

Дифференциация боли

Точечно-локализованная боль (больной может точно указать на место локализации)

Эта боль ограничена небольшой областью, как бы сосредоточена в точке. Обычно значительной интенсивности. Чаще всего имеет характер колющий или режущий.

Лечение. Режим – качающаяся частота (90 Гц для двухчастотного исполнения аппарата “Скэнар”), воздействие – интенсивное. Электрод аппарата необходимо поставить на проекцию боли и воздействовать 3-7 мин, до исчезновения или значительного ослабления боли. Иногда боль может мигрировать с одного участка на другой. В таком случае следует переставлять электрод на новый участок, как бы “гоняясь” за болью до полного ее исчезновения или значительного уменьшения.

Ограниченная боль

Болезненный участок, который четко контурируется. Боль, как правило, интенсивная, занимает поверхность от одной до нескольких ладоней. Установить постоянный режим, воздействие – ближе к интенсивному.

Лечение. Режим – качающаяся частота, воздействие – комфортное. Начинать лечение следует с середины болезненного участка, затем переставлять электрод по всей его поверхности. Время воздействия в каждом месте от 30 до 60 с. Обработать весь болезненный участок в течение 5-10 мин плавными круговыми движениями, плотно прижимая электрод к коже.

Распространенная боль

Распространена в пределах анатомической области (грудь, живот, спина) или конечности. Четких границ не имеет. В данном случае необходимо обратиться к врачу, потому что за подобной болью может маскироваться какое-нибудь серьезное заболевание.

Режим постоянный (60 или 90 Гц). Воздействие комфортное, плотно прижимая электрод к коже, плавными массажными движениями. Основное внимание следует обратить на поиск зон малой асимметрии (прилипание, изменение окраски кожи), лечению которых необходимо уделить основное внимание. Обработать зону следует в течение 10-15 мин. или до исчезновения (значительного уменьшения боли). При выборе частоты учитывать общие рекомендации.

Неопределенная боль

Больной не может определить собственные ощущения и дать объективную характеристику своим жалобам. Характерная жалоба – “Все болит”.
Рекомендуется обратиться к врачу.
Лечение следует проводить, воздействуя на зоны общего действия.

Боль травматического происхождения

Боль, возникающая при любых травмах (ушибы, переломы, растяжения, ожоги, раны).

Лечение при любой травме следует начинать с интенсивного воздействия в режиме качающейся частоты на проекцию травмы, симметричные зоны и сочетать с обработкой зон общего воздействия.
Давно присутствующая (хроническая) боль

Обычно отличается невысокой интенсивностью, тупым, тянущим или давящим характером, часто бывает перемещающейся и приступообразной. Размер кожной проекции боли обычно значителен.

Лечение. Необходимо найти “центр боли” и начинать лечение с этого места. Потом продолжить лечение с проксимального (ближнего к центру тела и позвоночнику) края зоны к периферии. Если болезненных участков несколько, то в начале воздействовать в прерывистом режиме по 30-60 сек. на “центр боли” (равный размеру электрода). Затем в субъективно-дозированном режиме, на каждый участок, медленно перемещая электрод по зоне круговыми движениями (не отрывая от кожи) по 5-7 мин. на участок. Воздействие комфортное. При выборе частоты учитывать общие рекомендации.