

1. Přílohy

Seznam příloh:

- Příloha č. 1 – Vyjádření Etické komise FTVS UK
- Příloha č. 2 – Základní podoba informovaného souhlasu
- Příloha č. 3 – Seznam použitých zkratk
- Příloha č. 4 – Seznam tabulek
- Příloha č. 5 – Tabulky
- Příloha č. 6 – Seznam obrázků
- Příloha č. 7 - Obrázky

Příloha č. 1 – Vyjádření Etické komise FTVS UK



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
Josef Martího 31, 162 52 Praha 6-Vešelavín
tel.: 220 171 111
<http://www.ftvs.cuni.cz/>

Žádost o vyjádření etické komise UK FTVS

k projektu výzkumné, doktorské, diplomové (bakalářské) práce, zahrnující lidské účastníky

Název: Vertebrogenní algický syndrom

Forma projektu: bakalářská práce

Autor (hlavní řešitel): Jan Kadlec

Školitel (v případě studentské práce): Mgr. Miroslava Jalovcová

Popis projektu: Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou vertebrogenní algický syndrom bederní páteře bude zpracována pod odborným dohledem zkušeného fyzioterapeuta ve Fakultní nemocnici Královské vinohrady.
Nebudou použity žádné invazivní techniky. Osobní údaje získané k šetření nebudou zveřejněny.

Informovaný souhlas (přiložen)

V Praze dne 8.2.2011

Podpis autora: *Kadlec*

Vyjádření etické komise UK FTVS

Složení komise: Doc. MUDr. Staša Bartůňková, CSc.
Prof. Ing. Václav Bunc, CSc.
Prof. PhDr. Pavel Slepíčka, DrSc.
Doc. MUDr. Jan Heller, CSc.

Projekt práce byl schválen Etickou komisí UK FTVS pod jednacím číslem: 080/2011
dne: 25.2.2011

Etická komise UK FTVS zhodnotila předložený projekt a neshledala žádné rozpory s platnými zásadami, předpisy a mezinárodními směrnici pro provádění biomedicínského výzkumu, zahrnujícího lidské účastníky.

Řešitel projektu splnil podmínky nutné k získání souhlasu etické komise.

razítko školy

Bartůňková
podpis předsedy EK

Příloha č. 2 – Základní podoba informovaného souhlasu

INFORMOVANÝ SOUHLAS

V souladu se Zákonem o péči o zdraví lidu (§ 23 odst. 2 zákona č.20/1966 Sb.) a Úmluvou o lidských právech a biomedicíně č. 96/2001, Vás žádám o souhlas k vyšetření a následné terapii. Dále Vás žádám o souhlas k nahlížení do Vaší dokumentace osobou získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v rámci praktické výuky a s uveřejněním výsledků terapie v rámci bakalářské práce na FTVS UK. Osobní data v této studii nebudou uvedena.

Dnešního dne jsem byl odborným pracovníkem poučen o plánovaném vyšetření a následné terapii. Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že odborný pracovník, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu, a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením vyšetření a následnou terapií.

Souhlasím s nahlížením níže jmenované osoby do mé dokumentace a s uveřejněním výsledků terapie v rámci studie.

Datum:.....

Osoba, která provedla poučení:.....

Podpis osoby, která provedla poučení:.....

Vlastnoruční podpis pacienta:.....

Příloha č. 3 – Seznam použitých zkratk

AA - alergologická anamnéza	PA - pracovní anamnéza
AGR - antigravitační relaxace	Pas. - pasivně
Akt. – aktivně	PDK - pravá dolní končetina
apod. – a podobně	PHK - pravá horní končetina
BMI - body mass index	PIR - postizometrická relaxace
cm. - centimetr	RA - rodinná anamnéza
CT – počítačová tomografie	RHB - rehabilitace
DF - dechová frekvence	SA - sociální anamnéza
DKK - dolní končetiny	Sek. - sekunda, vteřina
FA - farmakologická anamnéza	SI - sakroiliakální
GA - gynekologická anamnéza	SIAS - spina iliaca anterior superior
HKK - horní končetiny	SIPS - spina iliaca posteriori superior
IP - interfalangeální	St. - stupeň
kg - kilogram	Stp. - status post
L páteř - bederní páteř	TF - tepová frekvence
L - levá	Th/L (ThL, Th-L) - thorakolumbální
LDK - levá dolní končetina	TK - tlak krve
LHK - levá horní končetina	TrP - trigger point
LS - lumbosakrální	VAS - vertebrogenní algická syndrom
LTV - léčebná tělesná výchova	VP - výchozí poloha
m., mm. – mutulus, musculi	Vyš. - vyšetření
MP - metatarsofalangeální	Zk. - zkouška
MRI - magnetická resonance	FNKV - Fakultní nemocnice Královské
MTT - techniky měkkých tkání	Vinohrady
OA - osobní anamnéza	
P - pravá	

Příloha č. 4 – Seznam tabulek

- Tabulka 1 – Vstupní kineziologický rozbor: Goniometrické vyšetření DKK
- Tabulka 2 – Vstupní kineziologický rozbor: Goniometrické vyšetření páteře
- Tabulka 3 – Vstupní kineziologický rozbor: Délkové rozměry DKK
- Tabulka 4 – Vstupní kineziologický rozbor: Distance na páteři
- Tabulka 5 – Vstupní kineziologický rozbor: Vyšetření zkrácených svalů (dle Jandy)
- Tabulka 6 – Vstupní kineziologický rozbor: Vyšetření svalové síly (dle Jandy)
- Tabulka 7 - Výstupní kineziologický rozbor: Goniometrické vyšetření DKK
- Tabulka 8 - Výstupní kineziologický rozbor: Goniometrické vyšetření páteře
- Tabulka 9 - Výstupní kineziologický rozbor: Délkové rozměry DKK
- Tabulka 10 - Výstupní kineziologický rozbor: Distance na páteři
- Tabulka 11 - Výstupní kineziologický rozbor: Vyšetření zkrácených svalů (dle Jandy)
- Tabulka 12 - Výstupní kineziologický rozbor: Vyšetření svalové síly (dle Jandy)
- Tabulka 13 - Zhodnocení efektu terapie: Distance na páteři
- Tabulka 14 - Zhodnocení efektu terapie: Vyšetření posturální stabilizace
- Tabulka 15 - Zhodnocení efektu terapie: Neurologické vyšetření
- Tabulka 16 - Seznam "červených praporků" ve spojení příslušnými diagnostickými okruhy
- Tabulka 17 - Rozdělení lokálních a globálních svalů

Příloha č. 5 – Tabulky

Tabulka 1 - Seznam "červených praporků" ve spojení příslušnými diagnostickými okruhy

[Barsa; Hackel, 2004]

Patologický stav	„Červený praporek“
Páteřní neoplazma	Pozitivní onkologická anamnéza Bolest přetrvávající vleže (včetně nočních bolestí) Trvání bolestí déle než 4 týdny Věk vyšší než 50 a nižší než 20 let

	Zvýšená sedimentace erytrocytů
Infekce páteře	<p>Febrilie</p> <p>Imunosuprese (kortikoidy, cytostatika, HIV infekce, diabetes)</p> <p>Intravenózní narkomanie</p> <p>Anamnéza pyogenních infekcí urologických, kožních a plicních</p> <p>Anamnéza páteřní operace nebo jiného invazivního výkonu</p> <p>Bolest přetrvávající vleže (včetně nočních bolestí)</p>
Páteřní trauma	<p>Anamnéza traumatického momentu</p> <p>Přítomnost osteoporózy</p> <p>Prolongovaná kortikoterapie</p> <p>Věk nad 70 let</p>
Závažný neurologický stav	<p>Syndrom kaudy</p> <p>Rychle progredující motorický deficit (3. stupeň svalového testu)</p>

Tabulka 2 - Rozdělení lokálních a globálních svalů

[Suchomel, 2006]

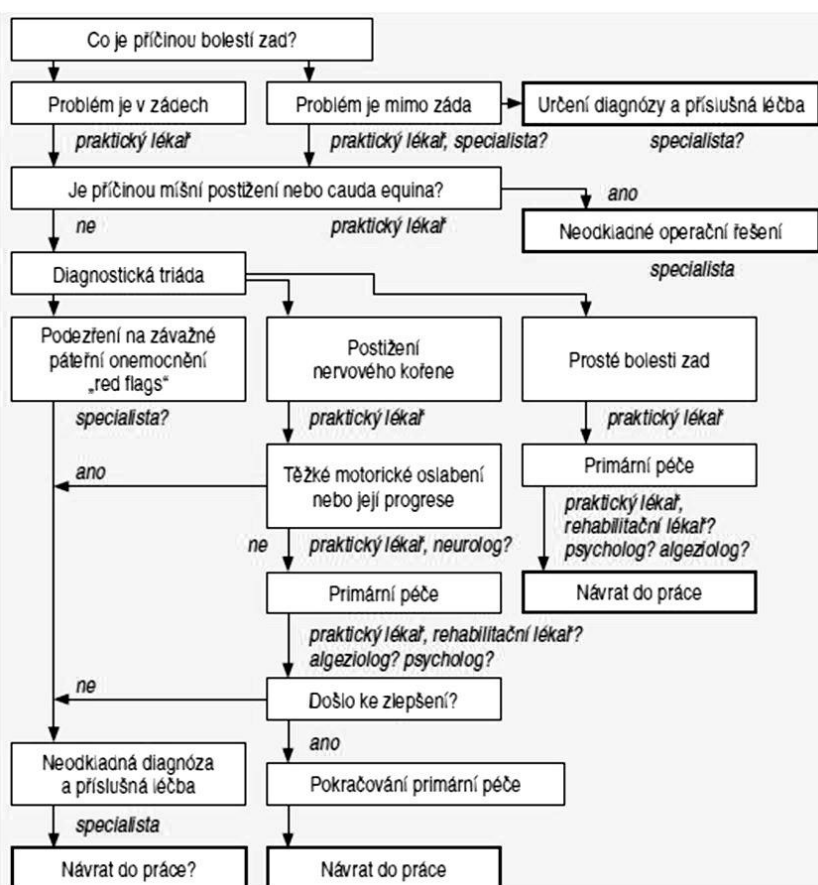
Lokální svaly	Globální svaly
m. transversus abdominis	m. obliquus abdominis internus et externus
mm. multifidi a rotatores	m. iliopsoas
mm. intertransversarii	m. quadratus lumborum (iliocostální)
mm. interspinales	m. rectus abdominis
m. longissimus pars lumbalis	m. erector spinae
m. iliocostalis lumb. pars lumb.	m. longissimus pars thoracica
m. quadratus lumborum (iliolumbální, kostovertebrální)	m. iliocostalis lumb. pars thoracica
m. obliquus abdominis internus (část k thorakolumbální fascii)	m. latissimus dorsi
m. psoas maior (zadní vlákna	m. gluteus maximus

Příloha č. 6 – Seznam obrázků

Obrázek 1 - Základní diagnostický přístup k bolestem zad

Obrázek 2 - Křivka závislosti zatížení a deformace struktur axiálního systému podle Panjabiho

Příloha č. 7 – Obrázky

Obrázek 1 - Základní diagnostický přístup k bolestem zad
[Vrba, 2008]

Obrázek 2 - Křivka závislosti zatížení a deformace struktur axiálního systému podle Panjabiho
[Panjabi, 1992]

