

แบบประเมินและพิจารณาที่นั่งคนพิการและเบาะรองนั่ง ที่มีมูลค่าสูง

1. ข้อมูลทั่วไป

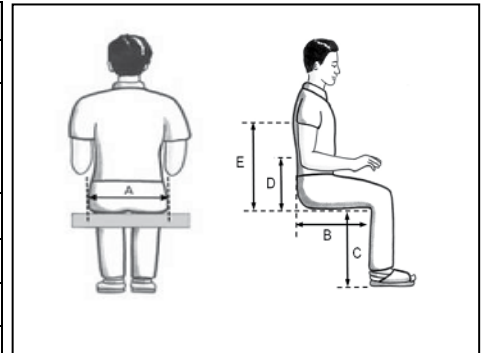
ชื่อผู้ป่วยอายุ.....ปี Diagnosis.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ผลการประเมิน

- (2.1) สภาวะทางร่างกาย การทรงตัว good fair poor
 การควบคุมศีรษะ/ลำคอ good fair poor
- (2.2) ภาวะแทรกซ้อน ไม่มี มีผลกดทับระยะ...ที่..... มีLt./Rt. hip dislocation อื่นๆ.....
- (2.3) การเคลื่อนย้ายตัว ทำยืน ...ทำเองได้ ...ต้องช่วย ทำนั่ง ...ทำเองได้ ...ต้องช่วย อุ้ม/อื่นๆ.....
- (2.4) กิจกรรมในแต่ละวันของคนพิการ.....
- (2.5) ลักษณะที่อยู่อาศัย (ระบุ).....
- (2.6) ความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ มีความเสี่ยง (เข้าเกณฑ์ (A) หรือ (B)) ไม่มีความเสี่ยง

3. วัดขนาดร่างกาย

	การวัดขนาดร่างกาย	ขนาดร่างกาย (ซม.)	ขนาดของ W/C
A	ความกว้างของสะโพก		=ความกว้างของที่นั่ง
B	ความลึกของที่นั่ง	ชาย	ลบออก 3-5 ซม =ความลึกของที่นั่ง (ถ้าขาไม่เท่ากันให้เลือกข้างสั้นกว่า)
		หญิง	
C	ความยาวของน่อง	ชาย	=ปรับที่วางเท้าให้พอดี
		หญิง	=ปรับที่วางเท้าให้พอดี
D	ระยะจากที่นั่งถึงชายโครง		กรณีทรงตัวดี
E	ระยะจากที่นั่งถึงฐานสะบัก		กรณีทรงตัวไม่มั่นคง



4. พิจารณารถนั่งคนพิการและเบาะรองนั่ง (โปรดพิจารณาข้อบ่งชี้การให้อุปกรณ์ร่วมด้วย)

ชนิดของรถนั่งคนพิการและเบาะรองนั่ง		ขนาด
1. รถนั่งคนพิการแบบ 3 ล้อ สำหรับใช้ในพื้นไม่เรียบ (Tri wheeler)	<input type="checkbox"/>	S (14”), M (16”), L (18”), XL (20”)
2. รถนั่งคนพิการสำหรับเด็กพิการทางการเคลื่อนไหวระดับรุนแรง (Foldable tilt in space wheelchair)	<input type="checkbox"/>	S (10”), M (12”)
3. รถนั่งคนพิการสำหรับผู้พิการทางการเคลื่อนไหวเพื่อการดำรงชีวิตอิสระ (Foldable active wheelchair)	<input type="checkbox"/>	S (14”), M (16”), L (18”), XL (20”)
4. รถนั่งคนพิการแบบปรับยืนได้ (Standing wheelchair)	<input type="checkbox"/>	นน.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
5. รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ แบบเคลื่อนที่ได้โดยระบบไฟฟ้า (Basic motorized wheelchair) (ล้อเล็ก)	<input type="checkbox"/>	16”, 18”
6. รถนั่งคนพิการชนิดนั่งถ่ายและอาบน้ำได้ (Commode shower wheelchair)	<input type="checkbox"/>	18”
7. รถนั่งคนพิการแบบเคลื่อนที่ได้โดยระบบไฟฟ้า ชนิดปรับเอนนอนได้ (Reclining motorized wheelchair)	<input type="checkbox"/>	18”
8. รถนั่งคนพิการแบบเคลื่อนที่ได้ด้วยระบบไฟฟ้า ชนิดมาตรฐาน (Power wheelchair) (ล้อใหญ่)	<input type="checkbox"/>	18”
9. รถนั่งคนพิการสำหรับคนพิการแบบปรับเอนนอน และเอียงได้ (adult reclining and tilt in space)	<input type="checkbox"/>	S (14”), M (16”), L (18”)
10. เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการแบบเติมลม (Air cushion)	<input type="checkbox"/>	S (14”), M (16”), L (18”)

5. หลังจากได้รับอุปกรณ์ การปรับอุปกรณ์ให้เหมาะสม ฝึกการใช้งานและการดูแลรักษาอุปกรณ์