

Globus Duo Tens İki Kanallı Tens Cihazı

TÜRKÇE

DEĞERLİ MÜŞTERİ, Bir GLOBUS ürününü tercih ettiğiniz için teşekkür ederiz. İhtiyacınız olabilecek herhangi bir destek ve tavsiye için her zaman hizmetinizdeyiz . Kiwa Cermet Italia S.p.A. tarafından tıbbi cihazlara ilişkin 2007/47 Yönergesi ile değiştirilen 93/42/EEC Yönergesi'ne uygun olarak geçerli teknik düzenlemelere uygun olarak üretilmiş ve 0476, ürün güvenliğini sağlamak için onaylanmıştır .

Globus Duo Tens Cihazı TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Cihaz

Ebat: 13 X 8 X 2 cm

Ağırlık : 220 g

Kapsam: ABS

Koruma derecesi: IP 22

Saklama ve nakliye ısısı: -10°C ila 45°C

Maks. bağıl nem : 30% - 75%

Çin'de üretilmiştir .

Şarj Edici

Tip : FLO Güç adaptörü değiştirme

Model: DK7-065-0200-EU

Giriş : 100-240 V ~ 50-60 Hz - 0,06 A

Çıkış : 5,8 V DC - 200 mA

Polarite:

Batarya : Ni-MH AAA 4.8 V 800 mAh

Kullanım koşulları

Isı : 0°C ila 35°C

Maksimum bağıl nem : 15% ila 93%

mosferik basınç : 700 hPa ila 1060 hPa

Değerler, ürün veya aksesuarlar orijinal ambalajında değilse izin verilen sınırları temsil eder.

EMS ve TENS akımlarının teknik özellikleri

Uygun çıkışlar : Kanallar 1-2

Sabit akım: Evet

Yoğunluk : 0-100 mA zirve-zirve her kanalda

Dalgı formu : Dikdörtgen , bifazik , simetrik , kompanse

Çalışma frekansı : 1-150 Hz

Recovery frekansı : 1-150 Hz

Pulse genliđi : 50-400 µs

Çalışma zamanı : 1 ila 30 saniyeler

Recovery zamanı : 0 ila 1 dakika

Frekans modülasyon aralığı : devamlı varyasyon 1 ila 150 Hz

Minimum modülasyon zamanı : 3 saniye

Genlik modülasyon aralığı : devamlı varyasyon 50 ila 400 µs

İyonofrez akımlarının teknik özellikleri

uygun çıkışlar : Kanal 1

Sabit akım : Evet

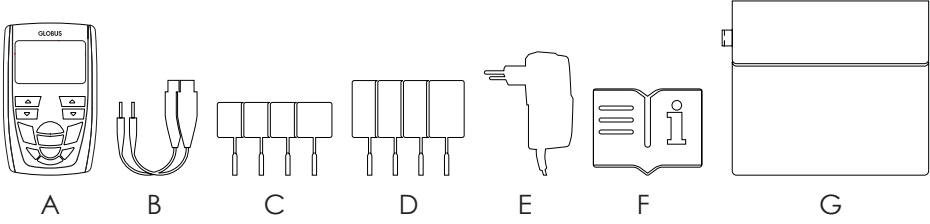
Min. yoğunluk : 0 mA/1000 Ohm

Maks yoğunluk : 10 mA/1000 Ohm adım 0.1 mA/1000 Ohm

Tedavi zamanı : 1 dakika

Maks. zaman: 99 dakika

EKİPMAN



A. Cihaz

B. 2 elektrot bağlantısı için kablolar (EMS, TENS ve IONTOPHORESIS tedavileri için)

C. 4 adet kendinden yapışkanlı , tekrar kullanılabilir (50x50 mm)elektrod bulunan çanta

(Üst uzuvlar, baldırlar, boyun bölgesi gibi küçük yüzeyler için bu elektrotların kullanılmasını öneriyoruz...)

D. 4 Adet kendinden yapışkanlı ,tekrar kullanılabilir (50x90 mm)elektrod bulunan çanta

(Uyluk, karın, gluteus gibi geniş yüzeyler için bu elektrotların kullanılmasını öneriyoruz...)

E. Batarya şarj edici (teknik özelliklere bakınız)

F. Kullanım klavuzu ve garanti

G. Taşıma çantası

Stimülasyon cihazı, gerekli tüm kablolar ve elektrotlarla birlikte verilir; bu nedenle paketi açtığınızda temel ekipmanın eksiksiz olduğunu kontrol edin. Bazı öğeler eksikse, derhal yetkili satıcınıza başvurun. Cihazın ve elektrotların sağlam olduğunu kontrol edin.

Cihaz, bazı isteğe bağlı aksesuarlarla kombinlenebilir (globuscorporation.com web sitemizdeki özelliklere bakın). Bu aksesuarları satın almak için lütfen satıcınıza başvurun. Ekipmana dahil olmayan aksesuarlar (ayrı olarak satın alınacaktır)

- Motor nokta kalemi
- Bacaklar ve uyluklar için 8 elastik bantlı kit
- Uyluklar için 4 elastik bantlı kit
- Yüz elektrodları
- Splitter kablo kiti
- Jel
- İyonofrez için dikdörtgen kablolar (60x85 mm)
- Hızlı bant
- Hızlı pad

- Prob serisi - Anal proplar (periprobe anal probe - analia)
- Prob serisi - Vajinal proplar (periprobe vaginal probe - novatys)

KULLANM AMACI

Ürünün tahmini kullanım ömrü 5 yıldır. Bakım ve güvenlik kontrollerinin yapılması için cihazın 2 yılda bir üreticiye ve/veya yetkili merkeze iade edilmesi tavsiye edilir. Tedavi sayısı pil şarjına bağlıdır.

Pilin tahmini süresi 6 aydır. Bundan sonra, değiştirilmesi tavsiye edilir. Elektrostimülatörler, aşağıdaki çalışma ortamlarında kullanılmak üzere tasarlanmıştır:

- Yerel çevre ;
- Genel rehabilitasyon ;
- Genel ağrı tedavisi ;
- Estetik ve spor amaçlı ;

Hastaya bu ekipmanın kullanımına izin verilir (cihazın uyguladığı yöntemler hakkında gerektiği şekilde bilgilendirilir).

BAĞLANTILAR

Kablo Bağlantısı

Kaç kanal kullanıldığına bağlı olarak (bir veya iki) bir veya iki kablo kullanmak mümkündür. Kabloları bağlamak için kablo konektörünü ünitenin üstündeki özel yuvaya yerleştirin. Yuvalar, karşılık gelen (sol veya sağ) kanalın tam üzerine yerleştirilir. Kabloyu kullanmak istediğiniz kanala bağlayın.

İyontoforez için sadece kanal 1'i kullanın.









Elektrod uygulaması






Elektrotları orijinal ambalajından alın; tüm yeni elektrotların kapalı bir ambalajı vardır. Cihazın kapalı olduğundan emin olun.

Başlamak için, kabloların iki fişini elektrotlara bağlayın, ardından elektrotları yerlerinden çıkarın ve cildin üzerine koyun. Elektrotları doğru şekilde yerleştirmek için bu kılavuzun sonundaki resimlere bakın.



Kullandıktan sonra elektrotları özel yerlerine geri yerleştirin. UYARI: Cihaz çalışıyorsa elektrotları çıkarmayın.








ETİKETLER VE SEMBOLLER

	Uyarı
	Cihazınızdaki bu sembol, tıbbi cihaz direktiflerine (93/42/EEC 47/2007EEC) uygun olduğunu gösterir. Onaylanmış kuruluş numarası 0476'dır.
	It indicates that this is a II class device.
	Cihazın BF tipi parçalarının bulunduğunu gösterir .
	WEEE sembolü (Elektrikli ve Elektronik Ekipman Atıkları). Geri dönüşüm sembolü. Bu ürün için kullanılan WEEE sembolü, bu ürünün evsel atık olarak değerlendirilemeyeceğini gösterir. Ürünün uygun şekilde imha edilmesi çevrenin korunmasına katkıda bulunacaktır. Bu ürünün geri dönüşümü hakkında daha fazla bilgi için lütfen yerel kuruluşunuzun ilgili ofisi, evsel atık yönetim şirketi veya ürünün satın alındığı mağaza ile iletişime geçin.
	Cihazın 2011/65/EEC direktiflerine uygun olarak üretildiğini gösterir .
	Cihazın optimal saklama ve nakliye ısısını gösterir .
	Operatörün cihazı kullanmadan önce kullanım klavuzunu okuması gerektiği hakkında bilgi verir .
IP 22	Su korumasını gösterir .
	Uyulması gereken davranışları gösterir.
	Cihaz ve aksesuarların taşındığı ve saklandığı ortamın basıncını gösterir .
	Cihaz ve aksesuarlarının kullanıldığı ve saklandığı ortamın nemini gösterir.

	Üreticiyi gösterir .
	Ürünün son kullanılma tarihini ifade eder.
	Ürün lotunu ifade eder.
	Üretim tarihini ifade eder
	Kapalı ortamda kullanım

Güç kaynağı

 **F/D® Switching Power Adaptor**
Model: DK7-065-0200-EU
Input: 100-240Vac 50-60Hz 0.06A
Output: 5.8Vdc 200mA
Made in PRC 

Elektrodlar

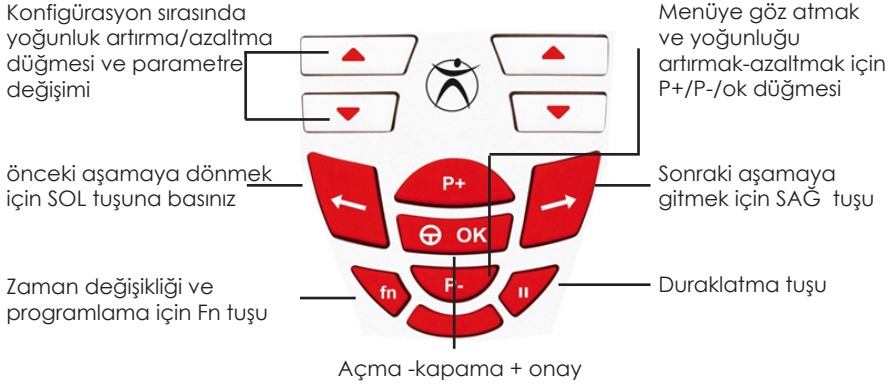
- Cildi temizleyin ve yağdan arındırın .
- Elektrodu yaralara ve yağlı cilde uygulamayın .
- Kablo konektörünü elektrod konektörüne bağlayın .
- Elektodu çıkartın
- Cilde uygulayın .
- Programı başlatın .
- Son olarak cihazı kapatın ve elektodları pakete geri koyun ..
- Elektodlar kişisel kullanım içindir .
- Konektörü tutarak elektrodu çıkarmayın .
- Elektodlar birbirine temas etmemelidir .
- Elektodları şakaklara, boyuna ve transtorasik pozisyonda uygulamayın.
- Elektodları arabada bırakmayın.



Ekran



Klavye



UYARILAR VE KONTRE ENDİKASYONLAR

Uyulması gereken davranışlar

MAksimum güvenlik için cihaz kullanım klavuzundaki kurallara ve sınırlamalara uygun olarak kullanılmalıdır .

Cilt lezyonlarına tedavi uygulanmamalıdır .

Güç kaynağının pakedi ,kablosu ve konektörü aşınma ve hasar belirtileri gösteriyorsa bunları hemen değiştirin

Cihaz, güç kaynağı ile şebekeye bağlanmalıdır. Bunu yapmadan önce, güç sistemi spesifikasyonlarının ülkenizde yürürlükte olan direktiflere uygun olduğundan emin olun. Güç kaynağının rahat bir konumda olduğundan ve kolayca çıkarılabileceğinden emin olun.

Üretici, bu kılavuzda belirtilen ve belirtilenden farklı herhangi bir kullanım için herhangi bir sorumluluk kabul etmez.

Bu kılavuzda yer alan metinlerin ve/veya resimlerin üreticinin önceden yazılı izni olmaksızın herhangi bir elektronik veya mekanik yolla tamamen veya kısmen çoğaltılması yasaktır.

Kullanımdan önce uyarılar

Cihazı, özellikle hayati işlevleri sürdürüyorlarsa, diğer elektronik cihazlarla aynı anda kullanmayın. Elektromedikal cihazın doğru kullanımı için ekteki tablolara bakın. Cihaz yakınlarda veya başka cihazlarda kullanılıyorsa, düzgün çalıştığından emin olun.

- Cihazı kullanmadan önce kullanım kılavuzunun tamamının dikkatlice okunması tavsiye edilir; bu kullanım kılavuzunu dikkatli bir şekilde saklayın.

- Cihaz, 10mA'i aşan akım değerleri iletebilmektedir..
- Her kullanımdan önce daima cihazın bütünlüğünü kontrol edin. Bu, terapiyi gerçekleştirmek için temel bir gerekliliktir; düğmeler veya kablolar arızalı veya arızalı ise cihazı kullanmayınız.
- Sadece 18 yaşından büyük ve her halükarda anlayabilecek ve harekete geçebilecek kişiler tarafından kullanılmalıdır.
- Transkütanöz nörostimülasyon dışında kullanılmamalıdır.
- Endikasyonlara göre ve hekim veya kalifiye fizyoterapistin sıkı kontrolü altında kullanılmalıdır.
- Cihaz ,kullanıma uygun olarak transkutanöz nörostimülasyon elektrotları ile kullanılmalıdır.
- Cihaz çocukların erişemeyeceği yerlerde bulundurulmalıdır .
- Cihaz akımı ile EKG izleme monitörlerini bozabilir .
- Frekansını kalbin frekansına bindirerek kardiyak aritmiye neden olabileceğinden transtorasik modda kullanılmamalıdır. (Tedaviyi göğüs ve sırt bölgesine aynı anda uygulamayınız).
- Herhangi bir sağlık sorunu varsa ancak doktora danışılarak kullanılmalıdır.
- Bir hastanın yüksek frekanslı bir elektrocerrahi cihazına aynı anda bağlanması, stimülatörün elektrotlarının yakınında yanıklara neden olabilir ve bu nedenle stimülatör hasar görebilir.
- Cihazı ilk açtığınızda , ekranda yazılım versiyonunu ve cihaz modelini gördüğünüzden emin olun : Bu cihazın çalışıyor ve çalışmaya hazır olduğu anlamına gelir ;Eğer öyle değilse , veya ekran segmentleri göstermiyorsa kapatıp tekrar açın .Sorun devam ederse yardım merkezinizle iletişime geçin ve cihazı kullanmayın .
- , veya ekran tüm bölümleri göstermiyorsa, kapatıp tekrar açın. Sorun devam ederse yardım merkezimizle iletişime geçin ve cihazı kullanmayın.
- Çalıştırdıktan kısa bir süre sonra aniden kapanma, pil seviyesinin düşük olduğunu gösterir. "PİLLERİN ŞARJ EDİLMESİ" bölümünde belirtildiği gibi şarj edin.

Kullanım sırasındaki uyarılar

Elektrostimülatörü kullanırken bazı endikasyonlara uyulmalıdır .

- Hasarlı kablolarda orijinal parçalarla değiştirilmeli ve kullanılmamalıdır.
- Sadece globus markalı elektrotlar kullanınız .
- Her elektrot için akım yoğunlukları 2mA/cm²'yi (etkin değer) aştığında çok dikkat edilmelidir.

Cihaza zarar verebilecekleri ve elektrotları ve diğer aksesuarları parazitlerle kontamine edebilecekleri için cihaz evcil hayvanların erişemeyeceği bir yerde tutulmalıdır.

- Stimilatörün kabloları herhangi bir boğulma riskine karşın ,asla boyuna dolanmamalıdır .
- Mobil ve sabit telsiz iletişim cihazları, elektromedikal cihazın çalışmasını etkileyebilir: bu kılavuza ekli tablolara bakın.
- İnkontinans tedavileri için özel önlemler .
- Ekstra üretral inkontinansı olan hastalar stimülatör ile tedaviye tabi tutulmamalıdır.
- Tahliye bozuklukları nedeniyle aşırı inkontinansı olan hastalar elektrostimülatör ile tedavi edilmemelidir.
- Üst idrar yolunda ciddi idrar retansiyonu olan hastalar stimülatörle tedavi edilmemelidir.
- Pelvik tabanının tam periferik denervasyonu olan hastalar stimülatörle tedavi edilmemelidir.
- Total/subtotal uterus/vajina prolapsusu olan hastalar aşırı dikkatle uyarılmalıdır.
- Üriner enfeksiyonu olan hastalar, stimülatörle stimülasyona başlamadan önce bu semptomlar için tedavi edilmelidir.
- Probu çıkarmadan veya dokunmadan önce, stimülatörü kapatmak veya her iki kanalın yoğunluğunu 0.0 mA'ya ayarlamak gerekir.
- Tedavi kişiselleştirilmiş bir tıbbi reçetedir: uyarıcıyı başkalarına ödünç vermeyin.

YAN ETKİLER VE KONTRE ENDİKASYONLAR

Cilt hassasiyeti yüksek kişilerde izole cilt tahrişi vakaları gözlenmiştir. Elektrot jeline alerjik reaksiyon olması durumunda, tedaviyi askıya alın ve bir uzmana başvurun. Tedavi sırasında taşikardi ve ekstrasistol belirtileri ortaya çıkarsa, tedaviyi durdurun ve doktorunuza başvurun..

Kontre Endikasyonlar

Aşağıdaki durumlarda kullanılması önerilmez

- Ön boynun uyarılması (karotis sinüs).
- Kalp pili takanlar
- Tümörhastalığı olanlar (onkoloğa danışın).
- Beyin bölgesinin uyarılması
- Etiyolojisi bilinmeyen ağrılar
- Yaralar ve dermatolojik hastalıklar
- Akut travmalar
- Yenyaraların stimilasyonu
- Gebelik .

- Elektrostimülatörün oküler bölgede kullanılması kesinlikle yasaktır.
- Girişimsel ve sürekli akımlar (iyonoferez) gibi monofazik akımlar kullanıldığında, metalik implantlar veya alt doku metalleri (örn. protezler, osteosentetik cihazlar, bobinler, vidalar, plakalar) bulunan vücut bölgelerine yakın.

Aşırı stimülasyon kılcal damar yırtılmalarını artırabileceğinden, hastanın kılcal kırılmalılığı durumunda cihazın dikkatli kullanılması da önerilir.

BAKIM VE TEMİZLİK

Cihazın Bakımı ve Temizliği

- Gerçek veya iddia edilen arıza durumunda, cihazı kurcalamayın ve kendi başınıza tamir etmeye çalışmayın.
- Cihaza müdahale etmeyiniz ve açmayınız. Sadece uzman ve yetkili merkezler tamir edebilir.
- Hemen tespit edilemese dahi cihaza zarar verebilecek ve arızaya yol açabilecek şiddetli darbelerden kaçınınız.
- Elektrostimülatörü kuru ve açık bir ortamda saklayınız ,başka nesnelere sarmayınız .
- Elektrostimülatörü sadece distile su ile seyreltilmiş sodyum hipoklorit veya kuaterner amonyum tuzu (yüzde: %0,2 - %0,3) içeren dezenfektanla temizleyiniz. Cihazı temizleyip dezenfekte ettikten sonra temiz bir bezle kurulayınız.
- Cihazı daima temiz ellerle kullanınız .
- Toz ve kir bulaşmasını engellemek için temiz bir ortamda kullanılması tavsiye edilir .
- Cihazın iyi havalandırılan bir yerde kullanılması tavsiye edilir .
- Aksi belirtilmedikçe parçalar her kullanımdan önce temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir .

Aksesuarlar

Kabloların ve elektrotların kullanılması ve saklanması

Çok kullanımlık tek hasta ve/veya tek kullanımlık elektrotlar kullanıldıktan sonra plastik film kullanılarak saklanmalı ve plastik poşetine konulmalıdır. Elektrotların birbirine değmemesine ve üst üste gelmemesine dikkat edin. Paket açıldıktan sonra elektrotlar 20-30 uygulama için kullanılabilirler . Elektrotlar her zaman temiz eller ile kullanılmalı ve cilt ile tam temas halinde değilse değiştirilmelidir.

Kendinden yapışkanlı olmayan elektrotlar kullanılıyorsa, yüzeylerinin kılavuzda açıklanan gereksinimlere uyan uygun temizleyicilerle temizlenmesi tavsiye edilir.

Elektrotlar, kılavuzda açıklanan gereksinimlere uygun bir ortamda çantalarında saklanmalıdır.

Tedavinin sonunda, kabloları konektörlerden çıkarın ve kılavuzda açıklanan gereksinimlere uyan uygun temizleyicilerle dikkatlice temizleyin.

Temizleyip kuruttuktan sonra katlayın ve kablolarla birlikte verilen plastik torbalara koyun.

Bataryalar nasıl değiştirilir ?

Cihaz, bir nikel-metal hidrit şarj edilebilir pil takımı ile donatılmıştır.(4.8V 800mAh).

Ekranında düşük batarya sembolü görüldüğünde , acilen yeniden şarj etmelisiniz.Sembol belirdikten sonra ,cihazın sınırlı bir çalışma süresi vardır ve programı tam olarak yürütemeyebilir. Cihazı kapattıktan ve elektrotların bağlantısını kestikten sonra, konektörü belirli girişe takarak cihazı verilen şarj cihazına bağlayın.

Pil paketinde daha uzun süre kalmasını garanti etmek için cihazı 8-12 saat şarjda bırakmanız önerilir.

Cihaz, yapılan tedavilere bağlı olarak şarj edildikten sonra yaklaşık 15-20 saat çalışabilir. Cihazın, yaklaşık 70 tedavi gerçekleştirmenin mümkün olduğu yukarıda belirtilen süre boyunca şarj edilmesi önerilir.

Şarj sırasında pil alanının olası ısınması normal kabul edilmelidir.

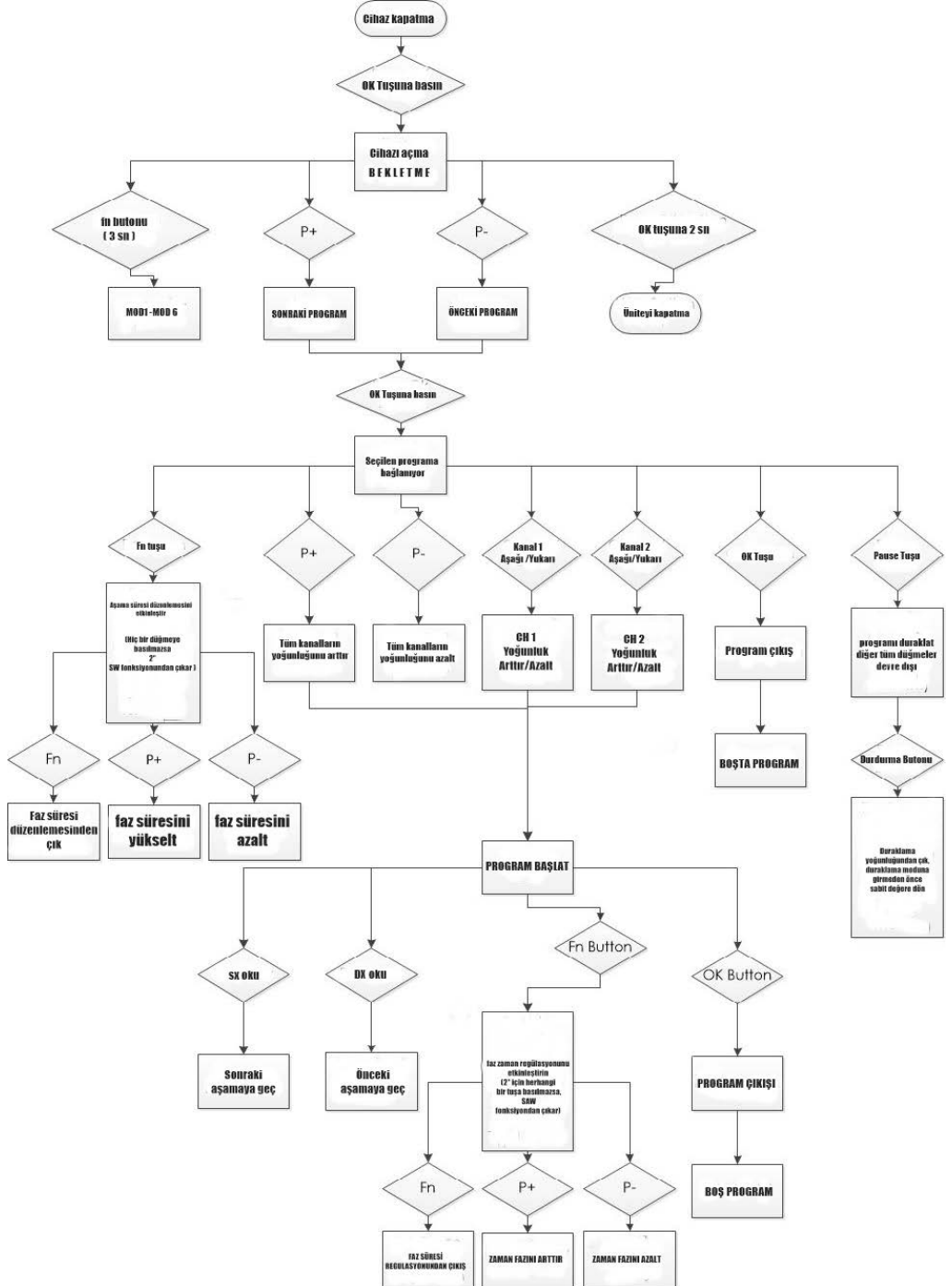
Asla cihazla birlikte verileden farklı bir şarj cihazı kullanmayın.

Pil takımını değiştirmek için lütfen müşteri hizmetlerimizle iletişime geçin.

Cihazın Geri Dönüşümü

Cihazı veya parçalarını doğrudan ateşe atmayın, fakat ürünü geri dönüşüm konusunda zaman merkezlerde ve ülkenizdeki yönetmeliklere uygun olarak geri dönüştürün . Ürünün geri dönüştürülmesi gerektiğinde kullanıcı yeni bir cihaz satın alırken bunu satıcıya geri verebilir. Doğru atık ayrımı veya yukarıda belirtilen prosedürün izlenmesi, çevre ve sağlık üzerindeki olası olumsuz etkilerin önlenmesine katkıda bulunur ve cihaz malzemelerinin yeniden kullanımını ve/veya geri dönüştürülmesini teşvik eder.Ürünün yasa dışı olarak elden çıkarılması, yürürlükteki mevzuata uygun olarak idari para cezası uygulanmasına neden olur.

KULLANIM TALİMATLARI



Programlama

Cihazı 6 mod (PED1 - PED6) ile programlamak için başlangıç ekranında 2 saniye boyunca Fn tuşuna basın.

Bir parametreden diğerine geçmek için OK'e basın.

Tüm programların süresini 5' lik adımlarla 5' den 100' e kadar değiştirmek mümkündür. Varsayılan süre 20'.

PED1

Pulse frekansını ve süresini ayarlamak mümkündür.

1 Hz adımlarla 1 ila 150 Hz

10 μ s adımlarla 50 ila 250 μ s

Varsayılan değerler : 100 Hz / 200 μ s.

PED2

100 Hz sabit frekans ile pulse süresi ayarlamak mümkün olacaktır.

10 μ s adımlarla 50 ila 250 μ s

Varsayılan değerler : 200 μ s.

PED3

Frekans değerlerini ayarlamak mümkündür .

1 Hz. adımlarla 1 ila 150 Hz

Varsayılan değerler : 100 Hz

Özelleştirilmiş pulse süresi 100 μ s ila 250 μ s.

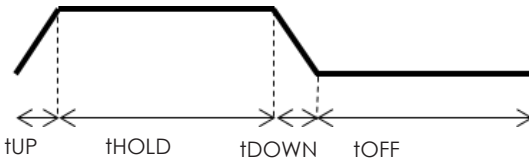
PED4

1 Hz. adımlarla 1 ila 150 Hz

10 μ s. adımlarla 50 ila 320 μ s

Aşağıdaki değerleri değiştirmek mümkündür : tUP = 1 s; tHOLD = 5 s; tDOWN = 1 s; tOFF = 5 s.

Varsayılan değerler 30 Hz / 250 μ s.



PED5

Frekans değerlerini ayarlamak mümkündür.

1 Hz. adımlarla 1 ila 150 Hz

Varsayılan değerler : 30 Hz

Özelleştirilmiş pulse süresi 100 μ s ila 320 μ s.

PED6

Thold ve toff değerlerini ayarlamak mümkündür.

1 s. adımlarla 1 ila 30 s

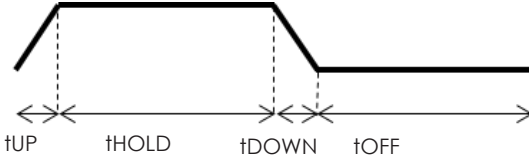
fFrekans değerlerini ayarlamak mümkündür .

1 Hz. adımlarla 1 ila 150Hz

Pulse süresi 300 μ s'de sabitlendi.

Varsayılan değerler : tHOLD = 2 s; tOFF = 10 s; 30 Hz.

tUP ve tDOWN değiştirilemez ve 1s sürelidir.



ELEKTROSTİMİLASYON

Elektrostimilasyon kullanmanın avantajları

Elektrostimülasyonun fiziksel aktivitenin yerini alması amaçlanmamıştır, ancak tamamlayıcı bir tedavi olarak düşünülmelidir.

amaçlarına bağlı olarak aşağıdaki gibi kullanılacaktır .

- Sporcular, normal antrenmana entegre etmek ve performanslarını geliştirmek.
- Bazı kusurlara müdahale etmek isteyen insanlar tarafından
- Belirli patolojilerden müzdarip insanlar .
- Travma geçiren veya rehabilitasyon sırasında olan kişiler. Elektrostimülasyon, kas motor noktalarına (motonöronlar) veya sinir uçlarına (TENS darbeleri) etki eden elektrik darbeleri aracılığıyla, istemli kasılmaya benzer bir kas kasılmasına neden olan bir tekniktir. İki kullanım yöntemi vardır:
- Kas stimilasyonu (güç gelişimi ve estetik tedaviler için idealdir)
- Sinir ucu uyarımı (ağrı tedavilerinde ideal).

Kas Tipleri

Kaslar üç farklı tipe ayrılabilir: çizgili veya istemli kas, kalp kası ve düz veya istemsiz kas.

İstemli kaslar, iskeleti hareket ettiren iskelet kasını ve yüz ifadesine etki eden deri kasını içerir.

Kalp kası ve düz kas gönüllü olarak kontrol edilmez. İnsan kaslarının çoğu, vücudun her iki tarafında yaklaşık 200 kas ile çizgili veya gönüllüdür. (Toplamda yaklaşık 400).

İskelet kasları EMS'nin hedefidir.

Kas kasılmasının fizyolojisi

İskelet kası işlevlerini kasılma yoluyla yerine getirir. Kas kasılması eklem hareketine ve dolayısıyla iskelet hareketine neden olur. Kas kasılması şu şekilde gerçekleşir: Kişi hareket etmeye karar verdiğinde beyin motor merkezindeki elektrik potansiyeli değişir ve kasılması gereken kasa elektrik sinyali gönderilir.

Elektrik sinyali potansiyel (voltaj) değişikliği olarak gönderilir ve motor sinirden uyarılması gereken kasa bir elektrik darbesi geçer.

NDarbe ulaştıktan sonra ,Ca iyonları salınarak aktin-miyozin yaklaşmasına neden olur. Sonuç olarak, Z bantları arasındaki mesafe azalır ve kas kasılmasına neden olur.

Gerekli enerji insan vücudunun şeker ve yağ rezervlerinden sağlanır.

Başka bir deyişle, elektrik uyarımı doğrudan bir enerji kaynağı değildir, kas kasılmasını tetikleyen bir araç görevi görür.

Aynı mekanizma, kas kasılması EMS tarafından üretildiğinde aktive olur.

Başka bir deyişle, motor sinir sistemi tarafından gönderilen doğal bir nabız görevi görürler.

Kas genellikle gevşer ve kasılma sonunda eski haline döner.

İzotonk ve İzometrik kasılma

İzotonik kasılma, bir vücut hareketinde kaslar sabit bir gerilim durumu

ürettiğinde meydana gelir. Öte yandan, bir vücut parçasının eklem uçları tıkanıldığında kaslar izometrik kasılma adı verilen bir gerilim üretir.

Elektrostimülasyon durumunda, daha etkin bir şekilde kontrol edilebildiği için izometrik kasılma tercih edilir.

Farklı lif türlerini kastaki dağılımı

İki ana kategori arasındaki ilişki (tip I ve tip II) önemli ölçüde değişebilir .

Soleus gibi tipik olarak tip I liflerden oluşan kas grupları ve orbiküler kas gibi sadece tip II liflere sahip kaslar vardır; ancak insan vücudu kaslarının

büyük çoğunluğu iki tipin birleşiminden oluşur. Kastaki liflerin dağılımı üzerine yapılan çalışmalar, (tonik veya fazik) motonöron ile innerve ettiği

liflerin fonksiyonel özellikleri arasındaki yakın ilişkiyi vurgulamıştır; dahası, belirli bir motor hareketin (özellikle sporda) liflerin fonksiyonel

adaptasyonuna yol açabileceğini ve metabolik özelliklerini değiştirebileceğini kanıtlamışlardır.

Motor unite tipi	Kasılma Tipi	Kasılma Frekansı
Tonic ST	slow kasılma I	0 - 50 Hz
Phasic FT	fast kasılma II	50 - 70 Hz
Phasic FTb	fast kasılma II b	80 - 120 Hz

İndüklenmiş bir elektrik stimülasyonu (elektrostimülatör darbesi) ile bir dokuyu dinlenme durumundan uyarma durumuna getirmek için bazı koşullar gereklidir:

- Mevcut miktar

- Vücudun uyarılması için uygun olması gereken uyarılma süresi

Bu temelde, doku uyarımı için, sadece yoğunluğun tepe değeri değil, uyarının süresi ve yoğunluğu arasındaki ilişki özellikle önemlidir.

Bu ilişki tüm farklı kaslar için değişir.

Önerilen Yoğunluk

Kasılmayı tetiklemek için gereken yoğunluk değeri hastaya, elektrot yerleşimine, yağ dokusuna, terlemeye, tedavi yüzeyindeki olası tüylere vb. bağlıdır. Bu nedenle, aynı akım şiddeti, farklı günlerde veya vücut bölgelerinde farklı kişilerde farklı hisler verebilir. Aynı kasılmayı elde etmek için, kontrast uyumunu sağlamak için aynı seans sırasında yoğunluğun ayarlanması tavsiye edilir.

Farklı fazlar için akım yoğunluğu yaklaşık bir değerle önerilir ve bireysel duymalara göre değiştirilebilir.

- Orta: Uzun tedavilerde bile kas asla yorulmaz. Kasılma kesinlikle katlanılabilir ve kabul edilebilir. Yoğunluk grafiğinin ilk seviyesi.

- Orta: Kas gözle görülür şekilde kasılmıştır ancak herhangi bir eklem hareketini tetiklemez. Yoğunluk grafiğinde ikinci seviye.

- Yüksek: kas önemli ölçüde kasılır. Kas kasılması, bloke edilmemişse uzun uzatır veya büker. Yoğunluk grafiğinde üçüncü seviye.

- Maksimal: kas kasılmaları kasılmaya uğrar. Bu, ancak birkaç uygulamadan sonra gerçekleştirilmesi zorlu bir işlemdir.

Orta	10mA ila 20mA
Orta Üzeri	20mA ila 30mA
Yüksek	30mA üzeri
Maksimal	Tolerans sınırının eşliğinde, her zaman acı eşliğinin altında.

Tedavi açıklamasında önerilen yoğunluk seviyeleri belirtilmiştir. NOT Tavsiye edilen akım seviyeleri sadece bir göstergedir.

Tens

Transkutenöz Elektriksel Sinir Stimülasyonu (TENS), ağrı darbelerine kapı girişini kapatmaya katkıda bulunan ve endorfinik maddelerin salınımını artıran, ağrı yoğunluğunu azaltan periferik sinirlerin büyük liflerinin seçici bir uyarımıdır. Bu nedenle, TENS özellikle ana kas-iskelet sistemi bozukluklarının neden olduğu şiddetli ve kronik ağrıyı tedavi etmek için endikedir. TENS akımları aşağıdaki faktörler sayesinde ağrıyı azaltır:

- a. Kapı kontrol teorisi
- b. Endorfin salgısı
- c. Frekansa bağlı olarak farklı yatıştırıcı etkiler

Kapı Teorisi

Ağrı bilgisini beyne ileten elektrik sinyalleri bloke edilirse ağrı algısı ortadan kalkar. Örneğin kafamızı bir cisme çarptığımızda ilk yapacağımız şey travma geçiren bölgeye masaj yapmaktır. Bu şekilde , dokunma ve basınç reseptörlerini uyarıyoruz . Sürekli modda ve frekans modülasyonunda TENS, dokunma ve basınca benzer sinyaller üretmek için kullanılabilir. Yeterli yoğunlukla, öncelikleri o kadar yüksektir ki ağrı sinyallerine üstün gelir. Öncelik elde edildiğinde duyuşal sinyal kapısı açılır ve ağrı kapısı kapanır ve bu sinyallerin beyne geçişi engellenir.

Endorfin Salgısı,

Ağrı bölgesinden beyne bir sinir sinyali ulaştığında sinaps adı verilen birleştirilmiş bağlantı zinciri aracılığıyla yayılır. Sinaps bir sinirin sonu ile diğer sinirin başlangıcı arasındaki boşluk olarak görülebilir .Bir elektrik sinyali Bir elektrik sinyali bir sinirin ucuna ulaştığında, sinapstan geçen ve bir sonraki sinirin başlangıcını aktive eden nörotransmitter adı verilen maddeler üretir. Sinyal beyne ulaşana kadar işlem tekrarlanır. Ağrının azaltılmasına dahil olan opioidlerin sinaps boşluğuna kayma ve nörotransmitterlerin yayılmasını engelleme görevi vardır. Bu şekilde, kimyasal bir ağrı sinyali bloğu elde edilir. Endorfinler, ağrının üstesinden gelmek için vücut tarafından doğal olarak üretilen opioidlerdir ve hem kemik iliğinde hem de beyinde etkili analjezikler olarak hareket edebilirler.Tens endorfin doğal üretimini artırabilir ve bu nedenle ağrı algısını azaltır.

İnkontinans

inkontinans programları inkontinans programları, ayrı olarak satın alınabilen özel anal ve vajinal probalar kullanılarak yürütülebilir. probalar 93/42/EEC direktifine göre CE MDD sertifikasına sahip olmalı ve bipolar olmalı ve 2 mm erkek kablolar için 2 mm dişi konnektör ile donatılmalıdır.

Uyarılar

Bu uygulamalar tıbbi amaçlı bir kullanıma sahip olduğundan tıbbi gözetim altında gerçekleştirilmelidir.

Kullanım

Probları doğru kullanmak için üretici veya doktor tarafından sağlanan talimatları izleyin.

Bakım

Temizleme ,sterilizasyon ve dezfeksiyon için üretici talimatlarına bakın .

Öneriler

Bozulma durumunda probu değiştirin ve tekrar kullanmayın .

İyontoforez

İyontoforez, tek yönlü sürekli elektrik akımı sayesinde farmakolojik maddelerin dokuların içinde iletildiği bir elektroterapi şeklidir.

İyontoforez, moleküler ağırlığı çok düşük olan bazı tıbbi maddelerin suda çözüldükten sonra iyonik ayrışma kapasitelerine dayanır.

İlacın aktif kısmının iyonik formda ayrıştıktan sonra pozitif veya negatif yüklü olup olmadığını bilmek, elektrik akısının yönüne göre doğru şekilde yerleştirmek için çok önemlidir. Tıbbi maddenin iyonları, akıma karşı düşük bir dirence karşı çıkan kutanöz alanlar yoluyla organizmanın içinde iletilir ve böylece elektriksel olarak modifiye edilen hücresel zarlara ulaşır. Ev kullanıcısı iyontoforez tedavilerini ancak tedavi ilaçlarını ve endikasyonlarını yazacak bir uzmana danıştıktan sonra kullanabilir. Akım yoğunluğu zar zor algılanabilecek şekilde ayarlanmalıdır. Tedaviye minimum yoğunluktan başlamanızı ve kademeli olarak artırmanızı öneririz. Tedavi ilacı ASLA DOĞRUDAN CİLT ÜZERİNE UYGULANMAMALIDIR, bunun yerine her zaman elektrotun ilacın polaritesine karşılık gelen emici yüzeyine uygulanmalı, diğer elektrotun emici yüzeyinin ise tedaviyi kolaylaştırmak için hafif tuzlu su ile nemlendirilmesi gerekecektir. mevcut sirkülasyon.

SPOPROGRAM LİSTESİ

Name	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Demo(Demo)		P 1	P 1
Motor point pen(Motor Noktası Kalem)		P 2	P 2
Lower limb warm-up(Alt Extremitte ısınma)		P 3	P 3
Lower limb pre-competition warm-up(Alt ext.yarış öncesi ısınma)		P 4	P 4
Lower limb maximum strength(Alt ext max güçlük)		P 5	P 5
Lower limb endurance strength(Alt ext dayanıklılık zorluk)		P 6	P 6
Lower limb explosive strength(Alt ext patlayıcı güç)		P 7	P 7
Lower limb reactivity(Alt ext reaktivite)		P 8	P 8
Lower limb capillarization(Alt ext kapilarizasyon)		P 9	P 9
Lower limb active recovery(Alt ext. aktif kurtarma)		P 10	P 10
Lower limb muscle cool down(Alt extremitte kas soğuma)		P 11	P 11
Lower limb endurance(Alt extremitte dayanıklılık)		P 12	
Lower limb decontracting (Alt extremitte gevşeme)		P 13	P 12
Decontracting (Geveme)	P 1		
Abdominal maximum strength(Abdominal max güçlük)		P 14	
Maximum strength(Max güçlük)	P 2		
Abdominal endurance strength(Abdominal dayanıklılık güçlük)		P 15	
Abdominal active recovery(Abdominal aktif geri kurtarma)		P 16	
Abdominal cool down (abdominal soğuma)		P 17	
Cool down(Soğuma)	P 3		
Abdominal capillarization (Abdominal kılcallanma)		P 18	
Abdominal decontracting (Abdominal gevşeme)		P 19	
Upper limb warm-up(Üst extremitte ısınma)		P 20	
Upper limb pre-competition warm-up (Üst extremitte yarış öncesi ısınma)		P 21	
Upper limb maximum strength(Üst extremitte maximum zorluk)		P 22	
Upper limb endurance strength(Üst ext. dayanıklılık zorluk)		P 23	
Upper limb explosive strength(Üst ext. patlayıcı güç)		P 24	
Upper limb reactivity(Üst extremitte reaktivite)		P 25	
Upper limb capillarization(Üst extremitte kapilarizasyon)		P 26	

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Upper limb active recovery(Üst ext . aktif kurtarma)		P 27	
Upper limb cool down(Üst extremite soğuma)		P 28	
Upper limb endurance(Üst extremite dayanıklılık)		P 29	
Upper limb decontracting(Üst extremite gevşeme)		P 30	

GÜZELLİK PROGRAMLARI

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Leg anti-cellulite lipolysis(Bacak anti selülit lipoliz)		P 31	P 13
Hip-gluteus anti-cellulite lipolysis(Kalça anti selülit -lipoliz)		P 32	
Abdominal anti-cellulite lipolysis(Abdominal anti selülit lipoliz)		P 33	
Upper limb anti-cellulite lipolysis(Üst extremite anti selülit lipoliz)		P 34	
Leg drainage (Bacak drenaj)		P 35	P 14
Hip-gluteus drainage(Kalça gluteus drenaj)		P 36	
Abdominal area drainage(Abdominal alan drenaj)		P 37	
Upper limb drainage(Üst extremite drenaj)		P 38	
Leg firming(Bacak Sıkılaştırma)		P 39	P 15
Hip-gluteus firming(Kalça gluteus sıkılaştırma)		P 40	
Abdominal area firming(Abdominal alan sıkılaştırma)		P 41	
Upper limb firming(Üst extremite sıkılaştırma)		P 42	
Leg toning(Bacak tonlama)		P 43	P 16
Dorsal toning(Dorsal tonlama)		P 44	
Hip-gluteus toning(Kalça gluteus tonlama)		P 45	
Abdominal area toning(Abdominal alan tonlama)		P 46	
Upper limb toning(Üst extremite tonlama)		P 47	
Leg sculpting(Bacak biçimlenme)		P 48	P 17
Hip-gluteus sculpting(Kalça gluteus biçimlenme)		P 49	
Abdominal area sculpting(Abdominal alan biçimlenme)		P 50	
Pectoral sculpting(Pektoral biçimlenme)		P 51	
Sculpting(Biçimlenme)	P 4		
Leg vascularization(Bacak vaskülarizasyon)		P 52	

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Upper limb vascularization(Üst extremitte vaskülarizasyon)		P 53	
Leg lipostress(Bacak lipostres)		P 54	
Gluteus lipostress(P 55	
Hip lipostress(Kalça lipostres)		P 56	
Abdominal area lipostress(Abdominal alan lipostres)		P 57	
Upper limb lipostress(Üst extremitte lipostres)		P 58	
Leg mass building(Bacak kitle yapılanma)		P 59	
Upper limb mass building (Üst extremitte kitle yapılanma)		P 60	
Abdom. post-pregnancy drain-age (Abdominal gebelik sonrası drenaj)		P 61	P 18
Abdom. post-pregnancy lipolysis(Abd .gebelik sonrası lipoliz)		P 62	P 19
Abdom post-pregnancy toning(Abd.gebelik sonrası tonlama)		P 63	P 20
Man abdominal area de inition(Erkek abd alan tanım.		P 64	
Man pectoral definition(Erkek bad. tanımlama)		P 65	
Woman leg mass building(Kadın bacak kitle yapılanma)		P 66	
Woman up. limb mass building(Kadın üstext. kitle yapılan.		P 67	
Swollen upper limbs(Şişmiş üst extremitte)		P 68	
Swollen legs(Şişmiş bacaklar)		P 69	
Leg toning massage(bacak tonlama masajı)		P 70	
Face beauty 1(Yüz güzelliği 1)		P 71	
Face beauty 2(Yüz güzelliği 2)		P 72	
Breast toning 1(Göğüs tonlama 1)		P 73	
Breast toning 2(Göğüs tonlama 2)		P 74	

TENS PROGRAM LİSTESİ

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Conventional antalgic Tens *(Geleneksel)	P 5	P 75	P 21
Endorphinic Tens *(Endorfinik tens)	P 6	P 76	P 22
Rotator cuff tendinitis *	P 7	P 77	P 23
Muscle pain *(Kas ağrısı)	P 8	P 78	P 24
Knee osteoarthritis *(Diz östeoartiriti)	P 9	P 79	P 25
Post-surgery pain *(Ameliyat sonrası ağrı)	P 10	P 80	P 26
Muscle injury *(Kas yaralanması)n	P 11	P 81	P 27
Cervical pain *(servikal ağrı)	P 12	P 82	P 28
Trapezius pain *(Trapezius ağrısı)	P 13	P 83	P 29
Sciatica *(Siyatik)	P 14	P 84	P 30
Lumbago *	P 15	P 85	P 31
Epicondylitis *	P 16	P 86	P 32
Scapulo-humeral periarthritis *	P 17	P 87	P 33
Carpal tunnel *	P 18	P 88	P 34
Osteoarthritis *	P 19	P 89	P 35
Menstrual pain *(Menstrual ağrı)	P 20	P 90	P 36

SPOR-KORUMA PROGRAM LİSTESİ

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Ankle prevention(Bilek koruma)		P 91	P 37
Knee prevention(Diz koruma)		P 92	P 38
Quadriceps muscle prevention(Kuadr. kas koruma)		P 93	P 39
Lower limb reathletization(Alt ext reatletizasyon)			P 40
Shoulder reathletization(Omuz reatletizasyon)		P 94	P 41
Shoulder prevention(Omuz koruma)		P 95	P 42
Elbow prevention(Dirseğ koruma)		P 96	P 43
Upper limb reathletization(Üst extremitte reatletizasyon)			P 44
Ankle muscle tone recovery(Bilek kas tonu geri kurtarma)			P 45

REHABİLİTASYON PROGRAM LİSTESİ

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Vastus medialis reinforcement *(Vast. medi. güçlendirme)			P 46
Swollen ankles *(Şişmiş bilekler)			P 47
Hemiplegia upper limbs *(Hemipleji üst ext)			P 48
Hemiplegia lower limbs *(Hemipleji alt extremitte)			P 49
Recovery after ACL surgery *(ACL ameliyatı sonrası geri kurtarma)			P 50
Functional recovery lower limbs *(Fonksiyonel geri kurtarma alt extremitte)			P 51
Quadriceps atrophy *(Kuadriseps atrofisi)		P 97	P 52
Shoulder subluxation prevention *(Omuz sublüksasyon koruma)		P 98	P 53
Muscle spasms *(Kas spazmları)			P 54
Multiple sclerosis - Leg flexor extensor mm. *			P 55
Multiple sclerosis - Ankle flexor extensor mm. *		P 99	P 56

İNKONTİNANS PROGRAM LİSTESİ

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
Mixed incontinence *(Karma inkontinans)		P 100	P 57
Stress incontinence *(Sters inkontinansı)			P 58
Urge incontinence *(İdrar kaçırma hissi inkontinansı)			P 59

İYONOFOREZ

İsim	Duo Tens	Elite S2	Genesy S2
İyonoforez *			P 60

* Klinik programların varlığından dolayı bu ürün tıbbi bir cihazdır. Bu nedenle Kiwa Cermet Italia S.p.A. Body n. 0476, tıbbi cihazlar için 93/42/EEC AB direktifine göre. Serifikasyon klinik uygulamaları kapsar.

ELEKTROD KONUMLANDIRILMASINDA GENEL NOTLAR

Doğru elektrot konumlandırması ve boyutlarının doğru seçimi, elektrostimülasyonun etkili olması için kritik hususlardır.

Elektrotların boyutunu seçmek ve konumlarına ilişkin olarak bu kılavuzun sonundaki resimlere başvurmak gerekir. Bu bilgiler web sitemizde de mevcuttur globuscorporation.com.

NOT Önemli bir kas kasılmasına neden olan tüm programlar için (Örneğin , güç, hipertrofi, tonlama ve sıkılaştırma programları...)

Elektrodu, stimülasyona en duyarlı nokta olan kas motor noktasına yerleştirmek önemlidir.

Elektrot tam olarak motor noktasına yerleştirilmemişse, kasılma küçük ve/veya rahatsız edici olabilir. Bu durumda, etkili ve rahat bir kasılma hissetmek için pozitif elektrotun birkaç milimetre yukarı hareket ettirilmesi gerekir.

Stimilasyon sırasında vücudun konumu

Elektrostimülasyon seansı sırasındaki vücut pozisyonu, ilgili vücut kısmına ve yürütülmekte olan program tipine bağlıdır. Yüksek yoğunluklu tedavi uygulaması sırasında, izometride çalışmak için uzuvların bloke edilmesini öneririz. Örneğin, kuadriseps kuvvetlendirme programı ile tedavi etmek istiyorsanız, kasılma evresinde istemsiz bacak ekstansiyonunu önlemek için tedaviyi ayağınız bloke olacak şekilde oturarak yapmanızı öneririz. Yüksek yoğunluk gerektirmeyen tüm programlarda (masajlar, dekontaj, drenaj programları) rahat olduğu sürece vücut pozisyonu önemli değildir.

Tens Programlarında Elektrod konumlandırma

Bu kılavuzun ilerleyen sayfalarında tens tedavisi için doğru elektrot konumlandırmasına sahip görüntüleri bulabilirsiniz. Gösterilen görüntülerde ağrının lokalizasyonu yer almıyorsa, ağrılı bölge üzerinde bir "kare" oluşturarak elektrotları konumlandırabilirsiniz. İşte bir örnek.



TEDAVİ TANIMLARI

Aşağıda elektrostimilatör tarafından sağlanan programların kısa birer açıklaması vardır .

Programlar hakkında daha fazla bilgi için globuscorporation.com web sitemizden indirebilirsiniz, tedaviyi doğru şekilde gerçekleştirmek için tüm endikasyonları ve önerileri bulabileceğiniz eksiksiz bir kılavuz.

SPOR

ISINMA : Daha iyi antrenman hazırlığı için kas sıcaklığını artırır. Kaslara kan akışını ve metabolizmasını artırır. Antrenman seansları veya yarışmalardan önce önerilir.

Yoğunluk: düşük veya orta.

MAKSİMUM GÜÇ : maksimum kuvvet kabiliyetini geliştirir ve kas kütlesini artırır. Klasik eğitime kıyasla maksimum yük ve düşük travma riski ile eğitime izin verir. Büyük fiziksel güç gerektiren aktiviteler için önerilir. Ayrıca, kasları önemli strese maruz kalacak şekilde eğittiği için erken hazırlık döneminde de faydalıdır.

Yoğunluk : maksimum, ağır eşiğinin sınırında.aktif dinlenme sırasında rahat kasılmalar elde etmek için yoğunluğu ayarlayın .

DAYANIKLIK GÜCÜ : Uzun süre yüksek seviyede kuvvet gösterme ve toksin birikimine direnme yeteneğini geliştirerek kas yorgunluğunu geciktirir. Program, kısa aktif dinlenme ile dönüşümlü olarak uzun bir dizi uzun kasılma içerir. Uzun süre yoğun kas çalışması gerektiren sporlar için önerilir. Yoğunluk: orta veya maksimum. Aktif Dinlenme kas titreşimlerini tetiklemelidir.

PATLAYICI GÜÇ : Explosive Force programı, maksimum güç seviyelerine hızla ulaşma yeteneğini artırır. Amaç, mümkün olan en kısa sürede maksimum sayıda kas lifini toplamaktır. Kasları Patlayıcı Kuvvet programına hazırlamak için bir Maksimal Kuvvet programı ile başlamanız tavsiye edilir. Sprintler, top sporları ve alp kayağı gibi doğal yük koşulları altında maksimum güç gerektiren tüm sporlarda önerilir. Yoğunluk: ağır eşiği sınırında maksimum kas kasılması. Aktif Dinlenme kas titreşimlerini tetiklemelidir.

GEVŞEME : kan dolaşımını artıran hoş kasılmalar sayesinde etkili kas gevşemesi sağlar. Bu programlar, kas gevşemesi gerektiğinde kullanılabilir. Yoğunluk: düşük ila orta.

KAPİLARİZASYON : Kasa kan akışını artırır ve kas direncini ve iyileşmesini geri kazanmasını sağlar .Artan bir arteriyel kapasite, birincil ve ikincil kapiller ağı aktif tutar, böylece doku oksijenasyon sistemini iyileştirir.

Bu, çok yoğun bir çalışma sırasında yorgunluğu geciktirir. Kapilerizasyon programları özellikle dayanıklılık kuvveti ve kas dayanıklılığı gerektiren sporlar için önerilir. Yoğunluk: orta

YARIŞ SONRASI /AKTİF GERİ KURTARMA NATRENMANI Antrenman veya müsabakalardan sonra kas yorgunluğunun iyileşmesini iyileştirir ve antrenmanın daha kolay devam etmesini sağlar. Stimülasyon, kas titreşimlerinden hafif kasılmalara kadar değişir. Bu, daha fazla dolaşıma izin verir ve kas sertliğini azaltır, ayrıca endorfin salınımı sayesinde ağrıyı hafifletir. Bu program, maksimum kas kapasitesinin iyileşmesini hızlandırdığı ve geliştirdiği için tüm sporlar için geçerlidir. Bu program antrenman veya müsabakalardan hemen sonraki saatlerde önerilir. Yoğunluk : Düşük ila orta

GÜZELLİK

DRENAJ : elektrostimülatörün tüm kanalları kullanılarak elde edilen koordineli stimülasyon, derinlemesine bir kas masajı etkisi yaratır. Masaj, mekanik bir etki ile venöz ve lenfatik sistemleri harekete geçirir. Amaç kan dolaşımını iyileştirmek ve toksinlerin atılmasını sağlamaktır. Yoğunluk: düşük ila ort

LİPOLİZ : Bu programın düşük sıklığı metabolizmayı olumlu yönde etkiler ve toksinlerin ve fazla sıvının atılmasını artırır. Bu, kritik bölgeleri yeniden şekillendirmek, lipositlerin metabolizmasını değiştirmek için bir yöntemdir. Kan dolaşımını iyileştirir. Portakal kabuğu derisini yok etmeye yardımcı olur. Yoğunluk: düşük ila orta.

VASKÜLARİZASYON: kan dolaşımını artıran hoş kasılmalar sayesinde etkili kas gevşemesi sağlar. Bu programlar, kas gevşemesi gerektiğinde kullanılabilir.

Yoğunluk: orta.

SIKILAŞMA : Bu program, kas tonusunun yeniden etkinleştirilmesini gerektiren gevşek kasları olan hareketsiz bireyler için uygundur. Kasları daha yoğun uyarılara hazırlar. Uyluk, karın ve sırt kasları gibi büyük kas gruplarında her gün yapılabilir.

Yoğunluk: orta ila yüksek.

TONLAMA : tonlama programı, kas tonusunun geliştirilmesine ve korunmasına izin verir. Bu tür tedavi, aerobik aktivite ile birleştirilebilir ve her seviyedeki kullanıcı için uygundur. Program, özellikle kendi fiziksel durumlarını göz önünde bulunduran ve kendi düzenli eğitimlerini entegre etmek isteyen herkese yöneliktir. Program haftada üç defaya kadar kullanılabilir.

Yoğunluk:orta ila yüksek

BİÇİMLENME: Şekillendirme programı, özellikle estetik olan son adımdır ve zaten tonlanmış kaslarının tanımını geliştirmek isteyenler için idealdir. İş çok yoğun ve bu nedenle tedaviden sonraki gün kaslar biraz sert hissedebilir.

Bunu önlemek için seans öncesi ve sonrasında esneme egzersizi yapmak veya ekleme yapmak mümkündür. Program kas gelişimi için geleneksel egzersiz hareketlerinin yeterli olmadığı bölgelerde kasları belirginleştirmek isteyenler için uygundur. Yoğunluk : orta ila yüksek . Ancak seanstan önce ve sonra germe egzersizleri ya da bir dinlenme programı yapılarak bu etki önlenebilir. Program, geleneksel kas geliştirme egzersizlerinin yetersiz kaldığı alanlarda kas tanımına ulaşmak isteyenler için uygundur. Yoğunluk: orta ila yüksek.

KİTLE YAPILANDIRMA: Kas hacmini ve kütlesini artırmak isteyenler için özel program. Yoğunluk: maksimum kas kasılması, ağrı eşiğinin eşiğinde. Herhangi bir sıkılaştırma, tonlama, şekillendirme ve kitle geliştirme programı uygulamadan önce bir kas ısınma programı yapılması önerilir.

TENS

Hem akut hem de kronik ağrıyı gidermek için sinir sisteminin mekanizmalarını kullanır. Ağrı yayılmasını durdurmak için nabızlar sinirler yoluyla yayılır. Analjezik etki, program yürütülürken elde edilir ve birkaç saat sürebilir. Süresi değişir. TENS programları da dolaşımı iyileştirir.

Elektrotları ağrıyan bölgeye yerleştirin. Ağrı kesicinin gerekli olduğu her zaman kullanılabilir. Uyarı! TENS programları ağrıyı hafifletir ancak nedenini ortadan kaldırmaz. Ağrı devam ederse doktora başvurun!

TENS (Geleneksel -Endorfinik): ağrıyı hafifletir ve kasları etkili bir şekilde rahatlatır. TENS programı, hem akut hem de kronik ağrıyı gidermek için sinir sisteminin mekanizmalarını kullanır. Ağrı yayılmasını durdurmak için nabızlar sinirler yoluyla yayılır. Kas gevşemesi dolaşımı artırır ve kas gevşemesine yardımcı olur. Ağrı kesici ve kas gevşemesi gereken her zaman kullanılabilir. Uyarı! TENS programları ağrıyı hafifletir ancak nedenini ortadan kaldırmaz. Ağrı devam ederse doktora başvurun! Yoğunluk: ANTALGIC TENS: ağrısız karıncalanma hissi. Herhangi bir kas kasılmasına neden olması beklenmemektedir. ENDORFİNİK TENS : görünür kas titreşimleri.

TENS (Servikal ağrılar , Lumbago, Periartritler , Epikondilitler , Siyatik , ...): hem akut hem de kronik ağrıyı gidermek için sinir sisteminin mekanizmalarını kullanır. Ağrı yayılmasını durdurmak için nabızlar sinirler yoluyla yayılır. Bu program, stimülasyonları endorfin salınımını uyaran hafif kasılmalarla değiştirir. Uyarı! TENS programları ağrıyı hafifletir ancak nedenini ortadan kaldırmaz. Ağrı devam ederse doktora başvurun! Yoğunluk: Ağrısız karıncalanma hissi.

REHABİLİTASYON

VASTUS MEDIALIS GÜÇLENDİRME VE ACL AMELİYATI SONRASI GERİ

KURTARMA : Bir travma veya fiziksel aktivitenin başka bir şekilde kesilmesinden sonra , kaslar genellikle kütle kaybeder . Normal kas kapasitesini mümkün olan en kısa sürede yeniden oluşturmak önemlidir. Program, belirli kasları çalıştırma imkanı verir. Aktiviteyi yeniden başlatmak için gerekli olan herhangi bir zamanda kullanılabilir. Yoğunluk: orta ila orta.

ÖNLME PROGRAMLARI : stimülasyon, nöromüsküler çalışmayı kolaylaştırmayı, yaralı eklem mobilizasyonuna yardımcı olmayı amaçlar. Uzvuzu normal aktivitesini yeniden başlatmaya hazırlar. Kas trofizmi iyileşmesinin ilk aşamalarında kullanmanızı öneririz. Yoğunluk: Orta.

REATLETİZASYON:kas lifi çapı ve kapasitesinde artış. Bir yaralanma/travma sonrası iyileşmenin ilk aşamalarında, kas biraz hacim veya ton iyileşmesi gösterir göstermez kullanılması önerilir. Yoğunluk : Orta

HEMİPLEJİ : Hasta dikkat azalması (hemineglect) ile ilgili bir algı probleminde muzdaripse, bu yeteneğin eğitimi tedavi ile karlı bir şekilde entegre edilebilir. Tedavi sadece pasif olmamalı, eğitim sırasında da aktif olarak kullanılmalıdır. Program, motor fakültelerin yeniden eğitimini kolaylaştırmak ve spastisiteyi azaltmak için bir yöntem olarak kullanılabilir. Yoğunluk :uyarılması gereken kasa bağlı olarak belirlenecektir .

İNKONTİNANS: perineal kasların uyarılması için özel programlar. Ürolojik problemler ve inkontinans durumlarında önerilir. Programlar yasal başlıklarla kullanılmalıdır.

GARANTİ

Cihaz, malzeme veya imalat kusurlarına karşı satın alma tarihinden itibaren yirmi dört (24) aylık bir süre boyunca ilk kullanıcıya garantilidir (kullanıcı cihazı profesyonel amaçlarla kullanıyorsa, on iki, 12, aydır) , uygun şekilde kullanılması ve normal çalışma koşullarında bakımının yapılması şartıyla.

Garanti kapsamı aşağıdaki durumlara sınırlanmıştır :

- Piller, şarj cihazları, güç kaynakları, kablolar vb. gibi sağlanan aksesuarlar için altı (6) ay;
- Elektrotlar vb. gibi esneyebilir aksesuarlar ve malzemeler için garanti yoktur.

Garanti, ürünün satın alındığı ülkede geçerlidir ve uygulanabilir. Ürünün Avrupa Topluluğunun herhangi bir ülkesinde satın alınması durumunda, garanti tüm ülkelerde geçerli olmaya devam eder.

Garanti hizmetinden yararlanmak için kullanıcının aşağıdaki garanti hükümlerine uyması gerekir:

1. Tamiri yapılacak ürünler ve tüm aksesuarları, orijinal ambalajında ve masrafları müşteriye ait olmak üzere gönderilmelidir.
2. Ürün garantisi, ürünün satın alma tarihini doğrulayan bir mali belgenin (mali makbuz, alındı faturası veya satış faturası) ibrazına tabidir.
3. Çalışmasının orijinal garanti sona erme tarihi üzerinde hiçbir etkisi olmayacak ve onu ne yenileyecek ne de uzatacaktır.
4. Onarım çalışmaları sırasında herhangi bir kusur bulunmazsa, her durumda muayene sürelerine ilişkin masraflar tahsil edilecektir.
5. Garanti, arızanın aşağıdakilerden kaynaklandığı durumlarda geçersiz hale gelir: darbeler, düşmeler, ürünün hatalı veya yanlış kullanımı, orijinal olmayan güç kaynağı ünitesinin veya şarj cihazının kullanılması, tesadüfi olaylar, garanti mühürlerinin değiştirilmesi, değiştirilmesi/çıkarılması ve / veya ürünü kurcalamak. Garanti, uygun olmayan paketler kullanıldığında nakliye sırasında oluşan hasarları kapsamaz.
6. Garanti kullanıcı yetersizliğinden kaynaklanan sorunları , ve kullanıcı tarafından yapılan müteakip maliyetler ve alıcı tarafından yapılan masrafları kapsamaz .

Bu klavuzda beirtilen özellikler ve boyutlar bağlayıcı değildir .

SIKLIKLA SORULAN SORULAR

Yoğunluğu 1 mA'nın üzerine çıkardığımda hemen 0 mA'ya geri dönerse ne olur?

Kabloların bağlı olduğundan ,elektrodlarında doğru alana yerleştirildiğinden ve iletkenliklerini etkileyecek kadar eskimediklerinden emin olun .

Hangi elektrodlar kullanılmalıdır ? ?

Kendinden yapışkanlı elektrodların kullanılması stimilasyon kalitesinin yükselmesi ve daha parik olmasından dolayı önerilir . Eğer dikkatli kullanılırsa ve , i.e. temiz cilde uygulanırsa 20-30 uygulamaya kadar kullanılabilirler . Elektrodlar cilde tam olarak temas etmiyorlarsa her zaman değiştirilmelidir .

Elektrodları nereye yerleştirmeliyim ?

Bu kılavuz, tüm vücut bölümleri için elektrot konumlandırma görüntülerini bildirir. (Belirtilen polariteye uymak gerekli değildir) Bu talimatları takip etmek yeterlidir.

Elektrodların doğru yerleşimini doğrulamak için , özel motor noktası kalemi kullanın veya takip eden deneysel yönetmi kullanın : elektrotları resimlerde gösterildiği gibi yerleştirin; stimülasyonu başlatın; elinizle elektrodu kas bölgesinde farklı yönlere kaydırın. Elektrot pozisyonuna bağlı olarak stimülasyonun arttığını veya azaldığını fark edeceksiniz. En yüksek stimülasyon noktasını bulduktan sonra kanal yoğunluğunu sıfıra (0.0 mA) düşürün, elektrodu tekrar yerleştirin ve yoğunluğu kademeli olarak artırın.

Y Kabloları aynı kanalda daha fazla elektrod kullanımına izin verir mi ?

Bu, örneğin aynı kanalla kuadriseps vastus medialis ve vastus lateralis üzerinde çalışmanıza izin verir; 4 kas içeren iki uzuvları aynı anda tedavi etmek için her iki ayrı kabloyu kullanabilirsiniz. Bunları tıbbi uygulamalar için kullanmayın.

Y Kabloları kullanmak gücün azalmasına neden olur mu ?

Her kanalın güç yoğunluğu değişmez. Ancak bir kanalı bölmek için Y kabloları kullanıldığında, akım daha geniş bir kas alanına dağılır, bu nedenle kasılma daha zayıf olacaktır. Aynı kasılmayı elde etmek için yoğunluğu artırın.

Elektro stimilasyon acıtır mı ?

Kas hasarı çok olası değildir. İzlenmesi gereken önemli bir ilke, yoğunluğu kademeli olarak artırmak, kas davranışını gözlemlenmek ve uzuvları tamamen gergin tutmaktan kaçınmaktır. Şüphede durumunda, lütfen bir uzmana başvurun.

Menstrual döngü sırasında elektrostimilatörü kullanmak mümkün müdür ?

Döngünün beklentisi, gecikmesi, artması veya azalması gibi müdahaleler son derece öznel ve değişkendir. Her durumda adet döngüsü sırasında ve hemen öncesinde veya sonrasında karın bölgesine yapılan tedavilerden kaçınılması önerilir.

Emzirme sırasında stimilasyon uygulamak mümkün müdür ?

Şimdiye kadar, emzirme döneminde elektrostimülasyon kullanımı herhangi bir yan etki göstermedi. Yine de göğüs bölgesini tedavi etmemenizi öneririz.

Dermatolojik hastalıklar (örneğin sedef hastalığı, ürtiker) elektrostimülasyon için kontrendikasyon mudur?

Evet , ciddi cilt hastalıkları durumunda elektrostimilatörü kullanmayın.

İlk Sonuçlar ne zaman görülebilir ?

Estetik sonuçlar her zaman kişiseldir . Ancak tonifikasyon durumunda 3-4 düzenli ve sürekli haftalık seansların 15 gün sonra zaten iyi sonuçlar getirebileceğini, elektrolipoliz ve elektrodrenajın ise 40 gün gerektirdiğini söylemek mümkündür. Tedaviler iyi bir fiziksel aktivite ve doğru bir yaşam tarzı ile birleştirilirse daha iyi ve daha hızlı sonuç almak mümkündür.

Haftada kaç seans uygulanabilir ?

Fitness ve güzellik ile ilgili olarak, seans sayısı tedavinin türüne bağlıdır. Tonlama için alternatif günlerde haftada 3-4 seans önerilir. Lipoliz ve drenaj programları için günlük tedavilere izin verilir.

