

I. Vyjádření etické komise



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: Rehabilitace dítěte s DMO v předoperačním a pooperačním období

Forma projektu: Diplomová práce

Autor: Bc. Renata Šmidová

Školitel: Doc. PaedDr. Pavel Strnad

Popis projektu: Pro diplomovou práci byl vybrán proband z dětské léčebny Vesna Janské Lázně, který podstoupí korekční operaci deformity vzniklé důsledku DMO. Bude zpracována případová studie jednoho pacienta v předoperačním a pooperačním období. Půjde o porovnání stavů před a po operaci, kdy je rehabilitace nedílnou součástí léčby. Také bude zdokumentován rozhovor s rodiči dítěte, kteří budou hodnotit úspěšnost terapie a průběh léčby. Cílem je ukázat nejen rehabilitační postup u dětského pacienta, ale také, jaká je pro rodiče úspěšná či neúspěšná terapie.

Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky: Metody vyšetření jsou neinvazivní.

Etické aspekty výzkumu: Proband je pacient Dětské léčebny Vesna Janské Lázně a jeho rodiče
Informovaný souhlas (přiložen)

V Praze dne 16. 12. 2010

Podpis autora: *Šmidová*

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: 0187/2010
dne: 22. 12. 2010

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
Josef Martího 31, 162 52, Praha 6

Ducháčková
podpis předsedy EK

II. Informovaný souhlas pro rodiče zkoumaného dítěte (vzor)

Informace pro pacienta, rodiče pacienta a jejich informovaný souhlas s účastí na zpracování diplomové práce

Jméno pacienta:.....Jméno rodiče:.....

Jméno informujícího:.....

Téma diplomové práce:

Rehabilitační postupy u dítěte s dětskou mozkovou obrnou v předoperačním a pooperačním období

Úvod: Tážeme se Vás jako zákonného zástupce pacienta, který nastupuje do rehabilitačního programu na dětské léčebně Vesna, zda souhlasíte s uvedením dat a informací o průběhu léčby a rehabilitace v diplomové práci.

Účel diplomové práce: Cílem této práce je zdokumentovat léčebný přístup u dětí s DMO v předoperačním a pooperačním období. A doplnit jej o názor rodičů na úspěšnost či neúspěšnost léčby jejich dítěte.

Průběh: Půjde o zpracování dat z průběhu rehabilitace v předoperačním a pooperačním období. Bude zahrnuto vstupní a výstupní fyzioterapeutické vyšetření a popis průběhu rehabilitace. Na závěr bude proveden rozhovor s rodiči o hodnocení terapie.

Rizika: Budou zpracovávána a zaznamenávána standardní fyzioterapeutická vyšetření. Z tohoto hlediska pro Vás nevyplývají žádná rizika.

Dobrovolná účast: Měl(a) jsem příležitost se na vše zeptat a zvážit podané odpovědi. Jsem si vědom(a), že moje účast na diplomové práci je dobrovolná a že z ní mohu z jakéhokoliv důvodu kdykoliv odstoupit, aniž to ovlivní další standard lékařské péče či pozornost, kterou mi bude ošetřující personál věnovat.

Důvěrnost informací: Byl(a) jsem ujištěn(a), že moje anonymita v diplomové práci zůstane zachována a že všechny výsledky a záznamy budou používány pouze v souvislosti s touto prací.

Byl(a) jsem srozumitelně a dostatečně podrobně informován(a) ošetřujícím rehabilitačním pracovníkem o obsahu a významu diplomových prací pro studenty V. ročníku oboru fyzioterapie.

Tímto dávám svůj souhlas s účastí a spoluprací na diplomové práci studentů V. ročníku fyzioterapie, Fakulty tělesné výchovy a sportu Univerzity Karlovy v Praze. Souhlasím s tím, že veškeré údaje získané při této práci budou přístupné pouze oprávněným osobám (lékařům, fyzioterapeutům, studentům lékařství a fyzioterapie) k vědeckým účelům a zůstanou důvěrnými v rámci povinnosti zachování lékařského tajemství.

Datum:

Podpis rodiče:

Datum:

Podpis informujícího:

III. Rozhovor

Rozhovor s rodiči obsahující tyto otázky:

Okruh:

Jste spokojeni s výsledkem operace?

Dopadl výsledek léčby dle vašeho očekávání?

Objevily se problémy s plánováním operace a odkládání operačního zákroku?

Byly již dříve plánovány nějaké operace, případně proč k nim nedošlo?

Radili jste se o operačním zákroku i s jinými odborníky. Jaká je Vaše zkušenost?

Objevili se před, během, či krátce po operaci nějaké komplikace?

Pomohl Vám lékař se rozhodnout, zda operovat či nikoliv?

Okruh:

Měla pro Vás význam předoperační rehabilitace?

Doprovázely rehabilitaci nějaké komplikace jako delší imobilizace a jiné?

Byli jste spokojeni s pooperační rehabilitací?

Byla pro Vás domácí rehabilitace náročná?

Pomáhal Vám fyzioterapeut při rozhodování o operaci?

Máte nějaké další rehabilitační plány v blízké době?

Okruh:

Byla pro Vás časově náročná předoperační vyšetření a kontroly?

Znamenala pro Vás jako pro rodiče tato operace velkou psychickou a sociální zátěž?

Byla pro Vás operace náročná z finančního hlediska?

Bylo pro Vás náročné se pro operaci rozhodnout?

III. Fotografie z terapie



Obrázek 13: Terapie před operací –
návlek nároku



Obrázek 14: Terapie před léčbou – vyšetření
Achillovy šlachy a plantární aponeurózy



Obrázek 15: Terapie před léčbou – vyšetření ischiocrurálních svalů



Obrázek 16: Terapie – stabilizace trupu v pozici na čtyřech



Obrázek 17: Polohování nohy po operaci



Obrázek 18: Jizvy po operaci



Obrázek 19: stoj na LDK po terapii



Obrázek 20: Stoj na PDK po terapii



Obrázek 21: Terapie -nákrok na PDK