

## **Příloha č. 1: Dotazník**

Dobrý den, pane doktore,

chtěl bych Vás touto cestou požádat o spolupráci v rámci výzkumu k mé diplomové práci. Jsem studentem 2. ročníku navazujícího magisterského studia fyzioterapie na UK FTVS v Praze a ve své diplomové práci se zabývám problematikou úrazů ramenního kloubu u sportovců. Téma práce je „Analýza konzervativní a operační léčby ramenního kloubu u sportovců s overhead aktivitou v ČR.“

Teoretickou část je zaměřena na kompletní problematiku úrazů u overhead sportovců, jejich mechaniku, možnosti konzervativní léčby, operační léčby a dalších nových trendů ve světě léčby „sportovního ramene“.

Výpovědní hodnotou pro tuto práci by pak měl být dotazník, kterým bych rád získal informace o zkušenostech Vás lékařů, kteří se o danou problematiku zajímáte.

Rád bych Vás proto požádal o vyplnění níže uvedeného dotazníku. Předpokládaná doba pro vyplnění by neměla přesahovat 10 minut. Dotazník je anonymní a výsledky budou publikovány pouze v mé diplomové práci.

<https://www.vyplnto.cz/databaze-dotazniku/analyza-konzervativni-a-oper/>

Pokud máte nějaké kolegy, kteří se touto problematikou také zabývají, určitě budu rád, když jim tento email přepošlete.

Předem děkuji za Vaši ochotu a čas.

Přeji pěkný den

Bc. Jan Vocásek, 2. ročník navazujícího magisterského studia fyzioterapie UK FTVS v Praze

Jaké je vaše nejvyšší dosažené vzdělání? (alespoň 1 odpověď)

- MUDr.
- Doc.
- Prof.
- Ph.D.
- CSc.
- DSc.
- Vlastní odpověď:

Na které operace pohybového aparátu se specializujete? (alespoň 1 odpověď)

- Ramenní kloub
- Loketní kloub
- Kyčelní kloub
- Kolenní kloub
- Hlezenní kloub
- Páteř

Kolik let se věnujete problematice úrazů ramenního kloubu u sportovců?

Odkud se o Vás pacienti nejčastěji dozvídají? (alespoň 1 odpověď)

- Obvodní lékař
- Spádový ortoped
- Doporučení od rehabilitačního lékaře
- Klubový lékař
- Fyzioterapeut
- Bývalí pacienti
- Webové stránky
- Vlastní:

Jaký byl celkový počet pacientů přijatých pro úraz ramenního kloubu při overhead sportu za rok 2015, 2016, 2017? (doplnění jednotlivých počtu za roky)

- 2015
- 2016
- 2017

Kolik pacientů z výše uvedených se podrobilo operačnímu zákroku? (doplnění jednotlivých počtu za roky)

- 2015
- 2016
- 2017

V kolika případech jsem byl nucen\ a přistoupit k otevřené operaci RK díky závažnosti úrazu? (doplnění jednotlivých počtu za roky)

- 2015:
- 2016:
- 2017:

Kolik Vašich pacientů muselo podstoupit reoperaci operovaného RK? (doplnění jednotlivých počtu za roky)

- 2015
- 2016
- 2017

Kterou horní končetinu operujete častěji?

- Dominantní
- Nedominantní

Které overhead sporty byly nejčastěji příčinou úrazu u Vašich pacientů? (alespoň 1 odpověď)

- Baseball\softball
- Volejbal
- Házená
- Tenis
- Atletika
- Plavání
- Gymnastika
- Vlastní odpověď:

S kterými diagnózami se setkáváte při problematice RK u overhead sportovců? (alespoň 1 odpověď)

- Bursitida subacromiální bursy
- Tendinitida rotátorové manžety
- Parciální léze\ rotátorové manžety
- Impingement RK
- SLAP léze
- Bankart\Bony bankart
- ALPSA léze
- HAGL léze
- Bennetova léze
- Vlastní odpověď:

Předepisujete konkrétní předoperační rehabilitaci u těchto úrazů?

- Ano – Jakou?
- Ne

Které z uvedených vyšetřovacích metod mají pro Vás největší výpovědní hodnotu při určování diagnózy? (seřazení dle pořadí)

- MRI
- RTG
- USG
- CT

S jakými subjektivními úrazy za Vámi pacienti z overhead sportů nejčastěji přichází?? (alespoň 1 odpověď)

- Chronické bolesti RK
- Spontánní subluxe RK
- Spontánní luxace RK
- Násilné subluxe RK
- Násilné subluxe RK

Jaké jsou mechanismy úrazů RK u overhead sportovců s kterými za Vámi nejčastěji přicházejí? (alespoň 1 odpověď)

- Dlouhodobé přetěžování RK overhead pohybem
- Pád na extendovanou HK
- Spontánní subluxe\luxace při aktivním overhead pohybu
- Násilná subluxe\luxace HK
- Násilné zapáčení HK při aktivním pohybu
- Nefyziologický overhead pohyb
- Vlastní odpověď: .....

S jakými nejčastějšími pooperačními komplikacemi se setkáváte? (seřazení dle pořadí)

- Infekce kloubu
- Infekce portů
- Pooperační ztuhlost
- Keloidní jizvy

Jaké pohyby jsou nejčastěji kontraindikovány po operačním zákroku? (seřazení dle pořadí)

- Zevní rotace
- Abdukce
- Addukce
- Vnitřní rotace
- Flexe
- Extenze

Kolik týdnů po operaci doporučujete pacientovi nosit ortézu? (úvest jednotlivé počty)

- Impingement RK
- SLAP léze
- Bankart\Bony bankart
- ALPSA léze
- HAGL léze
- Bennetova léze

Kdy po operaci vyžadujete 1. kontrolu pacienta? (alespoň 1 odpověď)

- Při extrakci stehů
- 2 – 3 týdny po operaci
- 4 týdny po operaci
- 6 týdnů po operaci
- po sundání ortézy
- po 1. fázi rehabilitace
- Vlastní odpověď:

Po jak dlouhé době vyžadujete další kontroly? (alespoň 1 odpověď)

- 1 měsíc
- 2 měsíce
- 3 měsíce
- 5 měsíců
- pouze při obtížích
- vlastní odpověď:

Které rehabilitační kódy nejčastěji předepisujete? (alespoň 1 odpověď)

- 21113 – Fyzikální terapie II
- 21115 – Fyzikální terapie III
- 21117 – Fyzikální terapie IV
- 21219 – LTV pod dohledem na přístrojích
- 21221 – LTV na NFP
- 21225 – LTV Idividuální
- 21413 – Techniky měkkých tkání
- 21415 – Mobilizace páteře a periferních kloubů

Předepisujete FT poukazy individuálně každému pacientovi nebo máte FT šablony pro určité diagnózy?

- Individuální FT
- Šablonové FT dle diagnózy

Které speciální rehabilitační techniky doporučujete pacientům po operaci? (vypisovací forma)

## **Příloha č. 2: Seznam grafů**

Graf č.1: Nejvyšší dosažené vzdělání respondentů

Graf č. 2: Graf znázorňující nejčastější ortopedickou specializaci respondentů

Graf č. 3: Průměrná doba specializace na operace ramenního kloubu

Graf č. 4: Výsledky týkající se získání informací o specializované lékařské péči

Graf č. 5: Výsledky týkající se celkového počtu pacientů přijatý pro poranění ramenního kloubu při overhead aktivitě za roky 2015–2017

Graf č. 6: Celkový počet operovaných pacientů v letech 2015–2017

Graf č. 7: Otevřené operace ramenního kloubu v letech 2015–2017

Graf č. 8: Počet reoperací pacientů za roky 2015–2017

Graf č. 9: Lateralita u poranění ramenního kloubu

Graf č. 10: Nejčastější zastoupení sportů u poranění ramenního kloubu

Graf č. 11: Nejčastější poranění ramenního kloubu u overhead sportovců

Graf č. 12: Předepisování konkrétní předoperační rehabilitace u poranění ramenního kloubu.

Graf č. 13: Doporučené předoperační rehabilitační techniky

Graf č. 14: Zobrazovací techniky s nejvyšší výpovědní hodnotou pro respondenty

Graf č. 15: Subjektivně nejčastější poranění pacientů v overhead sportech

Graf č. 16: Nejčastější mechanismy poranění ramenního kloubu při overhead sportech

Graf č. 17: Nejčastější pooperační komplikace dle respondentů

Graf č. 18: Nejčastěji kontraindikované pohyby po operaci ramenního kloubu

Graf č. 19: Průměrná doba imobilizace po operacích ramenního kloubu

Graf č. 20: Termín první kontroly po operaci ramenního kloubu

Graf č. 21: Následující kontroly po operaci ramenního kloubu

Graf č. 22: Nejčastěji předepisované rehabilitační kódy

Graf č. 23: Předepisování individuálních nebo šablonových FT poukazů

Graf č. 24: Speciální rehabilitační techniky doporučované po operaci ramenního kloubu

### **Příloha č. 3: Seznam obrázků**

Obr. č. 1: Statické stabilizátory ramenního kloubu

Obr. č. 2: Schéma sternoclavikulárního kloubu

Obr. č. 3: Impingement subacromiální bursy

Obr. č. 4: Svaly pletence ramenního

Obr. č. 5: Kloubní kinematika glenohumerálního kloubu během abdukce

Obr. č. 6: Rozsahy pohybů v jednotlivých kloubech ramenního pletence během abdukce do 180°

Obr. č. 7: Jednotlivé fáze hodů

Obr. č. 8: Tenisové podání

Obr. č. 9: GIRD

Obr. č. 10: Parciální léze rotátorové manžety

Obr. č. 11: SLAP léze

Obr. č. 12: Bony Bankart léze

Obr. č. 13: Výpočetní tomografie

Obr. č. 14: Dessaultův obvaz

Obr. č. 15: Tabulka fází a cílů rehabilitačních programů pro overhead sportovce