

NeuroTrac[®] MyoPlus Pro

LE CHOIX DES PROFESSIONNELS

Manuel d'utilisation

Visitez - nous au: www.veritymedical.co.uk



Monocanal EMG
Monocanal ETS
Monocanal STIM

Symboles sur l'unité et l'étui de transport

	Attention! (courant électrique)
	Suivez le mode d'emploi! Si vous ne le faites pas, vous pourriez mettre le patient ou l'opérateur en danger.
	Ne pas faire appel à la stimulation neuromusculaire (STIM) et à la stimulation déclenchée par ETM (ETS) pour les patients portant des stimulateurs cardiaques du type à demande. Veuillez obtenir conseil à votre surveillant médical.
 TYPE BF	Type à protection du patient contre les chocs électriques: équipement à tension flottante. Pièce à isolation flottante. Destinée uniquement au raccordement à la peau du patient, mais comportant des circuits d'entrée flottants. Pas de mise à la terre du patient.
	Ce symbole indique le numéro de catalogue du fabricant, qui permet d'identifier le dispositif médical.
	Numéro de lot du fabricant. Présentez-le avec le numéro de série en cas de défaut technique ou bien si vous renvoyez le produit dans le cadre de la garantie.
	Numéro de série de l'unité du fabricant. Présentez-le avec le numéro du lot en cas de défaut technique ou bien si vous renvoyez le produit dans le cadre de la garantie.
	Nom et adresse du fabricant.
	Date de fabrication.
	Indication de conformité et exigences essentielles concernant la santé et la sécurité dans les directives européennes. 0120 – identification signalée du corps (SGS).
	Le gouvernement australien exige que tous les équipements électriques et électroniques importés ou fabriqués localement soient conformes aux normes de compatibilité électromagnétique. Un produit conforme doit comporter le logo C-Tick.
	Gardez ce produit sec.
IP20 sur l'appareil	Il s'agit là d'une indication pour la protection contre la pénétration d'eau et de particules. La marque IP20 qui figure sur votre unité signifie que celle-ci est protégée contre la pénétration de matières solides étrangères d'un diamètre égal ou supérieur à 12,5 mm, mais qu'elle n'est pas protégée contre la pénétration d'eau.
IP02 sur le sac	IP02 marqué sur l'étui de transport signifie que l'unité est protégée contre la pénétration de gouttelettes d'eau en cas de pluie.
	Ne pas décharger dans une poubelle normale (vous trouverez des consignes pour la décharge à la page 39).



Avertissements

- * Ce dispositif doit être utilisé conformément aux conseils d'un clinicien ou d'un thérapeute.
- * Equipement du type BF. Fonctionnement continu.
- * L'unité n'est pas protégée contre la pénétration de gouttelettes d'eau en cas de pluie si elle est utilisée en dehors de son étui de transport.
- * Ne pas utiliser le dispositif en présence d'un mélange de gaz anesthésique inflammable, d'un air, d'un oxygène ou d'un protoxyde d'azote.
- * Cet appareil est alimenté par 4 piles AAA. S'il s'agit de piles nickel-métal-hydrure, veillez à utiliser un chargeur agréé CE. Ne branchez jamais le dispositif directement sur un chargeur ou autre dispositif branché sur le courant secteur. Nous ne recommandons pas l'usage de piles rechargeables Ni-Cad. Attention: Ne vous servez pas de piles au lithium à moins qu'elles soient conformes à IEC60086-4.
- * Afin d'éviter les effets de l'interférence électromagnétique, ne jamais utiliser le dispositif en mode d'EMG (électromyographie) à la distance de moins de 4 mètres d'un téléphone cellulaire ou aux environs de toute autre interférence par radio électrique qui cause les décharges électriques, etc... En mode d'EMG, le dispositif peut être assujéti à l'intervention de fortes émissions par radio qui peuvent mener aux indications de microvolts d'EMG momentanément augmentées. Les indications reviendront immédiatement à la valeur correcte quand l'interférence cessera. (Remarque : Un muscle détendu doit indiquer moins de 3.5 μ Volts).
- * Les sondes ou les électrodes du patient ne doivent être utilisées exclusivement qu'à titre individuel!
- * Ne pas utiliser le stimulateur avec des électrodes sur le visage sans avis médical.
- * L'application des électrodes dans la région du thorax peut augmenter le risque d'arythmie complète.
- * L'application sous contact direct (1 m par exemple) avec l'équipement de la thérapie à micro ou courtes ondes peut aboutir à l'instabilité des paramètres électriques et stimulants à la sortie.
- * Le raccordement simultané du patient à l'équipement électro-chirurgical de haute fréquence peut provoquer les brûlures dans la région du placement des électrodes du stimulateur ainsi que l'endommagement du stimulateur.
- * Toute modification de cet équipement est interdite!



Table des matières

Contenu	Page
Avertissements	2
Introduction	5
Contre-indications et précautions	6
Disposition du clavier	7
Disposition du LCD	8
Ensemble de raccordement de Fils/Electrodes	9
Instructions pour la mise en marche rapide	10
Modes Clinique - Programmes – Phases	13
Régime clinique à régler P+A	14
Fonctionnement de phase d'EMG	15
Exemple du traitement EMG	16
Le seuil MyoPlus (AUTO/MANUEL)	19
Mesures précises EMG	21
Phase 'de EMG	22
EMG Mode d'emploi	22
Fonctionnement de phase de STIM	23
Phase 'de STIM	24
STIM et TENS Mode d'emploi	27
Fonctionnement d'une séance de ETS	28
ETS Mode d'emploi	28
Rapport quotidien de la progression du patient	30
Configurer Date/Heure et Langue	31
Statistiques	32
Types et bouts d'électrodes	38
Maintenance, service technique, accessoires et recyclage	39
Spécifications	41
Information concernant la compatibilité électromagnétique et d'interférence (CEM)	43
Dépannage	47
Garantie	49
Références cliniques	50



Introduction

L'unité est livrée au choix avec deux ou quatre voies. L'unité NeuroTrac® MyoPlus comporte deux voies, ce qui est très utile pour l'incontinence et toute autre application qui n'exige pas la contraction massive des muscles. L'unité NeuroTrac® MyoPlus est identique et comporte toutes les options du modèle à deux voies, mais elle possède en outre deux autres voies de stimulation pour les applications avancées qui exigent 4 voies de stimulation, par exemple pour le mouvement séquentiel des bras.

NeuroTrac® MyoPlus a 2 modes cliniques intégrés: Traitement d'incontinence d'urine, Réhabilitation. Chacun de ces modes a son ensemble de programmes avec la quantité de phases jusqu'à 5. Chaque phase c'est EMG ou STIM ou ETS. L'appareil a 4 modes cliniques réglés : EMG réglé, STIM réglé, ETS réglé et P+A réglé.

Le dispositif NeuroTrac® MyoPlus peut être utilisé avec ou sans une connexion à un ordinateur personnel. Si vous vous servez de l'unité avec le logiciel PC en option, veillez à ce que la sortie de données radio soit disponible. Celle-ci est branchée par défaut; vous pourrez valider ou invalider le raccordements radio dans les configurations.

En plus, le dispositif a un bouton caché qui permet au thérapeute de surveiller exactement *la Conformité Quotidienne de Patient* à un cours prescrit de traitement à domicile.

L'EMG aide à un thérapeute à diagnostiquer et traiter une large variété de conditions et il permet à un patient de surveiller le progrès avec un biofeedback visuel et audio précis. Jusqu'à peu de temps y avait peu d'équipements disponibles pour le thérapeute et le patient sur le marché à un prix accessible. Le de cette qualité dispositif NeuroTrac® MyoPlus est la solution de ce problème.

La stimulation neuromusculaire est de plus en plus utilisée par des thérapeutes et des médecins. De nos jours, il y a une meilleure adéquation des mécanismes entre les nerfs et les muscles qui permettent de stimuler le système neuromusculaire avec les signaux électriques précis.

Le dispositif NeuroTrac® MyoPlus offre les signaux précis donnant le plein contrôle des largeurs d'impulsion, pro, des courbes montantes, des cycles de "travail/repos" ou ceux d'un réglage prédéfini.



Contre-indications et précautions

STIM : Stimulation Neuromusculaire (SNM)

Avant d'utiliser ce dispositif il vous est nécessaire d'abord d'obtenir des conseils de votre médecin ou thérapeute.

La stimulation neuromusculaire ne doit pas être utilisée :

- * Par les patients équipés de stimulateurs cardiaques activés sur la demande
- * Pendant la grossesse (à l'exception que cela ne soit conseillé par le médecin)
- * Par des patients avec une diagnose indéterminée des conditions de douleur
- * Ne pas placer les électrodes :
 - au-dessus des nerfs carotides de sinus
 - au-dessus du larynx ou de la trachée
 - dans la bouche
 - sur la peau anesthésiée ou désensibilisée
 - ne pas conduire un véhicule pendant que le dispositif stimule et qu'il est rattaché à votre corps.
- * L'irritation de la peau à cause du cours de SNM ou d'EMG ne se produit pas en général. Cependant, les électrodes en caoutchouc peuvent irriter quelques types de peau. Dans ce cas, nous recommandons d'utiliser des électrodes hypoallergéniques autocollantes.
- * Le patient doit utiliser seulement le dispositif selon sa prescription
- * Ne pas immerger le dispositif dans l'eau ni dans aucune autre substance liquide
- * Ne pas utiliser la stimulation sur votre visage sans avis médical qualifié.

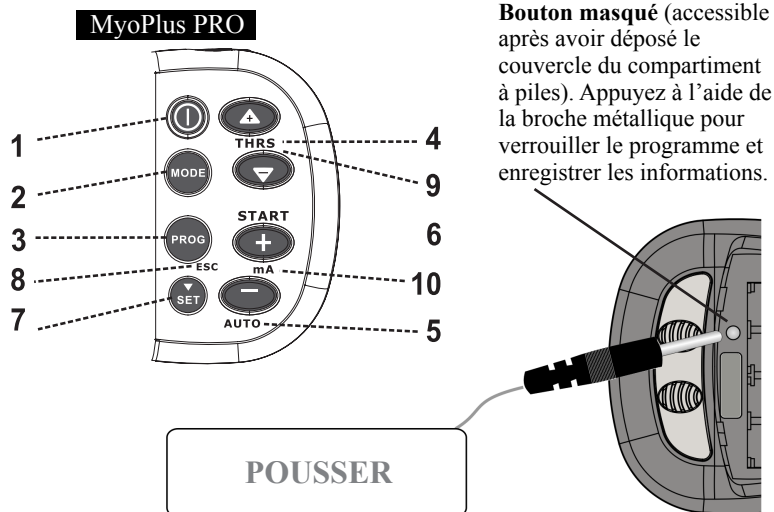
EMG

Il n'y a aucune précaution à prendre concernant l'usage d'EMG quand elle est utilisée pour des exercices pour la rééducation périnéale ou pour une évaluation. Dans ce cas-ci l'EMG ne doit pas être utilisée :

- * Pendant la période menstruelle
- * En cas de présence des symptômes de l'infection de la vessie
- * Pour les patients ayant une capacité mentale ou une compétence physique diminuées et qui ne peuvent pas utiliser le dispositif correctement.



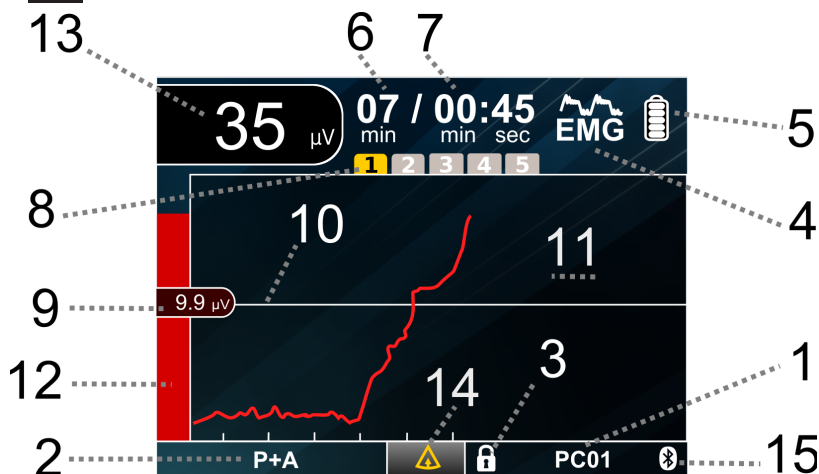
Disposition du clavier



1. **ON/OFF** - Bouton de marche ou d'extinction de l'appareil.
2. **MODE** - Bouton de sélection des modes cliniques prédéterminés ou d'une série de programmes personnalisés.
3. **PROG** - Bouton de sélection d'un programme à partir du mode sélectionné à l'étape 2 précédente.
4. **THRS** - Bouton de réglage du seuil EMG (cible ETS) pour les deux canaux individuels.
5. **AUTO** - Si vous êtes sur l'écran des phases EMG ou ETS (avant de démarrer la séance), l'action d'appuyer sur ce bouton permet de régler manuellement le seuil pour chaque canal individuel - voir page 18.
6. **START** - Appuyez pour lancer le programme sélectionné.
7. **SET** - Bouton servant à passer à la phase suivante. Appuyez et maintenez appuyé pendant 3 secondes pour modifier les paramètres de la phase sélectionnée.
8. **ESC** - appuyez pour mettre fin à la session ou pour quitter les paramètres.
9. **THRS** - A partir du menu de configuration du programme, vous utiliserez ce bouton pour sélectionner le paramètre suivant.
10. **mA** - A partir du menu de configuration du programme, vous utiliserez ce bouton pour régler la valeur. En phase ETS et STIM ces boutons ajustent l'intensité de stimulation.



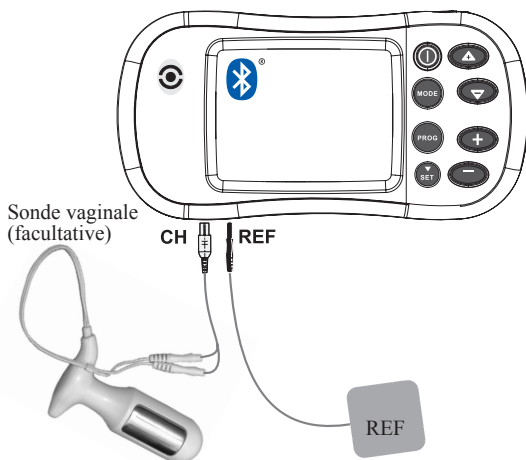
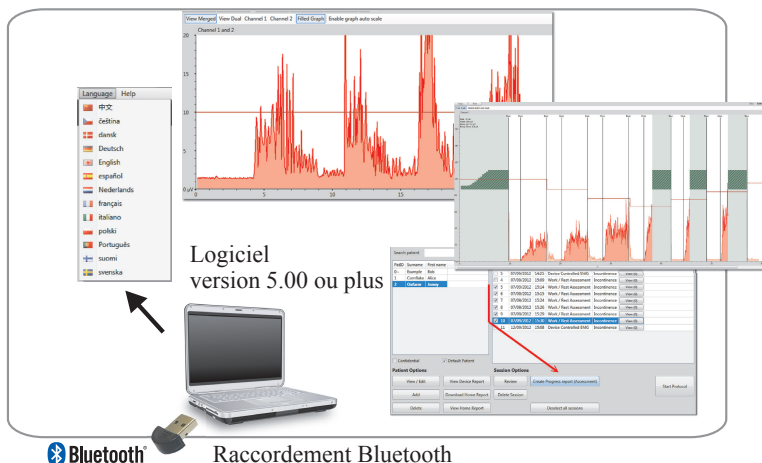
Disposition du LCD



1. Numéro de programme.
2. Indicateur du mode clinique ou du statut de fonctionnement.
3. Symbole du mode de verrouillage (ouvert si l'appareil est verrouillé).
4. Indicateur de type de phase (indique le type de phase actuellement sélectionné).
5. Segments de niveau de charge des piles (remplacez les piles lorsque les segments clignotent).
6. Durée du programme (le temps qui reste avant la fin de la séance).
7. Durée de la phase (le temps qui reste avant la fin de la phase en cours).
8. Indicateur de phase (le numéro de phase à présent sélectionné est mis en évidence).
9. Durant la phase EMG ou ETS, les chiffres indiquent le seuil EMG.
10. Aiguille de seuil (indicateur cible ETS).
11. Ligne d'infos principales (affiche les réglages et les valeurs du courant).
12. Barre graphique de la rétroaction biologique EMG.
13. Durant la phase EMG, ces chiffres indiquent les valeurs EMG en temps réel. Durant la phase STIM – ils indiquent le courant de stimulation en mA.
14. Des indices opérateurs de travail / de repos sont prévus sur l'écran.
15. Etat du raccordement Bluetooth:
 - Logo gris
-Bluetooth est déconnecté pour économiser la charge des piles. Mettez hors tension l'unité puis remettez-la sous tension pour raccorder Bluetooth.
 - Logo blanc
- Bluetooth est prêt. Veuillez permettre le raccordement à partir du logiciel.
 - Logo bleu
-Le raccordement avec le logiciel du PC est établi.



Ensemble de raccordement de Fils/Electrodes



Veuillez noter !
L'unité déconnecte Bluetooth s'il n'y a pas eu de raccordement pendant 5 minutes. Mettez hors tension l'unité puis remettez-la sous tension pour raccorder Bluetooth.

Appliquez toujours le fil noir de contrôle (REF) pour effectuer des mesurages EMG exacts.

Remarque : Le fil/électrodes de Réf d'EMG est nécessaire seulement pour l'EMG et ETS et NON pour la Stimulation Neuromusculaire.

Si le dispositif est utilisé avec une sonde vaginale ou rectale intérieure pour EMG/STIM, l'électrode de référence doit être insérée dans la perforation ronde d'EMG Réf (voir page 10).



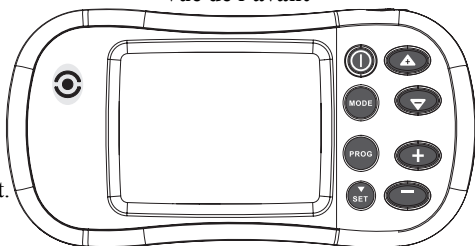
Instructions pour la mise en marche rapide

1. Introduisez quatre piles AAA.

AAA.

Retirez le couvercle du compartiment à piles. Introduisez les piles comme indiqué à l'intérieur du compartiment. Reposez le couvercle.

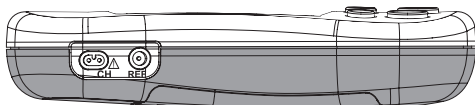
Vue de l'avant



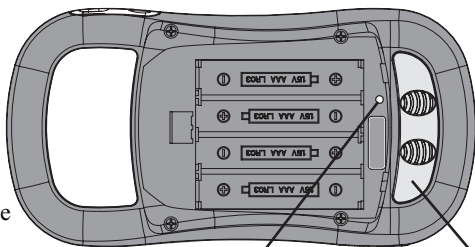
2. Electrodes sur la peau / Mise en place d'une sonde

En cas d'utilisation de la phase d'EMG ou ETS, connecter le fil de plomb marqué EMG à une électrode extérieure et la placer correctement sur le corps, vérifier si la peau n'est pas grasse ou sale; répéter le procédé ci-dessus avec les deux autres électrodes. En cas d'usage d'une sonde périméale placer une électrode extérieure de peau sur la zone de la cuisse puis insérer une sonde.

Vue du bas



Vue de l'arrière et compartiment des piles



3. Démarrer le dispositif Myo Plus en

appuyant sur le bouton ON/OFF (Marche/Arrêt) une fois.

Le bouton caché verrouille le programme sélectionné et enregistre l'acceptation du patient à domicile.

Touchez cette plaque métallique lorsque vous tenez l'unité afin de ne pas devoir vous servir de l'électrode REF.

5. Sélectionner un des modes cliniques

Sélectionner un des modes cliniques prévus (Continence, Sports, Réadaptation) ou un des modes personnalisés (STIM, EMG ou ETS) en appuyant sur le bouton MODE consécutivement jusqu'à ce que le programme désiré apparaisse sur l'écran



6. **Sélectionner et démarrer le programme** En appuyant sur le bouton poussoir PROG un des modes cliniques prévus peut être sélectionné dans cette catégorie. Chaque programme comporte entre 1 et 5 phases

Phase de STIM:

Pour de démarrer la phase de STIM, augmenter le niveau de stimulation en appuyant sur les boutons **mA + et -**. Vous pouvez faire une pause dans programme à tout moment en appuyant sur le bouton ESC (QUITTER) une fois; afin de continuer appuyez sur le bouton **mA+** ou si vous souhaitez quitter le programme appuyez sur le bouton ESC (QUITTER) encore une fois.

Phase d'EMG

Avant de démarrer la séance EMG/ETS , vous devez régler la valeur du seuil. Appuyez sur AUTO.1, contractez les muscles le plus fort possible pour 3 secondes sur EMG.1. Vous pouvez faire la même manœuvre sur EMG.2. Pendant le clignotement de la flèche du seuil sur l'écran le dispositif mesure la valeur moyenne EMG. Ensuite il règle automatiquement la valeur du seuil 80% de la valeur moyenne EMG. (Cette fonction est disponible pour les deux régimes AUTO et MANUAL) Pour démarrer la séance EMG appuyez sur le bouton START- l'indication Travail/Repos s'affiche sur l'écran. Contractez les muscles pendant la phase de Travail et relâchez pendant la phase de Repos.

Travailler avec l'EMG

- * Appliquez toujours le fil noire de contrôle (REF) pour effectuer des mesurages EMG exacts. Placez l'électrode de controle sur n'importe quelle région de votre peau. En utilisant une sonde vaginale, vous pouvez placer l'électrode de contrôle sur la hanche.
- * Placer le dispositif sur le bureau, sur son support ou tenir le dispositif en main
- * Il est nécessaire au maximum de se détendre de sorte que les indications en microvolts soient les plus basses possibles ; la valeur moins de 6 μ V est bonne mais celle de moins de 4 μ V serait idéale.



La phase de ETS:

Tout d'abord configurer le niveau de seuil **Threshold (SEUIL)** comme pour la phase d'EMG. Ensuite configurer le niveau de stimulation en appuyant sur les boutons **mA + et -**. La session ETS est déclenchée automatiquement après la configuration de mA.

Au niveau fonctionnel, la séance ETS est pareille pour la séance EMG (Rf. Instructions Travail/Repos) avec une seule différence : dès que le patient atteint le seuil - la stimulation va apparaître pendant quelques secondes aidant à relâcher des muscles.

7. **Appuyer sur le bouton ESC (QUITTER)** afin de faire une pause dans la phase en cours. Appuyer sur le bouton ESC (QUITTER) encore une fois afin d'arrêter la session ; les statistiques de session ne seront pas affichées
8. **Après avoir terminé**, enlever et recoller les électrodes sur le support de plastique transparent, remettre les électrodes dans le sachet en plastique avec la fermeture à glissière et stocker les électrodes dans un endroit frais. En cas d'usage de la sonde vaginale ou rectale, nettoyer la sonde soigneusement et mettre la sonde dans le sachet plastique avec la fermeture à glissière.

Pour plus d'informations sur chaque mode, veuillez lire les autres chapitres ce manuel.



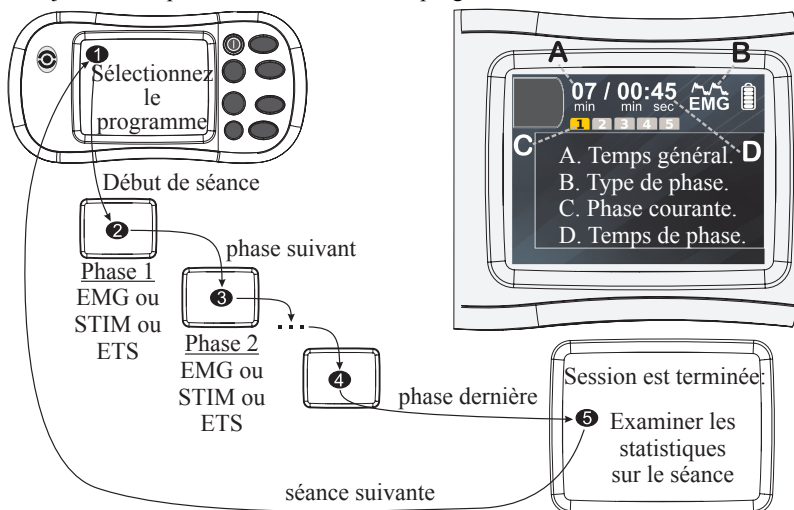
Modes Clinique - Programmes - Phases

Le dispositif NeuroTrac® MyoPlus vous permet de sélectionner un programme prédéfini ou d'adapter les programmes selon les besoins de l'utilisateur. Tous les programmes sont regroupés selon des résultats désirés, par exemple le mode clinique Sports comporte des programmes consacrés à l'augmentation, la relaxation et à l'endurance de muscles.

Mode Clinique : En appuyant sur le bouton MODE le clinicien peut sélectionner le mode clinique approprié : Sports, Continence, Réadaptation, Fitness, Esthétique, EMG Personnalisée, STIM Personnalisée, ETS Personnalisée ou P+A Personnalisée (combinaison de phases de différents types : EMG, STIM, ETS dans un seul programme!)

Chaque programme peut être divisé en maximum 5 **phases** séquentielles. A la différence d'autres dispositifs, le NeuroTrac® MyoPlus permet à un patient d'utiliser les phases séquentielles de l'électromyographie (EMG), de l'électrostimulation (STIM) et de la stimulation déclenchée par EMG (ETS), dans un seul. Le type de modalité (EMG, STIM ou ETS) et la durée pour chaque phase peuvent être sélectionnés. Quand la session d'un programme est terminée, la session des statistiques d'EMG, STIM et ETS sont affichées sur l'écran à cristaux liquides.

Le temps de phase est le temps restant de la phase en cours. Le temps général est le temps combiné de toutes les phases de programme. Le temps général indique toujours le temps restant de la session de programme.





Régime clinique à régler P+A

Des programmes paramétrés préalablement (prêtes à l'utilisation) P+A et les phases à régler P+A (réglées par un généraliste) peuvent être sélectionnés. Les phases programmées P+A sont incluses dans quelques modes cliniques programmés, tels que la Réhabilitation, le Traitement de l'incontinence d'urine, le Sport. Régime à régler P+A (Passif et actif) : c'est un régime qui permet au praticien de fixer les différentes phases temporaires (EMG, STIM, ETS) de chaque traitement et qui peuvent être répétées plusieurs fois à la maison ou au cabinet. Le programme individuel P+A permet de fixer 5 phases différentes et de choisir tels paramètres de EMG, ETS, STIM que vous préférez dans un seul programme. Par exemple, la première phase EMG est destinée pour la vérification de l'activité musculaire initiale. La deuxième phase CON STIM avec la fréquence grave est pour le réchauffement des muscles, la troisième phase EMG est pour la comparaison avec la première phase (la stimulation doit améliorer la contraction volontaire après la deuxième phase). La phase suivante peut être ETS au travail prolongé (work time) pour obtenir de meilleurs résultats de contractions musculaires. La phase STIM peut être fixée comme la phase suivante en qualité d'entraînement final de l'endurance. Dans cette notice on ne peut pas citer toutes les variantes possibles de fixations, utilisées par les médecins dans le monde au cours du traitement à l'aide du programme à régler P+A, mais si vous êtes prêts à établir les phases du programme P+A, suivez les indications citées ci-dessous comme exemple:

Réglage de la phase à régler :

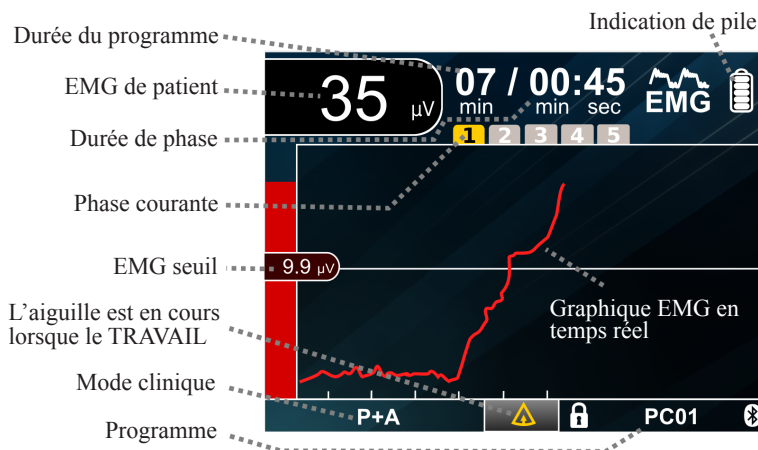
1. Branchez l'appareil, appuyez sur MODE en attendant l'inscription «P+A» dans le coin gauche supérieure de l'écran. C'est le réglage clinique P+A qui propose quelques programmes que vous pouvez programmer. Sélectionnez le programme en appuyant sur la touche PROG, par exemple PC1.
2. Pour commencer l'association des paramètres, appuyez sur la touche SET (FIXATION) et tenez la pressée pendant 3 secondes. Le premier paramètre c'est le type de phase (voir le dessin page 17). Appuyez sur SET PARAM (REGLAGE DU PARAMETRE) pour changer le type de la phase.
3. Appuyez sur SELECT PARAM (SELECTION DES PARAMETRES) pour sélectionner le paramètre suivant et réglez le en utilisant les touches SET PARAM.
4. Vous pouvez régler 5 phases. Appuyez sur SET pour fixer la phase suivante. Une nouvelle phase apparaît avec identification de son type. Le signe «--» signifie une phase vide (type de la phase n'est pas identifié). Pour enlever la phase (et toutes les phases suivantes), fixez «--» dans le type de la phase et appuyez sur SET ou SELECT PARAM. Par exemple, si vous avez déjà fixé 5 phases, mais voulez enlever les deux dernières et n'utiliser que les trois premières, sélectionnez la phase quatrième en appuyant sur SET, fixez le type de la phase «--» et appuyez de nouveau sur SET.



Fonctionnement de phase d'EMG

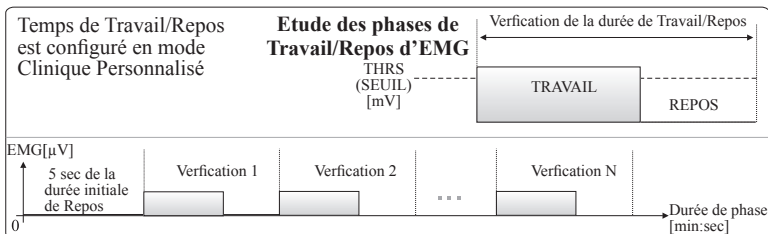
Phase d'EMG (électromyographie) :

1. Sélectionner le **Mode Clinique** en appuyant sur le bouton MODE
Sélectionner le **Programme** en appuyant sur les boutons PROG
Appuyer sur le bouton **START (Démarrer)** afin de commencer la session.
2. Si la première ou suivante phase est EMG, le symbole "EMG" s'affichera sur l'écran (voir l'image ci-dessous).



Travail/Repos d'EMG

1. La phase T/R se compose des périodes de travail et de repos, les périodes **d'Essais** répétées. Pendant la période de **Travail** les muscles sont stimulés grâce aux électrodes.
Pendant la période de **Repos** les muscles du patient se détendent.
Le **Temps de Phase** indique le moment [min:sec] passé pour la phase actuelle. Le **Temps de Programme** indique le moment [min] passé pour la session entière (toutes les phases avant fin).





Exemple du traitement EMG

La phase EMG permet d'effectuer une mesure précise du rapport biologique de la zone endommagée. Vous pouvez travailler avec l'appareil sans connecter le logiciel de l'ordinateur personnel. Malgré tout, le logiciel NeuroTrac® (voire page 22) permet d'obtenir une meilleure visualisation graphique, la prise des données et une meilleure analyse.

Vérification du processus de relâchement:

Sélectionnez la phase EMG. N'appuyez pas sur START (MISE EN MARCHÉ), analysez simplement l'EMG. Fixez le seuil sur chaque canal de manière à ce que le patient contracte au maximum ses muscles, la courbe sur l'écran se situe au-dessus de l'aiguille du seuil. Le réglage automatique du seuil est décrit sur la page 19 (Réglage automatique sur l'écran de base EMG). Le thérapeute peut demander à son patient de se détendre au maximum. Les indications de EMG doivent même descendre sous 4 mkV. Si le muscle est en bonne forme et est détendu, les indications doivent tomber sous 1 mkV. Sinon, adressez-vous à la page 44 pour vous assurer qu'il n'y a pas de problème particulier. Une bonne faculté de relâchement permet l'amélioration de la circulation du sang.

Contraction rapide

Demandez votre patient d'effectuer 3 contractions rapides, et portez votre attention sur la vitesse d'augmentation de courbe et sur la valeur maximale de EMG. Des contractions hautes et rapides en bons temps très court de relâchement sont des signes de la dynamique positive.

Contraction et confinement des muscles contractés

Demandez à votre patient de contracter ses muscles et de rester dans cet état pendant 3-6 secondes. Plus le patient va maintenir ses muscles contractés sans relâchement, plus haute sera la valeur d'EMG.

Séance «travail/repos».

Vous pouvez utiliser la séance travail/repos pour atteindre deux buts principaux :

1. Entraîner les muscles pour obtenir des résultats désirés. (voire page 32).
2. Faire périodiquement les séances travail/repos et enregistrer les résultats. Cela permet de contrôler et d'analyser la dynamique positive du patient, en établissant des rapports cliniques précieux.



Pour réaliser une séance simple de « travail/repos » :

1. Fixez les paramètres de la séance EMG (voir page 18). Nous vous proposons d'utiliser l'ensemble de régularisations suivant : Volume=2, Travail=5, Repos=5, Acces=5, seuil AUTO (AUTOMATIQUE), son – plus haut que la valeur du seuil (si vous utilisez la fonction OFF SOUND (le son est coupé), le diagramme colonne ne produira pas de signal sonore, mais les autres sons tels que l'indication du début de la période de travail dépendront des fixations du premier paramètre : volume du son). En utilisant des électrodes près du coeur (l'avant-bras gauche, le dos, etc) vous assurez-vous que le filtre est sur NARROW (Etroit) («filtrage» des battements du coeur). En cas d'utilisation de LARGE (WIDE) filtre, les mesures seront plus exactes.
2. Appuyez sur START (MISE EN MARCHE) : signal de départ RELAX (relâchement) (voir dessins à la page 15) apparaît, après – 5 répétitions par 5 secondes de travail et 5 secondes de repos après chaque période de travail. Cela permet de calculer la statistique, rapportée sur l'écran à la fin de la dernière période de repos. Au cours de la période de travail le patient doit contracter ses muscles le plus fort possible et pendant la période de repos le patient doit se détendre le plus vite possible et atteindre une valeur plus basse que 4 mkV.
3. Le logiciel de l'ordinateur personnel reporte la statistique dans la base de données. Ainsi vous pouvez reporter les données dans un fichier Excel et créer des graphiques linéaires de l'activité quotidienne.

Changer les paramètres d'EMG : Voix, Durée de Travail/Repos, Essai, Filtre, etc.

	1. Pour la phase d'EMG appuyer et retenir le bouton SET (CONFIGURER) pendant 2 secondes afin de commencer à changer les paramètres de Volume de la Voix (VOL.SON).
	2. Appuyer sur le bouton poussoir SELECT PARAM.
	3. Appuyer sur les boutons SET PARAM (CONFIGURER LES PARAMETRES) afin de configurer la Valeur désirée.
ESC	4. Appuyer sur le bouton ESC (QUITTER) afin de quitter les paramètres.

EMG parameters (appuyez sur les boutons SELECT PARAM)	Le texte sur LCD	Les réglages disponibles (appuyez sur les boutons SET PARAM)
 Sélection du type de la phase	EMG ETS STIM	Au procès de sélection de la phase à regler P+A, le premier paramètre est le type de la phase.
 Volume du son	VOL.SON	0 - voix désactivée, 1,2,3,4,5 - basse, 5,6,7,8,9,10 - haute.
 Durée de travail	WORK TIME	Durée de travail d'EMG [sec]: 2,3,4, ..., 99.
 Durée de repos	REST TIME	Durée de repos d'EMG [sec]: 2,3,4, ..., 99.
 Essais	TRIALS	Nombre d'essais de travail/repos d'EMG : 2, 3, 4, ..., 9
 A/M Seuil d'EMG	TSEUIL A/M	Seuil d'EMG [µV]: AUTO / MANUAL
 Biofeedback	SON	Biofeedback de la voix : au-dessus de seuil, au-dessous de seuil, continu échelle entière.
 EMG. 1 Filtre	BANDE	Filtre de bande étroit ou large.
 EMG. 2 Filtre	EMG 2-OFF EMG 1-WIDE EMG 1-NARROW	EMG. 2 Narrow or Wide EMG band filter. You can also switch off the EMG.2 channel.

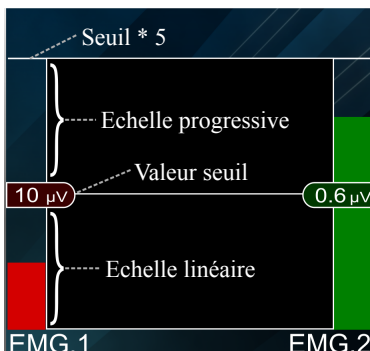
REMARQUE ! Pour le mode d'EMG Personnalisée tous les 8 paramètres peuvent être changés. Pour tous les autres modes cliniques Volume de la Voix, Seuil, Volume de Biofeedback, Filtre de Bande et Données de Série peuvent être changés seulement. Si le programme est verrouillé (symbole  s'affiche sur l'écran à cristaux liquides), les paramètres de volume peuvent être configurés seulement.



Le seuil MyoPlus (AUTO / MANUEL)

Qu'est-ce que c'est - le seuil EMG?

Le seuil c'est le niveau EMG mesuré en μV {microvolts}. En réglant le niveau du seuil nous réglons l'échelle du bargraph de lecture. Pour des muscles forts qui peuvent exécuter le biofeedback plus haut, le niveau du seuil est donc supérieur que pour des muscles faibles. En ETS (stimulation déclenchée par EMG) pour débiter la stimulation le patient doit contracter les muscles jusqu'à la valeur supérieure du seuil cible.



REGLAGE AUTO du seuil:

Pour la sélection enfoncé du REGLAGE AUTO du seuil, sélectionnez la phase EMG ou ETS, appuyez sur le bouton SET et maintenez le pendant 3 sec. Continuez d'appuyer sur le bouton SELECT PARAM jusqu'à l'apparition du panneau THRESHOLD (SEUIL) sur l'écran. Appuyez sur les boutons SET PARAM pour sélectionner le mode AUTO. Le régime automatique du réglage du seuil est destiné à l'échelle du bargraph de EMG (et le point du déclenchement ETS) en fonction du biofeedback EMG du patient.

Réglage automatique du seuil avant la séance EMG/ETS (boutons AUTO.1 et AUTO.2 sur l'écran d'accueil EMG):

Sélectionnez la phase EMG/ETS. Avant de démarrer la séance EMG/ETS, la bonne pratique est de régler le seuil. Juste après la sélection de la phase (mais avant d'appuyer sur les boutons START ou mA+), appuyez sur le bouton AUTO.1 (AUTO.2 pour EMG.2) et contractez les muscles le plus fort possible pendant 3 secondes. La flèche d'indice du seuil se met à clignoter sur l'écran et l'appareil va alors mesurer le niveau moyen EMG. Durant cette contraction maximale, le seuil sera ainsi automatiquement réglé à 80% de cette moyenne durant les 3 secondes précitées. Cette fonction est disponible pour les réglages du seuil AUTO et MANUEL.

Réglage automatique du seuil pendant la séance EMG:

Pour démarrer la séance EMG sélectionnez la phase EMG et appuyez sur START. L'affichage Travail le dispositif mesure la valeur moyenne EMG, au début de la période suivante du Travail le seuil est installé à la valeur EMG 80% de la précédente EMG moyenne.

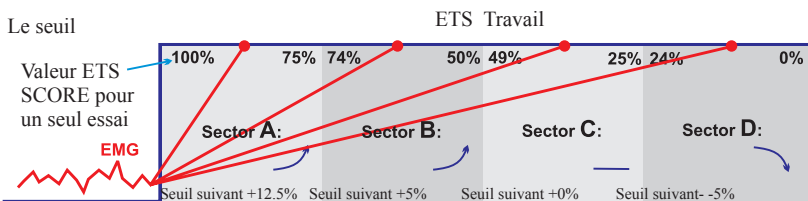


(Cette fonction n'est disponible que pour le régime AUTO du réglage du seuil)

Réglage automatique du seuil pendant la séance ETS:

Sélectionnez la phase ETS, puis pour démarrer la séance appuyez sur le bouton mA+. Après le réglage du niveau de stimulation l'inscription Travail / Repos apparaîtra sur l'écran.

Si le seuil déterminé est atteint (stimulation déclenchée par EMG), le dispositif augmente la valeur du seuil pour l'essai suivant. Si le seuil est atteint par le patient dans le Secteur A (Rf. schéma ci-dessous), le seuil suivant est calculé comme une somme du seuil précédent plus 12.5%. S'il est difficile pour le patient de démarrer la stimulation après EMG, le niveau du seuil suivant sera fixé à moins de 12.5%. (Cette fonction n'est disponible que pour le régime AUTO du réglage du seuil).



Réglage automatique du seuil pendant la séance ETS

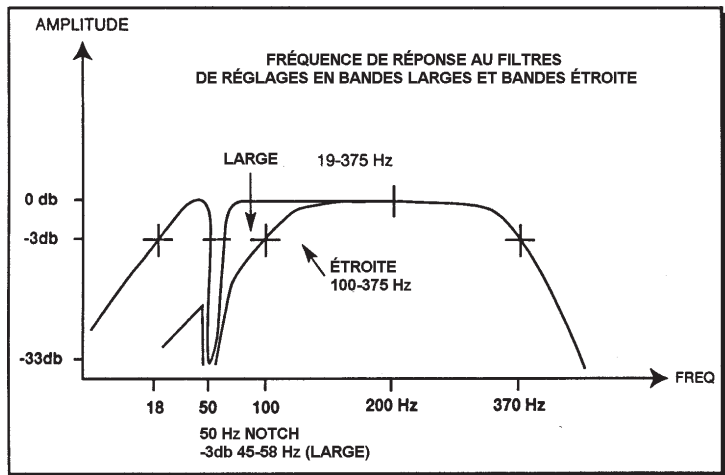
REGLAGE MANUEL du seuil:

A tout moment, l'indication EMG étant sur l'écran, appuyez sur les boutons THRS (SEUIL) pour régler le seuil manuellement. Si le REGLAGE MANUEL du seuil est sélectionné, le réglage automatique est débranché pendant les séances EMG et ETS.

REMARQUE! Nous recommandons d'utiliser le REGLAGE MANUEL pour le meilleur contrôle des statistiques des valeurs ETS. Pour sélectionner le REGLAGE MANUEL sélectionnez la phase EMG ou ETS en appuyant sur le bouton SET et maintenez-le pendant 3 sec. Appuyez sur la touche SELECT PARAM jusqu'à l'affichage de l'indication THRESHOLD (SEUIL). Appuyez sur les boutons SET PARAM pour changer au MANUAL.



Mesures précises EMG



(Bande des fréquences de filtre large et étroit)

1. Sur le dessin ci-dessus est montré le travail du filtre Wide/Narrow (Étroit/Large). Si le patient mesure EMG près du coeur nous suggérons l'utilisation du NARROW (ÉTROIT) pour filtrer les battements du coeur {70Hz - 120Hz} (Rf. page 17 pour réglage du filtre Wide ou Narrow (Étroit ou Large)).
2. Le filtre rejecteur à bande étroite garantit que les fréquences 50 Hz et 60 Hz ne causeront d'interférence avec le biofeedback mesuré en microvolts. La filtration spécifique pas du signal, d'autres réglages et des améliorations permettent au dispositif MyoPlus de mesurer l'EMG avec la précision incroyable de 0.1 μ V Et c'est 10 millions fois moins que le potentiel d'une simple pile AA avec la tension 1.5 V.
3. MISE EN GARDE! En mode EMG, s'assurer d'utiliser toujours une électrode de référence. Dans le cas contraire le signal EMG serait faux, distordu ou trop élevé (V. l'image à la page 9 comment connecter le câble de référence).
4. Pour éviter les interférences électromagnétiques n'utilisez jamais le dispositif MyoPlus sur le mode EMG à moins de 4 mètres d'un téléphone portable ou auprès d'appareils produisant d'importantes interférences radio produisant des étincelles, etc. Sur le mode EMG, le MyoPlus peut interférer fortement les émissions de type radio, ce qui peut augmenter provisoirement les valeurs en microvolts indiquées en mode EMG. La valeur indiquée redeviendra exactedès la fin des interférences. (Souvenez-vous qu'un muscle sain relâché ne doit pas dépasser 3.5 μ Volts).



Phase d'EMG

Évaluation à l'aide de l'ordinateur personnel pour les séances d'EMG

- * Le Logiciel NeuroTrac® version 5.00 (ou plus) fournit les avantages additionnels pour les séances d'EMG :
 - il affiche le graphique d'EMG sur l'écran d'ordinateur.
 - il crée vos propres échelles et règles.
 - il comporte une base de données du patient avec l'historique des cours.
 - il produit le rapport de progression complet basé sur des statistiques quotidiennes.
 - beaucoup d'autres fonctions additionnelles utiles pour les praticiens et les patients.
- * Utilisez le Manuel du Logiciel NeuroTrac® version 5.00 si vous souhaitez plus d'informations au sujet du logiciel facultatif de l'ordinateur personnel. Logiciel NeuroTrac®.
- * Allez à la page 30 pour plus d'informations au sujet de la fonction VERROUILLER et des possibilités de préparer des rapports quotidiens.
- * Allez à la page 32 pour plus d'informations au sujet des statistiques de MyoPlus.
- * Veuillez consulter **www.neurotrac.emgsoft.info** où vous trouverez le manuel le plus récent sur le logiciel ainsi que tous les détails requis pour l'installation et le dépannage.

EMG – Mode d'emploi

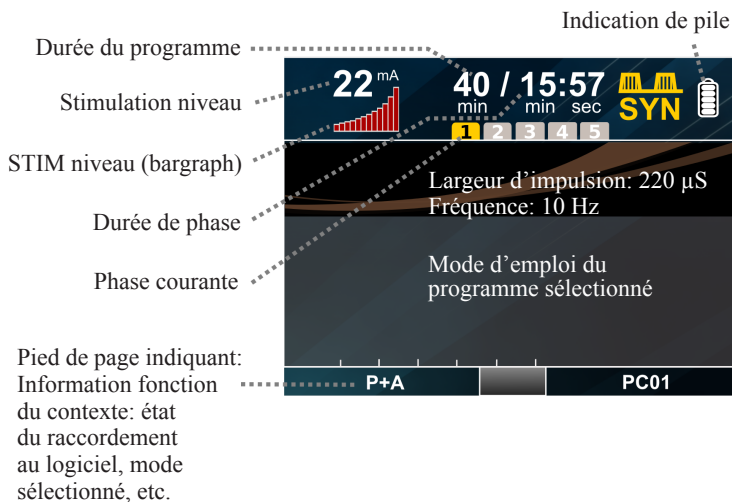
- * douleur pelvienne
- * syndrome de douleur
- * maux de tête
- * douleur pelvienne
- * réhabilitation après un accident vasculaire cérébral, et parésie



Fonctionnement de phase de STIM

Séance de STIM (stimulation) :

1. Sélectionner le **Mode Clinique** en appuyant sur le bouton MODE.
Sélectionner le **Programme** en appuyant sur les boutons PROG.
Appuyer sur le bouton **mA+** afin de déclencher la stimulation, ajuster le niveau courant de stimulation en appuyant sur les boutons **mA+** et **mA-**.
REMARQUE : Quand la phase de STIM est terminée, la phase de STIM suivante du Programme commencera automatiquement avec 40% du courant de stimulation sélectionné dans la phase de STIM précédente (certaines phases ne vont pas démarrer automatiquement et vous devrez appuyer sur le bouton + mA pour continuer).
2. Si le type de phase est celui de Stimulation Neuromusculaire, le symbole STIM s'affichera sur l'écran (voir l'image ci-dessous).



3. Appuyer sur le bouton ESC (QUITTER) afin de terminer la phase de STIM; appuyer sur le bouton mA+ afin de commencer la phase dès le début ou appuyer sur le bouton SET (CONFIGURER) afin de commencer la phase suivante du Programme.



Phase de STIM

Conditions d'utilisation du mode stimulation :

- * Incontinence urinaire et rectale
- * Conditions neurologiques chroniques (utilisées pour diminuer la spasticité, pour renforcer les muscles et promouvoir le niveau élevé de l'activité)
- * Lésions périphériques des nerfs comprenant le plexus brachiale et la paralysie de cloche
- * Arthrite et atrophie des muscles et le soulagement de douleur
- * Augmentation de la force musculaire et de la puissance du mouvement
- * Maintenance ou amélioration de la mobilité
- * Augmentation et amélioration de la circulation du sang dans les muscles en cas de claudication intermittente
- * Échauffement avant exercices
- * Soulagement des changements de la tonicité musculaire en cas de spasme des muscles et de spasticité.

Exemple du traitement STIM

On trouvera ici des phases STIM programmées préalablement (prêtes à l'utilisation) et des phases STIM à régler (par un professionnel de santé). Les phases programmées STIM sont intégrées dans plusieurs guides cliniques programmés, tels que la Réhabilitation, le Traitement de l'incontinence d'urine et le Sport. La phase à régler STIM est la même phase que P+A, et on peut sélectionner la phase de stimulation de n'importe quel type. Vous pourrez trouver les indications sur la fixation de la phase à régler trouver à la page 13.

Types des phases STIM :

STIM CON - c'est la phase de stimulation la plus simple. La stimulation prolongée pendant le temps donné de la phase avec des valeurs constantes de Hz et de μS . Les valeurs de Hz et de μS sont les même pour tous les canaux.

STIM SYN – c'est la stimulation synchrone «travail/repos». Au cours de la période de travail apparait la stimulation à des valeurs constantes de Hz et de μS . Pendant la période de repos on mesure l'EMG, ce qui donne la possibilité complémentaire de contrôler la réaction musculaire immédiatement après et entre les périodes de stimulation. Cette phase a une fonction de retard des canaux, ce qui permet de fixer des stimulations consécutives pour effectuer des mouvements compliqués tels que lever la main, se lever et s'asseoir, etc. Pour utiliser la simple stimulation «travail/repos», fixez la phase STIM SYN avec le retard = 0 (tous les canaux commencent la stimulation simultanément).

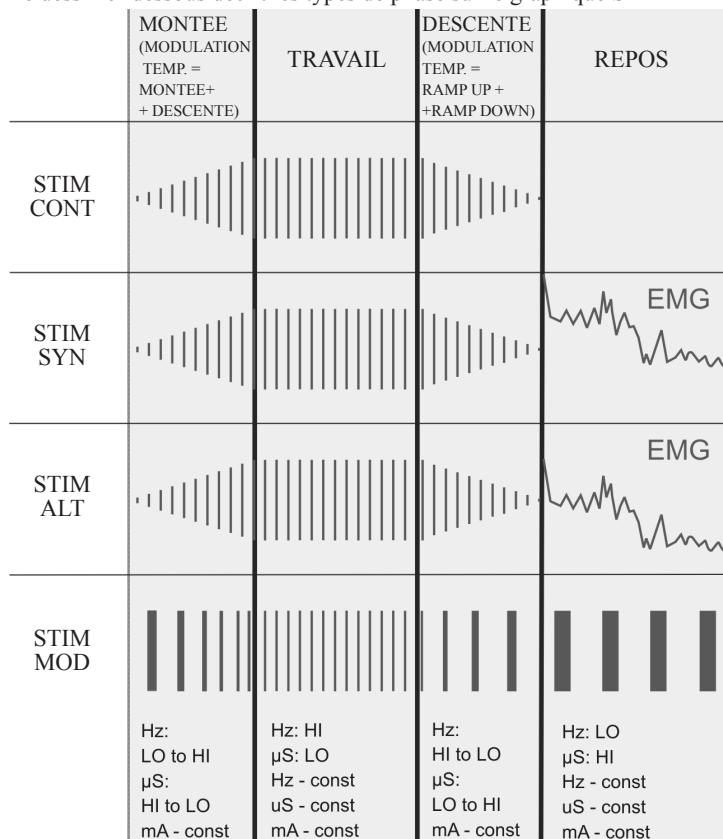
STIM ALT - Ceci représente la phase de stimulation en alternance. Durant les périodes impaires de travail, seul le canal 1 stimule tandis que le canal 2 est au repos (zéro mA). Durant les périodes paires de travail, seul le canal 2 stimule et le canal 1 est au repos (zéro mA). Durant les périodes de repos, le graphique EMG s'affiche sur l'écran, ce qui permet d'observer toute fatigue musculaire éventuelle. Cette phase est souvent utilisée lorsque le balancement du membre est essentiel auquel cas on stimulera (alternativement) les groupes de muscles



antagonistes (fléchisseurs et extenseurs). Durant les périodes impaires de travail, ce sont les fléchisseurs qui sont stimulés, tandis que les extenseurs sont stimulés durant les périodes paires.

STIM MOD – c'est la phase de stimulation modulée. L'idée de la stimulation modulée consiste à ce que pendant la période de travail la stimulation se fasse sous les hautes valeurs en Hz et basses valeurs en μ S, et pendant la période de repos la stimulation se fait sous les basses valeurs de Hz et hautes valeurs de μ S. Pendant la période d'accélération linéaire + ralentissement linéaire (période de modulation) la fréquence et la largeur de l'impulsion sont corrigées du haut en bas et inversement. Au cours de la correction, le niveau mA sur tous les canaux reste le même. Pendant la période de travail et la période de repos apparaît la stimulation permanente.

Le dessin ci-dessous décrit les types de phase sur le graphique STIM



Changer les paramètres de STIM : Hz, μ S, Durée, etc.

	1. Pour la phase de STIM appuyer et retenir le bouton SET (CONFIGURER) pendant 2 secondes afin de commencer à changer les paramètres en commençant par la fréquence.
	2. Appuyer sur le bouton poussoir SELECT PARAM.
	3. Appuyer sur les boutons SET PARAM (CONFIGURER LES PARAMÈTRES) afin de configurer la Valeur désirée.
ESC	4. Appuyer sur le bouton ESC (QUITTER) afin de quitter les paramètres.

STIM parameters (appuyez sur les boutons SELECT PARAM)	Le texte sur LCD	Les réglages disponibles (appuyez sur les boutons SET PARAM)
 Sélection du type de la phase	EMG ETS STIM	Au procès de sélection de la phase à regler P+A, le premier paramètre est le type de la phase.
 Fréquence	FRÉQUENCE	Fréquence de STIM [Hz]: 2 - 100.
 Durée d'impulsions	DUREE D.IMP	Durée d'impulsions de STIM [μ S]: 50, 60, 70, 80, 90, 100, 125, 150, 175, 200, 220, 225, 250, 275, 300, 325, 330.
 Durée de phase	TPS DE PHASE	Durée de phase de STIM [min]: 2,3, ..., 99.
 Durée du Travail	TPS TRAVAIL	Durée du Travail de STIM [sec]: 2,3,4, ..., 99.
 Durée du Repos	TPS REPOS	Durée du Repos de STIM [sec]: 2,3,4, ..., 99.
 Montee	MONTEE	Courbe montante mA durée de courbe montante du niveau de Repos au niveau de Travail.
 Descente	DESCENTE	Courbe descendante mA durée de courbe descendante du niveau de Travail au niveau de Repos.

REMARQUE ! Pour le mode de STIM Personnalisée tous les paramètres peuvent être changés. Pour tous les autres modes cliniques les Données de Série peuvent être changées seulement. Si le programme est verrouillé (symbole  s'affiche sur l'écran à cristaux liquides), tous les paramètres seront verrouillés.



NMES et TENS - Mode d'emploi

NMES - Mode d'emploi

- * incontinence due au stress
- * vessie hyperactive (incontinence urinaire par urgence)
- * force du plancher pelvien, endurance, vascularisation et relâchement
- * atrophie musculaire
- * réhabilitation après un accident vasculaire cérébral, et parésie
- * lésion de la moelle épinière
- * sclérose en plaques
- * paralysie faciale
- * récupération active
- * endurance musculaire
- * résistance musculaire
- * force musculaire
- * force maximale
- * force explosive

TENS - Mode d'emploi

- * douleur générale
- * douleur pelvienne



Fonctionnement d'une séance de ETS

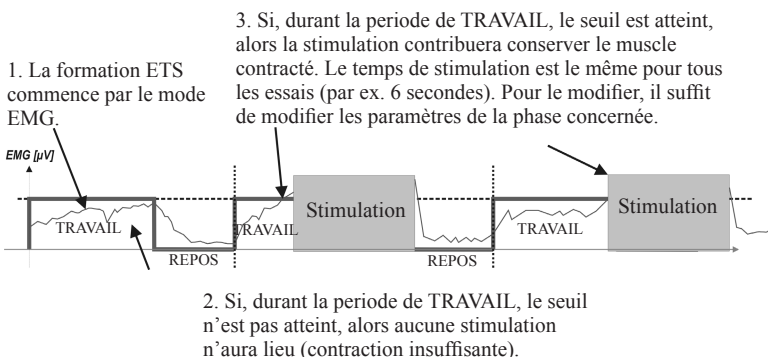
Phase de ETS (EMG Triggered Stimulation - Stimulation Déclenchée par l'EMG) :

L'usage de l'ETS est particulièrement utile pour la réadaptation après l'attaque et pour le renforcement des muscles pelviens. La phase de ETS commence par le cours de Travail/Repos d'EMG. Le patient peut configurer le niveau désiré du seuil d'EMG en appuyant sur le bouton THRSH (SEUIL) ou en sélectionnant le seuil AUTO (AUTOMATIQUE) dans les paramètres.

Fonctionnellement la séance ETS est la même que pour une séance EMG (Rf. Instructions Travail/Repos) avec une seule différence : dès que le patient atteint le seuil - la stimulation apparaît pendant quelques secondes aidant ainsi à relâcher des muscles.

Exemple : si la durée du Travail de ETS EMG est de 5 sec, le Repos de ETS EMG est de 5 sec et celle du STIM est de 10 sec, quand le patient atteint le niveau de seuil fixé, l'EMG déclenche la stimulation et chaque essai a une durée de stimulation de 10 sec.

Durée du travail, durée du Repos et durée de Stimulation doivent être configurées pendant la configuration des paramètres de base du cours de ETS.



ETS - Mode d'emploi

- * incontinence urinaire
- * réhabilitation après un accident vasculaire cérébral, et parésie

Changer les paramètres de ETS : Hz, μ S, Durée, etc.

	1. Pour la phase de ETS appuyer et retenir le bouton SET (CONFIGURER) pendant 2 secondes afin de commencer à changer les paramètres en commençant par la fréquence.
	2. Appuyer sur le bouton poussoir SELECT PARAM.
	3. Appuyer sur les boutons SET PARAM (CONFIGURER LES PARAMÈTRES) afin de configurer la Valeur désirée.
ESC	4. Appuyer sur le bouton ESC (QUITTER) afin de quitter les paramètres.

ETS parameters (appuyez sur les boutons SELECT PARAM)	Le texte sur LCD	Les réglages disponibles (appuyez sur les boutons SET PARAM)
 Sélection du type de la phase	EMG / ETS / STIM	Au procès de sélection de la phase à regler P+A, le premier paramètre est le type de la phase.
 Volume du son	VOL. SON	0 voix désactivée, 1, 2, 3, 4, 5 basse, 5, 6, 7, 8, 9, 10 haute
 Durée du Travail	TPS TRAVAIL	Durée du Travail de ETS [sec]: 2,3,4, ..., 99.
 Durée du Repos	TPS REPOS	Durée du Repos de ETS [sec]: 2,3,4, ..., 99.
 STIM Time	STIM TIME	Constant ETS STIM time when Target Threshold is reached [sec]: 2,3,4, ..., 99.
 Fréquence	FRÉQUENCE	Fréquence de ETS [Hz]: 2 - 100.
 Durée d'impulsions	DUREE D.IMP	Durée d'impulsions de ETS STIM [μ S]: 50, 60, 70, 80, 90, 100, 125, 150, 175, 200, 220, 225, 250, 275, 300, 325, 330
 Essais	ESSAIS	Nombre d'essais de travail/repos d' ETS EMG : 2, 3, 4, ..., 99.
 Seuil d' ETS EMG	SEUIL MAN/AUTO	Seuil d' ETS EMG [μ V]: AUTO / MANUAL
 Biofeedback	Biofeedback de la voix : AU - DESSUS de seuil, AU - DESSOUS de seuil, CONTINU - échelle entière, OFF - pas de signal sonore du bargraph.	
 EMG. 1 Filtre	EMG.1 Filter	ETS EMG.1: Filtre de bande: ÉTROIT ou LARGE
 Montee	MONTEE	Montee en Descente [sec]: 0.1, 0.2, 0.3, ..., 9.9 Montee - le temps pendant lequel mA hausse (du repos au travail niveau mA)
 Descente	DESCENTE	Descente - le temps pendant lequel mA qui descend (du travail au repos niveau mA)

REMARQUE ! Pour la phase à régler tous les paramètres cités ci-dessus peuvent être changés. Si le programme est bloqué (le signe blocage :  est affiché sur l'écran) ou vous avez sélectionné une phase, programmée préalablement, quelques paramètres ne seront pas affichés sur l'écran, puisqu'ils ne peuvent pas être changés.

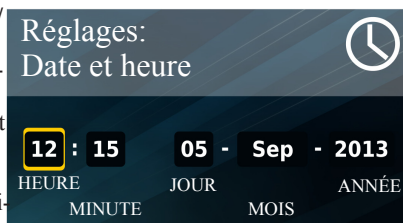


Rapport quotidien de la progression du patient

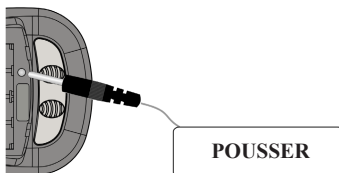
Le dispositif NeuroTrac® MyoPlus est programmé pour enregistrer et envoyer à un ordinateur personnel activité du. Avec le logiciel supplémentaire de dispositif NeuroTrac® MyoPlus (version 5.00 ou plus) les cliniciens peuvent surveiller quotidiennement les statistiques et le temps de l'usage.

Étapes à réaliser pour le rapport quotidien

Étape 1. **Vérifier ou configurer Date/Time** (Date/Heure) Voir sur la page suivante comment changer des paramètres de date et d'heure. Avant de verrouiller le dispositif il est très important de s'assurer que la date soit correcte. Après avoir verrouillé le dispositif, les statistiques seront sauvegardées quotidiennement.



Étape 2. **Sélectionner le programme et verrouiller le dispositif** en appuyant sur le bouton caché dans le compartiment de batterie. Après avoir appuyé sur le bouton, celui-ci fait bip-bip et le symbole de "verrou" s'affiche sur l'écran à cristaux liquides. Seulement le dernier programme sélectionné pourra être utilisé. Le dispositif est maintenant prêt à enregistrer les statistiques et l'activité de patient à domicile.



Étape 3. **Donner les instructions au patient: quand, combien de fois et comment utiliser le dispositif.** Le patient doit suivre les instructions du praticien concernant l'usage du programme verrouillé.

Étape 4. **Déverrouiller le dispositif, connecter le dispositif à un ordinateur personnel et télécharger les statistiques.**

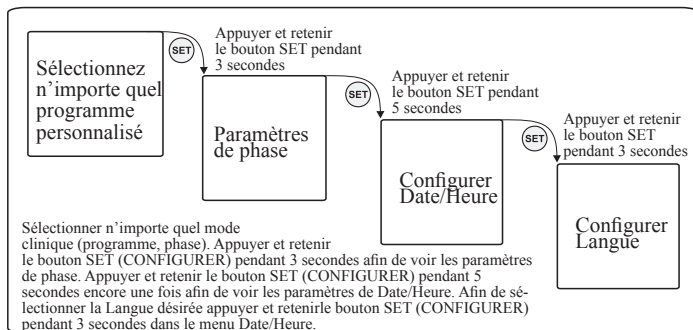
Quand le cours des séances est terminé. (après des jours ou des mois d'usage du programme verrouillé), connecter le dispositif NeuroTrac® MyoPlus au logiciel NeuroTrac® (v5.00 ou plus), démarrer le dispositif et appuyer sur le bouton caché. "CONNECT PC" (CONNECTER ORDINATEUR PERSONNEL) sera affiché sur l'écran à cristaux liquides. IMPORTANT ! Ne pas appuyer sur le bouton caché encore une fois avant que les données sur l'activité du patient à domicile soient téléchargées avec succès au logiciel d'un ordinateur personnel !



Configurer Date/Heure et Langue

Étape 5. Effacer les Statistiques.

Les statistiques sont maintenant envoyées à un ordinateur personnel. Après avoir appuyé sur le bouton caché les données seront effacées et le dispositif sera complètement déverrouillé. Maintenant le praticien peut sélectionner un autre programme à verrouiller et enfin passer à l'étape 2.



Configurer Date/Heure

Afin de vérifier si la date ou l'heure sont correctes (cela est important pour les statistiques quotidiennes et la fonction LOCK {VERROUILLER}) appuyer et retenir le bouton SET (CONFIGURER) pendant 2 secondes ; en mode de ETS et d'EMG le volume de la voix s'affiche sur l'écran ; la fréquence s'affiche en mode de STIM. Lâcher le bouton SET (CONFIGURER) et appuyer sur le bouton SET (CONFIGURER) encore une fois jusqu'à ce que REAL TIME CLOCK (MONTRE AVEC L'HEURE ACTUELLE) s'affiche sur l'écran (voir l'image à gauche).

Le symbole d'aiguille clignotante s'affiche pour 24 heures. Configurer l'heure en appuyant les boutons + et -. Appuyer sur le bouton poussoir PROG consécutivement et en utilisant les boutons + et - ajuster les minutes, le jour, le mois et l'an. Une fois fini appuyer sur le bouton ESC (QUITTER).

Remarque : l'horloge avec une heure juste garantit que l'enregistrement précis de Biofeedback de l'EMG et de stimulation est mesuré en heure, jour et mois.

Configurer la langue

Afin de vérifier ou changer de langue, passer à l'écran de date/heure (voir l'image ci-dessus), puis appuyer et retenir le bouton SET (CONFIGURER) pendant 2 secondes histoire d'accéder au menu de langue. Utiliser les boutons + et - afin de sélectionner la langue anglaise, allemande, française, espagnole ou italienne. Une fois la langue désirée est affichée, appuyer sur le bouton ESC (QUITTER) afin de quitter le menu de langue.

Les abréviations sur l'écran à cristaux liquides s'afficheront dans la langue sélectionnée.



Statistiques

Statistiques pour la session pendant que le dispositif est déverrouillé.

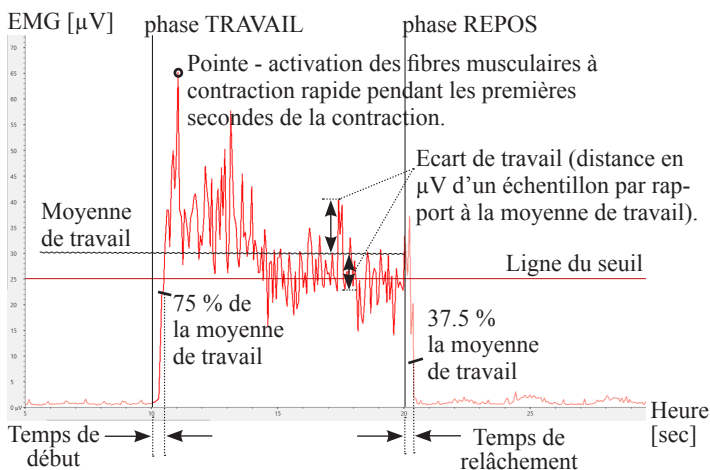
Quand le dispositif est déverrouillé aucun symbole “VERROU” ne s’affiche sur l’écran. Le dispositif déverrouillé n’extrait les statistiques quotidiennes mais il montre les statistiques après la dernière session terminée.

Statistiques pour le dernier jour quand le dispositif est verrouillé

Quand le dispositif est verrouillé, le symbole “VERROU” s’affiche sur l’écran. Le dispositif verrouillé enregistre les statistiques quotidiennes. Les statistiques combinées de toutes les sessions finies pour le dernier jour de l’utilisation seront affichées sur l’écran. (Voir la page 30 de l’instruction de LOCK/UNLOCK {VERROUILLAGE/DEVERROUILLAGE}).

Statistiques sur l’écran à cristaux liquides

Afin de terminer la session sélectionner le mode et le programme cliniques ; appuyer sur le bouton START (DEMARRER) (phase d’EMG) ou celui de mA+ (phase de STIM, de ETS) et suivre les instructions sur l’écran à cristaux liquides jusqu’à ce que toutes les phases du programme en marche soient finies. Puis les statistiques du dernier programme utilisé (si le dispositif est déverrouillé) ou du jour courant (si le dispositif est verrouillé) seront affichées sur l’écran à cristaux liquides.





EMG Statistiques



Moyenne de travail [μV] - le nombre moyen de microvolts atteints durant toutes les périodes de travail d'une séance. Le calcul exclut la première seconde de chaque période de travail pour éliminer les pointes initiales de la première tentative de contraction.

Normalement, plus la moyenne de travail est élevée, plus la tonicité musculaire est bonne.

Observance à domicile : Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque la moyenne de travail augmente de jour en jour.



Moyenne de repos [μV] – le nombre moyen de microvolts atteints durant toutes les périodes de repos d'une séance. Le calcul exclut la première seconde de chaque période de repos pour éliminer l'instabilité initiale de relâchement. Normalement, plus la moyenne de repos est faible, plus la tonicité musculaire est bonne. Il est très important de pouvoir relaxer vos muscles jusqu'à un nombre de microvolts le plus bas possible. Normalement, le repos d'un muscle se situe en dessous de $4\mu\text{V}$. Si la moyenne de repos est supérieure à $4\mu\text{V}$, veuillez à utiliser le câble EMG de référence !

Tout résultat supérieur à $4\mu\text{V}$ signifie normalement que le muscle est trop stimulé ou qu'il est fatigué après une longue séance EMG.

Observance à domicile: Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque la moyenne de repos baisse de jour en jour.



Écart moyen Travail [μV , %] – L'écart moyen en nombre de microvolts entre les séances de travail (la première seconde de chaque cycle de travail étant exclue). Normalement, l'écart représente la différence moyenne entre les résultats EMG.

Un muscle qui tremble et qui se contracte irrégulièrement donnera un graphique EMG vif et ondulé (grand écart EMG). Tandis qu'un muscle non fatigué et tonique, qui ne tremble pas et qui se contracte régulièrement donnera un graphique EMG régulier (petit écart EMG).

$$\text{Écart Travail \%} = \frac{\text{Écart moyen de travail } [\mu\text{V}] \times 100 \%}{\text{Moyenne travail } [\mu\text{V}]}$$

Si l'écart entre les phases de travail dépasse 20%, on considère que le muscle est instable. Observance à domicile: Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque l'écart Travail (%) baisse de jour en jour.



Écart moyen Repos [μV , %] – L'écart moyen en nombre de microvolts entre les séances de repos (la première seconde de chaque cycle de repos étant exclue).

Normalement, un grand écart moyen de repos signifie un muscle trop stimulé ou surentraîné ou des difficultés à maîtriser le muscle pour des raisons neurologiques.

$$\text{Écart Repos \%} = \frac{\text{Écart moyen Repos } [\mu V] \times 100 \%}{\text{Moyenne Repos } [\mu V]}$$

Ce pourcentage représente le coefficient de variabilité.

Normalement, un écart de plus de 20% indique un manque de maîtrise et de stabilité musculaire.

Observance à domicile : Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque l'écart Repos (%) baisse de jour en jour.



Moyenne initiale [s] – Ceci correspond au nombre moyen de secondes pour atteindre 75% de la moyenne durant tous les cycles de travail, sans tenir compte des valeurs supérieures à 2 secondes.

Normalement, ce paramètre mesure la rapidité de la contraction musculaire. Plus la moyenne initiale est courte, meilleure est la tonicité musculaire. Une lecture inférieure à 1 seconde est considérée normale. Le temps requis pour contracter un muscle donne une indication du recrutement des fibres rapides. Un temps initial lent signifie un moindre recrutement des fibres rapides par rapport à un temps initial plus rapide.

Observance à domicile : Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque la moyenne initiale baisse de jour en jour.



Moyenne Décontraction [s] – Ceci correspond au nombre moyen de secondes pour atteindre 37,5% de la moyenne durant tous les cycles de travail, sans tenir compte des valeurs supérieures à 2 secondes.

Normalement, ce paramètre mesure la rapidité de la décontraction musculaire. Plus la moyenne de décontraction est courte, meilleure est la tonicité musculaire.

Normalement, un muscle sain atteint une faible valeur de repos EMG en moins d'une seconde. Si le muscle prend plus de temps pour revenir au repos, ceci est un avertissement (par exemple le muscle ou le nerf est endommagé ou il existe un autre problème sous-jacent).

Observance à domicile : Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque la moyenne de décontraction baisse de jour en jour.



Valeurs moyennes de pointe/minimum [μ V] - Il s'agit des valeurs maximum/minimum (extrêmes) relevées pour EMG. Si elles apparaissent dans le rapport d'avancement, elles représentent les valeurs maximum/minimum dont la moyenne est établie pour toutes les valeurs de pointe/minimales pendant la période sélectionnée.



Période EMG [mm:ss] - Il s'agit de la période cumulée de toutes les phases EMG qui sont terminées. Dans le rapport d'usage à domicile, ceci représente la période cumulée de toutes les phases EMG pendant la période sélectionnée.

STIM Statistiques



Intensité moyenne Stim [mA] – Il s'agit du niveau moyen de stimulation employé au cours de la session STIM. S'il apparaît dans le rapport d'avancement, il représente le niveau moyen de stimulation pendant la période sélectionnée.



Période STIM [mm:ss] - Il s'agit de la période cumulée de toutes les phases STIM qui sont terminées. Dans le rapport d'usage à domicile, ceci représente la période cumulée de toutes les phases STIM pendant la période sélectionnée.



ETS Statistiques



Cible ETS [μV] – Seuil cible moyen utilisé durant la phase ETS. La cible ETS est définie par le seuil EMG que le patient doit atteindre par contraction volontaire en vue de passer du mode EMG au mode STIM.

Normalement, plus la cible ETS est élevée, plus la tonicité musculaire est bonne. L'analyse du suivi du seuil consiste à comparer le résultat avec le score ETS du même jour. Normalement, plus le seuil est élevé, plus le score sera faible.

Observance à domicile: Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque le seuil cible augmente de jour en jour.



Score ETS [%] – représente dans quelle mesure le patient a été capable d'atteindre le seuil. En moyenne, si le patient a réussi à atteindre le seuil immédiatement après la consigne de travail – le score sera élevé (60-90%). Par contre, si le patient a eu des difficultés à atteindre le seuil et qu'il a fallu plusieurs secondes pour passer du mode EMG au mode Stimulation, alors le score ETS sera faible (10-50%).)

Observance à domicile: Les meilleurs progrès sont réalisés lorsque le score augmente de jour en jour.

La configuration du Score ETS aura une influence sur le score résultant. Par exemple, les seuils cibles les plus faibles donneront des scores plus élevés. Si le seuil cible varie (instable) durant le traitement, on ne tiendra pas compte du Score résultant. Si vous souhaitez vous concentrer sur les statistiques du score ETS – assurez-vous que le seuil cible soit le même pour toute la durée de l'étude.

Considérez l'un des traitements ETS ci-après:

1. Configurez le seuil MANUEL (cible ETS) sur MyoPlus, ne changez pas le seuil durant toute la durée du traitement à domicile. Sur le rapport d'observance à domicile, le seuil cible doit être le même (ou presque) tous les jours.

Suite au téléchargement du rapport d'observance à domicile (page 27) – analysez le score ETS (sans tenir compte du seuil cible ETS).



2. Configurez le seuil AUTOMATIQUE (seuil ETS) sur MyoPlus, le seuil sera ensuite ajusté automatiquement par l'appareil. Plus le muscle sera tonique, plus le seuil sera élevé automatiquement par MyoPlus. Suite au téléchargement du rapport d'observance à domicile (page 27) – analysez le seuil cible ETS (sans tenir compte du score ETS).



ETS Stim mA [mA] – Ceci représente l'intensité moyenne de la stimulation utilisée durant les séances ETS.

Observance à domicile: Vous devez tenir compte de l'état du patient pour pouvoir juger correctement l'intensité de la stimulation ETS Stim mA. Dans certains cas (Incontinence, AVC et autres cas de réhabilitation), les patients ne ressentent aucune douleur à plus haute intensité pour des raisons de troubles neurologiques. Dans ce cas, on considère que le progrès aura lieu si l'intensité (mA) baisse de plus en plus à mesure que la sensation de mouvement est rétablie. Pour les traitements visant à la croissance, la rééducation et à une meilleure tonicité musculaire, plus l'intensité mA sera haute, meilleurs seront les résultats.



Temps ETS Stim [mm:ss] – durée totale de la Stimulation durant le mode ETS. Vous comparerez ce temps avec le temps ETS total pour découvrir la fréquence d'utilisation du mode EMG ou STIM durant les séances ETS.

Observance à domicile: Ces statistiques sont supplémentaires.

L'analyse est fonction de l'avis du clinicien et de l'exécution du traitement ETS. Dans certains cas, le mode ETS sera utilisé pour encourager le patient à atteindre le seuil par ses contractions volontaires, tandis que la stimulation contribuera à garder le muscle contracté. Le mode ETS est parfois utilisé pour aider les contractions volontaires lorsque le patient tente de contracter le muscle durant la stimulation.



Période ETS [mm:ss] - Période ETS [mm:ss] - Il s'agit de la période cumulée de toutes les phases ETS qui sont terminées. Dans le rapport d'usage à domicile, ceci représente la période cumulée de toutes les phases ETS pendant la période sélectionnée.



Types d'électrodes et conseils

Types d'électrodes disponibles :

LA FORME	LE CODE	LA DESCRIPTION
	VS.4040	40 x 40 mm, carrée [** max 53mA]
	VS.5050	"50 x50 mm, carrée (recommandée en vue d'utilisation générale)
	VS.9040	90x40mm, rectangulaire
	VS.9050	90 x 50 mm, rectangulaire
	VS.10050	100 x 50 mm, rectangulaire
	VS.30	30mm diamètre, ronde (** max 46mA)
	VS.50	50 mm diamètre, ronde
** IMPORTANT: Ne pas utiliser le VS 4040 à plus de 53 mA et le VS3030 à plus de 46 mA.		

Quelques conseils pour les électrodes auto- adhésives :

- * Si les électrodes n'adhèrent pas à la peau car celle-ci est trop grasse, nettoyez la peau avec de l'eau savonneuse et séchez-la autour de l'endroit où l'électrode doit être posée. Si ceci n'est pas suffisant, nettoyez la peau avec un coton imprégné d'alcool.
- * Coupez les poils avec des ciseaux et non pas un rasoir.
- * Assurez-vous que le stimulateur est bien éteint avant de connecter les câbles aux électrodes
- * Les électrodes sont réservées à une utilisation strictement personnelle
- * Le matériel de conduction des électrodes étant à base d'eau, s'il devient saturé (par la transpiration, par exemple), il perdra ses qualités adhésives. Dans ce cas, laissez sécher les électrodes à l'air libre. Une fois sèches, humidifiez légèrement la partie adhésive et replacez-les dans le sac hermétique en plastique. Cette procédure prolonge la durée de vie des électrodes de quelques jours.



Maintenance, service technique, accessoires et recyclage

AVERTISSEMENT ! N'utilisez que les accessoires, approuvés médicalement !

BOITE DE COMMANDE

- * Essuyer la surface une fois par semaine avec un tissu humide ou un chiffon antiseptique.
- * Ne pas utiliser les pulvérisateurs de nettoyage ou les solutions de nettoyage basées sur alcool. Elimination de la boîte de commande : rendez à la compagnie Verity Medical LTD ou au distributeur autorisé

ACCESSOIRES

Batteries et chargeur:

- * Cet appareil est alimenté par 4 piles AAA. S'il s'agit de piles nickel-métal-hydrure, veillez à utiliser un chargeur agréé CE. Ne branchez jamais le MyoPlus directement sur un chargeur ou autre dispositif branché sur le courant secteur. Nous ne recommandons pas l'usage de piles rechargeables Ni-Cad.
- * Pour remplacer les piles, ouvrez le couvercle du compartiment à piles situé au dos de votre MyoPlus. Pour ouvrir le compartiment à piles, appuyez sur le bord en relief du couvercle, proche du milieu de l'appareil. Enlevez les quatre piles et remplacez-les avec des piles neuves. Lors de la pose de nouvelles piles, respectez la polarité indiquée dans le fond du compartiment à piles.
Cette simple procédure pourra être réalisée par l'utilisateur car elle ne requiert aucune compétence particulière.
- * Enlever complètement la batterie du dispositif en cas de non-usage pendant une période étendue (en général une semaine).
- * Indication clignotante "batterie faible" est affichée sur l'écran à cristaux liquides. Remplacer la batteries.
- * Elimination de la batterie et le chargeur : rendez au fournisseur qui vous a fourni les batteries.

Fils conducteurs :

- * Les fils conducteurs doivent être utilisés soigneusement et ne jamais être étirés, car ceci peut rendre la stimulation fonctionner au-dessous des standards normaux ou la mettre hors du service.
- * Vérifier les fils conducteurs avant chaque cours s'ils sont bien raccordés ou endommagés.



- * Éviter toute tension et torsion des fils conducteurs.
- * Garder soigneusement les fils conducteurs après chaque usage.
- * Elimination : rendez au fournisseur qui vous a fourni.

Electrodes autocollantes :

- * Vérifier si les connecteurs courts sont bien raccordés aux électrodes.
- * Placer les électrodes sur feuille plastique après l'usage. Si elles tombent sur le plancher les débris adhéreront au gel conducteur ce que rendra les électrodes inutilisables.

La durée vie des électrodes peut être considérablement réduite à cause de :

- * Type et état de la peau.
- * Crèmes hydratantes ou maquillage imprégnés profondément.
- * Stockage des électrodes dans des conditions chaudes.

Sondes Vaginales/Rectales :

- * Vérifier si les connecteurs ne sont pas détachés de la sonde.
- * Nous vous recommandons d'utiliser l'appareil VeriProbe de la compagnie Verity Medical.
- * Nettoyage :
Rappel ! Les sondes vaginales et rectales sont strictement à usage unique !
Nettoyez soigneusement chaque sonde après l'usage. Lavez la sonde avec de l'eau propre additionnée de savon doux, rincez puis laissez sécher parfaitement avant de remettre la sonde dans son emballage en plastique.
Lisez soigneusement le mode d'emploi de la sonde avant l'usage (le mode d'emploi est joint à l'emballage d'origine).

Attention : L'électricité statique peut endommager ce produit.

REMARQUE : Seulement la société Verity Medical Ltd est autorisée à faire l'entretien. Pour plus de détails, voir page 49.



Spécifications

1. EMG

- 1.0. Monocanal EMG.
- 1.1. Échelle d'EMG : de 0.2 à 2000 μ V SRM (continue).
- 1.2. Sensibilité : 0.1 μ V SRM.
- 1.3. Précision : 4% d'indication de μ V +/-0.3 μ V à 200 Hz.
- 1.4. Filtre passe-bande sélectionnable – largeur de bande 3db,
 - a. Large : de 18 Hz +/- 4 Hz à 370 Hz +/- 10% - Indication moins de 235 microvolts de 10 Hz +/-3 Hz à 370 Hz +/- 10% - Indication plus de 235 microvolts.
 - b. Étroit : de 100 Hz +/- 5% à 370 Hz +/- 10%.
- 1.5. Filtre encoche : 50 Hz (Canada 60Hz) - 33 dbs (précision 0. 1%).
- 1.6. Taux de rejet en Mode Commun : Minimum 130 dbs à 50 Hz.
- 1.7. Périodes de Travail/Repos : 2-99 secondes.
- 1.8. Nombre d'essais : 1-99.

2. Stimulation Neuromusculaire

- 2.1. Monocanal STIM
- 2.2. L'amplitude 0-90 mA sous charge 500 Om – la valeur réelle de mA sera inférieure à cause de la conductibilité d'électrode : sous charge de 1000 Om (électrodes sont en mauvais état) la valeur maximale de mA sera limitée jusqu'à 75 mA, et sous charge de 1500 Om la valeur maximale de mA sera limitée jusqu'à 50 mA.
- 2.3. Type : courant continu, tension maximale de sortie 70 V+5/-10 V.
- 2.4. Forme d'ondes : symétrique, rectangulaire, biphasé avec le courant constant net zéro.
- 2.5. Sélection de largeur d'impulsions : 50-330 μ S (précision 10%).
- 2.6. Sélection de taux d'impulsions : 2-100 Hz (précision 5%).
- 2.7. Périodes de Travail/Repos : 2-99 secondes.
- 2.8. Temps : 1 - 99 minutes.
- 2.9. Temps de courbe montante : 0.1 - 9.9 secondes.
- 2.10. Programmes d'opération préréglées et programmés par les utilisateurs.
- 2.11. Arrêt automatique du dispositif en cas de détection de l'électrode ouverte au niveau inférieur de 0.5 mA



Batteries:

Piles: 4 piles AAA de 1,5 V

Témoin indicateur de décharge de pile à 5,4 V +/- 0,2 V. L'appareil s'arrêtera automatiquement dès lors que le niveau inférieur de décharge sera atteint, auquel cas il faut remplacer la pile immédiatement !

L'appareil s'arrête automatiquement s'il n'est pas utilisé (économie d'énergie).

A titre d'exemple, en mode de réglage des paramètres, si vous n'appuyez sur aucun bouton pendant une période d'1 minute ou plus, ou en mode de stimulation (écran d'accueil), si tous les canaux sont à 0mA.

Durée de vie moyenne prévue des piles [normes 850 mAh du type alcalin]: 14-18 heures en mode STIM, 28 heures en mode EMG.

Durée de service prévue:

5 ans. L'usage et la maintenance effectués avec soin auront pour effet de prolonger la durée de vie de l'unité.

Conditions ambiante d'utilisation:

de +5 au +40 degré Celsius. Humidité 15-93%.

Conditions de l'environnement pour le stockage & transport :

de -25 à +70 degrés Celsius. Humidité 15-93%.

Physique:

Dimensions : Longueur 150 mm, Largeur 89 mm, Profondeur 35 mm.

Poids:

Dispositif MyoPlus : 140 g (sans batterie).



Information concernant la compatibilité électromagnétique et d'interférence (CEM)

Les produits NeuroTrac® sont conçus pour produire de très faibles niveaux d'émissions de radio fréquence (RF) des émissions (interférences), à l'abri des effets de brouillage produits par d'autres équipements d'exploitation dans leur voisinage et les dommages dus aux décharges électrostatiques tous lors d'opérations dans un environnement domestique typique et/ou cliniques. Ils sont certifiés conformes à la norme EN60601 EMC internationale-1-2. Pour plus d'informations supplémentaires merci de bien suivre les tables suivantes 201, 202, 204 et 206. En mode EMG le NeuroTrac® MyoPlus peut être soumis à des interférences électromagnétiques (voir page 2 du mode d'emploi).

De plus, l'alimentation électrique de quelques ordinateurs (PC ou portable) peut provoquer des interférences considérables auxquelles le NeuroTrac® MyoPlus est sensible. C'est le cas quand le bloc alimentation n'a qu'un branchement à deux fiches sans conducteur de terre.

Assurez-vous que le câble en tension de l'ordinateur portable est placé le plus loin possible des câbles branchant NeuroTrac® MyoPlus au patient.

Essayez de maintenir le NeuroTrac® MyoPlus près du corps du patient, c'est-à-dire sur ses genoux, dans ses poches ou attaché à sa ceinture. Placez les fils des électrodes sur le corps du patient et les maintenir sur toute sa longueur, afin d'éviter que les fils se balancent.

Un muscle détendu doit donner une valeur inférieure à 3,5 microvolts (μV).

Si la valeur indiquée reste élevée, alors que le muscle du patient est détendu au toucher, essayez de couper l'alimentation externe du portable (il continuera à fonctionner grâce à sa batterie interne). Si la valeur en μV diminue soudainement puis revient à son niveau normal quand vous rétablissez l'alimentation du portable, cela signifie qu'il y a des interférences. Si le problème persiste, n'hésitez pas à contacter le service clientèle de Verity Medical Ltd.



**Tableau 201: Conseils et déclaration du constructeur
- émission électromagnétique**

Le NeuroTrac® est destiné à être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur du NeuroTrac® doit s'assurer que l'appareil est utilisé dans un tel environnement.

Essai d'émission	Conformité	Conseils sur l'environnement électromagnétique
Émission RF CISPR 11	Groupe 1	Le NeuroTrac® utilise uniquement de l'énergie RF pour son fonctionnement interne. Par conséquent, ses émissions RF sont très faibles et ne sont pas susceptibles de provoquer des interférences dans les équipements électroniques à proximité
Émission RF CISPR 11	Classe B	Le NeuroTrac® est approprié en vue d'utilisation dans tous les établissements, y compris les établissements domestiques et ceux qui sont directement raccordés au réseau public d'alimentation basse tension alimentant les bâtiments utilisés à des fins domestiques
Émissions harmoniques CEI 61000-3-2	Non applicable	
Fluctuations de tension/ émissions de scintillation CEI 61000-3-3	Non applicable	

**Tableau 202: Conseils et déclaration du constructeur
- immunité électromagnétique**

Le NeuroTrac® est destiné à être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur du NeuroTrac® doit s'assurer que l'appareil est utilisé dans un tel environnement et que les précautions relatives à cet environnement sont prises en compte.

Essai d'immunité	Niveau d'essai selon CEI 60601	Niveau de conformité	Conseils sur l'environnement électromagnétique
Décharge électrostatique (ESD) CEI 61000-4-2	contact 6 kV air ± 8 kV	contact ± 6 kV air ± 8 kV	Les planchers doivent être en bois, en tuiles en béton ou en céramique. Si les sols sont recouverts de matériaux synthétiques, l'humidité relative doit être d'au moins 30 %.
Champ magnétique de fréquence industrielle (50/60 Hz) CEI 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Les champs magnétiques de fréquence industrielle doivent être à des niveaux caractéristiques d'un emplacement typique dans un environnement commercial ou hospitalier typique.



Tableau 204: Conseils et déclaration du constructeur
- immunité électromagnétique

Le NeuroTrac[®] est destiné à être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur du NeuroTrac[®] doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

Essai d'immunité	Niveau d'essai selon CEI 60601	Niveau de conformité	Conseils sur l'environnement électromagnétique
RF conduite CEI 61000-4-6	3 V eff. 150 kHz - 80 MHz	3 V eff. 150 kHz - 80 MHz	Les dispositifs de télécommunications RF portables et mobiles ne doivent pas être utilisés plus près d'une partie quelconque du NeuroTrac[®], y compris câbles, que la distance de séparation recommandée calculée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur. Distance de séparation recommandée $d = 1,2 \sqrt{P}$ 150 kHz - 80 MHz, $d = 1,2 \sqrt{P}$ 80 MHz - 800 MHz $d = 2,3 \sqrt{P}$ 800 MHz - 2,5 GHz où P est la puissance de sortie maximale assignée de l'émetteur en Watt (W) indiquée par le constructeur de l'émetteur et d la distance de séparation recommandée en mètres (m). Les intensités de champ des émetteurs RF fixes, comme déterminées par une étude électromagnétique du site ^a, doivent être inférieures au niveau de conformité dans chaque plage de fréquences ^b. L'interférence peut se produire à proximité du matériel marqué avec le symbole suivant : 
RF rayonnée selon CEI 61000-4-3	3 V/m 80 MHz - 2,5 GHz	3 V/m 80 MHz - 2,5 GHz	

NOTA 1 : À 80 MHz et 800 MHz, la plage de fréquences supérieures est applicable.

NOTA 2 : Ces directives ne s'appliquent pas à toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion des structures, des objets et des personnes.

^a Les intensités de champ des émetteurs fixes, telles que les stations de base pour les radio-téléphones (cellulaires / sans fil) et radios mobiles terrestres, la radio amateur, les radios par diffusion à modulation d'amplitude (AM) et à modulation de fréquence (FM) et la télédiffusion (télévision) ne peuvent pas être prédites théoriquement avec précision. Pour évaluer l'environnement électromagnétique dû aux émetteurs RF fixes, une étude électromagnétique du site doit être envisagée. Si l'intensité de champ mesurée à l'emplacement où le NeuroTrac[®] est utilisé dépasse le niveau de conformité RF applicable ci-dessus, observer le NeuroTrac[®] pour vérifier qu'il fonctionne de la manière habituelle. Si on observe une performance anormale, des mesures supplémentaires peuvent s'avérer nécessaires, par exemple réorientation ou relocation du NeuroTrac[®].

^b Dans la plage de fréquences 150 kHz - 80 MHz, les intensités de champ doivent être inférieures à 3 V/m.

**Tableau 206: Distances de séparation recommandées entre des dispositifs de télécommunications RF portables et mobiles et le NeuroTrac®.**

Le NeuroTrac® est prévu en vue d'utilisation dans un environnement électromagnétique où les perturbations RF rayonnées sont contrôlées. Le client ou l'utilisateur du NeuroTrac® peut aider à prévenir les interférences électromagnétiques en maintenant une distance minimale entre les dispositifs de télécommunications RF portables et mobiles (émetteurs) et le NeuroTrac® telle que recommandée ci-dessous, en fonction de la puissance de sortie maximale de l'équipement de communication.

Puissance de sortie maximale assignée de l'émetteur W	Distance de séparation conformément à la fréquence de l'émetteur		
	150 kHz - 80 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	80 MHz - 800 MHz $d = \sqrt{1,2 P}$	800 MHz - 2,5 GHz $d = \sqrt{2,3 P}$
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

Dans le cas d'émetteurs de puissance de sortie maximale assignée non indiqués ci-dessus, la distance de séparation d recommandée en mètres (m) peut être estimée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur, où P est la puissance de sortie maximale assignée en Watt (W) indiquée par le constructeur de l'émetteur.

NOTA 1 : À 80 MHz et 800 MHz, la distance de séparation pour la plage de fréquences supérieures est applicable.

NOTA 2 : Ces directives ne s'appliquent pas à toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion des structures, des objets et des personnes.



Dépannage

Si vous avez de problèmes avec le dispositif, veuillez suivre les étapes ci-dessous:

1. Vérifier si les fils conducteurs ne sont pas décelés ou coupés à l'intérieur du câble ou aux bouts où ils sont raccordés à ce câble.
2. Vérifier les fils conducteurs des électrodes extérieures ou intérieures. Les électrodes de mauvaise qualité mèneront aux indications incorrectes. Donc, nous recommandons toujours d'utiliser les électrodes de bonne qualité.
3. Si en cas de l'utilisation d'un ordinateur bloc-notes avec un chargeur il y a des interférences, il est nécessaire de débrancher le chargeur ; Changer de place si le problème persiste.
4. En cas d'utilisation des sondes vaginales ou rectales nous recommandons d'utiliser le gel conducteur conseillé par un professionnel de santé.
5. L'orifice vaginale de certaines patientes peut être trop large pour certaines sondes intérieures ce qui cause le contact intermittent avec les parois du muscle pelvien. Dans ces cas-ci veuillez utiliser une électrode plus large.



Mode de stimulation

1. Si l'intensité mA se remet à zéro et que vous voyez OUTPUT sur l'écran, cela peut être dû à un circuit ouvert (absence de connexion) entre les câbles d'alimentation de l'appareil et les câbles connectés à la surface.
Rappel ! Notre appareil ne produit aucune stimulation si les électrodes ne sont pas placées sur le corps !
Nous vous suggérons d'abord de remettre les électrodes en place, puis de vérifier que les câbles sont bien branchés sur l'appareil. Sinon, essayez de nouvelles électrodes et de nouveaux câbles.
2. En l'absence de courant mA de stimulation, et si Erreur de stimulation est affiché sur l'écran LCD, vérifiez si la pile est bien chargée.

NOUS VOUS CONSEILLONS FORTEMENT DE PRÉVOIR EN STOCK DES CABLES DE RECHANGE (SUPPLEMENTAIRES) DOUBLES CONDUCTEURS !

Si vous ne trouvez pas la réponse que vous souhaitez dans la liste de suggestions précédentes, visitez notre site www.veritymedical.co.uk, sélectionnez CONTACT US->Knowledge Base puis MyoPlus pour consulter la toute dernière liste de solutions possibles.

En cas de problème non résolu et si vous songez à nous renvoyer l'appareil ou le faire réparer, consultez le chapitre Garantie page 49 :

- Contactez d'abord votre distributeur qui pourra éventuellement vous guider.
- Vous ne pouvez pas nous renvoyer l'appareil en vue de le remplacer ou de le faire réparer sans avis préalable de votre distributeur (en effet, les produits renvoyés sont souvent en parfait état de marche auquel cas vous risquez d'être facturé pour les frais d'expédition et/ou de contrôle du produit).



Garantie

Verity Medical Ltd. offre une garantie à l'acheteur d'origine assurant que ce produit sera exempt de défauts matériels, de composants et de fabrication pendant une durée de 2 ans à partir de la date d'achat par le Distributeur [date de la facture de Verity Medical au Distributeur désigné]. Si le distributeur qui a vendu le produit à l'utilisateur reconnaît que le produit est défectueux, l'utilisateur pourra retourner l'appareil directement audit Distributeur qui le fera parvenir à Verity Medical Ltd. Tous ces retours du Distributeur à Verity Medical Ltd. doivent être autorisés à l'avance par Verity Medical Ltd. La responsabilité de Verity Medical Ltd. en vertu de la garantie limitée de ce produit ne comprendra pas l'utilisation abusive ou incorrecte de l'appareil, comme par exemple laisser tomber l'appareil ou le plonger dans de l'eau ou dans tout autre liquide, ni une manipulation sans autorisation ni l'usure normale de l'appareil. Toute preuve de manipulation non autorisée entraînera l'annulation de cette garantie.

Assistance clientèle:

Veuillez contacter votre concessionnaire pour toutes questions concernant l'assistance clientèle, y compris le renvoi dans le cadre de la garantie.

Votre facture à l'achat et/ou la dernière page de ce manuel vous indiquera le nom et les détails voulus pour la prise de contact avec votre concessionnaire. Durée de service prévue: 5 ans. L'usage et la maintenance effectués avec soin auront pour effet de prolonger la durée de vie de l'unité.



Manufactured by: Verity Medical Ltd.
Unit 7, Upper Slackstead Farm
Farley Lane, Braishfield, Romsey
Hampshire SO51 0QL, United Kingdom

Tel: +44 (0) 1794 367 110
+44 (0) 1794 367 451
Fax: +44 (0) 1794 367 890

Ce produit est fabriqué par : VERITY MEDICAL LTD, en conformité avec la directive relative aux dispositifs médicaux de l'Union Européenne MDD93/42/EEC sous la surveillance du SGS,
Organisme notifié numéro 0120.

CE 0120

VERITY MEDICAL LTD. a obtenu, auprès de SGS, les Certifications
Qualité suivantes : ISO 9001 en 2008, ISO 13485 en 2003.



Références cliniques

Neuromuscular Stimulation:

Aldrich, M.S., Beck, R.W., and Albers, J.W. [1987]; Familial recurrent Bell's palsy with ocular motor palsies; *Neurology* 37, 1369-1371.

Goldfuss, A.J. [1973]; Effect of muscular tension on knee stability; *Medicine and Science in Sports*; 5, 267-271.

Kidd, G.L., Oldham, J.A., Stanley, J.K. [1989]; A comparison of uniform patterned and eutrophic electrotherapy's in a clinical procedure of rehabilitation of some movement in the arthritic hand; *Clinical Rehabilitation*; 3, 27-39.

Knight, S., Laycock, J., Naylor, D. [1998]; Evaluation of neuromuscular electrical stimulation in the treatment of genuine stress incontinence; *Physiotherapy* 84, No. 2. Prevention of disuse muscle atrophy by means of electrical stimulation. Maintenance of protein synthesis; *The Lancet* 1 Oct.

Jansen, J.K.S., Lomo, T., Nierolaysen, K. [1973]; Hyperinnervation of skeletal muscle fibre. Dependence on muscle activity; *Science* 181: 559-561.

Lindstrom, S., Fall, M., Carlson, C.A. [1983]; The neurophysiological basis of bladder inhibition in response to intravaginal electrical stimulation; *J. Urol* 129, 405-410.

Chandler, S.A.G., Baker, L.L., Bowman, B.R., Waters, R.L. [1981]; Functional stimulation of disabled limbs; *Hand* 3, 15-17.

Fall, M., Ahlstrom, K., Carlsson, C., Ek, A., Eriandson, B., Frankenberg, S. et al [1986]; Contelle, Pelvic floor stimulation for female stress-urge incontinence; *Urology* 27, 282-287.



EMG Biofeedback:

Wilke, H.J., Wolf, S., Claes, L.E. et al [1995]; Stability increase of lumbar spine with muscle groups. A biomedical in vitro; *Spine* 20,192-198. P31

Roy, S.H., De Lueas, Cj. Casavant, D.A. [1992]; Shoulder torque changes in the swimming athlete; *Am. J. Sports Med. Rehab.* 20, 323-335.

Lucca, J.A., Recchiutu, S.J. [1983]; Effect of electromyographic biofeedback on an isometric strengthening program; *Phys. Therapy* 63, 200-203.

Nieuwmeyer, P.A., Visser, S.L., Feenstral, L. [1985]; Bell's palsy: A Polyneuropathy; *Am. J. Otol.* 6, 250-252.

Booker, H.E., Rubow, R.T., Coleman, P.J. [1996]; Simplified feedback in neuromuscular retraining. An automated approach using electromyographic signals; *Arch. Phys. Med. Rehab.* 50, 621-625.

Reld, D.C., Saboe, L.A., Chepan, J.C. [1996]; Shoulder instability, biofeedback, isokinetics, evidence-based practice; *Physiotherapy Canada* 1, 251-256.

Cardozo, L.D., Stanton, S.L., Hafner, J., Allan, V. [1978]; Biofeedback in the treatment of detrusor instability; *British Journal of Urology* 50, 250-254.

Sherman, R., Arena, J., Sherman, C., Ernst, J. [1989]; The mystery of phantom pain: Growing evidence for physiological mechanisms; *Biofeedback and self-regulations*, 14, 267-280.

Gowen, I., Jobe, F., Tibone, J., [1987]; A comparative electromyographic analysis of the shoulder during pitching; *Am. J. Sports Med* 50, 586-590.

McConnell, J.S. [1986]; The management of chondromalacia patella: A long term solution; *Australian J. Physiotherapy* 32 [4], 215-223.

Doham, R.S., Lakin, D.M. [1978]; An evaluation of electromyographic biofeedback in the treatment of myofascial pain-dysfunction syndrome; *J. Am. Dent. Assoc.*, 96: 656-662.

Distributeur:

NeuroTrac® MyoPlus Pro

Document revision info.:

LOT

MYO120P-OM-FR01-05-02-15

NeuroTrac®
MyoPlus Pro
manual (French)

