

6 PŘÍLOHY

Příloha č. 1 - Žádost o vyjádření etické komise UK FTVS

Příloha č. 2 - Vzor informovaného souhlasu pacienta

Příloha č. 3 - Seznam zkratek

Příloha č. 4 - Seznam tabulek

Příloha č. 5 - Seznam obrázků



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
Josef Martího 31, 162 52 Praha 6-Vešleslavín
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 s diagnózou st. p. amputaci horních končetin

Forma projektu: bakalářská práce

Autor (hlavní řešitel): Šárka Richterová

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

Popis projektu:

Kazuistika fyzioterapeutické péče s diagnózou st. p. amputaci horních končetin, bude zpracovávána pod odborným dohledem zkušeného fyzioterapeuta na lůžkovém oddělení a ambulantním oddělení soukromé rehabilitační kliniky Malvazinky, Praha.

Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky:

Veškeré vyšetřovací metody i terapeutické postupy budou v spolupráci s pacientem aplikovány pouze neinvazivně, žádný invazivní postup nebude použit.

Etické aspekty výzkumu

Osobní údaje získané z šetření nebudou zveřejněny.

Informovaný souhlas (přiložen)

V Praze dne 16.1.2014

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: 030/2014

dne: 27. 1. 2014

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

podpis předsedy EK

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

Příloha č. 2- vzor informovaného souhlasu pacienta

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Žádám Vás o souhlas k vyšetření a následné terapii v rámci zpracování bakalářské práce na UK FTVS. 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 již zmíněné závěrečné bakalářské práci.

Cílem práce bude sledování efektu terapie. Časová náročnost bude 1x denně po dobu 30 min, 5x týdně. Nebudou použity žádné invazivní techniky. Při sledování budou použity relaxační a facilitační techniky dle potřeb pacientky.

Terapie bude prováděna bez rizika na zdravotní stav pacientky. Při vyšetření i terapii budou respektovány subjektivní pocity pacienta. Osobní data v této studii nebudou uvedena. Pacient nemá nárok na odměnu.

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:

Podpis pacienta: ..

Jméno řešitele projektu: Šárka Richterová

Podpis řešitele projektu:

Příloha č. 3 - Seznam zkratk

BMI	Body mass index
UK	Univerzita Karlova
FTVS	Fakulta tělesné výchovy a sportu
PIR	Postizometrická relaxace
TMT	Techniky měkkých tkání
LHK	Levá horní končetina
PHK	Pravá horní končetina
HKK	Horní končetiny
M.	Musculus
FNKV	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
RHB	Rehabilitace
P	Pravé
L	Levé
LTV	Léčebná tělesná výchova

Příloha č. 4 - Seznam tabulek

Tab. č. 1. – délkové a obvodové míry horních končetin, vstupní vyšetření

Tab. č. 2. – rozsahy v kloubech horních končetin, aktivní pohyb, pasivní pohyb, vstupní vyšetření

Tab. č. 5. – Barthelův test základních všedních činností, vstupní vyšetření

Tab. č. 4. – vyšetření zkrácených svalů dle Jandy, vstupní vyšetření

Tab. č. 3. – testy hodnotící svalovou sílu dle Jandy, vstupní vyšetření

Tab. č. 6. – délkové a obvodové míry horních končetin, výstupní vyšetření

Tab. č. 7. – rozsahy v kloubech horních končetin, aktivní pohyb, pasivní pohyb, výstupní vyšetření

Tab. č. 8. – testy hodnotící svalovou sílu dle Jandy, výstupní vyšetření

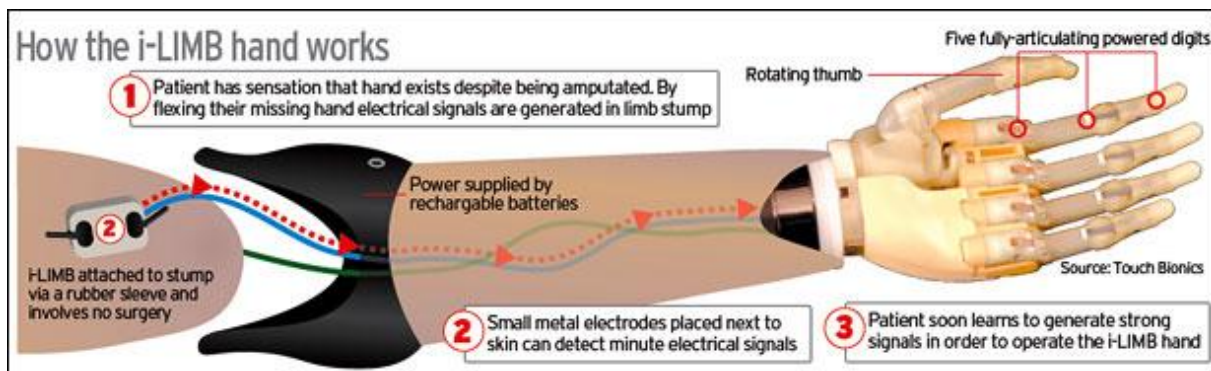
Tab. č. 9. – vyšetření zkrácených svalů dle Jandy, výstupní vyšetření

Tab. č. 10. – Barthelův test základních všedních činností, výstupní vyšetření

Tab. č. 11. – Zhodnocení efektu terapie

Příloha č. 5 - Seznam obrázků

Obr. č. 1 – Ukázka myoprotézy s anglickým popisem funkce [8]



Obr. č. 2 – Myoboy [22]



Obr. č. 3 – Michelangelo [29]



Obr. č. 4 – Vzorník kosmetického krytí protéz [3]

