

Seznam příloh

Příloha č. 1 – Informovaný souhlas pacienta

Příloha č. 2 – Dotazník pro hodnocení prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci

Příloha č. 3 – Hodnocení prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci – Kazuistika č. 1

Příloha č. 4 – Hodnocení prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci – Kazuistika č. 2

Přílohy

Příloha č. 1 – Informovaný souhlas pacienta

Informovaný souhlas pacienta

Název bakalářské práce (dále jen BP): Využití funkční peroneální elektrostimulace u pacientů se spastickou parézou: Klinické hodnocení nového přístroje pro funkční elektrostimulaci

Stručná anotace BP: Tato bakalářská práce se zabývá testováním prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci od společnosti BTL Industries Limited. Jejím cílem je popsat funkčnost, spolehlivost, ergonomii a uživatelskou přívětivost přístroje z pohledu uživatele i fyzioterapeuta.

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

- 1) Já, níže podepsaný/á souhlasím s mou účastí v BP, 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 a jejich postupech, a o tom, co se ode mě očekává. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos BP.
- 3) Porozuměl/a jsem tomu, že svou účast v BP mohu kdykoliv přerušit či zcela zrušit, aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mé další léčby. Moje spolupráce při tvorbě BP 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.
- 5) S mou spoluprací při tvorbě BP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.
- 6) Obdržím podepsaný a datem opatřený stejnopis Informovaného souhlasu.

Datum:

Podpis pacienta:

Podpis autora BP:

Příloha č. 2 – Dotazník pro hodnocení prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci (zdroj: vlastní zpracování)

Dotazník

Hodnocení prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci.

Kazuistika č.:

Datum vyplnění:

Máte předchozí zkušenosti s přístrojem FES?							
Ano (Jaké?)			Ne				
MECHANICKÉ VLASTNOSTI, OVLÁDÁNÍ A ERGONOMIE							
Jak jste byl/a spokojený/á s čitelností písma?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste byl/a spokojený/á se srozumitelností uživatelského prostředí?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak Vám vyhovovala velikost ovládacích prvků přístroje? (při zapnutí / vypnutí)							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste byl/a spokojený/á s rychlostí odezvy přístroje?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s manžetou? (nasazení, zapnutí, odepnutí)							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s kabely?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	

Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s elektrodami?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste byl/a spokojený/á s materiálem manžety? (příjemnost na kůži)							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste byl/a spokojený/á s pevností materiálu manžety? („vytahání“ manžety)							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste byl/a spokojený/á s prodyšností manžety?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jak jste vnímal/a případné zachytávání manžety o oděv?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	
Jakou manžetu jste preferoval/a? (Proč?)							
Menší manžeta				Větší manžeta			
Kde preferujete umístění elektrostimulátoru?							
Vnější strana bérce				Vnitřní strana bérce			
Vyskytla se situace, kdy Vás velikost či hmotnost přístroje obtěžovala?							
Ano (Jaká?)				Ne			
Objevil se v průběhu používání mechanický defekt přístroje či manžet?							
Ano (Jaký?)				Ne			
Jaká je maximální výdrž baterie?							

FUNKČNOST PŘÍSTROJE									
Dařilo se Vám pokaždé stimulaci správně zacílit? (na první až druhý pokus)									
Ano				Ne (Na kolikátý pokus?)					
Jak přístroj ovlivnil kvalitu chůze na rovném povrchu?									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Jak přístroj ovlivnil kvalitu chůze v terénu? (schody, nerovný povrch, MHD...)									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Jak přístroj ovlivnil přepadávání špičky?									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Jak přístroj ovlivnil rychlost chůze?									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Jak přístroj ovlivnil stabilitu chůze?									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Jak přístroj ovlivnil zahájení a ukončení chůze?									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Jak přístroj ovlivnil jistotu při chůzi? (zakopávání, strach z pádu...)									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Jak přístroj ovlivnil délku kroku?									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	
Pozoroval/a jste vliv přístroje na mobilitu při provádění všedních denních činností?									
Výrazně lepší		Mírně lepší		Beze změny		Mírně horší		Výrazně horší	

Jak jste vnímal/a synchronizaci stimulace s Vaším krokovým cyklem?							
Vždy synchronizovaná		Většinou synchronizovaná		Většinou nesynchronizovaná		Vždy nesynchronizovaná	
Jak jste vnímal/a intenzitu elektrických impulzů?							
Zcela snesitelná		Spíše snesitelná		Spíše nesnesitelná		Zcela nesnesitelná	
Jak často jste musel v průběhu jedné terapie nastavovat intenzitu stimulace?							
Byl/a jste s přístrojem celkově spokojený/á? Splnil Vaše očekávání? Změnil/a byste něco?							
Zcela spokojen		Spíše spokojen		Spíše nespokojen		Zcela nespokojen	

Příloha č. 3 – Hodnocení prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci – Kazuistika č. 1 (zdroj: vlastní zpracování)

Kazuistika č.: 1

Datum vyplnění: 17. 3. 2022

Máte předchozí zkušenosti s přístrojem FES?							
Ano (Jaké?)			Ne			x	
MECHANICKÉ VLASTNOSTI, OVLÁDÁNÍ A ERGONOMIE							
Jak jste byl/a spokojený/á s čitelností písma?							
Zcela spokojen/a	x	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á se srozumitelností uživatelského prostředí?							
Zcela spokojen/a	x	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak Vám vyhovovala velikost ovládacích prvků přístroje? (při zapnutí / vypnutí)							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s rychlostí odezvy přístroje?							
Zcela spokojen/a	x	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s manžetou? (nasazení, zapnutí, odepnutí)							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s kabely?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	x	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s elektrodami?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-

Jak jste byl/a spokojený/á s materiálem manžety? (příjemnost na kůži)							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s pevností materiálu manžety? („vytahání“ manžety)							
Zcela spokojen/a	x	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s prodyšností manžety?							
Zcela spokojen/a	x	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste vnímal/a případné zachytávání manžety o oděv?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jakou manžetu jste preferoval/a? (Proč?)							
Menší manžeta				Větší manžeta			x
Lépe drží na místě.							
Kde preferujete umístění elektrostimulátoru?							
Vnější strana bérce			x	Vnitřní strana bérce			-
Vyskytla se situace, kdy Vás velikost či hmotnost přístroje obtěžovala?							
Ano (Jaká?)			x	Ne			-
Hmotnost – přístroj občas sklouzl. Velikost – přístroj se nevejde pod užíjí kalhoty.							
Objevil se v průběhu používání mechanický defekt přístroje či manžet?							
Ano (Jaký?)			x	Ne			-
2x ulomený konektor propojovacích kabelů							
Jaká je maximální výdrž baterie?							
Přibližně 12 h (jeden den používání)							

FUNKČNOST PŘÍSTROJE									
Dařilo se Vám pokaždé stimulaci správně zacílit? (na první až druhý pokus)									
Ano		x		Ne (Na kolikátý pokus?)				-	
Kanál na m. tibialis anterior bez obtíží. Kanál na mm. peroneii občas problematický.									
Jak přístroj ovlivnil kvalitu chůze na rovném povrchu?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil kvalitu chůze v terénu? (schody, nerovný povrch, MHD...)									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil přepadávání špičky?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil rychlost chůze?									
Výrazně lepší	-	Mírně lepší	-	Beze změny	x	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil stabilitu chůze?									
Výrazně lepší	-	Mírně lepší	x	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil zahájení a ukončení chůze?									
Výrazně lepší	-	Mírně lepší	x	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil jistotu při chůzi? (zakopávání, strach z pádu...)									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil délku kroku?									
Výrazně lepší	-	Mírně lepší	-	Beze změny	x	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Pozoroval/a jste vliv přístroje na mobilitu při provádění všedních denních činností?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-

Jak jste vnímal/a synchronizaci stimulace s Vaším krokovým cyklem?							
Vždy synchronizovaná	x	Většinou synchronizovaná	-	Většinou nesynchronizovaná	-	Vždy nesynchronizovaná	-
Jak jste vnímal/a intenzitu elektrických impulzů?							
Zcela snesitelná	-	Spíše snesitelná	x	Spíše nesnesitelná	-	Zcela nesnesitelná	-
Jak často jste musel v průběhu jedné terapie nastavovat intenzitu stimulace?							
Výjimečně jen 1x za den. Běžně nebylo třeba.							
Byl/a jste s přístrojem celkově spokojený/á? Splnil Vaše očekávání? Změnil/a byste něco?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-

Příloha č. 4 – Hodnocení prototypu přístroje pro funkční elektrostimulaci – Kazuistika č. 2 (zdroj: vlastní zpracování)

Kazuistika č.: 2

Datum vyplnění: 4. 3. 2022

Máte předchozí zkušenosti s přístrojem FES?							
Ano (Jaké?)		x	Ne				-
WalkAide							
MECHANICKÉ VLASTNOSTI, OVLÁDÁNÍ A ERGONOMIE							
Jak jste byl/a spokojený/á s čitelností písma?							
Zcela spokojen/a	x	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á se srozumitelností uživatelského prostředí?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak Vám vyhovovala velikost ovládacích prvků přístroje? (při zapnutí / vypnutí)							
Zcela spokojen/a	x	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s rychlostí odezvy přístroje?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s manžetou? (nasazení, zapnutí, odepnutí)							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s kabely?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	x
Jak jste byl/a spokojený/á s manipulací s elektrodami?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-

Jak jste byl/a spokojený/á s materiálem manžety? (příjemnost na kůži)							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s pevností materiálu manžety? („vytahání“ manžety)							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste byl/a spokojený/á s prodyšností manžety?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-
Jak jste vnímal/a případné zachytávání manžety o oděv?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	-	Spíše nespokojen/a	x	Zcela nespokojen/a	-
Jakou manžetu jste preferoval/a? (Proč?)							
Menší manžeta			x	Větší manžeta			-
Snadnější manipulace, příjemnější materiál							
Kde preferujete umístění elektrostimulátoru?							
Vnější strana bérce			-	Vnitřní strana bérce			x
Vyskytla se situace, kdy Vás velikost či hmotnost přístroje obtěžovala?							
Ano (Jaká?)			-	Ne			x
-							
Objevil se v průběhu používání mechanický defekt přístroje či manžet?							
Ano (Jaký?)			x	Ne			-
2x ulomený konektor propojovacích kabelů							
Jaká je maximální výdrž baterie?							
Přibližně 1 den							

FUNKČNOST PŘÍSTROJE									
Dařilo se Vám pokaždé stimulaci správně zacílit? (na první až druhý pokus)									
Ano			x		Ne (Na kolikátý pokus?)				-
-									
Jak přístroj ovlivnil kvalitu chůze na rovném povrchu?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil kvalitu chůze v terénu? (schody, nerovný povrch, MHD...)									
Výrazně lepší	-	Mírně lepší	x	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil přepadávání špičky?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil rychlost chůze?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil stabilitu chůze?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil zahájení a ukončení chůze?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil jistotu při chůzi? (zakopávání, strach z pádu...)									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Jak přístroj ovlivnil délku kroku?									
Výrazně lepší	-	Mírně lepší	x	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-
Pozoroval/a jste vliv přístroje na mobilitu při provádění všedních denních činností?									
Výrazně lepší	x	Mírně lepší	-	Beze změny	-	Mírně horší	-	Výrazně horší	-

Jak jste vnímal/a synchronizaci stimulace s Vaším krokovým cyklem?							
Vždy synchronizovaná	-	Většinou synchronizovaná	x	Většinou nesynchronizovaná	-	Vždy nesynchronizovaná	-
Jak jste vnímal/a intenzitu elektrických impulzů?							
Zcela snesitelná	x	Spíše snesitelná	-	Spíše nesnesitelná	-	Zcela nesnesitelná	-
Jak často jste musel v průběhu jedné terapie nastavovat intenzitu stimulace?							
Nikdy.							
Byl/a jste s přístrojem celkově spokojený/á? Splnil Vaše očekávání? Změnil/a byste něco?							
Zcela spokojen/a	-	Spíše spokojen/a	x	Spíše nespokojen/a	-	Zcela nespokojen/a	-

