

Методика «Шейно-воротниковая зона»

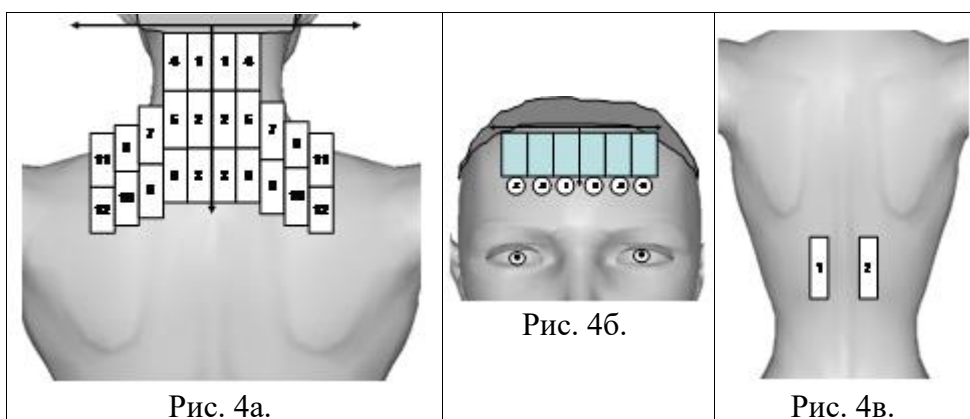
Методика включает в себя три зоны обработки:

Первая зона обработки – непосредственно шейно-воротниковая зона.

Вторая зона обработки – лоб.

Третья зона обработки – проекция надпочечников.

Первая зона расположена сзади на шее и частично на спине, внешне напоминает воротник (рис. 4а). Вторая зона находится на лбу (рис. 4б). Третьей зоной являются проекции надпочечников. Они находятся в месте пересечения линии, проведенной вниз от острого угла лопатки, с последним ребром (рис. 4с).



Вначале обрабатывается шейно-воротниковая зона (при этом часть зоны, которая проходит по остистым отросткам, шириной в 1 электрод, не затрагивается), затем лоб (часть зона, проходящая посередине лба, шириной в 1 электрод, не затрагивается), и проекция надпочечников.

Электрод аппарата располагается вертикально.

Выполнение методики «Шейно-воротниковая зона» в СДР.

Принцип работы в СДР профессиональными аппаратами СКЭНАР-НТ и аппаратами для домашнего пользования ЧЭНС-СКЭНАР практически одинаков.

Левую и правую стороны первой зоны обрабатывайте отдельно, границей служит линия, которая проходит по остистым отросткам позвоночника.

Процедуру начинайте с левой стороны зоны, с участка, расположенного в стык с краем волосистой части головы. Длинный край электрода должен

находиться примерно в одном сантиметре от остистых отростков позвоночника.

Обработку проводите медленным перемещением плотно прижатого к коже электрода. Следите, чтобы впереди аппарата не образовывался кожный валик.

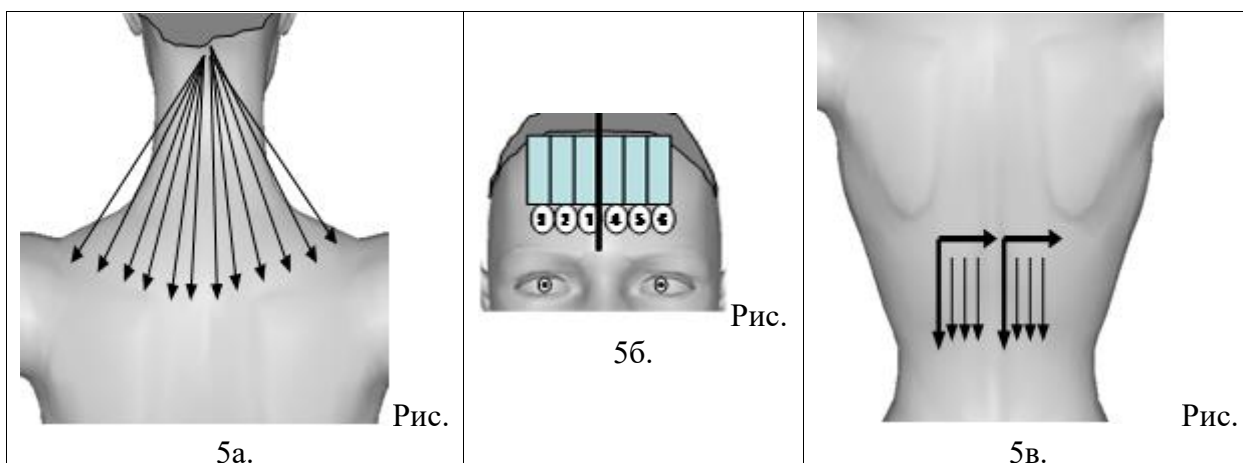
Схема движения электрода указана на рис. 5а.

Обработку повторите до появления вторичных признаков, но не более 5 раз. При выявлении вторичных признаков обработайте области их проявления, как это указано в [приложении 3](#).

Аналогично обработайте правую половину зоны.

Из всех вторичных признаков, обнаруженных на левой и правой половинах зоны, выберите наиболее ярко выраженный и дополнительно обработайте зону его проявления, как это указано в [приложении 3](#).

Следующая зона обработки – лоб.



Внимание! Перед работой на зонах лба уменьшите энергию воздействия до минимального уровня и, постепенно увеличивая, установите ее на комфортном уровне. Подбор энергии проводите на боковой поверхности шеи.

В ходе обработки лба электрод не перемещайте, а последовательно ставьте на участки кожи в порядке, указанном на рис. 5б. Длительность каждой постановки – 1 минута.

Зоны вторичных признаков на каждой стороне лба обработайте дополнительно, как это указано в [приложении 3](#).

Зону проекции надпочечников обрабатывайте короткими перемещениями электрода. Вначале слева, затем справа.

Перед обработкой подберите энергию воздействия. Зоны вторичных признаков обрабатывайте дополнительно, как это указано в [приложении 3](#).

Выполнение методики «Шейно-воротниковая зона» в ИДР.

В ИДР зоны последовательно обрабатываются перестановками электрода в порядке, указанном на рис. 4а, 4б и 4с. Перед началом выполнения методики переведите аппарат в ИДР. Помните, что способы выполнения методики «три дорожки, шесть точек» аппаратами СКЭНАР серии НТ (профессиональными) и серии ЧЭНС (для домашнего пользования) в ИДР различаются.

Выполнение методики «Шейно-воротниковая зона» в ИДР аппаратом СКЭНАР-НТ.

При обработке соблюдайте ту же последовательность действий, как и при выполнении методики «три дорожки», последовательно воздействуя на наиболее активные участки до дозы, нуля и заканчивая обработкой наиболее активной зоны в режиме «FMVar».

Обработку левой и правой части проводите независимо, т.е. не сравнивая по активности наиболее активные зоны левой и правой части.

Аналогично пройдите зоны лба и надпочечников.

Последняя постановка электрода во всех трёх зонах всегда отрабатывается до дозы.

Выполнение методики «Шейно-воротниковая зона» в ИДР аппаратом ЧЭНС-СКЭНАР.

При поиске вторичных признаков в ИДР аппаратом серии ЧЭНС используется показатель дозы. Чем быстрее достигнута доза на конкретной постановке, тем активнее этот участок, тем ближе вы к выявлению вторичного признака. Время достижения дозы определите по показанию на экране дисплея (модель ЧЭНС-01-«Скэнар»-М) или установите с помощью секундомера, считая от первоначального звукового сигнала до заключительного отзвона (ЧЭНС-01-«Скэнар»). Перед обработкой правой и левой сторон шейно-воротниковой зоны заранее на листе бумаги нарисуйте схему обработки и пронумеруйте участки кожи, по которым электрод будет переставляться в определённом порядке.

Затем с левой стороны сделайте 12 постановок, начиная от волосистой части головы, отступив от края позвоночника один сантиметр. Порядок перестановки электрода указан на рис. 4а. Все постановки отрабатываются полными дозами, время достижения дозы записывается на рисунке. Последняя, 12-я постановка всегда отрабатывается тремя полными дозами. На самую быструю дозу ставятся три дополнительные дозы. Участок, на котором доза достигнута быстрее всего, является вторичным признаком, обработайте его тремя дополнительными дозами. Его показатели запишите. Если две или несколько постановок имеют одинаковое наименьшее время, более активной считается та, которая была отработана раньше других. Обработайте более активный участок тремя постановками подряд.

Затем процедура повторяется на правой стороне шейно-воротниковой области.

После этого уменьшите энергию воздействия примерно в два раза. Затем, отступив один электрод от середины лба, делаем по три постановки до дозы справа до виска, определяем наиболее активную точку, на неё дополнительно ставятся три дозы. Последняя, третья постановка на лице также дополнительно отмечается тремя дозами. Повторите то же самое с левой стороны.

Перед обработкой надпочечников устанавливаете энергию воздействия такую же, какая была на шейно-воротниковой зоне (т.е. увеличиваем в два раза). Надпочечники находятся в месте пересечения линии, проведенной вниз от острого угла лопатки с последним ребром (см. рис. 4с). На эту зону ставится по одной дозе справа и слева. Более быструю дозу надпочечников обрабатываете тремя дозами.

На самую быструю из «трёхдозовых» постановок на всей методике (шейно-воротниковая зона, лоб, надпочечники) оказываете дополнительное воздействие. Для этого переключаете аппарат на субъективно-дозированный режим, включаете одновременно качающуюся частоту и амплитудную модуляцию (Fm+Am), и делаете постановку на две минуты.