

INSTRUCTIONS DE FONCTIONNEMENT – FRANÇAIS

83

AVANT D'UTILISER LE STIMULATEUR

1. INTRODUCTION	84
2. NOTIONS MÉDICALES.....	85
3. PRÉCAUTIONS À PRENDRE.....	86

INFORMATIONS DESTINÉES AU PATIENT

4. VUE D'ENSEMBLE.....	87
TOUCHES DE COMMANDE.....	87
SYMBLES D'AFFICHAGE	88
5. FONCTIONNEMENT.....	89
INSTRUCTIONS PAS À PAS.....	89
CEFAR EASY TOUCH™ – MODE AUTO STIMULATION	91
INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES.....	92
MINUTEUR.....	93
PAUSE AU COURS D'UN PROGRAMME	93
6. REMPLACEMENT DES PILES.....	94

INFORMATIONS DESTINÉES AUX PROFESSIONNELS

7. PROGRAMMES	95
PROGRAMMES PRÉRÉGLÉS.....	95
PROGRAMMES PERSONNALISABLES.....	99
VERROUILLAGE DU PROGRAMME	103
DÉSACTIVER LA FONCTION AUTO	103
SUIVI.....	103

AUTRES INFORMATIONS

8. ACCESSOIRES	104
9. ENTRETIEN.....	104
10. RECHERCHE DE PANNES	105
11. QUESTIONS FRÉQUENTES.....	106
12. CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES	108
DÉFINITION DES SYMBLES	109

ANNEXE

GUIDE CLINIQUE	110
----------------------	-----



1. INTRODUCTION

Le **CEFAR REHAB X2** est un neurostimulateur à deux canaux conçu pour la réadaptation musculaire (NMES) et le soulagement de la douleur (TENS). Le stimulateur comprend 27 programmes pré-réglés et trois programmes personnalisables. Les canaux fonctionnent simultanément, ce qui signifie qu'un programme sélectionné s'applique aux deux canaux. Lorsque l'on utilise le CEFAR EASY TOUCH™, la stimulation est automatiquement réglée sur l'intensité appropriée à chaque personne.



La NMES (électrostimulation neuromusculaire) a des effets bénéfiques aussi bien en réadaptation médicale qu'en complément d'un entraînement sportif et ce, à tous les niveaux.

L'électrostimulation musculaire convient à tous les muscles du corps. Elle peut être utilisée pour renforcer des muscles affaiblis à la suite d'une intervention chirurgicale, d'une fracture, etc., et améliorer la mobilité. Elle constitue également un outil très efficace dans le cadre de la réadaptation après un accident vasculaire cérébral, facilitant le retour à une bonne préhension manuelle et l'entraînement à la marche pour le patient.

Le TENS

Le TENS à haute fréquence active les mécanismes d'inhibition de la douleur du système nerveux. Les impulsions électriques provenant des électrodes placées sur la peau sur ou à proximité de la zone douloureuse stimulent les nerfs en vue de bloquer la transmission des signaux de douleur vers le cerveau. Ainsi, la douleur n'est pas perçue. Le TENS à basse fréquence stimule la libération d'endorphines, les antalgiques naturels de l'organisme.

Le TENS est une méthode de traitement sûre qui, contrairement aux médicaments et autres méthodes de soulagement de la douleur, ne présente pas d'effets indésirables. Il peut constituer un traitement efficace à lui seul, mais représente également un complément très utile à d'autres traitements pharmacologiques et/ou physiques. Le TENS ne traite pas toujours la cause de la douleur. Si la douleur persiste, veuillez consulter votre médecin.

3. PRÉCAUTIONS À PRENDRE

- Vérifiez toujours le matériel avant de l'utiliser.
- Observez toujours les instructions de fonctionnement lorsque vous utilisez le stimulateur.
- Seuls les accessoires Cefar devront être utilisés avec le stimulateur.

AVERTISSEMENT !

- Les personnes porteuses d'un stimulateur cardiaque (pacemaker), d'un défibrillateur intracardiaque ou d'un autre implant médical actif ne doivent pas être traitées avec le CEFAR REHAB X2.
- Les femmes enceintes ne doivent pas être traitées avec le CEFAR REHAB X2 pendant le premier trimestre de leur grossesse (12 semaines).
- En raison de la position des artères carotides et des glomus carotidiens, n'utilisez jamais le stimulateur sur l'avant ni sur les côtés du cou, car cela pourrait entraîner une chute de la tension artérielle.
- N'utilisez jamais le stimulateur lorsque le patient est branché à un équipement chirurgical à haute fréquence. Ceci pourrait causer des brûlures cutanées sous les électrodes et endommager le stimulateur.
- N'utilisez jamais le stimulateur à proximité d'appareils de thérapie à ondes courtes ou à micro-ondes, car sa puissance nominale peut en être affectée.
- Conservez toujours le stimulateur hors de portée des enfants.

ATTENTION

- Stimuler avec précaution lors du traitement de l'angine de poitrine et de la région thoracique chez les patients présentant une arythmie cardiaque.
- Ne placez les électrodes que sur une peau saine. Assurez-vous d'obtenir un bon contact entre les électrodes et la peau, de manière à éviter tout risque d'irritation.
- Ne placez pas les électrodes directement sur l'utérus ou ne connectez pas de paires d'électrodes sur l'abdomen si vous êtes enceinte. La raison en est que, théoriquement, le courant risque d'affecter le cœur du fœtus (bien qu'il n'existe aucun rapport indiquant que cette procédure soit dangereuse).
- En cas d'irritation cutanée, il est préférable d'interrompre temporairement le traitement. Si l'irritation persiste, consultez votre médecin. Dans certains cas isolés, une hypersensibilité à la bande adhésive et au gel peut se produire. Ce type de problème disparaît généralement lorsque l'on change de marque de bande adhésive ou de gel.
- N'utilisez pas d'électrodes dont la surface est inférieure à 16 cm², car elles pourraient entraîner des brûlures cutanées. Soyez toujours extrêmement prudent en présence d'intensités de courant supérieures à 2 mA/cm².
- Veuillez faire preuve d'une grande prudence en cas de traitement par électrothérapie chez un patient relié à un appareil de contrôle par le biais d'électrodes. La stimulation risque d'interférer avec les signaux de l'appareil de contrôle.
- N'ouvrez jamais le couvercle du compartiment à piles en cours de stimulation. Cela pourrait entraîner un risque d'électrocution.
- Avant de retirer les électrodes de la peau, mettez le stimulateur en position OFF (arrêt). En cas de décollement d'une électrode, mettez le stimulateur en position OFF (arrêt) avant de la ramasser. Les impulsions de courant du stimulateur sur les doigts sont désagréables mais ne présentent toutefois aucun danger.
- Soyez prudent lorsque le stimulateur est utilisé à proximité de téléphones portables activés, lesquels risquent d'avoir un impact sur la puissance utile du stimulateur.
- Faites particulièrement attention en cas de stimulation durant la conduite. Un changement involontaire de l'intensité de la stimulation risque en effet de détourner votre attention de la route et de provoquer ainsi une situation dangereuse.

TOUCHES DE COMMANDE

- Allume et éteint le stimulateur.
- Éteint le stimulateur même lorsque le verrouillage est activé.
- Cette touche peut être utilisée à tout moment pour interrompre la stimulation.

- Augmente l'amplitude (l'intensité de la stimulation). Appuyez sur la touche et maintenez-la enfoncée pour augmenter l'amplitude de façon continue.

- Arrête le mode de stimulation AUTO.
- Augmente le nombre de minutes lors du réglage du minuteur (touche de droite).
- Est utilisée lors de l'activation et de la désactivation du verrouillage du programme (touche de gauche)*.
- Permet de défiler dans la liste de choix en mode de programmation*

- Diminue l'amplitude (l'intensité de la stimulation). Appuyez sur la touche et maintenez-la enfoncée pour diminuer l'amplitude de façon continue.

- Désactive le verrouillage.
- Arrête le mode AUTO stimulation.
- Diminue le nombre de minutes lors du réglage du minuteur (touche de droite).
- Est utilisée lors de l'activation et de la désactivation du verrouillage du programme (touche de gauche)*.
- Permet de défiler dans la liste de choix en mode de programmation*.

- Lance le mode AUTO Test.
- Confirme le niveau d'amplitude sélectionné en mode AUTO Test.

- Sélectionne un programme (de P1 à P30).
Utilisez la touche P+ pour passer au programme suivant et la touche P- pour revenir au programme précédent.
- Permet de marquer une pause dans un programme en cours.
- Est utilisée lors de l'activation/désactivation du verrouillage de programme (P+)*.



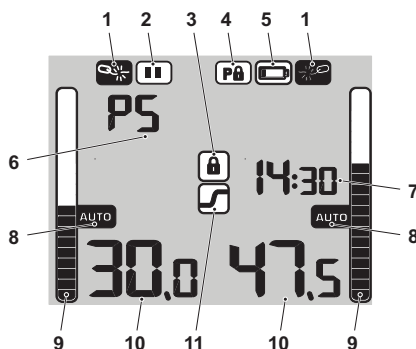
- Lance le réglage du minuteur.

- Place le stimulateur en mode de programmation pour les programmes personnalisés P28 à P30 si elle est maintenue enfoncée pendant deux secondes.
- Confirme les réglages en mode de programmation.

- En utilisant l'interrupteur manuel, il est possible de contrôler manuellement les contractions au cours de programmes de stimulation intermittente.

9. RAINURE DE BLOCAGE DES CÂBLES

*Utilisation professionnelle



Discontinuité sur le circuit. Une discontinuité du circuit peut être provoquée par une résistance trop élevée ou une rupture de câble. Veuillez vous reporter au chapitre *RECHERCHE DE PANNES*.

Programme interrompu.

Verrouillage activé. Le verrouillage est activé automatiquement si vous n'appuyez sur aucune touche pendant 20 secondes.

Pour désactiver le verrouillage, appuyez sur la touche **DIMINUER** de gauche ou de droite.

Verrouillage du programme activé.

Piles vides. Ce symbole ne s'affiche que lorsque les piles sont presque vides.

Numéro du programme sélectionné.

Temps restant jusqu'à la fin du programme, exprimé en minutes et en secondes. La durée clignote lors du réglage du minuteur.

Réglage automatique d'amplitude activé. Le symbole « AUTO » clignote en mode test et est figé en cours de stimulation.

Amplitude sélectionnée représentée sous forme d'histogramme.

Courant d'amplitude sélectionnée en mA (ne s'affiche pas en mode AUTO stimulation).

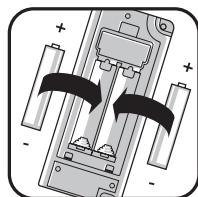
Indication travail/repos pour les programmes de stimulation intermittente. La partie supérieure du symbole clignote en phase de travail alors que la partie inférieure clignote en phase de repos.

Indication de haute/basse fréquence pour les programmes à fréquences mixtes. La partie supérieure du symbole clignote pendant la stimulation à haute fréquence alors que la partie inférieure clignote pendant la stimulation à basse fréquence.



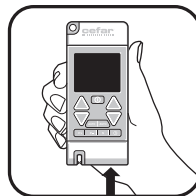
Le CEFAR REHAB X2 peut être utilisé pour un traitement par TENS ou par NMES. Utilisez uniquement les programmes de traitement déterminés par votre prestataire de soins comme étant les plus efficaces pour répondre à vos besoins. Le stimulateur est doté de deux canaux simultanés, ce qui signifie qu'un programme produit une stimulation identique au niveau des deux canaux. Un interrupteur manuel est fourni, ce qui permet de contrôler manuellement plus facilement les contractions musculaires dans les programmes de NMES.

Insérez les piles (veuillez vous reporter au chapitre REMPLACEMENT DES PILES).



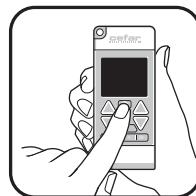
C. Raccordez le câble au CEFAR REHAB X2.

N.B. Uniquement applicable aux programmes P9 à P16 et P19 à P23.



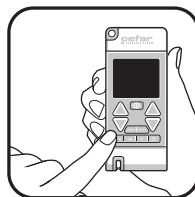
Appuyez sur la touche **ON/OFF** . Cette touche peut être utilisée à tout moment pour interrompre la stimulation, même lorsque le verrouillage est activé.

Avant de retirer les électrodes de la peau, mettez toujours le stimulateur en position OFF (arrêt).



5. SÉLECTIONNEZ UN PROGRAMME (P1 à P30).

Appuyez sur la touche **PROGRAMME**  ou  pour passer au programme suivant ou revenir au précédent jusqu'à ce que le programme de votre choix soit affiché sur l'écran.



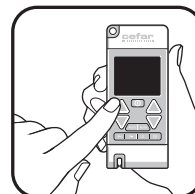
N.B. Lors de la sélection d'un programme, l'amplitude doit être réglée sur 00,0 mA pour les deux canaux.

Pour de plus amples informations sur les programmes, veuillez vous reporter au chapitre PROGRAMMES.

6. LANCEZ LA STIMULATION

Le TENS

Appuyez sur la touche **AUGMENTER**  pour chaque canal jusqu'à atteindre un niveau de stimulation agréable. Appuyez sur la touche et maintenez-la enfoncée pour augmenter l'amplitude de façon continue.



La NMES

Appuyez sur la touche **AUGMENTER**  pour chaque canal jusqu'à l'obtention de contractions musculaires visibles. Appuyez sur la touche et maintenez-la enfoncée pour augmenter l'amplitude de façon continue.

N.B. Les deux canaux doivent être utilisés pour les programmes P5, P17 et P18.

N.B. Augmentez toujours l'amplitude avec précaution !

Pour les cas suivants, veuillez vous reporter à la section INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :

- stimulation à fréquences mixtes,
- stimulation intermittente + interrupteur manuel,
- stimulation intermittente avec repos actif.

Un dispositif de verrouillage automatique empêche la survenue de modifications involontaires en cours de traitement. Le verrouillage est activé automatiquement si vous n'appuyez sur aucune touche pendant 20 secondes. Appuyez sur l'une des touches **DIMINUER**  pour désactiver le verrouillage.

La durée de traitement est prééglée, mais peut être modifiée en utilisant la fonction minuteur. Pour plus d'informations, veuillez vous reporter à la section MINUTEUR.

7. ARRÊTEZ LA STIMULATION

Vous pouvez arrêter la stimulation avant la fin du programme en appuyant sur la touche **DIMINUER**  et en la maintenant enfoncée jusqu'à ce que les amplitudes soient de 00,0 mA ou en appuyant sur la touche **ON/OFF** .

Même si vous êtes en mode AUTO stimulation, vous pouvez augmenter ou diminuer l'amplitude à tout moment en appuyant sur les touches **AUGMENTER** ou **DIMINUER**   et en les maintenant enfoncées jusqu'à ce que la stimulation soit ressentie comme agréable. Dans ce cas, le réglage automatique de l'amplitude est perdu.

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES

Stimulation à fréquences mixtes (P4)

La stimulation à fréquences mixtes associe une stimulation à haute fréquence (80 Hz) et une stimulation à basse fréquence (2 Hz) avec des réglages d'amplitude différents.

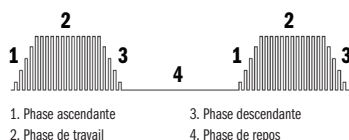
1. Commencez par régler l'amplitude de la stimulation à 80 Hz lorsque la partie supérieure du symbole de haute/basse fréquence  clignote.
2. Lorsque la partie inférieure du symbole clignote pour la première fois, l'amplitude de la stimulation à 2 Hz commence au même niveau que celui réglé pour la stimulation à 80 Hz. Ajustez l'amplitude jusqu'à l'obtention de contractions musculaires visibles.

La période de stimulation alterne entre 2 Hz et 80 Hz par défaut toutes les trois secondes.

Pour de plus amples informations sur la stimulation à fréquences mixtes, veuillez vous reporter au chapitre *QUESTIONS FRÉQUENTES*.

Stimulation intermittente + interrupteur manuel (P9 à P23)

Les programmes 9 à 23 sont des programmes de stimulation intermittente avec des périodes de repos entre les contractions musculaires (phase de travail), comme l'illustre la figure. La contraction augmente progressivement au cours de la phase ascendante et atteint son maximum pendant la phase de travail. Au cours de la phase descendante, la stimulation diminue progressivement



jusqu'au début de la phase de repos. La phase de repos peut inclure des stimulations (repos actif) ou non. Au cours des programmes de stimulation intermittente, le symbole travail/repos  s'affiche sur l'écran. La partie supérieure du symbole clignote en phase de travail alors que la partie inférieure clignote en phase de repos.

Les programmes P9 à P16 et P19 à P23 permettent d'utiliser simultanément l'interrupteur manuel afin de contrôler manuellement la durée des phases de travail et de repos. Appuyez sur le bouton de l'interrupteur manuel au cours de la phase de repos pour lancer la phase ascendante et les contractions. La durée de la phase de travail est préréglée mais peut être raccourcie en appuyant sur le bouton de l'interrupteur manuel. La phase de repos se termine lorsque vous appuyez à nouveau sur le bouton de l'interrupteur manuel.

Pour de plus amples informations sur l'utilisation de l'interrupteur manuel, veuillez vous reporter au chapitre *QUESTIONS FRÉQUENTES*.

Réglage d'amplitude pour les contractions (phase de travail) : lorsque la partie supérieure du symbole travail/repos  clignote, augmentez l'amplitude progressivement jusqu'à l'obtention de contractions musculaires non douloureuses.

Pour de plus amples informations sur le repos actif, veuillez vous reporter au chapitre *QUESTIONS FRÉQUENTES*.

MINUTEUR

La durée du traitement est préréglée, mais la fonction minuteur vous permet de régler la durée du traitement vous-même. Vous avez la possibilité de changer la durée du traitement de « - - » à 99 minutes. Si vous choisissez de rester sur « - - », la stimulation continuera jusqu'à ce que vous l'arrêtiez manuellement.

Pour régler le minuteur :

1. Sélectionnez un programme et lancez la stimulation, veuillez vous reporter à la section INSTRUCTIONS PAS À PAS.
2. Appuyez sur la touche **MINUTEUR**  pour lancer la fonction minuteur.
3. Augmentez la durée en appuyant sur la touche droite **AUGMENTER** . Chaque pression de la touche augmente la durée de stimulation d'une minute. Diminuez la durée en appuyant sur la touche droite **DIMINUER** . Chaque pression de la touche diminue la durée de stimulation d'une minute. Lors du réglage du minuteur, la durée clignote sur l'écran.
4. Appuyez sur la touche **MINUTEUR**  pour confirmer le réglage du minuteur.

PAUSE AU COURS D'UN PROGRAMME

Vous pouvez marquer une pause d'une durée inférieure ou égale à cinq minutes au cours des programmes.

Pour marquer une pause au cours d'un programme :

1. Si le verrouillage est activé, appuyez sur l'une des touches **DIMINUER**  pour le désactiver.
2. Appuyez sur l'une des touches **PROGRAMME**  ou  pour marquer une pause au cours du programme.

Relancez la stimulation en appuyant sur l'une des touches **PROGRAMME** **P+** ou **P-**.

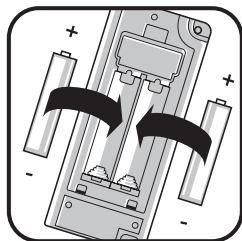
Si le programme est interrompu momentanément pendant plus de cinq minutes, le stimulateur s'éteint automatiquement afin d'économiser les piles.

6. REMPLACEMENT DES PILES

Un symbole pile s'affiche sur l'écran lorsque les piles sont presque vides . Vous pouvez poursuivre le traitement aussi longtemps que le stimulateur fonctionne normalement. Lorsque l'effet de la stimulation diminue ou que le stimulateur s'éteint, il est temps de recharger les piles.

Si vous n'utilisez pas le stimulateur pendant un certain temps (environ trois mois), il convient de retirer les piles.

Le stimulateur fonctionne soit sur deux piles AA non rechargeables 1,5 V soit sur deux piles AA rechargeables 1.2 V, rechargées dans un chargeur séparé.



REEMPLACER LES PILES

1. Mettez le stimulateur en position OFF (arrêt).
2. Localisez le compartiment à piles situé au dos du stimulateur.
3. Pressez fermement l'encoche située en haut du couvercle, tout en glissant ce dernier vers le bas.
4. Retirez les piles.
5. Insérez les nouvelles piles conformément aux indications de polarité (+ et -) dans le compartiment à piles, comme indiqué sur la figure.
6. Remplacez le couvercle du compartiment à piles.
7. Mettre les piles usagées au rebut, conformément aux réglementations locales et nationales en vigueur.

N.B. Les piles non rechargeables ne doivent pas être chargées. Cela entraînerait un risque d'explosion.

Le CEFAR REHAB X2 compte six programmes de TENS préréglés pour le soulagement de la douleur. La description générale des programmes ci-dessous indique le mode de stimulation et les réglages de paramètres de chaque programme. Pour des informations concernant le traitement par TENS de différents types de douleurs, veuillez vous reporter au guide clinique figurant à la fin du présent manuel. Pour de plus amples informations sur les programmes P4 et P5, veuillez vous reporter au chapitre *QUESTIONS FRÉQUENTES*.

Stimulation à haute fréquence provoquant une sensation de fourmillement. Il s'agit souvent du premier choix de traitement en cas de douleur aiguë et de longue durée.

Stimulation à basse fréquence produisant des contractions musculaires visibles. Le soulagement de la douleur est plus lent mais dure plus longtemps qu'avec le TENS conventionnel.

Un type de stimulation à haute fréquence au cours duquel la largeur des impulsions varie en permanence. Cela peut entraîner une sensation d'ondulation, pouvant être plus agréable qu'en cas de durée d'impulsion constante.

Une association de stimulations à haute fréquence et à basse fréquence, pouvant constituer un traitement de soulagement de la douleur plus efficace.

Une stimulation en alternance entraînant un effet de massage et de pompage qui peut être utilisée pour soulager la douleur et améliorer la circulation dans la zone stimulée. Utilisez toujours deux canaux et quatre électrodes.

Un programme utilisé pour augmenter la précision des injections intramusculaires de botox (toxine botulique). Ces injections sont utilisées dans le traitement de la spasticité, la dystonie, l'hémispasme facial et le bruxisme.

Fréquence	1 Hz
Largeur d'impulsion	50 μ s
Durée totale du programme	- - min.

Le CEFAR REHAB X2 comprend 21 programmes préréglés de NMES parmi lesquels figurent des programmes d'échauffement, de réadaptation, de renforcement, de récupération et de massage. Vous trouverez une liste d'indications accompagnées de suggestions de programmes de traitement et de positionnement des électrodes pour chacune d'elles dans le guide clinique qui se trouve à la fin du présent manuel. Les programmes P9 à P16 et P19 à P23 permettent d'utiliser simultanément l'interrupteur manuel afin de contrôler manuellement les contractions musculaires.

P7 - ÉCHAUFFEMENT. COURT

Fréquence 1	2 Hz
Fréquence 2	8 Hz
Largeur d'impulsion	300 μ s
Durée de modulation	10 s.
Durée totale du programme	-- min.

P8 – ÉCHAUFFEMENT. LONG

Fréquence 1	2 Hz
Fréquence 2	8 Hz
Largeur d'impulsion	300 μ s
Durée de modulation	10 s.
Durée totale du programme	-- min.

P9 - STIMULATION INTERMITTENTE

Groupes musculaires les plus petits

Fréquence	50 Hz
Largeur d'impulsion	200 µs
Phase de travail	4 s.
Phase de repos	4 s.
Phase ascendante	2 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P10 - STIMULATION INTERMITTENTE

Groupes musculaires les plus grands

Fréquence	50 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Phase de travail	4 s.
Phase de repos	4 s.
Phase ascendante	2 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P11 - STIMULATION INTERMITTENTE

Groupes musculaires les plus petits

Fréquence	65 Hz
Largeur d'impulsion	200 µs
Phase de travail	6 s.
Phase de repos	8 s.
Phase ascendante	2 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P12 - STIMULATION INTERMITTENTE

Groupes musculaires les plus grands

Fréquence	65 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Phase de travail	6 s.
Phase de repos	8 s.
Phase ascendante	2 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P13 - STIMULATION INTERMITTENTE

Groupes musculaires les plus petits

Fréquence	50 Hz
Largeur d'impulsion	200 µs
Phase de travail	10 s.
Phase de repos	10 s.
Phase ascendante	1 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P14 - STIMULATION INTERMITTENTE

Groupes musculaires les plus grands

Fréquence	50 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Phase de travail	10 s.
Phase de repos	10 s.
Phase ascendante	1 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P15 - STIMULATION INTERMITTENTE

Neurologie, groupes musculaires les plus petits

Fréquence	40 Hz
Largeur d'impulsion	200 μ s
Phase de travail	5 s.
Phase de repos	15 s.
Phase ascendante	4 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P16 – STIMULATION INTERMITTENTE

Neurologie, groupes musculaires les plus grands

Fréquence	40 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Phase de travail	5 s.
Phase de repos	15 s.
Phase ascendante	4 s.
Phase descendante	2 s.
Durée totale du programme	- - min.

P17 - STIMULATION EN ALTERNANCE

Groupes musculaires les plus petits

Fréquence	50 Hz
Largeur d'impulsion	200 µs
Phase de travail	4 s.
Phase de repos	6 s.
Phase ascendante	1 s.
Phase descendante	1 s.
Durée totale du programme	- - min.

P18 - STIMULATION EN ALTERNANCE

Groupes musculaires les plus grands

Fréquence	50 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Phase de travail	4 s.
Phase de repos	6 s.
Phase ascendante	1 s.
Phase descendante	1 s.
Durée totale du programme	- - min.

P19 - STIMULATION AVEC REPOS ACTIF

Groupes musculaires les plus petits

Fréquence - travail	50 Hz
Fréquence - repos	8 Hz
Largeur d'impulsion	200 µs
Phase de travail	10 s.
Phase de repos	10 s.
Phase ascendante - travail	2 s.
Phase descendante - travail	2 s.
Phase ascendante - repos	1 s.
Phase descendante - repos	1 s.
Durée totale du programme	- - min.

Groupes musculaires les plus grands

Fréquence - travail	50 Hz
Fréquence - repos	8 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Phase de travail	10 s.
Phase de repos	10 s.
Phase ascendante - travail	2 s.
Phase descendante - travail	2 s.
Phase ascendante - repos	1 s.
Phase descendante - repos	1 s.
Durée totale du programme	- - min.

Membres supérieurs

Fréquence 1	25 Hz
Fréquence 2	45 Hz
Largeur d'impulsion	200 µs
Phase de travail	5 s.
Phase de repos	8 s.
Phase ascendante	2 s.
Phase descendante	1 s.
Durée totale du programme	- - min.

Membres inférieurs

Fréquence 1	45 Hz
Fréquence 2	65 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Phase de travail	5 s.
Phase de repos	8 s.
Phase ascendante	2 s.
Phase descendante	1 s.
Durée totale du programme	- - min.

Dos et tronc

Fréquence 1	30 Hz
Fréquence 2	50 Hz
Largeur d'impulsion	300 µs
Phase de travail	5 s.
Phase de repos	8 s.
Phase ascendante	2 s.
Phase descendante	1 s.
Durée totale du programme	- - min.

Groupes musculaires les plus petits

Fréquence	4 Hz
Largeur d'impulsion	200 μ s
Durée totale du programme	-- min.

Groupes musculaires les plus grands

Fréquence	4 Hz
Largeur d'impulsion	400 μ s
Durée totale du programme	20 min.

Groupes musculaires les plus petits

Fréquence 1	5 Hz
Fréquence 2	15 Hz
Largeur d'impulsion	200 μ s
Durée de modulation	5 s.
Durée totale du programme	- - min.

Groupes musculaires les plus grands

Fréquence 1	5 Hz
Fréquence 2	15 Hz
Largeur d'impulsion	400 µs
Durée de modulation	5 s.
Durée totale du programme	- - min.

Programmation

- la première étape de la procédure de programmation consiste à choisir entre :

- Vous êtes ensuite dirigé vers la prochaine étape de la procédure de programmation.

Vous êtes ensuite dirigé vers la prochaine étape de la procédure de programmation.

6. Niveau 3

Les types de stimulation disponibles à ce niveau dépendent de vos choix précédents.

Appuyez sur la touche **AUGMENTER** (ou **DIMINUER**)   pour afficher les différents types de stimulation disponibles sur l'écran. Le graphique de programmation indique les différents réglages de paramètres possibles pour chaque type de stimulation.

Types de stimulation continue :

- Conventionnel **(C)**.
- Burst **(B)**.
- Modulation de la largeur/durée d'impulsion **(PWM)**.
- Modulation de la fréquence **(FM)**.

Types de stimulation intermittente/simultanée :

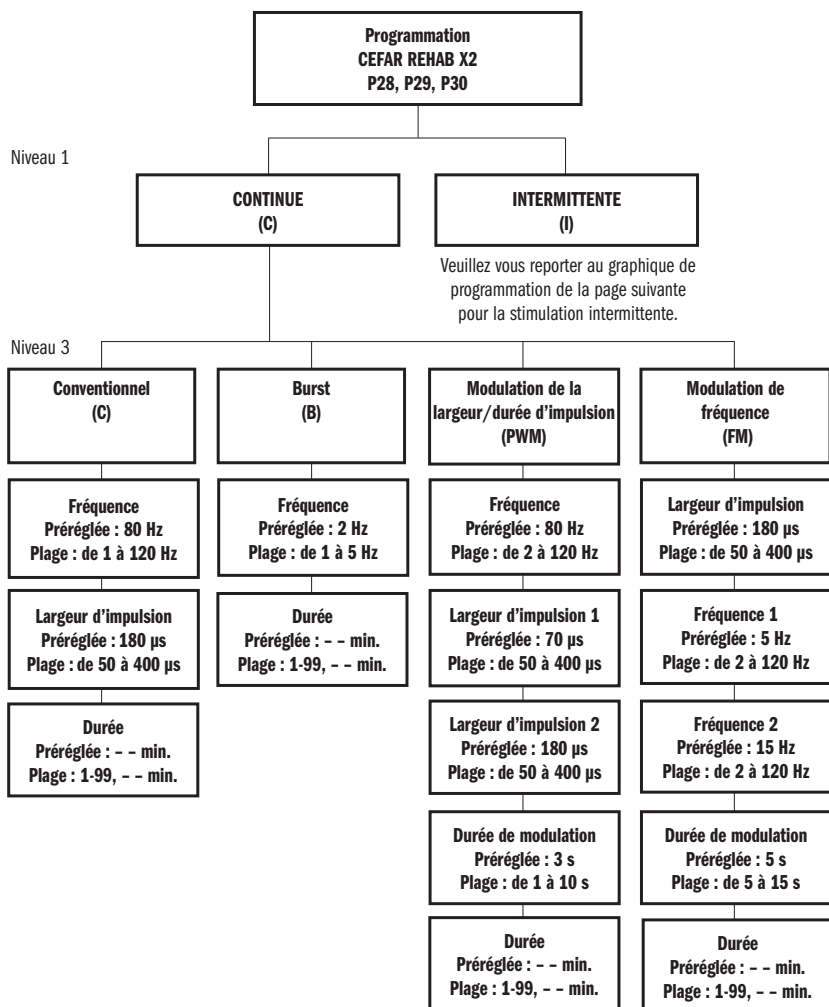
- Conventiennel **(C)**.
- Modulation de la fréquence **(FM)**.

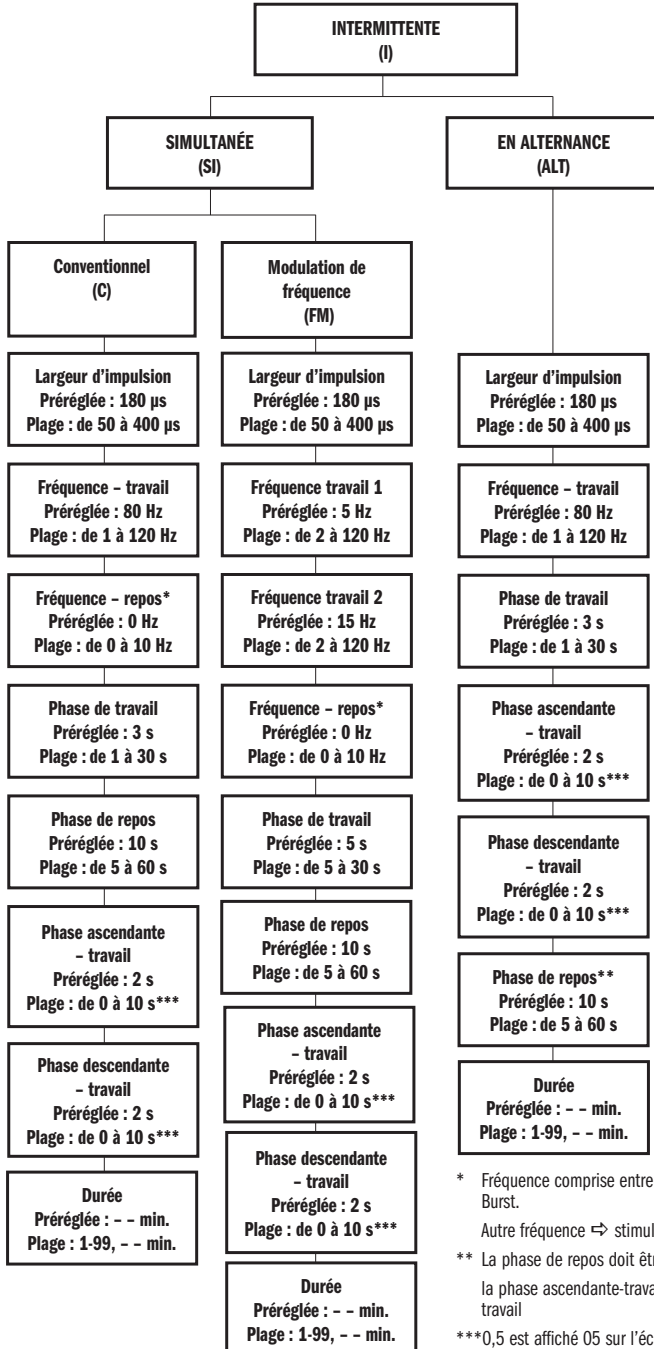
Pour la stimulation intermittente/en alternance, la stimulation conventionnelle est le seul choix proposé. Il ne s'affiche pas sur l'écran. Vous êtes directement dirigé vers la prochaine étape de la procédure de programmation (veuillez vous reporter à l'étape 7).

Confirmez votre choix de type de stimulation en appuyant sur la touche **PROGRAMMATION/CONFIRMATION** . Vous serez ensuite dirigé vers la prochaine étape de la procédure de programmation. Dans les étapes suivantes, vous allez régler les paramètres du type de stimulation sélectionné.

7. Une valeur de paramètre préréglée s'affiche à l'écran, mais vous pouvez la modifier en appuyant sur la touche **AUGMENTER** (ou **DIMINUER**)  . La plage de valeurs valables pour le paramètre à régler est indiquée dans le graphique de programmation.
8. Confirmez votre réglage en appuyant sur la touche **PROGRAMMATION/CONFIRMATION** . Vous êtes à présent dirigé vers la prochaine étape (le cas échéant) de la procédure de programmation.
9. Répétez les étapes 7 et 8 jusqu'à ce que la valeur du paramètre de dernier stade soit réglée.
10. La procédure de programmation est à présent terminée; vous allez quitter automatiquement le mode de programmation. Le nouveau programme est maintenant sélectionné et prêt à être utilisé. Ce programme est également stocké dans le stimulateur pour une future utilisation.

Il est possible de modifier un programme personnalisé en le reprogrammant.





* Fréquence comprise entre 1 et 5 Hz $\Rightarrow$ stimulation Burst.

Autre fréquence $\Rightarrow$ stimulation conventionnelle

** La phase de repos doit être plus longue que la phase ascendante-travail + la phase descendante-travail

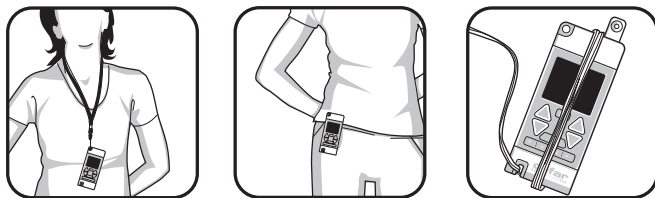
***0,5 est affiché 05 sur l'écran.

Les électrodes finiront par s'user et devront être remplacées. Il est recommandé de remplacer les électrodes après environ 20 à 40 utilisations.

L'interrupteur manuel inclu peut être utilisé dans le cadre de certains programmes de NMES et permet de contrôler entièrement et manuellement la durée des contractions.

Pour assurer une meilleure protection des câbles, laissez-les branchés au stimulateur entre les séances.

Pour de plus amples informations concernant votre achat, veuillez prendre contact avec votre revendeur Cefar ou consulter le site Internet www.cefarse.com.



9. ENTRETIEN

L'entretien et le nettoyage du matériel Cetar sont aisés. Il suffit d'observer les instructions suivantes :

- Rangez toujours le stimulateur et ses accessoires dans sa housse d'origine lorsqu'il n'est pas utilisé. Il peut toutefois s'avérer pratique de laisser les électrodes en position sur le corps entre plusieurs sessions de traitement. Les électrodes en caoutchouc peuvent généralement rester en place pendant deux à trois heures sans que le gel pour électrodes ne s'assèche (cela ne s'applique pas au gel adhésif). Elles doivent ensuite être retirées, lavées et séchées avant la prochaine application. Cette procédure revêt une importance particulière pour les personnes ayant la peau sensible. Concernant la stimulation, assurez-vous que les électrodes soient bien en place.
- Si vous utilisez des électrodes en caoutchouc, utilisez une grande quantité de gel pour électrodes et évitez qu'elles ne s'assèchent en appliquant une bande adhésive sur tous les bords des électrodes. Rincez les électrodes en caoutchouc et la peau à l'eau après utilisation. N'utilisez jamais de détergent pour nettoyer les électrodes.
- Au besoin, humidifiez les électrodes autoadhésives réutilisables avec un peu d'eau pour leur redonner leur adhérence. Conservez-les dans un endroit hermétique (de type sac en plastique) et recouvrez-les d'un papier de protection lorsqu'elles ne sont pas utilisées.
- N'exposez jamais le stimulateur à l'eau. Au besoin, essuyez-le avec un linge humide.
- Ne tirez pas brusquement sur les câbles ou les raccordements.
- Pour assurer une meilleure protection des câbles, laissez-les branchés au stimulateur entre les séances.

10. RECHERCHE DE PANNES

LA STIMULATION NE PRODUIT PAS LA SENSATION HABITUELLE

- Vérifiez que tous les paramètres de réglage sont bien réglés (veuillez vous reporter à la section INSTRUCTIONS PAS À PAS) et assurez-vous que les électrodes sont bien positionnées.
- Modifiez légèrement la position des électrodes.

L'EFFET DE LA STIMULATION CAUSE DE L'INCONFORT

- La peau est irritée. Veuillez vous reporter au paragraphe sur les soins de la peau du chapitre PRÉCAUTIONS À PRENDRE.
- Les électrodes commencent à perdre de leur adhérence et n'offrent pas un contact satisfaisant avec la peau. Humidifiez les surfaces adhésives qui seront appliquées sur la peau avec quelques gouttes d'eau avant de positionner les électrodes.
- Les électrodes sont usées et doivent être remplacées.
- Il n'y a pas suffisamment de gel pour électrodes sur les électrodes en caoutchouc.
- Modifiez légèrement la position des électrodes.

L'EFFET DE LA STIMULATION EST FAIBLE OU INEXISTANT

- Vérifiez si les piles doivent être remplacées, veuillez vous reporter au chapitre REMPLACEMENT DES PILES.
- Les électrodes sont trop vieilles et doivent être remplacées.

LE SYMBOLE DE DISCONTINUITÉ DE CIRCUIT APPARAÎT SUR L'ÉCRAN

Le symbole de discontinuité du circuit indique une résistance trop élevée ou une rupture de câble.



- Une résistance trop élevée peut provenir d'un contact insatisfaisant entre les électrodes et votre peau, ou bien signifier qu'il est temps de remplacer les électrodes.
- Vérifiez s'il s'agit d'une rupture de câble en mettant les fiches du câble l'une contre l'autre et en augmentant l'amplitude du canal correspondant à 11 mA. Si l'amplitude chute alors à 0,0 mA et si  se met à clignoter, le câble doit être remplacé.

N.B. N'augmentez jamais l'amplitude à plus de 20 mA lors du contrôle d'une éventuelle rupture de câble. Ceci risquerait d'endommager le stimulateur.

LE STIMULATEUR NE FONCTIONNE PAS



Si le symbole erreur apparaît sur l'écran lorsque vous allumez le stimulateur, cela signifie que ce dernier est hors service et qu'il devra être remplacé.

N.B. N'utilisez pas le stimulateur et prenez contact avec votre revendeur Cefar.

Cefar est uniquement responsable de l'entretien et des réparations effectuées par Cefar ou par un distributeur désigné par Cefar.

COMBIEN DE TEMPS LES ÉLECTRODES POURRONT-ELLES ÊTRE UTILISÉES ?

Les électrodes autoadhésives pourront être utilisées environ 20 à 40 fois. Cette durée dépend du bon respect des instructions d'entretien et de nettoyage.

QUELLE DISTANCE DOIT SÉPARER LES ÉLECTRODES ?

Une distance de 3 à 30 cm est recommandée entre les électrodes.

COMMENT TROUVER LA POSITION OPTIMALE DES ÉLECTRODES POUR UN TRAITEMENT PAR NMES ?

Utilisez des électrodes en caoutchouc, et du gel. Faites glisser lentement les électrodes sur le muscle tout en produisant une stimulation à 2 Hz. La position optimale des électrodes correspond à l'endroit où survient la réponse motrice la plus forte.

COMBIEN DE TEMPS UNE SÉANCE DE STIMULATION PEUT-ELLE DURER ?

Pour le TENS (80 Hz) : aucune limitation supérieure de durée, mais chaque séance doit durer au moins 30 minutes.

Pour le TENS (2 Hz) : possibilité de courbatures, mais il est en général recommandé de l'utiliser 20 à 45 minutes trois fois par jour.

Pour la NMES : en fonction de l'état musculaire et de la progression du patient dans le processus de réadaptation, le traitement peut durer de 5 à 60 minutes et être répété de trois fois par semaine à deux fois par jour. N'oubliez pas que le patient peut présenter des courbatures à la suite d'un traitement par NMES.



12. CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

Le **CEFAR REHAB X2** est un stimulateur à deux canaux conçu pour la réadaptation musculaire (NMES) et le soulagement de la douleur (TENS). Le stimulateur comprend 27 programmes préréglés et trois programmes personnalisables.

Le traitement par électrostimulation requiert un courant de stimulation capable de pénétrer la résistance de la peau et de l'électrode, soit environ 1 000 ohms. Le CEFAR REHAB X2 peut pénétrer cette résistance et maintenir un courant d'intensité allant jusqu'à 99,5 mA. Une modification de charge de 100 à 1 000 ohms entraîne des variations de courant de stimulation inférieures à 10 % par rapport à la valeur réglée.

Le stimulateur fonctionne soit sur deux piles AA non rechargeables 1,5 V soit sur deux piles AA rechargeables 1,2 V, rechargées dans un chargeur séparé.

CEFAR REHAB X2

Nombre de canaux :	2 (non indépendants)
Courant constant :	Jusqu'à une résistance de 1 000 ohms
Courant de stimulation/canal :	De 0 à 99,5 mA
Forme d'impulsion :	Impulsion symétrique biphasique, compensée à 100 %
Nombre de programmes préréglés :	27
Nombre de programmes personnalisables :	3
Formes de stimulation :	Conventionnel Burst Durée d'impulsion/fréquence modulées Fréquences mixtes Durée d'impulsion modulée en alternance (CEFAR TENS Flow) Intermittente
Largeur d'impulsion maxi :	400 µs
Fréquence maxi :	120 Hz
Minuteur	De 1 à 99 min/Off
Conditions de transport, d'usage et de stockage :	Température : entre 10°C et 40°C, Humidité de l'air : entre 30% et 75 %, Pression de l'air : entre 700 hPa et 1060 hPa.
Alimentation :	2 piles AA 1,5 V non rechargeables ou 2 piles AA 1,2 V rechargeables.
Consommation de courant pour un canal 80 Hz, 30 mA :	150 mA
I r.m.s.maxi/canal :	31 mA
Dimensions externes :	120 x 50 x 30 mm
Poids :	Env. 180 g



- 1 Ø 32 mm
- 2 Ø 50 mm
- 3 40x60 mm
- 4 50x100 mm
- 5 80x130 mm
- 6 50x50 mm
- 7 50x90 mm

DOS – DOULEUR NEUROGÈNE

Exemples d'indications

Sciastique.

Objectif

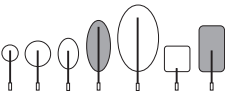
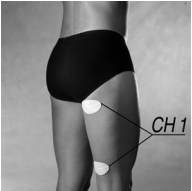
Soulager la douleur.

Positionnement des électrodes

Placez les électrodes sur un muscle de la zone touchée.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 1, 2, 4



DOS – DOULEUR MUSCULAIRE NOCICEPTIVE

Exemples d'indications

1. Lombalgie.
2. Douleurs lombaires basses.

Objectif

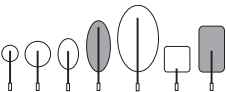
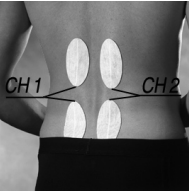
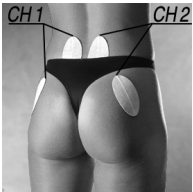
Soulager la douleur.

Positionnement des électrodes

Au niveau de la zone douloureuse, par ex. :
muscles spinaux, fessiers.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 1, 3, 4, 5



PARTIE SUPÉRIEURE DU BRAS - FONCTION DIMINUÉE DU BICEPS BRACHIAL

Exemples d'indications

1. Fonction diminuée du biceps brachial, par exemple après une fracture ou une lésion médullaire.
2. Diminution de la supination du coude.

Objectif

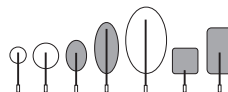
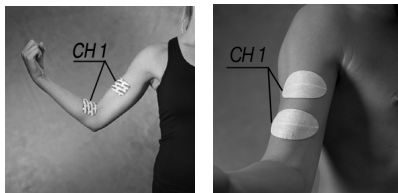
1. Augmenter la force et l'endurance du biceps brachial.
2. Augmenter la supination du coude.

Positionnement des électrodes

Placez une paire d'électrodes sur le biceps brachial.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 9. 11. 13. 19



PARTIE SUPÉRIEURE DU BRAS – FONCTION DIMINUÉE DU TRICEPS BRACHIAL

Exemples d'indications

1. Fonction diminuée du triceps brachial, par exemple après un accident vasculaire cérébral.
2. Fracture du coude.

Objectif

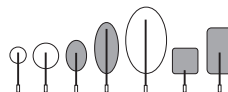
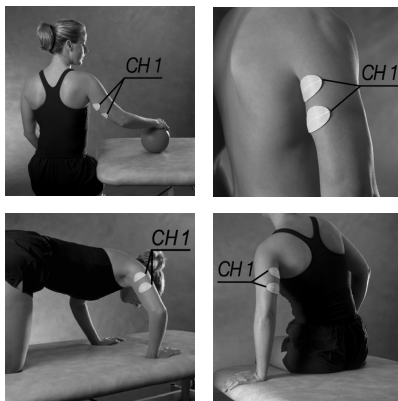
1. Augmenter la force du triceps brachial et améliorer le contrôle du coude.
2. Augmenter la force du triceps brachial.

Positionnement des électrodes

Placez une paire d'électrodes sur le triceps
brachial.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 9, 11, 13, 19



PARTIE INFÉRIEURE DU BRAS – STIMULATION EN ALTERNANCE

Exemples d'indications

Flexion et extension diminuées du poignet.

Objectif

1. Augmenter la flexion et l'extension du poignet.
2. Diminuer la spasticité.

Positionnement des électrodes

Placez une paire d'électrodes sur les muscles extenseurs de la main et une autre paire sur les muscles fléchisseurs de la main.

Programme suggéré

CEFAR REHAB X2 : 17



MAIN – EXTENSION DU POUCE

Exemples d'indications

1. Extension diminuée du pouce.
2. Spasticité du fléchisseur au niveau du pouce.

Objectif

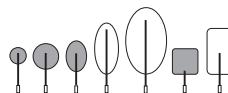
1. Augmenter l'extension du pouce.
2. Réduire la spasticité au niveau du pouce.

Positionnement des électrodes

Placez une petite électrode ovale sur le court extenseur du pouce et une petite électrode ronde à proximité de cette dernière.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 9, 11, 13, 15



MAIN – PRÉHENSION/OPPOSITION DIMINUÉES

Exemples d'indications

Préhension/opposition diminuées.

Objectif

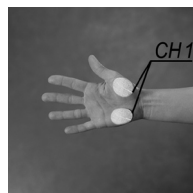
Améliorer l'opposition et la préhension.

Positionnement des électrodes

Placez une petite électrode sur les muscles thénar et une autre petite électrode sur les muscles hypothénar.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 9, 11, 13, 15



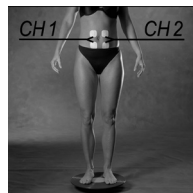
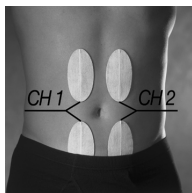
TRONC, ENTRAÎNEMENT À LA PERCEPTION DES MUSCLES ABDOMINAUX

Exemples d'indications

Fonction diminuée des muscles abdominaux.

Objectif

1. Augmenter la force des muscles abdominaux.
2. Augmenter la perception des muscles du tronc.
3. Améliorer le contrôle de la posture.
4. Améliorer la stabilité.

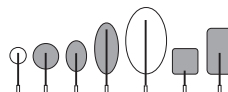
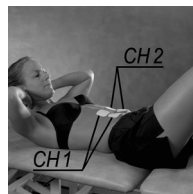


Positionnement des électrodes

Placez deux paires d'électrodes de façon bilatérale sur les muscles abdominaux.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 10, 12, 14



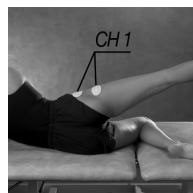
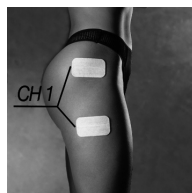
HANCHE – TRENDELENBURG POSITIF

Exemples d'indications

1. Trendelenburg positif/fonction diminuée des abducteurs de la hanche.
2. Traitement post-AVC.

Objectif

1. Augmenter la force des abducteurs de la hanche.
2. Améliorer la démarche.

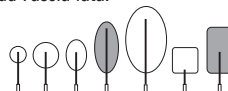


Positionnement des électrodes

Placez une paire d'électrodes sur les abducteurs de la hanche et le tenseur du Fascia lata.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 12, 14, 16



GENOU – STIMULATION EN ALTERNANCE

Exemples d'indications

Flexion et extension diminuées du genou.

Objectif

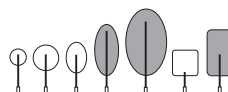
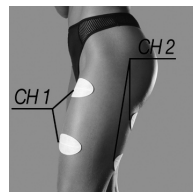
1. Améliorer la mobilité du genou.
2. Diminuer la spasticité.

Positionnement des électrodes

Placez une paire d'électrodes sur le quadriceps et une autre paire sur l'ischio-jambier.

Programme suggéré

CEFAR REHAB X2 : 18



JAMBE - FLEXION ET PRONATION DORSALES DIMINUÉES

Exemples d'indications

1. Diminution de la flexion dorsale, par exemple, après un accident vasculaire cérébral.
2. Diminution de la flexion dorsale après une fracture.

Objectif

1. Augmenter la force du muscle jambier antérieur ainsi que du long et du court péroniers.
2. Diminuer la spasticité.
3. Améliorer la marche.
4. Améliorer la mobilité de la cheville.

Positionnement des électrodes 1

Placez une paire d'électrodes sur le muscle jambier antérieur.

Positionnement des électrodes 2

Placez une paire d'électrodes sur le long péronier et le court péronier.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 9, 11, 13



Exemples d'indications

Hallux valgus.

Objectif

Augmenter l'abduction du gros orteil.

Positionnement des électrodes

Placez une paire d'électrodes sur l'abducteur du gros orteil.

Programmes suggérés

CEFAR REHAB X2 : 9, 11, 13

