

УТВЕРЖДАЮ

Директор ОАО «Нижегородское
предприятие «Редокс»



С.Л. Бугров

04 2014 г.

Инструкция

по применению Коврика массажного «Редокс»

Назначение

Коврик массажный «РЕДОКС» (в дальнейшем – коврик), предназначен для воздействия на биологически активные зоны, расположенные на спине или ступнях пациента.

Область применения – клиники, больницы и другие медицинские учреждения, а также на дому.

В зависимости от потенциального риска применения коврик относится к классу 1 в соответствии с номенклатурным классификатором, утвержденным приказом №4н Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 г.

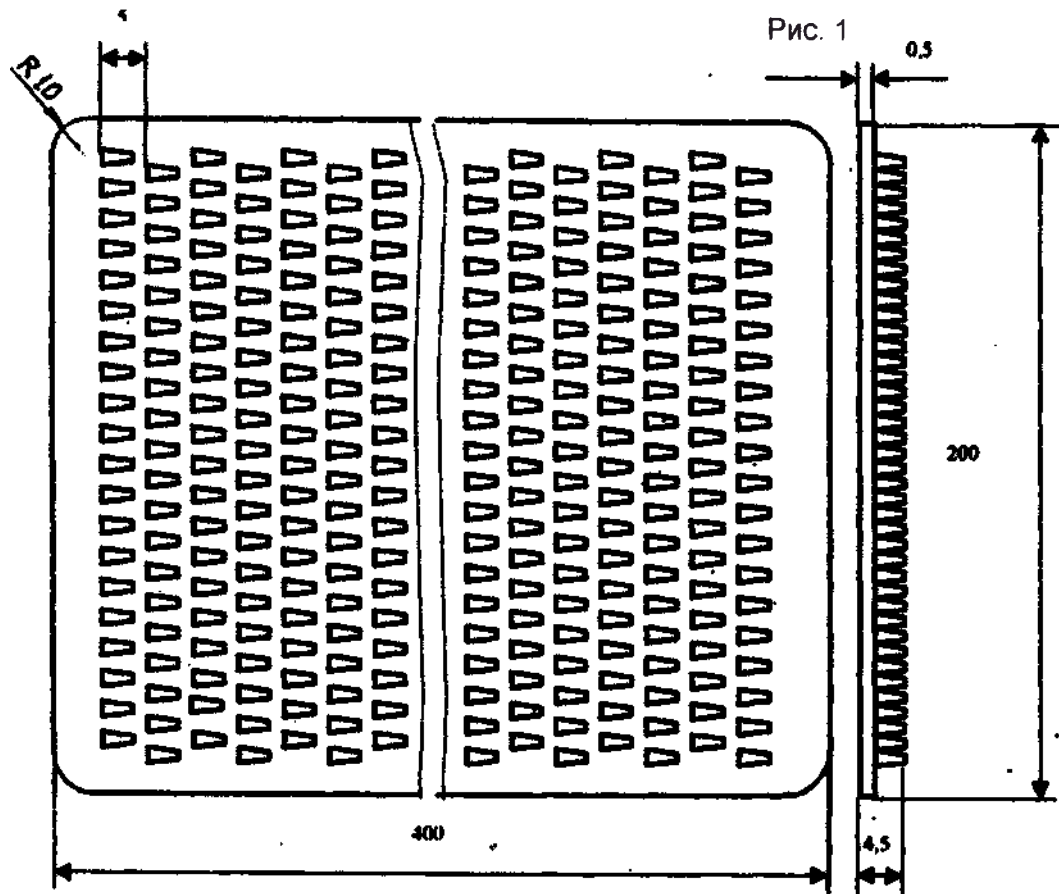
Вид климатического исполнения - УХЛ 4.2 по ГОСТ 15150.

По возможным последствиям отказа в процессе эксплуатации коврик относится к классу В по ГОСТ Р 50444.

По устойчивости к механическим воздействиям коврик относится к группе 2 по ГОСТ Р 50444.

Технические характеристики

Коврик должен быть прямолинейным, симметричным, с закругленными углами и обкладкой. Основные и габаритные размеры (в мм.) должны соответствовать требованиям рисунка 1, отклонения габаритных размеров не более $\pm 5\%$.



Масса коврика с обкладкой должна быть $0,395 \text{ кг} \pm 0,04 \text{ кг}$.

Коврик должен изготавливаться из нержавеющей стали 08X18N10 или 12X18N10T ГОСТ 5632-75 с гальваническим покрытием кристаллитами (дендритами) меди (электролитическое меднение) по ГОСТ 9.301. Масса нанесенного медного покрытия должна составлять $0,015 \pm 0,005 \text{ кг}$.

Обкладка должна изготавливаться из пластика гранулированного медицинского марки ПМ -1\42 по ТУ 6-05-1533-85 производства ЗАО «Биохимпласт», г. Дзержинск, Россия.

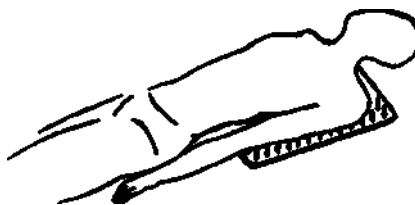
Внешний вид коврика и колючих шипов



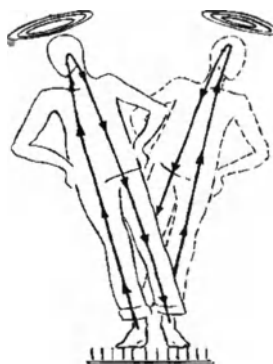
Подготовка к работе и порядок работы:

При применении коврика в лечебно-профилактических учреждениях его до и после применения необходимо подвергнуть дезинфекции (методы описаны ниже).

Процедура может проводиться в положении лежа, сидя или стоя при температуре комфорта для пациента.



В положении стоя: С целью адаптации, в положении сидя, больного просят поставить босые ноги на коврик и «перетаптываться» в течение нескольких секунд. Затем медленно подняться, при необходимости, опираясь рукой за спинку стула, выпрямиться и переносить вес тяжести тела с одной ноги на другую, переминаясь с ноги на ногу, и при этом, не отрывая ног от поверхности коврика. При возможности одновременно совершать легкие движения туловища из стороны в сторону.



В положении лежа: рабочую поверхность коврика подложить под определенный для процедуры участок тела пациента (болевая область или рефлекторная зона), предварительно освободив этот участок тела от одежды. Это можно осуществить при переходе из положения сидя: прикладывая коврик к области применения, и, прижимая его к телу, попросить больного принять лежачее положение. Или положить коврик на кушетку и попросить больного медленно опуститься и принять положение лежа. Соприкосновение колющих электродов поверхности коврика с голой кожей должно быть плотным. Пациент при этом должен занять максимально комфортное положение, лежа на коврике, расслабиться и не совершать динамичных движений.

Показания:

- профилактика склеро-дегенеративных изменений позвоночного столба и коленных суставов, улучшения периферического кровообращения.

- острый и хронический болевой синдром разного характера (вертеброгенный, абдоминальный болевой синдром, невралгические боли, посттравматический болевой синдром, миалгии);
- психо-эмоциональное напряжение, стресс;
- патология опорно-двигательного аппарата: артрозы суставов, остеохондроз, асептический некроз головки бедренной кости, повреждения связочного аппарата, позвоночного столба и суставов, перенапряжение нервно-мышечного аппарата, сколиоз, восстановление подвижности суставов;
- заболевания сердечно-сосудистой системы: артериальная гипертония, вегето-сосудистая дистония, варикозное расширение вен нижних конечностей;
- сосудистые заболевания головного и спинного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия;
- заболевания нервной системы: радикулопатии, неврологические проявления остеохондроза позвоночника, межпозвоночная грыжа, моно- и полиневриты верхних и нижних конечностей, невралгии, полинейропатии, неврастения, нейроциркуляторная дистония, бессонница, мигрень;
- болезни органов дыхания: острый бронхит, пневмонии, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма;
- болезни эндокринной системы (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, ожирение);
- болезни органов пищеварения: гастриты, хронический панкреатит, хронический холецистит, синдром раздраженного кишечника, гепатиты, гепатозы;
- травматические повреждения (ушибы, переломы, гематомы);
- профилактика пролежней.

Противопоказания:

Острый период инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения.

Не применять на область:

- открытых мокнущих ран,
- послеоперационных ран и швов,
- злокачественных новообразований.

Не травмировать: доброкачественные новообразования, выступающие над поверхностью кожи (папилломы и др.)

Детям до трех лет - по показаниям.

Основные методики применения и эффекты:

Коврик массажный «Редокс» применяется с целью:

- купирования болевого синдрома (спина, живот);
- снятия мышечного напряжения;
- повышения уровня бодрствования;
- стимуляции рефлекса потягивания (пандикуляции), отвечающего за вытяжение позвоночного столба;
- улучшения периферического кровообращения;
- общей релаксации;
- улучшения процесса засыпания;
- повышение стрессоустойчивости;
- концентрации внимания. Выбор рефлекторных зон кожных покровов для воздействия производится с учетом симптоматики и локализации заболевания и правил, применяемых в рефлекторной терапии.

Коврик «Редокс» можно применять локально, т.е. непосредственно на место патологического процесса, например, болевого синдрома или на зоны кожных покровов, располагающихся непосредственно над внутренними органами, суставами, мышцами.

С учетом рекомендаций врача воздействие может осуществляться и на отдельные рефлекторные зоны Захарьина-Геда, зоны сегментарной иннервации и т.д.

Повторные курсы лечения могут проводиться через 14-16 дней после первого курса лечения.

В домашних условиях с целью профилактики склеро-дегенеративных изменений позвоночного столба, улучшения периферического кровообращения, а также снятия психо-эмоционального напряжения и стресса, рекомендуется один-два раза в сутки, встать на коврик и, не отрывая ног от его поверхности, переносить вес тела с одной ноги на другую (переминаясь ногами на лежаке). Продолжительность процедуры 3-10 мин. Данную процедуру можно совмещать с гигиеническими процедурами, например, чисткой зубов. В этом случае привычка не занимает ни секунды дополнительного времени.

1. Острый и хронический болевой синдром разного характера (вертеброгенный, абдоминальный болевой синдром, невралгические боли, посттравматический болевой синдром, миалгии),

Цель: купирование болевого синдрома, мышечно-психическая релаксация, улучшение кровообращения.

Методика: Паравертебральная укладка областью наибольшей болезненности на коврик «Редокс». Длительность процедуры 25-40 минут, ежедневно, 8-15 на курс.

Модификация коврика для обеспечения полноценного контакта шипов коврика с областью воздействия достигается валиками на твердой ровной поверхности или при помощи функционального стола для мануальной терапии. Для усиления эффекта можно использовать разогревающий крем, мазь.

С целью миорелаксации и разогрева мышц необходимо расположить коврик вдоль спины и лечь на него на 10-20 минут.

Применение коврика целесообразно и после курса лечения для обеспечения больному комфортного состояния и стимуляции репаративных и саногенетических механизмов в области патологического процесса и потенцирования эффекта ручных процедур.

2. Профилактика склеро-дегенеративных изменений позвоночного столба и коленных суставов, улучшения периферического кровообращения; а также психо-эмоциональное напряжение, стресс.

Цель: улучшение микроциркуляции, периферического кровотока; купирование вегетативной симптоматики и эмоциональных нарушений, мышечно-психическая релаксация, повышение стрессоустойчивости.

Методика: Паравертебральная укладка на коврик «Редокс». Длительность процедуры 25-40 минут, ежедневно, 10-15 на курс.

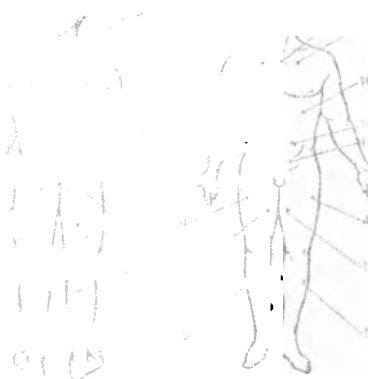
А также стояние на коврике «Редокс», перенося вес тела с одной ноги на другую, два раза в день по 2-3 минуте, 14-18 на курс. После курса лечения в стационаре, рекомендуется продолжать использование коврика «Редокс» в домашних условиях, по той же схеме, 21 на курс. В дальнейшем - по необходимости.

3. Болезни органов пищеварения: гастриты, хронический панкреатит, хронический холецистит, синдром раздраженного кишечника, гепатиты, гепатозы

Цель: купирование болевого синдрома и спазма, мышечно-психическая релаксация.

Методика: Укладка на коврик «Редокс». Основные зоны- 16,13, 11,1,4, 5 (рис.2).

Воздействие осуществляют поочередно на симметрические участки указанных зон. Например, на первой процедуре воздействие осуществляют на зону 16 слева (10 мин) и справа (10 мин). Общее время процедуры – 20 мин ежедневно, 8-15 на курс.



4. Патология опорно-двигательного аппарата: артрозы суставов, остеохондроз, асептический некроз головки бедренной кости, повреждения связочного аппарата, позвоночного столба и суставов, перенапряжение нервно-мышечного аппарата, сколиоз, восстановление подвижности суставов.

Цель: купирование болевого синдрома, улучшение микроциркуляции, периферического кровообращения, мышечно-психическая релаксация, нормализация анатомофункционального состояния тканей в зоне патологического очага.

Методика: Стояние на коврике «Редокс», переноса вес тела с одной ноги на другую, два раза в день по 2-3 минуте, 14-18 на курс.

Паравертебральная укладка областью наибольшей болезненности на коврик «Редокс». Длительность процедуры 20-30 минут, два раза в день, ежедневно, 14-18 на курс.

Целесообразно применение коврика и после курса лечения для обеспечения больному комфортного состояния и стимуляции репаративных и саногенетических механизмов в области патологического процесса и потенцирования эффекта ручных процедур и повышения эффективности комплексного лечения.

5. Нейроциркуляторная дистония

Цель: купирование болевого синдрома, улучшение процесса засыпания, повышение стрессоустойчивости, внимания, уровня бодрствования, общая релаксация.

Методика: Стояние на коврике «Редокс», переноса вес тела с одной ноги на другую, два раза в день по 2-3 минуты, 21- 30 на курс.

Паравертебральная пояснично-крестцовая и шейно-грудная поочередная укладка на коврик «Редокс».

Длительность процедуры 20-30 минут, ежедневно, 21-30 на курс. Повторный курс - через 2 недели.

Физиологическое и лечебное действие:

При переносе веса тела с одной ноги на другую, стоя на колючих электродах коврика, на ноге, испытывающей большую нагрузку, образуется потенциал действия; на ноге с меньшей нагрузкой - потенциал покоя. За счёт разности потенциалов образуется знакопеременная ЭДС и переменный ток. Источником электрической энергии, вероятнее всего, является мембранный потенциал: проприоцептивных, тактильных, ноцицептивных рецепторов стоп.

Механизм генерации человеком микротоков является физиологическим, так как воспроизводится в естественных условиях: например, прогуливаясь босиком по росистой траве или по влажному песку кромки моря. Электрическая цепь, образующаяся при замыкании контура между стопами, включает в себя воспринимающие структуры ЦНС. Суммарный эффект воздействия микротоков на ретикулярную формацию, лимбические и гипоталамические структуры приводит к повышению уровня бодрствования (сознание, внимание, способность к концентрации, эффективному ситуационному реагированию и др.) и активизации адаптационных механизмов.

Неспецифическое рефлекторное воздействие на рецепторы кожи и активация вегетативной нервной системы обеспечивают улучшение периферического кровоснабжения и кровотока в органах, скелетной мускулатуре, при этом улучшается диффузия питательных веществ в хрящевую ткань суставов. При этом также происходит стимуляция рефлекса потягивания позвоночника, что способствует естественному механизму вытяжения и оздоровлению тканей позвоночного столба. Рефлекс потягивания - это безусловный рефлекс, являющийся естественным механизмом вытяжения позвоночника собственными мышцами спины, его наличие обеспечивает профилактику дегенеративных изменений позвоночного столба. Потребители, имеющие привычку чистить зубы, стоя на коврике, отмечают увеличение частоты потягивания в течение дня.

Отдых на коврике обеспечивает интенсивный разогрев спины за счет усиления микроциркуляции тканей.

Коврик, вследствие большой площади воздействия, оказывает мощное рефлекторное воздействие на организм. Это позволяет эффективно стимулировать антиноцицептивные механизмы, как на местном, так и на сегментарном и центральном уровнях. При этом в лимбических структурах и коре головного мозга формируются конкурентные очаги возбуждения, подавляющие активность патологических очагов болевой импульсации. Кроме того, имеются данные о стимуляции гуморального звена антиноцицептивной системы и, в частности, ее эндорфинной составляющей. Стимуляция выработки эндорфинов, подавление патологической эфферентации из лимбических структур и коры головного мозга, а также непосредственное расслабляющее действие на спазмированную скелетную мускулатуру в области патологического очага обеспечивает высокую эффективность поверхностной рефлексотерапии на колючих электродах коврика в отношении купирования острой дорсалгии и борьбы с хроническим вертеброгенным болевым синдромом.

Важнейшим преимуществом этого метода по сравнению с традиционным применением НПВС является его безопасность и отсутствие побочных эффектов, которые могут быть особенно опасными при длительном и неконтрольном применении препаратов этой группы.

Поверхностно—рефлекторная терапия эффективно купирует вегетативную симптоматику и эмоциональные нарушения, являющиеся постоянными составляющими острых и хронических болевых синдромов, регулируя тонус симпатического и парасимпатического звеньев вегетативной нервной системы, а также за счет выраженной

мышечно-психической релаксации, наблюдающейся уже на 12-15 минуте процедуры укладки на коврик.

Кроме непосредственного противоболевого эффекта, поверхностная рефлексотерапия обладает воздействием и на основное патогенетическое звено вертеброгенной боли — дистрофически измененные ткани позвоночного столба. Улучшение состояния суставносвязочного аппарата позвоночника реализуется за счет улучшения кровотока и трофики тканей в области воздействия коврика. Обследование испытуемых методом тепловизионной термографии показало, что эффект усиления микроциркуляции при воздействии ковриком является весьма выраженным, сохраняется более 2-х часов после завершения процедуры, что при курсовом и систематическом его применении обеспечивает накопительное терапевтическое воздействие.

Таким образом, поверхностно—рефлекторная терапия в виде укладки на коврик массажный «Редокс» является патогенетически обоснованной методикой терапии при острых и хронических дорсалгиях. Ее эффективность в отношении купирования боли и лечения дистрофических изменений позвоночного столба и окопозвоночных тканей обеспечивается комплексным воздействием на все основные звенья патогенеза рассматриваемого синдрома, в т.ч. улучшением трофики и нормализации морфо-функционального состояния тканей в зоне патологического очага.

Методы дезинфекции:

При домашнем использовании коврика специальных методов обработки не требуется.

С целью очищения от загрязнений - промывание проточной водой, при необходимости с использованием обычной щетки.

При использовании в лечебных и лечебно-профилактических учреждениях, требуется стерилизационная обработка коврика после каждого пациента согласно МУ 287-113. Дезинфицирующий раствор желательно не должен иметь запаха и должен быть безопасным для человека.

Рекомендуемый раствор: «Химитек универсал-дез» (ГОСТ 12.1.007-76 (П.п.1,2, 1.3).

Способ приготовления:

В емкость для раствора с помощью мерного стакана поместить 950 мл воды. В эту же емкость добавить 50 мл концентрата («Химитек универсал-дез»). Перемешать.

Инструкция по применению раствора

Залить рабочий раствор через воронку в пульверизатор. Распылить рабочий раствор на поверхность обрабатываемого коврика, остальные изделия замочить в рабочем растворе. Оставить на 15-20 мин. Распылить из другого пульверизатора обычную воду на поверхность обрабатываемого коврика. Дать высохнуть. Рабочий раствор хранить не более 7 дней!

Санитарную обработку коврика возможно проводить и другими методами, например, путем замачивания коврика до полного погружения в емкость с 0,2% раствором сульфохлорантина. Время выдержки 2 часа. После извлечения коврика, промыть его в проточной воде до полного удаления раствора.

Или путем замачивания коврика до полного погружения в емкость с 3 % раствором перекиси водорода по ГОСТ 177-88 с добавлением 0,5 % моющего средства типа «Лотос» по ГОСТ 25644-83. Температура дезинфицирующего раствора – не менее 18°C, время выдержки 25-30 минут. После извлечения коврика, промыть его в проточной воде до полного удаления раствора.

Хранение, срок годности и утилизация

Условия хранения по группе 2 (С) по ГОСТ 15150-69.

Гарантийный срок эксплуатации – 60 месяцев со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее шести месяцев со дня отгрузки коврика потребителю.

Гарантийный срок хранения коврика – 60 месяцев.

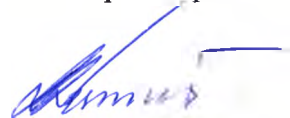
Утилизация массажера в домашних условиях возможна как твердые бытовые отходы, а в условиях медицинских учреждений осуществляется путем проведения комплекса мер технического, санитарно-гигиенического, медико-профилактического и организационного характера в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 как отходы класса А.

Старший научный сотрудник

Копылов Андрей Юрьевич

травматолого-ортопедического отделения

ФГБУ «ННИИТО» Минздрава России, к.м.н.



Врач высшей категории,

Шишмарева Татьяна Валентиновна

рефлексотерапевт, гирудотерапевт



ОАО «Санаторий Автомобилист»

Главный врач ОАО «Санаторий Автомобилист»,

Шанов Владимир Александрович

Врач высшей категории, терапевт,

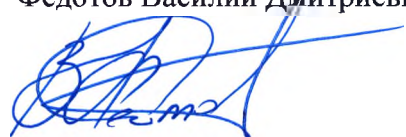


Отличник здравоохранения РФ,

Ассистент кафедры госпитальной терапии

Федотов Василий Дмитриевич

ГБОУ ВПО Нижегородской государственной

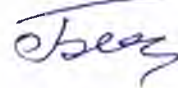


медицинской академии Минздрава РФ, к.м.н..

Заведующая отделением физиотерапии ГБУЗ НО
"Нижегородская Областная Детская Клиническая
Больница". Врач физиотерапевт, рефлексотерапевт.

Доцент кафедры неврологии, психиатрии
и наркологии ФПКВ НижГма, к.м.н.

Большакова Валентина Васильевна



Антипенко Елена Альбертовна



Мною, прошу, проведено
было и открыто на основании
открытого федерального
закона "11 месяцев".
Тек. директива

С. И. Бугров



УТВЕРЖДАЮ
Директор ОАО «Нижегородское
предприятие «Редокс»

С.Л.Бугров

2014 г.

ЭТИКЕТКА
РДКС.939890.011ЭТ



Коврик массажный «Редокс»

изготовлен и принят в соответствии с техническими условиями (нормативным документом) ТУ 9398-011-25690810-2014 и признан годным для эксплуатации.

Комплект поставки

Наименование	Обозначение документа	Количество
Коврик массажный «Редокс»	ТУ 9398-011-25690810-2014	1
Этикетка	РДКС.939890.011ЭТ	1
Инструкция по применению	РДКС.939890.011ИС	1

Правила хранения и использования

Условия хранения по группе 2 (С) по ГОСТ 15150.

Хранить коврик в сухом помещении при комнатной температуре. Температура и относительная влажность воздуха в помещениях хранения не должны резко колебаться. В случае хранения без упаковки, коврики должны быть защищены от механических повреждений. Не хранить коврики навалом.

Гарантийный срок эксплуатации – 60 месяцев со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее шести месяцев со дня отгрузки коврика потребителю.

Гарантийный срок хранения коврика - 60 месяцев со дня изготовления.

Свидетельство о приемке

Дата выпуска _____ 2014

Штамп ОТК

Изготовитель

ОАО «Нижегородское предприятие «Редокс», Россия, 603155, г. Нижний Новгород, ул. Ковалихинская, 55-57, тел. (831) 422-23-41, тел./факс (831) 422-23-44.