

義手検査表 A (前腕義手 上腕義手)

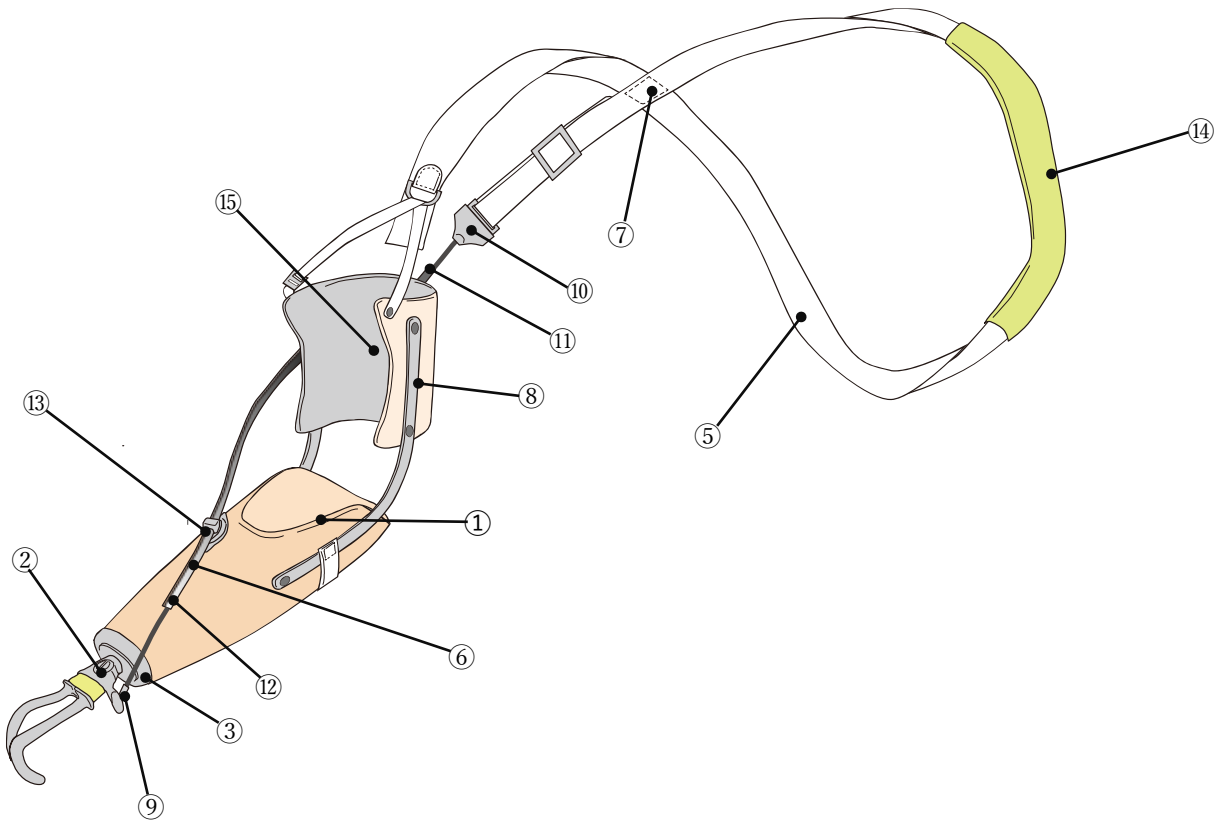
氏名 : _____ (才) _____ 実地日 : _____
 切断側 : 右 左 _____ 検査者名 : _____
 性別 : 男 女 _____ 身長 : _____ cm 体重 _____ kg

項目		確認項目		基準・標準	check	
共通	1	仕様	<input type="checkbox"/> 処方箋	・ 処方箋の仕様通りになっている	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> ソケット① <input type="checkbox"/> 手先具② <input type="checkbox"/> 手継手③ <input type="checkbox"/> 肘継手④ <input type="checkbox"/> ハーネス⑤ <input type="checkbox"/> コントロールケーブル部品⑥		<input type="checkbox"/>	
	2	仕上げ	<input type="checkbox"/> ソケット①	・ 滑らかな仕上げである	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 縫製⑦	・ しっかり縫えていて解けない	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> リベット⑧	・ 突出や引っ掛かりがない	<input type="checkbox"/>	
	3	手先具	<input type="checkbox"/> 可動性②	・ 滑らかに全開大して戻る	<input type="checkbox"/>	
	4	手継手	<input type="checkbox"/> 固定性③	・ ケーブルを牽引し全開しても手先具が回らない	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 可動性③	・ 手で回ることができる	<input type="checkbox"/>	
	5	コントロールケーブルシステム	<input type="checkbox"/> ケーブルの取付け	<input type="checkbox"/> ボールターミナル⑨	・ 遠位部に取付けられており、制御レバーに接続されている	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> ハンガー⑩	・ 近位部に取付けられており、ハーネスと接続されている	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ケーブルハウジングの長さや位置			<input type="checkbox"/> 近位部⑪	・ ハンガーとハウジングが接触しない ・ クリアランスは5~10mm確保してある	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 遠位部⑫	・ ボールターミナルとハウジングが干渉しない ・ クリアランスは5~10mm確保してある	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ベースプレートの固定性⑬			・ ガタついたり、外れたりしない	<input type="checkbox"/>		
6	ハーネスの腋窩パッド	<input type="checkbox"/> 腋窩パッドの取付け⑭	・ 腋窩ループに取付けられていて、幅は腋窩を覆う大きさである	<input type="checkbox"/>		
7	義手の長さ	<input type="checkbox"/> 義手長	cm	・ 設定通りである	<input type="checkbox"/>	
8	義手の重さ	<input type="checkbox"/> 重さ	g	・ 標準値を参考にする	<input type="checkbox"/>	

前腕	9	コントロールケーブルシステム	<input type="checkbox"/> クロスバーカバーの可動性⑮	・ ケーブルの走行に合わせて、スムーズに可動する	<input type="checkbox"/>
----	---	----------------	--	--------------------------	--------------------------

上腕	10	コントロールケーブルシステム	<input type="checkbox"/> ケーブルハウジングの長さや位置	<input type="checkbox"/> 肘継手部⑯	・ 上腕部の遠位端と前腕部の近位端が接触しない ・ クリアランスは5~10mm確保してある	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> リフトレバー⑰	<input type="checkbox"/> 位置	・ 適切な位置にあるか	<input type="checkbox"/>	
	11		<input type="checkbox"/> 可動性		・ コントロールケーブルの走行に合わせて、スムーズに可動する	<input type="checkbox"/>	
			12	肘継手の屈曲可動域	<input type="checkbox"/> 屈曲角度④	度	・ 135度以上の可動域がある
	13	肘屈曲に必要な力	<input type="checkbox"/> 要する力④		kg	・ 4,5kg以内である	<input type="checkbox"/>
	14	肘継手の動作確認	<input type="checkbox"/> ロック・アンロックの切替え動作の操作性⑱			・ 滑らかな切替えができる	<input type="checkbox"/>
15	ターンテーブル	<input type="checkbox"/> 固定性⑲		kg	・ ケーブルを牽引したときに回旋しない	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 可動性⑲			・ 手で回ることができる	<input type="checkbox"/>	

前腕義手



上腕義手

