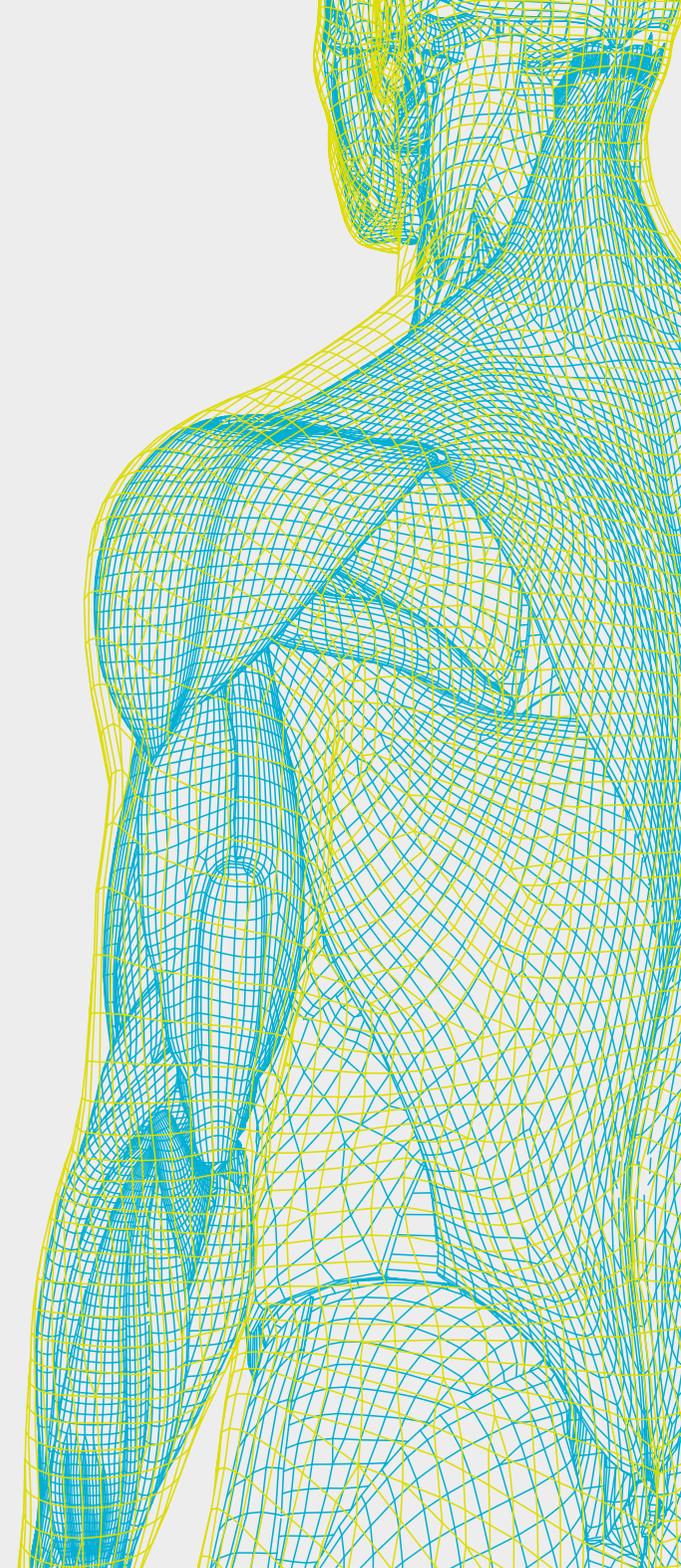


PHYSIOMED®

TIEFENOSZILLATION

bei COVID-19 Patienten mit Lungenödem



Tiefenoszillation (TO) hat sich bei verschiedenen obstruktiven Lungenerkrankungen als überaus erfolgreich erwiesen (COPD, Asthma, zystische Fibrose u.a.).

Quellen:

- Yashkov et al. (2007)
- Khan et al. (2012), englisches Abstract am Ende
- Verster (2014), case report

Die genannten Studien belegen ebenso wie zahlreiche Anwender-Rückmeldungen folgende Resultate:

- mucolytische Wirkung
- Expektion wird gefördert
- interstitielle Drainage und pulmonale Lymphaktivität erhöhen sich
- Atemmuskulatur relaxiert
- Ventilation wird verbessert
- Adhäsionolyse (Lösung von Verklebungen Lunge/ Thoraxwand)

Als häufige Komplikation entwickeln COVID-19 Patienten ein Lungenödem („Patienten ertrinken im Bett“, Zitat 20.00 Uhr Tagesthemen am 22.03.2020). Hier kann die Tiefenoszillation einen wichtigen Beitrag leisten. Zwar liegen für diese Indikation keine expliziten Studien vor, wenige Behandlungen können aber bereits sichtbare Resultate bringen.



Beispielhafte Anwendung der Tiefenoszillation mit Handschuhen bei einem Patienten mit Atemwegserkrankungen.

Durch Reduktion der „Lungenlast“ wird konsekutiv auch die „(Links-) Herzlast“ reduziert, was zur unmittelbaren Verbesserung des Gesamtzustandes führt.

Tiefenoszillationsbehandlungen sind in der Intensivbehandlung vor und nach einer evtl. indizierten Beatmung möglich. Während Patienten beatmet werden, ist eine Behandlung wegen möglicher Interferenzen mit dem Beatmungsgerät und möglicher Spasmen nicht angezeigt.

Behandlungsbeispiele:

https://www.youtube.com/watch?v=p7Fzml_x72E

<https://www.youtube.com/watch?v=OuLqyPN8voo>

<https://www.youtube.com/watch?v=j9uiPOXtKro>

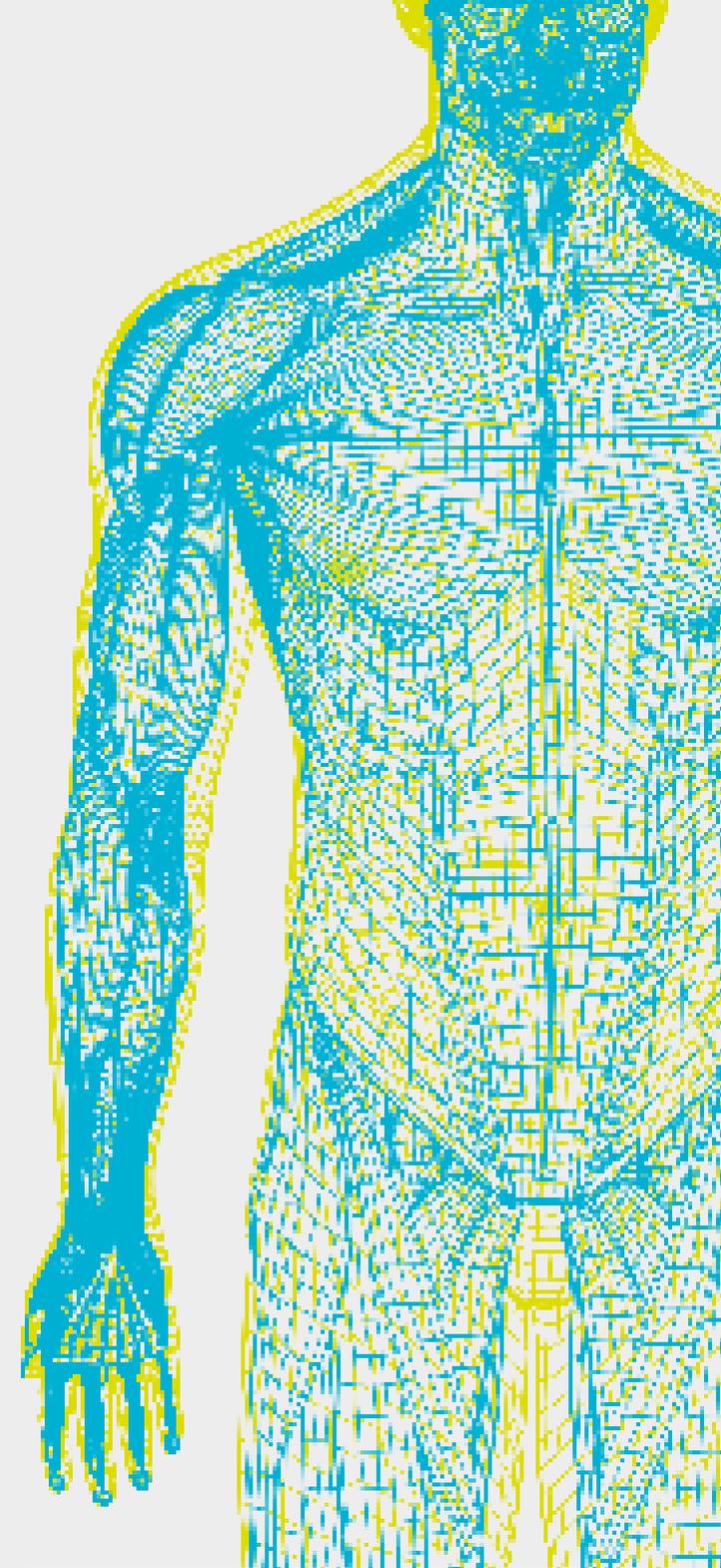
<https://www.youtube.com/watch?v=8Z7Sg3U9p8g>

<https://www.facebook.com/pedroluis.pazosmollineda/videos/2970199543039900/>

PHYSIOMED®

TIEFENOSZILLATION

bei COVID-19 Patienten mit Lungenfibrose



Nach der Genesung können bei COVID-19 Patienten Fibrosierungen der Lunge auftreten, auch bei sonst milden Verläufen.

<https://www.ndr.de/ratgeber/gesundheit/Coronavirus-Krankheits-Verlauf-Behandlung-Covid-19,coronavirus556.html>

Studien und empirische Erfahrungsberichte zeigen, dass sich die Fibrosierung des interstitiellen Lungengewebes durch die Behandlung mit der Tiefenoszillation verlangsamt oder sogar zum Stillstand kommt.

Quellen:

- Gao et al. (2015)
- Gasbarro et al (2006)
- Hernández Tápanes et al. (2018)

Tiefenoszillationsbehandlungen können bei Patienten das Fortschreiten der Fibrosierung verlangsamen oder sogar beenden. Zusätzlich führt die Behandlung zu Lösungen von Verklebungen zwischen Lunge und Thoraxwand.



Beispielhafte Anwendung der Tiefenoszillation mit Handapplikator bei einem Patienten mit Atemwegserkrankungen.

Referenzen:

Gao Y.-C., Peng C.-C., Peng R.Y. (2015): A long term chronic fibrotic adhesion of elbow muscles alleviated by applying hivamat 200 deep oscillation therapy. *International Journal of Multidisciplinary Research and Development* 2(1), 286-289.

Han M.A., Ivanova D.A., Ljan N.A., Lukina O.F. (2012): Application of the pulse low-frequency electrostatic field at bronchial asthma of children. *Russian Journal of Rehabilitation Medicine* 1, 21-32.

Gasbarro V., Bartoletti R., Tsolaki E., Sileno S., Agnati M., Coen M., Conti M., Bertaccini C. (2006): Ruolo dell'oscillazione profonda (Hivamat® 200) nel trattamento fisico del linfedema degli arti. *La medicina estetica* 30(4), 473-478.

English title: The role of deep oscillation therapy (Hivamat® 200) in the physical treatment of the lymphoedema of the limbs.

Verster, J.: *Pneumonia Case Report*. 2014

Yashkov A.V., Gazdieva E.M., Badyanova I.S. (2007): Efficacy of intermittent low-frequency electrostatic field in the sanatorium-based complex treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Kurortniye Vedmosti* 3(42), 62-63.

Hernández Tápanes S., Socas Fernández M., Iturralde Y., Addiel Suárez Fernández A. (2018): The Effect of Deep Oscillation Therapy in Fibrocystic Breast Disease. A Randomized Controlled Clinical Trial. *International Archives of Medicine* Vol. 11 No. 14. doi: 10.3823/2555.

PHYSIOMED®

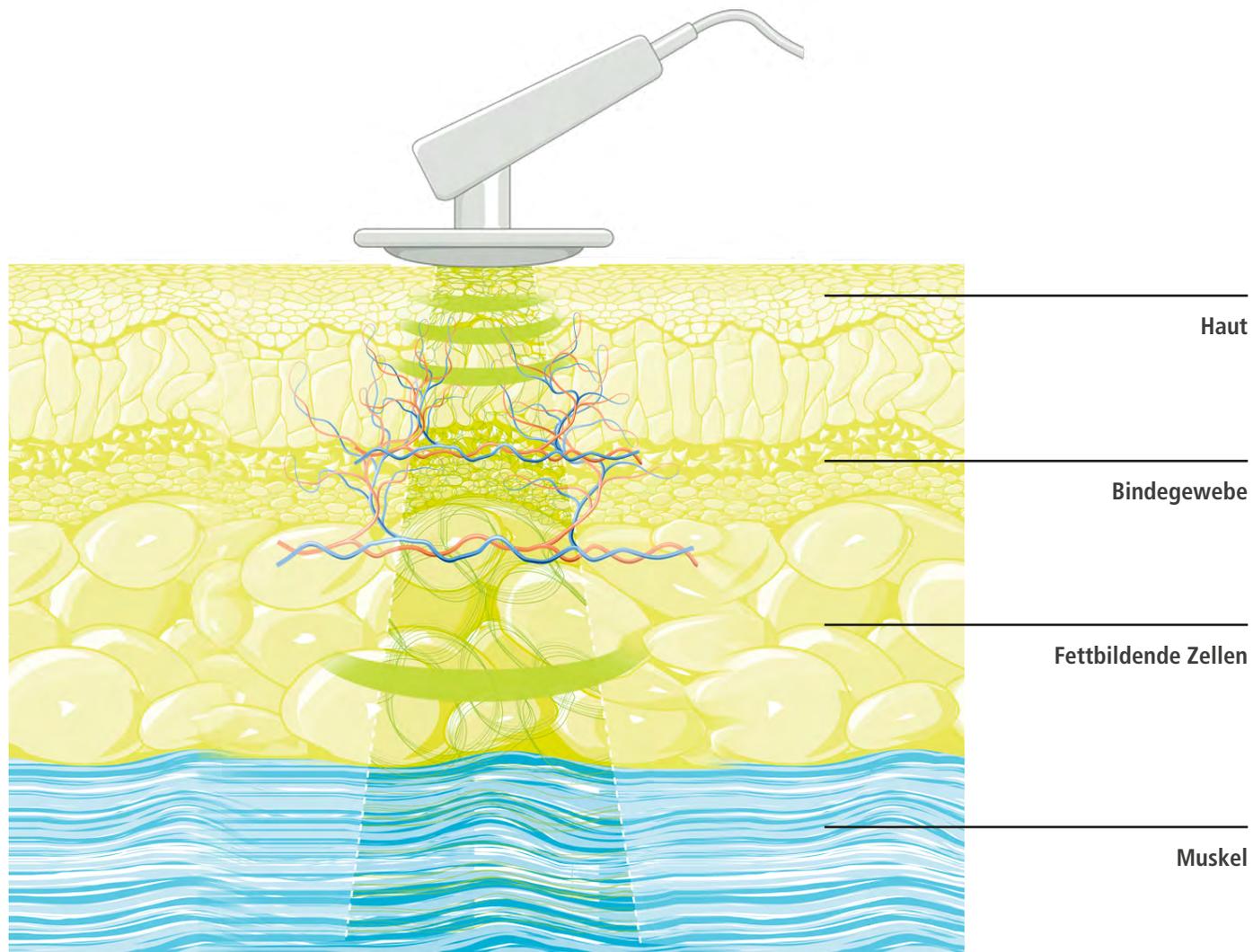
TIEFENOSZILLATION

Wie funktioniert Tiefenoszillation?



Die Tiefenoszillation (DEEP OSCILLATION®) ist eine einzigartige Behandlungsmethode, die sich durch ein elektrostatisches Wechselfeld auszeichnet, das sich zwischen dem Gewebe des Patienten und einem Applikator oder den behandschuhten Händen des Therapeuten aufbaut. Beim Bewegen über die Haut ziehen elektrostatische Kräfte das Gewebe abwechselnd an und geben es frei, was zu einer schonenden aber tiefen Resonanzschwingung führt, die alle Gewebeschichten durchdringt. Bei entsprechender Parameterwahl vermag die Tiefenoszillation den gesamten Thoraxraum in Schwingung zu versetzen.

Schonend und effizient: Dringt bis 8 cm ins Gewebe ein



Zur Therapie hält der Patient ein Titan-Kontaktelement lose zwischen den Fingern. Unter den Handschuhen des Therapeuten oder dem Handapplikator, der kreisend über das Gewebe bewegt wird, entsteht der angenehme Therapieeffekt der Tiefenoszillation. Die seit über 30 Jahren erfolgreich eingesetzte Therapieform besticht durch ihren nichtinvasiven, nichttraumatischen und hochwirksamen Ansatz.

Folgende physiologische Wirkungen durch die Therapie mit Tiefenoszillation sind klinisch dokumentiert:

- Schmerzreduktion
- Antiinflammatorische Wirkung
- Ödemresorption
- Wundheilungsförderung
- Antifibrotische Wirkung
- Verbesserung der Gewebequalität

PHYSIOMED®

TIEFENOSZILLATION

Das Gerät für den Klinikbereich
DEEP OSCILLATION® Evident Clinics



PHYSIOMED®

TIEFENOSZILLATION

... more than just a therapy!

PHYSIOMED ELEKTROMEDIZIN AG
Hutweide 10 | 91220 Schnaittach
Germany
www.physiomed.de



Follow us

