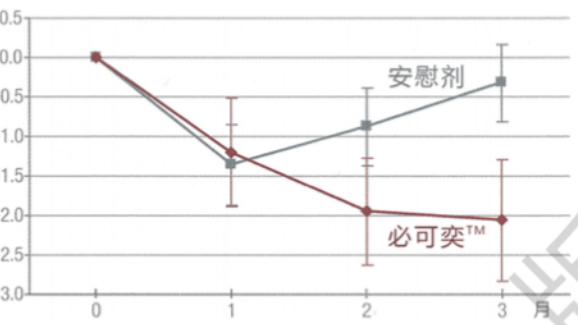
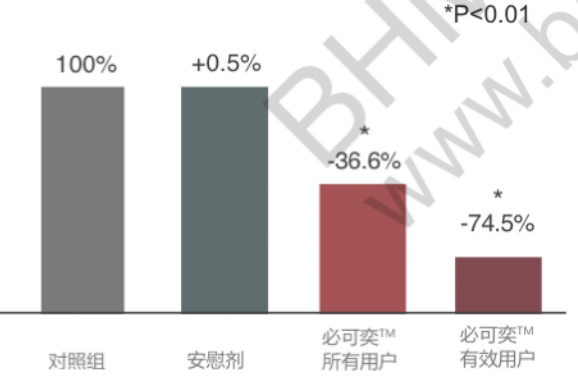


双盲、随机、安慰剂对照的临床试验 (4)

偏头痛减少

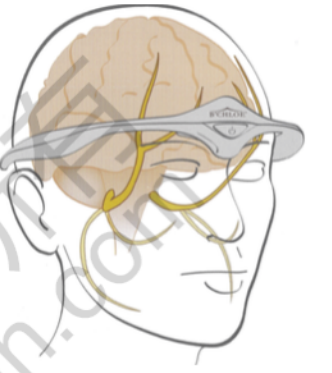
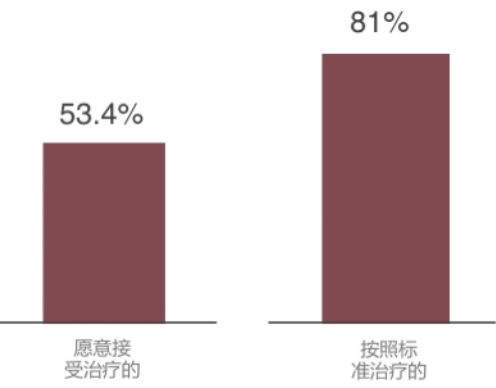


曲坦类药物使用减少
3个月以后



2313名患者参加的前瞻性研究 (5)

必可奕™用户效果满意



必可奕™智能头痛舒眠治疗仪套装

- 收纳盒
- 详细操作手册
- 必可奕™胶原贴片
- 皮肤去脂湿巾
- 必可奕™治疗仪



Bachmen Gesundheit Produkt GmbH
ISO 9001: 2008

售后服务：陕西巴赫曼健康产品有限公司
公司地址：西安市高新区唐延路35号旺座现代城第4幢22801号
服务电话：+ 86 400 600 9971
版本编号：BD-2015-S-03V1.0

代理商信息

B'CHLOE™
www.bachmen.com

ISO Medical
certified





必可奕™：一项技术挑战

必可奕™是由德国全球电刺激领域的领导者BHM+公司发明的，它经过了5年精密的研究论证克服了这项技术难题。必可奕™是一个人体工程学设备，用于治疗头痛，使用简便，安全有效，格外舒服。

经皮神经电刺激止痛治疗已经被广泛应用了很多年（1, 2），而且它的有效性已经被科学证实（3, 4）。这种止痛技术已经被全球临床医生广泛用于止痛剂耐药的病例（5, 6, 7）。近期发布在顶级科研杂志上的文章再次证实了这项技术在治疗头痛和偏头痛中的效果（8, 9, 10, 11, 12, 13, 14）。然而大部分这类技术实际使用时有困难，或者不舒服，必可奕™迎接了这项挑战，最后给头痛和偏头痛患者带来了特别舒适的，符合人体工程学，而且使用简便又有效的治疗仪。



安全性和有效性的研究

经皮神经电刺激进行镇痛治疗的安全性和有效性，已经在顶级科研杂志中被广泛报道（8~14）。另有专门使用必可奕™的临床试验进一步证实了这些结论。

安全性

观察了超过 5,000 例使用必可奕™的患者，没有并发症和明显的副作用。

有效性和满意度

治疗和预防头痛发作有超过80%的患者得到改善，其中偏头痛发作有50%以上的患者有效。总的来说，85%的患者反映他们对治疗满意或者非常满意。

显著的治疗优势

过度使用止痛药可能导致紧张性头痛慢性化，而且每天发作；同样的，过度使用偏头痛的药物可能使偏头痛发展成“变异型偏头痛”。必可奕™给患者带来了福音，它没有明显的副作用，可以代替或者减少止痛药的使用，还可以逆转头痛和偏头痛的恶化。



工作原理

治疗头痛发作

刺激位于小脑幕上方的颅内结构，可以触发头前部表面的疼痛。必可奕™程序（1）用高频率刺激该区域的A类感觉神经末梢，从而阻止神经纤维的感知，缓解疼痛：这就是“闸门控制”理论（1, 2, 3, 4）。特别设计的必可奕™凝胶贴片的外形和尺寸，使它可以作用在眶上和滑车上分支。这样三叉神经的第一分支（Willis眼神经）覆盖的整个区域都处在“闸门控制”之下。因此对偏头痛和紧张性头痛都可以获得强而有力的止痛效果。

预防

必可奕™的程序（2）用低频率刺激A类感觉神经末梢，提高内啡肽水平（6, 7）。内啡肽分泌的增加缓解了紧张和焦虑，提高了偏头痛和头痛的激发域，头痛的发生率也因此降低。

临床证据

已经成功地进行了随机对照的临床试验。这些临床试验被发表在著名的科技出版社杂志上。

- 第一步是确认三叉神经的神经调节作用（1, 2）。
- 第二步用双盲临床试验来验证神经系统的镇静效果（双盲法）（3）。
- 有规律地使用必可奕™进行治疗可以有效减少偏头痛的发作，这已经被安慰剂对照的多中心临床试验所证实（4）。
- 最后，一项有2000多名患者参与的前瞻性研究证实了用必可奕™治疗偏头痛的安全性和有效性（5）。

快速又简单

可自粘的凝胶贴片放置在前额。必可奕™的佩戴就像戴眼镜一样，佩戴后与凝胶贴片连接。按压开关后，自动执行20分钟的治疗程序。

适应症

- 前侧紧张性头痛
- 有或者没有先兆的偏头痛
- 治疗紧张和焦虑
- 丛集性头痛
- 额窦炎（对症治疗）
- 影响三叉神经的第一分支（Willis眼神经）的三叉神经痛

禁忌症及副作用

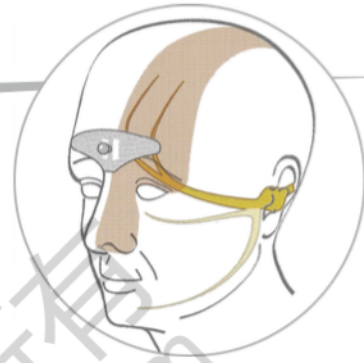
- 头部及面部近期创伤，放置凝胶贴片的前额皮肤区域有皮疹或其他情况
- 美尼尔氏综合症
- 前额凝胶贴片部位短期发红（持续10分钟左右）

注意事项

- 驾驶时不能使用
- 15岁以下不能使用

用法

- 程序1:治疗头痛发作，1~2个连续的20分钟标准疗程
- 程序2:预防头痛，每天1次20分钟标准疗程
- 程序3:抗焦虑，每周2~3个20分钟标准疗程



参考文献

- (1) : **Science** 150: 971-979. Melzack, R., Wall, P. (1965) Pain mechanisms: A new theory.
- (2) : **Science** 155: 108-109. Wall, PD, Sweet, WH (1967) Temporary abolition of pain in man.
- (3) : **Pain** 8: 237-252. Woolf, CJ, Mitchell, D, Barrett, GD, (1980) Antinociceptive effect of peripheral segmental electrical stimulation.
- (4) : **Pain** 19: 269-276. Chung, JM, Fang, ZR, Hori, Y, Lee, KH, Willis, WD (1984a) Prolonged inhibition of primate spinothalamic tract cells by peripheral nerve stimulation.
- (5) : **Archives of Physical Medicine and Rehabilitation** 79: 1051-1058. Walsh, DM, Lowe, AS, McCormack, K, Willer, JC, Baxter, GD, Allen, JM (1998) Transcutaneous electrical nerve stimulation: effect on peripheral nerve conduction, mechanical pain threshold, and tactile threshold in humans.
- (6) : **Cochrane Database Syst Rev**. 2001;(3): CD003222. Transcutaneous electrical nerve stimulation (TENS) for chronic pain.
- (7) : **Phys Ther**. 1984 Sep;64(9): 1367-74 Effect of transcutaneous electrical nerve stimulation on human blood beta-endorphin levels.
- (8) : **Headache**. 1985 Jan;25(1): 12-5 Treatment of headache by transcutaneous electrical stimulation.
- (9) : **Headache**. 1986 Sep;26(8): 431-3 Headache and cervical spine disorders: classification and treatment with transcutaneous electrical nerve stimulation.
- (10) : **Headache**. 1989 Jul;29(7): 445-50 Safety and effectiveness of cranial electrotherapy in the treatment of tension headache.
- (11) : **Headache**. 1999 Jul-Aug;39(7): 502-5 Use of percutaneous electrical nerve stimulation (PENS) for treating ECT-induced headaches.
- (12) : **Headache**. 2000 Apr;40(4): 311-5 Use of percutaneous electrical nerve stimulation (PENS) in the short-term management of headache.
- (13) : **Neurol Sci**. 2003 May;24 Suppl 2 : S138-42. Non-pharmacological approaches to chronic headaches: transcutaneous electrical nerve stimulation, lasertherapy and acupuncture in transformed migraine treatment.
- (14) : **Headache**. 2004 Apr;44(4): 333-41. Electroacupuncture for tension-type headache on distal acupoints only: a randomized, controlled, crossover trial.