

HASOMED

RehaMove[®]

Entraînement au mouvement avec la stimulation électrique fonctionnelle

La stimulation électrique fonctionnelle (SEF) stimule le muscle directement ou indirectement par le nerf moteur. L'objectif est de produire un mouvement fonctionnel. Des électrodes autocollantes transmettent le courant au nerf du muscle paralysé de façon à produire une contraction. Il est absolument indispensable que le motoneurone soit intact et que le patient tolère la stimulation.

RehaMove combine l'entraînement au mouvement avec la stimulation électrique fonctionnelle.



MOTomed Viva 2
Entraîneur thérapeutique

+



RehaStim 2
Stimulateur électrique (SEF)

=



RehaMove 2
Entraîneur thérapeutique SEF

→



Entraînement
musculaire actif

Objectifs de thérapie pour les paralysies centrales / lésions de la moelle épinière incomplète :

- Eviter / prévenir les maladies secondaires (Escarres, thrombose, atrophie, problèmes cardio-vasculaires, diabète)
- Récupération de la capacité motrice naturelle (apprentissage moteur)
- Amélioration du processus de commande neuromusculaire (afférence)

Objectifs de thérapie pour les paralysies centrales / lésions de la moelle épinière complète :

- Eviter / prévenir les maladies secondaires (voir ci-dessus)
- Activer le métabolisme
- Développer les muscles
- Prévenir l'atrophie
- Activer la circulation sanguine
- Améliorer l'état psychique

Votre distributeur:



5, rue Pasteur
77590 Chartrettes

Tél: 01 64 09 04 71
Fax: 01 64 09 53 41

catherine.pivin@mobilefance.fr
www.mobilefance.fr

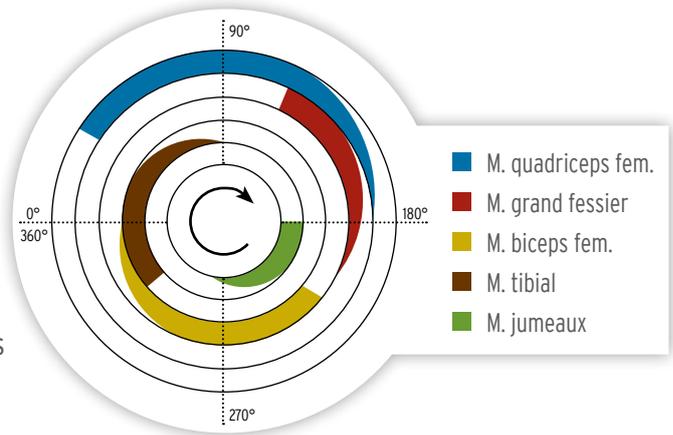


Conçu et produit par:

HASOMED[®]
Hardware et Logiciels pour la Médecine

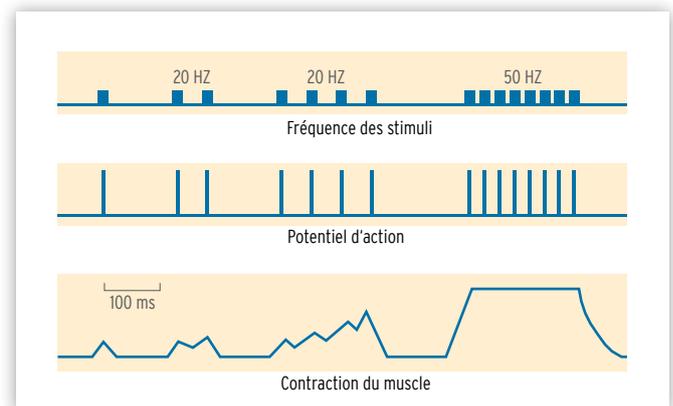
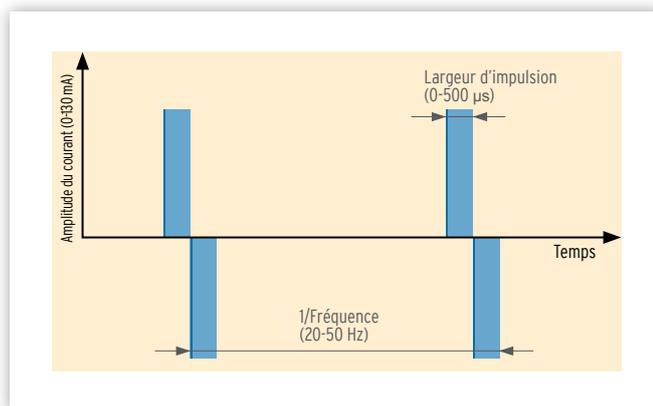
Communication RehaStim - MOTomed

- Les appareils communiquent par un câble.
- Transfert de données de tous les paramètres importants (Angle ou position des manivelles, fréquence de rotation et sens de rotation, symétrie, vitesse, temps, distance)
- Les séquences de stimulation des canaux branchés sont déclenchées par les indications d'angle du MOTomed.



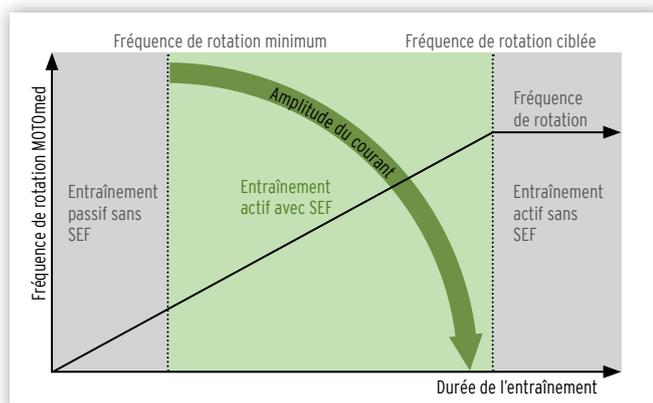
Réglage du courant

- Stimulation avec des impulsions rectangulaires biphasiques sur 8 canaux
- Largeur d'impulsion (Durée de l'impulsion) : 20 à 500 μ s
- Amplitude de courant : 0-130 mA
- Fréquence (Impulsions / seconde) : 10 - 50 Hz
- L'intensité de stimulation dépend de la largeur d'impulsion et de l'amplitude du courant
- L'intensité de la contraction musculaire dépend de la fréquence.

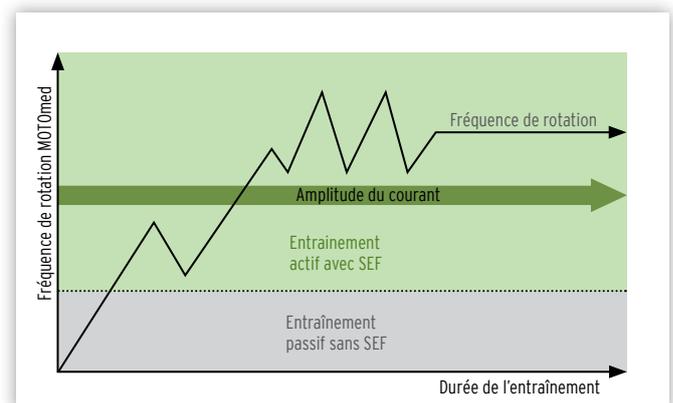


Types d'entraînement avec le RehaMove en mode adaptatif et en mode constant

- En mode **adaptatif**, l'amplitude du courant s'adapte à la fréquence de rotation active du patient
- Objectif : Soutien de la fonction musculaire résiduelle du patient, adaptation de la stimulation à la fatigue musculaire.
- En mode **constant**, le courant reste le même indépendamment de la performance active du patient. Objectif : mouvement actif même sans fonction résiduelle.



Réglages pour le RehaMove en mode adaptatif



Réglages pour le RehaMove en mode constant