

## **PŘÍLOHY**

Příloha č. 1: Vyjádření etické komise .....	64
Příloha č. 2: Znění informovaného souhlasu .....	65
Příloha č. 3: Vstupní kineziologický rozbor – svalová síla .....	66
Příloha č. 4: Výstupní kineziologický rozbor – svalová síla .....	67

## Příloha č. 1: 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:** Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po fraktuře proximálního humeru

**Forma projektu:** bakalářská práce

**Autor** (hlavní řešitel): Tereza Doškářová

**Školitel** (v případě studentské práce): Mgr. Irena Novotná

**Popis projektu** (max. 10 řádek)

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po fraktuře proximálního humeru bude zpracována pod odborným dohledem zkušeného fyzioterapeuta v nemocnici Kladno.

**Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky**

Nebudou použity žádné invazivní metody.

**Etické aspekty výzkumu**

Výsledky ani osobní data nebudou zneužity.

**Informovaný souhlas** (příložen)

V Praze dne: 31.01.2013

Podpis autora:

*Doškářová*

### 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: ..... 062 / 2013

dne: ..... 1.2.2013

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

**Řešitel projektu splnil podmínky nutné k získání souhlasu etické komise.**

razítko školy

*Bartůňková*  
podpis předsedy EK

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

## **Příloha č. 2: Znění informovaného souhlasu**

### **Informovaný souhlas**

V souladu se Zákonem o péči o zdraví lidu (§ 23 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb.) a 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 zdravotní dokumentace osobou získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v rámci praktické výuky a s uveřejněním výsledků terapie v rámci bakalářské práce na Fakultě tělesné výchovy a sportu Univerzity Karlovy. Osobní data nebudou v této studii uvedena.

Dnešního dne jsem byla odborným pracovníkem poučena o plánovaném vyšetření a následné terapii. Prohlašuji, a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že odborný pracovník, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu. Měla jsem možnost klást otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměla a výslovně souhlasím s provedením vyšetření a následnou terapií. Souhlasím také s nahlížením níže jmenované osoby do mé zdravotní dokumentace a s uveřejněním výsledků terapie v rámci studie.

**Příloha č.3: Vstupní kineziologický rozbor – svalová síla**

<b>Segment</b>	<b>Pohyb</b>	<b>P</b>	<b>L</b>
Lopatka	Elevace	5	5
	Deprese	5	5
	Abdukce	5	5
	Addukce	5	5
Ramenní kloub	Flexe	OP	5
	Extenze	OP	5
	Abdukce	OP	5
	Vnitřní rotace	OP	5
	Zevní rotace	OP	5
	Horizontální abdukce	OP	5
	Horizontální addukce	OP	5
Loketní kloub	Flexe	4	5
	Extenze	5	5
	Supinace	5	5
	Pronace	5	5

Legenda č. 8: OP – omezený pohyb v kloubu ramenním

**Příloha č.4: Výstupní kineziologický rozbor – svalová síla**

<b>Segment</b>	<b>Pohyb</b>	<b>P</b>	<b>L</b>
Lopatka	Elevace	5	5
	Deprese	5	5
	Abdukce	5	5
	Addukce	5	5
Ramenní kloub	Flexe	OP	5
	Extenze	OP	5
	Abdukce	OP	5
	Vnitřní rotace	OP	5
	Zevní rotace	OP	5
	Horizontální abdukce	OP	5
	Horizontální addukce	OP	5
Loketní kloub	Flexe	5	5
	Extenze	5	5
	Supinace	5	5
	Pronace	5	5

Legenda č.9: OP – omezený pohyb v kloubu ramenním