

СОДЕРЖАНИЕ

Сущность диагностики по методу Р. Фолля	2
Основные технические характеристики.....	5
Требования безопасности.....	6
Показания к применению метода электропунктурной диагностики.....	6
Противопоказания к применению метода электропунктурной диагностики.....	6
Условия проведения тестирования.....	6
Порядок работы.....	7
Методика проведения тестирования.....	8
Проведение квадрантных измерений.....	8
Диагностика заболеваний.....	10
Интерпретация результатов исследования.....	12
Тестирование медикаментов и косметических средств.....	13
Приложение. Точки правой кисти и стопы, часто используемые в тестировании медикаментов.....	15
Список литературы.....	16
Продукция Медико-экологического центра «Дюны».....	17
Паспорт.....	20

634061, Россия, Томск, ул. Герцена, д. 52
тел./факс: +7-3822-522847, 432127
duny@duny.ru, <http://www.duny.ru>

Разработчик и производитель:
ЗАО «Медико-экологический центр «Дюны»

СУЩНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ ПО МЕТОДУ Р. ФОЛЛЯ

Широко известен принцип, провозглашенный древним врачом Гиппократом: «Лечить нужно не болезнь, а больного». Поэтому дифференцированный подход к диагностике, а затем к лечению пациента вынуждает специалистов в обязательном порядке учитывать индивидуальные особенности организма больного.

Немецкий врач (акупунктурист) Рейнхольд Фолль превратил в самостоятельное учение свой метод электроакупунктурной диагностики. Этот метод диагностики объединяет основы китайского учения об акупунктуре и возможности современной электроники.

В основе метода Р. Фолля лежит определение электропроводности акупунктурных точек и исследование динамики установления тока в них. При этом доктор Фолль считал, что измеряемый в точке ток является реакцией органа на возбуждающий ток физиологической величины. Определение электрической проводимости является чисто физическим процессом, который протекает в точно определенной анатомической точке.

Доктор Фолль составил атлас акупунктурных точек, которыми врачи широко пользуются в медицинской практике. Им была исследована морфологическая структура акупунктурной точки.

Из акупунктуры диагностика по Фоллю взяла на вооружение не только энергетические линии, называемые меридианами, а также точки, расположенные на этих линиях (см. рисунок 1), но и систематизацию точек акупунктуры по их анатомо-информационным взаимосвязям с внутренними органами и системами, т.е. «перевели» их символические китайские названия в терминологию клинического языка и мышления, понятную современным врачам.



Рисунок 1

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 ее трудоемкости;
- 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, вирусов, паразитов;
- подбирать оптимальную диету для пациента;
- определять наличие или отсутствие вредного воздействия на организм человека различных предметов обихода: украшений, косметики, одежды, биологических добавок, металлов для зубопротезирования, пломбирочного материала;
- оптимизировать курс проводимого лечения в амбулаторных, стационарных, санаторно-курортных условиях.

ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Номинальное напряжение питания, В	4,5
Габаритные размеры, мм	210 x 75 x 20
Вес, г	600
Источник питания, батарейка типа АА (по 1,5 В), шт. ...	3

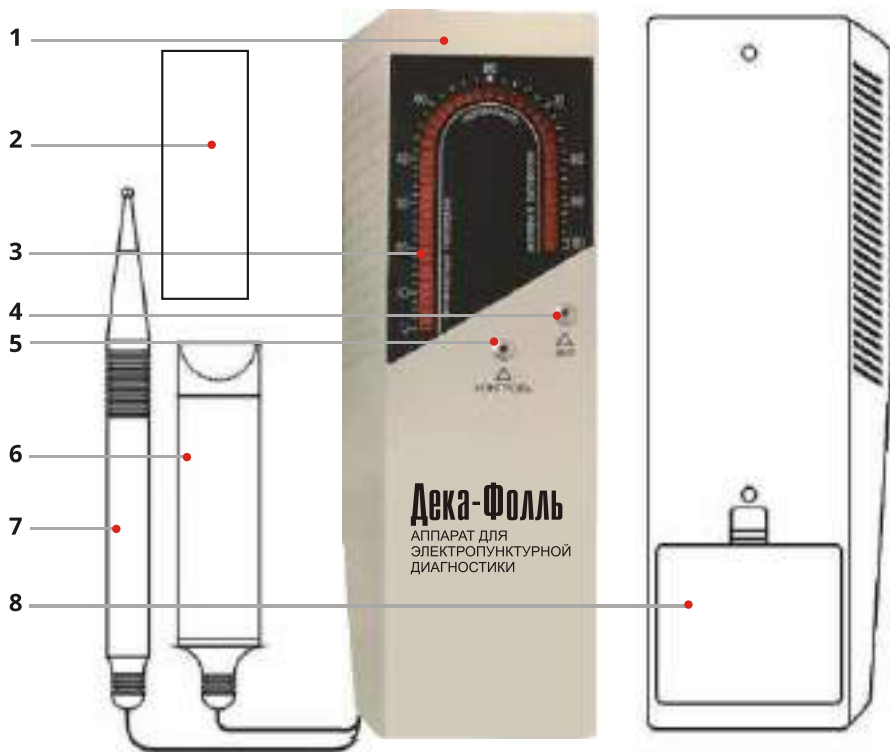


Рисунок 2. Внешний вид прибора

- 1 - передняя панель прибора
- 2 - полый электрод
- 3 - светодиодная шкала-индикатор
- 4 - кнопка (сенсорная) включения
- 5 - кнопка (сенсорная) контроля
- 6 - пассивный электрод
- 7 - активный электрод
- 8 - крышка батарейного отсека

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

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

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) функциональная оценка органов и систем;
- 2) подбор лекарственных средств, дозы, индивидуальной совместимости при комплексном назначении, оценка эффективности лечения; подбор пломбирочного материала, косметических препаратов, средств ухода за полостью рта, эфирных масел, продуктов питания, подбор металлических украшений и камней;
- 3) определение состояния меридианов, используемых в традиционной китайской медицине, с целью составления индивидуального акупунктурного рецепта при лечении методами рефлексотерапии.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКИ:

Проведение электропунктурной диагностики по Р. Фоллю противопоказано при наличии у больного электрокардиостимулятора, что связано с возможностью нарушения его работы, при наличии патологии кожи в проекции точек измерения. Относительными противопоказаниями можно считать повышенную чувствительность к электрическому току и к механическому давлению.

УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТИРОВАНИЯ

Диагностику и тестирование необходимо проводить в дневное время суток. Пациент должен подготовиться к обследованию, прекратив за определенный период времени применять лекарственные препараты, снять на приеме украшения, очки, часы. Пациент должен находиться в одежде из натуральных тканей, не вызывающих эффектов статического электричества. Необходимо предупредить пациента, чтобы он снял приборы, генерирующие электромагнитные поля (в т. ч. мобильный телефон).

Вблизи кабинета не должны находиться рентгеновские и физиотерапевтические кабинеты. При освещении лампами дневного света расстояние их до пациента рекомендуется не менее 1,5 м, а лампами накаливания – 0,5 м. Процессор и монитор устанавливаются на возможно большем расстоянии от места нахождения пациента. Стул, подставка для ног должны быть деревянными и покрыты простынями или полотенцами, которые меняют после обследования каждого больного. Стены, пол и шторы не должны иметь яркую окраску.

Врач располагается напротив пациента, не касаясь его. Одежда врача должна быть из натуральных тканей, чтобы избежать эффектов статического электричества. На руке, которой он касается больного, должна быть надета перчатка (хлопок, резина), чтобы исключить влияние на результаты измерения. После приема каждого пациента перчатку необходимо менять.

ПОРЯДОК РАБОТЫ

Вставить три батарейки типа АА по 1,5 В каждая в батарейный отсек (8, рисунок 2), соблюдая полярность. Включение прибора происходит путем касания активным щупом (7, рисунок 2) кнопки "ВКЛ" (4, рисунок 2), после чего на передней панели прибора замигает светодиодная шкала (3, рисунок 2).

Для проверки работоспособности (контроля) аппарата необходимо коснуться активным щупом (7, рисунок 2) кнопки "КОНТРОЛЬ" (5, рисунок 2). Индикатор должен показывать 60 условных единиц шкалы (у. е.).

В случае, если индикатор не доходит до 60 условных единиц, следует заменить элементы питания и повторить проверку, если ничего не изменилось, обратитесь к производителю.

ВНИМАНИЕ! Через 2 минуты после окончания работы прибор выключается АВТОМАТИЧЕСКИ с прерывистым звуковым сигналом.

Электроды в гигиенических целях необходимо продезинфицировать спиртовым раствором или 3 % раствором перекиси водорода. После этого необходимо обработать их чистой водой для снятия патологической информации. Тестируемое лекарственное или косметическое вещество помещается в углубление пассивного электрода (6, рисунок 2).

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТИРОВАНИЯ

ПРОВЕДЕНИЕ КВАДРАНТНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ (диагностика по отведениям)

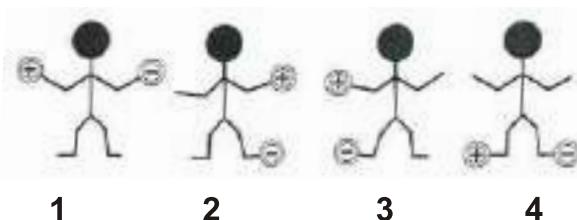


Рисунок 3. Расположение электродов

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

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

Измерение «рука - правая нога»: полый электрод помещают в правую руку, пассивный замыкают на правую ногу.

Измерение «нога - нога»: полый электрод замыкают на правую ногу, пассивный - на левую.

Таблица №1 Взаимосвязь измерений по отведениям с органами и тканевыми системами

п/п №	Последовательность измерения отведений и полярность диагностического тока	Взаимосвязь с органами и тканевыми системами
1	Рука справа (+) - рука слева (-)	Сердце, легкие, пищевод, шейно-грудной отдел позвоночника
2	Рука слева (+) - нога слева (-)	Сердце, бронхи, легкие, желудок, нисходящий отдел поперечно-ободочной кишки, селезенка, поджелудочная железа, почки, урогенитальные органы
3	Рука справа (+) - нога справа (-)	Печень, желчный пузырь, легкие, бронхи, желудок, восходящий отдел поперечно-ободочной кишки, аппендикс, почки, урогенитальные органы
4	Нога справа (+) - нога слева (-)	Урогенитальные органы, прямая кишка, пояснично-крестцовый отдел позвоночника

Измерения в отведениях дают предварительную информацию о локализации существующих нарушений и вероятном их характере.

Так, значения в пределах от 82 до 86 у. е. интерпретируют, согласно Р. Фоллю, как нормальные; значения свыше 86 у. е. могут быть связаны с процессами воспаления и/или симпатикотонией, в то время как при показателях ниже 82 единиц можно предполагать дегенеративные процессы и/или парасимпатикотонию.

При нормальном состоянии обменных процессов в здоровом организме эти значения имеют величины от 82 до 86 у. е. Если все величины этих основных измерений превышают значение 86 у. е., то речь идет об общей энергетической перегрузке; если же, напротив, эти значения ниже 82 у. е., то это указывает на общее утомление или истощение. В том случае, если значения основных измерений различны (не попадают в интервал значений 82-86 у. е.), 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.

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 50-65 у. е. шкалы прибора (таблица 1).

Важным показателем следует считать проявляющийся эффект падения показаний светодиодного индикатора от максимального установившегося значения. Интерпретация показателя падения индикатора стрелки дана в таблице 3.

Данный показатель свидетельствует о развитии функциональных или органических нарушений, обусловленных процессами парабиоза или клеточной деструкцией во взаимосвязанных с конкретными БАТ органов и тканевых систем. При отсутствии процессов клеточной деструкции эффекта падения показаний не наблюдается. При патологических состояниях величина падения показаний достигает более 5 у. е. и соответствует тяжести заболевания (см. таблицу 3).

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.

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ

Наиболее информативные точки – контрольные точки измерений – располагаются на средних фалангах пальцев рук и ног в месте перехода головки в тело на границе тыльно-ладонной или тыльно-подошвенной поверхностей (фото).

Измеряющий зонд должен быть 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.

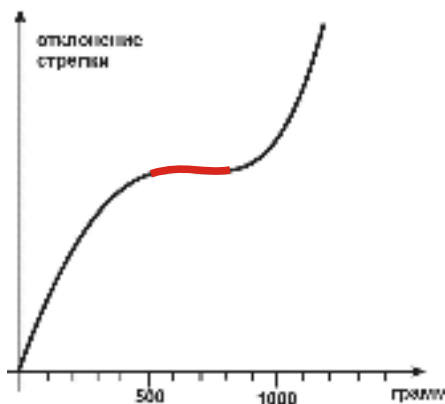


Рисунок 4

Необходимо для правильного снятия показаний с БАТ выбрать оптимальное давление щупа на область БАТ. Для характеристики оптимального давления используется термин «плато измерения» (рисунок 4), 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 (см. приложение на стр. 15).

Исследование проводится следующим образом: пациент в одной руке держит пассивный электрод, а врач определяет по анатомическим ориентирам проекцию точки измерения и измеряет показания БАТ на другой руке активным электродом, выполненным в виде щупа. При сухих кожных покровах кончик активного электрода смачивают в чашечке с ватой, смоченной водой или физиологическим раствором. Врач устанавливает активный измерительный электрод в проекции ТИ, постепенно увеличивая давление электродом до достижения «плато измерения» (когда увеличение давления не сопровождается повышением показателя). Длительность измерения должна быть не менее 5-10 секунд при неизменяющемся показателе. При снижении показателя («падение стрелки») измерение продолжается до стабилизации показателя; при этом программа записывает как максимальную величину показателя, так и величину его снижения. Затем в той же последовательности проводят измерения на другой руке пациента.

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.

При измерении на ногах пассивный электрод находится в ипсилатеральной руке.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Доктором Р. Фоллем предложена следующая «патолого-анатомическая оценка измеренных величин в точке измерения»: 100-90 у. е. – общее воспаление; 90-82 – частичное воспаление; 80-66 – общая возбудимость, ведущая к предболезни; 65-51 – возбуждение в пределах физиологической нормы; 50 – нормальное состояние; 49-40 – начальная стадия дегенерации; 39-30 – умеренная стадия дегенерации; 29-20 – значительная дегенерация; < 20 у. е. – конечная стадия дегенерации, атрофия, карцинома (таблица 2).

Таблица № 2

Величины (у.е.)	Интерпретация показаний прибора
100	Распространенный острый воспалительный процесс (гнойный)
от 90 до 99	Острый или катаральный воспалительный процесс
от 82 до 89	Подострый, очаговый или локальный воспалительный процесс
от 66 до 81	Предпатологическое нарушение функции органа или тканевой системы
от 55 до 65	Зона физиологического напряжения функции органа или тканевой системы
50> +/-1 >55	«Идеальная» норма
от 42 до 48	Начальная стадия дистрофического процесса, дисметаболические нарушения
от 32 до 41	Прогрессирующий дистрофический процесс
от 22 до 31	Деструктивный процесс с частичной атрофией клеточных структур органа или тканевой системы
от 0 до 21	Полная атрофия или злокачественное перерождение клеточных структур органа и тканевой системы

Таблица № 3 Интерпретация показателей падения стрелки

Падение показаний шкалы, у.е.	Интерпретация
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

Если падение индикатора светодиода находится в интервале 50-100 у. е., то патологический процесс с возможным «обратным» развитием, репаративная функция сохранена.

Если ниже 50 у. е., то патологический процесс с необратимой клеточной деструкцией, репаративная функция нарушена, атрофия, жировое или рубцовое перерождение клеток органа.

Если падение индикатора находится в интервале 50-75 у. е. – нарушение функции вегетативной нервной системы или нейрогуморальной регуляции, компенсаторное повышение холинергической медиации, преобладание процессов торможения над возбуждением.

ТЕСТИРОВАНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ И КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

Медикаментозный тест заключается в регистрации изменений электропунктурных показателей при внесении в контур пассивного электрода испытуемого вещества. 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).

Критерием правильного выполнения медикаментозного теста является нормализация показателей, т. е. вхождение значений показателей в коридор от 50 до 65 у. е. и ликвидация «падения» стрелки на наибольшем количестве показателей.

Сначала записывают исходный показатель, затем в ячейку для тестирования вносят препарат и записывают показатель, измененный препаратом. Прикасаются активным электродом к пассивной ячейке для «сброса» изменений, вызванных препаратом в ячейке, затем снова измеряют КТИ. Если показатель не возвратился к исходному состоянию, то для восстановления исходного состояния точки измерения необходимо легко коснуться ее активным электродом или слегка помассировать точку кончиком пальца, или подождать несколько минут.

Таким образом:

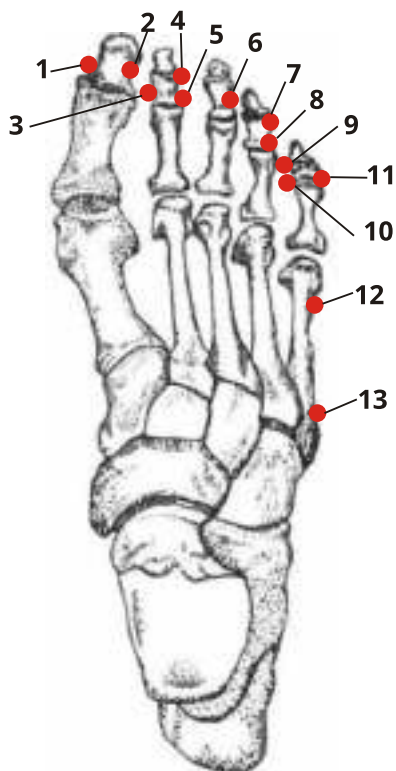
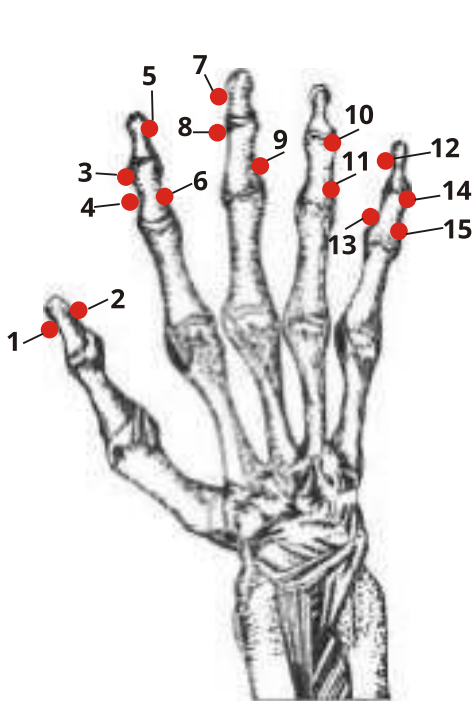
- измерили показания БАТ;
- установили тестируемый препарат;
- выявили реакцию БАТ;
- убрали тестируемый препарат;
- измерили показания БАТ без препарата;
- установили новый тестируемый препарат.

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. Также поступают с продуктами и украшениями (серьги, кольца и т. д.) для выявления их переносимости у пациента.

При показаниях БАТ более 65 у. е. (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. 50-65 у. е., только тогда они будут оказывать противовоспалительное и оздоравливающее действие на кожу.

Приложение.

Точки правой кисти и стопы, часто используемые в тестировании медикаментов



- 1 - небная миндалина
- 2 - альвеолы и паренхима легкого
- 3 - верхнее подчревное сплетение
- 4 - толстая кишка
- 5 - поясничный и крестцовый отделы спинного мозга
- 6 - нервная система
- 7 - артерии
- 8 - сплетения дуги аорты
- 9 - аллергия
- 10 - шейные ганглии
- 11 - эндокринная система
- 12 - клапан легочной артерии
- 13 - сердечное сплетение
- 14 - брыжеечное сплетение
- 15 - двенадцатиперстная кишка

- 1 - поджелудочная железа
- 2 - печень
- 3 - суставы
- 4 - солнечное сплетение
- 5 - желудок
- 6 - кожа
- 7 - печеночное сплетение
- 8 - желчный пузырь
- 9 - почечное сплетение
- 10 - почка
- 11 - мочевой пузырь
- 12 - простата, половой член, уретра, влагалище, матка
- 13 - придаток яичка, семенной канатик, маточная труба

Список литературы:

- Яновский О.Г., Карлыев К.М., Королева Н.А., Кузнецова Т.В., Готовский Ю.В., Методические рекомендации МЗ РФ М98/232. Возможности компьютеризированной электропунктурной диагностики по методу Р. Фолля в терапии методами рефлексотерапии и гомеопатии. Москва, 1999
- Митрофанов А.П., Брыляков Ф.Л. Учебное пособие по электропунктурной диагностики (Р.Фолль), Курск, 1993, 151 с.
- 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. 114 с.
- Самохин А.В., Готовский Ю.В. "Электропунктурная диагностика и терапия по методу Р. Фолля". "Имедис". Москва. 2003, 447 с.
- "Методические рекомендации по новой медицинской технологии", В.Н. Сарчук, МЗ УССР, Республиканский научно-практический центр нетрадиционной диагностики и лечения "СП "Ювенас". 1990 год. 130 с.
- Крамер Ф., учебник по электропунктуре (2 тома), пер. с немецкого, М., Имедис, 1995, 272 с.
- Корниенко В.В., Медикаментозное тестирование в методе Фолля, 1994, 111с.

ПРОДУКЦИЯ МЕДИКО-ЭКОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА «ДЮНЫ»

Медико-экологический центр «Дюны» осуществляет разработку и производство наукоемкой медицинской техники индивидуального применения. Основными направлениями деятельности Центра являются наиболее физиологичные методы лечения - светолечение, электростимуляция и ароматерапия. Предприятие в содружестве с НИИ фармакологии ТНЦ СО РАМН, СибГМУ и рядом других медицинских учреждений России предлагает практическому здравоохранению технологии системного подхода к лечению человека. Огромное значение придается минимизации возможного негативного физиотерапевтического воздействия на органы, ткани, клетки и организм в целом.



Аппарат для фототерапии с пространственно расположенными чередующимися К- и ИК-светодиодами, сетевой бестрансформаторный «Дюна-Т» успешно применяется для профилактики и лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, травм, ожогов. Уменьшает отек, улучшает крово- и лимфообращение, ускоряет выздоровление при гриппе и простудных заболеваниях, повышает иммунитет.

Стимулятор желудочно-кишечного тракта автономный импульсный для эндогенной электрофототерапии СЖКТ-ФТ-«Дюны» (торговое название **«Фотонная таблетка»**) предназначен для эндогенных воздействий электрическими импульсами и светом определенной длины волны. Нормализует работу желудочно-кишечного тракта, способствует



восстановлению собственной микрофлоры кишечника, стимулирует иммунную систему.

Аппараты применяются в общетерапевтических, гастроэнтерологических, гинекологических, урологических, хирургических, аллергологических и других отделениях лечебно-профилактических учреждений. «Фотонная таблетка» может использоваться и в домашних условиях.



Стимулятор желудочно-кишечного тракта автономный биполярный импульсный СЖКТ-4-«Дюны» (**«Серебряная таблетка»**) предназначен для автоматической электро-стимуляции органов желудочно-кишечного тракта с целью активизации их кровообращения, нормализации моторной и секреторной функции. Также СЖКТ-4-«Дюны» применяется для нормализации обменных и иммунологических процессов, для стимуляции мышечного тонуса, рецепторного аппарата и проводящих путей центральной и периферической нервной системы и др. Успешно применяется модификация «Серебряной таблетки» – ректально-вагинальный стимулятор (РВС), снабженный специальным гибким держателем.

Получены положительные результаты применения РВС в детской практике (при лечении энуреза, черепно-мозговых и спинальных травм).

Аппарат офтальмологический светодиодный «Дюна-Око» предназначен для сохранения зрения и лечения глазных заболеваний человека. Действие аппарата основано на лечебных свойствах лучей красного и инфракрасного света.



Светотерапия аппаратом **«Дюна-Око»** – это полная безопасность лечения при ежедневном использовании; высокая эффективность в сочетании с упражнениями для глаз; возможность применения медикаментозной терапии; удобство использования в лечебно-профилактических учреждениях и в домашних условиях; хорошая переносимость; возможность значительно сократить прием лекарственных препаратов.

Ультразвуковой распылитель эфирных масел «ЭФА» с помощью ультразвуковых колебаний превращает эфирные масла в субмикронный аэрозоль без нагревания и потери целебных свойств. Микрочастицы масел равномерно распределяются в воздухе помещения и активно разрушают присутствующие в нем вирусы и бактерии.



Аппарат позволяет широко использовать эфирные масла не только в медицинской практике, но и в быту, с целью дезинфекции и одновременной ароматизации квартир и офисов (особенно при эпидемиях воздушно-капельных инфекций), коррекции иммунитета, устранения неприятных запахов в помещениях, создания благоприятной психологической обстановки.

ПАСПОРТ

Комплект поставки

Аппарат с комплектом электродов	1 шт.
Полый электрод	1 шт.
Инструкция по эксплуатации	1 шт.
Индивидуальная упаковка	1 шт.

Правила хранения и эксплуатации

Прибор необходимо эксплуатировать и хранить при комнатной температуре с нормальной влажностью.

Чистка корпуса аппарата производится сухой бархатистой салфеткой без применения химических веществ. После тестирования в гигиенических целях рекомендуется продезинфицировать электроды спиртовым раствором или 3 % раствором перекиси водорода. После этого необходимо обработать их чистой водой для снятия патологической информации.

Гарантии изготовителя

1. Предприятие-изготовитель гарантирует соответствие аппарата требованиям технических условий при соблюдении потребителем условий эксплуатации, транспортирования и хранения.

2. Предприятие-изготовитель ЗАО МЭКЦ «Дюны» гарантирует в течение 24 месяцев со дня продажи аппарата в случае обнаружения дефектов, возникших по вине изготовителя, бесплатный ремонт или замену аппарата.

Дата производства:

Дата продажи: