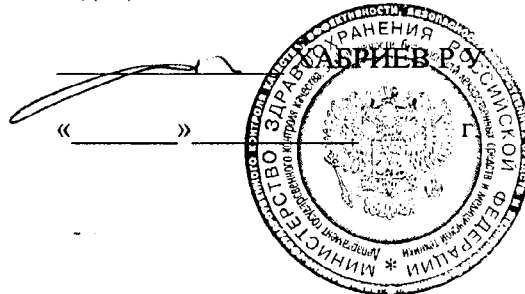


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель департамента
государственного контроля качества,
эффективности, безопасности
лекарственных средств и
медицинской техники МЗ РФ



ИНСТРУКЦИЯ

по применению аппарата магнитотерапевтического
низкочастотного портативного
«МАГ – 30»

(Взамен инструкции, утвержденной 20.08.86 г.)

Рекомендована Комиссией по приборам и
аппаратам, применяемым в физиотерапии,
Комитета по новой медицинской технике
Министерства здравоохранения РФ
(протокол № 4 от 12.04.99 г.)

1 НАЗНАЧЕНИЕ

Аппарат магнитотерапевтический низкочастотный портативный "МАГ-30",
в дальнейшем именуемый – аппарат, предназначен для оказания терапевтического
воздействия на отдельные части тела человека переменным

Составили:

ГИЛИНСКАЯ Н.Ю. — зав. кафедрой физиотерапии ФУВ Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф.Владимирского, к.м.н.

СМИРНОВА С.Н. – ассистент кафедры физиотерапии ФУВ Московского
исследовательского клинического института им. М.Ф.Владимирского

ПФАФИУС С.И. – зав. отделением физиотерапии городской клинической больницы № 1 им.
Пирогова

КАРПУХИН И.В. – руководитель клинического отдела, доктор медицинских наук Российского
научного центра восстановительной медицины и курортологии МЗ РФ

БЕРЛИН Ю.В. — главный конструктор ОАО «ФАЗОТРОН-НИИР» /предприятие-разработчик/,
заслуженный изобретатель России, директор ООО МТФ «ФАЗОМЕД»

ВИНОКУРОВА И.В. — зам. директора ООО МТФ «ФАЗОМЕД»

неоднородным магнитным полем в условиях физиотерапевтических кабинетов клиник, больниц, поликлиник, профилакториях промышленных предприятий, а также самим пациентом в домашних условиях по назначению врача.

2 ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

2.1 Аппарат состоит из Ш-образного железного сердечника с обмоткой, помещенного в пластмассовый корпус.

2.2 Амплитудное значение магнитной индукции на рабочей поверхности аппарата (30 ± 9) мТл.

2.3 Электропитание аппарата осуществляется от сети переменного тока частотой 50 Гц, напряжением (220 ± 22) В.

2.4 Мощность, потребляемая аппаратом от сети — не более 50 В А.

2.5 Масса аппарата — не более 0,6 Кг.

2.6 Габаритные размеры аппарата: 115 x 80 x 47 мм.

Примечание - Предельное отклонение $\pm 3\%$.

2.7 Включение аппарата сеть электропитания сопровождается световой индикацией.

2.8 Аппарат обеспечивает повторно-кратковременный режим работы в течение 6 часов: 20 минут работа — 10 минут перерыв.

2.9 Наружные поверхности аппарата устойчивы к дезинфекции химическим методом: 3 %-ым раствором перекиси водорода с 0,5 % моющего средства типа «Лотос» или 1 %-ым раствором хлорамина.

2.10 Аппарат имеет среднюю наработку на отказ не менее 1000 часов.

2.11 По электробезопасности аппарат выполнен по классу защиты II, тип В.

3 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

3.1 Заболевания опорно-двигательного аппарата:

- 1) деформирующий остеоартроз суставов верхних и нижних конечностей;
- 2) плечелопаточный периартроз плечевого сустава;
- 3) бурситы;

- 4) остеохондроз позвоночника (с рефлекторными и корешковым синдромами);
- 5) хронический остеомиелит.

3.2 Повреждения опорно-двигательного аппарата и их последствия:

- 1) переломы костей;
- 2) внутренние повреждения суставов;
- 3) посттравматическая контрактура суставов;
- 4) раны, ушиб мягких тканей, гематома, повреждение связок и мышц, посттравматический отек.

3.3 Гинекологические заболевания:

- 1) воспалительные заболевания матки и придатков;
- 2) заболевания, обусловленные гипофункцией яичников;
- 3) альгодисменорея;
- 4) климактерический синдром;
- 5) осложнения после оперативного родоразрешения (нарушения целостности промежности);
- 6) лактостаз.

3.4 Заболевания венозной системы верхних и нижних конечностей.

- 1) тромбоз глубоких вен голени;
- 2) илеофemorальный тромбоз нижних конечностей, острый и хронический;
- 3) хронический тромбофлебит в стадии трофических расстройств;
- 4) тромбоз подключичной вены.

3.5 Осложнения сахарного диабета:

- 1) диабетическая ангиопатия;
- 2) диабетическая полинейропатия.

3.6 Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- 1) гипертоническая болезнь 1 и 2а стадии;
- 2) ишемическая болезнь сердца, стабильная стенокардия 2 и 3 функционального класса.

3.7 Дерматологические заболевания:

- 1) состояние после кожных пластических операций;
- 2) зудящие дерматозы.

4 ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- беременность;
- системные заболевания крови;
- алкогольная интоксикация;
- наличие имплантированных электрокардиостимуляторов;
- острые гнойно-воспалительные заболевания;
- злокачественные новообразования в области воздействия.

5 НЕКОТОРЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ И ПОРЯДОК РАБОТЫ

5.1 Заболевания опорно-двигательного аппарата.

Индуктор располагают на проекцию патологического очага.

Продолжительность процедуры 20-30 минут. Возможно проведение процедуры 2 раза в день. Курс лечения 15 — 20 ежедневных процедур.

5.2 Повреждения опорно-двигательного аппарата и их последствия.

Аппарат размещают рабочей поверхностью непосредственно на проекцию очага поражения. Допускается проводить воздействие через марлевую или гипсовую повязки. Для увеличения площади воздействия допускается сканирующая методика.

Продолжительность процедуры 15-20 минут. Воздействие проводят 2-3 раза в день. Курс лечения 15 — 20 ежедневных процедур.

5.3 Гинекологические заболевания.

В зависимости от локализации патологического процесса аппарат размещают рабочей поверхностью на нижнюю часть передней брюшной стенки на расстоянии 5 см слева и справа от средней линии, область промежности или на молочную железу. Возможно использование статической или сканирующей методики.

Продолжительность процедуры 15-20 минут. Воздействие проводят 1-2 раза в день. Курс лечения 10 — 20 ежедневных процедур. Менструация является противопоказанием для проведения процедуры.

5.4 Заболевания венозной системы верхних и нижних конечностей.

1) При тромбозе глубоких вен голени аппарат размещают поочередно на два поля — на подколенную область и область внутренней лодыжки. Воздействие проводят 1-2 раза в день продолжительностью 15-20 минут на каждое поле;

2) При илеофemorальном тромбозе нижних конечностей аппарат размещают поочередно на два поля - на сосудистый пучок в верхней трети бедра и в область внутренней лодыжки. Воздействие проводят 1-2 раза в день продолжительностью 15-20 минут на каждое поле;

3) При хроническом тромбофлебите в стадии трофических расстройств аппарат размещают на область трофической язвы голени. Воздействие проводят 1-2 раза в день продолжительностью 15-20 минут.

4) При тромбозе подключичной вены аппарат размещают поочередно на два поля — на подключичную область и на область верхней трети плеча с внутренней поверхности. Воздействие проводят 1-2 раза в день продолжительностью 15-20 минут на каждое поле.

5.5 Лечение осложнений сахарного диабета.

1) При лечении диабетической ангиопатии рабочую поверхность аппарата располагают на нижние конечности по ходу сосудистого пучка последовательно по полям (зона воздействия):
1 поле — внутренняя поверхность голени в средней трети,
2 поле — тыл стопы.

В случае поражения сосудов бедренного сегмента можно воздействовать на третье поле — передне-внутренняя поверхность бедра в верхней трети. Время воздействия на каждое поле по 20 минут, суммарное время в одну процедуру не более 40 минут. При использовании только двух

полей процедуры могут проводиться ежедневно на обе конечности. При использовании 3-х полей воздействие осуществляют через день на конечность. Курс из 15-20 процедур.

2) При лечении диабетической полинейропатии рабочую поверхность аппарата располагают по ходу периферических нервов на конечности последовательно по полям (зонам воздействия):

1 поле – задняя поверхность бедра в средней трети,

2 поле – икроножная мышца.

Время воздействия ежедневно 20 минут на каждое поле. Количество процедур 15-20.

5.6 Заболевания сердечно-сосудистой системы.

1) При гипертонической болезни 1 и 2а стадии больной находится в положении лежа на спине. Индуктор располагают на шейный отдел позвоночника на проекцию С4-С7 сегментов. Продолжительность процедуры 10-15 минут. Курс лечения 10 — 12 ежедневных процедур.

2) При ишемической болезни сердца, стабильной стенокардии 2 и 3 функционального класса аппарат устанавливают на уровне средней трети грудины на 2 минуты и затем перемещают на область лопатки в течение 10 минут.

Лечения проводят 1-2 раза в день ежедневно или через день. Курс лечения составляет 10 процедур.

5.7 Дерматологические заболевания.

1) После кожных пластических операций для снятия гематомы и отека воздействие начинают на 1-2 сутки после операции. Воздействие осуществляют путем перемещения аппарата скользящими движением по очагу поражения, исключая область шва.

Продолжительность процедуры составляет 5-20 минут. Курс лечения составляет 10-20 ежедневных процедур.

2) При лечении нейродермита, почесухи, красного плоского лишая и др. воздействие проводится паравертебрально на область проекции сегментов, иннервирующих зону высыпания и непосредственно на очаг поражения через 1-2 слоя марли.

Продолжительность паравертебрального воздействия по 10 минут с каждой стороны.

Продолжительность воздействия на очаг поражения 15 минут. Допускается сканирующая методика. Курс лечения 15-20 ежедневных процедур.

6 ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР

6.1 Лечение проводят 1-3 раза в день ежедневно.

6.2 Лечение можно проводить в легкой одежде, через гипсовую, марлевую либо другие сухие или влажные повязки.

6.3 Перед началом процедуры пациенту придают удобное положение, которое он мог бы сохранить до конца процедуры.

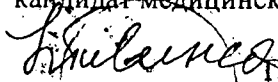
6.4 Для увеличения терапевтического эффекта и площади воздействия аппарат перемещают скользящим движением по очагу поражения.

6.5 Продолжительность процедуры 10-30 минут. Обычный курс лечения 10-20 процедур.

7 МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

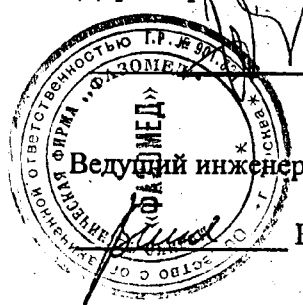
- 1) Общее время процедуры не более 40 минут (при воздействии на несколько полей в одну процедуру), первая процедура — не более 20 мин.
- 2) Если зона действия аппарата распространяется на область сердца или шейно-грудной отдел позвоночника, необходимо начинать с минимальной продолжительности процедуры (5—10 мин).

От московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф.Владимирского
Зав. кафедрой физиотерапии и ФУВ,
кандидат медицинских наук


ИЛИНСКАЯ Н.Ю.

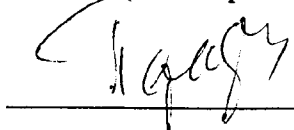


От ОАО «Фазотрон-НИИР»
Главный конструктор
медицинской техники,
Заслуженный изобретатель РФ
Директор ООО МТФ «ФАЗОМЕД»



БЕРЛИН Ю.В.

От городской клинической больницы
№ 1 им. Пирогова
Зав. отделением физиотерапии


ПАФИУС С.И.

От Российского научного центра
восстановительной медицины и
курортологии МЗ
доктор медицинских наук для


КАРПУ И.В.



От московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф.Владимирского
ассистент кафедры физиотерапии



СМИРНОВА С.Н.