



Laser Cane

ไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน

ก้าวเดินอย่างมั่นใจ แก้ไขการสับสน ด้วยไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน

เพื่อช่วยแก้ อาการเดินติด

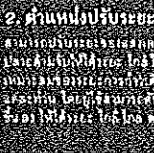
ศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งโรจน์ พิทยศิริ และทีมผู้วิจัย ได้ประดิษฐ์และพัฒนา ไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน Laser Cane โดยอาศัยหลักการของสิ่งกระตุ้นทางสายตา (Visual Cues) เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์ลดปัญหาการเดินติดและเพิ่มความมั่นคง ในการก้าวเดิน โดยใช้แสงเลเซอร์เป็นสิ่งที่นำภายนอกเพื่อช่วยกระตุ้นให้ก้าวเดิน

ลักษณะพิเศษ



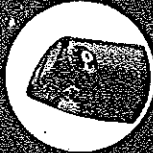
1. จุดกำเนิดแสงเลเซอร์

ไม้เท้าเลเซอร์พระราชทานจุดแสงเลเซอร์ ที่มองเห็นได้ชัดเจน โดยแสงเลเซอร์ จะนำทิศทาง หรือ คิวบอก ให้เดินตามทิศทางที่แสงเลเซอร์ชี้มาในการเดิน



2. ตำแหน่งปรับระยะแสง

สามารถปรับระยะแสงเลเซอร์ได้ไกล และใกล้ได้โดย ไม้เท้า เลเซอร์พระราชทานสามารถปรับระยะแสงเลเซอร์ได้ไกล หรือใกล้ โดยผู้ใช้งานสามารถปรับระยะแสงเลเซอร์ได้โดย ไม้เท้า เลเซอร์



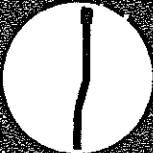
3. แสงเลเซอร์สีเขียว

แสงเลเซอร์สีเขียวที่มองเห็นได้ชัดเจน จะช่วยให้ผู้ใช้งานสามารถเดินตามทิศทางที่แสงเลเซอร์ชี้มาในการเดิน



4. ส่วนโครงของไม้เท้า

ไม้เท้าเลเซอร์พระราชทานใช้โครงของไม้เท้าที่ทำมาจากวัสดุที่มีความแข็งแรง และน้ำหนักเบา โดยโครงของไม้เท้าจะทำมาจากวัสดุที่มีความแข็งแรง และน้ำหนักเบา โดยโครงของไม้เท้าจะทำมาจากวัสดุที่มีความแข็งแรง และน้ำหนักเบา

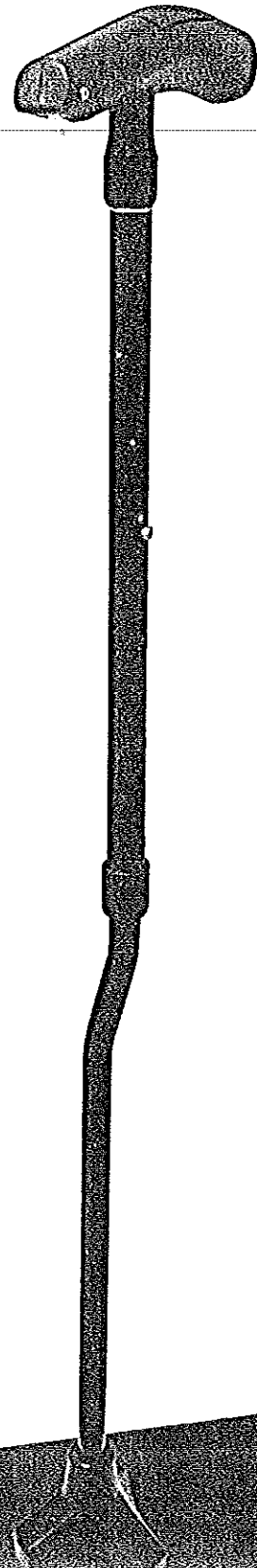


5. ส่วนฐาน

ส่วนฐานของไม้เท้าเลเซอร์พระราชทานจะทำมาจากวัสดุที่มีความแข็งแรง และน้ำหนักเบา โดยส่วนฐานของไม้เท้าจะทำมาจากวัสดุที่มีความแข็งแรง และน้ำหนักเบา

☎ 08 1107 9999

f Parkinson Chula Fanpage 🌐 www.chulapd.org ✉ info@chulapd.org



เส้นทางการพัฒนา

กว่าจะเป็น ไม่ให้เลเซอร์พระราชทาน

๔ ปัญหาการเดินผิด (Freezing of Gait)

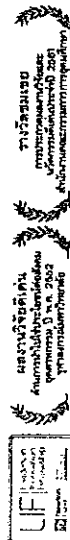
สามารถพบได้ในผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการเดินและการทรงตัวโดยการที่แสดงคือ มีการเดินติดหรือการเดินขยอหรือที่และเมื่อร่วมกับปัญหาการทรงตัวที่เห็นในผู้สูงอายุ ก็อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุหกล้ม หักข้อม ข้อเท้าเป็นแผล ตอกระดูกข้อม และเกิดการบาดเจ็บต่ออวัยวะต่าง ๆ อาจเป็นแผลเล็กน้อยจนถึงรุนแรงต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือกระทั่งเสียชีวิต

“อาการเดินผิด” มีลักษณะเฉพาะ คือ เมื่อมีอาการเดินติดเกิดขึ้น ผู้ป่วยจะสามารถเริ่มเดินหรือก้าวเท้าต่อไปได้เมื่อมีสิ่งชี้นำภายนอกเป็นตัวกระตุ้นชั่วคราว ในการเคลื่อนไหวที่ทางเสียง (Auditory Cues) เป็นจังหวะและทางสายตา (Visual Cues) เป็นสิ่งชี้นำทาง จึงนับเป็นการแก้ปัญหาการทำงานที่ผิดปกติของวงจรต่าง ๆ ในสมอง โดยการใช้กระตุ้นจากสิ่งเร้าภายนอกมาเป็นตัวช่วยทดแทนสัญญาณประสาทที่ลดลงหรือขาดหายไป โดยในปัจจุบันมีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จะช่วยแก้ไขปัญหานี้ การเดินติดยังมี ค้อนข้างน้อยทำให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่สามารถเข้าถึงอุปกรณ์ดังกล่าวได้

จากปัญหาดังกล่าว...

คณะราชบัณฑิตยสถานได้จัดทำโครงการวิจัย และสนับสนุนการวิจัยเกี่ยวกับปัญหาการเดินผิด และพัฒนาอุปกรณ์ช่วยเหลือการเดินผิด Version 8.7 โดยอาศัยหลักการของระบบทางสายตา (Visual Cues) เพื่อใช้ในการส่งเสริมการเดินผิด และเพิ่มความปลอดภัยในการก้าวเดิน โดยไม่ส่งผลต่อปัญหาการเดินผิดในระยะยาว

รางวัลที่ได้รับ

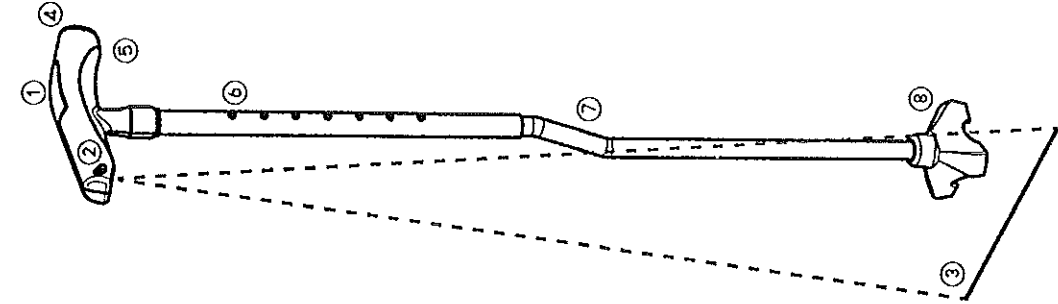


ผลงานวิจัยในวารสารนานาชาติ

1. Ekkawat W., Sittichumwong M., Uthairatana R. A low-cost information for improving gait in Parkinson's disease patients: A cane provide visual cues. Eur Gener Med 2012;21:125-130
2. Uthairatana R. Assistive technology in Parkinson's disease. In: Moun GJ, Pugh JV, The Neuroscience of Parkinson's disease: Diagnosis and management. Academic Press, Elsevier, 2020.

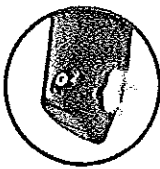
ลักษณะพิเศษ

ของไม่ให้เลเซอร์พระราชทาน



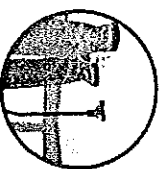
1. จุดกำเนิดแสงเลเซอร์

ไม่ทำให้การควบคุมการฉายแสงเลเซอร์ด้วยแสงจางหรือเลเซอร์มืด โดยแสงเลเซอร์จะติด เมื่อมีการกดหรือ ปล่อยปุ่ม ยังบริเวณด้านจับ ไม่ให้เลเซอร์เพื่อช่วยในการเดิน



2. ตำแหน่งปรับระยะแสง

สามารถปรับระยะของแสงเลเซอร์กับบริเวณปลายด้านจับได้ ระยะของไกล-ใกล้ ตามความเหมาะสมของระยะการก้าวเดินของผู้ใช้งานแต่ละท่าน โดยผู้ใช้สามารถปรับระยะปรับระยะขึ้น-ลง ได้ ระยะ ไกล-ใกล้ตามต้องการ

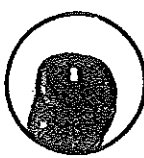


3. แสงเลเซอร์สีเขียว

แสงเลเซอร์สีเขียวใช้เพื่อการกระตุ้นสายตาช่วยแก้ไขปัญหาด้านการเดินผิด

4. ด้ามจับ

ปุ่ม เปิด-ปิด สวิตช์แสงเลเซอร์อยู่ตรงปลายด้ามจับ



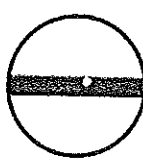
5. จุดชาร์จแบตเตอรี่

สามารถชาร์จแบตเตอรี่ ด้วยสาย Micro USB เสียบเข้ากับช่องเสียบแบตเตอรี่ แนะนำให้ทำการชาร์จแบตเตอรี่ 2-3 ชั่วโมงทุกวันเพื่อความพร้อมและการใช้งานต่อเนื่อง



6. จุดปรับความสูง

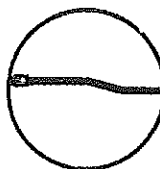
ไม่ทำให้เลเซอร์ สามารถปรับระดับความสูงได้ตามที่ต้องการ โดยการกดปุ่มและดึงไม่เท้า ขึ้น-ลง วิธีการคำนวณระดับความสูงที่เหมาะสม



$$\frac{\text{ส่วนสูงของผู้ใช้ (cm)}}{2} = \text{ระดับความสูงของไม่เท้าที่เหมาะสม}$$

7. ส่วนโค้งของไม่เท้า

ไม่ทำให้สามารถปรับระดับความสูงได้ตามต้องการและออกแบบให้มีการหักมุม 15 องศา ออกมาจากผู้ใช้เพื่อช่วยลดการเดินเตะไม่เท้า ซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้ผู้สูงอายุหกล้ม การปรับส่วนโค้งทำให้ลดการสะดุดหกล้มได้เมื่อเปรียบเทียบกับไม้เท้าแบบตรง



8. ส่วนฐาน

ได้รับการออกแบบให้กว้างเป็นพิเศษเพื่อช่วยยึดติดพื้นผิวทุกชนิดได้ดี โดยฐานไม่เท้าเลเซอร์มีลักษณะ 3 แฉกและเป็นฐานยางที่กันน้ำได้ ออกแบบให้มีการลดน้ำหนักขึ้นบันได เพื่อรองรับน้ำหนักและยึดติดพื้นได้ดี



คุณสมบัติของไม่เท้าเลเซอร์พระราชทาน

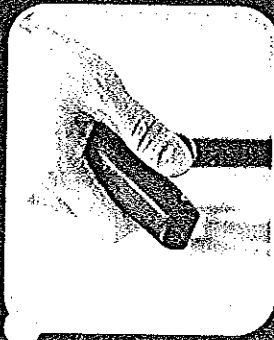
- ไม่ทำอันตรายต่อผู้ใช้งานโดยระบบแสง • น้ำหนัก 600 กรัม
- สามารถใช้งานได้ทั้งในร่มและกลางแจ้ง 120 กิโลกรัม
- ปรับความสูงได้ตั้งแต่ 82.97 เซนติเมตร • มีฐานยางกันลื่น

วิธีการใช้งาน



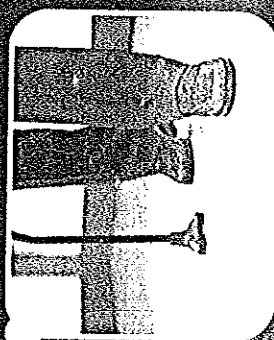
ขั้นตอนที่ 1

ผู้ใช้อื่นไม่เท้าเลเซอร์ไว้ด้านข้าง ให้มีระยะห่างจาก
ด้านข้างเท้าประมาณ 4-6 นิ้ว



ขั้นตอนที่ 2

ให้ผู้ถือคันจับของไม่เท้าเลเซอร์ แสงเลเซอร์ จะปรากฏ
ถึงเท้า



ขั้นตอนที่ 3

ผู้ใช้อื่นไม่เท้าเลเซอร์ไว้ด้านข้าง ให้มีระยะห่างจาก
ด้านข้างเท้าประมาณ 4-6 นิ้ว

ข้อควรระวัง

1. ห้ามนำแสงเลเซอร์ มาส่องบริเวณดวงตา
2. ห้ามใช้ไม่เท้าเลเซอร์ ขณะเดินขึ้น-ลงบันได
3. ห้ามใช้ไม่เท้าเลเซอร์ ขณะเดินขึ้น-ลงบนทางลาดชัน
4. ไม่ควรให้ไม่เท้าเลเซอร์ที่สูง หรือได้รับการกระแทกอย่างแรง
5. ห้ามใช้ไม่เท้าเลเซอร์ในบริเวณที่มีน้ำขัง
6. ผู้ป่วยที่มีปัญหาการทรงตัวไม่ดี ขณะใช้ไม่เท้าเลเซอร์
ต้องมีญาติหรือผู้ดูแลอยู่ด้วย
7. การใช้ไม่เท้าเลเซอร์ ควรใช้กับผู้ป่วยที่มีการทรงตัวดี
8. บริเวณด้ามจับ ไม่ควรเปียกน้ำ อาจทำให้ไม้เท้าเสียหายได้

ติดต่อสอบถาม

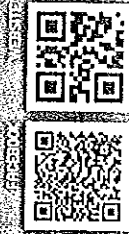


ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสัน
และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ
แห่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

อาคาร สร. (ผู้ช่วย) ชั้น 7
1873 ถนนพระราม 4 ปทุมวัน
กทม. 10330

08 1107 9999
0 2256 4000 ต่อ 70704

www.chulapd.org
info@chulapd.org
Parkinson Chula Fanpage



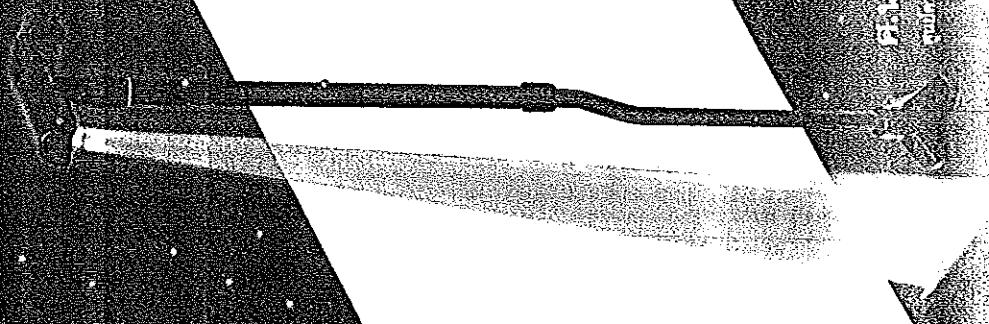
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสัน
และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ
แห่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

Laser Cane

ไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน

- ก้าวเดินอย่างมั่นใจ แก้ไขการติดขัด ด้วยไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน



ผู้พัฒนา

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสัน
และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ
แห่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสัน
และกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ
แห่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

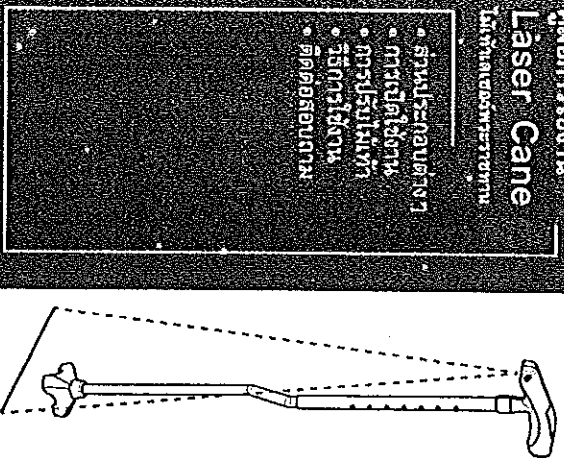
0 2256 4000 ต่อ 70704 หรือ 08 1107 9999, info@chulapd.org, www.chulapd.org

คู่มือการใช้งาน

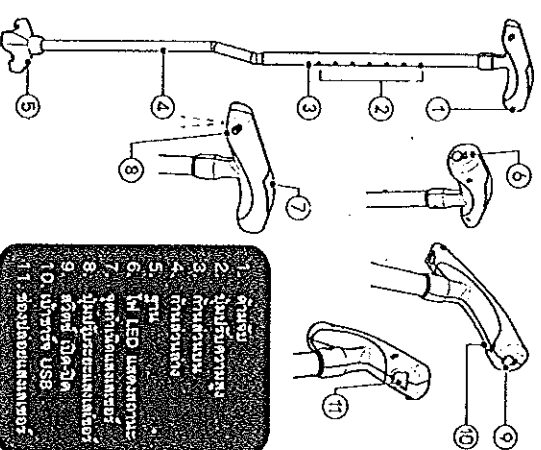
Laser Cane

ไม่จำเป็นต้องพกพาอะไหล่

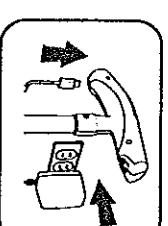
- ส่วนประกอบต่างๆ
- การเปิดใช้งาน
- การปรับไม้เท้า
- วิธีการใช้งาน
- ข้อควรระวัง



ส่วนประกอบต่างๆ



การเปิดใช้งาน

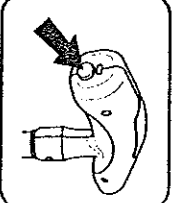


ชาร์จแบตเตอรี่

เสียบสายชาร์จ Micro USB เข้ากับช่องเสียบแบตเตอรี่ด้านหลังของตัว Laser Cane แล้วชาร์จไฟจนเต็ม

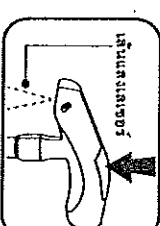
เปิดเครื่อง

กดปุ่มเปิดปิด บริเวณด้านหลังด้านซ้าย กดค้างไว้จนกระทั่งไฟ LED สีเขียว แสดงสถานะทำงานขึ้นมา แล้วจึงปล่อย



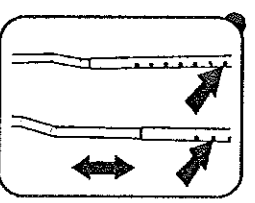
เปิดใช้งานเลเซอร์

กดบริเวณด้านซ้าย เพื่อปรับไม้เท้าตามองเลเซอร์ด้วยสายตาของตัว Laser Cane



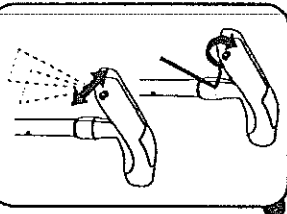
การปรับไม้เท้า

1. การปรับความสูงไม้เท้า
- 1.1 กดปุ่มบริเวณด้านซ้ายไว้
- 1.2 เลื่อนมือข้างขึ้นลงตามต้องการ
- 1.3 เมื่อปรับความสูงเรียบร้อยแล้ว
- 1.4 กดปุ่มบริเวณด้านซ้ายไว้

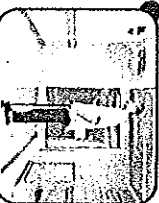


การปรับระยะห่างของเส้นเลเซอร์

- 2.1 ใช้ระยะ 6 เมตร เพื่อทดสอบ
- 2.2 เลือกปุ่มปรับ ขึ้น-ลง เพื่อปรับระยะห่างของเส้นเลเซอร์
- 2.3 ใช้ระยะ 6 เมตร เพื่อทดสอบ



วิธีการใช้งาน



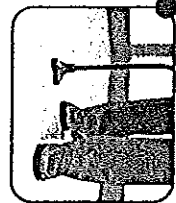
ขั้นตอนที่ 1

ผู้ใช้งานกดปุ่มด้านซ้ายไว้ตลอดเวลาที่ต้องการใช้งาน



ขั้นตอนที่ 2

ผู้ใช้งานกดปุ่มด้านซ้ายไว้ตลอดเวลาที่ต้องการใช้งาน



ขั้นตอนที่ 3

ผู้ใช้งานกดปุ่มด้านซ้ายไว้ตลอดเวลาที่ต้องการใช้งาน

ติดต่อสอบถาม

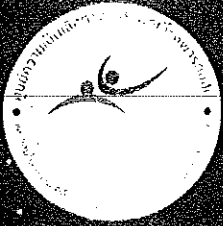


ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาทและกล้ามเนื้อของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาคาร สร. (ผู้สูงอายุ) ชั้น 7
1873 ถนนพระราม 4 ปทุมวัน กทม. 10330
08 1107 9999
0 2256 4000 ต่อ 70704
www.chulapd.org
info@chulapd.org
Parkinson Chula Fanpage

Scan QR Code For Website





หลักเกณฑ์การคัดเลือก ผู้ขอรับไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน

1

มีใบรับรองแพทย์ว่าป่วยเป็น
โรคพาร์กินสัน ที่แพทย์ออก
ให้ภายใน ระยะเวลา 1 ปี

2

ยินดีให้ความร่วมมือกับศูนย์
พาร์กินสันฯ ในการประเมิน
อาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก

(ข้อมูลของท่านจะได้รับการปกปิด
และจะไม่เปิดเผยแก่สาธารณชน)

แจก
ฟรี



Laser Cane

ไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน

His Majesty King Chulalongkrajavidyalaya University

เพื่อช่วยแก้ อาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก

สำหรับผู้ป่วยโรคพาร์กินสันที่มีอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก
ให้ขอรับไม้เท้าเลเซอร์พระราชทานได้ที่ศูนย์พาร์กินสันฯ
เพื่อช่วยแก้ อาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก



ลงทะเบียนรับ

ไม้เท้าพระราชทาน



@Lasercane



www.chulapd.org



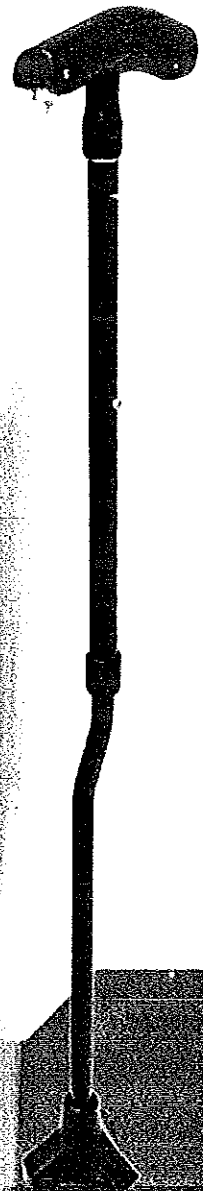
Parkinson Chula Fanpage



info@chulapd.org



081-107-9999



คุณสมบัติของผู้ผ่านการคัดเลือกจัดลำดับความสำคัญ

(รายละเอียดตามหนังสือสำนักงานบริหารกิจการเหล่ากาชาด สภากาชาดไทย
ที่ 1309/2563 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2563)

1. มีภูมิลำเนาอยู่ในทะเบียนบ้านในพื้นที่ของจังหวัดนั้น ติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน
2. มีสัญชาติไทย เชื้อชาติไทย
3. มีรายได้สุทธิของครอบครัวต่อคน/ต่อปี ไม่เกิน 30,000 บาท หากมีรายได้เกินกว่า 30,000 บาท แต่มีเหตุผลความจำเป็นสมควรได้รับความช่วยเหลือ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ
4. มีใบรับรองแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคพาร์กินสันที่แพทย์โรงพยาบาลในสังกัดรัฐออกให้ภายในระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันรับสมัคร
5. ยินยอมให้ความร่วมมือกับศูนย์พาร์กินสันฯ ในการประเมินอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก เมื่อได้รับการร้องขอ

หมายเหตุ : ให้เฉพาะผู้ที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจากคณะกรรมการระดับจังหวัด (หรือผู้ปกครองที่ดูแลผู้ป่วย) เท่านั้น กรอกข้อมูลผ่านระบบ QR Code หากไม่สามารถดำเนินการกรอกข้อมูลผ่านระบบ QR Code ได้ ก็ให้กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม สิ่งทีส่งมาด้วย 3 (แบบลงทะเบียน แบบประเมินอาการฯ และแบบบันทึกติดตามอาการฯ) ของผู้ป่วย แต่ละราย โดยรวบรวมจัดส่งให้สภากาชาดไทย พร้อมงบหน้า ภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2563

แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้รับไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน

เกณฑ์การคัดเลือกผู้รับไม้เท้าเลเซอร์พระราชทาน

1. มีใบรับรองแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคพาร์กินสัน ที่แพทย์ออกให้ภายในระยะเวลา 1 ปี
2. ยินดีให้ความร่วมมือกับศูนย์พาร์กินสันฯ ในการประเมินอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก (ข้อมูลของท่าน จะได้รับการปกปิดและจะไม่เปิดเผยแก่สาธารณชน)

ข้อมูลส่วนตัว	
1.	ชื่อ.....นามสกุล.....
2.	อายุ.....ปี
3.	เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
4.	เบอร์โทรติดต่อ (ควรเป็นโทรศัพท์เคลื่อนที่)
5.	e-mail: Line ID:..... (ถ้ามีข้อมูล)
6.	ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
7.	ท่านเป็นโรคพาร์กินสันหรือไม่ ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
	ท่านเป็นโรคพาร์กินสันมาแล้วกี่ปี ☐ น้อยกว่า 2 ปี ☐ 2-5 ปี ☐ 5-10 ปี ☐ มากกว่า 10 ปี
8.	โรงพยาบาลที่ท่านรับการรักษาโรคพาร์กินสันในปัจจุบัน

แบบประเมินอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกด้วยตนเอง ฉบับภาษาไทย
(Freezing of Gait-Assessment Questionnaire: Thai version)

อาการเดินติดก้าวขาไม่ออก คืออะไร?

ผู้ที่มีปัญหาเดินติด ก้าวขาไม่ออก จะมีอาการยกเท้าไม่ขึ้น เหมือนเท้าติดกาวอยู่กับพื้น ทำให้ไม่สามารถก้าวเดินได้เป็นบางขณะ ไม่ได้เป็นตลอดเวลา อาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกนี้มักเกิดขึ้น ในขณะกำลังจะเริ่มเดิน ระหว่างการเดิน และขณะกลับตัว และเป็นบ่อย เมื่อเดินในที่แคบ ในขณะเร่งรีบ หรือทำกิจกรรมอื่นร่วมด้วยในขณะที่เดิน ยกตัวอย่างเช่น เดินผ่านช่องประตู รีบข้ามถนน หรือเดินแล้วคุยโทรศัพท์ไปพร้อมกัน เป็นต้น

ตัวอย่างอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกที่พบบ่อย ในผู้ป่วยพาร์กินสัน

อาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก ไม่ได้เกิดขึ้นตลอดเวลา



ลักษณะอาการเดินติด ก้าวไม่ออก
ขณะเริ่มเดิน

ลักษณะอาการเดินติด ก้าวไม่ออก
ระหว่างการเดิน



ลักษณะอาการเดินติด ก้าวไม่ออก
ขณะกลับตัว



อาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกของท่าน พบบ่อยในช่วงใดของการเดิน (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ขณะเริ่มเดิน ☐ ระหว่างการเดิน ☐ ขณะกลับตัว

แบบประเมินอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกฉบับภาษาไทย

มีคำถามทั้งหมด 6 ข้อ กรุณาตอบทุกข้อ

ขอให้ท่านประเมินอาการของตนเองในช่วง 1 เดือน ที่ผ่านมา

จงกากบาทในช่องสี่เหลี่ยมเลือกข้อที่ตรงกับคำตอบของท่านมากที่สุด

1. ในช่วงที่อาการเคลื่อนไหวแย่ที่สุด การเดินของท่านเป็นอย่างไร?

- ☐ ปกติ
- ☐ ใกล้เคียงปกติ เดินช้าเล็กน้อย
- ☐ การเดินช้าลงแต่สามารถเดินได้ด้วยตนเอง ไม่ต้องให้ใครช่วย
- ☐ การเดินช้าลง จำเป็นต้องมีผู้ช่วยเหลือหรืออุปกรณ์ช่วยเดิน เช่น ไม้เท้า
- ☐ ไม่สามารถเดินได้เลย

2. ปัญหาการเดินโดยรวมของท่านส่งผลต่อการทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองอย่างไร?

- ☐ ไม่มีปัญหาเลย
- ☐ มีปัญหาเล็กน้อย
- ☐ มีปัญหามาก
- ☐ มีปัญหามาก
- ☐ ไม่สามารถเดินได้ด้วยตนเอง

3. ท่านเคยมีอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก เหมือนเท้าติดอยู่กับพื้น ในขณะที่ท่านเริ่มเดิน ระหว่างการเดิน และขณะกลับตัวหรือไม่?

- ☐ ไม่มีปัญหาเลย
- ☐ มีปัญหานาน ๆ ครั้ง – ประมาณ 1 ครั้งต่อเดือน
- ☐ มีปัญหาบ้าง – ประมาณ 1 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ มีปัญหามั่กครั้ง – ประมาณ 1 ครั้งต่อวัน
- ☐ มีปัญหาเป็นประจำ – เกือบทุกครั้งที่กำลังก้าวเดิน

4. เมื่อมีอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออก ท่านใช้เวลานานเท่าใด จึงจะเริ่มก้าวขาได้อีกครั้ง?

- ☐ ไม่มีอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกเลย
- ☐ ใช้เวลาแป๊บเดียว เพียง 1-2 วินาที
- ☐ ใช้เวลาสั้น ๆ เพียง 3-10 วินาที
- ☐ ใช้เวลาค่อนข้างนานเกือบ 30 วินาที
- ☐ ใช้เวลานานมากกว่า 30 วินาที กว่าที่จะเริ่มเดินได้อีกครั้ง

5. ท่านใช้เวลานานเท่าใดกว่าจะเริ่มเดินก้าวแรกได้?

- ☐ ก้าวเดินได้เลยไม่ต้องรอ
- ☐ ใช้เวลาแป๊บเดียว ประมาณ 1-3 วินาทีกว่าจะเริ่มเดินได้
- ☐ ใช้เวลาสั้น ๆ ประมาณ 3-10 วินาทีกว่าจะเริ่มเดินได้
- ☐ ใช้เวลานานมากกว่า 10 วินาทีกว่าจะเริ่มเดินได้
- ☐ ใช้เวลานานมากกว่า 30 วินาทีกว่าจะเริ่มเดินได้

6. ในขณะที่ท่านจะเริ่มกลับตัว อาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกของท่านเป็นอยู่นานเท่าใด?

- ☐ ไม่มีอาการเดินติด ก้าวขาไม่ออกเลย สามารถเริ่มกลับตัวได้ทันที
- ☐ ใช้เวลาแป๊บเดียว เพียง 1-2 วินาที จึงสามารถเริ่มกลับตัวได้
- ☐ ใช้เวลาสั้น ๆ เพียง 3-10 วินาที จึงสามารถเริ่มกลับตัวได้
- ☐ ใช้เวลาค่อนข้างนานเกือบ 30 วินาที จึงสามารถเริ่มกลับตัวได้
- ☐ ใช้เวลานานมากกว่า 30 วินาที จึงสามารถเริ่มกลับตัวได้

แบบบันทึกติดตามอาการล้มฉบับภาษาไทย (Falls Diary: Thai Version)

แบบบันทึกติดตามอาการล้มฉบับภาษาไทยนี้มีจุดประสงค์เพื่อติดตามลักษณะ ปริมาณ และความถี่

ของอาการล้มใน 1 เดือนที่ผ่านมา

คำถามทั้งหมด 6 ข้อ กรุณาตอบทุกข้อ

สำหรับ 1-2 กากบาทเลือกข้อที่ตรงกับคำตอบของท่าน

ข้อที่ 2.1-6 ให้ตอบคำถามลงในช่องว่าง

1. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีประวัติการล้มหรือไม่?

☐ ใช่ (ตอบคำถามข้อต่อไป)

☐ ไม่ใช่ (ขอบคุณสำหรับความร่วมมือ ท่านทำแบบสอบถามสำเร็จแล้ว)

2. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ความถี่และจำนวนของการล้มเป็นเท่าใด?

☐ เพียง 1 ครั้ง

☐ มีปัญหบ้าง -- ประมาณ 1 ครั้งต่อสัปดาห์

☐ มีปัญหบ่อยครั้ง -- ประมาณ 1 ครั้งต่อวัน

☐ มีปัญหาเป็นประจำ -- เกือบทุกครั้งที่เดิน

2.1 จำนวนครั้งทั้งหมดที่ล้มใน 1 เดือนที่ผ่านมา

3. โดยส่วนใหญ่ คุณล้มที่บริเวณใด?

(เช่น ห้องน้ำ ทางเข้าประตูบ้าน เป็นต้น)

.....

4. โดยส่วนใหญ่ คุณกำลังทำอะไรอยู่ขณะล้ม?

(เช่น เอี้ยวตัวเพื่อหยิบของที่วางอยู่บนโต๊ะ คุยโทรศัพท์ เป็นต้น)

.....

5. โดยส่วนใหญ่ ขณะล้ม อวัยวะส่วนใดของคุณลงพื้นก่อน? (เช่น ข้อศอก เข่า เป็นต้น)

.....

6. เมื่อล้มแล้ว คุณลุกขึ้นจากพื้นได้อย่างไร ต้องมีผู้ช่วยเหลือหรือลุกจากพื้นได้เอง?

.....

แบบสรุปงบประมาณ

รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกได้รับ “ไม่ว่าเลเซอร์พระราชทาน”

โปรดระบุรายชื่อผู้รับการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์โดยพิจารณาเรียงตามลำดับความสำคัญ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	รายได้ครอบครัว ต่อคน/ต่อปี	ชื่อ-สกุล ผู้ที่สามารถติดต่อได้	ความสัมพันธ์ เกี่ยวข้องเป็น	หมายเลข โทรศัพท์	ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ลงชื่อ

ผู้รับรอง

(.....)

จังหวัด.....

ลงวันที่.....