

義手検査表 (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 _____

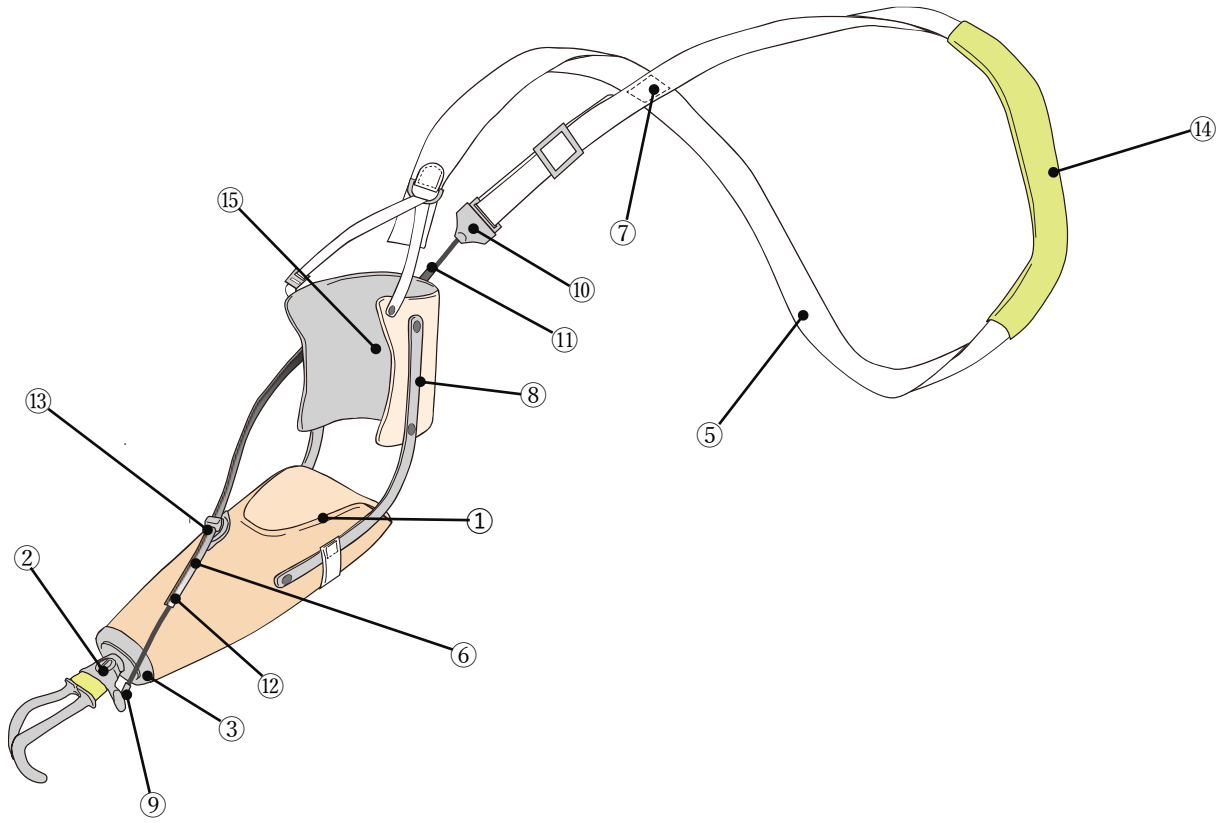
身長 : _____ cm 体重 _____ kg

	項目	確認項目	頁	基準・標準	check		
共通	1	仕様	<input type="checkbox"/> 処方箋	1	・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		・手動で回旋できる	<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"/> ポールターミナル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		・ポ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"/> クロスパーカバーの可動性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"/> 位置		・適切な位置にあるか	<input type="checkbox"/>
	11	肘継手の屈曲可動域	<input type="checkbox"/> リフトレバー⑰	<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		<input type="checkbox"/> 屈曲角度④	度	・135度以上の可動域がある	<input type="checkbox"/>	
	13	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"/>
14	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		・手動で回旋できる	<input type="checkbox"/>		

前腕義手



上腕義手

