

# Appendix 1 — Ethical Approval

CHARLES UNIVERSITY  
FACULTY OF PHYSICAL EDUCATION AND SPORT  
José Martího 31, 162 52 Prague 6-Velešlavín

## Application for Approval by UK FTVS Ethics Committee

of a research project, thesis, dissertation or seminar work involving human subjects

**The title of a project:** Rehabilitation after Total Hip Replacement

**Project form:** Bachelor's Thesis

**Period of realization of the project:** February 2019

**Applicant:** Wong Steven Chun Tak, Department of Physiotherapy, UK FTVS

**Main researcher:** Wong Steven Chun Tak, Department of Physiotherapy, UK FTVS

**Workplace:** Revmatologický ústav, Na Slupi 4, 128 50 Praha 2

**Supervisor:** PhDr. Tereza Nováková, Ph.D., Department of Physiotherapy, UK FTVS

**Project description:** The thesis is expected to be composed of a theoretical part and a case study of a patient who underwent a right total hip replacement due to psoriatic arthritis. The theoretical part will be based on available relevant literature, while the case study will consist of details concerning the medical history of the patient, an initial kinesiological examination, therapy applied, and a final kinesiological examination. No invasive procedures will be performed.

**Characteristics of participants in the research:** Only one male patient at the age of 71 will participate in the case study. The patient recently underwent a total hip replacement due to osteoarthritis.

**Ensuring safety within the research:** Certain examination or therapeutic procedures to be used may cause pain, damage to the surgical wound, or even dislocation of the joint. A physiotherapist employed by the Institute of Rheumatology will be present during the examination and therapy session to ensure the quality and safety of the procedures performed. He should be professionally competent to practice physiotherapy according to the Czech regulations. No invasive procedures will be performed. Risks of therapy and methods will not be higher than the commonly anticipated risks for this type of therapy.

**Ethical aspects of the research:** The participating patient will be a male adult who is not suffering from any mental conditions. This study may help to better understand the condition suffered by the patient and to identify the procedures which may be beneficial for the condition.

**Personal data protection:** The gained data will be processed and safely retained in an anonymised form and published in a bachelor thesis, possibly also in journals, monographs, and presented at conferences, possibly also used in further research at UK FTVS. After the anonymization the personal data will be deleted.

Taking photographs/videos of the participants anonymisation of persons on the photographs will be done by blurring their faces or parts of the body or characteristics that could lead to identification of the person. Non-anonymised photographs will be deleted after the end of the research.

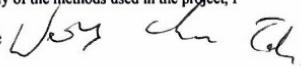
I shall ensure to the maximum extent possible that the research data will not be misused

**Informed Consent:** Attached

It is the duty of all participants of the research team to protect life, health, dignity, integrity, the right to self-determination, privacy and protection of the personal data of all research subjects, and to undertake all possible precautions. Responsibility for the protection of all research subjects lies on the researcher(s) and not on the research subjects themselves, even if they gave their consent to participation in the research. All participants of the research team must take into consideration ethical, legal and regulatory norms and standards of research involving human subjects applicable not only in the Czech Republic but also internationally.

I confirm that this project description corresponds to the plan of the project and, in case of any change, especially of the methods used in the project, I will inform the UK FTVS Ethics Committee, which may require a re-submission of the application form.

In Prague, 7.2.2019

Applicant's signature 

## Approval of UK FTVS Ethics Committee

**The Committee:** Chair:

doc. PhDr. Irena Parry Martíková, Ph.D.

**Members:**

prof. PhDr. Pavel Slepčík, DrSc.

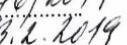
doc. MUDr. Jan Heller, CSc.

PhDr. Pavel Hráský, Ph.D.

Mgr. Eva Prokešová, Ph.D.

MUDr. Simona Majorová

The research project was approved by UK FTVS Ethics Committee under the registration number: 

Date of approval: 

UK FTVS Ethics Committee reviewed the submitted research project and found no contradictions with valid principles, regulations and international guidelines for carrying out research involving human subjects.

The applicant has met the necessary requirements for receiving approval of UK FTVS Ethics Committee.

UNIVERSITA KARLOVA

Fakulta tělesné výchovy a sportu

José Martího 31, 162 52, Praha 6

Stamp of UK FTVS

20-

  
Signature of the Chair of  
UK FTVS Ethics Committee

## **Appendix 2 — Sample Informed Consent Form**

UNIVERZITA KARLOVA  
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU  
José Martího 31, 162 52 Praha 6-Velešlavín

### **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 deklaraci, 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 na ..... 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 .....

Získané údaje, fotodokumentace, průběh a výsledky terapie budou uveřejněny v bakalářské práci v anonymizované podobě. Osobní data nebudou uvedena a budou uchovávána v anonymní podobě. 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 podrobň 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: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Vztah zákonného zástupce k pacientovi ..... Podpis: .....

## **Appendix 3 — List of Tables**

Table 2.1: The Outerbridge classification – Classification and diagnosis – Osteoarthritis of the hip joint

Table 2.2: Kellgren-Lawrence scale classification – Classification and diagnosis – Osteoarthritis of the hip joint

Table 3.1: Lengths of the lower extremities – Anthropometry – Initial kinesiological analysis

Table 3.2: Circumferences of the lower extremities – Anthropometry – Initial kinesiological analysis

Table 3.3: Goniometry – Initial kinesiological analysis

Table 3.4: Muscle strength testing

Table 3.5: Muscle length testing – Initial kinesiological analysis

Table 3.6: Muscle palpation – Soft tissue examination – Initial kinesiological analysis

Table 3.7: Joint examination – Initial kinesiological analysis

Table 3.8: Deep tendon reflexes in the lower extremities – Neurological examination – Initial kinesiological analysis

Table 3.9: Deep (proprioceptive) sensation in the lower extremities – Neurological examination – Initial kinesiological analysis

Table 3.10: Superficial (exteroceptive) sensation in the lower extremities – Neurological examination – Initial kinesiological analysis

Table 3.11: Cortical sensory functions in the lower extremities – Neurological examination – Initial kinesiological analysis

Table 3.12: Lengths of the lower extremities – Anthropometry – Final kinesiological analysis

Table 3.13: Circumferences of the lower extremities – Anthropometry – Final kinesiological analysis

Table 3.14: Goniometry – Final kinesiological analysis

Table 3.15: Muscle strength testing – Final kinesiological analysis

Table 3.16: Muscle length testing – Final kinesiological analysis

Table 3.17: Muscle palpation – Soft tissue examination – Final kinesiological analysis

Table 3.18: Joint examination – Final kinesiological analysis

Table 3.19: Deep tendon reflexes in the lower extremities – Neurological examination – Final kinesiological analysis

Table 3.20: Deep (proprioceptive) sensation in the lower extremities – Neurological examination – Final kinesiological analysis

Table 3.21: Superficial (exteroceptive) sensation in the lower extremities – Neurological examination – Final kinesiological analysis

Table 3.22: Cortical sensory functions in the lower extremities – Neurological examination – Final kinesiological analysis