

Программно-аппаратный комплекс электропунктурной диагностики по методу доктора Р. Фолля

«Дека-Фолль»

инструкция по эксплуатации



Томск

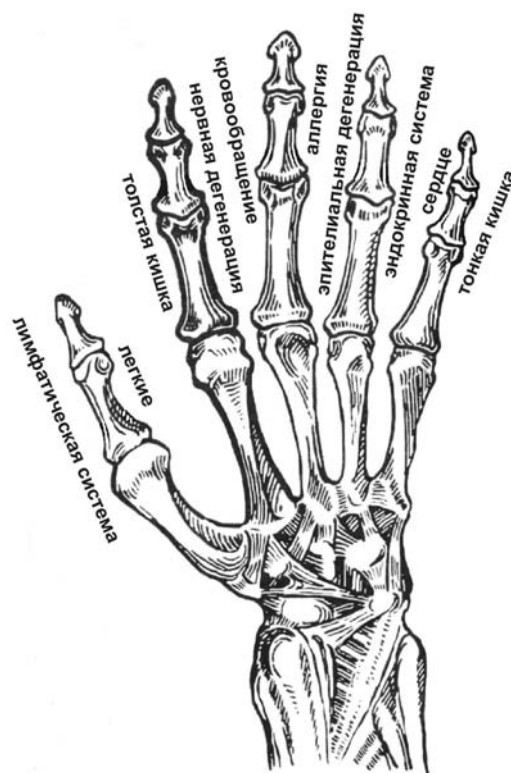
Разработчик и производитель портативного аппарата «Дека-Фолль»:
ЗАО «Медико-экологический центр «Дюны»
634061, Россия, Томск, ул. Герцена, 52
Для писем: 634029, Томск, а/я 3589
тел./факс: +7 3822 522-847, 432-127
duny@duny.ru <http://www.duny.ru>

Сущность диагностики по методу Фолля

В настоящее время приобретает известность метод электропунктурной диагностики, введенный в медицину в 1953 году немецким доктором медицины Рейнхольдом Фоллем. Электропунктура по Р. Фоллю (далее ЭАФ) – метод диагностики, объединяющий в себе основы китайского учения об акупунктуре и возможности современной электроники. Доктор Р. Фолль связал учение об акупунктуре со знанием о величине сопротивляемости кожного покрова, измеряемой с помощью электронного прибора. Из акупунктуры ЭАФ взяла на вооружение энергетические линии, называемые меридианами, а также точки, расположенные на этих линиях. Р. Фоллю удалось не только существенно расширить представление о системе акупунктурных меридианов (см. рис.1), но и систематизировать точки акупунктуры по их анатомо-информационным взаимосвязям с внутренними органами и системами, т.е. «перевести» их символическое китайское название в терминологию клинического языка и мышления, понятную современным врачам.

Созданное в 1956 году в Германии, Международное общество электропунктуры по Фоллю в настоящее время объединяет более десяти тысяч врачей различных специальностей из 33 стран мира. Со времени организации общества его членами издано более 200 оригинальных работ и 120 монографий, в которых изложены основы ЭАФ.

Уникальное достоинство метода – возможность проводить тестирование аллопатических и гомеопатических препаратов с подбором дозы косметических средств, украшений из любых металлов, лечебных трав, металлов для зубопротезирования и пломбировочного материала и т. д. без нарушения целостности кожных покровов и слизистых, прогнозировать степень эффективности данного индивидуального средства для конкретного пациента.



Таким образом, медицинское тестирование по методу Р. Фолля позволяет:

- ✓ выявлять степень имеющихся нарушений в различных органах и системах конкретного больного (острые, подострые, хронические, дистрофические, неопластические процессы);
- ✓ производить раннюю диагностику на стадии доклинических проявлений;
- ✓ существенно сократить время обследования пациента;
- ✓ повысить достоверность диагностики при резком снижении её трудоёмкости;
- ✓ проводить идентификацию возбудителей и их токсинов;
- ✓ проводить тестирование различных медикаментов на совместимость индивидуально для каждого больного;
- ✓ определять чувствительность микрофлоры к медикаментам;
- ✓ идентифицировать механизмы патогенетической цепи заболеваний, чтобы целенаправленно воздействовать на них при лечении больного;
- ✓ выявлять наличие или отсутствие в организме радионуклидов;
- ✓ подбирать оптимальную диету для пациента;
- ✓ определять наличие или отсутствие вредного воздействия на организм человека различных предметов обихода: украшений, косметики, одежды;
- ✓ оптимизировать курс проводимого лечения в амбулаторных, стационарных, санаторно-курортных условиях.

Основные технические характеристики

Габаритные размеры, мм.....	210x75x20
Вес, г.....	600
Источник питания (в автономном режиме) – 3 батарейки типа АА (по 1.5 В)	

Напряжение на электродах в режиме диагностики составляет $1,25 \pm 0,05$ В при максимальной силе тока не более 14 мкА, что позволяет использовать медицинскую методику и атлас топографических точек акупунктуры Р. Фолля.

Минимальные системные требования

- Процессор Pentium III 600 МГц
- Оперативная память 128 Мб
- Видеокарта с 16 Мб
- Не менее 200 Мб свободного места на жестком диске
- Windows 2000/XP
- Internet Explorer 5 или выше
- Net Framework 2.0
- Microsoft Office не ниже 2003

Условия проведения тестирования

- Диагностику и тестирование необходимо проводить в дневное время суток.

- В помещении, где проводится диагностика, и в примыкающих к нему комнатах не должны находиться приборы, создающие электромагнитные поля. Стены, пол и шторы не должны иметь яркую окраску.
- Врач располагается напротив пациента, не касаясь его.
- Пациент сидит на деревянном стуле.
- Врачу необходимо надеть хлопчатобумажные перчатки для снятия статического напряжения и в гигиенических целях. Важно следить за тем, чтобы перчатки и кожа пациента, касающаяся перчаток, были сухими, а щуп был смочен.
- Врач и лаборант во время тестирования должны быть одеты в белые хлопчатобумажные халаты. На руках и в карманах не должно быть металлических предметов.
- После окончания тестирования врачу необходимо тщательно вымыть руки в проточной воде с мылом для снятия патологической информации.

Порядок работы в автономном режиме

Вставить 3 батарейки типа АА (по 1.5 В каждая) в батарейный отсек (6) соблюдая полярность. Включить прибор, нажав кнопку «ВКЛ» (3) (см. рис. 1) на передней панели прибора, раздастся звуковой сигнал и замигает светодиодная шкала. Нажать кнопку «КОНТРОЛЬ» (4). Индикатор должен показывать 60 условных единиц шкалы, если контрольные показания ниже 60, необходимо заменить батарейки.

Тестируемое лекарственное или косметическое вещество помещается в углубление пассивного электрода (5а).

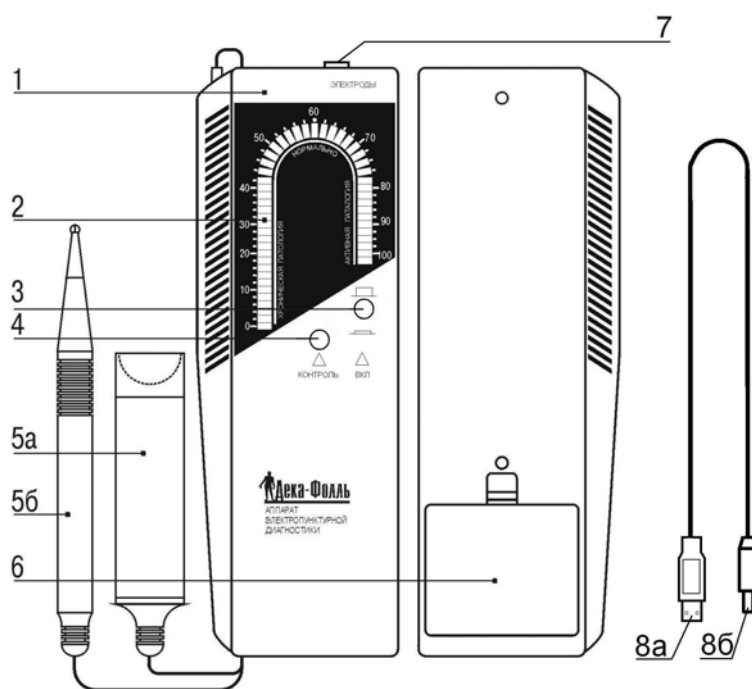
После окончания тестирования прибор необходимо выключить. Электроды в гигиенических целях необходимо продезинфицировать спиртовым раствором или 3% раствором перекиси водорода. После этого необходимо обработать их чистой водой для снятия патологической информации.

Подключение прибора Дека-Фоль к компьютеру

Внимание! Перед подключением устройства к компьютеру необходимо извлечь батареи из батарейного отсека (6), так как питание прибора осуществляется через USB кабель.

Рисунок 1 – Внешний вид прибора

- 1 – передняя панель прибора
- 2 – светодиодная шкала-индикатор
- 3 – кнопка включения

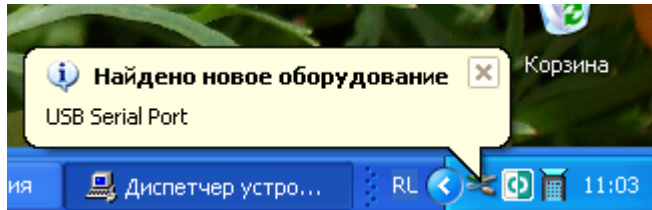


- 4 – кнопка контроля
- 5a – пассивный электрод
- 5б – активный электрод
- 6 – крышка батарейного отсека
- 7 – разъем USB
- 8 – USB кабель

Для работы прибора совместно с компьютером необходимо установить программное обеспечение и драйвер.

Порядок подключения к компьютеру

- Подсоедините кабель USB (8) к соответствующему разъему на приборе (7), а второй конец кабеля (8а) к любому свободному разъему USB на компьютере (после подключения на приборе должна замигать светодиод-ная шкала – индикатор и раздастся звуковой сигнал);
- На экране монитора появиться надпись «Найдено новое оборудование USB Serial port»;



- На экране появится сообщение об успешной установке драйвера.



Вставьте установочный диск с программным обеспечением в CD привод, на экране появится меню автозапуска, если меню не появилось, откройте его вручную запусив autorun.exe



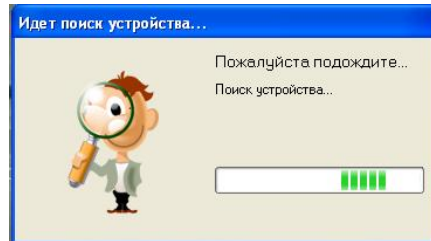
Рисунок 2 – Меню автозапуска

- Для работы программы может потребоваться установка **Net Framework** не ниже версии 2.0.
- Установите программу **DekaFoll**

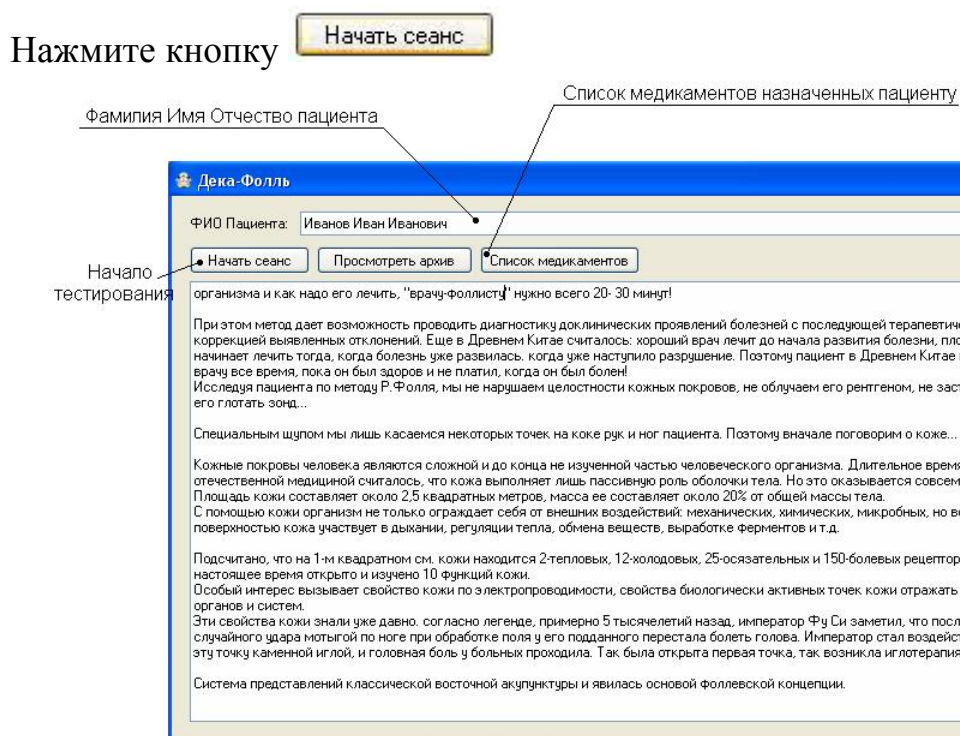
- Установите **WML2XSL** для создания отчета в **Microsoft Word**.

Методика проведения тестирования

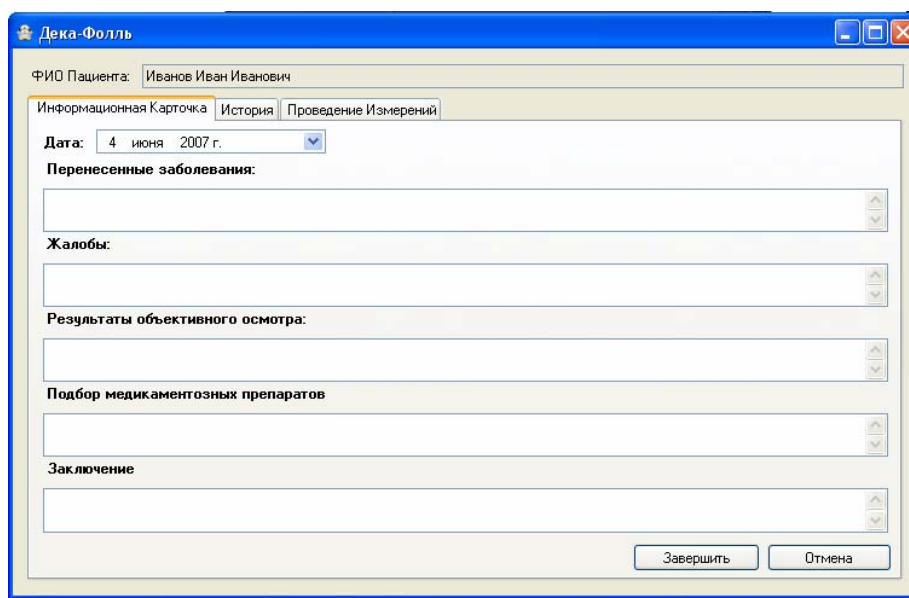
Через меню «Пуск» запустите программу **Dekafoll**. На экране монитора появится индикатор поиска устройств. Программа автоматически найдет подключенное устройство.



В строке ФИО пациента введите фамилию, имя, отчество пациента.



Далее заполняется информационная карточка, где врачом указывается дата обращения пациента, перенесенные заболевания, жалобы пациента и результат



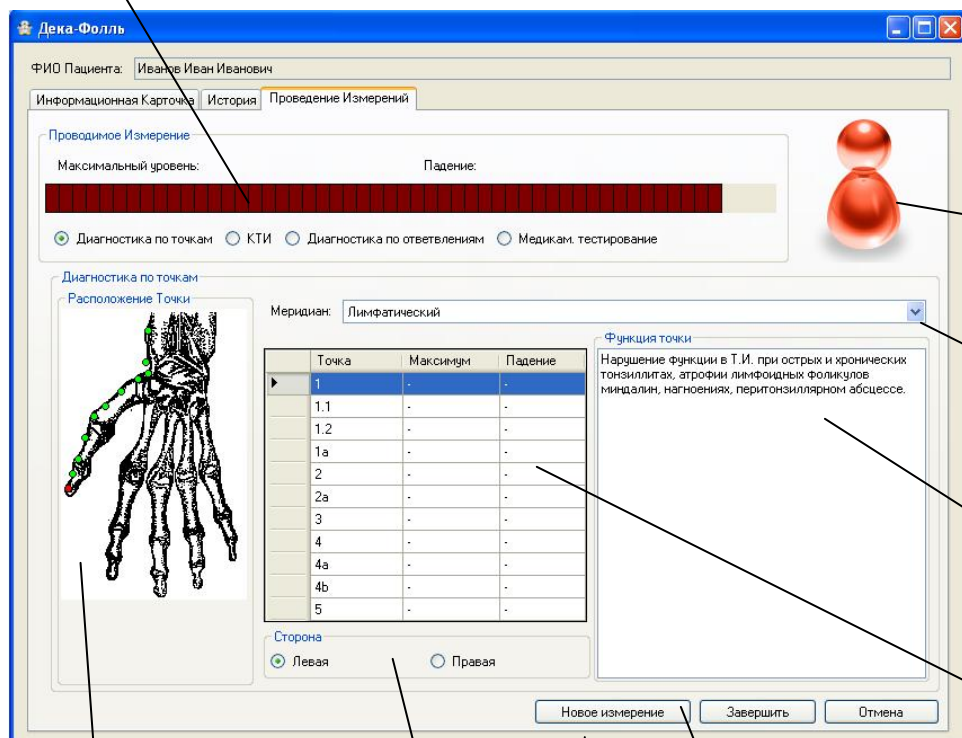
осмотра.

В графе «История» можно посмотреть результаты прошлых измерений.

Для проведения новых измерений нажать «Проведение измерений»

Индикатор уровня в усл. ед.

Закреть программу



Индикатор для отыскания точек (установка скорости падения)

Выбор меридиана

Описание функций точки

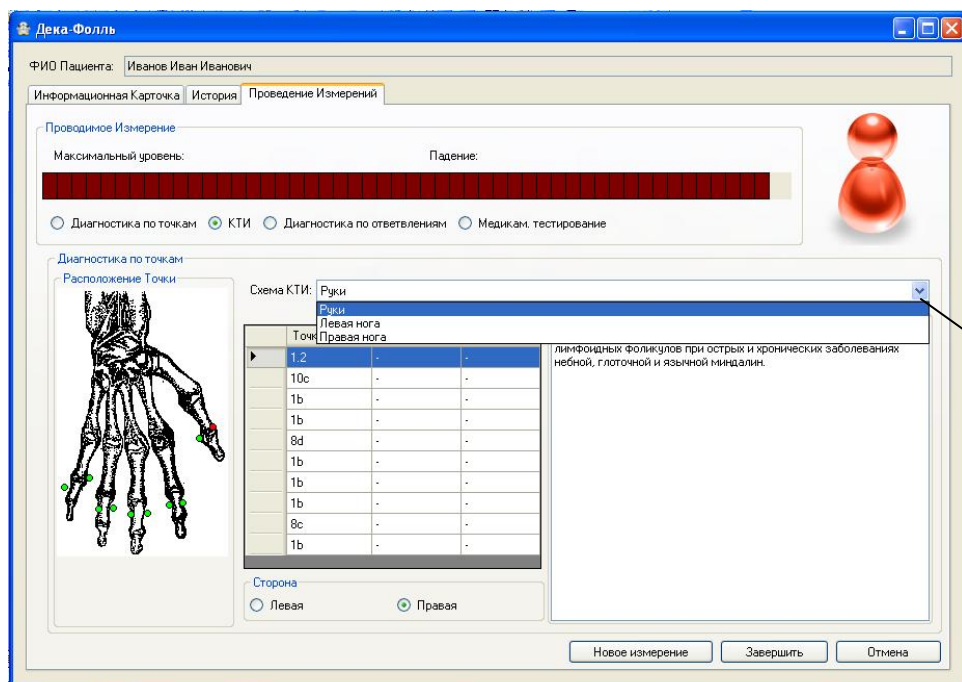
Цифровые значения измерений

Начало нового измерения

Выбор правой, левой конечности

Расположение акупунктурных точек на конечностях

Рисунок 5 – Диагностика по точкам




Выбор ответвления

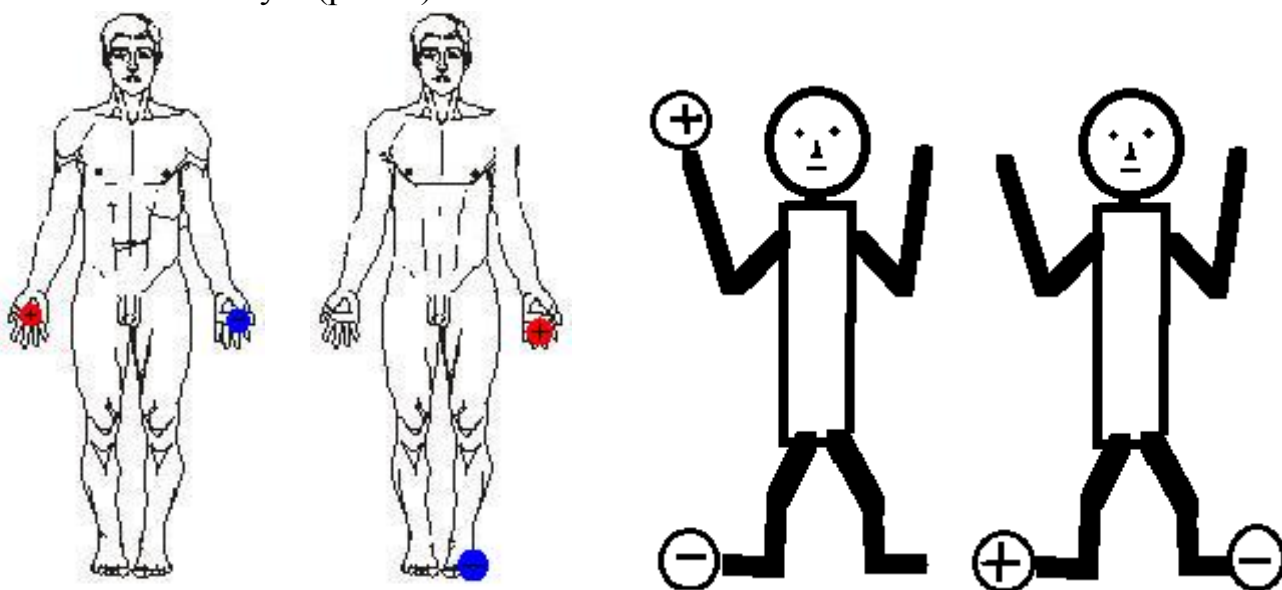
Рисунок 6 – Диагностика по ответвлениям

Для проведения диагностики по ответвлениям необходимо выбрать соответствующее ответвление.

Пациент в одну конечность (данное отведение отмечено знаком «+») берет полый электрод, соединенный с активным, а в другую – пассивный электрод (данное отведение отмечено знаком «-»).

Для установки временного интервала отыскания акупунктурных точек необходимо два раза кликнуть на значок индикатор  и выбрать время в секундах (по умолчанию установлено 5 сек.)

Измерение «рука - рука»: полый электрод помещают в правую руку, пассивный в левую (рис. 7)



Измерение «рука – левая нога»: полый электрод помещают в левую руку, пассивный замыкают на левую ногу.

Измерение «рука – правая нога»: полый электрод замыкают на правую ногу, пассивный – на левую.

При нормальном состоянии обменных процессов в здоровом организме эти значения имеют величины 80-84 условные единицы. Если все величины этих основных измерений превышают значение 84, то речь идет об общей энергетической перегрузке; если же напротив, эти значения ниже 80, то это указывает на общее утомление или истощение. В том случае, если значения основных измерений различны (не попадают в интервал значений 80-84 условные единицы), то это означает, что в организме происходят воспалительные или дегенеративные процессы, и уже в данный момент обозначаются квадранты, на которые следует обратить особое внимание при дальнейших измерениях.

Диагностика заболеваний

Проводить исследование показаний БАТ необходимо при согнутых на 90 градусов суставах пальцев кистей. Наиболее информативные точки располагаются на средних фалангах пальцев рук и ног в месте перехода головки в тело на границе тыльноладонной или тыльноподошвенной поверхностей.

Измеряющий зонд должен, направлен к точке под определенным углом с особой тщательностью, чтобы его наконечник достиг БАТ. Это обычно угол в 45 градусов между активным электродом и поверхностью кожи с удобной для доступа стороны.



Необходимо для правильного снятия показаний с БАТ выбрать оптимальное давление щупа на область БАТ. Для характеристики оптимального давления используется термин “плато измерения”, обозначающий такую силу давления “активного” электрода-щупа на БАТ, начиная с которой

прекращается подъем светодиодного индикатора прибора.

Выход на “плато измерения” осуществляется в течение 2-3 секунд плавно, без рывков электрода-щупа, способных привести к повреждению эпидермиса кожи в зоне проекции БАТ. Навык достижения оптимальной силы давления на БАТ и выхода на “плато измерения” приобретается в процессе работы с прибором и постоянного совершенствования техники измерения.

В основу проведения диагностики положена разработанная Р. Фоллем система из 850 точек, часть из которых являются классическими, а другие (около 300) установлены дополнительно автором и его коллегами.

В большинстве случаев для проведения диагностики используется ограниченное число точек, локализованных, главным образом, на пальцах рук и ног.

Исследование проводится следующим образом: больной в одной руке держит пассивный электрод, а врач измеряет показания БАТ на другой руке активным электродом, выполненным в виде щупа.

Средний диаметр БАТ – 3 мм, поэтому знание топографической анатомии БАТ требуется для точного попадания щупом в нужную зону, что является важным условием для правильной диагностики.

Точки акупунктуры, отражающие функциональное состояние органа (системы), имеют собственный электрический потенциал, т.е. находятся в определенном энергетическом состоянии. При воздействии измерительным током величиной 5,5-11,25 мкА и напряжением 1,25 В на точку акупунктуры в случае нормального ее энергетического состояния возникает равновесие между подаваемым и противостоящим возбуждением. Результатом этого воздействия является устойчивое положение индикатора прибора в диапазоне 45-55 единиц шкалы прибора (табл.1, стр.12).

Важным показателем следует считать проявляющийся эффект падения показаний светодиодного индикатора от максимального установившегося значения.

Данный показатель свидетельствует о развитии функциональных или органических нарушений, обусловленных процессами парабиоза или клеточной деструкцией во взаимосвязанных с конкретными БАТ органах, и тканевых системах. При отсутствии процессов клеточной деструкции эффекта падения показаний не наблюдается. При патологических состояниях величина падения показаний достигает более 5 усл. ед. и соответствует тяжести заболевания (таблица 2, стр.13).

Помимо регистрации показаний прибора в точке ЭАФ и падения показаний важно выявить асимметрию измерительного уровня парных БАТ, различия между которыми рассматриваются как признак дисрегуляции функции соответствующего органа или тканевой системы.

Тестирование медикаментов и косметических средств

Для начала тестирования необходимо выбрать «Медикам. тестирование». Суть тестирования состоит в том, что после определения исходных показаний с БАТ, используя явление энергопереноса, к БАТ различными способами подключается энергетический код гомеопатических, аллопатических или косметических средств. Если вещество находится в малогабаритной упаковке (пробник), то его можно установить в контейнер, расположенный на пассивном электроде, прямо в упаковке, или небольшое количество средства наносится на бумажный квадрат и устанавливается в контейнер (забор вещества для тестирования нужно осуществлять стеклянной или деревянной палочкой).

Тестирование препаратов проводится на БАТ, имеющих наибольшее отклонение показаний от нормального значения или наибольшее значение величины падения показаний индикатора. С помощью подбора гомеопатического препарата осуществляется попытка привести показания БАТ к нормофункциональному состоянию (45-55 усл. ед.). Если значение в этой точке нормализовалось, приступают к работе со следующей БАТ, постепенно внося вокруг измерения другие препараты.

Таким образом:

- измерили показания БАТ;
- установили тестируемый препарат;
- выявили реакцию БАТ;
- убрали тестируемый препарат;
- измерили показания БАТ без препарата;
- установили новый тестируемый препарат.

Для выявления аллергической реакции на тестируемый препарат или косметическое средство используют показания БАТ (чаще на меридиане аллергии или кожи), имеющие нормальное значение. Внося в круг измерений вещества – аллергены наблюдают реакцию этой точки на передаваемую

информацию. При увеличении показаний более чем на 10 единиц можно утверждать о наличии аллергической реакции. Если нормальное значение остается неизменным, следует констатировать нейтральное отношение организма к данной субстанции и возможность применения данного препарата без опасности возникновения побочных реакций. Так же поступают с продуктами и украшениями (серьги, кольца и т.д.) для выявления их переносимости у пациента.

При показаниях БАТ более 65 усл. ед. (это означает, что в организме в данное время протекает аллергическая реакция либо имеется воспалительный процесс) косметические средства должны быть подобраны таким образом, чтобы при тестировании их определялась норма, т.е. 45-55 усл. ед, только тогда они будут оказывать противовоспалительное и оздоравливающее действие на кожу.

Таблица 1 – Интерпретация показаний прибора

Показания шкалы, усл. ед.	Интерпретация
менее 25	Характеризует выраженный дегенеративный процесс с возможностью развития неопластических процессов
25 - 35	Характеризует прогрессирующий дегенеративный процесс в органах и его функциональных системах с развитием деструкции ткани
36 - 44	Начальная стадия дегенеративных процессов в органах и его функциональных системах
45 - 55	Нормофункциональное состояние (соответствует нормоэнергии и нормотонии)
56 - 65	Возбуждение в физиологической области
66 - 75	Преморбидное состояние (состояние предболезни)
76 - 85	Воспалительный процесс, характеризующийся вовлечением ограниченной части органа или функциональной составляющей органа
86 и выше	Характеризует острый воспалительный процесс с вовлечением всего органа или всех его функциональных составляющих

менее 10	Латентное (скрытое) течение патологического процесса с незначительной клеточной деструкцией
11 - 20	Патологический процесс с умеренно выраженной клеточной деструкцией
21 и выше	Патологический процесс с выраженной клеточной деструкцией

Список литературы

- “Методические рекомендации по новой медицинской технологии”, В.Н. Сарчук, МЗ УССР, Республиканский научно-практический центр нетрадиционной диагностики и лечения “СП “Ювенас”. 1990 год. 130с.
- Ролик И.С., Самохин А.В., Фурсов С.Е. Справочник репрезентативных точек электропунктуры по Р. Фоллю.- МЦ «Система». Москва, 1991. 96 с.
- Ролик И.С., Фурсов С.Е. Справочник гомео- и изопатических средств. -НКЦ «Галс». Москва, 1992. 114с.
- А.В.Самохин, Ю.В. Готовский “Электропунктурная диагностика и терапия по методу Р. Фолля”. –“Имедис”. Москва. 1995 год. 447с.

Точки правой кисти и стопы, часто используемые в тестировании медикаментов

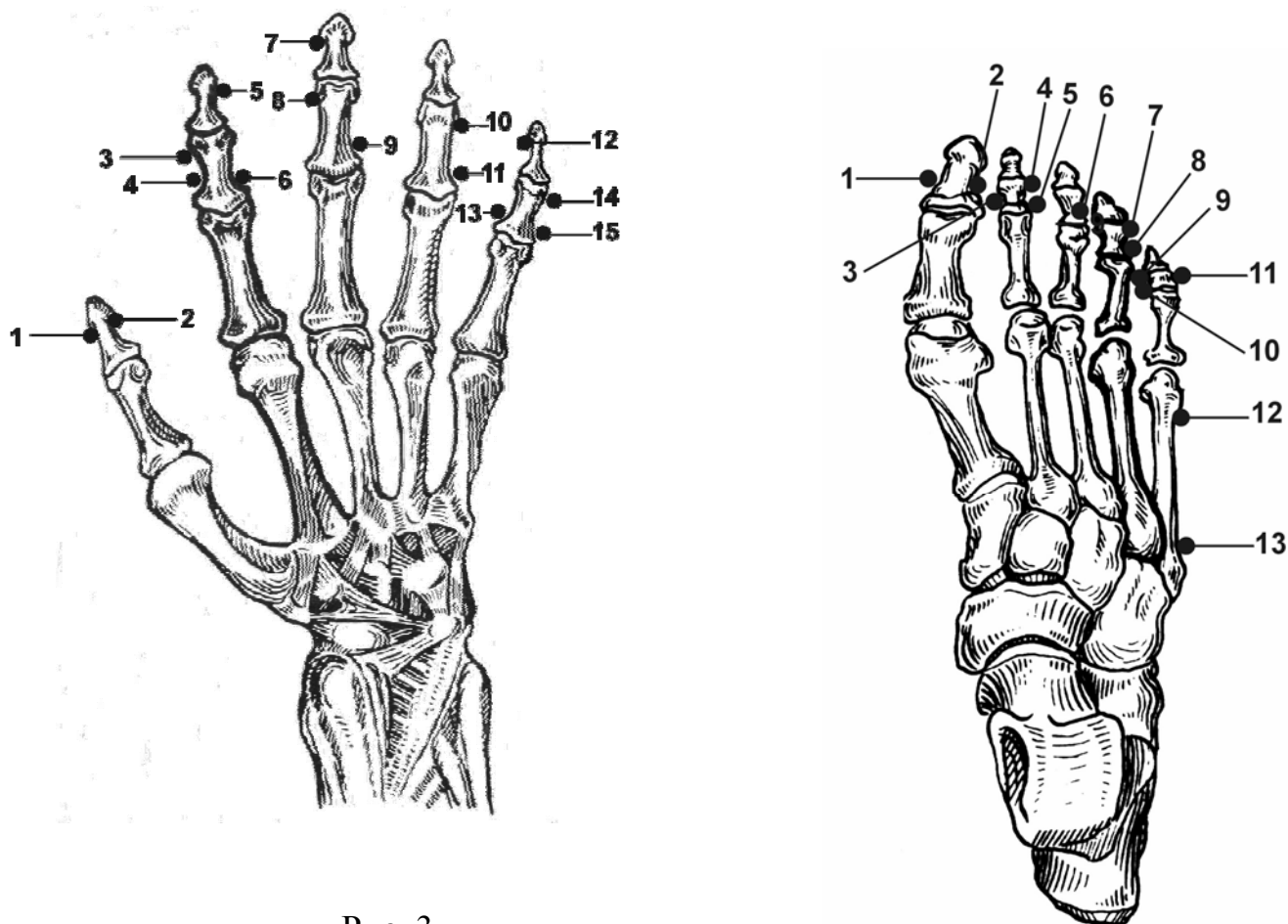


Рис. 3

- | | |
|--|---|
| <p>1 – небная миндалина</p> <p>2 – альвеолы и паренхима легкого</p> <p>3 – верхнее подчревное сплетение</p> <p>4 – толстая кишка</p> <p>5 – поясничный и крестцовый отделы
спинного мозга</p> <p>6 – нервная система</p> <p>7 – артерии</p> <p>8 – сплетение дуги аорты</p> <p>9 – аллергия</p> <p>10 – шейные ганглии</p> <p>11 – эндокринная система</p> <p>12 – клапан легочной артерии</p> <p>13 – сердечное сплетение</p> <p>14 – брыжеечное сплетение</p> <p>15 – двенадцатиперстная кишка</p> | <p>1 – поджелудочная железа</p> <p>2 – печень</p> <p>3 – суставы</p> <p>4 – солнечное сплетение</p> <p>5 – желудок</p> <p>6 – кожа</p> <p>7 – печеночное сплетение</p> <p>8 – желчный пузырь</p> <p>9 – почечное сплетение</p> <p>10 – почка</p> <p>11 – мочевой пузырь</p> <p>12 – простата, половой член,
уретра, влагалище, матка</p> <p>13 – придаток яичка, семенной
канатик, маточная труба</p> |
|--|---|