

ВИТАФОН-2

АППАРАТ ВИБРОАКУСТИЧЕСКОГО
И ИНФРАКРАСНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

Методики ИК-воздействия
Методики фонирования с
использованием матраца



Обращение к пользователю

Мы всегда рады Вашим отзывам по применению аппаратов серии «Витафон» и дополнительной комплектации к ней. Мы готовы Вас лично проконсультировать по схемам фонирувания. Пишите нам на info@vitaфон.ru или звоните на 8-800-100-19-45 (звонок по России бесплатный).

Мы постоянно работаем над качеством методик фонирувания, ИК-воздействия и очень внимательно относимся к Вашим обращениям.

Для того чтобы Вы могли получить более полную **консультацию** по схеме фонирувания, ИК-воздействия или дать нам наиболее полный **отзыв** о применении аппаратов серии «Витафон» желательно при обращении сообщать следующую информацию:

- наименование аппарата (Витафон, Витафон-Т, Витафон-5, Витафон-2, Витафон-ИК);
- заболевание, в отношении которого проводилось фонирувание;
- возраст;
- полностью ли соблюдалась методика фонирувания;
- как часто проводилось фонирувание;
- как долго длился курс фонирувания (недели, месяцы);
- как менялось давление (если имеется гипертония) и общее самочувствие;
- применялось ли фонирувание в сочетании с другими видами лечения (лекарственная терапия, другие виды физиотерапии).

С уважением,
Сотрудники ООО «Витафон».

СОДЕРЖАНИЕ

Методики ИК-воздействия.....	1
Противопоказания для ИК-воздействия	1
Лечебное действие инфракрасного излучения	2
Бронхит.....	3
Ринит (насморк)	4
Гайморит	5
Тонзиллит (ангина).....	6
Отит. Воспаление уха	7
Цистит.....	7
Лимфостаз нижних конечностей.....	8
Хронический гепатит	8
Колики.....	12
Методики фонирования с применением виброфона «матрац»	13
Пролежни. Профилактика осложнений у лежачих больных....	13
Распространенный остеохондроз	16

Методики ИК-воздействия

Противопоказания для ИК-воздействия

ИК-воздействие включает в себя прогревание сухим теплом, применение которого при воспалениях допускается только после консультации с врачом. Данный вид физиотерапии **противопоказан** к применению в конкретной области **при наличии в ней гнойного воспаления** (например, в гайморовых пазухах), а также при высокой температуре выше 38,5°C.

Общие противопоказания:

- лейкоз и нарушения свертывающих систем крови;
- развитый церебральный атеросклероз (сосудов головного мозга);
- заболевания в стадии декомпенсации (например, декомпенсированный цирроз печени, декомпенсированная сердечная недостаточность);
- активный туберкулез легких;
- эпилепсия с частыми припадками;
- тяжелый психоз;
- болезнь Крона.

Частные противопоказания:

ИК-воздействие противопоказано в конкретной области, но не исключено воздействие в других областях, расположенных на расстоянии не ближе 10 см от этой конкретной области. Нельзя воздействовать:

- в области злокачественных новообразований;
- в области действия имплантированных стимуляторов;
- при беременности ближе 10 см от плода;
- в области тромба;
- в области выраженного атеросклероза;
- в области гемангиомы позвонка;
- в области шеи при заболеваниях щитовидной железы;

- в области кровотечения или подозрения на него, или при высоком риске его возникновения (например, при эндометриозе и миоме матки);
- в области аневризмы брюшной аорты;
- в области органов (мочевого пузыря, желчного пузыря, почек), где находятся камни, не способные к самостоятельному отхождению.

Лечебное действие инфракрасного излучения

Терапевтический эффект инфракрасного излучения (ИК-излучения) связан с усилением микроциркуляции в тканях, активизацией физических и биохимических процессов в организме и уменьшением интенсивности воспалительных процессов. Конструкция ИК-излучателя позволяет получить одновременно два вида воздействия:

- 1) ИК-излучение со средней длиной волны 0,95 мкм. При этом мощность ИК-излучения автоматически и непрерывно меняется по заданной циклической программе от минимальной 3 мВт до максимальной 40 мВт, благодаря чему, в области воздействия возникают микро-температурные колебания. Такое излучение проникает внутрь тканей человека примерно на 7 см и носит противовоспалительный эффект.
- 2) Рабочая поверхность ИК-излучателя (металлический диск) постепенно разогревается, благодаря чему создается эффект сухого тепла. Это позволяет разогреть поверхностные ткани без риска ожогов.

Инфракрасное излучение (ИК-излучатель) можно применять как в сочетании с фонирующим, так и отдельно при лечении заболеваний воспалительного характера (отит, гайморит, цистит, бронхит) **по рекомендации лечащего врача.**

ВНИМАНИЕ! Для получения эффекта сухого тепла рекомендуется заранее прогреть ИК-излучатели: включить их на 3-5 минут до установки на область.

Бронхит

Цель. ИК-излучение используется для прогревания бронхов, улучшения отхождения мокроты.

Методика. Процедуры проводят при температуре тела не выше 37.5 °С.

ИК-излучатели устанавливают симметрично на бронхи - **область С** (рис. 8 центрального вкладыша Методик фонирования со сдвоенными виброфонами). Режим и длительность устанавливают согласно схеме 1.

Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки**. ИК-воздействие хорошо сочетается с фонированием.

Непосредственно перед процедурой желательно сделать дыхательные упражнения с наклонами туловища для очистки бронхов: плавный вход, и резких выдох. Для получения эффекта сухого тепла рекомендуется заранее прогреть ИК-излучатели: включить их на 3-5 минут до установки на область.

Схема 1. ИК-воздействие при бронхите.

День	Режим	Длительность
1	5	8
2-6	5	10
7-11	5	12
далее	5	16

Ринит (насморк)

Цель. ИК-излучение используется для прогревания гайморовых пазух.

Методика. Процедуры проводят при температуре тела не выше 37.5 °С.

Непосредственно перед процедурой необходимо очистить наружные пазухи носа. Для получения эффекта сухого тепла рекомендуется заранее прогреть ИК-излучатели: включить их на 3-5 минут до установки на область.

ИК-излучатели устанавливаются симметрично на гайморовы пазухи - **область G** (рис. 2 на обложке Методик фонирования со сдвоенными виброфонами). Режим и длительность устанавливаются согласно схеме 2.

В целях профилактики развития фронтита (воспаления слизистых лобных пазух) рекомендуется сделать дополнительную установку ИК-излучателей согласно схеме 2 на лобные пазухи (излучатели ставят вплотную друг к другу сразу над бровями).

Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки**. ИК-воздействие хорошо сочетается с фонированием.

ВНИМАНИЕ! Если у ребенка увеличены **носоглоточные миндалины** (аденоиды), то процедура ИК-воздействия не проводится.

Схема 2. ИК-воздействие при рините.

День	Режим	Время
1-2	5	8
3-5	5	10
6-8	5	12
9-14	5	16

Гайморит

Цель. Предупреждение развития гайморита или восстановление локального иммунитета после перенесенной болезни (когда пазухи уже очистились), чтобы избежать рецидива.

Методика. ИК-воздействие проводится **только после консультации с врачом** на начальном стадии заболевания, когда нет еще гнойного содержимого в носу или, напротив, когда пазухи уже очистились.

ИК-излучатели устанавливаются симметрично на гайморовы пазухи - **область G** (рис. 2 на обложке Методик фонирования со сдвоенными виброфонами). Режим и длительность устанавливаются согласно схеме 3.

В целях профилактики развития фронтита (воспаления слизистых лобных пазух) рекомендуется сделать дополнительную установку ИК-излучателей согласно схеме 3 на лобные пазухи (излучатели ставят вплотную друг к другу сразу над бровями).

Процедуры повторяют **2 раза в сутки**. ИК-воздействие хорошо сочетается с фонированием.

Непосредственно перед процедурой необходимо очистить наружные пазухи носа.

ВНИМАНИЕ! Если у ребенка увеличены **носоглоточные миндалины** (аденоиды), то процедура ИК-воздействия не проводится.

Схема 3. ИК-воздействие при гайморите.

День	Режим	Время
1-2	5	8
3-4	5	10
далее	5	14

Тонзиллит (ангина)

Методика. Процедуры проводят при температуре тела не выше 37.5 °С.

ИК-излучатели устанавливают симметрично на область миндалин так, чтобы максимально приблизить их к миндалинам - **область В** (рис. 11 центрального вкладыша Методик фонирования со сдвоенными виброфонами). Режим и длительность устанавливают согласно схеме 4. Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки**. ИК-воздействие хорошо сочетается с фонированием.

Непосредственно перед процедурой миндалины желательно обработать антисептиком для слизистых оболочек (например, раствором Люголя), при этом стерильную вату наматывают на указательный палец, фиксируют на нем, смачивают антисептиком и аккуратно без усилия счищают налет с миндалин и окружающей части горла.

Схема 4. ИК-воздействие при тонзиллите.

День	Режим	Время
1-2	5	8
3-4	5	10
далее	5	16

Отит. Воспаление уха

Методика. ИК-воздействие желательнее начинать при первых симптомах заболевания. В целях профилактики при переохлаждении ИК-воздействие можно проводить без противовоспалительных средств.

Перед процедурой в больное ухо закапывают 2-3 капли борного спирта или иного противовоспалительного средства. Закапывание выполняют лежа на том боку, где находится здоровое ухо. Через 3-5 минут, не меняя положения (на боку), оказывают ИК-воздействие на **область А/А1** (рис. 11 центрального вкладыша Методик фонирования со сдвоенными виброфонами). Один ИК-излучатель устанавливают на область А, так близко к уху, чтобы ИК-излучатель закрывал козелок уха. Другой излучатель – на А1, сосцевидный отросток за ухом. Процедуру повторяют **2-3 раза в сутки**.

Схема 5. ИК-воздействие при отите.

День	Режим	Время
1-2	5	10
далее	5	12

Цистит

Методика. Процедуры проводят при температуре тела не выше 37,5 °С.

ИК-излучатели устанавливают симметрично на проекцию **мочевого пузыря**. Оба ИК-излучателя устанавливают в нижней части живота над лобковой костью: женщины – сразу над лобковой костью, мужчины чуть выше - так, чтобы центр излучателя оказался выше лобка на 3-4 см. Процедуру повторяют **2-3 раза в сутки**.

Схема 7. ИК-воздействие при цистите.

День	Режим	Время
1-2	5	10
3-4	5	15
далее	5	20

Лимфостаз нижних конечностей

Методика. Процедуру проводят лежа на спине, под голени подкладывают подушку. ИК-воздействие хорошо сочетается с фонируванием.

Процедуру проводят 1 раз в сутки перед сном. ИК-излучатели устанавливают на **верхние паховые лимфатические узлы** (верхние ПЛУ, см. рис. 3 обложки Методик фонирувания со сдвоенными виброфонами). Режим и длительность устанавливают согласно схеме 8.

После процедуры до утра рекомендуется не вставать. Во время сна голени должны быть приподняты на уровень чуть выше сердца

Продолжительность курса. Курс лечения – 21 день. Перерыв между курсами – 1-3 недели.

Схема 8. ИК-воздействие при лимфостазе.

День	Режим	Время
1-3	5	3
4-6	5	5
7-10	5	7
11-15	5	9
16-21	5	11

Хронический гепатит

Ниже представлена методика сочетанного воздействия ИК-излучения и фонирувания (виброакустического воздействия). Лечение хронических вирусных гепатитов проводится **по назначению врача**. Данный метод лечения рассчитан на применение аппарата без медикаментозной противовирусной терапии.

Общие и частные противопоказания к фонируванию изложены также на стр. 1 «Методик фонирувания с использованием сдвоенных виброфонов». Общие и частные противопоказания к ИК-воздействию изложены на стр. 1 настоящих методик.

Дополнительные противопоказания. Сочетанная терапия фонирования с ИК-воздействием не проводится в следующих случаях:

- если уровень активности АЛТ (аланинаминотрансферазы) превышает норму более чем в 5 раз;
- возраст менее 16 лет;
- имеется декомпенсированный цирроз печени;
- имеются тяжелые сопутствующие болезни (состояние после инсульта или инфаркта миокарда, наличие кардиостимуляторов);
- хронический алкоголизм;
- наркозависимость.

Методика. Основной курс проводят в соответствии со **схемой 9**. Воздействие оказывают **на области почек К, F правая, печени М, Е2** (рис. 6, 8, 9 центрального вкладыша Методик фонирования со сдвоенными виброфонами) **и М4 правая** (рис. 3 обложки Методик фонирования со сдвоенными виброфонами).

Воздействие на область почек К, печени М (сразу под ребрами), позвоночника Е2 оказывают сдвоенными виброфонами (только фонирование). На области F правая и М4 правая оказывают сочетанное воздействие: ИК-излучателем и сдвоенным виброфоном. При проведении процедуры преобразователи меняют местами: сначала ИК-излучатель устанавливают на F правая, а сдвоенный виброфон на М4 правая – два виброфона устанавливают рядом. Затем следующие несколько минут наоборот: ИК-излучатель устанавливают на М4 правая, а сдвоенный виброфон на F правая.

Схема сочетанного воздействия построена таким образом, что в те дни, когда воздействие оказывается на **область почек К и печени М** (сразу под ребрами), процедуры проводятся **два раза в сутки**.

В те дни, когда воздействие оказывается **на области F правая и М4 правая**, процедура проводится **1 раз в сутки**, желательно в вечернее время. Время воздействия увеличивают с каждой процедурой и доводят до 25 минут (36 день схемы).

Возможность обострения. При увеличении времени воздействия до 13-25 мин. на области М4 правая и F правая (16-36 дни схемы) у больного на какой-то процедуре могут появиться признаки обострения: боли в правом подреберье, слабость, тошнота, ухудшение аппетита. При первых его признаках со следующей процедуры и до конца курса суммарное время воздействия на области F правая и М4 правая **уменьшают на 3-6 минут**. Воздействие на остальные области продолжают с дозировкой и периодичностью, указанной в **схеме**.

Если при увеличении времени воздействия на области F правая и М4 правая до 25 минут (достижения 36 дня) признаки обострения не появились, значит оно прошло незамеченным. Со следующей процедуры уменьшают время воздействия на области F правая и М4 правая до 19 мин. и продолжают лечение до 6 месяцев.

Пропуски процедур. Поскольку лечение продолжается в течение 6 месяцев, неизбежно будут пропуски по обстоятельствам. Желательно, чтобы эти пропуски приходились на дни, когда воздействие на области F правая и М4 правая не проводится, и количество таких пропусков было не более чем один в неделю в первые три месяца лечения и не более двух в неделю во второй половине курса. На следующий день после пропуска проводят процедуры пропущенного дня.

Поддерживающий курс. Через 6 месяцев делают анализ крови на РНК вируса гепатита методом ПЦР. Если по окончании 6-месячного курса ремиссия не наступает, то после двухнедельного перерыва переходят к усиленному курсу лечения, который врач подбирает индивидуально.

При достижении ремиссии переходят на поддерживающую терапию для профилактики рецидивов по **схеме 10**, которую продолжают 17 недель. В дальнейшем поддерживающий курс повторяют 1-2 раза в год.

Схема 9. Фонирувание при гепатите В и С с использованием ИК-излучателя. Основной курс.

День	Количество процедур в день	Тип преобразователя, режим, энергия, области и время воздействия в минутах				
		Часть 1			Часть 2	Часть 3
		Левый виброфоны	Правый виброфоны		М4 правая-виброфоны/ F правая-ИК	М4 правая-ИК/ F правая виброфоны
		К	М	Е2		
		Режим 2 Энергия 3	Режим 2 Энергия 2		Режим 3 Энергия 2	Режим 3 Энергия 2
1	2	5	3	2	-	-
2	2	7	4	3	-	-
3	1	-	-	-	5	5
4-5	2	10	5	5	-	-
6	1	-	-	-	7	7
7-10	2	15	10	5	-	-
11	1	-	-	-	10	10
12-15	2	18	13	5	-	-
16	1	-	-	-	13	13
17-20	2	20	15	5	-	-
21	1	-	-	-	16	16
22-25	2	20	15	5	-	-
26	1	-	-	-	19	19
27-30	2	20	15	5	-	-
31	1	-	-	-	22	22
32-35	2	20	15	5	-	-
36	1	-	-	-	25	25
37-39	2	20	15	5	-	-
40	1	-	-	-	22	22
4 дня подряд	2	20	15	5	-	-
5-й день	1	-	-	-	19	19

Схема 10. Фонирувание при гепатите В и С с использованием ИК-излучателя. Поддерживающий курс проводится 1-2 раза в год. Продолжительность курса 17 недель.

День	Количество процедур в день	Тип преобразователя, режим, энергия, области и время воздействия в минутах				
		Часть 1			Часть 2	Часть 3
		Левый виброфоны	Правый виброфоны		М4 правая-виброфон/ F правая -ИК	М4 правая -ИК/ F правая виброфон
		К	М	Е2		
		Режим 2 Энергия 3	Режим 2 Энергия 2		Режим 3 Энергия 2	Режим 3 Энергия 2
1	2	-	-	-	5	5
2	2	15	10	5	-	-
3-4		Перерыв				
5	2	15	10	5	-	-
6-7		Перерыв				

Колики

Методика. До проведения процедуры рекомендуется заранее прогреть ИК-излучатели: включить их на 2-3 минуты до установки на область.

ИК-излучатели устанавливаются по обе стороны от пупка на расстоянии 2 см. Режим - 5, Длительность - 3 минуты. Процедуры проводят, когда ребенок испытывает колики.

Методики фонирования с применением виброфона «матрац»

Общие положения о фонировании изложены в Методиках фонирования со сдвоенными виброфонами.

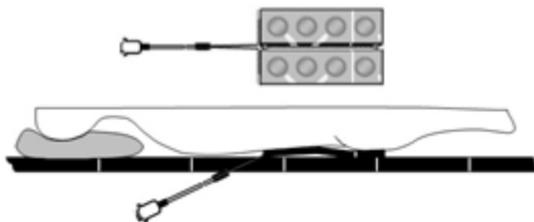
ВНИМАНИЕ! Перед применением необходимо ознакомиться с противопоказаниями к фонированию.

Пролежни. Профилактика осложнений у лежачих больных

Цель фонирования – предупредить образования пролежней, повысить общий мышечный тонус, сниженный из-за длительного лежания. Чем раньше начата профилактика пролежней и застойных процессов у лежачих больных, тем выше результативность.

Методика. К аппарату Витафон-2 подключают сдвоенные виброфоны и виброфон типа «Матрац».

Виброфон типа «матрац» раскладывают в двухрядную конфигурацию (застегивают молнию) и помещают под область таза и нижнюю часть спины под простыню, так чтобы виброфоны матраца располагались вдоль спины. Самые верхние виброфоны должны оказаться над областью К, самые нижние – над областью крестца и ягодиц.



Сдвоенные виброфоны располагают в области, где намечается образование пролежней (например, локти, пятки).

Режим программирования. Процедуры можно проводить как в ручном режиме программирования, так и в автоматическом.

Ручной ввод. В ручном режиме аппарат будет работать в течение заданной на аппарате длительности. В этом случае процедуры рекомендуется проводить **3-5 раз в сутки** в соответствии со **схемой 11**. Время воздействия на области постепенно увеличивается.

Схема 11. Фонирование при пролежнях со стороны спины с использованием виброфона типа «Матрац». Ручной ввод.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и длительность в часах	
		Левый-сдвоенный виброфон	Правый-виброфон «Матрац»
		Энергия 2	Энергия 4
		Область пролежней*	Область почек и крестца
1-2	Режим 1	10	10
3-4	Режим 2	15	15
5-6	Режим 2	20	20
7-8	Режим 2	25	25
далее	Режим 2	30	30

*Виброфоны от процедуры к процедуре при необходимости переставляются на разные области образования пролежней.

Автоматический режим позволяет включить аппарат на несколько часов и не следить за временем. Аппарат автоматически включает и выключает воздействие с заданной периодичностью до тех пор, пока не будет произведено прерывание процедуры кнопкой СБРОС или отключение аппарата от сети.

Во всех автоматических режимах аппарат включается на 3 минуты. Меняется только продолжительность паузы (см. Таблица 1).

Таблица 1. Продолжительность паузы в зависимости от режима.

Режим	Длительность работы (минуты)	Пауза (минуты)	Период включения
АВТО 1	3	3	1 раз в 6 мин
АВТО 2	3	6	1 раз в 9 мин
АВТО 3	3	9	1 раз в 12 мин
АВТО 5	3	15	1 раз в 18 мин
АВТО 8	3	24	1 раз в 27 мин
АВТО 12	3	36	1 раз в 39 мин

Исходя из режима ухода за больным, а также тяжести состояния больного выбирается наиболее подходящий автоматический режим и продолжительность.

Зависимость суммарной дозы воздействия (фонирования) от выбранного режима и продолжительности процедуры приведена в **таблице 2**.

Таблица 2. Суммарная доза фонирования.

РЕЖИМ	Суммарная доза фонирования в минутах при продолжительности процедуры				
	1 ЧАС	2 ЧАСА	4 ЧАСА	6 ЧАСОВ	12 ЧАСОВ
АВТО1	30	60	120	180	360
АВТО2	21	42	81	120	240
АВТО3	15	30	60	90	180
АВТО5	12	21	42	60	120
АВТО8	9	16	27	42	81
АВТО12	6	12	21	30	57

ВНИМАНИЕ! Первые два дня рекомендуется выбирать такой режим и такое количество часов, чтобы суммарное время воздействие за сутки не превышало 30 минут. Подходящие сочетания режима и продолжительности (за сутки) отмечены темно-

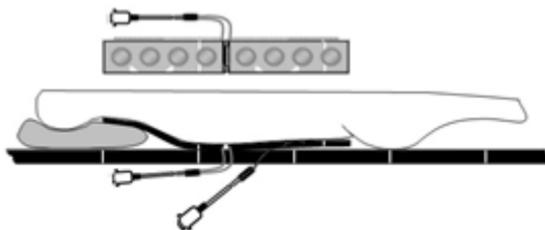
серым цветом в Таблице 2.

В последующие дни можно постепенно увеличивать суммарное время воздействия за сутки. Подходящие сочетания режима и продолжительности (за сутки) отмечено светло-серым цветом в Таблице 2.

Продолжительность курса. Фонирующие проводят до выздоровления, или пока продолжают улучшения. Далее профилактически 1-2 раза день, 5-7 дней в неделю.

Распространенный остеохондроз

Методика. К аппарату Витафон-2 подключаются 1 двоянный виброфон и один виброфон типа «Матрац». При лечении распространенного остеохондроза виброфон типа «матрац» разворачивают в один ряд и укладывают вдоль позвоночника, при этом верхний край матраца должен находиться посередине шеи.



Фонирующие проводят по **схеме 12**. В четные дни воздействие на позвоночник не оказывают. Воздействие на область почек К оказывают ежедневно. Процедуры повторяют **2 раза в сутки**.

Продолжительность курса. Курс длится 90 дней. По окончании курса делают перерыв на 1-3 месяца. Затем курс повторят с 15 по 90 дней.

Схема 12. Фонирувание при распространенном остеохондрозе с использование виброфона «Матрац».

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирувания в минутах Левый – сдвоенный виброфон Правый – виброфон «Матрац»*	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		К	Позвоночник
1	1	5	5
2	1	7	
3	2	7	7
4	2	10	
5	2	10	10
6	2	13	
7	2	13	13
8	2	15	
9	2	17	17
10	2	19	
11	2	20	20
12	4 или 6	25	
13	4 или 6	27	27
14	4 или 6	30	
15-90	4 или 6	30	30

***Ресурсный подход к здоровью – ключ
к улучшению качества жизни,
доступный каждому***

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

Адрес электронной почты:

info@vitafon.ru

Телефоны для справок:

8 800 100-19-45 (звонок по России бесплатный)
(812) 747-26-27

Сайты в интернете:

www.vsegdazdorov.ru

www.vitafon.ru

Адрес предприятия-изготовителя:

198097, Россия, г. Санкт-Петербург,
Огородный пер., д. 23

Адрес для почтовых отправлений (ремонт):

198096, Россия, г. Санкт-Петербург, а/я 28,
ООО «Витафон»