

SUPPLEMENT

DO BIOREZONANSU

Uwaga: Programy urządzenia nie są aplikacjami medycznymi. Nie są przeznaczone do leczenia, łagodzenia, diagnozowania lub zapobiegania jakiegokolwiek chorobie lub stanom chorobowym, nie są również lekiem. Nie zostały one poddane przeglądowi przez jednostkę notyfikowaną i nie są częścią procedury oceny zgodności na mocy MDD/MDR. Informacje na tych stronach służą wyłącznie celom informacyjnym i edukacyjnym. Programy nie powinny być traktowane jako substytut profesjonalnej porady lekarskiej, diagnozy czy leczenia. Zawsze należy zasięgnąć porady wykwalifikowanego lekarza. Chociaż ENSO Electronics dokłada wszelkich starań, aby informacje zawarte na tych stronach były aktualne, nie udziela żadnych gwarancji ani gwarancji dotyczących dokładności, przydatności lub aktualności informacji. ENSO Electronics nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek straty lub szkody wynikające z wykorzystania informacji zawartych na tych stronach. Wszystkie informacje prezentowane są na zasadzie „tak jak są”, a odpowiedzialność za ich interpretację i wykorzystanie spoczywa wyłącznie na użytkowniku.

Przedstawione informacje w żadnym wypadku NIE ZASTĘPUJĄ porady ani pomocy lekarskiej. Jeżeli ktoś decyduje się skorzystać z podanych informacji, pomijając konsultację lekarską, podejmuje się samoleczenia, czyniąc to na własną odpowiedzialność. Instrukcja obsługi dotyczy urządzenia, które działa na poziom energetyczny oraz na ciało holograficzne człowieka.

Autor oraz wydawnictwo nie ponoszą odpowiedzialności za jakiegokolwiek niepożądane efekty lub konsekwencje wynikające z użycia jakiegokolwiek metody przygotowawczej lub procedury opisanej w książce, jak również za jakiegokolwiek zaistniałe szkody z tytułu późniejszych roszczeń medycznych.

Zdania oraz sformułowania zawarte w niniejszej publikacji służą jedynie celom informacyjnym oraz teoretycznym i oparte są głównie na osobistych przekonaniach i teoriach jej Twórców.

I. HISTORIA

TERAPII BIOREZONANSOWEJ

Historię pojawienia się terapii biorezonansowej można krótko określić jako walkę nadziei na wyzdrowienie, miłości do życia i chęci pomocy ludziom w pozbyciu się chorób z pragnieniem zysku koncernów farmaceutycznych, systemem administracji i sceptycyzmem środowiska lekarskiego.

Terapia biorezonansowa sięga swymi korzeniami końca XIX wieku. Na długo przed pojawieniem się hipotezy Morella (1977) i propagowaniem przez niego metody BRT, rosyjski uczony N. Wiedensky w 1879 roku prowadził doświadczenia nad elektrycznym rytmicznym oddziaływaniem na żywe układy organizmu. Wraz z A. Uchtomskim opracował teorię parabiozy fizjologicznej, zmiennej labilności, przyswajania optymalnego rytmu labilności naprzemiennej i teorię dominanty. D. Nasonow opracował teorię paranekrozy komórki (para – na granicy, nekroza – zniszczenie, śmierć komórki, tkanki, narządu). N. Wiedensky doświadczalnie uzasadnił pojęcie rytmu optymalnego, co wyraża się w gwałtownym zwiększeniu czynności komórki, nerwu, narządu podczas rytmicznego elektrycznego drażnienia lub oddziaływania przy pomocy określonej częstotliwości przy minimalnym progu pobudzenia. To właśnie jest biorezonans, pojęcie którego w żaden sposób nie chcą zaakceptować uczeni głównego nurtu. Wiedensky wprowadził pojęcie „parabiozy fizjologicznej”, jako normalnego mobilnego stanu czynnościowego, utrzymywanego i sterowanego częstotliwością pochodzącą z ośrodków nerwowych samego organizmu, z jego układu nerwowego. Analogiczne do parabiozy fazy przebiegu procesów podczas syndromu adaptacyjnego odkrył Selye i Simonow. Z kolei Pawłow odkrył identyczne fazy reakcji całego mózgu.

Na początku XX wieku rosyjski uczony Aleksander Gurwicz odkrył, że każdy organizm wielokomórkowy emituje pole elektromagnetyczne wytwarzane przez poszczególne komórki. W efekcie tego pojawia się ogólne pole żywego organizmu, które ma niezwykle ważne znaczenie we wszystkich procesach fizjologicznych.

Potem ideę interakcji biorezonansowej rozwijał doktor Raymond Rife, który zastosował generator fal elektromagnetycznych do leczenia raka w jego ostatnich stadiach.

Już w roku 1934 w stanie Kalifornia wspomniany uczony zaprosił 16 śmiertelnie chorych ochotników z ostatnim stadium raka, bo po trzech miesiącach leczenia 14 z nich okazało się całkiem zdrowymi ludźmi, a pozostałych dwóch leczyło się jeszcze przez cztery tygodnie, po czym również całkowicie odzyskali zdrowie.

Geniusz Rife'a pozwolił mu stworzyć mikroskop o niespotykanych wcześniej możliwościach powiększających. Mikroskop pomagał ustalić na jakiej częstotliwości emisji elektromagnetycznej drgają molekuly pacjenta i jego chore komórki, po czym oddziaływał na te drugie tak, by ginęły. W ciągu kilku lat stworzył tablicę częstotliwości zgubnych dla określonych czynników chorobotwórczych. (Patrz książka „**Podręcznik Rife'a Katalog częstotliwości pasożytów**” dr Nenah Sylver)

W 1933 roku udoskonalił tę technologię i stworzył niewiarygodnie skomplikowany, uniwersalny mikroskop złożony z niemal 6000 elementów i zdolny do powiększania obiektów 60000 razy. **Rife stał się pierwszym człowiekiem, który faktycznie ujrzął żywego wirusa.** Współczesne mikroskopy elektronowe natychmiast uśmiercają wszystko, przez co obserwujemy wyłącznie zmumifikowane szczątki i resztki, to co jest w stanie dojrzeć mikroskop Rife'a stanowi burzliwą działalność żywych wirusów, ponieważ zmieniają one kształt aby przystosować się do zmian w otoczeniu, szybko reagują na substancje nowotworowe i przekształcają normalne komórki w komórki nowotworowe.

Rife skrupulatnie zidentyfikował indywidualne spektrum emisji każdego mikroorganizmu wykorzystując właściwości analizy widmowej. Powoli obracał kwarcowe pryzmaty aby skupić światło jedynej długości fali na mikroorganizmie, który badał. Ta długość fali była przez niego dobierana, gdyż rezonowała z widmową częścią emisji mikroorganizmu. Dziś już wiadomo, że każda molekula drga w określonej własnej częstotliwości. Atomy, które łączą się, by stworzyć molekule łączą się w tę konfigurację molekularną z kowalencyjnymi wiązaniami energii w taki sposób, że molekula emituje własną możliwą do ustalenia częstotliwość elektromagnetyczną. U dwóch różnych molekuł zawsze są różne drgania elektromagnetyczne i różne spektra elektromagnetyczne. Rezonans nasila światło w taki sposób, jak dwie fale morskie wzmacniają się wzajemnie, kiedy zlewają się ze sobą.



Rezultat zastosowania rezonansowej długości fali polega na tym, że mikroorganizmy niewidoczne w białym świetle stają się nagle widoczne w świetle odbitym. Stają się widoczne, gdy częstotliwość światła rezonuje z ich własnym widmem promieniowania. Rife ujrzał w ten sposób mikroorganizmy, które dotąd były niewidoczne, i obserwował ich przenikanie do struktury tkanek. Odkrycie Rife'a pozwoliło mu obserwować organizmy, których nikt wcześniej nie był w stanie dojrzeć przy pomocy zwykłego mikroskopu.

Ponad 75 procent organizmów, które dojrzał Rife przy pomocy swego uniwersalnego mikroskopu (cena takiego mikroskopu waha się od 750 000 zł do 1 miliona zł w wersji unowocześnionej; patrz www.grayfieldoptical.com), stało się widoczne jedynie w świetle UV. Jednak światło UV jest niedostrzegalne dla wzroku człowieka. Specjalne podświetlenie Rife'a pozwoliło mu pokonać to ograniczenie przy pomocy metody przekształcenia, którą oparł na technice łączenia dwóch sygnałów w celu uzyskania trzeciego – różnicowego. Oświetlał mikroorganizmy (zazwyczaj wirusy lub bakterie) dwoma różnymi długościami fali o tej samej ultrafioletowej krótkiej częstotliwości, która rezonowała z widmową częścią mikroorganizmu. Te dwie długości fali oddziaływały na siebie wzajemnie w punkcie zetknięcia. To oddziaływanie w rzeczywistości rodziło trzecią – dłuższą falę, która trafiała w widzialną część widma elektromagnetycznego. Było to odkrycie, przy pomocy którego Rife uczynił widzialnymi mikroorganizmy bez konieczności ich uśmiercania. Rife zidentyfikował 400 różnych rodzajów nowotworów i dobrał do nich określone częstotliwości.

Wielu uczonych i lekarzy od tej pory potwierdziło odkrycie Rife polegające na tym, że rak wywoływany jest między innymi przez wirusy dostrzegalne w określonym spektrum częstotliwości.

Rife zasadę rezonansu wykorzystywał, by również zabijać wirusy. Zwiększając intensywność promieniowania daną częstotliwością, która rezonowała z wirusami, Rife nasilał ich naturalne drgania dopóki te nie ginęły w wyniku promieniowania. Nazwał tę częstotliwość „śmiertelną normą drgań”, lub „MOR”, a samo promieniowanie nie wyrzą-

dzało szkody okolicznym tkankom. Rife potrzebował wielu lat, by przeprowadzić swe badania. Pracował bez przerwy nawet po 48 godzin dopóki nie wykrywał określonej częstotliwości, która uśmiercała określone wirusy.

W 1934 roku Uniwersytet Południowej Kalifornii wyznaczył specjalny komitet medyczny do badań nad leczeniem chorych na raka w stadium terminalnym z zaangażowaniem lekarzy i patologów z Pasadena County Hospital, którzy mieli badać pacjentów – o ile pozostałą przy życiu – co 90 dni. Po 90 dniach komitet uznał, że 86,5 procent pacjentów zostało całkowicie wyleczonych. Pozostałych 13,5 procent pacjentów udało się wyleczyć w ciągu kolejnych czterech tygodni. Całkowita liczba wyzdrowień uzyskanych z zastosowaniem technologii Rife'a wyniosła 100 procent.

20 listopada 1931 roku przedstawiciele 40 najbardziej szanowanych placówek medycznych uczestniczyli w prelekcji Rife'a poświęconej chorobom nowotworowym. Jednak w 1939 roku niemal wszyscy oni zarzekali się, że nigdy nie poznali i nie spotkali Rife'a. Co się stało? Co zmusiło wielu luminarzy medycyny do takiej amnezji?

Wiadomości o odkryciach Rife'a i o tym jak skutecznie leczył pacjentów w końcowych fazach raka, dotarły do wielu uszu. **Najpierw usiłowano przekupić Rife'a by zaczął współpracować z koncernami farmaceutycznymi. Rife odmówił. Następnie w ciągu 16 miesięcy został 125 razy aresztowany. Oskarżano go o praktykę lekarską bez licencji. Społeczność farmaceutów była przeciwna przeprowadzeniu badań nad terapią Rife'a, która miała skuteczność dochodzącą do 100 procent.**

Rife spędził dziesiątki lat na gromadzeniu dowodów skuteczności swej metody, włącznie z fotografiami i filmami. W końcu zaczęły się kradzieże dokumentacji, filmów i skryptów z laboratorium Rife. Nigdy nie ujęto sprawców. Kiedy Rife ze wszystkich sił starał się odtworzyć dane (w owych czasach nie istniało ksero i komputery), ktoś niszczył jego drogocenne mikroskopy. W wyniku podpalenia spłonęło wiele milionów dolarów laboratorium Burnett w New Jersey, podczas gdy uczeni przygotowywali się do potwierdzenia tez Rife'a. Jednak ostateczny cios spadł później, kiedy policja skonfiskowała resztę z pięćdziesięcioletnich badań Rife'a. Hoyland była jedyną firmą produkującą urządzenia dla Rife'a. Firma ta

przegrała proces sądowy i zbankrutowała. W czasie Wielkiego Kryzysu oznaczało to pełne zaprzestanie produkcji urządzeń autorstwa Rife'a.

Bez względu na to, że metoda leczenia Rife'a dowiodła swej 100 % skuteczności, została szybko zapomniana dzięki staraniom koncernów farmaceutycznych, których właściciele rozumieli jakie zagrożenie niesie w sobie ta innowacyjna metoda leczenia. W końcu sam Rife zaczął pić, uzależnił się od alkoholu, a metodę obłożono zakazem.

W latach 1940-1945 profesor Harold Saxton Burr z Uniwersytetu Yale wraz z biologami i innymi uczonymi prowadził badanie, w rezultacie którego wykrył, że wszystkie żywe organizmy posiadają pole elektromagnetyczne, a więc również pole magnetyczne, które w swej istocie jest dość złożone.

Kolejne były opracowania Reinholda Volla u podstaw odkryć którego leżała wiedza starożytnych chińczyków na temat szczególnych punktów, oddziałując na które można poprawiać lub pogarszać działanie określonych narządów. Po wielu doświadczeniach Voll odkrył, że na skórze człowieka znajdują się punkty, w których liczba zakończeń nerwowych i potencjał elektryczny skóry są znacznie wyższe od zwykłych parametrów. W ten sposób powstała elektropunktura. (Patrz książka „**Prawie wszystko o metodzie Volla**” **O. Korycki, A. Smielaniec**)

W 1975 roku niemiecki fizyk Fritz-Albert Popp dowiódł, że wszystkie procesy biologiczne w organizmie przebiegają dzięki wzajemnemu oddziaływaniu elektromagnetycznemu komórek. Wynika z tego, że w organizmie działa rozwinięty system komunikacji złożony z fal elektromagnetycznych i fotonów, przy pomocy których komórki wymieniają się konieczną informacją, przy czym komunikacja ta przebiega znacznie szybciej, niż ta, która odbywa się za pośrednictwem włókien nerwowych i hormonów.

Kolejne podstawy terapii biorezonansowej zostały opracowane w 1977 roku, kiedy niemiecki uczonec Franz Morell i inżynier Erich Rasche stworzyli terapię MORA.

Obecnie istnieje wiele urządzeń do terapii biorezonansowej, lecz w większości działają one na tej samej zasadzie, u której podstaw legły badania genialnego Rife'a.

WIĘCEJ INFORMACJI NT. RAYMONDA RIFE'A W WERSJI POLSKIEJ NA STRONACH:

<http://www.igya.pl/polecana-literatura/troche-historii/276-raymond-rife-genialny-naukowiec>

<http://www.igya.pl/polecana-literatura/troche-historii/473-tajemnice-generatora-rifea-cz1>

<http://www.igya.pl/polecana-literatura/troche-historii/474-tajemnice-generatora-rifea-cz2>



II. ZALECENIA METODYCZNE

Jednym z wariantów wykorzystania urządzenia jest możliwość zastosowania go w fizjoterapii. Zastosowanie urządzenia wywiera działanie dezaktywujące na patogenne makro i mikroorganizmy na poziomie energetycznym, ich toksyny będące przyczyną wielu chorób i stanów patologicznych. Pozwala to z wysokim stopniem skuteczności i bezpieczeństwa, kompleksowo rozwiązywać szereg problemów w medycynie, kosmologii, medycynie sportowej i weterynarii na poziomie fizycznym ciała.

Wiele chorób jest ściśle związane z występowaniem w organizmie czynników pasożytniczych, bakteryjnych i wirusowych, zarówno patogennych jak i bytujących w rozmaitych narządach w stanie symbiozy. Przyczyną ciężkich chorób przewlekłych takich jak: (choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, AIDS, rak, stwardnienie rozsiane, endometrioza, mięśniak macicy, mastopatia, reaktywne zapalenie stawów, niedokrwienna choroba mięśnia sercowego, miażdżyca, choroby skóry itd.) najczęściej jest czynnik infekcyjny (wirusowy, bakteryjny, grzybiczy i pasożytniczy wywołujący zapalenia narządów wewnętrznych). W komórkach i narządach jamowych (pustych w środku) czynniki chorobotwórcze i pasożyty są trudno dostępne dla każdego rodzaju oddziaływania, lecz podczas przenikania do krwi znacznie łatwiej osiągnąć wyznaczony cel, gdyż ostre procesy i przewlekłe w ostrym stadium szybciej poddają się leczeniu.

W swych publikacjach wydanych w 1978 roku F. Morel wykazał, że każdy organizm jako taki, a także jego poszczególne narządy i tkanki emitują niewielkie drgania elektromagnetyczne w szerokim spektrum częstotliwości: komórki znajdują się w ciągłym ruchu, w następstwie tego ich błony wciąż wibrują. Wibracja wytwarza pole elektromagnetyczne dysponujące określonymi parametrami (częstotliwość, amplituda itd.). Czynniki chorobotwórcze (wirusy, bakterie, pasożyty) również są źródłem takich wibracji. Są to tak zwane drgania patologiczne wywołane przez czynności życiowe szkodliwych mikroorganizmów, które zaburzają fizjologiczną równowagę organizmu. Morell jako jeden z pierwszych zaproponował możliwość nie tylko rejestracji potencjałów biologicznych, lecz również oddziaływania na organizm człowieka, florę patologiczną i pasożyty przez sygnały elektromagnetyczne o zbieżnej konfiguracji. W oparciu o prawa fizyki dowiódł, że jeśli oddziałuje się na człowieka lub pasożyty słabymi falami elektromagnetycznymi o określonych parametrach, to dzięki rezonansowi można wywołać wzmocnienie własnego potencjału komórek organizmu, lub osłabienie potencjału komórek organizmu patogenne, włącznie z jego śmiercią. W ten sposób zrodził się obiecujący kierunek w medycynie – terapia biorezonansowa (BRT).

Metoda terapii biorezonansowej otworzyła przed ludźmi możliwość skutecznej walki z obciążeniami. O ile zwyczajne choroby udawało się jeszcze jakoś leczyć, to pasożyty, wirusy, bakterie i grzyby stały się prawdziwym zagrożeniem dla ludzkości. Niewiele osób wie, że na Ziemi jest kilka tysięcy gatunków żywych organizmów jedno i wielokórkowych (robaki obłe i płaskie, bakterie, grzyby, pierwotniaki itp.), jedynym sposobem istnienia dla których stało się pasożytowanie na różnych narządach i tkankach naszego organizmu. Sytuację pogarsza jeszcze fakt, że wykrycie wielu pasożytów przy pomocy tradycyjnej diagnostyki jest niemożliwe, gdyż przez tysiące lat przystosowywały się one do niezauważalnego bytowania w naszym organizmie. Poza tym, oficjalna statystyka donosi, że do 97% z nas stanowi dla nich stałych żywicieli.

1. FIZYCZNO – BIOLOGICZNE PODSTAWY TERAPII REZONANSOWEJ

BRT, to terapia przy użyciu sygnałów zewnętrznych, z którymi poszczególne mikroorganizmy lub ich układy wpadają w rezonans. BRT pozwala skutecznie usunąć różne rodzaje drgań patogennych, we wszystkich stadiach procesu, bez szkody dla organizmu człowieka. Głównymi źródłami sygnałów elektrycznych i elektromagnetycznych w ciele człowieka są: aktywność mięśniowa (na przykład rytmiczne skurcze mięśnia sercowego), aktywność bioelektryczna (przekaz impulsów elektrycznych z narządów zmysłów do mózgu i sygnałów od mózgu do narządów wykonawczych), a także metaboliczna aktywność narządów i układów (przemiana materii w organizmie). U wielu mikroorganizmów – pierwotniaków, szeregu pasożytów jelitowych, grzybów, bakterii, wirusów brak układu nerwowego i mięśniowego, przez co źródłem pól elektrycznych i elektromagnetycznych jest aktywność metaboliczna.

Każda forma życia posiada własne unikalne spektrum częstotliwości, czyli każdy mikroorganizm i makroorganizm ma własny specyficzny zakres drgań charakteryzujący specyfikę procesów przemiany (metabolizm), przebiegających w nim, a także charakter związków chemicznych w makromolekułach czynników chorobotwórczych. Z punktu widzenia biofizyki metabolizm, to łączenie i rozpad, powstawanie nowych i rozpad poprzednich związków, czyli to co odróżnia materię ożywioną od nieożywionej. W procesie tym uczestniczą naładowane cząsteczki – jony, spolaryzowane molekuly, dipole wody. Ruch dowolnej naładowanej cząstki stwarza wokół niej pole magnetyczne, skupisko naładowanych cząstek stwarza potencjał elektryczny o określonym znaku. Przesłanki te pozwalają podejść do uzdrawiania człowieka z punktu widzenia fizycznego, nie zaś chemicznego (lekarstwa) w tradycyjnym rozumieniu.

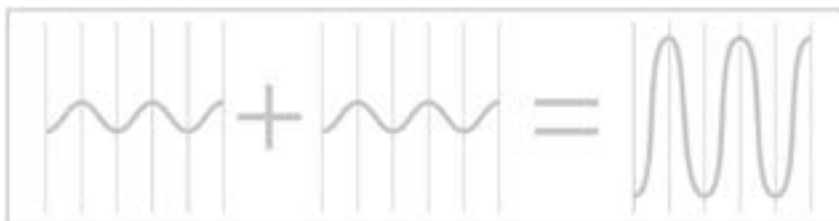


Przebiegające w czynniku infekcyjnym procesy przemiany wytwarzają drgania elektromagnetyczne o częstotliwości, która zależy od intensywności przemiany materii i jej charakteru.

W przypadku komórek jednego gatunku, o jednakowej budowie, częstotliwość drgań również będzie jednakowa.

Po wieloletnich badaniach uczeni odkryli, że absolutnie każdy żywy organizm (w tym również mikroorganizmy), emitują fale elektromagnetyczne. Każda żywa istota przy tym emituje pola elektromagnetyczne w określonym zakresie częstotliwości. Dzięki temu jesteśmy w stanie rozpoznać i zdeaktywować każdy rodzaj patogenu, gdyż każdy posiada własny, właściwy tylko temu rodzajowi zakres częstotliwości. W chwili obecnej zarejestrowano częstotliwości ponad 150 tysięcy gatunków form pasożytniczych.

Zasada biorezonansu ma zastosowanie zarówno w diagnostyce jak i w terapii: na organizm człowieka oddziałuje pole elektromagnetyczne z częstotliwością jakiegoś czynnika chorobotwórczego, i jeśli on występuje w organizmie, następuje odpowiedź rezonansowa, lub nasilenie sygnału. Zmieniają się przy tym wskaźniki w aktywnych biologicznie punktach lub strefach, które można zbadać w trakcie diagnostyki. Ta sama zasada oddziaływania leży u podstaw metody terapii rezonansowo-częstotliwościowej. Podczas oddziaływania składnikiem aktywnym o określonej częstotliwości na związki chemiczne w makromolekułach czynników chorobotwórczych dochodzi do gwałtownego nasilenia drgań, na skutek czego zniszczeniu ulegają wiązania chemiczne w nich i czynniki infekcyjne giną.



Amplituda sygnału wzrasta wielokrotnie

Aby stłumić aktywność określonych czynników chorobotwórczych, nie trzeba podawać antybiotyków, preparatów przeciw pasożytniczych lub antygrzybiczych, czyli stosować niebezpiecznych dla organizmu metod terapii farmakologicznej.

Znając częstotliwości aktywności metabolicznej określonych czynników chorobotwórczych można oddziaływać na nie przy pomocy wahań częstotliwości, które będą zaburzać ich własne rytmy, a tym samym tłumić ich normalną aktywność.

Mówiąc obrazowo, zadaniem takiej terapii jest spowodowanie dezaktywacji przy pomocy przekształcenia specyficznych częstotliwości odpowiadających grzybom, wirusom, bakteriom, pierwotniakom i helmintom, które przeniknęły do organizmu i zapewnienie wydalenia powstałych na skutek ich śmierci toksyn z organizmu bez szkody dla tego drugiego dzięki oddziaływaniu dynamicznymi częstotliwościami na wiązania chemiczne w makromolekułach czynnika chorobotwórczego.

U podstaw terapii częstotliwościowej leży zasada nieregularnego oddziaływania drganiami elektromagnetycznymi o określonej częstotliwości, kształcie i amplitudzie na różne postaci czynników chorobotwórczych.

Terapia częstotliwościowa jest skuteczną i bezpieczną metodą usuwania oraz profilaktyki wielu chorób, których przyczyną są czynniki infekcyjne. Pozwala ona istotnie obniżyć potrzebę lub całkowicie usunąć konieczność terapii farmakologicznej.

Pod wpływem terapii odbywa się blokada pracy układów enzymatycznych w mikroorganizmach patogennych, a także procesów oddychania komórkowego, co prowadzi do zaburzeń metabolicznych w tych organizmach, zmniejsza ich patogenność (chorobotwórczość) i toksyczność. Na skutek spadku aktywności procesów biochemicznych w mikroorganizmach, zaburzone zostają w nich wszelkie procesy życiowe, przez co stają się łatwym celem układu odpornościowego, ponieważ nie mogą już wytwarzać szeregu toksyn i enzymów. Wszystkie te zmiany w efekcie końcowym prowadzą do śmierci czynnika chorobotwórczego. **Jednak po śmierci patogenów do krwi i limfy trafia znaczna ilość fragmentów mikroorganizmów i ich endotoksyn, co wywołuje zatrucie z charakterystycznymi jego objawami: bólem głowy, nudnościami, bólem mięśni i stawów, zawrotami głowy, wysypkami skórными, osłabieniem i sennością. Im więcej**

było patogenów w organizmie pacjenta, im intensywniejsze były ich procesy życiowe i proces leczenia, tym silniejsza jest intoksykacja i tym silniejsze wymienione objawy.

Elektroniczne sterowania procesem doboru częstotliwości i amplitudy impulsu terapeutycznego pozwala z maksymalną dokładnością i celowością dobrać schemat terapii wyłączając możliwość pomyłki, jak to często zdarza się w przypadkach ręcznego (mechanicznego) sterowania procesem doboru i kształtowania oddziaływania terapeutycznego.

Możliwość zmieniania amplitudy sygnału, w zależności od rodzaju elektrod lub indywidualnych cech organizmu pacjenta, pozwala uzyskać maksymalny efekt terapeutyczny bez nieprzyjemnych subiektywnych doznań, prowadzić kompleksową terapię szerokiego spektrum stanów patologicznych. Stopniowe, skanujące dynamiczne oddziaływanie częstotliwościami obejmującymi większość istniejących częstotliwości terapeutycznych, pozwala uniknąć tak zwanych „martwych stref” oddziaływania, czyli odcinków spektrum, w których oddziaływanie nie występuje.

Wysoka jakość podzespołów wiodących światowych producentów, występowanie kwarcowej stabilizacji częstotliwości, zapewnia wysoki stopień stabilności i **dokładność generowanego sygnału (do 0,001 Hz)**, gwarantuje skuteczne i bezpieczne działanie urządzenia w ciągu całego okresu przydatności przy przestrzeganiu zasad użytkowania.

Dla wygody użytkownika w urządzeniu przewidziano funkcję podpowiedzi głosowych towarzyszących każdemu etapowi pracy z urządzeniem od chwili włączenia z możliwością regulacji głośności podpowiedzi. Prostota i wygoda sterowania urządzeniem pozwala szybko i bez dodatkowego wysiłku opanować umiejętność obsługi.

W trakcie standardowego seansu osłabione zostają siły obronne mikroorganizmów patogennych, spada ilość wytwarzanych przez nie toksyn, co z kolei pomaga układowi immunologicznemu organizmu rozpoznać i wyeliminować je na poziomie tkankowym i komórkowym, a florze korzystnej zająć swą naturalną niszę, wypierając mikroflorę patogenną. Pełne uwolnienie organizmu od wymienionych czynników, a także trwała remisja w przebiegu chorób przewlekłych przy przestrzeganiu metody terapii następuje w ponad 80 procent przypadków.

Pełne przywrócenie flory korzystnej może następować w różnym czasie, od miesiąca do dwóch lat. Czas ten zależy od stanu samej flory, wieku pacjenta, jego stylu życia,

skuteczności funkcjonowania różnych układów jego organizmu, charakteru żywienia i ekologii otoczenia.

Stosowanie metody terapii częstotliwościowej może odbywać się na tle klinicznych metod terapii, a także być stosowane w celach profilaktyki szerokiego kręgu stanów patologicznych.

Urządzenie pozwala na prowadzenie bezlekowej etiologicznej i patogenetycznej terapii, profilaktyki i rehabilitacji znacznej liczby chorób, stanów patologicznych i zespołów o charakterze infekcyjnym w warunkach ośrodków medycznych, gabinetów lekarskich oraz w warunkach domowych, na wszystkich etapach rozwoju procesu chorobowego.

Należy zauważyć, że w większości przypadków spektrum częstotliwości całego szeregu czynników chorobotwórczych jest bardzo zbliżone lub nawet nakłada się na siebie wzajemnie. Tak więc terapia jednego czynnika chorobotwórczego prowadzi do eliminacji całego szeregu innych postaci flory patogenicznej.

2. WSKAZANIA DO ZASTOSOWANIA

- **choroby układu nerwowego:** migrena, ból głowy, podwyższenie ciśnienia wewnątrzczaszkowego, nerwobóle, rwa kulszowa, porażenie nerwu twarzowego, dystonia wegetatywno-naczyniowa, bezsenność, zaburzenie cyklu snu i czuwania, zespół przewlekłego zmęczenia,
- **choroby układu endokrynnego:** zaburzenia odżywiania, zaburzenia przemiany materii, nadczynność tarczycy, niedoczynność tarczycy, cukrzyca, dysfunkcja nadnerczy, dysfunkcja układu płciowego, otyłość, dysfunkcja układu podwzgórzowo-przysadkowego,
- **zaburzenia psychiczne i zaburzenia behawioralne:** stany depresyjne i neurotyczne, nerwice i psychozy zatruciowe, zaburzenia psychosomatyczne, brak lub utrata pociągu płciowego,

- **choroby układu krążenia:** nadciśnienie, niedociśnienie, niedokrwienie mięśnia sercowego, dystonia wegetatywno-naczyniowa, skutki przebytego zaburzenia ukrwienia mózgu, zapalenia mózgu, żylaki,
- **choroby narządów oddechowych:** katar, zapalenia zatok, zapalenie migdałków, zapalenie gardła, zapalenie krtani, choroby strun głosowych i krtani, ostre zapalenia dróg oddechowych, grypa, ostre i przewlekłe zapalenia oskrzeli, astma oskrzelowa w fazie remisji,
- **choroby jamy ustnej:** paradontoza, cuchnący oddech,
- **choroby żołądka i dwunastnicy:** wrzody żołądka i dwunastnicy w stadium remisji, zapalenie błony śluzowej żołądka, zapalenie błony śluzowej dwunastnicy, przewlekłe zapalenie żołądka i jelit,
- **choroby wątroby i dróg żółciowych:** dyskineza dróg żółciowych, przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego, przewlekłe zapalenie wątroby w stadium remisji, marskość wątroby (w stadium kompensacji i subkompensacji), stłuszczenie wątroby,
- **choroby trzustki:** przewlekłe zapalenie trzustki w stadium remisji, zaburzenie wydzielania enzymów trzustkowych,
- **choroby jelit:** przewlekłe zapalenie jelita cienkiego i grubego, zespół jelita drażliwego, wrzodziejące przewlekłe zapalenie jelita grubego, pooperacyjne paraliże jelit,
- **choroby skóry i tkanki podskórnej:** wrzody, łuszczyca, pokrzywka, oparzenia i odmrożenia, róża, zapalenia, łysienie plackowate, opryszczka,
- **choroby układu kostno-mięśniowego:** reumatyczne i inne postacie zapalenia stawów, zwyrodnienie stawów, porażenie krążków międzykręgowych, ból pleców, urazy i choroby kości, stawów i kręgosłupa, słabe zrastanie się złamań, urazy ścięgien i więzadeł, zapalenie mięśni szkieletowych,
- **choroby urologiczne:** przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego, zapalenie prostaty, zapalenie cewki moczowej, przewlekłe zapalenie nerek, kamica moczowa,
- **choroby ginekologiczne i andrologiczne:** przerost i gruczolak prostaty, ostre i przewlekłe zapalenie prostaty, niektóre rodzaje dysfunkcji ejakulacyjnej i niepłodności

u mężczyzn, zaburzenie cyklu menstruacyjnego, patologiczne klimakterium, zapalenie jajowodów, zapalenie przydatków, mięśniak, włókniak, nadżerka szyjki macicy, wtórna niepłodność kobiet,

- **choroby oczu:** ostre i przewlekłe zapalenie spojówek, zaćma, zapalenie nerwu wzrokowego, ból oczu,
- **choroby uszu i wyrostka sutkowatego:** przewlekłe zapalenie ucha, nieropne zapalenie ucha środkowego, szum w uszach, niedosłuch, ból ucha,
- **problemy kosmetyczne:** zmniejszenie sprężystości i elastyczności skóry, zapalenie i infekcje alergiczne skóry i mieszków włosowych różnego pochodzenia.
- rehabilitacja po przebytych chorobach, operacjach chirurgicznych, urazach;
- zapobieganie ostrym chorobom i nawrotom chorób przewlekłych;
- profilaktyka i eliminacja reakcji organizmu na działanie czynników stresowych, przy intensywnej pracy umysłowej, intensywnym wysiłku fizycznym, zespole przewlekłego zmęczenia i zaburzeniach snu.
- korygowanie zaburzeń funkcji narządów w chorobach układu oddechowego, nerwowego, pokarmowego, hormonalnego, moczowego, płciowego, sercowo-naczyniowego, mięśniowo-szkieletowego;

W zależności od chęci uzyskanego efektu - terapia rezonansowo-częstotliwościowa może być stosowana w różnych chorobach i zespołach w celu wspomagania uzyskania działania przeciwbólowego, przeciwskurczowego, przeciwzapalnego, ogólnego działania regulacyjnego.

3. PRZECIWSKAZANIA DO ZASTOSOWANIA SESJI REZONANSOWO-CZĘSTOTLIWOŚCIOWEJ

Stosowanie wszelkich metod fizjoterapii wymaga pewnych ograniczeń. W porównaniu z innymi metodami terapia rezonansowa ma niewielką liczbę przeciwwskazań do stosowania.

Do bezwzględnych przeciwwskazań należy:

- ciąża,

- nowotwory złośliwe
- niestabilizowane ciśnienie i zaburzenia rytmu serca,
- epilepsja,
- wszczepione na stałe do ciała urządzenia elektroniczne tj. rozrusznik serca , automatyczna pompa insulinowa, kapsuły z wolno wchłaniającym się lekiem,
- implant w ciele, który przewodzi prąd elektryczny. W przypadku implantów ferromagnetycznych czy protez zastawkowych eksperci zalecają, by odczekać co najmniej sześć tygodni.
- dzieci poniżej 3 r.ż

Względne przeciwwskazania obejmują:

- nowotwory łagodne,
- ostre zaburzenia krążenia wieńcowego i mózgowego,
- zaburzenia krzepliwości krwi,
- indywidualna nadwrażliwość na wpływ oddziaływania elektromagnetycznego,
- uszkodzenia i choroby skóry w miejscach styku z elektrodami,
- stan ostrego pobudzenia psychicznego i upojenia alkoholowego.
- znaczne obrzęki oraz gruba tkanka tłuszczowa, uniemożliwiająca efektywne działanie prądu
- wkładki wewnątrz maciczne
- choroby tętnic, zakrzepica - stosowanie za zgodą przeszkolonego terapeuty

Po wykryciu nowotworów konieczne jest przeprowadzenie pełnego badania i konsultacji ze specjalistami. W takim przypadku terapię biorezonansową można zastosować do detoksykacji po zakończeniu głównego leczenia medycznego, w okresie rekonwalescencji po operacji.

Do przeciwwskazań względnych zalicza się również stan ostrego podniecenia psychicznego, alkoholowego lub narkotycznego, ponieważ w takim stanie zachowanie pacjenta jest nieprzewidywalne i nieadekwatne.

Konieczne jest również wykluczenie stanu, który jest jednoznacznie oceniony jako pilny i zagrażający życiu, wymagający pilnej pomocy medycznej.

DODATKOWE UWAGI:

Nie należy stosować sesji bezpośrednio powyżej kręgu szyjnego C3 obejmującym głowę oraz na sercu chyba, że terapia odbywa się pod kontrolą terapeuty.

Należy unikać elektro sesji na powierzchniach stawowych.

Nie stosuj elektrod żelowych: powyżej kręgu szyjnego C3, na głowę, twarz, na jamę brzuszną, miejsca z grubą tkanką tłuszczową (tkanka tłuszczowa blokuje przepływ prądu) oraz na noc. Uwaga: Zapoznaj się dokładnie z opisem sesji z użyciem elektrod żelowych w dodatku do Instrukcji technicznej.

Należy kontrolować przebieg zabiegu u osób z zaburzeniami czucia.

Zastosowanie generatora częstotliwości jest możliwe w powyższych przypadkach na wyraźne oświadczenie woli klienta i pod warunkiem kontroli przeszkolonego terapeuty

4. MOŻLIWE POWIKŁANIA I ICH ZAPOBIEGANIE

Podczas przeprowadzania terapii biorezonansowej mogą wystąpić objawy zatrucia, co jest spowodowane szybką śmiercią i uwolnieniem do krwi produktów rozkładu organizmów chorobotwórczych. Intoksykacja ma charakterystyczne objawy: nudności, łagodną biegunkę, bóle mięśni i stawów, wysypki skórne, osłabienie, senność, zaostrenie objawów choroby podstawowej.

W celu zmniejszenia zespołu intoksykacyjnego zaleca się zwiększone spożycie płynów (1-1,5 litra): niskomineralizowana woda, woda filtrowana, słabe napary ziołowe.

Obfite picie wiąże się ze spożywaniem płynów zgodnie z fizjologicznymi potrzebami dnia codziennego, stratami fizjologicznymi i patologicznymi.

Fizjologiczne ubytki płynów to ubytki związane z wydzielinami fizjologicznymi, potem i oddychaniem. Patologiczne ubytki płynów to ubytki występujące w stanach nefizjologicznych (wymioty, gorączka, biegunka, przyspieszone bicie serca).

Fizjologiczne dzienne zapotrzebowanie na płyny można określić na podstawie obliczeń na podstawie masy ciała.

W celu obliczenia indywidualnego dobowego zapotrzebowania na wodę, należy masę ciała w kilogramach podzielić na 0,45 i pomnożyć przez 0,012.

$$\frac{\text{Masa ciała}}{0,45} \times 0,012 = \text{Ilość dobowego zapotrzebowania na wodę}$$

np.

$$\frac{75 \text{ kg}}{0,45} \times 0,012 = 2 \text{ litry wody / dobę}$$

Można oczekiwać zaostrzenia choroby podstawowej i/lub schorzeń towarzyszących podobnie, jak dzieje się to podczas leczenia homeopatycznego, co stanowi pośrednie potwierdzenie właściwie dobranej terapii.

We wszystkich przypadkach zaostrzenia pacjentowi zaleca się stałą kontrolę procesu terapii u specjalisty w celu odpowiedniej korekty prowadzonego leczenia.

Przyczynami pozostałych powikłań mogą być:

- samowolna zmiana w zaleceniach osoby zalecającej dokonana przez użytkownika,
- spożycie alkoholu, naruszenie zalecanej diety i trybu odżywiania,
- silny stres, wychłodzenie prowadzące do załamania reakcji adaptacyjnych organizmu,
- ciągły kontakt z czynnikiem chorobotwórczym w miejscu pracy lub w domu, bezpośredni kontakt z nosicielami,
- infekcje, na przykład choroby przenoszone drogą płciową, infekcje wirusowe i bakteryjne (gronkowiec, paciorkowiec), grzybice (grzybicza infekcja pleśniowa przenoszona drogą kropelkową lub przez kontakt bezpośredni).

5. OGÓLNA METODOLOGIA TERAPII CZĘSTOTLIWOŚCIOWEJ

Podczas prowadzenia terapii należy ściśle przestrzegać następujących zaleceń:

- Pić jak najwięcej czystej, niegazowanej niskomineralizowanej wody (do dwóch litrów dziennie).
- Zażywać sorbenty w celu przyspieszenia procesu odtrucia. W charakterze sorbentów zaleca się węgiel aktywowany w ilości jednej tabletki na 10 kg masy ciała
- Przestrzegać zasad rozdzielnego żywienia lub zalecanej w Twoim przypadku diety. Na przykład przy kandydozach należy wykluczyć produkty mączne i słodyczne oraz spożywanie krzemu, witaminy C, siemienia lnianego.
- Wykluczyć alkohol, kawę, potrawy ostre i smażone (dieta odciążająca).
- Złagodzić ogniska infekcji przewlekłej (płukanie gardła i nosa roztworami antyseptycznymi, irygacja, drenaż dróg żółciowych).
- Zaleca się zażywanie preparatów zawierających korzystną mikroflorę lub jej zarodniki, a także produkty z kwaśnego mleka z wysoką zawartością bakterii.
- Zaleca się dwa razy dziennie brać prysznic w celu usunięcia z powierzchni skóry toksyn i metabolitów.
- Zaleca się stosowanie preparatów żółciopędnych lub herbat ziołowych, moczopędnych fitopreparatów lub zestawów ziołowych (liście żurawiny, znamiona kukurydzy, mniszek lekarski, nostrzyk, skrzyp polny, korzeń pietruszki, berberys, mącznica lekarska, rdest ptasi, osika, widłak goździsty, miłek wiosenny).

Powyższe zalecenia wspomagają również zmniejszyć intoksykację.

6. ZALECENIA I CHRONOBIOLOGIA TERAPII REZONANSOWEJ

Seanse należy wykonywać o tej samej porze dnia z tolerancją do dwóch godzin. W przypadku procesów ostrych zaleca się prowadzenie seansów dwa razy dziennie.

Wspomaganie terapii chorób wirusowych wywołanych przez wirusa z grupy opryszczki, zapaleń wątroby, brodawczaków, należy prowadzić codziennie (w przypadkach wysokiej patogenności dwa razy dziennie) bez przerw między cyklami, pod kontrolą laboratoryjnych metod badań i metody Volla lub Vegatestu do całkowitej eliminacji czynnika chorobotwórczego i regresu objawów. W przypadku chorób z powikłaniami należy postępować zgodnie z przebiegiem leczenia i łączyć go z terapią lekową.

Użycie indukcji magnetycznej w początkowych stadiach choroby, kiedy zaburzenia w organizmie są minimalne, daje w większości znaczący efekt w pierwszych dniach terapii.

W przypadkach ostrego i przewlekłego przebiegu choroby efekt osiąga się przy ekspozycji kursu średnio w ciągu 10-14 dni.

Każdy pakiet częstotliwości w urządzeniu zawiera zestaw częstotliwości rezonansowych o ukierunkowanym działaniu, sprzyjających eliminacji określonego czynnika chorobotwórczego z uwzględnieniem wszystkich stadiów jego rozwoju. Im dokładniejsze dobranie częstotliwości i ich ukierunkowania, tym szybciej następuje oczekiwany korzystny efekt i mniej czasu upływa na terapię stanu patologicznego. Bardzo ważnym aspektem w terapii metodami aktywnego biorezonansu jest kształt sygnału wyjściowego, jego stabilność i brak „martwych stref”, co zapobiega wymykaniu się czynnika chorobotwórczego spod wpływu impulsów elektromagnetycznych. Istotny jest też fakt, że w celu skutecznej i bezpiecznej terapii szeregu czynników chorobotwórczych konieczne jest oddziaływanie na wszystkie etapy rozwoju patogenu, a także jego toksyny w celu przyspieszenia procesów odtrucia.

UWAGA!

Po obumarciu czynników powodujących infekcje pod wpływem częstotliwości rezonansowych, do płynu międzykomórkowego, krwi i limfy trafia znaczna ilość enzymów pochodzących z mikroorganizmów oraz ich endotoksyn, co nasila zatrucie z charakterystycznymi jego objawami w postaci mdłości, bólu mięśni i stawów, zawrotów głowy, wysypek, osłabienia, senności i zaostrzenia objawów choroby zasadniczej.

Im więcej było czynników chorobotwórczych w organizmie pacjenta, im intensywniejsza była ich działalność, a więc i proces leczenia, im gorzej działają własne układy detoksykacji (wątroba, nerki, jelita, skóra), tym silniejsze będzie zatrucie i bardziej widoczne wymienione objawy.

Ostateczna eliminacja czynników chorobotwórczych z organizmu jest rezultatem czynności układu odpornościowego. Dlatego na tle stłumionej reakcji układu odpornościowego działanie wszelkich środków będzie mało skuteczne, przez co konieczna będzie długotrwała terapia. Mając to na uwadze, do korekty stanu układu odpornościowego wykorzystuje się środki pomocnicze – immunomodulatory. Immunomodulatory, to prepara-

ty, które podczas zażywania w dawkach terapeutycznych przywracają czynność układu odpornościowego (skuteczną obronę immunologiczną).

Jeśli jesteś zainteresowany zwiększeniem skuteczności rozważ zastosowanie „11 harmonicznej”. By dowiedzieć się więcej ooberzyj wykład Anthony Holland`a pod tytułem: „Niszczenie raka za pomocą częstotliwości rezonansowych” na TEDx https://www.youtube.com/watch?v=1w0_kazbb_U&t=8s Ustawienia dla 11 harmonicznej dostępne są w programie Life Commander 4.



III. PRZEGLĄD MIKROORGANIZMÓW BYTUJĄCYCH W LUDZKIM ORGANIZMIE

1. PIERWOTNIAKI

PIERWOTNIAKI I WYWOŁYWANE PRZEZ NIE CHOROBY	DROGI ZAKAŻENIA	UMIEJSCOWIENIE PIERWOTNIAKÓW W ORGANIZMIE	WYSTĘPOWANIE
Pełzak czerwonki (czerwonka)	Fekalia – gleba, woda, pokarm, brudne ręce - usta	Jelito grube, niekiedy narządy wewnętrzne	Powszechnie, najczęściej na południu, możliwe przywiezienie z krajów tropikalnych
Pełzaki wolnożyjące (neglerioza, hartmannella, akantameboza, zapalenie opon mózgowych)	Woda, brudne ręce – jama nosowa, nosogardziel	Nosogardziel, mózg, kanał rdzenia kręgowego	Mało zbadane
Babeszie (babesioza)	Kleszcze, przez ukąszenie – skóra	Eryocyty	Wśród rogacizny w Europie

PIERWOTNIAKI I WYWOŁYWANE PRZEZ NIE CHOROBY	DROGI ZAKAŻENIA	UMIEJSCOWIENIE PIERWOTNIAKÓW W ORGANIZMIE	WYSTĘPOWANIE
Szparkosz okrężnicy	Fekalia – woda, pokarm, warzywa, brudne ręce – usta	Jelito grube	Powszechnie, najczęściej na południu
Kokcydia (kokcydioza)	Fekalia – woda, pokarm, warzywa, brudne ręce – usta	Jelito grube	Powszechnie, najczęściej na południu
Cryptosporidium (kryptosporidioza)	Zwierzęta, odchody, pokarm, woda, brudne ręce – usta	Układ pokarmowy	Mało zbadane
Leishmania (leiszmanioza)	Komar (przez ugryzienie) – skóra	Skóra, węzły chłonne, szpik kostny, wątroba, śledziona	Azja Środkowa, Zakaukazie, Południowy Kazachstan
Ogoniastek jelitowy (lamblioza)	Fekalia – gleba, woda, warzywa, brudne ręce – usta	Górny odcinek jelita cienkiego, kanały żółciowe	Powszechnie
Zarodek malarii (malaria)	1. Komary widliszki (przez ukąszenie) – kapilary 2. Krew dawcy – naczynia krwionośne	Wątroba, eryocyty	Poszczególne ogniska na południu, przywiezienie z krajów tropikalnych
Pneumocystis (zapalenie płuc)	Zawieszane w powietrzu krople śluzu oskrzelowego, flegma – drogi oddechowe	Narządy oddechowe	Powszechne
Sarcocystis (sarkocystoza)	1. Surowe mięso – usta 2. Fekalia (gryzoni) – woda, gleba, warzywa, ręce – usta	Śluzówka jelita cienkiego, niekiedy mięśnie	Nie zbadano do końca
Toksoplazma (toksoplazmoza)	1. Fekalia kotów – brudne ręce – usta 2. Surowe mięso – usta 3. Wewnątrzjónowo	Wszelkie tkanki organizmu, najczęściej mózg, oczy, węzły chłonne	Powszechnie

PIERWOTNIAKI I WYWOŁYWANE PRZEZ NIE CHOROBY	DROGI ZAKAŻENIA	UMIĘJSCOWIENIE PIERWOTNIAKÓW W ORGANIZMIE	WYSTĘPOWANIE
Świdrowiec (trypanosomoza afrykańska)	1. Mucha tse tse (przez ukąszenie) – kapilary 2. Krew dawcy, strzykawki – naczynia krwionośne	Skóra, krwiobieg, układ limfatyczny, narządy wewnętrzne, najczęściej mózg	Wyłącznie przypadki przywiezienia z innych krajów
Świdrowiec (trypanosomoza amerykańska)	1. Całujące pluskwy (przez ugryzienie) – kapilary 2. Wewnątrzonowo	Skóra, krwiobieg, narządy wewnętrzne, najczęściej serce	Wyłącznie przypadki przywiezienia z innych krajów
Rzęsistek (rzęsistkowica policzkowa)	Naczynia, kontakt bezpośredni - usta	Jama ustna	Powszechnie
Rzęsistek jelitowy	Fekalia – brudne ręce - usta	Jelito grube	Powszechnie
Rzęsistek pochwowy (rzęsistkowica moczowo - płciowa)	Wydzieliny z narządów płciowych (podczas kontaktu płciowego)	Układ moczowy	Powszechnie

2. PRZYWRZY

PRZYWRZY I WYWOŁYWANE PRZEZ NIE CHOROBY	DROGI ZAKAŻENIA	UMIĘJSCOWIENIE PRZYWRZY W ORGANIZMIE	WYSTĘPOWANIE
Motyliczka (przywrzyca)	Fekalia – mięczaki – mrówki – usta	Wątroba	Powszechnie, szczególnie na Południu
Clonorchis sinensis (klonorchoza)	Fekalia – mięczaki – surowa ryba i kraby – usta	Kanały żółciowe wątroby, pęcherzyk żółciowy, trzustka	Daleki Wschód
Metagonimus yokogawai (metagonimoza)	Fekalia – mięczaki – surowa ryba – usta	Jelito cienkie	Dorzecze Amuru
Opistorch (opistorchoza) przywra kocia	Fekalia – mięczaki – surowa ryba - usta	Kanały żółciowe wątroby, pęcherzyk żółciowy, trzustka	Zachodnia Syberia, Kazachstan, Europa

PRZYWRY I WYWOŁYWANE PRZEZ NIE CHOROBY	DROGI ZAKAŻENIA	UMIEJSCOWIENIE PRZYWR W ORGANIZMIE	WYSTĘPOWANIE
Paragonimus (paragonimozą)	Fekalia – mięczaki – surowa ryba i raki - usta	Oskrzela	Daleki Wschód
Motylica wątrobowa (fascjoloza)	Fekalia – mięczaki – woda – wodorosty - usta	Kanały żółciowe wątroby, pęcherzyk żółciowy	Azja Środkowa, Kazachstan, Zakaukazie
Przywra krwi (schistosomatoza moczowo - płciowa)	Mocz – mięczaki – woda - skóra	Naczynia krwionośne pęcherza moczowego	Najczęściej są przywożone z innych krajów
Schistosoma mansoni (schistosomatoza jelitowa)	Fekalia - mięczaki – woda - skóra	Żyły jelita grubego i jamy brzusznej	Najczęściej są przywożone z innych krajów
Przywra chińska (schistosomatoza)	Fekalia - mięczaki – woda - skóra	Żyły jelita grubego i jamy brzusznej	Najczęściej są przywożone z innych krajów

3. TASIEMCE (TASIEMCZYCA)

TASIEMCE I WYWOŁYWANE PRZEZ NIE CHOROBY	DROGI ZAKAŻENIA	UMIEJSCOWIENIE TASIEMCZYCY W ORGANIZMIE	WYSTĘPOWANIE
Bruzdogłowiec szeroki (dyfilobotrioza)	Fekalia – oczliki – ryba - usta	Jelito cienkie	Północ i centrum Rosji, kraje nadbałtyckie
Tasiemiec nieuzbrojony (tasiemczyca)	Fekalia – niedogotowana wołowina, tatar - usta	Jelito cienkie	Powszechnie, szczególnie okolicach hodowli zwierząt
Tasiemiec kartowaty (Hymenolepioza)	Fekalia – mącznik młynarek i inne szkodniki zboża i maki – maki i produkty mączne - usta	Jelito cienkie	Powszechnie
Tasiemiec psi (dipylidoza)	Fekalia – larwy pcheł - usta	Jelito cienkie	Powszechnie
Tasiemiec uzbrojony (tasiemczyca)	Fekalia – niedogotowana wieprzowina, mielone - usta	Jelito cienkie	Powszechnie, najczęściej w okolicach hodowli świń
Tasiemiec bąblowcowy	Fekalia – brudne ręce - usta	Narządy wewnętrzne	Powszechnie, najczęściej w okolicach hodowli świń

4. NICIENIE (OBLEŃCE)

NICIENIE (OBLEŃCE)	DROGI ZAKAŻENIA	UMIEJSCOWIENIE NICIENI W ORGANIZMIE	WYSTĘPOWANIE
Glista ludzka (glistnica)	Fekalia – gleba- ręce, warzywa, owoce - usta	Jelito cienkie	Kraje nadbałtyckie, Europa południowa i środkowa, rzadziej – Azja środkowa
Włosogłówka (włosogłówczyca)	Fekalia – gleba – ręce, warzywa, owoce - usta	Jelito grube (ślepa kiszka)	Kraje nadbałtyckie, Europa południowa i środkowa, rzadziej – Azja środkowa
Tęgoryjec (ancylostomoza)	Fekalia – gleba – warzywa – usta (rzadziej fekalia - gleba - skóra)	Dwunastnica i górny odcinek jelita cienkiego	Azja środkowa
Necator	Fekalia – gleba - skóra	Dwunastnica i górny odcinek jelita cienkiego	Zakaukazie
Owsik (owsica)	Fekalia, skóra – brudne ręce, zabawki, bielizna - usta	Jelito grube	Powszechnie
Węgorek (węgorzyca)	Fekalia – gleba - skóra	Górny odcinek jelita cienkiego	Powszechnie, najczęściej w klimacie ciepłym i wilgotnym
Nicienie żołądkowo - jelitowe	Fekalia – gleba – woda, zielenina, ręce - usta	Dwunastnica	W okolicach hodowli zwierząt
Włosień kręty (włośnica)	Zanieczyszczone mięso - usta	Mięśnie szkieletowe	Powszechnie

IV. TERAPIE

WSPIERAJĄCE SESJE DEHELMINTYZACJI

1. FALE SCHUMANNA

Fale Schumanna to stojące fale elektromagnetyczne o superniskich częstotliwościach. Rozchodzą się między powierzchnią Ziemi i jej jonosferą. Jonosfera to górna, rozrzedzona warstwa atmosfery, rozciągająca się na wysokości od 85 km do 1000 km nad powierzchnią Ziemi. Występuje w niej znaczna ilość swobodnych elektronów oraz jonów powstałych na skutek jonizacji gazu atmosferycznego. Jony grupują się w warstwy z przewagą jednego rodzaju jonów (dodatnich bądź ujemnych). Dla człowieka szczególne znaczenie ma „warstwa E” - na wysokości 100-120 km, z przewagą jonów dodatnich, oraz „warstwa F”- na wysokości powyżej 200 km, z przewagą jonów ujemnych. Warstwy te posiadają zdolność odbijania fal radiowych, zwłaszcza krótkich. Umożliwiają w ten sposób dalekosiężną łączność radiową przez kilkakrotne odbicia fal. W jonosferze następuje wzrost temperatury z -80°C (w jej dolnych warstwach) do ok. 1000°C . Dlatego nazywana jest również termosferą.

Można naliczyć kilka rodzajów fal stojących. Jedne są trwałe, a inne mniej trwałe i szybko zanikają. Biosfera Ziemi wraz z człowiekiem rozwijała się i istnieje w warunkach względnej stałości fal elektromagnetycznych i promieniowania jonizującego. Podstawowym źródłem naturalnego tła elektromagnetycznego na Ziemi są zjawiska atmosferyczne (burza, pioruny, pioruny kuliste), fale radiowe Słońca i gwiazd.

Wiadomo, że około 2/3 powierzchni Ziemi pokrywa słona woda posiadająca właściwości przewodnictwa elektrycznego. Pozostała powierzchnia Ziemi zawiera wody gruntowe o niższym, lecz wciąż istotnym przewodnictwie elektrycznym. W powietrzu na wysokości 100 km zaczyna się jonosfera zawierająca wolne elektrony, która przewodzi prąd elektryczny.

W ten sposób wszystko co żyje na planecie Ziemia jest ze sobą nierozzerwalnie związane. Obecność tych związków dawno już została zaakceptowana nawet przez najbardziej zaciekłych sceptyków, a naturę unikalnego zjawiska opisał w swych badaniach utalentowany niemiecki uczyony Schumann. Prowadząc badania nad polem elektromagnetycznym znajdującym się pomiędzy powierzchnią Ziemi i jonosferą, Schumann

w trakcie eksperymentów potwierdził występowanie naturalnego rezonansu. Częstotliwości tego rezonansu odpowiadają „falom stojącym”, a długość fal zbliżona jest do długości obwodu Ziemi.

Teoretyczna częstotliwość pierwszej fali rezonansowej wynosi 8,5 Hz, co wyliczył Schumann. Faktycznie częstotliwość ta wciąż waha się w granicach 7,6 - 8,4 Hz. Aby jakoś konkretnie to określić, uśrednia się wartość i podaje jako 7,83 Hz lub 8 Hz.

Istnieją też fale będące jej wielokrotnością o częstotliwościach przykładowo 8 - 14 - 20 - 26 - (32) Hz. Na wyższych częstotliwościach rezonans staje się prawie niedostrzegalny.

Fale te są wzbudzone przez wyładowania elektryczne w atmosferze (błyskawice) i magnetyczne procesy na Słońcu i na Ziemi (wiatr słoneczny) oraz inne czynniki. Owe fale elektromagnetyczne krążą wyłącznie między powierzchnią Ziemi i górną warstwą jonosfery. Uważa się, że fale Schumanna są niezbędne do synchronizacji rytmów biologicznych i właściwego bytowania wszystkiego co żyje, mieszka na powierzchni Ziemi. **Brak tych fal w przyrodzie może wywołać u zdrowych ludzi bóle głowy, utratę orientacji w przestrzeni, mdłości, zawroty głowy, stresi i inne zakłócenia. U osób starszych i chorych brak fal Schumanna wywołuje te same objawy, lecz w jeszcze większym stopniu, a dodatkowo stan przygnębienia i ogólnego rozbitcia.**

Szczególne zainteresowanie badania fal Schumanna wywołały w astronautyce. Kiedy kosmonauci wyszli poza granice jonosfery Ziemi, poczuli na sobie brak fal Schumanna. **Gorzej zaczęła funkcjonować ich pamięć, byli zdezorientowani i dał o sobie znać stres. Na wszystkich stacjach kosmicznych w trybie natychmiastowym zaczęto montować emiterzy fal Schumanna.**

Obecnie wszyscy pracownicy NASA wykorzystują generatory fal Schumanna w celu zapewnienia trwałej zdolności do pracy całego personelu.

Naukowcy badający czynności mózgu ustalili, że ma on określone rytmy i ograniczoną skalę fal elektromagnetycznych, w granicach której zdolny jest do pracy. Oto rytmy pracy mózgu:

0,5-3,5 Hz – rytm delta, głęboki sen.

4-7 Hz – rytm theta, zwyczajny sen.

7,5-13,5 Hz – rytm alfa, relaks, stan ekstazy.

14-30 Hz – rytm beta, aktywność, zwyczajna dzienna aktywność mózgu.

30-40 Hz – rytm gamma, nasilona aktywność, szybkie logiczne myślenie, rozwiązywanie zadań w trudnych warunkach i pod presją czasu.

Można zaobserwować związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy pracą mózgu i falami Schumanna. Fale Schumanna są pierwotne, gdyż pojawiły się na Ziemi wcześniej niż człowiek. Fale elektromagnetyczne mózgu są wtórne, pojawiły się w chwili jego powstania nie tylko u człowieka lecz również u innych zwierząt. Przyroda jest racjonalna i wykorzystuje wszystko co stworzyła. Postawmy się na miejscu przyrody. Powstaje kwestia w jaki sposób na bazie wody stworzyć układ, który sam się edukuje. Woda jest słabym elektrolitem. Jeśli podzieli się ją błonami i rozpuści w niej różne związki chemiczne, powstanie elektrolit (dodatni i ujemny). Aby jony poruszały się konieczna jest energia w postaci fal elektromagnetycznych o niskiej częstotliwości – swego rodzaju „wieczny silnik” wykorzystujący energię kosmosu – Słońca, Ziemi, Księżyca. Z całej różnorodności energii kosmicznej, w warunkach ziemskich najlepiej do tego celu nadają się elektromagnetyczne fale Schumanna i elektromagnetyczne fale Ziemi. Ze względu na to, że mają niską częstotliwość drgań, nadają się one do wykorzystania w charakterze „silnika jonów” w wodzie, która stanowi podstawę życia na Ziemi. Na bazie tej koncepcji zaczął się proces rozwoju życia na planecie. Mózg człowieka i innych zwierząt wciąż doładowuje się energią kosmosu. Fale elektromagnetyczne wprawiają w ruch jony znajdujące się w płynie mózgowo-rdzeniowym. **Przy braku tych fal lub ich słabym oddziaływaniu nie jesteśmy w stanie przez dłuższy czas zmuszać jonów do poruszania się w komórkach rdzenia kręgowego.** Dlatego też czujemy się niekomfortowo, zaczynamy niedomagać, czuć różnego rodzaju rozstroje i tracić dostęp do informacji zawartych w mózgu.

Zazwyczaj w literaturze akcentuje się fakt nastrojenia organizmu na częstotliwość 8Hz lub 7,83Hz – uśrednioną częstotliwość rezonansową pierwszej fali Schumanna. Tłumaczy się to tym, że nastrajając się na tę częstotliwość organizm automatycznie uzyskuje energię z kosmosu. Dzięki temu lepiej się czuje. Lecz na jakiej zasadzie to działa? Organizm dysponujący zdolnością wyczuwania częstotliwości fal Schumanna czuje się znacznie lepiej od organizmu pozbawionego tej zdolności. Organizm, który nie jest w stanie dostroić się do fal Schumanna niejako rozładowuje swoje akumulatory energetyczne w neuronach mózgu i zmuszony jest do czerpania energii z większej ilości pokarmu, co może prowadzić do otyłości.

Schumann udowodnił, że Ziemia i otaczająca ją warstwa powietrza (jonosfera) tworzy gigantyczny rezonator sferyczny. Z punktu widzenia techniki radiowej są to dwie sfe-

ry umieszczone jedna w drugiej, przestrzeń między nimi jest ograniczona powierzchniami przewodzącymi. W takim rezonatorze świetnie rozchodzą się fale o określonej długości. W tym przypadku są to fale z rezonansem na częstotliwościach: 7,8; 14,1; 20,3 i 24,6 Hz, praktycznie pokrywające się z częstotliwościami rytmu alfa i beta, na których działa mózg ludzki. Właśnie te rytmy nazywamy częstotliwościami Schumanna.

Najważniejsza częstotliwość rezonansu, który otrzymał nazwę „fali Schumanna”, zbliża się do rytmu alfa mózgu ludzkiego. Zwrócił na to uwagę lekarz Herbert König, który podjął współpracę z Schumannem. W USA i w Niemczech w Instytucie Maksa Plancka prowadzono długotrwałe eksperymenty, w rezultacie których ustalono, że fale Schumanna są konieczne do synchronizacji rytmów biologicznych i właściwego funkcjonowania wszystkiego co żyje na Ziemi. W przypadku człowieka największą wrażliwość na częstotliwości Schumanna wykazuje układ limbiczny, który odpowiada za witalne funkcje organizmu.

Poza faktem, że częstotliwości Schumanna są zbieżne z częstotliwościami, na których działa nasz mózg, fale te zmieniają swą intensywność w zależności od intensywności Słońca. Intensywność ta nasila się podczas burz magnetycznych o 15%. Amplituda fal zauważalnie obniża się w nocy. Można to wytłumaczyć wydostawaniem się drgań o niskiej częstotliwości przez jonosferę co prowadzi do zmniejszenia amplitudy dziesięciokrotnie w porównaniu ze wskaźnikami dziennymi. Częstotliwość fal zmienia się w zależności od pory roku i położenia geograficznego. Na przykład częstotliwość rezonansu wzrasta na półkuli północnej latem, a najwyraźniejsze drgania występują w miejscach obfitujących w burze: Indie, Afryka, Indonezja i Ameryka Południowa.

Wiadomo, że ludzie podatni na stres, a w szczególności mieszkający w okolicach o obniżonej aktywności fal Schumanna, potrzebują emitera częstotliwości Schumanna. Poza tym na ich brak ostro reagują osoby starsze i przewlekle chore. **Obecnie elektromagnetyczne tło planety w rezultacie działalności człowieka zatraciło swój pierwotny stan i jest zanieczyszczone do tego stopnia, że organizm nie wyczuwa fal Schumanna.** Zmiany tego tła związane są z powstaniem dziur ozonowych i wielką ilością telefonów komórkowych oraz zastosowaniem elektryczności do celów przemysłowych i w gospodarstwach domowych.

V. ARCHITEKTURA PROGRAMU

„**Sesja główna**” – to transmisja o określonych częstotliwościach o określonej formie i amplitudzie, której ukierunkowana akcja odpowiada nazwie programu.

„**Sesja dodatkowa**” – programy zalecane do terapii głównej.

„**Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej:**” - do tej sesji zaleca się podłączenie elektrod żelowych samoprzylepnych, zgodnie ze strefami lokalizacji

„**Sesja profilaktyczna**” – z reguły przeprowadzana jest w przypadku chorób zakaźnych, jeśli dana osoba miała kontakt z osobą chorą.

„**Programy uzupełniające**” – programy są tworzone według objawów i chorób towarzyszących.

„**Powtórzenie przebiegu sesji**” - przeprowadza się w razie potrzeby lub w celu zmniejszenia prawdopodobieństwa zaostrzeń chorób przewlekłych.

Elementy urządzenia:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne, uszne) - standardowy schemat podłączenia - prawa i lewa ręka lub ucho.	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor. (zwiększa wydajność biorezonansu musi być stosowany dla programów w dziale PEMF)
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę). Patrz LOKALIZACJE STREF dla elektrod żelowych.	4. Mata indukcyjna - działa silniej niż induktor wewnętrzny i pętla indukcyjna.

VI. UŻYCIE ELEKTROD W TERAPIACH CZĘSTOTLIWOŚCIOWYCH

Wybierając rodzaj sesji pamiętaj o fizyce prądu elektrycznego, a mianowicie o tym, że zawsze biegnie on najkrótszą drogą, i że umowny kierunek prądu jest od plusa do minusa. Pamiętaj również o tym, że brak połączenia elektrody ręcznej lub nożnej ze skórą może być spowodowany zbyt małą wilgotnością skóry. Jest to indywidualna cecha.

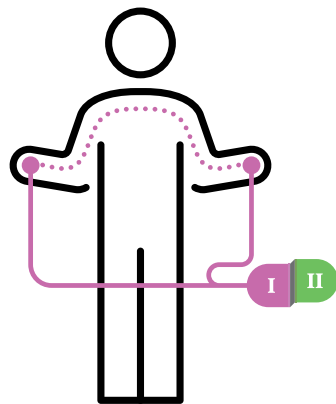
Wybierz taki wariant podłączenia elektrod, który jest najbardziej korzystny w danym przypadku. Pamiętaj również o tym, że każdy ma inny próg wrażliwości więc aby zapewnić maksymalny rezultat sygnału częstotliwościowego i zachować komfort podczas sesji, sprawdź najpierw swój, używając różnej wartości pola elektrycznego.

WYKORZYSTANIE ELEKTROD W WERSJI PODSTAWOWEJ (OPCJA DLA POCZĄTKUJĄCYCH).

W tej wersji możemy użyć jednocześnie elektrod ręcznych lub zamiennie: usznych, żelowych (*Jeżeli rozpatrujemy użycie elektrod żelowych to powinniśmy je umieścić w ten sposób, aby znalazły się po obu stronach miejsca, które ma podlegać terapii, natomiast w przypadku organu umieszczamy jedną elektrodę z przodu drugą z tyłu (na plecach) na wysokości organu poddawanego terapii.*

Korzystając z elektrod żelowych lub usznych należy pamiętać o zaznaczeniu w menu urządzenia opcji „Elektrody żelowe” i dobraniu odpowiedniej mocy (amplitudy) sygnału oraz czasu stosowania sesji), oraz induktora wewnętrznego lub zewnętrznego.

Jeżeli mamy „ograniczone” możliwości możemy prowadzić sesję z użyciem tylko induktora wewnętrznego lub zewnętrznego.



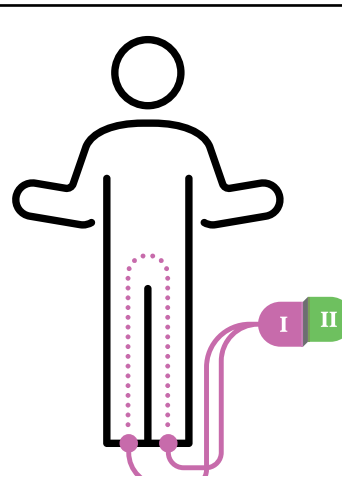
WYKORZYSTANIE ELEKTROD W WERSJI UZUPEŁNIONEJ O ELEKTRODY NOŻNE.

W przypadku użycia elektrod „nożnych” uzyskujemy dodatkową możliwość przeprowadzania sesji w kolejnych wariantach a mianowicie:

WARIANT NR 1

Do przewodu połączony z gniazdem nr 1 podłączamy elektrody nożne oraz możemy jednocześnie korzystać z induktora wewnętrznego lub zewnętrznego. Stosując elektrody nożne należy pamiętać, iż skóra na stopach jest grubsza niż na dłoniach, a więc tym samym ma większą oporność elektryczną. W związku z tym można dodatkowo zwilżyć stopy, aby poprawić parametry przepływu sygnału.

Taki rodzaj sesji jest korzystny w niektórych doległościach związanych z nogami albo dolną częścią ciała np.: w ginekologii, urologii, gastroenterologii lub innych wybranych problemach obejmujących te obszary, przez które przebiega sygnał elektryczny.

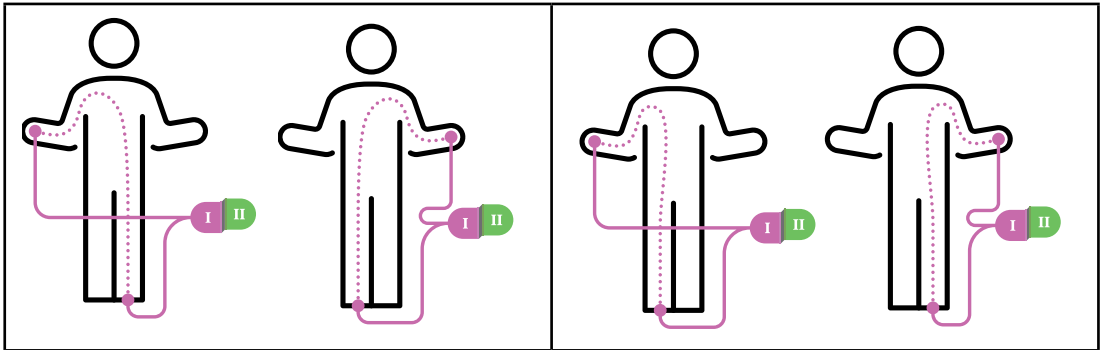


WARIANT NR 2

Do przewodu z literką „R” , podłączamy elektrodę nożną, a do przewodu z literką „L” , elektrodę ręczną. W takiej opcji występują następujące możliwości podłączenia elektrod:

a. po przekątnych, czyli lewa noga
prawa ręka lub prawa noga lewa ręka

b. równolegle, lewa noga lewa ręka
lub prawa noga prawa ręka



Ten wariant umożliwi nam pełniejsze wykorzystanie terapii częstotliwościowej w tych obszarach lub/i narządach przez które przebiega sygnał uwidoczniony na rysunkach 6 i 7, a dotyczących którejs z nóg i rąk oraz części tułowia człowieka, np.: wątroby, nerki prawej lub lewej, trzustki śledziony, żołądka itp.

WARIANT NR 3

Zamiast elektrod ręcznych lub nożnych do przewodu podłączamy elektrody uszne.

To nam daje sposobność prowadzenie skuteczniejszych sesji przy określonych lub wybranych problemach dotyczących obszaru szyi i głowy człowieka np.:

- endokrynologiczne;
- dermatologiczne;
- neurologiczne,
- okulistyczne;
- otolaryngologiczne;
- psychiatryczne/psychologiczne;
- stomatologiczne

Również przeciwbólowe, rehabilitacyjne oraz narkologię.

Niezależnie od zastosowanego wariantu, zawsze możemy wykorzystywać jeden z induktorów: wewnętrzny lub zewnętrzny.

WYKORZYSTANIE ELEKTROD W PEŁNEJ WERSJI WRAZ Z UŻYCIEM PROGRAMU LIFE COMMANDER (OPCJA DLA ZAAWANSOWANYCH).

Kolejne opcje pojawiają się wówczas, gdy korzystając z programu Life Commander opracujemy sesje terapeutyczne z zastosowaniem dwóch generatorów 1 i 2.

Mamy wtedy możliwość skrócenia czasu poszczególnych sesji nawet o połowę lub wprowadzenia sesji, przy których wymagane jest użycie dwóch różnych częstotliwości jednocześnie.

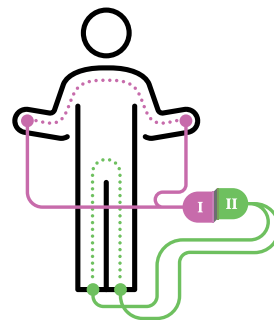
Można też prowadzić dwie różne sesje jednocześnie np.: celowaną i detoksykującą itp.

Oczywiście decyzja o zastosowaniu któregoś z wariantów musi mieć uzasadnienie merytoryczne i nie kolidować ze stanem i zdrowiem użytkownika, które jest najwyższym dobrem.

W takim układzie oprócz jednego z dwóch induktorów jawią się następujące rozwiązania:

WARIANT NR 4

Elektrody ręczne podłączone do generatora nr 1, nożne do generatora nr 2

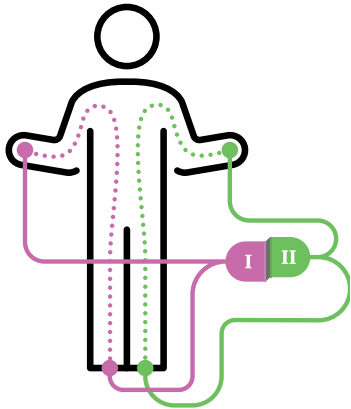
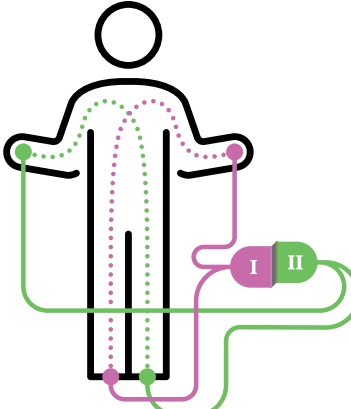


WARIANT NR 5

Przy podłączeniu elektrod nożnych do każdego z przewodów z literką „R” oraz elektrod ręcznych do każdego z literką „L” mamy dwa komplety przewodów z elektrodami.

Taka konfiguracja elektrod jest istotna, ponieważ sygnał częstotliwościowy ma określony kierunek, który programowo możemy zmieniać lub też, jeśli jest to zasadne zastosować polaryzację przemienną.

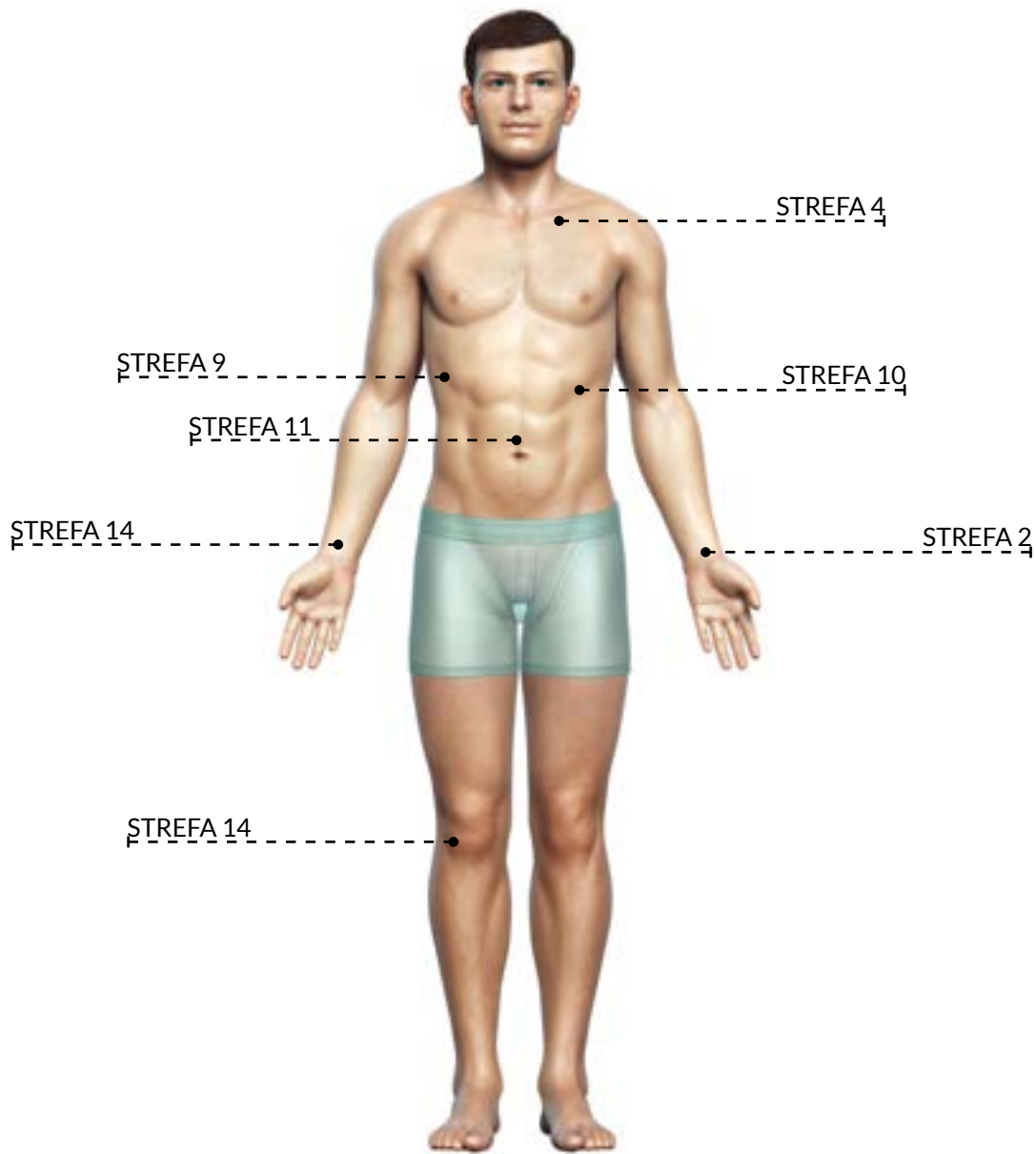
Poniżej kolejne warianty wykorzystania urządzenia i elektrod:

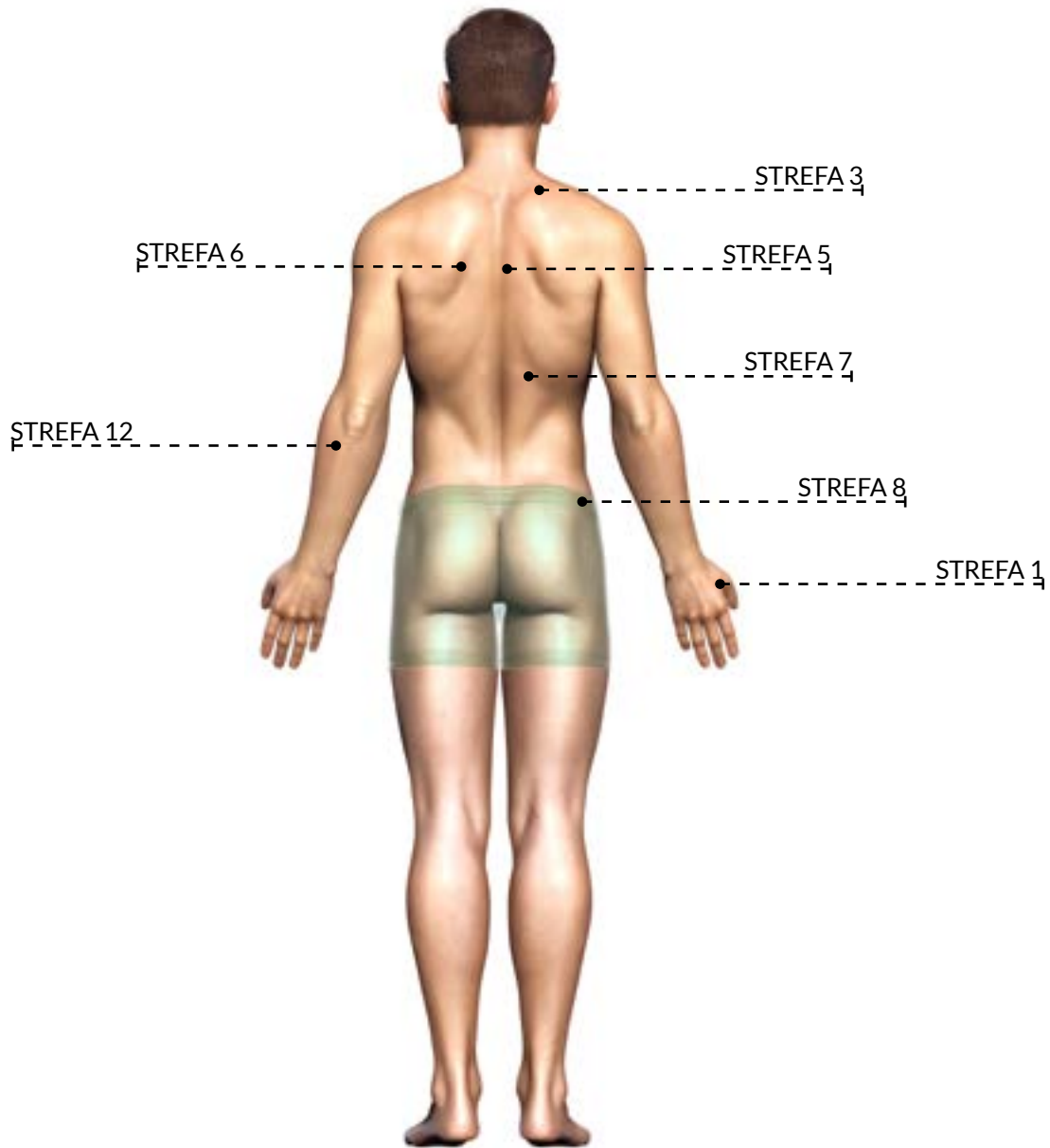
<p>a. W systemie równoległym:</p> <ul style="list-style-type: none">- generator nr 1: elektroda nożna do lewej nogi, elektroda ręczna do lewej ręki;- generator nr 2: elektroda nożna do prawej nogi, a elektroda ręczna do prawej ręki.	<p>b. W systemie po przekątnej:</p> <ul style="list-style-type: none">- komplet nr 1: elektroda nożna do lewej nogi, a elektroda ręczna do prawej ręki;- komplet nr 2: elektroda nożna do prawej nogi, a elektroda ręczna do lewej ręki.
	

Przedstawione powyżej warianty wykorzystania urządzenia dają użytkownikowi i terapeutce efektywne wykorzystanie sygnałów częstotliwościowych oraz niesamowite możliwości w prowadzeniu sesji i wspomaganiu szybszego powrotu do zdrowia.

Na rysunkach w wariantach od 1 do 5, poglądowo przedstawiono przebieg sygnałów częstotliwościowych z generatorów 1 i 2 przez ciało człowieka co wizualnie pomaga w praktycznym dopasowaniu wyboru najbardziej efektywnej (odpowiedniej) opcji.

VII. LOKALIZACJE DLA ELEKTROD ŹELOWYCH





STREFA 1

Prawa-lewa ręka

wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Choroby alergiczne
- Choroby immunologiczne
- Choroby krwi, hipertermia
- Zawroty głowy
- Bóle kręgosłupa
- Przewlekły nieżyt nosa
- Zapalenie zatok
- Zapalenie zatok
- Choroby przewlekłe
- Zapobieganie zmianom związanym z wiekiem
- Poprawa ogólnego samopoczucia
- Regeneracja (odbudowa) organizmu
- Zapalenie nerwów
- Rozwijanie pamięci
- Choroba Alzheimerera
- Choroba Parkinsona
- Drżenie
- Demencja

Tylna powierzchnia dłoni, pośrodku między pierwszym a drugim palcem.

STREFA 2 Prawa-lewa ręka. Obszar nadgarstka.

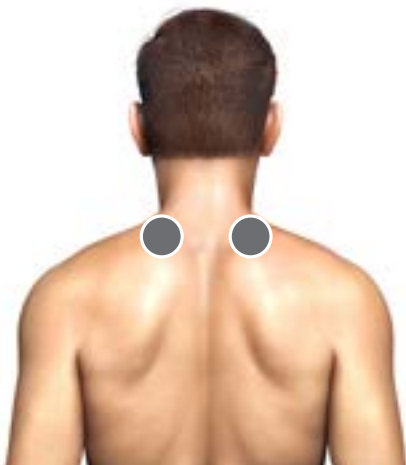
wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Drenaż limfatyczny
- Zatrucie
- Ból - program ogólny
- Ból psychosomatyczny
- Ból głowy
- Skurcze
- Choroby przewlekłe
- Choroby nerwowo-mięśniowe
- Załamania nerwowe
- Depresja
- Stres
- Lęk
- Bezsenność
- Zmęczenie
- Normalizacja pracy serca
- Nadciśnienie
- Dystonia wegetatywno-naczyniowa (nerwica)
- Dna moczanowa
- Zawał mięśnia sercowego
- Hipertermia
- Zawroty głowy
- Kontuzje
- Cukrzyca
- Urazy
- Zaburzenia trawienia
- Poprawa ogólnego samopoczucia
- Regeneracja (odbudowa) organizmu
- Chrapanie
- Zespół kaca
- Uzależnienie od alkoholu
- Palenie tytoniu
- Narkomania
- Choroby dermatologiczne
- Stwardnienie rozsiane.

STREFA 3

Po obu stronach wyrostka kolczystego VII kręgu szyjnego.
wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Infekcje dróg oddechowych (SARS - grypa)
- Infekcja adenowirusowa
- Napięciowy ból głowy
- Migrena
- Przewlekły nieżyt nosa
- Zapalenie zatok przynosowych
- Zapalenie zatok szczękowych
- Ból barku
- Ból fantomowy
- Płaszawica
- Szum w uszach
- Stłuczenie
- Polepszenie ogólnego samopoczucia
- Choroby tarczycy
- Równowaga chorób grasicy.

STREFA 4 Prawa-lewa strona. Obszar podobojczykowy

wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Choroby układu oddechowego
- Infekcje dróg oddechowych (SARS - Grypa)
- Krztusiec
- Łagodzenie bólu ramienia i stawu barkowego
- Regeneracja tkanki płucnej
- Poprawa ogólnego samopoczucia
- Zapalenie węzłów chłonnych
- Drenaż limfatyczny.

STREFA 5

Odcinek piersiowy kręgosłupa (strona lewa lub prawa - NIE bezpośrednio na kręgosłupie).

wykorzystywana w przypadku następujących objawów:

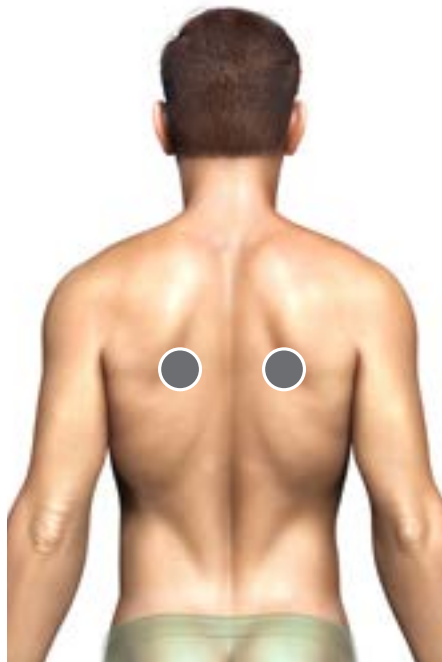


- Ból pleców
- Napięcie mięśni pleców
- Ból fantomowy
- Lumbago
- Stłuczenie
- Nerwoból
- Zapalenie stawów kręgosłupa
- Choroby kręgosłupa
- Osteochondroza kręgosłupa
- Przepuklina międzykręgowa
- Półpasiec.

STREFA 6

Obszar podłopatkowy.

wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Normalizacja czynności płuc
- Ogólne wzmocnienie układu oddechowego
- Astma oskrzelowa
- Gruźlica płuc
- Regeneracja tkanki płuc
- Choroba koronawirusowa
- Zapalenie płuc
- Zwłóknienie płuc
- Zapalenie tchawicy i oskrzeli
- Przewlekła obturacyjna choroba płuc - POChP
- Rozedma.

STREFA 7

Lędźwiowy odcinek kręgosłupa

wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Lumbago
- Nerwoból nerwu kulszowego
- Porażenie ogólne
- Porażenie mózgowe
- Zapalenie korzeni lędźwiowo-krzyżowych
- Zapalenie stawów kręgosłupa
- Choroby kręgosłupa
- Osteochondroza kręgosłupa
- Przepuklina międzykręgowa
- Regulacja żeńskiego układu rozrodczego
- Choroby ginekologiczne
- Regulacja męskiego układu płciowego
- Zapalenie prostaty
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek
- Kłębuszkowe zapalenie nerek
- Zaburzenia erekcji
- Normalizacja czynności nadnerczy
- Zespół Itsenko-Cushinga
- Choroba Addisona.

STREFA 8 Grzebień stawu biodrowego

wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Nerwoból nerwu kulszowego
- Paraliż
- Ból fantomowy
- Stłuczenie
- Odleżyny
- Cellulit
- Przepuklina pachwinowa
- Zapalenie jąder
- Zapalenie pęcherzyków nasiennych
- Zapalenie przydatków
- Zapalenie jajowodów
- Policystyczne jajniki
- Torbiele jajników

STREFA 9

Obszar wątrobowo-dwunastniczy
wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



Elektrody należy ostrożnie nakładać w przypadku występowania kamieni żółciowych.

- Skurcz i ból w przewodzie żółciowym
- Normalizacja czynności wątroby
- Zapalenie wątroby
- Detoksykacja
- Normalizacja czynności pęcherzyka żółciowego
- Zapalenie pęcherzyka żółciowego
- Powiększenie wątroby
- Żółtaczką
- Zapalenie dwunastnicy
- Wrzód dwunastnicy
- Nietolerancja laktozy
- Nietolerancja glutenu
- Choroba Leśniowskiego-Crohna
- Przewlekłe zapalenie żołądka typu C - refluksowe zapalenie żołądka
- Hepatoza tłuszczowa
- Zwłóknienie wątroby
- Zespół Gilberta
- Zespół kaca
- Uzależnienie od alkoholu
- Palenie tytoniu
- Narkomania.

STREFA 10

Okolice trzustki i śledziony

wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Choroby immunologiczne
- Choroby krwi
- Zatrucia
- Powiększenie śledziony
- Zapalenie trzustki
- Normalizacja czynności trzustki
- Cukrzyca.

STREFA 11

Obszar żołądkowo-jelitowy

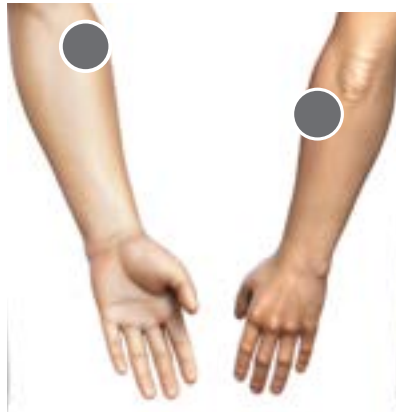
wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Normalizacja czynności przewodu pokarmowego
- Normalizacja czynności jelit
- Wrzody żołądka
- Przewlekłe zapalenie błony śluzowej żołądka B - bakteryjne
- Zapalenie jelit
- Kolka jelitowa
- Zapalenie okrężnicy
- Zgaga - choroba refluksowa przełyku
- Zespół złego wchłaniania
- Zespół jelita drażliwego
- Choroba Leśniowskiego-Crohna
- Anemia z powodu deficytu B12
- Choroby ginekologiczne
- Infekcje żołądkowo-jelitowe
- Skutki uboczne leków
- Przepuklina pępkowa
- Przepuklina rozworu przełykowego
- Polipy macicy
- Polipy okrężnicy
- Polipy szyjki macicy
- Nowotwory łagodne.

STREFA 12

Prawa-lewa ręka. Wewnętrzna strona stawu łokciowego.
wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Ból w stawie łokciowym
- Bóle stawu barkowego
- Nerwoból
- Reumatoidalne zapalenie stawów
- Wieloukładowe reumatoidalne zapalenie stawów
- Obrzęki kończyn
- Zaburzenia naczyniowe
- Choroba Parkinsona
- Drżenie, tuszycza
- Egzema
- Róża
- Dna moczanowa
- Reumatyzm
- Choroby stawów
- Zapalenie torebki stawowej
- Kontuzje
- Złamania stawów
- Skaleczenia
- Zapalenie błony maziowej
- Poprawa ruchomości stawów.

STREFA 13

Prawa – lewa noga. Obszar stawu kolanowego.
wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



Po stronach zewnętrznych lub wewnętrznych.

- Ból kolana
- Obrzęk
- Reumatoidalne zapalenie stawów
- Wieloukładowe reumatoidalne zapalenie stawów
- Odleżyny
- Egzema
- Róża
- Żylaki
- Zakrzepowe zapalenie żył
- Krzywica
- Zapalenie ścięgien (ból ścięgien podczas wysiłku)
- Choroby stawów
- Zapalenie torebki stawowej
- Choroba zwyrodnieniowa stawów
- Zapalenie stawów
- Urazy
- Złamania
- Skaleczenia
- Zapalenie błony maziowej
- Poprawa ruchomości stawów
- Zapalenie szpiku
- Osteoporoza
- Polineuropatia
- Płaszawica
- Stwardnienie rozsiane.

STREFA 14 Zakładanie elektrod na jednym ramieniu. Obszar przedramienia. wykorzystywana w przypadku następujących objawów:



- Chrapanie
- Polepszenie ogólnego samopoczucia
- Choroby przewlekłe
- Działanie uspokajające
- Choroby nerwowo-mięśniowe
- Zespół kaca
- Uzależnienie od alkoholu
- Palenie tytoniu
- Narkomania
- Łuszczyca
- Egzema
- Róża
- Cukrzyca.

VIII. NOZOLOGIA

Alergologia / Immunologia

W tym dziale znajdują się programy profilaktyczne dla pomocy w chorobach wywołanych uczuleniami organizmu i zaburzeniami układu odpornościowego. Programy mają na celu zmniejszenie nasilenia objawów, przyśpieszenie procesu dochodzenia do zdrowia oraz zapobieganie rozwojowi nawrotów lub powikłań.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

1. Normalizacja układu odpornościowego

Program ma zastosowanie w kompleksie środków terapeutycznych lub profilaktycznych, które są stosowane w chorobach związanych ze stresem układu odpornościowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut dziennie; czas trwania leczenia zależy od choroby podstawowej.
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 1 lub 10.

2. Problemy alergiczne – program ogólny

Program dla profilaktyki i wspomagania terapii reakcji alergicznych, zarówno natychmiastowych, jak i opóźnionych. Przebieg sesji zależy od ciężkości choroby podstawowej.

Sesja główna: 1 x 15 minut dziennie.
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 1.

3. Problemy autoimmunologiczne – program ogólny

W chorobach autoimmunologicznych organizm wytwarza przeciwciała przeciwko własnym tkankom, powodując ich stan zapalny i je niszcząc. Terapia chorób autoimmunologicznych jest złożona i często prowadzi się je przez całe życie. Takie choroby obejmują: reumatoidalne zapalenie stawów; autoimmunologiczne zapalenie tarczycy; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; zapalenie naczyń; deformująca choroba zwyrodnieniowa stawów (choroba Bechtereva); stwardnienie rozsiane; nieswoiste wrzodziejące zapalenie jelita grubego; Choroba Leśniowskiego-Crohna i inne.

Program pomaga poprawić jakość życia osób z chorobami autoimmunologicznymi. Służy do nor-

malizacji układu immunologicznego, wydłużenia czasu trwania remisji i zmniejszenia częstości nawrotów. Program nie ma przeciwwskazań.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, ciąg dalszy.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne – program ogólny (593),
- Zmęczenie – program ogólny (443)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

4. Alergiczne zapalenie oskrzeli

Alergiczne zapalenie oskrzeli to choroba spowodowana nieodpowiednią reakcją organizmu na substancję drażniącą. Główne objawy: wyraźne pocenie się, uporczywy kaszel, który częściej objawia się w nocy; normalna lub podgorączkowa temperatura ciała; alergiczny nieżyt nosa; wysypka na skórze; świszczący oddech, gwizd w klatce piersiowej przy wydechu; zapalenie spojówek; duszność. Terapia powinna być złożona. Zaleca się przeprowadzenie badania w celu zidentyfikowania przyczyny wywołującej rozwój choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut 3 razy dziennie przez 2-3 dni, potem 1 raz przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Problemy alergiczne – program ogólny (2)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zespół astmopodobny (294)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1.

Programy uzupełniające:

- Skurcz oskrzeli (299)
- Skurcze ogólne (393)
- Poprawa funkcji oddechowych (305)
- Detoksykacja płuc (396)
- Świąd skóry (421)
- Alergiczny nieżyt nosa (7)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Alergia na sierść zwierząt (8)

5. Alergiczne zapalenie skóry - pokrzywka

Pokrzywka charakteryzuje się pojawieniem się wysypki (pęcherzyków), obrzęku skóry, któremu często towarzyszy silny świąd. W zależności od czasu trwania objawów rozróżnia się pokrzywkę

ostrą (mniej niż 6 tygodni) i przewlekłą (ponad 6 tygodni). Ostra pokrzywka może pojawić się nagle, w ciągu kilku minut lub godzin; charakterystyczne jest szybkie zanikanie zmian. W przypadku przewlekłej pokrzywki wysypka może pojawiać się codziennie lub okresowo (na przykład raz w tygodniu lub raz w miesiącu). Konieczne jest zwrócenie uwagi na choroby towarzyszące - zaburzenia nerwicowe, robaczyce, zaburzenia przewodu pokarmowego.

Sesja główna: w stanach ostrych - 1 x 15 minut, co 2 godziny, w ciągu dnia; potem 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 2-3 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Problemy alergiczne - program ogólny (2)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk limfatyczny (436)
- Odbudowa kapilarów / naczyń włosowatych(595)
- Odzyskiwanie komórek skóry (78)

6. Alergiczne zapalenie spojówek

Alergiczne zapalenie spojówek odnosi się do sezonowych lub przewlekłych chorób oczu, które są wywoływane przez różne alergeny wpływające na spojówkę. W zależności od przebiegu choroby rozróżnia się ostre i przewlekłe postacie alergicznego zapalenia spojówek. Postać ostra pojawia się w kontakcie z pewnym środkiem drażniącym i objawia się szybko, podczas gdy postać przewlekła jest długotrwałym procesem zapalnym spojówki.

Sesja główna: w stanach ostrych - 1 x 15 minut, co 3 godziny, w ciągu dnia; następnie 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 3-5 dni lub do poprawy ogólnego stanu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Problemy alergiczne - program ogólny (2)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Alergiczny nieżyt nosa (7)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Oczy - zapalenie (252)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zapalenie spojówek (259)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Obrzęk - program ogólny (437)
- Świąd skóry (421)

7. Alergiczny nieżyt nosa

Alergiczny nieżyt nosa to reakcja zapalna błony śluzowej nosa na działanie alergenu. Może wy-

stępować sezonowo lub przez cały rok. Objawia się przekrwieniem, uczuciem swędzenia i łaskotania w nosie, obfitym wydzielaniem śluzu, kichaniem, łzawieniem, osłabieniem węchu. Długi przebieg może prowadzić do rozwoju alergicznego zapalenia zatok, polipów w nosie, zapalenia ucha, krwawienia z nosa, uporczywego upośledzenia węchu, astmy oskrzelowej.

Sesja główna: w stanach ostrych - 1 x 15 minut, co 3 godziny, w ciągu dnia; potem 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 4-5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Problemy alergiczne – program ogólny (2)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny (408)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1.

Programy uzupełniające:

- Alergiczne zapalenie spojówek (6)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Zaburzenie węchowe (429)
- Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)
- Świąd skóry (421)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Alergia na sierść zwierząt (8)

8. Alergia na sierść zwierząt

Program alergii na sierść zwierząt ma na celu zmniejszenie nasilenia objawów w przypadku wystąpienia tej alergii. Najczęstszą alergią na zwierzęta jest alergia na rodzinę kotów. Alergeny kota należą do najbardziej aktywnych. Objawy alergii wahają się od łagodnych do ciężkich, w zależności od indywidualnej wrażliwości i poziomu ekspozycji na alergeny. U osób bardzo wrażliwych objawy ze strony układu oddechowego lub wysypki mogą pojawić się w ciągu kilku minut od dotknięcia kota lub psa lub przebywania w domu ze zwierzęciem domowym.

Sesja główna: w stanach ostrych - 1 x 15 minut, co 2 godziny, w ciągu dnia; potem 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 2-5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Alergiczny nieżyt nosa (7)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Obrzęk limfatyczny (436)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1.

Programy uzupełniające:

- Alergiczne zapalenie spojówek (6)
- Świąd skóry (421)
- Tachykardia, częstoskurcz (175)
- Niedotlenienie (416)

9. Zapalenie węzłów chłonnych

Zapalenie węzłów chłonnych to proces zapalny w węzłach chłonnych spowodowany infekcją zakaźną. U dorosłych choroby wywoływane są przez toksyny wydzielane przez paciorkowce i gronkowce. U dzieci zapalenie częściej wiąże się z chorobami narządów laryngologicznych (dławica piersiowa, zapalenie ucha), infekcjami wieku dziecięcego (zapalenie przyusznic, szkarlatyna) i patologiami skóry.

Główne objawy zapalenia węzłów chłonnych to: ból głowy; gorączka; nocne poty; zmniejszony apetyt; obrzęk, zaczerwienienie, ból w miejscu zapalenia węzłów chłonnych; apatia.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny 1 (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Obrzęk limfatyczny (436)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 4.

Programy uzupełniające:

- Ból ostry (380)
- Rumień (85)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

10. Splenomegalia – powiększenie śledziony

Splenomegalia jest prawie zawsze konsekwencją innych chorób. Śledziona jest największą strukturą układu limfatycznego, przez którą przepływa cała krew i pomaga organizmowi szybko reagować na wszelkie negatywne wpływy zewnętrzne. Splenomegalia rozwija się po zakażeniu wirusem Epsteina-Barra, zakażeniem wirusem cytomegalii, zakażeniem syfilitycznym i gruźliczym, HIV, histoplazmozą, schistosomatozą, bąblowicą.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny 1 (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja erytropoezy (51)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1, 10.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Mononukleozą zakaźną (138)
- Herpeswirus ludzki 4 (EBV) (509)
- Herpeswirus ludzki 5 (CMV) (510)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)

- Ból ostry (380)
- Mdłości (440)
- Wymioty (439)
- Powolne odzyskiwanie zdrowia (604)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 3-5 dniach.

11. Grasicca - równowaga

Grasicca jest organem o charakterze odpornościowym, stanowi skrzyżowanie układu nerwowego, hormonalnego i odpornościowego. Obserwuje się zanik grasicy związaną z wiekiem: u noworodka grasicca waży 15 g, u osoby dorosłej w wieku 40 lat - nie więcej niż 3 g.

Objawy dysfunkcji grasicy: długotrwałe leczenie chorób; powikłania; powiększenie węzłów chłonnych; nagłe wahania wagi; stała temperatura podgorączkowa (37-37,9 stopni); duszność; tachykardia, bradykardia.

Program służy jako pomoc w kompleksowym leczeniu chorób przewlekłych.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Wyczerpanie organizmu (423)
- Tachykardia, częstoskurcz (175)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Gastroenterologia

Programy tego działu stosuje się przy schorzeniach układu pokarmowego oraz w okresie rehabilitacji pooperacyjnej. W przypadku ostrego bólu brzucha lub znacznego nasilenia istniejących objawów choroby konieczna jest konsultacja z lekarzem. Zaleca się łączenie stosowania programów z tego działu z żywieniem dietetycznym.

12. Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego

Program stosuje się przy schorzeniach przewodu pokarmowego jako uzupełnienie programów profilowych w celu wzmocnienia efektu leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 11.

13. Normalizacja funkcji pęcherzyka żółciowego

Program służy do normalizacji tonusu i motoryki dróg żółciowych, w chorobach układu pokarmowego jako uzupełnienie programów profilowych. Program może być używany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Spazm i ból w przewodzie żółciowym (391)
- Mdłości (440)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

14. Normalizacja czynności jelit

Program stosuje się w chorobach jelit jako dodatek do programów profilowych w celu wzmocnienia efektu leczenia. Program może być używany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Skurcze - program ogólny (393)
- Ból żołądka (368)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 5-7 dniach.

15. Normalizacja czynności wątroby

Program stosuje się przy chorobach wątroby i zatruciach, po stanach ostrych jako uzupełnienie programów profilowych w celu wzmocnienia efektu leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja wątroby (398)
- Mdłości (440)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

16. Normalizacja czynności trzustki

Program stosuje się przy chorobach trzustki, przy zaburzeniach trawienia oraz w okresie rekonwalescencji po ostrym zapaleniu trzustki jako dodatek do programów profilowych w celu wzmocnienia efektu leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 10.

Programy uzupełniające:

- Mdłości (440)
- Ogólna detoksykacja (397)
- Ból żołądka (368)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

17. Choroba wrzodowa dwunastnicy

Choroba wrzodowa dwunastnicy jest przewlekłą, nawracającą chorobą, której towarzyszy pojawienie się jednego lub więcej miejscowych ubytków błony śluzowej dwunastnicy. Objawy mogą być ukryte lub słabo wyrażone. U dzieci i osób starszych w większości przypadków choroba przebiega bezobjawowo lub z niewielkimi objawami, natomiast u osób w wieku 20-50 lat chorobie towarzyszy obecność umiarkowanego bólu, który jest zlokalizowany pod mostkiem z rozlaniem do górnej połowa brzucha. Napady bólu najczęściej występują w nocy, a także po długotrwałej abstynencji od jedzenia (gdy nie ma jedzenia w żołądku). Bez terminowej diagnozy i odpowiedniego leczenia nasilenie zespołów bólowych staje się częstsze. Nawroty mogą być sezonowe, z zaostrzeniami jesienią i wiosną.

Program jest uzupełnieniem do do innych metod leczenia. Zaleca się stosowanie w obecności dokładnie ustalonej diagnozy.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- *Helicobacter pylori* (487)
- Ból żołądka (368)
- Ból ostry (380)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Poprawa apetytu (412)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

18. Przewlekła choroba wrzodowa żołądka

Przewlekła choroba wrzodowa jest chorobą nawracającą z naprzemiennymi okresami zaostrzenia i remisji, której główną cechą morfologiczną jest powstawanie wrzodu w ścianie żołądka. Uszkodzenia błony śluzowej powstają pod wpływem kwasu solnego, pepsyny i żółci. Początek choroby wrzodowej jest zwykle ostry. Rozpoczyna się pojawieniem się intensywnego bólu żołądka w okolicy górnej części brzucha po lewej lub pośrodku. Bóle wrzodowe żołądka mają różny charakter i nie mają wyraźnej lokalizacji. Mogą być cięte, bolące, tępe lub przekłuwane. Trwają od kilku minut do kilku godzin. Jedzenie może tymczasowo złagodzić ból. Ponadto obserwuje się następujące objawy: zgaga (poprzedza wystąpienie bólu i może mu towarzyszyć); nudności i wymioty (prowadzą do strachu przed jedzeniem i utraty wagi); odbijanie o kwaśnym smaku; zmniejszony apetyt; szybkie nasycenie; napięcia; dyskomfort i wzdęcia po jedzeniu. Inne objawy wrzodu żołądka to takie objawy, jak zwiększone zmęczenie i niestabilność emocjonalna. W przypadku zaostrzenia objawy wrzodu żołądka występują od kilku dni do kilku tygodni.

Program jest komplementarny do innych metod leczenia i służy do zapobiegania zaostrzeniom. Zaleca się stosowanie w obecności dokładnie ustalonej diagnozy.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11, 14.

Programy uzupełniające:

- *Helicobacter pylori* (487)
- Ból żołądka (368)

- Ból ostry (380)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Zgaga - Refluks (34)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Poprawa apetytu (412)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

19. Przewlekłe zapalenie żołądka typu B - bakteryjne

Przewlekłe zapalenie błony śluzowej żołądka typu B - bakteryjne to choroba charakteryzująca się występowaniem procesu zapalnego w błonie śluzowej żołądka, co w przypadku progresji prowadzi do naruszenia głównych funkcji narządu. Występuje w wyniku zakażenia *Helicobacter pylori*. Prowadzi do zanikowych zmian w błonie śluzowej żołądka.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Helicobacter pylori (487)* (dział Patogeny).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11, 14.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Mdłości (440)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

20. Przewlekłe zapalenie żołądka typu C - refluksowe zapalenie żołądka

Przewlekłe zapalenie żołądka typu C - refluksowe zapalenie żołądka - jest chorobą, która rozwija się na tle przyjmowania niektórych leków, chemikaliów i refluksu mas pokarmowych z dwunastnicy do żołądka. Kwasy żółciowe wraz z enzymami trzustkowymi i żołądkowymi powodują destrukcyjne zmiany w błonie śluzowej żołądka.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Choroby przewlekłe - program ogólny (620)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Ból żołądka (368)

- Zgaga - Refluks (34)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

21. Przewlekłe zapalenie wątroby

Przewlekłe zapalenie wątroby to przewlekła zapalna choroba wątroby trwająca ponad 6 miesięcy. Z różnych powodów. W większości przypadków rozwój tej choroby jest wywoływany przez wirusy. Również jego występowanie może być spowodowane toksycznym działaniem na komórki wątroby - alkoholu, różnych trujących substancji, leków, a czasem leków. **Autoimmunologiczne zapalenie wątroby** - występuje na tle innych chorób układu odpornościowego lub w wyniku wad jego pracy. W przypadku tego typu zapalenia wątroby, własny układ odpornościowy uszkadza komórki wątroby. W niektórych przypadkach nie można ustalić przyczyny choroby. Towarzyszy mu pogorszenie stanu ogólnego wraz z objawami zatrucia. Terapia jest złożona i długa. Program stosuje się jako uzupełnienie leczenia głównego oraz w okresie rekonwalescencji w celu zapobiegania powikłaniom.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; z autoimmunologicznym zapaleniem wątroby przebieg sesji wzrasta do 3 miesięcy, codziennie, 1 raz dziennie.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Choroby przewlekłe – program ogólny (620)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Problemy autoimmunologiczne – program ogólny (3)
- Normalizacja czynności trzustki (16)
- Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)
- Mdłości (440)
- Ból żołądka (168)
- Świąd skóry (421)
- Żółtaczka (25)
- Splenomegalia - powiększenie śledziony (10)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórz cykl sesji: po 14 dniach.

22. Hepatomegalia - powiększenie wątroby

Hepatomegalia to zespół charakteryzujący się powiększeniem wielkości wątroby. Przyczyną może być wirusowe i autoimmunologiczne zapalenie wątroby, bąblowica, mononukleozę zakaźna, zatrucie toksyczne, zatrucie narkotykami lub alkoholem, alkoholizm, marskość wątroby, stłuszczenie wątroby. Główne objawy to uczucie ciężkości, ból w prawym podżebrzu, oznaki ucisku sąsiednich narządów, zaburzenia dyspeptyczne.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Zwłóknienie wątroby (39)
- Normalizacja czynności trzustki (16)
- Normalizacja funkcji pęcherzyka żółciowego (13)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórz cykl sesji: po 10 dniach.

23. Zapalenie dwunastnicy

Zapalenie dwunastnicy to choroba zapalna dwunastnicy, częściej błony śluzowej. Powstaje w wyniku wpływu na organizm następujących czynników: toksycznych infekcji pokarmowych; zatrucia substancjami toksycznymi, które działają drażniąco na błonę śluzową przewodu pokarmowego; nadmiernego spożycia bardzo pikantnych potraw, zwykle w połączeniu z dużą ilością mocnych napojów alkoholowych. Ostre zapalenie dwunastnicy charakteryzuje się bólem w nadbrzuszu, nudnościami, wymiotami i ogólnym osłabieniem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Normalizacja czynności jelit (14)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Zespół złego wchłaniania (37)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7-10 dniach.

24. Zapalenie jelit

Zapalenie jelit jest zmianą zapalną błony śluzowej jelita cienkiego, w wyniku której dochodzi do jej zmian dystroficznych, prowadzących do naruszenia funkcji bariery, trawiennej i transportowej. **Przewlekłe zapalenie jelit** charakteryzuje się biegunką, wzdęciami, bólami skurczowymi w górnej części brzucha, wokół pępka, dudnieniem, bekaniem w żołądku. Objawy są zwykle bardziej wyraźne po południu. Pozajelitowe objawy przewlekłego zapalenia jelit są związane z rozwojem zespołu złego wchłaniania - upośledzeniem wchłaniania składników odżywczych w jelicie cienkim, co prowadzi do hipowitaminozy, niedoboru składników mineralnych (niedokrwistość z niedoboru żelaza, osteoporoza z powodu niedoboru wapnia itp.), głód białka. Zmniejsza się masa ciała aż do dystrofii, obserwuje się zanik mięśni, zaburzenia cyklu miesięczkowego u kobiet, zaburzenia erekcji u mężczyzn.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny (393)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Zespół złego wchłaniania (37)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Regeneracja śluzówki(613)
- Normalizacja czynności jelit (14)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

25. Żółtaczka

Żółtaczka to zespół charakteryzujący się zażółceniem skóry i błon śluzowych. Jest to kliniczna manifestacja różnych stanów patologicznych spowodowanych gromadzeniem się bilirubiny w tkankach. Program stosuje się w przypadkach chorób, którym towarzyszy żółtaczka, a także jako uzupełnienie programów profilowych w celu wzmocnienia efektu terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut każdego dnia, przez 14 dni, w razie potrzeby, aż do ustąpienia objawów.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 9 - w przypadku kamicy żółciowej należy elektrody stosować ostrożnie.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja funkcji pęcherzyka żółciowego (13)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)
- Kamica żółciowa (26)
- Zespół Gilberta (36)
- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Zapalenie wątroby - program ogólny (131)

26. Kamica żółciowa

Choroba kamieni żółciowych to tworzenie się kamieni (złogów) w woreczku żółciowym i drogach żółciowych. Główną przyczyną choroby jest zmiana właściwości żółci. Z powodu stagnacji cząstki soli wytrącają się i tworzą kryształy cholesterolu. Blokują odpływ żółci przez przewód, powodując zapalenie pęcherzyka żółciowego. Przez pierwsze 3-5 lat kamica żółciowa przebiega bezobjawowo. Czasami człowiek może mieć niejednoznaczne objawy, takie jak gorycz w ustach lub nieprzyjemny zapach, nudności, wymioty. Przy kamicy żółciowej: bóle promieniujące do prawego podżebrza lub okolicy nadbrzusza; rozprzestrzenianie się bólu w plecach, pod prawą łopatką, barkiem; mdłości, wymioty.

Jeśli wystąpi silny ból i nie ustępuje dłużej niż 12 godzin, a pacjent ma gorączkę, jest to najprawdopodobniej powikłanie spowodowane ostrym zapaleniem pęcherzyka żółciowego. W takich przypadkach konieczne jest pilne skontaktowanie się ze szpitalem chirurgicznym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherzyka żółciowego (13)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Spazm i ból w przewodzie żółciowym (391)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Ból brzucha (367)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9 (z sesją).

Programy uzupełniające:

- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego (42)
- Żółtaczka (25)

27. Stłuszczenie wątroby

Hepatoza tłuszczowa to choroba wątroby polegająca na gromadzeniu się tłuszczu w komórkach wątroby. Konwencjonalnie przyjmuje się podział choroby na 3 etapy. Na początku objawy hepatozy tłuszczowej są nieliczne. W drugim etapie rozwoju patologii pojawiają się osłabienie, nudności, ból wątroby i ból w prawym podbrzuszu. W trzecim etapie dodawane są następujące objawy hepatozy tłuszczowej: zażółcenie twardówki oka, skóry; pojawienie się na wysypki skórnej;

ogólne poczucie złej samooczości. Program aplikacyjny długoterminowy nie ma przeciwwskazań.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, od 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Żółtaczką (25)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Hepatomegalia- powiększenie wątroby (22)
- Zmęczenie - program ogólny (443)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Regeneracja komórek (607)
- Poprawa apetytu (412)

28. Choroby trzustki

Trzustka jest jednym z głównych narządów przewodu pokarmowego, wydziela sok trzustkowy, który zawiera enzymy niezbędne do trawienia. Trzustka jest jedynym organem produkującym insulinę. **Objawy dysfunkcji trzustki:** silny ból w okolicy podżebrowej i pleców; bóle pojawiają się po zjedzeniu pikantnych, smażonych, tłustych potraw lub wypiciu alkoholu; zmniejszony apetyt; czasami pojawia się wysoka temperatura; pacjent może skarżyć się na ból w sercu, podczas gdy EKG daje wynik pozytywny; w chwilach zaostrzenia choroby odczuwa mdłości i wymioty, co nie przynosi mu ulgi; defekacja jest zaburzona (mogą pojawić się zarówno zaparcia, jak i biegunka).

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji trzustki (16)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Ból brzucha (367)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 10.

Programy uzupełniające:

- Przewlekłe trzustki (33)
- Mdłości (440)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Zmęczenie - program ogólny (443)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Normalizacja czynności jelit (14)

29. Kolka jelitowa

Kolka jelitowa to zespół bólowy występujący w jamie brzusznej, charakteryzujący się typem spastycznym, jest jednym z głównych objawów chorób układu pokarmowego. Z programu mogą korzystać młodsze dzieci.

Sesja główna: 1 x 15 minut w razie potrzeby 1-2 razy dziennie. Dzieciom zaleca się używanie Induktora wewnętrznego.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha(427)

30. Zapalenie okrężnicy

Zapalenie okrężnicy to zapalenie ściany błony śluzowej jelita grubego, które może być zarówno samodzielną chorobą, jak i patologicznym objawem innej choroby. Najbardziej charakterystyczne objawy zapalenia okrężnicy: niestrawność, naprzemienne zaparcia i biegunki, parcie (nieudane parcie na kał z towarzyszącym bólem), wzdęcia, bóle brzucha (przy zapaleniu okrężnicy zlokalizowane w bocznych partiach brzucha i okolicy biodrowej), krew w stolcu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodów pokarmowych* (12) (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny* (393) (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Biegunka (419)
- Zespół złego wchłaniania (37)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Normalizacja czynności jelit (14)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

31. Nietolerancja glutenu

Nietolerancja glutenu (celiakia) jest autoimmunologiczną chorobą zapalną jelit, w której obserwuje się genetyczną nadwrażliwość na składnik białka glutenowego. Gluten to białko występujące w ziarnach takich jak pszenica, jęczmień, żyto i owies. W tej chorobie, po spożyciu pokarmów zawierających gluten, układ odpornościowy reaguje wytwarzając przeciwciała przeciwko

gliadynie (składnikowi białka glutenu), wywołując reakcję zapalną w organizmie. Celiakia charakteryzuje się dużą liczbą objawów klinicznych, z których część jest związana z przewodem pokarmowym, część z innymi układami organizmu, a w niektórych przypadkach objawy nie są w ogóle obserwowane. Typowe objawy nietolerancji glutenu mogą obejmować: ból brzucha; biegunka lub zaparcia o różnej częstotliwości i czasie trwania; utrata wagi; nudności i wymioty; wzdęcia i wzdęcia; suchość i wysypka na skórze.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności jelit (14)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zapalenie jelit (24)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha(427)
- Biegunka (419)
- Zaparcia (420)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Zespół złego wchłaniania (37)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7 dniach program może być używany przez długi czas.

32. Nietolerancja laktozy

Nietolerancja laktozy (niedobór laktazy) to choroba charakteryzująca się wrodzoną lub nabytą niezdolnością do syntezy enzymu jelita cienkiego - laktazy, która rozkłada laktozę na glukozę i galaktozę, które są następnie wchłaniane do krwi. Z wiekiem laktaza przestaje być wytwarzana. Nietolerancja laktozy jest definiowana przez szereg objawów u osób z indywidualnym zespołem złego wchłaniania laktozy (meteoryzm, wzdęcia, biegunka, bóle brzucha).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności jelit (14)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zapalenie jelit (24)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha(427)
- Biegunka (419)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

- Zespół złego wchłaniania (37)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7 dniach program może być używany przez długi czas.

33. Przewlekłe zapalenie trzustki

Przewlekłe zapalenie trzustki to przewlekły stan zapalny, który powoduje postępujące zmiany w mięszu trzustki (zanik, zwłóknienie) oraz stopniowy rozwój niewydolności trzustki. Główne objawy: stały lub okresowy ból o różnym nasileniu, u większości pacjentów zlokalizowany w nadbrzuszu, który pojawia się lub nasila 15-30 minut po jedzeniu. Czasami obserwuje się bezbolesny przebieg (częściej z autoimmunologicznym zapaleniem trzustki); wzdęcia, zwłaszcza po zjedzeniu posiłku o dużej zawartości tłuszczu; upośledzona tolerancja glukozy lub cukrzyca w zaniedbanym przebiegu przewlekłym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności trzustki (16)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 10.

Programy uzupełniające:

- Choroby trzustki (28)
- Mdłości (440)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha(427)
- Wymioty (439)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Zmęczenie – program ogólny (443)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Zespół złego wchłaniania (37)
- Normalizacja czynności wątroby (15)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 5-7 dniach.

34. Zgaga - Refluks

Choroba refluksowa przełyku to zespół objawów wywołanych cofaniem się treści żołądkowej do przełyku. Wraz z wcześniej połykanym pokarmem, kwas solny i enzymy trawienne wydzielane w żołądku również wracają do przełyku, powodując zgagę. Może temu towarzyszyć uszkodzenie błony śluzowej przełyku.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodów pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja śluzówki (613)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Przepuklina przeponowa (351)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 5-7 dniach.

35. Zapalenie odbytnicy

Zapalenie odbytnicy to stan zapalny błony śluzowej odbytnicy na tle infekcji, nieswoistego zapalenia jelit, narażenia na promieniowanie. Objawy kliniczne - uczucie dyskomfortu w odbytnicy i krwawienie. Terapia zależy od etiologii procesu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności jelit (14)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Detoksykacja jelita (394)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Meteorizm, wzdęcia brzucha (427)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Dwoinka rzeżączki (457)
- Rzęsitek (485)
- Owsiki (559)
- Pełzak czerwoni (451)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 5-7 dniach.

36. Zespół Gilberta

Zespół Gilberta to wrodzona choroba wątroby, której głównym objawem jest hiperbilirubine mia, żółtaczką. Łagodne zażółcenie białek oczu, zażółcenie skóry jest typowe dla objawów choroby. Pojawienie się żółtaczki jest wywołane wpływem wielu różnych czynników: stresu nerwowego i fizycznego, ostrych chorób zakaźnych, przyjmowania niektórych leków, pikantnych, smażonych potraw, a także głodu. Obserwuje się niechęć do napojów alkoholowych. Pacjenci często skarżą się na ciężkość, ciągły tępy ból w prawym podżebrzu, nudności, wymioty, brak apetytu, odbijanie, naprzemienne zaparcia i biegunkę.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Żółtaczką (25)* (dział Nozologii).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja wątroby (398)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa apetytu (412)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

37. Zespół złego wchłaniania

Zespół złego wchłaniania to zespół niedostatecznego wchłaniania składników odżywczych w jelitach. Do najczęstszych przyczyn złego wchłaniania należą: celiakia, niedobór enzymów trzustkowych, zapalenie trzustki (przewlekłe zapalenie trzustki) lub operacje na niej, niedobór żółci, przewlekły niezbyt żołądka, choroba Leśniowskiego-Crohna.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Zapalenie jelit (24)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Zapalenie jelita grubego – program ogólny (30)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja jelit (394)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Normalizacja czynności jelit (14)
- Normalizacja funkcji pęcherzyka żółciowego (13)
- Normalizacja funkcji trzustki (16)
- Choroba Crohna (40)
- Nietolerancja glutenu (31)
- Nietolerancja laktozy (32)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

38. Zespół jelita drażliwego

Zespół jelita drażliwego to przewlekła choroba jelita cienkiego i grubego, objawiająca się bólem brzucha i nieregularnym rytmem stolca, który nie jest spowodowany zmianami organicznymi ani biochemicznymi. Istnieją 3 formy: z biegunką, z zaparciami i postacią mieszaną. Główne ob-

jawy: ból brzucha; z **biegunką**, wodniste stolce, z dość nagłym początkiem, występują po jedzeniu, stresie psychicznym i rano; **przy zaparciach**: zmniejsza się częstotliwość wypróżnień, stolec usuwa się z wysiłkiem; po wypróżnieniu często pojawia się uczucie niepełnego opróżnienia. U niektórych pacjentów występują naprzemiennie okresy biegunki i zaparc. Inne objawy: wzdęcia (głównie objaw subiektywny), nudności, wymioty i zgaga.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wyczerpanie organizmu (423)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny (393)*(dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności jelit (14)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Zapalenie odbytnicy (35)
- Zapalenie jelita grubego - program ogólny (30)30)
- Infekcje żołądkowo-jelitowe - program ogólny (123)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Biegunka (419)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

39. Zwłóknienie wątroby

Zwłóknienie wątroby to proces wymiany tkanki wątrobowej na tkankę łączną. Przewlekły stan zapalny wywołany wirusowym zapaleniem wątroby - B, C, D, wirusem Epsteina-Barra, zakażeniem cytomegalowirusem, toksycznym działaniem alkoholu, zaburzeniami autoimmunologicznymi, toksycznym działaniem niektórych leków prowadzi do zwłóknienia. W początkowych stadiach choroby mogą nie występować specyficzne dolegliwości wskazujące na rozwój choroby lub można wykryć jedynie ogólne osłabienie, zmęczenie, dyskomfort w prawym podżebrzu i utratę apetytu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Wyczerpanie organizmu (423)* (dział Symptomy)

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Herpeswirus ludzki 4 (EBV) (509)
- Herpeswirus ludzki 5 (CMV) (510)

- Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)
- Problemy autoimmunologiczne – program ogólny
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórz cykl sesji: po 10 dniach.

40. Choroba Crohna

Choroba Leśniowskiego-Crohna jest przewlekłą chorobą zapalną jelit. W całym przewodzie pokarmowym układu pokarmowego obserwuje się obrzęki, owrzodzenia, ropnie i przetoki, bliznowacenie i zwężenie światła jelita. Głównymi objawami choroby Leśniowskiego-Crohna są bóle brzucha i biegunka (czasami zmieszana z krwią) do 10-20 razy dziennie, znaczna utrata wagi. U niektórych pacjentów choroba ma łagodny przebieg. Występują długie okresy bez objawów (remisja). Zaostrzenie może być spowodowane infekcjami, zmianami hormonalnymi i paleniem. Ostremu przebiegowi choroby Leśniowskiego-Crohna towarzyszą silne bóle brzucha, gorączka, wymioty i tachykardia.

Program należy stosować w połączeniu z innymi metodami terapii choroby Leśniowskiego-Crohna, przebieg sesji jest długi.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut Biegunka (419) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności jelit (14)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9, 11.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Wyczerpanie organizmu (423)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Zapalenie jelita grubego – program ogólny (30)
- Zapalenie jelit (24)
- Zapalenie dwunastnicy (23)
- Uszkodzenia jamy ustnej (320)
- Poprawa apetytu (412)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

41. Normalizacja cholesterolu

Cholesterol to substancja będąca strukturalną kombinacją tłuszczów i sterydów. W organizmie

człowieka pełni ważną rolę, pełniąc rolę budulca dla błon komórkowych i hormonów. Około 80% cholesterolu powstaje w wątrobie, a tylko 20% dostaje się do organizmu wraz z pożywieniem (mięso, drób, ryby, nabiał). Niewielka ilość cholesterolu jest niezbędna do prawidłowego funkcjonowania naszego organizmu, natomiast jego nadmiar często prowadzi do rozwoju miażdżycy (powstawania blaszek w ścianach tętnic), co jest przyczyną rozwoju takich chorób jak dławica piersiowa, zawał mięśnia sercowego i udar.

Sesja główna: 1 x 15 minut, trwająca od 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego -bycie (617)
- Miażdżycza tętnic (157)

42. Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego

Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego to zapalenie ścianki pęcherzyka żółciowego, które występuje w wyniku zastoju żółci lub infekcji. Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego objawia się w następujący sposób: tępy i bolący ból w prawym podżebrzu, który pojawia się po jedzeniu, gorzki smak w ustach, nudności. Choroba rozwija się stopniowo, objawiając się w przypadku naruszenia diety lub innych czynników prowokujących. Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego często poprzedza dyskineza dróg żółciowych lub inna patologia. Przez długi czas przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego może przebiegać bezobjawowo lub towarzyszyć mu umiarkowany ból (z wyjątkiem okresów zaostrzeń, kiedy ból staje się wyraźny).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherzyka żółciowego (13)* (dział Nozologii);
1 x 15 minut *Spazm i ból w przewodzie żółciowym (391)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja czynności wątroby (5)
- Żółtaczka (25)
- Meteoryzm wzdęcia brzucha (427)
- Mdłości (440)

Hematologia

Przebieg sesji programów w tym dziale jest opracowywany indywidualnie, biorąc pod uwagę współistniejące choroby i istniejące objawy.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	-
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	-

43. Anemia z niedoboru witaminy B12

Niedokrwistość z niedoborem witaminy B12 (niedokrwistość Addisona-Birmera, niedokrwistość złośliwa) to zahamowanie prawidłowego tworzenia krwi z powodu braku witaminy B12. To ważna witamina, która dostaje się do organizmu wraz z pożywieniem. Jego poziom zależy nie tylko od spożycia, ale także od stanu przewodu pokarmowego i układu wątrobowo-żółciowego. Niewydolność prowadzi do rozwoju zaburzeń hematopoezy, uszkodzenia układu nerwowego, zmian w nabłonku przewodu pokarmowego i miażdżycy. Niedoborowi witaminy B12 towarzyszą objawy neurologiczne - zaburzenia psychiczne, zapalenie wielonerwowe itp. Celem programu jest przede wszystkim zmniejszenie objawów choroby, zapobieganie rozwojowi powikłań oraz poprawa przyswajania witaminy B12 przy przyjmowaniu doustnym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne - program ogólny (45)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Normalizacja produkcji hemoglobiny (50)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1, 10 lub 11.

Programy uzupełniające:

- Zawroty głowy (418)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)

44. Anemia z niedoboru żelaza

Niedokrwistość z niedoboru żelaza to stan patologiczny charakteryzujący się spadkiem pozio-

mu żelaza w organizmie, co prowadzi do zmniejszenia stężenia erytrocytów i hemoglobiny we krwi. Jest to najczęstszy rodzaj anemii (około 80% wszystkich rodzajów anemii). Żelazo to pierwiastek śladowy niezbędny do normalnego funkcjonowania organizmu. Jest składnikiem hemoglobiny, białka, które powoduje, że krew jest czerwona. Hemoglobina z kolei wchodzi w skład erytrocytów, której główną funkcją jest przenoszenie tlenu z płuc do narządów i tkanek. Normalnie organizm zawiera w sobie 4-5 g żelaza. Kiedy żelazo zaczyna być niewystarczające, na przykład w przypadku zmniejszenia jego spożycia z pokarmem lub częstych krwawień, organizm zaczyna wykorzystywać żelazo z rezerwy. Przy długotrwałym braku żelaza jego zapasy są wyczerpane, co może prowadzić do anemii z niedoboru żelaza. W początkowych stadiach choroby może przebiegać bezobjawowo. Choroba objawia się postępującym niedoborem żelaza. Główne objawy niedokrwistości z niedoboru żelaza to: osłabienie, zmęczenie, duszność, bledność skóry, spojówki, zawroty głowy, przyspieszone bicie serca, łamliwość paznokci, wypadanie włosów, chęć spożywania kredy, gliny, lodu, pęknięcia w kącikach ust.

Celem programu jest poprawa ogólnego stanu pacjenta, zmniejszenie objawów niedokrwistości z niedoboru żelaza. Oprócz programu zalecana jest zbilansowana dieta. Należy wzbogacić swoją dietę produktami zawierającymi witaminy z grupy B, zwłaszcza kwas foliowy i witaminę B12, żelazo, białka. Należą do nich: czerwone odtłuszczone mięso i podroby, zwłaszcza wątróbka, ryby i owoce morza, mleko, sery, jogurty naturalne, warzywa - sałaty, pietruszka, koperek, szpinak, warzywa, zwłaszcza świeże, owoce, wśród których granat zajmuje pierwsze miejsce, jabłka i pomarańcze.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja produkcji hemoglobiny (50)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1, 10.

Programy uzupełniające:

- Zawroty głowy (418)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)

45. Choroby hematologiczne - program ogólny

Program służy do chorób układu krwionośnego jako dodatek do programów specjalistycznych.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 1 lub 10.

46. Koagulopatia

Koagulopatia to patologiczny stan organizmu spowodowany różnego rodzaju zaburzeniami krzepnięcia krwi. Jest to syndrom, a czasem objaw wielu chorób. W zależności od tego, czy choroba jest dziedziczna, czy nabyta, jest spowodowana albo niewystarczającą liczbą składników osocza, albo ich niską jakością. W obu przypadkach jest to spowodowane czynnikiem genetycznym. Najczęściej koagulopatię obserwuje się u kobiet w ciąży i u dzieci. Ponadto jest to jeden z głównych objawów COVID-19.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Odbudowa kapilarów / naczyń włosowatych (595)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1, 10.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja erytropoezy (51)
- Regeneracja krwi (610)
- Powolne odzyskiwanie zdrowia (604)

47. Leukopenia

Leukopenia jest stanem patologicznym charakteryzującym się zmniejszeniem liczby leukocytów we krwi (poniżej 4000 w 1 μ l). Stan ten spowodowany jest masowym niszczeniem młodych krwinek i spadkiem tworzenia dojrzałych leukocytów, które są podstawą prawidłowego funkcjonowania układu odpornościowego. Wyraźna leukopenia prawie zawsze wskazuje na naruszenie normalnej hematopoezy. Leukopenia występuje z niektórymi chorobami dziedzicznymi i zakaźnymi, niedoborem wielu witamin (głównie witamin z grupy B).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja leukopoezy (49)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1 lub 10.

Programy uzupełniające:

- Splenomegalia - powiększenie śledziony (10)
- Regeneracja krwi (610)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

48. Leukocytoza

Leukocytoza to zwiększona (powyżej górnej granicy normy) zawartość leukocytów we krwi. Leukocytoza może być zarówno fizjologiczna, czyli niezwiązana z chorobą, jak i patologiczna.

Leukocytoza fizjologiczna zwykle nie jest zbyt wysoka i występuje podczas wysiłku fizycznego lub stresu. Leukocytoza patologiczna jest najczęściej obserwowana w chorobach zapalnych i zakaźnych, kiedy organizm intensywnie wytwarza nowe leukocyty w celu zwalczania infekcji. Najczęstsze przyczyny leukocytozy: alergia; reumatyzm; infekcje bakteryjne i wirusowe; urazy tkanek itp. Wśród przyczyn leukocytozy często występują choroby zapalne narządów jamy brzusznej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja leukopoezy (49)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1 lub 10.

Programy uzupełniające:

- Splenomegalia - powiększenie śledziony (10)
- Proces zapalny - program ogólny (593)
- Regeneracja krwi (610)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 3-5 dniach.

49. Normalizacja leukopoezy

Leukopoeza to proces tworzenia leukocytów, sekwencja przemian komórkowych zachodząca w narządach krwiotwórczych, zwykle zachodząca w tkance krwiotwórczej szpiku kostnego. Naruszenie leukopoezy następuje pod wpływem czynników biologicznych (bakterie, wirusy, pierwotniaki), fizycznych (promieniowanie jonizujące, promienie ultrafioletowe) i chemicznych.

Program ma na celu normalizację leukopoezy i jest stosowany jako dodatek wraz z programami profilowymi w celu wzmocnienia efektu terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja krwi (610)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1 lub 10.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

50. Normalizacja produkcji hemoglobiny

Hemoglobina to barwnik krwi oddechowej, który uczestniczy w transporcie tlenu i dwutlenku węgla. Jest zawarty w erytrocytach (czerwonych krwinkach). Naruszenie produkcji hemoglo-

biny jest możliwe przez jej wzrost lub spadek. Wzrost poziomu hemoglobiny jest możliwy z powodu: przyczyn fizjologicznych (stres fizyczny, u mieszkańców wyżyn, piloci po lotach na dużych wysokościach, wspinacze); wrodzone wady serca i niewydolność serca; niewydolność płuc, rozedma i przewlekła obturacyjna choroba płuc; nowotwory wątroby i nerek. Spadek poziomu hemoglobiny jest możliwy z powodu głównego objawu - niedokrwistości o różnej etiologii. Program do kompleksowego wspomagania głównej choroby służy do wzmocnienia efektu terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja erytropoezy (51)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby przewlekłe – program ogólny (620)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1 lub 10.

Powtarzany cykl sesji: 3 cykle sesji z trzydniową przerwą.

51. Normalizacja erytropoezy

Erytropoeza jest jedną z odmian procesu hematopoezy (powstawania krwi), podczas którego powstają czerwone krwinki (erytrocyty). Erytropoezę stymuluje zmniejszenie dostarczania tlenu do tkanek, który jest kontrolowany przez nerki. Podczas pobytu w górach niektóre choroby układu krążenia i płuc, które prowadzą do upośledzenia dostarczania tlenu do tkanek, mogą przyczynić się do nasilenia erytropoezy. W przypadku niewydolności nerek z upośledzoną produkcją erytropoetyny, w przypadku niedoboru białka, witaminy B12 lub kwasu foliowego, żelaza i innych składników odżywczych, w przypadku przewlekłych infekcji, w przypadku szeregu zaćruc, zaburzenia lub obserwuje się zahamowanie erytropoezy, co prowadzi do obniżenia poziomu hemoglobiny i erytrocytów - do rozwoju anemii

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja krwi (610)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1 lub 10.

Programy uzupełniające:

- Rozrzedzenie krwi (52)
- Koagulopatia (46)

Powtarzany cykl sesji: 2-3 cykle sesji, z przerwą 3-5 dni.

52. Rozrzedzenie krwi

Gęsta, lepka krew jest niebezpieczna dla zdrowia. Spowolniony przepływ krwi prowadzi do niedotlenienia narządów wewnętrznych i powstawania skrzepów krwi. Ten program służy do roz-

rzedzania krwi wraz z leczeniem pod obowiązkowym nadzorem lekarza.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby hematologiczne – program ogólny (45)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut Normalizacja erytropoezy (51) (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1.

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 3-5 dniach.

Ginekologia

W większości przypadków programy tego działu muszą być połączone z innymi rodzajami leczenia zaleconymi przez lekarza. Nowotwór jest względnym przeciwwskazaniem do stosowania tego rodzaju terapii, dlatego zaleca się poddanie badaniu w celu ustalenia taktyki leczenia.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę) - (Żelowe elektrody NIE nakładac na obszar rany pooperacyjnej).	4. Mata indukcyjna

53. Zapalenie przydatków

Zapalenie przydatków (zapalenie jajowodów) jest chorobą zapalną przydatków macicy, w tym jajników i jajowodów. Zapalenie przydatków u kobiety może objawiać się następującymi objawami: ból w dolnej części brzucha z promieniowaniem do odbytnicy i dolnej części pleców; wzrost temperatury ciała do 38°C; naruszenie cyklu miesięczkowego; zaburzenia dróg moczowych (swędzenie, pieczenie, częste sikanie); wzdęcia, nudności; wydzieliny z dróg rodnych w kolorze zielonym lub żółtym o nieprzyjemnym zapachu; dyskomfort i ból podczas stosunku. Stan zapalny jajowodów odnosi się do infekcji mieszanych, których przyczyną są peptokoki, clostridia, gonokoki, chlamydia, mykoplazmy, paciorkowce, gronkowce i inne drobnoustroje chorobotwórcze, pod warunkiem, że przenikną do jajowodów, a następnie do jajników.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni; z zaostrzeniami, 3-5 dni, 4 sesje dziennie.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

1 x 15 minut *Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7 lub 8.

Programy uzupełniające:

- Ból ostry (380)
- Regulacja cyklu miesięczkowego (68)
- Mycoplasma narządów płciowych (468)
- Chlamydia - program ogólny (488)
- Zespół depresyjny (273)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

- Zapalenie pochwy (56)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 3-5 dniach.

54. Brak miesiączki

Brak miesiączki to naruszenie cyklu miesięczkowego, które objawia się brakiem miesiączki i często jest przyczyną niepłodności. Jedną z najczęstszych przyczyn braku miesiączki jest nieprawidłowe funkcjonowanie układu hormonalnego, a w konsekwencji brak równowagi hormonalnej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 28 dni;

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Regulacja cyklu miesięczkowego (68)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Normalizacja czynności jajników (100)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7, 11.

Programy uzupełniające:

- Wielotorbielowatość jajników (65)
- Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet (103)
- Napięcie układu nerwowego I (185)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Bezpłodność – program ogólny (55)
- Stymulacja owulacji (71)
- Ból głowy - program ogólny (388)

Powtórz cykl sesji: 2-3 kursy w odstępie 7 dni.

55. Bezpłodność – program ogólny

Program jest stosowany w kompleksowym leczeniu niepłodności kobiet, a także na etapie przygotowania do inseminacji wewnątrzmacicznej, zapłodnienia in vitro.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez dwa miesiące; następnie utrzymuj sesje przez długi czas, raz na dwa dni.

Sesja dodatkowa 1 miesiąc: 1 x 15 minut *Układ rozrodczy – program ogólny (69)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Napięcie układu nerwowego I (185)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej (581)* (dział PEMF).

Sesja dodatkowa 2 miesiąc: 1 x 15 minut *Układ rozrodczy – program ogólny (69)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Stymulacja owulacji (71)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Regulacja cyklu miesięczkowego (68)
- Przewrócenie równowagi hormonalnej u kobiet (103)
- Program poprawy nastroju (580)
- Przysadka mózgowa równowaga (106)

56. Zapalenie pochwy

Zapalenie pochwy (zapalenie jelita grubego) to choroba zapalna błony śluzowej pochwy, której towarzyszy świąd, ból i obecność patologicznej wydzieliny z dróg rodnych. Choroba ta rozwija się z powodu naruszenia równowagi mikroflory błony śluzowej pochwy. Zaburzenia mikroflory wywołują bakterie chorobotwórcze: paciorkowce, gardnerella, chlamydia, gronkowce i Escherichia coli. Program działa przeciwzapalnie, zapobiega powikłaniom i przewlekłości procesu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Infekcje grzybicze żeńskiego układu rozrodczego (57)
- Ból ostry (380)
- Skurcze program ogólne (393)
- Mykoplasma narządów płciowych (468)
- Chlamydia - program ogólny (488)
- Gardnerella vaginalis (456)
- Owsiki (559)
- Candida - program ogólny (525)
- Rzęsistek (485)
- Świąd skóry (421)
- Ból głowy niewiadomego pochodzenia (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 5-7 dniach.

57. Infekcje grzybicze żeńskiego układu rozrodczego

Zakażenia grzybicze narządów płciowych u kobiet są uważane za najczęstsze choroby w ginekologii. Z powodu osłabienia układu odpornościowego grzyb zaczyna się rozmnażać w niekontrolowany sposób, infekując błony śluzowe przewodu pokarmowego i żeńskie narządy płciowe. Czynnikiem etiologicznym są grzyby Candida, najczęściej Candida albicans, a także C. glabrata, C. krusei, C. guilliermondii, C. parapsilosis, C. tropicalis, C. pseudotropicalis, C. lusitaniae, C. dubliniensis.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Candida - program ogólny* (525) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny* (593) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych* (330) (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Ogólna detoksykacja (397)
- Ból ostry (380)
- Świąd skóry (421)
- *Candida albicans* (526)
- *Candida glabrata* (527)
- *Candida parapsilosis* (530)
- *Candida tropicalis* (533)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 3-5 dniach.

58. Bóle menstruacyjne

Bolesne miesiączkowanie to ból macicy w okresach menstruacji. Ból może towarzyszyć miesiączce lub poprzedzać ją o 1-3 dni. Szczyt bólu odnotowuje się 24 godziny po rozpoczęciu miesiączki i ustępuje po 2-3 dniach. Zwykle ból jest ostry, ale może być spazmatyczny, pulsujący lub tępy i stały; może promieniować do kończyn dolnych. Ból głowy, nudności, zaparcia lub biegunka, ból pleców, zwiększone oddawanie moczu są powszechnymi zjawiskami; czasami pojawiają się wymioty. Objawy zespołu napięcia przedmiesiączkowego można zaobserwować podczas części lub całości miesiączki.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie, 3 dni przed rozpoczęciem miesiączki, przez cały okres 2-3 razy dziennie.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ostry ból* (380) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Zespół napięcia przedmiesiączkowego* (66) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regulacja cyklu miesiączkowego* (68) (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7, 11.

Programy uzupełniające:

- Ból ostry (380)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Mdłości (440)
- Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet (103)
- Zapalenie błony śluzowej macicy (59)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 5-7 dniach.

59. Zapalenie błony śluzowej macicy

Zapalenie błony śluzowej macicy to zapalenie wewnętrznej części błony śluzowej macicy, które może prowadzić do naruszenia funkcji menstruacyjnej i powodować niepłodność lub poronienie. Głównymi objawami tej choroby są zaburzenia cyklu miesięczkowego, bolesne i obfite miesiączki, okresowe bóle lub bóle ciągnące w podbrzuszu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny(397)
- Ból ostry (380)
- Regulacja cyklu miesięczkowego (68)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Mycoplasma genitalia (468)
- Chlamydia - program ogólny (488)
- Gardnerella vaginalis (456)
- Rzęsistek (485)
- Herpeswirus 5 (CMV) (510)
- Wirus brodawczaka ludzkiego - program ogólny (503)
- Erozja szyjki macicy (60)
- Polipy macicy (357)

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

60. Erozja szyjki macicy

Erozja szyjki macicy to patologiczny proces charakteryzujący pojawieniem się wrzodziejącego ubytku błony śluzowej szyjki macicy. W przypadku braku leczenia erozja może przekształcić się w łagodny guz. Choroba może być spowodowana wieloma przyczynami: infekcje seksualne (takie jak chlamydia, ureaplasma, wirus opryszczki), urazy macicy podczas operacji, urazy spowodowane antykoncepcją chemiczną i barierową, częste zmiany partnerów seksualnych, spadek ochrony funkcji układu odpornościowego).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Ból ostry (380)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Zapalenie błony śluzowej macicy (59)
- Mykoplasma narządów płciowych (468)
- Chlamydia -program ogólny (488)
- Ureaplasma (486)
- Rzęsistek (485)
- Herpesvirus ludzki 5 (CMV) (510)
- Wirus brodawczaka ludzkiego (503)
- Polipy czyjki macicy (361)
- Łagodne nowotwory - program ogólny (347)

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

61. Kandydoza

Drożdżycza to choroba układu rozrodczego wywoływana przez grzyb *Candida albicans*. Zwykle *Candida* jest częścią mikroflory pochwy, ale pod wpływem niekorzystnych czynników zaczyna się aktywnie namnażać, co powoduje pojawienie się objawów pleśniawki u kobiet. Może się rozwijać z następujących powodów: przewlekłe choroby zakaźne; słaby układ odpornościowy; przyjmowanie antybiotyków; przyjmowanie środków antykoncepcyjnych; choroby przenoszone drogą płciową; silny stres i inne.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Candida albicans (526)* (dział Grzyby/Pleśnie);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zakażenia grzybicze żeńskiego układu rozrodczego (57)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

62. Klimakterium

Menopauza to proces fizjologiczny, w którym w ciele kobiety zachodzą znaczące zmiany. Szczyt bolesnych objawów często występuje jesienią i wiosną. Typowe objawy menopauzy to: „uderzenia gorąca” (uczucie gorąca i zaczerwienienia twarzy, głowy, klatki piersiowej), wahania nastroju, przyspieszone tętno i skoki ciśnienia, pocenie się, bóle i zawroty głowy, migreny, bezsenność. Program nie ma przeciwwskazań i może być stosowany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut dziennie.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet (103)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Klimakterium (62)
- Program zmniejszania drażliwości (579)
- Profilaktyka zmian związanych z wiekiem (606)

63. Klimakterium - uderzenia gorąca

Uderzenia gorąca to uczucie intensywnego ciepła w górnej części ciała i twarzy, które może wystąpić w ciągu dnia lub w nocy. To naturalna reakcja organizmu na zmiany hormonalne. Charakteryzuje się następującymi objawami: nagłe uczucie ciepła w górnej części ciała i twarzy, zaczerwienienie twarzy i świad skóry, wzmożony puls, uczucie mrowienia w palcach, uczucie zimna przy przejściu fali.

Sesja główna: 1 x 15 minut, w razie potrzeby 2-3 razy dziennie.

Programy uzupełniające:

- Klimakterium(62)
- Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)
- Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet (103)
- Program zmniejszenia drażliwości (579)
- Profilaktyka zmian związanych z wiekiem (606)

64. Mastopatia

Mastopatia to łagodna zmiana gruczołu piersiowego, która pojawia się w odpowiedzi na zaburzenia dyshormonalne organizmu. Objawy mastopatii zależą od indywidualnych cech, rodzaju choroby i skutków ubocznych innych chorób. Najczęściej występują następujące objawy: ból przedmiesiączkowy w gruczole piersiowym, pogrubienie gruczołu piersiowego, zwiększenie objętości piersi, powiększenie regionalnych węzłów chłonnych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, od 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Nowotwory łagodne – program ogólny (347)
- Torbiel piersi (354)
- Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet (103)

65. Wielotorbielowatość jajników

Policystyczne jajniki - zespół policystycznych jajników to choroba, która rozwija się na tle nierównowagi hormonalnej i charakteryzuje się powstawaniem licznych nowotworów torbielowatych na powierzchni jajników. Głównym problemem tej patologii jest utajony przebieg choroby przez długi czas. Głównymi objawami policystycznych jajników są uporczywe zaburzenia cyklu miesiączkowego. Ponadto następuje szybki wzrost masy ciała oraz hirsutyzm (wzrost owłosienia męskiego u kobiet). Zespół policystycznych jajników wymaga kompleksowego podejścia, dlatego konieczna jest konsultacja specjalistyczna w celu ustalenia taktyki leczenia.

Program może być stosowany jako metoda pomocnicza w terapii tej choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni;

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regulacja cyklu miesiączkowego (68)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji jajników (100)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7 lub 8.

Programy uzupełniające:

- Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet (103)
- Program harmonia emocjonalna (581)
- Niepłodność - program ogólny (55)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Torbiel jajnika - program ogólny (355)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Przysadka mózgowa - równowaga (106)

Powtórz cykl sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

66. Zespół napięcia przedmiesiączkowego

Zespół napięcia przedmiesiączkowego to zespół objawów charakteryzujący się zaburzeniami neuropsychologicznymi, endokryjno-metabolicznymi i wegetatywno-naczyniowymi, które

występują w drugiej fazie cyklu miesięczkowego. Charakteryzuje się drażliwością, niepokojem, labilnością emocjonalną, depresją, obrzękiem, bólem gruczołów sutkowych, bólem głowy, które występują 7-10 dni przed miesiączką i zwykle kończą się na kilka godzin przed miesiączką.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie, 7-10 dni przed rozpoczęciem miesiączki.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program zmniejszenie drażliwości (579) (dział PEMF).*

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Bóle menstruacyjne (58)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Ból ostry (380)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Mdłości (440)

67. Regulacja kobiecego układu rozrodczego

Program stosuje się w kompleksowym leczeniu głównej choroby. Celem programu jest korekcja zaburzeń hormonalnych i psychowegetatywnych u kobiet.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 1 raz dziennie, w kompleksie z programami głównymi.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 7.

68. Regulacja cyklu miesięczkowego

Program stosuje się w kompleksowym leczeniu głównej choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 1 raz dziennie, w kompleksie z programami głównymi.

69. Układ rozrodczy - program ogólny

Program profilaktyki chorób układu rozrodczego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 1 raz dziennie, w kompleksie z programami głównymi.

70. Zapalenie jajowodów

Zakaźno-zapalna ostra lub przewlekła choroba jajowodów. Choroba ta rozwija się z powodu wniknięcia drobnoustrojów chorobotwórczych do macicy i innych narządów. Zaczyna się od uszkodzenia błony śluzowej i stopniowo rozprzestrzenia się na wszystkie warstwy. Takie zapalenie może prowadzić do rozwoju zrostów, niedrożności jajowodów, ciąży pozamacicznej, a w najgorszym przypadku niepłodności. Objawowo zapalenie jajowodów objawia się bólem w

podbrzuszu, bólem podczas oddawania moczu, szybkim zmęczeniem, bólem głowy, dreszczami, gorączką i zaburzeniami jelit. W przypadku ciężkiego rozwoju choroby leczenie odbywa się w szpitalu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie, przez 7-10 dni z reguły rozpoczęcie leczenia wiąże się z zakończeniem miesiączki.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Bakterie - program ogólny (448)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 8.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Ból ostry (380)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Zapalenie błony śluzowej macicy (59)
- Gronkowce - program ogólny (474)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Pałeczka okrężnicy (460)
- Chlamydia - program ogólny (488)
- Regeneracja śluzówki (613)

Drugi przebieg sesji: po 5-7 dniach.

71. Stymulacja owulacji

Program służy jako pomocnicza metoda stymulacji owulacji - pomagając ciału kobiety w uformowaniu jaja. Jest przepisywany w połączeniu z głównym leczeniem.

Sesja główna: 4 x 15 minut, indywidualnie z uwzględnieniem cyklu.

72. Mięśniaki

Guz typu mięśniak może wystąpić w każdym narządzie. Najczęściej znajduje się w jajnikach, gruczołach sutkowych, macicy, na skórze. W macicy mięśniaki występują zarówno pojedynczo, jak i w postaci nagromadzenia węzłów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Nowotwory łagodne - program ogólny (347)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby przewlekłe - program ogólny (620)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Ból ostry (380)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Zapalenie błony śluzowej macicy (59)

Powtórz cykl sesji: 2-3 kursy, w odstępie 7 dni.

Dermatologia / Kosmetologia

Działanie programów tego działu ma na celu poprawę stanu ogólnego, zmniejszenie objawów zapalenia skóry, zmniejszenie swędzenia skóry oraz skrócenie czasu leczenia głównej choroby dermatologicznej.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę). (Nie zaleca się używania żelowych elektrod na uszkodzonych obszarach skóry (stan zapalny, obrzęk, wysięk skórny itp.)	4. Mata indukcyjna

73. Trądzik

Trądzik to przewlekła choroba zapalna gruczołów łojowych, która powstaje w wyniku ich zablokowania i zwiększonej produkcji sebum. W większości przypadków trądzik występuje w okresie dojrzewania, szczyt zachorowań z reguły przypada na 14-17 lat. W powstawaniu trądziku wiodącą rolę odgrywa przerost i zwiększone wydzielanie gruczołów łojowych, hiperkeratoza pęcherzykowa, aktywacja drobnoustrojów z późniejszym stanem zapalnym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; następnie program jest używany jako samodzielny program przez długi czas, aż do ustąpienia objawów.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Blastocystis hominis* (453) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny* (593) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry* (78) (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Świąd skóry (421)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Drenaż limfatyczny 1 (408)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Gronkowce- program ogólny (474)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7-10 dniach.

74. Choroby włosów – program ogólny

Ogólny program stosowany przy chorobach powodujących patologiczne zmiany we włosach, przy różnych chorobach skóry głowy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 10 dni; potem raz dziennie przez miesiąc.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Epidermofyton (543)
- Trichofyton - program ogólny (542)
- Microsporum - program ogólny (535)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Gronkowce - program ogólny (474)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Świąd skóry (421)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

75. Choroby paznokci - program ogólny

Program służy do poprawy efektu terapii zakaźnych chorób paznokci. Przebieg leczenia jest długi, zwykle 5-6 miesięcy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 10-14 dni; potem raz dziennie przez miesiąc.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Grzybica paznokci (onychomikoza) (538)* (dział Patogeny);
1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia).
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Grzybica paznokci (88)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Epidermofyton (543)
- Trichofyton – program ogólny (542)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

76. Brodawki - program ogólny

Brodawki są małymi, podobnymi postać jak guzy, które są łagodne. Brodawki mogą być przenieszone przez skażone przedmioty, a także przez kontakt z osobą, która je posiada. Samozakażenie często występuje, gdy patogen przenosi się na inne części ciała. Głównym powodem pojawienia się brodawek jest wirus brodawczaka ludzkiego. Źródłem jest zarówno osoba chora, jak i wektor (bez wyraźnych objawów choroby). Wirus wnika do organizmu przez niewielkie uszkodzenia skóry – zadrapania, rany, skaleczenia (nawet po prostu przez kontakt ze skórą).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirus brodawczaka ludzkiego - program ogólny (503)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Wągry (87)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórz cykl sesji: po 10 dniach.

77. Bąbel pokrzywkowy, Pęcherze - program ogólny

Pęcherze to rodzaj wykwitów na skórze. Mogą mieć najróżniejsze kształty i rozmiary. Z reguły są gęste w dotyku. Program stosuje się dla pęcherzy o niewielkiej powierzchni rany.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny (408)
- Oparzenie – program ogólny (432)

Powtórz cykl sesji: odbywają się w razie potrzeby.

78. Odnowa komórek skóry

Program wykazuje największą skuteczność w regeneracji skóry w okresie rekonwalescencji chorób skóry. Zaleca się stosować w połączeniu ze specjalistycznymi programami.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 2.

79. Wypadanie włosów – łysienie

Łysienie to zwiększone wypadanie włosów i niewystarczający wzrost nowych. Czynniki wywołujące rozproszone wypadanie włosów: choroby endokrynologiczne; przyjmowanie niektórych leków (antykoagulanty, cytostatyki, leki przeciwrtarczycowe, retinoidy, leki przeciwpsychotyczne -neuroleptyki i inne); choroba zakaźna; stres; kontakt z agresywnymi chemikaliami (tał, rtęć, chlopropren); zaburzenia odżywiania (niedobór białka, witamin, minerałów, w szczególności żelaza).

Program może być używany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program odmładzający (90)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Choroby włosów - program ogólny (74)
- Drenaż limfatyczny 1 (408)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Trichophyton - program ogólny (542)
- Microsporum - program ogólny (535)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 5-7 dniach.

80. Ogniskowe wypadanie włosów

Miejscowe wypadanie włosów to nabyte wypadanie włosów w postaci zaokrąglonych ognisk o różnej wielkości. Zaleca się stosować razem z innymi metodami leczenia po konsultacji z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby włosów – program ogólny (74)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny 1 (408)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Poprawa krążenia krwi (618)

- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 5-7 dniach.

81. Nadmierna potliwość

Nadpotliwość to stan patologiczny charakteryzujący się zwiększoną potliwością, która występuje niezależnie od czynników fizycznych (duży wysiłek fizyczny, przegrzanie, wysoka temperatura powietrza itp.). Objawy nadpotliwości mogą pojawić się na głowie, twarzy, dłoniach, dłoniach, pod pachami, stopach i nogach oraz plecach. Nadmierna potliwość często prowadzi do podrażnień skóry i stwarza sprzyjające środowisko do rozmnażania się mikroorganizmów.

Sesja główna: 2 x 15 minut codziennie przez 7 dni; potem 1 x 15 minut, przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny* (397) (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny 1 (408)
- Tarczycy – nadczynność (119)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- normalizacja funkcji układu nerwowego (184)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 5-7 dniach.

82. Zapalenie skóry - program ogólny

Zapalenie skóry to choroba charakteryzująca pojawieniem się stanu zapalnego na skórze w wyniku oddziaływania na nią chemicznego, biologicznego i zewnętrznego. Infekcje skóry, takie jak infekcje grzybicze, nie należą do zapalenia skóry. Proces terapii zapalenia skóry ma na celu wyeliminowanie przyczyn, które przyczyniły się do rozwoju choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 10-14 dni; wtedy program jest używany przez długi czas jako samodzielny program.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Świąd skóry* (421) (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Odnowa komórek skóry (78)
- Bąbel pokrzywkowy, Pęcherze - program ogólny (77)
- Alergiczne zapalenie skóry - pokrzywka (5)
- Wyprysk - Egzema (84)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

83. Atopowe zapalenie skóry

Atopowe zapalenie skóry to przewlekła choroba skóry o podłożu alergicznym. Objawy: duże i punktowe wysypki na skórze, suchość, swędzenie, zaczerwienienie. W postaci ostrej objawy charakteryzują się: łuszczeniem się, pojawieniem się strupów, zmniejszeniem elastyczności skóry właściwej, obrzękiem. Za główną przyczynę rozwoju uważa się reakcję alergiczną na produkt spożywczy lub zewnętrzne czynniki drażniące.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-7 dni; potem raz dziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Odnowa komórek skóry (78)
- Bąbel pokrzywkowy, Pęcherze - program ogólny (77)
- Wyprysk - Egzema (84)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

84. Wyprysk - Egzema

Choroba skóry charakteryzująca pojawieniem się stanu zapalnego. Charakterystyczną cechą choroby są ciągłe nawroty. Wyprysk zwykle zaczyna się na głowie lub twarzy i stopniowo schodzi do stóp. Posiada cztery etapy rozwoju o charakterystycznych cechach:

- 1- początkowy etap - objawiający się zaczerwienieniem skóry i pojawieniem się silnego swędzenia;
- 2 - etap podostry - objawiający tworzeniem się pęcherzyków z płynem na skórze;
- 3- ostry etap - objawiający się tworzeniem surowicznych mokrych obszarów w miejscu pęcherzyków;
- 4 - etap przewlekły - objawiający tworzeniem się strupów i pojawieniem się nowych zmian na zdrowej skórze.

Przyczyny egzemy to nieprawidłowe funkcjonowanie układu odpornościowego, skłonność do alergii, brak witamin i minerałów, choroby przewodu pokarmowego, szkodliwe warunki pracy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 7 dni; potem raz dziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12, 13 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Odnowa komórek skóry (78)
- Bąbel pokrzywkowy, Pęcherze - program ogólny (77)

- Atopowe zapalenie skóry (83)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Gronkowiec złocisty (476)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

85. Rumień

Rumień objawia się zaczerwienieniem skóry o różnym stopniu, które występuje podczas stanów psychoemocjonalnych zdrowej osoby lub wskazuje na obecność procesu zapalnego w ciele. Rumień jest spowodowany rozszerzeniem naczyń skórnych. Jego kolor waha się od różowego do ciemnoczerwonego. Jeśli naciśniesz palcem rumień, zniknie, gdy ucisk minie, pojawi się ponownie. Mechanizm powstawania rumienia polega na rozszerzeniu naczyń krwionośnych w odpowiedzi na fizyczne podrażnienie (masaż, ucisk, tarcie, zewnętrzne nakładanie maści); procesy patologiczne (alergie, oparzenia, infekcje).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Bartonella (452)
- Borrelia (455)
- Odbudowanie kapilarów / naczyń włosowatych (595)
- Wirusy - program ogólny (494)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Problemy alergiczne - program ogólny (2)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

86. Bliznowce

Blizny keloidowe to guzowate narośle szorstkiej włóknistej tkanki łącznej skóry. Może rozwijać się samoistnie, ale najczęściej zdarzają się przypadki powstawania blizn po jakimkolwiek uszkodzeniu skóry (mechanicznym, po oparzeniu, uszkodzeniu w wyniku choroby). Często blizny keloidowe są konsekwencją chirurgicznego leczenia innych chorób. Są to gęste postacie guzowate o różowym, czerwonym lub niebieskawym kolorze, o innym kształcie, o błyszczącej, gładkiej, rzadko pomarszczonej powierzchni. Skóra w okolicy blizny keloidowej jest napięta i może przedzierać się. W przypadku uszkodzenia keloidu mogą rozwinąć się trudne do wyleczenia wrzody. W miarę dojrzwania blednie, bieleje lub nabiera koloru normalnej skóry. W początkowej fazie rozwoju odczuwalne jest swędzenie, zwiększona wrażliwość, ból po naciśnięciu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Odbudowanie kapilarów / naczyń włosowatych (595)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

87. Wągry

Zaskórnik to zablokowany przewód gruczołu łojowego z sebum i zrogowaciałymi łuskami nabłonka. Zaskórniki są otwarte i zamknięte. Zaskórnik zamknięty nie wychodzi i jest po prostu wyczuwalny pod skórą jako guzek. Otwarty zaskórnik wychodzi i staje się czarny (w postaci czarnych kropek) z powodu utleniania sebum. Zaskórniki są podatne na stany zapalne, a następnie stają się zaskórnikami i pryszczami. Zaskórniki niezapalne, słabo wyrażone, są uważane za normę fizjologiczną. Zapalenie zaskórników otwartych występuje znacznie rzadziej z powodu uwolnienia jej zawartości na powierzchnię skóry.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Programy uzupełniające:

- Odnowa komórek skóry (78)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

88. Grzybica paznokci

Grzybica paznokci jest zaraźliwą chorobą grzybiczą, która atakuje paznokcie rąk i nóg i łatwo przenosi się na inne osoby. Głównymi czynnikami sprawczymi są grzyby z rodzaju *Trichophyton*, *Epidermophyton* lub *Microsporum*. Do wzrostu i rozmnażania kolonie grzybów wykorzystują białko keratynę, która jest jednym ze składników paznokci, włosów i górnej warstwy skóry (naskórka). Ciepłe i stale wilgotne środowisko jest optymalnym środowiskiem dla kolonii grzybów. Ryzyko infekcji wzrasta w miejscach, w których nie przestrzega się reżimu sanitarno-epidemiologicznego. Osoby z chorobami ogólnoustrojowymi są szczególnie podatne na grzybicę: cukrzycę, łuszczycę, stany niedoboru odporności. Zwykle to duże palce u nóg są pierwszymi, które cierpią z powodu grzyba.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Grzybica paznokci (538)* (dział Grzyby / Pleśnie);

1 x 15 minut *Choroby paznokci - program ogólny (75)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Powtórz cykl sesji: po 10 dniach.

89. Liszaj prosty przewlekły

Liszaj to przewlekła choroba skóry charakteryzująca się silnym swędzeniem i czerwonymi ogniskami zapalnymi na skórze. Główną przyczyną choroby jest dziedziczna predyspozycja alergiczna, na której występowanie mogą wpływać choroby układu hormonalnego, zaburzenia odporności, wątroby, ośrodkowego i autonomicznego układu nerwowego oraz inne choroby skóry. Choroba może pojawić się na dowolnej części skóry, ale częściej - na przedramionach, zgięciach łokci i kolan, szyi, genitaliach i odbycie. Rzadziej - na skórze głowy. Z reguły komórki są rozmieszczone symetrycznie. Na początku choroby dotknięte obszary skóry nie są widoczne, ale później pojawia się zaczerwienienie. Czesanie z powodu silnego swędzenia sprawia, że skóra jest sucha i szorstka. Ciężki i długotrwały przebieg choroby może prowadzić do uszkodzenia całej skóry.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut Świąd skóry (421) (dział Symptomy);

1 x 15 minut Problemy alergiczne – program ogólny (2) (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Wyprysk - Egzema (84)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Detoksykacja wątroby (398)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Normalizacja metabolizmu (94)
- Stres (288)
- Normalizacja układ odpornościowy(1)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

90. Program odmładzający

Program pomaga przyspieszyć proces regeneracji komórek skóry, produkcję własnego kolagenu i zwiększenie napięcia skóry. Nie ma przeciwwskazań, można go stosować przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, od 14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

91. Łuszczycza

Łuszczycza jest chorobą zapalną, której towarzyszy tworzenie się grudek i blaszek z wyraźnymi granicami i srebrzystymi łuskami na powierzchni. Szereg czynników, w tym czynniki genetyczne, odgrywają rolę w rozwoju choroby. Najczęstszymi czynnikami prowokującymi są urazy, choroby

zakaźne i przyjmowanie niektórych leków. Objawy są zwykle minimalne, ale może rozwinąć się swędzenie o różnym nasileniu, od łagodnego do ciężkiego. U niektórych pacjentów rozwijają się ciężkie postaci choroby, którym towarzyszy uszkodzenie stawów z wyraźnymi zmianami w stawach (tłuszczycowe zapalenie stawów). Rozpoznanie ustala się na podstawie obrazu klinicznego i lokalizacji wysypki.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 10 dni; potem raz dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 12, 13 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Normalizacja metabolizmu (94)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Stres - (288)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

92. Czyrak

Czyrak to ostre ropne zapalenie mieszka włosowego, które rozprzestrzenia się na związany z nim gruczoł łojowy i otaczającą go podskórną tkankę tłuszczową. Proces zapalny jest wywołany przez ropną mikroflorę i jest najczęściej powodowany przez *Staphylococcus aureus*. Choroba może rozwinąć się na dowolnej części skóry z mieszkami włosowymi, ale częściej powstaje w obszarach podatnych na zanieczyszczenia i tarcie. W przypadku częstego występowania ropni i czyraków wskazane jest leczenie zidentyfikowanych chorób przewlekłych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5 dni; potem raz dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Gronkowiec złocisty (476)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

93. Cellulit

Cellulit to fizjologiczna zmiana w warstwie podskórnej, która na zewnątrz objawia się jako defekt estetyczny. Głównym objawem cellulitu jest pojawienie się wizualnych nierówności skóry - „skórki pomarańczowej”. Ze względu na utratę elastyczności włókien kolagenowych, które są również częścią ściany naczyń, w III i IV stadium cellulitu możliwe są objawy naczyniowe (siniaki, gwiazdy naczyniowe, obrzęk). Na pojawienie się cellulitu składa się wiele przyczyn. Należą do nich: zmiany w tle hormonalnym u nastolatków, w czasie ciąży, po porodzie; niewłaściwe odżywianie (nadmiar łatwo przyswajalnych węglowodanów); stres i wywołane przez niego zaburzenie hormonalne (wzrost poziomu kortyzolu, prolaktyny, a także związane z tym zaburzenie metaboliczne); Siedzący program życia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny 1 (408)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 8.

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec - program ogólny(479)
- Bordetella (454)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Normalizacja metabolizmu (94)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Otyłość (113)
- Detoksykacja przy otyłości (405)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

Endokrynologia

Układ hormonalny to jeden z głównych systemów regulacyjnych, który wpływa na pracę wszystkich układów organizmu. Programy tego działu są składnikami kompleksowego leczenia i muszą być połączone z terapią lekową zaleconą przez endokrynologa. Sesje dodatkowe odbywają się z uwzględnieniem skarg w czasie trwania sesji głównej.

Celem programów jest zapobieganie i terapia powikłań, Poprawa ogólnego samopoczucia oraz poprawa jakości życia osoby z chorobą endokrynologiczną.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

94. Normalizacja metabolizmu

Metabolizm odnosi się do zespołu zmian, jakie zaznają substancje przechodzące od momentu wprowadzenia do przewodu pokarmowego do powstania końcowych produktów rozpadu, które są wydalane z organizmu. Kiedy metabolizm jest zaburzony, pojawiają się różne choroby, w tym otyłość. Program zaleca się stosować jako dodatkowy w celu wzmocnienia efektu programu „Otyłość (113)”/”Otyłość - program rozszerzony (114)”.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 14 dni.

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

95. Normalizacja czynności nadnerczy

Nadnercza to mały sparowany narząd układu hormonalnego, którego głównymi funkcjami jest produkcja hormonów regulujących wszystkie procesy życiowe ludzkiego ciała. Do hormonów tych należą: **glukokortykoidy** – odpowiedzialne za wymianę energii i metabolizm; **mineralokortykoidy** - biorą udział w regulacji równowagi wodno-solnej; **estrogeny i androgeny** – hormony płciowe; **kortyzol, adrenalina i noradrenalina** to hormony stresu i strachu.

Program jest przepisywany przez lekarza w celu poprawy ogólnego stanu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 7.

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

96. Normalizacja czynności przytarczyc

Gruczoły przytarczyczne to ludzkie gruczoły dokrewne zlokalizowane na tylnej powierzchni tarczycy. Funkcjonalne znaczenie przytarczyc polega na regulacji metabolizmu wapnia. Wytwarzają hormon białkowy parathormon (paratyrynę), który zwiększa poziom wapnia we krwi, a obniża poziom fosforu we krwi, zmniejsza wydalanie wapnia przez nerki. Przy braku tego hormonu u osoby rozwijają się choroby kości, w szczególności osteoporoza.

Program stosowany jest w profilaktyce i leczeniu chorób przytarczyc.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

97. Normalizacja czynności tarczycy

Tarczyca jest jednym z najważniejszych gruczołów dokrewnych w organizmie, którego wadliwe działanie zaburza funkcjonowanie całego organizmu. Jej główną funkcją jest dostarczanie organizmowi odpowiedniej ilości hormonów tarczycy (tyroksyny i trójiodotyroniny). Regulują one procesy rozwoju i dojrzewania, są niezwykle ważne dla rozwoju mózgu płodu, kształtowania inteligencji dziecka, wzrostu i dojrzewania szkieletu, układu rozrodczego, wpływają na dojrzewanie macicy, czynności menstruacyjne i płodność (zdolność do poczęcia, noszenia i rodzenia dziecka), kontrolowania produkcji ciepła, zwiększania zużycia tlenu i tempa reakcji metabolicznych.

Program stosuje się razem ze specjalistycznymi programami na choroby tarczycy w celu wzmocnienia efektu terapii i zapobiegania powikłaniom.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 3.

98. Normalizacja funkcji układu hormonalnego

Ogólny program normalizacji gruczołów dokrewnych. Program ma zastosowanie w kompleksowym leczeniu schorzeń układu hormonalnego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

99. Normalizacja czynności jąder

Jądra są parą gruczołów u mężczyzn, które wytwarzają męskie hormony płciowe. Program stosuje się przy różnych schorzeniach jąder jako dodatek do specjalistycznych programów w celu wzmocnienia efektu terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

100. Normalizacja czynności jajników

Jajniki to sparowane gruczoły zlokalizowane po obu stronach macicy. To właśnie one wytwarzają żeńskie hormony płciowe, które zależą od cyklu miesięcznego i rozwoju drugorzędnych cech płciowych. Produkują również jaja, które są niezbędne do rozwoju zarodka. Program stosuje się przy różnych chorobach jajników jako dodatek do specjalistycznych programów w celu wzmocnienia efektu terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

101. Choroba Addisona

Choroba Addisona jest chorobą charakteryzującą się obustronnym uszkodzeniem kory nadnerczy oraz zmniejszeniem lub eliminacją produkcji hormonów kory nadnerczy. Wśród kobiet i mężczyzn choroba występuje równie często, częściej u osób w wieku 20-40 lat. Przyczynami choroby Addisona są autoimmunologiczne uszkodzenia tkanki nadnerczy. We wczesnych stadiach choroba nie charakteryzuje się wyraźnymi objawami, stan pacjenta bardziej przypomina zmęczenie, wyczerpanie. Możesz podejrzewać problem, jeśli pojawią się następujące objawy: nagła utrata apetytu i utrata wagi; ciągłe uczucie zmęczenia; zawroty głowy; wskaźniki niskiego ciśnienia krwi; niekontrolowane pragnienie słonej żywności; zaburzenia układu pokarmowego (nudności, wymioty, biegunka); wypadanie włosów. Ważnym objawem diagnostycznym choroby Addisona jest ciemnienie ludzkiej skóry do odcienia brązu - choroba „brązowa”. Celem programu jest zapobieganie rozwojowi powikłań w chorobie Addisona oraz łagodzenie objawów klinicznych w celu pełniejszego leczenia choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Normalizacja czynności nadnerczy (95)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

- Detoksykacja - program ogólny (397)

102. Autoimmunologiczne zapalenie tarczycy

Autoimmunologiczne zapalenie tarczycy jest przewlekłą patologią zapalną tarczycy pochodzenia autoimmunologicznego, która charakteryzuje się zniszczeniem miększu tarczycy. Wyróżnia się następujące główne przyczyny autoimmunologicznego zapalenia tarczycy: procesy zapalne w miększu tarczycy; przewlekłe infekcje w ciele; niekontrolowane przyjmowanie leków; przyjmowanie dużych ilości jodu w dowolnej postaci; częste stresy; genetyczne predyspozycje. Objawy autoimmunologicznego zapalenia tarczycy są związane z dysfunkcją tarczycy: zwiększoną lub niewystarczającą produkcją hormonów. Główne objawy to: stan depresyjny, letarg; wypadanie włosów; suchość skóry; upośledzenie pamięci; tachykardia w spoczynku; częste wahania nastroju; niewyjaśniona zmiana masy ciała (zwiększenie niedoczynności tarczycy i gwałtowny spadek tyreotoksykozy); uczucie ciągnętego zmęczenia nawet po długim śnie.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności tarczycy (97)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby autoimmunologiczne – program ogólny (3)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Regulacja cyklu miesięczkowego (68)
- Normalizacja metabolizmu (94)
- Otyłość (113)
- Psychonerwica - dystonia nerwowo-krażeniowa (168)
- Tachykardia, częstoskurcz (175)
- Poprawa apetytu (412)
- Pogorszenie apetytu (411)
- Zaparcia (420)
- Biegunka (419)
- Zmęczenie - program ogólny (443)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

103. Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet

Program do kompleksowej terapii przyczyn pierwotnych, które wywołały zaburzenia układu

hormonalnego u kobiet. Stosuje się go w takich chorobach jak bolesne miesiączkowanie, brak miesiączki, mastopatia, niepłodność, policystyczne jajniki itp.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

104. Przywrócenie równowagi hormonalnej u mężczyzn

Program do kompleksowej terapii przyczyn pierwotnych, które wywołały zaburzenia układu hormonalnego u mężczyzn. Stosuje się go przy chorobach takich jak niepłodność u mężczyzn, choroby gruczołu krokowego itp.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

105. Ginekomastia, przerost sutka u mężczyzn

Ginekomastia to jednostronny lub dwustronny wzrost wielkości gruczołów sutkowych u mężczyzn. Przyczynami choroby są naruszenie procentowego stosunku męskich i żeńskich hormonów płciowych lub zmniejszenie wrażliwości tkanek organizmów na testosteron. Ginekomastia objawia się widocznym powiększeniem gruczołu sutkowego, zagęszczeniem jego tkanki, uczuciem ciężkości i bolesnych odczuć w okolicy piersi. Średnio rozmiar piersi wynosi około 4 cm, ale może wahać się od 2 do 10 cm.

Proces patologiczny związany z hiperprolaktynemią zachodzi również z zaburzeniami funkcji seksualnych mężczyzn (zmiana składu nasienia, zaburzenia erekcji).

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Przywrócenie równowagi hormonalnej u mężczyzn (104)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)*
- *Detoksykacja - program ogólny (397)*

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

106. Przesadka mózgowa - równowaga

Przesadka mózgowa jest głównym regulatorem układu hormonalnego. Odpowiada za produkcję

hormonów wzrostu, a także za procesy metaboliczne i funkcje rozrodcze. Program przeznaczony jest na zaburzenia równowagi hormonalnej hormonów płciowych, niepłodność, choroby tarczycy i zaburzenia metabolizmu tłuszczów. Nadmierna stymulacja przysadki może prowadzić do niepożądanych konsekwencji, dlatego program ten jest przepisywany na krótkie sesje i tylko pod nadzorem lekarza. Używaj ostrożnie.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 5 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

107. Stopa cukrzycowa

Stopa cukrzycowa to najpoważniejsze powikłanie cukrzycy, które może prowadzić do rozwoju owrzodzeń, a nawet amputacji. Identyfikacja ryzyka, ścisła kontrola glikemii, kompleksowa terapia, środki zapobiegawcze i szybka diagnoza mogą zminimalizować powikłania. Program nie zawiera przeciwwskazań i może być stosowany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14-30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I* (408) (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Zaburzenia mikrokrążenia w cukrzycy* (112) (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

108. Choroba Gravesa-Basedowa

Wole rozlane toksyczne (choroba Gravesa-Basedowa) to choroba autoimmunologiczna charakteryzująca się nadmiernym wydzielaniem hormonów tarczycy do krwiobiegu. Ten stan nazywa się tyreotoksykozą. Objawy tyreotoksykozy to: kołatanie serca w spoczynku, powiększenie tarczycy, powiększenie oczu (wytrzeszcz), pocenie się, drżenie rąk, drażliwość, pobudzenie, bezsenność, zmiany apetytu, utrata masy ciała.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego* (98) (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja czynności tarczycy* (97) (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Tarczyca – nadczynność (119)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Wewnętrzny lęk i niepokój (633)

109. Wole tarczycy

Wole endemiczne to powiększenie tarczycy spowodowane niedoborem jodu. Jest ważnym czynnikiem w rozwoju wielu chorób tarczycy, w szczególności postaci guzkowatych. Obraz kliniczny choroby zależy od cech funkcjonalnych tarczycy. Na wczesnym etapie najczęściej objawia się w postaci: osłabienia, bólów głowy, niskiej wytrzymałości fizycznej, dyskomfortu w okolicy serca. Wraz z postępem choroby do objawów tych dołączają się ataki duszności, suchy kaszel, trudności w oddychaniu i połykaniu oraz uczucie ucisku w okolicy szyi.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego* (98) (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja czynności tarczycy* (97) (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Ból głowy - program ogólny(388)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Normalizacja funkcji serca (156)
- Kaszel – program ogólny (424)
- Niedotlenienie (416)

110. Szyszynka - równowaga

Szyszynka w właściwy sposób wspiera dobowy rytm i wzorce snu; spowalnia rozwój seksualny u nastolatków; spowalnia uwalnianie nadmiaru hormonu wzrostu przed okresem dojrzewania; hamuje wzrost nowotworów; zwiększa odporność. Funkcjonując jako gruczoł, szyszynka dostarcza organizmowi ludzkiemu hormonów:

- **melatonina** (pełny, głęboki sen, stabilny stan psychiczny, normalizacja ciśnienia krwi, obniżenie poziomu glukozy we krwi, obniżenie zawartości cholesterolu);
- **erotonina** - „hormon szczęścia” (poprawia stan psychiczny i emocjonalny człowieka, ułatwia aktywność ruchową i pełni inne funkcje);
- **histamina** (wspiera funkcje życiowe organizmu);
- **noradrenalina** (wpływa na funkcje metaboliczne organizmu i reguluje ciśnienie krwi);

- **hormony peptydowe** (stymulują pracę gonad, normalizują funkcje rozrodcze u kobiet i regulują czas trwania cyklu miesięczkowego).

Program jest przepisywany na krótkich cyklach i tylko pod nadzorem lekarza. Używaj ostrożnie.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 5 dni.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

111. Zespół metaboliczny

Zespół metaboliczny to zespół objawów opartych na zaburzeniach metabolicznych. Charakteryzuje się występowaniem następujących objawów: insulinooporność, zaburzenia metabolizmu lipidów, podwyższone ciśnienie krwi, otyłość brzuszna. Celem terapii jest zmniejszenie ryzyka poważnych chorób serca i cukrzycy. Program jest stosowany jako uzupełnienie innych metod leczenia i profilaktyki zespołu metabolicznego (aktywność fizyczna, dieta niskotłuszczowa).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego* (98) (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja metabolizmu* (94) (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Cukrzyca typu II (117)
- Wysokie ciśnienie tętniczne (159)
- Dyslipidemia (161)
- Pogorszenie apetytu (411)
- Oczyszczanie limfy (603)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Drenaż limfatyczny 1 (408)

112. Zaburzenia mikrokrążenia w cukrzycy

Długotrwała niedostateczna kontrola poziomu glukozy prowadzi do wielu powikłań, głównie związanych z uszkodzeniem małych i/lub dużych naczyń (mikro- i makroangiopatia). Uszkodzenie mikronaczyń jest podstawą trzech częstych i ciężkich objawów cukrzycy: retinopatii, nefropatii, neuropatii. Uszkodzenie mikronaczyń wiąże się również ze słabym gojeniem się ran; nawet przy niewielkich uszkodzeniach skóry mogą tworzyć się głębokie owrzodzenia, które łatwo ulegają infekcji, zwłaszcza na nogach. Intensywna kontrola glikemii może zapobiec lub opóźnić wiele powikłań.

Celem programu jest terapia i zapobieganie powikłaniom cukrzycy oraz poprawa stanu ogólnego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny 1 (408)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Stopa cukrzycowa (107)
- Retinopatia cukrzycowa (257)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

113. Otyłość

Otyłość to wzrost masy ciała spowodowany odkładaniem się tkanki tłuszczowej. Otyłość może mieć charakter pokarmowy (spowodowany przejadaniem się i siedzącym trybem życia) oraz endokrynną (spowodowany zaburzeniami w układzie hormonalnym organizmu). W przypadku otyłości o podłożu hormonalnym, terapia powinna być prowadzona wraz ze specjalistycznymi programami po konsultacji z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14-20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja metabolizmu (94)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Detoksykacja przy otyłości (405)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Pogorszenie apetytu (411)
- Zespół metaboliczny (111)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Oczyszczanie limfy (603)
- Cukrzyca typu II (117)
- Zespół Cushinga (115)
- Tarczycza – niedoczynność (120)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Drenaż limfatyczny 1 (408)
- Nadciśnienie tętnicze (159)

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

114. Otyłość - program rozszerzony

Stosuj program tylko w przypadkach, gdy stopień otyłości jest większy niż III i/lub nie ma efektu leczenia programem *Otyłość (113)*.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.
1 x 15 minut *Detoksykacja przy otyłości (405)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja wątroby (398)
- Detoksykacja jelita (394)

115. Zespół Cushinga

Zespół Itsenko-Cushinga to grupa objawów klinicznych wynikających ze wzrostu poziomu glikokortykosteroidów (hormonów wytwarzanych przez korę nadnerczy) w organizmie. Przyczyny zespołu Cushinga dzielą się na 2 typy: **egzogenne** (spowodowane przyjmowaniem zewnętrznych glikokortykosteroidów; jest to konsekwencja długotrwałego stosowania sterydów w celach terapeutycznych w wielu chorobach) i **endogenne** (kortyzol wytwarzany jest przez organizm w ilościach przekraczających normy fizjologiczne). Objawy zespołu Cushinga obejmują zwiększony apetyt; skłonność do siniaków i obrzęków; szerokie czerwone lub niebieskie rozstępy; stopniowy zanik mięśni kończyn; zakłócenia cyklu miesiączkowego u kobiet, impotencja u mężczyzn; nagromadzenie tkanki tłuszczowej w okolicy brzucha, szyi (tzw. bawola szyja) oraz powyżej obojczyków. Również specyficznym objawem zespołu Cushinga jest twarz pacjenta w kształcie księżycy.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji nadnerczy (95)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Przysadka mózgowa - równowaga (106)* (dział Nozologia);
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Otyłość (113)
- Regulacja cyklu miesiączkowego (68)
- Normalizacja metabolizmu (94)
- Zaburzenia erekcji (344)
- Pogorszenie apetytu (411)
- Obrzęk - program ogólny (437)

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

116. Cukrzyca typu I

Cukrzyca to choroba metaboliczna charakteryzująca się hiperglikemią (podwyższonym poziomem glukozy we krwi) wynikającą z zaburzenia wydzielania lub działania insuliny. Wczesne objawy obejmują polidypsję (nadmierne pragnienie), polifagię (zwiększony apetyt, ciągły głód), wielomocz (nadmierne oddawanie moczu) i zwężenie pól widzenia. W cukrzycy typu 1 insulina nie jest wytwarzana z powodu autoimmunologicznego zniszczenia komórek beta trzustki. Zwykle objawia się w dzieciństwie i młodości, ale ta forma cukrzycy występuje również u dorosłych. Rozwój cukrzycy typu 1 jest często związany z zakażeniem wieloma wirusami (w tym wirusem Coxsackie, różyczką, wirusem Epsteina-Barra i retrowirusami). Wirusy mogą bezpośrednio infekować i niszczyć komórki beta. Dieta odgrywa również rolę w rozwoju cukrzycy typu 1. Ryzyko cukrzycy typu 1 wzrasta, gdy dzieci są karmione produktami mlecznymi (zwłaszcza mlekiem krowim i beta-kazeiną z białka mleka krowiego), przy wysokim poziomie azotanów w wodzie pitnej i braku witaminy D w pożywieniu.

Program profilaktyki i terapia powikłań cukrzycy przyczynia się do poprawy stanu ogólnego i jakości życia pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności trzustki (16)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 10 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Zaburzenia mikrokrążenia w cukrzycy (112)

Powtórzenie przebiegu sesji: użyj programu wraz z kontrolą poziomu glukozy.

117. Cukrzyca typu II

W cukrzycy typu 2 wydzielanie insuliny jest niewystarczające, ponieważ pacjenci rozwinęli oporność na insulinę. Poziomy insuliny są często bardzo wysokie, szczególnie na początku choroby. W późniejszych stadiach choroby produkcja insuliny może się zmniejszyć, co dodatkowo zwiększa hiperglikemię. Choroba zwykle rozwija się w wieku dorosłym, a częstość występowania wzrasta wraz z wiekiem; upośledzona tolerancja glukozy występuje nawet u jednej trzeciej dorosłych powyżej 65 roku życia. Ważnym warunkiem rozwoju insulinooporności w cukrzycy typu 2 jest otyłość i przyrost masy ciała. Czynniki genetyczne mogą leżeć u podstaw otyłości, ale dieta, intensywność ćwiczeń i ogólny styl życia również odgrywają ważną rolę. Tkanka tłuszczowa pełni również funkcję narządu dokrewnego, wydzielając do krwi wiele czynników wpły-

wających pozytywnie lub negatywnie na metabolizm glukozy.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności trzustki (16)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 10 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Zaburzenia mikrokrążenia w cukrzycy (112)

Powtórzenie przebiegu sesji: użyj programu wraz z kontrolą poziomu glukozy.

118. Cukrzyca u dzieci

Program przeznaczony jest do terapii i profilaktyki powikłań cukrzycy u dzieci. Używać tylko w przypadku dokładnej diagnozy i po konsultacji z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności trzustki (16)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 10 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Zaburzenia mikrokrążenia w cukrzycy (112)

Powtórzenie przebiegu sesji: użyj programu wraz z kontrolą poziomu glukozy.

119. Tarczyca - nadczynność

Nadczynności tarczycy towarzyszą następujące objawy: zwiększona częstość tętna, drżenie palców, wzmożone pocenie się, podwyższona temperatura ciała, drażliwość, płaczliwość, utrata masy ciała przy wzmożonym apetycie, czasami letarg, łzawienie, dyskomfort w oczach, zmiany w cyklu menstruacyjnym, częste stolce włącznie z biegunkami. W niektórych przypadkach choroba przebiega bezobjawowo do pewnego czasu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności tarczycy (97)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Przysadka mózgowa - równowaga (106)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Biegunka (419)
- Regulacja cyklu miesięczkowego (68)
- Normalizacja metabolizmu (94)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Poprawa apetytu (412)
- Tachykardia, częstoskurcz (175)

120. Tarczyca - niedoczynność

W obniżonej czynności tarczycy - niedoczynności - można podejrzewać następujące objawy: odmrożenia w komfortowych temperaturach otoczenia, suchość skóry, łamliwość paznokci, wypadanie włosów, przyrost masy ciała, osłabienie, senność, zmniejszona zdolność do pracy, letarg, apatia, depresja, spowolnienie tętna, obrzęki, zaburzenia pamięci, zaburzenia cyklu miesięczkowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności tarczycy (97)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Przysadka mózgowa - równowaga (106)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Zaparcia (420)
- Regulacja cyklu miesięczkowego (68)
- Normalizacja metabolizmu (94)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Pogorszenie apetytu (411)
- Zmęczenie – program ogólny (443)

Choroby zakaźne, w tym choroby sezonowe

Jest to duża grupa chorób spowodowanych oddziaływaniem na organizm człowieka różnych patogennych lub oportunistycznych czynników biologicznych (bakterie, grzyby, wirusy, priony, pierwotniaki). Klasyfikacja chorób zakaźnych:

- infekcje jelitowe (droga przenoszenia infekcji fekalno-oralna);
- infekcje dróg oddechowych (przenoszonych drogą powietrzną);
- zakażenia krwi (zakaźne) (przy użyciu żywego wektora);
- infekcje zewnętrznych powłok skórnych (rany bezpośrednio).

Choroby zakaźne leczy się pod obowiązkowym nadzorem lekarza.

Programy tego działu stosuje się zarówno w okresie chorobowym, jak i w profilaktyce po kontakcie z chorym oraz w okresie rekonwalescencji.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Mata indukcyjna - dla wzmocnienia efektu
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	

121. Infekcje weneryczne - program ogólny

Choroby weneryczne to grupa chorób zakaźnych przenoszonych głównie drogą płciową. Są to kiła, rzeżączka, chłamydia, rżęśistkowica i mykoplazmoza układu moczowo-płciowego.

Program ten jest podstawą kompleksowej terapii chorób wenerycznych. Pełny cykl składa się z kilku etapów, w zależności od stadium choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni. Profilaktykę należy rozpocząć w ciągu pierwszych 24 godzin po kontakcie z pacjentem.

Programy uzupełniające:

- Infekcje dróg moczowych (330)
- Świąd skóry (421)
- Zatrucie w wyniku usuwania toksyn (410)

W zależności od czynnika sprawczego:

- Chłamydia - program ogólny (488)
- Rżęśistek (485)

- Krętek blady (483)
- Dwoinka rzęzączki (457)
- Herpeswirus - program ogólny (505)
- Mykoplazma - program ogólny (467)

Powtórz cykl sesji: po 7 dniach.

122. Infekcje grzybicze – program ogólny

Infekcje grzybicze (grzybica) to choroby człowieka wywołane przez grzyby patologiczne. Program ten jest programem o działaniu ogólnym, stosowanym w kompleksowej terapii lub profilaktyce. Przebieg terapii jest długi i zależy od klinicznych objawów choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 - 30 dni, co 7 dni obowiązkowa przerwa co najmniej 1-2 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7-10 dniach.

123. Infekcje żołądkowo-jelitowe - program ogólny

Ostre infekcje jelitowe to jedne z najczęstszych chorób zakaźnych, które mogą prowadzić do poważnych powikłań, zwłaszcza u dzieci. Infekcje jelitowe przenoszone są poprzez spożywanie skażonej żywności i wody podczas pływania w skażonych zbiornikach wodnych, przez brudne ręce i przedmioty gospodarstwa domowego. Najczęściej patogeny infekcji jelitowych znajdują się w surowej żywności pochodzenia zwierzęcego (mięso, jaja, niepasteryzowane mleko, owoce morza), nie umytych owocach i warzywach. Najczęstsze objawy ostrej infekcji jelitowych to osłabienie, gorączka, bóle brzucha, wymioty i biegunka.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 5-7 dni; potem raz dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 3 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Biegunka (419)
- Wymioty (439)
- Detoksykacja jelita (394)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)

- Normalizacja układu odpornościowego (1)

W zależności od etiologii:

- Shigella (491)
- Yersinia (459)
- Salmonella (473)
- Pałeczka okrężnicy (460)
- Clostridium (462)

Powtórz sesję w razie potrzeby.

124. Infekcje skóry i błon śluzowych - program ogólny

Choroby zakaźne, które rozwijają się w wyniku przenikania patogenów przez wcześniej uszkodzoną skórę lub błony śluzowe. Choroby te obejmują leptospirozę, chorobę kociego pazura, nośówkę i inne.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

125. Infekcje neurologiczne - program ogólny

Czynnikami sprawczymi zakażeń neurologicznych mogą być głównie następujące wirusy: wirus kleszczowego zapalenia mózgu, flawowirusy, wirus odry, wirus świnki, różyczki, enterowirusy, HIV, wirus Epsteina-Barra, wirus grypy; grzyby: Candida, Cryptococcus neoformans, Aspergillus.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 5-7 dni; potem raz dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 3 dni.

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

126. Zatrucie pokarmowe - program ogólny

Rozpoznanie zatrucia pokarmowego wskazuje, że przyczyną choroby są drobnoustroje i ich tok-

syny obecne w żywności spożywanej przez pacjenta. Mogą to być patogenne szczepy *Escherichia coli*, proteus, gronkowce, paciorkowce, Clostridia - zatrucia jadem kiełbasianym i beztlenowce. Program ma na celu usunięcie odurzenia w przypadku łagodnego zatrucia. W przypadku ostrego bólu lub skurczów brzucha, oznak ciężkiego odwodnienia, uczucia silnego bicia serca należy natychmiast udać się do szpitala.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 3 razy dziennie, przez 1-2 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodzenia pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Mdłości (440)
- Biegunka (419)
- Wymioty (439)
- Meteoryzm wzdęcia brzucha (427)
- Ból brzucha (367)
- Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego (594)

127. Infekcje dróg oddechowych - program ogólny

Ogólny program terapii infekcji dróg oddechowych, którym towarzyszy umiarkowana ogólna intoksykacja i uszkodzenie dróg oddechowych, spojówek i węzłów chłonnych. Infekcje dróg oddechowych są najczęstszymi chorobami zakaźnymi dotykającymi wszystkie grupy wiekowe. W strukturze etiologicznej infekcji dróg oddechowych największy udział mają różne grupy wirusów: grypa, paragrypa, adenowirus, syncytialny wirus oddechowy, pikornawirus, koronawirus, reowirus, enterowirus, herpeswirusy; oraz mikroorganizmy bakteryjne: głównie warunkowo patogenna mikroflora ziarniakowa, legionella, mykoplazma, chlamydia. Choroby z tej grupy obejmują odrę, różyczkę, krztusiec, ospę wietrzną, mononukleozę zakaźną, ornitozy, grypę i inne ostre choroby układu oddechowego, chorobę meningokokową, ból gardła, szkarlatynę, błonicę, legionellozę. Program stosuje się od pierwszego dnia choroby aż do wyzdrowienia i jest podstawowym w przypadku ostrych oddechowych infekcji wirusowych, grypy i zapalenia płuc.

Sesja główna: 1 x 15 minut 3-4 razy dziennie przez 3 dni; potem raz dziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 2 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Infekcja nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

128. Infekcja adenowirusowa

Zakażenie adenowirusem jest ostrą chorobą wirusową z grupy SARS. Czynnikiem sprawczym są adenowirusy, które wpływają na błony śluzowe oczu, dróg oddechowych, przewodu pokarmowego i tkanki limfatycznej. Infekcja występuje częściej u dzieci. Wirusy powodują gorączkę i objawy ze strony górnych dróg oddechowych, w tym zapalenie gardła, zapalenie ucha środkowego, kaszel i zapalenie migdałków z powiększonymi szyszynkami węzłami chłonnymi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Adenowirus (495)* (dział Patogeny / Wirusy);

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Infekcje dróg oddechowych – program ogólny (127)
- Zapalenie spojówek (259)
- Katar (247)
- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)

129. Róża

Róża jest chorobą zakaźną wywoływaną przez paciorkowce B-hemolizujące i charakteryzuje się dominującą zmianą skóry i błon śluzowych o charakterze surowiczo-krwotocznym. Choroba ta występuje częściej u kobiet (zwłaszcza po 50-tym roku życia), ma skłonność do nawrotów i zajmuje 4 miejsce pod względem częstości występowania wśród ostrych infekcji.

Róża występuje w postaci ostrej lub przewlekłej. Postać przewlekła rozwija się u osób starszych z niedoborem odporności, cukrzycą, przewlekłym alkoholizmem, grzybiczymi infekcjami skóry, uszkodzeniem układu żylnego kończyn i upośledzonym drenażem limfatycznym (np. po mastektomii, operacjach miednicy, operacjach pomostowania naczyń). Tendencja do róży ma charakter genetyczny i jest jednym z wariantów dziedzicznej reakcji na paciorkowce.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 4-6 razy dziennie przez 10 dni; potem 2 razy dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa I - 10 dni:

1 x 15 minut *Streptococcus B-hemolityczny (480)* (dział Patogeny / Bakterie);

1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)* (dział Nozologia).

Sesja dodatkowa II - 14 dni:

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Regeneracja skóry (608)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12, 13 lub 14.

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 5 dni.

Programy uzupełniające:

- Świąd skóry (421)
- Żylaki (158)
- Zakrzepowe zapalenie żył (362)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Blastocystis hominis (453)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Odnowa komórek skóry (78)

Powtarzający się przebieg sesji: w przypadku nawrotów.

130. Ospa wietrzna

Ospa wietrzna - jest chorobą wirusową, która najczęściej występuje u dzieci i charakteryzuje się umiarkowaną ogólną intoksykacją, wysypką z przewagą pęcherzyków, długotrwałym utrzymywaniem się wirusa w organizmie w postaci utajonej - infekcja, która po aktywacji zamienia się w półpasiec. Choroba jest niezwykle zaraźliwa. Jest przenoszona przez unoszące się w powietrzu kropelki. Okres inkubacji ospy wietrznej trwa 11-21 dni, najczęściej 14 dni. Pacjenci z łagodnym, nieskomplikowanym przebiegiem ospy wietrznej są leczeni w domu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 4 razy dziennie przez 5 dni, potem 2 razy dziennie przez 3 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Herpesvirus ludzki 3 (ospa, półpasiec) (508)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut raz dziennie przez 11 dni.

Programy uzupełniające:

- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

- Świąd skór (421)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

131. Zapalenie wątroby - program ogólny

Kompleksowy program dla wszystkich rodzajów wirusowego zapalenia wątroby, stosowany do łagodzenia ogólnego stanu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Proces zapalny – program ogólny (593)
- Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)
- Ból brzucha (367)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)

132. Wirusowe Zapalenie Wątroby typu A

Wirusowe zapalenie wątroby typu A jest ostrą chorobą zakaźną należącą do grupy wirusowych zapaleń wątroby, która charakteryzuje się mechanizmem przenoszenia fekalno-oralnego, rozprzestrzenieniem, przeważnie bezobjawowym i bezżółtaczkowym przebiegiem, rzadko żółtaczką krótkotrwałą. Osoby zarażone są izolowane. Osoby, które miały kontakt z pacjentem podlegają obserwacji klinicznej w ciągu 35 dni od kontaktu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 3 razy dziennie, po 7; następnie 2 razy dziennie - 7 dni; potem raz dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirus zapalenia wątroby typu A (496)* (dział Patogeny / Wirusy);
1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Mdłości (440)* (dział Nozologii).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 14 dni. Profilaktykę należy rozpocząć w ciągu pierwszych 48 godzin po kontakcie z pacjentem.

Programy uzupełniające:

- Żółtaczką (25)
- Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)
- Proces zapalny- program ogólny (593)
- Infekcje żołądkowo-jelitowe - program ogólny (123)
- Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Ból brzucha (367)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

133. Wirusowe Zapalenie Wątroby typu B

Wirusowe zapalenie wątroby typu B jest antropogeniczną wirusową chorobą zakaźną przenoszoną głównie drogą pozajelitową i płciową. Charakteryzuje się rozprzestrzenieniem, cyklicznym przebiegiem, wysokim stopniem zachorowalności, ciężkością przebiegu, rozwojem przewlekłego zapalenia wątroby, marskością wątroby. Okres inkubacji trwa od 45 do 180 dni.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 3 razy dziennie po 14; następnie 2 razy dziennie - 14 dni; potem 1 raz dziennie przez dwa miesiące. W przypadku zaostrzenia choroby 1 x 15 minut 3 razy dziennie do poprawy stanu ogólnego.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirus zapalenia wątroby typu B (497)* (dział Patogeny / Wirusy); 1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Żółtaczką (25)
- Mdłości (440)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Infekcje żołądkowo-jelitowe - program ogólny (123)
- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Ból brzucha (367)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Świąd skóry (421)
- Zwłóknienie wątroby (39)
- Regeneracja komórek (607)

Powtórzenie przebiegu sesji: w ciągu roku co 2-3 miesiące.

134. Wirusowe zapalenie wątroby typu C

Wirusowe zapalenie wątroby typu C jest chorobą zakaźną o kontaktowym mechanizmie przeniesienia patogenów, która w większości charakteryzuje się przewlekłym przebiegiem, dominującym uszkodzeniem wątroby i poważnymi konsekwencjami. Niestety większość postaci pierwotnego zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C przebiega bez żadnych objawów klinicznych, dlatego dziś u około 80% pacjentów zapalenie wątroby rozpoznawane jest po raz pierwszy już na etapie procesu przewlekłego. Program ma zastosowanie w kompleksowej terapii wirusowego zapalenia wątroby typu C.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez miesiąc; następnie 1 raz dziennie stale.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirus zapalenia wątroby typu C (498)* (dział Patogeny / Wirusy);
1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 9.

Programy uzupełniające:

- Żółtaczka (25)
- Mdłości (440)
- Wyczerpanie organizmu (423)
- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Ból brzucha (367)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Świąd skóry (421)
- Zwłóknienie wątroby (39)
- Regeneracja komórek (607)

Powtórzenie przebiegu sesji: w ciągu roku co 2-3 miesiące.

135. Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1

Uniwersalny program dla ostrych infekcji dróg oddechowych. SARS - zwykle zaczyna się stopniowo i towarzyszy mu ogólne złe samopoczucie. Istnieje wiele różnych wirusów wywołujących SARS, dlatego forma choroby w każdym konkretnym przypadku zależy od tego, jakim wirusem jest zarażona dana osoba. Z reguły wirusy te są najbardziej aktywne w zimnych porach roku i

atakują głównie błony śluzowe górnych dróg oddechowych. Najczęstszymi czynnikami wywołującymi SARS są rinowirusy. Powikłaniem SARS jest zwykle zapalenie przewodów nosowych i ucha środkowego. SARS może powodować lub nasilać objawy niektórych przewlekłych chorób układu oddechowego, takich jak astma.

Sesja główna: 1 x 15 minut 3-4 razy dziennie przez 3-5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Rinowirusy – program ogólny (515)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Katar (247)* (dział Nozologii);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3, 4.

Programy uzupełniające:

- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Adenowirus (495)
- Zapalenie zatok (248)

136. Grypa - program ogólny

Grypa to ostra choroba zakaźna z okresowym rozprzestrzenianiem się epidemii, charakteryzująca się uszkodzeniem górnych dróg oddechowych z przewagą zapalenia tchawicy i oskrzeli, której towarzyszy ciężka intoksykacja i gorączka. Pacjenci skarżą się na ból głowy z lokalizacją w okolicy czoła, oczu, łuków brwiowych, ogólne osłabienie, pocenie się, bóle mięśni, zaburzenia snu, zawroty głowy. Temperatura dochodzi do 39-40 °C i może trwać do 5 dni. Później dołączają objawy kataralne: ból gardła, suchy kaszel, dyskomfort za mostkiem, przekrwienie błony śluzowej nosa, chrypka głosu. Po 2-3 dniach pojawia się katar i bolesny kaszel. Powikłania mogą być spowodowane bezpośrednim działaniem wirusa lub wtórnej mikroflory. Okres inkubacji trwa od 6 godzin do 3 dni.

Sesja główna: 1 x 15 minut 3-4 razy dziennie przez 5 dni; następnie 1 raz, w ciągu 5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirus grypy – program ogólny (499)* (dział Patogeny / Wirusy);

1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3, 4.

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 3 dni.

Programy uzupełniające:

- Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Zapalenie zatok (248)
- Zapalenie tchawicy i oskrzeli 9304)

- Kaszel - program ogólny (424)
- Ostre zapalenie ucha środkowego (245)

137. Grzybica stóp, włosów i paznokci

Dermatomikoza (grzybica skóry) to choroba skóry. Czynnikiem sprawczym choroby jest grzyb z rodzaju *Microsporium* lub *Trichophyton*. Osoba może zarazić się nimi zarówno od innej osoby, jak i od zwierzęcia. Ważne jest terminowe leczenie choroby, aby zapobiec rozwojowi powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; przebieg sesji powinien trwać około 7-10 dni po ustąpieniu ostatnich objawów

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Microsporium* – program ogólny (535) lub *Trichophyton* – program ogólny (542) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych* (403) (dział Symptomy);

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

Programy uzupełniające:

- Odnowa komórek skóry (78)
- Choroby paznokci – program ogólny (75)

138. Mononukleozą zakaźną

Mononukleozą zakaźną jest ostrą chorobą zakaźną wywołaną przez wirusa Epsteina-Barra. Choroba charakteryzuje się gorączką, uszkodzeniem układu limfatycznego, cyklicznym przebiegiem, anginą, zapaleniem gardła oraz powiększeniem wątroby i śledziony.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 3-4 razy dziennie przez 7 dni, potem 2 razy dziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa I:

1 x 15 minut *Herpesvirus ludzki 4 (EBV)* (509) (dział Patogeny / Wirusy);

1 x 15 minut *Angina - program ogólny* (239) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn* (410) (dział Symptomy).

Sesja dodatkowa II:

1 x 15 minut *Zapalenie węzłów chłonnych* (9) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Splenomegalia - powiększenie śledziony* (10) (dział Nozologii);

1 x 15 minut *Hepatomegalia - powiększenie wątroby* (22) (dział Nozologia).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut raz dziennie przez 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

139. Krztusiec

Krztusiec to ostra choroba dróg oddechowych o etiologii zakaźnej z mechanizmem rozprzestrzeniania się drogą powietrzną, która charakteryzuje się napadami przewlekłego kaszlu z nawrotami (ostrzy i głęboki oddech świszczący). Choroba ta częściej dotyka dzieci w wieku od 2 do 10 lat, ale czasami diagnozuje się ją również u dorosłych. *Bacillus Bordetella* jest uważana za czynnik wywołujący krztusiec. Źródłem infekcji jest zawsze chory lub nosiciel. Okres inkubacji trwa od 1 do 2 tygodni z brakiem oznak choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 2-3 razy dziennie przez tydzień, potem 1 raz dziennie przez 7 tygodni.

Sesja dodatkowa I (pierwszy tydzień choroby):

1 x 15 minut *Bordetella* (454) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny* (424) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny* (593) (dział PEMF);

Sesja dodatkowa II (drugi-czwarty tydzień choroby):

1 x 15 minut *Bordetella* (454) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Odruch kaszlowy* (426) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny* (393) (dział Symptomy);

Sesja dodatkowa II (piąty do ósmego tygodnia choroby):

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny* (424) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut raz dziennie przez 6-20 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 4.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Skurcz oskrzeli (299)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

140. Kłykciny, brodawki

Jest to grupa chorób wirusowych. Czynnikiem sprawczym kłykcin kończystych jest wirus brodawczaka ludzkiego typu 6 lub 11. W większości przypadków kończy się brodawkowatym wyrostkiem o cielistych lub czerwonych odcieniach, miękkim i wilgotnym w dotyku. Kłykciny

pojawiają się w tych obszarach, na które mogą mieć wpływ mikrourazy podczas stosunku płciowego. Najczęściej zlokalizowane są na genitaliach, w okolicy odbytu. W przypadku istniejącej choroby konieczne jest leczenie obojga partnerów, aby osiągnąć stabilną remisję.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14-20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirus brodawczaka ludzkiego – program ogólny (503)* (dział Patogeny / Wirusy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: nie wcześniej niż tydzień później.

Programy uzupełniające:

- Infekcje weneryczne – program ogólny (121)
- Nowotwory łagodne – program ogólny (347)

141. Odra

Odra jest ostrą chorobą wirusową charakteryzującą się gorączką, ogólnym zatruciem, wysypką plamisto-grudkową, uszkodzeniem spojówek i górnych części dróg oddechowych. Okres inkubacji trwa 9-11 dni.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 3 razy dziennie, przez 3 dni; potem 2 razy dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirus odry (501)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Zapalenie spojówek (259)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zapalenie węzłów chłonnych (9)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Obrzęk limfatyczny (436)
- Gardło i węzły chłonne - program ogólny (236)
- Wirusowe zapalenie płuc (302)
- Ostre zapalenie ucha środkowego (245)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)

142. Różyczka

Różyczka jest ostrą chorobą wirusową, charakteryzującą się obecnością drobno plamistej wysypki, powiększeniem węzłów chłonnych, umiarkowaną gorączką i uszkodzeniem płodu u kobiet w ciąży. W większości przypadków różyczka jest chorobą łagodną lub umiarkowaną. Okres inkubacji waha się od 14 do 21 dni po kontakcie z osobą chorą na różyczkę. U dzieci pierwszymi

objawami różyczki są zwykle wykwity i powiększenie głównie tylnych węzłów chłonnych szyjnych, zwłaszcza potylicznych, do średnicy 1-2 cm.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 3-5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Różyczka (142)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zapalenie węzłów chłonnych (9)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Infekcje dróg oddechowych – program ogólny (127)
- Gardło i węzły chłonne - program ogólny (236)
- Świąd skóry (421)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

143. Leptospiroza

Do zakażenia dochodzi podczas spożywania skażonej wody i produktów spożywczych, podczas pływania, wędkowania, uprawiania sportów wodnych w zbiornikach wodnych skażonych patogenami, podczas opieki nad chorymi zwierzętami, w przypadku przypadkowego kontaktu moczem chorego zwierzęcia z uszkodzoną ludzką skórą. Najmniejsze naruszenie integralności skóry lub błon śluzowych wystarczy dla przeniknięcia leptospirtozy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 3 razy dziennie przez 7 dni; potem raz dziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Zakażenia skóry i błon śluzowych – program ogólny (124)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 4 razy dziennie przez 3 dni.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja nerek (399)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja funkcji wątroby (398)
- Normalizacja funkcji nerek (322)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Żółtaczka (25)
- Wyczerpanie organizmu (423)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

144. Półpasiec

Półpasiec to choroba, która pojawia się w wyniku aktywacji utajonego wirusa ospy wietrznej i charakteryzuje się zapaleniem tylnych korzonków rdzenia kręgowego, a także objawami ogólnej intoksykacji i pojawieniem się wysypki wzdłuż przebiegu wrażliwych nerwów zaangażowanych w ten proces. Powikłania półpaśca: krwawienie, zgorzel, zapalenie opon i mózgu, zaburzenia krążenia mózgowego, utrata wzroku, jaskra, zespół Ramsaya Hanta (połączenie półpaśca uszu z upośledzeniem słuchu, oczopląs, porażenie nerwu twarzowego, zmiany w odczuciach smakowych), niedowład itp. .

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 4 razy dziennie przez 3 dni, potem 2 razy dziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Herpesvirus ludzki 3 (ospa, półpasiec) (508)* (dział Patogeny);
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut raz dziennie przez 14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5.

Programy uzupełniające:

- Nerwoból - program ogólny (199)
- Ostry ból przy nerwobólach (381)
- Bakterie - program ogólny (448)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Świąd skóry (421)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórz kurs sesji: w razie potrzeby.

145. Zakażenie rotawirusem

Zakażenie rotawirusem jest ostrą chorobą wirusową, która jest szeroko rozpowszechniona na całym świecie i charakteryzuje się takimi objawami klinicznymi jak wymioty, wodnista biegunka, zatrucie, niezbyt górnych dróg oddechowych. Źródłem zakażenia rotawirusem jest osoba. Zakażenie następuje drogą fekalno-oralną, zarówno bezpośrednio, jak i podczas kontaktu z powierzchniami i przedmiotami, które mogą być skażone: zabawkami, podłogami, meblami, ubraniami itp., a także w trakcie jedzenia. Objawy choroby pojawiają się zwykle po 2 dniach. Wymioty i biegunka mogą trwać od 3 do 8 dni. Dodatkowe objawy (utrata apetytu, odwodnienie) mogą być szczególnie niebezpieczne dla niemowląt i małych dzieci. W leczeniu konieczne jest nawodnienie co w większości przypadków przyczynia się do szybkiej poprawy stanu. Dzieci ze starszej grupy wiekowej oraz dorośli w ciągu pierwszych 4 godzin kuracji powinny wypić 500 ml płynu

(do ustąpienia uczucia pragnienia), następnie po każdym wypróżnieniu po ok. 100-200 ml. W przypadku objawów zakażenia rotawirusem konieczna jest konsultacja lekarska.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 3 razy dziennie przez 5-8 dni; następnie 1 raz, w ciągu 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Biegunka (419)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego (594)* (dział PEMF);

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 3 dni.

Programy uzupełniające:

- Rotawirusy - program ogólny (516)
- Wymioty (439)
- Zapalenie jelit (24)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Normalizacja czynności jelit (14)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Ogólne zaburzenia trawieni (438)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

146. Salmonelloza

Salmonelloza jest ostrą chorobą zakaźną wywoływaną przez bakterie z rodzaju *Salmonella* i charakteryzuje się mechanizmem przenoszenia drogą fekalno-oralną, uszkodzeniem przewodu pokarmowego, rozwojem zatrucia i odwodnieniem organizmu. Okres inkubacji trwa od 2-6 godzin do 2-3 dni. Leczenie obejmuje wyznaczenie enterosorbentów.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni, potem 1 raz przez 5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Salmonella (473)* (dział Grzyby/Pleśnie);

1 x 15 minut *Wymioty (439)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Ból żołądka (368)* (dział Symptomy).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 1-2 dni.

Programy uzupełniające:

- Biegunka (419)
- Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego (594)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Zapalenie jelit (24)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Normalizacja czynności jelit (14)

- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

147. Choroba Kawasaki

Choroba Kawasaki - martwicze układowe zapalenie naczyń. Ta ostra choroba przebiegająca z gorączką jest klasyfikowana jako choroba wieku dziecięcego. Podatne są na to dzieci w wieku od 2 miesięcy do 9 lat. Charakteryzuje się uszkodzeniem naczyń wieńcowych i innych z możliwym powstawaniem tętniaków, zakrzepicy i pęknięć ściany naczyniowej. W przypadku choroby konieczna jest konsultacja z lekarzem.

Program jest używany podczas rekonwalescencji i zapobiegania nawrotom.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz dziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby układu krążenia – program ogólny (173)* (dział Nozologia)
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Gronkowce - program ogólny (474)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Zapalenie spojówek (259)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

148. Szkarlatyna

Szkarlatyna jest ostrą chorobą zakaźną charakteryzującą się ostrym początkiem, cyklicznym przebiegiem, intoksykacją, bólem gardła i plamistą wysypką na skórze. Szkarlatyna jest powszechną chorobą zakaźną wieku dziecięcego. Czynnikiem sprawczym szkarlatyny jest paciorkowiec β -hemolizujący. Źródłem zakażenia mogą być pacjenci z każdą kliniczną postacią szkarlatyny i chorobami pochodzących od paciorkowców. Okres inkubacji trwa od 1 do 12 dni.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 3 razy dziennie przez 7 dni, potem 1 raz przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Streptococcus B-hemolityczny (480)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Angina - program ogólny (239)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut raz dziennie przez 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny I (408)

- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Obrzęk zapalny (435)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Regeneracja skóry (608)

149. Paciorkowcowe zapalenie migdałków

Paciorkowcowe zapalenie migdałków jest ostrą chorobą zakaźną i alergiczną charakteryzującą się ostrym zapaleniem migdałków podniebiennych i innych elementów pierścienia chłonnego Waldeyera. Typowe objawy: ból gardła, przekrwienie, obrzęk migdałków (możliwy nalot), miejscowe zapalenie węzłów chłonnych, gorączka, złe samopoczucie, bóle stawów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 3 razy dziennie przez 3 dni, potem 1 raz przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Gronkowce – program ogólny (474)* (dział Patogeny);
1 x 15 minut *Procesy zapalne – program ogólny (593)* (dział PEMF).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut raz dziennie przez 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Angina – program ogólny (239)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Obrzęk zapalny (435)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Przewlekłe zapalenie migdałków (249)
- Powiększenie migdałków (238)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)

150. Gruźlica

Gruźlica to choroba zakaźna wywoływana przez prątki gruźlicy. Gruźlica atakuje głównie płuca, ale wszystkie inne narządy ludzkie mogą być również dotknięte.

Program stosuje się jako uzupełnienie leczenia głównego, w przewlekłym przebiegu choroby, w przypadku pozytywnej próby tuberkulinowej.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni, potem 1 raz dziennie przez miesiąc.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Prątek gruźlicy (470)* (dział Patogeny);
1 x 15 minut *Choroby przewlekłe – program ogólny (620)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Regeneracja tkanki płucnej (611)* (dział PEMF).
Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut, od 1 raz dziennie, przez 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Normalizacja czynności płuc (293)
- Zwłóknienie płuc (306)
- Poprawa funkcji oddechowej (305)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, z przerwą 14 dni.

151. Choroba kociego pazura

Choroba wywoływana jest przez *Bartonella henselae*, w wyniku przenoszenia kontaktowego od zarażonych kotów domowych, co w typowych przypadkach przybiera postać łagodnego zapalenia węzłów chłonnych. Okres inkubacji wynosi od 3 do 30 dni. Zakażenie następuje poprzez ukąszenia, małe rany, zadrapania spowodowane przez koty, a także gdy ślina tych zwierząt opada na wcześniej uszkodzone obszary skóry.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez miesiąc.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Bartonella (452)* (dział Patogeny).
1 x 15 minut *Zapalenie węzłów chłonnych (9)* (dział Nozologia);
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 4.
Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 5 dni.

Programy uzupełniające:

- Zakażenia skóry lub błon śluzowych – program ogólny (124)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Rymień (85)
- Obrzęk limfatyczny (436)

Powtórz cykl sesji: w razie potrzeby po 10 dniach.

152. Borelioza

Borelioza jest najczęstszą zakaźną chorobą zakaźną przenoszoną przez kleszcze w krajach półkuli północnej i poważnym problemem medycznym ze względu na możliwość uszkodzenia wielu narządów i układów, skłonność do przewlekłości, która może być przyczyną długotrwałej utra-

ty zdolności do pracy i niepełnosprawności. Choroba jest przenoszona drogą zakaźną od kleszczy. Okres inkubacji trwa średnio 7-14 dni.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 7 dni, potem 1 raz dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Borrelia* (455) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I* (408) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Rumień* (85) (dział Nozologii).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut, od 1 raz dziennie, przez 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Świąd skóry (421)
- Zakażenia skóry lub błon śluzowych – program ogólny (124)
- Ukąszenia owadów – program ogólny (442)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Poprawa ruchomości stawów (228)

Powtarzany cykl sesji: kilka sesji w ciągu 6 miesięcy.

153. Dyzenteria, czerwonka

Choroba zakaźna wywoływana przez mikroorganizmy z rodzaju *Shigella*. Przenosi się drogą fekalno-oralną, charakteryzującą się dominującą zmianą jelita grubego, występowaniem gorączki, biegunki z nieczystościami śluzu, krwi i ropy. Czynnikiem sprawczy jest z reguły przenoszony od osoby cierpiącej na czerwonkę, a także przez wodę, produkty spożywcze i kontakt z gospodarstwem domowym. Osoby zakażone nie mogą uczestniczyć w przygotowywaniu żywności.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 3 dni, potem 1 raz dziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Shigella* (491) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn* (410) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki* (613) (dział PEMF).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut, od 1 raz dziennie, przez 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Zatrucie pokarmowe – program ogólny (126)
- Biegunka (419)

Powtarzany cykl sesji: kilka sesji w ciągu 6 miesięcy.

Kardiologia / Reumatologia

Programy działań są elementem kompleksowej terapii schorzeń sercowo-naczyniowych i powinny być połączone z leczeniem zaleconym przez lekarza. Przebieg sesji jest opracowywany i dostosowywany z uwzględnieniem skarg i dynamiki dobrego samopoczucia.

Działania programów mają na celu zapobieganie i postępu choroby.

Obecność wszczepionego rozrusznika serca jest przeciwwskazaniem do stosowania urządzenia.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę) - (Żelowe elektrody NIE nakładac na obszar rany pooperacyjnej).	4. Mata indukcyjna

154. Normalizacja krążenia krwi

Program ma na celu poprawę regulacji napięcia naczyniowego. Krążenie krwi to proces stałego krążenia krwi w organizmie, który zapewnia dostarczanie tlenu, składników odżywczych, wody, soli mineralnych do wszystkich tkanek ciała oraz usuwanie z tkanek dwutlenku węgla i innych końcowych produktów przemiany materii. Za pomocą krążenia krwi zachodzi wymiana ciepła między ciałem a środowiskiem, a hormony i inne substancje fizjologicznie czynne są przenoszone z jednego organu do drugiego. Przepływ krwi przez naczynia zapewnia praca serca.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

155. Normalizacja funkcji układu limfatycznego

Układ limfatyczny człowieka odgrywa ważną rolę w metabolizmie, oczyszczaniu i ochronie organizmu. Limfocyty - komórki układu odpornościowego, które chronią organizm przed infekcjami - dojrzewają w węzłach chłonnych. Głównym objawem uszkodzenia układu limfatycznego jest powiększenie węzłów chłonnych.

Program stosuje się przy chorobach zakaźnych, obciążeniu organizmu różnymi patogenami, powiększeniu węzłów chłonnych, chorobach płuc, ostrym i przewlekłym zapaleniu migdałków, procesach nowotworowych i tak dalej.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy).

156. Normalizacja funkcji serca (156)

Program wsparcia terapeutycznego w leczeniu chorób serca. Działanie programu ma na celu zmniejszenie objawów choroby, poprawę ogólnego samopoczucia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 2.

157. Miażdżycę tętnic

Miażdżycę tętnic to przewlekła choroba tętnic charakteryzująca się pogrubieniem ich ścian na skutek złogów lipidów, w szczególności cholesterolu i jego związków. Z tego powodu naczynia tracą elastyczność, ich światło zwęża się, a krew nie może już normalnie krążyć (występuje głód tlenu). Na miażdżycę narażeni są przede wszystkim mężczyźni po 50. roku życia i kobiety po 60. Najczęściej blaszki cholesterolowe odkładają się na ściankach aorty, naczyniach wieńcowych i tętnicach nóg. Osoby z cukrzycą, nadciśnieniem, otyłością, hipodynamią, dną moczanową, kamicią żółciową itp. mogą cierpieć na miażdżycę. Podobnie jak osoby podatne na miażdżycę, które prowadzą stresujące życie, często napotykać stresujące sytuacje, które są stale w stanie wybuchów psycho-emocjonalnych. W większości przypadków miażdżycę przebiega bezobjawowo. Objawami miażdżycy mogą być: ból w sercu i za mostkiem; ból nóg podczas chodzenia; ból pleców; ból głowy; drętwienie w różnych częściach ciała; zawroty głowy; szum w uszach; upośledzenie pamięci; Problemy ze wzrokiem; duszność; zwiększone zmęczenie i inne.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja krążenia krwi (154)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Dyslipidemia (161)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Ból ostry (380)
- Szum uszny (446)
- Zawroty głowy (418)
- Zmęczenie - program ogólny (443)
- Choroba wieńcowa (166)
- Wysokie ciśnienie tętniczne (159)
- Zawał mięśnia sercowego - powrót do zdrowia (165)

- Stenokardia (147)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

158. Żylaki

Żylaki to poszerzenie obwodu żył na nogach, które rozwija się w wyniku patologicznych zmian w ścianach naczyń żylnych i naruszenia przepływu krwi żyłnej. Żyły powiększają się, rozszerzają i przepętniają krwią, wyglądają na spuchnięte. Są niebieskie lub ciemnofioletowe, często mają nierówny, wypukły lub skręcony wygląd. Objawy żylaków jest ciężkość nóg, uczucie zmęczenia w nogach, widoczne żyły kończyn dolnych. Leczenie żylaków jest chirurgiczne. Celem programu jest zapobieganie progresji choroby i złagodzenie przebiegu klinicznego choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja krążenia krwi (154)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

Programy uzupełniające:

- Zakrzepowe zapalenie żył (362)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

159. Wysokie ciśnienie tętnicze

Nadciśnienie tętnicze jest chorobą wieloczynnikową, która ma predyspozycje genetyczne i charakteryzuje się trwałym, przewlekłym wzrostem ciśnienia skurczowego (powyżej 140 mm Hg) i rozkurczowego (powyżej 90 mm Hg). W zdecydowanej większości przypadków nadciśnienie tętnicze jest samoistne (choroba nadciśnieniowa), czyli postępujące wzrosty ciśnienia nie są związane z zaburzeniami wewnętrznymi lub wpływem zewnętrznych czynników negatywnych. Znacznie rzadziej występuje nadciśnienie wtórne spowodowane współistniejącymi zaburzeniami czynności nerek, układu hormonalnego, przyjmowaniem leków itp.

Następujące objawy wskazują na obecność wysokiego ciśnienia krwi: bóle głowy, zawroty głowy; szum w uszach; szybkie bicie serca, ból w sercu; duszność; krwotok z nosa; zaburzenia widzenia - leci przed oczami, mgła; nudności wymioty; zaczerwienienie twarzy, dreszcze, pocenie się, niepokój, drażliwość, zmniejszona zdolność do pracy.

U niektórych osób z nadciśnieniem tętniczym choroba może wiązać się z powikłaniami.. Należy wtedy natychmiast zwrócić się o pomoc medyczną. Celem programu jest terapia nadciśnienia tętniczego i zapobieganie powikłaniom. Program połączony jest z leczeniem zaleconym przez lekarza.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Choroby układu krążenia – program ogólny (173)
- Obrzęk – program ogólny (437)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Ból głowy - napięciowy (386)
- Normalizacja funkcji serca (156)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Program emocjonalnej harmonii (581)

Powtarzany przebieg sesji: program może być używany przez długi czas, wraz z kontrolą ciśnienia krwi.

160. Niskie ciśnienie tętnicze

Niedociśnienie to ostry lub przewlekły spadek ciśnienia krwi o ponad 20% jego normalnych wartości, co prowadzi do niedostatecznego dopływu krwi do narządów. Rozwój tego stanu wskazują liczby 90/60 mm Hg i niżej. Przyczyny niskiego ciśnienia mogą być zarówno **patologiczne**, jak i **fizjologiczne**. Wyróżnia się następujące rodzaje patologicznego niedociśnienia: ostre (zapaść lub wstrząs) - ciśnienie gwałtownie spada z powodu niewydolności serca, zatrucia, ciężkiej reakcji alergicznej, krwawienia, uszkodzenia mózgu. Osoba w tym stanie potrzebuje doraźnej pomocy medycznej, a przewlekłe - ciśnienie jest stale obniżane. Niedociśnienie fizjologiczne dzieli się na: **kompensacyjne** (występuje u osób aktywnie uprawiających sport i wykonujących ciężką pracę fizyczną); **geograficzne** (rozwijają się u mieszkańców wyżyn lub krajów o gorącym lub zimnym klimacie, gdy powietrze jest zubożone lub zawiera mało tlenu); **ortostatyczne** (występuje z ostrym wzrostem po długim pobycie w pozycji siedzącej lub leżącej); **poposiłkowe** (spowodowany re-dystrybucją krwi po jedzeniu). Niedociśnienie dotyczy przede wszystkim mózgu, który nie otrzymuje niezbędnej ilości tlenu. Niskie ciśnienie prowadzi również do niedoboru tlenu w innych narządach i układach. W rezultacie organizm gromadzi produkty przemiany materii, krążenie krwi spowalnia i rozwija się intoksykacja.

Celem programu jest stabilizacja ciśnienia krwi, zmniejszenie objawów niedociśnienia oraz zwiększenie zdolności do pracy.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja krążenia krwi (154)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Choroby sercowo-naczyniowe – program ogólny (173)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Napięciowy ból głowy (386)
- Normalizacja funkcji serca (156)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: jeśli to konieczne, pod kontrolą ciśnienia krwi.

161. Dyslipidemia

Dyslipidemia to wysoki poziom lipidów (cholesterolu, trójglicerydów) lub niski poziom lipoprotein o dużej gęstości. Dyslipidemia objawia się z wiekiem. Istnieją dwie grupy czynników, które wywołują rozwój dyslipidemii: pierwotna (genetyczna) i wtórna (styl życia, choroby współistniejące, stosowanie niektórych leków). Wysoki poziom lipidów we krwi zwykle nie powoduje objawów. Czasami, na bardzo wysokich poziomach, lipidy gromadzą się w skórze, ścięgnach tworząc guzki zwane xanthoma (inaczej kępki żółte lub żółtaki). Bardzo wysoki poziom trójglicerydów może powodować powiększenie wątroby lub śledziony, mrowienie lub pieczenie w dłoniach i stopach, trudności w oddychaniu i splątanie świadomości oraz może zwiększać ryzyko rozwoju zapalenia trzustki i miażdżycy. Miażdżycza tętnic może prowadzić do dusznicy bolesnej, zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu i choroby tętnic obwodowych.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Programy uzupełniające:

- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)
- Miażdżycza tętnic (157)
- Zespół metaboliczny (111)
- Choroby sercowo-naczyniowe – program ogólny (173)

Powtórzenie przebiegu sesji: program może być używany i kontynuowany.

162. Choroby tkanki łącznej

Program służy do leczenia chorób tkanki łącznej (np. reumatyzm) i zapobiegania powikłaniom. Ponadto może być stosowany w profilaktyce chorób tkanki łącznej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni; potem 1 x 15 minut, co drugi dzień, przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Regeneracja tkanki chrzęstnej i łącznej (615)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Ból ostry (380)
- Zapalenie wsierdzia (164)
- Dna moczanowa, artretyzm, podagra (169)
- Reumatyzm (170)
- Reumatoidalne zapalenie stawów (171)
- Gościec przewlekłe postępujący (172)
- Problemy autoimmunologiczne - program ogólny (3)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

163. Zmniejszenie tworzenie kwasu moczowego

Program stosuje się u osób ze skłonnością do zwiększonego tworzenia kwasu moczowego w celu jego zmniejszenia. Program może być używany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, przynajmniej przez miesiąc.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 2, 12.

Programy uzupełniające:

- Dna moczowa, artretyzm, podagra (169)

164. Zapalenie wsierdzia

Zapalenie wsierdzia jest zapaleniem wewnętrznej wyściółki serca. Najczęściej rozwija się jako powikłanie infekcji. Bakterie i wirusy dostają się do serca wraz z przepływem krwi i osadzają się na jego ścianach. Stopniowo ich liczba wzrasta, rozwija się stan zapalny i pojawiają się objawy choroby. Zapalenie wsierdzia może być wywołane przez reumatyzm, intoksykację, alergię itp. Zapalenie wsierdzia nie ma specyficznych objawów. Najczęściej pojawiają się typowe oznaki procesu zakaźnego i zapalnego występującego w ciele.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Bakterie – program ogólny (448)
- Wirusy – program ogólny (494)

- Grzyby – program ogólny krótki (517)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtarzanie przebiegu sesji: przebieg sesji należy każdorazowo powtarzać przed interwencją inwazyjną (np. wizyta u dentysty, zabieg chirurgiczny, procedury diagnostyczne).

165. Zawał mięśnia sercowego - powrót do zdrowia

Program stosuje się w okresie rekonwalescencji i rekonwalescencji po zawałe mięśnia sercowego. W stanach ostrych stosować tylko razem z innymi metodami leczenia pod ścisłym nadzorem lekarza.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez miesiąc; następnie raz na 5-6 miesięcy.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby układu krążenia – program ogólny (173)* (dział Nozologia);
 1 x 15 minut *Choroba wieńcowa (166)* (dział Nozologia);
 1 x 15 minut *Dyslipidemia (161)* (dział Nozologii);
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Miażdżycza tętnic (157)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Stenokardia (174)
- Nadciśnienie tętnicze (159)

166. Choroba wieńcowa

Choroba niedokrwienna serca to zespół objawów, jakie zachodzą po niewystarczającym zaopatrzeniu komórek w tlen i substancje odżywcze. Zgodnie z nowoczesną klasyfikacją wyróżnia się następujące postacie kliniczne: dusznica bolesna; zawał mięśnia sercowego; miażdżycza pozawałowa; zaburzenie rytmu serca; niewydolność serca. Do rozwoju choroby prowadzą hiperlipidemia, Nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, hipodynamia, nadwaga i wysokokaloryczna dieta, cukrzyca oraz predyspozycje genetyczne.

Program powinien być stosowany w celu zapobiegania rozwojowi choroby wieńcowej serca i leczenia skutków tej choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby układu krążenia – program ogólny (173)* (dział Nozologia);
 1 x 15 minut *Miażdżycza tętnic (157)* (dział Nozologii);

Programy uzupełniające:

- Zawał mięśnia sercowego - powrót do zdrowia (165)

- Stenokardia (174)
- Dyslipidemia (161)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Wysokie ciśnienie tętnicze (159)
- Ból ostry (380)

Powtarzaj przebieg sesji: regularnie, z przerwą 10-14 dni.

167. Zaburzenia krzepnięcia krwi

Koagulopatia to patologiczny stan organizmu spowodowany zaburzeniami krzepnięcia krwi (hemostazy). Jest to syndrom, a czasem objaw wielu chorób. Pacjenci z koagulopatią mają błądność skóry i zespół krwotoczny, w którym krew napływa do otaczających tkanek lub wypływa. Koagulopatia jest jednym z objawów COVID-19.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni; potem 1 x 15 minut, co drugi dzień, przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Normalizacja krążenia krwi (154)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- COVID-19 (364)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

168. Psychonerwica - dystonia nerwowo-krążeniowa

Dystonia jest powszechną chorobą układu sercowo-naczyniowego i nerwowego, charakteryzującą się zaburzeniami autonomicznymi i psychoemocjonalnymi. Zaburzenia te mogą być spowodowane czynnikami zakaźnymi, których toksyny wpływają na układ nerwowy; urazy mózgu czaszki; przeciążenie psycho-emocjonalne; zaburzenia hormonalne; problemy z regulacją ciśnienia krwi; ciągłe zmęczenie.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby układu krążenia – program ogólny (173)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Zawroty głowy (418)
- Szum w uszach (446)
- Ból głowy - ogólny (388)
- Nadciśnienie (159)

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Program koncentracji uwagi (575)
- Program poprawy nastroju (580)
- Częstotliwość Schumanna (592)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

169. Dna moczanowa, artretyzm, podagra

Dna moczanowa to choroba powstająca w wyniku zaburzeń metabolicznych. W niektórych tkankach zaczynają gromadzić się puryny i sole kwasu moczowego. Najczęściej dotknięte są stawy i nerki. Przyczyną występowania zjawiska są nadużycia pokarmowe: otyłość, nadużywanie alkoholu, nadużywanie produktów bogatych w puryny (mięso, rośliny strączkowe) oraz siedzący program życia. Korzystnym czynnikiem mogą być również dziedziczne zaburzenia metabolizmu kwasu moczowego. Istnieją dwa rodzaje dny moczanowej - dnawe zapalenie stawów i dnawe zapalenie nerek. W przypadku dny moczanowej pierwszym objawem jest uszkodzenie dużego palca, stopniowo w proces zaangażowane są inne stawy. Objawy: zaczerwienienie, obrzęk, ostry ból zarówno podczas chodzenia, jak i spoczynku. Ból może pojawić się nagle, w nocy lub rano. Uszkodzenie stawów jest asymetryczne. Dnawe zapalenie stawów charakteryzuje się atakami. Im silniej choroba postępuje, tym dłużej trwa atak. Jeśli dna przechodzi w postać przewlekłą (5-7 lat od wystąpienia choroby), może wpływać na nerki. Objawia się to kolką nerkową, bólem dolnej części pleców, odkładaniem się piasku i kamieni w nerkach. Celem programu jest poprawa stanu ogólnego podczas ataków dny moczanowej, poprawa jakości życia pacjenta z dną moczanową.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres; w okresie zaostrzenia - 3 razy dziennie do poprawy stanu ogólnego.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Zmniejszanie powstawania kwasu moczowego (163)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby tkanki łącznej (162)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2 lub 12.

Programy uzupełniające:

- Ból w stawach (374)
- Ból ostry (380)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Normalizacja czynności nerek (322)
- Normalizacja czynności serca (156)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ruchomości stawów (228)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)

170. Reumatyzm

Reumatyzm jest ogólnoustrojową chorobą infekcyjno-alergiczną, która atakuje tkankę łączną, głównie układ krążenia i stawy, a także narządy wewnętrzne i ośrodkowy układ nerwowy. Ta choroba należy do specyficznej reakcji alergicznej. Uszkodzenie tkanki łącznej jest autoimmunologiczną reakcją organizmu na wnikanie do niej paciorkowców. Dlatego obecność w wywiadzie takich chorób jak zapalenie ucha, zapalenie migdałków, szkarlatyna, odmiedniczkowe zapalenie nerek, gorączka poporodowa wymaga starannego monitorowania późniejszego stanu zdrowia. Manifestacje choroby są bardzo zróżnicowane i w dużej mierze determinowane są lokalizacją procesu. Serce jest zawsze dotknięte, rozwija się tak zwane reumatyczne zapalenie serca, które objawia się: wyraźną dusznością, szybkim biciem serca, bólem serca. Reumatyzm dotyczy również stawów – charakterystycznie ostry początek, zmiany głównie symetrycznych dużych stawów, szybkie rozprzestrzenianie się z jednego stawu na drugi, zespół bólowy o różnym nasileniu, aż do ostrych bólów w stawach z ograniczeniem ich ruchomości, obrzęk okolicy okołostawowej i zaczerwienienie.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby autoimmunologiczne – program ogólny (3)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby tkanki łącznej (162)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec B-hemolityczny (480)
- Obrzęk – program ogólny (437)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Regeneracja tkanki chrzęstnej i łącznej (615)
- Ból w stawach (374)
- Ból w stawie kolanowym (369)
- Ból w stawie łokciowym (370)
- Ból w stawie barkowym (371)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

171. Reumatoidalne zapalenie stawów

Reumatoidalne zapalenie stawów to przewlekła choroba autoimmunologiczna z uporczywym, symetrycznym uszkodzeniem małych i dużych stawów, zajęciem narządów wewnętrznych i układów (płuc, serca i naczyń krwionośnych, nerek, skóry, oczu) w proces zapalny. Przebieg reumatoidalnego zapalenia stawów najczęściej ma charakter progresywny, co prowadzi do zniszczenia chrząstki stawowej w postaci nadżerek i niszczenia kości tworzących staw z późniejszą deformacją stawów i zaburzeniem ich funkcji. Autoimmunologiczny charakter zapalenia oznacza, że układ odpornościowy odbiera własne tkanki jako obce i aktywnie je atakuje, uszkodzając je.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby tkanki łącznej (162)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk – program ogólny (437)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Regeneracja tkanki chrzęstnej i łącznej (615)
- Ból w stawach (374)
- Ból w stawie kolanowym (369)
- Ból w stawie łokciowym (370)
- Ból w stawie barkowym (371)

172. Gościec przewlekłe postępujący

Charakteryzuje się jednoczesnym uszkodzeniem wielu stawów (ponad czterech).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby tkanki łącznej (162)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk – program ogólny (437)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Regeneracja tkanki chrzęstnej i łącznej (615)
- Ból w stawach (374)
- Ból w stawie kolanowym (369)

- Ból w stawie łokciowym (370)
- Ból w stawie barkowym (371)

173. Choroby układu krążenia - program ogólny

Program może być stosowany przy wszystkich schorzeniach układu sercowo-naczyniowego jako dodatek do programów wąskoprofilowych i innych metod leczenia w celu wzmocnienia efektu. Stosuje się go tylko w przewlekłym przebiegu choroby lub w celach profilaktycznych.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

174. Stenokardia

Dusznicza bolesna to stan charakteryzujący się napadami nagłego bólu w klatce piersiowej spowodowanym ostrym brakiem dopływu krwi do mięśnia sercowego. Występuje w sytuacjach, gdy mięsień sercowy nie otrzymuje niezbędnej ilości tlenu dla serca. Objawia się bólem i uciskiem w klatce piersiowej. Najczęściej ból pojawia się podczas ćwiczeń fizycznych, wchodzenia po schodach lub po podnieceniu emocjonalnym. Może promieniować do lewego barku, szyi, żuchwy, między łopatkami, do lewego regionu podłopatkowego. Atak dławicy piersiowej w większości przypadków szybko znika po zażyciu nitrogliceryny lub odpoczynku, trwa nie dłużej niż 10-15 minut.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby układu krążenia – program ogólny (173)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Choroba wieńcowa (166)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja krążenia krwi (154)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Miażdżyca tętnic (157)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Ostry ból (380)
- Zawroty głowy (418)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

175. Tachykardia, częstoskurcz

Tachykardia to przyspieszone bicie serca, zaburzenie rytmu serca, gdy częstość akcji serca przekracza 90 uderzeń na minutę. Tachykardia może być normalnym zjawiskiem fizjologicznym podczas wysiłku fizycznego, podniecenia lub jako zjawisko patologiczne - przyczyną mogą być choroby sercowo-naczyniowe lub zaburzenia funkcji innych narządów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby układu krążenia – program ogólny (173)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Psychonerwica - dystonia nerwowo-krążeniowa (168)
- Tarczyca – nadczynność (119)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

176. Zapalenie żył

Zapalenie żył to choroba zapalna żył, która ma charakter ostry lub przewlekły. Główną przyczyną jest infekcja żył. Rozwój choroby ułatwiają osłabiona odporność, alergie, uszkodzenie naczyń krwionośnych, problemy z krzepnięciem. Przyczyny pośrednie obejmują również nadwagę i siedzący program życia. Przyczyną choroby mogą być również mikrourazy i siniaki. Zestaw objawów zapalenia żył i ich nasilenie zależy od postaci patologii.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja krążenia krwi (154)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby układu krążenia – program ogólny (173)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Żylaki (158)
- Ból ostry (380)
- Rumień (85)
- Świąd skóry (421)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Narkologia

Uzależnienie to obsesyjne, patologicznie silne pragnienie człowieka do wykonywania czynności, które prowadzą do określonego stanu psychicznego, najczęściej do odprężenia, satysfakcji i komfortu. Ten stan różni się od nawyku właśnie siłą potrzeby, niemożliwością angażowania się w jakikolwiek inny proces, dopóki pragnienie nie zostanie zaspokojone, ciągłymi myślami o przedmiocie uzależnienia, nieświadomym podejmowaniem pewnych działań, aby osiągnąć cel. Uzależnienie to choroba wymagająca długotrwałej terapii.

Programy tego działu są częścią kompleksowej terapii uzależnień od substancji lub fizycznych związków z bezpośrednim używaniem czegoś (narkotyki lub leki, alkohol, nikotyna).

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

177. Uzależnienia - program ogólny

Ogólny program do codziennego użytku. Jest polecany jako dodatek do specjalistycznych programów w celu wzmocnienia efektu leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: #2.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja z alkoholizmu (400)
- Detoksykacja z narkomanii (404)
- Detoksykacja z paleniem tytoniu (407)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Fale Schumanna (573)
- Zespół depresyjny (273)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, w ciągu roku z przerwą 7-10 dni.

178. Zespół abstynencyjny (zespół odstawienny)

Zespół zaburzeń psychicznych i fizjologicznych, które pojawiają się w organizmie w przypadku nagłego lub stopniowego zaprzestania przyjmowania substancji o działaniu psychoaktywnym

(alkohol, nikotyna, opiaty, narkotyki).

Program NIE jest stosowany w ciężkich przypadkach, podczas ostrego zatrucia alkoholem lub narkotykami! Przebieg terapii zależy od stadium uzależnienia i jest stosowany tylko w niepowikłanych objawach zespołu abstynencyjnego, w stanie stabilnym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 2-3 razy dziennie przez 7-10 dni; następnie 1 raz w miesiącu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy); 1 x 15-minutowy *Program redukcji agresji, gniewu (578)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 14.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja z alkoholizmu (400)
- Detoksykacja z narkomanii (404)
- Detoksykacja z paleniem tytoniu (407)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Ból psychosomatyczny (383)
- Skurcze - program ogólne (393)
- Napięcie układu nerwowego I (185)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Częstotliwość Becka (591)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, w ciągu roku z przerwą 7-10 dni.

179. Przewlekły alkoholizm

Alkoholizm przewlekły to choroba, która pojawia się w wyniku długotrwałego zatrucia alkoholem etylowym i substancjami powstałymi po jego rozpadzie. Początek choroby zależy od zwykłego picia w gospodarstwie domowym. Na tle częstego spożywania alkoholu osoba rozwija patologiczne uzależnienie. Zazwyczaj każda nowa dawka alkoholu jest przyjmowana zanim poprzednia zostanie usunięta z organizmu.

Program długotrwałego stosowania jest główną częścią kompleksowego leczenia uzależnienia od alkoholu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie, przez 14 dni; następnie raz dziennie przez 1-2 miesiące.

Dodatkowa sesja 1 miesiąca:

1 x 15 minut *Detoksykacja przy alkoholizmie (400)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Wewnętrzny lęk i niepokój (270)* (dział Nozologii);

Dodatkowa sesja 2 miesiąca:

1 x 15 minut *Napięcie układu nerwowego I (185)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności trzustki (16)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 9 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny I (408)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Detoksykacja wątroby (398)
- Normalizacja pracy serca (156)
- Program Harmonii Emocjonalnej (581)
- Regulacja snu – bezsenność (287)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, w ciągu roku z przerwą 14 dni.

180. Uzależnienie od narkotyków

Uzależnienie od substancji psychoaktywnych (narkotyków) jest chorobą przewlekłą, która objawia się nieodpartą chęcią zażywania środków odurzających. Jest to choroba ośrodkowego układu nerwowego: biochemia w aktywnych ośrodkach (receptorach) mózgu zmienia się tak, że zapotrzebowanie na substancje narkotyczne staje się zdeterminowane biologicznie i bardzo silne. Większość ludzi po raz pierwszy używa narkotyków dobrowolnie z różnych powodów, ale wielokrotne zażywanie może prowadzić do zmian w mózgu, w wyniku czego osoba nie jest w stanie oprzeć się intensywnemu pragnieniu narkotyków. Ponieważ zażywanie narkotyków może powodować zmiany w mózgu, uzależnienie jest postrzegane jako choroba przewlekła, a nie brak siły woli lub zły charakter. Narkomania jest uważana za chorobę nawracającą – osoby, które są leczone lub były leczone z powodu zaburzeń związanych z używaniem narkotyków, mają zwiększone ryzyko powrotu do używania narkotyków nawet po kilku latach abstynencji.

Program służy do leczenia narkomanii w połączeniu z innymi metodami w celu wzmocnienia efektu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie, przez 14 dni; potem raz dziennie przez 2-3 miesiące.

Dodatkowa sesja 1 miesiąc:

1 x 15 minut *Detoksykacja przy narkomanii (404)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Wewnętrzny lęk i niepokój (270)* (dział Nozologii);

Dodatkowa sesja 2 miesiąc:

1 x 15 minut *Napięcie układu nerwowego I (185)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Oczyszczanie krwi (395)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Dodatkowa sesja 3 miesiąc:

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby przewlekłe – program ogólny (620)* (dział PEMF).

1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej (581)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 9 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny I (408)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Detoksykacja wątroby (398)
- Normalizacja pracy serca (156)
- Regulacja snu – bezsenność (287)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, w ciągu roku z przerwą 14 dni.

181. Skutki uboczne leków

Skutki uboczne leków to niepożądane efekty, które pojawiają się podczas stosowania leków, a efekt ten niekoniecznie jest związany z niewłaściwym stosowaniem leku (zmiany schematu leczenia lub dawkowania). Program jest stosowany jako dodatek w przypadku wystąpienia objawów skutków ubocznych leków.

W przypadku nasilenia objawów lub braku pożądanego efektu zaleca się konsultację z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 3 razy dziennie przez 5-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 11 lub 14.

182. Zespół kaca

Zespół kaca to rodzaj ostrego zatrucia organizmu zbyt dużą ilością alkoholu. Towarzyszą mu nieprzyjemne efekty psychologiczne i fizjologiczne, takie jak ból głowy, drażliwość, suchość w ustach, pocenie się i nudności.

Program służy do łagodzenia zespołu kaca w połączeniu z detoksykacją i terapią nawadniającą.

Sesja główna: 1 x 15 minut, w ciągu dnia, w razie potrzeby co 2 godziny.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Detoksykacja wątroby (398)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Ból głowy - program ogólny (388)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 9 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Przewlekły alkoholizm (179)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Detoksykacja przy alkoholizmie (400)
- Mdłości (440)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

183. Palenie tytoniu

Palenie to zły nawyk polegający na wdychaniu tłącego się dymu tytoniowego, jest to jedna z form narkomanii. Ma negatywny wpływ na zdrowie palaczy i osób z ich otoczenia. Program nie ma przeciwwskazań, można go stosować przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 2, 14.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja tytoniu (407)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 9 lub 14.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja czynności płuc (293)
- Zmniejszony apetyt (411)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Kaszel – program ogólny (424)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby w ciągu roku, z przerwą 10-14 dni.

Neurologia

Choroby układu nerwowego stanowią szeroką i różnorodną dziedzinę patologii o różnej etiologii i objawach. Schematy aplikacji programów urządzenia są opracowywane indywidualnie, biorąc pod uwagę wagę, lokalizację naruszeń, a także uszkodzenia innych narządów i układów. Celem programów oddziały jest zmniejszenie objawów choroby, przyspieszenie tempa rehabilitacji i zapobieganie rozwojowi powikłań.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

184. Normalizacja funkcji układu nerwowego

Program stosuje się przy schorzeniach układu nerwowego jako dodatek do programów specjalistycznych w celu wzmocnienia efektu leczenia. Program może być używany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

185. Napięcie układu nerwowego 1

Układ nerwowy, niezwykle złożony i wrażliwy jest katalizatorem wielu procesów zachodzących w organizmie człowieka. Nadmierne napięcie układu nerwowego jest stanem granicznym organizmu pomiędzy normalnym, a patologią i wpływa na pracę wszystkich narządów i układów organizmu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby z przerwą 10-14 dni.

186. Ataksja, niezborność ruchów

Ataksja to zaburzenie motoryki objawiające się zaburzeniem koordynacji ruchowej. Charakterystyczne objawy to brak równowagi, niezrównoważone ruchy; drżenie; zawroty głowy; bóle głowy różniące się siłą i lokalizacją; zauważa się naruszenia rytmu mowy, mowa nabiera ostrego, sprzecznego charakteru; zaburzenia ruchu gałek ocznych objawiające się podwójnym

widzeniem lub niewyraźnym widzeniem; rytm oddychania zostaje przerwany, odstępy między oddechami są różnej wielkości; nieciągłość chodu, osoba może przewrócić się na bok lub plecy podczas chodzenia. Głównymi przyczynami ataksji są choroby dziedziczne, brak witamin, na przykład niski poziom witamin E, B1, B12; narażenie na niektóre leki lub toksyny, takie jak fenytoina, karbamazepina, barbiturany, środki uspokajające, niektóre antybiotyki, suplementy litu, amiodaron i alkohol, uszkodzenie mózgu spowodowane nowotworami, udary, urazy głowy, infekcje, urazy naczyń mózgowych, wrodzone lub nabyte zaburzenia mózgu itp. ., choroby autoimmunologiczne, na przykład stwardnienie rozsiane, odpowiedź immunologiczna na nowotwór, zapalenie naczyń mózgowych, celiakia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Zawroty głowy (418)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

187. Afazja - zaburzenie mowy

Afazja to zaburzenie wcześniej ukształtowanej funkcji językowej. Innymi słowy osoba z afazją całkowicie lub częściowo traci zdolność komunikowania swoich myśli za pomocą słów, zapisywania swoich myśli i/lub rozumienia skierowanego do niej języka. Afazja jest wykrywana w chorobach mózgu o różnej etiologii: naczyniowych, zapalnych, nowotworowych, pourazowych, zanikowych w mózgu - chorobie Picka, chorobie Alzheimera itp. Krótkotrwałe ataki afazji mogą wystąpić z przełomami naczyniowymi mózgu, migreną, atakiem padaczkowym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14-20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1.

Programy uzupełniające:

- Program nauki (576)
- Program koncentracji uwagi (575)
- Regeneracja po udarze (192)
- Choroba Alzheimera (213)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 5-7 dniach.

188. Hemipareza (niedowład połowiczny)

Niedowład to osłabienie mięśni kończyn górnych i dolnych, które prowadzi do upośledzenia funkcjonowania rąk lub nóg. Uszkodzenie ręki i nogi po jednej stronie, prawej lub lewej, to niedowład połowiczny. Przy nagłym początku choroby przyczyną są zwykle guzy mózgu, stwardnienie rozsiane, udar, niedokrwienne lub krwotoczne zapalenie mózgu, encefalopatia cukrzycowa, uraz czaszkowo-mózgowy, migrena. Przyczynami wolno rozwijającego się niedowładności połowicznej mogą być: zanik kory mózgowej, ropnie mózgu, mielopatia popromienna, wolno postępujące guzy mózgu. Program pomaga zmniejszyć objawy choroby, nie jest główną metodą leczenia, może być stosowany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby nerwowo-mięśniowe – program ogólny (203)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja po udarze (192)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Normalizacja napięcia mięśniowego (628)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Drugi przebieg sesji: po 10-14 dniach.

189. Hipochondria

Hipochondria (hipochondria) to zespół kliniczny, który objawia się ciągłym lękiem przed możliwością zachorowania, skargami lub troską o zdrowie fizyczne. Człowiek przekonuje siebie i otoczenie o swoich objawach, a myśli, że wkrótce nadejdzie jego koniec, nie opuszcza go. Głównymi przyczynami tego stanu są cechy charakteru i cechy osobowości, choroby doświadczane w dzieciństwie: stres, depresja, traumatyczne przeżycia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program Harmonii Emocjonalnej (581)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Ból psychosomatyczny (383)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Program wigoru i energii (574)

Powtórzenie przebiegu sesji:regularnie, jeśli to konieczne.

190. Dysleksja

Dysleksja jest powszechnym (5-10% dzieci w wieku szkolnym) zaburzeniem, w którym trudno jest czytać i pisać. Zaburzenie to prowadzi do trudności w zrozumieniu tego, co się czyta i badanego materiału, a w przyszłości do ograniczenia słownictwa i dostępnej ilości wiedzy. Osoby z dysleksją nie tworzą związku między słowem a jego znaczeniem, a litery postrzegają jako zestaw haczyków i patyczków. Możliwe przyczyny choroby: upośledzony rozwój mowy; problemy percepcji wzrokowej i wzrokowo-przestrzennej; brak pamięci roboczej i uwagi; nieuformowana percepcja słuchowa.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15-minutowy Program nauki (576) (dział PEMF);

1 x 15 minut Program koncentracji uwagi (575) (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Zaburzenie słuchu (430)
- Rozwój pamięci (583)
- Rozwój zdolności intelektualnych (582)
- Opóźnienie rozwoju, objawowe (268)
- Jąkanie (191)
- Zaburzenia autystyczne (267)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

191. Jąkanie

Jąkanie to zaburzenie mowy objawiające się zmianą rytmu i płynności mowy. Podczas jąkania osoba doświadcza trudności z wymową słów i fraz, wydłuża pauzy przed wypowiedzeniem dźwięku i powtarza sylaby. Ogólnie rzecz biorąc, jąkanie rozwija się w dzieciństwie. Jeśli obserwuje się to u osoby dorosłej, w większości przypadków oznacza to, że osoba jąkała się od dzieciństwa, ale nie była leczona. Zdarza się częściej u chłopców niż u dziewczynek (około 4 razy częściej). Przyczyną jąkania jest nadmierna stymulacja mowy i ośrodków emocjonalnego mózgu, co powoduje skurcze struktur pełniących funkcję mowy. W rezultacie pacjent nie może wymawiać słów płynnie i rytmicznie.

Program jest jednym z elementów kompleksowego leczenia choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny* (393) (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Program Harmonii Emocjonalnej (581)
- Program uspokajający (280)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

192. Regeneracja po udarze

Udar to ostre zakłócenie przepływu krwi w mózgu, które może prowadzić do uszkodzenia i śmierci komórek w mózgu. Udar występuje, gdy naczynia krwionośne mózgu są pęknięte lub zablokowane przez skrzep - w zależności od tego dzieli się je odpowiednio na udar krwotoczny i niedokrwienny. Następuje śmierć (martwica) pewnej części komórek nerwowych, a organizm ludzki traci pewne funkcje, w wyniku czego może wystąpić paraliż. Prognozy powrotu do zdrowia w przypadku choroby w dużej mierze zależą od jakości opieki w okresie zdrowienia. Celem tego programu jest właśnie opieka nad osobą w okresie poudarowym, aby zapewnić szybszy powrót do utraconych i upośledzonych funkcji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny (203)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Normalizacja napięcia mięśniowego (628)
- Regeneracja tkanki nerwowej (612)
- Afazja - zaburzenia mowy (187)
- Hemipareza (niedowład połowiczny) (188)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

193. Moczenie mimowolne

Moczenie jest częstym zespołem mimowolnego oddawania moczu, związanym z zaburzeniami neurologicznymi lub patologiami układu moczowo-płciowego. Z reguły obserwuje się ją u dzieci w wieku powyżej 3-5 lat podczas snu, ale zdarzają się również przypadki moczenia w ciągu dnia u osób niezależnie od wieku i płci. Rozpoznanie moczenia potwierdza się, jeśli nietrzymanie moczu trwa dłużej niż 3 miesiące. Wyróżnia się następujące przyczyny choroby: choroby urologiczne; zaburzenia endokrynne; infekcje układu moczowo-płciowego; stres i problemy psychologiczne; patologie układu nerwowego.

Celem programu jest zmniejszenie objawów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni; następnie 1-2 razy w tygodniu, aż objawy całkowicie znikną.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji pęcherza (321)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Program uspokojenia (280)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

194. Stłuczenie, kontuzja

Kontuzja powstaje w wyniku chwilowego mechanicznego uderzenia całej lub większości powierzchni ciała. Czynniki uderzenia obejmują gwałtowne uderzenie, w szczególności falę uderzeniową eksplozji, uderzenie w wodę lub upadek na ziemię. Rozróżnia się stłuczenie powierzchowne i stłuczenie narządowe, dlatego siniaki mogą być zarówno zewnętrzne (widoczne), jak i wewnętrzne. Najpoważniejsza jest kontuzja mózgu, która może mieć wpływ na wszystkie narządy ciała.

Celem programu jest przyspieszenie powrotu do zdrowia osób w okresie rehabilitacji po wstrząśnieniu mózgu, aby zapobiec rozwojowi powikłań. Program nie jest środkiem terapeutycznym w ostrym okresie po kontuzji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 3, 5 lub 8.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

195. Meteopatia

Zależność od pogody to negatywny wpływ czynników meteorologicznych (śnieg, deszcz lub po prostu ponura pogoda, burze magnetyczne, rozbłyski słoneczne) na wskaźniki zdrowia i samopoczucia człowieka. Mieszkańcy miast, zwłaszcza pracownicy biurowi, są bardziej podatni na uzależnienie od pogody, więcej kobiet niż mężczyzn. Najbardziej dotknięte tą dolegliwością są osoby z obniżoną odpornością i chorobami przewlekłymi (choroby serca, astma oskrzelowa, ar-

tretyzm, a także osoby po urazie mózgu, cierpiące na zaburzenia autonomicznego układu nerwowego). Badania wykazały, że organizm reaguje nie na samą pogodę, ale na jej nagłą zmianę. A złe samopoczucie może trwać 4 dni. Główne objawy to łagodne osłabienie; utrata apetytu; zmęczenie; bóle stawów; migrena; zawroty głowy; szum w uszach i ból oka; zaostrzenie chorób przewlekłych; palpacja.

Głównym zadaniem programu jest zmniejszenie objawów wrażliwości na warunki pogodowe, zapobieganie zaostrzeniom chorób przewlekłych przy zmieniających się warunkach pogodowych oraz poprawa ogólnego stanu człowieka.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 3-5 dni.

Programy uzupełniające:

- Program wigoru i energii (574)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Ból głowy - napięciowy (386)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

196. Miastenia

Choroba autoimmunologiczna charakteryzująca się rozwojem osłabienia mięśni i patologicznego zmęczenia. Bardziej podatne na tę chorobę są kobiety w wieku 20-40 lat i mężczyźni w wieku 50-70 lat. Główne dolegliwości to zmęczenie związane z różnymi grupami mięśni, które pojawia się i pogarsza przy powtarzających się ruchach, ale mija po odpoczynku. Jedną z charakterystycznych cech są cykle osłabienia i powrotu funkcji mięśniowych w ciągu dnia. Pierwszymi objawami miastenii są opadające powieki (opadanie powiek) i podwójne widzenie. W miarę postępu choroby pojawiają się problemy z żuciem i połykaniem. Głos staje się ochrypyły, a mowa powolna i niewyraźna. Następujące niekorzystne czynniki, które uszkadzają układ odpornościowy, mogą wywołać proces autoimmunologiczny choroby: przeniesione infekcje, w szczególności SARS; stresujące sytuacje; okres dostosowania hormonalnego - ciąża itp.

Program jest częścią kompleksowej terapii i ma na celu złagodzenie przebiegu choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Problemy autoimmunologiczne – program ogólny (3)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja napięcia mięśniowego (628)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe – program ogólny (203)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)

197. Migrena

Migrena to choroba neurologiczna, której towarzyszy silny, pulsujący ból głowy. Aby odróżnić migrenę od bólu głowy, muszą być obecne co najmniej dwa z czterech objawów: asymetria bólu, pulsowanie, silny długotrwały ból, niemożność zrobienia czegokolwiek, zwiększony ból związany z pracą lub bodźcami. Ból głowy o różnym nasileniu jest kluczowym sygnałem początku ataku. Inne charakterystyczne cechy migreny to zaburzenia dyspeptyczne (nudności, wymioty, zmniejszony apetyt), nietolerancja zapachów i dźwięków, zwiększona pobudliwość, drażliwość, zawroty głowy, senność. Według statystyk około 10% światowej populacji cierpi na migreny. Migreny występują trzy razy częściej u kobiet niż u mężczyzn. Ataki migreny zwykle pojawiają się po raz pierwszy w młodym wieku. Trwają od 4 do 72 godzin. Podczas ataku osoba staje się obojętna z powodu silnego bólu. Ustalone przyczyny migreny to: spożywanie czerwonego wina; nieregularne posiłki; intensywne bodźce (migoczące światło, mocne zapachy); zmiany pogody; uczucie chronicznego braku snu; wstrząsy emocjonalne; zmiany hormonalne (u kobiet – związane z cyklem miesięczkowym); spożycie niektórych produktów, takich jak czekolada. Leczenie migreny może łączyć terapię lekową, terapię nielekową i ludowe metody leczenia. Celem programu jest zapobieganie rozwojowi powikłań choroby, leczenie zarówno ostrego napadu (w połączeniu z innymi metodami leczenia), jak i zapobiegawcze leczenie migreny.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni; potem 1-2 razy w tygodniu, ciąg dalszy.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból głowy podczas migreny (389)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Zmęczenie - program ogólny (443)
- Zawroty głowy (418)
- Program odpoczynku (577)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

198. Zapalenie mięśni

Zapalenie mięśni charakteryzuje się procesami zapalnymi mięśni szkieletowych. Patologia objawia się miejscowym bólem w dotkniętej części, który nasila się podczas ruchu i dotyku. Zapalenie występuje w wyniku chorób zakaźnych, autoimmunologicznych, powikłań po urazach, regularnej niewygodnej pozycji ciała itp.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-7 dni; następnie 1 raz w tygodniu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból - program ogólny (379)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe – program ogólny (203)
- Problemy autoimmunologiczne – program ogólny (3)
- Skurcze - program ogólny (393)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

199. Nerwoból - program ogólny

Neuralgia to choroba nerwów obwodowych, która powoduje ból, pieczenie i inne dolegliwości. Lokalizacja bólu będzie zależeć od lokalizacji dotkniętego nerwu. Neuralgia może wpływać na każdy nerw, ale najczęściej pojawia się w nerwach przechodzących przez wąskie kanały. Z reguły nerwoból objawia się jako powikłanie różnych urazów i infekcji. Przyczynami nerwobólów mogą być również hipotermia, zmiany związane z wiekiem, zatrucie i zaburzenia metaboliczne.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni; następnie 1 raz, w ciągu 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry przy nerwobólach (381)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5, 7 lub 12.

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe – program ogólny (203)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Neuralgia międzyżebrowa (200)
- Neuralgia nerwu kulszowego (201)
- Neuralgia nerwu trójdzielnego (202)

Powtórzenie przebiegu sesji: okresowo, przez 3-4 miesiące.

200. Neuralgia międzyżebrowa

Neuralgia międzyżebrowa zwykle rozwija się wraz z osteochondrozą okolicy klatki piersiowej, rzadziej - na tle urazów, ciężkiej hipotermii, guzów nowotworowych, zatrucia. W przypadku neuralgii międzyżebrowej ból koncentruje się między żebrami i może pokryć ciało. Nasilają się podczas oddychania, śmiechu, kichania, kaszlu i zmiany pozycji. W miejscu, w którym znajduje się nerw, obserwuje się drętwienie. Chorobę można pomylić z zawałem serca, ale w przeciwień-

stwie do zawału, ból w zaburzeniach neurologicznych jest ostry i trwa długo.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni; następnie 1 raz, w ciągu 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry przy nerwobólach (381)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Nerwoból - program ogólny (199)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5, 7 lub 12.

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny (203)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Skurcze - program ogólny (393)

Powtórzenie przebiegu sesji: okresowo, przez 3-4 miesiące.

201. Neuralgia nerwu kulszowego

Neuralgia nerwu kulszowego pojawia się wraz ze stanem zapalnym, przyczyną pojawienia są infekcje i choroby kręgosłupa, nowotwory, przepukliną krążka międzykręgowego, złamanie miednicy lub biodra, praca siedząca, ciąża. Kiedy nerwy kulszowe są zaatakowane, ból jest zlokalizowany w dolnej części pleców, z tyłu podudzia i ud, aż do stóp. W pozycji siedzącej nasilają się pieczenie i bolesne odczucia. Możliwe jest również uczucie drętwienia, osłabienia mięśni.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni; następnie 1 raz, w ciągu 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry przy nerwobólach (381)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Nerwoból - program ogólny (199)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5, 7 lub 12.

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny (203)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Skurcze - program ogólny (393)

Powtórzenie przebiegu sesji: okresowo, przez 3-4 miesiące.

202. Neuralgia nerwu trójdzielnego

Przyczyny neuralgii nerwu trójdzielnego to stwardnienie rozsiane; wady naczyń mózgowych, guzy; przewlekłe zakaźne zapalenie twarzy; naruszenie krążenia krwi w naczyniach. Neuralgii nerwu trójdzielnego towarzyszy silny ból twarzy i nosa, na przemian ze swędzeniem. Mięśnie twarzy drgają, skóra drętwieje. Zespół bólowy nie występuje w nocy, można go wywołać żuciem jedzenia, myciem itp.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni; następnie 1 raz, w ciągu 10-14 dni.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry przy nerwobólach (381)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Nerwoból - program ogólny (199)* (dział Nozologia).
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5, 7 lub 12.

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny (203)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Skurcze - program ogólny (393)

Powtórzenie przebiegu sesji: okresowo, przez 3-4 miesiące.

203. Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny

Program stosuje się przy różnych schorzeniach i stanach, w których dochodzi do zaburzeń połączenia nerwów z mięśniami oraz do osłabienia i zmian w ich budowie i funkcjonalności. Choroby nerwowo-mięśniowe mają charakter postępujący i neurodegeneracyjny. Po pewnym czasie charakteryzują się nasileniem objawów. Powodują one zwykle duże trudności w życiu codziennym oraz niektóre rodzaje niepełnosprawności i uzależnień.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2 lub 14.

204. Paraliż ogólny

Paraliż to całkowita utrata ruchu w jednej lub kilku częściach ciała, utrata siły mięśnia lub grupy mięśni, niezdolność do wykonywania ruchów. Paraliż jest jednym z objawów wielu organicznych patologii układu nerwowego. Głównymi przyczynami są udary mózgu, urazy ośrodkowego układu nerwowego, guzy mózgu, miopatia, miastenia oraz histeria.

Celem programu jest zapewnienie szybszego tempa rehabilitacji i maksymalnego możliwego przywrócenia zaburzonych funkcji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz na stałe.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).
1 x 15 minut *Regeneracja ogólna- wyzdrowienie (596)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Regeneracja tkanki nerwowej (612)* (dział PEMF);
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7 lub 8.

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny (203)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Regeneracja po udarze (192)
- Stwardnienie rozsiane (208)
- Porażenie mózgowe (205)
- Płaszawica (215)
- Odleżyny (605)

205. Porażenie mózgowe

Porażenie mózgowe to bardzo złożona choroba, która zaburza wiele procesów zachodzących w organizmie. Nazwa „mózgowe porażenie dziecięce” oznacza, że stan ten rozwija się u płodu w łonie matki lub w bardzo wczesnym dzieciństwie. Jednak ta dolegliwość pozostaje z osobą na całe życie, dlatego we współczesnej praktyce międzynarodowej zwyczajowo mówi się „porażenie mózgowe”, z pominięciem dodatkowej definicji „dzieciństwo”.

Leczenie porażenia mózgowego powinno być kompleksowe i ciągłe. Celem programu jest poprawa jakości życia pacjentów ze zdiagnozowanym mózgowym porażeniem dziecięcym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez miesiąc; następnie 1 raz na stałe.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Regeneracja tkanki nerwowej (612)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 7 lub 8.

Programy uzupełniające:

- Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny (203)
- Normalizacja napięcia mięśniowego (628)
- Niedotlenienie (416)
- Program nauki (576)
- Afazja – zaburzenia mowy (187)
- Regeneracja ogólna- wyzdrowienie (596)
- Drenaż limfatyczny I (408)

206. Parestazja, czucie opaczne

Parestezje to rodzaj zaburzenia wrażliwości skóry, który obejmuje subiektywne odczucia mrowienia na powierzchni skóry i pieczenia. Czasami w obszarze skóry unerwionym przez podrażnione zakończenia nerwowe może wystąpić świąd o różnym nasileniu i ból. W przypadku, gdy te odczucia pojawiają się bez wyraźnego powodu i nie mijają przez długi czas, parestezje uważa się za chorobę. Przyczyną rozwoju choroby może być: osteochondroza kręgosłupa; urazy; efekt

wysokich temperatur (z tego powodu mogą wystąpić parestezje ust i języka); zaburzenia endokrynne (na przykład cukrzyca) i brak witamin z grupy B.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból psychosomatyczny (383)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

Programy uzupełniające:

- Program Harmonii Emocjonalnej (581)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

207. Polineuropatia

Polineuropatia jest chorobą neurologiczną, która atakuje obwodowy układ nerwowy i objawia się obniżonym napięciem mięśniowym gdzie głównym miejscem uszkodzenia są kończyny dolne. Z powodu uszkodzonego włókna nerwowego często występuje silny uporczywy ból; chorobie często towarzyszy upośledzona wrażliwość mięśni, co prowadzi do niestabilności podczas chodzenia i stania. Objawy wegetatywne są związane z zaburzeniami troficznymi i naczyniowymi: skóra na stopach staje się fioletowo-niebieska i puchnie, pojawia się wiele mikrourazów, kruchość i matowość paznokci). Polineuropatia jest zwykle powikłaniem innych chorób i stanów, takich jak cukrzyca; choroby somatyczne; zakażenie wirusem cytomegalii; borelioza przenoszona przez kleszcze; zespół Guillain-Barré i inne procesy autoimmunologiczne; intoksykacja napojami alkoholowymi, metalami ciężkimi; wpływ niektórych leków; dziedziczna predyspozycja; nowotwory złośliwe i łagodne; błonica; wyraźny i długotrwały niedobór witamin z grupy B, niezbędnych do pełnego funkcjonowania układu nerwowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

Programy uzupełniające:

- Infekcje neurologiczne - program ogólny (125)
- Regeneracja tkanki nerwowej (612)
- Cukrzyca typu 1 (116)
- Problemy autoimmunologiczne - program ogólny (3)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

208. Stwardzenie rozsiane

Stwardnienie rozsiane to przewlekła choroba autoimmunologiczna mózgu i rdzenia kręgowego, w trakcie której dochodzi do zniszczenia osłonki mielinowej chroniącej nerwy. W rezultacie zaburzony zostaje związek między mózgiem, a częściami ciała. Najczęściej diagnozuje się ją u osób w wieku od 20 do 40 lat. Ostateczna przyczyna rozwoju stwardnienia rozsianego jest nieznaną, ale zidentyfikowano następujące czynniki ryzyka: predyspozycje genetyczne; choroba zakaźna u osób genetycznie predysponowanych do stwardnienia rozsianego; niekorzystne dla środowiska warunki życia; nadmierne nadużywanie alkoholu, palenie papierosów, używanie środków odurzających, niewłaściwa dieta, częste i silne przeciążenia psycho-emocjonalne. We wczesnych stadiach choroby występuje osłabienie i drętwienie rąk, niestabilność chodu i pogorszenie widzenia. Następnie rozwija się spadek zdolności intelektualnych; pulsujące bóle mięśni; utrata pamięci; drętwienie twarzy, dłoni; gwałtowny spadek sił na tle depresji i częstego stresu. Objawy stwardnienia rozsianego rozwijają się stopniowo. Terapia stwardnienia rozsianego powinna być kompleksowa. Celem programu jest poprawa ogólnego stanu pacjenta, zmniejszenie objawów choroby oraz zapobieganie rozwojowi powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Problemy autoimmunologiczne - program ogólny (3)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja tkanki nerwowej (612)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Rozwój pamięci (583)
- Ból - program ogólny (379)
- Ból ostry (380)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

209. Zespół cieśni kanału nadgarstka

Choroba neurologiczna objawiająca się bólem dłoni (najczęściej nadgarstka lub stawu łokciowego), która jest spowodowana uciskiem nerwów w obszarach anatomicznych po długiej monotonnej pracy. Oprócz naturalnego zwężenia kanałów nerw może być również uciskany w wyniku patologicznych lub urazowych zmian tkankowych: blizn, obrzęków, przemieszczenia fragmentów kości podczas złamań.

Choroba ma głównie charakter zawodowy: dotyka kierowców, programistów, pisarzy, niektórych pracowników, muzyków i przedstawicieli zawodów, w których podczas wykonywania monotonnej pracy zaangażowana jest drobna ruchliwość ręki. Generalnie jest to rzeczywisty pro-

blem dla 2-3% obywateli w wieku produkcyjnym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból - program ogólny (379)* (dział Symptomy).

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

210. Zespół chronicznego zmęczenia

Zespół przewlekłego zmęczenia to choroba przewlekła, która charakteryzuje się objawami zmęczenia, osłabienia, wyczerpania fizycznego, psychicznego, emocjonalnego oraz obniżonej odporności. Kobiety są podatne na tę chorobę nieco bardziej niż mężczyźni. Oprócz skrajnego zmęczenia, które trwa co najmniej sześć miesięcy i nie ustępuje nawet po odpoczynku, charakterystyczne dla choroby są następujące objawy: problemy z pamięcią, uwagą i koncentracją oraz zawroty głowy, które pogarszają się przy przejściu z leżenia lub siedzenia pozycji do pozycji stojącej. Przyczyny, które powodują pojawienie się zespołu chronicznego zmęczenia, są przenoszone na choroby zakaźne (wirusowe); zmęczenie psychiczne i psychiczne; wyczerpanie emocjonalne (wypalenie); stres nerwowy; urazy psychiczne; przewlekły brak snu, bezsenność. Terapia choroby powinna być kompleksowa. Powinna być ukierunkowana nie tylko na zmniejszenie objawów, ale także na eliminację ewentualnych przyczyn.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 1-2 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wyczerpanie organizmu (423)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Regulacja snu - bezsenność (287)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zmęczenie – program ogólny (443)
- Program uspokajający (280)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Program koncentracji uwagi (575)
- Program wigoru i energii (574)

Powtórzenie przebiegu sesji: okresowo, z przerwą 10-14 dni.

211. Zespół padaczkowy

Nieswoista reakcja układu nerwowego na różne bodźce. Przejawia się w konwulsjach (drgawkach), które występują okresowo i nagle. Przyczynami tego zespołu są wady wrodzone i choroby ośrodkowego układu nerwowego (padaczka), skłonności dziedziczne, nowotwory, problemy z pracą układu sercowo-naczyniowego, spożywanie alkoholu, stany zapalne opon mózgowych, przedawkowanie leków. U małych dzieci najczęstszą przyczyną drgawek jest wzrost temperatu-

ry ciała (drgawki gorączkowe).

Program stosuje się w okresie rekonwalescencji po ataku padaczkowym w celu szybszej poprawy ogólnego stanu pacjenta i zapobiegania nawrotom. Program nie jest jedyną metodą terapii. Jeśli pojawi się zespół padaczkowy, należy natychmiast skonsultować się z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Program uspokajający (280)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

212. Drżenie w parkinsonizmie - chwilowa ulga

Drżenie to mimowolny rytmiczny ruch części ciała (ramion, nóg, głowy, strun głosowych, tułowia), które powstają w wyniku ciągłego skurczu i rozluźnienia mięśni. Jest to jeden z głównych objawów choroby Parkinsona. Parkinsonizm charakteryzuje się drżeniem występującym w spoczynku. Przeważnie drżenie dotyka dłoni, przez co pacjent traci zdolność wykonywania precyzyjnych i pływających ruchów, a w miarę postępu choroby rozprzestrzenia się na przeciwną rękę i nogi. Czasami pojawia się również drżenie głowy typu „tak-tak” lub „nie-nie”, drżenie powiek, języka, żuchwy.

Celem programu jest objawowe zmniejszenie drżenia w celu poprawy ogólnego samopoczucia pacjenta i ułatwienia przebiegu choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Choroba Parkinsona (214)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1 lub 12.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

213. Choroba Alzheimera

Choroba Alzheimera jest chorobą postępującą charakteryzującą się stopniowym, prawie niezauważalnym początkiem upośledzenia (pogorszenia pamięci i zdolności umysłowych). W miarę postępu choroby dochodzi do uszkodzenia struktur mózgu, co prowadzi do upośledzenia funkcji umysłowych: pamięci długotrwałej, myślenia i mowy. Najczęściej rozwija się u osób powyżej 65 roku życia. Czynniki ryzyka mogą być: dziedziczna predyspozycja; miażdżycy; narażenie na substancje toksyczne; urazy (psychologiczne, czaszkowo-mózgowe), wirusy, nadciśnienie

i cukrzyca. Główne objawy choroby Alzheimera to pogorszenie zapamiętywania nowych lub odtwarzanie wcześniej poznanych informacji; naruszenie aktywności intelektualnej; afazja (zakłócenie już utworzonej mowy); apraksja (naruszenie celowych ruchów i działań); agnozja (upośledzona percepcja: wzrokowa, słuchowa, dotykowa). Choroba Alzheimera jest chorobą przewlekłą, która stale się rozwija. Jedyną skuteczną metodą leczenia jest zastosowanie metod poprawiających funkcje poznawcze i powstrzymujących demencję. Taki jest cel tego programu. Ponadto program zmniejsza ryzyko zachorowania u zdrowych pacjentów z dziedziczną predyspozycją do choroby Alzheimera.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Demencja (272)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zmiany związane z wiekiem - program ogólny (413)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1.

Programy uzupełniające:

- Rozwój pamięci (583)
- Zmęczenie związane z wiekiem (444)
- Regeneracja tkanki nerwowej (612)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

214. Choroba Parkinsona

Choroba Parkinsona jest przewlekłą chorobą neurologiczną częstą u osób starszych. Przyczyną choroby jest postępujące niszczenie i śmierć neuronów. Najczęściej pierwsze objawy choroby pojawiają się w wieku 55-60 lat. Jednak w niektórych przypadkach choroba może rozwinąć się nawet w wieku 40 lat. Czynniki, które mogą wywołać ryzyko rozwoju choroby Parkinsona, obejmują predyspozycje dziedziczne; nadmierne przyjmowanie leków; zapalenie mózgu; miażdżycza naczyń mózgowych. Główne objawy choroby to sztywność mięśni (stały wzrost napięcia mięśniowego); hipokinezja (zmniejszona aktywność ruchowa - pacjent może zamarznąć, utrzymując bezruch przez wiele godzin, jego twarz przypomina maskę, jego wzrok jest zamrożony, mrugnięcia są rzadkie); drżenie i niestabilność postawy (rozwijają się w późniejszych stadiach choroby - osoba nie może długo utrzymać pionowej postawy).

Celem programu jest złagodzenie objawów choroby i poprawa jakości życia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Drżenie w parkinsonizmie - chwilowa ulga (212)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zmiany związane z wiekiem - program ogólny (413)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 1 lub 12.

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

215. Płaszawica

Płaszawica jest chorobą układu nerwowego, która objawia się nieregularnymi, chaotycznymi ruchami, które występują głównie w kończynach. Płaszawica diagnozowana jest znacznie częściej u mężczyzn niż u kobiet. Przyczyn rozwoju płaszawicy może być kilka: choroby dziedziczne (płaszawica Huntingtona), objawiające się stopniowym wzrostem objawów płaszawicy z towarzyszącymi zaburzeniami intelektualnymi; Choroba Sydenhama - „mała płaszawica” - rozwija się w wyniku infekcji paciorkowcami; przewlekłej niewydolności dopływu krwi do mózgu; zapalenia naczyń (zapalenie ściany naczynia) mózgu; przyjmowania niektórych leków.

Celem programu jest zmniejszenie nasilenia ruchów mimowolnych będących podstawą choroby oraz normalizacja przekazywania impulsów nerwowych z mózgu do tkanki mięśniowej.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3 lub 13

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Ortopedia / Traumatologia

Programy działu są elementem działań terapeutycznych i rehabilitacyjnych w schorzeniach narządu ruchu. Głównym celem programów jest zapobieganie chorobom, przywracanie funkcji kręgosłupa i stawów, likwidacja zespołów bólowych oraz regeneracja organizmu po urazach i zabiegach chirurgicznych.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę) - (Żelowe elektrody NIE nakładac na obszar rany pooperacyjnej).	4. Mata indukcyjna

216. Choroby kości - program ogólny

Jest stosowany jako uzupełnienie innych metod terapii i specjalistycznych programów chorób kości.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)* (dział PEMF);

217. Choroby kręgosłupa - program ogólny

Stosowany jest jako dodatek do innych metod terapii i specjalistycznych programów chorób kręgosłupa. Dodatkowo program można stosować w przypadku urazów kręgosłupa w celu szybszej rehabilitacji i przywrócenia utraconych funkcji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5 lub 7.

218. Choroby stawów - program ogólny

Jest stosowany jako dodatek do innych metod terapii i specjalnych programów na choroby stawów. Ponadto program może być stosowany przy schorzeniach reumatologicznych (reumato-

idealne zapalenie stawów, choroba zwyrodnieniowa stawów, dna moczanowa) w celu wzmocnienia efektu terapii i zmniejszenia objawów choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

219. Choroby tkanki chrzęstnej - program ogólny

Jest stosowany jako dodatek do innych metod terapii i specyficznych programów chorób tkanki chrzęstnej.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)* (dział PEMF);

220. Urazy, złamania, skaleczenia - program ogólny

Program stosowany jako uzupełnienie innych metod leczenia urazów, złamań, skaleczeń. Program sprzyja szybszemu gojeniu się ran, przywracaniu utraconych funkcji oraz szybszej rehabilitacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból - program ogólny (379)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)
- Regeneracja skóry (608)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Skręcenie (231)
- Złamania (227)
- Poprawa ruchomości stawów (228)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby sesja główna zostaje przedłużona do pełnego wyzdrowienia.

221. Artretyzm

Artretyzm to grupa chorób, w których proces zapalny występuje w jednym lub kilku stawach. Wyróżnia się następujące możliwe przyczyny zapalenia stawów: choroby wirusowe, pasożyt-

nicze, grzybicze; urazy, które spowodowały uszkodzenie stawów; nadmierny wysiłek fizyczny; alergia; dziedziczna predyspozycja; zaburzenia metaboliczne i nadwaga. Główne objawy zapalenia stawów to obrzęk, zaczerwienienie skóry i wzrost temperatury w dotkniętym obszarze. Proces może być ostry lub przewlekły. W pierwszym przypadku osoba odczuwa ostry ból w dotkniętym stawie, który pojawia się lub nasila podczas ruchu, w drugim przypadku choroba rozwija się powoli z powodu niewystarczającej terapii patologii w ostrej fazie. Terapia zapalenia stawów jest złożona. W późnych stadiach choroby stosuje się leczenie chirurgiczne. Celem programu jest eliminacja bólu, ograniczenie postępu choroby i powrót do zdrowia po operacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; profilaktycznie 1 raz 2-3 razy w tygodniu, przez długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Bóle w stawach (374)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk zapalny (435)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Choroby stawów - program ogólny (218)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Poprawa ruchomości stawów (228)
- Ból w stawie kolanowym (369)
- Ból w stawie łokciowym (370)
- Ból w stawie barkowym (371)
- Ból w stawie biodrowym (375)
- Gronkowiec złocisty (476)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Wirusy - program ogólny (494)
- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)
- Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)

Powtórz cykl sesji: w razie potrzeby z przerwą 14 dni.

222. Artroza

Artroza to choroba, w której dochodzi do deformacji i zniszczenia tkanki chrzęstnej - pokrywającej stykające się stawy. W rezultacie szczelina między stawami zwęża się, powiększa się i traci ruchomość. Najczęściej choroba rozwija się u osób w wieku powyżej 45 lat. Możliwymi przyczy-

nami choroby mogą być: choroby układu hormonalnego; różne urazy; procesy zapalne w ciele; zaburzenia metaboliczne i wrodzone patologie - płaskostopie, różne długości kończyn, dysplazja. Choroba rozwija się stopniowo. Wśród głównych objawów wyróżnia się: chrupnięcie występujące podczas ruchu; ból stawów podczas ciężkiego wysiłku fizycznego; zwiększenie sztywności rano po przebudzeniu; pogorszenie ruchomości stawów; deformacja palców rąk i nóg z powodu wzrostu kości; bóle przy zmieniających się warunkach pogodowych i ciśnieniu atmosferycznym, a także bolesne odczucia w nocy.

Leczenie artrozy jest złożone, mające na celu przede wszystkim wyeliminowanie przyczyny choroby. Celem programu jest zmniejszenie bólu, spowolnienie postępu choroby oraz regeneracja chrząstki w celu przywrócenia ruchomości stawów.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, przez 1-2 miesiące; profilaktycznie 1 raz 2-3 razy w tygodniu, przez długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby stawów - program ogólny (218)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Poprawa ruchomości stawów (228)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Bóle w stawach (374)
- Ból w stawie kolanowym (369)
- Ból w stawie łokciowym (370)
- Ból w stawie barkowym (371)
- Ból w stawie biodrowym (375)

223. Zapalenie torebki stawowej

Zapalenie kaletki to ostre lub przewlekłe zapalenie kaletki (worka maziowego), które pełni w stawie funkcję amortyzatora, zmniejsza tarcie między jego elementami i ułatwia ruch w stawie. Najczęściej zapalenie kaletki rozwija się w stawach barkowych, łokciowych, kolanowych lub biodrowych, a także w okolicy kości piętowej. Najczęstsze przyczyny zapalenia kaletki to: czynności zawodowe lub inne, które wymagają monottonnych, powtarzalnych ruchów; reakcje alergiczne, choroby autoimmunologiczne, intoksykacje; zmiany zapalne stawów w dnie moczanowej, reumatoidalnym zapaleniu stawów, łuszczycowym zapaleniu stawów, zapaleniu stawów kręgosłupa; cukrzyca, otyłość i inne choroby związane z zaburzeniami metabolicznymi oraz urazami sportowymi i domowymi. Główne objawy choroby to zaczerwienienie skóry nad dotkniętym stawem; ból podczas ruchu; obrzęk i zaczerwienienie stawu; lokalny wzrost temperatury. W niektórych przypadkach nie jest możliwe szybkie zatrzymanie procesu zapalnego, a przebieg

zapalenia kaletki staje się przewlekły.

Celem programu jest likwidacja stanów zapalnych, zmniejszenie bólu oraz poprawa ruchomości stawów. Ponadto program można wykorzystać w celu rehabilitacji po operacji zapalenia kaletki.

Sesja główna: 1 x 15 minut dziennie przez 14-20 dni; profilaktycznie 1-2 razy w tygodniu, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Poprawa ruchomości stawów (228)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Zapalenie błony maziowej (233)
- Obrzęk zapalny (435)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Choroby stawów - program ogólny (218)
- Ból w stawie kolanowym (369)
- Ból w stawie łokciowym (370)
- Ból w stawie biodrowym (375)
- Gronkowiec złocisty (476)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Zmniejszenie tworzenia kwasu moczowego (163)
- Dna moczanowa, artretyzm, podagra (169)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby z przerwą 5-7 dni.

224. Zapalenie szpiku

Zapalenie kości i szpiku to nieswoiste ropne uszkodzenie tkanki kostnej (zapalenie kości), szpiku kostnego (zapalenie rdzenia) i otaczających tkanek miękkich. Rozróżnia się ostre i przewlekłe zapalenie kości i szpiku. Ostre trwa 2-3 tygodnie, a przewlekły - miesiące i lata. Zapalenie kości i szpiku najczęściej rozpoznaje się u dzieci w wieku od 5 do 14 lat, częściej u chłopców. Głównymi przyczynami zapalenia kości i szpiku są odległe ogniska infekcji; cewnik wprowadzony do żyły przez długi czas; zakażenie miejscowe (zakażona rana lub ropień) oraz niewłaściwie wysterylizowane igły lub strzykawki używane przez osoby wstrzykujące narkotyki. Obraz kliniczny różni się w zależności od umiejscowienia zmiany kostnej, wieku pacjenta oraz dróg zakażenia.

Typowe objawy zapalenia kości i szpiku obejmują: ból ciągły; zaczerwienienie, obrzęk; podwyższona temperatura i obrzęk w obszarze dotkniętej kości; ciągłe zmęczenie i ogólne złe samopoczucie; ograniczenie ruchu z powodu bólu i obrzęku oraz wysokiej temperatury ciała.

Jeśli choroba nie zostanie wykryta na czas, istnieje ryzyko martwicy kości, a infekcja przechodzi

w postaci przewlekłą. Pierwszą oznaką przewlekłego przebiegu mogą być powikłania, takie jak otwarte owrzodzenie skóry, przetoka ropna, śmierć tkanek lub nie zrastające się złamanie. Leczenie zapalenia kości i szpiku powinno być złożone, koniecznie obejmujące terapię lekową i detoksykacyjną. Czasami konieczna jest interwencja chirurgiczna. Celem programu jest likwidacja stanów zapalnych tkanki kostnej, zmniejszenie miejscowych objawów choroby oraz poprawa ogólnego samopoczucia pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-7 dni; następnie 1 raz, w ciągu 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Choroby kości – program ogólny (216)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

Programy uzupełniające:

- Urazy, złamanie, skaleczenia – program ogólny (220)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

225. Osteoporoza

Osteoporoza to choroba metaboliczna kości, charakteryzująca się zmniejszeniem ich struktury litej na skutek zmniejszenia ilości substancji kostnej lub niedostatecznego zwapnienia. Choroba jest powszechna. Kobiety chorują częściej niż mężczyźni. Niebezpieczną konsekwencją choroby jest to, że kość staje się krucha i podatna na uszkodzenia, co powoduje częstość złamań i innych stanów patologicznych z nawet niewielkim wpływem na kość. Czynniki ryzyka osteoporozy obejmują: palenie; niewystarczające spożycie wapnia; niedobór witaminy D; nadużywanie alkoholu; przyjmowanie glikokortykosteroidów przez ponad trzy miesiące; niska aktywność fizyczna, długotrwałe unieruchomienie i dziedziczność (wywiad rodzinny dotyczący osteoporozy). Celem programu jest poprawa mobilności, zmniejszenie lokalnych objawów choroby oraz poprawa ogólnego samopoczucia pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, przez 1-2 miesiące; profilaktycznie 1 raz 2-3 razy w tygodniu, przez długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby kości – program ogólny (216)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

Programy uzupełniające:

- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Normalizacja czynności przytarczyc (96)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7 dniach.

226. Choroba zwyrodnienia kręgosłupa

Osteochondroza to zespół zaburzeń dystroficznych w chrząstkach stawowych krążków międzykręgowych kręgosłupa. W zależności od lokalizacji wyróżnia się osteochondrozę szyjną, piersiową i lędźwiową. Głównymi przyczynami osteochondrozy są nadmierne obciążenia kręgosłupa, siedzący program życia i nadwaga, noszenie niewłaściwych butów, zmiany wieku, niedobór witamin, choroby hormonalne i urazy. Głównymi objawami są ból i drętwienie dotkniętego odcinka kręgosłupa. Celem programu jest poprawa mobilności, zmniejszenie objawów chorobowych i poprawa ogólnego samopoczucia pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; profilaktycznie 1-2-3 razy w tygodniu, przez długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby kręgosłupa – program ogólny* (217) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Ból pleców* (372) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego* (597) (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5,7.

Programy uzupełniające:

- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)
- Ból pleców - spastyczny
- Ból - program ogólny (379)
- Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7 dniach.

227. Złamania

Program stosuje się w szczególności przy złamaniach kości w celu szybszej regeneracji kości i zmniejszenia ogólnych objawów towarzyszących złamaniom kości (ból i obrzęk otaczających tkanek).

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz, aż do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból - program ogólny* (379) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Urazy, złamania, skaleczenia – program ogólny* (220) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej* (609) (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2, 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny I (408)
- Obrzęk limfatyczny (436)

- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Ból ostry (380)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

228. Poprawa ruchomości stawów

Ogólny program stosowany w chorobach stawów. Program ma na celu poprawę ruchomości stawów, a w efekcie poprawę przebiegu choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; profilaktycznie 1-2-3 razy w tygodniu, przez długi okres.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Choroby stawów - program ogólny (218)
- Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)
- Zmiany związane z wiekiem - program ogólny (413)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Ból w stawach (374)
- Dna moczanowa, artretyzm, podagra (169)
- Artroza (222)

229. Zespół korzeniowy krzyżowo-lędźwiowy

Choroba zapalna, w której zaatakowane są korzenie rdzenia kręgowego. Występuje w wyniku zmian patologicznych, wysiłku fizycznego, infekcji, a nawet stresu. Objawy rwy kulszowej charakteryzują się nagłym, ostrym bólem, który pojawia się albo w górnej części pleców i promieniuje do tyłu głowy lub ramion, albo w dolnej części - i rozprzestrzenia się na pośladki i kończyny. Ból nasila się podczas każdej aktywności. Objawy zapalenia korzeni nerwowych obejmują również: uczucie drętwienia; osłabienie lub zanik mięśni; zaburzenia seksualne i osłabienie odruchów ścięgnistych. Leczenie rwy kulszowej jest złożone. W okresie remisji choroby należy stosować gimnastykę leczniczą i zastosować kurs leczenia sanatoryjno-uzdrowiskowego.

Celem programu jest likwidacja procesu zapalnego, zmniejszenie bólu oraz normalizacja napięcia mięśniowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; profilaktycznie 1 raz 2-3 razy w tygodniu, przez długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból pleców (372)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Choroby kręgosłupa – program ogólny (217)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Ból ostry (380)
- Ból pleców - spastyczny (373)
- Normalizacja napięcia mięśniowego (628)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby z przerwą 14 dni.

230. Ostroga piętowa

Ostroga piętowa (osteofity) to przerost tkanki kostnej, który powstaje w wyniku skostnienia okostnej kości piętowej i towarzyszy mu stan zapalny tkanek przylegających do kości. Ostroga piętowa najczęściej występuje u kobiet poniżej 45 roku życia, u osób w wieku emerytalnym. Istnieje kilka głównych przyczyn rozwoju ostrogi piętowej: płaskostopie; obecność lokalnych procesów zapalnych; choroby (angiopatia cukrzycowa, miażdżyca, choroba Bechtereva, zapalenie wielostawowe, toczeń rumieniowaty, reumatyzm, rzeżączka, mykoplazmoza, kiła); przeciążenie stóp po intensywnej aktywności fizycznej; niska aktywność ruchowa; zaburzenia metaboliczne (z otyłością); częste noszenie butów na wysokim obcasie oraz zaburzenia krążenia krwi w naczyniach krwionośnych kończyn dolnych. Główne objawy choroby to dyskomfort, ból i zaburzenia chodu. Celem programu jest łagodzenie bólu i stanów zapalnych otaczających osteofity. Ponadto program może służyć do lepszego i szybszego powrotu do zdrowia po zabiegu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; profilaktycznie 1 raz 2-3 razy w tygodniu, przez długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból pleców (372)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Choroby kości – program ogólny (216)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby z przerwą 14 dni.

231. Skręcenie

Naderwane więzadła są jednym z najczęstszych urazów. Występuje przy nadmiernych obciążeniach, nagłych lub niefizjologicznych ruchach w stawie. Główne objawy zwichniętych więzadeł to: ból; obrzęk; zaczerwienienie skóry; krwiak i ograniczenie ruchomości stawów.

Celem programu jest zmniejszenie bólu i obrzęku w dotkniętym obszarze.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz, aż do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból - program ogólny* (379) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I* (408) (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Ból ostry (380)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Urazy, złamania, skaleczenia – program ogólny (220)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

232. Krzywica

Krzywica jest powszechną chorobą metaboliczną, która występuje z powodu braku wapnia i fosforu w ciele dziecka w okresie aktywnego wzrostu. W rezultacie zaburzone jest tworzenie tkanki kostnej - kości miękną, mogą się deformować i łamać. Początkowy okres krzywicy występuje w drugim lub trzecim miesiącu życia dziecka, a u wcześniaków w połowie lub pod koniec pierwszego miesiąca życia. Głównymi przyczynami krzywicy są przedwczesne porody dziecka, predyspozycje genetyczne do tej choroby oraz problemy z przyswajaniem i przetwarzaniem witaminy D (przyczyny endogenne). Najniebezpieczniejszymi porami roku dla choroby są zima i późna jesień, ponieważ aktywność słońca jest na minimalnym poziomie, co utrudnia przyswajanie witaminy D. Główne objawy krzywicy to niepokój, słaby apetyt, pocenie się, zwłaszcza w okolicy owłosionej części głowy (pot ma specyficzny kwaśny zapach), duży rozmiar ciemączka, ogniskowe zmiękczenie kości potylicznych, stolec jest niestabilny, mocz nabiera ostrego zapachu amoniaku. Z czasem pojawiają się: czoło „olimpijskie” (wzrost na wzgórzach czoła); żebro „przezroczyste” (półkuliste pogrubienie w punkcie przejścia chrzęstnej części żebra w kość); łukowate zagłębienie pod żebrami - bruzda Harrisona; deformacja klatki piersiowej w postaci „piersi z kurczaka” (klatka w kształcie kila) lub „klatka szewca” (klatka w kształcie lejka); tworzenie kifozy („garb rachityczny”); rachityczne „bransoletki” na stawach promieniowo-nadgarstkowych i „sznury pereł” (pogrubienie w okolicy paliczków palców).

Leczenie krzywicy jest długie i złożone. Program jest jednym ze składników leczenia.

Celem programu jest normalizacja przyswajania witaminy D i wapnia, zmniejszenie pocenia cha-

rakterystycznego dla choroby oraz poprawa ogólnego samopoczucia pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc; potem co drugi dzień, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby kości – program ogólny (216)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

233. Zapalenie błony maziowej

Zapalenie błony maziowej to proces zapalny w mazi stawowej. Podczas zapalenia błony maziowej w wyniku stanu zapalnego, organizm wydziela i gromadzi dodatkowy płyn – wysięk. Istnieją dwa rodzaje zapalenia błony maziowej - zakaźne i niezakaźne (aseptyczne). Przyczyną infekcji jest infekcja przedostająca się do płynu maziowego. Przyczyną niezakaźnego zapalenia błony maziowej mogą być urazy; zaburzenia metaboliczne w ciele; nadmierna masa ciała i siedzący program życia; stany alergiczne; choroby neurologiczne, endokrynne i tkanki łącznej (np. reumatyzm). Zapalenie błony maziowej najczęściej dotyka duże stawy - kolanowe, skokowe, biodrowe, łokciowe. Główne objawy zapalenia błony maziowej to: ból w obszarze dotkniętego stawu; obrzęk i zaczerwienienie w obszarze dotkniętego stawu oraz sztywność ruchów. Ponadto możliwe są oznaki ogólnej intoksykacji: szybkie zmęczenie; podwyższona temperatura ciała i dreszcze.

Celem programu jest poprawa krążenia krwi w zajęтым stawie, likwidacja procesu zapalnego, przywrócenie ruchomości stawów oraz wzmocnienie mięśni wokół nich. Program jest dodatkową metodą leczenia i jest stosowany głównie w przewlekłym przebiegu lub jako terapia wspomagająca w ostrym zapaleniu błony maziowej.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz w miesiącu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Ból w stawach (374)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 12 lub 13.

Programy uzupełniające:

- Zapalenie torebki stawowej (223)
- Obrzęk zapalny (435)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Choroby stawów - program ogólny (218)
- Ból w stawie kolanowym (369)
- Ból w stawie łokciowym (370)
- Ból w stawie biodrowym (375)
- Poprawa ruchomości stawów (228)

- Gronkowiec złocisty (476)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Dna moczanowa, artretyzm, podagra (169)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby z przerwą 7-10 dni.

234. Zapalenie kręgosłupa - program ogólny

Zapalenie stawów kręgosłupa to choroba kręgosłupa o charakterze zapalnym, która charakteryzuje się zniszczeniem kręgów, a następnie deformacją kręgosłupa. Istnieje wiele przyczyn rozwoju zapalenia stawów kręgosłupa. Najczęstszym rodzajem zapalenia stawów kręgosłupa jest zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa lub zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa. Ponadto wyróżnia się zakaźne zapalenie stawów kręgosłupa, urazowe zapalenie stawów kręgosłupa i tłuszczycowe zapalenie stawów kręgosłupa. Objawy zapalenia stawów kręgosłupa to ból pleców (zwykle o bolesnym charakterze, który nasila się przy głębokim oddychaniu i ruchach); ograniczenie ruchu (jest to szczególnie charakterystyczne dla choroby Bechterewa, w której kręgosłup staje się nieruchomy z powodu połączenia kręgów ze sobą); oznaki deformacji (powstawanie garbu, skoliozy, patologiczna lordoza i kifoza) oraz objawy zatrucia (zapaleniu stawów kręgosłupa może towarzyszyć wzrost temperatury ciała, częste dreszcze, ogólne osłabienie). Celem programu jest likwidacja stanów zapalnych, zmniejszenie bólu oraz poprawa mobilności. Dodatkowo program można wykorzystać w celu rehabilitacji w okresie rekonwalescencji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; potem 1 raz przez długi czas.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby kręgosłupa - program ogólny (217)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Ból - program ogólny (379)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5, 7.

Programy uzupełniające:

- Proces zapalny – program ogólny (593)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

235. Tendinopatia

Tendinopatia to patologiczny stan ścięgna, któremu towarzyszy stan zapalny, ból i upośledzona funkcjonalność dotkniętego odcinka układu mięśniowo-szkieletowego. Tendinopatia często wynika z przeciążenia i może prowadzić do znacznego ograniczenia ruchomości stawów. Głównymi objawami tendinopatii ścięgien są bóle po aktywnym wysiłku fizycznym; bolesne odczucia podczas badania dotykowego; miejscowe zaczerwienienie, obrzęk i wzrost temperatury w obszarze

dotkniętego stawu.

Program pozwala zlikwidować obrzęk i ból; zmniejsza stany zapalne i przyspiesza regenerację mięśni i ścięgien.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz w miesiącu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby stawów - program ogólny (218)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Ból w stawach (374)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego (597)
- Obrzęk zapalny (435)
- Obrzęk limfatyczny (436)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

Otolaryngologia

Programy oddziału są elementem kompleksowego leczenia narządów laryngologicznych, przyczyniają się do skrócenia czasu leczenia, znacznego zmniejszenia obciążenia lekami i rehabilitacji po przebytej chorobie.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

236. Gardło i węzły chłonne - program ogólny

Choroby gardła to grupa różnych chorób i stanów patologicznych, które łączą stany ostre i przewlekłe. Najczęściej wywoływane są przez wirusy i bakterie, które dostają się z zewnątrz na błonę śluzową gardła. Choroby gardła mogą wystąpić w wyniku narażenia na alergeny, przeciążenia głosu, urazów, hipotermii i palenia. Możliwe jest połączenie kilku powodów. Najczęstsze choroby gardła to zapalenie gardła, krtani i migdałków.

Program stosuje się przy wszystkich schorzeniach gardła, przy nieznacznym powiększeniu regionalnych węzłów chłonnych, które jest objawem łagodnej infekcji dróg oddechowych, w celu poprawy wyników leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby; dotychczasowy przebieg sesji można przedłużyć do 14 dni lub całkowicie wyzdrowieć.

237. Ucho - program ogólny

Ucho jest organem odpowiedzialnym za słyszenie i utrzymywanie równowagi w przestrzeni. Przyczynami chorób ucha są choroby zakaźne, urazy ucha, wrodzone patologie.

Program stosuje się przy wszystkich chorobach uszu w celu poprawy wyników leczenia i zapo-

biegania rozwojowi powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

Programy uzupełniające:

- Utrata słuchu (głuchota) (250)
- Zaburzenie słuchu (430)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Regeneracja ogólna – wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

238. Powiększenie migdałków

Migdałki są narządem odporności miejscowej dla narządów laryngologicznych. Choroba może rozwijać się w każdym wieku, ale diagnozowana jest głównie u dzieci w wieku przedszkolnym. Wynika to z faktu, że odporność dziecka dopiero się kształtuje, a organizm nadal ma dość wysoką wrażliwość na infekcje. Główne objawy powiększonych migdałków to katar, który nie ustępuje nawet po dokładnym leczeniu; trudności w oddychaniu z powodu stale zatkanego nosa; wzrost temperatury; chrapanie podczas snu; ból gardła i chrypka głosu. Zachowawcze metody leczenia stosuje się przy niewielkim powiększeniu migdałków nosowo-gardłowych lub gdy istnieją przeciwwskazania do ich usunięcia.

Celem programu jest powrót do zdrowia po zabiegu i poprawa stanu ogólnego pacjenta. Ponadto może być stosowany jako składnik kompleksowej terapii i zapobiegania przewlekłości choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I* (408) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny* (593) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu* (619) (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Problemy alergiczne - program ogólny (2)
- Dwoinka zapalenia płuc (472)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Wirusy - program ogólny (494)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-14 dniach

239. Angina - program ogólny

Angina (ostre zapalenie migdałków) to ostra choroba zakaźna z uszkodzeniem pierścienia limfatycznego krtani - migdałków. Istnieją nieżytowe, pęcherzykowe, lakunarne, ropowe i inne rodzaje anginy. Chorobę wywołują paciorkowce lub gronkowce, rzadziej inne drobnoustroje, wirusy (adenowirusy, enterowirus Coxsackie A, wirus opryszczki) i grzyby z rodzaju *Candida*. Najczęstszym czynnikiem sprawczym choroby jest paciorkowiec β -hemolizujący z grupy A. Angina zaczyna się ostro od gwałtownego pogorszenia samopoczucia. Pacjenci niepokoją się bólem gardła, który nasila się przy połykaniu, osłabieniem, bólem głowy, wzrostem temperatury ciała powyżej 38°C, zapaleniem regionalnych węzłów chłonnych. W przypadku anginy istnieje niebezpieczeństwo wystąpienia ropnia, zapalenia ucha, sepsy i powikłań ze strony innych narządów wewnętrznych (serca, nerek, płuc), dlatego konieczne jest szybkie skonsultowanie się z lekarzem i rozpoczęcie odpowiedniego leczenia.

Program ma na celu eliminację objawów choroby i zapobieganie powikłaniom.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni, potem 1 raz przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Paciorkowiec B-hemolityczny (480)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólne (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Gardło i węzły chłonne - program ogólny (236)
- Adenowirus (495)
- Obrzęk zapalny (435)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Wirusy - program ogólny (494)
- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)
- *Candida* - program ogólny (525)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

240. Zapalenie gruczołów ślinowych

Zapalenie gruczołu ślinowego najczęściej dotyka dzieci, ale czasami chorują również dorośli. U dorosłych obserwuje się ciężki przebieg choroby, zwłaszcza u mężczyzn. Objawy zapalenia obejmują ból podczas jedzenia, obrzęk twarzy lub szyi, nieprzyjemny smak w ustach, suchość w ustach i trudności z otwieraniem ust. Najczęstszymi warunkami wstępnymi zapalenia są drobnoustroje chorobotwórcze lub oportunistyczne; Zaburzenia metaboliczne; wszelkie stany nie-

doboru odporności; świnka, szkarlatyna, różyczka, odra i inne choroby zakaźne.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 3 dni, potem 1 raz przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirusy - program ogólny (494)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Wirus świnki (504)
- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Obrzęk zapalny (435)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Drugi przebieg sesji: w razie potrzeby.

241. Przewlekłe zapalenie zatok

Zapalenie zatok ma charakter sezonowy, zaostrzenie najczęściej obserwuje się wiosną i jesienią. Przyczynami zapalenia zatok w większości przypadków są wirusy (grypy i paragrypy, adenowirus), rzadziej bakterie (pneumokoki, paciorkowce) i grzyby. Ponadto ostre zapalenie zatok często występuje u osób z krzywą przegrodą nosową, a także u dzieci z powiększonymi migdałkami gardłowymi. Powikłania oddechowe są charakterystyczne dla zapalenia zatok przynosowych; uczucie ucisku w zatokach nosowych; obfite śluzowe lub śluzowo-ropne wydzieliny z nosa; wyraźna opuchlizna i obrzęk twarzy w okolicy oczodołów; utrata węchu; wzrost temperatury ciała do 40°C i niezlokalizowane bóle głowy. Ostatecznej diagnozy dokonuje się na podstawie zdjęcia radiologicznego. Po postawieniu diagnozy konieczne jest specjalne leczenie przez otolaryngologa, często z wykorzystaniem technik inwazyjnych (w tym chirurgicznych). Opóźnione leczenie zwiększa ryzyko powikłań śródczaszkowych, wewnątrzgałkowych i innych.

Celem programu jest łagodzenie objawów stanu zapalnego oraz zapobieganie rozwojowi przewlekłości procesu i powikłań wraz z lekami i innymi metodami leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 5 dni, potem 1 raz przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Zakażenia nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Ból głowy - program ogólny (379)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Wirusy – program ogólny (494)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Obrzęk zapalny (435)
- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)
- Candida - program ogólny (525)
- Ostre zapalenie ucha środkowego (245)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby

242. Infekcja gardła i ból

Program stosowany jest jako środek wspomagający infekcje krtani (przede wszystkim zapalenie krtani). Celem programu jest przyspieszenie powrotu do zdrowia i zapobieganie przewlekłości choroby. Ponadto program ten działa przeciwbólowo u pacjentów z zespołem bólowym spowodowanym infekcjami krtani.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Zapalenie krtani (244)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby; dotychczasowy przebieg sesji można przedłużyć do 14 dni lub całkowicie wyzdrowieć.

243. Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa

Program zaleca się stosować przy infekcjach nosa (nieżyt nosa, zapalenie zatok). Celem programu jest przyspieszenie powrotu do zdrowia i zapobieganie przewlekłości choroby. Dodatkowo program zmniejsza obrzęk błony śluzowej nosa, zmniejszając tym samym przekrwienie błony śluzowej nosa.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie, przez 7 dni lub do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Zapalenie zatok (248)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Alergiczny nieżyt nosa (7)
- Zapalenie zatok (248)
- Obrzęk zapalny (435)
- Wirusy – program ogólny (494)
- Katar (247)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby; dotychczasowy przebieg sesji można przedłużyć do 14 dni lub całkowicie wyzdrowieć.

244. Zapalenie krtani

Jest to proces zapalny błony śluzowej krtani. Główne objawy zapalenia krtani to zmiana głosu (szorstkość, chryпка, całkowity brak głosu), suchy napadowy kaszel, suchość i swędzenie w gardle, uczucie ciała obcego w gardle podczas połykania, ból gardła i klatki piersiowej, oraz oznaki intoksykacji (osłabienie, dreszcze, podwyższona temperatura ciała).

Program ma na celu łagodzenie stanów zapalnych i zapobieganie rozwojowi powikłań. Program należy stosować w przewlekłym przebiegu choroby. W przypadku ostrego przebiegu może być stosowany jedynie jako dodatkowy składnik leczenia. W przypadku pojawienia się dysfonii – zaburzenia głosu; gwizdów podczas wdechu i suchy „szczekający” kaszel należy niezwłocznie skonsultować się z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni; liczbę sesji dziennie w pierwszych dniach choroby można zwiększyć.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Infekcje gardła i ból (242)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Obrzęk zapalny (435)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Gardło i węzły chłonne - program ogólny (236)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby; dotychczasowy przebieg sesji można przedłużyć do 14 dni lub całkowicie wyzdrowieć.

245. Ostre zapalenie ucha środkowego

Ostre zapalenie ucha środkowego to ostre trwające do trzech miesięcy zapalenie jamy ucha środkowego. Z reguły jest to powikłanie zmiany zapalnej trąbki Eustachiusza, która często występuje podczas infekcji wirusowej górnych dróg oddechowych. Najczęściej przyczyną choroby są paciorkowce. Klinicznie objawia się pojawieniem bólu, czasem ostrego bólu ucha. W niektórych przypadkach towarzyszy mu wydzielanie ropy z ucha, wzrost temperatury ciała. Gdy pojawią się objawy zapalenia ucha, konieczna jest konsultacja z otolaryngologiem.

Program jest jednym z elementów kompleksowego leczenia. Celem programu jest złagodzenie bólu i skrócenie czasu leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz, aż do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Ból uszu (377)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Ucho - program ogólny (237)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Obrzęk zapalny (435)
- Zapalenie zatok (248)
- Przewlekłe zapalenie zatok (241)
- Wirusy - program ogólny (494)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Zapalenie ucha środkowego, przewlekłe (246)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

246. Zapalenie ucha środkowego, przewlekłe

W przypadku braku odpowiedniego i pełnego leczenia, a także w obecności czynników ryzyka (anomalie rozwoju kości twarzy czaszki; stany niedoboru odporności; infekcje górnych dróg oddechowych; przewlekłe zapalenie zatok i dysfunkcja trąbki Eustachiusza), ostre zapalenie ucha może przekształcić się w przewlekłe. Zapalenie ucha, które trwa dłużej niż trzy miesiące, należy uznać za przewlekłe.

Program jest jednym z elementów kompleksowej terapii. Celem programu jest złagodzenie bólu, przyspieszenie zakończenia stanu zapalnego w uchu oraz zapobieganie rozwojowi ewentualnych powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, ciągła lub do całkowitego wyzdrowienia.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Ból uszu (377)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Ucho - program ogólny (237)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Obrzęk zapalny (435)
- Zapalenie zatok (248)
- Przewlekłe zapalenie zatok (241)
- Wirusy - program ogólny (494)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Ostre zapalenie ucha środkowego (245)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

247. Katar

Nieżyt nosa (katar) to zapalenie błony śluzowej nosa, któremu towarzyszy przekrwienie błony śluzowej nosa lub nadmierne wydzielanie śluzu z nosa. Nieżyt nosa jest częstym objawem ostrej infekcji wirusowych dróg oddechowych. W zależności od charakteru choroby, równoległe z objawami miejscowymi, możliwe jest ogólne pogorszenie samopoczucia: gorączka, osłabienie, dreszcze, bóle głowy, bóle ciała.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 7 dni; następnie 1 raz, aż do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)* (dział Nozologii);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk zapalny (435)
- Rinowirusy - program ogólny (515)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Alergiczny nieżyt nosa (7)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Zapalenie zatok (248)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

248. Zapalenie zatok

Zapalenie zatok to zapalenie błony śluzowej zatok przynosowych i jamy nosowej. Zapalenie zatok jest częstą chorobą. Dzieci chorują częściej niż dorośli. Ponadto u dzieci obserwuje się wyraźniejsze objawy choroby. Główną przyczyną ostrego zapalenia zatok jest infekcja wirusowa. Czasami zapalenie zatok może mieć charakter grzybiczy, a także być wynikiem ekspozycji na alergeny. Zwykle na tle SARS obserwuje się ostre zapalenie zatok, najczęściej wywoływane przez rinowirusy. Głównym objawem jest długotrwały katar trwający ponad tydzień. Ponadto obserwuje się zatkany nos, wrażliwość twarzy w okolicy nosa, silną suchość w nosie, gardle, ból głowy, ropną wydzielinę z nosa, podwyższoną temperaturę ciała, ogólne pogorszenie samopoczucia. W postaci przewlekłej objawy są mniej nasilone, sama choroba trwa dłużej, z częstymi nawrotami. Program ma na celu złagodzenie objawów stanu zapalnego, poprawę ogólnego stanu pacjenta oraz skrócenie czasu leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 7-10 dni; następnie 1 raz, aż do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Rinowirusy - program ogólny (515)* (dział Patogeny);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 3.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk zapalny (435)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Alergiczny nieżyt nosa (7)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Katar (247)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

249. Przewlekłe zapalenie migdałków

Przewlekłe zapalenie migdałków gardłowych prowadzi do deformacji migdałków, powstawania zrostów i blizn. Przy często nawracającym przebiegu migdałki tracą swoją ochronną funkcję immunologiczną, wzrasta ryzyko powikłań. Choroba może rozwinąć się po anginie lub w wyniku procesu zapalnego, który rozprzestrzenił się na wszystkie struktury nosogardzieli. Przewlekły

stan zapalny powoduje wyraźny dyskomfort i prowadzi do częstych zaostrzeń. W pierwszym etapie przewlekłe zapalenie migdałków przebiega bezobjawowo. W szczytowym okresie choroby powoduje przede wszystkim uczucie silnego dyskomfortu w gardle i stałą obecność „guzka” podczas połykania, możliwe jest uczucie osłabienia i szybkiego zmęczenia. Ponadto występuje nieznaczny wzrost temperatury ciała, nieświeży oddech z ust, ból gardła i stawów, zapalenie węzłów chłonnych szyjnych, kaszel bez płwociny, częste bóle gardła, zaczerwienienie i powiększenie migdałków, ropny nalot na ich powierzchni. Leczenie przewlekłego zapalenia migdałków może być zachowawcze lub operacyjne, w zależności od ciężkości choroby.

Celem programu jest eliminacja objawów choroby, zapobieganie powikłaniom oraz zmniejszenie częstości zaostrzeń przewlekłego zapalenia migdałków. Program można wykorzystać do szybkiego powrotu do zdrowia w okresie pooperacyjnym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 7 dni; następnie 1 raz do 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Infekcje gardła i ból (242)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Paciorkowiec β -hemolityczny (480)* (dział Patogeny);

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Obrzęk zapalny (435)
- Wirusy – program ogólny (494)
- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)
- Candida – program ogólny (525)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

250. Utrata słuchu (głuchota)

Ubytek słuchu to uporczywy ubytek słuchu, który powoduje trudności w rozumieniu mowy. Szumy uszne mogą się pojawić w wyniku niektórych chorób, nieprawidłowej budowy ucha zewnętrznego i środkowego. Mogą również pojawić się w wyniku uszkodzenia ucha wewnętrznego lub nerwu słuchowego, natomiast zaburzenia są trwałe i nieodwracalne. Głuchotę starczą należy wyodrębnić osobno. Głuchota starcza stopniowo obejmuje wszystkie części narządu słuchu zaangażowane w proces słyszenia. W wyniku upośledzenia słuchu osoba starsza przestaje słyszeć miękkie głosy, dźwięki o wysokiej częstotliwości (na przykład śpiew ptaków lub rozmowy telefoniczne) i nie rozróżnia podobnych spółgłosek w rozmowie. Wśród głównych przyczyn uszkodzenia słuchu znajduje się wpływ leków ototoksycznych oraz wywołujących choroby wi-

rusów i bakterii. Leczenie jest najskuteczniejsze we wczesnych stadiach choroby, ale można je przeprowadzić przy każdym stopniu uszkodzenia słuchu. Celem programu jest spowolnienie postępu i zmniejszenie stopnia ubytku słuchu. Program długoterminowy, z którego można korzystać na bieżąco.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długoterminowa lub trwała poprawa.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ucho - program ogólny (237)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Szum uszny (446)
- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)
- Profilaktyka zmian związanym z wiekiem (606)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Obrzęk zapalny (435)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Zapalenie ucha środkowego, przewlekłe (246)

251. Zapalenie gardła i migdałków

Zapalenie gardła i migdałków jest symbiozą zapalenia gardła i migdałków w przebiegu przewlekłym, ognisko zapalne zlokalizowane jest w gardle. Dzieci są bardziej podatne na tę chorobę ze względu na słabą odporność i anatomiczne cechy budowy części ustnej gardła. Choroba z reguły ma etiologię bakteryjną. Klebsiella, paciorkowce i gronkowce są czynnikami sprawczymi. Zapalenie gardła i migdałków często występuje na tle zapalenia migdałków; hipotermii ciała; spadku odporności; kataru; zapaleniu zatok lub skrzywionej przegrody nosowej. Objawy choroby to powtarzające się objawy przewlekłego zapalenia migdałków i anginy.

Celem programu jest eliminacja objawów choroby, zapobieganie powikłaniom oraz zmniejszenie częstości zaostrzeń zapalenia gardła i migdałków.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 7 dni; następnie 1 raz do 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Infekcje gardła i ból (242)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Angina - program ogólny (239)
- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Obrzęk zapalny (435)
- Gronkowce - program ogólny (474)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)

- Klebsiella (461)
- Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)
- Powiększenie migdałków (238)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

Okulistyka

Programy sekcji są elementem kompleksowej terapii chorób oczu i muszą być połączone z leczeniem zaleconym przez lekarza. Działanie programów działu ma na celu zapobieganie i spowalnianie postępu patologii wzroku, poprawę funkcji wzrokowych w przypadku patologii różnych struktur oka.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne, uszne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę) - (Żelowe elektrody NIE nakładac na obszar rany pooperacyjnej).	4. Mata indukcyjna

252. Oczy - zapalenie

Program stosuje się wspomagająco we wszystkich chorobach okulistycznych o charakterze zapalnym (zapalenie powiek, jęczmień, zapalenie spojówek). Program pomaga zapobiegać przewlekłym stanom zapalnym i pomaga wyeliminować proces zapalny.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Zapalenie powiek (254)
- Jęczmień (264)
- Zapalenie spojówek (259)
- Ból - program ogólny (379)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby

253. Oczy - program ogólny rozszerzony

Program stosuje się wspomagająco we wszystkich chorobach okulistycznych zarówno o charakterze zapalnym, jak i niezapalnym. Program nie jest jedyną metodą terapii i aby był w pełni skuteczny, musi być połączony z innymi metodami i specjalistycznymi programami.

Program może być stosowany jako rehabilitacja w okresie pooperacyjnym oraz jako środek zapobiegawczy przy powikłaniach ocznych w chorobach innych narządów i tkanek.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-30 dni.

254. Zapalenie powiek

Stan zapalny powiek, w którym występuje zaczerwienienie i obrzęk brzegów powiek, wypadanie rzęs oraz powstawanie na powiekach niewielkich obszarów złuszczonej skóry. Jednocześnie pojawia się swędzenie oczu i wrażliwość na jasne światło, wiatr i kurz. Główną przyczyną zapalenia powiek jest naruszenie normalnego funkcjonowania gruczołów łojowych na krawędzi powiek, w wyniku czego gromadzą się wydzieliny tłuszczowe, tworząc optymalne środowisko do rozmnażania się bakterii i powstawania zapalenia powiek. Czynnikiem ryzyka rozwoju choroby są zaburzenia hormonalne, choroby skóry, stosowanie kosmetyków i produktów pielęgnacyjnych oraz historia chorób okulistycznych.

Celem programu jest zmniejszenie i wyeliminowanie procesu zapalnego, poprawa samopoczucia pacjenta oraz zapobieganie rozwojowi powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Oczy - zapalenie (252)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Nużeniec (458)
- Gronkowiec złocisty (476)
- Zapalenie spojówek (259)
- Ból - program ogólny (379)
- Mykozy - program ogólny (517)
- Problemy alergiczne - program ogólny (2)
- Alergiczne zapalenie spojówek (6)
- Świąd skóry (421)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

255. Odklejenie siatkówki

Odwarstwienie siatkówki to proces oddzielania siatkówki oka od jej naczyniówki, co prowadzi do znacznego pogorszenia widzenia i ślepoty. To poważny problem, który wymaga natychmiastowej interwencji chirurgicznej. W przeciwnym razie nastąpi nieodwracalna utrata wzroku. Głównymi objawami odwarstwienia siatkówki są gwałtowne pogorszenie widzenia, błyski przed chorym okiem, „pływające” widzenie i duża liczba pajeczyn przed oczami. Najczęstszymi czynnikami ryzyka są ogólnie urazy mechaniczne oka lub głowy, krótkowzroczność, cukrzyca (retinopatia cukrzycowa), choroby zapalne oczu, nadciśnienie (częste kryzysy nadciśnieniowe) oraz

duży wysiłek fizyczny.

Celem programu jest rehabilitacja pooperacyjna. Ponadto program może być stosowany jako środek zapobiegawczy, zapobiegający rozwojowi odwarstwienia siatkówki u pacjentów z istniejącymi czynnikami ryzyka.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony* (253) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zmętnienie ciała szklistego oka* (263) (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Retinopatia cukrzycowa (257)
- Wysokie ciśnienie tętnicze (159)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Regeneracja tkanek – program ogólny (614)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

256. Zaćma

Zaćma to choroba oczu objawiająca się zmętnieniem soczewki lub jej części, której towarzyszy pogorszenie widzenia aż do ślepoty. Częściej występuje u pacjentów w podeszłym wieku, oprócz wieku przyczyną zaćmy są choroby i zaburzenia endokrynne; złe nawyki i czynniki stresowe; urazy oka; predyspozycje genetyczne i niektóre formy niedoboru witamin.

Celem programu jest zapobieganie wystąpieniu choroby w przypadku istniejących czynników ryzyka, spowolnienie postępu choroby i powrót do zdrowia po zabiegu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony* (253) (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

257. Retinopatia cukrzycowa

Retinopatia cukrzycowa to uszkodzenie siatkówki u pacjentów z cukrzycą. Z reguły zmiany w siatkówce pojawiają się po 20 latach choroby. Główną przyczyną choroby jest szkodliwy wpływ wysokiego cukru na naczynia siatkówki. W pierwszym etapie choroba może przebiegać prawie bezobjawowo, a gdy pojawią się pierwsze oznaki choroby, może szybko postępować. Najbardziej charakterystycznymi objawami są „męty” i „błyski” przed oczami; okresowe „rozmycie” widzenia lub pojawienie się „pajęczyn” (czasami mogą wystąpić krwotoki w jamie oka, które później

samoistnie się rozpuszczają), ostre pogorszenie widzenia; pojawienie się plam, zniekształcenie linii i obiektów.

Leczenie retinopatii cukrzycowej jest złożone i może nawet obejmować operację. Program stosowany jest jako dodatkowy składnik leczenia. Ponadto może być stosowany do spowolnienia rozwoju choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony (253)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Regeneracja tkanek - program ogólny (614)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Zaburzenia mikrokrążenia w cukrzycy (112)
- Cukrzyca typu I (116)
- Cukrzyca typu II (117)

258. Jaskra

Jest chorobą oczu, której głównymi objawami są wzrost ciśnienia wewnątrzgałkowego i pogorszenie widzenia z powodu zablokowania odpływu płynu wewnątrzgałkowego. Od stałego nacisku tkanka nerwowa stopniowo obumiera, co prowadzi do ślepoty. Ta choroba jest wiodącą patologią aparatu wzrokowego. Ponad 14% osób na całym świecie cierpiących na ślepotę utraciło wzrok z powodu jaskry. Czynnikiem ryzyka choroby są dalekowzroczność, cukrzyca, dysfunkcja układu hormonalnego i nerwowego, uszkodzenie oczu oraz obecność jaskry u krewnych. Ta patologia może rozwijać się przez długi czas na ukrytym etapie. Oznaki jaskry to okresowe odczucia ciężkości i ciężkości w obszarze chorego oka; redukcja pola widzenia; mgła przed oczami; pogorszenie widzenia o zmierzchu (wieczorem i w nocy); przekrwienie gałki ocznej. Głównym niebezpieczeństwem jaskry jest to, że bez szybkiego wykrycia choroby i szybkiego leczenia, wzrok zostaje nieodwracalnie utracony. Utraconych w wyniku jaskry cech wizualnych nie można przywrócić, możliwe jest jedynie zatrzymanie postępu choroby.

Celem programu jest spowolnienie postępu choroby, obniżenie ciśnienia wewnątrzgałkowego oraz zapobieganie rozwojowi powikłań jaskry. Ponadto program można stosować w okresie poporacyjnym, aby przyspieszyć powrót do zdrowia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony (253)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Poprawa ostrości wzroku - program ogólny (262)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Regeneracja tkanki nerwowej (612)
- Regeneracja tkanek - program ogólny (614)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Retinopatia cukrzycowa (257)
- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

259. Zapalenie spojówek

Zapalenie błony śluzowej pokrywającej tylną powierzchnię powiek i przednią powierzchnię gałki ocznej (aż do rogówki). Głównymi przyczynami zapalenia spojówek są bakterie (pneumokoki, paciorkowce, gronkowce, proteus, klebsiella, Escherichia coli, prątki gruźlicy itp.); wirusy (adenowirusy, enterowirusy, wirusy opryszczki, odry i ospy wietrznej); reakcje alergiczne i autoimmunologiczne oraz niezakaźne (pod wpływem agresywnych chemikaliów, kurzu, światła ultrafioletowego, wysokiej temperatury). Zapalenie spojówek objawia się następującymi objawami: zaczerwienieniem i obrzękiem powiek oraz twardówki; nadwrażliwość na światło; uczucie ciała obcego lub „piasku” w oczach; pogorszenie ostrości wzroku.

Program ma na celu zmniejszenie i wyeliminowanie procesu zapalnego oraz zapobieganie rozwojowi powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Oczy – zapalenie (252)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Wirusy - program ogólny (494)
- Bakterie - program ogólny (448)
- Ból - program ogólny (379)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Infekcja adenowirusowa (128)
- Alergiczne zapalenie spojówek (6)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby jest to możliwe bez przerwy.

260. Zwrodnienie plamki żółtej

Przewlekła choroba charakteryzująca się zmianami patologicznymi w ważnej części siatkówki – plamce żółtej. Choroba prowadzi do utraty widzenia centralnego, przez co pacjent nie może rozróżniać szczegółów obiektów ani z daleka, ani z bliska. Jednocześnie zachowane jest widzenie peryferyjne (boczne). Na przykład pacjent będzie dobrze widział cyfry na tarczy zegara, ale

wskazówki - słabo. Zwyrrodnienie plamki występuje zarówno u osób młodych, jak i starszych. Częściej występuje u osób powyżej 50 roku życia.

Głównym celem programu jest zapobieganie lub spowolnienie rozwoju choroby u osób z istniejącymi czynnikami ryzyka jej wystąpienia. Program jest częścią kompleksowego leczenia zwyrodnienia plamki żółtej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony (253)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Poprawa ostrości wzroku - program ogólny (262)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Regeneracja tkanek - program ogólny (614)
- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

261. Zapalenie nerwu wzrokowego

Proces zapalny, którego głównymi przyczynami są zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu; niektóre przewlekłe infekcje, takie jak kiła, gruźlica; choroby ogólne, takie jak cukrzyca, dna moczanowa, patologia krwi; niektóre infekcje miejscowe (zapalenie zatok, zapalenie migdałków, zapalenie ucha); patologia ciąży; zatrucie alkoholem; różne urazy, a zwłaszcza stwardnienie rozsiane. Charakterystycznymi objawami zapalenia nerwu wzrokowego są ból przy poruszaniu oczami, zmniejszona jasność kolorów, niemożność rozróżniania odcieni kolorów, martwy punkt widzenia, ślepotą i częściowa utrata wzroku.

Celem programu jest przyspieszenie procesu rekonwalescencji wzroku. Ponadto korzystanie z programu pozwala zmniejszyć ryzyko rozwoju zapalenia nerwu wzrokowego lub spowolnić jego rozwój.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony (253)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Regeneracja tkanki nerwowej (612)
- Regeneracja tkanek - program ogólny (614)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Stwardnienie rozsiane (208)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

262. Poprawa ostrości wzroku - program ogólny

Ogólny program stosowany dla wszystkich wad refrakcji (krótkowzroczność, dalekowzroczność i astygmatyzm). Krótkowzroczność to pogorszenie widzenia na odległość. Dalekowzroczność to zaburzenie widzenia, w którym osoba widzi odległe obiekty wyraźniej niż bliskie. Astygmatyzm to zaburzenie widzenia, w którym dana osoba widzi zniekształcone obiekty (niektóre wyraźnie, a inne zamazane). W rezultacie następuje pogorszenie widzenia.

Celem programu jest złagodzenie zmęczenia wzroku, skurczów akomodacji, a w efekcie poprawa ostrości wzroku. Dodatkowo program można stosować w okresie pooperacyjnym, po laserowej korekcji wzroku, w celu szybszej rehabilitacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Regeneracja tkanki nerwowej (612)

263. Zmętnienie ciała szklanego oka

W stanie normalnym ciało szkliste oka jest przezroczyste, ale pod wpływem pewnych czynników jego jednorodność zostaje zaburzona, traci przezroczystość i człowiek zaczyna widzieć prześwitujące muchy, pajęczyny, plamy przed oczami. Takie rozmycia są szczególnie wyraźnie widoczne, gdy osoba patrzy na jasne obiekty (np. biała ściana, niebo, śnieg), zazwyczaj poruszają się one w kierunku ruchu oka. Zmętnienie jest trwałe i nie znika z czasem, nie powoduje bólu, zaczerwienienia, ale przeszkadza w codziennym życiu.

Główną przyczyną zmętnienia ciała szklanego oka są przede wszystkim zmiany związane z wiekiem, ale w 15% przypadków nagłe pojawienie się pływającego zmętnienia i błyskawicy spowodowane jest rozdarciem lub odwarstwieniem siatkówki. Dlatego, gdy pojawią się takie objawy, należy pilnie skonsultować się z lekarzem.

Program stosuje się w leczeniu nieskomplikowanych form zmętnienia ciała szklanego. Ponadto służy do przygotowania do zabiegu oraz w procesie rekonwalescencji po nim.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony* (253) (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Odklejenie siatkówki* (255) (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Retinopatia cukrzycowa (257)
- Wysokie ciśnienie tętnicze (159)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

264. Jęczmień

Ostre ropne zapalenie gruczołu łojowego na krawędzi powieki, któremu towarzyszy swędzenie i ból powieki. Najczęstszymi przyczynami jęczmienia są gronkowce lub paciorkowce. Różne czynniki zewnętrzne i wewnętrzne mogą zwiększać ryzyko rozwoju: hipotermia; mikrourazy powieki; spadek odporności; hipowitaminoza witamin A, B i C; niedokrwistość; reakcje alergiczne; inwazja robaków; trądzik; cukrzyca; niewłaściwe przechowywanie i używanie soczewek kontaktowych; używanie niskiej jakości kosmetyków i zainfekowanych narzędzi do makijażu.

Celem programu jest zmniejszenie i wyeliminowanie procesu zapalnego, przyspieszenie procesu gojenia oraz zapobieganie nawrotom choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, kilka razy dziennie, aż do ustąpienia objawów.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Oczy - program ogólny rozszerzony (253)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Gronkowiec złocisty (476)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

Psychiatria / Psychologia

Zaburzenia psychiczne i behawioralne to jeden z najbardziej złożonych problemów medycznych, który dotyka ludzi we wszystkich zakątkach świata. W zależności od manifestacji cech zaburzeń psychicznych mogą one drastycznie wpływać na obraz i jakość życia osoby lub być praktycznie niezauważalne. Zaburzenia psychiczne to szeroki zakres patologii spowodowanych zmianami w psychice człowieka. Zmiany te bezpośrednio lub pośrednio wpływają na sposób życia danej osoby w społeczeństwie, jej zdolność do pracy, zdolność do wykonywania codziennych zadań i adekwatne postrzeganie wydarzeń dziejących się wokół niego.

Programy działu są elementem terapii i rehabilitacji różnych chorób psychicznych. Głównym celem programów jest poprawa ogólnego stanu pacjenta.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę) - (Żelowe elektrody NIE nakładac na obszar rany pooperacyjnej).	4. Mata indukcyjna

265. Autyzm dla dzieci powyżej 2 r.ż.

Autyzm jest poważnym zaburzeniem psychicznym, które pojawia się w wyniku zaburzeń występujących w ludzkim mózgu i jest skrajną formą samoizolacji. Choroba jest dość powszechna, średnio autyzm występuje u sześciu osób na tysiąc. Chłopcy chorują częściej niż dziewczynki. Oznaki autyzmu pojawiają się zwykle przed 3 rokiem życia. Przyczyny choroby nie są wystarczająco zbadane, ale uważa się, że wiodącą rolę odgrywają czynniki genetyczne. Udowodniono również związek między występowaniem autyzmu u dziecka, a osobliwościami przebiegu ciąży u matki: wcześniactwo płodu; stosowanie przez matkę leków kwasu walproinowego podczas ciąży w leczeniu padaczki, psychozy maniakalno-depresyjnej, migreny i cukrzycy ciąży u matki (cukrzyca, która rozwija się w czasie ciąży). Ponadto ryzyko urodzenia dziecka z autyzmem wzrasta wraz z wiekiem rodziców. Główne objawy autyzmu:

- zaburzenie kontaktów społecznych - zaangażowanie do kontaktu z dziećmi powoduje irytację i chęć ucieczki;
- cechy gry - dziecko z autyzmem bawi się zabawkami lub przedmiotami gospodarstwa domowego w szczególny sposób: sortuje, układa, układa kształtem lub kolorem, w grze nie ma fabu-

ły, dziecko wykonuje kolejność działań według ścisły plan, a zmiany lub niemożność podążania za sekwencją prowadzą do niepokoju i hysterii;

- zaburzenia językowe i intelektualne;
- brak instynktu samozachowawczego;
- postrzeganie siebie i innych ludzi - dzieci z autyzmem są egocentryczne, brakuje im poczucia współczucia i litości ze względu na to, że postrzegają innych jako przedmioty, a nie jako żywe istoty, zachowując przy tym silne wewnętrzne przywiązanie do matki, który na zewnątrz objawia się stresem nawet w przypadku krótkotrwałej separacji

U dorosłych autyzm wyraża się na różne sposoby. W łagodnym stopniu dochodzi do naruszenia kontaktów społecznych, ale osoba częściowo dostosowuje się do społeczeństwa i nie może liczyć na pomoc osób postronnych i wybrać dziedzinę działalności wymagającą wysokich kwalifikacji. W poważnym stopniu dorosła osoba z autyzmem potrzebuje stałej obserwacji i opieki. Dzięki terminowej diagnozie autyzmu, korekcji, regularnej obserwacji i wsparciu nie obserwuje się poważnych konsekwencji autyzmu. Leczenie autyzmu jest długotrwałe, złożone i wieloskładnikowe. **Wśród głównych metod diagnozy zaleca się prowadzenie diagnostyki infekcji, zwłaszcza toksoplazmy, ludzkiego herpeswirusa typu 1, ludzkiego herpeswirusa typu 2, ludzkiego herpeswirusa typu 4 (Epstein-Barr), wirusa różyczki, robaków pasożytniczych. Leczenie przeciwpasożytnicze należy prowadzić ostrożnie, aby nie wywołać zwiększonego zatrucia, które objawi się zaburzeniami zachowania. Zaleca się przestrzeganie schematu: „lekka terapia przeciwpasożytnicza i wzmocniona detoksykacja”. Obowiązkowe jest przyjmowanie sorbentów i moczopędnych preparatów ziołowych.**

Głównym celem programu jest łagodzenie lęku i depresji u pacjentów z autyzmem oraz poprawa reakcji na otaczający świat. Program jest komplementarny i stosowany razem z innymi metodami terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut (dzieci 2-5 lat 7 minut), codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut (dzieci 2-5 lat 7 minut) *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut (dzieci 2-5 lat 7 minut) *Objawowe opóźnienie rozwoju (268)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut (dzieci 2-5 lat 7 minut) *Zaburzenia psychiczne u dzieci (278)* (dział Nozologia).

To terapia długoterminowa. Bądź w kontakcie z terapeutą od biorezonansu.

Programy uzupełniające:

- Program redukcji agresji, gniewu (578)
- Program poprawy nastroju (580)
- Rozwój zdolności intelektualnych (582)

Przykładowa sesja przeciwpasożytnicza:

Sesja główna: w zależności od etiologii 5 sesji, 1 co drugi dzień.

1 x 15 minut *Toksoplazma* (482) (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn* (410) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I* (408) (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Herpesvirus ludzki 1 (506)
- Herpesvirus ludzki 2 (507)
- Herpesvirus ludzki 4 (EBV) (509)
- Nicienie – program ogólny (544)
- Przywry – program ogólny (546)
- Tasiemce – program ogólny (545)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)
- Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)

266. Autyzm dziecięcy- dla dzieci powyżej 2 roku życia

O autyzmie dziecięcym należy mówić, jeśli dziecko wykazuje objawy autyzmu w wieku 12-18 miesięcy. Powodem są z reguły zaburzenia genetyczne. Obraz kliniczny odpowiada obrazowi zwykłej formy autyzmu.

Program jest komplementarny i stosowany razem z innymi metodami leczenia. Celem programu jest łagodzenie lęków i depresji u pacjentów z autyzmem oraz poprawa reakcji na otaczający świat. Ponadto program przyczynia się do większej adaptacji dziecka do społeczeństwa.

Sesja główna: 1 x 7 minut (dzieci - 2-5 lat) powyżej 5 lat- 15 minut, codziennie przez 2 m-ce.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Objawowe opóźnienie rozwoju (268)
- Zaburzenia psychiczne dziecka (278)
- Program redukcji agresji, gniewu (578)
- Program poprawy nastroju (580)
- Rozwój zdolności intelektualnych (582)

267. Zaburzenia autystyczne

Zaburzenia ze spektrum autyzmu to szeroka gama różnych form zaburzeń, których łączą wspólne cechy, a mianowicie trudności w budowaniu relacji społecznych, komunikacji i specyficzne zachowania stereotypowe. Główne objawy zaburzeń ze spektrum autyzmu to brak kontaktu

wzrokowego dziecka; brak zainteresowania otaczającym światem; rozwój mowy dziecka nie odpowiada jego wiekowi; dziecko ma stereotypowe ruchy, na przykład pstryka palcami, odwraca głowę, kołysze się; protestuje przeciwko zmianom w otoczeniu lub stylu życia (np. przeciwko zmianie mebli w domu czy zmianie drogi do przedszkola); ma ograniczony zakres preferencji, np. bawi się tylko jednym (często nietypowym) przedmiotem, często i wielokrotnie ustawia swoje zabawki w szeregu; wymaga ścisłego przestrzegania ustalonych rytuałów, ostro reaguje na wszelkie zmiany (na przykład nalega na przestrzeganie tej samej sekwencji działań przy zakupie czegoś w sklepie lub je tylko z określonych przyborów, nosi tylko takie, a nie inne ubrania, ciągle chodzi tą samą drogą).

Z programu należy korzystać, gdy nie ma jednoznacznej diagnozy autyzmu, ale dziecko ma objawy charakterystyczne dla autyzmu. Ponadto program może być stosowany w przypadku innych chorób psychicznych jako dodatkowy element leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, przez rok lub na stałe.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Objawowe opóźnienie rozwoju (268)
- Zaburzenia psychiczne dziecka (278)
- Program redukcji agresji, gniewu (578)
- Program poprawy nastroju (580)
- Rozwój zdolności intelektualnych (582)

268. Opóźnienie rozwoju, objawowe

Opóźnienie rozwojowe to zespół naruszeń i odchyień, które prowadzą do opóźnienia rozwoju mechanizmów i funkcji umysłowych u dziecka. Najczęściej pierwsze oznaki opóźnienia rozwojowego pojawiają się w wieku 5 lat, z czasem objawy nasilają się. Główne objawy to opóźniony rozwój języka, izolacja, nadmierna nieśmiałość, nagłe wahania nastroju, problemy z koncentracją, problemy z pamięcią, proces zabawy, gier jest taki sam, zbudowany na powtarzaniu tych samych czynności, prosty.

Celem programu jest dostosowanie dziecka do otaczającego świata i społeczeństwa, złagodzenie lęku i stresu, poprawa pamięci i koncentracji. Jest jednym ze składników kompleksowej terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Zaburzenia autystyczne (267)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Zaburzenia psychiczne u dzieci (278)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Program nauki (576)

- Rozwój zdolności intelektualnych (582)
- Program koncentracji uwagi (575)
- Rozwój pamięci (583)

269. Niepełnosprawność intelektualna

Upośledzenie umysłowe to zaburzenie psychiczne spowodowane opóźnieniem rozwojowym, które charakteryzuje się upośledzeniem zdolności umysłowych. Dziś choroba ma cztery etapy, są podzielone według poziomu IQ: łagodne, gdy IQ wynosi 50-69 (na zewnątrz takie dzieci nie różnią się od swoich rówieśników, ale trudno im się uczyć, mają obniżoną koncentrację uwagi, czasami obserwuje się zmiany w zachowaniu, dziecko zostaje wycofane, unika komunikacji); średnia, gdy IQ wynosi 35-49 (dzieci są bardzo przywiązane do rodziców, nauczycieli, rozróżniają skierowane do nich emocje negatywne i pozytywne; potrafią czytać, pisać, liczyć, ale niezależnie od tego dzieci potrzebują opieki i stałej kontroli); ciężkie, gdy IQ 20-34 (dzieci nie potrafią się uczyć, nie mówią, poruszają się niezdarnie, mogą jedynie wyrażać niezadowolenie, przyjemność, inne emocje są dla nich niedostępne, dzieci potrzebują nadzoru, pomocy, dlatego muszą przebywać w wyspecjalizowanych placówkach) i niezwykle ciężkie, gdy IQ jest poniżej 20. Głównymi przyczynami upośledzenia umysłowego są dziedziczność i wpływ warunków środowiskowych. Czynniki toksyczne, promieniowanie, które wpływają na zarodek w pierwszym trymestrze, mogą zwiększać ryzyko choroby; ciężkie infekcje u kobiety w ciąży (różyczka, grypa); urazy porodowe z uszkodzeniem mózgu; niedotlenienie płodu i alkohol, narkotyki, palenie w czasie ciąży. Kompleksowe podejście do terapii pomaga dobrać najskuteczniejsze metody dla każdego z osobna. Terapia obejmuje dietę; zajęcia z logopedą, psychologiem oraz programy resocjalizacyjne.

Program służy jako dodatkowa metoda na wzmocnienie efektu. Choroba jest nieuleczalna, ale przy odpowiedniej technice możliwa jest znaczna poprawa stanu ogólnego pacjenta, zwłaszcza jeśli choroba jest łagodna lub umiarkowana. Celem programu jest dostosowanie dziecka do otaczającego świata i społeczeństwa, poprawa pamięci i koncentracji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Zaburzenia autystyczne (267)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Zaburzenia psychiczne u dzieci (278)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Program nauki (576)
- Rozwój zdolności intelektualnych (582)
- Program koncentracji uwagi (575)
- Rozwój pamięci (583)

270. Wewnątrz lęk i niepokój

Psychiatria / Psychologia

Program można stosować zarówno w sytuacjach stresowych, jak i na stałe, w celu normalizacji ogólnego samopoczucia i osiągnięcia wewnętrznej harmonii.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, przez miesiąc lub na stałe.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut Program uspokajający (280) (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Program zmniejszenia drażliwości (579)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Program poprawy nastroju (580)
- Program wigoru i energii (574)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Regulacja snu – bezsenność (287)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby

271. Hipochondria

Ulepszony program działania. Służy do maniakalnego niepokoju o zdrowie.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej (581)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Ból psychosomatyczny (383)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Program wigoru i energii (574)
- Regulacja snu – bezsenność (287)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

272. Demencja

Demencja to zespół objawiający się pogorszeniem funkcji poznawczych (czyli zdolności do myślenia) w stopniu większym niż oczekiwano przy normalnym starzeniu się organizmu. Głównymi przyczynami demencji są znaczne zmniejszenie lub zaprzestanie dopływu krwi do pewnych obszarów mózgu, ogólna intoksykacja organizmu oraz infekcje mózgu. Ważną rolę w rozwoju demencji odgrywa czynnik dziedziczny. Główne objawy demencji to pogorszenie pamięci, uwagi, zdolności do podejmowania decyzji oraz spadek zdolności uczenia się z jednoczesnym upośledzeniem pamięci o przeszłych i obecnych wydarzeniach. Pacjenci z demencją stopniowo tracą orientację w przestrzeni i czasie, często obserwuje się nieodpowiednie zachowanie. Ponadto obserwuje się bóle głowy; zwiększone zmęczenie; ogólna słabość; zawroty głowy i zaburzenia

snu. Odepnięcie naczyń może wystąpić z istotnymi zmianami neurologicznymi. Choroba jest nieuleczalna, można jednak spowolnić proces progresji choroby i przedłużyć życie chorego, wyeliminować niektóre nieprzyjemne objawy.

Program ma na celu zapobieganie rozwojowi choroby przy istniejących czynnikach ryzyka, spowolnienie postępu demencji oraz poprawę funkcji poznawczych i pamięci. Program jest komplementarny do innych metod terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, na bieżąco.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Rozwój pamięci (583)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)
- Zaburzenia słuchu (430)
- Regeneracja tkanki nerwowej (612)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Program wigoru i energii (574)
- Regulacja snu – bezsenność (287)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

273. Zespół depresyjny

Depresja to choroba, w której człowiek przez długi czas czuje się przygnębiony, traci zainteresowanie czynnościami, które kiedyś sprawiały przyjemność, a także nie może wykonywać codziennych czynności. Kobiety są bardziej podatne na depresję niż mężczyźni. Warunkami rozwoju depresji mogą być: urazy głowy; obecność przewlekłych procesów zapalnych w ciele; regularny stres, przeciążenie emocjonalne; awitaminoza; ogólne wyczerpanie na tle przeniesionych chorób. Objawy depresji dzielą się na główne i dodatkowe. Główne z nich to pogorszenie nastroju bez przyczyn zewnętrznych; zwiększone zmęczenie i uporczywa utrata zainteresowania ulubionymi zajęciami. Dodatkowe objawy depresji to: pesymizm; myśli samobójcze; uczucie depresji, napady strachu lub winy; spadek samooceny; wszelkie zaburzenia snu i apetytu. Podstawą leczenia depresji jest psychoterapia. Inne metody terapii mają charakter pomocniczy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez co najmniej miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Program wigoru i energii (574)
- Regulacja snu - bezsenność (287)
- Program redukcji agresji, gniewu (578)
- Program poprawy nastroju (580)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

274. Dystymia, depresja nerwicowa

Dystymia to przewlekła, ale łagodniejsza forma depresji. W przypadku dystymii osoba traci zainteresowanie normalnymi codziennymi czynnościami i żyje z poczuciem beznadziejności. Spada jej samoocena, spada produktywność i traci poczucie adekwatności tego, co się dzieje, towarzyszy smutek, drażliwość, wzmożone zmęczenie i brak energii, niska samoocena i problemy ze snem. Taki stan może trwać latami i znacząco wpłynąć na relacje, pracę, studia i wszelkie inne codzienne czynności. Możliwe przyczyny to czynniki genetyczne; zmiany w tle hormonalnym lub inne procesy w ciele; przewlekły stres lub dramatyczne wydarzenie w życiu - wojna, utrata bliskiej osoby, poważna choroba; nieumiejętność radzenia sobie ze stresem oraz cechy indywidualne - aspołeczność, uzależnienia, skłonność do depresji.

Celem programu jest złagodzenie przebiegu dystymii, poprawa nastroju i ogólnego samopoczucia pacjenta. Aby wzmocnić efekt leczenia, należy go stosować w połączeniu z innymi metodami.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez co najmniej miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Program wigoru i energii (574)
- Regulacja snu - bezsenność (287)
- Program poprawy nastroju (580)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

275. Depresja poporodowa

Depresja poporodowa to stan depresyjny występujący u kobiet po porodzie. Wczesna depresja poporodowa - pojawia się 1-3 dni po porodzie i ma zazwyczaj charakter hormonalny. Późna depresja poporodowa rozwija się stopniowo. Głównymi objawami depresji poporodowej są: ob-

nizony nastrój, utrata zainteresowania i zdolności odczuwania przyjemności, gwałtowne zmęczenie, trudności z koncentracją, ponure widzenie przyszłości, zaburzenia snu i zmiany apetytu. Program stosuje się w okresie poporodowym w celu zapobiegania rozwojowi depresji poporodowej lub zmniejszenia jej objawów klinicznych i poprawy ogólnego stanu kobiety.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Program poprawy nastroju (580)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Program wigoru i energii (574)
- Regulacja snu - bezsenność (287)
- Program redukcji agresji, gniewu (578)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

276. Depresja w zaburzeniach endokrynologicznych

Program stosuje się w przypadku wystąpienia objawów zespołu depresyjnego u pacjentów z chorobami endokrynnymi. Może być stosowany zarówno w profilaktyce zaburzeń depresyjnych, jak i w terapii w połączeniu z innymi metodami.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Stres (288)
- Stres - regulacja hormonalna (289)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Program wigoru i energii (574)
- Regulacja snu - bezsenność (287)
- Program redukcji agresji, gniewu (578)
- Program poprawy nastroju (580)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

277. Depresja sezonowa

Depresja sezonowa – sezonowe zaburzenie afektywne to rodzaj depresji, który objawia się w określonej porze roku i nawraca w tym samym czasie przez co najmniej dwa lata z rzędu. Najczęściej występuje jesienią i zimą. Objawy są podobne do objawów zespołu depresyjnego: wydłużony czas snu, problematyczne przebudzenie; stan depresyjny rano i w ciągu dnia; ciągłe uczucie rozpaczy, niepokoju, zmęczenia, zmniejszone zainteresowanie wartościami życiowymi, pogorszenie nastroju i samooceny; osłabienie, częste przeziębienia; problemy społeczne: drażliwość, wybuchowość i chęć unikania kontaktów towarzyskich, komunikacja z bliskimi i przyjaciółmi oraz brak zainteresowania jakąkolwiek aktywnością.

Program stosuje się w okresie jesienno-zimowym w celu zapobiegania rozwojowi depresji sezonowej lub zmniejszenia jej objawów klinicznych i poprawy ogólnego stanu pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Program wigoru i energii (574)
- Regulacja snu - bezsenność (287)
- Program poprawy nastroju (580)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

278. Dziecięce zaburzenia psychiczne

Program stosuje się przy wszystkich zaburzeniach psychicznych u dzieci (autyzm, opóźnienie rozwoju, upośledzenie umysłowe, schizofrenia i innych). Aby wzmocnić efekt terapii, należy go stosować razem z określonymi programami i innymi metodami leczenia. Skonsultuj się również z terapeutą biorezonansu

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Autyzm (265)
- Autyzm dziecięcy (266)
- Zaburzenia autystyczne (267)
- Niepełnosprawność intelektualna (269)
- Schizofrenia – program ogólny (292)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, z przerwą 21 dni.

279. Jąkanie

Program jest używany w przypadkach, w których jąkanie jest nabyte.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 1-2 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Stres pourazowy (290)
- Stres (288)
- Nerwica natręctw (281)
- Regulacja snu - bezsenność (287)
- Trauma psychologiczna (285)
- Program uspokajający (280)

280. Program uspokajający

Program ogólny. Stosuje się go we wszystkich stanach, którym towarzyszy stres, drażliwość, nadmierne podniecenie. Ponadto program może być używany w przypadku ataków paniki wraz z programem podstawowym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc lub cały okres leczenia choroby głównej.

281. Nerwica natręctw

Zaburzenie obsesyjno-kompulsywne - zaburzenie obsesyjno-kompulsywne - to stan, w którym osoba jest przytłoczona niepokojącymi myślami, których nie może się pozbyć. Ta choroba dotyka 3% dorosłej populacji. Choroba z reguły rozwija się po ostrym urazie psychicznym lub na tle długotrwałego dyskomfortu psychicznego. Objawy nerwicy obsesyjno-kompulsywnej to obsesyjne myśli i działania; ciągłe wątpliwości, sprawdzanie, czy wszystko jest w porządku; działania rytualne; fobie; obsesyjne liczenie (pacjent zaczyna liczyć dosłownie wszystko: kijki na drodze, ilość czerwonych/białych/jakikolwiek inny kolor samochodów, zapałki w pudełku) i nieadekwatny perfekcjonizm.

Celem programu jest poprawa stanu pacjenta, zmniejszenie lęku oraz poprawa adaptacji do zmieniających się warunków życia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej (581)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Program poprawy nastroju (580)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

282. Zaburzenia uwagi

Nieuwaga może objawiać się niemożnością koncentracji lub nadmierną koncentracją na jednym przedmiocie aktywności. Rodzaje nieuwagi: **nieuwaga prawdziwa** (funkcjonalna) - wynikająca z monotoni i monotonnej pracy, z silnego zmęczenia, choroby, bezsenności lub bólu głowy oraz **nieuwagi urojonej** - wynikająca z trudności w podzieleniu uwagi na różne przedmioty życia zewnętrznego i wewnętrznego. Taka nieuwaga jest negatywną konsekwencją głębokiej wewnętrznej koncentracji (człowiek popełnia błąd, ponieważ jest skupiony na rozwiązaniu jakiegoś ważnego zadania lub na własnych odczuciach i przeżyciach, więc w tym momencie nie zauważa tego, co dzieje się wokół niego).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej (581)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Program nauki (576)
- Program poprawy nastroju (580)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne

283. Ataki paniki

Krótki epizod intensywnego niepokoju, który powoduje fizyczne uczucie strachu, takie jak szybkie bicie serca, duszność lub zawroty głowy. Ataki paniki pojawiają się niespodziewanie i z reguły nie są związane z żadnym zagrożeniem zewnętrznym. Przyczynami ataku paniki mogą być: przewlekły stres; ostry stres; intensywne ćwiczenia fizyczne; nadmierne spożycie kofeiny; choroba i nagła zmiana otoczenia, na przykład przejście do zatłoczonego, gorącego lub dusznego miejsca. Ataki paniki zwykle przejawiają się niektóre z tych oznak lub objawów: poczucie zbliżającej się zagłady lub niebezpieczeństwa; strach przed utratą kontroli lub strach przed śmiercią; poczucie nierealności lub wyobcowania; szybkie, przyspieszone tętno; drżenia, dreszcze, drżenie kończyn; potliwość; duszność; gorączka; mdłości; skurcze brzucha; ból w klatce piersiowej; ból głowy; zawroty głowy, mgła w głowie, osłabienie.

Zaleca się stosowanie programu w celu zapobiegania rozwojowi ataku paniki lub zapobiegania powtarzającym się atakom. Ponadto może być stosowany w celu złagodzenia stanu podczas ataku paniki, w połączeniu z innymi metodami leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 1-2 dni; profilaktycznie - w ciągu 10-14 dni.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program uspokajający (280)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Niepokój wewnętrzny i lęk (270)
- Stres pourazowy (290)
- Stres (288)
- Nerwica natręctw (281)
- Trauma psychologiczna (285)
- Zawroty głowy (418)
- Zespół psychovegetatywny (284)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

284. Zespół psychovegetatywny

Naruszenie naturalnego funkcjonowania autonomicznego układu nerwowego, które objawia się objawami zaburzeń wielu różnych narządów. Zespół psychovegetatywny jest jednym z objawów klinicznych dystonii wegetatywno-naczyniowej, może wystąpić z atakami paniki i kryzysami wegetatywnymi. Cechą choroby jest to, że najczęściej narządy, na które skarży się pacjent, okazują się zdrowe. Głównymi czynnikami powodującymi chorobę są: patologie układu nerwowego; nerwice, zaburzenia psychiczne i psychosomatyczne. Ponadto dystonia wegetatywna może być spowodowana organicznymi uszkodzeniami mózgu i zmianami endokrynnymi w organizmie (dlatego nastolatki i kobiety przechodzące menopauzę są zagrożone). Główne objawy to ból w klatce piersiowej; zwiększone tętno; zaburzenia ciśnienia krwi; zawroty głowy; ból głowy; obfite pocenie; odmrożenia kończyn; drżenie kończyn; mdłości; biegunka; brak powietrza; biała skóra i inne. Objawy zespołu są liczne, a ich manifestacja jest indywidualna i związana z wieloma cechami każdego organizmu.

Celem programu jest poprawa ogólnego samopoczucia osoby z zespołem psychovegetatywnym, normalizacja ciśnienia krwi, tętna i oddychania. Jeśli stan ogólny się pogorszy lub zostaną wykryte organiczne przyczyny choroby, należy skonsultować się z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Program uspokajający (280)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Stres (288)
- Nerwica natręctw (281)

- Zawroty głowy (418)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby

285. Trauma psychologiczna

Trauma psychologiczna to wydarzenie lub sytuacja życiowa, która wpływa na istotne aspekty egzystencji danej osoby i prowadzi do głębokiego stresu psychicznego. Za wystąpienie urazu psychicznego uważa się konsekwencję niepełnej reakcji organizmu na traumatyczne wydarzenie. Osoba po traumie może doświadczać zaprzeczenia, złości, strachu, dezorientacji, niepokoju, beznadziejności, drażliwości i trudności z koncentracją. Oprócz objawów emocjonalnych występują również objawy fizyczne – ból głowy, niestrawność, zmęczenie, przyspieszone bicie serca, pocenie się, drżenie kończyn, problemy ze snem i koordynacją.

Celem programu jest przyspieszenie powrotu do zdrowia organizmu po urazie psychicznym oraz poprawa stanu emocjonalnego osoby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Program uspokajający (280)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Atak paniki (283)
- Stres pourazowy (290)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Program poprawy nastroju (580)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, jeśli to konieczne.

286. Rozdrażnienie, drażliwość

Drażliwość to przejściowa reakcja lub trwała cecha charakteru, która polega na wzmożonej reakcji emocjonalnej na czynniki zewnętrzne i wewnętrzne. Drażliwość może objawiać się złością, gniewem, agresją, przyspieszonym biciem serca, oddychaniem itp. Czynniki prowokacyjnymi mogą być najróżniejsze aspekty życia – głośny lub powtarzający się dźwięk, rozmowa, jasne lub zbyt słabe światło itp. W niektórych przypadkach zwiększona drażliwość może być przejawem choroby psychicznej lub somatycznej: nerwicy, schizofrenii, padaczki, udaru mózgu, guzów mózgu i chorób hormonalnych (zwłaszcza nadczynności tarczycy, cukrzycy i choroby Itsenko-Cushinga).

Celem programu jest zmniejszenie drażliwości i poprawa ogólnego stanu osoby. Jeśli podrażnienie jest objawem choroby, program należy stosować razem z określonymi programami i innymi

metodami leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program uspokajający (280)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Schizofrenia – program ogólny (292)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 7-10 dniach.

287. Regulacja snu - bezsenność

Program stosuje się na bezsenność, zakłócenie fazy zasypiania, utrudnione przebudzenie, czy pogorszenie jakości snu. Może być stosowany jako środek wspomagający łagodzenie objawów zaburzeń snu w przypadku stresu, depresji, urazów psychicznych i innych chorób psychicznych i psychicznych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, najlepiej wieczorem, kontynuowana.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program uspokajający (280)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

288. Stres

Stres to stan napięcia psychicznego, reakcja organizmu na niebezpieczeństwo, które pojawia się podczas czynności w ciężkich i najtrudniejszych warunkach. Stres objawia się następującymi objawami: trudnością w zasypianiu, napięciu, zmęczeniu, tachykardii, bólu, zaburzenia żołądkowo-jelitowego, obniżonej zdolności odczuwania przyjemności, słabej koncentracji, niezdecydowania i niepokoju.

Program ma na celu poprawę stanu emocjonalnego oraz normalizację stanu ogólnego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 - 30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Program uspokajający (280)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)

- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Tachykardia, częstoskurcz (175)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)

289. Stres - regulacja hormonalna

Głównymi hormonami uwalnianymi w sytuacji stresowej są adrenalina i kortyzol, które pomagają zmobilizować siły organizmu i przetrwać stresującą sytuację. Ale jeśli stres przeradza się w stan przewlekły, pojawia się niewydolność hormonalna, która prowadzi do dysfunkcji całego organizmu. W rezultacie może rozwinąć się cukrzyca, otyłość, patologie nadnerczy i choroby tarczycy.

Program ma na celu normalizację regulacji hormonalnej pod wpływem czynników stresowych na organizm.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (89)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Program ukojenia (280)
- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)

290. Stres pourazowy

Zaburzenie psychiczne, które rozwija się u niektórych osób po doświadczeniu lub byciu świadkiem bardzo stresujących, przerażających lub nieprzyjemnych wydarzeń. Każda sytuacja, którą dana osoba uważa za traumatyczną, może powodować zespół stresu pourazowego. Głównymi przyczynami choroby są katastrofy, wojny, akty terrorystyczne; klęski żywiołowe; poważne wypadki; przemoc fizyczna lub seksualna; traumatyczne wydarzenia w pracy; poważne problemy zdrowotne, takie jak poważne choroby, operacje, hospitalizacja na oddziale intensywnej terapii; zły poród lub ciąża, na przykład utrata dziecka. Objawy obejmują: niechciane powracające wspomnienia traumy, unikanie osób lub wydarzeń, które przypominają o traumie, negatywne emocje oraz uczucie niepokoju i zmartwienia (osoby ze stresem pourazowym często doświad-

czają więcej negatywnych emocji niż wcześniej, w tym smutku, złości, i utrata przyjemności z rzeczy, które kiedyś sprawiały im przyjemność). Leczenie zespołu stresu pourazowego jest złożone i wieloskładnikowe. Główną metodą leczenia jest psychoterapia. Program jest dodatkową metodą leczenia, stosowaną w celu wzmocnienia efektu i poprawy wyników leczenia. Celem programu jest zmniejszenie emocjonalnych i fizycznych objawów stresu pourazowego oraz poprawa codziennego funkcjonowania człowieka.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Program uspokajający (280)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Program Harmonii Emocjonalnej (581)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 2.

Programy uzupełniające:

- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Ataki paniki (283)
- Nerwica natręctw (281)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Program wigoru i energii (574)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

291. Fobie - program ogólny

Niekontrolowane narzucanie lęków i przekonań, które nasila się w nieprzewidzianej sytuacji, które powoduje lęk przed czymś bez względu na przyczynę. Choroba fobiczna jest dość powszechnym rodzajem nerwicy, cierpi na nią około 5% światowej populacji.

W chwili obecnej opisano ponad 500 rodzajów fobii. Najczęstsze to fobia społeczna (rodzaj fobii, która charakteryzuje się wyraźnym lękiem przed byciem w centrum uwagi obcych, zachowaniem w sposób, który spowoduje upokorzenie lub zakłopotanie) i agorafobia (rodzaj fobii związany z „bezradnością, jeśli nagle robi się źle”); ten rodzaj fobii objawia się lękiem przed podróżowaniem bez opieki, przebywaniem wśród nieznanych osób).

Poniżej znajdują się najpopularniejsze typy fobii spotykane u ludzi.

1. Fobie zwierząt lub owadów:

Kynofobia - strach przed psami; **Gatofobia** - strach przed kotami; **Arachnofobia** – strach przed pająkami; **Ofidofobia** - strach przed wężami.

2. Fobie związane z sytuacjami:

Klaustrofobia – lęk przed zamkniętymi przestrzeniami; **Ochlofobia** – lęk przed zatłoczonymi miejscami; **Monofobia** – lęk przed samotnością; **Ksenofobia** - strach przed obcokrajowcami, outsiderami.

3. Fobie związane z siłami natury: Akrofobia - lęk wysokości; **Nyktofobia** - strach przed ciemnością, noc; **Aquafobia** – strach przed wodą; **Pyrofobia** - strach przed ogniem; **Talassofobia** - strach przed morzem.

4. Fobie związane ze zdrowiem: Dentofobia – lęk przed leczeniem stomatologicznym; **Mizofobia** - strach przed mikroorganizmami; **Kardiofobia** - strach przed chorobami sercowo-naczyniowymi; **Hematofobia** - strach przed krwią.

5. Fobie związane ze stanami i działaniami: Stasibasifobia - strach przed pozycją pionową i chodzeniem; **Stasifobia** - strach przed staniem; **Logofobia**– strach przed mówieniem; **Tremofobia** - strach przed drżeniem; **Ambulofobia** - strach przed chodzeniem; **Amaksofobia** - strach przed jazdą samochodem.

6. Fobie związane z przedmiotami: Hialofobia – strach przed szkłem; **Makrofobia** - strach przed dużymi przedmiotami; **Mikrofobia** - strach przed małymi przedmiotami; **Komputerofobia** - strach przed komputerami; **Belonofobia** - strach przed ostrymi przedmiotami.

Celem programu jest zmniejszenie lęku przed pewnym zjawiskiem lub obiektem. Program zaleca się stosować razem z psychoterapią w celu bardziej kompleksowego i pełnej terapii stanu patologicznego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Programy uzupełniające:

- Program uspokajający (280)
- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby kurs można przedłużyć o długi czas.

292. Schizofrenia - program ogólny

Schizofrenia to przewlekła choroba, która wywołuje błędną interpretację rzeczywistości i może powodować halucynacje, urojenia, zaburzenia myślenia i zachowania, które upośledzają codzienne funkcjonowanie. Jednym z czynników ryzyka rozwoju schizofrenii jest genetyka. Mężczyź-

ni i kobiety chorują na schizofrenię równie często, ale u mężczyzn choroba objawia się zwykle wcześniej - w wieku 18-25 lat, a u kobiet - w wieku 25-30 lat. Ponadto ustalono, że mieszkańcy miast chorują częściej niż mieszkańcy wsi. Inne czynniki ryzyka rozwoju schizofrenii to powikłania położnicze i ginekologiczne (przedwczesny poród, niedotlenienie płodu), choroby zakaźne i niedożywienie matki w pierwszym i wczesnym drugim trymestrze ciąży, choroby zakaźne w czasie ciąży (grypa, różyczka, toksoplazmoza, wirusy opryszczki), a także trauma psychologiczna we wczesnym dzieciństwie.

Główne objawy obserwowane u pacjentów ze schizofrenią: halucynacje – pacjent słyszy głosy lub widzi rzeczy, które tak naprawdę nie istnieją; paranoja; hiperbolizacja lub zniekształcone rozumienie rzeczywistości; zmniejszenie lub utrata zdolności do planowania; naruszenie funkcji komunikacyjnych; słaba ekspresja emocji; pomieszanie świadomości; zaburzenia logicznego myślenia oraz nienaturalne zachowania i ruchy.

Schizofrenia jest nieuleczalna. Ale dzięki odpowiednim metodom terapii przebieg choroby można złagodzić. Program jest częścią kompleksowego leczenia schizofrenii i jest stosowany jako uzupełnienie terapii lekowej i psychoterapii.

Celem programu jest zmniejszenie objawów schizofrenii, normalizacja myślenia oraz redukcja stresu i lęku.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 1-2 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Choroby przewlekłe – program ogólny (620)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Wewnętrzny lęk i niepokój (270)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Wyczerpanie organizmu (423)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: regularnie, w przypadku zaostrzenia stanu.

Pulmonologia

Choroby układu oddechowego należą do pięciu najczęstszych chorób naszych czasów. Choroby układu oddechowego są najczęściej spowodowane przez następujące czynniki: czynniki zakaźne, zanieczyszczone powietrze, różne alergeny, dziedziczność itp.

Dział przedstawia schematy sesji dla chorób dolnych dróg oddechowych. Działanie programów ma na celu zmniejszenie objawów stanu zapalnego, złagodzenie przebiegu choroby oraz skrócenie okresu rekonwalescencji.

Choroby układu oddechowego często mają powikłania, dlatego zaleca się przestrzeganie przebiegu terapii. Ostra faza chorób układu oddechowego wymaga połączenia z terapią lekową.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:

Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

293. Normalizacja czynności płuc

Program ogólny. Stosuje się go wraz ze specjalistycznymi programami chorób układu oddechowego w celu poprawy jakości leczenia. Ponadto program może być stosowany jako środek zapobiegawczy, zapobiegający rozwojowi powikłań oddechowych w chorobach innych narządów i układów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 6.

294. Zespół astmopodobny

Diagnoza zespołu astmopodobnego jest stosowana w przypadku wystąpienia objawów astmy oskrzelowej, ale braku potwierdzonej diagnozy.

Program ma charakter ogólny i może być stosowany w przypadku astmy oskrzelowej oraz innych chorób i stanów patologicznych, którym towarzyszy kaszel, duszności i ból w klatce piersiowej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc* (293) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania* (305) (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Astma oskrzelowa 1 (295)
- Zapalenie płuc - program ogólny (300)
- COVID-19 (364)
- Skurcz oskrzeli (299)
- Przewlekła obturacyjna choroba płuc (307)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

295. Astma oskrzelowa 1

Przewlekłe zapalenie dróg oddechowych, które pod wpływem czynników drażniących zwężają się i wytwarzają zbyt dużo śluzu, co prowadzi do trudności w oddychaniu. Astma oskrzelowa jest powszechną patologią, cierpi na nią nawet 300 milionów mieszkańców planety. Czynniki przyczyniającymi się do rozwoju astmy oskrzelowej są predyspozycje genetyczne, nadreaktywność oskrzeli (wzrost wrażliwości) oraz kontakt z alergenami o różnym charakterze. Choroby zakaźne (grypa, infekcja adenowirusem, ból gardła, zapalenie oskrzeli itp.) mogą być czynnikami prowokującymi atak; dym tytoniowy wdychany zarówno podczas czynnego, jak i biernego palenia; zimne powietrze i wysiłek fizyczny. Objawy obejmują ataki duszności, suchy i kłujący kaszel, świszczący oddech podczas wydechu, ból w klatce piersiowej. Czasami rozróżnia się postać kaszlową choroby, gdy występuje tylko kaszel z niewielką ilością płwociny. Kaszel często nasila się w nocy i ustępuje w ciągu dnia. Pomędzy okresami zaostrzeń chory czuje się zadowolająco. Leczenie astmy oskrzelowej to złożony proces, którego jednym z elementów jest właśnie ten program. Celem programu jest wydłużenie okresu remisji i zapobieganie rozwojowi stanu astmatycznego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 3 miesiące; potem przez 6 miesięcy, co drugi dzień. Sesja prowadzona jest na tle podstawowej terapii zaleconej przez lekarza.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania* (305) (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Zespół astmopodobny* (294) (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny* (424) (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Skurcze - program ogólny (393)
- Skurcz oskrzeli (299)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)
- Problemy alergiczne - program ogólny (2)
- Alergiczne zapalenie oskrzeli (4)

296. Zapalenie oskrzeli

Zapalenie błony śluzowej oskrzeli. Główną przyczyną zapalenia oskrzeli są wirusy (grypa, paragrypa, adenowirusy) i bakterie (paciorkowce i pneumokoki). Istnieją przewlekłe i ostre postacie zapalenia oskrzeli. Różnią się objawami, przebiegiem i leczeniem. Głównym objawem zapalenia oskrzeli jest kaszel. Może być suchy lub mokry. Często chorobie towarzyszy wysoka temperatura ciała i katar.

Program jest jednym ze składników leczenia zarówno ostrego, jak i przewlekłego zapalenia oskrzeli. Celem programu jest zmniejszenie objawów choroby w jak najkrótszym czasie. Program może być stosowany jako środek zapobiegawczy, aby zapobiec powikłaniom SARS.

Sesja główna: 1 x 15 minut, czasem kilka razy dziennie, aż pojawi się mokry kaszel; następnie 1-2 razy dziennie przez 5-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania (305)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Kaszel – program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)
- Zapalenie tchawicy i oskrzeli (304)
- Przewlekłe zapalenie oskrzeli (297)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Kaszel - podczas przeziębień (425)
- Zespół astmopodobny (294)

297. Przewlekłe zapalenie oskrzeli

Postępujące zapalenie błony śluzowej oskrzeli przez długi czas. Przewlekłe zapalenie oskrzeli zaczyna się stopniowo. Zapalona błona śluzowa wydziela coraz więcej płwociny, a jej usunięcie z aparatu oskrzelowo-płucnego staje się trudniejsze. Powoduje to kaszel, najpierw rano, a czasem kaszel pojawia się w ciągu dnia, nasila się przy zimnej i wilgotnej pogodzie. Z biegiem lat kaszel staje się stały. Do rozwoju choroby przyczynia się długotrwałe palenie lub wdychanie kurzu zawierającego substancje drażniące.

Celem programu jest poprawa ogólnego samopoczucia pacjenta oraz zapobieganie rozwojowi

powikłań (m.in. przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i rozedmy płuc).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania (305)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Zapalenie tchawicy i oskrzeli (304)
- Przewlekłe zapalenie oskrzeli (297)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Kaszel - podczas przeziębienia (425)
- Zespół astmopodobny (294)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Alergiczne zapalenie oskrzeli (4)
- Detoksykacja płuc (396)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

298. Odoskrzelowe zapalenie płuc

Rodzaj zapalenia płuc, w którym ściany oskrzelików ulegają zapaleniu. Zwykle przyczyną są gronkowce, paciorkowce lub *Escherichia coli*. Warunkiem rozwoju choroby jest naruszenie funkcji drenażowej oskrzeli w wyniku ostrych infekcji dróg oddechowych, zapalenia oskrzeli, grypy, kokluszu i innych chorób układu oddechowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania (305)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Zapalenie tchawicy i oskrzeli (304)
- Zapalenie oskrzeli (296)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Kaszel z- podczas przeziębienia (425)
- Zespół astmopodobny (294)
- Detoksykacja płuc (396)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

299. Skurcz oskrzeli

Niekontrolowany skurcz mięśni gładkich oskrzeli. Podczas skurczu światło małych oskrzeli i oskrzelików zwęża się, co utrudnia oddychanie. Zaczerwienienie oczu, intensywny kaszel i kichanie z czynnym wydzielaniem śluzu z nosa, ból głowy, ogólne osłabienie, bezprzyczynowy niepokój i bezsenność mogą ostrzegać przed zbliżającym się stanem patologicznym. Czynniki takie jak zatrucie pokarmowe wpływają na występowanie skurczu oskrzeli; szok anafilaktyczny; reakcja alergiczna na tytoń, kurz, chemikalia, smog; umiejscowienie ciała obcego w oskrzelach, guz; skutki uboczne niektórych leków; zaostrenie chorób płuc, obturacyjne zapalenie oskrzeli, przewlekła obturacyjna choroba płuc i astma oskrzelowa oraz sytuacje stresowe, wysiłek fizyczny. Skurcz oskrzeli jest stanem nagłym i wymaga pilnej pomocy medycznej. Celem programu jest powrót do zdrowia po ataku skurczu oskrzeli i zapobieganie rozwojowi nowych ataków.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania (305) (dział Nozologia);*

Programy uzupełniające:

- Skurcze - program ogólny(393)
- Detoksykacja płuc (396)
- Zespół astmopodobny (294)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)
- Problemy alergiczne - program ogólny (2)

Powtórzenie przebiegu sesji: długi okres, z przerwą 10-14 dni.

300. Zapalenie płuc - program ogólny

Zapalenie tkanki płucnej. Objawy zależą od czynnika sprawczego i stanu organizmu pacjenta w momencie zakażenia. Główne objawy: kaszel; trudności w oddychaniu i duszność; ból w klatce piersiowej; ogólne osłabienie i gorączka. Prawdopodobieństwo zachorowania na zapalenie płuc wzrasta w zimnych porach roku, u pacjentów w podeszłym wieku oraz w okresie pooperacyjnym. Program ma charakter ogólny i jest stosowany we wszystkich rodzajach zapalenia płuc w okresie rekonwalescencji w celu szybszego powrotu do zdrowia i poprawy ogólnego stanu pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut, kilka razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz w miesiącu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Wirusy - program ogólny (494)
- Bakterie - program ogólny (448)
- Mykozy - program ogólny (517)
- Detoksykacja płuc (396)
- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Zespół astmopodobny (294)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

301. Bakteryjne zapalenie płuc

Bakteryjne zapalenie płuc wywoływane jest najczęściej przez pneumokoki i pałeczki *Haemophilus* typu B. Może również rozwinąć się w wyniku grypy lub przeziębienia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, kilka razy dziennie przez 14 dni; potem 1 raz, w ciągu 1-2 miesięcy.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Dwoinka zapalenia płuc (472)
- Mykoplazma płucna (469)
- Chlamydia płucna (489)
- Bakterie - program ogólny (448)
- Pałeczka okrężnicy (460)
- Detoksykacja płuc (396)
- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Zespół astmopodobny (294)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

302. Wirusowe zapalenie płuc

Najczęstszą przyczyną wirusowego zapalenia płuc jest COVID-19 i zakażenie wirusem RSV - syncytialny wirus oddechowy (ostra choroba wirusowa z grupy SARS).

Sesja główna: 1 x 15 minut, czasem kilka razy dziennie przez 14-20 dni; potem 1 raz, w ciągu 2 miesięcy.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Wirusy - program ogólny (494)
- Koronawirusy - program ogólny (512)
- Wirus grypy - program ogólny (499)
- Wirus odry (501)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Detoksykacja płuc (396)
- Poprawa funkcji oddechania (305)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Zespół astmopodobny (294)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Regeneracja tkanki płucnej (611)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

303. Zapalenie tchawicy

Zapaleniem błony śluzowej tchawicy. Objawy zapalenia tchawicy zależą bezpośrednio od jej postaci: przewlekłej lub ostrej. Główną przyczyną ostrego zapalenia tchawicy są wirusy z grupy SARS. Przewlekły proces ma częściej charakter bakteryjny, a jego przyczyną jest oportunistyczna mikroflora jamy ustnej i dróg oddechowych. Aktywuje się w sprzyjających mu warunkach, takich jak palenie; gwałtowne zmiany temperatury wdychanego powietrza; przewlekłe choroby innych odcinków dróg oddechowych i podatność na reakcje alergiczne. Głównym objawem ostrego zapalenia tchawicy jest napadowy kaszel. Inne objawy to podwyższona temperatura ciała; ból za mostkiem; zespół intoksykacji (ogólne osłabienie, zmęczenie, ból głowy, senność).

Przewlekłe zapalenie tchawicy charakteryzuje się przebiegiem falistym. Zaostrzenie zapalenia tchawicy występuje wraz ze wzrostem temperatury ciała do niskich wartości i łagodnymi objawami ogólnej intoksykacji (osłabienie i inne).

Program ma na celu przede wszystkim zapobieganie postępowi choroby w przebiegu ostrym oraz zapobieganie nawrotom w przebiegu przewlekłym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, czasem kilka razy dziennie przez 5-10 dni; potem 1 raz, w ciągu 14 miesięcy.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Zapalenie tchawicy i oskrzeli (304)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Wirus grypy – program ogólny (499)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Detoksykacja płuc (396)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Poprawa funkcji oddechania (305)
- Zespół astmopodobny (294)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

304. Zapalenie tchawicy i oskrzeli

Ostre lub przewlekłe zapalenie błony śluzowej oskrzeli, oskrzelików i tchawicy. Choroba często rozwija się jako powikłanie zapalenia tchawicy (przejęcie choroby do dolnych części dróg oddechowych). Objawy i przyczyny choroby są wspólne z zapaleniem tchawicy i oskrzeli.

Program stosuje się jako dodatkową metodę terapii lub w okresie rekonwalescencji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, czasem kilka razy dziennie, aż pojawi się mokry kaszel; następnie 1-2 razy dziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania (305)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Kaszel - program ogólny (424)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Wirus grypy – program ogólny (499)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)

- Detoksykacja płuc (396)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Zespół astmopodobny (294)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

305. Poprawa funkcji oddychania

Program ogólny, którego celem jest poprawa czynności płuc po chorobach układu oddechowego. Może być stosowany wspomagająco w leczeniu ciężkich chorób układu oddechowego (przewlekła obturacyjna choroba płuc, przedłużone zapalenie płuc, w tym przy COVID-19, ciężka grypa itp.).

Ponadto program można stosować w przypadku astmy oskrzelowej w celu ułatwienia przebiegu choroby w okresie remisji. Program nie ma przeciwwskazań i może być stosowany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia).

306. Zwłóknienie płuc

Choroba, której towarzyszy zastąpienie tkanki płucnej tkanką włóknistą (bliznowatą). Rozwój zwłóknienia jest z reguły konsekwencją ciężkiego lub długotrwałego przebiegu innych chorób układu oddechowego (astma oskrzelowa, przewlekła obturacyjna choroba płuc, przedłużone zapalenie płuc, w tym COVID-19). W pierwszym stadium choroby nie występują objawy zwłóknienia płuc. Pierwsze objawy pojawiają się, gdy zwłóknienie obejmuje znaczną część tkanki płucnej i są niespecyficzne: duszność; kaszel; ból w klatce piersiowej; sinica i ogólne złe samopoczucie. W przypadku braku leczenia zwłóknienie charakteryzuje się stopniowym postępującym pogorszeniem oddychania pacjenta, aż do niewydolności oddechowej.

Celem programu jest rehabilitacja pacjenta po ciężkich chorobach układu oddechowego oraz złagodzenie przebiegu choroby przy istniejącym zwłóknieniu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja tkanki płucnej (611)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja płuc (396)

- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Poprawa funkcji oddechania (305)
- Zespół astmopodobny (294)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

307. Przewlekła obturacja choroba płuc

Choroba układu oddechowego, która charakteryzuje się uporczywymi objawami ze strony układu oddechowego oraz ograniczeniem drożności dróg oddechowych z powodu zachodzących w nich zmian patologicznych i uszkodzenia pęcherzyków płucnych. Choroba rozwija się powoli – objawy i nieodwracalne zmiany w płucach mogą pojawić się co najmniej po pięciu latach ciągłego palenia lub po 10-15 latach pracy w fabrykach. Główne objawy przewlekłej obturacyjnej choroby płuc to duszność; kaszel; obfite wytwarzanie plwociny śluzowej i świszczący oddech. Główną przyczyną choroby jest narażenie na dym tytoniowy (w tym bierne palenie). Ponadto zanieczyszczenie powietrza i częste infekcje dolnych dróg oddechowych w dzieciństwie są czynnikami ryzyka.

Celem programu jest kompleksowa terapia przewlekłego przebiegu choroby i zapobieganie zaostrzeniom.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Detoksykacja płuc (396)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Palenie tytoniu (183)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Zespół astmopodobny (294)
- Regeneracja tkanki płucnej (611)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

308. Rozedma

Rozedma płuc jest stanem patologicznym charakteryzującym się nadmiernym zatrzymaniem powietrza w płucach w wyniku rozszerzenia pęcherzyków płucnych (struktur, w których zachodzi wymiana gazowa między krwią a powietrzem) w wyniku zniszczenia błon między nimi. Cho-

roba występuje częściej u mężczyzn niż u kobiet. Głównymi objawami rozedmy płuc są duszność (w pierwszym stadium choroby przeszkadza tylko przy znacznym wysiłku fizycznym); kaszel; śnina i utrata masy ciała. Głównymi przyczynami rozedmy płuc jest palenie (substancje zawarte w dymie blokują aktywność enzymów i niszczą ścianę pęcherzyków płucnych); zanieczyszczone środowisko; ryzyko zawodowe; choroby obturacyjne - przewlekłe zapalenie oskrzeli, POChP; zapalne choroby płuc i urazowe uszkodzenie płuc. Leczenie rozedmy jest złożone. W trakcie leczenia ważne jest wyeliminowanie wszystkich czynników, które spowodowały rozwój rozedmy płuc. W przypadku braku leczenia rozedma może powodować niewydolność oddechową. Program zaleca się stosować w okresie rehabilitacji, w celach profilaktycznych u osób z czynnikami ryzyka lub jako pomocnicza metoda leczenia w połączeniu z innymi metodami.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2-3 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Detoksykacja płuc (396)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Palenie tytoniu (183)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Zespół astmopodobny (294)
- Regeneracja tkanki płucnej (611)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

Stomatologia

Choroby jamy ustnej mają wiele czynników ryzyka, które dzielą się na stałe (wiek, dziedziczność) i zmienne (styl życia, zachowanie, nawyki). Temu ostatniemu można w dużej mierze zapobiegać lub leczyć we wczesnych stadiach. Ostry ból zęba wymaga obowiązkowej wizyty u lekarza. Programy tego działu to dodatkowa metodoterapia chorób i stanów, którym towarzyszy ból i stan zapalny. Działanie programów ma na celu zmniejszenie obciążenia lekami i złagodzenie bólu.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne, uszne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	

309. Choroby stomatologiczne - program ogólny

Program ogólny. Stosuje się go we wszystkich chorobach zębów. Częściej stosuje się go w celach profilaktycznych oraz w okresie rekonwalescencji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

310. Bruksizm

Głównym objawem bruksizmu jest niekontrolowane zaciskanie szczęk, któremu towarzyszy zgrzytanie zębami. Ataki te pojawiają się mimowolnie i mogą być powtarzane kilka razy dziennie. Towarzyszące objawy to drażliwość, zmniejszony apetyt, ból uszu i głowy, bezsenność. U podstaw bruksizmu leżą różne przyczyny, wśród których należy podkreślić: **psychologiczne** (może być konsekwencją niestabilności emocjonalnej, stresu, przeciążenia); **neurologiczne** i **stomatologiczne** (zaburzenie jest konsekwencją odchyień w budowie i funkcjonowaniu układu szczękowo-twarzowego: nieprawidłowości w uzębieniu, nieprawidłowy zgryz, zły jakości leczenia stomatologiczne, źle dobrane aparaty ortodontyczne lub protezy zębowe). U dzieci bruksizm można wykryć podczas ząbkowania i wymiany zębów.

Bruksizm w przypadku braku leczenia może prowadzić do następujących stanów: pęknięć w szkliwie zębów, chwiejnymi zębami; uszkodzeniem tkanek miękkich jamy ustnej; wadą zgryzu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej (581)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Choroby stomatologiczne - program ogólny (309)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 14 dniach.

311. Nieprzyjemny zapach z ust

Halitoza to choroba, której głównym objawem jest nieświeży oddech. Może być nie tylko konsekwencją złej higieny jamy ustnej, ale także objawem poważnych chorób. Przyczyny halitozy związane z jamą ustną to: próchnica, zapalenie przyzębia, zapalenie dziąseł, zapalenie jamy ustnej, zmniejszone wydzielanie śliny oraz nieprawidłowy zgryz, nierówności rzędów zębów. Ponadto halitoza może być objawem różnych chorób narządów wewnętrznych, na przykład: chorób układu oddechowego - rozstrzenie oskrzeli, ropień płuca, nowotwór, zapalenie zatok, zapalenie migdałków, polipy nosa; choroby przewodu żołądkowo-jelitowego - wrzód trawienny, zapalenie żołądka, zapalenie żołądka i dwunastnicy; niewydolność nerek i wątroby; cukrzyca.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Urazy jamy ustnej* (320) (dział Nozologia);

1 x 15 minut Detoksykacja - program ogólny (397) (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Zapalenie dziąseł (312)
- Próchnica (313)
- Zapalenie jamy ustnej – program ogólny (318)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Candida - program ogólny (525)
- Detoksykacja jelit (394)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 14 dniach.

312. Zapalenie dziąseł

Zapalenie dziąseł to choroba zębów, w której występuje zapalenie dziąseł. Głównymi objawami zapalenia dziąseł są krwawiące dziąsła, nieświeży oddech, zapalenie dziąseł i cofanie się dziąseł (dziąsła stają się krótsze, stopniowo odstawiając korzeń zęba). Zapalenie dziąseł odnosi się do chorób zakaźnych, ponieważ występuje z powodu naruszenia mikroflory w jamie ustnej. Najczęściej wynika to ze złej higieny jamy ustnej. Istnieją również inne przyczyny choroby, takie jak wcześniejsze infekcje lub interwencje chirurgiczne; choroby układu hormonalnego; choroby układu pokarmowego; brak minerałów z diety lub niewydolność organizmu i złe nawyki. Podstawowym zabiegiem jest profesjonalne czyszczenie zębów oraz aktywacja domowej higieny jamy ustnej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Urazy jamy ustnej (320)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Nieprzyjemny zapach z ust (311)
- Próchnica (313)
- Zapalenie jamy ustnej – program ogólny (318)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Candida - program ogólny (525)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 14 dniach.

313. Próchnica

Próchnica to proces uszkodzenia twardych tkanek zęba o charakterze patologicznym. Za przyczynę próchnicy uważa się destrukcyjne działanie bakterii na twarde tkanki zęba. Paciorkowce są główną przyczyną próchnicy. Niewłaściwa higiena jamy ustnej jest czynnikiem przyczyniającym się do szybszego postępu próchnicy; niezdrowa dieta; hipowitaminoza; niska zawartość niektórych składników mineralnych (fluoru, fosforu i wapnia) w wodzie pitnej. Próchnica wpływa na zęby na różnej głębokości. Istnieją trzy etapy: początkowy (jest to zmiana powierzchniowa lub stadium plamki); średnie (zapalenie rozprzestrzenia się na zębinę, która znajduje się pod szkliwem, w wyniku czego w zębie pojawia się ubytek próchnicowy) i głębokie (próchnica rozprzestrzenia się poza twarde tkanki zębów). U dorosłych choroba zwykle przebiega w postaci przewlekłej. W dzieciństwie próchnica często występuje ostro, ponieważ zęby mleczne są bardzo szybko niszczone.

Program stosuje się jako uzupełnienie głównego leczenia próchnicy.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby stomatologiczne – program ogólny (309)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Paciorkowiec - program ogólny(479)* (dział Patogeny);

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Ból zębów (378)
- Ból ostry (380)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 5-10 dniach.

314. Zapalenie kości

Zapalenie kości to choroba, w której występuje stan zapalny tkanki kostnej. Główne przyczyny

tej patologii dzielą się na traumatyczne i zakaźne. Choroba, w przypadku braku leczenia, może wywoływać pojawienie się ropowicy i przetok, a także rozwój zapalenia kości i szpiku (procesy zapalne w tkankach szpiku kostnego szczęki). Pierwszym i głównym objawem zapalenia kości jest ból szczęki. Później w dotkniętym obszarze pojawia się obrzęk i pacjent zaczyna odczuwać trudności w żuciu pokarmu. Leczenie zapalenia kości jest złożone. W większości przypadków główną metodą leczenia jest interwencja chirurgiczna.

Program jest stosowany jako dodatkowa metoda leczenia w celu złagodzenia przebiegu choroby. Ponadto może być stosowany w okresie pooperacyjnym w celu szybszego powrotu do zdrowia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby stomatologiczne – program ogólny (309)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Ból zębów (378)
- Ból ostry (380)
- Obrzęk dziąseł (315)
- Drenaż limfatyczny I (408)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 3-5 dniach.

315. Obrzęk dziąseł

Obrzęk dziąseł to jeden z najczęstszych objawów chorób zębów. Jest to konsekwencja penetracji tkanek miękkich przez bakterie chorobotwórcze, które spowodowały infekcję. Infekcja dziąseł występuje z zaawansowaną formą próchnicy; wadliwe zapalenie jamy ustnej; choroby zakaźne gardła; w stanach niedoboru odporności; awitaminoza (głównie poważny niedobór witaminy C); aktywność wirusa opryszczki i choroby dziąseł.

Obrzękowi dziąseł często towarzyszy ból zęba, krwawienie dziąseł oraz pogorszenie stanu ogólnego pacjenta.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Urazy jamy ustnej (320)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Ból zębów (378)
- Ból ostry (380)
- Zapalenie dziąseł (312)
- Próchnica (313)
- Zapalenie jamy ustnej – program ogólny (318)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)

- Herpeswirus - program ogólny (505)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 3-5 dniach.

316. Paradontoza

Zapalenie przyzębia to choroba, w której dochodzi do ogólnoustrojowych zmian tkanek wokół zęba, tj. przyzębia (dziąsła, kości i więzadła zęba), ale nie ma procesu zapalnego.

Główną przyczyną paradontozy jest naruszenie dopływu krwi do tkanek. Dzieje się tak przede wszystkim z powodu płytki bakteryjnej na zębach lub obecności kamienia nazębnego. Objawy paradontozy to zwiększona wrażliwość na podrażnienia chemiczne i termiczne, nieświeży oddech, krwawiące dziąsła. Jeśli choroba przyzębia, której objawy stały się zauważalne, nie zostanie w porę wyleczona, może prowadzić do utraty zębów.

Celem programu jest zapobieganie rozwojowi choroby. Ponadto może być stosowany jako składnik kompleksowego terapii paradontozy, ale nie jest główną lub jedyną metodą leczenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Urazy jamy ustnej (320)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Choroby stomatologiczne - program ogólny (309)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Herpeswirus - program ogólny (505)
- Candida - program ogólny (525)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby po 3-5 dniach.

317. Ząbkowanie

Ząbkowanie to fizjologiczny proces rozwoju zębów, podczas którego zęby wyrastają do jamy ustnej dziecka. Zęby rozwijają się w ścisłym związku z ogólnym rozwojem i wzrostem dziecka. Objawy ząbkowania obejmują: zaczerwienienie i obrzęk dziąseł; wzrost temperatury ciała; zwiększone wydzielanie śliny; odmowa jedzenia; niespokojny sen i kaszel lub katar, które mijają natychmiast po pojawieniu się zęba.

Celem programu jest poprawa ogólnego stanu dziecka, zmniejszenie dolegliwości bólowych podczas ząbkowania.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2-3 razy dziennie przez 2-8 dni.

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

318. Zapalenie jamy ustnej - program ogólny

Zapalenie jamy ustnej to choroba zębów, w której dochodzi do zapalenia błony śluzowej jamy ustnej. Możliwe przyczyny zapalenia jamy ustnej to infekcje jamy ustnej (próchnica, zapalenie dziąseł, zapalenie przyzębia itp.); choroby przewodu żołądkowo-jelitowego pochodzenia zakaźnego; choroby układu oddechowego (grypa itp.) i złe nawyki. Ale najczęstszą przyczyną zapalenia jamy ustnej jest ludzki wirus opryszczki typu 1. Główne objawy: zaczerwienienie i obrzęk błony śluzowej jamy ustnej w dotkniętym obszarze; biały nalot na języku; ogólne złe samopoczucie.

Terapia zapalenia jamy ustnej jest złożona i ma na celu przede wszystkim leczenie głównej przyczyny choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 2-3 dni; następnie 1 raz, w ciągu 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Urazy jamy ustnej* (320) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny* (593) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki* (613) (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Herpeswirus ludzki (opryszczka pospolita) (506)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Herpeswirus - program ogólny (505)
- Candida - program ogólny (525)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

319. Afty w jamie ustnej

Aftowe zapalenie jamy ustnej jest postacią zapalenia jamy ustnej, w której błona śluzowa jamy ustnej pokryta jest małymi ranami - aftami, które z reguły są bolesne.

Celem programu jest ukierunkowane leczenie i profilaktyka aftowego zapalenia jamy ustnej.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 2-3 dni; następnie 1 raz, w ciągu 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Urazy jamy ustnej* (320) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny* (593) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki* (613) (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Herpeswirus ludzki (opryszczka pospolita) (506)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Herpeswirus - program ogólny (505)
- Candida - program ogólny (525)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)
- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)
- Ból - program ogólny (379)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

320. Urazy jamy ustnej

Program ogólny. Stosuje się go przy wszystkich zmianach w jamie ustnej, niezależnie od etiologii choroby, jako uzupełnienie i profilaktykę.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Zapalenie jamy ustnej – program ogólny (318)
- Afty w jamie ustnej (319)
- Paradontoza (316)
- Obrzęk dziąseł (315)
- Zapalenie dziąseł (312)
- Nieprzyjemny zapach z ust (311)

Urologia / Nefrologia

Urologia to dziedzina medycyny obejmująca diagnostykę, profilaktykę i leczenie problemów układu moczowego i rozrodczego u mężczyzn oraz układu moczowego u kobiet. Nefrologia to dziedzina medycyny zajmująca się badaniem normalnego i patologicznego stanu nerek.

Programy działu wpisują się w kompleksowe leczenie przewlekłych schorzeń urologicznych i nefrologicznych. Programy mają na celu poprawę regionalnego krążenia krwi, zmniejszenie procesów zapalnych oraz poprawę ogólnego stanu w okresie rehabilitacji.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

321. Normalizacja funkcji pęcherza moczowego

Pęcherz jest organem odpowiedzialnym za gromadzenie i okresowe wydalanie moczu z organizmu. Mogą na niego wpływać choroby o różnym charakterze i stopniu zaawansowania. Objawy charakterystyczne dla chorób pęcherza moczowego: dyskomfort, ból lub rozdęcie w podbrzuszu; częste parcie na mocz; trudne i bolesne oddawanie moczu; ciemnienie lub zmętnienie moczu. Program ma charakter ogólny, jest stosowany wraz z programami specjalistycznymi w kompleksie środków terapeutycznych lub profilaktycznych w chorobach pęcherza moczowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

322. Normalizacja czynności nerek

Program stosuje się w chorobach nerek jako dodatek do specjalistycznych programów mających na celu poprawę stanu funkcjonalnego nerek, skrócenie czasu terapii i zapobieganie rozwojowi powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

323. Regulacja męskiego układu rozrodczego

Główną funkcją narządów męskiego układu rozrodczego jest funkcja generatywna, która polega na tworzeniu męskich komórek rozrodczych - plemników. Narządy męskiego układu rozrodczego

go są bogate w komórki hormonalne, dlatego oprócz funkcji generatywnej pełnią również funkcję endokrynną. Większość chorób męskiego układu rozrodczego prowadzi do niepłodności. Program przeznaczony jest do funkcjonalnej normalizacji narządów męskiego układu rozrodczego i leczenia jego chorób.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7-14 dni.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: nr 7.

324. Gruczolak prostaty

Gruczolak prostaty (rozrost gruczołu krokowego) to choroba męska charakteryzująca się zwiększeniem objętości gruczołu krokowego i trudnościami w oddawaniu moczu. Najczęstsza choroba urologiczna, obserwowana głównie u starszych mężczyzn. Czynniki zwiększającymi prawdopodobieństwo choroby są nadwaga; „siedzący” program życia i brak mobilności (prowadzący do zastojów krwi w narządach miednicy); nierównowaga hormonalna; szkodliwe nawykowe i niezdrowe jedzenie. Charakterystyczne objawy gruczolaka prostaty: trudności z prawidłowym oddawaniem moczu; moczenie mimowolne; mimowolne wydzielenie moczu; częste „wycieczki” do toalety, zwłaszcza w nocy; ból w pachwinie.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 7-10 dni; następnie 1 raz, w ciągu 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Prostata – program ogólny (337)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Nowotwory łagodne – program ogólny (347)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Zatrzymanie moczu (329)
- Niemożność utrzymania moczu (332)
- Ból - program ogólny (379)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

325. Niepłodność męska - program ogólny

Niepłodność męska to niezdolność mężczyzn do poczęcia. Liczba niepłodnych małżeństw na świecie wynosi około 15%, a 40-50% z nich jest spowodowanych niepłodnością męską. Przyczyny niepłodności męskiej można podzielić na trzy grupy: zaburzenia endokrynnie; anomalie i choroby męskich narządów płciowych; niepłodność niewiadomego pochodzenia (idiopatyczna), gdy nie dochodzi do zapłodnienia, chociaż zarówno mąż, jak i żona są zdrowi. Małżeństwo uważa

się za niepłodne, jeśli ciąża nie nastąpi w ciągu roku normalnego życia seksualnego, to znaczy bez użycia środków antykoncepcyjnych.

Leczenie mężczyzn z powodu niepłodności zależy od czynnika etiologicznego. Powinno być długotrwale, indywidualne, z uwzględnieniem cech etiologicznych i patologicznych.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 2 miesiące.

Sesja dodatkowa 1 miesiąc:

1 x 15 minut *Układ rozrodczy – program ogólny* (69) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Napięcie układu nerwowego 1* (185) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej* (581) (dział PEMF).

Sesja dodatkowa 2 miesiące:

1 x 15 minut *Układ rozrodczy – program ogólny* (69) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regulacja męskiego układu rozrodczego* (323) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Przywrócenie równowagi hormonalnej u mężczyzn* (104) (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Normalizacja czynności jąder (99)
- Zaburzenia erekcji (344)
- Przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego (339)
- Zapalenie jąder (334)
- Zapalenie pęcherzyków nasiennych (327)
- Przysadka mózgowa – równowaga (106)
- Gruczolak prostaty (324)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

326. Choroby pęcherza moczowego - program ogólny

Rozszerzony program do programu *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego* (321). Jest to również program ogólny. Stosuje się go przy różnych chorobach pęcherza moczowego (zapalenie pęcherza moczowego, pęcherz nadreaktywny itp.) w celu szybszej i pełniejszej terapii.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego* (321) (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zakażenia dróg moczowych (330)
- Ostre zapalenie pęcherza moczowego (342)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)
- Zespół pęcherzyka nadreaktywnego (340)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

327. Zapalenie pęcherzyków nasiennych

Zapalenie pęcherzyków to zapalenie pęcherzyka nasiennego u mężczyzn. Jako niezależna choroba rzadko obserwuje się zapalenie pęcherzyków. Często jest to powikłanie zapalenia gruczołu krokowego, zapalenia cewki moczowej lub zapalenia najądrza. Z reguły czynnikami sprawczymi niespecyficznego zapalenia pęcherzyków są infekcja gronkowcami, paciorkowcami i mikroflora jelitowa. Objawy zapalenia pęcherzyków to wzrost temperatury ciała do 38-39°C, ból w pachwinie, kroczu, odbytnicy i przyspieszone oddawanie moczu. W przypadku długiego procesu ropnego zalecana jest interwencja chirurgiczna.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 7 dni; następnie 1 raz, w ciągu 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Gronkowce - program ogólny (474)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Paciorkowiec - program ogólny (479)* (dział Patogeny);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 8.

Programy uzupełniające

- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Zaburzenia erekcji (344)
- Ból - program ogólny (379)
- Bakterie - program ogólny (448)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

328. Kłębuszkowe zapalenie nerek

Kłębuszkowe zapalenie nerek to obustronne uszkodzenie nerek, którego podstawą jest uszkodzenie kłębuszków nerkowych, które filtrują krew. W efekcie zaburzony zostaje proces wydalenia produktów przemiany materii, substancji toksycznych i płynów. Kłębuszkowe zapalenie nerek może być ostre lub przewlekłe. Najczęściej występuje jako powikłanie infekcji paciorkowcami, rzadziej przyczyną choroby mogą być inne infekcje bakteryjne, wirusowe i pasożytnicze. Objawy ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek najczęściej pojawiają się 14 dni po chorobie zakaźnej. Główne objawy kliniczne choroby to ból w okolicy lędźwiowej, obrzęk twarzy, szczególnie rano; zatrzymanie moczu, krew w moczu, podwyższone ciśnienie krwi. Z reguły zalecana jest terapia dietetyczna z ograniczeniem spożycia soli i białka.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 14 dni; następnie 1 raz, w ciągu 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny* (593) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Paciorkowiec β -hemolityczny* (480) (dział Patogeny).

1 x 15 minut *Normalizacja czynności nerek* (322) (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Drenaż limfatyczny I (397)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Obrzęk nerek (335)
- Detoksykacja nerek (399)
- Ból - program ogólny (379)
- Ból pleców - spastyczny (373)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Wysokie ciśnienie tętnicze (159)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: po miesiącu lub w razie potrzeby.

329. Zatrzymanie moczu

Niemожność świadomego oddawania moczu. Zarówno ostra, jak i przewlekła występuje częściej u mężczyzn po 60. roku życia. Ostre zatrzymanie moczu pojawia się jako powikłanie: zapalenia gruczołu krokowego, gruczolaka prostaty, nowotworów okolicy miednicy, kamicy moczowej. Przewlekła postać retencji moczu w pęcherzu i górnych drogach moczowych może prowadzić do rozwoju odmiedniczkowego zapalenia nerek, wodonercza lub niewydolności nerek. Objawy bezpośrednio zależą od postaci procesu patologicznego, ale w obu przypadkach głównym objawem zatrzymania moczu jest brak możliwości wypróżnienia. Ostremu zatrzymaniu moczu towarzyszy silne parcie do toalety, dyskomfort w podbrzuszu i bolesne odczucia nad łonem. W postaci przewlekłej ból zwykle nie występuje. Na problem mogą wskazywać częste wizyty w toalecie, w tym w nocy, a także zmniejszenie ilości moczu. Oprócz objawów zatrzymania moczu, niepokojące mogą być objawy choroby podstawowej, która spowodowała stan patologiczny.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 3 dni; następnie 1 raz, w ciągu 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regulacja męskiego układu rozrodczego* (323) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Ból ostry* (380) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny* (393) (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Gruczolak prostaty (324)
- Prostatata. Zmiany związane z wiekiem (338)

- Zapalenie cewki moczowej (341)
- Przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego (339)
- Nowotwory łagodne – program ogólny (347)
- Infekcje dróg moczowych (330)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach lub w razie potrzeby.

330. Infekcje dróg moczowych

Infekcja dróg moczowych to obecność drobnoustrojów w drogach moczowych powyżej zwieracza pęcherza moczowego, które zwykle jest sterylne. Infekcja dróg moczowych występuje z patogenną lub oportunistyczną florą bakteryjną, która powoduje jej stan zapalny. Zakażenie układu moczowego jest klasyfikowane według jego poziomu anatomicznego: zapalenie cewki moczowej (cewka moczowa), zapalenie pęcherza moczowego (pęcherz), odmiedniczkowe zapalenie nerek (nerki). Jednak w praktyce klinicznej, zwłaszcza u dzieci, lokalizacja może być trudna lub niemożliwa. Ponadto infekcja często przenosi się z jednego obszaru na drugi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-7 dni; następnie 1 raz, w ciągu 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Detoksykacja nerek (399)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Gronkowce - program ogólny (474)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek (336)
- Zapalenie cewki moczowej (341)
- Ostre zapalenie pęcherza (342)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza (343)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Candida - program ogólny (525)
- Ureaplazma (486)
- Mykoplazma - program ogólny (467)

331. Kamica moczowa

Choroba charakteryzująca się tworzeniem kamieni w narządach układu moczowego. Kamica moczowa jest jedną z najczęstszych i najbardziej postępujących chorób urologicznych, charak-

teryzującą się częstymi zaostrzeniami i ciężkim przebiegiem (stanowi 30-45% wszystkich chorób urologicznych). Kamienie moczowe mają charakter polietiologiczny. Powstaje w wyniku wad wrodzonych, niedoboru witamin i pierwiastków śladowych, zaburzeń hormonalnych, zmian pH moczu, procesów zapalnych, zaburzeń metabolicznych itp. Główne objawy kamicy moczowej to ból w okolicy lędźwiowej, krwiomocz (obecność krwi w moczu), wydalanie soli i kamieni z moczem, napięcie mięśni ściany brzucha, objawy dyspeptyczne (nudności, wymioty), tętnicze nadciśnienie, podwyższenie temperatury ciała do 37 -38°C, które utrzymuje się przez długi czas, silne nagłe parcie na mocz. Najczęstszym powikłaniem kamicy moczowej jest odmiedniczkowe zapalenie nerek.

Jeśli wystąpi silny ból i nie ustępuje przez ponad 12 godzin, należy pilnie skonsultować się ze szpitalem chirurgicznym.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego (321)* (dział Nozologii);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności nerek (322)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Nadmiar kwasu szczawiowego w moczu (333)
- Ból pleców - spastyczny (373)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Niemożność utrzymania moczu (332)
- Zatrzymanie moczu (329)
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek (336)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

332. Niemożność utrzymania moczu

Nietrzymanie moczu to każde mimowolne uwolnienie moczu. Ta choroba jest dość powszechna, cierpi na nią około 30% populacji, częściej kobiety. Okresowe nietrzymanie moczu może wystąpić w wyniku upośledzenia napięcia mięśni pęcherza moczowego lub chorób ośrodkowego układu nerwowego.

Program służy do łagodzenia objawów nietrzymania moczu. W celu pełnej terapii musi być stosowany razem z programami, które leczą główną chorobę, która spowodowała nietrzymanie moczu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego (321)* (dział Nozologii);

1 x 15 minut *Moczenie mimowolne (193)* (dział Nozologii);

1 x 15 minut *Normalizacja napięcia mięśniowego (628)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Przysadka mózgowa - równowaga (106)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Zespół pęcherza nadpobudliwego (340)
- Program harmonii emocjonalnej (581)
- Infekcje dróg moczowych (330)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 7-10 dniach.

333. Nadmiar kwasu szczawowego w moczu (Hiperoksaluria)

Podgatunek kamicy moczowej. Uporczywe wydalanie kryształków szczawianu wapnia z moczem. Choroba może przebiegać bezobjawowo, ale kryształy i kamienie szczawianowe mogą przemieścić się do moczowodu, powodując kolkę nerkową. Poziom szczawianów w moczu może również wzrosnąć w cukrzycy, marskości wątroby, niedoborze witaminy B6 i przedawkowaniu witaminy C (powyżej 3-4 g/dobę).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego (321)* (dział Nozologii);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności nerek (322)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Kamica moczowa (331)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Ból ostry (380)
- Ból pleców - spastyczny (373)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Niemożność utrzymania moczu (332)
- Zatrzymanie moczu (329)
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek (336)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

334. Zapalenie jąder

Z reguły jest to powikłanie chorób zakaźnych (grypa, zapalenie płuc, świnka itp.). Przebieg zapalenia jąder może być ostry i przewlekły. Istnieje różnica między nieswoistym zapaleniem jąder,

które rozwija się w wyniku penetracji gronkowców, paciorkowców, *Escherichia coli*, *Proteus* i specyficznych - rzeżączki, gruźlicy, kiły, rzesistków.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-7 dni; następnie 1 raz, w ciągu 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności jąder (99)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 8.

Programy uzupełniające:

- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Gronkowce - program ogólny (474)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Ból - program ogólny (379)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Infekcje weneryczne - program ogólny (121)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

335. Obrzęk nerek

Obrzęk to nagromadzenie płynu w przestrzeni zewnątrzkomórkowej i pozanaczyniowej tkanek i narządów. Obrzęk nerek jest jednym z głównych objawów uszkodzenia nerek, pojawia się rano i ustępuje wieczorem. Obrzęk nerek charakteryzuje się obrzękiem powiek po śnie, opuchlizną twarzy i bladością.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc, najlepiej rano.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności nerek (322)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja nerek (399)
- Zatrzymanie moczu (329)
- Kłębuszkowe zapalenie nerek (328)
- Obrzęk - program ogólny (437)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

336. Odmiedniczkowe zapalenie nerek

Odmiedniczkowe zapalenie nerek jest chorobą zapalną, która atakuje nerki, w której miedniczka nerkowa, kielichy i miąższ nerek są zaatakowane jednocześnie lub kolejno. Z reguły choroba

atakują jedną z nerek, a najbardziej charakterystycznym czynnikiem sprawczym jest *Escherichia coli*. Odmiedniczkowe zapalenie nerek obserwuje się u 20-40% pacjentów z uszkodzeniami nerek i górnych dróg moczowych. Kobiety i dziewczęta chorują częściej niż mężczyźni. Wynika to z anatomicznych i fizjologicznych cech cewki moczowej: u kobiet jest krótka, więc infekcja łatwiej przenika drogą wstępującą do pęcherza.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych (330)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego (321)* (dział Nozologii);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Pałeczka okrężnicy (460)
- Gronkowce - program ogólny (474)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Chlamydia - program ogólny (488)
- Mykozy - program ogólny (517)
- Obrzęk nerek (335)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

337. Prostata - program ogólny

Prostata (gruczoł krokowy) to jeden z najważniejszych narządów męskiego układu rozrodczego. Jest to mały gruczoł (wielkości orzecha włoskiego) znajdujący się bezpośrednio pod pęcherzem, gdzie uchodzi cewka moczowa. Gruczoł krokowy jest narządem układu rozrodczego i płciowego. Jedną z jego głównych funkcji jest wytwarzanie specjalnej wydzieliny, która jest pożywką dla plemników. Dzięki temu sekretowi plemniki są ruchliwe i żywotne oraz gotowe do transportu. Ponadto prostata bierze udział w produkcji „męskiego hormonu” testosteronu i odpowiada za funkcjonowanie erekcji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego (339)

- Poprawa krążenia krwi (618)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Ból ostry (380)
- Zatrzymanie moczu (329)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby z programami głównej choroby.

338. Prostata. Zmiany związane z wiekiem

Zmiany w gruczole krokowym związane z wiekiem są związane ze zmianą tła hormonalnego, przede wszystkim spadkiem poziomu testosteronu. Istnieje lista chorób prostaty związanych z wiekiem. Na przykład w wieku 20-50 lat mężczyźni są podatni na choroby zakaźne i zapalne, z których najczęstszą jest zapalenie gruczołu krokowego. W wieku 45-50 lat u mężczyzny mogą rozwinąć się inne patologie – gruczolak prostaty i rak prostaty.

Celem programu jest poprawa krążenia krwi w narządach miednicy, korekta tła hormonalnego oraz redukcja zjawisk stagnacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regulacja męskiego układu rozrodczego* (323) (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Zmiany związane z wiekiem - program ogólny* (413) (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego (339)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Ból ostry (380)
- Zatrzymanie moczu (329)
- Prostata - program ogólny (337)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

339. Przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego

Czynnikami wywołującymi zapalenie gruczołu krokowego są różne bakterie: gronkowce, pałeczkowce, *Escherichia coli*, *Proteus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella*, gonokoki, *Treponema pallidum*, rzeźsistki, chlamydie, grzyby, mykoplazmy i inne. Charakterystyczne objawy przewlekłego bakteryjnego zapalenia gruczołu krokowego to ciągły ból w kroczu, który rozprzestrzenia się na kość krzyżową. W okolicy uchyłka występuje swędzenie. Zaburzenia dyzuryczne są niewielkie lub nieobecne. Przy długim trwaniu i nieodpowiednim leczeniu dochodzi do naruszenia

funkcji seksualnych.

Ogólne objawy zapalenia gruczołu krokowego, poza okresem zaostrzenia, obejmują: szybkie zmęczenie, zaburzenia snu, zwiększoną nerwowość.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych (330)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Ból - program ogólny (379)
- Skurcze - program ogólne (393)
- Zatrzymanie moczu (329)
- Niemożność utrzymania moczu (332)
- Prostata – program ogólny (337)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Program emocjonalnej harmonii (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

340. Zespół pęcherza nadreaktywnego

Osoby z pęcherzem nadreaktywnym cierpią z powodu nagłej i częstej potrzeby oddawania moczu o dowolnej porze dnia. Co więcej, pragnienia te można odczuć nawet przy niewielkim napełnieniu pęcherza w odpowiedzi na jakikolwiek prowokujący czynnik – bulgotanie wody, mycie naczyni lub ręce, przechodzenie od gorąca do zimna. Dość często przy nadreaktywnym pęcherzu potrzeba pójścia do toalety jest tak ostra i silna, że człowiek nie jest w stanie kontrolować tego procesu, pojawia się mimowolne oddawanie moczu. Taki objaw może znacznie zaburzyć stabilność psychiczną i ograniczyć aktywność społeczną pacjenta. Nagłe nietrzymanie moczu występuje wielokrotnie częściej u kobiet, systematycznie wzrasta wraz z wiekiem: jest to problem u co czwartej kobiety w wieku 30-60 lat i u połowy kobiet po 60 roku życia.

Celem programu jest poprawa jakości życia osoby z pęcherzem nadreaktywnym. Interwencje terapeutyczne obejmują również terapię behawioralną, w tym trening mięśni dna miednicy, umiejętności kontroli popędu i kontrolowane przyjmowanie płynów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego* (321) (dział Nozologii);

1 x 15 minut *Niemożliwość utrzymania moczu* (332) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Program harmonii emocjonalnej* (581) (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Choroby pęcherza moczowego – program ogólny (326)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Normalizacja napięcia mięśniowego (628)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Moczzenie mimowolne (193)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

341. Zapalenie cewki moczowej

U mężczyzn w wieku 50 lat i starszych rozwija się najczęściej w wyniku zapalenia gruczołu krokowego. U pacjentów w wieku od 15 do 40 lat najczęstszą przyczyną ostrego zapalenia cewki moczowej są choroby przenoszone drogą płciową. Objawy zapalenia cewki moczowej to ropna wydzielina z zewnętrznego otworu cewki moczowej, miejscowy ból i pieczenie podczas oddawania moczu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-7 dni; następnie 1 raz, w ciągu 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny* (593) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych* (330) (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Ból - program ogólny (379)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Paciorkowiec – program ogólny (479)
- Gronkowce – program ogólny (474)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek (336)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Candida - program ogólny (525)
- Ureaplazma (486)
- Mykoplazma - program ogólny (467)

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

342. Ostre zapalenie pęcherza moczowego

Zapalenie błony śluzowej pęcherza moczowego. Obserwuje się ją u osób w różnym wieku, częściej u kobiet niż u mężczyzn. Ostre zapalenie pęcherza pojawia się nagle kilka godzin po ochłodzeniu lub działaniu innego czynnika prowokującego. Główne objawy: częste i bolesne oddawanie moczu, ból pęcherza moczowego, ropomocz (wydalanie kropli ropy z moczem). U niektórych pacjentów chęć oddania moczu występuje w odstępach 30-40 minut, ale u większości z nich odstępy te są skrócone do kilku minut i, z intensywnym procesem, następują po sobie nieprzerwanie zarówno w dzień, jak i w nocy. Oddawaniu moczu towarzyszy ból, którego intensywność często wzrasta przed chęcią oddania moczu i zaraz po nim, stając się prawie stała. Zapalenie pęcherza moczowego odnosi się do tych chorób, które mogą być spowodowane przez różne patogeny. Najczęściej jest to spowodowane przez *Escherichia coli*. Jednak wraz z nim zapalenie pęcherza może powodować przenikanie następujących czynników zakaźnych: gronkowca złocistego, paciorkowca β -hemolitycznego, mykoplazmy, chlamydii, rzęśistka, drożdżaka itp. Czynnikiem sprawczym zapalenia wprowadza się do błony śluzowej ściany pęcherza moczowego przez przyklejenie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 3 razy dziennie, przez 3 dni – w celu zmniejszenia dolegliwości bólowych i zaburzeń dysurycznych; następnie 1 raz w miesiącu.

Sesja dodatkowa I:

1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych (330)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Antypasożytniczy - program ogólny (447)* (dział Patogeny);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Sesja dodatkowa II:

1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych (330)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Pałeczka okrężnicy (460)
- Ból - program ogólny (379)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Normalizacja funkcji pęcherza (321)
- Paciorkowiec - program ogólny (479)
- Gronkowce - program ogólny (474)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek (336)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)
- Candida - program ogólny (525)
- Ureaplazma (486)

- Mykoplasma - program ogólny (467)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach; aby zapobiec powtórnie procesowi patologicznemu, program jest zawsze łączony z programem *Procesy zapalne - program ogólny (593)*.

343. Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego

Rzadko rozwija się jako niezależna choroba. Z reguły jest to powikłanie nieprawidłowości pęcherza moczowego lub cewki moczowej (uchyłek, guz, zrost, miażdżyca, gruczolak, rak prostaty, zwężenie cewki moczowej itp.). Obraz kliniczny przewlekłego zapalenia pęcherza moczowego wiąże się nie tylko z różnym czasem trwania okresów remisji, różnymi stanami podstawowymi, ale także z nasileniem objawów, nasileniem tego lub innego objawu. Czasami przewlekłemu zapaleniu pęcherza towarzyszy uporczywy zespół bólowy (bolesne zapalenie pęcherza). U niektórych pacjentów głównym objawem jest częstomocz (przyspieszone oddawanie moczu - ponad 4-5 razy w ciągu dnia i więcej niż 1 raz w nocy, któremu towarzyszy ból i bardzo silne parcie). Zawsze odnotowuje się ropomocz o różnym nasileniu. Najczęściej przyczyną infekcji pęcherza i dróg moczowych są *Escherichia coli*, *Klebsiella*, gronkowce itp.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14-20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych (330)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji pęcherza moczowego (321)* (dział Nozologii);

Programy uzupełniające:

- Choroby pęcherza moczowego – program ogólny (326)
- Ból - program ogólny (379)
- Pałeczka okrężnicy (460)
- Niemożność utrzymania moczu (332)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

344. Zaburzenie erekcji

Zaburzenia erekcji to bardziej nowoczesna i poprawna nazwa impotencji. W większości przypadków podstawą choroby są patologie naczyniowe, zaburzenia neurologiczne, psychologiczne i hormonalne. Chorobę można również wywołać, przyjmując szereg leków. Zgodnie z przyczynami wystąpienia zaburzenia erekcji mogą być: pierwotne (mężczyzna nigdy nie miał okazji osiągnąć erekcji) oraz wtórne (nabyte w ciągu życia). Impotencja typu pierwotnego prawie zawsze występuje na tle czynników psychologicznych lub zaburzeń anatomicznych. Wtórna forma patologii rozwija się w 90% przypadków i ma etiologię organiczną. U większości mężczyzn na tle

zaburzenia szybko rozwijają się zaburzenia psychiczne, które pogłębiają chorobę. Przyczynami zaburzeń erekcji niezwiązanych z zaburzeniami fizjologicznymi w męskich narządach rodnych mogą być: strach, depresja, lęk, silny stres; choroby neurologiczne; przyjmowanie substancji odurzających, alkoholu, palenie; przyjmowanie leków niektórych grup; urazy i operacje w okolicy pachwiny, narządów miednicy; zaburzenia endokrynne (zespół metaboliczny, cukrzyca); nadwaga i niekorzystne wpływy zewnętrzne (chemiczne, promieniowanie).

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Przywrócenie równowagi hormonalnej u mężczyzn (104)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Stres (288)* (dział Nozologii);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 7.

Programy uzupełniające:

- Zmiany związane z wiekiem – program ogólny (413)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Niepłodność męska – program ogólny (325)
- Program zmniejszenia drażliwości (579)
- Program poprawy nastroju (580)
- Program harmonii emocjonalnej (581)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach; lub profilaktycznie przez 1 sesję co drugi dzień, kontynuowane.

Chirurgia

Chirurgia to jedna z najbardziej złożonych dziedzin współczesnej medycyny. Wszelkie narządy i tkanki ludzkiego ciała, których leczenie metodami terapeutycznymi nie daje rezultatów, wymagają interwencji chirurgicznej. Najważniejszym etapem leczenia pacjentów chirurgicznych jest rehabilitacja pooperacyjna, która jest konieczna dla bezwzględnej większości pacjentów. Rekonwalescencja pooperacyjna zależy od ciężkości choroby, charakteru i zakresu interwencji chirurgicznej i może trwać kilka dni lub kilka miesięcy.

Programy działu są stosowane w okresie rehabilitacji po interwencji chirurgicznej i są łączone z innymi metodami rekonwalescencji: lekami, dietoterapią, fizykoterapią, masażami i refleksologią.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:

Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę) - (Żelowe elektrody NIE nakładac na obszar rany pooperacyjnej).	4. Mata indukcyjna

345. Rekonwalescencja po zabiegach chirurgicznych układu moczowo-płciowego

Program służy do rehabilitacji osób po zabiegach chirurgicznych układu moczowo-płciowego, zwłaszcza ciężkich. Wspomaga szybsze gojenie się rany pooperacyjnej i łagodzi zespół bólowy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 3-5 dni; następnie 1 raz w ciągu 14 dni. Po wykonaniu procedur diagnostycznych 1 x 15 minut 3 razy dziennie w ciągu dnia.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból - program ogólny* (379) (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki* (613) (dział PEMF).

Powtórzenie przebiegu sesji: w razie potrzeby.

346. Hemoroidy

Hemoroidy to rozszerzenie naczyń splotu hemoroidalnego kanału odbytu, które występuje, gdy wzrasta ciśnienie w żyłach. Wzrost ciśnienia można zaobserwować w czasie ciąży, częstego podnoszenia ciężarów, częstego wysiłku podczas defekacji (zaparcia). Hemoroidy często przebiegają bezobjawowo lub można zaobserwować tylko wybrzuszenia węzłów. Hemoroidy zewnętrzne

mogą wynikać z powodu powikłań zakrzepicą, której towarzyszy ból, obrzęk i fioletowe zabarwienie wężła. W pojedynczych przypadkach możliwe jest owrzodzenie i pojawienie się lekkiego krwawienia. Hemoroidy wewnętrzne z reguły objawiają się krwawieniem po wypróżnieniu; ślady krwi mogą znajdować się na papierze toaletowym, czasem na powierzchni toalety. Hemoroidy wewnętrzne mogą powodować dyskomfort, ale nie powodują tak dużego bólu jak hemoroidy zewnętrzne. Interwencja chirurgiczna jest wskazana dla osób, u których inne formy leczenia nie przyniosły pożądanego efektu oraz dla pacjentów z ciężkimi hemoroidami wewnętrznymi. W okresie pooperacyjnym często obserwuje się znaczną bolesność.

Program stosuje się zarówno w terapii przewlekłych hemoroidów, jak i w okresie rekonwalescencji po operacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF).

1 x 15 minut *Choroby przewlekłe - program ogólny (620)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Zaparcia (420)
- Biegunka (419)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

347. Nowotwory łagodne - program ogólny

Guzy łagodne to nowotwory stabilne, nie wykazujące tendencji do nieograniczonego wzrostu i zmian w strukturze tkanek, nie stanowiące bezpośredniego zagrożenia życia. Łagodny nowotwór różni się korzystniejszym przebiegiem od złośliwego i nie wymaga radykalnego leczenia, przynajmniej we wczesnych stadiach. Gdy leczenie zachowawcze jest nieskuteczne lub gdy objawy są nasilone, stosuje się leczenie chirurgiczne, podczas którego guz ten jest częściowo lub całkowicie usunięty.

Program jest ogólny. Stosuje się go we wszystkich rodzajach stanów przedrakowych i guzów, które nie wykazują oznak złośliwości (szybki, niekontrolowany wzrost; skłonność do nawrotów i przerzutów; upośledzenie zdrowia fizycznego). Program nie jest główną metodą leczenia i służy jedynie jako dodatkowa, wzmacniająca efekt terapii głównej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Choroby przewlekłe - schemat ogólny (620)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Mdłości (440)
- Ból - program ogólny (379)
- Poprawa apetytu (412)
- Zawroty głowy (418)
- Wyczerpanie organizmu (423)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

348. Przepuklina - program ogólny

Choroba, w której narządy wewnętrzne wystają z jamy, którą normalnie zajmują, przez naturalny lub patologicznie uformowany otwór. Nazwy przepuklin odpowiadają regionom anatomicznym, w których się tworzą (pachwinowa, udowa, pępkowa, a także przepukliny kresy białej brzucha, przepukliny wewnętrzne, przepukliny międzykręgowe). Ta choroba może być śmiertelna, jeśli rozwiną się komplikacje. Najczęstszym i niebezpiecznym powikłaniem przepuklin jest uwięźnięcie, w którym narząd wychodzi przez elastyczny otwór przepuklinowy, gdy wzrasta ciśnienie w jamie brzusznej i zostaje zaciśnięty, nie mogąc powrócić do jamy brzusznej. W tym samym czasie dochodzi do naruszenia dopływu krwi do ściśniętej części narządu. Dlatego najbardziej racjonalną metodą leczenia jest interwencja chirurgiczna.

Program stosuje się w połączeniu z specjalistycznymi w okresie rehabilitacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Ból - program ogólny (379)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Mdłości (440)
- Ból - program ogólny (379)
- Poprawa apetytu (412)
- Zawroty głowy (418)
- Wyczerpanie organizmu (423)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

349. Przepuklina dyskowa

Choroba odcinka kręgosłupa charakteryzująca się przemieszczeniem wewnętrznej części krążka międzykręgowego z pęknięciem jego zewnętrznej powłoki. Na obecność przepukliny krążka

międzykręgowego wskazuje przeszywający lub ciągnący ból w miejscu zniszczenia chrząstki. Ponadto na przepuklinę wskazuje szereg objawów neurologicznych - ból, który narasta i koncentruje się nie tylko w uszkodzonym obszarze pleców, ale może przenosić się na ramię lub nogę. Dodatkowo przy przepuklinie odcinka piersiowego kręgosłupa może pojawić się fantomowe uczucie bólu w sercu. Głównymi przyczynami pojawienia się przepuklin międzykręgowych są urazy spowodowane upadkami i ostrymi skrętami; konsekwencje podnoszenia ciężkich przedmiotów. Istnieje również dość duże prawdopodobieństwo wystąpienia przepukliny u osób z nieprawidłową postawą, osteochondrozą lub innymi patologiami kręgosłupa.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby kręgosłupa – program ogólny (217)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Ból - program ogólny (379)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 5, 7.

Programy uzupełniające:

- Przepuklina – program ogólny (348)
- Ostry ból przy nerwobólach (381)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

350. Przepuklina pachwinowa

Stan, w którym narządy jamy brzusznej wystają poza przednią ścianę jamy brzusznej przez kanał pachwinowy. Jest to najczęstsza przepuklina - do 75% całkowitej liczby zewnętrznych przepuklin brzusznych. Występuje głównie u mężczyzn. Są wrodzone (powstałe podczas rozwoju embrionalnego); nabyte (powstające pod wpływem różnych czynników w okresie poembrionalnym) i nawrotowe (powstające w miejscu blizny pooperacyjnej). Czynniki ryzyka przepukliny pachwinowej obejmują siedzący program życia; podnoszenie ciężkich przedmiotów; otyłość; długotrwałe unieruchomienia; urazy pachwiny; silny długotrwały kaszel, na tle którego wzrasta ciśnienie w jamie brzusznej. Przepukliny pachwinowe są dość łatwe do zdiagnozowania, ale należy pamiętać, że często mogą zaczynać się prawie bezobjawowo, a to czyni je bardzo niebezpiecznymi. W obecności objawów przepuklin pachwinowych charakterystyczny jest obrzęk w okolicy pachwinowej, który nasila się przy kaszlu i wysiłku, a także gdy ciało znajduje się w pozycji stojącej; bóle ciągnące, które nasilają się przy kaszlu, kichaniu, nagłych ruchach, długim chodzeniu, wysiłku itp.; dyskomfort i wzdęcie uczucie ciężkości w podbrzuszu. Niestety jedyną skuteczną metodą leczenia przepuklin pachwinowych jest interwencja chirur-

giczna. Leczenie przepukliny pachwinowej bez operacji jest możliwe, jeśli choroba przebiega bezobjawowo lub objawy przepukliny pachwinowej są minimalne.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I* (408) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Przepuklina - program ogólny* (348) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej* (609) (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 8.

Programy uzupełniające:

- Ból - program ogólny (379)
- Zaparcia (420)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

351. Przepuklina przeponowa

Przepuklina przeponowa jest stanem patologicznym charakteryzującym się przemieszczeniem tkanek i narządów wewnętrznych, których lokalizacja powinna znajdować się pod przeponą, do jamy klatki piersiowej. Przepona w ludzkim ciele dzieli narządy na znajdujące się na wysokości klatki piersiowej (płuca, serce) i jamy brzusznej (żołądek, jelita, trzustka, nerki itp.). W membranie jest kilka otworów. Jednym z nich jest przełykowy otwór przepony, przez który przełyk z klatki piersiowej przechodzi do jamy brzusznej i tam łączy się z żołądkiem. Gdy otwór przełykowy przepony zwiększa średnicę, żołądek zostaje częściowo przemieszczony z jamy brzusznej do okolicy klatki piersiowej, tworząc przepuklinę przełyku. Według statystyk przepukliny przeponowe są częściej diagnozowane u starszych kobiet. W początkowych stadiach rozwoju choroby przemieszczenie narządów następuje pod wpływem pewnych czynników - wysiłku fizycznego, silnego kaszlu, nadmiernego spożycia pokarmu i innych. Wraz z postępem patologii przemieszczenie narządów jest trwałe. Niebezpieczeństwo tej przepukliny polega na braku określonych objawów. W związku z tym pacjenci mogą mylić chorobę z innymi zaburzeniami, które rozwijają się w narządach przewodu pokarmowego, a nawet układu sercowo-naczyniowego (zgaga po jedzeniu; częste czkawka; odbijanie powietrza; zaburzenia połykania; wzdęcie brzucha; trudności w oddychaniu; suchy kaszel; zaburzenia rytm serca, ból w nadbrzuszu, za mostkiem i pod żebrami). Często choroba jest diagnozowana losowo podczas badania.

Najskuteczniejszym sposobem leczenia przepukliny przełykowego ujścia przepony jest interwencja chirurgiczna. W przeciwieństwie do leczenia zachowawczego operacja całkowicie przywraca normalne funkcjonowanie narządów jamy brzusznej, zapobiegając rozwojowi nawrotów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Przepuklina - program ogólny (348)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Ból - program ogólny (379)
- Ból brzucha (367)
- Mdłości (440)
- Wymioty (439)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

352. Przepuklina pępkowa

Przepuklina pępkowa to stan, w którym narządy wewnętrzne (jelita, sieć duża) wystają poza przednią ścianę brzucha przez otwór zlokalizowany w pępku (pierścień pępkowy). Najczęściej diagnozuje się ją u dziewcząt lub kobiet. Rozmiar przepukliny pępkowej może wynosić od 1-3 cm do 20 cm lub więcej. Głównymi przyczynami rozwoju przepukliny pępkowej są trudny przebieg ciąży i porodu; gra na instrumentach dętych; kaszel z przewlekłym zapaleniem oskrzeli; urazy brzucha; otyłość; przewlekłe zaparcia i osłabienie mięśni brzucha. Głównym objawem przepukliny pępkowej jest kulisty lub owalny występ w okolicy pępka. Początkowo jest to zauważalne tylko w momencie napięcia (podczas wysiłku, wykonywania ćwiczeń wzmacniających mięśnie brzucha, podnoszenia ciężarów). W miarę postępu patologii przepuklina cały czas staje się widoczna wizualnie, ale znika, gdy pacjent leży na plecach i odpręża się. W przyszłości występy trzeba będzie usuwać palcami, nawet w pozycji leżącej na plecach. Z reguły w tym czasie powstają już zrosty między workiem przepuklinowym a tkanką podskórną, a pacjentowi zaczynają przeszkadzać inne objawy: zaburzenia dyspeptyczne (odbijanie, zgaga, wzdęcia); ciągnięcie, bóle, przypominające skurcze bóle brzucha; zaparcie. Bolesne odczucia pojawiają się zwykle po jedzeniu i wysiłku fizycznym, a także podczas chodzenia do toalety. Zaleca się leczenie przepukliny pępkowej u dorosłych wyłącznie metodą chirurgiczną. U dzieci leczenie zachowawcze jest możliwe w przypadku małych przepuklin.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Przepuklina - program ogólny (348)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

353. Torbiele - program ogólny

Torbiele to patologiczne jamy w narządach i tkankach wypełnione określoną zawartością. Mogą tworzyć się w dowolnej części ciała. Przyczyną powstawania torbieli jest zablokowanie naturalnych kanałów drenażowych organizmu, co prowadzi do gromadzenia się płynu. Często powstają cysty, aby chronić organizm przed wpływami zewnętrznymi (na przykład przed rozprzestrzenianiem się infekcji, stanów zapalnych, pasożytniczych mikroorganizmów). Torbiele należą do łagodnych postaci, ale w niektórych przypadkach mogą stać się złośliwe.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

354. Torbiel piersi

Torbiel piersi to patologiczna formacja z płynną zawartością, która tworzy się w przewodach gruczołu mlekowego. Najczęściej diagnozuje się ją u kobiet w wieku od 25 do 45 lat. Często torbiel piersi powstaje z powodu zaburzeń hormonalnych wywołanych różnymi czynnikami, ale inne zaburzenia mogą również powodować jej powstawanie. Najczęstsze przyczyny występowania: długotrwałe lub niekontrolowane przyjmowanie leków hormonalnych; długotrwały lub

silny stres; choroba tarczycy; zaburzenia metaboliczne, w szczególności otyłość; Złe nawyki. Również torbiel w klatce piersiowej może rozwinąć się na tle cukrzycy, po urazach lub zabiegach chirurgicznych. Torbiel w początkowym stadium jest prawie niewidoczna. Duża torbiel może być bolesna. Kiedy torbiel jest w stanie zapalnym, w klatce piersiowej utrzymuje się ból; stan zapalny, zaczerwienienie skóry; wzrost wielkości pachowych węzłów chłonnych; wzrost temperatury. W przypadku małych pojedynczych i wolno rosnących cyst wystarczy leczenie zachowawcze i okresowa kontrola. W przypadku większych postaci zaleca się przebicie lub usunięcie chirurgiczne.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Torbiele – program ogólny (353)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Ból - program ogólny (379)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

355. Torbiel jajnika - program ogólny

Torbiel jajnika to łagodna, podobna do guza formacja w jajniku wypełniona płynem. Objętość płynu w torbieldzi stopniowo wzrasta, dzięki czemu zwiększa się. Duża torbiel może uciskać sąsiednie narządy i prowadzić do poważnych komplikacji. Torbiele jajników zajmują drugie miejsce wśród nowotworów żeńskich narządów płciowych. Najczęściej rozwijają się u kobiet w wieku rozrodczym. Głównymi przyczynami rozwoju torbieldzi jajników są: procesy zapalne w jajnikach i jajowodach; zaburzenia endokrynne i metaboliczne; przyjmowanie niektórych leków; stymulacja owulacji. Często choroba przebiega bezobjawowo. Czasami pojawia się ból w podbrzuszu (zwykle ma charakter ciągnący i obolały, może promieniować do dolnej części pleców); powiększenie brzucha (jeśli torbiel jest duża); brak owulacji; naruszenie cyklu miesięczkowego (obfite wydzielanie podczas menstruacji i wydłużenie czasu jej trwania); dyskomfort podczas oddawania moczu. Wybór taktyki leczenia zależy od rodzaju torbieldzi, czasu trwania choroby, objawów torbieldzi jajnika, objawów klinicznych, wieku i konkretnego stanu zdrowia pacjentki. W większości przypadków zaleca się chirurgiczne usunięcie torbieldzi jajnika.

Program służy do wspomaganiania przy terapii niewielkich torbieldzi niewymagających interwencji chirurgicznej lub w okresie rehabilitacji po zabiegu w celu zapobiegania nawrotom i przyspieszenia powrotu do zdrowia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I* (408) (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Torbiele – program ogólny* (353) (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 8.

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Ból - program ogólny (379)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

356. Polipy - program ogólny

Polipy to patologiczne narośla zlokalizowane nad powierzchnią błon śluzowych. Polipy różnych narządów to różne choroby, które mają swoje przyczyny, indywidualne objawy kliniczne, metody diagnozy i leczenia. Obraz kliniczny polipów jest bardzo zróżnicowany i zależy od lokalizacji, struktury, wielkości, częstości występowania procesu i powikłań. Często polipy mogą zwęzać lub blokować światło narządu, takiego jak jelita lub przewody nosowe. W innych przypadkach polipy mogą stać się źródłem krwawienia lub rozwoju procesu zapalnego.

Program stosuje się w połączeniu ze specjalistycznym programem w celu wzmocnienia efektu w okresie rehabilitacji po zabiegu lub w ramach przygotowań do niego.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Łagodne nowotwory – program ogólny* (347) (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki* (613) (dział PEMF);

1 x 15 minut *Choroby przewlekłe - schemat ogólny* (620) (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Polipy nosa (358)
- Polipy przełyku (359)
- Polipyjelita grubego (360)
- Polipy szyjki macicy (361)
- Wirus brodawczaka ludzkiego - program ogólny (503)
- *Peptostreptococcus* (471)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10-14 dniach.

357. Polipy macicy

Łagodny nowotwór, który występuje w jamie macicy. Rozmiary narośli wahają się od 1-2 mm do kilku centymetrów. Na ścianie organów może powstać jeden lub wiele takich narośli. Polipy macicy dotyczą kobiet w różnych grupach wiekowych i są dość powszechne w ginekologii (wśród wszystkich zdiagnozowanych patologii do 20% to właśnie tego typu postaci). Możliwymi przyczynami rozwoju są zaburzenia równowagi hormonalnej (niedobór progesteronu i nadmiar estrogenów), a także przewlekłe choroby zapalne żeńskich narządów płciowych, urazy jamy macicy spowodowane aborcjami, zeszkroby diagnostyczne i stosowanie spirali wewnątrzmacicznej. Choroba może mieć nawroty.

Program służy do zapobiegania rozwojowi nawrotów, skomplikowanego przebiegu oraz do poprawy ogólnego samopoczucia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Łagodne nowotwory – program ogólny (347)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Polipy – program ogólny (356)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Wirus brodawczaka ludzkiego – program ogólny (503)
- Regulacja cyklu miesiączkowego (68)
- Ból - program ogólny (379)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

358. Polipy nosa

Polipy nosa i zatok przynosowych to łagodne nowotwory tkanek miękkich zlokalizowane w jamie nosowej lub zatokach. Możliwe przyczyny to predyspozycje genetyczne, przewlekłe stany zapalne (bakteryjne, grzybicze, alergiczne), często nawracające ostre choroby wirusowe dróg oddechowych, skrzywienie przegrody nosowej. Polipowate zapalenie zatok przynosowych często łączy się z astmą oskrzelową, nietolerancją niesteroidowych leków przeciwzapalnych. Choroba rozwija się powoli. Od momentu zapalenia do pojawienia się pierwszych objawów może upłynąć kilka miesięcy lub rok. Główne dolegliwości związane z polipowatym zapaleniem zatok przynosowych to uporczywy przekrwienie błony śluzowej nosa i trudności w oddychaniu przez nos; możliwe zmniejszenie lub całkowity brak zapachu, chrypka głosu, ból głowy. Osoby zauważają obecność wydzieliny z nosa. Małe polipy mogą istnieć bez objawów. Przy odpowiednim i terminowym leczeniu możliwość nawrotu jest zminimalizowana.

Program służy do łagodzenia objawów w okresie przygotowania do interwencji chirurgicznej oraz w okresie pooperacyjnym. Pomaga zapobiegać rozwojowi powikłań.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 1-2 miesiące.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Polipy - program ogólny (356)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Obrzęk zapalny (435)
- Zaburzenia węchowe (429)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Wirus brodawczaka ludzkiego - program ogólny (503)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

359. Polipy przełyku

Nieprawidłowy wzrost tkanek błony śluzowej ściany przełyku. Jest to łagodny nowotwór. Mężczyźni po 40. roku życia są bardziej narażeni na tę chorobę. Często przebiega bezobjawowo. Pierwsze oznaki polipów przełyku to dyskomfort i niewielki ból podczas połykania pokarmów stałych. Wraz z postępem choroby i wzrostem wielkości polipa pojawiają się nudności i wymioty po jedzeniu, okresowe lub stałe uczucie umiarkowanego bólu za mostkiem, problemy z oddychaniem związane z uciskiem dróg oddechowych przez duży polip. Ogólny stan pacjentów z reguły nie jest zakłócony. Głównymi warunkami powstawania polipów przełyku są procesy zapalne, urazy (uszkodzenia mechaniczne nabłonka, działanie czynników termicznych i chemicznych), nawyki żywieniowe (ciągłe podrażnienie warstwy nabłonka pikantnym, gorącym, kwaśnym i ostrym jedzeniem oraz osób nadużywających mocnych napojów alkoholowych), długotrwałe przebywanie w niekorzystnych warunkach środowiskowych, częste sytuacje stresowe, palenie tytoniu. Główną metodą leczenia polipów jest chirurgia małoinwazyjna.

Program służy do zapobiegania rozwojowi nawrotów, skomplikowanego przebiegu oraz w okresie rehabilitacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Nowotwory łagodne - program ogólny (347)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Polipy - schemat ogólny (356)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Wirus brodawczaka ludzkiego – program ogólny (503)
- Ból - program ogólny (379)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Obrzęk zapalny (435)
- Mdłości (440)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

360. Polipy jelita grubego

Łagodny nowotwór tkanki, który wyrasta ze ściany jelita w kierunku prześwitu. Najczęściej polipy nie przejawiają się klinicznie. W obecności objawów najbardziej typowym jest wyptyw krwi z jelit. Jeśli polip jest duży, może wystąpić ból brzucha przypominający skurcze. Czynniki ryzyka rozwoju obejmują wiek powyżej 40-50 lat, dziedziczność - przypadki w rodzinie z łagodnymi lub złośliwymi nowotworami przewodu pokarmowego. Główną metodą leczenia polipów jest chirurgia małoinwazyjna.

Program nie jest główną metodą terapii i jest stosowany w przygotowaniu do operacji w celu poprawy ogólnego stanu i zmniejszenia klinicznych objawów lub w okresie pooperacyjnym w celu przyspieszenia procesu rekonwalescencji i zapobiegania nawrotom.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Nowotwory łagodne – program ogólny (347)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Polipy - program ogólny (356)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Wirus brodawczaka ludzkiego – program ogólny (503)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Ból brzucha (367)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Obrzęk zapalny (435)
- Biegunka (419)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

361. Polipy szyjki macicy

Narośl błony śluzowej szyjki macicy o wielkości od 3-4 mm do powyżej 1 cm. Polipy rozpoznaje się u kobiet w każdym wieku: nastolatek, młodych dziewcząt i kobiet w okresie przekwitania. Do głównych sprzyjających czynników lokalnego wzrostu błony śluzowej należą: zmiana tła hormonalnego; przewlekłe zapalne choroby ginekologiczne; spadek funkcji układu odpornościowego w wyniku przeciążenia psycho-emocjonalnego, częstych sytuacji stresowych, braku snu i chronicznego zmęczenia. Pojedyncze polipy o małych rozmiarach mogą nie dawać objawów. Polip szyjki macicy jest nowotworem łagodnym, ale dla pewnej kategorii pacjentów i przy sprzyjających czynnikach choroba ta charakteryzuje się wysokim ryzykiem transformacji nowotworowej. Objawami groźnymi w tej sytuacji są obecność krwawej wydzieliny w okresie pomonopauzalnym; objawy zespołu paranowotworowego: niedokrwistość, zmniejszony apetyt, nagła utrata masy ciała, zmęczenie itp. Dlatego wszystkie polipy szyjki macicy podlegają radykalnemu usunięciu.

Program stosuje się w okresie rehabilitacji po zabiegu chirurgicznym w celu szybszego gojenia się rany pooperacyjnej, poprawy stanu ogólnego i zapobiegania ponownemu rozwojowi polipów.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Nowotwory łagodne - program ogólny (347)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Polipy - program ogólny (356)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja śluzówki (613)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 11.

Programy uzupełniające:

- Wirus brodawczaka ludzkiego - program ogólny (503)
- Antypasożytniczy - program ogólny (447)
- Ból - program ogólny (379)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

362. Zakrzepowe zapalenie żył

Zapalenie ścianek żył, któremu towarzyszy tworzenie się skrzepów krwi. Choroba atakuje kończyny (zarówno dolne, jak i górne), narządy miednicy, klatkę piersiową i szyję. Ryzyko rozwoju zakrzepowego zapalenia żył jest wysokie w czasie ciąży, porodu, zmniejszonej aktywności (obłożnie chorzy po udarze, zawale serca, urazach, poważnych operacjach), nadwadze i innych chorobach żylnych występujących u pacjentki. Najczęstszą przyczyną zakrzepowego zapalenia żył są żylaki.

Głównymi objawami zakrzepowego zapalenia żył są ból, obrzęk, zasinienie skóry, wybrzuszenie żył, podwyższona temperatura ciała do 39°C, ból w okolicy lędźwiowo-krzyżowej, zgrubienie i zaczerwienienie dotkniętej chorobą żyły. W przypadku pojawienia się objawów zakrzepowego zapalenia żył należy jak najszybciej skonsultować się z lekarzem i rozpocząć leczenie. To jedyna możliwość uniknięcia poważnych powikłań zakrzepowego zapalenia żył.

Program stosuje się w okresie rehabilitacji po ostrym zakrzepowym zapaleniu żył oraz w leczeniu przewlekłego zakrzepowego zapalenia żył w celu likwidacji procesu zapalnego, zmniejszenia bólu, przywrócenia hemodynamiki, rozrzedzenia krwi i spowolnienia procesów stwardnienia żył.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 13.

Programy uzupełniające:

- Ból - program ogólny (379)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Obrzęk limfatyczny (436)
- Obrzęk - program ogólny (437)

Powtórzenie przebiegu sesji: po 10 dniach.

Covid-19

COVID-19 to choroba zakaźna wywoływana przez koronawirusa SARS-CoV-2. Przebieg choroby może być spowodowany dużą liczbą powikłań. Ministerstwo Zdrowia zaleca obowiązkowe szczepienie przeciwko COVID-19.

363. Koronawirus - program ogólny

Koronawirusy to grupa wirusów wywołujących różnego rodzaju infekcje, głównie dotyczące ludzki układ oddechowy. Koronawirus 2019, znany jako SARS-CoV-2 lub 2019-nCoV, to nowy wirus, który powoduje choroby układu oddechowego u ludzi (w tym ostrą chorobę układu oddechowego COVID-19) i może być przenoszony z człowieka na człowieka, w tym drogą powietrzną (droga kropelkowa). Najczęściej wirus atakuje płuca, ale może również wpływać na inne układy narządów: sercowo-naczyniowy, nerkowy, moczowo-płciowy, nerwowy i hormonalny. W mniejszym stopniu układ pokarmowy i ruchowy.

Celem programu jest wyeliminowanie koronawirusa z organizmu człowieka.

Sesja główna: 1 x 15 minut 3-4 razy dziennie przez 10-14 dni; potem raz dziennie przez 20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 14 dni.

364. COVID-19

Choroba koronawirusowa (COVID-19) jest chorobą wywoływaną przez SARS-CoV-2 i charakteryzuje się występowaniem przede wszystkim objawów wirusowego zapalenia płuc, a także uszkodzeniem innych narządów i układów. Niektórzy ludzie mogą być bezobjawowi. Początek objawów charakterystycznych dla COVID-19 obserwuje się zwykle około 5-6 dni po zakażeniu osoby. Okres ten może pojawić się dzień po kontakcie z koronawirusem lub przedłużyć się do 14 dni. Najczęstsze objawy to gorączka; kaszel; utrata smaku lub zapachu, ból gardła; ból głowy; ból mięśni i stawów; zaczerwienienie lub podrażnienie oczu; znaczne osłabienie ogólne.

Leczenie COVID-19 jest złożone, pod kontrolą nasycenia krwi tlenem (saturacji). Program służy jako pomocnicza metoda leczenia. Celem programu jest poprawa ogólnego stanu, zmniejszenie objawów choroby, przyspieszenie powrotu do zdrowia oraz zapobieganie rozwojowi powikłań.

Wraz z pojawieniem się objawów wskazujących na ciężki przebieg COVID-19: trudności w oddychaniu; wysoka gorączka; duszność; spadek nasycenia mniejszy niż 95%; zaburzenia mowy lub funkcji motorycznych; splątanie świadomości i ból w klatce piersiowej - należy natychmiast skonsultować się z lekarzem.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Koronawirus – program ogólny (363)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Wirus zapalenia płuc (302)* (dział Nozologii);

1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania (305)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: nr 6.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk zapalny (435)
- Niedotlenienie (416)
- Zespół astmopodobny (294)
- Zwłóknienie płuc (306)
- Kaszel – program ogólny (424)
- Detoksykacja krwi (395)
- Detoksykacja płuc (396)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Koagulopatia (46)
- Zaburzenie smaku (428)
- Zaburzenie węchowe (429)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

365. Rehabilitacja po koronawirusie - 1 etap

Zespół pokoronawirusowy to stan charakteryzujący się rozwojem różnych objawów, które trwają dłużej niż 4 tygodnie po wyzdrowieniu z choroby koronawirusowej, bez jasnej przyczyny i konkretnej diagnozy. Zespół post-covid nie został jeszcze w pełni zbadany, wszystko zależy od postępu samej choroby, zaatakowanych układów, narządów i współistniejących chorób. Główne objawy zespołu postcovid to: ogólne osłabienie, zmniejszona aktywność fizyczna i zdolność do pracy; wzrost temperatury ciała; anoreksja; pojawienie się duszności przy minimalnym wysiłku fizycznym; ból w klatce piersiowej z głębokimi oddechami; brak tlenu w otaczającym powietrzu; brak lub zniekształcenie zapachu i smaku przez kilka miesięcy; zawroty głowy i utrata pamięci. Ponadto zespołowi postcovid może towarzyszyć arytmia; tachykardia, wzrost nadciśnienia; rozwój cukrzycy; problemy psychoemocjonalne oraz rozwój depresji i bezsenności. Większość osób chorych na ciężką postać koronawirusa i leczonych na oddziale intensywnej terapii ma problemy ze zdrowiem psychicznym.

Często z powodu leczenia koronawirusa w domu, długiej samoizolacji i braku komunikacji na żywo, ludzie odczuwają lęk przed wyjściem na zewnątrz i zaczynają zamykać się w sobie.

Celem programu jest zapobieganie rozwojowi zespołu postcovid, zmniejszenie jego objawów i normalizacja ogólnego stanu pacjenta. Jest to pierwszy etap rehabilitacji po krążeniu.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regeneracja tkanki płucnej (611)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddychania (305)* (dział Nozologia)

1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (9184)
- Niedotlenienie (416)
- Normalizacja funkcji serca (9156)
- Zespół astmopodobny (294)
- Normalizacja krążenia krwi (154)
- Zwłóknienie płuc (306)
- Poprawa krążenia krwi (618)
- Koagulopatia (46)
- Zaburzenie smaku (428)
- Zaburzenie węchowe (429)
- Zespół depresyjny (273)
- Regulacja snu - bezsenność (287)
- Zespół psychovegetatywny (284)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)
- Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

366. Rehabilitacja po koronawirusie - 2 etap

Okres rekonwalescencji po COVID-19 może trwać od miesiąca do roku, w zależności od początkowego stanu organizmu i cech przeniesionej infekcji. Drugi etap rehabilitacji trwa długo, aż do trwałej poprawy ogólnego samopoczucia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, ciąg dalszy.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności płuc (293)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji układu hormonalnego (98)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji serca (156)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja krążenia krwi (618)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);

IX. OBJAWY (SYMPTOMY)

Bóle i skurcze

Programy objawowe łagodzące krótkotrwały umiarkowany ból i zmniejszające stan zapalny. Można stosować zarówno w krótkich cyklach jak i przez dłuższy czas, przez cały okres dolegliwości, która spowodowała ból.

W przypadku silnego bólu, który utrzymuje się przez dłuższy czas, konieczna jest pomoc lekarska.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna lub wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na konkretną strefę).	4. Mata indukcyjna

367. Ból brzucha

Program jest używany wyłącznie jako „pogotowie ratunkowe” w przypadku przewlekłego bólu funkcjonalnego (np. choroby jelit). Należy wykluczyć ostry ból „chirurgiczny”!

U kobiet w wieku rozrodczym należy wykluczyć ciążę!

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych .

368. Ból żołądka

W chorobach żołądka często występuje ból. Najczęściej dyskomfort odczuwany jest w górnej części brzucha. Charakter bólu może być różny, może być niewielki lub intensywny. Łagodny ból, dyskomfort i ciężkość pod mostkiem są objawem zmniejszonej produkcji soku żołądkowego. Ból pojawia się o każdej porze dnia, niezależnie od przyjmowanych pokarmów, trudno jest określić konkretną lokalizację bólu.

Jeśli produkcja soku żołądkowego jest zbyt aktywna (na przykład w zapaleniu żołądka o zwiększonej aktywności wydzielniczej), ból nasila się po jedzeniu.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych .

369. Ból w stawie kolanowym

Ból kolana często pojawia się w wyniku urazów, takich jak skręcenia, zwichnięcia, a także choroby zwyrodnieniowej stawów, zapalenia ścięgien lub zapalenia kaletki maziowej.

Ból kolana występuje częściej u osób starszych, z nadwagą (z powodu zwiększonego obciążenia stawów) oraz uprawiających sport.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Pętla / Mata indukcyjna **lub** elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do ulgi.

370. Ból w stawie łokciowym

Najczęściej ból w stawie łokciowym występuje z powodu kontuzji lub nadmiernych ćwiczeń w niektórych dyscyplinach sportowych. Ból łokcia może również powodować stan zapalny, któremu towarzyszy obrzęk lub ograniczenie ruchu.

Choroby powodujące ból w stawie łokciowym: choroba zwyrodnieniowa stawów; osteochondroza; dna moczanowa; zapalenie torebki stawowej; Zespół cieśni kanału nadgarstka itp.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Pętla / Mata indukcyjna **lub** elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do odniesienia ulgi.

371. Ból w stawie barkowym

Głównymi przyczynami bólu w stawie barkowym są zmęczenie i napięcie mięśni. Inne przyczyny bólu charakteryzują się następującymi objawami:

Zapalenie ścięgna, uszkodzenie ścięgna - bardzo silny ból, który nasila się wraz z wysiłkiem, postępujący z biegiem czasu.

Artretyzm - bolesny ból, nasilający się z czasem, obserwuje się przy podnoszeniu ramienia, rotacji okrężnej, zmniejsza się ruchomość stawu barkowego.

Ból mięśni - ból mięśni o różnym nasileniu, który nasila się po ucisku.

Osteochondroza - ból wzrasta w spoczynku, zmniejsza się ruchomość stawu barkowego. Zapalenie nerwu, pleksopatia - intensywny ból pod łopatką, w szyi, możliwe drętwienie, „strzelanie” ból, „mrowienie”.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Pętla / Mata indukcyjna **lub** elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do ulgi.

372. Ból pleców

Do 90% bólu pleców ma charakter mechaniczny. Oznacza to, że ból zależy od określonych pozycji.

cji i ruchów. U dzieci najczęściej przyczyną bólu pleców są zaburzenia postawy. Ból może być bolesny lub ostry, zlokalizowany w różnych częściach kręgosłupa i ustępujący w barkach, szyi, klatce piersiowej lub kończynach.

Najczęściej ból pleców pojawia się w przypadku zapalenia tkanek miękkich. Ostry ból występuje przy urazach kręgosłupa i stawów, wystęпах lub przepuklinach krążków międzykręgowych.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych i maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Mata indukcyjna lub elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do odniesienia ulgi.

373. Ból pleców - spastyczny

Poważny spazmatyczny ból pleców najczęściej występuje przy długotrwałym obciążeniu mechanicznym, w tym statycznym, na przykład długotrwałym przebywaniu w określonej pozycji; przy różnicach temperatury i wilgotności; z nierówną postawą.

W przypadku zapalenia korzeni nerwowych może wystąpić spazmatyczny ból krzyża. Należy pamiętać, że rwa kulszowa to tylko zespół, który rozwija się na tle innych chorób kręgosłupa.

Sesja główna: 4 x 15 minut na elektrodach metalowych i macie indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Mata indukcyjna lub elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

374. Ból w stawach

Ból stawów występuje w wielu chorobach. Głównie w zapaleniu stawów, chorobie zwyrodnieniowej stawów, urazach, zapaleniu ścięgien, zapaleniu kaletki.

Jeśli ból stawów utrzymuje się lub jest częsty, należy go zdiagnozować jak najwcześniej. Ponieważ początkowe stadia choroby zwyrodnieniowej stawów i zapalenia stawów z czasem powodują destrukcję i deformację stawów.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Pętla / Mata indukcyjna lub elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do ulgi.

375. Ból w stawie biodrowym

Czynniki przyczyniające się do bólu w stawie biodrowym: zapalenie stawów; dysplazja stawu

biodrowego; nacisk na nerw powstający w odcinku lędźwiowym lub lędźwiowo-krzyżowym; uraz; procesy degeneracyjno-dystroficzne związane z wiekiem; nadwaga; nadmierne obciążenia spowodowane sportem, ciężką pracą fizyczną; zmniejszona aktywność ruchowa - hipodynamia; przedłużony skurcz mięśni.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Pętla / Mata indukcyjna lub elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

376. Ból szyi

Ból szyi jest podatny na przewlekłe zaostrzenia i może powodować tymczasową niepełnosprawność. Najczęstsze przyczyny bólu szyi: napięcie mięśni, osteochondroza kręgosłupa szyjnego, choroba zwyrodnieniowa stawów, ucisk nerwów w przepuklinie krążka międzykręgowego, reumatoidalne zapalenie stawów i inne.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Pętla / Mata indukcyjna lub elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

377. Ból uszu

Najczęściej ból w uszach występuje z powodu rozwoju procesu zapalnego - zapalenia ucha. Rozwój zapalenia ucha jest zwykle wywołany przez infekcję wirusową, bakteryjną lub grzybiczą, może to być powikłanie choroby nosa lub gardła, choroba układu oddechowego lub uraz.

Ból ucha często jest również spowodowany bólem zęba, chorobami nerwobólowymi, zapaleniem nerwu, bólem szyi, procesami ropnymi żuchwy, migdałkami i gardłem, gwałtownym spadkiem ciśnienia atmosferycznego.

Sesja główna: 4x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

378. Ból zębów

W większości przypadków ból zęba jest wynikiem zaawansowanej choroby jamy ustnej (próchnica, zapalenie miazgi, paradontoza). Bardzo rzadko ból zęba może towarzyszyć innym zaburzeniom w organizmie: zapaleniu zatok; choroby przewodu żołądkowo-jelitowego.

Program sprawdził się w ząbkowaniu.

Sesja główna: 4x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

379. Ból - program ogólny

Podstawowy program stosowany w przypadku bólu przewlekłego, który utrzymuje się po wygojeniu rany lub chorobie przez długi czas; w niespecyficznych bólach ogólnych bez dokładnej lokalizacji.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

380. Ból ostry

Ból ostry to ból, który pojawił się niedawno i ma ograniczony czas trwania, czas wystąpienia i umiejscowienie bólu związanego z chorobą lub urazem.

Należy wykluczyć ostry ból „chirurgiczny”!

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

381. Ból ostry przy nerwobólach

Zespół bólowy o charakterze strzelającym, który powstaje w wyniku uszkodzenia lub podrażnienia pni nerwowych. Patologię można zlokalizować w dowolnym miejscu. Nasilenie bólu - od łagodnego do - nie do zniesienia.

W celu wzmocnienia efektu terapii zaleca się łączenie programu z programami specjalistycznymi (np. *Nerwoból - program ogólny 199*, inne).

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych i maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Mata indukcyjna lub elektrody żelowe nakładane miejscowo na obszar bólu.

Jeśli to konieczne, powtarzaj sesje kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

382. Ból przy traumach

Program służy do złagodzenia stanu po kontuzji.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych i maty indukcyjnej.

383. Ból psychosomatyczny

Ból psychosomatyczny to reakcja organizmu na stres, a największym obciążeniem jest układ nerwowy. Pożądane jest dodatkowe życie wraz z programami *Napięciem układu nerwowego I 185, Naprężeniem układu nerwowego II (z Life Commander)*”

384. Ból fantomowy

Ból fantomowy to zjawisko, które opisuje się jako odczucia osoby dotyczące kończyny lub organu, który nie jest fizycznie związany z ciałem. Utrata kończyny jest wynikiem amputacji lub wrodzonej nieobecności. Bóle fantomowe mają bardzo różny czas trwania i całą gamę objawów, w tym uczucie ściskania, pieczenia, mrowienia, ciągnięcia. Zwykle pojawiają się po raz pierwszy w ciągu kilku dni po amputacji, a większość mija w ciągu sześciu miesięcy, ale w niektórych przypadkach stają się przewlekłe.

Sesja główna: 4x 15 minut Induktor I lub Induktor II (zalecane).

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe 2 x 15 minut (strefa nr 3, strefa nr 5 lub strefa nr 8).

385. Migrena szyjna (ból gowy pochodzenia szyjnego)

Ból głowy kręgosłupa ma charakter neuralgiczny. Występuje w wyniku problemów z kręgosłupem, może towarzyszyć drętwienie kończyn, ból pleców, karku, sztywność.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe 2 x 15 minut (strefa nr 5 lub strefa nr 1).

386. Ból głowy - napięciowy

Pierwotny zespół bólowy związany z obciążeniem fizycznym lub nerwowym. Następujące czynniki mogą wywołać atak: stres nerwowy; przedłużony pobyt w pozycji siedzącej przy komputerze; fizyczne przeciążenie; zaburzenia snu.

Ból jest obustronny, zlokalizowany w okolicy czołowo-ciemieniowej lub potylicznej, rzadko całkowicie obejmuje całą powierzchnię mózgowej części czaszki. Zespół bólowy jest przygębniący, bolesny lub rozdęty. Nieprzyjemne odczucia pojawiają się stopniowo, a także stopniowo ustępują. Czas trwania epizodu napięciowego bólu głowy wynosi od kilku godzin do kilku dni.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe 2 x 15 minut (strefa Nr2 lub Nr3).

387. Ból głowy niewiadomego pochodzenia

Uniwersalny program stosowany przy różnego rodzaju bólach głowy o nieznaney etiologii.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

388. Ból głowy - program ogólny

Ból głowy jest częstym objawem różnych chorób i stanów patologicznych. Okresowo może wystąpić u osób całkowicie zdrowych. Źródłami bólu głowy mogą być: zaburzenia snu; choroba zakaźna; skoki ciśnienia krwi; chroniczny stres; zaburzenia hormonalne; udar cieplny; hipotermia; wrażliwość na zmiany warunków atmosferycznych; nadmierna aktywność fizyczna; skutki palenia tytoniu, nadużywania alkoholu itp.

Ten program jest uniwersalny, najczęściej stosowany przy mieszanych rodzajach bólów głowy.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe samoprzylepne 2 x 15 minut (strefa nr 2).

389. Ból głowy podczas migreny

Program łagodzący ból i nasilenie napadów migreny.

Migrenowy ból głowy jest zwykle pulsującym bólem od umiarkowanego do silnego, może być jednostronny lub obustronny. Często ból nasila się pod wpływem aktywności fizycznej, ekspozycji na światło, dźwięków lub zapachów, towarzyszą mu nudności, wymioty, zaczerwienienie twarzy, pocenie się. Jeśli ból trwa dłużej niż 72 godziny, zdiagnozuj stan migreny.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe samoprzylepne 2 x 15 minut (strefa nr 3).

390. Lumbago

Lumbago to nazwa oddzielnej postaci osteochondrozy, zlokalizowanej w okolicy lędźwiowo-krzyżowej kręgosłupa, której towarzyszy atak ostrego bólu krzyża. Atak rozpoczyna się w momencie podnoszenia ciężkich przedmiotów lub niedogodności podczas ruchu. Również pojawienie się bólu może być wywołane stresem, hipotermią. W rzadkich przypadkach lumbago objawia się bez wpływu jakichkolwiek przyczyn zewnętrznych.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe samoprzylepne 2 x 15 minut (strefa Nr8 lub Nr5).

391. Spazm i ból w przewodzie żółciowym

Program stosuje się w przewlekłym zapaleniu pęcherzyka żółciowego, dyskinezie dróg żółcio-

wych. Należy wykluczyć ostry ból pooperacyjny!

Skurcz w przewodzie żółciowym objawia się tępym lub kolkowatym bólem w prawym podżebrzu, dającym w plecach, pod prawą łopatką uczucie ucisku i wzdęcia, nasilone przez przechYLENIE tułowia, nudności, gorycz w ustach, wzdęcia i zaparcia.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe samoprzylepne 2 x 15 minut (strefa nr 9).

392. Spazmy i choroba morska

Program używany przy spazmach, którym towarzyszą nudności i wymioty.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub elektrodach żelowych samoprzylepnych (strefa nr 2).

393. Skurcze - program ogólny

Program uniwersalny, stosowany przy spazmach i skurczach.

Skurcz to mimowolny skurcz mięśnia lub grupy mięśni, któremu zwykle towarzyszy ostry ból. Występują skurcze mięśni szkieletowych, mięśni gładkich - ściany naczyniowej, oskrzeli, przełyku, jelit itp. Skurcze mięśni szkieletowych utrudniają poruszanie się. Skurcze mięśni gładkich zaburzają różne funkcje narządów.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe samoprzylepne 2 x 15 minut.

Intoksykacje

Programy objawowe zapobiegania i terapii zatruc spowodowanych zatruciem substancjami szkodliwymi. Istnieją dwa rodzaje intoksykacji: egzogenne i endogenne. W zatruciach egzogennych toksyny dostają się do organizmu ze środowiska, a endogenne - powstają w organizmie w wyniku chorób narządów wewnętrznych.

Programy w sekcji można stosować zarówno samodzielnie, jak i w połączeniu podczas terapii głównej. Zaleca się stosowanie tych programów w terapii przeciwpasożytniczej, kończącej sesję główną.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Wbudowany induktor
2. Elektrody żelowe (samoprzylepne nakładane miejscowo na obszar wątroby (obszar Nr9, wątroba i śledziona (obszar Nr10)). Projekcje wątroby i śledziony mają wyraźny efekt immunomodulujący.	4. Mata indukcyjna

Sesja uniwersalna dla programów sekcji:

1 x 15 minut lub 2 x 15 minut selektywnie dla głównych elektrod kontaktowych lub wewnętrznej cewki indukcyjnej, maty indukcyjnej lub elektrod żelowych (strefowych).

Czas trwania od 3 do 10 dni w zależności od nasilenia intoksykacji.

394. Detoksykacja jelita

Program używany w zatruciach jelitowych, zatruciach z odwodnieniem. Pomaga przy intoksykacjach pokarmowych (zatruciach pokarmowych), infekcjach przewodu pokarmowego, po terapii przeciwpasożytniczej, w leczeniu otyłości i nie tylko.

395. Detoksykacja krwi

Program do usuwania toksycznych substancji z krwi. Wskazania do stosowania: ostre infekcje wirusowe, w tym zakażenie koronawirusem; ostre infekcje bakteryjne; choroby przenoszone drogą płciową; zapalenie wątroby o różnej etiologii; przewlekłe odmiedniczkowe zapalenie nerek; reumatyzm; dna; łuszczyca; neurodermit; stan po ciężkich urazach, zatruciach alkoholowych i lekowych, długotrwałej terapii przeciwbakteryjnej.

W sesji Covid-19 czas jest zwiększony do 4 x 15 minut.

396. Detoksykacja płuc

Program zapobiegania powikłaniom SARS; Covid19; przewlekłemu obturacyjnemu zapaleniu oskrzeli; zapaleniu płuc o różnej etiologii; astmie oskrzelowej; gruźlicy; uzależnieniu od tytoniu; chorób zawodowych. Program pomaga usprawnić proces oddychania i wymiany gazowej. Szczególnie polecany dla pacjentów z przewlekłymi chorobami układu oddechowego.

W sesji Covid-19 czas jest zwiększony do 4 x 15 minut.

397. Detoksykacja - program ogólny

Uniwersalny program zapobiegania i leczenia zatruc. Jest stosowany w chorobach przewlekłych, z naruszeniem mechanizmów szybkiego oczyszczania organizmu. Jako program dodatkowy stosuje się go w kompleksowym leczeniu intoksykacji pokarmowych (zatruc pokarmowych), różnych chorób zakaźnych, bólów głowy, bólów mięśni i stawów o różnym nasileniu i nie tylko.

Polecany jako końcowy program podczas terapii przeciw pasożytniczej.

398. Detoksykacja wątroby

Zatrucie wątroby wynika z naruszenia jej podstawowych funkcji, a mianowicie zatrzymywania toksyn i substancji toksycznych. Działanie programu ma na celu przyspieszenie detoksykacji i usuwania toksycznych substancji z organizmu.

Program jest elementem kompleksowej terapii wielu schorzeń, zaleca się stosować profilaktycznie przy nudnościach, nieregularnych wypróżnieniach, bólach w prawym podżebrzu, ciągłym głodzie lub odwrotnie, zmniejszeniu apetytu, chronicznym zmęczeniu.

399. Detoksykacja nerek

Program ogranicza toksyczne oddziaływanie na nerki w chorobach zakaźnych układu moczowego, zatruciu alkoholowym, przy długotrwałej terapii lekami. Zaleca się stosowanie programu przy obrzękach, nadciśnieniu, dnie moczanowej, zaburzeniach metabolicznych, po terapii przeciw pasożytniczej.

400. Detoksykacja przy alkoholizmie

Główny program rehabilitacyjny mający na celu odbudowę organizmu po długotrwałym spożyciu alkoholu lub jednorazowym nadmiernym spożyciu. Program normalizuje samopoczucie, likwiduje objawy spowodowane zespołem kaca: nudności, senność, bóle głowy, złe samopoczucie i zawroty głowy.

Przy zespole kaca czas sesji zwiększa się do 4 x 15 minut.

401. Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych

Uniwersalny program profilaktyki i leczenia zatruc wywołanych infekcjami bakteryjnymi. Stosowany profilaktycznie podczas sesji programu działu Patogeny: Bakterie / Pierwotniaki / Kleszcze. Zmniejsza toksyczne działanie na wątrobę, nerki, śledzionę. Zmniejsza ryzyko zaostrzeń podczas terapii.

402. Detoksykacja przy infekcjach wirusowych

Uniwersalny program profilaktyki i leczenia intoksykacji wywołanych infekcjami wirusowymi. Stosowany profilaktycznie podczas sesji sekcji działu Patogeny: Wirusy.

403. Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych

Uniwersalny program profilaktyki i usuwania intoksykacji wywołanych przez grzyby. Pamiętaj, aby używać go podczas używania programów z działu Patogeny: Grzyby / Pleśń.

404. Detoksykacja przy narkomani

Program rehabilitacyjny wspierający organizm w narkomanii.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub maty indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 2)

405. Detoksykacja przy otyłości

Program pomocniczy w kompleksowej terapii nadwagi.

406. Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych

Uniwersalny program profilaktyki i usuwania intoksykacji wywołanych infekcjami pasożytniczymi. Stosowany profilaktycznie podczas sesji programu działu Patogeny: Glisty / Tasiemce / Przywry. Zmniejsza toksyczne działanie na układy organizmu. Zmniejsza ryzyko zaostrzeń podczas terapii.

407. Detoksykacja dla palaczy papierosów

Zatrucie nikotyną następuje po 1-2 minutach od rozpoczęcia palenia. Osoba odczuwa niepokój, a potem następuje odprężenie. Występuje wzrost częstości akcji serca i przejściowy wzrost ciśnienia krwi, czasami nudności i zmniejszony apetyt. Używanie nikotyny przez długi czas może prowadzić do chorób serca i płuc, zatkanych tętnic, nadciśnienia, zapalenia oskrzeli, raka płuc i jamy ustnej.

Program zalecany jest do stosowania przez osoby uzależnione od tytoniu codziennie, przynajmniej raz dziennie. Osobom, które rzuciły palenie, zaleca się korzystanie z programu za każdym razem po wypaleniu papierosa.

408. Drenaż limfatyczny I

Główny program poprawy limfodynamiki.

Limfa jest produktem życiowej czynności narządów. Tworzenie odbywa się w przestrzeniach międzykomórkowych poprzez ujście części płynnego składu krwi przez ściany naczyń włosowatych w obrębie danej tkanki. Dziennie powstaje około 2 litrów limfy. Limfa porusza się poprzez skurcz mięśni. Przy siedzącym trybie życia pogarsza się przepływ limfy, co negatywnie wpływa na zdrowie i samopoczucie osoby.

409. Drenaż limfatyczny II

Program pomocniczy stosowany w celu usprawnienia procesu detoksykacji organizmu.

410. Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn

W procesie detoksykacji organizmu największe obciążenie spoczywa na wątrobie i nerkach. Program pomaga w utrzymaniu prawidłowych funkcji tych narządów, przyspieszając wydalanie toksyn z organizmu oraz likwidując skutki intoksykacji. Program ma działanie moczopędne i żółciopędne.

Objawy ogólne

Ogólne programy objawowe są przepisywane na cały okres terapii choroby podstawowej lub jeśli to konieczne, w celu złagodzenia, usunięcia lub wyeliminowania objawów choroby.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Wbudowany induktor lub Pętla indukcyjna
2. Elektrody żelowe	4. Mata indukcyjna

411. Pogorszenie apetytu

Program ma na celu tłumienie apetytu i jest elementem kompleksowego leczenia nadwagi. Stosowany w przypadku zapalenia żołądka o wysokiej kwasowości.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

412. Poprawa apetytu

Program ma na celu zwiększenie apetytu. Stosowany w przypadku zapalenia żołądka o niskiej kwasowości.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

413. Zmiany związane z wiekiem - program ogólny

Fizjologiczne zmiany w organizmie człowieka spowodowane starzeniem się wpływają na ogólny stan zdrowia człowieka. Program ma charakter profilaktyczny, mający na celu przyspieszenie procesu regeneracji organizmu. Dozwolone jest codzienne użytkowanie.

Sesja główna: 2 x 15 minut.

414. Hipertermia

Hipertermia – najczęstszy objaw różnych schorzeń, jest ochronną i kompensacyjną reakcją organizmu. Normalna temperatura ciała człowieka wynosi około 36,6 °C. Hipertermię najczęściej obserwuje się w ostrych infekcjach wirusowych dróg oddechowych, chorobach zapalnych narządów laryngologicznych i dróg oddechowych. Rzadziej przy infekcjach jelitowych, ropieniu tkanek miękkich, chorobach zapalnych jamy brzusznej. W wysokich temperaturach może wystąpić osłabienie, senność, a czasem pobudzenie. Charakterystyczne objawy to także przyspie-

szony oddech, tachykardia, pocenie się.

Program pozwala obniżyć temperaturę ciała o 0,5-1°C. Jeśli w ciągu dnia temperatura wzrośnie do 39 °C, należy wypić lek przeciwgorączkowy i skonsultować się z lekarzem.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 1 lub nr 2)

415. Hipertermia przy udarze słonecznym

Program profilaktyczny stosuje się, gdy osoba była przez dłuższy czas wystawiona na działanie promieni słonecznych lub przy wzmożonej aktywności fizycznej doszło do długotrwałego przegrzania organizmu. Może się to zdarzyć podczas wędrówek, na terenach wiejskich, podczas noszenia obcisłych ubrań w upale, podczas pracy w pomieszczeniu o wysokich temperaturach, w warunkach dużej wilgotności i niewystarczającej wentylacji.

Sesja główna: 2 x 15 minut na głównych elektrodach metalowych.

Program jest używany z programami *Oparzenie - program ogólny (432)* i *Poparzenie słoneczne (433)*.

416. Niedotlenienie

Niedotlenienie towarzyszy wielu chorobom. Jest to stan, w którym brakuje tlenu zarówno w częściach ciała, jak i w całym ciele. Niedobór tlenu w stanie krytycznym zagraża życiu. Jeśli weźmiesz głęboki oddech, natychmiast udaj się do lekarza.

Program pomocniczy w leczeniu anemii, przewlekłych chorób układu oddechowego, COVID-19. Profilaktycznie może być stosowany przez osoby mieszkające w miastach, w których zanieczyszczenie powietrza przekracza normę.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub macie indukcyjnej.

W razie potrzeby użyj dodatkowego programu *Zawroty głowy (418)*.

417. Hipotermia

Program polecany przy łagodnej hipotermii.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

Jest używany jednocześnie z programem *Odmrożenie (431)*.

418. Zawroty głowy

Zawroty głowy są naruszeniem orientacji ciała w przestrzeni; odczuwanie ruchu ciała w przestrzeni lub ruchu przedmiotów wokół własnego ciała, zwykle z utratą równowagi. Zawroty

głowy są możliwe w przypadku dystonii wegetatywno-naczyniowej (dystonia neurokrążenia), migreny, patologii kręgosłupa szyjnego, przyjmowania niektórych leków itp. Program jest stosowany jako uzupełnienie kompleksowej terapii choroby podstawowej. Może być używany jednocześnie z programem *Niedotlenienie* (416).

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe (strefa nr 1 lub nr 2)

419. Biegunka

Przyczyny biegunki są dość zróżnicowane, główne to: zatrucie pokarmowe - jedna z najczęstszych przyczyn biegunki; infekcja bakteryjna (szigelloza, salmonelloza itp.); infekcja wirusowa (rotawirus, enterowirus itp.).

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

W ciągu dnia zaleca się 8-10 sesji w celu złagodzenia stanu.

420. Zaparcia

Program pomocniczyw terapii podstawowej choroby jelit.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut zdejmowane elektrody samoprzylepne (strefa nr 11)

421. Świąd skóry

Nieprzyjemne uczucie, które powoduje potrzebę drapania. Występuje w powierzchniowych warstwach skóry, błonach śluzowych, górnych drogach oddechowych i spojówce.

Świąd skóry może wystąpić w chorobach wątroby i dróg żółciowych, nerek, tarczycy, cukrzycy, chorobach hematologicznych, HIV, chorobach autoimmunologicznych układu nerwowego, chorobach skóry (łuszczyca, egzema), chorobach pasożytniczych, niedoborach witamin i mikroelementów, alergiach psychogennych .

W razie potrzeby program można stosować codziennie, aby złagodzić stan.

Sesja główna: 4 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut Pętla / Mata indukcyjna lub elektrody żelowe (strefa nr 2).

422. Czkawka

Przyczyną czkawki mogą być choroby jamy brzusznej, szyi, klatki piersiowej, ośrodkowego układu nerwowego, zaburzenia metaboliczne, przyczyny psychogenne (stres, lęk).

Program należy stosować w przypadku wystąpienia objawów czkawki w celu złagodzenia tego stanu.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

423. Wyczerpanie organizmu

Wyczerpanie lub przemęczenie to stan będący jedną z konsekwencji stresu dla organizmu. Występuje jako reakcja na chorobę lub duże obciążenie - emocjonalne, psychiczne, fizyczne, konsekwencja strachu, silne stresujące wydarzenie.

Z programu można korzystać codziennie.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

424. Kaszel - program ogólny

Kaszel to odruch ochronny, który oczyszcza drogi oddechowe z nadmiaru wydzieliny lub ciał obcych. Kaszel jest objawem wielu chorób. Dlatego pożądane jest stosowanie tego programu w kompleksowym leczeniu choroby podstawowej.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe 2 x 15 minut (strefa nr 3, strefa nr 4).

425. Kaszel - podczas przeziębieniem

Program stosuje się przy chorobach układu oddechowego (SARS, grypa itp.). Dozwolone 2-3 sesje dziennie w celu złagodzenia stanu.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe 2 x 15 minut (strefa nr 3, strefa nr 4).

426. Odruch kaszlowy

Stan nerwicowy, który objawia się suchym, napadowym kaszlem w ciągu dnia lub nocy. Dozwolone jest codzienne korzystanie z programu.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

427. Meteoryzm, wzdęcia brzucha

Zaburzenie, któremu towarzyszy tworzenie się nadmiaru gazów w jelitach i żołądku. Objawy wzdęć z reguły powstają z powodu wielu czynników o charakterze fizjologicznym i patologii. Główne przyczyny rozwoju wzdęć: gwałtowny wzrost liczby bakterii w jelitach; nadmierne tworzenie się gazów w okolicy jelita cienkiego; zaburzenia związane z mechanizmem wchłaniania; dostawanie nadmiaru powietrza do przewodu pokarmowego podczas jedzenia; różne patologie jelitowe (stenoza, złe wchłanianie itp.); zator (forma dynamiczna i mechaniczna); rozwój dysbiozy.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.

Sesja dodatkowa: Elektrody żelowe 2 x 15 minut (strefa nr 11).

428. Zaburzenie smaku

Utrata funkcji smakowej języka, tj. niemożność wykrycia smaków słodkich, kwaśnych, gorzkich, słonych. Głównymi przyczynami zaburzeń smaku są urazy głowy, infekcje górnych dróg oddechowych, narażenie na substancje toksyczne, przyczyny jatrogenne, leki. Zaburzenia smaku są jednym z głównych objawów COVID-19.

Program można stosować codziennie przez 3-6 miesięcy.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych program *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)* (dział PEMF);

1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych program *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia);

429. Zaburzenie węchowe

Zaburzenia węchowe mogą mieć charakter przejściowy lub trwały. Zwykle występuje całkowita utrata węchu, ale selektywna utrata niektórych substancji jest też powszechna. Możliwe są również inne zaburzenia węchowe: zmniejszona zdolność do wyczuwania zapachów - hiposmia; nadwrażliwość węchowa - hiperosmia; halucynacje węchowe - fantosmia.

Anosmia może być wrodzona lub nabyta. Nabyta anosmia może wiązać się z uszkodzeniem układu nerwowego (w wyniku chorób wirusowych), niektórymi uszkodzeniami mózgu, a także upośledzoną przepuszczalnością powietrza w nieżyłach nosa i innych schorzeniach górnych dróg oddechowych. Zaburzenia węchu to jeden z głównych objawów COVID-19..

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)* (dział PEMF);

1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

430. Zaburzenie słuchu

Upośledzenie słuchu - całkowita lub częściowa niezdolność do słyszenia. Uszkodzenie słuchu u osoby może wystąpić z różnych powodów. Woskowina jest wydzielana w przewodzie słuchowym zewnętrznym, która zatrzymuje kurz i bakterie. W przypadku jego nadmiernego nagromadzenia może powstać korek, który upośledza słuch. Nadmiernie głośne dźwięki, szczególnie długotrwały hałas, mają negatywny wpływ na słuch - prowadzą do głuchoty, a nawet głuchoty. Program do codziennego użytku.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut na elektrod metalowych *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)* (dział PEMF);

1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)* (dział Nozologia).

431. Odmrożenie

Odmrożenie to specyficzna zmiana skórna spowodowana niskimi temperaturami, silnymi wiatrami i wysoką wilgotnością. Najczęściej na takie uszkodzenia narażone są kończyny i wystające części ciała: uszy, nos, kości policzkowe. Ten program jest symptomatyczny. Używany do łagodnych odmrożeń.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej. Pierwsza sesja wykonywana jest jednocześnie z programem *Hipotermia (417)*

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Odmrożenie (431)* (dział PEMF);

1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Regeneracja skóry (608)* (dział PEMF).

432. Oparzenia - program ogólny

Oparzenia to uszkodzenia tkanek spowodowane działaniem wysokich temperatur, agresywnych chemicznych środków drażniących, promieniowania jonizującego lub prądu elektrycznego. Oznaki oparzeń mogą pojawiać się natychmiast lub stopniowo w ciągu kilku minut.

Ten program jest symptomatyczny. Używany przy drobnych oparzeniach. Używany przez długi czas w celu złagodzenia stanu.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Oparzenia (601)* (dział PEMF);
1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Regeneracja skóry (608)* (dział PEMF).

433. Poparzenie słoneczne

Oparzenie skóry, które osoba otrzymuje pod wpływem promieniowania ultrafioletowego. Oparzenia słoneczne powodują stany zapalne skóry. Takie oparzenia mają różny stopień - od łagodnego zaczerwienienia i lekkiego obrzęku po tworzenie się wielu i dużych pęcherzy.

Program służy do złagodzenia stanu.

Sesja główna: 3 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Regeneracja skóry (608)* (dział PEMF).

434. Obrzęk alergiczny

Ostra reakcja alergiczna organizmu, charakteryzująca się masywnym obrzękiem błon śluzowych, skóry i podskórnej tkanki tłuszczowej. Może wystąpić w każdym wieku. Najczęściej do rozwoju obrzęku alergicznego prowadzą leki, pokarm, jad błonkówek (pszczoły, osy), czynniki fizyczne (chłód, ciepło, ciśnienie, wibracje, nasłonecznienie). Program można łączyć z lekami przeciwhistaminowymi

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej i elektrodach żelowych samoprzylepnych (strefa nr 1)
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych, pętli / macie indukcyjnej i elektrodach żelowych (strefa nr 1) *Problemy alergiczne – program ogólny (2)* (dział Nozologia).

435. Obrzęk zapalny

Obrzęk zapalny jest ważnym objawem różnych procesów i stanów patologicznych, co ma znaczenie w diagnostyce ogólnych i miejscowych zaburzeń krążenia, chorób nerek i innych patologii regulacji gospodarki wodnej, której towarzyszy zaburzenie wydzielania soli i wody.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych, pętli / macie indukcyjnej.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 12 lub 13)
1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF).

436. Obrzęk limfatyczny

Obrzęk limfatyczny to obrzęk tkanek, zwłaszcza tkanki podskórnej, spowodowany zastojem limfy spowodowanym wadami wrodzonymi lub nabytym uszkodzeniem naczyń limfatycznych. Zastój limfatyczny prowadzi do przewlekłego procesu zapalnego o różnym nasileniu z towarzyszącym przerostem skóry i tkanki podskórnej.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 12 lub 13)
1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy).

437. Obrzęk - program ogólny

Obrzęk – program ogólny – to nadmierne gromadzenie się płynu w tkankach ciała i jamach surowicznych, objawiające się zwiększeniem objętości tkanek lub zmniejszoną pojemnością surowiczą, zmianami właściwości fizycznych (turgor - stanu napięcia skóry, elastyczność), dysfunkcją obrzęku tkanek i narządów.

Program stosuje się w leczeniu choroby podstawowej, której objawem jest obrzęk (np. zespół nerczycowy, niewydolność serca, inne).

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych, pętli / macie indukcyjnej.
Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 12 lub 13)

438. Ogólne zaburzenia trawienia

Program używany w fizjologicznych zaburzeniach trawienia. Może to być spowodowane dysbiozą (np. po zażyciu antybiotyków lub złą dietą), stresem i napięciem nerwowym. Objawia się to biegunką, zaparciami, wzdęciami i nie tylko.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych, pętli / macie indukcyjnej.

W razie potrzeby powtarzaj sesję kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

439. Wymioty

Wymioty to nagłe uwolnienie treści żołądkowej przez usta z powodu silnych skurczów mięśni brzucha i klatki piersiowej. Nudności i wymioty występują w odpowiedzi na bodźce fizjologiczne lub patologiczne.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych, pętli / macie indukcyjnej.
Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 2);
2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych, pętli / macie indukcyjnej *Skurcze - program ogólny (393).*

W razie potrzeby powtarzaj sesję kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

W przypadku braku złagodzenia objawów należy udać się do lekarza, aby ustalić dokładną przyczynę choroby.

440. Mdłości

Nudności to nieprzyjemne, bezbolesne, subiektywne uczucie potrzeby wymiotów. Nudności i wymioty pojawiają się w odpowiedzi na bodźce fizjologiczne lub patologiczne. Nudnościom często towarzyszą inne objawy wegetatywne - błądź skóry, wzmożone pocenie się, ślinienie, niedociśnienie i bradykardia.

Kobiety w ciąży powinny stosować program z najwyższą ostrożnością i tylko za zgodą lekarza.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.
Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 2);

W razie potrzeby powtarzaj sesję kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

441. Choroba lokomocyjna - choroba morska

Choroba lokomocyjna - morska - to zespół nieprzyjemnych objawów, które pojawiają się podczas podróży w transporcie. Występuje w wyniku reakcji błędnika na ciągłe oscylacje monotoniczne. Zawroty głowy mogą być spowodowane ostrymi zapachami, przejadaniem się, spożywaniem tłustych potraw i pić alkoholu.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.
Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 2);

W razie potrzeby powtarzaj sesję kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

442. Ukąszenia owadów - program ogólny

Program służy do zapobiegania reakcji alergicznej z obrzękiem w miejscu ugryzienia.

Sesja główna: 2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut elektrody żelowe samoprzylepne (strefa nr 1);
2 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy).

W razie potrzeby powtarzaj sesję kilka razy dziennie aż do uzyskania ulgi.

443. Zmęczenie - program ogólny

Zmęczenie uważane jest za zespół przejściowych zmian stanu fizjologicznego i psychicznego człowieka, które pojawiają się w wyniku ciężkiej lub długiej pracy i prowadzą do pogorszenia jego wskaźników ilościowych i jakościowych, wypadków. Zmęczenie może być ogólne, miejscowe, psychiczne, wzrokowe, mięśniowe itp. Ponieważ ciało jest całością, granica między tymi rodzajami zmęczenia jest warunkowa i niewyraźna.

Ten program jest uniwersalny i można go stosować codziennie.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej lub elektrodach żelowych (strefa nr 2).

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut na *Program poprawy nastroju* (PEMF - dział terapeutyczna).

444. Zmęczenie związane z wiekiem

Program przeznaczony jest do codziennego użytku przez osoby starsze oraz osoby z ciężkimi chorobami przewlekłymi.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej lub elektrodach żelowych (strefa nr 2).

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program poprawy nastroju (580)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Zmiany związane z wiekiem - program ogólny (413)* (dział PEMF).

445. Chrapanie

Patologia funkcji oddechowej podczas snu, która objawia się dźwiękami i wibracjami o niskiej częstotliwości. Jeśli dana osoba ma zmniejszenie przestrzeni (niedrożność) w gardle, nosogardzieli (u dzieci występuje z powodu przerostu migdałka gardłowego), to podczas wdechu pojawia się specyficzny dźwięk, który nazywamy chrapaniem. Przyczynami mogą być również: skrzywiona przegroda (i inne cechy fizjologiczne), naturalne zmiany związane z wiekiem w organizmie, przewlekłe choroby nosogardzieli, zmiany w gardle i krtani, polipy i guzy w nosogardzieli, złe nawyki, nadwaga, chroniczne zmęczenie i zaburzenia snu, dziedziczność, pewna pozycja ciała podczas snu, może pojawić się z przeziębieniem itp.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.
Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut na elektrodach żelowych (strefa nr 2 lub 14).

W razie potrzeby możesz korzystać z programu codziennie przed snem.

446. Szum uszny

Szum w uszach to patologiczne odczucie dźwięku. Może wiązać się z trudnościami w koncentracji i wpływać na jakość życia danej osoby, czasami wpływając na samopoczucie psychiczne, co może prowadzić do stresu. W razie potrzeby możesz korzystać z programu codziennie.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych lub pętli / macie indukcyjnej.
Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut na elektrodach żelowych (strefa nr 3).

X. CZYNNIKI ZAKAŹNE (PATOGENY)

Czynnik zakaźny lub patogen to czynnik biologiczny, który powoduje chorobę w innym organizmie. Patogenami procesów patologicznych w organizmie są różne czynniki (priony, wirusy, bakterie, grzyby, pierwotniaki, robaki), w których różne rozmiary, struktura antygenowa, zdolność do wytwarzania czynników chorobotwórczych, siedliska. Do organizmu dostają się głównie poprzez urazy różnego pochodzenia lub przyczepiając się do komórek nabłonka skóry, błon śluzowych przewodu pokarmowego, układu oddechowego, moczowego i narządów płciowych. Wiele patogenów jest w stanie wydzielać toksyny, które niszczą warstwę nabłonka i tym samym stwarzają warunki do penetracji do środowiska wewnętrznego.

Programy sekcji hamują rozmnażanie się patogenów o różnym charakterze, zapobiegają szybszej eliminacji patogenów i ich toksyn, zmniejszając obciążenie układu odpornościowego.

Przed użyciem programów z tej sekcji pożądane jest poddanie się badaniu diagnostycznemu w celu ustalenia czynnika sprawczego choroby.

Bakterie / Pierwotniaki / Kleszcze

Programy sekcji wpisują się w kompleksową terapię chorób wywołanych przez bakterie, pierwotniaki, kleszcze.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	3. Pętla indukcyjna
2. Elektrody żelowe	4. Mata indukcyjna

447. Antypasożytniczy - program ogólny

Ogólny program intensywnego działania, stosowany w przypadku niezidentyfikowania patogenu. Program jest zwykle przepisywany nie częściej niż raz dziennie.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych przez 3-5 dni.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy).

448. Bakterie - program ogólny

Ogólny program antybakteryjny stosowany w chorobach wywołanych przez bakterie. Program jest połączony z programami objawowymi i nozologicznymi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, przez 7-10 dni.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

449. Roztocza - program ogólny

Program jest wspólny dla przedstawicieli roztoczy skóry. Z reguły program łączy się z programami objawowymi i nozologicznymi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-15 dni
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Odzyskiwanie komórek skóry (78)
- Infekcje skóry i błon śluzowych - program ogólny (124)
- Proces zapalny - program ogólny (593)

Powtórz cykl sesji: za 7-10 dni.

450. Pierwotniaki - program ogólny

Ogólny program oddziaływania. Program jest połączony z programami objawowymi i nozologicznymi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy).

Powtórz cykl sesji: za 7-10 dni.

451. Pełzak czerwonki

Czynnik sprawczy pełzakowatej czerwonki. Pasożytuje tylko u ludzi. Mechanizm transmisji jest fekalno-oralny. Torbiele dostają się do organizmu zdrowej osoby ze skażoną żywnością, wodą, brudnymi rękami. Muchy i karaluchy mogą być wektorami mechanicznymi. Choroba charakteryzuje się częstymi wodnistymi stolcami z domieszką krwi i śluzu, bólami brzucha, gorączką i odwodnieniem.

Pacjenci z czerwonką amebową muszą być hospitalizowani.

Profilaktyka osobista: przestrzeganie zasad higieny osobistej, gotowanie wody, mycie warzyw, owoców, ochrona żywności przed muchami i karaluchami.

Sesja główna: przy noszeniu na pętli 2 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 7 dni; potem 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Infekcje żołądkowo jelitowe - program ogólny (123)* (dział Nozologii)

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego (594)
- Mdłości (440)
- Biegunka (419)
- Zapalenie jelita grubego - program ogólny (30)
- Wymioty (439)

452. Bartonella

Bartonella jest przyczyną zadrapań kota. Bakteria wnika do organizmu człowieka przez skórę porysowaną przez zwierzęta, rzadziej przez błony śluzowe, spojówkę, drogi oddechowe, przewód pokarmowy. Po kilku dniach na uszkodzonym obszarze pojawia się gęsta grudka, w nie-

których przypadkach - wrzód pokryty skórą. Z miejsca uszkodzenia limfogenicznego bakteria wchodzi do regionalnych węzłów chłonnych. Oto aktywna reprodukcja patogenu z uwalnianiem toksyn. W rezultacie rozwija się zapalenie gruczołów - zapalenie węzłów chłonnych. Częściej dotknięte są węzły chłonne pod pachami, szyja, rzadziej - pachwiny, uda, pod szczęką.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 3 razy dziennie przez 5 dni, następnie 2 razy dziennie przez 7 dni; potem 1 raz dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Zapalenie węzłów chłonnych (9)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2, 4.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk limfatyczny (436)
- Rumień (85)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)

Powtórz cykl sesji: w razie potrzeby za 5-10 dni.

453. Blastocystis hominis

Pierwotniaki z rodzaju *Blastocystis* spp. (przestarzała nazwa *Blastocystis hominis*) są obserwowane na całym świecie. Zlokalizowany w okrężnicy i kątnicy dzieci i dorosłych. Charakteryzuje się możliwością bezobjawowych nosicieli szczepów patogennych. Inwazję należy leczyć, jeśli towarzyszą jej dolegliwości żołądkowo-jelitowe (np. biegunka, nudności, utrata apetytu, bóle brzucha, wzdęcia), ewentualnie pokrzywka lub osłabienie. Zwierzęta domowe są potencjalnym źródłem zakażenia ludzi *Blastocystis* spp.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja czynności jelit (14)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 11, 9.

Programy uzupełniające:

- Biegunka (419)
- Zespół jelita drażliwego (38)
- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Zapalenie jelit (24)

454. Bordetella (*Bordetella pertussis*, *Bordetella bronchiseptica*)

Kompleksowy program skierowany do patogennych gatunków bakterii z rodzaju *Bordetel*. B.

pertussis jest tlenową bakterią Gram-ujemną, która powoduje ostrą infekcję dróg oddechowych – krztusiec. *B. parapertussis* wywołuje krztusiec, ale łagodniejszą chorobę układu oddechowego – krztusiec. Zakażenie wywołane przez *B. parapertussis* wiąże się również z niespecyficznym kaszlem i zapaleniem oskrzeli.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 3 razy dziennie przez 7 dni, następnie 2 razy dziennie przez 10 dni; potem 1 raz dziennie przez 10 dni.

Sesja profilaktyczna: w przypadku kontaktu z pacjentem z krztuścem 1 x 15 minut codziennie przez 6-20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Krztusiec (139)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Poprawa funkcji oddechowej (305)* (dział Nozologia);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 4, 6.

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja w infekcjach bakteryjnych (401)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

455. *Borrelia* (*Borrelia burgdorferi*)

Borrelia jest krętkiem, a jej aktywnymi nosicielami są szeroko rozpowszechnione roztocza Ixodes. Zakażenie następuje, gdy ugryzie się kleszcz, w którego ciele znajduje się bakteria. Zakażenie wymaga pozostawiania roztocza na ciele przez około 24-72 godziny, więc szybkie i ostrożne usunięcie roztocza może zapobiec infekcji. Choroba jest jednak powszechna, ponieważ nosicielami infekcji jest około jedna trzecia kleszczy aktywnych wiosną i latem.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 4 razy dziennie przez 2 dni, następnie 1 raz dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Rumień (85)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Bolerioza (152)
- Świąd skóry (421)
- Infekcje skóry i błon śluzowych – program ogólny (124)
- Ukąszenia owadów – program ogólny (442)

456. *Gardnerella vaginalis*

Biologiczny gatunek bakterii beztlenowych, który jest przyczyną gardnerelozy, choroby żeńskiego układu rozrodczego. W niewielkich ilościach *Gardnerella* jest stale obecna w ciele kobiety

(pochwa i cewka moczowa), ale przy aktywnej reprodukcji szybko niszczy normalną mikroflorę. Przyczynami rozwoju gardnerelozy mogą być: nieuzasadnione stosowanie antybiotyków, częste stosowanie środków antyseptycznych zawierających chlor, stosowanie środków antykoncepcyjnych, dysfunkcje hormonalne, niezrozumiałe stosunki seksualne, obniżona odporność i inne. Zalecane jest jednoczesne leczenie obojga partnerów seksualnych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67) / Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zapalenie pochwy (56)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10 dni.

457. Dwoinka rzeżączki (*Neisseria gonorrhoeae*)

Czynnik sprawczy ostrego zapalenia błon śluzowych układu moczowo-płciowego - rzeżączka. *Gonococcus* to gram-ujemny mikroorganizm żyjący w leukocytach lub na powierzchni nabłonka. Główną drogą transmisji jest droga seksualna. Ponadto może być przenoszony z matki na dziecko, rzadziej w życiu codziennym. *Gonococcus* może powodować zapalenie migdałków rzeżączki, zapalenie gardła, zapalenie jamy ustnej - w przypadku ust i narządów płciowych oraz rzeżączkowe zapalenie odbytnicy - w przypadku stosunku płciowego odbytu i narządów płciowych. Rzeżączka jest niebezpieczna, ponieważ w ludzkim ciele nie ma odpowiedzi immunologicznej na patogen. Dlatego nie wyklucza się możliwości wielu infekcji i powikłań.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie przez 7 dni; następnie 1 x 15 minut dziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Infekcje weneryczne - program ogólny (121)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego" (323)
- Świąd skóry (421)
- Zapalenie pochwy (56)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

458. Nużeniec (*Demodex folliculorum*, *Demodex brevis*)

Kleszcze z rodzaju *Demodex* powodują uszkodzenia skóry ludzkiej - świerz b demodektyczny. Głównym siedliskiem tych roztoczy jest twarz: na skórze nosa, czoła, podbródka, fałdów nosowo-wargowych, policzków i rzęs. Kleszcze mogą długo pozostawać aktywne poza organizmem. Pasożytując mieszki włosowe, gruczoły łojowe i chrzątki powiek powodują zapalenie spojówek, powiek, rogówki oraz niektóre choroby skóry (łuszczenie się skóry, przebarwienia, przetłuszczanie, swędzenie i podrażnienie skóry, trądzik i wypryski).

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje skóry lub błon śluzowych - program ogólny (124)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);

Programy uzupełniające:

- Odnowa komórek skóry (78)
- Świąd skóry (421)

459. Yersinia

Program ogólny dla wszystkich rodzajów yersinii. Stosowany w połączeniu z innymi zabiegami. *Y. enterocolitica* jest przyczyną jersiniozy jelitowej. Ma mechanizm transmisji kałowo-ustnej. Osoba zostaje zarażona poprzez spożywanie pokarmów skażonych *Y. enterocolitica* (produkty mleczne, mięso, jajka, warzywa i owoce). Czasami chory może stać się źródłem infekcji i wtedy, w określonych warunkach, możliwa jest droga zakażenia drogą domową. Jersinioza jelitowa objawia się różnymi objawami klinicznymi: zatruciem, uszkodzeniem przewodu pokarmowego, stawów i wysypką.

Y. pseudotuberculosis jest czynnikiem sprawczym pseudotuberculosis. Ma mechanizm transmisji kałowo-ustnej. Zakażenie często występuje po zjedzeniu świeżej kapusty, marchwi, zielonej cebuli, które od dawna są przechowywane w sklepach warzywnych. Pewną rolę w rozprzestrzenianiu się pseudotuberculosis odgrywają zielenie uprawiane w szklarniach, ogórki, pomidory, zielona cebula. Ludzie nie są źródłem infekcji. Przebieg kliniczny charakteryzuje się zatruciem, wysypką, zmianami w przewodzie pokarmowym, stawami, nawrotami. *Y. pseudotuberculosis* sprzyja tworzeniu się autooprzeciwiał na określone narządy (tarczycza, błony maziowe stawów, erytrocyty, wątroba, nerki, śledziona, węzły chłonne, okrężnica, wyrostek robaczkowy, gruczoł piersiowy itp.).

Y. pestis - czynnik wywołujący dżumę. *Y. pestis* jest znana jako jedna z najbardziej inwazyjnych bakterii. Ludzkie mechanizmy adaptacyjne praktycznie nie są przystosowane do opierania się jego penetracji i rozwojowi w ciele. Zakażenie możliwe jest poprzez ubój, leczenie tuszy chorego

zwierzęcia, które może prowadzić do uszkodzenia skóry ludzkiej, przyczyniając się do czynnika wywołującego dżumę z krwią chorego zwierzęcia, lub zjedzenie niedogotowanego mięsa może prowadzić do dżumy ludzkiej.

Ponadto infekcja jest możliwa od zakażonych zwierząt podczas bezpośredniego kontaktu. Koty cierpią na dżumę ze strony zwierząt domowych. Ludzie mogą być również źródłem infekcji. Szczególnie niebezpieczna dla środowiska jest osoba cierpiąca na postać dżumy płucnej, ze względu na przenoszenie patogenu przez unoszące się w powietrzu kropelki. W innych klinicznych postaciach dżumy u ludzi zakaźność pacjentów jest znacznie niższa.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Mdłości (440)
- Biegunka (419)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Infekcje żołądkowo-jelitowe – program ogólny (123)

460. Pałeczka okrężnicy (*Escherichia coli*)

Escherichia coli to bakteria wchodząca w skład normalnej flory jelitowej człowieka. Niektóre *Escherichia coli* są w stanie syntetyzować witaminy z grupy B i witaminę K. Większość szczepów jest nieszkodliwa, ale niektóre bakterie *E. coli* wytwarzają toksyczną substancję zwaną toksyną shiga, która powoduje biegunkę. Poważnym niebezpieczeństwem jest przekroczenie dopuszczalnego stężenia komórek *E. coli*. Bakterie mogą migrować do węzłów chłonnych i krwi, czemu towarzyszy infekcja narządów mięszkowych (wątroba, śledziona, mózg, nerki, płuca) wraz z rozwojem licznych infekcji. Małe dzieci i osoby starsze są bardziej narażone na ciężki przebieg choroby.

Jeżeli po wnikięciu bakterii do organizmu wystąpi silna biegunka, ostry ból brzucha, krew w stolcu, należy udać się do lekarza.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja czynności jelit (14)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Mdłości (440)
- Biegunka (419)
- Infekcje żołądkowo-jelitowe – program ogólny (123)

461. Klebsiella

Klebsiella pneumoniae, Klebsiella oxytoca, Klebsiella pneumoniae, Klebsiella terrigena
Program ogólny dla wszystkich rodzajów Klebsiella. Stosowany w połączeniu z innymi zabiegami.

Największe znaczenie w patologii człowieka mają gatunki K.pneumoniae i K.oxytoca. Jest to bakteria oportunistyczna występująca na błonach śluzowych człowieka, należąca do normalnej flory jelitowej. Populacja Klebsiella zasiedlająca różne odcinki przewodu pokarmowego jest niewielka, ale pod wpływem antybiotyków może się zwiększać. Zakażenia wywołane takimi bakteriami najczęściej rozwijają się w szpitalach i zakładach opieki długoterminowej. Zwykle występują u osób z upośledzoną odpornością na infekcje lub z jakimkolwiek urządzeniem medycznym (cewnik, drenaż) w organizmie. Bakterie mogą infekować drogi moczowe lub drogi oddechowe, powodując zapalenie płuc, infekcje pęcherza moczowego lub infekcje nerek.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Infekcje dróg moczowych (330)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Bakteryjne zapalenie płuc (301)

462. Clostridium

Ogólny program dla wszystkich rodzajów Clostridia.

kl. botulinum – bakteria wytwarzająca toksynę botulinową i będąca przyczyną zatrucia jadem kiełbasianym. Zatrucie jadem kiełbasianym jest ostrą chorobą toksyczno-zakaźną, która charakteryzuje się przede wszystkim mioplegią i okulistyką, niedowładem jelit, zaburzeniami autonomicznymi. Główny czynnik patogeniczności Cl. botulinum jest egzotoksyna. Jest to najpotężniejsza toksyna znana na świecie: jest 10 milionów razy silniejsza niż cyjanek potasu, ponad 375 000 razy silniejsza niż neurotoksyna grzechotnika.

Patogen wraz z pokarmem i wodą może dostać się do jelit ludzi, zwierząt stałocieplnych, ptaków i ryb. Choroba zwykle rozwija się, gdy osoba spożywa żywność, w której nagromadziły się toksyny. Najczęściej jest to suszona lub lekko solona ryba, kiełbasa, szynka, mięso, ryby, warzywa, konserwy grzybowe. Ryby przechowywane i transportowane luzem, bez opakowania, są 7 razy bardziej narażone na zakażenie i często zawierają już toksyny w ciele.

Nagromadzenie toksyn w żywności nie zmienia ich właściwości organoleptycznych. Jednak niektóre szczepy typu A i B mogą zmienić smak produktu. Oprócz zatrucia jadem kiełbasianym, na które podatni są wszyscy ludzie, istnieją specjalne warianty jego przebiegu - zatrucie jadem kieł-

basianym niemowląt i zatrucie jadem kiełbasianym ran.

Cl.difficile to bakteria wywołująca infekcję okrężnicy, która powoduje biegunkę i zapalenie okrężnicy.

Cl.tetani - czynnik sprawczy tężca. Tężec jest ostrą chorobą zakaźną charakteryzującą się uszkodzeniem układu nerwowego i objawiającą się okresowymi uogólnionymi napadami klonicznymi na tle stałego napięcia tonicznego mięśni szkieletowych. Mechanizm infekcji człowieka - kontakt, rana. Najczęściej choroba rozwija się w momencie wniknięcia patogenu do skażonej rany, z urazami, którym towarzyszy uszkodzenie skóry, bez kontaktu z podłożem (kłujące użądlenia, zadrapania, ukąszenia zwierząt dzikich i domowych, urazy domowe), skażone oparzenia, odmrożenia, porażenie prądem, kryminalne, poród w warunkach aseptycznych, operacje na jelicie grubym. Profilaktyka tężca polega na profilaktyce planowej i doraźnej (w przypadku kontuzji). Zaplanowane szczepienie odbywa się przez całe życie zgodnie z harmonogramem szczepień. Program stosuje się profilaktycznie lub w okresie rekonwalescencji.

W ostrych objawach infekcji należy zwrócić się do lekarza.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 3 razy dziennie przez 5 dni, następnie 2 razy dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Oczyszczanie krwi (602)
- Oczyszczanie limfy (603)
- Biegunka (419)
- Zapalenia jelita grubego - program ogólny (30)

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10-14 dni.

463. Maczugowiec błonicy

Ogólny program profilaktyki dotyczy przedstawicieli rodzaju *Corynebacterium*.

Niepatogenne maczugowce są zwykle obecne w ludzkim jelicie grubym. *Corynobakterie* niebędące błonicą *S. ulcerans* i *S. pseudotuberculosis* powodują choroby podobne do błonicy, umiarkowane zapalenie gardła, zapalenie ucha, zapalenie węzłów chłonnych, owrzodzenia skóry.

Jeśli masz objawy zakażenia *C. diphtheriae*, czynnikiem wywołującym błonicę, powinieneś natychmiast zgłosić się do lekarza. Błonica to ostra choroba zakaźna charakteryzująca się uszkodzeniem części ustnej gardła i dróg oddechowych z rozwojem stanu zapalnego w miejscu pene-

tracji patogenu, a także toksycznymi uszkodzeniami układu sercowo-naczyniowego, nerwowego i nerek. Czynnikiem sprawczy *S. diphtheriae* jest zdolny do syntezy głównego czynnika patogenności - egzotoksyny, która ustępuje tylko toksynom botulinowym i tężcowym. Źródłem zakażenia błonicą jest tylko osoba (choroba lub nosiciel). Główny mechanizm transmisji jest przenoszony drogą powietrzną, ale może również dotyczyć kontaktu (na przykład w błonicy skóry). Zapobieganie błonicy obejmuje szczepienie i ponowne szczepienie populacji, a także szybkie wykrywanie, izolację pacjentów i badanie osób kontaktowych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-7 dni, następnie 1 x 15 minut, 1 raz dziennie, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2

Programy uzupełniające:

- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Normalizacja układu odpornościowego (155)

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10-14 dni.

464. Leiszmania

Czynnik sprawczy leiszmaniozy. Przenoszone przez ukąszenia komarów. Zlokalizowane w komórkach wątroby, śledziony, czerwonego szpiku kostnego, węzłów chłonnych. Klinicznie objawia się ciężkim stanem zapalnym w miejscu ukąszenia, osłabieniem, gorączką falistą, obrzękiem. Leiszmanioza błon śluzowych skóry dotyczy skóry, błon śluzowych nosa, ust, gardła, krtani z niszczeniem tkanek miękkich i chrząstki, co może prowadzić do śmierci.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 7 dni, następnie 1 x 15 minut, 1 raz dziennie, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Ukąszenia owadów - program ogólny (442)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk limfatyczny (436)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10-14 dni.

465. *Lamblia*

Przedstawiciel pierwotniaka, który jest czynnikiem sprawczym lambliozy. Pasożytuje tylko u ludzi. Forma inwazyjna - cysta, która wnika do organizmu przez brudne ręce, jedzenie i wodę. Zlokalizowane w błonie śluzowej górnego jelita cienkiego, zwłaszcza dwunastnicy.

U dorosłych zwykle obserwuje się bezobjawowy nosiciel *Giardii*. Charakterystyczne okresowe nudności i bóle brzucha, biegunka. U dzieci - ból jelit może być intensywny, skurczowy. Czasami pojawiają się w nocy i towarzyszy im chęć wypróżnienia (objaw budzika). Zmniejsza się apetyt, okresowo pojawiają się nudności, wymioty, okresowa biegunka. Objawy nerwicowe: osłabienie, zmęczenie, płaczliwość, zawroty głowy, bóle głowy i serca. Mogą wystąpić objawy alergiczne w postaci swędzenia, pokrzywki, astmatycznego zapalenia oskrzeli.

Giardia są wysoce toksyczne, więc ten program nie powinien być zawarty w tym samym kompleksie, co inne programy w sekcji „Czynniki zakaźne”.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny (393)* lub *Ból brzucha (367)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 1, 11.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Mdłości (440)
- Normalizacja funkcji jelit (14)
- Normalizacja funkcji wątroby (15)

Powtórz cykl sesji: za 14 dni.

466. *Zarodziec malarii* - program ogólny

Plasmodium vivax, *Plasmodium ovale*, *Plasmodium falciparum*, *malaria Plasmodium Plasmodium falciparum* jest przyczyną infekcji malarią. *Malaria* jest przenoszona na ludzi przez ukąszenia komarów z rodzaju *Anopheles*; charakteryzuje się przewlekłym nawracającym przebiegiem. Głównym źródłem *malarii* są ludzie. Główny mechanizm infekcji u ludzi jest przenoszony, czasami przeniesienie *Plasmodium* z krwią zakażonej osoby jest możliwe podczas transfuzji krwi, w przypadku uszkodzenia łożyska (infekcja wewnątrzmaciczna płodu), podczas porodu itp. Klinicznie charakteryzuje się typowymi atakami: dreszcze-gorączka-pocenie. Wzrost temperatury do 39-40 ° C, sinica warg, mogą wystąpić nudności i wymioty, ewentualnie zaburzenia świadomości, majaczenie.

Program ten ma charakter profilaktyczny i rehabilitacyjny, mający na celu przywrócenie czynności narządów, detoksykację organizmu oraz zwiększenie odporności.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7 dni, następnie 1 x 15 minut co drugi dzień przez 14-20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Ukąszenia owadów - program ogólny (442)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Splenomegalia - powiększenie śledziony (10)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Mdłości (440)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Obrzęk limfatyczny (436)

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10-14 dni.

467. Mykoplazma - program ogólny

Mycoplasma hominis, *Mycoplasma genitalium*, *Mycoplasma* zapalenie płuc, *Mycoplasma urealyticum/parvum*

Program ogólny dla wszystkich typów mykoplazm. Mykoplazmy to małe mikroorganizmy podatne na pasożytnictwo wewnątrzkomórkowe. Mykoplazmy są w stanie modulować reakcje układu odpornościowego (mogą go zarówno stymulować, jak i powodować tłumienie). W większości przypadków mykoplazmoza charakteryzuje się przewlekłym bezobjawowym przebiegiem.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie przez 7 dni, następnie 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórz cykl sesji: za 14 dni.

468. Mykoplazmy narządów płciowych (*Mycoplasma genitalium*)

M. genitalium jest izolowana głównie w procesach zapalnych nerek, dróg moczowych i narządów płciowych: odmiedniczkowe zapalenie nerek, zapalenie pęcherza moczowego, zapalenie cewki moczowej, zarówno u mężczyzn jak i kobiet, rzadko - u dzieci, zapalenie pochwy, zapalenie szyjki macicy, zapalenie jajowodu, zapalenie błony śluzowej macicy, niepłodność, wczesne poronienie, patologia płody noworodków, u mężczyzn - z zapaleniem gruczołu krokowego, niepłodnością.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie przez 7 dni, następnie 1 x 15 minut codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych (330)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Zapalenie pochwy (56)
- Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

Powtórz cykl sesji: za 14 dni.

469. *Mycoplasma płucna* (*Mycoplasma pneumoniae*)

M. pneumoniae powoduje dwie postaci mykoplazmozy układu oddechowego: ostrą chorobę układu oddechowego pod postacią zapalenia gardła, nieżytu nosa i gardła, krtani, tchawicy, oskrzeli i ostrego zapalenia płuc (mykoplazmoza płuc). Infekcja jest przenoszona przez unoszące się w powietrzu kropelki.

Sesja główna: 2 x 15 minut codziennie przez 7 dni, następnie 1 x 15 minut codziennie do 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Bakteryjne zapalenie płuc (301)
- Normalizacja czynności płuc (293)
- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Gardło i węzły chłonne - program ogólny (236)

470. Prątek gruźlicy

Czynnik sprawczy gruźlicy. Źródłem infekcji są chorzy ludzie, którzy emitują patogen z plwociną do środowiska. Główny mechanizm infekcji - aerogeny, transmisja - powietrzna. Organizm ludzki ma wysoką odporność na patogenne prątki. Infekcja nie zawsze prowadzi do rozwoju choroby. Program stosowany jest jako wspomaganie procesu leczenia podstawowego, w przewlekłym przebiegu choroby, w „zakręcie próby tuberkulinowej”.

Sesja główna: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych, przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Gruźlica (150)
- Normalizacja czynności płuc (293)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Powtórz cykl sesji: za 14 dni.

471. Peptostreptococcus

Bakterie beztlenowe, które są częścią normalnej flory jamy ustnej, górnych dróg oddechowych i jelita grubego, biorą udział w mieszanych zakażeniach beztlenowych i objawiają się immunosupresją lub urazami sąsiednich tkanek w wyniku powikłań septycznych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Zapalenie zatok (248)
- Przewlekłe zapalenie zatok (241)
- Polipy jelita grubego (360)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

472. Dwoinka zapalenia płuc (*Streptococcus pneumoniae*)

Pneumokoki mogą powodować ostre zapalenie ucha środkowego, zapalenie zatok, zapalenie oskrzeli, płątowe zapalenie płuc, zapalenie wsierdza, zapalenie stawów, posocznicę i inne, niebezpieczne choroby. Częstość ciężkich postaci jest wysoka. Najczęściej infekcja pneumokokowa dotyka dzieci w wieku od 6 miesięcy do 6 lat. Bramą wejściową infekcji pneumokokowej są błony śluzowe jamy ustnej i gardła oraz dróg oddechowych. Ogromne znaczenie w rozwoju tego procesu ma odporność organizmu na infekcje. Niekorzystne czynniki rozwoju choroby: hipotermia, obniżona odporność miejscowa z powodu częstych infekcji dróg oddechowych, stresujące sytuacje i zmęczenie, hipowitaminoza.

Od momentu zakażenia do rozwoju choroby trwa od 1 do 3 dni.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych – program ogólny (127)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Skurcz oskrzeli (299)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Bakteryjne zapalenie płuc (301)
- Zapalenie zatok (248)
- Zapalenie ucha środkowego (245)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

473. Salmonella

Bakteria jest przyczyną salmonellozy. Salmonelloza jest ostrą chorobą zakaźną charakteryzującą się mechanizmem przenoszenia fekalno-oralnego, dominującymi zmianami w przewodzie pokarmowym, rozwojem zatrucia i odwodnieniem. Mikroby są zdolne do pasożytnictwa wewnątrzkomórkowego, dość odporne na fizyczne i chemiczne czynniki środowiskowe. Mogą zachować żywotność w wodzie do 3 miesięcy, w mięsie i jajach do 7 miesięcy oraz w mrożonej żywności do 2 lat. Salmonella może namnażać się w produktach mlecznych i gotowych produktach mięsnych. Bakterie są odporne na marynowanie, wędzenie. Ich zniszczenie wymaga długotrwałej obróbki cieplnej żywności. Źródłem infekcji są różne zwierzęta, rzadko ludzie. Warunkiem koniecznym choroby jest przedostanie się żywych salmonelli i ich toksyn do przewodu pokarmowego człowieka. Okres inkubacji trwa od 2-6 godzin do 2-3 dni.

Ciężką salmonellozę obserwuje się u osób z obniżoną funkcją kwasu żołądkowego, przewlekłymi chorobami układu pokarmowego, hipowitaminozą, niedoborem odporności. Zapobieganie salmonellozie obejmuje niespecyficzne środki przeciwepidemiczne.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje żołądkowo-jelitowe – program ogólny (123)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Salmonella (146)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Detoksykacja jelit (394)
- Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego (594)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

474. Gronkowce - program ogólny

Kompleksowy program wzmożonego działania dotyczy większości gronkowców.

Rodzaj Staphylococcus obejmuje mikroorganizmy szeroko rozpowszechnione w przyrodzie. Są częścią normalnej ludzkiej mikroflory. Gronkowce są patogenami oportunistycznymi. Największą chorobotwórczość ma Staphylococcus aureus. Główną drogą transmisji jest kontakt

(z powodu zanieczyszczenia dłoni). Najważniejszym źródłem zakażeń szpitalnych są pacjenci hospitalizowani z intensywną kolonizacją, zwłaszcza skórną (rany pooperacyjne, oparzenia, owrzodzenia odleżynowe). Infekcje gronkowcowe charakteryzują się uszkodzeniem różnych narządów i tkanek ludzkiego ciała. Gronkowce powodują powierzchowne infekcje, choroby wywołane toksyną gronkowcową, gronkowcowe zatrucie pokarmowe itp.). Nozologiczne formy zmian gronkowcowych: zapalenie skóry, czyraki, ropnie, ból gardła, zapalenie płuc, zapalenie opłucnej, zapalenie ucha, zapalenie spojówek, zapalenie jamy ustnej, zapalenie jelit, zapalenie jelit, zatrucie pokarmowe, zapalenie stawów, zapalenie kości i szpiku, zapalenie wsierdza, zapalenie osierdza, zapalenie żył, zapalenie pęcherza moczowego, zapalenie pęcherza moczowego i inne .

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 3-5 dni.

475. Gronkowiec hemolityczny

Bakteria *Staphylococcus haemolyticus* jest tak nazwana ze względu na jej zdolność do niszczenia czerwonych krwinek. *Staphylococcus* atakuje przede wszystkim błony śluzowe układu oddechowego, dlatego większość wywoływanych przez nie chorób jest związana z tym układem. Należą do nich: ból gardła; zapalenie gardła; zapalenie płuc; zapalenie oskrzeli. Wśród innych chorób powszechne są: skóra - liszajec; urologiczne - zapalenie pęcherza moczowego, zapalenie cewki moczowej; szkarlatyna; zapalenie wsierdza.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Normalizacja erytropoezy (51)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 3-5 dni.

476. Gronkowiec złocisty

Jest najbardziej patogenną z grupy gronkowców. *Staphylococcus aureus* czasowo zasiedla przednie części przewodów nosowych i może być z nich wydalany przez długi czas. Nośnikowi w przewodach nosowych towarzyszy wtórna kolonizacja skóry. Wyższy poziom *Staphylococcus aureus* u personelu szpitalnego, pacjentów hospitalizowanych oraz pacjentów wymagających częstych nakłuć skóry, takich jak cukrzyca insulinozależna, alergie, niewydolność nerek.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 3-5 dni.

Programy uzupełniające:

- Zatrucie pokarmowe - program ogólny (126)
- Zapalenie jamy ustnej - program ogólny (318)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Wyprysk - Egzema(84)
- Czyrak (92)
- Zapalenie spojówek (259)
- Jęczmień (264)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Angina - program ogólny (239)
- Artretyzm (221)

477. Gronkowiec saprofityczny

Bakteria prowadzi do ogólnego zatrucia organizmu, często powodując zapalenie cewki moczowej i pęcherza moczowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 3-5 dni.

Programy uzupełniające:

- Infekcje dróg moczowych (330)
- Odmiedniczkowe zapalenie nerek (336)
- Ostre zapalenie pęcherza moczowego (342)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)

478. Staphylococcus epidermal

Staphylococcus naskórka jest niebezpieczny dla osób ze słabym układem odpornościowym. Odnosi się do prawidłowej flory skóry, błon śluzowych i jelita cienkiego. Największe niebezpieczeństwo jest podczas operacji, na przykład, można wprowadzić do organizmu zakażoną protezę - zastawkę, zastawkę i inne. Najczęstsza przyczyna ropienia cewnika.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Zakażenia skóry lub błon śluzowych – program ogólny (124)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 3-5 dni.

479. Paciorkowiec - program ogólny

Kompleksowy program o wzmocnionym działaniu, dotyczy członków rodzaju *Streptococcus*. Paciorkowce powodują ostre i przewlekłe choroby zapalne różnych narządów i układów, a każdy członek tej rodziny charakteryzuje się typową lokalizacją procesu. W przypadku ryzyka infekcji paciorkowcami zaleca się środki zwiększające odporność.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

480. Paciorkowiec B-hemolityczny

Wzmocniony program działania na paciorkowce beta-hemolizujące grupy A *Streptococcus pyogenes*. Bakterie są jedną z najczęstszych przyczyn zakażeń bakteryjnych u ludzi. Powoduje choroby z uszkodzeniem górnych dróg oddechowych, skóry z miejscowymi procesami ropnymi i rozwojem powikłań. Bakteria wywołuje takie choroby jak ostre zapalenie migdałków/gardła (dusznica bolesna), róża, szkarlatyna, ostra gorączka reumatyczna, ostre kłębuszkowe zapalenie nerek, zapalenie naczyń, zaburzenia neurologiczne, zapalenie jelit, liszajec. Źródłem infekcji są osoby z zapaleniem migdałków, szkarlatyną i innymi klinicznymi postaciami infekcji paciorkowcami dróg oddechowych lub skóry.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Proces zapalny – program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Infekcje gardła i ból (242)
- Angina – program ogólny (239)
- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Reumatyzm (170)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Kłębuszkowe zapalenie nerek (328)

- Infekcje dróg moczowych (330)
- Róża (129)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

481. Paciorkowiec ropny (*Streptococcus pyogenes*)

Krótki program szybkiego efektu infekcji *Streptococcus pyogenes*, mający na celu zapobieganie zespołowi zatrucia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 3-5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych (401)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Infekcje gardła i ból (242)
- Angina – program ogólny (239)
- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Reumatyzm (170)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Kłębuszkowe zapalenie nerek (328)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

482. Toksoplazma

Program oddziałuje na patogen *Toxoplasma gondii*. Choroba jest powszechna. Toksoplazmoza powoduje trwałe uszkodzenia wielu narządów i układów i jest szczególnie niebezpieczna w czasie ciąży.

Istnieją następujące sposoby zakażenia toksoplazmozą:

- doustnie (97% wszystkich przypadków infekcji; podczas spożywania surowej żywności wyprodukowanej z bydła i małego bydła; czynnikami przenoszącymi mogą być brudne ręce, żywność, woda, naczynia);
- kontakt (1% wszystkich przypadków infekcji; uszkodzenie skóry lub błon śluzowych i wprowadzenie patogenu do rany);
- pionowe (1% wszystkich przypadków infekcji; w przypadku parazytemii u kobiet w ciąży);
- jatrogenne (1% wszystkich przypadków infekcji; realizowane przez transfuzję krwi i przeszczepianie narządów).

Okres inkubacji trwa od kilku dni do kilku tygodni. Ogólne objawy zatrucia to ogólne osłabienie, ból głowy, złe samopoczucie, gorączka, bóle mięśni, bóle stawów.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Obrzęk limfatyczny (436)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Choroby nerwowo-mięśniowe – program ogólny (203)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Oczy – program ogólny rozszerzony (253)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Regulacja snu - bezsenność (287)

483. Krętek błądy

Błądy treponema - *T.pallidum* jest czynnikiem sprawczym kiły. Pasożytuje w tkankach. Z naczyń włosowatych błądy treponemy łatwo przenikają do tkanek, gdzie gromadzą się w dużych ilościach. Tam błądy treponema gwałtownie się rozmnaża do poziomu zdolnego do wywołania zmian klinicznych. Poza ludzkim ciałem błąda treponema jest bardzo niestabilna: szybko umiera po wysuszeniu w kontakcie z konwencjonalnymi środkami dezynfekującymi.

Źródłem infekcji jest osoba z kiłą. Największe niebezpieczeństwo stanowią pacjenci z aktywnymi objawami kiły w okresie pierwotnym i wtórnym.

Główną drogą transmisji jest droga seksualna, rzadziej - domowa i przezłożyskowa. Okres inkubacji wynosi 3-4 tygodnie.

Program stosuje się w kompleksowym leczeniu kiły, można go łączyć z głównymi wizytami wenerologa. Przebieg terapii trwa długo - proces zdrowienia jest długi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 10 dni; potem 1 raz dziennie przez 20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Infekcje weneryczne - program ogólny (121)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zapalenie węzłów chłonnych (9)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Zespół depresyjny (273)
- Odnowa komórek skóry (78)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Regulacja snu – bezsenność (287)

484. Trypanosoma

Grupa pierwotniaków z rodziny Trypanosomidae - patogeny trypanosomatozy. Choroby przybierają postać trypanosomatozy afrykańskiej, czyli śpiączki, oraz trypanosomatozy amerykańskiej (choroba Chagasa). Nosicielem trypanosomatozy afrykańskiej jest mucha tse-tse; nosiciele choroby Chagasa - pluskwy z rodzaju Triatoma.

Programy są używane przez długi czas w okresie rehabilitacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Obrzęk limfatyczny (436)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)

485. Rzęsistek (Trichomonas hominis, Trichomonas tenax, Trichomonas vaginalis)

Uniwersalny program przedstawicieli Trichomonas.

Trichomonas hominis (rzęsistkowica jelitowa): źródło zakażenia - człowiek (pacjent, nosiciel); mechanizm transmisji - kałowo-ustny. Powoduje zapalenie okrężnicy.

Trichomonas tenax (rzęsistkowica jamy ustnej): źródło zakażenia - człowiek (pacjent, nosiciel); mechanizm transmisji - kałowo-ustny. Choroba objawia się klinicznie zapaleniem przyzębia, zapaleniem dziąseł, bólem gardła, przewlekłym zapaleniem oskrzeli.

Trichomonas vaginalis (rzęsistkowica układu moczowo-płciowego): rezerwuar i źródło zakażenia - człowiek (pacjent, nosiciel); mechanizm transmisji - seksualnie i przez wspólne przedmioty. Rzęsistkowica charakteryzuje się bezobjawowym przebiegiem, zmianami wieloogniskowymi, obecnością powikłań. Inwazja Trichomonas vaginalis może powodować głównie zapalenie jelita grubego, zapalenie sromu, zapalenie szyjki macicy, zapalenie szyjki macicy, zapalenie cewki moczowej, zapalenie gruczołu krokowego, zapalenie najądrza, zapalenie pęcherza moczowego. Nasilenie procesu zapalnego zwiększa obecność współistniejących mikroorganizmów.

Okres inkubacji choroby wynosi średnio 7-10 dni. Objawy mogą zacząć pojawiać się między 5 a

28 dniem po zakażeniu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórz cykl sesji: za 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Infekcje weneryczne - program ogólny (121)
- Zakażenia dróg moczowych (330)
- Zapalenie jamy ustnej - program ogólny (318)
- Paradontoza (316)
- Zapalenie dziąseł (312)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)
- Zapalenie cewki moczowej (341)
- Zapalenie jelita grubego - program ogólny (30)30)
- Regeneracja śluzówki (613)

486. Ureaplazma

Ureaplazmy to rodzaj bakterii, które zostały wcześniej sklasyfikowane jako mykoplazmy, ale później zostały wyizolowane jako osobny rodzaj, ponieważ są zdolne do rozkładania mocznika. Istnieją dwa rodzaje tego patogenu - *Ureaplasma parvum* i *Ureaplasma urealyticum*. Mikroorganizm jest oportunistyczny. *Ureaplasma* nie posiada błony komórkowej i DNA, żyje na błonach komórkowych nabłonka błon śluzowych dróg moczowo-płciowych, ale może również wpływać na komórki układu oddechowego, jelit czy stawów. Infekcję wywołują głównie drobnoustroje z gatunku *Ureaplasma urealyticum*.

Okres inkubacji ureaplazmozy trwa zwykle około miesiąca. Jednak choroba może być utajona (ukryta) i nie objawiać się przez wiele lat, jeśli pacjent ma stabilną odporność i prawidłową mikroflorę układu moczowo-płciowego. *Ureaplasma* zaczyna się szybko namnażać, gdy zaburzony jest stosunek różnych mikroorganizmów.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);

Powtórz cykl sesji: za 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Zakażenia dróg moczowych (330)
- Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego (343)

- Zapalenie cewki moczowej (341)
- Zapalenie jelita grubego - program ogólny (30)30)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)
- Bezpłodność – program ogólny (55)
- Stymulacja owulacji (71)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Zespół depresyjny (273)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

487. *Helicobacter pylori*

Bakterie zasiedlające różne części żołądka i dwunastnicy. Wywołuje rozwój wielu chorób strefy żołądka i dwunastnicy: zapalenia żołądka, dwunastnicy, wrzodów żołądka i dwunastnicy. *Helicobacter pylori* rozprzestrzenia się poprzez kontakt domowy. Zakażenie może powodować objawy, ale w większości przypadków nosiciel jest bezobjawowy. Charakterystyczną cechą bakterii jest zdolność do przetrwania i namnażania się w środowisku kwaśnym, charakterystycznym dla treści żołądkowej. W procesie życia *Helicobacter pylori* syntetyzuje szereg toksyn, pod wpływem których komórki błony śluzowej żołądka ulegają uszkodzeniu i obumierają, a warstwa ochronna śluzu - rozpuszcza się. W efekcie kwaśne środowisko zaczyna oddziaływać bezpośrednio na niezabezpieczone komórki błony śluzowej, powodując stany zapalne i owrzodzenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Przewlekłe zapalenie żołądka typu B – bakteryjne (19)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Mdłości (440)
- Ogólne zaburzenia trawienia (438)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Zespół depresyjny (273)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)".

488. *Chlamydia* - program ogólny

Program jest przeznaczony dla trzech rodzajów chlamydii, które mogą powodować choroby u ludzi,

w tym choroby przenoszone drogą płciową i infekcje dróg oddechowych. Chlamydia to stacjonarna bakteria wewnątrzkomórkowa. Unikalny pasożyt, niepodobny do żadnego innego. Mieszka w komórkach błon śluzowych. Wnika do komórki jak wirus. Mając własne DNA, RNA, rybosomy i zdolność do wytwarzania własnych białek i kwasów nukleinowych, tłumi komórkę, odbiera jej energię i zmusza ją do produkcji własnego rodzaju. Komórka umiera - pęka i wyłaniają się z niej nowe chlamydia, które atakują nowe komórki. Są jednak całkowicie zależne od komórki gospodarza.

Okres inkubacji zakażenia chlamydiami wynosi od 1 tygodnia do 1 miesiąca (zwykle 10-15 dni). Chlamydia może prowadzić do przewlekłej infekcji, która często nie ma wyraźnych objawów klinicznych. *C. trachomatis* jest najczęstszą bakteryjną przyczyną chorób przenoszonych drogą płciową, w tym: zapalenia cewki moczowej, zapalenia szyjki macicy, odbytnicy, reaktywnego zapalenia stawów. Transmisja *C. trachomatis* u matki powoduje zapalenie spojówek i zapalenie płuc u noworodków.

C. pneumoniae może powodować zapalenie płuc (szczególnie u dzieci i młodzieży), które jest klinicznie nie do odróżnienia od zapalenia płuc wywołanego przez *Mycoplasma pneumoniae*. U niektórych pacjentów z *C. pneumoniae* chrypka i ból gardła mogą być poprzedzone kaszlem, który może być uporczywy i powikłany skurczem oskrzeli.

C. psittaci powoduje orgitozę – chorobę zakaźną charakteryzującą się rozwojem zespołu zatrucia i uszkodzeniem układu oddechowego; przenoszone przez ptaki.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF);

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Infekcje weneryczne – program ogólny (121)
- Skurcze ogólne (393)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Zespół depresyjny (273)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Regulacja kobiecego układu rozrodczego (67)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)
- Układ rozrodczy – program ogólny (69)

489. Chlamydia płucna

Chlamydia pneumoniae jest wewnątrzkomórkowym drobnoustrojem pasożytniczym, będącym

źródłem zakaźnych uszkodzeń układu oddechowego. Może istnieć tylko wewnątrz komórek. *C. pneumoniae* powoduje uszkodzenia górnych dróg oddechowych (zapalenie krtani, gardła, zatok, ucha środkowego, oskrzeli) oraz zapalenie płuc u dzieci i młodzieży, a także nawracające choroby zakaźne układu oddechowego w starszych grupach wiekowych. *C. pneumoniae* przenosi się tylko z osoby na osobę. Wybuchy chorób układu oddechowego o etiologii chlamydii najczęściej występują w zwartych grupach. U 70% zakażonych infekcja może utrzymywać się bezobjawowo w drogach oddechowych. Czasami choroba objawia się wiele miesięcy po zakażeniu, a bakterie mogą długo utrzymywać się na błonach śluzowych górnych dróg oddechowych, nawet po wyzdrowieniu.

Zapalenie płuc wywołane atypowym zapaleniem płuc. Atypowe zapalenie płuc to zbiorcze określenie używane do opisanego uszkodzenia płuc spowodowanego nie przez zwykłe zapalenie płuc, ale przez atypowe mikroorganizmy. Różnią się one od typowych zapaleń płuc nietypowymi epidemiologicznymi czynnikami przenoszenia i innymi klinicznymi objawami zmian układu oddechowego (dominacja niespecyficznych objawów choroby, niezgodność danych klinicznych z obrazem radiologicznym). Rozpoczyna się stanem zapalnym górnych dróg oddechowych, suchym kaszlem i gorączką. U takich pacjentów na radiogramie klatki piersiowej wykrywane są małe segmentowe nacieki i często nie ma wzrostu liczby leukocytów w badaniu krwi. Program jest dodatkową metodą leczenia przewlekłego atypowego zapalenia płuc, może być stosowany w połączeniu z leczeniem podstawowym oraz w okresie rehabilitacji.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie przez 5-7 dni; następnie 1 x 15 minut dziennie przez maksymalnie 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Proces zapalny - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Bakteryjne zapalenie płuc (301)
- Skurcz oskrzeli (299)
- Normalizacja czynności płuc (293)
- Poprawa czynności oddechowych (305)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Powolne odzyskiwanie zdrowia (604)

490. Świerzbowiec ludzki

Pasożyt skóry, który powoduje świerzb u ludzi. Głównymi sposobami zarażenia świerzbowca

Sarcoptes scabiei jest bezpośredni kontakt skóry z zarażoną osobą. Samce roztocza świerzbu mają drugorzędne znaczenie w infekcji. Pierwotne ruchy wykonuje zapłodniona samica. Jako pierwszy wchłania się pod skórę, wykonując ruchy na granicy warstwy rogowej naskórka i warstwy ziarnistej naskórka. Następnie składa jaja, z których w ciągu 2-3 dni wylęgają się larwy. Po około 2 tygodniach stają się dorosłymi z cyklem życia od 1 do 2 miesięcy. Sarcoptes scabiei nie jest odporny na warunki środowiskowe. Poza organizmem ludzkim może istnieć nieco ponad 72 godziny. Wszystkie objawy świerzbu (swędzenie, wysypka itp.) - wynik reakcji alergicznej organizmu na roztocza, jego ukąszenia i produkty życia. Jeśli mocno drapiesz skórę, do świerzbu może dołączyć infekcja bakteryjna, co znacznie skomplikuje leczenie. Szczyt aktywności pasażerów następuje w drugiej połowie dnia, więc w tym czasie swędzenie nasila się, nasila.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Problemy alergiczne - program ogólny (2)* (dział Nozologia);

Programy uzupełniające:

- Infekcje skóry lub błon śluzowych - program ogólny (124)
- Zapalenie skóry - program ogólny (82)
- Odnowa komórek skóry (78)

491. Shigella

Mikroorganizmy z rodzaju Shigella, rodzina Enterobacteriaceae, obejmują 4 serogrupy i odpowiadające im gatunki:

grupa A - *S. dysenteriae*; grupa B - *S. flexneri*; grupa C - *S. boydii*; grupa D - *S. sonnei*.

Shigella serogrupa A wytwarza toksynę Shiga lub egzotoksynę, niektóre szczepy innych gatunków wytwarzają ją w znacznie mniejszych ilościach. Shigella Sonne, w porównaniu z patogenami innych serogrup, rozmnaża się intensywniej w mleku i produktach mlecznych i może być w nich przechowywana znacznie dłużej. Shigelloza jest typowym przedstawicielem grupy antropogenicznych (człowiek-człowiek) infekcji jelitowych. Źródłem patogenu jest pacjent. Wydalanie Shigella z kałem rozpoczyna się jednocześnie z pierwszymi objawami choroby, osiąga maksimum w 3-5 dni. Mechanizm przenoszenia patogenów Shigellozy jest fekalno-oralny. Rozprzestrzenia się przez żywność, wodę, gospodarstwo domowe, a także za pomocą wektorów mechanicznych - much. Istnieje duża podatność na shigelozę, największą u dzieci w wieku 6 miesięcy. do 5 lat. Zwiększają podatność u dorosłych na dysbakteriozę i inne przewlekłe choroby jelit, a także głód, hipowitaminozę, niedobór odporności. Na tym tle Shigelloza może się przedłużać.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni;
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut **Shigelloza (153)** (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Infekcje żołądkowo-jelitowe – program ogólny (123)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Normalizacja czynności jelit (14)
- Zapalenie jelita grubego - program ogólny (30)30)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

492. Paciorkowiec kałowy

Enterokoki kałowe są częścią normalnej mikroflory przewodu pokarmowego człowieka. Jest przyczyną różnych infekcji: dróg moczowych, narządów miednicy, infekcji ran, zapalenia wsierdza. Enterokoki kałowe wraz z enterokokami fecium są najbardziej patogennymi gatunkami wśród enterokoków, stanowią 80-90% wszystkich enterokoków izolowanych z materiału klinicznego człowieka. Enterokoki kałowe są często przyczyną infekcji szpitalnych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Infekcje skóry lub błon śluzowych - program ogólny (124)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Zapalenie wsierdza (164)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

493. Enterococcus fecium

Rodzaj bakterii wchodzących w skład normalnej mikroflory przewodu pokarmowego człowieka. Enterokoki - bakterie kwasu mlekowego gram-dodatnie, fakultatywne beztlenowce (zdolne do wykorzystania energii fermentacji, a przez to do życia z dużymi i mizernymi ilościami tlenu). Enterokoki są wysoce odporne na różne czynniki środowiskowe i środki dezynfekujące, mogą długo pozostawać żywotne na przedmiotach gospodarstwa domowego, wytrzymują nagrzewanie do 60°C przez 30 minut.

Enterococcus faecium jest patogenem oportunistycznym. Z jednej strony jest niezbędnym mikroorganizmem dla człowieka, z drugiej może powodować różne choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja - program ogólny (397)* (dział Symptomy);

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Infekcje skóry lub błon śluzowych - program ogólny (124)
- Infekcje dróg moczowych (330)
- Zapalenie wsierdza (164)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)

Wirusy

Wirusy dostają się do organizmu przez błony śluzowe, skórę lub krew podczas ukąszeń owadów i zwierząt, namnażają się w komórkach nabłonka powłok, a po dostaniu się do krwi - w innych komórkach, w tym immunokompetentnych i nerwowych. Powstawanie reakcji ochronnych makroorganizmu w odpowiedzi na agresję wirusów zależy od stanu układu odpornościowego, a zwłaszcza od budowy i właściwości biologicznych wirusów.

Programy sekcji mają na celu neutralizację wirusów, zapobieganie rozwojowi ostrych procesów zakaźnych i rozwojowi powikłań.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	2. Mata indukcyjna

494. Wirusy - program ogólny

Ogólny program antywirusowy stosowany w chorobach wywoływanych przez wirusy. Program jest połączony z programami objawowymi i nozologicznymi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, przez 8-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy).

495. Adenowirus

Adenowirusy - należą do grupy wirusów DNA. Źródłem patogenu są pacjenci z ciężkimi lub wymazanymi postaciami choroby. Mechanizmy transmisji - w powietrzu, rzadko fekalno-oralne i kontaktowe (bezpośredni kontakt z zakażoną krwią lub tkankami). Opisano ogniska adenowirusowego zapalenia spojówek po pływaniu w basenach. Zapadalność wzrasta w okresie jesienno-zimowym i wczesną wiosną, przy mokrej i zimnej pogodzie. Odnotowuje się większość sporadycznych przypadków, dzieci częściej chorują.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcja adenowirusowa (128)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Alergiczne zapalenie spojówek (6)
- Katar (247)

- Wirusowe zapalenie dróg oddechowych I (135)
- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Zapalenie spojówek (259)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)

496. Wirus zapalenia wątroby typu A

Wirus należy do rodzaju Hepatovirus, zawierający RNA. Głównym mechanizmem transmisji jest fekalno-oralna, która realizowana jest przez wodę, żywność, artykuły gospodarstwa domowego i inne. Dodatkowymi wektorami mechanicznymi są muchy, karaluchy. Naturalna podatność człowieka jest wysoka. Choroba występuje w pojedynczych przypadkach lub epidemiach. Dzieci powyżej 1 roku życia (szczególnie w grupach zorganizowanych) oraz dorośli poniżej 40 roku życia częściej chorują. Duża część wirusa jest przenoszona w rodzinie. Po chorobie powstaje stabilna dożywotnia odporność.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 3 razy dziennie po 7; następnie 2 razy dziennie - 7 dni; potem 1 raz dziennie - 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Wirusowe Zapalenie Wątroby typu A (132)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Infekcje żółdkowo-jelitowe – program ogólny (123)* (dział Nozologia).

Sesja profilaktyczna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 10 dni. Profilaktykę należy rozpocząć w ciągu pierwszych 48 godzin po kontakcie z pacjentem.

Programy uzupełniające:

- Żółtaczka (25)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)
- Mdłości (440)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Ból brzucha (367)

497. Wirus zapalenia wątroby typu B

Wirus charakteryzuje się wszechobecnością, wysoką zachorowalnością, nasileniem, cechami następstw (rozwój przewlekłego zapalenia wątroby, marskość wątroby). Jest to wirus DNA przenoszony przez hemokontakt i mechanizmy pionowe, tak samo jak w przypadku zakażenia wirusem HIV. Rozprzestrzenianiu się wirusa zapalenia wątroby typu B sprzyja uzależnienie od narkotyków, perwersje seksualne, niedociągnięcia w sterylizacji narzędzi medycznych, niedoskonałe badanie dawców krwi. Choroba może stać się przewlekłą przy braku odpowiedzi immu-

nologicznej organizmu.

Szczepienia to swoista profilaktyka choroby.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 3 razy dziennie, przez 14 lat; następnie 2 razy dziennie - 10 dni; potem raz dziennie przez miesiąc. Z zaostrzeniem choroby 1 x 15 minut 3 razy dziennie w celu złagodzenia stanu ogólnego.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Wirusowe Zapalenie Wątroby typu B (133)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Infekcje żółtkowo-jelitowe – program ogólny (123)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Żółtaczkę (25)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)
- Mdłości (440)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Ból brzucha (367)
- Świąd skóry (421)

498. Wirus zapalenia wątroby typu C

Wirus RNA jest czynnikiem sprawczym wirusowego zapalenia wątroby typu C. Największym niebezpieczeństwem rozprzestrzeniania się są leki dożylnie. Głównymi konsekwencjami choroby jest rozwój przewlekłego zapalenia wątroby i marskości wątroby. Przebiegowi choroby może towarzyszyć duża liczba objawów pozawątrobowych, które w niektórych przypadkach dominują w uszkodzeniu wątroby, maskują obraz kliniczny i komplikują swoistą terapię. Obecnie nie ma specyficznej profilaktyki (szczepienia) przeciwko wirusowi zapalenia wątroby typu C. Pacjentom z przewlekłym wirusem zapalenia wątroby typu C zaleca się szczepienie przeciwko wirusom zapalenia wątroby typu A i B, aby zapobiec ciężkiej chorobie w przypadku infekcji.

Program jest elementem kompleksowego leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu C, może być stosowany przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, raz dziennie przez miesiąc. Z zaostrzeniem choroby 1 x 15 minut 3 razy dziennie w celu złagodzenia stanu ogólnego.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Wirusowe Zapalenie Wątroby typu C (134)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Przewlekłe zapalenie wątroby (21)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Zwłóknienie wątroby (39)
- Żółtaczk (25)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Hepatomegalia - powiększenie wątroby (22)
- Mdłości (440)
- Normalizacja czynności wątroby (15)

499. Wirus grypy - program ogólny

Wirus grypy jest wirusem zawierającym RNA trzech gatunków i rodzajów Wirus grypy A, B i C. Typ A ma wiele podtypów. Dla wszystkich gatunków wyróżnia się różne serotypy. Pojawienie się nowych szczepów wirusa grypy wynika z przearanżowania, gdy jednoczesna infekcja komórek różnymi szczepami wirusów, fragmenty ich genomów mieszają się w różnych kombinacjach. Rezerwuarem i źródłem infekcji jest chory. Mechanizm transmisji jest w powietrzu. W przypadku kropelek śluzu podczas kaszlu i kichania patogen jest wydalany na odległość do 3-3,5 m. Zakażenie jest również możliwe przez artykuły gospodarstwa domowego (ręczniki, naczynia, klamki, zanieczyszczone ręce itp.). Podatność na grypę jest prawie całkowita. Odporność jest krótkotrwała.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie 3-4 razy dziennie przez 3-5 dni, następnie 2 razy dziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Grypa - program ogólny (136)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)
- Zapalenie spojówek (259)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

500. Wirus Coxsackie - program ogólny

Wirus Coxsackie

Program ekspozycji na wirusy Coxsackie A i B. Wirusy Coxsackie zostały po raz pierwszy wyizo-

lowane w 1948 roku. podczas wybuchu polio w amerykańskim mieście Cocksackie, stąd ich nazwa. Mechanizmy transmisji są głównie fekalno-oralne. Źródłem zakażenia jest tylko osoba, pacjent lub nosiciel wirusa, który wydziela patogen w kale. Okres inkubacji trwa od 2 do 7 dni. We wszystkich wariantach klinicznych choroba zaczyna się ostro. Temperatura ciała wzrasta do 38-40 ° C, pacjenci skarżą się na bóle głowy, zawroty głowy, ogólne osłabienie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 10 dni; potem 1 raz dziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Regeneracja błon śluzowych (613)
- Zapalenie jamy ustnej - program ogólny (318)
- Choroby układu krążenia - program ogólny (173)
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Choroby nerwowo-mięśniowe - program ogólny (203)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

501. Wirus odry

Wirus odry jest niestabilny w środowisku. Wrażliwy na środki dezynfekujące, środowisko kwaśne, światło słoneczne. Drogi przenoszenia wirusa – drogą powietrzną. Źródłem patogenu jest tylko chory, który zaraża się w ciągu ostatnich 24-48 godzin okresu inkubacji. Wydziela wirusa odry przez cały okres nieżyty i przez kolejne 5 dni po wystąpieniu wysypki. Wirus w dużych ilościach przedostaje się do środowiska podczas rozmowy, kaszlu, kichania. Wirus odry nie jest przenoszony przez towary konsumpcyjne, żywność ani osoby trzecie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 3 dni; potem raz dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Odra (141)* (dział Nozologia); 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Nieżyt nosa (247)
- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Zapalenie spojówek (259)

- Obrzęk limfatyczny (436)
- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Ostre zapalenie ucha środkowego (245)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Normalizacja układu odpornościowego. (1)

502. Wirus różyczki

Czynnik sprawczy jednej z najczęstszych infekcji wieku dziecięcego na świecie - różyczki. Mechanizm przenoszenia infekcji przenoszony jest drogą powietrzną. Infekcja charakteryzuje się umiarkowanymi objawami nieżytowymi, jednocześnie umiarkowaną wysypką, która ustępuje po 3 dniach, powiększeniem węzłów chłonnych potylicznych. Głównym środkiem zapobiegawczym jest szczepienie żywą szczepionką.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 3-5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Różyczka (142)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Zapalenie węzłów chłonnych (9)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Gardło i węzły chłonne – program ogólny (236)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

503. Wirus brodawczaka ludzkiego - program ogólny

Rodzina wirusów brodawczaka obejmuje około 100 gatunków wirusów. Spośród nich około 80 szczepów jest niebezpiecznych dla ludzi. Zwłaszcza onkogenne typy wirusa, dostające się do organizmu, wbudowują swoje DNA do komórek błon śluzowych i skóry. Uruchamiane są mechanizmy niekontrolowanego podziału komórek, co prowadzi do rozwoju raka. Wszystkie typy wirusów są rozprowadzane przez onkogenność (poprzez zdolność do wywoływania raka) w następującej kolejności:

- grupa niskiego ryzyka onkogennego – 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 72, 81 typów;
- grupa akceptowalnego wysokiego ryzyka – 26, 53, 66 rodzajów;
- grupa wysokiego ryzyka onkogennego - 16, 18, 31, 33, 35, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73, 82 typy.

Sposoby przenoszenia wirusa kontaktowo-domowe i seksualne.

Program służy do kompleksowego leczenia infekcji wirusem brodawczaka.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14-20 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Choroby przewlekłe - program ogólny (620)* (dział PEMF).

Sesja wielokrotna: nie wcześniej niż za tydzień.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Brodawki - program ogólny (76)
- Wągry (87)
- Nowotwory łagodne - program ogólny (347)
- Polipy - program ogólny (356)
- Infekcje weneryczne - program ogólny (121)
- Erozja szyjki macicy (60)
- Zapalenie błony śluzowej macicy (59)

504. Wirus świnki (Zapalenie ślinianek przyusznych)

Wirus powoduje świnkę. Mechanizm transmisji jest w powietrzu. Klinicznie objawia się gorączką, uszkodzeniami ślinianek przyusznych. Jedynym źródłem zakażenia są pacjenci z typowymi i wymazanymi postaciami świnki. Pacjent może uwolnić wirusa do środowiska 3 dni przed chorobą i 9 dni po niej. Najczęstszymi pacjentami są dzieci od 3 do 15 lat, częściej chłopcy, rzadziej dorośli.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Obrzęk limfatyczny (436)* (dział Symptomy).

Sesja wielokrotna: nie wcześniej niż za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Zapalenie gruczołów ślinowych (240)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Normalizacja funkcja układu limfatycznego (155)
- Zapalenie jąder (334)
- Regulacja męski układ rozrodczy (323)

505. Herpesvirus - program ogólny

Uniwersalny program, który atakuje wszystkie rodzaje wirusów opryszczki, które są chorobotwórcze dla ludzi. Obecnie znanych jest 8 rodzajów takich herpeswirusów:

1. Wirus opryszczki pospolitej 1 - HSV-1 lub ludzki wirus opryszczki typu 1;
2. Wirus opryszczki pospolitej 2 - HSV-2 lub ludzki wirus opryszczki typu 2;
3. Wirus ospy wietrznej – półpasiec – wirus ospy wietrznej-półpaśca – VZV lub ludzki wirus opryszczki typu 3;
4. Wirus Epstein-Barr - wirus Epstein-Barr - EBV - lub ludzki wirus opryszczki typu 4;
5. Cytomegalovirus – ludzki CMV lub ludzki wirus opryszczki typu 5;
6. Ludzki wirus opryszczki typu 6;
7. Ludzki wirus opryszczki typu 7;
8. Ludzki wirus opryszczki typu 8 lub wirus opryszczki związany z mięsakiem Kaposiego.

Działanie programu ma znaczne obciążenie organizmu, możliwe zaostrzenia. Jeśli takie warunki zostaną wykryte, program należy zawiesić na 2-3 dni, a następnie kontynuować, trzymając sesje co drugi dzień. Pamiętaj, aby uwzględnić programy detoksykacyjne.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);

Sesja wielokrotna: nie wcześniej niż za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Detoksykacja - program ogólny (397)

506. Herpeswirus ludzki 1 (opryszczka pospolita)

Wirus opryszczki pospolitej typu 1 powoduje rozwój infekcji opryszczki - grupy chorób charakteryzujących się dominującymi zmianami skórными, błon śluzowych i układu nerwowego. Ludzki wirus opryszczki typu 1 rozprzestrzenia się na całym świecie, wskaźnik infekcji wynosi 90-97%. Drogi transmisji - drogą powietrzną, kontaktową (w tym seksualną), fekalno-oralną. Infekcja pierwotna zawsze staje się trwałym nosicielem patogenu.

Program ma na celu zapobieganie ponownej aktywacji wirusa.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 1 raz dziennie, przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Poprawa obronności organizmu (619)* (dział PEMF).

Sesja wielokrotna: nie wcześniej niż za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Ból głowy o niewiadomego pochodzenia (387)
- Infekcje dróg oddechowych – program ogólny (127)

507. Herpeswirus ludzki 2 (Wirus opryszczki pospolitej 2)

Epidemiologia, patogeneza rozwoju, przebieg kliniczny są takie same jak w przypadku zakażenia herpeswirusem typu 1.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 1 raz dziennie, przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Poprawa obronności organizmu (619)* (dział PEMF).

Sesja wielokrotna: nie wcześniej niż za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Detoksykacja - program ogólny (397)
- Ból głowy o niewiadomego pochodzenia (387)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Infekcje weneryczne – program ogólny (121)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)

508. Herpeswirus ludzki 3 (ospa, półpasiec)

Jest przyczyną dwóch różnych chorób - ospy wietrznej i półpaśca. Wirus ten jest niestabilny wobec czynników środowiskowych i szybko ulega inaktywacji. Źródłem zakażenia ospą wietrzną jest pacjent, który staje się niebezpieczny dla środowiska pod koniec okresu inkubacji (6-7 godzin przed wysypką) i do 5 dnia po pojawieniu się ostatnich elementów. Dodatkowym źródłem infekcji może być półpasiec, ale wydziela on znacznie mniej wirusów. Mechanizm przenoszenia patogenu w ospie wietrznej – drogą powietrzną. Pomimo słabej odporności wirusów w środowisku istnieje możliwość ich rozprzestrzeniania się z powietrza na zewnątrz pomieszczenia, w którym przebywa pacjent, poprzez otwarte drzwi, systemy wentylacyjne i inne. Po infekcji powstaje długotrwała odporność. Choroby nawracające są rzadkie.

Ryzyko rozwoju półpaśca wzrasta wraz z osłabieniem odporności, co obserwuje się w wyniku starzenia się lub w trakcie rozwoju chorób powodujących obniżenie odporności, w przypadku stosowania leków immunosupresyjnych. Dlatego osoby starsze i starcze są w większości chore. Powikłania wywołane przez wirusa są spowodowane infekcją bakteryjną. Zapalenie górnych dróg oddechowych, najczęściej rozwijają się uszkodzenia układu nerwowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 5-7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Ospa wietrzna (130)* lub *Półpasiec (144)* (dział Nozologia)

1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy).

Sesja wielokrotna: nie wcześniej, za 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Napięcie układu nerwowego I (185)
- Bakterie – program ogólny (448)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)
- Świąd skóry (421)

509. Herpeswirus ludzki 4 (EBV) (Wirus Epsteina-Barra)

Wirus Epsteina-Barra najczęściej powoduje mononukleozę zakaźną u ludzi, ale mogą mu towarzyszyć inne objawy. Źródłem infekcji są pacjenci, w tym ci z niewidocznymi objawami. Wirus jest wydalany ze śluzem nosogardzieli, śliną. Izolacja wirusa Epstein-Barr trwa czasami 18 miesięcy od początku choroby. Mechanizm przenoszenia infekcji przenoszony jest drogą powietrzną. Możliwe są również drogi zakażenia drogą płciową lub kontakt poprzez krew.

Obecnie wirus Epsteina-Barra jest związany z rozwojem chłoniaka, zespołu przewlekłego zmęczenia, stwardnienia rozsianego, leukoplakii.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia)

Sesja wielokrotna: nie wcześniej, za 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Mononukleozę zakaźną (138)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Splenomegalia - powiększenie śledziony (10)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

510. Herpeswirus ludzki 5 (CMV)

Cytomegalovirus powoduje chorobę zakaźną u ludzi zwaną infekcją cytomegalowirusem lub wirusem cytomegalii. Źródłem patogenu jest chory i nosiciel cytomegalowirusa. Mechanizm transmisji - drogą powietrzną (ze śliną, kontaktowo-domowy), hemokontakt, kontakt (droga seksualna). Klinicznie wyraźne zakażenie wirusem cytomegalii może charakteryzować się uszkodzeniem wielu narządów wewnętrznych, ale najczęściej występuje jako zapalenie wątroby, zapalenie jelit, zapalenie trzustki, zapalenie płuc, uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego. Kobiety często mają zapalenie błony śluzowej macicy, dysfunkcję jajników.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Sesja wielokrotna: nie wcześniej niż za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)

511. Herpeswirus ludzki 6

Wirus może powodować ostre zmiany skórne u małych dzieci, stwardnienie rozsiane i zespół przewlekłego zmęczenia u dorosłych, autoimmunologiczne zapalenie tarczycy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Sesja wielokrotna: nie wcześniej niż za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184)
- Liszaj prosty przewlekły (89)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

512. Koronawirusy - program ogólny (Koronawirus, torowirus)

Programy wpływu na koronawirusa SARS-CoV-2 są przydzielone w osobnej sekcji „COVID-19” - Nozologia.

Program ogólnego wpływu na rodzinę koronawirusów, która dzieli się na dwa rodzaje - Coro-

navirus i Torovirus. Rodzaj Coronavirus obejmuje kilkanaście wirusów wywołujących choroby u ludzi. Źródłem zakażenia jest pacjent lub nosiciel koronawirusa. Mechanizm transmisji jest w powietrzu. Podatność na wirusa jest bardzo wysoka.

Okres inkubacji trwa 2-5 dni. Objawy kliniczne przypominają SARS, możliwe drapanie lub ból gardła podczas połykania, kichanie, łagodny ból głowy. Infekcji towarzyszy umiarkowane ogólne zatrucie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-4 razy dziennie przez 5 dni; następnie 1 x 15 minut raz dziennie przez 5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach wirusowych (402)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Katar (247)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

513. Reowirusy - program ogólny

Wirusy zawierające RNA są początkowo rozmnażane w komórkach nabłonka błony śluzowej jamy ustnej, gardła i jelita cienkiego, w regionalnych węzłach chłonnych, gdzie dostają się do limfy i krwi. Zakażenie reowirusem jest ostrą chorobą z przewagą uszkodzeń górnych dróg oddechowych i przewodu pokarmowego. Rezerwuarem i źródłem infekcji jest człowiek. Główny mechanizm przenoszenia infekcji odbywa się drogą powietrzną. Choroba występuje głównie w grupach dziecięcych.

Okres inkubacji trwa od 1 do 7 dni. Choroba w większości przypadków zaczyna się ostro wraz ze wzrostem temperatury ciała. Niepokojący ból głowy, utrata apetytu, kaszel, katar, czasami nudności, wymioty, mogą zwiększyć szyjne węzły chłonne.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, 2-3 razy dziennie przez 3-5 dni; następnie 1 raz dziennie przez 3-5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Poprawa ogólnego samopoczucia (617)* (dział PEMF).

Programy uzupełniające:

- Gardło i węzły chłonne - program ogólny (236)

- Kaszel podczas przeziębienia (425)
- Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)
- Mdłości (440)
- Biegunka (419)
- Wymioty (439)

514. Retrowirusy – program ogólny

Zwykle komórki przekształcają DNA w RNA. Retrowirusy mają w swoim genomie RNA, które przekształcają w DNA, czyli robią coś przeciwnego. Ten proces nazywa się odwrotną transkrypcją. Retrowirusy mają dwie nici RNA, które przekształcają w dwuniciowy DNA. Następnie przenoszą ten dwuniciowy DNA do jądra komórkowego i wstawiają go do genomu gospodarza. W ten sposób genom retrowirusa staje się częścią genomu gospodarza i komórka nigdy nie będzie w stanie się go pozbyć. Retrowirusy mogą powodować niektóre nowotwory, w tym HIV-1 i HIV-2, które są przyczyną AIDS.

Program stosuje się przy podstawowym leczeniu przez długi czas.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, raz dziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja -program ogólny (397)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu (619)* (dział PEMF).

Sesja wielokrotna: miesiąc terapii - przerwa tygodniowa - miesiąc terapii i tak dalej do roku.

Programy uzupełniające:

- Wirusy – program ogólny (494)
- Mykozy – program ogólny krótki (518)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Zapalenie jamy ustnej – program ogólny (318)
- Zapalenie węzłów chłonnych (9)
- Normalizacja układu limfatycznego (155)
- Splenomegalia - powiększenie wątroby(10)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)
- Wyczerpanie organizmu (423)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)

515. Rinowirusy – program ogólny

Rhinowirusy - wirusy zawierające RNA, jedne z najmniejszych wśród wirusów, należą do rodzaju Enterovirus. Źródłem infekcji jest chory. Mechanizm przenoszenia jest przenoszony drogą powietrzną (głównie z powodu kichania, kiedy wirus może przenosić się ze źródła infekcji natych-

miast o 4-5 m). Podatność jest niezwykle wysoka.

W górnych drogach oddechowych rinowirus namnaża się w komórkach nabłonka jamy nosowej, powodując miejscową reakcję zapalną z ciężkim obrzękiem tkanek i obfitą wydzieliną.

Zakażenie rinowirusem objawia się ostrym zapaleniem błony śluzowej nosa i gardła (nieżytem nosa) i ostrym zapaleniem oskrzeli. Okres inkubacji wynosi 1-6 dni. Choroba zaczyna się od zatkanego nosa, kichania, pojawienia się wydzieliny śluzowej i wodnistej, których liczba wzrasta. Wielu pacjentów doświadcza drapania w gardle, kaszlu, zapalenia spojówek z łzawieniem, osłabienia węchu i smaku. Jednak ogólne zatrucie jest łagodne, temperatura ciała normalna lub podgorączkowa. Na ustach często pojawia się opryszczka. Błona śluzowa nosa jest spuchnięta. Choroba trwa nie dłużej niż 2 tygodnie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 2 razy dziennie przez 7 dni, potem 1 raz dziennie przez tydzień.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Infekcje dróg oddechowych - program ogólny (127)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa (243)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zapalenie gardła i migdałków (251)
- Zapalenie oskrzeli (296)
- Katar (247)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Alergiczne zapalenie spojówek (6)
- Alergiczny nieżyt nosa (7)
- Normalizacja układu limfatycznego (155)
- Herpeswirus - program ogólny (505)
- Poprawa ogólnego samopoczucia (617)

516. Rotawirusy - program ogólny

Uważa się, że rotawirusy są najczęstsze i odpowiedzialne za większość biegunek zakaźnych u dzieci oraz za epidemie zapalenia żołądka i jelit u dorosłych. Głównym źródłem zakażenia rotawirusem jest pacjent z zapaleniem żołądka i jelit, który w kale wydziela znaczną ilość cząsteczek wirusa.

Zdrowi nosiciele wirusa są również niebezpieczni epidemiologicznie. Za główny mechanizm przenoszenia zakażenia rotawirusem uważa się kontakt fekalno-oralny. Zakażenie często następuje poprzez spożywanie zakażonej wody i żywności. Dostając się do organizmu człowieka przez jamę ustną, rotawirusy z łatwością docierają do jelita cienkiego, ulegają aktywacji i zaczynają się namnażać.

U dzieci infekcja rotawirusem często występuje w postaci dwóch fal - naprzemiennie oddechowej i jelitowej.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, 2-3 razy dziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Zakażenie rotawirusem (145)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1 (135)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Detoksykacja -program ogólny (397)* (dział Symptomy).

Programy uzupełniające:

- Wymioty (439)
- Biegunka (419)
- Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego (594)
- Zapalenie jelit (24)
- Katar (247)
- Ból brzucha (367)
- Skurcze - program ogólny (393)

Grzyby / Pleśń

Programy sekcji oddziałują na drobnoustroje grzybicze wywołujące niektóre choroby. Grzyby są patogenami grzybic, alergii mykogennych i mykotoksykozy. Powszechne w środowisku, a niektóre z nich są częścią normalnej mikroflory jamy ustnej, jelit.

Programy sekcji ukierunkowane są na leczenie i profilaktykę zakażeń grzybiczych. Okres leczenia chorób wywołanych przez grzyby jest zwykle długi z powtarzającymi się sesjami.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	2. Pętla indukcyjna
	3. Mata indukcyjna

517. Mykozy - program ogólny

Ten program ma charakter ogólny. Stosuje się go, gdy nie można odróżnić konkretnego czynnika etiologicznego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 3-5 dni.

518. Mykozy - program ogólny krótki

Ogólny program o osłabionym działaniu, stosowany jest profilaktycznie po przejściu antybiotykoterapii lub przeprowadzeniu leczenia przeciw pasożytniczego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 5-7 dni.

519. Mykozy i pleśń - program ogólny

Ogólny program wzmocnionego działania. Zaleca się stosować na początku kuracji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, raz lub 3-5 dni w zależności od objawów klinicznych choroby podstawowej.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy).

520. Promieniowce

Grzyby promieniste, grupa mikroorganizmów, która łączy w sobie cechy drobnoustrojów i grzybów. Źródłem infekcji jest gleba. Mechanizm transmisji - kontakt, tor transmisji - nawinięty. Kolonizuj błonę śluzową jamy ustnej ludzi i ssaków. Podwyższenie statusu immunologicznego jest niespecyficzną prewencją.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 3-5 dni.

Programy uzupełniające:

- Urazy jamy ustnej (320)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Częstotliwość Becka (591)

521. Alternaria

Gatunek grzyba żyjącego na martwych częściach roślin, opadłych liściach, drewnie i tekstyliach. Tworzą zarodniki zarówno na zewnątrz, jak i wewnątrz pomieszczeń jako część domowego kurzu w domu. Przechowywanie spleśniałych produktów roślinnych w domu jest czynnikiem ryzyka zwiększającym koncentrację.

Alternaria jest częstą przyczyną alergii układu oddechowego i atopowego zapalenia skóry. Udowodniono związek między uczuleniem na antygeny grzybowe, a rozwojem ciężkiej astmy oskrzelowej u małych dzieci, alergicznego nieżytu nosa i zapalenia skóry. Manifestacje alergii są dość typowe: przekrwienie i katar; Swędzący nos; swędzenie i zaczerwienienie oczu; swędzenie podniebienia lub gardła; skurcz oskrzeli.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Problemy alergiczne - program ogólny (2)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Alergiczny nieżyt nosa (7)
- Atopowe zapalenie skóry (83)
- Zespół astmapodobny (294)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)

- Drenaż limfatyczny I (408)
- Skurcz oskrzeli (299)
- Astma oskrzelowa I (295)

522. Aspergillus - Kropidlak

Program ten jest programem ogólnym dla grzybów z rodzaju Aspergillus.

Aspergillus można znaleźć wszędzie. W życiu codziennym można je spotkać w postaci białej lub zielonej pleśni na warzywach, owocach, zgniłym drewnie. Źródłem kropidlaka są systemy wentylacyjne i prysznicowe, klimatyzatory, inhalatory, nawilżacze, stare poduszki i książki, ziemia z roślin domowych, żywność (warzywa, orzechy, mielony czarny pieprz, torebki herbaty itp.), odpady biologiczne, zgniła trawa itp. Zakażenie następuje głównie przez drogi oddechowe. Pacjenci z cukrzycą są szczególnie podatni na kropidlak.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Problemy alergiczne – program ogólny (2)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Zespół astmopodobny (294)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Drenaż limfatyczny I (408)

523. Geotrichum

Jest to bardzo powszechna pleśń z natury. Geotrichum można uzyskać z gleby, wody, powietrza, pożywienia. Przy osłabionej odporności, takiej jak cukrzyca, HIV lub po długotrwałej antybiotykoterapii, może wystąpić geotrichoza. Choroba objawia się porażką układu oskrzelowo-płucnego, ale mogą być zajęte inne błony śluzowe - przewód pokarmowy, pochwa, pęcherz.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Zespół astmopodobny (294)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Drenaż limfatyczny I (408)

524. Histoplazma

Powoduje histoplazmozę (choroba Darlinga). Przede wszystkim choroba dotyka płuc. Ryzyko zakażenia histoplazmą jest największe, gdy zarodniki są wycinane podczas ścinania drzew lub wyburzania budynków. Ryzyko jest szczególnie wysokie na placach budowy lub podczas eksploracji jaskiń.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Poprawa funkcji oddychania (305)
- Choroby przewlekłe – program ogólny (620)
- Częstotliwość Becka (591)

525. Candida – program ogólny

Candida jest pospolitym grzybem oportunistycznej flory błon śluzowych. W organizmie zdrowego człowieka jego ilość jest regulowana przez układ odpornościowy i nie powoduje choroby. Przy obniżonej odporności zaczyna się szybko namnażać, co z kolei prowadzi do kandydozy, która atakuje nie tylko narządy zewnętrzne, ale również wewnętrzne. Kandydoza może być zarówno chorobą ostrą, jak i przewlekłą, występuje też forma utajonego nosiciela. Odmiany chorób: zapalenie sromu i pochwy i zapalenie pochwy (drożdżycy); drożdżakowe zapalenie jamy ustnej; kandydoza płuc; kandydoza skóry i paznokci; kandydoza innych lokalizacji układu moczowo-płciowego; drożdżakowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych; zapalenie wsierdza; itp.

Grupa ryzyka obejmuje osoby z nadwagą, cukrzycą, niedoczynnością tarczycy, niedoborami odporności, kobiety w ciąży, osoby z chorobami zapalnymi w trakcie antybiotykoterapii.

Program stosuje się w przypadkach, gdy niemożliwe jest wyizolowanie określonego czynnika chorobotwórczego lub wymaga ekspozycji na kilka gatunków grzybów z rodzaju Candida.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długo, do 30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)
- Urazy jamy ustnej (320)
- Zakażenia grzybicze żeńskiego układu rozrodczego (57)
- Zapalenie pochwy (56)

- Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)

526. *Candida albicans*

Najczęstsze gatunki grzybów z rodzaju *Candida*, które mają największe znaczenie kliniczne. *C. albicans* w organizmie wytwarza do 180 różnych toksyn, które mogą wpływać na wątrobę, równowagę hormonalną, osłabiać odporność i powodować apetyt na słodczyce. *C. albicans* jest często przyczyną infekcji jamy ustnej i narządów płciowych (pleśniawki), a także grzybicy paznokci.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długo, do 30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Kandydoza (61)
- Urazy jamy ustnej (320)
- Zakażenia grzybicze żeńskiego układu rozrodczego (57)
- Zapalenie pochwy (56)
- Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)
- Grzybica paznokci (88)
- Nietolerancja glutenu (31)
- Stopa cukrzycowa (107)
- Zespół jelita drażliwego (38)
- Choroba Crohna (40)

527. *Candida glabrata*

C. glabrata jest przyczyną cięższych postaci kandydozy układu moczowo-płciowego. Ta infekcja grzybicza jest poważnym problemem klinicznym, ponieważ ma złożoną naturalną tolerancję i może być bardzo odporna na leczenie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długo, do 30 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy); 1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10-14 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Kandydoza (61)

- Regulacja żeńskiego układu rozrodczego (67)
- Regulacja męskiego układu rozrodczego (323)
- Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)
- Zakażenia grzybicze żeńskiego układu rozrodczego (57)
- Zapalenie pochwy (56)

528. Candida kefyr

Kefir Candida oznaczany jest u osób o niskim stanie immunologicznym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

529. Candida krusei

Najczęściej C. krusei atakuje błony śluzowe jamy ustnej, przewodu pokarmowego i moczowo-płciowego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Regeneracja śluzówki (613)
- Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)
- Urazy jamy ustnej (320)

530. Candida parapsilosis

Candida parapsilosis to grzyb drożdżopodobny, składnik normalnej mikroflory skóry. Jeśli dostanie się do krwiobiegu, może wywołać sepsę drożdżakową, gdy układ odpornościowy jest osłabiony i wykonywane są operacje.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja krwi (395)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

531. Candida robusta

Candida solida

Candida robusta wpływa na błony śluzowe narządów i skóry. To dość rzadkie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);

Programy uzupełniające:

- Regeneracja śluzówki (613)
- Odnowa komórek skóry (78)
- Zapalenie jelita grubego - program ogólny (30)30)
- Normalizacja funkcji jelit (14)

532. Candida stellatoidea (*Candida stellatoidea*)

Candida stellatoidea wykrywa się u osób o niskim stanie immunologicznym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Zakażenia grzybicze żeńskiego układu rozrodczego (57)
- Zapalenie jelita grubego - program ogólny (30)30)
- Normalizacja funkcji jelit (14)

533. Candida tropicalis

Candida tropicalis

Zakażenie Candida tropicalis obserwuje się u osób z protezami zębowymi, a także u osób o niskim stanie immunologicznym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Urazy jamy ustnej (320)
- Kandydoza (61)

534. Nitkopodstawkówka wodna (*Cryptococcus neoformans*)

Rodzaj grzyba drożdżopodobnego, czynnika wywołującego kryptokokozę u ludzi. Działa na skórę, błony śluzowe, płuca i ośrodkowy układ nerwowy. Nie rozwija się u osób zdrowych. Cryptococcus neoformans jest wszechobecnym kosmopolitą. Jest wydalany ze sfermentowanych

soków owocowych, mleka, masła, z powierzchni owadów (w tym karaluchów), z suchych ptasich odchodów. Dostaje się do organizmu w sposób aerogeny wraz z zakażonym pyłem, przez przewód pokarmowy i uszkodzoną skórę. Infekcja nie jest przenoszona od pacjentów.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy).

535. Microsporium - program ogólny (*Microsporium cavis, Microsporium ferrugineum, Microsporium audoinii*)

Grzyby z rodzaju *Microsporium* powodują dermatofitozę - chorobę grzybiczą, która atakuje włosy, skórę, rzadko paznokcie. Głównymi nosicielami są koty, zwłaszcza bezdomne, często bez żadnych objawów. Osoba zostaje zarażona przez dostanie się na skórę skażoną patogennymi łuskami włosów. Na ludzkiej skórze pojawiają się zaokrąglone, wyraźne plamy. Na skórze głowy znajduje się ognisko, w którym włosy są łamane na wysokości 5-6 mm, resztki włosów pokryte są osłoną zarodników grzybów. Dotyczy to również brwi i rzęs. Patogen może być przenoszony przez artykuły gospodarstwa domowego. Dermatofitoza jest powszechna. Częstość występowania jest powszechna w osiedlach miejskich. Chore głównie dzieci.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 3-5 dni, następnie 1 x 15 minut dziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Choroby włosów - program ogólny (74)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)* (terapia PEMF).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10-14 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)
- Świąd skóry (421)
- Zapalenie skóry - program ogólny (82)

536. Pleśniak biały - program ogólny

Biała pleśń, która „rośnie” na czerstwym chlebie, owocach i warzywach. Na luźnej powierzchni grzybni widoczne są czarne kropki - główki z zarodnikami. Zarodniki dostają się do organizmu przez inhalację. *Mucor* to oportunistyczny grzyb, który powoduje mukormykozę tylko wtedy, gdy układ odpornościowy jest osłabiony. Działa na skórę, rogówkę, ucho zewnętrzne, płuca. „Kiełkując” w ścianach naczyń krwionośnych, tworzy skrzepy krwi.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia).

537. Nocardia asteroides, Nocardia brasiliensis

Nocardia to rodzina prątków grzybotwórczych (według starej klasyfikacji są to grzyby promieniujące). *N. asteroides* - zwykle powoduje zapalenie płuc i rozsiane infekcje. *N. brasiliensis* najczęściej powoduje zakaźne zmiany skórne, zwłaszcza w klimacie tropikalnym. Zakażenie następuje przez drogi oddechowe lub bezpośrednie uszkodzenie skóry.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie co najmniej 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Zakażenia grzybicze – program ogólny (122)* (dział Nozologia).

538. Grzybica paznokci (onychomikoza)

Kompleksowy program do wspomagania terapii płytki paznokciowej, zawiera częstotliwości *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton tonsurans*, *Candida*.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez miesiąc.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby paznokci – program ogólny (75)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)* (terapia PEMF).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10-14 dni.

539. Rhizopus nigricans - Rozłóżek czerniejący

Czarna pleśń najczęściej pojawia się na owocach i warzywach podczas długiego przechowywania. Niszczy powierzchnię owoców i mięszu owoców. Alergen *Rhizopus nigricans* przedostaje się do organizmu przez drogi oddechowe i najczęściej wywołuje reakcje alergiczne w postaci alergicznego nieżytu nosa, zapalenia zatok przynosowych, astmy oskrzelowej. Może wystąpić egzogenne alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Problemy alergiczne – program ogólny (2)* (dział Nozologia);

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Zespół astmopodobny (294)

- Katar (247)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Drenaż limfatyczny I (408)

540. Sporothrix

Saprofityczna pleśń, która powoduje infekcje skóry, w tym sporotrychozę. Choroba zawodowa robotników rolnych i pracujących przy drewnie. Najczęściej zakażenie pojawia się zwykle po niewielkim urazie związanym z zakażonym materiałem. Objawy to guzki na skórze, które rozprzestrzeniają się przez naczynia limfatyczne i przebijają ropnie i owrzodzenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Zakażenia skóry lub błon śluzowych – program ogólny (124)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

541. Trichosporon

Trichosporon to rzadki czynnik zakaźny, który atakuje skórę. Najczęściej dotyczy to skóry kończyn dolnych, tułowia i twarzy. Objawy kliniczne wahają się od plam rumieniowych do wysypki grudkowo-plamkowej, zdolnej do progresji do owrzodzeń martwiczych. Wynik infekcji często zależy od stanu immunologicznego pacjenta i stopnia uszkodzenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja układu odpornościowego (1)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Powolny powrót do zdrowia (604)* (terapia PEMF).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

542. Trichophyton - program ogólny

Powoduje grzybice naskórka stóp, dermatofity, naskórka pachwin i innych podobnych infekcji paznokci, skóry i skóry głowy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Zakażenia grzybicze – program ogólny (122)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Świąd skóry (421)

543. Epidermophyton

Grzyb powoduje grzybicę - chorobę charakteryzującą się zmianami skórnymi, głównie w pachwinach, pachach, stopach i płytkach paznokciowych. Choroba ma wysoki poziom zarażenia.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych (403)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Zakażenia grzybicze - program ogólny (122)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia)

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Drenaż limfatyczny I (408)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)
- Świąd skóry (421)

Robaki obłe / tasiemce / przywry

Czynnikami etiologicznymi dużej grupy chorób pasożytniczych są robaki, które przystosowały się do pasożytniczego trybu życia u ludzi, zwierząt lub roślin. Wiadomo, że setki tysięcy robaków infekuje różne gatunki. Choroby ludzkie wywołane przez robaki pasożytnicze nazywane są helmintozami. Termin „robaczycza” został wprowadzony przez Hipokratesa, który szczegółowo opisał glistnicę i bąblowicę.

Robaki należące do pasożytów człowieka różnią się istotnie lokalizacją pasożytnictwa, cyklicznym rozwojem, selektywnością określonej lokalizacji, stadiami rozwoju zarówno pasożyta, jak i zmianami patomorfologicznymi u żywiciela. Cykle rozwoju robaków są złożone, w większości mijają wraz ze zmianą środowiska pasożytnictwa.

Programy działu są jednym z ogniw w kompleksowym pozbywaniu się robaczycy. Mogą być również stosowane profilaktycznie.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne)	2. Mata indukcyjna

544. Nicienie- program ogólny

Robaki obłe - nicienie - (z greckiego Nema - nitka) należą do najpospolitszych robaków pasożytniczych na świecie. Są czynnikami sprawczymi glistnicy, włośnicy, enterobiozy, anizakiozy, filariozy itp. Nicienie zlokalizowane są w większości ludzkich tkanek i narządów: przewodzie pokarmowym, mięśniach, narządach oddechowych, nerkach itp. W profilaktyce ważne jest przestrzeganie podstawowych zasad higieny; wystarczy podczas gotowania podgrzać mięso i ryby; używaj wysokiej jakości, bezpiecznej wody; przeprowadzać regularne badania profilaktyczne zwierząt.

Ten program ma charakter ogólny. Stosuje się go, gdy nie można odróżnić konkretnego czynnika etiologicznego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)*(dział Symptomy); 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)

- Ból głowy - program ogólny (388)
- Skurcze - program ogólny (393)

545. Tasiemce - program ogólny

Tasiemce pasożytują na kręgowcach i mają złożone cykle życiowe. Ponad 70 gatunków z klasy Cestoda ma znaczenie medyczne.

Ten program ma charakter ogólny. Stosuje się go, gdy nie można odróżnić konkretnego czynnika etiologicznego.

Sesja główna: 1 x 15 minut, raz dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Biegunka (419)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Problemy alergiczne – program ogólny (2)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja czynności trzustki (16)

546. Przywry – program ogólny

Istnieją 23 gatunki chorobotwórczych przywr dla ludzi. Wszystkie przywry są biohelmintami, a ich rozwój następuje wraz ze zmianą gospodarzy. Pierwszym żywicielem pośrednim są mięczaki, drugim skorupiaki - ryby, trzecim ludzie oraz inne ssaki jedzące zakażone mięso.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja czynności trzustki (16)

547. Anisakis

Infekcja Anisakid występuje podczas jedzenia surowych lub słabo ugotowanych ryb morskich. Główne objawy kliniczne związane są z dysfunkcją przewodu pokarmowego: ostry ból brzucha, nudności, wymioty i reakcje alergiczne.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja -program ogólny (397)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Ból żołądka (368)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Mdłości (440)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja funkcji trzustki (16)
- Ból głowy - program ogólny (388)

548. Ancylostoma

Są to małe robaki o jasnoróżowym kolorze, wielkości 1-2 cm. Rezerwuarem i źródłem jest osoba zakażona. Zakażenie jest przenoszone drogą fekalno-oralną i kontaktową.

O szkodliwym działaniu decyduje składnik toksyczno-alergiczny i utrata krwi (jeden tęgoryjczyk wchłania do 0,15-0,3 ml krwi dziennie), rozwija się również cydr biegunkowy z silnym bólem brzucha i innymi objawami przewodu pokarmowego. Później rozwija się niedokrwistość z niedoboru żelaza z powodu przewlekłego krwawienia z jelit.

Okres inkubacji wynosi średnio 40-60 dni. Tęgoryjec ma dwie fazy: ostrą (objawy alergiczne i zespół płucny) i przewlekłą (wymioty, nudności, bóle w nadbrzuszu, wzdęcia, obrzęki, utrata masy ciała). Tęgoryjec dwunastnicy pasożytuje w jelicie człowieka przez 5-8 lat, *Necator americanus* - do 15 lat.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Zespół astmapodobny (294)

- Normalizacja czynności wątroby (293)
- Biegunka (419)
- Ból żołądka (368)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Normalizacja produkcji hemoglobiny (50)

549. Glista ludzka - larwy

Program prewencyjny jest używany między sesją główną „Glista ludzka - program ogólny” (550). Program ten jest łagodniejszy niż program „Glista ludzka - program ogólny (550)”, dlatego zalecany jest dla dzieci do 6 lat.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)

550. Glista ludzka - program ogólny

Ascaris ma biało-różowy kolor. Długość 15-40 cm. Żywotność glisty sięga 12-150 miesięcy. Jedynym źródłem *Ascaris lumbricoides* jest osoba zarażona. Mechanizm przenoszenia jest fekalno-oralny (pokarm, woda lub gospodarstwo domowe).

Początkową fazę glistnicy charakteryzuje zespół płucny: kaszel z plwociną, duszność, ból w klatce piersiowej, napady astmy, następnie zespół jelitowy - utrata apetytu, nudności, bóle brzucha, bóle głowy, zmniejszona uwaga i wydolność.

W przypadku przedłużających się ponownych inwazji u dzieci może dojść do wyczerpania.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Zespół astmopodobny (294)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja czynności trzustki (16)
- Biegunka (419)

- Skurcze - program ogólny (393)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Poprawa apetytu (412)

551. Włosogłówka

Włosogłówka, robak okrągły, długości 3-5 cm, barwy białej lub czerwonej jest czynnikiem sprawczym trichuriozy. Żywotność pasożyta w organizmie człowieka wynosi do 5 lat. Rezerwuarem i źródłem infekcji jest chory. Mechanizm transmisji - fekalno-oralny, realizowany przez pokarm, wodę, kontakt i domowe drogi transmisji. Sezonowość - wiosna-lato. Choroba dotyka głównie dzieci w wieku od 1 do 14 lat.

Okres inkubacji trwa 1-1,5 miesiąca. Przy masywnej inwazji obserwuje się nudności, utratę apetytu, wymioty, zespół wyrostka robaczkowego, utratę masy ciała, drażliwość, zaburzenia snu, zapalenie okrężnicy, anemię.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 10-14 dni

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Mdłości (440)
- Wymioty (439)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Poprawa apetytu (412)
- Program redukcji drażliwości (579)

552. Capillaria

Patogen powoduje kapilariozę jelitową. Mechanizm transmisji jest fekalno-oralny, drogą transmisji jest pokarm. Zakażenie człowieka następuje, gdy larwy pasożyta zostaną połknięte podczas jedzenia małych surowych ryb słodkowodnych. W ludzkim ciele robaki penetrują błonę śluzową jelita cienkiego, gdzie pasożytują przez długi czas. Okres inkubacji trwa dłużej niż miesiąc. Najczęściej choroba przebiega bezobjawowo. Przy intensywnej inwazji choroba charakteryzuje się ciężką biegunką, bólem w jamie brzusznej, wymiotami. Kał w takich przypadkach jest obfity, rzadki, do 5-10 razy dziennie. Biegunka może się pogorszyć i doprowadzić do wyczerpania organizmu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Biegunka (419)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Zespół złego wchłaniania (37)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Mdłości (440)
- Wymioty (439)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Odbudowa kapilarów / naczyń włosowatych (595)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Ból głowy - program ogólny (388)

553. Węgorzek jelitowy

Nitkowaty helmint, który jest przedstawicielem nicieni. Najczęściej pasożytuje w dwunastnicy. Pasożyt wnika do organizmu pijąc skażoną wodę lub się w niej kąpiąc; kontakt z ziemią; spożywanie nie umytych owoców lub warzyw. Klinicznie inwazja objawia się bólem brzucha, świądem odbytu, wzdęciami; wymioty, nudności, na przemian z zaparciami biegunka; zmniejszony apetyt, reakcja alergiczna w postaci wysypki na skórze w kolorze różowo-czerwonym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)

1 x 15 minut *Ból brzucha (67)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 10-14 dni

Programy uzupełniające:

- Mdłości (440)
- Wymioty (439)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Meteoryzm, wzdęcia brzucha (427)
- Alergiczne zapalenie skóry - pokrzywka (5)
- Normalizacja czynności wątroby (15)

554. Przywra chińska (*Clonorchis sinensis*)

Powoduje klonorchozę, podobnie jak objawy kliniczne przywr. Ludzie zarażają się jedząc surową,

niegotowaną, suszoną, soloną lub marynowaną rybę lub rzadziej krewetki słodkowodne. Dorosłe osobniki żyją w drogach żółciowych.

Łagodna infekcja przebiega bezobjawowo; objawy zwykle występują u pacjentów z większą liczbą robaków pasożytniczych i dłuższym czasem trwania infekcji. W ostrej fazie choroby pojawia się gorączka, dreszcze, bóle w nadbrzuszu, powiększenie wątroby, bolesność przy palpacji, łagodna żółtaczką i eozynofilia. Biegunka może wystąpić później. Objawy zwykle trwają od 2 do 4 tygodni.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: w razie potrzeby za 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja czynności trzustki (16)
- Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego (42)
- Przewlekłe zapalenie trzustki (33)
- Przewlekłe zapalenie żołądka typu B - bakteryjne (19)

555. Bruzdogłowiec szeroki (*Diphyllobothrium latum*)

Tasiemiec pasożytuje w jelicie cienkim, powodując difylobotriozę. Pasożyt jest szeroki, pasożytując w ludzkim ciele, osiąga długość od 2 do 10 m. Dostaje się do organizmu podczas jedzenia zakażonej ryby, która nie została poddana obróbce cieplnej. Wśród ryb rzecznych największą rolę w zarażaniu ludzi difylobotriozą odgrywają ryby drapieżne (szczupak, okoń). Wśród różnych grup ludności najbardziej dotkniętych są rybacy, członkowie ich rodzin, pracownicy zakładów przetwórstwa rybnego.

Inwazja powoduje nieżytowe zapalenie błony śluzowej jelita cienkiego i innych narządów, reakcje alergiczne. U niektórych pacjentów rozwija się anemia, która jest spowodowana brakiem witaminy B12 i kwasu foliowego. U znacznej liczby pacjentów difylobotrioza przebiega bezobjawowo. W jawnych przypadkach obserwuje się nudności, bóle brzucha, zaburzenia przewodu pokarmowego, ogólne osłabienie, zmniejszenie zdolności do pracy, czasami wysypki na skórze; mogą wystąpić napady padaczkowe.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Mdłości (440)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Normalizacja erytropoezy

556. *Metagonimus yokogawai* - przywra

Przywra *Metagonimus yokogawai* jest czynnikiem sprawczym metagonimozy. Robaki ludzkie zlokalizowane są w jelicie cienkim. Wprowadzone do błony śluzowej powodują zanik nabłonka jelitowego, zjawiska zapalne, które prowadzą do niestrawności, wyniszczającej biegunki, anemii.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)

1 x 15 minut *Biegunka (419)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Mdłości (440)
- Regeneracja śluzówki (613)
- Choroby przewlekłe - program ogólny (620)
- Zapalenie jelit (24)

557. *Onchocerca* - Ślepotą rzeczna (*Onchocerca volvulus*)

Onchocerca jest czynnikiem sprawczym onchocerkozy (ślepoty rzecznej). Głównym gospodarzem jest człowiek, pośrednim żywicielem i wektorem są muchy z rodzaju *Simulium*. Onchocerkozą to infekcja powodująca mechaniczne uszkodzenie skóry i naczyń limfatycznych. Charakterystyczne objawy onchocerkozy (świąd, odczyn zapalny, owrzodzenia), które prowadzi do przebarwień skóry - która staje się cienka i zanika. Po wygłodzeniu skóra pokryta jest zmarszczkami (jak skórka pomarańczy). Obserwuje się postępujący przerost skóry z utratą elastyczności. Zewnętrznie zmiany te zmieniają młodych pacjentów w osoby starsze. Pod skórą tworzą się węzły zawierające dojrzałe onchocerci. Należy pamiętać, że infekcja powoduje chorobę oczu, która prowadzi do upośledzenia wzroku, a czasem do ślepoty. Intensywne swędzenie może być jedynym objawem u zakażonych osób.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 21 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Świąd skóry (421)* (dział Symptomy).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Oczy - zapalenie (252)
- Alergiczne zapalenie skóry – pokrzywka (5)
- Odbudowa komórek skóry (78)

558. Przywra kocia (*Opisthorchis felineus*, *Opisthorchis viverrini*)

Program koncentruje się na przywrach *Opisthorchis felineus* i *Opisthorchis viverrini*. Larwy przywr giną, jeśli ryba jest gotowana - 15 minut po rozpoczęciu gotowania, po posoleniu ryby w ciągu 10 dni. Wędzenie na gorąco niszczy larwy, zimno - nie, zamrożone larwy umierają w ciągu 72 godzin. Źródłem infekcji są zakażone ryby. Mechanizm transmisji jest fekalno-oralny, drogą transmisji jest pokarm. Łatwość zakażenia jest wysoka. Okres inkubacji wynosi 2-4 tygodnie. Przywry pasożytują w przewodach wątrobowych, woreczku żółciowym, przewodach trzustkowych.

Inwazja objawia się uszkodzeniem ścian dróg żółciowych, ich zablokowaniem, zwłóknieniem wątroby i trzustki. *Opisthorch* ma działanie toksyczno-alergiczne, stymuluje onkogenęzę.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: za 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja czynności trzustki (16)
- Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego (42)
- Przewlekłe zapalenie trzustki (33)
- Przewlekłe zapalenie żołądka typu B - bakteryjne (19)

559. Owsiki (*Enterobius vermicularis*)

Enterobioza jest wszechobecna. W krajach o klimacie umiarkowanym zachorowalność jest wyższa

niż w tropikach. Owsik to mały nicień, biały z pasiastym naskórkim o długości 3 mm do 10 mm. Jedynym źródłem inwazji jest osoba z enterobiazą. Mechanizm transmisji ma charakter fekalno-oralny, realizowany jest poprzez kontakt z artykułami gospodarstwa domowego, poprzez skażone ręce, bieliznę, pościel, przedmioty użytku codziennego i osobistego. Zmiany patologiczne w organizmie są związane z mechanicznym podrażnieniem błony śluzowej jelit, toksycznością i alergiami. Okres inkubacji wynosi 2-4 tygodnie. Klinicznie inwazja objawia się całodobowym świądem okołoodbytniczym, zaburzeniami snu, brakiem apetytu, neurastenią, zapaleniem sromu i pochwy, zapaleniem przyzębia, jako powikłania - zapalenie wyrostka robaczkowego, zapalenie jajowodów. Program przeprowadza się przy ścisłym przestrzeganiu zasad higieny osobistej.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2 razy dziennie przez 5-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 2 tygodni.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Regulacja snu – bezsenność (287)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Poprawa apetytu (412)

560. Przywra płucna (Paragonimus westermani)

Paragonimoza to inwazja przywry płucnej *Paragonimus westermani* i podobnych gatunków. Osoba zaraża się jedząc surowe, marynowane lub niedogotowane skorupiaki słodkowodne. Objawy obejmują przewlekły kaszel, ból w klatce piersiowej, duszność i krwioplucie, biegunkę, ból brzucha, gorączkę, kaszel, pokrzywkę.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Biegunka (419)
- Alergiczne zapalenie skóry – pokrzywka (5)
- Kaszel - program ogólny (424)
- Intoksykacja w wyniku usuwaniu toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)

561. Motyllica wątrobowa (Fasciola hepatica)

Przywra o długości 20-30 mm, szerokości 8-12 mm, w kształcie liścia. Mechanizm transmisji - kałowo-oralny (pokarm i drogi wodne). Okres inkubacji trwa od 1 do 8 tygodni. Objawy kliniczne ostrego okresu charakteryzują się gorączką 39-40° C, objawami zmian żołądkowo-jelitowych, objawami alergicznymi. W fazie przewlekłej - zapalenie trzustki, ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego, uporczywa biegunka, utrata masy ciała, niedokrwistość. W przypadku umiejscowienia w mózgu możliwe są bóle głowy, napady padaczkowe, w oku - zmniejszona ostrość wzroku, w płucach - kaszel, krwioplucie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórz cykl sesji: za 7-10 dni.

Programy uzupełniające:

- Biegunka (419)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja czynności trzustki (16)
- Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego (42)
- Przewlekłe zapalenie trzustki (33)

562. Włosień (Trichinella spiralis, Trichinella pseudospiralis)

Dorośle Trichinella żyją u ludzi w fałdach błony śluzowej dwunastnicy i jelita cienkiego, rodzą larwy 70-80 godzin po zakażeniu. Samica Trichinella może urodzić do 2000 larw w ciągu półtora miesiąca, które są przenoszone przez krew i limfę do tkanki mięśniowej, mózgu, mięśnia sercowego, płuc, gdzie stopniowo skręcają się w spiralę i w ciągu 3-4 tygodni otarbiają się by żyć przez wiele lat.

Osoba zaraża się, jedząc surowe lub niedogotowane mięso z zarażonych zwierząt, zwykle świń. Trichinella w temperaturze -12°C przechowuje się do 2 miesięcy, w temperaturze -15°C -20 dni, w szynce solonej - ponad 1 rok.

W ciągu tygodnia od zakażenia mogą wystąpić spastyczne bóle brzucha i biegunka. 1-2 tygodnie po zakażeniu pojawiają się objawy ogólnoustrojowe: obrzęk, ból mięśni, utrzymująca się gorączka, ból głowy.

Sesja główna: 1 x 15 minut, raz dziennie przez 7-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy);

Powtórz cykl sesji: za 14 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Biegunka (419)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)

563. Filarioza - nicienie program ogólny (Filariidae)

Ogólny program dla członków rodziny Filaria. Nicienie nitkowate dorosłych filariozy żyją w tkankach limfatycznych lub podskórnych. Ciężarne samice produkują żywe potomstwo (mikrofilarie), które krąży we krwi lub migruje przez tkanki. Po połknięciu przez odpowiednie owady (komary i inne rośliny dwuliścienne) mikrofilarie rozwijają się w inwazyjne larwy, które penetrują skórę następnego żywiciela podczas ukąszenia owada. Pasożyt powoduje filariozy. Filarioza podskórna obejmuje: loaozę wywołaną przez *Loa loa*; onchocerkozę wywołaną przez *Onchocerca volvulus*. Filarioza limfatyczna obejmuje: słońowiacznę i brugiozę wywołaną przez *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi* i *B. Timori*.

Inne rodzaje filariozy to: nicienie sercowe wywołane przez *Dirofilaria immitis*, nicienie sercowe z larwami, które rozprzestrzeniają się do płuc lub rzadko do oczu, mózgu lub jąder.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 7-10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Problemy alergiczne - program ogólny (2)
- Skurcze - program ogólny (393)

564. Tasiemiec nieuzbrojony

Może osiągnąć 4-12 m długości. Źródłem zakażenia jest mięso bydłce (tatar), mechanizm przenoszenia – fekalno-oralny (droga pokarmowa). Okres zakażenia człowieka następuje 2-4 miesiące po zakażeniu i może trwać dłużej niż 10 lat. Tasiemczyca objawia się osłabieniem, utratą apetytu, nudnościami, wymiotami, przerywanymi bólami brzucha bez wyraźnej lokalizacji, anemią, utratą masy ciała.

Sesja główna: 1 x 15 minut, raz dziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Biegunka (419)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Problemy alergiczne - program ogólny (2)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Normalizacja czynności trzustki (16)

565. Tasiemiec karłowaty (*Hymenolepis nana*)

Pasożyt powoduje hymenolepiozę, która pod względem klinicznym charakteryzuje się głównie objawami uszkodzenia układu pokarmowego. Zakażenie występuje fekalno-oralne, często z naruszeniem zasad higieny, na przykład w wyniku niechlujstwa. Dzieci są 4-5 razy bardziej podatne niż dorośli. Wynika to z wieku i braku niezbędnych umiejętności higienicznych.

Hymenolepioza powoduje zaburzenia dyspeptyczne - rozwój wrzodów, zapalenie jelit; niepożądane reakcje ze strony ośrodkowego układu nerwowego. U zakażonych pojawiają się następujące objawy: ogólne złe samopoczucie lub osłabienie; zwiększone zmęczenie i upośledzenie pamięci; zmiana apetytu i utrata wagi; zgaga i częste odbijanie; nudności z wymiotami; silny ból brzucha, inne.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 5 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Zmęczenie - program ogólny (443)
- Program koncentracji uwagi (575)

566. Tasiemiec uzbrojony (*Taenia solium*)

Długość może osiągnąć 2-4 m długości. Człowiek jest ostatecznym gospodarzem, jeśli spożywa

zakażone mięso. Procesy patologiczne są spowodowane mechanicznym działaniem pasożyta, naruszeniem błony śluzowej jelit. Objawy: nudności, wymioty, biegunka.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtórzenie przebiegu sesji: 2-3 razy w odstępie 5-7 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Biegunka (419)
- Ból głowy - program ogólny (388)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Regeneracja śluzówki (613)

567. Tasiemiec psi (*Dipylidium caninum*)

Tasemiec jest zwykle psim pasożytem. Osoba zostaje zarażona przez przypadkowe połknięcie larw psich pcheł, które są żywicielem pośrednim. U ludzi robak pasożytuje w jelicie cienkim, powodując dipilidiozę.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)

1 x 15 minut *Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)* (dział Nozologia).

Powtarzaj przebieg sesji: okresowo, ale z przerwą co najmniej 10 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból brzucha (367)
- Skurcze - program ogólny (393)
- Zgaga - Refluks (34)
- Zapalenie jelit (24)

568. Przywra krwi - program ogólny

Schistosoma hematobium, *Schistosoma mansoni*, *Schistosoma japonicum*.

Ogólny program dla przywr rodzaju *Schistosoma*, które powodują schistosomatozę. Przywry wnikają do organizmu przez skórę w kontakcie ze słodką wodą, która zawiera cerkarie tych robaków. Patogeny wpływają na przewód pokarmowy i układ moczowo-płciowy. Objawy ostre - zapalenie skóry, z gorączką, dreszczami, nudnościami, bólami brzucha, biegunką, złym samopoczuciem i bólami mięśni, które rozwijają się później w ciągu kilku tygodni. Objawy zmian prze-

wlekłych zależą od gatunku pasożyta, ale zwykle obejmują biegunkę krwotoczną (np. *S. mansoni* i *S. japonicum*) lub krwimocz (np. *S. haematobium*). Schistosomy stymulują onkogenezę. Powikłania neurologiczne mogą wystąpić nawet w łagodnych postaciach inwazji *Schistosoma*.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórz cykl sesji: 2-3 razy z przerwami na 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Zakażenia dróg moczowych (330)
- Zespół padaczkowy (211)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Biegunka (419)
- Regeneracja śluzówki (613)

569. Motylca krwawa (*Schistosoma hematobium*)

Schistosomatoza krwi powoduje owrzodzenie ściany pęcherza moczowego, co może powodować dyzurę, krwimocz i nietrzymanie moczu. Z biegiem czasu rozwija się przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego. Zwężenia cewki moczowej mogą powodować wodonercze. Guzy brodawkczakowate w pęcherzu są powszechne i mogą prowadzić do raka płaskonabłonkowego pęcherza. W ludzkim ciele pasożyt ten może żyć nawet 40 lat.

S. haematobium może powodować choroby narządów płciowych zarówno u mężczyzn, jak i u kobiet, powodując liczne objawy, w tym bezpłodność.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Infekcje dróg moczowych (330)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Niepłodność męska - program ogólny (325)
- Bezpłodność - program ogólny (55)
- Niemożność utrzymania moczu (332)

570. Przywra żylna (*Schistosoma mansoni*)

Schistosoma mansoni powoduje schistosomatozę jelitową. We wczesnych stadiach pojawiają się owrzodzenia błony śluzowej jelit, które mogą krwawić i powodować krwawą biegunkę. W miarę postępu zmian w jelitach wątroba może rozwinąć zwłóknienie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie przez 14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

Powtórz cykl sesji: za 7 dni.

Programy uzupełniające:

- Normalizacja funkcji układu limfatycznego (155)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12)
- Normalizacja czynności wątroby (15)
- Biegunka (419)
- Regeneracja śluzówki (613)

571. Bąblowiec (*Echinococcus granulosus*)

Echinococcus - najczęstszy *echinococcus* jednokomorowy - tasiemiec wieńcogłowy o długości 5-8 mm o 3-4 członach. Ostatni człon jest największy i zawiera do 800 jaj. Bąblowica rozwija się, gdy jaja tasiemca zostają połknięte, z których uwalniane są larwy migrujące do wątroby lub płuc, rzadziej do innych narządów, w których tworzą się cysty. Dorosłe robaki nie występują w przewodzie pokarmowym człowieka. Torbiele rozwijają się powoli, zwykle przez wiele lat. W wątrobie cystom towarzyszy ból, a czasem żółtaczką; w płucach może powodować ból, kaszel i krwioplucie. Terapia różni się w zależności od cech pasożyta, wielkości torbieli, jej lokalizacji i powikłań. Najczęściej wymagane jest leczenie chirurgiczne.

Program przeznaczony dla złożonej (kompleksowej) terapii bąblowicy.

Sesja główna: 1 x 15 minut 2 razy dziennie przez 14 dni, następnie 1 x 15 minut codziennie do 60 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych (406)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Normalizacja czynności wątroby (15)* (dział Symptomy);

Powtórz cykl sesji: w razie potrzeby w ciągu 14 dni.

Programy uzupełniające:

- Ból ostry (380)
- Ból brzucha (367)

- Skurcze - program ogólny (393)
- Normalizacja układu odpornościowego (1)
- Żółtaczk (25)
- Normalizacja czynności płuc (293)
- Procesy zapalne - program ogólny (593)
- Regeneracja ogólna - wyzdrowienie (596)

572. Toksokaroza (Toxocara canis, Toxocara mystax)

Toksokarozę u ludzi wywołują larwy psiego nicienia *Toxocara canis*, a ostatnio larwy kociego nicienia *Toxocara cati* (*mystax*). Człowiek jest niespecyficznym żywicielem w przypadku zakażenia *toxocara*, rozwój inwazji w tym organizmie jest przemieszany tylko ze stadium larwalnym. Osoba zarażona nie powinna stanowić problemu epidemiologicznego. Mechanizm transmisji jest fekalno-oralny, droga transmisji pokarmowa. Przeważnie w sezonie letnio-jesiennym. Objawy kliniczne zależą od wielkości inwazji oraz lokalizacji procesu w ciele osoby - występują zapalne procesy oddechowe, uszkodzenie przewodu pokarmowego, ośrodkowego układu nerwowego i narządu wzroku.

Sesja główna: 1 x 15 minut 1 raz dziennie, przez 10-14 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut: *Detoksykacja w zakażeniach pasożytniczych (406)* (sekcja Objawy); 1 x 15 minut: *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF - terapia).

Powtórzenie przebiegu sesji: po 14 dniach.

Programy uzupełniające:

- Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn (410),
- Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego (12),
- Normalizacja czynności wątroby (15),
- Normalizacja funkcji układu nerwowego (184).

XI. PEMF

Działanie terapii PEMF ma na celu stymulację i trening komórek w celu wyeliminowania dysfunkcji komórek i utrzymania ogólnego samopoczucia. Programy tej sekcji mają charakter prozdrowotny, są częścią kompleksów rehabilitacyjnych, które można wykorzystać na długich kursach lub na co dzień.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
-	1. Pętla indukcyjna lub wewnętrzny induktor
-	2. Mata indukcyjna

573. Fale Schumanna

Działanie programu ma na celu synchronizację rytmów biologicznych. Polecany jest dla osób narażonych na duże obciążenie i stres.

Sesja główna: 1 x 15 minut dziennie, raz dziennie.

574. Program wigoru i energii

Program pozwala szybciej odzyskać siły po wysiłku psychicznym i fizycznym, nastawić się na pozytywne myślenie. Program nie posiada przeciwwskazań.

Sesja główna: 1 x 15 minut, zaplanowana codziennie, o dowolnej porze.

575. Program koncentracji uwagi

Dzięki dobremu skupieniu się na konkretnym działaniu (praktycznym lub mentalnym), umysł jest w stanie szczegółowo opisać przedmiot i wnikać w jego istotę. Program ten stosuje się w przypadkach, gdy konieczne jest pozbycie się obsesyjnych myśli, w razie potrzeby w okresach intensywnego treningu, pracy lub przed zawodami sportowców. Program nie ma przeciwwskazań.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 1-2 razy dziennie.

576. Program nauki

Program synchronizuje rytmy mózgu, łagodzi stres. Polecany przy słabej zdolności uczenia się, zaburzeniach koncentracji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, jeśli to konieczne.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut Program koncentracji uwagi (575) (dział PEMF).

577. Program odpoczynku

Program służy do głębokiego odprężenia wewnętrznego i stabilizacji układu odpornościowego. Stosuje się go przy dystonii neurokrążeniowej, nerwowości, dolegliwościach psychosomatycznych ze strony serca i układu krążenia, w sytuacjach stresowych.

Program nie posiada przeciwwskazań.

Sesja główna: 2 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr1, 2 lub 14.

578. Program redukcji agresji, gniewu

Program ma na celu zmniejszenie poziomu napięcia i impulsywności u osób skłonnych do zachowań agresywnych. Lepiej jest używać programu jako środka zapobiegawczego.

Sesja główna: 2 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

579. Program redukcji drażliwości

Program stosowany w przypadku zwiększonej nerwowości, pobudliwości bez powodu.

Sesja główna: 2 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr1, 2 lub 14.

580. Program poprawy nastroju

Najczęściej program stosuje się na łagodną depresję, pomaga ustabilizować nastrojów w przypadku braku jego niestabilności (tzn. zmiany między łagodną depresją, a łagodną euforią). Zalecany w okresie rekonwalescencji, przy stresach, osobom starszym.

Sesja główna: 1 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr1, 2 lub 14.

581. Program harmonii emocjonalnej

Program pomaga stabilizować zdrowie psychiczne i emocjonalne. Program nie zawiera przeciwwskazań.

Sesja główna: 1 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr2 lub 14.

582. Rozwój zdolności intelektualnych

Intelekt ludzki ma dość złożoną strukturę wewnętrzną i obejmuje współzależne doskonalenie wszystkich typów myślenia, a także operacji umysłowych, umiejętności i zdolności. Na rozwój zdolności intelektualnych wpływają czynniki wrodzone i środowisko. Ten program pomaga rozwijać zdolności poznawcze mózgu: uwagę, myślenie, percepcję i inne. Sesje powinny być kompleksowe i regularne.

Sesja główna: 1 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut Program koncentracji uwagi (575) (dział PEMF).
1 x 15 minut Program Emocjonalnej Harmonii (581) (dział PEMF - terapia).
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr1 lub 2.

583. Rozwój pamięci

Program pomaga stworzyć pozytywne tło emocjonalne, łagodząc stres, co pozwala skupić się na przechowywaniu nowych informacji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, wyznaczana w razie potrzeby np. podczas intensywnego treningu. Czas trwania do 10-14 dni.
Lokalizacja elektrod dla sesji głównej i: Nr1.

584. Rytm mózgu: rytm Alfa

Program stosowany zgodnie ze wskazaniami w przypadku braku zgodności rytmu z EEG. Stymulowanie mózgu rytмами alfa pozwala osiągnąć stabilny stan pracy, zmniejszyć stres i niepokój, zrównoważyć stan emocjonalny. Negatywne skutki nadmiernej stymulacji rytmów alfa: utrata koncentracji, brak przejrzystości wizualnej, zwiększona wrażliwość itp.

Sesja główna: 1 x 15 minut, stosowana w razie potrzeby.

585. Rytm mózgu: rytm Beta

Program stosowany zgodnie ze wskazaniami w przypadku braku zgodności rytmu z EEG. Stymulacja rytmu beta jest przydatna w przypadku ogólnego zmęczenia. Korzystając z tego programu, osoba zwiększa aktywność społeczną, przyspiesza myślenie.

Negatywne skutki nadmiernej stymulacji rytmu beta: napięcie mięśni, wysokie ciśnienie krwi, paranoja, bezsenność.

Sesja główna: 1 x 15 minut, stosowana w razie potrzeby.

586. Rytm mózgowy: rytm Gamma

Program jest przepisywany zgodnie ze wskazaniami w przypadku braku zgodności rytmu w EEG.

Sesja główna: 1 x 15 minut, stosowana w razie potrzeby.

587. Rytm mózgowy: rytm Delta

Program stosowany zgodnie ze wskazaniami w przypadku braku zgodności rytmu z EEG. Nie zaleca się stosowania programu bez recepty!

Rytm delta dominuje, gdy zasypiamy i nadal dominuje w stanie głębokiego snu. Efekty Delta Rhythm mogą prowadzić do bardzo głębokiego snu, takiego jak trans. Dlatego korzystaj z programu bardzo ostrożnie.

Sesja główna: 1 x 15 minut, stosowana w razie potrzeby.

588. Rytm mózgowy: rytm Theta

Program stosowany zgodnie ze wskazaniami w przypadku braku zgodności rytmu z EEG. Nie zaleca się stosowania programu bez recepty!

Rytmom theta często towarzyszą nieoczekiwane, bajeczne obrazy mentalne. Bardzo często obrazom tym mogą towarzyszyć żywe wspomnienia, zwykle wspomnienia z dzieciństwa. Stymulowanie rytmu theta pozwala organizmowi w łatwy sposób wyzdrowieć ze znacznego stresu emocjonalnego lub fizycznego, zmniejszyć stres i niepokój.

Negatywne skutki nadmiernego pobudzenia rytmu theta: rozkojarzenie, senność lub nadpobudliwość – całkowity brak samokontroli!

Sesja główna: 1 x 15 minut, stosowana w razie potrzeby.

589. Zmniejszenie elektrowrażliwości

Program stosuje się w przypadku nadwrażliwości na prąd elektryczny. Zaleca się stosować przed rozpoczęciem sesji zabiegowych, aby uniknąć dyskomfortu.

Sesja główna: 1 x 15 minut, stosowana w razie potrzeby.

590. Zwiększenie elektrowrażliwości

Z programu korzystają osoby o obniżonej wrażliwości na prąd elektryczny. Zaleca się stosować przed rozpoczęciem sesji zabiegowych w celu zwiększenia skuteczności oddziaływania.

Sesja główna: 1 x 15 minut, stosowana w razie potrzeby.

591. Częstotliwość Beck

Program stosowany w celu detoksykacji organizmu w ciężkiej chorobie. Sesje odbywają się na zasadzie wg poniższego schematu:.

Sesja I: 1 x 15 minut dziennie;
Sesja II: 1 x 15 minut rano i wieczorem;
Sesja III: 1 x 15 minut rano, 2 x 15 minut wieczorem;
Sesja IV: 2 x 15 minut rano, 2 x 15 minut wieczorem,

mnastępnie według schematu sesji IV co drugi dzień przez długi okres do 30 dni.

592. Częstotliwość Schumanna

Program generuje częstotliwość Schumanna (około 7,83 Hz), która odpowiada częstotliwości pulsacji pola magnetycznego Ziemi i rytmowi alfa ludzkiego mózgu. Dobrze wpływa na procesy regeneracyjne organizmu, dlatego zaleca się stosowanie go przy różnych obciążeniach organizmu takich jak: choroby przewlekłe, stres, wyczerpanie emocjonalne i fizyczne.

Sesja główna: 1 x 15 minut dziennie, raz dziennie.

Rehabilitacja / Profilaktyka

Programy działu mają na celu pomoc w przywróceniu zdrowia ludzkiego, są stosowane w połączeniu z różnymi środkami mającymi na celu maksymalne przywrócenie zaburzonych funkcji fizjologicznych organizmu, a jeśli nie jest to możliwe, rozwój funkcji kompensacyjnych lub zastępczych. Programy można łączyć z leczeniem zachowawczym, klimatoterapią i balneoterapią, fizykoterapią, żywieniem leczniczym, fizjoterapią.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne) (OPCJONALNIE)	3. Pętla indukcyjna
2. Elektrody żelowe	4. Mata indukcyjna

593. Proces zapalny – program ogólny

Program ogólnego stosowania - stosowany we wszystkich rodzajach stanów zapalnych w okresie rekonwalescencji. Aby uzyskać większy efekt, zaleca się stosowanie razem z programami profilowymi.

Sesja główna: 2 x 15 minut, przepisywane codziennie, aż do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut na wymiennych lepkich elektrodach

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr3 w chorobach układu oddechowego, Nr4 w chorobach układu oddechowego, Nr7 w procesach zapalnych układu płciowego, Nr12, 13 w artrozie itp.)

594. Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego

Gospodarka wodno-solna to zespół procesów zachodzących w organizmie dotyczących - wody i soli (elektrolitów), ich wchłaniania, dystrybucji w środowisku wewnętrznym i wydalania. Regulację metabolizmu wody i soli zapewnia ośrodkowy układ nerwowy poprzez mechanizmy neurodrukowe, czynniki hormonalne i nerki. Najważniejszymi na poziomie narządów w regulacji gospodarki wodno-solnej są nerki.

Zaburzenia gospodarki wodno-solnej występują w różnych stanach patologicznych organizmu (przy nadmiernym leczeniu lekami moczopędnymi, przy urazach, infekcjach itp.). Zaleca się korzystanie z programu w okresie rekonwalescencji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod żelowych (strefa nr 2)

595. Odbudowa kapilarów / naczyń włosowatych

Naczynia włosowate (kapilary) to najcieńsze naczynia krwionośne, które pełnią główną funkcję układu krążenia w zakresie metabolizmu między krwią, a tkankami, a także zapewniają mikrokrażenie. Program polecany do stosowania w przypadku kruchości i utraty elastyczności ścian naczyń włosowatych w celu przywrócenia ich integralności i struktury. W przypadku urazów przebieg leczenia zależy od obszaru powierzchni rany i ciężkości choroby podstawowej.

Sesja główna: 1 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

W leczeniu ciężkich ran:

Sesja główna: 2 x 15 minut, 2-3 razy dziennie przez 10 dni.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Drenaż limfatyczny I (408)* (dział Symptomy).

1 x 15 minut *Regeneracja komórek (607)* (dział PEMF);

596. Regeneracja ogólna - wyzdrowienie

Program ma charakter ogólny i stosuje się go w okresie rekonwalescencji różnych chorób i stanów patologicznych w celu jego przyspieszenia i poprawy ogólnego samopoczucia.

Sesja główna: 2 x 15 minut, przepisywane codziennie, aż do całkowitego wyzdrowienia.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut, strefa nr 1 lub nr 2.

597. Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego

Program zalecany jest w przypadku rekonwalescencji po urazach i chorobach układu mięśniowo-szkieletowego w celu złagodzenia objawów.

Sesja główna: 2 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Poprawa ruchomości stawów (228)* (dział Nozologia);

598. Odbudowa przy traumach – program ogólny

Program wykorzystywany przy urazach, zazwyczaj mięśniowo-szkieletowych, w celu przyspieszenia gojenia i przyspieszenia powrotu do zdrowia.

Sesja główna: 2 x 15 minut, zaplanowana codziennie od dłuższego czasu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Urazy, złamania, skaleczenia – program ogólny (220)* (dział Nozologia);

1 x 15 minut *Ból przy traumach (382)* (dział Symptomy);

599. Kontuzja

Program rehabilitacyjny, który na początku leczenia stosuje się w połączeniu z programem *Kontuzja, stłuczenie (194)* (dział Nozologia). Następnie używaj jako pojedynczy program codziennie przez długi czas.

Sesja główna: 2 x 15 minut Pętla indukcyjna / Mata indukcyjna / Induktor wewnętrzny.
Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut *Kontuzja (599)* (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Regeneracja tkanki nerwowej (612)* (dział PEMF);
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr2, 3, 5 lub 8.

600. Odmrożenia

Program stosowany w procesie rehabilitacji w celu przyspieszenia regeneracji skóry w przypadku odmrożeń

Sesja główna: 2 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Odmrożenia (600)* (dział Symptomy)
1 x 15 minut *Regeneracja skóry (608)* (PEMF – terapia).

601. Oparzenia

Program wykorzystywany jest w procesie rehabilitacji w celu przyspieszenia regeneracji skóry w oparzeniach.

Sesja główna: 2 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut przy użyciu elektrod metalowych *Oparzenia – (601)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Regeneracja skóry (608)* (PEMF – terapia).

602. Oczyszczanie krwi

Program stosowany w przypadku infekcji toksycznych, bakteryjnych i wirusowych, w tym COVID-19.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

603. Oczyszczanie limfy

Program stosowany w przypadku infekcji toksycznych, bakteryjnych i wirusowych, w tym COVID-19.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

604. Powolne odzyskiwanie zdrowia

Program służy do przyspieszenia procesu gojenia i ogólnego wzmocnienia organizmu w chorobach przewlekłych.

Sesja główna: 1 x 15 minut itp. codziennie.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr 1, 2 lub 14.

605. Odleżyny

Odleżyny to obszary martwicy i owrzodzeń, które występują w miejscach, w których tkanka miękka jest ściśnięta między wypustkami kostnymi, a zewnętrznymi twardymi powierzchniami. Powstają na skutek stałego nacisku mechanicznego połączonego z tarciem i wilgocią. Nasilenie zmian skórnych waha się od braku bladej plamki podczas uciskania rumienia na skórze do odrzucenia skóry do pełnej grubości z powstawaniem martwicy tkanek miękkich. Diagnozę stawia się na podstawie danych klinicznych.

Program uzupełnia inne terapie (redukcja ucisku, likwidacja tarcia, odpowiednia pielęgnacja rany). Stosuje się go w przypadku odleżyn, w okresie gojenia oraz w zapobieganiu ich powstawaniu.

Sesja główna: 2 x 15 minut dziennie.

Sesja dodatkowa: 2 x 15 minut *Regeneracja skóry (608)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr8, 13.

606. Profilaktyka zmian związanych z wiekiem

Program służy do zapobiegania zmianom związanych z wiekiem w narządach wewnętrznych i skórze.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program odmładzający (90)* (dział Nozologia).

1 x 15 minut *Zmęczenie związane z wiekiem (444)* (dział Symptomy).

607. Regeneracja komórek

Ogólny program rehabilitacji. Pomaga przyspieszyć i ułatwić proces rekonwalescencji.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, do 10 dni.
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr1 lub Nr2.

608. Regeneracja skóry

Program polecany przy chorobach skóry i zewnętrznych zmianach skórnych. Wspomaga gojenie się ran w powolnym przebiegu choroby, przyspiesza regenerację skóry.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie, trwała.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF).
1 x 15 minut *Odnowa komórek skóry (78)* (dział Nozologia)

609. Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej

Program stosuje się przez cały okres rehabilitacji po urazach, w połączeniu z programami choroby podstawowej.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie, trwała.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF).
1 x 15 minut *Urazy, złamania, skaleczenia – program ogólny (220)* (dział Nozologia)
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 12, 13.

610. Regeneracja krwi

Zaleca się stosowanie programu w okresie rehabilitacji razem z programami z działu „Hematologia” w celu przyspieszenia powrotu do zdrowia. Szczególnie razem z programami „Normalizacja erytropoezy (51)”, „Normalizacja leukopoezy (49)”, „Normalizacja produkcji hemoglobiny (50)”, „Leukopenia (47)”.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.
Sesja dodatkowa: programy profilowe (dział Nozologia / Hematologia).

611. Regeneracja tkanki płucnej

Zaleca się stosowanie programu w okresie rehabilitacji razem z programami z sekcji „Nozologia/Pulmonologia” w celu przyspieszenia powrotu do zdrowia. Szczególnie zaleca się stosowanie razem z programami „Zapalenie płuc (303)”, „Astma oskrzelowa (295)”, „Zwłóknienie płuc (306)”, „POChP (307)”, „Rozedma płuc (308)”.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Poprawa krążenia krwi (618)* (dział PEMF).
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 4, 6.

612. Regeneracja tkanki nerwowej

Zaleca się stosowanie programu w okresie rehabilitacji razem z programami z działu „Nozologia/ Neurologia” w celu przyspieszenia powrotu do zdrowia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

613. Regeneracja śluzówki

Program stosuje się we wszystkich chorobach, w których dochodzi do uszkodzenia błony śluzowej. Z reguły w chorobach stomatologicznych i otolaryngologicznych, w okresie zdrowienia z wrzodu trawiennego żołądka i dwunastnicy, nieżytu żołądka, erozji szyjki macicy i innych.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut - programy profilowe (dział Nozologia);
1 x 15 minut *Procesy zapalne - program ogólny (593)* (dział PEMF).

614. Regeneracja tkanek - program ogólny

Regeneracja to proces przywracania utraconych lub uszkodzonych struktur. Nieodłączny we wszystkich komórkach ciała i jest podstawową właściwością istot żywych.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

615. Regeneracja tkanki chrzęstnej i łącznej

Wraz z programem - Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609) jest najczęściej stosowany przy kontuzjach.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie, trwała.
Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej (609)* (dział PEMF);
1 x 15 minut *Urazy, złamania, skaleczenia - program ogólny (220)* (dział Nozologia).
Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 12, 13.

616. Trauma fizyczna, emocjonalna lub psychiczna

Program ogólny - stosowany przy urazach różnego pochodzenia.

Trauma psychologiczna lub emocjonalna to uszkodzenie lub uraz psychiki po wyjątkowo przerażającym lub niepokojącym zdarzeniu, które może prowadzić do problemów z normalnym funkcjonowaniem psychiki lub przezwyciężenia konsekwencji tego zdarzenia.

Uraz fizyczny to uraz, który oznacza naruszenie integralności anatomicznej lub fizjologicznych funkcji narządów i tkanek ludzkiego ciała, wynikające z wpływów zewnętrznych.

Sesja główna: 2 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból ostry (380)* (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr2.

617. Poprawa ogólnego samopoczucia

Program stosuje się w okresie rekonwalescencji po różnych chorobach, ale najczęściej po przebytych chorobach wirusowych.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, trwała.

618. Poprawa krążenia krwi

Program stosuje się w okresie rekonwalescencji w chorobach hematologicznych i zaburzeniach krzepnięcia krwi w celu przyspieszenia powrotu do zdrowia i zapobiegania nowym zaostrzeniom.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, trwała.

619. Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu

Program służy do zapobiegania chorobom wirusowym i bakteryjnym „sezonowym” oraz do wzmocnienia mechanizmów obronnych organizmu. Może być stosowany w ostrym okresie choroby w celu przyspieszenia powrotu do zdrowia.

Sesja główna: 1 x 15 minut codziennie, aż do poprawy ogólnej kondycji.

Sesja dodatkowa: programy profilowe.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr1 lub 2, 3, 4.14 (opcjonalnie).

620. Choroby przewlekłe – program ogólny

Program stosuje się w chorobach przewlekłych w celu zapobiegania zaostrzeniom. Aby wzmocnić efekt, możesz używać razem z programem - Powolne odzyskiwanie zdrowia (604).

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, trwała.

Sesja dodatkowa: programy profilowe.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr1 lub 2, 14 (opcjonalnie).

621. Program mózgowy

Program stosuje się w ciężkich chorobach neurologicznych, takich jak uraz rdzenia kręgowego, ostra choroba naczyń mózgowych, choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, stwardnienie rozsiane, płasawica i inne. Działanie programu przyspiesza regenerację i niweluje skutki uboczne.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie, trwała.

Sesja dodatkowa: programy profilowe.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr1 lub 2, 5, 12, 14 (opcja).

Medycyna sportowa

Programy tego działu mają na celu poprawę adaptacji w celu zwiększenia obciążenia treningowego sportowców, a także zapobiegania i wspomagania stanów, które mogą wystąpić podczas forsownych ćwiczeń i uprawiania sportu.

Przeznaczone elementy urządzenia dla tego działu:	
Kontaktowe:	Bezkontaktowe:
1. Elektrody metalowe (ręczne, nożne) - OPCJONALNIE	2. Pętla indukcyjna lub wewnętrzna indukcja
2. Elektrody żelowe	3. Mata indukcyjna

622. Program sportowy - ogólny

Program pozwala jednocześnie zrelaksować i ujędrnić ciało ludzkie. Przyczynia się również do stanu skupienia, gotowości przed sprawdzianem siły i zdolności. Program nie ma przeciwwskazań, w razie potrzeby można go stosować codziennie.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr 2.

623. Regeneracja mięśni po treningu

Podczas intensywnej aktywności fizycznej układ mięśniowy doświadcza stresu biochemicznego, co skutkuje zespołem opóźnionego bólu mięśniowego.

Spowodowane jest to pękaniem mięśni, gromadzeniem się kwasu mlekowego i jego metabolitów. Jeśli włókna mięśniowe są nadmiernie przeciążone, mikrouszkodzenia przeradzają się w kontuzje sportowe.

Program pozwala na szybki powrót organizmu do normalnej kondycji fizycznej, co pozwala sportowcowi na pełny trening.

Sesja główna: 1 x 15 minut, 2-3 razy dziennie do poprawy lub codziennie po każdym treningu.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Normalizacja napięcia mięśniowego (628)* (dział PEMF);

1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny (393)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2, 12, 13.

624. Przywrócenie ruchomości stawów – sport

Zawodowi sportowcy mają zwiększone ryzyko kontuzji i choroby zwyrodnieniowej stawów. Po-

nadto osoby, które w przeszłości przeszły różne choroby stawów, ciężkie urazy, operacje stawów, różne nieprawidłowości w ich rozwoju i inne cechy, mają zwiększone ryzyko uszkodzenia stawów podczas ćwiczeń.

Program ten ma na celu poprawę ruchomości stawów podczas dużych obciążeniach, po różnych stanach patologicznych. Może być stosowany jako profilaktyka choroby zwyrodnieniowej stawów u sportowców.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Ból w stawach (374)* (dział Symptomy)

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 3,12,13 - lokalnie na obszarze bólu.

625. Powrót do zdrowia

Program pomaga szybciej zregenerować się po treningu lub zawodach, zapobiega akumulacji zmęczenia, które może powodować spadek wydolności sportowej.

Sesja główna: 2 x 15 minut.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr 2.

626. Przywrócenie zasobów energetycznych organizmu

Program pozwala szybko doenergetyzować organizm. Dobry efekt daje stosowanie programu przez sportowców po zawodach. Z programu można korzystać codziennie.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr 2.

627. Mobilizacja sił sportowca

Mobilizacja sportowca to stan, w którym organizm koncentruje swoje wewnętrzne zdolności i rezerwy do wykonania ważnego zadania. Jest to szczególnie ważne w cyklicznych sportach wytrzymałościowych, kiedy ze względu na stan ciągłego stresu może dojść do wyczerpania możliwości funkcjonalnych organizmu.

Ten program może być stosowany przed zawodami w celu koncentracji uwagi sportowca lub po treningu w celu szybszej regeneracji.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr 2.

628. Normalizacja napięcia mięśniowego

Program ma na celu poprawę napięcia mięśniowego u sportowców. Stosowany podczas rehabilitacji po długotrwałym unieruchomieniu mięśni. Program nie ma przeciwwskazań.

Sesja główna: 2 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Choroby nerwowo-mięśniowe – program ogólny (203)* (dział Nozologia).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2, 14.

629. Relaks - program krótki

Program rekreacyjny ma na celu zapewnienie „krótkiego relaksu” osobom wykonującym pracę związaną z dużym stresem. Kończy się program na częstotliwości podwyższenia energii, który przygotowuje użytkownika do powrotu do pracy.

Z programu można korzystać wielokrotnie w ciągu dnia. Szczególnie polecany sportowcom w okresie intensywnego przygotowania do zawodów.

Sesja główna: 1 x 15 minut, codziennie, długi okres.

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej: Nr 2.

630. Łagodzenie napięcia mięśni

Napięcie mięśni nagromadzone w ciągu dnia może objawiać się bolesnymi odczuciami w karku, plecach, nogach oraz wywoływać bóle głowy. Mięśnie, które są stale w stanie napięcia, nie pozwalają ciału na relaks, zakłócają produktywny odpoczynek i zdrowy sen. Ten program służy do łagodzenia napięcia mięśni. Nie ma przeciwwskazań, można go stosować codziennie.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny (393)* (dział Symptomy);

1 x 15 minut *Migrena szyjna (ból głowy pochodzenia szyjnego) (385)* (dział Symptomy).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 3, 5, 12, 13.

631. Łagodzenie napięcia mięśni pleców

Program służy do złagodzenia napięcia mięśni pleców, gdy niemożliwe jest wykonanie pełnych ruchów ramion lub skrętów głowy. Łagodzi ból pleców.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Skurcze - program ogólny (393)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut *Migrena szyjna (ból głowy pochodzenia szyjnego) (385)* (dział Symptomy);
1 x 15 minut **Ból pleców (372)** (dział Symptomy);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 3, 5.

632. Odporność na stres

Stres to ogólna reakcja organizmu na ekstremalne czynniki zewnętrzne lub wewnętrzne. Stres jako stan jest wytworem świadomości sportowca, jego sposobu myślenia i oceny sytuacji własnych możliwości, treningu oraz chęci samoregulacji swojego zachowania w ekstremalnych warunkach rywalizacji. Złożone cechy psychiczne są ściśle związane z poziomem osiągnięć sportowych, takich jak: różne przejawy woli, odporność sportowca na sytuacje stresowe podczas treningu, a zwłaszcza aktywności wyczynowej i inne. Tak więc odporność na stres jest jedną z głównych cech, które pozwalają osiągać lepsze wyniki w sporcie.

Program ten ma na celu kompleksową pomoc sportowcom z dużym stresem psychicznym podczas zawodów. Może być stosowany zarówno przed zawodami, jak i po zawodach lub intensywnym treningu dla szybszej regeneracji.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program koncentracja uwagi (575)* (dział PEMF).

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2.

633. Lęk

Lęk to negatywny stan emocjonalny, któremu towarzyszą nieuzasadnione oczekiwania np.: co do niekorzystnego rozwoju aktywności sportowej i nadmierne napięcie nerwowe. Główne objawy lęku to: ciągłe poczucie zagrożenia, strach, trudności z koncentracją, drażliwość, problemy ze snem, nagłe wahania apetytu i inne. Niepokój utrudnia osiągnięcie wysokich wyników w sporcie, zwłaszcza w sztukach walki.

Program pomaga sportowcowi skoncentrować się i zarządzać stanem emocjonalnym.

Sesja główna: 1 x 15 minut.

Sesja dodatkowa: 1 x 15 minut *Program koncentracja uwagi (575)* (dział PEMF);

Lokalizacja elektrod żelowych dla sesji głównej i dodatkowej: Nr 2.

NOZOLOGIA

ALERGOLOGIA / IMMUNOLOGIA

1	Normalizacja układu odpornościowego	7	Alergiczny nieżyt nosa
2	Problemy alergiczne - leczenie ogólne	8	Alergia na sierść zwierząt
3	Problemy autoimmunologiczne - program ogólny	9	Zapalenie węzłów chłonnych
4	Alergiczne zapalenie oskrzeli	10	Splenomegalia - powiększenie śledziony
5	Alergiczne zapalenie skóry - pokrzywka	11	Grasica - równowaga
6	Alergiczne zapalenie spojówek		

GASTROENTEROLOGIA

12	Normalizacja funkcji przewodu pokarmowego	27	Stłuszczenie wątroby
13	Normalizacja funkcji pęcherzyka żółciowego	28	Choroby trzustki
14	Normalizacja czynności jelit	29	Kolka jelitowa
15	Normalizacja czynności wątroby	30	Zapalenie jelita grubego - ogólny schemat
16	Normalizacja czynności trzustki	31	Nietolerancja glutenu
17	Choroba wrzodowa dwunastnicy	32	Nietolerancja laktozy
18	Przewlekła choroba wrzodowa żołądka	33	Przewlekłe zapalenie trzustki
19	Przewlekłe zapalenie żołądka typu B - bakteryjne	34	Zgaga - Refluks
20	Przewlekłe zapalenie żołądka typu C - refluksowe zapalenie żołądka	35	Zapalenie odbytnicy
21	Przewlekłe zapalenie wątroby	36	Zespół Gilberta
22	Hepatomegalia	37	Zespół złego wchłaniania
23	Zapalenie dwunastnicy	38	Zespół jelita drażliwego
24	Zapalenie jelit	39	Zwłóknienie wątroby
25	Żółtaczka	40	Choroba Crohna
26	Kamica żółciowa	41	Normalizacja cholesterolu
		42	Przewlekłe zapalenie pęcherzyka żółciowego

HEMATOLOGIA

43	Anemia z niedoboru witaminy B12	48	Leukocytoza
44	Anemia z niedoboru żelaza	49	Normalizacja leukopoezy
45	Choroby hematologiczne - schemat ogólny	50	Normalizacja produkcji hemoglobiny
46	Koagulopatia	51	Normalizacja erytropoezy
47	Leukopenia	52	Rozrzedzenie krwi

GINEKOLOGIA

53	Zapalenie przydatków	64	Mastopatia
54	Brak miesiączki	65	Wielotorbielowatość jajników
55	Bezpłodność - schemat ogólny	66	Zespół napięcia przedmiesiączkowego
56	Zapalenie pochwy	67	Regulacja kobiecego układu rozrodczego
57	Infekcje grzybicze żeńskiego układu rozrodczego	68	Regulacja cyklu miesiączkowego
58	Bóle menstruacyjne	69	Układ rozrodczy - program ogólny
59	Zapalenie błony śluzowej macicy	70	Zapalenie jajowodów
60	Erozja szyjki macicy	71	Stymulacja owulacji
61	Kandydoza	72	Mięśniaki
62	Klimakterium		
63	Klimakterium - uderzenia gorąca		

DERMATOLOGIA / KOSMETOLOGIA

73	Trądzik	84	Wyprysk - Egzema
74	Choroby włosów – leczenie ogólne	85	Rumień
75	Choroby paznokci - leczenie ogólne	86	Blizny keloidowe
76	Brodawki - leczenie ogólne	87	Wągry, Zaskórnik
77	Bąbel pokrzywkowy, Pęcherze - program ogólny	88	Grzybica paznokci
78	Odnowa komórek skóry	89	Liszaj prosty przewlekły
79	Wypadanie włosów – łysienie	90	Program odmładzający
80	Ogniskowe wypadanie włosów	91	Łuszczyca
81	Nadmierna potliwość	92	Czyrak
82	Zapalenie skóry - ogólny schemat	93	Cellulit
83	Atopowe zapalenie skóry		

ENDOKRYNOLOGIA

94	Normalizacja metabolizmu	108	Choroba Gravesa-Basedowa
95	Normalizacja czynności nadnerczy	109	Wole endemiczne
96	Normalizacja czynności przytarczyc	110	Szyszynka - balans
97	Normalizacja czynności tarczycy	111	Zespół metaboliczny
98	Normalizacja funkcji układu hormonalnego	112	Zaburzenia mikrokrążenia w cukrzycy
99	Normalizacja czynności jąder	113	Otyłość
100	Normalizacja czynności jajników	114	Otyłość - program rozszerzony
101	Choroba Addisona	115	Zespół Cushinga
102	Autoimmunologiczne zapalenie tarczycy	116	Cukrzyca typu I
103	Przywrócenie równowagi hormonalnej u kobiet	117	Cukrzyca typu II
104	Przywrócenie równowagi hormonalnej u mężczyzn	118	Cukrzyca u dzieci
105	Ginekomastia, przerost sutka u mężczyzn	119	Tarczyca - nadczynność
106	Przysadka mózgowa - równowaga	120	Tarczyca - niedoczynność
107	Stopa cukrzycowa		

CHOROBY ZAKAŻNE, W TYM CHOROBY SEZONOWE

121	Infekcje weneryczne – program ogólny	138	Mononukleozą zakaźną
122	Zakażenia grzybicze – program ogólny	139	Krzusiec
123	Infekcje żołądkowo-jelitowe - program ogólny	140	Kłykciny, brodawki
124	Infekcje skóry lub błon śluzowych - program ogólny	141	Odra
125	Infekcje neurologiczne - program ogólny	142	Różyczka
126	Zatrucie pokarmowe – program ogólny	143	Leptospiroza
127	Infekcje dróg oddechowych - program ogólny	144	Półpasiec
128	Infekcja adenowirusowa	145	Zakażenie rotawirusem
129	Róża	146	Salmonella
130	Ospa wietrzna	147	Choroba Kawasaki
131	Zapalenie wątroby - program ogólny	148	Szkarlatyna
132	Wirusowe Zapalenie Wątroby typu A	149	Paciorkowcowe zapalenie migdałków
133	Wirusowe Zapalenie Wątroby typu B	150	Gruźlica
134	Wirusowe Zapalenie Wątroby typu C	151	Choroba kociego pazura
135	Wirusowe zapalenie dróg oddechowych 1	152	Borelioza
136	Grypa - program ogólny	153	Dyżenterya, czerwonka
137	Dermatomikoza - grzybica stóp, włosów i paznokci		

KARDIOLOGIA / REUMATOLOGIA

154	Normalizacja krążenia krwi	166	Choroba wieńcowa
155	Normalizacja funkcji układu limfatycznego	167	Koagulopatia
156	Normalizacja funkcji serca	168	Dystonia neurocyrkularna
157	Miażdżyca tętnic	169	Dna moczanowa, artretyzm, podagra
158	Rozszerzenie naczyń żylnych, Flebeurysm	170	Reumatyzm
159	Nadciśnienie tętnicze	171	Reumatoidalne zapalenie stawów
160	Niedociśnienie, hipotonia	172	Reumatoidalne zapalenie wielostawowe
161	Dyslipidemia	173	Choroby układu krążenia – program ogólny
162	Choroby tkanki łącznej	174	Stenokardia
163	Zmniejszenie tworzenie kwasu moczowego	175	Tachykardia, częstoskurcz
164	Zapalenie wsierdza	176	Zapalenie żył
165	Zawał mięśnia sercowego - powrót do zdrowia		

NARKOLOGIA

177	Uzależnienia - program ogólny	181	Skutki uboczne leków
178	Zespół abstynencyjny (zespół odstawienny)	182	Zespół kaca
179	Przewlekły alkoholizm	183	Palenie tytoniu
180	Uzależnienie od narkotyków		

NEUROLOGIA

184	Normalizacja funkcji układu nerwowego	200	Neuralgia międzyżebrowa
185	Napięcie układu nerwowego I	201	Neuralgia nerwu kulszowego
186	Ataksja, niezborność ruchów	202	Neuralgia nerwu trójdzielnego
187	Afazja - zaburzenia mowy	203	Choroby nerwowo-mięśniowe – reżim ogólny
188	Hemipareza (niedowład połowiczny)	204	Paraliż ogólny
189	Hipochondria	205	Porażenie mózgowie
190	Dysleksja	206	Parestezja, czucie opaczne
191	Jąkanie	207	Polineuropatia
192	Regeneracja po udarze	208	Stwardnienie rozsiane
193	Moczenie mimowolne	209	Zespół cieśni kanału nadgarstka
194	Stłuczenie, kontuzja	210	Zespół chronicznego zmęczenia
195	Meteopatia	211	Zespół padaczkowy
196	Miastenia	212	Drżenie w parkinsonizmie - chwilowa ulga
197	Migrena	213	Choroba Alzheimer'a
198	Zapalenie mięśni	214	Choroba Parkinsona
199	Nerwoból - program ogólny	215	Pląsawica

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

216	Choroby kości – program ogólny	224	Zapalenie szpiku
217	Choroby kręgosłupa - program ogólny	225	Osteoporoza
218	Choroby stawów - program ogólny	226	Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa
219	Choroby tkanki chrzęstnej - program ogólny	227	Złamania
220	Urazy, złamania, skaleczenia – program ogólny	228	Poprawa ruchomości stawów
221	Artretyzm	229	Zespół korzeniowy krzyżowo-lędźwiowy
222	Artroza	230	Ostroga piętowa
223	Zapalenie torebki stawowej	231	Skręcenie

- | | | | |
|-----|--------------------------|-----|---------------------------------------|
| 232 | Krzywica | 234 | Zapalenie kręgosłupa - program ogólny |
| 233 | Zapalenie błony maziowej | 235 | Tendinopatia |
-

OTOLARYNGOLOGIA

- | | | | |
|-----|---|-----|---------------------------------------|
| 236 | Gardło i węzły chłonne - schemat ogólny | 244 | Zapalenie krtani |
| 237 | Ucho – program ogólny | 245 | Ostre zapalenie ucha środkowego |
| 238 | Powiększenie migdałków | 246 | Zapalenie ucha środkowego, przewlekłe |
| 239 | Angina - ogólny schemat | 247 | Katar |
| 240 | Zapalenie gruczołów ślinowych | 248 | Zapalenie zatok |
| 241 | Zapalenie zatok | 249 | Przewlekłe zapalenie migdałków |
| 242 | Infekcje gardła i ból | 250 | Utrata słuchu (głuchota) |
| 243 | Infekcje nosa, przekrwienie błony śluzowej nosa | 251 | Zapalenie gardła i migdałków |
-

OKULISTYKA

- | | | | |
|-----|-----------------------------------|-----|--|
| 252 | Oczy - zapalenie | 259 | Zapalenie spojówek |
| 253 | Oczy - program ogólny rozszerzony | 260 | Zwyrodnienie plamki żółtej |
| 254 | Zapalenie powiek | 261 | Zapalenie nerwu wzrokowego |
| 255 | Odklejenie siatkówki | 262 | Poprawa ostrości wzroku - program ogólny |
| 256 | Zaćma | 263 | Zmętnienie ciała szklistego oka |
| 257 | Retinopatia cukrzycowa | 264 | Jęczmień |
| 258 | Jaskra | | |
-

PSYCHIATRIA / PSYCHOLOGIA

- | | | | |
|-----|---|-----|-------------------------------------|
| 265 | Autyzm | 279 | Jąkanie |
| 266 | Autyzm dziecięcy | 280 | Program uspokajający |
| 267 | Zaburzenia autystyczne | 281 | Nerwica natręctw |
| 268 | Opóźnienie rozwoju, objawowe | 282 | Zaburzenia uwagi |
| 269 | Niepełnosprawność intelektualna | 283 | Ataki paniki |
| 270 | Wewnętrzny niepokój i lęk | 284 | Zespół psychovegetatywny |
| 271 | Hipochondria | 285 | Trauma psychologiczna |
| 272 | Demencja | 286 | Rozdrażnienie, Drażliwość |
| 273 | Zespół depresyjny | 287 | Regulacja snu - bezsenność |
| 274 | Dystymia, depresja nerwicowa | 288 | Stres |
| 275 | Depresja poporodowa | 289 | Stres - regulacja endokrynologiczna |
| 276 | Depresja w zaburzeniach endokrynologicznych | 290 | Stres pourazowy |
| 277 | Depresja sezonowa | 291 | Fobie - program ogólny |
| 278 | Dziecięce zaburzenia psychiczne | 292 | Schizofrenia - program ogólny |
-

PULMONOLOGIA

- | | | | |
|-----|---------------------------------|-----|-------------------------------------|
| 293 | Normalizacja czynności płuc | 302 | Wirusowe zapalenie płuc |
| 294 | Zespół astmopodobny | 303 | Zapalenie tchawicy |
| 295 | Astma oskrzelowa 1 | 304 | Zapalenie tchawicy i oskrzeli |
| 296 | Zapalenie oskrzeli | 305 | Poprawa funkcji oddychania |
| 297 | Przewlekłe zapalenie oskrzeli | 306 | Zwłóknienie płuc |
| 298 | Odoskrzelowe zapalenie płuc | 307 | Przewlekła obturacyjna choroba płuc |
| 299 | Skurcz oskrzeli | 308 | Rozedma |
| 300 | Zapalenie płuc - program ogólny | | |
| 301 | Bakteryjne zapalenie płuc | | |

STOMATOLOGIA

- | | | | |
|-----|--|-----|--|
| 309 | Choroby stomatologiczne – program ogólny | 315 | Obrzęk dziąseł |
| 310 | Bruksizm | 316 | Paradontoza |
| 311 | Halitoza | 317 | Ząbkowanie |
| 312 | Zapalenie dziąseł | 318 | Zapalenie jamy ustnej - ogólny schemat |
| 313 | Próchnica | 319 | Aftowe zapalenie jamy ustnej |
| 314 | Zapalenie kości | 320 | Uraz jamy ustnej |
-

UROLOGIA / NEFROLOGIA

- | | | | |
|-----|--|-----|---|
| 321 | Normalizacja funkcji pęcherza moczowego | 333 | Hiperoksaluria |
| 322 | Normalizacja czynności nerek | 334 | Zapalenie jąder |
| 323 | Regulacja męskiego układu rozrodczego | 335 | Obrzęk nerek |
| 324 | Gruzołak prostaty | 336 | Odmiedniczkowe zapalenie nerek |
| 325 | Niepłodność męska – leczenie ogólne | 337 | Prostata - program ogólny |
| 326 | Choroby pęcherza moczowego – leczenie ogólne | 338 | Prostata. Zmiany związane z wiekiem |
| 327 | Zapalenie pęcherzyków nasiennych | 339 | Przewlekłe zapalenie gruczołu krokowego |
| 328 | Kłębuszkowe zapalenie nerek | 340 | Zespół pęcherza nadreaktywnego |
| 329 | Zatrzymanie moczu | 341 | Zapalenie cewki moczowej |
| 330 | Infekcje dróg moczowych | 342 | Ostre zapalenie pęcherza moczowego |
| 331 | Kamica moczowa | 343 | Przewlekłe zapalenie pęcherza moczowego |
| 332 | Niemожność utrzymania moczu | 344 | Zaburzenie erekcji |
-

CHIRURGIA

- | | | | |
|-----|---|-----|----------------------------------|
| 345 | Rekonwalescencja po zabiegach chirurgicznych układu moczowo-płciowego | 354 | Torbiel piersi |
| 346 | Hemoroidy | 355 | Torbiel jajnika - schemat ogólny |
| 347 | Nowotwory łagodne - program ogólny | 356 | Polipy - schemat ogólny |
| 348 | Przepuklina - program ogólny | 357 | Polipy macicy |
| 349 | Przepuklina dyskowa | 358 | Polipy nosa |
| 350 | Przepuklina pachwinowa | 359 | Polipy przełyku |
| 351 | Przepuklina przeponowa | 360 | Polipy jelita grubego |
| 352 | Przepuklina pępkowa | 361 | Polipy czyjki macicy |
| 353 | Torbiele - program ogólny | 362 | Zakrzepowe zapalenie żył |
-

COVID-19

- | | | | |
|-----|------------------------------|-----|---|
| 363 | Koronawirus - program ogólny | 365 | Rehabilitacja po koronawirusie - 1 etap |
| 364 | COVID-19 | 366 | Rehabilitacja po koronawirusie - 2 etap |
-

SYMPTOMY

BÓL, SKURCZE

- | | | | |
|-----|------------------------|-----|------------------------|
| 367 | Ból brzucha | 370 | Ból w stawie łokciowym |
| 368 | Ból żołądka | 371 | Ból w stawie barkowym |
| 369 | Ból w stawie kolanowym | 372 | Ból pleców |

- 373 Spastyczny ból pleców
- 374 Ból w stawach
- 375 Ból w stawie biodrowym
- 376 Ból szyi
- 377 Ból uszu
- 378 Ból zębów
- 379 Ból - program ogólny
- 380 Ból - ostry
- 381 Ból ostry przy nerwobólach
- 382 Ból przy traumach
- 383 Ból psychosomatyczny

- 384 Ból fantomowy
- 385 Migrena szyjna (ból głowy pochodzenia szyjnego)
- 386 Ból głowy - napięciowy
- 387 Ból głowy niewiadomego pochodzenia
- 388 Ból głowy - program ogólny
- 389 Ból głowy podczas migreny
- 390 Lumbago
- 391 Spazm i ból w przewodzie żółciowym
- 392 Spazmy i choroba morska
- 393 Skurcze. Program ogólny

INTOKSYKACJA / ZATRUCIA

- 394 Detoksykacja jelita
- 395 Detoksykacja krwi
- 396 Detoksykacja płuc
- 397 Detoksykacja - program ogólny
- 398 Detoksykacja wątroby
- 399 Detoksykacja nerek
- 400 Detoksykacja przy alkoholizmie
- 401 Detoksykacja przy infekcjach bakteryjnych
- 402 Detoksykacja przy infekcjach wirusowych

- 403 Detoksykacja przy infekcjach grzybiczych
- 404 Detoksykacja przy narkomanii
- 405 Detoksykacja przy otyłości
- 406 Detoksykacja przy infekcjach pasożytniczych
- 407 Detoksykacja dla palaczy papierosów
- 408 Drenaż limfatyczny 1
- 409 Drenaż limfatyczny 2
- 410 Intoksykacja w wyniku usuwania toksyn

OBJAWY OGÓLNE

- 411 Pogorszenie apetytu
- 412 Poprawa apetytu
- 413 Zmiany związane z wiekiem - program ogólny
- 414 Hipertermia
- 415 Hipertermia przy udarze słonecznym
- 416 Niedotlenienie
- 417 Hipotermia
- 418 Zawroty głowy
- 419 Biegunka
- 420 Zaparcia
- 421 Świąd skóry
- 422 Czkawka
- 423 Wyczerpanie organizmu
- 424 Kaszel - program ogólny
- 425 Kaszel - podczas przebiegów
- 426 Oddech kaszlowy
- 427 Meteoryzm, wzdęcia brzucha
- 428 Zaburzenie smaku

- 429 Zaburzenie węchowe
- 430 Zaburzenie słuchu
- 431 Odmrożenie
- 432 Oparzenie - program ogólny
- 433 Poparzenie słoneczne
- 434 Obrzęk alergiczny
- 435 Obrzęk zapalny
- 436 Obrzęk limfatyczny
- 437 Obrzęk - program ogólny
- 438 Ogólne zaburzenia trawienia
- 439 Wymioty
- 440 Mdłości
- 441 Choroba lokomocyjna - choroba morska
- 442 Ukąszenia owadów – program ogólny
- 443 Zmęczenie - program ogólny
- 444 Zmęczenie związane z wiekiem
- 445 Chrapanie
- 446 Szum uszny

PATOGENY

BAKTERIE / PIERWOTNIAKI / ROZTOCZA

447	Antypasożytniczy - program ogólny	471	Peptostreptococcus
448	Bakterie - program ogólny	472	Dwoinka zapalenia płuc
449	Roztocza - program ogólny	473	Salmonella
450	Pierwotniaki - program ogólny	474	Gronkowce - program ogólny
451	Pełzak czerwony	475	Gronkowiec hemolityczny
452	Bartonella	476	Gronkowiec złocisty
453	Blastocystis hominis	477	Gronkowiec saprofityczny
454	Bordetella	478	Staphylococcus epidermidis
455	Borrelia	479	Paciorkowiec - program ogólny
456	Gardnerella vaginalis	480	Paciorkowiec B-hemolityczny
457	Dwoinka rzeżączki	481	Paciorkowiec ropny
458	Nużeniec	482	Toksoplazma
459	Yersinia	483	Krętek błądy
460	Pałeczka okrężnicy	484	Trypanosoma
461	Klebsiella	485	Rzęsistek
462	Clostridium	486	Ureaplazma
463	Corynebacterium	487	Helicobacter Pylori
464	Leishmania	488	Chlamydia - program ogólny
465	Lamblija	489	Chlamydia płucna
466	Zarodziec malarii - program ogólny	490	Świerzbowiec ludzki
467	Mykoplazma - program ogólny	491	Shigella
468	Mykoplazma narządów płciowych	492	Paciorkowiec kałowy
469	Mycoplasma pneumoniae	493	Enterococcus faecium
470	Prątek gruźlicy		

WIRUSY

494	Wirusy - program ogólny	506	Herpeswirus ludzki -1
495	Adenowirus	507	Herpeswirus ludzki -2
496	Wirus zapalenia wątroby typu A	508	Herpeswirus ludzki -3
497	Wirus zapalenia wątroby typu B	509	Herpeswirus ludzki -4
498	Wirus zapalenia wątroby typu C	510	Herpeswirus ludzki -5
499	Wirus grypy - program ogólny	511	Herpeswirus ludzki -6
500	Wirus Cocksackie - program ogólny	512	Koronawirusy - program ogólny
501	Wirus odry	513	Reowirusy - program ogólny
502	Wirus różyczki	514	Retrowirusy program ogólny
503	Wirus brodawczaka ludzkiego - program ogólny	515	Rinowirusy - program ogólny
504	Wirus świnki	516	Rotawirusy - program ogólny
505	Herpeswirus - program ogólny		

GRZYBY / PLEŚNIE

517	Mykozy - program ogólny	520	Promieniowce
518	Mykozy - program ogólny krótki	521	Alternaria
519	Mykozy i pleśnie - program ogólny	522	Aspergillus - Kropidlak

- | | | | |
|-----|--------------------------|-----|---|
| 523 | Geotrichum | 534 | Nitkopodstawkówka wodna (Cryptococcus neoformans) |
| 524 | Histoplasma | 535 | Microsporium - program ogólny |
| 525 | Candida - program ogólny | 536 | Pleśniak biały - Mucor mucedo |
| 526 | Candida albicans | 537 | Nocardia asteroides |
| 527 | Candida glabrata | 538 | Grzybica paznokci (onychomikoza) |
| 528 | Candida kefyr | 539 | Rhizopus nigricans - Rozłóżek czerniejący |
| 529 | Candida krusei | 540 | Sporothrix |
| 530 | Candida parapsilosis | 541 | Trichosporon |
| 531 | Candida robusta | 542 | Trichophyton - program ogólny |
| 532 | Candida stellatoidea | 543 | Epidermofyton |
| 533 | Candida tropicalis | | |

GLISTY / TASIEMCE / PRZYWRY

- | | | | |
|-----|--------------------------------|-----|------------------------------|
| 544 | Nicienie - program ogólny | 559 | Owsiki |
| 545 | Tasiemce - program ogólny | 560 | Paragonimus westermani |
| 546 | Przywry - program ogólny | 561 | Motylica wątrobowa |
| 547 | Anizakida | 562 | Włosień |
| 548 | Ancylostoma | 563 | Filaria - program ogólny |
| 549 | Glista ludzka - larwy | 564 | Tasiemiec nieuzbrojony |
| 550 | Glista ludzka - program ogólny | 565 | Tasiemiec karłowaty |
| 551 | Włosogłówka | 566 | Tasiemiec uzbrojony |
| 552 | Capillaria | 567 | Tasiemiec psi |
| 553 | Węgorz jelitowy | 568 | Schistosoma - program ogólny |
| 554 | Przywra chińska | 569 | Motylica krwawa |
| 555 | Bruzdogłowiec szeroki | 570 | Przywra żylna |
| 556 | Metagonimus | 571 | Bąblowiec |
| 557 | Onchocerca - Ślepotyca rzeczna | 572 | Toksokaroza |
| 558 | Opisthorchis | | |

PEMF

PROGRAMY OGÓLNEGO DZIAŁANIA

- | | | | |
|-----|----------------------------------|-----|----------------------------------|
| 573 | Fale Schumanna | 579 | Program redukcji rozdrażnienia |
| 574 | Program wigoru i energii | 580 | Program poprawy nastroju |
| 575 | Program koncentracji uwagi | 581 | Program emocjonalnej harmonii |
| 576 | Program nauki | 582 | Rozwój zdolności intelektualnych |
| 577 | Program odpoczynku | 583 | Rozwój pamięci |
| 578 | Program redukcji agresji, gniewu | 584 | Rytmy mózgu: rytm Alfa |

585	Rytmy mózgu: rytm Beta	589	Zmniejszenie elektrowrażliwości
586	Rytmy mózgowie: rytm Gamma	590	Zwiększenie elektrowrażliwości
587	Rytmy mózgowie: rytm Delta	591	Częstotliwość Becka
588	Rytmy mózgu: rytm Theta	592	Częstotliwość Schumanna

REHABILITACJA / PROFILAKTYKA

593	Proces zapalny - program ogólny	608	Regeneracja skóry
594	Przywrócenie metabolizmu wodno-solnego	609	Regeneracja tkanki kostnej i mięśniowej
595	Odbudowa kapilarów / naczyń włosowatych	610	Regeneracja krwi
596	Regeneracja ogólna - wyzdrowienie	611	Regeneracja tkanki płucnej
597	Odbudowa układu mięśniowo-szkieletowego	612	Regeneracja tkanki nerwowej
598	Odbudowa przy traumach - program ogólny	613	Regeneracja śluzówki
599	Kontuzja	614	Regeneracja tkanek - program ogólny
600	Odmrożenia	615	Regeneracja tkanki chrzęstnej i łącznej
601	Oparzenia	616	Trauma fizyczna, emocjonalna lub psychiczna
602	Oczyszczenie krwi	617	Poprawa ogólnego samopoczucia
603	Oczyszczenie limfy	618	Poprawa krążenia krwi
604	Powolne odzyskiwanie zdrowia	619	Wzmocnienie funkcji ochronnych organizmu
605	Odleżyny	620	Choroby przewlekłe - program ogólny
606	Profilaktyka zmian związanym z wiekiem	621	Program mózgowy
607	Regeneracja komórek		

MEDYCYNA SPORTOWA

622	Program sportowy - ogólny	628	Normalizacja napięcia mięśniowego
623	Regeneracja mięśni po treningu	629	Relaks - program krótki
624	Przywrócenie ruchomości stawów - sport	630	Złagodzenie napięcia mięśni
625	Powrót do zdrowia	631	Złagodzenie napięcia mięśni pleców
626	Przywrócenie zasobów energetycznych organizmu	632	Odporność na stres
627	Mobilizacja sił sportowca	633	Lęk

SPIS TREŚCI

I. HISTORIA terapii biorezonansowej	3
II. Zalecenia metodyczne	8
1. Fizyczny – biologiczne podstawy terapii rezonansowej	10
2. Wskazania do zastosowania	14
3. Przeciwwskazania do zastosowania sesji rezonansowo-częstotliwościowej..	16
4. Możliwe powikłania i ich zapobieganie.....	17
5. Ogólna metodologia terapii częstotliwościowej.....	19
6. ZALECENIA i Chronobiologia terapii rezonansowej.....	19
III. Przegląd mikroorganizmów bytujących w ludzkim organizmie	22
1. Pierwotniaki.....	22
2. Przywry.....	24
3. Tasiemce (tasiemczyca)	25
4. Nicienie (obleńce)	25
IV. TERAPIE WSPIERAJĄCE SESJE DEHELMINTYZACJI	27
1. Fale Schumanna	27
V. ARCHITEKTURA PROGRAMU	31
VI. UŻYCIE ELEKTROD W TERAPIACH CZĘSTOTLIWOŚCIOWYCH.....	32
Wykorzystanie elektrod w wersji podstawowej (opcja dla początkujących).	32
Wykorzystanie elektrod w wersji uzupełnionej o elektrody nożne.	32
Wariant nr 1	33
Wariant nr 2	33
Wariant nr 3	34
Wykorzystanie elektrod w pełnej wersji wraz z użyciem programu Life Com- mander (opcja dla zaawansowanych).....	34
Wariant nr 4	35
Wariant nr 5	35
VII. LOKALIZACJE dla elektrod żelowych.....	37
VIII. NOZOLOGIA	54

Alergologia / Immunologia.....	55
Gastroenterologia.....	61
Hematologia.....	78
Ginekologia.....	84
Dermatologia / Kosmetologia.....	95
Endokrynologia.....	106
Choroby zakaźne, w tym choroby sezonowe.....	119
Kardiologia / Reumatologia.....	139
Narkologia.....	152
Neurologia.....	157
Ortopedia / Traumatologia.....	175
Otolaryngologia.....	188
Okulistyka.....	200
Psychiatria / Psychologia.....	208
Pulmonologia.....	227
Stomatologia.....	238
Urologia / Nefrologia.....	245
Chirurgia.....	261
Covid-19.....	275
IX. OBJAWY (SYMPTOMY).....	278
Bóle i skurcze.....	279
Intoksykacje.....	287
Objawy ogólne.....	291
X. Czynniki zakaźne (Patogeny).....	301
Bakterie / Pierwotniaki / Kleszcze.....	302
Wirusy.....	330
Grzyby / Pleśń.....	345
Robaki obłe / tasiemce / przywry.....	356
XI. PEMF.....	373
Rehabilitacja / Profilaktyka.....	378
Medycyna sportowa.....	386