

Thérapie par Ondes de Choc

BTL ENCYCLOPEDIE THERAPEUTIQUE



1	achillodynie	3
2	arthrose du genou	4
3	blessure musculaire	6
4	calcification extra-articulaire	9
5	douleur dans la zone de l'aîne	11
6	douleur dans la zone de la hanche et du tractus ilio-tibial	12
7	douleur de l'attache des tendons du jarret	13
8	douleur de l'articulation sacro-iliaque	14
9	douleur sur la partie palmaire du poignet	16
10	épaule douloureuse (calcification, tendinite, syndrome du coincement)	17
11	éperon calcanéen, voûte plantaire	18
12	épicondyle radial/ulnaire	19
13	exostose des petites articulations de la main en cas d'arthrose du premier degré	20
14	guérison post-traumatique	21
15	mal dans la région lombaire	23
16	pseudarthrose	25
17	régénération musculaire	27
18	spasme musculaire aiguë	29
19	spasticité musculaire	31
20	spondylarthrite ankylosante - morbus Bechterew	33
21	stimulation des points d'acupuncture	35
22	syndrome du canal carpien	36
23	syndrome tibial	38
24	tendinite rotulienne (le genou du sauteur)	39
25	tendinopathie - neuromodulation analgésique	40
26	tendinopathie - phase thérapeutique	42
27	trigger points	44

1 ACHILLODYNIE

<i>Programme</i>	W-0101 Programme: W-0101~ achillodynie
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le ventre, la jambe appuyée au niveau de la cheville.
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux le long du tendon d'Achille. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2 bars, 5 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups et toujours le long du tendon, appliquer progressivement sur les autres points sur le mollet. Selon la réaction du patient élever l'énergie à 3 bars, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 10 Hz. Il est possible d'augmenter le nombre de coups de 2000 au cours d'une application en fonction des besoins.
<i>Remarque</i>	Nous conseillons une auscultation à infra-rouge du tendon d'Achille en particulier pour les patients ayant par le passé subi une application locale de corticostéroïdes. Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1108)

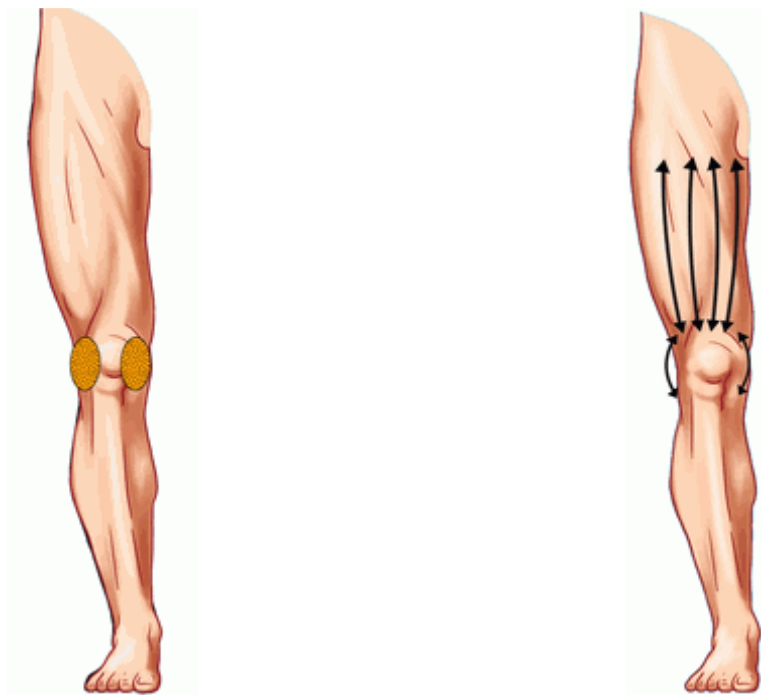


2 ARTHROSE DU GENOU

<i>Programme</i>	W-0122 Programme: W-0122~ arthrose du genou
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 3000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage.~La position optimale du patient est la position allongée sur le dos avec des genoux appuyés. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 4 - 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	10
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité. ~La partie principale du traitement: exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 2 bar et la fréquence à 10 Hz. Appliquez environ 1000 impulsions sur la zone au-dessus de la capsule articulaire. Si il est possible, appliquez la plupart des impulsions directement dans la fente articulaire (image 1). ~Traitement ultérieur:~Si la thérapie est bien tolérée, augmentez la pression de l'air à 3 bar près. On peut aussi utiliser une pression plus haute sur l'applicateur. Maintenant traitez à peu près par 2000 impulsions des structures autour de l'articulation arthrosique (pression: 3 bar, fréquence: 15 Hz). Par là vous aiderez à augmenter la circulation locale et la relaxation des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse (image 2). ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation. Pendant leur traitement est également possible d'augmenter l'intensité de la pression en bars au niveau maximal tolérable de votre patient.
<i>Remarque</i>	Il est toujours nécessaire de respecter les restrictions liées à l'état de santé. La thérapie par ondes de choc apporte un soulagement immédiat de la douleur et l'atténuation de perception de la zone traitée. Cet effet ne doit pas être surestimé dans l'état aiguë et il est nécessaire de se conformer aux restrictions de régime découlant d'un état pathologique particulier. Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes.~La charge sportive intensive doit être interrompue pendant tout le traitement.~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels.~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~Déficit sensoriel dans la zone de traitement~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation~Grossesse~Thrombose~Cancer, maladies tumorales~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants

Mise en garde

LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGÜE IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGÜE SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.
(1827)



3 BLESSURE MUSCULAIRE

<i>Programme</i>	W-0118 Programme: W-0118~ blessure musculaire
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2.5 Bar fréquence: 15 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage. ~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 2 - 4 jours
<i>Nombre de procédures</i>	7 - 10
<i>Déroulement de la thérapie</i>	<p>Il est nécessaire de diviser la procédure thérapeutique en cas de blessure musculaire aiguë en deux phases distinctes. La première phase se déroule de 1 à 4 jours après la blessure et au cours de cette phase il faut de tenir compte de la phase aiguë du processus de réparation dans le muscle traumatisé. La deuxième étape du traitement, quand se déroule la plupart des processus de guérison, se passe de 5 à 28 jours après l'accident.</p> <p>~~PROCÉDURE THÉRAPEUTIQUE - phase 1: (1-4 jours après la blessure)~Les trois premiers jours après la blessure musculaire il est nécessaire de respecter la phase aiguë de la guérison. La thérapie par ondes de choc est concentré sur des structures à proximité et omet l'espace immédiatement au-dessus de la blessure. L'application directement au-dessus de la blessure est inappropriée à ce stade. Le but du traitement est une vasodilatation locale et une myorelaxation des structures musculaires environnantes. Le traitement doit idéalement être appliqué à la deuxième et la quatrième journée après une blessure. ~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 2,5 bar, la fréquence à 15 Hz près. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface et d'une pression très douce sur l'applicateur appliquez environ 500 impulsions sur les tissus mous entourant la blessure musculaire (figure 1). Évitez d'utiliser directement au-dessus de la zone endommagée.</p> <p>~La partie principale du traitement: Exercez une moyenne pression sur l'applicateur.~Si la thérapie est bien tolérée, augmentez la pression jusqu'à 3,5 bar et modifiez la fréquence d'application de 12 Hz. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface et d'une pression très douce sur l'applicateur appliquez environ 500 impulsions sur les tissus mous entourant la blessure musculaire (figure 1). Vous pouvez augmenter légèrement la pression sur l'applicateur sur le tissu traité. Vous pouvez augmenter légèrement la pression de l'applicateur sur le tissu traité. De nouveau évitez d'utiliser directement sur la zone endommagée dans le muscle. Si d'autres lieux douloureux ont été localisés au cours du traitement, traitez chacun d'eux par d'autres 500 impulsions par un mouvement de rotation.</p> <p>~~THÉRAPEUTIQUE PROCÉDURE – phase 2: (5-28 jours après la blessure) ~L'onde de choc peut être à partir du quatrième jour après une blessure musculaire utilisée non seulement sur les zones environnantes, mais aussi directement au-dessus du point de blessure lui-même. Augmentez progressivement la pression d'application au-dessus du point de blessure à chaque visite. Des traitements individuels devraient idéalement être effectués à une fréquence de tous les quatre jours. Avant le début de ce stade effectuez un examen de contrôle par ultrasons. ~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur. ~Réglez la pression de l'air à 2,5 bar, la fréquence à 15 Hz près. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface et d'une pression douce sur l'applicateur appliquez environ 500 impulsions sur les tissus mous entourant la blessure musculaire (figure 1). Dans cette application initiale évitez d'utiliser directement au-dessus de la zone endommagée.~La partie principale du traitement: Exercez une</p>

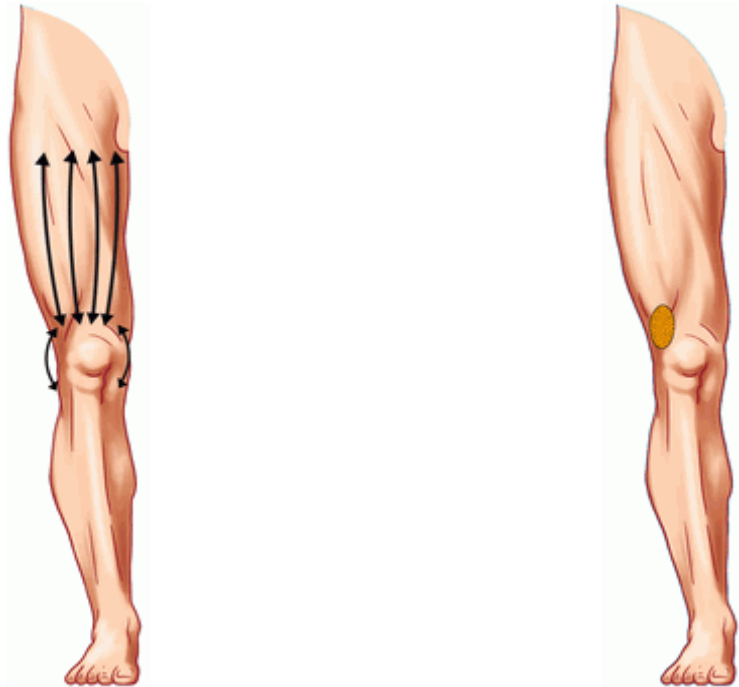
	<p>moyenne pression sur l'applicateur. ~Continuez avec la même pression d'application jusqu' à 2,5 bar et réduisez la fréquence d'application de 12 Hz. Par un mouvement de rotation appliquez 1500 impulsions directement au-dessus du point de blessure musculaire et sur des tissus adjacents (figure 2). Il est maintenant possible d'augmenter la pression sur l'applicateur au niveau plus intensif. ~Note: Au cours des traitements individuels augmentez graduellement la pression d'application jusqu' à 3,5 bar, mais seulement si le traitement est bien toléré.~La partie finale du traitement: Exercez une moyenne pression sur l'applicateur. ~Maintenant traitez avec l'utilisation de la technologie de surface le groupe entier de muscle où le muscle blessé est localisé (pression: 3,5 bar, fréquence: 15 Hz). Cela aidera à augmenter la circulation locale et à soulager des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse. ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation. Pendant leur traitement est également possible d'augmenter l'intensité de la pression en bars au niveau maximal tolérable de votre patient.</p>
<i>Remarque</i>	<p>Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la partie traitée du corps devront des exercices actifs être limité à un minimum pendant la première partie du traitement ~Dans la deuxième partie du traitement sont un entraînement actif et l'étirement des muscles à traiter est acceptable jusqu' à 40% de la performance musculaire maximale. ~L'entraînement intensif sur le niveau aérobie doit être interrompu pendant tout le traitement. ~Dans la mesure du possible, entre les traitements individuels c'est une thérapie de repos qui est recommandée. ~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.</p>
<i>Complications</i>	<p>Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.</p>
<i>Contre-indications</i>	<p>L'enflure forte dans l'aire thérapeutique ~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux ~Déficit sensoriel dans la zone de traitement ~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation ~Grossesse ~Thrombose ~Cancer, maladies tumorales ~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants</p>
<i>Mise en garde</i>	<p>LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT. (1801)</p>



4 CALCIFICATION EXTRA-ARTICULAIRE

<i>Programme</i>	W-0127 Programme: W-0127~ calcification extra-articulaire
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage.~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 4 - 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	4 - 6
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité. Evitez d'utiliser directement au-dessus du point douloureux.~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 2 bar, la fréquence à 10 Hz. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface appliquez environ 500 impulsions sur le groupe entier de muscle autour des calcifications (image 1).~La partie principale du traitement: exercez une moyenne pression sur l'applicateur.~Augmentez la pression de l'air à 2,5 bar. Maintenant traitez par un mouvement de rotation directement la zone de la calcification (image 2) à peu près par 1000 impulsions (pression: 2-3 bar, fréquence: 15 Hz). ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation.
<i>Remarque</i>	Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement modéré suivant des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes.~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu'à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement.~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels.~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~Déficit sensoriel dans la zone de traitement~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation~Grossesse~Thrombose~Cancer, maladies tumorales~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN

MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES
INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES
INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE
L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN
PATIENT.
(1832)



5 DOULEUR DANS LA ZONE DE L'AINE

<i>Programme</i>	W-0106 Programme: W-0106~ douleur dans la zone de l'aine
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le dos, le membre inférieur positionné en légère semi-flexion au niveau de l'articulation de la hanche et du genou et légère abduction
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux sur la zone de l'aine et le long des muscles sur la face antérieure et intérieure de la cuisse. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2,5 bars, 10 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement le long du côté intérieur et antérieur de la cuisse, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 15 Hz. ~Il est possible d'augmenter le nombre de coups de 2000 au cours d'une application en fonction des besoins.
<i>Remarque</i>	Recommandation : Eviter l'application sur le canal inguinal (passage des gros vaisseaux sanguins et des troncs nerveux, ganglions lymphatiques). Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1113)



6 DOULEUR DANS LA ZONE DE LA HANCHE ET DU TRACTUS ILIO-TIBIAL

<i>Programme</i>	W-0104 Programme: W-0104~ douleur dans la zone de la hanche et du tractus ilio-tibial
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le flanc
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux sur la zone du grand trochanter et le long du tractus ilio-tibial. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2,5 bars, 10 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement le long du tractus ilio-tibial, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 15 Hz. ~Il est possible d'augmenter le nombre de coups de 2000 au cours d'une application en fonction des besoins.
<i>Remarque</i>	Recommandation : Diriger l'onde de chocs sur les tissus mous uniquement, éviter l'application directe sur l'os ! Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1111)



7 DOULEUR DE L'ATTACHE DES TENDONS DU JARRET

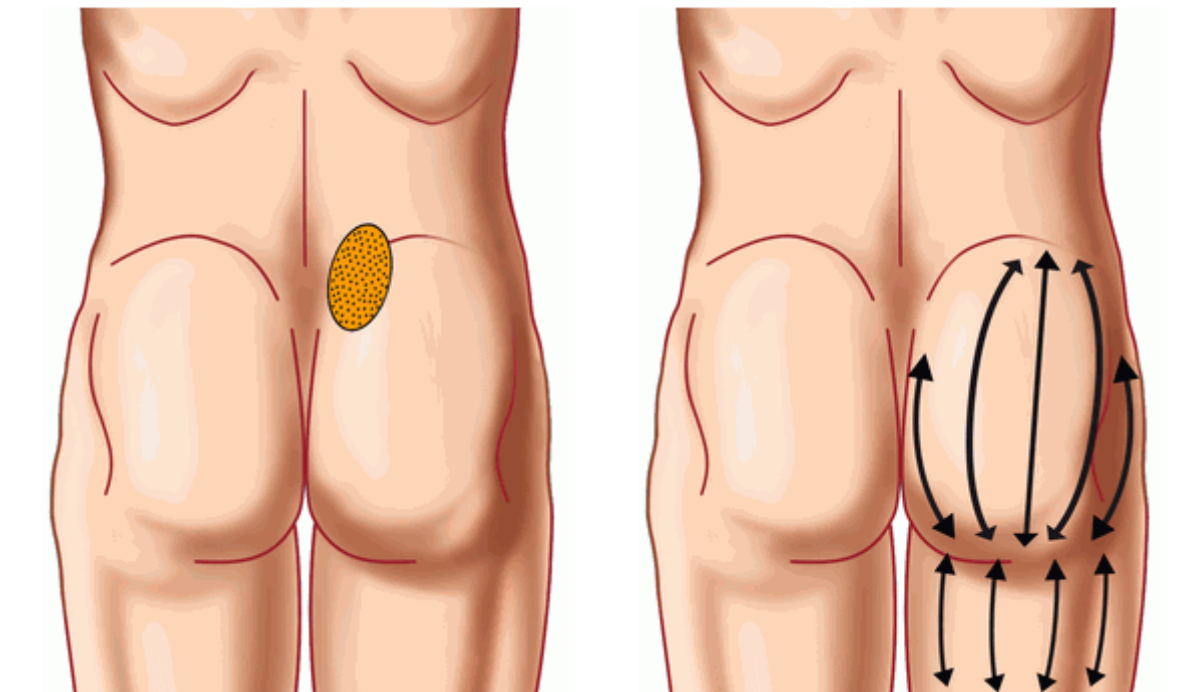
<i>Programme</i>	W-0105 Programme: W-0105- douleur de l'attache des tendons du jarret
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le ventre
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux sur la zone de la tubérosité ischiatique de l'os et le long des tendons du jarret. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2,5 bars, 10 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement sur le côté postérieur de la cuisse, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 15 Hz.
<i>Remarque</i>	Il est possible d'augmenter le nombre de coups de 2000 au cours d'une application en fonction des besoins. Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1112)



8 DOULEUR DE L'ARTICULATION SACRO-ILIAQUE

<i>Programme</i>	W-0123 Programme: W-0123~ douleur de l'articulation sacro-iliaque
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 3 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage.~La position optimale du patient est la position allongée sur le ventre avec des bas de la jambe doucement appuyés. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 4 - 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	4 - 6
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité.~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur. ~Réglez la pression de l'air à 3 bar, la fréquence à 10 Hz. Appliquez environ 1000 impulsions sur la zone au-dessus de la capsule articulaire. Si il est possible, appliquez la plupart des impulsions directement dans la fente articulaire (image 1). ~Traitement ultérieur: ~Si la thérapie est bien tolérée, augmentez la pression de l'air à 3,5 bar près. On peut aussi utiliser une pression plus haute sur l'applicateur. Maintenant traitez à peu près par 1000 impulsions des structures autour de l'articulation douloureuse (pression: 3,5 bar, fréquence: 15 Hz). Par là vous aiderez à augmenter la circulation locale et la relaxation des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse (image 2). ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation. Pendant leur traitement est également possible d'augmenter l'intensité de la pression en bars au niveau maximal tolérable de votre patient
<i>Remarque</i>	La thérapie par ondes de choc est contre-indiquée dans le cas de la hernie aiguë ou de la protrusion du disque intervertébral! ~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu'à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement.~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique ~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux ~Déficit sensoriel dans la zone de traitement ~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation ~Grossesse ~Thrombose ~Cancer, maladies tumorales ~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE

TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.
(1828)



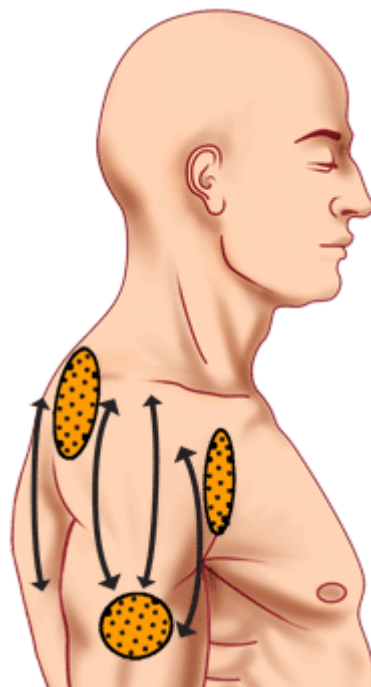
9 DOULEUR SUR LA PARTIE PALMAIRE DU POIGNET

<i>Programme</i>	W-0110 Programme: W-0110~ douleur sur la partie palmaire du poignet
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 1500
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le dos ou assis, le bras plié à 90 grado au niveau du coude, reposant idéalement sur un support mou souple pour un maximum de confort
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux palmairement. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2 bars, 5 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 10 Hz.
<i>Remarque</i>	Recommandation : Eviter la zone de passage des vaisseaux sanguins et des troncs nerveux dans le poignet ! Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1117)



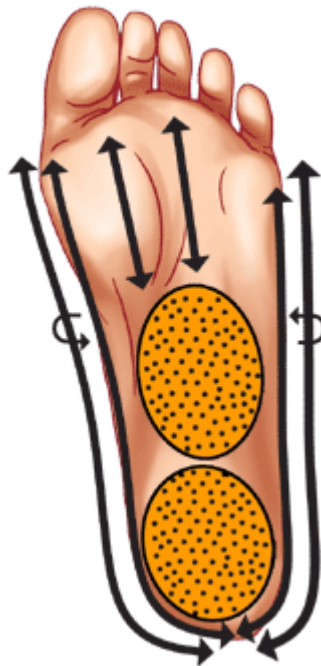
10 ÉPAULE DOULOUREUSE (CALCIFICATION, TENDINITE, SYNDROME DU COINCEMENT)

<i>Programme</i>	W-0107 Programme: W-0107~ épaule douloureuse (calcification, tendinite, syndrome du coincement)
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 3 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le dos ou assis
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux par palpation des tissus mous sur la zone de l'articulation de l'épaule, localisation des points douloureux placés plus en profondeur à l'aide d'ondes de chocs. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 3 bars, 10 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement sur l'ensemble du lacis de l'épaule, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 15 Hz.
<i>Remarque</i>	Nous conseillons d'effectuer une localisation des calcifications par ultra-son. Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1114)



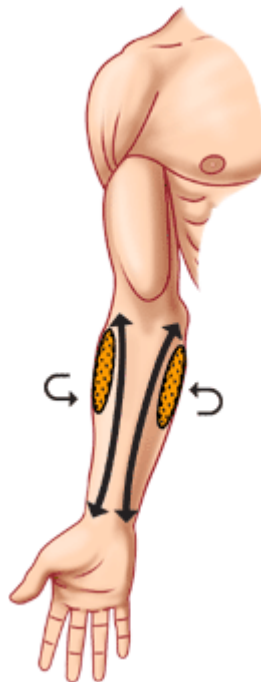
11 ÉPERON CALCANÉEN, VOÛTE PLANTAIRE

<i>Programme</i>	W-0100 Programme: W-0100~ éperon calcanéen, voûte plantaire
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Couché sur le ventre, la jambe appuyée au niveau de la cheville. Localisation manuelle du point douloureux par palpation.
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux par palpation sur la zone du talon et de la plante de pied. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2,5 bars, 10 Hz, sur la zone du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement sur les tissus autour y compris la névrose plantaire et le tendon d'Achille. Selon la réaction du patient élever l'énergie à 3,5 bars, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 15 Hz.
<i>Remarque</i>	Il est possible d'augmenter le nombre de coups à 2500 au cours d'une application en fonction des besoins. Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1107)



12 ÉPICONDYLE RADIAL/ULNAIRE

<i>Programme</i>	W-0108 Programme: W-0108~ épicondyle radial/ulnaire
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le dos ou assis, le bras plié à 90 grade au niveau du coude, reposant idéalement sur un support mou souple pour un maximum de confort
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux sur la zone de l'épicondyle radial/ulnaire et le long des groupes de muscles liés de l'avant-bras. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2 bars, 5 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement sur les groupes de muscles liés de l'avant-bras, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 10 Hz.
<i>Remarque</i>	Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1115)



13 EXOSTOSE DES PETITES ARTICULATIONS DE LA MAIN EN CAS D'ARTHROSE DU PREMIER DEGRÉ

<i>Programme</i>	W-0109 Programme: W-0109~ exostose des petites articulations de la main en cas d'arthrose du premier degré
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 1500
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le dos ou assis, le bras plié à 90 grade au niveau du coude, reposant idéalement sur un support mou souple pour un maximum de confort
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux palmairement. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2 bars, 5 Hz, sur la zone autour des points les plus douloureux, puis traiter les points les plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer les 400 derniers coups palmairement à une fréquence de 10 Hz.
<i>Remarque</i>	Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1116)



14 GUÉRISON POST-TRAUMATIQUE

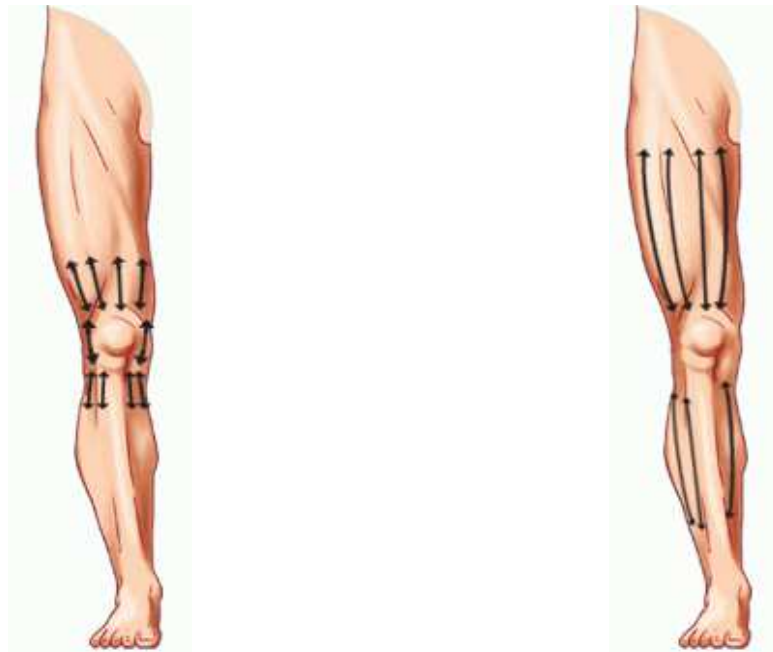
<i>Programme</i>	W-0121 Programme: W-0121~ guérison post-traumatique
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 1.5 Bar fréquence: 15 Hz nombre de chocs: 1500
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage.~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 3 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité. Évitez d'utiliser directement au-dessus du point douloureux. ~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 1,5 bar, la fréquence à 15 Hz. Avec l'utilisation de la technologie de surface appliquez environ 500 impulsions sur toute la zone thérapeutique. Cela comprend tous les tissus mous autour de l'articulation blessée. Évitez toutefois d'utiliser directement au-dessus de la partie blessée de la capsule articulaire ou du ligament. ~La partie principale du traitement: Exercez une moyenne pression sur l'applicateur. ~Augmentez la pression de l'air à environ 2 bar, si la thérapie est bien tolérée du patient. Appliquez environ 1000 impulsions uniformément sur toute la surface de l'articulation blessée ou d'un tendon (figure 1). ~La partie finale du traitement: Exercez une moyenne pression sur l'applicateur. ~Maintenant traitez de nouveau avec l'utilisation de la technologie de surface des structures autour de l'articulation blessée (pression: 3,5 bar, fréquence: 15 Hz). Cela aidera à augmenter la circulation locale et à soulager des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse (figure 2). ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation. Pendant leur traitement est également possible d'augmenter l'intensité de la pression en bars au niveau maximal tolérable de votre patient.
<i>Remarque</i>	Il est toujours nécessaire de respecter les restrictions liées à l'état de santé. La thérapie par ondes de choc apporte un soulagement immédiat de la douleur et l'atténuation de perception de la zone traitée. Cet effet ne doit pas être surestimé dans l'état aigu et il est nécessaire de se conformer aux restrictions de régime découlant d'un état pathologique particulier. Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes. ~La charge sportive intensive doit être interrompue pendant tout le traitement. ~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels. ~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les

nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~Déficit sensoriel dans la zone de traitement~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation~Grossesse~Thrombose~Cancer, maladies tumorales~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants

Mise en garde

LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QU'DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.

(1804)

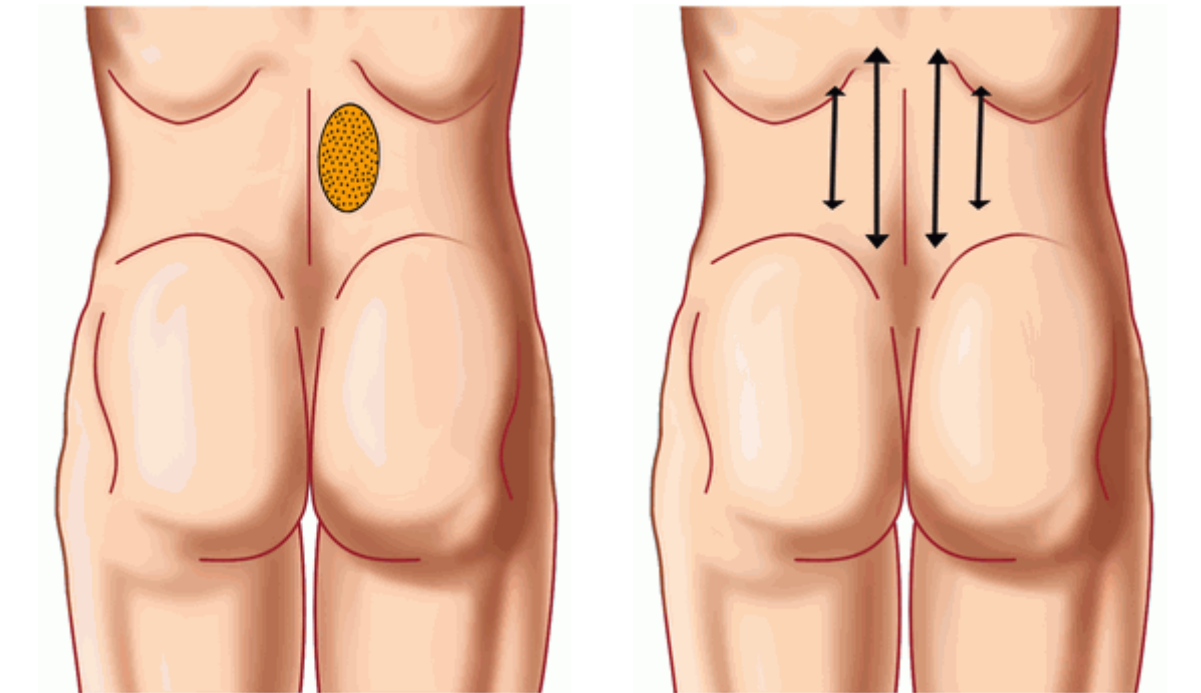


15 MAL DANS LA RÉGION LOMBAIRE

<i>Programme</i>	W-0124 Programme: W-0124~ mal dans la région lombaire
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 3000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage.~La position optimale du patient est la position allongée sur le ventre avec des bas de la jambe doucement appuyés. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 4 - 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	4 - 6
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. La pression maximale dans la région lombaire ne devrait pas dépasser 2 bar. Tout au long de l'application évitez d'utiliser strictement sur la zone au-dessus des épines dendritiques de la colonne vertébrale! ~Traitement initial: exercez une légère pression sur l'applicateur. ~Réglez la pression de l'air à 2 bar et la fréquence à 10 Hz. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface appliquez environ 500 impulsions sur les tissus mous entourant l'endroit le plus douloureux (figure 1). Dans cette application initiale évitez d'utiliser directement au-dessus de l'endroit douloureux. ~La partie principale du traitement: exercez une moyenne pression sur l'applicateur. ~Appliquez environ 1000 impulsions par un mouvement de rotation sur le spasme musculaire local (image 1). ~La partie finale du traitement: exercez une moyenne pression sur l'applicateur. ~Maintenant traitez de nouveau avec l'utilisation de la technologie d'application de surface bilatéralement tous les deux groupes musculaires extenseurs dans la région de la douleur primaire et ses environs. Utilisez la fréquence de 15 Hz et environ 1500 impulsions en tout (image 2). Par là vous aiderez à augmenter la circulation locale et la relaxation des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse. ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation.
<i>Remarque</i>	La thérapie par ondes de choc est contre-indiquée dans le cas de la hernie aiguë ou de la protrusion du disque intervertébral! ~ L'application est limitée à la région lombaire seulement à la zone des extenseurs longs du tronc.~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu'à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement.~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~Déficit sensoriel dans la zone de traitement~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation~Grossesse~Thrombose~Cancer, maladies tumorales~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants

Mise en garde

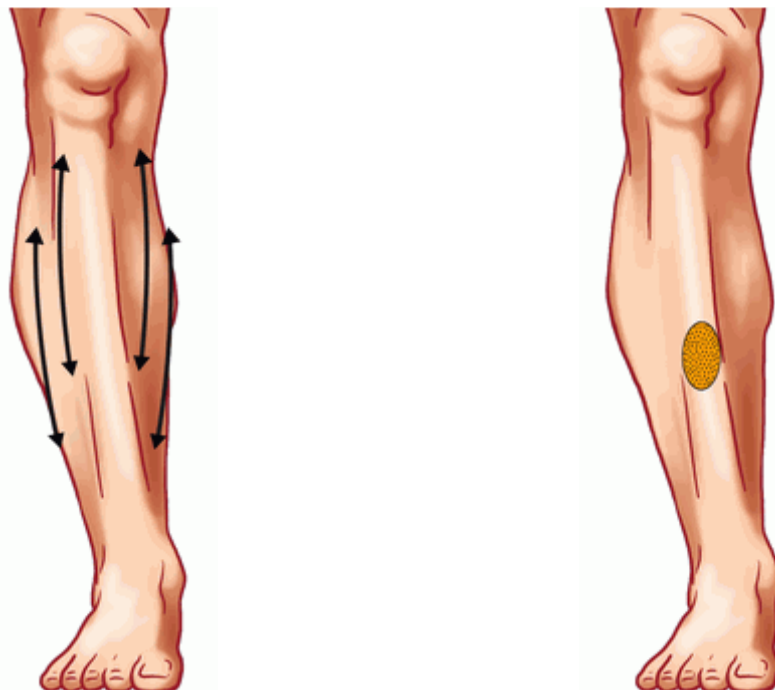
LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.
(1829)



16 PSEUDARTHROSE

<i>Programme</i>	W-0128 Programme: W-0128~ pseudarthrose
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage. ~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 4 jours
<i>Nombre de procédures</i>	6 - 8
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité. Evitez d'utiliser directement au-dessus du point douloureux. ~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur. ~Réglez la pression de l'air à 2 bar, la fréquence à 15 Hz. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface appliquez environ 1000 impulsions sur les tissus mous entourant la pseudoarthrose (image 1). ~La partie principale du traitement: exercez une légère pression sur l'applicateur. ~Par un mouvement de rotation (image 2) appliquez environ 1000 impulsions directement sur la zone de la pseudoarthrose (pression: 2 bar, fréquence: 15 Hz). ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation. Pendant leur traitement est également possible d'augmenter l'intensité de la pression en bars au niveau maximal tolérable de votre patient.
<i>Remarque</i>	Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement modéré suivant des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes. ~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu'à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement. ~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels. ~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique ~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux ~Déficit sensoriel dans la zone de traitement ~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation ~Grossesse ~Thrombose ~Cancer, maladies tumorales ~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE

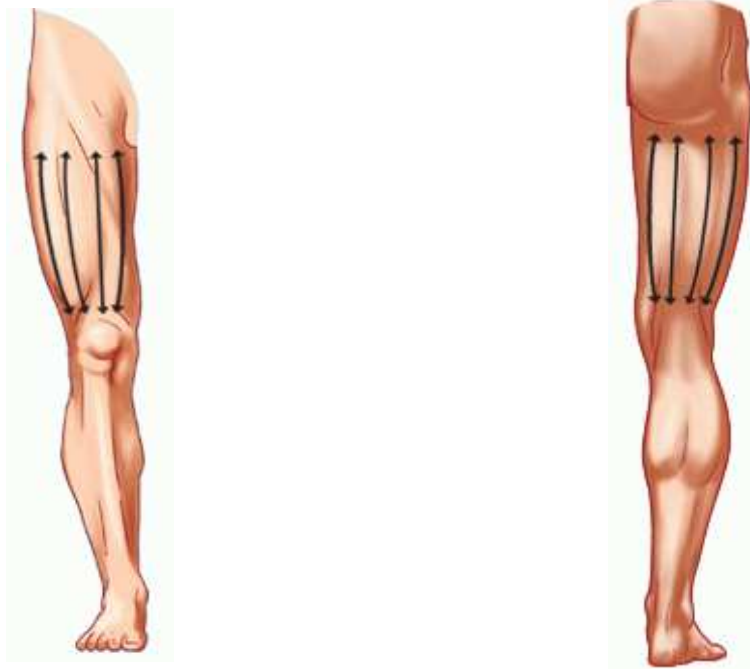
TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.
(1833)



17 RÉGÉNÉRATION MUSCULAIRE

<i>Programme</i>	W-0119 Programme: W-0119~ régénération musculaire
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 1.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu' elle ne cause aucun dommage.~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 3 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu' il y a entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité.~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 1,5 bar, la fréquence à 10 Hz. Avec l'utilisation de la technologie de surface appliquez environ 500 impulsions sur le groupe entier de muscle traité.~La partie principale du traitement: Exercez une moyenne pression sur l'applicateur.~Augmentez la pression de l'air jusqu' à 2 bar. Avec l'utilisation de la technologie de surface appliquez de nouveau environ 1000 impulsions sur toute la surface du groupe de muscle traité.~Maintenant pouvez vous éventuellement aussi traiter avec l'utilisation de la technologie d'application de surface des muscles environnants ou des groupes musculaires (pression: 2-3 bar, fréquence: 15 Hz). Cela aidera à augmenter la circulation locale et à soulager des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse.~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation. Pendant leur traitement est également possible d'augmenter l'intensité de la pression en bars au niveau maximal tolérable de votre patient.
<i>Remarque</i>	Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement modéré suivant des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes.~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu' à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement.~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels.~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~déficit sensoriel dans la zone de traitement~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation~Grossesse~Thrombose~Cancer, maladies tumorales~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS

L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.
(1802)



18 SPASME MUSCULAIRE AIGUË

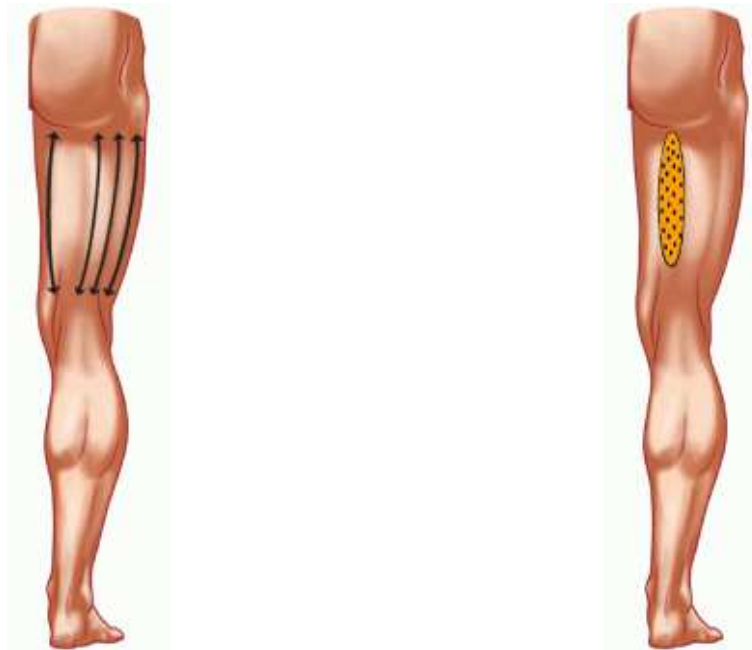
<i>Programme</i>	W-0120 Programme: W-0120~ spasme musculaire aiguë
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage.~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 3 jours
<i>Nombre de procédures</i>	1 - 4
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité. Évitez d'utiliser directement au-dessus du point douloureux.~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 1,5 bar, la fréquence à 15 Hz. Avec l'utilisation de la technologie de surface appliquez environ 500 impulsions sur toute la zone thérapeutique. Cela comprend tous les tissus mous autour de l'articulation blessée. Évitez toutefois d'utiliser directement au-dessus de la partie blessée de la capsule articulaire ou du ligament.~La partie principale du traitement: Exercez une moyenne pression sur l'applicateur.~Augmentez la pression de l'air à environ 2 bar, si la thérapie est bien tolérée du patient. Appliquez environ 1000 impulsions uniformément sur toute la surface de l'articulation blessée ou d'un tendon (figure 1).~La partie finale du traitement: Exercez une moyenne pression sur l'applicateur.~Maintenant traitez de nouveau avec l'utilisation de la technologie de surface des structures autour de l'articulation blessée (pression: 3,5 bar, fréquence: 15 Hz). Cela aidera à augmenter la circulation locale et à soulager des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse (figure 2).~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation. Pendant leur traitement est également possible d'augmenter l'intensité de la pression en bars au niveau maximal tolérable de votre patient.
<i>Remarque</i>	Il est toujours nécessaire de respecter les restrictions liées à l'état de santé. La thérapie par ondes de choc apporte un soulagement immédiat de la douleur et l'atténuation de perception de la zone traitée. Cet effet ne doit pas être surestimé dans l'état aiguë et il est nécessaire de se conformer aux restrictions de régime découlant d'un état pathologique particulier. Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes.~La charge sportive intensive doit être interrompue pendant tout le traitement.~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels.~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les

nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~Déficit sensoriel dans la zone de traitement~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation~Grossesse~Thrombose~Cancer, maladies tumorales~maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants

Mise en garde

LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.

(1803)



19 SPASTICITÉ MUSCULAIRE

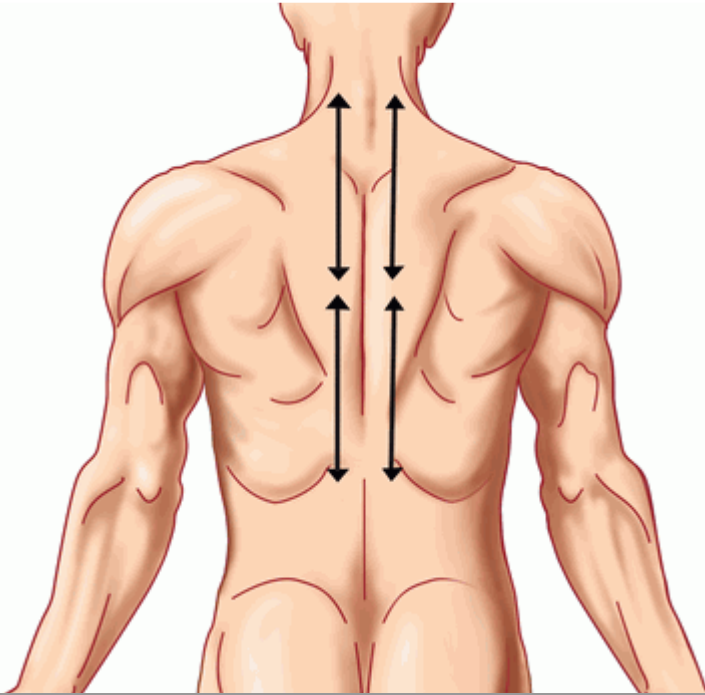
<i>Programme</i>	W-0129 Programme: W-0129~ spasticità muscolare
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 500
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage. ~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 2 jours
<i>Nombre de procédures</i>	6
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours du tout traitement entier exercez une légère pression sur l'applicateur dans les tissus traités. ~Réglez la pression de l'air à 2 bar et la fréquence à 10 Hz. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface appliquez environ 500 impulsions sur toute la surface du muscle touché. Si vous avez découvert à ce stade aussi d'autres zones touchées, traitez chacune d'elles par d'autres 500 impulsions. Utilisez de nouveau la technologie d'application de surface.
<i>Remarque</i>	Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement modéré suivant des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes. ~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu'à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement. ~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels. ~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique ~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux ~Déficit sensoriel dans la zone de traitement ~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation ~Grossesse ~Thrombose ~Cancer, maladies tumorales ~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. (1910)



20 SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE - MORBUS BECHTEREW

<i>Programme</i>	W-0125 Programme: W-0125- spondylarthrite ankylosante - morbus Bechterew
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu' elle ne cause aucun dommage. ~La position optimale du patient est la position allongée sur le ventre avec des bas de la jambe doucement appuyés. Il faut toujours sortir de la position confortable du patient, permettant une relaxation musculaire suffisante dans et autour de la zone traitée.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 4 - 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	6 - 8
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu' il y a entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau complètement. La pression maximale dans la région de la colonne vertébrale thoracique ne devrait pas dépasser 2 bar. Tout au long de l'application évitez d'utiliser strictement sur la zone au-dessus des épines dendritiques de la colonne vertébrale! ~Traitement initial: exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 2 bar et la fréquence à 10 Hz. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface traitez bilatéralement tous les deux groupes musculaires extenseurs dans la région de la colonne vertébrale thoracique (image 1).~La partie principale du traitement: exercez une moyenne pression sur l'applicateur.~Traitez de nouveau avec l'utilisation de la technologie d'application de surface bilatéralement tous les deux groupes musculaires extenseurs (image 1). Utilisez la fréquence de 15 Hz et environ 1000 impulsions. ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation.
<i>Remarque</i>	La thérapie par ondes de choc est contre-indiqué dans le cas de la hernie aiguë ou de la protrusion du disque intervertébral! ~L'application est limitée à la région thoracique seulement à la zone des extenseurs longs du tronc. ~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu' à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement. ~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique ~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~Déficit sensoriel dans la zone de traitement ~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation ~Grossesse ~Thrombose ~Cancer, maladies tumorales ~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGUË SEULEMENT PAR LA

PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.
(1830)



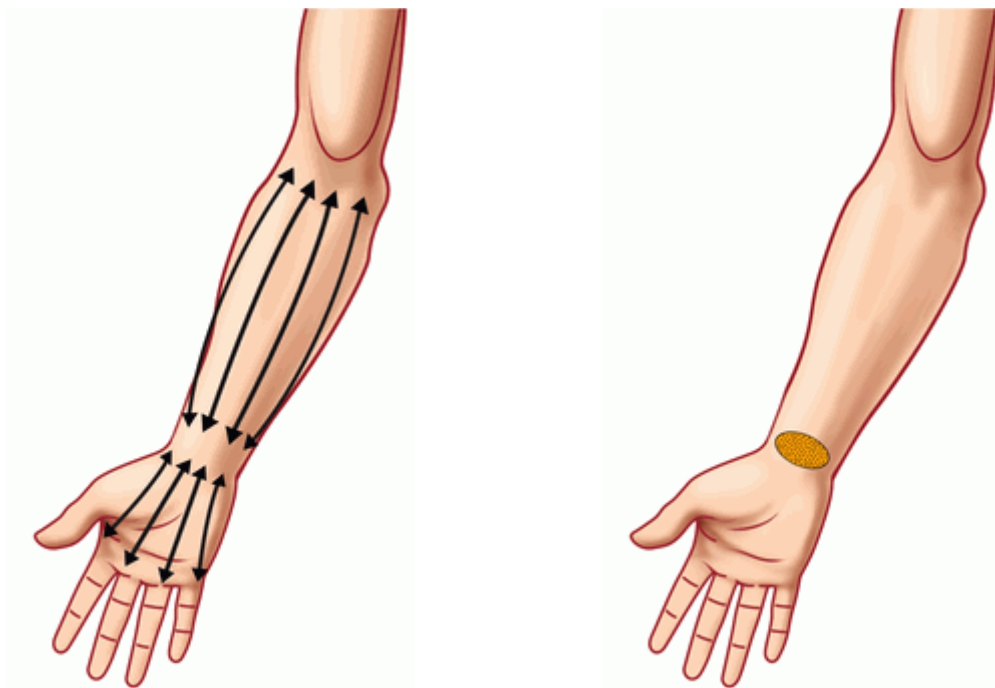
21 STIMULATION DES POINTS D'ACUPUNCTURE

<i>Programme</i>	W-0112 Programme: W-0112~ stimulation des points d'acupuncture
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 1.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 500
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	en fonction de la zone traitée
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 2 - 5 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 10 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquer directement sur les points de l'acupuncture. (1119)

22 SYNDROME DU CANAL CARPIEN

<i>Programme</i>	W-0126 Programme: W-0126~ syndrome du canal carpien
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2500
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu'elle ne cause aucun dommage. ~La position optimale du patient est la position allongée sur le dos ou la position assise dans telle position, qui assure la relaxation musculaire maximale du membre entier traité.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 4 - 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	4 - 6
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu'il y ait entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau et au cours de l'application entière exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu traité. Evitez d'utiliser directement au-dessus du point douloureux.~Traitement initial: Exercez une légère pression sur l'applicateur.~Réglez la pression de l'air à 2 bar, la fréquence à 10 Hz. Avec l'utilisation de la technologie d'application de surface appliquez environ 500 impulsions sur la partie palmaire de l'avant-bras, l'articulation carpienne et la paume (image 1).~La partie principale du traitement: exercez une légère pression sur l'applicateur. Appliquez environ 1000 impulsions sur la région au-dessus du côté palmaire de l'articulation carpienne (image 2).~La partie finale du traitement: exercez une moyenne pression sur l'applicateur.~Maintenant traitez de nouveau avec l'utilisation de la technologie de surface le côté palmaire de l'avant-bras et des paumes. Utilisez la fréquence de 15 Hz et appliquez environ 1000 impulsions (image 1). Par là vous aiderez à relaxer des spasmes musculaires causés par une irritation primaire douloureuse. ~Si vous avez localisé au cours du traitement aussi d'autres points douloureux, des points de tension ou des points gâchette, traitez chacun d'eux par d'autres 500-1000 impulsions par un mouvement de rotation.
<i>Remarque</i>	Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement modéré suivant des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes.~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu'à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement.~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels.~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux~Déficit sensoriel dans la zone de traitement~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation~Grossesse~Thrombose~Cancer, maladies tumorales~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET DANS LE CAS DE LA BLESSURE AIGUË IL FAUT PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN. SWT PEUT

ÊTRE UTILISÉE CHEZ LA BLESSURE AIGÛ SEULEMENT PAR LA PERSONNE AYANT UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE DANS LE TRAITEMENT PAR ONDES DE CHOC ET DE L'EXPÉRIENCE EN MÉDECINE DU SPORT. CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS. LE PROCÉDÉ THÉRAPEUTIQUE RÉEL DÉCOULE DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE DU DOCTEUR ET DE L'ÉTAT ACTUEL D'UN PATIENT.
(1831)



23 SYNDROME TIBIAL

<i>Programme</i>	W-0103 Programme: W-0103~ syndrome tibial
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 1.5 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le dos, jambe appuyée au niveau du genou
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux le long du tibia. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 1,5 bar, 5 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement sur les autres points douloureux. Selon la réaction du patient élever l'énergie à 2,5 bars, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 10 Hz. ~Il est possible d'augmenter le nombre de coups de 500 au cours d'une application en fonction des besoins.
<i>Remarque</i>	Recommandation : Diriger l'onde de chocs sur les tissus mous uniquement, éviter l'application directe sur l'os! Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1110)



24 TENDINITE ROTULIENNE (LE GENOU DU SAUTEUR)

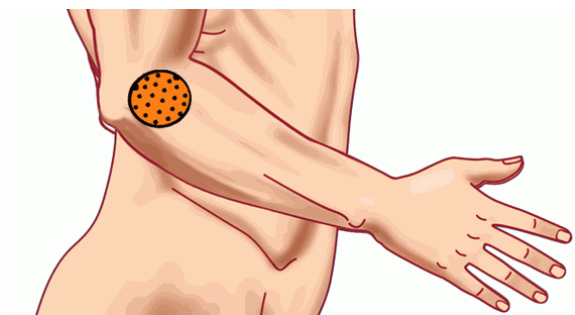
<i>Programme</i>	W-0102 Programme: W-0102~ tendinite rotulienne (le genou du sauteur)
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	couché sur le dos, jambe appuyée sur le genou
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des points douloureux aux bords de la rotule et des attaches du muscle quadriceps femoris. ~Application du gel. ~Commencer la thérapie avec 400 coups, 2 bars, 5 Hz, sur la zone autour du point le plus douloureux, puis traiter le point le plus douloureux avec env. 1000 coups, appliquer progressivement sur les autres points douloureux de la cuisse. Selon la réaction du patient élever l'énergie à 3 bars, appliquer les 400 derniers coups à une fréquence de 10 Hz.
<i>Remarque</i>	Il est possible d'augmenter le nombre de coups de 2000 au cours d'une application en fonction des besoins. Les zones douloureuses sont représentées sur l'image par les champs pointillés. Les flèches montrent la direction du mouvement de l'applicateur dans les zones liées. (1109)



25 TENDINOPATHIE - NEUROMODULATION ANALGÉSIQUE

<i>Programme</i>	W-0130 Programme: W-0130~ tendinopathie - neuromodulation analgésique
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 1.5 Bar fréquence: 12 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu' elle ne cause aucun dommage. ~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée.~Si le patient souffre de douleurs et malgré le traitement analgésique par ondes de choc, il est possible d'appliquer l'anesthésie locale sous la forme d'anesthésie loco-régionale. Il est déconseillé d'appliquer les anesthésiques injectables. Cela pourrait modifier l'impédance acoustique des tissus et influencer négativement les effets thérapeutiques des ondes de choc.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Le protocole "tendinopathie - neuromodulation analgésique" devrait être précédée du protocole "tendinopathie - phase thérapeutique". L'objectif du présent protocole est de réduire la sensation douloureuse avant la prochaine étape du traitement. ~Localisez domaine thérapeutique par la palpation de l'endroit de la douleur maximale, conformément à l'examen antérieur à l'écran. Si cela est opportun, utilisez l'ultrason diagnostique. Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu' il y a entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau. ~Appliquez à travers de la partie d'insertion, pas directement au dessus du tissu osseux et même dans le cas, si c'est là localisé un point avec une douleur maximale. Au cours du traitement entier exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu. Appliquez 2000 impulsions à une fréquence de 12 Hz et à une pression de 1,5 bar en utilisant les cercles concentriques au dessus de l'endroit de la douleur maximale et de l'entourage direct. Ce protocole doit être suivie du protocole "tendinopathie - phase thérapeutique".
<i>Remarque</i>	Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement modéré suivant des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes. ~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu' à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement. ~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels. ~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique ~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux ~Déficit sensoriel dans la zone de traitement ~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation ~Grossesse ~Thrombose ~Cancer, maladies tumorales ~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les enfants
<i>Mise en garde</i>	LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET. IL EST RECOMMANDÉ DE PROFITER

AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN.~CES PROTOCOLES
THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES
NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS.
(1911)



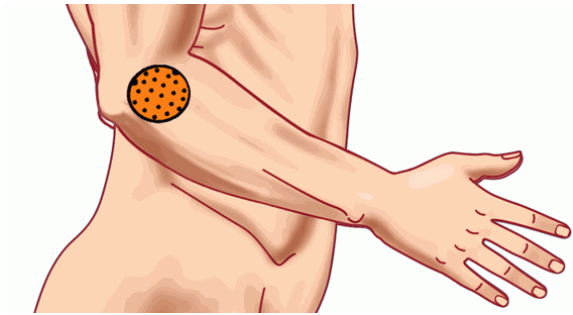
26 TENDINOPATHIE - PHASE THÉRAPEUTIQUE

<i>Programme</i>	W-0131 Programme: W-0131~ tendinopathie - phase thérapeutique
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: swt - intensité croissante pression: 1.5 Bar fréquence: 12 Hz nombre de chocs: 4000 fréquence finale: 6 Hz intensité finale: 4 Bar
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	Expliquez suffisamment le processus thérapeutique et assurez votre patient que la thérapie n'est pas dangereuse malgré une sensation sensible intensive et qu' elle ne cause aucun dommage. ~La position du patient pendant le traitement dépend de l'emplacement de la zone traitée.~Si le patient souffre de douleurs et malgré le traitement analgésique par ondes de choc, il est possible d'appliquer l'anesthésie locale sous la forme d'anesthésie loco-régionale. Il est déconseillé d'appliquer les anesthésiques injectables. Cela pourrait modifier l'impédance acoustique des tissus et influencer négativement les effets thérapeutiques des ondes de choc.
<i>Fréquence des procédures</i>	tous les 7 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Le protocole "tendinopathie - phase thérapeutique" doit être suivie du protocole "tendinopathie - neuromodulation analgésique". ~Localisez domaine thérapeutique par la palpation de l'endroit de la douleur maximale, conformément à l'examen antérieur à l'écran. Si cela est opportun, utilisez l'ultrason diagnostique. Appliquez du gel de transmission tout au long de la zone traitée. Veillez toujours à ce qu' il y a entre la surface de la peau et l'applicateur suffisamment de ce gel. Tenez l'applicateur verticalement et en contact avec la peau. ~Appliquez à travers de la partie d'insertion, pas directement au dessus du tissu osseux et même dans le cas, si c'est là localisé un point avec une douleur maximale. Au cours du traitement entier exercez une pression légère sur l'applicateur sur le tissu. Appliquez 4000 impulsions au cours du traitement entier. Augmentez progressivement la pression de 1,5 bar jusqu'à la pression maximale tolérée par le patient. La pression optimale doit être atteinte 4 bar à la dernière étape de la thérapie. La fréquence est modifiée dans les étapes progressives de 12 Hz à 6 Hz. Les paramètres de fréquence et de pression sont modifiés automatiquement par l'appareil au cours de la thérapie. Réduisez la pression manuellement seulement dans le cas que le niveau ajusté automatiquement n'est pas toléré par le patient.
<i>Remarque</i>	Dans le cas d'une enflure est possible une application à court terme de thérapie par le froid. ~Dans la zone traitée est recommandé de combiner des ondes de choc avec l'étirement modéré suivant des groupes de muscles agonistes et aussi antagonistes. ~L'entraînement actif des muscles à traiter est acceptable jusqu' à 40% de la performance musculaire maximale, si n'est pas possible d'interrompre complètement des activités d'entraînement. ~Si c'est possible, c'est une thérapie de repos qui est recommandée entre des traitements individuels. ~Il est nécessaire d'effectuer l'évaluation clinique de traitement en cours au moins chaque semaine pendant le traitement.
<i>Complications</i>	Hématome et pétéchies ~Changements transitoires de la sensibilité dans la zone traitée dans le sens de l'hyper-et hyposensibilité ~Enflure locale ~La plupart des effets secondaires éventuels de la thérapie disparaît en quelques minutes ou jusqu'à heures après le traitement.
<i>Contre-indications</i>	L'enflure forte dans l'aire thérapeutique ~Application sur la tête, le cou, la colonne vertébrale, le myocarde, les glandes endocrines, les reins, le foie, les nerfs grands et les vaisseaux sanguins et les organes creux ~Déficit sensoriel dans la zone de traitement ~Troubles de la coagulation et le traitement d'anticoagulation ~Grossesse ~Thrombose ~Cancer, maladies tumorales ~Maladie inflammatoire aiguë ~La zone de croissance des os longs chez les

enfants

Mise en garde

LA THÉRAPIE PAR ONDES DE CHOC DOIT PRÉVENIR TOUJOURS L'EXAMEN CLINIQUE COMPLET. IL EST RECOMMANDÉ DE PROFITER AUSSI DE L'EXAMEN À L'ÉCRAN.~CES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES ET LES INFORMATIONS QUI Y SONT PRÉSENTÉES NE SONT QUE DES INSTRUCTIONS.
(1912)



27 TRIGGER POINTS

<i>Programme</i>	W-0111 Programme: W-0111~ trigger points
<i>Paramètres de la thérapie</i>	type: fréq. continue pression: 2 Bar fréquence: 10 Hz nombre de chocs: 2000
<i>Diamètre de la tête</i>	15 mm
<i>Position du patient</i>	en fonction de la zone traitée
<i>Fréquence des procédures</i>	idéalement au cours de 5 - 10 jours
<i>Nombre de procédures</i>	3 - 5 séances
<i>Déroulement de la thérapie</i>	Localisation manuelle des trigger points par palpation. ~Application du gel. ~Appliquer directement sur les trigger points sur l'ensemble de la zone. (1118)