

2797



DJO FRANCE
Centre Europeen de Fret
3 rue de Bethar
64990 Mouguerre, France





cefar rehab^x

NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS 3

MANUAL DE INSTRUCCIONES 53

MODE D'EMPLOI 103

ISTRUZIONI PER L'USO 153

BRUKSANVISNING 203



NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS

PRIEŠ PRADEDANT NAUDOTI STIMULIATORIŲ

1. ĮVADAS	4
2. MEDICININĖ INFORMACIJA	5
3. ATSARGUMO PRIEMONĖS	6

INFORMACIJA PACIENTUI

4. APŽVALGA	10
VALDYMO MYGTUKAI	10
EKRANO SIMBOLIAI	11
5. VEIKIMAS	12
NAUDOJIMAS ŽINGSNIS PO ŽINGSNIO	12
CEFAR EASY TOUCH™ – AUTOMATINIS STIMULIACIJOS REŽIMAS	14
SPECIALIOS INSTRUKCIJOS	15
LAIKMATAI	16
PROGRAMOS PAUZĖ	16
6. BATERIJŲ KEITIMAS	17

PROFESIONALI INFORMACIJA

7. PROGRAMOS	18
IŠ ANKSTO NUSTATYTOS PROGRAMOS	18
PASIRINKTINĖS PROGRAMOS	22
PROGRAMOS UŽRAKTAS	26
AUTOMATINĖS FUNKCIJOS IŠJUNGIMAS	26
ATITIKTIS	26

PAPILDOMA INFORMACIJA

8. PRIEDAI	27
9. PRIEŽIŪROS INSTRUKCIJOS	28
10. TRIKČIŲ DIAGNOSTIKA IR ŠALINIMAS	29
11. DAŽNAI UŽDUODAMI KLAUSIMAI (DUK)	30
12. TECHNINIAI DUOMENYS	32
SIMBOLIŲ RAKTAS	33
14. ELEKTROMAGNETINIO SUDERINAMUMO (EMS) LENTELĖS	34

PRIEDAS

KLINIKINIS VADOVAS	38
--------------------------	----



1. ĮVADAS

PASKIRTIS:

„**CEFAR REHAB X2**“ (2946) yra dviejų kanalų nervų stimulatorius, skirtas raumenų reabilitacijai (NMES) ir skausmui malšinti (TENS). Stimuliacijoje yra 27 iš anksto nustatytos programos ir 3 pasirinktinės programos. Kanalai yra sinchroniški, o tai reiškia, kad pasirinkta programa taikoma abiem kanalams. Naudojant CEFAR EASY TOUCH™, automatiškai nustatomas stimuliacijos intensyvumas kiekvienam asmeniui.

NUMATYTASIS NAUDOTOJAS:

„CEFAR REHAB X2“ naudotojas gali būti sveikatos priežiūros specialistas arba pacientas. Prietaisą reikia naudoti uždaroje patalpoje, jį galima naudoti sveikatos priežiūros įstaigoje ar namų aplinkoje.



- Įvairūs. Elektrodoai skirti vienam pacientui. Negalima dalytis elektrodoais su kitais asmenimis. Visi naudotojai privalo turėti atskirą elektrodoų rinkinį, kad būtų išvengta nepageidaujamų odos reakcijų ar ligų perdavimo.
- Priedai. Šį prietaisą naudokite tik su gamintojo rekomenduotais laidais, elektrodoais ir priedais. Kitų priedų naudojimas gali neigiamai paveikti prietaiso veikimą, sukelti stipresnes elektromagnetines spinduliuotes arba sumažinti prietaiso elektromagnetinį atsparumą.
- Jokių modifikacijų. Neleidžiamos daryti jokių prietaiso modifikacijų.

3.3. ATSARGUMO PRIEMONĖS

- Priežiūra. Šį prietaisą naudokite tik nuolat prižiūrint licencijuotam specialistui. Elektrodoų išdėstymo ir stimuliacijos nustatymai turėtų būti pagrįsti procedūrą paskyrusio gydytojo nurodymu.
 - Gamintojas. Gamintojas neprisiima jokios atsakomybės už kitokį elektrodoų išdėstymą, negu rekomenduojama.
 - Nėštumas. Elektrinės stimuliacijos saugumas nėštumo metu nebuvo nustatytas.
 - Odos dirginimas. Kai kuriems pacientams gali pasireikšti odos dirginimas ar padidėjęs jautrumas dėl elektrinės stimuliacijos ar elektrai laidžios terpės (gelio). Dirginimas gali būti sumažintas naudojant kitokią laidžiąją terpę arba pakeitus elektrodoų išdėstymą. Kai kuriems pacientams po seanso gali atsirasti paraudimas po elektrodoais. Šis paraudimas paprastai per kelias valandas išnyksta. Patarkite pacientui kreiptis į gydytoją, jei odos paraudimas neišnyksta po kelių valandų. Nepradėkite kitos stimuliacijos sesijos toje pačioje srityje, jei paraudimas vis dar matomas. Negalima kasytis paraudimo zonos.
 - Širdies liga. Pacientai, kuriems įtariama ar diagnozuota širdies liga, turi laikytis gydytojų rekomenduojamų atsargumo priemonių.
 - Epilepsija. Pacientai, kuriems įtariama ar diagnozuota epilepsija, turi laikytis gydytojų rekomenduojamų atsargumo priemonių.
 - Vidinis kraujavimas. Būkite atsargūs, kai pacientas turi polinkį vidiniam kraujavimui, pavyzdžiui, po traumos ar lūžio.
 - Po operacijos. Būkite atsargūs po neseniai atliktų chirurginių procedūrų, kai stimuliacija gali sutrikdyti paciento gijimo procesą.
 - Virš gimdos. Nedėkite elektrodoų tiesiai virš gimdos ir nejunkite elektrodoų porų skersai pilvo, jei esate nėščia. Priežastis ta, kad teoriškai srovė gali paveikti vaisiaus širdį (nors nėra informacijos, kad ji būtų kenksminga).
 - Sumažėjęs jautrumas. Būkite atsargūs, jei stimuliacija taikoma tose odos vietose, kuriose nėra normalaus jautrumo. Netaikykite stimuliacijos pacientui, negalinčiam pareikšti apie savo pojūčius.
 - Stimuliacija. Stimuliatorių reikia naudoti tik su odos elektrodoais, skirtais nervų ir raumenų stimuliacijai. Po stimuliacijos gali atsirasti raumenų skausmas, tačiau paprastai jis išnyksta per savaitę.
 - Karštas korpusas arba baterijos. Esant ekstremalioms naudojimui sąlygoms, kai kurios korpuso dalys gali įkaisti iki 43 °C. Būkite atsargūs dirbdami su baterijomis iškart po prietaiso naudojimo arba laikydami jį.
- Be diskomforto, ši temperatūra nekelia jokios ypatingos rizikos sveikatai.
- Vaikai. Laikykite šį prietaisą vaikams nepasiekiamoje vietoje.
 - Elektrodo dydis. Nenaudokite elektrodoų, kurių aktyvus plotas yra mažesnis nei 16 cm², nes kyla nudegimo rizika. Visada reikia būti atsargiems, kai srovės tankis didesnis nei 2mA/cm².
 - Smaugimas. Nevyniokite laidų apie kaklą ir laikykite juos vaikams nepasiekiamoje vietoje. Dėl įstrigusių laidų gali atsirasti smaugimo rizika.
 - Suklupimas. Reikėtų būti atsargiems, kad neužkliūtumėte už laidų ir nesuklupumėte.
 - Sugadintas prietaisas ar priedai. Niekada nenaudokite prietaiso ar jo priedų, jei jie yra pažeisti (dėklas, kabeliai ir kt.) Arba jei baterijų skyrius yra atidarytas, nes kyla elektros smūgio pavojus. Prieš kiekvieną naudojimą atidžiai patikrinkite laidus ir jungtis.



- Patikrinkite elektrodus. Prieš kiekvieną naudojimą patikrinkite elektrodus. Pakeiskite elektrodus, kai jie pradeda blogėti ar prarasti sukibimą. Blogas kontaktas tarp elektrodų ir paciento odos padidina odos dirginimo ar nudegimų riziką. Elektrodai tarnaus ilgiau, jei bus naudojami ir laikomi pagal instrukcijas, pateiktas ant elektrodų pakuotės. Elektrodus pritvirtinkite taip, kad visas jų paviršius liestųsi su oda.
- Svetimkūniai. Neleiskite jokiems pašaliniais objektams (dirvožemiui, vandeniui, metalui ir kt.) prasiskverbti į prietaisą ir baterijų skyrių.
- Baterijos. Nenešikokite baterijų kišenėje, rankinėje ar kitoje vietoje, kur galimas trumpas gnybtų jungimas (pvz., sąvaržėle). Galimas intensyvus šilumos susidarymas ir sužalojimas. Niekada neatidarykite baterijų dangtelio stimuliacijos metu, kad išvengtumėte elektros smūgio. Išimkite baterijas iš prietaiso, jei neketinate jo naudoti ilgesnį laiką (daugiau nei 3 mėnesius). Ilgesnis baterijų laikymas prietaise gali sukelti baterijų ir prietaiso sugadinimą.
- Kabelis. Kabelis geriausiai išsilaiko, jei tarp seansų paliekamas pritvirtintas prie stimulatoriaus. Negalima trūkčioti kabelio ar jungties.
- Šilumą ar šaltį gaminantys prietaisai. Naudojant šilumą ar šaltį gaminančius prietaisus (pvz., elektrines šildančias antklodes, šildančius įklotus ar ledo paketus), gali sutrikti elektrodo veikimas arba pakisti paciento kraujotaka / jautrumas ir padidėti paciento sužalojimo rizika.
- Patempti raumenys. Nenaudokite elektrodų ant patemptų raumenų. Stimulatoriaus naudojimas ant anksčiau patempto raumens gali dar labiau padidinti traumą. Kuo didesnis stimuliacijos intensyvumas, tuo didesnė rizika pertempti tokį raumenį.
- Papildomos atsargumo priemonės TENS:
 - TENS nėra veiksminga esant centrinės kilmės skausmui, įskaitant galvos skausmą.
 - TENS nepakeičia vaistų nuo skausmo ir kitų skausmo malšinimo būdų.
 - TENS prietaisai neturi gydomosios vertės.
 - TENS yra simptominis gydymas, todėl slopina skausmo pojūtį, kuris kitu atveju būtų apsauginis mechanizmas.
- TENS veiksmingumas labai priklauso nuo paciento pasirinkimo, kurį atliks kvalifikuotas gydytojas, gydantis skausmo pacientus.

3.4. PAVOJAI

- Elektrodai. Su šiuo prietaisu galima naudoti bet kurį elektrodą, kurio aktyvus plotas yra ne mažesnis nei 16 cm². Naudojant elektrodą, kurio plotas yra mažesnis nei 16 cm², jei prietaisas naudojamas didesniu intensyvumu, galima nudegti. Prieš naudodami bet kurį mažesnį nei 16 cm² elektrodą, pasitarkite su savo gydytoju.

3.5. NEPALANKIOS REAKCIJOS

- Po stimuliacijos elektrodais pacientai gali jausti odos dirginimą ir nudegimus.
- Atliekant elektrinę stimuliaciją ar po tokios stimuliacijos, atliktos šalia akių, galvos ir veido, pacientams gali pasireikšti galvos skausmas ir kiti skausmingi pojūčiai.
- Pacientai turėtų nustoti naudoti prietaisą ir pasikonsultuoti su savo gydytoju, jei jiems kyla nepageidaujamų reakcijų.
- Atsargumo priemonė: sesijos metu, kai stimulatorius įjungtas, neatjunkite jokių stimulatoriaus laidų. Pirmiausia išjunkite stimulatorių. Visada išjunkite stimulatorių prieš perkeldami ar nuimdami elektrodus sesijos metu.
- Atsargumo priemonė: nenaudokite elektrodų, kurių aktyvus plotas yra mažesnis nei 16 cm², nes kyla nudegimo rizika. Visada reikia būti atsargiems, kai srovės tankis yra didesnis nei 2mA/cm².
- Atsargumo priemonė: netaikykite stimuliacijos šalia metalo. Stimuliacijos srityje nuimkite papuošalus, auskarus, kūno auskarus, sagtis ar kitus nuimamus metalinius gaminius ar įtaisus. Niekada nenaudokite elektrodų priešingose pusėse lateraliai, t. y. nenaudokite dviejų elektrodų, sujungtų su tuo pačiu kanalu priešinguose kūno segmentuose.



- Atsargumo priemonė: niekada nedarykite pirminio stimuliacijos seanso stovinčiam asmeniui. Pirmosios penkios stimuliacijos minutės visada turi vykti asmeniui sėdint ar gulint. Retais atvejais jautrios nervų sistemos žmonėms gali pasireikšti vazovagalinė reakcija. Ši reakcija siejama su raumenų stimuliacijos baime, taip pat su netikėtumu matant, kaip vienas iš raumenų susitraukia, nors žmogus sąmoningai jo nesutraukė. Dėl vazovagalinės reakcijos širdies ritmas sulėtėja ir sumažėja kraujospūdis, todėl galite jausti silpnumą ir alpsti. Jei taip atsitinka, nutraukite stimuliaciją ir atsigulkite pakeltomis kojomis, kol išnyks silpnumo pojūtis (5–10 minučių).
- Atsargumo priemonė: staigūs temperatūros pokyčiai gali sukelti kondensato susidarymą stimulatoriaus viduje. Norėdami to išvengti, prieš naudojimą leiskite jam sušilti iki kambario temperatūros.



SPECIALIOS INSTRUKCIJOS

Mišraus dažnio stimuliacija (P4)

Mišrus dažnio stimuliacija yra aukšto (80 Hz) ir žemo (2 Hz) dažnio stimuliacijos derinys su atskirais amplitudės nustatymais.

1. Pirmiausia nustatykite 80 Hz stimuliacijos amplitudę, kai mirksi viršutinė aukšto / žemo dažnio

simbolio  dalis.

2. Kai apatinė simbolio dalis sumirksi pirmą kartą, 2 Hz stimuliacijos amplitudė prasidės tame pačiame lygyje, kuris nustatytas 80 Hz.

Reguliuokite amplitudę tol, kol gausite matomus raumenų susitraukimus.

Iš anksto nustatytas laikas tarp dažnio pasikeitimų yra 3 sekundės.

Daugiau informacijos apie mišraus dažnio stimuliaciją rasite skyriuje **DAŽNAI UŽDUODAMI KLAUSIMAI**.

Protarpinė stimuliacija + rankinis jungiklis (P9 – P23)

9–23 programos yra protarpinės stimuliacijos programos su poilsio laiku tarp raumenų susitraukimų (darbo laiko), žr. paveikslėlį.

Susitraukimas palaipsniui didėja didinimo metu ir pasiekia maksimalų susitraukimą darbo metu.

Mažinimo metu stimuliacija palaipsniui mažėja iki

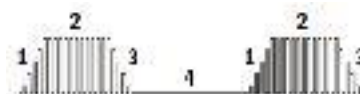
poilsio laiko pradžios. Poilsio laikas gali būti be stimuliacijos arba su stimuliacija (Aktyvus poilsis).

Protarpinės stimuliacijos programose ekrane rodomas darbo / poilsio



Viršutinė

simbolis simbolio dalis mirksi darbo metu, o apatinė dalis – poilsio metu.



1. Didinimo laikas

2. Darbo laikas

3. Mažinimo laikas


4. Poilsio laikas

Programos P9 – P16 ir P19 – P23 gali būti naudojamos kartu su rankiniu jungikliu, norint rankiniu būdu valdyti darbo ir poilsio laiko trukmę. Poilsio metu paspauskite rankinio jungiklio mygtuką, kad prasidėtų didinimo laikas ir susitraukimas. Darbo trukmė yra iš anksto nustatyta, tačiau ją galima sutrumpinti paspaudus rankinio jungiklio mygtuką. Poilsio laikas trunka tol, kol vėl paspaudžiamas rankinio jungiklio mygtukas. Norėdami gauti daugiau informacijos apie rankinio jungiklio naudojimą, žr. skyrių **DAŽNAI UŽDUODAMI KLAUSIMAI**.


Protarpinė stimuliacija su aktyviu poilsiu (P19 – P20)

Programose su aktyviu poilsiu stimuliacija yra aktyvi ir poilsio metu, o tai reiškia, kad kiekvienam kanalui turite atlikti du amplitudės nustatymus.

Susitraukimų amplitudės nustatymas (darbo laikas): kai mirksi viršutinė darbo / poilsio

simbolio  dalis, amplitudę didinkite palaipsniui, kol raumenų susitraukimai neskausmingi.

Aktyvaus poilsio amplitudės nustatymas: kai mirksi apatinė darbo / poilsio

simbolio  dalis, palaipsniui didinkite amplitudę, kol gausite raumenų vibraciją.

Daugiau informacijos apie aktyvų poilsį rasite skyriuje **DAŽNAI UŽDUOTI KLAUSIMAI**.

P21 – STIPRINIMAS

Viršutinės galūnės

1 dažnis	25 Hz
2 dažnis	45 Hz
Impulso trukmė	200 μs
Darbo laikas	5 sek.
Poilsio laikas	8 sek.
Didinimo laikas	2 sek.
Mažinimo laikas	1 sek.
Bendras programos laikas	- - min.

P22 – STIPRINIMAS

Apatinės galūnės

1 dažnis	45 Hz
2 dažnis	65 Hz
Impulso trukmė	400 μs
Darbo laikas	5 sek.
Poilsio laikas	8 sek.
Didinimo laikas	2 sek.
Mažinimo laikas	1 sek.
Bendras programos laikas	- - min.

P23 – STIPRINIMAS

Nugara ir liemuo

1 dažnis	30 Hz
2 dažnis	50 Hz
Impulso trukmė	300 μs
Darbo laikas	5 sek.
Poilsio laikas	8 sek.
Didinimo laikas	2 sek.
Mažinimo laikas	1 sek.
Bendras programos laikas	- - min.

P24 – REGENERAVIMAS

Mažesnės raumenų grupės

Dažnis	4 Hz
Impulso trukmė	200 μs
Bendras programos laikas	- - min.

P25 – REGENERAVIMAS

Didesnės raumenų grupės

Dažnis	4 Hz
Impulso trukmė	400 μs
Bendras programos laikas	- - min.

P26 – MASAŽAS

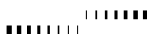
Mažesnės raumenų grupės

1 dažnis	5 Hz
2 dažnis	15 Hz
Impulso trukmė	200 μs
Moduliuojimo laikas	5 sek.
Bendras programos laikas	- - min.

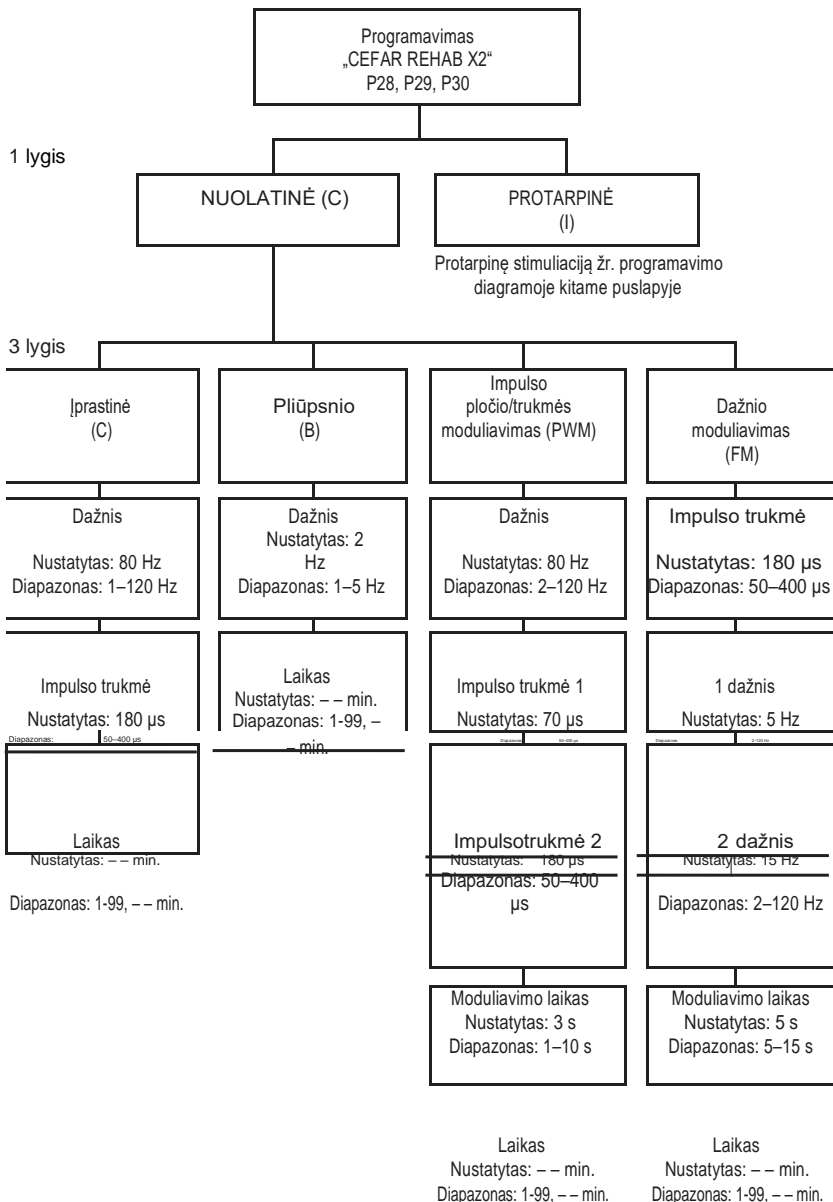
P26 – MASAŽAS

Didesnės raumenų grupės

1 dažnis	5 Hz
2 dažnis	15 Hz
Impulso trukmė	400 μs
Moduliuojimo laikas	5 sek.
Bendras programos laikas	- - min.



Programavimo diagrama



1 lygis

PROTARPINĖ
(I)

2 lygis

SINCHRONIŠKA
(SI)

KINTAMA
(ALT)

3 lygis

Iprastinė
(C)

Dažnio
moduliuavimo
(FM)

Impulso trukmė
Nustatytas: 180 μ s
Diapazonas: 50–400 μ s

Impulso trukmė
Nustatytas: 180 μ s
Diapazonas: 50–400 μ s

Impulso trukmė
Nustatytas: 180 μ s
Diapazonas: 50–400 μ s

Dažnis darbo
Nustatytas: 80 Hz
Diapazonas: 1–120 Hz

Dažnis darbo 1
Nustatytas: 5 Hz
Diapazonas: 2–120 Hz

Dažnis darbo
Nustatytas: 80 Hz
Diapazonas: 1–120 Hz

Dažnis poilsio*
Nustatytas: 0 Hz
Diapazonas: 0–10 Hz

Dažnis darbo 2
Nustatytas: 15 Hz
Diapazonas: 2–120 Hz

Darbo laikas
Nustatytas: 3 s
Diapazonas: 1–30 s

Darbo laikas
Nustatytas: 3 s
Diapazonas: 1–30 s

Dažnis poilsio*
Nustatytas: 0 Hz
Diapazonas: 0–10 Hz

Didinimo laikas darbo
Nustatytas: 2 s
Diapazonas: 0–10 s***

Poilsio laikas
Nustatytas: 10 s
Diapazonas: 5–60 s

Darbo laikas
Nustatytas: 5 s
Diapazonas: 5–30 s

Mažinimo laikas darbo
Nustatytas: 2 s
Diapazonas: 0–10 s***

Didinimo laikas darbo
Nustatytas: 2 s
Diapazonas: 0–10 s***

Poilsio laikas
Nustatytas: 10 s
Diapazonas: 5–60 s

Poilsio laikas**
Nustatytas: 10 s
Diapazonas: 5–60 s

Mažinimo laikas darbo
Nustatytas: 2 s
Diapazonas: 0–10 s***

Didinimo laikas darbo
Nustatytas: 2 s
Diapazonas: 0–10 s***

Laikas
Nustatytas: – – min.
Diapazonas: 1-99, – – min.



Laikas
Nustatytas: -- min.
Diapazonas: 1-99, -- min.

Mažinimo laikas darbo
Nustatytas: 2 s

Diapazonas: 0-10 s***

* Dažnis
Kitas

nuo 1 iki 5 Hz

dažnis



Pliūpsnio stimuliacija

Įprastinė stimuliacija

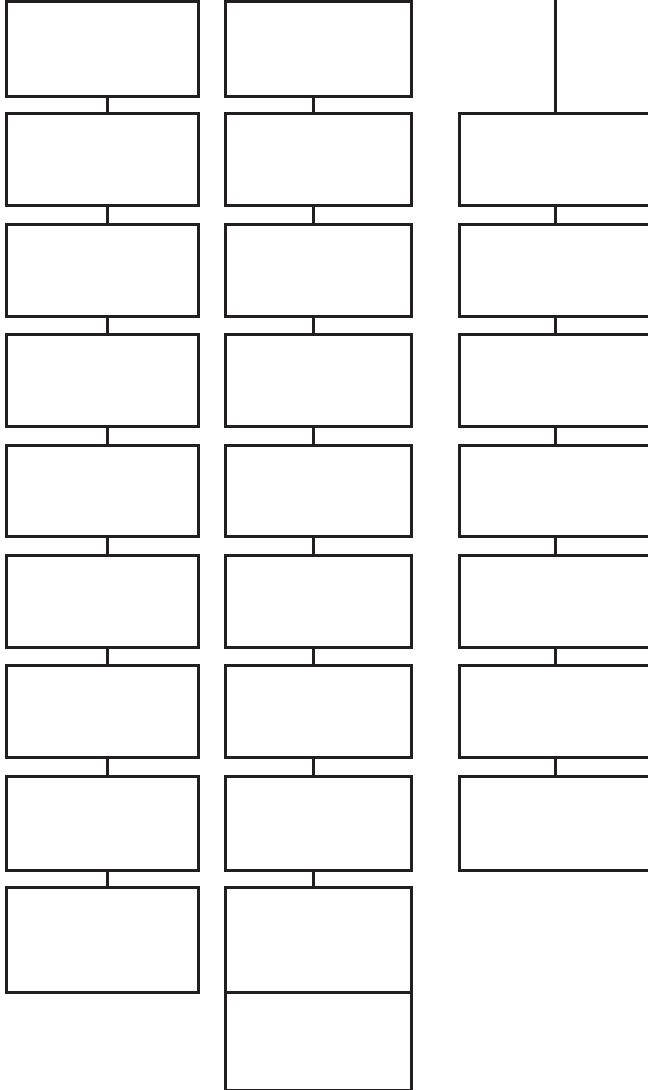
** Poilsio laikas turi būti ilgesnis negu
Darbo laikas + Didinimo laikas darbo + Mažinimo

Laikas
Nustatytas: -- min.

Diapazonas: 1-99, -- min.

laikas darbo

*** 0.5 s rodoma kaip 05 ekrane.



Rekomendacijos ir gamintojo deklaracija – elektromagnetinis atsparumas

Elektroterapijos sistema „CEFAR REHAB X2“ skirta naudoti toliau nurodytoje elektromagnetinėje aplinkoje. Elektroterapijos sistemos „CEFAR REHAB X2“ klientas arba naudotojas turėtų užtikrinti, kad ji būtų naudojama tokiame aplinkoje.

Atsparumo bandymas	IEC 60601 Bandymo lygis	Atitiktis lygis	Elektromagnetinė aplinka – rekomendacijos
Elektrostatinė iškrova (ESD) IEC 61000-4-2	±6kV kontaktas ±8kV oras	±6kV kontaktas ±8kV oras	Elektroterapijos sistemos „CEFAR REHAB X2“ rizikos įvertinimas rodo, kad nurodomi atitiktis lygiai yra priimtini, kai imamasi ESD atsargumo priemonių.
Elektrinis trumpalaikis trukdis /impulsas pagal IEC 61000-4-4	±2kV elektros energijos tiekimo linijoms ±1kV įvesties / išvesties/linijoms	Netaikoma - maitinimas baterijomis Netaikoma – signalinės linijos mažiau nei 3 metrai	Tinklo energijos kokybė turėtų būti tokia, kokia būdinga įprastoms komercinėms įmonėms ar ligoninei.
Viršįtampis pagal IEC 61000-4-5	+ 1kV diferencialinis režimas (tarp linijų) + 2kV įprastas režimas (tarp linijos ir žemės)	Netaikoma - maitinimas baterijomis	Tinklo energijos kokybė turėtų būti tokia, kokia būdinga įprastoms komercinėms įmonėms ar ligoninei..
Įtampos kritimas, trumpi pertrūkiai ir įtampos svyravimai elektros energijos tiekimo įvesties linijose pagal IEC 61000-4-11	<5% UT (>95% kritimas UT) per 0,5 ciklo 40% UT (60% kritimas UT) per 5 ciklus 70% UT (30% kritimas UT) per 25 ciklus <5% UT (>95% kritimas UT) per 5 sekundes	Netaikoma - maitinimas baterijomis	Tinklo energijos kokybė turėtų būti tokia, kokia būdinga įprastoms komercinėms įmonėms ar ligoninei.. Jei elektroterapijos sistemos „CEFAR REHAB X2“ vartotojui reikia toliau dirbti, nutrukus maitinimui iš elektros tinklo, rekomenduojama, kad elektroterapijos sistema „CEFAR REHAB X2“ būtų maitinama iš nenutrūkstamo maitinimo šaltinio.
Galios dažnio (50/60Hz) magnetinis laukas pagal IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Galios dažnio magnetiniai laukai turėtų būti tokie, kokie būdingi įprastoms komercinėms įmonėms ar ligoninei.

PASTABA. UT yra kintamosios srovės tinklo įtampa prieš taikant bandymo lygį.



Rekomenduojamas atstumas tarp nešiojamosios ir mobiliosios radio ryšio įrangos ir elektroterapijos sistemos „CEFAR REHAB X2“

Elektroterapijos sistema „CEFAR REHAB X2“ skirta veikti elektromagnetinėje aplinkoje, kurioje valdomi spinduliuojami radio dažnių trikdžiai. Elektroterapijos sistemos „CEFAR REHAB X2“ gavėjas arba naudotojas gali padėti išvengti elektromagnetinių trukdžių išlaikydamas minimalų atstumą tarp nešiojamosios ir mobiliosios radio ryšio įrangos (siųstuvų) ir elektroterapijos sistemos „CEFAR REHAB X2“, kaip rekomenduojama toliau, atsižvelgiant į didžiausią ryšių įrangos išėjimo galią..

Didžiausia vardinė siųstuvo išėjimo galia P (W)	Atskyrimo atstumas pagal siųstuvo dažnį		
	Nuo 150 kHz iki 80 MHz $d = \frac{3,5}{\sqrt{P}}$	80 MHz iki 800 MHz $d = \frac{5}{\sqrt{P}}$	800 MHz iki 2,5 GHz $d = \frac{7}{\sqrt{P}}$
	(kur V1 = 3V)	(kur E1 = 3V/m)	(kur E1 = 3V/m)
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23

Siųstuvams, kurių maksimali vardinė išėjimo galia nėra išvardyta pirmiau, rekomenduojamą atskyrimo atstumą d metrais (m) galima apskaičiuoti naudojant lygtį, taikomą siųstuvo dažniui, kur P yra didžiausia siųstuvo gamintojo išėjimo galia vatais (W).

1 pastaba. Esant 80 MHz ir 800 MHz dažniui, taikomas didesnis dažnių diapazonas.

2 pastaba. Šios rekomendacijos gali būti taikomos ne visose situacijose. Elektromagnetinį sklaidimą veikia absorbcija ir atspindys nuo konstrukcijų, daiktų ir žmonių.

FCC REIKALAVIMAI

FCC REIKALAVIMŲ 15 DALIS	
Šis prietaisas atitinka FCC taisyklių 15 dalį. Eksploatavimui taikomos šios dvi sąlygos:	<ul style="list-style-type: none"> • Šis prietaisas negali sukelti kenksmingų trukdžių • Šis prietaisas turi priimti bet kokius gautus trukdžius, įskaitant tuos, kurie gali sukelti nepageidaujamą veikimą.
FCC ID	T9J-RN42
Sudėtyje yra siųstuvo modulis IC	6514A-RN42

