

Современная радиотехника помогает Вам при лечении

Датчик влажности системы ENUTRAIN удобно закрепляется в трусиках или колготках ребенка. Кабель для датчика не требуется. Датчик ENUTRAIN передает радиосигнал на будильник.

При нормальных жилищных условиях будильник может быть установлен у постели члена семьи, ухаживающего за ребенком. Это освобождает от необходимости ночевать в комнате ребенка. Процесс обучения проходит тем лучше, чем раньше ребенок будет разбужен после появления первых капель мочи.



Поэтому еще останется время довести ребенка до туалета, где он сможет окончательно опорожнить свой мочевой пузырь. Для этого требуется такой интеллектуальный датчик, как ENUTRAIN. Он передает сигнал будильника уже при появлении первых капель мочи, но не реагирует, если ребенок потеет.

Медикаменты и тренировка пробуждения

Сегодня стало возможным посредством медикаментов уменьшить усиленное ночное мочеобразование у детей, страдающих энурезом. Это может быть целесообразным, если ребенок, например, во время терапии побудкой спит вне дома и там не имеется возможность продолжать тренировки.

Как правило, рекомендуется проводить тренировку пробуждения без приема медикаментов, которые приводят к снижению мочеобразования в ночное время. Результаты обучения указывают на то, что его успех наступает быстрее и является более продолжительным, если пробуждение остается связанным с усиленным мочеобразованием.

Показания к применению

Enutrain является разрешенным вспомогательным средством и назначается врачом по рецепту. При наличии вопросов о характеристиках, показаниях к применению или расчетах с Вашей больничной кассой обращайтесь к нашим специалистам.

Изготовитель:
Procon GmbH
Bramfelder Chaussee 41
22177 Hamburg

Тел. 040-600198-50
Факс: 040-600198-75

Internet: www.enutrain.de
eMail: info@enutrain.de

PROCON® 

0507

ENUTRAIN

Беспроводной прибор для тренировки пробуждения при энурезе



ПОМОЩЬ ДЕТЯМ, СТРАДАЮЩИМ ЭНУРЕЗОМ

Информация для родителей

В статистике нарушений здоровья в детском возрасте ночное недержание мочи стоит на втором месте.

В статистике нарушений здоровья в детском возрасте ночное недержание мочи стоит на втором месте после аллергии. В первом классе школы ночным недержанием мочи страдают почти 10% детей. При этом у мальчиков это заболевание встречается примерно в два раза чаще, чем у девочек. У определенной части детей проблема решается сама собой; но все же примерно для 5% детей в возрасте 10 лет и 1% в возрасте 18 лет оказывается затруднительным самим проснуться ночью и пойти в туалет.

Иногда родителям, которые обращаются за советом, рекомендуют подождать с лечением. Однако для большинства проблема остается на долгие годы. Исследования показали, что в течение года только один из семи детей, страдающих недержанием мочи, излечивается сам по себе. Стыд перед постоянно мокрой постелью задевает чувство собственного достоинства ребенка и является одной из важнейших причин последующего возникновения комплекса неполноценности.

Ни одна мать и ни один отец не пожелают собственному ребенку такого уязвленного чувства собственного достоинства, тем более, что проблему можно надежно решить малыми усилиями. Пара месяцев совместной работы родителей и ребенка - и мокрая постель в большинстве случаев остается в прошлом.

Ни родители, ни дети не виноваты в том, что постель становится мокрой

Различают две наиболее часто встречающиеся формы ночного недержания мочи

- Первичное недержание (Primäre enuresis nocturna – первичный ночной энурез)
- Вторичное недержание (Sekundäre enuresis nocturna – вторичный ночной энурез)

При первичном ночном энурезе недержание наблюдается с рождения без сколько-нибудь продолжительных „сухих“ периодов. Это не является ошибкой воспитания. Это просто обычный вариант человеческого развития и обучения. В этой ситуации не виноваты ни родители, ни ребенок.

Если недержание продолжается после пятого года жизни и продолжительного периода ремиссии (вторичный энурез), то для этого часто имеется психический фактор. Причиной может быть рождение брата или сестры или проблемы в семье.

При изучении причин первичного энуреза сегодня исходят из многих составляющих факторов, среди прочего задержка в развитии „переключателя сон – бодрствование“ головного мозга. Около 2/3 детей, страдающих энурезом, отличаются в своей способности к пробуждению от обычных детей. При изучении в лаборатории сна делались попытки будить страдающих недержанием детей сильным шумом через наушники. 120 децибел соответствуют реву мотоцикла Харлей Девидсон, который на полном газу проносится через спальню. Он разбудил только 9,3% детей!

В обиходе страдающих ночным недержанием детей с нарушением пробуждения называют „сонями“. И, все же, они спят не более глубоким сном, чем обычные дети. Разница состоит в том, что в нормальном случае раздражители полного мочевого пузыря подавляются центральной нервной системой или вызывают пробуждение. У детей, страдающих ночным недержанием, эти реакции работают недостаточно надежно. Здесь применяется тренинг с Enuptrain.

Можно научиться просыпаться вовремя

Лечение ночного недержания с помощью таких медицинских приборов, как трусики с будильником или матрац с будильником, известно уже много лет. Исследования показали, что при этом до 80% детей, страдающих энурезом, излечиваются и удельный вес рецидива невелик.

В процессе обучения продолжительностью 2 – 6 месяцев ребенка будят, как только моча попадает в датчик влажности будильника. Через некоторое время подсознание научается соединять между собой позыв на мочеиспускание с пробуждением. Тогда ребенок просыпается уже при возрастающем давлении на мочевой пузырь.

Успех лечения в большой степени зависит от поддержки в семье. У детей с нарушением способности к пробуждению часто вся семья просыпается от звукового сигнала, связанного с мочеиспусканием, но только не ребенок. Часто, разочаровавшись в обычных средствах наподобие трусиков или матрацев со звонком, лечение прекращают.

Поэтому необходимо, чтобы в первые 4 – 6 месяцев лечения один из членов семьи окончательно будил ребенка и водил его в туалет. Для успеха лечения следует также возложить на ребенка ответственность за собственное лечение. Это документируется, например, в „календаре энуреза“. Важно предъявлять требования к ребенку, но важно, чтобы эти требования были посильными для него! При этом Enuptrain оказывает решающую помощь.

Указания по лечению

Прежде чем назначать пробуждающую терапию, необходимо, помимо исследования организма, выяснить потребности ребенка в опорожнении мочевого пузыря как днем, так и ночью. Часто дети, страдающие энурезом, в дневное время также испытывают трудности с опорожнением мочевого пузыря, например, подавление из страха что-то пропустить. Следствием может стать инфекция мочевыводящих путей или явления раздражения пузыря, которые в ночное время приводят к энурезу.

Только врач может распознать, идет ли речь об обычной задержке развития или о серьезном усугубляющемся заболевании. Характерным для первичного ночного энуреза является:

- мокрая постель с рождения,
- пробуждение с трудом, не помогает ни шум, ни прикосновение,
- позыв на мочеиспускание, мочеотделение или само мокрое состояние не приводят к пробуждению.

Подробные сведения о потребностях ребенка в опорожнении мочевого пузыря в сочетании с обследованием организма в большинстве случаев позволяют врачу принять быстрое решение о том, можно ли ставить вопрос о терапии пробуждающей или необходимы дальнейшие исследования.

