

Šířka sedu (ŠS)**vzdálenost mezi postranicemi**

Mezi postranicí a kyčlí pacienta by měl být prostor cca 1–2 cm na obou stranách (orientačně můžeme změřit pomocí dlaní rukou).

Hloubka sedu (HS)**vzdálenost mezi trubkou zádové opěrky a předním okrajem sedačky**

Mezi předním okrajem sedačky a podkolenní jamkou by měl být prostor cca 5–6 cm (orientačně můžeme změřit pomocí 3–4 prstů).

Úhel sedu**rozdíl mezi zadní výškou sedačky (ZVS) a přední výškou sedačky (PVS)**

Mezi výškou zadního a předního okraje sedačky standardně doporučujeme rozdíl cca 4–6 cm a podle potřeby přizpůsobit také úhel opěrky zad (závisí na diagnóze a pocitu komfortu a stability pacienta).

Výška opěrky zad (VOZ)**vzdálenost mezi zadním okrajem sedačky a horním okrajem opěrky zad**

Nedoporučuje se, aby byla opěrka zad vyšší než spojnice lopatek (závisí na diagnóze a pocitu komfortu a stability pacienta).

Pozn.: nezapomeňte, že pokud pacient sedí na sedáku, reálná výška opěrky zad se sníží!

Vzdálenost stupaček (VS)**vzdálenost mezi předním okrajem sedačky a zadním okrajem stupačky**

Stupačka by měla být nejméně 5 cm nad podlahou a zadní část stehů by neměla být ve vzduchu ani příliš stlačená (vzdálenost od sedačky závisí na diagnóze a pocitu komfortu a stability pacienta).

Pozn.: nezapomeňte, že pokud pacient sedí na sedáku a má boty, reálná vzdálenost stupačky se zvýší. Pata bývá také většinou ještě za zadním okrajem stupačky.

Nastavení těžiště (NT)**vzdálenost mezi osou trubky zádové opěrky a středem zadního kola**

Čím je tato vzdálenost menší, tím je vozík stabilnější proti převrácení, ale o něco málo je stížena ovladatelnost a naopak.

Pozn.: u pacientů s amputací dolních končetin doporučujeme pomocí adaptéru těžiště posunout osu kola až za osu zádové opěrky.

