

PhysioGo 600C / 601C Instrukcja użytkowania



Spis treści

1.		INFORM/	ACJE WSTĘPNE	5	
	1.1	WYTW	ŚRCA	. 5	
2		Ρ R7F7ΝΔ	C7FNIF ΔΡΔRΔΤΙΙ	6	
2.					
3.		INSTALA	JA I URUCHAMIANIE	7	
	3.1	INSTAL	DWANIE APARATU	. 7	
		3.1.1	Mocowanie uchwytów na odłączalne części aparatu	. 7	
		3.1.2	Podłączenia odłączalnych części aparatu – uwagi ogoine	. /	
		3.1.3 2 1 A	Podłączanie ałowicy ultradźwiekowaj	. /	
		215	Podłączanie wtyku łacznika zdalnej blokady DOOR	. 9 	
		316	Pierwsze uruchomienie	. J 10	
		3.1.7	Kod dostepu dla laseroterapii	10	
	3.2	TRYB U	STAWIEŃ	10	
		3.2.1	Informacje porządkowe	10	
		3.2.2	Język / Language	11	
		3.2.3	Ustawienia globalne	11	
		3.2.3.	1 Data i czas	11	
		3.2.3.2	2 Dźwięki	11	
		3.2.3.3	3 Głośność	11	
		3.2.3.4	4 Ekran	11	
		3.2.4	Ustawienia junkcjonalne	12	
		3.2.4.	C WYDDI LLYDU PIACY Kallalu	12	
		3.2.4.3	3 Jednostki ultradźwieków	12	
		3.2.4.4	4 Czułość głowicy UD	12	
		3.2.4.	5 Sygnalizacja słabego kontaktu głowicy	13	
		3.2.4.0	5 Bateria – model 601C	13	
		3.2.4.	7 Tryb oszczędzania energii	14	
		3.2.5	Serwis	14	
		3.2.5.3	1 Kalibracja głowicy UD	14	
		3.2.5.2	2 Inne	14	
		3.2.5.3	3 Test mocy aplikatorów laserowych	14	
		3.2.6	Statystyki	15	
		3.2.6.	1 O urządzeniu	15	
		3.2.0.	2 Statystyki aparatu	15	
	2 2	5.2.0.	5 Statystyki akcesoliow	15	
	5.5	FUZICJ		13	
4.		OBSŁUGA	APARATU	16	
	4.1	Przygo	TOWANIE PACJENTA I WYKONYWANIE ZABIEGU	16	
		4.1.1	Informacje ogólne	16	
		4.1.2	Terapia ultradźwiękowa	16	
	_	4.1.3	Laseroterapia	17	
	4.2	Konfig	URACJA EKRANU	18	
	4.3		IZACJA PRACY	19	
		4.3.1	Konfiguracja kanałow terapeutycznych	19	
	л л	4.3.2 EVDANN	Zakiaaki wyboru kanatu	20	
	4.4		LABIEGOWE	20	
		4.4.2	Terania ultradźwiekowa.	21	
	4.5	PRACA	Z WBUDOWANYMI PROGRAMAMI ZABIEGOWYMI	22	
	-	4.5.1	Programy Volla i Nogiera	24	
	4.6	FUNKC	A "ULUBIONE"	24	
	4.7	PRACA	W TRYBIE MANUALNYM	25	
	4.8	PROGR	AMY UŻYTKOWNIKA	25	
5.		WSKAZAI	NIA I PRZECIWWSKAZANIA	27	
	E 1	14/000-	ANIA	77	
	э.1	. VVSKAZ 511	ania Terania ultradźwiekowa	21 27	
		512	l aseroterania	21 27	
		5.1.2	Lust ott apra	21	

5.2 5.3 6.	2 Przeciwwskazania do terapii ultradźwiękowej	28 28 28 28 28
6.1	L AKCESORIA I STANDARDOWE CZĘŚCI APARATU	29
6.2	2 Opcionalne części aparatu	29
6.3	3 IDENTYFIKACJA ELEMENTÓW WYROBU STOSOWANYCH DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW	30
Spis ilı Rysun	ustracji nek 3.1 Gniazda aplikatorów do laseroterapii	
Rysun	nek 3.2 Pokrętra biokujące skanera i ramienia statywu	8
Rysun	nek 3.3 Kołko statywu z hamulcem	8
Rysun	nek 3.4 Gniazdo głowicy ultradźwiękowej	9
Rysun	nek 3.5 Gniazdo wtyku łącznika zdalnej blokady	9
Rysun	nek 3.6 Widok ekranu ustawiania daty i godziny	11
Rysun	nek 4.1 Opis pól ekranu	18
Rysun	nek 4.2 Lokalizacja zakładek wyboru kanału	20
Rysun	nek 4.3 Przykład wyglądu ekranu zabiegowego dla zabiegu laseroterapii	21

Rysunek 4.5 Przykład wyglądu ekranu informacyjnego 22

1. Informacje wstępne

Przed rozpoczęciem pracy z aparatem należy przeczytać Instrukcję użytkowania i postępować zgodnie ze wskazówkami w niej zawartymi!

Aparat PhysioGo 600C / 601C powinien być zainstalowany i uruchomiony przez sprzedawcę. Odbiorca ma prawo domagać się szkolenia z zakresu obsługi aparatu. Sprzęt może być używany jedynie przez wykwalifikowany personel lub pod jego nadzorem!

UWAGA: Urządzenie przeznaczone jest dla dorosłych pacjentów. Nie jest przewidziane do użytkowania w warunkach domowej opieki medycznej.

Wersja 20.0 i wyższe instrukcji mają zastosowanie do urządzenia zgodnego z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 w sprawie wyrobów medycznych.

Opis symboli wykorzystanych w niniejszej instrukcji:



Symbol ten oznacza obowiązek zapoznania się z odpowiednim miejscem w Instrukcji użytkowania, ostrzeżenia i ważne informacje. Nieprzestrzeganie ostrzeżeń może spowodować obrażenia.



Ważne wskazówki i informacje.



Przestrzeganie tekstów oznaczonych tym znakiem ułatwia obsługę aparatu.

UWAGA:

Wygląd ekranów wyświetlacza pokazanych w niniejszej instrukcji może się nieco różnić od ich wyglądu rzeczywistego przy pracy z aparatem. Różnice mogą dotyczyć wielkości i rodzaju czcionki oraz rozmiarów symboli. Nie występują różnice w treści przekazywanych informacji.

UWAGA:

Ten dokument stanowi instrukcję używania oraz opis techniczny. Niniejsza Instrukcja użytkowania dostarczana jest w wersji papierowej. Istnieje możliwość otrzymania kopii instrukcji w postaci pliku. W tym celu należy przesłać formularz dostępny na stronie <u>https://astar.pl/instrukcje/</u>

OSTRZEŻENIE: Nie wolno wprowadzać żadnych modyfikacji w urządzeniu!

1.1 Wytwórca

ASTAR Sp. z o.o. ul. Świt 33 43-382 Bielsko-Biała, Polska www.astar.eu

2. Przeznaczenie aparatu

Aparat wielofunkcyjny PhysioGo 600C / 601C jest aktywnym, nieinwazyjnym urządzeniem terapeutycznym, przeznaczonym do przeprowadzania zabiegów leczniczych:

- promieniowaniem laserowym w zakresie widzialnym (dla długości fali 660 nm) i niewidzialnym (dla długości fali 808 nm),
- wykorzystujących terapię ultradźwiękową i fonoforezę.

Zabiegi wykonywane są przez bezpośredni kontakt z nieuszkodzoną skórą lub metodą bezkontaktową (tylko laseroterapia). Części ciała przeznaczone do zabiegów z użyciem PhysioGo 600C / 601C to plecy, kończyna górna (obręcz barkowa, ramię, przedramię, dłoń), kończyna dolna (obręcz biodrowa, udo, podudzie, stopa), szyja i twarz, w celu oddziaływania na tkanki ciała, takie jak mięśnie, układ kostny, nerwowy, krwionośny i limfatyczny i/lub skóra.

Jego szczególne zastosowania medyczne obejmują:

- leczenie lub łagodzenie choroby,
- leczenie lub łagodzenie urazu lub niepełnosprawności.

Model 600C	Nie posiada baterii
Model 601C	Jest wyposażony w baterię

Urządzenie dysponuje dwoma w pełni niezależnymi kanałami terapeutycznymi. Listę terapii dostępnych w poszczególnych kanałach pokazano w tabeli poniżej.

Kanał	Terapie
1	Laseroterapia
2	Terapia ultradźwiękowa

Szczegółowe informacje na temat możliwych konfiguracji przedstawiono w dalszej części instrukcji.

Aparat posiada wbudowaną bazę gotowych procedur terapeutycznych wspomaganych elektronicznym przewodnikiem encyklopedycznym, co znacznie podnosi komfort obsługi. Istnieje możliwość tworzenia przez użytkownika własnych programów – dla wszystkich terapii.

W zakresie promieniowania laserowego aparat może współpracować z aplikatorami punktowymi, skanującymi i prysznicowymi. Ze względu na dostępną maksymalną wartość mocy promieniowania na poziomie 450 mW dla długości fali 808 nm oraz 100 mW dla 660 nm, aparat zalicza się do urządzeń laserowych małej mocy. W fizykoterapii takie lasery określa się mianem "zimnych", "miękkich" lub biostymulacyjnych.



Aparat jest urządzeniem laserowym klasy 3B.

W zakresie ultradźwięków urządzenie może współpracować z następującymi typami głowic:

- do standardowej terapii ultradźwiękowej o powierzchni efektywnego promieniowania 4 cm², która wytwarza falę ultradźwiękową o częstotliwości 1 MHz lub 3,5 MHz,
- do standardowej terapii ultradźwiękowej o powierzchni efektywnego promieniowania 1 cm², która wytwarza falę ultradźwiękową o częstotliwości 1 MHz lub 3,5 MHz.

Możliwe jest wykonywanie terapii:

- promieniowaniem laserowym w trybie ciągłym lub impulsowym,
- ultradźwiękowej, fonoforezy, w trybie ciągłym lub impulsowym.

Szczegółowe informacje podano w rozdziale "Wskazania i przeciwwskazania".

Ze względu na uniwersalność i dostępność baterii, aparat świetnie nadaje się do wykorzystania:

- w medycynie sportowej w przypadku zgrupowań, obozów treningowych, itp.,
- wszędzie tam, gdzie występują problemy z jakością zasilania.

3. Instalacja i uruchamianie

3.1 Instalowanie aparatu

Pierwsza instalacja powinna zostać wykonana przez wykwalifikowanego przedstawiciela producenta lub sprzedawcy!

Po pierwsze sprawdź, czy dostarczony wyrób jest kompletny. W przypadku jakichkolwiek niezgodności zwróć się do sprzedawcy lub producenta.

Po wyjęciu urządzenia z opakowania transportowego, w zależności od warunków w czasie transportu, zaleca się odczekać do dwóch godzin zanim rozpocznie się dalsze czynności instalacyjne. Ma to na celu aklimatyzację aparatu do warunków panujących w pomieszczeniu użytkowania.

Aparat powinien być ustawiony na stoliku, wózku lub szafce w pobliżu gniazda sieciowego o napięciu i częstotliwości podanej na tabliczce znamionowej. Ze względu na wykonanie w I klasie bezpieczeństwa urządzenie można włączyć jedynie do gniazda z bolcem uziemiającym. Zaleca się umieszczenie urządzenia na takiej wysokości, przy której wygodne jest manipulowanie na płycie czołowej. Oświetlenie powinno padać w taki sposób, aby wyraźnie było widać wskazania wyświetlacza, jednak aparat nie powinien być wystawiony na bezpośrednie działanie promieni słonecznych.

 \triangle

Głowice ultradźwiękowe i aplikatory laserowe można podłączać do gniazd tylko przy wyłączonym zasilaniu sieciowym! Instalowanie przy włączonym zasilaniu może spowodować nieodwracalne uszkodzenie głowic lub diod laserowych niepodlegające naprawie gwarancyjnej! Aplikator podłączany przy włączonym zasilaniu nie zostanie wykryty i jego użytkowanie nie będzie możliwe!

3.1.1 Mocowanie uchwytów na odłączalne części aparatu

Uchwyty zamontuj zgodnie z informacjami i ilustracjami zamieszczonymi w rozdziale 4.3 **Opisu technicznego** aparatu PhysioGo.

3.1.2 Podłączenia odłączalnych części aparatu – uwagi ogólne

Należy zwrócić uwagę, że niektóre gniazda są wielofunkcyjne i można do nich podłączać różne typy odłączalnych części aparatu. Wszystkie wtyki posiadają zabezpieczenia przed wyrwaniem z gniazd. Po podłączeniu dowolnego wtyku zabezpiecz go przez zakręcenie obsadki.

3.1.3 Podłączanie aplikatora laserowego

Aplikatory laserowe podłącz do gniazd laseroterapii zgodnie z rysunkiem 3.1. Znaczenie symboli aplikatorów laserowych przedstawiono w tabeli poniżej.

Symbol	Typ aplikatora laserowego
	Sonda światła czerwonego, typ 80RDV3
	Sonda promieniowania podczerwonego, typ 400IRV3
	Skaner laserowy, typ SKW2-450 / SK2-450
	Prysznic laserowy, typ CL1800WH / CL1800



Rysunek 3.1 Gniazda aplikatorów do laseroterapii

Uwagi eksploatacyjne w przypadku współpracy z laserowym aplikatorem skanującym mocowanym na statywie:

- Statyw z aparatem i aplikatorami powinien stać w pobliżu gniazda sieciowego tak, aby przewód zasilający nie utrudniał zmiany położenia statywu.
- W przypadku problemów z ustawieniem odpowiedniego położenia aplikatora skanującego, poluzuj lub dokręć (w zależności od potrzeby) pokrętło blokujące ramię statywu lub pokrętło blokujące skaner (pokrętła pokazane są na rysunku 3.2).



Rysunek 3.2 Pokrętła blokujące skanera i ramienia statywu

 W celu uniemożliwienia zmiany położenia statywu zablokuj kółka wyposażone w hamulec – stopka hamulca powinna być wciśnięta do podłogi. Aby zwolnić hamulec, stopkę unieś do góry (kółko z hamulcem pokazane jest na rysunku 3.3).



Rysunek 3.3 Kółko statywu z hamulcem

- W przypadku konieczności zdjęcia sterownika ze statywu, odkręć śruby mocujące aparat do półki.
- W razie konieczności zdjęcia aplikatora skanującego, jedną ręką odciągnij trzpień mocowania, a drugą wyjmij skaner.
- Inne przewody przyłączeniowe układaj tak, aby nie utrudniały zmiany położenia statywu i regulacji położenia skanera.

Podłączenie skanera do sterownika wykonuj przy pomocy przewodu stanowiącego część statywu. Od strony skanera podłącz go do gniazda znajdującego się na tylnej ściance jego obudowy, od strony aparatu do jednego z gniazd przeznaczonych do laseroterapii.

3.1.4 Podłączanie głowicy ultradźwiękowej

Głowicę ultradźwiękową podłącz do gniazda oznaczonego 暛



Głowice typu GS nie są tożsame z głowicami GU używanymi we współpracy z aparatami z funkcją terapii ultradźwiękowej rodziny PhysioGo.Lite. Głowice GU i GS nie mogą być używane zamiennie. Głowica SnG nie jest obsługiwana przez urządzenia rodziny PhysioGo.



Rysunek 3.4 Gniazdo głowicy ultradźwiękowej

3.1.5 Podłączanie wtyku łącznika zdalnej blokady DOOR

Gniazdo wtyku łącznika zdalnej blokady oznaczone symbolem DOOR jest umieszczone na tylnej ściance aparatu. W celu wykonywania zabiegów laseroterapii, do gniazda włóż wtyk oznaczony także symbolem DOOR.



Rysunek 3.5 Gniazdo wtyku łącznika zdalnej blokady

3.1.6 Pierwsze uruchomienie

Podłącz aparat do sieci zasilającej za pomocą przewodu stanowiącego element urządzenia. Wyłącznikiem sieciowym załącz zasilanie. Następnie naciśnij klawisz STANDBY , aby uruchomić urządzenie. Po załączeniu zasilania aparat rozpoczyna pracę od testu wszystkich bloków funkcjonalnych.

W przypadku pracy na baterii klawisz STANDBY Drzytrzymaj przez co najmniej 3 sekundy. Wydłużenie czasu przytrzymania zapobiega przypadkowemu włączeniu podczas transportu.



Jeżeli po włączeniu zasilania wyświetlacz jest nieczytelny oraz nie świeci żaden ze wskaźników świetlnych, sprawdź czy bezpiecznik sieciowy oraz kabel zasilający są sprawne. Zwróć uwagę, aby stosować bezpieczniki o parametrach podanych na tabliczce znamionowej. Jeżeli bezpiecznik i przewód są sprawne, skontaktuj się z serwisem.

Jeżeli w wyniku autotestu na ekranie pojawi się informacja o uszkodzeniu aparatu lub podłączonej odłączalnej części aparatu, wyłącz zasilanie i skontaktuj się z serwisem.

Wyrób został poprawnie zainstalowany oraz jest gotowy do działania w sposób bezpieczny i zgodny z zamierzeniem producenta jeżeli:

- przyłączony jest do gniazda sieciowego (z bolcem uziemiającym) o napięciu i częstotliwości wyspecyfikowanych na tabliczce znamionowej,
- podłączone są do niego odłączalne części aparatu właściwe dla zamierzonych przez użytkownika zabiegów terapeutycznych,
- wynik autotestu jest pozytywny.

Ze względów bezpieczeństwa aparat został wyposażony w programową i sprzętową blokadę pracy z sondami laserowymi. Użytkowanie jest możliwe jedynie po poprawnym podaniu unikalnego kodu dostępu, składającego się z czterech liter oraz umieszczeniu w gnieździe DOOR, znajdującym się na tylnej ściance obudowy wtyku łącznika zdalnej blokady oznaczonego DOOR stanowiącego część urządzenia.

3.1.7 Kod dostępu dla laseroterapii

Kod umożliwiający pracę z aplikatorami laserowymi ma postać: PHGL

Podanie nieprawidłowego kodu uniemożliwia wykonywanie zabiegów z zakresu laseroterapii oraz przeprowadzanie testów mocy aplikatorów laserowych.

3.2 Tryb ustawień

3.2.1 Informacje porządkowe

Elementy klawiatury przeznaczone do obsługi aparatu nazywane są "klawiszami".

Obszar na ekranie dotykowym, po naciśnięciu którego następuje reakcja aparatu, określony jest jako "przycisk".

Obszar na ekranie, który posiada możliwość zaznaczania i odznaczania, określony jest jako "pole wyboru".

Aby wejść do trybu ustawień, naciśnij	S.
Aby opuścić tryb Setup , naciśnij	\checkmark
Aby cofnąć się o jeden poziom, naciśnij	•



Wejście do trybu ustawień jest możliwe tylko wtedy, gdy nie jest przeprowadzany zabieg. Niektóre opcje ustawień są zależne od podłączonych odłączalnych części aparatu. W przypadku ich braku, opcje nie będą dostępne.

3.2.2 Język / Language

Informacje na ekranie wyświetlacza mogą być prezentowane w różnych wersjach językowych (w zależności od wersji oprogramowania). Użytkownikowi pozostawia się kwestię wyboru wersji językowej.

W celu ustawienia wersji językowej należy nacisnąć przycisk **Język / Language** na liście opcji ustawień, następnie nacisnąć przycisk żądanej wersji. Zmiana wersji jest natychmiastowa.

3.2.3 Ustawienia globalne

3.2.3.1 Data i czas

W tym miejscu istnieje możliwość ustawienia daty i czasu. W celu zmiany nastawy naciśnij przycisk **Edytuj**. Korzystając ze strzałek ustaw wymagane wartości. Zatwierdź nastawy przyciskiem **Ustaw** lub opuść edycję przez **Anuluj**.

Ustawienia globalne 🖈	Data i czas
Data i czas	
Dźwięki	
Glośność	
Ekran	
	Anuluj Ustaw
	~

Rysunek 3.6 Widok ekranu ustawiania daty i godziny

3.2.3.2 Dźwięki

Istnieje możliwość konfiguracji sygnałów dźwiękowych pojawiających się w trakcie pracy z aparatem. Opis dostępnych opcji:

- Dźwięk klawiszy
- Dźwięk podczas zabiegu
- Dźwięk końca zabiegu
- Dźwięki ostrzegawcze
- Dźwięk powitalny

W celu ustawienia odpowiedniej opcji zaznacz lub odznacz pole wyboru przez jego naciśnięcie.

3.2.3.3 Głośność

W aparacie istnieje możliwość regulacji poziomu głośności sygnałów dźwiękowych. W tym celu:

- naciśnij pasek wartości na wyświetlaczu w żądanym miejscu lub
- użyj przycisków 디디》 na wyświetlaczu lub
- użyj klawiszy 🗙 🔪

3.2.3.4 Ekran

W aparacie istnieje możliwość regulacji poziomu jasności wyświetlacza. W tym celu:

- naciśnij pasek wartości w żądanym miejscu lub
- użyj przycisków 🕼 🕼 na wyświetlaczu lub
- użyj klawiszy

3.2.4 Ustawienia funkcjonalne

3.2.4.1 Wybór trybu pracy kanału

Funkcia	pozwala	ustawić	preferowany	v stvl	pracy	v z urządzeniem.
i unikeju	pozwala	astavic	preferowan	y Juyi	pruc	y z urząuzernem.

Орсја	Opis		
Tryb manualny – automatycznie	Po wybraniu terapii aparat ustawia się w manualnym trybie pracy.		
Tryb programowy – automatycznie	Po wybraniu terapii aparat ustawia się w programowym trybie pracy.		
Okno wyboru trybu pracy	Po wybraniu terapii aparat wyświetla okno z listą opcji wyboru trybu		
	pracy.		

W celu ustawienia zaznacz wybrane pole wyboru przez jego naciśnięcie.

3.2.4.2 Grupy programów / dziedziny

Funkcja pozwala ustawić filtrowanie dostępnych pozycji programowego trybu pracy wg grup lub dziedzin medycznych. W celu ustawienia zaznacz wybrane pole wyboru przez jego naciśnięcie.

Dla grup programów dostępne są pozycje:

- Programy wbudowane
- Programy użytkownika
- Programy akupunkturowe Volla tylko dla sond laserowych
- Programy akupunkturowe Nogiera tylko dla sond laserowych

Dla dziedzin medycznych, zamiast programów wbudowanych, dostępne są pozycje sklasyfikowane wg nomenklatury medycznej:

- Ortopedia
- Medycyna sportowa
- Medycyna estetyczna
- Reumatologia
- Neurologia
- Urologia
- Dermatologia
- Angiologia

Zaklasyfikowanie programów wbudowanych do wyżej wymienionych kategorii nie ogranicza oczywiście ich zastosowania w innych dziedzinach, zgodnie z wiedzą i doświadczeniem lekarzy oraz fizykoterapeutów.

3.2.4.3 Jednostki ultradźwięków

Funkcja pozwala wybrać rodzaj wskazania dla terapii ultradźwiękowej:

- Mocy w watach [W]
- Gęstości mocy w watach na centymetr kwadratowy [W/cm²]

W celu ustawienia zaznacz wybrane pole wyboru przez jego naciśnięcie.

3.2.4.4 Czułość głowicy UD

Opcja przeznaczona jest dla zaawansowanych użytkowników!

W aparacie istnieje możliwość modyfikacji czułości głowic ultradźwiękowych pod kątem wykrywania stanu braku kontaktu z obciążeniem. W zależności od specyfiki zabiegu, czułość można zmniejszyć lub zwiększyć w stosunku do ustawień domyślnych.

 W celu zmiany nastawy:

 Krok
 Opis postępowania

 1.
 Wejdź do trybu ustawień. Wybierz zakładkę Ustawienia funkcjonalne, następnie wybierz zakładkę

 2.
 Wybierz typ głowicy.

 3.
 Ustaw nową wartość czułości.

Najważniejsze cechy nastaw czułości przedstawiono w tabeli poniżej.

Nastawa czułości	Zalety	Wady		
Domyślna	Nastawa fabryczna			
Wysoka	 wymuszenie techniki dokładnego prowadzenia zabiegu, np. do celów szkoleniowych ochrona głowicy przed zbyt szybkim zużyciem 	 zwiększona wrażliwość na zmiany obciążenia częstsze zatrzymywanie zegara zabiegowego 		
Niska	 zmniejszona wrażliwość na zmiany obciążenia ułatwienie prowadzenia zabiegu na małych powierzchniach ułatwienie prowadzenia zabiegu na kościstych częściach ciała, np. dłoniach ułatwienie prowadzenia zabiegu przy fonoforezie zegar zabiegowy nie zatrzymuje się zbyt często 	 przyspieszenie zużycia głowicy – możliwość przegrzania zmniejszenie komfortu doznań pacjenta – możliwy wzrost odczucia ciepła w tkance 		

3.2.4.5 Sygnalizacja słabego kontaktu głowicy

Funkcja pozwala ustawić czas, po którym w przypadku słabego kontaktu głowicy ultradźwiękowej nastąpi zatrzymanie terapii.

Орсја	Opis	
Domyślna (po 5 sek.)	Zatrzymanie zabiegu nastąpi po pięciu sekundach od momentu utraty akceptowalnego poziomu jakości kontaktu głowicy ultradźwiękowej z ciałem pacjenta.	
Opóźniona (po 10 sek.)	Zatrzymanie zabiegu nastąpi po dziesięciu sekundach od momentu utraty akceptowalnego poziomu jakości kontaktu głowicy ultradźwiękowej z ciałem pacjenta.	

W celu ustawienia zaznacz wybrane pole wyboru przez jego naciśnięcie.

3.2.4.6 Bateria – model 601C

Funkcja pozwala ustawić tryb ładowania baterii.

Орсја	Opis	
Ładuj baterię do 80%	Ograniczenie poziomu naładowania akumulatora wydłuża jego żywotność kosztem krótszego czasu pracy przy braku zasilania sieciowego.	
Ładuj baterię do 100%	Maksymalny czas pracy na baterii. Należy pamiętać, że ładowanie akumulatora do pełna skraca jego żywotność.	

3.2.4.7 Tryb oszczędzania energii

Aktywacja trybu powoduje samoczynne przejście aparatu w stan czuwania po godzinie bezczynności.

3.2.5 Serwis

3.2.5.1 Kalibracja głowicy UD

Funkcja pozwala na zmianę parametrów głowicy w przypadku częstych problemów z jakością kontaktu spowodowanych zmianą charakterystyk częstotliwościowych przetworników ultradźwiękowych.

W celu skorzystania z opcji, postępuj zgodnie z informacjami prezentowanymi na wyświetlaczu. Szczegółowy sposób wykorzystania funkcji opisany jest w dokumencie **PhysioGo – Opis techniczny**.

3.2.5.2 Inne

W celu skorzystania z opcji, postępuj zgodnie z informacjami prezentowanymi na wyświetlaczu.

3.2.5.3 Test mocy aplikatorów laserowych



Funkcja pozwala sprawdzić, czy moc promieniowania laserowego emitowanego przez aplikatory laserowe jest prawidłowa.

Wykonanie testu mocy dla danego aplikatora jest możliwe tylko wtedy, gdy nie został on uprzednio wybrany w zakładce kanału terapeutycznego laseroterapii.

Wybór aplikatora odbywa się poprzez:

- naciśnięcie na ekranie zaznaczonego pola z jego symbolem, lub
- podwójne naciśnięcie na ekranie niezaznaczonego pola z jego symbolem, lub
- zaznaczenie jego pola i naciśnięcie klawisza 🗹 na klawiaturze.



Pomiary mocy aplikatorów punktowych i skanera są wykonywane automatycznie, ich wyniki są wyświetlane na ekranie. Pomiar mocy aplikatora prysznicowego jest możliwy jedynie z wykorzystaniem specjalistycznego miernika promieniowania.

W trakcie procedury postępuj zgodnie z komunikatami pojawiającymi się na wyświetlaczu.

Aby dokonać pomiaru mocy aplikatora laserowego:

Krok	Opis postępowania
1.	Wejdź do trybu ustawień. Wybierz zakładkę <i>Serwis</i> , następnie wybierz zakładkę Test mocy aplikatorów laserowych.
2.	Wybierz kanał. Podłączony aplikator zostanie zidentyfikowany w polu Akcesorium.
3.	Naciśnij przycisk Uruchom pomiar mocy .
4.	Wprowadź kod dostępu: PHGL. Zatwierdź kod klawiszem lub przyciskiem 🗸
5.	Na ekranie pojawi się okno z instrukcją postępowania zależną od typu testowanego aplikatora. Wykonaj czynności zgodnie z instrukcją.
6.	Zweryfikuj wartość pomiaru.
7.	Aby zakończyć procedurę, naciśnij klawisz lub przycisk 🗸

W sytuacji, kiedy zmierzona moc odbiega od wartości znamionowej o więcej niż ±20%, zalecane jest powtórzenie pomiaru. Przyczyną nieprawidłowego wskazania emitowanej mocy może być:

- usterka aplikatora laserowego,
- silne zabrudzenie diod laserowych lub elementów optycznych.



W przypadku, kiedy wyniki kolejnych pięciu pomiarów są nieprawidłowe, skontaktuj się z serwisem.

3.2.6 Statystyki

3.2.6.1 O urządzeniu

W tym miejscu prezentowane są informacje o wersji urządzenia, oprogramowania, interfejsu i dacie kompilacji oprogramowania.

3.2.6.2 Statystyki aparatu

W tym miejscu prezentowane są statystyki liczby wykonanych zabiegów. Statystyki można kasować. Jeżeli chcesz skasować statystyki, naciśnij przycisk *Skasuj liczniki programów*.

3.2.6.3 Statystyki akcesoriów

W tym miejscu prezentowane są informacje na temat podłączonych odłączalnych części aparatu.

3.3 Pozycja transportowa – statyw z aplikatorem skanującym

Krok	Opis			
1.	Wykonaj zabieg do końca lub przerwij go naciskając klawisz/przycisk STOP.			
2.	Odłóż aplikatory.			
3.	Kliknij na panelu przednim klawisz ZAŁĄCZ/WYŁĄCZ APARAT (STANDBY) 🙆 .			
	Po kliknięciu przycisku, na wyświetlaczu pojawi się komunikat, jak przedstawia ekran poniżej.			
	⊥ UWAGA			
4				
ч.	Czy na pewno chcesz wyłączyć aparat?			
5.	Jeżeli chcesz potwierdź operację wybierając pole o stanie , po naciśnięciu którego urządzenie zostanie			
	prawidłowo wyłączone.			
6.	Odłącz urządzenie od sieci zasilającej wyłącznikiem sieciowym.			
7.	Odłącz od sterownika przewód zasilania sieciowego i wszystkie aplikatory poza skanerem.			
8.	Odblokuj wszystkie hamulce kółek statywu.			
9.	Przetransportuj statyw.			
10.	Zablokuj hamulce statywu po ustawieniu w docelowym miejscu.			
11.	Ponownie podłącz do sterownika przewód sieciowy i aplikatory.			

4. Obsługa aparatu

Aparat może pracować w jednym z dwóch trybów:

- programowym,
- manualnym.

Uwagi związane z obsługą:

- W trybie programowym można korzystać z wbudowanych procedur programów zabiegowych oraz programów użytkownika.
- W trybie programowym pracy nie ma możliwości edycji parametrów zabiegowych programów wbudowanych. Można je jednak łatwo "przepisać" do trybu manualnego. W tym celu naciśnij przycisk
- Istnieje możliwość powtórzenia zakończonego zabiegu. W tym celu naciśnij 🗹 na klawiaturze lub ekranie.

4.1 Przygotowanie pacjenta i wykonywanie zabiegu

4.1.1 Informacje ogólne

W celu wykonania bezpiecznego i skutecznego zabiegu należy:

- sprawdzić czy nie występują przeciwwskazania do jego wykonania,
- pacjenta ułożyć w pozycji dla niego wygodnej, jednocześnie zapewniającej rozluźnienie tkanek w miejscu terapii, położyć pacjenta w przypadku terapii wykonywanej w okolicach głowy,
- stosować pozycję siedzącą lub półleżącą u pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego i utrudnionym oddychaniem,
- poinformować pacjenta o odczuciach występujących podczas terapii.



Skuteczność zabiegu zależy od doboru parametrów do aktualnego stanu pacjenta. Stan pacjenta zmienia się w czasie. Obserwacja i ocena stanu pacjenta powinna mieć miejsce przed, w trakcie oraz po zakończeniu terapii. Takie działanie jest konieczne do zmiany parametrów w celu dostosowania ich do aktualnego stanu pacjenta.

Zalecane jest prowadzenie dokumentacji zabiegowej obejmującej parametry terapii, w tym obszar leczenia, technikę zabiegową, dawkę i objawy po terapii. Jeśli zabieg nie przynosi zamierzonych efektów należy mieć na uwadze zmianę parametrów. Konieczne jest stałe aktualizowanie wiedzy i śledzenie piśmiennictwa w zakresie terapii.

Podczas prowadzenia terapii rekomendowane jest stosowanie się do wytycznych podanych w kolejnych podpunktach.

4.1.2 Terapia ultradźwiękowa

- Przed zabiegiem konieczne jest sprawdzenie sprawności działania urządzenia oraz kontrolowanie kabli i głowicy ultradźwiękowej.
- Należy wyjaśnić pacjentowi sposób leczenia i odczucia w czasie zabiegu (zawsze bezbolesne).
- Należy oczyścić skórę (mydło lub alkohol 70%) w miejscu aplikacji. Jeżeli skóra jest bardzo owłosiona w miejscu zabiegu należy delikatnie ją ogolić, przykryć pozostałe części ciała w celu uniknięcia przechłodzenia.
- Pozycja terapeuty powinna umożliwiać swobodny dostęp do aparatury, w taki sposób, aby głowica ultradźwiękowa podczas zabiegu cały czas pozostawała w kontakcie ze skórą pacjenta. Konieczny jest odpowiedni nacisk, aby zapewnić ścisły kontakt głowicy ze skórą, co umożliwia zmaksymalizowanie transmisji energii ultradźwiękowej.
- Należy zastosować środek sprzęgający przewodzący ultradźwięki, najlepiej żel.

- Środek sprzęgający należy nanieść na powierzchnię skóry, wykonywać ruchy ciągłe w formie nachodzących na siebie okręgów lub podłużne, nie wolno odrywać głowicy od skóry, w razie bólu lub parzenia należy terapię zatrzymać i zmienić parametry.
- Należy zlokalizować tkankę objętą chorobą, określić jej rodzaj, głębokość, która decyduje o doborze częstotliwości ultradźwięków (do około 6 cm częstotliwość 1 MHz, do około 1 cm częstotliwość 3,5 MHz), tkanki otaczające, fazę naprawy tkanek (stany ostre tylko działanie mechaniczne ultradźwięków, w stanach chronicznych głównie działanie termiczne), wybrać metodę aplikacji (bezpośrednia, pośrednia), ustalić prawidłową pozycję wyjściową: bez bólu, ułożenie relaksacyjne, tkanki leczone powinny być maksymalnie zbliżone do powierzchni skóry.
- W terapii bezpośredniej głowicę przemieszcza się w sposób ciągły, z naciskiem, równolegle do skóry, z zastosowaniem równych, rytmicznych wzorców ruchu z prędkością średnio 4cm/s. Zbyt szybkie ruchy powodują zbyt małą kumulację energii ultradźwiękowej, zbyt wolne powodują przegrzanie tkanek w razie stosowania wyższych intensywności ultradźwięków.
- Wybór sposobu poruszania głowicą zależy od kształtu leczonej powierzchni. Przy leczeniu powierzchni o nieregularnym kształcie, wzorzec ruchu może występować jako nachodzące na siebie koła. Metoda ta wymaga od terapeuty wykonywania okrężnych ruchów o małej średnicy, wielkości głowicy ultradźwiękowej, w taki sposób, że kolejny okrężny ruch ślizgowy nachodzi na połowę poprzedniego.
- Przy leczeniu większych, płaskich powierzchni należy wykonywać ruchy podłużne. Metoda ta wymaga od terapeuty wykonywania w odpowiednim rytmie ruchów ślizgu w kierunku podłużnym oraz wykonywania ruchów bocznych o długości połowy średnicy głowicy ultradźwiękowej. W miarę możliwości należy lekko dociskać głowicę do powierzchni skóry, gdyż zwiększa to penetrację ultradźwięków w głąb tkanek.
- Nawet w czasie leczenia stosunkowo małych obszarów, takich jak punkty spustowe, elementy blizn czy ścięgien należy wykonywać nawet bardzo małe, ale ciągłe ruchy głowicą (często określana jako technika półstacjonarna).
- Ultradźwięki w kąpieli wodnej stosuje się, jeżeli część ciała poddawana terapii ma nieregularny kształt lub występuje miejscowa wrażliwość uniemożliwiająca bezpośredni kontakt z głowicą ultradźwiękową. Najczęściej znajduje zastosowanie w terapii dłoni, przedramion, stóp i stawów skokowych. Część ciała poddawana terapii powinna być zanurzona w odgazowanej wodzie o temperaturze przyjemnej dla pacjenta. Głowicę wodoszczelną należy umieścić w odległości 1-2 cm i poruszać nią równolegle do leczonej powierzchni. Intensywność należy zwiększyć o 30-50%, aby otrzymać dawkę, jak w terapii bezpośredniej.
- Moc wyjściową należy włączać, jeśli głowica znajduje się w stałym kontakcie ze skórą i jednocześnie znajduje się w ruchu. Taka procedura pozwala na uniknięcie uszkodzenia przetwornika i zapobiec uszkodzeniom skóry, mogącym wystąpić, jeśli dostateczna ilość energii zostaje odbita z powrotem do głowicy. System kontroli monitorujący kontakt głowicy redukuje moc wyjściową, jeśli kontakt głowicy jest nieodpowiedni.

4.1.3 Laseroterapia

- Przed rozpoczęciem zabiegu każdemu pacjentowi należy wyjaśnić obowiązujące zasady bezpieczeństwa podczas zabiegów laseroterapii. Przed rozpoczęciem zabiegu laseroterapii założyć pacjentowi okulary ochronne.
- Przed zabiegiem konieczne jest sprawdzenie sprawności działania urządzenia oraz kontrolowanie stanu technicznego aplikatora oraz okresowy pomiar mocy patrz 3.2.5.3.
- Dawka terapeutyczna określana jest jako gęstość energii i wyrażana w J/cm². Dawkę promieniowania należy dobrać w zależności od celów terapii.
- Bezpośrednio na dawkę promieniowania wpływają parametry techniczne urządzenia, czyli długość fali oraz powierzchnia aplikatora.
- Metody aplikacji (sondy laserowe kontaktowa lub bezkontaktowa, aplikator prysznicowy bezkontaktowa, aplikator skanujący – bezkontaktowa) dobiera się z zależności od wielkości obszaru aplikacji oraz celu terapii.
- Należy kierować się następującymi zaleceniami w doborze gęstości energii:
 - początek serii zabiegowej i w stanach ostrych należy stosować dawki do 4 J/cm² zawsze należy obserwować reakcję organizmu pacjenta,
 - w stanach przewlekłych należy stosować dawki powyżej 4 J/cm².

- W terapii można stosować następujące techniki aplikacji:
 - pojedynczy punkt lub kilka punktów w obrębie danej okolicy (np. punkty bolesne lub akupunkturowe, rana wzdłuż brzegów lub w niewielkim oddaleniu od rany, w obrębie stawu),
 - technika siatki i skaning (duże powierzchnie).
- Przy każdej technice należy zwracać uwagę, aby wiązka promieniowania padała na tkankę pod kątem prostym.

4.2 Konfiguracja ekranu



Rysunek 4.1 Opis pól ekranu

Symbol	Pole wyświetlacza	Opis pola				
	Pole statusowe	Czas i data				
				Symbole jakościowe poziomu naładowania		
1		80%	Bateria	Wartość liczbowa poziomu naładowania		
		۲		Tryb baterii "eko" – ładowanie do 80%		
		(¥)	Podłączony przewód sieciowy			
	Menu główne		Menu wyboru terapii			
			Tryb programowy pracy			
		Ф	Tryb mar	nualny pracy		
2		+	Menu edycji programów użytkownika			
		ñ	Tryb informacyjny			
		EJ,	Tryb ustawień			

Symbol	Pole wyświetlacza	Opis pola
3	Pole edycyjne	 W tym polu wyświetlane są: dostępne terapie parametry w trybie manualnym listy programów wbudowanych listy programów użytkownika ustawienia
4	Pola zakładek wyboru kanału	Szczegółowo opisane w punkcie 4.3.2

plly

Uwaga: jeżeli dane pole edycyjne / menu głównego jest wyszarzone, oznacza to, że jest nieaktywne.

4.3 Organizacja pracy

4.3.1 Konfiguracja kanałów terapeutycznych





Dostępność terapii jest zależna od rodzaju podłączonych aplikatorów i głowic i ich kondycji (czy nie są uszkodzone). Jeżeli pole jest wyszarzone oznacza to, że terapia jest niedostępna. Odłączalne części aparatu wyspecyfikowano w dokumencie *PhysioGo – Opis techniczny*.

4.3.2 Zakładki wyboru kanału

Na ekranie wyświetlane są dwie zakładki wyboru kanału. Prezentowane są na nich:

- symbol wybranej terapii,
- czas zabiegu,
- informacje związane ze stanem pracy danego kanału.

Kolor wybranej zakładki jest identyczny z kolorem tła pola edycyjnego. Pozostałe zakładki funkcjonujące w tle są koloru czarnego.

7:48 2015-03-16			G	+	บิ	む
	-	*				
¹	0:00					
0:00	0:00					

Rysunek 4.2 Lokalizacja zakładek wyboru kanału

W tabeli poniżej wyjaśniono znaczenie symboli prezentowanych w zakładkach:

Symbol	Kanał terapeutyczny	Definicja
	1	Wybrana laseroterapia – sonda punktowa
	1	Wybrana laseroterapia – skaner laserowy
	1	Wybrana laseroterapia – prysznic laserowy
■))	2	Wybrana terapia ultradźwiękowa
	Dowolny	Trwa zabieg
	Dowolny	Zabieg zatrzymany
	Dowolny	Gotowość do rozpoczęcia regulacji amplitudy lub pauza
Â	Dowolny	Błąd w kanale (symbol w kolorze żółtym)

4.4 Ekrany zabiegowe

Pole wyświetlacza	Opis pola			
	U	Obwód ultradźwiękowy		
Identyfikatory obwodów i wartości nastaw amplitud	ΣE P	Obwód laserowy		
sygnatow wyjsciowych	Prezentacja nastaw ampli	tudy:		
	 gęstości mocy / mocy dla głowicy ultradźwiękowej 			
	wyemitowanej energii i mocy dla aplikatora laserowego			
		Jakość kontaktu głowicy ultradźwiękowej. Im więcej słupków zapalonych, tym lepszy kontakt.		
Pole informacyjne		Emisja promieniowania laserowego.		
Wskazanie czasu	Prezentacja upływającego czasu zabiegu.			

Przykłady ekranów zabiegowych zaprezentowano w kolejnych punktach.

4.4.1 Laseroterapia



Rysunek 4.3 Przykład wyglądu ekranu zabiegowego dla zabiegu laseroterapii

Symbol	Opis
1	Identyfikator aplikatora / nazwa programu
2	Moc wyjściowa
3	Wskazanie upływającego czasu zabiegu
4	Pole informacyjne
5	Pole zakładki – kanał 1

4.4.2 Terapia ultradźwiękowa



Rysunek 4.4 Przykład wyglądu ekranu zabiegowego dla zabiegu terapii ultradźwiękowej

Symbol	Opis
1	Powierzchnia i częstotliwość / nazwa programu
2	Moc / gęstość mocy

Symbol	Opis
3	Wskazanie upływającego czasu zabiegu
4	Pole informacyjne
5	Pole zakładki – kanał 2

4.5 Praca z wbudowanymi programami zabiegowymi

Najprostszym sposobem wykorzystania aparatu jest korzystanie z wbudowanych programów zabiegowych. Każda z dostępnych terapii posiada bazę kilkudziesięciu najczęściej spotykanych schorzeń wraz z sugerowanymi rodzajami i parametrami pracy. W tym trybie obsługa sprowadza się do wybrania z listy nazwy schorzenia.

 \triangle

Wartości parametrów programów zabiegowych dobrane są w oparciu o dostępne dane literaturowe, wyznaczone są jako wartości średnie. Należy je traktować wyłącznie jako wskazówki. Używanie programów wbudowanych przebiega wyłącznie na odpowiedzialność użytkownika.

Definicje symboli i zakres parametrów podano w dokumencie PhysioGo – Opis techniczny.

Naciśnięcie przycisku ¹ po wybraniu programu powoduje wyświetlenie ekranu z informacjami zawierającymi: • opis techniki prowadzenia głowicy i naświetlania,

- ilustracje z wyróżnionymi punktami lub obszarami ciała objętymi zabiegiem,
- sugerowaną liczbę zabiegów, częstotliwość ich powtarzania,
- wpływ na pacjenta,
- uwagi,
- parametry zabiegu.



Rysunek 4.5 Przykład wyglądu ekranu informacyjnego

Nawigacja w tryl	ja w trybie informacyjnym:			
Symbol	Opis			
\checkmark	Zatwierdzenie programu i powrót do listy (na bieżącą pozycję)			
×	Powrót do listy programów wbudowanych na pozycję, z której nastąpiło wejście do encyklopedii			
>	Przejście do następnego programu			



Do przewijania informacji podanych w encyklopedii użyj klawiszy Iub belki położonej po prawej stronie wyświetlacza.

Jeżeli istnieje potrzeba przerwania wykonywania zabiegu – pauzy, należy nacisnąć klawisz STOP. W celu wznowienia zabiegu należy postępować zgodnie z informacjami prezentowanymi na wyświetlaczu. Schematy postępowania dla różnych terapii przedstawione zostały poniżej. W warunkach pracy ciągłej zaleca się rozpoczynać procedury od punktu 3 każdego ze schematów.

Schemat postępowania dla zabiegów terapii ultradźwiękowej:

Krok	Opis postępowania
1.	Podłącz głowicę GS 4 cm ² lub 1 cm ² .
2.	Załącz zasilanie.
3.	Wybierz zakładkę 2. Wybierz terapię ultradźwiękową 暛
4.	Naciśnij pole
E	Wybierz pozycję Programy wbudowane z menu Tryby programowe. Wybór zatwierdź klawiszem
5.	V lub ponownie naciśnij wybrane pole.
6.	Wybierz program z listy.
7.	Przygotuj pacjenta do zabiegu zgodnie z wytycznymi punktu 4.1
8.	Naciśnij klawisz 🖻
9.	Klawiszami 🗖 🗹 ewentualnie doreguluj moc / gęstość mocy głowicy.

Schemat postępowania dla zabiegów laseroterapii:

Krok	Opis postępowania		
1.	Podłącz odpowiedni aplikator laserowy.		
2.	Załącz zasilanie.		
3.	Wybierz kanał terapeutyczny 1.	Wybierz laseroterapię — Ӿ	
4.	Wprowadź kod dostępu PHGL. Z	atwierdź klawiszem lub przyciskie	m 🗸, wybierz aplikator.
5.	Naciśnij pole Tryb programowy		
6.	Wybierz pozycję Programy wbudowane z menu Tryby programowe . Wybór zatwierdź klawiszem V lub ponownie naciśnij wybrane pole.		
7.	Wybierz program z listy.		
8.	Przygotuj pacjenta do zabiegu zgodnie z wytycznymi punktu 4.1		
	Naciśnij klawisz 🕨		
	skaner	aplikator prysznicowy	aplikator punktowy
9.	Ustaw kształt i rozmiary pola roboczego oraz odległość od	Ustaw powierzchnię zabiegu.	Ustaw powierzchnię zabiegu.
	pacjenta.	Naciśnij klawisz 🎴	Naciśnij klawisz 🌄
	Naciśnij klawisz 🕨	Naciśnij przycisk na aplikatorze.	Naciśnij przycisk na sondzie.
Rozpo sekund	częcie emisji sygnalizowane jest d Jach od momentu naciśnięcia przy	źwiękowo. Promieniowanie lase ycisku na obudowie sondy lasero	rowe pojawia się po dwóch wej.

UWAGA:

Użycie sposobów sterowania lub ustawiania, albo przeprowadzanie procedur innych niż tutaj podane, może spowodować ekspozycję na niebezpieczne promieniowanie laserowe.

4.5.1 Programy Volla i Nogiera

Specyficzną grupą programów wbudowanych są pozycje dedykowane do biostymulacji laserowej punktów akupunkturowych wg Volla i Nogiera, tzw. częstotliwości Volla i Nogiera. Programy te dostępne są wyłącznie dla punktowych aplikatorów laserowych niskiej mocy. W celu wybrania danego programu należy postępować identycznie, jak przy wyborze programu wbudowanego.

4.6 Funkcja "Ulubione"

Funkcjonalność ta oferuje szybki dostęp do listy najczęściej wykorzystywanych **programów wbudowanych** bez konieczności przeglądania całych list. Funkcja jest dostępna dla każdej z terapii.

Aby dodać program do listy ulubionych lub go usunąć, postępuj zgodnie z zaleceniami:



Aby wejść do listy ulubionych, naciśnij symbol \mathcal{W} .

Jeżeli żaden program nie został wybrany jako "ulubiony", to po wejściu do funkcji lista będzie pusta.

UWAGA:

Funkcja **Ulubione** nie jest dostępna, jeżeli ustawiona jest opcja widoku programów wbudowanych wg dziedzin medycznych. Patrz punkt 3.2.4.2.

4.7 Praca w trybie manualnym

Definicje symboli i zakres parametrów podano w dokumencie PhysioGo – Opis techniczny.

Krok	Opis postępowania	
1.	Załącz zasilanie.	
2.	Wybierz kanał terapeutyczny 1 lub 2.	
3.	Wybierz terapię wg punktu 4.3. Dla laseroterapii wprowadź kod PHGL, zatwierdź i wybierz aplikator.	
4.	Naciśnij pole O Tryb manualny	
5.	Klawiszami 🔨 💟 wybierz parametr do edycji, klawiszami 🔨 🗹 ustaw jego wartość.	
6.	Przygotuj pacjenta do zabiegu zgodnie ze wskazówkami punktu 4.1	
7.	Naciśnij klawisz	
8.	Jeżeli potrzeba, w trakcie zabiegu klawiszami 🔨 🗹 doreguluj wartość amplitudy sygnału.	

Jeżeli istnieje potrzeba przerwania wykonywania zabiegu – pauzy, należy nacisnąć klawisz 🗖. W celu wznowienia zabiegu należy postępować zgodnie z informacjami prezentowanymi na wyświetlaczu.

4.8 Programy użytkownika

Użytkownik posiada możliwość zapisywania w pamięci urządzenia własnych zestawów parametrów zabiegowych w postaci programów.

Zapis programu użytkownika:

Krok	Opis postępowania		
1.	Przygotuj aparat do pracy w trybie manualnym (kroki 1 – 4 opisane w punkcie 4.7).		
2.	Ustaw parametry programu.		
3.	Naciśnij przycisk 🕂 z menu głównego.		
4.	Wybierz numer pozycji, pod którą zapisany będzie program. Wybór zatwierdź klawiszem 🗸		
5.	Wpisz nazwę programu. Naciśnij klawisz lub przycisk 🗸		

Korzystanie z zapisanych w pamięci aparatu programów użytkownika następuje na takich samych zasadach, jak przy wyborze wbudowanego programu zabiegowego. W menu **Tryby programowe** wybierz pozycję **Programy użytkownika**.

Edycja programu użytkownika:

Krok	Opis postępowania		
1.	Przygotuj aparat do pracy w trybie programowym (patrz punkt 4.5).		
2	Wybierz pozycję Programy użytkownika z menu Tryby programowe. Wybór zatwierdź klawiszem		
2.	🗸 lub ponownie naciśnij wybrane pole.		
3.	Wybierz program do edycji.		
4.	Naciśnij przycisk 🕂 z menu głównego.		
5.	Wybierz działanie Edytuj .		
6.	Skoryguj parametry.		

Krok	Opis postępowania	
7.	Naciśnij przycisk 🕂 z menu głównego.	
8.	– Wybierz nr pozycji, pod którą zapisany będzie program. Wybór zatwierdź klawiszem 🗸	
9.	Wpisz lub skoryguj nazwę programu. Naciśnij klawisz lub przycisk 🗸	

Kasowanie programu użytkownika:

Krok	Opis postępowania	
1.	Przygotuj aparat do pracy w trybie programowym (patrz punkt 4.5).	
2.	Wybierz pozycję Programy użytkownika z menu Tryby programowe . Wybór zatwierdź klawiszem V lub ponownie naciśnij wybrane pole.	
3.	Wybierz program, który chcesz skasować.	
4.	Naciśnij przycisk 🕂 z menu głównego.	
5.	Wybierz działanie Usuń .	
6.	Potwierdź operację naciskając klawisz / przycisk 🗸 lub zrezygnuj naciskając klawisz / przycisk 🗙	

Podgląd parametrów programu użytkownika:

Krok	Opis postępowania	
1.	Przygotuj aparat do pracy w trybie programowym (patrz punkt 4.5).	
2.	Wybierz pozycję Programy użytkownika z menu Tryby programowe . Wybór zatwierdź klawiszem ✓ lub ponownie naciśnij wybrane pole.	
3.	Wybierz program, którego parametry chcesz sprawdzić.	
4.	ー	
5.	Naciśnij klawisz 🗙 lub przycisk 🗢, aby powrócić do listy programów użytkownika.	

5. Wskazania i przeciwwskazania

5.1 Wskazania

5.1.1 Terapia ultradźwiękowa

wpływ biologiczny:

- wzmożenie przepuszczalności błon komórkowych
- usprawnienie oddychania tkankowego i pobudzenie przemiany materii komórek
- zmiany w strukturze koloidów tkankowych i ich uwodnienie
- zmiany w układach jonowych tkanek
- zmiana odczynu tkanek w kierunku zasadowym

zastosowanie lecznicze:

- działanie przeciwbólowe między innymi w przebiegu choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa i stawów obwodowych, rwie kulszowej i udowej, zespole bolesnego barku, bólach mięśni (mialgii)
- chroniczne stany zapalne między innymi w chorobie zwyrodnieniowej stawów kręgosłupa i obwodowych, reumatoidalnym zapaleniu stawów
- przykurcze tkanki łącznej (torebka stawowa, ścięgna, mięśnie, na powierzchni skóry),
- normalizacja/przyspieszenie procesów gojenia i regeneracji tkanek mięśnie, ścięgna, więzadła, rany np. owrzodzenia, odleżyny
- usprawnienie krążenia
- naciągnięcia, naderwania i zwapnienia mięśni
- naciągnięcia, naderwania i zwapnienia ścięgien (np. łokieć tenisisty, golfisty)
- neuropatia np. kompresyjna nerwu pośrodkowego (tylko w dawce atermicznej)
- schorzenia układu sympatycznego np. odruchowa dystrofia
- podawanie leku (fonoforeza)

5.1.2 Laseroterapia

- trudno gojące się rany i owrzodzenia
- rany pooperacyjne, rany poamputacyjne
- martwica skóry
- uszkodzenia skóry
- owrzodzenia podudzi, owrzodzenia troficzne
- oparzenia
- odmrożenia
- odleżyny
- blizny niezwłóknione
- redukcja objawów lipodystrofii typu kobiecego
- trądzik pospolity
- opryszczka zwykła
- afty
- łuszczyca
- przewlekłe stany zapalne stawów
- zespół bolesnego barku
- entezopatie
- zespół cieśni kanału nadgarstka

- zapalenie kaletek maziowych, pochewek ścięgnistych, powięzi
- wylewy podskórne (siniaki), stłuczenia
- utrudniony, przedłużający się zrost kości po złamaniach
- stany po urazach mięśni, więzadeł, chrząstki, błony maziowej, kaletek
- stany po skręceniach, zwichnięciach
- kręcz szyi
- zespół Sudecka (okres I i II)
- zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa (ZZSK)
- reumatoidalne zapalenie stawów (RZS)
- inne choroby reumatyczne (spondyloartroza, koksartroza, gonartroza)
- zespoły przeciążenia mięśni, ścięgien, powięzi, więzadeł
- nerwobóle nerwów obwodowych
- nerwobóle po przebytym półpaścu
- neuropatia cukrzycowa

5.2 Przeciwwskazania do terapii ultradźwiękowej

5.2.1

5.2.1 Bezwzględne

- nowotwory i stany po ich operacyjnym usunięciu
- obszary poddawane radioterapii w ciągu kilku ostatnich miesięcy
- ciąża (w okolicy dolnego odcinka kręgosłupa i brzucha)
- czynne procesy gruźlicze
- skazy krwotoczne
- niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu serca
- ciężki stan ogólny i wyniszczenie
- zapalenie septyczne
- niezakończony wzrost kości w obszarze tarczy wzrostowej
- nerwobóle niewyjaśnionego pochodzenia
- ostre procesy zapalne i stany gorączkowe

5.2.2 Ograniczenia w stosowaniu terapii

- nie można aplikować ultradźwięków powyżej trzeciego kręgu szyjnego
- należy unikać aplikacji w okolicach serca, mózgu, oczu, zatok twarzowych, gonad, tarczycy i węzłów chłonnych (szczególnie szyjnych), klatki piersiowej, nad organami miąższowymi
- należy unikać aplikacji nad strukturami kostnymi i nerwami położonymi tuż pod powierzchnią skóry

5.3 Przeciwwskazania do laseroterapii

- choroby nowotworowe
- okolice poddane radioterapii
- czynna gruźlica płuc
- skłonności do krwawień
- stany gorączkowe
- choroby przebiegające z podwyższoną temperaturą
- ciąża (okolice nadbrzusza)
- arytmia i niewydolność krążenia
- nadwrażliwość na światło
- cukrzyca nieustabilizowana
- wszczepiony rozrusznik serca (okolice serca)

- uogólnione choroby bakteryjne
- padaczka
- mastopatia włóknista sutka
- nadczynność gruczołów dokrewnych
- choroby zakaźne
- cięższe postacie miażdżycowego zarostowego zapalenia tętnic
- przewlekłe zatrucia
- przewlekłe zapalenia nerek
- wysokie ciśnienie krwi i długo trwające nadciśnienie tętnicze

Nie jest także wskazane, aby wykonywać zabiegi u pacjentów z zburzeniami neurologicznymi, współruchami, drżeniem, drgawkami. Ze względu na możliwość uszkodzeń wzroku nie wykonuje się naświetlań okolic oczodołu i gałki ocznej.

- zakrzepowe zapalenia żył i żylaki
- wszczepione elektroniczne implanty np. stymulator serca
- zaburzenia ukrwienia obwodowego
- neuropatie (w dawce termicznej)
- wypadanie krążka międzykręgowego
- stany po wycięciu łuku kręgowego, rozszczep kręgosłupa, przepuklina krążka międzykręgowego
- w przypadku implantów i endoprotez (metalowe, z tworzyw sztucznych i cementu) należy zachować środki ostrożności
- schorzenia skóry i rany
- uszkodzenia nerwów obwodowych

6. Części aparatu

6.1 Akcesoria i standardowe części aparatu

Aparat wielofunkcyjny PhysioGo 600C / 601C zdefiniowany jako wyrób medyczny składa się ze sterownika, akcesoriów oraz części aparatu. Akcesoria są oddzielnymi wyrobami medycznymi klasy I. Części aparatu nie są oddzielnymi wyrobami medycznymi i działają wyłącznie ze sterownikami produkcji Astar.

Status prawny akcesoriów i odłączalnych części aparatu dostarczanych z aparatem:

- Głowice ultradźwiękowe i aplikatory laserowe podłączone do aparatu PhysioGo 600C / 601C są jego częściami odłączalnymi. Nie stanowią one odrębnych wyrobów medycznych i działają wyłącznie ze sterownikami produkowanymi przez firmę Astar Sp. z o.o.
- Żel do ultradźwięków dołączany do aparatu PhysioGo 600C / 601C jest wyrobem medycznym klasy I oznaczony znakiem CE.

Standardowe części aparatu PhysioGo 600C / 601C

Lp.	Nazwa	REF	llość
1.	Sterownik PhysioGo 600C / 601C	A-UC-AST-PHG600C A-UC-AST-PHG601C	1
2.	Kabel zasilający	-	1
3.	Łącznik zdalnej blokady DOOR	A-AL-AST-ZLDOOR	1
4.	Bezpieczniki zwłoczne T1L250, 1 A, 250 V	-	2
5.	Rysik pojemnościowy do ekranu LCD	-	1
6.	Ścierka do ekranu LCD	-	1
7.	Nakładki maskujące pełne	-	2
8.	Nakładki maskujące z wycięciem	-	2
9.	Instrukcja użytkowania i Opis techniczny	-	1+1
10.	Etykieta laserowa ostrzegawcza	-	1
11.	Etykieta laserowa informacyjna	-	1
12.	Protokół pokontrolny z badań bezpieczeństwa	-	1
13.	Paszport techniczny	-	1
14.	Karta gwarancyjna	-	1

Elementy i akcesoria zestawu, będące wyrobami medycznymi klasy I:

Lp.	Nazwa	REF	llość
1.	Żel do ultradźwięków 500 g	-	1

6.2 Opcjonalne części aparatu

Aplikatory i stoliki		
Nazwa	REF	
Głowica ultradźwiękowa typu GSW-4/1	A-AS-AST-GS4WH	
Głowica ultradźwiękowa typu GSW-1/1	A-AS-AST-GS1WH	
Uchwyt na głowicę ultradźwiękową	A-AS-AST-SMSPUCH	
Skanujący aplikator laserowy typu SKW2-450 ze statywem	A-AL-AST-SK450V2WH	
Prysznicowy aplikator laserowy typu CL1800WH	A-AL-AST-CL1800WH	
Punktowy aplikator laserowy typu 80RDV3	A-AL-AST-80RDV3	

Aplikatory i stoliki		
Nazwa	REF	
Punktowy aplikator laserowy typu 400IRV3	A-AL-AST-400IRV3	
Uchwyt na aplikator prysznicowy	A-AL-AST-CLHOLD	
Uchwyt na punktowy aplikator laserowy	A-AL-UCH-LAS-C	
Aplikatory światłowodowe:		
a) Pręt światłowodowy prosty	a) A-AL-AST-ASP6MMV2	
b) Pręt światłowodowy kątowy	b) A-AL-AST-ASK6MMV2	
c) Pręt światłowodowy kątowy do laseropunktury	c) A-AL-ASTASK6MML2V2	
d) Gniazdo aplikatora światłowodowego	d) A-AL-AST-GA6MMV2	
Statyw prysznica z uchwytem zaciskowym	A-AL-AST-CLSTH1	
Stolik:		
a) Versa	a) A-AM-AST-VSA	
b) Versa X	b) A-AM-AST-VSX	
c) Versa XUVC	c) A-UI-AST-XUVC55	

Pozostałe		
Nazwa		
Okulary ochronne do lasera Torba na aparat i części aparatu		
Wkrętak krzyżakowy -		

6.3 Identyfikacja elementów wyrobu stosowanych do wykonywania zabiegów

Nazwa	Kod REF	Numer UDI-DI
Aparat PhysioGo 600C / 601C	A-UC-AST-PHG600C	05903641500920
	A-UC-AST-PHG601C	05903641500531
Głowica ultradźwiękowa typu GSW-4/1	A-AS-AST-GS4WH	05903641500098
Głowica ultradźwiękowa typu GSW-1/1	A-AS-AST-GS1WH	05903641500104
Aplikator skanujący do laseroterapii	A-AL-AST-SK450V2WH	05903641500043
Prysznicowy aplikator laserowy	A-AL-AST-CL1800WH	05903641500036
Sonda do laseroterapii o mocy 400 mW	A-AL-AST-400IRV3	05903641500012
Sonda do laseroterapii o mocy 80 mW	A-AL-AST-80RDV3	05903641500029