Заболевания опорно-двигательного аппарата

Заболевания суставов широко распространены в современном обществе, уступая лишь патологии сердечно-сосудистой и пищеварительной систем. Они являются одной из главных причин потери функциональных возможностей и выхода на инвалидность. Суставной аппарат призван обеспечивать две основные функции: двигательную и опорную. Неблагоприятному влиянию подвержены как крупные суставы, так и самые мелкие – у каждой болезни есть излюбленная локализация и свои причины. Поражение суставов может провоцироваться:

- Инфекциями;
- Избыточными нагрузками;
- Малоподвижностью (гиподинамией);
- Травматическими повреждениями;
- Обменно-эндокринными расстройствами;
- Аллергическими и аутоиммунными процессами;
- Возрастными изменениями;
- Наследственной предрасположенностью.

Существует два основных патофизиологических механизма, лежащих в основе суставных болезней: воспаление и дегенеративно-дистрофические процессы. На сегодняшний день наиболее распространенной считается классификация суставных болезней по клинико-морфологическим данным:

1. Воспалительные заболевания: ревматоидный (аутоиммунный), реактивный, подагрический и псориатический артриты, болезнь Бехтерева.
2. Обменно-дистрофические болезни: остеоартроз, метаболические артриты, остеохондропатии.

Медикаментозное лечение суставов часто бывает недостаточно эффективным. В этих случаях на первое место выходят нелекарственные методы, среди которых одним их наиболее эффективных является СКЭНАР-терапия. При острых состояниях и жалобах на суставы лечебное воздействие на них универсально и не зависит от диагноза. При решении хронических проблем СКЭНАР-терапию суставов рекомендуется проводить совместно со СКЭНАР-специалистом.

Лечение суставов аппаратом ЧЭНС-СКЭНАР

Перед каждой СКЭНАР-процедурой, необходимо определить степень ограничений объёма движений и выраженность болезненных ощущений в суставе у пациента. Если на момент процедуры беспокоят несколько суставов, необходимо выбрать из них самый болезненный или сустав с максимальным ограничением движений. Обработать на процедуре такой сустав, симметричный ему.

После лечебного воздействия на сустав следует повторить проверку на объем движений и болезненность того же сустава для сравнения. После процедуры болезненность должна уменьшиться.

Режимы воздействия

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

Рекомендуемые режимы для ЧЭНС-01-СКЭНАР М

Острая боль или обострение хронической боли – обрабатывать сустав в два этапа:

1. 340 Гц, встроенный электрод, энергия чуть выше комфортной, время обработки – до 5 минут на сустав
2. FM – лучше использовать «Пешки», энергия комфортная, время обработки – до 7 минут на сустав

Нарушение суставной подвижности, артроз – обрабатывать сустав в два этапа:

1. FM - лучше использовать «Пешки», энергия комфортная, время обработки – до 5 минут на сустав
2. 60 Гц, встроенный электрод, энергия комфортная, время обработки – до 5 минут на сустав.

Острое воспаление одного сустава (артрит)

Определить характер, степень болезненности и нарушение объема движений в суставе. Локализовать самые болезненные точки, подобрать рядом с суставом комфортную или терпимую энергию и воздействовать электродом на эти точки.

Если выделить самые болезненные точки не удается, обработать проекцию всего сустава, время воздействия – 7-10 минут. Воздействовать можно встроенным электродом аппарата или внешними разнесенными электродами «Пешки», производя обработку сустава сразу с двух сторон. Затем обработать также симметричный сустав, даже если он не беспокоит. Сравнить изменения ощущений в суставе при движениях и пальпации. Если изменений нет или они незначительные, необходимо дополнительно обработать на терпимой энергии проекцию противоболевых точек для соответствующего сустава (см. рисунок соответствующего сустава) в течение 5-7 мин. Затем вновь сравнить изменение ощущений в суставе. Повторять процедуру 3-5 раз в день. Длительность лечения – до исчезновения признаков воспаления.

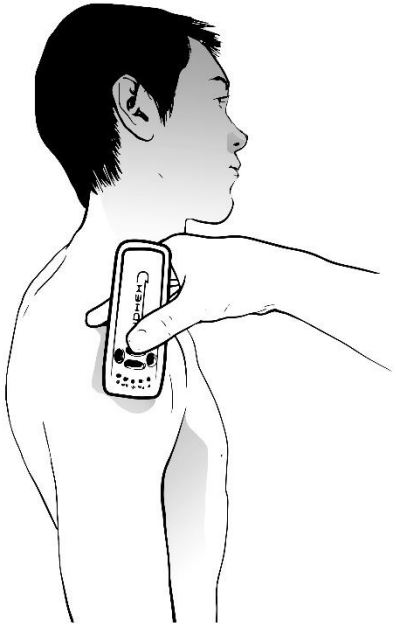
Воспаление нескольких крупных суставов (полиартрит)

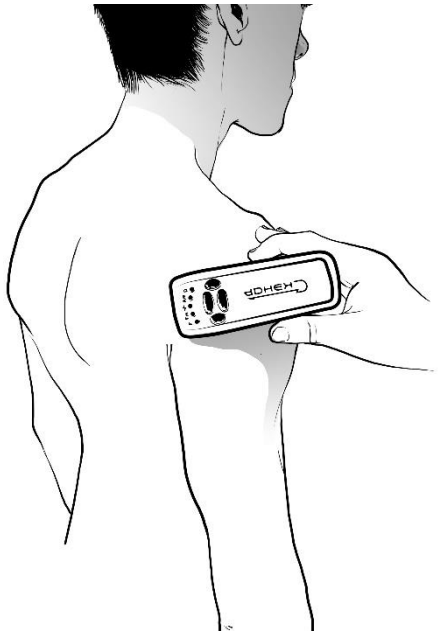
1. Выявить сустав наиболее болезненный и с максимальным ограничением движений.
2. На этом активном суставе определить болезненные точки.
3. Проводить лечебное воздействие так, как описано при остром воспалении одного сустава.

Воспаление мелких суставов

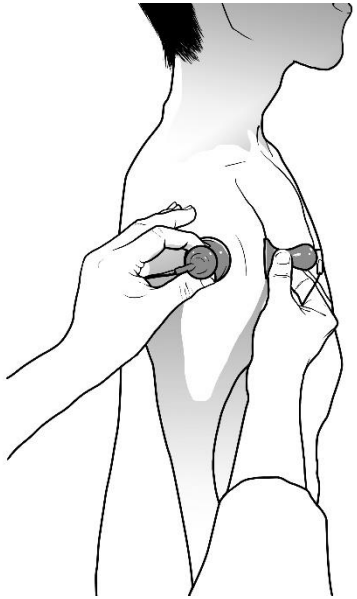
Для лечения мелких суставов также используется встроенный электрод. Для удобства обработки возможно использовать внешний разнесённый электрод «Пешки», размещая поверхности электрода с двух сторон сустава (боковых или верхней и нижней). При проблемах мелких суставов кистей или стоп рекомендуется обрабатывать всю их проекцию.

Плечевой сустав - проекция противоболевых точек для встроенного электрода



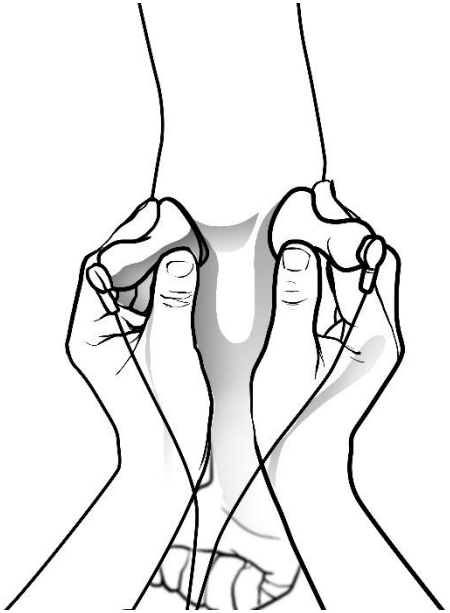


Плечевой сустав - проекция противоболевых точек для электрода "Пешки"

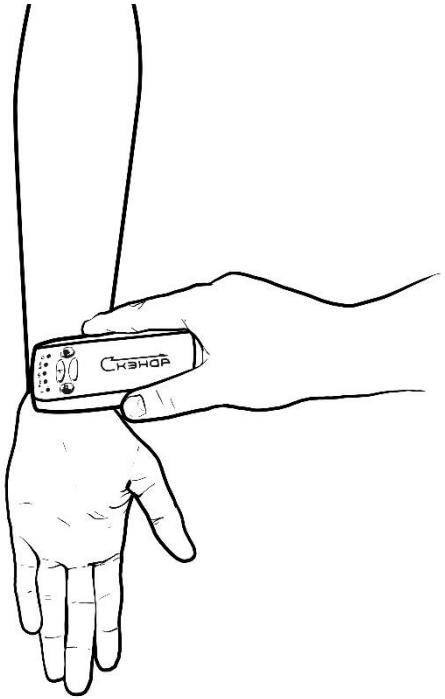


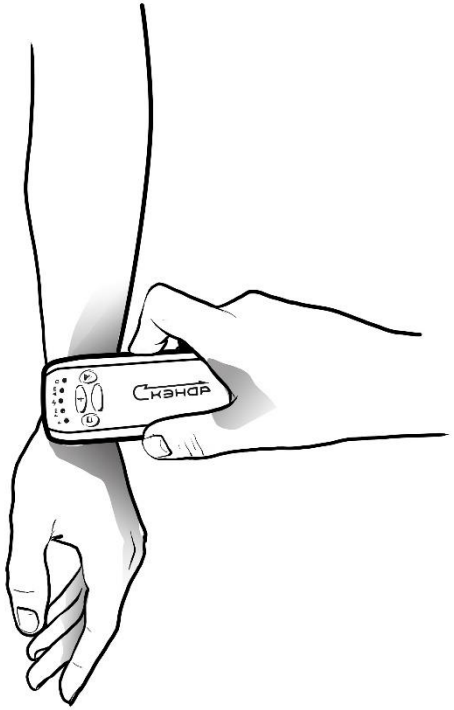
Локтевой сустав - проекция противоболевых точек для встроенного электрода

Локтевой сустав - проекция противоболевых точек для электрода "Пешки"

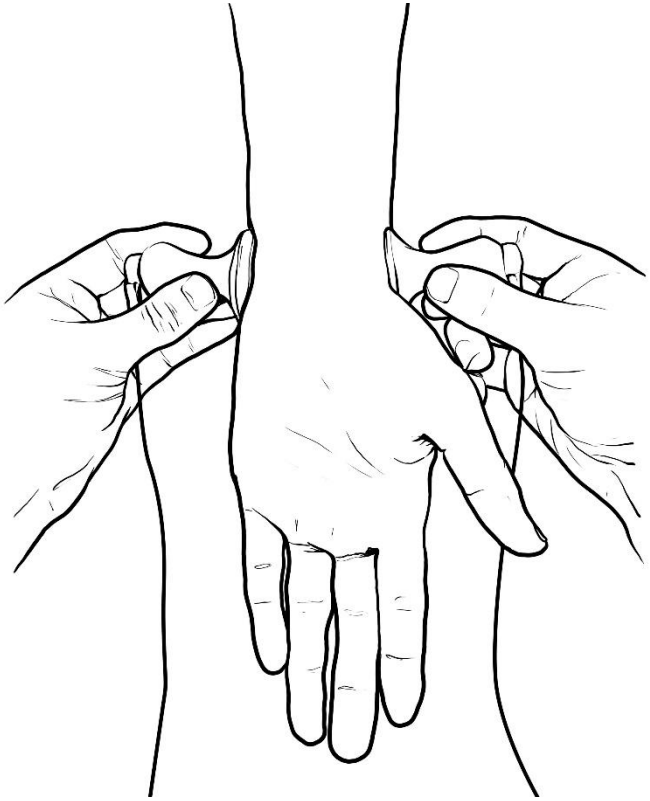


Лучезапястный сустав - проекция противоболевых точек для встроенного электрода

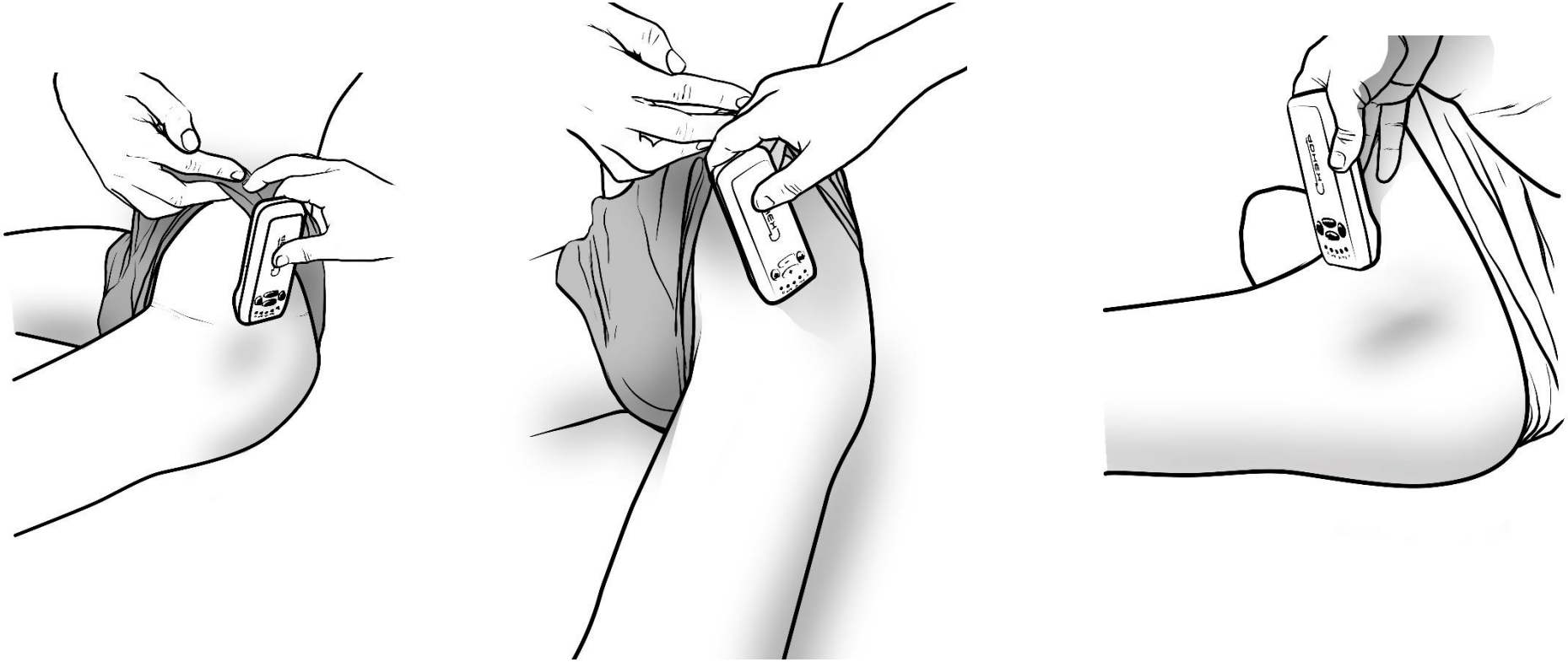




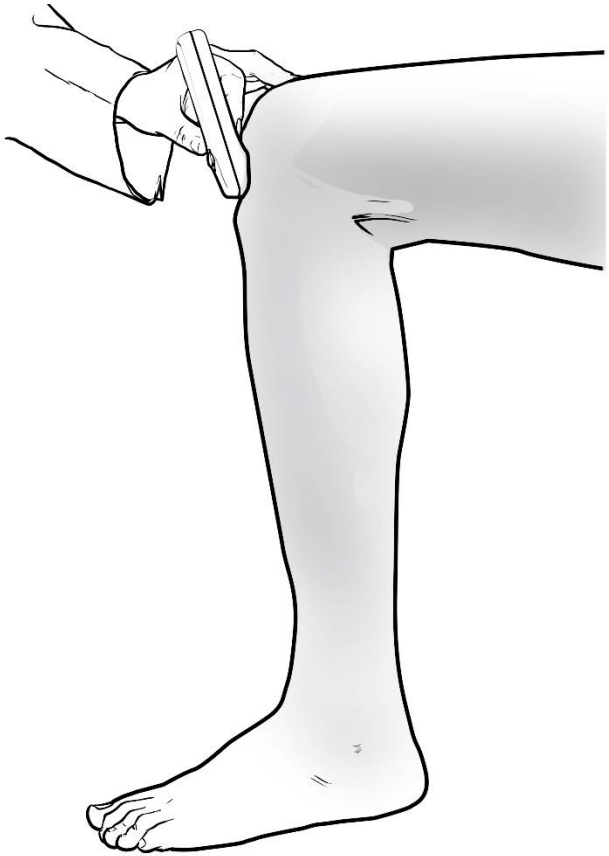
Лучезапястный сустав - проекция противоболевых точек для электрода "Пешки"



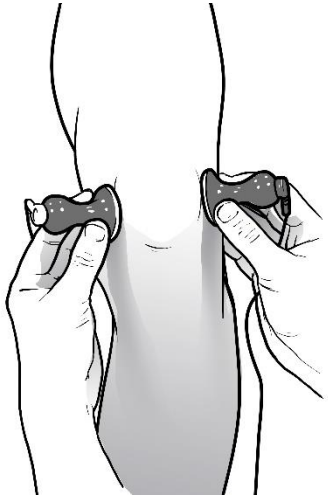
Тазобедренный сустав - проекция противоболевых точек для встроенного электрода

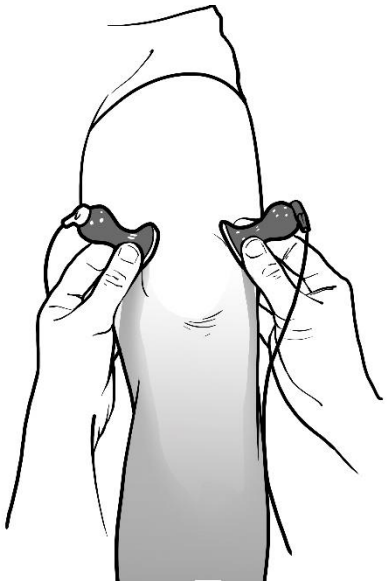


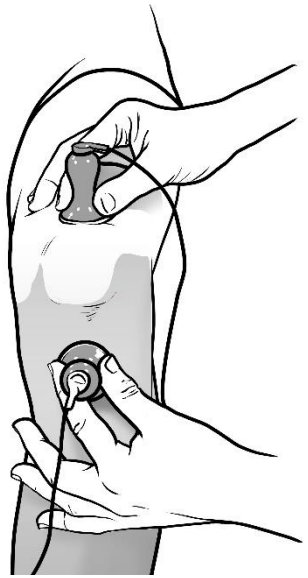
Коленный сустав - проекция противоболевых точек для встроенного электрода



Коленный сустав - проекция противоболевых точек для электрода "Пешки"







Голеностопный сустав - проекция противоболевых точек для встроенного электрода

Голеностопный сустав - проекция противоболевых точек для электрода "Пешки"

Примечание:

Если скольжение электрода по поверхности сустава затруднено, рекомендуется воздействовать на него стационарно и периодически переставлять электрод в проекции сустава через равные промежутки времени. Для каждой постановки прибора время воздействия не меньше 20-30 секунд. При острой локализованной боли (когда боль точечная и на неё можно указать пальцем) на точку боли следует воздействовать от 2-х минут и дольше.