

Příloha 1 - Shoulder Assesment Form (ASES)

Jméno a příjmení:

Datum vyšetření:

Rok narození:

Diagnóza a datum operace:

Dominantní končetina: P / L

Pohlaví: muž / žena

1) LOKÁLNÍ ORTOPEDICKÝ NÁLEZ

ROZSAH POHYBU				
	PHK		LHK	
	Pasivně	aktivně	pasivně	Aktivně
Elevace				
Zevní rotace (paže u těla)				
Zevní rotace (paže v 90°abdukci)				
Addukce v úrovni ramen				

JEDNOTLIVÉ PŘÍZNAKY								
Hodnocení: 0 (žádný) až 3 (těžký)								
	PHK				LHK			
	0	1	2	3	0	1	2	3
Bolestivost oblasti velkého hrbolu a m. supraspinatus	0	1	2	3	0	1	2	3
Bolestivost AC kloubu	0	1	2	3	0	1	2	3
Bolestivost oblasti šlachy m. biceps	0	1	2	3	0	1	2	3
Jiná bolestivost ANO/NE	0	1	2	3	0	1	2	3
Impingement I – pasivní elevace v lehké vnitřní rotaci	ANO		NE		ANO		NE	
Impingement II – pasivní vnitřní rotace v 90°flexi	ANO		NE		ANO		NE	
Impingement III – 90° aktivní abdukce, klasický příznak bolestivého oblouku	ANO		NE		ANO		NE	
Subakromiální krepitus	ANO		NE		ANO		NE	
Přítomnost jizvy	ANO		NE		ANO		NE	
Přítomnost atrofie	ANO		NE		ANO		NE	
Přítomnost deformity	ANO		NE		ANO		NE	

## 2) INSTABILITA

INSTABILITA								
0 = žádná, 1 = lehká (0 – 1 cm posun), 2 = střední (1 – 2 cm posun), 3 = těžká (více než 2 cm)								
	PHK				LHK			
Ventrální posun	0	1	2	3	0	1	2	3
Dorzální posun	0	1	2	3	0	1	2	3
Kaudální posun	0	1	2	3	0	1	2	3
Povšechná nestabilita	0	1	2	3	0	1	2	3

## 3) SVALOVÁ SÍLA

SVALOVÁ SÍLA												
0 = žádná kontrakce, 1 = náznak kontrakce, 2 = pohyb při eliminaci gravitace, 3 = pohyb proti gravitaci, 4 = pohyb proti odporu, 5 = normální svalová síla												
	PHK						LHK					
Bolest kloubu při vyšetření	ANO			NE			ANO			NE		
Elevace	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
Abdukce	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
Zevní rotace (paže u těla)	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
Vnitřní rotace	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5

## 4) SUBJEKTIVNÍ HODOCENÍ PACIENTA

BOLEST	
Bolest operovaného kloubu	ANO NE
Lokalizace:	
Bolest operovaného kloubu v noci	ANO NE
Potřeba medikace	ANO NE
Dávka průměrně za den:	
Okamžitá bolest kloubu na škále 1 – 10	
Subjektivní pocit nestability na škále 1 – 10	

DOVEDNOSTI				
0 = nemožné, 1 = velmi obtížné, 2 = vcelku obtížné, 3 = bez obtíží				
Oblečení kabátu	0	1	2	3
Spánek na postižené straně	0	1	2	3
Umytí zad	0	1	2	3
Běžná toaleta	0	1	2	3
Česání	0	1	2	3
Dosažení na poličku	0	1	2	3
Zvednutí 10 liber nad hlavu	0	1	2	3
Hodit míč	0	1	2	3
Běžná práce	0	1	2	3
Sport	0	1	2	3

***Informovaný souhlas pacienta (vzor)***

Název bakalářské práce (dále jen BP):

Stručná anotace BP (shrnutí tématu a průběhu zpracování BP sdělované pacientovi):

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

- 1) Já, níže podepsaný/á souhlasím s mou účastí v BP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány. Je mi více než 18 let a jsem svéprávný/svéprávná.
- 2) Byl/a jsem podrobně a srozumitelně informován/a o cíli BP a jejich postupech, a o tom, co se ode mě očekává. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos BP.
- 3) Porozuměl/a jsem tomu, že svou účast v BP mohu kdykoliv přerušit či zcela zrušit, aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mé další léčby. Moje spolupráce při tvorbě BP je dobrovolná.
- 4) Informace získané o mé osobě budou zpracovány a zveřejněny přísně anonymně. Souhlasím s publikováním anonymizovaných dat i jinde než v samotné BP.
- 5) S mou spoluprací při tvorbě BP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.
- 6) Obdržím podepsaný a datem opatřený stejnopis Informovaného souhlasu.

Datum:

Podpis pacienta:

Podpis studenta: