

## SEZNAM PŘÍLOH

Příloha 1: Autobiografická anamnéza.....	58
Příloha 2: Vyhledávání literatury.....	59
Příloha 3: Analýza publikací.....	61
Příloha 4: Richmondova stupnice sedace a agitace (RASS).....	69
Příloha 5: Zápisný arch .....	70
Příloha 6: Návrh zápisného archu .....	72
Příloha 7: Návrh zápisného archu .....	74
Příloha 8: Biografická anamnéza (kazuistika 1) .....	77
Příloha 9: Biografická anamnéza (kazuistika 2) .....	78
Příloha 10: Záznamový list pacienta.....	79

## PŘÍLOHY:

### Příloha 1: Autobiografická anamnéza

#### AUTOBIOGRAPHY OF COMATOUS PATIENTS FORM

Name:

Need	Question	Answer
<b>BIOLOGICAL NEEDS</b>		
Nutri tion	Preffered drinks (cofe, tea, cola, juice ...)?	
	Preffered food	
	On special diet, restrictions ?	
	Special ritual when eating?	
Pers onal hygi ene	Hot or cold water preference when washing ?	
	Preffered time of taking bath ? (morning/evening)	
	Brushing teeth (brush, electric brush, etc.)?	
	Use of mouth wash ?	
	Shawing – how often, (blades, shaving machine)?	
	Use of toilet needs (sprchový gél, dezodorant atd.)?	
Excr etion	Regular bowel opening ?	
	Any rituals related to excretions?	
	Problematic bowel opening ?	
Slee ping	Preffered position when going to sleep, sleeping position i?	
	Using bed cower, duvet type , pillows ?	
	Preferred sort of bedding textile?	
	Sleeping problems ?	

	Use of sleeping pills ?	
	Any customs, rituals befo going to sleep?	
Aktivité	Sport (what sort of sport)?	
	What is his working position ?	
	What touch he does / does not like? Ktoré dotyky má/nemá rád?	
	Righth or left handed Je pravák/ľavák?	
<b>PSYCHOLOGICAL NEEDS PSYCHICKÉ POTREBY</b>		
Pain resistance	Resistence to pain Ako zvláda bolesť?	
	Rest position when in the pain Vyhľadáva pri bolesti úľavovú polohu?	
	What is he doing when in the pain ? Čo robí, keď má bolesť?	
Self realisation	What he would like to achieve in the nearest future (goals, ambitions )?	
<b>SOCIAL AND CULTURAL NEEDS</b>		
Updated in social and cultural events (TV, radio, press, music)		
Who is allowed to visit him ?		
Special needs requests to enviroment (temperature, humidity, odour, light) ?		
Special sort of communication ?		
Special needs, differences related to his origin, confession ?		
<b>SPIRITUAL NEEDS SPIRITUÁLNE POTREBY</b>		
Patients religion		
Regullary visiting church/mass ?		
Possible request for sacraments ?		
<b>PSYCHOLOGICAL PROFILE</b>		
Temperament (introvert, extrovert, sanguine, choleric, phlegmatic, melancholic)?		
What does he /she fears ?		
What is he doing to feel well?		
How are patient senses (vision, hearing, compensatory aids)?		
Any special interests ?		
Any special customs ?		
Any addictions (smoking ..) ?		
<b>Important, impressive activities in recent period</b>		
<b>Other important informations</b>		
<b>Date:</b>	<b>Details given by :</b>	
	<b>Details noted by : Anamnézu zaznamenala sestra:</b>	

Zdroj: (Pavelová L. et al., 2009)

**Příloha 2:** Vyhledávání literatury- databáze

<b>Databáze</b>	<b>Klíčové slovo</b>	<b>Celkem výsledků</b>	<b>Relevantních výsledků</b>	<b>Datum</b>	<b>Jazyk</b>
Bibliotek.dk	Bazální stimulace	10	10	11. 1. 2008	10 dánsky
PubMed	Bazální stimulace	26 134			
	" Bazální stimulace"	59			
	a ošetřovatelství	20			
	ne děti, ne předčasný	13	13	8. 6. 2008	12 německy
					1 francouzsky
Statsbiblioteket.dk	Bazální stimulace	2 278			
	"Bazální stimulace"	6	1	8. 6. 2008	1 dánsky
Scopus	Bazální stimulace	30 278			
	"Bazální stimulace"	62	7	8. 6. 2008	6 německy
					1 anglicky
PsykINFO	Bazální stimulace	1	1	8. 6. 2008	1 německy
CINAHL					
Pre-CINAHL	Bazální stimulace	3	0	8. 6. 2008	
SveMed+	Bazální stimulace	3	0	8. 6. 2008	
Embase	Bazální stimulace	4 866			
	"Bazální stimulace"	15	0	8. 6. 2008	
Web of Science	Bazální stimulace	32 996			

<b>Databáze</b>	<b>Klíčové slovo</b>	<b>Celkem výsledků</b>	<b>Relevantních výsledků</b>	<b>Datum</b>	<b>Jazyk</b>
(sít' vědy)	a ošetřovatelství	0			
	"Bazální stimulace"	46	0	8. 6. 2008	
The Cochrane library	Bazální stimulace	608			
	"Bazální stimulace"	2	0	8. 6. 2008	
Hledání na internetu			15		5 anglicky
					8 německy
					1 francouzsky
					1 norský

Zdroj: (Svenningsen H., 2008)

**Příloha 3:** Analýza publikací

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
<p><b>Bergrath, C.</b> 2001 "International "Basal Stimulation" Congress: touch induces movement –movement induces touch", <i>Pflege Zeitschrift</i>, vol. 54, no. 8, pp. 543.</p>	<p>Článek z časopisu, německy. Shrnutí z mezinárodního kongresu.</p>		<p>Prezentace BS a její historie. Ošetřovatelství může být nezávislé a stále zůstat terapií.</p>	<p>Veliké nadšení, zvláště přítomnost německé ošetřovatelky Liliane Juchli, která byla pečetí kongresu. Neklasifikované.</p>
<p><b>Brechbuhler, M.</b> <b>1995</b>, "Basal stimulation. Reviving through the senses", <i>Krankenpflege. Soins infirmiers</i>, vol. 88, no. 8, pp. 26-29.</p>	<p>Článek z časopisu, francouzsky, německy. Popisy případů.</p>	<p>Rehabilitace.</p>	<p>Christel Bienstein hovoří o BS na konferenci a prezentuje somatickou a taktilně- haptickou stimulaci.</p>	<p>Nutí k zamyšlení.</p>

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
<p><b>Conrad, J. 2004</b>, "Atemstimulieren de Einreibung fördert Entspannung und subjektives Wohlbefinden", Die Schwester Der Pfleger, vol. 2, pp. 104-107.</p>	<p>Článek z časopisu, německy. Randomizovaná řízená studie. Dotazník, měření kyslíkové saturace, srdeční a dechové frekvence.</p>	<p>Dýchání povzbuzující masáže (BS). 58 z 67 testovaných osob na JIP.</p>	<p>Dotazník: Významné zvýšení hojnosti intervenční skupiny. Fyziologické funkce beze změn.</p>	<p>Nepečlivěji vypracovaná studie! BS- masáž stimuluje dýchání by mohl být dobrý nápad, pokud je potřeba snížit dechovou frekvenci.</p>
<p><b>Dunn, C., Sleep, J. &amp; Collett, D. 1995</b>, "Sensing an improvement: an experimental study to evaluate the use of aromatherapy, massage and periods of rest in an Intensive care unit", Journal of advanced nursing, vol. 21, no. 1, pp. 34-40.</p>	<p>Článek z časopisu, anglicky. Náhodná, úzce zaměřená studie u 93 pacientů s vyhodnocením stresu, úzkosti, nálady a schopnosti poradit si se zkušenostmi na JIP</p>	<p>Na jednotce intenzivní péče. Bylo náhodně vybráno pořadí 3 terapií: aromaterapeutická masáž, masáž bez aromaterapie a odpočinek (po) 30 minut. 54% absolvovalo</p>	<p>Ani po jednom z 3 zákroků se neobjevily žádné statisticky významné rozdíly ve fyziologických funkcích (krevní tlak, srdeční a dechová frekvence). Nebyla pozorována ani</p>	<p>Tato studie využívá pouze prvky BS. Vytvořila se diskuse za účelem: Individualizovat péči a vědět, co pacient upřednostňuje. RCT.</p>

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
	před a po terapii.	všechny 3 terapie.	nahlášena změna v chování. Pacienti po aromaterapii hlásili významné zlepšení nálady. Také po terapii cítili menší úzkost, ačkoli efekt byl krátkodobý. Závěr: výzkum na JIP je obtížný.	
<b>Fröhlich, A.</b> 1995, 'BASAL STIMULERIG for mennesker med multifunksjons-hemming	Kniha, norský.	Dům a instituce pro postižené od novorozenců po staré lidi s Alzheimerem.	Primárně napsáno pro péči o postižené děti, ale užitečné i pro péči o dospělé. Podrobně popisuje, jak nahlížet na postiženého a jejich postoje obecně,	Podstata BS je v této knize opravdu jasná. Velmi dobře napsáno, dobře se čte a je inspirující pro péči o postižené, ale ne pro pacienty na

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
			zvláště péči a její organizaci.	JIP. Tradiční kniha.
<b>Gsodam, R. &amp; Nydahl, P. 2002,</b> "Alt virkeligt livligger i mødet. encasestudie i basal stimulation", Klinisksygepleje, vol. 16, no. 2, pp. 22-32.	Článek z časopisu, dánsky. Popis jednoho případu včetně denního plánu.	Neurologické.	Velmi detailní popis péče a myšlenek souvisejících s péčí o 16letou dívku.	Stejně jako popisy mnoha dalších případů: velmi pozitivní čtení. Donutí člověka věřit v BS. Článek v časopise.

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
<p><b>Hoffmann, D.</b> 1995, "Basal stimulation in nursing", Osterreichische Krankenpflegezeitschrift, vol. 48, no. 2, pp. 12-15.</p>	<p>Článek z časopisu, německy. Popisuje BS a jeden případ včetně denního plánu.</p>	<p>Pečovatelský dům.</p>	<p>92letá paní se mění z dezorientované, zapomnělivé. Když je o ni pečováno, tak lépe naslouchá. Zlepšuje se její schopnost pohybu a zvyšuje se její zájem o okolní svět.</p>	<p>Je zajímavé, jak moc intenzivní péče za pomoci BS může změnit kvalitu života staré paní. Neklasifikované.</p>
<p><b>Menke, P.</b> 2006, "Basal stimulation of persons in a vegetative state - a case report: back into a more aware life", Pflege Zeitschrift., vol. 59, no. 3, pp. 164-165.</p>	<p>Článek z časopisu, německy, Novinářský popis případu.</p>	<p>Pacienti s poškozením mozku.</p>	<p>Jeden příběh, co zahřeje srdce: pacient se probudí z komatu díky BS a je schopen se účastnit osobní péče za pomoci BS.</p>	<p>Napsáno novinářem. Neklasifikované.</p>

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
<p>Nydahl, P. &amp; Bartoszek, G. 2005, Basal Stimulation, Munksgaard, København.</p>	<p>Kniha, dánsky, instruktivní. Několik případů.</p>	<p>Jednotka intenzivní péče.</p>	<p>Popisuje velmi pečlivě instrukce a celý koncept BS, její potenciál a praktickou aplikaci.</p>	<p>Odkazy na několik menších studií, předvědecké. Tradiční kniha (učebnice).</p>
<p>Nydahl, P. 2004, "Basal stimulation in caring for pain patients", Pflege Zeitschrift, vol. 57, no. 6, pp. 2-7.</p>	<p>Článek z časopisu, německy, Instruktivní.</p>	<p>Intenzivní péče ulevující od bolesti.</p>	<p>Popisuje jak je BS zvláště vhodná pro pacienty s různými typy bolestí.</p>	<p>Dobré otázky, na které je třeba odpovědět vzhledem k problémům s bolestmi. Článek v časopise.</p>

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
<p><b>Richards, K. C.</b> 1998, "Effect of a Back Massage and Relaxation Intervention on Sleep in Critically Ill Patients", Am.J.of Crit.Care, vol. 7, no. 4, pp. 288-298.</p>	<p>Článek z časopisu, anglicky, Studie náhodných zásahů s kontrolní skupina.</p>	<p>Jednotka intenzivní péče. 69 mužů (55 – 79 let)- 24 z nich dostalo masáž zad (ne BS); 28 absolvovalo relaxační techniku včetně 7,5 minuty hudby; 17 bylo kontrolováno.</p>	<p>Masážní skupina spala o 1 hodinu déle než kontrolovaná. Větší vzorek pacientů by měl dostatečnou váhu.</p>	<p>Podle BS může být masáž jak stimulační, tak relaxační. V této studii se zaměřili na relaxaci. Hezká studie. Článek v časopise.</p>

Autor, název, časopis atd.	Typ publikace, jazyk, metody	Prostředí, populace, cíl	Výsledky, závěr	Komentář, úroveň důkazu
<p><b>FSAIO.NET, forskernetværk pro Intensivesygeplej ersker 2006, K dispozici:</b>  <a href="http://www.dsr.dk/msite/text.asp?id=181&amp;TextID=7523">www.dsr.dk/msite/text.asp?id=181&amp;TextID=7523</a>  [2007, 06/26]</p>	<p>Domovská stránka, dánsky.</p>	<p>JIP v Dánsku, ne všechny.</p>	<p>Přehled Dánských JIP, které užívají BS nebo její části. Domovská stránka je aktualizována výzkumnou sítí FASIO pro ošetřovatelky na JIP.</p>	<p>Není možné vidět, jak moc je BS užívána, ani které její části, ani kdo je užívá.  Poslední aktualizace 30. srpna 2006.</p>

Zdroj: (Svenningsen H., 2008)

**Příloha 4:** Richmondova stupnice sedace a agitace (RASS)

**Richmond Agitation Sedation Scale (RASS) \***

Score	Term	Description	
+4	Combative	Overtly combative, violent, immediate danger to staff	
+3	Very agitated	Pulls or removes tube(s) or catheter(s); aggressive	
+2	Agitated	Frequent non-purposeful movement, fights ventilator	
+1	Restless	Anxious but movements not aggressive vigorous	
0	Alert and calm		
-1	Drowsy	Not fully alert, but has sustained awakening (eye-opening/eye contact) to <i>voice</i> ( <b>≥10 seconds</b> )	} Verbal Stimulation
-2	Light sedation	Briefly awakens with eye contact to <i>voice</i> (<10 seconds)	
-3	Moderate sedation	Movement or eye opening to <i>voice</i> ( <b>but no eye contact</b> )	
-4	Deep sedation	No response to voice, but movement or eye opening to <i>physical</i> stimulation	} Physical Stimulation
-5	Unarousable	No response to <i>voice</i> or <i>physical</i> stimulation	

**Procedure for RASS Assessment**

1. Observe patient
  - a. Patient is alert, restless, or agitated. **(score 0 to +4)**
2. If not alert, state patient's name and *say* to open eyes and look at speaker.
  - b. Patient awakens with sustained eye opening and eye contact. **(score -1)**
  - c. Patient awakens with eye opening and eye contact, but not sustained. **(score -2)**
  - d. Patient has any movement in response to voice but no eye contact. **(score -3)**
3. When no response to verbal stimulation, physically stimulate patient by shaking shoulder and/or rubbing sternum.
  - e. Patient has any movement to physical stimulation. **(score -4)**
  - f. Patient has no response to any stimulation. **(score -5)**

\* Sessler CN, Gosnell M, Grap MJ, Brophy GT, O'Neal PV, Keane KA et al. The Richmond Agitation-Sedation Scale: validity and reliability in adult intensive care patients. *Am J Respir Crit Care Med* 2002; 166:1338-1344.

\* Ely EW, Truman B, Shintani A, Thomason JWW, Wheeler AP, Gordon S et al. Monitoring sedation status over time in ICU patients: the reliability and validity of the Richmond Agitation Sedation Scale (RASS). *JAMA* 2003; 289:2983-2991.

Zdroj: (<http://www.mc.vanderbilt.edu/icudelirium/docs/RASS.pdf>)





**Příloha 6:** První návrh zápisného archu

Jméno:	Iniciální dotek:	Pohlaví:	Ročník:	Diagnóza:						Datum zpracování:
				Krevní tlak		Tepová frekvence		Dechová frekvence		
	Upřesnění	před	po	před	po	před	po	před	po	
<b>Fyziologické změny</b>										
Stimulace										
<b>Somatická</b>										
zklidňující koupel										
povzbuzující koupel										
neurofyziologická koupel										
<b>Vestibulární</b>										
houpací pohyby										
otáčení hlavy										
<b>Vibrační</b>										
hlas										
ruce										
<b>Optická</b>										
fotografie										
<b>Auditivní</b>										

Jméno:	Iniciální dotek:	Pohlaví:	Ročník:	Diagnóza:						Datum zpracování:	
				Krevní tlak		Tepová frekvence		Dechová frekvence			Motorika
				před	po	před	po	před	po	před	po
<b>Fyziologické změny</b>	<b>Upřesnění</b>										
Stimulace											
hudba											
<b>Orální</b>											
jídlo											
nápoj											
<b>Olfaktorická</b>											
vůně											
<b>Taktilně-haptická</b>											
teplo-chlad											

Zdroj: (Štěpánka Tábořská, 2013)

**Příloha 7: Druhý návrh zápisného archu**

Jméno:	Iniciální dotek:	Pohlaví:	Ročník:	Diagnóza:				Přijat:
				Tepová frek.	Dechová frek.	Motorika		
Fyziologické změny	Upřesnění	Krevní tlak		po	před	po	před	po
Datum: 10. 1. 2013								
<b>Somatická</b>								
zklidňující koupel								
povzbuzující koupel								
neurofyziologická koupel								
<b>Vestibulární</b>								
houpací pohyby								
otáčení hlavy								
<b>Vibrační</b>								
hlas								
ruce								
<b>Optická</b> – fotografie								
<b>Auditivní</b> - hudba								
<b>Orální</b>								
jídlo								





Příloha 8: Biografická anamnéza (kazuistika 1)

Biografická anamnéza ke konceptu bázální stimulace

NEJBLÍŽŠÍ RODINA, PŘÍBUZNÍ: MANŽELKA PAVLINA, SYN MARTIN, DCERA LUCIE, MATKA EVA  
 SOCIÁLNÍ SITUACE, ZAMĚSTNÁNÍ: NYNÍ INVALIDA, DŘÍVĚ: IT MANAGER, ZÁJEM O VÍCE TECHNICKÉ  
 KDO MŮŽE/KDO NEMŮŽE PACIENTA NAVŠTĚVOVAT: RODINA + PŘÁTELE, NEZÁRUCÍ: MIKDO  
 OSLOVENÍ: JIRKA, JIRKA, JIRKA, JIRKA, JIRKA

DENNÍ REŽIM	SPÁNEK	MÁ RÁD (A)
Kdy vstává: KOLEM 9 HOD.	Kvalita: DOBRÁ	(Teplota) 25°C A VÍCE
Denní spánek: MEZI 14 <sup>00</sup> - 16 <sup>00</sup> HOD.	Zvýšestí: TEPLO, DOBLA AŽ K OBUCI HODNĚ POKLESU	ZIMU: NEMÁ RÁD
Kdy chodí spát: 22 <sup>00</sup> - 23 <sup>00</sup> HOD.	Doba spánku: PLOMBA NA ZDEKUZOVACÍ P. HOD.	PLOMBA NA BŘEŠE - NEMÁ RÁD
TĚLESNÝ HANDICAP :	(PRAVÁK)	
Jak slyší: DOBRĚ	LEVÁK	
Zrak/Býle: 1/5 NA ČTENÍ		
OBLÍBĚNÉ :	NEOBLÍBĚNÉ	
Jídlo, chuť k jídlu: BIFTEK, GRILOVANĚ KOLEN, Jídlo, chuť k jídlu:		
Pítí: COLA, PIVO, SLADKÁ PERL, MĚKČÍ, ČAJ, Pítí:		
Kosmetika, vůně: NIC SPECIFICKÉHO	Kosmetika, vůně:	
Doteky: VŠE, KROMĚ →	Doteky: UŠI, NOS, VĚTŠÍ JAVICI REFLEX, PROBLEMA	
Poslech hudby/čítba: PINK FLOYD, ČERNÍ BARVA	SAMOBĚH Poslech hudby/čítba:	
AKTIVITY PRO RELAXACI: PÁD SI POUŽÍVÁ HODBU Z TELEFONU DO SLUCHÁTEK, OBLÍBĚNĚ STANICE		
DŮLEŽITÝ ZÁŽITEK Z POSLEDNÍ DOBY: ANEMÁ / PRAVIDELNĚ SLEDUJE ZPRÁVY / OLDIES RÁDIO 103,7 FM		
OSTATNÍ SDĚLENÍ :	TV NOVA	RADIO BEAT 95,3 FM
Zpracoval + datum : 14. 11. 2012		

Zdroj: (RES-UP)

Příloha 9: Biografická anamnéza (kazuistika 2)

Biografická anamnéza ke konceptu bazální stimulace

NEJBLIŽŠÍ RODINA, PŘÍBUZNÍ MANŽELKA JANA, SYN PĚTR, SYN MARTIN VNUČI TEREZA, FRANTIŠKA  
 SOCIÁLNÍ SITUACE, ZAMĚSTNÁNÍ DŮCHODCE MIKOLA, BAREK  
 KDO MŮŽE/KDO NEMŮŽE PACIENTA NAVŠTĚVOVAT

OSLOVENÍ MIREK

DENNÍ REŽIM	SPÁNEK	MÁ RÁD (A)
Kdy vstává: 7 <sup>00</sup> - 8 <sup>00</sup> HOD.	Kvalita: 1 PŘERUŠENÍ - WC	Tepla: TĚPLO
Denní spánek: NĚKDY DO OBĚDĚ	Zvyklosti: PRÁCE A ZASE PR. ZAHRADA	Zimní:
Kdy chodí spát: 10 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup> HOD.	Doba spánku: 8 HOD.	
TĚLESNÝ HANDICAP: BOLEVA KOLENA	PRAVÁK	
Jak siví: VÝBORNĚ	LEVÁK	
Zrak/Býle: NA ČTENÍ Z DVOPTRIE		
OBĚBENÉ: PŘÍBODA, ČTENÍ		NEOBLÍBENÉ
Jídlo, chuť k jídlu: VŠEHO DRUHOU HRANĚ ZELENINY/jídla, chuť k jídlu:		
Pří: MINERALKA, PIVO, ČERVENÉ VÍNO	Pří:	
Kosmetika, vůně: POUZE PŘÍRODNÍ	Kosmetika, vůně:	
Doteky: HLAZENÍ	Doteky:	
Poslech hudby/četba:	Poslech hudby/četba:	
AKTIVITY PRO RELAXACI: KNIHY		
DŮLEŽITÝ ZÁŽITEK Z POSLEDNÍ DOBY: SJEZD BEROUNKY (MALÝ VĚT) PRÁCE NA ZAHRADE		
OSTATNÍ SDĚLENÍ:		
Zpracoval + datum: 13.11.2012		


Zdroj: (RES-UP)

## Příloha 10: Záznamový list pacienta

Klient:                      Rok narození:                      Pohlaví:                      Diagnóza:

Den hospitalizace:

Den stimulace / pořadí stimulace

Doba stimulace		
Glasgow coma scale		
Dechová frekvence / projevy dechu		
Srdeční frekvence		
Psychický stav 1. Apatický, 2. Motorický neklid, 3. Klidný, 4. Medikamentózně tlumený, 5. Jiný		
Verbální komunikace se sestrou 1. Vždy, 2. Často, 3. Zřídka, 4. Nikdy, 5. Jiné		
Spolupráce klienta se sestrou 1. Úplná, 2. Částečná, 3. Na výzvu, 4. Žádná, 5. Jiná		
Vnímání končetin 1. Úplné, 2. Brnění, 3. Tupost, 4. Žádné, 5. Jiné A) PHK, B) LHK, C) PDK, D) LDK		
Výraz tváře klienta		
Před stimulací		
Při stimulaci		
Po stimulaci		
 1      2      3      4      5      6		
Používané pomůcky ke stimulaci		
Hodnocení ostatními zdravotnickými pracovníky		

K = klient, PHK + LHK = pravá + levá horní končetina, PDK + LDK = pravá + levá dolní končetina

**Obr. 1** Záznamový list klienta- somatická stimulace (Hončová, 2010, s. 14)

Zdroj: (Machálková L., 2011)