

Hälsoministeriet i Saratov-regionen

Statliga hälso- och sjukvårdsinstitutionen  
"Saratov stads kliniska sjukhus nr 10",  
(GUZ "SGKB № 10")

Zarechnaya ul., 2, Saratov, 410022  
Telefon: (845-2) 39 20 01  
Fax: (845-2) 39 19 95  
E-post: lpu10gkb@mail.ru

Resultat efter användningen av enheten för UHF resonansvågsterapi "Aquatone" vid GUZ "Saratov stads kliniska sjukhus nr 10" under perioden 2012-10 – 2015-11.

För närvarande används 6 "Aquatone" enheter för professionellt bruk (tillämpning) vid rehabiliteringsavdelningarna hos GUZ "Saratov stads kliniska sjukhus nr 10". Under perioden 2012-10 – 2015-11 behandlades över 3000 patienter med enheten, däribland mer än 500 patienter med lunginflammation av olika etiologi. Behandlingarna genomfördes i samband med läkemedelsterapi enligt gällande standard samt motionsbehandling. Andra metoder av fysioterapi tillämpades inte för denna patientgrupp. Behandlingen med "Aquatone" enheterna utfördes 2 gånger per dag, terapisessionerna varade i 10 minuter, Läge 2 och Läge 3 användes enligt schemat.

Dessförinnan omfattande behandlingsschemat läkemedelsterapi enligt standard tillsammans med magnetterapi, laserterapi, elektrofores, ultraljudsinhalation tillsammans med användning av läkemedlen "Ambrobene" och "Fenoterol", samt fysioterapeutiska metoder tillämpades.

"Aquatone" enheten har visat sig ha mycket effektiva anti-inflammatoriska egenskaper. Vid användning av enheten förbättras dräneringsfunktionen hos andningsorganen, återhämtningstiden förkortas, återfall uteblir och patienter behöver ingen ytterligare öppenvård. Vid användning av traditionella metoder observerades ofta återfall, läkeprocessen fördröjdes och patienter behövde ytterligare öppenvård, vilket ökade längden på sjukfrånvaron. Vid användning av "Aquatone" enheten för behandling av patienter med samtidig arteriell hypertoni, noterades normalisering av blodtrycket i nästan samtliga fall.

Dessutom behandlades över 1500 patienter med arteriell hypertension, både primära och sekundära vid den terapeutiska avdelningen. Vid användning av "Aquatone" enheter i komplex behandling av arteriell hypertension, fanns inget behov av galvanisering av cervikala området, som har ett antal kontraindikationer (patologin av bröstkörtlar med flera), samt magnetterapi.

Vid jämförelse med befintliga standardscheman, användning av "Aquatone" enheter reducerar blodtrycket snabbare och patientens allmäntillstånd normaliseras och förbättras.

Mer än 1000 patienter med cerebrovasculär sjukdom av varierande grad har även behandlats genom användning av "Aquatone" enheter. Som resultat att detta reducerades huvudvärk och yrsel snabbt, blodtrycket normaliserades praktiskt taget utan några

komplikationer eller biverkningar.

Vid rehabiliteringsenheterna nr 1 och nr 3 vid GUZ "Saratov stads kliniska sjukhus nr 10" har fler än 1200 patienter behandlats efter stroke.

Fem patienter i åldersgruppen 69-73 har behandlats i den tidiga återhämningsperioden efter stroke. I dessa fall bedömdes användningen av andra fysioterapeutiska metoder (magnetterapi m.fl.) inte vara möjliga på grund av de allvarliga tillstånden hos patienterna. Inte heller fysioterapeutiska metoder som massage och sjukgymnastik var möjliga på grund patienternas allvarliga tillstånd samt komplikationer hos det kardiovaskulära systemet. "Aquatone" användes från patienternas första inskrivningsdag vid sjukhusets rehabiliteringsavdelning. Användningen av "Aquatone" enheterna orsakade inga komplikationer, trots att patienterna befann sig på intensivvårdsavdelningen. Enheterna användes 2 gånger per dag i 10 minuter under hela sjukhusvistelsen. Under behandlingsprocessen förbättrades det kardiovaskulära systemet och dräneringsfunktionen hos lungorna, rörelsestörningar minskade, efter 2-3 månader var talförmåga kognitiva funktioner nästan helt återställda.

En av patienterna, en 69-årig kvinna som innan den terapeutiska behandlingen med "Aquatone" enheten, hade behandlats under 2,5 månader på intensivvårdsavdelningen vid en annan medicinsk inrättning utan synbara resultat. Efter att "Aquatone" enheten använts vid hennes behandling under månad började hennes talförmåga att återhämta sig, efter 1,5 år var medvetandet och talet nästan helt återställt och den motoriska funktionen avsevärt förbättrad.

Vid fall med terapi med hjälp av "Aquatone" enheter har uppenbart lugnande effekter kunnat noteras, det har inte noterats några effekter vid överanvändning eller andra negativa sidoeffekter, så antalet förfaranden för att uppnå positiva resultat kan ökas vid behov (längsta varaktighet 15 omgångar). Positiva resultat eller dynamik har uppnåtts i samtliga fall vid användning av "Aquatone" enheten. Efter 3 månader har ingen av patienterna återkommit för upprepad behandling.

Användningen av "Aquatone" enheter är ofarliga för personal vid den fysioterapeutiska avdelningen, de är praktiska och enkla att använda, enheterna har egen strömförsörjning. De är outhärliga vid arbetet med sängliggande patienter på avdelningen, på intensivvårdsavdelningar samt med patienter i den postoperativa perioden av varierande svårighetsgrad.

"Aquatone" enheter kan användas kontinuerligt under obegränsad tid, dessutom är de kompatibla med andra fysioterapeutiska enheter och de påverkar prestandan hos andra enheter.

"Aquatone" enheter är enkla att använda på öppenvårdsinrättningar. Exponering sker genom en engångsduk eller genom patientens klädesplagg. Under behandlingsförloppet uppstår ingen försämring av den underliggande sjukdomen eller komplikationer i det kardiovaskulära systemet.

Chef för fysioterapeutiska avdelningen, intentent för Saratov fysioterapeutiska service vid  
Hälsoministeriet i Saratov-regionen  
Vilumova Zhanna +7 (905) 382 51 05

Överläkare  
GUZ Saratov stads kliniska sjukhus nr 10,  
Medicine kandidat