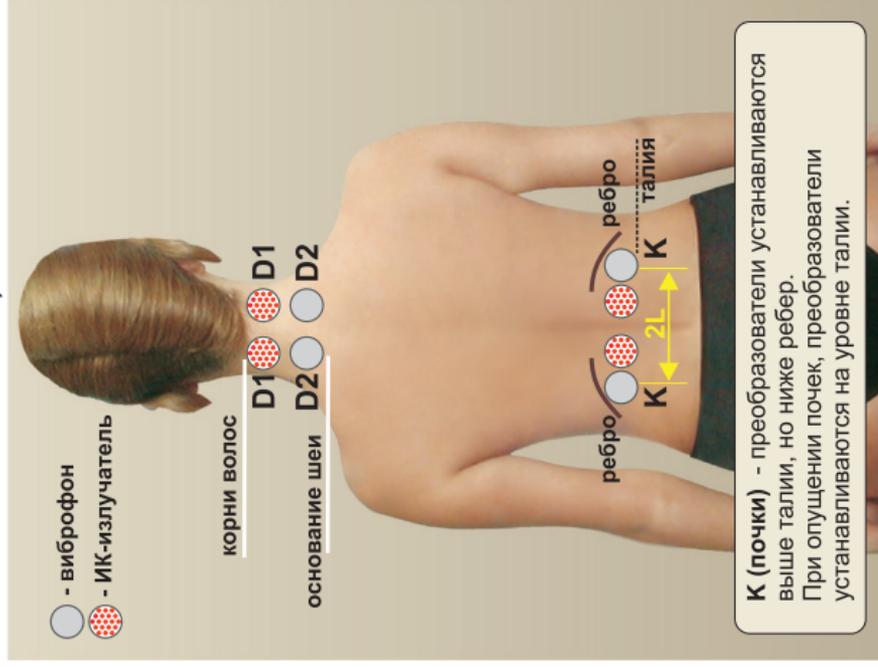


# ВИТАФОН-ИК

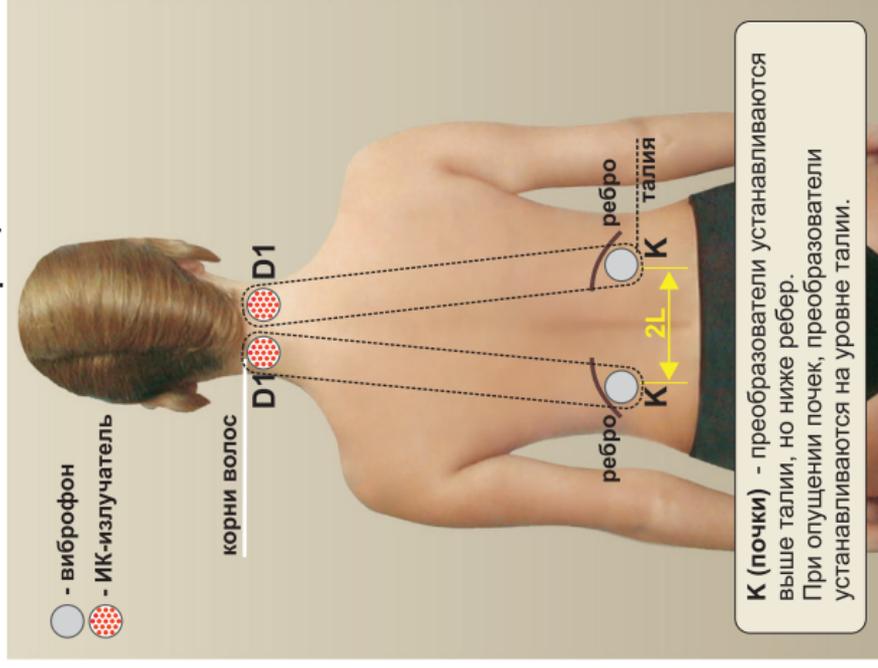


## МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР

**Рис. 1. Установка преобразователей на точки D1, D2 и К.**



**Рис. 2. Установка преобразователей на точки D1 и К по сокращенной схеме.**



# МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ</b> .....	1
Особенности воздействия на область почек (К).....	2
Особенности воздействия на другие области.....	3
Правила установки преобразователя.....	4
<b>АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ (ГИПЕРТОНИЯ)</b> .....	6
<b>ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ</b> .....	8
Остеохондроз, радикулит .....	9
Артроз, артрит.....	14
Суставы рук.....	15
Суставы ног.....	16
<b>МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ</b> .....	17
Простатит .....	17
<b>ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ</b> .....	20
Болезненные менструации.....	20
<b>УРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ</b> .....	21
Цистит и нарушение мочеиспускания.....	21
<b>СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ</b> .....	23
Трофические язвы на ногах .....	23
Дисциркуляторная энцефалопатия (Хроническая ишемия мозга) .....	24
<b>ТРАВМЫ</b> .....	27
Переломы конечностей, ключицы, ребер.....	27
Компрессионный перелом позвоночника .....	29
Ушиб, гематома.....	30
Растяжение, вывих .....	31
<b>ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯ</b> .....	33
Бронхит.....	33
Гайморит .....	34
Отит .....	35
Ринит (насморк) .....	37
Тонзиллит (ангина) .....	38
Трахеит.....	40
Фронтит .....	41

<b>СТОМАТОЛОГИЯ</b> .....	43
Профилактика здоровья зубов .....	43
Ортодонтия (брекет-системы) .....	44
Пародонтология (пародонтит, гингивит) .....	45
<b>СНЯТИЕ УСТАЛОСТИ МЫШЦ</b> .....	46
<b>ИШИАС</b> .....	47
<b>ДИАБЕТИЧЕСКАЯ АНГИОПАТИЯ</b> .....	49
<b>ЛИМФОСТАЗ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ</b> .....	50
<b>ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ</b> .....	51

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

### Общие противопоказания:

- период острого развития инфекционного заболевания;
- высокая (выше 38,5°C) температура;
- лейкоз и нарушения свертывающих систем крови;
- развитый церебральный атеросклероз (сосудов головного мозга);
- заболевания в стадии декомпенсации (например, декомпенсированный цирроз печени, декомпенсированная сердечная недостаточность);
- активный туберкулез легких;
- эпилепсия с частыми припадками;
- тяжелый психоз;
- болезнь Крона.

### Частные противопоказания:

Воздействие противопоказано в конкретной области, но не исключено воздействие в других областях, расположенных на расстоянии не ближе 10 см от этой конкретной области. Нельзя воздействовать:

- в области злокачественных новообразований;
- в области действия имплантированных стимуляторов;
- в области при наличии в ней гнойного воспаления (при воспалениях, например, гайморите, обязательна консультация врача, чтобы исключить наличие гнойных процессов в области);
- при беременности ближе 10 см от плода;
- в области тромба;
- в области выраженного атеросклероза;
- в области гемангиомы позвонка;
- в области шеи при заболеваниях щитовидной железы;

- в области кровотечения или подозрения на него, или при высоком риске его возникновения (например, при эндометриозе и миоме матки);
- в области аневризмы брюшной аорты;
- в области органов (мочевого пузыря, желчного пузыря, почек), где находятся камни, не способные к самостоятельному отхождению.

### **Особенности воздействия на область почек (К)**

Если в процессе воздействия на почки **повышается давление** или появляется кровь в моче, процедуры прекращают, так как данные симптомы могут быть признаками наличия ранее начавшегося острого воспалительного процесса в почках, который требует наблюдения врача специалиста.

Воздействие на область почек оказывает благоприятное влияние **на отхождение камней малого размера**, которые способны самостоятельно отойти через соответствующие протоки (до 4 мм, но точные размеры зависят от индивидуальных особенностей человека). Более того, чем раньше камень отойдет, тем лучше для функционирования органа.

**Кисты в почках** не являются противопоказанием.

**При опущении почек** во всех случаях, когда в схемах указаны точки К, виброфон и ИК-излучатель устанавливают на область опущенного расположения почек.

При наличии только **одной почки** оба преобразователя (виброфон и ИК-излучатель) устанавливают в области этой почки. При наличии любого заболевания единственной почки процедуры на этой почке можно проводить только по назначению врача-специалиста.

## Особенности воздействия на другие области

1. При наличии камней в желчном пузыре или если он удален, то во всех случаях, когда в схемах указаны точки **М**, их заменяют на **М5**. Это связано с тем, что воздействие на желчный пузырь повышает его тонус, что может вызвать болезненные ощущения при наличии в нем камней;
2. При аритмии сердца и после инфаркта миокарда необходимо ограничить воздействие на грудной отдел позвоночника – не более 5 минут на области **Е11**, **Е2**, **Е21**. Воздействие начинают с минимального времени (1 минута) и увеличивают его очень постепенно по 1 минуте каждые 3-4 дня.
3. Если пользователь страдает гипертонической болезнью, то в процессе проведения процедур следует контролировать артериальное давление до начала процедуры и через 30 минут после ее завершения. Оно может изменяться. Давление необходимо поддерживать на оптимальном уровне, когда наблюдается наилучшее самочувствие и наивысшая работоспособность. При применении гипотензивных препаратов воздействие на области почек (**К**) может вызвать избыточное снижение артериального давления. В этом случае необходимо откорректировать (сократить) дозы лекарственных препаратов, чтобы поддерживать давление на оптимальном уровне. В случае роста давления, при появлении головокружения или слабости уменьшают длительность процедур на область позвоночника.

## Правила установки преобразователя

Рабочая поверхность ИК-излучателя устанавливается непосредственно на поверхность тела, а мембрана виброфона - через марлевую, бумажную или хлопчатобумажную салфетку (из гигиенических соображений). Преобразователи крепят с помощью эластичного бинта, специальных манжет для аппаратов серии «Витафон», удерживают руками или прижимают собственным весом. Поверхности преобразователя должны плотно прилегать к телу. Критерием правильности наложения виброфона служит максимальное ощущение микровибрации на низкой частоте. Не следует с чрезмерным усилием прижимать мембрану к телу. Это приведет к прекращению микровибрации и отсутствию лечебного эффекта.

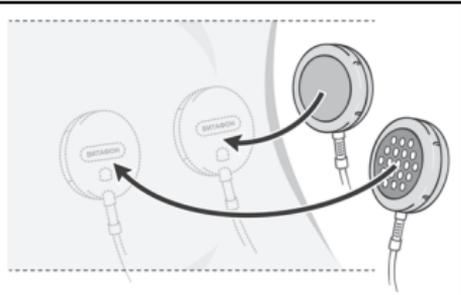
**ВНИМАНИЕ!** Для получения эффекта сухого тепла рекомендуется **заранее прогреть ИК-излучатель: включить на 3-5 минут** до установки на область.

При сильном повреждении тканей (ожог, обморожение и т.п.) при воздействии на соответствующую область, виброфон и ИК-излучатель устанавливают на заведомо здоровую часть, прилегающую к поврежденной ткани. Это необходимо для того, чтобы избежать излишнего поступления конечных продуктов обмена веществ в кровь. По мере восстановления, область воздействия приближают к краю области патологии.

Если нет специальных указаний, процедуры проводят в положении лежа на спине или сидя.

**ВНИМАНИЕ!** Перед применением аппарата необходимо пройти медицинское обследование для установления диагноза заболевания, выявления показаний и противопоказаний.

Преобразователи устанавливаются рабочей поверхностью (мембраной, светодиодами) к телу, как показано на рисунке.



В схемах используются два вида расположения преобразователей на области:

1. **оба преобразователя на одну парную область** (например, E1, рис. 6 центрального вкладыша). В этом случае от процедуры к процедуре преобразователи меняются местами: в первую процедуру (например, утром) ИК-излучатель ставится на левую E1, а виброфон на правую E1. Во вторую процедуру (вечером) наоборот – ИК-излучатель на правую E1, а виброфон на левую E1.



2. **преобразователи на разные парные области** (например, D1 и D2, рис.1). В этом случае (рис. 2 обложки) ИК-излучатель всегда ставится на одну область (D1), а виброфон - на вторую (D2). Для равномерности воздействия за одну процедуру надо устанавливать преобразователи и слева, и справа.



## АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ (ГИПЕРТОНИЯ)

**Цель процедур.** В ряде медицинских исследований показано, что процедуры на **область почек (К)** и **воротниковой области (D1, D2)** существенно улучшает их функцию и способствует ускорению нормализации артериального давления (АД). Процедуры позволяют улучшить самочувствие и повысить работоспособность, и при этом снизить дозу принимаемых гипотензивных препаратов, в том числе отказаться от них. Давление же снижается иногда после нескольких сеансов, иногда через несколько месяцев в зависимости от стадии гипертонической болезни и длительности искусственного снижения АД. После месяца процедур отмечается снижение уровня холестерина в крови.

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 1 или схеме 1А** (при недостаточности времени). Процедуры повторяют **2 раза в сутки 2-7 раз в неделю**. Процедуру также рекомендуется повторить, когда в течение дня наблюдается повышение давления.

Рекомендуется вести наблюдения за артериальным давлением: измерять его до начала процедуры и через 30 минут после ее завершения.

**ВАЖНО! Давление необходимо поддерживать** на оптимальном уровне, когда наблюдается **наилучшее самочувствие и наивысшая работоспособность**. Индивидуальные параметры оптимального давления могут немного отличаться от нормативных и меняться со временем.

**Продолжительность курса.** Процедуры продолжают до достижения оптимального уровня АД. По достижении оптимального АД переходят к поддерживающим процедурам: количество процедур можно сократить до 2 раз в неделю.

**Схема 1. Процедуры при гипертонии 1-3 степени.**

Необходимо ознакомиться с разделом «Особенности воздействия на области почек» на стр. 2.

Неделя	Режим, области и время процедуры (мин)			
	Режим 3		Режим 2	
	<b>К слева</b>	<b>К справа</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
1-2	3	3	3	3
3-6	5	5	5	5
далее	10	10	10	10

**К слева** – виброфон устанавливают на точку К слева, ИК-излучатель устанавливают рядом по линии ребер в направлении к позвоночнику (см. рис. 1 обложки).

**К справа** – аналогично с другой стороны.

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

**Схема 1А. Сокращенная процедура при гипертонии.**

Неделя	Режим, области и время процедуры (мин)	
	Режим 2	
	<b>К слева - виброфон D1 слева - ИК</b>	<b>К справа - виброфон D1 справа - ИК</b>
1-2	3	3
3-6	5	5
далее	10	10

Взаимное расположение ИК-излучателя и виброфона для **схемы 1А** приведено на рис. 2 обложки.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ

**Цель процедур.** Восстановление области, пораженной болезнью. Для этого необходимо восстановление нейромышечной амортизации, удаление погибших клеток из пораженной области и замена их здоровыми, насыщение клеток ресурсами.

### Методика проведения процедур на позвоночнике

Процедуры проводят по **схемам 2-5** в положении лежа на спине.

При наличии проблем в нескольких отделах позвоночника выбирают одну схему для наиболее проблемной области. При умеренной степени деградации позвоночника возможно проведение процедур по двум схемам одновременно, при этом в один день процедуры по каждой из схем следует проводить с интервалом не менее 4 часов.

Если пользователь страдает гипертонической болезнью, то в процессе проведения процедур следует контролировать артериальное давление до начала процедуры и через 30 минут после ее завершения. Оно может изменяться. Давление необходимо поддерживать на оптимальном уровне, когда наблюдается наилучшее самочувствие и наивысшая работоспособность. В случае роста давления, при появлении головокружения или слабости уменьшают длительность процедур на область позвоночника.

При аритмии сердца и после перенесенного инфаркта миокарда воздействие на грудной отдел позвоночника проводят по **схеме 3А**: воздействие на грудной отдел (**E11, E2, E21**) начинают с минимального времени (1 минута) и увеличивают его очень постепенно.

**Возможность обострения.** При наличии хронических болезней позвоночника могут временно обостряться болезненные ощущения, но одновременно с этим увеличивается подвижность в области воздействия. Это свидетельствует о восстановлении кровоснабжения нервных путей и является положительным изменением в состоянии позвоночника. Проведение процедур не прекращают. Чем равномернее процедуры проводятся в течение суток, тем выше эффект и тем ниже вероятность обострения болезненных ощущений.

**Продолжительность курса** в большой степени зависит от тяжести и характера заболевания и колеблется при остеохондрозе и радикулите в пределах от нескольких дней до нескольких месяцев. При грыжах межпозвонковых дисков и сколиозе для стойкой и полной реабилитации потребуется от одного до трех лет (зависит от тяжести заболевания).

**Дополнение к схемам.** В целях очистки крови (как следствие, улучшения качества питания клеток организма) все схемы лечения позвоночника можно дополнить воздействием на область печени (**М** или **М5** при наличии камней в желчном пузыре, рис. 5 центрального вкладыша). Режим 2. Начальное время – 5 минут, прибавляя по 1-2 минуте через каждые 2-3 дня довести время воздействия до 10-15 минут. От процедуры к процедуре ИК-излучатель и виброфон меняют местами.

### **Остеохондроз, радикулит**

Процедуры проводят **по схемам 2-5** в зависимости от того, в каком отделе позвоночника проявляются симптомы остеохондроза или радикулита (шейном, грудном, поясничном, пояснично-крестцовом). Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки**.

### Схема 2. Процедуры при остеохондрозе, радикулите шейного отдела позвоночника.

День	Режим, области и время процедуры (мин)		
	Режим 2		
	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>	<b>E1</b>
1-3	2	2	2
4-9	3	3	3
10-15	4	4	4
далее	5	5	5

**D1/D2 слева** – ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

**E1** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

Для установки виброфона и ИК-излучателя в области **D1** и **D2** под шею подкладывают подушку так, чтобы преобразователи достаточно плотно прилегали к шее.

### Схема 3. Процедуры при остеохондрозе, радикулите грудного отдела позвоночника.

День	Режим, области и время процедуры (мин)		
	Режим 2		
	<b>E11</b>	<b>E2</b>	<b>E21</b>
1-3	2	2	2
4-9	4	4	4
10-15	6	6	6
далее	8	8	8

**E11, E2, E21** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

**Схема 3А. Процедуры при остеохондрозе, радикулите грудного отдела позвоночника при аритмии сердца и после перенесенного инфаркта миокарда.**

День	Режим, области и время процедуры (мин)		
	Режим 2		
	<b>E11</b>	<b>E2</b>	<b>E21</b>
1-3	1	1	1
4-8	2	2	2
9-13	3	3	3
14-18	4	4	4
далее	5	5	5

**E11, E2, E21** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (рис. 6 центрального вкладыша).

**Схема 4. Процедуры при остеохондрозе, радикулите поясничного отдела позвоночника.**

День	Режим, области и время процедуры (мин)		
	Режим 2		
	<b>E21</b>	<b>E3</b>	<b>E31</b>
1-3	2	2	2
4-9	4	4	4
10-15	6	6	6
далее	10	10	10

**E21, E3, E31** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

### Схема 5. Процедуры при остеохондрозе, радикулите пояснично-крестцового отдела позвоночника.

День	Режим, области и время процедуры (мин)		
	Режим 2		Режим 4
	<b>Е3</b>	<b>Е31</b>	<b>Е4</b>
1-3	2	2	2
4-9	4	4	4
10-15	6	6	6
далее	10	10	10

**Е3, Е31, Е4** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

#### Методика лечения суставов

Процедуры проводят по **схемам 6 и 7**. За один курс можно лечить не более двух суставов.

**Возможность обострения в области сустава.** При воздействии на сустав иногда после нескольких процедур наступает обострение болезненных ощущений и временное усиление отека. Это связано с тем, что благодаря микровибрации усиливаются иммунные реакции.

Чтобы улучшить переносимость и уменьшить болезненность, можно внести следующие изменения в схему таким образом, чтобы лечение переносилось легко, в частности:

1. При проведении процедур на сустав вместо режима 3 применять режим 2. Затем через некоторое время вернуться к режиму 3;
2. Уменьшить время лечения сустава в течение одной процедуры. Количество процедур в сутки сокращать не рекомендуется;

3. Перейти к лечению только одного сустава, если процедуры выполнялись одновременно в отношении двух суставов.

**Возможность обострения в области позвоночника.** При наличии хронических болезней позвоночника после нескольких процедур возможны болезненные ощущения. Это свидетельствует о восстановлении кровоснабжения нервных путей. Проведение процедур не прекращают, однако сокращают время проведения одной процедуры на данную область.

**Сочетание с лекарственной терапией.** Лечение можно сочетать с противовоспалительными средствами.

**ВАЖНО!** Не рекомендуется проводить процедуры на суставе, в область которого была введена гиалуроновая кислота в течение 1 года, так как влияние данного вида воздействия **на рост или снижение эффективности** таких инъекций не исследовалось.

**Продолжительность курса.** Продолжительность курса в большой степени зависит от тяжести, продолжительности и характера заболевания. При незапущенном заболевании курс (до исчезновения болей и формирования нормальной подвижности сустава) колеблется в пределах от нескольких недель до нескольких месяцев в зависимости от суммарного времени процедур. При запущенном заболевании могли развиваться необратимые процессы, и тогда проведение процедур сможет только препятствовать дальнейшей деградаци и некоторому снижению болезненности.

### **Артроз, артрит**

При каждой процедуре преобразователи устанавливают последовательно на области воздействия, указанные в схемах.

**Методика.** Процедуры проводят по **схемам 6 и 7** в зависимости от сустава, в котором имеется проблема.

Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Не рекомендуется проводить лечение более двух суставов. При появлении болезненных ощущений длительность и режим воздействия уменьшают, чтобы лечение протекало достаточно легко.

**Дополнение к схемам.** В целях очистки крови (как следствие, улучшения качества питания клеток организма) схемы 6 и 7 можно дополнить воздействием на область печени (**М** или **М5** при наличии камней в желчном пузыре, рис. 5 центрального вкладыша). Режим 2. Начальное время – 5 минут, прибавляя по 1-2 минуте через каждые 2-3 дня довести время воздействия до 10-15 минут. **Виброфон и ИК-излучатель от процедуры к процедуре меняют местами.**

## Суставы рук

### Схема 6. Процедуры при заболевании суставов рук.

День	Режим, области и время процедуры (мин)			
	Режим 3	Режим 2		
	Сустав	D1/ D2 слева	D1/ D2 справа	E1
1-2	6	2	2	2
3-6	9	3	3	3
далее	15	5	5	5

**Сустав** – виброфон устанавливается на наиболее болезненную точку в области сустава, которая определяется путем пальпации (точечного нажатия пальцем с усилием). ИК-излучатель ставят рядом в сторону распространения боли.

Если болезненная точка точно не определяется (например, при профилактических процедурах), то преобразователи рекомендуется устанавливать, как показано на рис. 3. центрального вкладыша. В этом случае преобразователи меняются местами от процедуры к процедуре.

**D1/D2 слева** – ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

**E1** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

## Суставы ног

### Схема 7. Процедуры при заболевании суставов ног.

День	Режим, области и время процедуры (мин)		
	Режим 3	Режим 2	
	Сустав	ЕЗ	ЕЗ1
1	6	2	2
2-5	9	3	3
далее	20	10	10

**Сустав** – виброфон устанавливается на наиболее болезненную точку в области сустава, которая определяется путем пальпации (точечного нажатия пальцем с усилием). ИК-излучатель ставят рядом в сторону распространения боли.

Если болезненная точка точно не определяется (например, при профилактических процедурах), то преобразователи рекомендуется устанавливать, как показано на рис. 4 центрального вкладыша. В этом случае преобразователи меняются местами от процедуры к процедуре.

**D1/D2 слева** – ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**ЕЗ, ЕЗ1** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

## МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

### Простатит

**Цель процедур.** Процедуры проводят с целью улучшения работы специальных мышечных клеток, обеспечивающих семяизвержение и эрекцию, а также с целью улучшения лимфооттока. Это позволяет организму утилизировать избыток погибших клеток из области предстательной железы и ее протоков. Вывод погибших клеток – обязательное условие излечения простатита.

**Методика.** Процедуры проводят лежа на спине по **схеме 8**. Процедуры повторяют **3 раза в сутки первый месяц, далее – 2 раза в сутки**.

Процедуры можно совмещать с лекарственной терапией. Лечение острого простатита сочетают с применением антибиотиков, назначенных урологом.

Если при выполнении процедур по **схеме 8** эффект недостаточен, вероятно есть другие факторы, которые способствуют поддержанию воспалительного процесса:

1. Наиболее вероятной причиной может быть большой процент погибших сперматозоидов, поступающих из яичка. Стандартные анализы спермы не дают сведений о количестве погибших сперматозоидов среди неподвижных сперматозоидов. Количество неподвижных может быть в норме, но процент погибших уже может оказаться достаточным для поддержания воспаления.
2. Другой причиной, тормозящей выздоровление, могут быть проблемы в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, в это случае, рекомендуется пройти курс процедур по методике «Процедуры при остеохондрозе, радикулите пояснично-крестцового отдела позвоночника» (Схема 5).

**Возможность обострения.** Если простатит сочетается с заболеванием мочевого пузыря, в первые дни с мочой могут выходить продукты очистительно-восстановительных процессов. Через несколько дней моча становится прозрачной, боли проходят, значительно сокращается число мочеиспусканий, улучшается потенция, удлиняется половой акт.

При хроническом простатите, даже при постепенном увеличении времени процедуры, может возникнуть обострение болезненности в области предстательной железы. Процедуры не прекращают, однако некоторое время не увеличивают время процедур до исчезновения болезненности.

При наличии не выявленных патологий в области пояснично-крестцового отдела позвоночника, через несколько дней могут появиться болезненные ощущения в области поясницы или даже боль, отдающая в ногу или другие области нижней части тела. В этом случае для уменьшения остроты реакции организма возвращаются к началу и продолжают с первого дня **схемы 8**.

**Продолжительность курса.** Процедуры продолжают до достижения необходимого результата. Продолжительность курса зависит от общего состояния и от степени анатомических нарушений в простате. По достижении желаемого результата во избежание рецидива проводят поддерживающие процедуры **1-2 раза в сутки** 4-6 раз в неделю.

**Лечение острого простатита проводят под наблюдением врача и сочетают с применением лекарственной терапии.**

**Схема 8. Процедуры при простатите.**

Необходимо ознакомиться с разделом «Особенности воздействия на области почек» на стр. 2.

День	Режим, области и время процедур (мин)			
	Режим 3			Режим 2
	<b>К слева</b>	<b>К справа</b>	<b>Е4</b>	<b>П и МП*</b>
1-3	8	8	3	5
4-10	15	15	5	10
далее	25	25	10	15

**К слева** – виброфон устанавливают на точку К слева, ИК-излучатель устанавливают рядом по линии ребер в направлении к позвоночнику (см. рис. 1 обложки).

**К справа** – аналогично с другой стороны.

**Е4** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

\* **П и МП** - один преобразователь устанавливают в области промежности (**П**) в промежутке между анальным отверстием и корнем полового члена под мошонкой, а второй - устанавливают на область мочевого пузыря (**МП**) в нижней части живота так, чтобы центр мембраны оказался выше лобка на 3-4 см. При необходимости под область таза подкладывают небольшую подушку. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

## ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

### Болезненные менструации

**Цель процедур.** Процедуры способствует нормализации и согласованию тонуса всех мышечных слоев в области матки. Это способствует легкости и безболезненности очистительного процесса.

**Методика.** Процедуры начинают по **схеме 9** после появления тянущих болей внизу живота или за несколько дней до начала менструации (если менструации всегда болезненны). Процедуры повторяют **1-2 раза в день до прекращения боли**. Если эффекта недостаточно, процедуры **на низ живота** проводят каждые два часа.

**Схема 9. Процедуры при болезненных менструациях.**

День	Режим, области и время процедур (мин)	
	Режим 3	Режим 3
	Низ живота*	Е4 или область боли в спине
ежедневно	5-10	5-10

**\*Низ живота** – виброфон и ИК-излучатель устанавливают рядом на область боли над лобковой костью (от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами).

**Е4** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

## УРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

### Цистит и нарушение мочеиспускания

**Цель процедур.** Процедуры проводят с целью улучшения кровоснабжения и снятия отека в области малого таза, мочевого пузыря. Это позволяет устранить болевые ощущения, нормализовать мочеиспускание, устранить причину недержания.

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 10** и повторяют **2-3 раза в сутки**. В стадии обострения цистита процедуры выполняется в сочетании с медикаментозной терапией. В стадии ремиссии процедуры можно проводить без противовоспалительных средств.

**Возможность обострения.** При увеличении времени воздействия на **область E4** позвоночника, могут появиться болезненные ощущения, вызванные восстановлением чувствительности нервных тканей в зонах хронического отека. Процедуры, несмотря на болезненность, продолжают.

**Продолжительность курса:** до полного выздоровления, далее переходят к поддерживающим процедурам: 1-2 раза в сутки 2-6 раз в неделю.

### Схема 10. Процедуры при цистите.

Необходимо ознакомиться с разделом «Особенности воздействия на области почек» на стр. 2.

День	Режим, области и время процедур (мин)			
	Режим 3		Режим 2	
	К слева	К справа	Е4	МП*
1-3	8	8	3	5
4-10	15	15	5	10
далее	25	25	10	15

**К слева** – виброфон устанавливают на точку К слева, ИК-излучатель устанавливают рядом по линии ребер в направлении к позвоночнику (см. рис. 1 обложки).

**К справа** – аналогично с другой стороны.

**Е4** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

**\*МП (мочевой пузырь)** – оба преобразователя устанавливают в нижней части живота над лобковой костью: женщины – сразу над лобковой костью, мужчины чуть выше – так, чтобы центр преобразователя оказался выше лобка на 3-4 см. Расстояние между преобразователями 2-3 см. От процедуры к процедуре преобразователи меняют местами.

## СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

### Трофические язвы на ногах

**Цель процедуры.** Улучшение регенеративного процесса за счет нормализации локального кровообращения, лимфотока.

**Методика.** Процедуру проводят по **схеме 11**. Положение – лежа на спине. Во время проведения процедур мази в области язвы не применяют.

**Внимание!** В области тромба (ближе 10 см от него) воздействие не проводить.

### Схема 11. Процедуры при трофической язве.

Необходимо ознакомиться с разделом «Особенности воздействия на области почек» на стр. 2.

День	Режим, области и время процедур (мин)			
	Режим 3		Режим 2	
	К слева	К справа	Область язвы*	Область Е4
1-2	10	10	5	5
3-6	18	18	9	9
7-10	26	26	13	13
далее	30	30	15	15

**К слева** – виброфон устанавливают на точку К слева, ИК-излучатель устанавливают рядом по линии ребер в направлении к позвоночнику (см. рис. 1 обложки).

**К справа** – аналогично с другой стороны.

**\*Область язвы** - ИК-излучатель устанавливают непосредственно на поверхность язвы, а виброфон – через слой салфетки (марлевой, бумажной, хлопчатобумажной) рядом с пораженной областью на расстоянии 1-2 см. Перед процедурой края язвы

обрабатываются антисептиком (например, раствором йода). До и после проведения процедуры поверхность ИК-излучателя дезинфицируют 3%-ным раствором перекиси водорода.

**Е4** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

### **Дисциркуляторная энцефалопатия (Хроническая ишемия мозга)**

**Цель процедур.** Увеличение кровотока и венозного оттока в шейном отделе позвоночника, улучшение работы сердца (миокарда левого желудочка), снижение степени анизорефлексии (неодинаковости интенсивности сухожильных и (или) кожных рефлексов на конечностях слева и справа). В результате **повышается качество жизни**: улучшается настроение, восстанавливаются когнитивные способности (память, внимание, умственная трудоспособность), увеличивается объем и скорость движений в конечностях. Регрессируют паркинсонические расстройства: оживает мимика, нормализуется акт ходьбы, прекращаются немотивированные падения, снижается частота эпизодов пошатывания. Значительно улучшается координация: исчезают мимопадание, промахивание, повышается устойчивость в позе Ромберга.

**Методика.** Применяется при дисциркуляторной энцефалопатии 1-2 степени. Процедуры проводят по **схеме 12 или схеме 12А** (при недостаточности времени). Процедуры проводят **1 раз в сутки, ежедневно**, в течение 2 недель. Далее – перерыв 2 недели.

**Продолжительность курса.** 2 недели. Согласно исследованиям за этот период уже наблюдаются когнитивные (памяти, внимание, умственная

трудоспособность) и двигательные улучшения (устойчивость в позе Ромберга, снижение степени анизорефлексии), повышается качество жизни. При тяжелой степени расстройства может потребоваться больше времени.

При недостаточности эффекта, можно выполнять процедуры **два раза в сутки (утром и вечером)**. Однако при усилении головных болей, головокружения, координаторных нарушениях рекомендуется вернуться к выполнению процедур 1 раз в сутки.

### **Схема 12. Процедуры при дисциркуляторной энцефалопатии 1-2 степени.**

Необходимо ознакомиться с разделом «Особенности воздействия на области почек» на стр. 2.

Неделя	Режим, области и время процедуры (мин)			
	Режим 3		Режим 2	
	<b>К слева</b>	<b>К справа</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
1-2	3	3	3	3
3-6	5	5	5	5
далее	10	10	10	10

**К слева** – виброфон устанавливают на точку К слева, ИК-излучатель устанавливают рядом по линии ребер в направлении к позвоночнику (см. рис. 1 обложки).

**К справа** – аналогично с другой стороны.

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

### Схема 12А. Сокращенная процедура при дисциркуляторной энцефалопатии.

Неделя	Режим, области и время процедуры (мин)	
	Режим 2	
	<b>К слева</b> - виброфон <b>D1 слева</b> - ИК	<b>К справа</b> - виброфон <b>D1 справа</b> - ИК
1-2	3	3
3-6	5	5
далее	10	10

**К и D1** – пример расположения ИК-излучателя и виброфона для схемы 12А приведено на **рис. 2** обложки.

Для установки преобразователей в области шеи подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

**Рис. 3. Установка преобразователей в области рук.**



**Рис. 4. Установка преобразователей в области ног.**



Рис. 5. Области С1, С, М, М5, ПЛУ.

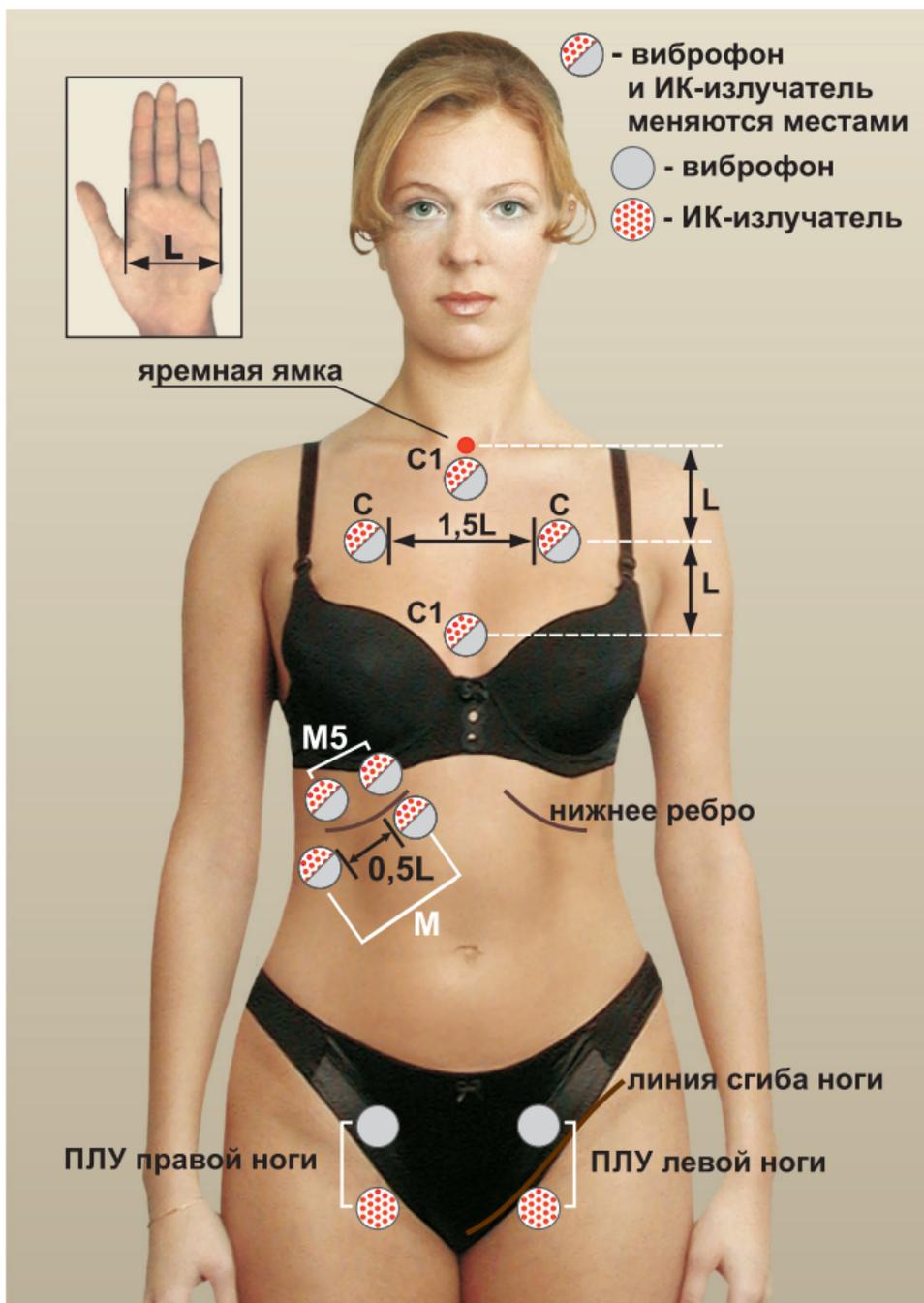


Рис. 6. Области E1, E11, E2, E21, E3, E31, E4.

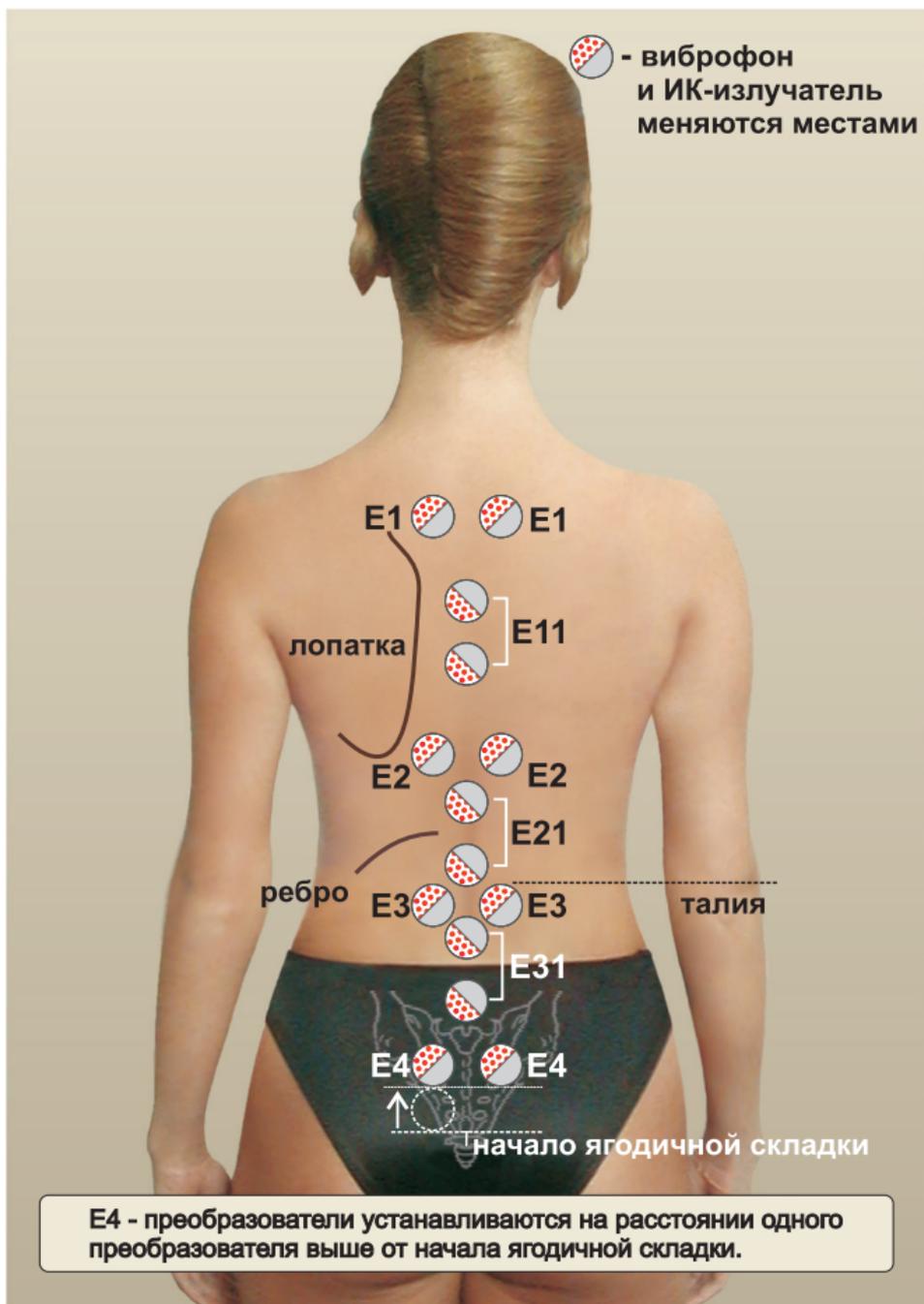


Рис. 7. Точки Z1 и Z2.

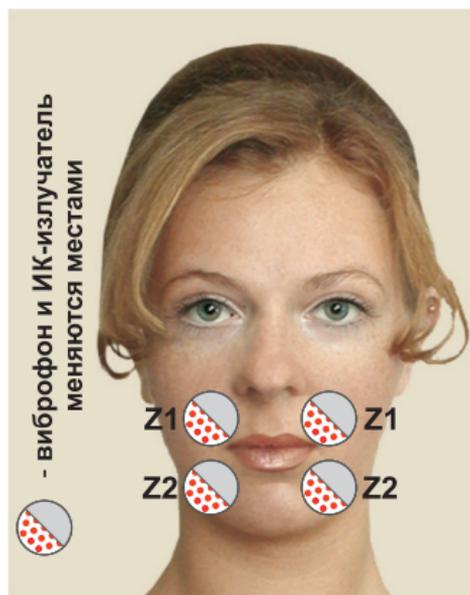


Рис. 8. Точки G и G1.

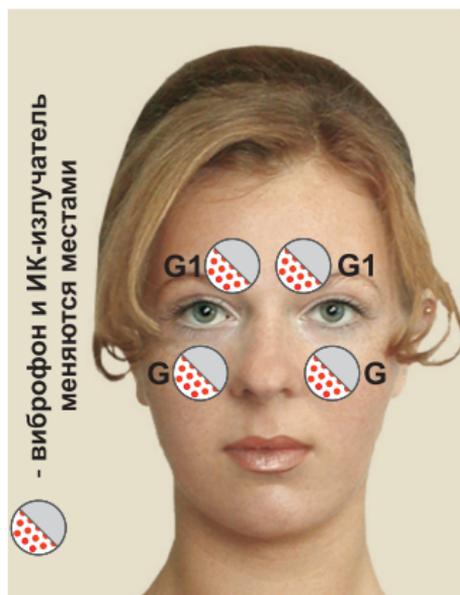
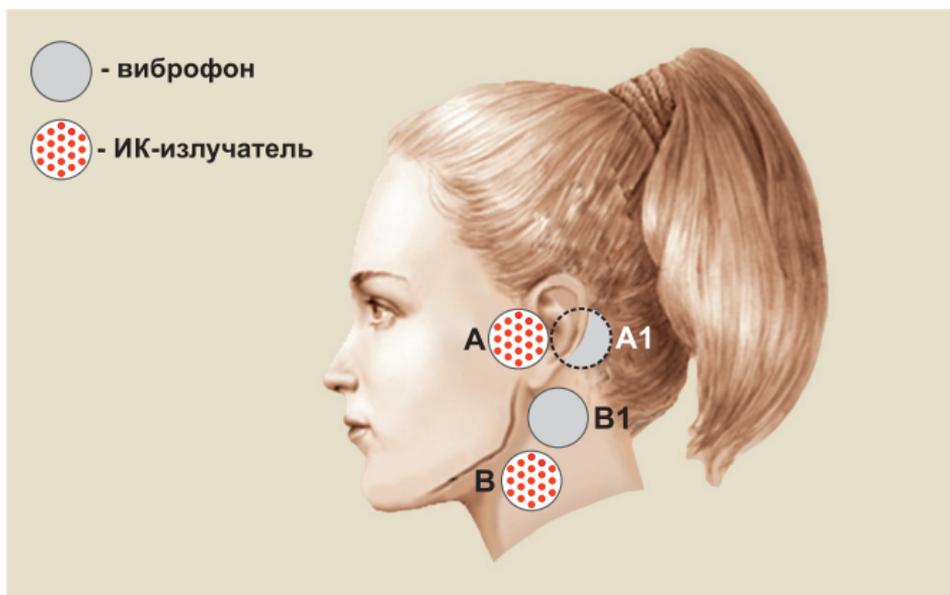


Рис. 9. Установка преобразователей  
на точки А, А1, В и В1.



## ТРАВМЫ

### Переломы конечностей, ключицы, ребер

**Цель процедур.** Процедуры проводят для сокращения сроков лечения перелома, восстановления поврежденных мышц и связок, для предупреждения осложнений, снятия зуда и отека в зоне фиксирующих повязок, а также для ускорения восстановления подвижности суставов.

На первом этапе, в стадии острого травматического воспаления, когда происходит нарушение целостности кости и повреждение мягких тканей, **процедуры проводить нельзя**. Эта стадия сопровождается всеми травматическими проявлениями – острой болью, воспалением.

На этой стадии необходимо: зафиксировать область травмы, приложить лед на 15-20 минут, далее перерыв 45 минут, чтобы охлаждаемый участок мог согреться и можно опять прикладывать лед. Лед можно прикладывать так часто, как захотите, при условии, что охлаждаемая область остается теплой и не возникает патологических ощущений.

Процедуры на области перелома начинают на 3-4 день после получения травмы при условии оказания врачебной помощи (устранения смещения, вправления, и т. д.) и снятия отека.

**Методика.** Процедуры проводят **по схеме 13** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **не менее 4 раза в сутки**. Поврежденную часть лучше удерживать выше уровня сердца, это поможет уменьшить приток крови и отеки.

**Режим** зависит от места перелома: на область сустава воздействуют в **режиме 4**; на область ключицы и ребер воздействуют в **режиме 2**.

Преобразователи устанавливают непосредственно на область перелома, а также на здоровые части выше

и ниже места перелома. При лечении перелома конечностей во время процедуры подкладывают под них подушку для улучшения оттока крови. После процедуры рекомендуется полежать 1-2 часа.

В случае появления отека ниже фиксирующей повязки проводят дополнительную процедуру: устанавливают виброфон (без ИК-излучателя) на область отека в **режиме 3** на 15-20 мин.

Лечение переломов конечностей может применяться при наличии металлических конструкций, применяемых для внутренней фиксации костей, а также при установленном аппарате Илизарова. При этом не рекомендуется прикреплять преобразователи непосредственно к конструкции аппарата Илизарова. Преобразователи следует устанавливать на мягкие ткани или на гипсовую повязку.

После снятия фиксирующих конструкций для восстановления и увеличения подвижности суставов лечение продолжают по **схеме 13**, но вместо области перелома воздействуют непосредственно на область сустава.

По возможности во время процедуры выполняют упражнение на увеличение подвижности – с небольшим усилием медленно сгибают сустав в течение 20-30 секунд, а затем также медленно разгибают. Упражнение выполняют в течение половины процедуры.

**Продолжительность курса.** Процедуры области травмы проводят до полного заживления, затем продолжают лечение области сустава до восстановления его нормальной подвижности.

### Схема 13. Процедуры при переломе конечностей, ключиц, ребер.

День	Режим, области и время процедур (мин)	
	Режим 2, 3, 4*	
	Слева и справа от места перелома или над ним	Выше и ниже места перелома
1-4	-	-
5	8	8
далее	15	15

\* На область сустава воздействуют в **режиме 4**. На область ключицы и ребер воздействуют в **режиме 2**. От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

В области отека – **режим 3** одним виброфоном.

#### Компрессионный перелом позвоночника

**Цель процедур.** Процедуры проводят для сокращения сроков лечения перелома, уменьшения отека, ускорения заживления и профилактики осложнений.

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 14**. Процедуры повторяют **4 раза в сутки каждые 6 часов**.

Преобразователи устанавливают симметрично по обе стороны позвоночника вплотную к травмированным позвонкам, также проводят процедуры в области выше и ниже места перелома так, **чтобы в область воздействия попали и здоровые позвонки, расположенные рядом с травмированными**.

В случае усиления боли время воздействия на область перелома необходимо сократить в 2 раза. Количество процедур в сутки при этом желательно не сокращать.

**Продолжительность курса.** Процедуры проводят до восстановления позвоночника и еще 2 недели.

#### **Схема 14. Процедуры при компрессионном переломе позвоночника.**

День	Режим, области и время процедур (мин)	
	Режим 3	
	Слева и справа от места перелома	Выше и ниже места перелома
1	5	5
2-5	7	7
далее	10	10

От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

#### **Ушиб, гематома**

**Цель процедур.** Процедуры сокращают сроки заживления и уменьшают риск развития осложнений.

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 15** и повторяют **2-3 раза в сутки, а при давних гематомах – 3 - 4 раза в сутки.**

**ВНИМАНИЕ!** При гематоме в области головы и вблизи внутренних органов процедуры проводят только в **режиме 2**. При большой отечности и давних гематомах применяют **режим 4**, в остальных случаях – **режим 3**.

**Продолжительность курса.** Процедуры продолжают до полного выздоровления. Небольшой отек, ушиб проходит за 1-2 процедуры.

**Схема 15. Процедуры при ушибах и гематомах.**

День	Режим, области и время процедур (мин)
	Режим 2, 3, 4
	<b>Область травмы</b>
1	10
2-4	16
далее	20

От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

**Растяжение, вывих**

**Цель процедур.** Процедуры сокращают сроки восстановления связочного аппарата сустава, и уменьшает риск развития осложнений.

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 16** в положении лежа на спине.

Преобразователи устанавливают непосредственно на область травмы (отека) в наиболее ровном месте. Конечность располагают таким образом, чтобы она была выше уровня сердца. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Первую процедуру начинают не ранее, чем через 4 часа после получения травмы при условии вправления вывиха и иммобилизации сустава (при необходимости).

**Продолжительность курса.** Процедуры продолжают до полного выздоровления (восстановление прежней подвижности и гибкости).

**Схема 16. Процедуры при вывихах и растяжениях.**

День	Режим, области и время процедур (мин)
	Режим 4
	<b>Область травмы</b>
1	10
2-5	16
6-9	24
далее	30

От процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами.

## ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯ

### Бронхит

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 17** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**.

**Возможность обострения.** На 2-3-й день, обычно усиливается кашель, который постепенно затихает на 10-14-й день. Выполнение процедур не прекращают.

**Продолжительность курса.** Процедуры продолжают до полного выздоровления, которое обычно начинается после восстановления эффективного кашля и отхаркивания большого количества мокроты.

При хроническом бронхите 2-3 раза в год проводят курс продолжительностью в 30 дней в стадии ремиссии (в отсутствии обострения).

#### Схема 17. Процедуры при бронхите.

День	Режим, области и время процедур (мин)					
	Режим 3					Режим 2
	С	М4 справа	М4 слева	Ф справа	Ф слева	Е1
1	2	2	2	2	2	2
2-6	4	4	4	4	4	4
7-11	5	5	5	5	5	5
далее	10	10	10	10	10	10

**С, Е1** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 5 и 6 центрального вкладыша).

**М4** – см. рис. 10 обложки.

**Ф** – см. рис. 11 обложки.

## Гайморит

**При остром гнойном воспалении проводить процедуры нельзя. Необходимо проконсультироваться с врачом о возможности применения сухого тепла.**

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 18** и повторяют **2-3 раза в сутки**. При недостаточности эффекта к 28 дню процедуры проводят **3-4 раза** в день до полного выздоровления.

Рекомендуется процедуры проводить перед сном и сразу после пробуждения. Первые несколько суток желательно одну процедуру проводить ночью.

**Продолжительность курса.** Процедуры проводят до полного выздоровления. При хроническом гайморите, даже когда нет обострения, профилактически 2-3 раза в год проводят курс в 28 дней.

### Схема 18. Процедуры при гайморите.

День	Режим, области и время процедур (мин)		
	Режим 2		
	<b>G</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
1	3	3	3
2-6	6	6	6
7-11	8	8	8
далее	10	10	10

**G** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 8 центрального вкладыша). Если процедуры проводятся ребенку, у которого увеличены носоглоточные миндалины (аденоиды), то процедуру на **область G** не выполняют.

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

Для установки преобразователей в области шеи подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

### Отит

**При остром гнойном воспалении проводить процедуры нельзя. Необходимо проконсультироваться с врачом о возможности применения сухого тепла.**

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 19, последовательно выполняя часть 1 и часть 2.** После процедуры на шею (часть 1 схемы) в больное ухо закапывают 2-3 капли борного спирта или иного противовоспалительного средства. Закапывание выполняют лежа на том боку, где находится здоровое ухо. Через 3-5 минут, не меняя положения (на боку), воздействуют на область A/A1 на первом режиме (часть 2 схемы). Процедуру (обе части) повторяют **2-3 раза в сутки.**

Процедуры желательно начинать при первых симптомах заболевания, а также в целях его профилактики при переохлаждении. При остром воспалении процедуры проводят только в сочетании с противовоспалительными препаратами и под наблюдением врача.

**Схема 19. Процедуры при отите. Часть 1.**

День	Режим, области и время процедур (мин)	
	Режим 1	
	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
1	3	3
2-3	4	4
4-7	5	5

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

Для установки преобразователей в области **шеи** подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

**Схема 19. Процедуры при отите. Часть 2. После закапывания противовоспалительных средств.**

День	Режим, области и время процедур (мин)	
	Режим 1	
	<b>Область А/А1</b>	
1	5	
2-4	7	
5-7	10	

Область **А/А1** – ИК-излучатель устанавливается на точку А, виброфон - на А1 (см. рис. 9 центрального вкладыша).

## Ринит (насморк)

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 20** и повторяют **2-3 раза в сутки**. В первые несколько суток одну процедуру желательно проводить в середине ночи. В процессе лечения могут временно (на 1-3 дня) усиливаться выделения из носа. При аллергическом рините необходимо проконсультироваться с врачом.

**Продолжительность курса** – 2 недели. При недостаточности эффекта к 14 дню лечение продолжают 3 раза в день еще одну неделю.

### Схема 20. Процедуры при насморке.

День	Режим, области и время процедур (мин)		
	Режим 2		
	<b>G</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
1	3	3	3
2-6	6	6	6
7-11	8	8	8
далее	10	10	10

**G** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (рис. 8 центрального вкладыша). Если процедуры проводятся ребенку, у которого увеличены носоглоточные миндалины (аденоиды), то процедуру на **область G** не выполняют.

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

Для установки преобразователей в области шеи подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

### Тонзиллит (ангина)

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 21**, при температуре тела не выше 37.5 °С. Процедуры повторяют **2-4 раз а в сутки**. Первые 5 дней процедуры на область миндалин (**область В/В1**) проводят в режиме 2 (**схема 21, первые дни**), затем – в режиме 3 (**схема 21, продолжение**).

Перед лечением миндалин желателно обработать антисептиком для слизистых оболочек (например, раствором Люголя), при этом стерильную вату наматывают на указательный палец, фиксируют на нем, смачивают антисептиком и аккуратно без усилия счищают налет с миндалин и окружающей части горла. В области миндалин (**В/ В1**) виброфоны устанавливают симметрично так, чтобы максимально приблизить их к миндалинам.

**Продолжительность курса.** Процедуры проводят до полного выздоровления, которое, как правило, наступает к 16 дню при условии соблюдения всех рекомендаций. Далее для профилактики рекомендуется выполнять процедуры на максимальном времени (16-й день схемы 14, продолжение) 1-2 раза в неделю еще в течение 1 месяца.

При хроническом тонзиллите 2-3 раза в год проводят повторный курс в 16 дней в стадии ремиссии (в отсутствии обострения).

**Схема 21. Процедуры при ангине. Первые дни.**

День	Режим, области и время процедур (мин)			
	Режим 2			
	<b>М</b>	<b>В/В1</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
1	4	1	1	1
2-3	5	3	2	2
4-5	6	5	3	3

**Схема 21. Процедуры при ангине. Продолжение.**

День	Режим, области и время процедур (мин)			
	Режим 3	Режим 2		
	<b>В/В1</b>	<b>М</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
6-7	4	7	4	4
8-12	8	7	5	5
13-16	10	10	5	5

**В/В1** – - ИК-излучатель устанавливают на точку В, а виброфон ближе к мочке уха на В1 (см. рис. 9 центрального вкладыша).

**М** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 5 центрального вкладыша).

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

Для установки преобразователей в области шеи подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

## Трахеит

**Цель процедур** – оказать противоотечное, обезболивающее, противовоспалительное действие.

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 22** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**.

**Возможность обострения.** На 2-3-й день, обычно усиливается кашель, который постепенно затихает на 10-14-й день. Выполнение процедур не прекращают.

**Продолжительность курса.** Процедуры продолжают до полного выздоровления, которое обычно начинается после восстановления эффективного кашля и отхаркивания большого количества мокроты.

При хроническом трахеите 2-3 раза в год проводят курс в 30 дней в стадии ремиссии (в отсутствии обострения).

### Схема 22. Процедуры при трахеите.

День	Режим, области и время процедур (мин)			
	Режим 3	Режим 2		
	<b>С1</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>	<b>E1</b>
1	1	1	1	1
2-6	4	4	4	4
7-11	5	5	5	5
далее	10	5	5	5

**С1** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 5 центрального вкладыша).

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

Для установки преобразователей в области шеи подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

**E1** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

### **Фронтит**

**При остром гнойном воспалении проводить процедуры нельзя. Необходимо проконсультироваться с врачом о возможности применения сухого тепла.**

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 23** и повторяют **2-3 раза в сутки**.

Рекомендуется процедуры проводить перед сном и сразу после пробуждения. Первые несколько суток желательно одну процедуру проводить ночью.

**Продолжительность курса.** Процедуры проводят до полного выздоровления, которое, как правило, наступает к 28 дню при условии соблюдения всех рекомендаций. При недостаточности эффекта к 28 дню процедуры продолжают 3 раза в день еще одну неделю. При хроническом фронтите, даже когда нет обострения, профилактически 2-3 раза в год проводят курс в 28 дней.

**Схема 23. Процедуры при фронтите.**

День	Режим, области и время процедур (мин)		
	Режим 2		
	<b>G1</b>	<b>D1/ D2 слева</b>	<b>D1/ D2 справа</b>
1	3	3	3
2-6	6	6	6
7-11	8	8	8
далее	10	10	10

**G1** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 8 центрального вкладыша).

Если процедуры проводятся ребенку, у которого увеличены носоглоточные миндалины (аденоиды), то процедуру на **область G1** не выполняют.

**D1/D2 слева** - ИК-излучатель устанавливают на точку D1 слева, а виброфон – под ним на точку D2 (см. рис. 1 обложки).

**D1/D2 справа** – аналогично с другой стороны.

Для установки преобразователей в области шеи подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

## СТОМАТОЛОГИЯ

### Профилактика здоровья зубов

**Цель процедур** – профилактика атрофии альвеолярного отростка (участок кости верхней и нижней челюстей, где в специальных лунках располагаются корни зубов).

Необратимая атрофия альвеолярной кости очень распространена в результате множества причин, таких как периодонтит, потеря (удаление) зубов, пародонтоз и нарушение прикуса. Потеря альвеолярной кости может существенно повлиять на качество жизни.

Для профилактики, помимо естественной гигиены полости рта, необходимо ежедневно проводить процедуры в целях восстановления (поддержания) **количества и качества альвеолярной кости.**

Известно о пользе массажа десен пальцами, после чистки зубов. Он улучшает циркуляцию крови, лимфоток, тканевый обмен, насыщает ткани кислородом. Регулярный массаж увеличивает толщину эпителия, который предохраняет десны от проникновения бактерий. Воздействие с использованием Витафон-ИК значительно эффективнее массажа пальцами.

**Методика.** Воздействие проводят по **схеме 24.** Процедуру проводят 2 раза в сутки. В случае недостаточности эффекта, установите значение **РЕЖИМ 4** вместо **РЕЖИМ 3.**

**Важно.** При проведении процедуры необходимо плотно сомкнуть зубы для того, чтобы микровибрация передавалась через зубной ряд верхней челюсти на зубной ряд нижней челюсти и на нижнюю альвеолярную кость и наоборот, при проведении процедуры на нижней челюсти, микровибрация будет передаваться на верхнюю челюсть.

### Схема 24. Процедуры в целях профилактики здоровья зубов.

День	Режим, области и время воздействия (мин)	
	Режим 3 (Режим 4)	
	Верхняя челюсть <b>Z1</b>	Нижняя челюсть <b>Z2</b>
ежедневно	3	3

Область **Z1, Z2** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 7 центрального вкладыша).

### Ортодонтия (брекет-системы)

**Цель процедур** – значительное уменьшение боли при ортодонтическом перемещении и коррекции зубов с помощью брекет-систем. Повышение комфортности лечения. Выраженный антибактериальный и противовоспалительный эффект, обеспечивающий профилактику пародонтита.

**Методика.** Воздействие проводят по **схеме 25**.

Процедуру повторяют 2 – 3 раза в сутки. В случае недостаточности эффекта, установите значение **РЕЖИМ 4** вместо **РЕЖИМ 3** и **РЕЖИМ 3** вместо **РЕЖИМ 2**.

### Схема 25. Воздействие после активации брекет-системы.

День	Режим, области и время воздействия (мин)			
	Режим 3 (Режим 4)		Режим 2 (Режим 3)	
	Верхняя челюсть <b>Z1</b>	Нижняя челюсть <b>Z2</b>	Верхняя челюсть <b>Z1</b>	Нижняя челюсть <b>Z2</b>
1	-	-	5	5
2 и далее	3	3	-	-

Область **Z1, Z2** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 7 центрального вкладыша).

**Важно.** При проведении процедуры необходимо плотно сомкнуть зубы для того, чтобы микровибрация передавалась через зубной ряд верхней челюсти на зубной ряд нижней челюсти и на нижнюю альвеолярную кость, и наоборот, при проведении процедуры на нижней челюсти, микровибрация будет передаваться на верхнюю челюсть.

### Пародонтология (пародонтит, гингивит)

**Цель процедур** – выраженный и быстрый (уже после пяти процедур) противовоспалительный эффект. Устранение дистрофических процессов в области патологического очага в виде восстановления целостности костной ткани альвеолярных отростков. Выраженный антибактериальный эффект.

**Методика.** Воздействие проводят по **схеме 26**. Процедуры повторяют 2 – 3 раз в сутки. В случае недостаточности эффекта, установите значение **РЕЖИМ 4** вместо **РЕЖИМ 3**.

**Схема 26. Воздействие при пародонтите и гингивите.**

День	Режим, области и время воздействия (мин)	
	Режим 3 (Режим 4)	
	Верхняя челюсть <b>Z1</b>	Нижняя челюсть <b>Z2</b>
1	5	5
2 и далее	10	10

Область **Z1, Z2** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 7 центрального вкладыша).

**Важно.** При проведении процедуры необходимо плотно сомкнуть зубы для того, чтобы микровибрация передавалась через зубной ряд верхней челюсти на зубной ряд нижней челюсти и на нижнюю альвеолярную кость, и наоборот, при проведении процедуры на нижней челюсти, микровибрация будет передаваться на верхнюю челюсть.

### СНЯТИЕ УСТАЛОСТИ МЫШЦ

**Цель процедур.** Процедуры на конкретные группы мышц применяется при их утомлении после значительных нагрузок, либо для ресурсной накачки с целью расширения физических возможностей, например в спорте. Процедуры позволяют избежать болезненных осложнений, ускоряют восстановление мышц (в 1,5-2 раза) и способствуют очистке крови от продуктов мышечной активности. Наиболее актуально восстановление мышц спины, голени и ступни, поскольку они участвуют в нейромышечной системе амортизации позвоночника и суставов (подробнее в разделе «Заболевания позвоночника и суставов»).

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 28**. Процедуры повторяют **1-3 раза в сутки в период повышенной физической нагрузки**. ИК-излучатель и виброфон устанавливают рядом.

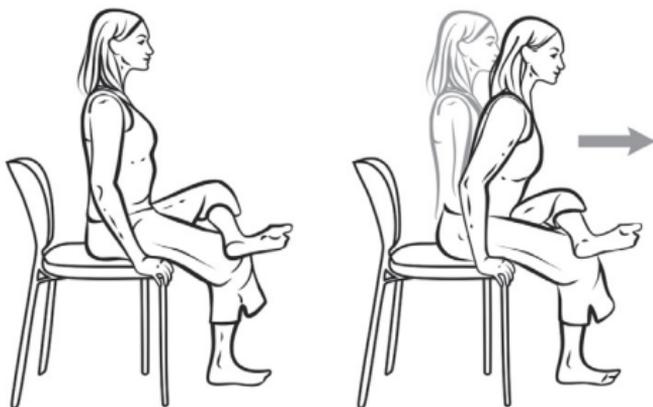
**Схема 28. Процедуры для снятия мышечной усталости.**

День	Режим, области и время воздействия (мин)
	Режим 3
	<b>Наиболее утомленные группы мышц</b>
ежедневно	По 5 мин. на группу

## ИШИАС

**Цель процедуры** – снятие воспаления в области седалищного нерва, восстановление иннервации.

**Подготовка к процедуре.** Перед процедурой лечения необходимо выполнить упражнение для разблокировки седалищного нерва:

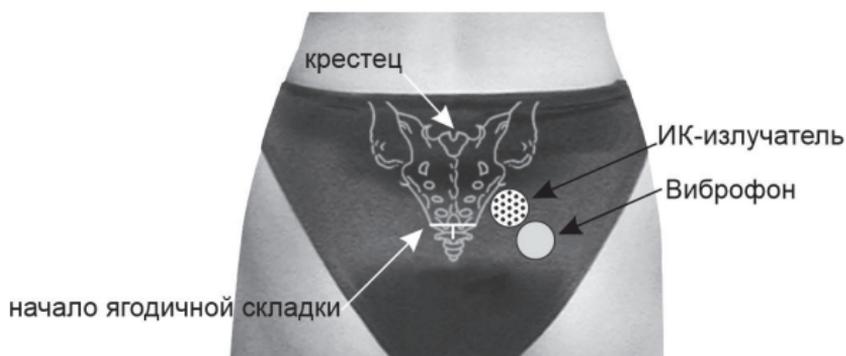


Упражнение помогает снять напряжение и давление на седалищный нерв.

1. Сядьте на стул так, чтобы ноги стояли перпендикулярно полу (колени прямо над пяткой);
2. Затем больную ногу положите на колено другой ноги, так чтобы она развернулась максимально параллельно полу (см. рис. выше);
3. Выпрямите спину: вытяните позвоночник от копчика до макушки максимально вверх;
4. Сохраняя вытянутое положение позвоночника, медленно наклоняйтесь вперед, пока не почувствуете боль в области компрессии нерва;
5. Задержитесь в этом положении на 10-15 секунд.
6. Повторите упражнение 5-10 раз;
7. Желательно повторить этот комплекс на другой ноге для симметрии.

**Методика.** Установите преобразователи на область компрессии нерва больной ноги (см. рис. ниже), со стороны спины. На рисунке ниже, для примера, показана установка с правой стороны. Проведите процедуру в течение **15 минут, режим 4**. В случае возникновения дискомфорта при проведении процедуры, можно установить **Режим 3**. Область показана приблизительно. Устанавливать преобразователь необходимо на область наиболее болезненную при пальпации.

**Внимание!** Если нет физической возможности выполнить упражнение по разблокировке седалищного нерва, необходимо увеличить время процедуры **до 20 – 30 минут**.



## ДИАБЕТИЧЕСКАЯ АНГИОПАТИЯ

**Цель процедур.** Восстановление трофики тканей, улучшение лимфотока.

**Методика.** Лечение проводят по **схеме 29**. Процедуры проводят **2 раза в сутки** до полного выздоровления или до тех пор, пока наблюдаются улучшения. Результат зависит от степени поражения и общего состояния организма, а также образа жизни.

### Схема 29. Процедуры при диабетической ангиопатии

День	Режим, области и время воздействия (мин)		
	Режим 3	Режим 2	
	Рядом с пораженной областью стопы*	Е4	ПЛУ
1-3	5	3	2
4-6	12	6	6
далее	20	10	10

\* **Воздействие непосредственно на область поражения стопы** не проводят. Преобразователи устанавливают на расстоянии 1-2 см от края пораженной области. По мере уменьшения зоны поражения приближают установку преобразователей.

**Е4** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

**ПЛУ** – паховые лимфатические узлы той ноги, у которой поражена стопа. Виброфон ставят выше линии сгиба ноги, а ИК-излучатель – ниже сгиба ноги (см. рис 5 центрального вкладыша).

## ЛИМФОСТАЗ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

**Цель процедур** – улучшение лимфотока.

**Методика.** Процедуры проводят по **схеме 30**. Положение – лежа на спине, под голени подкладывают подушку.

Процедуры проводят 1 раз в сутки перед сном. После процедуры до утра рекомендуется не вставать. Во время сна голени должны быть приподняты на уровень чуть выше сердца.

**Продолжительность курса.** Курс лечения – 14 дней. Перерыв между курсами – 1-3 недели.

**Схема 30. Процедуры при лимфостазе нижних конечностей.**

Необходимо ознакомиться с разделом «Особенности воздействия на области почек» на стр. 2.

День	Режим, области и время процедуры (мин)				
	Режим 3		Режим 2		
	К слева	К справа	ПЛУ правой ноги	ПЛУ левой ноги	ЕЗ1
1-3	9	9	3	3	3
4-6	18	18	6	6	6
7-10	24	24	9	9	6
далее	30	30	12	12	6

**К слева** – виброфон устанавливают на точку К слева, ИК-излучатель устанавливают рядом по линии ребер в направлении к позвоночнику (см. рис. 1 обложки).

**К справа** – аналогично с другой стороны.

**ПЛУ правой ноги** – ИК-излучатель ставят область ниже линии сгиба ноги, а виброфон – выше (см. рис. 5 центрального вкладыша).

**ПЛУ левой ноги** - аналогично правой ноге.

**Е31** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 6 центрального вкладыша).

## **ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ**

**Цель процедур.** Процедуры на **области печени (F справа/ M4 справа)** увеличивает интенсивность иммунных реакций, что приводит у больных гепатитом В и С к многократному увеличению интерферона в крови. Практический результат от процедур не уступает лекарственной терапии интерфероновыми препаратами: примерно 40% полных ремиссий (ПЦР минус, АЛТ – норма) только за один курс процедур (6-12 месяцев).

**Дополнительные противопоказания.** Процедуры по **схеме 31** для хронического гепатита не проводится в следующих случаях:

- если уровень активности АЛТ (аланинаминотрансферазы) превышает норму более чем в 5 раз;
- возраст менее 16 лет;
- имеется декомпенсированный цирроз печени;
- имеются тяжелые сопутствующие болезни (состояние после инсульта или инфаркта миокарда, наличие кардиостимуляторов);
- хронический алкоголизм;
- наркозависимость.

### **Внимание!**

При наличии камней в желчевыводящих путях или желчном пузыре процедуры на **область M** не проводят. При наличии камней размером свыше 4-х мм в почке, установку виброфона на эту почку (соответствующая **область K**) не проводят, воздействие на нее осуществляют **только ИК-излучателем**.

Лечение хронических вирусных гепатитов проводят по назначению врача. Данный метод лечения рассчитан на применение аппарата без медикаментозной противовирусной терапии.

Лечение начинают по **схеме 31**. Воздействие оказывают на области печени **F справа** и **M4 справа**. Оба преобразователя устанавливают рядом друг с другом вдоль ребер как в области **F справа**, так и в **M4 справа**.

В схему лечения включено также воздействие на **области почек (К) и печени (М)** по 2 раза в день.

Процедуры на области **F справа** и **M4 справа** рекомендуется проводить в вечернее время. Время воздействия увеличивают с каждой процедурой. При увеличении времени воздействия до 13-25 мин. на области **F справа** и **M4 справа** у больного на какой-то процедуре могут появиться признаки обострения: боли в правом подреберье, слабость, тошнота, ухудшение аппетита.

При первых его признаках со следующей процедуры и до конца курса лечения время процедур на области **F справа** и **M4 справа** уменьшают на 30 % (на 3-6 минут), но не менее чем до 7 минут. Воздействие на остальные области продолжают с дозировкой и периодичностью, указанной в **схеме 31**.

Далее повторяют схему лечения последних 5 дней (12-16 дни), причем постепенно увеличивают время воздействия на точки **F справа** и **M4 справа** на 3 мин. каждые пять дней (но не более чем до 25 минут) до первых признаков обострения. После чего уменьшают время воздействия на области **F справа** и **M4 справа** на 30 % (3-6 минут), но не менее чем до 7 мин., и продолжают лечение до 6 месяцев.

Если при увеличении времени воздействия на области **F справа** и **M4 справа** до 25 мин. признаки обострения не появились, значит оно прошло незамеченным. Со следующей процедуры уменьшают время воздействия на области **F справа** и **M4 справа** до 18 мин. и продолжают лечение.

Поскольку лечение продолжается в течение 6 месяцев, неизбежно будут пропуски по обстоятельствам. Желательно, чтобы эти пропуски приходились на дни, когда воздействие на области **F справа** и **M4 справа** не проводится, и количество таких пропусков было не более чем один в неделю в первые три месяца лечения и не более двух в неделю во второй половине курса. На следующий день после пропуска проводят процедуры пропущенного дня.

Через 6 месяцев делают анализ крови на РНК вируса гепатита методом ПЦР.

Если по окончании 6-месячного курса ремиссия не наступает, то после двухнедельного перерыва переходят к усиленному курсу лечения, который врач подбирает индивидуально.

**Продолжительность курса.** Курс можно повторять несколько раз подряд до достижения ремиссии.

### Схема 31. Лечение хронических вирусных гепатитов В и С.

Необходимо ознакомиться с разделом «Особенности воздействия на области почек» на стр. 11.

День	Кол-во процедур в день	Режим, области и время процедуры (мин)				
		Режим 4		Режим 1	Режим 4	
		К слева	К справа	М	Ф справа	М4 справа
1	2	5	5	3	-	-
2	2	7	7	4	-	-
3	1	-	-	-	5	5
4, 5	2	10	10	5	-	-
6	1	-	-	-	7	7
7-10	2	15	15	10	-	-
11	1	-	-	-	10	10
12-15	2	20	20	10	-	-
16	1	-	-	-	13	13

**К слева** – виброфон устанавливают на точку К слева, ИК-излучатель устанавливают рядом по линии ребер в направлении к позвоночнику (см. рис. 1 обложки).

**К справа** – аналогично с другой стороны.

**М** – от процедуры к процедуре виброфон и ИК-излучатель меняют местами (см. рис. 5 центрального вкладыша).

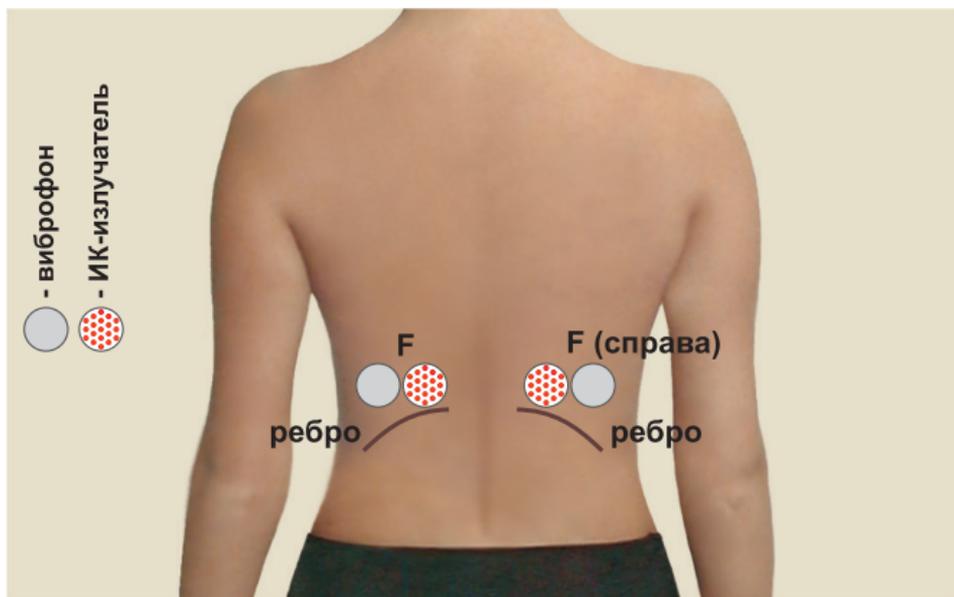
**М4 справа** – см. рис. 10 центрального вкладыша.

**Ф справа** – см. рис. 11 центрального вкладыша.

**Рис. 10. Установка преобразователей на точку М4.**



**Рис. 11. Установка преобразователей на точку F.**



## **ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ**

**Адрес электронной почты:**

[info@vitafon.ru](mailto:info@vitafon.ru)

**Телефоны для справок:**

8 (800) 100-19-45 (звонок по России бесплатный)

**Мессенджер:**

Telegram 8 (931) 107-20-12

**Сайты в интернете:**

[www.vitafon.ru](http://www.vitafon.ru)

[www.vitafon-market.ru](http://www.vitafon-market.ru)

**Адрес предприятия-изготовителя:**

198097, Россия, Санкт-Петербург,  
Огородный пер., д. 23

**Адрес для почтовых отправлений (ремонт):**

198096, Россия, г. Санкт-Петербург, а/я 28,  
ООО «Витафон»