

29. Stimulácia SEI vs terapia suchou ihlou

Striedanie schém myostimulácie - aplikácia SEI na telo pacienta sa deje prostredníctvom elektrod priložených na telo pacienta dôležitou súčasťou pri správnom výbere druhu stimulácie majú reflexy slachovookosticové kedy podľa typu zmeny a sily odpovede vyberáme druh stimulácie (viď príloha - aplikácia SEI/RSO)

A - Umiestnenie popruhov a elektród

Pri aplikácii popruhov sledujeme:

- správne napnutie popruhov, ktoré nevyvoláva príliš veľký tlak na telo pacienta
- správne anatomicke umiestnenie popruhu aby bola stimulácia správne aplikovaná
- umiestnenie spoja popruhov a správny smer ktorým popruh stahujeme

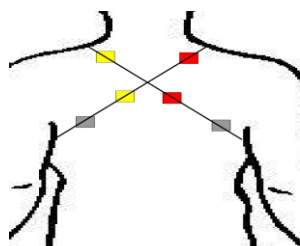
Pri aplikácii elektrod sledujeme:

- správny kontakt s kozou aby nedochádzalo k senzitivným narušeniam pacienta
- správnu orientáciu elektrody aby sa popruhy nezosmykli s tela pacienta a nedošlo ku kontaktu s akupunktúrnymi ihlami
- správne anatomicke umiestnenie na čo najpresnejší zber dát pre zobrazenia impedancnej krivky

B - Kombinácia typov stimulácie + terapie suchej ihly (aplikácia podľa anatomických tabuliek)

- Stehná na chrbáte (stehná na CH + Aku B+H+N) – 1. schéma
- Dolná + stehná (E D + S + Aku H+D) - 2. schéma
- Horná + stehná (E H + S + Aku H+D) – 3. schéma
- Dolná (E D + Aku H+D) – 4. schéma
- Horná + dolná (E H + D + Aku H+D) – 5. schéma
- Horná (E H + Aku H+D)
- Stehná na chrbáte + kolená (stehná na CH + KK + Aku B+H+N)

29.1. Umiestnenie popruhov a elektród - Električka horná – E



Anatomická pozícia:

Popruh zo zadu (na chrbtovej strane)

- laterálny okraj claviculy vypalovať, stred trapézu – horné vlákno
- krízenie popruhov v úrovni Th2/Th3
- popruh pokračuje smerom pod dolný okraj scapulae Th9/Th10.

Popruh z predu (na prsiach)

- prebieha medzi pectoralis major cez sternum
- popruh prechádza laterálne cez siedme rebro a pod pectoralis major.

Spoj popruhov:

- laterálne pod dolným uhlom scapulae
- popruh dotahujeme tahom pozdĺž rebra 9/10 k podložke
- aby nedošlo k uvoľneniu popruhu, tak nenapnutú časť zakladáme pod spoj popruhu

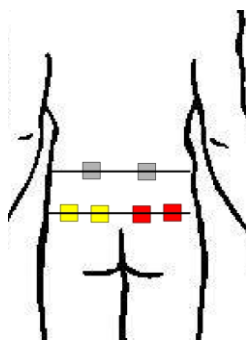
Elektródy:

- Prvá elektróda zhora je na úrovni Th2/Th3 na rhomboidei minor pri mediálnom hornom okraji scapulae
- ak nám anatomicke pomery umožňujú umiestnenie druhej elektródy nad krízenie popruhov urobíme tak, za predpokladu, že medzi elektrodami je minimálne 2-3 cm medzera
- ak nie tak Druhá elektróda je na úrovni Th7, Th8 na m. longissimus thoracis
- tretia elektróda je pod dolným uhlom scapulae na úrovni siedmeho costae laterálne na úrovni Th9/Th10

Orientácia elektrod:

- elektrodu orientujeme vždy tak aby bránila svojím tvarom pohybu popruhu
- nad krížením popruhu mediálne
- pod krížením popruhov laterálne
-

29.2. Umiestnenie popruhov a elektród - Električka dolná - E D



Anatomická pozícia:

Dolný popruh: - popruh umiestňujeme na úrovni začiatku gluteálnej ryhy, na úrovni S4/S5/Co1.

- popruh prebieha priečne telom klienta

Horný popruh: - popruh umiestňujeme nad spina iliaca posterior, inferior – oblasť L1/L2

- medzi horným a dolným popruhom vzniká priestor min 10 cm

Spoj popruhov: - nachádza sa v strede nad výbezkami processus spinosus

- aby nedošlo k uvoľneniu popruhu, tak nenapnutú časť zakladáme pod spoj popruhu

Elektródy: - horné elektródy sú umiestnené na m. erector spinae – lumbálne vlákna – 2 cm od

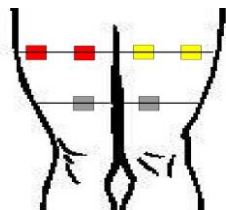
L1 - L2 stavca mediolaterálne – bilat na valoch svalov

- dolné elektródy zvnútra sa nachádzajú 2 cm od S5 stavca mediolaterálne – bilat
- dolné elektródy vonkajšie sú laterálnejšie cca 5 cm od mediolaterálnych elektród – na úrovni m. piriformis laterálne vo zvislej osi

Orientácia elektrod: - elektrodu orientujeme vždy tak aby bránila svojím tvarom pohyb popruhu

- horný popruh - bráni elektróde pohybu popruhu kaudálne
- dolný popruh - bráni elektróde pohybu popruhu craniálne

29.3. umiestnenie popruhov a elektród - E Stehná na chrbáte - E stehna na CH (pacient leží na chrbáte)



Anatomická pozícia:

Horný popruh: - Horné popruhy sú umiestnené na m. pectineus - 10 - 15 cm (podľa postavy pacienta) od spina iliaca anterior, superior

- Craniálnejšie obopína m. tensor fasciae latae z laterálnej strany, m. adductor magnus a m. sartorius
- Popruh obopína hornú tretinu femuru

Dolný popruh: - je umiestnený 8 – 10 cm (podľa postavy pacienta) nad úponom m. rectus femoris (od okraja pately)

- Popruh obopína dolnú tretinu femuru

Spoj popruhov: - sa nachadza lateralne na tele klienta

Elektródy: - horne sú umiestnené od seba približne 5 - 7 cm (podľa postavy pacienta)

- Mediálna elektróda je na m. adductor longus
- horne elektrody zabrabuju pohybu popruhu smerok kaudalnym
- druhá elektróda na m. vastus intermedius craniálnej časti.
- dolne su na úpone m.rectus femoris craniálne
- dolna elektróda musí byť umiestnená presne v strede stehna nad patelou
- dolne elektrody zabranuju pohybu popruhu smerom kranialnym

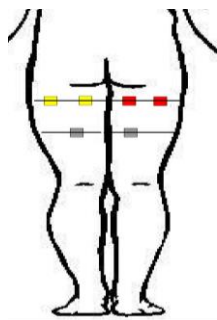
V prípade ak použijeme este elektrody na kolena, umiestnenie popruhov a elektrod je nasledovne:

- popruh je priečne v hornej časti lýtky cca 3 cm od fibularnej hlavicky
 - spoj poruhu je lateralne
 - elektrody su umiestnene nasledovne:
 - medialna je cca 2 cm od tibie a lateralna sa nachadza na brusku m. peroneus

Orientacia elektrod: - elektrodu orientujeme vzdy tak aby brnila svojim tvarom pohybu popruhu

- horný popruh - brání elektróde pohybu popruhu kaudálne
- dolný popruh - brání elektróde pohybu popruhu craniálne

29.4. Umiestnenie popruhov a elektród - E Stehná v ľahu na bruchu - E stehná (klient leží na bruchu)



Anatomická pozícia: - Horný popruh: - je umiestnený cca 5 cm pod gluteálnou ryhou

- obopína m. tensor fasciae latae, m. adductor magnus, m. pectineus a m. sartorius
- je umiestnený priečne

Dolný popruh: - je umiestnený cca 10 cm nad popliteálnou jamou

- je na m. biceps femoris - caput longum

Spoj popruhov: - sa nachádza laterálne na tele klienta

Elektrody: - horné elektrody sú umiestnené od seba 4-6 cm

- laterálna elektroda vastus medialis m. quadriceps kranialne
- druhá horná elektroda sa nachádza na m. adductor magnus kranialne
- horné elektrody zabráňujú pohybu popruhu smerom kaudálnym
- dolné elektrody sa nachádzajú v strede stehna na mediálnom okraji kaudálne na m. biceps femoris
- dolné elektrody zabráňujú pohybu popruhu smerom kranialným

Orientácia elektrod: - elektrodu orientujeme vždy tak aby bránila svojím tvarom pohybu popruhu

- horný popruh - bráni elektróde pohybu popruhu kaudálne
- dolný popruh - bráni elektróde pohybu popruhu kranialne



Klinika impedančnej terapie DGU fenomén

Meno a priezvisko:		
Rok narodenia:	Dátum terapie:	Čas aplikácie:

Terapia suchou ihlou pri stimulácií Sch														
Línia	Ruka dx		DEX				M	SIN				Ruka sin		Anatomické pozície
	Es2	Es1	L2	L1	PP	P		P	PP	L1	L2	Es1	Es2	
T1	D1		D1				D1					D1		fossa jugularis
T2					1		2		1					spodná časť 1 rebra
T3		1					3					1		
T4							D4							odstup 3 rebra
T5							5							
T6	D2						6					D2		medzi 5 a 6 rebrom
T7	3						7					3		
T8							8							hrot processus xiphoideus
T1	1						D1					1		
T2					1		1		1					
T3				1					1					
T4					2		2		2					
T5				D1						D1				
T6				2					2					
T7							2							
T8	2			D2	D3				D3	D2			2	Pupok
T9							3							
T10		1	1		4	3	3	4			1	1		
T11							D4							
T1			1								1			
E1			E1 _o		E1 _o			E1 _y		E1 _y				
T2				1						1				
T3			D2								D2			
T4				2						2				
E2				E2 _o						E2 _o				
T5				3		1		1		3				
T1				D1							D1			
T2				2						2				
E1			E1 _o		E1 _o			E1 _y		E1 _y				Aplikujeme pri neschopnosti prechodu do 3 fázy rehabilitačného plánu
T3				3						3				
T4				D4							D4			

Postup pri aplikácii suchou ihlou		
	8	- T8 Hrudník - aplikovaná prvá ihla
1. fáza		- základná schéma 17 ihiel
2. fáza	D+	- doplnkové body podľa grafu SEI (2 - 7 ihiel)

- body prekryté popruhom/elektrodou

- elektódy s popruhmi



Klinika impedančnej terapie DGU fenomén

Meno a priezvisko:		
Rok narodenia:	Dátum terapie:	Čas aplikácie:

Terapia suchou ihlou pri stimulácií D + S														
Línia	Ruka sin		SIN				M	DX				Ruka dx		Anatomické pozície
	Es2	Es1	L2	L1	PP	P		P	PP	L1	L2	Es1	Es2	
T1							1							C1
T2							2							C3/C4
T3							3							C7/Th1
T4				1						1				Th2/Th3
T5						1		1						Th3 ^{Hor. Okraj}
T6			D1								D1			Th3 ^{Dol. Okraj}
T7					D1		4		D1					Th3/Th4
T8	D1					2		2				D1		Th4
T9				2			5			2				Th4/Th5
T10						3		3						Th5/Th6
T11	2						6					2		Th6/Th7
T12		1				4	7	4				1		Th8
T13							8							Th10/Th11
T1							1							Prechodná zóna
T2						1		1						Th12/L1
T3	1				1		D2		1			1		L1/L2
E1					E1 _G				E1 _G					
T4						2		2						
T5					D2		3		D2					L3/L4
T6						3	4	3						L4/L5
T7	2											2		L5/S1
E2				E2 _v		E2 _v		E2 _v		E2 _v				
T1					1				1					
T2						D1		D1						L. Biacetab.
T3				1						1				major femoris
T4						2		2						Spoj. Glut. Ryh
E1				E1 _v		E1 _v		E1 _v		E1 _v				
T5						3		3						Prox. Hran. Distal. Tretiny femuru
E2					E2 _G			E2 _G						
T1						1		1						Aplikujeme pri neschopnosti prechodu do 3 fázy rehabilitačného plánu
T2						2		2						
T3						3		3						
T4						4		4						
T5						5		5						
T6						6		6						
T7						7		7						

Postup pri aplikácii suchej ihlou		
	6	- T11 C-Th - aplikovaná prvá ihla
1. fáza		- základná schéma 14 ihiel
2. fáza	D+	- doplnkové body podľa grafu SEI (2 - 7 ihiel)

- body prekryté popruhom/elektrodou

- elektódy s popruhmi



Klinika impedančnej terapie DGU fenomén

Meno a priezvisko:		
Rok narodenia:	Dátum terapie:	Čas aplikácie:

Terapia suchou ihlou pri stimulácii H + S															
		Ruka sin		SIN				M	DX				Ruka dx		
Línia		Es2	Es1	L2	L1	PP	P		P	PP	L1	L2	Es1	Es2	Anatomické pozície
T1	C+Th							1							C1
T2								2							C3/C4
T3								3							C7/Th1
E1						E1 _y			E1 _x						Th2/Th3
T4					1							1			Th2/Th3
T5							1		1						Th3 Hor. Okraj
T6				1									1		Th3 Dol. Okraj
T7						1		4		1					Th3/Th4
T8		D1					2		2					D1	Th4
E2						E2 _y			E2 _x						Th4/Th5
T9					D2			5			D2				Th4/Th5
T10							3		3						Th5/Th6
T11	2						6						2	Th6/Th7	
E3					E3 _G						E3 _G			Th7/Th8	
T12		1					4	7	4				1	Th8	
T13	L/S							8							Th10/Th11
T1								1							Prechodná zóna
T2							1		1						Th12/L1
T3		1				1			2		1			1	L1/L2
T4							2			2					L2/L3
T5						D2		3			D2				L3/L4
T6								3	4	3					L4/L5
T7	2												2	L5/S1	
T1	Stehná					1				1					S4/S5
T2							D1		D1						L. Biacetab.
T3					D1							D1			major femoris
T4							D2		D2						Spoj. Glut. Ryh
E1					E1 _y		E1 _y		E1 _x		E1 _x				
T5							3		3						Prox. Hran. Distal. Tretiny femuru
E2						E2 _G				E2 _G					
T1	Kolená						D1		D1						Aplikujeme pri neschopnosti prechodu do 3 fázy rehabilitačného plánu
T2								2		2					
T3								3		3					
T4								4		4					
T5								5		5					
T6								6		6					
T7								7		7					

Postup pri aplikácii suchou ihlou			
	6	- T11 C-Th - aplikovaná prvá ihla	- body prekryté popruhom/elektrodou
1. fáza		- základná schéma 15 ihiel	- elektódy s popruhmi
2. fáza	D +	- doplnkové body podľa grafu SEI (2 - 7 ihiel)	



Klinika impedančnej terapie DGU fenomén

Meno a priezvisko:		
Rok narodenia:	Dátum terapie:	Čas aplikácie:

Terapia suchou ihlou pri stimulácií D														
Línia	Ruka sin		SIN				M	DX				Ruka dx		Anatomické pozície
	Es2	Es1	L2	L1	PP	P		P	PP	L1	L2	Es1	Es2	
T1							1							C1
T2							2							C3/C4
T3							3							C7/Th1
T4				D1						D1				Th2/Th3
T5						1		1						Th3 ^{Hor. Okraj}
T6			D1								D1			Th3 ^{Dol. Okraj}
T7					1		4		1					Th3/Th4
T8	D1					D2		D2				D1		Th4
T9				2			5			2				Th4/Th5
T10						3		3						Th5/Th6
T11	2						6					2		Th6/Th7
T12		1				4	7	4				1		Th8
T13							8							Th10/Th11
T1						1								Prechodná zóna
T2						1		1						Th12/L1
T3	1				1		2		1				1	L1/L2
E1					E1 _G				E1 _G					
T4						2		2						
T5					2		3		2					L3/L4
T6						3	4	3						L4/L5
T7	2											2		L5/S1
E2				E2 _y		E2 _y		E2 _y		E2 _y				
T1					1				1					
T2						1		1						L. Biacetab.
T3				1						1				major femoris
T4						2		2						Spoj. Glut. Ryh
T5						3		3						Prox. Hran. Distal. Tretiny femuru
T1						1		1						Aplikujeme pri neschopnosti prechodu do 3 fázy rehabilitačného plánu
T2						2		2						
T3						3		3						
T4						4		4						
T5						5		5						
T6						6		6						
T7						7		7						

Postup pri aplikácii suchou ihlou			
	6	- T11 C-Th - aplikovaná prvá ihla	- body prekryté popruhom/elektrodou
1. fáza		- základná schéma 11 ihliel	
2. fáza	D+	- doplnkové body podľa grafu SEI (2 - 7 ihliel)	- elektódy s popruhmi



Klinika impedančnej terapie DGU fenomén

Meno a priezvisko:		
Rok narodenia:	Dátum terapie:	Čas aplikácie:

Terapia suchou ihlou pri stimulácii H + D																
		Ruka sin		SIN				M	DX				Ruka dx			
Línia		Es2	Es1	L2	L1	PP	P		P	PP	L1	L2	Es1	Es2	Anatomické pozície	
T1	C+Th							1							C1	
T2								2							C3/C4	
T3								3							C7/Th1	
E1						E1 _y			E1 _k						Th2/Th3	
T4					1							1			Th2/Th3	
T5							1			1					Th3 Hor. Okraj	
T6				1									1		Th3 Dol. Okraj	
T7						D1			4		D1					Th3/Th4
T8		D1						2		2					D1	Th4
E2						E2 _y				E2 _k						Th4/Th5
T9					2				5			2				Th4/Th5
T10							3		3						Th5/Th6	
T11		2						6					2		Th6/Th7	
E3					E3 _g						E3 _g				Th7/Th8	
T12		1					D4	7	D4				1		Th8	
T13	L/S							8							Th10/Th11	
T1								1							Prechodná zóna	
T2							1		1						Th12/L1	
T3		1				1			2		1			1	L1/L2	
E1						E1 _g					E1 _g					
T4							2			2						
T5						D2			3		D2					L3/L4
T6								3	4	3						L4/L5
T7			2											2		L5/S1
E2						E2 _y		E2 _y		E2 _k		E2 _k				
T1		Stehná					1				1					L. Biacetab.
T2							1		1						major femoris	
T3					1						1				Spoj. Glut. Ryh	
T4							2		2						Prox. Hran. Distal. Tretiny femuru	
T5							3		3							
T1	Kolená						1		1						Aplikujeme pri neschopnosti prechodu do 3 fáz rehabilitačného plánu	
T2							2		2							
T3							3		3							
T4							4		4							
T5							5		5							
T6							6		6							
T7							7		7							

Postup pri aplikácii suchou ihlou			
		- T11 C-Th - aplikovaná prvá ihla	- body prekryté popruhom/elektrodou
1. fáza		- základná schéma 9 ihliel	
2. fáza	D +	- doplnkové body podľa grafu SEI (2 - 7 ihliel)	- elektódy s popruhmi



Klinika impedančnej terapie DGU fenomén

APLIKÁCIA SEI / RŠO

RŠO L. zánikový

RŠO L. iritačný

RŠO C. zánikový

RŠO C. iritačný

Týždeň			Prevaha				Týždeň			Prevaha				Týždeň			Prevaha				Týždeň			Prevaha		
			DX	SIN						DX	SIN															
1. - 2.	1,2,3	1,2,3					1. - 2.	2,3,1	2,3,1	1x meranie lakťu				1. - 2.	1,4	1,4						1. - 2.	3,2,4,1	3,2,4,1		
3.	2	1					3.	2	2					3.	3,1	3,1						3.	4,1	4,1		
4. - 5.	2	3,1					4. - 5.	1,2	3,2					4. - 5.	4,3	4,3						4. - 5.	4,3,1	4,3,1		
6. - 7.	3,1,2	3,1,2					6. - 7.	1,2,2	1,2,2	1x meranie lakťu				6.	1	1						6.	4	4		
8. - 9.	1,2,1	1,2,1					8. - 9.	2,3,2	2,3,2					7. - 8.	3,1,2	3,1,2						7. - 8.	1,4,3	3,1,4		
10.	2	1					10.	3	3					9. - 10.	1,4,1	3,1,4						9. - 10.	4,3,4	4,3,1		
11.	2	2					11.	2	2	1x meranie lakťu				11.	2	4						11.	1	4		
12. - 13.	3,2,2	3,1,2					12. - 13.	3,2,3	1,2,3					12.	4	2						12.	3	3		
14.	3	2					14.	1	1					13. - 14.	1,3,4	1,3,4						13. - 14.	4,3,4	1,3,4		
15.	2	2					15.	2	2	1x meranie lakťu				15.	1	1						15.	2,4	2,4		
16.	1	1					16.	3	3					16.	4,3	4,3						16.	4	4		
17.	2	2					17.	3	3					17.	3	4						17.	3,2	3,2		
18.	2	1					18.	2	2	1x meranie lakťu				18.	4	3						18.	4	4		
19. - 20.	3,1,2	3,1,2					19. - 20.	1,2,3	1,2,3					19.	4	4						19.	3	3		
21.	3	3					21.	2	1					20. - 21.	1,3,4	1,3,4						20. - 21.	4,3,4	4,3,4		
22.	X,1	X,2					22.	X,1	X,2	1x meranie lakťu				22.	1	1						22.	4,2	4,2		
23.	2	1					23.	3	3					23.	4,3	4,3						23.	1,4	1,4		
24.	X,2	X,2					24.	X,3	X,3					24.	4	4						24.	3	3		
25.	1	1					25.	2	2					25.	X,1	X,1						25.	X,3	X,3		
26.	X,2	X,3					26.	X,3	X,3					26.	4	4						26.	2	2		
27.	3	2					27.	1	1					27.	X,3	X,3						27.	X,4	X,4		
28.	X,2	X,2					28.	X,2	X,2					28.	1	1						28.	1	1		
29.	3	3					29.	1	1					29.	X,4	X,4						29.	X,4	X,4		
30.	X,1	X,1					30.	X,2	X,2					30.	3	3						30.	1	1		
31.	3	3					31.	1	1					31.	X,1	3						31.	X,4			
32.	X,1	2 or X					32.	X,2						32.	3	4 or X						32.	3			
33.	2	3					33.	2						33.	X,1	3						33.	X,1			
34.	X,1	1 or X					34.	X,2						34.	2	4 or X						34.	4			
35.	2	2					35.	3						35.	X,1	1						35.	X,1			
36.	X,1	3 or X					36.	X,2						36.	4	2 or X						36.	4			
37.	2	2					37.	3						37.	X,1	3						37.	X,3			
38.	X,1	3 or X					38.	X,2						38.	4	4 or X						38.	4			
39.	3	1					39.	1						39.	X,4	3						39.	X,3			
40.	X,1	2 or X					40.	X,2						40.	1	4 or X						40.	1			
41.	2	3					41.	3						41.	X,3	1						41.	X,4			
42.	X,3	2 or X					42.	X,1						42.	4	2 or X						42.	3			
43.	2	3					43.	2						43.	X,1	3						43.	X,4			
44.	X,1	1 or X					44.	X,3						44.	4	4 or X						44.	3			
45.	2	2					45.	3						45.	X,3	3						45.	X,4			
46.	X,1	3 or X					46.	X,2						46.	4	4 or X						46.	2			
47.	3	2					47.	1						47.	X,4	1						47.	X,4			
48.	X,1	3 or X					48.	X,2						48.	4	2 or X						48.	4			
49.	2	1					49.	3						49.	X,1	3						49.	X,3			
50.	X,3	2 or X					50.	X,1						50.	3	4 or X						50.	2			
51.	2	3					51.	2						51.	X,4	3						51.	X,4			
52.	X,1	2 or X					52.	X,3						52.	1	1 or X						52.	3			

Retun 25T

Retun 25T

1. Blok - 14-24 T.

1. fáza - 3-5 T.

2. fáza - 5-9 T.

3. fáza - 6-10 T.

2. Blok - 27-41 T.

4. fáza - 10-12 T.

5. fáza - 10-12 T.

6. fáza - do 16 T.

3. Blok - od 42 T.

dihodobo

V 5. Fáze 2. bloku znižujeme frekvenciu terapii. Ak má 2 terapie za mesiac a má dobré grafy, tak sa nachádza v 3. bloku. Ak sú grafy dobré, môže mať terapiu každý týždeň. Zvyšujeme zdraž. zdražové testy, kontrolné MR. 3. blok najskôr 42 T-grafy 1,2,3,4 sú v referencií 60% aspoň 2 mesiace po sebe.

Po odložení DGU lenomenu pokračujeme u pacienta zdražové testy. Každé zdražové testovanie je sprievané ak sa zbierajú dáta (saturácia krvi kyslíkom - oxymeter, meranie tlaku, tepovej frekvencie, meranie lakťu).

1. Anestézie testovanie - fyziologické očištie spolu s tepelčným meraním meria očištie na aplikáciu SEI a meraním hladiny lakťu pred a po očištie - 2 krát, trvanie testovania - cca 90 min., frekvencia testovania - 2 krát do mesiaca počas prvého mesiaca, potom raz do týždňa, očištie prebieha na lôžku v zdravotníckom zariadení pod dohľadom fyzioterapeuta, ak pacient správne zvládne anestézie očištie v zariadení, je možné doplniť existujúcu frekvenciu testovania o domáce očištie bez dohľadu fyzioterapeuta ako domáce očištie, pacient očíštie sám doma na zemi.

2. Anestézie testovanie - fyziologické očištie a meraním hladiny lakťu 5 krát počas očištie, trvanie testovania - cca 60 min., frekvencia testovania - 1 krát do mesiaca počas prvého mesiaca, potom raz za dva mesiace, testovanie sa realizuje so správnym technickým vybavením:

2.1. bežiaci pás

2.2. stabilizovaný bicykel

2.3. kardio tréning pod dohľadom trénera - správne nastavenie tepovej frekvencie pri výkone

2.3.1. v interiéru - testovanie v posilovní

2.3.2. v exteriéri - bežiaci tréning - nastavenie tréningovej dávky

X

Pridávame elektriku a najlepším prístupom v referenčných porovnaniach na úrovni %

O

Impedančná terapia bez terapie suchej ihly - V definovaných plánovaných impedančných terapiách pri vyhodnocovaní SEI vo RŠO neaplikujeme terapiu suchej ihly. Namiesto terapie suchej ihly aplikujeme na laserové zóny tela pacienta laser v celkovej dĺžke 25 - 35 minút počas silničiek pacienta SEI, po masážnom výkone výkonu výkonu fyzioterapeut PIR na ním definovanú časť tela podľa RŠO. Terapiu suchej ihly nebudeme vymenčovať vedy ak priebehový graf SEI nebude silničový v predchádzajúcich 3 mesiacoch a amplitúda priebehu strednej krivky derivovaných kriviek nebude na úrovni 10 násobku BMI.

OZNAČENIE SCHÉM:

1-Sch

2-D+S

3-H+S

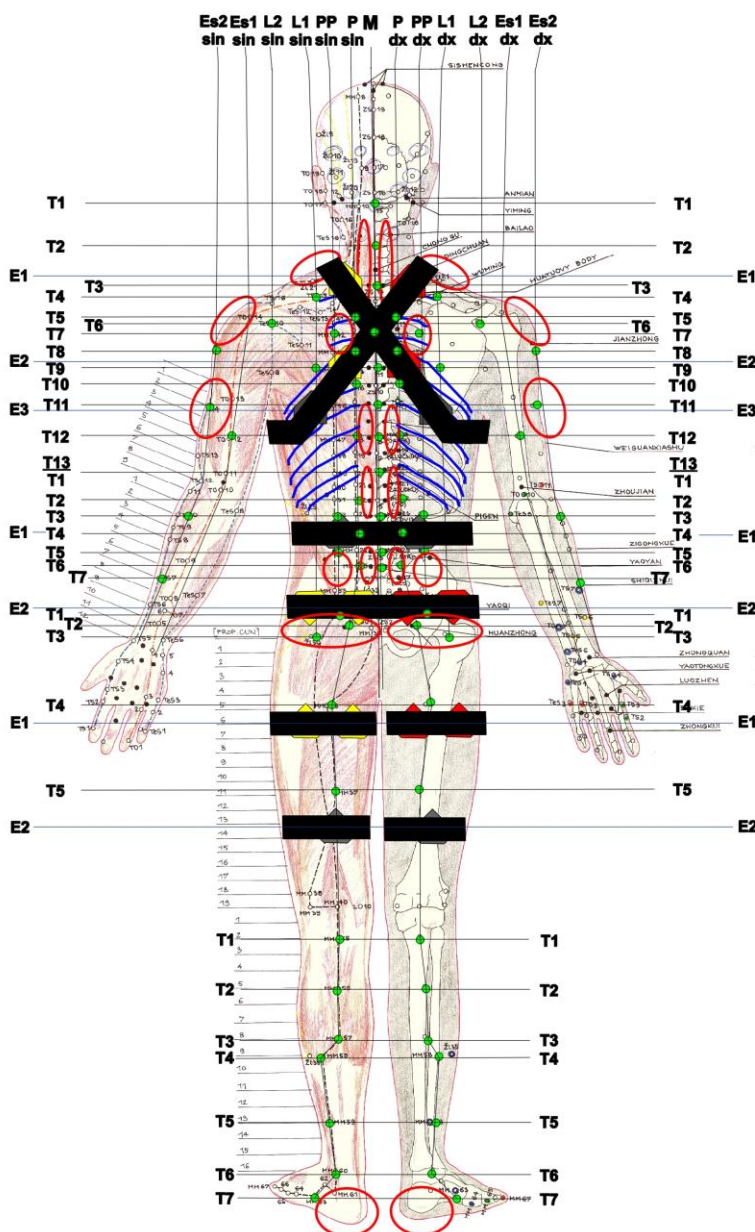
4-D

5-H+D



Klinika impedančnej terapie DGU fenomén

-  **Laserové zóny**
-  **Akupunktúrne body**
-  **Elektroda červená (R) pravá**
-  **Elektroda žltá (Y) ľavá**
-  **Elektroda sivá (C) spoločná**
-  **Popruh**



Anatomická pozícia H:

Popruh zozadu (na chrbtovej strane):

- cez laterálny okraj claviculy vypalovať stred trapézu - horné vlákno
- kríženie popruhov v úrovni Th3/Th4
- popruh pokračuje pod dolným okrajom lopatky na laterálnu stranu hrudníka na úrovni segmentu Th9/Th10

Popruh spredu (na prsiach):

- prebieha cez m. Pectoralis major, cez corpus sterni až na laterálnu stranu hrudníka na úrovni segmentu Th9/Th10

Spoj popruhov:

- na laterálnej strane hrudníka
- popruh dotahujeme ťahom k podložke, aby nedošlo k uvoľneniu popruhu
- nenapnutú časť zakladáme pod spoj popruhu

Anatomická pozícia D:

Dolný popruh:

- horný okraj popruhu umiestňujeme na úrovni kraniálneho začiatku intergluteálnej rhyhy, na úrovni S4/S5/Co1
- popruh prebieha priečne telom klienta

Horný popruh:

- popruh umiestňujeme nad úroveň spina iliaca posterior superior - oblasť L2
- medzi horným a dolným popruhom vzniká priestor min. 10 cm

Spoj popruhov:

- nachádza sa laterálne na ľavom alebo pravom boku, aby neprekážal pri aplikácii suchej ihly
- aby nedošlo k uvoľneniu popruhu, tak nenapnutú časť zakladáme pod spoj popruhu

Anatomická pozícia S:

Horný popruh:

- je umiestnený cca 5 cm pod gluteálnu rhyhu
- obopína m. Tensor fasciae latae, m. Adductor magnus, m. Pectineus a m. Sartorius
- je umiestnený priečne

Dolný popruh:

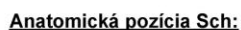
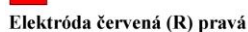
- je umiestnený cca 10 cm nad popliteálnou jamou
- je na m. Biceps femoris - caput longum

Spoj popruhov:

- sa nachádza na laterálnej strane stehna
- aby nedošlo k uvoľneniu popruhu, tak nenapnutú časť zakladáme pod spoj popruhu



Akupunktúrne body



Horný popruh:

- je umiestnený cca 5 cm pod gluteálnou ryhou
- obopína m. tensor fasciae latae, m. adductor magnus, m. pectineus a m. sartorius
- je umiestnený priečne

Dolný popruh:

- je umiestnený cca 10 cm nad popliteálnou jamou
- je na m. biceps femoris - caput longum

Spoj popruhov:

- sa nachádza laterálne na tele klienta
- aby nedošlo k uvoľneniu popruhu, tak nenapnutú časť zakladáme pod spoj popruhu.

Anatomická pozícia K:

- popruh je priečne v hornej časti lýtky cca 3 cm od fibulárnej hlavičky smerom nadol

Spoj popruhov:

- sa nachádza laterálne na tele klienta
- aby nedošlo k uvoľneniu popruhu tak nenapnutú časť zakladáme pod spoj popruhu