

Přílohy

Příloha A - Dotazník pro pacientky

Dotazník pro pacientky hospitalizované na Gynekologicko-porodnické klinice, zjišťující spokojenost klientek s pooperační analgezií.

Vážená paní, vážená slečno,

ráda bych Vás požádala o spolupráci při vyplňování dotazníku, který je zaměřen na spokojenost pacientek s léčbou pooperační bolesti na gynekologickém oddělení. Ten následně poslouží k výzkumnému šetření v rámci studia oboru Všeobecná sestra na I.LF UK.

Vaše odpovědi mohou pomoci zlepšit péči o hospitalizované pacientky. Dotazník je zcela anonymní a dobrovolný, prosím Vás o pravdivé zodpovězení. Vámi zvolenou odpověď prosím zaškrtněte, otevřenou otázku doplňte. Vyplněné dotazníky prosím odevzdejte na vašem lůžkovém oddělení do připravené obálky.

Předem Vám děkuji za vyplnění a následné odevzdání dotazníku a přeji Vám brzké uzdravení.

Markéta Náhlovská

1. Kolik je Vám let?

- a. 15 – 25 let
- b. 26 - 35 let
- c. 36 – 45 let
- d. 46 – 55 let
- e. 56 – 65 let
- f. 66 let a více let

2. Jaký chirurgický gynekologický zákrok jste nyní podstoupila?

- a. laparoskopický výkon (operace pomocí vpichů na dutině břišní)
- b. klasický otevřený chirurgický výkon (operace, po které máte jednu nebo více jizev)

3. Byla Vám nabídnuta možnost epidurální analgezie, pokud ano, využila jste tuto možnost.

- a. Ano, byla mi nabídnuta a využila jsem ji
- b. Ano, byla mi nabídnuta a nevyužila jsem ji
- c. Ne, nebyla mi nabídnuta

Pokud jste nabídnutou epidurální analgezi odmítla, napište prosím důvod.

.....

4. Jakému způsobu podání léku tlumící bolest dáváte přednost?

- a. perorální užití (ústí)
- b. jednorázová aplikace léku (do žíly, do svalu, pod kůži)
- c. kontinuální podávání do žíly
- d. epidurální analgezie
- e. aplikace čípku do konečníku
- f. pacientem řízená kontinuální analgezie

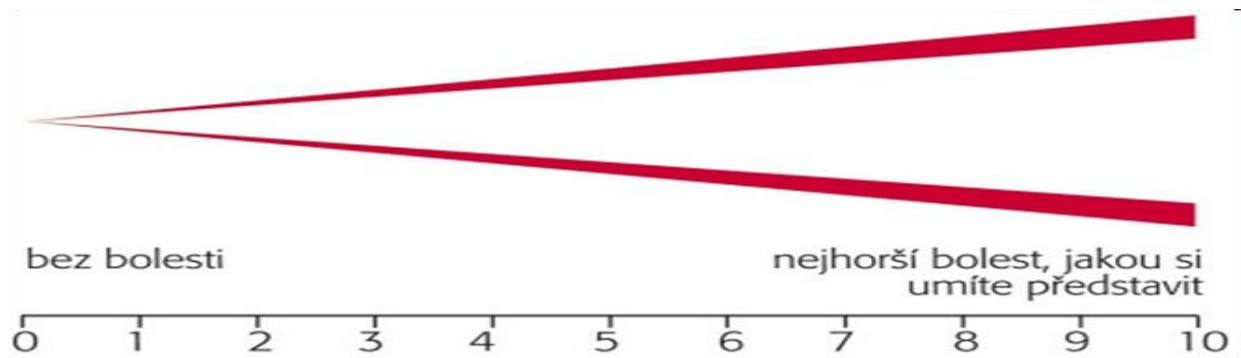
5. Pociťovala jste bolest bezprostředně po zákroku?

- a. Ano
- b. Ne

6. Kdy jste cítila největší intenzitu bolesti?

- a. Ihned po zákroku do 2 hodin
- b. v období od 2 – 12 hod. po zákroku
- c. druhý den po zákroku
- d. třetí a další den po zákroku

7. Jaká byla nejvyšší intenzita bolesti? Prosím, zaškrtněte.



8. Narušila intenzita bolesti Vaši kvalitu spánku?

- a. Ano
- b. Ne

9. Co nejvíce negativně v pooperačním období ovlivnilo Vaši bolest?

- a. ruch na pokoji
- b. změna polohy
- c. rehabilitace
- d. chování zdravotnického personálu
- e. strach
- f. převaz operační rány
- g. jiná příčina

10. Co pozitivně ovlivnilo Vaši bolest?

- a. léky proti bolesti
- b. úlevová poloha
- c. klid na pokoji
- d. odstranění drénu
- e. aplikace tepla , chladu (obklad, sprcha)
- f. jiné

11. Ovlivnila míra bolesti Vaši schopnost sebeobsluhy?

- a. Ano
- b. Ne

12. Byla jste sestrou pravidelně dotazována na intenzitu bolesti?

- a. Ano, jednou denně
- b. Ano, dvakrát denně a více
- c. Ne

13. Byla Vám nabídnuta jiná než farmakologická metoda tlumení bolesti? Pokud ano, uveďte která.

- a. úlevová poloha
- b. sprcha teplou vodou
- c. teplý obklad
- d. rozhovor, psychická podpora
- e. jiné....

14. Byla jste všeobecnou sestrou dotazována zpětně na účinek podaných léků proti bolesti?

- a. Ano
- b. Ne

15. Jak často vám byly podávány léky proti bolesti?

- a. na vyžádání
- b. v pravidelných intervalech zdravotnickým personálem

16. Byla jste spokojena s péčí sester ohledně léčby bolesti?

- a. Ano
- b. Ne

17. Pokud jste na předešlou otázku odpověděla NE, uveďte prosím důvod nespokojenosti

Příloha B – Povolení etické komise VFN

Etická komise
Všeobecné fakultní nemocnice v Praze
ETHICS COMMITTEE
of the General University Hospital, Prague

Na Bojišti 1
128 08 Praha 2
tel. 224964131
e-mail: zuzana.balikova@vfn.cz

Vážená paní
Markéta Náhlovská, DiS.
Klinika anesteziologie, resuscitace
a intenzivní medicíny VFN a I. LFUK
U Nemocnice 2
128 08 Praha 2

19.2.2015
čj.: 246/15 S-IV (ind.výzkum)

Zasílací adresa: Přemyslova 1051, 278 01 Kralupy nad Vltavou

Vážená paní Náhlovská,
Etická komise VFN projednala na svém zasedání dne 19.2.2015 Vámi předložený projekt – ind.výzkum:
čj.: 246/15 S-IV.

Název studie: Bakalářská práce - dotazníkový projekt: Léčba pooperační bolesti po gynekologických výkonech.

Datum doručení žádosti: 10.2.2015

- **Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ Time schedule for submission of the written Annual Report from the CT commencement** 1x ročně/Once a year Jiná lhůta/ Other
- **Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment and issue of the EC opinion** Ano/Yes Ne, zdůvodnění/ No, reasons: Nesponzorovaný projekt

Datum jednání EK + čas/Date and time of Ethics Committee's session: 19.2.2015 (15,30 – 18,15 hod.)

Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled / List of clinical trial sites in the Czech Republic where EC has given its opinion and will perform supervision:

Místo hodnocení/ Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of Investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Markéta Náhlovská, DiS., Gynekologicko-porodnická klinika VFN a I. LF UK, Apolinářská 18, 128 08 Praha 2	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

Seznam hodnocených dokumentů/List of all submitted documents:

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno /Approved		Vzato na vědomí / Taken into account	
	ANO Yes	NE No	ANO Yes	NE No
Průvodní dopis z 8.2.2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník k předkládaným dokumentům – Zkrácený formulář EK VFN k neintervenční dotazníkové studii u pacientů (10.2.2015)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro pacientky, česká nedatovaná verze	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žádost o dotazníkovou akci podepsaná Mgr. Svobodovou, vč. Souhlasu vrchní sestry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu ve VFN v Praze bez finanční podpory třetím subjektem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Markéta Náhlovská, DiS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

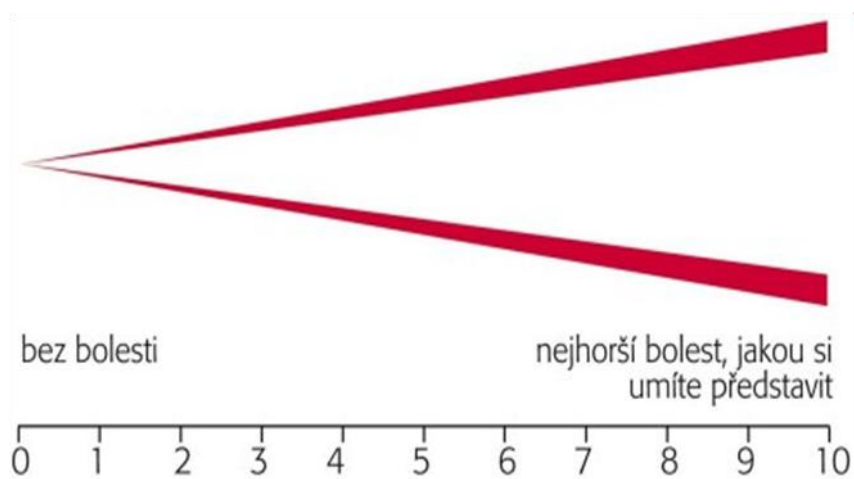
Stanovisko etické komise: EK VFN nemá etických námitek proti předloženému projektu a souhlasí s jeho realizací na Gynekologicko-porodnické klinice VFN a I. LFUK.

Podpis předsedy EK / Signature of Chairperson 1/2

MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

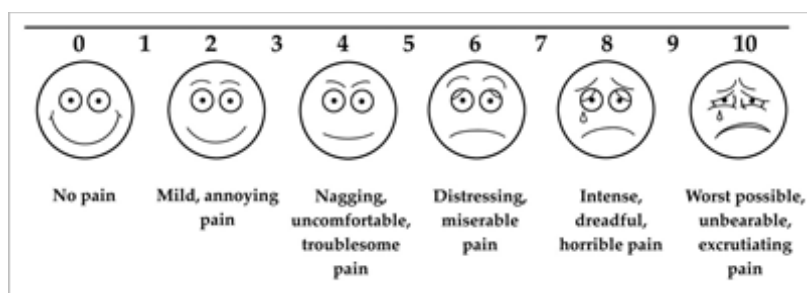
Etická komise
Všeobecná fakultní nemocnice
v Praze

Příloha C - Vizuální analogová škála (podle Společnosti pro studium a léčbu bolesti 2009)



(zdroj: <http://dama.cz/zdravi/naplast-při- -lecbe-bolesti-8498>)

Příloha D – Obličejová škála



(zdroj: <http://www.ericlinmd.com/neck-vas-form.php>)

Příloha E - Analgetický žebříček WHO (dle Metodických pokynů SSLB 2009)

I. stupeň - mírná bolest	II. stupeň - středně silná bolest	III. stupeň - silná bolest
Neopioidní analgetikum	Slabé opioidy + neopioidní analgetikum	Silné opioidy + / - neopioidní analgetikum
+/- koanalgetika a pomocná léčiva		

(zdroj: www.pain.cz)