ООО «РЦ АРТ» Екатеринбург, Россия

# РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ ПРОГРАММНОГО ПАКЕТА «ДиаДЭНС-ПК»

РЦ АРТ 01.3-03.71-02 РЭ ТУ 9444-002-35266303-2005

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Назначение	4
2. Системные требования	5
3. Многооконность	6
4. Подготовка к работе	8
5. Настройки отчета	10
6. Работа с файлами базы данных	11
7. Используемые языки	12
8. Работа с картотекой	13
8.1. Новая карточка	14
8.2 Редактирование карточки	16
8.3. Удаление карточки	17
8.4. Поиск карточки по фамилии	18
8.5. Сортировка карточек	19
8.6. Просмотр содержимого карточки	19
8.7. Новый прием и диагностика	20
8.8. Удаление приема	21
9. Диагностика Фолль	22
9.1. Окно диагностики Фолль	23
9.2. Диагностика	24
9.3. Продолжение диагностики	26
9.4. Медикаментозное тестирование	27
9.5. Круговые диаграммы	28
9.6. Создание и печать отчета	30
10. Диагностика Биофолль	31
10.1. Окно диагностики Биофолль	32
10.2. Диагностика	33
10.3. Продолжение диагностики	37
10.4. Медикаментозное тестирование	38
10.5. Круговые диаграммы	
10.6. Создание и печать отчета	40

11. Диагностика Биорепер	42
11.1 Окно диагностики Биорепер	42
11.2. Диагностика	43
11.3. Продолжение диагностики	47
11.4. Настройка маршрута	48
11.5. Статистика	49
11.6. Создание и печать отчета	50
12. Возможные проблемы и их решение	52

#### 1. НАЗНАЧЕНИЕ

Аппаратно-программный комплекс предназначен для проведения электропунктурных диагностик по методам: **Биорепер**, **Фолль**, **Биофолль**, а также для медикаментозного тестирования.

В состав комплекса входят аппарат **ДиаДЭНС-ПК**, набор электродов и программное обеспечение для персонального компьютера.

Аппарат **ДиаДЭНС-ПК** позволяет проводить диагностику и терапию в автономном режиме. Программное обеспечение комплекса выполняет следующие функции:

ведение картотеки пациентов;

проведение диагностики (методами Биорепер,
 Фолль, Биофолль);

 проведение медикаментозного тестирования (Фолль, Биофолль);

хранение результатов диагностики;

— распечатка результатов диагностики.

#### 2. СИСТЕМНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

*Операционная система:* Microsoft Windows 98, Microsoft Windows XP.

Процессор: процессор Intel Celeron 800 МГц (Pentium III и выше).

Память: ОЗУ не менее 128 Мб.

*Жесткий диск:* минимальное свободное пространство на диске 50 Мб.

Звуковая система: звуковая карта.

Видеокарта: рекомендуемое разрешение — 1024х768 точек, режим цветовой палитры High Color — 16 бит.

CD-ROM: не менее 16 X

Интерфейс: подключение аппарата к компьютеру осуществляется через COM-port (RS-232). В случае отсутствия в компьютере гнезда для COM-port (например, в ноутбуке, в котором имеется только USB-port) допустимо подключение аппарата через специальное устройство — переходник USB-COM-port (данное устройство в комплекте не поставляется).

## 3. МНОГООКОННОСТЬ

Главным отличием программы от предыдущей версии является ее многооконность, что позволяет сравнивать результаты различных методик диагностики (рис. 3.1).

	Personal Automation - spectra	B R de spagers		26	D C				
	х 4. Паказан узема 7. Сала узема 4. Сала узела 4. Сала узела	Image         Image         Image           00000         00000         00000 <td< th=""><th>F DA E     F DA     F DA</th><th>ATO PIC DE VE</th><th>R V receives (214) receives (214) 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10</th><th></th><th>27 65 28 28 28 28 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29</th><th>D1         Reset           8         3           3         3           4         4           4         4           2         2           4         4           2         2           4         4           6         6           7         7           8         7           8         7           8         7           8         7           8         7           8         7<th>A1         A1           20         2         3           30         4         2           30         4         2           30         4         2           37         2         3           37         2         3           38         4         2           39         4         2           30         4         2           30         4         2           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4</th></th></td<>	F DA E     F DA     F DA	ATO PIC DE VE	R V receives (214) receives (214) 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		27 65 28 28 28 28 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29	D1         Reset           8         3           3         3           4         4           4         4           2         2           4         4           2         2           4         4           6         6           7         7           8         7           8         7           8         7           8         7           8         7           8         7 <th>A1         A1           20         2         3           30         4         2           30         4         2           30         4         2           37         2         3           37         2         3           38         4         2           39         4         2           30         4         2           30         4         2           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4</th>	A1         A1           20         2         3           30         4         2           30         4         2           30         4         2           37         2         3           37         2         3           38         4         2           39         4         2           30         4         2           30         4         2           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4           30         4         4
*	× 2	1							
Tana	How .	Dreaties	Lors possion	Bern penan	- Are	Провессия	Agec	Taxettan	Rea
2 Derpse	Cristel Anteces	lanen	05-03 13/4	00.00.00	12 12 2006		14		- Maja Maja
Encourse         Panes.         Encourse           IP         Encourse         Encourse           1         14.12.2006         12.31           2         14.12.2006         12.31	n Dreet 26 1,51 40 1,62	varet) (Jaconse Paconcas							

Рис. 3.1. Сравнение показателей по методикам Биорепер и Фолль

В программе четыре главных окна:

- Картотека;
- Фолль;
- Биофолль;
- Биорепер.

При открытии программы открывается окно **Картотека**.

Управлять месторасположением окон можно двумя способами:

1. С помощью меню Окно.

2. Перетаскивая мышью окно за его заголовок. Изменять размеры окна можно:

2. С помощью мыши, двигая окно за правый нижний край 🖉.

## 4. ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ

Подготовка ДиаДЭНСа-ПК к работе не требует специальных навыков. Аппарат подключается к персональному компьютеру через стандартный коммуникационный порт (COM-port, RS-232).

Порядок подготовки к работе:

1. Выключите компьютер.

2. Подключите аппарат к компьютеру с помощью прилагаемого кабеля (рис. 4.1).



Рис. 4.1. Схема подключения

3. Подключите диагностический электрод к соответствующим разъемам кабеля.

4. Включите компьютер.

5. Вставьте компакт-диск с программой **ДиаДЭНС-ПК** в CD-ROM.

6. Откройте содержимое диска, запустите файл **setup.exe** и следуйте инструкциям.

После установки программы на рабочем столе появится ярлык программы (рис. 4.2).



# ДиаДЭНС-ПК

Рис. 4.2. Ярлык программы

7. Включите аппарат.

8. Запустите программу **ДиаДЭНС-ПК** и с помощью меню **Настройки** → **Настройки подключения** откройте окно, в котором укажите COM-port, к которому подключен аппарат (рис. 4.3).



Рис. 4.3. Настройки подключения Доступные для выбора порты в меню отображаются обычным шрифтом, а недоступные — бледным.

# 5. НАСТРОЙКИ ОТЧЕТА

Через меню Файл зайдите в раздел Настройки отчета.

В этом окне (рис. 5.1) вводятся фамилии врачей, ведущих прием, и название организации.

ФИО принимающего врача и название организации будут автоматически печататься на бланке отчета.

Настройки отчета	X
Медицинское учреждение	
Здравница	
-Принимающий врач	
💿 Jon Smit	
🔘 пусто	
<ul> <li>пусто</li> </ul>	
🔘 пусто	
🔾 пусто	
Jon Smit	
Добавить/Редактировать Удали	ть
Ок Отме	ена

Рис. 5.1. Настройки отчета

#### 6. РАБОТА С ФАЙЛАМИ БАЗЫ ДАННЫХ

Все данные, введенные в программу (данные пациента, результаты диагностик), хранятся в файле базы данных. Файл базы имеет расширение **\*.den**. По умолчанию база хранится в каталоге, где установлена программа. В меню **Файл** имеется набор стандартных опций: **Новая база**, **Открыть**, **Сохранить как**.

С помощью опции **Новая база** можно создавать новую базу данных. Например, требуется создать отдельную базу группы обследуемых людей. При этом старая база сохранится под своим текущим названием.

Опция **Открыть** позволяет открывать и работать с ранее созданными базами.

При необходимости сохранить базу под другим именем можно воспользоваться опцией **Сохранить** как.

В меню **Настройки** имеется опция **Сжать базу данных**. При большом количестве записей в картотеке (более 500) или раз в год необходимо запускать оптимизацию базы данных для ускорения ее работы. Перед запуском оптимизации рекомендуется сделать резервную копию базы. Для этого можно воспользоваться опцией **Сохранить как**.

#### 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ЯЗЫКИ

Программа поддерживает несколько языков:

— русский (Russian);

— английский (English);

— немецкий (Deutsch).

Переключение языков осуществляется с помощью меню **Настройки** (рис. 7.1).

Had	тройки	Картотека
事い	Сжать Настро	базу данных йки подключения
~	1 Russia	an
	<u>2</u> Englis	h
	<u>3</u> Deuts	ch

Рис. 7.1. Меню Настройки

## 8. РАБОТА С КАРТОТЕКОЙ

Программный комплекс **ДиаДЭНС-ПК** позволяет вести электронную картотеку пациентов. Окно картотеки открывается автоматически (рис. 8.1), как только Вы запускаете программу **ДиаДЭНС-ПК**.

Della Cono Hactpoles L'agroras 1 Pener variores Pegeripeens lagroes Valence varios Deve 4 Desense Cono Cono Cono Cano Cano Cano Cano Cano	en Boewen poxeel Avra 00:00:00 12:12:200 00:00:00 12:12:200 00:00:00 12:12:200	Проченски Адрес Телен 6 наколемно ул. Стрс 6 програмно ул. Крус 8 булганер ул. Косі 789-78	- 5 <u>тон Пол</u> Мук 183 Жен
Sector proces         Page reports sectors         Yaborts sectors         Page reports         Page repage reports         Page reports	el Bpessi possal Aura 00:00:00 12:12:200 00:00:00 12:12:200 00:00:00 12:12:200	Проевсскі Адрес   Телес 16. чекопер ць. Стрк 6. орогражає ць. Карк 6. брататер ць. Каскі 789.78	рон Пол Мук Мук 189 Жен
Pearagoneal Pearenepoets sectory Yahmin sectory / Ducc Presences // Heis Direction / Derapoets 3 Usance Catopoeta Catop 3 Usance Heis Beergoeta Ution 2 Catopoeta Heraus Berropoeta US12.006 2 Catopoeta Heraus Berropoeta US12.006 1512.006	er Boenen posuel Alara 00:00:00 12:12:200 00:00:00 12:12:200 00:00:00 12:12:200	Прочесскі Адрес I Телен 6. наклепр — р. Стрс 6. програмнає ук. Курн 6. брагалер — ук. Косі 789-78	рон Пол Мук Мук 189 Жен
Persona         Her         Drescrao         Izre sou           4 Caspon         Caspo         Casponer         2312200           3 Masso         Masso         Masso         212200           2 Casponer         2312200         Masso         Masso           2 Casponer         Masso         Masso         Masso           2 Caspone         Haraba         Berropone         15122000	Bperes         pomar         Arra           00:00:00         12:12:200         00:00:00         12:12:200           00:00:00         12:12:200         00:00:00         12:12:200	Roperecce Asset Teses     interating ys.Cipc     for operating ys.Cipc     for operating ys.Kon/78578     for operating ys.Kon/78578	рон Пол Мук Мук 189 Жен
4 Casopoe Cesopoer 23122000 3 Nessee View View View View View View View Vi	00:00:00 00:00:00 00:00:00 00:00:00 12:12:200	6 seconep y, Cryc 6 rporpareac yr Kyr 6 dyr amep yr Kool 789-78	Муж Муж 189 Жен
3 (Hance Han Henen 07.12.2006 2 Cusopea Harawa Berrgoosea 15.12.2006 No Dank Evolution Parket Jackson	00:00:00 12:12:200 00:00:00 12:12:200	6 nporpan-sec ys. Kypv 6 dyaramep ys. Koos 789-78	Мук 189 Жен
2 Chaopeas Harana Berropoens 15.12.2005	00:00:00 12:12:200	6 (ógaramep jyr. Koci 789-78	189 Xen
Esepting Pans Esotone Assess Tree N Tara Brees Ureer D Totologico 14455 Tree			
Image: State	0		_
	L'ordesentation		_
		1.1	
		the second s	
6			
5			

Рис. 8.1. Структура окна картотеки

#### Окно Картотека содержит:

1. Меню.

- 2. Панель инструментов Картотека.
- 3. Картотека (список пациентов).
- 4. Панель инструментов Прием.
- 5. Область записей приема.

6. Область записей анамнеза, заключения и рекомендаций.

7. Строка состояния.

#### 8.1. НОВАЯ КАРТОЧКА

Завести новую карточку можно несколькими способами:

1. Меню **Картотека** → **Новая карточка** (рис. 8.1.1).



Рис. 8.1.1. Новая карточка

2. На панели инструментов с помощью кнопки Новая карточка

3. Нажать правую кнопку мыши в окне картотеки и в появившемся контекстном меню выбрать пункт **Новая карточка** (рис. 8.1.2)



Рис. 8.1.2. Новая карточка

В появившемся окне (рис. 8.1.3), необходимо ввести информацию о пациенте. Номер карточки в картотеке и дата заведения карточки вводятся автоматически.

Новая карточка			×
Фамилия	[]	*	
Имя			1
Отчество			1
Дата рождения	• *		2
Время рождения	00:00		8
Адрес			2
Телефон			1
Профессия			đ
Пол 🄇	🖲 Муж 🔵 Жен		1
	Ок Отмена		
* Пол	я для обязательного заполнения		

Рис. 8.1.3. Новая карточка

Для сохранения введенных данных нажмите **ОК**, для отмены создания новой карточки нажмите **Отмена**.

## 8.2. РЕДАКТИРОВАНИЕ КАРТОЧКИ

Чтобы отредактировать карточку пациента, необходимо:

1. Выделить его карточку левой кнопкой мыши в списке пациентов (рис. 8.1).

2. Редактировать карточку можно:

— воспользовавшись меню (рис. 8.2.1);



# *Рис. 8.2.1. Редактировать карточку* — на панели инструментов (рис. 8.2.2);

5	ДиаДЭН	с-пк	Иванов Ива	н Иванович	і - [Картоте	ка dat	a.den]	
5	Файл	Окно	Настройки	Понощь Ка	ртотека			
	41	1	×	7	×		2	
1	Новая кар	рточка	Редактиров	ать карточку	Удалить ка	рточку	Поиск	
	N	Фами	илия	Редактирова	ть карточку			Отчеств
►	1	Ивано	в		Иван			Иванович

Рис. 8.2.2. Редактировать карточку

— в контекстном меню (рис. 8.2.3).



*Рис. 8.2.3. Редактировать карточку* После внесения изменений нажмите **ОК**.

**ВНИМАНИЕ!** Номер и дата заведения карточки не доступны для правки.

#### 8.3. УДАЛЕНИЕ КАРТОЧКИ

Для удаления карточки:

1. В списке пациентов выберите необходимую карточку (рис. 8.1).

2. Удалить карточку можно:

— воспользовавшись меню (рис. 8.3.1);



Рис. 8.3.1. Удалить карточку

— на панели инструментов (рис.8.3.2);



- Рис. 8.3.2. Редактировать карточку
- в контекстном меню (рис. 8.3.3).



Рис. 8.3.3. Удалить карточку

Появится окно, в котором нужно подтвердить удаление, нажав **Ок**, или отменить, нажав **Отмена**.

**ВНИМАНИЕ!** Удалив карточку пациента из картотеки, Вы удалите все диагностики и данные приемов для этого пациента.

#### 8.4. ПОИСК КАРТОЧКИ ПО ФАМИЛИИ

Для поиска карточки по фамилии необходимо на-

жать кнопку Поиск

Появится окно со строкой ввода (рис. 8.4.1).

Поиск	×
Введите фамилию	
Поиск	

Введите искомую фамилию и нажмите **Enter** или кнопку **Поиск**. В случае отсутствия искомой фамилии в картотеке выводится вся картотека. Если искомая фамилия присутствует в картотеке, то курсор устанавливается на карточку с искомой фамилией.

Рис. 8.4.1. Поиск

#### 8.5. СОРТИРОВКА КАРТОЧЕК

По умолчанию в программе карточки отсортированы по порядковому номеру. Чтобы отсортировать их в алфавитном порядке, нужно нажать левой кнопкой мыши по соответствующему названию столбца, например сортировка фамилий по алфавиту (рис. 8.5.1). Чтобы отсортировать в обратном порядке, кликните мышью еще раз. Аналогичным образом можно сортировать карточки по дате.

Фамилия 🔺	Фамилия 7
Иванов	Сидорова
Петров	Петров
Сидорова	Иванов

Рис. 8.5.1. Сортировка по возрастанию и убыванию

#### 8.6. ПРОСМОТР СОДЕРЖИМОГО КАРТОЧКИ

Для просмотра содержимого карточки (результатов ранее сделанных диагностик и приемов врачей) выделите ее в списке пациентов. В окне приема врачей появятся все приемы этого пациента.

Для просмотра ранее сделанных диагностик:

1. Выберите соответствующую закладку (Биорепер, Фолль или Биофолль).

2. Кликнике два раза мышью по нужному приему.

Также имеется возможность хранить анамнез, заключение и рекомендации. Чтобы записать информацию в одно из этих окон, нужно выбрать соответствующую закладку и нажать левой кнопкой мыши в окне. Вся внесенная информация сохранится.

#### 8.7. НОВЫЙ ПРИЕМ И ДИАГНОСТИКА Новый прием

Чтобы открыть новый прием, выполните последовательность действий:

1. В списке пациентов выделите нужного.

2. В области записи приема нажмите на требуемую закладку (Биорепер, Фолль или Биофолль).

3. Нажмите на кнопку Новый прием 🖄

#### Новая диагностика

Для начала диагностики нужно:

1. Два раза кликните мышью по нужному приему (рис. 8.7.1).

Биорепе	р Фолль	Биофолль	-
N	Дата	Время	Итест
2	12.12.2006	17:51:11	0
3	13.12.2006	13:28:29	Ū

Рис. 8.7.1. Список приемов

2. В открывшемся окне в заголовке будут указаны имя, фамилия, отчество пациента и дата проведения приема.

3. Включите аппарат.

- **t** M
- 4. Нажмите кнопку Начать диагностику 🖢
- 5. Выберите маршрут обследования:
- с помощью меню **Маршруты;**
- в области **Маршруты.**

#### 8.8. УДАЛЕНИЕ ПРИЕМА

Чтобы удалить прием, на панели управления Прием

# нажмите кнопку Удалить прием

При удалении приема удаляются запись о приеме в таблице приемов и все результаты диагностики, сделанные на этом приеме.

**ВНИМАНИЕ!** Удаленные данные восстановлению не подлежат.

#### 9. ДИАГНОСТИКА ФОЛЛЬ

**Фолль** — это метод электропунктурной меридиональной диагностики. Исследование проводится при стандартном напряжении тестирования 1.27 В. Метод позволяет:

1. Оценивать функциональное состояние двадцати парных меридианов и, опосредованно, органов и систем организма человека, относящихся к ним.

2. Выявлять патологию на ранних стадиях.

3. Подбирать наиболее оптимальную схему лечения и обследования.

4. Проведение повторной диагностики позволяет оценивать динамику выявленных нарушений и эф-фективность лечения.

Метод также предназначен для индивидуального подбора биологически активных веществ, гомеопатических препаратов, медикаментов.

**ВНИМАНИЕ!** Режим предназначен для оценки функционального состояния внутренних органов и систем, а не для установления диагноза заболевания.

Исследования можно производить несколькими способами:

1. Экспресс-оценка функционального состояния по концевым точкам меридианов (достаточно для проведения диагностики в домашних условиях).

2. Оценка функционального состояния по контрольным и другим точкам меридианов.

3. Медикаментозное тестирование.

анадинс-пк Сидорова Наталья Викторовна	[Фолль 12.12.2006]						
Файл Окно Настройон Фолль Маршруты 1				_	11000		- 6
COLORA HEALTH AND COLORY HEALTH AND THE		MC DI D	PA T	R C II		DL VB	R V
Мариканантозное теспирования		_		_	-	_	-
and the second sec	Назовныя точек	Правая	<b>Д1</b>	A1 /	Resar J	II AI	
	Ly Бландалин ленфоглоточного кольца (КТИ)	6	-1	-1	25	1	1 ^
	P service (KTW)		0 0	0 0	0	0	0
Plan and	GI толстый кишеннык (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
Ca 100, al 140	DN центр. и перию, нереная систена (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
MCT+ PO	МС кровсобрашение (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
The MCT POL ALLO	АL алиергия (КТИ)	-	0 0	0 0	0	0	0
	DPA opravel ace (KTH)		0 0	0 0	0	0	0
POL POL	ТВ эндокрынных система (КТИ)	1	0 0	0 0	0	0	0
one week	С серцие (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
Cit. 0112	IG 12-перстная кнажа (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
way the state	RP паджелудочная железа (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
	F nevers (KTH)		0 0	0 0	0	0	0
And Designation of the	DA суставы тела и позвоночника (КТИ)	1	0 0	0 0	0	0	0
	Е желудок (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
	DFD тело (КТИ)		0 0	0 0	0	0	0
	РС кожа и конные рубцы (КТИ)	1	0 0	0 0	0	0	0
	DL TERO (KTVI)		0 0	0 0	0	0	0
	VB желчевые одящая систена (КТИ)	1	0 0	0 0	0	0	0
	R nowa (KTH)		0 0	0 0	0	0	0 .
на тылыко-лучевой поверности проксинальнее на 1 пальца кисти в несте перекода тела хости в Ку 8	ao 50 60 3 100		Днално	стически	eĥ tox		10
арули ТИ Все точки Бестальные Изнеренные ТИ + Дистальные 7	TOIL						
t in the second se	••••••••••••						

#### 9.1. Окно диагностики Фолль

Рис. 9.1.1. Структура окна

Структура окна (рис. 9.1.1.):

- 1. Меню.
- 2. Панель инструментов.
- 3. Панель инструментов точек меридианов на руках.
- 4. Панель инструментов точек меридианов на стопах.
- 5. Визуальное представление точки.
- 6. Описание месторасположения точки.
- 7. Маршруты.

8. Таблица измерений. В колонках **Левая**, **Правая** отображаются измеренные значения тока в условных единицах (УЕ) в соответствующих точках на левой и правой кистях и стопах. Значения ниже нормы отображаются синим цветом, нормальные значения отображаются зеленым цветом, а значения, превышающие норму, – красным цветом. В колонках **Д1** и **Д2**  фиксируются значения «падения стрелки», **Д1** — за первую секунду, **Д2** — за вторую секунду.

- 9. Индикация показателя стрелочная.
- 10. Индикация показателя графически.
- 11. Строка состояния.

#### 9.2. Диагностика

#### Экспресс-оценка функционального состояния

Рабочую часть активного точечного электрода перед каждой постановкой на кожу смачивайте физиологическим раствором. Установите активный точечный электрод в проекции точки измерения, постепенно увеличивая давление электродом до достижения стабильных цифр на экране дисплея. Эти же данные отображаются в программе на «стрелочном» индикаторе и на графике.

Рекомендованный порядок работы: измеряются показатели КТИ. Если оператор считает, что какой-то меридиан нужно обследовать подробно, он открывает список точек этого меридиана и проводит дополнительное обследование. После чего можно вернуться к списку КТИ и продолжить диагностику. Перемещение по таблице измерений можно осуществлять мышью или кнопками **Вверх**, **Вниз**, **Влево**, **Вправо** на клавиатуре. При нажатии кнопки **Enter** по меридиану, откроется список точек этого меридиана. Вернуться к списку КТИ можно, нажав на **Enter**, когда курсор находится на верхней строчке с надписью «Вверх».

**ВНИМАНИЕ!** Пассивный электрод пациент держит в руке на стороне противоположной тестируемой (например, при тестировании левой руки или левой ступни пассивный электрод находится в правой руке пациента). Во время сеанса нельзя прикасаться к пациенту одновременно двумя руками.

После установки активного электрода на исследуемую точку его следует удерживать до момента автоматической фиксации результата и перевода курсора на следующую точку. На экране аппарата появится максимальное значение «MAX=...», а затем аппарат производит два измерения с интервалом в одну секунду, показывающие разность текущего и максимального значения тока с учетом знака. В течение 3-4 секунд данные сохраняются на экране. Данные будут записаны в соответствующую ячейку в таблице, после этого курсор переведется на следующую точку.

**ВНИМАНИЕ!** Не рекомендуется проводить замеры в одной и той же точке более трех раз подряд, так как при этом нарушается гемодинамика в этой точке, что приводит к отклонению показателей. Вследствие этого они уже не будут иметь диагностического значения.

Для начала диагностики нужно:

1. Два раза кликните мышью по нужному приему (рис. 9.2.1).



Рис. 9.2.1. Список приемов

2. В открывшемся окне в заголовке будет указано имя, фамилия, отчество пациента и дата проведения приема.

- 3. Включите аппарат.
- 4. Нажмите кнопку Начать диагностику 🖾

Для сохранения всех измеренных результатов текущего приема нажмите кнопку **Сохранить** . Если

результат измерения по каким-либо причинам некор-

ректен, нажмите кнопку **Отменить** . Далее вы увидите диалоговое окно (рис. 9.2.2).



Рис. 9.2.2. Диалоговое окно

Если Вы нажмете **Нет**, то все ранее не сохраненные данные будут удалены. Если Вы нажмете **Да**, то будут сохранены все данные, кроме того результата, который был отменен.

**ВНИМАНИЕ!** Все манипуляции (выбор маршрута или меридиана) со списками точек можно осуществлять во время диагностики. Делать промежуточные сохранения данных не требуется.

#### 9.3. Продолжение диагностики

Для продолжения ранее сохраненной диагностики нажмите кнопку **Начать диагностику** . После всех необходимых измерений нажмите кнопку **Сохранить** 

**1**. Проводить измерения можно на всех точках, в том числе на ранее обследованных. Новые результаты запишутся вместо старых.

#### 9.4. Медикаментозное тестирование

Первое измерение параметров проводится без лекарства. Затем в контур пассивного диагностического электрода помещается тестируемое вещество и проводится повторное измерение в этих же точках. Сравнивая полученные показатели, можно сделать выводы о том, как тестируемое вещество влияет на состояние исследуемых меридианов. При необходимости можно продолжить тестирование с другим веществом.

1. Для проведения медикаментозного тестирования после измерения в необходимых точках (фоновое обследование без тестируемого вещества по Фоллю) перейдите на закладку **Медикаментозное тестирование** (рис. 9.4.1).

Факе Анариалингорио теспорования         Деваят           Назваемия телек         Леваят           У 5 технали каного люзовал (КПИ)         Р. легова (КПИ)           0 токский совения (КПИ)         О           1 токский совения (КПИ)         О           0 токский совения (Совения (КПИ)         О           0 то		d1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	42 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Пр-т1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Np-r2		1 Πρ-1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	r3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	d1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Правая	d 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		2 Пр-т1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	d1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Hassess trees // Read Ly Streams and concerns (KIH) Gi toxical oxeress (KIH) Oi leep in report reports concers (KIH) MC specocobustere (KIH) AL anagrand (KIH) DPA orders col (KIH) Th succoperation concerns (KIH) C organic (KIH) DPA orders col (KIH) Th succoperation concerns (KIH) C organic (KIH) PA order (KIH) PA order (KIH) DA order so in robotowark (KIH) E seession (KIH) DFO toxical in concerns (KIH) C for the (KIH) C for			42 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	<b>∏p-r1</b> 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Π <u>ρ-</u> τ2	d 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 Πρ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	r3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Правая	d 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		2 Пр-т1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
					0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000
P encode (CHI)  GN scenes exceeded.  GN scenes exceeded.  GN scenes exceeded.  GN scenes exceeded.  A andeprise (CHI)  DPA optimatics (CHI)  DPA optimatics (CHI)  A andeprise (CHI)  A andeprise (CHI)  T scenes exceeded.  (CHI)  C escenas exceeded.  (CHI)  PP optimatics (CHI)  DA optimatics (CHI)  DA optimatics (CHI)  DFO tendo (CHI)  DFO tendo (CHI)  DFO tendo (CHI)  DFO tendo (CHI)  V scenes exceeded.  (CHI)  V scenes exceeded.  (CHI)  V scenes of pages in sportners.  Optimatics  (CHI)					000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000				0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Gi тослькі коллення (КН)     MC зарак нарона нароная систена (КН)     MC провообрашення (КН)     AL аларстві (КН)     PA оргень исс (КП)     TR экциссовная систена (КН)     TR экциссовная систена (КН)     C серши (КП)     TR экциссовная систена (КН)     F поента (КП)     F поента (КП)     C сарам (КП)     DA оргень исс (КП)     C каларска (КП)     DF отек (КП)     DF отек (КП)     DF отек (КП)     DF за селовна систена (КП)     C каларска (КП)     P калентарска систена (КП)     D To поентарска систена (КП)     P калентарска систена (КП)     R поена (КП)     R поена (КП)     R поена (КП)     N отекна (КП)			0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0
DN semps in notes, nepseas accreas (KTH)           ML crossodownew (KTH)           PA optimise (KTH)           PA optimise (KTH)           DPA optimise (KTH)           C optimise (KTH)           T optimise (KTH)           D optimise (KTH)           C optimise (KTH)           C optimise (KTH)           P optimise (KTH)           P optimise (KTH)           P optimise (KTH)           P optimise (KTH)           DA optimise (KTH)           DFO neo (KTH)           DFC toos (KTH)           D to neo (KTH)           PC toos (Accome (KTH)           PT neo (KTH)           PT			0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0
AL anogene (K14)         DPA gords are cell K141           DPA gords are cell K141         TR anogenesia cell K141           TR anogenesia cell K141         TR anogenesia cell K141           D Conservationes are (K141)         TP memic (K141)           DA ografia cell K141         Te memic (K141)           DA ografia cell K141         Te memic (K141)           DA ografia cell K141         DP teore (K141)           DF teore (K141)         PF consea (K141)           DF teore (K141)         PF consea (K141)           D Teore (K141)         PF consea (K141)           D Teore (K141)         PF nove a(K141)           D Teore (K141)         PF consea (K141)           D Teore (K141)         PF consea (K142)           D Teore (K141)         PF consea (K142)           D Teore (K141)         PF consea (K142)           D Teore (K142)         PF consea (K143)	000000000000000000000000000000000000000				0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0
DPA got are use (CFUI)           TR экрассивных системь (CFUI)           C equice (FUI)           16 12 порестная тизика (CFUI)           P порекладоная жилева (CFUI)           F поека (CFUI)           DA coprame transmit (CFUI)           DA coprame transmit (CFUI)           C coxeau (cocover project (CFUI)           DFO core (CFUI)				000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0	0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0		0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0
TR эторосремая систем (CHI)         Conque (RTH)           16 12 перстия кнага (CTH)         F           16 12 перстия кнага (CTH)         F           17 потек (CTH)         F           18 соверания соверания (CTH)         F           19 соверания соверания (CTH)         F           10 соверания соверания (CTH)         F           10 соверания соверания (CTH)         F	000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0		0 0 0 0	0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0		0	0 0 0 0 0 0 0	0 0 0
С седине (КТИ) 16 12 еперстная кижна (КТИ) 87 подкаторочная железа (КТИ) 7 поека (КТИ) 0 лоустави телен и подколежка (КТИ) 2 вледках (КТИ) 0 РО тело (КТИ) 0 РО тело (КТИ) 0 С тело (КТИ) 0 с тело (КТИ) 0 с тело (КТИ) 0 с тело (КТИ) 10 с тело (КТИ) 11 с тело (КТИ)	000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0		0 0 0	0	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0		0 0 0 0		0	0 0 0 0 0	0
16 12 сексупная канага (КТИ)           RP подказдания канага (КТИ)           F поека (КТИ)           DA сустави теля и позосночения (КТИ)           E кенсула (КТИ)           DFO теле (КТИ)	000000000000000000000000000000000000000	0	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0 0 0		0 0 0	0	0	0		0	0 0	0	0	0
Р подкелудочная железа (СТИ)     F поене (СТИ)     D суставы теля и подколочика (СТИ)     E келерак (СТИ)     PO пое (СТИ)     PO пое (СТИ)     PO пое (СТИ)     DL теле (СТИ)     R поека (СТИ)     R поека (СТИ)     V ночевой пураера и урогени: Органа (СТИ)     V-кочево пураера и урогени: Органа (СТИ)	000000000000000000000000000000000000000	0	00000	0	0 0 0		0	0	0	0		0		0	0	
F петена (КТИ)           DA суртави теля позволочика (КТИ)           E келуца (КТИ)           DFO теля (КТИ)           DFO теля (КТИ)           DFO теля (КТИ)           D Tenes (КТИ)           V в литевана состана (КТИ)           R пенева (КТИ)           V нотеой прака и протекет. Органа (КТИ)           - Показали	0	0	0	0	0		0	0	0	0	9 - 8	0	0 1	0	0	
0 А сустава техна тохосочка (КТИ) Белерак (КТИ) 040 техно (ХТИ) 40 техно (ХТИ) 40 желевиоздация систена (КТИ) 41 поча (ХТИ) 41 поча (ХТИ) 41 поча (ХТИ) 41 поча (ХТИ) 41 поча (ХТИ) 41 поча (ХТИ)	0	0	0	0	0							-	***			0
E seegaa (KTH) DFD teo (KTH) FC toxe is roome pytical (KTH) DL teo (KTH) V secretaria covere a (KTH) R none (KTH) V secretaria (KTH) V secretaria is reported. Optimal (KTH) - Roomaani	0	0	0				0	0	0	0		0	0 1	9	0	0
DFD тело (КТИ) PC схока и колеме рубцы (КТИ) DL тело (КТИ) VB лелиеванадиция систена (КТИ) R пона (КТИ) V ночевой провре и удотлена (КТИ) - Полиции Соглана (КТИ)	0			0	0		0	0	0	0		0	0 0	0	0	0
РС кожи и колные рубы (КТИ) OL teol (КТИ) V в хелевезодация система (КТИ) R пожа (КТИ) V волевой проце и урогенег. Органы (КТИ) - Показали		0	0	0	0		0	0	0	0	1	0	0 1	0	0	0
DL тело (КТИ) VØ житевиодящея система (КТИ) R понка (КТИ) V ночевой прърь и зрогенит. Органы (КТИ) Приладаты	0	0	0	0	0		0	0	0	0	6 6	0	0 1	0	0	0
VB желневенодящая система (КТИ) Я пожа (КТИ) У ноневой пузырь и урогенят. Органы (КТИ)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	8 B	0	0 1	0	0	0
R понка (КТИ) У ночевой пузырь и урогенит. Органы (КТИ)	0	0	0	0	0		0	0	0	0	1 2	0	0 1	0	0	0
V ночевой пузырь и урогения. Органы (КТИ)	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0 1	0	0	0
Препараты	0	0	0	0	0		0	0	0	0	2 - 9	0	0 1	ð	0	0
	=	-	1	Фильтр	-	_			_					-		
Foensoar1	-			🛛 Левал					Права	R						
				V Openag	AT1				Препа	per1						
Пренарат2				🖉 Препар	ART2				Opena	рат2	2					
Deepart?				V Openag	Етви				( Ipena	per3	Ŭ					
						Hen	юказ	N-RATTLE	AC/BTH							

Рис. 9.4.1. Окно медикаментозного тестирования

2. В фильтре (Рис. 9.4.2.) укажите необходимое количество исследуемых препаратов (по умолчанию их три для каждой стороны).

Левая	🗹 Правая
Ирепарат1	💌 Препарат1
Ирепарат2	Препарат2
Препарат3	✓ Препарат3

Рис. 9.4.2. Окно фильтра

3. Нажмите кнопку **Начать медикаментозное тес**-

#### тирование 🔟.

4. Введите названия тестируемых препаратов. После этого можно приступить к тестированию.

**ВНИМАНИЕ!** Не помещайте исследуемые образцы внутрь пассивного электрода без упаковки, так как мыть электрод не рекомендуется, а частицы образца, оставаясь на поверхности электрода, будут искажать значения измерений при последующих диагностиках.

Программа предусматривает хранение данных для трех препаратов. После тестирования одного препарата можно переходить к другому. Для этого на панели управления медикаментозным тестированием выберите следующий препарат, кликнув мышкой по соответствующему столбцу таблицы.

#### 9.5. Круговые диаграммы

Для вывода круговой диаграммы нажмите кнопку **Диаграммы**. На заголовке окна отображается номер и дата приема (рис. 9.5.1). Под диаграммами отображаются данные пациента. С помощью кнопок **Цветная/Монохромная** можно менять вид диаграммы — цветная/черно-белая. Текущую диаграмму можно распечатать с помощью кнопки **Печать**. Одновременно на экран можно вывести диаграммы только для одного приема. При работе с диаграммой остальные функции программы становятся недоступными.



Рис. 9.5.1. Круговая диаграмма

#### 9.6. Создание и печать отчета

Данные диагностики можно выводить на экран или на принтер. Для этого:

1. Войдите в карточку пациента и откройте прием, для которого требуется распечатать отчет.

2. Нажмите кнопку **Отчет**, откроется меню отчета (рис. 9.6.1).

Отчет 🗙
ГТип отчета
<ul> <li>Полный бланк</li> </ul>
• Измеренные точки
<ul> <li>Бланк КТИ + Дистальные</li> </ul>
<ul> <li>Измеренные КТИ + Дистальные</li> </ul>
🔿 Бланк КТИ
<ul> <li>Измеренные КТИ</li> </ul>
Дополнительные опции
💌 Полный отчет
🗌 Выводить рекомендации
Выводить анамнез
Источник вывода
<ul> <li>На принтер</li> <li>На экран</li> </ul>
Ок Отмена

Рис. 9.6.1. Отчет

Вы можете выбрать различные формы отчета, такие как анамнез и рекомендации. Информацию о принимающем враче и названии организации следует ввести в настройках отчета, меню **Файл** → **Настройки отчета.** 

#### 10. ДИАГНОСТИКА БИОФОЛЛЬ

Биофолль является усовершенствованной модификацией классического метода Фолль. Отличительной особенностью метода Биофолль является то, что измерения проводятся при индивидуально подобранном напряжении тестирования. Данное усовершенствование позволяет учитывать индивидуальную электропроводность пациента, что обусловливает получение более точных результатов диагностики в сравнении с классическим методом Фолля.

Исследование проводится с подбором индивидуального напряжения тестирования для каждого пациента. Метод позволяет оценивать функциональное состояние меридианов, органов и систем, выявлять патологию на ранних стадиях, подбирать наиболее оптимальную схему лечения и обследования. Проведение повторной диагностики позволяет оценивать динамику выявленных нарушений и эффективность лечения.

Метод также предназначен для индивидуального подбора биологически активных веществ, гомеопатических препаратов, медикаментов.

**ВНИМАНИЕ!** Метод предназначен для оценки функционального состояния внутренних органов и систем, а не для установления диагноза заболевания.

Исследования можно производить несколькими способами:

1. Экспресс-оценка функционального состояния по концевым или контрольным измерительным (КТИ) точкам меридианов (достаточно для проведения диагностики в домашних условиях). 2. Оценка функционального состояния по контрольным и другим точкам меридианов.

3. Медикаментозное тестирование.

# **10.1. Окно диагностики Биофолль** Структура окна (рис. 10.1.1):

анія Окно Настройон Бнофоль Мариру + P		5	2	1	_			-
2 2 8			1	1	Urect	r 0,0	00 B	
TOTEKA HENITE AND NOTINEY	STRATING HEATS MA FROM CONCIDENTS OTHERS OFFICE	That base		13 3			and and a state of the	-
P GI DN MIC AI DPA TR DA IG E RI	F DA E DFO PC DL VB R V 5							
оль Нержаникозное тестирование		_	_	_	_	_	_	
Sector Concerns Street	Haseaner Tores	Правая	<b>Д1</b>	Д1	Левая	<b>Д1</b>	<b>Д1</b>	
And the second se	Е Цу Бълендален ленфоглоточного кольца (КТИ)	0	0	0		0 0	0	1
and the second se	P nervoe (KTM)	1	0 0	0 0	1	0 0	0	
Sector States and Sector States	GI толстый книжных (КТИ)	1	0 0	0 0	1	0 0	0	
CONTRACTOR OF	DN центр. н перияр. нервная система (КТИ)	1	0 0	0 0		0 0	0	
No. of Concession, Name	МС кровсобращение (КТИ)		0 0	0 (		0 0	0	
and the second second	AL anteprov (KTIV)	1 3	0 0	0 0	. 3	0 0	0	
	DPA opraniu sce (KTM)	1	0 0	0 (	1	0 0	0	
	ТВ эндокранная система (КТИ)	1	0 0	0 0		0 0	0	
0	C cepture (KTM)	1 1	0 0	0 0		0 0	0	
A CONTRACTOR OF	IG 12 перстная книжа (КТИ)	1	0 0	0 0		0 0	0	
Contraction of the local division of the loc	RP поджелудочная железа (КТИ)	1 3	0 0	0 0		0 0	0	
Contraction of the local division of the loc	F nevers (KTW)	1	0 0	0 0		0 0	0	
No. of Concession, Name	DA суставы тела и позвоночника (КТИ)	1	0 0	0 0	3	0 0	0	
	Е желурск (КТИ)	1	0 0	0 0		0 0	0	
A DESCRIPTION OF THE OWNER OF THE	DFO teno (KTM)	1	0 0	0 0	. 3	0 0	0	
And the second se	РС кожан кожные рубцы (КТИ)	1	0 0	0		0 0	0	
Contraction of the local division of the loc	DL teno (KTH)	1	0 0	0 0		0 0	0	
	VB желчевыецаящая система (КТИ)	1	0 0	0		0 0	0	
	R nowa (KTV)	-	0 0	0		0 0	0	
6	V моневой пузырь и урогенит. Органы (КТИ)	1	0 0	0 0		0 0	0	
на тыльно-лучевой поверености проксиенальнее	10		<u>Dento</u>	CTIMED	OHÎ TOK	_	11	
ин 1 палыа кисти в месте перенода тела кости е Ка 7	AQ 50 60 100 100							
pyru Tu	39 70 70							
		*********	*****	******	********			1
изнроные								
ТИ + Дистальные	2 8 10							
	1 1 1 1 1 20-			******				

Рис. 10.1.1. Структура окна

1. Меню.

2. Панель инструментов.

3. Панель, отображающая диагностическое напряжение.

4. Панель инструментов точек меридианов на ру-ках.

5. Панель инструментов точек меридианов на стопах.

- 6. Визуальное представление точки.
- 7. Описание месторасположения точки.
- 8. Маршруты.

9. Таблица измерений. В колонках **Левая**, **Правая** отображаются измеренные значения тока в условных единицах (УЕ) в соответствующих точках на левой и правой кистях и стопах. Значения ниже нормы отображаются синим цветом, нормальные значения отображаются зеленым цветом, а значения, превышающие норму — красным цветом. В колонках **Д1** и **Д2** фиксируются значения «падения стрелки», **Д1** — за первую секунду, **Д2** — за вторую секунду.

- 10. Индикация показателя стрелочная.
- 11. Индикация показателя графически.
- 12. Строка состояния.

#### 10.2. Диагностика Экспресс-оценка функционального состояния

Рабочую часть активного точечного электрода перед каждой постановкой на кожу смачивайте физиологическим раствором. Установите активный точечный электрод в проекции точки измерения, постепенно увеличивая давление электродом до достижения стабильных цифр на экране дисплея. Эти же данные отображаются в программе на «стрелочном» индикаторе и на графике.

Рекомендованный порядок работы: измеряются показатели КТИ. Если оператор считает, что какой-то меридиан нужно обследовать подробно, он открывает список точек этого меридиана и проводит дополнительное обследование. После чего можно вернуться к списку КТИ и продолжить диагностику. Перемещение по таблице измерений можно осуществлять мышью или кнопками **Вверх**, **Вниз**, **Влево**, **Вправо** на клавиатуре. При нажатии кнопки **Enter** по меридиану, откроется список точек этого меридиана. Вернуться к списку КТИ можно, нажав на **Enter**, когда курсор находится на верхней строчке с надписью «Вверх».

**ВНИМАНИЕ!** Пассивный электрод пациент держит в руке на стороне, противоположной тестируемой (например, при тестировании левой руки или левой ступни пассивный электрод находится в правой руке пациента). Во время сеанса нельзя прикасаться к пациенту одновременно двумя руками.

После установки активного электрода на исследуемую точку его следует удерживать до момента автоматической фиксации результата и перевода курсора на следующую точку. На экране аппарата появится максимальное значение «MAX=...», а затем аппарат производит два измерения с интервалом в одну секунду, показывающие разность текущего и максимального значения тока с учетом знака. В течение 3-4 секунд данные сохраняются на экране. Данные будут записаны в соответствующую ячейку в таблице, после этого курсор переведется на следующую точку.

**ВНИМАНИЕ!** Не рекомендуется проводить замеры в одной и той же точке более трех раз подряд, так как при этом нарушается гемодинамика в этой точке, что приводит к отклонению показателей. Вследствие этого они уже не будут иметь диагностического значения.

Для начала диагностики нужно:

1. Два раза кликните мышью по нужному приему (рис. 10.2.1).

-	Биофолль	р Фолль	Биорепе
Итест	Время	Дата	N#
0	17:51:11	12.12.2006	2
0	13:28:29	13 12 2006	3

Рис. 10.2.1. Список приемов

2. В открывшемся окне в заголовке будет указано имя, фамилия, отчество пациента и дата проведения приема.

3. Включите аппарат.

4. Нажмите кнопку Начать диагностику

5. В появившемся окне (рис. 10.2.2) необходимо определить индивидуальное напряжение тестирования (Utect).



Рис. 10.2.2. Определение Итест

Активный электрод установите в точку Инь-Тан (рис. 10.2.3), которая находится на средней линии между бровями на переносице пациента.



Рис. 10.2.3. Точка Ин-Тан

Нажмите кнопку **Мощность**+ на аппарате или кнопку **Старт** в программе – начнется процесс определения напряжения тестирования, значения которого отображаются в правом верхнем углу экрана аппарата; в левом нижнем углу выдается величина протекающего тока через точку Инь-Тан.

После определения напряжения тестирования в верхней строке экрана аппарата появится его значение «Uт = », в нижней – величина протекающего тока в микроамперах. Это и будет индивидуальное напряжение для данного пациента на данной процедуре. Аппарат готов к диагностике.

**ВНИМАНИЕ!** Если ток не достигнет величины 10 мкА, выводится сообщение «МАЛ ТОК». Это значит, что Вы не попали в точку Инь-Тан или не подключены измерительные электроды, необходимо изменить положение активного электрода и повторить процедуру определения индивидуального напряжения тестирования.

После определения напряжения тестирования можно приступать к измерениям в той точке, на которую указывает курсор в списке или выбрать необходимую точку самому.

5. Проведите измерения.

Для сохранения всех измеренных результатов текущего приема нажмите кнопку **Сохранить** . Если результат измерения по каким-либо причинам некорректен, нажмите кнопку **Отменить** Далее вы увидите диалоговое окно (рис. 10.2.4).

Отмена ди	агностики	×
3	Сохранить данные диагностики?	5
	Да Нет	

Рис. 10.2.4. Отмена диагностики

Если Вы нажмете **Нет**, то все ранее не сохраненные данные будут удалены. Если Вы нажмете **Да**, то будут сохранены все данные, кроме того результата, который был отменен.

**ВНИМАНИЕ!** Все манипуляции (выбор маршрута или меридиана) со списками точек можно осуществлять во время диагностики. Делать промежуточные сохранения данных не требуется.

#### 10.3. Продолжение диагностики

Для продолжения ранее сохраненной диагностики нажмите кнопку **Продолжить диагностику** После всех необходимых измерений нажмите кнопку **Сохранить**. Проводить измерения можно на всех точках, в том числе на ранее обследованных. Новые результаты запишутся вместо старых.

#### 10.4. Медикаментозное тестирование

Первое измерение параметров проводится без лекарства. Затем в контур пассивного диагностического электрода помещается тестируемое вещество и проводится повторное измерение в этих же точках. Сравнивая полученные показатели, можно сделать выводы о том, как тестируемое вещество влияет на состояние исследуемых меридианов. При необходимости можно продолжить тестирование с другим веществом.

1. Для проведения медикаментозного тестирования после измерения в необходимых точках (фоновое обследование без тестируемого вещества по БиоФоллю) перейдите на закладку **Медикаментоз**ное тестирование (рис. 10.4.1).

_ ДнаДЭНС-ПК - [БноФолль 15.12.20	06]					
🖗 Файл Оюно Настройон Бнофолль М	аршруты					- 8 >
		TE			Uтест 0,00	в
LY P OL DN MC AL DPA TR C 10	PPF DA F	DED PC DL VR	RV		-	_
CHORE MEDICARE TECHOOSAVE						stilled by
Hassanna Tover	Jieeas di dz	Пр-т1 d1 llg	PT2 d1 IIpT3 d1	Ilpasas di d2 lip-ti	d1 lip+2 d1 lip+3	0.0
C strateganer Aereor Actoreoro Konsus (K.14)	0 0 0		0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	00
P Aerice (KTH)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	00
	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	00
или центр. и перию, нереная система (К.ТИ)	000	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0.0
ML spoedoopau(esse (KTH)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	00
DBA antegran print	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	00
TR contraction to the part of CTMD	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	00
Compared W710	0 0 0	0 0	0 0 0 0		0 0 0 0	
IG 12 concerned over a (CTVI)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
OP entrest entrests and print	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
E onume (KTM)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	00
DA contatto race u contourouse a (CTM)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0.0
E wearer (CTM)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
DED reco (KTM)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
PC costs a compare outrail (KTM)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
DL rem (CTH)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0.0
VS veneture of guess (sections (CTV)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
R mara (KTM)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
V ночевой пузырь и урогенит. Органы (КТИ)	0 0 0	0 0	0 0 0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0
[Renaparu:	13	Физор				
Npenaper1 cxTextEdit1			i ⊘ ∏pasan i ⊘ ∏penapar1			
Rpenaper2 cxTextEdt2		₩ Препарат2	🗷 Препарат2			
Rpmaper2 [crite#Edi3		i ∏penapar3	✓ Препарат3 Не показывать дельты			
					19.12.2006	Ver10

Рис. 10.4.1. Окно медикаментозного тестирования

2. В фильтрах укажите необходимое количество исследуемых препаратов.

3. Нажмите кнопку **Начать медикаментозное тес**тирование

4. Введите названия тестируемых препаратов. После этого можно приступить к тестированию.

**ВНИМАНИЕ!** Не помещайте исследуемые образцы внутрь пассивного электрода без упаковки, так как мыть электрод не рекомендуется, а частицы образца, оставаясь на поверхности электрода, будут искажать значения измерений при последующих диагностиках.

Программа предусматривает хранение данных для трех препаратов. После тестирования одного препарата можно переходить к другому. Для этого на панели управления медикаментозным тестированием выберите следующий препарат, кликнув мышкой по соответствующему столбцу таблицы.

#### 10.5. Круговые диаграммы

Для вывода круговой диаграммы нажмите кнопку **Диаграммы** . На заголовке окна отображается номер и дата приема (рис. 10.5.1).

Под диаграммами отображаются данные пациента. С помощью кнопок **Цветная/Монохромная** можно менять вид диаграммы — цветная/черно-белая. Текущую диаграмму можно распечатать с помощью кнопки **Печать**. Одновременно на экран можно вывести диаграммы только для одного приема. При ра-

# боте с диаграммой остальные функции программы становятся недоступными.



Рис. 10.5.1. Круговая диаграмма

#### 10.6. Создание и печать отчета

Данные диагностики можно выводить на экран или на принтер. Для этого:

1. Войдите в карточку пациента и откройте прием, для которого требуется распечатать отчет.

2. Нажмите кнопку Отчет , откроется меню отчета (рис. 10.6.1).

Отчет 🔀
Гип отчета
<ul> <li>Полный бланк</li> </ul>
• Измеренные точки
<ul> <li>Бланк КТИ + Дистальные</li> </ul>
<ul> <li>Измеренные КТИ + Дистальные</li> </ul>
🔿 Бланк КТИ
<ul> <li>Измеренные КТИ</li> </ul>
Дополнительные опции Полный отчет Выводить рекомендации Выводить анамнез
Источник вывода
• На принтер • На экран
Ок Отмена

Рис. 10.6.1. Отчет

Вы можете выбрать различные формы отчета, такие как анамнез и рекомендации. Информацию о принимающем враче и названии организации следует ввести в настройках отчета, меню **Файл** — **Настройки отчета**.

#### 11. ДИАГНОСТИКА БИОРЕПЕР

Биорепер — это метод электропунктурной аурикулярной диагностики. Исследование проводится с подбором индивидуального напряжения тестирования для каждого пациента. Метод позволяет оценивать функциональное состояние органов и систем, выявлять патологию на ранних стадиях, подбирать наиболее оптимальную схему лечения и обследования. Проведение повторной диагностики позволяет оценивать динамику выявленных нарушений и эффективность лечения.

**ВНИМАНИЕ!** Метод предназначен для оценки функционального состояния внутренних органов и систем, а не для установления диагноза заболевания.



#### 11.1. Окно диагностики Биорепер

Рис. 11.1.1. Структура окна Биорепер

Структура окна (рис.11.1.1):

1. Меню.

2. Панель инструментов.

3. Панель, отображающая диагностический ток.

4. Панель, отображающая диагностическое напряжение.

5. Визуальное представление точки. Незакрашенные точки — это точки задней поверхности ушной раковины, закрашенные — точки передней поверхности ушной раковины, закрашенные наполовину – точки передней и задней поверхностей.

6. Выбор способа представления визуализации точки.

7. Таблица измерений.

8. График диагностического тока.

9. График определения напряжения тестирования.

10. Строка состояния.

#### 11.2. Диагностика

Для начала диагностики нужно:

1. Два раза кликните мышью по нужному приему (рис. 11.2.1).



Рис. 11.2.1. Диагностика Биорепер

- 2. Включите аппарат, нажав на нем кнопку Вкл.
- 3. Нажмите кнопку Начать диагностику 🖾



Рис. 11.2.2. Определение Итест



Рис. 11.2.3. Точка Инь-Тан

4. В появившемся окне (рис. 11.2.2) необходимо определить индивидуальное напряжение тестирования (Utect).

Активный электрод установите в точку Инь-Тан (рис. 11.2.3), которая находится на средней линии между бровями на переносице пациента.

Нажмите кнопку **Мощность**+ на аппарате или кнопку **Старт** в программе – начнется процесс определения напряжения тестирования, значения которого отображаются в правом верхнем углу экрана аппарата; в левом нижнем углу выдается величина протекающего тока через точку Инь-Тан. В программе правее таблицы с точками находятся гистограммы, отображающие процесс определения Uтест.

После определения напряжения тестирования в верхней строке экрана аппарата появится его значение «Uт = », в нижней — величина протекающего тока в микроамперах. Это и будет индивидуальное напряжение для данного пациента на данной процедуре. Аппарат готов к диагностике.

**ВНИМАНИЕ!** Если ток не достигнет величины 10 мкА, выводится сообщение «МАЛ ТОК». Это значит, что Вы не попали в точку инь-тан или не подключены измерительные электроды, необходимо изменить положение активного электрода и повторить процедуру определения индивидуального напряжения тестирования.

После определения напряжения тестирования можно приступать к измерениям в той точке, на которую указывает курсор в списке или выбрать необходимую точку самому.

4. Выберите необходимый маршрут с помощью кнопки **Выбор маршрута** или через меню **Биорепер** → **Выбор маршрута**.

 Маршрут Экспресс — список точек для общей оценки состояния обследуемого.

 Маршрут По системам — список точек, сгруппированных по системам. Врач самостоятельно может выбрать системы, по которым будет проведена диагностика.

— Маршрут **Полное обследование** — весь список точек.

— Индивидуальный маршрут — заранее настроенный, по желанию врача, маршрут обследования.

Настроить индивидуальный маршрут можно на вкладке **Индивидуальные маршруты**.

**ВНИМАНИЕ!** Независимо от выбора начального маршрута обследования врач может изменить его в процессе диагностики. Если ранее измеренные точки не попали в новый маршрут, то измерения будут сохранены. Например, если сначала диагностика производилась по первому маршруту, а затем по второму (данные измерений первого маршрута исчезнут с экрана), и после этого Вы нажмете кнопку **Сохранить**, то данные сохранятся по обоим маршрутам.

5. Проведите измерения.

При проведении измерений обследуемый должен держать пассивный электрод в ладони на стороне тестируемой ушной раковины. Активный электрод установите в необходимую точку на ушной раковине. Необходимо, чтобы надавливания на точку были равномерными, одинаковыми, без соскальзывания электрода с точки.

**ВНИМАНИЕ!** Не рекомендуется проводить замеры в одной и той же точке более двух раз подряд.

На рисунке 11.2.4 приведены соответствия численных значений тока с графической интерпретацией. Значения токов от 0-0,3 мкА и 0,3-0,7 округляются автоматически.

Для сохранения всех результатов диагностики нажмите кнопку **Сохранить**.



Рис. 11.2.4. Численные значения тока и графическая интерпретация

#### 11.3. Продолжение диагностики

ки нажмите кнопку **Продолжить диагностику** После всех необходимых измерений нажмите кнопку **Сохранить** Н. Проводить измерения можно на всех точках, в том числе на ранее обследованных. Новые результаты запишутся вместо старых.

Для продолжения ранее сохраненной диагности-

**ВНИМАНИЕ!** При продолжении диагностики на аппарате устанавливается Uтест той диагностики, которую Вы решили продолжить. Эта возможность предусмотрена на случай экстренного прерывания диагностики, например смена батареи в аппарате.

#### 11.4. Настройка маршрута

Настроить индивидуальный маршрут можно на вкладке **Индивидуальные маршруты** (рис. 11.4.1).

	Настройка персонального мари	шрута диагностики
Доступные точки	Маршруты	Точки маршрута
Голстый кишечнак (91) Телске (101) В 5ронов (102) В 5ронов (102) В Рог (84) Пищевод (85) Калядок (87) Калядок (87) Калядок (87) Калядок (87) Калядок (87) Гонска (89) Гонотальнус (26а) Праная кишечнак (89) Гонотальнус (26а) Праная кишечнак (89) Генотальнус (26а) Понска (81) Понска (81) Понска (81) Понска (94) Мочеточнак (94) Мочеточнак (94) 12-перстная кишка (88) Голон и гортная (15)	) Сохранять марш > > < < < < < < < < < < < < < < <	▼ ₽7 €

Рис. 11.4.1. Закладка «Индивидуальные маршруты»

Переносить точки в маршрут можно по одной или сразу несколько, выделяя нужные точки с нажатой клавишей **Shift** или **Ctrl**.

Каждому индивидуальному маршруту перед сохранением необходимо присвоить номер или название (рис. 11.4.2). В программе имеется возможность хранить пять маршрутов.



Рис. 11.4.2. Присвоение имени маршруту

**ВНИМАНИЕ!** Независимо от выбора начального маршрута обследования врач может изменить его в процессе диагностики. Если ранее измеренные точки не попали в новый маршрут, то измерения будут сохранены. Например, если сначала диагностика производилась по первому маршруту, а затем по второму (данные измерений первого маршрута исчезнут с экрана), а потом нажать кнопку **Сохранить**, то данные сохранятся по обоим маршрутам.

#### 11.5. Статистика

В программе предусмотрена возможность сравнить результаты разных приемов для одного человека, что позволяет врачу наблюдать состояние пациента в динамике.

Для этого нужно перейти к закладке **Статистика** (рис.11.5.1).

писа Инсинизальные наршруты	A CONTRACT OF	100000	240	_	_	_
Правая	Левая	~	H	Дета	Вреня	Отест
		3	10	1 12.12.2006	14:48:00	,93
112		_		2 14.12.2006	14:04:45	.93
	200 C C C C C C C C C C C C C C C C C C		2	3 14.12.2006	17:08:47	.93
III						
Ha.	-		L			
Iler-						
111.11						
		на Инденсузание наукрупа Правол Леан 112	нал Инселедањан мускрум Правал Левол Правал Левол Правал	Income         Income<	Image regulation of the property of the	Image registration integration         Present         Present

Рис. 11.5.1. Статистика

Для каждой точки все результаты записываются в одну строчку таблицы. Результаты более поздних диагностик добавляются в ту же строчку снизу. Таким образом можно наблюдать динамику измерений для любой аурикулярной точки.

**ВНИМАНИЕ!** Выводимый список точек фиксированный, и его последовательность не может быть изменена. В списке представлены все точки аурикулярной диагностики.

#### 11.6. Создание и печать отчета

Данные диагностики можно выводить на экран или на принтер. Для этого:

1. Войдите в карточку пациента и откройте прием, для которого требуется распечатать отчет.

2. Нажмите кнопку **Отчет** (2), откроется меню отчета (рис. 11.6.1).

Вы можете выбрать различные формы отчета. Информацию о принимающем враче и названии организации следует ввести в настройках отчета, меню Файл — Настройки отчета.

Отчет 🛛 🗙
Тип отчета Пустой бланк (По системам) Полный отчет (По системам)
<ul> <li>Пустой бланк (экспресс) (По системам)</li> <li>Отчет (Экспресс) (По системам)</li> <li>Пустой бланк</li> <li>Полный отчет</li> </ul>
- Дополнительные опции ✓ Полный отчет Выводить рекомендации Выводить анамнез
Источник вывода • На принтер • На экран • Не выводить гистограммы • Симетричные гистограммы
Ок Отмена

Рис. 11.6.1. Отчет

# 12. ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ИХ РЕШЕНИЕ

#### 1. Не включается аппарат.

Отсутствует батарея или батарея разряжена — замените батарею.

#### 2. Программа не находит доступный COM-port.

Обратитесь к специалисту (системному администратору).

# 3. При попытке начать новый прием программа сообщает: «Аппарат не включен или не выбран COM-port».

Проверить:

— включение аппарата;

— подключение кабеля от аппарата к компьютеру;

 правильно ли указан COM-port в настройках программы (пробуйте указать другой);

 кабель и разъем на отсутствие механических повреждений.

#### 4. Аппарат не производит измерений.

Нет контакта между аппаратом и выносным диагностическим электродом – проверить контакты.

#### 5. Аппарат не передает данные на персональный компьютер.

Нарушена связь между аппаратом и персональным компьютером — проверить контакты разъемов под-ключения.



**ВНИМАНИЕ!** Все другие неисправности устраняются на предприятии-изготовителе или в сервисных центрах предприятияизготовителя. По вопросам приобретения, консультаций, открытия представительств, создания своего бизнеса, обращайтесь к официальному дистрибьютору корпорации "ДЭНАС МС"

# Балакину Алексею Юрьевичу

**Тел.:** +7 (342) 271-63-39 (многоканальный) +7 (908) 271-63-39 (многоканальный)

# E-mail:

admin@denstherapy.ru - отдел продаж, представительства за рубежом, общие вопросы med@denstherapy.ru - консультации клиентов, врачами ДЭНС терапевтами

# Сайты:

www.denstherapy.ru - Портал по ДЭНС-терапии на 35 языках, Интернет-магазин www.cardiodens.ru - Аппарат ДиаДЭНС-Кардио для лечения гипертонии без таблеток www.prodens.ru - Первый, профессиональный блог по ДЭНСтерапии. Статьи и методики www.job-business.ru - Создание собственного БИЗНЕСА. Современные медицинские технологии

# "Skype" (скайп телефон): Aleksey\_Balakin

**ICQ:** 487628052