

# **Seznam příloh**

Příloha 1: Dotazník

Příloha 2: Žádost o povolení výzkumného šetření ve FNHK

Příloha 3: Kazuistika č. 2

## **Příloha 1: Dotazník**

Vážená respondentko, vážený respondente,

jmenuji se Jiří Duda, studuji obor Všeobecná sestra na Lékařské fakultě Karlovy univerzity v Hradci Králové.

Rád bych Vás požádal o vyplnění dotazníku, který poslouží k vypracování praktické části mé bakalářské práce na téma Znalosti všeobecných a praktických sester při pořizování EKG záznamu.

Dotazník je zcela anonymní.

Předem Vám děkuji za ochotu a čas strávený vyplňováním tohoto dotazníku.

S pozdravem Jiří Duda

### **1. Jak dlouho pracujete na pozici všeobecné/praktické sestry na kardiologické klinice?**

- a) do 1 roku
- b) 1 - 5 let
- c) 5 - 15 let
- d) déle než 15 let

### **2. Jaké je Vaše nejvyšší ukončené vzdělání? (možno více odpovědí)**

- a) SZŠ (Střední zdravotnická škola)
- b) VZŠ (Vyšší zdravotnická škola)
- c) Vysoká škola - Bc.
- d) Vysoká škola - Mgr.
- e) specializační studium (ARIP apod.)

### **3. Na jakém oddělení/úseku pracujete?**

- a) standardní lůžkové oddělení
- b) jednotka intenzivní péče
- c) ambulantní provoz
- d) specializované pracoviště (neinvazivní či invazivní kardiologie)

**4. Jak často pořizujete EKG záznam?**

- a) občas (několikrát měsíčně)
- b) běžně (několikrát týdně)
- c) často (denně až mnohokrát denně)

**5. Optimální podmínky pro pořízení EKG záznamu jsou.**

- a) pacient sedí nebo leží, klidně dýchá, klidná mluva nevadí
- b) pacient leží na zádech, klidně dýchá, nohy mírně pokrčené
- c) pacient uvolněně leží na zádech, klidně dýchá, nemluví, ruce jsou dlaněmi dolů
- d) pacient uvolněně leží na zádech, klidně dýchá, nemluví, ruce jsou dlaněmi nahoru

**6. Jaké používáte vodivé médium pod elektrody? (možno více odpovědí)**

- a) žádné
- b) vodu
- c) fyziologický roztok
- d) EKG gel
- e) používám jednorázové nalepovací elektrody

**7. Jaký je standardní posun EKG papíru a zvětšení křivky?**

- a) 25 mm/s, 5 mm/mV
- b) 25 mm/s, 10 mm/mV
- c) 50 mm/s, 10 mm/mV
- d) 50 mm/s, 5 mm/mV

**8. Správné umístění končetinových svodů při 12 svodovém EKG je?**

- a) PHK červený, LHK černý, PDK zelený, LDK žlutý
- b) PHK žlutý, LHK červený, PDK zelený, LDK černý
- c) PHK červený, LHK žlutý, PDK černý, LDK zelený
- d) PHK červený, LHK žlutý, PDK zelený, LDK černý

**9. Zakreslete správné umístění hrudních svodů V1 - V4.**



**10. Stranová záměna končetinových svodů.**

- a) je na EKG snadno rozpoznatelná
- b) je obtížně rozpoznatelná a může vést k mylné diagnóze

**11. Posun hrudních svodů o 1 či více mezižebří.**

- a) je na EKG snadno rozpoznatelný
- b) je obtížně rozpoznatelný a může vést k mylné diagnóze

**12. U pacienta se známou dextrokardií nebo situs inversus totalis.**

- a) pořizujeme EKG standardním způsobem
- b) nelze pořídít EKG záznam
- c) končetinové svody napojujeme standardně a hrudní svody zrcadlově
- d) končetinové i hrudní svody napojujeme zrcadlově

**13. Pokládáte kvalitu technického provedení EKG záznamu za důležitou?**

- a) spíše ne, EKG záznamů se za hospitalizace pořídí mnoho
- b) vůbec ne, metoda mi připadá zastaralá
- c) spíše ano, hlavně záleží na čitelnosti křivky
- d) rozhodně ano, technické parametry křivky i správné umístění elektrod jsou velmi důležité

**14. Označení hrudních svodů V3R – V6R znamená?**

- a) svody V3 – V6 jsou rušené
- b) svody V3 – V6 umístěné zrcadlově na pravé straně hrudníku u pacientů s infarktem pravé komory
- c) svody V3 – V6 s invertovanou polaritou

**15. Pokud pořízená EKG křivka není technicky dokonalá. (možno více odpovědí)**

- a) nevadí, EKG záznam se bude opakovat i v příštích dnech
- b) zkonzultuji s lékařem, zda mu záznam dostačuje
- c) zkontroluji zapojení elektrod, poučím pacienta a pořídím nový záznam
- d) zkusím pořídit EKG tak dlouho, dokud se mi nebude líbit

**16. Organizuje váš zaměstnavatel kurzy nebo školení o problematice EKG záznamu?**

- a) ano
- b) ne
- c) nevím, nezajímám se o to

**17. Jakým způsobem jste získal/a znalost pořizování EKG křivky? (možno více odpovědí)**

- a) z literatury
- b) od kolegyně/kolegy v rámci adaptačního procesu
- c) ve škole
- d) na kurzu nebo školení

**18. Domníváte se, že je Vaše erudice v dané problematice dostatečná?**

a) ano

b) ne

**19. Měl/a byste zájem o absolvování kurzu nebo školení o dané problematice?**

a) ano

b) ne

## Příloha 2: Žádost o povolení výzkumného šetření ve FNHK

Vážená paní  
Mgr. Dana Vaňková  
Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči  
Fakultní nemocnice Hradec Králové  
Sokolská 581, Nový Hradec Králové, 500 05 Hradec Králové

V Borohrádku dne 17. 8. 2021

### Žádost o povolení výzkumného šetření na I. Interní kardiologické klinice Fakultní nemocnice Hradec Králové

Vážená paní magistro,

dovolujeme si Vás požádat o povolení výzkumného šetření na I. Interní kardiologické klinice FNHK, jež by mělo být součástí závěrečné bakalářské práce studenta Jiřího Dudy, narozeného 8. 10. 1999, posluchače 3. ročníku bakalářského studijního programu Ošetrovatelství, prezenční formy, LF UK v Hradci Králové.

Cílem této práce je zjistit dovednosti sester kardiologické kliniky při pořizování dvanácti-svodového EKG záznamu, porovnat získaná data podle pracoviště, délky praxe, vzdělání a četnosti provádění uvedené činnosti. Jednou ze zkoumaných oblastí je i absolvované vzdělání v dané problematice a zájem respondentů o další vzdělávání.

Výzkumné šetření bude provedeno formou dobrovolného anonymního dotazníku, který je přiložen k žádosti.

Závěrečná práce je zpracována pod odborným vedením Mgr. Jany Matulové, zástupkyně přednosty Ústavu nelékařských studií LFHK.

Výsledky šetření Vám rádi poskytneme.

Prosíme o sdělení Vašeho rozhodnutí

S pozdravem

Jiří Duda  
Jiráskova 573  
Borohrádek, 517 24

Mgr. Jana Matulová  
Ústav nelékařských studií  
Univerzita Karlova  
Lékařská fakulta v Hradci Králové  
Šimkova 870  
Hradec Králové, 500 03

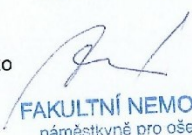
Vyjádření vedení instituce:

- Souhlasím  
 Nesouhlasím

Datum: 4. 10. 2021

Podpis a razítko

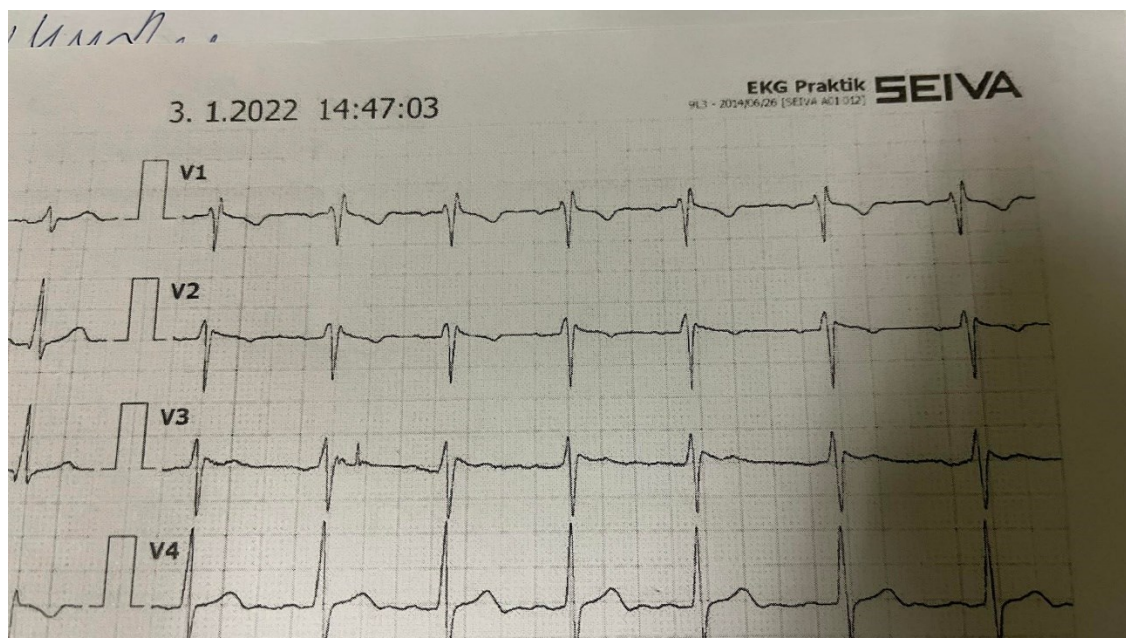
Mgr. Dana Vaňková

  
FAKULTNÍ NEMOCNICE  
náměstkyně pro ošetr. péči  
500 05 Nový Hradec Králové

### **Příloha 3: Kazuistika č. 2**

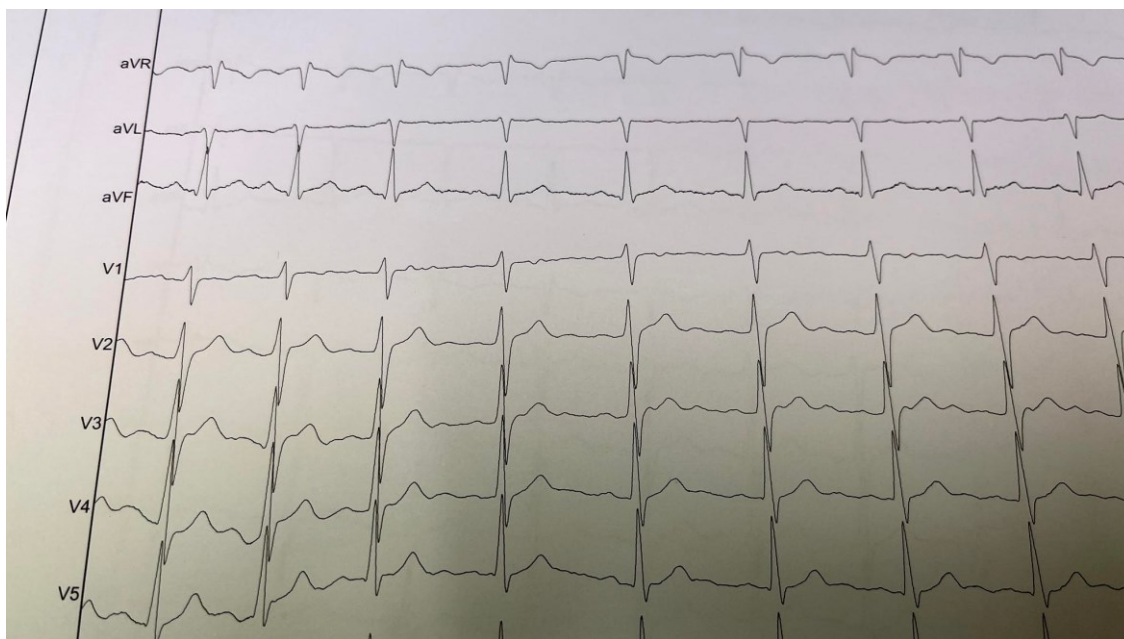
Muž, 26 let, dosud zdravý. Dle osobní anamnézy matka zemřela ve 47 letech náhlou srdeční smrtí. Do arytmiologické poradny kardioangiologické kliniky byl pacient referován spádovým kardiologem pro abnormální nález na EKG s podezřením na Brugada syndrom. Jedná se o geneticky podmíněnou vrozenou mutaci iontových kanálů kardiomyocytů, projevující se abnormální morfologií QRS komplexů v prekordiálních hrudních svodech V1 až V3. Tento typ mutace se může poprvé manifestovat náhlou srdeční smrtí. Kardiologem na klinice bylo indikováno provedení farmakologického testu s intravenózním podáním ajmalinu, který EKG známky Brugada syndromu demaskuje a zvýrazňuje. Pacient měl po uložení na elektrofyziologický sál před provedením testu zcela normální nález na klidové EKG křivce. Tato diskrepance dovedla lékaře k podezření na chybné provedení EKG záznamu ve spádové kardiologické ambulanci. Po záměrném posunutí svodů V1 a V2 o jedno až dvě mezižebří výše byl na EKG patrný obraz suspektní z přítomnosti Brugada syndromu.

Pacient bez výhrad souhlasil s pořízením fotografie jeho hrudníku s vyobrazením napojení EKG svodů.

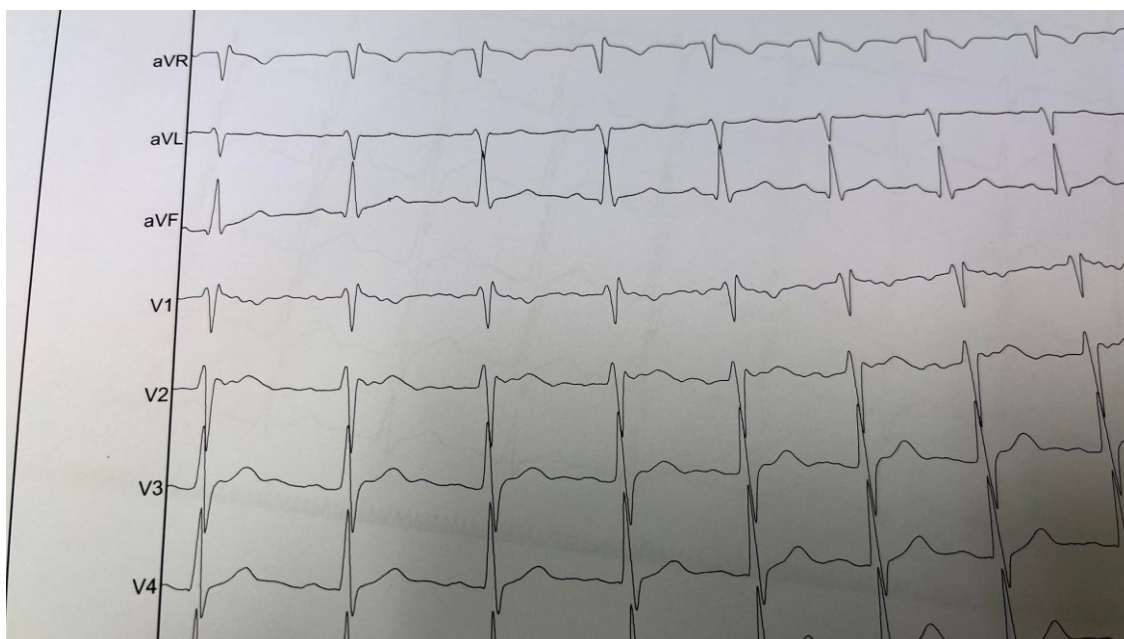


**EKG záznam od spádového kardiologa s morfologií QRS komplexu ve svodu V1 suspektní z Brugada syndromu.**

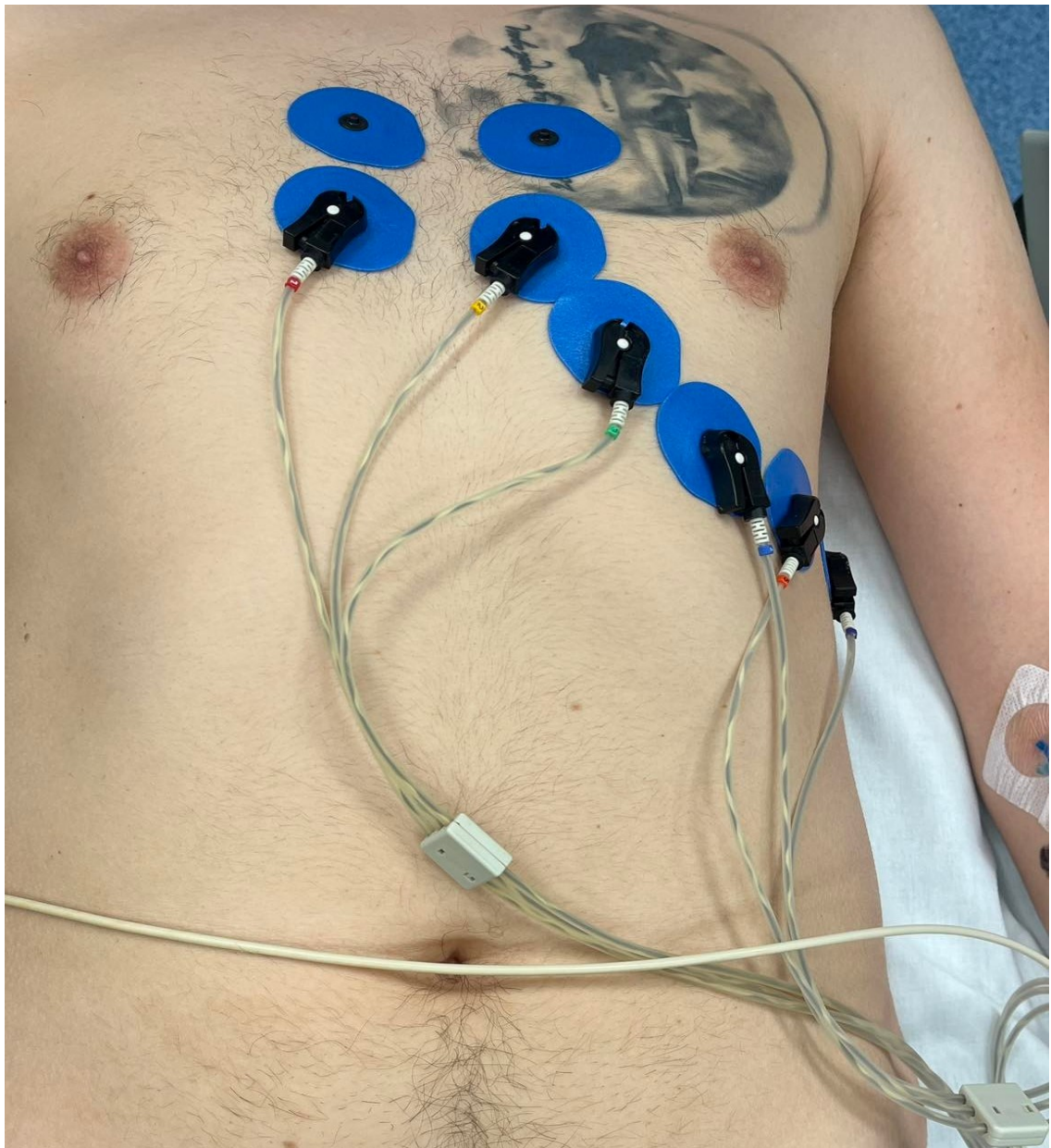




**Správně pořízený EKG záznam na kardiologické klinice: na EKG není obraz žádné patologie, morfologie QRS komplexů ve svodech V1 - V3 je normální.**



**EKG záznam na kardiologické klinice s posunutím svodů V1 a V2 do 3. mezižebří: ve svodu V1 se objevuje falešně suspektní obraz Brugada syndromu.**



**Pohled na umístění hrudních EKG svodů u zdravého pacienta, indikovaného ke kardiologickému vyšetření a farmakologickému testu. Dvě nezapojené elektrody jsou umístěny parasternálně ve třetím mezižebří, EKG záznam z těchto elektrod falešně ukazoval podezření na Brugada syndrom.**