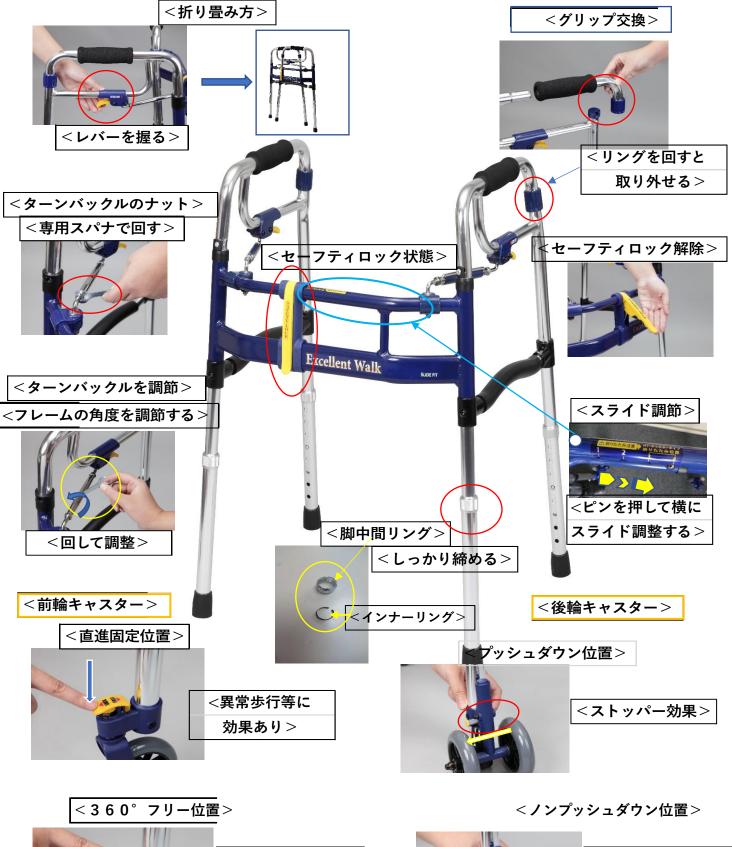
スライドフィットEX歩行器の機能部の使い方







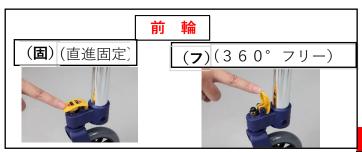
<段差乗り越え等 車輪として利用>

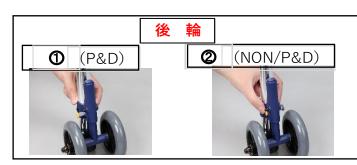


<症状別によるフレーム角度、車輪の応用>

(90° コの字型)

<A>ピックアップ 3"前輪・後脚 <C>3"前・後輪 <D>4"前・後輪





(100°ハの字型)



(90° コの字型)

症状例

● 加齢等により上肢・下肢の筋力低下の方。 (活動量の低下や加齢による筋力の低下、 疾病やけがによる筋力低下などで、静的 動的姿勢保持の困難、バランス不保持時 に踏ん張り力の低下などで転倒の危険。)

【持ち上げる事が出来る】・・・<A>脚

【持ち上げる事が出来ない】・・・くC=フ=①) 脚

< C= 固 = ②) 脚、 < D = フ = ①) 脚

● 糖尿病の合併症、パーキンソン症 (手足感覚の鈍化、足及び足先のしびれ)

【持ち上げる事が難し一】····くB=固=ST)脚

// 、力が弱い】・・・<C=固=①)脚<C=固=①)脚<D=フ=①)脚

● 関節可動域の減少、中度の円背 (前屈・小刻み歩行、動作緩慢、環境等)

<C=固=① 脚、<C=フ=① 脚 <D=フ=②) 脚

● その他 症状や環境状況により適宜に。

(100° ハの字型)

症状例

● パーキンソン症候群、脊髄小脳変性症、 (歩行時のふらつき、手足のしびれ・つまずき、足底感覚の低下)

<B=固=ST) 脚、 <C=固=**①**) 脚

<C=フ=①)脚、 **<D=固=①**)脚

● 脳卒中後遺症、パーキンソン症候群 (中度の片麻痺、手足の拘縮、リユーマチ 等の神経障害。)

<B=固=ST) 脚、<D=固=①) 脚 <C=フ=①) 脚、

● 糖尿病の合併症、自律神経失調症 (動脈硬化等による歩行困難、下肢部分 壊疽による切除、ふらつきや歩行異常 などのバランス障害)

< C= フ= ①) 脚、 < C= 固 = ①) 脚 < D= 固 = ①) 脚、

- 変形性関節症、骨粗しょう症及び後遺症 (痛みにより歩行困難、動作緩慢、
 - **<D=フ=①**) 脚、**<C=フ=①**) 脚
- 筋力低下でふらつきなど、適宜。<A>脚、<D=フ=①) 脚など。
- ※ 開いたら、スライド幅を狭める等の調節 必要。

(105°ハの字型)



(105°ハの字型)

症状例

- パーキンソン症候群、末梢神経障害、 (歩行時ふらつきがきつい、真っすぐ 歩けない等の異常歩行、手足のしびれ。)

 C=固=①)脚、 < D=フ=①)脚、 B=固=ST)脚、
- 脊髄小脳変異症、頚椎症 (手の震え、ふらつき、動作緩慢、等)<D=固=①脚、<C=フ=①) 脚
- 他・症状により脚を適宜組み合わせ。
- ※ 開いた角度により、適宜スライド幅を 狭くすると操作し易くなります。

(90° コの字と100° (105°)ハの字組み合わせ型)



(90° コの字と100° (105°) ハの字の組み合わせ型)

症状例

● 脳血管障害や心筋梗塞の後遺症、パーキンソン症候群、慢性リュウマチ等、他。 (歩行運動障害、姿勢保持異常、片麻痺 又は上肢部分拘縮の方、上肢及び握力バランス異常の方、四肢失調で手足を思い通りに動かせない方、痛みがある方等。)

<D(C)=(右) 固・(左) フ=①) 脚、

<D(C)=(右)フ・(左) 固=①) 脚、

<D(C)=フ=①)脚、

(2ウエイ前輪キャスターを真逆に組合わせると、内向き後輪を補い真っすぐ進め易くなる。)

※ 開いた分だけ、横幅を狭めると操作しやす くなります。

※ <フレーム角度の組み合わせは、患側を基本に 右・左部の角度を変えて調整する。 > (利き手が操作しやすい組み合わせを選択。)

上記脚種・フレームの組み合わせはあくまでも 参考です。症状に合わせて組み合わせ願います。

【Mタイプは、90°~97°の調節です。】

