

Přílohy:

Příloha č. 1 Souhlas etické komise FTVS UK.

Příloha č. 2 Informovaný souhlas.

Příloha č. 3 Seznam obrázků.

Příloha č. 4 Seznam tabulek.

Příloha č. 5 Seznam použitých zkratk.



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
José Martího 31, 162 52 Praha 6-Veveslavín
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 pacienta s diagnózou st. p. cévní mozkové příhodě.

Forma projektu: bakalářská práce

Autor (hlavní řešitel): Lenka Frühbauerová

Školitel (v případě studentské práce): Mgr. Kateřina Maršáková

Popis projektu:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou st. p. hemoragické cévní mozkové příhodě bude zpracována pod vedením fyzioterapeuta ve Vršovické zdravotní a.s. (Oblouková 837/7, Praha 10).

Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky:

Nebudou použity žádné invazivní techniky.

Etické aspekty výzkumu

Získané osobní údaje nebudou zveřejněny.

Informovaný souhlas (příložen)

V Praze dne

Podpis autora:

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: 0197/2012

dne: 22. 12. 2012

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.

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

1


.....
podpis předsedy EK

Příloha č. 2: Informovaný souhlas

Informovaný souhlas

Vážený pane,

Vybrala jsem si Vás pro sepsání mé bakalářské práce s cílem sledování Vašich pokroků v rehabilitaci. Proto Vás žádám o svolení čerpání informací získaných ze společných terapií, které budou probíhat vždy jednu hodinu po dobu čtyř týdnů od 8. 1. do 1. 2. 2013 na lůžkovém oddělení následné rehabilitační péče ve Vršovické zdravotní a.s. pod dohledem interního fyzioterapeuta.

V terapiích budou použity pouze neinvazivní metody (techniky na neurofyziologickém podkladě - proprioreceptivní neuromuskulární facilitace, exteroceptivní stimulace, techniky měkkých tkání, centrace kloubů, postizometrická relaxace, mobilizace, cvičení dle Bobath konceptu, dále se budeme věnovat nácviku chůze, zdokonalování jemné motoriky a metodám prováděným supervizorem - Vojtova metoda, taping, cvičení z vývojové kineziologie. Použití veškerých metod je v zájmu zlepšení Vašeho stavu. Žádná z metod není bolestivá.

Získaná data nebudou zneužita, Vaše osobní data nebudou zveřejněna, na fotografiích a videích bude začerněn Váš obličej.

Podpis pacienta:

Příloha č. 3: Seznam obrázků

Obrázek č. 1 Cévní zásobení mozku (Blumenfeld, 2010) - str. 6

Obrázek č. 2 Wernickeovo-Mannovo držení (Pfeiffer, 2007) - str. 17

Obrázek č. 3 Polohování vleže na zádech (WHO, 2004) - str. 23

Obrázek č. 4 Kinesiotaping L ramenního kloubu - str. 52

Obrázek č. 5 Psaní levou rukou („Už nechci aby mne bolelo rameno.“), 8. terapie - str. 62

Obrázek č. 6 Příklad cviku v opoře o paretické končetiny - str. 64

Obrázek č. 7 Psaní levou rukou, 9. terapie - str. 65

Příloha č. 4: Seznam tabulek

Tabulka č. 1 Výsledky studie kvality života po CMP (King, 1996) - str. 18

Tabulka č. 2 Vyšetření reflexů na horních končetinách (Vstupní kineziologický rozbor) - str. 38

Tabulka č. 3 Vyšetření reflexů na dolních končetinách (Vstupní kineziologický rozbor) - str. 39

Tabulka č. 4 Délkové a obvodové rozměry (cm) - horní končetiny (Vstupní kineziologický rozbor) - str. 40

Tabulka č. 5 Délkové a obvodové rozměry (cm) - dolní končetiny (Vstupní kineziologický rozbor) - str. 41

Tabulka č. 6 Aktivní a pasivní rozsah pohybu - levá horní končetina (Vstupní kineziologický rozbor) - str. 41

Tabulka č. 7 Aktivní rozsah pohybu - pravá horní končetina (Vstupní kineziologický rozbor) - str. 42

Tabulka č. 8 Aktivní a pasivní rozsah pohybu dolních končetin (Vstupní kineziologický rozbor) - str. 42

Tabulka č. 9 Barthelův index ADL - str. 46

Tabulka č. 10 Aktivní a pasivní rozsah pohybu - levá horní končetina (Výstupní kineziologický rozbor) - str. 71

Tabulka č. 11 Aktivní a pasivní rozsah pohybu - pravá horní končetina (Výstupní kineziologický rozbor) - str. 72

Tabulka č. 12 Aktivní a pasivní rozsah pohybu dolních končetin (Výstupní kineziologický rozbor) - str. 72

Příloha č. 5: Seznam zkratk:

ADL Activities of daily living - aktivity běžného denního života

AV Arteriovenózní

AGR Antigravitační relaxace

BPN Bez patologického nálezu

CT Počítačová tomografie

DK dolní končetina

DNS Dynamická neuromuskulární stabilizace

DM Diabetes mellitus

FH Francouzské hole

HK Horní končetina

IC Intrakraniální

iCMP Ischemická cévní mozková příhoda

IP Interfalangeální

LTV Léčebná tělesná výchova

MP Metakarpofalangeální

MRI Magnetická rezonance

PIR Postizometrická relaxace

PNF Proprioreceptivní neuromuskulární facilitace

P. p. Podle potřeby

PSD Post stroke depression - deprese po CMP

RF Rizikové faktory

SAK Subarachnoidální krvácení

SMS Senzomotorická stimulace

TENS Transkutánní elektrické stimulace

VAS Vertebrogenní algický syndrom

VHT Vysokohorská turistika

VR Vnitřní rotace

ZR Zevní rotace