



แบบฟอร์ม 2

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ด้านสิ่งประดิษฐ์ (Invention) และนวัตกรรม (Innovation) (F-QF-002)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 6
 2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery	☒ Patient Care Process
	☐ Infection Control	☐ Line , Tube & Catheter
	☐ Medication Safety	☐ Emergency Response
	☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*]
	☒ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

ส่วนที่ 2 ขอให้พิจารณา“คู่มือการเขียนผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน”อย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ต่อเจ้าของผลงาน
ชื่อเรื่อง / โครงการ ถุงมือช่วยงอนิ้วมือ (Neoprene flexion glove; NFG)

รายละเอียดเกี่ยวกับการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการประดิษฐ์คิดค้นของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม (ให้อธิบายรายละเอียดให้มากที่สุด)

☐ ทำซ้ำในสิ่งที่ผู้อื่นทำมาก่อนโดยไม่ดัดแปลง

☐ ดัดแปลงสิ่งที่มีผู้ทำมาก่อน

☒ พัฒนาต่อยอดสิ่งประดิษฐ์

☐ คิดค้นเป็นครั้งแรกในคณะฯ

1. กรอบแนวคิด/สิ่งประดิษฐ์ต้นแบบที่นำมาดัดแปลง ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน (15)

1.1 กรอบแนวคิดและวัตถุประสงค์ของสิ่งประดิษฐ์

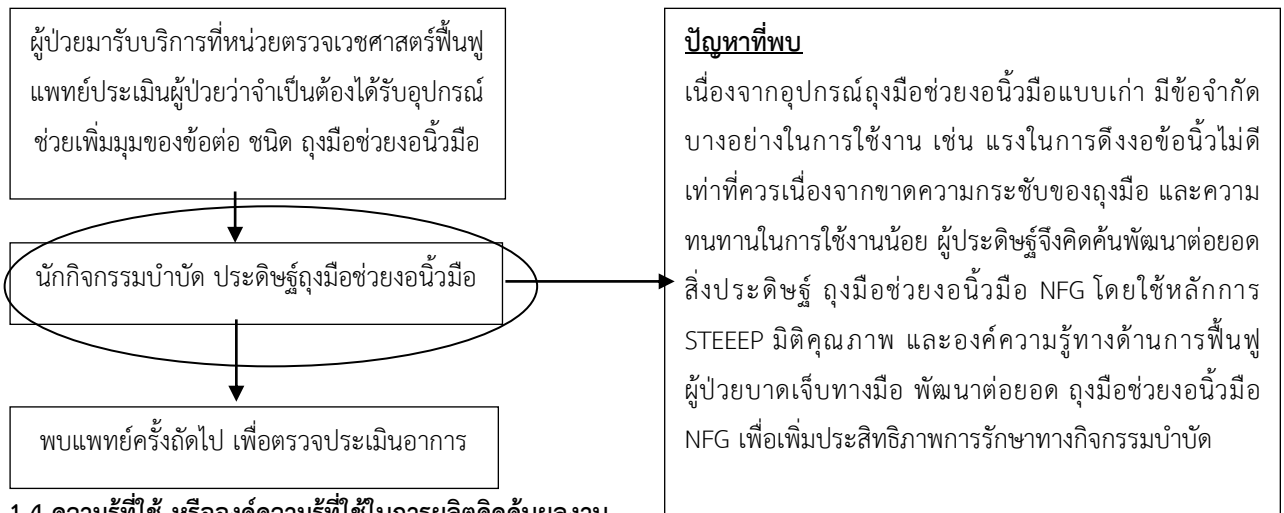
จากการให้บริการกิจกรรมบำบัด ผู้ป่วยที่ส่งปรึกษาจากคลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟูบาดเจ็บทางมือ พบผู้ป่วยมีปัญหาลักษณะข้อนิ้วส่วนต้น (metacarpophalangeal joint; MCP joint) และส่วนกลางติดยึด (proximal interphalangeal joint; PIP joint) ร้อยละ 30 ของผู้ป่วยที่ส่งปรึกษามาทั้งหมด ซึ่งส่งผลทำให้ประสิทธิภาพของการหยิบจับสิ่งของทั้งขนาดเล็กและขนาดใหญ่ลดน้อยลง มีผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันเป็นอย่างมาก โดยเกิดจากหลายสาเหตุแตกต่างกัน เช่น กระดูกนิ้วมือหัก ภาวะมือบวมหลังบาดเจ็บ กล้ามเนื้ออ่อนแรง อาการอักเสบบริเวณข้อ เป็นต้น สาเหตุเหล่านี้ส่งผลให้การเคลื่อนไหวของข้อต่อนิ้วมือน้อยลง และเกิดภาวะข้อนิ้วติดยึดตามมาในที่สุด¹

การรักษาทางกิจกรรมบำบัดในปัจจุบันมีหลากหลายวิธี เช่นการดัดขยับข้อต่อเพื่อให้อุณหภูมิการเคลื่อนไหวของข้อนิ้วเพิ่มขึ้น (joint mobilization) การใช้ความร้อนเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อรอบข้อนิ้ว โดยอ่างน้ำวน (whirlpool) การใช้อุปกรณ์ช่วยเพิ่มมุมของข้อต่อนั้นๆ (orthoses) เป็นต้น^{1,2}

การใช้อุปกรณ์ช่วยเพิ่มมุมของข้อต่อนั้นมีหลากหลายรูปแบบ เช่น อุปกรณ์ตามชนิดแข็งปรับมุมได้ (static progressive orthoses) และถุงมือช่วยงอนิ้ว (flexion glove) เป็นต้น จากการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการใส่อุปกรณ์พยุงข้อในผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือพบว่า อุปกรณ์ที่ง่ายต่อการใช้งานจะทำให้ผู้ป่วยสามารถสวมใส่อุปกรณ์พยุงข้อได้ตามคำแนะนำของแพทย์³ ซึ่งปัจจุบันก็มีการสั่งใช้ถุงมือช่วยงอนิ้วมือนำมาใช้มากขึ้น เนื่องจากอุปกรณ์มีความสะดวกสบายในการพกพาและง่ายต่อการใช้งานมากกว่า อุปกรณ์ชนิด static progressive orthoses อย่างไรก็ตามอุปกรณ์งอนิ้วมือนี้นี้ยังมีข้อจำกัดบางอย่างในการใช้งาน เช่น แรงในการดึงข้อนิ้วมือนั้นยังไม่ดีเท่าที่ควรเนื่องจากขาดความกระชับของถุงมือ และความทนทานในการใช้งานน้อย เป็นต้น จึงทำให้ประสิทธิภาพในการรักษาลดน้อยลง ผู้ประดิษฐ์จึงคิดค้นพัฒนาต่อยอดสิ่งประดิษฐ์ ถุงมือช่วยงอนิ้วมือ (Neoprene flexion glove ; NFG) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาของอุปกรณ์ดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์ของสิ่งประดิษฐ์คือ 1. เพิ่มประสิทธิภาพในการเพิ่มมุมการเคลื่อนไหวของข้อนิ้วมือ โดยวัดผลจากความสามารถในการกำมือ (flexion composite) 2. ความสามารถในการใช้งานมือของผู้ป่วยเพิ่มขึ้น โดยวัดผลจากแบบประเมิน QuickDash 3. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการใช้ถุงมือช่วยงอนิ้วมือ

1.2 ข้อเด่น ข้อด้วยของสิ่งประดิษฐ์ ข้อเด่น คือ สิ่งประดิษฐ์ถูกออกแบบให้ใช้งานง่าย ไม่ซับซ้อน มีประสิทธิภาพในการเพิ่มมุมการเคลื่อนไหวได้ดี สามารถเบิกได้ **ข้อจำกัด** ยังไม่มีจำหน่าย มีจำนวนน้อย เนื่องจากออกแบบเฉพาะราย

1.3 กระแสงาน (work flow) ซึ่งเป็นภาพรวมของกระบวนการทำงาน (work process)



1.4 ความรู้ที่ใช้ หรือองค์ความรู้ที่ใช้ในการผลิตคิดค้นผลงาน

- 1) ใช้หลัก STEEEP มิติคุณภาพซึ่งเป็นนโยบายของคณะประกอบไปด้วย Efficiency ถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG มีความทนทานต่อการใช้งานสูง และ Effectiveness ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการสวมใส่ รวมถึงประสิทธิผลในการเพิ่มมุมการเคลื่อนไหวของข้อต่อนิ้วมือเพิ่มขึ้น
- 2) องค์ความรู้ด้านการให้การฟื้นฟูการใช้งานแขนและมือในผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในการพัฒนาต่อยอดถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยอาศัยหลักการ prolong stretching

2. ระบุรายละเอียดของต้นทุน/งบประมาณในการดำเนินการของโครงการ (15)

ถุงมือช่วยองนิ้วมือ มีราคาต้นทุนรวมประมาณ 76 บาท ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ ส่วนของผ้าชนิด neoprene เฉลี่ยชิ้นละ 46 บาท ส่วนของการใช้ไฟฟ้าจากเครื่องเย็บจักร 10 บาท และส่วนของผ้าตีนตุ๊กแก 20 บาท

คุ้มค่าต่อโรงพยาบาล ในด้านค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น หากทำขายในลักษณะของเวชภัณฑ์ จะสามารถทำรายได้ให้แก่โรงพยาบาลได้ คุ้มค่าต่อผู้ป่วย ในด้านการให้การรักษา เนื่องจาก ถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG มีประสิทธิภาพดีกว่าถุงมือที่ใช้ปัจจุบัน จึงส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาทางกิจกรรมบำบัดได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

3. กระบวนการประดิษฐ์/การปรับปรุง และสภาพการปฏิบัติงาน ก่อน-หลังการนำสิ่งประดิษฐ์ไปใช้งาน (10)

3.1 วัสดุ/อุปกรณ์/ขั้นตอนการประดิษฐ์

วัสดุอุปกรณ์ประกอบด้วย กระดาษ ผ้า neoprene ผ้าตีนตุ๊กแก กรรไกรตัดกระดาษ กรรไกรตัดผ้า

ขั้นตอนการประดิษฐ์จะแบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอนหลัก ดังนี้

1) ขั้นตอนการเตรียมถุงมือ

- 1.1) วาดรูปมือตามขนาดมือของผู้ป่วยลงบนกระดาษ ใช้กรรไกรตัดกระดาษตัดตามรูปมือที่ได้
- 1.2) คัดลอกรูปมือที่ตัดจากกระดาษลงบนผ้า neoprene ใช้กรรไกรตัดผ้าตามรูปมือที่ได้

2) ขั้นตอนการเตรียมชิ้นส่วนเพื่อเย็บติดถุงมือ

- 2.1) ตัดผ้าส่วนที่เหลือให้มีความยาวเท่ากับความยาวจากปลายนิ้วมือถึงข้อนิ้วส่วนกลางของทุกนิ้ว และความกว้างเท่ากับขนาดนิ้วมือขยายออกด้านข้างด้านละ 1 cm

3) ขั้นตอนการเย็บชิ้นส่วนเข้ากับถุงมือ

- 3.1) นำชิ้นส่วนที่ได้จาก ข้อ 2.1 เย็บเข้ากับส่วนปลายนิ้วของถุงมือที่เตรียมไว้จากข้อ 1.2
- 3.2) ตัดผ้าตีนตุ๊กแกความยาวประมาณ 20 cm เพื่อใช้ในการดึงนิ้วมือให้งอ
- 3.3) ติดผ้าตีนตุ๊กแกเข้ากับบริเวณเหนือข้อนิ้วมือส่วนต้น ข้ามผ่านข้อนิ้วมือส่วนกลางและส่วนปลายตามแนวยาวของนิ้วมือทุกนิ้ว ติดผ้าตีนตุ๊กแกเข้ากับบริเวณรอบข้อมือ

3.2 วิธีการ/ขั้นตอนการใช้งาน ความถี่ในการใช้งานรวมถึงข้อจำกัด หรือเงื่อนไขในการใช้งาน (ถ้ามี)

สวมนิ้วทุกนิ้วให้เข้ากับถุงมือพร้อมกับรัดผ้าตีนตุ๊กแกให้กระชับบริเวณข้อมือ (ภาพที่ 1A) จากนั้นใช้ผ้าตีนตุ๊กแกติดบริเวณเหนือข้อนิ้วส่วนต้นยาวลงมาตามแนวนิ้วมือจนถึงปลายนิ้วในทุกๆ นิ้ว (ภาพที่ 1B) ดึงผ้าตีนตุ๊กแกที่ติดกับปลายนิ้วให้งอลงแล้วติดกับถุงมือบริเวณข้อมือ (ภาพที่ 1C) ความแรงในการดึงนิ้วให้งอ ให้ปรับแรงดึงจนผู้ป่วยรู้สึกตึง และดึงไว้ได้นานอย่างน้อยครึ่งชั่วโมง โดยผู้ป่วยสามารถปรับเองได้ตามความเหมาะสม



1A



1B



1C

ภาพที่ 1 สวมนิ้วทุกนิ้วให้เข้ากับถุงมือ 1A , ใช้ผ้าตีนตุ๊กแกติดบริเวณนิ้ว 1B , ดึงผ้าตีนตุ๊กแกที่ติดกับปลายนิ้วให้งอลง 1C

3.3 การเก็บรักษา วิธีทำความสะอาด อายุการใช้งาน

นวัตกรรมไม่จำเป็นต้องผ่านการฆ่าเชื้อในครั้งแรก วิธีทำความสะอาดให้ล้างน้ำเปล่าหรือน้ำสบู่ที่อุณหภูมิห้องโดยให้จุ่มน้ำแล้วยกขึ้น ซับให้แห้ง ผึ่งลม โดยวางตากตามแนวยาว ไม่ควรแขวนห้อย หลีกเลี่ยงการซักเครื่อง ใช้แปรงขัด การขัด และการตกในที่เด็ดจัด สามารถใช้สเปรย์ยับยั้งกลิ่นหรือเชื้อจุลินทรีย์ ได้

3.4 สภาพการปฏิบัติงานก่อนและหลังการนำส่งประดิษฐ์/นวัตกรรมไปใช้

ก่อนดำเนินการ



ก่อนดำเนินการ

ก่อนใช้นวัตกรรม ผู้ป่วยได้รับถุงมือช่วยองนิ้วมือรูปแบบเก่า ตามที่แพทย์สั่งประดิษฐ์อุปกรณ์
ปัญหาที่พบ ถุงมือช่วยองนิ้วมือรูปแบบเก่า ไม่มีประสิทธิภาพเต็มที่ในการช่วยองนิ้วมือเนื่องจากการยึดตัวของปลายถุงมือตามแรงดึง อีกทั้งขนาดและเนื้อผ้าของถุงมือไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยบางราย

หลังดำเนินการ



หลังดำเนินการ

หลังใช้นวัตกรรม ถุงมือช่วยองนิ้วมือรูปแบบใหม่สามารถช่วยบังคับให้นิ้วผู้ป่วยงอได้มากขึ้นกว่ารูปแบบเก่า อีกทั้งขนาดและเนื้อผ้ายังเหมาะสมกับมือผู้ป่วยมากกว่า

4. ระยะเวลาและขั้นตอนการพัฒนาตั้งแต่ต้นจนจบอย่างชัดเจน (Gantt's Chart) (10)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)					ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของ ผู้รับผิดชอบ
	ก.พ.-เม.ย. 2565	พ.ค. - ก.ค. 2565	ส.ค. - ต.ค. 2565	พ.ย. - ม.ค. 2565-2566	ก.พ. - มี.ค. 2566	
1.ระบุปัญหา รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์แนวทางการแก้ไข ปัญหา	Plan1 ↔	Plan2 ↔	Plan3 ↔	Plan4 ↔		นายบดินทร์ ไชยโย
2. ออกแบบ และจัดทำ นวัตกรรม	Do1 ↔	Do2 ↔	Do3 ↔		Do4 ↔	นายบดินทร์ ไชยโย
3. ทดลองใช้นวัตกรรม	Do1 ↔	Do2 ↔	Do3 ↔		Do4 ↔	นายบดินทร์ ไชยโย
4. ประเมินผลการใช้งาน	Check1 ↔	Check2 ↔	Check3 ↔		Check4 ↔	นายบดินทร์ ไชยโย
5. สรุปผลการใช้งาน	Check+act1 ↔	Check+act1 ↔	Check+act1 ↔		Check+act1 ↔	นายบดินทร์ ไชยโย

↔ วางแผนงาน ↔ ปฏิบัติจริง

5. ผลสำเร็จ/ผลดำเนินงานของสิ่งประดิษฐ์ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ) (15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ในข้อที่			ก่อน ดำเนินการ N = 12 มือ	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)				
	1	2	3		เป้าหมาย	หลังดำเนินการ			
						ครั้งที่ 1 เม.ย – มิ.ย 2565 (n= 3 มือ)	ครั้งที่ 2 ก.ค. – ก.ย. 2565 (n= 3 มือ)	ครั้งที่ 3 ต.ค. – ธ.ค. 2565-2566 (n= 3 มือ)	ครั้งที่ 4 ม.ค. – มี.ค. 2566 (n= 3 มือ)
1. อัตราผู้ป่วยที่มีความสามารถ ในการทำมือได้มากขึ้น (flexion composite) โดยระยะห่างจาก ปลายนิ้วมือถึงเส้นขอบปลายฝ่า มือ ลดลงจากเดิม 0.5 ซม	✓			ร้อยละ 50	≥ ร้อยละ 80	ร้อยละ 66.67	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2. อัตราผู้ป่วยที่มีความสามารถ ในการใช้งานมือของผู้ป่วย เพิ่ม ขึ้น โดย คะแนน QuickDash ลด ลง ≥ 15 คะแนน		✓		ร้อยละ 50	≥ ร้อยละ 80	ร้อยละ 66.67	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
3. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการ ใช้ถุงมือช่วยงอนิ้วในระดับดีถึงดี มาก			✓	0	≥ ร้อยละ 80	75	90	100	100

6. ผลการปรับปรุง/ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

ผลของการใช้นวัตกรรม ผู้ป่วยได้รับการรักษาทางกิจกรรมบำบัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ หลังใช้นวัตกรรมผู้ป่วยสามารถใช้งานมือได้ดีขึ้น และมีมุมการเคลื่อนไหวของข้อนิ้วมือที่ดีขึ้น

7. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

มีการติดตามการใช้ ถู่มือช่วยองนิ้วมือ NFG พบว่าเริ่มมีการใช้งานภายในหน่วยงานอย่างแพร่หลายมากขึ้น มีการพูดคุยประเมินผลพบว่าการใช้นวัตกรรมถู่มือช่วยองนิ้วมือ NFG ได้ผลดี สามารถช่วยเพิ่มช่วงมุมการเคลื่อนไหวของข้อนิ้วมือได้ อีกทั้งยังส่งผลให้การใช้งานมือดีขึ้นด้วย ผู้ป่วยที่ใช้มีความพึงพอใจ

8. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (10)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จของนวัตกรรม มาจากความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้รับองค์ความรู้ในการประดิษฐ์ ถู่มือช่วยองนิ้วมือจากนายบดินทร์ ไชโย ผู้ประดิษฐ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงมลรัฐฐา ภาณุวรรณกร อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ที่ให้คำแนะนำการแก้ไขปัญหาในนวัตกรรมโดยใช้วัสดุผ้า neoprene แทนผ้าทั่วไป รวมถึงหลักการให้การฟื้นฟูการใช้งานแขนและมือในผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ จึงทำให้นวัตกรรมประสบความสำเร็จจากทุกๆ ความร่วมมือ

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

โดยโอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป จะจัดทำขนาดของถูมือออกมาเป็นไซส์ของมือแบบมาตรฐานเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับถูมือช่วยองนิ้วมือได้เร็วขึ้น อีกทั้งวางแผนให้ถูมือช่วยองนิ้วมือสามารถวางขายได้ในโรงพยาบาล โดยเป็นส่วนหนึ่งของเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลเพิ่มรายได้ให้ โรงพยาบาลอีกทางหนึ่ง

เอกสารแนบ 1

เอกสารอ้างอิง

1. Terri M.S, A. Lee O, Jane M.F, Peter C.A. Rehabilitation of the Hand and Upper Extremity. 6th ed. Philadelphia: Mosby, Inc. 2011.
2. Celeste G, Jenny F, Leigh R. T. The long-term Relationship between Duration of Treatment and Contracture Resolution Using Dynamic Orthotic Devices for the Stiff Proximal Interphalangeal Joint; A Prospective Cohort Study. J HAND THER 2012; 25:38-47.
3. เกษริน คทาธวัฒน์, นัตตา ธีชีวะ, ศิริลักษณ์ แสงไกร. ปัจจัยที่มีผลต่อการใส่อุปกรณ์พยุงข้อในผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ. วารสารกิจกรรมบำบัด 2557;19:1-6.

เอกสารแนบ 2

แบบประเมิน QuickDash

The Quick DASH outcome measure ฉบับภาษาไทย

คำแนะนำ

แบบสอบถามนี้จะถามเกี่ยวกับอาการ และความสามารถในการทำกิจกรรมในชีวิตประจำวันบางอย่างของท่าน

โปรดอ่านและตอบในทุกคำถามให้สอดคล้องกับสภาพร่างกาย และการใช้ชีวิตประจำวันของท่านในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา และวงกลมตัวเลขที่สอดคล้องกับท่าน ถ้าหากท่านไม่ได้มีการทำกิจกรรมดังกล่าวในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา โปรดคาดคะเนการทำกิจกรรมดังกล่าวของท่านให้ใกล้เคียงมากที่สุด

ให้ตอบตามความสามารถของท่านในการทำกิจกรรม หรืองานนั้นๆ ไม่ว่าจะใช้มือข้างใดทำ

	ไม่ยาก	ยากเล็กน้อย	ยากปานกลาง	ยากมาก	ไม่สามารถทำได้
1. เปิดฝาขวดที่ปิดแน่น หรือยังไม่เคยถูกเปิดมาก่อน	1	2	3	4	5
2. ทำงานบ้านหนักๆ เช่น ล้างจาน ถูพื้น	1	2	3	4	5
3. หิ้วถุงใส่ของ หรือกระเป๋าสาน	1	2	3	4	5
4. ดึงสิ่งของระดับเอวขึ้น	1	2	3	4	5
5. ใช้มือขึ้นอาหาร เช่น ผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์	1	2	3	4	5
6. ทำกิจกรรมสันทนาการที่ต้องออกแรง เช่น กีฬา ฟุตบอล เป็นต้น	1	2	3	4	5

	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด
7. ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับ มือ แขน หรือไหล่ ที่รบกวนการทำกิจกรรมทางสังคมกับเพื่อน หรือครอบครัว มากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5

	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด
8. ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีข้อจำกัดในการทำงานในชีวิตประจำวัน เนื่องจากปัญหาเกี่ยวกับมือ แขน หรือไหล่ หรือไม่	1	2	3	4	5

วงกลมล้อมรอบตัวเลขที่บ่งบอกระดับความรุนแรงของอาการดังระดับด้านล่าง ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา

	ไม่มี	เล็กน้อย	ปานกลาง	รุนแรง	รุนแรงมากที่สุด
9. โดยปกติ ท่านมีอาการปวดมือ แขน หรือไหล่ หรือไม่	1	2	3	4	5
10. มีอาการปวดเมื่อย ปวดแปลบคล้ายเข็มแทงบริเวณมือ แขน หรือไหล่ หรือไม่	1	2	3	4	5
	ไม่ยาก	ยากเล็กน้อย	ยากปานกลาง	ยากมาก	ยากจนไม่สามารถทำได้
11. ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีอาการปวดมือ แขน หรือไหล่ ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานหรือไม่	1	2	3	4	5

คะแนน Quick DASH ความบกพร่อง / อาการ = [(ผลรวมจากคะแนนของจำนวน n ข้อที่ตอบ / n) - 1] x 25

n = จำนวนข้อที่มีการตอบ

* คะแนน Quick DASH ไม่สามารถนำมาคิดคะแนนได้ หากไม่ได้ตอบเกิน 1 ข้อ

เอกสารแนบ 3

แบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้ ถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจมากที่สุด

ความรู้สึกพึงพอใจของท่าน	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. ท่านสามารถสวมใส่ และถอดถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG ได้ด้วยตนเอง					
2. ถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG ทำให้ท่านเกิดความรู้สึกเจ็บปวดหรือไม่					
3. ท่านสามารถใส่ถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG ได้ตามระยะเวลาที่แพทย์กำหนดได้หรือไม่					
4. ถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG มีความทนทาน					
5. ท่านคิดว่าถุงมือช่วยองนิ้วมือ NFG มีประโยชน์ต่อท่านมากน้อยเพียงใด					

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....