

„ALMAG+”

Dispozitiv magnetoterapeutic

1. INSTRUCȚIUNI DE SIGURANȚĂ

Începeți efectuarea tratamentului sau a procedurilor preventive utilizând dispozitivul numai după citirea acestui manual de utilizare.

Pentru a evita deteriorarea dispozitivului, nu îl lăsați la îndemâna copiilor nesupravegheați.

Înainte de a efectua proceduri, inspectați dispozitivul la exterior și asigurați-vă că cablurile, unitatea de control și bobinele inductoarelor sunt intacte. Funcționarea dispozitivului dacă există deteriorări ale componentelor sale este INTERZISĂ!

Dispozitivul trebuie depozitat și utilizat într-o încăpere uscată.

Nu permiteți pătrunderea umezelii în unitatea de control și în emițător atunci când tratați suprafețele cu soluții dezinfectante.

Protejați dispozitivul de umiditate, vibrații și impacturi.

Protejați dispozitivul de lumina directă a soarelui și de temperaturi ridicate.

După transport sau depozitare la temperaturi scăzute, dispozitivul trebuie păstrat la temperatura camerei timp de cel puțin două ore înainte de utilizare.

Nu răsuciți și nu îndoiți cablurile. Depozitați dispozitivul în ambalajul său după utilizare.

Precauții pentru tratamentul terapeutic:

Utilizați dispozitivul în locuri convenabile pentru conectarea unității de control la priză și excluderea tensiunii pe cablu în timpul tratamentului.

ESTE INTERZIS:

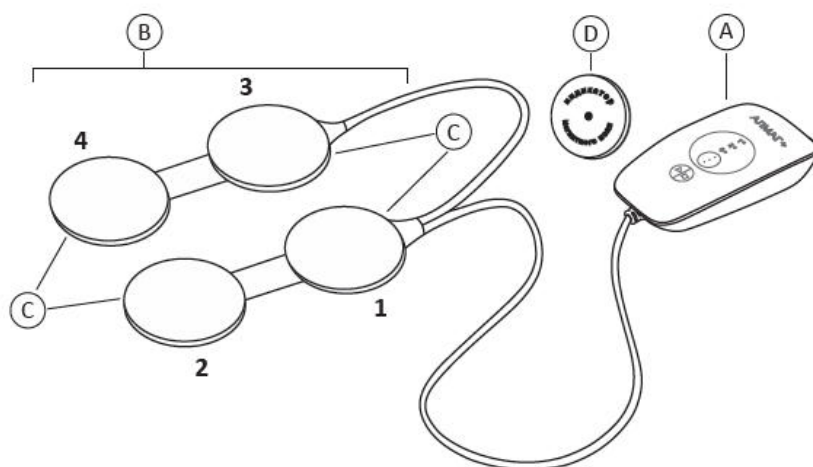
- utilizarea dispozitivului cu deteriorări mecanice ale carcasei și cablului unității de control, bobinelor inductoare;
- utilizarea dispozitivului cu carcasa unității de control și bobinele inductoare dezamblate;
- ridicarea și transportul dispozitivului ținând de cablu, precum și scoaterea dispozitivului din priză ținând de cablul de alimentare.

2. SCOPUL ȘI PRINCIPIU DE FUNCȚIONARE

Dispozitivul este conceput pentru a efectua tratament fizioterapeutic, măsuri preventive și de reabilitare restaurativă cu un câmp magnetic pulsat de joasă frecvență și intensitate redusă, funcționare staționară, pentru adulți și copii în instituții medicale, precum și acasă, la recomandarea medicului.

Dispozitivul este format dintr-o unitate de control (generator de impulsuri de curent) și un emițător, care este format din patru bobine inductoare interconectate, utilizate pentru a acționa asupra diferitelor părți ale corpului.





1, 2, 3, 4 – secvența de
aranjare a bobinelor
inductoarelor

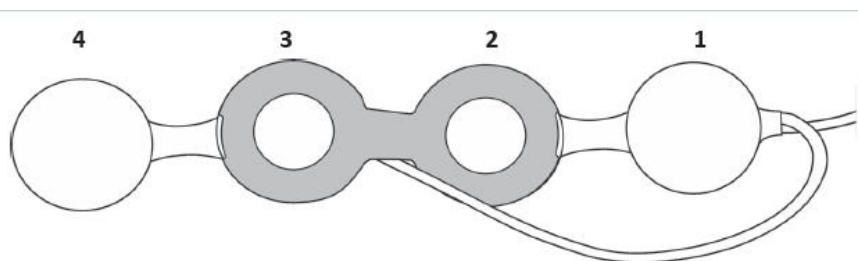
A. Unitate de control

B. Emițător

C. Bobine inductoare

D. Indicator de câmp
magnetic

Bobinele inductoare sunt combinate în două grupuri de câte două inductoare. Este posibilă configurarea grupurilor ca o matrice 2x2 și o „linie flexibilă” de patru bobine inductoare. Configurația emițătorului ca „linie” este asigurată prin intermediul elementelor de fixare corespunzătoare incluse în setul de livrare.



1, 2, 3, 4 – secvența de aranjare
a bobinelor inductoarelor

3. INDICAȚII DE UTILIZARE

- artropatii (artrită, artroză) de etiologie neinfecțioasă și osteocondropatie;
- piteni calcaneeni;
- osteocondroză a coloanei vertebrale, inclusiv complicată de hernie de disc;
- scolioză de gradul I-II;
- osteoporoză (tratament și prevenire);
- hipertensiune arterială stadiul I, II;
- distonie vegetativ-vasculară (sindromul disfuncției autonome);
- complicații ale diabetului zaharat tip I și II: polineuropatie diabetică, angiopatie diabetică, ulcere trofice neinfectate;
- ateroscleroză a vaselor extremităților;
- boli ale venelor și vaselor limfatice (inclusiv varice ale extremităților inferioare, ulcere trofice neinfectate, boli ale vaselor limfatice, inclusiv cele complicate de limfostază);
- astm bronșic;
- bronșită cronică, boală pulmonară obstructivă cronică (BPOC);
- leziuni ale nervilor individuali, rădăcinilor nervoase și plexurilor extremităților superioare și inferioare, inclusiv după leziuni, accident vascular cerebral;
- leziuni scheletice (fracturi, luxații; leziuni ale aparatului ligamentar - entorse, rupturi; leziuni ale mușchilor scheletici, contuzii ale țesuturilor moi).

4. CONTRAINDICAȚII DE UTILIZARE

- boli infecțioase acute și procese purulente-inflamatorii de orice localizare;
- sarcină;

- boli și afecțiuni însoțite de scăderea coagulării sângelui, risc de sângerare și sindrom hemoragic, inclusiv boli sistemice ale sângelui (hemofilie, purpură trombotică trombocitopenică etc.), precum și orice sângerare în curs de desfășurare;
- neoplasme maligne*;
- afecțiuni care împiedică efectuarea procedurii: intoxicație alcoolică și medicamentoasă, agitație psihomotorie de orice origine;
- hipertensiune arterială stadiul 3, hipertensiune arterială malignă stadiul 3 (valori ale TA 180/110 mm Hg și mai mari, care nu scad pe fondul terapiei hipotensive)**;

* Dispozitivul ALMAG+ poate fi utilizat la pacienții diagnosticați cu neoplasme maligne numai conform prescripției medicale și sub supravegherea medicului curant, după terapie antitumorală complexă (tratament chirurgical, chimioterapie continuă, radioterapie) și cu condiția să nu existe metastaze sau progresie a procesului tumoral.

** Atenție! Hipertensiunea arterială în stadiile 1-2 cu hipertensiune arterială compensată (stabilizată) nu este o contraindicație pentru utilizarea dispozitivului.

- hipotensiune arterială (valori ale TA de 90/60 mm Hg și mai mici);
- anevrism aortic și al vaselor mari;
- aritmii severe (inclusiv fibrilație atrială și flutter atrial, tahicardie paroxistică supraventriculară și ventriculară, extrasistolă ventriculară de 4-5 gradații conform Lown-Wolff-Ryan); bloc atrioventricular de 2-3 grade, bradiaritmie sinusală;
- tireotxicoză cauzată de orice motive;
- proces tuberculos activ de orice localizare;
- stadiul acut și subacut al infarctului miocardic;
- prezența unui stimulator cardiac implantabil pe o rază de 90 cm sau mai puțin de zona de impact.

Atenție! Prezența incluziunilor metalice fixe în interiorul țesutului osos și a coroanelor metalice din cavitatea bucală nu reprezintă o contraindicație pentru utilizarea dispozitivului.

5. REACȚII ADVERSE

Pentru a evita posibilele reacții adverse asociate cu perturbarea mecanismelor de adaptare ale pacientului (creșterea tensiunii arteriale, exacerbarea bolilor concomitente, creșterea sindromului durerii și/sau umflarea zonei de expunere), nu creșteți durata procedurii specificate în secțiunile „Reguli generale pentru efectuarea procedurilor” și „Caracteristici ale metodei de utilizare a dispozitivului la diferite categorii de vârstă ale pacienților” din acest manual de utilizare.

Înainte de a începe tratamentul, asigurați-vă că consultați medicul pentru a exclude orice boli sau afecțiuni care reprezintă contraindicații pentru utilizarea dispozitivului.

Atenție: În cazul creșterii sau scăderii tensiunii arteriale după procedura efectuată în primele 6 zile cu Modul nr. 3 cu cel mult 25 mm Hg, la efectuarea următoarei proceduri este necesar să se reducă timpul de expunere cu 1/3 și să se continue tratamentul cu Modul nr. 2 pentru următoarele 3 zile, după care se reia tratamentul cu Modul nr. 1.

Atenție: Dacă tensiunea arterială crește sau scade cu mai mult de 25 mm Hg după procedură, înainte de următoarea procedură, trebuie să consultați un fizioterapeut sau un medic curant pentru a ajusta metoda de tratament. Pentru a evalua dinamica tensiunii arteriale, trebuie să țineți un jurnal, indicând valorile obținute în timpul măsurării.

Atenție: În cazul creșterii durerii și/sau umflăturilor în zona expusă după procedura efectuată în primele 6 zile cu Modul nr. 3, trebuie să faceți o pauză de la tratament timp de 1 zi, apoi să reduceți

timpul de expunere cu 1/3 și să continuați tratamentul cu Modul nr. 2 pentru următoarele 3 zile, după care să continuați tratamentul cu Modul nr. 1. Dacă durerea persistă în timpul procedurilor, trebuie să consultați medicul pentru a ajusta regimul de tratament.

6. PREGĂTIREA PENTRU MUNCĂ

După depozitarea pe termen lung sau transportul la temperaturi sub 10 °C, păstrați dispozitivul într-o cameră cu o temperatură cuprinsă între 10 °C și 35 °C timp de cel puțin două ore înainte de a-l porni.

Scoateți dispozitivul din geantă, inspectați vizual dispozitivul și asigurați-vă că nu există deteriorări mecanice la unitatea de control, emițătoarele și cablurile dispozitivului.

Atenție: Dacă există vreo deteriorare vizibilă, NU utilizați dispozitivul!

Metode de dezinfecție

Înainte de prima utilizare a dispozitivului și ulterior după fiecare utilizare, dezinfectați suprafețele exterioare ale dispozitivului și suportul inductorului prin ștergerea de două ori cu un șervețel de cauciuc sau tifon îmbibat într-o soluție dezinfectantă aprobată pentru utilizare în practica medicală pentru produse din plastic și metal, respectând intervalul dintre ștergeri recomandat de instrucțiunile de utilizare a dezinfectantului. Evitați pătrunderea soluției în interiorul unității de control și al iradiatorului. Apoi, ștergeți suprafețele cu un șervețel îmbibat în apă și stoars, uscați-le la o temperatură ambiantă de maximum +50 °C.

7. CUM SE UTILIZEAZĂ DISPOZITIVUL

Reguli generale pentru efectuarea procedurilor

Atenție Înainte de începerea tratamentului, citiți cu atenție lista de indicații și contraindicații și asigurați-vă că consultați medicul pentru a stabili un diagnostic precis și a exclude bolile și afecțiunile care reprezintă contraindicații pentru utilizarea dispozitivului.

Pentru a obține efectul terapeutic maxim, înainte de a efectua procedurile, asigurați-vă că studiați procedura de lucru cu dispozitivul și urmați cu strictețe metodele de tratament recomandate.

Eficacitatea procedurilor de magnetoterapie depinde de:

- a. respectarea strictă a recomandărilor privind procedura de utilizare a dispozitivului;
- b. sensibilitatea magnetică individuală a pacientului;
- c. stadiul și caracteristicile evoluției bolii pentru care se efectuează tratamentul.

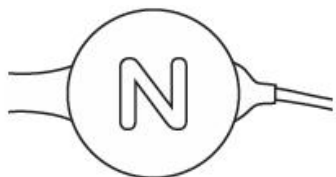
Durata procedurii și modul de expunere se stabilesc individual, ținând cont de vârsta pacientului (pentru copii de la 1 lună la 1 an, pentru copii de la 1 an la 3 ani, pentru copii de la 3 la 7 ani, pentru copii de la 7 la 15 ani și pentru pacienți peste 15 ani). Combinațiile recomandate ale duratei procedurii și modului de expunere sunt specificate în secțiunea „Caracteristici ale tehnicii de utilizare a dispozitivului la diferite categorii de vârstă de pacienți”. Utilizarea dispozitivului în practica pediatrică la copiii de la 1 lună și peste trebuie efectuată strict în conformitate cu dozele specifice vârstei specificate în acest manual.

Atenție Durata expunerii pentru toate modurile este setată automat și este egală cu 20 de minute. În timpul expunerii, dispozitivul generează un semnal sonor la fiecare 5 minute. Dacă durata recomandată de expunere este mai mică de 20 de minute, este necesar să opriți procedura apăsând butonul „Start/Stop” după expirarea timpului necesar.

Atenție Modul este setat numai în absența influenței

ATENȚIE!

Când efectuați proceduri, plasați emițătorul cu suprafața „de lucru” a inductoarelor cu litera „N” orientată spre locul de impact



Se recomandă efectuarea procedurilor o dată pe zi, la aceeași oră. Dacă procedurile magnetoterapeutice sunt bine tolerate, frecvența procedurilor poate fi crescută la 2 ori pe zi. În acest caz, pauza dintre proceduri trebuie să fie de cel puțin 8 ore, iar durata totală a procedurilor nu trebuie să depășească 40 de minute pe zi. Când se tratează două articulații pe rând, intervalul dintre proceduri trebuie să fie de cel puțin 10 minute.

Metodele de efectuare a procedurilor (frecvența și durata procedurilor, zona de impact, amplasarea bobinelor inductoare, durata tratamentului) pot fi ajustate de către medicul curant, ținând cont de caracteristicile individuale ale pacientului și de caracteristicile evoluției bolii pentru care se efectuează tratamentul.

Când utilizați dispozitivul, acordați atenție amplasării corecte a emițătorului pe corp: la efectuarea procedurii, partea bobinei inductoare marcată cu litera „N” (corespunzătoare polului magnetic nord al bobinelor inductoare) se plasează pe corp (direct pe organul afectat și țesuturile înconjurătoare, pe zona de proiecție a acestuia sau pe zonele reflexe).

În timpul efectuării procedurilor, inductorii dispozitivului pot fi aplicați fie direct pe piele, fie, datorită puterii mari de penetrare a câmpului magnetic al dispozitivului, pe îmbrăcăminte, un bandaj de tifon uscat sau umed (inclusiv unul îmbibat în preparate medicinale), o atelă sau un bandaj de ipsos cu grosimea de până la 1 cm.

În timpul efectuării procedurilor, induceți dispozitivului pot fi aplicați direct pe piele, fie, datorită puterii mari de penetrare a câmpului magnetic al dispozitivului, pe îmbrăcăminte, un bandaj de tifon uscat sau umed (inclusiv unul îmbibat preparat în medicinale), o atelă sau un bandaj de ipsos cu grosimea de până la 1 cm.

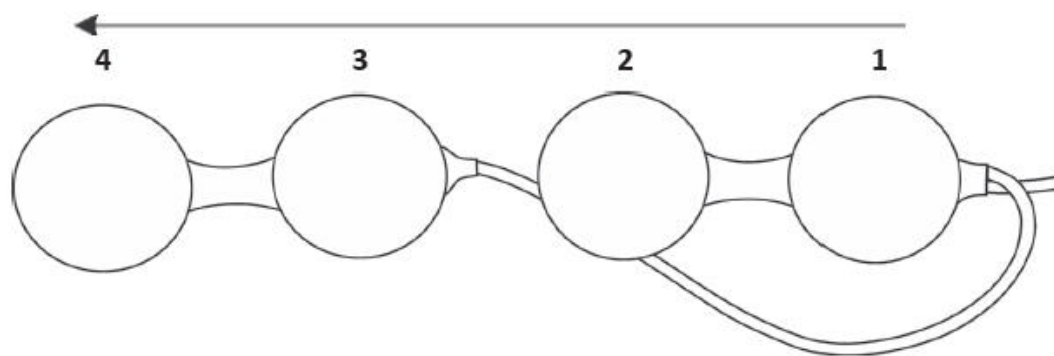
Dacă pacientul are o combinație de diferite boli, după terminarea tratamentului pentru o boală, se ia o pauză de 10-15 zile și se efectuează tratamentul pentru o altă boală. În cazul unui tratament pentru aceeași boală, pauza dintre cure este de 1,5-2 luni. Reducerea pauzei dintre cure este posibilă numai la recomandarea medicului curant.

Atenție! Nu se recomandă tratarea a două boli diferite în același timp (în aceeași zi).

Atenție! Dacă tensiunea arterială crește sau scade după procedura efectuată în primele 6 zile cu Modul nr. 3 cu cel mult 25 mm Hg, la efectuarea următoarei proceduri este necesar să se reducă timpul de expunere cu 1/3 și să se continue tratamentul cu Modul nr. 2 pentru următoarele 3 zile, după care se reia tratamentul cu Modul nr. 1.

Atenție! Dacă tensiunea arterială crește sau scade cu mai mult de 25 mm Hg după procedură, trebuie să consultați un fizioterapeut sau un medic curant pentru a ajusta metoda de tratament înainte de a efectua următoarea procedură. Pentru a evalua dinamica tensiunii arteriale, trebuie să țineți un jurnal, indicând valorile obținute în timpul măsurării.

Înainte de procedură, creați configurații de bobine inductoare sub forma unei „rigle flexibile” sau a unei „matrice” (în funcție de cerințele metodei de tratament pentru o anumită boală).



1, 2, 3, 4 – secvența de aranjare a bobinelor inductoarelor

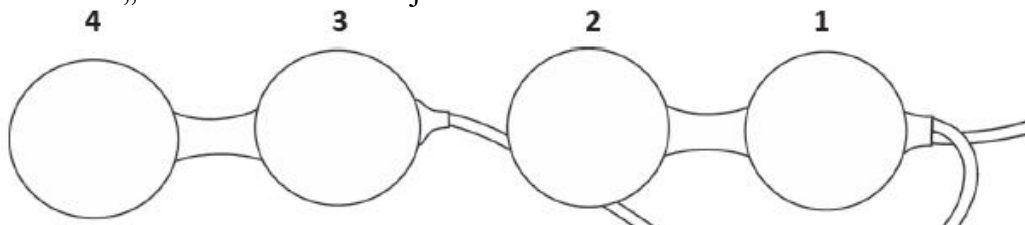
Prima bobină este cea la care merge cablul de la unitatea de control. Când configurați emițătorul ca o matrice, ordinea de pornire a bobinelor inductoare și direcția câmpului magnetic pulsat sunt similare.

Când utilizați patru bobine inductoare sub formă de „riglă flexibilă”, este necesar să utilizați un suport pentru inductoare (denumit în continuare suport).

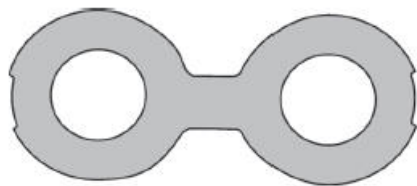
Acesta fixează bobinele și nu le permite să se miște una față de cealaltă.

Urmând următoarea secvență de acțiuni, așezați bobinele emițătorului în suportul sub formă de „riglă”:

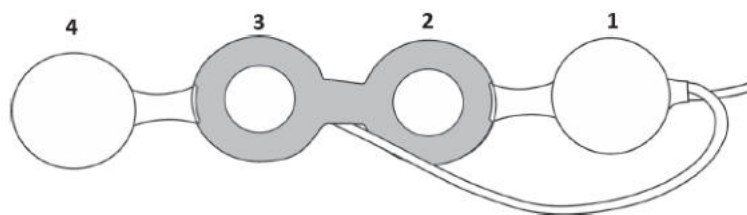
1. Așezați bobinele inductoare pe o suprafață orizontală plană, astfel încât partea bobinelor cu semnul „N” să fie orientată în jos.



2. Scoateți suportul inductorului din carcasă.

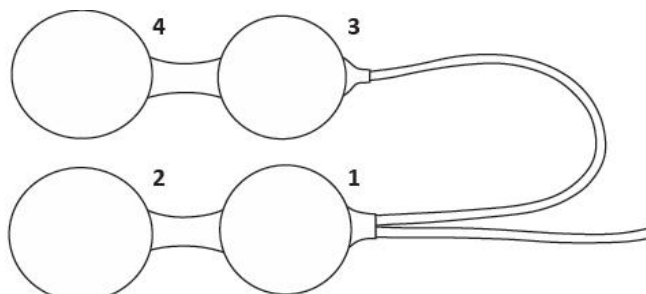


3. Introduceți a doua și a treia bobină a inductorului dispozitivului în suport.
4. Scoateți firul care conectează prima și a treia bobină a inductorului astfel încât să nu se afle pe suprafața „de lucru” a bobinei inductorului nr. 2.
5. Patru bobine emițătoare sunt aranjate sub forma unei „rigle flexibile”.



6. Pentru a fixa „rigla flexibilă” pe extremitățile corpului, folosiți curelele incluse în dispozitiv. Așezați curelele peste bobinele inductoare și fixați-le cu velcro.

Cu configurația recomandată a inductoarelor-emițătoare sub forma unei matrice 2x2, este necesar să se utilizeze următoarea opțiune pentru aranjarea emițătoarelor (nu este necesară fixarea inductoarelor) - perechile de inductoare se aplică direct pe zonele de impact conform metodelor de tratare.

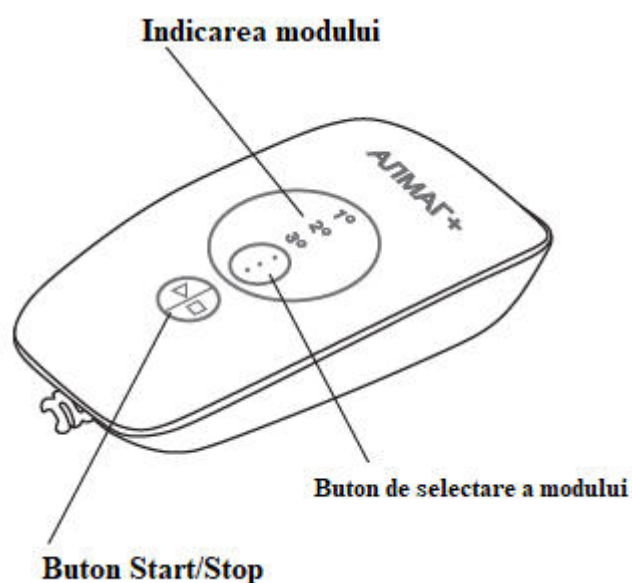


Conectați cablul de alimentare al dispozitivului la o priză de 230 V.

Atenție! Nu permiteți tragerea cablului de alimentare și a cablului emițătorului.

Butoanele de control ale dispozitivului și indicatorii de funcționare a dispozitivului sunt situate în partea superioară a carcasei unității de control.

Când dispozitivul este conectat la rețea, indicatorul butonului „Start/Stop” marcat cu „ / ” începe să clipească verde, semnalând că dispozitivul este pornit și se află în modul standby. Când apăsați scurt orice buton, dispozitivul trece la modul normal de funcționare. În acest caz, indicatorul butonului „Start/Stop” nu mai clipește, iar indicatoarele albe ale modurilor 1-2-3 se aprind și se sting secvențial, după care se aprinde indicatorul numărului de mod setat anterior (1, 2 sau 3) și se generează un semnal sonor, corespunzător acestui mod. Dispozitivul este gata de utilizare.



Apoi, apăsând butonul „Selectare mod” (Fig. 9), trebuie să setați modul de expunere dorit.

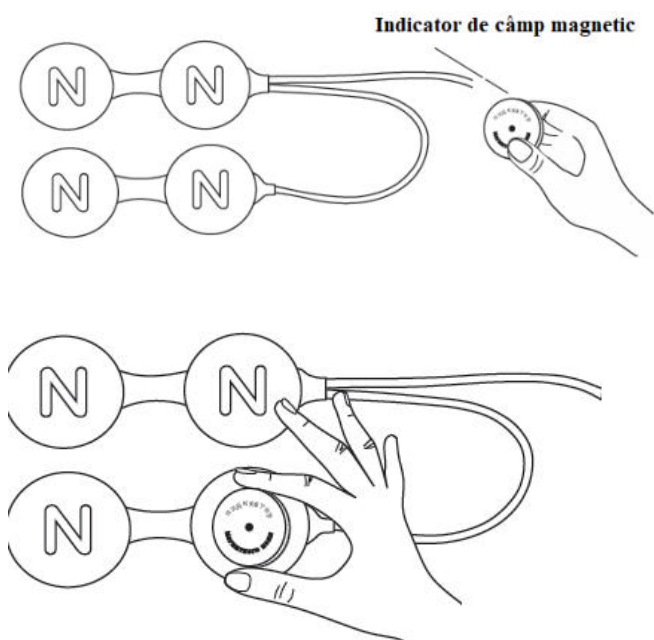
Modul dorit se selectează prin apăsarea succesivă a acestui buton o dată (Mod 1 - Mod 2 - Mod 3 - Mod 1), în timp ce se aud semnale sonore, al căror număr corespunde numărului modului, iar indicatoarele LED albe ale modurilor 1, 2 și 3 încep să clipească.

Modurile de expunere ale dispozitivului sunt prezentate în Tabelul 1.

Mod de funcționare	Tipul câmpului	Frecvența de excitație a bobinei inductorului, Hz	Valoarea amplitudinii inducției magnetice pe suprafața de lucru a bobinei inductorului, mT	Descrierea modului
1	În mod alergător	6,25 (1/8 din frecvența sursei de alimentare)	20±6	Mod principal de funcționare
2	În mod alergător	6,25 (1/8 din frecvența sursei de alimentare)	8±2	Mod pediatric cu valoare redusă a inducției magnetice
3	nemișcat	100 (frecvență dublă a alimentării)	6±2	Un regim cu efecte analgezice și antiinflamatorii pronunțate

După selectarea modului de expunere dorit, porniți procedura de expunere apăsând o dată butonul Start/Stop, se va auzi un semnal sonor, iar indicatorul butonului Start/Stop va începe să lumineze continuu în verde. Durata de expunere pentru toate modurile este setată automat și este egală cu 20 de minute. În timpul expunerii, dispozitivul generează un semnal sonor la fiecare 5 minute. Dacă durata de expunere recomandată este mai mică de 20 de minute, este necesar să opriți procedura apăsând butonul Start/Stop după expirarea timpului necesar.

Atenție! În plus, funcționalitatea dispozitivului poate fi verificată folosind indicatorul de câmp magnetic inclus în setul de livrare, aplicându-l alternativ pe bobinele inductorului din partea cu semnul „N” cu modul de expunere activat (cu indicatorul butonului „Start/Stop” aprins continuu). Prezența unui câmp magnetic pulsant va fi indicată de aprinderea becului din centrul indicatorului.



La sfârșitul (sau terminarea forțată) expunerii, indicatorul butonului „Start/Stop” se stinge și se generează un semnal sonor. La 5 minute după terminarea expunerii, dispozitivul intră în modul standby. În acest caz, indicatorul numărului modului se stinge, iar indicatorul butonului „Start/Stop” începe să clipească.

După terminarea lucrului cu dispozitivul, este necesar să deconectați dispozitivul de la rețeaua electrică, ținând ștecherul de alimentare, apoi să dezinfecțați dispozitivul în conformitate cu Secțiunea 7 a acestui manual.

Dispozitivul asigură funcționarea în mod scurt timp de 8 ore: timpul de expunere pentru toate modurile este de 20 de minute, 10 minute - o pauză.

Caracteristicile tehnicii de utilizare a dispozitivului la diferite categorii de vârstă ale pacienților

Utilizarea dispozitivului la pacienți cu vârsta peste 15 ani

La efectuarea tratamentului, alegerea duratei procedurilor și a modului de acțiune se efectuează în conformitate cu Tabelul.

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
1	3	10
2	3	10
3	3	7
4	3	7
5	3	10
6	3	10
7	Pauză	
8	1	12
9	1	12
10	1	12
11	1	15
12	1	15
13	1	15
14	Pauză	
15	1	15
16	1	15
17	1	15
18	1	20

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
19	1	20
20	1	20

Utilizarea dispozitivului la pacienți cu vârsta sub 15 ani

În cazul utilizării în practica pediatrică, la efectuarea procedurilor magnetoterapeutice la copii cu vârsta sub 15 ani, alegerea duratei procedurii și a modului de expunere se efectuează în conformitate cu tabelele:

Metodologia unui curs de tratament pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 1 lună și 1 an

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
1	3	3-4
2	3	3-4
3	3	3-4
4	3	3-4
5	2	3-4
6	2	3-4
7	2	3-4
8	2	3-4
9	2	3-4
10	2	3-4

Metodologia tratamentului pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 1 și 3 ani

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
1	3	5
2	3	5
3	3	5
4	3	5
5	2	5
6	2	5-6

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
7	2	5-6
8	2	5-6
9	2	5-6
10	2	5-6

Metodologia tratamentului pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 3 și 7 ani

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
1	3	7-8
2	3	7-8
3	3	7-8
4	3	7-8
5	2	7-8
6	2	7-8
7	2	7-8
8	2	7-8
9	2	7-8
10	2	7-8

Metodologia tratamentului pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 7 și 15 ani

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
1	3	10-12
2	3	10-12
3	3	10-12
4	3	10-12
5	2	10-12
6	2	10-12

<i>Ziua tratamentului</i>	<i>Mod de influență</i>	<i>Durata procedurii, min.</i>
7	2	10-12
8	2	10-12
9	2	10-12
10	2	10-12

Utilizarea complexă a dispozitivului și a medicamentelor pentru uz extern

Utilizarea combinată a terapiei magnetice și a medicamentelor topice se numește magnetoforeză (A17.30.040 magnetoforeză). Utilizarea acestei tehnici pentru boli și leziuni ale sistemului musculo-scheletic crește semnificativ eficacitatea terapiei.

În cazul artropatiei, magnetoforeza se efectuează în prima săptămână de tratament cu dispozitivul în combinație cu forme locale de medicamente antiinflamatoare nesteroidiene (unguente, geluri, creme), apoi - în combinație cu forme locale de condroprotectoare.

În tratamentul varicelor, este posibilă combinarea procedurilor magnetoterapeutice din dispozitiv și a formelor locale de anticoagulante.

Procedura de magnetoforeză se desfășoară după cum urmează:

1. Medicamentul pentru uz extern se aplică pe zona afectată, în conformitate cu instrucțiunile de utilizare a medicamentului.
2. Pentru a nu contamina dispozitivul, zona pe care se aplică medicamentul se acoperă cu folie de celofan.
3. Inductorii dispozitivului se aplică peste zona afectată acoperită cu folie de celofan, în conformitate cu recomandările din secțiunea „Metode de aplicare a inductorilor pentru diverse afecțiuni” din acest manual de utilizare.
4. Procedura de acțiune magnetoterapeutică se desfășoară în conformitate cu regimul și duratele specificate.

Metode de aplicare a inductoarelor pentru diverse afecțiuni

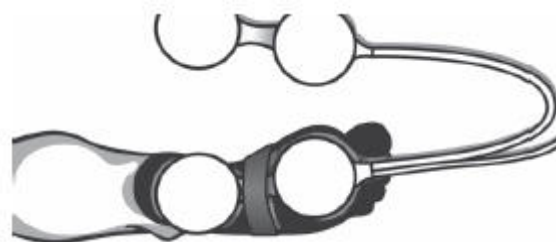
Atenție! Pentru a fixa inductoarele pe extremități (brațe și picioare), utilizați curelele incluse în setul de livrare al dispozitivului. Așezați curelele peste inductoarele bobinei și conexiunile dintre acestea și fixați curelele cu scai.

BOLI ALE SISTEMULUI MUSCULO-SCHELETAL:

ARTROPATII (ARTRITĂ, ARTROZĂ) DE ETIOLOGIE NON-INFECTIOASĂ

Artrita, artroza articulațiilor piciorului

Dacă sunt afectate articulațiile unui picior, se plasează inductorii unei perechi cu partea de nord (N) spre corp, pe suprafața plantară a piciorului, asigurându-se că articulațiile afectate sunt prinse, așa cum se arată în Figura.



Dacă sunt afectate articulațiile ambelor picioare, se plasează inductorii unei perechi pe un picior, iar inductorii celei de-a doua perechi pe celălalt, asigurându-se că articulațiile afectate sunt prinse, așa cum se arată în Figura.



Artrită, artroză a articulațiilor gleznei

Dacă este afectată o articulație a gleznei, înfășurați o linie de patru inductoare cu partea nordică (N) spre corp într-o spirală în jurul articulației, captând țesuturile înconjurătoare, așa cum se arată în Figura

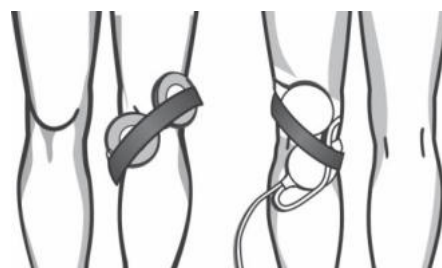


Dacă ambele articulații ale gleznei sunt afectate, aplicați o pereche de inductoare pe o articulație afectată și a doua pereche de inductoare pe a doua, așa cum se arată în Figura

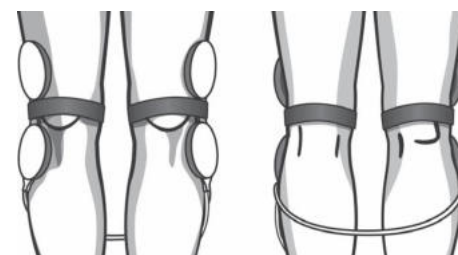


Artrită, artroză a articulațiilor genunchiului

Dacă este afectată o articulație a genunchiului, asamblați o linie de patru inductoare, fixând-o cu un dispozitiv de fixare. În cazul afectării unei articulații, aplicați linia de patru inductoare cu partea de nord (N) pe corp, în spirală în jurul articulației, prinzând țesuturile înconjurătoare, așa cum se arată în Figura



Dacă ambele articulații ale genunchiului sunt afectate, aplicați o pereche de inductoare pe una dintre articulațiile afectate și a doua pereche de inductoare pe cealaltă, așa cum se arată în Figura.



Artrită, artroză a articulațiilor șoldului

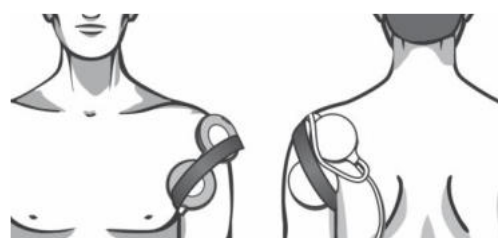
Dacă este afectată o articulație a șoldului, asamblați o linie de patru inductoare, fixând-o cu un element de fixare. Plasați linia de inductoare cu partea de nord (N) către corp pe zona articulației șoldului, astfel încât primul inductor să fie situat deasupra pliului inghinal, deasupra celei mai proeminente părți a osului pelvian, iar ultimul să fie în partea superioară a feselor, mai aproape de centru, așa cum se arată în Figura



Dacă ambele articulații sunt afectate, efectul se realizează pe rând.

Artrită, artroză a articulațiilor umărului

Dacă este afectată o articulație a umărului, asamblați o linie de patru inductoare, fixând-o cu un element de fixare. Plasați linia de inductoare cu partea de nord (N) spre corp pe zona articulației umărului într-o spirală în jurul articulației, captând țesuturile înconjurătoare, așa cum se arată în Figura .



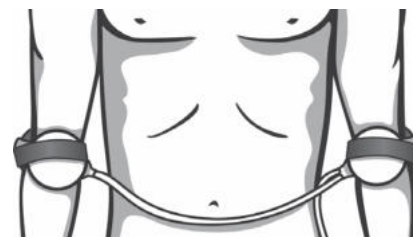
Dacă ambele articulații sunt afectate, efectul se realizează pe rând.

Artrită, artroză a articulațiilor cotului

Dacă este afectată o articulație a cotului, înfășurați o linie de patru inductoare cu partea de nord (N) spre corp într-o spirală în jurul articulației, captând țesuturile înconjurătoare, așa cum se arată în Figura

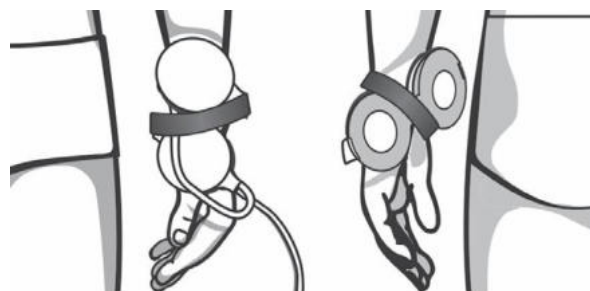


Dacă ambele articulații ale cotului sunt afectate, aplicați o pereche de inductoare pe o articulație afectată și a doua pereche de inductoare pe a doua, așa cum se arată în Figura

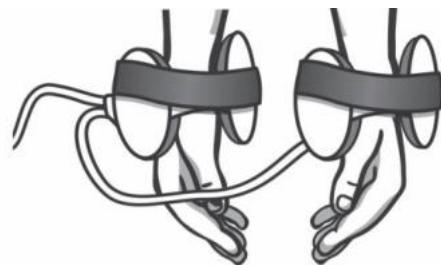


Artrită, artroză a articulațiilor încheieturii mâinii

Dacă este afectată o articulație a încheieturii mâinii, înfășurați o linie de patru inductoare cu partea nordică (N) spre corp într-o spirală în jurul articulației, captând țesuturile înconjurătoare, așa cum se arată în Figura .



Dacă ambele articulații ale încheieturii mâinii sunt afectate, aplicați o pereche de inductoare pe o articulație afectată și a doua pereche de inductoare pe a doua, așa cum se arată în Figura



Artrită, artroză a articulațiilor mâinii

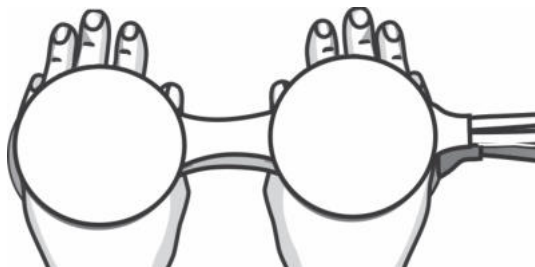
Când se tratează articulațiile unei mâini în modul de acțiune 1, se aplică inductorii unei perechi pe suprafețele palmare și dorsale ale mâinii, asigurând fixarea articulațiilor afectate (mâna trebuie să fie situată între inductori), așa cum se arată în Figura



Când se tratează articulațiile unei mâini în modul de acțiune 3, se aplică inductorii unei perechi doar pe suprafața palmară a mâinii, asigurând captarea articulațiilor afectate (așezați mâna deasupra inductorilor), așa cum se arată în Figura .



În cazul deteriorării articulațiilor ambelor mâini, se plasează inductorii unei perechi pe o mână și inductorii celei de-a doua perechi pe cealaltă, asigurând captarea articulațiilor afectate, așa cum se arată în Figurile

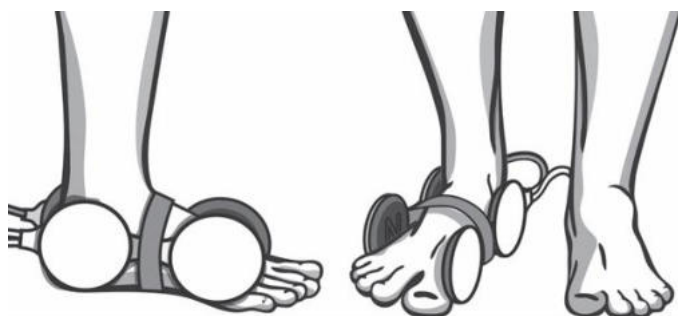


OSTEOCONDROPATII

Osteocondropatii ale oaselor piciorului

Procedurile se efectuează prin plasarea transversală a unor perechi de inductoare, pe ambele părți ale focarului patologic, așa cum se arată în Figura

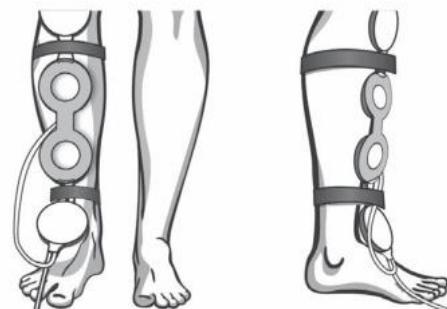
În cazul deteriorării oaselor ambelor picioare, impactul se execută pe rând.



Osteocondropatii ale tibiei

Dacă sunt afectate oasele unui picior, se assemblează o linie de patru inductoare, se fixează cu un element de fixare și se plasează cu partea de nord (N) spre corp pe suprafața anterioară a tibiei, așa cum se arată în Figura

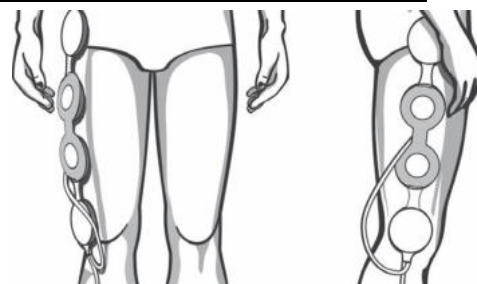
Dacă sunt afectate oasele ambelor membre, procedurile se efectuează pe rând.: mai întâi pe un picior, apoi pe celălalt.



Osteocondropatii ale femurului

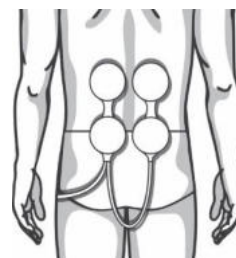
Dacă femurul unui membru este afectat, asamblați o linie de patru inductoare, fixați-o cu un element de fixare și plasați-o cu partea de nord (N) spre corp pe suprafața exterioară a coapsei, așa cum se arată în Figura

Dacă oasele ambelor membre sunt afectate, procedurile se efectuează pe rând.



Osteocondropatii ale vertebrelor

Se plasează perechi de inductoare paralele cu coloana vertebrală pe ambele părți, cu partea de nord (N) spre corp, astfel încât vertebrele afectate să fie între inductoare, așa cum se arată în Figura.



PINTEN CALCANEU

Procedura se efectuează prin plasarea transversală a perechilor de inductoare, pe ambele părți ale focarului patologic, așa cum se arată în Figura

În cazul leziunilor bilaterale, procedurile se efectuează alternativ pe fiecare membru.



OSTEOCONDROZA COLONEI VERTEBRALE, INCLUSIV COMPLICATĂ DE O HERNIE DE DISC INTERVERTEBRAL

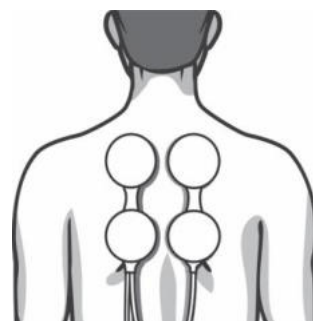
Osteocondroza coloanei cervicale

Plasați perechi de inductoare pe gât paralele, de-a lungul coloanei vertebrale, cu partea de nord (N) față de corp, astfel încât vertebrele afectate să fie între inductoare, așa cum se arată în Figura



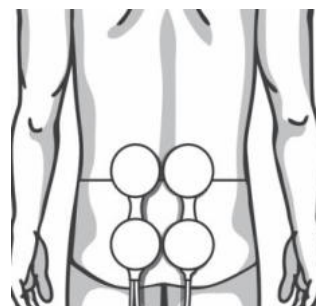
Osteocondroza coloanei vertebrale toracice

În cazul osteocondrozei coloanei vertebrale cu afectarea coloanei toracice, se plasează perechi de inductoare pe suprafața posterioară a toracelui, paralele, de-a lungul coloanei vertebrale, cu partea de nord (N) orientată spre corp, așa cum se arată în Figura



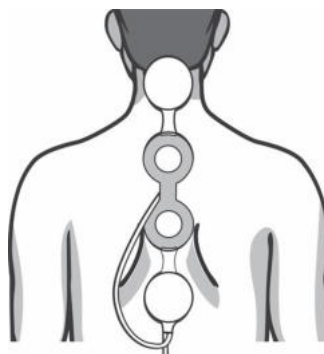
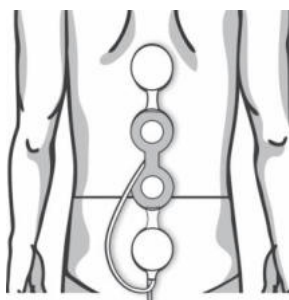
Osteocondroza coloanei lombare și/sau lombosacrale

Se plasează perechi de inductoare în paralel în regiunea lombară sau lombosacrală, de-a lungul coloanei vertebrale, cu partea de nord (N) spre corp, astfel încât vertebrele afectate să fie între inductoare, așa cum se arată în Figura



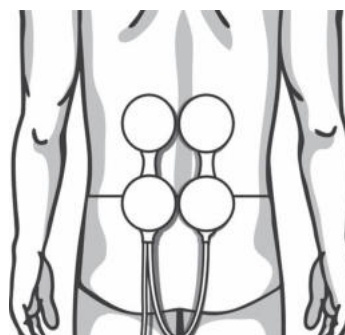
Osteocondroză extinsă a coloanei vertebrale cu afectarea mai multor secțiuni

În cazul unei deteriorări extinse a coloanei vertebrale cu implicarea mai multor secțiuni ale acesteia, asamblați o linie de patru inductoare, fixați-o cu un element de fixare și plasați-o de-a lungul coloanei vertebrale cu partea de nord (N) spre corp, direct pe zonele afectate ale coloanei vertebrale, așa cum se arată în Figurile

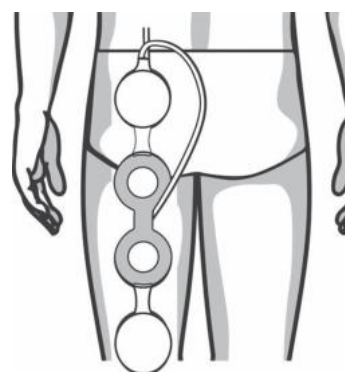


Osteocondroza coloanei vertebrale complicată de hernie de disc intervertebral

În cazul osteocondrozei coloanei vertebrale complicate de hernie de disc intervertebral și sindrom radicular, efectul se aplică mai întâi pe secțiunea afectată a coloanei vertebrale: perechi de inductoare sunt plasate de-a lungul coloanei vertebrale, cu partea de nord (N) spre corp, astfel încât vertebrele afectate să fie situate între inductoare, așa cum se arată în Figura

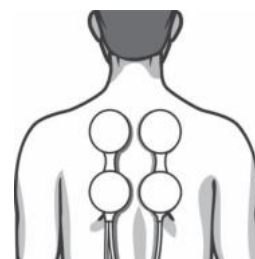


După aceasta, este necesar să se facă o pauză de 10 minute, să se asambleze o linie de emițătoare (o linie de patru inductoare), să se fixeze cu un element de fixare, să se plaseze de-a lungul nervului afectat și să se efectueze acțiunea asupra celei de-a doua zone (vezi Figura cu un exemplu de plasare a inductoarelor de-a lungul nervului sciatic).

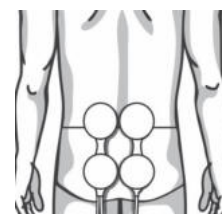


SCOLIOZA DE GRADUL I-II

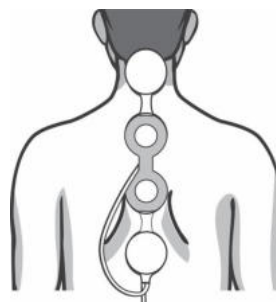
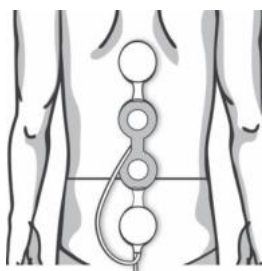
Tehnica de aplicare a bobinelor inductoare pentru scolioza coloanei toracice este similară cu tehnica de tratare a osteocondrozei coloanei toracice



Tehnica de aplicare a bobinelor inductoare pentru scolioza coloanei lombare este similară cu tehnica de tratare a osteocondrozei coloanei lombare

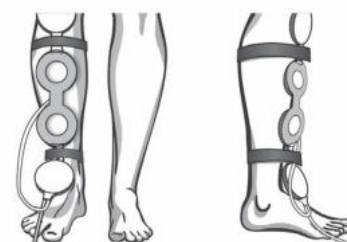


Tehnica de aplicare a bobinelor inductoare pentru scolioza cu leziuni combinate ale coloanei toracice și lombare este similară cu tehnica de tratare a osteocondrozei coloanei vertebrale extinse



OSTEOPOROZĂ

Asamblați o linie de patru inductoare, fixați-o cu un element de fixare și plasați-o cu partea de nord (N) spre corp de-a lungul osului pe partea căruia se manifestă sindromul durerii sau care prezintă cel mai mare risc de fractură (zona de risc poate fi clarificată cu medicul dacă a fost efectuată anterior o radiografie), așa cum se arată în Figura



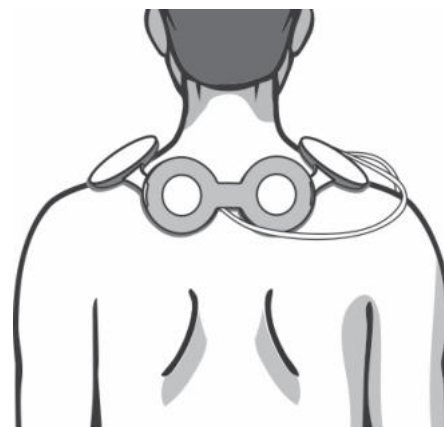
BOLI ALE SISTEMULUI CARDIOVASCULAR:

HIPERTENSIUNE STADIUL I, II

Asamblați o linie de patru inductoare, fixați-o cu un element de fixare și aplicați partea nordică (N) pe corp, în zona gulerului, așa cum se arată în Figura

DISTONIE VEGETATIVĂ (SINDROM DE DISFUNCȚIE VEGETATIVĂ)

Tehnica de aplicare a bobinelor inductoare pentru distonia vegetativ-vasculară este similară cu tehnica de tratare a hipertensiunii arteriale (vezi Figura).



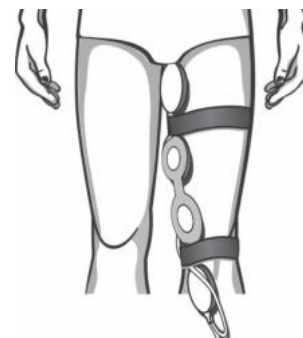
COMPLICAȚII ALE DIABETULUI ZILNIC TIPUL I ȘI II:

• POLINEUROPATIE DIABETICĂ, ANGIOPATIE DIABETICĂ

În tratarea polineuropatiei și angiopatiei diabetice, asamblați o linie de patru inductoare, fixați-o cu un dispozitiv de fixare și efectuați procedura, plasându-le mai întâi de-a lungul suprafeței frontale a tibiei și mai jos, spre partea din spate a piciorului, cu partea de nord (N) spre corp, așa cum se arată în Figura



După procedură, faceți o pauză de 10 minute, apoi mutați linia de patru bobine inductoare spre partea interioară a coapsei din față și repetați acțiunea așa cum se arată în figură. Dacă ambele picioare sunt afectate, acțiunea se efectuează pe un picior într-o zi, iar pe celălalt a doua zi.



ULCERE TROFICE NEINFECTATE (ULCERE DIABETICE ALE PICIOARELOR ȘI TIBIELOR)

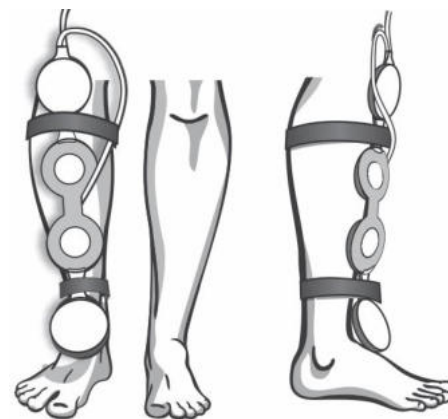
În tratarea unui ulcer trofic diabetic în zona tibiei sau a piciorului, înainte de procedură, ulcerul este curățat, se aplică un bandaj curat și, în timpul procedurii, unul dintre emițători este instalat pe proiecția ulcerului, așa cum se arată în figură.



BOLI VASCULARE:

• ATEROSCLEROZA MEMBRELOR

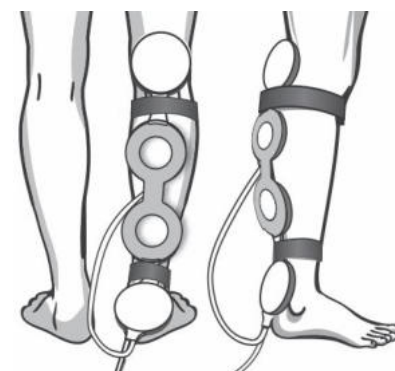
În tratarea aterosclerozei vaselor gambei, se assemblează o linie de patru inductoare, se fixează cu un dispozitiv de fixare și se plasează pe suprafața frontală a tibiei de-a lungul traiectoriei vaselor și nervilor - de sus în jos, din zona de îngustare a vasului și dedesubt. Primul inductor trebuie plasat mai aproape de corp, așa cum se arată în Figura



În cazul deteriorării ambelor membre, procedurile se efectuează la ambele membre o dată pe zi. Dacă este afectat un picior, atunci procedura se efectuează de două ori pe zi.

BOLI ALE VENELOR ȘI ALE VASELOR LIMFATICE, INCLUSIV VENE VARICE ALE EXTREMITILOR INFERIOARE, ULCERE TROFICE NEINFECTATE, BOLI ALE VASELOR LIMFATICE, INCLUSIV CELE COMPLICATE DE LIMFOSTAZĂ

În tratarea bolilor venelor, vaselor limfatice și a complicațiilor acestora, se assemblează o linie de patru inductoare, se fixează cu un dispozitiv de fixare și se plasează cu partea de nord (N) față de corp, de-a lungul spatelui tibiei și mai sus.



În acest caz, se plasează primul inductor mai aproape de articulația gleznei, iar al patrulea - în fosa poplitee, așa cum se arată în Figura

În cazul deteriorării ambelor membre, procedurile se efectuează la ambele membre o dată pe zi. Dacă este afectat un picior, se efectuează procedura acasă de două ori pe zi, cu un interval de cel puțin 6 ore.

Pentru a crește eficacitatea tratamentului varicelor și a complicațiilor acestora, este posibilă combinarea terapiei magnetice cu medicația externă (magnetoforază A17.30.040), prescrisă de medicul curant în conformitate cu standardele de tratament - utilizarea dispozitivului și a formelor externe (geluri, creme, unguente) de anticoagulante.

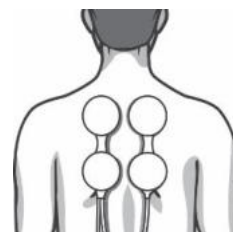


Tehnica de aplicare a bobinelor inductoare în tratamentul ulcerelor limfatice și venoase neinfectate este similară cu tehnica de tratare a ulcerelor diabetice

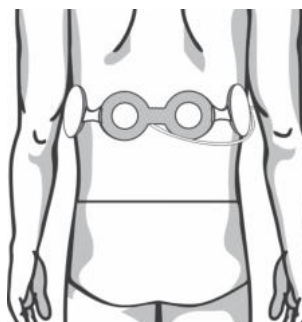
BOLI PULMONARE:

• *ASTM BRONȘIC*

În tratarea astmului bronșic, plasați mai întâi ambele perechi de inductoare în două câmpuri - paralele cu coloana vertebrală în regiunea interscapulară, așa cum se arată în Figura



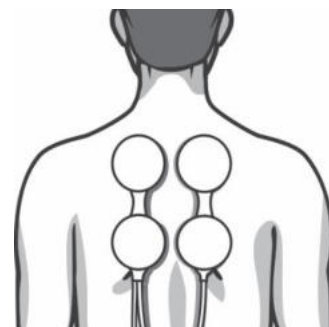
După impactul asupra regiunii interscapulare, fixați ambele perechi de inductoare într-o linie folosind elementul de fixare și instalați-l de-a lungul marginii inferioare a arcului costal pentru a efectua impactul asupra părților inferioare ale plămânilor, așa cum se arată în Figura. Procedurile se efectuează o dată pe zi.



BRONȘITĂ CRONICĂ, BOALĂ PULMONARĂ OBSTRUCTIVĂ CRONICĂ (BPOC)

În tratamentul bronșitei, plasați ambele perechi de inductoare cu partea de nord (N) spre corp în două câmpuri - paralel cu coloana vertebrală în regiunea interscapulară, așa cum se arată în Figura .

Efectul se efectuează o dată pe zi.

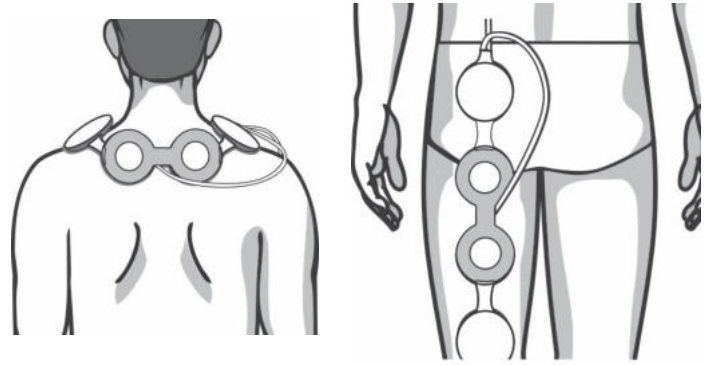


BOLI NEUROLOGICE:

• *LEZIUNI ALE NERVELOR INDIVIDUALI, RĂDĂCINILOR NERVOASE ȘI PLEXURILOR EXTREMITĂȚILOR SUPERIOARE ȘI INFERIOARE*

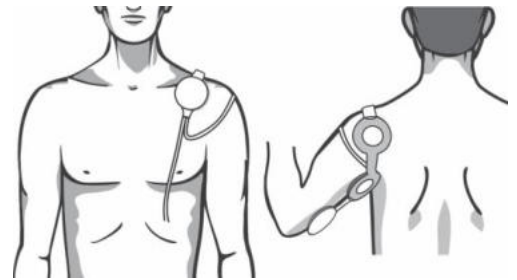
În cazurile de pareze după un accident vascular cerebral, mai întâi se aplică efectul unei linii de patru inductoare fixate cu un dispozitiv de fixare pe zona gulerului timp de 5 minute (Figura 1, după care inductoarele se aplică pe membrele afectate (unul, maxim două) (Figura 2).

Procedurile se efectuează o dată pe zi.



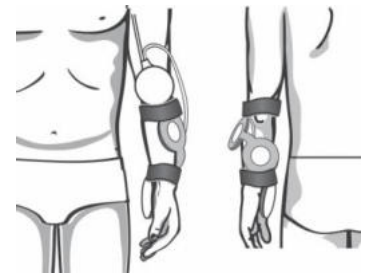
Leziune a plexului brahial

Plasați o linie de patru inductoare, fixate cu un suport, de-a lungul brațului, plasând prima și a doua inductoare pe zona claviculei și articulației umărului (proiecția plexului brahial), a treia și a patra de-a lungul părții interne a brațului afectat, așa cum se arată în Figura



Leziuni ale nervului radial

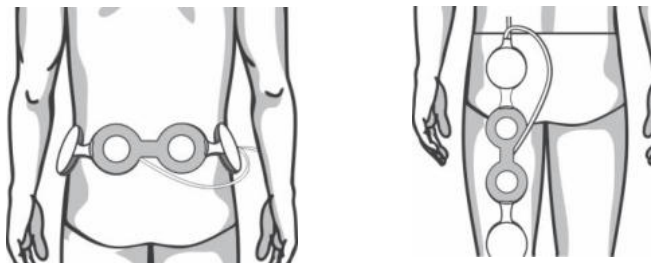
Așezați o linie de patru inductoare, fixate cu un element de fixare, cu partea de nord (N) spre corp, pe suprafața interioară a treimii inferioare a umărului, antebrațului și mâinii, astfel încât primul inductor să se afle în zona fosei cotului, al doilea și al treilea inductor să îmbrățișeze spiralat antebrațul, iar al patrulea inductor să se afle pe articulația încheieturii mâinii, așa cum se arată în Figura .



În cazul leziunilor bilaterale ale nervilor, efectuați procedura alternativ, mai întâi pe un membru, apoi pe celălalt.

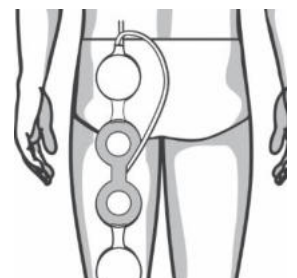
Leziune a plexului lomber

Mai întâi, plasați o linie de patru inductoare fixate cu dispozitivul de fixare, cu partea de nord (N) orientată transversal spre corp, pe regiunea lombară, așa cum se arată în Figura 1 , iar după finalizarea procedurii, instalați o linie de emițătoare de-a lungul nervului sciatic - de-a lungul spatelui coapsei, de sus în jos, de la centrul feselor până la fosa popliteală, așa cum se arată în Figura 2



Leziuni ale nervului sciatic

Plasați o linie de patru inductoare, fixate cu un dispozitiv de fixare, cu partea de nord (N) spre corp de-a lungul nervului sciatic - de-a lungul spatelui coapsei, de sus în jos, de la centrul feselor până la fosa poplitee,

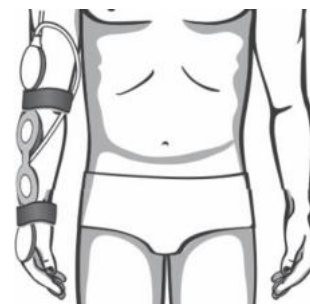


așa cum se arată în Figura.

În cazul leziunilor bilaterale ale nervilor, efectuați procedura alternativ, mai întâi pe un membru, apoi pe celălalt.

Leziune a nervului ulnar

Așezați o linie de patru inductoare, fixate cu un suport, cu partea de nord (N) orientată spre corp, pe suprafața exterioară (exterioară) a treimii inferioare a umărului, antebrățului și mâinii, de sus în jos, de la articulația cotului până la încheietura mâinii, așa cum se arată în Figura



În caz de leziuni bilaterale ale nervilor, efectuați procedura alternativ, mai întâi pe un membru, apoi pe celălalt.

Leziune a nervului femural

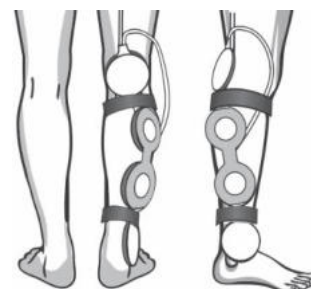
Plasați o linie de patru inductoare, fixate cu un suport, cu partea de nord (N) orientată spre corp, pe partea interioară a coapsei, de-a lungul traiectului nervului de sus în jos (de la zona de sub perineu până la suprafața interioară a articulației genunchiului, așa cum se arată în Figura).



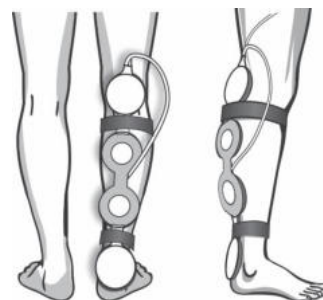
În cazul leziunii bilaterale a nervului, efectuați procedura alternativ, mai întâi pe un membru, apoi pe celălalt.

Leziuni ale nervului piciorului

Dacă nervul peronier este lezat, plasați o linie de patru inductoare, fixate cu un dispozitiv de fixare, cu partea de nord (N) orientată spre corp, de-a lungul nervului de sus în jos, astfel încât primul inductor să fie în partea superioară a fosei poplitee, iar celelalte trei să fie situate de-a lungul suprafeței exterioare a piciorului pe partea afectată, așa cum se arată în Figura

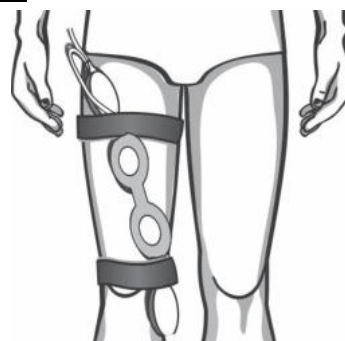


În caz de deteriorare a nervului tibial, plasați o linie de patru inductoare, fixate cu un element de fixare, cu partea de nord (N) spre corp de-a lungul traiectului nervului - de la fosa popliteală de sus în jos de-a lungul spatelui piciorului, așa cum se arată în Figura. În caz de deteriorare bilaterală a nervilor, efectuați procedura alternativ, mai întâi pe un membru, apoi pe celălalt.



Leziuni ale rădăcinii nervoase

Dacă rădăcinile nervoase individuale sunt lezate, plasați o linie de patru inductoare, fixate cu un suport, pe zona rădăcinii lezate și a nervului implicat în procesul patologic, de sus în jos, așa cum se arată în Figura



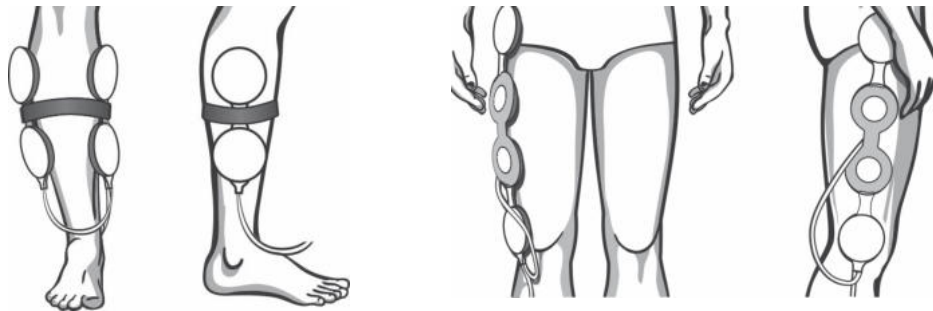
LEZIUNI SCHELETALE (FRACTURI, LUXAȚII; LEZIUNI ALE APARATULUI LIGAMENTAR - ENDURĂRI, RUPTURI; LEZIUNI ALE MUȘCHILOR SCHELETALI, CONTRACȚII ALE ȚESUTURILOR MOI)

Bobinele inductoare dintr-o pereche sau o linie de patru inductoare fixate cu un suport sunt plasate de-a lungul proiecției leziunii. Numărul de inductoare este determinat de suprafața leziunii.

În cazul leziunilor la ambele membre, procedura se efectuează alternativ, mai întâi pe un membru, apoi pe celălalt.

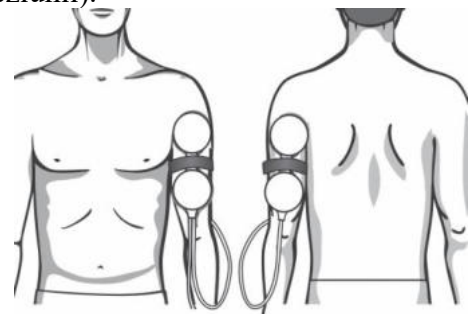
Este permisă efectuarea efectului printr-un bandaj de tifon sau gips.

În cazul fracturilor, bobinele inductoare se plasează cu linia de fractură captată.

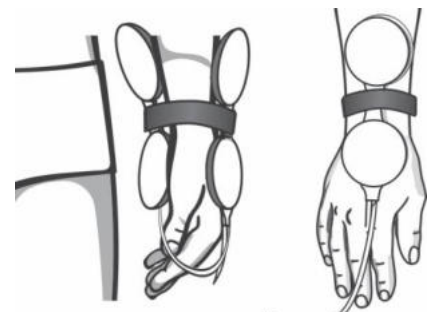


Atenție! În tratarea leziunilor scheletice, procedurile magnetoterapeutice pot fi efectuate nu mai devreme de 3-5 zile după accidentare (în funcție de natura leziunii).

Un exemplu de aplicare a bobinelor inductoare în cazul unei fracturi a humerusului



Un exemplu de aplicare a bobinelor inductoare în cazul unei fracturi a oaselor treimii inferioare a antebrațului



SPECIFICAȚII TEHNICE

- Alimentare rețea AC
- frecvență 50 Hz
- tensiune $\sim 230^{+23}$
- putere nominală 110 VA $^{-32V}$
- lungime cablu care conectează
- emițătorul la unitatea de control $1,0\pm 0,1$ m
- lungime cablu între două perechi de bobine inductoare $0,4\pm 0,05$ m
- lungime cablu de alimentare $2,0\pm 0,1$ m

Parametrii și caracteristicile câmpurilor magnetice pulsate: tipuri de câmp:

- „în funcțiune”, în care are loc excitația secvențială a tuturor bobinelor inductoarelor;
- „staționar”, în care are loc excitația simultană a tuturor bobinelor inductoarelor.

Modurile de funcționare sunt prezentate în Tabelul 1.

Dispozitivul asigură funcționarea în mod scurt timp de 8 ore: timp de expunere magnetică - 20 de minute, 10 minute - pauză. Timpul de expunere este setat automat la setarea programului.

În timpul funcționării, dispozitivul este rezistent la efectele factorilor climatici la o temperatură ambiantă cuprinsă între $+10$ și $+35$ °C și o umiditate relativă nominală de 80% la 25 °C.

În timpul transportului, dispozitivul este rezistent la efectele factorilor climatici la o temperatură ambiantă cuprinsă între -50 și $+50$ °C, atunci când este depozitat ambalat la o temperatură ambiantă cuprinsă între -50 și $+40$ °C.

Componentele principale ale unității respectă următoarele cerințe:

a) dimensiuni generale, mm:

- suport inductor: lungime 226 ± 25 , lățime 92 ± 10 , înălțime 13 ± 3 ;
- curea: lungime 550 ± 55 , lățime 40 ± 10 , înălțime $3\pm 1,5$;
- indicator câmp magnetic: înălțime 14 ± 2 , diametru 50 ± 3 ;

b) greutate, kg:

- suport inductor: $0,033\pm 0,01$;
- curea: $0,012\pm 0,005$;
- indicator câmp magnetic: $0,025\pm 0,01$;

c) indicatorul câmp magnetic trebuie să indice prezența unui câmp magnetic pulsat generat de dispozitiv în modul de funcționare 1.

Carcasa îndeplinește următoarele cerințe:

a) dimensiuni generale, mm: lungime 190 ± 10 , lățime 190 ± 10 , înălțime 110 ± 10 ;

b) greutate, kg: $0,11\pm 0,05$.

Temperatura maximă la suprafața bobinelor inductoarelor în contact cu corpul uman nu depășește $+41$ °C, iar cea a unității de control nu depășește $+45$ °C.

Timpul procedurii de acțiune magnetică pentru toate modurile este setat automat și este egal cu 20 de minute $\pm 5\%$.

Indicarea sonoră a intervalelor de timp intermediare de acțiune la fiecare 5 minute $\pm 5\%$ de la începutul acțiunii.

Nivelul de zgomot la declanșarea semnalului sonor nu depășește 80 dBA.

Dispozitivul trebuie să ofere următoarea indicație luminoasă:

- prezența alimentării de la rețea și faptul că se află în modul standby - verde;
- procedura de acțiune magnetică este în desfășurare - verde;
- modul de acțiune magnetică setat - alb;
- o defecțiune a emițătorului sub forma unei întreruperi a firului bobinelor inductoare - alb;
- o defecțiune a circuitelor de control al ieșirii bobinelor inductoare ale emițătorului - alb.

Timpul de trecere în modul standby la sfârșitul timpului de acțiune este de 5 minute $\pm 5\%$.

Dispozitivul asigură stocarea în memoria internă nevolatilă și redarea ultimului mod setat.

Polul nord al câmpului magnetic al tuturor bobinelor inductoare corespunde marcajului „N” de pe carcasele bobinelor inductoare.

Clasa în funcție de riscul potențial de utilizare - 2a (dispozitiv medical cu risc mediu) conform Deciziei Consiliului Comisiei Economice Eurasiatice din 22.12.2015 nr. 173.

TRANSPORT ȘI DEPOZITARE

Dispozitivul poate fi depozitat în spații închise la temperaturi de la $-50\text{ }^{\circ}\text{C}$ la $+40\text{ }^{\circ}\text{C}$ și umiditate relativă de până la 98% la o temperatură de $+25\text{ }^{\circ}\text{C}$.

Dispozitivul poate fi transportat cu orice mijloc de transport în regiuni macroclimatice cu climă moderată și rece, temperaturi ale aerului ambiant de la $-50\text{ }^{\circ}\text{C}$ la $+50\text{ }^{\circ}\text{C}$ și umiditate relativă de 100% la o temperatură de $+25\text{ }^{\circ}\text{C}$.

Pentru livrare în vederea schimbului sau reparației, dispozitivul trebuie să fie complet ambalat.