

# **SEZNAM PŘÍLOH**

**Příloha 1: Souhlas etické komise**

**Příloha 2: Informovaný souhlas účastníka studie**

**Příloha 3: Ukázka Dotazníku kvality života Short Form-36**

**Příloha 4: Ukázka anamnesticko-diagnostického dotazníku**

**Příloha 5: Barthel index základních všedních činností**

## Příloha 1: Souhlas etické komise

Soňa Ocelková  
Studentka oboru fyzioterapie  
3. lékařská fakulta UK  
Ruská 87  
Praha 10  
100 00

V Praze, 20. července 2020

**Vedoucí diplomové práce**  
Mgr. Radmila Srbová

**Věc: Vyjádření Etické komise 3.LF UK k žádosti o provedení projektu „Vliv respirační fyzioterapie ve spojení s technikami na uvolnění hrudníku u pacientů s chronickou obstrukční plicní nemocí.“**

Vážená paní kolegyně,  
Etická komise 3. LF UK nemá námitek proti provedení projektu „Vliv respirační fyzioterapie ve spojení s technikami na uvolnění hrudníku u pacientů s chronickou obstrukční plicní nemocí.“ v rozsahu Vámi uvedeném a za dodržení podmínek popsanych v Informovaném souhlasu.

Přílohy:

Anotace studie  
Informovaný souhlas pro účastníky

S mnoha pozdravy

UNIVERZITA KARLOVA  
3. lékařská fakulta  
Etická komise  
Ruská 87, 100 00 Praha 10  
IČO: 00216208 DIČ: CZ00216208



Marek Vácha  
Předseda Etické komise  
3. LF UK, Praha  
Ruská 87  
Praha 10, 100 00

## Příloha 2: Informovaný souhlas účastníka studie

---

### Informovaný souhlas účastníka studie

Já, níže uvedený, dávám souhlas k účasti ve studii s názvem:

#### **VLIV RESPIRAČNÍ FYZIOTERAPIE VE SPOJENÍ S TECHNIKAMI NA UVOLNĚNÍ HRUDNÍKU U PACIENTŮ S CHRONICKOU OBSTRUKČNÍ PLICNÍ NEMOCÍ**

Jméno:

Rodné číslo:

Identifikační kód:

1. Zcela dobrovolně souhlasím s účastí v této studii.
2. Prohlašuji, že splňuji kritéria zařazení do studie:
  - jednoznačná klinická diagnóza CHOPN
  - Souhlasit s cílem terapie - zlepšení ADL a dýchání
  - absolvování 1 terapeutického sezení
3. Souhlasím s absolvováním klinických vyšetření, které proběhnou v rámci zařazení do dané skupiny před začátkem terapeutického programu ve Fakultní nemocnici Královské Vinohrady (FNKV) v Praze, popřípadě v ordinaci u MUDr. Very Reichmanové. Náplní testů budou různé obecně používané, bezpečné klinické testy. Testována bude především vitální kapacita plic spirometrem, fyzická kondice. Pro test fyzické kondice bude použit 2 minutes walk test- 2 MWT.
4. Součástí každého vyšetření bude i vyplnění dotazníků – Barthelův index, SF-36 dotazník, anamnesticko-diagnostický dotazník (dotazy týkající se únavy, vnímání

---

  5. Souhlasím, že podstoupím nabízený terapeutický program využívající spirometrii, měkké techniky hrudníku, PIR (post izometrická relaxace) svalů hrudníku, kontaktní dýchání, výdech proti odporu a edukaci správného dýchání
  6. Souhlasím s účastí na 1 terapii, která proběhne ve FNKV v Praze/ ordinace MUDr. Very Reichmanové.
  7. Souhlasím s pořízením a použitím fotografií a případně video záznamů mé osoby, které budou použity výhradně pro účely studie.
  8. Byl(a) jsem plně informován(a) o účelu této studie, o procedurách s ní souvisejících a o tom, co se ode mne očekává. Měl(a) jsem možnost položit jakýkoliv dotaz, týkající se použité metody i účelu této studie a potvrzuji, že všechny mé dotazy byly zodpovězeny.
  9. Souhlasím, že budu plně spolupracovat s fyzioterapeuty studie a budu je ihned informovat, pokud se objeví změny mého zdravotního stavu nebo nečekané či neobvyklé projevy.

10. Víím, že mohu kdykoli svobodně ze studie odstoupit, aniž by to mělo vliv na kvalitu mého dalšího léčení.

11. Chápu, že informace v mé zdravotnické dokumentaci jsou významné pro vyhodnocení výsledků studie. Souhlasím s využitím těchto informací s vědomím, že bude zachována důvěrnost těchto informací.

Podpis pacienta:

„Souhlasím“

Jméno pacienta:

Datum:

Já, níže podepsaný (klinický pracovník), tímto prohlašuji, že jsem dle mého nejlepšího vědomí vysvětlil/a cíle, postupy, výhody a rovněž také rizika a diskomfort vyplývající z této studie účastníku této studie nebo jeho zákonnému zástupci (jméno a příjmení) .....

Účastník poskytl svůj informovaný souhlas k účasti ve studii. Kopie informovaného souhlasu bude dobrovolníkovi poskytnuta.

Datum:

Podpis výzkumného pracovníka:

### Příloha 3: Ukázka Dotazníku kvality života Short Form-36

## SF-36

### Dotazník kvality života Short Form - 36 (SF-36)

Identifikace respondenta	
Datum vyplnění	

**NÁVOD:** V tomto dotazníku jsou otázky týkající se Vašeho zdraví. Vaše odpovědi pomohou určit, jak se cítíte a jak se Vám daří zvládat obvyklé činnosti.

Odpovězte na jednu z otázek tím, že vyznačíte příslušnou odpověď. Nejste-li si jisti, jak odpovědět, odpovězte, jak nejlépe umíte.

**Zakroužkujte jednu odpověď u každé otázky**

1.	Řekl(a) byste, že Vaše zdraví je celkově:	
a.	Výtečné	1
b.	Velmi dobré	2
c.	Dobré	3
d.	Docela dobré	4
e.	Špatné	5

2.	Jak byste hodnotil(a) své zdraví dnes ve srovnání se stavem před rokem?	
a.	Mnohem lepší než před rokem	1
b.	Poněkud lepší než před rokem	2
c.	Přibližně stejné jako před rokem	3
d.	Poněkud horší než před rokem	4
e.	Mnohem horší než před rokem	5

Následující otázky se týkají činností, které někdy děláváte během svého typického dne. Omezuje Vaše zdraví nyní tyto činnosti? Jestliže ano, do jaké míry?

	Činnosti	Ano, omezuje hodně	Ano, omezuje trochu	Ne, vůbec neomezuje
3.	Usilovné činnosti jako je běh, zvedání těžkých předmětů, provozování náročných sportů	1	2	3
4.	Středně namáhavé činnosti jako posunování stolu, luxování, hraní kuželek, jízda na kole	1	2	3
5.	Zvedání nebo nošení běžného nákupu	1	2	3
6.	Vyjít po schodech několik pater	1	2	3
7.	Vyjít po schodech jedno patro	1	2	3
8.	Předklon, shýbání, poklek	1	2	3
9.	Chůze asi jeden kilometr	1	2	3
10.	Chůze po ulici několik set metrů	1	2	3
11.	Chůze po ulici sto metrů	1	2	3
12.	Koupání doma nebo oblékání bez cizí pomoci	1	2	3

Trpěl(a) jste některým z dále uvedených problémů při práci nebo při běžné denní činnosti v posledních 4 týdnech kvůli zdravotním potížím?			
		Ano	Ne
13.	Zkrátil se čas, který jste věnoval(a) práci nebo jiné činnosti?	1	2
14.	Udělal(a) jste méně, než jste chtěl(a)?	1	2
15.	Byl(a) jste omezen(a) v druhu práce nebo jiných činností?	1	2
16.	Měl(a) jste potíže při práci nebo jiných činnostech (například jste musel(a) vynaložit zvláštní úsilí)?	1	2

Zdroj: [http://www.uzis.cz/system/files/u44/SF-36\\_dotaznik\\_20181019.pdf](http://www.uzis.cz/system/files/u44/SF-36_dotaznik_20181019.pdf)

#### Příloha 4: Ukázka anamnesticko-diagnostického dotazníku

1. Iniciály Muž/žena Ročník
2. Výška
3. Váha

4. Jaký máte stupeň CHOPN?
- a. I – lehké
  - b. II – středně těžké
  - c. III – těžké
  - d. IV – velmi těžké
  - e. nevím
5. Kdy Vám byla CHOPN diagnostikována?
- a. Před méně než 5 lety
  - b. Před 5-10 lety
  - c. Před 10-20 lety
  - d. Před více než 20 lety
6. Užíváte na CHOPN nějaké medikamenty?    a.Ano    b.Ne
- a. Pokud ano, vypište jaké.....
7. Kolik let vnímáte problémy s dechem?
- a. Méně než 5 let
  - b. 5-10 let
  - c. 10-20 let
  - d. Více než 20 let
8. Jak dlouho vnímáte omezení výkonnosti?
- a. Méně než 5 let
  - b. 5-10 let
  - c. 10-20 let
  - d. Více než 20 let

Zdroj: autor

**Příloha 5: Barthel index základních všedních činností**

**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 vsedě nebo není schopen používat invalidní vozík	<input type="text"/>
<b>Provádění osobní hygieny</b> 5 = samostatně umytí rukou, obličeje, čištění 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. holi) 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 = nezvládne	<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 = příležitostně nehody nebo potřeba pomoci s aplikací klystýru 0 = inkontinentní	<input type="text"/>
<b>Ovládání močení</b> 10 = kontinentní 5 = příležitostně 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"/>



## 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 neznamena 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>.

Zdroj: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--klasifikace--barthelove-test>