

Přílohy

Příloha 1 – informovaný souhlas pacienta

Informovaný souhlas pacienta

Název bakalářské práce (dále jen BP):

Stručná anotace BP:

Téma BP je využití pasivních korektorů v kombinaci s individuální fyzioterapií. BP obsahuje teoretickou a praktickou část. Teoretická část se zabývá komplexním přehledem problematiky hallux valgus včetně novodobých efektivních možnostech léčby pomocí fyzioterapie. Praktická část obsahuje 3 kazuistická zpracování, u kterých je deformita hallux valgus léčena pasivními korektory v kombinaci s individuálním fyzioterapeutickým plánem.

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

- 1) Já, níže podepsaná souhlasím s mou účastí v BP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány. Je mi více než 18 let a jsem svéprávná.
- 2) Byla jsem podrobně a srozumitelně informována o cíli BP a jejích postupech, a o tom, co se ode mě očekává. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos BP.
- 3) Porozuměla 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 2 – dotazník spokojenosti s pomůckou

1. Kdy si během dne korektor aplikujete?							
Ráno		odpoledne		večer		nepravidelně	
2. Je pro Vás aplikace korektoru fyzicky náročná?							
Ano				ne			
3. Je pro Vás aplikace korektoru časově náročná?							
Ano				ne			
4. Stává se, že na aplikaci korektoru zapomínáte?							
Často		Jen zřídka		nestává			
5. Jak často během dne zapomenete, že máte korektor nasazený?							
Nezapomenu, stále ho cítím		Občas si během dne vzpomenu, když korektor ucítím		Zapomenu, korektor během dne přestávám úplně vnímat.			
6. Ulevuje Vám nošení korektoru od bolesti v oblasti kloubu palce?							
Spíše ano		Spíše ne		Nošení korektoru mi bolest zhoršuje		Nepocítuji úlevu od bolesti	
7. Doporučil/a byste korektor jiným pacientům trpícím hallux valgus?							
Ano				ne			
8. Plánujete korektor nosit i po skončení terapie?							
Spíše ano		Spíše ne		možná			
9. Kdybyste měl/a porovnat silikonový korektor s jinou pasivní korekční pomůckou na hallux valgus – ortopedické vložky, elastické popruhy, nesilikonové korektory apod., přijde Vám silikonový korektor v něčem výhodnější?							
pohodlnější na každodenní nošení				esteticky nezávadný – nošení není vidět			
lehce dostupný, levnější				nemám zkušenost s jinými pomůckami			
snadná aplikace				jiná korekční pomůcka mi přijde výhodnější – prosím uveďte jaká a proč do jiné:			
omyvatelný							
10. Máte nutnost si korektor během dne sundat z důvodu bolesti, otlaku, nepříjemného pocitu?							
ano, již do 1 hodiny po aplikaci.				ano, spíše pokud sedím/jsem v klidu			

ano, při větší aktivitě		ano, avšak po odeznění potíží si korektor zase aplikuji	
ano, avšak až po několika hodinách nošení.		ne, takové pocity během nošení nevnímám	
11. Pociťujete změnu v postavení nohy po aplikaci a nošení korektoru?			
Ano, cítím změnu		Ne, postavení je stále stejné	nevím