UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
José Martího 31, 162 52 Praha 6-Veleslavín
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: Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po hemoragické CMP s levostrannou hemiparézou.

Forma projektu: bakalářská práce

Autor (hlavní řešitel): Dita Formánková

Školitel (v případě studentské práce): Mgr. Svatava Neuwirthová

Popis projektu
Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po hemoragické CMP s levostrannou hemiparézou bude zpracována pod odborným dohledem zkušeného fyzioterapeuta v Rehabilitační klinice Malvazinky, Mediterra, s.r.o.
Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky:
Nebudou použity žádné invazivní techniky. Osobní údaje získané z šetření nebudou zveřejněny.
Informovaný souhlas (přiložen)

V Praze dne : 10. 1. 2012 Podpis autora: Formánková

Vyjádření etické komise UK FTVS

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

Projekt práce byl schválen Etickou komisí UK FTVS pod jednacím číslem: 016/2012

dne: 17. 1. 2012

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

Řešitel projektu splnil podmínky nutné k získání souhlasu etické komise.

razítko školy

UNIVERZITA KARLOVA v Praze
Fakulta tělesné výchovy a sportu
José Martího 31, 162 52, Praha 6

podpis předsedy EK

Příloha č. 2 Informovaný souhlas.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

V souladu se Zákonem o péči o zdraví lidu (§ 23 odst. 2zákona č.20/1966 Sb.) s 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 byla odborným pracovníkem poučena 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 měla jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměla 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 obrázků.

Obrázek č. 1 – Cévní zásobení mozku (Ambler, 1999).
Obrázek č. 2 - Typická místa mozkových krvácení (Ambler, 1999).
Obrázek č. 3 Polohování hemiparetika na postižené straně (Johnstone, 1995 in Schousterová et al., 2004).
Obrázek č. 4 – Schéma využití peroneální stimulace při chůzi. Po odlehčení patního snímače dojde ke stimulaci (Votava, 2001).

Příloha č. 4 Seznam tabulek.

Tabulka č. 1 Obvodové rozměry – horní končetina (cm), (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 2 Obvodové rozměry – dolní končetina (cm), (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 3 Aktivní rozsah pohybu – horní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 4 Pasivní rozsah pohybu – horní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 5 Aktivní rozsah pohybu – dolní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 6 Pasivní rozsah pohybu – dolní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 7 Pyramidové jevy zánikové – horní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 8 Pyramidové jevy spastické (iritační) – horní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 9 Pyramidové jevy zánikové – dolní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 10 Pyramidové jevy spastické (iritační) – dolní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 11 Šlachookosticové reflexy - horní, dolní končetina (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 12 – Test Barthelové (vstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 13 – Aktivní rozsah pohybu – horní končetina (výstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 14 – Pasivní rozsah pohybu – horní končetina (výstupní kineziologický rozbor).
Tabulka č. 15 – Aktivní rozsah pohybu – dolní končetina (výstupní kineziologický rozbor).

Tabulka č. 16 – Pasivní rozsah pohybu – dolní končetina (výstupní kineziologický rozbor).

Tabulka č 17 – Test Barthelové (výstupní kineziologický rozbor).

Tabulka č. 18 – Zhodnocení efektu terapie - funkční změny během terapie.

Příloha č. 5 Seznam použitých zkratek.

ADL Activities of daily living – aktivity běžného denního života.

AV Arteriovenózní.

BG Bazální ganglia.

CA Karcinom.

CMP Cévní mozková příhoda.

CT Výpočetní tomografie.

DSA Digitální subtrakční angiografie.

ICH intracerebrální hemoragie.

MRI Magnetická rezonance.

PNF Proprioreceptivní neuromuskulární facilitace.

RIND Reverzibilní ischemický neurologický deficit.

RO Reflexní otáčení.

RTG Rentgen.

SAK Subarachnoidální krvácení.

Stp. Stav po…

TENS Transkutánní elektrické stimulace

TIA Tranzitorní ischemická ataka.

TMT Techniky měkkých tkání.

VAS vizuální analogové stupnice.

Příloha č. 6 Test Barthelové (Kolář et al., 2009).

Funkce	Počet bodů	Popis
Příjem potravy	5 10	• Potřebuje pomoc (např. jídlo nakrájet) • Soběstačný. Používá příbor nebo pomůcky, přijímá potravu v přiměřeném čase
Přesun z vozíku na židli a nazpět (včetně toho, že se pacient v posteli posadí)	5 10 15	• Dokáže se posadit, při přesunech však potřebuje maximální pomoc • Minimální pomoc nebo dohled • Soběstačný. Umí u vozíku používat brzdy a nožní podpěry
Osobní hygiena	0 5	• Nesoběstačný • Umyje si obličej, učeše se, oholí se (elektrický strojek zvládne dát do zásuvky), vyčistí si zuby
Toaleta	5 10	• Potřebuje pomoc kvůli nestabilitě, potřebuje pomoci s úpravou oděvu, utíráním nebo manipulací s toaletním papírem • Soběstačný včetně použití podložní mísy. Nepotřebuje pomoc při úpravě oděvu, sám se dokáže očistit, utřít, umýt
Koupání	0 5	• Nesoběstačný • Vykoupe se bez pomoci
Pohyb po rovině	5 10 15	• V případě, že není schopen chůze, dokáže samostatně ujet ve vozíku 50 m • Vzdálenost 50 m ujde s pomocí • Ujde 50 m samostatně nebo s opěrnými pomůckami (ne však s chodítkem s kolečky)
Schody (výstup a sestup)	5 10	• Potřebuje pomoc nebo dohled • Soběstačný, výstup či sestup zvládne s opěrnými pomůckami
Oblékání	5 10	• Potřebuje pomoc, alespoň polovinu činností zvládne v přiměřeném čase • Soběstačný. Obuje a zaváže si boty, ovládá zipové uzávěry, zapne sponky nebo přezky
Ovládání vyměšování stolice	5 10	• Občasné problémy nebo potřebuje pomoc s podáním čípku či klyzmatem • Není inkontinentní. V případě potřeby umí použít čípek neno klyzma
Ovládání měchýře	5 10	• Občasné problémy nebo potřebuje pomoci s pomůckami • Bez problémů. V případě potřeby samostatně použije pomůcky ke sběru moči

Hodnocení testu:
0–40 bodů – nesoběstačný
41–60 bodů – středně nesoběstačný
61–95 bodů – mírně nesoběstačný
96–100 bodů – soběstačný