

1 Přílohy

Příloha 1: Souhlas etické komise 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

Benjamin Kováč
Student 2. ročníku oboru Fyzioterapie
3. lékařská fakulta UK
Ruská 87
Praha 10
100 00

V Praze, 20. listopadu 2023

Vedoucí práce:

Mgr. Barbora Bayerová, fyzioterapeutka

Věc: Vyjádření Etické komise 3.LF UK k žádosti o posouzení projektu „Krátkodobý efekt foam rollerování a tissue flossování m. triceps surae, na výkon ve výkonnostních testech u hráčů lakrosu.“

Vážený pane kolego,

Etická komise 3. LF UK nemá námitek proti provedení projektu „Krátkodobý efekt foam rollerování a tissue flossování m. triceps surae, na výkon ve výkonnostních testech u hráčů lakrosu“ v rozsahu Vámi uvedeném a v souladu s Informovaným souhlasem.

Tato studie nemá žádná rizika. Budou použity standardní vyšetřovací i terapeutické postupy. Vyšetření a terapii bude vést student fyzioterapie pod dohledem kvalifikované fyzioterapeutky.

Přílohy:

- Dopis Etické komisi
- Protokol studie
- Informovaný souhlas pro účastníky studie

S mnoha pozdravy

UNIVERZITA KARLOVA
3. lékařská fakulta
Etická komise
Ruská 87, 100 00 Praha 10
IČO: 00216208 DIČ: CZ00216208

Marek Vácha
Předseda Etické komise
3. LF UK, Praha
Ruská 87
Praha 10, 100 00

Příloha 2: Informovaný souhlas pacienta

Informovaný souhlas pacienta

Název a popis studie:

Krátkodobý efekt foam rollerování a tissue flossováním. triceps surae , na výkon ve výkonnostních testech u hráček lascrosu

Jméno zákonného zástupce:

Jméno účastníka studie:

Datum narození:

Vyšetřující:

1. Zcela dobrovolně souhlasím s účastí v této studii.
2. Byla jsem plně informována o účelu této studie, o procedurách s ní souvisejících. Měla jsem možnost položit jakýkoliv dotaz, týkající se použitých metod i účelu této studie a potvrzují, že všechny mé dotazy byly zodpovězeny.
3. Porozuměla jsem tomu, že svou účast ve studii mohu kdykoliv přerušit či odstoupit. Moje účast ve studii je dobrovolná.
4. Souhlasím, že budu spolupracovat během studie a budu neprodleně informovat, pokud se objeví změny mého zdravotního stavu.
5. Jsem si vědoma, že informace v mé zdravotnické dokumentaci jsou významné pro vyhodnocení výsledků studie. Souhlasím s využitím těchto informací pro vyhodnocení výsledků studie s tím, že bude zachována důvěrnost těchto informací.
6. S mou účastí ve studii není spojeno poskytnutí žádné odměny.
7. V souladu s „Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti zpracování osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/45/ES“ souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních údajů, které budou využity pro tuto studii. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.
8. Převzal/a jsem podepsaný stejnopis tohoto informovaného souhlasu.

Podpis účastníka studie:

Podpis hlavního řešitele studie:

Datum:

Datum:

Příloha 3 Vstupní anamnestický dotazník

Anamnestický dotazník k bakalářské práci

- 1) Kolik je Vám let?

- 2) Jaká je Vaše hmotnost?

- 3) Jaké je Vaše BMI?

- 4) Kolikrát týdně sportujete?

- 5) Kolikrát týdně z toho je hraní lakrosu?

- 6) Měla jste za poslední rok jakékoliv zranění dolní končetiny?

- 7) Kolik hodin průměrně naspíte za jednu noc?

- 8) Hlídáte si v průběhu dne hydrataci? Zakroužkujte jednu ze tří následujících možností:
 - a) Hlídám si a počítám si kolik jsem toho každý den vypila.
 - b) Orientačně si hlídám kolik jsem toho vypila
 - c) Nehydrataci si nehlídám vůbec