



# GYMNA ELEKTROTHERAPIEGERÄT DUO 200 ANLEITUNG

# Benutzerhandbuch

COMBI 200L

COMBI 200

DUO 200

PULSON 200

VACO 200







Hersteller	GymnaUniphy N.V.
Hauptsitz	Pasweg 6A B-3740 BILZEN
Telefon	(+32) (0)89-510.532
Fax	(+32) (0)89-510.541
E-mail	info@gymna.com
Website	www.gymna.com






Ihr GymnaUniphy-Händler vor  
Ort:

Alle Rechte vorbehalten. Kein Teil dieser Ausgabe darf ohne die vorherige schriftliche Genehmigung von GymnaUniphy N.V in irgendeiner Form, elektronisch, mechanisch, durch Photokopieren, Aufnahmen oder auf eine andere Art, kopiert, in einer automatisierten Datei gespeichert oder veröffentlicht werden.

Version 2.1.0/Februar 2017

## Benutzerhandbuch 200-Serie

### ***Geräte für Elektrotherapie, Ultraschalltherapie, Kombinationstherapie und Lasertherapie***

	Elektro- therapie 	Ultraschall- therapie 	Kombinations- therapie 	Laser- therapie 	Vakuum (Option) 
Combi 200L	x	x	x	x	x
Combi 200	x	x	x		x
Duo 200	x				x
Pulson 200		x			

## Abkürzungen

AQ	Akkommodationsquotient
CC	Constant Current (Konstantstrom)
CO	Kombinationstherapie
CP	Courte Période
CV	Constant Voltage (Konstantspannung)
DF	Diphasé Fixe
EL	Elektrode
EMV	Elektromagnetische Verträglichkeit
ESD	Elektrostatische Entladungen
ET	Elektrotherapie
HAC	Hospital Antiseptic Concentrate (antiseptisches Konzentrat)
LA	Lasertherapie
LP	Longue Période
MF	Mittelfrequenz: bei gleichgerichteten und Interferenzströmen Monophasé Fixe: bei diadynamischen Strömen
MTP	Myofaszialer Triggerpunkt
NMES	Neuromuskuläre Elektrostimulation
TENS	Transkutane elektrische Nervenstimulation
US	Ultraschall
VAS	Visuell Analoge Skala

## Symbole auf dem Gerät



Lesen Sie das Handbuch.



Empfindlich für  
Elektrostatische  
Entladungen



Hersteller

## Symbole auf der Lasersonde



Laser-Warnsignal

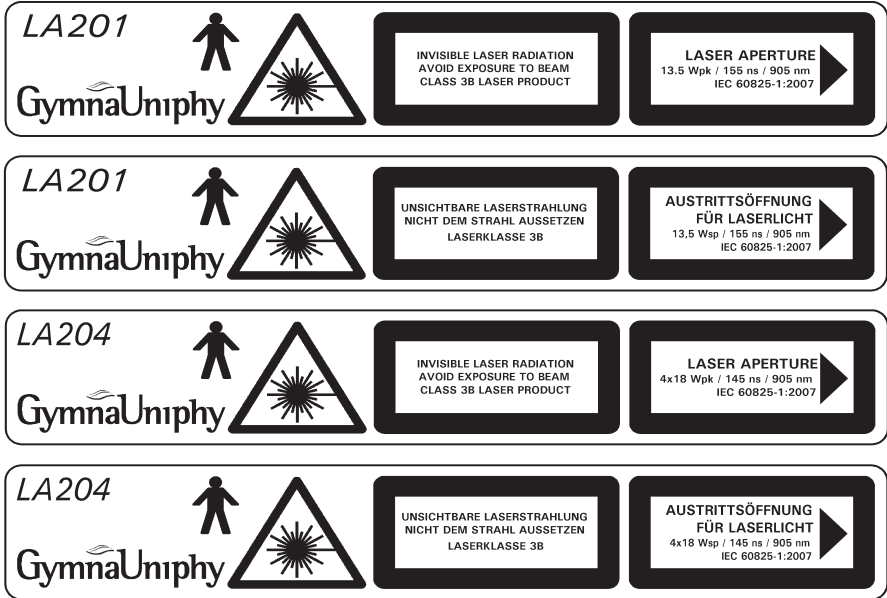


Ist auf Laserblende  
gerichtet und zeigt die  
Richtung des  
Laserstrahls.



Anwendungsteil Typ B

Schild auf der Lasersonde:



## Symbole im Handbuch



Warnhinweis oder wichtige Informationen.



ET-Symbol: nur Elektrotherapie-Geräte, Combi 200L, Combi 200, Duo 200



US-Symbol: nur Ultraschall-Geräte, Combi 200L, Combi 200, Pulson 200



LA-Symbol: nur Laser-Geräte, Combi 200L



Vaco-Symbol: nur Geräte, die für den Einsatz mit Vakuumeinheit geeignet sind, Combi 200L, Combi 200, Duo 200

# INHALTSANGABE

<b>1</b>	<b>SICHERHEIT .....</b>	<b>9</b>
1.1	ZWECK .....	9
1.2	SICHERHEITSHINWEISE .....	9
1.3	KONTRAINDIKATIONEN .....	13
1.4	EINHALTUNG VON RICHTLINIEN .....	15
1.5	HAFTUNG .....	15
<b>2</b>	<b>INSTALLATION .....</b>	<b>17</b>
2.1	ENTGEGENNAHME .....	17
2.2	AUFSTELLEN UND ANSCHLIEßEN .....	17
2.3	DEN FUNKTIONSTEST AUSFÜHREN .....	17
2.4	TOUCHSCREEN VERWENDEN .....	18
2.5	KONTRAST EINSTELLEN UND SPRACHE AUSWÄHLEN .....	18
2.6	VERWENDUNG IN KOMBINATION MIT EINEM ANDEREN GERÄT ...	18
2.7	WIEDERVERKAUF .....	18
<b>3</b>	<b>BESCHREIBUNG DES GERÄTS .....</b>	<b>19</b>
3.1	COMBI 200L UND ZUBEHÖR .....	19
3.2	COMBI 200 UND ZUBEHÖR .....	20
3.3	DUO 200 UND ZUBEHÖR .....	21
3.4	PULSON 200 UND ZUBEHÖR .....	22
3.5	VACO 200 UND STANDARDZUBEHÖR .....	23
3.6	KOMPONENTEN SERIE 200 .....	24
3.7	KOMPONENTEN VACO 200 .....	25
3.8	BILDSCHIRM .....	26
3.9	BILDSCHIRMSYMBOLS .....	27
3.10	SYMBOLS FÜR STROMFORMEN .....	27
3.11	PARAMETERSYMBOLS .....	28
3.12	STROMFORMEN .....	30
<b>4</b>	<b>BETRIEB .....</b>	<b>31</b>
4.1	THERAPIE AUSWÄHLEN .....	31
4.2	AUSWAHL ÜBER DAS THERAPIEMENÜ .....	31
4.3	AUSWAHL ÜBER DAS GUIDE-MENÜ .....	32
4.4	DIE THERAPIE DURCHFÜHREN .....	34
4.5	ELEKTROTHERAPIE .....	37
4.6	ULTRASCHALLTHERAPIE .....	46
4.7	KOMBINATIONSTHERAPIE .....	49
4.8	LASERTHERAPIE .....	52
4.9	DIAGNOSTISCHE PROGRAMME .....	54
4.10	VERWENDEN DER VAKUUMEINHEIT .....	57



4.11	SPEICHER .....	62
4.12	EINSTELLUNGEN .....	64
<b>5</b>	<b>INSPEKTIONEN UND WARTUNG .....</b>	<b>71</b>
5.1	INSPEKTIONEN .....	71
5.2	WARTUNG .....	73
<b>6</b>	<b>FUNKTIONSSTÖRUNGEN, KUNDENDIENST UND GARANTIE ..</b>	<b>79</b>
6.1	FUNKTIONSSTÖRUNGEN .....	79
6.2	KUNDENDIENST .....	80
6.3	GARANTIE .....	81
6.4	TECHNISCHE LEBENSDAUER .....	81
<b>7</b>	<b>TECHNISCHE DATEN .....</b>	<b>83</b>
7.1	ALLGEMEIN .....	83
7.2	ALLGEMEIN FÜR VACO 200 .....	83
7.3	ELEKTROTHERAPIE .....	84
7.4	ULTRASCHALLTHERAPIE .....	87
7.5	LASERTHERAPIE .....	89
7.6	UMGEBUNGSBEDINGUNGEN .....	90
7.7	TRANSPORT UND LAGERUNG .....	90
7.8	STANDARDZUBEHÖR .....	90
7.9	OPTIONALES ZUBEHÖR ELEKTROTHERAPIE .....	92
7.10	OPTIONALZUBEHÖR ULTRASCHALLTHERAPIE .....	93
7.11	OPTIONALZUBEHÖR LASERTHERAPIE .....	94
7.12	OPTIONALES ZUBEHÖR VAKUUMTHERAPIE .....	94
<b>8</b>	<b>ANLAGEN .....</b>	<b>95</b>
8.1	MITTEL FÜR DIE IONTOPHORESE .....	95
8.2	DIAGNOSTIK I/T KURVE .....	96
8.3	PLATZIERUNG ELEKTRODE, US-KOPF UND LASERSONDE .....	97
8.4	EMV-RICHTLINIE .....	99
8.5	TECHNISCHE SICHERHEITSINSPEKTION .....	105
8.6	ENTSORGUNG .....	111
<b>9</b>	<b>REFERENZMATERIAL .....</b>	<b>113</b>
9.1	Funktionsübersicht .....	113
9.2	LITERATUR .....	113
9.3	Terminologie.....	114
	<b>INDEX .....</b>	<b>119</b>

# 1 SICHERHEIT

## 1.1 Zweck

Der 200-series ist ausschließlich für medizinische Anwendungen bestimmt. Sie können den 200-series für Elektrotherapie, Ultraschalltherapie, Kombinations-therapie und Lasertherapie einsetzen. Das Gerät ist für Dauerbetrieb geeignet.

## 1.2 Sicherheitshinweise

### 1.2.1 Allgemein



- Dieses Gerät darf nur von qualifiziertem Personal, das in der Anwendung der betreffenden Therapien geschult ist, verwendet werden.
- Nur ein von GymnaUniphy N.V. befugter Techniker darf das Gerät oder das Zubehör öffnen.
- Befolgen Sie die Anweisungen in dieser Gebrauchsanweisung.
- Stellen Sie das Gerät auf einen horizontalen und stabilen Untergrund.
- Halten Sie die Lüftungsöffnungen an der Unter- und Rückseite des Geräts frei.
- Stellen Sie keine Gegenstände auf das Gerät.
- Stellen Sie das Gerät nicht in die Sonne oder über eine Wärmequelle.
- Verwenden Sie das Gerät nicht in feuchten Bereichen.
- Achten Sie darauf, dass keine Flüssigkeiten in das Gerät gelangen.
- Desinfizieren oder sterilisieren Sie das Gerät nicht. Reinigen Sie das Gerät mit einem trockenen oder angefeuchteten Tuch. *Siehe § 5.*
- Behandeln Sie Patienten mit elektrischen Implantaten (Schrittmachern) nur nach dem Einholen eines ärztlichen Rates.
- Die "Richtlinie über Medizinprodukte" der Europäischen Kommission (93/42/EEC) legt fest, dass sichere Geräte zu verwenden sind. Es wird empfohlen, jährlich eine technische Sicherheitsinspektion auszuführen. *Siehe § 5. 1.2.*
- Für eine optimale Behandlung muss der Patient zuerst untersucht werden. Auf der Grundlage der Befunde dieser Untersuchung wird ein Behandlungsplan mit den entsprechenden Zielen formuliert. Halten Sie sich während der Therapie an diesen Behandlungsplan. Dadurch werden eventuelle mit der Behandlung verbundene Risiken auf ein Minimum reduziert.
- Bewahren Sie die Bedienungsanleitung immer in der Nähe des Geräts auf.
- Von der Durchführung von Ultraschallbehandlungen unter Wasser wird aufgrund der möglichen Gefahr von reflektierten Ultraschall an der Hand des Therapeuten abgeraten.

### 1.2.2 Elektrische Sicherheit



- Verwenden Sie das Gerät nur in Bereichen mit Einrichtungen, die die geltenden gesetzlichen Regeln erfüllen.
- Schließen Sie das Gerät an eine Steckdose mit einem gesicherten Erdanschluss an. Die Steckdose muss die örtlich geltenden Anforderungen für medizinische Bereiche erfüllen.

### 1.2.3 Explosionsschutz



- Verwenden Sie das Gerät nicht in Bereichen, in denen brennbare Gase oder Dämpfe vorhanden sind.
- Schalten Sie das Gerät aus, wenn es nicht verwendet wird.

### 1.2.4 Elektromagnetische Verträglichkeit



- Medizinische elektrische Geräte erfordern spezielle Vorsichtsmaßnahmen in Bezug auf die Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV). Befolgen Sie die Anweisungen für die Installation des Geräts. *Siehe § 2.*
- Verwenden Sie in der Umgebung des Geräts keine mobilen Telefone oder andere Radio-, Kurzwellen- oder Mikrowellengeräte. Diese Art von Geräten kann Störungen verursachen.
- Verwenden Sie nur das beigefügte und von GymnaUniphy gelieferte Zubehör. *Siehe § 7.*
- Anderes Zubehör kann zu einer erhöhten Emission oder zu einer verringerten Immunität führen.

### 1.2.5 Elektrotherapie



- Verwenden Sie dieses Gerät nicht gleichzeitig mit Hochfrequenzgeräten für chirurgische Zwecke. Diese Kombination kann zu Verbrennungen der Haut unter den Elektroden führen.
- Verwenden Sie die Klebeelektroden nicht mit Strömen, die eine galvanische Komponente enthalten, z. B. galvanische Ströme, diadynamische Ströme, MF Rechteckstrom, Rechteck- und Dreieck-Pulsströme. Bei diesen Strömen können Verätzungen der Haut auftreten.
- Eine Anwendung der Elektroden in der Nähe des Thorax kann das Risiko von Herzflimmern erhöhen.
- Überprüfen Sie die Elektrodenkabel und die Elektroden mindestens einmal pro Monat. Überprüfen Sie, ob die Isolierung noch intakt ist. *Siehe § 5. 1.*
- Die Sicherheitsstandards für Elektrostimulation empfehlen, eine Stromdichte von  $2,0 \text{ mA}_{\text{rms}}/\text{cm}^2$  nicht zu überschreiten.
- Bei Iontophoresebehandlungen empfehlen wir jedoch eine maximale Stromdichte von  $0,25 \text{ mA}/\text{cm}^2$ , da dabei der MF Rechteckstrom verwendet wird. Bei einer Überschreitung dieses Wertes können Hautirritationen und Verbrennungen auftreten.
- Verwenden Sie bei Iontophoresebehandlungen immer sterilisierte Gaze.

### 1.2.6 Ultraschalltherapie



- Bewegen Sie den US-Kopf während der Behandlung gleichmäßig über die Haut. Dies verhindert interne Verbrennungen.
- Die Köpfe für die US-Behandlung können ausgetauscht werden. Das Gerät erfasst die Charakteristika und liefert die richtige Leistung mit der richtigen Frequenz.
- Gehen Sie vorsichtig mit den US-Köpfen um. Bei grober Behandlung können sich die Eigenschaften ändern. Testen Sie den US-Kopf, wenn er auf den Boden fällt oder irgendwo gegen stößt. *Siehe § 5. 1. 1.*
- Kontrollieren Sie den US-Kopf mindestens einmal pro Monat. Suchen Sie bei dieser Kontrolle nach Dellen, Rissen oder anderen Beschädigungen, durch die Flüssigkeiten eindringen können. Kontrollieren Sie, ob die Isolierung des Kabels noch intakt ist. Kontrollieren Sie, ob alle Stifte vorhanden sind und sich gerade in den Anschlüssen befinden. Tauschen Sie den US-Kopf aus, wenn der Kopf, das Kabel oder der Stecker beschädigt ist. *Siehe § 5. 1.*

### 1.2.7 **Lasertherapie**

Der Laser ist ein Produkt der Klasse 3B mit einem unsichtbaren Laserstrahl.



- Vergewissern Sie sich, dass das Laser-Warnsignal außen vor dem Eingang zum Therapieraum deutlich sichtbar ist.
- Die Strahlung der Lasersonde kann sich auf den Körper auswirken.
- Sie dürfen die Lasertherapie nur zu therapeutischen Zwecken einsetzen.
- Wenn Sie Bedienelemente verwenden, Einstellungen ändern oder Verfahren ausführen, die nicht in diesem Handbuch aufgeführt sind, können Sie gefährlicher Bestrahlung ausgesetzt werden.
- Beginnen Sie erst mit der Lasertherapie, wenn alle Personen im Raum Laserbrillen zum Schutz ihrer Augen tragen. Wenn Sie diese Warnung nicht befolgen, riskieren Sie Erblindung. Verwenden Sie Laserbrillen, die folgenden Mindestanforderungen genügen: I 100 - 1000 L2, mit klarer Sicht auf Bedienelemente, Display und Signalleuchten. *Siehe § 7.11.*
- Schauen Sie während der Lasertherapie niemals direkt in den Laserstrahl.
- Richten Sie den Laserstrahl nicht auf die Augen.
- Verwenden Sie den Laser nicht in der Nähe von leicht entzündlichem Material oder Flüssigkeiten.
- Verwenden Sie den Laser nicht, wenn er Beschädigungen aufweist.
- Kontrollieren Sie mit den Testeinrichtungen regelmäßig die Leistungsabgabe der Lasersonde. *Siehe § 4.12.8.*
- Kontrollieren Sie die Lasersonde mindestens einmal pro Monat. Suchen Sie bei dieser Kontrolle nach Dellen, Rissen und anderen Beschädigungen. Kontrollieren Sie, ob die Isolierung des Kabels noch intakt ist. Kontrollieren Sie, ob alle Stifte vorhanden sind und sich gerade in den Anschlüssen befinden. Tauschen Sie die Lasersonde aus, wenn der Laser, das Kabel oder der Stecker beschädigt ist. *Siehe § 5.1.*
- Bewahren Sie die Lasersonde in der Halterung auf, wenn der Laser nicht verwendet wird.
- Entfernen Sie den Schlüssel aus dem Laserschloss, wenn der Laser nicht verwendet wird.

## 1.3 Kontraindikationen

Anwendungen sind bei folgender Indikation ausgeschlossen:

### 1.3.1 Elektrotherapie

#### Allgemein

Hohes Fieber  
 Ernsth. kardiovask. Probleme  
 Psychologische Probleme  
 Krebs mit Metastasen  
 Generalisierte Tuberkulose  
 Augen und Hoden

#### Spezifisch absolut

Herzschrittmacher

#### Spezifisch relativ für monophasische Pulse

Hautverletzungen  
 Hautinfektionen  
 Thrombose, Thromboflebitis  
 Varizen  
 Epiphysäre Scheibe (Kinder)  
 Gewebeblutung und erhöhte Neigung zu Hämathombildung  
 Oberfl. implant. Material  
 Herzrhythmusstörungen  
 Epilepsie (Elektroden nicht im Halsbereich ansetzen)  
 Verringerte Sensibilität (Patient ist nicht in der Lage, momentane Schmerzintensität auszudrücken)  
 Elektrode(n) nahe am Sinus caroticus positioniert  
 Menstruation  
 Schwangerschaft (Nähe zum Fötus vermeiden, Elektroden nicht in der Körpermitte positionieren)

#### Spezifisch relativ für biphasische Pulse

Hautinfektionen  
 Thrombose, Thromboflebitis  
 Epiphysäre Scheibe (Kinder)  
 Gewebeblutung und erhöhte Neigung zu Hämathombildung  
 Herzrhythmusstörungen  
 Epilepsie (Elektroden nicht im Halsbereich ansetzen)  
 Verringerte Sensibilität (Patient ist nicht in der Lage, momentane Schmerzintensität auszudrücken)  
 Elektrode(n) nahe am Sinus caroticus positioniert  
 Schwangerschaft (Nähe zum Fötus vermeiden, Elektroden nicht in der Körpermitte positionieren)

### **Spezifisch relativ für Vakuumtherapie**

Innere Erkrankungen

Risiko von Hämorrhagie in dem Teil des Körpers, an dem die Elektroden angelegt werden.

### **1.3.2 Ultraschalltherapie**

#### **Allgemein**

Hohes Fieber

Schrittmacher (US-Kopf nicht in der Nähe des Schrittmachers positionieren)

Ernsth. kardiovask. Probleme

Psychologische Probleme

Krebs mit Metastasen

Generalisierte Tuberkulose

Augen und Hoden

Schwangerschaft (Nähe zum Fötus vermeiden, US-Kopf nicht in der Körpermitte positionieren)

#### **Spezifisch relativ für kontinuierlichen Ultraschall**

Infektionen

Akute Entzündungen

Thrombose, Thromboflebitis

Varizen

Gewebeblutung und erhöhte Neigung zu Hämorrhombildung

Epiphysäre Scheibe (Kinder)

Verringerte Sensibilität

Metallimplantate

Menstruation

Zement von Endoprothesen

Diabetes Mellitus

### **1.3.3 Kombinationstherapie**

Siehe Kontraindikationen Elektrotherapie und US

### 1.3.4 Lasertherapie

#### Allgemein

Hohes Fieber  
 Ernsth. kardiovask. Probleme  
 Psychologische Probleme  
 Krebs mit Metastasen  
 Generalisierte Tuberkulose

#### Spezifisch absolut

Augen (Blick in den Laserstrahl) und Hoden  
 Schilddrüse, örtliche Applikation  
 Geweblutung und erhöhte Neigung zu Hämathombildung  
 Hypertrophisches Narbengewebe  
 Schwangerschaft (Nähe zum Fötus vermeiden)  
 Photoallergie

## 1.4 Einhaltung von Richtlinien

Der gymna Serie 200 erfüllt die Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte (MDP), Richtlinie 2011/65/EU Beschränkung der Verwendung bestimmter gefährlicher Stoffe in Elektro- und Elektronikgeräten (RoHS2) und Richtlinie 2002/96/EG über Elektro- und Elektronik-Altgeräte (WEEE).

Das Gerät enthält keine Substanzen menschlichen und tierischen Geweben, keine medizinische Substanzen, und kein Blut oder Blutprodukte aus menschlichen oder tierischen Ursprung.

## 1.5 Haftung

Der Hersteller haftet nicht für Verletzungen des Therapeuten, des Patienten oder von dritten Parteien sowie für Schäden an dem oder durch das verwendete Gerät, wenn zum Beispiel:

- eine falsche Diagnose gestellt wurde;
- das Gerät oder das Zubehör falsch eingesetzt wird;
- die Gebrauchsanweisung falsch interpretiert oder ignoriert wird;
- das Gerät schlecht gewartet wurde;
- Wartungsarbeiten oder Reparaturen von Personen oder Organisationen ausgeführt wurden, die dazu nicht von GymnaUniphy autorisiert sind.

Weder der Hersteller noch der örtliche GymnaUniphy-Händler kann, in welcher Form auch immer, für die Übertragung von Infektionen über die vaginalen, analen und rektalen Sonden und/oder anderes Zubehör haftbar gemacht werden.





## 2 INSTALLATION

### 2.1 Entgegennahme

1. Kontrollieren Sie, ob das Gerät nicht während des Transports beschädigt wurde.
2. Kontrollieren Sie, ob das Zubehör intakt und komplett ist. *Siehe § 7.*
  - Informieren Sie Ihren Lieferanten spätestens innerhalb von 3 Arbeitstagen nach dem Empfang des Geräts über alle Schäden oder Defekte. Melden Sie den Schaden per Telefon, Fax, E-Mail oder Brief.
  - Verwenden Sie keine Geräte, die beschädigt oder defekt sind.

### 2.2 Aufstellen und Anschließen

1. Stellen Sie das Gerät auf einen horizontalen und stabilen Untergrund.
  - Halten Sie die Lüftungsöffnungen an der Unter- und Rückseite des Gerätes frei.
  - Stellen Sie das Gerät nicht in die Sonne oder über eine Wärmequelle.
  - Verwenden Sie das Gerät nicht in feuchten Bereichen.
2. Kontrollieren Sie, ob die auf der Rückseite des Geräts angegebene Netzspannung mit der bei Ihnen zugeführten Netzspannung übereinstimmt. Das Gerät ist für eine nominale Netzspannung zwischen 100 V und 240VAC / 50-60 Hz ausgelegt.
3. Schließen Sie das Gerät an eine Steckdose mit einem gesicherten Erdanschluss an.

### 2.3 Den Funktionstest ausführen



1. Schalten Sie das Gerät mit dem Schalter auf der Rückseite des Gerätes ein.
2. Nach dem Einschalten führt das Gerät automatisch einen Test aus. Kontrollieren Sie, ob die Anzeigeleuchten neben A und B während des Tests kurz aufleuchten.
3. Wenn die Lampen nicht aufleuchten: *Siehe § 6.*

## 2.4 Touchscreen verwenden

Die Geräte der 200-series verfügen über ein Touchscreen. Mit Ausnahme der Intensitätsknöpfe können alle Einstellungen und Optionen durch eine Berührung der entsprechenden Taste mit der Fingerspitze auf dem Touchscreen vorgenommen/ausgewählt werden. Hierzu zählen

- Direktzugriff auf die Therapiemethoden auf der linken Bildschirmseite,
- die Tasten Pause, Stopp, Startseite, Speicher, Rücksprung und Eingabe unterhalb des Bildschirms,
- Wert erhöhen  $\Delta$  und verringern  $\nabla$  rechts neben dem Bildschirm.

## 2.5 Kontrast einstellen und Sprache auswählen

1. Drücken Sie  für 3 Sekunden. Das Menü **Einstellungen** wird angezeigt. *Siehe* §4.12.
2. Wählen Sie **Kontrast**.
3. Ändern Sie den Kontrast eventuell mit  $\Delta$  und  $\nabla$ .
4. Wählen Sie **Sprache**.
5. Ändern Sie die Sprache eventuell mit  $\Delta$  und  $\nabla$ .
6. Wählen Sie  um zum **Start**-Menü zurückzukehren.

## 2.6 Verwendung in Kombination mit einem anderen Gerät

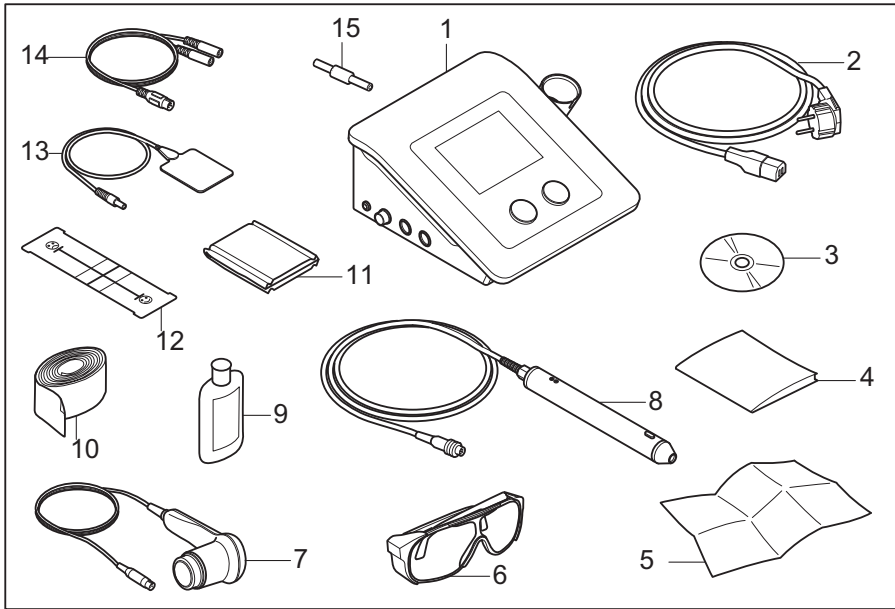
Die Geräte Combi 200L, Combi 200 und Duo 200 zusammen mit einem Vaco 200 eingesetzt werden. Weitere Informationen zum Einsatz des 200-series mit dem Vaco 200 siehe §4.10. Eine Kombinationstherapie ist ebenfalls möglich, wenn ein Pulson 200 mit einem Duo 200 verbunden wird, siehe §4.7.2.

## 2.7 Wiederverkauf

Dieses medizinische Gerät muss zurückverfolgbar sein. Das Gerät, der US-Kopf und einige andere Zubehörteile haben eine einmalige Seriennummer. Teilen Sie dem Händler den Namen und die Adresse des neuen Besitzers mit.

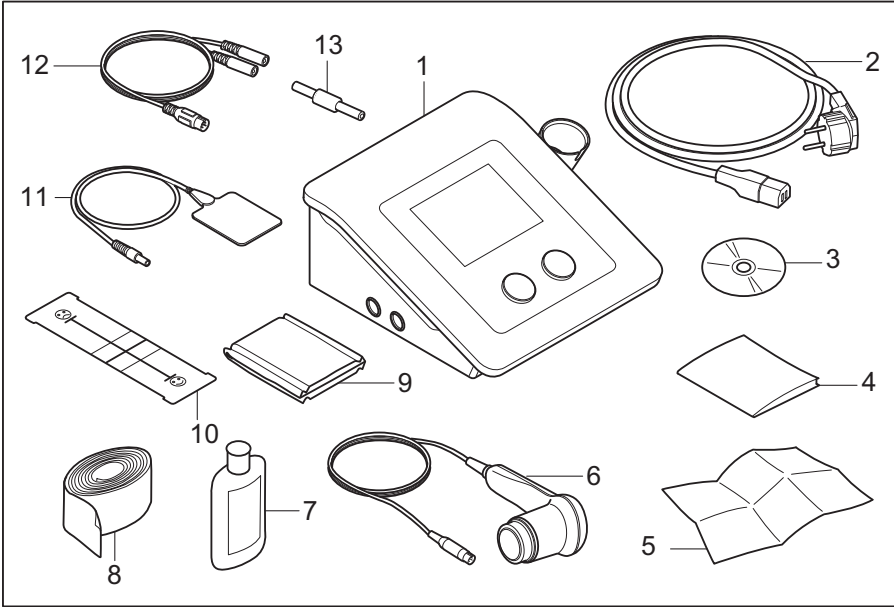
### 3 BESCHREIBUNG DES GERÄTS

#### 3.1 Combi 200L und Zubehör



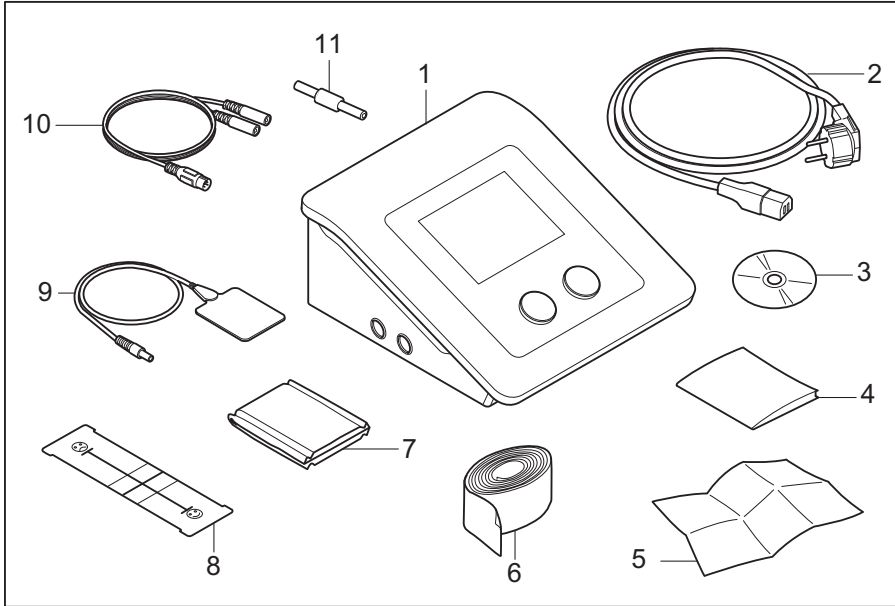
- |   |  |
|---|--|
| 1. Combi 200L. <i>Siehe §3.6.</i>                       | 9. Kontaktgel                                |
| 2. Netzkabel  | 10. Elastische Fixierbandagen (4 Stück)      |
| 3. CD-ROM Benutzerhandbuch                              | 11. EL-Schwämme für Gummielektrode (4 Stück) |
| 4. Sicherheitshinweise                                  | 12. VAS Scorekarte                           |
| 5. Quickstart-Guide                                     | 13. Gummielektroden (4 Stück)                |
| 6. Laserbrille. Optionales Zubehör. <i>Siehe §7.11.</i> | 14. Zweiadriges Elektrodenkabel (2 Stück)    |
| 7. US-Kopf, groß  | 15. Teststecker                              |
| 8. Lasersonde. Optionales Zubehör. <i>Siehe §7.11.</i>  |  |

### 3.2 Combi 200 und Zubehör



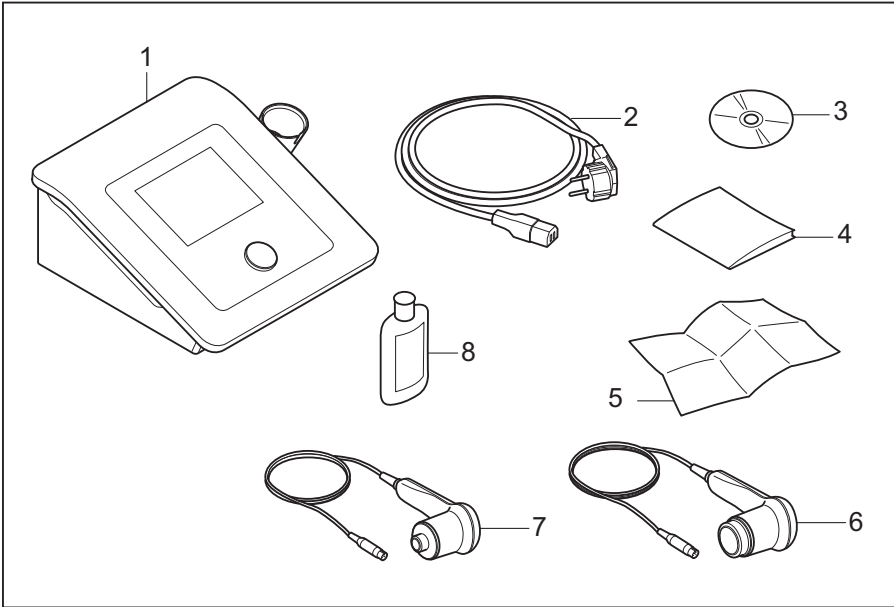
- |  |   |
|--|---|
| 1. Combi 200. <i>Siehe</i> §3.6.       | 9. EL-Schwämme für Gummielektrode (4 Stück) |
| 2. Netzkabel                           | 10. VAS Scorekarte                          |
| 3. CD-ROM Benutzerhandbuch             | 11. Gummielektroden (4 Stück)               |
| 4. Sicherheitshinweise                 | 12. Zweiadriges Elektrodenkabel (2 Stück)   |
| 5. Quickstart-Guide                    | 13. Teststecker                             |
| 6. US-Kopf, groß                       |   |
| 7. Kontaktgel                          |   |
| 8. Elastische Fixierbandagen (4 Stück) |   |

### 3.3 Duo 200 und Zubehör



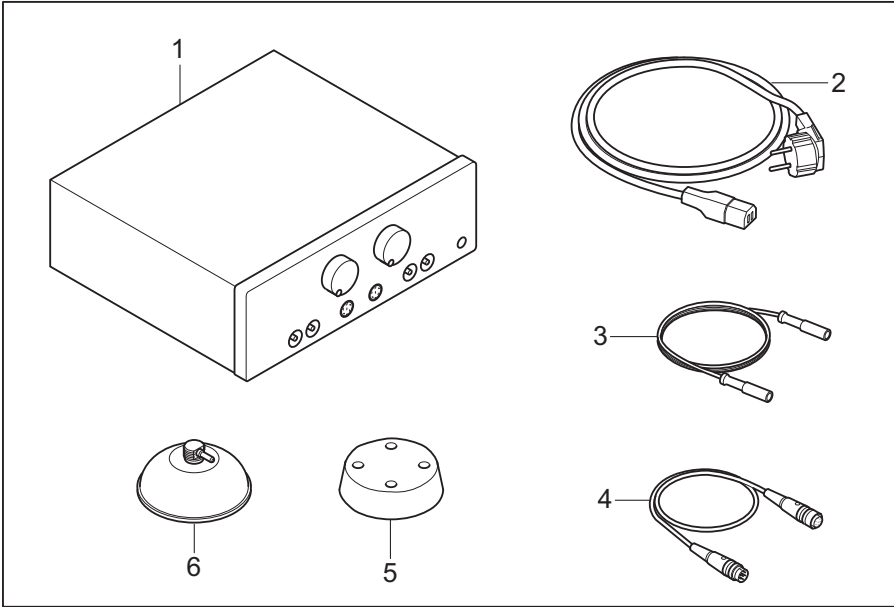
- |   |  |
|---|--|
| 1. Duo 200. <i>Siehe §3.6.</i>            | 7. EL-Schwämme für<br>Gummielektrode (4 Stück) |
| 2. Netzkabel                              | 8. VAS Scorekarte                              |
| 3. CD-ROM Benutzerhandbuch                | 9. Gummielektroden (4 Stück)                   |
| 4. Sicherheitshinweise                    | 10. Zweiadriges Elektrodenkabel<br>(2 Stück)   |
| 5. Quickstart-Guide                       | 11. Teststecker                                |
| 6. Elastische Fixierbandagen<br>(4 Stück) |  |

### 3.4 Pulson 200 und Zubehör



- |                                   |                              |
|-----------------------------------|------------------------------|
| 1. Pulson 200. <i>Siehe</i> §3.6. | 5. Quickstart-Guide          |
| 2. Netzkabel                      | 6. US-Kopf, groß             |
| 3. CD-ROM Benutzerhandbuch        | 7. US-Kopf, klein (optional) |
| 4. Sicherheitshinweise            | 8. Kontaktgel                |

### 3.5 Vaco 200 und Standardzubehör

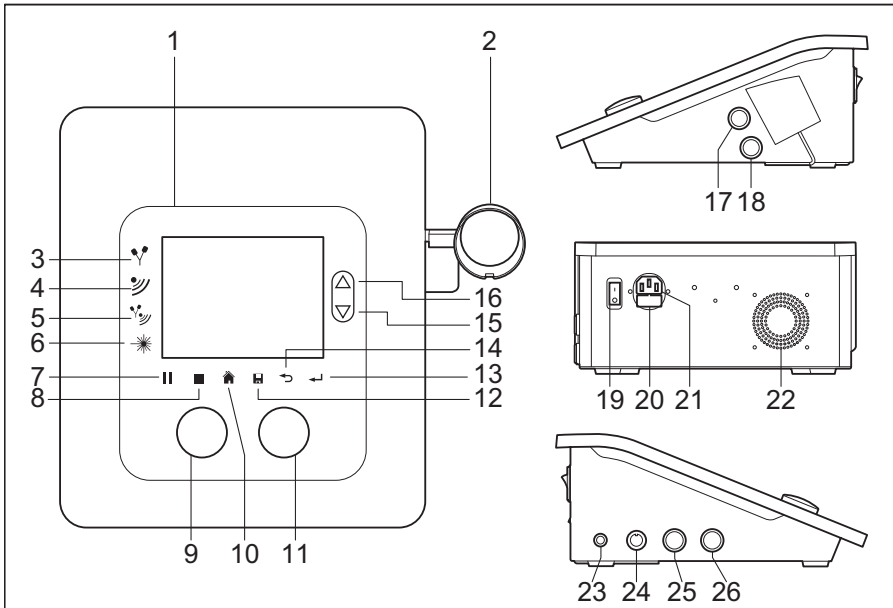


- |   |   |
|---|---|
| 1. Vaco 200. <i>Siehe</i> §3.7.                       | 5. Schwamm für<br>Vakuumelektrode (4 Stück) |
| 2. Netzkabel  | 6. Vakuumelektrode (4 Stück)                |
| 3. Vakuumschlauch (4 Stück)                           |   |
| 4. Verbindungskabel: ET-Gerät -<br>Vaco 200 (2 Stück) |   |



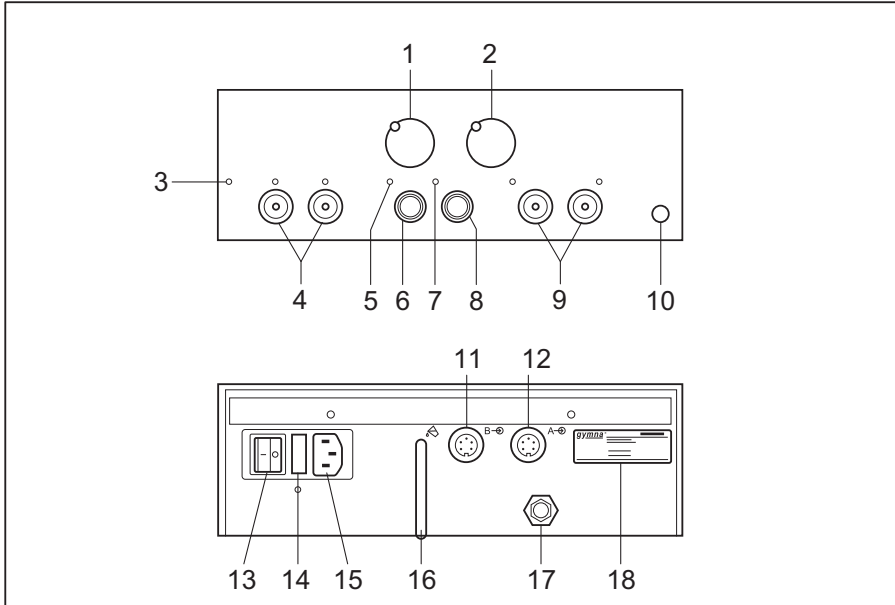
### 3.6 Komponenten Serie 200

Die Übersicht zeigt das Modell Combi 200L mit den meisten Optionen. Die Anzahl der Therapie-Tasten und Drehknöpfe an den Modellen Combi 200, Duo 200 und Pulson 200 weicht geräteabhängig von der Darstellung ab.



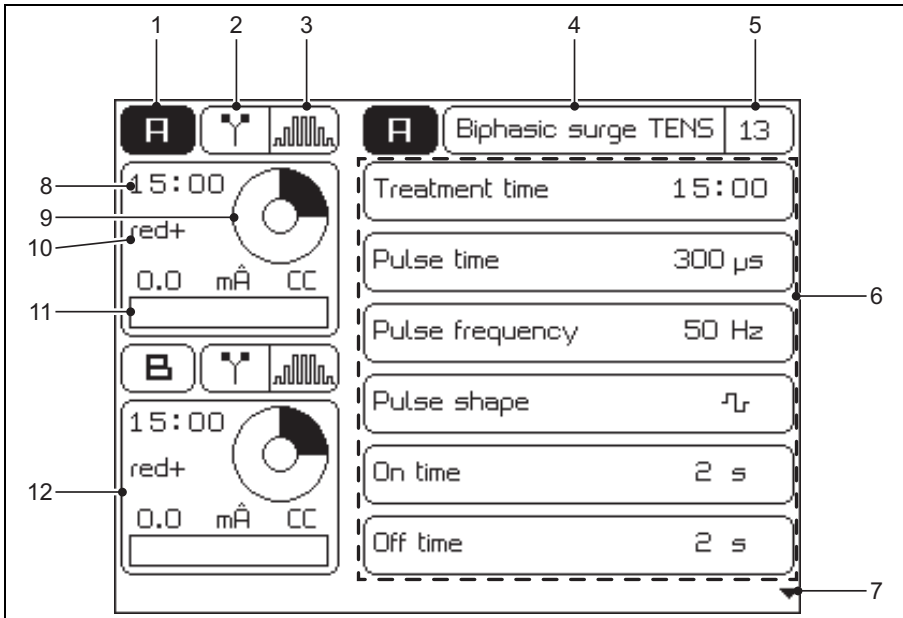
- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 1. Bildschirm. <i>Siehe</i> §3.8. | 15. Taste Verringern                       |
| 2. Halter                         | 16. Taste Erhöhen                          |
| 3. Elektrotherapie-Taste          | 17. Anschluss für US-Kopf                  |
| 4. Ultraschalltherapie-Taste      | 18. Anschluss für US-Kopf                  |
| 5. Kombinationstherapie-Taste     | 19. Ein/Aus-Schalter                       |
| 6. Lasertherapie-Taste            | 20. Anschluss an Stromnetz                 |
| 7. Pause-Taste                    | 21. Sicherungshalter                       |
| 8. Stopp-Taste                    | 22. Lüftungsöffnung                        |
| 9. Intensität von Kanal A         | 23. Laserschloss                           |
| 10. Home-Taste                    | 24. Anschluss für Lasersonde               |
| 11. Intensität von Kanal B        | 25. Anschluss für Elektrotherapie, Kanal A |
| 12. Speicher-Taste                | 26. Anschluss für Elektrotherapie, Kanal B |
| 13. Eingabe-Taste                 |  |
| 14. Taste Zurück                  |  |

### 3.7 Komponenten Vaco 200



- |                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Vakuumintensitätsregler            | für Vakuumelektroden              |
| 2. Pulsregler                         | 10. Drucktaste Kanal B            |
| 3. LED Wasserbehälter                 | 11. Eingangsanschluss Kanal B für |
| 4. Ausgangsanschlüsse $A \rightarrow$ | Verbindungskabel                  |
| für Vakuumelektroden                  | 12. Eingangsanschluss Kanal A für |
| 5. LED: traditioneller Ausgang von    | Verbindungskabel                  |
| Kanal A aktiv                         | 13. Ein/Aus-Schalter              |
| 6. Ausgangsanschluss $A \rightarrow$  | 14. Sicherungshalter              |
| für zweiadriges Elektrodenkabel       | 15. Anschluss an Stromnetz        |
| 7. LED traditioneller Ausgang von     | 16. Ablassschlauch für            |
| Kanal A aktiv                         | Wasserbehälter                    |
| 8. Ausgangsanschluss $B \rightarrow$  | 17. Luftauslass                   |
| für zweiadriges Elektrodenkabel       | 18. Typenschild                   |
| 9. Ausgangsanschlüsse $B \rightarrow$ |                                   |







### 3.8 Bildschirm



- |  |   |
|--|---|
| 1. Ausgewählter Kanal                    | 7. Scrollen Sie mithilfe der Pfeiltasten durch die Liste.               |
| 2. Art der Therapie                      | 8. Bildschirm für Kanal A (hier, Elektrotherapie). <i>Siehe §4.5.5.</i> |
| 3. Pulsform                              | 9. Verbleibende Behandlungszeit   |
| 4. Art oder Unterart der Elektrotherapie | 10. Polarität   |
| 5. Programmnummer                        | 11. Eingestellte Intensität   |
| 6. Parameter des ausgewählten Kanals     | 12. Bildschirm für Kanal B (hier, Elektrotherapie).                     |

### 3.9 Bildschirmsymbole









#### 3.9.1 Allgemein

	Elektrotherapie	<b>SEQ</b>	Sequentielle Stromformen
	Ultraschalltherapie	<b>A</b>	Kanal A
	Kombinationstherapie	<b>B</b>	Kanal B
	Lasertherapie	<b>A + B</b>	Kanäle A und B gleichzeitig
	Behandlungszeit	<b>A ⇌ B</b>	Alternierende Kanäle
	Behandlung abgeschlossen		

#### 3.9.2 Stromformgruppen

	Gleichgerichtete Ströme		2-polige Mittelfrequenz
	Iontophorese		Dipol Vektorfeld
	Diadynamische Ströme		Isoplanares Vektorfeld
	TENS-Ströme		Diagnostische Programme
	NMES-Ströme		

### 3.10 Symbole für Stromformen

	Mittelfrequenter gleichgerichteter Strom		Rechteck-Schwellstrom
	Gleichgerichteter Rechteckstrom		Dreieck-Schwellstrom
	Rechteckstrom		Biphasischer Schwellstrom
	Gleichgerichteter Dreieckstrom		Intrapuls Intervall Schwellstrom



Dreieckstrom



2-poliger Mittelfrequenz-Schwellstrom



Conventional TENS



Russische Stimulation



Niederfrequenz TENS



2-polige Mittelfrequenz



Random TENS



Dipol Vektorfeld



Burst TENS



Isoplanares Vektorfeld

**CP**

CP (diadynamisch)



I/T Kurve Rechteck

**DF**

DF (diadynamisch)



I/T Kurve Dreieck

**LP**

LP (diadynamisch)



I/T Kurve Rechteck + Dreieck

**MF**

MF (diadynamisch)



Rheobase und Chronaxie



Rheobase und AQ

### 3.11 Parametersymbole

#### 3.11.1 Elektrotherapie

**Red+**  
**Red-**

Polaritätsangabe

**CC**Constant Current  
(Konstantstrom)**+ ⇌ -**

Alternierende Polarität

**CV**Constant Voltage  
(Konstantspannung)Biphasische Pulsform,  
symmetrisch**mÂ**

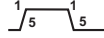
mA Spitzenwert

Biphasische Pulsform,  
asymmetrisch

Volt Spitzenwert

**Freq. Variation Modus**

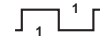
12s/12s



1s/5s -1s/5s



6s/6s



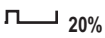
1s/1s

**3.11.2 Ultraschalltherapie**

10% US-Zyklus 10%

**1:10 ms**

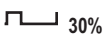
US ein : Periodenzeit 10%



20% US-Zyklus 20%

**2:10 ms**

US ein : Periodenzeit 20%



30% US-Zyklus 30%

**3:10 ms**

US ein : Periodenzeit 30%



40% US-Zyklus 40%

**4:10 ms**

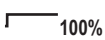
US ein : Periodenzeit 40%



50% US-Zyklus 50%

**5:10 ms**

US ein : Periodenzeit 50%



100% US-Zyklus 100%

**10:10 ms**US ein : Periodenzeit  
100%

Eingestellte US-Intensität

US-Kopf, ERA 4 cm<sup>2</sup>Spitzenwert US-  
AusgangsleistungUS-Kopf, ERA 1 cm<sup>2</sup>Einheit der eingestellten  
US-Intensität**3.11.3 Lasertherapie**Durchschnittsleistung  
einstellenVerwaltete  
Gesamtenergie

Energie pro Puls



Laserbrille



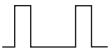
Monosonde



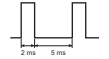
Clustersonde

### 3.12 Stromformen

#### 3.12.1 Gleichgerichtete Ströme



Rechteck-Pulsstrom



Ultrareiz (Träbert)



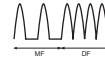
Dreieck-Pulsstrom

(IO-)Mittelfrequenter  
Rechteckstrom

#### 3.12.2 Diodynamische Ströme



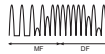
MF



CP



DF



LP

#### 3.12.3 Interferenzströme



Dipol Vektorfeld



2-polige Mittelfrequenz

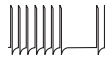


Isoplanares Vektorfeld

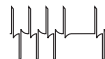


Klassische Interferenz

#### 3.12.4 TENS-Ströme

Conventional TENS,  
asymmetrischConventional TENS,  
alternierend symmetrischConventional TENS,  
alternierend  
asymmetrisch

TENS Burst

Conventional TENS,  
symmetrisch

TENS Burst, alternierend

#### 3.12.5 NMES-Ströme



Rechteck-Schwellstrom

Biphasischer  
Schwellstrom

Dreieck-Schwellstrom

Intrapuls Intervall  
SchwellstromMittelfrequenter  
Schwellstrom

Russische Stimulation

Isoplanares Vektorfeld  
Schwell

## 4 BETRIEB

### 4.1 Therapie auswählen


Sie können eine Therapie mit unterschiedlichen Tasten auswählen:

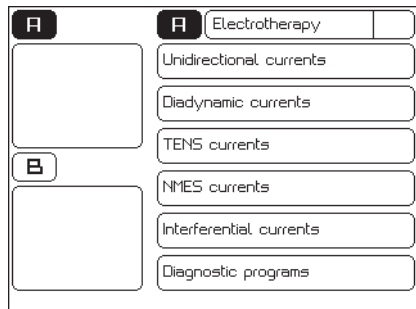
- **Direktwahltasten:** Wählen Sie eine Therapiemethode aus. *Siehe §4.2.*
- **Home-Symbol:** Ermöglicht den Zugriff auf:
  - **Behandlungsziele:** Wählen Sie eine Therapie auf der Grundlage eines Behandlungsziels aus. *Siehe §4.3.1.*
  - **Indikation:** Wählen Sie eine Therapie auf der Grundlage einer medizinischen Indikation aus. *Siehe §4.3.2.*
  - **Programmnummer:** Wählen Sie eine bestimmte Programmnummer aus. *Siehe §4.3.3.*
  - **Diagnostische Programme:** Führen Sie eine Diagnose durch, zum Beispiel, um die Rheobase und die Chronaxie oder eine I/T Kurve zu bestimmen. *Siehe §4.3.4.*
  - **Kontraindikationen:** Rufen Sie eine Übersicht mit den Kontraindikationen für die verschiedenen Therapien auf. *Siehe §4.3.5.*
- **Speicher-Symbol:** Wählen Sie eine gespeicherte Therapie aus. *Siehe §4.11.*

Darüber hinaus können Sie die Einstellungen ändern. *Siehe §4.12.*


### 4.2 Auswahl über das Therapiemenü

#### 4.2.1 Elektrotherapie

1. Wählen Sie  um in das Therapiemenü zu gelangen.
2. Wählen Sie die Stromformgruppe aus.
3. Wählen Sie die Stromform aus.



#### 4.2.2 Ultraschalltherapie


1. Wählen Sie . Daraufhin wird der Bildschirm **Ultraschall** angezeigt.

#### 4.2.3 Kombinationstherapie

1. Wählen Sie . Der Bildschirm **Kombinationstherapie** wird angezeigt.
2. Wählen Sie die Stromform aus. *Siehe §4.7.2.*




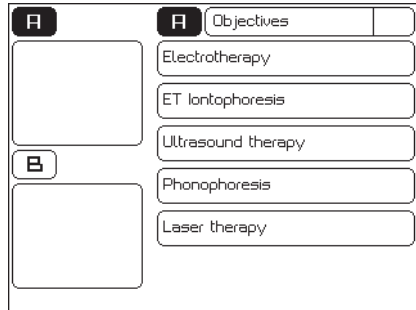
#### 4.2.4 Lasertherapie

1. Wählen Sie . Daraufhin wird der Bildschirm **Lasertherapie** angezeigt.









### 4.3 Auswahl über das Guide-Menü

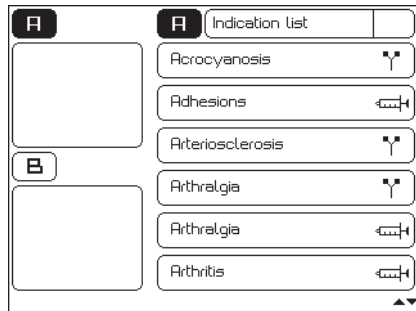
#### 4.3.1 Therapieauswahl über Behandlungsziele

1. Wählen Sie  um zum **Start-Menü** zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Behandlungsziel**.
3. Wählen Sie **Elektrotherapie**, **ET Iontophorese**, **Ultraschalltherapie**, **Phonophorese** oder **Lasertherapie** aus.
4. Befolgen Sie bei der Auswahl der gewünschten Behandlung die Anweisungen auf dem Bildschirm.




#### 4.3.2 Therapieauswahl über Indikationen

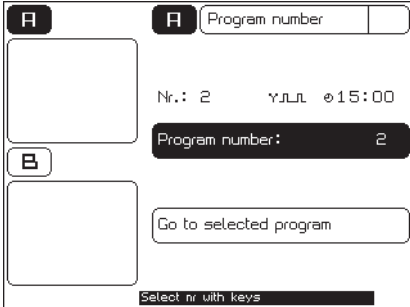
1. Wählen Sie  um zum **Start-Menü** zurückzukehren.
2. Wählen Sie **Indikationen**.
3. Mit  und  können Sie die folgenden Indikationen auswählen. *Siehe §9.1.2.*
4. Wählen Sie die gewünschte Indikation aus.
  -  : Elektrotherapie
  -  : Ultraschalltherapie
  -  : Kombinationstherapie
  -  : Iontophorese
  -  : Lasertherapie



5. Bei der Auswahl über die Indikationsliste können Sie die Positionierung beobachten.
  - Wählen Sie die Option **Elektrodenanlage (ET, CO), US Kopfplatzierung (US, CO), Behandlungsmethode (IO) oder Lasersondenplatzierung (LA)** aus.
  - Wählen Sie eventuell die zu behandelnde Stelle aus. Sie erhalten eine Empfehlung für das Anbringen der Elektroden, des US-Kopfes und der Lasersonde.
  - Wenn verfügbar, wählen Sie eine Nummer für die genaue anatomische Stelle aus. *Siehe §8.3.*

### 4.3.3 Programmnummer Auswahl

1. Wählen Sie  um zum **Start-Menü** zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Programmnummer**.
3. Wählen Sie das gewünschte Programm mit  $\Delta$  oder  $\nabla$ . *Siehe §9.1.*
4. Gehen Sie zum ausgewählten Programm.



Program number

Nr.: 2 15:00


Program number: 2

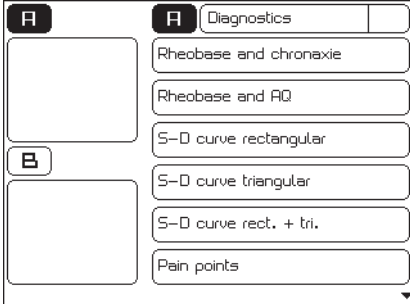
Go to selected program

Select nr with keys

### 4.3.4 Diagnostisches Programm auswählen

Mit den diagnostischen Programmen können Sie Schmerzpunkte lokalisieren und behandeln, eine I/T Kurve bestimmen oder nach Ermüdungsbrüchen suchen usw.

1. Wählen Sie  um zum **Start-Menü** zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Diagnost. Programme**.
3. Wählen Sie die gewünschte Diagnose aus. *Siehe §4.9.*



Diagnostics

Rheobase and chronaxie

Rheobase and AQ

S-D curve rectangular

S-D curve triangular


S-D curve rect. + tri.

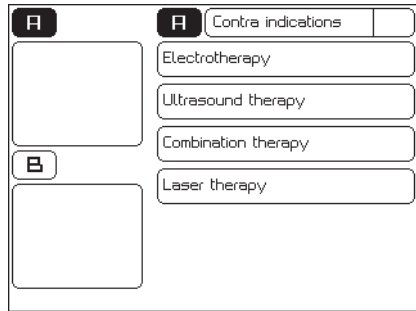
Pain points

Go to selected program

Select nr with keys


### 4.3.5 Kontraindikationen auswählen

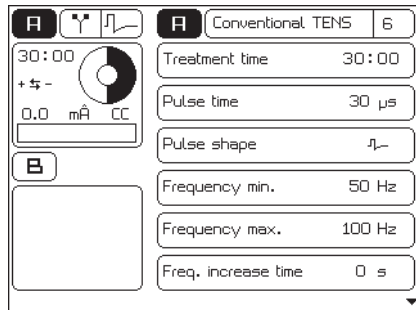
1. Wählen Sie  um zum Start-Menü zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Kontraindikationen**.
3. Wählen Sie die Therapie aus, für die Sie Kontraindikationen anzeigen möchten.
4. Scrollen Sie durch den Text mit  $\Delta$  oder  $\nabla$ .



## 4.4 Die Therapie durchführen

### 4.4.1 Die Therapie einstellen und starten


1. Wählen Sie  um zum Start-Menü zurückzukehren.
2. Wählen Sie das gewünschte Menü, bis die Behandlung angezeigt wird.
3. Wählen Sie die gewünschten Parameter aus.
4. Stellen Sie die Behandlungszeit wie folgt ein: Wählen Sie den Minuten- oder Sekundenbereich aus, um die Behandlungszeit zu ändern.
5. Ändern Sie den Wert des ausgewählten Parameters mit  $\Delta$  und  $\nabla$ . Der Einstellbereich des Parameters wird unten auf dem Bildschirm angezeigt. Sie können den Parameter ändern, so lange der Hintergrund des Parameters schwarz ist.
6. Starten Sie die Therapie:
  - Elektrotherapie oder Ultraschalltherapie: Drehen Sie den Intensitätsknopf A oder B, um die Behandlung zu starten und um die gewünschte Intensität einzustellen. Die eingestellte Intensität wird auf dem Bildschirm angezeigt.
  - Lasertherapie: *Siehe §4.8.1.*



#### 4.4.2 Die Kanäle A und B einstellen

Die Modelle Combi 200L, Combi 200 und Duo 200 verfügen über zwei getrennte Elektrotherapiekkanäle A und B. Als einzige Einschränkung gilt, dass sich beide Kanäle im Modus CC oder im Modus CV befinden müssen.

Die Kanäle A und B können unabhängig voneinander verwendet werden. Sie können zwei unterschiedliche Indikationen gleichzeitig mit zwei verschiedenen Therapien behandeln.


1. Drücken Sie  für 3 Sekunden. Das Menü **Einstellungen** wird angezeigt. *Siehe §4.12.*
2. Ändern Sie eventuell den Parameter **Parameter Kanal kopieren** in **AUS**.
3. Der ausgewählte Kanal hat einen schwarzen Hintergrund. Drücken Sie eventuell A oder B, um den Kanal zu wechseln.
4. Drücken Sie eine Direktwahltaste. Wählen Sie die gewünschte Behandlung aus. *Siehe §4.1.*
5. Stellen Sie die Parameter für den ersten Kanal ein. *Siehe §4.4.1.*
6. Wechseln Sie mit A oder B den Kanal.
7. Wählen Sie die gewünschte Behandlung für den zweiten Kanal aus. *Siehe §4.1.*
8. Stellen Sie die Parameter für den zweiten Kanal ein. *Siehe §4.4.1.*

Beide Kanäle werden gleichzeitig und automatisch ausgewählt bei:


- 4-poligen Stromformen
- Der Auswahl von alternierenden Kanälen mit NMES-Strömen (Experten-Modus)
- Kombinationstherapie

#### Kanal kopieren



Bei dem zweiten Kanal können Sie die selben Parameter für die Elektrotherapie einstellen, wie bei dem zuerst eingestellten Kanal.

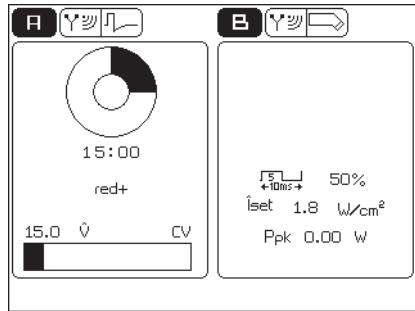
1. Drücken Sie  für 3 Sekunden. Das Menü **Einstellungen** wird angezeigt. *Siehe §4.12.*
2. Ändern Sie eventuell den Parameter **Parameter Kanal kopieren** in **EIN**.
3. Drücken Sie eine Direktwahltaste. Wählen Sie die gewünschte Behandlung aus. *Siehe §4.1.*
4. Stellen Sie die Parameter für den ersten Kanal A ein. *Siehe §4.4.1.*
5. Wechseln Sie mit B zum anderen Kanal. Die Behandlung, einschließlich der Einstellungen, wird jetzt zu dem anderen Kanal kopiert.
6. Sie können eventuell die Parameter oder die Behandlung des ausgewählten Kanals ändern.

### Kanal löschen



1. Kontrollieren Sie, ob die Intensität auf Null eingestellt ist.
2. Drücken Sie A oder B und wählen Sie damit den Kanal aus, den Sie löschen möchten.
3. Wählen Sie . Daraufhin wird der Kanal gelöscht.

### 4.4.3 Den Intensitätsbildschirm aufrufen


1. Die Behandlung einstellen und starten. *Siehe §4.4.1.*
2. Wählen Sie A oder B. Wählen Sie . Daraufhin wird der Intensitätsbildschirm angezeigt. Auf der linken Seite des Bildschirms wird Kanal A angezeigt. Auf der rechten Seite sehen Sie Kanal B.
3. Drücken Sie  to return to the parameter screen.



### 4.4.4 Die Behandlung vorübergehend unterbrechen

1. Um einen Kanal in den Pause-Modus zu versetzen, müssen der Kanal ausgewählt werden.
2. Wählen Sie  während der Behandlung. Die Behandlungszeit des ausgewählten Kanals wird gestoppt. Auf dem Bildschirm wird das Wort **Pause** angezeigt. Die Parametereinstellungen bleiben erhalten.
3. Wählen Sie , um die Behandlung wieder zu starten. Die Intensität wird jetzt langsam bis auf das eingestellte Niveau erhöht, und die Behandlungszeit läuft wieder weiter.

### 4.4.5 Behandlung sofort stoppen

1. Wählen Sie . Daraufhin werden sofort alle aktiven Behandlungen gestoppt. Auf dem Bildschirm wird das Wort **Stop** angezeigt. Die Parametereinstellungen bleiben erhalten.
2. Stellen Sie die Intensität des Kanals erneut ein, wenn Sie die Behandlung fortsetzen möchten.

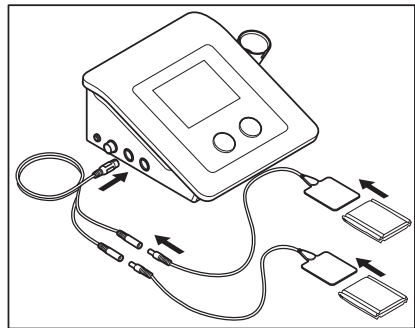
## 4.5 Elektrotherapie

### 4.5.1 Die Elektrotherapie mit Elektroden ausführen

1. Wählen Sie die gewünschten Elektrotherapieprogramme aus.
2. Bringen Sie entweder Gummielektroden oder Klebeelektroden an. Bei Behandlungen gemäß der Indikationsliste steht der Parameter für die **Elektrodenanlage** zur Verfügung.
3. Drehen Sie den Intensitätsknopf A oder B, um die Elektrotherapie zu starten und um die gewünschte Intensität einzustellen. Siehe §4.4.1.
4. Kontrollieren Sie die Reaktion des Patienten. Wiederholen Sie diese Kontrolle während der Behandlung regelmäßig.
5. Das Gerät stoppt die Behandlung und zeigt an, dass die Behandlung abgeschlossen ist. Nehmen Sie die Elektroden ab.

#### Gummielektroden anbringen

1. Feuchten Sie zwei EL-Schwämme sorgfältig an.
2. Verwenden Sie ggf. Wasser mit einer Salzlösung, um die Leitfähigkeit der EL-Schwämme zu verbessern.
3. Schieben Sie in jeden Schwamm eine Gummielektrode.
4. Positionieren Sie die Schwämme auf den zu behandelnden Körperteilen.
5. Befestigen Sie die Schwämme mit elastischen Fixierbandagen an dem betreffenden Körperteil.
6. Schließen Sie die Gummielektrode mit dem roten Steckverbinder an den roten Anschluss des zweiadrigen Elektrodenkabels an.
7. Schließen Sie die Gummielektrode mit dem schwarzen Steckverbinder an den schwarzen Anschluss des zweiadrigen Elektrodenkabels an.
8. Schließen Sie das zweiadrige Kabel an den dazugehörigen Ausgangsanschluss A oder B des Combi 200L, Combi 200 oder Duo 200 an.



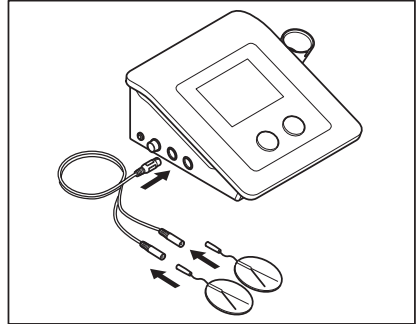
## Die Klebeelektroden anbringen



Verwenden Sie die Klebeelektroden nicht mit Strömen, die eine galvanische Komponente enthalten, z. B. galvanische Ströme, diadynamische Ströme, MF Rechteckstrom, Rechteck- und Dreieck-Pulsströme.

Diese Ströme führen unter der Elektrodenoberfläche zu Hautverbrennungen.

1. Desinfizieren und rasieren Sie, wenn nötig und / oder möglich alle Körperstellen, an denen die Klebeelektroden angebracht werden sollen.
2. Positionieren Sie die Elektroden auf den zu behandelnden Körperteilen.
3. Schließen Sie die Elektroden an das zweiadrige Elektrodenkabel an.
4. Schließen Sie die zweiadrige Elektrode an den dazugehörigen Ausgangsanschluss A oder B des Combi 200L, Combi 200 oder Duo 200 an.

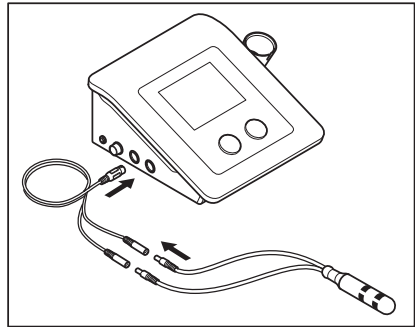


#### 4.5.2 Die Elektrotherapie mit vaginaler, analer oder rektaler Stimulationssonde ausführen



- Aufgrund des sehr persönlichen und intimen Charakters dieser Behandlung darf jede Sonde nur für einen einzigen Patienten verwendet werden.
- Desinfizieren Sie die Sonden niemals in einem Autoklaven. Die Sonden können durch sehr hohe Temperaturen beschädigt werden.

1. Reinigen Sie die Sonde sorgfältig mit Seife und Wasser.
2. Wählen Sie die gewünschten Elektrotherapieprogramme aus.
3. Schließen Sie den Sensor an den Combi 200L, Combi 200 oder Duo 200 an.



Vaginale, anale und rektale Stimulationssonden werden von dem Gerät nicht erkannt. Bei Verwendung dieser Inkontinenz-Sonden sollten nur Wechselströme mit einer Constant Voltage-Einstellung (CV) ausgewählt werden, und zwar über TENS, NMES und 2-polige Interferenzströme. Dies verhindert Verbrennungen und unangenehme Stimulationen. Eine wesentlich bessere Alternative besteht darin, ein spezielles Patienten-kabel zu kaufen, das nur die Verwendung der korrekten Stromform in Constant Voltage erlaubt. Für sichere Inkontinenzbehandlungen können Sie den Artikel mit der folgenden Artikelnummer kaufen: 329,956. Bei Verwendung der rektalen Sonde müssen Sie zusätzlich das optionale Kabel mit der folgenden Teilenummer kaufen: 340,428.

4. Tragen Sie ein antiseptisches Gleitmittel auf die Sonde auf.
5. Positionieren Sie die Sonde an der entsprechenden Stelle.
6. Drehen Sie den Intensitätsknopf A oder B, um die Behandlung zu starten und um die gewünschte Intensität einzustellen.
7. Kontrollieren Sie die Reaktion des Patienten. Wiederholen Sie diese Kontrolle während der Behandlung regelmäßig.
8. Das Gerät stoppt die Behandlung und zeigt an, dass die Behandlung abgeschlossen ist. Entfernen Sie die Stimulationssonde.
9. Reinigen Sie die Stimulationssonde. Siehe §5.2.6.



### 4.5.3 Elektrotherapie mit Sequenzphasen

Eine Behandlung mit Sequenzphasen besteht aus einer Folge mit derselben Stromform, allerdings zusätzlich mit unterschiedlichen Parametereinstellungen. Wenn die Behandlung aktiv ist, können Sie die Zeit und den Signalton zwischen den Phasen einstellen.

#### Vorteile

Die Elektrotherapie mit Sequenzphasen hat mehrere Vorteile:

- In einer einzigen Elektrotherapie können Sie mehrere Behandlungsziele realisieren.
- Sie können verschiedene Phasen in einer Behandlung unterscheiden, zum Beispiel Vorbereitung, Kernwirkung und Abkühlung.

#### Zwischen den Sequenzphasen eine neue Intensität einstellen

Die Intensität legt den während der Behandlung geltenden Spitzenwert fest. Wenn zu einer nächsten Phase gewechselt wird, bleibt die Intensität erhalten, wenn das im Hinblick auf die Sicherheit möglich ist. Manchmal muss die Intensität für die nächste Phase erhöht werden. Wenn die Intensität aus Sicherheitsgründen nicht beibehalten werden kann, wird die Intensität auf Null zurückgesetzt. In diesem Falle wird die Behandlung gestoppt. Sie müssen die Intensität dann erneut einstellen.

#### Eine Behandlung mit Sequenzphasen einstellen

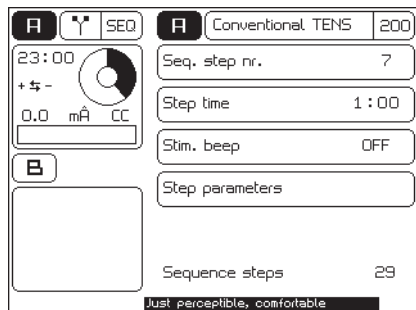
1. Wählen Sie eine Behandlung aus, bei der Sie Sequenzphasen einstellen können, zum Beispiel über **Start-Menü**, **Programmnummer**, Auswahl Nr. **230**.

2. Stellen Sie die **Parameter** für die **Phasenzeit** und den **Signalton** ein vor Anfang jeder einzelnen Phase.

Wählen Sie die Option

**Sequenzphasennummer**, wenn Sie eine andere Phase auswählen möchten.

3. Drehen Sie den Intensitätsknopf A oder B, um die Behandlung zu starten und um die gewünschte Intensität einzustellen.



#### Eine Phase in der Behandlung überspringen

1. Wählen Sie ☐ , um die Behandlung vorübergehend zu unterbrechen.
2. Wählen Sie zuerst die Option **Sequenzphasennummer** und dann die gewünschte Phase aus.
3. Drehen Sie den Intensitätsknopf A oder B, um die Behandlung wieder fortzusetzen und um die gewünschte Intensität einzustellen.

#### 4.5.4 Eine Iontophorese-Behandlung ausführen

Bei der Iontophorese werden dem Körper Medikamente in Form von elektrisch geladenen Teilchen (Ionen) mithilfe von Gleichstrom zugeführt. Dazu wird der **Mittelfrequente Rechteckstrom** (= IO-MF konstant) verwendet.

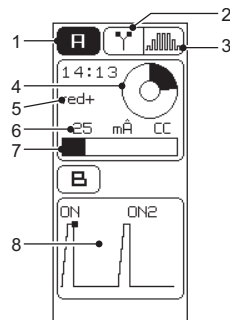
1. Tragen Sie das Medikament auf eine sterile Gaze auf. Siehe §8.1. Behandeln Sie die Medikamente mit einer gewissen Vorsicht (Allergien, Kontraindikationen, ...).
2. Legen Sie die Gaze auf die Elektrode. Achten Sie darauf, dass die Polarität mit dem verwendeten Medikament übereinstimmt.
3. Positionieren Sie die Elektroden.
4. Wählen Sie ein **Iontophorese**-Therapieprogramm aus.
5. **Stellen Sie die Intensität zwischen 0,1 und 0,25 mA/cm<sup>2</sup> ein.** Die Intensität hängt von der Oberfläche der Elektroden ab. Bei Elektroden mit Abmessungen von 6 x 8 cm (=48 cm<sup>2</sup>) muss die Stromeinstellung zwischen 4,8 und 12 mA liegen. Besprechen Sie die Intensität immer vorab mit dem Patienten!



Um Verätzungen oder Verbrennungen zu vermeiden, darf eine Stromstärke von 0,25 mA/cm<sup>2</sup> nicht überschritten werden.

#### 4.5.5 Ausgabewerte für Elektrotherapie

1. Kanal
2. Elektrotherapie
3. Stromform
4. Verbleibende Behandlungszeit
5. Polarität
6. Aktuelle Intensität
7. Graphische Darstellung der Intensität
8. Stromverlauf



#### Stromverlauf

Bei NMES-Strömen und 4-poligen Stromformen kann der Verlauf des Stroms graphisch dargestellt werden. Die graphische Darstellung vermittelt einen deutlichen Einblick in die Phase, in der sich der Strom in dem Moment befindet. Auf diese Weise können Sie den Patienten beim Ausführen der Übung optimal begleiten. Bei der gleichzeitigen Anwendung von zwei NMES-Strömen wird der Strom nur auf dem Intensitätsbildschirm graphisch angezeigt.

Wählen Sie den gewünschten Kanal und öffnen Sie den Intensitätsbildschirm.

#### 4.5.6 Parameter für Elektrotherapie

Der Einstellungsbereich oder die Auswahlmöglichkeiten der Parameter hängen von der gewählten Behandlung ab.

##### **Ruhezeit (s)**

Die Dauer der Ruheperiode. Während der Ruheperiode liegt ein niederfrequenter Strom an, um den Genesungsprozess zu stimulieren.

##### **Alternierende Kanäle**

Der NMES-Strom wechselt zwischen Kanal A und B.

##### **Burstfrequenz (Hz)**

Die Frequenz der biphasischen Pulse. Der Burst besteht aus einer Serie von Pulsen, die mehrere Male pro Sekunde wiederholt wird. Jeder Burst besteht aus einem niederfrequenten Strom mit einer hohen internen Pulsfrequenz (70 - 100 Hz) und einer langen Pulsdauer (100 - 250  $\mu$ s).

##### **Trägerfrequenz (kHz)**

Die Trägerfrequenz, ausgedrückt in der Anzahl Zyklen pro Sekunde. Die Frequenz dieses mittelfrequenten Stroms entspricht der Zyklusdauer. Eine hohe Frequenz führt zu einer kurzen Pulsdauer. Eine Trägerfrequenz von 2 kHz ist für die Muskelstimulation geeignet.

##### **CC / CV**

Constant Current (CC (Konstantstrom)) oder Constant Voltage (CV (Konstantspannung)).



- Bei einer dynamischen Elektrodentechnik dürfen nur Ströme mit Constant Voltage (CV) verwendet werden. Dadurch werden für den Patienten unangenehme Stimulationen verhindert, wenn der Kontakt beim Anbringen, beim Bewegen und beim Entfernen der Elektrode vorübergehend unterbrochen wird.
- Bei Verwendung einer Inkontinenz-Sonde sollten nur Wechselströme mit Constant Voltage-Einstellung (CV) ausgewählt werden, und zwar über TENS, NMES und 2-polige Interferenzströme. Dies verhindert Verätzungen und unangenehme Stimulationen. Die Inkontinenz-Sonde wird von dem Gerät nicht erkannt.

##### *Eigenschaften von Constant Current (Konstantstrom):*

- Die Spannung steigt bei zunehmendem Lastwiderstand (ein sich verschlechternder Kontakt).
- Eine Änderung beim Lastwiderstand hat innerhalb der angegebenen Grenzen kaum Einfluss auf den Strom.

- Ohne Last steigt die Spannung in kurzer Zeit auf einen maximalen Wert an. Anschließend wird auf dem Bildschirm eine Fehlermeldung angezeigt und der Strom wird ausgeschaltet.

#### *Eigenschaften von Constant Voltage (Konstantspannung):*

- Bei abnehmendem Lastwiderstand steigt der Strom.
- Ohne Last ist die Ausgangsspannung gleich dem eingestellten Wert.
- Bei Kurzschluss entspricht der Ausgangsstrom in mA der eingestellten Spannung in V.

### **Positionieren der Elektrode**

Anweisungen zum Positionieren der Elektroden. Nur verfügbar bei der Auswahl der Behandlung über die **Indikationsliste**.

### **Frequenz min./max. (Basis/Spitze) (Hz)**

Die minimale und maximale Frequenz der Stromzyklen, ausgedrückt in der Anzahl Zyklen pro Sekunde. Innerhalb der eingestellten Modulationszeit ändert sich die Frequenz innerhalb dieser Grenzwerte. Während der Behandlung ist eine Frequenzmodulation erwünscht, um einer Gewöhnung vorzubeugen. Es wird empfohlen, hier eine relativ niedrige Mindestfrequenz auszuwählen (< 20%).

### **Isodynamik (ein, aus), nur bei diodynamischen Strömen**

LP und CP verwenden zwei Phasen: MF und DF. Die MF-Phase ist intensiver als die DF-Phase. Wenn der Patient sehr empfindlich ist, kann dieser Unterschied bei der Wahrnehmung mit diesem Parameter angepasst werden.

**Ein:** Zum Verringern der Amplitude der MF-Phase um 12,5%.

### **Serienpause (aus) (s)**

Das Intervall zwischen zwei Serien von Strompulsen.

### **An2 Amplitude (%)**

Die Amplitude der Pulse während der **An2**-Periode. Diese Amplitude kann als ein Prozentsatz der während der **An**-Periode eingestellten Amplitude eingestellt werden.

### **An2 Frequenz (Hz)**

Die Frequenz des Pulses während der **An2**-Periode.

### **Seriendauer (ein) (s)**

Die Zeit, in der die Serien von Strompulsen eingeschaltet sind.

### **Polarität**

Die Polarität des aktuellen Strompulses.

**Polwechsel (ein, aus)**

Schalten Sie die Polarität während der Behandlung zwischen rot+ und rot- um.

**Pulspause (ms oder s)**

Die Dauer zwischen den Strompulsen.

**Pulsform**

Die Form des elektrischen Pulses. Siehe §3.11.

**Pulszeit (µs, ms oder s)**

Die Dauer des Strompulses.

**Ruhe Amplitude (%)**

Die Amplitude des Pulses, die während der Ruhezeit aufrechterhalten wird. Die Ruhezeit stimuliert die Genesung, die sonst durch die "Serienpause" realisiert wird. Die Amplitude während der Ruhezeit wird als Prozentsatz der Amplitude während der "Seriendauer" eingestellt.

**Ruhefrequenz (Hz)**

Die Frequenz, die während der Ruhezeit des NMES-Stroms aufrechterhalten wird.

**Rotationswinkel (0 - 355°)**

Der tatsächlich vorliegende Winkel zwischen der Linie mit der maximalen Amplitude und der Linie zwischen den Elektroden von Kanal B. Wenn **Manuell** unter **Rotation** ausgewählt wurde, können Sie diesen Winkel Schritt für Schritt drehen. Dadurch können Sie tieferliegende Behandlungspunkte lokalisieren.

**Rotation (manual, auto)**

Die maximale Amplitude ist in einer Linie im Rotationsfeld vorhanden (bei 100% Modulationstiefe).

- **Auto:** Die Linie mit der maximalen Amplitude und der 100%-tigen Modulationstiefe rotiert während der eingestellten Rotationszeit automatisch 360° durch das Interferenzfeld.
- **Manuell:** Bringen Sie diese Linie von Hand in das Interferenzfeld. Dazu brauchen Sie die Elektroden nicht zu bewegen.

**Rotationszeit (0 - 20 s)**

Die Zeit, in der die Linie mit der maximalen Amplitude und 100%-tigen Modulationstiefe 360° durch das Interferenzfeld rotiert. Verwenden Sie eine kurze Rotationszeit (3 - 5 s), um eine Gewöhnung zu verhindern. Mit einer langen Rotationszeit können Sie dagegen (10-15 s) tiefer gelegene Behandlungspunkte lokalisieren.

**Segmentwinkel (0 - 45°)**

Mithilfe des Segmentwinkels kann ein bestimmtes Segment stimuliert werden. Der Segmentwinkel kann eingestellt werden, wenn bei dem **Rotationswinkel** die Option **Manuell** eingestellt ist.

**Segmentlaufzeit (s)**

Die Zeit, in der sich der Rotationswinkel innerhalb des eingestellten Segmentwinkels ändert.

**Sequenzphasennummer (1 - 5)**

Die Nummer der aktivierten Sequenzphase. Siehe §4.5.3.

**Phasenzeit (mm:ss)**

Die Zeit, in der die ausgewählte Sequenzphasennummer ausgeführt wird.

**Signalton (ein,aus)**

Zum Ein- oder Ausschalten des Signaltons.

**Modulationszeit (increase, hold, decrease time (Zeit erhöhen, halten, verringern))**

Dieser Parameter ist nur verfügbar, wenn sich der Wert für **Frequenz min. (Basis)** von dem Wert für **Frequenz max. (Spitze)** unterscheidet. Der Frequenzzyklus besteht aus vier Phasen mit variabel eingestellten Werten: Zeit erhöhen, halten, verringern und halten. Während der Behandlung ist eine Frequenzmodulation erwünscht, um einer Gewöhnung vorzubeugen.

**Anzahl Sequenzphasen**

Die maximale Anzahl an Sequenzphasen. Siehe §4.5.3.

**Behandlungsmethode**

Behandlungsmethode bei Ionthophorese. Immer verfügbar bei der Auswahl der Behandlung über die **Indikationsliste**.

**Behandlungszeit (mm:ss)**

Die Dauer der Behandlung.

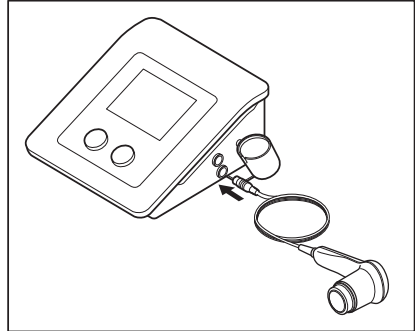
## 4.6 Ultraschalltherapie

### 4.6.1 Ultraschalltherapie durchführen




Bewegen Sie den US-Kopf während der Behandlung gleichmäßig über die Haut. Dies verhindert interne Verbrennungen.

1. Verbinden Sie den US-Kopf mit einem der zwei Anschlüsse (☞ des Combi 200L, Combi 200 oder Pulson 200. Sie können zwei US-Köpfe anschließen, es kann allerdings nur ein US-Kopf gleichzeitig in Betrieb sein. Das Gerät erfasst, welcher US-Kopf an den Anschluss angeschlossen ist (☞.
2. Wählen Sie die gewünschte Ultraschalltherapie aus. Bei Behandlungen gemäß der **Indikationsliste** ist der Parameter **US-Kopf-Positionen** verfügbar.
3. Stellen Sie den Parameter **ERA** auf 1 oder 4 cm<sup>2</sup>. Der entsprechende US-Kopf ist ausgewählt, die blaue Anzeige-LED auf dem US-Kopf blinkt.
4. Tragen Sie Kontaktgel auf die zu behandelnde Haut und den US-Kopf auf.
5. Setzen Sie den Kopf auf die Haut auf.
6. Drehen Sie den Intensitätsknopf A bzw. B, um die Ultraschalltherapie zu starten.
7. Bewegen Sie den US-Kopf während der Behandlung gleichmäßig über die Haut. Dies verhindert interne Verbrennungen.
8. Kontrollieren Sie die Reaktion des Patienten und die Auswirkung der Behandlung. Wiederholen Sie diese Kontrolle während der Behandlung regelmäßig.
9. Das Gerät stoppt die Behandlung und zeigt an, dass die Behandlung abgeschlossen ist.



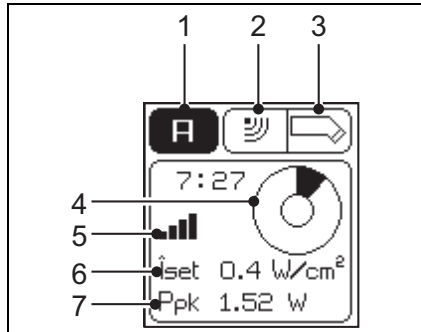
### 4.6.2 Phonophorese

Phonophorese wird eingesetzt, um den transdermalen Transport mehrerer Arzneimittel zu verbessern, insbesondere den von entzündungshemmenden Arzneimitteln (NSAID) und Lokalanästhetika.

1. Verwenden Sie das Arzneimittel (Gelsalbe) anstelle des US-Kontaktgels.
2. Wählen Sie  um zum **Start**-Menü zurückzukehren.
3. Wählen Sie die Option **Behandlungsziel**.
4. Wählen Sie die Option **Phonophorese**. Die Frequenz beträgt 1 MHz, der Zyklus ist 50% und die Zeit liegt bei mindestens 7:30 Minuten.

### 4.6.3 Ausgabewerte für Ultraschalltherapie



1. Kanal
2. Ultraschalltherapie
3. Typ des US-Kopfes
4. Verbleibende Behandlungszeit
5. Kontakterkennung
6.  $\hat{I}_{set}$
7.  $P_{pk}$



Testen Sie den US-Kopf, wenn die Leitfähigkeit schlecht ist. Siehe §5.1.1.

#### Kontakterkennung

Die Balkenanzeige zeigt die Kontaktintensität an.

-  keine Balken = kein Kontakt
-  mindestens ein Balken bis alle Balken = ausreichender bis sehr guter Kontakt

#### $\hat{I}_{set}$ (W/cm<sup>2</sup>)

Die Leistung (W) des US-Kopfes pro cm<sup>2</sup>.

#### $P_{pk}$ (W)

Die Spitzenleistung des US-Kopfes ( $\hat{I}_{set} \cdot ERA$ ). Die gelieferte Spitzenleistung hängt daher von der Größe des US-Kopfes und dem Kontakt mit der Haut ab. Dieser Wert ist 0,0 W, wenn der Kontakt mit der Haut schlecht ist. Die Ultraschallbehandlung des Gerätes wird dann gestoppt, um ein Überhitzen des Wandlers zu verhindern.



#### 4.6.4 *Parameter für Ultraschalltherapie*

##### **Behandlungszeit (mm:ss)**

Die Dauer der Behandlung.

##### **Zyklen (10, 20, 30, 40, 50%, kontinuierlich)**

Das Verhältnis der Pulsdauer zu der Dauer der Periode.

- **Kontinuierlich:** Kontinuierlicher Ultraschall (100%).
- 10, 20, 30, 40, 50%: Pulsierender Ultraschall.

Wählen Sie einen hohen Zyklus, wenn Sie eine intensive Behandlung wünschen. Wählen Sie einen niedrigen Zyklus, wenn Sie eine sanfte Behandlung wünschen.

##### **ERA (cm<sup>2</sup>)**

Die effektive Strahlungsoberfläche (effective radiating area) des angeschlossenen US-Kopfes, ausgedrückt in cm<sup>2</sup>. Diese Fläche entspricht der Querschnittsfläche des US-Bündels an der behandelten Stelle. Die ERA hängt von der Frequenz ab. Dieser Parameter bleibt leer, wenn kein US-Kopf angeschlossen ist.

##### **US-Kopf Platzierung**

Anweisungen für das Positionieren des US-Kopfes. Diese Option ist nur bei der Auswahl der Behandlung über die **Indikationsliste** verfügbar.

##### **US-Frequenz (MHz)**

Die Frequenz des US-Kopfes. Die Absorption ist bei einer US-Frequenz von 3 MHz dreimal höher als bei einer US-Frequenz von 1 MHz und die Penetrationstiefe ist dreimal geringer. Verwenden Sie 3 MHz für Oberflächengewebe und 1 MHz für tiefer liegendes Gewebe.

#### 4.6.5 *Anzeigeleuchte auf dem US-Kopf*

Die Anzeigeleuchte des US-Kopfes liefert die folgenden Informationen.

##### **Anzeigeleuchte**

Blinkt blau

Leuchtet blau

Aus

##### **Situation**

Schlechter Kontakt des US-Kopfes mit der Haut.

Die US-Emission findet statt.

Behandlung beendet, US-Kopf abgeschaltet

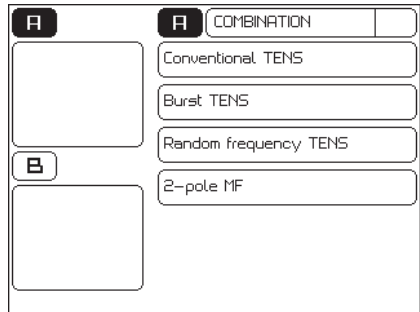
## 4.7 Kombinationstherapie



- Bei einer Kombinationstherapie ist der US-Kopf immer der negative Pol. Die Elektrode ist der positive Pol.
- Für eine Kombinationstherapie wird eine maximale Stromdichte von  $2,0 \text{ mA}_{\text{rms}}/\text{cm}^2$  empfohlen. Bei einer Überschreitung dieser Stromdichte können Hautirritationen und Verbrennungen auftreten. Die Intensität hängt von der Oberfläche des US-Kopfes ab. Bei dem US 214 ( $4 \text{ cm}^2$ ) darf die Stromeinstellung maximal  $8 \text{ mA}_{\text{rms}}$  betragen; bei dem US 211 ( $1 \text{ cm}^2$ ) darf dies maximal  $2 \text{ mA}_{\text{rms}}$  sein.

### 4.7.1 Durchführen einer Kombinationstherapie mit einem Combi-Gerät

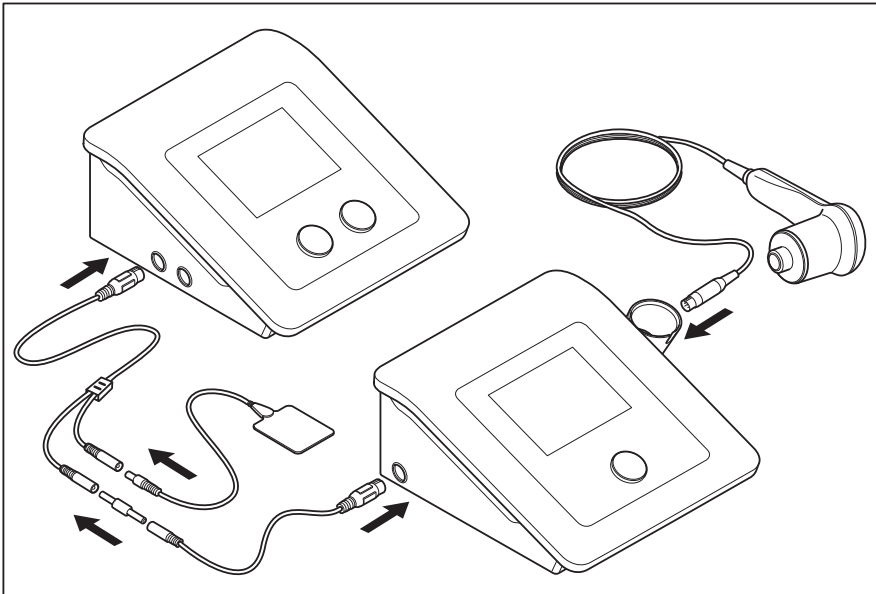
1. Wählen Sie die Option **Kombinationstherapie**.
2. Wählen Sie die Stromform aus.
3. Schließen Sie die zweiadrige Elektrode an den Anschluss A an und verbinden Sie den US-Kopf mit einem US-Anschluss.
4. Bringen Sie die Elektrode, die mit dem roten Stecker von A verbunden ist, auf dem Patienten an.
5. Tragen Sie Kontaktgel auf die zu behandelnde Haut und den US-Kopf auf.
6. Setzen Sie den Kopf auf die Haut auf.
7. Drehen Sie den Intensitätsknopf A, um die Elektrotherapie zu starten. Stellen Sie die gewünschte Spannung ein.
8. Drehen Sie den Intensitätsknopf B, um die Ultraschalltherapie zu starten.
9. Kontrollieren Sie den Kontakt zwischen dem US-Kopf und der Haut. Die folgenden Anzeichen weisen auf einen schlechten Kontakt hin:
  - Die Behandlung stoppt.
  - Die Spitzenleistung der Ultraschallbehandlung sinkt auf 0,0 Watt ab.
10. Kontrollieren Sie die Reaktion des Patienten und die Auswirkung der Behandlung. Wiederholen Sie diese Kontrolle während der Behandlung regelmäßig.
11. Das Gerät stoppt die Behandlung und zeigt an, dass die Behandlung abgeschlossen ist.



#### **4.7.2 Durchführen der Kombinationstherapie mit Duo und Pulson**

1. Wählen Sie auf dem Duo 200 eine alternierende Stromform aus (TENS oder Interferenz) aus.
2. Stellen Sie die Stromform in den Modus CV.
3. Wählen Sie die Option **Ultraschalltherapie** auf dem Pulson 200.
4. Schließen Sie die Elektrode und den US-Kopf an. Siehe §4.7.3.
5. Bringen Sie die Elektrode am Patienten an.
6. Tragen Sie Kontaktgel auf die zu behandelnde Haut und den US-Kopf auf.
7. Setzen Sie den Kopf auf die Haut auf.
8. Drehen Sie den Intensitätsknopf des Pulson 200, um die Ultraschalltherapie zu starten.
9. Drehen Sie den Intensitätsknopf A oder B des Duo 200, um die Elektrotherapie zu starten. Stellen Sie die gewünschte Spannung ein.
10. Kontrollieren Sie den Kontakt zwischen dem US-Kopf und der Haut. Die folgenden Anzeichen weisen auf einen schlechten Kontakt auf dem Pulson 200 hin:
  - Die Behandlung stoppt.
  - Die Spitzenleistung der Ultraschallbehandlung sinkt auf 0,0 Watt ab.
11. Kontrollieren Sie die Reaktion des Patienten und die Auswirkung der Behandlung. Wiederholen Sie diese Kontrolle während der Behandlung regelmäßig.
12. Das Gerät stoppt die Behandlung und zeigt an, dass die Behandlung abgeschlossen ist.

### 4.7.3 Anschluss für eine Kombinationstherapie mit Duo und Pulson




1. Schließen Sie das zweiadrige Kabel an den Anschluss **A** oder **B** des Duo 200 an.
2. Schließen Sie die Elektrode an den roten Stecker des zweiadrigen Elektrodenkabels an.
3. Schließen Sie den schwarzen Stecker des zweiadrigen Elektrodenkabels über den weiblichen 2 mm-Teststeckverbinder an das optionale Kabel für die Kombinationstherapie (329.967) an. *Siehe § 7.10.*
4. Schließen Sie das Kabel für die Kombinationstherapie an den Kombinationssteckverbinder des Pulson 200 an.
5. Schließen Sie den US-Kopf an den US-Steckverbinder des Pulson 200 an.

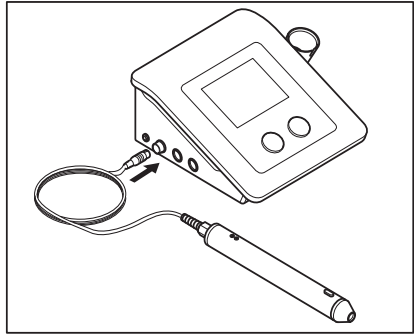
## 4.8 Lasertherapie

### 4.8.1 Lasertherapie ausführen



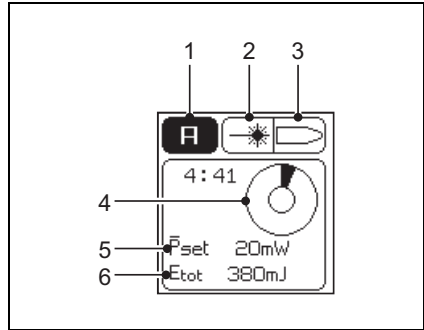
Beginnen Sie erst mit der Lasertherapie, wenn alle Personen im Raum Laserbrillen zum Schutz ihrer Augen tragen.

1. Vergewissern Sie sich, dass alle Personen Laserbrillen tragen.
2. Verbinden Sie den Steckverbinder der Lasersonde mit dem Anschluss  des Combi 200L.
3. Positionieren Sie das Laserschloss auf ON (horizontal).
4. Wählen Sie die gewünschte Lasertherapie aus. Die grüne Anzeigeleuchte auf der Lasersonde leuchtet auf. Bei Behandlungen gemäß der **Indikationsliste** ist der Parameter **Lasersondenpositionen** verfügbar.
5. Setzen Sie die Lasersonde auf die Haut auf.
6. Drücken Sie den schwarzen Knopf auf der Lasersonde, um die Lasertherapie zu starten. Die gelbe Anzeigeleuchte auf der Lasersonde leuchtet auf. Halten Sie den Knopf gedrückt, so dass die Lasersonde während der Behandlung eingeschaltet bleibt.
7. Kontrollieren Sie die Reaktion des Patienten und die Auswirkung der Behandlung. Wiederholen Sie diese Kontrolle während der Behandlung regelmäßig.
8. Das Gerät stoppt die Behandlung und zeigt an, dass die Behandlung abgeschlossen ist.
9. Lassen Sie den schwarzen Knopf auf der Lasersonde wieder los.
10. Positionieren Sie das Laserschloss auf OFF (vertikal).



### 4.8.2 Ausgabewerte

1. Kanal
2. Lasertherapie
3. Typ der angeschlossenen Lasersonde
4. Verbleibende Behandlungszeit
5.  $P_{\text{set}}$
6.  $E_{\text{tot}}$  (während Therapie) oder  $E_p$  (während Laserenergiemessung)



#### $E_p$ ( $\mu\text{J}$ )

Die Energie pro Puls ( $\mu\text{J}$ ).

#### $P_{\text{set}}$ ( $\mu\text{W}$ oder $\text{mW}$ )

Die eingestellte Durchschnittsleistung ( $\mu\text{W}$  oder  $\text{mW}$ ) oder der Lasersonde ( $E_p \cdot \text{Frequenz}$ ).

#### $E_{\text{tot}}$ ( $\text{mJ}$ oder $\text{J}$ )

Die gesamte zugeführte Energie ( $\text{mJ}$  oder  $\text{J}$ ) der aktuellen Behandlung ( $P_{\text{set}} \cdot \text{Behandlungszeit}$ ).

### 4.8.3 Parameter

#### Sondentyp

Typ der Lasersonde: Monosonde oder Clustersonde

#### Frequenz ( $\text{Hz}$ oder $\text{kHz}$ )

Die Pulswiederholfrequenz des Laserstrahls.

#### Wiederholungsmodus (an, aus)

**Aus:** Der Wert  $E_{\text{Gesamt}}$  wird am Ende der Behandlung auf Null zurückgesetzt.

**Ein:** Der Wert  $E_{\text{Gesamt}}$  wird am Ende der Behandlung erhalten. Der Wert  $E_{\text{Gesamt}}$  ist die Summe der gesamten zugeführten Energie der ausgeführten Behandlungen.

#### Behandlungszeit (mm:ss)

Die Dauer der Behandlung.

#### Lasersonde Positionierung




Anweisungen zum Positionieren der Lasersonde. Diese Option ist nur bei der Auswahl der Behandlung über die **Indikationsliste** verfügbar.

#### 4.8.4 **Anzeigeleuchte auf der Lasersonde**

Die Anzeigeleuchte der Lasersonde liefert die folgenden Informationen.

<b>Anzeigeleuchte</b>	<b>Situation</b>
Kontinuierlich grün	Lasertherapie ist ausgewählt, aber die Lasersonde hat keine Laseremission.
Kontinuierlich gelb	Die Laseremission findet statt.

#### 4.8.5 **Laseremission testen**

1. Lasertherapie einstellen Siehe §4.8.1.
2. Setzen Sie den Lasersondenausgang senkrecht auf das Lasertestauge auf .
3. Drücken Sie den schwarzen Knopf und halten Sie ihn während des Lasertests gedrückt. Das Laser-Testsymbol  erscheint auf dem Bildschirm.
4. Vergewissern Sie sich, dass der Wert  $E_{\text{Gesamt}}$  jede Sekunde über den  $P_{\text{Einstellungswert}}$  hinaus steigt.
5. Lassen Sie den schwarzen Knopf auf der Lasersonde wieder los.
6. Wählen Sie  um zum **Start**-Menü zurückzukehren.
7. Positionieren Sie das Laserschloss auf OFF (vertikal).

Sie können die Energie ebenfalls pro Puls der Lasersonde testen. Siehe §4.12.8.

### 4.9 **Diagnostische Programme**




Mit den diagnostischen Programmen können Sie den Zustand der elektrischen Sensitivität des neuromuskulären Systems untersuchen:

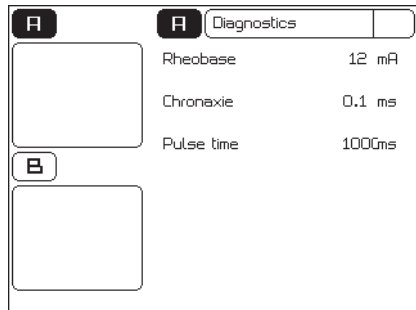
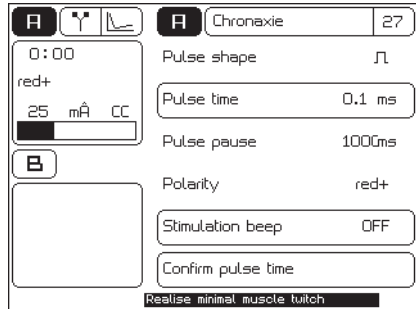
- Rheobase und Chronaxie. Siehe §4.9.1.
- Rheobase und AQ. Siehe §4.9.2.
- Eine I/T-Kurve bestimmen. Siehe §4.9.3.

Darüber hinaus existieren Programme für die Lokalisierung von:

- Schmerzpunkte. Siehe §4.9.4.
- Ermüdungsfrakturen.



### 4.9.1 Rheobase und Chronaxie bestimmen

1. Wählen Sie  um zum Start-Menü zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Diagnost.** **Programme**.
3. Wählen Sie **Rheobase und Chronaxie**.
4. Ändern Sie eventuell die Einstellungen für **Polarität** und **Signalton**.
5. Drehen Sie den Intensitätsknopf A, um die Behandlung zu starten. Die eingestellte Intensität wird auf dem Bildschirm angezeigt.
6. Erhöhen Sie die Intensität in Schritten von 0,1 mÅ, bis sie eine spürbare oder sichtbare Kontraktion wahrnehmen.
7. Bestätigen Sie die Pulsamplitude. Die gemessene Rheobase (in mÅ) wird gespeichert.
8. Das Gerät verdoppelt jetzt die Rheobase (mÅ). Die Pulszeit ändert sich in 0,1 ms. Erhöhen Sie die Pulsdauer mit , bis Sie eine spürbare oder sichtbare Kontraktion wahrnehmen.
9. Bestätigen Sie die Pulszeit. Die Chronaxie (in ms) wird gespeichert. Der Ergebnisbildschirm wird jetzt angezeigt.
10. Wählen Sie eventuell , um die Daten in den Speicher einzugeben. Siehe §4.11.1.




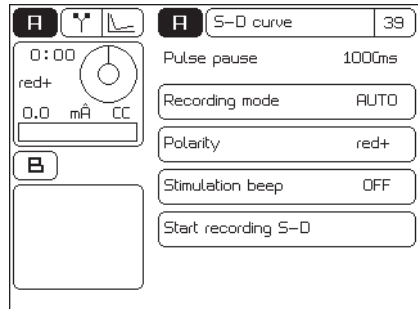




### 4.9.2 Die Rheobase und den Akkomodationsquotienten (AQ) bestimmen

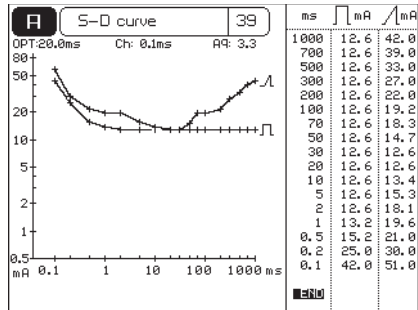
1. Wählen Sie  um zum **Start**-Menü zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Diagnost. Programme**.
3. Wählen Sie **Rheobase und AQ**.
4. Bestimmen Sie die Rheobase wie bei **Rheobase und Chronaxie**.  
Siehe §4.9.1.
5. Wählen Sie die Option **Pulsamplitude bestätigen**. Die gemessene Rheobase wird gespeichert.
6. Das Gerät wählt jetzt einen Dreieck-Pulsstrom. Erhöhen Sie die Intensität in Schritten von 0,1 mÅ, bis sie eine spürbare oder sichtbare Kontraktion wahrnehmen.
7. Wählen Sie die Option **Pulsamplitude bestätigen**. Der gemessene AQ wird gespeichert. Der Ergebnisbildschirm wird jetzt angezeigt.
8. Wählen Sie eventuell , um die Daten in den Speicher einzugeben.  
Siehe §4.11.1.

### 4.9.3 Eine I/T-Kurve bestimmen


1. Wählen Sie  um zum **Start**-Menü zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Diagnost. Programme**.
3. Wählen Sie **I/T-Kurve Rechteck, I/T-Kurve Dreieck oder I/T-Kurve Rechteck. + Dreieck..**
4. Ändern Sie eventuell die Einstellungen für **Aufnahmemodus, Polarität und Signalton**. Wenn **Manuell** beim **Aufnahmemodus** ausgewählt ist, verwenden Sie zum Überspringen oder Wiederholen einer Messung  $\Delta$  und  $\nabla$ .
5. Wählen Sie **Start Aufnahme der I/T-Kurve**.



6. Drehen Sie den Intensitätsknopf A, um die Behandlung zu starten.
7. Erhöhen Sie die Intensität in Schritten von 0.1 mA, bis sie eine spürbare und sichtbare Kontraktion wahrnehmen.
8. Wählen Sie die Eingabe-Taste, , um zu **bestätigen**.
9. Wiederholen Sie die Schritte 7 und 8 für alle Messungen.
10. Wenn ENDE angezeigt wird, ist die I/T-Kurve abgeschlossen. Je nach der ausgeführten Messung werden die Ergebnisse der Optimalen Pulszeit (OPT), der Rheobase (Rh), der Chronaxie (Ch) und des Akkommodationquotienten (AQ) angezeigt.
11. Wählen Sie eventuell , um die Daten in den Speicher einzugeben. Siehe §4.11.1.




#### 4.9.4 Schmerzpunkte

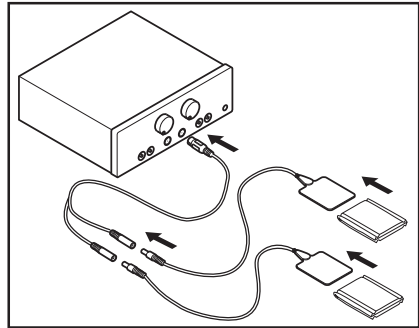
1. Wählen Sie  um zum **Start-Menü** zurückzukehren.
2. Wählen Sie die Option **Diagnost. Programme**.
3. Wählen Sie die Option **Schmerzpunkte**.
4. Wählen Sie das diagnostische Programm für Schmerzpunkte aus.

### 4.10 Verwenden der Vakuumeinheit

#### 4.10.1 Traditionelle Elektrotherapie mit dem Vaco 200

1. Schließen Sie den Vaco 200 und das Elektrotherapiegerät an die Netzspannung an.
2. Schließen Sie den Eingangsanschluss A auf der Rückseite des Vaco 200 an den Ausgangsanschluss A des Elektrotherapiegeräts an. Verwenden Sie das kurze Verbindungskabel und führen Sie dies auch für Kanal B durch.
3. Drehen Sie den Vakuumintensitätsregler in die  Stellung.
4. Schalten Sie den Vaco 200 und das Elektrotherapiegerät mithilfe des Schalters auf der Rückseite auf Ein. Die beiden mittleren LEDs, die den traditionellen Elektrotherapiekanälen des Vaco 200 entsprechen, leuchten auf.

5. Bereiten Sie ggf. die traditionellen Elektroden vor. Schließen Sie das zweiadrigte Kabel an den dazugehörigen Ausgangsanschluss A oder B des Vaco 200 an und bringen Sie die Elektroden am Patienten an.





6. Wählen Sie die gewünschten Elektrotherapieprogramme aus.
7. Drehen Sie den Intensitätsknopf A oder B des Elektrotherapiegeräts, um die Elektrotherapie zu starten und um die gewünschte Intensität einzustellen.
8. Kontrollieren Sie die Reaktion des Patienten. Wiederholen Sie diese Kontrolle während der Behandlung regelmäßig.
9. Das Elektrotherapiegerät stoppt die Behandlung und zeigt an, dass die Behandlung abgeschlossen ist.

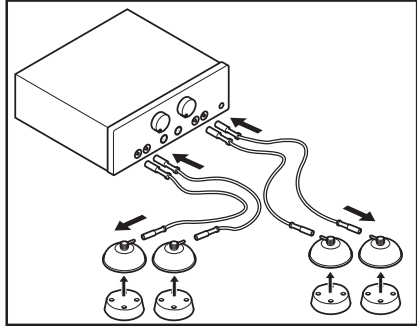
#### **4.10.2 Elektrotherapie unter Verwendung von Vakuumelektroden**





- Verwenden Sie bei Vakuumelektroden immer demineralisiertes Wasser, um Kalkablagerungen im Wasserbehälter, den Schläuchen und den Schwämmen zu verhindern. Fügen Sie Wasser mit einer Salzlösung zu, um die Elektrizitätsleitung zu verbessern.
- Verwenden Sie nur feuchte Schwämme. Zu trockene Schwämme können zu schlechten elektrischen Kontakten und Verbrennungen der Haut führen.
- Verwenden Sie Vakuumelektroden nicht in Kombination mit Gleichstrom. Der Gleichstrom kann den Edelstahl durch Ionisierung beschädigen.

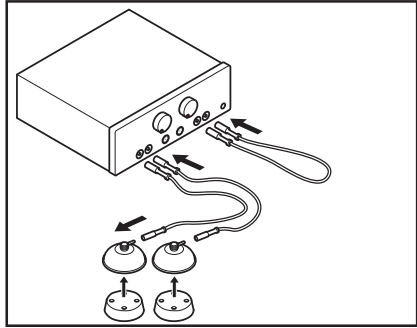
## Verwendung von vier Vakuumelektroden

1. Falls vorhanden, entfernen Sie das Patientenkabel für die sichere Inkontinenzbehandlung.  
Siehe §4.5.2.
2. Schließen Sie die Vakuumelektroden an die Vakuumschläuche an.
3. Schließen Sie die vier Vakuumschläuche an. Wählen Sie für jeden Kanal zwei Kabel mit der gleichen Schlauchfarbe.
  - 1 Schließen Sie die roten Anschlüsse der Vakuumschläuche an die Ausgangsanschlüsse mit dem roten Punkt an.
  - 2 Schließen Sie die schwarzen Anschlüsse der Vakuumschläuche an die Ausgangsanschlüsse mit dem grauen oder weißen Punkt an.
4. Feuchten Sie die runden Schwämme an.
5. Legen Sie die Schwämme in die Vakuumelektroden.
6. Drehen Sie den Vakuumintensitätsregler in die Stellung  und stellen Sie die gewünschte Ansaugkraft ein.
7. Bringen Sie die Vakuumelektroden auf den zu behandelnden Körperteilen an. Die Vakuumelektroden bleiben durch Unterdruck an der betreffenden Stelle. Ein zu hoher Ansaugdruck kann für den Patienten unangenehm sein.
8. Drehen Sie den Saugstärkenregler für das Pulsvakuum in die Stellung , so dass dies für den Patienten angenehm ist.
9. Wählen Sie das Stimulationssignal auf dem Vakuumausgang B mithilfe der Drucktaste B aus. Die LED für Vakuumkanal B leuchtet auf.



## Verwendung von zwei Vakuumelektroden

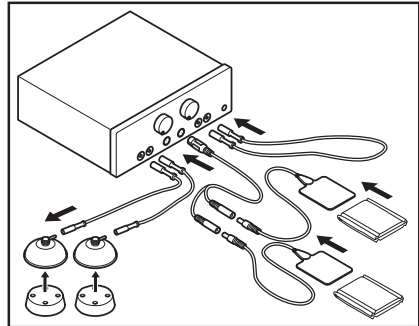
1. Falls vorhanden, entfernen Sie das Patientenkabel für die sichere Inkontinenzbehandlung.  
Siehe §4.5.2.
2. Schließen Sie die beiden Vakuumelektroden an die Vakuumschläuche an. Wählen Sie zwei Kabel mit der gleichen Schlauchfarbe aus.
3. Schließen Sie den roten Anschluss des Vakuumschlauchs an den Ausgangsanschluss mit dem roten Punkt von Kanal A an.
4. Schließen Sie den schwarzen Anschluss des Vakuumschlauchs an den Ausgangsanschluss von Kanal A mit dem grauen oder weißen Punkt an.
5. Schließen Sie einen Vakuumschlauch an die Ausgangsanschlüsse von Kanal B an, um ein geschlossenes Vakuumsystem zu erhalten.
6. Feuchten Sie die runden Schwämme an.
7. Legen Sie die Schwämme in die Vakuumelektroden.
8. Drehen Sie den Vakuumintensitätsregler in die Stellung  und stellen Sie die gewünschte Ansaugkraft ein.
9. Bringen Sie die Vakuumelektroden auf den zu behandelnden Körperteilen an. Die Vakuumelektroden bleiben durch Unterdruck an der betreffenden Stelle. Ein zu hoher Ansaugdruck kann für den Patienten unangenehm sein.
10. Drehen Sie den Saugstärkenregler für das Pulsvakuum in die Stellung , sodass dies für den Patienten angenehm ist.





### Verwendung einer Kombination von Vakuumelektroden und traditionellen Elektroden

Verwenden Sie Kanal A für die stimulierten Vakuumelektroden und Kanal B für die traditionellen Elektroden.


1. Schließen Sie zwei Vakuumelektroden an Kanal A an und schließen Sie das Vakuum von Kanal B kurz.
2. Bereiten Sie die traditionellen Elektroden vor.
3. Schließen Sie das zweiadrigte Kabel an den Ausgangsanschluss B des Vaco 200 an.



#### 4.10.3 Das Vakuum schaltet automatisch aus.

Aus Sicherheitsgründen stoppt das Vakuum automatisch zwei Minuten, nachdem die Behandlung gestoppt wurde; dann blinkt die LED für den Vakuumkanal. Drehen Sie den Vakuumintensitätsregler für einen kurzen Moment in die  Stellung und wieder zurück in die Stellung , um eine neue Behandlung mit Vakuum zu ermöglichen.



#### 4.10.4 Der Wasserbehälter ist voll

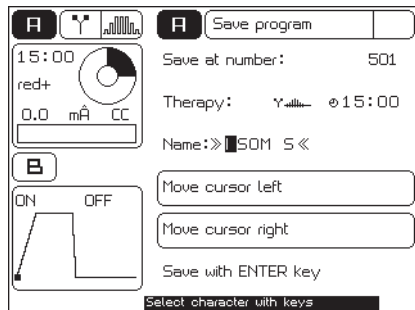
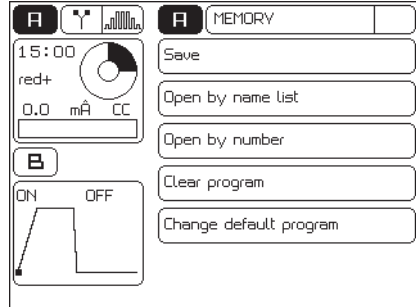
1. Die LED des Wasserbehälters  leuchtet auf. Beenden Sie die jetzige Behandlung. Wenn Sie das Vakuum ausgeschaltet haben, können Sie das Vakuum nicht erneut starten.
2. Entleeren Sie den Wasserbehälter mit dem Ablassschlauch. Jetzt ist das Starten einer Vakuumbehandlung möglich.
3. Reinigen Sie den Wasserbehälter. *Siehe §5.2.10.*

## 4.11 Speicher

Im Speicher können 50 eigene Programme unter den Programmnummern 500 bis 549 hinterlegt werden. Diese Programme können Sie an häufig verwendete oder spezifische Stromformen für einen bestimmten Patienten anpassen.


### 4.11.1 Ein Programm speichern

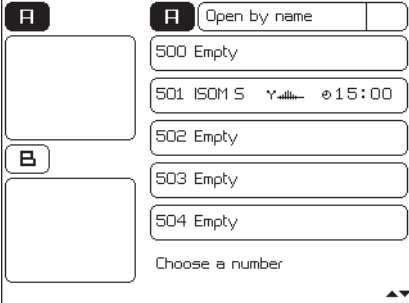
1. Wählen Sie eine Therapie aus.  
Siehe §4.1.
2. Ändern Sie die Einstellungen für den Patienten. Siehe §4.4.
3. Wählen Sie .
4. Wählen Sie **Speichern**.
5. Wählen Sie eine freie Programmnummer aus oder überschreiben Sie eine bestehende Programmnummer. Benutzen Sie zum Scrollen durch die Liste die Tasten  $\Delta$  und  $\nabla$ .
6. Geben Sie den Namen des Programms ein. Verwenden Sie beispielsweise den Namen oder die Nummer des Patienten.
  - Wählen Sie ein Zeichen aus mit  $\Delta$  und  $\nabla$ .
  - Wählen Sie die Option **Cursor nach links/rechts bewegen**, um die Cursorposition zu ändern.
7. Wählen Sie die Eingabe-Taste,  um zu **speichern**.





### 4.11.2 Ein gespeichertes Programm auswählen

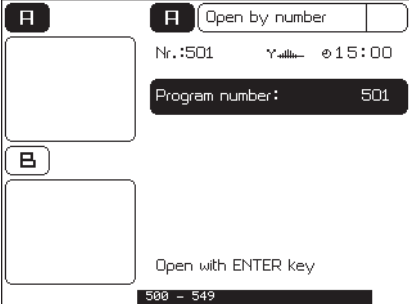
#### Ein Programm über die Liste auswählen

1. Wählen Sie .
2. Wählen Sie die Option **Namenliste**.
3. Wählen Sie das gewünschte Programm aus.  
Benutzen Sie zum Scrollen durch die Liste die Tasten  $\Delta$  oder  $\nabla$ .





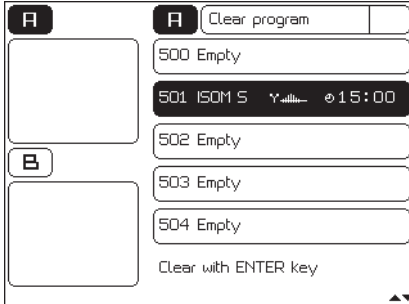
#### Ein Programm über die Nummer auswählen

1. Wählen Sie .
2. Wählen Sie die Option **Speichernummern**.
3. Wählen Sie das gewünschte Programm mit  $\Delta$  oder  $\nabla$ .
4. Öffnen mit der Eingabe-Taste .



### 4.11.3 Ein gespeichertes Programm löschen



1. Wählen Sie .
2. Wählen Sie die Option **Programm löschen**.
3. Wählen Sie das gewünschte Programm aus.  
Benutzen Sie zum Scrollen durch die Liste die Tasten  $\Delta$  oder  $\nabla$ .
4. Wählen Sie , um das Programm zu löschen.

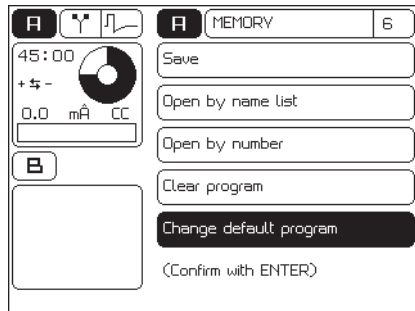




#### 4.11.4 Standardprogramm bearbeiten

Standardprogramme haben eine Programmnummer unter 50. Sie können die Standardprogramme nur über die direkte Therapietaste ändern.

1. Wählen Sie ein Programm über die direkte Therapietaste.
2. Nehmen Sie die gewünschten Änderungen vor.
3. Wählen Sie .
4. Wählen Sie die Option **Standardprogramm ändern**.
5. Bestätigen Sie mit der Eingabetaste .




Sie können ein geändertes Standardprogramm auch unter einer freien Programmnummer speichern. Siehe §4.11.1.

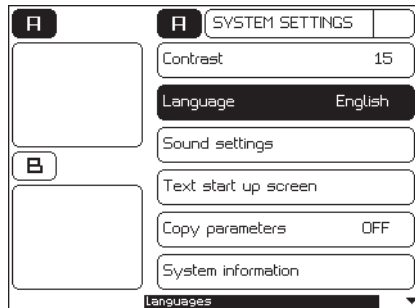
Sie können die geänderten Einstellungen der Standardprogramme über das Reset-Menü zurücksetzen. Siehe §4.12.2.

### 4.12 Einstellungen

Mit den Einstellungen können Sie die Standardeinstellungen des Gerätes anpassen. Während einer Behandlung können Sie die Einstellungen nicht ändern.

#### 4.12.1 Die Einstellungen ändern

1. Drücken Sie  für drei Sekunden, während das Start-Menü angezeigt wird.
2. Ändern Sie die gewünschte Einstellung.



## **4.12.2 Parameter**

### **Kontrast (1 - 20)**

Der Kontrast des Bildschirms.

### **Sprache**

Sprachauswahl: Wählen Sie die Sprache aus, mit der das Ausgabefenster arbeiten soll.

### **Signaltoneinstellungen**

Signalton. Siehe §4.12.3.

### **Text für den Startbildschirm**

Der Text, der oben in dem Startbildschirm angezeigt wird, wenn das Gerät eingeschaltet wird. Siehe §4.12.5.

### **Parameter Kanal kopieren (ein, aus)**

Wählen Sie für Kanal A und B das gleiche oder ein unterschiedliches Elektrotherapieprogramm. Siehe §4.4.2.

### **Systeminformationen**

Die Systeminformationen des Geräts.

Halten Sie diese Informationen immer bereit, wenn Sie Kontakt mit dem Kundendienst aufnehmen.

### **Plattenelektrodentest**

Zum Testen des Zustands der Gummielektroden. Siehe §4.12.7.

### **Kabeltest**

Zum Testen der Kabel. Siehe §4.12.6.

### **Laserenergiemessung**

Testen Sie die Lasersonde. Siehe §4.12.8.

### **Fehlermeldungen**

Die gesamte Anzahl an Fehlermeldungen, die das Gerät angezeigt hat, und Einzelheiten zu den letzten 10 Fehlermeldungen.

Halten Sie diese Informationen immer bereit, wenn Sie Kontakt mit dem Kundendienst aufnehmen.

### **Arbeitsstundenzähler (Stunden, Minuten, Sek.)**

Die Zeit, die das Zubehör für die Elektrotherapie, die Lasertherapie oder die Ultraschalltherapie verwendet wurde. Das Ausgangssignal für den Kanal muss größer als Null gewesen sein.


## Reset-Menü

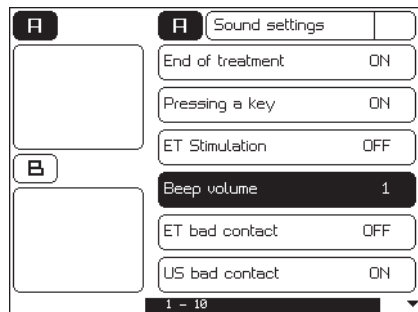
- **Arbeitsstundenzähler zurücksetzen:** Mit dieser Option stellen Sie die Anzahl Arbeitsstunden einer Plattenelektrode, einer Lasersonde oder eines US-Kopfes auf Null.
- **Programme 1-50 wieder herstellen:** Alle Änderungen an den Standardprogrammen werden auf die Werkseinstellungen zurückgesetzt.
- **Gesamten Speicher löschen:** Diese Option stellt die Standardeinstellungen der Standardprogramme und der angepassten Programme wieder her.

## Stoppzeit bei schlechtem US-Kontakt (ein, aus)

Wenn der Kontakt mit dem US-Kopf schlecht ist, stoppt der Zähler für die Behandlungszeit. Wenn der Kontakt wieder hergestellt ist, wird die Zählung fortgesetzt.

### 4.12.3 Signalton einstellen

1. Drücken Sie  für 3 Sekunden.
2. Wählen Sie die Option **Signaltoneinstellungen**.
3. Ändern Sie die betreffende Signaltoneinstellung.



### 4.12.4 Parameter Signaltoneinstellung

#### Ende Behandlung

Ein: Am Ende der Behandlung ertönt ein Signalton.

#### Tastendruck

Ein: Jedes Mal, wenn eine Taste gedrückt wird, ertönt ein Signalton.

#### Lautstärke Ton (min.1, Standard 5, max.10)

Die Lautstärke der Signaltöne.

#### Schlecht. ET Kont.




Ein: Ein Signalton ertönt, wenn die Elektrode keinen guten Kontakt mit der Haut herstellt.

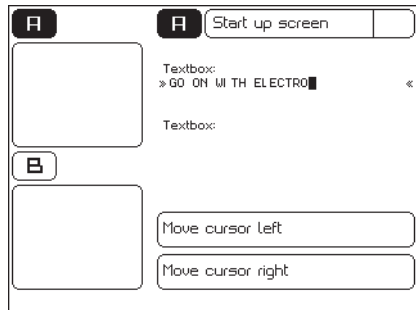
#### Schlecht. US Kont.

Ein: Ein Signalton ertönt, wenn der US-Kopf keinen guten Kontakt mit der Haut herstellt.

#### 4.12.5 Text für den Startbildschirm einstellen



Sie können Ihren eigenen Text für den Startbildschirm einstellen. Sie können hier beispielsweise Ihren Namen oder Ihre Adressinformationen eingeben.

1. Drücken Sie  für 3 Sekunden.
2. Wählen Sie **Text für den Startbildschirm**.
3. Geben Sie den Namen des Startbildschirms ein.
  - Wählen Sie ein Zeichen aus mit  und .
  - Wählen Sie die Option **Cursor nach links/rechts bewegen**, um die Cursorposition zu ändern.




4. Wählen Sie  um die Änderungen zu speichern.



#### 4.12.6 Kabeltest

1. Drücken Sie  für 3 Sekunden.
2. Wählen Sie die Option **Kabeltest**.
3. Schließen Sie das Elektrodenkabel ohne Elektroden an Kanal A an.
4. Schließen Sie den Teststecker an die Anschlüsse des Kabels an.
5. Stellen Sie die Amplitude mit Drehknopf A auf 20 mA ein.
6. Wenn die Kabel einwandfrei funktionieren, wird folgende Meldung angezeigt: **Zustand der Kabel: OK**.
7. Drehen Sie die Amplitude auf 0 mA zurück. Wählen Sie  um das Fenster zu schließen.




#### 4.12.7 Plattenelektrodentest

1. Drücken Sie  für 3 Sekunden.
2. Wählen Sie **Plattenelektrodentest**.
3. Schließen Sie das Elektrodenkabel mit den Elektroden an Kanal A an.
4. Legen Sie die Elektroden ohne die Schwämme aufeinander. Stellen Sie sicher, dass die Elektroden auf der gesamten Fläche Kontakt haben.
5. Stellen Sie die Amplitude mit Drehknopf A auf 20 mA ein.
6. Wenn die Elektroden einwandfrei funktionieren, wird folgende Meldung angezeigt: **Zustand der Elektroden: OK**.
7. Drehen Sie die Amplitude auf 0 mA zurück.



#### 4.12.8 Laserenergiemessung


1. Führen Sie für zuverlässige Testergebnisse die Laserenergiemessung an einer "kalten" (nicht vor Kurzem benutzten) Lasersonde aus.
2. Vergewissern Sie sich, dass alle Personen Laserbrillen tragen.
3. Verbinden Sie den Steckverbinder der Lasersonde mit dem Anschluss  des Combi 200L.
4. Positionieren Sie das Laserschloss auf ON (horizontal).
5. Drücken Sie  für 3 Sekunden. Das Menü **Einstellungen** wird angezeigt.
6. Wählen Sie **Laserenergiemessung**.
7. Testen Sie die Monosonde oder Clustersonde.

##### Testen der Monosonde

1. Setzen Sie den Lasersondenausgang senkrecht auf das Lasertestauge auf .
2. Drücken Sie den schwarzen Knopf und halten Sie ihn während des Lasertests gedrückt. Das Laser-Testsymbol  erscheint auf dem Bildschirm.
3. Bewegen Sie die Sonde ein bisschen hin und her, um den maximalen Wert zu erreichen
4. Lassen Sie den schwarzen Knopf auf der Lasersonde wieder los.
5. Vergewissern Sie sich, dass der gemessene Wert  $E_p$  innerhalb von  $\pm 20\%$  mit dem Wert  $E_p$  aus der Lieferantenkontrollliste zu der Lasersonde übereinstimmt.
6. Wählen Sie , um zum Bildschirm **System Einstellungen** zu gelangen.
7. Positionieren Sie das Laserschloss auf OFF (vertikal).

##### Testen der Clustersonde

1. Setzen Sie den Lasersondenausgang senkrecht auf das Lasertestauge auf . Setzen Sie die Lasersonde gegen den Intensitätsknopf A und B, um die Laserdiode über dem Lasertestauge zu positionieren.
2. Drücken Sie den schwarzen Knopf und halten Sie ihn während des Lasertests gedrückt. Das Laser-Testsymbol  erscheint auf dem Bildschirm.
3. Drehen Sie die Sonde ein wenig hin und her um den maximalen Wert zu erreichen
4. Lassen Sie den schwarzen Knopf auf der Lasersonde wieder los.
5. Die Messungen bei allen anderen Laserdioden wiederholen.
6. Kalkulieren Sie die Summe der vier gemessenen Werte  $E_p$ .
7. Vergewissern Sie sich, dass der Gesamtwert  $E_p$  innerhalb von  $\pm 20\%$  mit dem Gesamtwert  $E_p$  aus der Lieferantenkontrollliste zu der Lasersonde übereinstimmt.

8. Wählen Sie , um zum Bildschirm **System Einstellungen** zu gelangen.
9. Positionieren Sie das Laserschloss auf OFF (vertikal).




## 5 INSPEKTIONEN UND WARTUNG


### 5.1 Inspektionen

Komponente	Sichtprüfung oder Test	Frequenz
Elektrodenkabel und Elektroden	Beschädigung Isolierung intakt	Mindestens 1x pro Monat
US-Kopf	Beulen, Risse oder andere Beschädigungen	Mindestens 1x pro Monat
	US-Kopf testen. Siehe §5.1.1.	Bei schlechter Funktion oder mindestens 1x pro Jahr
Kabel US-Kopf	Beschädigung Sind die Stifte im Steckverbinder gerade?	Mindestens 1x pro Monat
Lasersonde	Beulen, Risse oder andere Beschädigungen	Mindestens 1x pro Monat
	Testen Sie die Lasersonde. Siehe §4.8.5. und §4.12.8.	Täglich
Kabel Lasersonde	Beschädigung Isolierung intakt Sind die Stifte im Steckverbinder gerade?	Mindestens 1x pro Monat
Gerät	Technische Sicherheitsinspektion. Siehe §5.1.2.	Mindestens 1x pro Jahr

#### 5.1.1 Testen Sie das korrekte Verhalten des US-Kopfs (der US-Köpfe)

- Wählen Sie eine Ultraschalltherapie aus und schließen Sie einen US-Kopf an das Gerät an.
- Halten Sie den Kopf trocken (halten Sie ihn in die Luft) und erhöhen Sie die Intensität auf  $1,0 \text{ W/cm}^2$ . Überprüfen Sie auf dem Bildschirm, dass:
  - der Ppk-Wert auf  $0,00 \text{ W}$  bleibt;
  - die Segmentanzeige für die Kontaktkontrolle einen schlechten Kontakt anzeigt .
  - die LED am US-Kopf blinkt;



3. Legen Sie den Kopf in eine große Tasse Wasser, während die Intensität auf  $1,0 \text{ W / cm}^2$  gehalten wird. Überprüfen Sie auf dem Bildschirm, dass:
- der Ppk-Wert sich auf einen Wert gleich  $I_{\text{set}} \times \text{ERA}$  erhöht;
  - die Segmentanzeige für die Kontaktkontrolle einen guten Kontakt anzeigt. .
  - die LED am US-Kopf kontinuierlich leuchtet.

Setzen Sie sich mit Ihrem lokalen GymnaUniphy-Händler in Verbindung, wenn ein anderes Verhalten beobachtet wird.

### 5.1.2 Technische Sicherheitsinspektion

Die "Richtlinie über Medizinprodukte" der Europäischen Kommission (93/42/EWG) legt fest, dass sichere Geräte zu verwenden sind. Es wird empfohlen, jährlich eine technische Sicherheitsinspektion auszuführen. Wenn die Gesetzgebung in Ihrem Land oder Ihre Versicherung ein kürzeres Intervall vorschreibt, müssen Sie dieses kürzere Intervall einhalten.



- Nur ein von GymnaUniphy N.V. befugter Techniker darf das Gerät oder das Zubehör öffnen.
- Die Inspektion darf nur von dafür qualifiziertem Personal ausgeführt werden. In einigen Ländern bedeutet dies, dass diese Personen akkreditiert sein müssen.

### Inspektionspunkte

Die technische Sicherheitsinspektion umfasst die folgenden Tests:

1. Test 1: Allgemein: Visuelle Inspektion und Kontrolle der Betriebsfunktionen
2. Test 2: Elektrotherapie
3. Test 3: Ultraschalltherapie
4. Test 4: Lasertherapie
5. Test 5: Inspektion der elektrischen Sicherheit: Messung des Erdableitstroms und des Patientenableitstroms gemäß IEC 62353.

### Inspektionsergebnis

1. Die technischen Sicherheitsinspektionen müssen dokumentiert und die Berichte aufbewahrt bleiben. Verwenden Sie dazu den Inspektionsbericht im Anhang. Siehe §8.5.
2. Kopieren Sie diesen Anhang.
3. Füllen Sie den kopierten Anhang vollständig aus.
4. Bewahren Sie die Inspektionsberichte mindestens 10 Jahre auf.

Die Inspektion ist erfolgreich verlaufen, wenn alle Inspektionspunkte unbeanstandet bleiben.

Reparieren Sie alle Fehler am Gerät, bevor das Gerät wieder in Betrieb genommen wird.

Durch einen Vergleich der registrierten Messungen mit vorherigen Messungen kann eventuell eine sich langsam verschlimmernde Abweichung festgestellt werden.

## 5.2 Wartung

Komponente	Prüfen	Frequenz
Haupteinheit	Reinigen. Siehe §5.2.1.	Entsprechend der Anforderungen
Gummielktroden	Reinigen. Siehe §5.2.3.	Nach jeder Behandlung
Vakuumelektroden	Reinigen. Siehe §5.2.4.	Nach jeder Behandlung
ET-Schwämme und Schwämme der Vakuumeinheit	Reinigen. Siehe §5.2.5.	Nach jeder Behandlung
Fixierbandagen	Reinigen. Siehe §5.2.6.	Wenn erforderlich
Vaginale, anale und rektale Stimulationssonde	Reinigen und desinfizieren. Siehe §5.2.7.	Nach jedem Gebrauch
US-Kopf	Reinigen. Siehe §5.2.8.	Nach jedem Gebrauch
Lasersonde	Reinigen. Siehe §5.2.9.	Nach jedem Gebrauch
Vakuumschläuche und Wasserbehälter	Reinigen. Siehe §5.2.10.	Wöchentlich



Zubehör, das mit dem Körper des Patienten in Kontakt kommt, muss nach der Desinfektion mit reinem Wasser abgewaschen werden, um allergischen Reaktionen vorzubeugen.

### 5.2.1 *Haupt- und Vakuumeinheit der Geräte der Serie 200 reinigen*



Die Einheit nicht sterilisieren!

1. Entfernen Sie Staub mit einem trockenen Tuch.
2. Wenn notwendig, entfernen Sie Schmutzablagerungen mit einem feuchten Tuch.
3. Reinigen Sie das Gerät ggf. mit einer nicht ätzenden Seifenlösung oder einer nicht alkoholhaltigen Desinfektionslösung oder einer sonstigen, für die Oberflächendesinfektion geeigneten Reinigungslösung, die das Oberflächenmaterial nicht angreift (Abdeckung: ASA, Koffer: Blech, lackiert). Überprüfen Sie Eignung im Zweifelsfall z.B. anhand der VAH-Liste für materialspezifisch zugelassene Desinfektionsmittel.



Benutzen Sie niemals chloridbasierte Reiniger. Diese können die Kunststoffteile des Geräts beschädigen.

### 5.2.2 *Reinigung des Touchscreens*



Verwendung der falschen Reiniger kann zu optischer Beeinträchtigung des Touchpanels und/oder Beschädigung der Funktion führen.

- Reiniger darf nicht sauer oder laugig sein (neutraler pH-Wert).
- Keine Scheuermittel verwenden.
- Keine organischen Chemikalien verwenden wie etwa: Farbverdünner, Aceton, Toluol, Xylen, Propyl- oder Isopropylalkohol oder Kerosin.

Verwenden Sie ein Mikrofaser Tuch für den Touchscreen. Das Tuch kann trocken oder leicht mit Reinigungsmittel befeuchtet verwendet werden:

- Verwendung eines kommerziell erhältlichen Touchscreenreinigers.
  - Reiniger nicht auf den Touchscreen auftragen. Verwenden Sie das Tuch.
  - Verwenden Sie ein feuchtes, kein nasses Tuch.
1. Wird Reiniger verwendet, befeuchten Sie das Mikrofaser Tuch leicht mit einem Reiniger.
  2. Wischen Sie die Oberfläche vorsichtig mit dem Mikrofaser Tuch ab.

### **5.2.3 Gummielektroden reinigen**

1. Reinigen Sie die Elektroden in einer nicht aggressiven Seifenlösung oder in einer 70%-igen Alkohollösung.
2. Spülen Sie die Elektroden gründlich mit Wasser ab.
3. Trocknen Sie die Elektroden ab.

### **5.2.4 Die Vakuumelektroden reinigen**

1. Reinigen Sie die Vakuumelektroden (Metallelektroden mit Gummi-Ansaug-Cups) in einer nicht aggressiven Seifenlösung oder in einer 70%-igen Alkohollösung.
2. Spülen Sie die Vakuumelektroden gründlich mit Wasser ab.
3. Entfernen Sie ggf. Calciumablagerungen.
4. Stülpen Sie die Cups aus.
5. Prüfen Sie auf Schmutz- und/oder Calciumablagerungen. Entfernen Sie diese.
6. Trocknen Sie die Vakuumelektroden ab.

### **5.2.5 EL-Schwämme und Schwämme der Vakuumeinheit reinigen**

1. Spülen Sie die Schwämme gründlich mit Wasser ab oder reinigen Sie die Schwämme mit einer 70%-igen Alkohollösung.
2. Spülen Sie die Schwämme gründlich mit Wasser ab.
3. Lassen Sie die Schwämme trocknen.

### **5.2.6 Die Fixierbandagen reinigen**

1. Reinigen Sie die Fixierbandagen in einer 70%-igen Alkohollösung oder einem anderen Desinfektionsmittel.
2. Spülen Sie die Fixierbandagen mit Wasser ab.
3. Lassen Sie die Fixierbandagen trocknen.

### **5.2.7 Die vaginalen, , analen und rektalen Stimulationssonden reinigen und desinfizieren**



- Aufgrund des sehr persönlichen und intimen Charakters dieser Behandlung darf jede Sonde nur für einen einzigen Patienten verwendet werden.
- Desinfizieren Sie die Sonden niemals in einem Autoklaven. Die Sonden können durch sehr hohe Temperaturen beschädigt werden.

Sofort nach jeder Behandlung

1. Reinigen Sie die Sonde sorgfältig mit Seife und Wasser.
2. Legen Sie die Sonde mindestens 30 Minuten in eine 1%-ige HAC-Lösung oder in eine 70%-ige Alkohollösung.



- Lesen Sie den Beipackzettel in der HAC-Verpackung.
- Achten Sie darauf, dass der Steckverbinder der Sonde nicht in die HAC-Lösung eintaucht.

3. Trocknen Sie die Sonde mit einem sauberen Tuch ab.
4. Bewahren Sie die Sonde in einem Kunststoffbeutel auf, auf dem der Name des Patienten steht.

Vor der erneuten Verwendung der Sonde:

1. Reinigen Sie die Sonde sorgfältig mit Seife und Wasser.
2. Tragen Sie ein antiseptisches Gleitmittel auf die Sonde auf. Siehe §4.5.2.

### **5.2.8 Den US-Kopf reinigen**

1. Reinigen Sie den US-Kopf mit einem leicht angefeuchteten, weichen Tuch.
2. Desinfizieren Sie die Behandlungsoberfläche mit einem in einer 10%-igen HAC-Lösung getränkten Wattestäbchen.
3. Spülen Sie den US-Kopf gründlich mit sauberem Wasser ab.

### **5.2.9 Die Lasersonde reinigen**



- Die Lasersonde ist nicht wasserdicht
- Zerkratzen Sie die Blendenscheibe nicht.

1. Reinigen Sie die Lasersonde mit einem leicht angefeuchteten, weichen Tuch.
2. Desinfizieren Sie die Behandlungsoberfläche mit einem in einer 10%-tigen HAC-Lösung getränkten Wattestäbchen.

**5.2.10 Die Vakuumschläuche und den Wasserbehälter reinigen**

1. Entleeren Sie den Wasserbehälter mit dem Ablassschlauch.
2. Stellen Sie maximal 150 ml einer 70%-igen Alkohollösung in einem Behälter bereit.
3. Schließen Sie die Vakuumschläuche an.
4. Legen Sie die Enden der Vakuumschläuche in diese 70%-ige Alkohollösung.
5. Schalten Sie die Vakuumeinheit an.
6. Saugen Sie die Flüssigkeit an, bis die LED des Wasserbehälters aufleuchtet.
7. Schalten Sie die Vakuumeinheit aus.
8. Entleeren Sie den Wasserbehälter.
9. Wiederholen Sie die Schritte 4 bis 8, aber jetzt mit sauberem Wasser.



## 6 FUNKTIONSTÖRUNGEN, KUNDENDIENST UND GARANTIE

### 6.1 Funktionsstörungen

Komponente	Problem	Lösung
Serie 200	Das Gerät lässt sich nicht einschalten	Siehe §6.1.1.
	Das Gerät reagiert nicht auf Befehle oder es wird eine Fehlermeldung angezeigt	Siehe §6.1.3.
	Falsche Sprache auf dem Bildschirm	Ändern Sie die Sprache. Siehe §4.12.2.
EL-Schwämme	Kalkablagerungen	Schwämme austauschen
	Schlechte Leitfähigkeit	Schwämme austauschen
Vakuum-elektroden	Kontamination durch Ionisierung	Siehe §6.1.4.

#### 6.1.1 Das Gerät lässt sich nicht einschalten

1. Kontrollieren Sie, ob die Netzspannung ausgefallen ist.
2. Kontrollieren Sie, ob der Hauptschalter eingeschaltet ist ("I").
3. Kontrollieren Sie, ob das Netzkabel und die Sicherungen in Ordnung sind. Tauschen Sie eventuell die Sicherung aus. Siehe §6.1.2.
4. Wenden Sie sich an Ihren Händler, wenn das Gerät noch immer nicht eingeschaltet werden kann.

#### 6.1.2 Eine Sicherung austauschen

1. Schalten Sie den Hauptschalter aus ("O").
2. Ziehen Sie das Netzkabel von dem Gerät ab.
3. Ziehen Sie den Sicherungshalter vorsichtig aus dem Gerät. Verwenden Sie dazu eventuell einen Schraubenzieher.
4. Tauschen Sie die Sicherung aus. Bestellen Sie eventuell neue Sicherungen bei Ihrem Händler.
5. Bauen Sie den Sicherungshalter ein und schließen Sie das Netzkabel an.
6. Schalten Sie den Hauptschalter wieder ein ("I").



### **6.1.3 Das Gerät reagiert nicht auf Befehle oder es wird eine Fehlermeldung angezeigt**

Das Sicherheitssystem des Gerätes hat einen Fehler festgestellt. Sie können den Betrieb nicht fortsetzen. Normalerweise wird auf dem Bildschirm eine Anweisung angezeigt.

1. Unterbrechen Sie die Verbindung zu dem Patienten.
2. Schalten Sie den Hauptschalter aus ("O").
3. Warten Sie 5 Sekunden und schalten Sie den Hauptschalter wieder ein ("I").
4. Nehmen Sie Kontakt mit Ihrem Händler auf, falls die Ausrüstung immer noch nicht auf Befehle reagiert.

### **6.1.4 Entfernen Sie die Kontamination von den Vakuumelektroden**

1. Reinigen Sie die Vakuumelektroden. *Siehe §5.2.3.*
2. Verwenden Sie Stahlwolle oder feingekörntes Sandpapier für Metall („P 400“ oder höher), um die Kontamination zu entfernen.
3. Tauschen Sie die Vakuumelektroden aus, wenn die Kontamination noch immer vorhanden ist.

## **6.2 Kundendienst**



- Nur ein von GymnaUniphy N.V. befugter Techniker darf die Ausstattung oder das Zubehör öffnen, um Reparaturen auszuführen. Das Gerät enthält keine Teile, die von dem Anwender ausgetauscht werden dürfen.
- Öffnen Sie, wenn möglich, den Bildschirm mit den Einstellungen, bevor Sie Kontakt mit dem technischen Kundendienst aufnehmen. *Siehe §4.12.*

Die Kundendienstleistungen und die Garantie werden von Ihrem lokalen GymnaUniphy-Händler übernommen. Dabei gelten die Lieferbedingungen Ihres lokalen GymnaUniphy-Händlers.

Wenn Sie qualifiziertes technisches Personal beschäftigen, das von GymnaUniphy autorisiert ist, Reparaturen auszuführen, stellt Ihnen Ihr Händler auf Anfrage und gegen Gebühren Schemata, Ersatzteillisten, Kalibrierungsanweisungen, Ersatzteile und andere Informationen zur Verfügung.

### 6.3 Garantie

GymnaUniphy und Ihr lokaler GymnaUniphy-Händler erklären sich ausschließlich verantwortlich für die korrekte Funktion, wenn:

- alle Reparaturen, Anpassungen, Erweiterungen oder Abstimmungen durch autorisiertes Personal vorgenommen wurden;
- die elektrische Anlage des relevanten Bereichs die geltenden gesetzlichen Bestimmungen erfüllt;
- das Gerät nur von dafür qualifizierten Personen und der Gebrauchsanweisung entsprechend verwendet wird;
- das Gerät für den Zweck verwendet wird, für den es entworfen wurde;
- die Wartung des Gerätes regelmäßig auf die vorgeschriebene Weise ausgeführt wurde. Siehe §5.;
- die technische Lebensdauer des Gerätes und des Zubehörs nicht überschritten wird;
- die gesetzlichen Vorschriften im Hinblick auf die Verwendung des Gerätes eingehalten wurden.

Der Garantiezeitraum für das Gerät beträgt 2 (zwei) Jahre und beginnt ab Kaufdatum. Das Datum auf der Rechnung gilt als Beleg. Diese Garantie umfasst alle Material- und Herstellungsfehler. Verbrauchsartikel, z. B. Patientenkabel, Schwämme, Klebeelektroden und Gummielektroden, fallen nicht unter diesen Garantiezeitraum.

Diese Garantie gilt nicht für die Reparatur von Defekten, die verursacht werden:

- durch eine falsche Verwendung des Gerätes,
- durch eine falsche Interpretation oder das nicht genaue Befolgen der Gebrauchsanweisung,
- durch Unachtsamkeit oder Missbrauch,
- infolge einer Wartung oder Reparatur, die durch Personen oder Organisationen ausgeführt wurde, die hierzu vom Hersteller nicht bevollmächtigt waren.

### 6.4 Technische Lebensdauer

Insofern dies möglich ist, liefert der GymnaUniphy Kundendienst Ersatzteile und Zubehör für einen Zeitraum von 10 Jahren ab dem Fertigstellungsdatum. Diese Informationen finden Sie auf dem Typenschild.



## 7 TECHNISCHE DATEN

### 7.1 Allgemein

Abmessungen Serie 200 (B x H x T)	267 x 125 x 296 mm
Gewicht Serie 200	3,650 kg
Gewicht inklusive Zubehör	4,6 kg
Netzspannung	100 - 240 VAC. 50 - 60 Hz
Maximale Leistung, in Betrieb	85 VA
Sicherheitsklasse	Klasse I (geerdete Steckdose erforderlich)
Isolierung	Typ BF (schwebender Patientenkreis)
Sicherungen	2 x T2AL250V
Metallgehäuse	Blech, lackiert
Obere Abdeckung	ASA

### 7.2 Allgemein für Vaco 200

Abmessungen Vaco 200 (B x H x T)	267 x 95 x 270 mm
Gewicht Vaco 200	3,5 kg
Gewicht inklusive Zubehör	4,6 kg
Netzspannung	100 - 240 VAC. 50 - 60 Hz
Maximale Leistungsaufnahme	30 VA
Sicherheitsklasse	Klasse I (geerdete Steckdose erforderlich)
Isolierung	Typ BF (schwebender Patientenkreis)
Sicherungen	2 x T2AL250V
Volumen Wasserbehälter	± 180 ml
Arbeitsdruck kontinuierliches	38 - 320 hPa
Vakuum	
Arbeitsdruck pulsierendes	58 - 480 hPa
Vakuum	
Vakuum Rhythmus	1,5/1,5 - 1,5/4,5 s (Ein-/Aus-Zeit)

## 7.3 Elektrotherapie

### 7.3.1 Allgemein

Behandlungszeit	0 - 60 Min.
Strombegrenzung	Der kleinste Wert: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 150% des eingestellten Wertes, oder:</li> <li>- 110% des Maximums für die ausgewählte Stromform</li> </ul>
Genauigkeit	Eingestellter Stromwert $\text{mA}$ bei $500\ \Omega$ - typisch $\pm 10\ \%$
CC/CV Modus	Für alle Stromformen, mit Ausnahme des mittelfrequenten Rechteckstroms
Polarität	Rot-, rot+ und alternierende Polarität, wenn zutreffend

### 7.3.2 Stromformen

#### Mittelfrequenter Rechteckstrom

Intensität 0 - 80 mA mit 300 bis 1000  $\Omega$

#### Iontophorese MF Rechteckstrom

Elektrodenoberfläche 6 - 300 cm<sup>2</sup>

Intensität 0 - 80 mA mit 300 bis 1000  $\Omega$

#### Rechteck-Pulsstrom. Dreieck-Pulsstrom. 2-5-Strom (Ultra Reiz)

Pulszeit 0.1 ms - 6 s

Pulspause 1 ms - 6 s

Intensität CC 0 - 80 mA mit 300 bis 1000  $\Omega$

Intensität CV 0 - 80 V<sub>pk</sub> mit I < 80 mA

#### MF DF CP LP

Intensität CC 0 - 80 mA mit 300 bis 1000  $\Omega$

Intensität CV 0 - 80 V<sub>pk</sub> mit I < 80 mA

Experten-Parameter:

MF Zeit 1 - 100 s

DF Zeit 1 - 100 s

ISO ein / aus

#### Konventionelle TENS Niederfrequenz TENS

Pulszeit 10 - 650  $\mu$ s

Pulsform symmetrisch, asymmetrisch

Frequenz min. (Basis) 1 - 150 Hz

Frequenz max. (Spitze) 1 - 150 Hz

Frequenz Zunahmezeit 0 - 100 s

Frequenz Haltezeit 0 - 100 s

Frequenz Abnahmezeit 0 - 100 s

Intensität CC 0 - 120 mA mit 300 bis 1000  $\Omega$

Intensität CV 0 - 120 V<sub>pk</sub> mit I < 120 mA

#### Random Frequenz TENS

*Siehe TENS-Ströme, mit Ausnahme von:*

Pulsfrequenz 1 - 150 Hz, mit automatischer, stochastischer  
Frequenzänderung von -35 % der  
eingestellten Pulsfrequenz

#### Burst TENS

*Siehe TENS-Ströme, mit Ausnahme von:*

Pulsfrequenz 20 - 150 Hz

Burstfrequenz 1 - 10 Hz

### **Rechteck-Schwellstrom Dreieck-Schwellstrom**

Pulszeit	0,1 - 5 ms
Pulsfrequenz	1 - 150 Hz
Intensität CC	0 - 80 mA mit 300 bis 1000 $\Omega$
Intensität CV	0 - 80 V <sub>pk</sub> mit I < 80 mA

### **Biphasischer Schwellstrom Biphasischer Intrapuls-Intervall Schwellenstrom**

(mit einem festen Intervall zwischen den positiven und negativen Pulsen von 100  $\mu$ s)

Pulszeit	10 - 650 $\mu$ s
Pulsfrequenz	1 - 150 Hz
Pulsform	symmetrisch, asymmetrisch (nur bei biphasischem Schwellstrom)
Intensität CC	0 - 120 mA mit 300 bis 1000 $\Omega$
Intensität CV	0 - 120 V <sub>pk</sub> mit I < 120 mA

### **2-poliger Mittelfrequenz-Schwellstrom Isoplanares Vektorfeld Schwell**

Trägerfrequenz	2 - 10 kHz
AM-Frequenz	1 - 200 Hz
Intensität CC	0 - 100 mA mit 300 bis 1000 $\Omega$
Intensität CV	0 - 100 V <sub>pk</sub> mit I < 100 mA

### **Russische Stimulation**

Trägerfrequenz	2 - 10 kHz
Burstfrequenz	20 - 100 Hz
Intensität CC	0 - 100 mA mit 300 bis 1000 $\Omega$
Intensität CV	0 - 100 V <sub>pk</sub> mit I < 100 mA

### **Experten-Parameter für NMES-Ströme**

Seriendauer (AN)	1 - 100 s
Serienpause (AUS)	0 - 100 s
Ruhezeit	0 - 100 s
Anschwellzeit	0 - 100 s
Abschwellzeit	0 - 100 s
Spezielle Modi	AUS. RUHE. EIN2. Freq. Variation Manuelle Stimulation
Alternierende Kanäle	EIN/AUS (nicht bei Isoplanarem Vektorfeld Schwellstrom)
An2 Amplitude	1 - 100%
Ruhe Amplitude	1 - 100%

**2-poliger Mittelfrequenz-Strom Isoplanares Vektorfeld. klassisch I.F.**

Trägerfrequenz	2 - 10 kHz
AM-Frequenz min.	0 - 200 Hz
AM-Frequenz max.	0 - 400 Hz
Frequenzvariationsmodus	0/1/0. 1/5/1. 6/0/6. 12/0/12
Intensität CC	0 - 100 mA mit 300 bis 1000 $\Omega$
Intensität CV	0 - 100 V <sub>pk</sub> mit I < 100 mA

**Dipol Vektorfeld**

*Siehe 2-poliger mittelfrequenter Strom*

Rotationszeit	0 - 20 s
Rotationswinkel	0 - 355°
Segmentwinkel	0 - $\pm 45^\circ$
Segmentlaufzeit	0 - 10 s

**Diagnostische Programme: Rheobase und Chronaxie. Rheobase und AQ.****I/T-Kurve Rechteck I/T-Kurve Dreieck I/T-Kurve Rechteck + Dreieck.**

Intensität CC	0 - 80 mA bei 300 bis 1000 $\Omega$ , mit Rheobase max. 40 mA
Variabler Parameter für die Bestimmung der Chronaxie:	
Pulszeit	0,1 - 100 ms
Variabler Parameter für die Bestimmung von I/T-Kurven:	
Pulszeit	17 feste Schritte zwischen 0,1 - 1000 ms
Aufnahmemodus	auto / manuell

**7.4 Ultraschalltherapie****7.4.1 Allgemein**

Isolierungsklassifizierung	Typ BF
Spitzenleistung	0 - 2 W/cm <sup>2</sup> . Zyklus = 100% 0 - 3 W/cm <sup>2</sup> . Zyklus < 100%
Genauigkeit der Intensität	$\pm 10\%$ des Maximums bei eingestellten Werten über 10% dieses Maximums
Behandlungszeit	0 - 30 Min.
Abweichung Zeituhr	< 0,5%
Modulationsfrequenz	100 Hz
Modulationstyp	CW (Rechteck ein/aus)
Wiederholungsperiode der Pulse	10 ms



### 7.4.2 Modulation und Pulsdauer

<b>Modulationszyklus</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>40</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>%</b>
Pulszeit	$\infty$	5	4	3	2	1	ms
Verhältnis von $P_{TM} - P$	1	2	2,50	3,33	5	10	

### 7.4.3 US-Köpfe

<b>US-Kopf, Modell US214</b>			
<b>Akustische Betriebsfrequenz</b>	<b>1,0</b>	<b>3,2</b>	<b>MHz</b>
Ausgangsleistung	7,6	8,6	W
Effektive Intensität Ausgang	2,0	2,0	W/cm <sup>2</sup>
Effective Radiating Area (ERA)	3,8	4,3	cm <sup>2</sup>
Beam Non-uniform Ratio (BNR)	4,5	7,0	
Maximale Intensität des Bündels	9,0	14,0	W/cm <sup>2</sup>
Bündeltyp	Konvergent	Gebündelt	

<b>US-Kopf, Modell US211</b>			
<b>Akustische Betriebsfrequenz</b>	<b>1,0</b>	<b>3,2</b>	<b>MHz</b>
Ausgangsleistung	1,6	1,8	W
Effektive Intensität Ausgang	2,0	2,0	W/cm <sup>2</sup>
Effective Radiating Area (ERA)	0,8	0,9	cm <sup>2</sup>
Beam Non-uniform Ratio (BNR)	6,9	4,0	
Maximale Intensität des Bündels	13,8	8,0	W/cm <sup>2</sup>
Bündeltyp	Divergierend	Gebündelt	

## 7.5 Lasertherapie

### 7.5.1 Allgemein

Sicherheitsklasse 3B Laserprodukt

### 7.5.2 Monosonde: Modell LA201

Anzahl Laserdioden	1
Augensicherheitsabstand (NOHD)	214 mm
Wellenlänge	905 nm
Energie pro Puls	2,39 $\mu$ J
Spitzenleistung	13,5 W
Durchschnittliche	70,5 mW
Höchstleistung	
Pulsfrequenz	2-30000 Hz
Pulsbreite bei 50% der Spitzenleistung	155 ns
Oberfläche Lichtbündel auf der Laserblende	12 mm <sup>2</sup>
Divergentes Laserbündel	Dual-Modus 10° und 45°

### 7.5.3 Clustersonde: Modell LA204

Anzahl Laserdioden	4
Augensicherheitsabstand (NOHD)	95 mm
Wellenlänge	905 nm
Maximale Energie pro Puls	10,1 $\mu$ J
Spitzenleistung	4 x 18 W
Durchschnittliche	50,5 mW
Höchstleistung	
Pulsfrequenz	2-5000 Hz
Pulsbreite bei 50% der Spitzenleistung	145 ns
Oberfläche Lichtbündel auf der Laserblende	4 x 5 mm <sup>2</sup>
Zusammengesetztes divergentes Strahlenbündel	21°

## 7.6 Umgebungsbedingungen

Temperatur	+10 °C bis +40 °C
Relative Luftfeuchtigkeit	30% bis 75%
Atmosphärischer Druck	700 hPa bis 1060 hPa






## 7.7 Transport und Lagerung

Transportgewicht	5,6 kg
Lagertemperatur	-20 °C bis +60 °C
Relative Luftfeuchtigkeit	10% bis 100%, einschließlich Kondensbildung
Atmosphärischer Druck	200 hPa bis 1060 hPa
Transportklassifizierung	Einzelnes Stück, per Post
Die Transport- und Lagerungsspezifikationen gelten für das Gerät in der Originalverpackung.	

## 7.8 Standardzubehör






Die Artikelnummern können sich im Laufe der Zeit ändern. Kontrollieren Sie die Artikelnummern im neuesten Datenblatt oder wenden Sie sich an Ihren Händler. Die Zeichnungen dienen nur zu indikativen Zwecken, aus den Zeichnungen können keine Rechte abgeleitet werden.

### 7.8.1 Allgemein



	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	1	Netzkabel <sup>1</sup>	100.689
	1	VAS Scorekarte	115.684
	1	CD-ROM Benutzerhandbücher Gymna 200-series Mehrsprachig	376.126
	1	Sicherheitshinweise	323.011
	1	Schnellstarthandbuch Serie Gymna 200	376.134

<sup>1</sup> Dieses Netzkabel hat einen Stecker vom Typ CEE 7/7. Weitere länderspezifische Netzkabel sind als optionales Zubehör erhältlich.




### 7.8.2 *Standardzubehör Elektrotherapie*




	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	2	2-poliges Patienten-kabel. 2-mm-Anschlusstecker (2)	340.670
	2	Gummielektrode. 6 x 8 cm, 2-mm-Anschlusstecker (4)	340.468
	1	Chamex-Beutel. 6 x 8 cm (4)	100.658
	4	Elastischer Fixierstreifen, 5 x 60 cm (4)	108.935
	1	Teststecker F/F - 2 mm	330.803

### 7.8.3 *Standardzubehör Ultraschalltherapie*

	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	1	US-Kopf, 1&3 MHz - ERA 4 cm <sup>2</sup> inkl. Halter	320.114
	1	Kontaktgel, 500 ml	341.088





### 7.8.4 *Standardzubehör für Vakuumtherapie*

	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	1	Netzkabel <sup>1</sup>	100.689
	2	Verbindungskabel: ET-Gerät - Vaco	102.032
	1	Vakuumschlauch dunkelgrau (per 2 St.: Stecker schwarz/rot)	340.615

	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	1	Vakuumschlauch hellgrau (per 2 St.: Stecker schwarz/rot)	340.604
	2	Vakuumelektrode - Ø 60 mm (per 2 St. 2x)	340.626
	1	Schwamm für Vakuumelektrode - Ø 60 mm (per 4 St.)	340.648

1 Dieses Netzkabel hat einen Stecker vom Typ CEE 7/7. Weitere länderspezifische Netzkabel sind als optionales Zubehör erhältlich.

## 7.9 Optionales Zubehör Elektrotherapie





	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	1	Vaginalsonde Novatys, gold	329.978
	1	Analsonde Analys+	330.561
	1	Rektale Stimulationssonde	112.166
	2	Gummielktrode Nr. 1 - 4 x 6 cm	340.446
	2	Gummielktrode Nr. 3 - 8 x 12 cm	340.481
	4	EL-Schwamm Nr. 1 für Elektrode 4 x 6 cm	100.657
	4	EL-Schwamm Nr. 3 für Elektrode 8 x 12 cm	100.659
	4	Klebeelektrode, 3 cm Durchmesser	326.799
	4	Klebeelektrode, 2,5 x 5 cm	326.810

Empfehlung: Tauschen Sie Elektrodenmaterial spätestens alle 6 Monate aus.




	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	4	Klebeelektrode, 5 x 5 cm	326.821
	4	Klebeelektrode, 5 x 10 cm	326.832
	1	Stiftelektrode 15 mm Durchmesser mit Griff und Schwamm	114.142
	10	EL-Schwämme für Stiftelektrode	109.944
	1	Adapterkabel 2 mm auf 4 mm	340.428
	1	Inkontinenzkabel 2-polig - 2 mm	329.956

Empfehlung: Tauschen Sie Elektrodenmaterial spätestens alle 6 Monate aus.



## 7.10 OptionalZubehör Ultraschalltherapie

	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	1	US-Kopf, 1&3 MHz - ERA 1 cm <sup>2</sup> inkl. Halter	320.111
	1	Kontaktgel, Kanister 5 l	341.099
	1	Pumpe für Kanister 5 l	341.121
	1	Referenz-und Kombinationstherapiekabel	329.967

## 7.11 OptionalZubehör Lasertherapie

	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	1	Monoprobe, Modell LA201, inkl. Halter	320.101
	1	Clusterprobe, Modell LA204, inkl. Halter	320.104
	1	Laserbrillen EP8-6	339.592
	1	Fernzugriffssperre für Laser	116.227

## 7.12 Optionales Zubehör Vakuumtherapie

	Anzahl	Beschreibung	Art. Nr.
	2	Vakuumelektrode - 90mm	340.637
	4	Schwamm für Vakuumelektrode - 90mm	114.687

Die Artikelnummern können sich im Laufe der Zeit ändern. Kontrollieren Sie die Artikelnummern im neuesten Datenblatt oder wenden Sie sich an Ihren Händler.

Die Zeichnungen dienen nur zu indikativen Zwecken, aus den Zeichnungen können keine Rechte abgeleitet werden.

## 8 ANLAGEN

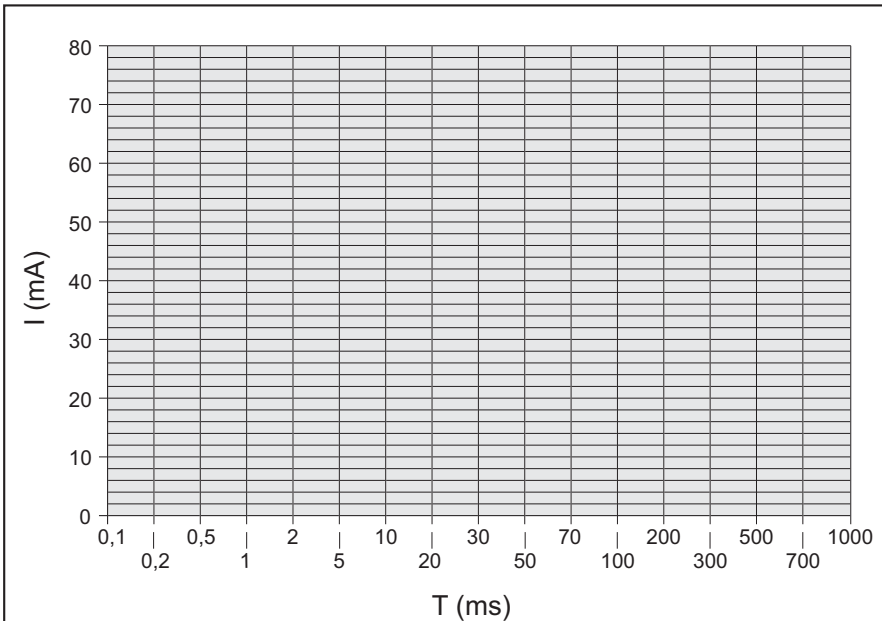
### 8.1 Mittel für die Iontophorese

Mittel	Eigenschaft	Anwendung und Form
Calcium (+)	Analgetikum und sedativ	Anwendung: posttraumatischer Schmerz, Distorsion, Algodystrophie-Syndrome und Neuralgie. Form: 2%-ige Calciumchlorid-Lösung.
Magnesium (+)	Analgetikum und Fibrolytikum	Anwendung wie bei Calcium. 10%-ige Magnesiumchlorid-Lösung.
Jod (-)	Sklerolytikum	Anwendung: hartnäckige Narben, kutane Verklebungen, Dupuytren'sche Kontraktur, Steifheit der Gelenke und Adhesive Capsulitis (Schultersteife). Form: 1-2% Kalium-Jodlösung
Salicylate (-)	Entzündungshemmer	Anwendung: Periphlebitis, Osteoarthritis, ab-artikulärer Rheumatismus, Gelenksteife und Adhesive Capsulitis (Schultersteife). Form: 2% Natriumsalicylat-Lösung.
Procain und Lidocain (+)	Entzündungshemmer	Anwendung: Herstellung von örtlichen Betäubungsmitteln, in der Neuralgie des Trigeminusnervs, z. B. bei einer akuten Entzündung. Form: 2%-ige Lösung.
Histamin (+)	Revulsiv und Vasodilator	Anwendung: degenerative und artikulare rheumatische Schmerzen, z. B. Krämpfe. <b>Maximale Dauer der Iontophorese: 3 Min.</b> Eine längere Behandlung verursacht allergische Reaktionen und Cephalgia (Kopfschmerzen). Form: 0,02% Bicarbonatlösung.
ColtramyI (+)	Muskelentspanner	Anwendung: Kontrakturen. Form: Lösungen bis zu 0,04%. 2 ml ColtramyI (4mg/ Ampulle), zum Auflösen in 8 ml destilliertem Wasser.
Indocid (-)	A.I.N.S.	Anwendung: Entzündungen. Form: 1%-ige Lösung. 50 mg gefriergetrocknetes Pulver, zum Auflösen in 5 ml destilliertem Wasser.
Voltaren (-)	A.I.N.S.	Anwendung: Entzündungen. Form: 0,75%-ige Lösung. 3 ml (75 mg/Ampulle), zum Auflösen in 7 ml destilliertem Wasser.
Essigsäure	A.I.N.S.	Anwendung: Zum Auflösen der abgelagerten Schichten, die durch ossifizierende Myositis und periartikuläre Ossifikation verursacht werden. Form: 2%-ige Wasserlösung.



## 8.2 Diagnostik I/T Kurve

Physiotherapeut:		Datum der Untersuchung:	
Name des Patienten:		Geburtsdatum:	M/F
Anamnese:			
Bewertung (neuromuskulär):		Akkommodationsquotient:	
Rheobase:	mA	Chronaxie:	ms
Schlussfolgerung:			
Behandlung:			



### 8.3 Platzierung Elektrode, US-Kopf und Lasersonde

Wählen Sie die Therapie über die Indikationsliste aus, wenn Sie Informationen zum Anbringen wünschen. *Siehe §4.3.2.*

#### 8.3.1 Elektrotherapie

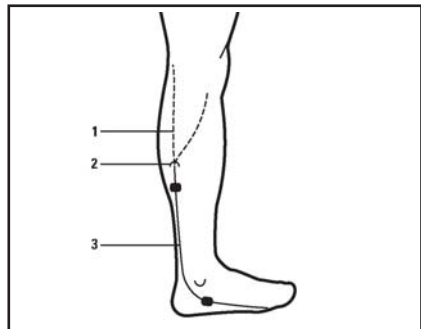
Wählen Sie den Parameter für die **Elektrodenanlage** aus, um die optimale Stelle für das Anlegen der Elektrode anzuzeigen.

Die Zahlen in der Abbildung geben Informationen zu der genauen anatomischen Stelle. Wählen Sie die entsprechende Zahl aus. Die Beschreibung der betreffenden Stelle enthält häufig die folgenden Abkürzungen:

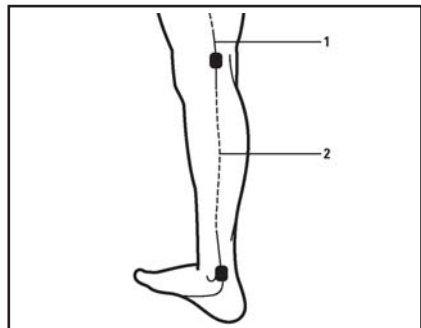
pnp	peripheral nerve point (nerval peripher)	snp	skin nerve point (nerval Haut)
mnp	motor nerve point (motorisch nerval)	mtp	Myofaszialer Triggerpunkt
n	Nerv	nn	Nervi
m	Muskel	mm	Musculi
r	Ramus	rr	Rami

Die Nerventypen sind auf eine andere Weise dargestellt:

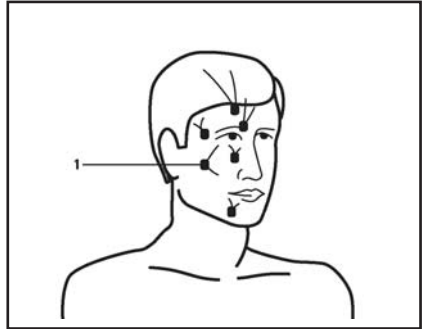
1. Peripherer Nerv, tief
2. Fascia
3. Hautnerv



1. Peripherer Nerv, oberflächlich
2. Peripherer Nerv, tief



1. Hautnerv auf dem Punkt der Fascia



Andere Informationen in den Abbildungen:

- Die auf der Vorderseite des Körpers dargestellten Elektroden sind schwarz.
- Die auf der Rückseite des Körpers dargestellten Elektroden sind transparent.
- Es wird keine Empfehlung zu dem zu verwendenden Elektrodentyp gegeben.
- Die Größe der dargestellten Elektroden ist eine Indikation für die empfohlene Größe.
- Die Buchstaben A und B sind eine Empfehlung für die Wahl des Kanals.
- Die Symbole + und - empfehlen die Polarität.

### 8.3.2 Iontophorese

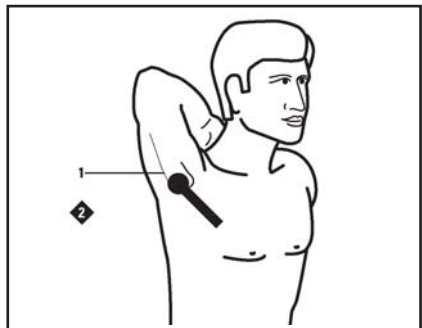
Der Parameter für die **Elektrodenanlage** wird durch den Parameter für die **Behandlungsmethode** ersetzt. Die **Behandlungsmethode** zeigt die Iontophoresemethode auf dem Bildschirm an.

### 8.3.3 Ultraschalltherapie

Wählen Sie den Parameter für die **US Kopf Platzierung** aus, um die optimale Stelle für die Positionierung des US-Kopfes anzuzeigen.

Sie können die Zahlen in der Abbildung mit den entsprechenden Tasten auswählen, wenn Sie weitere Informationen wünschen.

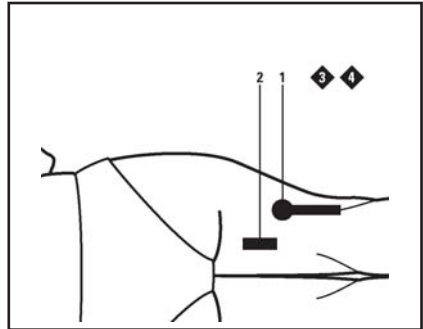
- 1 Enthält weitere Informationen zu der genauen anatomischen Stelle.
- 2 Zahlen mit einem schwarzen Hintergrund enthalten spezifische Empfehlungen.



Bei den detaillierten Informationen zu der behandelten Zone werden relevante Knochenstrukturen angezeigt. Die Anzahl der Punkte unter dem US-Kopf gibt eine Indikation zu den Abmessungen der behandelten Zone. Die Informationen in der Abbildung empfehlen eine Behandlungstechnik. Diese Abbildung zeigt ein Beispiel für die dynamische Technik.



Wenn andere Zonen für die Platzierung des US-Kopfes möglich sind, wird eine schwarze Zone angezeigt. Wählen Sie die dazugehörige Nummer 2 aus, wenn Sie Information auf dem Bildschirm wünschen. Wenn sich die Zone auf der Rückseite befindet, wird eine transparente Zone angezeigt.



### 8.3.4 Kombinationstherapie

Der Parameter für **US-Kopf / Elektr. Platz.** bei der Kombinationstherapie zeigt die Position des US-Kopfes an. Die Elektrode ist in der Abbildung nicht dargestellt. Legen Sie die Elektrode in der Nähe des US-Kopfes an.

### 8.3.5 Lasertherapie

Wählen Sie den Parameter für die **Lasersonden-Platzierung** aus, um die optimale Stelle für die Positionierung der Lasersonde anzuzeigen.

## 8.4 EMV-Richtlinie

Verwenden Sie nur Kabel, Elektroden und US-Köpfe, die in diesem Handbuch spezifiziert sind. Siehe § 7. Die Verwendung von anderem Zubehör kann einen negativen Effekt auf die elektromagnetische Verträglichkeit des Geräts haben.

Wenn Sie ein Gerät der Serie 200 in der Nähe von anderen Geräten verwenden, müssen Sie kontrollieren, ob das Gerät der Serie 200 normal funktioniert.


Die folgenden Paragraphen enthalten Informationen zu den EMV-Eigenschaften des Geräts.

### 8.4.1 Richtlinien und Erklärungen ("Guidance and declarations")

Richtlinien und Erklärung des Herstellers - Elektromagnetischen Emissionen		
Die Geräte von die 200-Serien sind gedacht für Nutzung in die Elektromagnetische Umgebung, unten spezifiziert. Die Kunde oder die Benutzer von die 200-Serien Gerät müssen sicherstellen das die Gerät ist benutzt in solche Umgebung.		
Emission-test	Einhaltung	Elektromagnetische Umgebung - Richtlinien
RF Emissionen CISPR 11	Gruppe 1	Die Geräte der Serie 200 verwenden ausschließlich Hochfrequenzenergie (HF) für ihre interne Funktion. Daher sind die HF-Emissionen dieser Geräte äußerst gering, und es ist unwahrscheinlich, dass sie Interferenzen mit elektronischer Ausrüstung in der Nähe verursachen.
	Klasse B	Die Geräte der Serie 200 sind für die Verwendung in allen Einrichtungen geeignet. Hierzu zählen Wohnräume und diejenigen Einrichtungen, die direkt mit den öffentlichen Versorgungsnetzen für Wohngebäude verbunden sind.
Oberwellen-emissionen  IEC 61000-3-3	Klasse B	
Spannungs-schwankungen/ Flimmeremissionen  IEC 61000-3-3	Entspricht	

Richtlinien und Erklärung des Herstellers - elektromagnetische Störfestigkeit			
Die Geräte von die 200-Serien sind gedacht für Nutzung in die Elektromagnetische Umgebung, unten spezifiziert. Die Kunde oder die Benutzer von die 200-Serien Gerät müssen sicherstellen das die Gerät ist benutzt in solche Umgebung.			
Störfestigkeitprüfung	Prüfstand IEC 60601	Einhaltungsstand	Elektromagnetische Umgebung - Richtlinien
Elektrostatische Entladung (ESD)  IEC 61000-4-2	±6 kV Kontakt ±8 kV Luft	±6 kV Kontakt / ±8 kV Luft Kein Leistungsverlust	Der Boden sollte aus Holz, Beton oder Keramikfliesen bestehen. Sind Böden mit synthetischem Material ausgelegt, muss die relative Luftfeuchtigkeit mindestens 30% betragen.
Elektrische Festigkeit übergangsweise/stoßartig  IEC 61000-4-4	±2 kV für Versorgungsleitungen ±1 kV für Ein-/Ausgangsleitungen	±2 kV Versorgung / ±1 kV E/A Kein Leistungsverlust	Die Qualität der Netzspannungsversorgung sollte der einer typischen gewerblichen Umgebung oder Krankenhausumgebung entsprechen.

<b>Richtlinien und Erklärung des Herstellers - elektromagnetische Störfestigkeit</b>			
<b>Die Geräte von die 200-Serien sind gedacht für Nutzung in die Elektromagnetische Umgebung, unten spezifiziert. Die Kunde oder die Benutzer von die 200-Serien Gerät müssen sicherstellen das die Gerät ist benutzt in solche Umgebung.</b>			
<b>Störfestigkeitprüfung</b>	<b>Prüfstand IEC 60601</b>	<b>Einhaltungsstand</b>	<b>Elektromagnetische Umgebung - Richtlinien</b>
Überspannung IEC 61000-4-5	$\pm 1$ kV Differentialmodus $\pm 2$ kV Allgemeiner Modus	$\pm 1$ kV Diff. / $\pm 2$ kV Allg. Kein Leistungsverlust	Die Qualität der Netzspannungsversorgung sollte der einer typischen gewerblichen Umgebung oder Krankenhausumgebung entsprechen.
Spannungsabfall, kurze Unterbrechungen und Spannungsschwankungen auf den Versorgungsleitungen IEC 61000-4-11	$<5\% U_T (>95\%$ Abfall von $U_T)$ für 0,5er Zyklus  $40\% U_T (60\%$ Abfall von $U_T)$ für 5 Zyklen  $70\% U_T (30\%$ Abfall von $U_T)$ für 25 Zyklen  $<5\% U_T (>95\%$ Abfall von $U_T)$ für 5 Sekunden	$U_T - 100\%$ (0,5er Periode) Kein Leistungsverlust  $U_T - 60\%$ (5 Perioden) Kein Leistungsverlust  $U_T - 30\%$ (25 Perioden) Kein Leistungsverlust  $U_T - 100\%$ (5 Sekunden) Das Gerät wird in einen sicheren Status zurückgesetzt. (60601-1 § 49.2)	Die Qualität der Netzspannungsversorgung sollte der einer typischen gewerblichen Umgebung oder Krankenhausumgebung entsprechen. Falls der Benutzer eines Gerätes der Serie 200 einen unterbrechungsfreien Betrieb auch bei einem Netzausfall benötigt, wird empfohlen, das Gerät mit einer unterbrechungsfreien Stromversorgung (USV) bzw. einer Batterie zu betreiben.
Netzfrequenz-Magnetfeld (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	3 A/m	Nicht anwendbar	Die Netzfrequenz-Magnetfelder sollten eine Stärke haben, die charakteristisch für einen typischen Ort in einer typischen gewerblichen Umgebung oder Krankenhausumgebung ist.
HINWEIS $U_T$ ist die Netz-Wechselspannung vor Anwendung des Prüfstandes			

Richtlinien und Erklärung des Herstellers - elektromagnetische Störfestigkeit			
Die Geräte von die 200-Serien sind gedacht für Nutzung in die Elektromagnetische Umgebung, unten spezifiziert. Die Kunde oder die Benutzer von die 200-Serien Gerät müssen sicherstellen das die Gerät ist benutzt in solche Umgebung.			
Störfestigkeit prüfung	Prüfstand IEC 60601	Einhaltungsstand	Elektromagnetische Umgebung - Richtlinien
Weitergeleitete HF IEC 61000-4-6	3 V <sub>rms</sub> AM 1 kHz 80% 150 kHz bis 80 MHz	10 V.....0,15-80 MHz 51 V.....6,78 MHz 54 V.....13,56 MHz 50 V.....27,12 MHz 45 V.....40,68 MHz	Tragbare und mobile HF-Kommunikationsgeräte sollten nicht näher an ein beliebiges Teil der Geräte der Serie 200 einschließlich den Kabeln herangebracht werden, als es der empfohlene Sicherheitsabstand vorgibt, der mithilfe der für die Frequenz des Senders geltenden Gleichung berechnet wurde. Empfohlener Sicherheitsabstand  $d = 0,35\sqrt{P}$ $d = 0,07\sqrt{P}$ $d = 0,06\sqrt{P}$ $d = 0,07\sqrt{P}$ $d = 0,08\sqrt{P}$
Ausgestrahlte HF IEC 61000-4-3	3 V/m AM 1 kHz 80% 80 MHz bis 2,5 GHz	10 V/m..0,08 bis 1,0 GHz 26 V/m....1,4 bis 2,0 GHz 30 V/m...433,92 MHz 30 V/m.....915 MHz	$d = 0,35\sqrt{P}$ 80 MHz bis 800 MHz $d = 0,70\sqrt{P}$ 800 MHz bis 2,5 GHz $d = 0,12\sqrt{P}$ $d = 0,23\sqrt{P}$
Ausgestrahlte HF ENV 50204	3 V/m CW 200 Hz d.c. 50% 895 MHz bis 905 MHz	30 V/m.895-905 MHz	$d = 0,23\sqrt{P}$  wobei P die maximale Nenn-Ausgangsleistung des Senders in Watt (W) gemäß Senderhersteller ist und d der empfohlene Sicherheitsabstand in Meter (m). Die von festen HF-Sendern ausgehenden Feldstärken gemäß Festlegung durch eine Bestandsaufnahme der elektromagnetischen Aufstellungsorte <sup>a</sup> sollten geringer sein als der Einhaltungsstand in jedem Frequenzbereich <sup>b</sup> . Interferenzen können in der Umgebung von Ausrüstung auftreten, die mit folgendem Symbol gekennzeichnet ist: 

Richtlinien und Erklärung des Herstellers - elektromagnetische Störfestigkeit			
Die Geräte von die 200-Serien sind gedacht für Nutzung in die Elektromagnetische Umgebung, unten spezifiziert. Die Kunde oder die Benutzer von die 200-Serien Gerät müssen sicherstellen das die Gerät ist benutzt in solche Umgebung.			
Störfestigkeitprüfung	Prüfstand IEC 60601	Einhaltungsstand	Elektromagnetische Umgebung - Richtlinien
<p>HINWEIS 1 Bei 80 MHz und 800 MHz gilt der höhere Frequenzbereich.</p> <p>HINWEIS 2 Die Richtlinien gelten möglicherweise nicht in allen Situationen. Die elektromagnetische Ausbreitung hängt von der Absorption und Reflexion von Strukturen, Gegenständen und Personen ab.</p> <p>a Die Feldstärken von festen Sendern wie Basisstationen für Funktelefone (Handy/schnurlos) und Mobilfunk, Amateurfunk, Lang-, Mittel- und Kurzwellen- sowie Ultrakurzwellenfunk (AM, FM) und Fernsehübertragung lassen sich nicht mit Genauigkeit voraussagen. Um die elektromagnetische Umgebung aufgrund von festen HF-Sendern einzustufen, kann eine Bestandsaufnahme über elektromagnetische Aufstellungsorte in Erwägung gezogen werden. Überschreitet die gemessene Feldstärke an dem Ort, an dem ein Gerät der Serie 200 verwendet wird, den geltenden HF-Einhaltungsstand, sollten die Geräte der Serie 200 beobachtet werden, um sicherzustellen, dass sie normal arbeiten. Wird ein fehlerhaftes Verhalten festgestellt, können zusätzliche Maßnahmen wie beispielsweise eine Neuausrichtung oder Verlagerung des Gerätes der Serie 200 an einen anderen Ort erforderlich sein.</p> <p>b Oberhalb des Frequenzbereichs von 150 kHz bis 80 MHz müssen die Feldstärken 10 V/m unterschreiten.</p>			

Empfohlene Sicherheitsabstände zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und dem Gerät der Serie 200			
Das Gerät der Serie 200 ist für die Verwendung in einer elektromagnetischen Umgebung bestimmt, in der die ausgestrahlten HF-Störungen unter Kontrolle gehalten werden. Der Kunde bzw. Benutzer eines Geräts der Serie 200 kann dazu beitragen, elektromagnetische Interferenzen zu verhindern, indem ein Mindestabstand zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten (Sendern) und den Geräten der Serie 200 laut Empfehlung unten und entsprechend der maximalen Ausgangsleistung des Kommunikationsgeräts eingehalten wird.			
Maximale Nenn-Ausgangsleistung des Senders W	Sicherheitsabstand entsprechend der Frequenz des Senders m		
	150 kHz bis 80 MHz $d = 0,35\sqrt{P}$	80 MHz bis 800 MHz $d = 0,35\sqrt{P}$	800 MHz bis 2,5 GHz $d = 0,70\sqrt{P}$
0,01	0,04	0,04	0,07
0,1	0,11	0,11	0,22
1	0,35	0,35	0,70
10	1,11	1,11	2,21



**Empfohlene Sicherheitsabstände zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und dem Gerät der Serie 200**

**Das Gerät der Serie 200 ist für die Verwendung in einer elektromagnetischen Umgebung bestimmt, in der die ausgestrahlten HF-Störungen unter Kontrolle gehalten werden. Der Kunde bzw. Benutzer eines Geräts der Serie 200 kann dazu beitragen, elektromagnetische Interferenzen zu verhindern, indem ein Mindestabstand zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten (Sendern) und den Geräten der Serie 200 laut Empfehlung unten und entsprechend der maximalen Ausgangsleistung des Kommunikationsgeräts eingehalten wird.**

100	3,50	3,50	7,00
-----	------	------	------

Bei Sendern, die eine maximale Nenn-Ausgangsleistung haben, die oben nicht aufgeführt ist, kann der empfohlene Sicherheitsabstand  $d$  in Metern (m) ermittelt werden, indem die für die Frequenz des Senders anwendbare Gleichung verwendet wird, wobei  $P$  die maximale Nenn-Ausgangsleistung des Senders in Watt (W) gemäß Senderhersteller ist.

HINWEIS 1 Bei 80 MHz und 800 MHz gilt der höhere Frequenzbereich.

HINWEIS 2 Diese Richtlinien gelten möglicherweise nicht in allen Situationen. Die elektromagnetische Ausbreitung hängt von der Absorption und Reflexion von Strukturen, Gegenständen und Personen ab.

## 8.5 Technische Sicherheitsinspektion

**Serie 200 mit Seriennummer.....ist / ist nicht<sup>1</sup> in einem einwandfreien Betriebszustand**

Ort:	Inspektion ausgeführt von: Name	Besitzer: Name
Datum:	Kürzel:	Kürzel:

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes streichen.

Wenn ein spezifischer Test nicht für dieses Gerät gilt, kreuzen Sie bitte die Spalte N.zt (nicht zutreffend) an.

### 8.5.1 Test 1: Allgemein

	Ja	Nein	N.zt
1. Die Ergebnisse von früheren Sicherheitsinspektionen sind verfügbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Das Logbuch liegt vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Das Typenschild und der Lieferantenaufkleber sind zu lesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Das Gehäuse, die Einstellknöpfe, die Tasten und der Bildschirm sind unbeschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Der Netzanschluss und das Netzkabel sind unbeschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Ausgangsanschlüsse sind unbeschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Die Elektrodenanschlüsse und -kabel sind unbeschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Die Kabel und Anschlüsse des/der US-Kopfes/Köpfe sind unbeschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Der/Die US-Kopf/Köpfe weist/weisen keine Risse oder andere Beschädigungen auf, die die Isolierung gefährden könnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Der automatische Selbsttest beim Einschalten zeigt keine Fehlermeldung an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Der Bildschirm zeigt keine defekten Punkte oder Linien an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8.5.2 Test 2: Elektrotherapie**

	Ja	Nein
1. Schließen Sie eine Last von je 500 $\Omega$ an beide normalen Elektodenpaare an. Schließen Sie ein Oszilloskop an diese Paare an (schwarz an Erde).		
2. Wählen Sie Kanal A, Programm 4: MF Rechteckstrom.		
3. Bei der maximalen Intensität stimmen die Ausgangsströme innerhalb von 10 % mit den Werten auf dem Bildschirm überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Ausgangssignale stimmen mit Abbildung 1 überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Die Polarität wechselt zu negativ, wenn "ROT(-)" ausgewählt wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Der Warnhinweis "Schlechter Kontakt mit dem Patienten" wird angezeigt, wenn die Last abgenommen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wählen Sie Kanal B, Programm 4: MF Rechteckstrom. Wählen Sie CC.		
8. Bei der maximalen Intensität stimmen die Ausgangsströme innerhalb von 10% mit den Werten auf dem Bildschirm überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Ausgangssignale stimmen mit Abbildung 1 überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Die Polarität wechselt zu negativ, wenn "ROT(-)" ausgewählt wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Der Warnhinweis "Schlechter Kontakt mit dem Patienten" wird angezeigt, wenn die Last abgenommen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Entfernen Sie die Last, um die unbelastete Ausgangsspannung zu messen.		
13. Wählen Sie Kanal A, Programm 23: 2-polige Mittelfrequenz. Wählen Sie CV.		
14. Bei der maximalen Intensität stimmt die Ausgangsspannung innerhalb von 10 % mit den Werten auf dem Bildschirm überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Die Ausgangssignale stimmen mit Abbildung 2 und 3 überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Die gelbe Lampe neben den Ausgangsanschlüssen leuchtet auf, wenn die Intensität nicht 0 ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Wählen Sie Kanal B, Programm 23: 2-polige Mittelfrequenz. Wählen Sie CV.		
18. Bei der maximalen Intensität stimmt die Ausgangsspannung innerhalb von 10% mit den Werten auf dem Bildschirm überein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein
--	----	------

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 19. Die Ausgangssignale stimmen mit Abbildung 2 und 3 überein.                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Die gelbe Lampe neben den Ausgangsanschlüssen leuchtet auf, wenn die Intensität nicht 0 ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Abbildung 1

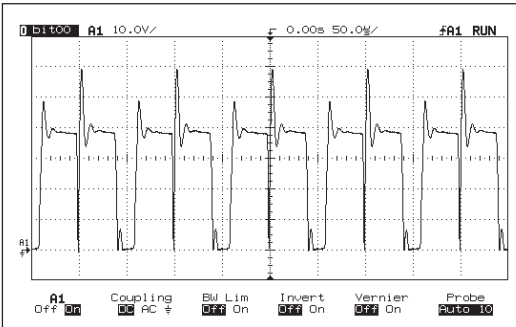


Abbildung 2

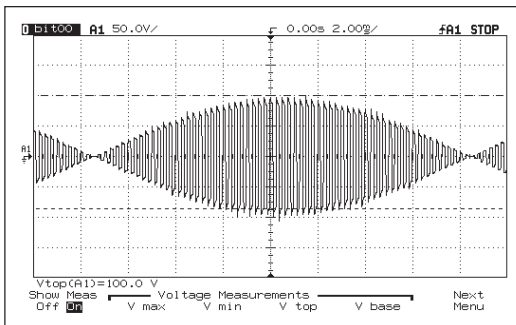
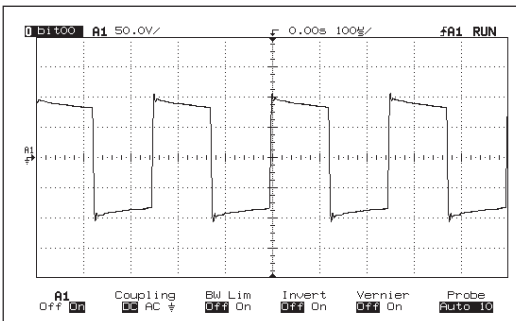


Abbildung 3



### 8.5.3 Test 3: Ultraschall

	Ja	Nein
1. Schließen Sie den Behandlungskopf an und legen Sie ihn in ein Ultraschall-Meßgerät. Wählen Sie eine Ultraschalltherapie.		
2. Wählen Sie 1 MHz, kontinuierlich (Zyklus 100%), 2 W/cm <sup>2</sup> . Der gemessene Wert liegt innerhalb von $\pm 20\%$ des Ppk-Wertes in dem Kanalfenster.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wählen Sie 1 MHz, Zyklus 50%, 3 W/cm <sup>2</sup> . Der gemessene Wert liegt innerhalb von $\pm 20\%$ der Hälfte des Ppk-Wertes in dem Kanalfenster.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wählen Sie 3 MHz, kontinuierlich (Zyklus 100%), 2 W/cm <sup>2</sup> . Der gemessene Wert liegt innerhalb von $\pm 20\%$ des Ppk-Wertes in dem Kanalfenster.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wählen Sie 3 MHz, Zyklus 50%, 3 W/cm <sup>2</sup> . Der gemessene Wert ist $\pm 20\%$ der Hälfte des Ppk-Wertes in dem Kanalfenster.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wählen Sie 3 MHz, Zyklus 50%, 0.5 W/cm <sup>2</sup> . Bei einer trockenen Behandlungsoberfläche wird der Ppk-Wert gleich 0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wählen Sie 1 MHz, Zyklus 50%, 0.5 W/cm <sup>2</sup> . Bei einer trockenen Behandlungsoberfläche wird der Ppk-Wert gleich 0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die maximale Leistungsübertragung findet bei den Arbeitsfrequenzen statt. Wenn das Gerät nicht mit der richtigen Frequenz arbeitet, führt dies zu einer zu niedrigen Ausgangsleistung. Die Arbeitsfrequenzen brauchen daher nicht überprüft zu werden.

### 8.5.4 Test 4: Lasertherapie



Beginnen Sie erst mit der Lasertherapie, wenn alle Personen im Raum Laserbrillen zum Schutz ihrer Augen tragen.

Verwenden sie für Test A und B ein Laserstrahlungsmessungsgerät mit folgenden Spezifikationen:

- Die Auflösung der gemessenen Energie pro Pulswert ist:  $\leq 0,1 \mu\text{J}$ .
- Der Wellenlängenbereich ist: 880 - 930 nm.
- Die zu messende Leistungsfähigkeit: 200 ns Pulse mit  $30 W_{pk}$ .
- Aufnahme eines divergenten Strahlenbündels mit Durchmesser:  $\geq 10$  mm.
- Toleranz:  $\leq 10\%$ .

**Test A: Die Monosonde****Ja    Nein**

1. Schließen Sie die Monosonde an die Combi 200L an. Siehe §4.8.1.
2. Wählen Sie eine Lasertherapie. Die grüne Anzeigeleuchte leuchtet auf. ☐ ☐
3. Drücken Sie den schwarzen Knopf auf der Lasersonde. Die gelbe Anzeigeleuchte leuchtet auf und die grüne Anzeigeleuchte erlischt. ☐ ☐
4. Lassen Sie den schwarzen Knopf los. Die grüne Anzeigeleuchte leuchtet auf und die gelbe Anzeigeleuchte erlischt. ☐ ☐
5. Starten Sie die Lasertherapie mit dem Messen des Werts  $E_p$  mittels Laserstrahlungsmessungsgerät.  
Der gemessene  $E_p$  Wert ist ..... $\mu$ J.  
Die Lasertherapie stoppen.
6. Der gemessene Wert  $E_p$  stimmt innerhalb von  $\pm 20\%$  mit dem Wert  $E_p$  aus dem Testprotokoll der Lasersonde überein. ☐ ☐


**Test B: Die Clustersonde****Ja    Nein**

1. Schließen Sie die Clustersonde an die Combi 200L an. Siehe §4.8.1.
2. Wählen Sie eine Lasertherapie. Die grüne Anzeigeleuchte leuchtet auf. ☐ ☐
3. Drücken Sie den schwarzen Knopf auf der Lasersonde. Die gelbe Anzeigeleuchte leuchtet auf und die grüne Anzeigeleuchte erlischt. ☐ ☐
4. Lassen Sie den schwarzen Knopf los. Die grüne Anzeigeleuchte leuchtet auf und die gelbe Anzeigeleuchte erlischt. ☐ ☐
5. Starten Sie die Lasertherapie mit dem Messen des Wertes  $E_p$  mittels Laserstrahlungsmessungsgerät.  
Der gemessene  $E_p$  Wert der Laserdiode 1 ist ..... $\mu$ J.  
Der gemessene  $E_p$  Wert der Laserdiode 2 ist ..... $\mu$ J.  
Der gemessene  $E_p$  Wert der Laserdiode 3 ist ..... $\mu$ J.  
Der gemessene  $E_p$  Wert der Laserdiode 4 ist ..... $\mu$ J.  
Die Lasertherapie stoppen.  
Der Gesamtwert der vier gemessenen  $E_p$  Werte ist ..... $\mu$ J.

**Test B: Die Clustersonde****Ja    Nein**

6. Der gemessene Wert  $E_p$  stimmt innerhalb von  $\pm 20\%$  mit dem Wert  $E_p$  aus dem Testprotokoll der Lasersonde überein.

☐ ☐
**Test C: Kalibrierung des Lasertestauges****Ja    Nein**

- Schließen Sie die kalibrierte Monosonde an die Combi 200L an. Siehe §4.8.1.
- Wählen Sie **Laserenergiemessung** im Menu **Einstellungen**. Siehe §4.12.8.
- Setzen Sie den Lasersondenausgang senkrecht auf das Lasertestauge auf -T. Starten Sie die Laserenergiemessung. Bewegen Sie die Sonde ein bisschen hin und her, um den maximalen Wert zu erreichen. Der gemessene  $E_p$  Wert ist ..... $\mu J$ . Stoppen Sie die Laserenergiemessung.
- Der gemessene  $E_p$  Wert stimmt innerhalb von  $\pm 5\%$  mit dem  $E_p$  Wert der kalibrierten Lasersonde überein.
- Andernfalls wenden Sie sich bitte an den Kundendienst Ihres Händlers vor Ort.

☐ ☐
**8.5.5 Test 5: Elektrischer Sicherheitstest (IEC 62353)****Ja    Nein**

- Der Schutzleiterwiderstand ist kleiner als  $0,2 \Omega$
- Der Gehäuseableitstrom liegt unter  $1000 \mu A$
- Der Patientenableitstrom liegt unter  $5000 \mu A$

☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐

Hinweise:

**8.5.6 Auflistung der verwendeten Messwerkzeuge**

Messung	Geräte-bezeichnung	SN oder Kennzeichnung	Nächstes Kalibrierdatum
Sicherheitstest			
Elektrotherapie			
Ultraschalleistung			
Laserleistung			

## 8.6 Entsorgung

Beachten Sie bitte die folgenden Umweltaspekte, wenn Sie das Gerät und das Zubehör entsorgen:

- Das Basisgerät, die Kabel und die Elektroden gehören zum chemischen Abfall (elektrischen oder elektronischen Abfall). Die Komponenten enthalten Blei, Zinn, Kupfer, Eisen, verschiedene andere Metalle sowie verschiedene Kunststoffe usw. Konsultieren Sie dazu die geltenden nationalen Richtlinien.
- Schwämme, Schwammbeutel und Gels enthalten nur organisches Material und benötigen keine gesonderte Behandlung.
- Verpackungsmaterialien und Handbücher können wiederverwertet werden. Bringen Sie diese zu den Sammelstellen oder entsorgen Sie diese mit dem normalen Hausmüll. Das hängt von der in Ihrem Wohnort gebräuchlichen Abfalltrennungsmethode ab.

Verständigen Sie Ihren Händler im Falle der Notwendigkeit einer Entsorgung.





## 9 REFERENZMATERIAL

### 9.1 Funktionsübersicht

#### 9.1.1 *Therapiemenü*

Dieser Abschnitt ist Bestandteil des TIO-Dokuments (Therapie-Menü, Indikationen, Zielsetzungen). Dieses Dokument ist als einzelne Datei auf der DVD zu finden.

#### 9.1.2 *Indikationsliste*

Dieser Abschnitt ist Bestandteil des TIO-Dokuments (Therapie-Menü, Indikationen, Zielsetzungen). Dieses Dokument ist als einzelne Datei auf der DVD zu finden.

#### 9.1.3 *Behandlungsziel*

Dieser Abschnitt ist Bestandteil des TIO-Dokuments (Therapie-Menü, Indikationen, Zielsetzungen). Dieses Dokument ist als einzelne Datei auf der DVD zu finden.

#### 9.1.4 *Einstellungen*

Drücken Sie  für 3 Sekunden.

Kontrast

Sprache

Signaltonereinstellungen

Text Startbildschirm

Parameter Kanal kopieren

Systeminformation

Plattenelektodentest

Kabeltest

Laserenergiemessung

Fehlermeldungen

Arbeitsstundenzähler

Reset-Menü

Stoppzeit bei schlechtem US-

Kontakt

### 9.2 Literatur

Eine Literaturliste kann auf Anfrage zugesandt werden. Nehmen Sie dazu bitte Kontakt mit GymnaUniphy auf.

## 9.3 Terminologie

**Absolute Muskelkraft:** Die maximale Gesamtspannung, die ein Muskel erzeugen kann.

**Akkommodation:** Die Fähigkeit des Nervengewebes, sich selbst vor Stimulationen zu schützen, die langsam an Stärke zunehmen.

Pulszeit	Die Verzögerung im Aktionspotential von Rechteckpuls: Dreieckpuls	Akkommodationsquotient (AQ)
500 ms	1:1,5 bis 1:3	1,5 - 4
1000 ms	1:2 bis 1:6	2 - 6

**Aktiver Triggerpunkt:** Ein Punkt, der bei einer Stimulation (Drücken, Dehnen oder elektrischer Puls) neben dem lokalen Schmerz auch einen projizierten Schmerz in dem Gebiet erzeugt, über das der Patient klagt.

**Ansprechverhalten:** Der Grad, in dem ein Gewebe oder Organ auf eine Stimulation reagiert. Bei starkem Ansprechverhalten ist eine milde Behandlung erwünscht. Bei schwachem Ansprechverhalten kann eine intensivere Behandlung wünschenswert sein. Schätzen Sie das Ansprechverhalten der Patienten gut ein, um die richtige Dosierung festzulegen.

**Antalgisch:** Schmerzlindernd.

**Atrophie:** Zerstörung der Organe durch Mangelernährung. Dadurch werden die Organe kleiner oder verkümmern.

**Ausdauer:** Die Fähigkeit, eine Muskelkontraktion häufig zu wiederholen.

**Belastbarkeit:** Die (maximale) Last, die ertragen werden kann.

**Chronaxie:** Die Zeitschwelle, die für eine Muskelkontraktion oder einen durch die Sinne wahrgenommenen Eindruck erforderlich ist, und zwar nach dem Auftreten der minimal benötigten Stimulation.

**Denervierung:** Das Ausschalten oder Schwächen der Innervation (Lähmung).

**Detonisieren:** Den Spannungszustand der Muskeln verringern.

**Epithelisierung:** Die reparative Epithelbildung bei der Wundheilung über dem Wundboden. Ein gleichgerichteter Strom kann die Epithelisierung stimulieren. Die Epithelisierung kann auch durch eine externe elektrische Stimulation aktiviert werden.

**Explosive Muskelkraft:** Die höchste Spannung, die ein Muskel in der kürzestmöglichen Zeit erzeugen kann.

**Hautverätzungen:** Elektrochemische Reaktionen, die gefährlich für Gewebe und Organe sein können, insbesondere für die Haut. Bei einer korrekten Anwendung tritt ein gewünschter Effekt auf, zum Beispiel eine Verbesserung der Durchblutung. Hautverätzungen treten bei Stromformen mit einer Gleichstromkomponente auf.

**Hyperalgesie:** Eine gesteigerte Schmerzempfindlichkeit. Verwenden Sie bei einer akuten Hyperalgesie eine angepasste Dosierung.

**Injury Current:** Ein kleiner gleichgerichteter Strom zwischen der Oberhaut (Epidermis) und der Lederhaut (Corium), der nach einer Verletzung auftritt. Dieser Strom aktiviert den Genesungsprozess. Bei einem langsamen Genesungsprozess kann ein externer gleichgerichteter Strom angelegt werden, um denselben Effekt zu erzielen.

**Innervation:** Der Einfluss der Nerven auf die Funktion der Muskeln oder Drüsen.

**Iontophorese:** Der Fluss von Ionen durch ein Gewebe mithilfe von galvanischem Strom.

**Isometrische Kontraktion:** Eine Muskelkontraktion, bei der die Länge des Muskels konstant bleibt. Der externe Widerstand des Muskels muss mindestens so groß sein wie die Kraft, die durch die Kontraktion erzeugt wird. Unter isometrischen Bedingungen steigt insbesondere die Spannung im Muskel an und wird ein Muskelkrampf vermieden.

**Muskelgewebe Typ I:** Muskelgewebe mit einer langsamen Kontraktionsgeschwindigkeit.

**Muskelgewebe Typ II:** Muskelgewebe mit einer schnellen Kontraktionsgeschwindigkeit. Stellen Sie die Parameter für eine Stimulation mit NMES wie folgt ein:

NMES-Parameter	Typ I	Typ II
Pulszeit	Lang	Kurz
Pulsfrequenz	Niedrig	Hoch
Pulsamplitude	-	Hoch
Seriendauer und Serienpause	Kurz	Lang
Behandlungszeit	Lang	-

**Myofaszialer Triggerpunkt (MTP):** Ein Triggerpunkt, der sich in myofaszialem Gewebe befindet. Der MTP befindet sich in einer Muskelverhärtung. Die MTP können mithilfe der **Schmerzpunkte** im **Diagnost. Programm** lokalisiert werden.

**Neuromuskuläre Elektrostimulation (NMES):** Die Kontraktion des innervierten Muskels oder der Muskelgruppe durch eine nieder- oder mittelfrequente Elektrostimulation. Das Ziel von NMES ist die Verbesserung oder der Erhalt der Beweglichkeit.

**Rheobase:** Die minimale galvanische Stromstärke, die bei der Stimulation des Nervs benötigt wird, um eine Muskelkontraktion auszulösen.

**Re-Innervation:** Das Wiederherstellen der Innervation.

**Schmerzschwelle:** Die niedrigste Ebene der Stimulation, die Schmerzen verursacht.

**Schmerztoleranzschwelle:** Die Stimulationsebene, die von dem Patienten gerade noch toleriert werden kann. Die Schmerztoleranzschwelle liegt hinter der Schmerzschwelle.

**Sklerolyse:** Das Auflösen einer Verhärtung im Gewebe. Das Gewebe kann chemisch und elektrisch mit einer Kathode in Kombination mit Chlor oder Jod weich gemacht werden.

**Slow Twitch Muskelfaser:** Muskelfasern mit einer langsamen Kontraktionsgeschwindigkeit. Die Fasern sind ziemlich dünn, produzieren eine geringe Kraft und haben eine niedrige Ermüdungsgrenze. Siehe auch Muskelgewebe Typ I.

**Tetanische Kontraktion:** Eine anhaltende Muskelkontraktion, auf der Grundlage mehrerer Kontraktionswellen, die gleichzeitig in einem Muskel vorhanden sind. Sie können tetanische Kontraktionen mit einem NMES-Schwellstrom verursachen.

**Tonus:** Der Spannungszustand von Geweben.

**Trophik:** Der Ernährungszustand des Gewebes.

**VAS-Score:** Score auf der Visuell Analogen Skala (VAS). Ein Hilfsmittel für die Bewertung einer klinischen Beschwerde des Patienten. Dabei handelt es sich meistens um das Ausmaß der Schmerzempfindung. Bei einem hohen VAS-Score ist eine milde Behandlung meistens adäquat. Bei einem niedrigeren VAS-Score kann eine intensivere Behandlung erwünscht sein.



## Index

### A

Abkürzungen 5  
 Absolute Muskelkraft 114  
 Akkomodation 114  
 Akkomodationsquotient 56  
 Aktiver Triggerpunkt 114  
 Alternierende Kanäle 42  
 An2 Amplitude 43  
 An2 Frequenz 43  
 Anale Stimulationssonde  
     Elektrotherapie ausführen 39  
     Reinigung 75  
 Anschließen 17  
 Ansprechverhalten 114  
 Antalgisch 114  
 Anzahl Sequenzphasen 45  
 Arbeitsstundenzähler 65, 66  
 Atrophie 114  
 Aufrufen  
     Liste 63  
     Nummer 63  
 Aufstellen 17  
 Ausdauer 114  
 Auswahl  
     Therapie 31

### B

Behandlung  
     Sequenzphasen 40  
     Stoppen 36  
     Unterbrechung 36  
 Behandlung stoppen 36  
 Behandlungszeit 45, 48, 53  
 Behandlungsziel 32  
 Belastbarkeit 114  
 Bildschirm 26  
     Symbole 27  
 Burstfrequenz 42

### C

Chronaxie 55, 114  
 Constant Current 42  
 Constant Voltage 42

### D

Denervierung 114  
 Detonisieren 114  
 Diadynamische Ströme 30  
 Diagnose  
     Programmauswahl 33  
 Diagnostik  
     Ausführen 54  
 Die Klebeelektroden anbringen 38

### E

Einstellungen 64  
     Ändern 64  
     Parameter 65  
 Elektrische Sicherheit 10  
 Elektrode  
     Reinigung 75  
     Test 67  
 Elektroden  
     Anschluss 58  
 Elektrodenanlage 45  
 Elektrotherapie 37  
     Ausführen 37  
     Ausgabewerte 41  
     Auswahl 31  
     Optionales Zubehör 92  
     Parameter 42  
     Sequenzphasen 40  
     Sicherheit 11  
     Technische Daten 84  
 EL-Schwämme  
     Reinigung 75  
 EMV 10  
 EMV-Richtlinie 99  
 Entsorgung 111  
 Ep 53  
 Epithelisierung 115  
 ERA 48



Etot 53

Explosionsschutz 10

Explosive Muskelkraft 115

## F

Fehlermeldungen 65

Fixierbandagen

Reinigen 75

Frequenz 43

Funktionsstörungen 79

Funktionstest 17

Funktionsübersicht 113

## G

Garantie 81

Gerät

Reinigen 74

Gleichgerichtete Ströme 30

Guide-Menü

Auswahl 32

Gummielektroden

anbringen 37

## H

Haftung 15

Hautverätzungen 115

Hyperalgesie 115

## I

I/T-Kurve 56

Indikationsliste 32

Injury Current 115

Innervation 115

Inspektionen 71

Installation 17

Intensitätsbildschirm 36

Interferenzströme 30

Iontophorese 41, 115

Îset 47

Isodynamik 43

Isometrische Kontraktion 115

## K

Kabeltest 65, 67

Kanal

Einstellen 35

Kombinationstherapie 49

Auswahl 31

durchführen 49

Kontraindikation

Auswahl 34

Kontraindikationen 13, 14

Kontrast 18, 65

Kundendienst 80

## L

Lagerung

Bedingungen 90

Laserenergiemessung 65, 68

Laserfrequenz 53

Lasersonde

Positionierung 53

Reinigen 76

Lasertherapie

Ausführen 52

Ausgabewerte 53

Auswahl 32

optionales Zubehör 94

Parameter 53

Sicherheit 12

Technische Daten 89

## M

Mittel für die Iontophorese 95

Modulationszeit 45

Muskelgewebe

Typ I und Typ II 115

Myofaszialer Triggerpunkt 116

## N

NMES 116

Ströme 30

**P**

Parameter  
     Signaltoneinstellung 66  
 Parameter Kanal kopieren 65  
 Parametersymbole  
     Elektrotherapie 28  
     Lasertherapie 29  
     Ultraschalltherapie 29  
 Phasenzeit 45  
 Plattenelektrodentest 65  
 Polarität 43  
 Polwechsel 44  
 Positionieren der Elektrode 43  
 Ppk 47  
 Programm  
     Auswahl 63  
     Löschen 63  
     löschen 64  
     Nummer auswählen 33  
     Speichern 62  
 Pset 53  
 Pulsform 44  
 Pulspause 44  
 Pulszeit 44

**R**

Reinigung 73  
 Reinigung des Touchscreens 74  
 Re-Innervation 116  
 Rektale Stimulationssonde  
     Elektrotherapie ausführen 39  
     Reinigung 75  
 Reset-Menü 66  
 Rheobase 55, 56, 116  
 Richtlinie über Medizinprodukte 15  
 Rotation 44  
 Rotationswinkel 44  
 Rotationszeit 44  
 Ruhe Amplitude 44  
 Ruhefrequenz 44  
 Ruhezeit 42

**S**

Schmerzpunkte 57  
 Schmerzschwelle 116  
 Schmerztoleranzschwelle 116  
 Segmentlaufzeit 45  
 Segmentwinkel 45  
 Sequenzphasen  
     Behandlung 40  
 Sequenzphasennummer 40, 45  
 Seriendauer (ein) 43  
 Serienpause (aus) 43  
 Sicherheit 9  
     Hinweise 9  
     Technische Inspektion 72, 105  
 Sicherung austauschen 79  
 Signalton 45  
 Signaltoneinstellungen 65  
 Sklerolyse 116  
 Slow Twitch Muskelfaser 116  
 Sondentyp 53  
 Speicher 62  
 Sprache 18, 65  
 Stoppen 36  
 Stromformen 27, 30  
 Stromformgruppen 27  
 Systeminformationen 65

**T**

Technische Daten 83  
 Technische Lebensdauer 81  
 TENS-Ströme 30  
 Terminologie 114  
 Tetanische Kontraktion 117  
 Text für den Startbildschirm 65  
     Einstellen 67  
 Therapie  
     Auswahl über  
         Behandlungsziele 32  
     Auswahl über  
         Indikationsliste 32  
     Einstellen 34  
     Programm auswählen 33  
     Starten 34

## Therapiemenü

Auswahl **31**

## Ton

Einstellen **66**

Tonus **117**

Touchscreen **18**

Touchscreen-Reinigung **74**

Trägerfrequenz **42**

## Transport

Bedingungen **90**

Trophik **117**
**U**

Ultraschalltherapie **46**

Ausgabewerte **47**

Auswahl **31**

Durchführen **46**

optionales Zubehör **93**

Parameter **48**

Sicherheit **11**

Technische Daten **87**

Umgebungsbedingungen **90**

Unterbrechung **36**

US-Frequenz **48**

## US-Kopf

Anzeigeleuchte **48**

Platzierung **48**

Reinigung **76**

Test **71**
**V**

Vaginale Stimulationssonde

Elektrotherapie ausführen **39**

Reinigung **75**

Vakuumelektrode

Reinigung **75**

Vakuumelektroden

Anbringen **59**

Vakuumschläuche

Reinigung **77**

VAS-Score **117**
**W**

Wartung **73**

Wasserbehälter **61**

Reinigung **77**

Wiederholungsmodus **53**

Wiederverkauf **18**
**Z**

Zubehör **90, 91, 94**

optional Elektrotherapie **92**

optional Lasertherapie **94**

optional Ultraschalltherapie **93**

Standard **90**

Zweck **9**

Zyklen **48**





Pasweg 6A  
B-3740 Bilzen

Tel.: (+32) (0)89-510.532  
Fax: (+32) (0)89-510.541

[info@gymna.com](mailto:info@gymna.com)  
[www.gymna.com](http://www.gymna.com)

Ihr Händler:





**Sport-Tec GmbH**  
**Physio & Fitness**  
Lemberger Str. 255  
D-66955 Pirmasens

**Tel.:** +49 (0) 6331 1480-0  
**Fax:** +49 (0) 6331 1480-220  
**E-Mail:** info@sport-tec.de  
**Web:** www.sport-tec.de

CE 0344