

# Příloha č. 1



Fakulta tělesné výchovy a sportu

MĚNĚME SVĚT POHYBEM MOTION IS OUR PASSION

© Etická komise UK FTVS, 2023 / Verze: EK UK FTVS 1 ka2

## Žádost pro schvalování etiky výzkumu v bakalářských pracích vedoucí(m) práce

Pravidlou odpověď zakroužkujte – odpovíte-li pokaždé ANO, tak sběr dat schvaluje vedoucí práce. Odpovíte-li alespoň jednou NE, není možné tento dokument využít a je třeba nechat si výzkum schválit etickou komisí (EK). Tuto žádost vyplňuje student(ka) společně s vedoucí(m) práce.

Nástroj sběru dat: **Kazuistika fyzioterapeutické/ortotické/protetické péče o pacienty ve smluvním klinickém zařízení**

Měsíc a rok sběru dat: **1/2024**

Název bakalářské práce: **KAZUISTIKA PACIENTA FYZIOTERAPEUTICKÉ PÉČE PO TOTALNÍ ENDOPROTEZE KYČELNÍHO KLOUBU**

Jméno řešitele(ky): **VÁCLAV MAREK**

Jméno vedoucí(ho) práce/katedry: **Mgr. KATEŘINA MARŠÁKOVÁ/FYZIOTERAPIE**

Výzkum je plánován primárně pro publikaci v <b>bakalářské práci</b> (tj. tento dokument nemusí být přijatelný pro redakce časopisů, které vyžadují schválení výzkumu etickou komisí).	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Sběr dat bude prováděn <b>v českém jazyce</b> .	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Respondenti budou <b>dospělé osoby, které nejsou z vulnerabilních skupin</b> (tj. svěpravné dospělé osoby, které nejsou těhotné, ve výkonu trestu, členy menšin, křehkými seniory, osobami s mentálním či těžším zdravotním postižením, atp.).	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Kontakt na pacienty bude zprostředkovan <b>klinickým zařízením</b> , se kterým má UK FTVS platnou smlouvu o klinických praxích, a celý výzkum bude proveden v tomto zařízení.	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Všecká vyšetření a terapie budou prováděny pod odborným dohledem kvalifikovaného fyzioterapeuta či jiného relevantního odborníka z klinického pracoviště. Budou použity pouze neinvazivní metody. <b>Rizika</b> prováděných vyšetření a terapeutických metod nebudou vyšší než běžně očekávaná rizika u daného typu terapie.	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Data budou shromažďována a zpracovávána v souladu s pravidly vymezenými nařízením Evropské Unie č. 2016/679 a zákonem č. 110/2019 Sb. – o zpracování osobních údajů. Mohou být přebírána <b>osobní data</b> : jméno, příjmení, rok narození, anamnéza, další pro výzkum nezbytné identifikátory osob. Všechna převzatá data budou bezpečně uchována v zabezlovaném počítači v uzamčeném prostoru. Tato data budou anonymizována (smazána) či pseudonymizována (nahrazena jiným jménem) co nejdříve to bude možné, nejpozději do 1 týdne po jejich převzetí. Řešitel(ka) rozumí, že text je anonymizován, neobsahuje-li jakékoli informace, které jednotlivě či ve svém souhrnu mohou vést k identifikaci konkrétní osoby a bude dbát na to, aby jednotlivé osoby nebyly rozpoznatelné v textu práce. Všechna data budou publikována v anonymní či pseudonymizované podobě. Jméno a příjmení pacienta nebude nikdy publikováno. Název klinického zařízení a jméno a příjmení supervizora může být publikováno, pokud nebude klinickým zařízením určeno jinak. Přesná data hospitalizace nebudou uváděna. V maximální možné míře zajistím, aby získaná data nebyla zneužitá.	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Kazuistika se bude věnovat sběru běžných informací (tj. nebude zjišťovat citlivé informace o rasovém či etnickém původu, politických názorech, náboženském vyznání či o sexuálním zívstě nebo sexuální orientaci fyzické osoby, přírodné informace o financích atp.). Vzhledem k zaměření práce je možné přebírat <b>informace o zdravotním stavu</b> pacientů. Řešitel(ka) si je vědomá, že se jedná o citlivé informace a bude dbát na to, aby tyto informace byly zvláště pečlivě anonymizovány/pseudonymizovány, aby nevedly k identifikaci pacientů.	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Mohou být pořízeny <b>fotografie</b> pacientů. Publikovány budou pouze anonymizované fotografie. Anonymizace bude provedena začerněním/hoznazmáním obličejů či částí těla a znaků, které by mohly vést k identifikaci jedince. Neanonymizované fotografie budou uloženy v zabezlovaném počítači v uzamčeném prostoru, přístup k nim bude mít pouze řešitel(ka) a vedoucí práce a budou do 1 dne po pořízení anonymizovány, nebo smazány.	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Mohou být pořízeny <b>videozáznamy</b> pacientů. Neanonymizované videozáznamy budou bezpečně uloženy v zabezlovaném počítači v uzamčeném prostoru, přístup k nim bude mít pouze řešitel(ka) a vedoucí práce. Neanonymizované videozáznamy budou do 1 týdne po pořízení smazány. Publikovány budou pouze anonymizované videozáznamy. Při pořizování nebudou natáčeny osoby, které nejsou součástí výzkumu.	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
Řešitel(ka) ani vedoucí nemá v rámci výzkumu ve <b>střetu zájmů</b> – výzkum jim nepřináší žádný benefit, oba jsou ve výzkumu nezávislí a jejich vztah k získaným datům je neutrální (tzn. nejsou zaujati ve prospěch určitého výsledku). Mají-li vztah k respondentům či klinickému zařízení, tak tato skutečnost bude uvedena v práci a získaná data nebudou porovnávána s daty získanými neprovzatelným způsobem.	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
<b>Informovaný souhlas</b> (IS) bude vytvořen podle Přílohy 1 a před použitím bude schválen vedoucí(m) práce před zahájením sběru dat. Obojí - <b>žádost a IS</b> - bude vyhotoveno ve 2 originálech: 1 x bude podepsaná žádost uschována u vedoucí(ho) práce v uzamčeném prostoru, spolu s podepsaným IS, a 1 x bude podepsaná žádost spolu s odsouhlaseným textem IS (bez jmen, příjmení a podpisů, tj. pouze schválený text) přiložena jako Příloha 1 do bakalářské práce. 1 podepsaný IS obdrží pacient(ka).	<input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE

Podpis řešitele(ky): Vyjádření vedoucí(ho) práce:  ANO = není třeba podat žádost EK

Podpis vedoucí(ho) práce/katedry:

UNIVERZITA KARLOVA | Fakulta tělesné výchovy a sportu | Josefa Martho 268/31, 162 52 Praha - Velešlavín



**Předloha pro kazuistiky fyzioterapeutické/ortotické/protetické péče o pacienty ve smluvních klinických zařízeních**

**Předloha 1: Informovaný souhlas**

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Vážená paní, vážený pane,

v souladu se Všeobecnou deklarací lidských práv, nařízením Evropské Unie č. 2016/679 a zákonem č. 110/2019 Sb. – o zpracování osobních údajů a dalšími obecně závaznými právními předpisy (jakož jsou zejména Helsinská deklarace, přijatá 18. Světovým zdravotnickým shromážděním v roce 1964 ve znění pozdějších změn (Fortaleza, Brazílie, 2013); Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zejména ustanovení § 28 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb.) a Úmluva o lidských právech a biomedicíně č. 96/2001, jsou-li aplikovatelné), Vás žádám o souhlas s prezentováním a uveřejněním výsledků vyšetření a průběhu terapie prováděné v rámci praxe v Nemocnici Vršovice, kde Vás příslušně kvalifikovaná osoba seznámila s Vaším vyšetřením a následnou terapií. Výsledky Vašeho vyšetření, průběh Vaší terapie, případně anonymizované relevantní informace Vaší anamnézy budou publikovány v rámci bakalářské práce na UK FTVS, s názvem Kazuistika pacienta fyzioterapeutické péče po totální endoprotéze kyčelního kloubu.

Cílem této bakalářské práce je kompletace informací a poznatků o totální endoprotéze kyčelního kloubu a důvodů vedoucí k implantaci oné endoprotézy. V její další části se seznámíme s kazuistikou pacienta, který prodělal právě tuto implantaci, z hlediska vyšetření, návrhu, provedení a zhodnocení efektu terapie z pohledu fyzioterapeuta.

Získané údaje, průběh a výsledky terapie, případně fotodokumentace či video, budou uveřejněny v bakalářské práci v anonymizované či pseudonymizované podobě. Osobní data nebudou zveřejněna a budou uchována v anonymní podobě, nebo smazána nejdéle do 1 týdne po jejich převzetí. Budou-li pořízeny fotografie, budou anonymizovány do 1 dne po pořízení; bude-li pořízen videozáznam, bude anonymizován do 1 týdne po pořízení. V maximální možné míře zajistím, aby získaná data nebyla zneužita.

Jméno a příjmení řešitele ..... Podpis:.....

Jméno a příjmení osoby, která provedla poučení<sup>1</sup> ..... Podpis:.....

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s prezentováním a uveřejněním výsledků vyšetření a průběhu terapie ve výše uvedené bakalářské práci, a že mi osoba, která provedla poučení, osobně vše podrobně vysvětlila, a že jsem měl(a) možnost si řádně a v dostatečném čase zvážit všechny relevantní informace, zeptat se na vše podstatné a že jsem dostal(a) jasné a srozumitelné odpovědi na své dotazy. Byl(a) jsem poučen(a) o právu odmítnout prezentování a uveřejnění výsledků vyšetření a průběhu terapie v bakalářské práci nebo svůj souhlas kdykoli odvolat bez represí, a to písemně zasláním Etické komisi UK FTVS, která bude následně informovat řešitele. Dále potvrzuji, že mi byl předán jeden originál vyhotovení tohoto informovaného souhlasu.

Místo, datum .....

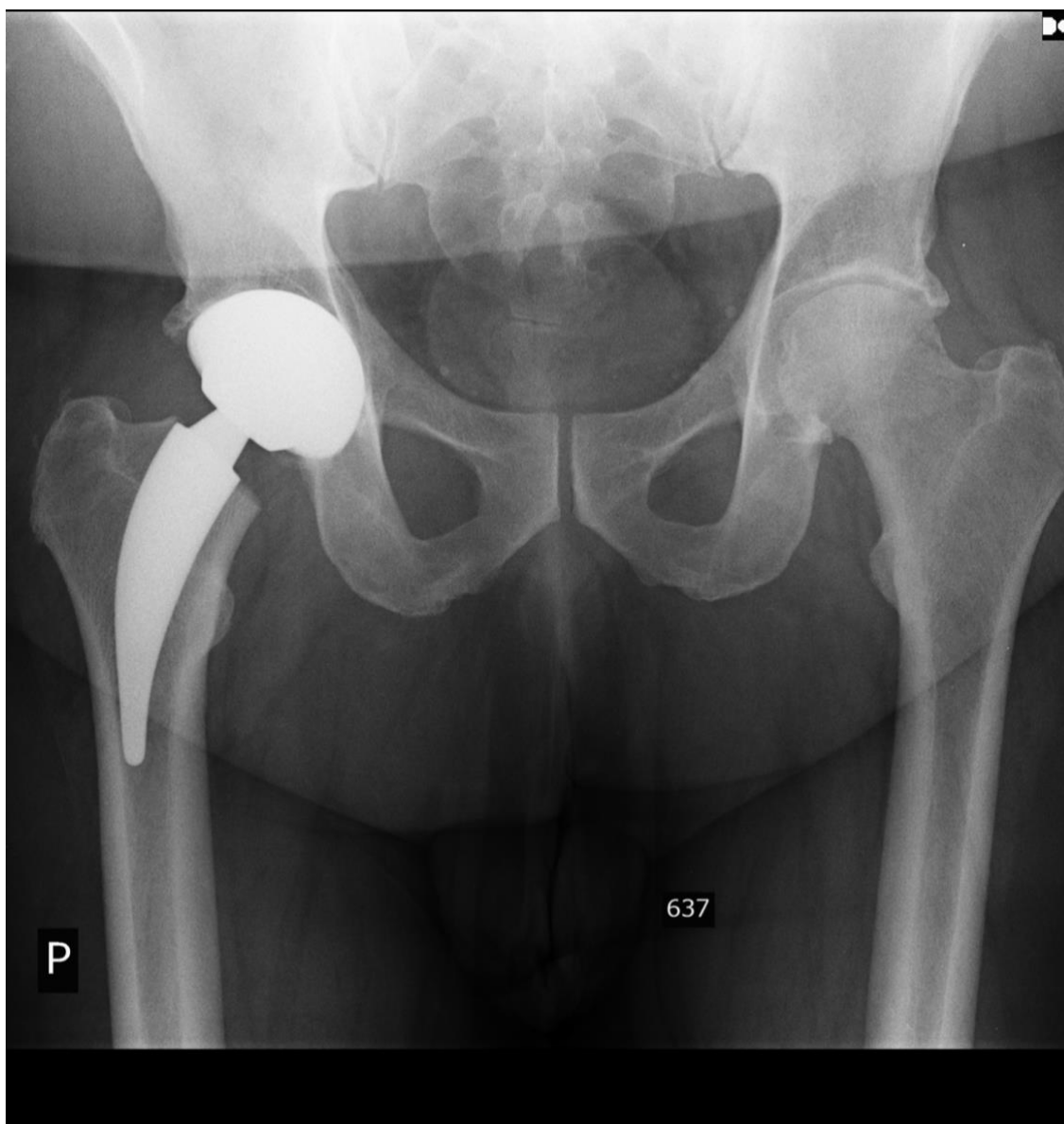
Jméno a příjmení pacienta(ky) ..... Podpis pacienta(ky): .....

<sup>1</sup> Je-li řešitel s pacientem v závislém postavení, poučení provádí jiná příslušně kvalifikovaná osoba


**Příloha č. 2**



Příloha č. 3



**Příloha č. 4**

	S200 – Směrnice o prevenci pádů Příloha E. 1 – Škála hodnocení rizika pádu
---	---

**Škála hodnocení rizika pádu podle Conleyové**

Položka		Bodová hodnota
Anamnéza	DDO (zkratky: demence, deprese)	X 1
	věk 65 let a více	X 2
	pád v anamnéze	X 1
	pobyt prvního 24 hodin po přijetí nebo přelatu na lůžkové oddělení	X 1
	žrátkový / leuzkový problém	①
	užívání léků (důležité: narkotika, sedativa, psychotropní látky, hypnotika, tranquilizery, antidepresiva, antihypertenziva, laxantia)	①
Vyláčení	spolehlivost úplná	X 0
	spolehlivost částečná	②
	nespolehlivost	X 2
Schopnost spolupráce	spolupracující	③
	částečně spolupracující	X 1
	nespolupracující	X 2
Změny vzhledu na zranění (informace od příbuzných nebo odpovědných osob)	Máte někdy závrtež?	X 1
	Máte v noci mrazení nohou?	④
	Buďte se v noci s někým usnou?	⑤
<b>Celkem bodů:</b>	<b>6</b>	

**Vyhodnocení rizika**

0 – 4 body	bez rizika
5 – 13 bodů	<u>střední riziko</u>
14 – 19 bodů	vysoké riziko

## Barthelové index základních všedních činností (BI)

Identifikace případu: Jméno pacienta I. D. 69  
 Jméno hodnotitele Pišlová Markéta  
 Datum hodnocení 6.1.2024

Činnost	Skóre
<b>Jedění</b> 10 = samostatně 5 = s pomocí (např. krájení, routinální másting nebo s potřebou speciální diety) 0 = neprovede	10
<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, neuvěří rovnováhu vstát nebo není schopen používat invalidní vozík	15
<b>Provedení osobní hygieny</b> 5 = samostatně umytí rukou, obličej, čišťení zubů, holení 0 = nutná pomoc s osobní hygienou	5
<b>Posazení na toaletu a vstání z ní</b> 10 = samostatně bez pomoci (asednutí, ošření, obléčení, zvednutí) 5 = potřebuje pomoc, ale ovládá některé úkony samostatně 0 = závisle na pomoci	10
<b>Koupání nebo sprchování</b> 5 = samostatně koupání nebo sprchování 0 = závisle na pomoci	5
<b>Chůze (pohyb na vozíku) na rovném povrchu</b> 15 = chůze samostatně (případně s oporou, např. holí) nad 50 metrů 10 = chůze s malou pomocí nad 50 metrů 5 = samostatný pohyb na vozíku, včetně zatáčení, nad 50 metrů 0 = imobilní, nebo imobilní do 50 metrů	15
<b>Chůze do schodů a ze schodů</b> 10 = samostatně bez pomoci 5 = s pomocí (verbální, fyzickou, s podpory) 0 = neuvědomě	10
<b>Oblékání a svlékání (včetně zavazování tkanic, zapínání zipů)</b> 10 = samostatně 5 = potřebuje pomoc, ale ovládá z poloviny samostatně 0 = závisle na pomoci	5
<b>Ovládání stolice</b> 10 = kontinentní 5 = příležitostné nehody nebo potřeba pomoci s aplikací klystýru 0 = inkontinentní	10
<b>Ovládání močení</b> 10 = kontinentní 5 = příležitostné nehody nebo potřeba pomoci s externí pomůckou 0 = inkontinentní, nebo katetrizovaný bez možnosti samostatného močení	10
<b>Celkový součet (0-100)</b>	95

**Příloha č. 6**

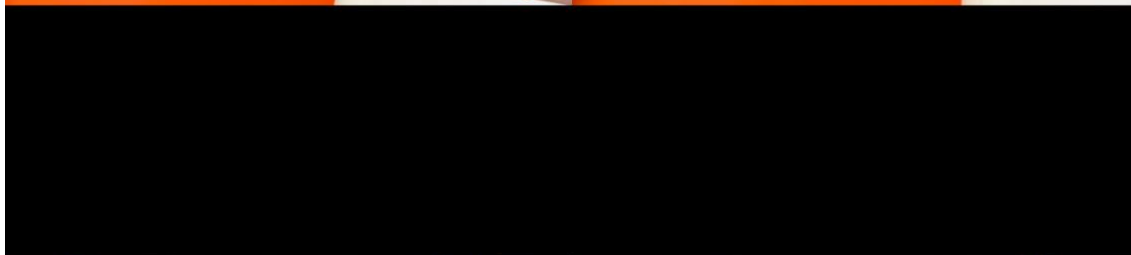
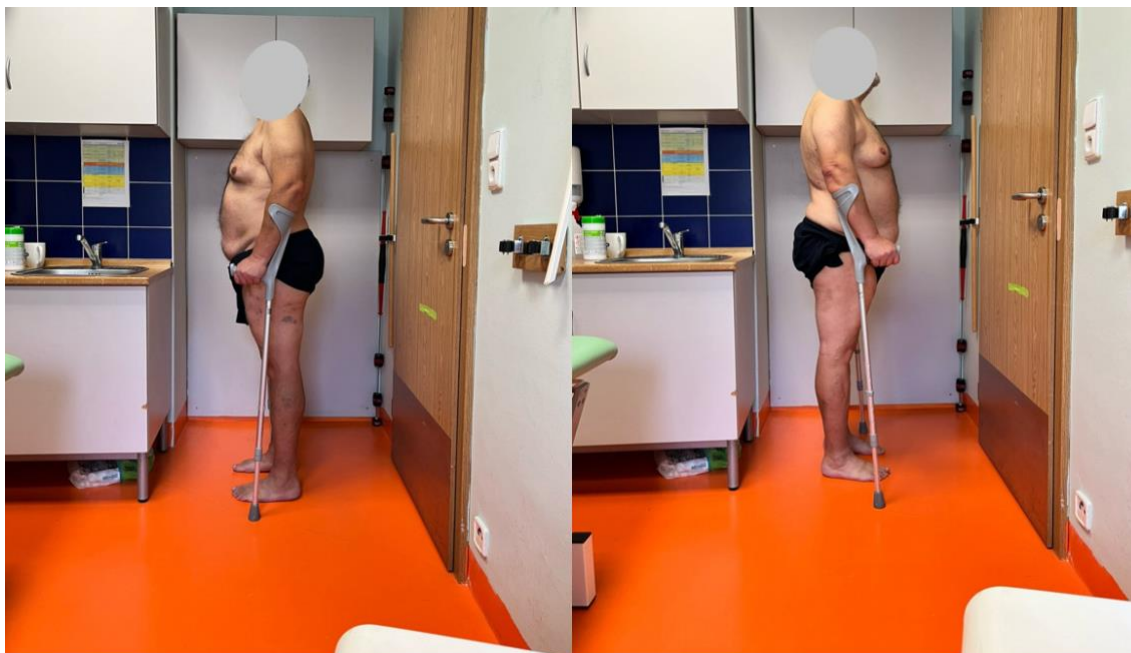


**Příloha č. 7**






**Příloha č. 8**



**Příloha č. 9**



**Příloha č. 10**

 Nemocnice Vrbovice	S305 – Směrnice o prevenci pádů Příloha č. 1 – Škála hodnocení rizika pádu
---	---

**Škála hodnocení rizika pádu podle Conleyové**

Položka		Bodová hodnota
Anamnéza	DDD (dezorientace, demence, deprese) <input checked="" type="checkbox"/>	3
	věk 65 let a více <input checked="" type="checkbox"/>	2
	pád v anamnéze <input checked="" type="checkbox"/>	1
	pobyt prvních 24 hodin po přijetí nebo překladu na lůžkové oddělení <input checked="" type="checkbox"/>	1
	zrakový / sluchový problém	①
	užívání léků (diuretika, narkotika, sedativa, psychotropní látky, hypnotika, tranquilizery, antidepressiva, antihypertenziva, laxantia)	①
Vyšetření	soběstačnost úplná <input checked="" type="checkbox"/>	0
	soběstačnost částečná	②
	nesoběstačnost <input checked="" type="checkbox"/>	3
Schopnost spolupráce	spolupracující	①
	částečně spolupracující <input checked="" type="checkbox"/>	1
	nespolupracující <input checked="" type="checkbox"/>	2
Přímý dotaz na pacienta (informace od příbuzných nebo ošetrovatelského personálu)	Míváte někdy závratě? <input checked="" type="checkbox"/>	3
	Máte v noci nucení močit?	①
	Budíte se v noci a nemůžete usnout?	①
<b>Celkem bodů</b>	<b>6</b>	

**Vyhodnocení rizika**

0 – 4 body	bez rizika
5 – 13 bodů	střední riziko
14 – 19 bodů	vysoké riziko

Příloha č. 11

Činnost	Skóre
<b>Barthelově index základních všedních činností (BI)</b>	
Identifikace případu: Jméno pacienta	<u>J. D. 69</u>
Jméno hodnotitele	<u>Václav Marek</u>
Datum hodnocení	<u>26.1.2024</u>
<b>Jedení</b>	<b>10</b>
10 = samostatně 5 = s pomocí (např. krájení, roztírání másla) nebo s potřebou speciální diety 0 = neprovede	
<b>Přesun z invalidního vozíku na lůžko a zpět</b>	<b>15</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 v sedě nebo není schopen používat invalidní vozík	
<b>Provádění osobní hygieny</b>	<b>5</b>
5 = samostatně umytí rukou, obličje, čišťení zubů, holení 0 = nutná pomoc s osobní hygienou	
<b>Posazení na toaletu a vstání z ní</b>	<b>10</b>
10 = samostatně bez pomoci (usednutí, otření, obléčení, zvednutí) 5 = potřebuje pomoc, ale zvládá některé úkony samostatně 0 = závisle na pomoci	
<b>Koupání nebo sprchování</b>	<b>5</b>
5 = samostatně koupání nebo sprchování 0 = závisle na pomoci	
<b>Chůze (pohyb na vozíku) na rovném povrchu</b>	<b>15</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	
<b>Chůze do schodů a ze schodů</b>	<b>10</b>
10 = samostatně bez pomoci 5 = s pomocí (verbální, fyzickou, s podporou) 0 = nevládne	
<b>Oblékání a svlékání (včetně zavazování tkaniček, zapínání zipů)</b>	<b>5</b>
10 = samostatně 5 = potřebuje pomoc, ale zvládá z poloviny samostatně 0 = závisle na pomoci	
<b>Ovládání stolice</b>	<b>10</b>
10 = kontinentní 5 = příležitostné nehody nebo potřeba pomoci s aplikací klystýru 0 = inkontinentní	
<b>Ovládání močení</b>	<b>10</b>
10 = kontinentní 5 = příležitostné nehody nebo potřeba pomoci s externí pomůckou 0 = inkontinentní, nebo katetrizovaný bez možnosti samostatného močení	
<b>Celkový součet (0-100)</b>	<b>95</b>

## **Příloha č. 12**

Tabulka 1 – hodnocení svalové síly při vstupním vyšetření (0-5) .....	27
Tabulka 2 – vyšetření rozsahu pohybu při vstupním vyšetření (°) .....	28
Tabulka 3 – hodnocení hypermobility při vstupním vyšetření (A-C).....	28
Tabulka 4 – hodnocení zkrácených svalů při vstupním vyšetření (0-2) .....	29
Tabulka 5 - antropometrické údaje při vstupním vyšetření (cm).....	30
Tabulka 6 – hodnocení svalové síly při výstupním vyšetření (0-5) .....	58
Tabulka 7 – vyšetření rozsahu pohybu při výstupním vyšetření (°) .....	59
Tabulka 8 – hodnocení hypermobility při výstupním vyšetření (A-C).....	59
Tabulka 9 – hodnocení zkrácených svalů při výstupním vyšetření (0-2) .....	60
Tabulka 10 – antropometrické údaje při výstupním vyšetření (cm) .....	61
Tabulka 11 - srovnání svalové síly při vstupním a výstupním vyšetření (0–5)..	65
Tabulka 12 - srovnání kloubního rozsahu pohybu při vstupním a výstupním vyšetření .....	66
Tabulka 13 - srovnání míry svalového zkrácení při vstupním a výstupním vyšetření (0-2) .....	66
Tabulka 14 - srovnání antropometrických údajů při vstupním a výstupním vyšetření (cm) .....	67