

Příloha č. 1: Souhlas etické komise



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FAKULTA TĚLESNÉ VÝCHOVY A SPORTU
José Martího 31, 162 52 Praha 6-Vešelavín
tel.: 220 171 111
<http://www.ftvs.cuni.cz/>

Žádost o vyjádření etické komise UK FTVS

k projektu výzkumné, doktorské, diplomové (bakalářské) práce, zahrnující lidské účastníky

Název: Vliv pravidelného tréninku v Lokomat systému na změnu stereotypu chůze u pacientů po cévní mozkové příhodě

Forma projektu: diplomová práce

Autor (hlavní řešitel): Bc. Michal Lang

Školitel (v případě studentské práce): PhDr. Jitka Čemusová, PhD.

Popis projektu Cílem práce je zhodnotit, zda je vhodné využívat Lokomat systém při terapii pacientů po cévní mozkové příhodě a zjistit, do jaké míry má vliv pravidelný trénink těchto pacientů v Lokomat systému na jejich stereotyp chůze. Práce bude zpracována v Rehabilitačním ústavu Kladruhy na 14 probandech, kteří budou náhodným výběrem rozděleni do dvou stejně početných skupin. První skupina bude výzkumná, druhá skupina kontrolní. Na začátku studie bude u každého z probandů stanovena míra poruchy chůze pomocí standardizované metody Wisconsin Gait Scale (WGS). Dále všichni probandi absolvují během 3 týdnů běžný rehabilitační režim. Probandi ve výzkumné skupině absolvují navíc během tohoto časového úseku 5x týdně 15 třiceti-minutových terapeutických jednotek v Lokomat systému. Na závěr bude opět u každého stanovena míra poruchy chůze a porovnány dosažené výsledky obou skupin.

Zajištění bezpečnosti pro posouzení odborníky:

Hodnocení chůze nepředstavuje pro probandy významnou zátěž. Terapie na Lokomatu také, při respektování kontraindikací a dodržení standardních postupů, nepředstavuje pro probanda žádné riziko.

Etické aspekty výzkumu

Výzkum bude probíhat bez účasti dětí, těhotných a kojících žen, duševně nemocných, vězňů a jedinců z málo rozvinutých komunit.

Informovaný souhlas (přiložen)

V Praze dne 1.2.2011

Podpis autora: *Michal Lang*

Vyjádření etické komise UK FTVS

Složení komise: Doc. MUDr. Staša Bartůňková, CSc.
Prof. Ing. Václav Bunc, CSc.
Prof. PhDr. Pavel Slepíčka, DrSc.
Doc. MUDr. Jan Heller, CSc.

Projekt práce byl schválen Etickou komisí UK FTVS pod jednacím číslem: 049/2011

dne: 3.2.2011

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

Řešitel projektu splnil podmínky nutné k získání souhlasu etické komise.

UNIVERZITA KARLOVA v Praze
Fakulta tělesné výchovy a sportu
sekretariát děkana
José Martího 31, 162 52, Praha 6

Daněk
podpis předsedy EK

Příloha č. 2: Vzor informovaného souhlasu pacienta

INFORMOVANÝ SOUHLAS

V souladu se Zákonem o péči o zdraví lidu (§ 23 odst. 2 zákona č.20/1966 Sb.) a Úmluvou o lidských právech a biomedicíně č. 96/2001, Vás žádám o souhlas k zařazení do studie, týkající se vlivu pravidelného tréninku v Lokomat systému na změnu stereotypu chůze u pacientů po cévní mozkové příhodě, prováděné Bc. Michalem Langem. Účast ve studii spočívá ve vstupním vyšetření, terapii na Lokomat systému a výstupním vyšetření. Každé toto vyšetření bude představovat videozáznam chůze, dále měření rychlosti (chůze na 10 m) a vytrvalosti (chůze po dobu 6 minut). Celkové časové trvání vyšetření předpokládá max. 30 minut. Toto hodnocení proběhne na začátku a na konci sledovaného období (tj. 3 týdny). Během této doby bude probíhat 15x trénink na Lokomat systému, a to 5x týdně vždy po dobu 30 minut. Celý proces je bezbolestný a nezahrnuje žádné invazivní metody ani rizika.

Dále Vás žádám o souhlas k nahlížení do Vaší zdravotní dokumentace a o souhlas k uveřejnění výsledků terapie v rámci diplomové práce na FTVS UK. Ubezpečuji Vás, že získaná data (výsledky) nebudou zneužita a osobní data nebudou zveřejněna.

Dnešního dne jsem byl(a) odborným pracovníkem poučen(a) o plánovaném vyšetření a následné terapii. Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že odborný pracovník, 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 plně porozuměl(a) a výslovně souhlasím s provedením vyšetření a následnou terapií.

Souhlasím s nahlížením níže jmenované osoby do mé dokumentace a s uveřejněním výsledků terapie v rámci studie.

Datum:.....

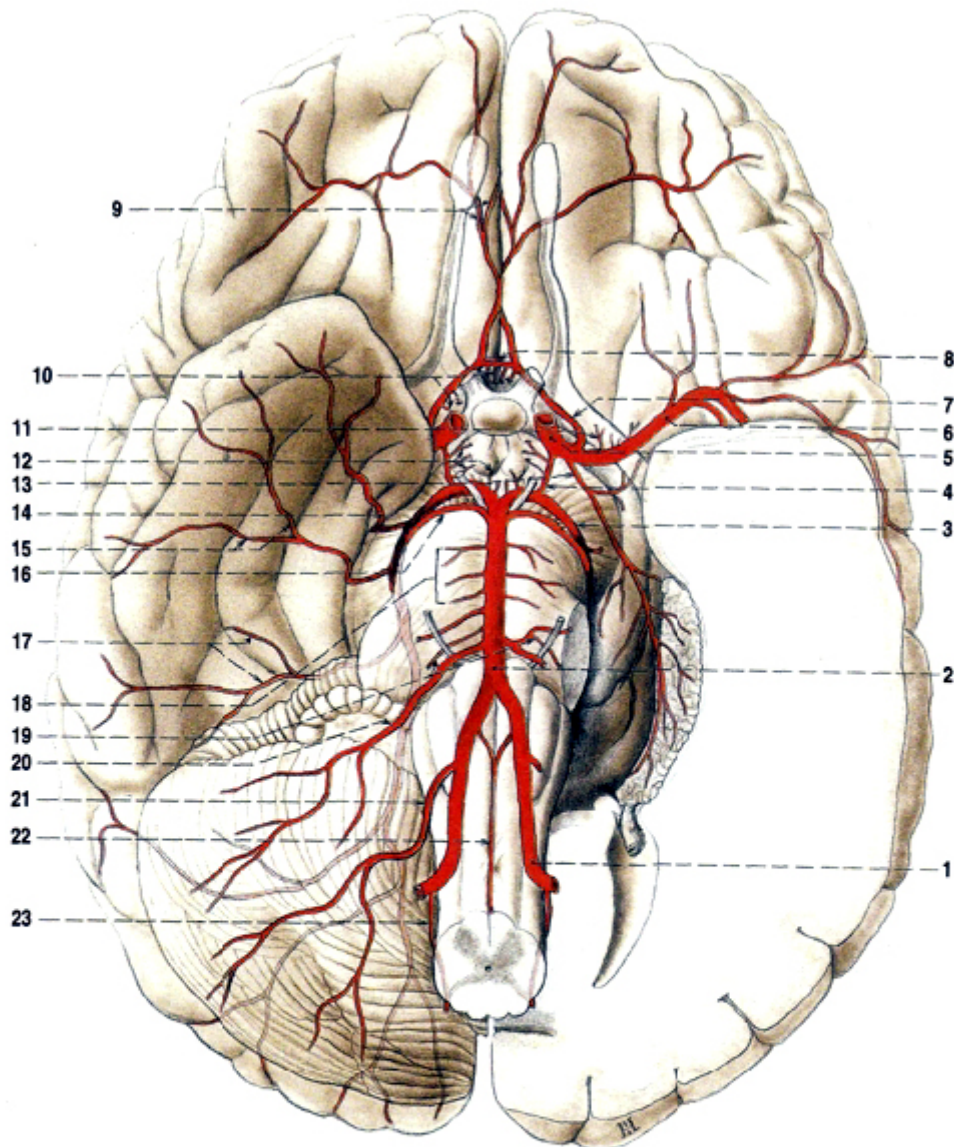
Osoba, která provedla poučení:.....

Podpis osoby, která provedla poučení:.....

Vlastnoruční podpis pacienta(ky):.....

Příloha č. 3: Cévní zásobení mozku

(převzato z Čihák, 2001)



Obr. 193. TEPNY NA BAZI MOZKOVÉ S CIRCULUS ARTERIOSUS CEREBRI (WILLISI); poloschéma; v řezu hemisférou nejsou zakresleny struktury

1 a. vertebralis

2 a. basilaris

3 a. cerebri posterior

4 a. communicans posterior

5 a. carotis interna

6 a. cerebri media

7 a. cerebri anterior

8 a. communicans anterior

9 větvení a. cerebri anterior

10 aa. centrales anteromediales

11 aa. centrales anterolaterales

12 aa. centrales posteromediales

13 a. choroidea anterior

14 rr. temporales anteriores (arteriae cerebri posterioris)

15 rr. temporales intermedii (arteriae cerebri posterioris)

16 a. cerebelli superior

17 rr. temporales posteriores (arteriae cerebri posterioris)

18 aa. pontis

19 a. labyrinthi (a. reatus acustici interni)

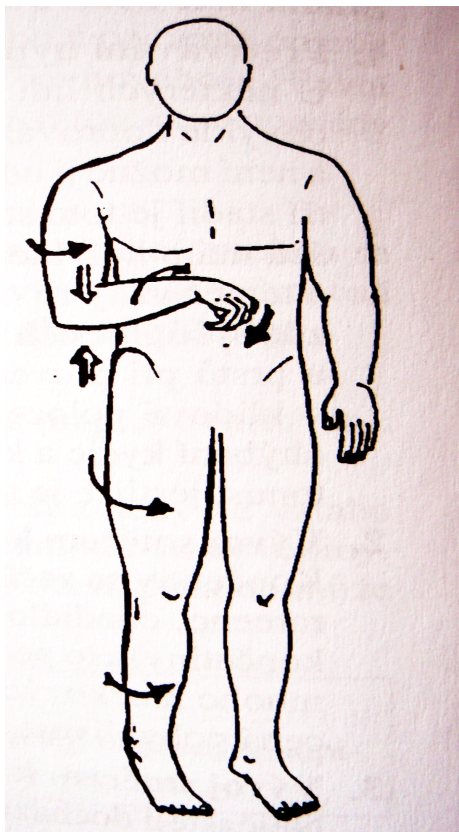
20 a. cerebelli inferior anterior

21 a. cerebelli inferior posterior

22 a. spinalis anterior

23 a. spinalis posterior

Příloha č. 4: Wernicke-Mannovo držení
(Převzato z Šeclová, 2004)

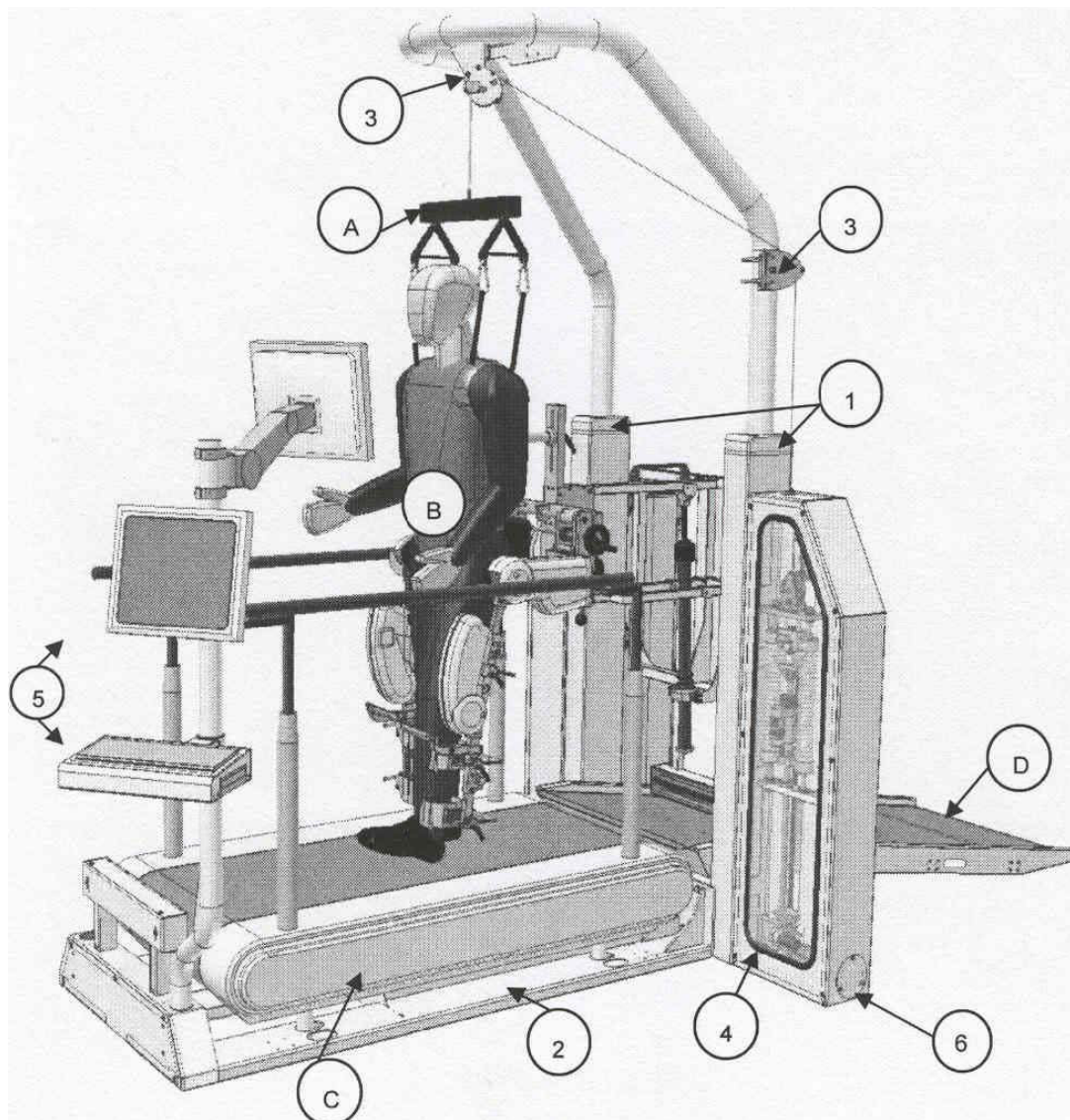


Příloha č. 5: Chůze s cirkumdukcí
(převzato z Mumenthaler, 2001)



Příloha č. 6: Schéma Lokomat systému

(převzato z Lokomat System - příručka pro uživatele 2009)



A – Pomocný rám

B – Pomocný pás

C – Pohyblivý chodník (treadmill)

D – Nájezdová rampa

1 – základní sloupky

2 – základní deska

3 – ohybová kladka

4 – Systém pro odlehčení tělesné hmotnosti

5 – operační a řídicí jednotka

6 - záchranný uvolňovač

Příloha č. 7: Schéma elektronicky řízených chůzových ortéz

(převzato z Lokomat System - příručka pro uživatele 2009)

Nastavení hlavové opěrky –

hloubka

Nastavení

hlavové opěrky –

výška

Nastavení

pánevního systému –

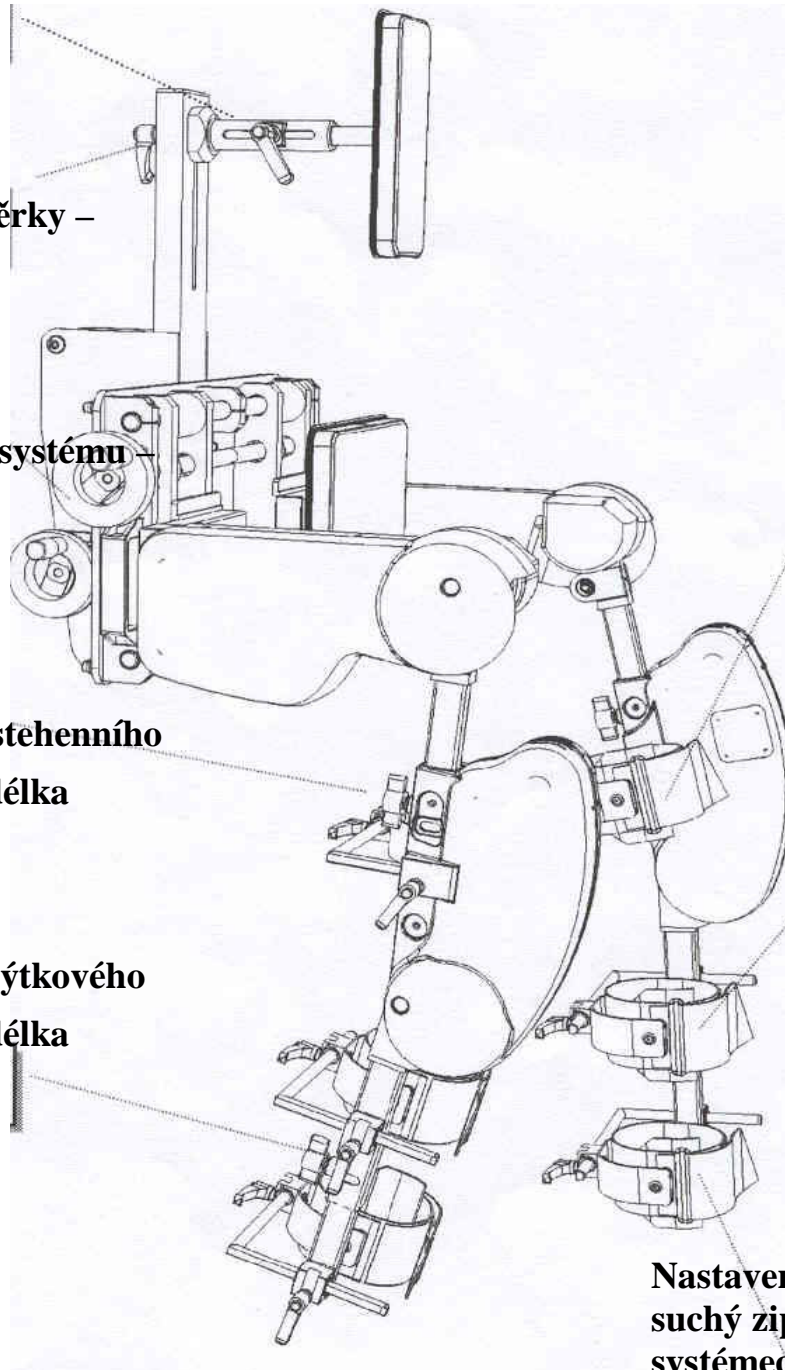
hloubka

Nastavení stehenního

systému - délka

Nastavení lýtkového

systému - délka



**Nastavení pásů na
suchý zip v
systémech
uchycení**

Příloha č. 8: Záznamový arch Wisconsin Gait Scale

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Skupina:

Datum:

		Datum:			
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek			
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny			
	3.	Délka kroku nepostižené DK			
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky			
	5.	Šířka stoje			
Odrazová fáze	6.	Opatrnost			
	7.	Extenze kyčle na postižené straně			
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze			
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze			
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze			
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze			
	12.	Vzdálenost palce od země			
	13.	Rotace pánve			
	14.	Počáteční kontakt s podložkou			
		Celkové skóre			
		Podpis			

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

Příloha č. 9 : Standard rehabilitační péče Rehabilitačního ústavu Kladruby



REHABILITAČNÍ ÚSTAV KLADRUBY
KLADRUBY 30
257 62 KLADRUBY U VLAŠIMI

STANDARD REHABILITAČNÍ PÉČE

HEMIPARÉZA A HEMIPLEGIE

Číslo standardu	SRS11	Verze 3.0	
Typ standardu:	Specializovaný	-	Platnost standardu od 01.09.2007
Platný pro:	Klienty RÚ Kladruby		
Kontrola:	1x za 1 rok		
Určeno pro:	Nelékařské zdravotnické pracovníky		
Místo použití:	Rehabilitační oddělení		
Sestavil-a:	MUDr. Marie Kulakovská, Alena Zemanová, Zdeněk Váňa, Anna Horká	Kontaktní osoba:	Bc. Zdeněk Váňa
Příloha:	„Kontrolní kritéria k provedení auditu“		
Schváleno (odborný garant):	prim.MUDr.I. Hrubcová		Datum: 15.08.2007

STANDARDNÍ LÉČEBNÝ PLÁN PRO ONEMOCNĚNÍ :

Hemiparéza a hemiplegie

Diagnosa dle MKN : G 810 – G 819

Délka trvání léčby: 8-10 týdnů

Kód	Výkon	Čas	Frekvence	Celk. počet
21021	komplexní vyšetření lékařem FBLR- příjem	60min.	1xza pobyt	1x
21022	cíleně zaměřené vyšetření lékařem FBLR-propuštění	30min.	1xza pobyt	1x
21023	kontrolní vyšetření lékařem FBLR - epikrisa	15min.	1x 2týdny	2-6x
11012	cíleně zaměřené vyšetření interním lékařem	30min.		
29022	cíleně zaměřené vyšetření neurologem	30min.		
21530	stanovení rehabilitačního plánu dlouhodobého	90min.	1xza pobyt	1x
06123	rehabilitační ošetřovatelství	35 min.	2x denně	
21011	kineziologický rozbor	30min.	1xza pobyt	
21015	kineziologický rozbor kontrolní	15min.	1xza 2týdny	
21225	LTV individuální analytická	15min.	5xtýdně	
21221	LTV individuální na NF podkladě	30-45min.	5xtýdně	
21721	LTV individuální - nácvik lokomoce a mobility (+LVS)	30min.	5xtýdně	
21219	LTV individuální na přístrojích	15min.	12xtýdně	
21211	LTV skupinová	30min.	6xtýdně	
21217	LTV skupinová v bazénu	45min.	6xtýdně	
21315	Vodoléčba -končetinová	15min.	5xtýdně	
21413	Mobilizace periferních kloubů, měkké techniky	15min.	5xtýdně	
21113	Fyzikální terapie - individuální	15min.	3xtýdně	
21117	EG, PÍ	15min.	5xtýdně	
21511	Ergoterapie skupinová v dílně	30min.	denně	
21513	Ergoterapie individuální cílená	30min.	5xtýdně	
37011	Psychologické vyšetření	60min.		
37013	Psychologické vyšetření - kontrolní	30min.	1xtýdně	

Pozn.:

Položky psané na bílém podkladě – standardní ordinace

Položky psané na černém podkladě – individuálně volená ordinace (závislá na stavu konkrétního klienta)

Cíl:

- V maximální míře zmírnit motorický deficit klienta
- Dosažení maximální soběstačnosti a samostatnosti klienta i s využitím kompenzačních pomůcek

FYZIOTERAPEUTICKÝ STANDARD

Seznam zkratk:

- DK – dolní končetina
- HK – horní končetina
- KR – kineziologický rozbor
- LO – lůžkové oddělení
- LTV – léčebná tělesná výchova
- PIR – postizometrická relaxace
- TMT – techniky měkkých tkání

Dokumentace:

- „Rehabilitační karta“ klienta – docházka, záznam o nácviku vertikální polohy (sed, stoj, chůze)
- Vyšetřovací testy - Rozsah pohybu, Test mobility a lokomoce, Test mobility na lůžku a na vozíku, Svalový test
- Složka „Léčebná tělesná výchova“ – hodnocení zdravotního stavu klienta
- „Průběh rehabilitace“ – závěr vstupního vyšetření fyzioterapeutem, rehabilitační plán, pravidelný (týdenní) záznam o prováděné rehabilitaci, závěrečná zpráva

Hlavní úkoly fyzioterapeuta:

- Těsná spolupráce s ošetrujícím personálem na LO a ergoterapeuty s cílem vhodného polohování v antispastických polohách
- Ovlivnění dechových funkcí
- Udržení dobrého kloubního rozsahu
- Stimulace neuromuskulárního aparátu
- Postupná vertikalizace až do nácviku chůze o opěrných pomůckách
- Celkové zvýšení kondice
- Ovlivnění posturálního systému
- Nácvik úkonů mobility na žíněnce, vozíku apod. – těsná spolupráce s ergoterapeuty

Kineziologický rozbor (KR):

- Provádí se vstupní (při první návštěvě fyzioterapeuta klientem) a kontrolní vyšetření (přibližně v 2-4 týdenních intervalech dle požadavků primáře oddělení)
- KR obsahuje:
 - Svalový test postižených končetin a trupových svalů, v případě oslabení i ostatních částí těla – svalový test neprovádíme v případě spasticity, výrazných nežádoucích pohybových souhybů apod. – v tomto případě provedeme jen orientační vyšetření aktivní hybnosti a provedeme popis
 - Goniometrie postižených končetin.
 - Test lokomoce a mobility – u klientů, kteří mají skupinové cvičení, provede test fyzioterapeut vedoucí skupinu (každý lichý týden); u ostatních fyzioterapeut, který má klienta na ILTV (každý týden)
 - Test mobility na lůžku a na vozíku – pokud není omezena, nemusí se při dalším vyšetřování test opakovat

Rehabilitační plán

- Na základě KR vypracuje fyzioterapeut rehabilitační plán, který zaznamená do dokumentu „Průběh rehabilitace“
- Přehodnocení a záznam rehabilitačního programu provede fyzioterapeut po každém kontrolním KR (termín určí primář LO). Návrhy na změnu v ordinaci provede zápisem do „Knihy připomínek“ příslušného lůžkového oddělení.

Individuální LTV – složky terapie

Instruktaž autoterapie

- Samostatné polohování
- Cvičení v představě
- Používání postižených končetin (především horní) s dopomocí nepostižených

TMT a mobilizace kloubů

- Je-li třeba, provádět uvolnění měkkých tkání
- Mobilizovat periferní klouby – zachovat pasivní hybnost kloubů ruky a nohy
- Mobilizovat ramenní pletenec

LTV analytická

- Využívat především pro udržení kloubních rozsahů (pasivní protažení, strečink, dopomoc při aktivním pohybu, atispastické působení)
- Zvláštní důraz klást na opatrnost v případě protahování ramenního a kyčelního kloubu – důrazně se vyvarovat nociceptivního dráždění

LTV na neurofyziologickém podkladě

- Je stěžejní součástí fyzioterapie
- Lze využít celou řadu terapeutických neurofacilitačních přístupů (Bobath, Vojta, terapie bazálními programy, Kabbat, SET koncept apod.)
- Důležité je primárně působit na oslovení pletencových svalů
- Při případné pohybové reedukaci volit účelové pohyby
- Vždy dbát na plnou koncentraci klienta na prováděnou terapii s přiměřeným volním ovlivněním pohybu
- Lze-li, maximálně se vyvarovat vyvolávání spastických reakcí

Nácvik mobility a lokomoce

- Výhodnější je začínat z vývojově nižších pozic a způsobů lokomoce – otáčení, lezení po čtyřech apod.
- V plné vertikalizaci – volit správnou opěrnou pomůcku s přihlédnutím na funkční důsledek, ale do určité míry i na požadavcích klienta; doporučit případně další vybavení klienta pomůckami - ortézy, peroneální tahy, závěsy na HK apod.
- U klientů i v budoucnu závislých na vozík naučit kompenzační úkony pro sed na vozíku a, ve spolupráci s ergoterapeuty, vlastní nácvik užívání vozíku

Skupinová LTV:

- Klienti jsou zařazeni do skupiny hemiparéz (označení C3)
- Cvičební jednotka trvá 60 minut včetně přechodových časů fyzioterapeutů, přípravy pomůcek, dokumentace apod.
- Cíle skupinové terapie:
 - Kondiční cvičení
 - Nácvik rovnovážných reakcí
 - Trénink mobility a chůze
 - Nácvik relaxace
 - Nácvik koordinace

Skupinová LTV v bazénu

- Klienti jsou zařazeni do stejné skupiny jako u skupinové LTV v tělocvičně
- Cíle jsou v podstatě shodné, s možností využití vlastností vodního prostředí

Fyzikální terapie

- Užívání prostředků fyzikální terapie je závislé na ordinaci lékaře
- Jedná se především o následující ordinace – elektrostimulace a elektrogymnastika (přísně volená podle reakcí klienta – kontraindikovaná je především v případě zvyšování spasticity), analgetická elektroterapie, vířivá lázeň (pokud nezvyšuje spasticitu), termoterapie

Ostatní procedury:

- Motomed
- Vertikalizace – provádí se především hemiplegiků s nemožností aktivní vertikalizace

- Sport – jen u klientů s dobrou stabilitou (ve stoje nebo na vozíku) a volit vhodný druh sportovní činnosti
- Polohování
- Cvičení v závěsu
- Ortoped
- Chůze na pohyblivém chodníku

STANDARD ERGOTERAPIE

Dokumentace:

- Rehabilitační karta klienta– docházka
- Vyšetřovací testy
 - FIM test
 - Test soběstačnosti a samostatnosti
 - Test uchopování
- Složka Ergoterapie – dlouhodobý a krátkodobý rehabilitační plán, hodnocení současného zdravotního stavu klienta
- „Průběh nácviku nezávislosti“ – závěr vstupního vyšetření ergoterapeutem, rehabilitační plán, průběžné hodnocení terapie, závěrečná zpráva

Ergodiagnostika

- Provádí se vstupní (při první návštěvě ergoterapeuta klientem) a kontrolní (ve 2-3 týdenních intervalech) vyšetření – viz Standard SRS02 – Testovací metody ergoterapie
- LVS – cílená individuální ergoterapie – Test soběstačnosti a samostatnosti
- Psaní rukou – výběr pomůcky
- Uchopování – úchopový test
- Dílny ergoterapie – Hodnocení klienta při práci v dílnách

Léčebná výchova k soběstačnosti

- Jedná se o cílenou individuální terapii
- Délka cvičební jednotky – 15-30 minut
- Zaměření – nácvik soběstačnosti a samostatnosti v sebeobsluze, při jídle, jeho přípravě a podávání, osobní hygieně, oblékání, úklidu
- Vyzkoušení a doporučení kompenzačních pomůcek ve spolupráci s protetickým oddělením a ošetřujícím lékařem

Psaní rukou

- Doba terapie:
 - 15 minut ob den – střídá se s nácvikem uchopování
 - 30 minut denně – není ordinovaný nácvik uchopování
- Nacvičuje se u praváků, je-li postižení na pravé straně a u leváků při postižení na levé straně, pokud klient před onemocněním levou rukou psal
- Pomůcky: silnější (příp. hranatá) tužka, molitanový nebo trojhranný nástavec na běžnou tužku, těžítka nebo zátěžové pravítko
- Součástí cvičební jednotky je u některých klientů i nácvik kognitivních funkcí

Uchopování

- Doba terapie je:
 - 15 minut ob den – střídá se s nácvikem psaní
 - 30 minut denně – není ordinovaný nácvik psaní
- Cílem je uvolnit spasticitu postižené horní končetiny a naučit klienta zapojovat postiženou horní končetinu do činností
- Pomůcky: podpurný závěs, ortézy

- Součástí cvičební jednotky je u některých klientů i nácvik kognitivních funkcí

Ergoterapeutické dílny

Cílená skupinová terapie v dílnách

- Tkalcovská dílna – trvání procedury – 30 minut, v sedu na vozíku, dominantní funkci přebírá zdravá HK, postižená HK se zapojuje dle užitkové funkce
- Keramická dílna, výtvarná dílna, truhlářská dílna, kovodílna – trvání procedury – 60 minut; zapojení obou horních končetin; zdravá končetina je rukou vedoucí a paretická pracuje jako podřízená; střídá se sed a stoj při práci

Vertikalizace

- vertikalizační stojany – 1x denně 30 minut, u klientů, kteří nejsou schopni aktivního stoje nebo je výrazně porušena rovnováha
- stoj u stolku na klínové podložce – cílem je protažení achilovy šlachy u postižené DK

Příloha č. 10: Záznamové archy Wisconsin Gait Scale spolu s údaji z 10-Meter Walk Testu a 6 - Minute Walk Testu probandů výzkumné skupiny

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: J. N.

Rodné číslo:

Skupina: Výzkumná

		Datum:		4.2. 2011		25. 2. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	3	1, 8	1	0,6	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		1		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	2		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		2		
	5.	Šířka stoje	2		1		
Odrážová fáze	6.	Opatrnost	2		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	1		1		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	2	1,5	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		1		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		1		
		Celkové skóre		26, 30		20, 10	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 08 : 06

00: 07: 20

6 - Minute Walk Test

420 m

490 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: A. K.

Rodné číslo:

Skupina: Výzkumná

		Datum:		4. 2. 2011		25. 2. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	3	1,8	2	1,2	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	3		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	3		2		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	3		3		
	5.	Šířka stoje	2		1		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	3		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	3		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	3	2,25	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		2		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		33, 05		27, 45	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 54 : 64

00: 44: 90

6 - Minute Walk Test

57 m

70 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: J. M.

Rodné číslo:

Skupina: Výzkumná

		Datum:		4. 2. 2011		25. 2. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	1	0,6	1	0,6	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	1		1		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	2		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		1		
	5.	Šířka stoje	1		1		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	2		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		1		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	1		1		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	1		1		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		1		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	2	1,5	1	0,75	
	12.	Vzdálenost palce od země	1		1		
	13.	Rotace pánve	1		1		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	1		1		
		Celkové skóre		19, 10		14, 35	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 08 : 54

00: 07: 10

6 - Minute Walk Test

495 m

507 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: V. B.

Rodné číslo:

Skupina: Výzkumná

		Datum:		11. 2. 2011		4. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	1	0,6	1	0,6	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	1		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		2		
	5.	Šířka stoje	2		1		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	2		1		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	1		1		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	3		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		1		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		25, 85		21, 10	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 10 : 03

00: 09: 29

6 - Minute Walk Test

330 m

365 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: H. S.

Rodné číslo:

Skupina: Výzkumná

		Datum:		11. 2. 2011		4. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	2	1,2	1	0,6	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	2		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	3		2		
	5.	Šířka stoje	2		2		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	2		1		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	3		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		1		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		29, 45		23, 10	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 19 : 31

00: 17: 29

6 - Minute Walk Test

141 m

168 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: M. H.

Rodné číslo:

Skupina: Výzkumná

		Datum:		25. 2. 2011		21. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	2	1,2	2	1,2	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	1		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		2		
	5.	Šířka stoje	2		2		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	2		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		1		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		26,45		24,70	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 17 : 79

00: 17: 10

6 - Minute Walk Test

160 m

165 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: J. S.

Rodné číslo:

Skupina: Výzkumná

		Datum:		25. 2. 2011		21. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	4	2,4	3	1,8	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	3		3		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	3		2		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	3		3		
	5.	Šířka stoje	1		1		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	3		3		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	3		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	3		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	3		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	3	2,25	
	12.	Vzdálenost palce od země	3		2		
	13.	Rotace pánve	3		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		36, 65		30, 05	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 56 : 60

00: 41: 13

6 - Minute Walk Test

62 m

85 m

Příloha č. 11: Záznamové archy Wisconsin Gait Scale spolu s údaji z 10-Meter Walk Testu a 6 – Minute Walk Testu probandů kontrolní skupiny

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: P. K.

Rodné číslo:

Skupina: Kontrolní

		Datum:		4. 2. 2011		25. 2. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	2	1,2	2	1,2	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	3		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	2		2		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	3		2		
	5.	Šířka stoje	2		2		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	3		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	3		3		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	3		2		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		32, 45		27, 70	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 51 : 81

00: 43: 11

6 - Minute Walk Test

64 m

75 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: J. V.

Rodné číslo:

Skupina: Kontrolní

		Datum:		4. 2. 2011		25. 2. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	2	1,2	1	0,6	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	1		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		2		
	5.	Šířka stoje	1		1		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	2		1		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		1		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		1		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	3	2,25	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		2		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		1		
		Celkové skóre		25, 45		20, 85	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 09 : 76

00: 09: 66

6 - Minute Walk Test

350 m

360 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: L. M.

Rodné číslo:

Skupina: Kontrolní

		Datum:		4. 2. 2011		25. 2. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	3	1,8	2	1,2	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	3		2		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	3		2		
	5.	Šířka stoje	2		2		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	2		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		2		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		30, 05		26, 70	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 39 : 15

00: 36: 19

6 - Minute Walk Test

91 m

103 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: P. H.

Rodné číslo:

Skupina: Kontrolní

		Datum:		11. 2. 2011		4. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	1	0,6	1	0,6	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	2		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		2		
	5.	Šířka stoje	2		1		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	2		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	1		1		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	2	1,5	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	1		1		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		24, 10		22, 10	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 09 : 81

00: 09: 02

6 - Minute Walk Test

340 m

370 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: A. M.

Rodné číslo:

Skupina: Kontrolní

		Datum:		2. 3. 2011		23. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	4	2,4	2	1,2	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	3		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	2		2		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	3		2		
	5.	Šířka stoje	1		1		
Odrážová fáze	6.	Opatrnost	2		2		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		2		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		29, 65		25, 70	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 28 : 50

00: 24: 67

6 - Minute Walk Test

108 m

132 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: R. P.

Rodné číslo:

Skupina: Kontrolní

		Datum:		2. 3. 2011		23. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	1	0,6	1	0,6	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		1		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	1		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		1		
	5.	Šířka stoje	1		1		
Odrazová fáze	6.	Opatrnost	1		1		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	1		1		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	1		1		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	2	1,5	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	1		1		
	13.	Rotace pánve	2		1		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	1		1		
		Celkové skóre		19, 10		16, 10	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 07 : 98

00: 07: 11

6 - Minute Walk Test

470 m

489 m

WISCONSINSKÁ ŠKÁLA CHŮZE (WISCONSIN GAIT SCALE)

Jméno a příjmení: J. Š.

Rodné číslo:

Skupina: Kontrolní

		Datum:		2. 3. 2011		23. 3. 2011	
		Skóre	Přepočet	Skóre	Přepočet		
Stojná fáze	1.	Použití opěrných pomůcek	2	1,2	2	1,2	
	2.	Doba stojné fáze postižené dolní končetiny	2		2		
	3.	Délka kroku nepostižené DK	1		1		
	4.	Přenos váhy na postiženou stranu s nebo bez pomůcky	2		2		
	5.	Šířka stoje	2		2		
Odrážová fáze	6.	Opatrnost	2		1		
	7.	Extenze kyčle na postižené straně	2		2		
Švihová fáze	8.	Zevní rotace během iniciace švihové fáze	2		2		
	9.	Cirkumdukce uprostřed švihové fáze	2		2		
	10.	Elevace pánve uprostřed švihové fáze	2		2		
	11.	Flexe kolena od odrazu do středu švihové fáze	3	2,25	2	1,5	
	12.	Vzdálenost palce od země	2		1		
	13.	Rotace pánve	2		2		
	14.	Počáteční kontakt s podložkou	2		2		
		Celkové skóre		26, 45		23, 70	
		Podpis					

Pokyny k přepočtu: U bodu č. 1 vynásob skóre 3/5 a u bodu č. 11 vynásob skóre 3/4

10 Meter Walking Test

00: 18 : 34

00: 17: 11

6 - Minute Walk Test

224 m

241 m