СКЭНАР и травмы.

В современных условиях жизни травматизм остается важной проблемой для здоровья людей из всех групп населения. Независимо от степени тяжести любая травма, если человек находится в сознании, сопровождается болевым синдромом различной степени выраженности. Для обезболивания обычно применяются медикаменты и (или) физиотерапевтические методы лечения. К физиотерапевтическому лечению относится и СКЭНАР-терапия. Одним из самых значимых и выраженных эффектов СКЭНАР-воздействия является обезболивающий. В этой статье мы предлагаем оптимальные режимы СКЭНАР-терапии в зависимости от разновидности травматических повреждений.

Разновидности травм для самостоятельного лечения аппаратом СКЭНАР:

- **Ссадины.**
- **Ушибы мягких тканей.**
- **Вывихи.**
- **Переломы.**
- **Ссадины.**

При таких травмах нарушается целостность верхнего кожного слоя, могут быть задеты лимфатические или кровеносные сосуды. Сначала ссадины имеют влажную поверхность, которая быстро покрывается засохшей кровью и плазмой. Корка со временем отпадает, а на ее месте остается более светлый участок кожи. Полное заживление ссадины происходит через 1-2 недели.

Лечение аппаратом СКЭНАР рекомендуется начинать после первичной дезинфицирующей обработки поврежденной кожи и электрода аппарата антисептическими средствами, например, хлоргексидином или мирамистином. Площадь обработки ссадины на один электрод аппарата больше, чем площадь самой ссадины. Первая процедура 7 - 10 минут. Последующие процедуры около 5 минут на ту же площадь. Частота процедур – 3-5 раз в день. При использовании аппарата СКЭНАР скорость заживления происходит в несколько раз быстрее.

- **Ушибы мягких тканей**.

При таких травмах происходит разрыв сосудов и образуется кровоподтек сине-красного оттенка («синяк»), видимый через поверхностный слой кожи. Часто в области ушиба также образуется локальный отек мягких тканей. Цвет кровоподтека к 5-7 дню меняется от багрово-синего до зеленовато-желтого. Перед лечением отека и кровоподтека поверхность электрода аппарата промыть и продезинфицировать, например, хлоргексидином или мирамистином. Площадь обработки ушиба и гематомы (кровоподтека) на один электрод аппарата больше, чем площадь самого кровоподтека. Первая процедура 7 - 10 минут. Последующие процедуры около 5 минут на ту же площадь. Частота процедур – 3-5 раз в день. При использовании аппарата СКЭНАР скорость исчезновения отека, а также изменения цвета и исчезновения кровоподтека происходит в несколько раз быстрее.

04/04/2014
08/04/2014
10/04/2014

- **Вывихи.**

При таких травмах в суставах происходит смещение костей без их повреждения. Чаще происходят вывихи в суставах верхних конечностей. Вывихи могут сопровождаться разрывом мягких тканей. Иногда встречаются привычные (периодически повторяющиеся в одном и том же месте) вывихи.

Лечение аппаратом СКЭНАР рекомендуется начинать после осмотра, обследования у травматолога и вправления вывиха. При экстренной помощи время процедуры не ограничивается, рекомендуется обрабатывать место вывиха до явного уменьшения или исчезновения боли. Последующие процедуры по 7-10 минут на ту же площадь. Частота процедур – 3-5 раз в день.

Реабилитация вывиха начинается после появления постоянного или периодического доступа для обработки зоны сустава и его связочного аппарата. При использовании аппарата СКЭНАР скорость восстановления тканей и функции поврежденного сустава происходит в несколько раз быстрее.

- **Переломы.**

При таких повреждениях происходит неполное (трещина) или полное (перелом) нарушение целостности костей. Дополнительно возникает разрыв близлежащих тканей, повреждения сосудов, мышц, связок и кровоизлияния. Переломы могут быть со смещением отломков относительно друг друга и без смещения. Переломы могут находиться внутри мягких тканей, тогда их называют закрытыми, если же при переломе происходит разрыв кожи и обломок кости контактирует с окружающей средой – перелом открытый.

Лечение аппаратом СКЭНАР рекомендуется начинать после осмотра и обследования у травматолога и фиксирования (при необходимости) места перелома. В случае повреждения кожи при переломе необходимо обработать зону повреждения антисептиками и кровеостанавливающими средствами. Наличие внутри металлических конструкций для фиксации не является противопоказанием для лечения аппаратом СКЭНАР. При экстренной помощи время процедуры не ограничивается, рекомендуется обрабатывать место перелома до явного уменьшения или исчезновения боли. Последующие процедуры по 7-10 минут. Если место перелома недоступно, обрабатывайте симметричную область тела или конечности и, по возможности, доступные участки кожи выше и ниже места перелома. Частота процедур – 3-5 раз в день.

Реабилитация перелома начинается после появления постоянного или периодического доступа для обработки его проекции. Реабилитация проводится в зоне перелома и на симметричной зоне. Частота процедур – 2-3 раза в день. При использовании аппарата СКЭНАР скорость восстановления тканей, срастания костных отломков в месте перелома и восстановление нарушенной функции происходит в несколько раз быстрее.

Режимы воздействия аппаратами ЧЭНС-СКЭНАР

В экстренной ситуации можно обрабатывать суставы на любых параметрах, которые заложены в Вашем аппарате ЧЭНС-СКЭНАР.

Рекомендуемые параметры воздействия.

При лечении переломов и вывихов в период реабилитации рекомендуется на каждой процедуре чередовать два варианта воздействия, примерно равные по времени.

Зоны обработки	**Параметры воздействия для аппаратов ЧЭНС-СКЭНАР**		
	ЧЭНС-СКЭНАР **01 и 01-М**	**ЧЭНС-СКЭНАР** **(Базовый)**	**ЧЭНС-СКЭНАР** **02**
Ссадина	**F 340 Гц,** встроенный электрод, энергия чуть выше комфортной	Режим **F**, встроенный электрод, энергия чуть выше комфортной	Режим **F1**, встроенный электрод, энергия чуть выше комфортной
Ушиб с кровоподтеком, сразу после травмы	**F 340 Гц,** встроенный электрод, энергия чуть выше комфортной	Режим **F**, встроенный электрод, энергия чуть выше комфортной	Режим **F1**, встроенный электрод, энергия чуть выше комфортной

Ушиб с кровоподтеком, существующий больше суток	Режим **FM**, встроенный электрод, энергия комфортная	Режим **FM**, энергия комфортная, встроенный электрод	Режим **F2**, энергия комфортная, встроенный электрод
Вывих, первая помощь	**F 340 Гц,** предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной	Режим **F**, предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной	Режим **F1**, предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной
Вывих реабилитация, *вариант 1*	Режим **FM**, энергия комфортная, предпочтителен электрод «Пешки»	Режим **FM**, энергия комфортная, предпочтителен электрод «Пешки»	Режим **F1**, энергия комфортная, предпочтителен электрод «Пешки»
Вывих реабилитация, *вариант 2*	Режим **FM,** встроенный электрод, энергия комфортная	Режим **FM**, встроенный электрод, энергия комфортная	Режим **F2**, энергия комфортная, встроенный электрод.
Перелом, первая помощь	**F 340 Гц,** предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной	Режим **F**, предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной	Режим **F1**, предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной
Перелом реабилитация, *вариант 1*	Режим **FM**, энергия комфортная, предпочтителен электрод «Пешки»	Режим **FM**, энергия комфортная, предпочтителен электрод «Пешки»	Режим **F1**, энергия комфортная, предпочтителен электрод «Пешки»

Перелом реабилитация, *вариант 2*	Режим **F 60 Гц,** предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной	Режим **F**, предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной	Режим **F2,** предпочтителен электрод «Пешки», энергия чуть выше комфортной

Для повышения эффективности лечения и более быстрого получения желаемых результатов целесообразно дополнить изложенные рекомендации имеющимися терапевтическими протоколами из материала семинаров по применению СКЭНАР и вебинаров ЗАО ОКБ «РИТМ», использованием лечебного одеяла УЛМ.