

## **Příloha č. 1 – Informovaný souhlas**

### **Informovaný souhlas pacienta**

**Jméno a příjmení pacienta:** .....

**V rámci projektu:** Diplomová práce

#### **Informace pro pacienta:**

1. Já, níže podepsaný/á souhlasím se svou účastí ve studii. Je mi více než 18 let.
2. Byl/a jsem podrobně informován/a o cíli projektu, o jejích postupech a o tom, co se ode mne očekává. Student pověřený prováděním této studie mi vysvětlil očekávané přínosy. Beru na vědomí, že prováděný projekt je výzkumnou činností.
3. Budu při své ergoterapii se studentem spolupracovat a v případě výskytu jakéhokoliv neobvyklého nebo nečekaného příznaku ho budu ihned informovat.
4. Porozuměl/ s jsem tomu, že svou účast ve studii mohu kdykoliv přerušit či ukončit, aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mého dalšího léčení. Moje účast ve studii je dobrovolná.
5. Při zařazení do projektu budou má osobní data uchována s plnou ochranou důvěrnosti dle platných zákonů ČR. Je zaručena ochrana důvěrnosti mých osobních dat. Při vlastním provádění projektu mohou být osobní údaje poskytnuty jiným než výše uvedeným subjektům pouze bez identifikačních údajů, to znamená anonymní data pod číselným kódem. Rovněž pro výzkumné a vědecké účely mohou být moje osobní údaje poskytnuty pouze bez identifikačních údajů (anonymní data) nebo s mým výslovným souhlasem.
6. S mojí účastí ve studii není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.
7. Porozuměl/a jsem tomu, že mé jméno se nebude nikdy vyskytovat v referátech o tomto projektu. Dobrovolně souhlasím s používáním získaných výsledků pro vědecké účely a s jejich publikováním, při dodržení zásad anonymity.

Prohlašuji, že student 1. LF UK, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím se zahrnutím do této studie

Datum: .....

Podpis pacienta/zákonného zástupce.....

## Příloha č. 2– Vizuální analogová škála bolesti

Zdroj: (Homolka.cz, 2017)

### Vizuální analogová škála

VYBERTE ČÍSLO OD 0 DO 10, KTERÉ NEJLÉPE ODPOVÍDÁ VAŠÍ BOLESTI:



nebo

VYBERTE OBLIČEJ, KTERÝ NEJLÉPE ODPOVÍDÁ VAŠÍ BOLESTI:



0  
bez bolesti



1-2  
snesitelná



3-4  
střední



5-6  
silná



7-8  
krutá



9-10  
nejhorší

## Příloha č. 3 Barthel Index

Zdroj: (ÚZIS, 2018)

ZBI








### Barthelové index základních všedních činností (BI)

Identifikace případu: Jméno pacienta \_\_\_\_\_  
Jméno hodnotitele \_\_\_\_\_  
Datum hodnocení \_\_\_\_\_

Činnost	Skóre
<b>Jedění</b> 10 = samostatně 5 = s pomocí (např. krájení, roztírání másla) nebo s potřebou speciální diety 0 = neprovede	<input type="text"/>
<b>Přesun z invalidního vozíku na lůžko a zpět</b> 15 = samostatně bez pomoci 10 = s menší pomocí (verbální nebo fyzickou) 5 = s větší pomocí (fyzickou, jednoho nebo dvou lidí), může se posadit 0 = neprovede, neudrží rovnováhu v sedě nebo není schopen používat invalidní vozík	<input type="text"/>
<b>Provádění osobní hygieny</b> 5 = samostatně umytí rukou, obličej, čišťení zubů, holení 0 = nutná pomoc s osobní hygienou	<input type="text"/>
<b>Posazení na toaletu a vstání z ní</b> 10 = samostatně bez pomoci (usednutí, otření, obléčení, zvednutí) 5 = potřebuje pomoc, ale zvládá některé úkony samostatně 0 = závisle na pomoci	<input type="text"/>
<b>Koupání nebo sprchování</b> 5 = samostatně koupání nebo sprchování 0 = závisle na pomoci	<input type="text"/>
<b>Chůze (pohyb na vozíku) na rovném povrchu</b> 15 = chůze samostatně (případně s oporou, např. holí) nad 50 metrů 10 = chůze s malou pomocí nad 50 metrů 5 = samostatný pohyb na vozíku, včetně zatáčení, nad 50 metrů 0 = imobilní, nebo mobilní do 50 metrů	<input type="text"/>
<b>Chůze do schodů a ze schodů</b> 10 = samostatně bez pomoci 5 = s pomocí (verbální, fyzickou, s podporou) 0 = nevládne	<input type="text"/>
<b>Oblékání a svlékání (včetně zavazování tkaniček, zapínání zipů)</b> 10 = samostatně 5 = potřebuje pomoc, ale zvládá z poloviny samostatně 0 = závisle na pomoci	<input type="text"/>
<b>Ovládání stolice</b> 10 = kontinentní 5 = příležitostné nehody nebo potřeba pomoci s aplikací klystýru 0 = inkontinentní	<input type="text"/>
<b>Ovládání močení</b> 10 = kontinentní 5 = příležitostné nehody nebo potřeba pomoci s externí pomůckou 0 = inkontinentní, nebo katetrizovaný bez možnosti samostatného močení	<input type="text"/>
<b>Celkový součet (0-100)</b>	<input type="text"/>

## Příloha č. 4 – Manuál kompenzačních pomůcek

### Co pořídit do domácího prostředí

<u>Koupelna a WC</u>	<u>Sebeobsluha a oblékání</u>
<ul style="list-style-type: none"><li>Nástavec na WC (hrazen zdravotní pojišťovnou)</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>Dlouhá obouvací lžice (cca 50,-) k oblékání nebo podávání předmětů</li></ul> 
<ul style="list-style-type: none"><li>Sedačka na vanu (cca 1500,-), sedačka do sprchy (cca 1500,-)</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>Švédský podavač (cca 300,-) k oblékání nebo podávání předmětů</li></ul> 
<ul style="list-style-type: none"><li>Madlo (ne s přísavkou!) (300,- až 1 500)</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>Navlékač ponožek (150,- až 350,-)</li></ul> 
<ul style="list-style-type: none"><li>Protiskluzová podložka do vany i před vanu (cca 200,-)</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>Rehabilitační kvádr (cca 560,-) k sezení na nízké židli, mezi kolena při ležení na boku (40 x 40 cm)</li></ul> 