

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере здравоохранения
и социального развития
Р.У. Хабриев 11.01.2007 г.

ИНСТРУКЦИЯ

по применению аппарата физиотерапевтического автономного для сочетанного электроимпульсного, фотохромного и магнитного воздействия «НЕВОТОН-ЭЛАН»

1. НАЗНАЧЕНИЕ

Аппарат «НЕВОТОН-ЭЛАН», далее аппарат «ЭЛАН» – автономный физиотерапевтический многофункциональный аппарат, предназначен для лечения и профилактики различных заболеваний низкочастотным импульсным током, постоянным магнитным полем низкой напряженности и некогерентным монохроматическим излучением синего света.

Аппарат «ЭЛАН» предназначен для индивидуального использования и для применения в лечебно-профилактических учреждениях. Аппарат может применяться для лечения и профилактики заболеваний как самостоятельно, так и в сочетании с другими методами физиотерапии, лекарственными и гомеопатическими средствами.

2. УСТРОЙСТВО АППАРАТА «ЭЛАН»

Корпус аппарата «ЭЛАН» выполнен из особо прочного пластика. Внутри корпуса размещена плата электронной схемы, выполненной по технологии SMD, источники магнитного и светового излучения. В специальном отсеке корпуса расположен источник питания аппарата. Этот отсек закрыт крышкой. На рабочей поверхности корпуса находятся два электрода и излучатель синего света.

На панели управления имеются две многофункциональные кнопки. С их помощью производится включение и выключение аппарата, регулировка силы воздействия, выбор режима процедуры. Здесь же расположен трехэлементный индикатор.

Вид аппарата «ЭЛАН» со стороны панели управления



Вид аппарата «ЭЛАН» с рабочей стороны



3. ПРИНЦИП ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

Аппарат «ЭЛАН» применяется для лечебного воздействия:

- низкочастотным импульсным током,
- некогерентным монохромным излучением (синим светом),
- постоянным магнитным полем низкой напряженности.

Низкочастотный импульсный ток имеет прямоугольную биполярную форму с частотой 5000 Гц в прерывистом режиме при продолжительности периода тока 10 мс, частоте посылок 100 Гц, скважности посылок 10. Низкочастотный импульсный ток оказывает болеутоляющее, спазмолитическое, сосудорасширяющее, рассасывающее, противовоспалительное, трофико-стимулирующее действие. Комплексное электрическое сопротивление тканей при воздействии этим током низкое, что обуславливает возможность эффективного лечебного воздействия не только на поверхностные, но и на глубоко расположенные ткани и патологические очаги.

Некогерентное монохроматическое излучение с длиной волны 460 нм (синий свет) оказывает болеутоляющее, бактериостатическое, противовоспалительное и противоотечное действие. Высокая биологическая активность и лечебные эффекты синего света обусловлены энергией квантов излучения, приводящей к активации энергетических процессов в облученной ткани. Проникающее действие излучения в ткани составляет 3-4 мм.

Постоянное магнитное поле является лечебным фактором сосудорасширяющего, трофико-стимулирующего, противовоспалительного и болеутоляющего действия. Воздействие магнитным полем происходит при любом режиме работы аппарата.

При сочетанном применении фототерапии, электростимуляции, магнитного поля лечебные эффекты усиливаются, становятся более длительными и устойчивыми.

Аппарат «ЭЛАН» создан на современной цифровой электронной базе. Микропроцессор, встроенный в аппарат, обеспечивает стабильность параметров и надежность в эксплуатации. Автономный источник питания делает аппарат совершенно безопасным и комфортным.

4. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- вазомоторный ринит
- хронический синусит
- хронический тонзиллит
- артрит и полиартрит
- артроз
- заболеваниях околосуставных тканей (периартрит, эпикондилит, бурсит, тендовагинит)
- пяточная шпора
- остеохондроз позвоночника
- травмы мягких тканей, растяжения сумочно-связочного аппарата суставов
- хирургические раны
- себорея и угревая болезнь
- пиодермия и фурункулез
- кожный зуд
- невралгия тройничного нерва
- радикулит

5. ПРОТИВПОКАЗАНИЯ

- онкологические заболевания
- системные заболевания крови
- склонность к кровотечениям
- беременность
- инфаркт миокарда (острый, подострый период)
- тромбофлебит
- имплантированный кардиостимулятор
- индивидуальная непереносимость

6. РЕЖИМЫ РАБОТЫ АППАРАТА

В результате многочисленных клинических испытаний и исследований разработаны методики наиболее эффективного воздействия, дозировки применения аппарата ЭЛАН:

■ Оптимальный обезболивающий и улучшающий кровоснабжение и питание тканей эффект достигается при воздействии аппаратом ЭЛАН в течение 2,5 минут на одну зону. Для удобства пользователя этот интервал времени запрограммирован в схему работы аппарата. Короткий звуковой сигнал говорит о том, что необходимая доза воздействия получена, и нужно сменить зону воздействия.

■ Для получения максимального лечебного эффекта воздействие производится не более, чем на четыре зоны. Поэтому стандартная процедура длится в течение 10 минут. В конце процедуры аппарат автоматически отключается, и раздается длинный звуковой сигнал.

Аппарат «ЭЛАН» работает в двух лечебных режимах, определяемых методикой воздействия при каждом конкретном заболевании:

Режим 1 – воздействие осуществляется некогерентным монохроматическим излучением (синим светом) и постоянным магнитным полем малой интенсивности;

Режим 2 – воздействие осуществляется: низкочастотным импульсным током в сочетании с некогерентным монохроматическим излучением и постоянным магнитным полем.

7. ПОРЯДОК РАБОТЫ С АППАРАТОМ

Включение аппарата

■ В отсек питания корпуса аппарата вставить элемент типа AA согласно указанной полярности. При длительном цикле лечения мы рекомендуем применять элементы большей емкости, например, "DURACELL".

■ Включить аппарат длительным (более 3-х секунд) нажатием кнопки «ПУСК».

■ При включении аппарат автоматически тестирует элемент питания. В том случае, если элемент разряжен, два крайних светодиода на лицевой панели аппарата трижды мигают, и раздается звуковой сигнал, после чего аппарат выключается. Для продолжения работы необходимо заменить элемент питания. Если энергии батареи недостаточно даже для тестирования элемента питания, прибор вообще не включится.











Установка режимов

Режим 1. Выставляется автоматически при включении аппарата длительным (более 3-х секунд) нажатием кнопки «ПУСК». При этом на рабочей поверхности аппарата загораются излучатели синего света.

Режим 2. Включается двукратным нажатием на кнопку «ПУСК». Первое нажатие длительное (более 3-х секунд), второе – короткое. При этом загорается излучатель синего света и один световой индикатор, соответствующий минимальной интенсивности воздействия импульсным током.

Регулировка интенсивности воздействия осуществляется следующим образом: короткое нажатие на кнопку «ПУСК» увеличивает интенсивность, а короткое нажатие на кнопку «СТОП» уменьшает интенсивность воздействия. При этом, соответственно, загораются индикаторы:

<i>один</i> – минимальная интенсивность,	 
<i>два</i> – средняя,	  
<i>три</i> – максимальная интенсивность.	  

Звуковая индикация наличия контакта с кожей. Для проведения процедуры необходим плотный контакт рабочей поверхности аппарата с кожей. Функция контроля контакта в аппарате «ЭЛАН» осуществляется автоматически. В случае отсутствия необходимого контакта аппарат «ЭЛАН» подает предупреждающий звуковой сигнал, а индикаторы интенсивности воздействия мигают. Для обеспечения контакта аппарата с кожей следует:

- прижать аппарат плотнее к телу;
- если кожа очень сухая – увлажнить ее в зоне воздействия водой.

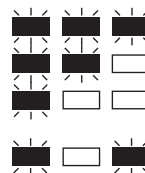
Выключение аппарата

В конце процедуры, спустя 10 мин. после включения аппарата, происходит автоматическое отключение аппарата, и раздается длинный звуковой сигнал.

В случае необходимости прекратить процедуру досрочно – отключение производится длительным (более 3 секунд) нажатием на кнопку «СТОП».

Контроль уровня заряда элемента питания осуществляется следующим образом: одновременное длительное (более 3 секунд) нажатие на кнопки «ПУСК» и «СТОП» дает возможность увидеть уровень заряда элемента питания. Уровень заряда элемента индицируется мигающими индикаторами:

- **максимальный уровень** – элемент питания полностью заряжен
- **средний уровень** – элемент питания работоспособен
- **минимальный уровень** – элемент питания почти разряжен.



Если мигают два крайних индикатора – заряда элемента питания недостаточно для нормальной работы аппарата. Требуется замена элемента.

Если аппарат длительное время не используется, элемент питания рекомендуется извлекать из корпуса аппарата для предотвращения разряда элемента.

8. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

В зависимости от характера заболевания и преобладающих симптомов проведение процедуры с помощью аппарат «ЭЛАН» осуществляется тремя способами:

СТАБИЛЬНЫЙ ДИСТАНЦИОННЫЙ СПОСОБ

- Включить аппарат «ЭЛАН» в режиме 1 (синий свет).
- Расположить аппарат «ЭЛАН» над лечебной зоной, на расстоянии 1-2 см. Выбор зоны зависит от конкретного заболевания и указан в соответствующей методике данной инструкции.
- Менять зоны воздействия необходимо последовательно, руководствуясь указаниями методики, после каждого короткого звукового сигнала.

ЛАБИЛЬНЫЙ ДИСТАНЦИОННЫЙ СПОСОБ

Процедура проводится так же, как и при стабильном дистанционном способе с одним лишь отличием – «ЭЛАН» плавно перемещается над лечебной зоной.

СТАБИЛЬНЫЙ КОНТАКТНЫЙ СПОСОБ

- Включить аппарат «ЭЛАН»
 - Установить Режим 2.
- Зафиксировать рукой аппарат «ЭЛАН» на лечебной зоне, осуществляя плотный контакт электродов с кожей без излишнего давления.
- Выбрать такую интенсивность воздействия, при которой возникает ощущение легкого покалывания.

Во время процедуры при появлении дискомфорта или ослабления ощущений покалывания следует изменить интенсивность способом, описание в п. «Регулировка интенсивности воздействия».

- Менять точки воздействия необходимо последовательно, руководствуясь указаниями соответствующей методики, после каждого короткого звукового сигнала.

9. МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА «ЭЛАН»

1. Заболевания верхних дыхательных путей

Вазомоторный ринит

Показания: вазомоторный ринит, аллергическая форма, фаза обострения.

Симптомы: заложенность носа с обильными слизистыми выделениями, изменения голоса, затруднение дыхания, головная боль, слабость, недомогание, плохой сон.

Локализация воздействия: последовательно на зоны 1 и 2 – носогубные складки, последовательно на зоны 3 и 4 – с двух сторон от крыльев носа на верхней челюсти.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Курс – 6-10 процедур. Первые два дня – по два раза в день с интервалом в 2-4 часа, а с 3-го дня – ежедневно один раз в день.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся в период сезонных обострений: осенью, зимой и ранней весной, при аллергических формах ринита на пыльцу растений – в период их цветения. В год проводится до 4-х курсов.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: полипы носа и придаточных пазух, частые носовые кровотечения.

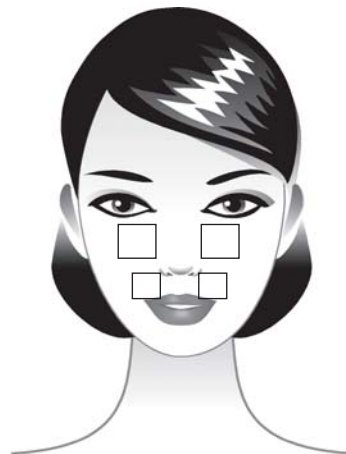


Рис. 1.

Хронический синусит (гайморит, фронтит)

Показания: хронический экссудативный гайморит (фронтит) в фазе затухающего обострения или неполной ремиссии, аллергический риносинусит.

Симптомы: Боль в области лба или верхней челюсти, головная боль, выделение мокроты, заложенность носа, затруднение дыхания, гнусавость голоса.

Локализация воздействия: при гайморите – последовательно на зоны 1, 2 с двух сторон от крыльев носа на верхней челюсти, чередуя стороны. При фронтите – последовательно на зоны 3, 4 с двух сторон в области внутренней трети каждой брови, чередуя стороны.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Курс – 10-20 процедур, проводимых ежедневно.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся в период сезонных обострений: осенью, зимой и ранней весной, при аллергических формах ринита на пыльцу растений в период их цветения. В год проводится до 4-х курсов.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: выраженные признаки обострения заболевания, нарушение оттока слизи из пазух, полипы носа и придаточных пазух, частые носовые кровотечения.

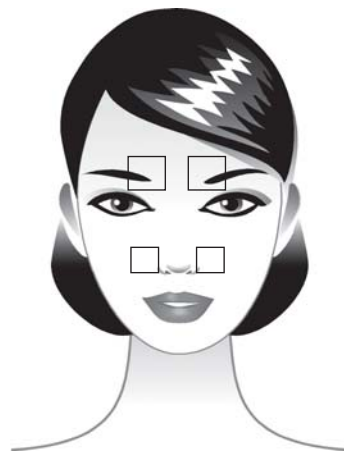


Рис. 2.

Хронический тонзиллит

Показания: хронический компенсированный тонзиллит в фазе ремиссии.

Симптомы: боль в горле, першение, саднение при глотании.

Локализация воздействия: последовательно на зоны 1 и 2 под нижней челюстью в области ее угла, чередуя стороны.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Курс – 10-15 процедур, проводимых ежедневно.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся в период сезонных обострений: осенью, зимой и ранней весной, при аллергических формах ринита на пыльцу растений в период их цветения. В год проводится до 4-х курсов.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: ангина, хронический декомпенсированный тонзиллит.



Рис. 3.

2. Заболевания опорно-двигательного аппарата

Артрит, полиартрит

Показания: артриты и полиартриты инфекционно-аллергические различной этиологии, ревматоидный артрит в неактивной и активной фазе при I-II ст. активности (I-II рентгенологической стадии), преимущественно моноартрит и олигоартрит.

Симптомы: покраснение, отек, боль, усиливающаяся при движении, ограничение подвижности в суставе.

Способ проведения процедуры при выраженном воспалении, сильном отеке и покраснении – лабильный дистанционный; при умеренно выраженном воспалении способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Локализация воздействия: на каждый сустав с двух сторон по боковой поверхности, чередуя стороны.

Курс – 10-14 процедур, проводимых ежедневно или 2 раза в день (для уменьшения болей).

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся в период сезонных обострений в осенне-зимний период, ранней весной и при переохлаждении. В год проводится до 4-х курсов.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: быстро прогрессирующее течение ревматоидного артрита, ревматоидный артрит с системными проявлениями, амилоидоз почек.

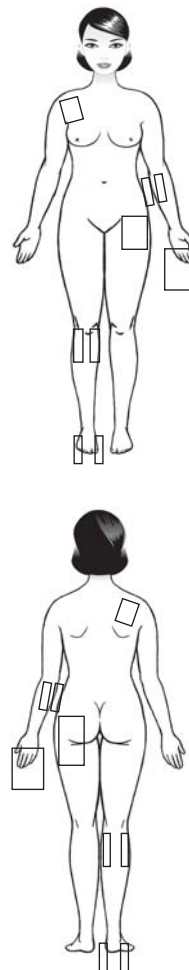


Рис. 4.

Артрозы, деформирующий остеоартроз

Показания: артрозы различной этиологии, деформирующий остеоартроз коленных и голеностопных суставов, мелких суставов кистей и стоп в фазе ремиссии и в фазе обострения (I-III рентгенологической стадии).

Симптомы: припухлость, возможна постоянная ноющая боль, усиливающаяся в начале движения, ограничение подвижности в суставе, деформация сустава.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Локализация воздействия: выбирается 2-4 точки и зоны максимальной болезненности, пораженных суставов, с двух сторон по боковой поверхности, чередуя стороны.

Курс – 15-20 процедур, проводимых ежедневно или 2 раза в день (для купирования болей).

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся в период сезонных обострений в осеннее-зимний период, ранней весной и при переохлаждении. В год проводится до 4-х курсов.

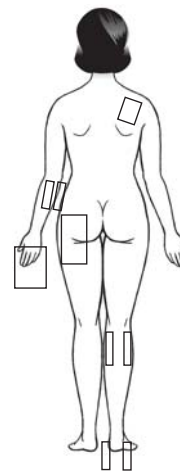
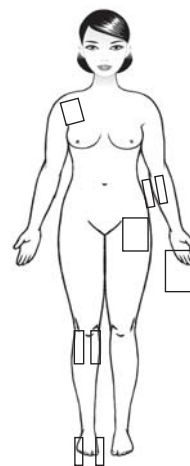


Рис. 5.

Заболевания околосуставных тканей (периартрит, эпикондилит, бурсит, тендовагинит)

Показания: периартрит, эпикондилит, бурсит, тендовагинит.

Симптомы: покраснение, отек, боль, усиливающаяся при движении, ограничение подвижности в суставе.

Способ проведения процедуры – в области болевых зон стабильный контактный, а при выраженном отеке и покраснении – лабильный дистанционный.

Локализация воздействия: выбирается 2-4 точки и зоны максимальной болезненности, пораженных суставов, с двух сторон по боковой поверхности, чередуя стороны.

Курс – 10-15 процедур, проводимых ежедневно 1-2 раза в день (для купирования болей).

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4 раз в год.

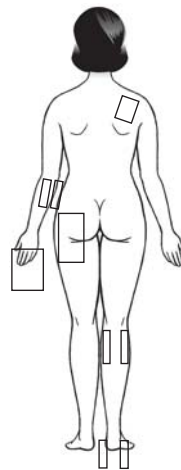
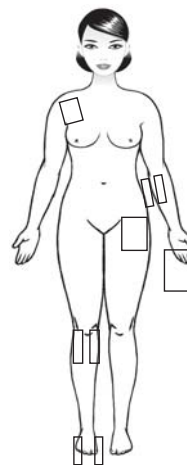


Рис. 6.

Пяточные шпоры

Показания: талалгия, ахиллодиния, пяточные шпоры.

Симптомы: покраснение, боль, усиливающаяся при движении, деформация и костные разрастания по заднебоковой поверхности пятки.

Способ проведения процедуры – в области болевых зон стабильный контактный, а при выраженном воспалении, покраснение – стабильный дистанционный.

Локализация воздействия: последовательно на зоны 1,2 – в области прикрепления ахиллова сухожилия с двух сторон от пяточной кости, на зоны 3,4 – по задней поверхности голени в её нижней и средней трети.

Курс – 10-20 процедур, проводимых ежедневно 2 раза в день в утреннее и вечернее время.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4-6 раз в год по мере необходимости при возникновении болей.

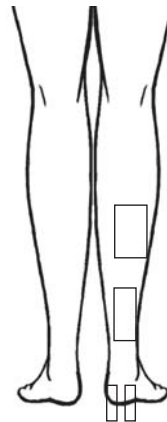


Рис. 7.

Остеохондроз позвоночника

Показания: остеохондроз поясничного и шейного отдела позвоночника с корешковым болевым синдромом.

Симптомы: боль и скованность при движении, распространение боли в шею и конечности.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Локализация воздействия: по 1-2 зоны максимальной болезненности вдоль позвоночника с двух сторон, а также по 2 зоны болезненности (если таковые имеются) по длине рук и ног.

Курс – 15-20 процедур, проводимых ежедневно 2 раза в день (для купирования болей).

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4-х раз в год по мере необходимости и при возникновении болей.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: вегетативно-ирритативные проявления остеохондроза позвоночника (при шейном остеохондрозе слезотечение, сердцебиение, повышенная потливость).

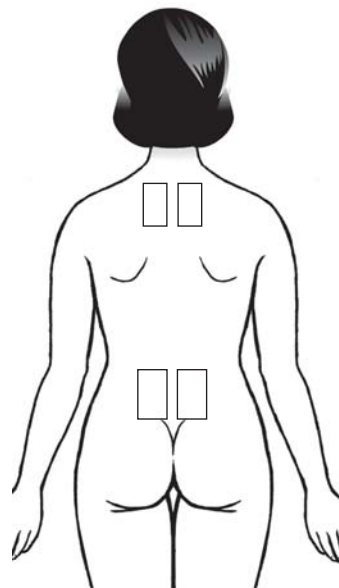


Рис. 8.

3. Общая хирургия

Травмы мягких тканей, растяжения сумочно-связочного аппарата

Показания: острый период (первые дни) травмы.

Симптомы: боль, отек, гематома, повреждение кожных покровов, мышц, сухожилий, связок.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Локализация воздействия: последовательно на зоны 1,2 – в области травмы с двух сторон, последовательно на зоны 3,4 – с двух сторон от позвоночника в нижешейном отделе при повреждении рук и верхнепоясничном отделе при повреждении ног.

Курс – 10-20 процедур, проводимых 2 раза в день (для купирования болей) ежедневно.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4-х раз в год по мере необходимости при возникновении болей на протяжении года после травмы.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: кровотечение, переломы с нефиксированными отломками, сложные многооскольчатые переломы, свежий гемартроз.

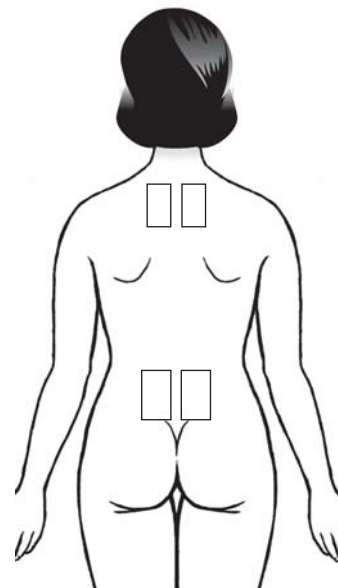


Рис. 9.

Хирургические раны

Показания: неполостные, а также малые хирургические вмешательства со 2-3 дня после операции.

Симптомы: долго сохраняющаяся выраженная боль и отек вокруг операционной раны.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Локализация воздействия: последовательно на зоны 1,2 – максимальной болезненности в области хирургической раны вокруг повязки с двух сторон; последовательно на зоны 3,4 – с двух сторон от позвоночника в нижнешейном отделе при повреждении рук и верхнепоясничном отделе при повреждении ног.

Курс – 8-10 процедур, проводимых 2 раза в день (для купирования болей) ежедневно.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4-х раз в год по необходимости при болях.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: кровотечение, а также другие хирургические и анестезиологические осложнения в ходе операции и в раннем послеоперационном периоде.

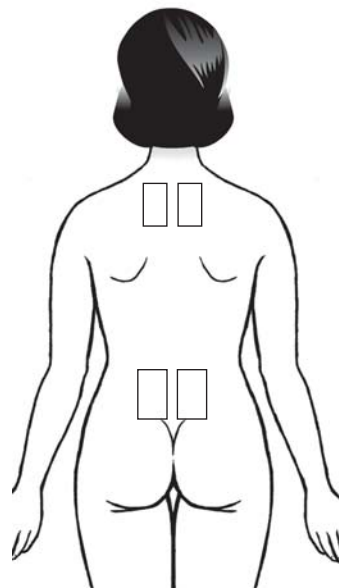


Рис. 10.

4. Дерматология

Себорея, угревая болезнь

Показания: жидкая и густая себорея, угри, индуративные и сливные индуративные угри.

Симптомы: жирная и сальная кожа на лбу, подбородке, зоне декольте, верхней части спины, угри с зоной покраснения и уплотнения вокруг.

Способ проведения процедуры – стабильный или лабильный дистанционный.

Локализация воздействия: область расположения угревых элементов.

Курс – 10-20 процедур, проводимых ежедневно.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4-х раз в год.



Рис. 11.

Пиодермии, фурункулез

Показания: единичные фурункулы, множественные и сливные фурункулы.

Симптомы: крупные воспалительные элементы, могут быть единичными и множественными. В центре фурункула при его вызревании появляется белый гнойный столбик, вокруг болезненный обширный очаг воспаленных отежных тканей.

Способ воздействия – стабильный дистанционный на единичный фурункул, лабильный дистанционный на зону воспаления вокруг.

Локализация воздействия: на фурункул и воспаленные ткани вокруг него.

Курс – 10-20 процедур.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4-х раз в год по необходимости и при переохлаждении.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: осложнения в виде лимфангита (обширные очаги воспаления вокруг с резким повышением температуры), лимфаденита (воспаления и увеличения лимфатических узлов), гипертермии.

Кожный зуд

Показания: кожный зуд как преобладающий симптом или моносимптом при кожных (нейродермит, дерматиты), внутренних, эндокринных, нервных и иных заболеваниях.

Локализация воздействия: патологический очаг и прилежащие по периметру здоровые ткани.

Способ воздействия – лабильный дистанционный, применяется для воздействия непосредственно на зону (зоны) кожного зуда.

Курс – 5-20 процедур (по клинической динамике), проводимых ежедневно 2 раза в день.

Повторный курс процедур, при необходимости, проводится через 7-10 дней.

Профилактические курсы процедур проводятся до 4-х раз в год по необходимости в период обострения кожного зуда.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: осложнения в виде лимфангита (обширные очаги воспаления вокруг с резким повышением температуры), лимфаденита (воспаления и увеличения лимфатических узлов).

5. Неврология

Невралгия тройничного нерва

Показания: невралгия тройничного нерва в фазе обострения (неполной ремиссии).

Симптомы: сильные боли в области лица, чаще нижней и верхней челюсти, которые могут сопровождаться слезотечением, светобоязнью.

Локализация воздействия: зона 1 – над бровью на границе её средней и внутренней трети; зона 2 – под глазом на вертикальной линии, проходящей через зрачок; зона 3 – на нижней челюсти сразу в 1,5-2 см к наружи от ее средней линии.

При затяжном течении заболевания (более 2-3 мес.) при нарушениях сна, распространении болей в затылок, рекомендуется дополнительно воздействовать последовательно на зоны расположенные в верхнешейной зоне с одной или двух сторон от позвоночника – зона 4.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный. Во избежание дополнительного раздражения нервных окончаний аппарат не должен оказывать давление на подлежащие ткани.

Курс – 15-20 процедур, проводимых ежедневно или через день.

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: артериальная гипертензия (выше 200/120), отрицательная динамика лечения, нарушение мозгового кровообращения.

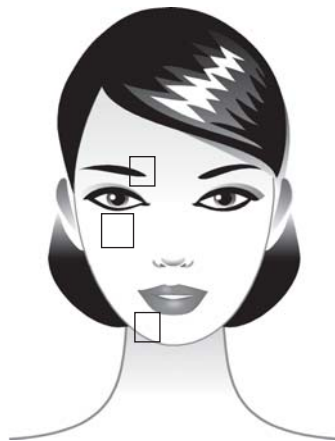


Рис. 12.

Радикулит

Показания: пояснично-крестцовый, шейный радикулит.

Симптомы: острая боль, распространяющаяся от позвоночника по ходу нерва, чаще вдоль конечностей, усиливающиеся при движении.

Локализация воздействия: по 2 точки и зоны болезненности по ходу распространения болей в области рук (в области надплечья, плеча, предплечья и кисти) и ног (в ягодичной области, по задней поверхности бедра и голени); вдоль позвоночника с двух сторон при болях в руках в области нижнешейного отдела; при болях в ногах в области поясничного отдела с двух сторон.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Курс – 10-20 процедур, проводимых ежедневно 2 раза в день утром и вечером (для купирования болей).

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: артериальная гипертензия (выше 200/120), отрицательная динамика лечения, нарушение мозгового кровообращения.

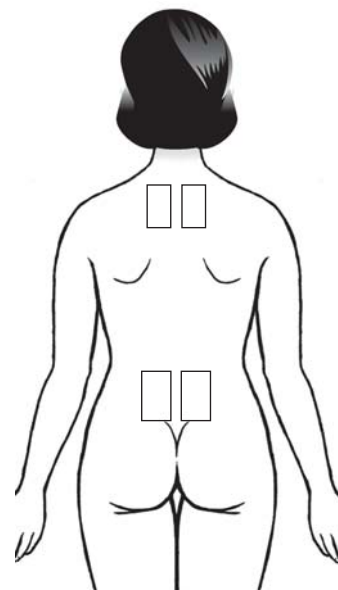


Рис. 13.

Невриты и невралгии

Показания: невриты и невралгии различной локализации.

Симптомы: острая пронизывающая боль по ходу нерва, чаще вдоль конечностей.

Локализация воздействия: четыре точки максимальной болезненности по ходу нерва вдоль конечности.

Способ проведения процедуры – стабильный контактный.

Курс – 10-20 процедур, проводимых ежедневно 2 раза в день (для купирования болей).

Частные состояния, при которых не рекомендуется применение аппарата: артериальная гипертензия (выше 200/120), отрицательная динамика лечения, нарушение мозгового кровообращения при работе в области шеи и лица.

РАЗРАБОТЧИК

ООО «Научно-производственная фирма «НЕВОТОН»
Технический директор В.М. Бродкин

МЕДИЦИНСКИЙ СОИСПОЛНИТЕЛЬ

Санкт-Петербургская медицинская академия
последипломного образования
Зав. кафедрой физиотерапии и курортологии
доктор мед. наук, профессор В.В. Кирьянова

10. ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ

по применению аппарата физиотерапевтического автономного для сочетанного электроимпульсного, фотохромного и магнитного воздействия «НЕВОТОН-ЭЛАН»

Аппарат «НЕВОТОН-ЭЛАН» – автономный физиотерапевтический многофункциональный аппарат, предназначенный для лечения и профилактики различных заболеваний низкочастотным импульсным током, постоянным магнитным полем низкой напряженности и некогерентным монохроматическим излучением синего света.

10.1. Технические характеристики, габаритные размеры

Напряжение питания, В (один элемент АА),.....	1,5
Частота колебаний, Гц.....	100±10
Величина магнитной индукции на рабочей поверхности корпуса, мТл, макс,....	10-30
Габариты, мм, не более,.....	70x58x21
Масса, г, не более (без элемента АА),.....	80

10.2. Комплект поставки

Аппарат НЕВОТОН-ЭЛАН.....	1 шт.
Элемент питания АА	2 шт.
Инструкция по применению.....	1 шт.
Гарантийный талон.....	1 шт.
Индивидуальная упаковка.....	1 шт.

10.3. Условия хранения и транспортировка

Устройство хранить в сухом отапливаемом помещении в индивидуальной упаковке. Не допускать падений, ударов. Транспортирование любым видом транспорта, защищенном от влаги и низких (ниже – 25°С) температур.

10.4. Меры безопасности

Продолжительность работы с аппаратом для одного работающего (персонала) не более одного часа за смену.

Не располагать ближе 30 см от аппарата механические, электромеханические часы, точные приборы.

Не включать аппарат, внесённый с мороза в теплое помещение. Дать аппарату прогреться в течение 3-4 часов.

10.5. Гарантийные обязательства

Изготовитель гарантирует потребителю соответствие параметров и характеристик аппарата «НЕВОТОН-ЭЛАН» требованиям ТУ 9444-019-11153066-2004 при соблюдении потребителем правил эксплуатации, изложенных в настоящей инструкции и техническом паспорте.

- Гарантийный срок эксплуатации аппарата – 12 месяцев со дня продажи.
В случае отсутствия записи о дате продажи гарантийный срок исчисляется с даты выпуска аппарата.
- Срок службы аппарата – не менее пяти лет с даты выпуска.

В течение гарантийного срока потребитель имеет право на бесплатный ремонт аппарата по неисправностям, которые явились следствием производственных дефектов.

Техническое освидетельствование аппарата на предмет установления гарантийного случая производится только в сервисных центрах ООО НПФ «НЕВОТОН», или в сервисных центрах, уполномоченных ООО НПФ «НЕВОТОН» и работающих с ним по договору.

Гарантийный ремонт осуществляется при наличии гарантийного талона.

10.6. Свидетельство о приемке

Аппарат «НЕВОТОН-ЭЛАН» изготовлен и принят в соответствии с требованиями ТУ9444-019-11153066-2004 и признан годным к эксплуатации.

Сертификат соответствия РОСС RU.МЕ 95
Регистрационное удостоверение № ФС 022а2004/4672-06



Изготовитель:

ООО НПФ «НЕВОТОН» Россия, 199048,
г. Санкт-Петербург, В.О., 11-я линия, д. 66. Тел.: (812) 327-46-96
www.nevoton.ru
e-mail: info@nevoton.ru

НЕВОТОН®

Фирма-производитель оставляет за собой право на внесение изменений в конструкцию, дизайн и комплектность, не ухудшающих качество изделия.

