www.vitafon.ru www.vitafon-market.ru

ВИТАФОН-2

АППАРАТ ВИБРОАКУСТИЧЕСКОГО И ИНФРАКРАСНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

МЕТОДИКИ ФОНИРОВАНИЯ

с использованием сдвоенных виброфонов



VITAFON®

Рис. 1. Области Z1, Z2.

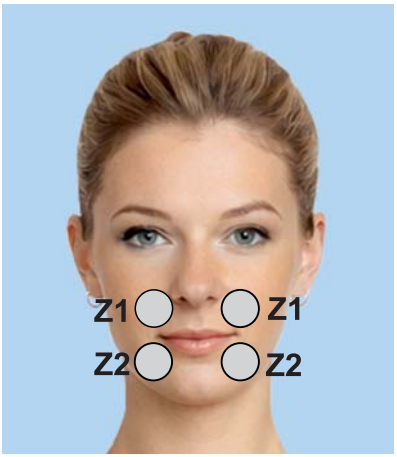


Рис. 2. Область G.

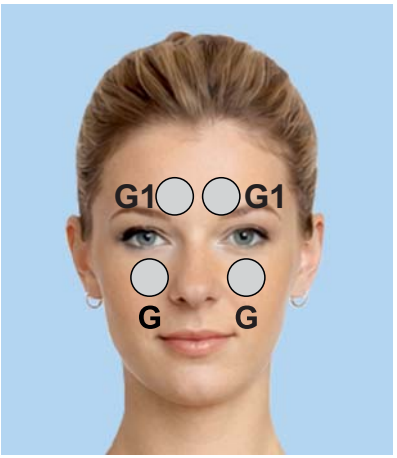


Рис. 3. Области воздействия M12, M13, M4, ПЛУ.



МЕТОДИКИ ФОНИРОВАНИЯ
с использованием сдвоенных виброфонов

Содержание

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ФОНИРОВАНИЯ 1
Области воздействия микровибрацией 1
Противопоказания для фонирования 2
Особенности фонирования области почек (К) 3
Особенности фонирования других областей 3
Дополнительные области фонирования 4
ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ 4
Целостность шнуров виброфонов 4
Правила установки виброфонов 4
Ощущения от фонирования 5
Особенности фонирования детей 5
Мощность воздействия 5
Время воздействия 6
Частота процедур 6
Продолжительность курса 6
Сочетание с лекарственной терапией 7
Фонирование при сочетанных патологиях 8
Фонирование при тяжелом состоянии больного 9
КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ МЕТОДИКАМИ 9
Пример настройки аппарата для выполнения схемы 10
ОБЩАЯ РЕСУРСНАЯ ПОДДЕРЖКА ОРГАНИЗМА (ОРПО) 13
ОРПО, снятие общей усталости 13
Снятие усталости мышц 13
Увеличение работоспособности 14
Профилактика простудных заболеваний 15
В косметических целях 15
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ (ГИПЕРТОНИЯ) 16
Методика № 1 16
Методика № 2 18
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ 19
Методика фонирования позвоночника 19
Остеохондроз, радикулит 20
Грыжа межпозвонкового диска 22
Сколиоз 23
Боль в спине 23
Методика фонирования суставов 24

Артроз, артрит, повреждения мениска 25
Суставы рук 25
Суставы ног 26
Пяточная шпора 28
Подагра 29
МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ 30
Аденома предстательной железы 30
Простатит 31
Улучшение потенции, преждевременная эякуляция 33
ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ 35
Болезненные менструации 35
Нарушение менструального цикла 36
Подготовка к беременности 36
Улучшение лактации 36
Лактостаз 36
Серозный мастит 37
УРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ 38
Неудержание мочи 38
Пиелонефрит (хронический) 39
Почечная недостаточность 39
Цистит и нарушение мочеиспускания 40
Энурез 41
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА 43
Хронический гастрит 43
Дуоденит 43
Запор 44
Геморрой 45
Колики 47
Энкопрез 47
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ 48
Аритмия 48
Стенокардия. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) 48
Трофические язвы на ногах 49
Последствия инсульта 50
Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) 51
Дисциркуляторная энцефалопатия 51
(Хроническая ишемия мозга) 51

ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯ 53
Бронхит 53
Гайморит 53
Ринит (насморк) 54
Тонзиллит (ангина) 55
Трахеит 56
Фронтит 57
Отит. Воспаление уха 58
ТРАВМЫ 59
Переломы конечностей, ключицы, ребер 59
Рана, послеоперационный шов 61
Ожог 62
Обморожение 63
Ушиб, гематома 64
Растяжение, вывих 64
ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗ 65
Глаукома 65
СТОМАТОЛОГИЯ 67
Профилактика здоровья зубов 67
Ортодонтия (брекет-системы, элайнеры) 68
Пародонтология (пародонтит, гингивит) 68
Снятие боли после лечения зубов 69
ИШИАС 71
ЛИМФОСТАЗ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ 73
ПОСЛЕДСТВИЯ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА 74
ПРОЛЕЖНИ 75
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 76
НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ 78
ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ 79

ОБЛАСТИ В СХЕМАХ ФОНИРОВАНИЯ

Ниже приведены области воздействия, которые встречаются во многих схемах фонирования.

Область фонирования		Расположение рисунка	
K	область почек	центральный вкладыш	рис.9
M	область печени и желчного пузыря		рис.8
M5	область печени		рис.8
D1	шейный отдел позвоночника		рис.6
D2	шейный отдел позвоночника		рис.6
E1	грудной отдел позвоночника		рис.6
E11	грудной отдел позвоночника		рис.6
E2	грудной отдел позвоночника		рис.6
E21	грудной отдел позвоночника		рис.6
E3	поясничный отдел позвоночника		рис.9
E31	поясничный отдел позвоночника		рис.9
E4	крестец		рис.9
E40	весь позвоночник	обложка	рис.12

Указания на рисунки или их подробное описание в отношении других областей даны непосредственно в тексте методик.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ФОНИРОВАНИЯ

Фонирование – комфортная процедура, выполняемая пользователем самостоятельно с помощью виброакустических аппаратов. Общая цель фонирования – обеспечить организм энергией микровибрации в областях, где имеется недостаток собственной микровибрации. Фонирование осуществляется по методикам, которые включают в себя перечень областей воздействия, продолжительность и мощность воздействия на область, периодичность проведения процедур.

ВНИМАНИЕ! Для выбора методики фонирования необходимо правильно установить диагноз, а также выявить области, входящие в перечень противопоказаний.

Области воздействия микровибрацией

Области воздействия изображены на рисунках на обложке, на центральном вкладыше. Описание некоторых областей воздействия (в том числе с рисунками) дано непосредственно также в тексте.

Практически все методики фонирования для различных заболеваний и проблемных состояний помимо области патологии/боли включают в себя **области печени (М)**, **почек (К)** и **позвоночника** (его сегментов). Такой подход к составлению методик был выработан многолетней практикой. **Восстановление области заболевания происходит за счет ресурсов всего организма, которые, в частности, зависят от состояния печени, почек и позвоночника.**

Фонирование области печени (М) способствует улучшению ее функции, препятствуя накоплению в крови токсичных и других веществ, подлежащих разложению в печени.

Фонирование области почек (К) улучшает их функцию по поддержанию кислотно-щелочного баланса крови и ее очистке от продуктов активности мышечных клеток. Через 40 минут после воздействия микровибрации на **область почек (К)** увеличиваются собственные микровибрации и повышается работоспособность.

Фонирование области позвоночника снимает отек, ускоряет восстановление энергетического потенциала мышечных и нервных клеток, способствует костномозговому кроветворению и обогащению крови зрелыми стволовыми клетками (патент России № 2166924).

Фонирование области патологии существенно увеличивает скорость удаления шлаков, уменьшает отек, усиливает капиллярный кровоток и иммунные реакции.

С учетом вышеизложенного, при проведении процедур фонирования следует:

1) соблюдать последовательность воздействия на области, указанные в методиках фонирования, которые, как правило, начинаются с фонирования **области почек (К)** и **печени (М)**. В первую очередь,

необходимо увеличить общие ресурсы организма, и уже во вторую очередь обеспечить микровибрацией область патологии;

2) не исключать из схемы фонирования области воздействия (при отсутствии противопоказаний или особых рекомендаций). Если есть ограничения по времени, рекомендуется пропорционально уменьшить время воздействия для каждой области, не сокращая перечень областей воздействия за одну процедуру.

Противопоказания для фонирования

Общие противопоказания к фонированию (виброакустическому воздействию):

- период острого развития инфекционного заболевания;
- высокая (выше 38,5°С) температура;
- лейкоз и нарушения свертывающих систем крови;
- развитый церебральный атеросклероз (сосудов головного мозга);
- заболевания в стадии декомпенсации (например, декомпенсированный цирроз печени, декомпенсированная сердечная недостаточность);
- активный туберкулез легких;
- эпилепсия с частыми припадками;
- тяжелый психоз;
- болезнь Крона.

Частные противопоказания к фонированию (не допускается в конкретной области, но возможно фонирование на расстоянии более 10 см от нее):

- в области злокачественных новообразований;
- в области действия имплантированных стимуляторов;
- при беременности ближе 10 см от плода;
- в области тромба;
- в области выраженного атеросклероза;
- в области гемангиомы;
- в области шеи при заболеваниях щитовидной железы;
- в области кровотечения или подозрения на него, или при высоком риске его возникновения (например, при эндометриозе и миоме матки);
- в области аневризмы брюшной аорты;
- в области органов (мочевого пузыря, желчного пузыря, почек), где находятся камни, не способные к самостоятельному отхождению.

Особенности фонирования области почек (К)

Фонирование почек оказывает благоприятное влияние **на отхождение камней малого размера**, которые способны самостоятельно отойти через соответствующие протоки (до 4 мм, но точные размеры зависят от индивидуальных особенностей человека). Более того, чем раньше камень отойдет, тем лучше для функционирования органа.

Кисты в почках не являются противопоказанием. По имеющимся длительным (год и более) наблюдениям за кистами почек под влиянием фонирования они имеют тенденцию к уменьшению или не меняются. Наблюдаемые на УЗИ колебания размеров кист обусловлены погрешностью измерения.

При опущении почек во всех случаях, когда в схемах указаны точки К (рис. 9), виброфоны устанавливают на область опущенного расположения почек.

При наличии **только одной почки** оба виброфона устанавливают в области этой почки — первый на точку К, второй — в области мочеточника (под первым виброфоном). При наличии любого заболевания единственной почки фонирование этой почки можно проводить только по назначению врача-специалиста.

Если в процессе фонирования почек **повышается давление** или появляется кровь в моче, процедуры прекращают, так как данные симптомы могут быть признаками наличия острого воспалительного процесса в почках, который требует наблюдения врача специалиста.

Особенности фонирования других областей

1) При наличии камней в желчном пузыре или если он удален, то во всех случаях, когда в схемах указаны точки М, их заменяют на М5. Это связано с тем, что фонирование желчного пузыря повышает его тонус, что может вызвать болезненные ощущения при наличии в нем камней;
2) При аритмии сердца и после инфаркта миокарда необходимо ограничить воздействие на грудной отдел позвоночника – не более 5 минут на области Е11, Е2, Е21. Фонирование начинают с минимального времени (1 минута) и увеличивают его очень постепенно по 1 минуте каждые 3-4 дня.
3) Если ранее было зафиксировано более одного случая инсульта, то фонирование рекомендуется начать с выполнения методики «Последствия инсульта».
4) Если пользователь страдает гипертонической болезнью, то в процессе проведения процедур следует контролировать артериальное давление до начала процедуры и через 30 минут после ее завершения. Оно может изменяться. Давление необходимо поддерживать на оптимальном уровне, когда наблюдается наилучшее самочувствие и наивысшая работоспособность. При применении гипотензивных препаратов воздействие на **области почек (К)** может вызвать избыточное

снижение артериального давления. В этом случае необходимо откорректировать (сократить) дозы лекарственных препаратов, чтобы поддерживать давление на оптимальном уровне. В случае роста давления, при появлении головокружения или слабости уменьшают длительность процедур на область позвоночника.

Дополнительные области фонирования

Фонирование можно проводить на дополнительные области, не указанные в схемах для конкретного заболевания. Так в период заболевания могут проявиться области, вызывающие сильный дискомфорт или очень болезненные ощущения при пальпации. Фонирование таких областей допускается в дополнение к основной схеме для конкретного заболевания при отсутствии острого течения заболевания (в частности, температуры выше 38,5).

Время воздействия – не более 5 минут. Режим воздействия: если болезненная область на конечностях – **режим 3**, если на других частях тела – то **режим 2**.

Важно! Обращайте внимание на то, что воздействие на болезненную область возможно только в случае, если данная область не входит в перечень противопоказаний.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Целостность шнуров виброфонов

Шнуры виброфонов могут потерять эластичность при длительном и частом контакте с кожей (в частности из-за потоотделения). В результате может произойти обрыв внутренних токопроводящих жил. В связи с этим рекомендуется виброфоны ставить на тело поверх тонкого белья.

Правила установки виброфонов

Преобразователь, с помощью которого передаются микровибрации при контакте с телом, называется виброфоном. Виброфоны прикладывают мембранами к поверхности тела через марлевую, бумажную или хлопчатобумажную салфетку. Виброфоны крепят с помощью эластичного бинта, специальных фиксирующих манжет для аппаратов серии «Витафон», удерживают руками или прижимают собственным весом (например, лежа на спине). Поверхности мембран должны плотно прилегать к телу. Критерием правильности наложения служит максимальное ощущение микровибрации на низкой частоте (когда звук наиболее низкий). Не следует с чрезмерным усилием прижимать мембраны к телу. Это приведет к прекращению микровибрации и отсутствию восстановительного эффекта.

Виброфоны, как правило, устанавливают по два на область. При этом виброфоны могут располагаться на любом расстоянии друг от друга (если их расположение не определено методикой), как в одной

плоскости, так и под некоторым углом друг к другу (например, при фонировании суставов). Глубина воздействия от плоскости мембраны виброфона вглубь тканей составляет примерно 10 см.

ВНИМАНИЕ! При установке виброфонов на область погреш-ность в 1-2 см не является существенной (допустима).

При сильном повреждении тканей (ожог, гангрена, нарыв, пролежни и т.п.) при фонировании соответствующей области виброфоны устанавливают на заведомо здоровую часть, прилегающую к поврежденной ткани. Это необходимо для того, чтобы избежать излишнего поступления конечных продуктов обмена веществ в кровь под воздействием микровибрации из пораженной области. По мере восстановления, область фонирования приближают к краю области патологии.

Если нет специальных указаний, фонирование проводят в положении лежа на спине или сидя.

Ощущения от фонирования

Во время фонирования в области воздействия наблюдается приятное чувство тепла и легкой вибрации.

При попадании в зону воздействия нервного центра иногда **могут появляться болезненные ощущения**. Их появление является положительным симптомом, который свидетельствует о восстановлении адекватной реакции организма на внутренние нарушения. При возникновении таких болезненных ощущений процедуры не прекращают, при этом можно уменьшить время воздействия на область болезненных ощущений и/или на позвоночник в течение одной процедуры (не сокращая количество процедур в сутки).

Фонирование при хронических заболеваниях, как правило, протекает через кратковременное усиление болезненных проявлений (5-10 дней), которые постепенно исчезают. При наступлении обострения процедуры не прекращают.

При запущенных формах заболеваний болезненные ощущения могут исчезнуть только к концу первого курса или даже при повторных курсах фонирования.

Особенности фонирования детей

В аппарате предусмотрено автоматическое изменение мощности воздействия в функции роста и веса. При проведении процедур детям, обращайте внимание на ввод параметров «РОСТ» и «ВЕС». Эти параметры должны соответствовать **фактическому росту и весу ребенка**.

Мощность воздействия

Мощность (амплитуда) микровибрации определяется параметром «Энергия». Мощность воздействия определена практическим путем для каждой области фонирования, и ее не рекомендуется менять при отсутствии специальных указаний.

Время воздействия

Воздействие на каждую область оказывается в течение времени, указанного в схеме для соответствующего заболевания. Схемы фонирования построены таким образом, чтобы время фонирования увеличивалось от начального до достаточного постепенно по дням и далее не менялось. Исходя из собственных ощущений, темп набора дозы может быть уменьшен для большей комфортности восстановительного процесса.

Не рекомендуется ускорять темп увеличения времени по сравнению с методикой, поскольку это может вызвать значительную нагрузку на органы, очищающие кровь от продуктов распада (шлаков). Ускорять темп увеличения времени фонирования по сравнению с методикой можно только при отсутствии серьезных и хронических заболеваний.

Время, указанное в последней строке схем, является достаточным при данном заболевании. Однако **достаточное время фонирования может быть увеличено** или уменьшено, **исходя из собственных ощущений.** При этом время воздействия необходимо увеличивать постепенно (например, по одной минуте в день) и не более чем в два раза, по сравнению с достаточным для данной области. Время воздействия на лимфатические узлы (область ПЛУ на рис.3 и ПКЛУ на рис.8) не рекомендуется увеличивать.

Частота процедур

Методики фонирования включают в себя рекомендуемое количество процедур. В большинстве случаев рекомендуется проводить одну и более процедур в сутки. При этом:

1) Чем больше процедур проводится в сутки и в неделю, тем быстрее достигается результат. При проведении нескольких процедур в течение суток, каждую следующую процедуру рекомендуется проводить не ранее, чем через 4 часа.
2) Эффект от фонирования увеличивается в большей степени от частоты процедур, в меньшей степени – от увеличения времени фонирования каждой области. Если нет времени проводить процедуры полностью (с учетом достаточного времени, указанного в схемах для каждой области) более одного раза в сутки, рекомендуется пропорционально сократить время воздействия для каждой области в 2 и более раз за одну процедуру, при этом провести несколько процедур в сутки.
3) При увеличении нагрузок (стресс, охлаждение, физическое утомление и т.д.) рекомендуется проводить дополнительные процедуры.

Продолжительность курса

Фонирование выполняется курсами. Основной курс фонирования предполагает большое количество процедур, как правило, несколько раз в сутки 5-7 дней в неделю (указано в методиках). **Если в методике не**

указана продолжительность основного курса, то частое фонирование продолжают до полного выздоровления или достижения желаемого результата. В зависимости от характера, тяжести заболевания и активности фонирования результат достигается от нескольких дней до нескольких месяцев.

Если полное выздоровление не наступает или невозможно (в зависимости от заболевания), то через 3 месяца в основном курсе делают перерыв не менее чем в 5 дней (но не более 1 месяца), если иной срок не указан в методике фонирования.

Если в течение одного месяца не ощущается никаких изменений в организме, необходимо проверить исправность аппарата, уточнить диагноз, первопричину заболевания и схему фонирования.

При достижении желаемого результата от основного курса переходят к **поддерживающим процедурам**, то есть уменьшают количество процедур в сутки и в неделю по сравнению с основным курсом. Поддерживающие процедуры проводятся на достигнутом достаточном времени для областей воздействия (время, указанное в последней строке схем). Рекомендуемое количество поддерживающих процедур для профилактики конкретного заболевания указано в методиках, а если не указано – пользователь сам выбирает их количество с учетом жизненных обстоятельств, но желательно не менее 1 процедуры в неделю. При увеличении ресурсных трат (стресс, охлаждение, физическое утомление и т.д.) рекомендуется пропорционально увеличить количество поддерживающих процедур в неделю. Поддерживающие процедуры могут проводиться как по схеме фонирования для конкретного заболевания, так и по схеме 1 **ОРПО** (стр. 13 настоящих Методик).

Помимо поддерживающих процедур для улучшения результата (в частности, при хронических заболеваниях) **основные курсы фонирования повторяют**. При этом, если перерыв в фонировании составит менее 1 месяца (с учетом поддерживающих процедур), то процедуры проводятся сразу на достаточном времени (время, указанное в последней строке схем).

Рекомендуется регулярное фонирование (по схеме ОРПО, стр. 13) в целях профилактики независимо от необходимости лечения конкретного заболевания. Фонирование способствует более полному восполнению ресурсов организма, которые расходуются каждый день.

Сочетание с лекарственной терапией

Фонирование хорошо сочетается с лекарственной терапией, рекомендованной врачом. Фонирование повышает эффективность лекарственной терапии, поэтому дозировку лекарственных препаратов иногда следует уменьшать.

Если в процессе лечения используются лекарственные средства, предписанные врачом, то фонирование рекомендуется проводить в

момент максимума концентрации лекарства в крови:

- через 40-60 минут после приема таблеток или микстур;
- через 5-15 минут после инъекций;
- через 2-4 часа после наложения мазей.

Особенности применения гипотензивных препаратов в сочетании с фонированием почек изложены в разделе «Артериальная гипертензия (гипертония)».

Особенности применения некоторых лекарственных средств в сочетании с фонированием при лечении отдельных заболеваний изложены в соответствующих разделах.

Фонирование при сочетанных патологиях

Если имеется несколько заболеваний, то выбирают одну методику фонирования для наиболее беспокоящей проблемы. Проводить фонирование сразу нескольких патологий можно только при общем удовлетворительном состоянии. В этом случае общая схема фонирования составляется на основе схем для беспокоящих заболеваний с учетом следующих правил:

1) Не рекомендуется фонировать одновременно более 2 патологий (выполнять фонирование более чем по двум методикам);

2) Составляется перечень всех областей воздействия, указанных в схемах для беспокоящих заболеваний;

3) Для каждой области (кроме области почек «К») выбирается наибольшее время, указанное в схемах. Например, если в схеме для одного заболевания время воздействия для области Е3 указано 5 минут, а в схеме для другого – 7 минут, выбирается время – 7 минут.

4) Время воздействия на область почек (К) должно быть не менее суммы времени фонирования областей позвоночника (например, D1, D2) и области основной патологии (например, суставов при артрите). Однако если сумма времени фонирования этих областей составит более 40 минут (например, суммарное время всех областей позвоночника и суставов составит 64 минуты), тогда рекомендуется проводить две процедуры на область почек: основную, когда фонируются также другие области, - длительностью 40 минут, а также дополнительную не менее чем через 2 часа – в течение времени, превышающем 40 минут (в приведенном примере - 24 минуты). Достаточное время воздействия на почки (К) за одну процедуру составляет 40 минут.

Если фонирование какой-либо области ранее уже проводилось, при этом перерыв составил не более 1 месяца, то при переходе к фонированию по другой схеме для этой же области можно начинать не с первого дня схемы, а исходя из достигнутого достаточного для этой области времени.

Фонирование при тяжелом состоянии больного

При тяжелом состоянии больного (в частности, после инсульта, инфаркта) и множественности заболеваний рекомендуется увеличить постепенность набора дозы (по сравнению со схемами) и вводить фонирование областей по одной.

Сначала воздействие оказывают только на область К (почки). Начинают с минимального времени, и, прибавляя по 1-2 минуте в день, доводят его до максимального времени, указанного в схеме для соответствующего заболевания.

Затем, сохраняя максимальное время фонирования области почек, добавляют область печени, обозначаемую «М». Также начинают с минимального времени и, прибавляя по 1 минуте в день, доводят его согласно выбранной схемы до максимального времени.

Сохраняя максимальное время фонирования области почек и печени, добавляют следующую область из выбранной схемы. Также начинают с минимального времени фонирования и, прибавляя по 1 минуте в день или через день, доводят его согласно выбранной схемы до максимального времени.

Аналогично вводятся остальные, указанные в схеме области фонирования.

КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ МЕТОДИКАМИ

В настоящих методиках представлены схемы для фонирования **только с использованием сдвоенных виброфонов** (виброакустических преобразователей). Схемы с использованием виброакустического матраца, а также методика инфракрасного воздействия изложены в отдельной брошюре.



Виброфон

К левому и правому каналам аппарата Витафон-2 подключаются сразу два сдвоенных виброфона (за исключением только некоторых схем, когда используется только 1 канал).

В схемах фонирования левый канал аппарата обозначен словом «Левый», а на дисплее аппарата – буквой «Л». В схемах фонирования правый канал обозначен словом «Правый», а на дисплее – буквой «П».

Области воздействия в схемах обозначены буквами (D1, E1, E3, К и т.д.). Место расположения виброфонов для каждой области изображено на рисунках (на обложке, а также на цветном центральном вкладыше). В некоторых случаях имеются также пояснения сразу под схемами фонирования.

Схема фонирования имеет следующий вид:

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый	Правый			
		Энергия 3	Энергия 2			Энергия 3
		К	**Е3**	**Е31**	**Е4**	**П и МП***
1-3	1	12	3	2	2	5
…	…	…	…	…	…	…

Внимание! Длительность воздействия различается для разных областей. При построении схем фонирования использован следующий принцип. Сдвоенный **виброфон, подключенный к левому каналу,** устанавливается на **одну область** (в большинстве случаев область почек К) **и остается** там, пока сдвоенный виброфон, подключенный к правому каналу, последовательно переставляется с области на область. В связи с этим **длительность процедуры на аппарате задается только для областей правого канала**. Суммарное время фонирования областей для правого канала будет равно времени фонирования одной области для левого канала.

В некоторых случаях схема фонирования разделена на части. В этом случае **внутри каждой части** соблюдается тот же принцип: суммарное время фонирования для всех областей правого канала равно времени фонирования одной области для левого канала.

Пример настройки аппарата для выполнения схемы

Разберем порядок настройки аппарата на примере схемы фонирования суставов рук (1-й день):

Схема со ссылками на пункты инструкции на стр.11-12.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый	Правый			
		Энергия 3	Энергия 3	Энергия 2		
		К	**Сустав**	**D2**	**Е1**	**ПКЛУ**
1-2	1	10	5	2	2	1
…	…	…	…	…	…	…

п. 3 п. 4 п. 5 п. 7 п. 9 п. 10 п. 12 п. 13

В представленной схеме сумма фонирования области сустава, D2, E1 и ПКЛУ равна времени фонирования области почек К (10 минут).

Настройка аппарата Витафон-2 для первого дня вышеуказанной схемы будет выглядеть следующим образом.

п.1 После подключения сдвоенных виброфонов к левому и правому каналу аппарата, на дисплее отобразится следующая надпись:

Л 2 ВИБРОФОНА П 2 ВИБРОФОНА

п.2 Нажмите кнопку ВВОД. На дисплее появится надпись:

ПУСК РУЧ. < *ПУСК АВТ.

п.3 Нажмите кнопку ВВОД. На дисплее появится надпись:

РЕЖИМ 4

Кнопками «▲» и «▼» установите **номер режима 1**. Нажмите кнопку ВВОД.

п.4 На дисплее появится надпись:

ЭНЕРГИЯ Л=2 <⏎ П=4

Кнопками «▲» и «▼» установите значение **энергии 3** для левого канала (Л=3). Нажмите кнопку ВВОД.

п.5 На дисплее появится надпись:

ЭНЕРГИЯ Л=3 П=4<⏎

Кнопками «▲» и «▼» установите значение **энергии 3** для правого канала (П=3). Нажмите кнопку ВВОД.

п.6 Далее введите параметры ВЕС, РОСТ. Вес и рост задайте приблизительно.

п.7 Далее на дисплее появится надпись:

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ 10

Кнопками «▲» и «▼» установите **значение 5** (время фонирования сустава)**.**

ВВОД ЗАКОНЧЕН. СТАРТ?

п.8 Установите виброфоны от левого канала на область почек К, виброфоны от правого канала - на сустав. Нажмите кнопку СТАРТ.

п.9 Далее, чтобы продолжить процедуру, необходимо поменять па-

раметр «Энергия» для правого канала. Несколько раз нажмите кнопку ВВОД, пока не появится надпись:

ЭНЕРГИЯ	
Л=3	П=3<⏎

Кнопками «▲» и «▼» установите значение **энергии 2** для правого канала (П=2). Нажмите кнопку ВВОД.

п.10 Далее, несколько раз нажмите кнопку ВВОД, пока не появится снова надпись ДЛИТЕЛЬНОСТЬ. Кнопками «▲» и «▼» установите значение 2 (время фонирования области D2).

п.11 Переставьте виброфоны (от правого канала), которые были установлены на сустав, на область D2. Нажмите кнопку СТАРТ.

п.12 Далее, переставьте виброфоны с области D2 на область E1. Параметры «Энергия» и «Длительность» остаются неизменными. Нажмите кнопку СТАРТ.

п.13 Далее, согласно схеме меняется только параметр «ДЛИТЕЛЬНОСТЬ». Несколько раз нажмите кнопку ВВОД, пока не появится надпись ДЛИТЕЛЬНОСТЬ. Кнопками «▲» и «▼» установите значение 1 (время фонирования области ПКЛУ). Переставьте виброфоны с области E1 на ПКЛУ и нажмите кнопку СТАРТ.

Аппарат Витафон-2 запоминает параметры прежней процедуры. Таким образом, для некоторых схем фонирования, где длительность и энергия для всех областей одинаковая, достаточно будет нажимать кнопку СТАРТ и переставлять виброфоны на нужную область. Например, как в этой схеме:

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**D1**	**D2**	**E1**
1-3	1	6	2	2	2
…	…	…	…	…	…

После установки параметров Режим 1, Энергия 3 для левого канала (Л=3), Энергия 2 для правого канала (П=2), Длительность 2, достаточно переставлять виброфоны с области D1 на D2, далее – на E1 и каждый раз нажимать кнопку СТАРТ.

ОБЩАЯ РЕСУРСНАЯ ПОДДЕРЖКА ОРГАНИЗМА (ОРПО)

ОРПО, снятие общей усталости

Цель фонирования. Общая ресурсная поддержка организма (ОРПО) - компенсация дефицита микровибрации в области почек (К), печени (М) и позвоночника в целях общего укрепления организма и профилактики заболеваний. В области фонирования происходит очистка тканей от конечных продуктов обмена веществ и насыщение клеток энергоресурсами. Фонирование данных областей рекомендуется даже при отсутствии патологий. Выполнение программы ОРПО повышает общий тонус организма, увеличивает работоспособность. При выполнении процедуры после рабочего дня снимает усталость.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 1**. Эффект пропорционален количеству процедур в сутки и в неделю. Для сокращения времени фонирования в течение одной процедуры, области Е11, Е2, Е3 и Е4 можно заменить на область Е40 (рис. 12). Темп увеличения времени фонирования такой же, как для Е11.

Схема 1. Фонирование для ОРПО.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах					
		Левый Энергия 3	Правый				
			Энергия 2				Энергия 3
		К	**М**	**Е11**	**Е2**	**Е3**	**Е4**
1-2	1	12	4	2	2	2	2
3-6	1	18	6	3	3	3	3
7-10	2	24	8	4	4	4	4
11-14	2	30	10	5	5	5	5
далее	2	36	10	5	5	8	8

Снятие усталости мышц

Цель фонирования. Фонирование конкретных групп мышц применяется при их утомлении после значительных нагрузок, либо для ресурсной накачки с целью расширения физических возможностей, например в спорте. Фонирование позволяет избежать болезненных осложнений, ускоряет восстановление мышц (в 1,5-2 раза) и способствует очистке крови от продуктов мышечной активности. Наиболее актуально восстановление мышц спины, голени и ступни, поскольку они участвуют в нейромышечной системе амортизации

позвоночника и суставов (подробнее в разделе «Заболевания позвоночника и суставов»).

Методика. Фонирование проводят по **схеме 2**. Если ранее фонирование проводилось (при отсутствии перерыва более 1 месяца), стартовый день в схеме выбирается, исходя из достигнутого времени для **области почек (К)**. Процедуры повторяют **1-3 раза в сутки в период повышенной** физической **нагрузки**.

При фонировании кистей виброфоны зажимают в кулаках, мембранами к ладоням. На другие области конечностей виброфоны фиксируют эластичным бинтом или с помощью манжет.

Схема 2. Фонирование для снятия мышечной усталости.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		К	**Наиболее утомленные группы мышц**
1-2	1	15	По 5 мин. на группу
3-4	1	21	По 7 мин. на группу
далее	2	30	По 10 мин. на группу

Увеличение работоспособности

Методика. Фонирование проводят по **схеме 3**. Процедуры повторяют **1-3 раза в сутки 2-7 раз в неделю в период повышенных** физических, умственных и психических **нагрузок**. Суммарное количество процедур в неделю зависит от интенсивности и продолжительности нагрузок. Чем больше нагрузки, тем больше процедур, но польза есть даже от одной процедуры.

Схема 3. Фонирование для увеличения работоспособности.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2
		К	**М**
1-2	1	5	5
3-6	1	8	8
7-10	2	10	10
далее	2	15	15

Профилактика простудных заболеваний

Методика. Фонирование проводят по **схеме 4.** Процедуры повторяют **1-3 раза в сутки 2-7 раз в неделю**. Начинать курс рекомендуется, когда ожидается резкое похолодание.

Продолжительность курса - 2-3 недели. Для профилактики простудных заболеваний проводят 2-4 курса в год (с сентября по май). Профилактика оправдывается лучшим самочувствием, настроением, существенно большей работоспособностью.

Схема 4. Фонирование для профилактики простудных заболеваний.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2
		К	**М**
1-2	1	5	5
3-6	1	8	8
7-10	2	12	12
далее	2	15	15

В косметических целях

Цель фонирования. Повышение эффективности косметических средств. После косметических операций – воздействие на области швов уменьшает рубцы, снижает риск осложнений.

Методика. На область, на которую было нанесено косметическое средство, устанавливают виброфоны через бумажную, марлевую или тканевую салфетку. Воздействие оказывают в режиме 1, с параметром «Энергия-2» в течение 3-5 минут. Фонирование можно проводить сразу после нанесения косметических средств через тонкую салфетку.

ВНИМАНИЕ! Косметическое средство должно быть индивидуально подобрано и не вызывать аллергию.

После косметических операций фонирование проводят по методике, изложенной в разделе «Раны. Послеоперационный шов».

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ (ГИПЕРТОНИЯ)

Цель фонирования. В целом ряде медицинских исследований показано, что фонирование **области почек (К)** существенно улучшает их функцию и способствует ускорению нормализации артериального давления (АД). Фонирование позволяет улучшить самочувствие и повысить работоспособность, и при этом снизить дозу принимаемых гипотензивных препаратов, в том числе отказаться от них. Давление же снижается иногда после нескольких сеансов, иногда через несколько месяцев в зависимости от стадии гипертонической болезни и длительности медикаментозного снижения АД. После месяца процедур отмечается снижение уровня холестерина в крови. Эффективность метода пропорциональна количеству выполненных процедур.

Методика. В большинстве случаев снижения АД добиваются с помощью **методики №1.** Если гипертензия вызвана сосудистой недостаточностью спинного или головного мозга, то более эффективна **методика №2.**

Продолжительность курса. Фонирование продолжают до достижения оптимального уровня АД. По достижении оптимального АД переходят к поддерживающим процедурам фонирования: количество процедур можно сократить до 1-2 раз в сутки, но при увеличении физических нагрузок, переохлаждении, длительном стрессе проводят на одну процедуру больше (2-3 раза в сутки). При необходимости повторные курсы проводят 2-3 раза в год.

Методика № 1

Методика № 1 применяется при артериальной гипертензии (гипертонии) 1-3 степени в случае, **если верхнее (систолическое) АД без приема лекарств**, понижающих давление, **утром обычно меньше, чем вечером**. Если вечером повышается только систолическое давление, фонирование проводят по **схеме 5.** Если вечером повышается и систолическое, и диастолическое АД, фонирование проводят по **схеме 6**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**.

Лечение гипертонии 1 степени (уровень АД в пределах 125/90 - 159/99 мм. рт. ст.) проводят без медикаментозной терапии. Лечение гипертонии 2 и 3 степени (уровень АД более 160/100 мм. рт. ст.) проводят с применением гипотензивных препаратов с постепенным уменьшением дозы. Первые 2 недели фонирование проводят с применением полной суточной дозы гипотензивных препаратов. Далее – при гипертонии 2 степени дозу лекарств уменьшают на 1/2 суточной дозы каждые 2-3 недели, а при гипертонии 3 степе-

ни на 1/4 суточной дозы каждые 2-3 недели. Под суточной дозой понимается доза лекарственного препарата, рекомендованного врачом для постоянного приема. Полный отказ от гипотензивных препаратов возможен, если верхнее АД при продолжающихся процедурах фонирования не превышает 160 мм. рт. ст.

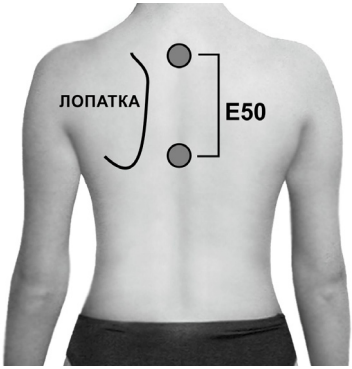
Схема 5. Фонирование при гипертонии 1-3 степени, когда вечером повышается только верхнее (систолическое) АД.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах
		Левый Энергия 3
		К
1-2	1	5
3-8	1	10
9-13	2	15
14-19	2	20
20-25	2	25
далее	2	25-30 при гипертонии 1 степени, 30-40 при гипертонии 2-3 степени

Схема 6. Фонирование при гипертонии 1-3 степени, когда вечером повышается и систолическое, и диастолическое АД.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2			
		К	**М**	**М5**	**С**	**Е50***
1-2	1	10	3	3	3	1
3-8	1	15	5	4	4	2
9-13	2	20	6	4	4	6
14-19	2	25	7	5	5	8
20-25	2	30	8	6	7	9
далее	2	40	10	10	10	10

***Е50 –** грудной отдел позвоночника. См. рис. на стр. 18.



Методика № 2

Методика № 2 применяется при гипертонии 1-3 степени, если **верхнее АД без приема лекарств, понижающих давление**, **утром на 10 и более единиц больше, чем вечером** (гипертензия, вызванная сосудистой недостаточностью). Гипотензивные лекарственные препараты при этом типе гипертонии, как правило, не эффективны, поэтому процедуры проводят без медикаментозной терапии. Фонирование проводят по **схеме 7**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Особенности установки виброфонов в области глаз указаны на рис. 10 центрального вкладыша методик.

Схема 7. Фонирование при гипертонии 1-3 степени, если верхнее (систолическое) АД утром на 10 и более единиц больше, чем вечером.

Неделя	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах					
		1 часть		**2 часть**		**3 часть**	
		Левый Энергия 3	**Правый** Энергия 2	**Левый** Энергия 2	**Правый** Энергия 2	**Левый** Энергия 2	**Правый** Энергия 2
		К	**М**	**Левый глаз**	**Правый глаз**	**D1**	**E50**
1-2	1	4	4	2	2	2	2
3-6	1	8	8	5	5	5	5
7-10	2	12	12	5	5	5	5
далее	2	15	15	5	5	5	5

***E50** – грудной отдел позвоночника. См. рис. выше.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ

Цель фонирования. Восстановление области, пораженной болезнью. Для этого необходимо восстановление нейромышечной амортизации, удаление погибших клеток из пораженной области и замена их здоровыми, насыщение клеток ресурсами. С помощью фонирования можно полностью компенсировать дефицит микровибрации в заданной области.

Методика фонирования позвоночника

Фонирование проводят по **схемам 8-15** в положении лежа на спине.

При наличии проблем в нескольких отделах позвоночника (например, остеохондроз шейного отдела и межпозвонковая грыжа в пояснично-крестцовом отделе) выбирают одну схему для наиболее проблемной области. При умеренной степени деградации позвоночника возможно фонирование по двум схемам одновременно, при этом в один день фонирование по каждой из схем следует проводить с интервалом не менее 4 часа.

Если пользователь страдает гипертонической болезнью, то в процессе проведения процедур следует контролировать артериальное давление до начала процедуры и через 30 минут после ее завершения. Оно может изменяться. Давление необходимо поддерживать на оптимальном уровне, когда наблюдается наилучшее самочувствие и наивысшая работоспособность. При применении гипотензивных препаратов фонирование **области почек (К)** может вызвать избыточное снижение артериального давления. В этом случае необходимо откорректировать (сократить) дозы лекарственных препаратов, чтобы поддерживать давление на оптимальном уровне. В случае роста давления, при появлении головокружения или слабости уменьшают длительность процедур на область позвоночника.

При аритмии сердца и после перенесенного инфаркта миокарда фонирование грудного отдела позвоночника проводят по схеме 9А: воздействие на грудной отдел (Е11, Е2, Е21) начинают с минимального времени (1 минута) и увеличивают его очень постепенно.

Возможность обострения. При наличии хронических болезней позвоночника могут временно обостряться болезненные ощущения, но одновременно с этим увеличивается подвижность в области воздействия. Это свидетельствует о восстановлении кровоснабжения нервных путей и является положительным изменением в состоянии позвоночника. Проведение процедур не прекращают. Чем равномернее процедуры проводятся в течение суток, тем выше эффект

и тем ниже вероятность обострения болезненных ощущений.

Продолжительность курса в большой степени зависит от тяжести, продолжительности и характера заболевания и колеблется при остеохондрозе и радикулите в пределах от нескольких дней до нескольких месяцев. При грыжах межпозвоночных дисков и сколиозе для стойкой и полной реабилитации потребуется от одного до трех лет (зависит от тяжести заболевания).

Дополнение к схемам. В целях очистки крови (как следствие, улучшения качества питания клеток организма) все схемы фонирования позвоночника можно дополнить воздействием на область печени (М или М5 при наличии камней в желчном пузыре, рис. 8 на центральном вкладыше методик). Начальное время - 5 минут, прибавляя по 1-2 минуте через каждые 2-3 дня довести время воздействия до 10-15 минут. **Режим 2, Энергия 2**.

Остеохондроз, радикулит

Фонирование проводят **по схемам 8-11** в зависимости от того, в каком отделе позвоночника имеется остеохондроз, радикулит (шейном, грудном, поясничном, пояснично-крестцовом). Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки**.

Соотнесите проблемную область с обозначением областей воздействия на рис. 6 и 9 на центральном вкладыше методик. Выберите схему, в которой указана проблемная область.

ВНИМАНИЕ! Перед началом применения выбранной схемы ознакомьтесь с подразделом «Методика фонирования позвоночника».

Схема 8. Фонирование при остеохондрозе, радикулите шейного отдела позвоночника.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**D1***	**D2**	**E1**
1-3	1	6	2	2	2
4-9	1	9	3	3	3
10-15	2	12	4	4	4
далее	2	15	5	5	5

*Для установки виброфонов в области D1 и D2 под шею подкладывают подушку так, чтобы виброфоны достаточно плотно прилегали к шее.

Схема 9. Фонирование при остеохондрозе, радикулите грудного отдела позвоночника.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**Е11**	**Е2**	**Е21**
1-3	1	6	2	2	2
4-9	1	12	4	4	4
10-15	2	18	6	6	6
далее	2	24	8	8	8

Схема 9А. Фонирование при остеохондрозе, радикулите грудного отдела позвоночника при аритмии сердца и после перенесенного инфаркта миокарда.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**Е11**	**Е2**	**Е21**
1-3	1	8	1	1	1
4-8	1	15	2	2	2
9-13	2	20	3	3	3
14-18	2	25	4	4	4
далее	2	30	5	5	5

Схема 10. Фонирование при остеохондрозе, радикулите поясничного отдела позвоночника.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**Е21**	**Е3**	**Е31**
1-3	1	6	2	2	2
4-9	1	12	4	4	4
10-15	2	18	6	6	6
далее	2	30	10	10	10

Схема 11. Фонирование при остеохондрозе, радикулите пояснично-крестцового отдела позвоночника.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый		
			Энергия 2		Энергия 3
		К	**Е3**	**Е31**	**Е4**
1-3	1	9	3	3	3
4-9	1	12	4	4	4
10-15	2	18	6	6	6
далее	2	30	10	10	10

Грыжа межпозвонкового диска

Фонирование проводят по **схеме 12.** Процедуры повторяют **3-4 раза в сутки первые три месяца, в последующие — 2 раза в сутки**.

ВНИМАНИЕ! Перед началом применения выбранной схемы ознакомьтесь с подразделом «Методика фонирования позвоночника».

Схема 12. Фонирование при межпозвонковой грыже.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		К	**Слева и справа от области грыжи**	**Сверху и снизу от области грыжи**
1-2	1	6	3	3
3-7	1	8	4	4
8-12	2	10	5	5
13-17	2	12	6	6
18-22	2	16	8	8
далее	2	20	10	10

Сколиоз

Фонирование проводят по **схеме 13**. Процедуры повторяют **2 раза в сутки.**

ВНИМАНИЕ! Перед началом применения выбранной схемы ознакомьтесь с подразделом «Методика фонирования позвоночника».

Схема 13. Фонирование при сколиозе.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2			
		К	**Е1**	**Е2**	**Е3**	**Е4**
1-2	1	8	2	2	2	2
3-7	1	12	3	3	3	3
8-12	2	16	4	4	4	4
далее	2	20	5	5	5	5

Боль в спине

Цель фонирования – восстановление и поддержание мышечных ресурсов, уменьшение отека и боли.

Методика. При возникновении сильных болей в спине фонирование проводят последовательно по **схемам 14, 15**. При возникновении умеренных болей фонирование проводят сразу по **схеме 15.**

S7 – область мышц спины на 7 см выше области боли;

S3 – область мышц спины на 3 см выше области боли;

S↔ – слева и справа на 2-3 см от позвоночника на уровне боли;

S↕ – вдоль позвоночника выше и ниже на 2-3 см области боли.

Продолжительность курса: 7 дней. Даже при полном исчезновении боли и скованности движений после нескольких процедур программу первого 7-дневного курса необходимо выполнить полностью. Это важно для предупреждения повтора возникновения болей и различных осложнений на внутренние органы.

После 7-дневного курса схему фонирования выбирают в зависимости от диагноза (радикулит, грыжа межпозвонкового диска, остеохондроз).

ВНИМАНИЕ! Следует помнить, что если одновременно с острой болью в пояснице появилось нарушение мочеиспускания (острая задержка мочи), необходимо срочно обратиться за медицинской

помощью к нейрохирургу. Такое осложнение может быть связано с формированием свободного фрагмента грыжи межпозвонкового диска и сдавливанием им корешков спинного мозга.

Схема 14. Фонирование при возникновении сильных болей в спине. Первые дни. Процедуры проводят 6 раз в сутки.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		K	**S7***	**S3****
1	1	8	5	3
2	1	12	6	6

***S7** – область мышц спины на 7 см выше области боли.
****S3** – область мышц спины на 3 см выше области боли.

Схема 15. Фонирование при возникновении сильных болей в спине. Последующие дни. Процедуры проводят 2-3 раза в сутки.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		K	**S↔***	**S↕****
3-4	1	10	5	5
5-6	2	16	8	8
7	2	20	10	10

***S↔** – слева и справа от позвоночника на уровне боли;
****S↕** – вдоль позвоночника выше и ниже области боли.

Методика фонирования суставов

Фонирование проводят по **схемам 16-20** в положении лежа на спине. За один курс можно лечить не более двух суставов.

Возможность обострения в области сустава. При фонировании сустава иногда после нескольких процедур наступает обострение болезненных ощущений и временное усиление отека. Это связано с тем, что благодаря микровибрации усиливаются иммунные реакции.

Чтобы улучшить переносимость и уменьшить болезненность, можно внести следующие изменения в схему таким образом, чтобы фонирование переносилось легко, в частности:

1) при фонировании сустава вместо «Энергия 3» применять «Энергия 2». Затем через некоторое время вернуться к «Энергии 3»;

2) уменьшить время фонирования сустава в течение одной процедуры. Количество процедур в сутки сокращать не рекомендуется;

3) перейти к фонированию только одного сустава, если процедуры выполнялись одновременно в отношении двух суставов.

Возможность обострения в области позвоночника. При наличии хронических болезней позвоночника после нескольких процедур возможны болезненные ощущения. Это свидетельствует о восстановлении кровоснабжения нервных путей. Проведение процедур не прекращают, однако сокращают время проведения одной процедуры на данную область.

Сочетание с лекарственной терапией. Фонирование можно сочетать с противовоспалительными средствами.

ВАЖНО! Не рекомендуется проводить процедуры на суставе, в область которого была введена гиалуроновая кислота в течение 1 года, так как влияние фонирования **на рост или снижение эффективности** таких инъекций не проводилось.

Продолжительность курса. Продолжительность курса в большой степени зависит от тяжести, продолжительности и характера заболевания. При незапущенном заболевании курс (до исчезновения болей и формирования нормальной подвижности сустава) колеблется в пределах от нескольких недель до нескольких месяцев в зависимости от суммарного времени фонирования. При запущенном заболевании могли развиться необратимые процессы, и тогда фонирование сможет только препятствовать дальнейшей деградации и некоторому снижению болезненности.

Артроз, артрит, повреждения мениска

Методика. Фонирование проводят по **схемам 16-18** в зависимости от сустава, в котором имеется проблема. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**.

Не рекомендуется проводить фонирование более двух суставов. При этом если необходимо фонировать один сустав ноги и один сустав руки, фонирование по схемам для каждого сустава рекомендуется провести с перерывом не менее чем 2 часа.

Суставы рук

Схема 16 составлена для фонирования одного сустава. Если проводятся процедуры в отношении двух суставов рук, то рекомендуется сначала полностью выполнить схему 16 и оказать воздейст-

вие на один сустав, а затем через два часа провести фонирование второго сустава и области почек.

Схема 16. Фонирование при заболевании суставов рук.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый	Правый			
		Энергия 3	Энергия 3	Энергия 2		
		К	**Сустав***	**D2**	**E1**	**ПКЛУ****
1-2	1	10	5	2	2	1
3-6	1	18	10	3	3	2
7-10	2	26	13	5	5	3
далее	2	35	20	5	5	5

***Сустав –** пример установки виброфонов показан на рис.4 центрального вкладыша методик. Виброфоны лучше фиксировать с помощью специальных манжет.

**** ПКЛУ –** подключичные лимфатические узлы, рис. 8 центрального вкладыша методик.

В целях очистки крови (как следствие, улучшения качества питания клеток организма) **схему 16** можно **дополнить фонированием печени** (область М или М5 при наличии камней в желчном пузыре, рис. 8 центрального вкладыша). **Энергия 2**, **Режим** такой же, как для других областей воздействия в соответствующий день. Начальное время - 5 минут, прибавляя по 1-2 минуте через каждые 2-3 дня довести длительность до 10-15 минут.

Суставы ног

При заболеваниях суставов ног **схема 17** является основной. Однако в целях очистки крови, а также для улучшения состояния мышц, которые испытывают нагрузку при ходьбе, основную схему 17 рекомендуется дополнять выполнением **схемы 18.**

Схема 17 составлена для фонирования одного сустава. Если проводятся процедуры в отношении двух суставов ног, то рекомендуется сначала полностью выполнить схему 17 и оказать воздействие на один сустав, а затем через два часа провести фонирование второго сустава, области почек и ПЛУ по схеме 17А. Схему 18 рекомендуется также выполнить при наличии времени.

Схема 17. Фонирование при заболевании тазобедренного, коленного, голеностопного сустава (артроз, артрит, незапущенное отслоение мениска).

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах					
		Левый Энергия 3	Правый				
			Энергия 3		Энергия 2		
		К	**Сустав***	**Е4**	**Е31**	**Е3**	**ПЛУ****
1	1	12	6	2	2	2	-
2-3	1	16	8	2	2	2	2
4-5	1	24	12	3	3	3	3
6-10	2	32	16	4	4	4	4
далее	2	40	20	5	5	5	5

***Сустав –** пример установки виброфонов показан на рис.5 центрального вкладыша методик. Виброфоны лучше фиксировать с помощью специальных манжет.

****ПЛУ** – область паховых лимфатических узлов той ноги, на которой находится пораженный сустав. Виброфоны устанавливают, как показано на рис. 3 на обложке методик.

Схема 17А. Фонирование второго сустава ноги.

Фонирование проводится не менее, чем через 2 часа после выполнения основной схемы.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый	
			Энергия 3	Энергия 2
		К	**Сустав***	**ПЛУ****
1	1	6	6	-
2-3	1	10	8	2
4-5	1	15	12	3
6-10	2	20	16	4
далее	2	25	20	5

***Сустав –** пример установки виброфонов показан на рис.5 центрального вкладыша методик. Виброфоны лучше фиксировать с помощью специальных манжет.

****ПЛУ** – область паховых лимфатических узлов той ноги, на которой находится пораженный сустав. Виброфоны устанавливают, как показано на рис. 3 на обложке методик.

Схема 18. Дополнительная схема при фонировании тазобедренного, коленного, голеностопного сустава (артроз, артрит, незапущенное отслоение мениска).

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 3	
		М	**Мышцы левой голени***	**Мышцы правой голени***
1	1	4	2	2
2-5	1	6	3	3
6-10	2	8	4	4
далее	2	10	5	5

***** Виброфоны в области голени устанавливают на передние и задние мышцы, как показано на рис. 5 центрального вкладыша.

Пяточная шпора

Цель фонирования. Фонирование способствует утилизации погибших клеток из области пятки. Фонирование мышц голени способствует восстановлению их тонуса, и, как следствие, улучшает работу системы нейромышечной амортизации.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 19**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**.

Схема 19. Фонирование при пяточной шпоре.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый		
			Энергия 3		Энергия 4
		К	**Область пятки (рис. а)***	**Мышцы голени****	**Область пятки (рис. б)***
1-2	1	15	5	5	5
3-4	1	24	8	8	8
далее	2	30	10	10	10

***Область пятки (рис. а, рис. б)** – пример установки показан на стр.29.
****Мышцы голени** - передняя и задняя мышцы голени той ноги, на которой образовалась пяточная шпора. Пример установки виброфонов показан на рис. 5 центрального вкладыша методик.

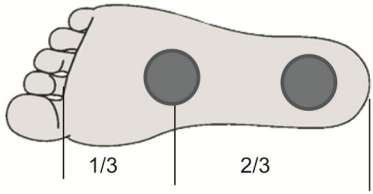


Рис. а. Оба виброфона устанавливают на стопу. Виброфон на пятке устанавливают на область боли. Виброфоны можно зафиксировать, надев носок и прижать весом стопы.

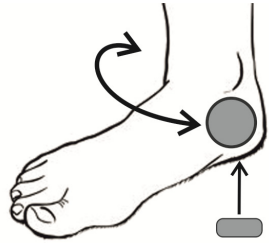


Рис. б. Один виброфон устанавливают под пятку, второй виброфон сбоку - на наиболее ровную часть лодыжки. Положение второго виброфона меняют от процедуры к процедуре: то с наружной, то с внутренней стороны стопы.

Подагра

Цель фонирования. Фонирование **области почек (К)** способствует выведению (удалению) из организма мочевой кислоты и замедлению образования уратов.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 20**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Начиная с 10-го дня выполнения схемы 20, ее рекомендуется дополнить фонированием области почек (К) через 2 часа после выполнения основной схемы: в течение 10 минут с параметрами: режим 2, Энергия 3.

Схема 20. Фонирование при подагре.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		К	**Область пораженного сустава**
1	2	6	4
2-5	2	14	10
6-10	2	26	20
далее	2	36	30

МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Аденома предстательной железы

Цель фонирования. Фонирование при аденоме предстательной железы (доброкачественной гиперплазии) улучшает лимфоотток, снимает отек, что позволяет организму утилизировать избыток погибших клеток из данной области. Процедуры также способствуют укреплению мышц мочевого пузыря, мышц тазового дна. В результате рост аденомы останавливается, существенно улучшается струя мочи, сокращается число мочеиспусканий, уменьшается количество остаточной мочи. Перед применением необходимо убедиться в отсутствии злокачественных новообразований в простате по критерию ПСА (простатического специфического антигена) или иным способом.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 21**. Процедуры повторяют **2 раза в сутки.** Фонирование проводят лежа на спине при полном мочевом пузыре. При необходимости под область таза подкладывают небольшую подушку.

Продолжительность курса. Курс фонирования длится 3 месяца, и его следует повторять 2 раза в год. Остальное время года проводят поддерживающие процедуры: 1-2 раза в неделю или по 1-2 процедуры в течение суток после каждого полового акта.

Схема 21. Фонирование при аденоме предстательной железы.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый			
			Энергия 2			Энергия 3 и 4
		К	**Е3**	**Е4**	**Е31**	**П и МП***
1-2	1	12	2	2	2	6
3-5	1	18	3	3	3	9
6-8	2	25	5	5	5	10
далее	2	40	8	8	8	16

***П и МП (промежность и мочевой пузырь):** один виброфон устанавливают в области промежности (П) в промежутке между анальным отверстием и корнем полового члена под мошонкой. Одновременно второй виброфон устанавливают на область мочевого пузыря (МП) – в нижней части живота так, чтобы центр мембраны оказался выше лобка на 3-4 см. При фонировании области П и МП «Энергия 3» чередуют с «Энергия 4» от процедуры к процедуре.

Простатит

Цель фонирования. Фонирование проводят с целью улучшения работы специальных мышечных клеток, обеспечивающих семяизвержение и эрекцию, а также с целью улучшения лимфооттока. Это позволяет организму утилизировать избыток погибших клеток из области предстательной железы и ее протоков. Вывод погибших клеток – обязательное условие излечения простатита.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 22** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **3 раза в сутки первый месяц, далее – 2 раза в сутки.**

Фонирование можно совмещать с лекарственной терапией. Лечение острого простатита сочетают с применением антибиотиков, назначенных урологом.

Если при выполнении процедур по **схеме 22** эффект недостаточен, вероятно есть другие факторы, которые способствуют поддержанию воспалительного процесса.

1) Наиболее вероятной причиной может быть большой процент погибших сперматозоидов, поступающих из яичка. К сожалению, проводимые анализы спермы не дают сведений о количестве погибших сперматозоидов среди неподвижных сперматозоидов. Количество неподвижных может быть в норме, но процент погибших уже может оказаться достаточным для поддержания воспаления.

2) Другой причиной, тормозящей выздоровление, может быть грыжа межпозвонкового диска в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Если имеется грыжа, то сначала необходимо пройти курс по **методике фонирования при межпозвонковой грыже**, а также соблюдать меры по защите здоровья позвоночника.

3) Третьей причиной, поддерживающей воспалительный процесс, могут быть камни в предстательной железе (**калькулезный простатит**). При калькулезном простатите воздействие на область П и МП не проводят, а заменяют ее на фонирование **паховых лимфатических узлов** (**ПЛУ**). Фонирование проводят **по схеме 23.** Фонирование не оказывает воздействие непосредственно на уже образовавшиеся в простате кальцинаты, однако улучшает лимфоток в этой области.

Возможность обострения. Если простатит сочетается с заболеванием мочевого пузыря, в первые дни с мочой могут выходить продукты очистительно-восстановительных процессов. Через несколько дней моча становится прозрачной, боли проходят, значительно сокращается число мочеиспусканий, улучшается потен-

ция, удлиняется половой акт.

При хроническом простатите, даже при постепенном увеличении времени процедуры, может возникнуть обострение болезненности в области предстательной железы. Процедуры не прекращают, однако некоторое время не увеличивают время фонирования до исчезновения болезненности.

При наличии не выявленных патологий в области пояснично-крестцового отдела позвоночника, через несколько дней могут появиться болезненные ощущения в области поясницы или даже боль, отдающая в ногу или другие области нижней части тела. В этом случае для уменьшения остроты реакции организма возвращаются к началу и продолжают с первого дня схемы фонирования.

Продолжительность курса. Фонирование продолжают до достижения необходимого результата. Продолжительность курса зависит от общего состояния и от степени анатомических нарушений в простате. По достижении желаемого результата во избежание рецидива проводят поддерживающие процедуры **1-2 раза в сутки** 4-6 раз в неделю.

Схема 22. Фонирование при простатите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый			
			Энергия 2			Энергия 3
		К	**Е3**	**Е31**	**Е4**	**П и МП***
1-3	1	12	2	2	2	6
4-10	1	22	6	3	3	10
далее	2	35	10	5	5	15

*** П и МП (промежность и мочевой пузырь):** один виброфон устанавливают в области промежности (П) в промежутке между анальным отверстием и корнем полового члена под мошонкой, а второй виброфон устанавливают на область мочевого пузыря (МП) – в нижней части живота так, чтобы центр мембраны оказался выше лобка на 3-4 см. При необходимости под область таза подкладывают небольшую подушку.

Схема 23. Фонирование при калькулезном простатите. Процедуры повторяют 2-3 раза в сутки.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2			
		К	**Е3**	**Е31**	**Е4**	**верхние ПЛУ***
1-3	1	10	3	2	2	2
4-9	1	16	6	3	3	3
10-15	2	23	8	5	5	5
далее	2	25	10	5	5	5

* **Верхние ПЛУ** - виброфоны устанавливают симметрично на верхние паховые лимфатические узлы (рис. 3 на обложке методик).

Улучшение потенции, преждевременная эякуляция

Цель фонирования. Фонирование мышечных структур в области промежности и мочевого пузыря (области П и МП) способствует насыщению мышечных клеток ресурсами, и, соответственно, усиливает величину эрекции. Фонирование области позвоночника (области **Е3, Е31, Е4**) улучшает проводимость нервных путей управления эрекцией, что способствует увеличению продолжительности эрекции.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 24.** Процедуры повторяют **1-3 раза в сутки.** Иногда достаточно местного воздействия на промежность и область мочевого пузыря (П и МП)**,** но эффект пропорционален суммарной накопленной дозе и количеству областей фонирования.

Фонирование проводят лежа на спине. При необходимости под область таза подкладывают небольшую подушку.

Продолжительность курса: 1-3 месяца, далее профилактически по 1-2 процедуры в течение суток после полового акта.

Схема 24. Фонирование для улучшения потенции.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый			
			Энергия 2			Энергия 3
		К	**Е3**	**Е31**	**Е4**	**П и МП***
1-2	1	10	2	2	2	4
3-6	1	16	4	2	2	8
7-10	2	22	6	3	3	10
далее	4 или 6	35	10	5	5	15

*** П и МП (промежность и мочевой пузырь):** один виброфон устанавливают в области промежности (П) в промежутке между анальным отверстием и корнем полового члена под мошонкой. Одновременно второй виброфон устанавливают на область мочевого пузыря (МП) – в нижней части живота так, чтобы центр мембраны оказался выше лобка на 3-4 см.

ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Болезненные менструации

Цель фонирования. Фонирование способствует нормализации и согласованию тонуса всех мышечных слоев в области матки.

Методика. Фонирование начинают до начала менструации (сразу после предыдущей менструации). Первый курс фонирования проводят по **схеме 25**, последующие курсы – по **схеме 26**. Процедуры повторяют **1-2 раза в сутки 6-7 дней в неделю.**

Схема 25. Фонирование при болезненных менструациях. Первый курс.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**Низ живота***	**Е3**	**Е4**
1-3	1	8	2	3	3
4-9	1	12	4	4	4
10-15	2	16	6	5	5
далее до начала менструации	2	18	8	5	5
период менструации**	2	15	5	5	5

***Низ живота –** виброфоны ставят на область боли над лобковой костью**.**

**В период менструации область боли (низ живота) и область почек (К) дополнительно фонируют каждые два часа по 5 минут.

Схема 26. Фонирование при болезненных менструациях. Повторные курсы.

Период	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**Низ живота***	**Е3**	**Е4**
период между менструациями	1	18	8	5	5
период менструации**	1	15	5	5	5

***Низ живота –** виброфоны ставят на область боли над лобковой костью**.**

**** В период менструации область боли (низ живота) и область почек (К) дополнительно фонируют каждые два часа по 5 минут**.**

Нарушение менструального цикла

Цель фонирования. Фонирование способствует улучшению питания функциональных клеток и нормализации их цикловой активности.

Методика. Фонирование проводят по **схемам 25 и 26**. Первый курс проводят по схеме 25. Его начинают сразу после окончания менструации, если менструации отсутствуют – в любой день. Повторные курсы проводят по **схеме 26**.

Подготовка к беременности

Цель фонирования – увеличение общих ресурсов женщины с акцентом на ресурсах детородных органов.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 27** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **1-2 раза в сутки 5-6 дней в неделю**.

Продолжительность курса. 3-х месячная программа подготовки к беременности.

Схема 27. Фонирование для подготовки к беременности.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый	Правый			
		К	**Низ живота***	**Е3**	**Е31**	**Е4**
1-3	1	8	2	2	2	2
4-6	1	12	3	3	3	3
7-9	2	16	4	4	4	4
далее	2	20	5	5	5	5

***Низ живота –** два виброфона ставят рядом сразу над лобковой костью**.**

Улучшение лактации

Цель фонирования – улучшение питания клеток молочных желез и активация лактации.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 28**. Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки** после кормления.

Продолжительность курса: весь период кормления и еще 2 недели.

Лактостаз

Цель фонирования – устранение застойных явлений в протоках молочных желез, профилактика их появления.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 28**. Виброфоны устанавливают выше соска на область молочных желез. Процедуры повторяют **4-6 раз в сутки**. После фонирования можно приложить ребенка к груди, при этом необходимо соблюдать рекомендации врачей по прикладыванию ребенка во время грудного вскармливания.

Продолжительность курса: до исчезновения симптомов и еще 2 дня после.

Схема 28. Фонирование при лактостазе, а также для улучшения лактации.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		К	**Молочные железы выше соска на одной груди**	**Молочные железы выше соска на второй груди**
1 и далее	1	10	5	5

Серозный мастит

Цель фонирования – устранение застойных явлений, улучшение лимфодренажа и повышение местного иммунитета, ускорение заживления трещин, через которые может проникнуть инфекция.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 29.** Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки 7 дней в неделю.**

Схема 29. Фонирование при серозном мастите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**D2**	**E1**	**Область заболевания***
1	1	8	2	2	4
2-3	1	12	3	3	6
4-6	2	14	3	3	8
7-14	2	16	3	3	10

***Виброфоны устанавливают рядом с болезненными уплотнениями на здоровые ткани груди, расположенные ближе к подмышечной впадине.

УРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Неудержание мочи

Цель фонирования – улучшение питания мышц сфинктера шейки мочевого пузыря, восстановление иннервации.

Продолжительность курса. Как правило, через 1 - 2 недели непроизвольные потери мочи становятся реже, а количество меньше. Однако для устойчивого и полноценного эффекта потребуется выполнять фонирование в течение 1-3 месяцев. При тяжелой степени расстройства может потребоваться больше времени.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 30**. Эффект пропорционален количеству процедур в неделю, но польза есть даже от одного фонирования.

Важной составляющей является фонирование пояснично-крестцового отдела позвоночника (**Е3, Е4**). Из-за проблем в этой области (грыжа, остеохондроз, травма, операция и др.) может быть нарушено питание и соответственно проводимость нервных путей, по которым передается управление на мышцы сфинктера. Нередко это является первопричиной неудержания мочи. Фонирование **области почек (К)** улучшает их функцию, что благотворно сказывается на состоянии всей мышечной системы организма. В результате улучшается самочувствие и повышается работоспособность.

Схема 30. Фонирование при неудержании мочи.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый			
			Энергия 3		Энергия 2	
		К	**МП***	**П****	**Е3**	**Е4**
1	2	10	2	2	3	3
2	2	14	4	4	3	3
3	2	20	6	6	4	4
4	2	24	8	8	4	4
далее	2	30	10	10	5	5

*** МП -** два виброфона устанавливают рядом сразу над лобковой костью**.** При гиперактивном мочевом пузыре область МП не фонируют, а вместо нее фонируют верхние паховые лимфатические узлы (верхние ПЛУ), как показано на рис. 3 на обложке методик

**** П** - область уретрального сфинктера со стороны промежности (оба виброфона). Женщины один виброфон устанавливают на область мочеиспускания, второй – рядом. Мужчины оба виброфона устанавли-

Рис. 4. Установка виброфонов в области рук.

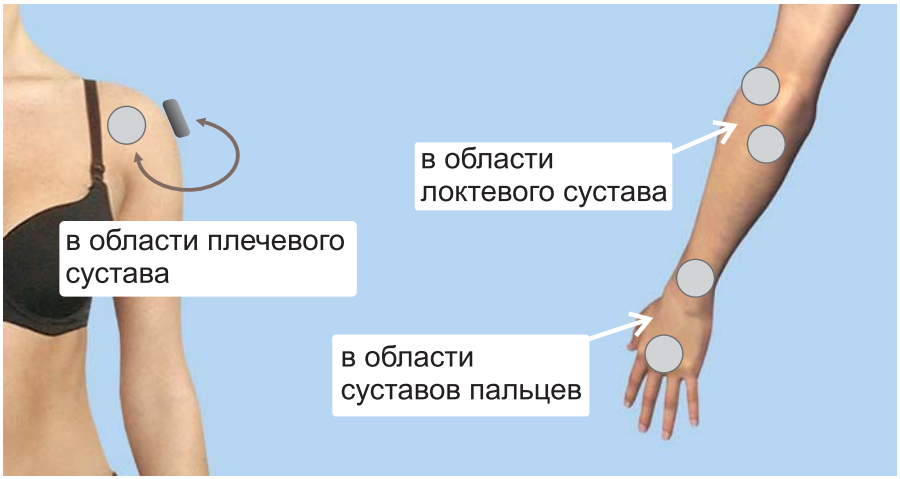


Рис. 5. Установка виброфонов в области ног.



Рис. 6. Области воздействия D1, D2, E1, E11, E2, E21.

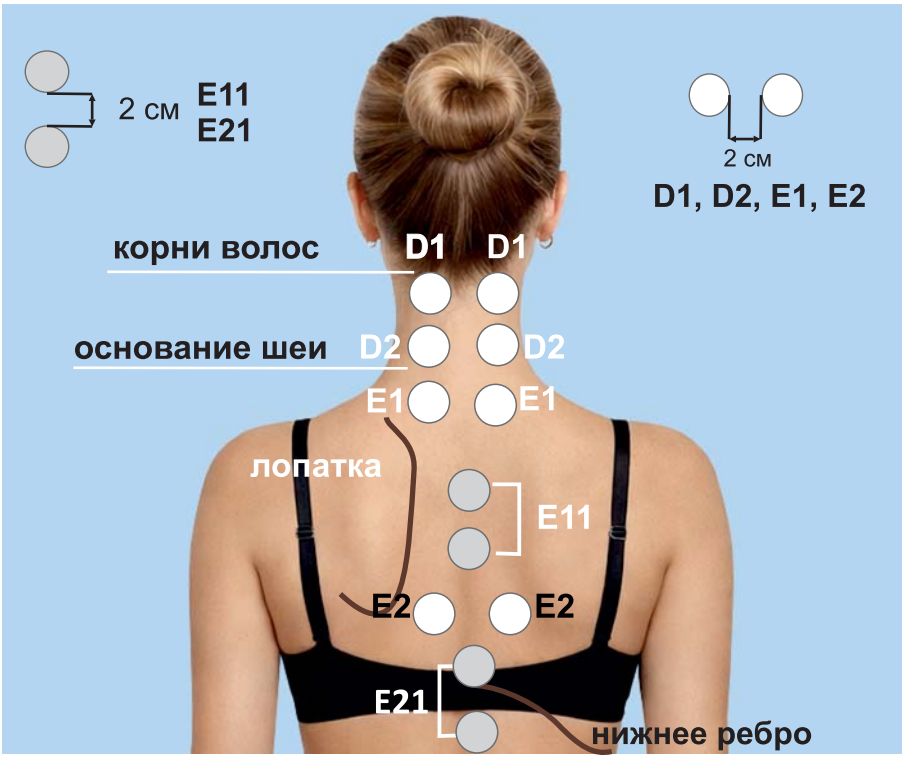


Рис. 7. Область M9 (поджелудочная железа).

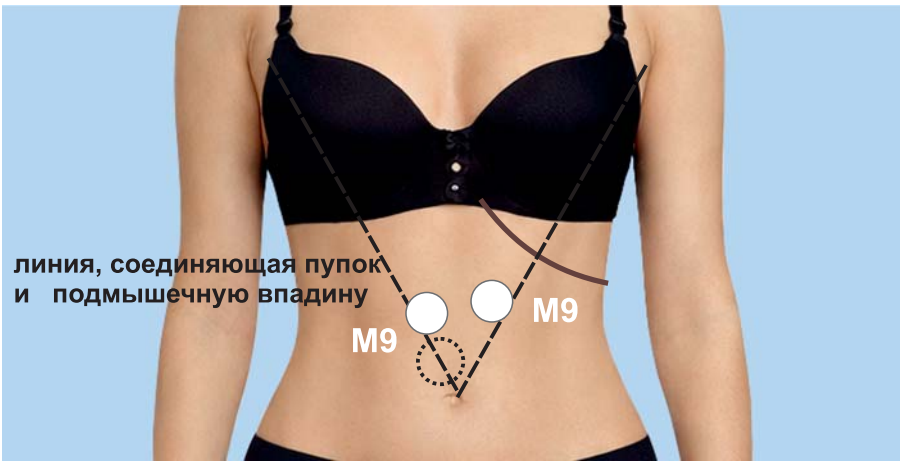


Рис. 8. Области воздействия С, ПКЛУ, М5, М.

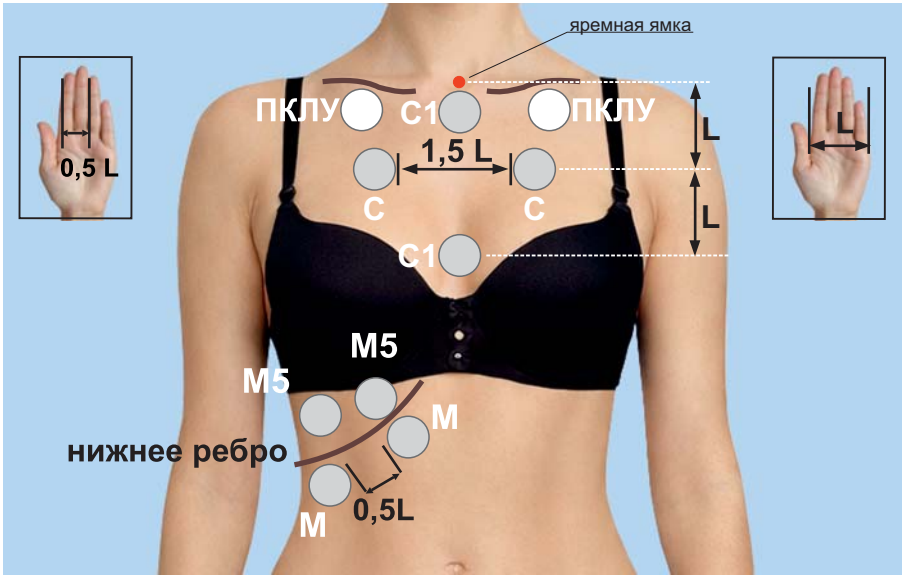
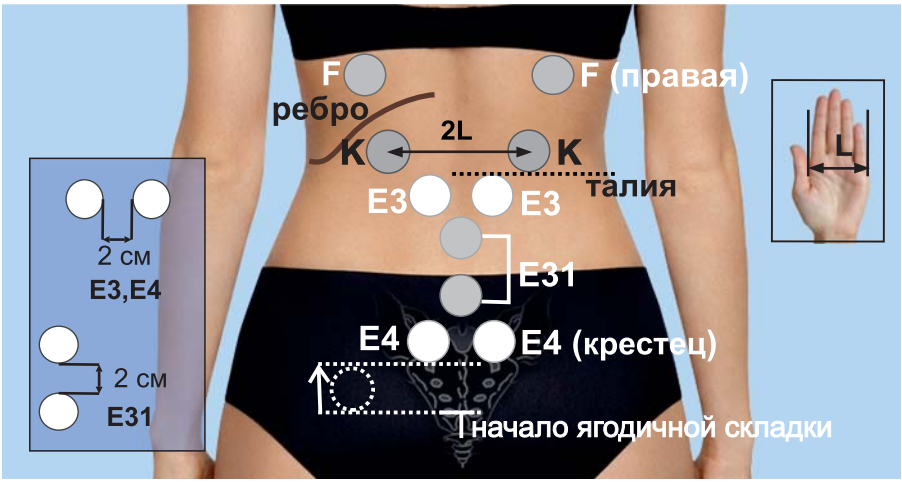


Рис. 9. Области воздействия F, K, E3, E31, E4.

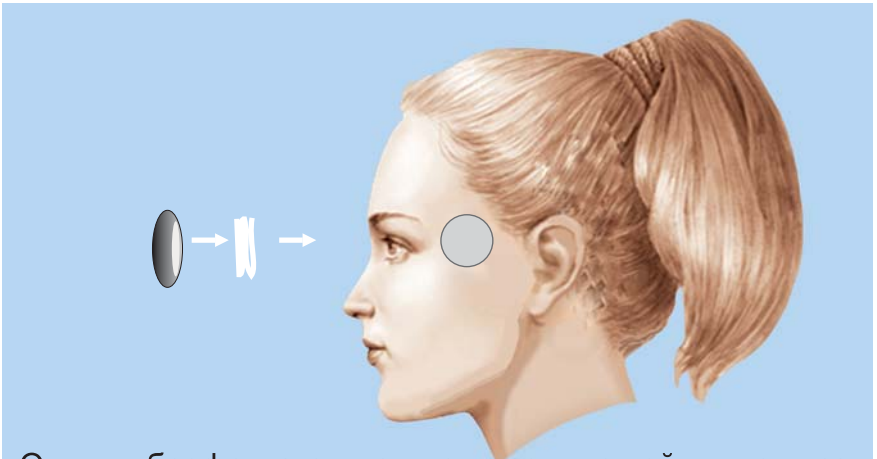


К (почки) - виброфоны устанавливают выше талии, но ниже ребер, которые прощупываются со стороны спины. При опущении почек виброфоны устанавливает на уровне талии.

Е3 - виброфоны устанавливают ниже линии талии.

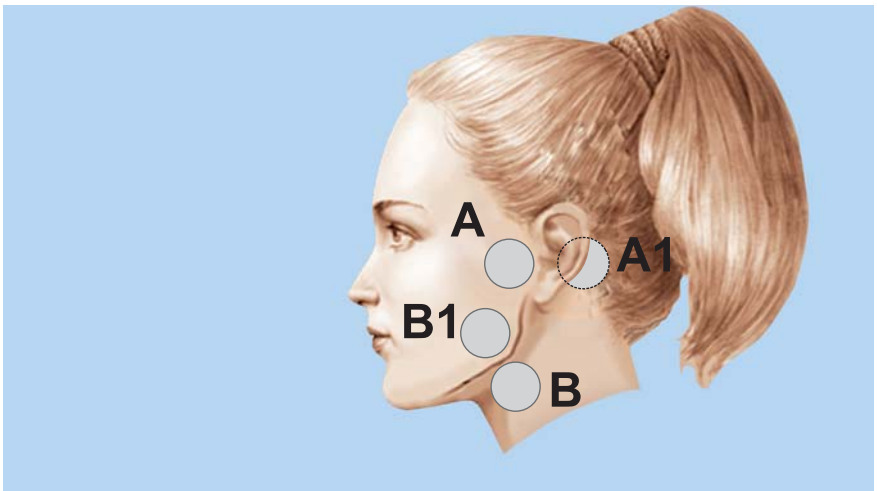
Е4 - виброфоны устанавливают на расстоянии одного виброфона выше от начала ягодичной складки (на область крестца).

Рис. 10. Установка виброфонов в области глаза.



Один виброфон ставится на висок, другой — на глаз. Между глазом и виброфоном кладется тонкий хлопчатобумажный носовой платок, сложенный в 8-10 слоев узкой полоской шириной 3-4 см (не более диаметра виброфона).

Рис. 11. Области воздействия А, А1, В, В1.



вают в промежутке между анальным отверстием и корнем полового члена под мошонкой.

Пиелонефрит (хронический)

Цель фонирования – повышение местного иммунитета, улучшение кровоснабжения, лимфооттока.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 31**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. В острой фазе хронического пиелонефрита фонирование проводится в сочетании с медикаментозной терапией, в стадии ремиссии – без нее.

Возможность обострения. Лечение хронического пиелонефрита может протекать с временным обострением. Процедуры фонирования не прекращают.

Продолжительность курса. Фонирование проводят до выздоровления (отсутствие симптомов заболевания и нормальные анализы мочи). Далее поддерживающие процедуры: фонируют только **области почек (К)** и **печени (М)** 1-2 раза в сутки 5-7 дней в неделю.

Схема 31. Фонирование при пиелонефрите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**М**	**Е2**	**Нижняя Е11 и верхняя Е21**
1-2	1	2	-	-	-
3-8	2	8	3	3	2
9-14	2	14	6	4	4
15-20	2	20	10	5	5
далее	2	30	16	7	7

Почечная недостаточность

Цель фонирования. Фонирование улучшает кровоснабжение и лимфоотток в **области почек (К)**. Воздействие на область грудного отдела позвоночника восстанавливает проходимость нервных путей, связывающих почки с корой головного мозга.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 32**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**.

Продолжительность курса: 3 месяца. Курс повторяют 2 раза в год. В остальное время проводят поддерживающие процедуры: фонируют только **области почек (К)** и **печени (М)** 2 раза в сутки каждый день.

Схема 32. Фонирование при почечной недостаточности.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**М**	**Е2**	**Нижняя Е11 и верхняя Е21**
1-2	1	6	2	2	2
3-6	1	12	6	3	3
7-10	2	16	8	4	4
11-15	2	20	10	5	5
16-20	2	24	12	6	6
далее	2	28	14	7	7

Цистит и нарушение мочеиспускания

Цель фонирования. Фонирование проводят с целью улучшения кровоснабжения и снятия отека в области малого таза, мочевого пузыря и нормализации тонуса мышц мочевого пузыря. Это позволяет устранить болевые ощущения, воспалительные явления в мочевом пузыре, нормализовать мочеиспускание, устранить причину неудержания и улучшить общее состояние.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 33**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. В стадии обострения цистита фонирование выполняется в сочетании с медикаментозной терапией. В стадии ремиссии фонирование можно проводить без противовоспалительных средств.

Возможность обострения. При наборе дозы, на 3-5 день увеличения времени фонирования позвоночника, могут появиться болезненные ощущения, вызванные восстановлением чувствительности нервных тканей в зонах хронического отека. Фонирование, несмотря на болезненность, продолжают.

Продолжительность курса: до полного выздоровления, далее переходят к поддерживающим процедурам: 1-2 раза в сутки 2-6 раз в неделю.

Схема 33. Фонирование при цистите и нарушении мочеиспускания.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый			
			Энергия 3	Энергия 2		
		К	**МП***	**Е3**	**Е31**	**Е4**
1	1	10	4	2	2	2
2-4	1	20	8	4	4	4
далее	2	30	12	6	6	6

***МП** (мочевой пузырь) - оба виброфона устанавливают в нижней части живота: женщины – сразу над лобковой костью, мужчины чуть выше - так, чтобы центр мембраны оказался выше лобка на 3-4 см.

Энурез

Цель фонирования. Фонирование улучшает кровоснабжение спинного мозга и органов физиологического отправления, усиливая тем самым мощность сигналов в мозг.

ВАЖНО! Методика наиболее эффективна при вторичном энурезе. В случае первичного энуреза методика применяется обязательно в комплексе с другими видами лечения, рекомендованными врачами-специалистами (в частности, неврологом).

Методика. Фонирование проводят по **схемам 34 и 35**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Процедура также позволяет фиксировать внимание ребенка на этом участке его организма, именно поэтому детям лучше проводить фонирование несколько раз в день.

Схема 34. Фонирование при энурезе для детей.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 2/Энергия 3	Правый Энергия 2	
		МП*	**Е3**	**Е4**
1-5	1	6	3	3
далее	1	10	5	5

***МП -** область мочевого пузыря. Два виброфона ставят рядом сразу над лобковой костью. Детям до 10 лет фонирование данной области проводят при параметре «Энергия 2», детям старше 10 лет –«Энергия 3».

Если у ребенка имеются проблемы в шейном отделе позвоночника (например, была родовая травма) основную схему фонирования дополняют фонированием шеи по схеме 35.

Схема 35. Дополнительная схема фонирования при энурезе у детей.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2
		D1	**D2**
1-5	1	2	2
далее	1	3	3

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Хронический гастрит

Цель фонирования – нормализация тонуса мышечных тканей желудка, нормализация кислотообразования, улучшение кровоснабжения и регенеративного процесса в слизистой желудка. Здоровые клетки - основа иммунитета. Очистка тканей от погибших клеток и улучшение питания здоровых клеток способствует заживлению слизистой и выздоровлению.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 36** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки 5-7 дней в неделю**. Фонирование сочетается с медикаментозной терапией, но может проводиться и без нее.

Продолжительность курса – 3 месяца. Далее проводят повторные курсы по 1 месяцу 1-3 раза в год.

Схема 36. Фонирование при гастрите и дуодените.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах					
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2				
		К	**проекция области боли на живот**	**М**	**Е21**	**Е2**	**Е11**
1	1	7	2	2	1	1	1
2-5	1	15	6	4	2	2	1
6-10	2	25	11	6	3	3	2
11-15	2	30	14	7	3	3	3
далее	2	35	15	8	4	4	4

Дуоденит

Цель фонирования. Фонирование области боли является одним из наиболее эффективных методов восстановления слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки.

Методика. Фонирование проводят по методике фонирования при гастрите (**схема 36**).

Запор

Цель фонирования. Фонирование способствует улучшению кровоснабжения и восстановлению питания мышечных клеток в области кишечника, а также восстановлению проводимости нервных путей, идущих от кишечника через область поясничного и крестцового отделов позвоночника.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 37** в положении лежа на спине. **Фонирование проводят только в комплексе с соответствующей диетой и лекарственной терапией (если она была назначена врачом).** Виброфоны в области промежности удерживаются вторым слоем плотного белья. Не рекомендуется удерживать виброфоны руками из-за неудобства положения, в особенности при наличии проблем в шейном отделе позвоночника. Фонирование промежности («П») можно провести также отдельно в положение сидя. При наличии геморроя при фонировании под ягодицы надо обязательно подложить небольшую подушку так, чтобы область живота была выше области сердца.

При недостаточности эффекта фонирование проводят по **схеме 38**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Если опорожнения не было более 5-7 дней, перед процедурой желательна клизма.

Продолжительность курса. Фонирование проводят до нормализации опорожнения кишечника и далее профилактически недельным курсом 2-4 раза в год.

Схема 37. Фонирование при запоре.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Часть 1		Часть 2		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	Левый Энергия 2	Правый Энергия 2	
		Е4	**Е3**	**П****	**М12***	**М13***
1	1	4	4	4	2	2
2-3	1	6	6	6	3	3
далее	2	8	8	8	4	4

*** М12, М13 –** виброфоны устанавливают по ходу толстого кишечника, в особенности в местах его изгиба (печеночный и селезеночный изгибы), как показано на рис. 3 обложки методик.

**** П –** оба виброфона устанавливают в области промежности: один виброфон устанавливают у анального отверстия, второй - сразу рядом (на промежность).

Схема 38. Усиленная методика при запоре. Часть 1.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый	Правый	
		Энергия 3	Энергия 4	Энергия 2
		К	**Е4**	**Е3**
1	1	8	4	4
2-3	1	12	6	6
4-5	2	16	8	8
далее	2	20	10	10

Схема 38. Усиленная методика при запоре. Часть 2.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый	Правый	
		Энергия 2	Энергия 2	
		П**	**М12***	**М13***
1	1	4	2	2
2-3	1	6	3	3
4-5	2	8	4	4
далее	2	10	5	5

*** М12, М13 –** виброфоны устанавливают по ходу толстого кишечника, в особенности в местах его изгиба (печеночный и селезеночный изгибы), как показано на рис. 3 обложки методик.

**** П –** оба виброфона устанавливают в области промежности: один виброфон устанавливают у анального отверстия, второй - сразу рядом (на промежность).

Геморрой

Цель фонирования. Фонирование способствует восстановлению тонуса венозных сосудов, а, соответственно, улучшает отток венозной крови из геморроидального сплетения. Фонирование поясничного и крестцового отделов позвоночника восстанавливает проводимость нервных путей и нормализует перистальтику кишечника. Результативность фонирования будет зависеть от того, сохранилась клапанная система внутри вен или нет. Если клапаны обратного тока крови не повреждены, то от геморроя можно избавиться полностью. Если же они не функционируют, то потребуется периодическое поддерживающее лечение.

Методика. К фонированию можно приступать только после установки диагноза врачом и при отсутствии острых осложнений, требующих госпитализации больного. Фонирование проводят по **схеме 39** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**.

Фонирование сочетается с лекарственной терапией, назначенной врачом.

Если геморрою сопутствует хронический запор, то методики фонирования при геморрое (**схема 39**) и при запоре (**схема 38**) чередуют каждые 3-4 недели.

Возможность обострения. При хроническом заболевании иногда после первых нескольких процедур кровотечение может усилиться, но вскоре прекращается. Фонирование в период усиления кровотечения не прекращают.

Продолжительность курса – 3 месяца и более до тех пор, пока продолжаются улучшения. Далее проводят поддерживающие процедуры 1-5 раз в неделю.

Схема 39. Фонирование при геморрое.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3			
		К	**Е4**	**Е31**	**Е3**	**П***
1	1	8	2	2	2	2
2-5	1	14	3	3	3	5
6-9	2	18	4	4	4	6
далее	2	25	5	5	5	10

*** П** – оба виброфона устанавливают в области промежности: один виброфон устанавливают у анального отверстия, второй - сразу рядом (на промежность). Виброфоны удерживаются вторым слоем плотного белья. Не рекомендуется удерживать виброфоны руками из-за неудобства положения, в особенности при наличии проблем в шейном отделе позвоночника. При фонировании **под ягодицы надо обязательно подложить небольшую подушку** так, чтобы область живота была выше области сердца.

Колики

Цель фонирования – нормализация моторики кишечника.

Методика. Виброфоны устанавливают по обе стороны от пупка на расстоянии 2 см**.** Режим 1, Энергия 2, время - 3 минуты. Процедуры повторяют перед каждым кормлением**.**

Продолжительность курса – до нормализации пищеварения и уменьшения газообразования.

Энкопрез

Цель фонирования. Фонирование улучшает кровоснабжение спинного мозга и органов физиологического отправления, усиливая тем самым мощность сигналов в мозг.

Методика. Фонирование проводят по **схемам 34 и 35 для энуреза**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Процедура также позволяет фиксировать внимание ребенка на этом участке его организма, именно поэтому детям лучше проводить фонирование несколько раз в день.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Аритмия

Цель фонирования. Фонирование проводят с целью улучшения состояния грудного отдела позвоночника (области Е11, Е2) и увеличения общих ресурсов организма (области К и М).

Методика. Фонирование проводят по **схеме 40** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Первые 1-2 недели одну процедуру желательно проводить в середине ночи. Это позволит избежать или уменьшить отек, обычно развивающийся ночью.

Возможность обострения. Если причина аритмии связана с состоянием грудного отдела, то с началом фонирования наблюдается обострение аритмических проявлений, которое вскоре сменяется улучшением. Далее аритмия уменьшается, но на некоторое время может появиться небольшая болезненность в области грудного отдела, которая тоже вскоре проходит.

Продолжительность курса – 3 месяца. Курс повторяют 2-3 раза в год.

Схема 40. Фонирование при аритмии.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2			
		К	**М**	**Е11**	**Е2**	**Е1/Е21***
1-3	1	8	5	1	1	1
4-8	1	14	8	2	2	2
9-14	2	18	9	3	3	3
15-20	2	22	10	4	4	4
далее	2	25	10	5	5	5

* Области Е1 и Е21 чередуют от процедуры к процедуре.

Стенокардия. Ишемическая болезнь сердца (ИБС)

Цель фонирования. Фонирование осуществляется с целью уменьшения артериального давления, уменьшения запаздывания расслабления аорты, улучшения питания сердечной мышцы и увеличения общих мышечных ресурсов. В результате уменьшается нагрузка на сердце.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 41.** Процедуры повторяют **1-2 раза в сутки 5-7 дней в неделю.**

Продолжительность курса – 3 месяца. Курс повторяют 2-3 раза в год.

Схема 41. Фонирование при ИБС, стенокардии.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах					
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2				
		К	**С**	**М**	**Е1**	**Е11**	**Е2**
1-2	1	5	2	3	-	-	-
3-8	1	10	5	5	-	-	-
9-14	2	20	10	10	-	-	-
15-20	2	25	10	10	2	1	2
21-26	2	30	10	10	4	2	4
далее	2	35	10	10	5	5	5

Трофические язвы на ногах

Цель фонирования. Улучшение регенеративного процесса за счет нормализации локального кровообращения, лимфотока.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 42**. Схема разделена на 2 части: в каждую процедуру необходимо выполнить обе части. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки 5-7 дней в неделю**. Область трофической язвы можно дополнительно фонировать еще 1 раз в сутки.

Внимание! В области тромба (ближе 10 см от него) воздействие не проводить.

Один раз в день перед вечерней процедурой края язвы протирают салфеткой, смоченной антисептиком, захватывая при этом 5-10 мм пораженной области. Виброфоны устанавливают по краям язвы. В период фонирования мази не применяют.

Продолжительность курса – до полного заживления язв плюс 1 неделя.

Схема 42. Фонирование при трофической язве. Часть 1.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах					
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2				
		К	**М**	**Е4**	**Е3**	**область подколенной ямки***	**ПЛУ****
1-2	1	10	5	2	2	-	1
3-6	1	18	7	4	4	1	2
7-10	2	26	10	5	5	3	3
далее	2	32	10	6	6	5	5

* **Область подколенной ямки** – рис.5 центрального вкладыша.

** **ПЛУ** – область паховых лимфатических узлов той ноги, которая поражена трофической язвой. Рис. 3 на обложке методик.

Схема 42. Фонирование при трофической язве. Часть 2.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2
		сверху и снизу области язвы	**слева и справа области язвы**
1-2	1	3	3
3-6	1	7	7
далее	2	10	10

Последствия инсульта

Цель фонирования – увеличение общих ресурсов организма, что позволит ускорить темп восстановления и повысить степень реабилитации.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 43.** Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки первые три месяца, далее 1-3 раза в сутки 5-7 дней в неделю**. Фонирование начинают, когда все реанимационные мероприятия завершены и состояние стабильное (примерно через 1-3 месяца после инсульта).

Продолжительность курса. Фонирование продолжают 3 месяца и более до тех пор, пока идут улучшения. Далее – повторные курсы по три месяца 2-3 раза в год.

Схема 43. Фонирование для реабилитации после инсульта.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Часть 1		Часть 2
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	Левый Энергия 3
		К	**М**	**К**
1-2	1	5	5	-
3-8	1	10	10	-
9-14	2	12	12	8
15-20	2	14	14	12
21-26	2	15	15	15
далее	2	15	15	25

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)

Цель фонирования. При фонировании области почек значительно уменьшаются отечность, нормализуется самочувствие, улучшается микроциркуляция в дистальных отделах конечностей, существенно уменьшается количество влажных хрипов в легких. Достоверно снижается систолическое и диастолическое давление (при гипотонии давление либо не меняется, либо несколько увеличивается), снижаются застойные изменения в легких, снижается частота сердечных сокращений. Значительно возрастает толерантность к физической нагрузке, что указывает на снижение функционального класса сердечной недостаточности.

Методика. Фонирование проводят по методике фонирования при АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ (ГИПЕРТОНИИ) **(схема 5)**.

Продолжительность курса. Процедуры проводят до нормализации самочувствия: уменьшение отеков, улучшения цвета кожных покровов, нормализации давления, улучшение реакции артериального давления на физическую нагрузку.

Дисциркуляторная энцефалопатия (Хроническая ишемия мозга)

Цель фонирования. Увеличение кровотока и венозного оттока в шейном отделе позвоночника, улучшение работы сердца (миокарда левого желудочка), снижение степени анизорефлексии (неодинаковости интенсивности сухожильных и (или) кожных рефлексов на конечностях слева и справа). В результате фонирования **повышается качество жизни**: улучшается настроение, восстанав-

ливаются когнитивные способности (память, внимание, умственная трудоспособность), увеличивается объем и скорость движений в конечностях. Регрессируют паркинсонические расстройства: оживает мимика, нормализуется акт ходьбы, прекращаются немотивированные падения, снижается частота эпизодов пошатывания. Значительно улучшается координация: исчезают мимопопадание, промахивание, повышается устойчивость в позе Ромберга.

Методика. Применяется при дисциркуляторной энцефалопатии 1-2 степени. Фонирование шеи проводят по **схеме 44**. Под шею подкладывают подушку так, чтобы виброфоны достаточно плотно прилегали к шее

Процедуры проводят в течение 2 недель **ежедневно 1 раз в сутки**. При недостаточности эффекта процедуры проводят **два раза в сутки (утром и вечером)**. Далее – перерыв 2 недели.

Продолжительность курса – 2 недели. Согласно исследованиям за этот период уже наблюдаются когнитивные (памяти, внимание, умственная трудоспособность) и двигательные улучшения (устойчивость в позе Ромберга, снижение степени анизорефлексии), повышается качество жизни. При тяжелой степени расстройства может потребоваться больше времени.

Рекомендации. Для стабилизации артериального давления рекомендуется параллельно выполнять процедуры по методике фонирования при АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ (ГИПЕРТОНИИ) (**схема 5**).

Схема 44. Фонирование при дисциркуляторной энцефалопатии.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2
		D1	**D2**
1-2	1	3	3
далее	2	5	5

ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯ
Бронхит

Методика. Фонирование проводят по **схеме 45.** Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки.**

Возможность обострения. На 2-3-й день фонирования обычно усиливается кашель, который постепенно затихает на 10-14-й день. Фонирование не прекращают.

Продолжительность курса. Фонирование продолжают до полного выздоровления, которое обычно начинается после восстановления эффективного кашля и отхаркивания большого количества мокроты.

При хроническом бронхите 2-3 раза в год проводят курс в 30 дней в стадии ремиссии (в отсутствии обострения).

Схема 45. Фонирование при бронхите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2			
		К	**С***	**М4****	**F*****	**Е1**
1	1	5	1	1	1	1
2-6	1	18	4	4	4	4
7-11	2	24	5	5	5	5
далее	2	30	10	5	5	5

*** С** – рис. 8 на центральном вкладыше методик.
** **М4** – рис. 3 на обложке методик.
*** **F** – рис. 9 на центральном вкладыше методик.

Гайморит

Методика. Фонирование проводят по **схеме 46**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Рекомендуется процедуры проводить перед сном и сразу после пробуждения. Первые несколько суток желательно одну процедуру проводить ночью.

При остром гайморите перед фонированием гайморовы пазухи обязательно очищают от гноя (процедуру выполняет врач). Непосредственно перед процедурой фонирования желательно очистить наружные пазухи носа (см. общий раздел).

Продолжительность курса. Процедуры проводят до полного выздоровления, которое, как правило, наступает к 28 дню при

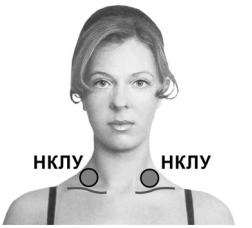
условии соблюдения всех рекомендаций. При недостаточности эффекта к 28 дню фонирование продолжают 3 раза в день еще одну неделю. При хроническом гайморите, даже когда нет обострения, профилактически 2-3 раза в год проводят курс в 28 дней.

Схема 46. Фонирование при гайморите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2			
		K	**M**	**G***	**D1**	**НКЛУ****
1-2	1	10	5	2	2	1
3-6	1	14	6	4	2	2
7-10	2	18	6	6	3	3
11-14	2	24	7	10	3	4
15-18	2	28	7	14	3	4
19-28	2	34	7	20	3	4

*** G –** рис. 2 на обложке методик**.** Если процедуры проводятся ребенку, у которого увеличены носоглоточные миндалины (аденоиды), то область G ему не фонируют.

**** НКЛУ** – надключичные лимфатические узлы у основания шеи (см. рис. справа).



Ринит (насморк)

Методика. Фонирование проводят по **схемам 47.** Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. В первые несколько суток одну процедуру желательно проводить в середине ночи. В процессе фонирования могут временно (на 1-3 дня) усилиться выделения из носа. При аллергическом рините необходимо проконсультироваться с врачом и применять методику фонирования при аллергии.

Продолжительность курса – 2 недели. При недостаточности эффекта к 14 дню фонирование продолжают 3 раза в день еще одну неделю.

Схема 47. Фонирование при насморке.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**М**	**G***	**D1**
1-2	1	8	5	2	1
3-8	2	14	6	5	3
9-14	2	20	7	10	3

*** G -** рис. 2 на обложке методик. Если процедуры проводятся ребенку, у которого увеличены носоглоточные миндалины (аденоиды), то область G ему не фонируют.

Тонзиллит (ангина)

Методика. Фонирование проводят по **схемам 48 и 49** при температуре тела не выше 37.5 °С. Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки**.

Первые 5 дней миндалины (область В) фонируют с параметром «Энергия 2» (схема 48, первые дни), затем – с параметром «Энергия 3» (схема 49, продолжение).

Перед фонированием миндалины желательно обработать антисептиком для слизистых оболочек (например, раствором Люголя), при этом стерильную вату наматывают на указательный палец, фиксируют на нем, смачивают антисептиком и аккуратно без усилия счищают налет с миндалин и окружающей части горла. В области миндалин (В) виброфоны устанавливают симметрично так, чтобы максимально приблизить их к миндалинам.

Продолжительность курса. Процедуры проводят до полного выздоровления, которое, как правило, наступает к 16 дню при условии соблюдения всех рекомендаций. Далее для профилактики рекомендуется выполнять процедуры на максимальном времени (16-й день схемы 49, Продолжение) 1-2 раза в неделю еще в течение 1 месяца.

При хроническом тонзиллите 2-3 раза в год проводят повторный курс в 16 дней в стадии ремиссии (в отсутствии обострения).

Схема 48. Фонирование при ангине. Первые дни.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**М**	**В***	**D1**
1	1	6	4	1	1
2-3	1	10	5	3	2
4-5	1	14	6	5	3

* **В** – рис. 11 на центральном вкладыше методик.

Схема 49. Фонирование при ангине. Продолжение.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый		
			Энергия 3	Энергия 2	
		К	**В***	**М**	**D1**
6-7	2	15	4	7	4
8-12	2	20	8	7	5
13-16	2	25	10	10	5

* **В** – рис. 11 на центральном вкладыше методик.

Трахеит

Цель процедур – оказать противоотечное, обезболивающее, противовоспалительное действие.

Методика. Процедуры проводят по **схеме 50.** Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки.** Для установки преобразователей в области шеи подкладывают подушку так, чтобы они достаточно плотно прилегали к шее.

Возможность обострения. На 2-3-й день, обычно усиливается кашель, который постепенно затихает на 10-14-й день. Выполнение процедур не прекращают.

Продолжительность курса. Процедуры продолжают до полного выздоровления, которое обычно начинается после восстановления эффективного кашля и отхаркивания большого количества мокроты.

При хроническом трахеите 2-3 раза в год проводят курс в 30 дней в стадии ремиссии (в отсутствии обострения).

Схема 50. Фонирование при трахеите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2		
		C1	**D1**	**D2**	**E1**
1	2	1	1	1	1
2-6	2	4	4	4	4
7-11	2	5	5	5	5
далее	2	10	5	5	5

Фронтит

При остром гнойном воспалении проводить процедуры нельзя.

Методика. Процедуры проводят по **схеме 51** и повторяют **2-3 раза в сутки**.

Рекомендуется процедуры проводить перед сном и сразу после пробуждения. Первые несколько суток желательно одну процедуру проводить ночью.

Продолжительность курса. Процедуры проводят до полного выздоровления, которое, как правило, наступает к 28 дню при условии соблюдения всех рекомендаций. При недостаточности эффекта к 28 дню процедуры продолжают 3 раза в день еще одну неделю. При хроническом фронтите, даже когда нет обострения, профилактически 2-3 раза в год проводят курс в 28 дней.

Схема 51. Процедуры при фронтите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2	
		G1	**D1**	**D2**
1	2	3	3	3
2-6	2	6	6	6
7-11	2	8	8	8
далее	2	10	10	10

Отит. Воспаление уха

Цель фонирования – оказать противоотечное, обезболивающее, противовоспалительное действие.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 52**.

Процедуру (обе части) повторяют **2-3 раза в сутки**. Если отит сопровождается признаками ОРВИ, простуды, а также наблюдается частая заболеваемость отитом, то дополнительно, **2 раза в сутки**, проводится фонирование по **схеме 52А** (до закапывания противовоспалительных средств)**.**

Фонирование желательно начинать при первых симптомах заболевания, а также в целях его профилактики при переохлаждении. При остром воспалении фонирование проводят только в сочетании с противовоспалительными препаратами и под наблюдением врача.

Схема 52. Фонирование при отите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах
		Левый Энергия 2
		Область А/А1*
1	1	5
2-4	1	7
5-7	2	10
далее	2	10

* **А/А1** - один виброфон устанавливают на область А (рядом с козелком уха), другой – на А1 (сосцевидный отросток за ухом), рис. 11 на центральном вкладыше методик.

Схема 52А. Дополнительная схема при отите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		K	**M**	**D1**	**D2**
1	1	11	5	3	3
2-3	1	15	7	4	4
4-7	2	20	10	5	5
далее	2	20	10	5	5

ТРАВМЫ

Переломы конечностей, ключицы, ребер

Цель фонирования. Фонирование проводят для сокращения сроков лечения перелома, для предупреждения осложнений, снятия зуда и отека в зоне фиксирующих повязок, а также для ускорения восстановления подвижности суставов.

Методика. Фонирование проводят **по схеме 53** в положении лежа на спине. Процедуры повторяют **не менее 4 раза в сутки.**

Фонирование области перелома начинают на 2-й день после получения травмы при условии оказания врачебной помощи (устранения смещения, вправления, и т. д.).

В день травмы можно провести фонирование области почек (К). Если в последующие дни после фонирования только области травмы повышается артериальное давление, то перед фонированием области травмы рекомендуется фонировать почки (К), как указано в **схеме 53**.

Виброфоны устанавливают непосредственно на область перелома, а также на здоровые части выше и ниже места перелома. При наличии гипсовых повязок виброфоны устанавливают прямо на гипс над местом перелома, а также по краям гипса непосредственно на тело. Поврежденную часть лучше удерживать выше уровня сердца, это поможет уменьшить отеки.

Фонирование переломов конечностей может применяться при наличии металлических конструкций, применяемых для внутренней фиксации костей, а также при установленном аппарате Илизарова. При этом не рекомендуется прикреплять виброфоны непосредственно к конструкции аппарата Илизарова. Виброфоны следует устанавливать на мягкие ткани или на гипсовую повязку.

После снятия фиксирующих конструкций для восстановления и увеличения подвижности суставов фонирование продолжают по **схеме 53**, но вместо области перелома фонируют непосредственно область сустава. Виброфоны устанавливают на сустав рядом друг с другом, как указано на рис. 4-5 центрального вкладыша методик. По возможности во время процедуры выполняют упражнение на увеличение подвижности – с небольшим усилием медленно сгибают сустав в течение 20-30 секунд, а затем также медленно разгибают. Упражнение выполняют в течение половины процедуры.

Продолжительность курса. Фонирование области травмы проводят до полного заживления, затем продолжают фонирование области сустава до восстановления его нормальной подвижности.

Схема 53. Фонирование при переломе конечностей, ключиц, ребер.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый	
			Энергия в зависимости от травмы*	
		К	**Слева и справа от места перелома**	**Выше и ниже от места перелома**
1	2	10	-	-
2-3	2	16	8	8
далее	2	30	15	15

* При установке виброфонов на тело:

- при переломе ребер – «**Энергия 2»,**
- при переломе ключицы и конечностей – «**Энергия 3».** Далее для восстановления подвижности суставов виброфоны ставят на область сустава с параметром «**Энергия 4**».

При установке виброфонов на гипс устанавливают параметр «**Энергия 4».** После снятия фиксирующих конструкций виброфоны ставят на область сустава и проводят процедуру также с параметром «**Энергия 4**».

Компрессионный перелом позвоночника

Цель фонирования. Фонирование проводят для сокращения сроков лечения перелома, уменьшения отека, ускорения заживления и профилактики осложнений.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 54**. Процедуры повторяют **4 раза в сутки каждые 6 часов**.

Виброфоны устанавливают симметрично по обе стороны позвоночника вплотную к травмированным позвонкам, также фонируют области выше и ниже места перелома так, **чтобы в область воздействия попали и здоровые позвонки**, расположенные рядом с травмированными.

В случае усиления боли время фонирования области перелома необходимо сократить так, чтобы боль уменьшилась до приемлемой переносимости. Количество процедур в сутки при этом желательно не сокращать.

Продолжительность курса. Фонирование проводят до восстановления позвоночника и еще 2 недели. После также желательно выполнить программу **ОРПО** (стр.13 настоящих Методик).

Схема 54. Фонирование при компрессионном переломе позвоночника.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		К	**Слева и справа от места перелома**	**Выше и ниже места перелома**
1	2	7	-	-
2-5	2	14	7	7
далее	2	20	10	10

В первый день используется одна пара виброфонов для фонирования области **К**.

Рана, послеоперационный шов

Цель фонирования – сокращение сроков заживления, уменьшение риска образования рубцов.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 55**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки**. Воздействие на **область почек (К)** и **печени (М)** проводят при лечении послеоперационных швов и при большой раневой поверхности. При небольших ранах воздействие

на эти области не обязательно, но полезно для целей **ОРПО** (стр. 13). Очищенные края раны обрабатывают антисептиком. Виброфоны устанавливают через стерильную салфетку.

Продолжительность курса. Фонирование желательно проводить до полного восстановления.

Схема 55. Фонирование для заживления ран и послеоперационных швов.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**М**	**1 край раны**	**2 край раны**
1	1	10	10	-	-
2-4	1	30	10	10	10
далее	2	40	10	15	15

Ожог

Цель фонирования. Фонирование способствует снятию отека, воспаления, сокращает сроки заживления и уменьшает риск развития осложнений.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 56.** Процедуры повторяют **2-4 раза в сутки каждые 6 часов**. Воздействие на **область почек (К)** и **печени (М)** проводят при большой площади ожога.

При лечении ожогов 2-4 степени аппарат применяют после проведения хирургической обработки обожженной поверхности, осуществляемой в соответствии с фазой раневого процесса.

В области ожога виброфоны устанавливают на неповрежденные участки кожи по краям пораженной области. Виброфоны по краям ожога устанавливают вплотную друг к другу. В зависимости от площади ожога количество установок виброфонов по краям пораженного участка будет разное.

При ожогах на кистях рук фонирование осуществляют с противоположной от ожога стороны кисти.

Продолжительность курса. Фонирование желательно проводить до полного восстановления ткани в травмированной области.

Схема 56. Фонирование при ожогах.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К*	**М**	**1 край ожога**	**2 край ожога**
1	1	9	5	2	2
2	1	12	6	3	3
3-6	2	18	8	5	5
далее	2	20	10	5	5

***Время фонирования области почек (К) указано, исходя из того, что на края ожога устанавливаются виброфоны последовательно два раза. При большом размере ожога, когда требуется больше 2 установок вокруг ожога, время фонирования области почек соответственно увеличивается.

Обморожение

Цель фонирования. Фонирование восстанавливает кровоснабжение, уменьшает воспаление после согревания.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 57**. Процедуры повторяют **3-4 раза в сутки.** Виброфоны устанавливают на здоровые ткани рядом с областью обморожения.

Продолжительность курса. Фонирование желательно проводить до полного восстановления ткани в травмированной области.

Схема 57. Фонирование при обморожениях

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		К	**1 край места обморожения**	**2 край места обморожения**
1	2	12	6	6
далее	2	30	15	15

Ушиб, гематома

Цель фонирования. Фонирование сокращает сроки заживления и уменьшает риск развития осложнений.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 58**. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки, а при давних гематомах – 3-4 раза в сутки.** Виброфоны устанавливают прямо на область травмы.

Продолжительность курса. Фонирование продолжают до полного выздоровления. Небольшой отек, ушиб проходит за 1-2 процедуры.

Схема 58. Фонирование при ушибах и гематомах.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия в зависимости от области*
		К	**Область травмы**
1	1	10	10
2-4	1	16	16
далее	2	20	20

***** При гематоме в области головы и вблизи внутренних органов процедуры проводят при параметре Энергия 1. При большой отечности и давних гематомах применяют Энергия 4, в остальных случаях – Энергия 3.

Растяжение, вывих

Цель фонирования. Фонирование сокращает сроки восстановления связочного аппарата сустава и уменьшает риск развития осложнений.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 59** в положении лежа на спине. Одну пару виброфонов устанавливают на область травмы (отека) в наиболее ровном месте, вторую пару – на 7-10 см выше первого (ближе к сердцу). Конечность располагают таким образом, чтобы она была выше уровня сердца. Процедуры повторяют **2-3 раза в сутки.** Первую процедуру начинают не ранее, чем через 4 часа после получения травмы при условии вправления вывиха и иммобилизации сустава (при необходимости).

Продолжительность курса. Фонирование продолжают до полного выздоровления (восстановление прежней подвижности и гибкости). После выздоровления рекомендуется выполнить программу **ОРПО** (стр. 13 настоящих Методик).

Схема 59. Фонирование при вывихах и растяжениях.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		Область травмы	**Область на 7-10 см выше травмы**
1	1	10	10
2-5	1	16	16
6-9	2	24	24
далее	4 или 6	30	30

ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗ

Глаукома

Цель фонирования. Фонирование способствует восстановлению оттока внутриглазной жидкости, улучшает питание мышц глаз, зрительного нерва и сетчатки. Регулярное фонирование позволяет:

- улучшить кровоснабжение глаза и улучшить зрение;
- поддерживать внутриглазное давление в пределах нормы или близким к норме;
- повысить эффективность действия лекарственных препаратов;
- замедлить деградацию структур глаз;
- улучшить самочувствие.

Фонирование обычно применяется, когда лекарственные средства не дают достаточного эффекта, или же когда внутриглазное давление нормализовано, а зрительные функции (в первую очередь – поле зрения), несмотря на проводимую лекарственную терапию, продолжают ухудшаться.

ВНИМАНИЕ! Фонирование не проводят, если собственный хрусталик был заменен на искусственный.

Методика. Фонирование проводится по **схеме 60** и может сочетаться с местной гипотензивной терапией (закапывание капель). Процедуры повторяют **1-2 раза в сутки.** Перед применением схемы 57 рекомендуется пройти 1-2 недели курс **ОРПО** (стр. 13 настоящих Методик). При наличии других заболеваний глаз (помимо глаукомы) необходимо проконсультироваться с врачом.

Продолжительность курса – 3 месяца. Далее проводят поддерживающие процедуры – 1, 2 процедуры в неделю, а также

после повышенных нагрузок на глаза по схеме, указанной в строке «далее». Повторный курс – через 6 месяцев.

Схема 60. Фонирование при глаукоме.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 2		Правый Энергия 2	
		Правый глаз*	**Левый глаз***	**D1**	**M**
1-2	1	1	1	1	1
3-6	1	2	2	2	2
7-10	2	3	3	3	3
11-14	2	4	4	4	4
далее	2	5	5	5	5

*Особенности установки виброфонов в области глаз указаны на рис. 10 центрального вкладыша методик.

СТОМАТОЛОГИЯ
Профилактика здоровья зубов

Цель процедур – профилактика атрофии альвеолярного отростка.

Альвеолярный отросток – это участок кости верхней и нижней челюстей, где в специальных лунках располагаются корни зубов.

Потеря альвеолярной кости может существенно повлиять на качество жизни.

Необратимая атрофия альвеолярной кости очень распространена в результате множества причин, таких как периодонтит, потеря (удаление) зубов, пародонтоз и нарушение прикуса.

Для профилактики, помимо естественной гигиены полости рта, необходимо ежедневно проводить процедуры фонирования в целях восстановления (поддержания) **количества и качества альвеолярной кости**.

Известно о пользе массажа десен пальцами, после чистки зубов. Эта процедура улучшает циркуляцию крови, лимфоток, тканевый обмен, насыщает ткани кислородом. Регулярные процедуры увеличивают толщину эпителия, который предохраняет десны от проникновения бактерий.

Процедура фонирования значительно эффективнее массажа пальцами

Методика. Фонирование проводят по **схеме 61**.

Процедуру проводят 1 раз в сутки.

Важно. При проведении процедуры необходимо плотно сомкнуть зубы для того, чтобы микровибрация передавалась через зубной ряд верхней челюсти на зубной ряд нижней челюсти и на нижнюю альвеолярную кость и наоборот, при проведении процедуры на нижней челюсти, микровибрация будет передаваться на верхнюю челюсть.

Схема 61. Процедуры в целях профилактики здоровья зубов.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		Верхняя челюсть **Z1***	Нижняя челюсть **Z2***
ежедневно	6	3	3

* Область **Z1, Z2**– рис. 1 обложки

Ортодонтия (брекет-системы, элайнеры)

Цель фонирования - значительное уменьшение боли при ортодонтическом перемещении и коррекции зубов с помощью брекет-систем. Повышение комфортности лечения. Выраженный антибактериальный и противовоспалительный эффект, обеспечивающий профилактику пародонтита.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 62**. Процедуру повторяют **1 – 3 раза в сутки**.

Схема 62. Фонирование после активации брекет-системы.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		Верхняя челюсть **Z1***	Нижняя челюсть **Z2***
1	1	5	5
2	2	3	3
далее	2/6**	3/3	3/3

***Z1, Z2** – пример установки виброфонов на рис. 1 обложки методик.
**Сначала 3 минуты обе челюсти фонируют в режиме 2, потом еще 3 минуты в режиме 6 (за одну процедуру).

Пародонтология (пародонтит, гингивит)

Цель фонирования - выраженный и быстрый (уже после пяти процедур) противовоспалительный эффект. Устранение дистрофических процессов в области патологического очага в виде восстановления целостности костной ткани альвеолярных отростков. Выраженный антибактериальный эффект.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 63**. Процедуры повторяют **1 – 3 раз в сутки**.

Схема 63. Фонирование при пародонтите и гингивите.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		Верхняя челюсть **Z1***	Нижняя челюсть **Z2***
1	1	5	5
2	2	5	5
далее	2/6**	5/5	5/5

***Z1, Z2** – пример установки виброфонов на рис. 1 обложки методик.
**Сначала 5 минут обе челюсти фонируют в режиме 2, потом еще 5 минут в режиме 6 (за одну процедуру).

Снятие боли после лечения зубов

Цель фонирования – снять боль и ускорить заживление после стоматологического вмешательства.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 64.** Процедуры повторяют **3-4 раза в сутки**.

Схема 64. Фонирование при зубной боли.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2
		Область В/В1*	**Область зуба**
1	1	3	3
2-4	1	4	4
5-7	2	5	5

*** Область В/В1** – виброфоны устанавливают **со стороны больного зуба,** как показано на рис. 11 центрального вкладыш методик): один – на область лимфоузла (В), второй – у основания челюсти (В1).

АЛЛЕРГИЯ

Цель фонирования: улучшение функции печени и регенеративных процессов.

Методика. Фонирование проводят по **схемам 65, 66** в зависимости от возраста. Процедуры повторяют **1-3 раза в сутки.**

Продолжительность курса – 3 месяца. Курс при необходимости повторяют после перерыва в 5 дней. Далее в целях профилактики проводят курс в 1 месяц 1-3 раза в год (перед началом периода аллергических обострений).

Схема 65. Фонирование при аллергии у взрослых и детей старше 10 лет.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**М**	**М5**	**Е40**
1-2	1	9	3	3	3
3-6	1	15	5	5	5
7-10	2	21	7	7	7
11-14	2	27	9	9	9
далее	2	30	10	10	10

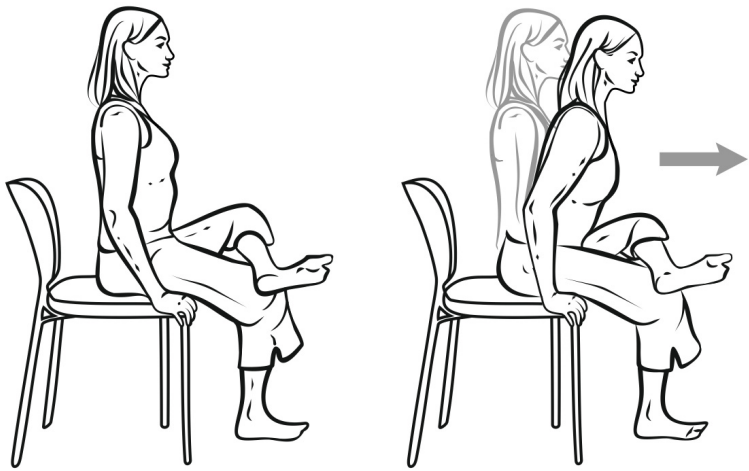
Схема 66. Фонирование при аллергии у детей до 10 лет.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		К	**М**	**Е40**
1-2	1	6	3	3
3-6	1	10	5	5
7-10	2	14	7	7
11-14	2	18	9	9
далее	2	20	10	10

ИШИАС

Цель процедур – снятие воспаления в области седалищного нерва, восстановление иннервации.

Рекомендация. Перед процедурой лечения необходимо выполнить упражнение для разблокировки седалищного нерва:



Упражнение помогает снять напряжение и давление на седалищный нерв.

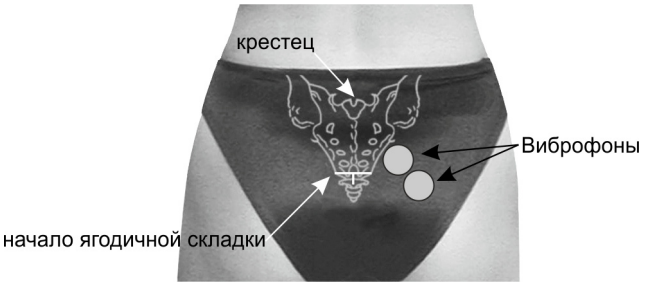
1. Сядьте на стул так, чтобы ноги стояли перпендикулярно полу (колени прямо над пяткой);
2. Затем больную ногу положите на колено другой ноги, так чтобы она развернулась максимально параллельно полу (см. рис. выше);
3. Выпрямите спину: вытяните позвоночник от копчика до макушки максимально вверх;
4. Сохраняя вытянутое положение позвоночника, медленно наклоняйтесь вперед, пока не почувствуете боль в области компрессии нерва;
5. Задержитесь в этом положении на 10-15 секунд.
6. Повторите упражнение 5-10 раз;
7. Желательно повторить этот комплекс на другой ноге для симметрии.

Методика. Установите виброфоны на область компрессии нерва больной ноги (см.рис. ниже), со стороны спины, и провести процедуру в течение **15 минут** в **Режиме 6, Энергия 4**. Процедуры повторяют **1-3 раза в сутки**.

На рисунке ниже, для примера, показана установка с правой стороны. Один виброфон устанавливается непосредственно на область боли, второй рядом, по направлению прохождения седалищного нерва.

Область на рисунке показана приблизительно. Устанавливать преобразователь необходимо на область наиболее болезненную при пальпации.

Внимание! Если нет физической возможности выполнить упражнение по разблокировке седалищного нерва, необходимо увеличить время процедуры **до 20 – 30 минут.**



ЛИМФОСТАЗ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Методика. Фонирование проводят по **схеме 67**. Воздействие проводят на область К, паховые лимфатические узлы и область Е31. Положение – лежа на спине, под голени подкладывают подушку.

Фонирование проводят 1 раз в сутки перед сном. После процедуры до утра рекомендуется не вставать. Во время сна голени должны быть приподняты на уровень чуть выше сердца

Продолжительность курса. Курс лечения – 14 дней. Перерыв между курсами – 1-3 недели.

Схема 67. Фонирование при лимфостазе нижних конечностей.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2		
		К	**ПЛУ правой ноги**	**ПЛУ левой ноги**	**Е31**
1-3	1	9	3	3	3
4-6	1	18	6	6	6
7-10	2	24	9	9	6
далее	2	30	12	12	6

ПОСЛЕДСТВИЯ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

Цель фонирования. Улучшение показателей электровозбудимости мышц, снижение мышечного тонуса в конечностях, повышение тургора тканей.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 68.** Процедуры повторяют **2 раза в сутки**. Положение - лежа на спине.

Продолжительность курса. Определяется клиническим течением заболевания.

Схема 68. Начало. Фонирование при последствиях детского церебрального паралича.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Часть 1		Часть 2	
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2	Левый Энергия 2	Правый Энергия 2
		D1	**D2**	**E11**	**E2**
1-2	1	2	2	2	2
3-6	1	4	4	4	4
7-10	2	6	6	6	6
11-14	2	6	6	6	6
далее	2	6	6	8	8

Схема 68. Продолжение. Фонирование при последствиях детского церебрального паралича.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах			
		Часть 3		Часть 4	
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2	Левый Энергия 3	Правый Энергия 3
		E3	**E4**	**K**	**область контрагированных мышц**
1-2	1	2	2	5	5
3-6	1	4	4	10	10
7-10	2	6	6	15	15
11-14	2	8	8	15	15
далее	2	10	10	15	15

ПРОЛЕЖНИ

Цель фонирования – повысить общий мышечный тонус, сниженный из-за длительного лежания, улучшить местный кровоток и лимфоток. Чем раньше начата профилактика пролежней у лежачих больных, тем выше результативность. Фонирование применяется при пролежнях с 1 по 4 степень. При 5 степени фонирование малоперспективно.

Методика. Фонирование проводится по **схеме 69**. Процедуры повторяют каждые 4 часа в течение суток.

Продолжительность курса. Фонирование проводят до выздоровления, или пока продолжаются улучшения. Далее профилактически 1-2 раза день, 5 -7 дней в неделю.

Схема 69. Фонирование при пролежнях со стороны спины.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 3	
		К	**Область пролежней***	**Область пролежней***
1	1	10	5	5
2-4	2	16	8	8
далее	2	20	10	10

***Виброфоны устанавливают на здоровые участки тела рядом с образовавшимися пролежнями, а в целях профилактики – в местах возможного образования пролежней. Рекомендуется устанавливать виброфоны по 2 на каждую область.

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

Цель фонирования. Воздействие оказывается на все органы, которые участвуют в регуляции сахара в крови (надпочечники, печень, поджелудочная железа), а также на шейный и грудной отделы позвоночника для восстановления проводимости нервных путей (если она нарушена). Фонирование используется в качестве вспомогательного средства в комплексном лечении.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 70.** Процедуры повторяют **2 раза в сутки**. Необходимо соблюдать диету. Необходимо следить за сахаром в крови, в частности натощак, до процедуры, после процедуры, на ночь. Следить за выделениями сахара в моче. Эти меры позволят избежать гипогликемического состояния. Дозу инсулина можно постепенно снижать при соблюдении диеты. При наличии проблем в шейном отделе позвоночника **схему 70 дополняют схемой 71**.

В целях профилактики и лечения диабетической ангиопатии нижних конечностей **схему 70 дополняют схемой 72.**

Весь процесс лечения должен проходить под контролем врача-терапевта и эндокринолога.

Продолжительность курса – от 3 месяцев и более до тех пор, пока происходят улучшения. Далее проводят поддерживающие процедуры 1-2 раза в сутки 5-7 дней в неделю.

Схема 70. Фонирование при сахарном диабете.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах				
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2			
		К	**М9***	**М**	**Е2**	**Е11**
1-2	1	8	2	2	2	2
3-6	1	12	3	3	3	3
7-10	2	18	6	4	4	4
11-14	2	30	9	8	8	5
далее	2	35	10	10	10	5

***М9 –** проекция поджелудочной железы на живот, рис. 7 на центральном вкладыше. Эту область лучше дополнительно к схеме фонировать **по 5 минут в первые 30 минут после каждого приема** пищи.

Схема 71. Фонирование при сахарном диабете. Продолжение при наличии патологий в области шейного отдела позвоночника.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах	
		Левый Энергия 2	Правый Энергия 2
		D1	**D2**
1-2	1	2	2
3-6	1	3	3
7-10	2	4	4
11-14	2	5	5
далее	2	5	5

Схема 72. Дополнительная схема для лечения и профилактики диабетической ангиопатии ног (диабетической стопы).

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2	
		Рядом с пораженной областью стопы*	**E4**	**ПЛУ****
1-3	1	5	3	2
4-6	1	12	6	6
далее	2	16	6	10

***Непосредственно область поражения стопы не фонируют. Виброфоны устанавливают на расстоянии 1-2 см от края пораженной области. По мере уменьшения зоны поражения приближают установку виброфонов.
****ПЛУ** – паховые лимфатические узлы той ноги, у которой поражена стопа. Виброфоны устанавливают, как показано на рис. 3 обложки методик.

НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ

Цель фонирования – улучшить кровоснабжение слуховых рецепторов, восстановить слуховую функцию.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 73**. Процедуры повторяют **1-2 раза в сутки**.

При односторонней тугоухости виброфоны устанавливают на A/A1 со стороны больного уха; при двусторонней тугоухости – воздействуют поочередно на левое и правое ухо. Воздействие на области A/A1 проводят в положении сидя, на области K, D1, D2 – лежа на спине. Фонирование хорошо сочетается с медикаментозной терапией, назначаемой лечащим врачом.

Продолжительность курса – 3 месяца и более до тех пор, пока происходят улучшения. Далее профилактически по 1 месяцу 1-3 раза в год.

Схема 73. Фонирование при нейросенсорной тугоухости.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах		
		Часть 1		Часть 2
		Правый Энергия 2		Левый Энергия 2
		D1	**D2**	**A/A1 больного уха***
1-2	1	2	2	-
3-6	1	2	2	4
7-10	2	4	4	8
далее	2	5	5	10

* **A/A1** - область А (рядом с козелком уха) и А1 (сосцевидный отросток за ухом) изображены на рис. 11 на центральном вкладыше методик.

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ

Цель фонирования. Фонирование **области печени (F правая/M4 правая)** увеличивает интенсивность иммунных реакций, что приводит у больных гепатитом В и С к многократному увеличению интерферона в крови. Практический результат от процедур фонирования не уступает лекарственной терапии интерфероновыми препаратами: примерно 40% полных ремиссий (ПЦР минус, АЛТ – норма) только за один курс фонирования (6-12 месяцев). Благодаря воздействию на **область почек (К)** и грудной отдел позвоночника фонирование переносится хорошо с улучшением самочувствия.

Дополнительные противопоказания. Фонирование по **схеме 74** для хронического гепатита не проводится в следующих случаях:

- если уровень активности АЛТ (аланинаминотрансферазы) превышает норму более чем в 5 раз;
- возраст менее 16 лет;
- имеется декомпенсированный цирроз печени;
- имеются тяжелые сопутствующие болезни (состояние после инсульта или инфаркта миокарда, наличие кардиостимуляторов);
- хронический алкоголизм;
- наркозависимость.

Общие и частные противопоказания изложены также на стр. 2 настоящих методик фонирования.

Методика. Фонирование проводят по **схеме 74**. Фонирование **области печени** (**F правая/M4 правая**) проводится **1 раз в неделю и 1 раз в сутки** (!). В этот день воздействие на другие области не осуществляется. В остальные **6 дней недели** воздействие оказывается на области **К, М, Е11, Е2, Е21** для накопления общих ресурсов организма и процедуры повторяют **2 раза в сутки**.

Продолжительность курса. Курс можно повторять несколько раз подряд до достижения ремиссии.

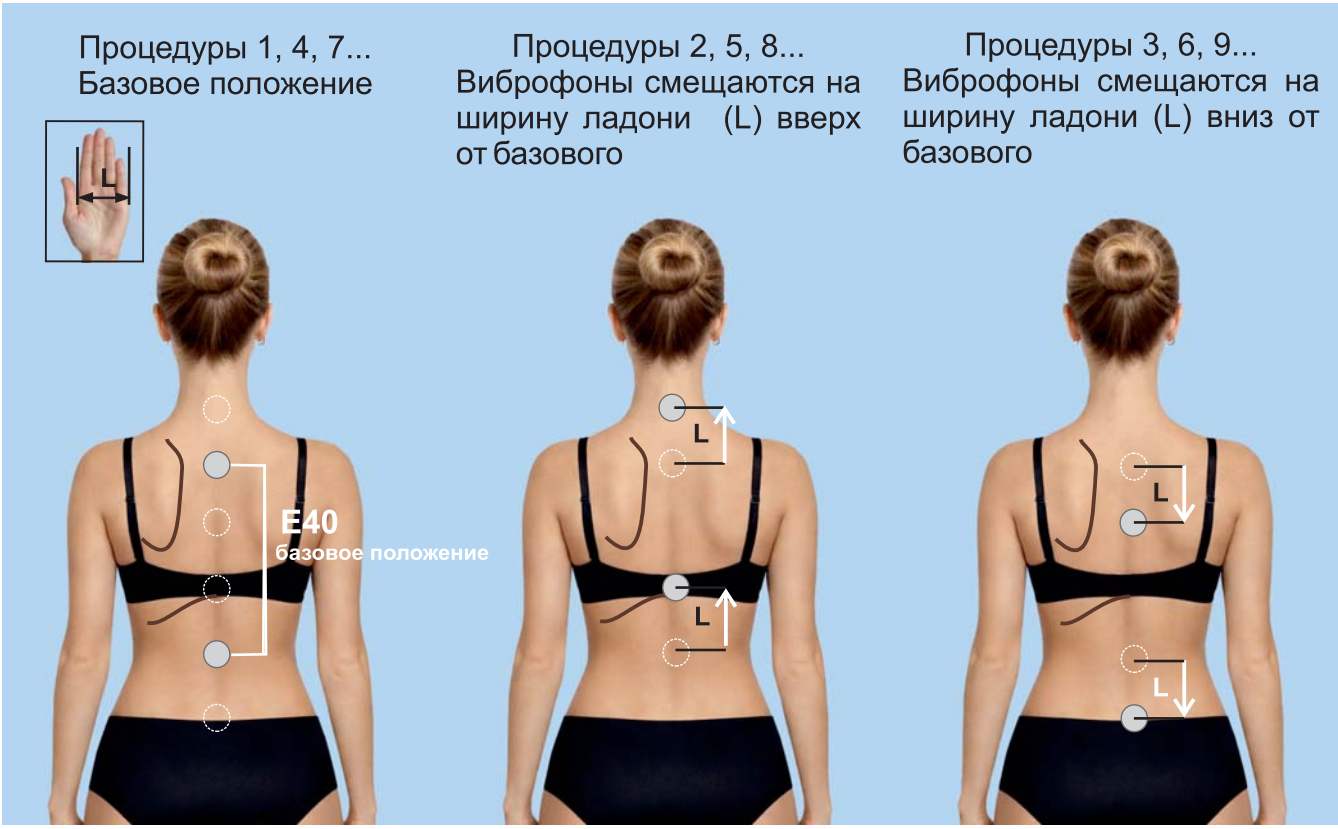
Схема 74. Фонирование при гепатите В и С.

День	Режим	Энергия виброфонов, области и время фонирования в минутах					
		Левый Энергия 3	Правый Энергия 2				Левый Энергия 3
		К	**М**	**Е11**	**Е2**	**Е21**	**F правая/ М4правая***
1	2	9	3	2	2	2	-
2	2	11	4	3	2	2	-
3	2	13	5	3	3	2	-
4	2	15	6	3	3	3	-
5	2	17	7	4	3	3	-
6	2	19	8	4	4	3	-
7	4	-	-	-	-	-	5
8	2	20	8	4	4	4	-
9	2	21	9	4	4	4	-
10	2	23	10	5	4	4	-
11	2	25	11	5	5	4	-
12	2	27	12	5	5	5	-
13	2	28	13	5	5	5	-
14	4	-	-	-	-	-	7
15	2	28	13	5	5	5	-
16	2	29	14	5	5	5	-
17-20	2	30	15	5	5	5	-
21	4	-	-	-	-	-	13
22-27	2	30	15	5	5	5	-
28	4	-	-	-	-	-	15
29-34	2	30	15	5	5	5	-
1 день в неделю	4	-	-	-	-	-	15
6 дней в неделю	2	30	15	5	5	5	-

*** Область F (правая)** - область печени со стороны спины, рис. 9 на центральном вкладыше методик.

Область М4 (правая) - рис. 3 на обложке методик.

Рис. 12. Области воздействия E40. Виброфоны смещают от процедуры к процедуре на ширину ладони (L) вверх и вниз.



Ресурсный подход к здоровью – ключ к улучшению качества жизни, доступный каждому

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

Адрес электронной почты:
info@vitafon.ru

Телефоны для справок:
8 (800) 100-19-45 (звонок по России бесплатный)

Мессенджер:
MAX и другие мессенджеры 8 (931) 107-20-12

Сайты в интернете:
www.vitafon.ru
www.vitafon-market.ru

Адрес предприятия-изготовителя:
198097, Россия, Санкт-Петербург,
Огородный пер., д. 23, лит. А

Адрес для почтовых отправлений (ремонт):
198096, Россия, г. Санкт-Петербург, а/я 28,
ООО «Витафон»

МЕТОДИКИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ: