

Příloha č. 1

Tabulka 3.3.1 - goniometrie (pacient č. 1)

	aktivní ROM		aktivní ROM
P ramenní kloub	S 35 – 0 – 180 F 180 – 0 T 40 – 0 – 130 R 80 – 0 – 80	L ramenní kloub	S 35 – 0 – 180 F 180 – 0 T 40 – 0 – 130 R 80 – 0 – 80
P loketní kloub	S 5 – 0 – 145 R 90 – 0 – 90	L loketní kloub	S 5 – 0 – 145 R 90 – 0 – 90
P zápěstí	S 90 – 0 – 90 F 20 – 0 – 50	L zápěstí	S 90 – 0 – 90 F 20 – 0 – 50
P MP klouby	S 10 – 0 – 90 F 10 – 0 – 10	L MP klouby	S 10 – 0 – 90 F 10 – 0 – 10
P IP klouby	S 0 – 90	L IP klouby	S 0 – 90
P kyčelní kloub	S 20 – 0 – 0 F 35 – 0 – 10 R 45 – 0 – 45	L kyčelní kloub	S 30 – 0 – 0 F 35 – 0 – 10 R 45 – 0 – 45
P kolenní kloub	S 0 – 0 – 130	L kolenní kloub	S 0 – 0 – 130
P hlezenní kloub	S 0 – 0 – 40 R 20 – 0 – 20	L hlezenní kloub	S 0 – 0 – 40 R 20 – 0 – 20
	pasivní ROM		pasivní ROM
P kyčelní kloub (s extendovaným kolenem)	S 30 – 0 – 60 F 45 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45	L kyčelní kloub (s extendovaným kolenem)	S 30 – 0 – 60 F 45 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45

P kyčelní kloub (s flektovaným kolenem)	S 30 – 0 – 100 F 45 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45	L kyčelní kloub (s flektovaným kolenem)	S 30 – 0 – 100 F 45 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45
P kolenní kloub	S 0 – 0 – 140	L kolenní kloub	0 – 0 – 140
P hlezenní kloub	S 5 – 0 – 50 R 25 – 0 – 30	L kolenní kloub	S 5 – 0 – 50 R 25 – 0 – 30

Příloha č. 2*Tabulka 3.3.2 – svalová síla (pacient č. 1)*

	pravá dolní končetina	levá dolní končetina
flexe kyčelního kloubu	2	2
extenze kyčelního kloubu	3 – 4	3
abdukce kyčelního kloubu	3	2
addukce kyčelního kloubu	2	2
zevní rotace kyčelního kloubu	2	2
vnitřní rotace kyčelního kloubu	2	2
flexe kolene	4	4
extenze kolene	3	3
m. triceps surae	4	4
m. soleus	4	4
supinace s dorzální flexí	4	4
supinace s plantární flexí	4	4
plantární pronace	4	4
flexe MP kloubů	4	4
extenze MP kloubů	4	4

Příloha č. 3

Tabulka 3.3.3 - porovnání výsledků funkčního testování (pacient č. 1)

funkční test	vstupní vyšetření	výstupní vyšetření
6MWT	298 m	303 m
HFMS	54	54
BI	100	100
brániční test	odchyly: téměř bez aktivace dorzolaterální části břišní stěny, kyfotizace Thp, souhyby ramen a lopatek	odchyly: mírná aktivace dorzolaterální části břišní stěny, kyfotizace Thp, souhyby ramen a lopatek
test extenze	odchyly: antevreze pánve, hyperlordóza Lp, kyfotizace Thp, konvexní vyklenutí laterální části břicha, výrazná aktivace gluteálních svalů a Hamstringů	odchyly: mírnější antevreze pánve, lehce zvětšená lordóza Lp, kyfotizace Thp, konvexní vyklenutí laterální části břicha, stále přetrvává aktivace gluteálních svalů a Hamstringů.

Příloha č. 4

Tabulka 3.4.1 – goniometrie (pacient č. 2)

	aktivní ROM		aktivní ROM
P ramenní kloub	S 35 – 0 – 180 F 180 – 0 T 40 – 0 – 130 R 80 – 0 – 80	L ramenní kloub	S 35 – 0 – 180 F 180 – 0 T 40 – 0 – 130 R 80 – 0 – 80
P loketní kloub	S 5 – 0 – 145 R 90 – 0 – 90	L loketní kloub	S 5 – 0 – 145 R 90 – 0 – 90
P zápěstí	S 90 – 0 – 90 F 20 – 0 – 50	L zápěstí	S 90 – 0 – 90 F 20 – 0 – 50
P MP klouby	S 10 – 0 – 90 F 10 – 0 – 10	L MP klouby	S 10 – 0 – 90 F 10 – 0 – 10
P IP klouby	S 0 – 90	L IP klouby	S 0 – 90
P kyčelní kloub	S 20 – 0 – 0 F 40 – 0 – 10 R 45 – 0 – 45	L kyčelní kloub	S 20 – 0 – 0 F 40 – 0 – 10 R 45 – 0 – 45
P kolenní kloub	S 10 – 0 – 130	L kolenní kloub	S 10 – 0 – 130
P hlezenní kloub	S 10 – 0 – 50 R 30 – 0 – 30	L hlezenní kloub	S 10 – 0 – 50 R 30 – 0 – 30
	pasivní ROM		pasivní ROM
P kyčelní kloub (s extendovaným kolenem)	S 30 – 0 – 80 F 50 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45	L kyčelní kloub (s extendovaným kolenem)	S 30 – 0 – 80 F 50 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45

P kyčelní kloub (s flektovaným kolenem)	S 30 – 0 – 120 F 45 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45	L kyčelní kloub (s flektovaným kolenem)	S 30 – 0 – 120 F 45 – 0 – 20 R 45 – 0 – 45
P kolenní kloub	S 0 – 0 – 140	L kolenní kloub	0 – 0 – 140
P hlezenní kloub	S 15 – 0 – 50 R 30 – 0 – 30	L kolenní kloub	S 15 – 0 – 50 R 30 – 0 – 30

Příloha č. 5*Tabulka 3.4.2 – svalová síla (pacient č. 2)*

	pravá dolní končetina	levá dolní končetina
flexe kyčelního kloubu	2	2
extenze kyčelního kloubu	3 – 4	3 – 4
abdukce kyčelního kloubu	2	2
addukce kyčelního kloubu	2	2
zevní rotace kyčelního kloubu	2	2
vnitřní rotace kyčelního kloubu	2	2
flexe kolene	5	5
extenze kolene	3	3
m. triceps surae	4 – 5	4 – 5
m. soleus	3	3
supinace s dorzální flexí	4	4
supinace s plantární flexí	4	4
plantární pronace	4	4
flexe MP kloubů	5	5
extenze MP kloubů	5	5

Příloha č. 6

Tabulka 3.4.3 - porovnání výsledků funkčního testování (pacient č. 2)

funkční test	vstupní vyšetření	výstupní vyšetření
6MWT	417 m	428 m
HFMS	60	60
BI	100	100
brániční test	odchyly: velmi malá aktivace dorzolaterální části břišní stěny, kyfotizace Thp, souhyby ramen a lopatek	odchyly: zvýšená aktivita dorzolaterální části břišní stěny
test extenze	odchyly: antevrezte pánve, hyperlordóza Lp, kyfotizace Thp, konvexní vyklenutí laterální části břicha, výrazná aktivace gluteálních svalů a Hamstringů	odchyly: méně výrazná antevrezte pánve a lordotizaci Lp

Informovaný souhlas pacienta (vzor)

Název bakalářské práce: Fyzioterapie u Spinální svalové atrofie v dětském věku

Stručná anotace BP: Tato bakalářská práce se zabývá problematikou Spinální svalové atrofie a možnostmi fyzioterapie u dětských pacientů s touto diagnózou. Praktická část práce obsahuje 2 kazuistiky. Cílem práce bylo sestavit pacientům individuální fyzioterapeutický plán dle jejich potřeb.

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

- 1) Já, níže podepsaný/á souhlasím s mou účastí v BP/DP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány. Je mi více než 18 let a jsem svéprávný/svéprávná.
- 2) Byl/a jsem podrobně a srozumitelně informován/a o cíli BP/DP a jejích postupech, a o tom, co se ode mě očekává. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos BP/DP.
- 3) Porozuměl/a jsem tomu, že svou účast v BP/DP mohu kdykoliv přerušit či zcela zrušit, aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mé další léčby. Moje spolupráce při tvorbě BP/DP je dobrovolná.
- 4) Informace získané o mé osobě budou zpracovány a zveřejněny přísně anonymně. Souhlasím s publikováním anonymizovaných dat i jinde než v samotné BP/DP.
- 5) S mou spoluprací při tvorbě BP/DP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.
- 6) Obdržím podepsaný a datem opatřený stejnopis Informovaného souhlasu.

Datum:

Podpis pacienta:

Podpis autora BP/DP: