

PŘÍLOHY

Příloha č.1: Informovaný souhlas

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

Vážená paní, vážený pane,

jsem studentka 2. ročníku navazujícího magisterského studia fyzioterapie na 2. lékařské fakultě Karlovy univerzity v Praze. Žádám Vás o spolupráci při tvorbě mé diplomové práce pod vedením Mgr. Lenky Babkové.

V mé diplomové práci se zabývám motivací k pohybové léčbě u pacientů před transplantací plic a jejím vlivem na jejich kondici. Spolupráce s předtransplantačními pacienty spočívá ve vyplnění dotazníku týkajícího se současného pohybového režimu a následného vyšetření šestiminutového testu chůze. Po časové prodlevě 3 měsíců se toto vyšetření znovu opakuje. Vyšetření šestiminutového testu chůze se mohou zúčastnit všichni pacienti, kteří jsou schopni chůze za podmínek stanovených ošetřujícím lékařem (např. se současným využitím oxygenoterapie). Vyšetření šestiminutového testu není vhodné pro pacienty bez schopnosti či s výrazně omezenou schopností chůze, či pro pacienty, jejichž ošetřující lékař vyhodnotil jejich pohybovou aktivitu v tomto rozsahu jako rizikovou (výrazná desaturace během zátěže, riziko respiračních či kardiovaskulárních komplikací atd.).

Veškeré výsledky vyšetření budou publikovány anonymně. Během vyšetření může pacient klást otázky. Je možné ze studie kdykoliv odstoupit a to i bez udání důvodu.

Moc Vám děkuji za spolupráci.

Bc. Magdalena Jordáková

Souhlasím se zapojením do studie za podmínek popsanych výše a anonymním publikováním výsledků vyšetření.

Jméno pacienta:

Datum narození:

Podpis:.....

V případě otázek či nejasností mě prosím kontaktujte na této mailové adrese:
jordakova.majda@seznam.cz

Příloha č.2: Dotazník pro tvorbu praktické části diplomové práce

VSTUPNÍ VYŠETŘENÍ

Datum:.....

- a) edukace
- b) edukace + krokoměr: mobilní aplikace / hodinky / krokoměr

AKTUÁLNÍ REHABILITAČNÍ REŽIM

- **péče o dýchání**
 - oxygenoterapie:.....
 - dechová cvičení:.....
 - trenažery, dechové, pomůcky:.....
 - inhalace:.....
 - hygiena dýchacích cest:.....
- **pohybová aktivita**
 - aerobní
 - chůze:.....
 - rotoped:.....
 - anaerobní:.....
 - protahování:.....
 - subjektivní hodnocení stavu kondice (VAS)

0 _____ 10

- **běžné denní aktivity:**
 - samostatnost:
 - úklid domácnosti.....
 - příprava jídla, vaření.....
 - hygiena.....
 - chůze (na nákup, k lékaři aj.).....
 - práce/škola, popř. invalidní/starobní důchod.....
- **motivace k dodržování rehabilitačního režimu:**
 - informovanost:.....
 - subjektivní stav motivace k pohybovému režimu před LuTx

0 _____ 10

6MWT

- 6MWD:.....
- TF:.....
- SpO₂:.....
- Borgova škála subjektivně vnímané zátěže:.....
- poznámky:.....

VÝSTUPNÍ VYŠETŘENÍ

Datum:.....

AKTUÁLNÍ REHABILITAČNÍ REŽIM

- **péče o dýchání:**.....
- **pohybová aktivita:**.....
o subjektivní hodnocení stavu kondice (VAS)

0 _____ 10

- **běžné denní aktivity:**
 - o samostatnost:.....
- **motivace k dodržování rehabilitačního režimu:**
 - o informovanost:.....
 - o subjektivní stav motivace k pohybovému režimu před LuTx

0 _____ 10

6MWT

- 6MWD:.....
- TF:.....
- SpO₂:.....
- Borgova škála subjektivně vnímané zátěže:.....
- objektivně:.....

PŘÍNOS VNĚJŠÍ MOTIVACE

1. intervenční skupina

- Bylo měření počtu kroků prospěšné?.....
- Ovlivnila vás povinnost odesílání počtu kroků terapeutovi?.....
- Chtěl/a byste v takové spolupráci dále pokračovat?.....

2. kontrolní skupina

- Bylo pro Vás naše setkání a povídání o pohybovém režimu přínosné – v čem? Dozvěděl/a jste se něco nového?.....
- Myslíte si, že by bylo vhodné, aby byl takový rozhovor, zařazen do běžné péče o pacienty, kteří se na transplantaci plic připravují?.....

Příloha č.3: Saint George's respiratory questionnaire.

Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
IČ: 00179906
Plicní klinika tel: 495 834 771, fax: 495 834 773

štítek pacienta

ST. GEORGE'S RESPIRATORY QUESTIONNAIRE
CZECH

DOTAZNÍK NEMOCNICE ST. GEORGE O OBTÍŽÍCH S DÝCHÁNÍM (SGRQ)

Tento dotazník byl vytvořen, aby nás lépe informoval o Vašich dýchacích obtížích a o tom, jak ovlivňují Váš život. Účelem tohoto dotazníku je zjistit přímo od Vás, které aspekty onemocnění Vám působí nejvíce problémů a ne to, co si o Vašich potížích myslí lékař nebo sestry.

Prosím, přečtěte si pozorně pokyny a zeptejte se, pokud něčemu nebudete rozumět. Nepřemýšlejte o svých odpovědích příliš dlouho.

Předtím, než dotazník vyplníte, označte, prosím, křížkem okénko odpovídající Vašemu současnému zdravotnímu stavu:

Velmi dobrý	Dobrý	Docela dobrý	Špatný	Velmi špatný
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Copyright reserved
P.W. Jones, PhD FRCP
Professor of Respiratory Medicine,
St. George's Hospital Medical School,
Jenner Wing,
Cranmer Terrace,
London SW17 ORE, UK.

Tel. +44 (0) 20 8725 5371
Fax +44 (0) 20 8725 5955

Dotazník Nemocnice St. George o obtížích s dýcháním ČÁST 1

Otázky týkající se Vašich dýchacích obtíží během posledních 4 týdnů.

Označte (✓) pro každou otázku jedno okénko:

- | | Většinu dní v týdnu | Několik dní v týdnu | Několik dní v měsíci | Jen při infekcích dýchacích cest | Vůbec ne | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Během posledních 4 týdnů jsem kašlal(a): | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Během posledních 4 týdnů jsem vykašlával(a) hleny: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Během posledních 4 týdnů jsem nestačil(a) s dechem: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Během posledních 4 týdnů jsem trpěl(a) záchvaty pískotů: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. Kolik těžkých nebo velmi nepříjemných záchvatů dýchacích obtíží jste měl(a) během posledních 4 týdnů?
<i>jednu odpověď:</i> | Označte (✓) | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | Více než 3 záchvaty | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 3 záchvaty | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 2 záchvaty | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | 1 záchvat | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | Žádný záchvat | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 6. Jak dlouho trval nejtěžší záchvat dýchacích obtíží?
<i>(Pokud jste neměl(a) žádný těžký záchvat, přejděte k otázce 7)</i>
<i>Označte (✓) jednu odpověď:</i> | | | | | | |
| | Týden nebo více | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 3 nebo více dní | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 1 nebo 2 dny | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | Méně než 1 den | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 7. Kolik dobrých dní (s lehkými dýchacími obtížemi) v týdnu jste obvykle měl(a) během posledních 4 týdnů?
<i>Označte (✓) jednu odpověď:</i> | | | | | | |
| | Žádný dobrý den | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 1 nebo 2 dobré dny | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 3 nebo 4 dobré dny | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | Téměř každý den byl dobrý | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | Každý den byl dobrý | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 8. Pokud máte pískoty, jsou horší ráno? | | | | | | |
| | Označte (✓) jednu odpověď: | | | | | |
| | Ne | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | Ano | | | | | <input type="checkbox"/> |

Dotazník Nemocnice St. George o obtížích s dýcháním ČÁST 2

Oddíl 3

Některé další otázky týkající se kašle a dýchacích potíží v těchto dnech.

U každé otázky označte (✓) odpověď podle toho, co platí ve Vašem případě v těchto dnech.

	Souhlasím	Nesouhlasím
Bolí mě, když kašlu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kašel mě unavuje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zadýchám se, když mluvím	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zadýchám se, když se sehnu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kašel nebo dýchání mě ruší ze spánku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snadno se vyčerpám	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oddíl 4

Otázky týkající se dalších problémů, které Vám mohou v těchto dnech působit dýchací obtíže.

U každé otázky označte (✓) odpověď podle toho, co ve Vašem případě platí v těchto dnech.

	Souhlasím	Nesouhlasím
Kašel nebo dýchání mě na veřejnosti přivádí do rozpaků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moje dýchací potíže obtěžují mou rodinu, přátele nebo sousedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mám strach nebo se mě zmocňuje panika, nemohu-li popadnout dech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mám pocit, že moje dýchací potíže jsou mimo moji kontrolu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neočekávám, že se moje dýchací potíže vůbec kdy zlepší	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V důsledku dýchacích obtíží mám chatrné zdraví nebo jsem invalidní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cvičení pro mě není bezpečné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Všechno mi připadá příliš namáhavé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oddíl 5

Otázky týkající se léčby, kterou užíváte. Pokud žádnou léčbu neužíváte, přejděte rovnou k Oddílu 6.

U každé otázky označte (✓) odpověď podle toho, co ve Vašem případě platí v těchto dnech.

	Souhlasím	Nesouhlasím
Léčba, kterou užívám, mi moc nepomáhá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Užívání léčebných prostředků na veřejnosti mne přivádí do rozpaků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Léky, které užívám, u mne vyvolávají nepříjemné vedlejší účinky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Léčba, kterou užívám, zasahuje rušivě do mého života	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dotazník Nemocnice St. George o obtížích s dýcháním ČÁST 2

Oddíl 6

Tyto otázky se týkají činností, na které mohou Vaše obtíže s dýcháním mít vliv.

Označte (✓) **u každé otázky** to, co platí ve Vašem případě **z důvodu obtíží s dýcháním**

	Souhlasím	Nesouhlasím
Trvá mi dlouho, než se umyji nebo obleču	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemohu se koupat nebo sprchovat nebo mi to trvá dlouho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chodím pomaleji než ostatní lidé, nebo se zastavuji, abych si odpočinul(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Činnosti jako např. domácí práce mi trvají dlouho, nebo musím dělat přestávky na odpočinek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokud vyjdu jedno poschodí, musím jít pomalu nebo se zastavit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spěchám-li nebo jdu-li rychle, musím se zastavit nebo zpomalit chůzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dýchání mi ztěžuje činnosti jako chůzi do kopce, vynášení věcí do schodů, lehké práce na zahrádce (jako trhání plevelu), tanec, hraní kuželek apod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dýchání mi ztěžuje činnosti jako nošení těžkých břemen, okopávání na zahrádce nebo odstraňování sněhu, poklus nebo rychlou chůzi (8km/h), hraní tenisu nebo plavání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dýchání mi ztěžuje činnosti jako velmi těžkou tělesnou práci, běh, jízdu na kole, rychlé plavání nebo intenzivní sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oddíl 7

Rádi bychom věděli, jak dýchací obtíže obvykle ovlivňují Váš každodenní život.

Označte (✓) **u každé otázky** to, co platí ve Vašem případě **z důvodu obtíží s dýcháním**

	Souhlasím	Nesouhlasím
Nemohu sportovat nebo hrát pohybové hry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemohu chodit za zábavou nebo se rekreovat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemohu chodit na nákupy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemohu dělat domácí práce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemohu se velmi vzdalovat od postele nebo od židle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dotazník Nemocnice St. George o obtížích s dýcháním

Zde je seznam dalších činností, ve kterých Vám mohou dýchací obtíže bránit. (Nemusíte je označovat, mají Vám jen připomenout, co všechno Vám mohou dýchací obtíže ztěžovat):

Vycházky nebo venčení psa
Práce v domácnosti nebo na zahradě
Pohlavní styk
Návštěvy bohoslužeb, restaurací, klubů nebo zábavných akcí
Pobyt venku za špatného počasí nebo v zakouřených místnostech
Návštěvy příbuzných nebo přátel nebo hraní s dětmi

Vyjmenujte jakékoli další důležité činnosti, ve kterých Vám mohou dýchací obtíže bránit:

.....
.....
.....
.....

Mohl(a) byste nyní označit odpověď (pouze jednu), která podle Vašeho názoru nejlépe vystihuje, jak Vás dýchací obtíže ovlivňují

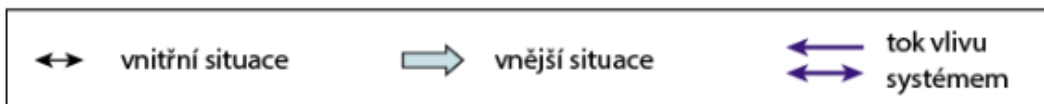
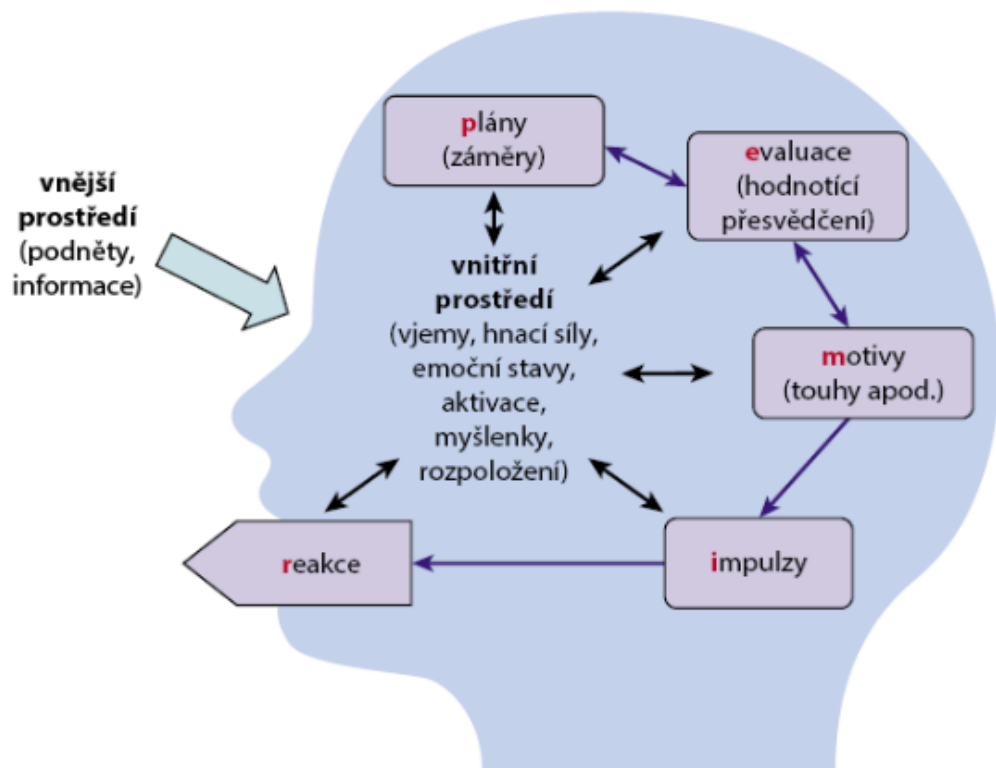
- Nebrání mi v žádné činnosti, kterou bych chtěl(a) dělat
- Brání mi v jedné nebo dvou činnostech, které bych chtěl(a) dělat
- Brání mi ve většině činností, které bych chtěl(a) dělat
- Brání mi ve všem, co bych chtěl(a) dělat

Děkujeme Vám za vyplnění tohoto dotazníku. Zkontrolujte, prosím, zda jste odpověděl(a) na všechny otázky.

Příloha č.4: Borgova škála subjektivně vnímané intenzity zátěže (Máček a Máčková 2011, str. 75).

Stupeň	Subjektivní vyjádření
6	necítím nic
7	velmi velmi lehká
8	
9	velmi lehká
10	
11	lehká
12	
13	trochu těžší
14	
15	namáhavá
16	
17	velmi namáhavá
18	
19	velmi velmi namáhavá
20	

Příloha č.5: Systém lidské motivace (Ayers a De Visser 2015b, str. 117).



Příloha č.6: RPE, TF a SpO₂ (před a po vyšetření 6MWT) v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z IS.

PROBANDI IS	Borgova škála (RPE)
LT	13
	13
LM	12
	12
PŠ	13
	13
ED	13
	13

Příloha č.6a: RPE v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z IS.

PROBANDI IS	Tepová frekvence	
	před 6MWT	po 6MWT
LT	94	110
	90	117
LM	74	107
	70	105
PŠ	86	107
	94	103
ED	127	118
	97	107

Příloha č.6b: TF před a po vyšetření 6MWT v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z IS.

PROBANDI IS	SpO ₂ (%)	
	před 6MWT	po 6MWT
LT	95	94
	97	85
LM	98	88
	100	91
PŠ	97	74
	97	80
ED	73	99
	96	97

Příloha č.6c: SpO₂ před a po vyšetření 6MWT v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z IS.

Příloha č.7: RPE, TF a SpO₂ před a po vyšetření 6MWT v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z KS.

PROBANDI KS	Borgova škála (RPE)
JK	14
	14
CHP	15
	14
SV	15
	16
ZB	14
	15
SJ	15
	15
PI	14
	-
VK	15
	13
ZN	15
	10
TJ	11
	-
KD	13
	15
KP	11
	11
VP	13
	-
KM	12
	-
KO	-
	-

Příloha č.7a: RPE v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z KS.

PROBANDI KS	Tepová frekvence	
	před 6MWT	po 6MWT
JK	76	97
	90	-
CHP	84	94
	81	105
SV	110	140
	106	123
ZB	-	115
	91	111
SJ	85	-
	93	92
PI	98	92
	-	-
VK	78	88
	77	89
ZN	70	100
	65	130
TJ	-	-
	65	70
KD	111	117
	100	112
KP	-	-
	-	-
VP	74	83
	-	-
KM	92	100
	-	-
KO	-	-
	-	-

Příloha č.7b: TF před a po vyšetření 6MWT v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z KS.

PROBANDI KS	SpO ₂ (%)	
	před 6MWT	po 6MWT
JK	95	96
	98	-
CHP	94	92
	94	66
SV	96	83
	97	97
ZB	99	98
	99	89
SJ	99	91
	95	88
PI	91	96
	96	97
VK	96	97
	97	95
ZN	94	87
	100	88
TJ	80	83
	90	70
KD	92	75
	98	90
KP	-	-
	-	-
VP	96	88
	94	-
KM	92	85
	98	-
KO	-	-
	-	-

Příloha č.7c: SpO₂ před a po vyšetření 6MWT v rámci vstupního a výstupního vyšetření u pacientů z KS.