

Seznam příloh

Příloha I. Žádost o vyjádření etické komise

Příloha II. Informovaný souhlas

Příloha III. Barthel index

Příloha IV. Mini mental state exam – MMSE

Příloha V. seznam použitých zkratk

Příloha VI. seznam použitých tabulek

Příloha VII. seznam použitých obrázků

Příloha I. – žádost o vyjádření Etické komise UK FTVS

UNIVERZITA KARLOVA
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
Josef Martího 31, 162 52 Praha 6-Vešslavín

Žádost o vyjádření Etické komise UK FTVS

k projektu výzkumné, kvalifikační či seminární práce, zahrnující lidské účastníky

Název projektu: Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou subarachnoidální krvácení

Forma projektu: bakalářská práce

Období realizace: Leden – únor 2017

Předkladatel: Markéta Černá

Hlavní řešitel: Markéta Černá

Vedoucí práce (v případě studentské práce): Mgr. Irena Novotná

Popis projektu: Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po subarachnoidálním krvácení do mozku. Cílem projektu je na základě detailního vyšetření získat kvalitní kineziologický rozbor, z něhož bude hlavní řešitel volit odpovídající fyzioterapeutické postupy během svých terapeutických jednotek na pracovišti. Projekt bude zakončen výstupním kineziologickým vyšetřením, kde bude hlavní řešitel zjišťovat, zda byly jeho metody optimální pro pacienta s touto diagnózou.

Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky: Během projektu nebudou použity žádné invazivní metody. Výzkum bude zpracován v Ústřední vojenské nemocnici Praha, pod odborným dohledem vyškoleného fyzioterapeuta Bc. Josef Šimon.

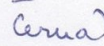
Etické aspekty výzkumu: Osobní údaje získané z šetření nebudou zveřejňovány. Pacient je plnoletý. Osobní data budou anonymizovaná a po anonymizaci budou smazána.

Informovaný souhlas: přiložen

Povinností všech účastníků výzkumu na straně řešitele je chránit život, zdraví, důstojnost, integritu, právo na sebeurčení, soukromí a osobní data zkoumaných subjektů, a podniknout k tomu veškerá preventivní opatření. Odpovědnost za ochranu zkoumaných subjektů leží vždy na účastnících výzkumu na straně řešitele, nikdy na zkoumaných, byť dali svůj souhlas k účasti na výzkumu. Všichni účastníci výzkumu na straně řešitele musí brát v potaz etické, právní a regulační normy a standardy výzkumu na lidských subjektech, které platí v České republice, stejně jako ty, jež platí mezinárodně.

Potvrzují, že tento popis projektu odpovídá návrhu realizace projektu a že při jakékoli změně projektu, zejména použitých metod, zašlu Etické komisi UK FTVS revidovanou žádost.

V Praze dne: 23. 1. 2017

Podpis předkladatele: 

Vyjádření Etické komise UK FTVS

Složení komise: Předsedkyně: doc. PhDr. Irena Parry Martínková, Ph.D.

Členové: prof. PhDr. Pavel Slepíčka, DrSc.

doc. MUDr. Jan Heller, CSc.

PhDr. Pavel Hráský, Ph.D.

Mgr. Eva Prokešová, Ph.D.

MUDr. Simona Majorová

Projekt práce byl schválen Etickou komisí UK FTVS pod jednacím číslem: 036/2014

dne: 23. 1. 2014

Etická komise UK FTVS rozhodla předložený projekt a neshledala žádné rozpory s platnými zásadami, předpisy a mezinárodními směrnicemi pro provádění výzkumu zahrnujícího lidské účastníky.

Řešitel projektu splnil podmínky nutné k získání souhlasu Etické komise.

razítko UK FTVS

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

- 20 -


.....
podpis předsedkyně EK UK FTVS

Příloha II. – Informovaný souhlas

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Vážená paní, vážený pane,

v souladu se Všeobecnou deklarací lidských práv, zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, Helsinskou deklarací, přijatou 18. Světovým zdravotnickým shromážděním v roce 1964 ve znění pozdějších změn (Fortaleza, Brazílie, 2013) a dalšími obecně závaznými právními předpisy Vás žádám o souhlas s prezentováním a uveřejněním výsledků vyšetření a průběhu terapie prováděné v rámci praxe v Ústřední vojenské nemocnici Praha, kde Vás příslušně kvalifikovaná osoba seznámila s Vaším vyšetřením a následnou terapií. Výsledky Vašeho vyšetření a průběh Vaší terapie bude publikován v rámci bakalářské práce na UK FTVS, s názvem Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou subarachnoidální krvácení.

Cílem této bakalářské práce je ověřit, zda hlavním řešitelem použité fyzioterapeutické metody byly pro pacienta s diagnózou subarachnoidálním krvácením efektivní.

Získané údaje, fotodokumentace, průběh a výsledky terapie budou uveřejněny v bakalářské práci v anonymizované podobě. Osobní data nebudou uvedena a budou uchována v anonymní podobě a po anonymizaci budou smazána.

V maximální možné míře zabezpečím, aby získaná data nebyla zneužita.

Jméno a příjmení řešitele:

Podpis:.....

Jméno a příjmení osoby, která provedla poučení:

Podpis:.....

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s prezentováním a uveřejněním výsledků vyšetření a průběhu terapie ve výše uvedené bakalářské práci, a že mi osoba, která provedla poučení, osobně vše podrobně vysvětlila, a že jsem měl(a) možnost si řádně a v dostatečném čase zvážit všechny relevantní informace, zeptat se na vše podstatné a že jsem dostal(a) jasné a srozumitelné odpovědi na své dotazy. Byl(a) jsem poučen(a) o právu odmítnout prezentování a uveřejnění výsledků vyšetření a průběhu terapie v bakalářské práci nebo svůj souhlas kdykoli odvolat bez represí, a to písemně zasláním Etické komisi UK FTVS, která bude následně informovat řešitele.

Místo, datum:

Jméno a příjmení pacienta Podpis pacienta:

Příloha III. - Barthel index (BI) - Barthelův test základních všedních činností –
(ADL Activities of Daily Living)

Jméno pacienta: P. V.

Datum narození pacienta (věk): 31

	Činnosti	Provedení činnosti	Bodové skóre (13. 1. 2017)	Bodové skóre (27. 1. 2017)
1.	Příjem potravy a tekutin	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 ✓ 5 0	10 ✓ 5 0
2.	Oblékání	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 5 ✓ 0	10 5 ✓ 0
3.	Koupání	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 ✓ 0	5 ✓ 0
4.	Osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí neprovede	5 ✓ 0	5 ✓ 0
5.	Kontinence moči	plně inkontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 ✓ 5 0	10 ✓ 5 0
6.	Kontinence stolice	plně inkontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní	10 ✓ 5 0	10 ✓ 5 0
7.	Použití WC	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 ✓ 5 0	10 ✓ 5 0
8.	Přesun lůžko – židle	samostatně bez pomoci s malou pomocí vydrží sedět neprovede	15 10 ✓ 5 0	15 ✓ 10 5 0
9.	Chůze po rovině	samostatně nad 50 m s pomocí 50 m na vozíku 50 m neprovede	15 10 ✓ 5 0	15 ✓ 10 5 0
10.	Chůze po schodech	samostatně bez pomoci s pomocí neprovede	10 ✓ 5 0	10 ✓ 5 0
Celkem			85	95

Hodnocení stupně závislosti: **

ADL 4 0 – 40 bodů vysoce závislý
ADL 3 45 – 60 bodů závislost středního stupně
ADL 2 65 – 95 bodů lehká závislost
ADL 1 96 – 100 bodů nezávislý

* *zaškrtněte jednu z možností*

** *zaškrtněte stupeň závislosti dle výsledku*

Příloha IV. – Mini Mental State Exam (MMSE)

Oblast hodnocení:	Max. skóre:	Max.skóre:
Datum:	13. 1. 2017	27. 1. 2017
<p>1. Orientace: Položte nemocnému 10 otázek. Za každou správnou odpověď započítejte 1 bod.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Který je teď rok? - Které je roční období? - Můžete mi říci dnešní datum? - Který je den v týdnu? - Který je teď měsíc? - Ve kterém jsme státě? - Ve které jsme zemi? - Ve kterém jsme městě? - Jak se jmenuje tato nemocnice?(toto oddělení?,tato ordinace?) - Ve kterém jsme poschodí?(pokojí?) 	<p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>0</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>0</p>
<p>2. Paměť: Vyšetřující jmenuje 3 libovolné předměty (nejlépe z pokoje pacienta- například židle, okno, tužka)a vyzve pacienta, aby je opakoval. Za každou správnou odpověď je dán 1 bod</p>	3	3
<p>3. Pozornost a počítání: Nemocný je vyzván, aby odečítal 7 od čísla 100, a to 5 krát po sobě. Za každou správnou odpověď je 1 bod.</p>	3	2
<p>4. Krátkodobá paměť (=výbavnost): Úkol zopakovat 3 dříve jmenovaných předmětů (viz bod 2.)</p>	1	2
<p>5. Řeč,komunikace a konstrukční schopnosti: (správná odpověď nebo splnění úkolů = 1 bod) Ukažte nemocnému dva předměty (př.tužka,hodinky) a vyzvěte ho aby je pojmenoval. Vyzvěte nemocného, aby po vás opakoval:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Žádná ale - Jestliže - Kdyby <p>Dejte nemocnému třístupňový příkaz: „Vezměte papír do pravé ruky, přeložte ho na půl a položte jej na podlahu.“ Dejte nemocnému přečíst papír s nápisem „Zavřete oči“. Vyzvěte nemocného, aby napsal smysluplnou větu (obsahující podmět a přísudek), která dává smysl) Vyzvěte nemocného, aby na zvláštní papír nakreslil obrazec podle předlohy. 1 bod jsou-li zachovány všechny úhly a protnutí vytváří čtyřúhelník.</p>	<p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>1</p>	<p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>1</p>
<p>Hodnocení: 00 – 10 bodů - těžká kognitivní porucha 11 – 20 bodů - středně těžká kognitivní porucha 21 – 23 bodů - lehká kognitivní porucha 24 – 30 bodů - pásmo normálu</p>	22	23

Příloha V.

Seznam použitých zkratek

a. – arteria

aa. - arteriae

ABD – abdukce

ADD – addukce

ADL – activities of daily living (aktivity běžných denních činností)

AG – angiografie

BI – Barthel index

CMP – cévní mozková příhoda

CNS – centrální nervový systém

Cp – cervikální (krční) páteř

CT – computer tomography (počítačová tomografie)

ČR – Česká republika

DK – dolní končetina

DKK – dolní končetiny

DM – diabetes mellitus

DSA – digitální subtrakční angiografie

DUSG – duplexní sonografie

EXT – extenze

FLX – flexe

HK – horní končetina

HKK – horní končetiny

HSS – hluboký stabilizační systém

i. v. – intra venózně

iCMP – ischemická cévní mozková příhoda

L – levá

LDK – levá dolní končetina

LHK – levá horní končetina

Lp – lumbální (bederní) páteř

LTV – léčebná tělesná výchova

m. – musculus (sval)

MMSE – mini mental state examination

MR – magnetická rezonance

n. – nervus (nerv)

NIH – National Institute of Health

NIHSS – National Institute of Health Stroke Scale

nuc. – nucleus (jádro)

ORFM – lůžkové oddělení následné péče (ÚVN)

PDK – pravá dolní končetina

PHK – pravá horní končetina

PIR – postizometrická relaxace

PNF – propioceptivní neuromuskulární facilitace

PTA – perkutánní transluminální angioplastika

r. – reflex

RHB – rehabilitace

RIND – reverzibilní ischemický neurologický deficit

SAK – subarachnoidální krvácení

SIAS – spina iliaca anterior superior

SIPS – spina iliaca posterior superior

TDC – transkraniální dopplerometrie

TEN – tromboembolická nemoc

Th – thorakální (hrudní) páteř

TIA – tranzistorní ischemická ataka

USG – ultrasonografie

ÚVN – Ústřední vojenská nemocnice

WHO – world healthy organization (světová zdravotnická organizace)

Příloha VI. seznam použitých tabulek

Tabulka 1- současná klasifikace hypertenze podle WHO (1)

Tabulka 2 - přehled neurologických deficitů postakutní fáze v rámci klinické studie po náhlé CMP (24)

Tabulka 3 - vstupní vyšetření antropometrie

Tabulka 4 - vstupní vyšetření - goniometrie HKK

Tabulka 5 - vstupní vyšetření - goniometrie DKK

Tabulka 6- vstupní vyšetření - zkrácené svaly

Tabulka 7- vstupní vyšetření - orientační svalový test mimických svalů

Tabulka 8 - vstupní vyšetření – monosynaptické reflexy HKK

Tabulka 9- vstupní vyšetření – monosynaptické reflexy DKK

Tabulka 10 - výstupní vyšetření - antropometrie

Tabulka 11- výstupní vyšetření - goniometrie HKK

Tabulka 12 - výstupní vyšetření - goniometrie DKK

Tabulka 13- výstupní vyšetření - zkrácené svaly

Tabulka 14- výstupní vyšetření - orientační svalový test mimických svalů

Tabulka 15- výstupní vyšetření - monosynaptické reflexy HKK

Tabulka 16- výstupní vyšetření - monosynaptické reflexy DKK

Tabulka 17- zhodnocení efektu fyzioterapie

Příloha VII. seznam použitých obrázků

Obrázek 1- Willisův okruh (1)

Obrázek 2- Warnickeovo-Mannovo držení s typickým spastickým vzorcem na pravostranných končetinách (18)