

Gdzie nie wolno nalepiać elektrod?

Zdecydowanie nie wolno umieszczać elektrod na głowie w taki sposób, aby impuls elektryczny przebiegał przez mózgowie. Elektrod nie można również umieszczać naprzeciw siebie na klatce piersiowej (serce) oraz na brzuchu ciężarnej.

Jak przechowywać elektrody?

Prawidłowe przechowywanie elektrod ma duże znaczenie w zakresie ich bezpieczeństwa, trwałości i efektywności działania.

Generalnie elektrody należy przechowywać w chłodnym i suchym miejscu w szczelnym woreczku strunowym. Elektrody powinny być zawsze nalepione na folię ochronną.

Przeczytaj również: [Zasady eksploatacji elektrod](#).

Jak zbudowana jest elektroda samoprzylepna?

Elektroda samoprzylepna zbudowana jest z warstwy żelu przylegającego do skóry, następnie z warstwy przewodzącej prąd (zwykle warstwa węglowa) oraz z warstwy wierzchniej, którą stanowi bawełniana włóknina lub inny materiał ochronny.

Jakie wybrać elektrody do stymulacji?

W elektrostymulacji powinno się stosować żelowe elektrody samoprzylepne, które zapewniają właściwe kontaktowanie ze skórą, prawidłową dystrybucję prądu na całej powierzchni elektrody oraz zachowanie właściwych warunków higieny (dla jednego pacjenta). Elektroda żelowa może być stosowana wielokrotnie i zwykle typowa elektroda może być wykorzystana w ok. 20 zabiegach. Najwyższej jakości elektrody firmy [Axelgaard](#) mogą być użyte nawet 25 razy.

Najczęściej stosuje się elektrody kwadratowe o wymiarach 5×5 cm. W niektórych sytuacjach, można użyć większych elektrod np. 5×9 czy 5×10 cm. Nie można stosować zbyt małych elektrod, gdy wykorzystywane jest duże natężenie prądu (np. w stymulacji EMS, czy prądami interferencyjnymi), ponieważ silny impuls prądowy może prowadzić do podrażnień skóry lub nawet oparzeń. Małe elektrody o średnicy 25 lub 32 mm można stosować w przypadku stymulacji TENS, ale najlepiej trzymać się standardowych rozmiarów 5×5 cm.

W przypadku elektrostymulacji na twarzy, najlepiej zastosować bardziej bezpieczne elektrody podwójne, które nie pozwolą na przepływ prądu w poprzek głowy.

Większość elektrod do elektrostymulacji posiada złącze żeńskie pin 2 mm wychodzące z krótkiego przewodu, ale w niektórych aparatach do elektrostymulacji można też spotkać elektrody z łączem zatrzaskowym (snap).

Ogólna zasada mówi o tym, aby stosować elektrody o nieco większej, niż zbyt małej powierzchni. Na małe stawy lub zgięcia poleca się [elektrody elastyczne](#) (np. Axelgaard PALS), które mogą się zginać podczas pracy.

W przypadku stymulacji TENS przy [bólach porodowych](#) należy unikać elektrod, które mają pośrednie łączenie (pigtail pin), co może prowadzić do wypięcia się ich podczas akcji porodowej i zetknięcia się wtyczki ze skórą rodzącej, co prowadzi do punktowych poparzeń i przyczynia się do cierpienia. W takich wypadkach warto wybrać elektrostymulator z [elektrodami zintegrowanymi z przewodem](#).

W zabiegach [jonoforezy](#) stosuje się natomiast elektrody wielokrotnego użytku z gąbką i opaską mocującą.

Czy ułożenie elektrod ma znaczenie?

Oczywiście TAK. Zazwyczaj pierwsze próby aplikacji elektrod mogą nie przynieść pożądanego efektu. W terapii TENS, należy próbować umieścić elektrody na ciele w taki sposób, aby impuls elektryczny przebiegał przez bolący rejon (np. po przeciwnych stronach stawu kolanowego) lub były zlokalizowane ponad bolącym miejscem.

Należy jednak pamiętać, aby nie przykładać elektrod pomiędzy czaszką, śródpiersiem, czy na brzuchu ciężarnej. Odległość pomiędzy elektrodami na tułowie powinna być jak najmniejsza, obejmując chore miejsce, ale nie może być zbyt mała, np. mniej niż 5 cm.

Przeczytaj również: [Rozmieszczenie elektrod w elektrostymulacji](#)

Czy elektrody, które się same odlepiają spełniają jeszcze swoją funkcję?

Zdecydowanie powinno się unikać stosowania elektrod, które są już suche i

wyeksplloatowane. Nie tylko nie pomogą leczyć, ale mogą poparzyć skórę, gdyż potencjał impulsu będzie skupiony na niewielkiej powierzchni czynnej części elektrody. Cena elektrod jest względnie niska i nie ma powodu, aby oszczędzać na jakości terapii, ryzykując skutki niepożądane terapii.

Brak powiązanych artykułów.