1 και 2:

3 θεραπείες των 30 λεπτών με 2 έως 3 ώρες ανάμεσα στις θεραπείες ή χορήγηση θεραπείας ανάλογα με τις απαιτήσεις.

Ημέρες 3, 4 και 5:

2 θεραπείες των 30 λεπτών με 2 έως 3 ώρες ανάμεσα στις θεραπείες ή χορήγηση θεραπείας ανάλογα με τις απαιτήσεις.

Ημέρα 6 και έπειτα:

1 θεραπεία διάρκειας 30 λεπτών την ημέρα ή ανάλογα με τις απαιτήσεις.

Οι μεμονωμένες θεραπείες με διάρκεια μεγαλύτερη των 30 λεπτών συνήθως δεν προσφέρουν ισχυρότερη ή μεγαλύτερη σε διάρκεια αποτελεσματικότητα.

Για ασθενείς με πιο σοβαρό χρόνιο πόνο, συνιστάται θεραπεία με διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave. Συμβουλευτείτε τον γιατρό σας.

5.2 Θεραπευτικό σχήμα για τον οξύ πόνο (για παράδειγμα, στο πλαίσιο ενός αθλητικού προπονητικού προγράμματος)

Για την αντιμετώπιση του οξέος πόνου (ή του χρόνιου πόνου) που σχετίζεται με την άθληση, οι πολλαπλές θεραπείες μπορούν να προσφέρουν αθροιστικό όφελος. Οι αθλητές επιδεινώνουν εκ νέου τον τραυματισμό τους κάθε φορά που αθλούνται στην προπόνηση ή έναν αγώνα, επομένως συνιστάται το ακόλουθο σχήμα πολλαπλών θεραπειών:

1. Χορηγήστε θεραπεία για 30 λεπτά αμέσως πριν από την προπόνηση ή τον αγώνα. Η θεραπεία αυτή μπορεί να ολοκληρωθεί σε συνδυασμό με θερμότητα, εάν το επιθυμείτε, χωρίς ωστόσο αυτό να είναι απαραίτητο. Πρέπει να τοποθετείτε έναν φραγμό, όπως π.χ. μια πετσέτα, έναν επίδεσμο Ace ή έναν άλλο τύπο περιτυλίγματος, πάνω από τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave, πριν από την τοποθέτηση του θερμού επιθέματος επάνω τους.
2. Χορηγήστε μια δεύτερη θεραπεία για 30 λεπτά αμέσως μετά την προπόνηση ή τον αγώνα. Η θεραπεία αυτή μπορεί να ολοκληρωθεί σε συνδυασμό με θεραπεία κρύου (πάγου) εάν το επιθυμείτε. Πρέπει να τοποθετείτε έναν φραγμό, όπως π.χ. μια πετσέτα, έναν επίδεσμο Ace ή έναν άλλο τύπο περιτυλίγματος, πάνω από τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave, πριν από την τοποθέτηση του πάγου επάνω τους. Για χρήση με θεραπεία κρύου και συσκευές συμπίεσης, τα ηλεκτρόδια πρέπει πρώτα να τοποθετούνται στο δέρμα και, στη συνέχεια, η περιχειρίδα/κάλτσα κρύου/συμπίεσης μπορεί να τοποθετηθεί πάνω από τα ηλεκτρόδια. Βεβαιωθείτε ότι οι μπλε σύνδεσμοι δεν βρίσκονται κάτω από την περιχειρίδα/κάλτσα συμπίεσης.
3. Εάν υπάρχει ο απαραίτητος χρόνος, χορηγήστε μια τρίτη θεραπεία 30 λεπτών περίπου 2 με 3 ώρες μετά τη δεύτερη θεραπεία.

Το καλύτερο αποτέλεσμα επιτυγχάνεται με τρεις θεραπείες διάρκειας 30 λεπτών, με χρονική απόσταση 2-3 ωρών μεταξύ τους. Η διάρκεια κάθε θεραπείας δεν πρέπει να είναι μικρότερη από 20 λεπτά.

Τα 30 λεπτά είναι η βέλτιστη διάρκεια θεραπείας. Οι μεμονωμένες θεραπείες με διάρκεια μεγαλύτερη των 30 λεπτών συνήθως δεν προσφέρουν ισχυρότερη ή μεγαλύτερη σε διάρκεια αποτελεσματικότητα.

5.3 Θεραπευτικό σχήμα για μετεγχειρητικό πόνο και κατά τη διάρκεια της φυσικοθεραπείας και αποκατάστασης

5.3.1 ΧΡΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟ ΠΟΝΟ

Για την αντιμετώπιση του μετεγχειρητικού οξέος πόνου, το θεραπευτικό σχήμα είναι ίδιο με αυτό για τον χρόνια πόνο, το οποίο περιγράφεται στην Ενότητα 5.1. Οι θεραπείες μπορούν να ξεκινήσουν ακόμη και το πρωινό της επόμενης ημέρας από την επέμβαση. Τα ηλεκτρόδια δεν πρέπει να τοποθετούνται πάνω από ανοιχτές πληγές ή τομές που δεν έχουν επουλωθεί ακόμη. Τα ηλεκτρόδια μπορούν να τοποθετηθούν επάνω από ουλώδη ιστό.

5.3.2 ΧΡΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΑΣΚΗΣΗΣ, ΕΥΡΟΥΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΤΑΣΕΩΝ

Εκτός από τη διαχείριση του πόνου, το BioWaveHOME[®] είναι ένα εξαιρετικό εργαλείο για τη διευκόλυνση της αποκατάστασης, εξαιτίας της μακράς υπολειπόμενης δράσης του όσον αφορά την ανακούφιση από τον πόνο και τη βελτίωση του εύρους κίνησης. Το BioWaveHOME[®] πρέπει να χρησιμοποιείται στη θέση της θερμότητας αμέσως πριν από τη θεραπεία άσκησης ή εύρους κίνησης. Το συνιστώμενο σχήμα θεραπείας έχει ως εξής:

1. Χρησιμοποιήστε ένα περιτύλιγμα, όπως έναν επίδεσμο Ace, ένα αυτοκόλλητο περιτύλιγμα Coban ή μια ιατρική ταινία πάνω από τα ηλεκτρόδια, για να συγκρατηθούν στη θέση τους.
2. Χορηγήστε θεραπεία για 8 με 10 λεπτά, αυξάνοντας διαρκώς την ένταση σε ένα ισχυρό, αλλά άνετο επίπεδο.
3. Μόλις περάσουν τα 8 με 10 λεπτά, μειώστε την ένταση κατά περίπου 10 ποσοστιαίες μονάδες, για να μετριαστεί λίγο η αίσθηση. Για παράδειγμα, εάν στην οθόνη LCD εμφανίζεται η ένδειξη 53,0%, μειώστε την ένταση στο 43,0% πιέζοντας το κουμπί ΜΕΙΟΝ στην πρόσοψη του διεγέρτη.
4. Έπειτα, συνεχίζοντας τη θεραπεία, ξεκινήστε την άσκηση ή τις ενεργητικές ή παθητικές ασκήσεις εύρους κίνησης ή διατάσεων, τις οποίες σας έχει υποδείξει ο φυσικοθεραπευτής σας.

Μπορείτε να μετακινήσετε μεγαλύτερη αντίσταση σε μεγαλύτερο εύρος κίνησης, με λιγότερο πόνο. Το BioWaveHOME[®] ενισχύει σημαντικά την ικανότητά σας να εκτελέσετε τις ασκήσεις της φυσικοθεραπείας. Επιπλέον, χάρη στη μακρά υπολειπόμενη δράση του BioWaveHOME, μπορεί να εμφανίσετε λίγο ή και καθόλου πόνο μετά την άσκηση.

Συμβουλευτείτε τον φυσικοθεραπευτή σας για περισσότερες πληροφορίες.

6. Ένδειξη μπαταρίας και φόρτιση μπαταρίας

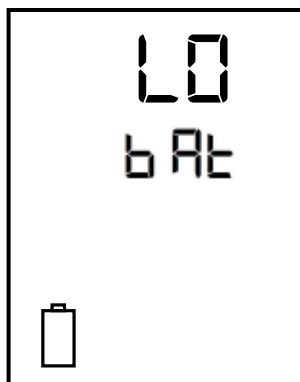
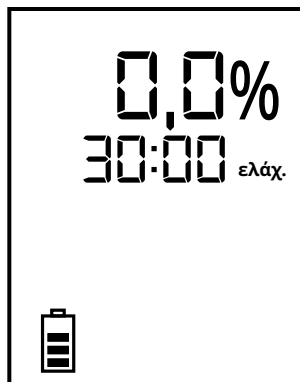
6.1 Ένδειξη μπαταρίας

Η ένδειξη μπαταρίας βρίσκεται στην κάτω δεξιά γωνία της οθόνης LCD. Η ένδειξη αποτελείται από 4 ράβδους, οι οποίες υποδεικνύουν την ποσότητα ισχύος που απομένει στην μπαταρία. Όταν εμφανίζονται 4 μπάρες στο εσωτερικό της μπαταρίας, η μπαταρία είναι πλήρως φορτισμένη.

Καθώς πραγματοποιείτε περισσότερες θεραπείες και η μπαταρία εξαντλείται, στο εσωτερικό της μπαταρίας θα εμφανίζονται λιγότερες μπάρες. Όταν δεν έχει απομείνει καμία μπάρα στο εσωτερικό της μπαταρίας, στην οθόνη LCD θα εμφανιστεί η ένδειξη **"LO bAt"** (Χαμηλή στάθμη μπαταρίας) και η μπαταρία θα πρέπει να επαναφορτιστεί. Ο χρόνος που απαιτείται για την επαναφόρτιση μιας εντελώς άδεια μπαταρίας είναι περίπου 4 ώρες.

Η μπαταρία μπορεί να επαναφορτιστεί οποιαδήποτε στιγμή, ανεξάρτητα από τον αριθμό των μπαρών που εμφανίζονται στην ένδειξη μπαταρίας.

Εάν ο διεγέρτης BioWaveHOME υπολογίσει ότι δεν υπάρχει αρκετή ενέργεια στην μπαταρία για την ολοκλήρωση μιας θεραπείας, στην οθόνη LCD θα εμφανιστεί η ένδειξη **"LO bAt"** (Χαμηλή στάθμη μπαταρίας) και ο διεγέρτης δεν θα επιτρέψει την έναρξη θεραπείας έως ότου επαναφορτιστεί η μπαταρία.



6.2 Φόρτιση μπαταρίας

Ο διεγέρτης BioWaveHOME δεν μπορεί να τεθεί σε λειτουργία κατά τη διάρκεια της φόρτισής του.

Για να φορτίσετε την μπαταρία, βεβαιωθείτε αρχικά ότι ο διεγέρτης είναι απενεργοποιημένος.

Τοποθετήστε τον μικρό σύνδεσμο του καλωδίου του φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος στην υποδοχή φόρτισης στην κάτω δεξιά γωνία του διεγέρτη BioWaveHOME, όπως απεικονίζεται στη φωτογραφία δεξιά. Συνδέστε το άλλο άκρο του φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος σε μια συμβατική πρίζα τοίχου, για να ξεκινήσει η φόρτιση της μπαταρίας. Μια έντονη ΜΠΛΕ ενδεικτική λυχνία φόρτισης στην κάτω δεξιά γωνία του διεγέρτη παραμένει **σταθερά** αναμμένη με ΜΠΛΕ χρώμα, υποδεικνύοντας ότι η φόρτιση της μπαταρίας βρίσκεται σε εξέλιξη.

Μόλις φορτιστεί πλήρως η μπαταρία, η ενδεικτική λυχνία φόρτισης θα **σβήσει**. Δεν θα παρουσιαστεί κάποιο πρόβλημα αν αφήσετε τον διεγέρτη συνδεδεμένο στον φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος.

Για να χρησιμοποιήσετε τον διεγέρτη, ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος πρέπει πρώτα να αποσυνδεθεί από τον διεγέρτη.

Εάν δεν χρησιμοποιείτε τακτικά τον διεγέρτη, συνιστάται η πλήρης επαναφόρτιση του διεγέρτη τουλάχιστον κάθε τρεις (3) μήνες.

6.3 Αντικατάσταση μπαταρίας

Το σύστημα μπαταρίας LiFePO₄ διαρκεί 2 με 3 χρόνια τουλάχιστον, ανάλογα με τη χρήση. Το σύστημα μπαταρίας είναι συγκολλημένο στην πλακέτα εσωτερικού κυκλώματος και μπορεί να αντικατασταθεί μόνο από την BioWave Corporation. Καλέστε το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών στο 1-877-BioWave x2 (1-877-246-9283 x2) εάν η μπαταρία δεν διαρκεί πολύ μετά τη φόρτιση και χρειάζεται αντικατάσταση.



7. Οδηγίες συντήρησης, καθαρισμού και φύλαξης

7.1 Οδηγίες συντήρησης, καθαρισμού και φύλαξης

Ένα από τα σχεδιαστικά χαρακτηριστικά του διεγέρτη BioWaveHOME[®] είναι ότι δεν απαιτείται συντήρηση από τον χρήστη, εκτός από τη διατήρηση της καθαριότητας του διεγέρτη και του καλώδιου αγωγίμου σύρματος, και τη φύλαξη του συστήματος σε κατάλληλο περιβάλλον, όπως περιγράφεται παρακάτω. Όλες οι εργασίες σέρβις ή/και επισκευής στον διεγέρτη BioWaveHOME[®] πρέπει να πραγματοποιούνται από την BioWave Corporation. Οποιαδήποτε ενέργεια ανοίγματος ή αποσυναρμολόγησης του νευροδιεγέρτη καθιστά αμέσως άκυρη την εγγύηση του διεγέρτη BioWaveHOME[®].

- Σκουπίστε τον διεγέρτη με ένα ύφασμα ή μια χάρτινη πετσέτα ελαφρώς βρεγμένη με μη διαβρωτικό καθαριστικό με βάση την αλκοόλη ή την αμμωνία. Ο διεγέρτης δεν χρειάζεται συχνό καθαρισμό, εάν ο χειρισμός και η χρήση του γίνονται με καθαρά χέρια.
- Διατηρείτε τρόφιμα και υγρά μακριά από τον διεγέρτη, το καλώδιο αγωγίμου σύρματος, τα ηλεκτρόδια και τον φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος.
- Μη βυθίζετε ποτέ τον διεγέρτη, τα καλώδια αγωγίμου σύρματος, τα ηλεκτρόδια ή τον φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος σε νερό ή οποιοδήποτε άλλο υγρό. Μην περιχύνετε ή ψεκάζετε ποτέ οποιοδήποτε υγρό στον διεγέρτη, το καλώδιο αγωγίμου σύρματος ή τα ηλεκτρόδια.
- Ο χρήστης πρέπει να διασφαλίζει ότι ο διεγέρτης, τα καλώδια αγωγίμου σύρματος, τα ηλεκτρόδια και ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος είναι στεγνά πριν από τη χρήση τους. Εάν βραχεί ο διεγέρτης, τα καλώδια αγωγίμου σύρματος ή ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος, ΜΗΝ ΤΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΕΤΕ. Επικοινωνήστε με την BioWave για τεχνική υποστήριξη στο 1-877-BioWave εξωτ. 2.
- Η σωστή προετοιμασία του δέρματος και η κατάλληλη φροντίδα των μη επεμβατικών ηλεκτροδίων BioWave θα διασφαλίσει ότι ο ασθενής μπορεί να υποβληθεί σε έως και 10 θεραπείες με ένα σετ ηλεκτροδίων. Μετά από τη

θεραπεία αφαιρέστε και τα δύο ηλεκτρόδια από το δέρμα σας, τοποθετήστε τα πίσω στις αντίστοιχες πλαστικές μεμβράνες τους, επιστρέψτε τα ηλεκτρόδια στην επανασφραγιζόμενη πλαστική σακούλα και σφραγίστε την εκ νέου. Προσθέτοντας και τρίβοντας έξι σταγόνες φυσιολογικού ορού στην επιφάνεια τζελ των μη επεμβατικών ηλεκτροδίων BioWave, βοηθάτε στην επανενυδάτωση και τη βελτίωση της αγωγιμότητας και της προσκόλλησης των ηλεκτροδίων (ανατρέξτε στην Ενότητα 8.1.3 - Σύνδεση ηλεκτροδίων στον ασθενή, στη σελίδα 80).

- Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave είναι αποστειρωμένα ηλεκτρόδια μίας χρήσης και πρέπει να απορρίπτονται αμέσως μετά από κάθε θεραπεία.
- Ο διεγέρτης BioWaveHOME® δεν πρέπει να εκτίθεται σε ακραίες θερμοκρασίες, υγρασία ή άμεση ηλιακή ακτινοβολία. Φυλάσσεται σε θερμοκρασία δωματίου. Ο διεγέρτης μπορεί να μη λειτουργήσει σωστά εάν εκτεθεί σε ακραίες συνθήκες.
- ΔΕΝ επιτρέπεται καμία τροποποίηση της μονάδας BioWaveHOME ή των ηλεκτροδίων.
- Ο καθαρισμός πρέπει να πραγματοποιείται μόνο αφότου βεβαιωθείτε ότι ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος δεν είναι συνδεδεμένος στον διεγέρτη. Ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος μπορεί να βραχεί από το καθαριστικό διάλυμα, με αποτέλεσμα να προκληθεί βλάβη στον φορτιστή και τον διεγέρτη BioWaveHOME®.

7.2 Διάθεση απόβλητων προϊόντων



- Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave είναι αποστειρωμένα ηλεκτρόδια μίας χρήσης, τα οποία πρέπει να απορρίπτονται με παρόμοιο τρόπο όπως τα υπόλοιπα μολυσματικά ιατρικά απόβλητα.



- Για την αντικατάσταση της μπαταρίας στον διεγέρτη BioWaveHOME®, πρέπει να επιστρέψετε ολόκληρο τον διεγέρτη στην BioWave Corporation, ούτως ώστε να ανακυκλωθεί με τον ενδεδειγμένο τρόπο το σύστημα μπαταρίας LiFePO₄. Η απόρριψη του διεγέρτη και του τροφοδοτικού πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς στο τέλος της διάρκειας χρήσης του.

8. Αντιμετώπιση προβλημάτων

8.1 Το καλώδιο αγώγιμου σύρματος δεν κουμπώνει στη συσκευή

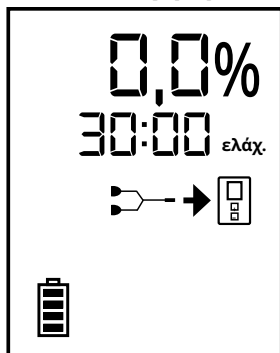
Εάν ο μοχλός δεν κουμπώνει στην οπή σχήματος κλειδαρότρυπας, αφαιρέστε το καλώδιο και χρησιμοποιήστε τον δείκτη σας για να πιέσετε με δύναμη προς τα κάτω τον μικρό μεταλλικό πείρο εντός του στρογγυλού ανοίγματος στη συσκευή (πιέστε προς την κατεύθυνση του κουμπιού απελευθέρωσης του καλωδίου, το οποίο βρίσκεται στην εξωτερική πλευρά της συσκευής). Στη συνέχεια, εισαγάγετε ξανά τον σύνδεσμο στην οπή σχήματος κλειδαρότρυπας και τώρα θα κουμπώσει στη θέση του. Το πάτημα του μεταλλικού πείρου εμποδίζει την έδρασή του στον μοχλό και επιτρέπει στο καλώδιο να κουμπώσει και να κλειδώσει στη θέση του.



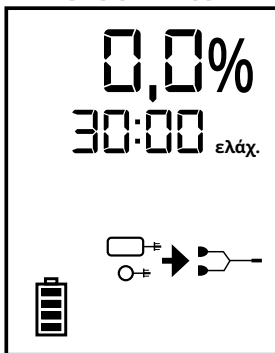
8.2 Καταστάσεις σφάλματος στην οθόνη LCD

Υπάρχουν 3 καταστάσεις σφάλματος που μπορούν να εμφανιστούν στην οθόνη LCD:

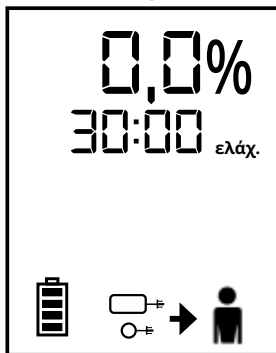
1. Σύνδεση καλωδίου αγώγιμου σύρματος στον διεγέρτη



2. Σύνδεση ηλεκτροδίων στο καλώδιο αγώγιμου σύρματος



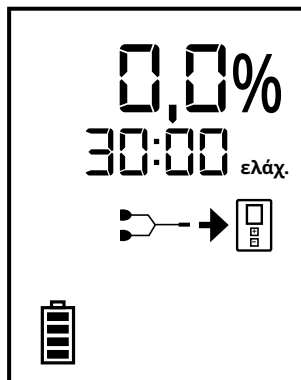
3. Σύνδεση ηλεκτροδίων στο σώμα



Όπως αποτυπώνεται σε κάθε μία από τις τρεις εικόνες παραπάνω, όταν παρουσιάζονται αυτές οι τρεις καταστάσεις σφάλματος, εμφανίζεται μια εικόνα στη δεξιά πλευρά της οθόνης LCD με ένα βέλος που αναβοσβήνει, υποδεικνύοντας το συγκεκριμένο πρόβλημα που πρέπει να αντιμετωπιστεί.

8.2.1 ΣΥΝΔΕΣΗ ΚΑΛΩΔΙΟΥ ΑΓΩΓΙΜΟΥ ΣΥΡΜΑΤΟΣ ΣΤΟΝ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ

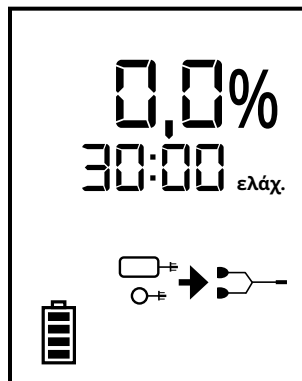
Η πρώτη κατάσταση σφάλματος εμφανίζει μια εικόνα με το καλώδιο αγωγίμου σύρματος και ένα βέλος που αναβοσβήνει και δείχνει προς τον διεγέρτη, όπως αποτυπώνεται στην εικόνα δεξιά. Αυτό σημαίνει ότι ο διεγέρτης δεν αναγνωρίζει τη σύνδεση του καλωδίου αγωγίμου σύρματος. Συνδέστε με απαλές κινήσεις το καλώδιο στον διεγέρτη, ευθυγραμμίζοντας τον πλαστικό μοχλό στον σύνδεσμο του καλωδίου με την οπή σχήματος κλειδαρότρυπας στο άνοιγμα του διεγέρτη, έτσι ώστε να κουμπώσει στη θέση του (δείτε τη φωτογραφία στην Ενότητα 2.1.1). Εάν δεξιά στην οθόνη εξακολουθεί να εμφανίζεται η ίδια κατάσταση σφάλματος, τότε ενδεχομένως να υπάρχει βραχυκύκλωμα στο καλώδιο αγωγίμου σύρματος ανάμεσα στο καλώδιο και τον πλαστικό σύνδεσμο, με αποτέλεσμα να απαιτείται νέο καλώδιο αγωγίμου σύρματος για τη χρήση του διεγέρτη.



8.2.2 ΣΥΝΔΕΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ ΣΤΟ ΚΑΛΩΔΙΟ ΑΓΩΓΙΜΟΥ ΣΥΡΜΑΤΟΣ

Η δεύτερη κατάσταση σφάλματος εμφανίζει μια εικόνα με τα ηλεκτρόδια και ένα βέλος που αναβοσβήνει και δείχνει προς το καλώδιο αγωγίμου σύρματος, όπως αποτυπώνεται στην εικόνα δεξιά. Αυτό σημαίνει ότι ο διεγέρτης δεν αναγνωρίζει τη σύνδεση των ηλεκτροδίων στο καλώδιο αγωγίμου σύρματος.

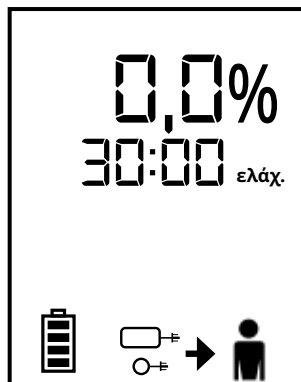
Εάν ένας σύνδεσμος ηλεκτροδίου αποσπαστεί από τον σύνδεσμο του καλωδίου στο μέσον της θεραπείας, συνδέστε ξανά το ηλεκτρόδιο στο καλώδιο αγωγίμου σύρματος για να δημιουργήσετε θετική ηλεκτρική σύνδεση. Η κατάσταση σφάλματος θα εξαφανιστεί, η οθόνη LCD θα εμφανίσει την ένδειξη έντασης 0,0% και το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης θα διακοπεί στη στιγμή που εμφανίστηκε το πρώτο σφάλμα. Πιέστε το κουμπί ΣΥΝ (+) για να συνεχίσετε τη θεραπεία από το 0,0% και αυξήστε χειροκίνητα την ένταση μέχρι το προηγούμενο επίπεδο.



8.2.3 ΣΥΝΔΕΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

Η τρίτη κατάσταση σφάλματος εμφανίζει μια εικόνα με τα ηλεκτρόδια και ένα βέλος που αναβοσβήνει και δείχνει προς το σώμα, όπως αποτυπώνεται στην εικόνα δεξιά. Αυτό σημαίνει ότι ο διεγέρτης δεν αναγνωρίζει τα ηλεκτρόδια στην επιφάνεια του σώματος.

Εάν ο διεγέρτης, τα καλώδια και τα ηλεκτρόδια είναι όλα σωστά συνδεδεμένα μεταξύ τους και με το σώμα του ασθενούς, αλλά εμφανίζεται αυτή η κατάσταση σφάλματος, τότε πρέπει να ελέγξετε τέσσερις καταστάσεις, οι οποίες μπορούν να προκαλέσουν αυτό το σφάλμα:



1. Γαλάκτωμα στο δέρμα.

Το γαλάκτωμα μειώνει δραματικά την προσκόλληση και την αγωγιμότητα των ηλεκτροδίων και μπορεί να οδηγήσει στην εμφάνιση αυτής της κατάστασης σφάλματος. Χρησιμοποιήστε ένα πανί με σαπούνι και νερό για να καθαρίσετε καλά το δέρμα και, στη συνέχεια, στεγνώστε το σχολαστικά. Χρησιμοποιήστε ένα νέο σετ ηλεκτροδίων και τοποθετήστε τα στην καθαρισμένη επιφάνεια. Η κατάσταση σφάλματος θα εξαφανιστεί, η οθόνη LCD θα εμφανίσει ένδειξη έντασης 0,0% και το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης θα έχει την ένδειξη 30:00 λεπτά. Πιέστε το κουμπί ΣΥΝ (+) για να ξεκινήσετε τη θεραπεία και συνεχίστε να αυξάνετε την ένταση, όπως περιγράφεται στην Ενότητα 4.8 - Χρήση του BioWaveHOME.

2. Το ηλεκτρόδιο έχει χρησιμοποιηθεί πάρα πολλές φορές και έχει χάσει την ικανότητα προσκόλλησης και την αγωγιμότητά του. Χρησιμοποιήστε φυσιολογικό ορό για να αποκαταστήσετε το ηλεκτρόδιο ή χρησιμοποιήστε νέο σετ ηλεκτροδίων.

Η διάρκεια ζωής των μη επεμβατικών ηλεκτροδίων BioWave μπορεί να παραταθεί με την προσθήκη ξέι σταγόνων ή τον ψεκασμό φυσιολογικού ορού στην επιφάνεια τζελ και το ομοιόμορφο άπλωμα του φυσιολογικού ορού πάνω από το τζελ με το δάχτυλό σας, έτσι ώστε να "γυαλίσει" ολόκληρη η επιφάνεια. Αφήστε τον φυσιολογικό ορό να απορροφηθεί από το τζελ για περίπου 30 δευτερόλεπτα και, στη συνέχεια, τοποθετήστε ξανά τα ηλεκτρόδια στο σώμα ή επιστρέψτε τα στην πλαστική μεμβράνη τους και εντός της επανασφραγισμένης πλαστικής σακούλας για φύλαξη. Εναλλακτικά, η χρήση ενός νέου σετ ηλεκτροδίων παρέχει τη μεγαλύτερη δυνατή ηλεκτρική αγωγιμότητα μέσω του δέρματος.

3. Ξηρό δέρμα που ξεφλουδίζει.

Το ξηρό δέρμα που ξεφλουδίζει ή το έντονα μαυρισμένο από τον ήλιο δέρμα μπορεί να οδηγήσει στη μη αναγνώριση των ηλεκτροδίων από τον διεγέρτη, εξαιτίας της πολύ υψηλής εμπέδησης του δέρματος. Αφαιρέστε τα ηλεκτρόδια από το δέρμα. Εάν παρατηρήσετε μεγάλη συγκέντρωση λευκών κηλίδων (νεκρό δέρμα) κολλημένων στην επιφάνεια, απορρίψτε τα. Χρησιμοποιήστε ένα πανί με σαπούνι και νερό για να καθαρίσετε καλά το δέρμα και, στη συνέχεια, στεγνώστε το σχολαστικά. Χρησιμοποιήστε ένα νέο σετ ηλεκτροδίων και τοποθετήστε τα στην καθαρισμένη επιφάνεια. Η κατάσταση σφάλματος θα εξαφανιστεί, η οθόνη LCD θα εμφανίσει ένδειξη έντασης 0,0% και το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης θα έχει την ένδειξη 30:00 λεπτά. Πιέστε το κουμπί ΣΥΝ (+) για να ξεκινήσετε τη θεραπεία και συνεχίστε να αυξάνετε την ένταση, όπως περιγράφεται στην Ενότητα 4.8 - Χρήση του BioWaveHOME[®].

4. Υπερβολική τριχοφυΐα στο δέρμα.

Η υπερβολική τριχοφυΐα στο δέρμα μπορεί να εμποδίσει την επαρκή προσκόλληση και ηλεκτρική επαφή των ηλεκτροδίων με το δέρμα. Ως αποτέλεσμα, ο διεγέρτης μπορεί να μην αναγνωρίσει τα ηλεκτρόδια, ακόμη και αν φαίνονται σωστά τοποθετημένα στο δέρμα. Αφαιρέστε τα ηλεκτρόδια από το δέρμα και τοποθετήστε τα στην πλαστική μεμβράνη, από την οποία τα αφαιρέσατε. Χρησιμοποιήστε ένα ξυράφι για να ξυρίσετε την περιοχή όπου πρόκειται να τοποθετηθεί το ηλεκτρόδιο. Τοποθετήστε ξανά τα ηλεκτρόδια στη θέση τους στο ξυρισμένο δέρμα. Η κατάσταση σφάλματος θα εξαφανιστεί, η οθόνη LCD θα εμφανίσει ένδειξη έντασης 0,0% και το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης θα έχει την ένδειξη 30:00 λεπτά. Πιέστε το κουμπί ΣΥΝ (+) για να ξεκινήσετε τη θεραπεία και συνεχίστε να αυξάνετε την ένταση, όπως περιγράφεται στην Ενότητα 4.8 - Χρήση του BioWaveHOME[®].

Εάν κατά τη διάρκεια της διαδικασίας αποκολληθεί ένα ή και τα δύο ηλεκτρόδια από το δέρμα σας, η ένταση θα μηδενιστεί (0,0%), ο χρόνος θεραπείας θα διακοπεί και θα εμφανιστεί μια εικόνα που υποδεικνύει ότι τα ηλεκτρόδια πρέπει να τοποθετηθούν ξανά στον ασθενή.

Βεβαιωθείτε ότι τα ηλεκτρόδια είναι καθαρά και δεν έχουν συλλέξει υπολείμματα στο τζελ. Εάν είναι καθαρά, τοποθετήστε τα ηλεκτρόδια ξανά στη σωστή θέση στο δέρμα σας και η κατάσταση σφάλματος θα εξαφανιστεί από την οθόνη. Εάν η κατάσταση σφάλματος δεν εξαφανιστεί, τοποθετήστε ένα νέο σετ ηλεκτροδίων στη σωστή θέση στο σώμα σας. Μόλις εξαφανιστεί η κατάσταση σφάλματος από την οθόνη, μπορείτε να πιέσετε το κουμπί ΣΥΝ (+) για τη χειροκίνητη αύξηση του επιπέδου έντασης από το μηδέν ξανά σε θεραπευτικό επίπεδο, όπως περιγράφεται στην Ενότητα 4.8 - Χρήση του BioWaveHOME[®].

8.3 Χρήση μη-BioWave ηλεκτροδίων

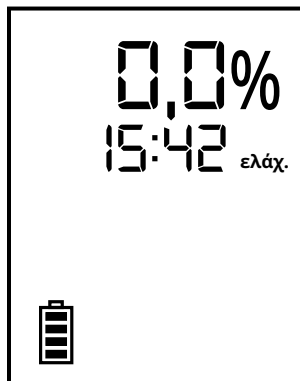
Πρέπει να χρησιμοποιείτε μη επεμβατικά ή διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave. Ο διεγέρτης BioWaveHOME αναγνωρίζει και λειτουργεί μόνο με μη επεμβατικά ή διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave, τα οποία είναι σχεδιασμένα για ασφαλή χρήση με αυτόν τον διεγέρτη.

8.4 Μυϊκές συσπάσεις

Ο μυς συνήθως διατηρείται σε μια άνετη τεντωμένη κατάσταση κατά τη διάρκεια της θεραπείας, χωρίς αξιοσημείωτες συσπάσεις. Ωστόσο, σε κάποιες περιορισμένες περιπτώσεις, για παράδειγμα στο μπροστινό (πρόσθιο) μέρος του ώμου, μπορεί να αισθανθείτε σε μικρό βαθμό μυϊκές συσπάσεις κάτω από το μικρότερο κύριο κυκλικό ηλεκτρόδιο. Το φαινόμενο αυτό είναι φυσιολογικό. Ωστόσο, εάν οι μυϊκές συσπάσεις σας προκαλούν δυσφορία, μπορείτε να μειώσετε την ένταση πιέζοντας το κουμπί ΜΕΙΟΝ (-).

Εάν οι συσπάσεις επιμένουν και σας προκαλούν δυσφορία, πιάστε το κουμπί ΠΑΥΣΗ (| |) μία φορά για να διακόψετε τη λειτουργία του διεγέρτη (η ένταση θα μηδενιστεί (0,0%) και ο χρόνος θεραπείας θα διακοπεί).

Αλλάξτε τη θέση του κύριου ηλεκτροδίου, μετακινώντας το 0,5" με 1,0" πιο μακριά από την αρχική θέση. Για παράδειγμα, εάν το ηλεκτρόδιο βρισκόταν στο μπροστινό μέρος του ώμου, μετακινήστε το πιο κοντά στην κορυφή του ώμου. Μόλις το ηλεκτρόδιο τοποθετηθεί στη νέα θέση του, πιάστε το κουμπί ΣΥΝ (+) για τη χειροκίνητη αύξηση του επιπέδου έντασης από το μηδέν ξανά σε θεραπευτικό επίπεδο, όπως περιγράφεται στην Ενότητα 4.8 - Χρήση του BioWaveHOME*.



8.5 Αυτόματη λειτουργία ασφαλείας

8.5.1 ΤΟ ΠΑΤΗΜΑ ΤΟΥ ΚΟΥΜΠΙΟΥ ΣΥΝ (+) ΔΕΝ ΑΥΞΑΝΕΙ ΤΗΝ ΕΝΤΑΣΗ

Ως ένα πρόσθετο χαρακτηριστικό ασφαλείας, το σύστημα BioWaveHOME διαθέτει μια πατενταρισμένη τεχνολογία που σας προστατεύει από τη λήψη υπερβολικά υψηλού επιπέδου ρεύματος κατά τη διάρκεια της θεραπείας, μέσω της ενεργού παρακολούθησης της πυκνότητας ηλεκτρικού ρεύματος στην επιφάνεια του δέρματος και του αυτόματου ελέγχου της έντασης του θεραπευτικού σήματος σε πραγματικό χρόνο.

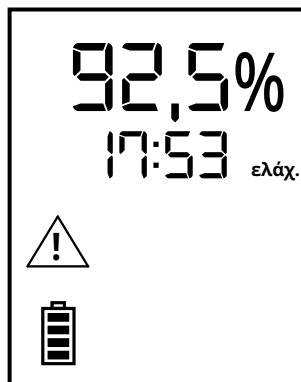
Σε κάποιες περιορισμένες περιπτώσεις, θα αναβοσβήσει στιγμιαία στην αριστερή πλευρά της οθόνης LCD ένα τρίγωνο με ένα θαυμαστικό. Εάν συμβεί αυτό, η δυνατότητα αύξησης της έντασης της έντασης με το πάτημα του κουμπιού ΣΥΝ (+) θα απενεργοποιηθεί.

Ταυτόχρονα, ο διεγέρτης θα μειώσει αυτόματα την ένταση κατά 2-3% σε ένα-τέταρτο του δευτερολέπτου περίπου ή μέχρι να επιτευχθεί ένα ασφαλές επίπεδο. Μόλις επιτευχθεί ένα ασφαλές επίπεδο, το τρίγωνο με το θαυμαστικό θα εξαφανιστεί από την οθόνη και το κουμπί ΣΥΝ (+) θα καταστεί και πάλι ενεργό.

Η ενεργή παρακολούθηση και ρύθμιση του σήματος πραγματοποιείται τόσο γρήγορα ώστε το τρίγωνο με το θαυμαστικό μπορεί να εμφανιστεί μόνο για ένα κλάσμα του δευτερολέπτου.

Το κουμπί ΜΕΙΟΝ (-) για τη μείωση της έντασης παραμένει πάντα ενεργό.

Δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας και πρέπει να συνεχίσετε και να ολοκληρώσετε το υπόλοιπο της θεραπείας σας. Η ενεργή παρακολούθηση και ο έλεγχος του σήματος βοηθά στην πρόληψη του εγκαύματος.

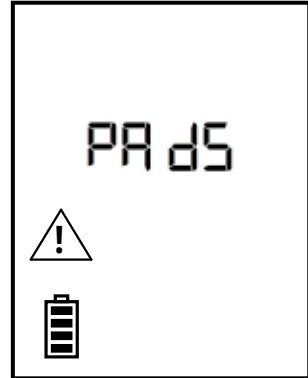


8.5.2 ΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥΣ

Η αυτόματη λειτουργία ασφαλείας αποτρέπει την έναρξη θεραπείας εάν οι άκρες των ηλεκτροδίων είναι σε επαφή μεταξύ τους.

Επιπλέον, εάν η μετακίνηση κατά τη διάρκεια της θεραπείας έχει ως αποτέλεσμα να έρθουν σε επαφή τα ηλεκτρόδια μεταξύ τους, ο διεγέρτης θα εντοπίσει την κατάσταση υψηλού ρεύματος, θα μηδενίσει αμέσως την ένταση και θα διακόψει το χρονόμετρο αντίστροφης μέτρησης.

Και στις δύο αυτές περιπτώσεις, στην οθόνη θα εμφανιστεί η ένδειξη **"PADS"** (Επιθέματα) και στην αριστερή πλευρά της οθόνης θα αναβοσβήσει ένα τρίγωνο με ένα θαυμαστικό.



Για να διορθώσετε αυτήν την κατάσταση σφάλματος, τοποθετήστε ξανά τα ηλεκτρόδια στο σώμα σας, φροντίζοντας οι άκρες τους να μην έρχονται σε επαφή. Δείτε την ελάχιστη απόσταση ηλεκτροδίων παρακάτω.

8.5.3 ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ

8.5.3.1 Ελάχιστη απόσταση ηλεκτροδίων

Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια B-set ή U-set είναι μία ίντσα (1"). Η ελάχιστη απόσταση ανάμεσα στα ηλεκτρόδια E-set είναι μισή ίντσα (0,5").

8.5.3.2 Μέγιστη απόσταση ηλεκτροδίων

ΔΕΝ υπάρχει μέγιστη απόσταση ανάμεσα σε δύο ηλεκτρόδια. Τα ηλεκτρόδια είναι ανεξάρτητα μεταξύ τους.

9. Τεχνικές προδιαγραφές και ταξινομήσεις

9.1 Τεχνικές προδιαγραφές

Φυσικές διαστάσεις

Μέγεθος (Υ x Π x Β): 6,0" x 3,75" x 1,75" / 15,24 cm x 9,53 cm x 4,45 cm

Βάρος: 1,0 lbs / 0,45 kg

Μεταφορά και αποθήκευση

- 25°C έως + 5°C, και

+ 5°C έως + 35°C σε σχετική υγρασία έως και 90 %, χωρίς συμπύκνωση,

> 35°C έως 70°C σε πίεση υδρατμών έως και 50 hPa

Περιβαλλοντικές συνθήκες

Θερμοκρασία λειτουργίας: + 5°C έως + 40°C

Σχετική υγρασία: 15 % έως 90 %, χωρίς συμπύκνωση, αλλά δεν απαιτείται μερική πίεση υδρατμών μεγαλύτερη από 50 hPa, και

Ατμοσφαιρική πίεση: 700 hPa έως 1060 hPa.

Εξαγόμενα σήματα

Συχνότητα τροφοδότησης 1: 3858 Hz

Συχνότητα τροφοδότησης 2: 3980 Hz

Εύρος τάσης εξόδου: 0 – 27,5 V rms

Μέγιστη έξοδος: 27,5 VAC RMS στα 110 mA AC RMS για φορτίο 250 Ω

Κυματομορφή: Άθροισμα 2 ημιτονοειδών κυμάτων. Η κυματομορφή εξόδου διατηρεί την ακεραιότητά της, το αρμονικό περιεχόμενο και το στιγμιαίο επίπεδο τάσης σε βιολογικό φορτίο με εύρος εμπέδησης από 250 Ω έως 1000 Ω

Πηγή τροφοδοσίας

2 επαναφορτιζόμενες μπαταρίες LiFePO₄ 3,2 V DC, 3300 mAh

Παρέχει 2 ώρες ισχύος σε ισχύ εξόδου 80% στα 500 Ohm

Αναμενόμενη διάρκεια ζωής

5 έτη

Σύνδεσμοι καλωδίου

Η ονομαστική τιμή είναι σύμφωνη με τον κανονισμό 21 CFR Μέρος 898 (πρότυπα απόδοσης για καλώδια αγωγίμου σύρματος ηλεκτροδίων)

Φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος

Ο διεγέρτης πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο με τον παρεχόμενο φορτιστή εναλλασσόμενου ρεύματος γενικής χρήσης:

Προσαρμογέας ρεύματος V-Infinity, Αρ. μοντέλου EPSA090130U-P5P-EJ, ή Globtek Αρ. μοντέλου WR9HD1500C9PG2970(R).

9V DC, 1,3-1,5 A, έξοδος ισχύος 12 W, βύσμα καλωδίου 2,1 mm εσωτ. διάμ. x 5,5 mm εξωτ. διάμ. x 9,5 mm θηλυκό. Υψόμετρο λειτουργίας: 5000 m. Με σήμανση CE και UL.

Εφαρμοζόμενα εξαρτήματα**Μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave**

Τα μη επεμβατικά ηλεκτρόδια BioWave* κατασκευάζονται από άργυρο/άνθρακα με προεπιστρωμένη υδρογέλη και έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας δυνάμει του 510(k) υπ' αρ. K052289, K072123 και K152437.

Διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave

Τα διαδερμικά ηλεκτρόδια BioWave παρέχονται αποστειρωμένα με χρήση ακτινοβολίας γάμμα και αποτελούνται από μια διάταξη μικροβελονών διαμέτρου 1,5 ίντσας εντός ενός ηλεκτροδίου με βάση τζελ διαμέτρου 2,5 ιντσών. Η διάταξη μικροβελονών αποτελείται από 1014 μικροβελόνες μήκους 0,74 mm, οι οποίες κατασκευάζονται από χειρουργικό ανοξείδωτο χάλυβα 316L. Έχει λάβει άδεια κυκλοφορίας δυνάμει του 510(k) υπ' αρ. K061166.

9.2 Ταξινομήσεις

Προτού χρησιμοποιήσετε το BioWaveHOME, διαβάστε αυτό το εγχειρίδιο χρήσης.



Ταξινόμηση προστασίας ενάντια στην ηλεκτροπληξία: Τύπος BF



Για πώληση από ή κατόπιν εντολής ιατρού.

- Ο διεγέρτης τροφοδοτείται εσωτερικά.
- Ο φορτιστής εναλλασσόμενου ρεύματος (τροφοδοτικό) ταξινομείται ως Κλάσης 2.
- Ο τρόπος λειτουργίας είναι συνεχής.
- Ο διεγέρτης δεν διαθέτει προστασία για χρήση με εύφλεκτα αναισθητικά.
- Προστασία ενάντια στην εισχώρηση υγρών: IP21- το νερό που στάζει (σταγόνες που πέφτουν κατακόρυφα) δεν έχει επιβλαβείς επιπτώσεις. Η μονάδα διαθέτει προστασία ενάντια σε αντικείμενα > 12,5 mm.
- Ο διεγέρτης συμμορφώνεται με όλες τις απαιτήσεις των ακόλουθων προτύπων:
 - EN 60601-1:2006+A11
 - EN 60601-2-10:2015+A1:2016
 - EN 60601-1-11:2010
 - EN 60601-1-6:2010

Οδηγίες και δήλωση του κατασκευαστή – Ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές

Ο διεγέρτης BioWaveHOME® προορίζεται για χρήση στο ηλεκτρομαγνητικό περιβάλλον που καθορίζεται παρακάτω. Οι χρήστες του διεγέρτη BioWaveHOME® πρέπει να διασφαλίζουν ότι το σύστημα χρησιμοποιείται σε τέτοιο περιβάλλον.


Δοκιμή εκπομπών	Συμμόρφωση	Ηλεκτρομαγνητικό περιβάλλον - Οδηγίες
Εκπομπές ραδιοσυχνοτήτων CISPR 11	Ομάδα 1	Ο διεγέρτης BioWaveHOME χρησιμοποιεί ενέργεια ραδιοσυχνοτήτων μόνο για την εσωτερική του λειτουργία. Συνεπώς, οι εκπομπές ραδιοσυχνοτήτων είναι πολύ χαμηλές και δεν είναι πιθανό να προκαλέσουν παρεμβολές σε παρακείμενο ηλεκτρονικό εξοπλισμό.
Εκπομπές ραδιοσυχνοτήτων CISPR 11	Κλάση Β	Ο διεγέρτης BioWaveHOME είναι κατάλληλος για χρήση σε όλα τα περιβάλλοντα, συμπεριλαμβανομένων των οικιακών περιβαλλόντων και αυτών που συνδέονται άμεσα με το δημόσιο δίκτυο τροφοδοσίας χαμηλής τάσης, που τροφοδοτεί κτίρια οικιακής χρήσης.
Εκπομπές αρμονικών*	Δεν ισχύει	
Διακυμάνσεις τάσης/εκπομπές αναλαμπών	Δεν ισχύει	

Το BioWaveHOME εκπληρώνει τις εξής απαιτήσεις του προτύπου 60601-1-2:2015:

Δοκιμή ΗΜΣ	Πληροφορίες συμμόρφωσης
Εκπεμπόμενη ακτινοβολία	Όρια CISPR 11 Κλάσης Β
Τάση αγωγίμων εκπομπών	Όρια CISPR 11 Κλάσης Β
Ηλεκτρομαγνητικά πεδία ραδιοσυχνότητας δια ακτινοβολίας	10ν/m, 80 MHz – 2,7 GHz, 80% AM στο 1 kHz
Πεδία εγγύτητας από εξοπλισμό ασύρματων επικοινωνιών μέσω ραδιοσυχνότητας	Σύμφωνα με τον Πίνακα 8.10
Μαγνητικά πεδία συχνότητας ισχύος	30 A/m, 50 Hz και 60 Hz
Ταχείες ηλεκτρικές μεταβάσεις/ριπές	+/-2kV, 100 kHz συχν. επανάληψης
Υπέρταση	2kV από γραμμή σε γραμμή, 1kV από γραμμή σε γείωση
Αγόμενες διαταραχές που επάγονται από τα πεδία ραδιοσυχνότητας	3V, 0,15 MHz – 80 MHz. 6V σε ISM και ραδιοερασι-τεχνικές ζώνες συχνοτήτων. 80% AM σε 1 kHz
Βυθίσεις τάσης και σύντομες διακοπές	0 %, 0,5 κύκλος, σε 0, 45, 90, 135, 180, 225, 270 και 315 μοίρες της γωνίας φάσης. 0 %, 1 κύκλος και 70%, 30 κύκλοι, στις 0 μοίρες της γωνίας φάσης. 0%, 300 κύκλοι.
Ηλεκτροστατικές εκκενώσεις	επαφή +/-8kV

Οδηγίες και δήλωση του κατασκευαστή – Ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές

Ο νευροδιεγέρτης BioWaveHOME® προορίζεται για χρήση στο ηλεκτρομαγνητικό περιβάλλον που καθορίζεται παρακάτω. Ο πελάτης ή ο χρήστης του νευροδιεγέρτη BioWaveHOME θα πρέπει να διασφαλίζει ότι η χρήση του συστήματος γίνεται αποκλειστικά σε αυτό το περιβάλλον.

Δοκιμή ατρωσίας	Επίπεδο δοκιμής IEC 60601	Επίπεδο συμμόρφωσης	Ηλεκτρομαγνητικό περιβάλλον- Οδηγίες
Αγόμενες ραδιοσυχνότητες IEC 61000-4-6	3 V (RMS) 150 kHz έως 80 MHz	10 V	<p>Δεν πρέπει να χρησιμοποιείται φορητός και κινητός εξοπλισμός επικοινωνιών ραδιοσυχνότητων σε απόσταση διαχωρισμού μικρότερη από αυτήν που υπολογίζεται βάσει της εξίσωσης συχνότητας του πομπού από κάποιο τμήμα του νευροδιεγέρτη BioWaveHOME συμπεριλαμβανομένων των καλωδίων, όπως περιγράφεται παρακάτω.</p> <p>Συνιστώμενη απόσταση διαχωρισμού: $d = 0,35 \sqrt{P}$ $d = 0,35 \sqrt{P}$ 80 MHz έως 800 MHz $d = 0,7 \sqrt{P}$ 800 MHz έως 2,5 GHz όπου P είναι η μέγιστη ονομαστική τιμή ισχύος εξόδου του πομπού σε Watt (W) σύμφωνα με τον κατασκευαστή του πομπού και d είναι η συνιστώμενη απόσταση διαχωρισμού σε μέτρα (m). Οι εντάσεις πεδίου από σταθερούς πομπούς ραδιοσυχνότητων, όπως αυτές καθορίζονται μετά από ηλεκτρομαγνητικές μετρήσεις σε κάθε εγκατάσταση, πρέπει να είναι μικρότερες από το επίπεδο συμμόρφωσης σε κάθε εύρος συχνοτήτων. Υπάρχει κίνδυνος πρόκλησης αστάθειας στην απόδοση του διεγέρτη κοντά (π.χ. 1 m) σε εξοπλισμό θεραπείας με βραχεία κύματα ή μικροκύματα, ο οποίος φέρει σήμανση με το ακόλουθο σύμβολο: </p>
Ακτινοβολούμενες ραδιοσυχνότητες IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz έως 2,5 GHz	10 V/m	

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Στα 80 MHz και στα 800 MHz ισχύει το υψηλότερο φάσμα συχνοτήτων.
- Αυτές οι οδηγίες ενδέχεται να μην ισχύουν σε όλες τις περιπτώσεις. Η ηλεκτρομαγνητική διάδοση επηρεάζεται από την απορρόφηση και την αντανάκλαση από δομές, αντικείμενα και ανθρώπους.
- Η ισχύς πεδίων από σταθερούς πομπούς, όπως π.χ. σταθμοί μετάδοσης ραδιοφωνικών σημάτων, κινητά/ ασύρματα τηλέφωνα και φορητά ραδιόφωνα, ερασιτεχνικοί ραδιοφωνικοί σταθμοί, σταθμοί εκπομπής AM και FM και τηλεόρασης, δεν μπορούν να προβλεφθούν θεωρητικά με ακρίβεια. Για την αξιολόγηση του ηλεκτρομαγνητικού περιβάλλοντος λόγω σταθερών πομπών ραδιοσυχνότητων, θα πρέπει να εξεταστεί το ενδεχόμενο διεξαγωγής μιας ηλεκτρομαγνητικής μελέτης του χώρου. Αν η ένταση πεδίου που έχει μετρηθεί στην τοποθεσία όπου χρησιμοποιείται ο νευροδιεγέρτης BioWaveHOME υπερβαίνει το ισχύον επίπεδο συμμόρφωσης για τις ραδιοσυχνότητες που αναφέρθηκε παραπάνω, ο νευροδιεγέρτης BioWaveHOME πρέπει να παρακολουθείται, για την επαλήθευση της κανονικής λειτουργίας του. Αν παρατηρηθεί μη φυσιολογική λειτουργία, ενδεχομένως να απαιτείται η λήψη πρόσθετων μέτρων, όπως αλλαγή προσανατολισμού ή θέσης του νευροδιεγέρτη BioWaveHOME. Σε εύρος συχνοτήτων πάνω από 150 kHz έως 80 MHz, οι εντάσεις πεδίου θα πρέπει να είναι μικρότερες από 10 V/m.

Συνιστώμενες αποστάσεις διαχωρισμού ανάμεσα σε φορητό και κινητό εξοπλισμό επικοινωνιών ραδιοσυχνοτήτων και τον νευροδιεγέρτη BioWaveHOME®

Ο νευροδιεγέρτης BioWaveHOME® προορίζεται για χρήση σε ηλεκτρομαγνητικό περιβάλλον, στο οποίο οι ακτινοβολούμενες παρεμβολές ραδιοσυχνοτήτων είναι ελεγχόμενες. Ο πελάτης ή ο χρήστης του νευροδιεγέρτη BioWaveHOME μπορεί να συμβάλει στην πρόληψη των ηλεκτρομαγνητικών παρεμβολών, τηρώντας μια ελάχιστη απόσταση (αναγράφεται σε μέτρα παρακάτω) μεταξύ του φορητού και κινητού εξοπλισμού ραδιοσυχνοτήτων (πομπών) και του νευροδιεγέρτη BioWaveHOME, ανάλογα με τη μέγιστη ισχύ εξόδου του εξοπλισμού επικοινωνίας.

Ονομαστική μέγιστη ισχύς εξόδου του πομπού σε Watt (W)

Απόσταση διαχωρισμού (d) σε μέτρα (m)
Σύμφωνα με τη συχνότητα του πομπού

Watt (W)	150 kHz έως 80 MHz $d = 0,35 \sqrt{P}$	80 MHz έως 800 MHz $d = 0,35 \sqrt{P}$	800 MHz έως 2,5 GHz $d = 0,7 \sqrt{P}$
0,01	0,035	0,035	0,07
0,1	0,11	0,11	0,22
1	0,35	0,35	0,7
10	1,11	1,11	2,21
100	3,5	3,5	7

Για πομπούς με μέγιστη ονομαστική ισχύ εξόδου που δεν αναφέρεται παραπάνω, η συνιστώμενη απόσταση διαχωρισμού (d) σε μέτρα (m) μπορεί να υπολογιστεί με χρήση της εξίσωσης που ισχύει για τη συχνότητα του πομπού, όπου P είναι η μέγιστη ονομαστική ισχύς εξόδου του πομπού σε watt (W) σύμφωνα με τον κατασκευαστή του πομπού.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Στα 80 MHz και τα 800 MHz, ισχύει η απόσταση για το υψηλότερο εύρος συχνοτήτων.
- Αυτές οι οδηγίες ενδέχεται να μην ισχύουν σε όλες τις περιπτώσεις. Η ηλεκτρομαγνητική διάδοση επηρεάζεται από την απορρόφηση και την αντανάκλαση από δομές, αντικείμενα και ανθρώπους.

10. Στοιχεία επικοινωνίας και Εγγύηση

10.1 Πληροφορίες επαναπαραγγελίας και τεχνική υποστήριξη

Για νέα παραγγελία μη επεμβατικών ή διαδερμικών ηλεκτροδίων BioWave, για τεχνική υποστήριξη ή για αναφορά μη αναμενόμενης λειτουργίας ή συμβάντων, επικοινωνήστε με τον αντιπρόσωπο της BioWave ή απευθείας με την BioWave Corporation στο:

χωρίς χρέωση: +1-877-BIOWAVE (+1-877-246-9283)

email: support@BioWave.com

web: BioWave.com

10.2 Περιορισμένη εγγύηση

Η BioWave Corporation εγγυάται για το σύστημα BioWaveHOME[®] έναντι ελαττωμάτων στα υλικά ή την εργασία για χρονική περίοδο ΕΝΟΣ έτους από την ημερομηνία πρώτης αγοράς του. Από την παρούσα περιορισμένη εγγύηση εξαιρείται το καλώδιο αγωγίμου σύρματος, τα ηλεκτρόδια και τα ακόλουθα στοιχεία:

1. Βλάβες που προκαλούνται κατά τη διάρκεια της αποστολής
2. Βλάβες που προκαλούνται από ατυχήματα, εσφαλμένη χρήση ή κατάχρηση του εξοπλισμού, σε αντίθεση με τις οδηγίες που περιγράφονται στο εγχειρίδιο χρήσης
3. Βλάβες που οφείλονται στην τροποποίηση ή απόπειρα επισκευής από άτομο που δεν διαθέτει γραπτή εξουσιοδότηση από την BioWave Corporation
4. Αισθητικές φθορές.

Για υπηρεσίες σέρβις που καλύπτονται από την εγγύηση, πρέπει να επιστρέψετε το προϊόν με προπληρωμένα μεταφορικά στην BioWave Corporation, είτε στην αρχική συσκευασία του είτε σε μια συσκευασία που παρέχει ίδιο βαθμό προστασίας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Πριν από την αποστολή του συστήματος BioWaveHOME[®] για επισκευή, πρέπει να καλέσετε την BioWave Corporation για να λάβετε μια εξουσιοδότηση επιστροφής (1-877-BIOWAVE).





BIOWAVE HOME

Χρειάζεστε βοήθεια;

- +1 (877) BIOWAVE
- support@BioWave.com
- BioWave.com

BIOWAVE



BioWave Corporation
8 Knight St., Suite 201
Norwalk, CT 06851

©2015-2020 BioWave Corporation



P14 Medical Ltd.
65 Bath Road
Stroud GL5 3LA
Ηνωμένο Βασίλειο



Η συσκευή πρέπει να
χρησιμοποιείται μόνο
με το παρεχόμενο
τροφοδοτικό.

ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΖΕΤΑΙ ΣΤΙΣ
Η.Π.Α.

Αναθ. 12 - 200310