

Přílohy

Příloha č. 1: Vyjádření etické komise

Příloha č. 2: Informovaný souhlas

Příloha č. 3: Seznam obrázků

Příloha č. 4: Seznam tabulek

Příloha č. 5: Barthel Index

Příloha č. 6: Výsledky škály MDS-UPDRS


Příloha č.1: Vyjádření etické komise

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

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

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: 20.1.2021

Podpis předkladatele: 

Datum a podpis odpovědného pracovníka z místa výzkumu:

Vyjádření Etické komise UK FTVS

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

Členové: prof. MUDr. Jan Heller, CSc.

prof. PhDr. Pavel Slepíčka, DrSc.

PhDr. Pavel Hráský, Ph.D.

Mgr. Eva Prokešová, Ph.D.

Mgr. Tomáš Ruda, Ph.D.

MUDr. Simona Majorová


Projekt práce byl schválen Etickou komisí UK FTVS pod jednacím číslem: *034/2021*

dne: *24.1.2021*

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

Řešitel projektu splnil podmínky nutné k získání souhlasu Etické komise UK FTVS.

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


podpis předsedkyně EK UK FTVS

Příloha č. 2: Informovaný souhlas

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

INFORMOVANÝ SOUHLAS

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 a dalšími obecně závaznými právními předpisy (*jakož jsou zejména Helsinská deklarace, přijatá 18. Světovým zdravotnickým shromážděním v roce 1964 ve znění pozdějších změn (Fortaleza, Brazílie, 2013); Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zejména ustanovení § 28 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb.) a Úmluva o lidských právech a biomedicíně č. 96/2001, jsou-li aplikovatelné*), Vás žádám o souhlas s Vaší účastí ve výzkumném projektu na UK FTVS v rámci bakalářské práce s názvem Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou morbus Parkinson prováděné ve Vršovické Zdravotní, kde Vás příslušně kvalifikovaná osoba seznámila s Vaším vyšetřením a následnou terapií. Projekt bude probíhat v období: leden 2022 - únor 2022.

Cílem této bakalářské práce je seznámit se s teoretickými a praktickými poznatky této diagnózy a zdokumentovat rekonvalescenci pacienta.

Získané údaje, fotodokumentace, průběh a výsledky terapie budu zveřejněny v bakalářské práci v anonymizované podobě. Osobní data nebudou uvedena a budou uchována v anonymní podobě. V maximální možné míře zajistím, aby získaná data nebyla zneužita.

Jméno a příjmení předkladatele projektu Podpis:

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s účastí ve výše uvedeném projektu a že jsem měl(a) možnost si řádně a v dostatečném čase zvažit všechny relevantní informace o výzkumu, zeptat se na vše podstatné týkající se účasti ve výzkumu a že jsem dostal(a) jasné a srozumitelné odpovědi na své dotazy. Byl(a) jsem poučen(a) o právu odmítnout účast ve výzkumném projektu nebo svůj souhlas kdykoli odvolat bez represí, a to písemně Etické komisi UK FTVS, která bude následně informovat předkladatele projektu. Dále potvrzuji, že mi byl předán jeden originál vyhotovení tohoto informovaného souhlasu.

Místo, datum

Jméno a příjmení účastníka Podpis:

Příloha č. 3: Seznam obrázků

Seznam obrázků:

Obrázek 1: Struktury bazálních ganglií (Young, 1999).....	6
Obrázek 2: Funkce BG za fyziologické situace	8
Obrázek 3: Funkce BG při Parkinsonově nemoci	8
Obrázek 4: Faktory ovlivňující vznik posturální instability u pacientů s Parkinsonovou nemocí (Palakurthi, 2019)	15
Obrázek 5: Typická postura pacienta s Parkinsonovou nemocí (Mlčoch,2008)	17

Příloha č. 4: Seznam tabulek

Seznam tabulek:

Tabulka 1: Rozdělení jader bazálních ganglií	4
Tabulka 2: Antropometrické vyšetření	35
Tabulka 3: Vyšetření zkrácených svalů	35
Tabulka 4: Vyšetření kloubní vůle	38
Tabulka 5: Vyšetření reflexů	39
Tabulka 6: Vyšetření iritačních a zánikových jevů	40
Tabulka 7: Antropometrické vyšetření - výstupní kineziologický rozbor	65
Tabulka 8: Vyšetření zkrácených svalů - výstupní kineziologický rozbor	66
Tabulka 9: Vyšetření kloubní vůle - výstupní kineziologický rozbor	69
Tabulka 10: Vyšetření reflexů - výstupní kineziologický rozbor	70
Tabulka 11: Vyšetření iritačních a zánikových jevů - výstupní kineziologický rozbor	71
Tabulka 12: Zhodnocení efektu terapie v rámci dovedností pacienta	75
Tabulka 13: Zhodnocení efektu protahování svalu m. iliopsoas	76

Příloha č. 5: Barthel Index

ZBI

Barthelové index základních všedních činností (BI)

Identifikace případu: Jméno pacienta J.N.
Jméno hodnotitele Karolína Štěrba
Datum hodnocení

Barthelové index základních všedních činností (BI)

Vyhodnocení stupně závislosti v základních denních aktivitách	
0-40 bodů	vysoce závislý
45-60 bodů	závislost středního stupně
65-95 bodů	lehká závislost ✓
100 bodů	nezávislý

Maximální celkový součet je 100 bodů.

Pokyny k použití

1. Index by měl být používán jako záznam o tom, jaké aktivity pacient aktuálně zvládá, nikoliv jako záznam toho, co by pacient zvládat mohl.
2. Hlavním cílem je stanovit stupeň nezávislosti na jakékoliv pomoci, fyzické nebo verbální, jakkoliv velké a nezávisle na důvodu poskytnutí.
3. Potřeba kontroly znamená, že pacient není nezávislý.
4. Výkon pacienta by měl být stanoven pomocí nejlepších dostupných informačních podkladů. Pomocí dotazování se pacienta, přátel, příbuzných, zdravotnického personálu, což jsou obvyklé zdroje, ale také pomocí přímého pozorování a zdravého rozumu. Přímé testování však není potřeba.
5. Obvykle je podstatný výkon pacienta za posledních 24 až 48 hodin, v některých případech je relevantní i delší období.
6. Střední kategorie naznačují, že pacient k provedení úkolu vynakládá alespoň poloviční množství celkového úsilí.
7. Použití pomůcek neznámá omezení nezávislosti.

Informace o autorských právech

Barthel Index© MedChi, 1965. Všechna práva vyhrazena.
Držitelem autorských práv na Barthel index je Maryland State Medical Society. Může se používat zdarma pro nekomerční účely s následující citací:
Mahoney FI, Barthel D "Functional evaluation: the Barthel Index."
Maryland State Med Journal 1965;14:56-61. Použito se svolením.

K úpravě Barthel indexu nebo k jeho použití pro komerční účely je nutné povolení.

Úpravu českého překladu Barthelové indexu provedl Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR v roce 2017.

Verze dotazníku ze dne 25. 5. 2018.

Více informací naleznete na adrese <http://www.uzis.cz/katalog/klasifikace/barthelove-test>.

Příloha č. 6: Výsledky škály MDS-UPDRS

MDS-UPDRS skórovací tabulka

1.A	Zdroj informací	<input type="checkbox"/> Pacient <input type="checkbox"/> Ošetřovatel <input checked="" type="checkbox"/> Pacient + ošetřovatel			
			3.3b	Rigidita – PHK	3
			3.3c	Rigidita – LHK	3
Část I			3.3d	Rigidita – PDK	2
1.1	Kognitivní postižení	1	3.3e	Rigidita – LDK	2
1.2	Halucinace a psychóza	0	3.4a	Klepání prsty – pravá ruka	1
1.3	Depresivní nálada	2	3.4b	Klepání prsty – levá ruka	2
1.4	Úzkostná nálada	2	3.5a	Pohyby rukou – pravá ruka	1
1.5	Apatie	1	3.5b	Pohyby rukou – levá ruka	2
1.6	Příznaky DDS	0	3.6a	Alternující pronace-supinace ruky – pravá	1
1.6a	Kdo vyplňuje dotazník	<input type="checkbox"/> Pacient <input type="checkbox"/> Ošetřovatel <input checked="" type="checkbox"/> Pacient + ošetřovatel	3.6b	Alternující pronace-supinace ruky – levá	2
1.7	Poruchy spánku	1	3.7a	Poklepávání špičkou nohy – pravá	1
1.8	Denní spavost	0	3.7b	Poklepávání špičkou nohy – levá	2
1.9	Bolesti a jiné nepříjemné pocity	1	3.8a	Pohyblivost dolní končetiny – pravá	1
1.10	Potíže s močením	0	3.8b	Pohyblivost dolní končetiny – levá	2
1.11	Potíže se zácpou	3	3.9	Vstávání ze židle	3
1.12	Závratě při vstávání	1	3.10	Chůze	2
1.13	Únava	1	3.11	Zárazy v chůzi (freezing)	1
Část II			3.12	Posturální stabilita	2
2.1	Řeč	2	3.13	Držení těla	3
2.2	Slinění a vytékání slin	3	3.14	Celková spontánnost pohybu (bradykineze těla)	3
2.3	Žvýkání a polykání	1	3.15a	Posturální tremor – pravá ruka	2
2.4	Příjem potravy	1	3.15b	Posturální tremor – levá ruka	2
2.5	Oblékání	3	3.16a	Kinetický tremor – pravá ruka	1
2.6	Hygiena	1	3.16b	Kinetický tremor – levá ruka	3
2.7	Písmo	3	3.17a	Klidový tremor – amplituda – PHK	1
2.8	Koničky a jiné aktivity	3	3.17b	Klidový tremor – amplituda – LHK	2
2.9	Otáčení se v posteli	3	3.17c	Klidový tremor – amplituda – PDK	0
2.10	Tremor	2	3.17d	Klidový tremor – amplituda – LDK	1
2.11	Vstávání z postele, auta a křesla	3	3.17e	Klidový tremor – amplituda – ry, brada	0
2.12	Chůze a rovnováha	3	3.18	Klidový tremor – stálost	1
2.13	Zárazy v chůzi (freezing)	2		Byly přítomny dyskineze?	<input type="checkbox"/> Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano
3a	Užívá pacient medikaci?	<input type="checkbox"/> Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano		Ovlivnily dyskineze hodnocení ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano
3b	Aktuální klinický stav pacienta	<input type="checkbox"/> Off <input checked="" type="checkbox"/> On		Stádium nemoci dle Hoehnové a Yahra	3
3c	Užívá pacient levodopu?	<input type="checkbox"/> Ne <input checked="" type="checkbox"/> Ano	Část IV		
3c.1	Minuty od poslední dávky	/	4.1	Čas strávený v dyskinezích	1
Část III			4.2	Funkční dopad dyskinezí	0
3.1	Řeč	1	4.3	Čas ve stavu OFF	1
3.2	Mimika	2	4.4	Funkční dopad fluktuací	0
3.3a	Rigidita - šije	0	4.5	Předvídatelnost motorických fluktuací	1
			4.6	Bolestivá OFF dystonie	2