

腰痛特化型 慢性・急性 これ一台で 治療装置

7割の腰痛患者のVASが
30mm以上改善します

※治療3回内

1 治療3回内

2 年齢不問

3 急性含む

治療禁忌:妊婦 急性期圧迫骨折(骨粗鬆症・陳旧性はOK)
心的腰痛、内臓疾患や痛に起因する腰痛には効果はありません。

※VAS(visual analogue scale)とは…10cmの直線を引き、左端を「痛みなし」、右端を「最高の痛み」とし現在の痛みがどのあたりにあるか印をつけてもらい、左端から印までの長さを測定して痛みの強さを評価するもの。

■ 治療原理…重力で腰痛になり重力で腰痛を治す

体重の6割と言われる上半身の重みが患部を圧迫し続けています。急性腰痛の患者は両脇を抱えられ来院したり、また松葉杖を渡すと痛みをセルフコントロールし自力歩行が可能になる。プールに入水すると痛みが和らぐ、つまり慢性・急性問わず患部の重力負荷を免荷すると即時疼痛が軽減する。

疼痛の原因を除去…痛みのない空間へ

プロテックMDは患部からその原因荷重を免荷。無重力のまま座っている不思議な状態を創ります。本装置に座り体幹を固定、座面が降下した瞬間、そこには患部ストレスから解放された痛みのない未体験の空間が現れます。

安静でなく運動の推奨…動いても痛くない

荷重ストレスがない為、無痛のまま自動運動が行えます。動かすことで悪化した血流が改善。患部の温かさを実感して下さい。疼痛減少と共に機能が回復していきます。

継続による効果…高リピート率

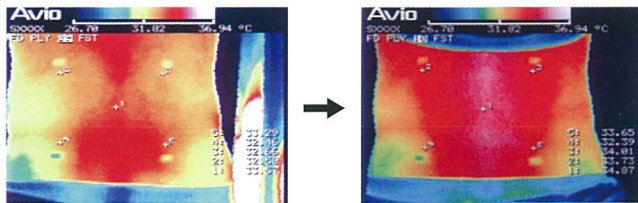
治療終了後は疼痛減少が比較的長く持続、数日(2~3日)内の治療継続で疼痛の更なる減少が実感できます。

疼痛増幅のリスクがほとんどない

※強度急性期の場合、免荷に注意が必要な場合があります。
牽引でなく除圧の為、患部の筋反射がなく治療後の疼痛増幅のリスクもほとんどありません。



静止状態で15分間施行後のサーモグラフィ測定結果



使用前

使用后

自動運動例



腰椎・骨盤の回旋運動



骨盤のうなずき運動



股関節の開排運動

■ 特に効果のある疾患

- ✓ 脊柱管狭窄症
- ✓ 椎間板ヘルニア
- ✓ 急性腰痛症
- ✓ 坐骨神経痛
- ✓ 分離症
- ✓ スベリ症
- ✓ 椎間板変性症
- ✓ 変形性脊椎症

■ 以下の運動制限のある方

- ✓ 脊柱管狭窄症による疼痛と間欠跛行
- ✓ 椎間板ヘルニアによる坐骨神経痛及びその他神経障害
- ✓ 分離・スベリ症による疼痛・間欠跛行及び下肢痺れ等
- ✓ 重度・軽度の急性腰痛症(急性期の圧迫骨折は除く)
- ✓ 毎朝の起床時、痛みにより立ち上がりが困難
- ✓ 長時間の歩行が困難

【対象】

平成25年3月から6月までの4か月間に腰痛で当院を受診された患者の中で、プロテックMDで治療した195名。(平均年齢53.5±18.2歳、男性97名、女性98名)

【方法】

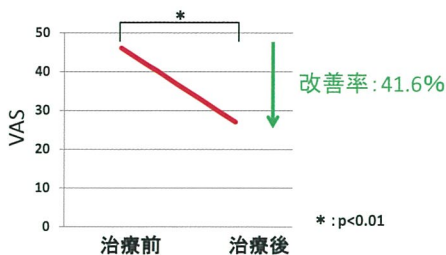
プロテックMD使用初回時の使用直前・直後の疼痛をVASによって評価し比較。治療時間は10分とし、プロテックMD中の運動は疼痛自制内による自動運動まで。疼痛が生じてから1週間以内を急性期、それ以上経過しているものを慢性期と分類。治療後にVASが10以上減少したものを「改善あり」、治療前とのVASの差が10未満のものを「変化なし」、治療後にVASが10以上増加したものを「増悪」と分類。

【結果】

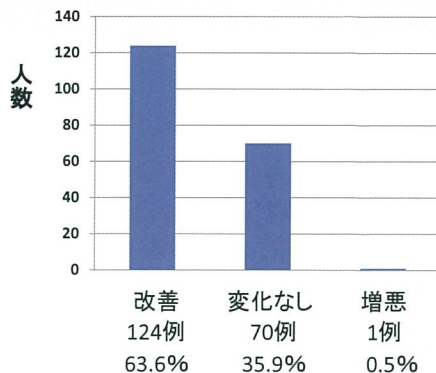
治療前VASは46.1±24.1で、治療後は27.0±20.8に変化しており、治療前より平均で19.1改善していた。

全体のVASの変化

治療前VASは46.1±24.1で治療後は27.0±20.8に変化しており、治療前より平均で19.1改善していた。(p<0.01)



治療結果の内訳



※本発表は初回治療時のものです。

2,800を超える医療機関で、すでに導入されています。

導入実績

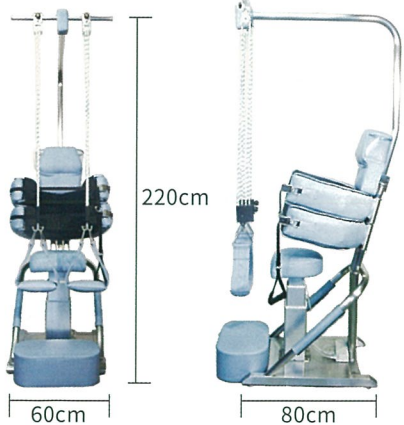
国内:47都道府県すべて(2017年現在)

海外:アメリカ、ドイツ、フランス、スウェーデン、デンマーク等EU諸国、オーストラリア、アジア諸国など

腰痛治療装置 高度管理医療機器 **protec-MD**

重量	80kg
電源	100V(50Hz/60Hz)
最大治療可能体重	200kg
クラス分類	クラスI 特定保守管理医療機器
JMDNコード	35519001

※診療報酬点数加算対象



従来のベッド型牽引機と比較して、1/3のスペース(新聞紙1枚分)に設置可能



2つのボタンで簡単操作

資料請求・体験デモ申込用紙

未体験の心地よさを実感して下さい。
装置に座り座面が降下した瞬間の痛みのない不思議な感覚、
治療後の患部の温かさを実感して下さい!

お申込日	平成 年 月 日		
ご希望の方を ○でお囲み ください	<ul style="list-style-type: none"> 資料請求 体験デモ 	資料ご送付先 または 体験デモ先ご住所	〒
ご担当者名		貴医院名	
TEL		FAX	

※実機を直接お届けいたしますので、状況によりましてはお伺いできない場合がございます。予めご了承ください。

お問い合わせ・資料請求・体験デモお申込みはこちらまで

茨城県医師協同組合

FAX:029-243-3660
TEL: 029-243-5537

※ご記入頂きました内容は当該業務にのみ使用し他の目的には一切使用致しません。

※毎度多数のご要望を頂いておりますが、デモ機都合により暫くお待ち頂いております。予めご了承ください。

製品のさらに詳しい情報などは
ホームページをご覧ください。

【販売元】ウェルコム株式会社 TEL: 052-861-3346

<http://www.protec-md.com> または

プロテックMD

検索