

**ИСТОЧНИК
АЭРО И АЭРОГИДРОИОНОВ
МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ
«ИСТИОН-МТ (М, М1, М1Т)»**

**Рекомендации по применению
ПШЕК.1.00.0000 РП**

г. Москва

Приложение 1

Концентрация легких отрицательных аэроионов, создаваемая аппаратом с излучателем аэроионов (острая игла), в зависимости от расстояния до аппарата и режима работы

№ п/п	Удаление от излучателя, м	Концентрация отрицательных аэроионов в секторе $\pm 40^\circ$ от оси излучателя аппарата в тыс. ед. в 1 см^3 воздуха	
		Режим работы «О»	Режим работы «Б»
1	0,3		1500
2	0,5	105	1082
3	0,8	50	610
4	1,0	30	353
5	1,2	18	265
6	1,5	8	161
7	2,0	3,4	81
8	2,5	2	47
9	3,0	1,3	28
10	3,5	0,9	16
11	4,0	0,6	10
12	4,5		6

Приложение 2

Концентрация отрицательных аэрогидроионов, создаваемая аппаратом с излучателем аэрогидроионов, в зависимости от расстояния до аппарата в режиме работы «Б»

№ п/п	Удаление от излучателя, м	Концентрация отрицательных аэрогидроионов в секторе $\pm 40^\circ$ от оси излучателя изделия в тысячах единиц в 1 см^3 воздуха
1	0,5	695
2	0,8	330
3	1,0	220
4	1,2	170
5	1,5	114
6	2,0	60,3
7	2,5	34,5
8	3,0	18,6
9	3,5	10,4
10	4,0	6,6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Назначение, особенности, технические характеристики и область применения	4
2. Меры предосторожности.....	5
3. Показания и противопоказания к аэрогидроионотерапии.....	6
4. Методика применения.....	7
4.1. Действие отрицательных аэроионов и гидроионов на организм человека.....	7
4.2. Дозирование аэроионов и гидроаэроионов.....	7
4.3. Требования к помещению.....	8
4.4. Порядок проведения сеансов аэроионотерапии.....	8
4.5. Особенности проведения сеансов гидроаэроионотерапии.....	9
4.6. Основные методики применения аппарата.....	10
4.6.1 Общие положения.....	10
4.6.2 Методика применения режима «природной» концентрации отрицательных аэроионов.....	10
4.6.3. Аэроионотерапия местного воздействия.....	11
4.6.1. Профилактические методики.....	13
4.6.2. Аэроионотерапия общего воздействия.....	14
4.6.3. Гидроаэроионотерапия общего воздействия.....	16
Приложение 1.....	18
Приложение 2.....	18

1. НАЗНАЧЕНИЕ, ОСОБЕННОСТИ, ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Аппарат предназначен для:

- компенсации недостатка аэроионов в помещениях, в том числе вблизи компьютеров, телевизоров, оргтехники, в помещениях с кондиционерами и принудительной вентиляцией;

- профилактики и лечения многих заболеваний аэроионами и аэрогидроионами;

- очистки воздуха от пыли, аллергенов и других микроорганизмов.

1.2. Аппарат имеет 2 сменных излучателя:

- излучатель аэроионов (острая игла) – для образования «природной», профилактической или лечебной концентрации отрицательных аэроионов.

излучатель аэроионов

излучатель аэрогидроионов



Рис. 1. Излучатели

В режиме «В» создается «природная» концентрация отрицательных аэроионов. При этом на расстояниях от 1 м до 4 м от аппарата концентрация аэроионов соответствует Санитарным нормам и нет ограничений по времени пребывания человека в этой зоне. В режиме «В» создается лечебно-профилактическая концентрация отрицательных аэроионов или аэрогидроионов;

- излучатель отрицательных аэрогидроионов (зажим типа «крокодил» с ваткой, смачиваемой водой или водо-спиртостворимым лекарственным средством).

1.3. Для изменения концентрации аэроионов и аэрогидроионов имеются два режима работы – «О» и «В». В режиме работы «О» образуемая аппаратом концентрация аэроионов или аэрогидроионов наименьшая, в режиме «В» – наибольшая.

Концентрации легких отрицательных аэроионов в режимах «О» и «В», а также отрицательных аэрогидроионов в режиме «В», в зависимости от расстояния до аппарата, приведены в Приложениях 1 и 2 настоящих «Рекомендаций ...».

1.4. Аппарат создает конусный (в телесном угле 90 град.) поток аэроионов и аэрогидроионов. Направление этого потока можно менять в широких пределах изменением положения кронштейна и излучающей головки. Направленность излучения позволяет проводить местную аэроионотерапию – воздействие интенсивным потоком аэроионов на поверхность (участки) тела для лечения многих заболеваний.

1.5. Аппарат не образует и не способствует образованию вредных для здоровья человека озона и оксида азота, переменных электрических полей.

1.6. Электропитание аппарата производится от сети напряжением (220±22) В частотой 50 (60) Гц.

1.7. Потребляемая от сети мощность не превышает 5 Вт.

Продолжение таблицы 3

№ п/п	Наименование болезни	Рекомендуемая доза, млрд аэроионов	Режим работы	Расстояние до аппарата, м	Продолжительность		Курсов в год
					сеансов, мин	курса, дней	
8	Резицилиная больница туберкулез легких	20	1	0,5	6	17-21	
9	Бронхиальная астма легкой тяжести	16	1	0,5	5	15	Через 8 месяцев
10	Бронхиальная астма средней тяжести	10	1	0,5	3	15	3 (каждые 4 месяца)
11	Тяжелая бронхиальная астма в фазе стихающего обострения	3	1	0,8	2	15	6 (каждые 2 месяца)

4. 6. 6. Аэрогидроноотерапия (лечение аэрогидронозами)

Для проведения аэрогидроноотерапии используется излучатель азотгидрононов – жаким типа «Сроконд» с контактом. В жаким вставляются кусочки ваты, смоченный водой или водно или спирто-эфирным лекарством и слегка отжатый. Кончику ваты скручиванием придается форма острой иглы.

Таблица 3

№ п/п	Наименование болезни	Рекомендуемая доза, млрд азотоионов	Режим жизни ра-бота, боты	Расстояние до аппарата, м	Продолжительность		Курсов в год
					сеансы, мин	курсы, дней	
1	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	20	1	0,8	12	10-15	2
2	ХОБЛ с хронической легочной недостаточностью I степени	12	1	0,8	8	15	2
3	ХОБЛ с хронической легочной недостаточностью II степени	8	1	0,8	5	15	2
4	ХОБЛ с хронической легочной недостаточностью III степени	5	1	0,8	3	15	2-4
5	Очаговый туберкулез легких	30	1	0,5	9	12-15	
6	Инфильтративный туберкулез легких	30	1	0,5	9	12-15	
7	Кавернозный туберкулез легких	30	1	0,5	9(на 2 раза в день)	12-15	

1.8. Время работы аппарата не ограничено. Допускается его круглосуточная работа.

1.9. Аппарат является переносным и может устанавливаться на столе (горизонтальной плоскости) или крепиться к стене (вертикальной плоскости).

1.10. Вес аппарата не превышает 0,6 кг.

1.11. Области применения аппарата:

- жилые, служебные и учебные помещения, комнаты отдыха и психологической разгрузки, дошкольные учреждения;
- лечебные, профилактические, оздоровительные и культурно - просветительные учреждения, спортивные организации;
- помещения с компьютерами, оргтехникой, телевизорами, кондиционерами и приточной вентиляцией, в т.ч. подземные сооружения.

2. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

2.1. При подготовке аппарата к работе и в процессе его эксплуатации соблюдайте осторожность, не травмируйте себя острой иглой излучателя, не допускайте ее затупления.

2.2. Не допускайте попадания влаги внутрь аппарата.

2.3. При проведении сеансов аэрогидронопрофилактики или аэрогидроноотерапии с применением высоких концентраций аэро или гидроазотоионов (в режиме работы «I») человеку, принимающему процедуру, рекомендуется предварительно снять обувь или положить руку на стол (для уменьшения накопления статического электричества и стекания электрических зарядов). Окружающим людям не рекомендуется касаться человека, принимающего процедуру, до ее окончания и выключения аппарата или перевода аппарата в режим образования «аэриродной» концентрации.

2.4. При выключении аппарата, во избежание случайного травмирования иглой, включающую головку закройте защитной крышкой.

2.5. Запрещается:

- самостоятельно производить ремонт преобразователя напряжения, таймера и регулировку аппарата;
- касаться излучателя работающего изделия;
- производить любые работы на включенном аппарате или ранее 1 мин после его выключения;
- оставлять аппарат включенным на длительное время без присмотра;
- проводить сеансы аэрогидроноотерапии детям без присмотра взрослых.
- курить в помещении при работающем аппарате.

3. ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВПОКАЗАНИЯ К АЭРОГИДРОИОНОТЕРАПИИ

Аэрогидроионотерапия показана при:

- острых респираторных вирусных заболеваний дыхательных путей, ангине, ларингите, трахеите, фарингите, синусите, рините;
- пневмонии (подострое и хроническое течение);
- хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), в т.ч. с легочной недостаточностью I, II, III степени;
 - бронхоэктатической болезни;
 - бронхиальной астме легкой и средней тяжести;
 - вазомоторном рините;
 - озене без обширных разрушений слизистой оболочки носа;
 - профессиональных заболеваниях легких в стадии компенсации;
 - гипертонии I, II стадии;
 - нейроциркуляторной дистонии по гипертоническому типу;
 - функциональных расстройствах центральной нервной системы:
 - повышенная раздражительность;
 - неврозы, мигрень, невралгии;
 - бессонница;
 - пониженная работоспособность, быстрая утомляемость;
 - радикулите;
 - остеохондрозе;
 - спондилезе;
 - артрозах и артритах;
 - инфицированных и длительно не заживающих ранах;
 - переломах, ушибах;
 - трофических язвах, зудящих дерматозах, экземах;
 - ожогах;
 - варикозном расширении вен.

Не подтверждена в достаточном объеме эффективность аэрогидроионотерапии и поэтому не рекомендуется ее применение при:

- тяжелых формах бронхиальной астмы;
- пневмонии в острой стадии и эмфиземе легких;
- активном туберкулезе легких;
- острых нарушениях мозгового кровообращения и инфаркте;
- системном заболевании крови и злокачественных новообразованиях;
- беременности;

Продолжение таблицы 2

№ п/п	Наименование болезни	Рекомендуемая доза, млрд аэроионов	Регулируемые работы	Расстояние до аппарата, м	Продолжительность		Курсовая продолжительность в год
					сеанса, мин	курса, дней	
10	Пневмония в стадии обратного развития	40	1	1,0	10-12	При лечении	
11	Бронхиальная астма легкой тяжести	16	1	1,0	10	15	Через 8 месяцев
12	Бронхиальная астма средней тяжести	10	1	1,5	13	15	3 (каждые 4 месяца)
13	Тяжелая бронхиальная астма в фазе стихающего обострения	3	1	1,5	4	15	6 (каждые 2 месяца)
14	Вазомоторный ринит	40	1	0,8	14	10-12	При лечении
15	Вазомоторный ринит вне стадии обострения	20	1	1,0	13	12-15	При лечении
16	Хронический подострый ларингит	30	1	1,0	20	12-15	При лечении
17	Хронический синусит	30	1	0,8	11	12-15	При лечении
18	Озена: 1 - процедура – 5 мин с последующим изменением времени воздействия до 3-х мин в зависимости от клинического течения процесса	30-40	1	0,3	4-6	15-20	При лечении
19	Нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу, гипертония I, II стадии	40	1	0,8	14	10-12	2-4

4. 6. 5. Аэроноотерапия общего воздействия (лечение аэронозами)

В излучающую голову устанавливается излучатель аэронозов – острая игла.

Таблица 2

№ п/п	Наименование болезни	Рекомендуемая доза, млрд аэронозов	Режим работы	Расстояние до аппарата, м	Продолжительность		Курсов, в год
					сеанса, мин	курса, дней	
1	Острые респираторные заболевания	40 - 50	1	0,5	8 - 10	8 - 10	По необходимости
2	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	20	1	1,0	13	10-15	2
3	ХОБЛ с хронической легочной недостаточностью I степени	12	1	1,5	15	15	2
4	ХОБЛ с хронической легочной недостаточностью II степени	8	1	1,5	10	15	2
5	ХОБЛ с хронической легочной недостаточностью III степени	5	1	1,5	6	15	2-4
6	Очаговый туберкулез легких	30	1	1,0	19	12-15	При лечении
7	Инфильтративный туберкулез легких	30	1	1,0	19	12-15	При лечении
8	Кавернозный туберкулез легких	30	1	1,0	10 (2 раза в день)	12-15	При лечении
9	Реабилитация больных, перенесших туберкулез легких	20	1	1,0	13	17-21	При лечении

14

4. МЕТОДИКА ПРИМЕНЕНИЯ

4.1 Действие отрицательных аэронозов и аэрогидрононов на организм человека

Аэрогидроноотерапия – это метод лечебного применения электрически заряженных газовых молекул (аэроноотерапия) или комбинарованных газовых молекул и молекул воды или водо- или спиртокавернозного лекарственного вещества (аэрогидроноотерапия). Для профилактических и лечебных целей применяют отрицательно заряженные аэрононы или аэрогидрононы.

Аэрононы и аэрогидрононы в организм человека попадают в основном через органы дыхания и частично через кожу, слизистые оболочки глаз и носоглотки.

Попавая при дыхании в легкие и достигая альвеол, аэрононы и аэрогидрононы передают свой отрицательный заряд элементам крови. Это создает «электрораспор» (взаимное отталкивание из-за одноименности зарядов) между ними, препятствует их столкновению друг с другом и слипанию, что эквивалентно повышению текучести крови. Кровь, обогащенная ионами кислорода, омывает все клетки организма, благотворно влияя на их жизнедеятельность. При этом повышается устойчивость организма к различным неблагоприятным воздействиям внешней среды, стимулируются его защитные силы.

Действие отрицательных ионов значительно изменяет функциональное состояние центральной и периферической нервных систем. Улучшаются общее самочувствие, умственная и физическая работоспособность, сон.

Отрицательные аэрононы благотворно влияют на сердечно-сосудистую систему, увеличивают активность ресничек мерцательного эпителия слизистой оболочки трахеи и бронхов, улучшают легочную вентиляцию, увеличивают потребление кислорода и выделение углекислоты, нормализуют окислительно-восстановительные процессы в тканях и обмен веществ в целом.

При профилактике и лечении бронхо- легочных заболеваний во многих случаях предпочтительнее применение отрицательных аэрогидрононов («влажных ионов»), оказывающих более мягкое воздействие на бронхо – легочную систему.

Воздействие потока аэрононов на области инфицированных ран, трофических язв, экзем, ожогов, отеков ускоряет эпителизацию и заживление.

4.2. Дозирование аэрононов и аэрогидрононов

Аэрогидроноотерапия дозируется по количеству отрицательных аэрононов или аэрогидрононов, вводимых за определенное время. Эти дозы условно можно подразделить на 3 вида:

– «природную» (поддерживающую), эквивалентную той, которую человек получает за сутки, находясь, например, в горах, хвойных лесах, у водопадов. Ее можно получить также, используя аппарат «Истион» в режиме создания «природной» концентрации аэрононов. Эта доза составляет 8-12 миллиардов (млрд) аэрононов;

– профилактическую, которая может составлять до 16 – 24 млрд аэрононов или аэрогидрононов за один сеанс;

– лечебную, которая, в зависимости от заболевания, может составлять от нескольких млрд до сотен млрд аэроионов или аэрогидроионов за сеанс.

В Таблицах 1,2,3, раздела «Основные методики применения аппарата» приведены рекомендуемые профилактические и лечебные дозы аэроионов и аэрогидроионов в зависимости от вида заболеваний. Там же приведены режимы работы аппарата, типы излучателей, удаления человека от аппарата и рассчитанные длительности сеансов, необходимые для реализации этих доз.

4.3. Требования к помещению для проведения сеансов аэроионотерапии

4.3.1 Размер помещения должен обеспечивать возможность размещения человека на удалении до 1,5 м от аппарата и не ближе 0,5 м от стен помещения.

4.3.2. Помещение должно иметь хорошую естественную (через окно, форточку, при необходимости оснащенные фильтрами) или приточную вентиляцию, или оборудовано кондиционерами.

4.3.3. Желательно, чтобы температура воздуха в помещении была бы комфортной (17...25 °С), а относительная влажность воздуха не более 80%.

4.3.4. Помещение должно быть приспособлено к влажной уборке.

4.4. Порядок проведения сеансов аэроионотерапии

При проведении сеансов аэроионотерапии или аэрогидроионотерапии людям, страдающим гипотонией, необходимо следить за своим артериальным давлением.

Аэроионотерапию рекомендуется проводить в следующей последовательности.

4.4.1. Проветрить (провентилировать) помещение в течение 10 – 15 минут;

4.4.2. Выбрать, используя таблицы 1,2,3 нужную профилактическую или лечебную методику, рекомендуемую величину дозы аэроионов или аэрогидроионов, удаление пользователя от аппарата, режим работы аппарата, тип излучателя и длительность сеанса.

4.4.3. Снять защитную крышку и установить в излучающую головку аппарата выбранный тип излучателя.

4.4.4. Переключатель режимов работы перевести в положение, соответствующее выбранному режиму.

4.5. В модификациях аппарата без таймера зафиксировать время начала сеанса по часам. В модификациях аппарата с таймером перевести переключатель сети в положение «П» и выставить на таймере длительность сеанса.

4.4.6. Включить аппарат:

- в модификациях аппарата с таймером – нажатием кнопки «пуск»;
- в модификациях аппарата без таймера – переводя переключатель сети из положения «О» в положение «I».

4.4.7. Проверить наличие потока аэроионов (см. п. 5.5. Руководства по эксплуатации).

4. 6. 4. Профилактические методики

Для профилактики заболеваний и оздоровления человека используются дозы аэроионов 16...24 млрд единиц. В излучающую головку устанавливается излучатель аэроионов – острая игла. Основные профилактические методики сведены в Таблицу 1

Таблица 1

№ п/п	Наименование болезни	Рекомендуемая доза за, млрд аэроионов	Режим работы	Расстояние до аппарата, .м	Продолжительность сеансов, курсов, дней		Курсов в год
					сеансов, мин	10-15	
1	Острые респираторные вирусные заболевания.	30	I	0,8	11	10-15	2-4
2	Повышение защитных сил организма.	16-20	I	1,0	12	10-15	2-4
3	Неврастения * (раздражительность, повышенная утомляемость, бессонница).	16-24	0	1,5-3,0	Время работы не ограничивается	15-20	2-4

- * Для профилактики неврастении используется также аэрогидроионы. При этом вата, закрепляемая в лямке типа «хрокодил», может смачиваться успокаивающими или спазмолитическими лекарственными веществами. Аппарат включается в режиме «I». Расстояние до аппарата 0,5 м. Длительность процедуры – 5–7 мин. Курс – из 15-20 процедур. Количество курсов в год – 2–4.

■ Инфицированные раны, трофические язвы, экземы

Предварительно раневая или язвенная поверхность очищается от гнойных масс. Длительность 1-ой процедуры-10 мин, с последующим уменьшением времени воздействия по мере очищения и эпителизации раневой поверхности, до 5 мин. Процедуры проводятся ежедневно или через день во время перевязок. При лечении ран возможно сочетать аэроионотерапию с лекарственными веществами налагаемыми на область раны (пенициллин, канамицин, ихтиол, гидрокортизон, сукцинат др.). На курс 15-20 процедур.

■ Ожоги

Процедуры проводятся ежедневно или через день во время перевязок. При лечении ожогов возможно сочетать аэроионотерапию с наложением на раневую поверхность слоя облепиховых медикаментов и других лечебных средств. При большой площади ожогов аппарат берут рукой за основание и медленно перемещают излучающую головку вдоль пораженного участка. Продолжительность сеансов – 10-15 мин. На курс 10-15 процедур.

■ Зудящие дерматозы

Аппарат направляют на очаг поражения кожи и на проекцию паравerteбральных симпатических ганглиев соответствующих уровню поражения. Продолжительность воздействия на одно поле – 4-5 мин. Суммарное время - не более 15 мин. На курс 12-15 процедур

■ Травмы конечностей

В удобном для пациента положении излучающую головку направляют на травмированное место конечности. Продолжительности сеансов – 8-12 мин.

На курс 10-15 процедур.

■ Варикозное расширение вен

Излучающую головку аппарата направляют на пораженный участок конечности. При большой площади поражения вен аппарат берут рукой за основание и медленно перемещают излучающую головку вдоль пораженного участка, начиная с периферии. Продолжительность сеансов – 10-12 мин.

На курс 15-20 процедур

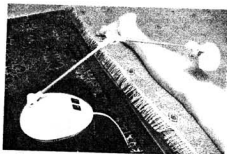


Рис. 7. Лечение варикозного расширения вен

Для удобства профилактические и лечебные методики сведены в таблицы 1,2,3

12



Рис. 2. Сеанс аэроионотерапии

4.4.8. Удобно расположиться на стуле (кушетке, диване, кресле) на выбранном расстоянии от аппарата. Во время сеанса следить, чтобы поза была раскрепощенной, дыхание свободное через рот в обычном ритме. Периодически следует делать глубокие вдохи.

4.4.9. После завершения сеанса выключить аппарат. В модификациях аппарата с таймером по истечении времени сеанса напряжение с излучателя снимается автоматически и излучение аэроионов прекращается. Для полного выключения аппарата с таймером переключатель сети необходимо перевести в положение «0».

4.5. Особенности проведения сеансов аэрогидроионотерапии



Рис. 3. Сеанс аэрогидроионотерапии

Методика проведения сеансов гидроаэроионотерапии та же, что и для аэроионотерапии. Отличие заключается в том, что вместо острой иглы в гнездо излучающей головки аппарата следует установить излучатель аэрогидроионов (зажим типа «крокодил» с выступающим контактом). В зажим вставляется кусочек увлажненной ваты, концу которой придается форма острой иглы. При этом заостренный кончик ваты должен на 10 – 20 мм выступать за раскрыв излучающей головки.

Внимание! Излучатель аэрогидроионов вставляется в гнездо излучающей головки при выключенном аппарате.

Увлажнение ваты можно проводить простой водой либо водорастворимым или спирторастворимым лекарственным средством. При применении аэрогидроионов вату необходимо увлажнять каждые 20-30 минут, поскольку с течением времени часть влаги превращается в аэрогидроионы, а другая часть испаряется (при высыхании ваты процесс образования аэрогидроионов прекращается).

4.6. Основные методики применения аппарата

4.6.1. Общие положения

Различают методики использования режима «природной» концентрации, методики местного воздействия, профилактические и лечебные методики общего воздействия.

Методика применения аппарата в режиме создания «природной» концентрации обеспечивает компенсацию недостатка аэроионов, устраняет «аэрионный голод».

Методики местного воздействия предусматривают такое взаимное расположение пользователя и аппарата, при котором аэрионный или гидроаэрионный поток воздействуют на отдельные участки тела человека.

Методики общего воздействия предусматривают такое взаимное расположение пользователя и аппарата, при котором аэрионный или гидроаэрионный поток воздействуют на человеческий организм в основном через органы дыхания.

Учитывая необходимость адаптации к действию аэроионов или гидроаэроионов, следует начинать лечение или профилактику с половинной дозы, постепенно увеличивая ее и доводя к 4-5 сеансу до необходимого значения.

Суточная доза ионов может делиться на 2 и более приема.

4.6.2. Методика использования режима «природной» концентрации аэроионов

В излучающую головку устанавливается излучатель аэроионов. Режим работы аппарата «И». В этом режиме в зоне действия аппарата на удалении от 1,2 м до 4 м создается «природная» концентрация аэроионов (не более 12000 аэроионов в 1 куб. см на удалении 1,2 м от излучателя и не менее 600 – на удалении 4 м от излучателя). Потребитель может находиться в указанной зоне без ограничений по времени. При этом он за сутки получит дозу аэроионов 8-12 млрд, необходимую для поддержания здоровья (поддерживающую дозу).

Ежедневное принятие поддерживающей дозы аэроионов обеспечивает:

- повышение защитных сил организма;
- нормализацию обмена веществ, артериального давления;
- укрепление нервной системы;
- повышение умственной и физической работоспособности;
- улучшение общего самочувствия и настроения.

Данный режим работы целесообразно использовать:

- в квартирах и служебных помещениях;
- в учебных классах и дошкольных учреждениях;
- в лечебных и оздоровительных учреждениях, т.ч. в палатах для больных;
- вблизи компьютеров, ортехники, телевизоров и другой излучающей техники;
- в помещениях с кондиционерами и приточной вентиляцией, в т.ч. в подземных, предназначенных для пребывания людей.

В квартирах аппарат может вывешиваться на стене, устанавливаться на телевизор или в другом удобном и необходимом для человека месте, например, для ночного сна - в спальне.

В учебных классах и дошкольных учреждениях аппарат целесообразно вывешивать на стене на высоте 2,0...2,2 м от пола. В этих помещениях для создания большой зоны с необходимой концентрацией аэроионов рекомендуется вывешивать несколько аппаратов на каждой стене (в зависимости от размеров и конфигурации помещения).

Примечание: При применении аппарата в режиме создания «природной» концентрации аэроионов необходимо периодически проветривать помещения (при наличии приточной вентиляции этого не требуется).

4.6.3 Аэроионотерапия местного воздействия

Для местного воздействия интенсивного потока аэроионов в ингаляторе используются острая игла и режим работы «И».

Излучающая головка ингалятора располагается на расстоянии 5-7 см. от участка поверхности тела, на который требуется воздействие потока аэроионов для существенного улучшения микроциркуляции крови.

Местное воздействие применяется для лечения кожных заболеваний, инфицированных ран, ожогов, отеков после переломов, вывихов и ушибов, растяжения мышц, радикулита, остеохондроза, спандилеза, варикозного расширения вен, а также при заболеваниях горла. На участки тела, на которые направляется поток аэроионов, могут налагаться лекарственные средства, рекомендуемые при данных заболеваниях. При этом эффективность их воздействия резко возрастает.

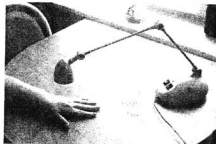


Рис. 6. Лечение отека после растяжения кисти