

Zeitschrift: Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen
Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la
Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino
della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti

Herausgeber: Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

Band: 28 (1992)

Heft: 6

Artikel: Interferenz versus Niederfrequenz : ein Vergleich zweier Verfahren zur
elektrischen Muskelstimulation

Autor: Gubler, Barbara / Hildebrandt, Markus

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-929949>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 21.12.2024

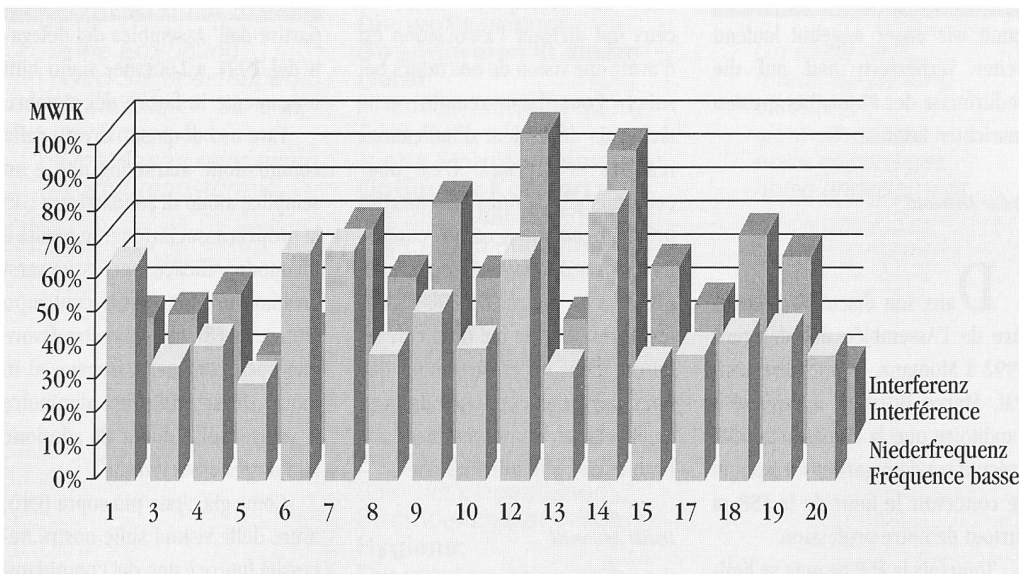
ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

STUDIE

Interferenz versus Niederfrequenz

Ein Vergleich zweier Verfahren zur elektrischen Muskelstimulation

In einer experimentellen Studie wurde an 20 gesunden Probanden untersucht, ob mit Interferenz- oder Niederfrequenzströmen von 50 Hz der Quadrizepsmuskel kräftiger und weniger schmerzhaft stimuliert werden kann. Die Ergebnisse zeigten eine signifikant geringere Schmerzhaftigkeit der Interferenz bei allen gemessenen Kontraktionsstärken einerseits und eine signifikant grössere Kraftentwicklung bei maximal erträglicher Reiz-Intensität mittels Interferenz andererseits.



Vergleich der maximal elektrisch stimulierten Kräfte.

Comparaison des forces maximales stimulées électriquement.

Die elektrische Muskelstimulation (EMS) ist eine häufig angewendete Methode zur Innervationsschulung und Kräftigung der Muskulatur. Studien in Amerika haben gezeigt, dass mit hochdosierten elektrischen Muskelkontraktionen sowohl die maximale isometrische Kraft verbessert als auch der Querschnitt der Typ-II-Muskelfasern vergrössert werden kann. Diese hochdosierten elektrischen Muskelkontraktionen wur-

den mit unterbrochenen Mittelfrequenzströmen erzielt, einem bei uns nicht verbreiteten Stimulationsstrom. Das Ziel dieser Arbeit war es herauszufinden, ob mit den bei uns in der Schweiz gebräuchlichen Stromformen, der Interferenz und der Niederfrequenz, ähnlich hohe elektrisch induzierte Muskelkontraktionen erzielt werden können und welches der beiden Verfahren dabei als weniger schmerzhaft empfunden wird.

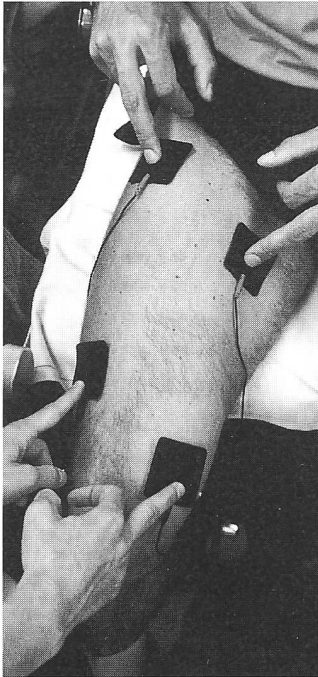
Die Methode

Probanden

An der Untersuchung nahmen 20 gesunde Männer zwischen 20 und 30 Jahren (Durchschnitt = 24 Jahre) teil. Getestet wurde das dominante Bein, welches in der Vergangenheit keine Verletzungen, Erkrankungen oder Operationen erlitten hat. Die Teilnehmer wurden zufällig in zwei gleich grosse Gruppen (A und B) aufgeteilt. Jeder Teilnehmer wurde mit beiden Geräten im Abstand von genau einer Woche getestet, Gruppe A zuerst mit Interferenz, Gruppe B zuerst mit Niederfrequenz.

Ausrüstung und Material

Für die Interferenzstimulation verwendeten wir den Uniphy Phyaction 787™. Bei den Trägerfrequenzen von 4000 Hz und 4050 Hz resultierte eine amplitudenmodulierte Frequenz von 50 Hz. Für die Niederfrequenzstimulation kam ein Globalcare Myoaid EMS™ zum Einsatz. Dieses Gerät produziert biphasische, rechteckförmige Impulse von 300 µs



Elektrodenplatzierung auf dem *Musculus quadriceps femoris*.

Mise en place des électrodes sur le muscle *quadriceps*.

Dauer bei einer Frequenz von ebenfalls 50 Hz. Die Messung der isometrischen Kräfte erfolgte mittels eines Cybex 340™. Um die jeweilige Schmerzhaftigkeit der Elektrostimulation festzuhalten, wählten wir eine «visual analogue scale». Es handelt sich dabei um eine 10 Zentimeter lange Linie ohne Unterteilungsstriche. Das obere Ende der Linie steht für «unerträgliche Schmerzen», das untere Ende für «keine Schmerzen». Die Probanden mussten nach jeder Stimulation die dabei empfundene Sensation als Strich auf der Skala definieren.

Testablauf

Nach einer kurzen Einführung des Probanden wurden am zu testenden Bein die Motorpoints des *Musculus quadriceps femoris* bestimmt. Die entsprechenden Stellen wurden rasiert und desinfiziert. Nach einem kurzen Aufwärmprogramm nahmen

die Probanden auf dem Cybex Platz, die Elektroden wurden auf den Motorpoints fixiert und das Knie in 60°-Flexion arretiert. Anschliessend wurde die maximale isometrische Kraft des *Quadrizepsmuskels* ermittelt. In der letzten Phase des Tests erfolgten die elektrischen Stimulationen, wobei die Probanden die Intensität selber regulierten. Es galt dabei, zwei vorgegebene Zielwerte, 15% und 30%, ihrer maximalen willentlichen isometrischen Kraft so genau wie möglich zu erreichen. In einem dritten Versuch wurde die maximal elektrisch stimulierbare Kraft ermittelt. Nach jeder Stimulation mussten die Probanden die Schmerzskala ausfüllen.

Statistische Auswertung

Zum statistischen Vergleich der maximalen elektrischen Kraftentwicklung und der Schmerzen bei Interferenz- und Niederfrequenzstimulation wurde nach Überprüfung auf Normalverteilung der verkürzte (paired-)t-Test verwendet.

Resultate

Als Ausschlusskriterium wurde die Differenz zwischen dem Zielwert und dem effektiv erreichten Kraftwert auf nicht grösser als 8% der maximalen willentlichen isometrischen Kraft gesetzt. Drei Probanden mussten deshalb aus der Untersuchung ausgeschlossen werden.

Die Interferenzstimulationen waren sowohl bei 15% und 30% der maximalen willentlichen isometrischen Kraft als auch bei maximal erträglicher Stimulation signifikant ($p < 0,05$) weniger schmerzhaft als die Niederfrequenzstimulation. Auch subjektiv wurde der Interferenzstrom von allen Testpersonen ($n = 17$) als angenehmer und weniger stechend empfunden als der Niederfrequenzstrom. Mit dem Interferenzstrom wurden nicht nur weniger Schmerzen ausgelöst, es wurde auch eine signifikant

($p < 0,05$) höhere Kraftentwicklung erreicht. Dies trifft sowohl auf die absolute wie auch auf die prozentuale Kraftentwicklung (in bezug auf die maximale willentliche isometrische Kraft) zu.

Diskussion

Die Untersuchung hat gezeigt, dass Interferenzströme bei geringerer Schmerzinduktion eine kräftigere Muskelkontraktion ermöglichen als Niederfrequenzströme. Diese Tatsache ist höchst wahrscheinlich auf den wesentlich geringeren kapazitiven Widerstand der Haut bei Interferenzstimulation zurückzuführen. Mit Interferenz sind deshalb geringere Intensitäten zur Überwindung des Hautwiderstandes nötig, so dass weniger Hautreizung erfolgt. Eine Abhängigkeit zwischen Kraftentwicklung und erzeugtem Schmerz scheint zudem wahrscheinlich. Niederfrequente Wechselströme sind also aufgrund der höheren Schmerzauslösung und der damit verbundenen limitierten Kraftentwicklung zur elektrischen Muskelstimulation weniger geeignet. Dies gilt jedoch nicht für denervierte Muskulatur, welche im Gegensatz zur Niederfrequenz auf einen Mittelfrequenzstrom (z.B. Interferenz) nicht mit einer mo-

STUDIE

torischen Antwort reagiert. Zusammenfassend kann also gesagt werden, dass bei einer intakten innervierten Muskulatur die Interferenzstimulationen den Niederfrequenzstimulationen vorzuziehen sind. Ob der eingangs erwähnte Kraftgewinn mittels EMS auch mit hochdosierten Interferenzstimulationen erreicht werden kann, bleibt indes ungewiss. Weitere Untersuchungen zu diesem Thema sind daher notwendig, um den Effekt der elektrischen Muskelstimulation mittels Interferenz oder Niederfrequenz aufzuzeigen.

Für weitere Literatur oder Unterlagen stehen die Autoren zur Verfügung:

Barbara Gubler
Seftigenstrasse. 54
3007 Bern

Markus Hildebrandt
Heidenhubelstrasse 13
4500 Solothurn

Literatur

- Currier, D.P.; Mann, R.: *Muscle strength development by electrical stimulation in healthy individuals. Phys. Ther.* 63, 915–921, 1983.
- Soo, C.L.; Currier, D.P.; Threlkeld, A.J.: *Augmenting voluntary torque of healthy muscle by optimization of electrical stimulation. Phys. Ther.* 68, 333–337, 1988.
- Delitto, A.; Brown, M.; Strube, M.J. et al.: *Electrical stimulation of quadriceps femoris muscle in an elite weightlifter: a single subject experiment. Int. J. Sports Med.* 10, 187–191, 1989.
- Duncan, G.; Busbnell, C.; Lavigne, G.: *Comparison of verbal and visual analogue scales for measuring the in-*

- tensity and unpleasantness of experimental pain. Pain* 37, 295–303, 1989.
- Dumoulin, I.; De Bisschop, G.: *Electrothérapie, Paris* 1966.
- Lange, A.: *Die Bedeutung der Mittelfrequenz-Stromreizung und ihre Anwendungsmöglichkeiten in Elektrodiagnostik und -therapie. Medizinische Akademie «Carl Gustav Carus», Dresden* 1978.
- Lange, A.: *Diagnostische Möglichkeiten der Mittelfrequenzreizung. Z. Physiother.* 31, 3–10, 1979.
- Delagi, E.F.; Perotto, A.; Lazzetti, J. et al.: *Anatomic guide for the electromyographer; the limbs. Charles C. Publisher, Springfield, Illinois USA.*

Sonopuls 590

BEWÄHRTES KONZEPT MIT MODERNSTER TECHNOLOGIE BESTÜCKT:

- 1 und 3 MHz-Frequenz
- Kontinuierlicher und pulsierender Ultraschall
- 3 verschiedene Pulswiederholungsfrequenzen (16, 48 und 100 Hz)
- 2 Anschlüsse für Behandlungsköpfe
- grosse LCD-Anzeigen

SCHALLKÖPFE

- 1 MHz gross und klein
- 3 MHz gross und klein
- wasserdicht, fast keine Seitenabstrahlung

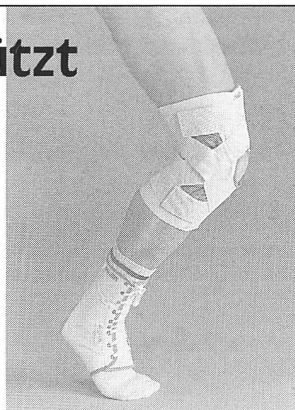
WIR BIETEN ALLES UND NOCH MEHR



F A N G O  P H Y S I O
S E R V I C E

Exklusiv-Lieferant des Schweizerischen Volleyball-Verbands und der Nationalkader des Schweizerischen OL-Verbandes

MIKROS schützt und stützt.



- Die Mikros Fussgelenksstütze ist indiziert
- bei konservativ/operativ versorgten Bandläsionen in der Mobilisationsphase.
 - bei chronischer Instabilität des oberen Sprunggelenks.
 - als Prophylaxe gegen Sprunggelenksdistorsionen.
- Gibt es in je 5 Grössen für beide Füße separat.
- In verschiedenen Ausführungen (kurz, normal, orthopädisch).
- Stabilisiert das Sprunggelenk wirkungsvoll.
- Ersetzt tapen und bandagieren.
- Verbessert die Proprioception am Sprunggelenk.

Die Mikros Gelenkstütze gibt es auch für Hand und Hals.

medExim

Solothurnstrasse 180, 2540 Grenchen, 065 55 22 37

Rehabilitation und Prävention 4

Klein-Vogelbach Therapeutische Übungen zur funktionellen Bewegungslehre

Analyse und Instruktion
individuell anpassbarer Übungen

Dritte, überarbeitete Auflage

Jetzt auch
auf Video!



Springer-Verlag

3., überarb. Aufl. 1992. 380 S.
111 Abb. in 275 Teilabb.
Brosch. DM 72,-
ISBN 3-540-54648-0

Springer-Verlag

Heidelberger Platz 3, W-1000 Berlin 33, F.R. Germany

Die aktualisierte 3. Auflage dokumentiert Weiterentwicklungen im Analysekonzept und Übungsrepertoire, die die Autorin in ihrer Unterrichts- und Praxistätigkeit erarbeitet hat und wird durch einen Abschnitt über „selektives Muskeltraining“ ergänzt.

Jetzt auch auf Video

S. Klein-Vogelbach

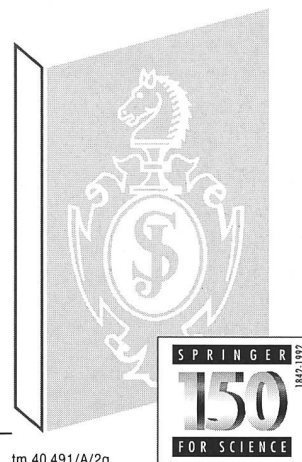
**Funktionelle Bewegungslehre:
Therapeutische Übungen**

Teil 1

1992. VHS-Videokassette. 55 Min.
DM 98,- (Unverbindliche Preisempfehlung) ISBN 3-540-92617-8

Teil 1 / Inhalt:

- „Die Vierfüssler“
- „Die Frösche“
- Funktionelles Rotationstraining



tm.40.491/A/2q

SPRINGER
1842-1992
150
FOR SCIENCE

BÜCK DICH NICHT!

«Ärztliche Anleitung
für die richtige Haltung und Bewegung
der Wirbelsäule»

Dr. Peter Schleuter

Broschüre mit 40 Seiten Inhalt. In dieser Broschüre wird deutlich gemacht, dass vor allem Belastungen des Alltags und banale Alltagsbewegungen in ihrer Summation zu Rückenbeschwerden führen.

Anhand von Beispielen werden falsche Bewegungen erklärt und die richtigen Bewegungen aufgezeigt. SFr. 18.70

Einsenden an: **Remed Verlags AG, Postfach 2017
CH-6302 Zug/Schweiz**

PS-A1-1.6

Senden Sie mir gegen Nachnahme

Anzahl _____ Broschüren SFr. 18.70
+ Verpackung und Versandkosten

Name/Vorname _____

Strasse _____

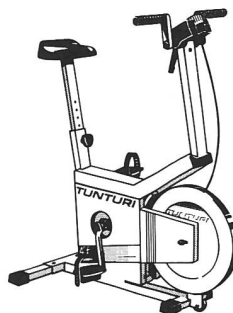
PLZ _____ Ort _____ Land _____

TUNTURI®

**Moderne Geräte für
Therapie und
Leistungsmessung**

preisgünstig und mit einwandfreiem
Servicedienst.

- TUNTURI-Ergometer
- TUNTURI-Pulsmessgeräte
- TUNTURI-Laufbänder.



BON

Bitte Prospekt und Bezugsquellen-
Nachweis senden

Name/Adresse: _____

GTSM MAGGLINGEN
2532 Magglingen

TEL. 01/461 11 30
8003 Zürich Aegertenstr. 56

PG-B4-6