

Научно-техническая фирма
«Информационные биоэнергетические системы»

Диагностический прибор Биотестер (базовая модель)

Паспорт и Инструкция по эксплуатации

Электронная версия от 20.09.2020 г

В настоящей Инструкции изложены основные сведения о Биотестере (базовая модель). Прибор является составной частью комплекса «Селектор медикаментозный Альфа-02».

Для работы с прибором необходимо знать: методику Фолля, топологию основных БАТ и технику измерения проводимости в БАТ. Информацию по этим вопросам можно найти в разделе «[Рекомендуемая литература](#)» данной Инструкции и скачать из облачного хранилища фирмы «ИБС» (раздел «Нетрадиционная медицина»), однако, некоторые аспекты методики, особенно, технику измерения проводимости, освоить по литературе практически невозможно, поэтому начинающим настоятельно рекомендуется пройти курс обучения у соответствующих специалистов.

Терминология, использованная в Инструкции, соответствует сформировавшейся в Украине профессиональной лексике в области информатики и акупунктурой диагностики.

Список используемых аббревиатур:

- БАТ - биологически активная точка
- БАД - биологически активная добавка
- БАЗ - биологически активная зона
- ИКП - информационная копия препарата
- КИП - контрольный измерительный пункт
- ПО - программное обеспечение

НАЗНАЧЕНИЕ

Прибор позволяет проводить обследование по методике Фолля.

Прибор может использоваться:

в быту: для подбора БАД, пищевых продуктов, бижутерии, лекарств, косметических, моющих и т.п. средств, контроля состояния здоровья,

в клинической практике: для диагностики, подбора лекарств, зуботехнических материалов, выявления гельминтов, микозов, аллергенов и т.п., а также для проведения ИКП терапии (совместно со специализированными тест-кассетами).

Прибор позволяет объективно определить:

- функциональное состояние практически всех органов и систем человека по принципу: угнетение, норма, возбуждение,
- влияние на организм практически любых воздействий: полей, веществ и любых их комбинаций по принципу: положительно влияет, не влияет, отрицательно влияет.

Эти режимы реализуются прибором непосредственно. Для проведения более детальной диагностики необходимо использовать тест-кассеты. Их применение позволяет диагностировать широкий спектр различных патологий, например:

- **желудочно-кишечного тракта:** язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки с определением кислотности желудочного сока и наличия предъязвенной микрофлоры, хронического колита, геморроя, болезни Крона, общего дисбактериоза, острых желудочно-кишечных заболеваний, в т.ч. инфекционных: болезни Боткина, гепатитов другой этиологии, лептоспироза, дизентерии, сальмонеллеза, ботулизма и т.п., состояния острого и реактивного панкреатита, ферментативной недостаточности поджелудочной железы, сахарного диабета в т.ч. его скрытую форму, цирроза печени, жировой дистрофии печёночной клетки, наличия камней в желчном пузыре и печёночных протоках с определением их химической структуры;
- **мочеполовой системы:** острых и хронических заболеваний почек, мочевого пузыря, мочеоточника, половой сферы, таких как: гломерулонефрит, цистит, уретрит, аднексит, простатит и т.д., мочекаменной болезни, камней в предстательной железе, венерических заболеваний: сифилис, гонорея, трихомонелёз, хламидиоз, гарднерелёз и т.д.;
- **органов дыхания:** туберкулёза, пневмонии, бронхиальной астмы, бронхита, тонзиллита;
- **сердечно-сосудистой системы:** ишемической болезни сердца, атеросклероза, миокардита, нарушений сердечного ритма, гипертонической болезни и т.д.;
- **эндокринной системы:** заболеваний щитовидной железы, различного рода гормональных дисфункций;
- **нервной системы:** неврозов, невритов;
- **опорно-двигательного аппарата:** артритов, артрозов, остеохондрозов;
- **кожного покрова:** нейродермита, псориаза, дерматитов различного генеза.

Возможно выявление:

- этиологического фактора заболевания, в т.ч. на его ранних доклинических стадиях развития (при этом зачастую отпадает необходимость в проведении традиционных исследований: рентгенографии, гастроскопии, УЗИ органов брюшной полости, дуоденального зондирования, ректороманоскопии и др.),
- наличия в организме радионуклидов, нитратов, пестицидов, гербицидов, солей тяжелых металлов и других видов промышленных и экологических токсинов, скрытых или латентных очагов инфекции.
- наличия или отсутствия аллергического или биоэнергетического отягощения организма продуктами растительного и животного происхождения, пищевыми добавками, моющими средствами, бижутерией, драгоценными металлами и т.п.;
- биоэнергетической совместимости организма с материалами, используемыми в стоматологии и лечебной косметологии;
- биоэнергетической совместимости между людьми,
- совместимости организма с медикаментозными средствами: аллопатическими, гомеопатическими, обезболивающими, фитопрепаратами, рентеноконтрастными веществами и др., а также возможно определение оптимальных для пациента доз лекарственных препаратов, потенций гомеопатических средств, причем для этого препараты не надо вводить в организм и они могут быть в любом виде: таблетки, порошки, мази, растворы и др.

Первичное обследование пациента на приборе обычно занимает часа полтора. За это время врач получает полную информацию о состоянии его здоровья. При этом во многих случаях, отпадает необходимость в проведении других исследований, зачастую длительных, сложных и дорогих, т.о. один фоллист может заменить собой нескольких специалистов. Повторное

обследование занимает десять-двадцать минут, т.к. врач может сосредоточиться только на тех отклонениях от нормы, которые были выявлены при первичном обследовании.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

- Прибор относится к классу контрольно-диагностического медицинского оборудования.
- Входные характеристики прибора соответствуют стандарту KuF-Diatherapuncter.
- При работе прибора в автономном режиме (без компьютера) показатели проводимости выводятся на стрелочный и звуковой тональный индикатор прибора. Питание от батареек.
- При подключении прибора к компьютеру показатели проводимости выводятся на монитор компьютера. При этом прибор автоматически переходит на питание от компьютера, а его стрелочный и звуковой индикаторы автоматически блокируются.
- По характеру связи с пациентом прибор относится к изделиям с рабочей частью, не имеющей электрического контакта с сердцем.
- По электробезопасности прибор относится к классу защиты II, тип В.Ф.
- По возможным последствиям отказа прибор относится к классу В РД 50-707-91.
- Прибор рассчитан на подключение к IBM PC совместимым компьютерам, имеющим как минимум: один USB 2.0 порт, видеокарту с разрешением не менее 800*600 точек и LCD монитор с диагональю не менее 12". Остальные параметры компьютера не критичны.
- В приборе имеются технологические режимы: Самотестирование, Автокалибровка, Проверка электродов. Есть индикатор питания и гнездо для подключения тест-кассеты.
- Рабочее положение прибора - горизонтальное. Габаритные размеры: 80×120×30 мм.
- ПО прибора совместимо с Windows XP/Vista/7/8.1/10 и позволяет в различных формах сохранять, просматривать, анализировать и документировать результаты измерений. В состав ПО входит квази-экспертная система автоматизации обследования «Лощман» и блок различной справочной информации. Программа имеет т.н. "дружественный" интерфейс (для работы с ней не нужно быть специалистом по компьютерам). ПО поставляется на русском языке. Возможны поставки на польском, венгерском или английском языке.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

Наименование	Кол
Биотестер	1
Электрод измерительный	1
Электрод опорный	1
Кабель опорного электрода	2
Батарея пальчиковая AA	2
Футляр	1
Кабель USB 2.0 AM – BM	1
CD диск с программным обеспечением	1



Электрод измерительный



Электрод опорный



Кабель опорного электрода



Кабель USB 2.0 AM – BM

Дополнительные аксессуары (под заказ):

Наименование	Кол
Электроды пластинчатые с кабелем	2
Электрод чашечный с кабелем	1
Аккумуляторы АА	2
Зарядное устройство для аккумуляторов	1

МАРКИРОВАНИЕ И ПЛОМБИРОВАНИЕ

На передней панели прибора и на шкале нанесено название: «Биотестер». На задней крышке - серийный номер. Прибор поставляется в неопломбированном состоянии.

УСТРОЙСТВО


Корпус прибора состоит из лицевой панели и задней крышки. На лицевой панели расположен стрелочный индикатор, гнезда для подключения электродов и выключатель питания.

Звуковой индикатор.





Если прибор работает в автономном режиме, то озвучиваются показатели проводимости (высота тона пропорциональна величине показателя). Если прибор подключён к компьютеру, звуковой индикатор прибора блокируется и озвучивание производится компьютером.

Стрелочный индикатор.

Прибор имеет шкалу **Voll** от 0 до 100 условных единиц (Units) и вспомогательную шкалу из семи цветных секторов. Отдельно зелёным цветом выделен участок от 80 до 88 – это нормальная величина проводимостей БАЗ.

Светодиодный индикатор питания  светится постоянно, если прибор работает с компьютером и мигает, если прибор работает от батареи.

Органы коммутации.

-  выключатель питания
-  гнезда для опорного электрода и тест-кассеты
-  гнездо для измерительного электрода
-  гнездо для подключения к компьютеру кабелем USB 2.0 AM – BM

УКАЗАНИЯ МЕР БЕЗОПАСНОСТИ

- К работе с Биотестером допускаются лица, прошедшие инструктаж по технике безопасности при работе с электро- и радиоизмерительными приборами.
- В процессе эксплуатации запрещается устанавливать прибор и компьютер вблизи рентгеновской аппаратуры, СВЧ и другого электрооборудования, которое может служить источником электромагнитных помех.

- При работе с компьютером необходимо соблюдать действующие санитарно-технические нормы (время непрерывной работы оператора не должно превышать 6 часов).

ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ И ПОРЯДОК РАБОТЫ

1. Проздезинфицируйте электроды спиртом и подключите их к прибору. Измерительный электрод к гнезду «+», опорный электрод к любому гнезду «-».
2. Если прибор будет работать в автономном режиме нажмите, кнопку питания. При этом прозвучит звуковой сигнал и начнёт мигать индикатор питания.
3. Замокните электроды. Если стрелка установится на отметке 100 шкалы – прибор готов к работе, если нет, см. раздел «[Возможные неисправности](#)» данной Инструкции.
4. Если прибор будет работать с компьютером – подсоедините его к компьютеру кабелем USB 2.0 АМ – ВМ (при этом кнопка питания должна быть отжата!). Прозвучит звуковой сигнал и загорится индикатор питания – прибор готов к работе. Если нет, см. раздел «[Возможные неисправности](#)» данной Инструкции.

ПО прибора устанавливается с прилагаемого CD диска в соответствии с инструкцией по инсталляции (файл «Инструкция по инсталляции.txt»). После инсталляции на диске C: компьютера будут созданы папки Alfa и AlfaMain, а на Рабочем столе ярлык AlfaMain. По этому ярлыку запустите программу прибора и далее руководствуйтесь сообщениями, выводимыми на экран монитора. Справка по работе с ПО находится в файле Help.shm

Правила проведения замеров проводимостей в БАТ.

1. Пациент должен находиться в комфортном положении сидя или лёжа. При этом пациенту нельзя скрещивать руки и ноги и касаться руками тела.
2. Пациент должен держать опорный электрод в руке противоположной к той, на которой проводятся замеры и в одноименной, по отношению к той ноге, на которой проводятся замеры. Следите, чтобы пациенты плотно сжимали опорный электрод!
3. К пациенту можно прикасаться только рукой в перчатке (желательно хлопчатобумажной).
4. Поиск точек необходимо осуществлять только по анатомическим ориентирам!
5. Замеры нужно проводить на здоровой, чистой, теплой коже, не сухой и не влажной. *Если она сухая – нужно слегка увлажнить её с помощью салфетки смоченной водой. Если влажная и потная, как это часто бывает в летнее время – нужно хорошо промыть её с мылом и насухо вытереть (с потом из организма на кожу выводятся соли и за счёт этого может изменяться проводимость точек).*
6. Перед замером нужно смачивать щуп измерительного электрода водой. Для этого можно использовать небольшую чашечку с ватой пропитанной водой. Вату нужно менять после каждого пациента!
7. Сила давления щупа и время его воздействия на точку должны быть минимально возможными. После замера обязательно **РЕЗКО** отрывайте щуп от точки!

ПОМНИТЕ!

1. Частые замеры, сильное и продолжительное давление на точку приводят к её «усталости» и она перестает реагировать на все воздействия. Оставьте её в покое и переключитесь на другие точки. Минуты через три её чувствительность восстановится.
2. Замерив величину показателя проводимости, нужно запомнить её в памяти компьютера. Для этого после замера нажмите на клавиатуре компьютера клавишу Пробел.

Техники поиска БАТ.

Точки располагаются на глубине 2-3 мм в нижних слоях кожи и подкожной ткани и имеют в диаметре не более 6 мм. Из них 2-3 мм это собственно точка, остальное - зона ареала.

Применяются следующие виды техники поиска точек.

- Вертикальная (самая распространенная). Применяется для поиска БАТ на стопах ног, ушной раковине, черепе и туловище. Измерительный электрод устанавливается под прямым углом к костной поверхности в месте предполагаемого расположения точки. Плавно надавливая на электрод и смещая его вместе с кожей вперед-назад по ходу меридиана надо определить центр точки (в этом месте будут максимальные показатели по сравнению с зоной ареала).
- Касательная. Применяется для поиска БАТ на пальцах рук. Отличается от вертикальной техники только тем, что измерительный электрод устанавливается под углом в 45 градусов к центру точки.
- Штриховая. Применяется для поиска БАТ локализованных в кожных складках на лице, шее, спине, ягодицах и т.д. Измерительный электрод устанавливается на коже под небольшим углом. Перемещая его легкими штриховыми движениями надо определить центр точки (в этом месте будут максимальные показатели по сравнению с зоной ареала).

Техника проведения замеров проводимостей в БАТ.

Установите электрод на точку и медленно увеличивайте давление на неё (сила давления должна быть 0.5-2 кг, в зависимости от толщины кожи). Показания вначале будут расти, затем скорость их нарастания снизится и изменения прекратятся. Несколько секунд сохраняйте давление постоянным. Снова увеличьте давление и если показания:

- не изменяются – они достоверны (это так называемое «плато»);
- увеличиваются – они не достоверны (щуп не в точке или давление на неё очень велико);
- уменьшаются непрерывно - они не достоверны (щуп не в точке);
- уменьшаются более чем на 5 единиц в течение нескольких секунд и затем стабилизируются - это эффект «падения стрелки». Достоверными считаются установившиеся показания.

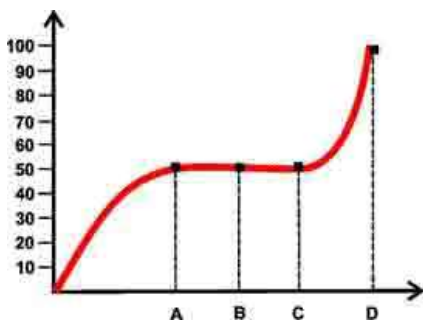


Рис.1 Зависимость проводимости от силы давления
A и C - начало и конец "плато"
B - истинная величина проводимости
D - травматизация эпидермиса

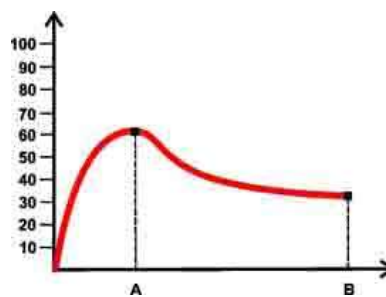


Рис.2 Зависимость проводимости/время при "падении стрелки"
A - максимальная величина проводимости
B - истинная величина проводимости

Методика проведения обследования.

- Перед обследованием пациенту не следует проводить никакие физиотерапевтические процедуры, принимать алкогольные напитки, кофе, лекарственные препараты, т.е. избегать всего, что нарушает естественное физиологическое состояние организма.
- Не рекомендуется проводить обследование, если пациент длительное время провел в дороге, устал и не выспался, если у него имплантированный электрокардиостимулятор, а также при беременности и психических заболеваниях.

- Вблизи от места проведения обследования не должно быть источников электромагнитного излучения: рентгеновского, СВЧ и т.п. оборудования.
- Перед обследованием необходимо измерить у пациента величину проводимости в КИПе Од. Если она ниже 40 единиц, то у него состояние энергодифицита и его обследовать нельзя.

Первый этап обследования (экспресс-диагностика) - замер исходных показателей в КИПах.

Второй этап обследования (расширенная диагностика) - замер показателей в точках, выбор которых определяется клиническим диагнозом и данными экспресс-диагностики.

Третий этап обследования: этиологическая диагностика с использованием тест кассет, подбор лекарств, контроль эффективности проводимой терапии.

Все значения проводимостей, снятые в процессе обследования, сохраняются в памяти компьютера, но если работать без компьютера, то удобно сводить результаты измерений в таблицу. Примерный вид такой таблицы приведён ниже.

Л/П	КИП руки	П/П	Л/П	КИП ноги	П/П	Результаты тестирования
	Ly			RP		
	P			F		
	Gi			Ad		
	Nd			E		
	MC			Cd		
	AL			S		
	Pd			Fd		
	TR			VB		
	C			R		
	IG			V		
	Нижний отдел					
	Грудной отдел					
	Голова					

Интерпретация исходных показателей.

Диагностическое значение имеют такие параметры:

- Величина показателя - характеризует функциональное состояние органа или системы.

Деления	Сектор	Состояние органа
0 - 20	чёрный	конечная фаза дегенерации
20 - 28	фиолетовый	выраженная дегенерация
28 - 38	синий	прогрессирующая дегенерация
38 - 48	голубой	начальная дегенерация
48 - 66	зелёный	норма
66 - 80	жёлтый	подострое воспаление
80 - 100	красный	выраженное воспаление

- «Падение стрелки» - основной признак органических поражений. Продолжительность снижения показателя от максимального до стабильного минимального, характеризует интенсивность и объем патологического процесса.
- Скорость достижения максимальных значений. Ускоренный рост показателя - это свидетельство интоксикации организма, медленный - хронический патологический процесс.

- Асимметрия - выражается в разнице показателей, превышающей 5 единиц в симметричных точках (слева и справа). Свидетельствует об одностороннем патологическом процессе. Бывает при вегето-сосудистой дистонии и нарушении мозгового кровообращения.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

В процессе эксплуатации прибора систематически выполняйте следующие работы.

1. Снимайте налёт с электродов (для этого можно использовать бытовые порошки для чистки посуды, допускается также шлифовка мелкозернистой наждачной бумагой и пастой ГОИ).

Из-за постоянных контактов с кожей электроды неизбежно покрываются налётом, препятствующим прохождению измерительного тока.

2. Прочищайте прорези измерительного электрода (для этого лучше всего использовать лезвие безопасной бритвы). Желательно делать это после каждого пациента.

Прорези измерительного электрода неизбежно забиваются частичками эпидермиса. Если их не удалять, то электрод не будет «держат» воду и, кроме того, информация с этих частичек будет накладываться на информацию с точек.

3. Следите за чистотой корпуса прибора, но не применяйте для чистки спирт, бензин, ацетон и синтетические растворители.

4. Для продления срока службы батареек не забывайте выключать прибор после окончания работы и вовремя перерывов в работе. Если Биотестер не будет использоваться несколько месяцев, рекомендуется извлечь из него батарейки.

ВОЗМОЖНЫЕ НЕИСПРАВНОСТИ

- Если в автономном режиме прибор ведёт себе аномально или не работает вообще, то это может свидетельствовать о том, что разрядились батарейки. Замените их. Для этого снимите заднюю крышку прибора. Она крепится на одном винте.

На первом этапе разряд батареек выражается в том, что при замыкании электродов стрелка не доходит до отметки 100 или отклоняется даже при отключенных электродах, что сопровождается соответствующим звуком, но индикатор питания ещё может мигать.

На втором этапе происходит полная разрядка батареек и прибор полностью перестаёт работать: индикатор питания не горит, стрелка не отклоняется.

- Если стрелка индикатора не стоит на отметке шкалы 0, скорректируйте её положение, вращая регулировочный винт, расположенный на крышке индикатора.

- Если стрелка индикатора далеко уходит от нуля, поднесите к ней палец и если стрелка будет реагировать на его движения, то это означает, что произошла электризация стекла шкалы.

Для снятия статического электричества со стекла нужно протереть его влажной салфеткой или спиртом. Допускается также применение бытовых антистатических средств.

- Если при замыкании электродов в режиме Измерение стрелка не отклоняется, а батарейки заведомо исправны, то возможно, есть обрыв в электродных проводах. Проверьте провода.

В результате сгибания-разгибания проводов они со временем обламываются. Их можно починить или даже целиком заменить в домашних условиях или в любой радиомастерской.

Для этого нужен только паяльник. Оболочки с зажимов «крокодил» легко снимаются.

Наконечник измерительного электрода отвинчивается.

- Если при подключении прибора к компьютеру не загорается индикатор питания или на экран монитора выводится сообщение «Нет связи с компьютером», то возможно не исправен кабель USB 2.0 AM – BM. Замените его.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Вернер Ф. «Основы электроакупунктуры».
2. Крамер Ф. «Учебник по электропунктуре».
3. Лупичёв Н. «Гомеопатия и энергоинформатика»
4. Лупичёв Н. «ЭПД, гомеотерапия и феномен дальнего действия»
5. Митрофанов А. и др. «Учебное пособие по электропунктурной диагностике (Р. Фолль)»
6. Ролик И. «Метод гомеопатии и электропунктура по Фоллю»
7. Россман Х. и др. «Электроакупунктура по Р.Фоллю».
8. Самохин и др. «ЭПД и терапия по Фоллю»
9. Самохин А. и др. «Практическая электропунктура по методу Р.Фолля».
10. Самохин А. «Справочник репрезентативных точек электроакупунктуры по Р. Фоллю».
11. Сарчук В. «Руководство по электропунктурной диагностике».
12. Фолль Р. «Двадцатилетие электроакупунктурной диагностики. Нозоды»